

【一目了然学中医丛书】



中医入门一学就通

让你轻松学习中医精华的入门书

从药性来看

寒

热

温

热

厚

阴

疗上总原则是『调

正

复

其

相

对

平

衡

状

态

发点。针对阻

寒

热

温

热

厚

阴

寒

热

厚

阴

偏衰的异常现象得

正

复

其

相

对

平

衡

状

态

中

◎林政宏博士 编著



广东省出版集团

广东科技出版社

全国优秀出版社

中医入门 一学就通



【一目了然学中医丛书】

- 一目了然学方剂
- 中医入门一学就通
- 图解针灸一学就通
- 黄帝内经一学就通
- 图解中医诊断入门
- 99味常用中药入门
- 针灸甲乙经一学就通
- 中医养生 洞悉肥胖症与高脂血症
- 脉诊一学就通
- 濒湖脉学一学就通

(分类建议：生活保健/医学)

ISBN 978-7-5359-4282-1



9 787535 942821 >

定价：25.00元

【一目了然学中医丛书】

中医入门 一学就通

| 林政宏博士 ◆ 编著



广东省出版集团
广东科技出版社
· 广州 ·

齊如聲

PDG

图书在版编目 (CIP) 数据

中医入门一学就通/林政宏编著. —广州: 广东科技出版社,
2007.5

(一目了然学中医丛书)

ISBN 978-7-5359-4282-1

I. 中… II. 林… III. 中医学—基本知识 IV. R2

中国版本图书馆CIP数据核字 (2007) 第031372号

广东科技出版社获得授权在中国大陆地区出版发行本书的中文
(简体字) 版。版权所有, 侵权必究。

广东省版权局著作权合同登记

图字: 19-2007-23号

责任编辑: 黄铸 李鹏 杨柳青

封面设计: 李康道

责任校对: 吴丽霞

责任印制: 严建伟

出版发行: 广东科技出版社

(广州市环市东路水荫路11号 邮码: 510075)

E-mail: gdkjzbb@21cn.com

<http://www.gdstp.com.cn>

经 销: 广东新华发行集团股份有限公司

印 刷: 佛山市浩文彩色印刷有限公司

(南海区狮山科技工业园A区 邮码: 528225)

规 格: 889mm × 1 230mm 1/32 印张4.625 字数100千

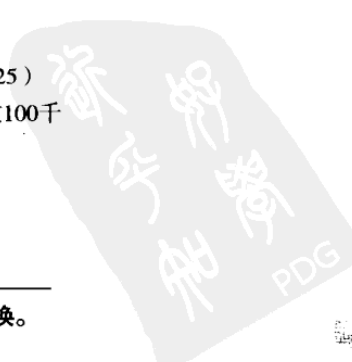
版 次: 2007年5月第1版

2007年5月第1次印刷

印 数: 1 ~ 10 000册

定 价: 25.00元

如发现因印装质量问题影响阅读, 请与承印厂联系调换。





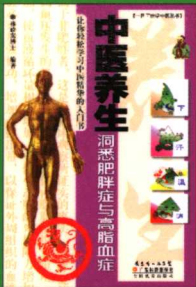
作者：林政宏博士

学历：

- 台湾高雄医学大学药学硕士
- 中国国际针灸师
- 广州中医药大学医学博士

著作：

- 《中医入门一学就通》
- 《黄帝内经一学就通》
- 《脉诊一学就通》
- 《濒湖脉学一学就通》
- 《图解针灸一学就通》
- 《针灸甲乙经一学就通》
- 《一目了然学方剂》
- 《中医养生 洞悉肥胖症与高脂血症》
- 《99味常用中药入门》
- 《图解中医诊断入门》
- 《图解伤寒论》
- 《金匱要略一学就通》
- 《续99味常用中药入门》



前 言

中医的理论看似简单却又博大精深，根据笔者的体会，对于一个初学者来说，如果学习的态度或方法不正确，通常就会产生以下两种情况，其一是有些人学习中医就像瞎子摸象，误以为中医易学易懂，很容易坐井观天，自得自满；其二是有些人由于摸不到诀窍，不得其门而入，往往会把中医看成是个神秘的葫芦，永远不知里头究竟装了什么药。

为什么会产生这样的结果呢？

无非是对于中医的基础理论缺乏正确的理解！殊不知，一棵树的根如果扎得不够深不够稳，树的枝叶怎么能长得茂盛呢？

事实上，中医理论的形成有一定的脉络可寻。可以推断，在人类还没有任何医学理论形成的时候，古人通过观察宇宙万物的变化，发现了阴阳变化的规律，并且用这个规律来解释某些人体的生理特性，比如把气归类为阳，把血归类为阴；把强壮归类为阳，把虚弱归类为阴。这就是最早的中医理论的头号雏形——阴阳学说。

然而，由于阴阳学说的内容过于笼统，单单以阴阳的概念远远不足以说明复杂的人体功能。因此，古人又发现了自然界中的木、火、土、金、水这5种形态的特征正好可以用来说明人体肝、心、脾、肺、肾的特性。至此，古人把人体的生理特性，由单纯的阴阳区别，进一步细分为5种类别，这就是中医理论的第二号雏形——五行学说的形成。

上述两种学说的形成，主要是古人从观察外在事物的特征中



归纳出来的结果。对于实际的人体生理来说，这两种学说的理论显得太过于抽象，因此古人把观察的对象从外在的事物特征转入为内在的生理功能，并且在经过长期的实践证明后，归纳出人体中脏腑与气、血、津液之间的关联，这就形成了中医理论中的藏象学说。

然而，即使藏象学说再丰富，也不能用来解释为什么有些人会患这种病？有些人会得那种病？为什么有些人即使足不出户，不受风吹雨淋也会生病？

这是因为自然界中存在着不同的邪气，而正常人也会因情绪的波动太大而生病。古人根据藏象学说的理论基础，更深入地探讨究竟是什么原因容易使人生病。最终发现，原来这些致病因素不仅仅存在于自然界（六淫：风、寒、暑、湿、燥、火），也存在于人体内（七情：喜、怒、忧、思、悲、恐、惊），这就形成了中医理论中的病因学说。

在藏象学说与病因学说形成后，中医理论的范畴基本上已经确立。古人已经可以熟悉人体五脏六腑的功能特性，以及六淫七情等致病因素的个别差异。然而，五脏六腑与致病因素之间究竟存在着怎么样的关联呢？比如，为什么风邪容易侵犯人体的肌表，而火邪则容易损伤人体津液？当风邪、火邪致病后分别会产生哪些不同的传变？为什么暴怒容易伤肝，而暴喜则容易伤心？当肝、心受损后又分别引起哪些不同的症状？

为了解释这些问题，古人将藏象学说与病因学说结合起来，以便用来探讨人体生理与致病因素之间的关联，这就形成了病机学说。

中医理论的发展，在经历阴阳学说、五行学说、藏象学说、

病因学说与病机学说的不断扩展与充实，在理论形态上，逐渐从抽象的哲理转为实际的医理；在理论结构上，也从松散的架构转为紧密的联系。至此，古人在长期与疾病的斗争中，已经能形成一套初步的理论基础，可以用来说明人体与疾病之间的关联，并且通过这个理论基础使得2 000多年来，中医理论在各个领域方面，都在历代医家的努力下，获得持续的发展而形成更完整的体系。

本书是根据笔者多年来的临床与教学经验编写而成，除了丰富生动的图表外，在每个章节后都以实际的案例作为补充说明，以便初学者加深印象进而轻松地学习。此外，笔者于第7章提供了临床上常见的症候诊断标准，可以帮助初学者将所学的内容与实际的疾病症状相互结合，将中医基础理论灵活地运用于日常生活中。

笔者才疏学浅，编著如此源远流长的中医书籍时，不胜惶恐，盼前辈们能不吝赐教，感激不尽。

林政宏博士

2007年1月

目 录

第1章 概述

第1节 中医学的形成和发展·····1	第2节 如何学习中医·····7
---------------------	------------------

第2章 阴阳学说

第1节 认识阴阳学说·····9	五、亡阴、亡阳·····17
第2节 阴阳学说的特性·····9	第4节 阴阳学说的临床应用·····19
第3节 阴阳失调的类型·····11	一、阴证·····19
一、阴阳失调的6种类型·····12	二、阳证·····19
二、阴胜型·····13	三、虚证与实证的传变·····20
三、阳胜型·····14	第5节 实例说明·····24
四、阴盛格阳、阳盛格阴·····15	

第3章 五行学说

第1节 认识五行学说·····29	第4节 五行学说的运用·····32
第2节 五行的特性·····29	第5节 实例说明·····35
第3节 五行的生克关系·····30	

第4章 藏象学说

第1节 认识藏象学说·····39	三、脾·····47
第2节 五脏之特性·····41	四、肺·····50
一、肝·····41	五、肾·····53
二、心·····44	第3节 六腑之特性·····57



第4节 气、血、津液·····61	三、津液·····63
一、气·····61	四、气、血、津液之间的关系··64
二、血·····63	第5节 实例分析·····67

第5章 病因

第1节 认识病因·····77	二、六淫致病的机理·····82
第2节 六淫·····79	第3节 七情·····85
一、六淫的特性·····79	第4节 其他因素·····87

第6章 病机学说

第1节 认识病机学说·····92	三、头痛·····114
一、正与邪的传变·····92	四、痰饮·····115
二、虚与实的传变·····94	五、便秘·····116
三、阴阳失调的类别·····98	六、泄泻·····117
四、气血失调的类别·····98	七、耳鸣·····118
五、津液代谢失常·····104	八、失眠·····119
六、内生“五邪”·····106	九、痹病·····120
第2节 临床常见症状之病机	十、胃痛·····120
说明·····113	十一、阳痿·····121
一、咳嗽·····113	十二、闭经·····122
二、梅核气·····114	

第7章 病情的诊断

第1节 中医如何看病·····124	第3节 症状分析·····127
第2节 临床常见的症状·····124	

第1章 概述

第1节 中医学的形成和发展

中医学是古人在长期与疾病作斗争的过程中，不断积累临床的医疗经验所总结出的医学理论。近年来中医学的规模和现代化水平都有很大的提高。



在中医学发展的过程中，《黄帝内经》的问世，可以说是奠定了中医学的理论基础。《黄帝内经》将阴阳五行学说运用于中医理论，对于人体的生理、病理、诊断以及治疗等方面，都进行了客观的阐述，如脏腑、经络、病因、病机、诊法、辨证、治则、针灸、养生等学说，对于近代中医学理论的形成和发展，奠定了较为全面的理论基础。

汉代张仲景所著的《伤寒杂病论》，是继《黄帝内经》后，又一重要的中医经典。《伤寒杂病论》的特点在于，它开创了中医学上辨证论治的理论基础。由于《黄帝内经》与《伤寒杂病论》对于中医学理论所作出的贡献，使得后代中医学的发展更为蓬勃昌盛，2000多年来，历代的医家在前人的基础上，不断总结自己的临床经验和理论，形成了各自不同的学术流派，使得中医学的理论更为丰富。



从汉代至清朝，中医学形成和发展的主要脉络，可以归类为以下7种学派：

伤寒学派：以汉代张仲景为代表，特点为擅长于辨证论治。

寒凉学派：以宋金年间刘河间（刘完素）为代表，特点为擅用寒凉药。

补土学派：以宋金年间李东垣、张元素为代表，特点为擅用补益胃药。

攻邪学派：以宋金年间张从正（张子和）为代表，特点为擅用汗、吐、下三法。

丹溪学派：以元朝朱丹溪为代表，特点为擅用滋阴药。

温补学派：以明朝薛己、张景岳（张介宾）为代表，特点为着重于虚损病证的辨证，擅用温补药。

温病学派：以明末吴又可、叶天士、吴鞠通（吴瑭）为代表，特点为着重于温病的辨证与治疗。



1. 伤寒学派：以汉代张仲景为代表

伤寒学派的形成，主要是因为伤寒病在古代曾几度严重流行，危害极大。因此，在两汉隋唐之际，研究伤寒病的医家，分别有华佗、张仲景、王叔和、巢元方、孙思邈等。

《伤寒杂病论》是在《黄帝内经·热论》的基础上，由汉代张仲景总结了汉代以前的医学成就与临床经验，阐述人体感受风寒邪气后所引起的病变与证候特征，以及外感病的传变规律、治疗原则及用药方法，开创了中医学上辨证论治的理论基础。

2. 寒凉学派（又称为河间学派）：以宋金年间刘河间为代表

寒凉学派的形成，主要是由于宋代医家所遵循的《太平惠民和剂局方》所采用的药物多偏于温燥，又因刘河间生长于北方，风土素刚燥，又逢连年的宋金交战，动乱不安，疫病经常流行。当时流行的热病虽以《太平惠民和剂局方》的温燥之品来治疗，却往往无效。因此刘河间提出“火热论”的观点，以擅长于运用寒凉的药物来治疗火热病证而闻名。因此后世称之为寒凉学派，有“热病用河间”的说法。



3. 补土学派（又称为易水学派）：以宋金年间李东垣、张元素为代表

补土学派擅长于虚损病证的治疗，着重于根据脏腑的寒热虚实来诊断病情。尤以李东垣擅用温补脾胃的方法来治疗多种杂病，他主张补益脾胃以升举阳气，改善身体机能。明代李中梓、张景岳等医家，都在继承东垣学说的基础上又有新的建树，使得脾胃学说内容更臻完善，因此后人称之为补土学派。

4. 攻邪学派：以宋金年间张从正为代表

张从正取《黄帝内经》、《伤寒杂病论》，以及刘河间的火热理论，强调“邪气留则正气伤，邪气去则正气安”的理论，认为邪气侵扰是人体致病的主要原因。因此在治疗时，着重以祛邪为主要目的。

张从正擅长于运用汗、吐、下三法。对于汗法，张氏认为除了辛散解表的药物以外，其他如灸、蒸、针刺、导引、按摩等，凡具有发汗解表作用的方法，都可以归类为汗法。对于吐法，不仅限于内服药物，其他如引涎漉涎、嚏气追泪等，凡具有上行引吐作用的方法，都可以归类为吐法。对于下法，凡具有下行通滞作用的方法，都可以归类为下法，如催生、逐水、破经、泄气等。

攻邪学说的形成，不仅充实了中医学的理论，对于后世医家更产生了深远影响，如明、清许多医家便经常以攻邪作为治病的重要手段。

5. 丹溪学派：以元朝朱丹溪为代表

丹溪学说源于《黄帝内经》，并继承了刘河间、李东垣、张从正等医家的学术思想。除了医学以外，朱丹溪亦深受宋代理学思想的影响。朱氏参合哲理，在其医学理论中贯穿了“太极动而生阳，静而生阴”等理论，使医学与哲学得到了很好的结合。朱丹溪认为，“阳常有余，阴常不足”不仅是疾病的常见病理，同时也是人体提早衰老的重要原因。因此，朱丹溪的医学思想将滋阴降火的理论具体地运用于治病和养生，特别强调保存体内阴液对于健康的重要性。

6. 温补学派：以明朝薛己、张景岳为代表

由于明代部分医家用药偏重于苦寒，容易克伐人体的真气，损伤脾胃，因此温补学派擅长于运用甘温的药物，强调脾胃、肾与命门的重要性。在辨证论治方面，或着重健脾，或着重补肾，尤其着重调养先天与后天的根本。



薛己为温补学派的先驱。薛氏在内伤杂病的治疗上特别重视脾胃的调养，认为脾胃的盛衰与人体健康有着极为重要的关系。比如说：“人之胃气受伤，则虚证蜂起”、“内因之症，属脾胃虚弱”。甚至提到某些外感疾病的产生，也是由于脾胃虚弱，元气不足而引起。

至于张景岳学说的特点主要认为，治病重于“治形”，治形又应当以填补精血为首要任务。对于阴精不足或阳气虚损的患者，主张应当以填补真阴，滋养精血，治疗形体为主。对于外感、内伤等疾病，凡属于虚证的患者，亦着重于滋阴。例如对于津亏、火衰的伤寒患者，则根据以补阴益气及温中祛邪的原则来治疗，使气血充足而邪气能自散。张景岳反对以苦寒药物作为滋阴的手段，而以擅用温补的药物见称于世，对后世医学影响颇大，因而被后人誉为“医门之柱石”。

7. 温病学派：以明末吴又可、叶天士、吴鞠通为代表

温病学派的形成，充实了《伤寒杂病论》治疗外感病的辨证方法。其中以叶天士创立卫气营血的辨证方法，将温病的发展分为卫、气、营、血4个阶段，对于后世温病学的发展具有重要的影响。

叶氏根据肺主卫气，外合皮毛的理论，提出“温邪上受，首先犯肺”的观点。认为如果表证不解，则会有入里化热或是热扰心神的不同表现；如果里证不解，也可发展为营分、血分证，损伤营血，进而动血而耗血。

继叶氏学说之后，吴鞠通创立三焦辨证的理论，使得温病学派的发展更为丰富。吴氏认为温病的病机是从三焦传变而来的，所以把风温、温热、湿温、温疫、秋燥等病，都分别以上焦、中焦、下焦来论述。明确指出上焦病主要是指肺与心病，中焦病是指脾与胃病，下焦病是指肝与肾病。

三焦辨证的主要观点是“温病自口鼻而入，鼻气通于肺，口气通于胃，肺病逆传，则为心包。上焦病不治，则传中焦胃与脾也。中焦病不治，则传下焦肝与肾也。始上焦，终下焦。”

总之，由以上中医学的发展过程可以得知，虽然受限于当时不同背景与人文的时代变迁，历代的医家们在继承固有的医学理论上与自身的临床经验中，仍能不断提出新的观点，创立新的学派。尽管各家学说的理论不见得十分完善，例如寒凉学派与温补学派就有互相抵触之处，而补土学派与攻邪学派的论点也是南辕北辙，但这不阻碍中医学的前进与发展，反而正是在这种不断地总结经验与反复实践的过程中，更加丰富了中医学在各个领域的经验与理论。

遗憾的是，随着清朝国力的衰退，西方强权的兴起，从清末至今约百余年的时间里，中医学逐渐衰微，不再有新的学派兴起，能接受中医的人的比例日益减少。甚至在某些人眼中，中医竟沦为江湖术士用来招摇撞骗的手段。

尽管如此，历经2 000多年的中医学史，也曾有辉煌的过去。毕竟，这千百年来由于中医的贡献，成千上万人的病痛才得以医治，这是永远不能抹杀的事实。至于中医是否也会有璀璨的未来，或者与西方医学平起平坐，这应该是我辈努力的目标！

第2节 如何学习中医

如何以最正确、最有效率的方法来学习中医，对于一个初学者而言，自然是最关心的问题。

然而，什么是最正确、最有效率的方法呢？

经常听说学习中医必须具有整体观，那么，什么是整体观呢？

对于上述的问题，笔者以临床实例来说明。假设有一个感冒的患者来就诊，应当如何以中医来诊断呢？

1. 要具有问诊的知识，以及藏象学说的基础

首先，问诊就像警探在侦办案件一样，如果从病人身上找到的线索越多，就越有利于病情的诊断。至于应当问些什么，这就是中医诊断学中“问诊”的内容。而问诊涉及的问题，比如问患者是否会出汗，有否鼻塞，是否口渴、有没有痰，食欲好坏等问题，都能反映出人体脏腑的病情。鼻塞表示肺气的宣泄受阻；口渴表示津液不足或是体内有邪热；食欲的好坏则能反应脾胃的功能。这些都说明问诊的重要性。然而，要具备问诊的知识，则必须要有藏象学说作为基础。

2. 必须要具有病因学说的基础

假设问诊出这位患者的症状为恶寒、发热、口渴、鼻塞、喉咙痛及食欲尚可，接下来应该做什么呢？

第二步骤要推断疾病的病因，换句话说，病人是如何感冒的？举例来说，恶寒、发热的病因，究竟是六淫（风、寒、暑、湿、燥、火）中的哪一种邪气所引起的？

口渴的病因，究竟是外邪入里化热，还是原本就有内热未消，又正好患了感冒才引起的？

如何针对这些症状来作出正确的判断，这就必须具有病因学说的基础。

3. 必须要具有病机学说的基础

假设诊断出这位患者的病因为感受风寒邪气（原因为患者晚上贪凉，洗头后头发未干入睡而感受风寒所致），接下来应该做什么呢？

第三步骤应当判断病情的深浅。换句话说，病人感受风寒邪气后，病邪究竟传变到哪里，是停留在皮肤肌表呢？还是已经深入于体内呢？如果病邪深入于体内，是从热化还从寒化呢？是仅伤害到肺的功能呢？还是已经影响到其他脏腑的功能了？

如果要正确地作出判断，这就必须具有病机学说的基础。

由于藏象学说、病因学说、病机学说，都是建立在阴阳学说与五行学说的基础上发展而来的。因此中医所谓的整体观，必须要在阴阳五行的理论上，充分了解人体的五脏六腑、气血津液彼此之间的联系，仔细分辨六淫与七情等致病因素，以及这些致病因素对人体所产生伤害的不同机理。也就是说，不仅要熟悉人的因素（脏腑气血的功能），也要能掌握病的因素（病因与病机），这样才能在人与病之间，积累出中医治疗疾病的经验。

至于什么是学习中医最正确、最有效率的方法，笔者左思右想，追根溯源，以一句话来做个总结：

“天下无难事，只怕有心人。”

第2章 阴阳学说

第1节 认识阴阳学说



学习中医的第一步，首先要认识阴阳学说。这是因为在古代，中医理论的基础离不开哲学的思想。古人为了解释自然界错综复杂的现象，经过长时间的观察与实践，总结出阴阳的理论，用来归纳自然界的一切事物，于是形成了阴阳学说。

比如：日为阳，月为阴；天为阳，地为阴等，如下表：

阳	日	天	昼	热	左	上	春夏	动气	六腑	强壮	面红
阴	月	地	夜	寒	右	下	秋冬	静血	五脏	虚弱	面白

阴阳属性之对比

第2节 阴阳学说的特性

阴阳属性之间的关系，一方面像是敌人，一方面又像是朋友。

说是敌人的关系，是因为阴阳彼此都互相对立的，随时牵制着对方。

说是朋友的关系，则因为阴阳彼此都必须依存对方，谁也不能离开对方而单独存在。

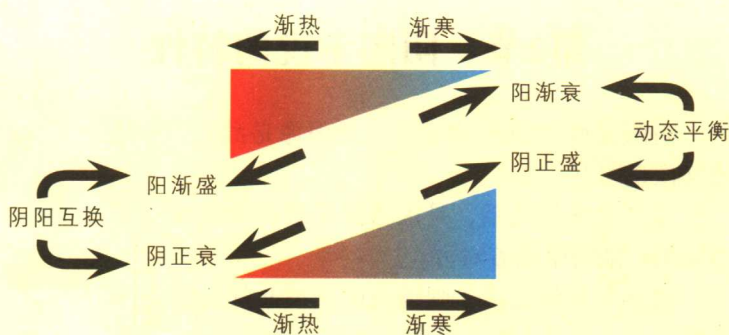




(1) 阴阳互相对立：阴阳属性的关系是互相对立的，随时制约对方。



(2) 这种对立是一种“阴阳消长，互相转换”的形式。当“阴”进一步时，就会使“阳”退一步；当“阳”进一步时，也会使“阴”退一步，一直到双方都达到了动态上的平衡。



以昼夜为例之阴阳转换图



(3) 阴阳互相依存：阴阳不能单独存在，阳中必须有阴，阴中必须有阳，无阳则阴不化，无阴则阳不生。

比如：气的属性为阳，血的属性为阴。气在功能上不仅可以推动血的运行，还可以促进血的生成。



气能推动血：

气能推动血液的流动，但必须靠着血来运送，才能发挥功能。



血可以载气：

气是无形的，必须附着在有形的血上，靠着血来运送，才不会外散流失。也就是说，血可以载气。

第3节 阴阳失调的类型

健康的机体必须使体内的阴阳保持在平衡的状态，中医称为“阴平阳秘”。

如果某些病因侵犯人体，破坏了阴阳平衡的关系时，就会使得气血与脏腑之间的协调出现紊乱，导致疾病的产生，此时称之为“阴阳失调”。



当机体出现阴阳失调的状况时，免不了就会生一场病，区别只在于大病或小病。

注：机体是由于人体属于有机的生命体，因此称为机体。



一、阴阳失调的6种类型

阴阳失调的类型分为以下6类：

- 阴胜型** 1-阴偏盛（实寒证） 2-阴盛阳衰（虚寒证）
3-阳偏衰（虚寒证） 4-阴阳俱虚（阳损及阴）
- 阳胜型** 1-阳偏盛（实热证） 2-阴阳俱虚（阴损及阳）
3-阴偏衰（阴虚证） 4-阳盛阴衰（虚热证）

