

仲景

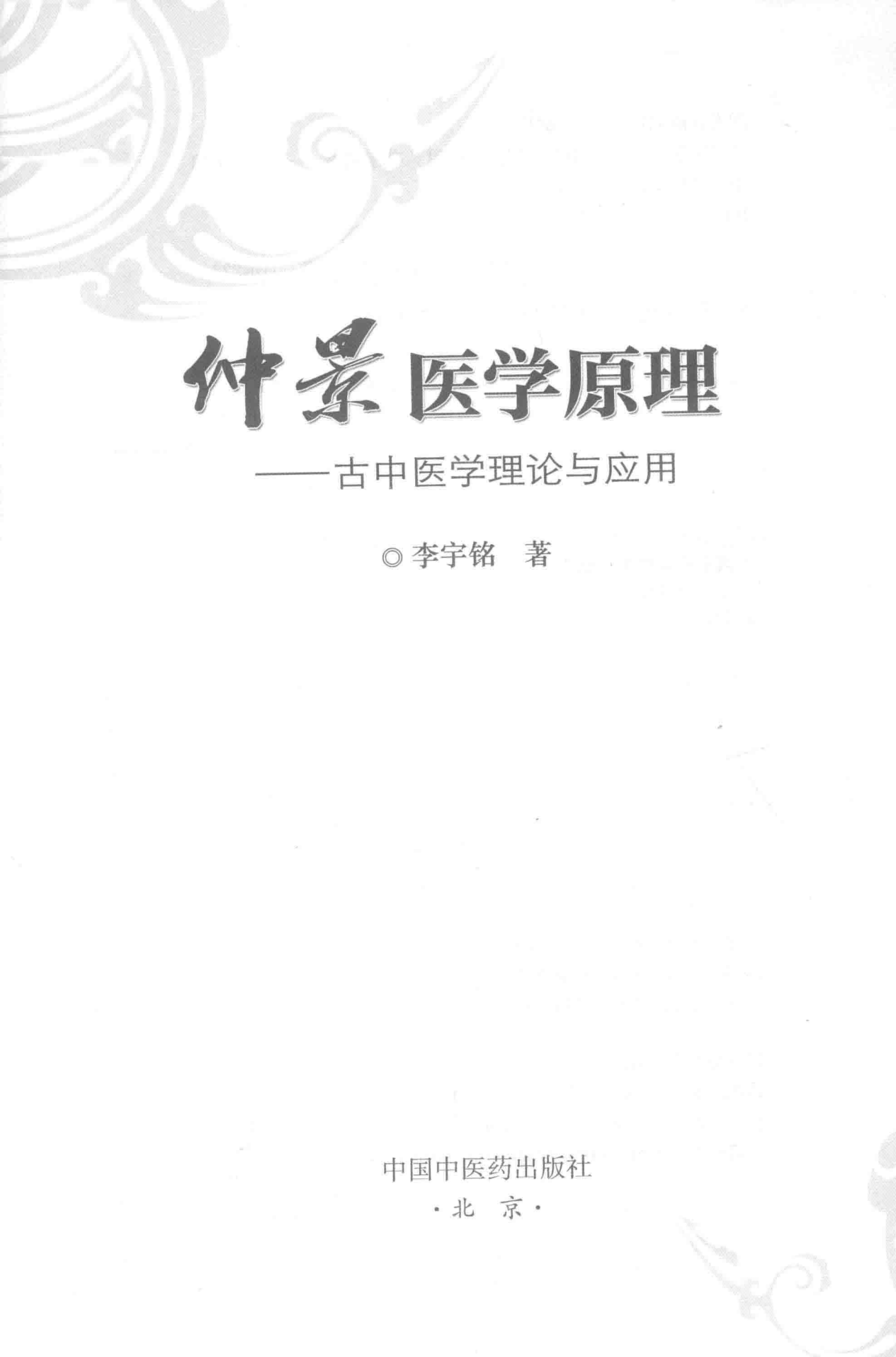
医学原理

古中医学理论与应用

李宇铭 著



全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社



仲景医学原理

——古中医学理论与应用

◎ 李宇铭 著

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

仲景医学原理：古中医学理论与应用 / 李宇铭著. —北京：中国中医药出版社，2019. 3

ISBN 978 - 7 - 5132 - 5296 - 6

I. ①仲… II. ①李… III. ①仲景学说-研究 IV. ①R222

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 241745 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010-64405750

