

中医微观辨证

包顺义
包渝艳 著

及临床应用

本书是以整体系统论为指导，结合中医基础理论，全面阐述生理、病理、立法、处方、用药机理的临床总结。没有正确的理论指导，临床上要取得较高的疗效是不可能的。这正是本书不厌其详地讲疾病机理的原因。愿读者循此以进，必有所获。

山西出版集团
山西科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医微观辨证及临床应用/包顺义, 包渝艳著. —太原: 山西科学技术出版社, 2010. 1

ISBN 978 - 7 - 5377 - 3551 - 3

I. 中… II. ①包… ②包… III. 辨证论治 IV. R241

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 200248 号

中医微观辨证及临床应用

著 者 包顺义 包渝艳

出 版 山西出版集团·山西科学技术出版社
(太原市建设南路 21 号 邮编: 030012)

发 行 山西出版集团·山西科学技术出版社
(电话: 0351 - 4922121)

经 销 各地新华书店

印 刷 山西省建筑科学研究所印刷厂

开 本 850 毫米×1168 毫米 1/32

印 张 11.75

字 数 278 千字

版 次 2010 年 1 月第 1 版

印 次 2010 年 1 月第 1 次印刷

印 数 1 - 3000 册

书 号 ISBN 978 - 7 - 5377 - 3551 - 3

定 价 20.00 元

如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与发行部联系调换。



前言

生病是生理失常。要知道失常，就必须先知道正常，否则就失去了客观标准。所以要知道病理，就必须知道人体正常状态下的生理。人体的器官可剖而视之，但这是人体的结构，而不是生理。因为人体与各系统之间最本质的结构联系只能在四维空间表现出来。也就是说，人体的生理会随着时空的变化而变化，对已离开生命的结构，是无法正确表达出人体的正常生理的。

那么，人体的生理是否有规律可循呢？答复是肯定的。人体是自然的产物之一。生命的产生和存在都是以适应自然气候及环境的变化为前提的。不适应者，轻者生病，重者死亡被淘汰。自然气候变化的基本规律是什么？那就是太阳、月亮、地球三者相对运动在地面上引起水汽上升与下降的周期性变化。它叫整体系统论，也叫宏观科学体系。其规律由伏羲八卦的阴阳消长转化表现出来。阴阳消长转换有一个周期是阳的升、极、转阴，及阴的降、藏等五步。其质与量平衡对称的特性抽象为生与克，习惯称为五行生克。若阴阳消长转换的周期要连续不断，就必须有由阴转阳的一步，加原来的五步则为六步。以阴阳分为三阴三阳。以每一步中所含阴阳水气的功能分为风、火、暑、湿、燥、寒六气。人体有五脏以应五行，有六腑，六经以应六气。阴阳的消长转换，使人体的气、血、津、液、精不断生成，运行、储存及濡



中医微观辨证及临床应用

养，从而构成了人体生理。这时的阴阳气血（水汽）变化叫正气，亦叫冲和之气。所以人体的生理是专指在外界阴阳及水汽处于正常范围内时脏腑、经络、器官所表现出的状态。最可靠的外在表现为体温在 36°C ，脉象缓和（胃、神、根）而应时。以此作为诊断的客观标准，参以望、闻、问，就可以诊断出疾病的性质，为治疗提供依据。这时的诊断尚处在宏观范围之内，因为他尚无法确知具体部位中阴阳气血失调的程度和状态。

人身所有者，阴、阳、气、血、津、液、精。但阳主动，气主行；阴主静，血主濡。阳与气和阴与血的代数和零。阳气主运动，使阴血布散全身各处。津、液、精是阳气阴血运动过程中的产物，随时间、空间不同而变化不定，其目标是维持阴阳气血的平衡对称，从而保证其功能的协调。

人体全身各处的阴与阳多少不同。一般来说，多阳者气较少，阳少者气较多；阴多者血较少，血多者阴较少，以此求得阴阳气血的平衡对称。每一脏或腑阴阳气血的多少，是与其功能密切相联系的。也就是说，阴阳气血是各脏腑、经络、器官功能的动力及物质基础。功能的失常，是由于阴阳气血失调引起的。药物的运用主要在于恢复阴阳气血的平衡对称，从而使其功能协调而病瘥。

