

国医大师周仲瑛教授
审证求机、审机论治学术思想的系统阐述

中医病机 辨证学

主编 周仲瑛 周学平



全国百佳图书出版单位

中国中医药出版社

中医病机辨证学

主 编 周仲瑛 周学平

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

中医病机辨证学/周仲瑛, 周学平主编. —北京: 中国中医药出版社, 2013. 11

ISBN 978 - 7 - 5132 - 1664 - 7

I. ①中… II. ①周… ②周… III. ①病机 (中医) - 辨证
IV. ①R228

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 244335 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

三河兴华印务有限公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 880 × 1230 1/32 印张 9.5 字数 235 千字

2013 年 11 月第 1 版 2013 年 11 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 1664 - 7

*

定价 28.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

《中医病机辨证学》

编委会

主 编 周仲瑛 周学平
副主编 郭立中 叶 放 金妙文
 王志英
编 委 赵智强 陈四清 王长松
 朱 焱 金 路
协 编 李 柳 朱敏为 方 樑



导 言

我在六十余年医、教、研生涯中，逐步理解认识到最具中医特色的辨证论治——理法方药诊疗体系，原本是机圆法活的一种思辨技能，但而今却难以与辨证标准化、规范化、量化等要求合拍，虽然当前已经制定有多种病证的诊疗标准、指导原则、指南、路径，却不能求得共识，在临床执行实施，值得人们反思、共商。

回顾自身临证实践，反复质疑，逐渐感悟到若能应用病机理论指导辨证，似可达到机圆法活的境界，跳出机械僵化的框架。为此，我曾在内科学课堂教学中，不断加强病机的系统论述，明确病因与病机两者之间的因果关系、区别和联系，从每个病证的病机发生发展演变转归，联系与证的相关性，以体现证候的可变性、时相性、交叉复合性并不是固定不变的程式。同时在实习带教中，开设专题讲授“脏腑病机词汇类证鉴别”，介绍以脏腑为主体的病机辨证，鉴别类证之间的异同及其治法方药，通过临床演示，使教材的规范知识活化为实用技能，证实了“审证求机、辨机论治”是灵活应用辨证论治的重要思辨方法，进而引申为科研设计的立论依据。如曾以“瘀热相搏”这一复合病机证素为主证，针对不同疾病的瘀热子证，先后立题研究了出血热的“瘀热水结证”、出血性疾病的“瘀热血溢证”、出血性中风的“瘀热阻窍证”、重症肝炎的“瘀热发黄证”及慢性乙肝的“湿热瘀毒证”等等。力求凸显病机的层次性、复合性，从多方面展示病机辨证的实用价值及引领作用，由此使我萌生了以病机为核心构建辨证论治新体系的设想。

· 2 · 中医病机辨证学

一、病机的概念及内涵

病机一词首见于《素问·至真要大论》“审察病机，无失气宜”，“谨守病机，各司其属”。告诉我们治病要审查病机，不要违背六气主时的规律，分析和掌握病机与病证之间内在联系以及归属。所列病机十九条，经过历代医家的发挥补充，为病机辨证奠定了基础。

概言之，病机的含义是指疾病的病因、病性、病位及病程中变化的要理。如张景岳说：“机者，要也，变也，病变所由出也。”

病机的内涵，在宏观整体层面上，大致可概括为邪正盛衰、阴阳失调、气血津液输化代谢失常。具体而言，又是由脏腑病变导致某个系统、某种疾病、某一证候及某个特异性症状、体征的病理表现，因而其类别有脏腑病机、疾病病机、证候病机、症状病机等多个方面，相互之间有其关联性、层次性，而最终必须落实在证候病机上，根据证候要素提供的辨证信息，构成内涵清晰，外延明确的病机证素条目。

从《内经》病机十九条的内容来看，构成证候的病机要素有内外六淫、脏腑病机、上下病机等，涵盖了多个病理因素，这就启示我们，求因的本义，应是求其病理因素，也就是现今所称的“第二病因”，求因实是求机。具体言之，凡多种内外病因作用于人体后，在疾病发生发展演变过程中，随个体的差异，不同的季节和地区，病程的先后，可以表现不同的病理变化和相应的临床症状，根据“有诸内必形诸外”的道理，通过司外揣内，取象比类的思辨方法，自可求得内在的病理实质，为辨识病机证素提供依据。

进而言之，同一原始病因，伤人致病后，实际多随个体而从化，即使外因六淫也常易从火化，如刘河间即倡“六气皆从火化”之说，提示病机的动态演变，才是疾病形成和发展过程中的关键因素，现今之寒温统一论，当亦与此有一定的渊源。

