

中医专业试用教材

中医病因病机学

中医基础教研室编



中国人民解放军第一军医大学

编写说明



本教材为我校中医专业教学使用

本教材编写是根据我系学员培养目标、教学计划、教学大纲而编写。全国中医学院还没有统一的本教材，故为新编教材。力争做到学科专业内容完整、系统，突出中医特色，吸取现代科学研究成果。

本教材共分病因、发病、基本病机、常见病证病机四章。通过学习使学员掌握病因、发病、病机的基本理论，为进一步学习中医和临床实践打下基础。

由于业务水平和教学经验所限，错漏之处难免。在使用过程中，热诚希望同志们提修改意见，以便进一步修订。

目 录



序言	1
第一章 病因	3
第一节 六淫	6
一、风	9
二、寒	16
三、暑	22
四、湿	26
五、燥	31
六、火	34
附：疫疠	40
第二节 七情	52
一、七情的基本概念	52
二、七情与脏腑气血的关系	52
三、七情致病的特点	53
第三节 饮食、劳逸	61
一、饮食	62
二、劳逸	64
第四节 外伤	67
第五节 痰饮、瘀血	70
一、痰饮	70

二、瘀血·····	7 7
第二章 发病·····	9 3
第一节 邪正与发病·····	9 4
一、正不胜邪是发病的内在根据·····	9 5
二、邪气是发病的重要条件·····	9 6
第二节 体质与发病·····	9 7
一、体质与正气的关系·····	9 7
二、体质与发病的关系·····	9 9
三、体质与“从化”的关系·····	1 0 0
第三章 基本病机·····	1 0 8
第一节 邪正盛衰·····	1 0 8
一、邪盛正强与实证·····	1 0 9
二、正气虚损与虚证·····	1 0 9
三、邪存正伤与虚实夹杂·····	1 1 0
四、邪正消长与疾病转归·····	1 1 0
第二节 阴阳失调·····	1 1 2
一、阴阳偏盛·····	1 1 2
二、阴阳偏衰·····	1 1 4
三、阴阳亡失·····	1 1 6
四、阴阳格拒·····	1 1 7
附：用现代医学研究阴阳学说简介·····	1 1 8
第三节 营卫失调·····	1 1 9
一、卫不固营·····	1 2 0
二、卫阳郁滞·····	1 2 0

三、营卫壅滞·····	1 2 1
第四节 气血失常的病机·····	1 2 1
一、气病的病机·····	1 2 1
二、血病的病机·····	1 2 7
第五节 津液病变的病机·····	1 4 3
一、津液不足·····	1 4 3
二、水液停蓄·····	1 4 6
第六节 脏腑病变的病机·····	1 4 8
一、心病的病机·····	1 4 9
附：心病常见症状及其发生机理·····	1 5 3
二、肝病的病机·····	1 5 4
附：肝病常见症状及其发生机理·····	1 6 0
三、脾病的病机·····	1 6 1
附：脾病常见症状及其发生机理·····	1 6 5
四、肺病的病机·····	1 6 6
附：肺病常见症状及其发生机理·····	1 7 0
五、肾病的病机·····	1 7 1
附：肾病常见症状及其发生机理·····	1 7 5
六、胃病的病机·····	1 7 6
七、小肠病的病机·····	1 8 0
八、大肠病的病机·····	1 8 1
九、胆病的病机·····	1 8 3
十、膀胱病的病机·····	1 8 4
十一、胞宫病的病机·····	1 8 5

附：用现代科学研究藏象部份情况简介·····	188
第七节 经络病变的病机·····	191
一、经气不行·····	191
二、经气逆乱·····	193
三、经气衰竭·····	194
四、奇经八脉疾病的主要病机·····	194
第四章 常见病证的病机·····	201
第一节 发热·····	201
一、邪气所伤发热·····	201
二、脏腑气血阴阳失调发热·····	205
第二节 怕冷·····	207
一、卫阳郁遏·····	207
二、阳郁不达·····	208
三、阳虚失温·····	208
第三节 汗出·····	209
一、卫气不固·····	209
二、迫汗外泄·····	210
第四节 疼痛·····	211
一、不通作痛·····	211
二、相引作痛·····	214
三、不荣作痛·····	215
四、攻冲作痛·····	217
五、热灼作痛·····	217
第五节 神昏·····	219

