

目 录

第一章 祖国医药学的形成与发展	1—1
第二章 脏象经络	2—1
第一节 脏腑	2—1
一、五脏(2—2) 二、六腑(2—7) 三、脏与腑之间的关系(2—9)	
第二节 营、卫、气、血、津、液	2—11
一、营、卫、气、血(2—11) 二、津液(2—12)	
第三节 经络	2—13
第三章 病因	3—1
第一节 概说	3—1
第二节 病因	3—2
一、内因(3—2) 二、外因(3—5)	
第四章 怎样认识疾病	4—1
第五章 一般诊断方法	5—1
第一节 问诊	5—1
第二节 望色与望舌	5—8
望色(5—8) 望舌(5—9)	
第三节 诊脉	5—17
诊脉的临床意义(5—17) 寸口脉的部位与分属脏腑的问题(5—18) 诊脉的方法与注意事项(5—19) 正常脉象(5—19) 病脉与主病(5—20) 相兼脉与主病(5—25) 诊小儿脉(5—25)	

第四节 体格检查 5—27

一般项目(5—29) 一般状况(5—33) 皮肤粘膜(5—39)
淋巴结(5—41) 头部(5—42) 颈部(5—44) 胸部检查
(5—45) 腹部检查(5—61) 脊柱及四肢检查(5—65) 外
生殖器和肛门检查(5—66) 神经反射检查(5—67)

第五节 化验检查 5—70

血液检查(5—70) 尿检查(5—83) 粪便检查(5—89) 脑
脊液检查(5—93) 各种临床检验的正常数值(5—95)

第六章 辨证 6—1

第一节 八纲辨证 6—2

第二节 脏腑辨证 6—7

心(6—7) 肝(附:胆)(6—9) 脾(附:胃、小肠、大肠)(6—11)
肺(6—14) 肾(附:膀胱)(6—15)

第三节 “病因”辨证 6—17

风(6—17) 寒(6—17) 暑(6—18) 湿(6—18) 燥(6—19)
痰(包括饮)(6—19) 食(6—20) 虫(6—20) 气(6—20)
血(6—21)

第四节 辨证原则 6—22

人的因素第一(6—22) 树立整体观念(6—23) 抓主
要的矛盾和主要的矛盾方面(6—23)

第七章 常用诊疗技术 7—1

人工呼吸和心脏按摩(7—1) 注射技术(7—3) 常用药
物过敏试验(7—5) 输液和输血(7—8) 静脉切开术
(7—11) 常用针刺技术(7—13) 洗胃法(7—15) 鼻
饲法(7—16) 灌肠法(7—17) 导尿术(7—18) 排
痰法(7—19)

最高指示

我们必须继承一切优秀的文学艺术遗产，批判地吸收其中一切有益的东西，作为我们从此时此地的人民生活中的文学艺术原料创造作品时候的借鉴。……但是继承和借鉴决不可以变成替代自己的创造，这是决不能替代的。

中国的长期封建社会中，创造了灿烂的古代文化。清理古代文化的发展过程，剔除其封建性的糟粕，吸收其民主性的精华，是发展民族新文化提高民族自信心的必要条件；但是决不能无批判地兼收并蓄。

第二章 脏象经络

脏象经络是研究人体脏腑组织的生理功能、病理变化及其相互联系的理论。

本章内容包括脏腑、营卫气血津液和经络三节。脏腑是人体主要的组织结构，它与五官九窍、形体组织等，各具有不同的生理功能；同时，脏腑之间以及脏腑与五官九窍、形体组织之间又是密切联系的。这种联系是以脏腑为重点，以五脏为中心来阐述的。营卫气血津液是脏腑生理活动的物质基础和机能表现。经络是人体组织结构的重要组成部分，它遍布全身是脏腑组织相互联系和运行气血的通路。从而构成人体内在环境的完整统一性。

毛主席教导我们：“自然科学是人们争取自由的一种武器……人们为着要在自然界里得到自由，就要用自然科学来了解自然，克服自然和改造自然，从自然里得到自由。”脏象经络理论是人们为了战胜疾病获得自由，在长期与疾病作斗争的过程中，通过对人体的大体解剖，临床诊疗实践，以及生活现象的观察，而逐步总结起来的。其中临床实践是其主要来源。

第一节 脏 腑

脏腑是体内各种脏器的总称。由于它们的形态、功能、位置

不同，所以各有不同的名称，主要有心、肝、脾、肺、肾、胃、小肠、大肠、胆、膀胱、三焦等。它们之间又有其共同特点，所以将心肝脾肺肾称为五脏，胃小肠大肠胆膀胱三焦称为六腑。因为五脏的主要功用是贮藏人体的精微物质，所谓“藏精气”；六腑的主要功用则是主消化、吸收和排泄，所谓“传化物”。这就是划分脏腑的基本意义。