赵县文教彩印厂印刷

各地新华书店经销

开本 787×1092 1/16 印张 26.25 字数 480 千字

2019 年 3 月第 1 版 2019 年 3 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 5296 - 6

定价 128.00 元

网址 www.cptcm.com

社 长 热 线 010 - 64405720

购 书 热 线 010 - 89535836

维 权 打 假 010 - 64405753

微信服务号 zgzyycbs

微商城网址 <https://kdt.im/LIdUGr>

官 方 微 博 <http://e.weibo.com/cptcm>

天猫旗舰店网址 <https://zgzyycbs.tmall.com>

如有印装质量问题请与本社出版部联系 (010 - 64405510)

版权专有 侵权必究

潘 序

中医学，是我国人民在几千年生产生活实践和养生保健、防病治病的过程中，逐步形成并不断丰富发展的医学科学。中医学为中华民族的繁衍昌盛做出了重要贡献，对世界文明进步产生了积极的影响。中医理论，是中华民族基于中国哲学，结合临床实践，对人与自然、人体生命活动、健康与疾病及其调控规律与法则的理性认识，是中医养生保健、防病治病的指导思想和实践指南。中医理论体系，充分地展现了中华民族的自然观、生命观、健康观、疾病观，全面地阐明了人类养生保健、防病治病的原理、规律与法则，并有效地指导了历代医家的临床实践。中医理论体系主要阐明于《黄帝内经》（以下简称《内经》），后经历代医家在长期的临床实践和理论创新中不断丰富和完善，在不同时代里开创了中医理论发展的新境界。

东汉时代的张仲景，堪称中医学术发展史上最为杰出的医学家，其秉承《内经》理论及经方学派传统，结合临床诊疗实践，开创了中医学术发展新的里程碑。因此，张仲景被古今医家誉为经方学派的杰出传人、外感疾病和内伤杂病辨证论治体系的创始人、中医临床医学及方剂学的奠基者。张仲景所著的《伤寒杂病论》传本（《伤寒论》与《金匱要略》），迄今一直被医家奉为“经典”，在中医学术发展史上影响甚深，在日本、韩国等也得以广泛传播和绵延发展。古今对张仲景学术的研究始于晋代，迄今形成了多视角的庞大著作体系。其中，历代医家关注最多的，是张仲景的辨证论治体系及其创制的经方。

由中国中医科学院中医基础理论研究所牵头，全国八所中医院校及研究所共同承担的2013年国家重点基础研究计划（973计划）项目——“中医理论体系框架结构研究”，主要是从“理论”视角开展张仲景学术研究。重点提取张仲景著作中的理论术语，界定其含义，考证其源流，开展其与《内经》《难经》等相关理论比较研究，旨在进一步明晰张仲景医学理论

的源头、框架和特点。

参与此项研究的李宇铭博士，于香港浸会大学获得中医本科与硕士学位，后在北京中医药大学获得医学博士学位；曾师承李致重教授，学习《伤寒论》与中、西医学比较；师从姜良铎教授，研究张仲景学说及经方剂量理论；是香港注册中医师，曾任教于香港中文大学中医学院、香港浸会大学中医药学院，主讲《伤寒论》和《金匱要略》课程，对张仲景学术有深入研究，同时坚持从事中医临床诊疗。李宇铭博士于2012年8月至2015年7月，在中国中医科学院中医基础理论研究所进行博士后研究。本书即是其当时博士后课题的研究成果。

李宇铭博士，始终坚持中医之道，专研张仲景学术，已出版《原剂量经方治验录》《伤寒六经原意》《伤寒解外方证原意》与《伤寒治内方证原意》等专著。李宇铭博士既往研究张仲景学术的特点，是立足于张仲景原著，以张仲景的理论与实践，解读张仲景的“原意”，即以“内证”为主的研究方式。在李宇铭博士已经出版的几部著作中，充分展现了其攻读张仲景原著的独特视角和新颖见解。鉴于其在张仲景学术研究方面的深厚积淀及独特视角，故于2012年8月吸收其进入中国中医科学院中医基础理论专业博士后流动站，参与我担任首席科学家的2013年国家“973计划”项目——中医理论体系框架结构研究。其博士后研究选题为：张仲景病因病机理论研究。此项研究的要求是：本着项目的总体思路，从“概念”入手研究张仲景的病因病机理论框架。这是不同于既往张仲景学术研究的选题。

