

海派中医肝病名家

严二陵 华仙 辛彬 群涛 申台 益善 杰平 列明 义扬 晓蓉 成海 晓素 勇光 峻峰 月求 练军

主编

季光 高月求 邢练军

名誉主编

徐列明 陈建杰

副主编

陈良 胡义扬 孟志强 梁海林

陈晓蓉 王晓素 王森

医案集



上海科学技术出版社

海派中医肝病名家医案集

主编

季 光 高月求 邢练军

名誉主编

徐列明 陈建杰

副主编

陈 良 胡义扬 孟志强 梁海林
陈晓蓉 王晓素 王 淼

上海科学技术出版社

内 容 提 要

肝病属于重大疑难疾病与传染病范畴,其诊治一直是临床的一个重要课题。我国是肝病大国,慢性肝病严重危害人民群众健康,影响患者生活质量,大量消耗社会资源。海派中医衷中参西,兼容并蓄,在肝病学界独树一帜,代表有姜春华、王灵台、韩哲仙等中医名家。

本书整理海派名家诊治肝病的经验,结合临床的实际需求,以及作者多年的治疗体会,内容分上、下两篇。上篇论述了中医对肝病的认识,以及沪上中医肝病辨证施治特点。下篇整理名医名家诊治肝病医案,分析用药特点,评述治疗原则,从医案中反映海派中医名家诊治肝病的临床经验与学术特色。本书精选海派肝病名家医案,从临床实践出发,以临床疗效为本,以中医药为主要治疗手段,注重吸收现代医学的精华,突出海派中医特点,将海派中医的最新科研、临床研究成果展现出来,呈献给读者,提供肝病治疗思路,为进一步推广发展中医药肝病学术提供借鉴。本书内容理论与实践相结合,以能解决临床实际问题为宗旨。

本书可供中医临床工作者、中医科研人员、中医院校师生以及中医爱好者参考阅读。

图书在版编目(CIP)数据

海派中医肝病名家医案集 / 季光,高月求,邢练军
主编. —上海:上海科学技术出版社,2018.8
ISBN 978-7-5478-4095-5

I. ①海… II. ①季… ②高… ③邢… III. ①肝病
(中医)—中医治疗法—医案—汇编 IV. ①R256.4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2018)第 146892 号

海派中医肝病名家医案集

主编 季 光 高月求 邢练军

上海世纪出版(集团)有限公司 出版、发行
上海科学技术出版社
(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235 www.sstp.cn)

上海雅昌艺术印刷有限公司印刷
开本 787×1092 1/16 印张 16.5
字数 290 千字

2018 年 8 月第 1 版 2018 年 8 月第 1 次印刷
ISBN 978-7-5478-4095-5/R·1663
定价:128.00 元

本书如有缺页、错装或损坏等严重质量问题,请向工厂联系调换

编委会名单

顾问 王灵台 王育群 刘 平

主 编 季 光 高月求 邢练军

名誉主编 徐列明 陈建杰

副主编 陈 良 胡义扬 孟志强 梁海林
陈晓蓉 王晓素 王 森

编委会(按姓氏笔画排序)

王 森	王 磊	王月姣	王晓素	邢练军
刘成海	巫善明	李 英	李 勇	李富龙
余为民	张 菁	张秀梅	陈 良	陈娣娣
陈晓蓉	范兴良	林 彦	季 光	周 扬
周秉舵	周振华	单丽莎	孟志强	赵 瑜
赵长青	胡义扬	柳 涛	侯志君	祝峻峰
袁继丽	徐列明	高月求	凌琪华	崔剑巍
崔恬冰	程传奇	慕永平	缪虹雨	

序

中医药防治肝病是中医药特色优势领域之一,迄今积累了丰富的经验,研发了诸多药物,初步形成了若干临床诊疗方案。临床研究和临床实践证实了中医药的疗效,深得广大肝病患者的信任,为我国肝病防治工作做出了一定的贡献。中医学是一门以经验为主体的医学,如何继承和发扬名家经验是中医学发展的重要环节。临证医案是医家临床经验的主要载体,可充分体现名家临证思维、用药经验、治疗得失。认真研读医案是青年医师提高中医药临床诊疗水平的捷径之一。季光、高月求和邢练军是三位中医肝病领域的中生代杰出代表,他们组织一批上海市名中医继承人,以医案为载体,系统梳理、总结了上海市中医肝病领域的名中医和主任医师的临床经验。该书在系统梳理中医药防治肝病理论的基础上,重点介绍了各位名家的临证医案,书中所载医案鲜活地再现了名家治疗肝病的思维过程、理法方药,其中不乏疗效确切的经验方,可供广大读者临床试用。医案中的心得体会如同现场教学,名家们毫无保留地将毕生积累的真知灼见倾囊相授,相信对广大读者大有裨益。

