

现代中医内科学

XIANDAI ZHONGYI NEIKEXUE

◎ 赵秀花 等 主编



上海交通大学出版社

SHANGHAI JIAO TONG UNIVERSITY PRESS

现代中医内科学

XIANDAI ZHONGYI NEIKEXUE

◎ 赵秀花 等 主编



上海交通大学出版社

SHANGHAI JIAO TONG UNIVERSITY PRESS

内容提要

本书内容涵盖了中医哲学基础、中医生理观、中医病理观、中医诊断方法等基础内容，又包括了心脑血管病证、肺系病证、脾胃病症、肝胆病证、肾系病证、气血津液病证、肢体经络病证、中医骨病等中医各体系常见疾病的病因病机，辨证论治等临床应用内容。本书以病名为纲目，突出临床，贯穿经典、名家学说、现代研究，真正体现了辨病与辨证相结合、理论与实践相结合。内容既有深度也有广度。是一本颇有参考价值的中医内科学专著，高校教师适用，基层医师适用，研究生、本科生等各层次学生也适用。阅读该书，能使读者温故而知新，理论联系临床，有利于提高中医内科理论与临床技能水平。

图书在版编目（CIP）数据

现代中医内科学 / 赵秀花等主编. --上海：上海
交通大学出版社，2017
ISBN 978-7-313-17661-5

I. ①现… II. ①赵… III. ①中医内科学 IV.
①R25

中国版本图书馆CIP数据核字（2017）第178271号

现代中医内科学

主 编：赵秀花 等	地 址：上海市番禺路951号
出版发行：上海交通大学出版社	电 话：021-64071208
邮政编码：200030	
出 版 人：郑益慧	经 销：全国新华书店
印 制：北京虎彩文化传播有限公司	印 张：41.5
开 本：889mm × 1194mm 1/16	
字 数：1336千字	印 次：2018年6月第1次印刷
版 次：2018年6月第1版	
书 号：ISBN 978-7-313-17661-5/R	
定 价：198.00元	

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：010-64389858

编 委 会

主 编

赵秀花 王 冬 郭振刚
刘文剑 朱小静 赵晓霞
郝 志

副主编 (按姓氏笔画排序)

王亚宁 石代瑜 兰臣礼
闫成梅 贾仁前吉 黄瑞霞
魏汝深

编 委 (按姓氏笔画排序)

王 冬 (山东省聊城市中医医院)
王亚宁 (山东省烟台市龙口荣军医院)
甘延平 (甘肃省天祝县社区卫生服务中心)
石代瑜 (甘肃省天祝县人民医院)
兰臣礼 (甘肃省天祝县藏医院)
朱小静 (河北省第七人民医院)
刘文剑 (安徽省阜阳市太和县中医院)
刘序君 (山东省青州市中医院)
闫成梅 (甘肃省天祝县藏医院)
赵秀花 (甘肃省天祝县藏医院)
赵晓霞 (山东中医药大学附属医院)
郝 志 (山东中医药大学)
贾仁前吉 (甘肃省天祝县藏医院)
翁 舸 (新疆维吾尔自治区第一济困医院)
郭振刚 (山东省聊城市冠县中医医院)
黄瑞霞 (河北省石家庄长城中西医结合医院)
魏汝深 (山东省阳谷县人民医院)



赵秀花

藏医副主任医师，本科学历，毕业于甘肃中医学院藏医学院，从事临床工作二十年。期间在兰大一院消化内科、风湿科及青海省藏医院药浴科、肝胆脾胃科进修学习。擅长各种胃肠道疾病、肝胆疾病、心脑血管疾病、妇科疾病的诊治，并能独立运用藏医理论知识诊治藏医药浴治疗风湿、类风湿性关节炎、强直性脊柱炎、腰椎间盘突出、骨性关节炎、骨质增生、妇女产后风等疑难杂症，对藏医放血、火灸、油脂涂擦疗法等特色疗法有一定的研究，在国家级期刊发表论文五篇，编写国家级专业论著一部，省级期刊发表论文三篇，期间获省级先进个人称号两次，市级青年岗

