



全国中医药行业高等教育“十四五”创新教材  
江西中医药大学特色教材

# 中医病因病机 理论与应用

(供中医学、中西医临床医学、针灸推拿学等专业用)

主编 刘红宁 严小军

全国百佳图书出版单位

中国中医药出版社

全国中医药行业高等教育“十四五”创新教材  
江西中医药大学特色教材

# 中医病因病机理论与应用

(供中医学、中西医临床医学、针灸推拿学等专业用)

主 编 刘红宁 严小军

全国百佳图书出版单位  
中国中医药出版社  
· 北 京 ·

图书在版编目 ( CIP ) 数据

中医病因病机理论与应用 / 刘红宁, 严小军主编. —

北京: 中国中医药出版社, 2021.8

全国中医药行业高等教育“十四五”创新教材

ISBN 978 - 7 - 5132 - 6944 - 5

I . ①中… II . ①刘… ②严… III . ①中医病理学—  
中医学院—教材 IV . ① R228

中国版本图书馆 CIP 数据核字 ( 2021 ) 第 075842 号

---

中国中医药出版社出版

北京经济技术开发区科创十三街 31 号院二区 8 号楼

邮政编码 100176

传真 010-64405721

山东临沂新华印刷物流集团有限责任公司印刷

各地新华书店经销

开本 787×1092 1/16 印张 12 字数 296 千字

2021 年 8 月第 1 版 2021 年 8 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 6944 - 5

定价 58.00 元

网址 [www.cptcm.com](http://www.cptcm.com)

服务热线 010-64405720

购书热线 010-89535836

维权打假 010-64405753

微信服务号 zgzyycbs

微商城网址 <https://kdt.im/LIdUGr>

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

天猫旗舰店网址 <https://zgzyycbs.tmall.com>

如有印装质量问题请与本社出版部联系 ( 010-64405510 )

版权专有 侵权必究

全国中医药行业高等教育“十四五”创新教材  
江西中医药大学特色教材

《中医病因病机理论与应用》编委会

主 编	刘红宁	严小军		
副主编	谢 斌	林色奇	陈谦峰	胡素敏
编 委	余文燕	孙 悦	严景妍	王立国
	单 思			

## 编写说明

《中医病因病机理论与应用》是面向中医专业学生介绍中医病因病机理论及相关知识临床运用的一门课程，也可作为中医爱好者的学习读本。

中医病因病机是中医学重要的组成部分，是临床辨证论治的重要依据和导向。通过该课程的学习，我们希望能达到三个培养目标。

一是通过对中医病因概念、中医病机概念、基础理论做出更清晰的阐述，使中医专业学生能系统掌握中医病因、中医病机基本概念与基础理论知识。

二是通过外感病机临证精华、内伤病机临证精华的学习，巩固中医病因病机基础理论知识与相关知识，提升学生运用中医病因病机基础理论知识与相关知识的能力，为临床诊断治疗提供思路与方法。

三是通过对中医病因病机基础理论及相关知识的掌握，尤其是掌握病因病机知识的临床运用，可以坚定中医信念，树立中华优秀传统文化文化自信。

按照这三个培养目标，本教材分为上下两篇。上篇为理论篇，主要介绍中医病因学、中医发病学、中医病机概述、中医病机要素、中医病机分类。下篇为应用篇，主要介绍外感病机临证精华、内伤病机临证精华。

