

# 謙齋民學講稿

秦伯未著

上海科学技术出版社

# 謙齋醫學講稿

秦伯未著



0062973

上海科学技术出版社

57492

## 內 容 提 要

本书是由作者选录近年来有关中医学术方面的讲稿整理而成。有肺病发病及用药法则,五行生克的临床运用,气血湿痰治法,种种退热法,温病、肝病、水肿、腹泻、感冒论治,及运用中医法治西医诊断的疾病等,共十二篇。每一篇讲稿里,在阐发前人的经验知识的基础上,重点指出了祖国医学的特点,并提出了作者的心得体会,附入不少病例,做到理论与临床密切结合。

由于本书包括理、法、方、药,特别着重在中医的辨证施治,提纲挈领,深入浅出,对学习和治疗上均有指导意义和启发作用,从而提高理论和业务水平,可供中医师及中医院校学生进修参考之用。

## 謙齋醫學講稿

秦伯未著

---

上海科学技术出版社出版 (上海瑞金二路 450 号)

上海市书刊出版业营业登记证出 093 号

---

上海市印刷六厂印刷 新华书店上海发行所发行

---

开本 850×1156 1/32 印张 6 18/32 排版字数 173,000

1964年12月第1版 1964年12月第1次印刷

印数 1—17,000

统一书号 14119·1142 定价(科六) 0.65 元

## 前 言

几年来,积累了有关中医学学术方面的一些讲稿,其中阐述了前人的理法方药外,提出了我个人点滴的零散的读书心得和临证体会。现在整理出十二篇,先请读者指正。

祖国医学十分渊博,我所学的仅是沧海中的一粟。虽然经过较长时期的钻研,总是感到不够,真正将前人的东西学深学透学到手的实在太少。尤其是有很多理论性的问题,需要通过临证来活学活用,往往一次不理睬,再一次后才理会,或是一次理会不深,再一次后理会较深,也有读书时认为理解,临证后又发现错误,回过头来重新再学的。因而深深体会到学习祖国医学不简单,必须理论与临证密切结合,不断地钻研,才能不断地深入,常有“做到老,学到老,学不了”的感想。当然,我并不菲薄自己,多多少少下了些苦功,基本上接受了各家学说,遇到前人没有治过的病证,也能独立思考来进行探讨。而且认为要使中医学的繁荣,不论一点一滴的经验,都应该拿出来互相交流。这是我整理这些讲稿的动机,也说明了讲稿的内容只限于我现有水平,有待逐步提高。

祖国医学里有大量的宝贝。我意味着有些象没有雕琢的璞玉,也有已经雕琢而蒙上了一点尘土,这使有些人不容易认识。如何来鉴别和加以刮垢磨光,需要有学问有经验的大夫们来指导,多做些整理提高的工作。比如前人有很多独特的见解,但难免概念不明确,叙述少系统,以及门户之见,以讹传讹等现象。应当面对这些事实,运用辩证唯物主义和历史唯物主义的观点进行分析,结合自己临证所取得的经验加以说明和补充,使之更明确和系统,并把历史上遗留下来的未得统一的争论问题,得到客观地合乎逻辑的明确起来。这样,不仅能令前人的成就愈见精湛,而且有利于一般的学习和更好地交给下一代,对继承和发扬祖国医学是具有重大

的历史意义的。要做好这项工作，有赖大家动手，随时发现问题，随时提出问题，在党的百家争鸣、百花齐放的方针下，实事求是，毫无保留地各抒所见。正因为此，我在这些讲稿里提到了若干问题，并提出了个人的初步看法，要求进一步来共同讨论。这又是整理这些讲稿的唯一愿望。

重复指出，这些讲稿的内容只限于我现有水平。虽然吸取了同志们的反映作了适当地删改，在整理时候又作了一些修订，总之是不够成熟的。主要是在党的中医政策指引下，愿意抛砖引玉，以期互相学习，交流经验，提高理论水平和医疗水平。

