

第一章 中医学基础

阴阳学说和五行学说，是我国古代用以认识自然和解释自然的一种宇宙观和方法论，具有唯物论和辩证法的思想内核，它认为物质世界是在阴阳作用的推动下发展变化着的。它还认为木、火、土、金、水五种最基本的物质是构成物质世界不可缺少的元素，也是人们日常生活中不可缺少的物质元素，这五者之间具有相互资生、相互制约的关系，它们处在不断的运动变化之中。

古人把阴阳五行学说运用于医学领域，与长期医疗实践所积累的解剖、生理知识和疾病防治经验相结合，用以阐释生命现象的基本矛盾和疾病防治规律，从而形成了中医的阴阳五行学说。

第一节 阴 阳 学 说

阴阳，是对自然界相互关联的某些事物或现象对立双方的概括。它既可以代表两个相互对立的事物或势力，也可以代表同一事物内部所存在的相互对立的两个方面。如白昼与黑夜、晴天与阴雨、炎热与寒冷、活动与静止等。由于阴阳两方面的运动变化，因而构成了一切事物，并推动着事物的发展变化。

阴阳，代表着事物的两个方面，是一切事物和现象矛盾双方的概括，一般地说：“凡具有温热的、活动的、兴奋的、强壮

的、明亮的、在上的、在外的、增长的、机能亢进的等等为阳；凡属寒冷的、静止的、抑制的、衰退的、晦暗的、在下的、在内的、减退的、机能衰减的等等为阴。”但是，事物的阴阳属性不是绝对不变的，必须根据一定条件来决定。阴阳既可代表两个相互对立的事物，也可代表同一事物内部所存在的相互对立的两个方面。例如，白天属阳，夜晚属阴，但是白天之中，早晨至中午属阳中之阳，而中午至傍晚则属阳中之阴。因而阴阳并不是绝对的。

阴阳学说的基本内容，可以概括为四个方面：

一、阴阳的相互对立

阴阳学说认为，自然界中的一切事物，客观上都存在着相互对立的阴阳两个方面。阴阳两方面的对立，主要表现为它们之间的相互制约和相互斗争。如：温热可以驱寒冷，冰冷可以降低高温。热属阳，寒为阴。阴与阳相互制约、相互斗争的结果，取得了统一，亦就是取得了动态平衡。阴阳两个对立着的方面，不是静止地各不相关地各处于一个统一体中，而是互相排斥，互相斗争的。由于阴阳的不断排斥与斗争，推动着事物的变化和发展。人体在正常生理状态下，阴阳两个对立着的方面，也不是平平静静各不相关地各处于一个统一体中，而是处在互相对立和消长的动态之中。如果动态平衡遭到破坏，即是疾病的形成。

二、阴阳的相互依存

阴阳两个方面，既是互相对立的，又是相互依存的，任何一方都不能脱离对立着的另一方面而单独存在。没有阴就没

有阳,没有阳也就没有阴。例如,上为阳,下为阴,没有上,无所谓下,没有下,也无所谓上。所以说,阳依存于阴,阴依存于阳,每一方都以相对另一方为存在条件,阴阳的这种相互依存关系,一般又称为“互根”,阴与阳之间的互根互用,不仅仅体现于相对物质之间的相互依存关系,而且还体现于机体的相对功能之间的相互依存关系,以及物质与功能之间的相互依存关系。

三、阴阳的相互消长

阴阳学说认为阴阳两方面不是处于静止的状态,而是处于运动变化之中。阴阳的消长乃是阴阳运动的基本形式之一。在正常情况下,由于阴阳之间存在着相互制约的关系,因而其消长运动总是维持在一定的限度之内,始终保持着此消彼长,此进彼退的动态平衡状态。在正常情况下,“阴阳消长”是处于相对平衡状态中的。如果这种“消长”关系超出一定的限度,不能保持相对的平衡时,便将出现阴阳某一方的偏盛偏衰,也就是疾病的发生。

四、阴阳的相互转变

事物的阴阳两个方面,当其发展到一定的阶段,可以向着各自相反的方向转化,阴可以转化为阳,阳也可以转化为阴。所谓“阳极反阴,阴极反阳”,“寒极生热,热极生寒”等,就是说物极必反,阴阳互相转化的意思。例如,在生理方面的功能与物质,气和血,都可在一定条件下互相转化。阴发展到重的阶段,就会转化为阳;阳发展到重的阶段,也会转化为阴。寒发展到极的阶段,就要向热的方向转化;热发展到极的阶段,也