《中医病因病机理论与应用》编委会

2021年1月18日

## 目 录

## 上篇 理论篇

<b>第一章 中医病因学</b> .....	3	<b>第二节 发病途径</b> .....	27
<b>第一节 概述</b> .....	3	一、外邪入侵途径 .....	27
一、概念 .....	3	二、内伤病邪侵入发病途径 .....	27
二、沿革 .....	3	三、病理产物致病因素的发病途 径 .....	28
<b>第二节 中医病因及不同病因的致     病特点</b> .....	6	四、其他病邪发病途径 .....	28
一、外感六淫 .....	7	<b>第三节 影响发病的因素</b> .....	28
二、疔气 .....	10	一、环境因素（外环境）与发病 .....	28
三、七情内伤 .....	11	二、情志因素与发病 .....	31
四、饮食失宜 .....	13	三、体质因素与发病 .....	32
五、劳逸失调 .....	15	<b>第四节 发病的形式</b> .....	33
六、禀赋异常（先天因素） .....	15	一、感邪即发 .....	33
七、病理产物类致病因素（痰饮 水湿、瘀血、结石等） .....	16	二、徐发 .....	33
八、其他病因 .....	19	三、伏邪后发 .....	33
<b>第三节 病因与病机</b> .....	20	四、继发 .....	33
一、初始病因与直接病因 .....	21	五、合病与并病 .....	34
二、辨直接病因是辨病机主导 .....	22	六、复发 .....	34
<b>第二章 中医发病学</b> .....	23	<b>第三章 中医病机概述</b> .....	36
<b>第一节 中医发病学概论</b> .....	23	<b>第一节 病机概念</b> .....	36
一、发病的基本原理 .....	23	<b>第二节 病机特点</b> .....	36
二、虚实的基本原理 .....	25	一、整体联系的病机观 .....	36
		二、运动变化的病机观 .....	37
		<b>第三节 审察病机的方法</b> .....	37
		一、审察病机的要素 .....	37
		二、审察病机的依据 .....	38
		三、审察病机的过程 .....	40
		四、不同辨证方法的使用 .....	45

<b>第四章 中医病机要素</b> .....	48
<b>第一节 病理因素</b> .....	48
一、风 .....	48
二、寒 .....	48
三、火(热、暑) .....	48
四、湿 .....	49
五、燥 .....	49
六、郁 .....	49
七、瘀 .....	49
八、痰 .....	50
九、水饮 .....	50
十、毒 .....	50
十一、疫 .....	51
<b>第二节 病位</b> .....	51
一、脏腑 .....	52
二、经络 .....	53
三、表里 .....	54
四、六经 .....	56
五、卫气营血 .....	58
六、三焦 .....	60
<b>第三节 病性</b> .....	60
一、阴阳 .....	60
二、寒热 .....	63
三、虚实 .....	64
<b>第四节 病势</b> .....	65
一、传变 .....	65
二、转归 .....	70
<b>第五章 中医病机分类</b> .....	72
<b>第一节 外感病机</b> .....	72
一、伤寒六经病机 .....	72
二、温病卫气营血病机 .....	87
三、温病三焦证病机 .....	93
<b>第二节 内伤病机</b> .....	103
一、肝病病机 .....	103
二、心病病机 .....	112

三、脾病病机 .....	121
四、肺病病机 .....	130
五、肾病病机 .....	134

## 下篇 应用篇

<b>第六章 外感病机临证精华</b> .....	141
<b>第一节 伤寒病机及证治</b> .....	141
一、许叔微医案 .....	141
二、徐大椿医案 .....	143
三、曹颖甫医案 .....	144
四、刘渡舟医案 .....	146
五、姚荷生医案 .....	148
<b>第二节 温病病机及证治</b> .....	151
一、吴有性医案 .....	151
二、吴鞠通医案 .....	153
三、王士雄医案 .....	155
四、蒲辅周医案 .....	157
五、秦伯未医案 .....	159
<b>第七章 内伤病机临证精华</b> .....	162
<b>第一节 脏腑病机及证治</b> .....	162
一、李东垣医案(脾) .....	162
二、张介宾医案(肾) .....	164
三、叶天士医案(胃) .....	166
四、张锡纯医案(肝) .....	168
五、岳美中医案(肾与膀胱) .....	169
<b>第二节 其他病机及证治</b> .....	172
一、张从正医案(情志病机) .....	172
二、叶天士医案(络病病机) .....	173
三、谢星焕医案(湿热、痰火) .....	175
四、周仲瑛医案(癌毒病机) .....	177
五、颜德馨医案(血瘀病机) .....	179
<b>参考文献</b> .....	182

# 上篇 理论篇

---



# 第一章 中医病因学

## 第一节 概 述

### 一、概念

所谓病因即疾病发生的原因。徐大椿《医学源流论》言：“凡人之所苦，谓之病；所以致此病者，谓之因。”