阴盛格阳型 由于体内的阴寒之邪亢盛，逼迫阳气浮越于外。

阳盛格阴型 由于体内的热邪亢盛，致使阴液浮越于外。

注：1. 热邪：侵袭人体的一种邪气，以热为主要特性的邪气。

2. 阴液：人体有阴阳的分别，即阳气与阴液，阴液又可泛指血液或津液。

亡阴型 由于热邪亢盛而灼伤阴液，造成阴液耗损过多，导致阴液严重衰竭就称为亡阴。

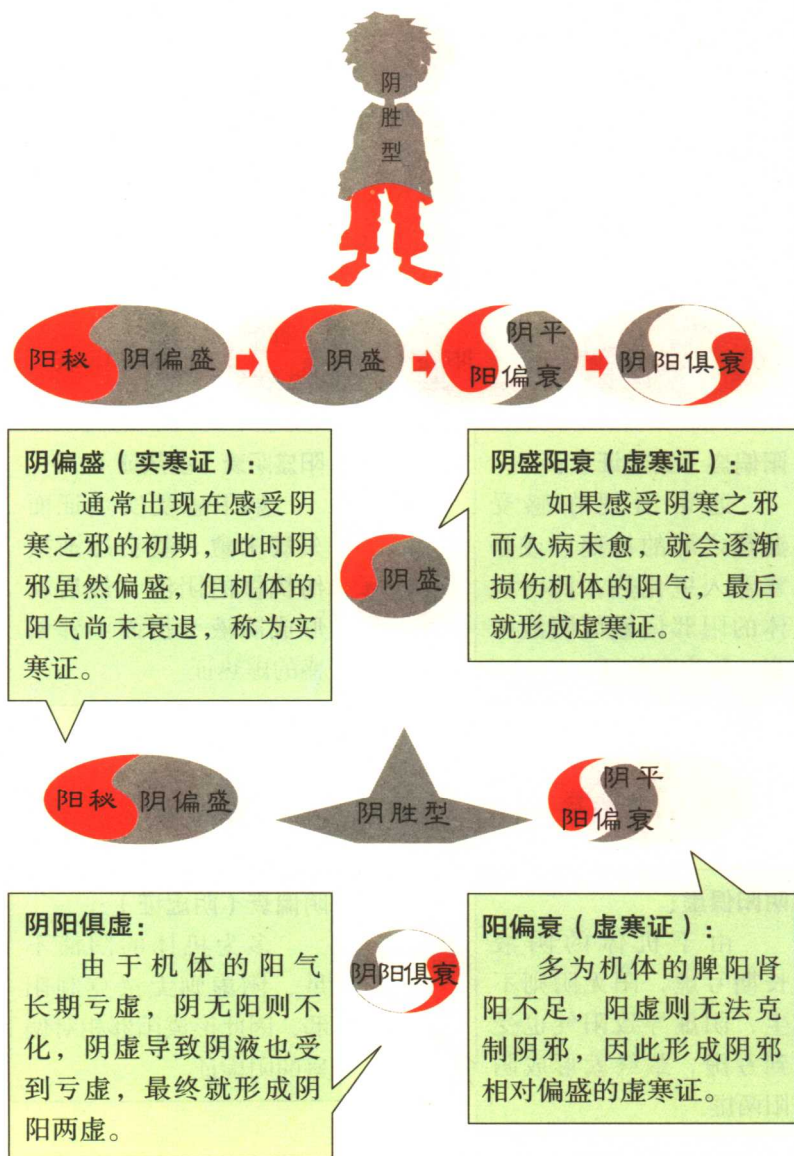
亡阳型 由于出汗过多或是外邪亢盛，加上体内的正气不足，导致阳气亏损过多就称为亡阳。



红色：代表阳

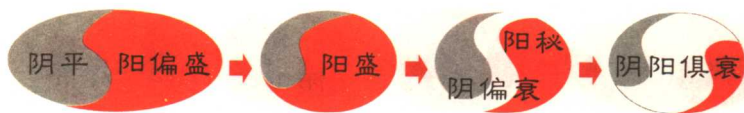
变色：代表阴

二、阴胜型



注：阴寒是侵袭人体的一种邪气，以寒为主要特性的邪气。

三、阳胜型



阳偏盛（实热证）：

通常出现在感受温热之邪的初期，或是寒邪入里化热，此时机体的阳邪偏盛而阴液未衰，称为实热证。



阳盛阴衰（虚热证）：

如果感受实热证而久病未愈，就会逐渐损伤机体的阴液，最后就形成阴液亏损而阳邪偏盛的虚热证。



阳胜型



阴阳俱虚：

由于机体的阴液长期亏虚，阳无阴则不生，阴虚导致阳气也受到亏虚，最终就形成阴阳两虚。



阴偏衰（阴虚证）：

多为机体的阴液不足，阴虚则无法克制阳邪，因此形成阳邪相对偏盛的阴虚证。

注：入里化热是指当邪气侵袭人体后，如果久病不愈，则邪气通常会传变而侵入体内，此时邪气将会从寒而化，或是从热而化，如果邪气从热而化，则称为入里化热。

四、阴盛格阳、阳盛格阴



阴盛格阳：

当体内的阴寒之邪过于炽盛时，阴阳严重失调，阴寒之邪将阳气格拒于体外，称为阴盛格阳。



阳盛格阴：

当体内的火热之邪过于炽盛时，阴阳严重失调，火热之邪将阴液格拒于体外，称为阳盛格阴。

1. 阴盛格阳

又称为“真寒假热”，症状表现为体内的阴寒之邪炽盛，而体外却出现假热的证候。

如《伤寒论》中关于少阴病的症状表现为：“里寒外热，下利清谷，手足厥逆，身反不恶寒，其人面色赤，或腹痛，或干呕，或咽痛，脉微欲绝，或利止脉不出者，通脉四逆汤主之。”

其中所出现下利清谷，手足厥逆，脉微欲绝的症状，是里有真寒的表现；至于所出现身反不恶寒，面色赤的症状，则是反映出外有假热的症状。

注：1. 下利清谷：指腹泻。

2. 手足厥逆：由于气血不畅所引起的手足冰冷。

3. 脉微欲绝：脉象极为微弱，似乎将要断绝一般。

4. 身反不恶寒：身体反而不怕冷。

假热：

身反不恶寒，
面色赤，是外有假
热。



真寒：

下利清谷，手足
厥逆，脉微欲绝，是
里有真寒。

2. 阳盛格阴

又称为“真热假寒”，症状表现为体内的火热之邪炽盛，而体外却出现假寒的证候。例如患者出现身热，咽干烦渴喜冷饮，小便短赤，大便燥结，舌红苔黄的症状，这是“里有真热”的表现。如果此时兼有手足逆冷、脉沉的症状，这就是外有假寒的表现。

注：1. 咽干：咽喉干燥。

2. 小便短赤：小便量少且颜色黄赤。

真热：

身热却恶热，咽
干，烦渴喜冷饮，小
便短赤，大便燥结，
舌红苔黄，是里有真
热。

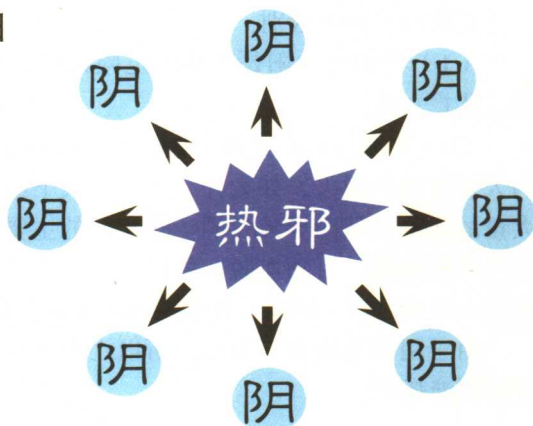


假寒：

手足逆冷、脉
沉，是外有假寒。

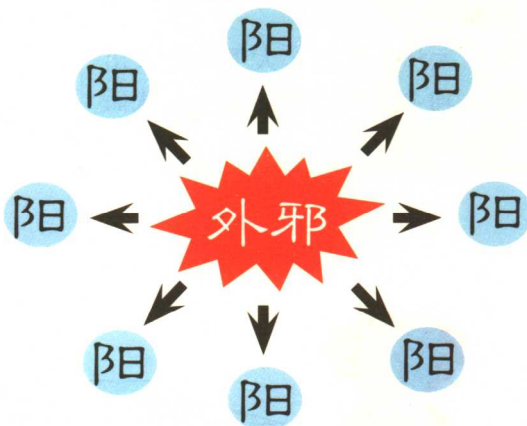
注：恶热是指怕热。

五、亡阴、亡阳



亡阴：

当体内的火热之邪炽盛时，阴液相对不足，导致火热之邪更加灼伤阴液，使阴液严重亏损甚至枯竭，称为亡阴。



亡阳：

当人体由于出汗过多、大出血或是外邪炽盛，导致机体的气弱血虚、虚损过度时，使体内的正气严重不足，阳气严重亏损甚至枯竭，称为亡阳。

亡阴与亡阳的区别：

(1) 亡阴与亡阳是疾病的危险证候，辨证一差，或救治稍迟，死亡立见。

(2) 亡阴与亡阳是两个性质不同的病证：①亡阴的病因为体内大量津液的脱失，如大汗、大吐、大下或是大出血，均会消耗大量的津液，从而导致亡阴。②亡阳的主要病因是阳气亡脱。因为气可随液脱，可随血脱，所以亡阳也常见于大汗、大吐、大下或是大出血之后。同时，许多疾病的危险阶段也会出现亡阳。

由于阴阳是依存互根的，所以亡阴可导致亡阳，而亡阳也会导致阴液耗损。

亡阴：

大汗、大吐、大下或是大出血，均会消耗大量的津液，从而导致亡阴。



亡阳：

大汗、大吐、大下或是大出血或疾病的危险阶段也会出现亡阳。

第4节 阴阳学说的临床应用



一、阴证

阴证：凡与“阴”的属性具有相同特性的证候，称为阴证。如里证、寒证、虚证皆属于阴证的范畴。

面色淡白，精神萎靡。

倦怠无力，语声低弱。

舌质淡红苔。



脉沉迟或弱或细涩。

口淡不渴，小便清长。

注：口淡不渴是指口中淡而无味且不觉口渴。

阴证的症状

二、阳证

阳证：凡与“阳”的属性具有相同特性的证候，称为阳证。如表证、热证、实证皆属于阳证的范畴。

面色赤红，肌肤灼热，烦躁不安。

大便秘结，小便短赤。

舌质红绛苔黄。



脉象浮数或洪大。

注：脉象浮数是指同时出现浮脉与数脉的脉象。

阳证的症状



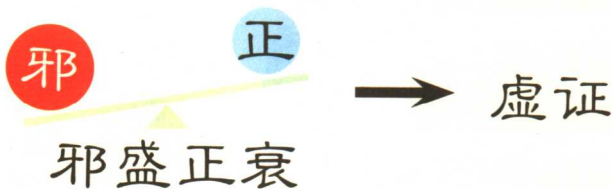
三、虚证与实证的传变

为了说明以下阴阳失调类型的内容，在此必须先介绍“虚证”、“实证”的概念。

1. 虚证

虚证指的是正气虚损所出现的临床病证，当外邪亢盛时，如果正气已经虚衰，不足以抵抗邪气，这时就称为“虚证”。

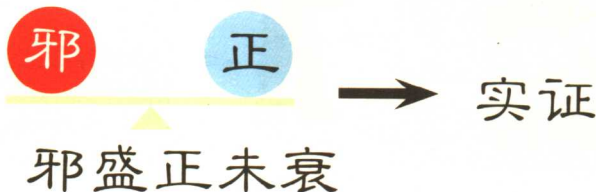
虚证的形成，主要病因为先天不足，后天失养与疾病耗损等有关。



2. 实证

实证指的是外邪侵袭，或体内病理产物堆积所形成的临床病证，当外邪亢盛时，如果正气仍未虚衰，正气与邪气相互斗争，这时就称为“实证”。

实证的形成，主要病因为外邪侵袭，或是脏腑功能失调导致痰饮、水湿、淤血等病理产物停滞有关。



历代中医书籍大全分享

你好，我是**逢原**，你现在看到的这本资料是我从网上收集整理的。

本人自学中医多年，耗时多年搜集珍藏了众多的中医资料，包括了目前已经出版的大多数中医书籍，以及丰富的视频教程，而这些中医资料，是博览群书，勤求古训之必备。

如果有你也喜欢中医，需要一些学习中医的资料；或者是学习中医的路上碰到了什么问题需要交流；或者碰到一些疾病的困扰，需要求助，可以通过以下方式联系我：

一、发邮件：fyzy999@qq.com

二、加我 QQ/微信：**2049346637**

三、关注微信公众平台——逢原中医，经常有中医文章更新。

四、关注我的空间：<http://user.qzone.qq.com/2049346637>

不管哪种方式，看到你的信息我会第一时间回复，尽全力帮您！

加微信可以扫描以下二维码加我！



私人微信号：2049346637



公众平台：逢原中医

如果把虚实的变化弄错了，该补时反而用泻法，该泻时却用了补法，等于是落井下石，火上加油，反而加重病情。



临床常见虚证的症状为：

面色淡白，精神萎靡，身疲乏力，形寒肢冷，大便滑脱，小便失禁，舌淡胖嫩，脉虚沉迟。或为五心烦热，口咽干燥，盗汗潮热，舌红少苔，脉虚细数。

注：五心指双手掌心、双脚掌心、心窝，共五心。

面色淡白，精神萎靡。

大便滑脱，小便失禁。

舌淡胖嫩，脉虚沉迟。



五心烦热，口咽干燥，盗汗潮热。

舌红少苔，脉虚细数。

临床常见实证的症状为：

发热，烦躁，甚至神昏谵语，呼吸气粗，痰涎壅盛，腹胀痛拒按，大便秘结，或下利，里急后重，小便不利，淋沥涩痛，舌苔厚腻，脉实有力。

注：①痰涎壅盛：指体内痰多。

②腹胀痛拒按：肚子痛又不能用手按，愈按愈痛。

③里急后重：肚子痛想大便，便意频频，却又拉不出。

发热，烦躁，甚至神昏谵语。

呼吸气粗，痰涎壅盛。

舌苔厚腻，脉实有力。



或下利，里急后重，小便不利，淋沥涩痛。

腹胀痛拒按，大便秘结。

3. 虚实错杂证

虚实错杂证可以分为：虚证夹实，实证夹虚，虚实并重3种。

在疾病发展的过程中，由于受到体质差异与病邪转变途径的不同等因素影响，虚证与实证常会出现虚实转化与虚实错杂等证候。如果不加以细察，就容易误诊。

虚实错杂的证候又可以分为虚证夹实、实证夹虚、虚实并重3种。

虚证夹实：病证的特点主要是以正气虚损为主要的病因，而兼有实邪侵扰的证候。

实证夹虚：病证的特点主要是以实邪侵扰为主要的病因，而兼有正气虚损的证候。

虚实并重：病证的特点为正气虚损与实邪侵扰均十分明显，因此病情比较沉重。



虚证夹实：

病证的特点主要是以正气虚损为主要的病因，而兼有实邪侵扰的证候。



实证夹虚：

病证的特点主要是以实邪侵扰为主要的病因，而兼有正气虚损的证候。



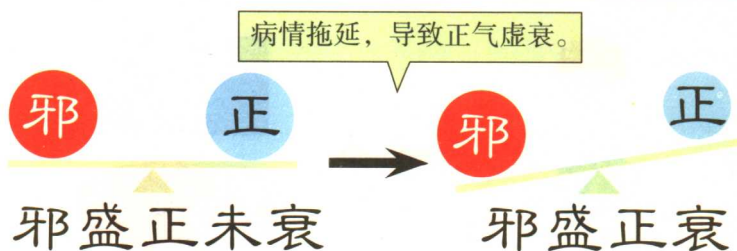
虚实并重：

病证的特点为正气虚损与实邪侵扰均十分明显，因此病情比较沉重。

虚实错杂的证候

4. 因实致虚

当体内的邪气亢盛时，即使人体初期的正气可以暂时抵抗邪气，但如果治疗不当，使得病情拖延越久，就容易导致正气的虚衰，这时就称为“因实致虚”。



因实致虚

5. 因虚致实

当人体的正气虚衰时，如果病情反复难愈，就会使得生理机能更为衰退，也就越容易导致痰饮、水湿、血淤等病理产物的形成。当这些病理产物形成后，会反过来阻碍气血的运行。

由于这些病理产物也是属于邪气的一种，如果不能先去除，就很难直接进行治疗，这时就称为“因虚致实”。

注：①痰饮：痰饮是多种水饮病的总称，泛指体内的水液由于运化不利，停积于脏腑经络或四肢等处的病症。其主要病因多与脾、肺、肾3脏的功能失调有关。

②水湿：泛指体内的水液。

③血淤：即淤血，当血液停滞不行时则容易形成血淤。



因虚致实

第5节 实例说明

〔例1〕实热内结证

证候：腹胀满痛，谵语，大便不通拒按，舌红、舌苔焦黄，脉沉迟有力。



阳偏盛
实热证

阴平 阳偏盛

说明：实热内结证通常出现在感受温热邪气的初期，或寒邪未愈入里而化为热。此时机体的阳邪偏盛而阴液未衰，因此表现出一系列实热的症状。

注：入里而化指从体内而传化。

〔例2〕阳虚感寒证

证候：发热，恶寒，无汗，头痛，四肢倦怠，舌淡、苔白，脉沉弱。



阴盛阳衰
虚寒证

阴盛

说明：阳虚感寒证的病因为机体平素阳虚，或是感受风实表邪而久病未愈，逐渐损伤机体的阳气，最后就形成以阳气虚衰为主，如四肢倦怠，舌淡、脉沉弱等症状的虚寒证。

〔例3〕风寒表虚证

证候：发热恶寒，头痛，汗出，舌淡，苔白，脉浮缓或浮弱。



阳偏衰
虚寒证



说明：风寒表虚证多由于感受风寒邪气所致。风寒邪气损伤机体的卫气，卫气不足则阳气偏衰。但与上一例阳虚感寒证相比，则风寒表虚证的患者并不会有阳虚的症状。

注：卫气指人体的一种阳气，用于保护肌表以防邪气入侵。

〔例4〕湿热伤阴证

证候：口渴多饮，多食易饥，心烦不得眠，小便不利，下利，舌红少苔或无苔，脉浮数或细数。



阳盛阴衰
虚热证



说明：湿热伤阴证的病因多由于感受火热实邪证，或久病未愈，病邪入里化热，湿热互结逐渐损伤机体的阴液，最后就出现以口渴多饮、小便不利等阴液亏损为主的症状，以及伴有多食易饥、舌红少苔或无苔，脉浮数或细数等阳邪偏盛的虚热证。

〔例5〕久痹入络证

证候：腰腿疼痛迁延不愈，肌肉渐消，麻木不仁，屈伸不利，行动艰难，疲乏无力，舌质淡，苔薄白，脉细弱。



阴阳俱虚



说明：久痹入络证的病因通常是由于气弱血虚，脾肾阳气亏损，阴无阳则不化，阳虚则导致阴液也受到亏损，最终就形成如肌肉渐消，麻木不仁、疲乏无力，脉细弱等阴阳两虚的症状。

注：肌肉渐消是指肌肉逐渐消瘦。

〔例6〕肝肾阴虚证

证候：绝经前后，腰膝酸软，午后潮热，手足心热，胸胁满闷，烦躁失眠，口苦咽干，或月经紊乱，量稀少，舌红，苔少，脉弦细数。



阴阳俱虚



说明：肝肾阴虚证的病因通常是由于机体的阴液长期亏虚，阳无阴则不化，阴虚导致阳气也受到亏损，最终就出现如午后潮热、烦躁失眠，口苦咽干等的阴虚证，以及如腰膝酸软、脉弦细数之阴阳两虚证。

〔例7〕胃热炽盛证

证候：发热汗出，口烦渴引饮，腹满身重，舌红，苔黄，脉洪大或弦数。



阳盛阴衰
实热证



说明：胃热炽盛证的病因为感受火热实邪证，病邪结聚于胃腑。由于此时阳邪亢盛，灼伤阴液，因此表现出如发热汗出，口烦渴引饮等一系列以实热为主的症状。

〔例8〕肝郁气滞证

证候：胸胁苦满，心烦易怒，眩晕耳鸣，口干便燥，小便短赤，舌红，苔黄，脉弦数。



阴偏衰
阴寒证



说明：肝郁气滞证的病因多为情志所伤，或机体平素肝阴不足，肝之疏泄功能失司，致使气机失调。因此出现如胸胁苦满，心烦易怒等阳邪相对偏盛的症状，以及口干便燥，小便短赤的阴虚证。

〔例9〕脾胃虚寒证

证候：胸脘痞满胀痛，喜按喜温，泛吐清水，口淡纳呆，手足不温，大便溏烂，舌质淡白，舌胖大而有齿痕，苔白润略腻，脉缓弱。

注：1. 脘痞：腹部闷胀。

2. 纳呆：胃呆，即脾胃的消化呆滞。



阳偏衰
虚寒证



说明：脾胃虚寒证的病因为素体脾肾阳虚，或是感受病邪久病未愈，致使阳气严重亏损，而阴邪更为炽盛，于是出现一系列如手足不温，大便溏烂，舌胖大而有齿痕，脉缓弱等之虚寒证。

〔例10〕肝胆湿热证

证候：口苦，胁肋胀痛，肝脏肿大，脘痞腹胀，便溏，舌苔白黄，脉弦。



阳盛阴衰
实热证



说明：肝胆湿热证的病因多由于感受火热实邪证，或久病未愈，病邪入里化热，湿热结聚于肝胆，阻遏气血运行。由于此时多属于疾病发展的湿热盛期，因此出现以胁肋胀痛，肝脏肿大，脘痞腹胀等实热为主的症状。

第3章 五行学说

第1节 认识五行学说

“五行”指的是“木、火、土、金、水”。在古代，五行学说是哲学思想的重要基础。五行学说把“木、火、土、金、水”视为构成宇宙的基本物质。也就是说，自然界的任何物质，都是由这5种物质所组成的。



第2节 五行的特性

木：树木具有向上和向四周生长的特点，因此被引申为生长、生发、调达、舒畅的特性。



火：火焰具有向上燃烧、高温炎热的特点，因此被引申为温热、向上升腾的特性。



土：土地具有生育与牧养万物的特点，因此被引申为生发、承载的特性。



金：金属熔化后，可以铸造成各样的器具，因此被引申为肃杀、变革、下降、洁净的特性。



水：水具有往低处流、寒凉与滋润的特点，因此被引申为寒凉、趋下、滋润的特性。



五行特性的差异

属性	特性	引申
木	向上、向四周生长。	生长、生发、调达、舒畅。
火	向上、炎热、不断燃烧。	温热、向上升腾。
土	生育与滋养万物。	生化、承载。
金	可以任意制造。	肃杀、变革、下降、洁净。
水	注低处流，寒凉、滋润。	寒凉、趋下、滋润。

