

药学从业人员职业技能提升丛书

中药调剂实务

ZHONGYAO TIAOJI SHIWU

国家食品药品监督管理总局执业药师资格认证中心◎组织编写

中国医药科技出版社



药学从业人员职业技能提升丛书

中药调剂实务

国家食品药品监督管理总局执业药师资格认证中心 组织编写

中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中药调剂实务 / 国家食品药品监督管理总局执业药师资格认证中心
组织编写. —北京: 中国医药科技出版社, 2016. 10

(药学从业人员职业技能提升丛书)

ISBN 978-7-5067-8732-1

I. ①中… II. ①国… III. ①中药制剂学-教材 IV. ①R283

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 245622 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 张 璐

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010-62227427 邮购: 010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 787×1092mm 1/16

印张 20

字数 379 千字

版次 2016 年 10 月第 1 版

印次 2016 年 10 月第 1 次印刷

印刷 三河市百盛印装有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-8732-1

定价 45.00 元

版权所有 盗版必究

举报电话: 010-62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

丛书编审委员会

主任委员 周福成

副主任委员 刘汉清 杜守颖 陈永法

委员 (以姓氏笔画为序)

王应泉	左淑芬	阳 欢	刘汉清	刘晓松
朱照静	杜守颖	李大魁	李群力	张建浩
张维民	陈 皎	陈永法	周小雅	周福成
黄庶亮	常章富	温博栋	缪立德	

编写说明

2015年11月,人社部决定对原劳动保障部《招用技术工种从业人员规定》(劳动保障令第6号)予以废止。该《规定》废止后,对包括中药购销员、医药商品购销员、中药调剂员等没有法律依据的准入类职业取消准入考试,不得要求劳动者持证上岗。但是,药品是特殊的商品,为保证公众用药安全、有效,药品从业人员必须掌握相关的知识、技能,才能为患者提供服务。取消资格考试和持证上岗后,药学从业人员的在岗自我学习、岗位培训、职业技能提升更凸显其重要性。为促进我国药学从业人员提高职业水平,保障公众用药安全,更新和充实专业知识与技能,国家食品药品监督管理总局执业药师资格认证中心组织专家精心编写了《药学从业人员职业技能提升丛书》。

本丛书包括《中药调剂实务》《中药购销实务》《药学服务实务》三册。编写过程中坚持以职业活动为导向,以提高职业技能为核心的原则,注重知识与技能相结合,对药品经营企业、尤其是药店的药学从业人员规范服务标准,提高从业人员技能具有较强的指导性。

本丛书适用于具体从事中药调剂、中药购销及药学服务的药学专业人员的职业指导,也可作为职业学校教学用书和医药大中专毕业生的实习用书,更可以作为药品经营企业对从业人员进行工作规范和服务技能培训的用书及药品营销人员的自学用书。

本丛书的编写得到了南京中医药大学、北京中医药大学、中国药科大学等单位的大力支持!在此一并表示感谢!

本丛书若有疏漏或不当之处,敬请广大读者予以斧正!

国家食品药品监督管理总局执业药师资格认证中心

2016年9月

目 录

第一章 中医理论基础知识	1
第一节 阴阳五行学说	1
第二节 脏腑学说	4
第三节 病因病机学说	8
第四节 四诊八纲	14
第五节 中医治则	21
第二章 中药饮片基础知识	25
第一节 中药饮片与相关术语	25
第二节 中药饮片的性能	26
第三节 中药饮片质量标准及其鉴别与检查	29
第四节 中药炮制基本知识	36
第三章 中成药基础知识	43
第一节 中成药的处方来源与组方特点	43
第二节 中成药的命名与分类	44
第三节 中成药常用剂型	45
第四节 中成药的用法与用量	51
第四章 中药储存保管基础知识	53
第一节 中药饮片的储存及分类保管	53
第二节 中成药的储存保管	60
第三节 中药库房日常管理	61
第五章 药店（药房）经营服务知识	64
第一节 概述	64
第二节 药店经营服务硬件要求	65
第三节 药店经营服务态度	65
第四节 药店销售服务文明用语与服务礼仪	66

