

中医脏腑系统内科学

第一分册 肺与大肠病



中医脏腑系统内科学

第一分册 肺与大肠病

董 平著

宁夏人民出版社

中医脏腑系统内科学

(第一分册)

(肺与大肠病)

董平著

*

宁夏人民出版社出版

(银川市公园街四号)

宁夏新华书店发行

宁夏新华印刷一厂印刷

*

开本: 787×1092 1/32 印张: 10.625 字数: 223千 插页: 2

1980年7月第一版第一次印刷

印数: 1—4,500册

书号: 14157·25 定价: 0.86元

前 言

多年来，作者在带领中医专业和西中班学员以及中医进修学员进行临床实习的过程中，经常听到关于学了中医理论，很难联系实际的反映。这两年，在重新复活起来的学术活动和业务温课中，又听到不少青壮年中医关于独自钻研中医经典著作，很难分清精华和糟粕的反映。他们普遍要求能够尽快解决这些问题，并热切期待能在学术活动中，或在新出版的中医教材与参考读物中，得到启发与帮助。

他们的反映和要求，党对中医政策的贯彻与落实，以及四个现代化的瑰丽宏图，汇合成了一股巨大的鼓舞与鞭策的力量，激励着老一代的中医工作者，焕发了革命的青春，纷纷努力奋战，或精心授徒，或振臂讲演，或著书立说，这使即将荒落的一片杏林，又充满了生气。科学的春天来到了！

作者历经沧桑，能活到今天，窃自庆幸，而能活在春风的拂煦里，更是倍感兴奋。现在又从中医的新生力量迫切要求进步的朝霞里，看到了祖国医学的光明前途与无限希望。因此，很想为解决他们在前进的道路上所遇到的困难问题，贡献一点微薄的力量。他们的问题，也正是作者自己在旧社会的中医学院里，进行学习和从事教学时所碰到的难题。光阴蹉跎，几十年功夫几乎都白白断送了，而对于这些问题，自己也正在摸索苦思，没有解决好，本来是没有发言权的；可是，党的号召和同志们的期待，加上宁夏人民出版社的一

再督促，又驱使我不得不从事一项与自己的力量很不相称的工作——着手撰写《中医脏腑系统内科学》这部书。是否能够通过内科领域的学术交流，对于解决存在的问题，给予一点启发呢？且待实践来回答吧！

下面，对于本书的内容、体例和编写方法，再作几点说明。

一、为了便于把脏象、经络学说同临床实践紧密结合起来，本书把全部中医内科疾病，都按脏腑经络系统来安排，脏与腑一表一里，合为一个单元，计有肺与大肠病、脾与胃病、心与小肠病、肾与膀胱病、心包与三焦病、肝与胆病等六个单元，另将奇经八脉病与跨经病，合为一个单元，连前共分七个单元。末附病证索引与方名索引，以便检阅。

本书不采用西医病名为纲、中医辨证分型为目的那种写法，是由写作目的决定的。用西医病名的那种写法，有利于总结推广中西医结合的经验，作者也打算积累经验，编写那样的资料。但写作本书的目的，是在于整理提高中医固有的学术经验，使之条理化，系统化，便于理解，便于应用。所以再三考虑，既不能割裂中医的理论体系，以中医病名，附属于西医的分类系统；又不能抄袭老一套的办法，一病一症，各自分割，漫无系统。这样，就只好另辟蹊径，按目前这个体系来写。

二、为了使新学中医的同志，能够比较容易地克服由于过去把八纲辨证、脏腑辨证、六经辨证、三焦、卫气营血辨证等机械地分割开来教学，而形成多中心、多头绪的纷乱印象所造成的遇病不知如何下手辨证的实际困难，本书对具体疾病的分类，是在脏腑辨证的大前提下，再把病因辨证和八

