

中兽医学基础

(试用教材)

广东农林学院牧医系

1973

目 录

第一章 阴阳五行的基本概念 1-1

第一节 阴阳 1-1

一、与身体生理的关系 1-1

二、与身体病理的关系 1-2

第二节 五行 1-3

一、五行的基本概念 1-3

二、五行在辨证论治上的运用 1-7

第二章 脏 腑 2-1

第一节 五脏 2-2

一、心 (附心包络) 2-2

二、肝 2-3

三、脾 2-4

四、肺 2-5

五、肾 2-7

第二节 六腑 2-8

一、胆 2-8

二、胃 2-9

三、小肠 2-9

四、大肠 2-9

五、膀胱 2-10

六、三焦 2-10

第三节 脏腑组织间的关系 2-11

一、脏与脏之间的关系 2-11

二、腑与腑之间的关系 2-13

三、脏与腑之间的关系 2-13

四、脏腑组织与体窍器官的关系 2-15

第四节 脏腑功能活动的物质基础 2-15

一、精 2-15

二、气 2-16

三、点	2-16
四、津液	2-16

第三章 病因

一、六淫	3-2
二、饥饱及劳役伤	3-7
三、防患于治	3-8

第四章 四诊

一、望诊	4-1
二、闻诊	4-2
三、问诊	4-11
四、切诊	4-12
附：点病论	4-19

第五章 证候分类

第一节 八证辨证

一、表里	5-1
二、寒热	5-2
三、虚实	5-3
四、邪正	5-4

第二节 脏腑的辨证治法

一、心病证候	5-5
二、肝病证候	5-9
三、脾病证候	5-11
四、肺病证候	5-14
五、肾病证候	5-17
六、胃病证候	5-18
七、肠病证候	5-21
八、膀胱证候	5-25

第六章 治疗法则

一、治标与治本	6-1
二、扶正与祛邪	6-2
三、灵活运用	6-3
四、同病异治与异病同治	6-4
五、正治与反治	6-4
六、局部与整体	6-5

第七章 方药基本知识

第一节 药物的性能	7-1
一、四气	7-1
二、五味	7-1
三、升降浮沉	7-2
四、药物归经	7-3
五、药物的配伍禁忌	7-3
六、药物的用量	7-5
第二节 方剂的组成与应用	7-5
一、方剂的组成	7-5
二、方剂的运用	7-6

第八章 治法与方药

一、解表法	8-1
解表药 解表剂	
二、清热法	8-6
清热药 清热剂	
三、泻下法	8-15
泻下药 泻下剂	
四、消导法	8-18
消导药 消导剂	
五、祛痰法	8-21
止咳祛痰药 祛痰剂	
六、祛寒法	8-28
祛寒药 祛寒剂	
七、祛风法	8-31

祛风湿药 祛风剂	
八、祛湿法	8-38
利水祛湿药 祛湿剂	
九、理气法	8-49
理气药 理气剂	
十、理血法	8-53
理血药 理血剂	
十一、收湿法	8-61
固涩药 收涩剂	
十二、驱虫法	8-65
驱虫药 驱虫剂	
十三、补益法	8-67
补养药 补益剂	
十四、开窍安神镇惊法	8-73
开窍、安神、镇惊药	
开窍、安神、镇惊剂	
十五、外治法	8-77
外用药 跌打 痛疡剂	

第九章 经络与针灸

第一节 经络	9-1
一、经络的涵义	9-1
二、经络的作用	9-1
三、经络的命名及分布	9-2
四、关于经络实质的研究	9-8
第二节 针灸疗法	9-10
一、针灸疗法的涵义	9-10
二、针灸治疗的认识	9-11
三、针治法	9-12
四、灸治法	9-17
第三节 针灸穴位及其应用	9-18
一、马的常用针灸穴位及临床应用	9-18
二、牛的常用针灸穴位及临床应用	9-29
三、猪的常用针灸穴位及临床应用	9-36