第六章 饮片调剂基本专业知识	69
第一节 中药调剂室的基本设施及称量与破碎工具	69
第二节 中药斗谱与药斗清理	71
第三节 处方知识与常用中药效用异同比较	72
第四节 处方应付与处方脚注	75
第五节 配伍禁忌与妊娠用药禁忌	79
第六节 毒性与麻醉中药使用要求	81
第七节 中药煎药常规与汤剂服用知识	84
第七章 中成药调剂基本专业知识	88
第一节 不同类别中成药的适应证与使用注意要点	88
第二节 中成药说明书等相关基本知识	92
第三节 常用中成药选介	95
第四节 常见名称相似中成药的选用	129
第五节 中成药的合理应用	134
第六节 中成药的使用禁忌	137
第七节 中成药的不良反应	139
第八章 食疗保健基本知识	142
第一节 食疗保健基础知识	142
第二节 食补药补与水果养生	144
第三节 药食同源与可用于保健食品的中药品种	146
第九章 常用中药的检识与应用	148
第一节 根及根茎类中药的检识与应用	148
第二节 茎木类中药的检识与应用	188
第三节 皮类中药的检识与应用	192
第四节 叶类中药的检识与应用	199
第五节 花类中药的检识与应用	203
第六节 果实、种子类中药的检识与应用	210
第七节 全草类中药的检识与应用	229
第八节 菌藻类中药的检识与应用	243
第九节 动物类中药的检识与应用	246
第十节 矿物类中药的检识与应用	259
第十一节 树脂类及其他中药的检识与应用	265
第十二节 常用中药真伪辨识	270

第十章 中药饮片调剂	285
第一节 中药饮片调剂程序与调剂人员基本要求	285
第二节 审方	285
第三节 计价	286
第四节 调配	287
第五节 复核、包扎与发药	289
第六节 中药临方炮制	290
第十一章 中成药调剂	295
第一节 中成药的进货验收与保管	295
第二节 非处方中成药销售与经营台账	296
第三节 处方中成药的调剂	297
第四节 中成药售后服务与顾客投诉处理	298
附录1 中药（饮片）笔画索引	301
附录2 中成药笔画索引	307
主要参考文献	309



第一章 中医理论基础知识

学习目标

1. 掌握整体观念、辨证论治、脏腑学说以及中医治则、治病求本等含义。
2. 熟悉阴阳五行学说与四诊八纲的要点，五脏、六腑的生理特性，六淫、七情内伤的致病特点。
3. 了解邪正盛衰、阴阳失调、气血津液失常的病机，以及正治反治、治标治本、扶正祛邪、调整阴阳、三因制宜等治则。

基于整体观念和辨证论治为主要特点的中医学是研究人类生命活动中健康与疾病转化规律及其预防、诊断、治疗、康复和保健的综合性科学，其理论基础源于中国古代，历经千百年的发展与提高，形成了独特的医学理论体系。

所谓整体观念，是关于人体自身的完整性及人与自然和社会环境的统一性的认识，是整体思维方法在中医理论中的体现。中医学非常重视人体的统一性和完整性，认为人是一个有机的整体，构成人体的各个组织器官，在结构上相互沟通，在功能上相互协调、互相为用，在病理上互相影响；人与自然、社会环境关系密切，人体在能动地适应环境的过程中，维持着自身稳定的机能活动。

辨证论治是中医学认识疾病和治疗疾病的基本思路，是中医理论体系的基本特点之一。辨证论治包括辨证和论治两个思维阶段。辨证是分析疾病，寻找疾病过程中某一阶段的主要矛盾或矛盾的主要方面；论治则是采取相应的措施，对所找出的主要矛盾进行治疗。“证”是指机体在疾病发展过程中某一阶段病理本质的概括。这一病理本质包括疾病的原因、病变的部位、性质、邪正关系等多方面的病理特征，反映疾病发展过程特定阶段的本质。症状简称为“症”，症状和体征是疾病的临床表现，是病人主观感觉或医生检查所获得的结果。同一症状可以出现在不同的证候之中。“病”是疾病的简称，是指有特定的病因、发病形式、病变机理、发病规律和转归的一种病理过程。同一种病可以有不同的发展阶段，故有不同的证候。

第一节 阴阳五行学说

阴阳五行学说，是阴阳学说和五行学说的合称。是古人用以认识自然和解释自然的世界观和方法论，属于我国古代哲学范畴。它被广泛地应用于中医学的每一个层面，对中医学理论体系的形成和发展，有着极为深刻的影响，同时也成为中医理论中不可分割的重要组成部分。

一、阴阳学说

1. 阴阳的基本概念 阴阳,是中国古代哲学的一对范畴。阴阳的最初含义简单而朴素,指日光的向背。阴阳是对自然界相互关联的某些事物和现象对立双方属性的概括,它既可以代表两个相互关联又相互对立的事物,也可以代表同一个事物内部所存在的相互对立的两个方面。