至于“内生五气”的转化兼夹，他如因病生痰，因痰致病，因病致瘀，因瘀致病的理念，更可理解以病理因素作为病机辨证之纲的用意。

二、病机辨证的实用价值

1. 活化辨证

根据“但见一症便是，不必悉具”的启示，辨证内容可以“特异症”为主体，参考相关佐证，通过识辨、取舍，提取病机特点，把握主要矛盾，有机组合成“证”，以免人为地计量评分，分证分型。临证若能据此理念思辨分析，自能活化辨证，提升诊疗能力，达到活泼的如珠走盘的境界。

2. 理论前移

中医理论源于临床，是通过反复实践形成的理论体系，为指导临床的依据，只有融理论与实践为一体，才能转化成为实用技能，显示理论的价值，为此，有必要把理论前移，贴近临床，融入辨证论治的诊疗体系之中。我们所倡的病理因素——第二病因说，就是意在把基础理论转化为应用基础，密切结合临床，指导临床，显示中医学实践性强的特色，这不同于实验医学。假如分割理论与临床的统一性，必将导致理论成为僵化的教条，失去它的实用价值。

3. 执简驭繁

病机辨证体系，内含病势的动态演变，病性、病位涉及脏腑经络、气血津液、卫气营血、三焦、六经、八纲等，因而既可继承多元辨证的优势，以供选择应用，又能融多元辨证为一体，综合应用，有机组合，由博返约，由繁至简，起到提纲挈领的作用。

4. 求同存异

病机辨证不仅能使辨证得到活化，而且也可在治疗原则求得共识的基础上，既提供治法和方药的参考范例，又能发挥各自特色，体现三因制宜、医生的个体化经验及不同学术流派的

· 4 · 中医病机辨证学

风格，彰显各家优势，保证传承的需要。

三、构建病机辨证体系的设想

1. 总体思路

以病理因素为主导，病机证素为条目，症状体征为依据，病性病位为核心，病势演变转化，脏腑理论为基础，多元辨证为内涵，活化辨证谋创新，提示治则为目的，真正体现辨证论治的灵魂。

2. 抓纲带目，倡建病机十三条

根据病理因素的不同特性和临床表现，概述其要领如下：风病善变，寒多阴伏，火热急速（温暑同类），湿性缠绵，燥胜伤津，痰证多怪，水饮同源，瘀有多歧（血病多瘀），气病多郁（疑病多郁、郁病多杂），虚多久病，毒多凶顽，疫为戾气，多因复合——风火相扇、寒热错杂、湿热郁蒸、痰瘀互结、瘀热相搏、燥湿相关、邪实正虚、多脏同病等等。据此组合成病机辨证网络，以示其因果交叉复合关系，使病机辨证从源头上得到活化，体现“证”是病机单元交叉组合的客观现象，病机单元是证候的基本要素。这就是我们以病理因素为主导的用意所在。

3. 辨病理因素是病机辨证的主导

病理因素既是疾病续发的第二病因，又决定病证表现于外的病理现象，因而随着病势的演变转化，每与相关病邪杂合或从化，这也就提示了病机证素是变动转化的。证是病机动态演变的客观表现，通过求理定性，从性定位而确定，因此病机辨证当以辨病理因素为主导。

4. 病机证素是辨证的内核

证是病的外在表象，机是病的内在本质，对“证”本质的研究并不代表是辨证的源头，只有“审证求机”才能把握病的实质，做到从外知内，从证测机，进而从机测证，据此可以认为病理因素的内核应是病机证素。

所谓病机证素，是指辨识证候的病机要素，能概括、体现疾病某一证候的病理特点，使病机与证候有机地统一，通过对症状、体征的辨析取舍，提取可供辨证的证候要素（简称证素），与相关病机单元组合成证，这一系列的证又随病势病情而演变转化。以辨机为目的，意在使辨证得到活化，适应临床应用，不同于证素的计量辨证，重在以证为依据，使之规范化。

四、病理因素的多元交叉、因果转化，是复合病机的病理基础

病理因素是疾病发生的重要中间环节，决定疾病的性质、病位、演变及转归，且常相互兼夹，复合为患，因而病机证素的组合也有单一病机、兼夹病机、复合病机之分。除单一病机外，所谓兼夹是指两种单一病理因素的杂合，虽有主次关系，但无新的质变。复合病机是指两种以上的病理因素互为因果，胶结和合，形成新的致病特质，促使病势的演变发展。具体表现有多因复合、多病位复合、多病势复合。

多因复合，即多种病理因素互为因果。如“风火相扇证”的病机特点表现为“风助火势，火动风生”；“湿遏热伏证”的病机特点为“热处湿中，湿遏热外，如油入面”。他如我曾提出慢性乙肝的基本病机病证是“湿热瘀毒、肝郁脾虚证”，认为病理因素有湿、热、瘀、毒、郁、虚，病性以实为主，实中有虚，病位在肝、脾，病势表现有多因素的因果互动转化，具有复杂、多变的特点。

