

西医离职学习中医班

學習論文彙集

第 2 期

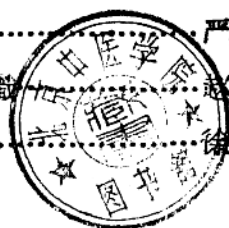
武汉卫生干部进修学院 編印

1960.2.

样 本 库

目 录

第一篇：从中医心肝的功能来認識神經系統的某些問題.....	俞清順	(一)
第二篇：学习內經对“腎为先天之本”的認識.....	彭启华	(五)
第三篇：对血气病理的一点体会.....	徐子評	(九)
第四篇：对六淫和七情致病的認識.....	汪正家	(一三)
第五篇：試論七情在病理上的重要性.....	柳 星	(一七)
第六篇：腎脏——水肿.....	金惠宝	(二一)
第七篇：对肝病的体会.....	朱友兰	(二四)
第八篇：談风、寒、湿、之痺.....	郭守璧	(二七)
第九篇：标本逆从的治疗法則.....	严亦寬	(三〇)
第十篇：学习內經后对治則的点滴認識.....	赵希鑄	(三二)
第十一篇：水谷代謝的生理和病理.....	徐昇阳	(三七)



从中医心肝的功能来認識神經系統的某些問題

祖国医学早在秦汉以前对生理解剖已有初步的研究，由于当时文化条件及历史条件的限制，虽然不可能象现代医学那样系統明确，但其精神实质却也同样非常清晰，如內經所載人体內脏的形象与机能大多都很正确的，如“肺者脏之盖也”，“胃横屈以受水谷”等都正确的說明了它的位置与功能，其他如心、肝亦有較詳細的記載。

難經說：“心重十二兩，中有七孔三毛，盛精三合，主藏神”，又說：“肝独有二叶，重二斤四兩……肝藏血，肝藏魂”等明确的指出了心、肝的重量，內部的基本結構，及其基本机能等，后来李中梓氏亦說：“心在肺管之下，膈膜之上，附着脊之第五椎……”李挺氏在医学入門中也指出“肝之系者，自膈下着右肋肋下，貫膈入肺中，与膈膜相联”，由此可知古人对心、肝的功能結構，解剖位置，大小形态的認識是比較全面的，根据古人所說：“心藏神，肝藏魂”的基本論点，使我們不难想到心、肝与神經系統的某些关系問題。

一、心与肝的主要功能：

心是人体生命活动的主宰，所有一切的精神，意識，思維都是心的功能的表現，內經云：“心者，君主之官，神明出焉”，灵樞載有“心者五臟六腑之大主，精神之所舍也”，素問又說：“心者生之本……其華在面，其充在血脈”，这不但指出了心在人体的重要性，心和血脈的关系，及其外部的表現，而且脈搏又是經常作为临床上用以了解心脏血管及其他脏腑机能的基本指征，而脈的作用又是裹血液而使之周流全身，循环不息，因此可以証明心是整个机体的机能活动中居于领导的地位，它支配和調节其他脏腑，从而維持机体的完整性及其外在环境的統一性，而且还体现着心在循环系統中起着樞紐的作用。

肝的功能主有藏血，素問曰：“故人臥血歸于肝”，李挺醫學入門也說：“人動則血運于諸經，靜則血歸于肝藏”，這就說明了肝是具有藏血和調節血量的功能，也說明了心與肝的關係是很密切的，靈樞師傳篇記載“肝者主為將，使之候外”，這又說明了肝的另一個作用，是防禦外侮，致慮對策，抵抗病邪的功能，故內經云：“肝者將軍之官，謀慮出焉”，即指肝有致慮計謀的精神活^地在內。

