

脏腑论：中医理论核心

许自诚 主编



甘肃科学技术出版社



图书在版编目(CIP)数据

脏腑论：中医理论核心 / 许自诚主编. -- 兰州：
甘肃科学技术出版社，2019.8
ISBN 978-7-5424-2685-7

I. ①脏… II. ①许… III. ①脏腑—理论研究 IV.
①R223.1

中国版本图书馆CIP数据核字(2019)第172645号

脏腑论——中医理论核心

许自诚 主编

责任编辑 陈学祥

封面设计 麦朵设计

出版 甘肃科学技术出版社
社址 兰州市读者大道568号 730030
网址 www.gskejipress.com
电话 0931-8773023(编辑部) 0931-8773237(发行部)
京东官方旗舰店 [https://mall. jd. com/index-655807.html](https://mall.jd.com/index-655807.html)

发行 甘肃科学技术出版社 印刷 甘肃新华印刷厂
开本 787毫米×1092毫米 1/16 印张 8.75 插页 2 字数 160千
版次 2019年8月第1版
印次 2019年8月第1次印刷
印数 1~3000
书号 ISBN 978-7-5424-2685-7 定价 30.00元

图书若有破损、缺页可随时与本社联系；0931-8773237

本书所有内容经作者同意授权，并许可使用
未经同意，不得以任何形式复制转载

自序

我写《脏腑论——中医理论核心》这本书的意愿，一方面是为了总结从事中医和中西医结合工作 60 多年来，在教学、医疗、科研方面的经验及学术思想，使之传承下去，并希创新，利于后学者较好地解除患者的病痛。若后学者再与《许自诚中西医结合理论与经验集》(2013 年 6 月，甘肃科学技术出版社)合看，更有利于诊治疾病，为人类健康事业做出贡献。另一方面，是为了向壮丽的新中国成立 70 周年及母校兰州大学建校 110 周年献礼，借此感谢党、国家及学校对我多年来的培育之恩。

在编写过程中，著者始终以毛泽东主席“要以西方的近代科学来研究中国传统医学的规律，发展中国的新医学”的指示精神，将中医理论体系的核心——脏腑学说，提高到规律性的水平，并使其走近现代科学。紧紧围绕着中医理论核心脏腑，论述自己的观点。可以说《脏腑论》是著者 60 年来研究中医理论核心——脏腑的总结。在选用论点上，不论历代或近代中医学家的，凡具有较好的临床指导价值者选，否则不选。对有独到见解、新的发现、远见卓识者，给予重笔点赞，希望能达到普及、提高的双重目的。说理尽量透彻，文字力求浅显易懂，便于一般中医和初学中医的西医医生，阅读时一目了然，并指出一条防治疾病的路径，而不仅是如何处方用药。对著者的《十二经验方》的应用，读者可采用拿来主义的现点，只要辨证准确，并结合现代医学的辨病诊断，或可起到事半功倍之效；为了便于研究中医和中西医结合工作者查阅，书中所引用的原文，尽量写明了出处。

编写后重读，深感内容不足，主要是因自己对我国几千年来积累而遗留下的浩瀚若海、宝贵的中医文化，知之甚少；其次，是因自己年事已高(今年 95 岁)，文字不简练，又患视神经萎缩而视力锐减，有些部分，不得不采用口述方式，由徒弟整理而成。总之，思维和精力均感不足；同道们和读者在阅读时，若发现有

些地方有重复现象、错误之处，敬请谅解并批评指正。

在本书即将出版之际，得到了甘肃中医药大学党委书记李应东及兰州大学第一医院党委书记赵社文的鼓励、支持以及甘肃中医药大学附属医院庞燕科长的热情帮助；兰州市城关区人民医院把祖霞主治医师参与编写，对他们均表示诚挚的谢意。

