

中医学讲义

(业余教育试用教材)

上册

(一)



云南中医学院

一九七七年八月

样 本 库



毛主席语录

教育必须为无产阶级政治服务，必须同生产劳动相结合。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

教材要彻底改革。

1052116

~~0055516~~

编写说明

在英明领袖华主席领导下，一举粉碎了“四人帮”篡党夺权的阴谋，运动不断向纵深发展，有力地推动着教育革命的进程。教育卫生革命正在波澜壮阔地深入发展，呈现一派生气勃勃的革命景象，形势一片大好。

为了适应我院业余教育发展需要，在学院党的核心小组领导下，我们认真总结了第一期函授教育实践，广泛听取了学员的意见和要求。吸取外地经验和有关资料，批判地吸取了旧教材中 useful 部份，初步整编了作为我院业余教学的试用《中医学》教材。

整编过程中，考虑到业余教育学员是以自学和函授为主。教材上册主要是以《中医学基础》、《中草药》、《常用方剂》基础医学为主；下册主要是以中医临床常见多发病为主，同时选编常用的中医名词术语选释，以供学员自学参考。

本教材整编过程中，由于人少、时间仓卒，我们业余教育又是刚刚开始，缺乏实践经验。更主要由于我们学习马列主义，毛泽东思想不够，路线觉悟不高，整编中一定存在不少的缺点和错误，希望广大业余教育的学员和兼职教师提出批评修改意见，我们将在今后业余教育实践中不断改进和提高。

云南中医学院业余教研组

一九七七年八月

目 录

第一篇 中 医 基 础

第一章 阴 阳	1
第二章 脏腑、经络、气血津液	3
第一节 五脏	3
一、五脏	4
(一) 心 附: 心包	4
(二) 肝	4
(三) 脾	5
(四) 肺	5
(五) 肾 附: 胞宫(子宫)	6
二、六腑	8
(一) 胆	8
(二) 胃	8
(三) 小肠	8
(四) 大肠	8
(五) 膀胱	8
附: 三焦	8
三、内脏之间的关系	9
(一) 脏与腑之间的关系	9
(二) 脏与脏之间的关系	10
(三) 腑与腑之间的关系	11
第二节 经络	11
一、经络的含义与内容	11
二、经络的作用	12
(一) 生理方面	12
(二) 病理方面	12
(三) 诊断方面	12
(四) 治疗方面	12
三、经脉走向规律和病候	13
第三节 气血津液	15
一、气	15
(一) 气的生成及其作用	15
(二) 气的病证	16
二、血	16
(一) 血的生成及其作用	16
(二) 血的病证	17
三、津液	17
(一) 津液的生成及其作用	17
(二) 津液的病证	18
第三章 病 因	19
第一节 六淫 附: 疫疠	19
一、风	19
二、寒	20
三、暑	20
四、湿	21
五、燥	21
六、火(热)	22
第二节 七情	22
第三节 饮食所伤	23
第四节 痰饮	23
第四章 诊 法	25
第一节 望诊	25
一、望神	25
二、望色	26
三、望形态	27

四、望舌	27	六、问胸腹	35
五、望目、鼻、口、咽、指甲	30	七、问妇科病	35
六、望指纹	31	八、问儿科病	36
第二节 问诊	32	第三节 闻诊	36
一、问寒热	32	一、听声音	36
二、问汗	33	二、嗅气味	37
三、问头身	33	第四节 切诊	37
四、问二便	34	一、脉诊	38
五、问饮食、口味	34	二、按诊	42
第五章 辨证	44		
第一节 八纲及八纲证候分类	44	(四) 大肠的病证及辨证要点	55
一、表里主证	44	(五) 膀胱的病证及辨证要点	55
二、寒热主证	45	三、脏腑兼证及辨证要点	56
三、虚实主证	45	第四节 卫气营血辨证	57
四、阴阳主证	46	一、卫气病候	57
第二节 八纲辨证的相互关系	46	(一) 风热袭表	57
一、表里的辨证关系	46	(二) 暑兼寒湿袭表	58
二、寒热的辨证关系	47	(三) 湿温袭表	58
三、虚实的辨证关系	48	(四) 燥邪袭表	58
四、阴阳的辨证关系	49	二、气分病候	58
第三节 脏腑辨证	50	(一) 热炽阳明	58
一、五脏辨证	50	(二) 热蕴于肺	58
(一) 心的病证及辨证要点	50	(三) 热结胃腑	58
(二) 肝的病证及辨证要点	51	(四) 热郁于胆	58
(三) 脾的病证及辨证要点	52	三、营分病候	59
(四) 肺的病证及辨证要点	52	四、血分病候	59
(五) 肾的病证及辨证要点	53	(一) 热入血分	59
二、六腑辨证	54	(二) 热陷心包	59
(一) 胆的病证及辨证要点	54	(三) 热动肝风	59
(二) 胃的病证及辨证要点	54	(四) 阴虚风动	59
(三) 小肠的病证及辨证要点	55		
第六章 治则	61		
第一节 治疗原则	61	四、异病同治	62
一、扶正祛邪	61	五、正治反治	62
二、标本缓急	61	第二节 常用治法	63
三、同病异治	62	一、汗法	63

