

漫画中医系列 Cartoon TCM

◎ 编绘 / 罗大伦 于春华

在这里，我们将要揭开中医神秘的面纱，除掉她所谓的深奥和读者一道，轻松步入中医之门。

中医是中国的传统医学，它承载着中国人民同疾病作斗争的经验 and 理论，在疾病治疗中，中医运用整体的理念，进行辨证分析，有着自己独特的理解和认识，极富思辨哲理。

漫画中医

基础篇
第壹册



罗大伦 于春华
PDG

普及国人中医理念 提高全民健康素养

始如環無端其太過不及何

所勝盛虛之變此其常也

伯曰無過者也

經有也

勝各以氣命其藏

夏長夏勝冬冬勝夏夏勝秋秋勝春所謂得五

帝曰何謂所勝岐伯曰

帝曰何以知其勝

政伯曰

其至也皆歸始春

上架建议 畅销书/文化/中医科普

ISBN 978-7-5091-4577-7



9 787509 145777 >

画
图
点
睛

悦
读
益
生

国 学 漫 画 中 医 系 列



CARTOON TCM

中医是中国的传统医学，它承载着中国人民同疾病作斗争的经验和理论。在疾病治疗中，中医运用整体的理念，进行辨证分析，有着自己独特的理解和认识，极富思辨哲理。

编绘 / 罗大伦 于春华

协编：

李 畅 宝金剑 王 华

黄 旭 郑瑶瑶 于洋鉴

基
础
篇



人民军医出版社 北京
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

【内容提要】

没有学不会的中医

没有学不会的中医，只有讲不清的中医。不是中医多么深奥难懂，而是表达得还不够通透。

《漫画中医》系列丛书，打破了以往中医图书的形式束缚，采用漫画的方式，分别从中医基础、体质、中药、经络、方剂、养生等方面，来传达中医的深刻内涵，解读中医的绝世精粹。为喜爱中医、想探究中医奥妙的您，开启了轻松学中医、快乐学国学的愉悦之旅。

本书采用漫画形式，深入浅出地阐述了中医的基本理论。全书分为六部分，在简要介绍中医发展的基本脉络和成就之后，着重介绍了中医阴阳学说、五行学说、藏象学说、病因学说、病机学说等重要理论的内容和具体运用。

全书内容严谨科学，表达通俗流畅，形式活泼新颖，化繁为简，为初学者打开了一扇通向中医之门。



只为中医太美（代序）

我之所以挚爱中医文化，只因为它真的很美。

几千年的中华传统文化浸润濡养着中医这棵宝树奇葩，无论是基础理论，还是用药治则，无不闪烁着哲学的思辨之美。作为中医理论核心的整体观，不仅将人看作一个整体来考量，还将人置身于浩瀚宇宙，看成是自然界中的一部分，追求人与自然的和谐。这正是道家“天人合一”思想的体现。热者寒之，寒者热之，虚者补之等治则，以药性偏颇来纠正人体偏颇的原则，则展现了儒家智慧的光芒。五行的相生、相克、相乘、相侮，对立、制约与依存，看似玄而又玄，但无处不反映着朴素的真理。七情配伍，相使、相须、相恶、相杀，一方之中竟是排兵布阵般的谨慎严密，大气浑然，每一方不知包孕了多少哲理。

大道至简，至简则美。中医所蕴涵的道理是深刻的，但表现形式却极为简单，其诊断、用药都体现了至简之美。老中医看病，无须摄X线片，不用做CT、磁共振以及各种程序复杂的测试，借助医者的感官和手指的感觉，通过望、闻、问、切就能查明病因，判断病情。而中医的用药，虽然有很多繁复的药方，更有许多简便有效的单方、偏方和代药的食方，将药物对人体的损害降到了最低。中医将疾病和自然紧密地结合在一起，很多药物都是就地取材，随手可得，一块生姜、一缕香菜、一头大蒜、一把盐，在中医的手中，都可能是最有效的治病良药。中医已经将“简”的妙处运用到了极致。