要向寒的方面转化。在疾病的发展过程中,由阳转阴,由阴转阳的变化,是常常可以见到的。

阴阳的相互对立、依存、消长、转化几方面的关系是阴阳学说的基本内容,这些内容不是孤立的,而是互相联系,互相影响,互为因果的。

第二节 五行学说

所谓五行,即是指木、火、土、金、水五种基本物质元素的运动变化。五行学说,则是古人用人们日常生活中最熟悉的木、火、土、金、水五种物质的功能属性为代表,来归类事物的属性,并以五者之间相互资生、相互制约的关系来论述和推演事物之间的相互关系及其复杂的运动变化规律。祖国医学借用五行学说来说明人体内部以及人体与外界环境之间的相互关系,以指导临床实践。

五行学说的基本内容,包括事物属性的五行归类和五行的生、克、乘、侮关系。

一、对事物属性的五行分类

古代医家运用五行学说,对人体的脏腑组织,生理、病理现象以及与人类生活有关的自然界事物作了广泛的研究,并用“取类比象”的方法,按照事物的不同性质、作用与形态,分别归属于木、火、土、金、水“五行”之中,这种对事物属性的归纳方法,选择地综合列表介绍如下:

五行的特性,虽然来自木、火、土、金、水,但实际上已超越了木、火、土、金、水具体物质的本身,而具有更广泛的涵义。例

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

如,木性的特点是生发、柔和,凡是具有这种特性的便概括为“木”;火性的特点是阳热、上炎,凡具有这种特性的便概括为“火”;土性的特点是长养、变化,凡具有这种特性的便概括为“土”;金性的特点是清肃、坚劲,凡是具有这种特性的便概括为“金”;水性的特点是寒润、下行,凡具有这种特性的便概括为“水”。

二、五行的生克乘侮关系

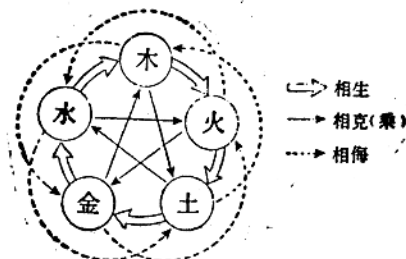


图 1 五行生克乘侮图

五行学说并不是静止地、孤立地将事物归属于五行，而是以五行之间的相生和相克联系来探索和阐释事物之间相互联系，相互协调平衡的整体性和统一性。同时，还以五行之间的相乘和相侮，来探索和阐释事物之间的协调平衡被破坏后的相互影响(如图1所示)。

相生：即相互资生和助长。五行相生的规律是：木生火，火生土，土生金，金生水，水生木，依次孳生，循环无尽。

相克：即相互制约和克制。五行相克的规律是木克土，土克水，水克火，火克金，金克木，这种克制关系也是往复无穷的。

相生和相克是不可分割的两个方面，没有生，就没有事物的发展和成长；没有克，就不能维持正常协调关系下的变化与发展。因此，必须生中有克，克中有生，相生与相克是既相反又相成的。

至于“相乘”“相侮”是指五行之间正常的生克制化关系遭到破坏出现的异常相克现象。

“相乘”就是乘虚侵袭的意思。即指五行中的某一行本身虚弱，使原来克它的一行乘虚侵袭，而使它更不足。

“相侮”就是恃强凌弱的意思，即指五行中某一行本身亢盛，原来克它的一行，不仅不能去制约它，反而被它所克制。

阴阳学说和五行学说，贯穿在中医学理论体系的各个方面，阴阳学说用来说明人体的组织结构、生理功能、疾病的发生发展规律，五行学说就是用事物属性的五行分类方法和生克乘侮的变化规律，具体地解释人体生理、病理现象，并指导着临床诊断与治疗。