所谓诊断，是根据望、问、闻、切确定疾病的阴阳、表里、寒热、虚实状况，再以寸、关、尺六部四候（3、6、9、12 黍之重取之）所诊之太过、不及之脉，确定其具体部位阴阳气血失调的情况，以此推断其发病机理，为立法、处方、用药提供依据。

传统的辨证有：伤寒六经辨证、温病卫气荣血辨证、三焦辨证、脏腑辨证、审因辨证、八纲辨证等。当落实到阴阳气血辨证时，那些辨证方法自然包含其中了。这在你读完此书时，自然会明白。





方剂仍然是那些，理论体系有差异，对病机和处方的认识就相差甚远。孰优孰劣，只有让后人评说。真理是颠扑不破的，真正的科学体系必然能指导临床，并经得起临床实践的考验。历史会为此作出正确结论。

另外，书中有不少新观念、新原理。它们的内涵、外延及历史渊源，以后将有专著，故此书不赘叙。但有些概念与传统差别较大，难免让一些人迷惑。如营与荣。

营为军队驻地，营垒，团结之称。有防御、外御、卫外之义。所以与卫并称为营卫。主要用于体表。

荣为荣盛，荣华慈硕之称，是滋养其内而华其外之谓。所以，荣为体内之阴液，故叫阴荣或荣阴。

营与荣有联系。营为阴荣外布体表之物，属于“毛脉合精”的部分，具有卫气之守的作用。为阳中之阴。荣属阴的部分，为阴中之阴，以濡养、沉降、蛰藏为特征，而且在治疗用药上也有区别。所以决定营、荣分开，以利于临床。读者当细辨。

作者写于渝紫庐



目 录

前言	1
----	---



上编 阴阳气血微观辨证的一般机理

第一章 人体阴阳气血的自我平衡	3
第二章 各脏腑的平衡结构与人体生理的阴阳对称 平衡失调生病的一般规律	5
第三章 澄清阴阳升降与脏器关系的几个模糊概念	8
第四章 什么叫治病	10
第五章 阴阳气血运行在病理状态下变化的一般规律	11
第六章 阴阳气血辨证举隅	17
第七章 人体全年正常脉象阴阳含量的一般规律及图示	25
第八章 各脏腑经络阴阳气血的多少及原理简述	32
第九章 随机治病的一般法则	35
第十章 脏器功能与药物的性味、治法之间的关系	37
第十一章 药物功能与组方治疗原理	43
第十二章 湿、痰、饮、寒饮的区别及一般治疗法则	48
第十三章 脾与胃微观辨证的区别与联系	50



下编 阴阳气血微观辨证在临床上的应用

第一章 体表及上焦阴阳气血失调及治法	55
第一节 上焦之病	56



中医微观辨证及临床应用

一、伤于寒者，辛温解表	56
(一) 风寒证	56
(二) 伤风证	56
(三) 痉证	57
(四) 伤于风、寒、湿	57
(五) 素体气郁伤于寒	58
(六) 素体阳虚伤寒	58
(七) 素体阳气平平，伤于寒湿	58
(八) 中上焦之阳素体平平，伤于风寒	59
(九) 上焦阳气及卫阳平常之人为外之风寒所伤	59
(十) 中焦阳气不足，夏令为阴寒所伤	60
(十一) 辛劳之人营卫空虚，为风、寒、湿外袭， 使筋脉挛急	61
(十二) 风邪客于经络，使营卫不和而病	61
附原方及歌括	62
二、伤于风热者，辛凉透表	64
(一) 心阳素旺伤风化热	65
(二) 肺中阳气与卫分之热相合为患	65
(三) 阳气平平，肝胆偏旺，伤于风寒成鼻渊	66
(四) 素体阴亏外感化热	66
(五) 失血后新瘥，或阴血素亏之人外感	67
(六) 肺胃热毒外发成风疹、麻疹	67
三、营卫虚损者，益卫固表治之	68
四、肺气虚寒者，温肺降逆	69
(一) 上焦阳气不足，寒饮停肺	69
(二) 中焦阳气不足，使痰饮壅阻而咳喘	69
(三) 肺中痰饮久宿而复发	70
五、肺热壅盛喘咳者，清热降逆	71





