

中医病机论

——从基础到临床

成肇智 李咸荣 主编

中国医药科技出版社

祝《中医病机论》出版

研究病机学说·发展病
机学说·促进中医药学科证水
平的大大提高！

李今庸题 丙子仲夏

主 编
副主编

成肇智
李德龙
万远铁

李咸荣
冯文忠
黄绪芳

洪 赵

涛 蕾

前 言

20 世纪，中医学经历了从衰败转向兴盛的沧桑巨变。在 21 世纪即将来临之际，系统地回顾和总结已取得的成就，规划和展望未来的发展前景，对于中医学术界大有裨益。本着这一宗旨，我们在完成有关科研课题的基础上，结合自己长期教学和临床的体会，数易其稿，撰成此书，试图从病机和病机学的角度，做一点承前启后的工作，希望能为中医学大步迈向新世纪、走向全世界呐喊助威，稍尽绵薄。

病机学是中医学理论体系的核心，病机是联系中医基础理论和临床实践的纽带，而研究病机理论则是发展中医学的突破口。基于这一认识，本书的编写紧扣病机主题，从历史、现状到未来前景，由理论的阐发至实际的应用，都突出一个“专”字，避免泛泛之论，而于病机学则自成体系。时代在前进，社会在发展，中医学也在不断进步。本书的诸多内容，如对病机、病机学、正和邪的定义、七类病因、十五病邪、审机定治的提倡等，皆有别于目前流行的观点、说法，而有所创新；至于资料、信息的选择、引用，俱以“最新”为准，所援引的刊物、书籍到 1996 年底为止。“实”则是本书着意的另一特点，不仅学术论点的阐明、诊治方药的叙述俱从临床实际出发，非实用有效者不录，如重点介绍的“病机制剂疗法”便是从临床中来、又回到临床中去、简便实用的一个例证，而且凡引述的历代先贤的精论，利用当代学者的成果，无

不详加核实，注明出处，以不致自误、误人。虽然“专”、“新”、“实”乃编撰本书时追求的三个目标，然而限于编者的学识、阅历和客观条件，本书问世后能否实现我们的初衷，以及在多大程度上实现我们的初衷，则主要取决于广大读者的判断、同行的评价和医疗实践的检验。为此，我们恳切期待并预先感谢医林前辈、学友和各界读者对本书的批评和指正。

本书在编写和出版的过程中，有幸得到湖北中医学院有关领导的支持和鼓励，特别是我们的老师、中国中医药学会常务理事、湖北省中医药学会理事长李今庸教授为本书题词，湖北中医学院院长、博士生导师张六通教授为本书赐序，同时，中国医药科技出版社副社长兼副总编黄泰康研究员为本书的顺利出版而通力合作，编辑余新华硕士为改进本书的质量付出了大量心血，等等，一并在内致以衷心的感谢。

愿以此书献给我们的母校——湖北中医学院建校40周年！

成肇智

于1997年4月20日

（丁丑年 谷雨）

序

“病机”是始见于《内经》，而为中医学所特有的医学概念。在传统中医理论中，它包含病因、发病和病理变化等内容；在中医临床上，则是辨证分析的结论和立法处方的依据。因此，病机理论对于学习中医和中医实践都是十分重要的。

在中医药学两千多年的发展过程中，虽然病机理论和实践也不断得到了发展和充实，尤其是80年代以来，《中医病因病机学》、《中医病机学》之类教科书的出版，为完善中医病机理论作了不少有益的工作，但是，距离建立起病机学学科体系还有相当的距离，因为传统的中医病机理论本身，尚存在不少诸如病因与病邪、内生六淫、病理产物等概念模糊、甚至学术观点矛盾等问题，在体系上也没有达到与实践的贯通，而已经获得的许多实验研究成果，也有待引进到病机理论和实践中去。

有鉴于此，成肇智教授积累多年教学和临床中的悉心研究，编著成《中医病机论》一书，按照继承和创新相结合的原则，对传统病机理论中的一些术语、概念进行了重新定义和解释；并紧密结合临床实践，提出了与“辨证论治”（实为审机定治）相应的“病机制剂疗法”；还提出和论证了他认为“病机学是中医学理论体系的核心”的学术观点，希冀初步建立起中医病机学的学科体系。我相信，这本书的问世，不仅对发展和完善中医理论是十分有益的探索，而且无疑会促进