中医药防治肝病具有一定的特色和优势,但也存在一些难点,需要大家共同努力。临床经验继承总结较多,大都形成一些文章、书籍。如何应用现代流行病学研究方法中个案分析方法进行科学合理的统计分析和提炼,在继承经验的基础上予以发扬,都是重要的问题和研究课题。毫无疑问,名家经验也需要临床再验证,个案的验证可以转化为个人的经验,通过大样本多中心的临床研究,可以更科学规范地验证,进而形成指南类或共识类的治疗方案,有利于推广和应用和提升其价值。

目前,西医治疗药物和方法层出不穷,中西医结合越来越受到重视和推崇,明确中医药防治肝病的优势环节也显得十分迫切。其中抗肝纤维化似乎是比较明确的优势环节,但也因为中药成分复杂、作用靶点欠清等原因,难以得到西医同行的公认。

中医药以调整人体平衡见长,其调控肝病免疫的研究是肝病防治的热点之一,但目前尚无令人信服的结果。证实中医药优势是一个亟待解决的问题,通过规范的临床研究证明疗效是一方面,明确有效成分和阐明作用机制是另一方面,要做到知其然也知其所以然。上海中医药大学附属龙华医院和上海中医药大学附属曙光医院肝病科是全国、上海市的重点中医临床科室,一直以来对中医和中西医结合防治肝病的临床、科研和教学都做出了较大贡献。季光、高月求和邢练军等青年才俊历时数年编成此书,抛砖引玉,精神可嘉。希望各位中医同仁齐心协力,继续努力,共同为我国肝病防治事业做出应有的贡献。

王灵台

2018年4月2日

海派中医肝病名家医案集

前言

肝病是我国一类常见病、多发病和难治病,目前大多尚缺乏有效的治愈手段,严重影响人民身体健康。中医药是中华优秀传统文化的重要载体,在几千年防病治病实践中,形成了完善的理论体系和丰富的疾病防治经验。中医药防治肝病是其优势领域之一,具有悠久的历史 and 完善的理法方药体系,早在《内经》中就有丰富的论述,如《素问·平人氣象论篇》中就有相关黄疸的论述:“溺黄赤,安卧者,黄疸……目黄者,曰黄疸。”《伤寒论》《金匱要略》已形成完整的理法方药,如黄疸的病机在于“湿热在里”“寒湿在内不解”“火劫其汗”“黄家所得,从湿得之”,治法“诸病黄家,但利其小便”,形成的方药如茵陈汤、栀子大黄汤、茵陈五苓散等至今指导临床实践。

王永炎院士认为“读经典、跟名师、做临床”是中医成才的基本规律,跟名师是其中的关键所在,跟名师包括跟名师临诊和研读名师医案,名家病案是名家经验的载体,通过研读医案继承名家经验是提高临床疗效的关键措施之一。

名中医工作室是上海市中医继承工作的创举,跟师临诊工作室已积累大量文字和影像资料,收集了大量名中医医案。中医医案浓缩、涵盖了中医基础理论和临床经验,学习和研读医案,不仅能丰富和深化理论知识,而且可以提高临床诊疗水平,开阔视野,启迪思路。

为了进一步发扬上海名中医学术经验,我们组织上海市名中医工作室的继承人认真总结了上海名医名家的学术思想和临证经验,并精心挑选了一批疗效明确的完整医案集成此书。本书分上、下两篇,上篇阐述常见肝病的病因病机、辨证特点;下篇以上海名医名家医案为载体,充分展示了上海名医治疗急性肝炎、慢性病毒性肝炎、脂肪性肝病、肝硬化、原发性肝癌等各种肝病的理法方药经验,重点阐述了各位上海名医的学术思想和治疗特色、有效验方以及心得体会。本书内容翔实,查阅便利,易

学易懂,尤其是各位名医的用药经验和有效验方,对青年医师临床实践具有较好的指导意义,适合广大医务工作者、中医药爱好者及医学院校广大师生学习参考。

衷心感谢各位作者于百忙中撰写本书所付出的辛苦!

