

中醫學辨證術語的探討

重慶市西醫學習中醫研究班
沙 翥 桂 周 健 純 等 編

重 慶 人 民 出 版 社

前 言

重庆市西医学习中医研究班开办于一九五六年二月，后改为成都中医学院西医学习中医研究班重庆分班。我們在离职学习中医的兩年半時間中，体会到中医学术思想和理論原則的精神實質，是用朴素的唯物辯証观点，貫注到整个医学中診斷、治疗的各个方面，也就是以朴素的唯物辯証观点总结了前人和疾病作斗争的成就，是理論医学和实践医学的统一体。它的方法——辯証施治，是中医运用理論認識疾病、治疗疾病的一般原則，在全部医疗过程中都必須遵守它。

对于中医学有关辯証的術語，在其涵义方面，前人虽然做过很多工作，但由于各家见解不同，在命名上也有出入。因而，目前对于辯証術語的涵义，尚欠系統与完整，临床所用的辯証術語較为龐杂，致使西医学习中医感到困难，不易入手，中医参考这方面材料亦感不便。因此，我們試从这方面做一些初步的整理工作。

虽然，我們估計自己的力量还十分薄弱，对中医理論的体会极浅，实践經驗很少，研究的時間又不多，我們今天提出的問題与初步嘗試的整理工作，也可能不是中医精要的部分，但在党的中医政策的鼓舞下，我們認識到应如何学习与对待祖国医学遺產，学习以后应如何整理提高、发扬光大，

希望能在实际工作中起到一些作用，这就是我們編写本書的最初愿望。但是，限于我們的水平，在書的內容方面，不免有錯誤之处，尚希讀者批評指正。

本書在編写过程中，蒙唐阳春老师、胡光慈老师指导，武汉西医学习中医研究班在渝实习同学协助，謹此志謝。

編·者

凡 例

(一) “辨証術語”是指运用中医的四診八綱，对于某一疾病临床診斷而用的術語。它既非一个未包含辨証意义的症狀或病名（如泄瀉、喘咳、痢疾、瘧疾等），又非疾病中的某一个別症狀（如表虛自汗、湿滯身重等），而是代表着一个在临床上有比較具体而完整的辨証概念的術語。

(二) “辨証術語”的标准，需具备病因、病情、病位三个条件。即每个証名本身应包涵着并能表示一定的病因（三因）、臟腑經絡在气在血等部位（病位）和較為具体的病狀及其所屬性質（病情）三方面較為肯定的內容。这样，“辨証術語”本身才有較明确的完整概念。

如“肝阳上犯”：肝是病位；头痛、暈眩、面赤、脈弦是病情；肝阳偏旺是病的性質；病因是腎阴虛，水不涵木而致肝阳上犯。

(三) 理論敘述，以我們的水平，認為能够指导临証实践的理論，加以敘述，力求密切結合临床，使閱者掌握理論原則，容易理解所指的問題。

(四) 重点取材。从临床实用出发，对于不常見的辨証術語，暫不采入。

(五) 范围：以內科为主，包括部分妇科疾病の辨証術

語。儿科、产科、外科等暂时不列。

(六) 编排：为了易于理解，首篇概論对中医学基本理論作簡單介紹，然后，从辨証角度將一些術語归納为臟腑、伤寒六經、六淫外感、內伤、气血、痰飲等五类，分章敘述，每章各节均先作一总的敘述，然后提出辨証術語，在每一術語之下，对証象、病因、病机三方面作比較明确肯定的描述。

目 录

第一部分 中医学理论的基本概念

第一章 阴阳五行学说	(3)
阴阳 I. 阴阳的基本概念	(3)
II. 阴阳学说在祖国医学上的应用	(3)
五行 I. 五行的基本概念	(4)
II. 五行学说在祖国医学上的应用	(4)
第二章 三因	(6)
第三章 八纲	(7)
第四章 名词浅释	(10)
I. 营卫气血 II. 经络 III. 三焦 IV. 常见脉象	

