

临床

• 刘晓玲 等 编著

中医辨证论治辑要

LINCHUANG ZHONGYI
BIANZHENG LUNZHI JIYAO

 吉林出版集团
 吉林科学技术出版社

临床中医辨证论治辑要

刘晓玲 等 编著

 吉林出版集团
 吉林科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

临床中医辨证论治辑要/刘晓玲等编著. —长春: 吉林科学技术出版社, 2013. 6

ISBN 978-7-5384-6737-6

I. ①临… II. ①刘… III. ①中医学—临床医学
IV. ①R24

中国版本图书馆CIP数据核字 (2013) 第097437号

临床中医辨证论治辑要

编 著 刘晓玲 等
出 版 人 李 梁
责任编辑 孟 波 韩志刚
书籍装帧 山东麦德森文化传媒有限公司
开 本 787mm×1092mm 1/16
字 数 850千字
印 张 29.5
印 数 1-3000册
版 次 2013年6月第1版
印 次 2013年6月第1次印刷

出 版 吉林出版集团
吉林科学技术出版社
发 行 吉林科学技术出版社
地 址 长春市人民大街4646号
邮 编 130021
电话/传真 0431-85635185
印 刷 吉林省东文印务有限公司

书 号 ISBN 978-7-5384-6737-6
定 价 65.00元

编 委 会

主 编

刘晓玲 张维福 宋维华

葛成慧 徐 国 闫允岱

副主编（按姓氏笔画排序）

王 羽 王 佩 毛东风

孙洪涛 吴常君 张明平

编 委

王 羽（河南省新乡市中心医院）

王 佩（河南省新乡市中心医院）

王根民（河北省井陉县中医院）

毛东风（山东省莒县中医医院）

刘少庭（湖北省郧西县中医院）

刘晓玲（湖北省武汉市武昌医院）

孙洪涛（山东省巨野县中医院）

闫允岱（山东省平阴县中医医院）

吴常君（山东省巨野县中医院）

宋维华（山东省莒县中医医院）

张明平（甘肃省张掖市中医医院）

张维福（山东中医药大学附属医院）

赵丰鸣（山东省汶上县中医院）

徐 国（胜利石油管理局胜北医院）

葛成慧（河北省邢台市中医院）



刘晓玲

湖北大悟人，1995年毕业于北京中医药大学中医系中医专业，长期从事中医临床工作，擅长灵活运用中医基础理论知识辨证防治、治疗各种内科、妇科、儿科、伤科等疾病。

现为武汉市武昌医院中医科副主任医师，“武昌区百名名老中医”。长期坚持门诊坐诊和病房查房，负责本科室疑难杂症的诊治，在近20年的临床工作中积累了大量经验。先后撰写论文数十篇，分别发表在国家级、省级杂志上，其中《克痹康治疗类风湿关节炎23例临床观察》和《外敷药配合理疗治疗膝骨关节炎60例》及《中药内服外敷治疗痛风性关节炎46例》都发表在中文核心期刊上。

宋维华

1969年11月出生，山东莒县人，山东中医药大学中医本科毕业，现任莒县中医医院妇科主任，副主任医师。

自参加工作以来，一直从事妇科临床工作，对中医妇科多发病、常见病以及疑难杂症都深有研究，承担并设计“阴痒熏洗袋泡剂的研制及治疗阴痒临床观察”科研课题的研究，获日照市科技进步奖贰等壹位，先后发表论文十余

篇，如《妇人血病从气论治》、《功能失调性子宫出血的论治》、《滋肾安神汤治疗更年期综合症》、《自拟孕育汤防治反复性自然流产》等。



前 言

数千年来,中医学对中华民族的繁衍昌盛发挥着不可置疑的重要作用,也为世界各族人民的健康和世界医疗科技的发展做出了重要贡献。随着我国经济和社会的迅速发展,人民生活水平的普遍提高,对中医药的需求也不断增长,中医药知识在世界范围内迅速传播,现代中医就应运而生,它是以中医药作为治病方法,所阐述的是当代先进的医学科学思维观念,所证实的是当前最优秀的临床疗效。我们对多年来辨病与辨证相结合的大量临床实践进行总结,并参阅了最权威的相关文献,编写了《临床中医辨证论治辑要》一书。