脏腑的功能是生命活动的根本。各个脏器都各有不同的生理功能，研究每个脏器的生理功能，必须强调脏器本身的矛盾运动。毛主席教导我们：“不但要研究每一个大系统的物质运动形式的特殊的矛盾性及其所规定的本质，而且要研究每一物质运动形式在其发展长途中的每一个过程的特殊的矛盾及其本质”。只有“这样才可以补充、丰富和发展这种共同的本质的认识，而使这种共同的本质的认识不致变成枯燥的和僵死的东西”。每一个脏器本身都有形体和储藏的精血，简称为阴；又有它特殊的机能作用，简称为阳。在正常情况下，维持着相对的平衡协调状态，有形的物质是产生无形机能的物质基础；而物质又必须依赖机能作用的制造。这种又矛盾又统一的不断运动，促进了脏器的正常生理活动和身体健康。在反常的情况下，也是互相影响的，如机能亢进，便大量消耗精血物质；精血不足，会导致机能相对的虚亢。这种矛盾的发展，表现为失调的病理变化，通过适当的治疗，即可恢复相对平衡协调的生理状态；如矛盾进一步发展，导致对抗和破坏，即危及生命。

研究脏腑的功能活动，强调各个脏器本身的矛盾运动，同时还必须重视脏器之间的互相联系和互相影响的规律性。毛主席教导我们：“唯物辩证法的宇宙观主张从事物的内部，从一事物对他事物的关系去研究事物的发展，即把事物的发展看做是事物内部的必然的自己的运动，而每一事物的运动都和它的周围其他事物互相联系着和互相影响着”。脏腑各具不同的生理功能，脏腑之间，脏腑与外在组织器官之间都有着互相联系和互相影响的复杂关系。例如脏与脏之间有相互依赖，相互促进的关系，脏与腑之间有表里相合的关系等等。

一、五 脏

(一) 心

主血脉：心是血液循环的中枢，由于心脏不停的跳动，推动着血液在全身血管中循环不息。心气的这种功能活动简称为心阳，这种功能活动所依赖的心血简称为心阴。两者互相依存，互相制约，构成了心脏本身的矛盾运动。在心脏功能健全，血液充盈，循环畅通的情况下，其人面色红润光泽，精神充足。反之，心气衰弱，运行无力，血流不畅，则面色不华，四肢厥冷，形寒脉弱，称为心阳不足。心血衰少，血脉空虚，则面色淡白不华，心悸怔忡，脉细而数，称为心阴虚。

脉为血液运行的管道，它能约束和促进血液循着一定的轨道和方向运行。心与血脉的关系主要是通过血液循环的功能活动联系起来的。心是血液循环的中枢，而血液的运行必须通过脉管，由于心与脉的共同作用，保证了血液循环的进行，所以心与血脉往往相提并论。从脉搏跳动的情况，不但可以推测心脏的变化，还可以测知全身其它部分的变化，作为诊断疾病的依据。故诊脉一直是诊察疾病的重要手段之一。

主神明：“神明”，是指精神意识，思维活动而言。习惯上将脑的这一功能归源于心。毛主席说：“脑筋这个机器的作用，是专门思想的。”孟子说：“心之官则思”。他对脑筋的作用下了正确的定义。“复杂的外界客观事物，通过人体外在的器官反映到头脑里来，经过思维活动，产生各种不同的反应，表现为情志方面的喜怒哀思悲恐惊。因此，精神情志的变化，都是由“心”接受了外界事物后，经过一系列思维活动而产生的。这就是心主神明的体现。

心是人的生命活动的主宰，在脏腑中居于首要地位。五脏六腑在心功能正常的情况下，才能取得相互协调，共同维持统一协调的生命活动，表现出精神饱满，身体健康；如果心发生了病变，其它脏腑的活动也就要受到影响，病情重的可出现神志失常，甚或危及生命。

舌为心之苗：心之别络系舌本，心气通于舌，因此，从舌的色泽形态，可以反映心脏的功能与病变。心气旺盛，心血充足，则舌质红润光泽，运动灵活。反之，若心血不足、心气虚衰，则舌质多见淡而无华。心火偏亢，则舌质红绛。心经邪热炽甚，往往出现舌卷、舌硬等证。

附：心 包 络

心包络是心的外卫，有保护心的作用。这种关系，反映在病理上较为明显。外邪侵犯人体，一般都由外至内，从表入里。心包络既是心的外卫，故邪气犯心，包络必然先受其邪。如心血耗损，心气素亏，感受温邪之后，就可能逆传心包，扰乱心神，出现神昏站语等神志异常的现象。

