

脏腑经络

ZANGFUZHENGZHI

三正二古

天津科学技术出版社

# 脏腑证治

杨大春 赵承祜 刘方英 主编

赵恩俭 校阅

天津科学技术出版社

责任编辑：郝俊利

## 脏腑证治

杨大春 赵承祜 刘方英 主编  
赵恩俭 校阅

\*

天津科学技术出版社出版

天津市赤峰道136号

天津市武清县永兴印刷厂印刷

新华书店天津发行所发行

\*

开本787×1092毫米 1/32印张14.75 字数309 000

1981年5月第1版

1991年8月第2版

1991年8月第2次刷印

印数： 20 601—23 700

ISBN 7-5308-0337-9/R·108 定价：9.05元

## 编著者

以姓氏笔划为序

- 王家泰 天津市第一中心医院  
王英娥 天津市小站医院  
刘方英 天津市胸科医院  
刘淑珍 天津中医系统第一附属医院  
苏秀石 天津市第一中心医院  
张德恩 天津市河西医院  
张燮良 天津市人民医院  
杨 昆 天津市水晶宫饭店康乐中心  
杨大春 天津市西郊医院  
赵承祜 天津市第二中心医院  
柳振清 天津市精神病医院  
高维新 天津市儿童医院

## 序

脏腑学说是中医理论体系的核心，是说明人体正常生理活动及疾病发生发展的理论基础，也是进行辨证施治的重要依据。历代医家在阐述中医理论和总结诊治经验时，都一再强调认真掌握中医脏腑学说的重要性，甚至认为：“不明脏腑经络，开口动手便错。”

中医脏腑学说曾经经历了一个反复认识与不断提高的过程，是在取得对脏腑的解剖学知识和人体的生理活动与疾病现象进行了反复的分析与归纳之后才逐步形成的。由于受到当时历史条件及科学水平的限制，还不能象现代医学那样，用实验研究的方法，通过逐个分析的途径，从微观上对各个脏腑的结构与功能进行具体的分析，而主要是从整体和宏观上，对五脏六腑的生理功能与病理表现进行了分析归类。分析归类所取得的认识，又回到临床实践中进行验证，得到修正及补充，经过多次反复才日趋完善。因此，中医脏腑学说不仅包括着解剖学与生理学的内容，而且也包括着病因学、病理学，以至诊断学与治疗学的内容，进而影响到药物与方剂的分类、应用，以及中药作用原理的解释。大量的临床实践表明，如果掌握了中医脏腑学说的基本内容及其应用方法，在临床诊疗中就会得心应手，充分发挥辨证施治的优越性，取得满意的疗效；相反，如果丢掉中医脏腑学说。不从病因病机上去分析每个病证的病因、病位、病性，或单用某

药以治某症，或专用某方以治某病，实难切中要害。正是由于脏腑学说在中医基础理论及临床实践中有着这样广泛与重要的意义，所以我们才说它是中医理论体系的核心。是进入中国医药学这个伟大宝库的一把开门钥匙，决不可稍有忽视。

由杨大春、刘芳英、赵承祜同志主持编写，经过赵恩俭同志校阅的《脏腑证治》，是一本较全面较系统的阐述中医脏腑学说及其临床应用的专著。按照中医理论体系，编者们先详细地论述了五脏六腑的生理功能、发病原因及可能出现的病状，随后又充分地讨论了辨证施治的原则与方法，介绍了常用的药物与方剂。除用传统的中医理论及学说进行解释外，对其中的某些内容还引用近年来现代科学方法研究所取得的成果，进行了中西医的对照说明。毫无疑问，这是一个值得重视与提倡的尝试，将会给读者以有益的启发。纵观全书条理分明，繁简适当，既重视理论上的叙述，又重视临床上的应用。我相信《脏腑证治》的出版，对于广大青年中医及西学中医生将有较大的帮助。希望他们通过阅读这本专著，在中医基础理论的认识上有所提高，在诊治技巧上有所长进，从而有利于提高临床疗效，更好地为广大患者服务。

在我阅读这部专著的文稿时，对编者们的刻苦钻研精神和为发展我国新医药学所作的努力，感到由衷的高兴与钦佩。他们都是献身于医疗第一线的青壮年西学中医生，在繁忙工作之余，翻阅了大量文献资料，进行了艰苦的编写工作。为了继承与发扬祖国医药学遗产，为了加快中西医结合步伐，我们需要发扬这种艰苦奋斗的精神。我诚恳地希望广大西学中医生勇敢地肩负起时代赋予我们的光荣任务，刻苦

学习，努力工作，在中西医结合上勇于创新，在学术上大展宏图，在中西医结合的道路上阔步前进。

在结束我的序言的时候，我还愿意代表编者们表示一下，这本书尽管经过了赵恩俭等同志的审阅与修改，但任何一本书都不可能尽善尽美，缺点、错误与不足之处在所难免，还有待于广大读者，特别是中医前辈们的指正。用现代科学方法阐明中医脏腑学说更需要经过长期的努力，需要广大西医，尤其是从事基础医学研究的同志们参加。中医、西医、西学中三支力量不断发展壮大，三支力量越来越密切的配合，将促进中西医两大医疗体系的互相渗透，互相补充，共同提高，必将促进具有我国特点的新医药学的前进和发展。