在祖國醫學里所說的“心藏神，肝藏魂……”等之“神”“魂”……到底是什麼呢？

內經上認為“神”是由水谷精氣而生，也是心主氣血變化的產物，所以說神的生成是有物質基礎的，它的來源是父母先天的腎氣，隨着父精母血的結合，胚胎的形成，生命的神也就同時得到孕育，故靈樞曰：“故生之來謂之精，兩精相搏謂之神”，靈樞天年篇云：“何者為神？岐伯曰：‘氣血已和，營衛已通，五藏已成，神氣舍心，魂魄畢具，乃成為人’”，從以上一系列的記載中，明確的指出了神是隨着胚胎逐漸成長到血歸和，營衛通，五藏成的時候而隨着生成而藏于心中，這時才成為人，至于情志，意識，思維等是隨着身體其他臟器組織的發育成長，以及周圍環境的薰陶而逐漸由低級到高級，如飲食，語言，啼笑……進而意識，思維，甚至達到高度分析，綜合的能力等，但是以後又隨着機體的衰老，神的功能也就逐漸衰退，直至機體死亡而消失，具體表現在老年人的健忘，失聰，動作不靈等方面，故靈樞又說：“人生十歲，五藏始定，血氣已通……百歲，五藏皆虛，神氣皆去，形骸獨居而終矣”。由此看來中醫之所謂“神”，並非虛無迷信的神，是肯定有物質基礎的，它不但包括維持人體生存的本能活動，也包含一切較高級的精神活動，這一點與現代醫學中的神經系統的发生與發育上有着極其相同的地方。

而“魂”又是什麼呢？靈樞本神篇說：“魂神往來謂之魂”，唐容川

說：“魂者，陽之精，氣之靈也，人身氣為陽，血為陰，陽無陰不附，氣無血不留，肝主血，血含陽氣是謂之魂”，又說：“昼則魂游于目而能視，夜則魂歸于肝而能寐，魂不安則夢多，魂不強者，虛怯”，由此看來“魂”實際上也是指人體精神意識活動表現的一種。

二、心肝與其他臟腑器官的關係：

前面已經談到心為人體生命活動的主宰，有支配和調節其他臟腑的功能，肝俱有藏血和調節血量的功能，心主血，肝藏血，心藏神，肝藏魂，而魂又是隨神往來的，由此可知心肝兩者的關係是很密切的。

與腎的關係前面曾提到神的來源是先天父母的腎氣，故有“腎為先天之本”的說法，而其最主要的作用在於心與腦的關係中腎是起到橋樑的作用，素問說：“腎生骨髓”，又說：“諸髓者皆屬於腦”，靈樞亦說：“腦為髓之海”，這說明了腦是諸髓的會合，而髓又資生于腎，所以腎與腦的關係顯然是很密切的，因此腎氣的盛衰，關係到腦力的強弱，臨床上對腦力衰弱，頭昏健忘的人予以補腎，道理即在此。而腎與心的關係同樣也非常密切，內經曰：“腎藏精”，不過腎所藏的精包括五臟六腑的精氣，及骨臟本身的精氣，前者是由水谷經胃的腐熟而化為精微，再經脾的運化輸布，及肺的生化，最後貯藏于腎而供五臟六腑的需用，所謂腎本身的精氣，即上所說“兩精相搏謂之神”的精，也即是人類生育繁殖的最基本物質，由此可知心腎的關係又是何等密切，腎屬水，心屬火，心腎相交，水火既濟則機體健康無恙，例如腎陰虛而心火上炎，可以引起心神不安，失眠多夢，反之心神不安或神氣衰減，也可連及腎病，發生遺精，耳鳴，腰痛等症，所以腎氣的盛衰，也直接聯系到精力的強弱，由于腎與腦，腎與心有著如此密切的關係，因而心與腦也同樣有著密切的聯系，素問脈要精微論曰：“頭者精明之府”（精明即神明），是說神明雖藏于腦，是其作用實發于心，故內經說：“心者君主之官，神明出焉”，而不言“神明藏