(一) 肺热自病	71
(二) 胃热熏肺咳喘	72
(三) 痰热壅盛	72
(四) 寒郁肺热	72
(五) 痰涎壅肺	73
(六) 痰火结于胸膈	73
六、上焦热毒者，当清热解毒	74
(一) 火热之毒上攻头面咽喉	74
(二) 心阳化火成毒，使咽喉、口腔成疮	75
(三) 上焦气血热毒炽甚	75
(四) 上焦火毒伤肺成痈	76
七、肺虚喘咳者，补肺	77
(一) 脉气虚易感冒咳喘	78
(二) 肺气虚损，久咳喘气逆，痰滞化热	79
(三) 久咳不痊，气阴两伤	79
(四) 肺肾同病者，喘咳痰血	80
(五) 久咳不已，肺气耗散	81
(六) 肺结核咯血	82
八、燥邪伤肺，润肺	82
(一) 为外之凉燥所伤	83
(二) 为温燥所伤	83
(三) 肺胃均燥热	84
(四) 肺肾阴亏，木火侮肺咳喘带血	84
(五) 久病不解，虚劳干咳	85
(六) 肺肾阴亏成白喉	86
九、痰水壅结，泻肺行水	87
(一) 水停肺或胸膜之中而喘	87
(二) 水停三焦使肺失肃降	87



中医微观辨证及临床应用

(三) 水停胸胁膈膜之中	88
第二节 上焦心肺俱热之治	89
附原方及歌括	90
第二章 脾胃及中焦阴阳气血失调及治法	95
第一节 本脏阴阳气血失调的治法	96
一、中焦虚寒者，温中健脾	96
(一) 中焦阳气不足	96
(二) 中焦及肝俱寒，腹痛挛急	98
(三) 中阳虚脾荣不足	98
二、中焦燥热伤津者，清热润燥	99
(一) 邪热助胃阳亢盛化为燥热伤津液	100
(二) 热病初瘥，燥热仍在	102
三、中焦及胃肠郁热者，清热解郁	103
(一) 胃中郁热结毒	103
(二) 肝胆郁结，脾荣热毒蕴结	104
(三) 肠道气滞血结成痈	105
四、食积停滞者，消积导滞	106
(一) 饮食过量，停积不化	106
(二) 中焦湿热积滞	107
(三) 中焦虚寒，又为停食阻滞	108
(四) 脾虚气滞或水停中焦	108
(五) 脾胃虚寒而食停	109
五、脾气虚弱者，健脾益气治之	109
(一) 脾虚气弱	110
(二) 中焦脾胃不足，气滞饮停	111
(三) 脾之气荣俱不足，下焦湿热为患	112
六、脾虚气少阳不升者，益气升阳	113
(一) 脾气虚阳郁不升散	113





(二) 脾气大虚, 胃阳郁不升	114
七、中焦痰湿郁阻者, 调中降逆	115
(一) 中焦气虚肝旺呃逆	115
(二) 中焦湿热郁阻, 呕吐不止	116
(三) 妊娠肝胆郁热呕吐	116
(四) 中焦虚寒呕吐	117
(五) 中焦虚寒, 阻肝阳上升而噎气呕恶	117
(六) 中阳不足, 痰饮阻气机升降而呕恶	118
(七) 中焦痰热阻滞, 肝胆阴亏阳亢而呃逆	118
八、中焦气郁者, 行气导滞	119
(一) 中焦阳气不足, 气机阻滞	119
(二) 肝气郁结致痰气阻滞	120
九、中焦升降失调而吐痢者, 升清降浊治之	121
(一) 寒湿阻滞中焦, 致吐泻交作	121
(二) 中焦痰湿阻滞, 使肝胆阳郁化为风火而 致吐痢	123
(三) 中焦湿热阻滞而成霍乱	123
(四) 中焦虚寒使肝胆阳郁化火成吐痢	124
十、中焦湿热蕴结, 当清热、燥化、淡渗治之	125
(一) 湿温时疫初起, 热比湿重	126
(二) 湿温初起, 湿比热重	126
(三) 中焦水饮阻滞使肝郁化火	127
(四) 中焦阴阳俱不足而湿滞化热	128
(五) 中焦阴阳俱不足而湿热流溢于经络	128
(六) 风湿热痹	129
十一、中焦为寒湿所困者, 温阳散寒化湿逐邪治之	130
(一) 寒湿阻滞	131
(二) 中焦为痰湿水饮所聚	133