中医界的学术争鸣,即使只是其中部分论点和构思被公认,那也将是对建立中医病机学学科的重大贡献。

张六通

乙亥冬月于武昌云架桥

目 录

第一章 病机理论的源流	(1)
第一节 《黄帝内经》时代——奠基期	(1)
第二节 东汉~隋代——形成期	(4)
第三节 唐代~清代——充实和争鸣期	(5)
第四节 新中国成立后——学科独立和变革期	(8)
第二章 病机	(10)
第一节 病机的概念	(10)
一、病机的定义	(10)
二、病机的属性	(12)
(一) 病机与证候的同一性和差异性	(12)
(二) 病机定位的整体性和系统性	(12)
(三) 病机时相的阶段性和连续性	(13)
(四) 病机表述的纲要性和灵活性	(14)
第二节 病机的构成	(15)
一、正邪斗争	(16)
(一) 正气和病邪的概念	(16)
(二) 正邪斗争和发病	(17)
(三) 正邪斗争和病机	(17)
二、病机的要素	(18)
(一) 横向成分——对病理状态的剖析	(18)
1. 病邪	(19)

2. 病性	(50)
3. 病位	(56)
4. 病势	(61)
(二) 纵向成分——对病变过程的概括	(63)
1. 发病	(63)
2. 病持	(65)
3. 病传	(65)
4. 病归	(69)
5. 病程阶段	(70)
三、病机的表述形式	(73)
第三节 病机的分类	(75)
一、单候病机、阶段病机和全程病机	(76)
(一) 单候病机	(76)
(二) 阶段病机	(76)
(三) 全程病机	(77)
二、基础病机和特定病机	(79)
(一) 基础病机	(79)
(二) 特定病机	(79)
三、单一病机和复合病机	(80)
(一) 单一病机	(80)
(二) 复合病机	(81)
第四节 病机和其它中医范畴的关系	(82)
一、病机和脏象、经络	(82)
(一) 病机和脏象	(83)
(二) 病机和经络	(85)
二、病机和体质、环境	(86)
(一) 病机和体质	(86)

(二) 病机和环境	(90)
1. 病机和自然环境	(90)
2. 病机和社会环境	(92)
三、病机和证候、证型	(96)
(一) 病机和证候	(96)
(二) 病机和证型	(98)
四、病机和病因、病程	(101)
(一) 病机和病因	(101)
(二) 病机和病程	(103)
第三章 病机学概论	(105)
第一节 病机学的概念	(105)
一、病机学的定义	(105)
二、病机学的学科性质和范围	(107)
三、病机学和相关学科的关系	(107)
第二节 病机学的研究方法	(109)
一、据证求机，证机互察	(109)
二、系统联系，类比推理	(110)
三、源于实践，验之临床	(113)
四、应用科技，引进实验	(116)
第三节 病机学纲要	(117)
一、病因学	(117)
(一) 病因的概念	(117)
(二) 病因和病邪的联系与区别	(118)
(三) 病因的分类及各类病因的致病规律	(121)
1. 时气外感	(124)
2. 情志过激	(124)
3. 饮食不调	(125)

4. 劳逸失度	(127)
5. 外物伤形	(129)
6. 毒物中人	(131)
7. 病气遗传	(133)
二、发病学	(135)
(一) 发病原理	(135)
1. 病邪存在是发病的条件	(136)
2. 正气相对不足是发病的根本原因	(137)
3. 正和邪在发病中的辩证关系	(138)
(二) 受邪途径	(139)
1. 外来病邪的侵入途径	(140)
2. 内生病邪的形成机制	(142)
(三) 发病形式	(143)
1. 即发	(143)
2. 潜发	(143)
3. 继发	(144)
4. 复发	(144)
三、基础病机	(146)
(一) 整体性基础病机	(147)
1. 阴阳失调	(147)
2. 正邪盛衰	(157)
3. 精气神失常	(161)
(二) 定位性基础病机	(182)
1. 表里病机	(183)
2. 脏腑病机	(183)
3. 经络病机	(203)
四、疾病的传变	(210)

(一) 外感疾病的传变	(210)
1. 六经传变	(211)
2. 卫气营血传变	(211)
3. 三焦传变	(212)
4. 表里分传	(212)
(二) 内伤疾病的传变	(213)
1. 相邻传变	(213)
2. 脏腑表里传变	(213)
3. 脏、窍互传和脏、体互传	(213)
4. 五脏(腑)生克相传	(214)
5. 气血传变	(214)
五、常见的单候病机	(215)
(一) 发热	(215)
(二) 身寒	(219)
(三) 口渴	(221)
(四) 排汗异常	(222)
(五) 疼痛	(224)
(六) 瘙痒	(227)
(七) 麻木	(229)
(八) 痞闷	(230)
(九) 胀满	(231)
(十) 浮肿	(232)
(十一) 消瘦	(234)
(十二) 疲乏	(235)
(十三) 瘫痪	(235)
(十四) 拘急、强直	(236)
(十五) 抽搐	(238)