二、吐法	63
三、下法	63
四、和法	64
五、温法	64
六、清法	64
七、补法	64

八、消法	65
第三节 几种治法的配合应用	65
一、汗下并用	65
二、攻补并用	65
三、消补并用	65
四、寒温并用	65

总 论

第一节 中草药的采集和种植	66
一、采集	66
二、种植	67
三、保管	67
第二节 炮制与制剂	68

一、炮制	68
二、制剂	69
第三节 中草药的应用	70
二、药物的性能	71
二、中药的用法	72

第一章 解表药	73
---------	----

一、辛温解表药	73
1. 麻黄	73
2. 桂枝	74
3. 紫苏叶 (附: 紫苏梗)	76
4. 荆芥	76
5. 防风	77
6. 羌活	78
7. 藁本	79
8. 白芷	79
9. 细辛	80
10. 生姜	81
11. 葱白	81
12. 香薷	82
13. 芫荽	82
14. 西河柳	83
15. 辛夷花	83

二、辛凉解表药	84
1. 薄荷	84
2. 牛蒡子	84
3. 蝉蜕	85
4. 桑叶	86
5. 菊花	86
6. 野菊花	87
7. 蔓荆子	87
8. 淡豆豉	88
9. 浮萍	88
10. 木贼	89
11. 谷精草	89
12. 葛根	90
13. 柴胡	91
14. 升麻	92

第二章 泻下药	93
---------	----

一、攻下药	93
1. 大黄	93
2. 芒硝	95
3. 番泻叶	96

4. 芦荟	97
二、润下药	98
1. 火麻仁	98
2. 郁李仁	99

三、峻下逐水药	99
1. 牵牛子	99
2. 甘遂	100
3. 芫花	101
4. 大戟(附: 红芽大戟)	102

第三章 清热药 105

一、清热泻火药	105
1. 石膏	106
2. 知母	107
3. 栀子	108
4. 淡竹叶	
(附: 竹叶卷心)	110

5. 夏枯草	110
6. 寒水石	111
7. 莲心	112
8. 芦根	112
9. 决明子	113
10. 青箱子	113
11. 密蒙花	114
12. 夜明砂	114
13. 熊胆	115
14. 青天葵	116

二、清热凉血药 116

1. 犀角(附: 牛角)	116
2. 生地黄	117
3. 玄参	119
4. 牡丹皮	120
5. 紫草	121
6. 地骨皮	122
7. 白薇	122
8. 银柴胡	123

三、清热燥湿药 123

1. 黄芩	123
2. 黄连	125
3. 黄柏	126
4. 龙胆草	127
5. 苦参	128

5. 商陆(附: 广东商陆)	102
6. 续随子	103
7. 葶苈子	104
8. 乌柏根皮	104

6. 桑皮	128
7. 胡黄连	129
四、清热解毒药	129

1. 金银花(附: 忍冬藤)	130
2. 连翘(附: 连翘心)	131
3. 大青叶(附: 青黛)	132
4. 板蓝根	132
5. 蒲公英	133
6. 紫花地丁	134
7. 败酱草	134
8. 鱼腥草	135
9. 金沙藤(附: 海金沙)	136

10. 穿心莲	136
11. 白花蛇舌草	137
12. 地胆头	137
13. 白头翁	138
14. 鸦胆子	138
15. 马齿苋	139
16. 白鲜皮	140
17. 土茯苓(附: 猴葵)	140
18. 贯众	141
19. 马勃	141
20. 山豆根	142
21. 射干	143
22. 土牛膝	143
23. 草河车	144
24. 金果榄	145

