



实用中医内科诊疗学

SHIYONG ZHONGYI NEIKE ZHENLIAOXUE

徐承德 等 主编



上海交通大学出版社
SHANGHAI JIAO TONG UNIVERSITY PRESS

实用中医内科诊疗学

SHIYONG ZHONGYI NEIKE ZHENLIAOXUE

徐承德 等 主编



上海交通大学出版社
SHANGHAI JIAO TONG UNIVERSITY PRESS

内容提要

本书共十五章，前六章简要介绍了中医学阴阳五行学说、生理学基础、病理学基础、病情观察与诊断、辨证体系、治则与治法等中医学最基本的知识和技能。中间七章全面阐述了心脑血管病证、肺系病证、肝胆病证、脾胃病证、气血津液病证、肾系病证、肢体经络病证等内科常见病、多发病的临床诊疗情况。最后两章重点介绍了内科临床常见病的针灸推拿治疗与中西医结合治疗。在本书的编写过程中，力求达到国际化、标准化，基本理论、基础知识、基本技能与临床实践相结合，具有融科学性、系统性、实用性、启发性与先进性于一体的特点。衷心期望对中医内科临床工作有所裨益。

图书在版编目(CIP)数据

实用中医内科诊疗学 / 徐承德等主编. —上海：
上海交通大学出版社，2018
ISBN 978-7-313-19037-6

I. ①实… II. ①徐… III. ①中医内科—疾病—诊疗
IV. ①R25

中国版本图书馆CIP数据核字(2018)第041412号

实用中医内科诊疗学

主 编：徐承德 等

出版发行：上海交通大学出版社

邮政编码：200030

出 版 人：谈 毅

印 制：北京虎彩文化传播有限公司

开 本：889mm × 1194mm 1/16

字 数：1020千字

版 次：2018年6月第1版

书 号：ISBN 978-7-313-19037-6/R

定 价：198.00元

地 址：上海市番禺路951号

电 话：021-64071208

经 销：全国新华书店

印 张：32

插 页：2

印 次：2018年6月第1次印刷

版权所有 侵权必究

告读者：如发现本书有印装质量问题请与印刷厂质量科联系

联系电话：0769-85252189

编委会

主 编

徐承德 丰茂玲 宋 平 刘振海
张建文 陈万泰 李 鹏

副主编（按姓氏笔画排序）

王晓明 李秀娟 李津锋 李德显
张 帅 陈红霞 柳 婷 董德云

编 委（按姓氏笔画排序）

丰茂玲（山东省兖矿集团有限公司总医院）
王晓明（赤峰学院第二附属医院）
司力肖（河北省沧县医院）
刘振海（山东省潍坊市临朐县辛寨中心医院）
李 鹏（中国重型汽车集团有限公司医院）
李旭阳（山东省兖矿集团有限公司总医院）
李秀娟（湖北省鄂州市中医医院）
李津锋（河南省南阳市第二人民医院）
李德显（湖北省郧西县中医医院）
吴芳霞（甘肃省崇信县人民医院）
宋 平（山东省高密市夏庄中心卫生院）
张 帅（山东中医药大学附属医院）
张建文（山东省潍坊市市立医院）
张慧君（甘肃省中医院）
陈万泰（甘肃省永登县人民医院）
陈红霞（甘肃省张掖市甘州区人民医院）
柳 婷（烟台桃村中心医院）
徐承德（山东省邹平县中心医院）
董德云（甘肃省古浪县中医医院）
谭 峰（山东省莱芜市莱城区寨里中心卫生院）



徐承德

男，1994年毕业于山东中医学院，同年就职于邹平县中心医院，现任针灸推拿科主任，滨州针灸专业委员会、康复专业委员会委员。1999年在山东中医药大学附属医院进修针灸推拿，2007年曾在博爱医院学习康复。先后在中国针灸、山东中医药杂志发表《针灸配合华佗药枕治疗颈椎病疗效观察》《针灸治疗面瘫疗效观察》等论文多篇。擅长针灸推拿治疗中风后遗症、面瘫、面肌痉挛、三叉神经痛、肩周炎、颈椎病、腰椎间盘突出症、新生儿肌性斜颈等。