本书共十四章,前九章简要介绍了中医的基础理论;后五章分别详细讲述了内科、外科、妇科、儿科、肿瘤常见病症的概述、病因病机、辨证分析、诊断、鉴别诊断及治疗方法。本书内容丰富,语言精练,理论和实践紧密结合,集临床实用性、科学性和先进性于一体,体现了中医学的精髓。

由于我们的学识有限,书中难免存在失误和不足之处,望广大读者及同仁予以批评指正。

《临床中医辨证论治辑要》编委会

2013年3月

目 录

第一章 病因病机	(1)
第一节 病因	(1)
第二节 病机	(6)
第二章 四诊	(10)
第一节 望诊	(10)
第二节 闻诊	(14)
第三节 问诊	(15)
第四节 切诊	(17)
第三章 辨证	(21)
第一节 八纲辨证	(21)
第二节 脏腑辨证	(25)
第三节 气血津液辨证	(38)
第四章 防治原则与治法	(41)
第一节 防治原则	(41)
第二节 治疗方法	(46)
第五章 中药	(49)
第一节 中药的性能及应用	(49)
第二节 常用中药	(53)
第六章 方剂	(64)
第一节 方剂的组成与变化	(64)
第二节 方剂的剂型	(65)
第三节 方剂与治法	(65)
第四节 常用方剂	(66)
第七章 针灸	(68)
第一节 针法	(68)
第二节 灸法	(74)

第三节 针灸的治疗原则	(77)
第四节 针灸的选穴与配穴	(78)
第八章 推拿	(79)
第一节 推拿基础知识	(79)
第二节 常用推拿手法	(81)
第九章 其他中医常用传统疗法	(85)
第一节 拔罐法	(85)
第二节 刮痧法	(86)
第十章 内科病证	(88)
第一节 感冒	(88)
第二节 咳嗽	(92)
第三节 喘证	(98)
第四节 哮证	(107)
第五节 肺癆	(113)
第六节 胸痹	(118)
第七节 心悸	(125)
第八节 不寐	(132)
第九节 痫证	(136)
第十节 癫狂	(141)
第十一节 胃痛	(149)
第十二节 呕吐	(154)
第十三节 腹痛	(157)
第十四节 泄泻	(160)
第十五节 便秘	(162)
第十六节 黄疸	(165)
第十七节 眩晕	(170)
第十八节 胁痛	(178)
第十九节 积聚	(182)
第二十节 疟疾	(190)
第二十一节 水肿	(199)
第二十二节 淋证	(205)
第二十三节 癃闭	(210)

第二十四节	关格	(212)
第二十五节	阳痿	(219)
第二十六节	虚劳	(228)
第二十七节	肥胖	(235)
第二十八节	郁证	(240)
第二十九节	内伤发热	(248)
第三十节	汗证	(251)
第三十一节	消渴	(256)
第三十二节	血证	(269)
第三十三节	痹证	(281)
第三十四节	中风	(293)
第三十五节	头痛	(301)
第三十六节	腰痛	(307)
第十一章	外科病证	(312)
第一节	疔	(312)
第二节	痈	(316)
第三节	疔	(321)
第四节	气瘰	(326)
第五节	乳痈	(328)
第六节	痔	(332)
第七节	脱肛	(339)
第十二章	妇科病证	(343)
第一节	月经病	(343)
第二节	带下病	(368)
第三节	妊娠病	(373)
第四节	产后病	(383)
第五节	妇科杂病	(388)
第十三章	儿科病证	(394)
第一节	麻疹	(394)
第二节	痧腮	(398)
第三节	夏季热	(401)
第四节	泄泻	(403)

