

中 医 学 基 础

三年制试用教材

吉林医科大学革命委员会教材编写组

1 9 7 1. 2.

救死扶傷，實川

革命的人道主義

1981

最 高 指 示

备战、备荒、为人民。

教育必須为无产阶级政治服务，必須同生产劳动相結合。

学制要縮短。課程設置要精簡。教材要彻底改革，有的首先刪繁就簡。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

白求恩同志毫不利己专门利人的精神，表現在他对工作的极端的負責任，对同志对人民的极端的热忱。每个共产党员都要学习他。

人的正确思想，只能从社会实践中来，只能从社会的生产斗争、阶级斗争和科学实验这三項实践中来。

目 录

第一章 阴阳学说在医学上的应用	1
第一节 阴阳在生理上的应用	1
第二节 阴阳在病理上的应用	2
第三节 阴阳在辨证上的应用	2
第四节 阴阳在治疗上的应用	3
第二章 脏象	4
第一节 脏象的含义	4
第二节 脏腑的生理病理	4
一、心	4
二、肝	6
三、脾	7
四、肺	8
五、肾	9
附: 1. 命门 2. 胞 3. 三焦	10
脏腑辨证参考表	11
第三节 脏腑之间的关系	12
一、心与肝	13
二、心与脾	13
三、心与肺	13
四、心与肾	13
第四节 脏腑和五官及诸窍的关系	13
一、鼻	13
二、口	13
三、舌	14
四、目	14
五、耳	14
六、前阴	14
七、后阴	14
第五节 脏腑与精、神、气、血的关系	14
一、气和呼吸运动	15
二、血和循环	15
三、食物的消化和吸收	16
四、水液的代谢	16
附: 水谷运行示意图(图 1)	16
第三章 经络	17
第一节 经络的含义	17
第二节 经络的功用	17

一、经络在生理上的功用	17
二、经络在病理方面的作用	18
1. 肺经病证	18
2. 大肠经病证	18
3. 胃经病证	18
4. 脾经病证	18
5. 心经病证	18
6. 小肠经病证	18
7. 膀胱经病证	18
8. 肾经病证	19
9. 心包经病证	19
10. 三焦经病证	19
11. 胆经病证	19
12. 肝经病证	19
附: 奇经八脉的病证	19
三、经络在诊断上的作用	19
四、经络在治疗上的作用	20
第三节 经络的循行	20
一、十二经脉的命名和循行	20
附: 经脉环周示意图(图2)	21
1. 肺经(图 3)	21
2. 大肠经(图 4)	22
3. 胃经(图 5)	22
4. 脾经(图 6)	23
5. 心经(图 7)	23
6. 小肠经(图8)	24
7. 膀胱经(图9)	24
8. 肾经(图10)	25
9. 心包经(图11)	25
10. 三焦经(图12)	26
11. 胆经(图13)	26
12. 肝经(图14)	27
附: 十二经脉起止参考表	27
二、奇经八脉循行和意义	27
1. 任脉(图15)	28
2. 督脉(图16)	28
3. 冲脉(图17)	29
4. 带脉(图18)	29
5. 阴跷脉(图19)	30

6. 阳脉脉(图20).....	30	四、太阴证.....	40
7. 阴维脉(图21).....	31	五、少阴证.....	40
8. 阳维脉(图22).....	31	六、厥阴证.....	41
第四章 病因和病机.....	32	附: 六经辨证参考表.....	41
第一节 内因.....	32	第三节 卫气营血辨证.....	41
第二节 外因.....	33	一、卫分证.....	41
一、六淫之邪.....	33	二、气分证.....	41
1. 风.....	33	三、营分证.....	41
2. 寒.....	34	四、血分证.....	42
3. 暑.....	34	附: 卫气营血辨证参考表.....	42
4. 湿.....	34	第六章 治则.....	43
5. 燥.....	34	第一节 标本治则.....	43
6. 火.....	35	一、治本.....	44
二、饮食所伤.....	35	二、治标.....	44
1. 饮食不节.....	35	三、标本同治.....	44
2. 饮食寒热不适.....	35	第二节 正治与反治.....	44
3. 偏食.....	35	一、正治.....	44
三、其他原因.....	35	二、反治.....	45
第五章 辨证纲要.....	37	第三节 辨证立法.....	45
第一节 八纲辨证.....	37	一、表证.....	45
一、阴阳.....	37	1. 辛温解表法.....	45
1. 阴证.....	37	2. 辛凉解表法.....	45
2. 阳证.....	37	二、里证.....	45
3. 阴证和阳证的关系.....	38	1. 泻下法.....	45
附: 阴阳辨证参考表.....	38	2. 和解肝脾法.....	45
二、表里.....	38	3. 补脾养肺法.....	45
1. 表证.....	38	4. 交通心肾法.....	45
2. 里证.....	38	三、寒证.....	46
3. 半表半里证.....	38	1. 温中祛寒法.....	46
附: 表里辨证参考表.....	38	2. 助阳救逆法.....	46
三、寒热.....	39	四、热证.....	46
1. 寒证.....	39	1. 清热泻火法.....	46
2. 热证.....	39	2. 清热凉血法.....	46
3. 寒证与热证的关系.....	39	3. 养阴清热法.....	46
附: 寒热辨证参考表.....	39	4. 清热解毒法.....	46
四、虚实.....	39	五、虚证.....	46
1. 虚证.....	39	1. 补气法.....	46
2. 实证.....	39	2. 补血法.....	46
3. 虚证与实证的关系.....	39	3. 补阴法.....	46
附: 虚实辨证参考表.....	40	4. 补阳法.....	46
第二节 六经辨证.....	40	六、实证.....	46
一、太阳证.....	40	1. 理气降逆法.....	46
二、少阳证.....	40	2. 活血化瘀法.....	46
三、阳明证.....	40	附录:	47
		1. 中药歌诀.....	47
		2. 汤头歌诀.....	54
		3. 经络歌诀.....	65
		4. 穴位分寸歌诀.....	68

