

藏象學說的理論與運用

上海市中醫學會 編著

醫藥衛生出版社出版

藏象學說的理論與運用

上海市中醫學會 編著

醫藥衛生出版社出版

內 容 提 要

“藏象學說”爲祖國醫學的一門基本學科，着重于闡發人體生理機制，作爲中醫論病辨證的依據。

本書分爲三篇：上篇藏象學說總論，賅述藏腑的區別、基本性能和功能 藏象與經絡學說、五行學說的聯系，以及同藏象有關的精氣神、七情和營衛氣血等。中篇藏象學說各論，分述各藏腑的作用、病症、病理機制及臨床述語等。下篇爲藏象學說在各科中的運用，有針灸科、內科、兒科、婦科、外科、傷科、眼科、推拿科和氣功等九章、最後爲附錄、敘述人體各部的命名與體型的分類。

本書對藏象學說的理論和臨床運用有比較全面的敘述，可供學習、研究中國醫學基礎理論者及臨床醫師閱讀和參考。

藏象學說的理論與運用

上海市中醫學會 編著

醫藥衛生出版社出版

香港北角渣華道82號 2樓

勁華文化服務社承印

官塘偉業街 116號二樓

一九七九年九月版

版權所有 * 不准翻印

序

中国医学中的“藏象学說”，着重于闡发人体生理机制，作为中医論病辨证的依据，是一門最基本的学科，也是与經絡学說互为联系、不可分割的基本理論之一。因此，开展藏象学說的理論研究，对继承发揚中国医学和創造新医药学派，具有重要意义。

全书分上、中、下三篇：上篇为总論，着重闡述藏象学說的主要内容，以便初步理解其理論体系；中篇为各論，根据藏府表里，分別叙述其作用、病变机制和习用临床術語的涵义，体现了藏象学說的实践指导意义；下篇为藏象学說在各科中的运用，从針灸、內、妇、儿、外、伤、眼、推拿、气功等科的临床辨证施治，以說明理、法、方、药的掌握与运用。总的來說，本着继承发揚中国医学的精神，将藏象学說作了概括性的論述，提供今后进一步研究的参考。

限于我們的理論水平和編写經驗，本书必然还存在着不少缺点和疏漏之处，希望讀者不断地提出宝貴意見和批評，以便再版时改正。

目 录

上篇 藏象学說总論

第一章 概 說	1
第二章 藏与府的区别	3
第一节 五藏六府	4
第二节 奇恒之府	5
第三章 藏府的基本性能	6
第四章 藏府功能的整体观	7
第五章 “藏象”与經絡学說的关系	9
第六章 五行学說在“藏象”中的运用	11
第七章 精气神論	16
第一节 精	16
第二节 气	18
第三节 神	19
第八章 智与七情	21
第九章 营卫气血	23
第十章 結 語	25

中篇 藏象学說各論

第一章 心与小腸	27
第一节 心	27
一、心的作用	27
(一)为主宰(27) (二)主血,合脉(28) (三)合小腸,开窍于舌(28)	
二、心的病症	29
(一)有关精神方面的病症(29) (二)出血或血不流(30)	

(三)身热,色赤,諸痛痒疮(30)	(四)心病所致的心痛和胸
及其周圍痛滿(31)	(五)心腎不交(31)
三、心病的机制与其他藏器的关系	32
四、心病臨床术语举例	33
第二节 小腸	33
一、小腸的作用	33
(一)受盛,出化物(33)	(二)为水道(33)
二、小腸的病症	34
(一)口糜(34)	(二)下重,便血,痔(34)
(三)与經脉有关的若干病症(35)	
第二章 肝与胆	35
第一节 肝	35
一、肝的作用	35
(一)主謀慮,主精明(35)	(二)主筋,主运动,华在爪(35)
(三)藏血(36)	
二、肝的病症	36
(一)掉眩(36)	(二)狂言,惊駭(37)
(三)悲,善怒,善恐(37)	(四)筋攣(38)
(五)胁滿痛(38)	(六)有关生殖、泌尿方面的疾病(39)
三、肝病的机制与其他藏器的关系	39
四、肝病臨床术语举例	40
第二节 胆	41
一、胆的作用	41
(一)出决断(41)	(二)分勇怯(41)
(三)与肝相合,为中精之府(41)	(四)为奇恒之府,藏而不写(42)
二、胆的病症	42
(一)食飢(42)	(二)胆脹(42)
(三)与經脉有关的若干病症(42)	(四)与精神病有关的若干症状(43)
第三章 脾与胃	43
第一节 脾	43
一、脾的作用	43
(一)为仓廩,主消化吸收,輸布精气(43)	(二)主四肢、肌肉,其荣在唇(44)
(三)藏营,裹血,舍意(45)	
二、脾的病症	45