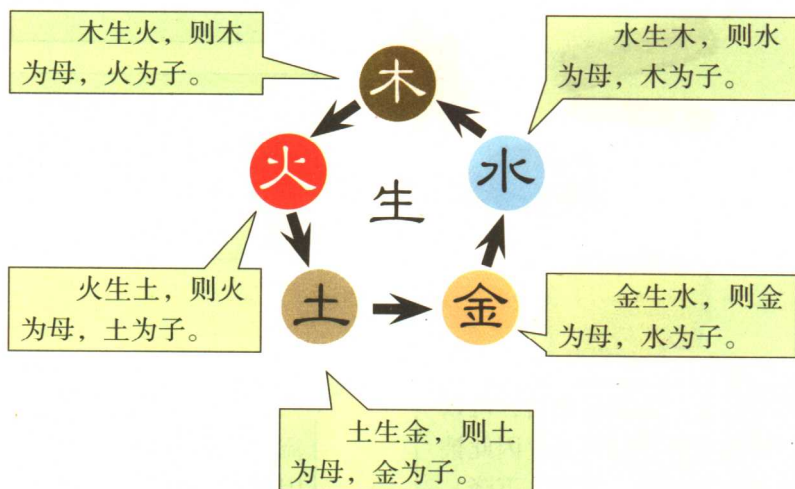
第3节 五行的生克关系

由于自然界始终保持着一种动态的平衡，因此五行的关系并不能是单独的存在，而是通过相生与相克的变化，维持着稳定的平衡。



1. 相生

五行具有相生的“母子关系”。



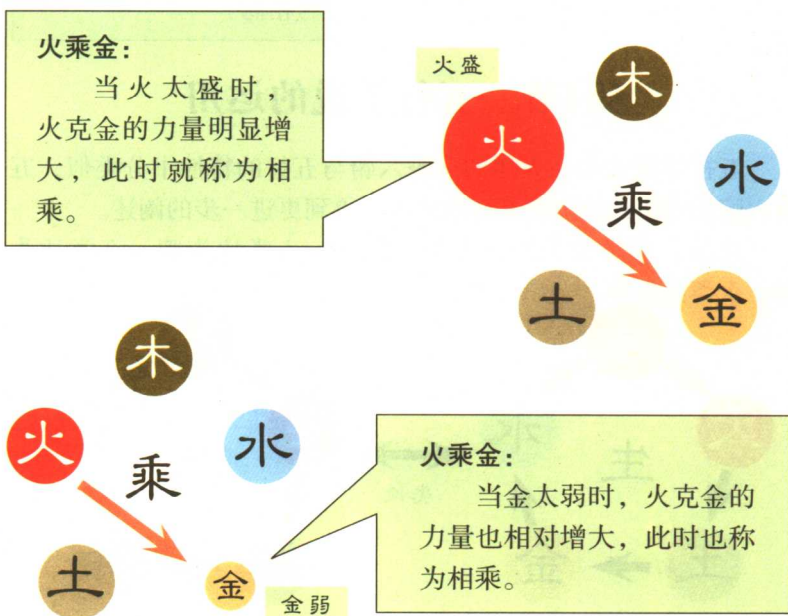
2. 相克

五行具有相互制约对方的关系，比如：



3. 相乘

在五行相克的关系上，有两种情况会发生“相乘”的作用。以火克金为例：

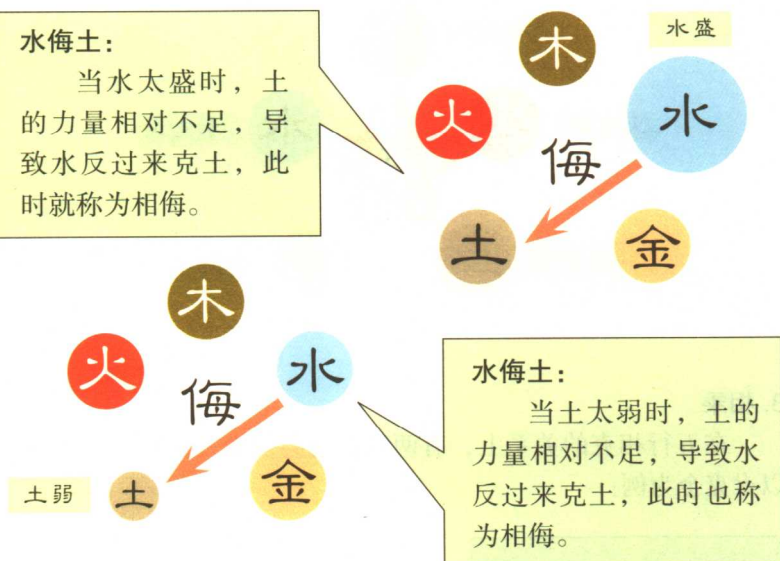


4. 相侮

相侮：在五行相克的关系上，有两种情况会发生“相侮”的作用。

水侮土：

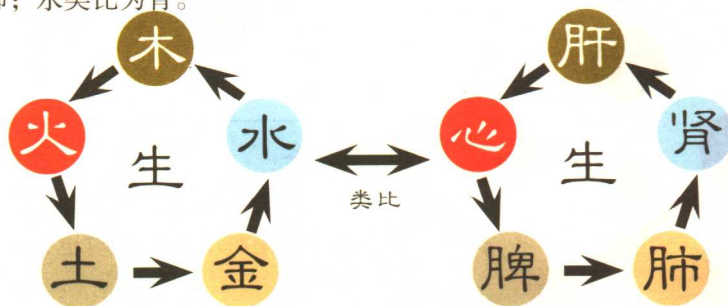
当水太盛时，土的力量相对不足，导致水反过来克土，此时就称为相侮。



第4节 五行学说的运用

五行学说认为，人体的五脏六腑与五行的特性十分类似，五脏六腑的功能都能按着五行的属性，得到更进一步的阐述。

比如：木类比为肝；火类比为心；土类比为脾；金类比为肺；水类比为肾。





木具有调达、舒畅的属性，与肝喜舒畅调达的功能类似，因此以木类比为肝。

火具有的温热作用，与心主运行气血的功能类似，因此以火类比为心。

土具有生化、承载的属性，与脾主后天气血生化之源的功能类似，因此将土类比为脾。

金具有肃杀、变革、下降、洁净的属性，与肺主宣发、肃降的功能类似，因此以金类比为肺。

肝：具有疏泄气血，调畅气机的功能，与木的生长、生发、调达、舒畅的属性相似，因此把木类比为肝。



心：主血脉，具有推动气血、温煦的功能，与火的温热、向上升腾的属性相似，因此把火类比为心。



脾：主运化，为后天气血生化之源，与土的生化、承载的属性相似，因此把土类比为脾。



肺：主呼吸，将气体经由宣发和肃降传导至全身，与金的肃杀、变革、下降、洁净的属性相似，因此把金类比为肺。



肾：主水液，具有调节水液代谢的功能，与水的寒凉、向下流、滋润的属性相似，因此把水类比为肾。

五行与五脏的关系

属性	抽象属性	类比	功能特性
木	调达、舒畅。	肝	舒畅调达。
火	温热作用。	心	运行气血。
土	生化、承载。	脾	后天气血生化之源。
金	肃杀、变革、下降、洁净。	肺	宣发、肃降。
水	寒凉、向下流、滋润。	肾	主水液。

五行学说认为，人体五脏六腑的功能，与五行的属性具有相同的特性，都可以经由生、克、制、化的作用来维持衡定的关系。

比如：肝生心，心生脾，脾生肺，肺生肾，肾生肝，肝克脾，脾克肾，肾克心，心克肺，肺克肝。



五脏相生图



五脏相克图

第5节 实例说明

【医案1】

某君，男，51岁。由于肝阴不足所产生如眩晕，后脑闷胀，性情急躁，睡眠不好，多梦耳鸣，舌红少苔，脉弦细数等症状。

分析：

本证病因为肝阴不足。由于肾为肝之母，心为肝之子，因此肝病通常会牵累于肾与心。



睡眠不好：心肾不交。

多梦耳鸣：肾阴虚损。

【医案2】

某君，男，45岁。由于肝阳上亢所产生如眩晕耳鸣，目花旋转，时有嘈杂、泛恶欲吐，心悸少寐，脉两尺弱而左关弦大等症状。

注：左关是指左手的关部，用于诊候肝的脉象。

分析：

本证病因为肝阳上亢。由于肾为肝之母，心为肝之子，因此通常肝病会牵累于肾与心。肝木克脾土，致使脾虚而水湿不化，当胃气上逆时，则出现泛恶欲吐的症状。



泛恶欲吐：胃气上逆。

心悸少寐：心肾亏损。

【医案3】

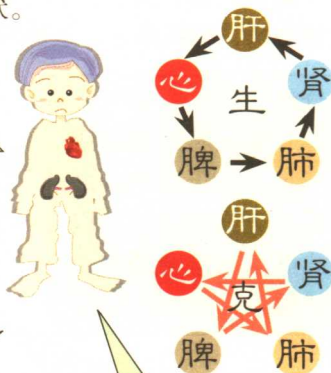
某君，女，57岁。由于心血不足所产生如胸闷气短，形寒肢冷，汗出涔涔，喉头痰多，两颧潮红，夜梦纷纭，睡时易醒，醒则心悸难宁，苔白薄，脉细数等症。

分析：

本证病因为心血不足。由于心为脾之母，心病则必伤及脾，脾胃后天生化不足，故形寒肢冷。由于肾水能克心火，心既有病则肾水更来乘心，故心悸难宁。

形寒肢冷：脾肾阳虚。

心悸难宁：
心肾不交。



【医案4】

某君，女，49岁。由于心血不足所产生如心悸，失眠，晕眩，心烦易怒，口苦咽干，食欲不振，小便黄，大便干，舌质红，苔薄黄，脉细数等症。

分析：

本证病因为心血不足。由于肝为心之母，心病则可能伤及肝，故心烦易怒，口苦咽干。心为脾之母，心病则亦会伤及脾，故食欲不振。

心烦易怒，口苦咽干：胃气上逆。

食欲不振：
脾胃虚弱。



【医案5】

某君，男，23岁。由于脾胃气虚所产生如脘腹胀痛，呃逆，食欲差，咳嗽无力，少气懒言，便溏，自汗，舌质淡，苔薄白，脉细数等症状。

注：1. 呃逆：胃中的气机上逆，如打嗝一般。

2. 自汗：指人体于白天时，身体不自觉而汗自出的症状。

主要病因为肺气虚弱、卫气不固所致。

分析：

本证病因为脾胃气虚。由于脾为肺之母，脾病则伤及肺，故咳嗽无力，少气懒言。肝木克脾土，因此当脾病时则肝来乘脾，称为肝气犯胃，故脘腹胀痛而呃逆。



咳嗽无力：肺气虚。

脘腹胀痛：
肝气犯胃。

【医案6】

某君，男，46岁。由于脾胃虚损所产生如神色倦怠，四肢痿弱，脘腹闷胀，心悸，大便溏薄，下肢浮肿，苔白腻，脉细弱而数。

分析：

本证病因为脾胃虚损。由于心为脾之母，当后天的脾胃生化失调时，脾病必伤及心，将导致气血不足，故心悸。原本脾土能克肾水，但当脾病时，肾却反过来侮脾，导致脾肾阳虚，且阴寒炽盛，故大便溏薄，下肢浮肿。



大便溏薄，下肢
浮肿：脾胃虚弱。

心悸：气血不足。

【医案7】

某君，女，32岁。由于肺气、肺阴虚损所产生如咳嗽气促，胸闷憋痛，潮热盗汗，口渴咽干，食欲不振，大便燥结，舌红绛苔薄白，脉象沉弱而数等症状。

分析：

本证病因为肺气、肺阴虚损。由于肺为肾之母，而脾又为肺之母，因此当肺病时，通常会伤及肾与脾。



潮热盗汗：肾阴不足。

食欲不振：脾肾虚弱。

【医案8】

某君，女，42岁。由于肾阴肾阳虚损所产生如面色萎黄，眩晕耳鸣，心悸，烦躁易怒，月经量多，大便干燥，舌淡无苔，脉沉微而弱等症状。

分析：

本证病因为肾阴、肾阳虚损。由于肾为肝之母，当肾病时，则会伤及肝，故烦躁易怒。原本肾水可以克心火，但当肾病时，则心火反过来侮肾，故心悸。



烦躁易怒：肝血不足。

心悸：心肾不交。

第4章 藏象学说

第1节 认识藏象学说



“藏”指的是人体内的五脏（肝、心、脾、肺、肾）和六腑（胆、小肠、胃、大肠、膀胱、三焦）；“象”指的则是五脏六腑所表现出来的症状。

古人在阴阳学说与五行学说的基础上，总结出藏象学说，主要是把五脏六腑的机能，视为一种表里对立和生化克制的作用。

比如：“脏”为里，“腑”为表，区别如下：



脏的功能为受乘和传化水谷。

脏（里）	肝	心	脾	肺	肾	
			↑↓			
腑（表）	胆	小肠	胃	大肠	膀胱	三焦

脏腑属性之对比

腑的功能为生化和贮存精气。

三焦又分为上焦、中焦和下焦。横膈以上的部位为上焦，从横膈到肚脐的部位为中焦，肚脐以下的部位为下焦。



肝 ↔ 胆
里 表



心 ↔ 小肠
里 表

脾 ↔ 胃
里 表



肺 ↔ 大肠
里 表



肾 ↔ 膀胱
里 表

五脏与六腑互为表里的关系

第2节 五脏之特性

一、肝

功能：主疏泄，主藏血。

特点：通调气血。



脏腑的生理活动，必须通过气血的运行来维持。而气血的调节，主要与肝的功能有关。由于血可以运载气，因此，肝便通过调节血量的大小来控制气的流通。

肝主藏血，指肝脏能贮藏血液和调节血量的作用。人体的血液，由肝贮藏，由心推动，当人活动时则血运行于诸经，当人安静则血返归于肝脏。

在正常状况下，肝脏能保持平静，发挥其条达舒畅的性能。主要是由于肝（木）得到了血液的濡润，肾水的涵养（水生木），肺金的平抑（金生水），脾土的培植（土生金），因而肝阳能安其本位，肝火不会上炎，肝风不易动生。



肝主疏泄，是指如情志的条达，气血的流畅，饮食的消化与排泄，水谷养分精微的输布与转化等，都与肝的疏泄功能有关。肝主藏血和肝的疏泄关系极为密切。也就是说，如果肝的疏泄正常，则血液正常运行于脉中；如果肝的疏泄无力，则血液运行缓慢，甚至会停滞而形成淤血；如果肝的疏泄太过，则血液将会溢出脉外，而引起各种出血症状。

肝最容易产生肝气常有余的实证，比如：肝阳容易上亢，肝火容易上升，肝风容易内动。“肝阳、肝火、肝风”是指肝所产生的这3种邪气，可以称为肝病的主要病证。

当肝的功能失常时，便会产生以下的症状：

(1) 当肝气上逆时，容易造成肝阳上亢或是肝火上炎，导致急躁易怒或吐血。

(2) 当肝气下陷时，容易阻碍脾气的升清作用与胃气的降浊作用，因而影响脾胃的运化功能。

注：升清是指升举体内的清气（营养精微之气为清气）。

(3) 当肝气郁积时，致使气血的运行不畅，就会影响情绪的表现，导致心情郁闷。



当肝气上逆时，容易造成肝阳上亢或肝火上炎，导致急躁易怒或吐血。



当肝气下陷时，容易阻碍脾气的升清作用与胃气的降浊作用，因而影响脾胃的运化功能。



当肝气郁积时，致使气血的运行不畅，就会影响情绪的表现，导致心情郁闷。

肝功能失常所产生的症状



肝藏魂，心藏神。人的精神情志活动除了以心为主宰之外，也与肝有一定的关系，因此有“肝主谋虑”之说。

当肝功能正常时，则人的气血平和，心情舒畅，如果肝的疏泄太过，则会出现面红目赤，急躁易怒；或是血随气逆而吐血、衄血。

注：衄血即流鼻血。

如果肝疏泄不及，则会出现精神抑郁，喜叹息，郁闷不安。如果肝血不足，则会出现头晕目眩，神疲梦扰。除此以外，如果情志不畅，五志过极，也会导致肝火上逆，因而出现面红目赤，筋粗气壮等症状。

注：五志过极指人体五脏所主的情绪（喜、怒、忧、思、悲、恐、惊）起伏太大。

肝病的类别

病 证	病 因	病 症
疏泄太过	肝气逆乱，肝阳上亢。	情绪不稳，激动易怒，面红目赤。
疏泄不及	肝气郁结，肝气犯胃。	郁郁寡欢，善太息，腹胀，暖气。
肝不藏血	肝火旺盛，肝经湿热。	发热，呕血，便血，伴有肋间痛，口苦。
肝不主筋	热邪灼伤阴液，血虚，阴虚。	抽搐，痿厥，手足蠕动。

疏泄太过：

情绪不稳，激动易怒，面红目赤。

肝不藏血：

发热，呕血，便血，伴有肋间痛，口苦。

疏泄不及：

郁郁寡欢，善太息，腹胀，暖气。

肝不主筋：

抽搐，痿厥，手足蠕动。



肝病的类别

二、心

功能：主血脉，主神志。

特点：推动气血，以血为主。

血液的循环与精神活动的进行，主要与心的功能有关。

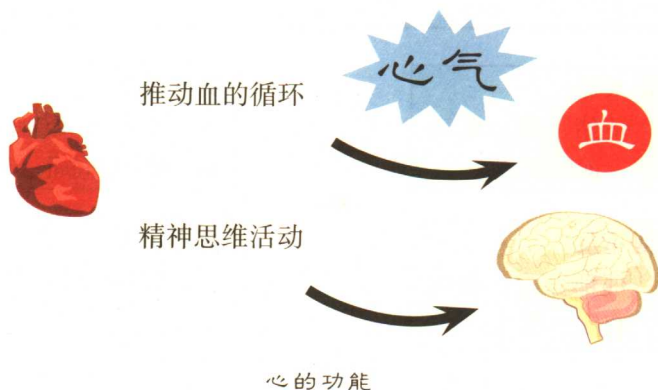
由于血液必须依赖气的推动，因此心必须通过心气的搏动来推动血液的运行。

心为五脏六腑之主宰，主要是通过“心主血脉”和“心主神明”的功能，对于全身脏腑组织起到指挥和协调的作用。

心主血脉包括心主血和心主脉两个方面。

(1) 心主血，指心脏能推动血液运行，输送营养物质以濡养全身。血液的正常运行有赖于心脏正常的搏动，而心脏的正常搏动则主要依赖于心气的推动，只有心气充沛，才能使血液规律地运行。

(2) 心主脉，指心脏在心气的推动下，有规律地搏动，而使脉管也相应产生有规律的搏动，在一定程度上反映出心主血的情况，即心气、血液及脉管的内在变化。



由于心主血脉，而全身气血皆上注于面，因此面部色泽的变化，也就可以反映气血之盛衰，如心血充足，则面色红润而有光泽；若心血不足，则面色淡黄少华。



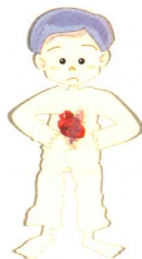
如果心的功能失常，会产生下面的症状：

(1) 当心血或心气不足时，血液的流动缓慢，将会产生脉象无力，面色苍白，血压低，说话有气无力。

(2) 当血脉淤阻时，血液流动不顺畅，将会产生脉象细涩，面色青紫，或胸闷、胸痛、心悸的现象。



当心血或心气不足时，血液的流动缓慢，将会产生脉象无力，面色苍白，血压低，说话有气无力。



当血脉淤阻时，血液流动不顺畅，将会产生脉象细涩、面色青紫，或胸闷，胸痛、心悸的现象。

心功能失常所产生的症状

心主神志，是指人的精神、意识、思维活动乃是由心所主持。

由于人的神志活动是以气血的盛衰为基础，因此心主神志与心主血脉的关系牢不可分。

只有心主血脉正常，气血供应充足，才能使神志精明，思虑敏捷。如果心主血脉失常，血液虚少或运行不利，则会导致神志异常，精神思维活动出现障碍。



心病的类别

病 证	病 因	病 症
心不主神志	心神失养，气血阴阳亏虚，邪气蒙闭心窍。	恍惚健忘，失眠多梦，神不守舍，痴呆癫狂，昏迷不醒。
心不主血脉	心气心血亏虚，热邪、痰浊、瘀血阻滞。	同上。

心不主神志：

恍惚健忘，失眠多梦，神不守舍，痴呆癫狂，昏迷不醒。



心不主血脉：

恍惚健忘，失眠多梦，神不守舍，痴呆癫狂，昏迷不醒。

心病的类别

三、脾

功能：主运化，主生清。

特点：生化气血。



气血的生成主要依赖脾的运化作用。
而脾的功能为运化水谷和运化水湿。

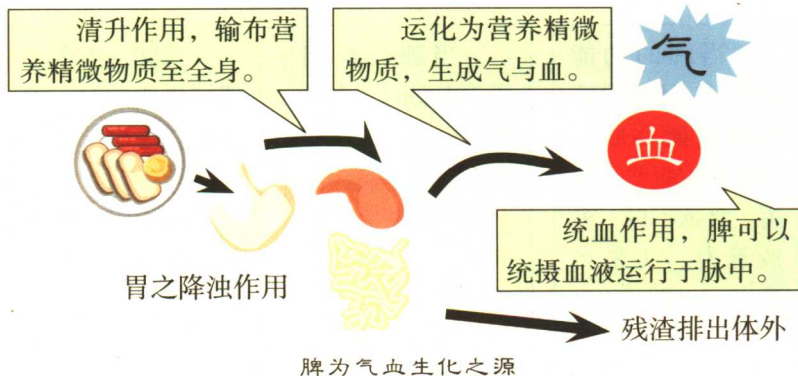
当食物入胃后，必须先经由胃之腐熟消磨水谷，所产生的营养精微物质再经过脾的运化吸收与布散，化生气血津液，才能营养脏腑，灌溉全身。

而食物的残渣，则通过胃、小肠、大肠的传输，最后排出体外。

运化水湿：水湿的运化，主要为肺、脾、肾3脏所主管。

当水饮入于胃后，必须经由脾的吸收与转换，才能将水液散布至心肺，起到灌养五脏六腑、滋润肌肤皮毛的作用。而运化所剩之湿浊，则输布至肾与膀胱。

因此，如果脾的运化功能失职，输布水湿的功能受损，则水湿将会停聚而形成痰饮或湿浊。



脾的升清作用，是指脾能将营养精微物质与其所化生的气血，布散至全身的四肢百骸。

如果脾的功能失常，便会产生下面的症状：

(1) 当脾的功能低下时，不能升清营养精微物质，便会出现腹胀、腹泻、食欲不振、神疲乏力、头晕目眩。

(2) 当脾气长期严重虚弱时，会导致脾气下陷，就会造成中气下陷、胃下垂、脱肛等内脏下垂。

(3) 当脾气虚弱不能统摄血液时，血液就会溢出脉外而引起各种的出血证，比如肌肤容易产生淤癍、便血的现象。



当脾的功能低下时，不能升清营养精微物质，便会出现腹胀、腹泻、食欲不振、神疲乏力、头晕目眩。



当脾气长期严重虚弱时，会导致脾气下陷，就会造成中气下陷、胃下垂、脱肛等内脏下垂。



当脾气虚弱不能统摄血液时，血液就会溢出脉外而引起各种的出血证，比如肌肤容易产生淤癍、便血的现象。

脾功能失常所产生的症状



脾的另一功能是统血作用。脾既能生血，又能统血。

脾不仅具有运化水谷精微，化生气血的功能，脾还可以把血液统摄于脉中运行，否则血液就很容易溢出脉外而出血。

这是由于气具有固摄血的作用，而脾又可以生成气，因此说脾主统血。

如果脾气虚损，不能统摄血液，则将导致血液妄行或溢出脉管，而出现各种出血症。

脾病的类别

病 证	病 因	病 症
脾失健运	痰饮、水湿、肝失疏泄等原因造成的脾气虚。	少气乏力，腹胀，腹泻，痰饮积聚，中气下陷，内脏下垂。
脾不统血	脾阳虚，脾气亏虚。	吐血，便血，血液溢出脉外。