秦伯未

一九六四年四月

# 目 录

|                          |       |
|--------------------------|-------|
| 脏腑发病及用药法则提要.....         | ✓ 14  |
| 五行学说在临床上的具体运用.....       | 14    |
| 相生规律在临床的运用(15) 12        |       |
| 相克规律在临床的运用(19) 15        |       |
| 气血湿痰治法述要.....            | 24 19 |
| 气病治法(补气、疏气、降气、升气)(24) 19 |       |
| 血病治法(补血、止血、行血)(32) 25    |       |
| 湿病治法(化湿、利湿、逐水)(37) 30    |       |
| 痰病治法(化痰、消痰、涤痰)(42) 33    |       |
| 种种退热治法.....              | 48 38 |
| 发汗退热法(48) 38             |       |
| 清气退热法(50) 40             |       |
| 催吐退热法(52) 41             |       |
| 表里双解退热法(53) 42           |       |
| 清营解毒退热法(55) 44           |       |
| 祛瘀退热法(57) 45             |       |
| 截瘧退热法(58) 46             |       |
| 调和营卫退热法(50) 39           |       |
| 通便退热法(51) 40             |       |
| 和解退热法(53) 42             |       |
| 清化退热法(54) 43             |       |
| 舒郁退热法(56) 44             |       |
| 消导退热法(57) 45             |       |
| 滋补退热法(59) 47             |       |
| 温病一得.....                | 62 50 |
| 温病的四个时期(62) 50           |       |
| 温病的十二个治法(69) 56          |       |
| 温病上存在的几个问题(73) 61        |       |
| 論肝病.....                 | 80 50 |
| 关于肝病名词的含义(80) 57         |       |
| 关于肝病主证和主要治法的认识(86) 70    |       |
| 关于肝病治法的分析(90) 73         |       |
| 关于肝病常用方剂的运用(95) 74       |       |
| 关于肝病常用药的分类(105) 87       |       |

|                               |                 |              |
|-------------------------------|-----------------|--------------|
| 感冒論治.....                     | 115             | 96           |
| 水肿病的基本治法及其运用.....             | 123             | 103          |
| 腹泻的临床研究.....                  | 135             | 114          |
| 痛証的治疗.....                    | 144             | 122          |
| 头痛(146) 124                   | 胸胁痛(152) 129    | 胃脘痛(156) 131 |
| 腹痛(158) 132                   | 腰痛(160) 133     | 脊背痛(162) 137 |
| 四肢痛(163) 135                  |                 |              |
| 运用中医理法治疗西医诊断的疾病.....          | 168             | 141          |
| 潰瘍病(170) 143                  | 神經衰弱(173) 145   |              |
| 慢性型传染性肝炎(176) 147             | 心絞痛(178) 149    |              |
| 白血病、再生障碍性貧血、血小板減少性紫癜(182) 151 |                 |              |
| 脊髓癆(185) 153                  | 一氧化碳中毒(188) 155 |              |
| 漫談处方用药.....                   | 192             | 10           |
| 处方用药必須根据理法(192) 10            |                 |              |
| 掌握基本治法有助于处方用药(193) 11         |                 |              |
| 关于成方的灵活运用(195) 12             |                 |              |
| 重視药物的配伍(198) 13               |                 |              |
| 用药的数量和重量問題(201) 14            |                 |              |
| 处方的形式(203) 15                 |                 |              |

## 脏腑发病及用药法则提要

大家要我談談脏腑发病及用药法则，我认为很需要。中医的理論以脏腑为核心，临床上辨証施治，归根到底都是从脏腑出发。不过这题目的范围太广泛，只能談些概况作为提要，細节方面有待大家进一步探討了。