第二部分 辨证分论

第一章 脏腑	(15)
概论	(15)
第一节 心、小肠	(16)
总论	
各论 心 I. 心虚 II. 心热 III. 心肾不交 IV. 心脾两虚	
小肠 I. 小肠实热 II. 小肠虚寒	
第二节 肝、胆	(20)
总论	
各论 I. 肝阳上逆 II. 肝风内动 III. 肝气不舒 IV. 肝肾	
阴虚 V. 肝胆不宁	

第三节 脾、胃 (24)

总論

各論 I.胃实 II.胃热 III.胃寒 IV.胃虚 V.脾虚寒
VI.脾湿热 VII.肝胃不和 VIII.肝脾不和 IX.脾胃阳虚

第四节 肺、大肠 (3)

总論

各論 肺 I.肺虚 II.肺热 III.肺寒 IV.肺实
大肠 I.大肠寒 II.大肠虚 III.大肠实 IV.大肠热

第五节 肾、膀胱 (37)

总論

各論 I.肾阳虚 II.肾阴虚 III.膀胱实热 IV.膀胱虚寒

第二章 伤寒六經 (41)

总論 (41)

各論 I.太阳病 II.阳明病 III.少阳病 IV.太
阴病 V.少阴病 VI.厥阴病

第三章 六淫外感 (45)

概論 (45)

第一节 风 (46)

总論

各論 I.外感风寒 II.外感风热 III.风湿 IV.风湿

第二节 寒 (48)

总論

各論 I.中寒 II.寒湿

第三节 暑 (49)

总論

各論 I.暑风 II.阴暑 III.阳暑

第四节 湿 (51)

总論

各論 I.湿热 II.湿温 III.湿热下痢 IV.湿熱帶下 V.湿
熱發黃(阳黃) VI.寒湿發黃(阴黃) VII.寒湿泄瀉

第五节 燥 (55)

第六节 火 (56)

总論

各論 I. 实火 II. 虚火

第四章 内伤 (59)

概論 (59)

各論 I. 神志病 II. 伤食 III. 虚損 IV. 肺癆 V. 房勞

第五章 气血痰飲 (63)

第一节 气血 (63)

总論

各論 I. 气虛 II. 气郁 III. 血虛 IV. 血郁 V. 气血兩虛
VI. 經血崩漏

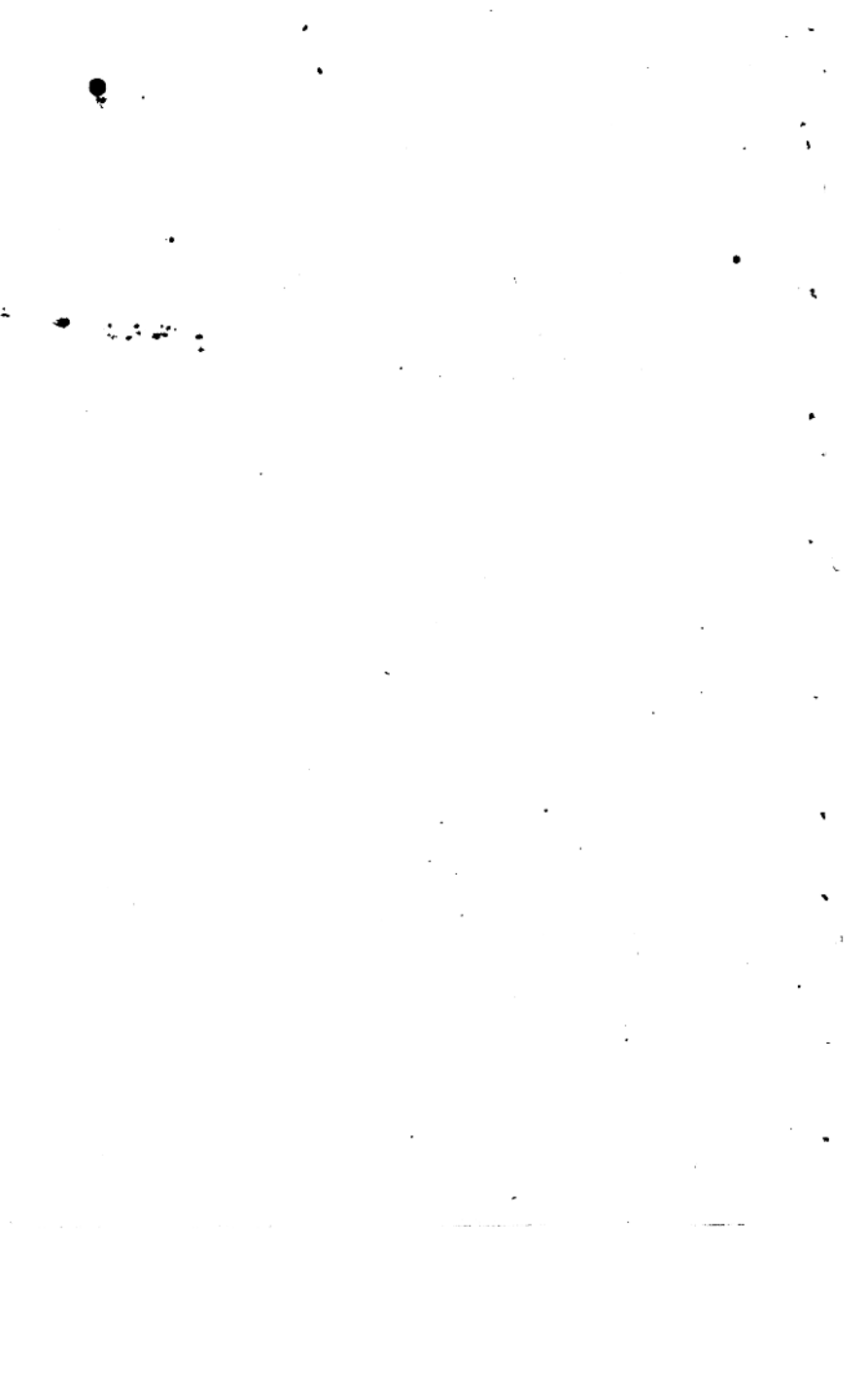
第二节 痰飲 (67)

