

藏府病同憎辨

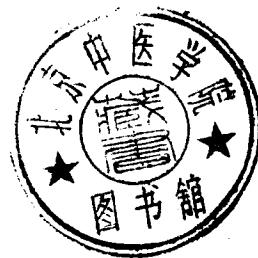
尚志钧编写

安徽科学技术出版社

样本库

脏腑病因条辨

尚志钧 编



安徽科学技术出版社

1188437

2078/14

责任编辑：任弘毅

脏腑病因条辨

尚志钧 编写

安徽科学技术出版社出版

(合肥市九州大厦八楼)

新华书店经销 安徽新华印刷厂印刷

开本：787×1092 1/32 印张：5.5 字数：120,000

1989年9月第1版 1989年9月第1次印刷

印数：00,001—1,500

ISBN 7-5337-0358-8/R·66 定价：2.25元

(本书海外版由香港上海书局印行，国内版限国内发行。)

序

《脏腑病因条辨》，就是以五脏（心、肝、脾、肺、肾）、六腑（胃、大肠、小肠、膀胱、胆、三焦）和病因（风、寒、暑、湿、燥、火、气、血、痰、饮）为单元，对临床症状进行归类的方法。中医所讲的“病”，绝大部分是“证”，即“辨证论治”的“证”；绝大部分的“证”是由以上一个或几个单元组合而成的。

我们举个例子来讲，如一个病人自诉胃脘隐隐作痛，泛吐清水，喜暖喜按，四肢不温，望其舌质淡白，切其脉搏虚软。从症状分析看，胃脘痛和吐清水，是说病在胃；四肢不温是指脾寒（因为脾主四肢）；脉象软，表示虚；舌质淡白，表示虚寒。那末，对这个病的诊断应是“脾胃虚寒证”。这个“证”，是由三个单元——“脾”、“胃”、“寒”组成的：脾属脏，胃属腑，寒属病因。

从这个例子可以看出，五脏、六腑和病因中各个单元是组成各种“证”的基础。学习中医的人，一定要系统地全面地掌握它。

在这里我要强调一点，就是学习时不要急于用西医的观点来套，过早地去套反而会妨碍自己的学习。因为中医脏腑各名词的涵义与现代西医解剖学的名词不完全相同。例如，“脾”为中、西医共用的名词，但是中医所讲的脾，是指消化吸收的功能以及水在机体内运动变化过程的调节机能。若用西医解剖学的“脾”来理解中医的脾，那就无法学好中医了。

为了帮助初学中医的读者，更好地掌握中医，本书把五脏、六腑和病因中各个单元，进行全面概括，并把各个单元的基本概念、特点、主要症状表现，以及与方药的联系，分条论述，命名为《脏腑病因条辨》。

尚志钧

1977年10月于芜湖皖南医学院

本书，原是笔者多年来课堂教学讲稿。有很多问题，用语言讲解比文字说明更清楚。不过读者如能耐心地读，仍可了解中医脏腑和病因的涵义。不弄清脏腑病因的涵义，也就无法看懂中医书，更谈不上做到恰如其份的“辨证论治”。对病人的“证”弄不清，等於无的放矢。如果能够弄清了“证”，但不能作出“证”的定量判断，仍治不好病。因为把“证”定重了，用药量过重，则伤正；把“证”定轻了，用药量过轻，则药不及病。二者不仅浪费了病家的经济，更重要的，还贻误了病人的治疗机会。所以，学中医首先要把中医的脏腑和病因弄清楚，再进一步读中医专著，结合临床实践，细心体会，才能真正掌握中医。

本书在1977年曾由安徽省卫生局中西结合办公室予以铅印。当时印数不多，后来很多读者来信要，均未得到此书。今为满足广大读者需要，特商请安徽科学技术出版社，将此书公开出版。