(二) 肝

主疏泄：“肝主升发”，“性喜条达”，都是指肝主疏泄的功能而言，说明肝与精神情志之调节功能直接有关。在疏泄功能活动正常的情况下，肝气既不太过，也不抑郁，则表现为心情舒畅的正常生理状态。反之，若肝气太强，疏泄太过，引起肝气横逆，致使情志悒郁不畅，往往出现恼怒、急躁等精神不安现象。同时，出现胸胁胀满作痛，少腹胀痛等本脏本经的病变，还可影响脾胃，出现食呆、噯噫、呃逆、泄泻等消化不良现象。若情志抑郁，不能遂其条达之性，引起肝气郁结，出现两胁胀痛，噯气不舒，常作太息等证。若肝气不足，升发不及，失其疏泄之能，引起肝气消沉，出现情志不定，恐惧胆怯等现象。

主藏血：肝脏是人体贮藏血液的主要器官，所以有肝藏血的说法。肝藏血与心主血是不同的，前者指贮藏血液，调节血量；后者指血液循环的动力。

血液在脉内的流量，是随着人体的活动情况而有增增减的。活动剧烈时，全身各部分的血量就要增加，肝脏把贮藏的血液输出，充分地供养全身；在休息和睡眠时，由于全身各部分的运动减弱，则所需的血量减少，血液又归藏于肝脏，这是正常的生理活动现象。反之，若肝的藏血功能失常，血液逆流外溢，可致吐血等出血症。

主筋爪：筋具有约束骨骼和联系关节的作用，通过筋的伸缩弛张的功能活动，使骨节运动自如。肝与筋的关系，主要是筋的营养来源于肝，若肝血不足，筋失营养，则出现痿痺和抽搐等现象。

爪为筋之余，筋为肝所主，肝与筋的虚实情况，常反映于爪甲。凡肝血充足，筋力健壮者，爪甲多红润而坚韧；肝血虚少，筋衰无力者，爪甲多落而软，甚至枯槁碎裂。

开窍于目：眼得肝血的濡养，才能维持视力。若肝血不足，眼失濡养，则视物不清，眼球干涩，甚至发生夜盲。

(三) 脾

主运化。脾主运化，包括运化饮食精微和运化水湿两个方面。

饮食经胃肠的消化后，变成精微与糟粕两部分，糟粕经肠道从肛门排出体外，精微的吸收、输布，却有赖于脾。全身各部分都必须通过脾的运化，才能获得营养，所以有“脾为后天之本”的说法。若脾阳虚衰，运化功能失常，则可引起腹满、便溏等证。

人体内水液的代谢与平衡，主要依靠肺、肾、三焦等脏器的作用，但与脾的运化功能也是分不开的。若脾气虚衰，不能健运，可导致水湿潴留。水湿停聚于肠中，则成濡泄；渗溢于体内，则成痰饮；泛溢于肌肤，则成浮肿。水湿停留，反过来又会影响脾的功能，习惯上称为湿困脾阳，所以又有“脾恶湿”的说法。

主统血：脾具有统摄血液的功能，因为脾主运化饮食精微，上输于心肺以化生血液。血足则气壮，气壮便能统摄血液使之循经运行，不致妄行而溢散于经脉之外。因为气为血帅，血随气行，所以脾统血的功能，其实是气能摄血的道理。若脾气虚弱，失其运化之能，则气血无其生化之源，因而气虚不能摄血，以致血不循经，溢于脉外，引起种种慢性出血疾患。如便血不已，肌肤溢血，如女月经过多或崩中漏下等证，治疗上往往采用补脾摄血法。

主四肢、肌肉，开窍于口：四肢活动的能量，来源于饮食精微的濡养，饮食精微必须通过脾的运化而达于四肢。所以说脾主四肢。若脾气虚衰，失于健运，则可出现怠惰嗜卧，四肢困倦无力等证。

人体肌肉的丰满与消瘦，口唇是否荣泽，与脾的功能强弱有关，因为必须要脾脏供给充分的营养，因而脾和肌肉、口唇有直接关系。脾的运化功能正常，营养充足，则肌肉丰满，口唇红润；脾气虚衰，则肌肉就会逐渐消瘦，口唇淡白。所以说：脾主肌肉，开窍于口。此外，食欲正常与否，也与脾有密切关系。脾健则知饥欲食。反之，则食欲不振，饮食不香。脾胃湿热，口中往往有甜味。