丰茂玲

女，2011年毕业于北京中医药大学东直门医院内科专业，山东省中医药协会会员，山东省中医药学会膏方委员会委员，山东省中西医结合学会肿瘤专业委员会委员。从事中医临床工作至今，对中医内科、中医妇科领域的常见病、多发病及疑难杂症的诊治有丰富的临床经验，特别擅长心脑血管疾病、内分泌失调、月经失调、生殖系统炎症等的诊治及中医养生保健，参与国家级课题一项，省级课题两项，市级课题两项，发表论文多篇。



宋平

女，1977年7月9日出生，1998年7月毕业于山东省中医药学校，大学本科学历，中医主治医师。2001年在山东省中医药大学附属医院进修一年，擅长中医内科、皮肤科疾病的诊治。

P 前言

Preface

中医学自秦汉肇基以来,历经众多医学家的探索、尝试、实践,逐渐形成了具有独特理论体系和卓越临床疗效的一门自然科学。近年来,随着中医内科学的发展,中西医结合研究的深入,现代中医临床已不再是单纯的纯中医临床,而是融会了现代医学诊治精华的中西医结合临床,对于广大临床医师,除了中医辨证以外,还要结合现代医学知识,做出准确的现代医学诊断,并应据其所长,结合用药。正是基于上述认识,在参阅大量专业书籍和相关期刊文献的基础上,我们编撰了《实用中医内科诊疗学》一书。

本书共十五章,前六章简要介绍了中医学阴阳五行学说、生理学基础、病理学基础、病情观察与诊断、辨证体系、治则与治法等中医学最基本的知识和技能。中间七章全面阐述了心脑病证、肺系病证、肝胆病证、脾胃病证、气血津液病证、肾系病证、肢体经络病证等内科常见病、多发病的临床诊疗情况。最后两章重点介绍了内科临床常见病的针灸推拿治疗与中西医结合治疗。在本书的编写过程中,力求达到国际化、标准化,基本理论、基础知识、基本技能与临床实践相结合,具有融科学性、系统性、实用性、启发性与先进性于一体的特点。衷心期望对中医内科临床工作有所裨益。

由于时间仓促,加之学识水平有限,书中存在的失误与不足之处,希望广大读者批评指正。

C 目录

Contents

第一章 中医学阴阳五行学说.....	(1)
第一节 阴阳学说.....	(1)
第二节 五行学说.....	(2)
第二章 中医学生理基础.....	(5)
第一节 藏象学说.....	(5)
第二节 气血津液学说.....	(9)
第三节 经络学说	(10)
第三章 中医学病理基础	(12)
第一节 病因	(12)
第二节 发病	(19)
第三节 病机	(25)
第四章 病情观察与诊断	(41)
第一节 望诊	(41)
第二节 闻诊	(44)
第三节 问诊	(46)
第四节 切诊	(47)
第五章 中医学辨证体系	(51)
第一节 八纲辨证	(51)
第二节 脏腑辨证	(55)
第三节 气血津液辨证	(68)
第六章 中医学治则与治法	(71)
第一节 治疗原则	(71)
第二节 治疗方法	(78)
第七章 心脑病证	(87)
第一节 心悸	(87)
第二节 心痛.....	(102)
第三节 胸痹.....	(117)
第四节 心衰.....	(124)
第五节 痴呆.....	(137)
第六节 中风.....	(141)

