



中医脏象学解要释难

明何清平编著
广西民族出版社



数据加载失败，请稍后重试！

(桂) 新登字02号

中医脏象学解要释难

曾昭明 何清平 主编



广西民族出版社出版

广西新华书店发行 广西中医院印刷厂印刷

*

开本787×1092 1/32 4.5印张 2插页 90千字

1992年6月第1版 1992年6月第1次印刷

印数：1—3,000册

ISBN 7-5363-1762-X/R·89 定价：2.50元

前　　言

脏象的理论，是中医理论体系的核心，它包括脏腑、经络、气血津液神等诸多中医理论中的重要内容。千百年来，历代医家对脏象的内容进行了不断地深入研究和探讨，使之得到了极大的丰富和提高。近年来，又逐步分化独立出脏象学这门研究和阐释人体生理功能的重要基础学科，并成为学习和研究中医药学的一门必修的基础理论课程。为此，我们结合长期的中医理论教学经验及学习研究体会编写了本书，主要是择取了脏象学中的一些重要概念和重要内容进行简明扼要地阐释，并对一些疑难问题进行了初步地探讨，目的是使中医学者和爱好者能更好地学习和掌握脏象的理论，并能以开阔学习与研究的思路，从而促进脏象理论的进一步研究和发展。由于水平有限，书中难免存在缺点和错误，我们热忱地希望中医同道和广大读者不吝指正。

曾昭明、何清平主持了本书的编写，并负责全部书稿的统审和校正。对本书的编写印行，广西中医学院教务处、印刷厂及广西民族出版社等单位组织和一些同志给予了大力的支持和帮助，特此表示衷心地感谢。

编著者

1991年9月于南宁

目 录

解要释难

- | | |
|----------------------------|------|
| 1. 脏象与脏象学的含义..... | (1) |
| 2. 脏象学的基本内容..... | (1) |
| 3. 脏象学的形成和发展..... | (2) |
| 4. 脏象学的基本特点..... | (2) |
| 5. 脏腑的含义..... | (3) |
| 6. 肝的生理功能..... | (3) |
| 7. 肝在人体生殖机能活动中的作用..... | (3) |
| 8. 肝藏血的含义及与疏泄的关系..... | (4) |
| 9. 胆主“决断勇怯”的含义..... | (5) |
| 10. 肝为“罢极之本”的含义..... | (5) |
| 11. 肝“喜条达而恶抑郁”的含义..... | (5) |
| 12. 肝主疏泄的含义及其生理作用..... | (6) |
| 13. 心主血的含义及心气的主要生理作用..... | (7) |
| 14. 心藏神的含义及心神的重要生理作用..... | (8) |
| 15. 心主血与心藏神在生理机能上的联系..... | (8) |
| 16. 小肠的主要功能及与心的关系..... | (8) |
| 17. 心其华在面，气应虚里的含义及意义..... | (9) |
| 18. “舌乃心之苗”的含义及舌的主要功能..... | (10) |
| 19. 心之液为汗的含义及意义..... | (10) |
| 20. 心为阳脏而恶热的含义与意义..... | (11) |

-
- 21. 脾的生理功能…………… (11)
 - 22. 脾主运化的含义及其生理作用…………… (11)
 - 23. 脾为“后天之本”、“气血生化之源”的含义
…………… (12)
 - 24. 脾统血的含义及机理…………… (12)
 - 25. 脾藏意、主思的含义…………… (13)
 - 26. 脾与胃的生理特性…………… (13)
 - 27. 脾与胃的生理关系…………… (14)
 - 28. 肺的生理功能…………… (14)
 - 29. 肺主气的含义…………… (14)
 - 30. 肺主通调水道的含义…………… (15)
 - 31. 肺朝百脉的含义…………… (15)
 - 32. 肺藏魄、主悲的功能…………… (16)
 - 33. 肺与大肠的表里关系…………… (16)
 - 34. 皮毛、鼻窍与肺的关系…………… (17)
 - 35. 肺为娇脏的含义…………… (17)
 - 36. 肺气宣发肃降与肺主体功能的联系…………… (17)
 - 37. 肾藏精的生理意义…………… (18)
 - 38. 肾为“先天之本”的含义及意义…………… (19)
 - 39. 肾主水的含义…………… (19)
 - 40. 呼吸与肾的关系…………… (20)
 - 41. 肾为胃之关的含义…………… (20)
 - 42. 肾为“水火之宅”的含义…………… (21)
 - 43. 三焦的功能…………… (21)
 - 44. 女子胞的功能…………… (22)
 - 45. 经络的含义…………… (23)
-