总論

各論 I. 热痰 II. 寒痰 III. 燥痰 IV. 湿痰 V. 風痰 VI. 痰飲

第 一 部 分

中医学理論的基本概念



第一章 阴阳五行学說

阴 阳

I、 阴阳的基本概念

中医学的阴阳学說，是中医学对世界的看法，它認為宇宙間一切事物，都有阴阳对立的兩方面，如：日为阳，月为阴；晝为阳，夜为阴；天为阳，地为阴；火为阳，水为阴；男为阳，女为阴。而阴阳中又有阳中之阴，阴中之阳，如平旦至日中为阳中之阳，日中至黄昏为阳中之阴，合夜至鷄鳴为阴中之阴，鷄鳴至平旦为阴中之阳。故一切事物皆有对立的阴阳兩方面，并且阳中必有阴，阴中必有阳，既不是阴阳截然分割的，又不是固定不移的，故內經說：“阴阳者，数之可十，推之可百；数之可千，推之可万。”

II、 阴阳学說在祖国医学上的应用

中医学的阴阳学說是以阴阳代表一切事物对立统一的理論來說明人的生、老、病、死各种现象。阴阳应用在人体方面：身半以下为阴，身半以上为阳；右为阴，左为阳；血为阴，气为阳；腹部及四肢內側为阴，背部及四肢外側为阳；內为阴，外为阳；里为阴，表为阳；寒为阴，热为阳；虛为阴，实为阳；五臟为阴，六腑为阳；五臟中肝为阴中之阳，腎为阴中之阴；在生理方面，正常人体中必須保持阴阳平衡，如內經說：“阴

平陽秘，精神乃治。”“陰陽離決，精氣乃絕。”這說明陰陽是相互對立的，又是相互依存的。若陰陽失去平衡，則機體發生紊亂，表現出病象。如內經說：“陰勝則陽病，陽勝則陰病。”“陰虛則內熱，陽虛則外寒，陽盛則外熱，陰盛則內寒。”在辨證上，應用四診以察顏觀色、聞聲、問証、切脈以別陰陽（見于八綱中）。在治療上，就是調節陰陽的偏盛偏衰，如寒者熱之、熱者寒之、虛者補之、實者瀉之的治療原則，使陰陽歸于平衡，恢復對立統一的常態。