(四) 肺

肺主气：肺主气的功能，包括司呼吸和主宣发两个方面。

肺的主要功能是司呼吸，为体内外气体交换的主要器官。机体必须通过肺部进行呼吸，呼出二氧化碳，吸进新鲜氧气，这就是吐故纳新，从而保证体内新陈代谢的正常进行。若肺气不足，鼓动乏力，则出现少气不足以息；肺气上逆、气壅不宣，则出现咳逆、喘促等症。

肺主气还包括主宣发的作用。机体凭借气血的循环运行以输送养料，宣发到全身，供给各脏器组织的营养，维持各脏器组织的机能活动及其相互间的正常关系。若肺热叶焦，宣发失职，不能行气以养肢体，则可出现肢体软弱不用的痿证。血的运行，虽为心所主，但必须在肺气舒畅的情况下，才能贯心脉而通达全身，所以，肺与心，气与血，是相辅相成，互相为用，密切关联着的。

主肃降、通调水道：人体水液的正常运行和排泄，不仅与脾之健运有关，与肺之主肃降也有密切的关系。肺气肃降，才能使水道通调而下行膀胱。如果肺气肃降失常，可以上逆为喘为咳；影响水液的代谢时，亦可以导致水湿停出，甚至小便不通，形成水肿。因此，小便的通利与否，常与肺气肃降的功能有关。所以有“肺为水之上源”的说法。

主皮毛、开窍于鼻：肺主皮毛的功能，主要表现在肺司呼吸，为体内外气体交换的主要器官。而皮肤的汗孔，也有散气的作用，故汗孔古称“气门”，又有“遍身毛窍，俱随呼吸之气以为鼓伏”的理论。

鼻为呼吸出入之门户，肺主呼吸，所以鼻为肺之窍。故肺虚之人，常苦鼻塞；肺病喘息，常见鼻煽。鼻之嗅觉的正常与否，与肺气是否通利有关。肺气和利，呼吸畅通，嗅觉才能正常。

(五) 肾

主藏精：肾的主要功能是主藏精气，肾所藏的精气，称为肾精或肾阴，它和人体本身的生长发育衰老和繁衍后代的生殖机能，有着密切的关系。

肾精和生殖机能有关部分，称为“天癸”，“天癸”要到十几岁（女子约十四、男子约十六）才能充盛而发生作用，届时女子开始来月经，男子开始有精液，说明有了生殖机能，能生孩子。一直到年老（女子约四十九、男子约六十四）时“天癸”告竭，

月经停止，精液的产生也停止（或减少），生殖机能就衰退或完全停止。

肾精和生长发育衰老有关的部分，称为“肾气”。人在初生时、幼年时和青年时期肾气都比较充足，因而能不断的发育成长，过了壮年以后，肾气渐次减少，因而逐渐显示出衰老的表现，五脏六腑的机能也都减退，出现头发、牙齿脱落。

以上“天癸”和“肾气”这两部分在功能上是密切结合的，合在一起时便称为肾精。性交时所耗损的就是肾精，如性交过度，耗损肾精过多，不仅会使生殖机能减退，而且也使人容易衰老。

主命火：肾称水火之脏，水指肾精，即肾阴；火即命门之火，指肾阳。命火是人身生命活动的根本动力，脏腑经络等组织器官的功能活动，都依赖命火的温养与推动。若肾阳虚衰，命火不足，脏腑经络失其温养，则可出现整体阳气衰微的身形畏寒、手足清冷等证，治宜温补命火，即是温补肾阳。此外，命火盛衰与性机能密切相关。命火不足时，可发生阳痿、早泄、遗精、滑精等证；命火偏旺时，可发生阳强易举，性欲亢盛等证。

主水液：肾脏有管理全身水液的调节和排泄作用。所以说“肾主水”。肾主水的功能，主要是肾的气化作用。若肾功能失常，对水液不能进行正常的气化作用，致使清浊不分，升降失调，水液泛滥于周身，形成水肿；或不能使水液之清者上升，则多下流于膀胱，形成尿频尿多的下消证。

生髓、主骨，开窍于耳；髓为精所化生。髓藏于骨髓之中，以充养骨骼。所以肾生髓的作用，乃是肾藏精功能的一部分。

骨能支持形体，为人身之支架。骨所以能支持形体，实赖于骨髓之营养，骨得髓养，才能维持其坚刚之性。若肾气内热，阴精消烁，形成髓减骨枯的骨痿病。

耳主听觉，听觉的好坏与肾的功能有关。因为肾藏精，精生髓，髓聚为脑，而听觉直接系于脑。脑之虚实，取决于肾精的虚实。所以，肾气旺盛，阴精充足的人，则耳聪能闻；若肾虚精少，多见耳鸣或听力减弱；甚至耳聋失聪。所以从听觉的好坏，可以测知肾脏功能是否正常。