要了解脏腑发病及其用药法则，首先要了解它的重要性。中医对于疾病，主要分为外感和內伤；对于病因，主要分为內、外和內外因；对于辨証，主要分为八綱、六經、三焦以及卫气营血。所有这些都离不开脏腑。这里不再多引文献來說明，只举一个浅近的具体例子。比如說，感受风寒引起咳嗽，因肺主皮毛，职司清肃，常用麻黃、紫苏疏散，杏仁、象貝化痰止咳；即使邪在鼻腔、喉头，出现鼻塞流涕，喉痒音哑，治疗上也从“肺开窍于鼻”和“喉为肺系”来考虑，用辛夷、蒼耳子通窍和蝉衣、胖大海等潤喉。这些药物都是走肺經的，也就是都通过肺脏来治疗。再說，感受风寒后出现腹痛泄瀉，飲食呆減，則因胃腸主受納、消化、排泄，故常用紫苏、木香、烏药、生姜等温中散寒的胃腸药。其中紫苏入肺脾兩經，故既用于表、又用于里，象麻黃就不用了。再比如說，咳嗽痰多，不因于风寒而因于湿浊，便从脾恶湿，用半夏、陈皮、茯苓等治疗；或者腹痛泄瀉，不因于风寒而由于虛弱，便从脾主中气，用党参、白朮、扁豆、砂仁，补中健运了。这是經常遇见的病証。可以看到無論是外感和內伤，外因和內因，都是通过脏腑后发生变化，药物的功效也是通过脏腑后才起作用。倘然只知道感受风寒用发散，或者只知道某些药用于发散，而不从脏腑考虑，显然是不够的。

脏腑的功能各有特点，病邪的性质也各有特点。一个脏由于本身变化和所受病邪不同，出现的証狀就不一样；一种病邪由于侵犯的脏腑不同，发病也不一样。总的說，所有病証包括病因、病机



在內，都是臟腑生理、病理变化的反映。为此，研究臟腑发病不能离开生理，也不能离开病因、病机。同样地，研究用药法则不能离开气味、升降浮沉，也不能离开归經。即如上面所說的八綱、六經、三焦和卫气营血的辨証，都不能离开臟腑，离开了臟腑便会落空。还有經絡，好象自成一个独立系統，其实也是以臟腑为基础，如手太阴經的主証为胸部胀滿、咳嗽、气喘，都是肺脏証状。于此可见，臟腑是中医理論体系的核心，經絡是构成人体整体的重要部分，临床上必須重視臟腑发病及其用药法则，同时也要注意經絡的联系和药物的归經。唐容川說得好：“业医不知臟腑，則病原莫辨，用药无方。”

怎样来研究？《內經》上曾經作出初步总结。例如：五脏所主，五脏开窍，五脏化液，五脏所恶，五脏变动，五气所病等，明确地指出了臟腑的生理、病理及与形体的关系。用药方面，如《本草綱目》序例里，叙述了《五脏五味补泻》和《臟腑虚实标本用药式》；《本草分經审治》以臟腑为綱，更具体地指出了药物对臟腑病变的使用。我认为探討臟腑发病可以在这些基础上分为四个方面：

一、关于本脏的体用性质，包括本身的变化。如肝藏血，以血为体，以气为用，性主升发，宜条达舒畅，及肝用太强，气盛化火，血虛生热生风等。

二、关于本脏与形体各組織器官的联系，包括經絡循行部位。如肝主筋，开窍于目，爪为筋之余，及肝脉循胁肋、少腹，絡前阴，冲任隶属于肝胃等。

三、关于本脏同其他臟腑的关系，包括奇恒之腑在內。如肝与胆为表里，与心、肾相生，与肺、脾相克，及女子生殖系統亦属于肝，以肝为女子的先天等。

四、关于本脏对外邪和七情的发病关系，包括其他致病因素。如肝恶风，怒伤肝，及肝味酸，酸伤筋，肝为罢极之本等。

前人从这几方面观察臟腑活动的正常和紊乱情况，长期以来积累了极其丰富的經驗，一直作为临床診斷的依据。明确了这些臟腑发病的基本概念，再結合药物的气味、效能和归經等，不难針

