

藏書
卷之四
藏書



样本库

脏腑辨证与临床应用

范世凯 平兆愈 编著



山西科学教育出版社

1171581

脏腑辨证与临床应用

范世凯 平兆愈 编著

责任编辑 赵玺如

山西科学教育出版社出版(太原并州北路十一号)

山西省新华书店发行 黎城县印刷厂印刷

开本：787×1092 1/32 印张：6.5 字数：126千字

1988年3月第1版 1988年3月山西第1次印刷

印数：1—10300册

ISBN 7-5377-0061-8

R·26 定价：1.80元

前　　言

为了振兴中医、发展中医、丰富中医教学工作内容，给初学中医者提供简要而又密切结合临床实践的自学参考资料，我们根据中医学基本理论和自己多年临床工作以及带徒学习的实践体会，编写了《脏腑辨证与临床应用》这本小册子，本书主要介绍了脏腑辨证在中医临床工作中的重要意义及其在其他辨证方法中的主导作用。系统论述了脏腑辨证的理论基础和具体方法、步骤、特点，充实了中医学的基础理论知识。在第四编中又集中叙述了脏腑辨证的理、法、方、药，使辨证论治更加具体化。在本章的部份节段中列举了典型病例，并加了按语，使理论更密切结合临床。文字叙述简明扼要、有理有据，充分发挥典型引路的作用。全书共举典型病例80余例，多数在第四编中。为了便于应用时查找方药，特在痰饮和瘀血辨证论治章中附有治痰、理气、活血化瘀的常用药物和78个方剂。在浩如烟海的中医典籍中，本书执简却繁、深入浅出，并系统地、条理分明地叙述了脏腑辨证基础理论和临床运用的完整资料。可供基层中医学徒、中医学校学生、中医函授班学员、中医临床工作者和西学中班学员的自学和临证时参考。希望能使上述同志取得事半功倍的效果。

本书曾受山西省中医研究所原所长贾得道研究员和山西省卫生厅中医处齐炳义处长审阅和指导，特表衷心地感谢。

由于我们水平有限，篇幅不大，很难面面俱到。不足和错误之处，望同道们予以批评、指正。

编 者

1987年1月

序　　言

中国医药学已有数千年的历史，它是我国劳动人民同疾病作斗争的经验总结。对我国医疗保健事业和中华民族的繁衍昌盛做出了巨大的贡献。它不仅是长期临床经验的结晶，而且还具有一套完整的、以朴素唯物主义为基础的理论体系。它既是我国灿烂的民族文化遗产，也是世界医学发展的重要组成部份。近年来，党和国家又提出一系列发展中医药的政策和措施，促进中医药的应用和发展。

中医学是一门科学，这是被实践所证明了的。它同其他科学一样，不能停滞不前。中医要发展，中医要提高，这是历史的必然，也是防病、治病的需要。

范世凯、平兆愈二同志，都是从事临床与教学工作三十多年的老同志，他们勤奋好学，在医疗技术上精益求精。总结他们几十年的临床经验，归纳中医基本理论的精要，结合自己和著名学者的临床实践经验，编写了《脏腑辨证与临床应用》一书，是执简却繁、普及与提高并重的中医临床参考资料，也为中医药工作者提供了很有教益的宝贵资料，对于提高广大中医药工作者的素质将起到良好的作用。

祝愿我们中医和中西医结合工作者“团结奋斗，再展宏图”，为我省中医事业开创崭新的局面。

山西省卫生厅厅长



1987年1月9日

目 录

第一编 脏腑辨证的基本知识

第一章	脏腑经络是中医辨证的基础	(5)
第一节	脏腑的组成及其主要职能	(5)
第二节	脏腑相关构成的整体性	(12)
第三节	脏腑活动的物质基础及其表现	(16)
第四节	经络是内联外应脏腑的枢纽	(18)
第五节	脏腑与天人相应	(22)
第二章	脏腑辨证与精、气、血、津液	(31)
第一节	精的生理功能	(31)
第二节	气的生理和气病辨证	(32)
第三节	血的生理和血病辨证	(34)
第四节	津液的生理和津液病的辨证	(35)

第二编 脏腑病机的表现

第一章	脏腑疾病的主要矛盾	(37)
第一节	正气虚是疾病的主要因素	(37)
第二节	脏腑功能失调	(38)

第三节	正邪斗争的演变	(38)
第四节	正气与邪气的实质	(39)
第二章	脏腑疾病的主要病机	(50)
第一节	阴阳失调	(50)
第二节	升降失常	(51)
第三节	正邪消长	(52)
第三章	脏腑疾病的主要表现	(55)
第一节	阳证与阴证	(55)
第二节	表证与里证	(55)
第三节	虚证与实证	(56)
第四节	寒证与热证	(57)