阴阳五行学说在治疗上的应用是比较广泛的，它不但适

用于药物治疗，也同样指导着针灸疗法等。例如：输穴配五行，于是五输穴有五行属性，在针灸学中，经络配了阴阳，一阴一阳又衍化成三阴三阳。于是有手足三阴三阳经，有了表里经相配的关系。在临床上从阴引阳，从阳引阴，滋水降火，抑木扶土、培土生金、补母泻子等治疗方法，使经络学说的理论趋于完善，并被医家撰著在中医经典《内经》中，从此，经络学说已成为中医针灸的基础理论重要组成部分。如临床上运用相生规律来治疗疾病，其基本治疗原则是补母和泻子，即所谓“虚则补其母、实则泻其子”，在针灸疗法中，凡是虚证，可补其所属的母经或母穴；凡是实证，可泻其所属的子经或子穴。此外，子午流注针法、灵龟八法等，都是根据阴阳之消长，五行之进退，结合不同天干地支来选穴治疗疾病的方法。

第三节 脏 腑 理 论

一、脏腑特点

脏腑，是人体内脏的总称，包括五脏、六腑和奇恒之腑三类。所谓五脏，是指心、肝、脾、肺、肾五个器官而言（另有心包络，其功能与心相类似，因而附属于五脏，故又有六脏之称）。五脏的性能是“藏而不泻”，“脏”又作“藏”，有贮藏或闭藏的意思，五脏具有生化和贮藏人体正常生命活动所需要的精微的功能。

腑是指胆、胃、大肠、小肠、膀胱、三焦六个器官而言，六腑的性能是受纳和消化水谷，吸收和输布津液，排出废物与残渣。

奇恒之腑是指脑、髓、骨、脉、胆、女子胞（子宫）六者而言，

奇恒之腑，即是指这一类似脏非脏、似腑非腑，异于正常的脏和腑之意。就其形态而言，多是中空，与腑相近；就其性能而言，主藏阴精则又与脏类似。

脏腑学说，是研究人体脏腑生理功能、病理变化及其相互关系的学说。中医指的一个脏腑功能，可能包括西医几个脏器的功能；西医一个脏器的功能，可能分散在中医几个脏腑的功能之中。

在中医的脏腑学说中应该注意二点：

（一）脏腑理论是详于脏而略于腑，对脏的生理病理的论述较为详细，而对腑的论述就相对简单些。

（二）中医中的脏腑在解剖学上指的是同名的实体（三焦至今尚未定论），但生理和病理上的论述就不仅是指同名的实体。

另外，针灸学中经气的流注按一定的顺序进行，下面就按经气的流注顺序进行脏腑的讨论。

二、六脏和六腑

（一）肺

肺位于胸中，主要功能是主气，司呼吸，主宣发，肃降，通调水道。

1. 主气，司呼吸 肺是机体与外界进行气体交换的器官，也包括呼吸系统的功能。肺主气有两个含义，即主呼吸之气和主一身之气。

肺主呼吸之气，即是指肺是人体内外气体的交换场所，通过肺的呼吸，吸入自然界的清气（氧气），呼出体内的浊气（二氧化碳）。

肺主一身之气，是指一身之气都归属于肺，由肺所主。肺将吸入的清气与食物中的精华物质相结合，通过心和血脉而分布于全身，以滋养各器官组织。中医学中的“肺朝百脉”之说，实际上包含肺循环的功能。

2. 主宣发与肃降 肺主宣发，也就是肺气向上的升宣和向外周的布散，使卫气和津液输布全身。肃降是指清肃下降，肺气以清肃下降为顺。中医认为，人体内水液的运行主要依靠肺气的肃降、通调和脾气的转输、肾气的开阖，如果肺经受邪，肺气不降，失去通调水道的作用，水液输布和排泄障碍，即可出现水肿。

3. 外合皮毛 是指肺通过它的宣发作用，把水谷中的精华输送分布于皮肤，抗御外邪的侵袭。肺气虚者，皮肤腠理不固，易受风寒、感冒，易于出汗。临床上某些皮肤病症，常取与肺有关的穴位治之。在针刺麻醉手术中，常取与肺有关的穴位，用以提高切皮、缝皮时的镇痛效果，这也是根据“肺主皮毛”的理论指导。

4. 开窍于鼻 鼻腔是呼吸出入的主要通道，为肺之外窍，具有嗅觉作用。肺气和，呼吸顺利，鼻的嗅觉才能正常；如果肺经发生病变，就会影响于鼻腔。临床上鼻的某些病证，也可以从肺治疗。

（二）大肠

大肠位于腹腔，上端接小肠，下端连肛门。其主要功能是将小肠移入的糟粕，吸收其中剩余的水液，使食物渣滓变成成形的大便，由肛门排出。在病理上，大肠功能失常，主要是传化方面的病变，表现于大便的异常，可见大便干燥或秘结，以及肠虚滑脱等症。