焉”，是有它一定的意义存在的。

張錫純衷中參西錄中提到徐氏对“心者君主之官，神明出焉，及神游上丹田”……的解釋，是認為自心至心如絲相貫不絕，是知心与腦相輔而成思，而腦至心均為神明所管轄的。而西醫對此根據人體血管神經的分布是可以解釋的，如腦的左右各有血管，兩支在前，兩支在後，血管由心臟而出，運送血液濡養腦部，從解剖學上看來，心與腦顯然是有血管相通的，同時也有很多神經相貫穿的，臨床上如心慌，怔忡等症能很快的反應到腦部，也就是其中有血管神經相聯的困難，這與徐氏所說“自心至心如絲相貫不絕”是否是同一物質，尚待進一步探討。

與脾胃的關係同樣不可分割，如神魂不安，臨床上表現有恍惚不寧，睡眠不安，惡夢，善怒，或喜笑不休，或抑鬱不樂，久之則會影響脾胃運化的功能，脾的運化失常，胃的納谷及腐熟水谷的功能也必受影響，如此就會使人體失去正常營養的資源，勢必影響全身臟腑機能的紊亂，反過來又會影響神的機能的紊亂，這樣就形成一種惡性循環的局面。

其他如小腸之化物而分清別濁，大腸之傳導穢濁，膀胱之儲尿等等，無一不在心的統一領導下進行活動，這些功能失常，亦同樣影響神的功能，如小便閉塞，會引起神志昏迷，大便秘結可引起譫語煩躁不安等。

又如仲景說：“……見肝之病，知肝傳脾……脾能傷腎，腎氣微弱，則水不行，水不行則心火氣盛，心火氣盛則傷肺，肺傷則金氣不行，金氣不行則肝氣盛……”。這是根據五行相克所體現到的，也充分說明了臟腑之間的關係是如此複雜密切。

從素問：“心藏神，肝藏魂，脾藏意，肺藏魄，腎藏志”，以及“心者五臟六腑之大主，精神之所舍也”等說法，說明了神魂魄意志之名稱雖有不同，實際上都是神的類屬，所以內經中有“五神臟”之名，根據心為五臟六腑之大主，我們也可以這樣去理解，心的神是其他四神之主，有統

率其他四臟的作用。靈樞說：“兩精相搏謂之神，隨神往來者謂之魂，並精出入者謂之魄，心有所憶謂之意，意有所存謂之志……”。根據以上所說証明了臟腑之間雖然各有一定的部位，各有不同的功能，但不等于各自為政，恰巧相反，它們無論在生理活動方面，或是病理變化方面相互之間都有密切的關係，而且都是在心的統一領導下進行活動，並互相取得協調，產生整體的活動，心臟功能正常，其他臟腑亦各盡其職，保持機體的健康，若心臟功能紊亂，神明亦不能自主，其他臟腑亦發生機能紊亂而得病的可能，故素問有“主明則下安，以此養生則安……主不明則十二官危……以此養生則殃”的記載，我認為是很正確的。

另外古人還主張五臟各主一志，如素問記載“喜為心之志，怒為肝之志，思為脾之志，憂為肺之志，恐為腎之志”，並認為“心藏神，神明出焉，肺藏魄，治節出焉，肝藏魂，謀慮出焉，……”。這些雖然是假借臟腑性能來說明某些複雜的機能，而且它們在臨床上都有實踐為理論基礎的，如過喜氣緩傷心，結果表現癲狂痴呆，過怒氣逆傷肝，結果有頭肩肋痛，過驚傷神，則舉動失常等都說明了五臟之志太過反而成疾的現象，由於在日常生活中心，環境千變萬化，喜怒哀思悲恐驚等情志活動亦必隨變化，太過與不及均能傷及心神的可能，內經云：憂愁恐懼則傷心，心怵惕思慮則傷神……悲哀愁憂則心動，心動則五臟六腑皆搖”，由此可知精神與情緒的變化可以引起心的機能失調，進而影響其他臟腑機能的障礙，內經又說“得神者昌，失神者亡”，更明確的指出了心機能的健全，對維持機體完整性和統一性是起到何等重要的作用，這也體現出心與其他臟腑密切相關的問題。回憶到蘇聯巴甫洛夫神經論學說還沒有被我們了解時，我們一直把機體的臟腑器官看成是由“自主神經系統”支配的，以及停留在威爾斯細胞論學說的觀點上，認為臟腑器官與大腦皮層互不聯繫的獨立體系，因此治療疾病上缺乏整體觀念，根本就不去注意精神情緒的影響，但是祖