吴咸中

1980年5月1日

## 再 版 说 明

《脏腑证治》出版后，受到了广大读者的欢迎，对中西医结合工作的开展起到了一定作用。本书的初版，是我们离开学习岗位时所编写，偏重于理论方面的叙述；随着临床实践和科研工作的不断总结，愿在原版的基础上，增添上我们实践中的体会和经验，与同道们一起探讨和研究。修订本，除去增加了实践内容以外，并增加了对药、方剂、止血法及脏腑辨证的方法学等内容。

“对药”和两味药组成的方剂，是前人在长期医疗实践中逐步总结、归纳出来的宝贵经验。通过临床应用认为行之有效，故我们收集汇编于后，供同道选用和研究探讨。

鉴于临床各系统疾病中，出血症状颇多，而在治法中，尚无专述，现特补充于书中。

辨证是为诊断；诊断是为治疗。如何辨证准确是个关键。目前不少的医务人员，在辨证中存在着以偏盖全、一叶蔽目、以药代法、以症代病等偏向，偏离了中医学的科学性和法则，故此，对辨证的方法、要求，提出了初步的看法。

本书仍以中医基本理论为基础，结合脏腑的病证特点，阐述其生理、病理、病机、常见证候及其常用治则和选方用药，并以按语形式，补充近几年来中西医结合的理论和研究成果，以供中西医结合工作者参考。

由于我们水平有限，错误和缺点在所难免，望多批评、  
指正，不盛感激。

编 者

1987.1.1

## 目 录

第一篇 总论 .....	( 1 )
章一 第 脏腑学说的发展史 .....	( 3 )
第一节 脏腑学说的形成 .....	( 3 )
第二节 脏腑学说的发 展 .....	( 5 )
第二章 对脏腑学说的初步认识与应用 .....	( 8 )
第一节 五脏六腑的整体性 .....	( 9 )
第二节 五脏在生理功能上的内外统一性 .....	( 12 )
第三节 五脏和外在环境的统一 性 .....	( 14 )
第四节 五脏和奇恒之府的 关系 .....	( 15 )
第三章 气、血、精、津液在脏腑证治中 的作用 .....	( 18 )
第一节 气 .....	( 18 )
第二节 血 .....	( 28 )
第三节 精 .....	( 35 )
第四节 津 液 .....	( 39 )
第四章 气化浅说 .....	( 48 )
第一节 气化的概 论 .....	( 48 )
第二节 气化的动 力 .....	( 50 )
第三节 气化的规 律 .....	( 52 )
第四节 气化的病 理 .....	( 56 )
第五节 气化失常的治 疗 .....	( 61 )
第六节 简述三焦气 化 .....	( 61 )

<b>第五章</b>	<b>脏腑证治常用治法</b>	( 65 )
第一节	汗法(解表法)	( 65 )
第二节	吐 法	( 66 )
第三节	下 法	( 67 )
第四节	和 法	( 71 )
第五节	温 法	( 73 )
第六节	清 法	( 74 )
第七节	消 法	( 80 )
第八节	补 法	( 83 )
第九节	理气开郁 法	( 88 )
第十节	活血化瘀 法	( 89 )
第十一节	祛湿 法	( 94 )
第十二节	止血 法	( 96 )
<b>第二篇</b>	<b>各论</b>	( 103 )
<b>第六章</b>	<b>心与小肠的生理、病理及其证治</b>	( 105 )
第一节	心与小肠的生理、病 理	( 105 )
第二节	心与小肠的辨证论 治	( 111 )
<b>第七章</b>	<b>肝与胆的生理、病理及其证治</b>	( 154 )
第一节	肝与胆的生理、病 理	( 154 )
第二节	肝与胆的辨证论 治	( 161 )
<b>第八章</b>	<b>脾胃的生理、病理及其证治</b>	( 194 )
第一节	脾胃的生理、病 理	( 194 )
第二节	脾胃病的辨证论 治	( 209 )
<b>第九章</b>	<b>肺与大肠的生理、病理及其证治</b>	( 260 )
第一节	肺与大肠的生理、病 理	( 260 )
第二节	肺与大肠的辨证论 治	( 268 )
<b>第十章</b>	<b>肾与膀胱的生理、病理及其证治</b>	( 311 )

第一节	肾与膀胱的生理、病 理 .....	( 311 )
第二节	肾与膀胱的辨证论 治.....	( 322 )
第十一章	脏与腑相关的生理、病理及其证治.....	( 342 )
第一节	脏与脏之间的生理、病 理.....	( 342 )
第二节	腑与腑之间的生理、病 理.....	( 356 )
第三节	脏腑兼病辨证论治 .....	( 357 )
第十二章	对祖国医学脏腑辨证论治的 体会.....	( 371 )
第一节	脏腑学说在辨证论治方面的重要 性.....	( 371 )
第二节	脏腑辨证的方法学浅 议.....	( 381 )
第三节	从脏腑证治看中西医结合的途 径问题.....	( 387 )
第四节	关于舌诊的形成及现代研究 .....	( 401 )
附录一	“对药” 的应用.....	( 411 )
附录二	两味药组成的方剂.....	( 419 )
附录三	常用方剂索引 .....	( 437 )