第五节 小儿厌食症.....	(408)
第十四章 肿瘤.....	(413)
第一节 乳腺癌.....	(413)
第二节 肺癌.....	(419)
第三节 食管癌.....	(426)
第四节 胃癌.....	(432)
第五节 肝癌.....	(438)
第六节 白血病.....	(445)
第七节 恶性淋巴瘤.....	(452)
参考文献.....	(459)

第一章 病因病机

第一节 病因

一、概述

病因,是指引起疾病的原因,又称为致病因素。它包括六淫、七情、疠气、饮食、劳逸、痰饮、瘀血等。病因学说主要是研究病因的性质及其致病特点的学说。

人体是一个有机整体,同时人体与自然环境也有着密切的联系。人体内环境自身以及人体与外界环境之间,维持着既对立又统一的相对动态平衡,从而保持人体正常的生命活动。病因就是破坏人体自身及其与外界环境之间的相对平衡状态而引发疾病的原因。

中医认识病因,主要是以病证的发生经过及其临床表现为依据,也就是通过观察疾病的症状、体征等病态反应,加以分析归纳,推求病因,为治疗用药提供依据。所以,掌握各种致病因素的性质和致病特点,探讨各种致病因素所致疾病的临床表现,是我们学习的重点。

二、六淫

六淫,即风、寒、暑、湿、燥、火六种外感病邪的统称。正常情况下,自然界有风、寒、暑、湿、燥、火六种气候变化,称为“六气”。“六气”是万物生长的条件,人体对其有一定的适应能力,一般不会致病。当气候变化异常,气候变化过于急骤,在人体正气不足,抵抗力下降时,六气才能成为致病因素,这种情况下的“六气”称为“六淫”,又称为“六邪”。

六淫致病的一般特点有外感性、季节性、地区性、相兼性等。

此外,由于脏腑气血津液功能失调产生不同的病理反应,也出现类似风、寒、湿、燥、火所致的病证表现。因病起于内,故分别称为“内风”、“内寒”、“内湿”、“内燥”、“内火”,即“内生五邪”。“内生五邪”,与外感六淫有一定的区别,它并不是致病因素,而是由于脏腑气血津液等生理功能失调所引起的综合性病理变化,是内伤病的病机,应注意加以区别。

(一)风

风是春天的主气,但四季皆有,风邪为病,春季多见,其他季节也可发生。风邪的性质和致病特点如下。

1. 风为阳邪,其性开泄

风邪具有轻扬、升散、向上、向外的特性,故属于阳邪,易侵犯人体上部、头面和肌表等阳位。风性开泄是指风邪侵犯人体易使腠理疏松开泄,临床出现恶风、汗出、头痛等症状。

2. 风性善行而数变

善行,是指风性善动不居,游移不定。风邪致病具有病位游移、行无定处的特性,如风痹的关节疼痛、游走不定,故又称行痹。数变,是指风邪致病具有发病迅速、变化无常的特性,如风疹之

突发性瘙痒、发无定处、此起彼伏，中风之卒然昏倒、不省人事等。

3. 风性主动

风具有使物体摇动的特性，故风邪致病具有动摇不定的症状，如临床表现为眩晕，震颤，四肢抽搐，角弓反张，直视上吊等。

4. 风为百病之长

风邪致病极为广泛，常为外邪致病的先导。风邪是六淫病邪中的首要致病因素，其余的寒、暑、湿、燥、火诸邪多依附于风邪侵犯人体致病，如外感风寒、风热、风湿、风燥等。

(二) 寒

寒是冬季的主气，寒邪为病，以冬季多见，但也可见于其他季节。寒邪的性质和致病特点如下。

1. 寒为阴邪，易伤阳气

寒为阴气盛的表现，其性属阴，故寒邪属于阴邪。感受寒邪，最易损伤人体的阳气。阳气受损，失其正常的温煦、气化作用，出现阳气衰退的寒证，如恶寒，脘腹冷痛，呕吐，腹泻，畏寒踏卧，手足厥冷，小便清长，下利清谷，精神萎靡，脉微细或迟等症。