第三编 脏腑辨证方法及其特点

第一章	脏腑辨证的方法	(59)
第一节	问诊	(59)
第二节	望诊	(62)
第三节	闻诊	(71)
第四节	切诊	(72)
第五节	四诊用于脏腑辨证的体会	(76)
第二章	脏腑辨证的特点	(79)
第一节	抓脏腑病主证辨别症候真假	(79)
第二节	结合四诊、综合分析	(81)
第三节	治疗脏腑病应有灵活性	(81)
第三章	对脏腑疾病辨证的体会	(83)
第一节	脏腑学说是祖国医学的重要理论核心	(83)
第二节	各种辨证方法是以脏腑学说为中心	(84)

第三节	脏腑辨证应与辨病相结合	(85)
第四章	对脏腑疾病治疗的体会	(87)
第一节	治病求本，重在主病脏腑	(87)
第二节	定治则重在辨虚实、分阴阳	(88)
第三节	立法制方重在谨守病机	(90)
第四节	治疗脏腑病需掌握标本缓急	(91)

第四编 脏腑疾病的辨证与治疗

第一章	脏腑疾病的辨证与治法	(92)
第一节	心与小肠病的辨证与治法	(93)
第二节	肝与胆病的辨证与治法	(104)
第三节	脾与胃病的辨证与治法	(112)
第四节	肺与大肠病的辨证与治法	(126)
第五节	肾与膀胱病的辨证与治法	(132)
第二章	痰饮的辨证论治	(145)
第一节	痰饮之生，脏腑是本	(145)
第二节	痰饮的生成及对机体的影响	(147)
第三节	痰饮病的类型和特点	(149)
第四节	痰饮病的辨证论治	(151)
第三章	瘀血证的辨证论治	(168)
第一节	瘀血的产生及其对机体的影响	(168)
第二节	瘀血证的表现	(169)
第三节	瘀血证的辨证论治	(169)
第四节	瘀血证的治法	(178)

概 论

中国传统医药学是在长期的劳动和医疗实践中产生和发展起来的。脏象学是中医理论体系中的一个重要组成部份，而五脏、六腑又是脏象学的组成部份。中医在诊断和治疗方面是以辨证论治为主要指导思想的。由于分析疾病的角度不同，形成了几种辨证方法，如八纲辨证、六经辨证等。而脏腑辨证是其中的基础方法。因为各种辨证方法都离不开五脏、六腑这个机体基本组成部份。所以，我国最早的医籍《黄帝内经》中在论述五脏、六腑的同时，就论述了脏腑辨证的方法。如《灵枢·邪气脏腑病形篇》中的“五脏之病变”；“六腑之病变”；《经脉篇》中的“是动病”，“所生病”；《本脏篇》中“二十五变”等。此后，历代医家均有发挥，如《金匮·脏腑经络先后病脉证篇》中的“五脏病各有十八”；东汉《中藏经》中“论五脏六腑虚实寒热生死逆顺之法”共十一篇论述脏腑辨证；唐代的《千金要方》中论述脏腑虚实病症者就有数十篇之多；北宋的《小儿药证直诀》中是以寒热虚实分析五脏病证为主要内容的。南宋的张元素继承和发展了上述理论，著有《医学启源》、《珍珠囊》、《脏腑标本药式》等著作，论述了脏腑证候的病机及治疗，为脏腑辨证作了发挥。他在《医学启源·五脏六腑·除心包

络十一经脉证法》中提出：“夫人有五脏六腑，虚实寒热，生死逆顺，皆现形证脉气，若非诊切，无由识也。虚则补之，实则泻之，寒则温之，热则凉之，不虚不实，以经调之，此乃良医之大法也”。他指出依据四诊所得的客观资料，分清虚实寒热脉证，决定补泻温凉等治法。同时对人体五脏六腑（除心包络外），分别从每一脏腑的正常生理、病理变化，演变、预后，治疗方药等方面，作了系统论述。以心的辨证举例如下：

“心者，五脏之尊也，号帝王之称也，与小肠通为表里。神之所舍，又主于血，属火，旺于夏，手少阴太阳是其经也。”思虑过多则忧惕，忧惕则伤心，心伤则神失，神失则恐惧。“心虚则恐悸多惊，忧思不乐，胸腹中苦痛，言语颤慄，恶寒恍惚，面赤目黄，喜血衄，其脉左寸口虚而微者也。”

