

内 经 学 (草稿)

下 册

目 录

第六篇 病机..... 1

章 病因..... 33

第一节 六淫..... 41

风

1. 风的常变..... 41
2. 风为百病之始..... 42
3. 风辨四时..... 44
4. 表证的风..... 47
5. 肝病的风..... 50
6. 脾病的风..... 52
7. 五脏的风..... 54

寒

1. 寒的常变..... 59
2. 寒为热病之因..... 60
3. 寒病初期，多为表证..... 62
4. 寒主痛..... 62
 - ①. 痛卒然而止或不休..... 64
 - ②. 痛不可按..... 65
 - ③. 按之痛止和无益..... 65
 - ④. 寒痛喘动应手..... 66
 - ⑤. 心背相引而痛..... 67
 - ⑥. 脇肋引少腹和腹引阴股痛.....



⑦. 痛久成积	67
⑧. 卒然痛死腹生	67
⑨. 腹痛呕吐	68
5. 寒主肾病	69
6. 心病的寒	71
7. 肺病的寒	74
8. 虚弱的内寒	7

暑

1. 暑主热病	7
2. 暑主伏邪, 为瘧病之因	83

湿

1. 湿的常变	87
2. 肺病的湿	88
3. 脾胃病的湿	89
4. 肾病的湿	93
5. 膀胱病的湿	95
6. 皮肉筋脉以及四肢病的湿	96

燥

1. 燥的常变	104
2. 肺病的燥	105
3. 肝胆病的燥	106
4. 肾藏恶燥	107

火 热

1. 火热的常变	111
2. 火热病的一般机变	112
3. 肝病的火热	115
4. 心病的火热	117

5. 脾病的火热	120
6. 肺病的火热	121
7. 肾病的火热	125
第二节 七情	130
一. 喜	130
(一). 喜伤心	130
(二). 喜为气病	131
二. 怒	132
(一). 怒伤肝	132
(二). 怒为气病	132
(三). 它脏的怒	133
三. 忧	133
(一). 忧伤肺	133
(二). 心病的忧	134
(三). 肝病的忧	134
(四). 脾病的忧	135
四. 思	135
(一). 思伤脾	135
(二). 心病的思	135
五. 悲	136
(一). 悲亦为肺之志	136
(二). 悲伤心	136
(三). 悲伤肝	136
六. 恐	137
(一). 恐伤肾	137
(二). 肝病的恐	138
(三). 心病的恐	138

七. 惊	139
(一). 惊发于肝	139
(二). 惊伤心	140
全 章 小 结	141
第二章 辨 証	143
第一節 表 里	143
第二節 寒 熱	148
第三節 虛 實	152
全 章 小 结	156
全 篇 結 語	158
第七篇 診 法	160
概 說	160
第一章 望 診	164
第一節 望神色	164
一. 察色部位	164
二. 分辨神色	166
三. 分辨五官色泽	168
四. 辨認同色	172
五. 分辨經絡色泽	174
六. 辨新旧病色泽	176
第二節 望形态	177
第三節 辨舌色	179
小 结	181

第二章 闻 診	182
第一節 正常的声音	183
第二節 病变的声音	184
第三節 嗅气味	194
小 結	196

第三章 问 診	198
第一節 问診的意义	198
第二節 问診范围	200
小 結	203

第四章 切 診 (切脉、尺肤診、按診)	204
第一節 切 脉	205
一、切脉部位	205
二、切脉方法	210
三、脉动至数	212
四、辨四时脉动	214
五、辨認五藏病脉	217
六、辨認六經病脉	228
七、辨胃气	231
八、辨死脉 (真藏脉)	234
九、辨孕脉	241
第二節 尺肤診	242
第三節 按 診	246
小 結	247

第 八 篇 治 則

第一章 治未病	252
---------	-----

第一節	攝生預防	252
第二節	治漸防微	256
全章小結		258
第二章	治病必求于本	260
第一節	分辨標本	261
第二節	標本中氣	265
全章小結		271
第三章	分辨逆從	273
第一節	色脈逆從	273
第二節	病變的逆從	276
一、	陰陽之逆從	276
二、	虛實之逆從	277
三、	營衛之逆從	278
四、	客主之逆從	278
第三節	治療的逆從	279
全章小結		283
第四章	立法制方的原則	288
第一節	辨証立法	288
一、	辨証論治精神	288
二、	一般法則	290
三、	治分先後遠近	292
四、	立法用藥	294
五、	反佐求本及健脾扶本法	298
第二節	設治法則	300
一、	時氣至与不至与至而太过	301
二、	折盛氣資化源	303