2. 寒性凝滞，主痛

凝滞，即凝结、阻滞不通之意。人体气血津液的运行，要有赖于一身阳气的温煦推动，才能畅通无阻。若寒邪侵犯人体，阳气受损，易使经脉气血运行不畅，甚或凝结阻滞不通，不通则痛，故疼痛是寒邪致病的重要特征。如寒邪袭表之伤寒，可见头身肢体疼痛；寒邪直中肠胃，则脘腹疼痛；痹证中的寒痹以关节冷痛为主，故又称痛痹。

3. 寒性收引

收引，即收缩牵引之意。寒邪侵袭人体，可使气机收敛，腠理紧密，毛窍闭塞，卫阳被遏不得宣泄，可见恶寒，无汗，战栗，脉紧；寒客经络关节，则筋脉收缩拘急，可见拘挛作痛，肢体屈伸不利，冷厥不仁。

4. 寒性清澈

寒邪致病，临床出现的排泄物或分泌物较清稀。如鼻流清涕，可见于外感病初期；咳痰清稀，多为寒邪束肺；小便清长，大便澄澈清冷者，多属虚寒等。

(三) 暑

暑为夏季的主气，为火热所化。暑邪致病，有明显的季节性，主要发生于夏至以后，立秋之前。暑邪只有外感而没有内生。暑邪的性质和致病特点如下。

1. 暑为阳邪，其性炎热

暑为夏季火热之气所化，火热属阳，故暑邪为阳邪。暑邪有独特的炎热之性，其致病多表现出一派阳热亢盛之证，如壮热，面红，目赤，心烦，脉象洪数盛大等。

2. 暑易伤津耗气

暑邪伤人，可致腠理开泄而多汗，汗出过多，则易伤津液，可出现口渴喜饮，小便短赤；在汗出的同时，往往气随津脱而致气虚，故见气短乏力；甚则气津耗伤太过，使人猝然昏倒，不省人事，冷汗自出，手足厥冷，是为中暑。

3. 暑多挟湿

暑季气候炎热，常多雨湿，热蒸湿动，暑湿之气弥漫空间，故暑邪多挟湿邪致病。因而临床除发热、烦渴等暑热症状外，常伴有四肢困倦、胸闷呕恶、大便泄泻不爽等湿阻脾胃症状。

(四) 湿

湿为长夏的主气。长夏,时当夏秋之交,雨量较多,湿气最盛,故长夏多湿病。外湿多由气候潮湿、涉水淋雨、居处潮湿、水中作业等环境中感受湿邪所致。内湿是指湿从内生,多由于脾失健运,水湿不化,停聚成湿。湿邪的性质和致病的特点如下。

1. 湿为阴邪,易阻遏气机,易伤阳气

湿与水同类,水属于阴,故湿邪为阴邪。湿邪侵犯人体,留滞于脏腑经络,易阻遏气机,使气机升降失常,经络阻滞不畅,常出现胸脘痞闷,小便短涩,大便不爽等症。湿为阴邪,阴胜则阳病,故其侵犯人体,最易损伤阳气。由于脾喜燥恶湿,所以湿邪易伤脾阳,而脾阳不振,运化失职,则见纳呆、腹胀、便溏、水肿、尿少等症。

2. 湿性重浊

重,即沉重、重着之意。湿邪致病,常见头身困重、肢体沉重,如湿痹是以关节疼痛重着为主,故又称着痹。浊,即秽浊,多指分泌物、排泄物秽浊不清。湿邪致病可出现秽浊的症状,如面垢眵多,大便溏泄,下痢黏液脓血,小便混浊,妇女白带过多,湿疹溃烂流水等。

3. 湿性黏滞

黏,即黏腻;滞,即停滞。湿邪的性质黏腻停滞,表现在两个方面:一是湿病的症状多黏滞不爽,如大便黏滞不爽,小便滞涩不畅;二是病程较长,反复发作,缠绵难愈,如湿痹、湿疹、湿温等病。