第七节 眩晕	(144)
第八节 痫病	(145)
第九节 癫狂	(150)
第十节 健忘	(157)
第十一节 神昏	(159)
第十二节 多寐	(164)
第十三节 不寐	(165)
第八章 肺系病证	(168)
第一节 感冒	(168)
第二节 咳嗽	(172)
第三节 哮病	(176)
第四节 喘证	(177)
第五节 肺痈	(179)
第六节 肺胀	(180)
第七节 肺癆	(184)
第八节 肺痿	(189)
第九节 肺癌	(193)
第九章 肝胆病证	(200)
第一节 头痛	(200)
第二节 胁痛	(205)
第三节 黄疸	(207)
第四节 积聚	(211)
第五节 臌胀	(214)
第六节 肝癌	(217)
第七节 瘰病	(222)
第八节 疟疾	(225)
第十章 脾胃病证	(228)
第一节 反胃	(228)
第二节 呃逆	(232)
第三节 泄泻	(236)
第四节 便秘	(241)
第五节 痢疾	(243)
第六节 噎膈	(246)
第七节 呕吐	(249)
第八节 痞满	(254)
第九节 胃痛	(257)
第十节 腹痛	(262)

第十一章 气血津液病证	(269)
第一节 消渴.....	(269)
第二节 肥胖.....	(280)
第三节 虚劳.....	(284)
第四节 血证.....	(291)
第五节 汗证.....	(302)
第六节 痰饮.....	(307)
第十二章 肾系病证	(313)
第一节 水肿.....	(313)
第二节 淋病.....	(318)
第三节 尿浊.....	(322)
第四节 阳痿.....	(325)
第五节 遗尿.....	(330)
第六节 早泄.....	(333)
第七节 遗精.....	(340)
第八节 子痛.....	(346)
第九节 癃闭.....	(347)
第十节 关格.....	(349)
第十三章 肢体经络病证	(356)
第一节 痹病.....	(356)
第二节 痿病.....	(358)
第三节 痉证.....	(360)
第四节 颤振.....	(367)
第五节 腰痛.....	(373)
第十四章 内科常见病针灸推拿治疗	(376)
第一节 肺系病证的针推治疗.....	(376)
第二节 脾胃病证的针推治疗.....	(382)
第三节 心脑血管病证的针推治疗.....	(389)
第四节 肝胆病证的针推治疗.....	(410)
第五节 气血津液病证的针推治疗.....	(413)
第六节 肾系病证的针推治疗.....	(416)
第十五章 内科常见病中西医结合治疗	(430)
第一节 反流性食管炎.....	(430)
第二节 Barrett 食管	(437)
第三节 急性胃炎.....	(439)
第四节 慢性胃炎.....	(442)
第五节 消化性溃疡.....	(446)

第六节	病毒性肝炎.....	(449)
第七节	肝硬化.....	(467)
第八节	脂肪肝.....	(477)
第九节	急性胆囊炎.....	(481)
第十节	急性胰腺炎.....	(483)
第十一节	功能性消化不良.....	(488)
第十二节	肠易激综合征.....	(492)
第十三节	溃疡性结肠炎.....	(496)
参考文献		(503)

第一章 中医学阴阳五行学说

第一节 阴阳学说

阴阳学说是中国古代朴素的对立统一理论,它认为阴和阳两个对立统一的方面,贯穿于一切事物之中,是一切事物运动和发展变化的根源及其规律。

阴阳是宇宙中相互关联的事物或现象对立双方属性的概括。凡是运动的、外向的、上升的、温热的、无形的、明亮的、兴奋的都属于阳。相对静止的、内守的、下降的、寒冷的、有形的、晦暗的、抑制的都属于阴。

一方面阴阳双方是通过比较而分阴阳;如 60℃ 的水,同 10℃ 的水相比,当属阳,但同 100℃ 的水相比则属阴。因此,单一事物就无法定阴阳;另一方面,阴阳之中复有阴阳,如昼为阳,夜属阴,而白天的上午属阳中之阳,下午则属阳中之阴,黑夜的前半夜为阴中之阴,后半夜为阴中之阳。但是必须注意任何事物都不能随意分阴阳,不能说寒属阳,热属阴,也不能说女属阳,男属阴,必须按照阴和阳所特有的属性来一分为二才是阴阳。

