

內經理論体系辨析

程士德

主編

王洪圖 張吉
雷順辭 烟建華

編著

下冊

北京中医學院內經教研室

一九八二年八月



数据加载失败，请稍后重试！



数据加载失败，请稍后重试！



数据加载失败，请稍后重试！

病证包括病和证两个方面。病是脏腑经络气血的病理变化表现于临床各种症状的概括，它反映了疾病发生、发展变化的基本规律，如癫狂、疟疾等。所谓“证”是指疾病在发展过程中不同阶段的病理概括，包括了病位、病变性质、以及邪正关系等，它反映出发展过程中某一阶段的病理变化本质，所以它与症状是不同的。由于证是疾病发展不同阶段的病理概括，因此病和证又是统一的。病证学说就是在阴阳五行、脏象、经络、气血等基本理论的基础上，研究病证的发生、发展规律以及病位、病性、邪正消长情况，和临床表现的学说。

《内经》将一切疾病概括为外感和内伤两大类。外感病主要是指感受外邪（六淫）而发的一类疾病，所以它的传变规律，一般多从表入里、由轻转重，最后传入五脏。正如《素问·缪刺论》说：“夫邪之客于形也，必先客于皮毛，留而不去，入舍于经脉，内连五脏，散于肠胃，阴阳俱感，五脏乃伤。”内伤病，多由情志、饮食、劳伤等导致内脏功能紊乱，或由正气虚衰，脏腑功能失调而引起的一类疾病。

病证反映了临床的各种症状，都与其生理功能密切相关，如肺主气，司呼吸，外合皮毛；肺为娇脏，不耐寒热，故其为病则肺气不利，宣发失和，症见咳嗽、发热、多汗等。正如《灵枢·五邪篇》说：“邪在肺，则病皮肤痛，寒热，上气喘，汗出，咳动肩背。”心主血脉、藏神，其为病则血脉不通，神志失常，故《灵枢·五邪篇》说：“邪在心，则病心痛善悲。”《素问·调经论》说：“神有余则笑不

休、神不足则悲。”《素问·痹论》说：“心痹者、脉不通。”由此可见五脏功能失常是产生各种症状的病理基础。

经脉内属脏腑，外络肢节，为气血通行的道路，所以经脉功能的失常，也是产生病证的病理基础。如《素问·缪刺论》说：“邪客于足少阴之络，令人卒心痛暴胀。胸胁支满。”又说：“邪客于厥阴之络，令人卒心痛暴胀。”

《内经》的病证学说为后世临床各科的发展，奠定了理论基础。如《伤寒论》的六经分证法、《金匱要略》的脏腑分类法，以及诊断学的脏腑辨证、八纲辨证、病因辨证、及卫气营血、三焦辨证等，基本上都是渊源于《内经》而发展起来的。因此深入研究《内经》病证学说，对于临床辨证论治有着十分重要的意义。

本章共分五节，分别讨了六淫病证、五脏系统病证、精气血津液病证、情志病证及不属于上述各项的杂病病证，并对每个具体病证作了病机分析。

第一节 六 淫 病 证

六淫病证，是指六淫之邪侵袭于人体而发生的各种病证，属于外感病的范畴。正如《素问·至真要大论》说：“夫百病之生也，皆生于风寒暑湿燥火，以之化之变也。”

六淫为病，多有季节性，春天多伤于风，夏天多伤于暑，秋季多伤于湿（燥），冬天多伤于寒，如《素问·生气通天论》说：“是以春伤于风，邪气留连，乃为洞泄；夏伤于暑，秋为痰疟；秋伤于湿，上逆而咳，发为痿厥；冬伤于寒，春必温病。”由于六淫性质不同，

所发生的病证亦异。

一、风 病 证

风为六气之一，其淫盛为病，多兼挟其他外邪，故有“风为百病之首”之说，如《素问·风论》说：“风者，百病之长也”。风性善行而数变，始中于风，则变生诸病，故又称“风为百病之始”。风，又有内风外风的区分，本节所论，系指外风的病证。