46. 经络系统的主要内容.....	(23)
47. 十二经脉的命名原则.....	(23)
48. 十二经脉的体表循行和所属脏腑.....	(24)
49. 十二经脉的走向与交接规律.....	(26)
50. 十二经脉的表里关系.....	(26)
51. 十二经脉的流注次序.....	(27)
52. 十二经脉的主要生理功能.....	(27)
53. “头为诸阳之会”的含义.....	(27)
54. 奇经八脉的含义.....	(28)
55. 奇经八脉的作用.....	(28)
56. 冲、任、督、带四脉的循行概况及其生理功能	(28)
57. 冲脉为“十二经之海”和“血海”的含义.....	(29)
58. “任主胞胎”的含义.....	(29)
59. 经别、别络、经筋、皮部的各自生理功能.....	(30)
60. 十二经脉在四肢、躯干及头面部的分布.....	(30)
61. 与舌联系的经脉.....	(31)
62. 循经感传的特点.....	(31)
63. 气的含义及其生成来源.....	(32)
64. 气在生命活动中的重要作用.....	(32)
65. 气的运动形式.....	(33)
66. 元气的生成、分布及其主要生理功能.....	(33)
67. 宗气的生成、分布及其主要生理功能.....	(34)
68. 营气的含义、生成与生理功能.....	(34)
69. 卫气的含义、生成与生理功能.....	(34)
70. 营气和卫气的关系.....	(35)

-
- 71. 卫气的生成与肺、脾、肾三脏的关系····· (35)
 - 72. 血的含义及其生成····· (35)
 - 73. 血液运行与脏腑的关系····· (36)
 - 74. 血液的生理功能····· (36)
 - 75. 津液的含义及其生成和作用····· (37)
 - 76. 津液的输布、排泄与脏腑的关系····· (38)
 - 77. 神的含义····· (39)
 - 78. 五神、五志与五脏的关系····· (39)
 - 79. 形与神的关系····· (40)
 - 80. 形神统一观的意义····· (40)
 - 81. 气、血、津液、神在人体中的重要作用····· (41)
 - 82. “气为血帅”的含义及其临床意义····· (42)
 - 83. “血为气母”的含义及其临床意义····· (42)
 - 84. 气与津液的关系及其实际意义····· (43)
 - 85. 血与津液的关系及实际意义····· (43)
 - 86. “血汗同源”的含义及意义····· (44)
 - 87. 气与神的关系及意义····· (44)
 - 88. 血与神的关系及意义····· (44)
 - 89. 脾在气、血、津液生成中的重要作用····· (45)
 - 90. 体格气质的含义····· (45)
 - 91. 体格气质学的主要内容····· (46)
 - 92. 体格气质形成的主要因素····· (46)
 - 93. 体格气质相对稳态的主要表现····· (46)
 - 94. 体格气质变易的主要因素····· (47)
 - 95. 《内经》对体格气质分型的主要认识····· (48)
 - 96. 历代医家对体格气质分型的主要认识····· (49)
-

97. 现代临床对体格气质分型的概况.....	(49)
98. 五脏之间的协调平衡关系.....	(50)
99. 脏与脏之间的功能配合反映.....	(50)
100. 脏与腑相互联系的基础及其相为表里在生理 病理上的意义.....	(51)
101. 人身的整体结构概要.....	(52)
102. 人体的生理活动与脏腑的综合功能.....	(53)
103. 人身局部整体缩影的意义.....	(53)
104. “四时五脏”说的理论及意义.....	(54)
105. 人与自然相应的基础.....	(55)
106. 脏象理论现代研究的主要进展和开展脏象实 验研究的意义.....	(55)