阴阳学说的基本内容概括为以下 5 个方面。

一、阴阳交感

阴阳交感是指阴阳二气在运动中互相感应而交合的过程,阴阳交感是万物化生的根本条件。在自然界,天之阳气下降,地之阴气上升,阴阳二气交感,形成云、雾、雷、电、雨、露,生命得以诞生,从而化生出万物。在人类,男女媾精,新的生命个体诞生,人类得以繁衍。如果阴阳二气在运动中不能交合感应,新事物和新个体就不会产生。

二、阴阳对立制约

对立即相反,如上与下,动与静,水与火,寒与热等。阴阳相反导致阴阳相互制约。如温热可以驱散寒气,冰冷可以降低高温,水可以灭火,火可以使水沸腾化气等,温热与火属阳,寒冷与水属阴,这就是阴阳对立相互制约。阴阳双方制约的结果,使事物取得了动态平衡。

三、阴阳互根互用

阴阳互根是指一切事物或现象中相互对立着的阴阳两个方面,具有相互依存,互为根本的关系,即阴和阳任何一方都不能脱离另一方而单独存在。每一方都以相对的另一方的存在为自己存在的前提和条件;如热为阳,寒为阴,没有热也就无所谓寒,没有寒也就无所谓热。阴阳互用是指阴阳双方不断地资生,促进和助长对方;如藏于体内的阴精,不断地化生为阳气,保卫于体表的阳气,使阴精得以固守于内,即阴气在内,是阳气的根本,阳气在外是阴精所化生的。

四、阴阳消长平衡

阴阳消长平衡是指对立互根的双方始终处于一定限度内的,彼此互为盛衰的运动变化之中,致阴消阳

长或阳消阴长等。包括以下四种类型。

(一)此长彼消

这是制约较强造成的,如热盛伤阴,寒盛伤阳皆属此类。

(二)此消彼长

这是制约不及所造成的,如阴虚火旺,阳虚阴盛皆属此类。

(三)此长彼亦长

这是阴阳互根互用得当的结果。如补气以生血,补血以养气。

(四)此消彼亦消

这是阴阳互根互用不及所造成的,如气虚引起血虚,血虚必然气虚,阳损及阴,阴损及阳等。

阴阳平衡,指对立互根的阴阳双方,总是在一定限度内、在一定条件下维持着相对的动态平衡。

五、阴阳相互转化

指对立互根阴阳双方在一定条件下可以各自向其相反的方面发生转化。即阳可转为阴,阴可转为阳,气血转化,气精转化,寒热转化等,一般都产生于事物发展变化的“物极”阶段,即所谓“物极必反”。阴阳消长是一个量变的过程,而阴阳转化是在量变基础上的质变。

(刘振海)

第二节 五行学说

五行学说也属古代哲学范畴:是以木、火、土、金、水五种物质的特性及其“相生”和“相克”规律来认识世界,解释世界和探求宇宙规律的一种世界观和方法论。所谓五行:是指木、火、土、金、水五种物质及其运动变化。

一、五行特性

(一)木的特性

“木曰曲直”,“曲”屈也,“直”伸也。曲直即是指树木的枝条具有生长柔和,能曲又能直的特性。因而引申为凡具有生长、升发、条达、舒畅等性质或作用的事物均归属于木。

(二)火的特性

“火曰炎上”,“炎”是焚烧、热烈之义,“上”是上升。“炎上”是指火具有温热上升的特性。因而引申为凡具有温热、向上等特性或作用的事物,均归属于火。

(三)土的特性

“土爰稼穡”,“爰”通“曰”,“稼”即种植谷物,“穡”即收割谷物。“稼穡”泛指人类种植和收获谷物的农事活动。因而引申为凡具有生化、承载、受纳等性质或作用的事物,均归属于土。