纲辨证结合起来，作为章节分类的标准。例如：把肺经系统属于外感风寒、风热与温邪的病，归为一大类，属于燥火、热毒的病为一大类，属于痰浊、痰饮的病为一大类，属于水气的病为一大类，属于虚证的为一大类。每个大类，就是一章。在大类里面，再分小类，如肺经外感风寒、风热与温邪证治这一章，再分风寒犯肺各证、风热犯肺各证、温邪犯肺各证等三小类。每个小类，就是一节。对每个小类的病，例如风寒犯肺各证的风寒咳嗽、风寒喘咳、肺风痰喘，或风热犯肺各证的伤风、风热咳嗽、肺热喘咳、痰热壅肺等等，就分别以小类为单位，综合起来，进行辨证论治，以便于比较鉴别，提高诊断的水平。在讲到肺经外感疾病的辨证时，自然就把六经、三焦、卫气营血的辨证方法用上去了。

作者认为每一种辨证方法，只能反映疾病性质的某一个方面。必须综合运用各种辨证方法，才能全面反映一个疾病的本质，而洞见其症结。为此之故，作为科学的医务工作者，必须打破中医伤寒与温病的门户之见，也必须跳出各种学术流派抱有偏见的辨证框框，要把医疗实践的客观效果，作为检验辨证正确与否的主要标准。本书采用上述编写方法，可能有利于帮助读者提高以脏腑辨证为中心、以八纲辨证为入门，来综合运用各种辨证方法，抓住疾病本质的能力。

三、为了把理论联系实际的原则贯彻到治疗中去，本书在讲治疗时，总是把治则的确立，建立在对病情分析的基础上；把具体治法和方药的运用，都置于治则的指导之下，以此来提高治疗工作中的自觉性。有了这种自觉性，才能消除一切偏见，既可以根据治则、治法，选用成方，什么经方、

时方、验方、单方，统统为我所用；也可以一空依傍，自立新方，无不左右逢源，方与证合，药随症变，自然而然会符合于理法方药相一致的要求。要提高技术水平与治疗效果，舍此正途，别无捷径，更不必去迷信什么绝法、秘方。为此之故，本书在论治部分，对于确立治则、治法和选药组方，务在示人以活法，而不专事博引成方，更不劝人死守一方。每病之后，都有处方举例，其中有许多是删去患者姓名与年月的作者医案，有些是自订的新方。这些都只供参考，不敢说是示范，所以叫做处方举例，希望读者能举一反三，神而明之。

四、为了把理论联系实际的原则贯彻到中医理论的研究上去，就必须用现代中医和现代科学的实践，来检验传统的中医理论，取其精华，去其糟粕，加以整理提高。为此目的，本书在每一脏腑单元的辨证论治之前，专用一或两章先行探讨该脏腑的生理、病理与辨证施治的基本理论。探讨对象，主要是《内经》的论述。探讨的方法，则是试图运用辩证唯物主义的观点，大胆地独立思考，以实践经验为基础，初步鉴别其中的精华与糟粕，有所继承，有所批判，为解决怎样阅读研究这些经典著作的问题，起个抛砖引玉的作用。

本书能在多大程度上实现以上的几点要求，不只是决定于作者个人的努力；更重要的，是要依靠广大读者的批评与帮助。为了能得到这样的帮助，才决定采用分册出版的办法。但愿本书的缺点与错误，能得到不断的指正，使它终于能成为有志于向祖国医药学的深山宝藏进军的同志们，踏着前进的一块铺路石，那就是作者的最大安慰了。

本书的写作，得到领导同志的鼓励与支持；在写作过程

中又得到老友的审阅指正；它得以提前分册出版，全靠宁夏人民出版社的热情协助。作者感激之余，并此致以诚恳的谢意！

董 平 一九七九年四月于银川

目 录

第一章 肺与大肠的生理与病理	(1)
第一节 中医生理与病理的基本概念	(1)
第二节 肺与大肠的生理概述	(17)
第三节 肺与大肠的病理概述	(27)
第四节 脏腑传移,起、愈、持、甚和脉气终绝	(40)
第二章 肺与大肠病的辨证论治概述	(48)
第一节 中医辨证论治的基本原则	(48)
第二节 肺与大肠病的辨证概述	(67)
第三节 肺与大肠病的治法与用药概述	(78)
第四节 肺与大肠病的处方概述	(95)
第三章 肺经风寒、风热、温邪证治	(105)
第一节 风寒犯肺—— 风寒咳嗽、风寒喘咳、肺风痰喘	(105)
第二节 风热犯肺—— 伤风、风热咳嗽、肺热喘咳、痰热壅肺	(111)
第三节 温邪犯肺—— 风温、冬温	(116)
第四章 肺经燥、火、热毒证治	(129)
第一节 燥邪伤肺—— 伤燥、凉燥、温燥	(129)
第二节 暑热犯肺—— 冒暑、伤暑、暑温、暑伤血络	(138)