“心气实而大便不利，腹满身热而重，温温欲吐，吐而不出，喘气急，不安卧，其脉左寸口与人迎皆实大者是也。”“心病，日中慧，夜半甚、平旦静。”“心病，先心痛，时刻不止，关格不通，身重不已，三日死。”“心若缓，以五味子之酸收之。心欲软，软以芒硝之咸，泻以人参、甘草、黄芪之甘。心虚则以炒、盐补之。虚则补其母，木能生火。肝乃心之母，肝母主心火也。以生姜补肝，如无他证，钱氏安神丸是也。实则甘草泻之，如无他证，钱氏主之，重则泻心汤，轻者导赤散是也。”李东垣继承张元素学说，并创立了独特的《脾胃论》学说。元代的王好古、罗天益都用自己丰富的实践经验，以脾胃为中心，发展了脏腑辨证学说。给后世提供了丰富的理论依据。至明、清以来，更重视脏腑辨证。特别是清代名医王清任，潜心研究脏腑形态、位置，著

有《医林改错》，明确提出：“业医诊病，当先明脏腑。否则，本源一错，万虑皆失。”“著书不明脏腑，岂不是痴人谈梦；治病不明脏腑，何异乎盲子夜行。”实际，各种辨证方法都不能孤立应用，必须与脏腑辨证相结合，方能准确地辨明病位，正确立法用药。

脏象学是阐明人体各部份正常活动和病态活动及其相互关系，以及和体外环境关系的理论。在阴阳、五行学说和整体观念指导下，以五脏、六腑为中心，以心为主导，通过经络的活动，把机体各脏腑和独立担负某种机能的各组织联成一个既分工又合作，并与体外环境相呼应的相互依存又相互制约的有机整体。所以，脏腑的功能活动，体现了人体的生命活动。而“神”则是这种活动的概括。在诊察疾病时辨明脏腑功能状态。既要用八纲、六经等辨证方法，同时也离不开脏腑辨证方法。因此，本书主要探讨脏腑辨证及其在临幊上具体应用的问题。

辨证，就是对四诊所得到的资料进行综合、归纳、分析、判断，确定疾病的性质、部位、轻重程度等作为立法和用药的依据。常用辨证方法有：八纲辨证、六经辨证、脏腑辨证、卫气营血辨证、三焦辨证等几种。都是从不同角度观察和分析问题的方法，各有其特点和侧重面。在中医基本理论指导下，互相联系、互相补充。而脏腑辨证是其中一个重要组成部份，也是各种辨证方法的基础。

病证是体内脏腑机能失调的反映。由于各脏腑生理功能不同，所反映的病证也不同。脏腑辨证，就是根据失常的脏腑生理表现，来判断脏腑病变的部位和性质。所以，要熟练地掌握脏腑辨证方法，首先要熟习脏腑的生理功能及其传变规

律。例如：肺主气，有司呼吸和宣发卫气的功能。因而，咳嗽、卫气不固等症都是肺的病理反应。找出疾病在肺后，再用八纲等辨证方法分析虚、实、寒、热性质或卫气营血病位等。也可先决定病性，病位后，再找出所归属的脏腑、经络。这是辨证的基本方法。

脏腑辨证是十分复杂的。由于各脏腑不是孤立存在，而是互相依存、相互制约的。故在疾病发展过程中，脏腑之间的相互影响，导致脏腑辨证的复杂性和多变性。往往虚实并存，寒热交错，表里难辨，真假难分。临症时必须精察细审，才能取得正确的诊断和治疗。

第一章 脏腑经络是中医辨证的基础

第一节 脏腑的组成及其主要职能

“脏腑”即人体内脏的总称。包括五脏（心、肝、脾、肺、肾）、六腑（胆、胃、小肠、大肠、膀胱、三焦）和心包络。还有脑、髓、骨、脉、女子胞等奇恒之腑构成人体三种不同的组织结构，行使人体的生理功能。以精、气、血、津液为其物质基础。五脏藏精，六腑传化水谷精微，奇恒之腑则形同于腑而功能同于脏。五脏、六腑、奇恒之腑与肢体组织（肌肉、皮肤、脉管、筋膜、骨骼）和外部器官（眼、耳、口、鼻、舌、前后阴）是各有专职又互相联系着的整体。五脏之间有着互相资助和制约的关系，六腑之间有着承接与合作的关系，脏与腑之间有着表里相合的关系，五脏与机体、五官之间有着所主、归属和开窍的关系。所以，人体是一个内、外各部功能上互相关联的有机整体。一处变异，波及整体。因此，诊治疾病时，必须强调整体观念，为脏腑辨证奠定良好的基础。脏腑职能及其相互关系如下：

一、五脏

（一）心（含心包络）

1. 心主脉，其华在面，开窍于舌；心居膈上，将经脉内

之精微化赤生血，并推动血液运行于经脉之内，充盈皮肤腠理。故其华在面。在液为汗，在志为喜，属手少阴经。

2. 心主神明。血是神的物质基础，神是血的体现。故《素问·八正神明论》曰：“血者，人之神。”《灵枢·营卫生会篇》曰：“血者，神也。”神在不同部位，其作用也不同。在心为神，在肝为魂，在肺为魄，在脾为意，在肾为志。