(一) 肿满, 身重, 小便闭(45)	(二) 四肢不用(46)	(三) 与 经脉有关的若干病症(46)	(四) 有关消化方面的许多病症 (46)
三、脾病的机制与其他藏器的关系	47		
第二节 胃	48		
一、胃的作用	48		
(一) 为水谷之海(48)	(二) 溉五脏(48)	(三) 为仓廪, 转 味而出入(48)	
二、胃的病症	49		
(一) 食不下(49)	(二) 消谷善饥(49)	(三) 腹部胀满(49)	
(四) 胃脘痛, 气逆而噯, 流涎(50)	(五) 与精神病有关的若 干症状(50)	(六) 与经脉有关的若干病症(51)	
三、脾胃病临床术语举例	51		
第三节 脾胃论	51		
第四章 肺与大肠	53		
第一节 肺	53		
一、肺的作用	53		
(一) 主气, 主鼻, 主涕, 知香臭(53)	(二) 处魄(54)	(三)	
合皮毛, 与大肠相表里(54)			
二、肺的病症	55		
(一) 喘, 咳, 胁满(55)	(二) 肺消, 鬲消(55)		
三、肺病的机制与其他藏器的关系	56		
四、肺病临床术语举例	56		
第二节 大肠	57		
一、大肠的作用	57		
二、大肠的病症	57		
(一) 虚痼, 沉(57)	(二) 肠痛, 肠鸣, 泄利, 下血(57)	(三)	
咳, 喘(58)	(四) 与经脉有关的若干病症(58)		
第五章 肾与膀胱	59		
第一节 肾	59		
一、肾的作用	59		
(一) 发育、衰老、生殖和肾气的盛衰有关(59)	(二) 出伎巧,		
藏志(60)	(三) 藏精(60)	(四) 主骨, 生髓(60)	(五) 主
耳, 开窍于二阴(61)	(六) 其华在发(61)	(七) 合三焦、膀	

胱(61)	
二、腎的病症	62
(一)与精神衰弱有关的病症(62)	二 虚則厥,实則脹(62)
(三)骨痿(62)	(四)为水病(63)
(五)与經脉有关的若干病症(63)	
三、腎病的机制与其他藏器的关系	64
四、腎病临床术语举例	65
第二节 左腎右命門学說	65
第三节 膀胱	67
一、膀胱的作用	67
(一)藏津液,出小便(67)	(二)与腎相表里(67)
二、膀胱的病症	67
(一)癃閉,溺血(67)	(二)遺溺,小便澀,小便頻数,小便閉
等症(68)	(三)与經脉有关的若干病症(68)
第六章 心包絡与三焦	69
第一节 心包絡	69
一、心包絡的作用	69
(一)为心的外圍(69)	(二)与三焦相表里(70)
二、心包絡的病症	70
(一)有关“心”的病症(70)	(二)与經脉有关的若干病症(70)
第二节 三焦	71
一、三焦的作用	71
(一)决瀆行水(71)	(二)化血,营养全身(71)
(三)出气以熏肤,充身,泽毛(71)	(四)溫肌肉(72)
二、三焦的病症	72
(一)閉癃,水脹(72)	(二)与上焦有关的若干病症(73)
(三)与中焦有关的若干病症(73)	(四)与下焦有关的若干病症(73)
(五)与經脉有关的若干病症(74)	
三、关于有形、无形和部位問題	74
(一)有形与无形之爭(74)	(二)部位問題(75)