许自诚于兰大一院恬静斋

2019年5月10日

目 录

上篇 脏腑论的核心

第一章 脏腑论的概念	003
第二章 脏腑论源于《黄帝内经》	005
一、脏腑是人体内脏的总称	005
二、“心”(指大脑)是人体五脏六腑的主导调控中心	005
三、五脏与“五本”的重要关系	006
四、五脏与经络的络属关系	006
五、五脏与五窍的关系	006
六、五脏与人体的生理过程的关系	006
七、五脏与疾病病因的关系	006
八、五脏与人体强弱和寿命的关系	007
九、五脏与疾病发病学的关系	007
第三章 脏腑的主要生理功能	009
一、五脏	009
二、七腑	015
三、脑	017
四、脏和腑的分类及临床价值	018
第四章 脏腑之间的相互关系	019
一、脏与脏	019
二、脏与腑	019

三、腑与腑	020
第五章 气血理论的临床应用	021
一、理论指导	021
二、临床应用	021
第六章 脏腑论的历代研究之发展	023
一、对“心”(实指大脑)功能的进一步认识	023
二、脾胃的健康关系与人体五脏六腑的健康、疾病的发病、 治疗和预防	024
三、肾与命门对五脏六腑的重要作用	024
四、肾为先天之本,脾为后天之本	025
五、“久病及肾”的观点	026
六、历代医学家以脏腑为纲而撰写著作	026
七、中药归经理论的指导意义	026
第七章 脏腑论的现代研究之发展	028
一、“体表内脏相关学说”的提出及其意义	028
二、中医“证”的发展、变化,不仅是脏腑机能的变化, 而且有其细胞、组织结构的病理变化	029
三、“多脏腑损害和多功能不足”的观点, 是诊治老年病的重要指导思想	029
四、西医辨病与中医辨证相结合(病证结合)的方法, 是当今中西医结合治病的最佳模式	030
五、中医辨证论治的方法多,为什么要以脏腑辨证为核心	030
六、中医的“真心痛”究竟是指何种心脏病	032

中篇 脏腑论的主要观点

第一章 脏腑论的主要论点	035
第二章 对脏腑论的评价	037
一、国内	037

二、国外	038
第三章 脏腑论的展望——中医药要现代化	039
第四章 著者十二经验方	042
一、胃康胶囊	042
二、消滞胃安丸	045
三、运脾理气防癌汤	048
四、益气(心气)生脉升压汤	052
五、温脾(脾肾)止泻汤	055
六、清肺定喘止咳汤	057
七、通窍活血生发汤	060
八、化瘀软坚平疣汤	064
九、凉血解毒抗敏汤	066
十、肝损复原丸	072
十一、肝水消	072
十二、生脉冠心汤	073
第五章 中医简易切脉法	076
一、切脉的部位	076
二、切脉的方法	077
三、切脉的注意点	077
四、正常脉	077
五、病脉	078
六、复脉	079
七、几种危重脉象	079
第六章 古人处方用药规律举例	081
一、引经药	081
二、用药传心赋	081
三、治病主药诀	083
第七章 脏腑论与相关学说	084
一、中医临床各科与脏腑(或经络)的关系	084

二、脏腑学说与阴阳五行学说的关系	086
三、脏腑学说与经络学说的关系	089
四、脏腑学说与藏象学说之间的关系	092

下篇 脏腑论与中西医结合

第一章 导 论	095
一、没有中医，就没有中西医结合	095
二、中医要微观化，西医要向整体倾斜	095
第二章 人体解剖学是中西医结合的首要基础	097
一、中国传统医学确有解剖学的基础	097
二、现代医学的人体解剖学的形成年代	097
第三章 中西医学内脏功能的异同探讨	098
一、中医学对大脑功能的认识	098
二、对心脏功能的认识	098
三、对肺脏功能的认识	098
四、对脾脏功能的认识	099
五、对肝脏功能的认识	099
六、对肾脏功能的认识	099
第四章 现代医学研究是中医药现代化的基础	101
一、“脾”气虚证的研究	101
二、肾气虚证的研究	103
三、心气虚证的研究	104
四、肝气虚证及肝郁证的研究	105
五、肺气虚证的研究	105
第五章 中西医结合的初级和高级阶段	106
一、初级阶段	106
二、高级阶段	106
第六章 中西医两种整体观整合框架的设想	108