脾失健运：

少气乏力，腹胀，腹泻，痰饮积聚，中气下陷，内脏下垂。



脾不统血：

吐血，便血，血液溢出脉外。

脾病的类别

四、肺

功能：司呼吸，主宣发和肃降。

通调水道，朝百脉。

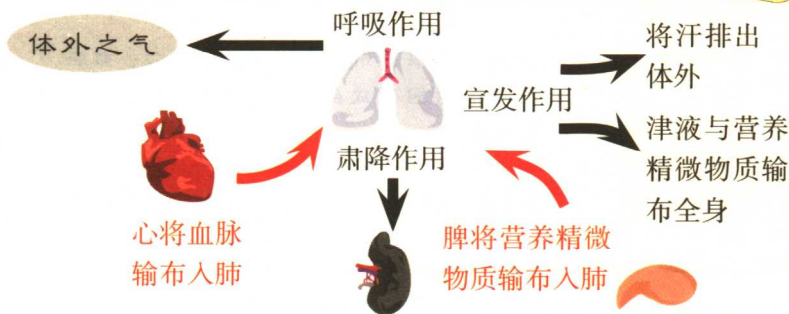
特点：推动气血，以气为主。

肺主气，司呼吸。气是维持人体生命活动的最基本物质，肺主管呼吸之气，体内各种气机的运行，如营卫之气、宗气、元气的生成和盛衰，都与肺有密切的关系。

呼吸作用必须通过肺气的宣发和肃降，才能将浊气排出体外，同时将津液和来自脾的营养精微物质输布到全身。

肺的宣发作用：主要是通过肺气的宣发，将津液和水谷精微布散于全身。

肺的肃降作用：通过肺气的肃降，肺将津液和水湿往下输送于肾。



1. 肺的功能

(1) 心将血脉输布入肺，而脾则将营养精微物质输布入肺，经由肺之呼吸作用，转变成体外之气。

(2) 肺之宣发作用：将汗液排出体外，以及将津液与营养精微物质输布全身。

(3) 肺之肃降作用：经过代谢和肾的气化作用，形成尿液排出体外。

肺主气之宣发和肃降，且通调水道



2. 肺的功能失常所产生的症状

(1) 当肺失宣降时，将导致呼吸不畅，肺气壅阻，胸闷，甚至肺气上逆而喘。

(2) 当肺气虚损时，由于肺气不足，影响津液的输布代谢，水津不能气化，将使痰凝聚为饮。此外，肺气虚损，则卫气虚弱，肌表不固，因此容易自汗，易患感冒。

注：肌表不固指人体肌肤的功能失调。

(3) 当肺阴不足时，由于肺燥失润，阴虚导致内热蕴生，因而出现如干咳无痰，潮热盗汗，口咽干燥，甚则痰中带血或咳血等症。

注：肺燥失润指肺的阴液不足，不能濡润肺叶，肺功能失常所产生的症状。



当肺失宣降时，将导致呼吸不畅，肺气壅阻，胸闷，甚至肺气上逆而喘。



当肺气虚损时，影响津液的输布代谢，水津不能气化，将使痰凝聚为饮。

肺功能失常所产生的症状

肺朝百脉是指全身的血液最后必须在肺汇聚，这些血液带着营养精微物质和浊气汇聚在肺，透过呼吸作用来进行交换。



肺能通调水道，是指肺的宣发作用，能够通过肌表腠理的开合，适当地调节汗液的排泄；而肺气的肃降作用，则可以把津液和营养精微物质往下输布，再经过代谢和肾的气化作用后，最后形成尿液排出体外。

肺病的类别

病 证	病 因	病 症
肺不主气	外邪犯肺，肺气虚损，肝失疏泄。	胸闷，喘促，咳嗽，短气少言，体倦自汗。
水道不调	津液代谢障碍，肾与三焦气化失常。	痰饮，水湿凝聚，水肿。

肺不主气：

胸闷，喘促，咳嗽，短气少言，体倦自汗。



水道不调：

痰饮，水湿凝聚，水肿。

肺病的类别

五、肾

功能：藏精，生长，发育，生殖，

主水，主纳气。

特点：调节水之代谢，气之肃降。

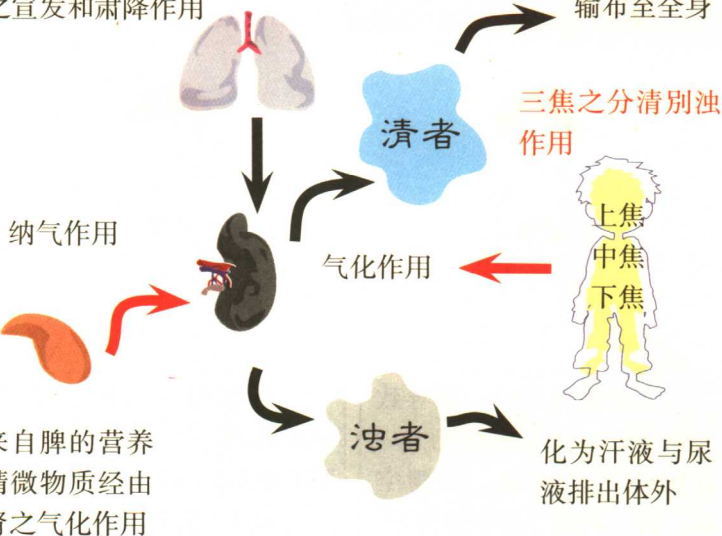


所谓“精”，是指从父母禀受的先天之精，以及从食物所吸收的营养物质。

“精”藏在肾里，因此人体的生长、发育和生殖的功能都由肾负责。因此，如果肾精盛、肾气旺，就不易衰老；如果肾精亏损，肾气虚弱，就容易衰老，或是出现骨质疏松、脊柱弯曲、牙齿动摇等未老先衰的症状。

肺之宣发和肃降作用

输布至全身



肾主水，主纳气

肾可以调节水液的代谢是指，水液经由脾的运化后，通过肺的宣发和肃降，以及肝的疏泄和三焦的分清别浊，再经过肾的气化作用，才能将清者布散到全身，把浊者化为汗液与尿液排出体外。

如果肾的功能失常，便会产生以下的症状：

(1) 当肾精不足时，将导致骨骼痿软，两足痿弱无力。髓虚不足以充脑，脑髓空虚，智力减退，动作迟钝。

(2) 当肾气不固时，肾失封藏，则容易遗精、滑泄，呼多吸少，动则气喘，大便滑脱，小便清长，或尿有余沥，或二便失禁等症。

(3) 当肾阴亏虚时，将导致阴虚内热，表现为形体消瘦，腰膝酸软，五心烦热或骨蒸潮热，颧红，盗汗等症。

注：骨蒸潮热是指阴液严重不足所引起有如潮水般一阵一阵的虚热症状。

(4) 当肾阳虚损时，将导致阴寒内生，生殖机能减退，下利清谷，五更泄泻，阳痿，精冷不育或宫寒不孕等症。

注：1. 精冷：指肾的阳气不足，男子则出现精液稀冷的症状。

2. 宫寒：指肾的阳气不足，女子则出现子宫阴寒的症状。



当肾精不足时，将导致骨骼痿软，两足痿弱无力。髓虚不足以充脑，脑髓空虚，智力减退，动作迟钝。



当肾阴亏虚时，将导致阴虚内热，表现为形体消瘦，腰膝酸软，五心烦热或骨蒸潮热，颧红，盗汗等症。

肾功能失常所产生的症状



肾精是血的化生来源。由于肾藏精，精生髓，髓可以生血；而精血之间，又能相互转化，因此有“肾为精血之本”、“主藏精而化血”、“精归于肝而化清血”、“真阴为血之化源”等论述。

肾主纳气。纳，意思为“藏”，是指元气蛰藏于肾中。这是因为肾能接纳由肺所肃降而下的清气与水谷精微之气，将其收纳于肾中。如果元气上浮，或是肺中清气不能归纳入肾，则会出现咳喘，或气逆脱而上。

肾病的类别

病 证	病 因	病 症
藏精失常	先天失养，后天生化不及，耗损过度。	生长发育迟缓，肾精亏虚。
肾不主水	津液代谢障碍，肾与三焦气化失常。	痰饮，水湿凝聚，水肿。
肾不纳气	肺失宣降，肝失疏泄。	呼多吸少，动则气喘。

藏精失常：

生长发育迟缓，肾精亏虚。

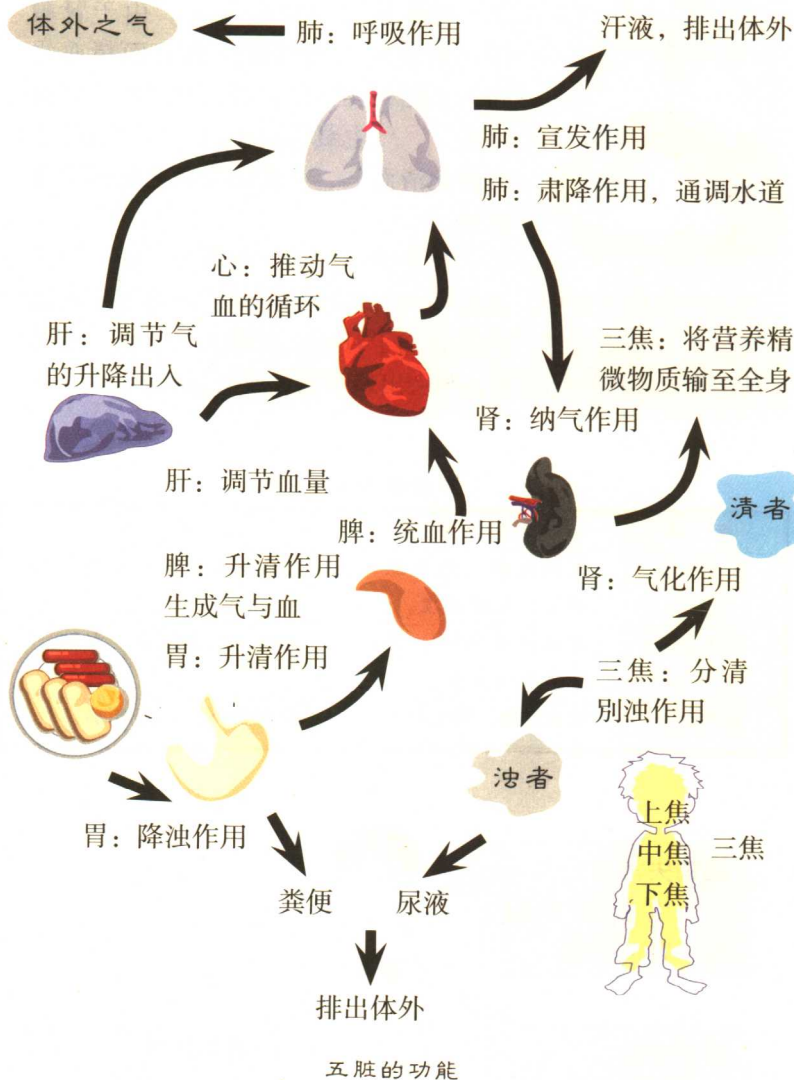


肾不主水：

痰饮，水湿凝聚，水肿。

肾不纳气：

呼多吸少，动则气喘。



第3节 六腑之特性

五脏与六腑之间，每个“脏”都有相对应的“腑”。藏象学说认为“脏”位于体内深层，因此属于阴；而“腑”位于体内浅层故属于阳，两者形成一种互补的关联。

对应之脏	功 能	特 点
胆 肝	调节胆汁。	胆气主升。
小肠 心	接受胃所消化的食物。	分清别浊。
胃 脾	接受入口的食物。	主通降，向下传递食物。
大肠 肺	传导糟粕。	主津液。
膀胱 肾	贮存和排泄尿液。	协同肾进行气化作用。
三焦	全身气机和水谷之精运行的通道。	

胆：

调节胆汁；
胆气主升。



小肠：

接受胃所
消化的食物；
分清别浊。



胃：

接受入口
的食物；主通
降，向下传递
食物。



大肠：

传导糟粕；
主津液。



膀胱：

贮存和排
泄尿液；协同
肾进行气化作
用。



三焦：

全身气机
和水谷之精运
行的通道。



六腑病的类别

类别	病 证	病 因	病 症
胆	胆汁排泄障碍	肝失疏泄，情志所伤， 湿热或痰阻中焦。	口苦，胁痛，黄疸，脾胃 不舒。
小肠	分清别浊的功能失调	湿热、痰饮，饮食不 洁等因素阻碍脾的升 清与胃的降浊。	腹胀痛，腹泻，便溏，完谷不 化，心火下移小肠，则出现尿 黄赤，灼热疼痛，口舌糜烂。
胃	胃气虚	脾失健运，气血生化 不足。	腹胀，食欲不佳，饮食无味。
	胃寒	过食生冷，脾阳虚。	腹胀，腹冷痛，食欲不佳， 饮食无味。
	胃热	湿浊、痰饮、邪气淤 阻，久淤化热，肝胆 火热犯胃。	口渴，大便燥结，消谷善饥， 恶心，吞酸嗳气，牙龈肿痛。
	胃阴虚	邪热犯胃，灼伤阴 液。	腹胀，口干，吞酸嗳气， 呃逆恶心。
大肠	传导失调	脾胃运化失常，湿热 或寒湿阻滞，肠液枯 涸。	湿热下注，里急后重，便 秘，痔疮。
膀胱	气化功能失调	肾气不足，肾阳亏虚， 湿热或寒湿阻滞。	尿频，尿急，尿失禁，排 尿困难。
三焦	气化功能失调	肺、肝、脾、肾等 调节气机和水道的 功能失常。	将会导致各个相关脏腑的 病变。

胆：

病因：肝失疏泄，
情志所伤，湿热或痰阻
中焦。



病症：口苦，胁
痛，黄疸，脾胃不舒。

小肠：

病因：湿热、痰
饮，饮食不洁等因素阻
碍脾的升清与胃的降
浊。



病症：腹胀痛，腹
泻，便溏，完谷不化，
心火下移小肠，则出现
尿黄赤，灼热疼痛，口
舌糜烂。

胃气虚：

病因：脾失健运，
气血生化不足。

病症：腹胀，食
欲不佳，饮食无味。

胃热：

病因：湿浊、痰
饮、邪气淤阻，久淤化
热，肝胆火热犯胃。

病症：口渴，大
便燥结，消谷善饥，
恶心，吞酸暖气，牙
龈肿痛。

大肠：

病因：脾胃运化
失常，湿热或寒湿阻
滞，肠液枯涸。

膀胱：

病因：肾气不足，
肾阳亏虚，湿热或寒
湿阻滞。

三焦：

病因：肺、肝、
脾、肾等调节气机和
水道的功能失常。

胃寒：

病因：过食生冷，
脾阳虚。

病症：腹胀，腹
冷痛，食欲不佳，饮
食无味。

胃阴虚：

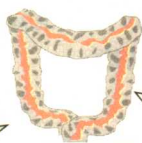
病因：邪热犯胃，
灼伤阴液。

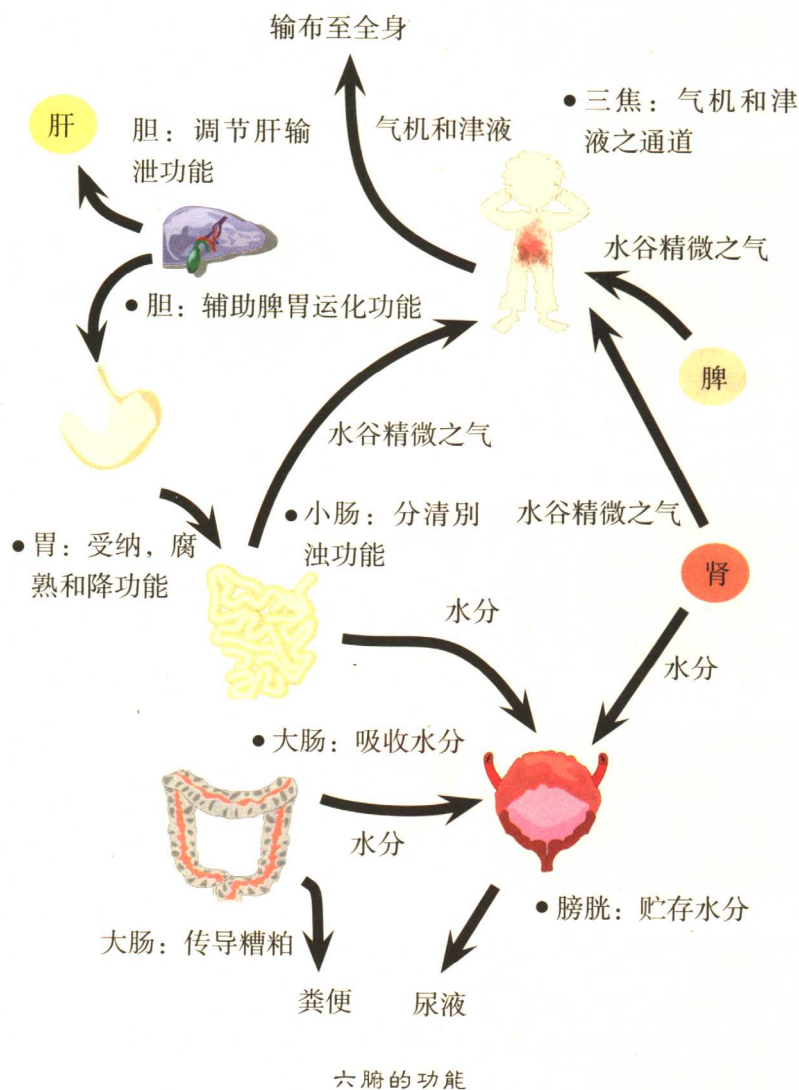
病症：腹胀，口
干，吞酸暖气，呃逆
恶心。

病症：湿热下注，
里急后重，便秘，痔
疮。

病症：尿频，尿
急，尿失禁，排尿困
难。

病症：将会导致
各个相关脏腑的病
变。





第4节 气、血、津液



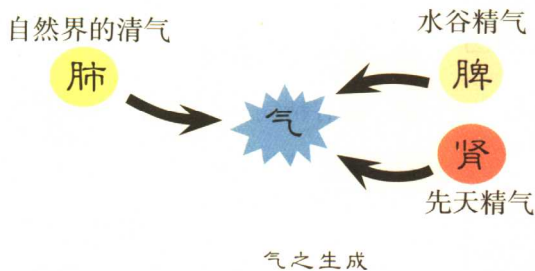
说到藏象学说，就不能不提到气、血、津液。由于有气、血、津液这3种物质，生理机能才可以获得滋养。

一、气

1. 气之生成

人体的气，主要是禀受于父母先天精气（肾主之），食物中的营养精微物质（脾主之）和自然界的清气所组成（肺主之）。

注：“禀受于”意为“来自于”。



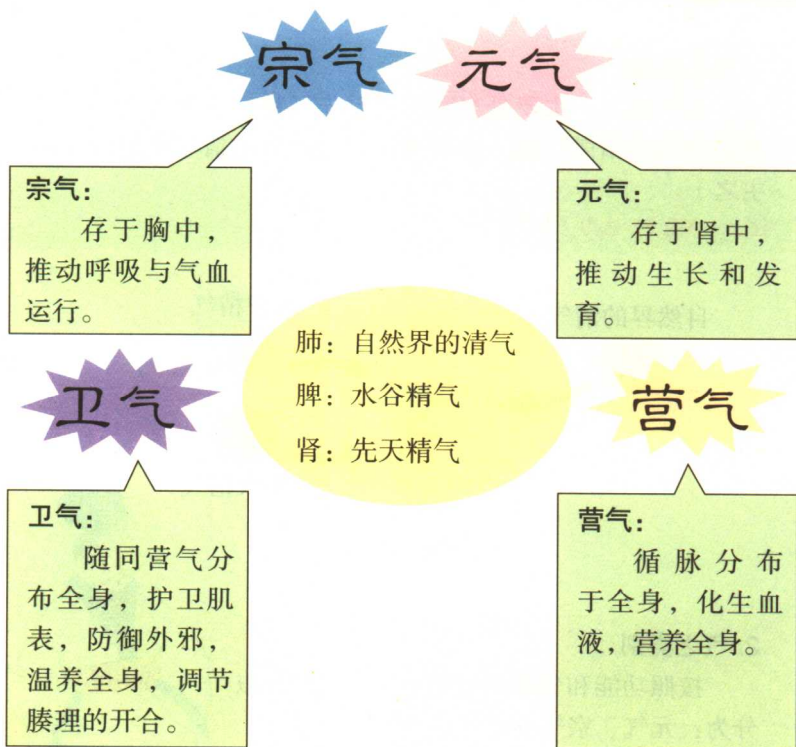
2. 气之类别

按照功能和分布位置的不同，气又可以分为：元气、宗气、营气、卫气。



气之类别

类别	特点	分布	功能
元气	主要为肾中精气水谷之精气，为人体最根本之气。	存于肾中。	推动生长和发育。
宗气	由自然界的清气和水谷之精气组成，为全身最集中之气。	存于胸中。	推动呼吸与气血运行。
营气	运行于脉中，附着于营血之水谷精气。	循脉分布于全身。	化生血液，营养全身。
卫气	运行于脉外，滑利慓疾之水谷精气。	随同营气分布全身。	卫肌表，防御外邪，温养全身，调节腠理的开合。



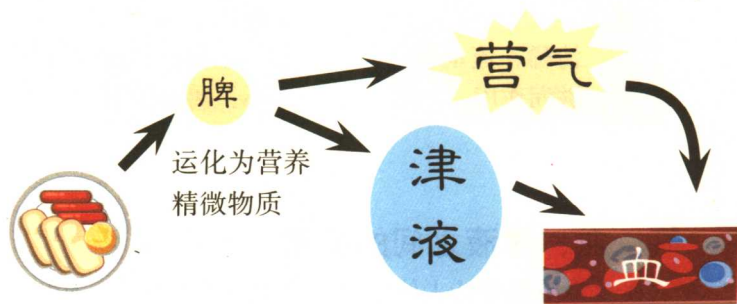
气的类别与功能

二、血



血液具有营养和滋润全身的作用，主要是由营气和津液所组成。

而营气和津液的来源，自然是从食物所化生的营养精微物质而来。



血之生成

三、津液

凡是体内一切正常的水液就称为津液。

津液和血液的功能相似，都具有营养和滋润全身的作用，也都从食物所化生的营养精微物质而来。



津与液比较

类别	性质	形态	分布部位	功能
津	清稀	流动性大。	肌肤、组织孔隙、可渗入血脉。	滋润作用。
液	稠厚	流动性小。	骨节、脏腑、脑、髓等组织。	濡养作用。

津：

清稀，流动性大，滋润作用。

液：

稠厚，流动性小，濡养作用。

四、气、血、津液之间的关系

气、血、津液是维持人体生命活动的最基本物质，所以三者之间存在着相互依存、相互转化和相互为用的联系。

1. 气和血的关系

(1) 气能生血。气是促进血液生成的重要因素，气足，则化生血的功能强；气虚，则化生血的功能弱。

(2) 气能行血。血必须借着气的推动才能运行的，因此，肺的宣发与肃降，肝的疏泄与条达，都有助于血的运行通畅。如果宗气不足，心气虚衰，则无力推动血液，就会引起血淤；如果肝的疏泄功能失常，气机郁滞不通，也会引起血淤。





气能生血



气能行血



(3) 气能摄血。气能统摄血液，使血循环于脉中而不溢出脉外。如果气虚而固摄血液的力量减弱，就会出现各种出血的症状。

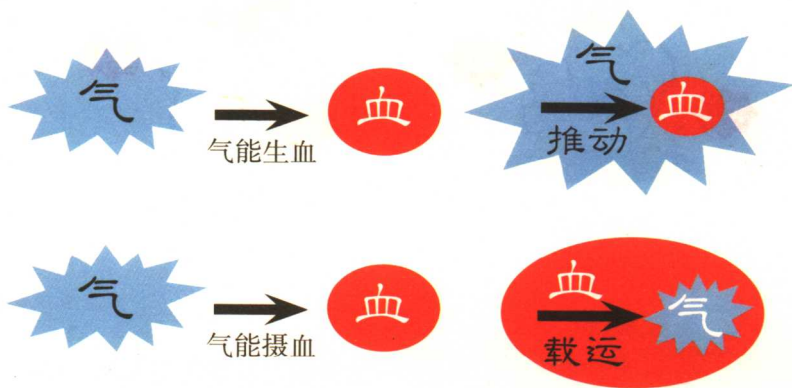
(4) 血为气之母。气为无形，必须附着于有形之血，才能行于脉中而不散失。而人体的生理组织，如果得不到血的濡养，也将不能生成气。也就是说，任何生理组织的功能，虽然必须依赖气的推动，但气必须依附于血，才能发挥其生理效应。