(一) 风邪常犯侵的部位

外风侵袭人体，多从皮毛而入。当人体卫阳不固，腠理疏张之时，风邪乘虚而入侵，令人发病，正如《灵枢·五变》篇所说：“肉不坚腠理疏，则善病风。”《素问·调经论》亦说：“风雨之伤人也，先客于皮肤”。风为阳邪，其性轻扬，风邪为病常侵袭人体之上部，故头面部常先受邪，《素问·太阴阳明论》说：“伤于风者，上先受之”；《灵枢·百病始生》篇也说：“风雨则伤上”。风善行而数变，故其侵犯人体，或从皮肤空隙而入，或由俞穴内侵五脏六腑，如《素问·风论》中说：“风中五脏六腑之俞，亦为脏腑之风，各入其门户所中，则为偏风。”

(二) 常见病证

风性善行而数变，所以风邪为病，常因其侵犯部位不同，及其传化而为多种病变，如《素问·风论》所说：“风之伤人也，或为寒热，或为热中，或为寒中，或为痹风，或为偏枯，或为风也，其病各异，其名不同，或内至五脏六腑。”风之主要病证分述如下：

1、寒热证

风邪侵犯于肌表，常为寒热证，如《素问·脉要精微论》说：

“风成为寒热”，《素问·生气通天论》说：“因于露风，乃生寒热”。风邪客于肌表，腠理闭塞，阳气不得宣泄，郁于内而发热；腠理开，阳气泄越，阳虚阴盛，寒独留于肌表，则为恶寒。正如《素问·风论》说：“风气藏于皮肤之间，内不得通，外不得泄，风者善行而数变，腠理开则洒然寒，闭则热而闷，其寒也则衰食欲，其热也则消肌肉，故使人怵慄而不能食，名曰寒热。”寒邪伤阳，阳气不化谷，故衰少食欲；热邪伤阴，则津液枯涸，故消瘦肌肉，寒热交作则振寒，故为怵慄不能食。

2、脑风

风邪从风府侵入，风府通于督脉，上犯于脑户，则为脑风。脑风以后头痛、项背怯寒、脑户穴冷而恶风为主证。如《素问·风论》说：“风气循风府而上，则为脑风。”

3、首风

由于沐浴汗出，腠理疏张，卫阳不固，风邪乘虚而入，风性轻扬，多侵于头面，故为首风。其症状为头面多汗恶风，头痛不能外出。如《素问·风论》说：“新沐中风，则为首风。”“首风之状，

头面多汗恶风，当先风一日则病甚，头痛不可以出内，至其病日则病稍愈。”

脑风、首风皆为风邪侵犯于头部，其病理相同，但侵入部位有别。脑风为风从风府而入脑户；首风为风从皮毛而入，故其症状稍异。

4、目风

风邪从目系侵入则为目风。其症状为两目怕见风寒，羞明流泪，如《素问·风论》说：“风入系头，则为目风、眼寒。”

5、漏风

由于饮酒，玄府开泄，被风邪所中，则为漏风。其症状为汗多如

浴，身体发热或懈怠，不耐过重的劳动。如《素问·风论》说：“饮酒中风，则为漏风”；“漏风之状，或多汗，常不可单衣，食则汗出，甚则身汗，喘息恶风，衣常濡，口干善渴，不能劳事。”《素问·病能论》也说：“有病身热解情，汗出如浴，恶风少气……病名曰酒风。”

6、内风

入房太过则阴精内竭，汗出则阳气外泄，精虚气弱，风邪直中于内，故为内风。其症状为汗出多，体弱乏力。如《素问·风论》说：“入房汗出中风，则为内风。”此内风与后世所说“内风”不同。

