

成人高等教育入学考试辅导教材

中医基础学 中药学

(合订本)

工本费：20.00 元

中医基础学

目 录

绪 论	(1)
第一章 阴阳五行	(4)
第二章 藏象	(10)
第三章 经络	(28)
第四章 病因、病机	(32)
第五章 诊法	(44)
第六章 辨证	(70)
第七章 防治原则	(101)

中 药 学

目 录

总 论	(1)
第一章 中药的起源与发展	(1)
第二章 中药的采收	(3)
第三章 中药的性能	(4)
第四章 中药的炮制	(8)
第五章 中药的应用	(10)
各 论	(14)
第一章 解表药	(14)
第二章 清热药	(18)
第三章 泻下药	(24)
第四章 祛风湿药	(27)
第五章 芳香化湿药	(29)
第六章 利水渗湿药	(31)
第七章 温里药	(33)
第八章 行气药	(35)
第九章 消食药	(37)
第十章 驱虫药	(39)
第十一章 止血药	(40)
第十二章 活血祛瘀药	(42)
第十三章 化痰止咳平喘药	(44)
第十四章 安神药	(47)
第十五章 平肝熄风药	(49)
第十六章 开窍药	(51)
第十七章 补虚药	(53)
第十八章 收涩药	(58)
综合测试题	(60)

绪 论

【复习要求】

1. 了解中医药学在历史上的重大成就及其对世界医药学发展的重要贡献。
2. 掌握中医学的基本特点。
3. 了解《中医基础理论》的主要内容。

【重点内容】

一、中国医药学在历史上的重大成就及其对世界医药学发展的重要贡献

中国医药学是我国劳动人民几千年来同疾病作斗争的经验总结,是我国优秀传统文化的重要组成部分。在我国古代的哲学思想影响和指导下,通过长期医疗实践,逐步形成并发展为中医药独特的理论体系,为中华民族的繁衍昌盛作出了巨大的贡献,对世界医药学的发展也产生了重要影响,不愧是伟大宝库。

(一)中国医药学在历史上的重大成就

中国医药学历史悠久,早在商代甲骨文中,就有关于疾病和医药卫生的记载。在周代,就有了食医、疾医、兽医的分科。战国秦汉时期,《黄帝内经》出现,它总结了古代的医学成就和治疗经验,运用古代唯物辩证思想,系统地阐述了人体生理、病理及诊断、防治等,奠定了中医学的理论体系。1700多年前,我国第一部药物学专著《神农本草经》问世,初步论述了药物学的基本理论,并记载了365种药物的功效。汉代张仲景著《伤寒杂病论》,确定了中医辨证论治原则,奠定了临床医学基础。三国时期的华佗,首先使用麻沸散施行剖腹等手术。公元659年,唐朝政府组织编写的《新修本草》,是世界上最早的国家药典。明代李时珍著《本草纲目》,总结了16世纪以前我国人民的药物知识。明清时代,形成了温病学派,对外感内热病的诊治有重大发展。新中国成立后,在党的中医药政策指引下,运用现代科学手段对中医药进行研究,获得了巨大的成就。这些事实充分说明了中医药学是一个伟大的宝库。

(二)中国医药学对世界医药学发展的重要贡献

由于中国医药学的发展,曾对日本、朝鲜、东南亚、中亚乃至世界医药学的发展产生了重大影响。如种痘术预防天花,开创了人工免疫先河,远传欧亚;宋代的《洗冤集录》,是世界最早的法医学著作,流传世界;由炼丹术发展起来的制药化学,对世界制药化学的发展作出了重大的贡献;《本草纲目》被译成日、德、法、英、俄、拉丁等多种文字,被誉为“东方医药巨典”。直至今日,国际上对中医药学产生了日益浓厚的兴趣,掀起了“中医药热”,现代医药学从中医药学中得到启发和借鉴。

中医药学的基本特点

中医药学最基本的特点是整体观念和辨证论治。

(一)整体观念

人体是一有机整体，人与自然环境相应，这种内外环境的统一性，即是中医学的整体观念。

1. 人体是一有机整体：人体是由若干脏腑和组织器官构成的，是以五脏为中心，配合六腑，通过经络系统的联系实现机体的统一。这种统一性，体现在以下几个方面：

(1) 生理上：以五脏为中心，通过经络联系，把六腑、五体、五官、九窍、四肢百骸等全身组织器官有机地联系起来，并通过精、气血、津液等的作用，构成统一整体，完成机体的整体机能活动。各脏腑之间，既有相辅相成的协同作用，又有相反相成的制约作用。

(2) 病理上：脏腑之间在病理上是相互影响的。任何局部的病变，可引起整体的病理反应；整体功能的失调，也可反映于局部。

(3) 诊断上：当人整体或局部功能失调而发生病变时，对其病理机制的分析，应首先着眼于整体。因各脏腑、组织、器官在病理上存在着相互联系和影响，所以在诊断疾病时，可以通过五官、形体、色脉等外在变化，了解和判断内脏病变，从而作出正确的诊断。