一、扰心闭窍·····	2 1 9
二、正脱神失·····	2 2 1
第六节 出血·····	2 2 1
一、灼络迫血·····	2 2 2
二、气不摄血·····	2 2 4
三、瘀血阻络·····	2 2 5

序 言



中医学在长期的发展过程中，随着人们在中医临床实践中不断积累经验和总结，逐渐加深了对病因病机的认识，逐渐形成了独特的完整的理论体系。

中医接着中医理论体系，通过对表现特点的分析，通过对患者周围各种致病因素的观察分析，来认识疾病的病因。病机学也较完整，包括了基本病机和常见病证病机，基本病机有正邪盛衰、阴阳失调、营卫失调、气血、津液病变的病机、脏腑病机、经络病机等。

中医病因病机学，在认识、分析、治疗疾病中占有重要地位。诊治疾病不求因，就不能治疗疾病，无从下手调治；不认识病机就不能找出内在根据、互相关系、传变规律，就不能制订出合理的治疗方案。

中医病因病机学，在中医学院使用的教材中，编在《中医基础理论》中。根据中医教学发展的需要，中医学学术发展的需要，分科应越来越细，全国中医高等教育会议决定基础要分化。我系根据教学的需要，建立了中医病因病机学这门课程。这版教材，比以前用的教材中有关内容，更系统更完整。

辨证求因，是诊断中一项重要任务。各种病因，有各自不同的性

质和致病特点，故表现亦各不相同。对于各病因的性质和致病特点掌握的好坏，决定着辨病因的准确与否，决定着治疗效果。还看掌握各病因对人体的各种损伤，以及病因的转化。

病机分析是辨证分析重要的内容。对病机的分析，要根据患者周围的各种环境、所遇、患者的各种表现，作出实事求是的病机分析，决不能主观的不顾客观条件的分析。正确的分析，就能作出正确的判断，对于所要解决的主要问题是什么，下步该如何治疗，才能切中要害，心中有数。

*
* 第一章 病 因 *
*

研究致病因素的性质、致病特点和致病规律的学说，叫做病因学。学习病因学，研究不同疾病的发病原因，掌握各种致病因素的性质、特点和临床表现，对指导临床辨证、治疗和预防疾病，都有重要意义。

要研究病因学，必须在概念上明确什么是疾病、发病与病因。

机体的阴阳平衡失调，器质损伤和生理功能的异常状态，即为疾病。疾病是在病因作用下发生的，是病因损害人体的结果。疾病的过程始终存在着病因所引的功能异常、器质损伤与机体的防御、修复、调节机能的抗病反应，因此说，疾病是一个病因所引起的机体损伤与机体的抗损伤的矛盾斗争的变化过程。

中医学认为，人体各脏腑组织之间，以及人体与外界环境之间，即对立又统一，它们在不断地产生矛盾而又解决矛盾的过程中，维持着相对的动态平衡，从而保持着人体正常的生理活动。当这种动态平衡因某种原因而遭到破坏，又不能立即自行调节得以恢复时，人体就会发病。

破坏人体相对平衡状态而引起疾病的原因就是病因。致病因素是多种多样的，诸如气候的异常、疫病的传染、精神刺激、饮食劳倦、持重努伤、跌仆金刃外伤，以及虫兽所伤等等，均可导致疾病

的发生。此外，在疾病过程中，原因和结果是相互作用的，在某一病理阶段中是结果的东西，在另一阶段中则可能成为原因，如痰饮和瘀血等，既是脏腑气血功能失调所形成的病理产物，反过来又能成为某些病变的致病因素。