第一章 阴阳五行的基本概念

阴阳五行学说运用于祖国医学学术已有悠久的历史，它是我国劳动人民长期以来和疾病作斗争的理论总纲。在长期的医疗实践中，祖先们对畜体的生理现象、病理变化及治疗效果等都运用阴阳五行学说进行综合、分析、推理，“从感性认识而能动地发展到理性认识”。并逐步形成了脏腑、经络、病因、诊法、治则、方药等理论体系。这些理论已成为中兽医的基本理论，用来说明畜体的生理功能及病理变化，并指导临床诊断和治疗。

第一节 阴 阳

伟大领袖毛主席教导我们：“一切事物中包含的矛盾方面相互依赖和相互斗争，决定一切事物的生命，推动一切事物的发展。”对畜体生理功能和病理变化的矛盾运动，中兽医是用阴阳来认识和概括说明的。

一、与畜体生理的关系

在中兽医的生理概念中，畜体是由皮肤、肌肉、筋骨、脏腑、经络、气、血、津液等组成，各有其不同的生理功能。

从整体上来说，外面是阳，内面是阴；上面是阳，下面是阴。背为阳，腹属阴，畜体的物质基础、组织结构属阴，功能属阳；功能活动中偏于抑制的属阴，偏于兴奋的属阳；在具体的组织和物质基础来说，五脏、血、津液属阴，六腑、气属阳；活动是阳，静止是阴；增长是阳，减退属阴；上升为阳，下降属阴；向外是阳，向内属阴等等。但事物的属于阴阳不是绝对的，而是相对的，常依一定的条件而改变，如：以胸腹的关系来说，胸属阴，背属阳，但当胸与腹关联时，则胸在前属阳，腹在后属阴。

从每个脏腑本身来说，既有组织结构的物质基础，又有其生理活动功能，所以各脏腑都有阴阳，如心阴、心阳、肾阴、肾阳、肝、肝阳等。五脏六腑是维持畜体生命活动的重要器官。从脏腑的关系来说，脏有贮藏供给畜体生命活动的基本物质的作用，属

阴。脾有消化、吸收养料和排泄废物的作用，属阳；脾所贮藏的物质须要脾的供给和补充，而脾的活动，又有赖于脾来维持；脾（属阴）脾（属阳）之间须保持相对的平衡，才能发挥它们的正常功能。从局部和整体来看，畜体外部的皮肤、肌肉、筋骨等对脏腑起着保护的作用，在体内的脏腑有供给皮肤、肌肉、筋骨等营养和支配它们运动的功能。气和血的关系密切，血的生成和运行，都有赖于气的作用，而气的活动，又需要血来维持，经络沟通畜体内外，上下，从而构成家畜的统一整体。

家畜机体中的各种组织和物质及生理功能是以阴阳来代表的，所以共处于统一体之中，互相依存，互相制约，经常保持着相对的平衡。从组织、物质基础和功能的关系来说，物质是功能产生的基础，而组织与物质的新陈代谢，又要靠功能的活动才能实现。因此，功能失常，则组织与物质的代谢就发生障碍，反之，组织与物质遭到损害，同样会引起功能发生紊乱，故此，阴阳保持相对平衡时，畜体的生理功能活动就正常，阴阳的相对平衡打破，则导致疾病的发生。

二、与畜体病理的关系

中兽医认为疾病是畜体在内外因素的影响下，破坏了原来的生理平衡导致阴阳失调，产生阴或阳的偏盛或不足，从而出现相应的病理变化和不同的临床症状。因为“事物的性质，主要地是由取得支配地位的矛盾的主要方面所规定的。”故“阴胜则阳病，阳胜则阴病；阳胜则热，阴胜则寒”，就是病理改变所反映的临床表现，是由阴阳的偏盛或不足所规定的。