(4) 治疗上：由于人体是一有机整体，各脏腑、组织、器官相互联系、相互影响。在治疗时，就要从整体出发，调整脏腑功能。

2. 人与自然界的统一：人类生活在自然界中，自然界的变化可直接或间接地影响人体，产生相应的反应。

(1) 季节气候对人体的影响：自然界四季的更迭，人体也与之相应。如暑天腠理开疏而汗出，冬天腠理闭固而汗少。

(2) 地域环境对人体的影响：因地域气候的差异，地理环境和生活习惯的不同，也影响着人体的生理功能。如江南偏湿热，人之腠理多疏松；北方偏燥寒，腠理多致密。

(3) 昼夜晨昏对人体的影响：昼夜晨昏的阴阳变化，对人体也有影响。如平旦阳气生，日中阳气隆，日西而阳气已虚，气门乃闭。

人对自然的适应能力是有限度的，如果气候剧变，超过了机体调节能力，或机体调节能力减弱，就会产生疾病。

(二) 辨证论治

1. 症：症即症状。疾病所反映的个别表面现象，即病人的异常感觉或病态反应。

2. 证：证即证候。机体在疾病发展过程中某一阶段出现的各种症状及体征的病理概括称为证。它包括了病变的部位、原因、性质及邪正关系，反映疾病发展过程中某一阶段病理变化的本质。证比症状更全面、更深刻、更准确地揭示了疾病的本质。

3. 辨证：将四诊所收集的资料，通过分析、综合，判明疾病的原因、性质、部位、邪正关系，以确定疾病的证候。

4. 论治：根据辨证的结果，确定相应的治疗方法。

辨证论治是中医认识和治疗疾病的基本法则。辨证是决定治疗的前提和依据；论治是治疗疾病的手段和方法。

三、中医基础学的主要内容

《中医基础学》主要是阐述人体的生理、病理、病因、诊断、防治等基本理论和基本技能的一门综合性学科，它包括阴阳五行、脏象、经络、病因、病机、诊法、辨证、防治原则等。

【释疑解难】

1. 对中医整体观念的认识：西医的发展过程，主要向微观逐步发展，由器官到细胞水平、分子水平、亚分子水平，以深化对疾病本质的认识。中医主要从宏观角度揭示疾病发生、发展、变化的规律，以五脏为中心，联系各组织器官，乃至自然界的寒暑交替、昼夜更迭、地域环境等因素对人体的影响，形成了天人相应的整体观念。科学的发展是多层次多侧面的，从微观角度揭示事物的本质是科学，从宏观角度揭示事物本质同样是科学。二者应互相补充，趋向统一，而不是互相排斥，更不应肯定一个否定一个。

2. 关于症、证、辨证的概念

症，即症状。一个病可有若干个症状，每一个症状，就是一个症。如外感病引起的恶寒、发热、头痛、鼻塞、流涕、咳嗽等，恶寒是一个症，发热又是一个症。同患一种病，症状表现不尽相同，如同为外感病，甲可有鼻塞流涕，乙就未必鼻塞流涕。而且，在疾病发展的不同阶段，症状也不断地变化。症，只是疾病个别的表面现象，很难反映疾病的本质。

证，是反映疾病本质的，它反映疾病发展过程中某一阶段的病理变化本质，概括了疾病的病因、病位、性质、邪正关系等。一个病，在发展过程中，不仅有量的变化，而且有质的改变。不同的证，反映了不同质的改变，它比症更全面，更深刻，更准确地揭示了疾病的本质。

辨证，就是将四诊所收集的有关疾病的资料，在中医理论指导下，加以分析，综合，以明确疾病的原因、性质、病位、邪正变化的思维过程，亦即明确诊断的过程。辨证，是中医理论精髓，充分体现了唯物辩证观。任何一种疾病，都不是静止不变的，在它发展的过程中，可以出现若干质的改变。不同的质，就是不同的证；不同的证，治疗原则，方法各不相同。

3. 辨病与辨证的关系。中医既辨病又辨证。因为不同的病，都有其发展变化的一般规律；而证，是研究矛盾的特殊性。如同一种病，由于人的年龄、性别、体质强弱、时令、环境等因素的不同，疾病就可以有许多质的差异。若辨病与辨证相结合，不仅掌握矛盾的一般规律，而且掌握矛盾的特殊性及其动态发展，就能更深刻、全面、准确地揭示病的本质，治疗就更有放矢。张仲景的《伤寒论》、《金匱要略》就是辨病与辨证相结合的典范。