下篇 藏象学說在各科中的运用

第一章 針灸科	77
第一节 藏府和經絡、俞穴的关系	77

一、循行及通过藏府的經絡·····	77
二、藏府和經气以及俞穴主治的关系·····	77
第二节 藏府与某些要穴的关系·····	82
一、輸穴·····	82
二、募穴·····	83
三、合穴·····	83
四、五輸穴·····	83
五、八会穴·····	84
六、絡穴·····	85
第三节 針灸对藏府疾病的論治·····	85
一、一藏或一府有病·····	85
二、数藏或数府有病·····	86
三、藏府制化关系失調·····	86
(一)子病犯母和母病及子(86) (二)相乘相侮(87)	
結 語·····	89
第二章 內 科·····	89
引 言·····	89
第一节 心·····	91
一、心主身之血脉·····	91
二、心腎相交, 水火相济·····	91
三、心藏神, 神伤則恐惧自失·····	92
第二节 肝·····	92
一、肝主筋, 为罢极之本·····	92
二、肝藏魂, 其病发惊駭·····	92
三、肝藏血, 在志为怒·····	93
第三节 脾·····	93
一、脾恶湿, 脾为湿困·····	93
二、脾主肌肉, 脾胃为生气之源·····	94
第四节 肺·····	94
一、肺者气之本, 主皮毛·····	94
二、肺在变动为咳·····	95
三、肺合大腸·····	95
第五节 腎·····	95

一、腎藏精，生髓·····	95
二、腎开窍于二阴·····	96
結 語·····	96
第三章 儿 科·····	97
引 言·····	97
第一节 藏象学說在儿科辨证中的运用·····	98
第二节 藏象学說在儿科論治中的运用·····	99
結 語·····	104
第四章 妇 科·····	104
引 言·····	104
第一节 妇科与藏象学說的关系·····	105
一、月經的生理机制·····	105
二、腎中藏納阴阳及其对月經的影响·····	105
三、月經生理与藏器經絡的关系·····	106
第二节 五藏病变与几种妇科疾病的关系·····	107
一、病变机制·····	107
二、临床术语·····	107
(一)腎阴不足(108) (二)腎阳不足(108) (三)悲怒伤肝	
(108) (四)肝不藏血(109) (五)心火内熾(109) (六)心	
神涣散(109) (七)脾不統血(109) (八)脾被湿困(109)	
(九)悲哀伤肺(110) (十)气不攝血(110)	
結 語·····	110
第五章 外 科·····	111
引 言·····	111
第一节 外科与藏象学說的关系·····	111
第二节 藏象学說在外科診斷上的运用·····	112
一、五善七恶·····	112
二、麻风病的五損五死症·····	113
三、藏府内痈与穴位及症状的关系·····	114
第三节 以藏府为綱的处方范例·····	115
結 語·····	115
第六章 伤 科·····	116
引 言·····	116

第一节 外損·····	117
第二节 內伤·····	117
第三节 治疗原則及方例·····	118
一、外損·····	119
二、內伤·····	119
結 語·····	120
第七章 眼 科·····	121
引 言·····	121
第一节 五輪八廓学說·····	122
一、五輪·····	122
二、八廓·····	123
第二节 藏府病变在眼部的指征·····	125
一、心与小腸·····	125
二、肝与胆·····	126
三、脾与胃·····	126
四、肺与大腸·····	126
五、腎与膀胱·····	127
第三节 分藏論治处方范例·····	127
結 語·····	127
第八章 推拿科·····	129
引 言·····	129
第一节 藏象学說对推拿疗法的指导作用·····	129
第二节 藏象学說在推拿临床上的运用·····	130
一、心·····	130
二、肝·····	131
三、脾·····	131
四、肺·····	132
五、腎·····	132
第三节 藏象学說在小儿推拿法中的运用·····	132
一、在小儿手上分五藏所屬·····	133
二、小儿推拿法簡介·····	133
結 語·····	134