为了说明致病因素的性质和致病特点，古代医家曾对病因作过一定的分类。早在春秋时代，秦国名医医和，曾提出阴、阳、风、雨、晦、明等六气学说，指出“阴淫寒疾，阳淫热疾，风淫末疾，雨淫腹疾，晦淫惑疾，明淫心疾”。所谓“阴淫寒疾”，乃“寒邪”为病；所谓“阳淫热疾”，乃“热邪”为病；所谓“风淫末疾”乃“风邪”为病；所谓“雨淫腹疾”，乃“湿邪”为病。其“寒”、“热”、“风”、“雨”四者自外伤人，为引起疾病发生的外来邪气，属外因范畴。所谓“明淫心疾”，乃是机体内部产生的情志为病，邪自内生，属“内因范畴”。所谓“晦淫惑疾”，乃是房劳为病，属“不内外因范畴”的另一种致病因素。成书于战国末期的《黄帝内经》一书，则对病因作了较为详细的记载，对不同病因的特点，致病规律有了较多的论述。例如《素问·调经调》说：“夫邪之所生也，或生于阴，或生于阳。其生于阳者，得之风雨寒暑。其生于阴者，得之饮食居处，阴阳喜怒”。《内经》根据病邪侵害的部位，把病因分为阴阳两大类，即风雨寒暑等邪，侵袭人体的外部肌表，属于阳邪；饮食居处，阴阳之事（房事）不节和喜怒等情志变化，伤及人体内部，病起于内，属于阴邪。

汉代医家张仲景，在《内经》的基础上，总结前人对病因的认识，根据不同病因的发病特征、致病途径和变规律，把病因分为三条。例如《金匱要略·脏腑经络先后病脉证第一》说：“客气邪

风，中人多死，千般灾难，不越三条：一者，经络受邪入脏腑，为内所因也；二者，四肢九窍，血脉相传，壅塞不通，为外皮肤所中也；三者，房事、金刃、虫兽所伤”。仲景的病因学说，是以客气邪风为主，以经络脏腑分内外。由经络受邪入脏腑的“为内所因”；由皮肤传入血脉的“为外所因”；并把房室、金刃、虫兽所伤等另列为一类。这种分类方法在祖国医学中应用了很长一段历史时期，对后世医学的病因分类影响较大。

到了宋代，陈无择在张仲景的病因分类基础上，重新核定，整理和补充，从而提出了“三因”学说。他在《三因极一病证方论》，简称《三因方》中说：“六淫，天之常气，冒之则先自经络流入，内合于脏腑，为外所因；七情，人之常性，动之则先自脏腑郁发，外形于肢体，为内所因；其如饮食饥饱，叫呼伤气，金疮跌折，疰忤附着，畏压溺等，有背常理，为不内外因。”即六淫邪气侵袭为外因，情志所伤为内因，而饮食劳倦，跌仆金刃，以及虫兽所伤等则为不内外因。可以看出，古人这种把致病因素和发病途径结合起来的分类方法，对临床辨别病证，确有一定的指导意义。

从病因的分类来看，中医对病因的认识途径，并不是通过实验分析和微观等方法，对病原形态结构进行具体地了解。中医的病因学说是根据长期医疗实践和经验的积累而逐渐形成的，其内容与中医病机、辨证、诊断、治疗等紧密相连，成为中医理论体系中不可分割的重要组成部分。

中医病因学的特点：一是整体观念。中医学认为人体内部各脏腑组织之间，以及人体与外界环境之间是一个统一的整体。因此，中医学将人体与自然环境，人体内部各脏腑组织的功能联系起来。