第三节	内火灼肺—— 肺燥化火、心火灼肺、肝火犯肺、 肾经虚火上炎·····	(150)
第四节	热毒攻肺—— 肺痈·····	(156)
第五章	肺经痰浊、饮邪、水气证治·····	(166)
第一节	痰、痰浊、饮邪、水气概述·····	(166)
第二节	痰浊留壅于肺—— 痰咳、痰浊喘咳、痰热喘咳·····	(178)
第三节	饮射于肺—— 痰饮咳嗽、支饮喘咳、悬饮胁痛、溢饮浮肿·····	(186)
第四节	痰气搏击与饮邪上迫—— 冷哮、热哮·····	(198)
第五节	风水犯肺与水郁肌肤—— 风水、皮水·····	(208)
第六章	肺虚及其他证治·····	(218)
第一节	肺经气阴虚—— 肺阴虚、肺气虚、肺阳虚·····	(218)
第二节	肺痿—— 阴虚肺痿、阳虚肺痿·····	(222)
第三节	肺癆—— 肺癆气虚、肺癆阴虚火旺、肺癆阴损及阳·····	(230)
第四节	失音—— 单纯性失音、肺肾阴虚失音·····	(240)
第五节	咯血(咳血)—— 肺系虚燥咯血、肺虚火旺咯血、 肺肾阴虚咯血、肺经虚寒咯血、大咯血·····	(246)
第七章	大肠燥、湿、寒、热、虚、实证治·····	(264)

第一节	湿、热、寒、暑之邪客于大肠	
	湿泄、湿热泄、暑热泄、寒湿泄、寒泄·····	(264)
第二节	风、冷、热、滞阻碍传导——	
	风秘、冷秘、热秘、气秘、肠结·····	(270)
第三节	湿、热、风、毒伤及肠络——	
	热证便血、肠风、脏毒·····	(279)
第四节	大肠虚寒——	
	虚寒便血、虚秘·····	(284)
第八章	虫积、痢疾与肠痈证治·····	(288)
第一节	诸虫寄生——	
	蛔虫病、蛲虫病、绦虫病·····	(288)
第二节	暑、湿、寒、热、疫毒郁蒸成痢——	
	暴痢、久痢、休息痢(附噤口痢)·····	(300)
第三节	大肠瘀滞痞塞成痈——	
	初期肠痈、成脓肠痈、寒湿肠痈·····	(312)

出版后记

第一章 肺与大肠的生理与病理

第一节 中医生理与病理的 基本概念

中医学关于生理与病理的基本概念，是研究人体各个脏腑的生理与病理的共同基础。本书依据经脉流注的次序，先从肺与大肠开始，所以要把中医生理上最重要的整体观念和中医的病因、病理的基本概念，先在这里交代一下，既为本章绪论，也为全书打个基础。这些概念，在我国最早的古典医学名著《内经》里，都有相当详细的论述，并有许多是行之有效的。“真理的标准是实践。中医尽管有些道理说得不明白，欠妥当，但行之有效，这就是真理。”（毛主席一九五四年七月对中医工作的指示）但是，《内经》写作于两千多年前，受到历史条件的限制，不可避免地也存在某些糟粕，应该扬弃。因此，本书对于《内经》的态度，是取其精华，去其糟粕，力求在批判地接受祖国医学遗产的基础上，有所提高。

【中医生理的整体观念】

《内经》关于人体的整体观念（包括人体内部的对立统

一以及人体与周围环境的对立统一两个方面），贯穿到中医生理、病理、辨证与论治各个方面，长期以来指导着中医的理论研究和临床工作，成为中医基础理论的重要组成部分。中医整体观念的实质，试用唯物辩证法的观点加以剖析，实际上是我国古代人民在与疾病作斗争中，用朴素的唯物论与自发的辩证法来指导医疗实践所取得的丰硕成果。现代中医继承与发展了古代的成果，十分强调整体观念，把人体看作一个对立统一的、不断运动变化的有机整体。这个有机整体具有以下五个基本特征：