（三）胃

胃位于上腹部，上接食道，下通小肠。胃的生理功能，主要是受纳和腐熟水谷，并具有主降和喜湿恶燥的特性。所谓“受纳”即接受和容纳的意思。所谓“腐熟”有初步加工消化的意思。饮食从口而入，经过食道，进入胃中，由胃接受并容纳之，饮食物在胃内，经过胃的蠕磨和消化作用，使之变为食糜，为进一步下注小肠进行更完备的消化打下基础；而其精微物质则通过脾的运化，以供养周身。

胃喜润恶燥。胃有病时常易产生胃火而伤津，伤津则口干、喜饮，舌苔黄厚。临床上胃病宜取足三里、中脘、胃俞等穴治之。

（四）脾

脾位于中焦，在膈之下。它的主要生理功能是主运化，主统血，主肌肉四肢。

1. 主运化 脾的运化功能，包括运化水谷精微和运化水湿两个方面。饮食经过胃的消化后，再经脾进一步消化并吸收其富有营养物质的水谷精微，转输至全身各组织，以维持人体的正常活动。因此，所谓“脾主运化”，实际上就是指对营养物质的消化、吸收与运输的功能。脾主运化的功能，主要是依赖于脾气的作用。而脾气的功能特点，以上升为主，脾之所以能将水谷精微上输于肺，再通过心肺作用而化生气血以营养全身，就是因为脾有升清的功能。所谓“升清”是指精微物质的上升与输布。如果“脾气失运”，水液就不能很好运化，则出现食欲不振、大便稀薄以及浮肿等症状，若脾气不升，甚或下陷，则可引起头目眩晕，久泄脱肛或内脏下垂等病症。

2. 主统血 脾主统血是指脾有统摄血液循行于经脉之

中，而不至于溢出脉外的作用。这种功能主要是由脾气来完成。如脾虚，失去统摄之权，则血离脉道，出现紫癜、便血、贫血、月经过多等症，临床上宜选取脾经的血海、三阴交和脾俞等穴治之。

3. 主肌肉、四肢 人体的肌肉，依靠脾所运化的水谷精微来营养。营养充足，则肌肉丰满健壮。反之，脾胃的运化障碍，肌肉失养，就会逐渐消瘦。人体的四肢，同样需要脾气的输送营养，才能维持其正常的功能活动。

4. 开窍于口、其华在唇 口为脾之外窍，脾的运化功能协调，则气通于口，口味正常，唇色红润光泽。若“脾失健运”、“脾气不足”则口唇淡白不泽，甚至萎黄。

（五）心

心位于胸中，有心包络裹护于外，它的主要功能是：主血脉，藏神。

1. 主血脉 脉为血之府，是血液通行的隧道。心主血脉，是指心脏有推动血液在脉管内运行的作用。心是循环系统的主要组成部分，心的正常搏动，在中医学理论上认为主要依赖于心气。心气充沛，才能维持正常的心力、心率和心律，血液才能在脉内正常地运行，周流不息、营养全身。如果心气不足，心的功能失常，就会影响血液的正常运行，甚则发生气血瘀滞，血脉受阻，从而影响脏腑器官组织的正常功能。

2. 主神志 心主神志，即是心主神明，或称心藏神。祖国医学把大脑皮层的精神意识和思维活动归属于心，认为“心”能统管人体各组织器官的生理活动。心的功能正常，则精神振奋、神志清晰、思考敏捷，对外界信息的反应灵敏和正常。如心的功能发生障碍，即可出现精神意识思维的异常，而

出现失眠、多梦、健忘，甚至精神错乱、胡言乱语、昏迷等症，凡遇此症，临床上选取心或心包有关的穴位治疗，可以取得效果。

3. 开窍于舌、其华在面 心脉络于舌，心的气血与舌相通，舌质可以反映出心的生理及病理变化，心有病变时，就很快从舌体上反映出来，心功能正常，舌质淡红润泽；若心血虚，则舌质淡白无华，故有“心开窍于舌”及“舌为心之苗”之说。其华在面，即是心的生理功能是否正常，可以显露于面部的色泽变化。若心血充足，面色红润光泽；反之心血不足，面色苍白、晦暗；心血瘀阻时，则面色青紫。