一药一法尽得自然之美。传统中医取法自然，以事半功倍、至简、至效和对人体伤害最小为最终的诉求。同样治病，中医

新发中医
PDF

也许是一贴膏药、几次火罐、简单的针灸就可以治愈，且不伤及人的根本。同样用药，中药多来源于自然界的动植物，煎煎煮煮，很少化学合成，对人体的副作用也大大降低。

中医太美。这样的瑰宝、国粹，应该推广之、宣传之、发扬之，能让更多的人了解中医，喜欢中医，应该是每一个中医人的责任和使命。

看到罗兄赠与我的“《漫画中医》系列丛书”，我的耳目为之一新，仿佛看到了宣传普及中医的一片新天地。这套书的作者和策划者们以普及中医理念为己任，以弘扬中医文化为目标，将传统的中医内容用最为轻松活泼的漫画形式表现了出来，构思巧妙，独具匠心。每一幅画图、每一段文字，都力图最俭省、最通俗地表达深刻繁复的中医理论，让读者不必再咀嚼拗牙的词句，无须再琢磨难懂的话语，而在兴味和乐趣中感受中医的真谛，获得快乐的阅读体验。

我相信这套书能如其“后记”所言，让您在阅读之后，“一定会为中医国粹的精湛神奇而感慨，一定会为古人的聪慧睿智而动容，为灿烂的中华文明而生一份自豪之情”，从而“生发出对中医的研究之心、探索之意”，甚至“能由此积极宣传推广中医，让更多的人来了解它、学习它，发掘它”。

著名媒体人 梁冬

2010年12月



PDG

【前言】 用漫画解读中医

5000年岁月流转，积累了中医的博大内涵；

5000年千锤百炼，铸就了中医的完备体系；

5000年大浪淘沙，沉淀出中医的精粹风华。

5000年风雨沧桑，古老的中医曾经担负着民族繁衍昌盛的大任，推动着华夏文明的车轮，转动不息。

如今，随着人们对健康的热切追求，随着中国文化影响力的不断增强，古老的中医，历久弥新，正焕发着更加迷人的风采和勃勃生机。

然而，正因其古老，会有许多生涩的语言词汇难以让人理解；正因其古老，会有许多深刻的思想理论无法被人领悟。怎样打破形式的束缚，突破理解的障碍，让中医为更多国人所接受，让中医国粹真正走出国门，走向世界，是中医文化传播者的当务之急。

深思熟虑之下，我们选择了用鲜活生动的漫画来传达中医的精湛深邃，化深奥晦涩为浅显易懂，变生硬解释为生动演绎。而且，漫画的幽默元素，还会使读者在感受中医、学习中医的余韵之中，品味生活的欢愉和阅读的乐趣。

这，就是我们奉献给您的、国内第一套用漫画完美解读中医的图书——《漫画中医》系列丛书。

我们希望，这套丛书能为您敲开中医的大门，能让您有更大的热情学习这门古老的文化。我们也希望，这套书能突破国家的界限，超越语言的阻碍，跨越古今时空，飞越千山万水，将古老而深邃的中医文化撒播到每个人的心田。