第一章 阴阳学说在医学上的应用

伟大领袖毛主席教导我们：“没有什么事物是不包含矛盾的，没有矛盾就没有世界。”

阴阳学说是古代朴素的唯物论和辩证法，是事物对立双方的总概括，它试图用阴阳的对立统一概念来阐明事物运动变化的规律，但是，由于当时历史条件所限，还不可能有完备的理论，因而也就不能完全解释宇宙。祖国医学运用阴阳这一朴素的辩证思想，说明人体生长、发展、变化规律，并广泛地贯穿于生理、病理、诊断、治疗以及药物等各方面。我们选学阴阳学说在医学上的应用，目的是要通过学习，了解祖国医学认识人体生理、病理、诊断和治疗的一般规律。以便进一步用毛主席的光辉哲学思想加以整理提高，达到正确认识和防治疾病的目的。

我国劳动人民在长期生活、生产和医疗实践中，认识到自然界的物质运动和生物的生命活动，都包含有对立统一的运动形式，如天与地，上与下，寒与热，内与外，升与降等……，诸如此类。事物又都具有不同属性，用阴阳概括之则是：一切沉静的，抑制的，消极的，寒凉的，在内的，向下的等事物都属阴；相反的，一切活动的，兴奋的，积极的，温热的，在外的，向上的等事物都属阳。由于事物是复杂的，又是千变万化的，所以又有阴中有阳，阳中有阴的变化。总之尽管事物千变万化，也不能超越阴阳对立统一的概念。

毛主席教导我们说：“事物的矛盾法则，即对立统一的法则，是唯物辩证法的最根本的法则。”

古人用阴阳学说解释自然界的一切现象，同时也就用在医学上解释人体的生理、病理以及诊断、治疗等方面，说明事物的发展变化和对立统一关系，今就阴阳学说在医学上的应用简述于下。

第一节 阴阳在生理上的应用

毛主席教导我们说：“一切事物中包含的矛盾方面的相互依赖和相互斗争，决定一切事物的生命，推动一切事物的发展。”

我们知道，人类自始至终是在矛盾中生存和生活，矛盾一停止，生命亦即停止。阴阳是事物不同属性的代名词，《内经》说“夫言人之阴阳，则外为阳，内为阴，言人身之阴阳，则背为阳腹为阴”。这是以阴阳代表人体内外的部位。内经又说“肝、心、脾、肺、肾五脏皆为阴，胆、胃、大肠、小肠、膀胱、三焦、六腑皆为阳”。这是以阴阳代表脏腑之间的联系。

古人在长期的医疗实践中也认识到，人体的生理活动是极其复杂的，人体生理活动的相互依赖又相互制约的对立统一关系，除上述内外、脏腑等用阴阳代之以外，阴阳之中还有阴阳，肝、心、脾、肺、肾五脏为阴，五脏之中又可分阴阳，如肾阴、肾阳、脾阴、脾阳等等，此外还有血为阴，气为阳，物质为阴，功能为阳等等……。

气和血、功能和物质,互相依赖又互相制约和统一才能发挥作用,如气和血的关系是血为气之母,气为血之帅,气行则血行,物质和功能的关系是营养物质要靠各脏腑的机能活动才可被利用,营养物质又是产生机能活动的物质基础,用阴阳来说即是人体储存于内的阴精,是供给卫外之阳气的物质基础,阳气作用于外又是阴精的保卫者,可见人体的生理机能是互相为用相反相成的。总之,阴阳的相对平衡是机体维持生理活动(健康)的基础。阴阳平衡的破坏(偏盛、偏衰)就是疾病发生的全过程。

第二节 阴阳在病理上的应用

毛主席教导我们说:“对于物质的每一种运动形式,必须注意它和其他各种运动形式的共同点。但是,尤其重要的,成为我们认识事物的基础的东西,则是必须注意它的特殊点,就是说,注意它和其他运动形式的质的区别。”

疾病是由于人体内外致病因素作用于机体,使机体内正常的互相依存互相制约的对立统一关系遭到破坏,也就是阴阳发生偏盛偏衰而出现的一系列的病理变化。

人体内阴阳对立统一关系破坏后,则表现为一方的偏盛或偏衰,由于一方的偏盛或偏衰则必然要影响到另一方的变化,如阴偏盛则损阳,阳偏盛则耗阴,阴不足可致阳偏亢,阳不足又可致阴偏盛,“阴盛则寒,阳盛则热”“阴虚则热,阳虚则寒”,这是因为寒属阴,热属阳,一方偏盛偏衰,临床即呈现出寒或热的不同证,如感冒发热,恶风寒,头痛身痛,面红,气粗,脉浮等症状为阳证;另外也有一些病人表现四肢逆冷,身寒,欲静卧,面青白,或伴有呕吐,腹泻等症状为阴证,前者的阳证是由于阳偏盛而致(阳盛则热)的实热证;后者阴证是由于阳气不足,阴偏盛而致(阳虚、阴盛皆寒)虚寒证。因为阴盛是由于阳的不足所致,阴盛是相对的偏盛,故为虚寒证。