用整体的、联系的、发展的观点，来探讨致病因素在疾病发生、发展、变化中的作用。如肝属木，在四时应春，在六气为风，在五味为酸，在志为怒，在体合筋，开窍于目，与胆相表里。故气候异常变化的“风”，情志过激的“怒”，饮食失调的“酸”等均可成为引起肝脏发病的原因。而肝脏一旦发病，就会导致肝脏功能系统之胆、筋、目等产生病理改变。二是辨证求因。中医病因学不仅用直接观察病因的方法来认识病因，而且更重要的是以疾病的临床表现为依据，通过分析疾病的症状、体征来推求病因，为治疗用药提供依据，这种方法称之为“辨证求因”。这是中医特有的认识病因的方法。如对周身游走性疼痛或瘙痒，因风性善行，风胜则动，故确认其病因为“风”邪。把这一临床表现和产生这一表现的一切因素，都概括为“风”邪，这就是辨证求因。临床上，不管实际致病因素多么复杂，只要人体出现了“风”这种反应状态，就可以用“风邪”来概括之。治疗时只要用相应的“祛风”药物，就可使临床症状消失，当然也同时消除了病因及其病理反应。只有采用辨证求因的方法认识病因，把病因的研究与对症状、体征的辨析联系起来，才能对临床治疗起指导作用。

第一节 六淫

中医学非常重视人与自然的关系，，《内经》说：“夫四时阴阳者，万物之终始也，死生之本也。逆之则灾害生，从之则苛疾不起”（《素问·四时调神大论》）。又说：“气交之分，人气从之，万物由生”（《素问·六微旨大论》）。指出时令的气象变化与自

自然界气候现象和人的生命现象，存在着非常密切的关系。这一观点贯串在整个中医理论体系中也充分体现在病因学内。

《内经》还对四时季节的多发病，流行病作了比较符合实际的记述。如“春善病鼽衄，仲夏善病胸胁，长夏喜病洞泄寒中，秋善病风疟，冬善病痹厥”（《素问·金匮真言论》）。对四时多发病的现象，分析其原因，最明显的莫过于四时不同的气候变化，其中包括气温高低，湿度大小，风量强弱，以及日照时间长短等。

古人把自然界正常气候变化，按季节性气候特点，归纳和排列为风、火、暑、湿、燥、寒六种，称为六气，又称六元，这种正常的气候变化，是万物生长的条件，对于人体是无害的。同时，由于机体在生命活动过程中，通过自身的调节机制产生了一定的适应能力，从而使人体的生理活动与六气的变化相适应。所以正常的六气一般不会使人发病。

在长期的生活中，人们逐渐发现，人类疾病的发生，往往与气候的变动因素有关，尤其是六气发生太过或不及，或非其时而有其气，如春天当温而反寒，冬季当凉而反热，以及气候变化过于急骤，如暴寒暴热，超越了一定的限度。使机体不能与之相适应的时候，就会导致疾病的发生。于是，六气由对人体无害而转化为对人体有害，或为致病因素。这种能导致机体发生疾病的六气，便称为“六淫”。正如《金匱要略·脏腑经络先后病脉证第一》说：“夫人禀五常，因风气而生长，风虽能生万物，亦能害万物，如水能浮舟，亦能复舟。若五脏元真通畅，人即安和。客气邪风，中人多死。”说明自然界的气候变化，虽是万物生长发育的条件，但又是产生疾病的因素。而人体能否发病，其关键在于人体正气的强弱，正气强

盛，则邪不能害，正气虚弱，则易感六淫而发病。故六淫病因的原始概念，主要是指气象的异常变化而言。

随着医疗实践的发展和医疗理论的提高，“六淫”作为外感疾病的病因概念，其含义也有所变化，远远超出了单纯气象变化的范围。首先，在中医临床诊治中，把风、火、暑、湿、燥、寒作为一种辨证的概念。这种辨证是根据受病时气候条件，尤其是对病人所表现的证候进行分析，并与自然界六气的特性进行类比而形成的，即所谓“因发而知受”。这里的六淫病因，实是中医“辨证求因、审因论治”的“因”，而不是单纯的气候因素。大量的临床实践证明，六淫病因的内容，既包括了气候变化的物理性因素，也有与气象时令有关的生物性因素，同时也是一种对临床证候特点，通过类比而推导的辨证概念。