〔附〕心包络 心包附有络脉，是心的外围组织，即心之外卫也。是气血通行的经路。能使心火下归于肾，属厥阴经。邪气入侵，先犯心包，而后传里。

（二）肝 居于右肋，其气行于左侧

1. 主藏血，为罢极之本。藏血、藏魂。在液为泪，在志为怒，属足厥阴经。罢极者，疲劳之意也。肝血足，则耐受疲劳之力强。

2. 在体为筋，其华在爪，开窍于目。主一身之筋，而司肢体运动。

3. 主疏泄、条达。人的情志不宜抑郁，也不宜躁怒，此肝能正常疏泄、条达之功也。如条达不能，则情志抑郁或急躁善怒。所谓疏泄，也有协助脾胃消化、吸收、输布水谷津液之意。故当肝失疏泄时，除情志失常外，脾胃功能也失常。所谓“肝木克脾土”是也。

（三）脾 居中焦，为后天之本

1. 主运化、升清。脾得胃中所消化之水谷精微，吸收后传送于肺，通过心血而输布全身。同时还能调节水液代谢，上输于上焦之肺（心），化精微之物为清，即升清也。如脾不健运，水谷精微不能上升即成泄泻之症。同时，脾还

将另一部份精微注入下焦之肾而化为精。另一部份通过三焦输布于皮肤、腠理、关节、脑、髓及孔窍而化为津液。故其在液为涎。

2. 主肌肉、四肢，其荣在唇，开窍于口。人体肌肉、四肢、口均为脾之外候。肌肉丰满、四肢灵活、唇部红润、食欲良好，表明脾之功能良好。

3. 主统血 脾有维持血液在血脉中正常运行的功能，称为“统血”。如脾气虚弱，不能统血，则出现各种出血性疾患。

(四)肺

1. 主气、司呼吸、朝百脉；气是维持生命的重要物质，肺气是一身之主。肺居胸中，其气行于右。故《素问·刺禁论》曰：“肺藏于右”。《难经·五十六难》曰：“肺之积，名曰息贲，在右肋下，覆大如杯，久不已，令人洒见寒热，喘咳，发肺痈。”肺气由脾中水谷之精气和呼吸自然界之大气，合而成为“宗气”。宗气既可维持呼吸功能、吐故纳新，又能推动心脉循环而使百脉充盈。故谓“司呼吸、朝百脉也”。

2. 主肃降、通调水道；肺居胸中，为五脏之盖。肺气布散，必向在其下之各脏腑散发，即肃降也。人体水液代谢，除脾之运化外，尚有肺的肃降。即将由脾上输来的水谷精微，通过宣发作用，温润于皮肤；又通过肃降作用，通调水道，使之有规律地周流全身而不致滞留。故津液之盈亏，小便之通利，都与肺气有关。故有“肺为水之上源”之说。

3. 外合皮毛、开窍于鼻、主声音：鼻窍为呼吸门户，皮毛、汗孔有调节呼吸作用。故均为肺之外候。如肺气不

宣，则鼻塞不通，皮毛干枯，汗孔当开不开，当闭不闭或。无涕或涕多。所谓“在液为涕”是也。

肺与喉、鼻相通，共同组成发音器官。无肺气，则喉、鼻不能发音。所谓“肺主声音”是也。

（五）肾（含女子胞）

肾是人体生长发育之源，故为“先天之本”。推动生长、发育的动力为“命门之火”，即肾阳或元阳。命门真火的物质基础为肾阴或元阴。故有“肾主命门之火”及“肾藏精”之说。

1. 主藏精，主发育、生殖：精是人体生命活动的物质基础。一部份是精、血、津液等精微物质，即后天之精；一部份是生长发育的基本物质，如男子之精、女子之胞宫，即先天之精。二者均由肾调节。故谓之“肾藏精”。先天之精与后天之精相互为用。先天之精需后天之精营养；后天之精有赖于先天之精的蒸化。二者互相依存、共定存亡。

2. 主水液代谢的平衡：人体水液代谢保持平衡，有赖于肾气的开阖作用。“开”即输出，消耗、排泄；“阖”即关闭、贮存。在水液代谢过程中，脾主纳入和转输；肺主宣发其精微和通调水道（即循环通路）；肾主调节水量。肺居上焦、脾居中焦、肾居下焦。三脏所主的水液代谢功能称为“三焦气化功能”。气化靠肾之阳气推动，故称“肾主水”。

3. 主骨、生髓、通脑：髓由精所化生。髓能养骨，骨能生髓。髓又通于脑（脑为髓海），故脑、髓、骨均为肾之所主。头发、两耳、前后阴均为肾之外候。肾气足则头发有光泽，牙齿坚固，听觉灵敏，二便正常。反之，则记忆衰退，腰膝酸软，牙齿松动，头发枯落，耳鸣耳聋，性机能减