血能摄血



血为气之母



气能生血、气能行血、气能摄血、血为气之母

2. 气和津液的关系

气和津液的关系与气和血的关系十分相似。

这是因为，津液的生成、输布和排泄，必须有赖于气的推动与固摄作用。而气的运行，不仅附着于血液，也附着于津液。

因此气和津液之间，同样存在着气能生津，气能行（化）津，气能摄津，津能载气的关系。

3. 血和津液的关系

血与津液都是从水谷精气中所化生而来的，具有滋润和濡养的作用。

一般来说，血主要行于脉中，而津液则可以行于脉内，也可以行于脉外。



第5节 实例分析

【医案1·肝血虚】

临床表现

眩晕耳鸣，面白无华，爪甲不荣，夜寐多梦，视力减退，肢体麻木，手足震颤或肌肉抽动，关节拘急不利，月经量少色淡，甚则经闭，舌淡苔白，脉细。

注：1. 面白无华：面色苍白没有血色。

2. 拘急不利：指肌肉与经脉紧绷而难以活动屈伸。

分析

眩晕耳鸣，面白无华：

肝血不足，不能上荣于头面。

视力减退：

肝开窍于目，肝血虚，则目失所看，因而视力减退。

爪甲不荣：

肝之荣在爪，肝血不足以濡养爪甲，则爪甲失养而不荣。

注：失养不荣即肌表组织不能得到气血的充营，因而失于荣茂。

关节拘急不利：

肝主筋，血虚筋脉失养则拘急不利。

肢体麻木，手足震颤或肌肉抽动：

当血虚严重时，致使阳气偏于亢盛而形成虚风，虚风内动则肢体麻木，手足震颤或肌肉抽动。

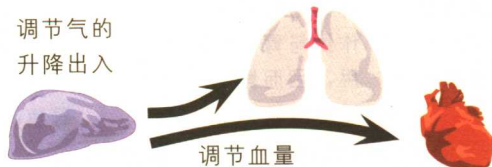
月经量少色淡：

肝血不足，冲脉、任脉失于充盈，因而月经量少色淡。

夜寐多梦：

肝血虚导致心血不足，血不足以濡养心，则心神不宁，夜寐多梦。

肝 功能：主疏泄，主藏血 特点：通调气血



【医案2·肝阳上亢】

临床表现

眩晕耳鸣，头目胀痛，面红目赤，急躁易怒，腰膝酸软、头重足轻，心悸健忘，失眠多梦，舌红，脉弦有力。

分析

肝阳上亢：属于下虚上实的病证。下虚表现为腰膝酸软、颈重足轻的肝肾阴虚现象，上实则表现为眩晕耳鸣，头目胀痛，面红目赤，急躁易怒等症状。

眩晕耳鸣，头目胀痛：

由于肝的阴液亏损而不足，致使肝阳上逆于头目，因而眩晕耳鸣，头目胀痛。

心悸健忘，失眠多梦：

由于阴血严重亏虚，致使心血亦相对不足，心失所养，因而见心悸健忘，失眠多梦。

注：心失所养是指气血不能濡养于心。

面红目赤，急躁易怒：

由于肝阴不足，肝的疏泄失调，因而急躁易怒；由于气血上逆于头面，因而面红目赤。

腰膝酸软、头重足轻：

由于心、肝、肾的阴液亏损而不足，腰膝失于濡养，因而腰膝酸软、头重足轻。



当肝气上逆时，容易造成肝阳上亢或肝火上炎，导致急躁易怒或吐血。



当肝气下陷时，容易阻碍脾气的升清作用与胃气的降浊作用，因而影响脾胃的运化功能。



当肝气淤积时，致使气血的运行不畅，而影响情绪的表现，导致心情郁闷。

肝功能失常所产生的症状

【医案3·心气虚、心阳虚】

临床表现

心气虚：面色淡白、气短乏力、自汗、心悸，活动后加重，舌淡苔白、脉弱。

心阳虚：除心气虚的症状外，兼有畏寒肢冷，面色滞晦，心胸闷痛，舌淡胖嫩或紫暗，脉微细。

分析

面色淡白、气短乏力：

由于心气亏虚，无力鼓动血液的运行，致使机体失于濡养，因此面色淡白、气短乏力。

自汗：

由于心气亏虚，导致全身气虚，并且损伤肌表的卫气，卫气不足，因而自汗而出。

畏寒肢冷：

由于心阳亏虚，不足以温煦肢体，致使阴寒内盛，因而畏寒。

心悸：

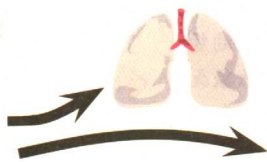
由于心气亏虚，无力鼓动血液的运行，心血不足以濡养心脉，因而心悸。

心胸闷痛：

由于心气、心阳不足，致使血行不畅而形成血瘀，瘀血痹阻于心胸，因而心胸闷痛。

心 功能：主血脉，主神志 特点：推动气血，以血为主

推动气血的
循环



精神思维活动



【医案4·心血虚、心阴虚】

临床表现

心血虚：心悸，健忘，失眠多梦，眩晕，面色淡白，舌淡，脉细。

心阴虚：心悸，健忘，失眠多梦，兼有阴虚内热的症状，如潮热，五心烦热，盗汗，颧红，咽干口燥。

分析

心血虚和心阴虚，是心脏阴分受损的不同阶段。由于血属阴，阴与血具有相同的性质，因此心血虚和心阴虚所表现出来的主症是一致的。

心悸：

由于心阴、心血亏虚，不足以濡养心脉，致使心动不安，因而心悸。

眩晕：

由于气弱血虚，气血的升降输布发生障碍，因而眩晕。

失眠多梦：

由于心血不足，血不能养心，因而失眠；由于肝阴亏虚，肝不能藏血，因而魂魄浮越于外而多梦。

健忘：

肾主髓且通于脑，由于血气衰少，不能充养心肾，因而神志动乱，精神昏聩而多忘。

面色淡白：

血虚不能上营于头面，因而面色淡白。

潮热，五心烦热，盗汗，颧红，咽干口燥：

阴虚则虚热生，虚热内扰，因而出现阴虚内热的症状。



当心血或心气不足时，血液的流动缓慢，将会产生脉象无力、面色苍白、血压低、说话有气无力。



当血脉淤阻时，血液流动不顺畅，将会产生脉象细涩、面色青紫，或胸闷、胸痛、心悸的现象。

心功能失常所产生的症状

【医案5·脾气虚】

临床表现

腹胀纳少，食后尤甚，大便溏薄；兼见全身气虚之症状，如肢体倦怠，少气懒言，舌淡，脉弱等。

分析

腹胀纳少，食后尤甚：

由于脾气虚损，脾胃的运化功能失调，致使胃之受纳，腐熟功能受损，因而产生腹胀纳少，食后尤甚。



大便溏薄：

由于脾胃运化乏力，致使水湿留滞不化，当水湿流注于肠中时，则出现大便溏薄。

全身气虚之症状：

由于脾虚，致使水谷精微吸收不足，肢体失于濡养，因而出现全身气虚的症状。

脾 功能：主运化，主生清 特点：生化气血

清升作用，输布营养精微物质至全身。

运化为营养精微物质，生成气与血。



胃之降浊作用



统血作用，脾可以统摄血液运行于脉中。

残渣排出体外

【医案6·中气下陷】

临床表现

脘腹垂坠作胀，食后尤甚，或肛门坠重，脱肛，或子宫下垂，便意频数，或经久大便溏薄，或乳糜尿（小便混浊如米泔水），兼见全身气虚之症状。

分析

中气下陷的病因为脾气虚弱所引起。主要是由于脾胃的运化功能不足，导致气机的升降失常，内脏的升举功能不足而下陷。

注：气机指体内阳气循行的机理。

便意频数：

由于中气不足，致使膀胱、直肠的秘藏固摄功能受损，因而便意频数。

大便溏薄：

由于脾胃运化乏力，致使水湿留滞不化，当水湿流注于肠中时，则出现大便溏薄。

乳糜尿：

由于脾虚而中气下陷，致使精微之气不能正常输布，反而下流入膀胱，因而出现乳糜尿。

全身气虚之症状：

由于脾虚，致使水谷精微吸收不足，肢体失于濡养，因而出现全身气虚的症状。



当脾的功能低下时，不能升清营养精微物质，便会出现腹胀、腹泻、食欲不振、神疲乏力、头晕目眩。



当脾气长期严重虚弱时，会导致脾气下陷，就会造成中气下陷、胃下垂、脱肛等内脏下垂。



当脾气虚弱不能统摄血液时，血液就会溢出脉外而引起各种的出血证，比如肌肤容易产生淤斑、便血的现象。

脾功能失常所产生的症状

【医案7·肺气虚】

临床表现

咳嗽、气喘，声低乏力，气少不足以呼吸，自汗，痰液清稀，面色白，苔淡白，脉缓弱。

分析

咳嗽、气喘：

肺气不足，致使肺的宣降功能失调，因而咳嗽、气喘。

自汗：

当肺气亏虚时，则卫气亦虚，卫气虚则卫表不固，肌表腠理失密，因而自汗而出。

声低乏力，气少不足以呼吸：

肺气虚，无力宣降气机，气机不能顺畅，因此呼吸吃力。

痰液清稀：

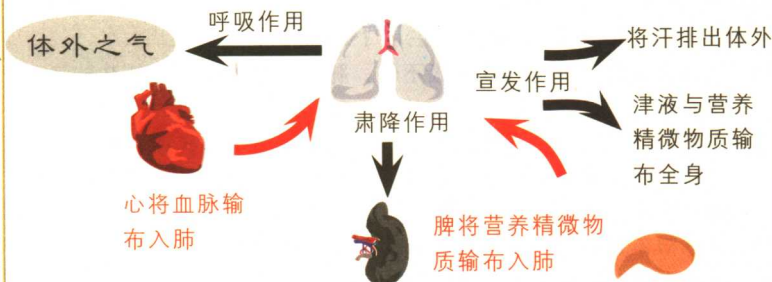
当肺气不足时，通调水道的功能减弱，则水液停聚而形成清稀痰液。

面色白：

气虚则不足以生血，亦无力鼓动血行，血虚不能上荣头面，因而面色白。

肺 功能：司呼吸，主宣发和肃降。通调水道，朝百脉

特点：推动气血，以气为主



【医案8·肺阴虚】

临床表现

干咳或少痰，痰黏难咯，或痰中带血，甚则咳血，消瘦，低热，五心烦热，午后潮热，盗汗，颧红，舌红绛少津，脉细数。

分析

干咳或少痰，痰黏难咯：

由于外感或是内伤，致使肺的阴液耗损，阴虚则生内热，内热又再耗损津液，因而痰少而黏。

颧红：

由于阴液耗损，内热蕴生，虚火上炎于头面，因而颧红。

或痰中带血，甚则咳血：

当内热严重时，由于邪热灼伤肺络，肺络损伤则痰中带血，甚至咳血。

注：当人体遭受外在邪气的侵袭时，称为外感。

消瘦：

由于阴液耗损，阴液不足以濡养肌体，因而形体消瘦。

低热，五心烦热，午后潮热，盗汗：

由于阴液耗损，阴虚则内热蕴生，邪热扰动于内，因而出现热象。

如果肺的功能失常，会产生以下的症状：

1. 当肺失宣降时，将导致呼吸不畅，肺气壅阻，胸闷，甚至肺气上逆而喘。
2. 当肺气虚损时，由于肺气不足，影响津液的输布代谢，水津不能气化，将使痰凝聚为饮。此外，肺气虚损，则卫气虚弱，肌表不固，因此容易自汗，易患感冒。
3. 当肺阴不足时，由于肺燥失润，阴虚导致内热蕴生，因而出现如干咳无痰，潮热盗汗，口咽干燥，甚则痰中带血或咯血等症。

【医案9·肾阳虚】

临床表现

腰膝酸软而痛，畏寒肢冷，头目眩晕，精神萎靡，阳痿滑精早泄，妇女不孕，白带清稀而多，尿频清长，完谷不化，久泄不止，舌淡苔白，脉沉弱。

分析

腰膝酸软而痛：

由于肾阳亏虚，不能温养筋脉与腰腑，故腰膝酸软疼痛。

注：腰腑是指人体内双肾所在的部位。

畏寒肢冷：

阳气具有温煦的作用，因此肾阳亏虚则畏寒肢冷。

阳痿滑精早泄，妇女不孕，白带清稀而多：

肾主生殖。肾阳亏虚，则生殖机能减退；当肾阳亏虚且伤及冲脉、任脉，导致带脉失固，则带下清稀量多。

头目眩晕，精神萎靡：

阳虚则后天的气血生化不足，致使头目失于濡养，因而头目眩晕，精神萎靡。

尿频清长：

肾阳虚衰，无力蒸化水液，水液偏渗于膀胱，故尿频清长。

完谷不化，久泄不止：

大便的形成、排泄，有赖于脾的运化与肾阳的温煦熟腐作用。如果肾阳亏虚，致使温煦与运化的功能失职，则完谷不化，久泄不止。

肾 功能：藏精，主长、发育，生殖，主水，主纳气

特点：调节水之代谢，气之肃降

肺之宣发和肃降作用

纳气作用

来自脾的营养精微物质
经由肾之气化作用



肾主水，主纳气

清者

气化作用

浊者

输布至全身

三焦之分清

别浊作用

化为汗液与尿液
排出体外



上焦

中焦

下焦

【医案10·肾气不固】

临床表现

腰膝酸软，精神疲乏，小便频数或尿失禁，夜尿频多，滑精早泄，带下量多清稀，易流产，舌淡苔白，脉沉弱。

分析

肾气不固，主要病因为肾气虚所引起。

腰膝酸软：

肾气虚则腰膝失于濡润，因而腰膝酸软。

精神疲乏：

肾为先天之本，肾气虚则后天之气血生化亦相对不足，不能鼓舞精神，故精神疲乏。

小便频数或尿失禁：

由于肾气的固摄作用，膀胱具有约束、贮存小便的功能，如果肾气不固，则膀胱的功能亦相应减弱。

夜尿频多：

夜间阳气虚而阴气盛，肾气不固者于夜间时阳气更为不足，故夜尿频多。

滑精早泄：

肾主藏精，有赖肾气的固摄作用，肾气不固则易滑精早泄。

带下量多清稀，易流产：

带脉、任脉之功能有赖于肾气维系，若肾气不固则虚，带脉失固，故带下清稀量多；如果任脉失养，胎元不固，则容易滑胎。

注：带脉、任脉属于奇经八脉中之两脉，与妇女的生理周期最为密切。

如果肾的功能失常，便会产生以下的症状：

1. 当肾精不足时，将导致骨骼痿软，两足痿弱无力；髓虚不足以充脑，脑髓空虚，智力减退，动作迟钝。
2. 当肾气不固时，肾失封藏，则容易遗精、滑泄，呼多吸少，动则气喘，大便滑脱，小便清长，或尿有余沥，或二便失禁等症。
3. 当肾阴亏虚时，将导致阴虚内热，表现为形体消瘦，腰膝酸软，五心烦热或骨蒸潮热，颧红，盗汗等症。
4. 当肾阳虚损时，将导致阴寒内生，生殖机能减退，下利清谷，五更泄泻，阳痿，精冷不育或宫寒不孕等症。

第5章 病因

第1节 认识病因

人为什么会生病呢？

中医认为当人体正常的生理机能被某些因素破坏后，首先会出现阴阳失调，气血运行不畅，因而导致脏腑功能失常，最后就产生了疾病。



病因主要分为3方面：

1. 外在因素

指的是“六淫”——风、寒、暑、湿、燥、火，属于自然界所产生的6种节气的变化，如果人体不小心受到侵袭，就很容易生病。

2. 内发因素

指的是“七情”——喜、怒、忧、思、悲、恐、惊，当人体受到刺激所产生的情绪反应。如果情感的变化太过剧烈，也会损伤到气、血、津液的运行。

3. 其他因素

①饮食、劳逸；②外伤；③痰饮、淤血。

外在因素：

风、寒、暑、
湿、燥、火。

内发因素：

喜、怒、忧、
思、悲、恐、惊。



其他因素：

①饮食、劳逸。
②外伤。③痰饮、淤血。

病因的类别



在中医的理论中，学习如何分辨病因，可以说是最简单也是最复杂的一环。

说它简单，是因为从中医的观点，病因不过是六淫、七情，以及饮食，劳逸，外伤，痰饮，淤血等，总共18种因素。

说它复杂，是因为疾病通常是复杂多变的，每个人的体质和病情都不会完全相同，如果过于主观和轻率，就很容易造成误诊。因此必须要能客观地经由“望、闻、问、切”来诊断病情，才能对症下药。

外在因素：

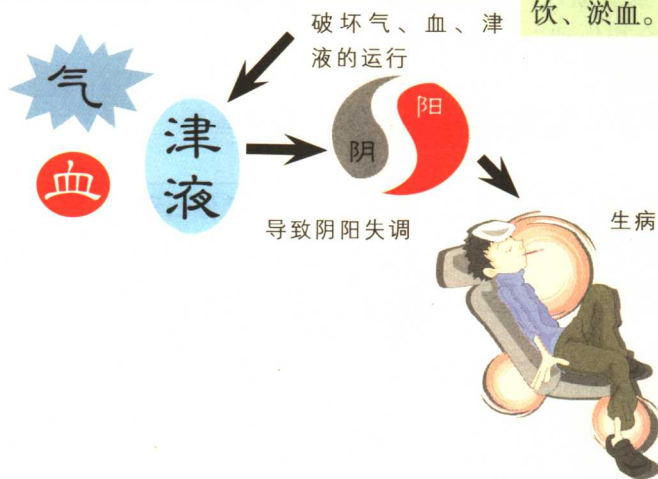
风、寒、暑、湿、燥、火。

内发因素：

喜、怒、忧、思、悲、恐、惊。

其他因素：

① 饮食、劳逸。② 外伤。③ 痰饮、淤血。



疾病形成的过程

第2节 六淫

一、六淫的特性

风：



- (1) 风为阳邪，其性开泄，易袭阳位。
- (2) 风性“善行而数变”。
- (3) 风为“百病之长”。

湿：



- (1) 湿为阴邪，阻遏气机，易损伤阳气。
- (2) 湿性重浊黏滞。
- (3) 湿性趋下，易袭阴位。

寒：



- (1) 寒为阴邪，易伤阳气。
- (2) 寒性凝滞。
- (3) 寒性收引。

燥：



- (1) 燥性干涩，易伤津液。
- (2) 燥易伤肺。

暑：



- (1) 暑为阳邪，其性炎热。
- (2) 暑性升散，伤津耗液。
- (3) 暑多夹湿。

火：



- (1) 火为阳邪，其性炎上。
- (2) 火易耗气伤津。
- (3) 火易生风动血。

类别	特性	特点	症状
风邪	阳邪	从皮毛肌肤而入侵人体。	发热，出汗，恶风。
寒邪	阴邪	伤及肌表、恶寒、伤及脏腑。	腹部冷痛，腹泻。
暑邪	阳邪	发生于夏季。	津液耗损，口干，尿短赤。
湿邪	阴邪	由潮湿的环境引起侵袭肌表，侵扰关节。	清阳难升，头昏沉重。经络阻塞，关节疼痛。
燥邪	阳邪	发生于秋季。	阴液亏损，口干口渴。
火邪	阳邪	热之极便是火。	皮肤燥痒，尿短赤，汗出，烦渴高热，灼伤经络，吐血，尿血。

1. 风



(1) 风为阳邪，其性开泄，易袭阳位：风邪具有升发、向上的特性，因此从阴阳的属性来说，风邪属于阳邪。

其性开泄：是指风邪会使肌表腠理开张而疏泄，出现汗出、恶风的症状。

风邪易袭阳位：是指风邪通常从人体的上部，或肌表侵袭而入。

(2) 风性“善行而数变”：是指风邪侵犯人体后，其传变的病位没有一定的规律，所导致的病证经常是游移不定且变幻莫测。

(3) 风为“百病之长”：指风邪是六淫中最容易侵袭人体的邪气。也就是说寒、湿、燥、热、火等邪气通常依附于风邪而侵袭人体，如外感风寒、风热、风湿、风燥和风火等。

2. 寒

(1) 寒为阴邪，易伤阳气：指寒邪属性为阴，人体感受寒邪后，容易损伤阳气。

(2) 寒性凝滞：当寒邪侵袭人体后，首先损伤阳气，致使气无力行血，导致气血凝滞而不通，气血不通则痛，因此说寒性凝滞而主痛。

(3) 寒性收引：由于寒邪寒性凝滞，容易引起致气滞血淤，气机血脉的运行受阻，因此导致肌表、经络和肌肉等组织收缩而挛急。



3. 暑

(1) 暑为阳邪，其性炎热：暑邪的属性为阳。由于暑邪为火热之气所化生，因此具有火热的特性。

(2) 暑性升散，伤津耗气：暑邪具有火

热升散的特性，当暑邪侵袭人体，火热之性会引起出汗，当汗出多时则容易耗伤津液，此时气也会随着津液而溢出，因此暑邪亦会耗阳气。

(3) 暑多夹湿：由于夏季时除了气候炎热之外，经常是多雨而潮湿，因此人体感受暑邪时，通常也会同时患有湿邪。

4. 湿

(1) 湿为阴邪，阻遏气机，易损伤阳气：湿邪的属性为阴。湿邪具有重浊黏滞的特性，因此容易阻遏气机，致使气机的运行不畅，最终导致阳气亦受损伤。



(2) 湿性重浊黏滞：湿邪为水湿停滞所化生的邪气，水的特性为趋下流动，当水凝滞不动时则反而沉重且混浊，因此说湿性黏滞而重浊。

(3) 湿性趋下，易袭阴位：是指湿邪通常从人体的下部侵袭而入。



5. 燥

(1) 燥性干涩，易伤津液：燥邪的特性干涩，因此容易耗损人体的津液，造成阴津亏虚的病变。

(2) 燥易伤肺：燥邪容易损伤肺的津液，影响气机正常的宣发和肃降。

6. 火

(1) 火为阳邪，其性炎上：火邪的属性为阳，火热之气具有向上蒸腾的特性。

(2) 火易耗气伤津：由于火邪容易引起人体的出汗，因而容易耗伤津液与阳气。

(3) 火易生风动血：当火侵犯人体后，将会严重耗损阴液营血，致使阴液不足以制约阳气，因此导致阳气偏亢而生风。



二、六淫致病的机理

1. 风邪

风邪为阳邪，通常是从肌肤侵袭人体。

当风邪侵入人体后，会和肌表上的卫气（阳气）相搏。如果卫气占上风，表示卫气充足而且腠理巩固，使得风邪无路可出，就会出现发热的症状。如果风邪占上风，表示卫气不足以固卫肌表，致使肌表腠理的门户大开，就会出现出汗或恶风的症状。



如果卫气占上风，表示卫气充足而且腠理巩固，就会发热。



如果风邪占上风，表示卫气不足以固卫肌表，就会出现出汗或恶风。

2. 寒邪

寒邪为阴邪，有伤及肌表与伤及脏腑两种。

当寒邪伤及肌表时，会与肌表上的卫气相搏。如果此时人体的卫气不足，当寒邪占上风时，由于卫气不足以温煦肌表，便会产生恶寒的症状。

当寒邪伤及脏腑时，会与体内的阳气相搏。如果此时人体的阳气虚衰，当寒邪伤到脾胃时，由于脾阳受损，便会出现腹部冷痛，腹泻等症状。



当寒邪伤及肌表时，如果人体卫气不足，便会恶寒。

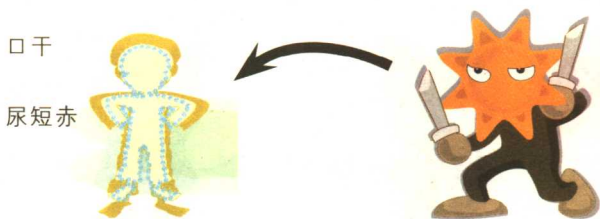


当寒邪伤到脾胃时，会使脾阳受损，便会出现腹部冷痛，腹泻等症状。

3. 暑邪

暑为阳邪，主要发生在暑季。

暑邪是火热的邪气，当人感受暑邪后，肌表上的气机会被火热的邪气所阻遏，造成体内的热气无处可散。此时为了降低体温，肌肤的腠理自然大开来排汗，汗出多了就会耗损津液，于是出现口干，尿短赤的症状。