# 第一篇

## 总 论



# 第一章 脏腑学说的发展史

脏腑学说，古人称之为“脏象”，它有数千年的历史，是我国劳动人民与疾病作斗争的经验总结。它是在实践中产生，并在实践中不断发展的，在长期的医疗过程中，积累了极其丰富的诊治经验。脏腑学说是在古代朴素的唯物主义和辩证法思想指导下，逐步形成了比较完整的理论体系，是祖国医学的一个重要组成部分和主要的理论核心，并且一直有效地对中医临床各科的医疗实践起着指导作用。

## 第一节 脏腑学说的形成

脏腑学说的产生是我国劳动人民与古代医家长期与疾病作斗争的经验总结。在实践中他们观察到不同的生理现象和病理反映与某些脏腑的正常或异常活动有着密切的关系。同样观察到，某些脏腑的正常或异常变化，又常常反应到某些外在的部位表现出来，因此他们就通过这些外在的表现，逐步地认识到脏腑的功能活动。归纳起来有以下几方面：

### 一、长期的生活实践观察

在人们日常生活中，经常可以看到身体虚弱的病人，容易受外邪侵袭，同时表现有畏风怕冷，易汗等症状。经过长期的观察，逐渐地认识到，这是因人的身体卫气不足，不能防御外邪侵袭的表现。又体弱病人易患外感，多表现寒热、

流涕、咳嗽、咯痰等证，因此推论，体弱病人卫气虚又与肺有密切关系。这样，通过长期的生活实践，观察到当人们患病时，出现某些证候与某些脏腑有着密切关系，从而逐渐推论形成比较系统的脏腑与疾病关系的初步认识。

## 二、通过临床证治的实践，上升到理论认识

祖国医学是实践医学。往往先有病证，而后探其病因及其治则，即所谓“审证求因”，“从因论治”。它先有临床证候表现，经过不断的总结，然后上升为理论认识。例如，当人体感受风寒，出现咳嗽、流涕、发热恶寒等证。经过长期观察，认为与肺有关，并采用了宣肺发表的药后，就能治愈。从而形成了肺有宣发，主皮毛和主一身之表（肺卫）的理论。又如，当病人情志抑郁，出现胸胁胀满，痞闷不舒，食欲不振等症状。通过调理肝气的办法，能使症状消失。从而认识到此病在肝，肝有疏泄作用，并在某种情况下也能影响脾胃功能（肝木克脾土），这样从临床表现的感性认识，经过反复实践，反复总结，逐步深入，最后提高到理性认识，逐渐形成了一种学说。

## 三、从病理现象推论出生理功能

在临床实践中，往往先出现病理现象，而后进一步推论出生理功能。例如，脾胃虚弱的病人，出现消化功能不正常；表现四肢倦怠无力，食减纳呆，胸腹胀满，形体消瘦，肌肉不实等症状。因此推论出脾的生理功能是脾主肌肉，主四肢，主运化等。

## 四、解剖学对脏腑学说的形成

古代的解剖学，对脏腑学说的形成也起到一定作用。如内经《灵枢·经水篇》说：“若夫八尺之土，皮肉在此，外

可度量切循而得之，其死解剖而视之，其脏之坚脆，腑之大小，谷之多少，脉之长短，血之清浊，气之多少……皆有大数”。又早在公元前一千四百多年已有耳，目，口，鼻，首等人体器官名称。从古代历史上，也有解剖尸体，观察脏腑，绘图形态等记载。虽然由于历史条件的限制，这些解剖知识是比较粗浅的，与现代医学解剖学上还有一定差别，但在脏腑学说形成过程中，还是起到了一定的作用。

## 第二节 脏腑学说的发展

脏腑学说最早见于《内经》。《内经》这部古典医籍是脏腑学说理论体系形成的标志。经过长期积累各方面客观规律的资料，从感性认识上升到理性认识，这样反复实践和认识，最后形成一套比较完整的理论体系，即脏腑学说。

历代医家在《内经》的基础上对脏腑学说作了不断的充实和提高。如东汉末年张仲景所著《伤寒论》的六经辨证和《金匮要略》都提出了以脏腑经络为理论核心内容，并强调指出脏腑功能失调是疾病发生，发展和转归的根本原因。这就大大地丰富了其内容，为后世医学的发展起到重大的作用。又如反映华佗学术思想的《中藏经》，主要是从脏腑虚实来进行辨证的。唐代孙思邈著《千金方》是以脏腑的寒热虚实概括杂证为其立方给药原则的。又如宋代钱乙著《小儿药证直诀》是根据脏腑学说结合小儿生理，病理特点，创立了五脏相生相乘的《五脏证治》的治疗方法。到金元时代，四大家中的李东垣著《脾胃论》，强调了脾胃在人体生理及病理中的重要作用。朱丹溪对肝胃的生理、病理阐述及其用滋阴