疾病发生的原因多种多样，包括六淫、疫气、七情内伤、饮食失宜、劳逸过度、痰饮、瘀血、结石、外伤、寄生虫以及先天因素、医源因素、药源因素等。

中医临床通过直接询问发病原因，比如询问是否有传染病接触史，是否有外伤史等寻找病因；还可以通过辨证求因，即通过患者的临床表现，即症状、体征，来推求病因。

历代医家均重视疾病产生的原因、性质和致病特点，提出了不同的病因分类方法。人类对病因的认识是经历了知识积累和经验总结一个漫长的历史过程才发展到今天的。




### 二、沿革

#### (一) 先秦时期对病因的认识

先秦时代，是指秦朝建立之前的历史时代，是指从传说中的三皇五帝到战国时期，经历了夏、商、西周，以及春秋、战国等历史阶段。

那时人类自身主动改造世界的能力低下、经验不足，因此把自然看成是被一种神秘力量所掌控的。看待疾病也不例外，那时主要使用和神灵相沟通的巫术治疗疾病，随着治疗经验慢慢积累，逐渐出现兼用药物从事医疗活动的专职人员，这些专职人员被称为巫医。《山海经·大荒西经》说：“有灵山，巫咸、巫即、巫盼、巫彭、巫姑、巫真、巫礼、巫抵、巫谢、巫罗十巫，从此升降，百药爰在。”《山海经·海内西经》说：“巫彭……皆操不死之药以距之。”因此有“医源于巫”之说。

古人对疾病的认识来源于生产生活的观察和实践。殷商时期，我国人类出现了原始的文字——甲骨文，甲骨文记载的殷人疾病名称有 16 种。近期的甲骨文研究将这个时代甲骨文记载的疾病种类扩充至 54 种。该时代对于疾病的记载和命名，完全是基于最原

始状态下对疾病的外在表象的观察。有按身体部位分类的疾首（头病）、疾身（腹病）、疾足（足病）、疾目、疾耳等；有按疾病的主要特征命名的蛊（）、蝮（）等，还有心理情志疾病的记载如忧（）等。这些文字记载了殷商时期人类对疾病的碎片认识，包括病位病因。

我国幅员辽阔、四季分明而东西南北中的气候特点又有差异，古代的农牧业生活与季节变化密切相关，因此古人对天文物候的观察非常细致和系统，天文物候知识相当普及，“三代以上，人人皆知天文”（顾炎武《日知录》）。原始社会，诞生了观象授时，即观察天象有规律的变化来定四季的方法，发明了测天象的圭表和计时的漏壶，提出了日、月、年的概念；夏代，出现了天干地支纪日法；商代，开始干支纪日，以朔望纪月，以太阳回归纪年；西周，著名的二十八宿参考系基本确定，有了十二次和十二辰，产生了岁星纪年和星岁纪年法；春秋时期，对五大行星有了认识；战国时期，制定了星表，并且采用赤道坐标系记述天体方位，有了准确的太阳黑子记录，对极光现象有了丰富的记载，通行古六历。对气象知识的重视和积累为“六气致病说”的产生奠定了基础。

## （二）秦国医和的“六气致病说”

我国最早的病因学说是医和提出的“六气致病说”。据《左传·昭公元年》记载：公元前541年，秦国名医医和为晋平公诊病，他认为晦淫过度可以使之发生内热蛊惑之疾，而不是鬼神降灾。

他明确提出了六气致病的理论，指出：“天有六气，降生五味，发为五色，徵为五声，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。”

这说明：第一，四时、五节、六气等变化已被看作重要病因；第二，五味、五声、五色等医学概念已初步形成；第三，五行学说已经实际应用于医学；第四，六淫为病的观点，是后世病因学说的发源。“六气致病说”，具有朴素唯物主义的思想，是我国最早的病因学说。

## （三）《黄帝内经》对病因的总结

中医基础理论形成的标志是《黄帝内经》的成书。《黄帝内经》是由许多医家和学者写成于不同时期的，既有写成于战国时期，又有成于秦、汉时期甚至更后，可以说是一部中医学论文集。

《黄帝内经》以阴阳为纲，系统阐述了“六淫”“七情”“饮食”“环境”等致病因素及其特点。《素问·调经论》提出：“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。”初步把外感病邪称为“阳”，情志和生活不适宜因素称为“阴”。