尚志钧

1988年12月于芜湖皖南医学院

目 录

第一章	心	1
第二章	肝	7
第三章	脾	14
第四章	肺	19
第五章	肾	28
第六章	胃	37
第七章	胆	41
第八章	小肠	44
第九章	大肠	46
第十章	膀胱	50
第十一章	心包、三焦和奇恒之腑	52
第十二章	营卫	55
第十三章	气	57
第十四章	血	66
第十五章	瘀血	73
第十六章	津液	84
第十七章	饮	91
第十八章	痰	94
第十九章	风	102
第二十章	寒	108
第二十一章	暑	112
第二十二章	湿	118

第廿三章	燥	128
第廿四章	火	131
第廿五章	热	138
附方		148

第一章 心

第一条 心的主要功能

心主神明。心主血脉，其华在面。心开窍于舌，舌为心之苗。

(一) 心主神明，是指心主管神志活动，亦称心藏神，即统管整个思维活动而言。心主神明的功能失常，可以引起失眠、健忘、谵语(胡言乱语)、发狂、昏迷等症。

(二) 心主血脉，是指推动血液循环的心脏功能而言。血脉充盈，则面色红润，光彩华丽，称为“其华在面”。“华”有荣华外露之意。心主血脉的功能失常，可以引起心悸、心痛、吐血、衄血以及血液运行失调等症。

心主神明与心主血脉，是互相联系、互相影响的。如心血不足，可以影响心神，使心神不安，出现失眠、健忘等症。而心神活动太过，也可影响心血，导致心血不足或血行不畅，脉络瘀阻，出现心悸、失眠、胸闷、胸痛等症。

(三) 心开窍于舌。心的经脉，上连系舌根。心有病，可以从舌体上反映出来，叫做“舌为心之苗”。心的功能正常，心血充足，则舌体柔软红润，运动灵活，味觉灵敏。如心血虚，则舌淡少华。血行不畅，则舌色紫暗或现紫斑。心火上炎，则出现心烦、不寐、口苦、舌红，或舌体糜烂碎痛，或舌卷、舌硬等症。

(四) 心的病证有虚、实两类：虚证有心气虚、心阳虚、心阴虚、心血虚，也可同时并见；实证有火、痰饮、瘀血的

不同，也可合并为患。虚、实之间亦常兼挟互见。

第二条 心气虚和心阳虚

心气虚。证见心悸、气短、自汗、舌淡嫩、脉细弱或虚大无力。养心汤治之。

心阳虚，即心气虚兼见寒象，证见形寒畏冷，手足不温；或兼血行不畅，舌淡紫，唇爪青紫，甚或心痛。参附汤治之。

(一)心气，是指心脏搏动的强弱、频率、节律、心脏传导、气血循环等功能表现。这些功能表现也受心主神明的影响，所以心气亦包括一些心的神志活动。心气虚即心气不足，表现心悸、气短、自汗，活动时加重，舌淡嫩，倦怠乏力，面㿠白，脉细弱或虚大无力，这些症状的轻重，随心气虚弱程度不同而各异。心悸以心中空虚、惕惕而动为特点，活动时加重。气短以喜出长气为特点，活动时较甚，严重时出现阵发性喘促，这是心气虚表现在心主血脉方面。另外心气虚亦表现在心主神明方面，如心神散乱，健忘，易惊，怔忡，动则汗出，亦称“心气不收”或称“心神浮越”。心气虚多见于神经衰弱、心脏神经官能症之心律失常，某些贫血病人和虚弱病人。治宜补益心气，用养心汤。

(二)心阳，是指正常血液循环的维持，并兼有温热作用，使手足及全身温暖。这种温热作用，又称为宣通卫外之阳。心阳虚，即心的这种温热机能不足。由于心阳虚的程度不同，表现症状各异。轻度心阳虚，即心气虚兼见寒象，如怕冷、手足不温，易出汗，舌淡，面苍白或面浮肢肿；或血行不畅，舌淡紫，唇爪暗紫，心区憋闷、心痛，脉细弱或脉结(脉搏间有歇止)等症。重度心阳虚，可见心暴痛，手足厥冷，脉疾散乱。或由其他原因引起四肢冰冷，冷汗出，呼吸微弱，甚