中医微观辨证及临床应用

(三) 中阳不足, 水饮停滞	133
(四) 中阳不足, 水湿留滞经络	134
十二、湿聚痰生者, 燥湿化痰治之	135
(一) 中阳不足痰湿内生	135
(二) 痰热互结在胸脘	138
(三) 中焦痰饮, 胆阳郁结	139
(四) 痰饮中阻而生风	140
(五) 痰饮内生, 流注经络	140
十三、脾虚水泛者, 实脾利水治之	141
(一) 脾虚及肺, 停水溢于肌肤	141
(二) 肺热难降, 小便不利而水肿	142
(三) 脾肾阳虚水肿	143
十四、中焦阴液不足者, 清胃养阴治之	144
(一) 阳明温病清下后阴液受伤	144
(二) 肺胃阴伤咳吐白沫	145
(三) 暑伤气阴	146
(四) 肺中津损及气	147
(五) 阴亏湿热上攻	147
十五、中焦阳气不足而失血者, 温阳益气摄血治之	148
(一) 中阳与肾阳俱不足而失血	149
(二) 中阳不足而暴崩或漏下	149
(三) 胃阳不足而吐血	150
(四) 中阳不足吐血或吐涎沫	151
十六、燥热结滞者, 当苦寒泻下	152
(一) 胃肠燥结实证	152
(二) 急性肠梗阻, 突发性脘腹胀痛	154
(三) 水热互结	155
(四) 水肿实证	155





(五) 肺热不降, 经络郁阻水停	156
十七、阳虚寒凝者, 当温阳导滞治之	157
(一) 素体阳气不足, 寒滞经络不通	157
(二) 脾肾阳虚, 寒凝不去	157
(三) 寒实冷积而卒痛	158
(四) 寒实结胸	159
十八、津血不足而便秘者, 润燥通便治之	160
(一) 阴血不足而便秘	160
(二) 津液不足而便秘	160
十九、湿热下注成痢者, 清热止痢治之	161
(一) 卫阳与上焦心阳内陷成痢	161
(二) 肝、心及下焦热毒重而成痢	162
(三) 下痢赤白	163
二十、滑脱失禁者, 温中固涩治之	164
(一) 泻痢日久, 脾胃虚寒	165
(二) 五更泄泻	165
(三) 少阴病泻痢、便脓血	167
第二节 脾胃与它脏兼病的治法	167
一、心脾同病治法	167
心脾同病	167
二、脾胃兼肝胆不和的治法	168
(一) 胆阳郁而化热, 使中焦阻滞	169
(二) 肝中阴血不足而筋脉挛急	170
(三) 血虚脾滞	171
(四) 肝气郁结	171
(五) 肝之气血淤滞导致中焦痰、湿、食结滞	172
三、气血均不足者, 气血双补治之	173
(一) 气血不足抵抗力下降, 或病势缠绵难愈	173



中国微观辨证及临床应用

(二) 突然性大失血, 或慢性出血累积成血虚阳浮	174
附原方及歌括	175
第三章 肝胆阴阳气血失调及治法	187
第一节 本脏阴阳气血辨证及治法	188
一、肝寒者, 温肝散寒治之	188
(一) 肝血不足, 其所主之经又被寒邪所伤	188
(二) 中焦肝经寒	189
二、肝胆火热者, 清肝泻火治之	190
(一) 肝胆火毒上攻下注	190
(二) 肝火上攻头目成聚星障	191
(三) 肝气郁结化火下注成带	192
(四) 肝经火郁作痛	193
三、肝血不足者, 补血调肝治之	194
(一) 肝血不足月经失调	194
(二) 肝中荣血与阳气俱不足	198
四、血滞、血淤、血凝者, 活血祛淤治之	198
(一) 血脉淤滞在胸胁	199
(二) 产后恶露不行, 小腹疼痛拒按	201
(三) 心胃血热壅结而痛	201
(四) 损伤淤血未血肿	202
(五) 淤血结阻之包块疼痛	202
(六) 下元虚寒, 阴血难生至月经不调	203
(七) 妇人小腹癥块	204
(八) 妇人难产	205
(九) 产后恶露难行	206
(十) 下焦淤血	207
(十一) 跌打损伤, 淤血内结	208