2. 阴阳之间的相互关系 阴阳之间的相互关系是阴阳学说的核心内容,主要包括对立制约、互根互用、消长平衡和相互转化四个方面关系。

(1) 阴阳的对立制约:相互关联的阴阳双方存在着相互对立、相互制约、相互排斥的关系,并通过制约和斗争使阴阳之间保持相对的动态平衡。阴阳的对立制约有两层含义。

一是指凡用阴阳属性概括的相互关联的事物或现象的两个方面都是对立矛盾的。如上与下、火与水、左与右、昼与夜等等,这是自然界事物或现象普遍存在的规律。阴阳双方既是对立的,又是统一的,统一是对立的结果。

二是指对立的双方还存在着相互制约的特性。阴阳双方通过相互制约、消长,才维持了阴阳之间的动态平衡,因而促进了事物的发生、发展和变化。如春、夏、秋、冬四季有温、热、寒、凉的气候变化,春夏之所以温热,是因为春夏之阳气上升抑制了秋冬的寒凉之气;秋冬之所以寒凉,是因为秋冬之阴气上升抑制了春夏的温热之气,季节的更替、气候的变化就是自然界里阴阳相互制约、相互消长的结果。

(2) 阴阳的互根互用:阴阳的互根是指阴和阳任何一方都不能脱离另一方而单独存在,每一方都以对方存在作为自己存在的前提和条件。如上为阳,下为阴。没有上,就无所谓下;没有下,也就无所谓上。

阴阳的互用指阴阳还体现出相互资生、相互为用的关系。以组成人体的基本物质为例,气和血分别属于阳和阴。气能生血、行血和统血,故气的正常有助于血的生成和运行(阳生阴);而血能载气、养气,故血的充沛可促使气充分发挥其正常的生理效应(阴生阳)。

(3) 阴阳的消长平衡:阴阳的消长平衡包括了阴阳的相互消长和阴阳的协调平衡两个方面。

阴阳的相互消长,是指对立互根的阴阳双方不是静止不变的,而是处于数量上不断的增长或消减的运动变化之中。阴阳消长的基本形式有两类:一是阳消阴长或阴消阳长。如从冬至春及夏,气候从寒冷逐渐转暖变热,即是“阴消阳长”的过程;由夏至秋及冬,气候由炎热逐渐转凉变寒,即是“阳消阴长”的过程。二是阴阳俱长或阴阳俱消。如人体内的气和血,可因一方的不足而引起另一方的虚损,导致阴阳俱消。气虚至极无力生血可致血虚(气虚血亦虚,阳消阴亦消);血虚气失营养也可造成气虚(血虚气亦虚,阴消阳亦消)。

(4) 阴阳的相互转化:阴阳的相互转化是指阴阳对立的双方,在一定的条件下,可以各自向其相反的方向转化,即阴可以转化为阳,阳也可以转化为阴。

阴阳转化是指阴阳的消长变化超过一定的阈值,就可能出现阴阳属性的转化。它就

是通常所说的“物极必反”。“极”和“重”就是促进转化的条件。如“寒极生热”“热极生寒”“重阴必阳”“重阳必阴”。

二、五行学说

1. 五行的基本概念 五行，是指木、火、土、金、水五类事物及其变化规律的属性概括。

2. 五行的特性 《尚书·洪范》归纳为“水曰润下，火曰炎上，木曰曲直，金曰从革，土爰稼穡”。“水曰润下”，“润”，滋润，指水可使物体保持湿润而不干燥；“下”，即向下，下行；引申为凡是具有寒凉、滋润、向下运动等作用或特性的事物，其属性可归纳为“水”。“火曰炎上”，“炎”，有焚烧、灼热之意；“上”，即向上；引申为凡是具有温热、向上、升腾等作用或特性的事物，其属性可归纳为“火”。“木曰曲直”，指植物具有能曲能直的生长特性；引申为凡具有生长、升发、舒畅、条达等作用或特性的事物，其属性可归纳为“木”。“金曰从革”，“从革”，用以说明金属是通过对矿石的冶炼，顺从变革，去除杂质，从而纯净的过程；引申为凡是具有肃杀、收敛、清洁等作用或特性的事物，其属性可归纳为“金”。“土爰稼穡”，指土地可供人类从事种植和收获的农事活动；引申为具有生化、承载、受纳等作用或特性的事物，其属性可归纳为“土”。