【自我测试】

1. 何谓中医整体观？

2. 何谓症、证、辨证、辨证论治？

第一章 阴阳五行

【复习要求】

1. 掌握阴阳、五行的基本概念。
2. 掌握阴阳之间对立制约、互根互用、消长平衡、相互转化的关系。
3. 熟悉阴阳学说在中医学中的应用。
4. 熟悉五行的特性。
5. 掌握事物属性的五行归类。
6. 掌握五行相生、相克、相乘、相侮的含义。
7. 熟悉五行学说在中医学中的应用。
8. 了解阴阳学说与五行学说之间的关系。

【重点内容】

阴阳五行，是阴阳学说和五行学说的合称，产生于古代人们长期的生产、生活实践，是古人用以认识自然和解释自然的一种世界观和方法论，具有朴素唯物辩证思想。当阴阳五行学说渗透到医学领域中时，就形成了中医理论体系的基本内容，指导着中医各门学科。

一、阴阳学说

（一）阴阳的基本概念

阴阳是自然界相关事物或一事物内部对立双方属性的概括。它既可代表两个相互对立的事物，也可以代表同一事物内部相互对立的两个方面。一般而言，凡活动的、外在的、上升的、温热的、明亮的，统属于阳的范畴；沉静的、内在的、下降的、寒冷的、晦暗的，统属于阴的范畴。但阴阳不是指具体事物，而是抽象的属性概念，所以《灵枢·阴阳系日月》说“阴阳者，有名而无形”。

（二）阴阳的相互关系

1. 阴阳的对立制约：阴阳的对立制约，是自然界的普遍规律。一切事物和现象，都存在着相互对立的两个方面，彼此相互斗争、相互制约，既对立又统一。

2. 阴阳的互根互用：阴阳任何一方都不能脱离对方而存在，阴根于阳，阳根于阴。而且阴阳相互为用，无阳则阴无以生，无阴则阳无以化。阴阳之间这种相互依存的关系，称为阴阳的互根互用。

3. 阴阳的消长平衡：阴阳在运动中互为消长，此长彼消，此消彼长，保持着动态平衡。阴阳消长，是阴阳相互制约的方式，如寒暑更迭。

4. 阴阳的相互转化：阴阳的属性不是绝对的，而是相对的。在一定条件下，阴阳之间可以发生相互转化，如《内经》所云：“重阴必阳，重阳必阴。”

阴阳的上述4个规律，是相互联系，互为因果的。

（三）阴阳学说在中医学中的应用

阴阳学说贯穿于中医理论体系的各个方面，用来说明人体的组织结构、生理功能、病理变化，并用以指导临床诊断和治疗。

1. 说明人体的组织结构：人体是一个有机的统一整体。整个人体及其各部分组织结构，都具有阴阳对立统一的关系，既是相互联系的，又可划分为阴阳两部。如《素问·宝命全形论》说：“人生有形，不离阴阳。”

2. 说明人体的生理功能和病理变化：阴阳之间的平衡协调，是人体生命活动的基础。如阴精（物质）与阳气（功能）的对立统一；没有阴精，无以化生阳气；没有阳气，无以化生阴精。即《素问·生气通天论》云：“阴平阳秘，精神乃治。”当这种平衡协调的关系被打破，阴阳失去平衡就会产生病理改变。

3. 用于疾病的诊断和治疗：疾病的临床表现千变万化，错综复杂，均可以用阴阳失调加以概括。因此，诊治疾病，首先要分清阴阳。正如《素问·阴阳应象大论》所说：“善诊者，察色按脉，先别阴阳。”无论望、闻、问、切，都应分别阴阳为首务。

由于疾病的发生发展的根本原因是阴阳失调，所以治疗的原则就是恢复阴阳的相对平衡协调。调整阴阳的原则是：补其不足，泻其有余，以促进“阴平阳秘”，恢复阴阳的相对平衡，从而达到治愈疾病的目的。

药物，亦依其阴阳属性区分为阴药、阳药两大类：寒凉者为阴，温热者为阳；酸苦咸者为阴，辛甘淡者为阳；沉降者为阴，升浮者为阳。

二、五行学说

（一）五行的概念

五行是指木、火、土、金、水五类基本物质的运动变化。

（二）五行的特性及事物属性的五行归类

1. 五行的特性：木的特性：“木曰曲直”。“曲直”指木的自然属性，具有屈伸舒展的特性。引申为具有生发、条达、舒畅。凡具此特性的事物，均归属于木。

火的特性：“火曰炎上”。“炎上”指火的自然属性，具有温热、上升的特性。引申为具有温热、光亮、升腾。凡具此特性的事物，皆归属于火。

土的特性：“土爰稼穡”。“稼”是播种，“穡”是收获，引申为生化、承载、受纳。凡具此特性的事物，皆归属于土。

金的特性：“金曰从革”。“从革”是指变革的意思，引申为清肃、敛降。凡具此特性的事物，均归属于金。

水的特性：“水曰润下”，指水具有滋润、向下的特性，引申为寒凉、滋润、向下。凡具此特性的事物，皆归属于水。

2. 事物属性的五行归类：古人运用五行学说，采用取类比象的方法，将自然界的事物以及人体的脏腑组织、生理病理现象，依照事物的不同性质、作用和形态，分别将其归属于木、火、土、金、水五行之中，借以阐述人体脏腑组织之间的生理功能、病理变化的复杂联系以及人体与外界环境之间的关系。按其属性，归纳如下表：