(十二) 胁下结聚成块	208
(十三) 胸阳不足, 心血淤阻	209
(十四) 淤血阻滞经络	210
(十五) 寒湿与淤血阻滞经络	211
(十六) 头面有血络淤阻	212
五、肝血不藏者, 清热平肝止血治之	213
(一) 火热迫胃而吐血、咯血	213
(二) 阴亏火旺, 肝阳上亢, 迫血妄行	214
(三) 血热动风而泄血	215
(四) 治崩症极验方	215
(五) 眼底出血	216
六、肝郁气滞者, 调气疏肝治之	217
(一) 肝郁脾虚	217
(二) 肝气郁结致经络不通	219
(三) 肝经寒滞	220
(四) 下焦寒疝, 少腹痛引睾丸	221
(五) 肝血不足, 肾阳虚寒	221
(六) 肝经郁火攻冲	222
(七) 乳房结聚	222
(八) 肝郁气滞月经不调	224
七、阴虚而郁者, 柔肝疏郁治之	224
(一) 阴血不足而肝郁	225
(二) 精血不足而肝郁	226
八、肝风内动者, 平肝潜阳息风治之	226
(一) 肝阳上亢	228
(二) 火热动风	229
(三) 阴血不足虚风内动	230
(四) 肝肾阴血大亏而风不息	231



中医微观辨证及临床应用

九、外风引动内风者，祛风解痉法治之·····	232
(一) 外伤后出现痉挛而畏风·····	233
(二) 破伤风症有热象·····	234
(三) 风痰阻遏头面经络·····	234
十、邪踞少阳者，当和解而治之·····	235
(一) 邪踞少阳·····	237
(二) 少阳阳明合病·····	239
(三) 阴湿之邪伏于膜原·····	239
十一、肝胆郁热，当清肝利胆·····	240
(一) 胆阳郁化火·····	241
(二) 肝胆郁滞化火·····	242
(三) 肝胆郁滞化火与阳明合病·····	242
(四) 胆道结石·····	243
十二、蛔虫钻胆，调脏腑之寒温以驱蛔杀虫·····	245
(一) 诸毒药不止·····	246
(二) 胆道蛔虫·····	247
第二节 肝兼肺肾两脏的治法·····	248
一、肝肾两虚者，养血填精治之·····	248
二、肝肾虚热者，滋阴清热法治之·····	248
(一) 阴亏血热，月经先期·····	249
(二) 月经先期而多淤块·····	250
(三) 阴血亏损，月经不行·····	250
(四) 骨蒸劳热·····	251
(五) 筋骨痿软·····	252
(六) 夜热早凉无汗·····	254
(七) 风劳病·····	255
三、肝肾两虚，风、寒、湿内留筋骨者，补虚宣痹法治之·····	256





(一) 风湿痹痛, 肝肾不足	256
(二) 风湿痹痛, 上下肢均较重	257
(三) 营卫两虚风湿痹痛	257
四、肝肺同病的治法	258
(一) 肝火犯肺喘咳痰血	259
附原方及歌括	260
第四章 心脏阴阳气血失调的治法及方剂	270
第一节 本脏阴阳气血失调的治法及方剂	271
一、热入荣与血者, 清热凉血法治之	271
(一) 温邪传荣	271
(二) 热入血分而动血	272
二、热入心包而神昏窍闭者, 当清热开窍治之	273
(一) 热毒内陷心包络而神昏窍闭	274
(二) 高热神昏痉厥	276
(三) 痰热内闭, 神昏谵语	277
(四) 小儿痰热急惊	278
(五) 疫毒发病, 昏闷吐下	278
(六) 阳气不足之人被阴邪秽浊所伤, 致昏仆, 甚至昏厥	280
三、痰阻清窍, 当涤痰开窍治之	281
(一) 中风痰迷心窍, 舌强不语	282
(二) 产后恶露仍通, 神昏痰迷	283
(三) 痰火为患而癫狂昏迷	284
(四) 神识痴呆	285
四、心阴不足者, 养阴安神治之	287
(一) 阴亏气虚而失眠健忘	288
(二) 肝胆中荣血不足而虚烦失眠	289
(三) 心之津气不足	290