五、清热解暑药 145

1. 荷叶	145
2. 绿豆	146
3. 西瓜(附: 西瓜皮)	146

4. 扁豆(附: 扁豆花、 扁豆衣、南豆花).....	147	5. 豆卷.....	147
6. 青蒿.....	148		
第四章 利水渗湿药	149		
1. 茯苓(附: 赤茯苓、 茯神、茯苓皮).....	149	12. 灯心草.....	158
2. 猪苓.....	151	13. 瞿麦.....	158
3. 泽泻.....	151	14. 地肤子.....	159
4. 茵陈蒿.....	152	15. 萹蓄.....	159
5. 广防己.....	153	16. 石韦.....	160
6. 汉防己.....	154	17. 车前子 (附: 车前草).....	160
7. 滑石.....	155	18. 冬葵子.....	161
8. 薏苡仁.....	155	19. 萆薢.....	162
9. 冬瓜仁 (附: 冬瓜皮).....	156	20. 金钱草.....	163
10. 木通.....	157	21. 赤小豆.....	164
11. 通草.....	157	22. 半边莲.....	165
		23. 玉米须.....	165
第五章 祛风湿药	166		
1. 独活.....	167	13. 海风藤.....	174
2. 秦艽.....	167	14. 清风藤.....	175
3. 威灵仙.....	168	15. 千年健.....	175
4. 海桐皮.....	169	16. 鹿衔草.....	176
5. 木瓜.....	169	17. 察刁竹.....	176
6. 桑寄生.....	170	18. 虎骨.....	177
7. 五加皮.....	171	19. 白花蛇.....	178
8. 苍耳子.....	172	20. 乌梢蛇.....	178
9. 桑枝.....	172	21. 蛇蜕.....	179
10. 豨莶草.....	173	22. 半枫荷.....	179
11. 络石藤.....	173	23. 宽筋藤.....	180
12. 石楠藤.....	174	24. 松节.....	180
第六章 温里祛寒药	181		
1. 附子(附: 乌头).....	181	7. 小茴香.....	188
2. 干姜(附: 炮姜).....	183	8. 高良姜.....	188
3. 肉桂.....	185	9. 豆蔻姜 (附: 毕澄茄).....	189
4. 吴茱萸.....	186	10. 荜拔.....	189
5. 川椒(附: 椒目).....	187	11. 胡椒.....	190
6. 丁香.....	187		

第七章 芳香化湿药.....191

1. 藿香.....191
2. 佩兰.....192
3. 厚朴(附:厚朴花).....192
4. 苍术.....193
5. 白豆蔻(附:豆蔻壳、花).....194
6. 草豆蔻.....195
7. 草果.....195
8. 砂仁(附:砂仁壳).....196

第八章 理气药.....197

1. 陈皮(附:橘红、橘络、橘核、橘叶、橙皮).....198
2. 青皮.....199
3. 大腹皮.....200
4. 枳实(附:枳壳).....200
5. 香附.....201
6. 木香.....202
7. 乌药.....203
8. 沉香.....204
9. 檀香.....205
10. 薤白.....205
11. 佛手(附:佛手花、香橼皮).....206
12. 素馨花.....206
13. 玫瑰花.....207
14. 川楝子.....207
15. 荔枝核(附:荔枝肉).....208
16. 柿蒂(附:柿霜饼).....209

第九章 理血药.....210

- 一、止血药.....210
 1. 蒲黄.....210
 2. 仙鹤草.....211
 3. 三七.....212
 4. 白芨.....213
 5. 大蓟(附:小蓟).....214
 6. 地榆.....214
 7. 槐花米(附:槐角).....215
 8. 茜草根.....216
 9. 侧柏叶.....217
 10. 艾叶.....218
 11. 伏龙肝.....219
 12. 血余炭.....219
 13. 降香.....220
 14. 藕节.....220
 15. 莲房.....220
 16. 陈棕炭.....221
 17. 花蕊石.....221
 18. 紫珠草.....222
 19. 白茅根(附:茅花).....222
- 二、活血药.....223
 20. 牛角腮.....223
 1. 川芎.....224
 2. 丹参.....226
 3. 鸡血藤.....227
 4. 毛冬青.....228
 5. 延胡索.....229
 6. 郁金.....230
 7. 姜黄.....231
 8. 益母草(附:茺蔚子).....232
 9. 泽兰.....233
 10. 凌霄花.....233
 11. 月季花.....234
 12. 腊梅花.....234
 13. 丝瓜络.....235
 14. 赤芍.....235
 15. 桃仁.....236
 16. 红花(附:藏红花).....237
 17. 莪术.....239
 18. 三棱.....240