因为疾病的变化是极其复杂的,所以阴阳的变化也是多方面的,如以五脏的肾病为例,在生理状态下,肾阴肾阳处于相对平衡,同时又与心、肝、脾、肺四脏以及全身卫气营血等有密切关系,当肾阴或肾阳发生偏衰时,除肾本身的改变以外,自然也就影响到其它四脏或卫气营血,如肾阴不足影响到肝,则阳肝上亢,于是就出现头痛,眩晕,耳鸣,四肢震颤等症状,影响到心则心阳浮越,而见心烦,心悸,失眠,记忆力减退等;肾阳不足影响到脾,则脾失健运,症见脘腹满闷,腹泻,肢冷;肾阳不足影响到肺,则肺气失宣,症为咳逆而喘等等。这是由肾阴或肾阳偏衰导致的各个脏的阴阳变化出现的许多症状。心、肝、脾、肺的阴阳偏盛偏衰同样可以影响其他四脏的某些改变,由肾阴肾阳偏衰导致的各种病变,肾是主要的,起决定的作用,其他的脏处于次要的、从属的地位,心、肝、脾、肺阴阳偏盛偏衰影响到本身以外的四脏,其主要的起决定作用的,也是某一脏的本身,其余的则起次要的作用。阴阳的相互影响还有“阴胜则阳病,阳胜则阴病和阴极生阳,阳极生阴即寒极生热,热极生寒等变化,可以触类旁通,不再一一叙述。

第三节 阴阳在辨证上的应用

毛主席教导我们说:“任何过程如果有多数矛盾存在的意,其中必定有一种是主要的,起着领导的、决定的作用,其他则处于次要和服从的地位。因此,研究任何过程,如果是将

在着两个以上矛盾的复杂过程的话，就要用全力找出它的主要矛盾。”

辨证在总的方面讲，就是辨别阴阳，《内经》说：“察色、按脉、先别阴阳”。这是因为祖国医学将疾病的各种病理变化和临床表现，多是用阴阳来加以归纳的。辨证是通过望、闻、问、切四诊的方法，了解疾病的发生发展和变化过程。再经过全面的、客观的、细致的分析、判断，最后找出阴阳的变化所在，这样疾病的主要矛盾也就抓住了，如八纲（阴阳、表里、寒热、虚实）辨证，用阴阳统帅了其它六纲，即表实热属阳，里虚寒属阴。六经（太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴经）辨证也是以阴阳为纲，同样在脏腑、卫气营血辨证也不能离开阴阳，推及证有阴阳之分，脉也有阴阳之分，如脉象浮数为阳，沉迟为阴，即是阴阳在四诊中的运用。

第四节 阴阳在治疗上的应用

毛主席教导我们说：“不同质的矛盾，只有用不同质的方法才能解决。”

疾病的病理变化和临床表现的许多证候，都是阴阳偏盛偏衰的反映，治疗的目的是要使失调的阴阳向着协调的方面转化，使之复归于协调的状态，使有病的机体转向健康。《内经》说：“仅察阴阳以调之，以平为期”。说明治病协调阴阳的重要，例如因阳盛而现高热者，用寒凉药物治疗，阴盛或阳不足而致的寒证则用温热药物治疗，所谓“寒者、热之”即是这种道理。反之，若因阳虚不能制阴而出现的寒证，则用助阳制阴的温热药治疗，因阴虚而致阳亢的症状则用滋阴潜阳的药物治疗，这又是“阳病治阴，阴病治阳”的治疗原则，也是协调阴阳的不同方法，不仅如此，在药物也要按阴阳分类，从而构成理、法、方、药的整套体系，阴阳又是辨证论治的理论基础，故学习祖国医学先学阴阳学说，道理也在于此。

第二章 臟 象

第一节 脏象的含义

伟大领袖毛主席教导我们说：“我們看事情必須要看它的實質，而把它的現象只看作入門的嚮導，一進了門就要抓住它的實質，這才是可靠的科學的分析方法。”

脏象是研究人体生理功能，病理变化及其互相关系的学说。脏、是內脏，主要是指五脏、六腑；象、是指脏腑的形态及其反映于外在的征象。

脏象学说是建立在整体观念基础上的，它以五脏、六腑为核心，说明脏腑之间的对立和统一是维持机体正常生命活动的基础。內在因素和外在环境对机体所产生的影响，主要是通过改变脏腑之间对立统一关系而反映出来的。疾病的发生、发展和转归等，也是如此，并运用这个理论来指导临床实践。

脏和腑虽然都是人体的內脏，但二者是有区别的，脏是心、肝、脾、肺、肾五脏，它的主要功能是儲藏精气；腑是胆、胃、大肠、小肠、膀胱、三焦六腑，它的主要功能则是受纳、消化吸收和排除废物。

脏与脏之间是通过互相資生，又互相制约的对立统一而维持相对的平衡关系。

腑与腑之间是传化关系，如水谷入胃，则胃实而肠虛，食下则胃虛而肠实，通过一入一出，一虛一实而完成消化、吸收和排除废物的任务。

脏与腑是表里关系：脏为里属阴，腑为表属阳，一表一里，一阴一阳，互相依存又互相制约，形成脏腑的对立统一关系。它们的表里关系是：小肠与心；大肠与肺；胃与脾；胆与肝；膀胱与肾；此外还有三焦腑与心包络形成一对表里关系。脏腑也还与五官（舌、耳、鼻、眼、口），五体（筋、骨、脉、肌、皮）有关系。气血、津液和精神是脏腑机能活动的物质基础和表现，如“精”是脏腑活动的基础；“气”为动力；“神”是表现。人体的生命活动和病理变化都与气血、津液、精神有关，所以认识、理解和分析这些功能作用，以及它在疾病发生中的变化反应，也是十分重要的。