3. 事物五行属性的归类 五行学说对事物进行属性归类的方法主要有直接的取象比类法和间接的推演络绎法两种。

(1) 取象比类法：以五行的特性为依据，将观察而获取客观事物的感性形象与外在表象，与所要认识事物的特有征象进行比较，如果所要认识事物的征象与已知五行中某一行特性相同或相类似，就可将该事物归属于五行中的某一类。例如某事物的征象与木的特征相类似，就将其归于木类；某事物的征象与火的特征相类似，就将其归于火类，等等。以五方的五行属性归类为例，东方为日出之地，充满生机，与木的升发、生长特性相类似，故归于木类；南方的气候炎热，植被繁茂，与火的炎上特性相类似，故归于火类；西部高原是日落之处，气候凉燥，万物凋落，与金的肃杀之性相类似，故归于金类；北方的气候寒冷，无霜期短，虫类蛰伏时间长，与水的寒凉、向下和静藏特性相类似，故归于水类；中原地区气候寒温适中，有利于动植物的长养，与土的生化、承载特性相类似，故归于土类。显然这种取象比类的方法属于求同方法。

(2) 推演络绎法：根据已知事物的五行属性，推演到其他相关的事物，以求知其五行属性。例如，长夏较潮湿，长夏归属于土行，湿与长夏密切关联，所以湿也随长夏而被纳入土；秋季气候干燥，秋季属金，燥与秋季密切关联，所以燥也随秋季而被纳入金，等等。再以人体为例：肝属木，根据中医理论，肝与胆相表里，在体合筋，开窍于目，在液为泪，在志为怒。所以，胆、筋、目、泪、怒便随肝属木而归属于木；心属火行，心与小肠相表里，心主脉，开窍于舌，在液为汗，在志为喜，故小肠、脉、舌、汗、喜等也被归于火，等等。显然这是通过间接推理所得的结果。通过五行归类，将自然界以及人体许多复杂的事物和现象有机地联系在一起，形成了木、火、土、金、水五大系统。详见表 1-1。

表 1-1 事物五行属性归类简表

自然界						五行	人体					
五味	五色	五化	五气	五方	五季		五脏	五腑	五官	五体	五志	五液
酸	青	生	风	东	春	木	肝	胆	目	筋	怒	泪
苦	赤	长	暑	南	夏	火	心	小肠	舌	脉	喜	汗
甘	黄	化	湿	中	长夏	土	脾	胃	口	肉	思	涎涕
辛	白	收	燥	西	秋	金	肺	大肠	鼻	皮毛	悲	涕
咸	黑	藏	寒	北	冬	水	肾	膀胱	耳	骨	恐	唾

4. 五行的生克关系

(1) 五行的生克制化：所谓“五行相生”，是指五行中某一行事物对另一行事物具有促进、助长和资生的作用。五行相生的次序是：木生火，火生土，土生金，金生水，水生木。

在相生关系中，任何一行都有“生我”“我生”两方面的关系。《难经》把这种关系比喻为“母”与“子”的关系。“生我”者为母，“我生”者为子。

所谓“五行相克”，也称“相胜”，是指五行中某一行事物对另一行事物具有抑制、约束、削弱等作用。五行相克的次序是：木克土，土克水，水克火，火克金，金克木。

在五行相克的关系中，任何一行都有“克我”“我克”两方面的关系。《内经》把这种关系称为“所胜”与“所不胜”的关系。“克我”者为我“所不胜”，“我克”者为我“所胜”。

(2) 五行的相乘与相侮：相乘，有乘虚侵袭的意思。也就是相克太过。五行相乘，是指五行中一行对其所胜的过度制约或克制。相侮，有恃强凌弱之意，又称反克。五行相侮，是指五行中一行对其所不胜的反向制约和克制。

五行相乘的次序与相克相同，即木乘土，土乘水，水乘火，火乘金，金乘木。导致五行相乘的原因有“太过”和“不及”两种情况，是由于克的一方太过或被克一方过弱。当木过度亢盛，木对土的克制超过正常水平，两者间正常的制约关系就会遭到破坏。这种由于木的亢盛而引起的相乘，称为“木旺乘土”。或者由于土本身不足，难以抵御其所不胜行（木）正常水平的克制，使其本身更显虚弱，木乘土虚而乘之，这种由于土的不足而引起的相乘，称为“土虚木乘”。

五行相侮的次序与相克相反，即木侮金，金侮火，火侮水，水侮土，土侮木。

导致五行相侮的原因，亦有“太过”和“不及”两种情况，是由于克的一方过弱或被克一方过强。如正常情况下，金克木。当木过度亢盛时，不但不接受金的制约，反而制约金；或由于金本身虚弱，木因其虚而反侮金。