(十六) 振颤	(239)
(十七) 烦躁	(240)
(十八) 狂乱	(241)
(十九) 嗜睡	(242)
(二十) 昏迷	(243)
(二十一) 斑疹	(244)
(二十二) 纳呆	(246)
(二十三) 易饥	(247)
(二十四) 小便失禁	(248)
第四节 病机学——中医学理论体系的核心	(249)
一、审察病机是中医诊疗的关键环节	(249)
二、审机定治是中医学学术的主要特色	(251)
三、病机研究是发展中医学的突破口	(260)
第五节 病机学的现代研究进展	(264)
一、寒和热	(267)
二、虚和实	(269)
三、阴虚和阳虚	(277)
四、脾虚	(282)
五、肾虚	(289)
六、肝郁	(293)
七、血瘀	(297)
八、湿邪	(307)
九、衰老	(312)
十、病机的动物模型	(328)
(一) 整体性基础病机	(329)
1. 阴阳失调	(329)
2. 气血虚实	(330)

(二) 定位性基础病机	(331)
1. 病邪在表	(331)
2. 肺系病机	(331)
3. 脾系病机	(332)
4. 肝系病机	(332)
5. 心系病机	(333)
6. 肾系病机	(333)
7. 温病卫气营血病机	(334)
第四章 审机定治	(336)
第一节 辨证识机	(336)
一、辨证识机的概念	(336)
二、中医诊断的结论	(339)
三、审察病机的要点	(342)
(一) 收集证候力求全面、客观	(342)
(二) 辨析证候明确主次、因果	(345)
(三) 识别病机综合邪、性、位、势	(348)
(四) 表述病机达到准、明、简、顺	(352)
第二节 以机定治	(354)
一、针对病机的求本治疗	(354)
二、证、机、法、方的一致性	(355)
三、病名诊断、个体体质和外部环境对治疗的影响	(357)
四、审机定治的临床应用举隅	(366)
第三节 病机制剂疗法	(372)
一、提出的背景——当代中医药界的难题	(372)
二、病机制剂疗法的概念和依据	(374)
三、常用的病机制剂	(385)
(一) 病机制剂的研制原则	(385)

(二) 常用病机制剂的证、机、法、方	(386)
1. 气分病机制剂	(386)
2. 血分病机制剂	(387)
3. 津液病机制剂	(389)
4. 表分病机制剂	(390)
5. 肺系病机制剂	(391)
6. 脾系病机制剂	(394)
7. 肝系病机制剂	(396)
8. 心系病机制剂	(399)
9. 肾系病机制剂	(401)
10. 经络病机制剂	(405)
四、病机制剂疗法的临床应用	(409)
(一) 呼吸系统疾病	(413)
1. 感冒	(413)
2. 支气管炎	(413)
3. 支气管哮喘	(414)
4. 肺炎	(415)
5. 肺结核	(416)
6. 支气管扩张	(417)
7. 胸膜炎	(417)
(二) 心血管系统疾病	(418)
1. 心律失常	(418)
2. 高血压病	(418)
3. 高脂血症	(419)
4. 冠心病(心绞痛)	(420)
5. 病毒性心肌炎	(421)
6. 慢性肺源性心脏病	(422)

(三) 消化系统疾病	(423)
1. 慢性胃炎	(423)
2. 消化性溃疡	(425)
3. 胰腺炎	(426)
4. 胆囊炎和胆石症	(427)
5. 病毒性肝炎	(428)
6. 肝硬化	(429)
7. 阑尾炎	(430)
8. 慢性非特异性溃疡性结肠炎	(431)
9. 细菌性痢疾	(432)
10. 泄泻	(433)
11. 便秘	(434)
(四) 泌尿系统疾病	(435)
1. 急性肾小球肾炎	(435)
2. 慢性肾小球肾炎	(436)
3. 肾病综合征	(437)
4. 泌尿系感染	(438)
5. 慢性肾功能衰竭	(439)
6. 尿石症	(440)
7. 遗尿	(441)
(五) 生殖系统疾病	(442)
1. 阳痿	(442)
2. 前列腺炎	(443)
3. 男性不育	(444)
4. 月经失调	(445)
5. 痛经	(447)
6. 闭经	(447)

7. 功能性子宫出血	(448)
8. 子宫内膜异位症	(449)
9. 盆腔炎	(450)
10. 子宫肌瘤	(451)
11. 习惯性流产	(452)
12. 不孕症	(453)
(六) 神经精神系统疾病	(454)
1. 头痛	(454)
2. 三叉神经痛	(455)
3. 坐骨神经痛	(456)
4. 面神经炎	(457)
5. 内耳眩晕	(457)
6. 急性脑血管病	(458)
7. 脑动脉硬化病	(460)
8. 震颤麻痹	(461)
9. 癫痫	(461)
10. 重症肌无力	(462)
11. 神经症	(463)
12. 精神分裂症	(464)
(七) 内分泌系统和新陈代谢疾病	(465)
1. 糖尿病	(465)
2. 甲状腺功能亢进	(466)
3. 更年期综合征	(467)
4. 前列腺增生	(468)
5. 乳腺增生	(469)
6. 单纯性肥胖症	(470)
(八) 血液系统疾病	(471)