(四)金的特性

“金曰从革”,“从”,由也,说明金的来源,“革”即变革,说明金是通过变革而产生的。自然界现成的金属极少,绝大多数金属都是由矿石经过冶炼而产生的。冶炼即变革的过程,故曰“金曰从革”。因而凡具有沉降、肃杀、收敛等性质或作用的事物,都归属于金。

(五)水的特性

“水曰润下”,“润”即潮湿、滋润、濡润,“下”即向下,下行,“润下”是指水滋润下行的特点。故引申为凡具有滋润、下行、寒凉、闭藏等性质或作用的事物皆归属于水。

二、自然界五行结构系统(见表 1-1)

表 1-1 自然界五行结构系统							
五行	五音	无味	无色	五化	五方	五季	五气
木	角	酸	青	生	东	春	风
火	徵	苦	赤	长	南	夏	暑
土	宫	甘	黄	化	中	长夏*	湿
金	商	辛	白	收	西	秋	燥
水	羽	咸	黑	藏	北	冬	寒

* 长夏指农历六月份

三、人体五行结构系统(见表 1-2)

表 1-2 人体五行结构系统										
五行	五脏	五腑	五官	形体	情志	五声	变动	五神	五液	五华
木	肝	胆	目	筋	怒	呼	握	魂	泪	爪
火	心	小肠	舌	脉	喜	笑	忧	神	汗	面
土	脾	胃	口	肉	思	歌	哕	意	涎	唇
金	肺	大肠	鼻	皮	悲	哭	咳	魄	涕	毛
水	肾	膀胱	耳	骨	恐	呻	栗	志	唾	发

人体五行结构系统统构成了中医脏象学说的理论构架。

四、五行的生克制化规律

(一)五行相生

五行相生是五行之间递相资生、促进的关系,是事物运动变化的正常规律。其次序为木生火、火生土、土生金、金生水、水生木、木生火。

(二)五行相克

五行相克是五行之间递相克制、制约关系,是事物运动变化的正常规律。其次序为木克土、土克水、水克火、火克金、金克木、木克土。

五行相生关系又称为“母子关系”,任何一行都存在“生我”和“我生”两方面的关系。“生我者为母”,“我生者为子”。五行相克关系又称为“所胜”“所不胜”关系,“克我”者为“所不胜”,“我克者”为“所胜”。

(三)五行制化

五行制化是指五行之间生中有制,制中有生,递相资生制约以维持其整体的相对协调平衡的关系。如木克土,土生金,金克木,说明木克土,而土生金,金反过来再克木,维持相对平衡关系。水克火,水生木,木生火。说明水既克火,又间接生火,以维持相对协调平衡的关系。

五、五行乘侮和母子相及

(一)五行相乘

五行相乘是五行中的某一行对被克者的另一行过度克制,从而致事物与事物之间失去了正常的协调关系,其原因是克我者一行之气过于强盛或我克者一行之气本气虚弱。如在生理状态下,木克土;在病理状态下,即出现木乘土,原因有木旺乘土或土虚木乘。

五行相乘规律与五行相克的次序完全一致,但意义不同,前者是病理状态,后者是生理状态。

(二)五行相侮

五行相侮是五行中某一行对原来克我者的一行反向克制,从而使事物间失去了正常的协调关系。其

原因是我克者一行之气过于强盛或克我者一行之气本身虚弱。如在生理状态下,木克土;在病理状态下,即出现土侮木。五行相侮规律与五行相克规律相反,是一种病理状态。

(三)母子相及

1.母病及子

母行异常影响到子行,结果母子两行均异常。

2.子病犯母

子行异常影响到母行,结果母子两行均异常。

(刘振海)