第二节 脏腑学说

中医学根据脏腑的生理功能特点及其形态结构，将脏腑分为脏、腑、奇恒之腑三类。脏，即心、肝、脾、肺、肾，合称“五脏”，多属实体性器官，能化生和贮藏精、气、血、

津液，以藏为主。腑，即胆、胃、小肠、大肠、膀胱、三焦，合称“六腑”，多属空腔型器官，能受盛传化水谷，以通为顺。奇恒之腑，即脑、髓、骨、脉、胆、女子胞，形态中空而似腑，结构相对密闭，不与水谷直接接触，功能贮藏精气而似脏。

一、五脏

1. 心 心位于胸腔，膈膜之上，外有心包护卫。心主血脉，主神志。心开窍于舌，在体合脉，其华在面，在志为喜，在液为汗，与夏季相通应。手少阴心经与手太阳小肠经相互络属，故心与小肠相表里。

(1) 心主血脉：指心气具有推动血液在脉中运行不息的作用。心、脉、血三者密切相连，构成血液循环系统。

(2) 心主神志：又称“心主神明”，或称“心藏神”，是指心具有主管人体意识、思维、情感等活动的功能。神有广义和狭义之分。广义之神，是指整个人体生命活动的外在表现，如整个人体的形象、精神，以及面色、眼神、语言、应答反应、肢体活动姿态等，均属于神的范围。狭义之神，是指心所主之神志，包括意识、思维、情感等活动。精神活动也是人体生理机能的重要组成部分，而且在一定条件下，又能影响人体各方面生理功能的协调平衡。心主神志的生理功能正常，则精神充沛，意识清晰，思维敏捷；心主神志的生理功能异常，出现健忘、失眠、多梦、神志不宁、反应迟钝、精神萎靡，甚至谵狂、昏迷、不省人事等。

心主神志的生理功能是以心主血脉的生理功能为基础的，所以心主血脉的功能异常，可以导致神志的改变。

2. 肺 肺位于胸腔，膈膜之上，左右各一，连于气管上通喉咙。肺主气、司呼吸，主宣发肃降，通调水道，朝百脉而主治节。肺开窍于鼻，在体合皮，其华在毛，在志为悲（忧），在液为汗，与秋季相通应。手太阴肺经与手阳明大肠经相互络属，故肺与大肠相表里。

(1) 肺主气、司呼吸：肺为体内外气体交换的场所，肺主一身之气，主要体现在两个方面：一是气的生成；二是对全身气机的调节作用。肺的呼吸运动，即是气的升降出入运动，肺有节律的一呼一吸，对全身之气的升降出入运动起调节作用。

(2) 肺主宣发肃降：肺主宣发是指肺气具有向上升宣和向外周布散的作用。肺气的宣发作用主要体现在三个方面：一是排出体内浊气；二是将脾转输的津液、水谷精微散布全身，外达皮毛；三是宣发卫气到达皮毛腠理，调节汗孔开合，使津液代谢化的汗液排出体外。肺主肃降是指肺气具有向下通降的作用。肺气的肃降作用主要体现在三个方面：一是吸入自然界的清气；二是将脾转输的津液、水谷精微向下向内布散于其他脏腑以濡润之；三是将脏腑代谢后产生的浊液下输于肾或膀胱，成为尿液生成之源。肺气的宣发和肃降，相互为用，相互制约。

(3) 肺通调水道：肺的通调水道功能，是指肺气的宣发和肃降具有推动和调节全身水液运行、输布和排泄的作用。肺气的宣发作用将水液向上向外布散，上至头面，外达皮毛腠理以濡润之；并通过宣发卫气的作用，调节汗孔的开合，汗液的排泄。肺气的肃降作用将水液向下输送，以濡润全身，并将代谢所产生的浊液下输至肾成为尿液生成之源，经肾与膀胱的气化作用形成尿液排出体外。

(4) 肺朝百脉、主治节：肺朝百脉，是指全身血液经过经脉而流经于肺，通过肺的呼吸进行清浊之气的交换，再通过肺气的宣降作用输布到全身。肺的治节作用，主要体现在四个方面：一是肺主呼吸，调节呼吸运动；二是肺主一身之气，调节全身气机的升降出入运动；三是助心行血，调节血液的运行；四是主宣发肃降，调节津液代谢。