19.乳香.....	240
20.没药.....	241
21.牛膝.....	242
22.王不留行.....	243
23.路路通.....	244
24.刘寄奴.....	244
25.落得打.....	245
26.自然铜.....	245
27.血竭.....	246

28.苏木.....	246
29.急性子(附:凤仙花).....	247
30.五灵脂.....	248
31.瓦楞子.....	248
32.穿山甲.....	249
33.水蛭.....	249
34.土鳖虫.....	250
35.山羊血.....	250

第一篇 中 医 基 础

第一章 阴 阳

阴阳学说是我国古代的一种自发的、朴素的辩证法。在当时的自然科学上，如天文、历算、农业、医学诸方面，都用它来作为说理工具。

祖国医学中的阴阳学说，是用来说明人体组织结构和生理、病理现象的属性，并企图阐明人体内复杂的生理、病理变化的对立统一关系，成为祖国医学理论的重要组成部分。

毛主席教导我们：“古代的辩证法带着自发的朴素的性质，根据当时的社会历史条件，还不可能有完备的理论，因而不能完全解释宇宙，后来就被形而上学所代替。”阴阳学说对祖国医学的发展起了一定的作用，但是由于这种朴素的辩证法有很大的局限性，理论上也不完备，并且在后来发生了转变，因此，我们必须“用马克思主义的方法给以批判的总结”，取其精华，弃其糟粕，树立唯物辩证法的宇宙观，用毛主席的哲学思想指导我们的医疗实践。

一、阴阳的基本概念

阴、阳是指事物的两种根本对立的矛盾属性。古代劳动人民在长期的生活和生产实践中，通过对各种自然现象，如昼夜、明暗的交替，寒热、动静的变化等的观察，认为事物都具有阴阳对立的两个方面，并认为阴阳的运动，是事物生长、变化和消亡的根源。而在医学上，通过长期临床实践，则认识到脏腑、经络、气血津液是构成人体“形”和“神”的物质基础，这些构成人体物质基础的运动变化，都具有阴阳对立统一的关系，于是利用阴阳学说来指导临床实践。

二、阴阳变化的基本规律

（一）阴阳的对立互根

阴阳之间既是对立的，又是统一的，任何一方都不能脱离另一方面而单独存在。即无阴也无所谓阳，无阳也无所谓阴。“孤阴不生，独阳不长，阳根于阴，阴根于阳”。如气属阳，血属阴，血是气的物质基础，气是生化血液并使之运行不息的动力，两者相反相成，相互为用。阴阳这种相互依存，相互制约的关系称为“阴阳互根”。

（二）阴阳的消长转化

阴阳是对立统一的两个方面，但它不是静止的不变的，而是充满着“阴消阳长，阳消阴长”的斗争过程。如人体的各种机能活动（阳），必然要消耗一定的营养物质（阴），这就是“阳长阴消”；而各种营养物质的新陈代谢，又必然要消耗一定的能量，这就是“阴长阳消”。在正常生理状态下，阴阳始终保持着相对动态平衡，这称为“阴阳平衡”或“阴平阳秘”。在一定条件下，如果这种相对动态平衡遭到破坏，则人体就要出现“阴”或“阳”一方的偏胜或偏衰，即为“阴阳失调”，于是人体就从生理状态转向病理状态。

在一定条件下，“阳长阴消，阴长阳消”的结果，又可以使阴阳的某一方，向着自己的对立面转化，即阴可以转化为阳，阳可以转化为阴。如生理上，物质可以产生功能，而功能活动又可以生成物质；病理上，阴病可以转化为阳病，阳病可以转化为阴病，就是这个道理。