位能手一次，全县卫生系统先进个人称号一次，确定为天祝县藏中医药专家学术经验继承人，现任中华医学会天祝分会会员、甘肃省藏医药学会会员。



王冬

女，1973年6月出生，硕士研究生学历，副主任医师，山东中西医结合学会第二届神经内科专业委员会委员，山东中医药学会第二届脑病专业委员会委员，山东省疼痛研究会神经内科专业委员会第一届委员会委员，先后毕业于山东中医药大学中医系和陕西中医学院攻读中西医结合临床脑病专业，毕业后一直从事内科临床工作，曾在北京中日友好医院进修学习，擅长脑血管病、眩晕、头痛、帕金森病、癫痫的诊治。始终坚持用新的理论技术指导临床工作，工作中一丝不苟地诊治每一位患者。注重临床科研工作，参加多项省市级科研项目，荣获省市科学技术进步奖；撰写论文十余篇，并先后在省级、国家刊物发表。



郭振刚

副主任中医师。1989年毕业于山东中医学院，曾到北京天坛医院、中国康复中心进修学习，崇尚中医文化，坚持“以人为本、积善为本”的原则，擅长治疗内科常见病、多发病、疑难杂症。尤其对脑血管疾病的抢救治疗康复独有心得。擅长治疗半身不遂，肢体疼痛，麻木无力，头疼头晕，失眠多梦、焦虑抑郁等症。发表论文三十余篇。



刘文朝

男，本科学历，主治医师，2006年毕业于安徽中医药学院，就职于安徽省太和县中医院，从事肺病科病房与门诊工作十余年。参加国家级科研两项，省市级科研三项，积累了很多对肺系及相关疾病的见解与治法，擅长运用中医药技术治疗咳嗽、哮喘、喘证、肺胀、悬饮、肺癰、肺痿、肺痿及内伤、外感发热等疾患。对气血代谢津液代谢异常、特殊体质及亚健康状态的调理与治疗，亦有丰富的治疗经验。

前言

中医学之独特理论体系具有两大特点：一是总是继承前人之理论学说，并不断创新；二是始终紧密联系临床，经历实践—认识—再实践—再认识的辩证发展过程。东汉末年，连年混战，百姓颠沛流离、饥寒困顿而瘟疫暴发，医圣仲景发奋苦研《素问》《灵枢》《难经》《阴阳大论》《胎胪药录》等古代医书，创立了对伤寒病的“六经分类”的辨证施治原则，奠定了中医学理、法、方、药的理论基础，编著了我国最早的理论联系实际临床诊疗专著《伤寒杂病论》。其成功之道是勤求古训，博采众方，注重临床，创新了理论。古往今来，中医要发展，先有传承，再后创新；近代西学东渐，只有学好中医，才可能更好地谈中西医结合医学，为此我们编写了《现代中医内科学》。

本书内容涵盖了中医哲学基础、中医生理观、中医病理观、中医诊断方法等基础内容，又包括了心脑病证、肺系病证、脾胃病症、肝胆病证、肾系病证、气血津液病证、肢体经络病证、中医骨病等中医各体系常见疾病的病因病机，辨证论治等临床应用内容。本书以病名为纲目，突出临床，贯穿经典、名家学说、现代研究，真正体现了辨病与辨证相结合、理论与实践相结合。内容既有深度也有广度。是一本颇有参考价值的中医内科学专著，高校教师适用，基层医师适用，研究生、本科生等各层次学生也适用。阅读该书，能使读者温故而知新，理论联系临床，有利于提高中医内科理论与临床技能水平。

然而，由于时间仓促，编写难免存在疏漏与不足，欢迎读者、同仁批评雅正。

《现代中医内科学》编委会

2017年3月

目 录

第一章 绪论·····	(1)
第二章 中医哲学基础·····	(5)
第一节 阴阳学说·····	(5)
第二节 五行学说·····	(6)
第三章 中医生理观·····	(9)
第一节 藏象学说·····	(9)
第二节 经络学说·····	(13)
第三节 气血津液学说·····	(14)
第四章 中医病理观·····	(16)
第一节 病因·····	(16)
第二节 发病·····	(23)
第三节 病机·····	(30)
第五章 中医诊断方法·····	(45)
第一节 望诊·····	(45)
第二节 闻诊·····	(52)
第三节 问诊·····	(53)
第四节 切诊·····	(58)
第六章 心脑血管病证·····	(66)
第一节 心悸·····	(66)
第二节 胸痛·····	(87)
第三节 真心痛·····	(89)
第四节 心衰·····	(91)
第五节 老年呆病·····	(111)