事物属性的五行归类

自然界							五行	人 体					
五音	五味	五色	五化	五气	五方	五季		五脏	六腑	五官	形体	情志	五声
角	酸	青	生	风	东	春	木	肝	胆	目	筋	怒	呼
徵	苦	赤	长	暑	南	夏	火	心	小肠	舌	脉	喜	笑
宫	甘	黄	化	湿	中	长夏	土	脾	胃	口	肉	思	歌
商	辛	白	收	燥	西	秋	金	肺	大肠	鼻	皮毛	悲	哭
羽	咸	黑	藏	寒	北	冬	水	肾	膀胱	耳	骨	恐	呻

(三) 五行的相互关系

古人认识到，宇宙间金、木、水、火、土这五类基本物质，并非静止的，孤立的，而是相互依存、相互为用、相互制约的。五行的这种相互资生，相互制约的规律，可用五行的相生，相克关系来加以阐明。

1. 相生相克

(1) 相生：五行之间相互资生、互相促进的关系，称为五行的相生关系。

五行相生的次序是：木生火、火生土、土生金、金生水、水生木，依次资生，循环无端，如下图：



在相生关系中，任何一行都有“生我”、“我生”两方面的关系。这种关系，《难经》喻为母子关系。生我者为母，我生者为子。

(2) 相克：五行之间相互制约、相互克制的关系，称为五行相克关系。

五行相克的次序是：木克土、土克水、水克火、火克金、金克木。

在相克关系中，五行中任何一行都有“克我”、“我克”两方面的关系。这种关系《内经》称之为“所胜”与“所不胜”的关系。克我者为我“所不胜”；我克者为我“所胜”。

五行的相生相克，是不可分割的两个方面，生中有克，克中有生，既生化又制约，防止各行的太过与不及，以维持和促进事物的平衡协调地发展变化。

2. 相乘相侮

(1) 相乘：即相克太过，超过了正常的制约程度，引起异常相克现象。五行之间的相乘

顺序，与五行相克的顺序同。相克为生理现象，相乘为病理变化。在临床上，相乘习惯上也称为相克。但在概念上，二者应予区分。

导致相乘的原因：克的一行过强，或被克的一行过弱，便可发生相乘。两种不同原因的相乘，有虚实之别。如木乘土，土虽未虚而木亢，称木亢乘土，属实；若土虚虽木未亢，亦可引致木乘土，此称土虚木乘，属虚。

(2) 相侮：胜其所不胜曰相侮，亦称反侮、反克。五行相侮的顺序，与相克顺序相反。

导致相侮的原因：五行一行过弱或过强，都会产生相侮，二者有虚实之别。如木侮金：金虽未虚而木过亢时，称木亢乘金，属实；若木虽未亢而金过虚时，亦可引致木侮金，称金虚木侮，属虚。

乘与侮可同时发生。如木亢时，乘土、侮金；木虚时，金乘、土侮。

(四) 五行学说在中医学中的应用

五行学说是中医的基本理论，用以阐述人体的生理、病理，并指导临床诊断和治疗。

1. 说明五脏的生理功能及其相互关系

(1) 说明五脏的生理功能：按五行学说的分类方法，将人体的五脏归属于五行，并与五脏相关的其他组织结构及外界自然环境有机地联系起来，以五行的特性来说明五脏的生理功能和人体内外环境的密切关系。

按五行归类，以五脏为中心，配合六腑，支配五体，开窍五官，荣于体表，并与季节、方位、气候等紧密地联系起来，从而使人体内外形成一个统一的整体。

根据木的特性，因肝性喜条达而恶抑郁，具有疏泄的功能，故以肝属木。肝配胆，主筋，开窍于目，其华在爪，如春应东方，风主令，其味酸。

根据火的特性，因心阳具有温煦之功，故心属火。心配小肠，合脉，开窍于舌，其华在面，如夏应南方，火热主令，其味苦。

根据土的特性，因脾主运化水谷，转输精微，有营养五脏六腑、四肢百骸之功，为气血生化之源，故以脾属土。脾合胃，主肌肉，开窍于口，其华在唇，如长夏应中土，湿主令，其味甘。

根据金的特性，因肺气以肃降为顺，故以肺属金。肺配大肠，合皮毛，开窍于鼻，其华在毛，如秋应西方，燥主令，其味辛。

根据水的特性，因肾为封藏之本，有藏精主水的功能，故以肾属水。肾配膀胱，主骨，开窍于耳，其华在发，如冬应北方，寒主令，其味咸。

(2) 说明五脏之间的相互关系：以五行生克制化理论，说明各脏腑相互资生、相互制约的内在联系。

五脏中每一脏，都有“生我”、“我生”、“所胜”、“所不胜”的生克制化关系，使每一脏在功能上，既资助他脏，又受他脏所助；既制约他脏，又受制于他脏，防止太过与不及，以维持人体内外环境的统一和生理功能正常。