在基于上述研究成果而撰写的本书之中，李宇铭博士重点对张仲景的病因病机术语进行了深入的理论阐释，并结合《内经》《难经》加以辨析，旨在阐明张仲景医学理论与《内经》《难经》的联系与区别。同时，在揭示张仲景医学理论的思维框架，阐释张仲景的“气”医学观，解读其医学理论的核心——阴阳气理论等方面，提出了很多新的富有启示意义的见解。李宇铭博士认为，张仲景的医学理论在《内经》基础上有所创新，但又与《内经》理论有整体的差异，是有别于《内经》的另一理论体系。李宇铭博士对张仲景“气”医学观的解读，为学习、解读和研究张仲景学术展示了全新的视角。同时，其对于张仲景学术与《内经》的关系也有比较中肯的分析和论断，具有一定的启示意义。李宇铭博士进行此项研究的目的，如其所言，是通过系统梳理和阐释张仲景的病因病机术语，彰显其理论框架，

乃至张仲景医学理论的核心和思维框架，亦即“通过张仲景所使用的语言习惯，观察他的思考模式，从而理解他的理论思维基础”。在此过程中，他“站在张仲景的角度看《内经》《难经》”，在张仲景医学理论特点方面提出了一些新的见解。

李宇铭博士基于此项研究的视角和思路，未来还将对张仲景的疾病诊治体系做进一步的深入研究，包括病证理论、脉法理论、常用药剂量功效关系研究等。期待李宇铭博士在张仲景医学理论研究方面，能够持续地探索和钻研，以更全面地阐明张仲景学术的理论基础，揭示其理论渊源和理论框架，彰显其理论特色及实践价值。期待此项研究给中医理论的起源、形成与发展研究带来新的启示。

欣闻此书已交付出版，谨以粗略读后所感而撰成此序。

中国中医科学院中医基础理论研究所 潘桂娟

2018年6月19日于北京

自序

——张仲景的中医基础理论

我在博士学习期间，完成了三部伤寒原意系列著作。我曾经以为，已经揭开了《伤寒论》六经的千年奥秘，可是当我继续开始进行博士后的研究，并用了三年的时间钻研张仲景的病因病机理论，而最后的研究发现，再一次让我惊奇！在张仲景的著作之中，竟然隐藏着如此重大的秘密，而贯穿《伤寒杂病论》全书背后的理论，却是大道至简的阴阳之道。而它一直被湮没却又若隐若现。

本书是我博士后研究课题的报告，题目为“张仲景病因病机理论研究”。在进入本书的正文之前，希望先分享一些此次研究的动机与思考。

一、如何重建张仲景的思维框架

我们一直学习张仲景的“诊治”理论、理法方药，可是在过去的学习过程中经常想着一个问题——张仲景有没有一套自己的“中医基础理论”？

现在我们学习张仲景的《伤寒论》和《金匱要略》，通常是先学习了“中基”，其后再用之解释其著作。可是现在所学习的中医基础理论，是经过了历代医家的发展，汇集融合了许多古代理论而成的一套理论。这套理论与《内经》的理论不完全等同。如果我们站在张仲景的时代去看，他所学习的“中医基础理论”是什么呢？

现代的中医基础理论其实相当庞大，容纳了从古至今的多种医学理论，有许多中医的名词术语，在张仲景的著作中均未出现。例如常见的五脏证型，如肝气郁结、肝阳上亢、心血瘀阻、脾虚湿困、脾胃湿热、脾失健运、风寒袭肺、痰浊壅肺、肾不纳气、膀胱湿热等，这些我们十分熟悉的术语，也未见于张仲景的著作之中，甚至连我们常用于解释仲景学说的名词术语，如脾阳虚、心阳虚、肾阳虚、阳虚水泛、阴虚火旺、水气凌心、肝胆湿热、

