

中医基础系列教材之四

病因病机学

南京中医学院

王新华 编

上海科学技术出版社

中医基础系列教材编审委员会

主任委员 周仲瑛

副主任委员 孟澍江 孟景春 王新华

委员 (按姓氏笔划)

丁光迪 王小平 王自强 王灿晖 尤松鑫 申冬珠 张谷才
许济群 孙 桐 李 飞 宋立人 沈凤阁 陈亦人 陈道瑾
吴考槃 陆莲舫 项 平 胡 烈 黄雅镕

审 定 组

组 长 周仲瑛

副 组 长 孟澍江 孟景春

组 员 王自强 陈亦人 徐景藩 杨 进

中医基础系列教材之四

病 因 病 机 学

南京中医学院 王新华编

上海科学技术出版社出版发行 江浦县城东印刷厂印刷
(上海瑞金二路450号)

开本: 787×1092 1/16 印张: 9.75 字数: 224,000

1988年 12月第1版 1988年 12月第一次印刷

印数: 1—3000

ISBN 7-5323-1349-2/R·382 (课)

定 价: 2.95元

前 言

自中医高等教育开创以来,先后由国家统一组织编写了五版中医教材,对培养高等中医药人才发挥了重要作用,但也存在着学科界限不清的状况。为了不断深化高等中医教育改革,加强教材建设,以适应培养高质量中医人才的需要,我院早在1984年全院进行了有奖征集中医基础学科建设设计方案的活动。综合成的一份方案于1985年11月在原卫生部中医司召开的上海中医教改工作会上作了交流。1986年5月原卫生部中医司在昆明召开高等中医教育中医基础学科课程建设设计方案的论证会后,我院即着手组织编写人员,制订、讨论编写大纲,于1987年全面投入编写,经过近两年的努力,这套教材终于与读者见面了。

进行高等中医教育基础学科和课程建设以及编写系列教材,必须遵循高等中医教育规律,保持中医理论体系的完整性,突出理、法、方、药的系统性,各门学科既要有明确的研究对象、范围、任务,又要注意学科之间的相互衔接,并要加强基础和临床各学科之间的紧密联系。在这一思想指导下,我们编写了十门教材:《中医学导论》主要介绍中医学的概况、理论体系特点、中医学的古代哲学基础,以引导学生入门;《中国医学史》主要介绍中国医药学的起源、形成与发展的历史状况和现状;《脏象学》主要阐述人体的组织结构及其生理功能;《病因病机学》主要论述疾病发生的原因、发病原理和疾病发展变化的一般机理;《诊法学》主要是在中医基本理论指导下,阐述诊察疾病的基本知识和技能;《辨证学》主要是在中医基本理论指导下,运用诊法获得临床资料的基础上论述辨证的理论和方法;《中医防治学总论》主要阐述中医预防和治疗的指导思想、基本理论、防治原则和方法;《中药学》主要介绍中药的药性、功效和临床应用知识;《方剂学》主要阐述方剂的配伍理论和方法,介绍常用方剂的分类、临床运用及剂型;《中医各家学说》主要介绍在中医学术发展中具有著名代表性医家的自成体系的医学理论和临床经验。其中《中医学导论》、《脏象学》、《病因病机学》、《中医防治学总论》是从原《中医基础理论》分化而来。《诊法学》、《辨证学》是从原《中医诊断学》分化而来。这十门教材基本包括了中医基础学科的内容,既使各学科的性质、任务、内容有了比较明确的界限,又保持了中医理论体系的特色和完整性。在编写内容上我们力求吸收历代中医理论、学术之精华,并适当吸收现代研究成果和资料,以有利于学科向纵深发展。

中医基础学科、课程的建设是一项系统工程,难度较大,编写中医基础学科系列教材我们也仅是初步尝试。由于水平有限,缺少经验,加之有的老师又是边教学边完成编写,时间较紧,故不当之处在所难免,祈冀广大读者多提宝贵意见,以使这套教材通过实践不断修改,臻于完善。

编审委员会

1988年6月

编写说明

病因病机学是关于人体疾病的一般规律的科学。它是中医学研究人体患病的原因和疾病发生、发展与演变机理的学科。

本书是根据我院关于中医基础学科教材改革的总体设计要求而编写的，是中医学基础课程的系列教材之一，供高等中医药院校教学之用。

《病因病机学》是从《中医基础理论》中分化出来的一种教材。在编写过程中，我们既吸取了历年出版的中医基础教材中的主要内容，又搜集充实了中医历代文献中的有关病因病机资料，并结合教学、医疗实践，重新整理编写而成。力求在教材的结构和内容上，形成本学科的学科体系，体现出中医病因病机理论的科学性、系统性和完整性；既坚持理论联系实际的原则，又注意各基础学科之间的横向联系；同时还选录了现代科学研究的一些资料，反映出中医现代研究的积极成果，以供自修及工作中之参考。

本书内容，主要分上下两篇。上篇病因，包括外感病因、内伤病因、其它病因三部分；下篇病机，包括疾病发生的机理、病变的机理、病程演变的机理三部分。前列绪论，后附五运六气学说和原文选读。它系统阐述了中医学关于病因与病机的基础理论和基本知识，是学习和研究中医药学的一门重要基础课。