3. 脾 脾位于上腹部。脾主运化，主升清，主统摄血液。脾开窍于口，在体合肌肉、主四肢，其华在唇，在志为思，在液为涎，与长夏之气相通应。足太阴脾经与足阳明胃经相互络属，故脾与胃相表里。脾胃同居于中焦，脾胃运化的水谷精微是人降生以后维持生命活动的必要条件，故称脾胃为“后天之本”。

(1) 脾主运化：是指脾气具有把水谷化为精微，并将水谷精微转输至全身的生理功能。脾的运化作用是中医学对人体消化饮食物、吸收和输布营养物质等生理功能的综合概括，包括运化谷食和运化水液两个方面。

(2) 脾主统血：是指脾具有控制、约束血液在脉管之中运行，防止血液逸出脉外的功能。统血功能是气的固摄作用的体现，脾主运化，为气血生化之源，能益气而统血。

(3) 脾主升：脾气的运动特点以上升为主，表现为升清和升举内脏两方面。

清，指水谷精微。升清，是指脾气上升，并将其运化的水谷精微，向上转输至心、肺，通过心肺的作用化生气血，以营养全身。脾气升清，水谷精微才能吸收和正常输布，令气血充沛，生机旺盛。若脾气虚弱，运化无力，则上不得精气之滋养而见头目眩晕，精神疲惫；中有浊气停滞而见腹胀满闷；下有精气下流而见便溏、泄泻。所以，“脾以升为健”。

脾气还具有升举、固摄作用，能维持内脏位置的相对稳定，防止其下垂。若脾气虚弱，升举无力，则可见久泻脱肛，甚或内脏下垂等病症，称为脾气下陷（又称中气下陷）。

4. 肝 肝位于腹部，膈膜之下，右肋之内。肝主疏泄，主藏血。肝开窍于目，在体合筋，其华在爪，在志为怒，在液为泪，与春季相通应。足厥阴肝经与足少阳胆经相互络属，故肝与胆相表里。肝气具有升发易动的特性，故被称为“刚脏”。

(1) 肝主疏泄：是指肝具有疏通调畅全身气机、协调气血运行的功能。

肝的疏泄功能正常主要体现在以下四个方面。

其一，促进运化。脾主升清，胃主降浊，二者的协调平衡保证了脾胃运化功能的正常发挥，肝的疏泄功能是脾胃正常升降的重要条件。肝主疏泄，还能调节胆汁的分泌和排泄，从而有助于脾胃的运化。

其二，调畅情志。情志分属五脏，血液是情志活动的物质基础。所以，正常的情志活动有赖于气机的调畅，气血的调和。肝气疏泄功能正常，则气机调达，血脉和畅，心情开朗，情志不郁不亢。

其三，促进血液与津液的运行输布。血液的运行和津液的输布代谢，有赖于气机的调畅。血液的运行和水液的代谢都是在多脏腑的共同作用下完成的。肝的疏泄作用可使脏腑气机调畅，功能协调。

其四，促进男子排精与女子行经。男子精液的贮藏与施泄、女子按时行经，均是肝肾疏泄与闭藏作用相互协调的结果。冲脉、任脉与女性生殖机能密切相关。肝气调达，则气流畅通，任脉通利，冲脉充盛，月经应时，孕育正常。

(2) 肝主藏血：肝藏血，是指肝具有贮藏血液、调节血量和防止出血的生理功能。

其一，贮藏血液。肝内贮存一定的血量，可以濡养肝脏自身及其相关形体官窍，并能制约肝阳，勿使升腾过亢，使肝的疏泄功能冲和条达。

其二，调节血量。肝贮藏血液，可根据生理需要调节人体各部分血量的分配，特别是对外周血量的调节起重要作用。人在运动、情绪激动以及天气炎热时，肝内贮藏的血液向外周输布，以供机体需要。当人体安静或情绪稳定时，机体外周对血液的需求量相对减少，部分血液又归藏于肝。

其三，防止出血。肝阳易升易亢，肝血充足，可以制约阳气的亢逆变动，防止因阳热偏盛而灼伤脉络、迫血妄行引起出血。

5. 肾 肾位于腰部，脊柱两侧，左右各一，故称“腰为肾之府”。肾藏精，主生长发育和生殖，主水，主纳气。肾开窍于耳，司二阴，在体为骨、主骨生髓，其华在发，在志为恐，在液为唾。肾与冬季相通应。足少阳肾经与足太阳膀胱经相互络属，故肾与膀胱相表里。肾所藏“先天之精”是脏腑阴阳之本，生命之源，故称肾为“先天之本”。