4. 湿性趋下

湿性类水,具有下趋、下注的特点。故湿邪致病,易于伤及人体下部,如湿邪所致的水肿多以下肢较为明显。湿邪下注,还可见淋浊、带下、泻痢等病证。

(五) 燥

燥是秋季的主气。秋季气候干燥,水分滋润减少,故秋季多燥病。外燥之邪多从口鼻而入,侵犯肺卫。内燥,是由于体内阴津亏损,失其濡润,而出现干燥燥涩的病理变化。燥邪的性质和致病特点如下。

1. 燥易伤津

燥邪为干涩之病邪,故外感燥邪最易耗伤人体的津液,造成阴津亏虚的病变,使机体各组织器官失其濡润,因而产生干燥枯涩失润之症,如口鼻干燥,咽干口渴,皮肤干涩甚则皲裂,毛发不荣,小便短少,大便干结等,故“燥胜则干”。

2. 燥易伤肺

肺为娇脏,喜润恶燥。肺外合皮毛,开窍于鼻,肺主气而司呼吸,直接与自然界大气相通,燥邪多从口鼻皮毛而入,最易伤肺。燥邪犯肺,耗伤肺津,宣肃失职,出现咳嗽少痰,或痰黏难咳,或痰中带血,甚则喘息胸痛等。

(六) 火(热)

火为热之极,二者程度不同,但性质则一,故火热常可混称。火热旺于夏季,但并不像暑那样有明显的季节性,也不受季节气候的限制。诸邪均能在病理过程中化热成火。这些是外火之邪,均属实火,其致病为外感热病。内火,是因阳盛有余,或阴虚火旺,或由于气血瘀滞,或病邪郁结,导致火热内生、功能亢奋的病理变化。火(热)邪的性质和致病特点如下。

1. 火性炎上

火热为阳邪,有燔灼、升腾、上炎的特性,故火热之邪侵犯人体,其症状多表现在人体的上部,如目赤肿痛,咽喉肿痛,口舌生疮糜烂,牙龈肿痛等。

2. 火易耗气伤津

火热之邪,蒸腾于内,最易迫津外泄,消灼阴液,使阴津耗伤,故火邪致病,除有热象外,往往伴有汗出,口渴喜饮,小便短赤,大便秘结等。同时气随津泄,加之热盛耗气,可出现体倦乏力,少气懒言等气虚的症状,重则引起全身性的津气衰脱。

3. 火易生风动血

生风,是指火热之邪侵犯人体,动耗阴液,使筋脉失其滋养濡润,加之热盛肝阳亢奋,易引起肝风内动的病证,因其由热甚引起,故又称“热极生风”,临床表现为壮热,四肢抽搐,两目上视,角弓反张等。动血,是指火热之邪,易灼伤脉络,并使血行加速,迫血妄行,可引起各种出血,如吐血,衄血,便血,尿血,皮肤发斑,妇女月经过多,崩漏等。

4. 火易致肿疡

火热之邪入于血分,聚于局部,腐蚀血肉,则发为痈肿疮疡。所以临床辨证,凡疮痈表现为红肿热痛者,便属阳属火。

三、内伤七情

(一)七情的含义

七情是指人的喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七种情志变化,是人体对外界客观事物的反应。七情属于人的正常精神活动,不会致病。只有突然、强烈或长期持久的情志刺激,超过了人体自身生理活动的调节范围与耐受能力,使人体气机紊乱,脏腑阴阳气血失调,便会导致疾病的发生。七情致病,直接影响有关内脏的阴阳气血而发病,是造成内伤疾病的主要致病因素,故称为“内伤七情”。

(二)七情与五脏气血的关系

人体的情志活动与脏腑气血有着密切的关系。喜怒忧思恐,简称“五志”,与五脏相对应的规律是:心在志为喜,肝在志为怒,脾在志为思,肺在志为忧,肾在志为恐。悲和惊分属于肺和肾。