2. 说明五脏病变的相互影响：在病理情况下，五脏相互影响、相互传变。其传变规律，用五行的推演归类和生克乘侮加以阐述，一般分为相生关系的传变和相克关系的传变。

相生关系的传变：包括“母病及子”、“子病犯母”两个方面的传变。母病及子，是指病变由母脏传及子脏；子病犯母，是指病变由子脏传及母脏，又称“子盗母气”。

相克关系的传变：包括“相乘”、“相侮”两个方面的传变。其传变规律与“相乘”、“相

侮”的顺序同。

3. 用于诊断和治疗

(1) 用于诊断：五行学说把五脏与五色、五音、五味等以五行分类归属联系起来，作为诊断疾病的理论基础。临床即根据时令、主气及色泽、声音、形态、脉舌等诸方面的变化，按五行的特性和规律，推断疾病的性质、病位及其转归。

(2) 用于治疗：指导控制疾病的传变：疾病按五行生克乘侮规律传变。故治疗时，除对本脏治疗外，还要依据生克乘侮规律，调整各脏腑之间的相互关系，杜绝其传变。

用以确定治疗原则和治法：根据相生规律确定的治疗原则为“虚则补其母”、“实则泻其子”。虚则补其母，主要用于母子关系的虚证，如滋水涵木法、培土生金法；实则泻其子，主要用于母子关系的实证，如肝火旺时泻其心火，即泻心火以助清肝火。临床时切忌死搬硬套。

根据相克规律确定的治则为“抑强扶弱”。抑强用于相克太过，扶弱用于相克不及。据此治则制定的常用治法有抑木扶土法、培土制水法、佐金平木法等。

其他如针灸、情志疗法、药物的性味归经，亦以五行理论为指导。

三、阴阳学说和五行学说的关系

阴阳学说和五行学说，是两种各具特点的学说，但二者又是互相联系的，在说明人体的生理、病理及用于疾病的诊断、治疗等各方面，常二者结合运用，相辅相成。阴阳五行学说，因受历史条件的限制，尚存在一定局限性。

【释疑解难】

1. 关于阴阳的概念：阴阳是自然界相关事物或一事物内部对立双方属性的概括。

何谓“相关”事物？即彼此关联、属同一范畴、具有可比性的事或物，否则，难以区分其阴阳属性。

何谓“对立双方属性的概括”？就是将对立双方共有的属性加以抽象、概括，名之曰阴阳。此时的阴阳，已不指某一具体的事物或现象，而是一个抽象的名词，所以阴阳有名而无实。而对立的事物或现象又可以阴阳来概括。

2. 关于阴阳的属性：相互对立的事物区分阴阳，不是任意的，而是按照其特定属性加以区分的。如日为阳、月为阴，就不能颠倒成月为阳、日为阴。凡向上、向外、光亮、温热、动的事物属阳；凡向下、向内、晦暗、寒凉、静的事物属阴。这种阴阳的属性，也是相比较而言，不是绝对的，在一定条件下是可以相互转化的。

3. 五行的概念：五，是指金、木、水、火、土五种物质；行，是运行、变化的意思。所以说，五行的概念，应答“金、木、水、火、土五种物质的运动变化”，而不能只答“五行是金、木、水、火、土五种物质”。

【自我测试】

1. 何谓阴阳五行？
2. 如何理解阴阳的相互关系及在中医学中的应用？
3. 五行的特性是什么？
4. 如何按事物属性进行五行归类？
5. 五行的相互关系是什么？
6. 五行学说在医学中有何应用？

阴平阳秘。

相生、相克、相乘、相侮、生我、我生、所胜、所不胜。

母病及子、子盜母氣。

虚则补其母，实则泻其子。

滋水涵木、培土生金、抑木扶土、培土制水、佐金平木。

第二章 藏 象

【复习要求】

1. 了解藏象及藏象学说的概念、形成及内容。
2. 掌握五脏六腑的共同生理特点。熟悉奇恒之腑的概念。了解中医学脏腑与现代医学脏器在概念上的不同。
3. 掌握脏腑的主要生理功能及病理变化。
4. 熟悉五脏与五官、五体、五华在生理、病理上的联系。
5. 掌握脏与脏的关系，熟悉脏与腑的关系，了解腑与腑的关系。
6. 掌握精、气、血、津液的概念，熟悉气的功能，掌握气的分类，了解气的运动。掌握血的生成、循行。掌握津液的生成、输布和排泄。熟悉津液的功能。
7. 了解五脏六腑与精、气、血、津液的关系。