问题探讨

1. 经验综合思维与中医脏象学.....	(57)
2. “藏象”与“脏象”.....	(59)
3. 心藏神.....	(61)
4. 心主汗液.....	(66)
5. 肺主一身之气.....	(67)
6. 宣发、肃降、通调水道.....	(69)
7. 脾主统血.....	(71)
8. 肝主疏泄.....	(73)
9. 肾精小议.....	(77)
10. 肾主纳气.....	(78)
11. 肾为生命之本.....	(81)
12. 肾阴肾阳理论的形成.....	(83)

-
- 13. 肾与命门 (87)
 - 14. 三焦 (90)
 - 15. 心肾相交 (94)
 - 16. 肺肾相生 (97)
 - 17. 脾肾互济 (99)
 - 18. 乙癸同源、肝肾同治 (102)
 - 19. “凡十一脏，取决于胆” (105)
 - 20. “气需血（津）载”辨析 (112)
 - 21. “呼出心与肺，吸入肾与肝” (114)
 - 22. “益火之源，以消阴翳” (116)
 - 23. “肝生于左，肺藏于右” (118)
 - 24. “肝为阳中之少阳” (121)
 - 25. 中医的脏器 (124)

1. 脏象与脏象学的含义

脏象，古称“藏象”。所谓脏，是指藏于体内的脏腑；所谓象，即指脏腑的解剖形态及其表现于外的生理、病理现象。脏象，就是指人体内在器官的形态、功能、物质基础、体质特点及其表现于外的生命现象，它客观地反映了脏腑的机能和变化等全部内容，是中医认识人体生理、病理和诊断、治疗的依据。

脏象学是研究人体以五脏为中心，以经络为联络通道，以精气为物质基础，以形神活动为认识依据，强调天人相应观点的整体系统生理、病理等活动规律的医学理论。它是祖国医学理论体系的核心，是辨证论治的基础，对临床实践有普遍指导意义。

2. 脏象学的基本内容

脏象学的基本内容主要有五脏系统、经络系统、气血津液神、体格气质、脏象整体等五个方面。五脏系统，即以肝、心、脾、肺、肾之五脏为中心，根据阴阳五行的理论，分别与六腑（含奇恒之腑）、五体、五窍、五液相配合而形成的系统；经络系统包括十二经脉，奇经八脉、十二经别、十二经筋、十二皮部、十五别络等内容，是属络脏腑、运行气血、沟通表里上下的组织系统；气血津液是构成人体和维持人体生命活动的基本物质，神则是人体的生命活动现象及人体生命的主宰；体格气质主要研究人体生理、心理上的差异及活动变化规律等；脏象整体是从整体观角度阐释人体的各种生命现象表现在内、外环境方面的联系，也是脏象学的内

容总结。

3. 脏象学的形成和发展

脏象学是我国人民在长期的生活、生产实践和与疾病的斗争中产生，并逐步发展起来的。首先，是以古代的解剖知识为基础，更重要的则是用“以外测内”和“取类比象”的方法，对人体的生理功能、病理变化等内容进行了长期的观察与推断，在此基础上，历代医家又通过临床实践，不断验证和丰富了脏象学的内容。现代，则更运用多学科的技术和方法，对脏象学进行深入地研究，进一步促进了脏象学的发展。

4. 脏象学的基本特点

脏象学的特点主要有三个方面：①五脏是生命活动的根本。五脏主藏精，是人体生命活动的物质基础和促进人体生长、发育与生殖繁衍的源泉。五脏又主生神，这不仅概括了整体的生命活动，精神意识思维和情志活动的产生都与五脏有关，而且人体的全部生命活动现象也都属于五脏功能的反映。脏腑之中，六腑和奇恒之腑都隶属于五脏；②活体生命现象是认识内脏功能的依据。中医虽然很早就有解剖学的知识基础，但对人体脏腑生理功能的认识，主要是采取活体观察为主的研究方法，以活体的生命现象作为认识的依据，即侧重于以外部表象为信息来推测说明内脏的功能和根据病理情况下反映出的异常信息来反证说明正常的生理功能；③脏象是对整体机能的分类概括。因此，中医所谓之脏腑，不简单地等同于现代解剖生理学的脏腑，而有更广泛和更丰富的