二、六腑

(一) 胃

胃位于膈下，上接食道，下通小肠，胃上口为贲门，下口为幽门。贲门部又名上脘，幽门部又名下脘，上脘下脘之间名为中脘，三部统称胃脘。

胃主受纳和腐熟水谷。饮食从口而入，经过食道，进入胃中，胃的主要功能是接受和容纳饮食物，故称胃主受纳。将存在胃的饮食物，经过胃的功能活动进行初步消化，故又称胃主腐熟。

胃气以降为顺，上、中、下三脘如有阻隔，胃气不能下降，便可出现呕逆、胀满等胃气上逆的病症。

胃与脾的关系是表里相合，胃的主要功能是主受纳，脾的主要功能是主运化，脾胃共同完成整个饮食物的消化、吸收和运送精微给养全身的作用，所以称脾胃为后天之本。

(二) 小肠

小肠上端接幽门与胃相通，下端与大肠相接，其相接之处，名为阑门。

小肠的主要功能是分别清浊。饮食物经过胃的腐熟消化以后，通过幽门，下移于小肠。小肠接受胃下移的饮食物，再进行细致的消化和分别清浊。分清是指将饮食物的精微吸收转输各部以营养全身；别浊即是将饮食物中的糟粕送往各腑排泄，如将食物残渣通过阑门，下移于大肠，从肛门排泄，将剩余的水分渗入膀胱，从小便排泄。若小肠的功能失常，清浊不分，水谷混杂，往往出现大便泻泄，小便不利等证。

(三) 大肠

大肠包括回肠和直肠两段。回肠上接阑门，下接直肠，直肠下端为肛门。

大肠是传导糟粕的器官，并具有吸收水分的作用。由小肠下移的饮食物糟粕，经阑门到达大肠后，经大肠吸收其中水分，使之变化为成形的粪便，然后由肛门排出体外，如果大肠虚寒，不能吸收水分，则有肠鸣切痛，大便溏泄等证；反之，大肠实热，消耗水液过多，则大便秘结。

(四) 胆

胆附于肝，位于肝之短叶间，胆内贮藏清净的胆汁。胆汁来

流于肝，贮藏于胆内，胆汁输入肠中，可帮助消化。若胆气上逆，可出现口苦，甚至呕吐苦水。胆受湿热，胆汁外溢，则成目黄、尿黄、身黄的黄疸症。

(五) 膀胱

膀胱位于下腹部，为贮存尿液和排泄小便的器官。体内归于肾的水液，其浊者下输膀胱，变成尿液，尿液贮存达到一定容量时，则通过膀胱的气化作用而排出体外。所以膀胱的气化不行，则小便不利，甚至癃闭不通；膀胱失于约束，常见小便不禁，梦中遗尿。

(六) 三焦

三焦是上焦、中焦、下焦的总称。它将人的躯体划分为三个部分。上焦指胃上口以上的胸膈部位，包括心肺两个脏器。中焦指胃上口以下至胃下口的上腹部位，包括脾胃两个脏器。下焦指胃下口以下的腹部，包括肝肾及大小肠膀胱等脏器。

三焦的功用概括了各部所居内脏的主要功能。上焦的主要功用是宣发饮食精微以营养全身，这具体指肺主气的作用。上焦还有主纳的功能，所谓“纳”包括呼吸和饮食物的摄取，因为主呼吸的肺和受纳饮食的胃都开窍在上焦，所以说“上焦主纳”。中焦的主要功用是腐熟水谷，吸其精微以化生气血，所谓“中焦主化”，也就是指脾胃功能。下焦的主要功用是泌别清浊，以及大小便的排泄，所谓“下焦主出”，即概括了肝肾大小肠膀胱的功能。此外，体内水液的代谢与维持平衡，也属于三焦的重要作用，所以有“通调水道”的说法。

三、脏与腑之间的关系

脏与腑之间，存在着表里相合的关系。五脏藏精气属阴，六腑传化物属阳，阳主表，阴主里，一脏一腑，一表一里相互配合，谓之脏腑表里相合。

脏腑相合，说明脏腑在生理功能上有着密切的关系。在病理变化中也可以互相影响。脏腑之间的这种关系，主要是通过经络的络属关系来实现的。

心合小肠：手少阴经属心络小肠，手太阳经属小肠络心，因

此，心与小肠有脏腑相合的关系。故心病可影响到小肠，小肠有病也可影响到心。例如心烦、舌赤、舌疮，一般属于心经蕴热，但往往伴有尿赤、尿短，治疗上采用清心利小便的方法，使心与小肠之热，一起从小便下泄，这就是根据心与小肠的互相关联的理论来指导运用的。