本书编写过程中,由于时间和水平所限,遗漏、不足之处在所难免,敬请同行批评指正。

季 光 高月求 邢练军

2018年4月

目 录

上篇 导 论

第一章 中医对肝病的认识	3
一、肝脏的生理功能	3
二、肝脏的生理特性	7
三、肝病的病因病机	8
四、肝病的用药配伍特点	13
第二章 沪上中医肝病辨证施治特色	18
一、治病求本	18
二、辨证与辨病相结合	20
三、辨证与辨症相结合	24
四、宏观辨证与微观辨证相结合	28

下篇 名医名家医案

严二陵	41
姜春华	51
韩哲仙	61
张云鹏	69
于尔辛	76
朱彬彬	81

王育群	89
张春涛	97
王国申	105
王灵台	111
孟宪益	123
张 菁	127
陈建杰	137
刘 平	144
徐列明	154
胡义扬	165
陈晓蓉	173
刘成海	181
王晓素	193
李 勇	203
季 光	212
祝峻峰	218
高月求	227
邢练军	238
参考文献	251

第一章 中医对肝病的认识



上篇 导论

第一章

中医对肝病的认识

肝位于腹部,横膈之下,右肋下而稍偏左。“肝居膈下,上著脊之九椎下”(《医宗必读·改正内景脏腑图》),“肝之为脏……其脏在右肋右肾之前,并胃贯脊之第九椎”(《十四经发挥》)。说明中医学已正确地认识到了肝脏的部位是在右肋下右肾之前而稍偏,需要指出的是,在中医学中还有“肝左肺右”之说。它始见于《内经》,“肝生于左,肺藏于右”(《素问·刺禁论篇》)。张景岳说:“肝木旺于东方而主发生,故其气生于左。肺金旺于西方而主收敛,故其气藏于右。”(《类经·针刺类》)总之,肝生于左,谓肝气主升,其治在左。

一、肝脏的生理功能

1. 肝主疏泄 肝主疏泄,是指肝具有疏通、舒畅、条达以保持全身气机疏通畅达,通而不滞,散而不郁的作用。肝主疏泄是保证机体多种生理功能正常发挥的重要条件。疏,即疏通,疏导。泄,即升发,发泄。疏泄,即升发发泄,疏通。“疏泄”一词,始见于《素问·五常政大论篇》“土疏泄,苍气达”,与土得木而达同义。元代朱丹溪首次明确地提出“司疏泄者,肝也”(《格致余论·阳有余阴不足论》)的观点。肝主疏泄在人体生理活动中的主要作用是:

(1) 调畅气机:肝主疏泄的生理功能,总的是关系到人体全身的气机调畅。气机,即气的升降出入运动。升降出入是气化作用的基本形式。人体是一个不断地发生着升降出入的气化作用的机体。气化作用的升降出入过程是通过脏腑的功能活动而实现的。人体脏腑经络、气血津液、营卫阴阳,无不赖气机升降出入而相互联系,维持其正常的生理功能;肝的疏泄功能,对全身各脏腑组织的气机升降出入之间的平衡协调,起着重要的疏通调节作用。“凡脏腑十二经之气化,皆必藉肝胆之气化以鼓舞之,始能调畅而不病。”(《读医随笔》)因此,肝的疏泄功能正常,则气机调畅、气血和调、经络通利,脏腑组织的活动也就正常协调。

(2) 调节精神情志:情志,即情感、情绪,是指人类精神活动中以反映情感变化为主的

一类心理过程。中医学的情志属狭义之神的范畴,包括喜、怒、忧、思、悲、恐、惊,亦称之为七情。肝通过其疏泄功能对气机的调畅作用,可调节人的精神情志活动。人的精神情志活动,除由心神所主宰外,还与肝的疏泄功能密切相关,故向有“肝主谋虑”之说。谋虑就是谋思虑,深谋熟虑。肝主谋虑就是肝辅佐心神参与调节思维、情绪等神经精神活动的作用。在正常生理情况下,肝的疏泄功能正常,肝气升发,既不亢奋,也不抑郁,舒畅条达,则人就能较好地协调自身的精神情志活动,表现为精神愉快,心情舒畅,理智清朗,思维灵敏,气和志达,血气和平。若肝失疏泄,则易于引起人的精神情志活动异常。疏泄不及,则表现为抑郁寡欢、多愁善虑等。疏泄太过,则表现为烦躁易怒、头胀头痛、面红目赤等。故曰:“七情之病,必由肝起。”“神者气之子,气者神之母,形者神之室。气清则神畅,气浊则神昏,气乱则神去。”