第六节 中风	(130)
第七节 多寐	(149)
第八节 不寐	(151)
第九节 百合病	(154)
第十节 癫狂	(158)
第十一节 痫病	(165)
第十二节 神昏	(170)
第十三节 健忘	(174)
第七章 肺系病证	(177)
第一节 咳嗽	(177)
第二节 哮喘	(196)
第三节 肺癆	(198)
第四节 肺痿	(201)
第五节 失音	(204)
第六节 喘证	(209)
第七节 感冒	(211)
第八节 肺胀	(227)
第八章 脾胃病证	(245)
第一节 胃痛	(245)
第二节 呃逆	(250)
第三节 腹痛	(254)
第四节 痞满	(260)
第五节 呕吐	(264)
第六节 噎膈	(268)
第七节 反胃	(272)
第八节 消渴	(276)
第九节 泄泻	(299)
第十节 痢疾	(320)
第九章 肝胆病证	(342)
第一节 黄疸	(342)

第二节 眩晕·····	(347)
第三节 郁病·····	(351)
第四节 头痛·····	(368)
第五节 胆胀·····	(388)
第六节 胁痛·····	(404)
第七节 积聚·····	(407)
第八节 痉病·····	(410)
第十章 肾系病证·····	(416)
第一节 盗汗·····	(416)
第二节 水肿·····	(418)
第三节 淋病·····	(424)
第四节 尿浊·····	(428)
第五节 阳萎·····	(431)
第六节 遗精·····	(436)
第七节 癃闭·····	(441)
第八节 关格·····	(443)
第九节 耳鸣耳聋·····	(450)
第十一章 气血津液病证·····	(454)
第一节 肥胖·····	(454)
第二节 虚劳·····	(458)
第三节 血证·····	(465)
第四节 汗证·····	(476)
第五节 痰饮·····	(481)
第六节 鼻衄·····	(486)
第七节 内伤发热·····	(489)
第十二章 肢体经络病证·····	(493)
第一节 痹病·····	(493)
第二节 痿病·····	(495)
第三节 颤振·····	(497)
第四节 腰痛·····	(503)

第五节 麻木	(505)
第六节 厥证	(509)
第十三章 中医骨病	(518)
第一节 骨关节炎	(518)
第二节 类风湿关节炎	(532)
第三节 骨质疏松症	(544)
第四节 强直性脊柱炎	(558)
第十四章 中医儿科	(571)
第一节 乳蛾	(571)
第二节 口疮	(575)
第三节 肺炎喘嗽	(577)
第四节 小儿泄泻	(581)
第五节 积滞	(585)
第六节 惊风	(588)
第七节 遗尿	(595)
第八节 厌食	(598)
第九节 疳证	(603)
第十节 幼儿急疹	(610)
第十五章 常见病的中西医结合治疗	(615)
第一节 心绞痛	(615)
第二节 缺血性脑血管病	(624)
第三节 出血性脑血管病	(639)
第四节 帕金森病	(645)
参考文献	(653)

第一章

绪 论

中医内科学是中医学宝库中的重要组成部分,古称“大方脉”,它是人类在长期的医疗实践中不断积累、逐渐形成的。

由于中医内科学在中医学中的特殊地位,因此,它的起源也像中医学一样可以追溯到原始社会。如在《山海经》一书中,就可以看到“风”“症”“疫疾”“腹痛”等内科病证的名称和症状描述。但是,医学理论的产生还需要生产力发展到一定的水平,即只有进入封建社会才逐步变为现实。

奴隶社会,奴隶们创造了越来越丰富的财富,给科学文化的发展创造了条件,阶级的出现与社会分工的进一步扩大化,又使各行各业日趋专业化,内科学就逐渐从医疗实践中突出并独立出来。据《周礼·天官》记载,当时的宫廷医生已分有“疾医”“食医”“疡医”“兽医”4种,其中疾医“疾医”相当于内科医生,而扁鹊被人们视为分科的先师。由于内科疾病的普遍存在和医疗实践的深入发展,使内科学的理论知识和临床经验得到迅猛的发展,尤其是《黄帝内经》(简称《内经》)的问世,被视为战国以前我国医学知识的总结。