一、人体内部的整体统一性	108
二、人与自然环境的整体统一性	108
三、人与社会环境的整体统一性	109
四、现代医学的整体观	109
第七章 中西医养生保健与实践体会	111
一、指导原则	111
二、中西医结合养生保健与我的实践体会	112
第八章 关注医学新理论、新发现的问世	126
一、人有五个“大脑”	126
二、心脏移植手术后人(接受心脏者)的性格改变	127
三、心脏分泌出的四种荷尔蒙能自愈癌症	127
主要参考文献	129
附：许自诚著作	131

上篇 脏腑论的核心

第一章 脏腑论的概念

脏腑论是由脏腑学说发展而来，是脏腑学说的进一步研究和论述。

脏腑学说，是以五脏为中心，以“心”为主导，以经络为联系，使人体成为一个统一的整体，研究和阐述人体各脏腑及其相关组织、器官的生理功能，病理变化，疾病的预防和治疗，以及与自然环境、社会环境相互联系的学说。它是指导中医临床各科辨证论治的理论基础。

精、气、血、津液的化生、输布作用，及其相互之间的关系，说明了它们既是脏腑功能活动的产物，又是脏腑机能活动的物质基础。其中气、血，更是关系到人体生命的延续和死亡的关键。正如《素问·调经论》说：“人之所有者，气与血耳。”俗语说，呼吸、心跳停止了，人的生命也就终止。临床上气血相关的病较多，我们应注意研究气血相关论及其临证的应用。

20世纪50年代(1958年)，著者响应毛泽东主席提出的“西医要学习中医”的指示，受兰医一院(现兰大一院)党委委派，去武汉参加卫生部在湖北中医学院(现为湖北中医药大学)举办的“西医离职学习中医研究班”，系统学习中医。三年后，于1961年毕业前夕，在一次卫生部视察西医学习中医汇报会上，根据“系统学习，全面掌握，整理提高”的精神，以“继承而发扬、返本以开新”，中西医两种思维对比的研究思路发了言。之后，受命于卫生部撰写论文。由著者率先构思，与张大钊、李瑞教授提出了“脏腑学说是中医理论体系的核心”的学术观点。1962年，我们撰写了《从脏腑学说来看祖国医学的理论体系》一文，刊登于《人民日报》《健康报》，论文正式发表于当年的《中医杂志》。该文明确提出，中医有一套完整的理论体系，脏腑学说是中医理论体系的核心学术观点。

脏腑学说发表后，引起我国中医界和西医学习中医同仁们的较大反响，全国展开了热烈的讨论，得到了广泛的认同和补充，对中医政策的正确贯彻也起到了好的作用，故受到了卫生部领导的重视和肯定，并授了奖。

此后，著者矢志不渝地以该核心为主旨，继续不断地深入研究。1984年，脏腑学说被收入《中国医学百科全书·中医基础理论》。至今58年，这一理论经受了历史的验证。脏腑学说现已成为中医临床各科辨证论治的理论基础，成为指导撰写中医学院教材，开展中医理论和中西医结合研究的参考依据。

第二章 脏腑论源于《黄帝内经》

一、脏腑是人体内脏的总称

脏腑是中医学对人体内脏的总称，通常称五脏六腑。五脏是心、肝、肺、脾、肾。六腑是胃、胆囊、小肠、大肠、膀胱、“三焦”。五脏六腑的名称，首见于《黄帝内经·灵枢·本脏篇》。“三焦”是一个大腑，分上焦、中焦和下焦，包括整个五脏六腑，正如明代中医学大家张景岳说：“躯体之内，包罗脏腑，一腔之大腑也。”上焦包括心肺，中焦包括脾胃，下焦包括肝肾及大小肠膀胱等。