国医学却在二千多年以前就已把机体看成是在神明之心的統一領導下的正体，尤其是具柯夫氏的皮层与內脏相关学說的成就，更說明了祖国医学的基本論点是非常正确的，的确存在着有发揚光大的实际价值。

三、心肝在神經系統疾病上的地位：

根据心肝的功能，及其在生理学上与病因学上的关系来看，我认为神經系統病变的主要原因在于心肝机能的失常，尤其是心的机能失常，不能協調的产生效用的結果，也就是中医学上所謂阴阳失去平衡的結果，这种失去平衡的理論与現代医学中的高級神經活动兴奋与抑制两种作用之間的关系是很相似的，它們的作用虽然是相反的，但它們之間的关系却互相影响，互相制約的，超过一定的限度就会失調而致病，內經云：“大怒伤肝，大喜伤心……”，又說“狂之始也，生自悲也……得之大恐，得之亦喜”，又如灵樞所說：“肝悲哀动中則伤魂，魂伤則狂妄不精，不精則不正”，这都說明了精神失常发狂之主要原因由于后天七情不和的結果。

朱丹溪說：“五志之火，由七情而起，郁而成疾，他又认为精神病变机制是“痰迷心窍”。

內經說：“諸燥狂越皆属于火”。張景岳說：“狂病多生于火”。孫子和又說：“肝木胆火上炎入心，心火熾亢，神不守舍，久迫而成痰”，由此可知心，肝的功能失職在神經系統疾病中的重要性。

在臨床實踐中也証明一旦心脏发生病变，就会出現心悸，怔忡，失眠，多夢，取记忆力减退，或譫語如狂，或神志昏迷，或喜笑不休等一系列神經症狀，所以古人亦特別強調心脏功能的重要性，认为所有一切的精神意識，思維都是心的功能的表現，也是很有道理的。

根据肝性喜条达舒暢的本性，肝藏病变表現在神經系統的症狀亦非常之多，如肝气郁結不伸，則生多疑善怒，神魂不安，則生狂妄癲疾，肝虛則恐如人之將捕，目眩之无所見，肝实則怒，大叫煩悶等，肝熱目直視。

寻衣摸床等，其他如头痛，头眩，耳鳴，眼花等肝阳上亢等，这都是临床实际的例子。

由此看来中医所說的心肝功能，一部分与西医所說中樞神經系統的大腦皮質功能是很相似的，心是主宰整个机体机能活动的作用，它与脑有着密切的联系，而在現代医学中发挥这种作用的器官却是中樞神經系統，看来巴甫洛夫的神經論学說的基本观点与中医生理学的整体观，及内外环境統一的“天人合一”思想是相符合的。

小 結

1. 根据中医的理論，心是人体生命活动的主宰，它支配和調节其他脏腑，从而維持机体的完整性及外在环境的統一性，即“天人合一”的观点与苏联巴甫洛夫神經論学說观点是相吻合的，过去我們錯誤的认为脏腑器官是由“自主神經系統”所支配，而祖国医学早在二千多年前就已指出这种正确的論点，这充分說明了祖国医学的偉大意义，及其在整个医学体系中的作用。

2. 根据中医脏腑功能的发生发展及演化过程来看，“心藏神，肝藏魂”中之“神”“魂”並非虛无迷信，而是有它一定的物質基础的，神的来源是父母先天的肾气，随父精母血的媾合，胚胎的形成，生命的神就同时得到孕育，后随机体的衰老而神的功能也逐渐衰退，它不但包括維持人类生存的本能活动，也包含一切較高的精神活动，这与現代医学中的神經系統的发生发展和演化过程有着极其相似的地方。