三.	六气司化的议治法	304
四.	食谷扶正	306
五.	随气异同适宜而治	306
六.	寒热温凉适宜应用	308
七.	司气偏盛议治法	310
八.	司气不及议治法	311
九.	司气胜复议治法	312
十.	补泻法	314
第三节	气味性能	317
一.	气味的概念和作用	317
二.	气味失调对人体的不良影响	322
三.	五脏所苦所欲	324
四.	六化对气味的影晌	326
第四节	配伍方剂	327
一.	方剂的组织	328
二.	方剂配伍的运用	330
第五节	古法的遗尚	334
一.	橘皮枳实	335
二.	生铁落饮	336
三.	左角豉酒	337
四.	泽泻饮	337
五.	鸡矢醴	338
六.	乌鲗骨丸	339
七.	治脾痺方	339
八.	治疽豕膏	340
九.	蔑翹飲	341
十.	半夏湯	342

十一. 馬膏膏法	342
十二. 寒痺熨法	344
十三. 小金耳	345
本章結語	346
第五章 因時因地因人制宜	351
第一節 時代的變遷	351
第二節 地區的不同	354
第三節 體質的差異	357
本章結語	360
第六章 制約適宜	362
第一節 无太過无不及	362
第二節 有故无殞	364
第三節 治養配合	366
本章結語	369
全篇結語	370

第六篇 病机 病机机要

1375

病机包含两个意义：一是人体发生疾病的机变，即疾病本身的变化；二是观察疾病变化的机要，正因为疾病的机变很大，所以更得要掌握它的变化的机要，即通过综合、归纳、分析，找出其中关键所在，从而在临床上能够正确地进行诊断和治疗。因此，病机是指疾病的主要关键问题，所以素问说：

“夫百病之生也，皆生于风寒暑湿燥火，以之化之变也，经言：或者泻之，虚者补之，求病以方土，而方土用之，尚未能十全，余欲令要道必行，桴鼓相应，犹拔刺雪污，工巧神聖，可得同乎？——审察病机，无失气宜，此之谓也。”——至奥要穴论。

这是说，许多疾病固然发生于风寒暑湿燥火六种因素，但疾病的变化是复杂的。古代医经虽曾说过：病有虚实，邪实的应泻其邪，不足补其正气，但这只是一般的道理，故曾教给一般医生掌握应用，但结果仍不能获得全面的疗效。想其中心有它主要的关键还未弄清楚。现在想要找出这个关键，并使它能推广应用，就必须通过望、闻、问、切（视、听、问、切）的诊断方法，充分地掌握它，从而在治疗效果上，要求达到象以槌击鼓似的准确而迅速地得到良好的反应；又要象拔刺、一种小刺或如死去为莫那样容易得到效果。于是内经作者指出：要想达到这个目的，那只有详细审察病机，更指出掌握病机的方法，首先要注意“无失气宜”。意思是说，人体与自然界关系极为密切，人之脏气与四时六气相应，因病的发生，那与六气的变化息息相关，因而脏气与六气不相适应时就要生病。所以与审察病机时，必须首先抓住脏气与六气不相适宜的两点。内经作者为了说明这个道理，用分类方法，归纳成病机十九条。

列举百张，列举各个具体例子作内说明。如素问说：

“诸风掉眩，皆属于肝。诸寒收引，皆属于肾。诸气腰膝皆属于肺。诸湿肿满，皆属于脾。诸热瘈瘲，皆属于火。诸痛痒疮，皆属于心。诸厥固泄，皆属于下。诸痿痹痿，皆属于上。诸禁鼓慄，如丧神守，皆属于火。诸痉痲强，皆属于湿。诸逆冲上，皆属于火。诸肢节疼痛，皆属于热。诸躁狂越，皆属于火。诸暴强直，皆属于风。诸病有声，鼓之如鼓，皆属于热。诸病附肿，痛不可忍，皆属于火。诸转反戾，水泄溲泄，皆属于热。诸病水泄，暴注下迫，皆属于寒。诸呃吐酸，暴注下迫，皆属于热。”——至真要大论