协助本教材编写的有：吴昌国、姜惟、王沁凯、宋起。

由于教材改革尚属尝试，加之我们的水平限制，本教材中定会存在一些缺点和错误。请在使用过程中，发现问题，提出宝贵意见，以便进一步修订充实，使之更趋完善。

编者

1988年4月

目 录

绪论	(1)
一、病因病机学的研究对象和任务	(1)
二、病因病机学的形成和发展	(1)
三、病因病机学的基本特点	(5)
(一)宏观的整体观	(5)
(二)发病中的内外因辩证观	(6)
(三)病机中的脏腑病变主体观	(6)
四、病因病机学的现代研究	(7)
五、《病因病机学》的主要内容和学习方法	(8)

上篇 病 因

第一章 外感病因	(13)
第一节 六淫	(13)
一、六淫的基本概念	(13)
二、六淫致病的一般特点	(13)
(一)与季节气候和居处环境有关	(13)
(二)从外侵入人体而发病	(14)
(三)可单独或兼夹而致病	(14)
(四)在病变过程中性质可以转化	(14)
三、六淫的各别性质和致病特点	(15)
(一)风	(15)
(二)寒	(15)
(三)暑	(16)
(四)湿	(17)
(五)燥	(18)
(六)热(火)	(19)
第二节 疫疔	(21)
一、疫疔的基本概念	(21)
二、疫疔的性质和致病特点	(21)
(一)热毒炽盛	(21)
(二)特异性	(22)
三、影响瘟疫病发生与流行的因素	(23)
(一)气候因素	(23)
(二)环境和饮食卫生	(23)

(三) 预防隔离·····	(23)
(四) 社会因素·····	(23)
第二章 内伤病因 ·····	(29)
第一节 七情 ·····	(29)
一、七情的基本概念·····	(29)
二、七情致病的一般特点·····	(29)
(一) 直接损伤五脏·····	(29)
(二) 导致气血阴阳失常·····	(30)
三、七情致病的各别特点·····	(31)
(一) 喜·····	(31)
(二) 怒·····	(31)
(三) 忧·····	(31)
(四) 思·····	(32)
(五) 悲·····	(32)
(六) 恐·····	(32)
(七) 惊·····	(32)
第二节 饮食失宜 ·····	(34)
一、饮食失宜的基本概念·····	(34)
二、饮食失宜致病的特点·····	(34)
(一) 饥饱无度·····	(34)
(二) 饮食不洁·····	(34)
(三) 饮食偏嗜·····	(35)
第三节 劳逸失当 ·····	(36)
一、劳逸失当的基本概念·····	(36)
二、劳逸失当致病的特点·····	(36)
(一) 过劳·····	(36)
(二) 过逸·····	(36)
第三章 其它病因 ·····	(40)
第一节 外伤因素 ·····	(40)
一、损伤·····	(40)
二、烧烫伤·····	(40)
三、冻伤·····	(41)
四、虫兽咬伤·····	(41)
第二节 胎传因素 ·····	(41)
一、胎弱·····	(42)
二、胎毒·····	(42)
第三节 病理性因素 ·····	(43)
一、痰饮·····	(44)
(一) 痰饮的基本概念·····	(44)
(二) 痰饮形成的病因病机·····	(44)

(三) 痰饮致病的特点·····	(45)
二、瘀血·····	(48)
(一) 瘀血的基本概念·····	(48)
(二) 瘀血形成的病因病机·····	(49)
(三) 瘀血致病的特点·····	(49)
三、内寒·····	(52)
(一) 内寒的基本概念·····	(52)
(二) 内寒形成的病因病机·····	(53)
(三) 内寒致病的特点·····	(53)
四、内湿·····	(54)
(一) 内湿的基本概念·····	(54)
(二) 内湿形成的病因病机·····	(54)
(三) 内湿致病的特点·····	(54)
五、内火·····	(55)
(一) 内火的基本概念·····	(55)
(二) 内火形成的病因病机·····	(55)
(三) 内火致病的特点·····	(56)
[附] 内风、内燥·····	(57)

下 篇 病 机

第一章 疾病发生的机理 ·····	(62)
第一节 正气邪气与发病·····	(62)
一、正气邪气的基本概念·····	(63)
二、正气邪气与发病的关系·····	(63)
(一) 正气在疾病发生中的作用·····	(63)
(二) 邪气在疾病发生中的作用·····	(65)
(三) 邪正斗争与发病缓急·····	(66)
第二节 内外环境与发病·····	(68)
一、外环境与发病·····	(68)
(一) 自然环境与发病的关系·····	(69)
(二) 社会环境与发病的关系·····	(70)
二、内环境与发病·····	(71)
(一) 体质与发病的关系·····	(72)
(二) 精神状态与发病的关系·····	(74)
(三) 遗传因素与发病的关系·····	(75)
第二章 病变的机理 ·····	(78)
第一节 病变的基本机理·····	(78)
一、邪正盛衰·····	(78)
(一) 实·····	(79)