1. 阳偏盛：

阳偏盛所产生的临床表现，一般是反应性增强，如发热，兴奋，亢进等特点。中兽医以“阳胜则热”作为概括，通称“阳证”。

2. 阴偏盛：

阴偏盛而产生的临床表现，一般是反应性降低，如恶寒，抑制，衰弱等特点。中兽医以“阴胜则寒”作为概括，通称“阴证”。

3. 阴阳的运动变化：

“一切矛盾都依一定条件向它们的反面转化着。”疾病所引起的机体损害与机体抗损害的矛盾斗争，由于体质的强弱，致病因子的性质和数量，病变部位和损害程度，治疗是否及时和恰当等，都是阴阳偏盛或不足的平衡失调，朝着对立的方向运动变化。当机体战胜了疾病，在新的条件下，则重新建立阴阳的相对平衡。当机体一部或几部分引起功能紊乱或组织损害，体液物质的丧失等，则出现新的矛盾，对于机体中的这些改变，临床上称为“阳损及阴”或“阴损及阳”；“阳证转阴证”或“阴证转阳证”。例如：高热、汗出、呕吐、泄泻，引起体液物质的大量损失，这是“阳损及阴”；如果体液物质的损失得不到补偿，超过了机体调节或代偿能力，就会导致循环衰竭，从而出现脉搏微弱，四肢冰冷等症状，这是“阴损及阳”，但在整体病变上，是“阳证转阴证”，矛盾已向引起生命危险方面转化，此时在治疗上采取了有效措施，使脉搏有力，四肢回暖，机体向有利于战胜疾病恢复健康方面转化，这是阴证转阳证。

中兽医在用阴阳来认识与概括机体的生理和病理，同时也给临床诊断、治疗、药物应用等指出总的方向。因此，从中兽医理论基础到临床，始终贯穿着阴阳的概念。

毛主席指出：“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，……”从阴阳的含义和应用来说，它带来朴素的辩证法，但是不完备的，因此不能与唯物辩证法相等同混淆。

第二节 五行

一、五行的基本概念

五行是指木、火、土、金、水五种物质。古代哲学认为构成宇宙的基本物质是木、火、土、金、水。这五种物质各有其不同的特性，学者们认为宇宙间多种多样的事物，可依其性质与这五种基本物质相比拟而作为一切事物的归类方法和推演事物间的相互关系与变化的一种理论工具。中兽医也借用五行学说来说明畜体内部以及畜体与外界环境之间的相互关系。例如把五气、季节等自然界的因素与畜体内部的五脏联系起来，根据它们的各自特

点而分属于五行，现将中兽医运用五行归类的部分内容列表如下：

五行	木	火	土	金	水
五脏	肝	心	脾	肺	肾
腑	胆	小肠	胃	大肠	膀胱
五窍	目	舌	口	鼻	耳
五体	筋	脉	肌肉	皮毛	骨
五色	青	赤	黄	白	黑
五味	酸	苦	甘	辛	咸
五气	风	暑	湿	燥	寒
季节	春	夏	长夏	秋	冬

上表的属性归纳方法，是按照事物的性质、形态和功能来区别的。以木为例，如春季多风，此时又是草木萌芽生长的季节，颜色是青的，木经变化后可产生酸味，故把它与草木萌芽生长的春天、风、青色及酸味等自然现象相联系。又因肝胆紧密联系，二者患疾，多出现眼病，故肝、胆、目均列入木行。其余类推。

1. 五行与机体的关系：

机体与自然界是一个统一的整体，祖国医学将五行的属性和周围事物进行了紧密的联系，把动物体的五脏、五腑、五色、五味和脏器功能都配入五行，以五行的相生相克来说明它们之间的相互联系，进行说明动物本身是一个互相联系，互相制约的一个统一体。无论器官与机能所表现出的生理和病理现象，都归纳到五行来进行分析，现分述如下：