《黄帝内经》中涉及论述脏腑的问题共 92 篇，其中《素问》占 53 篇，《灵枢》占 39 篇。

二、“心”(指大脑)是人体五脏六腑的主导调控中心

《素问·灵兰秘典论》记载了脏腑为核心，以“心”(实指大脑)为主导的主要基本观点，各脏腑发挥各自的生理功能，且相互联系，使人体内部形成了一个统一的整体。“心者，君主之官也，神明出焉。肺者，相傅之官，治节出焉。肝者，将军之官，谋虑出焉。胆者，中正之官，决断出焉。膻中者，臣使之官，喜乐出焉。脾胃者，仓廩之官，五味出焉。大肠者，传道之官，变化出焉。小肠者，受盛之官，化物出焉。肾者，作强之官，伎巧出焉。三焦者，决渎之官，水道出焉。膀胱者，州都之官，津液藏焉，气化则能出矣。凡此十二官者，不得相失也。故主明则下安，以此养生则寿，殁世不殆，以为天下则大昌。主不明则十二官危，使道闭塞而不通，形乃大伤，以此养生则殃，以为天下者，其宗大危，戒之戒之。”《灵枢·本神》说：“所以任物者谓之心。”任物就是接受事物，反映事物。这些高明的论断，反映了我国古代医学家的原创思维，在公元两千多年前已认识到人类的大脑具有高层次调控内脏的作用，不仅有较高的现代医学科学内涵和指导临床实践的价值，而且有深远的历史性卓越贡献。中医脏腑学说就是在《黄帝

内经》这种思想指导下，由著者提出的。

三、五脏与“五本”的重要关系

“心者生之本，神之处也，其充在血脉。肺者气之本，魄之处也，其充在皮。肝者罢极之本(罢与疲通)，其充在筋。肾者封藏之本，精之处也，其充在骨。”(《素问·六节脏象论》)。又《宣明五气篇》说得更明确：“心主脉，肺主皮，肝主筋，肾主骨。”“脾主身之肌肉”(《痿论》)，又“主四肢”(《太阴阳明论》)。“胃者，五脏六腑之海也，水谷皆入于胃，五脏六腑皆禀气于胃。”(《灵枢·五味》)

四、五脏与经络的络属关系

五脏与六腑因经络的络属关系，之间形成了表里关系，如“心与小肠，肺与大肠，肝与胆，脾与胃，肾与膀胱，心包与三焦”(《灵枢·经脉篇》)。

五、五脏与五窍的关系

肺开窍于鼻，心开窍于舌，脾开窍于口，肝开窍于目，肾开窍于耳，又开窍于二阴(指尿道和肛门)(《素问·金匱真言论》)。

五脏与体表组织器官之间这种密切的联系，使身体各部成为一个相互联系的有机整体。

六、五脏与人体的生理过程的关系

《素问·上古天真论》对人体的生长、发育、衰老、死亡全过程的记载：以女子七岁、男子八岁为年龄段，根据脏腑机能的衰退顺序做了惊人的论述，最后以“肾藏衰，形体皆极”而死亡。《灵枢·天年篇》以十岁为年龄段，又做了精辟的论述，最后以“五脏皆衰，神气去，形骸独居而终”。古代中医学如此言简意赅、具体地论述了人体一生的生理过程，在现代医学上也属罕见，是极其宝贵的医学资料，具有历史价值和临床指导意义。

七、五脏与疾病病因的关系

《黄帝内经》对风、寒、暑、湿、燥、火“六淫”致病，喜、怒、忧、思、悲、恐、惊“七情”致病，都有详论。如《素问·至真要大论》以五脏联系自然界风、寒、火、湿、燥等的属性和特征，论述了中医的主要病因及其病机十九条，为中