殷周之际出现的阴阳五行学说是朴素的唯物主义学说,更春秋战国时代,则被广泛用于阐述和解释一切自然现象,并被中医学所采纳,以此探讨和认识人体生理病理现象,从而促进了医学的发展,为中医学奠定了比较坚实的理论基础。因此,自战国至秦汉这一时期,是中医学理论体系的奠定时期。

《内经》包括《素问》《灵枢》两部分,共18卷,各81篇,其基本内容可概括为以下。

- (1)强调整体观念:人体是一个有机的整体,人的健康和病态与自然环境有一定的关系。
- (2)将阴阳五行学说贯穿于生理、病机、诊断及治疗等各方面,摸索出人体疾病变化与治疗的粗略规律。
- (3)重视脏腑、经络,论述人身五脏六腑、十二经脉、奇经八脉等的生理功能、病机变化及其相互关系。
- (4)在上述理论指导下叙述六淫、七情、饮食、劳伤等病因及脏腑六气经络的病机变化。
- (5)论述望、闻、问、切四诊的诊断方法和具体内容。
- (6)确定治未病,因时、因地、因人制宜,标本,正治反治,制方,饮食宜忌,精神治疗及针刺大法等治疗法则。

《内经》形成了比较系统的理论体系,已见理法方药的雏形,成为内科学理论的渊源。

另外,《内经》还记叙了200多种内科病证,从病因、病机、病性转化及预后等方面作了简要的论述,有些病证还专篇加以讨论,如“热论”“咳论”“痿论”“疟论”“痹论”等,从而为内科学的发展打下了基础。

张仲景的《伤寒杂病论》继承了《内经》等医籍的基本理论,以六经论伤寒,以脏腑言杂病,提出了包括理、法、方、药比较系统的辨证施治原则,使中医学的基础理论与临床实践密切结合起来,走上了更加科学的发展轨道。

《伤寒论》以六经论伤寒,分别讨论各经病证的特点和相应的治法。此外,还阐述了各经病证的传变关系及合病、并病或失治、误治引起的变证、坏证的辨证与治疗方法。通过六经辨证,又可以认识证候变化方

面的表里之分、寒热之异、虚实之别,再以阴阳加以总概括,从而为后世的八纲辨证打下了基础。

《金匱要略》以脏腑论杂病,以病证设专题、专篇加以论述,如肺病、肺痿、痰饮、黄疸、痢疾、水肿等病证的辨证与治疗。

张仲景开创辨证论治的先河,临证时因证立法、以法制方、按方遣药,而且注意剂型对治疗效果的影响。书中实收 269 首方剂,其中有不少功效卓著的名方,一直沿用至今,仍有很好的疗效。因此,《伤寒杂病论》在内科学的发展中占有重要的位置。

经隋至唐,由于中医学理论与临床的发展,医学教育也达到比较完善的程度。宫廷医学校的课程规定,必须先学《素问》《神农本草经》《脉经》等基础课,然后再学习包括内科在内的临床各科课程,以沟通理论与实践之间的有机联系,亦可以看出内科在当时所处的位置和所具规模。这一时期,对内科中的多种疾病已有详细的论述,如对伤寒、中风、天行、温病、脚气病、地方性甲状腺肿等都积累了一定的治疗经验,对绦虫病、麻风、恙虫病、狂犬病的预防和治疗亦具有较高的水平。《外台秘要》已记载消渴患者的小便是甜的,对黄疸病及治疗效果的观察,提出“每夜小便中浸白帛片,取色退可验”。孙思邈进一步总结了消渴病的发病过程及其药物,食治等疗法,并规定了饮食、起居的某些禁忌。

《诸病源候论》是我国现存最早的病因病机学及证候学专著,其中记载内科病者 27 卷,内科症状 784 条,对每一个病证的病因、病机、证候分类进行了深入的探讨和总结。如对泄泻与痢疾、痰证与饮证,一反过去之统称而分别立论;对寸白虫的病因、疟疾的分类、麻风病的临床表现都具有极其深刻的认识。

宋代对于医学人才的选拔与培养比较重视,规定了各科人员之间的比例关系。《元丰备对》记载,宋神宗时“太医局九科学生额三百人”,分科中属内科的“大方脉”120 人,风科 80 人,可见当时对内科之器重。