从上述内容可知，祖国医学所指的脏象除了指解剖所见的实质性脏腑之外，它还概括了人体生理功能活动和病理变化的复杂反应。因此，不能单纯以现代医学的解剖、生理以及病理等观点来理解它。

第二节 脏腑的生理病理

一、心

生 理

1. 心主神志：心为神明之府，神明出于心，所谓神明是指精神思维活动等。

心在全身是起主导作用的，有支配，调节和制约全身脏腑、器官功能活动的作用。通过

心的功能活动，使机体达到矛盾对立统一的协调生理活动。主神志的心和“眉头一皱，计上心来”的心是一致的，可见这里说的心是概括了大脑的部分功能活动。

在祖国医学中虽也有脑的记载，如“诸髓者，皆属于脑”、“脑为元神之府”、“灵机记忆在脑”。说明脑的部位和功能，但在临床则多把心和神明、精神联系起来指导临床实践，如治疗上的清心，安神等，大都指此而言。

心除了对脏腑器官等起着支配作用外，对外在环境的适应和抵抗外邪上，也起着主导作用。心脏坚固，外邪则不能侵入。这说明精神因素可成为向自然环境和病邪作斗争的主要条件。有了无限忠于毛主席的一颗红心，就能“一不怕苦，二不怕死”有了这种无产阶级的彻底革命精神，不仅能改造环境，战胜自然，而且能抵御外邪，战胜疾病。

2. 心主血脉

心居于胸中，“心者，其充在血脉”，这就说明了心与血脉有密切关系。血所以能循经脉周流不止，是靠心气动力的鼓动，心在推动血液的循环运行中与脉是互相联结，相互合作的，在一定条件下双方共处于一个统一体中，完成运行血液于周身的任务。《内经》说：“心之合脉也”。又说：“经脉流行不止，环周不休”。就是心主血脉输送血液营养周身的说明。心气健全，血脉充盛，则人的面色红润光泽，奕奕有神，是为其华在面，反之则面色灰黯少光泽，是为少神，乃是心气不足，血脉不充盛的表现。

3. 心与小肠

心的经脉下络小肠，小肠的经脉上络于心，为脏腑表里关系。小肠的主要功能是接受胃腐熟后的水谷，进行“分别清浊”，消化吸收，也就是将胃移下的食糜中的精华和糟粕进行分化，清者（精华部分）吸收，经脾输送到全身各部，浊者（糟粕）一部分向下传入大肠，一部分经水道下输膀胱而为尿液，这就是“水入小肠，下于胞，行于阴，为溲便也”的含义。

病 理

1. 心主神志：心病则神志紊乱，如《内经》说：“神有余则笑不休，神不足则悲”。喜笑与悲哀都是不同情志的表现，心神正常则情志有节，喜笑不休或过度悲哀都是神志逆乱的反应，喜笑不休是由于情志抑郁生热化火，或痰火上扰清窍而致神志逆乱，不能自主而出现的病状，属实证或热证。泻心火常用药物如黄连、栀子等；悲哀则是由于思虑太过，伤及心脾，造成气血虚弱，不能涵养心神，心气虚的表现，属于虚证。养血安神常用药物如：当归、生地、丹参等。

感受时邪，寒热化火，或癰肿疔毒内陷攻心，神志受扰，成痰火蒙闭清窍，也可出现神志紊乱，呈现烦躁不安，神昏谵语，以及四肢抽搐等症。上述这些症状都是与大脑有关的精神神经症状，属于祖国医学的心神方面的改变，这些理论与指导临床实践密切相关。化痰开窍常用药物，如陈皮、半夏、远志、胆星、菖蒲、郁金等。属痰火者如用竹沥、白矾、黄芩等。

2. 心主血脉：心病或血脉不足，血不养心，心气衰弱则心烦、心悸或气短，面色晄白不华等，进而损及心阳，则血脉阻滞，而现心悸、怔忡、唇紫、颈青以及指甲青紫等阳虚血滞之症。补心气常用药物如桂枝、人参、五味、麦冬等。

3. 心与小肠：小肠病则腹痛、腹泄、肠鸣、小便短少、舌红、口腔糜烂等。泻火常用药物，如生地、竹叶、木通等。

附：心包络

心包络是心的外围，它代心行事，不再多叙。

二、肝

生 理

1. 肝主疏泄：指肝气的疏散畅通之义。肝通过疏泄作用达到对精神情志的调节，使之心情舒畅，如肝气不疏则精神抑郁，或性躁善怒。

“肝为诸脏之生化”，肝通过它本身的疏泄作用来维持和各脏腑的相对平衡，有资生和制约的关系，最明显的是肝与脾胃的关系。如脾胃的运输和消化水谷的功能，均要靠肝的疏泄，肝经常向肠内疏泄胆汁以助消化吸收，即是其中一部分。肝不疏泄就郁滞，肝气郁滞，脾即不能健运，因而可出现一系列消化不良的症状。上述理论经常用来指导临床实践。

肝还可以疏泄储藏之精气，除胆汁而外，对“食气入胃，散精于肝”，或“藏精于肝”的精，它也要疏泄，肝在人体中又是储藏营养物质的一个大仓库，随时疏泄给全身营养五脏六腑和肢体筋肉等。另外体内废物的排泄也与肝的疏泄有关。

2. 肝藏血：肝其脏在右肋，右肾之前，并胃附脊第九椎，“胆附于中”。肝以血为体，以气为用，“肝藏血”是指肝为人体之最大血库，并对人体之血液有储藏和调节作用。如“人动则血运行于诸经，静则血归于肝”，说明肝对人体血液的储藏和调节作用。