则昏迷、虚脱、休克，脉微欲绝，称为心阳暴脱，多见于心脏病、心力衰竭和某些急、慢性疾病所引起的循环衰竭。治宜温补心阳，用参附汤。易出汗、心悸、怔忡，用桂甘龙牡汤。血行不畅出现心痛，加红花、丹参、川芎。对于重度心阳虚，用吉林参或用参附龙牡汤。

(三)与心气虚、心阳虚相反的病证，即心气盛或心阳盛。该证多指心主神明的变化，表现精神过度兴奋，如心烦、失眠、多梦等。当心阳过于亢盛，即转化为心火盛，称为心火内炽(心火内焚)，主要症状有怔忡(自觉心跳得厉害)，吐衄，心神不安，甚至神志失常，谵妄，狂躁，喜笑不休。用朱砂安神丸治之。

按心为火脏，热甚火亢，对心是不利的因素。心主神明，热甚时易致神昏、谵语或狂躁等症。心主血脉，热甚时易致心悸、出血等症。所以有心恶热之说。

第三条 心血虚和心阴虚

心血虚，证见心悸、心烦，头晕、健忘，失眠、多梦，面白苍白，唇爪色淡，或手足发麻，舌淡嫩，脉细弱。归脾汤治之。

心阴虚，似心血虚，兼见燥热症状，如口干、咽燥，舌尖红，苔剥脱，脉细。症重则兼见五心烦热，手足心热，潮热、盗汗，颧红，口干苦，舌干红，苔光剥，脉细数，称为阴虚火旺。天王补心丹治之。

(一)心血即血液，是营养全身各组织的重要物质，亦是心主神明的物质基础。心血虚即心血不足，主要症状除心悸、心烦、头晕、健忘、失眠、多梦外，兼见一般贫血症状，如面色苍白，舌质淡嫩，脉搏细弱。按血为气母，心血不足，往往引起心气不足，出现心神不安，脉搏不整，称为心气不

宁，多见于贫血、某些虚弱证、心脏神经官能症、某些器质性心脏病、心肌炎、部分心律失常等疾病，治宜益气补血、养心安神，用归脾汤加五味子。兼脉结，加甘草、桂枝、麦冬；兼阴虚，加麦冬、玉竹；兼心悸，加龙骨、牡蛎、磁石、珍珠母先煎，或用珍珠母丸；兼失眠多梦，加合欢皮、夜交藤。

(二)心阴即滋养心脏的阴液，有营养心脏的作用。心阴虚即心阴不足。一般心阴虚的症状，表现心悸、心烦，头晕、目花，健忘，失眠、多恶梦，口干作渴，舌尖红，舌苔剥脱，脉虚弱而细。重度心阴虚，除这些症状加重外，兼见五心烦热，手足心热，低烧、盗汗，颧红、口干苦，舌尖红、少苔，脉细数，称为阴虚火旺。多见于贫血、结核病、神经衰弱、心脏神经官能症、阵发性心动过速、心脏病、高血压等疾病。治宜滋阴降火、养心安神，用天王补心丹。虚火甚，不寐，用黄连阿胶汤。兼心悸，加磁石、生牡蛎；兼脉结(脉搏有歇止)或脉细，面白苍白，神疲倦怠，宜滋阴益气、补血复脉，用复脉汤(炙甘草汤)。

按心阴为营血组成的一部分，所以心阴与心血关系密切。如因出汗太过，失血过多，则心阴随之而虚损。又心阴与肺阴、肾阴互有影响。当心阴不足加重时，即可波及肺阴、肾阴；而肺阴、肾阴不足加重时，亦可影响到心阴虚。