胆气内郁、枢机不利、伤寒表实、阳明腑实等，也并非张仲景自己提出的，而是随着后来注家的解释和中医的发展而增添上去的。

这里不是想说这些术语有问题，中医可以不断发展，尤其是随着时代的不同，使用当时的语言重新诠释，有助于更好地理解 and 临床运用。可是，怎样才能真正地理解张仲景的理论？如果我们无法理解它的原话，又怎能有准确的解释？张仲景没有受过现代的中医教育，也不用这些语言，那么他是怎样理解中医的基础理论的呢？

我们常说张仲景“勤求古训，博采众方”，当时他也面对了前人的医经，肯定学习了不少医学理论，也必然是有选择地筛选其中的精华，为己所用。因此，张仲景所理解的“基础理论”，就是本书所研究的关键问题！

通过对张仲景著作的拆解与整理，恢复张仲景的基础理论，让我们得以窥见张仲景头脑中的思维框架。这本著作，就好像拆解密码一样，将张仲景的著作拆开，解构，再重新组装。通过张仲景的语言习惯，观察他的思维模式，从而理解他的理论基础。

二、发现“中医核心理论”

学医者都明白，病机理论的背后，有着生理的理论，可是我们研究张仲景的理论时，最缺乏的就是生理的理论基础。因为仲景书中，大多是对病证诊治的论述，而较少有对于人体生理的论述，因此这些生理的理论部分，往往就由注家发挥，并引述《内经》的相关论述为依据。

这是无可厚非，我们亦相信张仲景的生理理论认识，是继承了《内经》的理论。可是“继承”并非“完全继承”。众所周知，《内经》是一部“论文集”，集各家之大成，当中包含了许多理论，各篇章之间的内容未必能够互通、互相解释。单就《内经》内部就已经有如此问题，用其去解释张仲景的理论，不是不可，而是需要有策略地选取，不然就容易变成随文释义，按着自己的主观想法，再选取相关内容去支持自己了。

如何可以更准确地发现张仲景与《内经》之间的联系？我们所用的方法是先从张仲景的名词术语与《内经》的名词术语入手，比较两者的异同，明确张仲景的理论有哪些是继承自《内经》，然后再以《内经》的理论帮助解释张仲景。这就是本研究的基础工作之一，通过两者的名词术语比较，可以明确看到张仲景与《内经》的继承关系，更可看到哪些是张仲景的创新理论。

明确了张仲景与《内经》生理理论的继承关系，我们就可以坚实地进

行下一步研究——确立张仲景的发病、病因病机基本理论范围。如此，我们才能用最符合原意的方法，解释张仲景的疾病诊治理论。

本书的目的，是研究张仲景医学理论的“背景理论”和“基础理论”，而不是研究某种疾病，或是三阴三阳六经的系统理论。这就好像是中医学之中，有内、外、妇、儿临床各科的理论，而本研究则重点研究张仲景所提出的“中医基础理论”，实为“仲景医学基础理论”。

张仲景的学术贡献，过去一直认为主要是“方证”理论，在于其对具体疾病的诊治原则。其实，张仲景提出的大量的病因病机方面的名词术语，是在《内经》中所未见的，又或者是对《内经》多种理论的提炼、提升、简化、浓缩，是对中医理论发展“标准化”的里程碑。更应该说，张仲景对中医基础理论的发展做出了极大贡献。

由于中医的理论如此庞大，我们才需要有中医“基础理论”一说，以便于入门。可是现在的“基础理论”也是基于古代多种理论的综合，包含了《内经》之中的多套理论。张仲景对中医理论的伟大贡献，可以说就是提取了《内经》之中的核心理论，然后加以发挥创造，建立了自己的新理论。因此，如果我们将张仲景的“基础理论”总结出来，这部分的中医理论，应当比《内经》提出的“基础理论”更为关键，可称为“中医核心理论”。

我们了解中医理论的核心，就能够更好地理解与各种延伸或周边理论的关系，便于沟通各种理论。学习中医、学习仲景医学，最难的地方往往是有太多不同解释，让人无所适从。如果我们能够直捣黄龙，得知最核心理论，这对于学习中医，则无往而不利。

本书名为《仲景医学原理——古中医学理论与应用》，即是研究张仲景原本之医理、本源之理论。“原理”作为现代词组，亦即“Principle”，是指普遍或基本的规律。研究张仲景的“核心理论”，亦是认识中医学原理的捷径。明确理论原意，对提升临床水平有重要意义。