7、痹风

风邪客于皮肤肌肉，内侵于血脉之中，营血不行，郁而化热，热腐肌肉，血败肉腐，则为皮肤疡溃，鼻柱败坏等症为痹风。《素问·脉要精微论》说：“脉风成为痹”。《素问·风论》也说：“痹者，有营气热附，其气不清，故使其鼻柱坏而色变，皮肤疡溃，风寒客于脉而不去，名曰痹风。”

8、泄风

风邪侵犯腠理，风性疏散，使毛孔疏张，肌表不固，则不时汗出而为泄风。如《素问·风论》说：“外在腠理，则为泄风”。泄风与漏风的症状相似，皆由于腠理疏张，感受风邪，风性疏散，鼓动卫气外泄，汗随之而蒸发于体外，故多汗不止，汗多则伤阴，阴虚则少气，故可见气虚乏力，口干善渴等症。惟其病因稍异，泄风为体虚，腠理不固所致，漏风为饮酒而被风邪所中。

9、风痹

风邪侵袭于人体，使表里之气，痹结不行而为风痹（与《痹论》之行痹不同）。如《灵枢·寿夭刚柔》篇说：“病在阳者命曰风，病

在阴者命曰痹，阴阳俱病，命曰风痹。”如风痹迁延日久，成为重症，则予后较差。如《灵枢·厥病》篇说：“风痹淫泆，病不可已者，足如履冰，时如入汤中，股胫淫泆，烦心头痛，时呕时衄，眩已汗出，久则目眩，悲以喜恐，短气不乐，不出三年死也。。”

二、寒 病 证

寒为阴邪，其性凝滞收敛，故其病常见气滞血凝之疼痛；寒盛则伤阳，阳虚则见恶寒；阳气虚不达于四肢，则为四肢厥冷；寒邪郁久则化热，又为多种发热症。

(一) 寒邪常侵犯的部位

寒为六气之一，其淫盛为病，常从皮毛而入。寒又为阴邪，清冷寒湿常侵于下，故寒邪为病又常从下部开始，如《灵枢·百病始生篇》说：“清湿袭虚，则病起于下”，清即清冷阴寒之意。病起于下即邪从下部侵入人体而发病。

(二) 常见病证

寒为阴邪，侵犯人体，寒盛则伤阳，体表阳气受伤，寒邪独盛则恶寒，甚则战慄。如《素问·调经论》说：“今寒气在外，则上焦不通，上焦不通，则寒气独留于外，故寒慄。”《灵枢·口问》篇也说：“人之振寒者，何气使然……寒气客于皮肤，阴气盛，阳气虚，故为振寒，寒慄”。

寒性凝滞，侵犯于肌表则腠理闭，玄府不通，故无汗而恶寒。如《灵枢·寒热病》篇说：“振寒洒洒，鼓颌，不得汗出，腹胀烦悒，取手太阴。”又如《素问·举痛论》说：“寒则气收”、“寒则腠理闭，气不行，故气收矣。”寒则气收，如侵犯筋脉，可致筋脉拘急，

收引之症。如《素问·皮部论》说：“寒多则筋挛骨痛”。寒邪直中脾胃，则见脘腹冷痛，呕吐腹泻，小便清长等症。因其为寒，故其吐、泻多为清稀之物，如《素问·至真要大论》说：“诸病水液，澄澈清冷，皆属于寒。”

感于寒，寒邪可化热，故发热也是寒邪致病的主要病证之一。如《素问·热论》提出：“今夫热病者，皆伤寒之类”；“人之伤于寒，则为病热”。《素问·水热穴论》也说：“人伤于寒而传为热何也……寒盛则生热也。”《素问·玉机真脏论》也有：“今风寒客于人，使人毫毛毕直，皮肤闭而为热。”的记载。

感于寒可为疼痛之症。寒为阴邪主凝滞，侵犯人体，使经脉稽留，脉道不通，不通则痛。如《素问·举痛论》说：“寒气入经而稽迟，泣而不行，客于脉外则血少，客于脉中则气不通，故卒然而痛。”