内经将这些症候存在而表现不同的征状，归纳的提示，作为据证求因的准则，有病论治的准则，引起后世学者的重视和钻研。

一、诸风掉眩，皆属于肝

各种风病所发生的肢体掉动，头目眩暈的病征，都属于肝的病变。今就其发病机理，以及其虚实，内生等不同，分述如下：

机理：据素问说：

“东方生风，风生木，木生酸，酸生肝，肝生筋，——在天为风，在地为木，在体为筋，在脏为肝，——风伤筋。”——阴阳应象大论

古人认为春生之气，始于东方。东方风阳之气能长养草木，草木之酸味，能养人体肝脏，肝气强，筋便有所养，因此，天运东方之风气，大地萌动之木气，与人身之筋气和肝气，内外都是一系列有联系的。但风虽为木气，过胜了亦将有所损于肝筋而发病。“在天为风，在地为木，在脏为肝”。又有取类比象

的寓意，即是说，肝的性能好象风，又象木，风性善动不居，木性曲直自如者为正常，遇风则动。又据吴越说：

“厥阴者肝脉也，肝者筋之合也，……故脉弗柔则筋急。”

——经脉篇

素问说：

“肝开窍于目。”——至真要大论

“肝受风而能视。”——五藏生成篇

灵枢说：

“肝气通于目。”——脉度篇

综上所述，所以当某种原因引起肢体动摇，头目眩带的现象，称之为风病，而这些风病的产生，都属于肝的病变，也就是说，当肝病之后，累及肝脏所属的“筋”和“目”的时候，则出现掉眩的现象，

属于虚的：由于燥金太过，木不胜金，肝气受邪，筋受其累，筋而不能运用者，如素问说：

“阳明司天，燥气下临，肝气上从，……掉振数惊，筋痿不能久立。”——五常政大论

“太阴之复，溼发运泽，……头项痛重，而掉眩尤甚。”

——至真要大论

这是由于当太阴湿土之气，因受所胜之气克制，郁极而复发之时，湿气反胜，则反侮其所不胜者（指肝）而致病。

属于实的：归于肝气过盛，肝阳上亢所致者，如素问说：

“发直（肝气太过则发直）之纪，……其动掉眩癫疾”

——五常政大论

“厥阴之复，……筋骨掉眩。”——至真要大论。这都属于肝气实的一类。

属于内的：原因很多，如久病血气虚弱，或肝不藏血，或

妇人经产失血过多；或肾水不足，水不涵木；或暴怒伤肝等，均可导致肝病掉眩。

但只是原则性的提示，在临床中，产生掉眩的原因还很多，亦不尽属于肝。例如：伤寒论辨太阳病脉证并治中的：“太阳病发汗，汗出不解，其人仍发热，心下悸，头眩身颤动，振振欲擗地者，真武汤主之”。

“伤寒若吐若下后，心下逆满，气上冲胸，起则头眩，脉沉紧，发汗则动经，身为振振摇者，茯苓桂枝白术甘草汤主之”。

——同上

这些眩振摇症状的产生，是由于发汗攻下太过，邪热未解，血虚气夺，直接影响筋脉协调所致，病变不在肝，则非本条所拟范围。

二、诸寒收引，皆属于肾

凡一般寒症收缩引急的病证，都属于肾者，亦有其机理以反其虚实的别：

因寒产生收缩引急的现象，是由于肾虚阳气不达，营卫凝滞，气血不能流畅，筋骨失养而产生。如素问说：

“血气者喜温而恶寒，寒则泣而不流，温则消而去之。”

——调经论

灵枢说：

“经脉者，所以行血气而营阴阳；濡筋骨而利关节者也。”