(二) 虚·····	(79)
(三) 虚实错杂·····	(79)
二、阴阳失调·····	(81)
(一) 阴阳偏盛·····	(82)
(二) 阴阳偏衰·····	(82)
三、气血失常·····	(85)
(一) 气的病变·····	(85)
(二) 血的病变·····	(86)
(三) 气血关系失常·····	(87)
四、升降出入失常·····	(89)
(一) 升降失常·····	(90)
(二) 出入失常·····	(90)
(三) 升降出入关系失调·····	(91)
第二节 脏腑病变的机理·····	(93)
一、五脏病变·····	(93)
(一) 心病·····	(94)
(二) 肝病·····	(95)
(三) 脾病·····	(97)
(四) 肺病·····	(99)
(五) 肾病·····	(100)
二、六腑病变·····	(102)
(一) 胆病·····	(102)
(二) 胃病·····	(102)
(三) 小肠病·····	(102)
(四) 大肠病·····	(103)
(五) 膀胱病·····	(103)
(六) 三焦病·····	(103)
三、奇恒之腑病变·····	(108)
(一) 脑病·····	(108)
(二) 女子胞病·····	(109)
四、脏腑病变的相互影响·····	(111)
(一) 五脏之间的影响·····	(111)
(二) 六腑之间的影响·····	(113)
(三) 脏与腑之间的影响·····	(114)
第三节 经络病变的机理·····	(118)
一、经络病变的一般机理·····	(118)
(一) 气血阴阳失调·····	(119)
(二) 气血阴阳不足·····	(119)
二、经络病变的特点·····	(120)
(一) 十二经脉病变的特点·····	(120)

〔附〕 “是动”、“所生病”	(120)
(二) 奇经八脉病变的特点	(122)
(三) 络脉病变的特点	(122)
第三章 病程演变的机理	(125)
第一节 病位的传变	(125)
一、表里之间的传变	(126)
二、内脏之间的传变	(128)
第二节 病性的转化	(129)
一、虚实转化	(129)
二、寒热转化	(130)
第三节 疾病的转归	(131)
一、痊愈	(131)
二、死亡	(131)
三、缠绵	(132)
四、后遗	(133)
第四节 疾病的复发	(133)
一、食复	(134)
二、劳复	(134)
三、情志复	(135)
四、重感复	(136)

附 篇

一、五运六气学说	(137)
(一) 干支甲子	(137)
(二) 五运	(138)
(三) 六气	(140)
(四) 运气相临	(142)
(五) 运气与发病和治疗的关系	(143)
(六) 结语	(143)
二、原文选读	(144)

绪 论

一、病因病机学的研究对象和任务

病因病机学是关于人体疾病的一般规律的科学。它是中医学研究人体患病的原因和疾病发生、发展与演变机理的学科。

中医学认为，人体各组织器官之间，人体与外界环境之间，既对立又统一。它们在不断地产生矛盾而又解决矛盾的过程中，维持着相互之间的协调状态，从而保持着正常的生理活动。当这种协调状态因某种原因而遭到破坏，又不能立即自行调节得以恢复时，人体就会发生疾病。

破坏人体协调状态而引起疾病的原因就是病因。病因，又称“致病因素”、“病原”。《医学源流论·病同因别论》说：“凡人之所苦，谓之病；所以致此病者，谓之因。”病因学的研究对象是：病因的内容、分类以及各种病因的性质和致病特点。

病机，又称“病理”，指疾病发生、发展与演变的机理。病机学的研究对象包括发病机理、病变机理和病程演变机理三方面的内容。发病机理亦称“发病原理”、“发病机制”，是研究人体疾病发生的一般规律的学说。病变机理又称“病理机转”，是研究人体病理变化规律的学说。病程演变的机理是研究疾病从发生、发展到结局的变化规律的学说。总之，病机学是研究疾病发生、发展与演变过程的一般规律的学说。

病因病机学就是由病因学和病机学两部分内容所组成的。

中医学认为，人体是一个有机的整体，构成人体的各个部分之间，在结构上是不可分割的，在功能上是相互协调、相互为用的，因而在病理上也是可以相互影响的。同时，人体与外在环境间有着密切的关系。正因为这样，疾病的发生、发展与演变就具有一定的规律性。一般来说，病邪作用于人体，人体正气奋起抗邪、引起了正邪相争。邪正斗争的结果，若邪气对人体的损害不同程度地破坏了人体的平衡协调状态，或使阴阳失调，或使气血失常，或使脏腑气机升降出入失常，并影响全身组织器官的生理活动，从而就产生一系列的病理变化。在疾病过程中，又有病位传变、病情转化、疾病的不同转归以及复发等情况。因此，病因病机学的任务就在于运用辩证唯物主义观点研究疾病的发生、发展与演变的全过程，从而揭示疾病的本质和规律，为诊断和防治疾病，保障人们的健康和长寿提供理论依据。

二、病因病机学的形成和发展

病因病机学的形成和发展经历了漫长的历史时期。它的历史，也就是人类在认识疾病过程中唯物论和辩证法不断战胜唯心论和形而上学的历史。它标志着对于疾病本质认识的不断深入。

中医病因病机学在先秦两汉时期，就已经初步形成，为以后的发展奠定了理论基础；在两晋隋唐直至宋金元时期，许多医学家在继承前人成果的基础上，结合各自临证经验的积累，逐步充实和发展了病因病机学说，并产生了许多学术流派；至明清时期，在病因病机的许多理论方面，都得到了进一步的发展，使其内容更加丰富和深入；近百年来，一方面是对历代