编者

2010年12月

PDG

【目 录】

让中医与我们更亲近 / 001

什么是中医学 / 002

中医的整体观 / 003

中医的历史演进 / 004

中医经典之作 / 006

中医奠基之作——《黄帝内经》 / 006

外感巨著——《伤寒论》 / 007

方书之祖——《金匱要略》 / 008

传染病圭臬——《温病条辨》 / 009

中医理论名著——《难经》 / 010

现存最早的中药学专著——《神农本草经》 / 011

五个主要学说 / 012

七个主要学派 / 013

伤寒学派 / 014

寒凉学派 / 015

补土学派 / 016

攻邪学派 / 017

滋阴学派 / 018

温补学派 / 019

温病学派 / 020

中医的别称 / 021

岐黄 / 021

杏林 / 022

悬壶 / 023

十大名医之祖 / 024

黄帝 扁鹊 华佗 张仲景 葛洪 / 024

孙思邈 钱乙 宋慈 李时珍 吴谦 / 025

阴阳学说 / 027

阴阳的属性 / 028

中医的阴与阳 / 029

阴阳关系 / 030

对立 / 030

动态平衡 / 031

依存 / 032

阴阳失调 / 033

六种主要类型 / 033

阴盛 / 034

阳盛 / 035

阴盛格阳 / 036

阳盛格阴 / 037

亡阴 / 038

亡阳 / 039

阴阳学说的应用 / 040

阴证 / 040

阳证 / 041

PDF

五行学说 / 043

五行 / 044

五行的特性 / 045

五行关系 / 046

相生 / 046

相克 / 047

相乘 / 048

相侮 / 049

五行与五脏 / 050

五行与五脏的相似之处 / 052

五脏的相生 / 054

五脏的相克 / 055

藏象学说 / 057

藏与象 / 058

五脏六腑 / 058

三焦 / 059

五脏的特性与功能 / 060

肝 / 060

肝功能失调 / 061

肝病的症状 / 062

心 / 063

心功能失调 / 064

心病的症状 / 065

脾 / 066

脾功能失调 / 067

脾病的症状 / 068

肺 / 069

肺功能失调 / 070

肺病的症状 / 071

肾 / 072

肾主水、主纳气 / 073

肾功能失调 / 074

肾病的症状 / 076

五脏的功能联系 / 077

六腑的特性与功能 / 078

特性与功能 / 078

六腑疾病的症状 1 / 079

六腑疾病的症状 2 / 080

六腑功能示意图 / 081

气、血、津液 / 082

气的生成 / 083

气的类别 / 084

血 / 085

津液 / 086

气、血、津液的关系 / 087

病因学说 / 089

致病因素 / 090

六淫 / 091

风、寒、暑、湿、燥、火 / 091

风邪 / 092

寒邪 / 093

暑邪 / 094

湿邪 / 095

燥邪 / 096

火邪 / 097

七情 / 098

喜、怒、忧、思、悲、恐、惊 / 098

喜、怒 / 100

忧、思 / 101

悲、恐、惊 / 102

其他因素 / 103

饮食致病 / 103

劳逸过度致病 / 104

外伤致病——金刃、跌打致伤 / 106

外伤致病——毒虫螫伤 / 107

外伤致病——毒蛇咬伤 / 108

外伤致病——狂犬咬伤 / 109

痰饮 / 110

痰饮致病 / 111

瘀血 / 112

病机学说 / 113

病机学说的主要内容 / 114

正与邪的传变 / 115

实证 / 116

实证的症状 / 117

虚证 / 118

虚证的症状 / 119

虚与实的传变 / 120

因实致虚 / 121

因虚致实 / 122

虚实夹杂 / 123

真虚假实 / 124

真实假虚 / 125

阴阳失调 / 126

气血失调 / 127

气失调 / 128

气失调——气虚 / 129

气失调——气虚的症状 / 130

气失调——气滞 / 131

气失调——气滞的症状 / 132

气失调——气逆 / 133

气失调——气逆的症状 / 134

气失调——气陷 / 135

气失调——气陷的症状 / 136

气失调——气闭 / 137

气失调——气闭的症状 / 138

气失调——气脱 / 139

气失调——气脱的原因 / 140

气失调——气脱的症状 / 141

血失调 / 142

血失调——血虚 1 / 143

血失调——血虚 2 / 144

血失调——血虚的症状 / 145

血失调——血瘀 / 146

血失调——血瘀的症状 / 147

血失调——血热 / 148

血失调——血热的症状 / 149

津液代谢失常 / 150

津液亏虚 / 151

津液亏虚——伤津 / 152

津液亏虚——伤阴 / 153

津液输布障碍 / 154

津液输布障碍的症状 / 155

内生五邪 / 156

风、寒、湿、燥、火 / 156

内风（风气内动） / 157

内风——热极生风 / 158

内风——肝阳化风 / 159
内风——阴虚风动 / 160
内风——血虚生风 / 161
内寒（寒从中生） / 162
内寒——内寒的症状 / 163
内湿（湿浊内生） / 164
内湿——内湿的症状 / 165

内燥（津伤化燥） / 166
内燥——内燥的症状 / 167
内火（火热内生） / 168
内火——阳气过盛化火 / 169
内火——邪郁化火 / 170
内火——阴虚火旺 / 171
内火——阴虚火旺症状 / 172