——本藏篇

素问说：

“寒多则筋骨疼痛。”——灵枢论

说明人之血气经脉遇寒，则泣而不流畅，从而筋骨失养，关节就发生运动障碍。然寒与肾又和肾的关联极为密切，如素

同说：

“北方生寒，寒生水，水生咸，咸生肾，肾生骨髓，……其在天为寒，在地为水，在体为骨，在藏为肾。”——《阴阳应象大论》

由此可见，“寒”、“水”、“肾”、“骨”的关系了，所以说，当寒邪侵袭人体，或肾阳不足之时，则可产生收引的症状。这在临床上亦属很明显的事实。例如伤寒论辨少阴病脉证并治的：

“少阴病下利，若利自止，恶寒而踡（收缩之状）卧，手足温者，可治。”

“少阴病，恶寒而踡，时自烦，欲去衣被者，可治。”

“少阴病，恶寒身踡而利，手足逆冷者，不治。”

“少阴病，四逆，恶寒而身踡，脉不至，不烦而躁者，死。”

以上诸条的“踡卧”，都说明当寒邪袭人，少阴虚寒时因脉产生收缩的症状，所以钱谦解释说：“大凡热者，僵卧而手足弛散，寒则踡卧而手足收缩。”

因寒水而致收引的，当分虚实：

属于虚的：如素问说

“岁水不及，……足痿清厥，……肾气不衡（肾气不得其平），”——《气交变大论》

说明肾主水，水不及，则肾不得其平，不平则病，病则肾令厥逆，筋因寒而筋转无力。

属于实的：如素问说：

“太阳之胜，凝慄且至，……筋肉拘急（筋脉拘急，收引）。

血脉凝泣。”——《至真要大论》

说明肾主水，寒水太胜，血不流，筋失养，则筋脉拘急矣。

以上“岁水不及”与“太阳之胜”均为寒水之气的不及和

太过，因肾为水之藏，无论其不及或太过，均足以伤害本藏。故张景岳说：“水之虚实，皆本于肾”就是这个道理。

必润指云，伤寒收引，因属于肾，但这不等于说，凡是云收引症状的都是因于寒而属于肾，应与因风筋挛；因热筋急加以鉴别，不可同日而语。

三、诸气膈郁，皆属于肺

所谓肺郁，据张景岳和李念莪等，均注肺膈，就是喘息。郁，是痞闷郁结。总之，肺郁就是指呼吸不利喘促，胸部痞满不暢等症而言。至于所谓“气”和“肺”与肺郁产生的机理，以及虚湿寒热燥火类别之不同，分别来说明。