（三）六经伤寒病证

寒邪是外感热病的主要病因，故《素问·热论》说：“今夫热病者，皆伤寒之类也”。由于寒邪侵犯经脉，故《素问·热论》论述了三阴三阳六经分证法，从而为后世伤寒六经辨证奠定了理论基础。由于六经的生理特征不同，故其症状亦各异。

1、太阳伤寒：《素问·热论》说：“伤寒一日，巨阳受之，故头项痛腰脊强”。太阳主表。为诸阳主气，统摄诸阳，寒邪侵犯于表腠理闭塞，阳气不得泄越而发热。足太阳膀胱经，起于目内眦，上额交巅入络脑，还出别下项，循肩膊内，挟脊抵腰中，寒邪侵犯太阳经，经气不舒，故为头项痛，腰脊强。

2、阳明伤寒

《素问·热论》说：“伤寒……二日阳明受之，阳明主肌肉，其脉挟鼻络于目，故身热目疼而鼻干，不得卧也”。两阳合明，谓之阳

明。寒邪侵犯于阳明，正邪相搏剧烈，阳明主肌肉，其热自肌肉而发，故为身热。阳明之脉，起于鼻之交頤中，下循鼻外，入上齿中，阳明之经气不舒，热盛灼津，故目疼而鼻干。热入阳明之府，热盛烦扰于胃，胃不和，故不得卧。

3、少阳伤寒

《素问·热论》说：“伤寒……三日少阳受之，少阳主胆，其脉循络于耳，故胸胁痛而耳聋。”足少阳胆经脉，起于目锐眦，上抵头角下耳后入耳中，循面颊，下颈循胸过季肋，足少阳经感受风寒，经脉阻滞不舒，故耳聋，胸胁痛。

4、太阴伤寒

《素问·热论》说：“伤寒……四日太阴受之，太阴脉布胃中络于口，故腹满而口干。”太阴之脉起于足大指，循股内前廉入腹，属脾络胃，上膈，挟咽。太阴经感寒，经气不舒，则为太阴经病，其脉络于口，故为口干。足太阴为脾，脾主运化，寒邪犯脾，运化失职，故腹中气滞胀满。

5、少阴伤寒

《素问·热论》说：“伤寒……五日少阴受之，少阴贯肾络于肺，系舌本，故口燥舌干而渴。”足少阴肾经，其经脉从肾上贯肝膈，入肺中，循喉咙，挟舌本，寒郁化热，热灼水津，则津液亏虚，水津不能上承，则口燥舌干而渴。

6、厥阴伤寒

《素问·热论》说：“伤寒……六日厥阴受之，厥阴脉循阴器而络于肝，故烦满而囊缩。”足厥阴之脉，起于足，循阴股，入毛际，过阴器，抵少腹。寒郁化热，热伤阴分则烦闷。外阴为厥阴脉之所过，经脉感寒，经气不舒，故为囊缩。

7、两感于寒

表里两经，同时受病，为两感于寒。因其病深重，多为邪盛正虚，故预后较差。如《素问·热论》说：“两感于寒者，病一日则巨阳与少阴俱病，则头痛口干而烦满。二日则阳明与太阴俱病，则腹满身热，不欲食谵言。三日则少阳与厥阴俱病，则耳聋囊缩而厥”。两感于寒，表里俱受病，病已深重，如果胃气衰败，“水浆不入，不知人，六日死。”

三、暑病证

暑为阳邪，故感受暑邪多为发热之证。暑证多有季节性，夏季感受暑热之邪，是谓暑病。正如《素问·热论》说：“凡病伤寒而成温者，先夏至日者为病温，后夏至日者为病暑。”说明暑病也就是热病，仅因发病的季节在夏季故称暑病。