(1) 五行与五脏的关系：

五脏配入五行，已见上表。因为五脏是动物体的主要器官，根据每一脏的形态和生理特性与五行联系起来，如肝喜条达舒畅，性喜疏泄，具有升发的功能，而木性是向上且向四旁舒展的，因此肝属木，其他心脾、肺肾等也按照同理而配入火、土、金、水。

五行。五脏配上了五行，就可照五行的生克规律来分析它们的相互关系，如五脏中一脏发生太过或不及，从而发生了制约关系失常的现象，疾病随之产生。

脏与腑可以按照五行配合起来，肝与胆属木，心与小肠都属火，在生理机能上，脏会影响腑，腑也同样会影响脏，而同属一行的脏腑，其关系则更为密切。

(2) 五脏与七窍的关系：

祖国医学认为肝开窍于目，心开窍于舌，脾开窍于口，肺开窍于鼻，肾开窍于耳。脏与窍紧密联系，故同样可配入五行，所以临床治病时目病治肝，耳病治肾……等，就是从这一论据出发。

(3) 五脏与五体的关系：

在正常情况下，五脏与五体有密切的联系，如内脏有病，可以从五体辨别出来，如脾脏有病能使肌肉消瘦，肝病能导致筋病而发生痉挛，所以祖国医学治疗五体病患，必须治疗内脏。

(4) 五色与五行及五脏的关系：

五色与五行的关系，可见于上表。中兽医很重视察色，正常家畜口内颜色是明润而呈淡红色的，如果内脏发生了病变，口色就跟着发生变化，其变化一般与五脏配五行，五色的规律一致，如心病多赤色，肝病多青色，脾病多黄色等。关于察色将于诊断章详细谈及。

(5) 季节与五行及五脏的关系：

四季纳入五行以后，也可说明季候与五脏的关系，例如四季中的长夏属土，而五气中的湿也属土，五脏中的脾又属土，说明脾脏在长夏中最易受湿而引起腹泻泻病。同样，秋、燥、肺都属金，故秋季时最易受燥而引起咳嗽。

(6) 五味与五行及五脏的关系：

酸、苦、甘、辛、咸各配入木、火、土、金、水五行，再和五脏联系，也就是酸属木入肝，苦属火入心，甘属土入脾，辛属金入肺，咸属水入肾。这说明五味各对五脏有其选择性，所以什么脏器的病一般都采用味入该脏器的药物去治疗。

2. 五行的应用规律

我们在学习五行的几个规律时，必须用“一分为二”的观点来对待它，它虽然认识到动物机体内外环境是相互联系的，但由于历史条件的限制，它还不能真正揭示出这种联系的实质。故此，我们学习时既要懂得它的原义，更要用辩证唯物主义和历史唯物主义的观点加以批判地继承，才能更好地发掘祖国医学宝库。现将几个规律叙述如下：

(1) 相生规律：

这就是五行中的木、火、土、金、水彼此能滋生、助长，互相依存，互相促进，这种关系称为相生。其相生关系是：木生火，火生土，土生金，金生水，水生木。如此循环生化，没有终时。

五行中任何一行都具备我生和生我两方面，以“木”为例，木生火，火为我生，故火为子，木为母。以“土”为例，土生金，金为我生，故金为子，土为母。其他各行亦复如此。

上面所谈的五行相生关系，并不能单方面的互相依存，同时还须互相制约，才能保持正常的平衡状态。因此，除了相生规律，还有相克规律。

(2) 相克规律：

克是克制的意思，就是五行互相克服、互相制约的关系。其关系即木克土，土克水，水克火，火克金，金克木。如此循环克制没有终时。

五行相克中，任何一行都有克我和我克的关系，我克就是“所胜”，克我就是“所不胜”。例如：木是我，那么“木克土”，木和土的关系是“所胜”的关系；而“金克木”，木和金的关系是“所不胜”，其他如此类推。