肝合胆：肝主疏泄，胆藏胆汁，胆汁来源于肝。说明肝胆在生理功能活动中是相互联系的。在病理变化中也相互影响，如胆火太旺，肝阳也就偏亢；肝血不足，则胆气亦虚。在临床上往往肝胆同治。

脾合胃：脾与胃在性能上，是既相反又相成的。脾性湿而主升，胃性燥而主降。一湿一燥，相互作用，饮食乃能消化。一升一降，相互作用，水谷得以下行，精微得以输布。脾胃合作，才能完成消化饮食、输送精微以营养全身的作用。若胃气不降而反上逆，就会发生噁心、呕吐、呃逆等证；脾气不升而反下陷，则可发生泄泄、脱肛等证。脾胃有病，往往相互影响。所以胃有病常与脾相关，如胃虚不能消化饮食，则脘腹作胀，大便不畅；反之，脾有病常影响及胃，如脾虚不运，常见胃纳不佳，食后作胀。

肺合大肠：大肠主传导，肺主肃降。肺气降则大肠之气亦随之而降，以发挥其传导功能；而大肠传导畅通，肺气才能和利。若肺病喘满壅塞，失其肃降功能，就能引起大肠壅滞，大便不通；大便秘结，亦能导致肺气不降，出现气逆喘满。此外，肺有实热，可泻大肠，使肺热从大肠下泄；大肠气闭，可宣肺气，以通大便。这些都是以肺合大肠的理论为依据的。

肾合膀胱：肾与膀胱两者协作，共同完成小便的排泄。膀胱排尿的气化作用，依靠肾气的充足。若肾阳虚衰，气化失职，开阖不利，乃是膀胱虚证的主要根源。膀胱气虚，每见小便频数，淋漓不禁，甚或遗尿等证，实际上是肾气虚衰的病理表现。所以治疗膀胱虚证，都以温肾固气为主。此外，肾有热邪，亦可移热于膀胱，发生小便赤涩等证。

心包络与三焦，在经脉上也存在表里络属的关系。

脏与腑之间，除上述脏腑表里相合的关系之外，其它如肺与膀胱在共同完成体内水液代谢的过程中，存在着源流关系。肺居膈上，为水之上源；膀胱在小腹之中，为水之下流。肺气肃降，水道通调，上归于肺之水，便可下输于膀胱，而小便自利。若肺

气不宣，便可发生小便不利。这就是“上窍不通，下窍不泄”的道理。又如肝气郁滞横逆，可以形成肝气犯胃，出现脘腹满闷时痛，食入不化，暖气吐酸等证。这些也是脏与腑之间相互影响的结果。

综上所述，脏和腑虽然在功能上有明确分工，但又密切合作，脏腑之间都是互相配合的，组成表里相合关系。不仅如此，脏与脏之间，腑与腑之间，脏腑与全身各部，如肌肉、筋骨、血脉、皮肤、毛发以及眼、耳、鼻、口、舌等，均有密切联系，这样就构成了人体内外各部在功能上互相联系的整体。

第二节 营卫气血津液

营卫气血津液，是指人体的营养物质、卫外机能和气血、津液循环等，它是维持脏腑正常活动、内外协调、保持体液平衡的生理作用。

一、营卫气血

营是体内的营养物质，又称营气，它的来源是由食物通过脾胃消化后，吸收其中精微部分化生而成。营气和血的关系非常密切，营气必须津液，注入脉中便化为血。营血在经脉中运行全身，且循环不息，使人体的脏腑筋骨、肌肉皮毛等器官组织得到营养而产生功能。

卫为体表的阳气，有保卫作用，也称卫气，卫和营一样，也是饮食物精微化生而成。卫气是在经脉之外循行全身，也就是在皮肤肌肉等体表部分运行；能使肌肉温暖，皮肤润泽，皮肤纹理紧密，由于皮肤肌肉健康，卫气固密，外邪就不容易侵袭，相反，卫气虚弱、毛孔开放，容易出汗，也很容易感受外邪而致病，卫气控制着毛孔的开闭，还可调节体温以适应外界气候环境的变化。所以卫气的功能主要是防御和抵抗外邪，起着人体的保卫作用。

气：气的含义有二：一是指每一脏腑的功能，如脾胃消化功能称为胃气，肺脏和肾脏的功能称为肺气、肾气等；一是指维持人体生命活动的物质，叫做“真气”（元气），它是各种气的根本。真气的来源，一为饮食物由脾胃消化的水谷精微；一为呼吸入肺的空气，两者结合而成。它的主要功能是周流循环，充养全身，并推动人体的一切活动。如机体内物质的运动、脏腑器官的活动、