对病位、病因和病証得出用药法则。兹就脏腑的生理及与各方面的关系为綱，說明其相应病变，从而指出治疗原则和适应药物，提供参考。

## 一、肝（附：胆）

1. 肝藏血：①血虛为形瘦，面色、指甲不华，目眩，发脱，筋惕肉瞤，舌质淡，脉細。（形瘦、舌质淡、面色不华等常见于一般血虛証，确診为肝血虛时，必須結合目眩、筋惕肉瞤等肝証状的特征）②肝血凝滯为胁痛如刺，胁下痞块。

2. 气为用：①气太强則横逆，为胸胁胀滿，精神易于激动。（即一般所說的肝气）②气不条达，为忧郁不欢，精神萎靡，多悲观消极。（即肝郁）

3. 性喜温：①寒則生气不充，为四末不温。（四末不温常见于肾阳虛和一般寒証，确診为肝寒須与肝証状結合）②血虛生热，为手足心热，并出潮汗。

4. 志为怒：为急躁，忿恚，罵詈，发狂。（一般属于肝火）

5. 謀虑所出：为多疑善虑。（能导致气郁和血虛）

6. 罢极之本：为疲乏，不耐操劳。

7. 舍魂：为失眠艰寐，多梦惊醒。（一般属于血虛）

8. 藏相火：火逆为头胀，面热，目赤，口苦作干。（相火指胆火，在肝病上亦称肝火）

9. 通于风气：血虛生风，为目眩眼花，四肢麻木抖动抽搐，舌颤。（即內风，輕者称肝阳，重者称肝风，亦概称风阳）

10. 开窍于目：①血虛为目干且涩，視物模糊，雀盲。②肝热为目赤紅肿，流泪，畏光。

11. 主筋：血不养筋，为筋惕肉瞤，拘攣，挛弱。（爪为筋之余，灰指甲亦属血虛；膝为筋之府，筋病多膝部屈伸不利）

12. 为女子先天：指女子生殖系統，包括冲、任奇經，其病为月經不調，不孕，小产。

13. 肝經循行部位：常見者，為脇肋、少腹脹痛，頸側、腋下瘰癧，偏疝墜痛。

14. 與膽為表里：肝熱為口苦；肝虛為胆怯。

15. 與腎心相生：①為水不生木，由腎陰虛而後出現肝虛証；②為木不生火，由肝臟氣血虛而後出現心虛証。

16. 與脾肺相克：①為木克土，先有肝氣旺，後見脾胃証；②為金克木，先有肺氣盛，後見肝証。

#### 附：胆（與肝為表里，常與肝証錯雜出現）

1. 司相火：①火逆為頭脹，目赤，咽干，口苦，夢遺。（一般亦稱肝火）②火衰為吞酸、反噁。

2. 性剛：為惱怒、發狂。（亦稱肝火）

3. 決斷所出：虛則為胆怯，善恐易驚，臥不安。

4. 主半表半里：為寒熱往來。（風寒傳入及肝臟氣血不和，均能出現）

5. 經絡循行部位：常見者，為暴聾、耳熱。

〔按〕 肝胆發病，以肝為主体。《內經》上說：“肝苦急，急食甘以緩之”；又：“肝欲散，急食辛以散之，用辛補之，酸瀉之”。這是指肝病用藥的原則。肝臟變主要是血和氣兩個方面，血虛、血滯、氣逆、氣郁等，不僅引起本身發病，也能影響各組織功能異常及其他內臟為病。故治療肝病應着重補血、和血、調氣，再從其病因及特殊現象，使用清肝、溫肝、鎮肝等法。

1. 補血：如歸身、白芍、首烏、阿膠、潼沙苑、菟絲子。

2. 和血：包括活血，如當歸、川芎、赤芍、丹參、雞血藤。進一步即為行血祛瘀，如紅花、桃仁、澤蘭、茺蔚子。

3. 理氣：如郁金、香櫞、白蒺藜、金鈴子、橘葉、路路通、玫瑰花、蘇羅子、柴胡、青皮、枳殼、香附、延胡、沉香。

4. 清肝：如丹皮、黃芩、山梔、夏枯草、青黛、牛黃。進一步為瀉肝，如龍胆草、芦荟。（清膽同）

5. 溫肝：如肉桂、仙靈脾、艾葉。（溫膽是助其升發之氣，與

此意义不同)