《素问·阴阳应象大论》说：“天有四时五行，以生长收藏，以生寒暑燥湿风……故曰冬伤于寒，春必温病；春伤于风，夏生飧泄；夏伤于暑，秋必痲疟；秋伤于湿，冬生

咳嗽。”即阐明六种气候的太过或不及可以导致疾病的发生。

《素问·阴阳应象大论》说：“人有五脏化五气，以生喜怒悲忧恐。故喜怒伤气，寒暑伤形，暴怒伤阴，暴喜伤阳。厥气上行，满脉去形。喜怒不节，寒暑过度，生乃不固。”这是对“七情”致病的记载。

《素问·痹论》说：“饮食自倍，肠胃乃伤。”《灵枢·师传》说：“食饮者，热无灼灼，寒无沧沧，寒温中适，故气将持，乃不致邪僻也。”《素问·阴阳应象大论》说：“水谷之寒热，感则害人之六腑。”《素问·生气通天论》说：“味过于酸，肝气以津，脾气乃绝。味过于咸，大骨气劳，短气，心气抑。味过于甘，心气喘满，色黑，肾气不衡。味过于苦，脾气不濡，胃气乃厚。味过于辛，筋脉沮弛，精神乃殃。”这些论述表明《黄帝内经》十分注重饮食劳逸致病。

《素问·五常政大论》说：“天不足西北，左寒而右凉；地不满东南，右热而左温。”“是以地有高下，气有温凉；高者气寒，下者气热。”即认为，在不同地区，气候环境不同对体会产生不同的影响。

除以上主要致病因素外，《黄帝内经》论及的病因还包括毁伤致病、寄生虫致病、误服药物致病、先天致病等。同时《黄帝内经》还认识到了正气的强弱是致病因素能否侵入人体的关键因素。故《素问·刺法论》说：“正气存内，邪不可干。”

#### （四）张仲景“三因”学说

东汉张仲景在《金匱要略》中把病因按其传变途径概括为：“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。”

这是对于疾病传变途径的一次较全面的分类，总结了《黄帝内经》的病因学说，并对后世的三因学说产生了启发。

#### （五）陈无择“三因”学说

至宋代，中医病因学说才形成系统化理论。宋代陈无择结合前人经验，在其著作《三因极一病证方论》明确提出了三因学说，即六淫侵袭为外因，七情所伤为内因，饮食劳倦、跌仆金刃以及虫兽所伤为不内外因。三因分类一直为后世病因分类的规范。

在《三因极一病证方论》中对疫疠、痰饮均有记载，同时陈无择认为三因既可单独致病，也能相兼为病，并强调：“医事之要，无出三因。”

陈氏进一步于治疗上提出“审因辨证论治”的原则，即所谓“分别三因，归于一治”，认为“不知其因，施治错谬”，“三因既明，则所施无不切中”。书中论述临床各科疾病时，无不详别三因，随因而治。

“三因说”及“审证求因”原则的提出使传统中医病因学进一步完善，后世多遵循此说来指导临床。

## （六）吴有性“戾气”学说

明末清初的吴有性著有《温疫论》一书，创造性地提出了“戾气”学说，为温病学派的建立奠定了基础。《温疫论》原序说：“瘟疫之为病，非风、非寒、非暑、非湿，乃天地间别有一种异气所感。”这种异气又称作“杂气”“戾气”“病气”“疫气”。吴有性提出“戾气”是经口鼻侵犯人体的，突破了前人关于“外邪伤人皆从皮毛而入”的笼统观点。他还推论“天地之杂气，种种不一”，“有是气则有是病”，“一气自成一病”说明戾气种类不同，引起的疾病不同，一种戾气感染，病证相类似。中医病因学在概念上获得了重大突破。

## （七）病因学的现代发展

孙广仁教授主编的《中医基础理论》，将病因分为外感病因、内伤病因、病理产物性病因、其他病因。外感病因包括六淫、疫气；内伤病因包括七情、饮食失宜、劳逸；病理产物性病因包括痰饮、瘀血、结石；其他病因包括外伤、寄生虫、先天因素、医过、药邪等。