以及整体的协调，无不依靠着气的运行作用而实现。

血是指人体的血液。血是营气所化生，在经脉中周流循环，营养全身，人体的皮毛、骨肉、脏腑都必须在血液运行不息的状态下，才能得到充分的营养，才能维持其功用。例如眼得到了血的濡养就能看东西；筋得到了血的濡养就能伸缩运动；足得到了血的濡养就能步行；手得到了血的濡养就能握物。相反，如果人体各部缺乏血的营养就不能维持正常活动，如皮肤得不到足够的血液，便会麻木不仁；四肢得不到足够的血液就会不温，甚至痿废。但血液被输送到全身，能周流循环不息，必须依靠气的推动作用，所谓“气为血帅”，“气行则血行，气滞则血瘀”等，都说明血的功能的发挥，不能离开气的作用。故治疗血虚证时加以补气的药，治疗瘀血时也常加上行气的药物。气不能控制血的运行，还可出现慢性出血疾病，须用补气以止血等方法。

以上所说的营卫气血，从其来源看，都是属于饮食物的精微化生而成，虽各个具体作用有所不同，但在整体功能上又是不可分割的。例如营主营养于内，卫主保卫于外，然卫外的作用正是使营养内脏的功能得以实现，而内脏得到营养，亦能使卫外的机能经常固密；血和气同样如此，血虽依赖气的动力才能运行，但气也必须有血的依附方能发挥其生理运动作用，两者相互依赖、相互促进，才能维持其正常生理功能。如果营卫不和、气血失调，就会出现许多病症。另一方面，在疾病过程中必然会引起四者之间的变化，从而产生症状，所以外感湿热病证运用卫气营血作为证候归类，以划分疾病的轻重浅深程度，作为温病辨证施治的基础。它与本节所谈的营卫气血既有联系又有区别。

二、津液

津液是体内一切水液的总称。清而稀的为津，浊而稠的为液。

1) 津液的功用：津随三焦气化布散于全身，湿润肌肉，充养皮肤；液不能随气布散，仅能输注筋骨关节等处，使关节屈伸便利，渗注于骨空脑腔，可以补充和营养骨髓脑髓，流注体表，亦可润泽皮肤。津与液在功用上虽有以上区别，但都来源于饮食，同属于体内的液体，故临床上常以津液并称。

2) 津液的还流：津液的还流和多余水分的排泄是维持体内液体平衡的重要问题。津从皮肤间隙出于体表便为汗；经肾的气化下达膀胱便为尿。由于汗尿是津所化生，因此高热或吐泻伤津

者汗尿必少，相反，汗尿排泄多了也会伤津。如果津液还流障碍或排泄失常便能成为水肿或痰饮等病。此外，津和气(卫)血(营)也有着互相作用的关系，津液损耗以后，会使气血同时亏虚，气血亏虚，同样会引起津液的不足。例如大汗、大吐、大泻或温热病耗伤津液的时候，一定也会接着出现气短、脉微细和心悸四肢冷等气血亏虚的证候；大量出血以后，也往往出现口燥咽干，小便少，大便难等津液不足的现象。

第三节 经 络

一、经络的含义和主要内容：我国劳动人民在长期与疾病斗争中，发现人体内外紧密联系。这种联系，有一种内外相互感应的有规律的线路，经过长期反复证明，并广泛运用于医疗实践。这种线路，有纵有横，有主有次，所以把那些大而为主要的纵行干线叫“经”，小而横络的支线叫“络”。

经络学说的内容，主要的有十二经脉和奇经八脉，而奇经八脉中又以任督二脉为主。十二经合任督二脉，统称十四经脉，是临床上经常运用的，也是我们讨论的重点。

二、经络学说的临床意义。

人体构造复杂，各种器官组织都有特殊功能，但又能进行有机的整体活动，除它们本身功能相关外，经络起着相互联系的作用。所以经络的生理功能，主要是联系内外上下和通行气血。

由于经络内原脏腑，外络体表肢节，有病时，便能相互影响，内外传变，例如肝有病，常见两胁下痛，并牵引少腹，就是因为肝的经脉循行两胁，并入少腹而绕阴器。

由于经络系统能够有规律的反映若干病候，因此，在临床上根据这些病候，能推断疾病发生于何经、何脏、何腑，并进一步确定病变的性质，预见发病趋势。

经络线上有若干感应点，简称经穴。由于这些经穴各有特殊感应，利用不同的感应，采用各种刺激方法，如针、灸、按摩、推拿等，便能治疗各种不同的疾病。例如四肢末端各经脉的许多穴位，比躯干的敏感得多，不但是临床常用穴位，而且有急救的作用。头面躯干的穴，都各有特点，各有适应范围。在长期的实践经验积累下，现有穴位数百个，能治疗疾病数十种。但我们不