第四条 心血瘀阻

心血瘀阻，证见心胸闷痛或刺痛，痛引左肩背，心悸、气短，唇爪发紫，舌紫暗，或有瘀斑，脉涩或结代。栝蒌薤白半夏汤、血府逐瘀汤治之。

心血瘀阻，多因气滞或痰阻，导致气血瘀滞，脉络不利，胸阳受阻而痛。证见心胸绞痛，伴有窒息压榨感，时作时止，

痛处不移，多在胸骨后左侧，痛甚牵引左肩臂，伴有胸闷、心悸，唇爪紫暗，舌紫暗或有瘀斑，苔白腻，脉弦滑或脉结（脉搏间有歇止）。多见于冠状动脉粥样硬化性心绞痛、心肌梗塞、风湿性心脏病、心力衰竭等疾病。治宜活血化瘀豁痰，栝蒌薤白半夏汤合血府逐瘀汤，加郁金、丹参。胸闷痛为痰阻偏胜，重用栝蒌薤白半夏汤；胸刺痛为瘀血偏胜，重用血府逐瘀汤；胸痛甚加失笑散、山楂、三棱、莪术，或用琥珀、沉香、血竭、参三七等分研末冲服；胸痛兼寒象，怕冷、手足不温、脉迟或脉结，为心阳虚，加桂枝、甘草、附子，甚则用苏合香丸半至一粒化服。胸痛发作后，宜调补为主，肝肾阴虚用左归丸，心脾两虚用归脾丸，胸闷加栝蒌薤白半夏汤。

第五条 心火上炎

心火上炎，证见口舌生疮，心烦、口渴，夜卧不宁，尿短赤涩痛或血尿，舌尖红、苔黄，脉数。导赤散治之。

心火上炎，亦称心火炽盛。证见舌尖起红刺，舌体糜烂或溃疡，口苦、口干，咽痛，口渴喜饮，或心中烦热，夜卧不宁，小便短赤涩痛，或吐衄，心悸阵作，舌尖红、苔黄，脉数。多见于口腔炎、舌炎、尿道感染、心脏病、神经官能症。治宜清心泻火，用导赤散加梔子、黄连、连翘、莲子心、赤茯苓、朱茯神。由心火引起的梦遗淋浊，可用清心莲子饮。

第六条 痰迷心窍与痰火扰心

痰迷心窍与痰火扰心，证见神志痴呆，意识不清，或昏迷不醒，喉有痰声，舌强不语，苔白腻，脉滑，称为痰迷心窍。导痰汤治之。

如神志痴呆兼见热象，证见癫痫、不寐，舌红或干裂，

心动悸，面赤，口渴喜冷饮，为痰火扰心。清气化痰汤或礞石滚痰丸治之。

(一)痰蒙心窍(痰阻心窍、痰迷心窍、痰迷心包、痰蒙心包)，证见神志痴呆恍惚，意识不清或嗜睡，甚则抽搐，昏迷不醒，喉有痰声，舌强不语，苔白腻，脉滑等症，多见于癔病、脑血管意外、流脑、乙脑等出现的昏迷，以及肺性脑病。

癔病，宜除痰开窍，用导痰汤加竹茹、郁金、远志、石菖蒲、木香、香附。

脑血管意外，闭症用至宝丹(偏热证用)或苏合香丸(偏寒证用)，脱症用参附汤。

肺性脑病，表现咳喘痰多，喉有痰声，头胀、胸闷、烦躁，神志恍惚或嗜卧，甚或昏迷抽搐，面唇灰暗或发紫，苔白腻，脉滑数。宜豁痰开窍，用导痰汤加郁金、远志、石菖蒲。如偏寒而见神昏痰多粘白，加服苏合香丸半粒，每日二次。