从宋代起,金、元、明三代均设有大方脉科,为治疗成人各种内科疾病的专科,促进了内科的进步。特别值得提出的是金元时代四大医家的出现,他们各自结合当时的社会形势、人体状况及发病特点,总结了具有特色的理论和治疗方法。

刘完素对《内经》中五运六气学说有深刻的研究,他根据临床实践经验,参照《内经》病机十九条精神,认为“火热”是引起疾病的重要原因,故力倡火热致病的机制,创立“火热论”。在治疗上,他极善于使用寒凉药物,故后人称之为“寒凉派”。

张子和受刘完素的学术影响并加以发挥,认为疾病发生的根本原因全在于病邪之侵害,不论外因、内因致病,一经损害人体,即应设法祛邪外出,不能让其滞留体内为患。他把汗、吐、下三法广泛运用于临床,并有独到的见解。由于他治病以攻邪为主,后人称他为“攻下派”。

李杲生活于金元混战、社会动荡之年,人们饥寒交迫,民不聊生,体质虚弱,从而使脾胃在人体中的地位更加突出。所以,他指出“内伤脾胃,百病由生”,治病时则多用补气升阳的药物。由于他擅长温补脾胃,后世称他为“补土派”。

朱丹溪研究了先世医家的学术思想和著作,熔各家学说于一炉,独树“相火论”“阳有余,阴不足”两论。在治疗上,竭力主张滋阴降火之法,故后世称他为“滋阴派”。

金元四大家及其弟子创建的四大学派,除了其本身的学术价值外,则是他们结合实践总结出的中医病证,及敢于和善于从临床到理论进行探索、总结,乃至提出自己的见解,证明了中医学发展过程中的内在联系——即继承性,同时在继承过程中可以得到发展,这一点对后世具有极大的启迪。

自金元四大家掀起学术争鸣之风,遂至后世历代诸家纷纷而起,各抒己见,使中医的理论与实践日趋系统和完整。如历代对中风之争,或言“真中”,或言“类中”,或言“非风”,愈辨愈明。又如对补脾、补肾及脾肾双补的推敲,使脾肾的生理、病机在人体中的重要性及两者之间的联系也更加明确。再如对鼓胀的病机认识,从东垣与丹溪的“湿热论”,到赵养葵、孙一奎的“火衰论”,再至喻昌的“水裹气结血凝论”,也是越分析越透彻,从而更好地指导临床实践,提高了治疗效果。

金元时代的成就不仅仅限于金元四大家。与此同时,《圣济总录》有 18 卷专论诸风,反映当时对“风证”的专题研究已有一定的水平。张锐著《鸡峰普济方》,把水肿分为多种类型,根据起始部位的特征区别不同性质的水肿,施以不同治法。另外,还有一些内科病的专著问世,如宋代董汲著《脚气治法总要》,对脚

气病的病因、发病情况、治疗方法均有详细论述,并订出 64 方,是一部现存较全面的脚气病专书。元代葛可久著《十药神书》,是一部治疗肺癆病的专著,书中所拟 10 首名药方,分别具有止血、止嗽、祛痰、补养等作用,对肺癆全过程的分证和治疗总结了一套可以遵循的经验。

金元以后,在中医学学术界掀起了发展、创新的风气,如对人体某一脏腑生理、病机的新的探讨,或某脏腑的代谢产物被重视等,及某个内科病证证治的见解不断有新的突破,使中医学及其内科学在广度与深度上都得到迅速发展。

明代继承了金元的学术成就并有所发展。如薛己的《内科摘要》在学术上受李杲善于温补的影响,而有所发展,是我国最早用内科命名的医书。虞抟的《医学正传》则发展了朱丹溪的学说。另王纶明确指出:“外感法仲景,内伤法东垣,热病用河间,杂病用丹溪。”是对当时内科学术思想的总结。此外,龚廷贤所著《寿世保元》,先基础,后临床,先论述,后列方,并附医案,取材丰富,立论精详,选方实用,适于内科临床参考。《景岳全书》为纠正金元刘、张嗜用寒凉攻伐之偏,倡导人之生气以阳为主,指出人体“阳非有余,阴常不足”,力主温补之法,是书论内科杂病部分计 28 卷,记述 70 余种病证的证治,每病证均引录古说,参以己见。张氏对内科许多病证病机之分析与归纳极为精辟,治则方药也多有心得,并结合病证对温补学说进行了充分的阐述。