三、张仲景的“气”医学观

张仲景这一套“核心理论”，是如此简而精，大道至简。当我们选择用张仲景的语言去解释他自己，会发觉他诊治疾病的思考方式，不如后世解释的复杂，而是有条理、有层次的思考。

张仲景的理论之中，最为关键的理论是“阴阳气”理论，可以称为“核心理论中的核心”。仲景医学的确跟《内经》的“气学”一脉相承，亦

是强调“气”在健康疾病的主导作用。可是《内经》中的气相当复杂，有太多不同的解释。张仲景的“气”医学观则相对简化精炼。人身本为“一气”，又可称为“大气”“真气”，当一气分为二，那就是“阴阳气”。而这阴阳气是有具体部位的，专门指人身上下之气，在上为阳，在下为阴。一气除了分为二，也可以分为三，即三焦之气；也可以分为五，即五脏之气，还有六腑气，甚至可无穷分，身体各部位之气。而气又有谷气、营卫气、宗气、水气等的分类，以及各种邪气、客气，与不同部位的气交织在一起，形成了生理病理的各种理论基础。

当我们这样理解张仲景的“气”，整个人体就有机地融合起来了，进而建立起张仲景的整体观医学思想。在诸种“气”的理论之中，张仲景的最大理论贡献，就是对“阴阳气”的应用发挥。这种阴阳上下之气的理论，本身在《内经》已经有明确论及，只是《内经》之中对于“阴阳”有多种理论解释，而张仲景选取了其中这一套“阴阳气”的理论，深入细化应用在各种疾病的解释上，尤其是创立了“三阴三阳病”的辨证体系。如果理解了“阴阳气”的理论基础，就会明白张仲景的理论为何，而进入张仲景的语言世界之中。

其中的典型例子，在“阴阳脉法”的条文十分突出。例如《伤寒论》12条桂枝汤证说“阳浮而阴弱”。这句话过去一般释成“卫气浮盛，营阴不足”，以营卫解释阴阳，可是这本身是“阴阳脉法”的写作方式，阴阳脉对应的是阴阳气。“阳浮而阴弱”本身是指“阳气浮而阴气弱”，是指人身上部之气浮而下部之气弱，而非以营卫气作解。阳气本身是一种气，它不等于卫气，阴气亦不等于营气，这两者是不同的概念层次。

诸如这必读的桂枝汤证，通过本研究的发现，已经有了另一种层次的理论解释，这更会牵一发而动全身，理法方药的理论亦会受到牵连。而且这种“阴阳脉法”的理论颇为常见，如脉阴阳俱紧、脉阴阳俱浮、阳脉浮阴脉弱、阳微阴涩而长、阳脉涩阴脉弦、脉阳微阴浮、阴阳俱微、阳微阴弦等，是散见于仲景书中之脉学理论。可想而知，这种张仲景的“气”医学观，带来新的视角，影响整部《伤寒卒病论》^①的解释，对于仲景医学的

① 《伤寒卒病论》书名，现在习惯称为《伤寒杂病论》，按本书研究观点，认为以《伤寒卒病论》为名更为符合原意，故此本书中统一称为《伤寒卒病论》，可参后文“发病→发病类型→附：论《卒病论》为原书名的合理性与意义”“邪气病机→寒→“伤寒”是专指伤于寒邪之病→附：《伤寒卒病论》书名之意义”等章节的论述。

理论研究打开了一扇大门，引人入胜。

四、“内证”的研究方式

张仲景的医学思想，的确是基于《内经》的理论，而有所创新发挥。也因此本书的风格，跟我过去在“伤寒原意”三部书中的研究视角有所不同。

过去我的研究，主要是基于“狭义的以经解经”，更强调用张仲景的原文去解释自己。而这次的研究，由于要连接《内经》与张仲景的继承和发扬关系，就必须要在每一种病机的讨论前，先联系《内经》观点，再作比较，致使本书的风格与“伤寒原意”截然不同。具体而言，由于各种正气，如阴阳气、营卫气、谷气、宗气等的生理内容，张仲景一般只提及其在发病时的应用，而较少谈及其生理，因此每章研究之初，仍要回到《内经》的基本理论先作重温，继而联系张仲景的病因病机理论。