(1) 肾主藏精：肾藏精，是指肾具有贮存、封藏精气的作用。肾藏精能防治精气无故流失，维持机体的生长、发育和生殖能力。

精是构成人体的基本物质，也是人体生长发育及各种功能活动的物质基础。肾所藏的精包括“先天之精”和“后天之精”。“先天之精”是禀受于父母的生殖之精，它与生俱来，是构成胚胎的原始物质。“后天之精”是指出生以后，来源于饮食物、通过脾胃运化功能生成的水谷之精气。先天之精与后天之精均藏于肾，二者相互依存，相互为用。

肾精能促进人体的生长发育和生殖机能。肾精盈亏和肾气盛衰是人体生长发育、生殖的生理基础。若肾中精气不足，小儿表现为发育迟缓，筋骨软弱等现象；青壮年表现为男子精少阳痿，女子月经量少、不孕，或早衰，出现过早脱发、齿摇脱落等现象。

(2) 肾主水：肾主水液，指肾中精气的气化作用具有主司、调节控制全身水液的运行、输布和排泄的功能。

肾气为一身津液代谢的总动力。津液的代谢，依赖于胃的摄入、脾的运化和转输、肺的宣散和肃降、肾的蒸腾气化，以及三焦的疏通作用，才能输送到全身。经过代谢后的津液，则化为汗、尿、粪和呼出的水气排出体外。肾藏先天之精，能推动和调节脏腑气化，肾的气化作用是津液输布代谢的根本动力。

(3) 肾主纳气：纳，即固摄、受纳之意。肾主纳气，是指肾具有摄纳肺吸入之清气，以维持吸气的深度和节律，防止呼吸表浅的功能。肾的纳气功能正常，则呼吸均匀和调。

二、六腑

六腑，即胆、胃、大肠、小肠、膀胱、三焦的总称。六腑以传化饮食物为生理特点，故有六腑以降为顺、以通为用、实而不能满之说。

1. 胆 胆汁源于肝之精气，贮藏于胆，其化生和排泄由肝的疏泄功能控制和调节。肝失疏泄，胆汁分泌、排泄不利，则影响脾胃的运化功能，出现胁肋胀痛、食欲减退、呕吐灰油、腹胀腹泻等症；胆气以下降为顺，胆汁上逆，则可见口苦、呕吐黄绿苦水；胆汁外溢，则可出现黄疸。

胆主决断。胆气旺，则善于应变，判断准确，当机立断；胆气虚，则善惊易恐，胆怯怕事，失眠多梦。

2. 胃 容纳于胃中的水谷，经过胃的腐熟后，下传于小肠，其精微经脾之运化，化生气血津液而营养全身。胃主通降，以降为和。胃气的通降作用正常，饮食物才能依次下行至小肠、大肠，并在下行中被消化吸收，最终将水谷糟粕排出体外，因此，胃的通降作用还包括小肠将食物残渣下输于大肠及大肠传化糟粕。

3. 小肠 小肠接受由胃腑下传的食糜而盛纳之，并加以充分消化，将水谷化为精微和糟粕两部分。精微由小肠吸收，糟粕通过阑门传送到大肠形成粪便或余废之液经肾气气化后注入膀胱，形成尿液。

4. 大肠 大肠的主要生理功能是传化糟粕，即大肠接受从小肠下传的食物残渣，吸收其中多余的水液，形成粪便，传送至大肠末端，并经肛门排出体外。

5. 膀胱 膀胱的主要生理功能是贮尿和排尿。水液被人体利用后的浊液，下归于肾，在肾的气化作用下，清者气化上行重新利用，浊者变为尿液，下输贮藏于膀胱。尿液贮存在膀胱之中，在肾及膀胱的气化作用下，适时地排出体外。

6. 三焦 三焦，是上焦、中焦、下焦的合称，与其他五脏不同，三焦不是一个独立的实体脏腑，而是一个综合性的功能单位。其主要生理功能是通行诸气和运行水液。

(1) 通行诸气，总司气化：下焦的元气，自下而上布散于全身，胸中之宗气，自上而下资助元气，皆以三焦为通路，才能输布于五脏六腑，充沛于全身，发挥其生理功能。

(2) 疏通水道，运行水液：三焦有疏通水道，运行水液的作用，是水液升降出入的通路。全身的水液代谢，是由肺、脾、肾等多脏腑的协同作用完成的，但必须以三焦为通道，才能升降出入，运行不息。

三、奇恒之腑

奇恒之腑，是脑、髓、骨、脉、胆、女子胞六个脏器的合称。奇，异也；恒，常也。奇恒之腑，即不同于一般六腑。因其形态多中空而似腑，功能贮藏精气而类脏，所以称作“奇恒之腑”。