第二章 中医学生理基础

第一节 藏象学说

藏象学说是通过对人体的生理、病理现象的观察,研究人体脏腑等的生理功能、病理变化及其相互关系的学说。

一、内脏的分类及其区别(见表 2-1)

表 2-1 内脏的分类及其区别			
类别	内容	生理功能特点	形态特点
五脏	心,肝,脾,肺,肾	藏精化气生神 藏精气而不泻 满而不能实	主要为实体性器官
六腑	胆,胃,大肠,小肠,膀胱,三焦, 心包络	传化物而不藏 实而不能满 以通降为用	多为管腔性器官
奇恒之府	脑,髓,骨,脉,胆,女子胞(精室)	藏精气而不泻, 不传化物 除胆外,无表里关系 除胆外,无阴阳五行配属关系	形态中空有腔 相对密闭

二、五脏

(一)心的主要生理功能及病理表现

(1)心主血脉:是指心气推动血液在脉中运行,流注全身,发挥营养和滋润作用。心主血脉的前提条件是心行血,指心气维持心脏的正常搏动,推动血液在脉中运行;心生血,是指心火将水谷精微“化赤”生血;心主脉,是指脉道的通畅,血液在脉中的正常运行,形成脉象。心主血脉的生理表现,主要从以下四个方面观察。面色红黄隐隐,红润光泽;舌质淡红;脉象和缓有力,节律均匀,一息四至;虚里搏动(指心尖)和缓有力,节律均匀,其动应手。其病理表现:心气虚,心血虚,血脉空虚可导致心悸不安,面色苍白或萎黄,舌质淡白,脉细弱微,虚里心悸不安;心血淤,心血阻滞,可出现心绞痛症状,面色灰暗,唇青舌紫,脉结、代、促、涩,虚里闷痛。

(2)心藏神:主要是指心具有主宰人体五脏六腑,形体官窍的一切生理活动和人体精神意识思维活动的功能。而精神意识思维活动主要体现在五神,即神、魂、魄、意、志。五志,即喜、怒、忧、思、悲。五神五志又分属五脏,但主宰是心。中医学中有心(属五脏)和脑(属奇恒之府)等概念,但以心概脑。心主神志的生理表现,主要是精神饱满,反应灵敏。其病理表现有:①心不藏神:反应迟钝,健忘,神志亢奋,烦躁不安,失眠,谵语多梦。②神志衰弱:神志不合,萎靡不振;神志错乱和癫狂等,后者属现代医学重型精神病范畴。

(二)肺的主要生理功能和病理表现

(1)肺主宣发:指肺气向上升宣,向外布散。其生理作用如下。①通过呼吸运动,排除人体内浊气;

②通过人体经脉气血运行,布散由脾转输而来的水谷精微,津液于全身,内至五脏六腑,外达肌肤皮毛;
③宣发卫气,调节腠理开合,排泄汗液,并发挥抗邪作用。病理表现为肺失宣发:恶寒发热、自汗或无汗、胸闷、咳喘、鼻塞、流清涕,属现代医学上感范畴。

(2)肺主肃降:指肺气向下通降或使呼吸道保持洁净,其生理作用:①通过呼吸运动,吸入自然界清气。
②通过经脉气血运行,将肺吸入清气和由脾而来的水谷精微,津液下行布散。③通过咳嗽等反射性保护作用,肃清呼吸道内过多的分泌物,以保持其清洁。其病理表现:肺气上逆,肺失肃降,胸闷,咳喘。

(3)肺主气,司呼吸:肺主气指肺具有主持呼吸之气,一身之气的功能概括。肺司呼吸,指肺具有呼浊吸清,实现机体内外气体交换的功能。其生理作用如下。①吸入自然界的清气,促进人体气的生成,营养全身。②呼出体内浊气。排泄体内废物,调节阴阳平衡。③调节人体气机的升降出入运动。其病理表现:胸闷,咳喘,呼吸不利,呼吸微弱。