3. 从心脏的功能（包括生理学及病因学上的关系）来看，神經系統病变的主因是由于心、肝机能的失常，尤其是心的机能的失常（其他也有关系），不能协调的产生效用，以致阴阳失去平衡的結果，这种平衡失調的現象和理論根据与現代医学中高級神經活动兴奋与抑制两种作用之間的关系是很相似的。

4. 根据中医病因学的观点，七情是致人疾病的因素，而且还佔着主要的地位，所以情志的安定，或如何保持一定的限度，在防止疾病，尤其是神经系统的疾病的发生与发展上是有一定的临床意义的。

5. 徐氏所说：“自心至心如絲相貫不絕”，与现代医学中血管神经的分布是否是同一的物质，尚待进一步探讨研究。

西 医 班

俞 清 順

60年2月3日

学习內經对“腎为先天之本”的認識

“腎”在祖国医学里认为是人体五脏之一，它与其他脏腑有极密切之关系，在生理功能上佔有很重要的位置，根据中医学說，除了“水气通于腎”的泌尿系功能外，还有“腎藏精”的生殖系統等等的功能，由于它主要是貯藏人的生命物質，即是先天的精液和后天獲得水谷而化生的精气，因此不仅供給人体各組織之需要，而且也构成人体生命活动的动力源泉，所以又有“腎为先天之本”之称，現在就我自己学习“內經”后对其中“腎为先天之本”这一問題的体会，着重談談它生理功能及有关腎經証候及治疗法則。

一、腎的生理功能

1. 腎藏精的概念：腎是藏精的所在，包括有二个方面，一是藏五脏六腑之精气，一是藏生殖方面之精气，五脏六腑之精气，它来源于水谷，经过胃之消化成为精微物質，再通过脾之运化及肺之化生一系列的“气化”过程，綜合而貯藏于腎。古人认为这些水谷之精气，是維持人体生命活动的基本物質，如“素問”上古天真論說：“腎者主水，受五脏六腑之精而藏之”，又生气通天論說：“阳气者，精則养神，柔則养筋”，当五脏六腑活动时，腎則不断供給其所需之精气，同时腎脏又由脏腑所产生之水谷精气，不断补充于腎，这样就一方面貯藏，一方面不断的供給，周而复始循环不已，从內保证了人体之营养代謝，生长发育等活动現象，除此以外腎还有貯藏本身之精气，即是指男女两性交媾之精气，它是人类所以能够完成生育繁殖的最基本物質，如“难經”三十九难說：“五脏亦有大脏者，謂腎有两枚也，其左为腎，右为命門，精神之所舍也，男子以藏精，女子以系胞，其气与腎相通，故言脏有不也”，又如張景岳說：“命門为精血之海，……为元气之根，为水火之宅，五脏之阴气，非此不能滋，五脏