3. 肝主谋虑：是指肝有深谋远虑作用。如“肝气不足而失刚强之性，则使人恐惧胆怯”，这说明肝是与精神情志调节功能有关系，古人把肝形容为“勇而能断”、“刚强急躁”，也都说明肝的情志活动。

肝之谋虑作用还表现在它有防御外侮，保护机体的作用，肝可以“使之候外”，就是抵抗病邪侵袭的意思，类似所说的解毒和防御作用。

4. 肝主筋：骨节的运动，全靠筋的收缩弛张，筋的营养来源于肝的供给，“肝主筋”和“散精于肝，淫气于筋”。都是说明肝通过调节人体的血液以供给筋肉等组织营养作用，所以有肝主筋之说。肝主筋的功能又可以通过爪甲而表现出来，肝血充足，筋力健壮，则爪甲多坚韧光泽，这就是“肝之合筋也，其荣爪也”的意思。

5. 肝与胆的关系

胆附于肝叶间，内藏胆汁，其经络络肝，与肝相表里，“肝之余气”输送于胆聚集成胆汁，它与肝的疏泄功能有密切关系，肝疏泄脾胃，助脾胃消化吸收水谷，其中一部分即指疏泄胆汁而言。

病 理

1. 肝以血为体，以气为用，性喜条达舒畅，肝病不疏则肝气受阻以至肝血发生瘀滞，“肝主怒”、“怒则伤肝”，肝伤则先见肝气郁滞，影响到血行障碍，成为血瘀。气郁一方面表现为精神、情志不舒畅的改变，如心情不舒，闷闷不乐，易急躁多怒等；另一方面则是肝郁不疏脾胃，表现为饮食不佳，消化不良，腹泄腹胀等症。血瘀则胁痛如针刺，消痞，以及妇女月经不调等。疏肝理气常用药物，如柴胡、白芍、香附等。

肝失疏泄，气滞血瘀，以致血液运行不畅，逐渐形成包块，多在胁下部位，因为郁积生热化火，肝火上炎就可发生口苦咽干，目赤肿痛，头胀且痛，心烦易怒，或发狂谵语等症。

泻肝火常用药物，如龙胆草、黄芩、夏枯草等。

火热耗阴液或肾阴不足，阳不潜藏，肝阳上亢，则头晕胀痛，耳鸣易怒，失眠多梦，或现头重脚轻等症；进一步发展则可导致肝风内动，而致眩晕肢麻，甚则发生昏迷、抽搐等症。

若暴怒伤肝，肝火炽盛，气火（痰）上冲，血郁于上，络伤血溢，清窍失灵而发中风之症。平肝熄风常用药物如：天麻、钩藤、蜈蚣等。

2. 若肝郁生热，脾不健运，致使水湿停蓄，湿热蕴滞于肝胆经则右胁痛及消化不良等症。如湿热熏蒸胆汁，使胆汁渗溢到血及肌肤则面目以及全身发黄，若湿热下注可致阴囊湿疹等症发生。清利湿热常用药物，如茵陈、公英、山栀、大黄等。

3. 肝藏血：肝血不足则头晕目眩、眼干、视物不清、四肢麻木或筋挛拘急，妇女月经失调，量少色淡等。

三、脾

生 理

脾位于上腹部左肋内，其经络络胃，与胃为表里，一阴一阳，二者互相制约又互相合作，完成受纳、腐熟、运化水谷和布散津液的任务。

1. 脾主运化：脾的运化功能，是指运化水谷精微和水湿。饮食入胃，经过胃的腐熟消化，其营养物质（水谷精微）的吸收和输布全赖于脾，脾气散布精微的功能，是通过经脉把营养物质转输到心肺，由肺经三焦输布全身，输入肝的营养物质，除了养肝和筋及有关器官外，余之则贮藏于肝（肝藏精），脾与胃在消化食物、吸收输布津液方面，虽各有所主，却又是互相依赖，彼此影响着的。因为脾为阴脏，其性湿而主升；胃为阳腑，其性燥而主降，脾湿胃燥，互相作用，水谷才能腐熟、运化，胃主降，水谷才得以下行，脾主升，津液才赖以上输。燥与湿、升与降，相反相成，这就是脾胃相互合作完成消化吸收水谷的整个过程。通过脾的运化与肺肾共同完成全身水湿之气的环流和排泄，以维持人体的水液正常代谢，若脾虚不能健运水湿，就可以出现水湿的停留而发生水肿、痰饮之症。所谓“诸湿肿满，皆属于脾”即指这方面的功能。

2. 脾统血

脾具有生成统摄、调节和贮藏血液的作用。“血者，水谷之精气也，源源而来，而实生化于脾”。这就是说血液来源于脾所摄取的营养物质，而血液又在脾的统摄下，依赖心的推动，肺的调节，进行有规律的运行。而脾统摄血液运行的功能，主要在于脾胃之气（中气），“气为血帅，血随气行”，即是指血液循经流通而不外溢是靠脾统血功能的健旺，若脾虚失其统摄之功，则血溢脉外，呈现“崩漏”等出血疾病。

3. 脾主肌肉、四肢

肌肉的丰满和四肢的健壮，有赖于脾的运化，布散水谷精微的营养，脾主健运，营养充足，精微能以化气，则四肢健壮而有力；反之，就会肌肉、四肢失养而出现消瘦和四肢沉困无力等征象。