医理论核心脏腑论的病因病机打下了初步的基础。

八、五脏与人体强弱和寿命的关系

五脏的强弱，直接关系着人体的强弱和寿命的长短。《灵枢·脉要精微》记载：“夫五脏者，身之强也，得强则生，失强则死。”又《灵枢·天年》谈到“五脏不强，人不能长寿，只能是中寿”。

九、五脏与疾病发病学的关系

中国传统医学的发病学，主要是“因虚致病论”。疾病的发生是由于各种致病因素，如“六淫”、“疠气”、“七情”、饮食不节、劳倦、外伤等等，与机体相互作用，正邪斗争的结果，但其根本原理，却与机体本身的“正气”虚有重要关系。

“正气”与“邪气”之间的斗争，决定着是否发病，决定着疾病的轻、重，发展及转归，但“正气”的强弱在发病学上具有重要的作用。“邪之所凑，其气必虚。”（《素问·刺法论》）“风、雨、寒、热，不得虚，邪不能独伤人。卒然疾风暴雨而不得病者，盖无虚，故邪不能独伤人。”（《灵枢·百病始生篇》）“正气”的含义，是代表人体内五脏六腑及其所属组织的整个生理机能、抗病能力和适应能力。如果正气强，邪气不易侵入，也不易导致成病，即使发病，其病情也较轻。反之，正气弱，邪气强，病邪易于侵入，发病后病情也较重。至于“疠气”的侵入，不论“年老年少强弱，触之即病”，各种外伤（如骨折、创伤）致病，系直接的暴力作用，往往出人意料。

无虚则无一致病。由于脏腑是整体机能的核心，因此，疾病的发病，必与人体内脏腑机能的状态（虚或实）有密切的关系。“五脏皆强者，无病；五脏皆弱者，不离于病。”（《灵枢·本脏论》）如高血压病的肝阳上亢型的发生，必先由于肾阴虚，或肝肾阴虚的基础上改变了肝肾之间的平衡、协调状态而发生。“最虚之处，便是容邪之地也。”说明在人体内部脏腑中，若无肝、肾二脏的阴虚，肝阳上亢型高血压也不会发生。“六淫”致病因素，侵犯人体发病，也还是通过改变受邪脏腑机能的状态而成的。

疾病的发展过程，也是邪正斗争的过程。疾病的发展，一般可分为初、中、后三期。在初、中期，由于“正气”强，“邪气”也盛，表现多为实证。后期，由于正气弱，多表现虚证。在伤寒、温病等外感病中病情更较明显。伤寒在太阳、

阳明和少阳三阳阶段，属初、中期，证情多为实热证，在病邪入太阴、厥阴、少阴三阴阶段，属后期，“正气”弱，抗病力弱，证情主要是虚证。温病，邪在卫分，或上焦、中焦阶段，属病的初、中期，实证、热证多，一旦病邪传入营分、血分，或深入下焦肝、肾，正气逐渐由强转弱，病属后期。如果进一步发展至阴精耗竭，阳气失于依附，阴阳离绝，生命也就危在旦夕。

疾病的转归。在疾病的发展过程中，由于正、邪之间的斗争与正确的治疗关系，“正气”胜于“邪气”，受病脏腑、经络及其气血的机能迅速恢复，疾病也难于传变，病程短，易于痊愈。如果“正气”不能抗邪，“邪气”胜于“正气”，脏腑、经络、气血功能障碍日趋严重，病邪危害程度不断增加，病势发展快，传变迅速、广泛、预后差。

总而言之，疾病的发病学，关键在于“正气”的强弱，与正邪力量的对比有关。“正气”的强弱(包括脏腑机能的虚实状态)决定着疾病的发生、发展和转归，但与治疗的关系很大。“正气”虚则邪凑，疾病便发生。“正气”虚，“邪气”盛，病邪便深入，“正气”虚极，“邪气”继续增强，疾病便恶化，预后不好，甚至死亡。“正气”如此重要，它的实质经现代的研究结果，主要指人体的免疫功能。