- 一、以阴阳（具有特殊性质的对立物）为根本，以物质为基础；
- 二、以五脏为核心；
- 三、以经络为联结；
- 四、以气化为生机；
- 五、以心神为意识的主宰。

认识以上特征，对于了解中医理论有特别重要的意义，故为逐条解释如下：

一、以阴阳为根本，以物质为基础——这可分三点说明。

1.人禀于自然界（天地）物质的阴阳之气而生 《素问·生气通天论》说：“生之本，本于阴阳。”《素问·阴阳离合论》说：“天覆地载，万物方生。”古人认为天与地本身，也是矛盾对立统一的阴与阳二气化生出来，更不用说，在天覆之下、地载之上的一切生物，无不由阴阳二气变化而生。《素问·阴阳应象大论》所谓“清阳为天，浊阴为地”，所谓“阴阳者，天地之道也，万物之纲纪，变化之父

母”，都是这种思想的反映。这是一种什么思想呢？这是在我国古代人民同巫教神学的迷信思想作斗争当中产生出来的一种朴素的唯物观点和自发的辩证法，是非常可贵的。

2. 人体一切活动都要从精气津血这些物质基础获得能量 人体不但是物质的阴阳二气相感而诞生的，而且他的一切活动，包括内部的脏腑、外表的肢体以及全部精神活动，一律都是从精、气、津、血这些物质基础获得能量的。

先说精与气。中医言精，分先天的肾精和后天的水谷之精。肾精通过男女媾合，然后父精母“血”在母体中孕育成胎，生而成人，故为人身组织最基本的物质基础。水谷之精的精纯部分，化为营气，行于脉中，是血液中的营养成分，故是五脏六腑与周身组织借以取得营养和能量的物质基础。水谷之精的慓悍部分，化为卫气，运行脉外，保卫人体，能温分肉，充皮肤，肥腠理，司开合，故是维护生命活动所不可或缺的物质基础。水谷的精气和天然的清气相结合而积于胸中的，叫宗气，是血脉循环、肺气呼吸和视听言动等生命活动获得动力的物质基础。无论卫气、宗气或五脏的脏气，无不以肾气为根。肾气即命火或元气，是人体各脏腑的气化运动获得原动力的物质基础。而肾气本身又是从肾中元阴即肾精、也就是先天之精转化而来的。所以，从物质的精与气的重要作用，可以看出人体是以物质为基础的。

再说血与津液。血是神志和肢体活动的物质基础，从《素问·五脏生成论》可以证明。它说：“肝受血而能视，足受血而能步，掌受血而能握，指受血而能摄。”《灵枢·本脏》上说：“血和，则……筋骨劲强，关节清利矣。”《素问·八正神明论》说：“血气者，人之神。”《灵枢·

平人绝谷》上说：“血脉和利，精神乃居。”能够对全身组织器官滋润和营养而成为人的神志活动和肢体活动的物质基础的血液，又是以水谷精微为主要原料而经过人身的气化作用变成的。所以从血的重要作用及其来源上，也反映了中医以物质为人体的基础的唯物主义思想。关于津液也是这样。

《灵枢·决气》上说：“腠理发泄，汗出溱溱，是谓津。……谷入气满，淖泽注于骨，骨属屈伸，泄泽补益脑髓，皮肤润泽，是谓液。”能够滋润皮毛、肌肤、脏腑、口眼鼻窍和滑利关节、充养骨髓的津液，又是由“饮入于胃”变化来的。这也证明了人体以物质为基础的客观真理。

3. 人体是阴阳的对立统一体 毛主席说：“中国古人讲‘一阴一阳之谓道’。不能只有阴没有阳，或者只有阳没有阴。这是古代的两点论。”《内经》上分析人体的阴阳，就是这样的两点论。人体这个有机体，既是统一的，又是可分的。分而言之，上部为阳，下部为阴；体表为阳，内部脏腑为阴；体表又分背为阳，腹为阴；内部脏腑又分腑为阳，脏为阴；五脏之中，又分心肺为阳，肝脾肾为阴；每个脏器，又以功能作用为阳，脏器实质为阴。照这样可以无限地分下去，然而总离不了一阴一阳之道。所以，《素问·阴阳离合论》说：“阴阳者，数之可十，推之可百，数之可千，推之可万，万之大不可胜数，然其要一也。”这矛盾对立的阴阳双方，不是静止不动的，而是不断运动变化的，它们是既统一，又斗争的。斗争过于常度就是病态。《素问·阴阳应象大论》说：“阴胜则阳病，阳胜则阴病，”就说的是这种斗争。“阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也。”这说的是统一。统一的内容，不止是双方互相依存、互为条件的关