常富业、王永炎等提出“毒邪”致病论，并将毒邪分为3类：生物性毒邪、物理化学性毒邪和内源性毒邪。许筱颖、郭霞珍等人根据《丹溪心法》中“浊主湿热、有痰、有虚”，《金匱要略心典》中“毒者，邪气蕴结不解之谓”，今人“邪盛谓毒”的观点，提出了“浊毒”致病论。周仲瑛提出“伏毒”致病论。“伏毒”是指内外多种致病的邪毒潜藏于人体某个部位，具有伏而不觉，发时始显的病理特性，表现为毒性猛烈、病情危重或迁延反复的临床特点。其发病多为伏藏的邪毒遇感诱发，如外感新邪、饮食劳倦、情志刺激、胎产伤正等；发病迟早不一，缓急有别，且可因病、因人而异。姜良铎等提出现代社会的环境污染作为致病因素不等同于外感六淫、疫疠，并将环境中对人体有损害的环境因子包括所有环境污染物统称为“环境毒”，并将“环境毒”分为气毒、水毒、食毒、土毒、声毒等。

著名老中医干祖望教授认为“三因”学说需吸收现代病因学的一些内容，进一步完善。外因为六淫和二害（疠疫和污染）；内因为七情和衰退；不内外因包括先天性和后天性因素，其中后天性因素有外来伤害（物理性、生物性、化学性、反射性）和内伤（劳逸过度、饮食不节）。经过历代医家对病因的不断充实完善，才形成了现代基本完备的病因学说体系，而且该学说体系还将不断得到完善。

## 第二节 中医病因及不同病因的致病特点

中医学对疾病的认识，包括病因、发病和病机三大部分。病因是指凡是破坏人体相对平衡状态而导致疾病的原因。中医把病因分为外感病因（包括六淫和疠气）、内伤病因（包括七情太过、饮食失宜、劳逸、禀赋等）、病理产物形成的病因（如瘀血、痰饮、结石等）和其他病因（外伤、药邪等）四类，不同的病因发病特点各异。

## 一、外感六淫

《素问·调经论》将一切致病因素统称为邪气。《素问·至真要大论》说：“百病之生也，皆生于风、寒、暑、湿、燥、火，以之化之变也。”这里的风、寒、暑、湿、燥、火指自然界的六种气候变化（即六气）。正常的六气各有其用，“燥以干之，暑以蒸之，风以动之，湿以润之，寒以坚之，火以温之”（《素问·五运行大论》）；如果六气之用太过，就会变成六淫即六种致病因素，正如《素问·阴阳应象大论》中说“风胜则动，热胜则肿，燥胜则干，寒胜则浮，湿胜则濡泻”。

《金匱要略·脏腑经络先后病脉证》云：“清邪居上，浊邪居下，大邪中表，小邪中里。”“五邪中人，各有法度，风中于前，寒中于暮，湿伤于下，雾伤于上，风令脉浮，寒令脉急，雾伤皮腠，湿流关节，食伤脾胃，极寒伤经，极热伤络。”这条原文是对各种外邪的特性、致病规律及其临床表现做出的阐述，基本概括了六淫病因学说的主要内容。

1. 风邪 风为春季的主气，但四季皆有风，故风邪引起的疾病虽以春季为多，但不局限于春季，四季均可发生。中医学认为风邪为外感发病的一种极为重要的致病因素。风邪的性质和致病特点如下。

（1）风为大邪，其性散漫，多中肌表：《素问·太阴阳明论》说“犯贼风虚邪者，阳受之”，“伤于风者，上先受之”，风邪的病变多从人体的上部开始。风邪袭人致病，发病急，变化快，病位不定。风邪有轻扬善行，向上、向外、升发的特点，其性散漫而不居，因其无处不到，故为大邪。常伤及人体的头面、肌表、肩背等属于阳的部位。

（2）风为阳邪，中于前：风邪善动而不静，多侵袭人体阳位而为病，故属阳邪。“风中于前”有三种理解。其一，历代医家多将“前”解释为“午前”，即风为阳邪，中于午前，“寒中于暮”即寒为阴邪，中于日暮。而一日之中，午前为阳，为风邪当旺之时，所以风邪伤人多在午前。其二，“风中于前”之“前”，即为一年之始，亦即春季，春天最易出现风邪致病。其三，“前”指俞穴，“暮”指募穴。俞募穴为一组对应的特定要穴，不仅是脏腑经络之气转输或聚集的枢纽，同时也是脏腑和体表病邪之气出入去留的处所。因风为阳邪，寒为阴邪，“五脏募皆在阴，而俞在阳”（《难经·六十七难》），故风中于俞，寒中于募，正是随其类以相从。《诸病源候论·妇人杂病诸候》进一步指出：“俞皆在背，中风多从俞入，随所中之俞而发病。”