热性病过程中，出现神昏谵语或昏聩不语，舌蹇，身热肢冷，甚或手足冰冷，此为热厥。宜清心包痰热，用清宫汤送服安宫牛黄丸。

湿热酿痰，蒙蔽心包，则见神昏谵语，间或清醒，身热不甚，苔黄垢腻，脉濡滑而数。宜清热利湿、化痰开窍，用菖蒲郁金汤。

(二)痰火扰心(痰火蒙心、痰火内扰)，证见痰黄稠而多，头昏，胸闷，烦躁，神志错乱，不寐，多恶梦，狂躁妄动，尿黄赤、大便闭，或见神志昏迷，面赤，口干苦，舌干红、苔黄腻，脉弦滑数等。多见于精神分裂症，狂躁、抑郁性精神病，肺性脑病等。治宜豁痰开窍，用菖蒲郁金汤。火甚加黄芩、栝蒌仁、杏仁，或用礞石滚痰丸。

第二章 肝

第一条 肝的基本概念

肝主疏泄、藏血、养筋，其华在爪，开窍于目。

中医所讲的肝，是指情志变化和运动神经、骨骼肌的功能而言（如强直、痉挛、抽搐等症状，中医称为肝风），也涉及筋和目。

（一）以情志变化为肝，是指情绪正常，心情舒畅，脏腑功能活动协调，称为肝主疏泄。疏泄有调节内脏功能正常化的含义。如情绪不正常，心情不舒畅，精神抑郁或恼怒太过，内脏调节功能失常，称为肝失疏泄。

（二）肝有贮藏血液和调节血量的作用。人在活动时，血液运行于全身。静卧时，则部分血液贮藏于肝。当肝的藏血功能不良时，就会导致出血。如有些妇女子宫出血，责之为肝不藏血。

（三）肝藏血养筋，筋得到肝血濡养，才能活动自如。当肝血不足时，则筋脉失养，就会出现筋脉屈伸不利，甚或痉挛、抽搐，称为肝风。而筋的疾患是按肝来治的，所以称为肝主筋。人到老时，由于肝气衰，筋脉不利，因此就感到运动不大灵活。人在年轻时，肝血旺，肝气足，筋脉活动强健，能够耐受疲劳，故有“肝为罢极之本”的说法。（罢与疲同）

（四）其华在爪。华是荣华外露的意思，即肝的情况可以从爪甲（手指甲、足趾甲）的变化反映出来。因爪和筋的营养皆来自于肝血，故有“爪为筋之余”的说法。凡肝血足者，

皆筋力健壮，爪甲多坚韧光泽；肝血虚者，则筋力衰退，爪甲多硬脆焦枯。

(五)肝藏血能养目，目得血而能视。肝的阴血虚不能养目，则目干涩，视力模糊，甚至发生夜盲。肝火上炎，可致目赤肿痛。眼科的疾患多与肝有关，所以称为“肝开窍于目”。

(六)肝的病证有虚、实两种：虚证又分肝血不足、肝阴不足；实证有肝气郁结、肝火上炎、肝风内动。而肝气、肝火、肝风三者常互相转化，兼挟出现，有时亦可与肝虚证并见。

第二条 肝气郁结

肝气郁结，证见精神抑郁，胸闷胁痛或乳房胀痛，食少、腹胀、嗳气等，或吐酸，或为梅核气，或腹痛、泄泻，或头痛、头晕，口燥咽干，咳嗽喉痒，或痛经、月经不调，苔薄腻，脉弦。柴胡疏肝散治之。

(一)肝气郁结，亦称肝郁。肝郁多由于情志抑郁引起，如心情不舒畅，性情急躁，好发脾气；或为某些因素所迫，又不能随便发泄，闷在心里，不时地唉声叹气，称之为肝气郁结。

肝气郁结，能堵塞气机，使气行不畅，在肝的经脉循行处(肝经循少腹、挟胃、布胁肋)发生气滞不通疾患，如胸胁胀满疼痛，妇女两乳房胀痛，少腹胀痛，而且痛的轻重常随情绪变化而增减，或胸闷，或痛经，或月经不调。