的这些成就按传统理论加以整理和阐发,使其更为系统化,另一方面是运用现代科学加以研究,使其进一步深化,从而使中医病因病机学发展到一个新的阶段。

早在成书于西周时期的《周礼》中,就已经有了关于病因病机内容的零星记载。如《周礼·天官》载:“夫天之寒暑阴阳风雨晦明,既足以伤形;而人之喜怒阴阳运于营卫之间,交通则和,有余不足则病。”春秋时期,人类认识疾病的能力由于社会生产力的发展水平而受到了很大的限制,因此,普遍把疾病产生的原因归咎于鬼神作祟。迄春秋后期,天文、历算得到了一定的发展,阴阳五行学说初步形成,医疗实践知识逐渐积累,对病因的认识也就比较明确了。如郑国的子产说过,疾病乃“出入饮食哀乐之事也”。齐国的晏婴认为疾病是“纵欲厌私”的结果。《左传·襄公七年》已有“国人逐瘕狗”的记载,说明当时对狂犬病的病因已有所认识。秦国医和提出了“六气致病说”。《左传·昭公元年》在记载医和为晋侯诊病时说:“天有六气,降生五味,发为五色,征为五声,淫生六疾。六气曰阴、阳、风、雨、晦、明也。分为四时,序为五节,过则为灾。阴淫寒疾,阳淫热疾,风淫末疾,雨淫腹疾,晦淫惑疾,明淫心疾。”可见当时不但提出了致病因素,而且已注意到饮食起居、喜怒哀乐对疾病的影响。这是运用自然哲学观对疾病成因的解释,摒弃了鬼神作祟的神权思想意识。

约成书于战国末期的《内经》,以其丰富的内容奠定了病因病机理论的基础。由于当时自然科学有了很大的发展,哲学上阴阳五行学说日臻成熟,加之医疗实践经验不断丰富,都为病因病机学说的产生创造了良好的条件。

《内经》从根本上否定了唯心论的鬼神致病说。《灵枢·贼风》说:“黄帝曰:……其毋所遇邪气,又毋怵惕之所志,卒然而病者,其故何也?唯有因鬼神之事乎?岐伯曰:此亦有故邪留而未发……其所以从来者微,视之不见,听而不闻,故似鬼神。”公开宣称“道无鬼神”、“拘于鬼神者,不可与言至德”,形成了鲜明的唯物主义病因观。

在病因学说的具体内容上,《素问·调经论》把一切致病因素统称之为邪气,并用阴阳把复杂的病因作了提纲挈领的分类,指出:“夫邪之生也,或生于阴,或生于阳。其生于阳者,得之风雨寒暑;其生于阴者,得之饮食居处,阴阳喜怒。”明确提出了六淫、情志、饮食、环境等内外因素在一定条件下的病因意义。《内经》又根据天人相应的思想,用五行在六淫、七情、饮食劳倦与人体之间建立起了广泛的联系,即以木、火、土、金、水把六淫的风、热、湿、燥、寒,七情的怒、喜、思、忧、恐,饮食的酸、苦、甘、辛、咸与人体的肝、心、脾、肺、肾等紧密联系在一起,既沟通了自然界和人体,又使零散的病因形成条理化和系统化。《内经》还进一步阐述了各种病因的致病特点。例如《素问·风论》说:“风者,善行而数变”,《素问·太阴阳明论》说:“伤于湿者,下先受之”,《素问·举痛论》说:“寒气入经而稽迟,泣而不行”,“怒则气上,喜则气缓,悲则气消,恐则气下,惊则气乱,思则气结”,《素问·宣明五气篇》说:“五劳所伤”;《灵枢·邪气藏府病形》说:“若入房过度,则伤肾”,等等。《内经》也已经认识到各种致病因素之间可以互相转化。《灵枢·痈疽》说:“寒邪客于经络之中则血泣……,寒气化为热,热胜则腐肉。”而且还认为这种转化是有条件的。《素问·风论》说:“风气与阳明入胃,循脉而上至目内眦。其人肥,则风气不得外泄,则为热中而目黄;人瘦则外泄而寒,则为寒中而泣出。”可见同样是感受风邪,在体质不同的情况下,有化寒化热两种相反的趋势。

在发病学说上,《内经》认为内在因素是机体的正气相对虚弱,抗病能力低下,它是发病的关键所在。如《素问·评热病论》说:“邪之所凑,其气必虚”,《素问·刺法论》说:

“正气存内，邪不可干”。正虚与邪侵是疾病发生的两个方面的因素。如《灵枢·百病始生》说：“风雨寒热，不得虚邪，不能独伤人；卒然逢疾风暴雨而不病者，盖无虚，故邪不能独伤人。此必因虚邪之风，与其身形，两虚相得，乃客其形。”而外在因素是邪气侵袭，它是发病的重要条件，故《素问·刺法论》提出要“避其毒气”。同时，《内经》已经认识到体质因素、精神状态、心理因素和气候、地域、时令等内外环境与疾病发生的关系。

在发病形式上，《内经》虽无具体名称的记载，但实际上已有伏发与即发之分。所谓伏发，是指感邪后不即发病，邪气伏藏于体内，逾时而发者。如《素问·阴阳应象大论》说：“冬伤于寒，春必温病；春伤于风，夏生飧泄；夏伤于暑，秋必痎疟；秋伤于湿，冬生咳嗽。”所谓即发，是指感邪后立即发病者。

“病机”一词首见于《内经》。病机理论也无不以《内经》为其渊源。如《素问·至真要大论》将病机归纳为十九条，其中“诸风掉眩，皆属于肝”、“诸寒收引，皆属于肾”、“诸气膹郁，皆属于肺”、“诸湿肿满，皆属于脾”、“诸痛痒疮，皆属于心”，奠定了脏腑病机的理论基础。《素问·调经论》的“血气不和，百病乃变化而生”、“阳虚则外寒，阴虚则内热”以及《素问·阴阳应象大论》的“阴胜则阳病，阳胜则阴病”，是气血阴阳病机的概括提示。《灵枢·经脉》中的十二经病候，以及《素问·热论》所谓“今夫热病者，皆伤寒之类也”、“伤寒一日巨阳受之，……二日阳明受之，……三日少阳受之，……四日太阴受之，……五日少阴受之，……六日厥阴受之，……”其中所述的症状表现与三阴三阳经脉的内在联系，为经络病机和六经病机奠定了理论基础。