五行相克，同样不能单独存在的，相克中还必须寓有相生在内，否则也打破平衡，一切事物不能生化。

(3) 制化规律：

制化是制约和生化合称，就是把五行关系认为是互相制约，制中有化，化中有制，也就是有相克的同时也有相生，相生和相

克联系在一起，这样来维持正常的平衡现象。例如：木克土，土生金，金克木，火克金，金生水，水克火，土克水，水生木，木克土就是。

从上看，我们了解五行的生、克、制化规律，其意义无非是借用五行来说明事物维持平衡的关系，使之不会太过和不及，同时也指出五行中不管那一行都具有我生、生我、我克、克我四方面的关系。此外，还有反克（相侮）的现象，例如，本属脾土克肾水，但当患病时，肾水泛滥可反克脾土，从而出现大便溏薄之症。这说明五行出现了太过或不及，就会打破相对的平衡，产生彼此贼害的病理现象。

二、五行在辨证论治上的运用

五行与临床诊断治疗都有密切的关系，如望诊中常用来辨别脏腑病证：青色多属肝风，赤色多属心火，黄色多属脾湿，白色多属肺寒，黑色多属肾虚。又如治疗脏腑病证时，可按五脏对五味的选择性而用若：一般说，酸味入肝，苦味入心，甘味入脾，辛味入肺，咸味入肾。这些都是五行中五色，五味在诊断、治疗上的具体运用。

从五脏的相生关系来说，由于一脏对另一脏有促进作用，临床上常利用这一关系来治疗某些疾病，例如咳嗽一症，本属肺病，有时因久病或虚而出现食欲不振或泄泻等证候，此时单纯治肺就不能奏效，便应治肺的同时兼培脾土，才能显效，这是根据土生金的治疗方法，这叫“培土生金”法。

从五脏的相克关系来说，一脏对另一脏有抑制作用，临床上也把这种关系运用于治疗某些疾病，例如泄泻是属于脾病（消化系统病），如单纯是脾病，用补脾法便可痊愈，但有时由于肝病而传脾（木克土），那末，光用补脾法则不能完全奏效，还必须兼用抑肝法，舒肝扶脾才得痊愈。

过去长期以来，“五行生克”的关系，在临床上应用是比较机械僵硬的，其中有些不符合实际，即与理论上的相克规律并非一致，所以我们必须以唯物观点批判地继承，取其精华，弃其糟粕，才能达到整理提高之目的。兹分述如下：

1. 相生关系

上面相生规律是：肝木生心火，心火生脾土，脾土生肺金，肺金生肾水，肾水生肝木。但在临床上相生关系则往往有如下表现：

(1) 木生火：

肝属木，但肝木很易自己化火，即化生本脏之火（肝火）。当肝气郁结不舒，或肝气过盛时就自己化肝火，肝火上升，表现目赤肿痛，流淚羞明，或头低耳搭（眩暈）等症状。如肝火再克肺金则发生咳嗽等症状，这在临床上称之“木火刑金”。所以，临床实践中的木生火与五行中的肝木生心火是不符合的。

(2) 火生土：

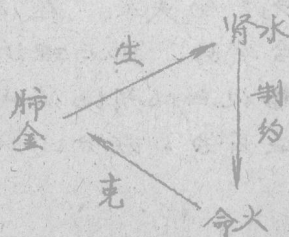
临床上的“火生土”，多指命门火生脾土而言。如命火健金，就能促进脾土的功能，否则脾土就虚弱，从而导致消化不良，泄泻或便秘等病症。这一点与理论上的火生土也不完全符合。

(3) 土生金：

脾土运化功能健旺，可以使肺气充足，否则可招致肺虚，从而出现食欲不振，咳嗽，气短，便溏等症状。治疗上着重补脾，则疗效显著。此即上面谈过的“培土生金”法，这是理论与实践一致的。