（3）善行而数变，为百病之长：《素问·风论》说：“风者，善行而数变。”“善行”是指风具有病位游移，行无定处的特性。在痹病中，“其风气胜者为行痹”（《素问·痹论》），行痹为肌肉酸痛，或关节疼痛，其痛游走而无定处。“数变”是指风邪致病具有变幻无常和发病迅速的特性。《素问·风论》言：“风者百病之长也，至其变化乃为他病也，无常方，然致有风气也。”风邪常常为外邪致病的先导。

（4）风令脉浮：因风邪伤人多侵袭肌表，病位在外，人体正气外出抗邪，鼓动脉气于外，同时风性散漫不收，故使脉象应指多浮而缓。

2. 寒邪 寒为冬季的主气，冬季气候寒冷，由于气温骤降，防寒保暖不够，则常易感受寒邪。凡致病具有寒冷、凝滞、收引特性的外邪，称为寒邪。寒邪的性质和致病特点如下。

(1) 寒为小邪，其性紧束，常中经络之里：寒邪具有寒冷收引之性，与风邪散漫开泄、无处不到之性相反，故相对而言称为小邪。如《金匱要略·脏腑经络先后病脉证》曰：“大邪中表，小邪中里。”寒邪侵袭人体，可使气机收敛，皮肤、肌腠、经脉拘急收引，气血凝结，阻滞不通，不通则痛，故而导致各种疼痛的症状，如寒邪侵袭体表经脉，引起头项强痛，骨节疼痛，伤及脏腑经络，可致胸腹冷痛等。

(2) 寒为阴邪，中于暮：阳盛则热，阴盛则寒，寒为阴气盛的表现，其性属阴，故为阴邪。关于“寒中于暮”也有三种理解。其一，一日之中，午前为阳，午后为阴。日暮之后，为阴寒最盛之时，亦为人体阳气始衰之时，故寒邪多在此时侵入人体，损伤阳气而令人致病。其二，“暮”即为一年之末，亦即岁暮，亦即冬季。冬天气候寒冷，阴盛阳衰，寒邪极易乘此伤及人体而致病。其三，“暮”指募穴。东垣先生认为若脾胃元气很虚，病传五脏，九窍不通，都是阳气不足、阴气有余之证，治则要抑阴扶阳，取腹部募穴，引阳气上行，说明寒邪侵犯部位和治疗着眼于募穴上。

(3) 寒性凝滞而主痛：凝滞，即凝结、阻滞不通之意。人身气血津液所以能运行不息，畅通无阻，全赖阳气的温煦和推动。若寒邪侵入人体，阳气受损，温煦推动功能减弱，使经脉气血阻滞，津液运行、输布失常，变生气滞、瘀血、痰浊、内湿等，并可引起各种疼痛，如头项强痛、身痛、关节疼痛、腹痛等。《素问·举痛论》说：“寒气入经而稽迟，泣而不行，客于脉外则血少，客于脉中则气不通，故卒然而痛。”

(4) 寒令脉急（紧）：因寒邪收引紧束，侵入人体，使经脉拘急收引，阳气闭郁不宣，气血凝滞不通，故脉象应指多紧急而不柔和。

3. 暑邪 《素问·五运行大论》说：“其在天为热，在地为火……其性为暑。”“暑胜则地热。”暑为夏季的主气，乃火热所化。暑邪致病有明显的季节性，主要发生于夏至之后，立秋之前。凡致病具有炎热、升散特性的外邪，称为暑邪。暑邪的性质和致病特点如下。

(1) 暑为阳热之邪，其性炎热：《素问·生气通天论》言“因于暑，汗，烦则喘喝，静则多言，体若燔炭，汗出而散”，指出暑邪致病会出现汗多烦渴、喘息气粗、壮热等阳热证候。