脾脏功能正常与否也常反映于口唇，如脾健运，营养良好，则口唇红润，光泽；反之则口唇枯萎不泽，这就是“脾之合肉也，其荣唇也”的实际应用。

4. 脾与胃的关系

胃位于膈下，上口为贲门，与食管相接，下口为幽门，与小肠相通，胃和脾都有经脉互相联络，胃的主要功能是受纳和腐熟水谷（食物），故有“水谷之海”的称号，因水谷之精微皆由脾运化输布，所以脾胃为表里关系，脾胃是化生和输布营养的主要脏器，是人体生存的重要器官，故称脾胃为“后天之本”。

病 理

1. 脾主运化：脾病则运化失常，主要表现是消化、吸收和布散水谷精微方面的改变，如饮食生冷；肝旺乘脾或脾被湿困等原因，脾失健运，则现脘腹胀满，不思饮食、腹泻、肠鸣等。《内经》说：“脾病者，虚者腹满肠鸣、飧泄、食不化。”

脾失健运，不能布散水谷精微和化生气血，失其中州灌溉之职，以致内脏、四肢、肌肉失养，表现肌肉消瘦、四肢无力、唇色淡白不华等征象。

脾主运化水湿，为胃行其津液，脾病不能运化水湿，致使水湿不能布散或下行，湿蕴于中则生痰、成饮，泛于肌肤而成水肿。用这种理论指导临床实践，不少水肿病人，以健脾化湿的方法治疗，确实行之有效。

若脾病不愈，日久中气耗伤，脾失固摄则中气下陷，表现为小腹胀满、内脏下垂、或脱肛、疝气、子宫脱垂等。补中益气常用药物，如黄芪、党参、升麻、白朮、茯苓、甘草等。

2. 胃以和为善，以降为顺，喜润而恶燥，凡饮食失节，凉热不适，或情志所伤等，均能影响胃气的和降，或胃之脉络郁滞，而致纳呆（食欲不振），胃痛与呕吐等症。和胃消食常用药物如神曲、麦芽、山楂、内金等。

3. 脾统血：脾病中气不足失于统摄血液之职，或中气下陷，冲任不固，血海不宁，血随气陷，则见妇女月经过多（崩漏），或见便血等症。临床采用补脾摄血，或引血归脾之法，常可收到显著效果。补脾摄血常用药物，如黄芪、党参、白朮、仙鹤草等。

四、肺

生 理

肺位于胸中，有肺管连气道，开窍于鼻，其主要功能是：主气、司呼吸，主肃降。

1. 司呼吸：肺是主呼吸的脏器，空中的大气经口鼻和气道进入肺脏，吸进新鲜氧气，通过脾朝百脉和气化作用供养全身，又是通过肺的气化作用，将体内残废气体呼出体外，这种气体交换过程为之呼吸，古人认为由肺主司呼吸吸清（氧）故称肺司呼吸，或为“脾主气”。

2. 输布津液：肺为气体出入、升降的枢纽，它对水谷的精微也有输布，通调的作用。“饮入于胃，游溢精气，上输于脾，脾气散精，上归于肺，通调水道，下输膀胱。”这就是水液进入体内循环代谢过程，肺将津液输布到全身，以充肢体，滋润皮毛，称为“输布津液”，肺为水之上源，其性清肃，能通调水道，即通过三焦将体内较故水湿输送至膀胱，再经过肾的气化排出体外。

3. 脾与大肠的关系

大肠上连于阑门与小肠相连，下通直肠至肛门。它的主要功能是传糟粕和吸收水分，由小肠传入的糟粕，经大肠吸收其中水分使粪便成形，最后由肛门排出体外。大肠与肺有经脉相络，所以肺与大肠为表里关系。

病 理

1. 肺主气、司呼吸：肺病则失其清肃，升降失常，气逆则咳嗽、喘。肺为娇脏不耐风寒、热邪，与皮毛相表里，外感时邪常先犯肺，肺受邪失清肃则咳。

脾为生痰之本，肺为贮痰之器。脾失健运，或火热煎津生痰，内聚于肺，壅阻气机，肺失清肃或咳或喘，故古人有“咳症虽多，无非于肺”之说。

肺主一身之气。肺病则不能行气以温煦机体，故见形体瘦弱，皮毛焦枯，或自汗盗汗，若卫外不固，腠理空虚，则不耐风寒邪热，易患外感。温肺化痰常用药物，如杏仁、半夏、麻黄等。清肺化痰常用药物，如黄芩、桑皮、芦根等。

2. 肺为水之上源，主肃降：肺病失肃降、除肺气上逆可致哮喘之外，还可以影响体内水液的运行和排泄。如肺不能通调水道下输膀胱，即可使水湿内停为痰饮，泛滥于肌肤则为水肿。临床上对这种水肿，小便不利或不通，采用肃降肺气之法，确能收到利尿消肿的目的。

大肠病则传导失职可致便秘、泻痢、或便血等症发生。

五、肾

生 理

肾位于腰部，在肋下后方脊柱两旁，左右各一。

肾与命门常相提并论，肾主要的功能是藏精，为生殖发育之源，故有肾为“先天之本”之说；肾主水液司开合，为维持体内水液平衡的重要器官。

1. 肾藏精：藏精是肾的重要功能，精是生命起源和生命活动的物质基础，有先天之精，即生育繁殖之精，它来源于父母，从胚胎到出生后的发育成长，都不断地发挥它的生命力。“人始生，先成精，精成而脑髓生，骨为干，脉为营，筋为刚，肉为髓，皮肤坚而毛发长。”说明精与发育和成长的关系，可为生育繁殖的根本（生命之源）；有后天之精，五脏六腑之精，即饮食水谷之精，是人体维持生命活动的精微物质。先天之精与后天之精互相依赖，又互相合作，先天之精依赖于水谷之精的供养，水谷之精要靠先天之精的蒸动而化生，二者相辅相成，促进机体生长发育，不断地发挥它维持生命活动的作用。

