

中医病理

赖 畴 詹锐文 陈道初 编著

广东科技出版社

中 医 病 理

赖 畴 詹锐文 陈道初 编著

广东科技出版社

中 医 病 理

赖 畴 詹锐文 陈道初 编著

*

广东科技出版社出版发行

广东省新华书店经销

广东新华印刷厂印刷

787×1092毫米 32开本 18.875印张 410,000字

1988年7月第1版 1988年8月第1次印刷

印数 1—5,500册

ISBN 7—5359—0203—5/R·36

定价: 4.20元

序

《中医病理》即将付梓，作者要我为书的封面题签外，还要写几句话，我很高兴！

四十年代就有人建议我们编写一本中医的病理学，由于种种原因，一直没有做到。现在八十年代了，在党的领导下，为社会主义四个现代化建设服务，为振兴中医事业作贡献，赖畴等同志把它编写出来了，实现了我们这个愿望。

病理，中医称为病机。病机，是指疾病发生、发展和变化的机理。病机学说包括发病、病理变化、疾病传变等内容。中医讲病理往往与病因分不开，所以现在高等医药院校教材《内经讲义》把《内经》中有关病因与病机的经文合在一起，名为“病因病机学说”。事物总是在不断地深化，不断地发展。《中医病理》就是在这样情况下产生的。该书主要论述疾病的病因发病与转归、机能失调、病理形态、病理分类；并将常见疾病的病理证候归纳为发热、恶寒、口渴、出汗异常、疼痛、抽搐、瘫痪、斑疹等二十五个病理证候进行分析。是书命名新颖、内容丰富，引证广泛。其阐述中医病理机制，既有古

典医著与各家见解，亦有现代分析和亲身体会。

今天，中医病理学作为一门独立学科出现，为研究中医病理开创了一个新的局面。确实令人鼓舞！故乐而为之序。

沈炎南

一九八七年春于广州中医学院

前 言

中医病理，是阐述疾病原因、发生、发展、转归机理的一门科学。它是中医基础理论的一部分，又是基础理论与临床实践的桥梁，是进行中医教学不可缺少的重要内容，对继承发扬祖国医学遗产、开展中医科学研究有重要意义。

《黄帝内经》有“病机”、“病能”之词句，相当于现称的病理，其中《病能论篇》专篇论述病理生理。历代医家根据《内经》的精神，在病理、生理方面各有补充和创新，对中医病理的发展起了积极的促进作用。由于历史条件各方面的原因，有关中医病理的知识分散于浩如烟海的中医书籍之中，不够完整系统，学习和运用均感不便。我们体会到，中医专业的学生或从事中医带教人员，对于某些病症的诊治常感分析说理的困难。基于这一情况，我们抱着促进中医事业的继承与发展的愿望，抛砖引玉，编著了《中医病理》一书，给中医专业学生、自学中医者、中医带教人员以及临床医生提供一些参考，希望对学习中医的有志之士有所裨益。

本书分五章，第一章疾病的概述，阐述了病因、发病与转归的规律；第二章机能失调，对各种机能失调进行了分析；第三章主要病理形态，对主要病理形态作了较详的描述；第四章病理分类，对各种病理进行系统分类。第五章把常见的疾病按病理证候（不按病名）归类为发热、恶寒、疼痛、瘫痪、大便异常、小便异常等二十五个病理证候，进行分型分

析。全书的归类分析，多数沿用传统观点和方法，但有些部分则有所扩充或变更，还提出了新的看法，如病因分类、发病与转归、防治原则，均与一般有关中医书籍的提法不同。瘫痪，概括了一切有明显瘫痪痿软实用临床表现的疾病，而不局限于痿症；大便异常、小便异常等概括了一切有关病症；滑脱，概括了一切向下向外失脱性疾病的症候等。在一些章节中，综述了有关现代研究的资料。为方便学习起见，每章节后附有小结与复习思考题。

本书的编著过程，得到了何志雄副教授的指导，从酝酿、计划以至写作修改，何副教授均提出了许多宝贵意见，在此表示追念。邓铁涛教授为本书题了词。沈炎南教授为本书题写了书名和序。此外还得到一些同志的支持，在此一并表示感谢。

由于目前尚缺比较完整系统的中医病理专著作参考，所以我们编写过程碰到不少困难，加之我们水平所限，经验不足，因而未能把内、外、妇、儿、针灸、按摩等各科所涉及的疾病均概括进去，只是概括常见的主要疾病，这是笔者引以为憾，并有待以后的专家们加以修正和补充。对我们来说，编著此书既是尝试，又是学习，书中存在的不足或错误，敬请读者批评指正。