三 阴阳在祖国医学中的具体运用

（一）在生理上的应用

事物矛盾的双方，都可以按其属性而分为阴阳两个方面。一般说来，凡具有热的，动的，兴奋的，强壮的，明亮的，轻的，在上的，在外的……等特性者属阳；与此相反，则属阴。如以人体部位而言，背为阳，腹为阴；四肢外侧为阳，内侧为阴；腰以上为阳，腰以下为阴；体表为阳，体内脏腑为阴。以脏腑言，腑为阳，脏为阴。以组织结构对功能言，则功能为阳，组织结构为阴；气为阳，血为阴；机能活动为阳，营养物质为阴……等。但是，事物的阴阳属性不是绝对的，不变的，而是相对的，可变的；不是固定地代表某一事物，而是根据一定的条件，随着事物对立面的转变而变化。阴阳既可以代表两个有关的对立事物，也可以代表同一事物内部所存在的相互对立的两个方面。如脏为阴，腑为阳，而五脏中又分阴阳，即心肝为阳，肺脾肾为阴。每一脏中又各有阴阳，如心阴、心阳，肝阴、肝阳……等。故“阴中有阳，阳中有阴，阴阳之中又有阴阳。”

（二）在病理上的应用

在生理状态下，阴阳之间是处于相对动态平衡中，如果失去这种动态平衡，就出现阴阳某一方的偏胜或偏衰，于是机体从生理状态向病理状态转化。阴胜则损阳（“阴盛则阳病”），阳胜则损阴（“阳盛则阴病”）；阴不足则阳亢，阳不足则阴胜。阳胜表现为热证，阴胜表现为寒证。

在病理过程中，阴阳的偏胜或偏衰，在一定条件下，可以向各自相反的方向转化，而出现“重阴必阳，重阳必阴，寒极生热，热极生寒”的现象。

（三）在辨证上的应用

辨证中，八纲辨证是所有辨证的基础，而阴阳又是八纲的总纲（如表、实、热证属阳；里、虚、寒证属阴），所以阴阳是所有辨证的基础。疾病的发生、发展和变化，虽然错综复杂，但总不外是阴阳失调的结果。其部位不是表就是里，其性质不是寒就是热，其发展趋向不是病邪亢盛的实证就是正气衰弱的虚证等等。因此，只要正确地掌握阴阳的变化规律，就能揭露疾病的本质，作出明确的诊断。

（四）在治疗上的应用

机体的病理变化，证候的出现，都是阴阳对立统一关系遭到破坏，而发生偏胜或偏衰的结果，故治疗的基本原则是“阴病治阳，阳病治阴；寒者热之，热者寒之；虚者补之，实者泻之”，从而使阴阳失调的异常病态复归于相对的动态平衡的生理常态。

第二章 脏腑、经络、气血津液

第一节 脏 腑

人体是由脏腑、经络、皮毛、肌肉、筋骨、精髓和气血津液等组成的一个整体。

脏腑学说就是研究人体的脏腑生理功能和病理变化及其相互关系的学说。

脏，包括心、肝、脾、肺、肾，称为五脏。另外心包位于心脏的外围，附有络脉，是通行气血的径路，并有保护心脏的作用，故亦称为脏。腑，包括胆、胃、小肠、大肠、膀胱和三焦，称为六腑。

脏腑是化生精血津液，促进新陈代谢，维持人体机能活动的主要器官。分别来说，五脏是贮藏精气的（精气，指精血津液），六腑是主食物的受纳、消化、吸收、传导和排泄的。因而脏以藏为主，腑以通为用。

脏腑之间无论是脏与脏、腑与腑，还是脏与腑都是互相联系的。五脏与“五体”等组织以及“五官”、“七窍”等器官，也都有密切的联系。五脏与五体的关系是：心主脉、肝主筋、脾主肌肉、肺主皮毛、肾主骨。五脏与五官七窍的关系是：心开窍于舌、肝开窍于目、脾开窍于口、肺开窍于鼻、肾开窍于耳和二阴（鼻、目和耳各有两个与口称为七窍，再加“前阴”与“后阴”二窍，又称九窍）。因为五脏与五体、五官七窍相关联，所以五脏的变化，常常反映到其所属的体表组织与孔窍。

中医对脏腑功能和病变的认识，因受当时历史条件的限制，概括的比较粗略。脏腑在中医学里不但是一个解剖的概念，而更重要的还是一个生理和病理的概念，所以祖国医学里“脏腑”的概念，与现代医学“脏器”的概念是不同的。例如：中医学里的“心”，并不完全等于现代医学的心脏，它除了在解剖上代表心脏以外，还在生理上包括了现代医学中循环系统和神经系统一些器官的功能。我们在学习祖国医学时，应当以辩证唯物主义的观点，结合现代医学，抓住它的实质进行分析研究，去芜存菁，去伪存真，