(4) 金生水：

从五行的相生来说，是肺金生肾水，但在临床上则往往认为“金水相生”，因为肾水可制命火而间接滋润了肺金，其关系是：



从治疗来看，有时用开降肺气的药物可以利小便，滋肾水的药物可以养肺阴。这是上述通理的很好证明。

(5) 水生木

水生木在临床上名为“肾水涵养肝木”，肾水充足可以使肝木功能正常，否则，木不涵木，则肝阳就会上亢，表现目赤眩暈等症狀。

2. 相克关系

五行的相克规律是肝木克脾土，脾土克肾水，肾水克心火，心火克肺金，肺金克肝木。但在临床上，相克有两个涵义，一是克害，一是克养，一是制约，其不同表现如下：

(1) 木克土：

肝木克脾土，或称肝胃不和，例如大怒之下，往往出现消化不良，胃痛，嗝气或腹痛等症狀，这是属于克害性的相克。

(2) 土克水：

脾土克肾水，是等于堤坝防水的意思，当脾土健旺时，并不损害肾水，但会更好地制约肾水；当脾土虚弱，肾水失却制约，便会泛滥成灾，发生水肿，腹水等疾患，所以土克水是属于制约性的相克。

(3) 水克火：

动物在健康的情况下，肾水与心火是处于平衡状态的，这叫“心肾相交”亦名“水火相济”；如果肾水不足，不能与心火相交，心火失却制约，致使心火上炎（即当心肾的协调关系遭到破坏时），引起心悸、不眠、舌疮、腰膝无力等症狀，这叫“心肾不交”或“水火不济”，治疗时要用交通心肾的方法。这种相克又是属于制约性的相克。

(4) 火克金：

心火过旺可以克害肺金，所谓“心火烁金”，此时则表现为喉痛，咽干、咳嗽，其他肝火和命火都同样会克害肺金，这是克害性（或称克伐性）的相克。

(5) 金克木，当肺金健旺时，能很好地制约肝木，但肺金虚弱，无力

为制肝木，肝木则亢盛起来，直至肝木化火，反过未克肾水，遂致制肝木性刚克。

从以上相克关系来分析五脏纳入五行之后的特性，了解则肝木和心火常因过旺而病，其表现可为本身偏亢或所克之脏偏衰（如心脏肺虚），其他如肺、肾、脾恰和前者相反，它们很少由于过旺而病，却常因虚弱而致病，其表现为本身偏衰，或他所制约的脏偏旺（如木亢火亢）。

小 结

阴阳五行学说的产生，是古代的一种朴素的唯物论和自发的辩证法，它反对宗教迷信有神论，承认世界是由物质所构成，认为一切事物都是互相联系的，而且事物的内部都包含着阴阳两种对立势力的相互依存和相互斗争。长期以来，中兽医也应用这些观点，去指导防治家畜疾病实践，在历史上对祖国兽医学的发展曾起过积极作用，这是应该肯定的。

由于当时的历史条件所限，对事物的认识是有片面性和局限性的。正如毛主席教导说：“……但是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，……。”阴阳五行学说正是这样，它对于复杂的机体内部矛盾，只是根据一般的直观察而作出笼统的解释，不能通过精密的科学分析而作出具体和准确的概括。因此，阴阳五行学说与现代科学的辩证唯物论是有着本质的区别的，所以我们学习时必须用“一分为二”的观点去对待它。尤其五行学说，它虽然认识到机体内外环境是互相联系，但由于历史条件的限制，它还不能真正揭示出这种联系的实质。至于以五行作为归类推演法则，对复杂的机体进行机械的推理，甚至主观臆测等方面，就很难避免陷入唯心论和形而上学了。