六淫做为外感病的主要致病因素，常称外邪，它的致病特点，一般具有下列几项：

一、季节性

由于六淫本为四时主气的过胜，故容易形成季节性多发病。如春季多风病，夏季多暑病，长夏初秋多湿病，深秋多燥病，冬季多寒病等，这是一般规律。但是，气候变化是复杂的，不同体质对外邪的感受性不同，所以同一季节可以有不同性质的外感病发生。

二、兼邪性

六淫邪气可单独使人致病，如寒邪直中脏腑而致泄泻，也可由两种以上同时侵犯人体而发病，如风寒感冒，湿热泄泻，风寒湿痹等。

三、转化性

六淫在发病过程中，不仅可以互相影响，而且可以在一定的条件下相互转化，如寒邪入里可以化热；暑湿日久可以化燥伤阴等。

四、感受性

六淫为病，其受邪途径多侵犯肌表，或从口鼻而入，或两者同时受邪，故有“外感六淫”之称。

五、与生活、工作环境有关

六淫致病，与居处、生活和工作环境有一定关系。如居处、工作环境潮湿，或从事水中作业，则易患湿病；居处炎热，或高温作业，则易得暑热病或火邪为病。

此外，临床上还有某些并非因为六淫之邪外感，而是由于脏腑功能失调所产生的化风、化寒、化湿、化燥、化热、化火等病理反映，其临床表现虽与风、寒、湿、燥、火等六淫致病特点和证候相类似，但其致病原因，不是外来之邪，乃是机体内在的某些病理状态为区别于外感六淫，故又称其为“内生五邪”，即内风、内寒、内湿、内燥、内火（内热）等。为了便于鉴别也一起讨论。

一、风

（一）自然特性：风为春季的主气。在一年二十四个节气中，大寒、立春、雨水、惊蛰四个^节气为风气主令。因风为木气而通于肝，故又称春季为风木当令的季节。风虽为春季的主气，但终岁常在，四时皆有。故风邪引起的疾病虽以春季为多，但不限于春季，其它季节均可发生。

（二）风邪的性质与致病特点：风性轻扬，善行数变，风胜则

动，为百病之始，这是风邪的基本特点，分述如下。

1. 轻扬开泄：风为阳邪，其性轻扬升散，具有升发、向上、向外的特性，属于阳邪。所以风邪致病，易于伤人上部，易犯肌表。肺为五脏六腑之华盖，伤于肺则肺气不宣，故现鼻塞流涕，咽痒咳嗽等。风邪上扰头面，则现头晕头痛，头项强痛，面肌麻痹，口眼歪斜等。风邪客于肌表，可见怕风，发热等表证。因其性开泄，具有疏通、透泄之性，故风邪侵袭肌表，使肌腠疏松，汗孔开张，而出现汗出，恶风等症状。

2. 善行数变：风无定处，善行数变。“善行”是指风邪具有易行而无定处的性质，故其致病有病位游移，行无定处的特性。如风疹，麻疹之发无定处，此起彼伏；行痹（风痹）之四肢关节游走性疼痛等。均属风气盛的表现。“数变”，是指风邪致病具有变化无常和发病急骤的特性。如荨麻疹之时隐时现，癫痫、中风之卒然昏倒，不省人事等。因其兼夹风邪，所以才表现为发病急，变化快。故《素问·风论》言：“风者，善行而数变”，《六因条辨》说：“风疾尤速，贻害无穷”，即概括了风邪为病的这一特性。总之，以风邪为先导的疾病，无论是外感还是内伤，一般都具有发病急，变化多，传变快等特征。

3. 风性主动：是指风邪致病具有动摇不定的特征。故表现为眩晕，震颤，四肢抽搐，角弓反张，直视上吊等症状。如外感热病中的“热极生风”，内伤杂病中的“肝阳化风”或“血虚生风”等证，均有风邪动摇的表现。故曰“风胜则动”（《素问·阴阳应象大论》）。

4. 风为百病之长：风邪是外感病的先导。寒、湿、燥、热等