肝主疏泄失常与情志失常,往往互为因果。肝失疏泄而情志异常,称之为因郁致病。因情志异常而致肝失疏泄,称之为因病致郁。

(3) 促进消化吸收:脾胃是人体主要的消化器官。胃主受纳,脾主运化。肝主疏泄是保持脾胃正常消化吸收的重要条件。肝对脾胃消化吸收功能的促进作用,是通过协调脾胃的气机升降和分泌、排泄胆汁而实现的。

1) 协调脾胃的气机升降:胃气主降,受纳腐熟水谷以输送于脾;脾气主升,运化水谷精微以灌溉四旁。脾升胃降构成了脾胃的消化运动。肝的疏泄功能正常,是保持脾胃升降枢纽能够协调不紊的重要条件。肝属木,脾胃属土,土得木而达。“木之性主乎疏泄。食气入胃,全赖肝木之气以疏泄之,则水谷乃化。设肝不能疏泄水谷,渗泄中满之证在所难免。”(《血证论·脏腑病机论》)可见,饮食的消化吸收与肝的疏泄功能有密切关系,故肝的疏泄功能,既可以助脾之运化,使清阳之气升发,水谷精微上归于肺,又能助胃之受纳腐熟,促进浊阴之气下降,使食糜下达于小肠。若肝失疏泄,犯脾克胃,必致脾胃升降失常,临床上除具肝气郁结的症状外,既可出现胃气不降的暖气脘痞、呕恶纳减等肝胃不和症状,又可出现脾气不升的腹胀、便溏等肝脾不调的症状。故曰:“肝气一动,即乘脾土,作痛作胀,甚则作泻,又或上犯胃土,气逆作呕,两胁痛胀。”(《知医必辨·论肝气》)

2) 分泌排泄胆汁:胆附于肝,内藏胆汁,胆汁具有促进消化的作用。胆汁是肝之余气积聚而成。诚如戴起宗所说:“胆之精气,则因肝之余气溢入于胆,故(胆)藏在短叶间,相并而居,内藏精汁三合,其汁清净。”(《脉诀刊误》)可见,胆汁来源于肝,贮藏于胆,胆汁排泄到肠腔内,以助食物的消化吸收。故曰:“凡人食后,小肠饱满,肠头上逼胆囊,胆汁渍入肠内,利传渣滓。”(《医原》)肝的疏泄功能正常,则胆汁能正常地分泌和排泄,有助于脾胃的消化吸收功能。如果肝气郁结,影响胆汁的分泌和排泄,可导致脾胃的消化吸收障碍,出现胁痛、口苦、纳食不化,甚至黄疸等。总之,脾为阴中之至阴,非阴中之阳不升,土有敦

厚之性,非曲直之木不达。肝气升发,疏达中土,以助脾之升清运化,胃之受纳腐熟。

(4) 维持气血运行:肝的疏泄能直接影响气机调畅。只有气机调畅,才能充分发挥心主血脉、肺助心行血、脾统摄血液的作用,从而保证气血的正常运行。所以肝气舒畅条达,血液才得以随之运行,藏泄适度。“血随气行,周流不停”(《风劳臌膈四大证治》)。血之源头在于气,气行则血行,气滞则血瘀。若肝失疏泄,气机不调,必然影响气血的运行。如气机阻滞,则气滞而血瘀,则可见胸胁刺痛,甚至瘕积、肿块、痛经、闭经等。若气机逆乱,又可致血液不循常道而出血。所谓“血为气之配,气热则热,气寒则寒,气升则升,气降则降,气凝则凝,气滞则滞”(《格致余论·经水或紫或黑论》)。