第三节 病因病机学说

一、病因

病因即致病因素，泛指能破坏人体相对平衡状态而导致疾病发生的原因。致病因素主要包括六淫、七情内伤、痰饮、瘀血等。

(一) 六淫

六淫，是风、寒、暑、湿、燥、火六种外感病邪的统称。风、寒、暑、湿、燥、火本是自然界正常的气候变化，称为“六气”。当六气变化异常，发生太过或不及，或非其时而有其气（如春季当温而反寒，冬季当凉而反暖等），以及气候变化过于急躁（如暴寒暴暖），超过了人体的调节适应能力时，就会导致疾病的发生，这种情况下的“六气”，便转化为“六淫”。淫，有太过和浸淫之意，即六淫是不正之气，所以又称其为“六邪”，

是一切外感病的主要致病因素。

1. 风邪 风邪性质与致病特点如下。

(1) 风为阳邪，其性开泄，易袭阳位：风邪善动不居，具有升发、向上、向外的特性，故属于阳邪。其性开泄，是指风邪易使腠理疏泄而开张。故风邪侵袭，常易伤及人体属阳的部位，如上部（头面）、阳经和肌表，出现头痛、汗出、恶风等症状。

(2) 风性善行而数变：“善行”，是指风邪性走窜无定处，其致病则具有病位游移，行无定处的特性。如“行痹”的游走性关节疼痛，痛无定处。“数变”，是指风邪致病具有症状变化无常和发病迅速的特性，如风疹的皮肤瘙痒，发无定处，此起彼伏。

(3) 风为百病之长：风邪四季皆有，窜动而最易伤人，常作为其他外邪致病的先导，寒、湿、燥、热诸邪多依附于风，形成风寒、风热、风湿等而侵犯人体，使人致病，故风邪称为“百病之长”。

(4) 风性主动：指风邪致病，其临床症状多表现为“动摇不定”的特征。如眩晕、震颤、抽搐、角弓反张、目睛上视等。

2. 寒邪 寒邪的性质及致病特点如下。

(1) 寒为阴邪，易伤阳气：寒为阴气盛的表现，故其性属阴，“阴盛则寒”。寒邪侵入人体最容易损伤人体的阳气，即所谓“阴胜则阳病”。由于阳气受损，机体失于温煦气化，则可出现阳气衰退的寒证。如寒邪侵袭肌表，卫阳郁遏，可见恶寒；寒邪直中脾胃，脾阳受损，可见脘腹冷痛、呕吐、腹泻等症状。

(2) 寒性凝滞：凝滞，即凝结、阻滞不通之意。人体气血津液的运行依赖于阳气的温煦推动作用。一旦寒邪侵入人体，阳气受损，则气血凝结阻滞，流行不畅，以致不通则痛。由于寒邪伤人，多见疼痛症状，故有“寒主痛”之说。如寒邪侵犯肌表，经气凝滞不畅，可见头身肢节疼痛；寒邪直中于里，脏腑失于温煦，气血不畅，可见胸、脘、腹部冷痛。

(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，腠理闭塞，筋脉收缩而挛急。若寒邪侵袭肌表，毛窍腠理闭塞，则见恶寒、无汗；寒邪侵袭经络关节，筋脉收缩挛急，则可使肢体屈伸不利。

3. 暑邪 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，故暑当属阳邪。且暑邪伤人，多表现出一系列阳热症状，如高热、心烦、面赤、脉象洪大等。

(2) 暑性升散，耗气伤津：升散，即升发散动之意。暑为阳邪，阳性升发。故暑邪侵犯人体，多直入气分，致腠理开泄而多汗；汗出过多，耗伤津液，即可出现口渴喜饮，唇干舌燥，尿赤短少等症状；若气随津泄，则气虚，故伤于暑者，常可见气短乏力，甚则突然晕倒，不省人事。暑热上扰心神，常引起心烦不宁。

(3) 暑多挟湿：暑季不仅气候炎热，而且多潮湿，热蒸湿动，故暑邪常兼挟湿邪侵犯人体。临床除见发热，烦渴等暑热症状外，常兼有四肢困倦，胸闷恶心，大便溏泻不爽等湿阻症状。

4. 湿邪 湿邪的性质与致病特点如下。

(1) 湿为阴邪，易阻遏气机，损伤阳气：湿性重浊，其性类水，故为阴邪。湿为有形质之邪气，其侵犯人体，留滞脏腑经络，最易阻遏气机，使气机升降失常，经络阻滞