总之，《内经》比较详细地记载了病因病机的内容，形成了比较系统的病因病机学术体系，奠定了病因病机学的理论基础。后世有关病因病机学说的发展与创见，都是在《内经》成就基础上的延伸与充实。

汉·张机撰《伤寒杂病论》，其中的《金匱要略·脏腑经络先后病脉证》对病因重新作了分类：“客气邪风，中人多死，千般灾难，不越三条：一者，经络受邪，入脏腑，为内所因也；二者，四肢九窍，血脉相传，壅塞不通，为外皮肤所中也；三者，房室、金刃、虫兽所伤。以此详之，病由都尽。”这种病因分类方法是“以客气邪风为主，故不以内伤外感为内外，而以经络脏腑为内外”（尤怡《金匱要略心典》），较《内经》以阴阳为纲的分类法显得更为合理。但是，这里的内因与外因，都是指六淫，只是其传变途径不同而一分为二。至于情志等致病因素则未述及。

张机指出了病因的相对性。《金匱要略·脏腑经络先后病脉证》说：“夫人禀五常，因风气而生长，风气虽能生万物，亦能害万物，如水能浮舟，亦能覆舟。”说明同一因素，可以是致病性的，也可以是非致病性的，并无绝对界限。

《伤寒论》沿用《素问·热论》三阴三阳的概念，精辟、深入地阐述了外感病六经病机变化与传变、转归的规律，把六经病机与具体方证结合在一起，充分展现出病机理论对临床医学的指导意义。《金匱要略》对脏腑、经络、气血、痰饮等病机理论有很大发挥，突出了依据病机进行治疗的思想。

晋·陶弘景对病因学的贡献是在《肘后百一方·三因论》中原则上提出了“三因学说”，即“一为内疾，二为外发，三为它犯”。

隋·巢元方等所著《诸病源候论》，是最早而较完备的病因病机和证候学专著。该书将诸病之源与九候之要进行了细致的论述，详尽而科学地描述了内、妇、儿、外等各科疾病的病因和病机。尤其是对于病因的认识，除根据传统的医学理论进行解释外，还根据临床经验，

进行了新的理论探索。例如对“乖戾之气”、“蛊毒”、“沙虱”等具有传染性的病因，从其传染途径、方式、致病机理、病理经过直至证候表现，进行了系统的描述。对漆疮的发生，已认识到与人的体质禀赋有关。对某些寄生虫病（如疥疮、缘虫）病因的论述也颇具真实性。

宋代，钱乙著《小儿药证直诀》，论述了小儿“易虚易实”、“易寒易热”的病机特点，为小儿病机学之鼻祖。陈言著《三因极一病证方论》，指出疾病“其因有三，曰内，曰外，曰不内外。内则七情，外则六淫，不内不外，乃背经常。”并具体阐发说：“六淫，天之常气，冒之则先自经络流入，内合于脏腑，为外所因；七情，人之常性，动之则先自脏腑郁发，外形于肢体，为内所因；其如饮食饥饱、叫呼伤气、尽神度量，疲极筋力、阴阳违逆，乃至虎狼毒虫、金疮痿折、疰忤附着、畏压溺等，有背常理，为不内外因。”陈氏的“三因学说”，在一定程度上反映了病因的性质与来源，成为后世医家对病因分类的主要依据。

金元时期，刘完素著《素问玄机原病式》，提出“六气皆从火化”的论点，阐明了实火病机的理论。李杲著《脾胃论》，提出了“阴火”的病理概念，认为“火与元气不两立”，元气不足，则阴火上乘，论述了阴火上冲的病机理论问题。朱震亨著《格致余论》，倡“阳有余，阴不足”之说，发挥了阴虚相火病机的理论。由朱氏门人整编的《丹溪心法》，对“六郁”病机的阐发很有创见，阐明了有关郁证的病机理论问题。

明代，薛己著《内科撮要》，强调脏腑病机变化以脾胃与肾、命门为主，认为人体真阴、真阳不足是经常现象。赵献可著《医贯》，强调“命门之火”的意义，并有所发挥。张介宾著《景岳全书》，提出“阳非有余，真阴不足”，“人体虚多实少”等论点。

明末，吴有性著《温疫论》，创立“戾气”说，对温病的病因是一伟大创见。指出疫病是由“戾气”（又称异气、杂气、疠气、疫气）引起的，明确写道：“夫温疫之为病，非风、非寒、非暑、非湿，乃天地间别有一种异气所感”，突破了明以前医家对疫病病因所持的时气说、伏气说、瘴气说以及百病皆生于六气的论点。他还指出戾气是通过口鼻侵犯人体，其发病与否决定于戾气的量、毒力与人体的抵抗力，并提出了“邪伏膜原”的病机概念。

清代，温病学说形成完整的理论体系。叶桂的《外感温热篇》创立以卫气营血阐发温病的病机变化以及传变、转归的规律。吴塘《温病条辨》在叶氏“卫气营血”理论的基础上又补充三焦传变的机理，以与“卫气营血”相辅而行。薛雪《湿热病篇》对湿热病的病因病机作了专门论述，进一步丰富了温病学的内容。