让中医与我们更亲近

有5 000年华夏文明做根，有历代医家的皇皇巨著为干，有各具千秋的流派为枝，有众多名医绝技的传奇为叶，在很多人看来，中医便是枝繁叶茂、内蕴深厚而倍加神秘的参天古树，难以窥其全貌，无法参透其精髓，令人无比敬畏。

其实，中医离我们并不遥远，生活中，她的魅力随处可见。炎炎夏季，一杯乌梅、山楂、甘草、桂花熬成的酸梅汤，能生津止渴，轻松解除暑热；瑟瑟风雨，几片生姜、一缕香菜、一把小米、两枚红枣熬成的汤水，须臾间即可驱风祛寒。偶有小疾，随便哪一个人都能说出几个中医治法。5 000年的岁月沧桑，中医，已经溶进了我们的血液，注入了我们的神髓，与我们密不可分。

在这里，我们将要揭开中医神秘的面纱，除掉她所谓的深奥，和读者一道，轻松步入中医之门。

本书是作者对中医表现形式的探索，不当之处敬请指正。



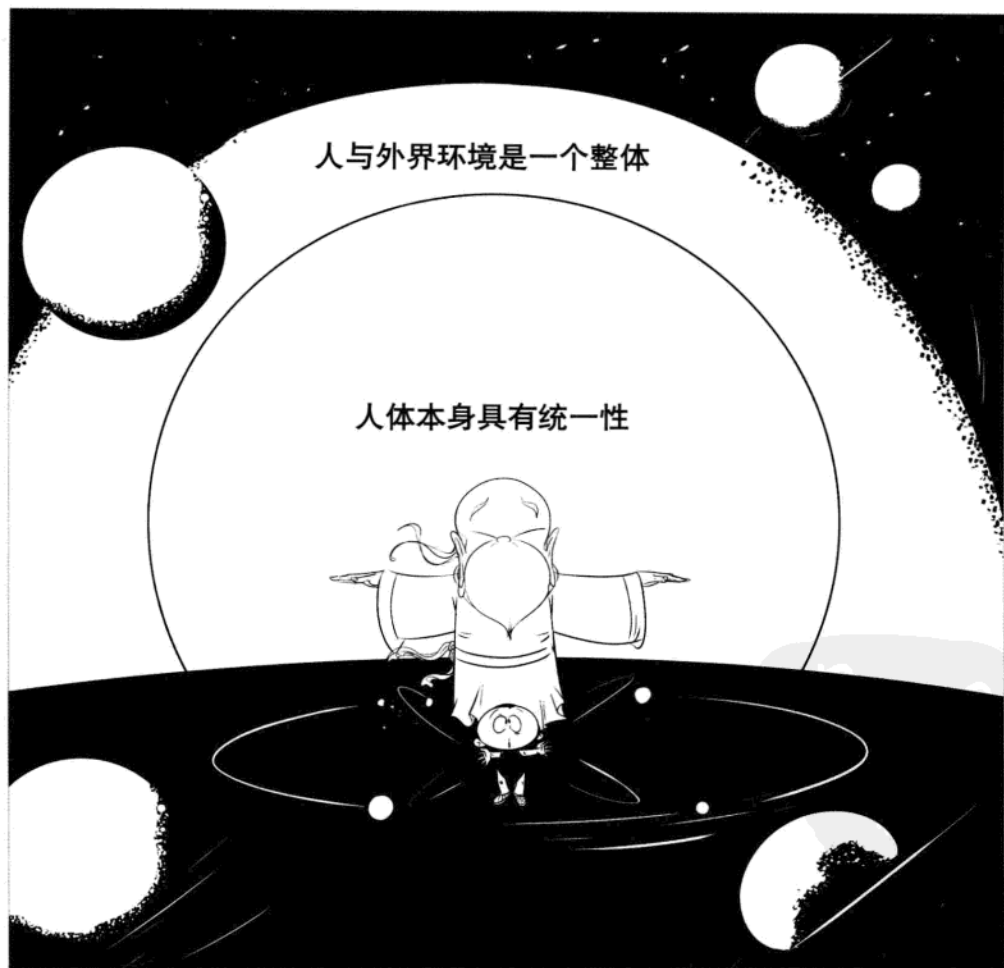
什么是中医学

依据全国科学技术名词审定委员会审定的名词，中医学，是以中医药理论与实践经验为主体，研究人类生命活动中健康与疾病转化规律及其预防、诊断、治疗、康复、保健的一本综合学科。