6. 镇肝：包括潜阳，如菊花、钩藤、天麻、桑叶、牡蛎。进一步为熄风，如龟版、鳖甲、玳瑁、羚羊角、珍珠母、淡菜、蝎尾。

以上是肝脏发病的一般用药（以下诸脏同）。所有肝胆证状，均可适当地在这基础上加入主治药物，如：

1. 目赤：青葙子、密蒙花、木贼草、菊花。
2. 目糊雀盲：羊肝、菊花、石斛、枸杞子。
3. 瘰癧：海藻、昆布、山慈姑。
4. 瘰癧痰癖：三棱、莪术。
5. 疝气：荔枝核、橘核、小茴香。
6. 拘攣：木瓜、怀牛膝、續断。
7. 月经过多：烏賊骨、血余炭、樗皮炭、陈棕皮、侧柏叶、炮姜炭。

## 二、心(附：心包絡)

1. 心生血：血虚为面色不华，少气。

2. 主脉：①心气不足，为脉象細弱結代。②血行障碍，为左胸痛，不得息，手臂痠痛麻木。

3. 司君火：①火旺为心烦，发狂；②火衰或受寒而阳气内郁，为心痛，面青气冷，手足青至节。

4. 藏神：①血虚而神不安，为心悸，怔忡，失眠，健忘。②热邪侵扰，为昏迷譫語。

5. 开窍于舌：①火旺为舌尖紅刺，重舌。②风痰阻絡，为舌强，語塞。

6. 汗为心液：为多汗。

7. 心經循行部位：常见者，为手心热，手臂攣急疼痛。

8. 与小肠为表里：心热为鬲膈不便。

9. 与肺为君相：为营卫不利，胸悶，气促。

10. 与肝脾相生：①为木不生火，先有肝血虚，继而出现心气

衰弱証；②为火不生土，先有心阳虛，继而出现脾不健运証。

11. 与肺腎相克：①为火克金，先有心火旺，继而出现肺失清肃証；②为水克火，先有腎寒，继而出现心阳虛証。

### 附：心包絡（心脏实証多为包絡受邪）

〔按〕《內經》上說：“心苦緩，急食酸以收之”；又：“心欲奠，急食咸以奠之，用咸补之，酸泻之”。这是治疗心病用药的原則。心生血，血行脉中，心主火，火即心阳，凡血虛和阳气太亢、不足，均能影响血液循行，致功能失常。故心病治法，以和血及清火、通阳为主。