【重点内容】

“藏象”二字，首见于《内经》。藏，指藏于体内的内脏；象，即征象、形象。藏象是指脏腑的生理活动，病理变化表露于外的现象。藏象学说，是通过对人体生理、病理现象的观察，研究人体各脏腑的生理、病理及其相互关系的学说。

藏象学说的形成，主要有四个方面，一是古代的解剖学知识；二是对人体生理、病理现象的观察；三是古代哲学思想的渗透；四是反复的临床实践，从病理现象及治疗效应分析和反证某些生理功能。

藏象学说的内容，包括五脏（心、肺、脾、肝、肾），六腑（胆、胃、小肠、大肠、膀胱、三焦），奇恒之腑（脑、髓、骨、脉、胆、女子胞），精气血津液，以及筋、脉、肉、皮毛、骨、目、舌、口、鼻、耳等组织器官与脏腑的关系等。五脏与六腑各自有不同的生理特点，五脏化生和储藏精、气、血、津液，以藏为主；六腑受纳和传化水谷，以通为用。而奇恒之腑，它们的形态类似于腑，但其功能类似于脏，与五脏六腑有异，故称为奇恒之腑。祖国医学中的脏腑与现代医学的脏器虽然名称相同，但其具体的含义，却不完全相同。中医学的脏腑不单纯是一个解剖学概念，更重要的是一个生理、病理学方面的概念。

一、脏 腑

（一）五脏

1. 心：心的主要生理功能是主血脉和主神志。并与舌、脉、面色、汗液有一定联系：心开窍于舌，在体合脉，其华在面，主汗液。

（1）主血脉：“主”有主宰，管理的意思；血即血液，脉即脉道。心主血脉主要包括心血和主脉两个方面。①主血：是指心具有推动血液在脉内运行的功能。血有营养作用，血流动不止，运行全身，使五脏六腑，四肢百骸，皮肉筋骨等组织器官得到濡养，从而维持正常的功能活动。而血液的运行主要靠心气的推动，只有心气充足，才能维持正常的心力，才有

正常的心脏搏动，使血在脉内运行不息。②主脉：脉是血液运行的通道，心与脉相连，形成一个密闭系统，血充于脉，循脉而行，所以，心不但主血，而且主脉。若心发生病变，如心气不足，推动无力或心血不足，血脉空虚，则见面色无华，脉细弱无力等证。若气血瘀滞，血脉受阻，常可出现面色灰暗，唇舌青紫，心区憋闷、刺痛，脉结、代或促、涩等表现。

(2) 藏神：神有广义和狭义之分。广义的神是指整个人体生命活动的外在表现，是生命活动的总称。如整个人体的征象、面色、眼神、言语、表情、活动姿态等无不属于神的范畴。狭义的神，是指心所主的神志，是指精神意识，思维活动。

心主神志的生理功能主要有两个方面，一是心接受外界信息作出反应，出现精神、意识、思维活动，对外界事物作出判断。二是对整个人体的生命活动有主宰作用。五脏六腑各有其生理功能，但必须在心的主宰下分工协作。心有统辖五脏六腑，维持及调节人体生命活动的作用。正如《灵枢·邪客》说：“心者，五脏六腑之大主也，精神之所舍也。”血液是神志活动的物质基础。因此，心的气血充盛，则精力充沛，神志清晰，思维敏捷。若心的气血不足，常可导致心神的变化，出现精神意识思维异常，如失眠、健忘、多梦、神志不宁。如果邪热扰心，还可见到谵妄、神昏、不省人事等症状。

(3) 主汗液：汗为津液所化，而津液是血组成的成分。血为心所主，故汗为心之液。若心的阳气不足，常可出现自汗；心阳欲脱，则会大汗淋漓；心阴不足，可见盗汗。如果出汗太多，亦会耗伤心的气血，而见心悸、心慌等症状。

(4) 合脉，其华在面：合是相应，配合。心合脉，是指全身的血脉均属于心。其华在面，华，是荣华、光彩之意。面部的色泽是心和血脉活动的反映：心的气血充足，面色红润、光泽；如果心气不足，则面色晄白、暗滞；心血不足，面色淡白无华；心阳衰微，血行障碍，脉道不通，则面色紫黑。

(5) 开窍于舌：心开窍于舌，即舌为心之苗，意思是心的生理活动及病理变化在舌反映最灵敏。从经络上说，心经别出的络脉上系舌的本体。舌的功能与心的疾病关系较为密切。《灵枢·脉度》说：“心气通于舌，心和则舌能知五味矣。”心的功能正常，则味觉灵敏活动自如。若心有病，可反映于舌：如心血不足，则舌质淡白；心火上炎，则舌尖红赤，甚则舌体糜烂、生疮；心血瘀阻，则舌质紫暗或有瘀点；热邪入心或痰迷心窍，则舌强语蹇。