中医的整体观

中医的整体观*认为,人体的脏与脏、脏与腑、脏腑与其他组织器官之间、脏腑与经络气血之间是一个统一体。还认为,整个人体与外界环境也是一个息息相关、不可分割的整体。

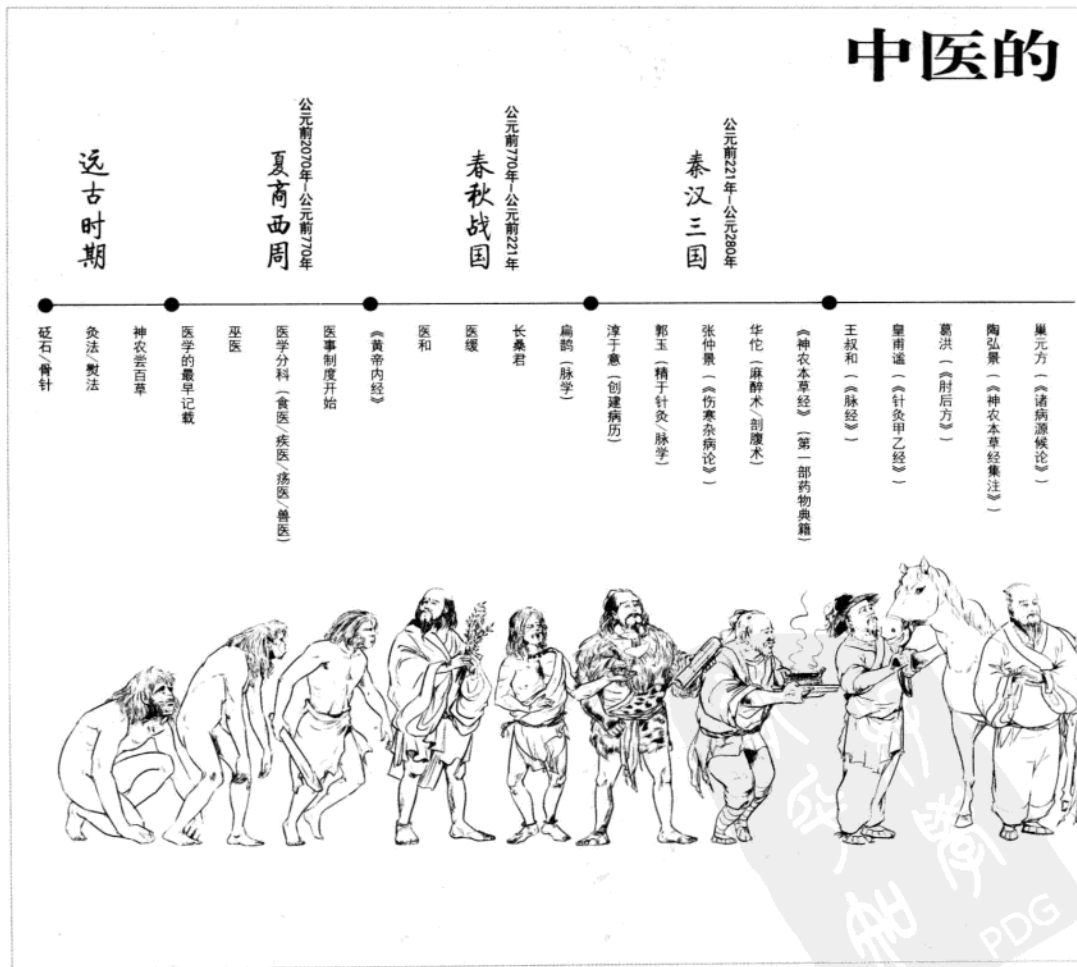


* 中医的整体观: 中医看病, 要把人当成一个整体来看, 不应把人“拆散”了, 不应“头痛医头, 脚痛医脚”。

中医的历史演进

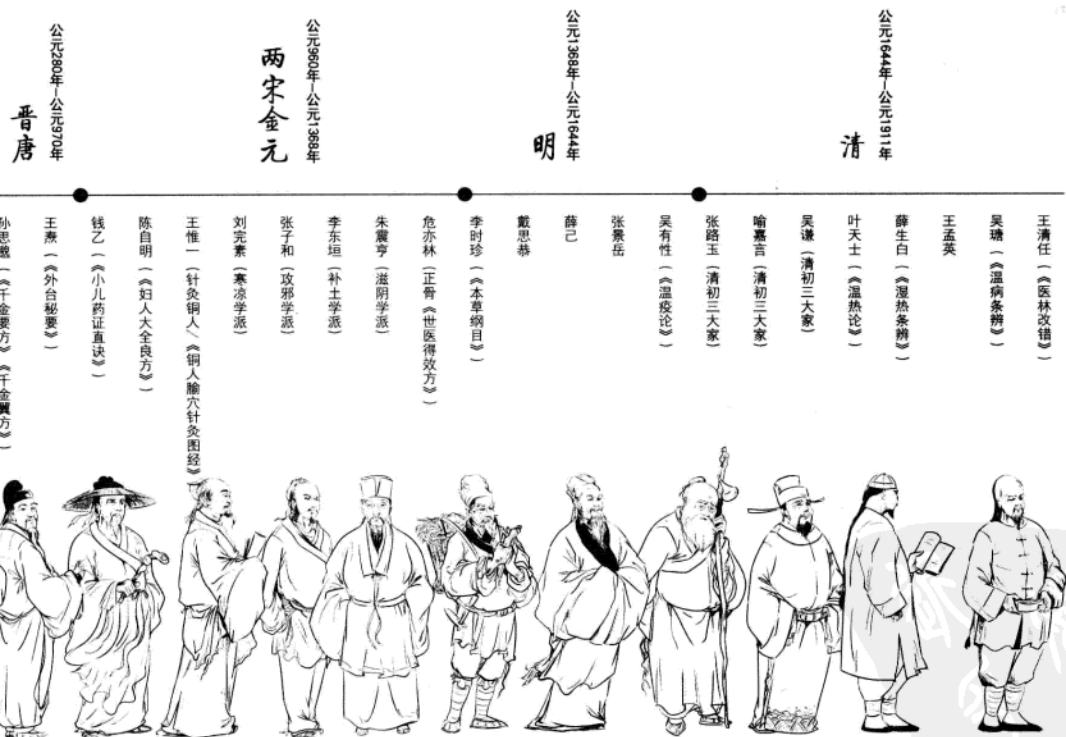
中医学是中国 5 000 年传统文化的组成部分，其独特的基础理论体系在 2000 多年前已具雏型，在长期的临证实践中积累了丰富的诊疗经验和独特的治疗方法，并产生了近万种医药书籍，建立了一系列医事管理和医学

中医的



教育制度。受不同历史时期的政治、经济、哲学思想、科学技术以及医疗中的新问题的影响，中国传统医学的发展有着独特的经历和内在规律。

历史演进



中医经典之作*

中医奠基之作——《黄帝内经》

《黄帝内经》是我国古代医学宝库中现存成书最早的一部医学典籍，现遗有《素问》和《灵枢》两部分。它奠定了中医学的理论基础。



名称：《黄帝内经》
地位：我国现存最早的医学典籍
成书时间：约成书于战国时期
作者：假托黄帝、岐伯所作

《黄帝内经》包括《素问》81篇和《灵枢》81篇，各9卷，基本建立了中医学的阴阳五行、脉象、藏象、经络、病因、病机、病证、诊法、论治及养生学、运气学等学说，确立了中医学独特的理论体系。