能停止不前，要“不断总结经验，有所发现，有所发明，有所创造，有所前进。”近几年来，中国人民解放军高举毛泽东思想伟大红旗，在这方面作出了惊人成绩，对人类有伟大贡献，是我们的光辉榜样，我们要学习解放军，奋勇前进。

三、经络的命名和循行规律

1、命名：经络遍布周身，但因各有起止、分布、走向和与内脏的联系规律，故有十二经（或十四经）等各种代名。具体来说，每一经脉属于一定脏腑，分布一定部位（头、身、四肢），例如肺的经脉，内脏属肺，分布在手，循行于手的内侧前缘，所以命名为手太阴肺经。其他以此类推：手太阴肺经 → 手阳明大肠经 → 足阳明胃经 → 足太阴脾经 → 手少阴心经 → 手太阳小肠经 → 足太阳膀胱经 → 足少阴肾经 → 手厥阴心包经 → 手少阳三焦经 → 足少阳胆经 → 足厥阴肝经。

2、循行规律：经脉虽多而错综复杂，但有它内在的循行规律，这些规律包括：（1）属于本脏（或腑），络于与其相互表里的另一腑（或脏），（2）肺、心、心包三脏经脉从胸走手；肝、脾、肾三脏经脉却从足上走腹入胸；大肠、小肠、三焦三腑经脉从手走头面；胃、胆、膀胱三腑经脉从头面走胸背而下达足趾端。因此，经脉循行规律概括为：手之三阴从胸走手，手之三阳从手走头，足之三阳从头走足，足之三阴从足走腹（胸）。

附：示意图：

→ 手太阴肺 → 手阳明大肠 → 足阳明胃 → 足太阴脾 ---
 手少阴心 → 手太阳小肠 → 足太阳膀胱 → 足少阴肾 ---
 手厥阴心包 → 手少阳三焦 → 足少阳胆 → 足厥阴肝 ---

四、十四经脉

1、手太阴肺经：

从胃的中脘部开始，向下联络大肠，折回上行至胃的贲门处，穿过膈肌，直属于肺，再沿气管到达腋下的前面锁骨外端凹陷中，向下沿上臂内侧前缘到肘窝，走前臂桡侧前缘大鱼际出大拇指的末端。

它的分支，从腕后一寸处（列缺）分出，经合谷穴直沿食指桡

侧出食指端，与手阳明大肠经相交。

附循行示意图：

起胃中脘 ---> 下络大肠 ---> 折回入胸膈肺 ---> 出腋下 --->
经上肢内侧前缘直出 ---> 经腕动脉上鱼际 ---> 出拇指端。
分支由腕后别出 ---> 经合谷 ---> 出食指桡侧端。

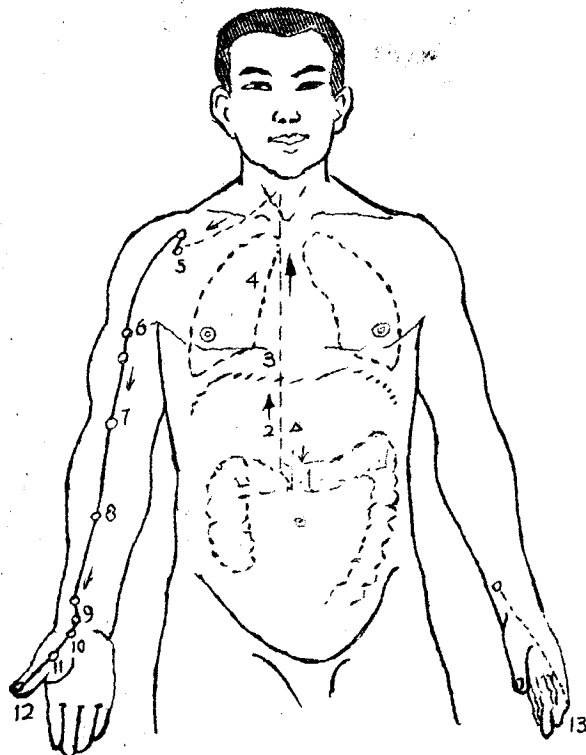


图1 手太阴肺经脉循行示意图

2、手阳明大肠经：

从食指的桡侧末端开始，经手腕两筋间，向上沿着前臂桡侧，出肘关节外侧横纹头，再上行上臂外侧，直达肩部，向上出于颈椎，进入锁骨窝，联络肺脏，属于大肠。

它的分支，从锁骨窝上行，通过面颊入下齿龈，绕到上唇，然后左向右，右向左，交叉于鼻唇沟中央，各止对侧的鼻翼两旁。

附循行示意图：