2. 肺：肺的主要生理功能是：主气、司呼吸，主宣发肃降，通调水道。肺的生理功能还与皮毛、鼻有一定联系：肺外合皮毛，开窍于鼻。

(1) 主气：肺主气包括两个方面，即主呼吸和主一身之气。

①主呼吸之气，是指肺有司呼吸的作用，是体内外气体交换的场所。人体通过呼吸，吸入自然界的清气，呼出体内的浊气，维持人体清浊之气的陈代谢。

②主一身之气，是指肺有主持、调节脏腑组织之气的的作用。主要体现在两个方面，一是气的生成，特别是宗气的生成，同时亦影响全身之气的生成。宗气是由脾胃吸收的水谷之精气与肺吸入的清气相结合而成的，积于胸中之气海。二是对全身气机的调节。气机，即气的升降出入运动。肺有节律一呼一吸，从而对全身之气机进行调节，保证人体新陈代谢的正常进行。

(2) 主宣发肃降：宣发，有宣通、发散之意。肺的宣发作用，体现在三个方面：一是通过肺的呼吸作用排出体内的浊气。二是将脾所转输的水谷精微，津液布散到周身，外达于皮毛。三是宣发卫气，以温润肌肤皮毛，调节腠理的开合，控制汗的排泄。若肺失宣发，则可

出现呼吸不利、胸闷、咳嗽、鼻塞、无汗等。

肃降，即清肃、下降、洁净之意。肺的肃降作用也体现在三个方面。一是吸入自然界的清气；二是将肺吸入的清气和由脾转输至肺的水谷精微和津液向下布散；三是保持呼吸道的洁净。肺气肃降，则能肃清肺及气道内的异物，保持气的洁净；若肺失肃降，则见呼吸短促浅表、气逆作喘、咳痰咯血等症。

宣发与肃降是肺生理功能不可分割的两个方面，彼此相互联系，相互影响，相辅相成。只有肺主宣发与肃降的功能正常，才能使气道通畅，呼吸调匀，保持人体内外气体交换，使气血津液输布于周身，多余的水下输于膀胱。病理上也是相互影响的，如果二者的功能失调，就会发生肺失宣降的病变，出现咳喘、胸闷、咳吐痰涎等症。

(3) **通调水道**：通，即疏通；调，即调节；水道，是水液运行和排泄道路。肺通调水道的功能，是指肺对水液代谢的推动和调节作用，主要与肺的宣发和肃降有关。肺的宣发，主司津液的布散和腠理的开合，代谢后多余的水液，通过汗和呼气作用，排出体外。肺的肃降，将水液不断下输膀胱，保持着小便的通利。若肺失宣降，影响了通调水道的功能，就会发生小便不利、尿少、水肿、痰饮等水液代谢障碍的病变。

(4) **外合皮毛**，其华在毛；皮毛为一身之表，包括皮肤、汗腺、毫毛等组织，有保护人体抵御外邪侵袭，排出汗液，宣散肺气等功能。肺与皮毛的关系主要体现在以下两个方面：一是肺有宣发作用，将卫气、津液、水谷精微向外输布，以温养、润泽皮毛，调节汗孔的开合，使皮毛调柔，腠理致密，具有抵抗外邪的能力。二是肺主气，司呼吸，而皮毛具有宣肺气的作用。皮毛上的汗孔不仅能排出汗液，尚能协助肺进行气体交换，故《内经》将汗孔又称为“气门”。若肺气虚，宣发卫气和输精于皮毛的功能不足，卫外不固，则易自汗，皮毛憔悴，毫毛枯槁；卫外能力下降，易受外邪侵犯，出现肺卫表证。此外，外邪侵犯皮毛，常由皮毛而犯肺，引起肺失宣发，而见恶寒发热，胸闷咳喘，鼻塞等症状。

(5) **开窍于鼻**：鼻为呼吸的门户，具有通气的功能，又主嗅觉。鼻的通气和嗅觉功能主要靠肺的作用。《灵枢·脉度》说：“肺气通于鼻，肺和则鼻能知臭香矣。”肺的功能正常，则呼吸通畅，嗅觉灵敏。若外邪犯肺，肺气不利，常有鼻塞不通，嗅觉不灵或声音嘶哑，咽喉痛痒等症。

3. **脾**：脾的主要生理功能是：主运化、升清，主统血。脾还与肌肉、四肢、口、唇有一定联系：脾主肌肉四肢，开窍于口，其华在唇。

(1) **主运化**：运，即转运输送；化，即消化吸收；运化，即运送消化之意。脾主运化是指脾对饮食物有消化吸收、转输的功能。具体有两个方面。

① **运化水谷**：食物入胃，在脾胃共同消化作用下，才能化为水谷精微。水谷精微再由脾的运输布散，上输于肺，灌注于心脉，输布全身，以供五脏六腑，四肢百骸，皮肉筋骨等各组织器官的需要。由于水谷精微是生后供给人体营养的主要来源，又是化生气血的主要物质基础，而饮食水谷的运化，主要由脾完成，所以前人有“脾为后天之本”和“气血生化之源”的说法。若脾失健运，不能正常运化水谷，则出现食欲不振、脘腹胀满、肠鸣腹泻，以及面色淡白、倦怠无力、少气懒言、头晕眼花等气血不足的表现。