(5) 调节水液代谢:水液代谢的调节主要是由肺、脾、肾等脏腑共同完成的,但与肝也有密切关系。因肝主疏泄,能调畅三焦的气机,促进上中下三焦肺、脾、肾三脏调节水液代谢的功能,即通过促进脾之运化水湿、肺之布散水津、肾之蒸化水液,以调节水液代谢。三焦为水液代谢的通道。“上焦不治,则水犯高源;中焦不治,则水留中脘;下焦不治,则水乱二便。三焦气治,则脉络通而水道利。”(《类经·藏象类》)三焦这种司决渎的功能,实际上就是肺、脾、肾等调节水液功能的综合。肝的疏泄正常,气机调畅,则三焦气治,水道通利,气顺则一身之津液亦随之而顺,故曰:“气行水亦行。”(《血证论·阴阳水火气血论》)若肝失疏泄,三焦气机阻滞,气滞则水停,从而导致痰、饮、水肿,或水臌等。故曰:“水者气之子,气者水之母。气行则水行,气滞则水滞。”(《医经溯洄集·小便原委论》)由此可见,肝脏是通过其疏利调达三焦脏腑气机的作用,来调节体内的水液代谢活动的,这就是理气以治水的理论依据。但需指出,理气法不是治疗水肿的主要治法,而是协助行水的重要一环。

(6) 调节性与生殖

1) 调理冲任:妇女经、带、胎、产等特殊的生理活动,关系到许多脏腑的功能,其中肝脏的作用甚为重要,向有“女子以肝为先天”之说。妇女一生以血为重,由于行经耗血,妊娠血聚养胎、分娩出血等,无不涉及血,以致女子有余于气而不足于血。冲为血海,任主胞胎,冲任二脉与女性生理功能休戚相关。肝为血海,冲任二脉与足厥阴肝经相通,而隶属于肝。肝主疏泄,可调节冲任二脉的生理活动。肝的疏泄功能正常,足厥阴经之气调畅,冲任二脉得其所助,则任脉通利,太冲脉盛,月经应时而下,带下分泌正常,妊娠孕育,分娩顺利。若肝失疏泄而致冲任失调,气血不和,从而形成月经、带下、胎产之疾,以及性功能异常和不孕等。

2) 调节精室:精室为男子藏精之处。男子随肾气充盛而天癸至(促进性成熟并维持生殖功能的物质),则精气溢泻,具备了生殖能力。男性精室的开合、精液的藏泄,与肝肾的功能有关。“主闭藏者,肾也,司疏泄者,肝也。”(《格致余论·阳有余阴不足论》)肝之疏

泄与肾之闭藏协调平衡,则精室开合适度,精液排泄有节,使男子的性与生殖功能正常。若肝之疏泄失常,必致开合疏泄失度。其不及,可见性欲低下、阳痿、精少、不孕等;其太过,则性欲亢奋、阳强、梦遗等。故曰:“肝为阴中之阳,其脉绕阴器,强则好色,虚则妒阴,时憎女子。”(《类经·藏象类》)

2. 肝藏血生血

(1) 肝主藏血:肝藏血是指肝脏具有贮藏血液、防止出血和调节血量的功能。故有肝主血海之称。

1) 贮藏血液:血液来源于水谷精微,生化于脾而藏受于肝。肝内贮存一定的血液,既可以濡养自身,以制约肝的阳气而维持肝的阴阳平衡、气血和调,又可以防止出血。因此,肝不藏血,不仅可以出现肝血不足,阳气升腾太过,而且还可以导致出血。

2) 调节血量:在正常生理情况下,人体各部分的血液量是相对恒定的。但是,人体各部分的血液,常随着不同的生理情况而改变其血量。当机体活动剧烈或情绪激动时,人体各部分的血液需要量也就相应地增加,于是肝脏所贮藏的血液向机体的外周输布,以供机体活动的需要。当人们在安静休息及情绪稳定时,由于全身各部分的活动量减少,机体外周的血液需要量也相应减少,部分血液便归藏于肝。所谓“人动则血运于诸经,人静则血归于肝脏”。因肝脏具有贮藏血液和调节血量的作用,故肝有“血海”之称。

肝藏血功能发生障碍时,可出现两种情况:一是血液亏虚。肝血不足,则分布到全身各处的血液不能满足生理活动的需要,可出现血虚失养的病理变化。如目失血养,则两目干涩昏花,或为夜盲;筋失所养,则筋脉拘急,肢体麻木,屈伸不利,以及妇女月经量少,甚至闭经等。二是血液妄行。肝不藏血可发生出血倾向的病理变化,如吐血、衄血、月经过多、崩漏。