(三)七情的致病特点

七情内伤,直接影响内脏,使脏腑气机逆乱,气血失调,导致各种病变的发生。概括起来,七情的致病特点如下。

1. 情志致病,直接伤及五脏

由于七情分属于五脏,因此七情太过或不及可损伤相应内脏。如“怒伤肝”、“喜伤心”、“思伤脾”、“忧伤肺”、“恐伤肾”。情志所伤的病证,以心、肝、脾三脏的气血失调为多见。

2. 情志变化,影响脏腑气机

七情内伤,主要是通过影响脏腑气机,导致气血运行紊乱而发病的。如怒则气上,是指过度愤怒,影响肝的疏泄功能,导致肝气上逆,血随气逆,并走于上,见到头胀头痛,面红目赤,呕血,甚则昏厥猝倒;喜则气缓,正常情况下,喜能缓和紧张,使营卫通利,心情舒畅,其致病是指暴喜过度,可使心气涣散不收,神不守舍,出现精神不集中,甚则失神狂乱;悲则气消,是指过度悲忧,可使肺气抑郁,意志消沉,肺气耗伤;渐至精神萎靡不振,气短乏力等;恐则气下,是指恐惧过度,可使肾气不固,气泄于下,临床可见二便失禁,甚则昏厥,遗精等;惊则气乱,是指突然受惊,导致心气紊乱,心无所倚,神无所归,虑无所定,惊慌失措;思则气结,是指思虑过度,劳神伤脾,使气机郁结,脾的运化无力,出现纳呆,脘腹胀满,便溏等。

3. 情志波动可致病情改变

七情不仅可以致病,而且对疾病的演变也有重要的影响。如豁达乐观,可使五脏安和,气机调畅,有利于疾病的恢复;反之,异常的情志波动,可使病情加重或急剧恶化。因此,正确的心理

疏导和情志调摄,对防治疾病、增进健康,有十分重要的意义。

四、其他因素

(一) 疠气

1. 疠气的含义

疠气,是一类具有强烈传染性的致病因素,又称瘟疫、疫气、戾气、异气、疫毒、毒气、乖戾之气等。疠气有别于六淫,是具有强烈传染性的外邪。疠气致病的种类很多,如鼠疫、霍乱、白喉等,实际上包括了现代的许多传染病和烈性传染病。

2. 致病特点

(1) 传染性强,易于流行:疠气可通过空气、水源、食物等途径在人群中传播,具有强烈的传染性和流行性。当处在疫疠之气流行的地域时,无论男女老少,体质强弱,只要接触疫疠之气的,多会发病。疠气致病,可以散在发生,也可形成瘟疫流行,导致大面积人群发病。

(2) 发病急骤,病情危笃:疠气多属热毒之邪,其性疾速。故其致病具有发病急骤、来势凶猛、变化多端、病情险恶的特点。

(3) 一气一病,症状相似:一种疠气引起一种疫病,故当某一种疠气流行时其临床症状基本相似。例如疟疾,无论男女,一般都表现为耳下腮部肿胀。

3. 影响疠气发病因素

(1) 气候因素:自然界气候的反常变化,如久旱、酷热、洪涝、湿雾瘴气、地震等,均可滋生疠气而导致发病。

(2) 环境和饮食因素:环境、水源和饮食卫生习惯、污染等,可引起疫病的发生。

(3) 预防措施因素:预防隔离工作不好也会使疫病发生和流行。

(4) 社会因素:社会因素对疠气的发生与疫病的流行也有一定的影响。若战乱不停,国家贫穷落后,人们工作、生活环境恶劣,均可致疠气肆虐而疫病不断发生和流行。若国家安定,采取一系列积极而有效的防疫和治疗措施,疫病即能得到有效的控制。