肝郁影响胃，则见不思饮食，嗳气、呕吐酸水，或吐黄绿苦水，或见胃脘痛。用柴胡疏肝散加沉香降气散治之。

肝郁影响咽，则见咽中梗阻，吐之不出，咽之不下，称为“梅核气”。用四七汤治之。

肝郁影响脾，则见腹胀、腹痛、腹泻，泻后不爽。用痛泻要方治之。

肝气上逆于头，则见头痛、头晕，耳聋、目赤。用天麻钩藤饮治之。

肝气犯肺，则见口燥咽干，咳嗽喉痒，上气喘急，胸膈不舒。用四磨饮治之。

肝气郁结久，由气滞导致血瘀，能引起胁肋刺痛，或日久亦会转变成癥瘕积聚。用膈下逐瘀汤治之。

肝气郁结的疾患，多见于高血压、肋间神经痛、乳房胀痛、咽胃食道官能症、消化不良、慢性肝胆系统疾患、慢性胞块、痛经、月经不调等疾病。治宜疏肝理气解郁，用柴胡疏肝散加郁金、青皮、陈皮、川楝子、厚朴花等。痛经可用加味乌药汤。

(二)病证举例：

(1)梅核气，由肝郁引起，咽中梗阻，似有物堵塞，吐之不出，咽之不下，苔薄，脉弦滑。治宜利气化痰，用四七汤加竹茹、枳壳、陈皮、甘草、桔梗。

(2)胁痛，右胁下隐痛或胀痛，胸闷、嗳气，腹胀，或低烧，口苦，苔薄白，脉弦。多见于无黄疸型肝炎及慢性肝炎。治宜疏肝理气，用四逆散合金铃子散，加香附、郁金、青皮、陈皮。

胁痛兼气郁化火，见口苦、心烦易怒、出血等症。用上方去青皮、陈皮、香附，加丹皮、梔子、旱莲草、白茅根。

胁痛兼肝阴虚，见舌红、口干、齿衄、低烧等症。用上方去柴胡、青皮、陈皮、香附，加沙参、麦冬、石斛、枸杞子、当归、白芍、生地。

胁痛兼低烧，加青蒿、鳖甲、丹皮、地骨皮、夏枯草。

胁痛兼脾虚，用归芍六君子汤加丹参。

第三条 肝火上炎

肝火上炎，证见胁痛，头痛、眩晕，目赤，耳鸣、耳聋，烦闷、急躁易怒，不寐，口苦、咽干，吐酸或呕血，舌尖边红、苔黄，脉弦数。龙胆泻肝汤治之。

(一)肝火上炎(肝火亢盛)，简称肝火。多因情志抑郁，郁久化火，火随气窜，上扰巅顶，出现冲逆症状。表现头顶痛或颞部跳痛，眩晕不支，目赤或暴肿痛，耳鸣耳聋暴作，按之不止，两胁灼痛，烦闷、急躁易怒，不易入睡，口苦、咽干，呕吐酸水或黄绿苦水，呕血或咯血，大便干、小便黄赤，舌尖边红、苔黄，脉弦数有力。多见于高血压、甲状腺机能亢进、肝胆系统炎症、上消化道出血、目疾、妇女更年期综合征等疾患。治宜清肝泻火，用金钱草、夏枯草、黄芩、丹皮、栀子，或用龙胆泻肝汤。火盛兼便闭，用当归龙荟丸。

(二)病证举例。

(1)失眠，由肝火偏盛引起者，多兼见肝火症状。治宜清肝安神，用琥珀多寐丸或泻肝丸。

(2)高血压，由肝火上炎(肝火亢盛、风阳上扰)引起头晕、抽痛，耳鸣、目花，肌肉跳动，手抖动，肢体唇舌麻木，舌尖边红、苔薄，脉弦。治宜平肝熄风，用天麻钩藤饮，加豨莶草、臭梧桐、地龙、夏枯草。

第四条 肝风内动

肝风内动，分虚风内动和热极生风：

虚风内动，证见头昏、头痛，肢麻或震颤，或舌体歪斜颤动，或口眼喎斜；甚或中风，昏仆不醒，四肢抽搐，偏瘫，舌红、苔黄。羚羊钩藤汤治之。