五 行

I、五行的基本概念

古人觀察到日月運行有恆，晝夜往還有定，水火相襲，寒暑更替，物之生長收藏，人之生老病死等自然現象，認為宇宙萬物的變化，可以木、火、土、金、水五種物質作代表，說明它們的循環往復，不斷演化。所謂五行，即運行不息之意。五種物質的屬性是木喜條達，火性炎上，水性潤下，金性清肅，土生萬物，它們相互依存為相生，相互制約為相剋。相生即木生火，火生土，土生金，金生水，水生木。相剋即木剋土，土剋水，水剋火，火剋金，金剋木。土本剋水，但水旺則水反剋土，即侮其所不勝，稱為反剋。又如火剋金，金之子是水，為其母報仇又來剋火，這種相剋與被剋的關係，維持了事物相對的平衡。此即五行生剋的基本概念。

II、五行學說在祖國醫學上的應用

古人根據“人與天地（自然界）的密切關係”，把人體比作一小天地。並根據這一觀念，把人體各臟腑間的關係，運用五

行学說来比喻說明：肝屬木，脾屬土，肺屬金，心屬火，腎屬水。因木性条达，喜疏泄，春季生发，以此特性比作人体的肝，抑郁或盛怒伤肝，犹如木郁生火，故肝屬木。土生万物，脾胃为后天之本，供养五臟六腑，故脾屬土。余此类推。

又脾为肺之母，肺为腎之母，腎为肝之母，心为脾之母，此即母子关系。又腎水尅心火，心火尅肺金，肺金尅肝木，肝木尅脾土，脾土尅腎水。相生在病理表现上为“母病及子”，在治疗上，有实則瀉其子，虛則补其母的法則，如腎水枯不能养肝木，則病肝腎陰虛，称为母病及子，以滋补腎水为治，即虛則补其母之意。如肝木偏旺而尅脾土，可致脾虛，若脾土不足，腎水反来侮之，称为反尅，在前者抑木培土，后者則以补土制水为治。这是五行学說在中医临床实践中的应用。

总的來說，阴阳是代表一切現象的兩個方面，概括的說明身体部位，生理、病理及治疗原則，而五行則是进一步分析身体各部組織的相互关系，論阴阳必須推及五行，言五行而又不能脫离阴阳，因此阴阳五行学說的应用是一致的。这些都是指导医学实践的朴素的唯物辯証观点，我們不能忽視，更不能將阴阳五行学說分离割裂。

第二章 三 因

三因是祖国医学对于致病因素的分类方法。張仲景金匱要略說：“千般疾难，不越三条：一者經絡受邪入臟腑，为內所因也。二者四肢九竅，血脈相传，壅塞不通，为外皮肤所中也。三者房室金刃，虫兽所伤。以此詳之，病由都尽。”到了宋代陈无择氏，又以“六淫所感为外因，七情所伤为內因，飲食房室跌仆金刃所伤为不內外因”。这是前人对各种疾病致病因素的归类。所謂六淫外因，是指风寒暑湿燥火六种外在的自然因素影响使人生病，所以称为外因。七情是指喜怒忧思悲恐惊七种情志，由精神变动，影响了內臟的功能，或者先有內臟功能異常，再影响到精神状态，二者互为因果，因为是精神与內臟的影响发病，所以称为內因。后人亦有將房室飲食劳倦等归入內因范围，而將其余虫兽金刃跌仆等意外损伤屬之不內外因。这就是古人对于病因的理解和归纳分类。

我們是將七情、飲食、房勞等作为內因，而將六淫、伤寒六經作为外因来敘述。并且同意以金創、跌仆、虫兽咬等伤科为“不內外因”，但以本書不敘伤科，故不加論述。

第三章 八 綱

中医临床診斷各种証候羣进行分析归納，然后加以判断，从而將复杂的病情分別得出阴阳、表里、寒热、虛实等八种性質，称为八綱。但由于病情的錯綜复杂，及出現証狀的參差不齊，故八綱之中又有各种联系，如阳中有阴，阴中有阳，由表入里，从里出表，寒热錯杂，虛实相混等等，这里扼要的介紹它的具体运用如下：