《黄帝内经》的核心是讲“内求”，注重自身的修为和保健。首先强调内观，观五脏六腑，观气血运行；然后进行内炼，通过调整气血、调整经络、调整脏腑来谋求健康。

《黄帝内经》的三个“第一”：第一部中医理论经典；第一部养生宝典；第一部关于生命的百科全书。

《黄帝内经》收载成方13首，其中10种中成药，分为丸、散、酒、丹等剂型。

它标志着中医学进入了由经验医学上升为理论医学的新阶段，为后世中医学的发展提供了理论指导。

* 中医经典之作：在这里是指在中医发展史上起重要作用、具有里程碑意义的四部经典巨著。关于其组成，人们多采用《黄帝内经》《伤寒论》《金匱要略》《温病条辨》之说，也有《黄帝内经》《难经》《伤寒杂病论》《神农本草经》之说。

中医经典之作

外感巨著——《伤寒论》

《伤寒论》是一部阐述外感病及杂病诊疗规律的专著。它全面总结了东汉以前诊疗外感热病的经验，并结合作者的临床实践，确立了严谨的诊疗规范，创立了六经辨证体系，奠定了中医学辨证论治的原则。



名称：《伤寒论》

地位：我国最早的理论联系实践、理法方药兼备的临床医学专著，形成了最有影响的辨证论治体系。伤寒学派代表作。

成书时间：东汉

作者：张仲景（名机，字仲景）

东汉末年，张仲景著《伤寒杂病论》。此书在流传中散佚，后人经过整理，将论述外感热病的内容结集为《伤寒论》，将论述内科杂病的部分结集为《金匮要略》。

《伤寒论》共10卷、22篇、398条，立方113首。

书中系统地分析了伤寒的原因、症状、发展阶段和处理方法。创造性地将病证归为太阳、阳明、少阳、太阴、厥阴、少阴六类，即“六经”。确立了辨证施治原则，奠定了理、法、方、药的理论基础。

书中所运用的汗、吐、下、和、温、清、补、消等基本治法，被后世广泛应用。

书中的麻黄汤、桂枝汤、大承气汤、白虎汤、小柴胡汤、理中汤、四逆汤、五苓散、泻心汤、乌梅丸等，至今享有盛名。

中医经典之作

方书之祖——《金匱要略》

《金匱要略》是我国现存最早的一部诊治杂病的专著，被称为方书之祖、医方之经、治疗杂病的典范。



名 称：《金匱要略》

地 位：我国现存最早的一部诊治杂病的中医临床著作

成书年代：东汉

作 者：张仲景（名机，字仲景）

“金匱”，表示此书的重要和珍贵；“要略”，表明书中所言简明扼要。书名表明本书内容精要，价值珍贵，应当慎重保藏和应用。

全书共 25 篇、方剂 205 首，列举病证 60 余种。

《金匱要略》主要以脏腑经络学说作为全书论述的基础，阐明各类证候的发生、变化及其与脏腑经络的关系。随后分别论述痿湿喝、百合、狐惑、阴阳毒、疟病、中风历节、血痹、虚劳、肺病，以及妊娠病、产后病、妇人杂病等 40 余种。

《金匱要略》奠定了杂病的理论基础和临床规范，具有很高的指导意义和实用价值。

中医经典之作

传染病圭臬——《温病条辨》

为清代名医吴瑭所著，是温病学派的代表作之一。

全书以三焦辨证为主干，前后贯通，解释温病全过程辨治，同时参考了张仲景六经辨证、刘完素温热病机、叶天士卫气营血辨证和吴有性《温疫论》等各家学说之长。



名称：《温病条辨》
地位：温病学派的代表作之一
成书年代：清代
作者：吴瑭（字鞠通）

全书共六卷，以三焦辨证为主干，前后贯穿，解释温病全过程辨治，同时参考了张仲景的六经辨证、刘完素的温热病机、叶天士的卫气营血辨证、吴有性的《温疫论》等各家学说，分析清晰透彻，病机明确，治疗有方。

让中医与我们更亲近

中医经典之作

中医理论名著——《难经》

原名《黄帝八十一难经》。“难”有“问难”“疑难”之义，“经”指《内经》，“难经”即“问难《内经》”。全书对人体脏腑功能形态、诊法、脉象、经脉、针法等诸多问题逐一论述，丰富和发展了中医学的理论体系。