我所采取的研究精神依然一致，仍然是以“内证”为主的研究方式，务求以“张仲景自己解释自己”为首要，以发现张仲景所提出的新理论为研究重点。虽然联系《内经》理论是研究的基础，但是本研究并非要研究所有《内经》的理论，不是为了融汇《内经》与《伤寒卒病论》为目标，而是站在张仲景的角度看《内经》，明确两者的相同之处，求同存异。两者不同之理论则依然不同，无须强求互相解释。如张仲景在对疾病诊治的认识上，有独特的理论，尤其是“三阴三阳病”的理论，与《内经》多套三阴三阳的理论不同，则无须强求以《内经》解通《伤寒卒病论》。

在我《伤寒六经原意》一书中，曾提到“三焦营卫伤寒说”理论，当时认为已经较为接近六经三阴三阳的原意，可是通过本研究所发现的“阴阳气”理论，可以说是更根本而简单的理论，对于当初提及的三阴三阳的理论解释有根本性影响。这需要日后进一步修订改善，力求用张仲景的理论概念、医学术语去解释他自己。

由此可知，笔者所提倡的“内证”研究方式，仍有许多不足之处。“贴近仲景原意”，是只能力求接近，而不能完全达致完美的事情。这也是因为仲景医学之“大道”广博，经典皆是“以文载道”，研读经典的重点并非只是弄清楚文字层面的含义，更重要的是通过文字“入道”，明白人体以及天、地、人之理，这也是“见病知源”的背后真意。

五、打开仲景医学研究新一页

本书是针对张仲景病因病机的“基础理论”做全面的整理研究，而非研究具体疾病的诊治理论。各种疾病，如三阴病、三阳病、结胸、脏结、霍乱、百合病、狐惑病、历节病、虚劳、肺胀、胸痹、黄汗等，有具体病名的疾病，均不在本研究的范围之内。

本研究对于下一步研究张仲景的具体疾病理论，有重要的意义。能够用张仲景的基础理论，以一理贯穿全书，用最简练且统一的理论通释各种疾病，相信这也是历代医者、注家的梦想。

期待日后能够有更多同道参与，基于本研究的理论基础，对张仲景的各种疾病诊治做进一步研究，务求以张仲景自己的理论，解释他对疾病的认识，全面揭示仲景医学的理论。除了本研究之外，盼望日后继续完成类证研究：《仲景内科学——张仲景病证理论研究》；类脉研究：《仲景脉学——张仲景脉法理论研究》；药物剂量功效关系研究：《仲景量效——张仲景常用药剂量功效关系研究》等多个项目，冀望全面复兴仲景医学，以飨同道，让中医在今天进一步飞跃！

前 言

医圣张仲景写作《伤寒卒病论》的目的，在其《序》言中已说：“虽未能尽愈诸病，庶可以见病知源。”可知其写作本书的目的，是让后学能够“见病知源”。此即司外揣内、辨证论治的思想，其中对疾病的“原因”尤为重视，亦即是张仲景对病因病机理论的认识问题。

过去对张仲景理论的研究，多是从《内经》的角度解释张仲景的理论，称之为“以经解经”，可是按《汉书·艺文志》中的记载，当时有“医经七家、经方十一家”。现在一般认为《内经》属于医经流派的代表作，而《伤寒卒病论》则属于经方流派的代表作，两者的理论源头并不相同，未必可以通过以经解经的方法认识张仲景的病因病机理论。

再者，既往对于张仲景的研究主要侧重在方药应用，而对于张仲景提出的基础理论较少有系统的研究。通过张仲景“发病与病因病机”相关的名词术语，与医经收载情况对比，在 1814 个张仲景的条目之中，有 1371 个条目，即约占 76% 的条目是在《内经》中没有出现的；即使再与《难经》作对比，更是有 1564 个条目，即约占 86% 的条目是在《难经》中没有出现的。由此可见，张仲景的病因病机理论具有独特性、原创性，其独特的病因病机理论体系，值得进一步深入挖掘。

对于张仲景的病因病机理论，虽然相关现代研究至今依然活跃，但是多为零散的文章，甚少有专著做全面研讨；亦多是从《内经》的角度解释张仲景，或者将《伤寒论》与《金匱要略》分开研究，至今尚未有对张仲景病因病机理论进行系统研究的专著。