I、阴阳

阴阳不是固定的指某一事物，而是說明某一事物或某些事物現象的屬性，如：表为阳，里为阴；热为阳，寒为阴；实为阳，虛为阴。阴阳成为八綱中綱領的綱領，同时疾病的产生不是阳胜，便是阴胜，不是阳弱，便是阴弱，疾病的消除也就在这勝負強弱的狀態中調整之以求得平衡。阴阳在辨証上的运用，如身热喜涼，面紅舌赤，身輕足暖，煩而多言，声音高朗，煩渴引飲，溲赤便閉，脈浮大、滑、数……等証象乃屬阳証一类，如身寒喜溫，面白舌淡，身重蹇臥，靜而少言，声音低微，二便清白，不煩不渴，脈沉、微、細……等証象乃屬于阴証一类。其它詳細情况已敘述在阴阳五行章节中，可以參閱。

II、表里

表里是代表病位的內外而言，用以表示病候的淺深。如身体的軀表皮毛經絡等为表，病邪侵害軀表所呈現的証狀，包括

惡寒發熱、頭痛、鼻塞、身疼、四肢痠痛等都稱為表証，身體內的臟腑、骨髓等為里，病邪侵入體內所發生的証狀，包括壯熱、神昏、煩躁、口渴、嘔吐、腹痛下利、二便閉塞等都稱為里証。從病証來區分表里，不能把証狀孤立來看，而是要綜合的加以辨別，如發熱惡寒、頭痛是表証，如果發熱頭痛，不惡寒反惡熱，便是里証；如果在表証上加上鼻塞，肢痠，舌苔薄白，脈浮數等，或在里証上加上便閉，舌苔黃糙，脈洪大等，則表証和里証的判斷更為明顯。這種証狀的結合便是前面所說的“証候羣”，根據不同的証候羣確定病型，作為施治和用藥的根據。

、病有由表而作，也有由里而起；有由里達表，也有由表入里的。例如先見頭痛、身疼、惡寒，繼而不惡寒反惡熱、煩躁，便是由表入里的現象；又如惡熱、口渴、便閉、服下劑里証消失，重現頭痛、發熱，汗出而解者，便是由里達表。故表里在辨証上，不僅可以了解病位，而且還可以了解病勢的趨向。

III、寒熱

寒熱的意義有二，一是証候現象，一是代表複雜的証候羣。一般病証上寒熱的辨別要從口渴與不渴，渴而喜飲與不喜飲，飲食喜熱與喜冷，煩躁與厥逆，顏面的潮紅與蒼白，舌苔的黃與白、糙與潤，小便的短赤和清長，大便的燥結和溏泄，脈象的數與遲，肢體的溫與涼等現象來綜合分析，始能得到正確的結論。如口渴喜冷飲，潮熱煩躁，小便短赤，大便閉結，舌苔黃糙等，可以斷定為熱証；如果口不渴，或渴而喜熱飲，手足厥逆，面蒼白，小便清長，大便溏泄，舌苔白滑等，便可斷為寒証。

但是病証的表現是錯綜複雜的，如熱証口渴，唇干，大便閉結，脈滑數，而手足反現厥冷的，這是真熱假寒；如惡寒唇

淡，口和，大便溏泄，脈沉細，面部反現潮紅的，這是真寒假熱，如果分辨不清，治療上就會犯錯誤。

IV、虛實

虛實的意义，一是对病人的体力强弱，一是对病証病勢的盛衰。辨別虛實証狀的方法，一般可从體質强弱，脈有力与无力，无汗与有汗，胸腹胀滿与不脹滿，脹減与脹不減，痛的拒按与喜按，病的新与久等等来分析。如无汗，腹胀不減，腹痛拒按，體質强，脈象有力，便是實証。如多汗，腹胀时減、減后再脹，痛而喜按、按后痛止，形体不充，脈无力，便是虛証。

当然这些只是指單純的現象，也有很多証候病邪留滯体内，而正氣已虛，或者病邪虽然旺盛而正氣却未衰退，習慣上虛多指體力，實多指病邪，故內經說：“邪氣盛則實，精氣奪則虛。”因此正氣盛而邪氣實的，病勢虽然严重还易于挽救，如果正氣虛而邪氣實的，虽屬新病，預后也多不良。