肝的疏泄与藏血之间的关系:肝主疏泄又主藏血。藏血是疏泄的物质基础,疏泄是藏血的功能表现。肝的疏泄全赖血之濡养作用,又赖肝之功能正常才能发挥其作用。所以肝的疏泄与藏血功能之间有着相辅相成的密切的关系。就肝之疏泄对藏血而言,在生理上,肝主疏泄,气机调畅,则血能正常地归藏和调节。血液的运行不仅需要心肺之气的推动和脾气的统摄,而且还需要肝气的调节才能保证气机的调畅而使血行不致瘀滞。在病理上,肝失疏泄可以影响血液的归藏和运行。如肝郁气滞,气机不畅,则血亦随之而瘀滞,即由气滞而血瘀。若疏泄太过,肝气上逆,血随气逆,又可导致出血。就肝之藏血对疏泄而言,在生理上,肝主藏血,血能养肝,使肝阳勿亢,保证肝主疏泄的功能正常。在病理情况下,肝之藏血不足或肝不藏血而出血,终致肝血不足。肝血不足,血不养肝,疏泄失职,则夜寐多梦,女子月经不调等症相继出现。

(2) 肝主生血:肝主生血是指肝参与血液生成的作用。肝不仅藏血,而且还能生血。

“肝……其充在筋，以生血气。”（《素问·六节藏象论篇》）“气不耗，归精于肾而为精。精不泄，则归精于肝而化清血。”（《张氏医通·诸血门》）可见，肝参与血液的生成。

肝主疏泄与肝主生血：肝以血为体，以气为用。“肝主血，肝以血为自养，血足则柔，血虚则强。”（《温病条辨》）肝生血，血足则肝体自充。刚劲之质得为柔和之体，通其条达畅茂之性，则无升动之害。疏泄与生血，肝气与肝血，相互为用，动静有常。肝血不足则肝气有余，疏泄太过，而为肝气、肝火、肝风之灾。故曰：“肝血不足，则为筋挛、为角弓、为抽搐、为爪枯、为目眩、为头痛、为胁肋痛、为少腹痛、为疝痛诸证。”（《质疑录》）

二、肝脏的生理特性

1. 肝喜条达 条达，舒展、条畅、通达之意。抑郁，遏止阻滞。肝为风木之脏，肝气升发，喜条达而恶抑郁。肝气宜保持柔和舒畅，升发条达的特性，才能维持其正常的生理功能，宛如春天的树木生长那样条达舒畅，充满生机。肝主升发是指肝具升发生长、生机不息之性，有启迪诸脏生长化育之功。肝属木，其气通于春，春木内孕生升之机，以春木升发之性而类肝，故称肝主升发，又称肝主升生之气。条达为木之本性，自然界中凡木之属，其生长之势喜舒展、顺畅、畅达，既不压抑又不阻遏而伸其自然之性。肝属木，木性条达，故条达亦为肝之性。肝喜条达是指肝性喜舒展、条畅、畅达，实即肝之气机性喜舒畅、调畅。在正常生理情况下，肝气升发、柔和、舒畅，既非抑郁，也不亢奋，以冲和条达为顺。所以，唐容川说：“肝属木，木气冲和发达，不致遏郁，则血脉得畅。”（《血证论·脏腑病机论》）若肝气升发不及，郁结不舒，就会出现胸胁满闷、胁肋胀痛、抑郁不乐等症状。如肝气升发太过，则见急躁易怒、头晕目眩、头痛头胀等症状。肝的这种特性与肝主疏泄的生理功能有密切关系。

肝气升发条达而无抑遏郁滞，则肝之疏泄功能正常。肝主疏泄的生理功能是肝喜升发条达之性所决定的。故曰：“肝之性，喜升而恶降，喜散而恶敛。”（《读医随笔·平肝者舒肝也非伐肝也》）“以木为德，故其体柔和而升，以象应春，以条达为性……其性疏泄而不能屈抑。”（《内经博议》）

2. 肝为刚脏 肝为风木之脏，喜条达而恶抑郁，其气易逆易亢，其性刚强，故称。刚，刚强暴急之谓。肝脏具有刚强之性，其气急而动，易亢易逆，故被喻为“将军之官”。肝体阴用阳，为风木之脏，其气主升主动，喜条达而恶抑郁，也忌过亢。肝为刚脏，系由肝体阴用阳之性所致。肝体阴柔，其用阳刚，阴阳和调，刚柔相济，则肝的功能正常。故曰：“肝为风木之脏，因有相火内寄，体阴用阳，其性刚，主动，主升，全赖神水以涵之，血液以濡之，肺金肃肃下降之令以平之，中宫敦阜之土气以培之，则刚劲之质，得为柔和之体，遂其条达畅