暑为阳热之邪，侵犯人体，使腠理疏张，令人多汗，汗多则耗气伤阴，故可见气虚乏力，发热汗出等证。如《素问·阴阳应象大论》说：“寒暑伤形”说明寒暑之邪，俱可从皮毛而入伤人形体。《素问·刺志论》说：“气虚身热，得之伤暑”。如暑热内伤于脏，首先犯肺或热扰神明，出现喘咳及神志症状。故《素问·生气通天论》说：

“因于暑、汗、烦则喘喝，静则多言。”后世在《内经》理论的基础上，将伤暑分为阴暑、阳暑两类。

四、湿病证

湿为阴邪，其性重浊，粘滞，稽留于人体不易离去。故湿邪为病，

缠绵难愈。

(一) 湿邪常侵犯的部位

湿邪亦多从毛皮侵犯人体，首先客于皮肉筋脉，正如《素问·阴阳应象大论》说：“地之湿气，感则害皮肉筋脉。”湿性重浊，致病多从下部而入侵。如《素问·太阴阳明论》说：“伤于湿者，下先受之”；《灵枢·百病始生》篇也说：“清湿袭虚，则病起于下”湿邪又常侵入于五脏，多首先侵犯脾、肺。如《素问·阴阳应象大论》说：“湿胜则濡泻”。《素问·生气通天论》说：“秋伤于湿，上逆而咳，发为痿厥。”前者为湿伤脾阳，运化失职；后者为湿邪上逆犯肺。

(二) 常见病证

1、表湿证

外湿侵犯于形体肌表，则为表湿证。其主要症状为身体痠楚疼痛，头重如裹，舌苔腻，脉濡，身重等。如《素问·生气通天论》说：“因于湿，首如裹”，这是由于湿邪困束清阳，清阳不升，故见头沉重如裹；湿邪阻滞肌肉经脉，则为周身痠痛。

2、湿热证

湿邪粘浊留着而不易去，湿郁化热，而为湿热证。湿热证常见身热少汗，苔黄而腻，烦渴尿赤，脉来濡数。湿热侵犯于筋脉，常可为痿为拘。如《素问·生气通天论》说：“湿热不攘，大筋软短，小筋弛长，软短为拘，弛长为痿。”

3、寒湿证

寒湿皆为阴邪，常偕同入侵，发为寒湿之证。寒湿证多为周身拘急而痛，不能转侧，恶寒、脉缓、小便清白。若寒湿流注关节则关节疼痛；寒湿浸淫肌肉则为肉痿，足不收；寒湿犯脾则为濡泻。如《素问·调经论》说：“寒湿之中人也，皮肤不收（《太素》《甲乙经》

作“皮肤收”)肌肉坚紧，营血泣，卫气去”卫气去，则出现皮肤收缩，麻木不仁，肌肉坚紧之症。寒湿侵入脾肾，则伤脾肾之阳，阳虚水湿不化则为肘肿，腹满之证，如《素问·六元正纪大论》说：“感于寒湿，则民病身重肘肿，胸腹满。”

五、燥 证

燥性干，故燥邪伤人则见津液干燥之证，如咽干，鼻燥，皮肤干燥等。如燥邪伤肺则有干咳、痰中带血等证。燥邪又常伤肝，而见两胁痛、少腹痛、目赤、眦痛等证。如《素问·至真要大论》说：“清气大来，燥之胜也，风木受邪，肝病生焉。”《素问·气交变大论》说：“燥气流行，肝木受邪，民病两胁下少腹痛，目赤，眦痛。”

六、温 病

温病属于热病范畴。其病因为内伤于精，精虚复感于寒，至春发为温病。如《素问·金匱真言论》说：“夫精者，身之本也，故藏于精，春不病温。”亦有冬不藏精，复感于寒，寒邪伏藏，至春阳发动，从阳化热则发为温病。如《素问·生气通天论》说：“冬伤于寒，春必病温。”后世所谓伏气温病，其理论根据即本于此。