为创造我国统一的新医学作出贡献。

一、五 脏

(一) 心

心是脏腑中重要器官之一。人的精神活动、血液循环及舌的变化，都与心脏有关。

1. 心主神明：神明是指精神、意识、思维活动而言。祖国医学认为心有统辖五脏六腑，维持及调节人体内外环境统一的作用，所以称“心为五脏六腑之主”。心的功能失常，会出现失眠、多梦、健忘，甚至精神错乱、昏迷等症。

2. 心主血脉、其华在面：心是血液运行的原动力，脉是血液运行的通路。主血脉就是心主管血液在脉管内运行，输送养料以供各个组织器官的需要。心、血、脉三者密切相关，所以心脏的正常或异常，既可从脉象测知，又可从面色上反映出来。例如：心气旺盛，心血充足，则脉象柔和，节律调匀，面色红润光泽。反之，心气不足，心血亏虚时，可见脉象细小或脉来无力，面色苍白无华等。血行障碍，心血淤阻时，可出现脉象涩滞，或节律不齐，面色青紫等。

3. 心开窍于舌：心与舌的关系十分密切，主要是由于心的经脉的别络系于舌本，心的功能正常，则舌运动自如，言语正常。反之，心火炽盛，则舌面糜烂，或舌强难言。心血淤阻时，则舌质紫暗。心血不足时，则舌质色淡。

附：心包是心的包膜，属于心脏的外卫组织，具有保护心脏的作用。在临床上其证候表现和治疗与心脏相同，不另叙述。

(二) 肝

肝主疏泄，性喜条达。肝有贮藏血液、调节血量的功能。它和精神情志变化，以及筋、爪、目等有关。

1. 肝藏血：肝是人体贮藏血液的主要器官。当人体活动的时候，在肝贮藏的血液就输送到各个组织器官，供应机体活动的需要。而在人体休息时，大量的血液则回藏于肝。临床上如因暴怒伤肝，影响藏血功能，可致出血。

2. 肝主疏泄：肝主疏泄有两方面。一是具有输注胆汁，帮助脾胃消化的功能。若肝气抑郁，疏泄失常，影响脾胃，可引起食减，胃腹满闷，消化不良等症。二是疏通气机，就是说肝具有使全身气机舒畅的作用。人体多种生理活动，如气血的运行，胃肠的消化、吸收、排泄等，都与肝的疏泄机能有关。肝的疏泄功能正常与否，又与精神情志有密切关系。在精神情志舒畅的情况下，肝就能发挥其疏泄作用，而使全身气机舒畅。在精神情志受到刺激时，如郁怒等情况下，肝的疏泄功能发生障碍，就会出现胁痛、胸闷、烦躁、易怒等证候，这些都是肝的气机不舒所致。所以说“肝喜条达而恶抑郁”。条达是指精神情志舒畅，气机通达而言。抑郁是指情志郁怒，气机不畅而言。

另外，妇女月经的通行与肝的疏泄功用有密切关系，就是说在肝气不舒，气机不畅的情况下，月经的通行也要发生障碍。同时冲、任二脉的盛衰，能直接影响妇女月经的

通行，而冲、任二脉又都与肝的经脉相通，所以肝脏对妇女的生理影响较大。

3. 肝主筋、其华在爪：“爪为筋之余，筋为肝所主”。筋的濡养来源于肝。若肝血充足，筋得其养，则筋健壮，指甲多坚固润泽。反之，若肝血不足，筋失所养，则呈现肢节屈伸不利、筋脉拘挛、指甲凹陷变形或色泽枯槁等现象。

4. 肝开窍于目：“五脏之精华皆上注于目”，“目得血而能视”，是说目有赖于肝血和五脏精气的滋养，才能视力充沛。若肝血不足，则往往出现眼干、视力减弱等现象。

（三）脾

脾的主要功能是消化吸收，转输营养物质，运化水液，统摄血液。脾和肌肉、四肢、口唇有关。

1. 脾主运化：一是运化水谷的精微。饮食入胃，经过胃的腐熟后，由脾来消化吸收，将其精微部分，通过经络，上输于肺。再由心肺输布于全身，以供各个组织器官的需要。二是运化水液。水液入胃，也是通过脾的运化功能而输布全身的（具体运行见肾主水示意图）。若脾运化水谷精微的功能失常，则气血的化源不足，易出现肌肉消瘦、四肢倦怠、腹胀便溏，甚至引起气血衰弱等症。若脾运化水液的功能失常，可导至水液滞留，聚湿成饮，湿聚生痰或水肿等症。