第九章 气 功	135
引 言	135
第一节 炼意与炼气	136
一、炼意	136
二、炼气	137
第二节 气功与藏府的关系	137
一、心	137
二、肝	138
三、脾	138
四、肺	139
五、肾	139
结 語	140

附 录

第一章 形 体	142
第一节 头面部	142
一、头顶部	142
二、后头部	143
三、颜面部	144
四、颈部	147
第二节 軀干部	148
一、阳位	148
(一)背部(148) (二)腰部(148) (三)臀部(149)	
二、阴位	150
(一)胸部(150) (二)腹部(150) (三)阴器部(150)	
三、侧位	152
第三节 四肢部	153
一、上肢	153
二、下肢	154
第二章 体 型	156
第一节 以“阴阳論”为主体的分型法	157
第二节 以“五行”为綱領的分型法	158

上篇 藏象學說總論

第一章 概 說

“藏象學說”是中國醫學理論體系中的中心環節之一，就其所論述的內容看來，主要體現了中國醫學的生理觀點。但在論述生理問題時，也必然涉及病理方面，所以在中篇里，除分別將十二藏府的性能加以敘述外，並將有關病症、病機方面，圍繞着藏象學說的生理觀為中心，亦予以簡要的提示。在下篇內，更將藏象學說的基本理論，就臨床中的具體運用加以申述。

“藏象學說”是中醫推究生理機制的指導理論，並在這個理論基礎上探討病理機制問題。在中醫習用的有關病理機制的術語中，如“肝風上旋”、“濕困脾陽”、“心腎不交”等，都是在“藏象學說”的理論指導下、在診治疾病的實踐基礎上所總結出來的結論。《內經》所謂“有者求之，無者求之”，^①就指出了要在理論聯繫實際的原則下，以藏象學說為基礎，據症以求其生理、病理機制的道理；這些理論機制的結論，就作為指導臨床、運用方藥的基本原則。由此可見，“藏象學說”是中醫學的基礎醫學。

首先必須明白中國醫學的“藏象學說”，其基礎及涵義究竟是什麼？

“藏象學說”的基礎，是建築在人們的生活實踐、治療實踐和解剖認識三方面之上的，《內經》已提到“其死可解剖而視之”^②的話，即說明了古人对解剖方面已有一定的認識。但是由於解剖只能看

① 《素問·至真要大論》：“故大要曰，謹守病機，各司其屬；有者求之，無者求之。”意即有此症者，要研究為什麼有此症；無此症者，也要研究為什麼不出此症的道理。

② 《靈樞·經水篇》：“若夫八尺之士，皮肉在此，外可度量切循而得之，其死可解剖而視之，……”

到人死后的藏府組織形态，而活着的生理、病理活动和变化，那就必須在活体上进行观察。因此，除了这方面的观察外，尤其在生活实践中所体现到的“生理变化”和在治疗实践中所观察到的“病理征象”，便成为中国医学藏象学说所要探讨的重心。这些生理、病理的具体征象和解剖知識与阴阳五行理論密切联系，就成为“藏象学说”的基础。

对于“藏象”的涵义，可作如下的理解：

王冰說：“象，謂所見于外，可閱者也。”^①意思是：“象”是一种征象或征兆，是于外在形证上可以給我們看到或查察到的一种征迹，而这些征迹的表现，客观地反映了內在藏府机能的变化，从而作为推論或断定藏府机能变化趋向的依据；因此，藏，就是指藏府，象，就是指机能反映于外的征象（当然，“象”亦包括了藏府的实质形象）。由此得出結論：中国医学的“藏象学说”，是一种基于內在的形质（藏府），联系其外在表现的征迹（藏象），从而据“象”以推論藏府机能变化的一种符合于辯证理論和方法。因此，决不能以“藏府”二字代替“藏象”的概念。