本研究主要通过仲景原文的“内证”角度，对张仲景的病因病机理论进行重新考证与系统整理，为张仲景医学理论研究提出新思路、新途径，以冀能全面揭示张仲景“见病知源”的理论思想。

目 录

张仲景病因病机理论概览	1
一、病因分类思想	1
二、发病	1
三、正气病机	2
四、邪气病机	3
五、病位病机	5
六、张仲景的病机理论特点	5
七、全书总结	5
 第一章 病因分类思想	7
第一节 《金匱要略》一篇 2 条三词分析	7
一、“因”词义考	7
二、“风气”与“邪风”词义考	8
三、“元真”词义考	9
四、《金匱要略》一篇 2 条的深层解读	11
第二节 张仲景的病因分类方式	12
一、“正邪内外”关系	12
二、生活致病成因	13
三、两种病因层次	13
四、病因三条皆以“内所因”为桥梁	13
第三节 张仲景“病因三条”与陈无择“三因说”比较	14
一、以陈无择“三因说”对比张仲景“病因三条”	14
二、以张仲景“病因三条”对比陈无择“三因说”	15
三、“情志”致病属于“生活致病成因”	16
四、陈无择“三因说”的不足之处	16
五、张仲景的“广义病因”与陈无择的“狭义病因”	17



第四节 病因分类思想总结	17
一、邪正内外关系	17
二、生活致病成因与人体关系	17
第五节 张仲景的病因病机概念	18
一、“病因”与“病机”即是“病由”或“病源”	18
二、“病因”等于“病机”	18
三、“病机”本指疾病原因的“关键”	19
四、“见病知源”的理论阐述方式	19
五、“多维度”的病因病机阐述层次	27
第六节 研究方法与术语整理	31
一、研究方法	31
二、张仲景名词术语整理	32
三、与《内经》《难经》术语收载情况对比	33
四、病机术语归纳	34
 第二章 发 病	 44
第一节 健康与体质	44
一、平人	44
二、病人	47
三、各种体质之人	54
四、其他素体因素	58
第二节 发病类型	62
一、卒病与痼疾（新病与旧病）	62
三、得病	66
四、发作	67
五、晚发	70
六、伏气	71
七、合病与并病	73
八、坏病	73
九、灾怪	74
十、行尸	75
十一、内虚	75
十二、相搏	76

十三、结	80
第三节 疾病转归	88
一、未病	88
二、初得病与始得之	89
三、转、传、受	89
四、愈、解	92
五、差、治	94
六、罢、去、除	100
七、久久与不了了	103
八、还、尽	105
九、微、甚、益、剧、极	106
十、顺、失、逆	107
十一、和、太过	110
十二、生、死、命	111
第四节 生活致病成因	124
一、外在环境	125
二、饮食	125
三、劳倦	126
四、情志	126
五、医咎（误治）	126
六、他病所致	132
第三章 正气病机	135
第一节 虚实	136
一、“虚实”的基本概念	136
二、虚实概念的特点	138
三、“虚实”病机分类	146
四、多种虚实相近概念	153
第二节 阴阳气	168
一、从阴阳脉看阴阳上下之气	168
二、阴阳指上下气的理论特点	171
三、阴阳气与人身诸气的关系	173
四、与《内经》阴阳气的关系	179



五、简要比较阴阳气理论与阴阳学说	180
六、张仲景阴阳气理论的研究意义	182
七、阴阳气病病机分类	185
第三节 大气	192
一、论《金匱要略》“为气”之意	192
二、“大气”的病机分类	203
第四节 谷气	205
一、谷气的特点	206
二、谷气病的病机分类	206
第五节 营卫气	211
一、营卫气的特点	211
二、营卫气病的病机分类	212
第六节 宗气	217
一、宗气的特点	217
二、宗气病机分类	218
第七节 表里气	225
第八节 脏腑气	225
第九节 精神	226
一、神魂魄理论	226
二、“精神”病证的病机分类	232
第十节 血	236
一、血的特点	236
二、血病病机分类	237
第十一节 水	242
一、水、水气与津液的生理关系	242
二、水、湿、饮的病理概念异同	245
三、津液病病机分类	253
四、水气病病机分类	255
五、水饮病病机分类	258
六、干燥病病机分类	261
第四章 邪气病机	264
第一节 邪气概念	265
一、邪气有广义、狭义之分	265