晚清的王清任著《医林改错》，对瘀血的病机理论作了新的发挥，如气虚致瘀的论述就是他的创见。唐宗海著《血证论》，从阴阳水火气血立论，侧重于出血机理的阐述，大大发展了气血病机理论；还有专篇“脏腑病机论”，系统论述了脏腑病机及其常见病证，对脏腑病机理论作出了突出的贡献。

总之，在中医理论体系的形成过程中，中国古代哲学思想不断地渗透进来。这一情况，自然也明显地反映在病因病机学中。《内经》中有关疾病的认识论和方法论原则、阴阳五行学说、精气神学说、气一元论思想，以及天人相应的整体观念等，大多渊源于先秦汉初的哲学思想，其中尤以朴素的唯物辩证法和整体观的影响最为深刻。

由于中国古代自然科学已经达到了相当的水平，其与中医学之间的相互渗透现象比较普遍。例如“人与天地相应”的观点是病因病机学的一大特色，其所述季节、岁气与发病的关系，昼夜变动与疾病演变的关系，以及地理环境对人体疾病的影响等，都是古代天文学、气象学和地理学渗透的产物。而病因病机学中的情志致病、病理体质之说等则是古代心理学、

体质人类学渗透而形成的。正是由于古代多种自然科学学科的渗透，促进了病因病机学的形成与发展，并使其内容日臻完备。

三、病因病机学的基本特点

中医学有数千年的历史，是我国人民长期同疾病作斗争的经验总结。在古代的唯物论和辩证法思想的影响和指导下，通过长期的医疗实践，中医学逐步形成并发展成为独特的医学理论体系。病因病机学作为中医基础理论的重要组成部分，具有中医学的一般特点。同时，作为正在形成中的一门独立的学科，也具有自身的一些特点。

（一）宏观的整体观

整体观念是中医理论体系的突出特点。它认为人体与自然环境、社会环境以及人体自身都是一个统一的整体，相互之间密切关联。体现在病因病机学上，则病因的形成、疾病的发生、发展和演变等，都是整体的、综合的因素作用的结果。

整体观体现在病因学方面：导致人体疾病的原因是多种多样的，分别来源于自然界和人体内部。本来，人与自然、人体内部都处于一个协调并存的整体当中。对于人体来说，自然气候、体内物质，乃至情志因素，都是不可缺少的。但在一定条件下，它们又可成为致病因素而危害人体。例如，六气是正常气候，但若发生急剧变化，或非其时而有其气，便为“六淫”而成为病因；津液、血液为人体有用物质，但若运行失调，津液停滞则为痰湿，血溢脉外而不散则为瘀血，也可成为病因；七情本属人的正常精神活动，但若太过，也可成为情志致病因素。对这些病因的认识，具有如下特点：一是“取象比类”为认识病因的重要依据。它把疾病的症状、体征广泛地与自然界某些事物现象进行联系比较，并加以概括和分类，从而来认识各种病因的性质和致病特点。例如把游走不定、变化多端的临床表现比作自然界的风，把重浊、趋下的临床表现比作自然界的湿等等。二是“审证求因”为认识病因的主要方法。一切疾病的发生，都是某种致病因素作用于机体的结果。由于病因的性质和致病特点不同，机体对致病因素的反应各异，因而表现出来的症状和体征也各不相同。因此，除了解可能作为致病因素的客观条件外，根据疾病所反映出来的临床表现，通过分析其症状和体征来推求病因，就成为中医认识病因的主要方法。如根据患者出现脘腹胀痛、噯腐吞酸、厌食、呕吐、腹泻，就可判断为食积；出现胸胁刺痛、舌有紫斑，就可判断为瘀血。所以临床上不管实际致病因素多么复杂，只要人体出现了症状和体征，而这些症状体征是属某种病因导致的反应状态，就可以认为它是某种病因引起的疾病。

整体观体现在病机学方面：首先，根据以五脏为中心的脏腑学说，在病理情况下，一般是把局部的病理改变同机体的整体情况联系起来，从而形成了注重整体的病机理论。如肝火上炎可出现头痛、目赤肿痛等症状，从表象来看似乎是一些各不相同的局部症状，但通过脏腑经络表里相关的理论，即可以把这些症状同肝胆联系起来。因此，凡病都是全身和局部的综合的病机表现。不存在单纯的局部病变，也不存在没有局部病变的全身性疾病；局部病变可以影响到全身，全身性的疾病也可以通过局部反映出来。其次，中医学认为，人体脏腑之间不仅在生理上存在着相互联系的关系，而且在病理上是可以相互影响的。一脏有病可以影响到其他四脏，一腑有病也可以影响到其他的腑，而脏与腑之间又可以相互影响，这是疾病传变方面的整体观。如《素问·玉机真藏论》说：“五藏相通，移皆有次，五藏有病，则各

传其所胜。”《金匱要略·臟腑經絡先後病脈證》亦說：“見肝之病，知肝傳脾”。然而疾病的发展传变，亦有不按这样的次序相传的，故《素問·玉機真藏論》又說：“其卒發者，不必治于傳，或其傳化有不以次，不以次入者，忧恐悲喜怒，令不得以其次……急虛身中卒至，五藏絕閉，脈道不通，氣不往來，譬于墮溺，不可為期。”可以看出，疾病的传变是很复杂的。总之，病机学不但注意到病变局部与整体的联系，而且还注意到疾病的发展和传变，这些都是从整体联系和运动变化的观点来认识疾病的发展过程，充分体现了病机学的整体观。