② **运化水液**：运化水液也称运化水湿。脾不但运化水谷精微，而且还能运化水液，促进水液代谢。脾能将水液上输于肺，由肺的宣发和肃降，将水液输布于周身，以滋养脏腑组织。脾的这种运化转输功能，促进了水液的环流和排泄，维持着人体水液代谢的平衡。若脾失健

运，必然导致水液在体内的滞留，聚而成为痰饮；或溢于肌肤发为水肿；流注于肠道而成泄泻，留于腹腔形成腹水。故《素问·至真要大论》：“诸湿肿满，皆属于脾”。

(2) 主升清：是指脾气的运动特点以升为主，故又说“脾气主升。”脾主升清的生理作用主要有两个方面：一是通过脾的升清作用，将水谷精微上输于心、肺、头面等组织器官，营养人体，并通过心肺的作用化生气血。二是保持内脏的正常位置，使内脏不致下垂。若脾气虚，升举无力，则水谷不能运化输布，气血不能正常化生，可见头晕目眩，少气懒言，腹胀腹泄等症。脾气下陷，则出现久泄不止，便意频数，脱肛，内脏下垂等表现。

(3) 主统血：统，即统摄、控制之意。脾统血是指脾有统摄、控制血液在经脉中运行，而不溢出脉外的作用。脾统血的机理，实际上是气的固摄作用。脾主运化，为气血生化之源，脾的运化功能正常，气血充盈，固摄之力强健，则血行于脉内不致外溢。若脾气虚损，失于统摄，血不循经而外溢，则会引起各种出血，如便血、尿血、月经过多、崩漏、皮下出血等。

(4) 主肌肉、四肢：肌肉、四肢所需的营养靠脾运化水谷之精微以供给。脾气健运，营养充足，则肌肉丰满壮实，灵活有力。若脾失健运，清阳不布，营养不足，则肌肉消瘦，痿软无力，四肢沉重，运动不灵。

(5) 开窍于口，其华在唇：人的食欲，口味与脾的运化功能有关。脾气健运则食欲旺盛，口味正常。若脾的运化失常，则会出现食欲不振，口淡无味，或口甜、口腻等症状。口唇由肌肉组成，靠脾胃化生的气血供给营养。脾气健旺，气血充足，则口唇红润光泽。若脾失健运，气血虚少，则口唇淡白无华，甚则萎黄不泽。

4. 肝：肝的主要生理功能是：主疏泄和藏血。肝与目、筋、爪有一定联系；肝开窍于目、主筋、其华在爪。

(1) 主疏泄：疏，即疏通、疏导；泄，有发泄、宣泄之意；疏泄，即疏通发泄，疏散畅达。肝的疏泄功能主要与肝为刚脏，性喜条达，主升主动的生理特点有关。是调畅全身气机，维持和推动血液运行及津液输布代谢的重要环节。这种功能主要表现在以下几个方面：

① 调畅气机：气机，即气的升降出入运动。气的升降出入运动与肝主疏泄的功能密切相关。肝的疏泄功能正常，则气机畅达，气血和调，脏腑组织功能正常。若肝的疏泄功能异常，可出现两个方面的病理现象：一是疏泄不及，形成肝气郁结的病理变化。出现胸胁、乳房、少腹胀满疼痛，善太息等症。二是升发太过，形成肝气上逆的病理变化，出现眩晕、头痛、急躁易怒、面红目赤等表现。由于肝气上逆，血随气升，气血并走于上，又可引起吐血、咯血、甚至昏厥等病变。

血的运行和津液的代谢也有赖于气的升降出入运动。因此肝调畅气机的功能失常，会导致血运行障碍，形成血瘀，月经不调，痛经，经闭等。气机失调也会导致津液的输布代谢障碍，出现痰饮，水肿等病理变化。

② 调畅情志：人的情志活动，精神状态，除由心主宰外，还与肝有密切关系。生理情况下，肝气既不抑郁亦不过亢，气机畅达，气血和调，则五志安和，心情舒畅。若肝失疏泄，气机不畅，就会引起情志变化。表现为抑郁或亢奋两个方面：疏泄不及，肝气郁结，则郁闷不乐，多疑善虑，情绪不宁，时欲悲伤。肝气亢奋，升发太过，则急躁易怒，失眠多梦，甚则妄言失志，喧闹不宁。此外，外界的精神刺激，特别是郁怒或暴怒反过又常引起肝失疏泄，导致肝气郁结，或升发太过的病理变化。

③ 促进消化：人体对食物的消化，主要由脾胃来完成，而脾胃气机的升降，靠肝对气机