系；统一也包括阴阳互为消长和互相转化的关系。如《阴阳应象大论》说“寒极生热，热极生寒”，以及“重阴必阳，重阳必阴”，就都属于这种转化。

无论阴阳的统一或斗争，只要不超越常度，处于动态的平衡当中，都是正常的，叫做阴阳和调，或阴平阳秘。若是独阴孤阳就不可能生长；阴阳绝对决裂，就要死亡。用《素问·生气通天论》的话就是：“阴平阳秘，精神乃治；阴阳离决，精气乃绝。”

以上从三个方面说明了人体以阴阳为根本的观点。这个观点是中医整体观念中的第一个也是最重要的特征。

二、以五脏为核心——人的有机整体，是以五脏为核心构成的一个极为复杂的对立统一体。五脏的首脑是心，它的周围有肺、脾、肝、肾。心的外围心包络和五脏并列。每一脏都有一个腑与之相合，互为表里，如心合小肠，心包含三焦，肺合大肠，脾合胃，肝合胆，肾合膀胱。五脏是藏精气而不泻的，六腑是传化物而不藏的。六腑中的胆和另外几个腑象脑、髓、骨、脉、女子胞等，功能不在于传导，而所藏又非精气，故别名奇恒之腑。奇恒之腑除胆合于肝外，其他各依其类，也都分系于五脏：心主血脉；肾生髓，通脑，主骨；肾与冲任二脉都与女子胞有密切联系。

除了以五脏为中心的脏腑结构外，还有皮、肉、筋、骨、脉等形体组织，和眼、鼻、口、舌、耳、前后阴等五官、九窍，也分别和特定的内脏相联系，如心与舌，脾与口，肺与鼻，肾与耳及二阴、肝与目等，存在内脏与苗窍的关系。这样，脏与脏，脏与腑，腑与腑，内脏与体表，全都以五脏为核心，形成了一个脏腑结合、表里相关、阴阳合一的有机的

统一体。这便是中医整体观念的第二个重要特征。

三、以经络为联结——象人体这么复杂精密的脏腑结构，在其脏与脏、脏与腑、腑与腑、内脏与体表、脏腑与皮肉筋骨以及上下左右之间，如果没有极其灵敏周密的交通网和通讯线联结其间，便不可能成为如此高度协调、反应迅速的统一体。能担负起这么重要的运载气血与传导信息的双重任务的交通网和通讯线，就是人身的经络。经络包括三个部分：第一是各脏腑专用的纵行周身的主要干线，叫做经脉；第二是纵横交错、联结脏与腑并到处网络的中小支脉，叫做络脉；第三是不直属于五脏六腑，但与肝肾及奇恒之腑保持密切联系，并有调节气血盈虚作用的特殊线路，叫做奇经八脉。《灵枢·本脏》篇概括经络的作用是“所以行血气而营阴阳，濡筋骨，利关节者也。”

为什么经络能把人体各组织联结得这么高度协调统一呢？这是因为它的交通与传导有定向，有专线，有络属，有交接，有系统。经络在头部、躯干、四肢的分布与位置，可分前、后、中三路三个系统。这三个系统的线路首尾衔接，形成全身的一个经络流注的大循环（见附图）。

从附图可以看出：（1）人的有机体以五脏为核心，在表里、上下、前后、左右之间，全靠经络的传导与流注把它们联结起来，才能“阴阳相贯，如环无端”，气血流注，无所不到；（2）脏腑表里相合的关系，主要在于相合的脏与腑之间，各有专属的经脉，一阴一阳，在体内互相络属，在体表互相交接；（3）表里相合的三阴经与三阳经，通过经络的传导作用，把相应的手经与足经联系起来，就有规律地形成三条路线，三个小循环。这三个小循环互相衔接，从