据素问说：

“肺者气之本”——六节藏象论

“诸气皆属肺”——五藏生成篇

“天气通于肺”——阴阳应象大论

这都说明肺主气，气和肺的六经极为密切，但是气在暢通运行，今气既不能暢行于全身而郁结发病，这自然应责之于肺了。更如素问说：

“肺者相傅之官，治节云焉。”——灵兰秘典

所谓治节，即是说肺的功能有治理调节气的作用。今气既肺郁为病，就说明肺失掉这种作用而不能控制了。例如素问说：

“肺病者，喘咳逆气。”——藏气法时论

灵枢说：

“肺气实，则喘满胸膈仰息。”——本神篇

说明当某种原因使肺的功能受到影响而发生障碍时，就要出现气逆喘咳，胸满郁闷等现象。同时也不难体会，所谓“诸气”者，这个“气”，是指肺的功能而言的，所以说，凡是上

焦气机不暢利而产生臌郁时，都是由于肺功能失常的缘故。

在临床上，造成肺功能失常而发生臌郁的原因很多，最常见的有寒热燥火等因素。在性属上也有虚实的不同。

属于寒的：如“上气”，喘而燥者，属肺胀，欲作风水，发汗则愈。”——金匱肺痿肺癰咳嗽上气病脉证治

“咳而脉浮者，厚朴麻黄湯主之。”——同上

属于热的：如“火逆上气，咽喉不利，止逆下气者，麦门冬湯主之。”——同上

“欬而上气，此为肺胀，其人喘，目如脱状，脉浮大者，越婢加半夏湯主之。”——同上

“肺胀欬而上气，燥燥而喘，脉浮者，心下有水，小青龙加石膏湯主之。”——同上

属于燥的：如素问说：

“金郁之发，……燥气以行，……故民病咳嗽。”——六元正纪大论

又如温燥伤肺，初起头颈身热，咽干无痰，即咯痰多稀而粘，气逆而喘，咽喉干痛，鼻干唇燥，胸满膈胀，心膈口渴，舌苔白薄而燥，边尖偏红者，常用清燥救肺湯治之。

属于火的：如素问说：

“岁火太过，……金肺受郁，民病少气欬喘。”——气交变大论

在临床中，常见火郁肺胀，气息急重，喉哑痰浓，大便结者属之。

属于虚实的：由金气衰，则火邪胜之，而肺满不足。如素问的：

“从革之纪，……项发喘欬。”——五常政大论

“肺病者，喘咳逆气，……虚则少气不能报息。”（六

出不入，或只入不出，皆曰报怨）——候气法时论

属于实类的：如灵枢说：

“肺气实，则喘喝胸盈仰息。”——本神篇

如素问说：

“气有余则喘咳上气。”——调经论

在临床上，如金匮篇所述咳嗽上气病脉证治的：“肺痿喘不得卧，等类大柴胡肺痿王上。”以及前面所述属于寒的：

“上气，喘而汗出，属肺胀，欲作风水，发汗则愈。”和属于热的证候，皆属于肺实的一类。

四、诸湿肿满，皆属于脾

属脾的机理：如素问说：

“中央生湿，湿生土，土生甘，甘生脾，——其在天为湿，在地为土，在脏为脾。”——阴阳应象大论

“饮食入胃，将液精气，上输于脾，脾气散精，上归于肺，通调水道，下输膀胱。”——经脉别论

“五脏所恶，——脾恶湿。”

以上是说明脾的功能是运行精液。所谓生湿者，是指它不能输布精液，以调养人体。但是当脾功能因某种原因受到障碍时，则可造成水湿停泊，水气盛反偏脾土，从而脾则益趋困倦，于是水湿更甚，潴留越多，过多则势必渗透肌肤而肿满。所以说脾恶湿，“脾属土，其化湿。”由此可看出，脾之与湿的关联性是非常密切的。也就是说，凡是因湿而导致肿满的关键在于脾。

因湿属脾的肿满，也有虚实寒热的类别：

属于虚寒的：如素问说：

“岁木太过，——风气流行，脾土受邪，——腹支满”——气交变大论

“里证（脾土不及）之证，----- 其病溢满者是。”——

五藏论大论

“岁水太过，----- 湿则腹大胫肿。”——气交变六论

在脾脏上，如全腹腹胀满或食欲不振脉沉弦；腹中寒气，泄利脓血，洞泄逆满，呕吐，附子粳米汤主之。”

这种逆满就是由于脾阳不足，运化失常所造成的，不仅逆满，而且雷鸣，也是水湿盛的表現，如后说的。

“邪在脾胃，阳气不足，阴气有余（水道之气），寒中肠鸣腹痛。”——五邪篇

说明脾阳不足，是导致水湿胀满的主要原因之一。

属于湿热的：如素问说：

“岁土太过，----- 饮食不消，----- 病腹满。”——

气交变六论

李挺说的“长夏郁热，山泽熏气，胃弱行湿，汗流沾衣，头腰脚肿痛，----- 生於酒湿脾脾，生湿郁热，受肘膜汗流”（医学入门）之类的湿热肿满，都是第壹章的实热症。

湿病杂病的：“阳明湿病，无汗，或但头汗出，身无汗，渴欲饮水，腹满舌燥黄，小便不利者，必发谵，茵陈蒿汤主之。”

“三焦湿郁，升降失司，脘逆腹胀，大便不爽，一加以羌活散主之。”等也是湿热属实的胀满之类。

综如上述，直接因于湿邪因而引起肿满，也到湿郁化热而发肿满的，所以素问说：

“湿胜则肿”——阴阳应象大论

但无论因湿因热所致肿满，而在病理机制上，脾不运化仍是其主要关键。所以说诸湿肿满，皆属于脾的道理就在这里。

五、诸热瘧瘧，皆属于火

“瘧”，是發熱，神志不清爽。“瘧”，是肢體困重的病