(2) 暑性升散，耗气伤津：暑性开泄，暑邪伤人则耗气而多汗，故耗气伤津，引起气、阴液亏乏的证候。“散”指暑邪侵犯人体，多直入气分，可致腠理开泄而多汗、口渴喜饮、尿赤短少等津伤之症外，往往可见气短、乏力，甚则耗气太过，清窍失养而突然昏倒、不省人事。故《素问·举痛论》说：“炅则腠理开，荣卫通，汗大泄，故气泄。”

(3) 暑易夹湿：暑热季节常多雨潮湿，加之人们易贪凉饮冷，故暑邪常易夹湿邪。《素问·生气通天论》言：“湿热不攘，大筋软短，小筋弛长。软短为拘，弛长为痿。”暑邪易夹湿气，导致暑湿相兼的病证。

(4) 暑伤肺气：暑邪热盛则易伤害肺气。《素问·气交变大论》云：“岁火太过，炎暑流行，肺金受邪。”肺为娇脏，不耐寒热，其症状特点为少气、咳喘、血泄、注下、嗌燥、耳聋、中热、肩背热，甚则胸中痛、胁支满、胁痛。暑邪伤肺，易导致肺络损伤，出现咯血咳嗽之症，称为“暑瘵”。

4. 湿邪 湿为长夏主气。长夏是指夏秋之间，即指大暑至秋分前一段时间。天之阳热下降，地之湿气上腾，氤氲熏蒸，是一年中湿气最重的时候。凡致病具有重浊、黏滞、趋下特性的外邪，称为湿邪。湿邪的性质和致病特点如下。

(1) 湿为浊邪，流注于下：湿为地之湿气，为浊中之浊。其性类水，水性下行，故湿邪常注于下，易伤人体下部，导致下肢水肿、淋浊、带下、泄泻等病证。

(2) 湿为阴邪，易阻遏气机，损伤阳气：湿性重滞而类水，故为阴邪，侵入人体后，留滞于脏腑经络，最易阻遏气机，使气机升降失常，常出现胸闷脘痞、大便不爽、小便短涩等症。脾为阴土，主运化水湿，性喜燥而恶湿。故湿邪留滞，常先困脾，使脾阳不振，运化无权，水湿内停，发为腹泻、尿少、水肿、腹水等病证。

(3) 湿性重滞，易流关节：“重”即沉重或重着之意，是指感受湿邪，其临床表现多有沉重、重着的特点。如湿邪外袭肌表，则清阳不升、营卫不和而见头重如裹、四肢沉重、倦怠身重。“滞”即黏滞、停滞之意，指湿邪易致经络阻滞，气血不通。关节为宗筋所聚之处，故湿邪留滞经络，则使关节疼痛重着，屈伸不利，甚则肢体肿胀。

(4) 有明显的季节性和隐匿性：湿是长夏的主气，故湿邪在夏季最为盛行，而暑湿、泄泻、湿热痢等都是长夏中常见的湿病。且湿邪发病一般较慢，不易被察觉。当今社会，人们多贪凉饮冷，偏嗜肥甘厚味，长期积累致脾阳受伤，湿邪渐生渐积，人多未察觉。

(5) 致病的广泛性：湿邪可侵犯人体的多部位，不仅可以侵袭肌表，还可损害脏腑。如湿在上焦，出现头重鼻塞；湿在中焦，则腹满痞胀，呕吐泄泻；湿在下焦，则浮肿，淋浊带下等。此外，湿可引起多种病证，伤湿、湿阻、痰饮、水肿等。湿可与它邪相兼如风湿、暑湿、寒湿、湿热。

5. 燥邪 燥为秋季主气，秋季天地之气不断收敛，空气失去水分导致气候干燥。燥邪为病有温燥、凉燥之分。初秋有夏热之余气，燥与温热相兼侵犯人体，则成温燥；深秋又有近冬之寒气，燥与寒邪相兼侵犯人体，故亦见凉燥病证。凡自然界具有干燥、收敛清肃特性的外邪称为燥邪。燥邪的性质和致病特点如下。