之阳气，非此不能发”，以上说明这种“精”，是由于先天的肾气结合后天五脏之精气转化而成，藏之于肾。精的生成、储藏、和输泻皆由肾主宰。

2. 肾气与人体发育和生殖关系：

人体生命活动的发育过程，由成长、生殖以及衰老，中医认为这都是“肾藏精”的功能，都与肾气的盛衰有密切关系，当机体由少年至青壮年时，也正是肾之精气逐渐充实和旺盛的阶段，故人体体质发育健全，性功能亦变为成熟，但壮年以后至老年时期，机体的生理功能便都逐渐减退，故肾之精气亦随之而衰减，人体便开始逐渐衰老以致失去生殖能力。总之在晚年时期发鬓皆白，举止动作笨重不稳，生殖能力完全失掉，“内经”並指出女性的成熟和衰老都较男性为早，如“素问”上古天真论说：“女子七岁肾气盛，齿更发长，二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有子，三七肾气平均，故真牙生而长极，四七筋骨坚，发长极，身体盛壮，……七七任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道不通，故形坏而无子也。丈夫八岁肾气实，发长齿更，二八肾气盛，天癸至，精气溢泻，阴阳和，故能有子，三八肾气平均，筋骨劲强，故真牙生而长极，四八筋骨隆盛，肌肉满壮，……七八肝气衰，筋不能动，天癸竭，精少，肾藏衰，形体皆极……天癸尽矣……而无子耳”。又如“灵枢”云“愿闻人之始生，何气筑为基，何立而为，何夫而死，何得而生，曰：以母为基，以父为，失神者死，得神者生也……血气已和，营卫已通，五脏已成……乃成为人”，从上述经文看，均说明了“天癸”和“精”的产生以及人体的整个生长、发育过程都与肾气有密切的关系，有了肾气，人类才有生长、发育的活力，故说女子十四岁，男子十六岁肾气旺盛，则产生天癸，从而男性出现精液，女子月经来潮，如果在适当时机通过男女两性关系，就能生育子女。

3. 肾与骨、髓和脑的关系：

“内经”说：“肾与骨相合”又说：“肾生骨髓”，这说明骨髓之生成，是由精气所生，精气充足，则骨髓的机能亦旺盛，髓旺骨才得能滋养，发育和坚实，这是肾与骨合道理，如“素问”阴阳应象大论说：“肾生骨髓……在体为骨，……在脏为肾”。又逆调论说：“肾不生，则髓不能满”，因此，骨髓是否充实和坚强，还决定于肾气之盛衰，肾气强之人，髓满骨骼坚强，反之，肾气虚弱之人，髓空骨骼萎弱，又如医宗必读说：“肾有两枚……中有二穴，是肾带经过骨髓，至脑中通于髓海”内经上还明确提出：“脑为髓海，诸髓者皆属于脑，故上至脑，下至尾髓，皆精髓升降之道路也”，总之，古人认为脑为髓之聚合总汇，而髓又为骨之充，肾又主骨，所以不论以解剖上或从生理功能上联系，都说明肾气之盛衰均可直接或间接影响到骨髓和脑的功能。

4. 肾与精神活动的关系：

“素问”灵兰秘典论说：“肾者作强之官，技巧出焉”，所谓“作强”意即精力充沛，轻劲多力，工作能力强，“技巧”是指人的思维活动精巧多能，聪明智慧，由于五脏六腑之精气都贮藏于肾，所以肾气之盛衰，都能直接影响各脏器之功能和精力之强弱，精力强则劳动轻劲有力，如宣明五气篇说：“五脏所藏……肾藏志”，又如“灵枢”海论说：“髓海有余，则轻劲有力，……自过其度，髓海不足，脑转耳鸣，胫酸，眩暈，目无所见，懈怠嗜卧”，由此可见肾气与人体之精力，劲力，智力等大脑神经活动均有密切之联系，智慧技巧，虽然出于脑，而根本则应归于肾，肾气强弱，都能直接影响脑之功能，因为肾主骨髓，髓是会合于脑的，髓与脑虽有不同，实则同出一源，故肾（阴）足才能出现精神充沛，技巧熟练，反之肾气衰，则会出现精神萎靡，智力衰减，举动笨重不稳，眩暈眼花等一系列精神神经症状，故临床上对于健忘，神经衰弱等慢性病症，从肾