内涵。

5. 脏腑的含义

脏腑，是五脏、六腑和奇恒之腑等脏器组织的统称。

五脏，指肝、心、脾、肺、肾等，加上心包，也有“六脏”的说法。五脏的生理功能是主生化和贮藏精气，也即主“藏精气而不泻”，“满而不实”。

六腑，指胆、小肠、胃、大肠、膀胱、三焦等。六腑的生理功能主要是主受纳和腐熟水谷，传化和排泄糟粕，即所谓“传化物而不藏”，“实而不满”。

奇恒之腑，指脑、髓、骨、脉、胆、女子胞。奇恒之腑在功能上有“藏而不泻”的特点，与五脏一样主藏精，但形态上则中空有腔，与六腑相似，故称之为奇恒之腑。其中胆既属六腑，又属奇恒之腑，这与胆既有“藏精”作用，又能排泄胆汁参与水谷传化的特殊功能有关。

6. 肝的生理功能

肝的生理功能主要包括主体功能、联属功能和生理特性等三个方面的内容。肝的主体功能有主疏泄、藏血、藏魂、主怒等。肝的联属功能是与胆为表里、合筋、其华在爪、其应在于胁、开窍于目、在液为泪等。肝的生理特性为主升发，喜条达而恶抑郁，肝为刚脏，体阴而用阳等。

7. 肝在人体生殖机能活动中的作用

妇女经血的来潮、排卵及男子的排精等生殖机能，主要是肾精和冲、任二脉的作用，但也与肝的疏泄功能有密切的

联系。肝的疏泄功能正常，才能保持气机的调畅，使冲脉旺盛，任脉流通，从而也才能促进女子的排卵、来经、孕育及男子的排精等，如此，男、女的生殖系统机能才健全、旺盛。如果肝的疏泄功能异常，就会影响到冲、任二脉的通盛，影响到男、女生殖精血的排泄及孕育等。肝气郁结的病人，在妇女就常可出现月经过少或闭经，或无排卵等；在男子则可出现精少或不能排精等。

3. 肝藏血的含义及与疏泄的关系

肝藏血，是指肝具有贮藏血液和调节血量的生理功能。肝藏血并不是单纯的贮存血液，还包含着对人体各部血量的调配。人体各部的血液常随着不同的生理情况而改变血流量，肝则根据机体对血液的需要情况，通过对血量的调节而达到藏血。当人体在安静休息及情绪稳定时，机体的血液需要量减少，部分血液归藏于肝脏；而当活动激烈或情绪激动时，机体的血液需要量增加，肝脏就排出储藏的血液，以供机体的需要。因此，肝藏血与人体的生理机能密切相关，如果肝藏血功能失常，则可引起机体众多部分血液濡养不足的病变，如血不养目，则两目干涩、视物昏花、夜盲；血不养筋，则筋脉拘急、肢体麻木；血海空虚，则血经量少、闭经等。

肝藏血和疏泄是互相影响的，而且互相促进。肝藏血功能正常，才能发挥正常的疏泄机能，无使不及，亦不致过亢；同样，肝的疏泄机能正常又有助于肝的藏血，即气机调畅，血液则得以正常回流或输出。如肝的疏泄功能失常，则必影响到肝的藏血。疏泄太过、肝气横逆，可致吐血、衄血

及妇女血崩，甚则可致气厥而卒然昏仆不知人事；疏泄不及、肝气郁结，又可致瘀血等病证发生。

9. 胆主“决断勇怯”的含义

决断，即决定与判断，主要体现为对自我意识和言行的完全和准确的控制力。勇怯与决断密切相关，判断准确，自控力强，能果断处事则勇，反之则为怯。胆主决断勇怯，是说人的决断处事能力与胆的功能有关，如胆气充足，功能正常，则人之决断处事力强，表现为果敢，胆识、胆量过人而勇；如胆气虚，功能不足，则人之决断处事不能，表现为优柔寡断不果敢，无胆识、胆量而怯。因此，临幊上对于一些惊悸不寐或虚怯等一类病证，常从胆论治之而获效。