1. 和血：包括补心，药如生地、麦冬、炙甘草、当归、龙眼肉、丹参、三七、藏紅花、琥珀、血竭。

2. 清火：包括泻心，如黃連、山梔、連翹、竹叶、灯芯、蓮子青心。

3. 通阳：如人参、桂枝、远志、益智仁、紫石英。

其他心的証状，均可适当地在这基础上加入主治药物，如：

1. 心悸、失眠：酸枣仁、柏子仁、茯神、龙齿、合欢花、硃砂。

（即安神）

2. 神昏、发狂：犀角、菖蒲。（即开窍）

3. 多汗：浮小麦、簕桃干、糯稻根。

4. 胸痹：薤白、郁金、瓜蒌。

## 三、脾

1. 司中气：①气虛为倦怠无力，懶言，嗜臥，行动气短；②气滯为脘腹胀滿。

2. 主运化：中阳不运，为食后艰化，胀滿。

3. 性升：①清阳不振为眩暈；②中气下陷为脫肛，小腹胀墜。

4. 恶湿：①湿阻为目胞肿，腹胀，泄泻，黃疸。②湿停成水，漬于肌肤为浮肿，下注为脚气。

5. 衄血：为大便血，妇科崩漏。

6. 主肌肉：为消瘦，肌肉脱。

7. 主四肢：为沉困无力。

8. 开窍于口舌：①湿阻为口淡，口腻，舌胖，舌苔厚。②湿热内蕴为口甘，口臭，口舌生疮生疳。

9. 其华在唇：①脾虚为唇白；②脾热为唇绛，唇裂。

10. 后天之本：为食呆不化，泄泻不止。（小儿营养不足，体弱多病，称为后天失调；久病不能进食，称为后天绝）

11. 经络循行部位：常见者，为脾痛。

12. 与胃为表里：脾不为胃行其津液，为大便难。

13. 与心肺相生：①为火不生土，先有心阳虚，而后出现脾虚证；②土不生金，先有脾弱，而后出现肺虚证。

14. 与肝肾相克：①为木克土，先有肝气，而后出现脾不健运证；②土克水，先有脾实，而后出现肾虚证。

〔按〕《内经》上说：“脾苦湿，急食苦以燥之”；又：“脾欲缓，急食甘以缓之，用苦泻之，甘补之”。这是治疗脾病用药的原则。脾主中气，体阴而用阳，阳气不运，最易湿阻，治法以温阳、益气及调中、化湿为主。

1. 温阳：如干姜。

2. 益气：即补中，如黄芪、党参、白朮、山药、扁豆、红枣。

3. 调中：如木香、藿梗、苏梗、砂仁、檀香。

4. 化湿：如苍朮、厚朴、草果、半夏、陈皮、佛手、茯苓、苡仁。

其他脾的证状，均可适当地在这基础上加入主治药物，如：

1. 泄泻：炮姜、肉果。

2. 水肿：大腹皮、冬瓜皮、泽泻、车前、生姜皮。

3. 黄疸：茵陈。

4. 脚气：木瓜、槟榔。

5. 便血、崩漏：阿胶、地榆、侧柏叶、灶心土。

6. 脱肛：升麻、柴胡。（即升提）

## 四、肺

1. 肺主气：①气虚为呼吸短促，音低；②气壅为喘呼、胸悶。
2. 布津液：为口干，皮肤枯燥，痿痹。
3. 司肃降：①气逆为咳嗽、气喘。②伤络为吐血。
4. 主皮毛：为多汗；易感冒。
5. 开窍于鼻：为不聞香臭，流涕，鼻渊，鼻扇。
6. 喉为肺系：①肺虚为失音。②受寒为喉痒、音哑。③受热为喉痛紅肿。④痰阻为喉如拽鋸，哮喘。
7. 上气海：气滞为胸悶、胸痛。
8. 水之上源：肺閉为小便不利。
9. 肺經循行部位：常见者，为缺盆中痛，肩胛連手臂痛。
10. 与大肠为表里：肺津不布，为大便困难。
11. 与脾腎相生：①为土不生金，先有脾弱，而后出现肺虚証；②为金不生水，先有肺虚，而后出现腎阴不足証。
12. 与肝心相克：①为金克木，先有肺实，而后出现肝气郁滞証；②为火克金，先有心火旺，而后出现肺热証。

〔按〕《內經》上說：“肺苦气上逆，急食苦以泄之”；又：“肺欲收，急食酸以收之，用酸补之，辛泻之”。这是治疗肺病用药的原則。肺的作用在气，气和則外护皮毛，內司清肃，津液輸布，呼吸調匀，所以补气、肃气和生津为肺的主治。由于皮毛不固，外邪侵袭，容易引起咳嗽，故宣肺、清肺和止咳化痰亦占重要治法。

1. 补气：药如黄芪、人参、山药、冬虫草。
2. 肃气：如苏子、白前、旋复花。
3. 生津：即潤肺，如北沙参、麦冬、玉竹、百合、燕窩、銀耳、阿胶、梨膏。
4. 宣肺：如麻黄、紫苏、荆芥、防风、桔梗。
5. 清肺：桑叶、菊花、黄芩、蕁皮、石膏、桑皮。
6. 止咳化痰：如牛蒡、前胡、紫菀、款冬、杏仁、貝母、馬兜鈴、