（二）发病中的内外因辩证观

疾病的发生，是在正气虚弱的情况下，邪气侵犯的结果。用哲学的观点来分析，正气属于内因，邪气属于外因。事物发展的根本原因，在于事物内部的矛盾性。外因邪气是发病的条件，内因正气是发病的根据，外因邪气通过内因正气而发生疾病。所以发病学说十分强调机体的内在因素，即正气及其抗病能力。然而，发病学说虽然强调正气的作用，却并不否认邪气致病的重要性。在某些特殊情况下，邪气甚至可以成为发病的主要因素，如高温、疫疔等。

由此可见，疾病的发生，都是在致病因素作用于人体，造成人体气血、阴阳、脏腑功能等不足或失调的结果。在这个过程中，包涵了正气和邪气两个方面的因素在起作用。单纯的邪气侵袭而没有导致对正气的破坏，或单纯的正气相对虚弱而没有遭受邪气侵袭，都是不能致病的。但是，正气与邪气在疾病发生中的作用并不是对等的，中医发病学说在充分注意邪气对于疾病发生的重要作用的同时，更重视正气在疾病发生中的主导作用。在一般情况下，若人体正气旺盛而协调，足以抗御邪气的侵袭，即使受到邪气的侵犯，也能及时消除其不利影响，因而不会发生疾病。但当人体正气不足或失调时，则无力抗御邪气的侵袭，又不能及时消除其不利影响，从而导致人体组织结构的损伤和功能活动的紊乱，而发生疾病。

（三）病机中的脏腑病变主体观

病变，即“病理变化”的简称。人体的病理变化，是致病因素作用于组织器官的结果。人体的组织器官，包括脏腑、经络、形体的五体和五官九窍等。这些组织器官，都可因遭受致病因素的侵犯而发生病变，但在中医病机学中，是以脏腑病变为主体的。

脏腑是人体组织结构的主要组成部分，脏腑学说是脏象学的核心内容。它不仅是阐述人体结构和功能的主要内容，而且是分析人体病理变化的主体部分。因为人体的疾病，无论是外感病、内伤病、外伤病或胎传病，都能涉及内脏，而耗损或扰乱其气血阴阳等物质基础，于是产生种种病变。如外感风寒可以伤肺而发生咳嗽病症，疫疔之邪可以扰心而发生神昏病症，内伤七情可以损伤五脏而出现情志病症，饮食不节可以损伤脾胃而出现吐泻病症，严重外伤可以损伤内脏而发生大出血或中毒病症，胎传病中的先天性心脏病与癫痫均与心脏有关，等等。

形体的组织器官如五体与五官九窍等，都可以发生病变。但从脏腑学说来看，内脏与形体组织器官之间是密切联系的，尤其是以五脏为中心的整体系统中，五脏与五体、五官九窍之间存在着十分密切的关系。因此，五体与五官九窍的病变，究其根本，多属于脏腑尤其是五脏的气血阴阳不足或失调所致。如骨病本于肾，肌肉病本于脾，鼻病本于肺，目病本于肝等。当然，对此也不能机械地理解，因为形体的有些组织器官，往往和多个脏腑有联系。

经脉、络脉，是人体结构中的特殊系统，可以因致病因素的作用而发生病变。但从脏象学的理论来分析，一般认为脏腑为本，经络为标，以十二经脉为主体的经络系统，“内属于腑脏，外络于肢节，”（《灵枢·海论》）“脏腑中皆有经络贯串，以通于内外。”（《医原·人身一小天地论》）尤其十二经脉，每经都隶属于一个脏或腑，所以经络与脏腑的关系，是一种本末关系、隶属关系。经络中的气血阴阳来源于脏腑，而经络的多种功能无一不与脏腑密切相关。所以经络病变，或者其根本在脏腑，或者进而可以伤及脏腑，总之都与脏腑病变密切联系。

四、病因病机学的现代研究

在现代，自然科学的发展突飞猛进，因此运用现代自然科学方法、手段研究病因病机学取得了一定的进展。同时，运用现代哲学进行的研究也正在兴起。病因病机学正在获得全面、深入的发展。

对于各种病变本质的探讨，主要是通过临床观察和实验室手段进行的。例如：

1.通过对阴虚、阳虚的研究，提出阴虚的本质可能是体内副交感中枢—机能系统活动异常降低的一种病理反应状态，副交感中枢—机能系统活动不同方面不同程度的异常降低，可能就是不同的阴虚，如肾阴虚、心阴虚等。阴虚的具体病理变化有：大脑皮层和交感神经系统兴奋性偏高、下丘脑—交感—肾上腺髓质机能活动亢进、下丘脑—垂体前叶—肾上腺皮质轴机能活动亢进、甲状腺机能亢进、性腺功能亢进、血浆cAMP明显升高、新陈代谢增高、能量代谢旺盛、生热效应增强、热量过盛、肝糖元含量减少、核酸合成旺盛、唾液分泌量减少、皮肤血管扩张充血、甲皱微循环血流减慢、胰岛分泌胰岛素绝对或相对不足、糖耐量降低等；阳虚的本质可能是体内交感中枢—机能系统活动异常低下的一种病理反应状态，交感中枢—机能系统活动不同方面不同程度的异常低下，可能就是不同的阳虚，如肾阳虚、脾阳虚等。阳虚的具体病理变化有：大脑皮层、皮层下中枢和交感神经系统处于抑制状态、副交感神经功能偏亢、交感—肾上腺髓质系统功能低下、下丘脑—垂体前叶—靶腺（包括肾上腺、甲状腺、性腺）系统功能低下、血浆cAMP降低、cGMP升高或/及cAMP与cGMP比值下降、能量代谢低下、生热效应减弱、热量不足、血浆中柠檬酸含量和红细胞中ATP含量下降、肝糖元含量增加、核酸合成低下、琥珀酸脱氢酶活性下降、唾液腺分泌大量清稀唾液、末梢血管紧张度增高、血流量较少、甲皱微循环灌注不足、支气管腺体增生和分泌亢进、膀胱括约肌紧张性减低等。