肾藏精构成了肾气（推动人体一切功能活动的动力）盛衰的物质基础。肾气分肾阴和肾阳，精足则肾气盛，不足则肾气衰。肾气充盛，各脏腑的机能就旺盛协调，人体就能正常的生长发育。人的生长发育又与肾生髓、主骨、益脑的功能有密切关系。肾气充盛、骨髓就丰满，骨骼就坚强，脑力就灵敏，生长发育就正常；反之则骨髓空虚，骨骼弯软，智力迟钝，发育就不良。齿为骨之余，耳为肾之窍，故肾气亏虚可出现耳聋耳鸣，或牙齿松动等症。

肾气又是生殖机能的本源，人发育到一定年龄，就具有生殖能力，这种能力是以肾阴为基础，肾阳为动力而产生的。如男性成长到十七岁左右，女性生长到十五岁左右，就逐渐有了生殖能力，这是因为到这个年龄肾气就逐渐充盛，产生一种名“天癸”的物质，它能促使男女性成熟，男性有精液，女性来月经，从此也就逐渐有了生殖能力。

女性到五十岁，男性到六十岁左右，肾气渐衰“天癸”也就逐渐消失，性机能和生殖能力也即随之衰退而消失。肾气充盛与否，关系到性机能和生殖能力，所以说肾为生殖之源。

2. 肾主水液

肾为水脏主津液，水液入胃，经肺转输，肾和三焦的气化蒸发而布散全身以滋润脏腑和肢体等组织，其残余部分经三焦水道下输膀胱，再经肾之气化而排出体外。这就是“肾为胃

之关”的含义。

3. 肾与膀胱的关系

膀胱是贮藏尿液的器官。尿液在膀胱能贮存而不外流，是肾阳的固摄作用。在尿液贮到一定程度能及时排泄，是肾阳的蒸化作用。如肾气不足，可出现小便失禁或遗尿等症；如蒸化功能失调，则小便不利（癃闭）。从而可见膀胱的贮存和排泄尿液都与肾有密切关系。膀胱与肾又有经脉联络，所以肾与膀胱是表里关系。

病 理

1. 肾主藏精 若先天亏损，肾气不足，则生长发育迟钝。肾藏精，精生髓，脑为髓之海。如肾精亏损，则髓海空虚，而见失眠，多梦，健忘，腰酸乏力等症。若肾气虚寒，可致滑泄无禁，精冷或阳痿等症。妇女阳虚不能温暖冲、任二脉，则胞络失养，血海蓄溢失常可致月经不调、不育等症。阴虚则五心烦热，遗精或早洩等。

肾藏五脏六腑之精。肾精不足，也往往反映出整体的虚弱，如腰痠乏力、食少、气短等。益肾温阳常用药物，如附子、肉桂、鹿角等。滋阴益肾常用药物，如熟地、枸杞子、女贞子、山萸肉等。

2. 肾主水液 如肾不足，气化失常，可致水液失其正常的排泄，停聚则为饮，泛滥于肌肤则为肿。肾虚开合不利，膀胱气化失司，可致癃闭等症，甚至肾气虚乏，不能固摄，膀胱失约则为淋漓，若清浊不分，水津直倾而下，可致下消等症。

水液的代谢与排泄的障碍还与肺、脾、三焦等脏腑有关，但肾阳的蒸腾、推动，以分清浊、司开合、升降出入占有重要地位，故有肾为水脏、肺为水之上源，三焦为水腑，脾能制水等说。上述脏腑之功能异常，均可发生水肿、腹水等症。温阳利水常用药物，如附子、桂枝、茯苓、泽泄等。

附：

1. 命门：命门附于肾，先天的元阴、元阳存在命门之中，是人体中一个极其重要的脏器，其气与肾相通，也就是命门之元阴元阳通过肾来发挥作用，所以将命门内之元阴元阳也称为“肾之真阴真阳”，或称“真水、真火”。

前边在讨论肾阴肾阳中已有所叙述。命门是人体生命活动的根本。所以古人把命门称之为“五脏六腑之本，十二经之根，呼吸之门，三焦之原”。也就是说五脏六腑、三焦、十二经脉等均依赖于命门的气化蒸腾，才能发挥其本身的作用，所以命门又有“生气之原”的说法。

2. 胞

胞、包括胞宫和精室，均为人体之生殖器官。“女子胞”和“胞宫”是指女性生殖器官，它有通调月经和孕育胎儿的功能。精室则是男性生殖器官。

胞的生理活动和肾及奇经中冲、任二脉有着密切关系。“女子胞”能否正常排经和孕育胎儿，取决于冲、任二脉的盛衰。冲脉为血海，任脉主胞胎，女子到十四五岁左右，“天癸至”任脉通，太冲脉盛，下注胞宫，开始来月经，冲任二脉和胞均与肾相联系。“胞脉者系于肾”，故月经与生育的正常与否，又直接与肾有关系。肾气盛则月经，生育正常，肾虚则冲任脉虚，女子月经不正常（男子精少）即会影响生育子女。由于通行月经和孕育胎儿都和血液运行分不开，进而联系可知，心主血脉、肝藏血、脾统血，所以女子胞的生理活动又与肝脾有一定关系，也就是说心肝脾可以影响血液的运行和冲任脉的盛衰，因之也可以影响到