第二节 五脏系统病证

一、心系统病证

心主神明，行血脉，其华在面，开窍于舌，其经脉为手少阴经；心又与小肠相表里，小肠为受盛之官，主分别清浊，其经脉为手太阳小肠经。由于上述这些组织器官，在其功能上的内在特定联系，共同构成了心系统。故其病证，多为这一系统结构各层次的病态反映。

(一) 心病证

1、心神不藏证

心藏神而主神明，在志为喜。七情内伤，外感六淫，以及心气有余不足，皆可损及神明，出现神志异常的病证。例如《素问·调经论》说：“心藏神……神有余则笑不休，神不足则悲。”《灵枢·本神》篇也说：“心气虚则悲，实则笑不休”。

神有余为心气太过，心在志为喜，故笑不休；反之心气不及，则情绪悲伤。神志是精神意识情志活动的集中表现，过喜和悲伤都是神不藏的反映。但如七情太过，反过来又皆可伤神，如《灵枢·本神》篇说：“喜乐者，神惮散而不藏。”又说：“心怵惕思虑则伤神，神伤则恐惧自失，破腠脱肉，毛悴色夭，死于冬。”

心为五脏六腑之大主，神伤可危及五脏六腑，甚至出现危重病证。如《灵枢·邪客》篇说：“心者，五脏六腑之大主也，精神之所舍也，其藏坚固，邪弗能容也，容之则心伤，心伤则神去，神去则死矣。”又如《灵枢·口问》篇说：“故悲哀愁忧则心动，心动则五脏六腑皆摇。”心藏神，五脏六腑皆听命于心，心不藏神，则为各种神志病变，甚则危及五脏六腑及生命活动。

2、心风证

心风证即由于风邪侵袭于表，内搏于心，而致心的功能紊乱，所出现的各种症状。如《素问·风论》说：“心风之状，多汗恶风，焦绝善怒吓，赤色，病甚则言不可快，诊在口，其色赤。”风邪在表，

故多汗恶风。风邪入里，郁而化热，热伤津液，故见唇舌焦燥，津液干绝。风邪内搏于心则神乱，故善怒而吓人。心脉支别者，从心系上挟咽喉，舌为心之窍，风中于经则经脉阻滞，故语言不流利。赤为心之色，故色赤。

3、心热证

热邪郁结于心，而为心热证。如《素问·刺热》篇说：“心热者，先不乐，数日乃热。热争则卒心痛，烦闷善呕，头痛面赤无汗。”心志为喜，热邪郁结于心，则伤神，故先不乐。热扰心神，气机不畅，故卒然心痛。热邪上扰则头痛面赤。

4、心痛证

心痛指心部及心下疼痛。其原因较多，或由于外感六淫，或由于内伤七情，致使心气逆乱，血脉瘀阻，发为心痛。其病理机制，可由经脉之气厥逆，冲逆于心而作痛；或由于气滞血瘀，心络瘀阻，不通则痛；或由于气虚血少，血不养心，心失所养而作痛。

(1) 风寒致痛：

风寒客于心之络脉，脉中之气血不通，不通则痛；客于脉外则血少，络脉拘急则痛。如《素问·举痛论》说：“客于脉外则血少，客于脉中则气不通，故卒然而痛。”手少阴心、足少阴肾，心肾相交，故风寒客于足少阴络脉，上逆于心胸，亦可见卒然心痛，如《素问·缪刺论》说：“邪客于足少阴之络，令人卒心痛暴胀，胸胁支满。”《灵枢·邪气脏腑病形》篇指出心痛多表现微急之脉象，如说：“心脉……微急为心痛引背，食不下。”这是因为心痛而血流急促的原故。

关于心痛的治疗，主要在于调整心气有余不足，所以《灵枢·五邪》篇说：“邪在心，则病心痛喜悲，时眩仆，视有余不足而调之其输也。”