个理由来解释脑力不足的病理机制，采用补肾益精是有道理的。

5. 肾与五官感觉器（耳、目）及毛发关系：

肾的开窍在人体上部为耳，其荣华表现在毛发，当肾之功能正常时，则耳闻灵敏，毛发外观光泽，肾气虚之人，多有耳鸣或听力减弱之现象，正如“灵樞”脉度篇说：“肾气通于耳，肾和则能闻五音矣”，又“决气篇”说：“精脱者耳聾”的道理，又如“四十难”说：“耳者，肾之候”，这都说明人体之听觉与肾气之关系，至于其华在发，也都说明肾气之盛衰，可以从人体毛发之生长发育以至脱落过程中看得出来，如“素问”六节藏象论说：“肾者……其华在发”，以上的情况对临床诊断方面是有一定的现实意义。又五藏生成篇：“诸脉者，皆属于目”又“灵樞”大惑论说：“五脏六腑之精气皆上注于目，而为之精，精之系为眼，骨之精为瞳子”，这说明眼与肾气亦有一定关系，关于五脏六腑精气之来源，前面已经说过，它是既贮于肾，而又依靠肾气供养，故肾气充盛才能上注于目，从而产生视觉，反之，若肾气不足则会产生视力减弱或眩暈眼花复视等现象，这些现象在体衰者和老年人中较为多见。

6. 肾与水之关系：

人体水分维持平衡是与肾脏功能分不开的，在正常情况下，是通过肾之气化作用而管理全身水液之调节和排泄，但功能紊乱时，便不能发生对水的气化和排出作用，小便不能由前阴——尿道排泄，则水就郁积在体内发生水肿等病变。如“诸病源候论”：“肾主水，内开窍于阴，阴为溲便之道”。又“素问”阴阳应象大论说“水气通于肾”，又“水热穴论”说：“肾者胃之关也，关门不利，故聚水而从其类也，上下溢于皮肤，故为浮肿，肿者，聚水而生病也”。这说明肾与水有密切关系，至于肾开窍于二阴，古人是与大小便的关系，因肾是水脏，其所以具有调节水液的功能又与命门之火的气化作用分不开的，（与脾、胃、大小肠、膀胱等机能关系不

《内经》只有在肾水、和肾火两者既济情况下才有上述作用，如果肾水不足，有时可使大便干燥闭结，或小便量少，如命门之火不足，可使水聚大肠引起大便溏泄，小便不禁等疾病，所以“素问”至真要大论说：“诸厥固泄，皆属于下”。

二、略述肾与五脏的关系

肾在脏腑中的作用，无论在生理功能的联系上或病理变化的影响上，是佔有重要的位置，但不等于说五脏的各自为政，它们相互之间，都有着不可分割的密切关系，基本上都是按照五行相生、相克的关系，才能维持平衡协调的状态。仅以肾与肺之“气化”关系来说，虽然五脏六腑均靠肾之精气来营养，但肾气的分布和调节必须有肺之呼吸机能才能起到推动布达作用，所以古人认为肾为阴脏，水也属阴，水液能够终归于肾，是借肾气以引生化，水生于地，地气上升于天，但是天气终归下降于地，必须要有肺的天气，才能起作用。肺金之气充足，则肾水之功能才旺盛，石寿堂说：“肺得上升之阴气，转降而入肾，则水精四布，五经并行矣”，所以古人又说，肺主行气，肾主纳气，气化的水本源在肺，水的气化本源在肾，化源就是肺，是气化的总机，由这点说明，某脏的功能必须是相互为用，才能发挥更大的作用，这也是祖国医学正体观的特点。

三、肾脏与疾病的关系

中医对致病因子的认识，基本上分为三类，即外因（六淫）——风、寒、暑、湿、燥、火，内因（七情）——喜、怒、忧、思、悲、恐、惊，及不内外因——劳累过度，摄食不当，恣情纵慾，外伤等，由于肾脏功能较为广泛，故致病因子亦多，差不多此三类均可使肾脏有不同程度的致病因素，但总的说来都不外虚、实之分，兹略述于下：