(4)肺主通调水道:指肺主宣发肃降功能对体内水液的输布排泻起着疏通和调节作用。水道指人体内水液运行的通道。肺主通调水道其生理作用主要是调节体内水液代谢的平衡。机制主要是肺主宣发使津液向外,向上散布,濡养脏腑、器官、腠理、皮毛,呼浊和排汗,将部分水分和废物排除人体外。肺主肃降,使津液下行布散,濡养人体,使代谢后水液下行布散至膀胱,通过膀胱的气化作用生成尿液。其病理表现:肺通调失职可出现痰饮水肿。

(5)肺朝百脉,助心行血:肺朝百脉指全身血液通过经脉聚会于肺并进行气体交换,再输布于全身。肺气宣发肃降具有协助心脏、助心行血、促进血液运动的作用。其病理表现:肺气虚,血脉淤滞,肺气宣降失调,胸闷,心悸,咳喘,唇青舌紫。

(6)肺主治节:指肺具有协助心脏对机体各个脏腑组织器官生理活动的治理调节作用,是肺的生理功能的概括。

(三)脾的主要生理功能和病理表现

(1)脾主运化水谷:指脾对饮食物的消化,化为水谷精气,以及对其的吸收、转输和散精作用。其生理机制:①脾协助胃消磨水谷。②脾协助胃和小肠把饮食物化为水谷精微。③吸收水谷精微转输到心肺,经肺气宣发肃降而布散全身经脉、气血运行布散全身。病理表现:主要表现为纳差,腹胀,便溏,四肢倦怠无力,少气懒言,面色萎黄,舌质淡白。

(2)脾主运化水液:指脾对水液的吸收、转输、布散作用。其生理机制:①脾吸收津液。②将津液转输到肺,通过肺的宣降而布散全身,起濡养作用,转输到肾,膀胱,经膀胱的气化作用而形成尿液。病理表现主要是脾虚失运而致水液停滞,表现内湿。痰饮,水肿,带下,泻泄。

(3)脾主升清:指脾具有将水谷精微等营养物质吸收并上输入心肺头目。化生气血以营养全身的功能。其病理表现:①升清不及可出现眩晕,腹胀,便溏,气虚的表现。②中气下陷,腹部胀坠,内脏下垂,如胃下垂,脱肛,子宫下垂等。

(4)脾主统血:指脾有统摄血液在脉内运行,不使其逸出脉外的作用。其病理表现,脾不统血表现有脾气虚,出血,崩漏,尿血,便血,皮下出血等。

(四)肝的主要生理功能及病理表现

(1)肝主藏血:指肝具有贮藏血液、调节血量、防止出血的生理功能。其病理表现:①机体失养:如头目失养,视力模糊,夜盲,目干涩,眩晕;筋脉失养:肢体拘急,麻木,屈伸不利;胞宫失养:月经后期,量少,闭经,色淡,清稀。②血证:肝血虚,肝火旺盛,热迫血行。③肝肾阴虚:肝阳上亢,阳亢生风,眩晕,上重下轻,头胀痛,四肢麻木。④月经过多,崩漏。

(2)肝主疏泻:指肝具有疏通、宣泻、升发、调畅气机等综合生理功能,其病理表现:疏泻不及:气郁,气滞,胸胁、乳房、少腹胀痛。疏泻太过:气逆,面红目赤,心烦易怒,头目胀痛。气滞则血淤,胸胁刺痛,痛经,闭经。气滞则水停,鼓胀水肿。肝失疏泻还可引起肝脾不调、肝胃不和致腹胀,恶心,呕吐,嗳气,返酸。肝胆气郁则口苦,恶心,呕吐,黄疸等。肝气郁结:闷闷不乐,多疑善虑,喜太息。肝气上逆,情志亢奋,急躁易怒,失眠多梦。肝失疏泻可引起气血不和,冲任失调,经带胎产异常,不孕不育。