其次，在中国医学的理論体系中，藏府与經絡，根本是不可分割的，因为它们同属于人体內的各个組成部分，藏府居于內而經絡布于外，通过經絡的傳遞布散，以“行血气而荣阴阳”，^②把人体連貫为一个整体。所以《內經》說：“五藏之道，皆出于經隧，以行血气，血气不和，百病乃变化而生，是故守經隧焉。”^③《灵樞·經脉篇》更明确地指出了各經与藏府都有其“絡”、“属”的关系，如：手太阴肺經，属肺而絡大腸；足太阳膀胱經，則属膀胱而絡腎；这些在經絡学说中已討論过了。故在某經的“是动、所生”的主病中，除了其經脉所过之处以外，也同时涉及某藏某府的病症，道理也就在此。

在推論藏府机能的过程中，它的指导思想便是“阴阳論”和“五行学说”；它的方法，便是从人身上所表现的具体表象（包括正常的

① 見《素問·六节藏象論》：“帝曰，藏象何如？”句下王冰注。

② 《灵樞·本藏篇》：“經脉者，所以行血气而荣阴阳，濡筋骨，利关节者也。”

③ 見《素問·調經論》。

生理現象和发病前后的病理現象等)出发,联系各种事物(自然的和社会的)发生和发展的一般規律,采取“比拟”与“类推”,即归类(归納)与推演(演繹)的法則,将阴阳五行学說貫串于整个理論之中,经过分析与綜合相結合的方法,以探求內在藏府活动机制的。

如果我們承认,“阴阳”和“五行”学說是中国古代的医学以外的一种原始朴素唯物的理論,那末它的运用于医学上,首先体現在“藏象学說”中。換一句話說,中医的“藏象学說”,就是“阴阳五行”理論的人体生理观。具体的說,就是藏器的形质和藏器的功能所表現的“征象”相互辯证地探討的过程,它是:藏→象→藏,就是这样一個公式。

當我們明白了古人对于藏府机能的理解方法以后,就有可能知道中国医药的“医学思想体系”形成的基础及其演变的过程——它是如何把各种征象归納在“藏象”理論之下来推断和研究机体的作用,并由此可以理解中国医学对生理、病理等方面所持有的独特观点的由来。总而言之,在“藏象”学說中,貫串了整体观点和藏府相关观点,前者体现于“阴阳論”上,后者体现于“五行学說”上。所以它的总精神,是指导我們必須要細心地在活体上观察所得各种“征象”,以“藏象”的理論为指导,邏織症状,加以綜合分析,从而探求机体作用的机制,为“辩证施治”的理論打下基础。

第二章 藏与府的区别

“藏”即指肝、心、脾、肺、腎五个器官而言,“府”即指胆、胃、大腸、小腸、三焦、膀胱六个器官而言,故合称“五藏六府”。^①但心之外有“包絡”,故亦列入“藏”中,因此,实际上为“六藏六府”^②了。

① 《难經·二十五难》:“五藏六府十一耳。”

② 《难經·三十九难》:“經言,府有五,藏有六者,何也?然,六府者,止有五府也。五藏亦有六藏者,謂腎有两藏也。其左为腎,右为命門。……故言藏有六也。”按:《难經》此段提出了左腎为腎、右腎为命門之說,合称六藏,而“心包絡”不在其內,与《內經》的說法有出入。

根据《內經》对“藏府”的观点看来，似乎基本上可以分成两大范围：一个是“五藏六府”范围，另一个是“奇恒之府”范围。茲分述如下：

第一节 五 藏 六 府

首先，我們来討論一下“藏”与“府”的划分問題。在“藏”与“府”的划分問題上，古人确也爭执过一番。据《內經》所述：“余聞方士，或以腦髓为藏，或以腸胃为藏，或以为府。敢問更相反，皆自謂是，不知其道。”^①可見在当时对于“藏”与“府”的界說，似乎尚未得出結論。到《內經》成书，方把它肯定下来。