1. 肾阴虚症：主要的有男子遗精，女子赤白带多，耳鸣，耳聾，腰腿酸疼，甚之成为痿弱，失眠，健忘，有时可以影响其他脏腑，例如肾阴不

足，引起肝火上炎，則口燥咽干，头目眩暈，心神不安，面紅耳赤，耳內流膿，如影响到肺的，則有咳嗽，咳血，勞熱骨蒸，盜汗，消瘦等証。

2. 腎陽虛証：腎陽氣，則精氣不能攝納，精冷滑泄，陽痿不舉，或有腰腿覺冷，兩足萎弱等証。由于腎陽不足，不能化水，可使水氣停聚，小便不利，唇淡口和，甚之發生浮腫身重，腹部脹滿等証，此外，由于腎陽虛弱，不能溫運脾土，以致脾運不化功能減退而五更泄瀉。又如口渴多飲，小便增多，欲一澠二的“腎消”，亦是腎陽虛設，不能化布水液所致，如果腎虛不能納氣，則有氣逆上脫，發生兩足厥冷，氣逆喘息等証，甚至額汗脈沉，足跗浮腫，則病已呈垂危之狀。

四、概述腎虛治療法則

从上述一系列証狀來看，說明腎虛虛損或真陰不足，或真陰虧損，或元陽不足，或影响其他臟腑，都系腎虛虛損陰陽不能協調所致，因此，在治療上必須遵循古訓，採取根本治療方法，如醫宗必讀說：“治病必求于本，本之為言根之源也，世未有无源之流，无根之本，澄其源而流自清，灌其根而枝乃茂……故善為醫者，必責根本，而本有先天后天之辨，先天之本在腎”，所謂“灌其根而枝乃茂”，即言補法之意，古人經驗，在正氣虛弱，使用補法，不僅能使正氣恢復，而且有利于肅清余邪，和收到間接祛邪效果。在一般治療對腎陽虛証，應補水為先，即用清潤滋補真陰之法，所謂“形不足者溫之以氣，精不足者補之以味”臨床多用六味地黃丸為主，或左歸丸等。補腎陽虛，宜補水中之火為先，臨床多用金匱腎氣丸，或桂附八味丸等，以上是一般治療情況，此外還須根據臨証情況施治，例如肺虛火盛由腎虛影响的咳嗽痰血，用補肺阿膠散，總之，補陰陽以腎與命門為主，因腎與命門為水火之旺，是真陰真陽生化之源。

五、學習中醫的初步體會

祖國醫學在二千年以前，就具有關於解剖和臟腑生理功能方面等等的

記載，就說明古人对人体的整个功能的观察方法和所得出的概括性認識，是有一定科学性的。它是具有从自然現象，生活实践，病理表現，和治疗效果等方面特点体系，仅就对肾脏解剖和生理功用的認識，已基本上与現代的認識相吻合，如說肾是主水的排泄和气化作用，以及肾脏病变直接影响到水的排出，从而发生的水肿病变等，也是与現代科学認識的肾与水的代謝关系，基本上相符的。也就是說“水气”和“肾水”是身体各組織引注而来的，因为人体血液所运出的水分和代謝廢物，大部分經肾脏的濾过作用而排出体外，其次是皮肤，从而維持水的平衡，所以說“水气通于肾”。

其次从“肾藏精”的意义看，由于肾气的作用，就推动整个組織和器官的功能活动，使人体精力充沛，勁强有力，此点似与人体內分泌功能相似。

关于肾气对人之生长发育和生殖的方面，祖国医学都包括在肾的功能之內，这种認識对我们临床治疗和預防医学保健方面，是有极重大的指导意义。

祖国医学对机体的完整統一性，和机体外界环境的統一性，从来都是以唯物的整体观来認識的，認識到机体組織相互間的密切联系，認識到是相互資生，相互制約的关系，从而維持机体的平衡状态，虽然在某些方面記載还不够精細，如睾丸的儲精和生精作用无專門記載，而是包括在肾的功能之內，但是可以肯定說，祖国医学在几千年前，在科学不发达的客觀历史条件下，作出这許許多多的貢獻，确实是可貴的，也是有待于我們今后繼續虛心学习，不断提高，認真发掘祖国医学的偉大宝库而努力。

西医学习中 医班學員彭启华

1960年2月3日

~7~