2. 脾统血：血液在脉道正常运行，除依赖心脏的推动、肝脏的调节，又有赖于脾气的统摄控制，使之循经运行不至溢于脉外。所以脾气充足，则血不妄行。若脾气虚弱，气不摄血而溢于脉外，即所谓“脾不统血”，可出现月经过多、崩漏、便血、皮下出血等慢性出血疾患。

3. 脾主肌肉和四肢：人体的肌肉、四肢依靠气血津液等物质来营养，而这些营养物质的来源又有赖于脾。因此，脾气健运，营养充足，则肌肉丰满壮实，四肢活动有力。反之，脾气衰弱，营养缺乏，则肌肉消瘦或萎缩，四肢乏力。

4. 开窍于口、其华在唇：脾与口唇有密切关系，口唇能反映脾胃的功能，通过口的辨味功能和唇的色泽，可以了解脾气的强弱。脾气健运，则唇色红润，口能知五味。反之，脾气虚弱，则唇色淡白，饮食乏味。

（四）肺

肺主气，司呼吸，外合皮毛。肺又主肃降，有通调水道，辅助心脏主持血液运行的功能。

1. 肺主气、司呼吸：肺是主管呼吸的。它是内外气体交换的重要器官，呼出体内的浊气，吸进新鲜的清气，并结合水谷之精气，从而维持人体新陈代谢的进行。另外，肺气一方面有辅助心脏，推动血液运行的功能；一方面又通过经脉的内外周流而充养于全身。肺主呼吸，在正常情况下，气机通畅，呼吸均匀。因此，通过观察呼吸的正常与否，可了解肺脏的变化。例如：肺气虚时，则息短音微。肺气壅阻，可见咳喘等症。

2. 肺主肃降、通调水道：肃降是清肃下降的意思。肺居胸中，它的气机以清肃下降为顺。只有肺气肃降，才能使呼吸调匀，不咳不喘；使水道通调，水液下达膀胱。如

肺气肃降功能失常，肺气上逆，气机不宣，则可出现喘咳胸闷等症。肺失肃降，影响水液输布时，可导致水液停留，出现小便不利、水肿等症。

3. 肺主宣发、外合皮毛：宣发是指肺把它所主的气，散布于体表，输布于全身。皮毛是体表最外一层，与肺的关系密切，肺所宣发的卫气，敷布于体表，以发挥温养皮毛，管理毛孔开阖，防御外邪的作用。当卫外之气不足时，外邪便可乘虚侵入人体，引起疾病。同时外邪袭表，反过来，又可影响肺气的肃降而出现咳喘等症。这也说明，肺与皮毛的关系是密切的。

4. 肺开窍于鼻：鼻是肺之门户，为气体出入的孔道。如肺气调和，则鼻窍通畅，呼吸通利，嗅觉正常。若肺发生病变，可出现鼻塞流涕，不辨香臭，或出现鼻孔开张，鼻翼扇动等证。

（五）肾

肾的主要功能是藏精、纳气、主骨、生髓和主管水液的运行。它和耳、发、二阴有关。

1. 肾主藏精：精是指生命起源和维持生命活动的基本物质。

肾藏精包括两个方面：一是藏先天之精，它是构成生命的基本物质，与人的生长、发育、生殖和衰老有关；一是藏后天之精，即水谷之精，它是饮食物的精华部分，是维持人体生命活动的基本物质。先天之精要发挥它的生命力，必须有后天之精的供养；后天之精所以能够化生，又必须依赖先天之精的资助。二者不是孤立分开而是互相资生，互相联系的。精的产生、贮藏和转输，皆由肾所主宰。因此，临床常见的遗精、阳萎、精少不育等症，都与肾脏有关。

因为肾所藏的精，有生殖、生长发育、维持生命的作用，所以称“肾为先天之本”。其中又有肾阳、肾阴之分，即把产生这种作用的动力，称为“肾阳”（又称“元阳”或“命门真火”）；把产生这种作用的物质基础，称为“肾阴”（又称“元阴”）。肾阴与肾阳是矛盾着的两个方面，在人体内它们互相制约，互相依存，维持相对的动态平衡。