“女子胞”的功能和月经不正常等。

3. 三焦

三焦是上焦、中焦、下焦的总称。从其部位和功能来分：上焦是心与肺；中焦是脾与胃；下焦是肝与肾及膀胱、大肠等。概括来说三焦是气血、水液运行的道路，如上焦心肺是行气血、布散津液；中焦脾胃腐熟水谷和输布水谷精微；下焦肾、膀胱、大肠等是排泄糟粕废料。三焦种种功能的维持，又要靠命门即先天之真火的气化作用，三焦病则气化不行，水道不利，经络壅塞，水液不得施布，停蓄为饮，泛滥为水肿。

脏 腑 辨 证 参 考 表

脏 腑	脏 象	病 症
心	主神志，主血脉，位胸中，荣华于面，开窍于舌。	癫狂痫、昏迷、谵语、不省人事、不寐、健忘、心痛、面色不华、舌卷、舌硬、舌尖赤、舌疮等。
肝	主疏泄，主谋虑，主藏血，主筋，位胁肋，荣华于爪，开窍于目。	胁肋胀痛、肢麻筋抽、头痛眩晕、气道多噎、易怒呕血、爪甲不荣、目涩昏花、目赤肿痛等。
脾	主运化，统血，主肌肉四肢，位大腹，荣华于唇，开窍于口。	脘腹胀痛、食谷不化、肠鸣泄泻、四肢乏力、大腹水肿、环唇不华、口甘、口淡、口糜等。
肺	主气，主肃降，主皮毛，位胸中，荣华于皮毛，开窍于鼻。	咳嗽哮喘、胸膈少气、肺痿、喉痛、肺癰、鼻塞、鼻衄、皮肤枯燥等。
肾	主藏精，主水液，主骨髓，位腰与小腹，荣华于发，开窍于耳。	阳痿、早泄、滑精遗精、腰痛膝酸、小腹冷痛、牙齿浮动、发枯脱发、耳鸣耳聋、水肿、癃闭、妇女月经不調等。
胆	主升发，分泌胆汁助肝疏泄，同肝主目，位于胁。	黄疸、胁肋胀痛、恶心口苦、呕苦水、头痛、耳鸣、耳聋、惊悸失眠、目赤、目痛、泪腺等。
胃	主受纳和腐熟，为水谷之海，位脘部，与脾同主肌肉、四肢、口唇。	胃痛呕吐、纳呆食少、脘膈胀痛、嘈杂泛酸、吐血便黑、或消谷善饥、或泄泻、口臭、口干糜烂、肌肉瘦削等。
大肠	主传运糟粕，通导大便，位在腹。	便秘、便血、泄泻、肠鸣腹痛、脱肛等。
小肠	主化物，分别清浊，主小便，位在腹。	小便不利或多、尿血、小腹痛等。
膀胱	主藏津液，化气而通行小便，位小腹。	小便不利、淋痛、癃闭、尿频数或失禁、小腹痛等。

- 说明： 1. 心包络为心脏外围，在病症上与心一致，所以心脏的证候，就包括心包络的证候在内；三焦概括上、中、下三焦而言，每一部分，都包括一定的脏腑（亦说三焦主气化痰通水道），因此，三焦的证候，不复列举。
2. 脏腑有表里关系，在功能上有分工，有合作；在病症上表里传变，相互影响。此表仅举其概要，临床症状常错综复杂出现，应当结合各个方面辨证施治。

附：思考病例

例 1：王姓，女，36岁，已婚。

婚后大产4胎，小产3胎，近半年每月经来头晕、乏力，近二个月动则心悸、气短，因病情逐日增重，故来就诊。

查病人面色苍白，精神不振，饮食一般，二便正常，舌质淡，苔薄，血压100/70毫米汞柱，体温36.7℃，脉搏100次/分，脉象细数无力。

例 2：李姓，男，18岁，未婚。

几日来气温骤降，穿衣服较少，外出感寒，回家后，即感周身不舒服，继而头痛，发热恶寒，二天后热退，但咳嗽日甚，胸痛，咯黄痰，大便二日未解，小便量少色黄，进食不多，口渴喜冷饮，舌苔薄黄，脉象滑数。

例 3：刘姓，男，26岁，未婚。

半月来自觉周身不适，无力，食欲不佳，午后有轻度腹胀，近几天来两胁胀痛，以右侧为明显，痛连及腰背，大便时干时溏，小便色黄，舌苔薄腻，脉象弦。

例 4：陈姓，女，30岁，已婚。

近一年来，月经经常后延，量少色淡，三日前腰部闪挫，突然发生阴道大流血，自觉四肢无力，头晕，耳鸣，腰酸痛，畏寒，面色苍白，舌质淡，苔薄，脉象沉细。

例 5：赵姓，男，16岁。

二年来身体日渐消瘦，饮食减少，饭后腹胀，偶有腹痛，近二月来，每天早晨起床前腹泻，大便稀粥样，无明显臭味，体力不佳，怕冷，舌苔薄白，脉象沉缓。

第三节 脏腑之间的关系

脏腑之间的关系，是脏与脏，腑与腑和脏与腑的互相关系。

脏腑之间，是通过经络气血的作用，互相制约，互相依存，又互相合作的对立统一关系。

毛主席教导我们：“有条件的相对的同一性和无条件的绝对的斗争性相结合，构成了一切事物的矛盾运动。”

脏腑之间的协调和统一是有条件的，相对的，对立的斗争则是无条件的，绝对的。这种有条件的，相对的同一性和无条件的，绝对的斗争性相结合，构成了机体新陈代谢的矛盾运动，从而维持其正常的生命活动。脏腑的对立统一关系，包含着“矛盾着的双方，依据一定的条件，各向着其相反的方面转化。”如在日常生活中，由于内外因的影响，有时就会出现脏腑的太过与不及，这时相对的统一关系遭到破坏，从而产生了不同的病理变化和病证。

以心为例说明如下：