(二) 饮食失宜

饮食是人体摄取食物,使之化生为水谷精微,以维持生命活动的必要条件。但饮食要有节制,否则饮食失宜,又常常成为致病因素。饮食所伤,脾胃首当其冲,还能累及其他脏腑而发病。饮食失宜包括饥饱失常、饮食不节和饮食偏嗜三个方面。

(三) 劳逸过度

1. 过度劳累

过度劳累包括劳力过度、劳神过度 and 房劳过度。

2. 过度安逸

指不劳动、不运动,气血运行不畅,脾胃功能减弱,出现精神不振,食少乏力,肢体软弱,或形体虚胖,动则心悸、气喘、汗出或继发它病。

(四) 痰饮

1. 痰饮的含义

痰和饮都是水液代谢障碍所形成的病理产物。一般较稠浊的称为痰,清稀的称为饮。痰可分为有形与无形两种。有形之痰,是指视之可见,触之可及或听之有声的痰,如咳嗽咯痰、喘息之痰鸣;无形之痰,是指痰停滞在脏腑经络等组织中,视之不见,触之难及,闻之无声,但临床上可通过其表现证候来确定,并运用治疗痰证的方剂治疗可收到良好疗效者,如头晕目眩,心悸,神昏

等。饮有悬饮、支饮、溢饮和痰饮。

2. 痰饮的形成

痰饮多由外感、内伤或饮食劳逸等,使肺、脾、肾及三焦等脏腑气化功能失常,水液代谢障碍,以致水液停蓄凝聚而成。

3. 痰饮的致病特点

痰饮致病,主要是阻滞脏腑经络气机,影响气血运行。痰饮根据所在部位不同,临床上有不同的病证。

(1)痰:痰停于肺,肺失宣肃,可出现胸闷,咳喘咯痰;痰阻于心,心血不畅,可见胸闷心悸;痰迷心窍,可见神昏痴呆;痰火扰心,则发为癫狂;痰阻于胃,使胃失和降,则出现恶心呕吐,胃脘痞满;痰气凝结于咽喉,则见咽中梗阻,如有异物;痰浊上犯于头,可见眩晕;痰流注于经络筋骨,出现肢体麻木、屈伸不利,甚至半身不遂等。

(2)饮:饮停胸胁,则胸胁胀满,咳唾隐痛,称为“悬饮”;饮在膈上,则胸闷,咳喘,不能平卧,称为“支饮”;饮溢肌肤,则见肢体浮肿,无汗,身重而痛,称为“溢饮”;饮停肠间,则肠鸣沥沥有声,称为“痰饮”。

(五)瘀血

1. 瘀血的含义

瘀血,是指体内血液停滞,包括离经之血积存于体内,或血行不畅,阻滞于经脉及脏腑内的血液。瘀血是疾病过程中形成的病理产物,又是某些疾病的致病因素。

2. 瘀血的形成

瘀血的形成主要有两个方面,一是由于气虚、气滞、血寒、血热等原因,使血行不畅而停滞。二是由于外伤、气虚失血或血热妄行等原因造成血离经脉,停留体内,不能及时消散或排出体外,从而形成瘀血。

3. 瘀血的致病特点

瘀血共同的致病特点可大致归纳如下。

(1)疼痛:一般多表现为刺痛,痛处固定不移,拒按,夜间痛甚。是为气血阻滞经脉,气血不能通利,不通则痛。

(2)肿块:肿块固定不移。在体表,则局部青紫肿胀,为外伤肌肤局部所致;在体内,则多为痞块或积块,按之痞硬,为瘀血内积脏腑所致。

(3)出血:血色多紫暗并伴有血块。

除上述三个主要特点外,瘀血还有一些全身症状,如面色黧黑或紫暗,口唇及爪甲青紫,舌质紫暗或有瘀点、瘀斑,脉象细涩、沉弦或结代等。

(刘晓玲)