暑邪阻遏肌表上的气机，耗损津液

4. 湿邪

湿邪为阴邪，通常是由潮湿的环境引起。

湿邪的性质重浊黏滞，容易阻遏气机的流畅。

如果湿邪侵袭肌表，会造成阳气难以清升，因此产生头昏沉重的症状。

如果湿邪侵犯关节，就会造成经络气机阻塞，产生关节疼痛的症状。



如果湿邪侵犯关节，造成经络气机阻塞，则关节疼痛。

如果湿邪侵袭肌表，造成阳气难以清升，则头昏沉重。

5. 燥邪

燥邪主要发生在秋季，可分为温燥和凉燥。

当初秋时，燥邪与夏季的余热结合就称为温燥；

当秋末时，燥邪与冬季的寒气结合就称为凉燥。

燥邪的性质干涩，容易造成阴液亏损，如口干、皮肤瘙痒、尿短赤等症状。



6. 火邪

火为阳邪，当热发展到极处时就为火。

火邪比暑邪、燥邪更容易损伤津液，造成汗出，烦渴，高热，尿短赤的症状。

如果火邪严重侵犯人体，还会耗劫阴液，灼伤经络，造成吐血、尿血等各种出血的症状。



第3节 七情

1. 喜
喜则气散
过喜伤心



在正常情况下，喜可以缓解压力，使心情舒畅。但如果过喜而没有节制，就会产生心气涣散，精神无法集中的现象，故“过喜伤心”。

2. 怒
怒则气上
过怒伤肝



过怒会使肝气横逆，血气逆行，导致面红目赤，严重时还会造成肝阳上亢，耗伤肝血，甚至引发吐血的现象，故“过怒伤肝”。

3. 忧
忧则气聚
过忧伤肺



过忧和过悲，两者都会使得肺气抑郁，导致肺气不能正常宣发，最终就会耗损肺气，因此便产生神疲乏力、意志消沉的症状，故“过忧（悲）伤肺”。

4. 思
思则气结
过思伤脾



脾为后天气血生化之源，过思或过忧都会造成气机郁结，导致脾阳阻滞而不能运化水谷，因此产生腹胀、便溏、消化不良的症状，故“过思伤脾”。

5. 悲
悲则气消
过悲伤肺



过忧和过悲，两者都会使得肺气抑郁，导致肺气不能正常宣发，最终就会耗损肺气，因此便产生神疲乏力，意志消沉的症状，故“过忧（悲）伤肺”。

6. 恐、惊
恐则气怯



恐为事先已知，终日惶恐不安；惊为事先未知，事出突然而惊。

两者都会造成气机的溃乱，使得心气不足，心无所倚，导致手足无措。

7. 过恐（惊）
伤肾



由于肾主纳气，过恐或过惊，都会使得气机紊乱而不能下达于肾，于是产生肾气不固，大小便失禁的现象，故“过恐（惊）伤肾”。

七情之比较

	特 性	类 别	症 状
喜	气散	伤心	精神无法集中。
怒	气上	伤肝	面红目赤，吐血。
忧	气聚	伤肺	神疲乏力，意志消沉。
悲	气消	伤肺	同上
思	气结	伤脾	腹胀、便溏、消化不良。
恐	气怯	伤肾	手足无措、大小便失禁。
惊	气乱	伤肾	同上

第4节 其他因素

1. 饮食

如果饮食不注意营养和卫生，暴饮暴食，或是饮食不定时等因素，都会导致疾病的产生。

如果吃得过饱，脾胃不能完全消化，食物会堆积在肠道，就容易产生腹胀、腹痛、嗝气、泛酸等症状。

注：泛酸是指胃中的胃液上泛于口。

如果吃得太少，摄取的营养不够，气血的生化来源缺乏，久而久之脾胃的功能下降，就会导致气血虚弱、神疲乏力等症状的产生。

2. 劳逸

过度的劳累或过度的安逸，会伤害到气血津液的运行，导致疾病的产生。比如：

劳力过度则耗气力；
劳心过度则伤心血；
房室过度则伤肾精；
安逸过度则气滞血淤。



• 劳心过度则伤心血

• 劳力过度则耗气力

• 房室过度则伤肾精

• 安逸过度则气滞血淤



过度的劳累或安逸，导致疾病的产生

3. 外伤

外伤指各种外在因素所造成肌表或筋骨的创伤。



4. 痰饮

中医上有“百病多由痰作祟”的说法，听起来就知道痰饮的威力。为什么痰饮如此可怕呢？

为了说明这个问题，首先要了解形成痰饮的原因。要了解痰饮形成的原因，就必须要把津液的代谢过程弄清楚。

（1）痰饮形成的原因如下：

人体内，参与津液代谢的器官中，以脾的运化作用、肝的疏泄作用、肺的宣发与肃降作用、肾的气化作用和三焦的布散作用最为主要。

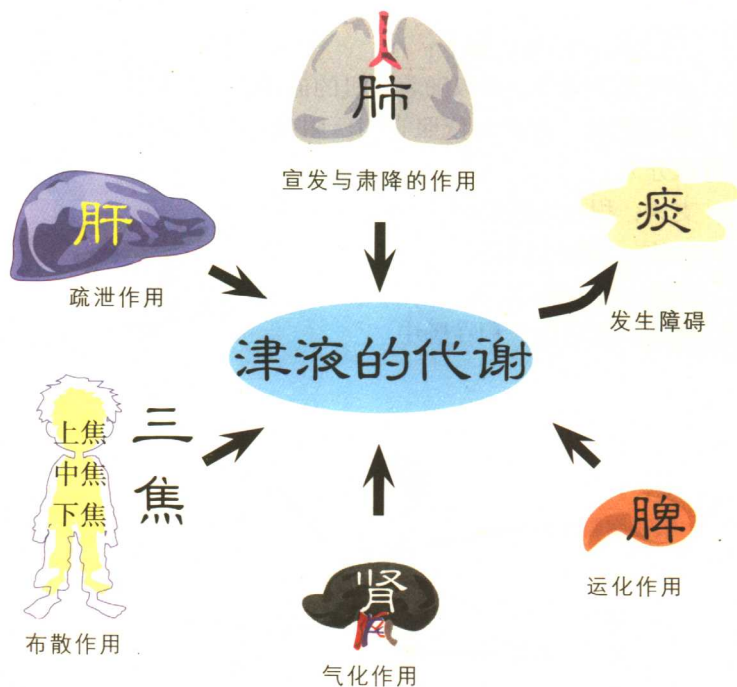
如果任何一项的功能发生障碍，就会造成水湿的停聚。

当这些停滞的水湿逐渐凝聚，最后就会化生为痰饮，这就是痰饮形成的原因。





至于痰饮形成后，还会随着气机的流动，分散到体内各个部位，引起水肿和各种病变，因此才有“百病多由痰作祟”的说法。



津液代谢的机理与痰的形成



痰饮还有一个经常被误解的特点。

一般人总以为痰饮指的是那些可以从喉咙里咳出来的，黏黏的，有形的痰。事实上，痰饮包括所有体内因为代谢异常所产生的水液。

这些异常的水液通常停滞在脏腑与经络组织中，使得一般人忽略了它们的存在，因此又被称为无形的痰。

(2) 痰饮的类别如下：

这些无形的痰，可以随着气机的流动，分散到体内各个器官组织，因此，依照它们所阻塞部位的不同，又可以分为：

支饮：积在胸膈之间。

溢饮：流溢于四肢。

悬饮：积在胁下。

痰饮：饮水后，积在肠中。



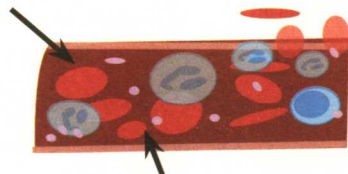
痰饮的类别

5. 瘀血



瘀血形成的原因很多，有的是因为气虚血弱，气机没有力量来推动血液的运行；有的是因为寒证引起的血寒，或是热证引起的血热，使得血液凝滞而难以运行；有的是因为外伤重击等原因，造成血液溢出血脉而停滞在组织中。

气虚血弱，气机没有力量来推动血液的运行。



外伤重击等原因，造成血液溢出血脉而停滞在组织中。

血寒，或血热，使得血液凝滞而难以运行。

瘀血形成的原因

瘀血形成的部位，不仅分布在脏腑里，也可以分布在经络组织内。当瘀血形成后，又会反过来阻滞气血的运行，导致经络不通，于是产生了疼痛、肿块和出血等现象。



第6章 病机学说

第1节 认识病机学说



病机，是指疾病传变过程的机理，也就是当人体受到六淫、七情、内伤等因素侵犯时，病情的发展和疾病传变的过程。

简单地说，当疾病发生时，人体正气与邪气争斗的过程中，生理机能所产生的种种变化，就是病机学说的内容，主要如下：

- ①正与邪的传变
- ②虚与实的传变
- ③阴阳失调的类别
- ④气血失调的类别
- ⑤津液代谢失常
- ⑥内生“五邪”

一、正与邪的传变

人体的正气，有抵抗和消灭病邪的作用。当邪气侵犯人体后，必然会损伤正气，导致正气逐渐虚衰。因此，在疾病的过程中，始终存在着邪气与正气之间的相互斗争。

1. 实证

实证，表示人体体内的邪气亢盛，而正气仍尚未虚衰，致使邪气与正气相互斗争所导致的病理变化。此时由于邪气与正气都比较强盛，邪正斗争十分剧烈，因此表现为以邪气盛实为主，一系列有余的证候，统称为“实证”。



实证，多出现于疾病的初期或中期，或由于食积、痰、水湿、淤血等所引起。

临床常见实证的症状为：发热，烦躁，甚至神昏谵语，呼吸气粗，痰涎壅盛，腹胀痛拒按，大便秘结，或下利，里急后重，小便不利，淋沥涩痛，舌苔厚腻，脉实有力等的临床表现。

● 发热，烦躁，甚至神昏谵语。

● 呼吸气粗，痰涎壅盛。

● 腹胀痛拒按，大便秘结。



● 下利，里急后重，小便不利，淋沥涩痛。

● 舌苔厚腻，脉实有力。

2. 虚证

虚证，由于人体的正气不足，致使抵抗邪气的能力低下，邪正斗争的现象并不明显，因此表现为以正气虚衰为主，一系列不足的证候，统称为“虚证”。

虚证，多出现于疾病的后期，或是由于久病体衰、大汗、吐利、大出血等所引起，临床常见虚证的症状为：面色淡白，精神萎靡、身疲乏力，形寒肢冷，大便滑脱，小便失禁，舌淡胖嫩，脉虚沉迟，或为五心烦热，口咽干燥，盗汗潮热，舌红少苔，脉虚细数等临床表现。

● 面色淡白，精神萎靡。身疲乏力，形寒肢冷。

● 大便滑脱，小便失禁。

● 舌淡胖嫩，脉虚沉迟。



● 五心烦热，口咽干燥，盗汗潮热。

● 舌红少苔，脉虚细数。

二、虚与实的传变

在疾病发展的过程中，由于邪气与正气的亢盛或是衰弱会随着病情的好坏而发生不同的变化，因此对于病机的虚实转化，也相应会出现转化和错杂。

在疾病发展的过程中，所谓“病机的虚实转化”，可以分为因实致虚和因虚致实两种类型。

1. 因实致虚

是指人体所患的疾病原本属于实证，但是由于治疗不当，或是因大汗、大吐、大泻、大出血等因素耗损气血，致使病情由实证转化而成为虚证。

例如：胃腑实热证原本属于实证，表现为壮热，口渴，舌红苔黄，脉洪大而数等症状，但如果因邪热过于炽盛而损伤正气时，将会导致正气更为亏虚，致使病情转化而形成虚证，此时就称为“因实致虚”。



因实致虚的病机



2. 因虚致实

是指人体所患的疾病原本即属于虚证，由于久病不愈，致使气血更为虚弱，生理的代谢功能迟缓，从而导致食积、痰湿、瘀血等病理产物滞留于体内，将使病情转化为实证。

例如：脾胃虚寒证原本属于虚证，如果因久病不愈或治疗失当，致使脾胃更为亏损，从而导致食积、痰湿停聚，将使病情转化为实证，此时则称为“因虚致实”。



脾胃虚寒之虚证

久病不愈
→
治疗失当



实证

- 食积停滞。
- 痰湿内生。
- 痰饮。

因虚致实的病机

3. 虚实错杂

疾病在发展的过程中，由于邪气与正气之间的斗争复杂而多变，致使病机的传变，可能是“因实致虚”，或是“因虚致实”，从而导致实证与虚证同时并存，此时则称为“虚实错杂”。



例如，原本为肝火上炎实证的患者，由于治疗失当，损及脾肾，则会出现大便溏泄，腰膝酸软等“不足”的虚证，而上焦却表现为面赤、口渴、胸满喘逆等上焦实热的实证。

同样地，原本为脾肾阳虚证的患者，由于久病不愈，气血亏损，导致痰饮凝聚，阻塞上焦气机，则会出现喘咳、呃逆、胸闷等“有余”的实证，而下焦却仍表现为腰膝酸软、大便溏泄等的虚证。



肝火上炎实证



治疗失当
损及脾肾



上实下虚证

- 面赤，口渴。
- 胸满喘逆。
- 腰膝酸软。
- 大便溏泄。

虚实错杂证



脾肾阳虚证



痰饮凝聚
阻塞气机



上实下虚证

- 喘咳，呃逆。
- 胸闷。
- 膝盖酸软。
- 大便溏泄。

虚实错杂证

疾病传变的过程中，在某些情况下，会出现疾病的症状与本质不符合的假象。也就是说，有些疾病表面的现象并不能真正反映病情，因此有所谓“至虚有盛候”的真虚假实证和“大实有羸状”的真实假虚证的变化。

4. 真虚假实

真虚假实证的主要病因为正气虚损、气血不足所引起，病证的本质属于“虚证”，而临床上却表现出“实证”的假象。例如：肾阴严重亏损时，虚证的本质为舌质胖嫩光剥、脉象虚弱无力等，但由于阴液不足，阴不足以敛阳，导致阳气浮越于外，因此反而会出现颧红面赤、精神亢奋、烦躁等实证的假象。

● 真虚：

舌质胖嫩光剥，脉象虚弱无力。



● 假实：

颧红面赤、精神亢奋、烦躁。

5. 真实假虚

真实假虚证的主要病因为实热、痰饮等实邪积聚，阻碍脏腑经络，气血不能运行于外所引起。病证的本质属“实证”，而临床上却表现出“虚证”的假象。

● 真实：

舌红苔黄，脉象滑数有力。



● 假虚：

少气懒言，疲乏倦怠，四肢厥冷。

三、阴阳失调的类别

请参阅第2章。

四、气血失调的类别

气血的功能，主要是提供能量以濡养脏腑组织，而脏腑组织又可以化生气血。因此，如果气血不足，或是气血的运行失常，必定会影响脏腑组织的生理功能，从而导致疾病的发生。同时，气和血又是依赖于脏腑所化生，因此，如果脏腑发生病变，不但会导致气血的失调，也会影响全身的气血，并且引起气与血的病变。

气血失调，是指气血之间的关系失调，如气、血亏损等所引起的病理变化。

1. 气的失常

气的失常主要包括：

一是气的生化不足，二是气的功能减退，三是气的运动失常，导致气滞、气逆、气陷、气闭或气脱等病证的形成。

（1）气虚。气虚的病因主要是由于先天禀赋不足，或是后天失养，或劳伤过度而耗损，或是久病不愈致使肺、脾、肾等脏腑的功能减退，导致气的生化不足等所致。

● 容易汗出：

气虚则无力护卫肌表，肌表不固则汗出。

● 倦怠乏力：

气虚则四肢肌肉失养，因而周身倦怠乏力。

● 脉象虚弱或微细：

气虚则无力以行血。



● 水肿：

气虚则水液代谢失调，水液不化，因而痰饮停聚，甚则水邪泛滥而成水肿。

● 精神委顿，头昏耳鸣：

气虚则清阳不升，气虚难以上济头面。

气虚的症状



(2) 气滞。气滞的病因主要为七情内郁，或是因痰饮、食积、瘀血等因素阻滞气的运行，造成气机不畅、脏腑经络的功能障碍。

- 血瘀：
气滞影响血的运行。
- 肝气淤结：
气滞损伤引起肝的疏泄功能失常。



- 痰饮、水湿、水肿：
气滞影响水液的运行。
- 脾胃气滞：
气滞影响脾胃的升清与降浊功能，引起头目痛胀、胸胁胀满。

气滞的症状

(3) 气逆。气逆的病因主要是由于情志所伤，或是饮食寒温不适，或是痰浊壅阻等因素，导致气的上升过度，或下降不及，从而形成脏腑气逆的病证。

- 咳逆，气喘：
气逆于肺，导致肺失肃降，肺气上逆。
- 恶心，呕吐：
气逆于胃，导致胃失和降，胃气上逆。



- 易怒：
气逆于肝，导致肝失疏泄，肝气逆上。

气逆的症状

(4) 气陷。气陷的病因主要是从气虚证发展而来。如果因久病不愈，脾气虚损，致使清阳不升、中气下陷，则会产生胃下垂、肾下垂、子宫脱垂、脱肛等病证。

这是因为当脾胃气虚时，清浊升降失调，清阳不升，则更容易导致气陷，因此在脏器下垂的同时，兼会出现腹满重坠、便意频频、气短乏力、语声低微、脉细无力等症。

- 胃下垂、肾下垂、子宫脱垂、脱肛：
清阳不升，中气下陷。

- 便意频频：
清阳不升。



- 气短乏力，语声低微：
脾胃气虚。

- 腹满重坠：
清浊升降失调。

- 脉细无力：
脾胃气虚。

气陷的症状

(5) 气闭。气闭的病因主要是由于痰浊实邪阻滞，或是由于气机壅塞于体内，致使气血的运行受阻，从而出现四肢厥逆、昏迷不醒等症。



- 闭厥：
由于突然接触秽浊不洁之气，气机受遏所致。

- 气厥：
突然遭受重大的精神打击所致。



- 热厥：
实热壅塞于体内。

- 痛厥：
因剧烈疼痛的刺激所致。

气闭的症状

(6) 气脱。气脱的病因主要是由于人体内的阳气严重虚衰，或是因大出血、大汗出等致使阳气不能内守而外散脱失，因而出现突然衰竭的病证。因此，气脱多发生于疾病发展的危重阶段，如果救治不及，将会导致阴阳离决而死亡。

● 大出血：
气随血脱。

● 大汗出：
气随津脱。



● 阴阳离决：
抢救不及时，
气脱不复。

气脱的症状

气病的类别

类别	症状	病因	病症
气虚	气亏损不足。	先天失养，后天生化不足，耗损过多。	容易出汗，自汗，四肢肌肉失养，容易神疲乏力，水液代谢失常，容易积聚成痰饮、水肿。
气滞	气的运行不畅。	痰饮，水湿，食积、血瘀，七情内郁。	影响血的运行，则引起血瘀；影响水液的运行，则造成痰饮水湿、水肿，引起脏腑功能失常。
气逆	气上升过度。	病因同气滞，多发生于肝、肺、胃。	如肝气淤结，脾胃气滞。肺气上逆，则引发气喘、咳嗽；胃气上逆，则容易恶心、呕吐、嗝气；肝气上逆，则容易导致目赤、头痛。
气陷	气无力升发。	多由气虚恶化发展至严重程度引起的。	造成胃下垂、脏器下垂、容易腹胀、气短乏力。
气闭	气的运行受阻，闭塞不通。	外邪过盛。	如气厥、痛厥、热闭。
气脱	气极度衰弱，无法内守，外散而出。	大出血，大汗出。	若抢救不及，容易导致阴阳离决而死亡。

2. 血的失常

血的失常主要包括两种情况：一是血的生化不足，或血的濡养功能减退。二是血的运行失常，如血行迟缓或血行逆乱，从而导致血淤、血热及出血等病证。

(1) 血虚。血虚的病因主要是由于脾胃虚弱，生化血液的功能不足，或是因久病不愈，耗伤血液，或是因失血过多等所致。

- 头晕目眩，双目干涩：
血虚则头目失养。

- 心悸怔忡：
血虚不能养心。



- 肢体屈伸不利：
血虚不能濡养筋脉。

- 肢体肌肤麻木：
血虚不能充营经络。

- 视力减退：
血虚不能养肝。

血虚的症状

(2) 血淤。血淤的病因主要是由于气机郁滞，或是气虚无力行血，或是痰浊、寒邪、实热入血，或是因离经之血，淤血阻滞血脉等所致。

血淤可导致脉络不通，血淤之处容易引起疼痛或肿块，并且在淤血形成之后，造成气机阻滞，加重病情，又成为血淤的一种病因。



- 气虚或气滞血淤。

- 邪热入血，蒸灼津液而成血淤。



- 寒邪入血，血寒凝滞而成血淤。

- 离经之血、阻滞血脉而成血淤。

血淤的症状



(3) 血热。血热的病因主要是由于外感热邪或寒邪，入里化热，伤及血分；或是由于情志郁结，五志过极，郁久化火，伤及血分所致。

注：血分泛指血液、津液。

- 身热：
邪热炽盛，壅塞于内。
- 烦躁：
邪热扰动心神。



- 口干：
邪热蒸灼血中津液。
- 吐血、尿血：
邪热灼伤脉络，迫血妄行。

血热的症状

血病的类别

类别	症状	病因	病症
血虚	血液亏损不足，后天生化不足，耗损过多。	先天失养，血不养肝，则失眠多梦；血不营络，则四肢麻木。	血不养心，则容易心悸，心神不宁。
血淤	血的运行不畅。	气虚或气滞引起，寒邪凝滞成淤，或热邪煎熬成淤。	血淤之处容易引起疼痛或肿块，血淤又可造成气机阻滞，加重病情。
血热	血分有热。	热邪入血，郁久化热，外邪入里化热。	烦躁、身热、口干、吐血、尿血。

五、津液代谢失常

津液的生成与代谢，与气的升降出入有极为重要的关联，也就是说，如果气的运行失常时，必然会导致津液的代谢发生异常；相对的，如果津液的代谢发生异常，也会导致气的运行失常。参与津液代谢的脏腑，主要依赖于肺的宣发与肃降功能、肝的疏泄功能、脾的运化功能、三焦与肾的蒸腾气化功能，其中以肾的蒸腾气化功能最为重要。

津液代谢失常主要包括两种情况：一是津液不足。二是津液的运行、输布和排泄障碍，导致体内的水湿停滞，最终形成了痰饮、湿浊等病理产物。

1. 津液亏损

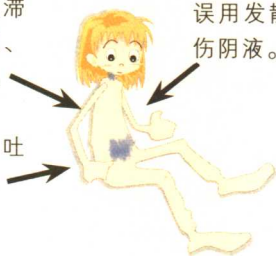
津液亏损的病因主要是由于实热燥邪，或是脏腑气滞郁而化火；或是情绪波动、五志过极化火灼伤津液；或是因久病缠身、大汗，吐泻，失血等耗损津液；或是误用发散燥热之药，耗伤阴液所致。



实热燥邪，或是脏腑气滞郁而化火；或是情绪波动、五志过极化火灼伤津液。

误用发散燥热之药，耗伤阴液。

由于久病缠身、大汗、吐泻、失血等耗损津液。



津液亏损的症状

2. 津液输布障碍

津液输布障碍的病因主要是由于肺、脾、肝、肾、三焦等的功能发生异常。

例如：如果肺的宣降功能失常，则津液不能外达于肌表，致使水湿停滞；如果脾的运化功能失常，则水湿不化，致使痰湿内生；如果肝的疏泄功能失常，则气机不畅，致使气滞则津停；如果三焦与肾的蒸腾气化功能失常，则气不化津，从而导致津液停滞。