因此，我们对阴阳五行学说，既要懂得它的原义，又要用辩证唯物主义和历史唯物主义的观点加以批判地继承，以便更好地发掘祖国兽医学学术的宝库。

第二章 脏 腑

脏腑是中医学用以说明人体内部器官的大体结构、生理功能、病理改变等的理论基础，对辨证论治和用药，均起着重要的指导作用。这一理论的形成，以尸体解剖为基础，通过长期的临床医疗实践，从观察人体的正常生理和病理改变的关系中，经过不断的分析综合而概括出来的。例如：在治疗上通过健脾能消除水肿，因而就推论到脾能“运化水湿”；又如清肝热能治眼病，认识到肝和眼有一定的联系，因而推论到“肝开窍于目”。脏腑既指一定的解剖结构，更主要的是内脏生理功能的概括。而这一脏腑的解剖、生理和病理概念，与现代医学中的解剖、生理、病理的概念有着很大的不同。

用现代医学来看，中医学的脏腑与现代解剖学的心、肝、脾、肺、肾等实质器官是基本一致的，功能上也有相同之点。但是，和现代生理学的显著差异，是中医学每一脏腑（特别是五脏）所包括的功能，大多是各系统某几部分功能的综合。例如：脾，包括了消化、吸收、营养代谢及造血等多方面的功能。心，则相当于高级神经活动及血液循环等作用。

脏腑包括五脏：心、肝、脾、肺、肾。这些都是贮藏精气的器官。六腑：胃、小肠、大肠、胆、膀胱、三焦。这些都是消化、吸收和排泄的器官。

五脏六腑各有不同的生理功能，其中以五脏为中心，以六腑配合，通过经络联系全身的筋骨、肌肉、皮毛五官等组织，构成复杂的生命活动。它们之间既对立又统一，互相依存，互相制约。从生理活动到病理变化都有着密切的关系。正如毛主席所教导：“一切事物中包含的矛盾方面的相互依赖和相互斗争，决定一切事物的生命，推动一切事物的发展”。因此学习脏腑理论，不但要熟悉脏腑的基本功能，还要熟悉它们之间的相互依赖和相互斗争的关系；既要看到局部，又要看到整体，这样才能全面地探索它的内部规律。

本章着重介绍脏腑的主要功能和相互关系，以及卫、气、营、血、精和津液等的生理。

第一节 五 脏

一、心（附：心包络）

（一）心藏神：

神，是指精神、意识和思维活动。前人对大脑功能和神经系统的认识还比较简单。在以“五脏为中心”的思想支配下，通过临床实践，把大脑和中枢神经部分功能和心联系起来，认为心起着调节五脏六腑，高体内外环境统一的作用，故有“心藏神”，“心为五脏六腑之主”的说法。例如，家畜狂奔嘶叫，前冲后退，咬伤伤人等证候则认为是心阳偏亢；高热、中风所出现的昏迷，嗜睡等证候是邪入心包或痰迷心窍。在治疗时，分别使用养心安神或清心泻火，清心开窍等方法而获得疗效，从而产生了“心藏神”的理论。

（二）心主血脉外应于色：

高体的血液所以能循着全身的血脉运行不息，营养各组织器官，除了与气的的作用有关外，主要是靠心脏的活动实现的，所以心脏功能的盛衰是通过血脉循环来表现的。故心的变化必然影响到血脉的变化，如心气不足时，脉象则见细弱；心经和积热时，则口色红赤，脉象洪数。此外，在组织薄嫩，血管丰富的体表部位，如舌及口腔粘膜色泽的变化，也可以反映心脏功能。正常情况下是“舌如莲花鲜明润，唇似桃花色更辉”；心血亏虚的时候，口色淡白无华，当心功能衰竭时，血流不畅，口色呈现紫暗青紫，失去光泽。所以说心者外应于色，就是这样的道理。

（三）心开窍于舌：

心开窍于舌，是从心的生理活动和病理变化体现出来的。临床实践证明，当心血虚时，舌软如绵，舌质淡白；心火旺时，则见舌赤糜烂（舌疮），所以有“心开窍于舌”，“舌为心之苗”的说法。