编者

目 录

第一章 疾病概述	1
第一节 健康与疾病.....	1
第二节 病因与发病.....	7
第三节 疾病的防治原则.....	51
第二章 机能失调	58
第一节 阴阳机能失调.....	59
第二节 脏腑机能失调.....	78
第三节 气、血、津液机能失调.....	148
第四节 升降机能失调.....	157
第五节 经络机能失调.....	160
第三章 主要病理形态	170
第一节 舌的病理形态.....	170
第二节 脉的病理形态.....	187
第三节 小儿指纹的病理形态.....	207
第四节 其它病理形态.....	209
第四章 病理分类	215
第一节 八纲病理分类.....	216
第二节 脏腑病理分类.....	241
第三节 气、血、津液、精病理分类.....	268
第四节 六经病理分类.....	275
第五节 卫气营血病理分类.....	287
第六节 三焦病理分类.....	298
第七节 六因病理分类.....	298

第八节 经络病理分类.....	302
第五章 证候病理学.....	305
第一节 发热.....	305
第二节 恶寒.....	328
第三节 汗证(附:无汗证).....	338
第四节 口渴.....	353
第五节 咳嗽.....	363
第六节 哮喘.....	373
第七节 痰(饮)证.....	382
第八节 呕吐.....	396
第九节 呃逆.....	406
第十节 口味异常.....	415
第十一节 心悸.....	424
第十二节 失眠.....	434
第十三节 眩晕.....	446
第十四节 昏迷.....	455
第十五节 肿胀.....	464
第十六节 黄疸.....	477
第十七节 斑疹.....	487
第十八节 血证.....	498
第十九节 痰证.....	513
第二十节 疼痛.....	523
第二十一节 抽搐.....	535
第二十二节 瘫痪.....	542
第二十三节 大便异常.....	554
第二十四节 小便异常.....	572
第二十五节 滑脱.....	587

第一章 疾病概述

第一节 健康与疾病

一、健康与疾病的概念

人们都熟悉疾病这个名词,而对其含义的解释很多。祖国医学对疾病的认识源远流长。《素问·病能论》说:“人有卧而有所不安者,何也?岐伯曰:藏有所伤,及精有所之,寄则安,故人不能悬其病也”。这说明古人探求疾病概念时已注意了“卧不安”的动态。“藏有所伤”,是指人体的器官组织有所损伤,“精有所之”是指机能改变(之,去也,藏伤精去,卧不安也——《黄帝素问直解》)。但是,这个有关疾病的概念还不明确。《灵枢·终始》进一步指出:“所谓平人者不病。不病者,脉口人迎应四时也,上下相应而俱往来也,六经之脉不结动也,本末之寒温之相守司也,形肉血气必相称也,是谓平人”。这是说人体能适应外界环境,机体内部分能协调平衡就是健康;反之,若出现脉不能应四时,上下不相应,脉结动,形肉气血不相称,则为病。具体一点说就是:疾病是在一定原因和条件的作用下,机体受损内外平衡失调的异常现象与反应。机体未损平衡状态相对稳定,即为阴平阳秘,

属健康。所谓阴平阳秘，是指阴精充沛，阳气固密，两者互相调节而维持其相对平衡。然而，有时平衡状态的改变难以体察，而且它的改变还有阴阳消长生理范围的波动，和阴阳偏亢偏衰病理质变的区别，亦即是量变与质变的不同。有人从病理研究中发现，个别婴儿的心脏已有动脉硬化的初期变化。由此可知，人体是生理的生活现象和病理的生活现象的统一体，当前者支配个体时，称为健康；后者支配个体时，便为疾病。所以，健康与疾病是相对的，在一定条件下互相转化，两者之间并无绝对的分界。

应该指出，对疾病的认识，中医和西医还有所不同。现代医学认为，疾病是在病因作用下机体的功能上、代谢上和形态上的改变，是从解剖学、病因学、生理病理学的基础上去认识的，概念比较清楚。而中医所说的病则有三种含义：

(1)包括某类疾病的症候和体征。如太阳病、阳明病……痰饮病等。徐大椿说：“凡症之总者谓之病，而一病必有数症，如太阳伤风是病也，其恶风、身热、身汗、头痛是症也，合之而成为太阳病”；(2)单纯以某一主要症状或体征为病名，如泄泻（症状）、黄疸（体征），如此称谓者占了相当数量；(3)与现代医学所称的病名一致，如麻疹、水痘、鸡咳（百日咳）、发颐（腮腺炎）、白喉、破伤风等。(4)虽与现代医学所称的病名相同，但所指之病则不尽相同，或完全不同。如疟疾、痢疾虽与西医病名相同，但还包括了其它的疾病，而伤寒则与西医所称的伤寒完全不同。由于中医与西医是两个不同的医学体系，而研究和治疗的对象是相同的，因此，在当前的条件下，宜按照各自的认识从事各自的诊断和治疗。当然，能够采取中西医结合的方法也是十分好的。