肺失宣降，则津液不能外达于肌表，致使水湿停滞。

肝失疏泄，则气机不畅，致使气滞则津停。

脾失运化功，则水湿不化，致使痰湿内生。

三焦与肾失蒸腾气化，则气不化津而导致津液停滞。



津液输布障碍的症状

津液代谢失常的类别

类别	症状	病因	病症
津液 亏损	津液亏损 不足。	燥邪，热邪。先天失 养，辛燥药物耗损， 大汗，吐泻，失血。	肌肤枯槁、眼目干涩、 咽干口渴、大便秘结、 血虚、精亏、阴虚。
输布 障碍	津液的运 行失常。	脾、肝、肺、肾及三 焦的功能异常。	津液停聚则形成湿浊、 痰饮、水湿。

六、内生“五邪”

中医认为六淫（风、寒、暑、湿、燥、火）为外邪致病的因素，主要的特点为这六类病邪大多由体外侵袭人体。

而所谓内生“五邪”，是指在疾病的过程中，体内产生类似于“风、寒、湿、燥、火”五邪所引起的五种病证。主要的特点为内生的“五邪”并不是直接致病的因素，也不是由外邪所引起，而是由于体内气血、津液和脏腑发生病变所引起的病证，因此称为内生“五邪”。



六淫属于外感的病邪，病情来得快而轻；内生五邪所引起的症状，一般较为严重且持久。



六淫属于外感的病邪，病情来得快而轻。



内生五邪所引起的症状，一般较为严重且持久。

1. 内风 (风气内动)



风气内动的发展过程中,由于阳热亢盛,或是阴液亏虚不能制约阳气,导致阳气升降失调,亢逆而动,因而出现动摇、震颤等病证时,称为“风气内动”。风气内动,即“内风”,指人体阳气逆动所形成的病证。

由于“内风”主要与肝功能有关,因此又称为“肝风内动”。肝风内动又分为:①热极生风,②肝阳化风,③阴虚风,④血虚生风。



(1) 热极生风。由于体内的邪热炽盛,蒸灼阴液,损伤肝血对筋脉的濡养作用,并且因血虚不足以敛阳,致使阳热因亢盛至极而化为风,且大多出现于热病的热盛期。

临床症状为痉厥、抽搐、颈项强直、角弓反张、目眩上吊、伴有高热、神昏、谵语。



(2) 肝阳化风。病因多由于情志内伤，或操劳过度耗损肝肾之阴，致使阴液亏虚不足以敛阳，肝之阳气升降没有制约，阳盛则化为风。

临床症状为肢麻震颤、眩晕欲仆，或为口眼歪斜，或为半身不遂。严重时血随气逆而猝然仆倒，引起闭厥，或脱厥。



(3) 阴虚风动。病因多由于久病不愈，或年老体衰，阴液枯竭，不能濡养筋脉，阴虚不足以敛阳，导致阳亢而生为内风。

临床症状为筋挛肉惕、手足蠕动等症，并兼有五心烦热、颧红少津等虚热之病证。

注：肉惕是指肌肉颤动。

(4) 血虚生风。病因多由于脾胃运化不足，气弱血虚，或由于失血过多，或由于久病耗伤营血，致使肝血不足，不能濡养筋脉，或血液不足以充盈经络，因而引起虚风内动。

临床症状为肢体麻木不仁、筋肉跳动、手足拘挛，或屈伸不利。

2. 内寒



“内寒”，指体内的阳气虚衰，温煦气化的功能减退，致使阴寒从内而生的病证。

“内寒”的病因，主要为脾肾阳气不足。由于脾为后天气血生化之源。脾主肌肉，脾阳能温煦四肢肌表；肾阳为先天诸阳之本，为蒸腾气化之源，因此如果脾肾阳气虚衰，温煦气化失职，则会导致“内寒”。

临床症状为畏寒肢冷、面色苍白、蜷卧喜暖、腹泻便溏、舌润不渴、腰膝冷痛、下痢、小便清长、男子阳痿、女子宫寒不孕等。



脾肾阳气不足，
温煦气化失职。

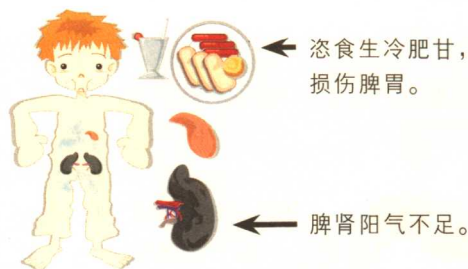
内寒的病因

3. 内湿

“内湿”，指由于脾的运化水湿及输布津液的功能减退，导致水湿停滞。内湿的病因，主要为脾肾阳气不足，或由于恣食生冷肥甘，损伤脾胃，致使水液不化，停聚而成为痰饮湿浊。临床症状为头重如裹、肢体重着、关节屈伸不利、脘腹痞满、小便不利、水肿、舌苔厚腻。

注：头重如裹是指头部沉重，像裹上一层重物一般。





内湿的病因

4. 内燥

“内燥”，指津液亏损不足，不能濡润脏腑百骸，所引起干燥枯涩的病证。

内燥的病因，主要是由于久病耗伤阴液，或是高热灼伤津液，或是湿邪久郁而化燥等所致。

临床表现为形体消瘦、肌肤干燥不泽、口燥咽干、大便燥结不通、小便短赤不利、干咳无痰或痰中带血等症。

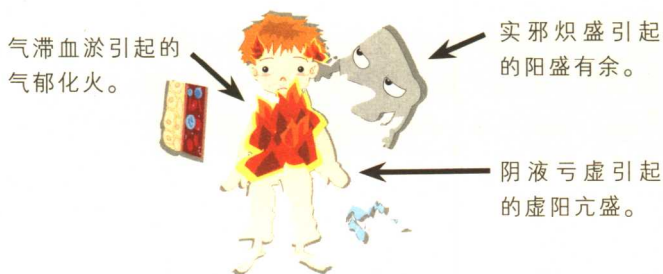


内燥的病因

5. 内火



“内火”，主要是由于实邪炽盛引起的阳盛有余，或是阴液亏虚引起的虚阳亢盛，或由于气滞血淤引起的气郁化火等因素的火热内扰，机能亢奋的病证。



内火的病因

“内火”又分为：① 阳气过盛化火，② 邪郁化火，③ 阴虚火旺。

(1) 阳气过盛化火。中医认为“气有余便是火”，当阳气过于亢盛，或是情绪起伏太大、机能过于亢奋时，会导致气血津液被大量消耗，此时阳气偏于亢盛，没有阴液可以制约，则形成火。



(2) 邪郁化火。当外感病邪传变入里后，或是体内的痰湿、淤血、食积等阻滞，导致气机壅塞，血行不畅。如果实邪郁积日久而未愈，则会化为火热之气。例如：寒邪入里，郁积日久则会化热，而湿浊停滞，日久不化，亦会化为火热之气。



(3) 阴虚火旺。主要病因为体内阴液亏损不足，阴虚不能敛阳，阴阳失调，导致阳气偏亢而化为虚热。由于病因为阴虚引起的热象，因此称此热象为虚热。

内生“五邪”的类别

类别	病·因	病症
内风	热极生风。	痉厥、抽搐、高热、神昏。
	肝阳化风。	肢体震颤麻痹、口眼歪邪、半身不遂。
	阴虚动风。	手足蠕动、虚热内生。
	血虚生风。	肢体麻木不仁，筋肉跳动。
内寒	脾肾阳气不足。	脏腑功能低下、泄泻、阳痿。
内湿	运化水湿的功能失常。	痰饮、水肿。
内燥	大汗，吐泻，失血。	肌肤枯燥、眼目干涩、咽干口燥、大便秘结。
内火	阳气过盛，邪郁化火，阴虚火旺。	口渴喜饮、口舌糜烂生疮、烦躁，失眠盗汗、耳鸣眩晕。

第2节 临床常见症状之病机说明

一、咳嗽

咳嗽的病因分为外感咳嗽与内伤咳嗽。咳嗽的病证虽然涉及五脏六腑，但主要与肺、脾、肾的关系最为密切。

1. 外感咳嗽

凡由于感受六淫之邪所引起的咳嗽，称为外感咳嗽。咳嗽的病因可分为：

(1) 风寒咳嗽。由于风寒之邪外袭，致使肌表腠理闭塞，卫气受遏不得宣泄，导致肺气宣肃失常，故咳嗽。

(2) 风热袭肺。由于风热之邪袭表，导致营卫失和，肺失宣肃，故咳嗽。

(3) 湿邪犯肺。湿邪外袭肌表，入里传变为寒湿或湿热，阻遏气机，导致肺气宣肃失常，故咳嗽。

(4) 燥邪犯肺。燥邪侵犯肺脏，灼伤肺阴，阴阳失调，致使气机运行不畅，肺气逆满，故咳嗽。

2. 内伤咳嗽

五脏六腑皆令人咳。由于肺朝百脉，因此五脏六腑之邪气，皆可上入于肺而引起咳嗽。内伤咳嗽的病因可分为：

(1) 肺气亏虚。由于久咳不愈，损伤肺气，或是平素肺气亏虚，肺气不足，使得肺的宣肃失常，故咳嗽。

(2) 脾虚及肺。“脾为生痰之源，肺为贮痰之器”。由于脾阳虚损，运化失常，致使形成痰湿结聚，痰湿扰乱肺的宣降而作咳。

(3) 肝病及肺。肝主疏泄，由于情志不遂，肝气郁逆，致使气逆而为咳，故咳嗽。

(4) 肾虚及肺。由于肾阳虚损，水气不化，致使津液停滞于体内，上泛而为痰湿，痰湿扰乱肺的宣降，则咳嗽。

二、梅核气

梅核是指梅的果核。梅核气的病因是由于痰饮停滞于胸膈，痰饮与气机相搏，如梅核之状，吞之不下、吐之不出，因此称为梅核。

梅核气的病因可分为：

(1) 肝失条达，气郁化热。由于情志不遂，肝郁气滞，气郁久则化为热，邪热灼伤阴液，致使湿浊凝聚为痰饮，阻结于咽喉。

(2) 脾失健运。由于思虑伤脾，脾的健运生化作用失常，致使水湿不化，结聚而生痰，痰气交阻于胸膈咽喉。

(3) 中气不足。由于平素气虚，又因过食生冷之物，损伤中气，阻遏气机正常之升降，致使津液停滞，日久则结聚为痰，阻结于咽喉。

三、头痛

1. 外感头痛

当外邪束表，内袭经络，循经上犯于巅顶，致使清阳受阻，气血运行不畅，则引起头痛。头痛的病因可分为：

(1) 风寒头痛。头为诸阳之会，由于风寒外束于肌表，阻遏气血的升降，致使经气闭塞不通，故头痛。

(2) 风热头痛。由于风热犯卫，郁于肌表，热为阳邪，容易灼伤津液而导致口渴，又因热邪性升喜散，上扰于清窍，故引起头痛。

(3) 风湿头痛。湿性重浊，由于风夹湿邪外感，上犯于巅顶，阻遏头目的清窍，因而头重如裹，昏沉而痛。

2. 内伤头痛

“脑为髓之海”，需依赖肝血、肾精与脾的健运化生为水谷精微，输布气血以充养，如果肝、肾、脾三脏发生病

变，致使清阳受阻，气血运行不畅，则会引起内伤头痛。内伤头痛的病因可分为：

(1) 肝阳头痛。“诸风掉眩，皆属于肝”。足厥阴肝经循行上于巅顶，因此内伤头痛多起因于肝。如果肝阴不足，肝阳偏充，或是肝失疏泄，肝气郁滞而化为邪热，循经上扰于清窍，则会引起头痛。

注：肝阳偏充是指肝有阴液与阳气的组成，当肝的阳气偏盛时，即称为肝阳偏充。

(2) 气虚头痛。因脾虚生化不足，致使中气虚少，清阳不升，浊阴不降，因而引起头痛。

(3) 血虚头痛。由于血虚不足以充养脑髓，又因血虚而内生虚火，虚火上逆于头面，则发为头痛。血虚头痛多伴有心神失养、心悸、心慌、失眠等症。

(4) 肾虚头痛。肾主藏精且生髓，而脑为髓之海。如果肾精亏虚则髓海亦空虚，肾精不能上荣，脑失其养，因而头痛，肾虚头痛通常兼有眩晕、耳鸣。

注：上荣是指将气血向上传输至头目。

(5) 痰浊头痛。脾胃虚弱，健运失职，致使饮食不化，水湿停滞而形成痰浊。痰浊壅阻于内，蒙闭清窍，导致清阳不舒，因而头痛昏蒙。痰浊头痛通常兼有胸脘痞闷、呕吐痰涎等症。

(6) 瘀血头痛。凡因外伤，或由于头痛经久不愈，久痛则血气不通，瘀血停滞而内阻于脉络，致使头痛位置固定，痛如锥刺。

四、痰饮

痰饮是水液代谢失常的病理产物。主要病因为六淫、饮食、劳欲、情志所伤，致使肺、脾、肾之气化失常，三焦水道不利，影响水液正常的输布与排泄，故结聚而成痰饮。痰饮的病因可分为：

(1) 肺失治节。肺主气，通调水道，如果因外邪侵袭，以至于肺的宣肃功能受遏，气机与津液的输布受影响，则津液必然停聚，久

则形成痰饮。

(2) 脾失健运。由于外邪侵袭，或因暴饮茶、酒，或因饮食不节，损伤脾胃；或因思虑劳倦，损伤脾气，皆会导致气机升降失常，水谷精微与水湿布散无力，反而停聚而形成痰饮。

(3) 肾阳亏损。由于久病损及肾脏，或因先天禀赋虚弱，或因纵欲伤肾，致使肾阳亏损，水湿不得蒸化，则停聚而成为痰饮，或肝失条达，气机阻滞而生痰饮。肝喜条达而厌恶抑郁，如果由于情志不遂，致使气滞血淤，阻滞经络脉道，以至于津液停滞于脏腑组织，久则结聚而为痰饮。

(4) 肝失条达。气机阻碍而生成痰饮。

五、便秘

便秘的病因主要为肺、脾、肾发生病变所致。

肺与大肠相表里，如果肺热下移于大肠，致使大肠传导失司，则会导致便秘。脾主运化，脾虚则运化失司，糟粕内停，因而形成便秘。肾主五液，管理人体大、小便。如果肾精亏耗则肠道干涩；肾阳不足则命门火衰而阴寒凝结，致使大肠传导失司，因而形成便秘。

便秘的病因可分为：

(1) 热秘。由于外感热病，或因发汗过度，损伤津液；或因外邪入里，热燥之邪下移于大肠。灼伤津液，致使津枯肠燥，因而便秘。

(2) 风秘。肺与大肠互为表里脏腑，如果由于风邪侵袭，阻遏肺气正常的宣降，日久则病及大肠，使得肠道的传导艰难，因而形成便秘。

(3) 气秘。由于七情不畅，致使肝气郁滞，气的升降失常，因而导致肠道的气机产生郁滞，大肠的传导失司，糟粕内停而成为气秘。

(4) 气虚。由于久病不愈，或因年老体虚，致使脾虚不能运化，中气不足，周身气虚，因而导致大肠传导无力，糟粕内结而

形成便秘。

(5) 食秘。由于饮食失节，暴饮暴食，或因辛热厚味，食积留滞于胃腑肠道，导致腹胀气结，脘腹痞满，肠道传导无力，故便秘。

(6) 痰秘。由于痰饮阻碍，使得气机的升降失调，大肠的传导失司，因而形成便秘。痰秘通常伴有胸胁痞满、眩晕、肠鸣。

(7) 冷秘。由于嗜食生冷的食物，或因过度服用寒凉的药物，损伤脾肾阳气，不能化津以润肠，致使阴寒内盛于肠道，因而形成冷秘。

(8) 虚秘。由于外伤或产后失血，致使亡血过多而损伤阴液，导致肠道干涩，大肠失养，故形成虚秘。

(9) 老年虚燥。由于老年者的气血津液亏虚，不足以濡润肠道，导致燥结内生而形成便秘。

六、泄泻

泄泻的病因可以归纳为多方面的因素，如外感六淫、七情内伤、饮食所伤、脾胃虚弱、肾阳虚衰、水饮留肠、气滞血瘀等因素，皆会引起泄泻。

泄泻的病因可分为：

(1) 外感六淫。由于感受暑、湿、寒、热之邪未愈，病邪或化为热，或化为寒，内传于胃腑，致使脾胃功能失调，水谷不分，混杂而下，因而引起泄泻。

(2) 肝失疏泄。由于情志不遂，郁郁寡欢，致使肝失疏泄。或是因暴怒伤肝，肝气横逆，导致肝气侵犯脾胃，阻遏脾胃正常的运化，以至于水湿不化停滞，下走于肠道，因而泄泻。

(3) 饮食所伤。由于饮食过饱，或是因恣食生冷肥甘，损伤脾胃，致使脾胃气机失调，清阳不升，浊阴不降，以至于清浊不分，合注于下，因而泄泻。

(4) 脾胃虚弱。由于脾胃虚弱，不能受纳水谷和运化精微，影响输布津液之功能，致使水湿停滞，混杂而下走于肠

道，因而泄泻。

(5) 肾阳虚衰。由于命门火衰，肾阳亏虚，不能温煦脾胃，致使水湿运化失调，因而泄泻，亦称“五更泻”。

(6) 水饮停滞肠道。由于饮水过多，水湿困脾，阻碍脾胃的运化功能，致使水湿停滞于肠道，久则形成痰饮，因而肠鸣有声，便泻清水。

(7) 瘀血内阻。由于瘀血壅阻于内，脏腑气血失调，气机不畅，以至于清阳不能升于上，浊阴不能下行于大肠，因而泄泻。

七、耳鸣

耳鸣为听觉异常的病变。病人自觉耳内鸣响，如蝉鸣声，或如潮水声、钟鼓声等，称为耳鸣。

耳鸣的病因可分为：

(1) 风邪外袭。足太阳膀胱经主一身肌表的气血，由于肾与膀胱互相为表里，耳为肾之窍，又为宗脉之所聚。当外邪侵犯于人体肌表，循经上扰而蒙闭清窍，致使经气阻塞不通，因而耳鸣。

(2) 肝胆火盛。足少阳胆经上入于耳，下络于肝而属于胆。由于情志不遂，忧思气结；或是因恼怒伤肝，致使肝失疏泄，肝气郁积，气郁而化火，肝胆之火循经上扰于耳，因而耳鸣。

(3) 痰火郁结。由于偏食膏粱厚味，化湿生痰，或是因湿热内蕴，痰湿上逆而蒙闭清窍，则会产生耳鸣。

注：肥鱼、肥肉、烈酒称为膏粱，过辛过辣的食物为厚味。

(4) 中气不足。由于久病脾胃气虚，或是因劳累过度，脾胃受损，或是因忧思伤脾，致使气血生化不足，不能充盈耳窍经气，因而耳鸣。

(5) 肝肾亏虚。肾主藏精，主骨髓与脑，肾开窍于耳。由于久病伤肾，或是因素体禀赋不足，或是因纵欲伤及肾精，致使肝肾亏虚，肾精不足，髓海空虚，精血不能充润于耳窍，则会产生

耳鸣。

(6) 瘀血阻滞。耳为宗脉之所聚，如果因外伤导致经气不舒，瘀血内结；或是因暴怒伤肝，肝气郁积，气滞则血瘀，致使经气不能上通于耳，则会产生耳鸣。

八、失眠

失眠的病因可以分为七情内伤，如果因情志不遂，过思伤脾，导致心神失养；或是因房劳过度等伤及肾精，导致脏腑气血亏损，心肾不交；或是因外邪阻滞，导致脾胃不和，气机不畅等因素，皆会引起失眠。

注：心与肾的功能失调，指心火不能下于肾，而肾水不能上于心，水火不调称为心肾不交。

失眠的病因可分为：

(1) 思虑过度，心脾两虚。心主血而藏神，脾主运化而化生气血，濡养心神。如果因思虑过度，损伤脾胃，致使化生之源不足，心神失养，因而心神不安则失眠。

(2) 肾阴不足。由于房劳过度，或是因久病伤精，肾阴耗伤，肾水不足则阴液难以上达，以至于心火内炽，不能下交于肾，导致心肾不交而神志不宁，因而失眠。

(3) 心阴不足。由于劳心过度，或是因久病损伤，耗伤心血，致使心阴不足。心阴不足则心火亢盛，火热上扰于心神，以至于心神不安，虚烦失眠。

(4) 心虚胆怯。由于平素体质虚弱，心胆亏虚，或是因突然受到惊吓，情绪紧绷，或是因肝胆郁热，灼伤阴液而为痰饮，痰热内扰于心胆，皆会导致失眠。

(5) 肝阴不足。肝主藏血，藏魂。如果因失血过多，或是因久病，或是因肝气郁结，郁久化火，损伤营血，致使肝阴不足，血虚则魂失所藏，因而失眠。

(6) 脾胃不和。由于饮食不节，宿食停滞于内；或是因胃腑实热，致使脾胃气机失常，清气不升，浊气不降，因而失眠。

九、痹病

痹病是由于风、寒、湿、热之邪侵犯人体，闭阻经络，致使气血运行不畅而形成，表现为肌肉、筋骨、关节等组织发生疼痛酸楚、麻木、重着，屈伸不利。严重时甚至会导致关节肿大灼热，强直变形等症状。

注：重意为沉重；着意为凝聚。重着即沉重向下且凝聚胶着。

痹病的病因可分为：

(1) 行痹（风痹）。由于平素气虚，肌表不固，又因出汗时当风，因而感受风邪。当风邪致痹时，由于风性善行数变，因此疼痛常遍及数个肢体关节，且痛处游走不定。

(2) 痛痹（寒痹）。由于感受寒邪，损伤阳气，阳气不能起到正常温煦的作用，致使气血阻滞不通，不通则痛。又因寒性凝滞，因此寒邪致痹，患处恶寒冷痛，遇寒则疼痛加重，遇温则疼痛减弱。

(3) 着痹（湿痹）。由于久居潮湿之所，或是因大汗之后浸渍冷水，或是因冒雨涉水等，感受湿邪。湿邪留滞于经络关节，致使阳气输布受阻，又因湿性重浊，因而疼痛重着而固定不移。

(4) 热痹。由于形体肥胖湿盛，又感风热之邪；或是因平素阳气偏盛，内有蕴热，又感风寒湿邪；或是因饮食不节，过食肥甘厚味，湿热内生；或是因外感湿热之邪，湿邪日久化热，湿热蕴结于内，因而形成热痹。

(5) 虚痹。由于患风、寒、湿、热痹而日久不愈，耗气伤精，或是因情志不遂，忧思损伤心脾，气血生化不足，因而逐渐发展而形成虚痹。

十、胃痛

胃痛是指以胃部疼痛为主要症状，表现为胃胀满、胃酸、胃隐隐作痛、胀气、饮食不适等症。

胃痛的病因可分为：

(1) 寒滞胃脉。由于平素脾胃虚弱，或是因过食生冷食物，损伤胃阳，致使阴寒内盛。寒邪停滞于肠胃之间，导致气血凝聚，血络收引，因而胃痛。

(2) 肝郁气滞。由于长期情志抑郁不畅，导致肝气郁结，或因过怒伤肝，肝气疏泄太过，横逆犯胃所致。

(3) 饮食停滞。由于饮食不节、过饱过饥；或因嗜酒辛辣；恣食肥甘，食物积滞于中焦，致使脾失升清，胃失和降，气机不畅，因而胃痛。

(4) 痰湿中阻。由于居处潮湿，因冒雨涉水，或嗜饮茶酒，脾胃湿困，不能运化水湿；或久病体弱，损伤脾胃，用药失当，伤损中气，导致脾虚湿困，痰饮结聚于胃所致。

(5) 肝胃积热。由于痰浊、食积等壅阻于内，致使实热结聚于胃腑，邪热灼伤胃络，助火动血，因而引起胃痛。

(6) 胃络淤阻。由于寒凝经络，因痰浊阻滞，或气虚不能行血、邪热壅塞等因素，导致气滞血淤，胃络淤阻不通，因而发为胃痛。

(7) 脾胃虚寒。由于胃痛日久不愈，因过服辛散耗气的药物，或久服寒凉之品，损伤脾胃阳气，致使寒从中生，因而形成虚寒之证。

注：辛散指向上发散。

十一、阳痿

阳痿是指成年男性行房时阳事不举，或举而不坚。病因多由于长期性纵欲过度，手淫，或久病忧思，惊恐损伤心、脾、肾，或是因为嗜酒无度，湿热下注，导致宗筋弛纵所引起。

阳痿的病因可分为：

(1) 肾阳虚衰。由于纵欲而耗损精血，因先天不足，或肾气虚寒，致使肾阳虚衰，气血亏虚，不能濡润宗筋，肾虚不能鼓动阳事，因此造成阳痿不用。

(2) 心脾损伤。由于思虑过度，脾主思，久思则伤脾。而脾亦主四肢，脾伤则中焦不运，纳呆少食，致使精气亦受亏损；如果心神劳伤过度，则同样会损伤肾阴。因此说劳心者亦劳肾，或是劳伤心脾致使肾精不足，因而阳痿。