天竺黄、竹瀝、枇杷叶、地枯蘿、海蛤壳、葶藶、海蛇、半夏、陈皮、白石英、海浮石、制南星、白果。进一步逐痰如白芥子、葶藶子、皂角、青礞石。

其他肺的証状，均可适当地在这基础上加入主治药物，如：

1. 鼻塞流涕：辛夷、蒼耳子、白芷、藁本。
2. 咯血：側柏叶、茜草、山茶花、旱蓮草、藕节、丹皮、仙鶴草、茅根。
3. 失音：凤凰衣、玉蝴蝶、蝉衣、胖大海。
4. 咽痛紅肿：玄参、山豆根、射干、馬勃、挂金灯、藏青果。

## 五、腎(附：膀胱、三焦)

1. 腎为水火之脏：①水指腎阴，阴虛为潮热，骨蒸，腰痠，膝痠。②火即命門之火，指腎阳，阳虛为畏寒，手足清冷。
2. 藏精：为遺精、滑精。
3. 主作强、技巧：为腰痠，脊不能举，迷惑善忘。
4. 性寒：为畏寒，厥逆。
5. 主納气：为喘促，呼多吸少。
6. 主骨髓：为骨痠行立无力。(齿为骨之余，为齿浮而长；脑为髓海，为头眩空鳴)
7. 开窍于耳：为耳鳴、耳聾。
8. 其华在发：为发脫。
9. 腰为腎府：①阴虛为腰痠；②阳虛为腰背冷。
10. 司二便：为泄泻，遺尿，尿频。
11. 为先天：指男子生殖系統，为阳痿、精冷、无子。(小儿体弱多病，称为先天不足；女子虽以肝为先天，与腎亦有关系)
12. 腎經循行部位：常见者，为腰、背、下肢沉重疼痛。
13. 与膀胱为表里：气化不及，为小便不利。
14. 与肝肺相生：①为水不生木，先有腎阴虛，而后出现肝血不足証；②为金不生水，先有肺虛，而后出现腎阴不足証。



15. 与心脾相克：①为水克火，先有肾寒，而后出现心阳虚証；  
②为土克水，先有脾实，而后出现肾虚証。

### 附：膀胱(与肾为表里)

1. 水府：①不利为癃；②不约为遗尿，頻数，尿有余瀝。③有热为尿黄赤，尿血，尿道涩痛。

2. 气化能出：肾虚气化不及，为小便不利。

### 附：三焦(上連肺，下屬腎)

1. 司决瀆：指水道，不利为水肿。

2. 主行气：为胀滿。

〔按〕《內經》上說：“腎苦燥，急食辛以潤之”；又：“腎欲堅，急食苦以堅之，用苦補之，咸瀉之”。这是治疗腎病的用法則。腎分陰陽，功能是統一的，且多出現相對的偏盛偏衰，故治法以滋腎和溫腎為主。但不能絕對分開，尤其是補陽常在補陰的基礎上進行。膀胱、三焦屬腑，以通利為主，必要時通過命門來治療，所謂氣化。

1. 滋腎：一般所說陰虧，多指腎陰，故滋腎亦稱養陰，藥如生地、熟地、山萸、黃精、龜版、枸杞子、女貞子、潼沙苑、桑椹子、淡菜、牛骨髓、豬脊髓、魚鰾膠、鱉甲膠。

2. 溫腎：一般所說陽虛，多指腎陽，故溫腎亦稱扶陽，如附子、肉桂、鹿茸、巴戟天、破故紙、益智仁、仙茅、胡芦巴。

3. 利膀胱：即通小便，如茯苓、赤苓、豬苓、澤瀉、車前子、冬瓜皮、木通、通草、蟋蟀。

4. 通三焦：即行氣法，如木香、香附、厚朴。

其他腎的証狀和膀胱、三焦的証狀，均可適當地在這基礎上加入主治藥物，如：

1. 潮熱骨蒸：地骨皮、白薇、銀柴胡。

2. 腰痛膝痠：杜仲、續斷、狗脊、懷牛膝、木瓜。

3. 耳鳴耳聾：磁石、核桃肉、黑芝麻。