（六）小肠

小肠位于腹腔，有受盛、化物和分别清浊的功能。小肠接受经过胃腐熟后的饮食水谷，进一步的消化，吸收其中的精微营养物质及大部分水分，通过脾脏转输到全身，将无用的糟粕部分下注大肠、膀胱，变成大小便排出体外。小肠有病时，除影响消化吸收功能外，还会出现大小便的异常。

（七）膀胱

膀胱位于下腹部的盆腔内。借助于经脉与五脏中的肾相联络。其主要功能是贮存和排泄尿液。

尿液为津液所化，在肾的气化作用下生成尿液，经过三焦水道的通调而储于膀胱，再经膀胱的气化作用从尿道排出体外。如膀胱虚弱，不能约束，就会出现遗尿；膀胱积热，就会出现小便不利，排尿困难。

（八）肾

肾位于腰部，左右各一，其经脉络膀胱，与膀胱构成表里。肾的主要功能是藏精、主水液、主纳气、主骨、生髓，与人体的

生殖、生长发育、衰老、水液代谢有密切关系。

1. 藏精，主生长、发育与生殖 精是构成人体的基本物质，也是人体各种机能活动的物质基础。它有先天和后天的区分。先天之精禀受于父母，指肾脏本身所藏之精，是人体生殖发育的根本。后天之精来自脾胃的水谷之精，是维持人体生命活动的物质基础。

2. 主水液 人体水液的代谢和调节，与肺、脾、肾三脏有关，但肾起着主要的作用。水液在人体内的输布和排泄的过程，包括脾的运化转输，肺的通调水道和膀胱的排放尿液，主要是依靠肾阳的推动。

如果肾阳不足，“气化”作用减退，就能引起水的输布失常，可出现全身水肿、小便不利等症状。

3. 主纳气 人体的呼吸功能，虽为肺所主，但吸入之气，必须依赖于肾的纳气作用，所以有“肺主呼气，肾主纳气”的说法，肾的纳气功能，实际上就是肾的闭藏作用在呼吸运动中的具体体现。因此只有肾气充沛，摄纳正常，才能使肺的气道通畅，呼吸均匀。若肾的纳气功能减退，摄纳无权，呼吸就表浅，可出现动辄气急，呼多吸少等病理现象。

4. 主骨、生髓，“其华在发” 肾藏精，精能生髓，髓居于骨中，骨赖髓以充养。肾精充足，骨、髓、脑三者充实健壮，则精神充足，发育正常；如肾精不充，则发育缓慢，动作迟钝，骨软无力。

精与血，是互为资生的。毛发的润养来源于血，而精足则血旺，故其根本还在于肾。因此，发为肾之外候，发的生长与脱落，润泽与枯槁，均与肾的精气盛衰有关。

5. 开窍于耳及二阴 耳司听觉，主要依赖于肾的精气充

养。肾气充足，听觉灵敏；肾气虚，可出现耳鸣、听力减退等症候。肾又与前后二阴关系密切，小便的贮留和排泄虽在膀胱，但要依靠肾脏的气化；大便的排泄是大肠所主，但也要受到气化作用，才能顺利的排泄，如肾气衰弱，可发生便秘或腹泻。

（九）心包

心包又称为心包络。是心脏的外围组织，对心脏起保护作用，其生理功能及病理变化与心基本相同。

中医认为心包是代心受邪的器官，故邪气犯心，常先侵犯心包，心包受邪后出现的病证，与心是一致的。实际上，中医学的心包，包括高级神经中枢——脑的功能，不局限于现代医学的心包功能。如温邪内陷出现的神昏、谵语等症状，中医视为“热入心包”或“邪入心包”。

（十）三焦

三焦是上焦、中焦、下焦的总称，是六腑之一。

三焦不是一个独立的器官，而是指人体之上、中、下三段及其所包括的体内脏腑而言。从部位来分，通常以胃脘部为中焦，以上为上焦，以下为下焦。从内脏来说，心、肺属上焦，脾、胃属中焦，肝、肾、大小肠、膀胱属下焦。三焦的主要生理功能，一是通行元气；二为水液运行之道路。

上焦主气的升发和宣散；中焦主腐熟水谷；下焦主泌别清浊，并将代谢的水液及糟粕排泄于外。三焦的功能关系着水谷精微，特别是水液代谢的消化吸收、输布与排泄的全过程，若三焦水道不利，则会使水液潴留，发生小便不利、水肿等病症。