多病位复合，即多脏同病，如《素问·玉机真脏论》说：“五脏相通，移皆有次，五脏有病，则各传其所胜。”显示了脏腑整体观的特色，病理生理的相关性，如多个病种表现的肝脾、肺肾、肝肾、肺脾或肝脾肾等同病，特别是在急难病证方面的多脏同病探究，对临床更有重要的实用价值。

多病势复合，即同一病理因素，可多向转化，若多因杂呈，则病机转化更是错综复杂多变，因果互为交并，病势演变多歧。

· 6 · 中医病机辨证学

总之，病机的多因交叉转化，是复合病机形成的发病学基础，反映了不同病理因素之间、不同脏腑之间的病机转化、传变规律，是临床辨证必须把握的关键。

五、病机辨证的基本要领及程序

首以病机十三条为纲要。精练论述该条的“概念”、“病理要点”、“临床特点”、“治疗原则”，以助理解与病机证素的相关性。

次以病机证素为条目，在“辨证”部分，分列“特异症”、“可见症”、“相关舌脉”，以供辨析取舍，提示“病性、病位、病势”的辨证印象；“治疗”部分列举“治法”、“方药范例”、“加减”，以供参考应用。并列“临证备要”，以加深实践启悟。

对“兼夹病机证素”，按主次归属，列出证名、治法，以供与相关病理因素联系互参。

在构建病机辨证体系的基础上，可进一步延伸到具体病证，根据临床表现，按其病理特点，制定病证的病机辨治方案，从多元辨证求机角度出发，交叉组合病机证素，从而落实到临床应用。

综上所述，审证求因，实是审证求机，审证求机的过程，就是辨证的过程，求机的实质是求病理因素。病机是辨证的核心，是通向论治的桥梁，抓住了病机，就抓住了病变本质。组合形成病机证素，得出证名诊断，治疗也就有了更强的针对性。

倡议构建病机辨证新体系，旨在能使辨证论治的诊疗特色从源头上得到活化，回归到临床实践，走中医继承发展、自主创新之路。

周仲瑛

壬辰年冬于金陵琢璞斋



编写说明

病机是辨证的前提，是论治的依据，是联系理论与临床之间的枢纽，也是保证取得疗效的关键，在中医临床治疗中具有十分重要的地位。

本书由总论和各论两部分组成。

总论是该书的先导部分，介绍了构建中医病机辨证体系的意义、方法，着重论述了病机证素的概念、内涵等内容。

各论是该书的主干部分，从风病善变、寒多阴伏、火热急速（温暑同类）、湿性缠绵、燥胜伤津、气病多郁（郁病多杂）、血病多瘀（瘀有多歧）、痰证多怪、水饮同源、虚多久病、毒多凶顽、疫为戾气、多因复合（风火相扇、湿热郁蒸、痰瘀互结、瘀热相搏、燥湿相兼、虚实相因、寒热错杂）十三个方面对国医大师周仲瑛教授审证求机、审机论治的学术思想进行了系统阐述。对每一病机证素，先概要介绍其主病脏腑、病机钩要、临床特点、治疗原则，然后列述辨证、病性病位、病势演变、治法、方药、临证备要等。为突出临床实用性，辨证内容又分为特异症、可见症、相关舌脉三部分，充分体现了中医临床抓主症，甚至“但见一症便是，不必悉具”的辨证思路。最后辅以病案举例，学以致用。全书旨在构建中医病机辨证新体系，打破目前僵化、教条的辨证分型论治模式，达到活化辨证的目的，以促进中医学术的不断繁荣与发展。

因我们学识所限，疏漏难免，诚望同道不吝赐教！

《中医病机辨证学》编委会

2013年5月于南京



目 录

总论	1
一、构建中医病机辨证体系的意义	1
二、中医病机的定义	2
三、“审察病机”是辨证论治的关键环节	2
四、把握病机的层次性	3
五、病机证素的概念及内涵	4
(一) 病机证素的概念	4
(二) 病机证素的内涵	4
1. 病理因素	4
2. 病位	5
3. 病性	5
六、病机证素的特点	5
七、病机证素的核心内容是复合病机	6
(一) 复合病机的表现形式	6
1. 多因复合	6
2. 多病位复合	6
(二) 复合病机的形成机制	6
1. 多病势复合	6
2. 邪正交争, 因果夹杂	7
八、辨证分型与病机辨证的区别	7
九、证素与病机证素的区别	8
十、中医病机辨证体系的基本框架	10