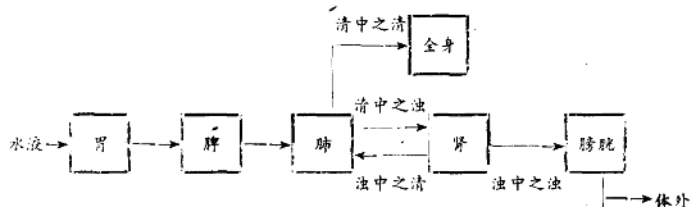
肾阴与肾阳在体内保持相对平衡这一状态，又叫做“肾气”。肾气是随着年龄的不同而盛而衰。精足则肾气盛，精不足则肾气衰。所以肾气的盛衰与人体的发育有密切关系。肾气的盛衰，可从齿（齿为骨之余）、骨（肾主骨）、腰（腰为肾之府）、头发（其华在发）、生殖（肾藏精）等方面去体现。

2. 肾主纳气：正常而调和的呼吸，既有赖于肺的肃降，又有赖于肾的收纳。从二者的关系上看，肺司呼吸，为气之本，肾主纳气，为气之根。只有肾气充足，元气才能固守于下，若肾虚根本不固，纳气失常，则影响肺气肃降，就会出现呼多吸少，上下气不相接续的喘症。

3. 肾主水：肾在人体水液代谢过程中，起着极为重要作用。前面提到的脾主运化水液，肺主通调水道，都与水液代谢有关。但人体水液代谢的全过程，必须肺脾肾来共同完成，其中肾的作用，尤为主要。肾主水液代谢，主要靠肾阳（命门火）对水液的蒸发。水液进入胃肠，由脾上输于肺，肺将其清中之清的敷布于全身，清中之浊的，由

肺下输于肾，归肾的水液为浊，经肾阳蒸化后，浊中之清的再上输于肺，浊中之浊的经过膀胱排出体外，从而维持人体水液代谢的平衡。若肾阳虚衰，对水液不能进行正常的蒸化，泌尿失职，水湿泛滥于周身，可引起水肿等症。

肾主水示意图



4. 肾主骨、生髓、通于脑：“肾藏精、精生髓、髓通于脑”。髓是肾精所生，藏于骨髓之中，以充养骨骼。脑与脊髓相通，故称“脑为髓海”，说明肾与骨、髓、脑有密切关系。若肾精充足，骨髓充盈，骨得髓养，则骨骼坚强有力。脑髓盈满，则耳目聪明，精力充沛，故祖国医学有“头为精明之府”的说法。若肾精不足，骨髓空虚，骨失所养，则骨骼痿软，行动无力。脑髓空虚，可出现眩晕、耳鸣、全身疲乏，记忆减退等。

5. 肾开窍于耳及二阴、其华在发：耳为肾之外窍，故肾气通于耳。若肾气充足，脑髓盈满，则听力正常。反之，肾气不足，脑髓空虚，则听觉失灵，出现耳鸣、耳聋等。

肾开窍于二阴，是指肾与大小便的排泄有一定关系。如肾阳不足，影响膀胱气化功能失常，则小常不利。脾的运化依靠肾阳的温煦，肾阳不足，影响脾阳衰减，往往出现黎明泄泻，所以又有肾司二便的说法。

发之营养来源于血，故发有“血余”之称。但发之生机根源于肾，因为肾藏精生髓，脑为髓海，脑藏头中，发生头外，故发与肾有关。若肾精充沛，脑髓盈满，则发光泽。老年肾精亏虚，脑髓不足，则发稀疏枯槁而变白。

附：胞宫（子宫）

胞宫（子宫）主月经和孕育胎儿。胞宫的生理与肾和冲任二脉有关。肾气旺盛，冲任二脉也随之充盈，下注子宫形成月经。怀孕后，则冲任二脉之血，供养胎儿。若肾气虚衰，冲任二脉气血不足，可导致闭经或不孕。由于月经形成及胎儿孕育，都和血有关，所以子宫的生理机能，除与肾、冲任二脉有关外，与心、肝、脾也有一定的关系。当肝气疏泄失常，或心脾机能失调时，都可影响子宫与冲任二脉而致月经不调或不孕等。