明清时代,在医学史上具有特别突出地位的要算温病学说的形成和发展,它使内科学之外感病的实践与理论进入更高、更完善的境地。

吴又可的《温疫论》,是我国传染病学中较早的专门论著,他认为:瘟疫有别于其他热性病,它不因感受“六气”所致,而以感染“戾气”和机体功能状况不良为发病主因。并指出“戾气”的传染途径是与其人体接触,自口鼻而入,无论老少强弱,触之皆病。他的这一认识,在我国医学发展史上也是一个突破性的见解。

叶天士的《温热论》为温病学的发展提供了理论与辨证的基础,其贡献在于:首先提出了“温邪上受,首先犯肺,逆传心包”之说,概括了温病的发病途径和传变规律,成为外感温病的纲领;其次,根据温病的发病过程,分为卫、气、营、血 4 个阶段,表示病变由浅入深的 4 个层次,作为辨证施治的纲领;再者,在温病诊断上,总结前人经验,创造地发展了察舌、验齿、辨别斑疹与白痞的方法。这就为温病学说奠定了理论与实践基础。

吴鞠通在叶氏学说基础上著成《温病条辨》,以三焦为纲,病名为目,论述风温、温热、瘟疫等 9 种温病的证治,并提出清络、清营、育阴等各种治法,使温病学说更趋系统和完整,建立了温病辨证论治体系。其后,薛生白著《湿热病篇》,对湿温病进行了深入研讨;王孟英著《温热经纬》将温病分为新感与伏气两大类进行辨证施治,也都对温病学说作了发挥和补充,促进了温病学说的发展。

在内科杂证方面,明清时期也有一定发展。喻昌《寓意草》中提出疾病发生与时代背景密切相连的观点,加深了对疾病发生本质的认识,故而提高了疾病诊疗和理论水平。另外,林佩琴的《类证治裁》极为实用;再者,熊笏著的《中风论》及尤在泾著的《金匱翼》对中风病的叙述;胡慎柔著的《慎柔五书》,汪绮石著的《理虚元鉴》对虚癆病的分析;卢之颐著的《疟症论疏》对疟疾的认识,都可称之为内科专篇专著,有一定的学术水平。此时,对血证的认识也有新的突破,王清任著《医林改错》,对瘀血证的论述和所创立的活血化瘀诸方,特别是为气虚血瘀所制益气活血之补阳还五汤更属创举,直到今日,仍有很高的临床实用价值。唐容川的《血证论》是论述血证的专著,对血证的认识更深入一步,并提出治血证四大要法,对后世影响较大。

鸦片战争以后,我国逐渐沦为半殖民地半封建社会,西医学传入我国,不可避免地影响了我国传统医学的发展,所谓的中西汇通派就是在这种历史背景下产生的。由于旧中国反动统治阶级的昏庸与无能,不可能正确引导中西两种医学取长补短,相互为用,反而企图扼杀中医,使中医学的发展受到极大的损失,不进反退。

中华人民共和国成立后,在“古为今用,洋为中用”思想指引下,继承和发扬中医药学的工作不断取得新进展。中医药院校和中医医院的建立,使内科学同其他各学科一样,取得日新月异的发展。《中医内科学》统编教材的几次修订和使用,一些中医名家整理了自己的心得体会、著书立说,及

1983 年的“衡阳会议”和 1985 年的“合肥会议”，对振兴中医起了巨大推动作用，特别是党和政府在关于卫生工作的决定中，明确指出要把中医和西医摆在同等重要的地位，认为：一方面，中医学是我国医疗卫生事业所独具的特点和优势，中医不能丢，必须保存和发展；另一方面，中医必须积极利用先进的科学技术和现代化手段，促进中医药事业的发展。这一决定必将得到全国的响应，并为中医的繁荣发展并走向世界创造条件。

(王亚宁)

中医哲学基础

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4种类型。

1.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。

2.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。

3.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。

4.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。

(王 冬)

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(表 2-1)

表 2-1 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(表 2-2)

表 2-2 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

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

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

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