· 2 · 中医病机辨证学

(一) 基本思路	10
1. 以病机证素为核心	10
2. 以脏腑为内涵	10
3. 以证带病, 病证结合	10
(二) 基本步骤	11
1. 辨识病机证素	11
2. 根据病机证素的组合确定证名	12
3. 确立治则治法	12
4. 选方用药	12
各论	14
第一章 风病善变	14
一、概述	14
1. 主病脏腑	14
2. 病机钩要	14
3. 临床特点	15
4. 治疗原则	15
二、病机证素条目	15
1. 风伤肺卫证	15
2. 风入经络证	16
3. 风痰伏肺证	17
4. 肝阳化风证 (风阳上亢证)	18
5. 热极生风证 (热动肝风证)	19
6. 阴虚风动证	20
7. 风泻证 (肝气乘脾证)	21
8. 风遏水阻证	22
附 兼夹病机证素	23
三、病案举例	24
1. 风伤肺卫案	24
2. 风入经络案	25

3. 风痰伏肺案·····	26
第二章 寒多阴伏·····	27
一、概述·····	27
1. 主病脏腑·····	27
2. 病机钩要·····	27
3. 临床特点·····	28
4. 治疗原则·····	28
二、病机证素条目·····	28
1. 寒邪束表证·····	28
2. 中寒证·····	29
3. 寒凝心脉（寒客心脉）证·····	30
4. 寒凝胃脘（寒邪犯胃）证·····	31
5. 寒凝肝脉（寒滞肝脉）证·····	31
6. 寒闭肺气（阳）证·····	32
7. 肺气虚冷证·····	34
8. 小肠虚寒证·····	34
9. 阴寒内盛证·····	35
10. 血虚寒厥证·····	36
11. 肝胃虚寒（肝寒上逆）证·····	37
附 兼夹病机证素·····	37
三、病案举例·····	38
1. 寒邪侵肺案·····	38
2. 寒客少阴案·····	39
3. 寒痰蕴肺案·····	39
第三章 火热急速（温暑同类）·····	41
一、概述·····	41
1. 主病脏腑·····	41
2. 病机钩要·····	41
3. 临床特点·····	42

· 4 · 中医病机辨证学

4. 治疗原则	43
二、病机证素条目	43
1. 热犯肺卫证	43
2. 热壅肺胃证	44
3. 火热入营证	45
4. 火热炽盛证	46
5. 暑热内燔证	48
6. 肝火亢盛证	49
7. 木火刑金证	50
8. 心火炽盛证	51
9. 脾胃伏火证	52
10. 肺虚火灼证	53
11. 肾虚火炎证	54
附 兼夹病机证素	55
三、病案举例	56
1. 肝火亢盛案	56
2. 脾胃伏火案	57
3. 肾虚火浮案	58
第四章 湿性缠绵	60
一、概述	60
1. 主病脏腑	60
2. 病机钩要	60
3. 临床特点	61
4. 治疗原则	61
二、病机证素条目	62
1. 湿邪困表证	62
2. 湿困表里证	63
3. 湿滞经络证	64
4. 湿浊困脾证	65

5. 脾虚湿盛证	66
6. 湿滞大肠证	67
7. 湿阻膀胱证	68
8. 暑湿郁表证	69
9. 湿伤肾府证	70
附 兼夹病机证素	70
三、病案举例	71
1. 湿困卫表案	71
2. 湿浊中阻, 胃气上逆案	72
3. 湿浊瘀阻案	73
第五章 燥胜伤津	76
一、概述	76
1. 主病脏腑	76
2. 病机钩要	76
3. 临床特点	77
4. 治疗原则	77
二、病机证素条目	77
1. 凉燥袭肺证	77
2. 温燥袭肺证	78
3. 燥热犯肺证	79
4. 阴虚肺燥证	79
5. 肺胃津伤证	80
6. 燥伤肝肾证	81
7. 津亏肠燥证	81
8. 血虚风燥证	82
附 兼夹病机证素	83
三、病案举例	83
1. 凉燥袭肺案	83
2. 津亏肠燥案	84

· 6 · 中医病机辨证学

3. 燥伤肝肾案·····	85
第六章 气病多郁·····	87
一、概述·····	87
1. 主病脏腑·····	87
2. 病机钩要·····	87
3. 临床特点·····	87
4. 治疗原则·····	88
二、病机证素条目·····	88
1. 肝气郁结证·····	88
2. 肝郁肺痹证·····	89
3. 肝胃气滞证·····	90
4. 痰气郁结证·····	91
5. 气滞血瘀证·····	92
6. 食积郁滞证·····	93
7. 肝郁伤神证·····	93
附 兼夹病机证素·····	94
三、病案举例·····	94
1. 郁伤心神案·····	94
2. 郁热遗精案·····	95
3. 郁病心悸案·····	96
第七章 血病多瘀（瘀有多歧）·····	99
一、概述·····	99
1. 主病脏腑·····	99
2. 病机钩要·····	99
3. 临床特点·····	99
4. 治疗原则·····	100
二、病机证素条目·····	100
1. 血瘀气滞证·····	100
2. 寒凝血瘀证·····	101