(3) 湿热下注。由于脾虚运化失职，致使湿浊内蕴，阻遏气机的畅达，以至于气血不能濡养经络，宗筋弛纵不用，因而阳痿。

(4) 肝郁气结。肝脉循股阴，入毛中，过阴器。如果情志不舒，恼怒伤肝，致使肝郁气结，气机逆乱，气滞血运不畅，以至于宗筋失荣而不用，则会导致阳痿。

十二、闭经

闭经是指妇女月经不至，或连续停经达3个月以上者。对于妊娠期、哺乳期所产生暂时性的停经，更年期后的停经，或有些少女初潮后，一段时间内有停经现象等，皆属生理正常的反应，并不是闭经。

闭经的病因可以分为虚证与实证两种。虚证者由于血海空虚，经血不足，因此无经血可下；实证者由于邪气壅阻，血脉不通，因而经血停滞而难下。

1. 气血虚弱、肝肾不足

由于平素体质虚弱，气血不足，或是因早婚多产等耗伤营血，或是因堕胎、房劳，久病不愈等损及肾，以至于肾精亏耗，肝血亦虚，血海不能满盈，冲、任脉失养，导致无血可行，因而成为经闭。

2. 阴虚血燥

由于平素阴虚，或是因失血伤阴，或是因热病耗损津血，或是因过食辛燥，伤津动火，灼伤营血，以至于血海干涩燥结，经血难行，因而成为经闭。

3. 脾气虚弱

由于思虑过度，脾胃虚弱，或是因误服汗下攻伐的药物，损伤脾气，致使脾失健运，生化之源不足，以至于血虚气少，血海

不能满盈，冲、任脉失养，因而成为经闭。

注：1. 汗下攻伐：使用发汗法，使得体内大量的津液流失。

2. 生化之源：脾胃能将食物运化为营养精微物质，因此称脾胃为生化之源。

4. 气滞血淤

由于七情内伤，肝气郁结，致使气滞血淤，冲、任脉不得濡养，导致胞脉壅塞，经水阻隔不行，因而成为经闭。

注：胞脉又称为胞络，指分布在子宫上的脉络，主要与女子的月经有关。

5. 痰湿阻滞

由于肥胖的人，体质通常多痰且多湿，由于嗜食膏粱厚味，化湿生痰，或因脾阳失运，湿聚成痰，痰湿阻滞冲、任脉，因而胞脉闭而不行。

6. 寒湿凝结

由于久居潮湿之所，或因过食生冷食物，或外感寒邪，病邪乘虚侵入胞宫，凝滞气血，导致冲、任脉淤阻不通，因而成为经闭。

第7章 病情的诊断

第1节 中医如何看病



有些疾病的变化相当复杂，比如真虚假实、真寒假热、上热下寒等假象，如果不细心诊断的话，通常会被外在的假象所蒙骗。

因此，中医在诊断病症时，必须通过“望闻问切”四诊的步骤，才能够掌握真实的病情而对症下药，否则，就很容易导致误诊。

- 注：1. 真虚假实：病证的本质为虚证，却表现出实证的症状。
2. 真寒假热：病证的本质为寒证，却表现出热证的症状。
3. 上热下寒：患者既出现面赤、口渴、烦躁等上焦热证的症状，又出现小便清长、泄泻等下焦寒证的症状。

第2节 临床常见的症状

以下为日常生活中经常会出现的各种症状，可以作为诊断病情时的参考：



- (1) 神态：☐精力充沛，目光炯炯，面色红润，语言洪亮
☐精神萎靡，目光暗淡，面色晦暗，语言低微
- (2) 体态：☐肥胖，肌肉松弛 ☐瘦弱，精力不振
- (3) 肤色：☐青色 ☐红色 ☐黄色
☐白色 ☐黑色
- (4) 头发：☐老年脱发 ☐青年脱发
- (5) 眼睛：☐眼睛发黄 ☐眼睛赤红
☐眼睑浮肿 ☐眼眶凹陷
- (6) 嘴唇：☐淡白色 ☐紫黑色
- (7) 牙龈：☐肿大或出血



- (8) 痰：☐ 清稀，呈白色 ☐ 黏稠，呈黄色或灰色
☐ 卡在咽喉难以排出 ☐ 痰中带血
- (9) 大便：☐ 稀薄如水，夹杂未消化食物
☐ 黏稠，糜烂，而且便后不爽
☐ 干硬燥结
- (10) 小便：☐ 清澈且量多 ☐ 量少且赤黄色
☐ 尿频数、分叉，余尿不尽
☐ 小便刺痛
☐ 尿血
- (11) 舌体：☐ 舌体淡白色
☐ 舌体鲜红色
☐ 舌体绛（深红）色
☐ 舌体胖大，或舌体边缘有齿痕
☐ 舌体瘦薄
☐ 舌体上有裂纹
☐ 舌体上有芒刺
- (12) 舌苔：☐ 舌苔淡白色
☐ 舌苔黄色
☐ 苔质厚
☐ 苔质薄
☐ 苔质燥
☐ 苔质湿
☐ 苔质腐腻
- (13) 寒热：☐ 怕热
☐ 身体轻微低热（发烧）
☐ 傍晚时发热，或五心（手心、足心、胸口）烦热
- (14) 汗：☐ 入睡时容易出汗，醒后汗止
☐ （自汗）白天时容易出汗
☐ 额头容易出汗



- (15) 头部：☐ 巅顶部头痛
☐ 前额部头痛
☐ 头侧部痛
☐ 后头部痛
☐ 头晕
☐ 耳鸣
☐ 双眼流泪畏光
☐ 双眼视物模糊
- (16) 胸腹：☐ 胸闷或胁间隐痛，口苦发热
☐ 胃痛，喜食热饮
☐ 胃痛且灼热感，口臭或便秘
- (17) 腰：☐ 腰刺痛，且痛处不移
☐ 腰隐隐酸痛无力
☐ 腰沉重且痛
- (18) 全身：☐ 全身疼痛无力
☐ 突然身痛，并有外感证
- (19) 睡眠：☐ 不易入睡
☐ 睡后易醒
☐ 失眠多梦
☐ 睡不安稳，胸闷喘息
☐ 白天嗜睡
- (20) 饮食：☐ 多食善饥，身体消瘦
☐ 食欲不佳，稍食即胀
☐ 口渴喜冷饮
☐ 口渴喜热饮
☐ 口酸、口苦、口甜、口咸
☐ 口淡而无味
☐ 口淡而黏



第3节 症状分析

- (1) 神态：☐精力充沛，目光炯炯，面色红润，语言洪亮
☐精神萎靡，目光暗淡，面色晦暗，语言低微

精力充沛，目光炯炯，面色红润，语言洪亮

称为“得神”。得神为正常的神态，有这种神态的病人，表示精气仍然没有衰退，生理机能还算正常，因此相对来说，病情就容易治疗。

精神萎靡，目光暗淡，面色晦暗，语言低微

称为“失神”。失神为病情严重时的神态，此时的精气和生理机能已经到了衰退的地步，表示病情令人担忧。

- (2) 体态：☐肥胖，肌肉松弛 ☐瘦弱，精力不振

肥胖，肌肉松弛

通常病人的体质为脾胃虚弱，或是水湿代谢不及，或是痰湿内盛。

瘦弱，精力不振

病人多为脾胃气虚，或是运化功能低下的体质。

- (3) 肤色：☐青色 ☐红色 ☐黄色 ☐白色 ☐黑色

面色发青

病情通常是由寒凝气滞，或是痛症（气血运行不畅所引起的疼痛），或是肝病所引起，青色属于肝，因此面色发青。

面色发红

外感发热，或者是脏腑实热等原因，都会导致血脉充盈，使得气血往头面部灌流，因此满面通红。



鉴别：面色发红

除了以上原因会引起面色发红之外，虚热证的病人，也会产生脸上颧骨潮红的现象，但病因却完全不同，此时虚热的症状是由于阴虚火旺所引起。

虚热证的病人，由于久病未愈，导致虚阳浮越于上，脸上犹如化了妆一样，白里透红，表示此时病情已经到了危重的程度。因此，鉴别时，千万要谨慎！

面色发黄

面色发黄的现象通常都是由脾胃虚弱，气血不足所引起。

面色发白

通常表示为气虚，或是阳虚，或是脾胃虚寒。

面色发黑

由于肾阳虚衰，或是阴寒内盛，导致水湿不化，水湿阻塞气血的运行，血液无法上于头面起到温养的作用，黑色属于肾，因此面色发黑。

鉴别：面色发黄

黄疸的病人，也会产生面色发黄的现象，黄疸病人由于病因的不同，又可以分为：阳黄和阴黄两种。

阳黄的病人，面色比较鲜黄，好像橘子皮的颜色，病因主要是由于湿热淤阻，热为阳，因此称为阳黄。

阴黄的病人，面色黄得比较晦暗，病因为寒湿阻滞，寒为阴，因此称为阴黄。

(4) 头发：□老年脱发 □青年脱发

老年脱发

年老体力衰退，气血不足。

青年脱发

通常青年脱发有两个原因：

一是由于肾精亏损，气血不足。

二是由于血分燥热，血液亏损或运行受阻，不能温养肌表。

(5) 眼睛：□眼睛发黄 □眼睛赤红 □眼睑浮肿 □眼眶凹陷

眼睛发黄

为湿热，或是黄疸的现象。

眼睑浮肿

一般为脾胃气虚，或是水肿初起。

眼睛赤红

为热证的表现。热邪可能壅阻于肝、肺或心。

眼眶凹陷

为气、血、元气大伤，或是津液亏损严重。



鉴别：眼睑浮肿

如果眼睑肿得很快而且为赤红色，则为脾热。

(6) 嘴唇：□淡白色 □紫黑色

淡白色

为血虚，气虚，或是脾胃虚寒。

紫黑色

一般为血淤，或是痛证。

(7) 牙龈：□肿大或出血

牙龈肿大或出血

主要病因有三：

一是实热，肠胃实热，热邪劫耗阴液。

二是虚热，阴虚火旺，虚火上炎。

三是脾气虚，导致脾不统血。

(8) 痰：□ 清稀，呈白色

□ 卡在咽喉难以排出

痰清稀，呈白色

通常为虚寒证，或是外邪刚侵犯肌表，尚未入里化热。

痰卡在咽喉难以排出

通常为肺气虚，肺气无力把痰排出；或是肺阴虚，痰特别黏稠燥结，难以排出。

□ 黏稠，呈黄色或灰色

□ 痰中带血

痰黏稠，呈黄色或灰色

一般为实热证，或是外邪侵犯肌表，已经入里化热。

痰中带血

为肺阴虚，阴液不能濡养血脉；或是热邪壅阻，灼伤肺络，导致血脉脆弱，容易出血。

鉴别：痰黏稠，呈黄色或灰色

有些病人的症状属于上实下虚证，即脾肾虚损所引起的
水湿停滞，凝聚为痰饮。此时病情比较复杂，不能完全看作
实热证来治疗。

(9) 大便：□ 稀薄如水，夹杂未消化食物

□ 黏稠，糜烂，而且便后不爽

□ 干硬燥结

稀薄如水，夹杂未消化的食物

粪便时干时硬称为“溏”。通常是由于脾气亏虚，脾胃运化功能低下；或是小肠分清别浊的功能失调，造成清浊混杂下注，因此夹杂未消化的食物。

黏稠，糜烂，而且便后不爽

一般为湿热阻滞大肠；或是肝气淤阻，导致肠道气机不畅所引起。

干硬燥结

为热结肠道，或是阴血不足，或是津液亏虚，以至于肠失濡养，肠道干涩，造成粪便的传导困难。



鉴别：稀薄如水，夹杂未消化的食物

如果病人长期习惯性腹泻，除了脾胃虚损外，还会导致肾虚衰，肾的蒸腾气化功能失常，此时病情比较复杂，不能完全视为脾气亏虚来治疗。

(10) 小便：☐清澈且量多 ☐量少且赤黄色

☐尿频数、分叉，余尿不尽 ☐小便刺痛 ☐尿血

清澈且量多

一般为肾阳虚，肾和膀胱的气化功能不足的虚寒证。

尿频数、分叉，余尿不尽

一般为肾气不固，膀胱气化功能失调。

尿血

湿热蕴结下焦，久淤化热，热邪灼伤血络。

量少且赤黄色

一般为湿热内停，水道不畅，或是津液亏损，小便化源不足等引起。

小便刺痛，或浑浊不清如蛋白色

一般为湿热内停，或是肾气不固，膀胱气化功能失调。

(11) 舌体：☐舌体淡白色 ☐舌体鲜红色 ☐舌体绛（深红）色

☐舌体胖大，或舌体边缘有齿痕

☐舌体瘦薄 ☐舌体上有裂纹 ☐舌体上有芒刺

舌体淡白色

多为脾肾阳虚，或是气虚、血虚，或是虚寒的体质。

舌体绛（深红）色

血热证，通常如果发现舌体颜色由红转为绛，是热病越来越严重的现象。

舌体鲜红色

多为实热证，或是为阴虚火旺的虚热证。

舌体瘦薄

一般为气血不足，心脾两虚。

舌体胖大，或舌体边缘有齿痕

临床上常见，一般为气虚或脾虚。

舌体上有裂纹

临床上常见，多为气虚血淤，或是津液亏损，津液胃气无法上达舌体。

舌体上有芒刺

较为常见的是舌尖上出现如草莓状红色的斑点，这是由于血分有热，或是热邪壅塞脾、肺引起。

(12) 舌苔：☐舌苔淡白色 ☐舌苔黄色 ☐苔质厚 ☐苔质薄
☐苔质燥 ☐苔质湿 ☐苔质腐腻

舌苔淡白色

风寒表证，或是为寒湿证。

苔质薄

多为表证，病情比较轻。

苔质燥

通常为津液亏损，或是痰饮阻滞，导致气不化津，因此舌苔干燥。

苔质腐腻

湿浊内盛，或是食积、痰饮阻滞。

舌苔黄色

实热证，或是阴虚火旺的虚热证。

苔质厚

通常为外邪入里的里证，或是为食滞，湿痰内阻所引起的现象。

苔质湿

通常为脾气虚，脾胃的运化功能低下，导致水湿内停，因此舌苔湿润。

注：1. 湿浊内盛：指体内的水液代谢失常，水液停聚而形成湿浊。

2. 当未消化的食物积滞于胃肠时，称为食积。

鉴别：苔质腐腻

腐腻苔代表实邪内盛，致使气机升降失调，清阳不升，则浊气不降，因湿浊之气上泛于舌苔，表示病情比较重。

(13) 寒热：☐怕热 ☐身体轻微低热（发烧）

☐傍晚时发热，或五心（手心、足心、胸口）烦热

怕热

外邪入里化热，邪热在体内蒸熏；或者是阴液亏虚，阳气没有阴液可以依附，导致阳气浮于肌表。

傍晚时发热，或五心（手心、足心、胸口）烦热

为阴液亏虚，阳无阴可以依附，浮越于外，因此发热。

身体轻微低热（发烧）

初病时发热通常多为外感证；如果久病微热，多为血虚或阴液亏损。

**鉴别：身体轻微低热（发烧）**

如果脾气亏虚，中气下陷时，致使清阳不升，气机不畅，也会导致郁而发热，身体出现轻微低热的症状。

(14) 汗：☐入睡时容易出汗，醒后汗止

☐（自汗）白天时容易出汗 ☐额头容易出汗

盗汗：入睡时容易出汗，醒后汗止

为阴液亏虚，阴虚则阳盛，因此虚热内生，逼迫津液外泄。当夜晚入睡时，由于卫气入里，肌表不密，于是盗汗而出。醒来后卫阳又出表，肌表紧固，因此汗止。

自汗：白天容易出汗

为气虚，卫气不能固卫肌表，因此津液外泄，自汗而出。

额头容易出汗

一般为湿热蕴结，热邪蒸熏于上焦，导致阳气上越，逼迫津液往上外泄，因此汗从额头发汗而出。



鉴别：额头容易出汗

当病情严重时，也会产生额头容易出汗的现象，但此时与湿热蕴结的病因完全不同。此时的病因主要是由于阳气虚衰，肌表卫气不固，造成虚阳上浮于头面部，因此津液随着阳气从额头而出。

- (15) 头部：
- | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| ☐ 巅顶部头痛 | ☐ 前额部头痛 | ☐ 头侧部痛 |
| ☐ 后头部痛 | ☐ 头晕 | ☐ 耳鸣 |
| ☐ 双眼流泪畏光 | ☐ 双眼视物模糊 | |

巅顶部头痛

病在足厥阴肝经。

头侧部痛

病在足少阳胆经。

头晕

气虚，血虚或是肝阳上亢。

双眼流泪畏光

肝经风热，或是外邪入肺，郁久化热，阻滞经络。

前额部头痛

病在足阳明大肠经。

后头部痛

病在足太阳膀胱经。

耳鸣

一般为肾阴虚，或是痰火蕴结，导致肝火上炎。

双眼视物模糊

一般为肝肾阴虚。

(16) 胸腹：☐胸闷或胁间隐痛，口苦发热

☐胃痛，喜食热饮

☐胃痛且灼热感，口臭或便秘

胸闷或胁间隐痛，口苦发热

主要的病因为体内有痰饮，血淤，或为肝胆湿热所引起。

胃痛，喜食热饮

胃寒，寒凝经络，气血运行不通则痛。

胃痛且有灼热感，口臭或便秘

主要的病因为肝胆湿热，或是食积，或是痰饮等因素，导致湿热蕴积于胃中，因而口臭或便秘。如果胃火旺盛，灼伤阴液时，则胃将产生灼热感。

(17) 腰：☐腰刺痛，且痛处不移 ☐腰隐隐酸痛无力

☐腰沉重且痛

刺痛

一般为淤血阻滞经脉，导致血行不畅，因此痛处固定不移。

腰隐隐酸痛无力

阴血不足，或是肾精亏损。

腰沉重且痛

寒湿阻滞下焦，血行不畅则痛，并且湿邪的性质黏滞，因此痛处感觉沉重。

(18) 全身: ☐ 全身疼痛无力 ☐ 突然身痛, 并有外感证

全身疼痛无力

气血严重亏虚或淤阻, 导致全身气血的运行不畅, 因此全身疼痛无力。

突然身痛, 并有外感证

外感风寒, 壅塞肌表经络, 导致全身气血的运行不畅。

(19) 睡眠: ☐ 不易入睡 ☐ 睡后易醒
☐ 失眠多梦 ☐ 睡不安稳, 胸闷喘息
☐ 白天嗜睡

不易入睡

心肾不交, 或是心阴亏虚。

睡后易醒

气血不足, 不能濡养心脏, 通常病因为心脾两虚。

白天嗜睡

脾胃气虚, 或是阳虚, 或是痰饮阻滞气机。

失眠多梦

肝郁化火, 或是心胆气虚, 或是心火亢盛, 或是痰热内扰。

睡不安稳, 胸闷喘息

痰饮或是食积内停, 导致脾胃不和。

鉴别: 失眠多梦

失眠的症状一般比较复杂, 有些患者除了不易入睡外, 还兼有入眠后多梦的现象; 有些则时好时坏, 出现各种反反复复的症状, 因此很难作出严格的区别。

以上只是大略的分类。临床上还必须参考各项的辨证, 才能作出正确的判断。



- (20) 饮食：☐多食善饥，身体消瘦 ☐食欲不佳，稍食即胀
☐口渴喜冷饮 ☐口渴喜热饮
☐口酸、口苦、口甜、口咸 ☐口淡而无味
☐口淡而黏

多食善饥，身体消瘦

胃火，胃热。

口渴喜冷饮

实热证，或是虚热证。

口酸

肝气犯胃，或是食物积滞，使得胃的降浊功能失常，胃酸上泛。

口苦

肝胆湿热淤阻，使得肝的疏泄功能失常，引起胆汁上逆，胆汁为苦味。

口淡而无味

当外感风寒，或是脾气亏虚时，使得脾胃气机壅阻不通，不能够上达到口。

食欲不佳，稍食即胀

脾胃虚弱，运化功能低下。

口渴喜热饮

虚寒证。

口甜

甜味属于脾。病因为脾胃积滞，郁而化热。

口咸

咸味属于肾。病因为肾经阻滞，郁而化热。

口淡而黏

湿浊内蕴，阻塞脾胃气机的运化，使得口中的津液不能上下正常输布。

[G e n e r a l I n f o r m a t i o n]

书名=中医入门一学就通

作者=林政宏编著

页数=137

S S 号=11920102

出版日期=2007.5

封面
书名
版权
前言
目录

第1章	概述
第1节	中医学的形成和发展
第2节	如何学习中医
第2章	阴阳学说
第1节	认识阴阳学说
第2节	阴阳学说的特性
第3节	阴阳失调的类型
一、	阴阳失调的6种类型
二、	阴胜型
三、	阳胜型
四、	阴盛格阳、阳盛格阴
五、	亡阴、亡阳
第4节	阴阳学说的临床应用
一、	阴证
二、	阳证
三、	虚证与实证的传变
第5节	实例说明
第3章	五行学说
第1节	认识五行学说
第2节	五行的特性
第3节	五行的生克关系
第4节	五行学说的运用
第5节	实例说明
第4章	藏象学说
第1节	认识藏象学说
第2节	五脏之特性
一、	肝
二、	心
三、	脾
四、	肺
五、	肾

第3节 六腑之特性
第4节 气、血、津液
 一、气
 二、血
 三、津液
 四、气、血、津液之间的关系
第5节 实例分析
第5章 病因
第1节 认识病因
第2节 六淫
 一、六淫的特性
 二、六淫致病的机理
第3节 七情
第4节 其他因素
第6章 病机学说
第1节 认识病机学说
 一、正与邪的传变
 二、虚与实的传变
 三、阴阳失调的类别
 四、气血失调的类别
 五、津液代谢失常
 六、内生“五邪”
第2节 临床常见症状之病机说明
 一、咳嗽
 二、梅核气
 三、头痛
 四、痰饮
 五、便秘
 六、泄泻
 七、耳鸣
 八、失眠
 九、痹病
 十、胃痛
 十一、阳痿
 十二、闭经
第7章 病情的诊断

第 1 节	中医如何看病
第 2 节	临床常见的症状
第 3 节	症状分析

历代中医书籍大全分享

你好，我是**逢原**，你现在看到的这本资料是我从网上收集整理的。

本人自学中医多年，耗时多年搜集珍藏了众多的中医资料，包括了目前已经出版的大多数中医书籍，以及丰富的视频教程，而这些中医资料，是博览群书，勤求古训之必备。

如果有你也喜欢中医，需要一些学习中医的资料；或者是学习中医的路上碰到了什么问题需要交流；或者碰到一些疾病的困扰，需要求助，可以通过以下方式联系我：

一、发邮件：fyzy999@qq.com

二、加我 QQ/微信：**2049346637**

三、关注微信公众平台——逢原中医，经常有中医文章更新。

四、关注我的空间：<http://user.qzone.qq.com/2049346637>

不管哪种方式，看到你的信息我会第一时间回复，尽全力帮您！

加微信可以扫描以下二维码加我！



私人微信号：2049346637



公众平台：逢原中医