(五)肾的主要生理功能及病理表现

(1)肾藏精:是指肾具有封藏精气、促进人体生长发育和生殖功能,以及调节机体的代谢和生殖活动的作用。

肾精包括先天之精和后天之精。先天之精指禀受于父母的生殖之精,后天之精即水谷精微和脏腑之精,二者之间的关系是后天之精依赖于先天之精活力资助,才能不断化生,先天之精依赖于后天之精的培育充养。肾精可化生肾气,肾气有助于封藏肾精。肾中精气按其功能类别可划分为肾阴、肾阳。肾阴是指肾中精气对各脏腑组织器官起滋养濡润作用的生理效应。肾阳指肾中精气对各脏腑组织器官起推动温煦作用的生理效应。其病理表现:①肾中精气不足,可导致生长发育障碍,生殖繁衍能力减弱,发生某些遗传性或先天性疾病。②肾阴阳失调,肾阳虚可致虚寒证,肾阴虚可致虚热证。

(2)肾主水液:指肾主持和调节人体的水液代谢平衡。人体代谢水液经三焦下行归肾,肾将含废物成分多的水液下注膀胱。通过肾及膀胱气化作用而排出体外,以维持体内水液代谢的平衡。其病理表现:肾气(阳)虚(肾气不化)可致气化失常,导致水液代谢障碍,津液停滞,尿少,痰饮水肿,癃闭;津液流失(肾气不固),尿频,尿多。

(3)肾主纳气:指肾具有摄纳肺所吸入的清气,以防止呼吸表浅的作用。病理表现:呼吸表浅微弱,呼吸多吸少,动辄气喘。

三、六腑

(一)胆的生理功能

(1)藏泻精汁助消化。

(2)主决断,指胆在精神意识活动中具有准确判断作出决定的作用。

(二)胃的生理功能

(1)主受纳,腐熟水谷:指胃具有接受容纳饮食物,消化饮食物成为食糜,吸收水谷精微和津液的功能。

(2)胃主通降,以通降为和:指胃气下行降浊特点而言,主要是指胃受纳水谷并将食糜下传入小肠的作用,同时也概括了胃气协助小肠将食物残渣下传入大肠协助大肠传化糟粕的功能。

(三)小肠的生理功能

(1)主受盛化物:指小肠具有接受由胃下降的食糜并将其进一步消化,化为水谷精微的功能。

(2)主分清别浊:指小肠将食糜进一步分别为水谷精微,津液和食物残渣,剩余水分的功能。

(四)大肠的生理功能

主传化糟粕,具有接受食物残渣,吸收水分,将食物残渣化为粪便,排除大便的功能。

(五)膀胱的主要生理功能

膀胱的主要生理功能是贮藏津液排泄小便。

(六)三焦的概念及生理功能

三焦的概念其一是指脏腑的外围组织,是分布于胸腹腔的大腑,又称孤腑,其主要功能是:①通行元气,元气通过三焦而至五脏六腑,推动和激发各脏腑生理功能活动。②决渎行水:具有疏通水道,通行水液的功能,是水液、津液运行输布的道路。

三焦的概念其二是指人体上中下三个部位及其相应脏腑功能的概括。上焦指横膈以上,即心、肺、心包络、头面部、上肢。中焦指横膈以下脐以上,包括脾、胃、肝脏等。下焦指脐以下,包括肝、肾、大小肠、膀胱、精室、子宫、胞、下肢。其中肝按功能特点可划归下焦,按部位分类划归中焦。三焦的主要生理功能:“上焦如雾”,指上焦心肺布散全身津液,营养周身的作,如同雾露弥散一样。“中焦如沤”,是指中焦脾胃消化饮食物,吸收水谷精微,津液的作用,如同酿酒一样。“下焦如渎”,是指胃、大肠、小肠,膀胱传导糟粕,排泻废物作用,如同沟渠必需疏通流畅。