(1) 燥性干涩，易伤津液：干涩，即干燥滞涩之意。《素问·阴阳应象大论》说：“燥胜则干。”故燥邪为病，易出现伤津干涩症状，如口渴、口咽干燥、皮肤干燥，甚则皮肤皴裂、毛发不荣、尿少、大便干结等。

(2) 燥易伤肺及肝：肺为娇脏，喜润恶燥，外合皮毛，开窍于鼻，司呼吸而与大气相通。燥邪伤人，常自口鼻而入，侵犯人体，影响肺的宣发与肃降，出现干咳，或痰少黏腻，甚则咳出血丝痰、胸痛喘逆等。肺与大肠相表里，燥邪伤肺津液，可导致肠燥大便干结。燥在五行属金，金能制木，故燥邪致病常及于肝。又如《素问·气交变大论》说：“燥气流行，肝木受邪。民病两胁下少腹痛，目赤痛眦疡。”

6. 火邪 火热旺于炎热的夏季，并不像暑那样具有明显的季节性，也不受季节气候的限制。火热之气太过，变为火热之邪，伤人致病，一年四季均可发生。外感火热致病，多为直接感受温热邪气所致，亦可由感受风、寒、暑、湿、燥等外邪转化而来，即“五气化火”。火、热为同一性质的病邪。一般认为热为火之渐，火为热之极，并且温能化热，热能化火。自然界中具有火之炎热特性的外邪，称为火（热）邪。火邪的性质和致病特点如下。

（1）火（热）为阳邪，其性炎上：“阳胜则热”，阳主燥动而向上，故火热为病，发为实热证，而见高热、恶热、烦渴、汗出、脉洪数等症。火热之性燔灼、升腾，故为阳邪。阳邪侵入，人体阴气与之相搏，邪气亢盛则致人体阳气病理性偏亢，火性趋上，火热之邪易侵害人体上部，尤以头面部为多见，如目赤肿痛、咽喉肿痛、面赤等。

（2）火（热）易扰心神：《素问·至真要大论》说：“诸躁狂越，皆属于火。”火热与心相通应，易扰心神，心神不宁而心烦失眠；重者扰神可出现神昏谵语或狂躁不安等症。

（3）火（热）邪易伤津耗气：火热邪气侵犯人体，既可伤津，亦能耗伤人体正气。火热之邪侵入，热淫于内，一方面迫津外泄；另一方面则直接耗损阴津，往往伴有口渴喜冷饮，咽干口燥，小便短赤，大便干结等津伤液耗的症状。阳热太盛，则耗气过多，故《素问·阴阳应象大论》曰：“壮火食气。”热邪迫津外泄，气随津脱，可见体倦乏力、少气懒言等气虚证表现。

（4）火易生风动血，易致肿疡：火邪侵袭人体易于引起肝风内动和血液妄行的病证。生风，指火热之邪燔灼肝经，耗伤阴液，常引起“热极生风”，可见高热、神昏谵语、四肢抽搐、颈项强直、两目上视、角弓反张等症状。动血，火热之邪侵犯血脉，迫血妄行，引起各种出血证，如吐血、衄血、便血、尿血、皮肤发斑、月经过多、崩漏等症。火热之邪入于血中，不仅迫血妄行，还可结聚于局部，可使局部气血壅聚不散，腐蚀血肉，致痈肿疮疡。

## 二、疠气

疠气是指一类具有强烈致病性和传染性的外感病邪。疠气以其“为病颇重”“如有鬼厉之气”而名。《说文解字》：“疫，民皆病也。”疫即在同一时期，众多人发生症状相似之病。明末吴又可撰《温疫论》说：“伤寒与中暑，感天地之常气，疫者感天地之疠气，在岁运有多寡，在方隅有厚薄，在四时有盛衰。”吴有性的“戾气论”，认为“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”。

### 1. 疠气的致病特点

（1）传染性强，易于流行：《素问遗篇·刺法论》说：“余闻五疫之至，皆相染易。”在《诸病源候论》讲道：“人感乖戾之气而生病，则病气转相染易，乃至灭门，延及外人。”传染性强是疠气致病的最主要特点。疠气可通过空气、食物等多种途径在人群中传播，甚至流行。

（2）发病急骤，病情严重：《温疫论·杂气论》曾提及某些疫病，“疫气者……为病