二、健康的前提条件

保持机体的健康，一般要具备两方面的前提条件，一是天人相应，即人与自然环境条件的统一。人体能主动适应外界环境，并在外邪来犯时，正气能抗拒或祛除邪气，以致不表现症候；二是机体内在的相对平衡，即脏腑、气血、经络等物质与机能依生理需要而自行调节，保持相对的协调关系。而天人合一又取决于自然环境和机体两方面的因素，若外界条件突变或剧变，势必造成天人合一的破坏，尽管机体原来的机能正常也难以避免患病。一般情况下，正气强盛是保持天人合一的主要因素与积极因素，而保持机体相对平衡是健康的必备条件，也是最终条件。

三、疾病发生的原因

疾病的发生总有相应的原因，没有原因的疾病是不可想象的，只有未被发现的病因，没有无原因的疾病。容易觉察的致病因素很多，如不良的气候、不良的环境、不适的饮食、精神的刺激、外伤以及自身机能的失调等等。气候与环境的因素，一般包括六淫（风、寒、暑、湿、燥、火六种病邪的合称）、疫病、金刃外伤和虫兽所伤等。饮食因素多与六淫相关，如气候环境有寒、热（火）、湿、燥等，而饮食也有寒、热（火）、湿、燥，只是其作用方式与途径有所不同，因而可以说，外邪的侵袭是最常见的病因。除外邪侵袭招致疾病之外，机体自身机能失调也是主要的病因，而且可引起人体机能失调的因素有很多，诸如精神因素、劳逸因

素、饮食因素等。同时，外邪侵袭的结果也势必导致机能平衡的紊乱，如外感风寒引起的表实证与表虚证等。另外，自然的衰老也包含了机能失调的改变。所以，机能平衡失调是由各种原因引起，导致各种不同的转归过程的内在的必然结局，是各种疾病的共同藕结。

四、病因与机体的关系

病因是多种的，不管什么病因都要通过机体方能产生致病作用。病因的概念不能离开机体而单独成立。

(一) 邪 的 概 念

邪，是指超越人体适应能力的外界自然变化条件及其有关致病因素。一般而言是泛指外感六淫，另外疫病、饮食不节不洁、劳逸失当、七情过度、虫兽侵害创伤和病理过程的中间产物痰、瘀、水湿等也属邪的范围。邪的概念不能离开正气的概念而单独存在，它与正气是相对而言的。《素问·调经论》又把饮食因素、居住条件因素、房室劳倦因素和情志因素均看成邪，它说：“夫邪之生也，或生于阴，或生于阳。其生于阳者，得之风雨寒暑；其生于阴者，得之饮食居处，阴阳喜怒”。

对六淫的概念，要考虑以下几方面：

1. 是指致病作用的气候因素，其中包括了温度、湿度、气流及一些病原体的存在。其致病作用与其性质、强度和作用时间的长短有关，所以反映了性质、强度和时限的概念。

2. 六淫必须在机体本身防御机能不足，或突破机体的防御屏障时，才能引起相应的疾病。

3. 六淫与六气是相对的概念，都是指风、寒、暑、湿、燥、火等六种气候因素，但是前者能致病，后者不致病。致病与否不但决定于气候致病条件的性质、强度与时相，还决定于机能防御情况。所以六淫与六气也反映了机体主观因素的状况。同一外界气候环境条件，对某人来说是致病因素，而对另一些人来说却不会致病。所以六淫与六气是外界气候环境条件作用于机体的产物，亦即与正气结合的产物，彼此没有特定的界限，只有在具体的人和具体的情况下才体现出来。

(二) 正气的概念

对于机体在病因发病中的主观能动性，也就是机体的抗病能力，我们称之为正气。正气的概念要考虑如下几个方面：

1. 正气，包括了机体在生理状态和病理状态的防御能力。如对气候环境的适应能力，对外来致病因素的抗拒能力，对体内邪气的祛除能力，对已被损害的机能的修复能力，对被破坏的组织再生能力等等。

2. 正气与邪气在疾病发生发展中是可变的，当邪气的性质及其强度或作用时限超过正气所能防御的限度，则正气就被损害或破坏；反之，若正气强，则邪气的致病作用就将减弱。正气在一定范围内是可以调节的，这就是预防与医疗必须利用的积极因素——促进正气对抗病邪的调节能力，促使正气与邪气的矛盾向有利方面转化。

3. 正气的强弱，应该包括机体阳气机能的盛衰，精、气、血、津、液等物质的盈亏，以及脏腑、经络、气血等机能的协调作用等。机能不足，机体物质缺乏和协调不良，均属正气虚弱的范畴。