古人对于器官的区別，分为“藏”与“府”两种概念的由来，乃是从观察所得的具体“征象”，以及在解剖知識上所得的結果，概括了“藏”与“府”在功能上、性质上、形态部位上的基本不同点，而作出的結論。认为“藏”的功能机制，主要表现为“藏而不写”；“府”的功能机制，主要表现为“写而不藏”。所以《內經》作者将胃、大腸、小腸、三焦、膀胱等以“傳化物”为主的器官，属于“府”的范围，而比之于“天”、归属于阳。^②

至于为什么說这些器官的功能机制是“写而不藏”，它申述道：“此受五藏浊气，名曰傳化之府，此不能久留，輸写者也。”^③这里所說的“浊气”，是指水谷（食物）及其变化之气（糟粕、水分等）而言，明确指出了“府”是傳化物而輸泻。

“藏”的基本性能，却与“府”相反，以“儲藏、充盈”为主。所以《內經》作者申述“藏”的涵义說：“所謂五藏者，藏精气（神）而不写也。”^④同时它对“藏”与“府”的功能机制的根本不同点，也說得很清楚，就是：“藏”的功能机制是“滿而不能实”，“府”的功能机制是“实而不能滿”，从性能上概括了它們的本质。因此，可以得出一个結論：由于“藏”是主封藏、主靜，而“府”是主通达、主动，从其功能

①、③、④ 見《素問·五藏別論》。

② 《素問·五藏別論》：“夫胃、大腸、小腸、三焦、膀胱，此五者，天气之所生也，其气象天，故写而不藏。”

作用的“象征”上来说，前者为阴而后者为阳。^①不仅如此，五藏之中，又可分别为阴阳，如心为阳中之阳，肺为阳中之阴，脾为阴中之至阴等，^②这完全是根据阴阳理论作指导而加以论断的。

第二节 奇恒之府

“奇恒之府”实际上是指五藏六府以外的某些器官而言，包括脑、髓、骨、脉、胆、女子胞六种；^③不过其中有一个“胆”比较特殊，“五藏六府”的范围内有它，“奇恒之府”的范围內亦有它。

根据“奇恒之府”的涵义来说，奇，是“有别”的意思；恒，是“一般”的意思。^④所谓奇恒之府，是说这些藏器，与一般所说的、五藏六府范围以内的六府诸器官有所不同。意思是说：这些器官，虽名之曰“府”，但有别于一般所称之“府”。道理是：这些奇恒之府的功能性质，是与“藏”的“藏而不写”相同，而不是“写而不藏”。《内经》特别申述说：“此六者，地气之所生也，皆藏于阴而象于地，故藏而不写，名曰奇恒之府。”^⑤说明了虽称为“府”，但有“藏而不泻”的作用。

所谓“藏于阴”，很显然是说这些器官在人身体内的部位，比一般之“府”为深隐一些，如所说的脑、髓、骨、脉等；而“胆”这一个府，又称之曰“中精(清)之府”，^⑥主清静，显然和“受五藏浊气而传化物”的府，其功能是完全不同的。因此，对于“胆”的藏府划分上，在生理作用上来讲，就有二者兼备的情况。张景岳在注解奇恒之府的一段中说：“凡此六者，原非六府之数。”^⑦然他对于“胆”则认为六府之一。这说明了当以胆、胃、大肠、小肠、三焦、膀胱六者，合称六府为正宗。他是不承认《五藏别论》中奇恒之府的六府的。因

① 《素问·金匱真言論》：“言人身之藏府中阴阳，则藏者为阴，府者为阳——肝、心、脾、肺、肾五藏皆为阴；胆、胃、大肠、小肠、膀胱、三焦六府皆为阳。”

② 《素问·金匱真言論》：“故背为阳，阳中之阳，心也；背为阳，阳中之阴，肺也；……腹为阴，阴中之至阴，脾也。”

③ 见《素问·五藏别论》。按马玄臺、吴崑的说法，认为：“此乃五藏之别是一论。”

④ 见高世拭《素问直解》。

⑤ 见《素问·五藏别论》。

⑥ 见《灵枢·本输篇》，又见于《中藏经》。

⑦ 见张景岳《类经·卷四·藏象类二十三》。