（十一）胆

胆附于肝，其主要功能是贮藏胆汁，并不断将胆汁排泄到

肠腔，以助消化。胆的这一功能与肝的疏泄功能有联系，肝与情志有关，而胆气之盛衰亦涉及情志活动的变化。

胆虽为六腑之一，但它贮藏胆汁，而不接受水谷或糟粕，所以与其他五腑有所不同，故又称“奇恒之腑”。

（十二）肝

肝位于右肋下，它的主要生理功能是主疏泄、主藏血。

1. 主疏泄 疏泄，即疏通、畅达的意思。肝主疏泄，一是指肝有调节某些精神、情志活动的功能。二是指肝有协助脾胃进行腐熟和运化的作用。如肝失疏泄，可以出现黄疸、食欲不振、口苦、暖气、腹胀等消化功能紊乱现象。

2. 主藏血 是指肝具有贮藏和调节循环血量的功能。人体内各部分的血液保持相对的恒量，在休息和睡眠时，机体所需血量减少，部分血液就贮藏于肝；当工作或劳动时，需血量增多，肝就排放出所需的血量来适应机体的需要。如果肝脏有病，藏血功能失常，就会影响人体正常活动，同时也容易出现血液方面的病变。

3. 主筋，其华在爪 肝主筋，是指全身筋肉的运动与肝有关，肝之所以能主筋膜，主要由于筋膜有赖于肝血的滋养，只有肝血充盈，才能养筋；如肝血不足，血不养筋，则关节的运动必然不能灵活如常。同样，爪受肝气的营养，如肝血足则筋强力壮，爪甲坚韧；若肝血不足，则筋弱无力，爪甲多软而薄，枯而色夭，甚至变形或脆裂。

4. 开窍于目 肝与目有密切的关系，肝的精气上注于目，两目的视力依靠肝血的濡养。当肝脏发生病变，往往可以从两目反映出来。临床上一些眼病也常取肝经和与肝有关的穴位如太冲、肝俞等穴治之。

三 脏与腑的表里关系

（一）肺与大肠

肺与大肠通过经脉的互为络属而构成表里关系。肺气肃降，则大肠传导如常，粪便排出通畅，如大肠积滞不通，也能影响肺气的肃降。在临床上肺虚的病人，常常可以引起大便秘结，治疗时用益肺润肠的药物，可以获得良好的疗效。一些便秘病人可同时伴有胸闷不适。中医认为这是“大肠有热，上逆于肺”所致。

（二）脾与胃

脾与胃同居于中焦，通过经脉络属构成表里关系。胃主降，水谷得以下行，便于消化；脾主升，水谷精微才能上输至全身。脾属阴，喜燥恶湿；胃属阳，喜润恶燥，两者相反相成。脾与胃在病理上是互相影响的，如脾为湿困，运化失职，清气不升，即可影响胃的受纳与和降而见纳呆、呕恶、脘腹腹胀等病症，反之若饮食失节，食滞胃脘，浊气不降，也要影响脾的升清与运化，而见腹胀、泄泻等症。

（三）心与小肠

心与小肠有经络相连，两者互为表里，心为脏属里，小肠为腑属表。当心经有热，舌红糜烂，往往伴有小便短赤、灼热疼痛或血尿等，常称为“心移热于小肠”的证候，临床治疗以清心和利尿药同用，才能获得较好的疗效。

（四）肾与膀胱

肾与膀胱的经脉互为络属。肾主水液，贯穿于水液代谢的始终；膀胱贮尿、排尿。而膀胱的开阖作用，又取决于肾的气化功能。肾气充足，固摄有权，膀胱开阖有度，以维持水液

的正常代谢。如肾气不足，气化不利或固摄无权，膀胱开阖失常，就可以出现小便的改变，并可引起水液代谢紊乱。

（五）心包和三焦

在中医学中认为心包和三焦为一对互为表里的脏腑，因此经络上，手厥阴心包经和手少阳三焦经互为络属。

（六）肝与胆

胆附于肝，经脉互相络属，构成表里关系。胆汁来源于肝，是肝之余气，泄于胆，聚合而成。因此，肝与胆在生理、病理上的关系紧密，肝病常影响到胆，胆病也常波及到肝，终则肝胆俱病。如肝胆火旺、肝胆湿热，在治疗上亦是肝胆同治。