（三）正气与邪气在病因发病中的关系

正气与邪气在病因发病中是不可分割的两个对立的、相互联系的方面，存在着辩证的关系。邪气是不可忽视的发病条件，它能损伤正气，乘正气不足而侵入，破坏机体的内在平衡，破坏天人合一的平衡关系。但是正气不足是发病的主要原因，正气能防邪、拒邪、祛邪。对正气与邪气在病因发病中的地位，《内经》作了高度的辩证的概括“正气存内、邪不可干”，“邪之所凑，其气必虚”，前者强调正气的防病作用——邪不可干；后者既强调正气不足的病因作用——机体因虚而邪侵，又强调邪气的致病作用——邪凑则正虚。邪凑则正虚，这一点不容忽视，缺少这一含义，则失去中医学的整体观及辩证法的精神，也不符合临床实际。对此现代医学也很强调。

五、证与辩证论治的概念

中医学可贵的特点在于整体观及辩证论治法则。整体观把人与自然、人体本身都视为矛盾着的统一体，即人与自然的统一、人体内外整体的统一，当它遭到破坏时则为病变。所谓辩证论治，是认识疾病和处理疾病的全部过程，是整体观的具体运用，是通过四诊调查疾病的原因、症候、体征，进而运用八纲、脏腑、气血、津液、六经、卫气营血、三焦、经络和六因等理论原则去进行综合分析，找出疾病的性质、位置、正邪力量的对比关系，并提出治疗方法的全部认识过程和实践过程。其“证”的含义包括以下几方面的内容：

1. 证不是单指某一症状或体征，也不是症候群的概括。

2. 证是病因、病机、病位、病性、正邪力量对比关系、症状体征的综合概念。

3. 证对治疗原则的确定、处方用药等，能起方向性的提示作用。如脾虚泄泻是证，由此出发可以推断其病因可能是湿；病机是脾土不足水湿失运；病位在脾；病性为寒；正邪关系是正气不足（脾阳虚）；症状是泄泻的反复发作；体征可能有面色萎黄、浮肿、舌淡、苔薄白多津、脉沉弱等。由此可提出健脾温中燥湿的治疗原则，而给予党参、白术、茯苓、干姜、法夏、陈皮等药物之处方。

4. 证与现代医学所称的病亦不同，存在交叉关系。在同一机体中的一个证可包括多种疾病，如脾虚泄泻可见于慢性结肠炎、消化不良、过敏性肠炎、慢性痢疾等。在不同机体中的同一种病又可能有多个证。如胃溃疡可有脾土虚寒、脾虚肝郁、肝木犯脾、血瘀气滞等类。因此，临床上就有异病同治和同病异治的问题，这就是中医学的具体问题具体分析，既不忽视局部情况，更重视整体方面的辩证法思想。这是中医学的精髓，最为可贵。

第二节 病因与发病

一、病因的概念与分类

中医学对病因的认识大致有如下学说：

1. 三因学说。这一学说产生早，影响大。首见于张仲景所著的《金匱要略》的首篇之中：“千般灾难，不越三条：一者，经络受邪，入脏腑，为内所因也；二者，四肢九窍，血

脉相传，壅塞不通，为外皮肤所中也；三者，房室，金刃，虫兽所伤。以此详之，病由都尽。”宋代陈无择则认为六淫为外因，七情为内因，饮食、劳倦、跌扑、金刃、虫兽伤为不内外因。从今天看来，张仲景所说的多指外因，陈无择所说的不内外因亦属外因范围。

2. 内外二因学说。认为病因终归是内外两方面，外在原因有六淫、疫疠、饮食、劳倦、损伤等，内在原因有情志因素和体内阴阳、脏腑、气血、经络的失调。这一见解比较符合临床实际，但也不完善。因为情志因素往往与外界因素有关，是外界事物在人脑中的反映。《素问·调经论》说：“夫邪之生也，或生于阴，或生于阳，其生于阳者，得之风雨寒暑，其生于阴者，得之饮食居处，阴阳喜怒”，把病因归纳为阴阳两大类，这都是二因说。

3. 新的内外二因学说。任应秋教授认为，外界原因是包括机械原因、物理原因（湿度、光线能、电流、气压变化）、化学原因、生物学原因、营养原因、社会原因、精神原因等。而内在原因则包括遗传、先天性疾病、体质、某些高级神经活动类型（尤其是衰弱型和兴奋型）、年龄与性别等方面。但是，把六淫（特别是风、湿、燥、火）列为外因，他认为是不妥当的。同时，他认为七情都是大脑皮层的事，是第二信号刺激的反应现象，都属于外在因素。

从中医学的传统观念和习惯出发，结合临床实际，可以把病因分为十类，即六淫、疫疠、情志、饮食、劳逸、损伤、先天性原因，外界毒害、病理产物、自身平衡失调等。这些原因各有致病特点，而有时又存在交叉关系。如六淫中有时包括了疫疠，饮食中有时掺杂着六淫和疫疠，劳倦有时是六淫和疫疠的致病条件，诸种原因可影响机体的平衡失