第二节 病机

一、基本概念

病机,是指疾病发生、发展和变化的机理。病邪作用于人体,机体正气奋起抗邪,正邪相争,人

体阴阳失去相对平衡,使脏腑、经络、气血的功能失常,从而产生全身或局部多种多样的病理变化。

二、常见病机

从总体上来说,常见病机包括邪正盛衰、阴阳失调、升降失常。

(一)邪正盛衰

邪正盛衰,是指在疾病的发生、发展过程中,致病邪气与机体正气之间相互斗争所发生的盛衰变化。邪正的斗争,不仅关系着疾病的发生,而且直接影响着疾病的发展和转归,同时也决定病证的虚实变化。所以,从一定意义上来说,疾病过程也就是邪正斗争及其盛衰变化的过程。

1. 邪正盛衰与发病

疾病的发生,主要关系到正邪两个方面。“正”即“正气”,是人体的组织机能活动和抗病、修复能力;“邪”即“邪气”,泛指一切致病因素。疾病的发生都是在一定条件下正邪斗争的结果,而正气在发病中起主导作用。

(1)正气不足是发病的内在根据:正气旺盛,气血充盈,卫外固密,病邪难于侵入,疾病无从发生。当人体正气相对虚弱,卫外不固,防御能力低下时,邪气才能乘虚侵入,使人体阴阳失调,脏腑经络气血功能失常,从而发生疾病。所以说“正气存内,邪不可干”,“邪之所凑,其气必虚”。

(2)邪气侵袭是发病的重要条件:邪气对疾病的发生有重要作用,在一定条件下,甚至可能起主导作用,如烧烫伤、冻伤、食物中毒、枪弹伤、毒蛇咬伤等,即使正气强盛,也难免被伤害。

(3)正邪相争的胜负决定发病与否:邪气侵犯人体时,正气即奋起抗邪。在正邪斗争过程中,正能胜邪则不发病,邪胜正负则发病。

2. 邪正盛衰与疾病的虚实变化

邪正双方力量对比的盛衰,决定着患病机体表现为或虚或实的两种不同的病理状态。

(1)实:指邪气盛,是以邪气亢盛为矛盾主要方面的一种病理反应。即邪气的致病力强盛,而正气的抗病能力未衰,能积极与邪气抗争,故正邪相搏,斗争激烈,反应明显。这一实的病机,致使临床上出现一系列病理反应比较激烈的、有余的证候,称为实证。实证常见于外感病的初期或中期或由于痰、湿、水、血、食等滞留于体内而引起的病证。

(2)虚:指正气不足,是以正气虚损为矛盾主要方面的一种病理反应。即机体的正气虚弱,抗病能力低下,对于致病邪气的斗争无力,故难以出现邪正斗争剧烈的病理反应。这一虚的病机,致使临床上表现一系列虚弱、衰退和不足的证候,称为虚证。虚证常见于外感病的后期或内伤杂病的后期,亦可见于素体虚弱或多种慢性病证的病人。

在邪正相争过程中,邪正的消长盛衰,不仅可出现较为典型的或虚或实的病机,而且在某些病程较长及病情复杂的疾病中,还会出现虚实错杂、虚实转化以及虚实真假等复杂的病理变化。

3. 邪正盛衰与疾病的转归

在疾病的发生、发展过程中,由于邪正双方的斗争,其力量对比不断发生消长的变化,这种变化对疾病转归起决定作用。如正胜邪退,则病势向愈;邪盛正衰,则病势恶化。此外,在邪正消长盛衰的过程中,若邪正双方的力量对比出现邪正相持,或正虚邪恋,或邪去而正气未复等情况,则常常是许多疾病由急性转为慢性或慢性病持久不愈的主要机理。如果邪正交争,则病情起伏,时好时坏。

(二)阴阳失调

阴阳失调是指机体在疾病过程中,由于致病因素的影响,导致机体阴阳双方失去相对的协调与平衡,从而形成阴阳偏盛、偏衰、互损、转化、格拒、或亡失的病理状态。由于各种致病因素作用于人体,必须通过机体内部的阴阳失调才能形成疾病,所以阴阳失调又是疾病发生、发展与变化