10. 肝为“罢极之本”的含义

罢通疲。极者乏也、竭也。肝主筋、筋司运动，人的运动力由乎筋力的盛衰，所以疲劳乏力，责之于肝。正常情况下，肝血充足，则筋得所养而强劲有力，肢体的运动也就灵活有力，且能耐受疲劳；如肝血不足，则会导致筋膜的失养，可表现为筋力不健、运动不利，不能耐受疲劳等。所以说“肝为罢极之本”。

11. 肝“喜条达而恶抑郁”的含义

“喜条达而恶抑郁”是肝的生理特性之一。中医认为，肝属木而应春，肝对气机的疏泄作用，以通畅为顺，犹如树木枝条之旁达伸展而不可抑郁。肝的疏泄功能正常，气机调畅，气血和平，诸脏腑也就得以进行各种正常的生理活动，

如脾升胃降、心肾相交、经脉流注循行等。如果情志抑郁，则疏泄功能障碍，就可出现气机郁滞不畅的一系列病变。针对肝的这一生理特点，临幊上对肝气郁滞的治疗，就常以“疏”为主。

12. 肝主疏泄的含义及其生理作用

疏泄，即疏通、发泄（升发）、通达条畅之意。肝主疏泄，即指肝具有调畅人体气机的作用。肝主疏泄是肝的主体功能之一，其生理作用主要体现在以下五个方面：

①维持气血运行 气血运行除心、肝、脾的作用外，气机的调畅是重要前提，所以肝的疏泄能促进气血的循行。如疏泄正常，则气机调畅而气血运行正常；如疏泄不及，则气机郁滞而可出现气滞血瘀的各种证候；疏泄太过，则肝气上逆，轻则头目胀痛、急躁易怒，重则血随气逆而吐血、呕血，甚则气厥而昏仆不省。

②调畅精神情志 精神情志活动由心所主，但与五脏有关，五脏的功能活动是人的神情情志活动之基础，而五脏的功能活动又有赖于气机的调畅，故以神情情志活动也就与肝的疏泄功能密切相关。肝的疏泄功能正常，则神情情志活动调畅正常；肝的疏泄功能不及，则情志抑郁不畅；肝的疏泄太过，则情志活动亢奋。同时也当认识到，正常的精神情志活动，也有利于肝的疏泄；而异常的精神情志活动，又可影响肝的疏泄，引起肝气郁结或肝气上逆等。总之，它们是互相影响的。

③促进脾胃运化 脾胃运化的主要形式是脾升胃降，肝的疏泄而调畅气机，则有利于脾胃升降的有序进行并维持运

化的正常。如肝的疏泄功能异常，气机失调，则可致脾胃升降异常而运化失职。

④疏利三焦水道 三焦是水液代谢的通道，三焦水道的通畅与否，与气机的调节密切相关，即所谓气行则水行，气滞则水停。因此，肝的疏泄正常，气机调畅，则有利于三焦水道的通畅。如肝的疏泄功能异常，气机不畅，就会导致三焦水道不利而水液代谢的障碍，产生痰湿、水饮等病理产物。

⑤通盛冲、任精血 冲、任二脉的通盛和精血的生成、排泄，有赖于气机的调畅，故人的生殖机能与肝的疏泄亦有关。肝的疏泄功能正常，则女子能按时来经和排卵，男子能排精。如肝的疏泄功能异常，就会影响到人的生殖机能。如肝气郁结，就可导致男、女生殖精血的排泄障碍，出现妇女之少经、闭经或无排卵，男子的少精、无精或不排精等病症。

13. 心主血的含义及心气的主要生理作用

心主血，是指心脏阳气有促进血液生成和推动血液在全身经脉中运行，以营养濡润全身的功能。

水谷精微由脾胃上升于肺，需经心阳化赤而为血。心脏与脉管相连，血液在脉管中循行不息，所以心脏是血液循环的枢纽。但血液的循行赖心气的推动，心气充足，心脏搏动均匀有力，血液才能正常地运行于全身各处。因此，也只有心脏功能正常，才能促进血液的生成旺盛，而血液正常循行于全身各部，可表现出面色的红润光泽、脉搏的和缓有力等。反之，如心气不足，血脉空虚，则可出现心悸、胸闷、胸痛、脉搏细弱无力或结代，或面色无华，或面色青紫等症。