2.对寒热证的研究表明，寒证和热证多数系统机能活动和反应能力都受到影响。寒证时中枢抑制过程增强，各系统反应偏抑制或延迟，但也有增强表现的。热证时相反。认为发生寒热证的部位主要在中枢，特别是丘脑下部。关于寒热证与交感—肾上腺系统之间的关系，发现寒证时尿去甲肾上腺素（NE）、肾上腺素（E）、去甲肾上腺素与肾上腺素之和（NE + E）排出量较正常为低，热证时肾上腺素（E）、肾上腺素与去甲肾上腺素之和（E + NE）、多巴胺（DA）均较正常增高。这些变化与虚证无关，也无脏腑特异性，仅反映寒热的性质。

3.关于血瘀本质的研究，认为血瘀可能是一个与血液循环有关的病理过程，它与血液积蓄、血流滞缓等血液循环障碍有着密切的关系，具体表现在微循环障碍、血液流变学异常和血流动力学异常等三个方面。在病理生理上表现为血液循环障碍和受累组织的损害，组织细

胞的炎症、水肿、糜烂、坏死、硬化、增生等继发改变。故血瘀证应包括血液循环障碍的发生、发展及其继发的全部病理变化过程。此外，血瘀证与结缔组织代谢异常、分子生物学调节障碍、免疫功能紊乱以及炎症的病理过程有关。

4.卫气营血证候是论述急性病毒感染、细菌感染、真菌和其它感染的四个病程阶段的临床表现和诊断的。根据某些资料对部分疾病的临床实验研究报道，认为在卫气营血的不同病程阶段中，免疫功能改变、微循环和血液流变学改变，以及电解质的检测比较，均反映出显著的差异。以微循环和血液流变学为例。微循环积分是判定微循环功能障碍的指标。观察结果表明，微循环积分随卫、气、营、血证候之演变而递增，表明卫、气、营、血全过程都有微循环功能障碍，并随卫、气、营、血证候的传变而加重。白细胞总数、中性白细胞、全血粘度（高、低切变速率）、全血还原粘度、血浆粘度、红细胞电泳时间、白细胞电泳时间、血小板电泳时间、纤维蛋白原、甘油三酯、胆固醇等血液流变学指标多随卫、气、营、血证候的演变而递增，证明卫、气、营、血全过程之血液流变学改变属“高粘综合征”，亦即说明卫、气、营、血全过程都有“瘀血”存在，且随卫、气、营、血证候而加重。血浆粘度增高、白细胞总数增多、血细胞表面电荷减少和聚集、单位细胞压积产生增比粘度的能力增强、甘油三酯和胆固醇增加，均是造成卫、气、营、血证全过程全血粘度升高，即“高粘综合征”和“瘀血”的原因。

现代自然科学的高速发展，分科越来越细，促进了中医学运用多种学科进行研究，从而形成或正在形成一系列分支学科和新理论，如中医的体质学说、地理学说、气象学说、心理学说、时间学说、病理层次学说等，进一步丰富了病因病机学的内容。

尤其引人注目的是，运用现代哲学的研究正在兴起。中医学理论体系在形成过程中曾经受到了古代哲学思想的深刻影响和渗透，但因限于当时社会生产力和科学技术的水平，其所形成的只能是朴素的唯物主义自然观和方法论。今天的任务就是在马克思主义哲学指引下，把朴素的唯物主义自然观和方法论上升为辩证唯物主义的自然观和方法论，并使之系统化，从而对中医学的现代化进程产生指导作用，这对病因病机学的发展提高也是十分重要的。

五、《病因病机学》的主要内容和学习方法

《病因病机学》是阐述人体患病原因和疾病发生、发展与演变机理的一门课程。主要内容分为病因和病机两大部分，最后是附篇。

病因学是研究破坏人体协调状态而引起疾病的原因的学说。病因部分的内容包括外感病因、内伤病因、其它病因三类。主要介绍致病因素的性质和致病特点。其中，外感病因包括六淫和疫疠两部分；内伤病因包括七情、饮食失宜和劳逸失当三部分；其它病因包括外伤因素、胎传因素、病理性因素三部分。

病机学是研究疾病发生、发展与演变机理的学说。病机部分的内容包括疾病发生的机理、病变的机理和病程演变的机理。

疾病发生的机理是研究人体疾病发生的一般规律的学说。这部分内容介绍正气、邪气及内外环境与发病的关系。

病变的机理是研究人体病理变化规律的学说。这部分内容介绍病变的基本机理和脏腑、经络病变的机理。

病程演变的机理是研究疾病从发生、发展到结局的变化规律的学说。这部分内容介绍病