名称：《难经》
地位：中医理论著作
成书年代：约成书于东汉前
作者：原题为秦越人（扁鹊）

全书采用问答式，作者提出自己所认为的难点和疑点，然后逐一解释阐发，对部分问题做出了发挥性阐释。

全书共 81 难，立足于基础理论，以脉诊、脏腑、经脉、腧穴为重点。1 ~ 22 难论脉；23 ~ 29 难论经络；30 ~ 47 难论脏腑，48 ~ 61 难论病；62 ~ 68 难论腧穴；69 ~ 81 难论针法。

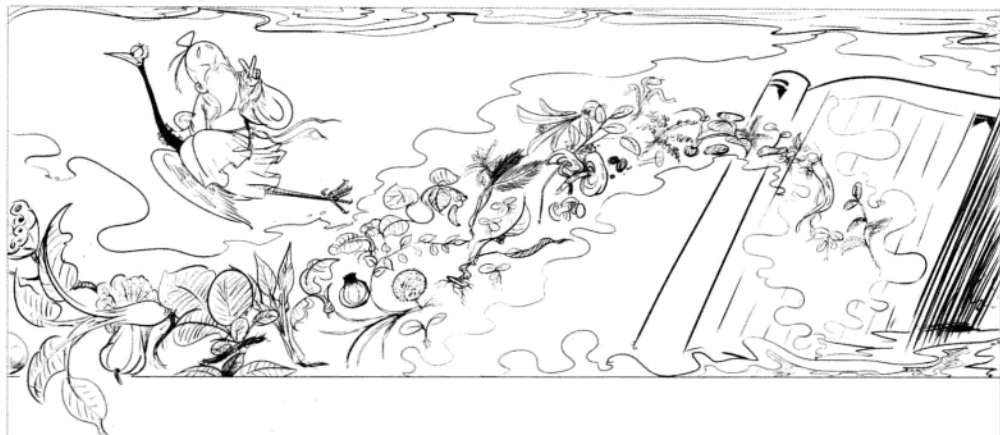
书中对经络学说和命门、三焦、七冲门（消化道的七个冲要部位）、八会（脏、腑、筋、髓、血、骨、脉、气等精气会合处）做了论述。

书中还明确提出“伤寒有五”（包括中风、伤寒、湿温、热病、温病）的观点，并对五脏之积、泄痢等病多有阐发。

中医经典之作

现存最早的中药学专著——《神农本草经》

又名《神农本草》，简称《本草经》或《本经》，是我国现存最早的药
学专著。



名 称：《神农本草经》

地 位：我国现存最早的中药学专著

成书年代：秦汉时期

作 者：假托神农氏所著，真实作者不详

《神农本草经》是秦汉众多医学家总结、搜集、整理药物学经验成果而成的专著，是对中国中草药的第一次系统总结。原书散佚，现行本为后代医家从历代本草书中集辑而成。

全书分三卷，载药物 365 种（植物药 252 种，动物药 67 种，矿物药 46 种），分上、中、下三品，堪称中药理论精髓。

书中对每一味药的产地、性质、采集时间、入药部位和主治病证，对各种药物的配伍应用及简单制剂方法，对药物的性味及应用原则，都有所叙述。书中记载了许多特效药物，如麻黄可治疗哮喘，大黄可泻火，常山可治疗疟疾等。书中关于药物君臣佐使、阴阳配合以及“七情合和”“四气五味”等原则在后世的用药实践中发挥了巨大作用。《神农本草经》至今仍是中医药学的重要理论支柱。

五个主要学说

阴阳学说，用阴阳变化的规律来解释人体生理特征和病理变化；**五行学说**，将人体五脏分属于五行，用五行特性来研究五脏生理功能、相互关系及影响。**藏象学说**^{*}，研究人体各个脏腑的生理功能、病理变化及其相互关系；**病因学说**，探索人体致病的因素；**病机学说**，研究疾病发生、发展与变化的机制。



* 藏象学说：藏象学说与病因学说形成后，中医理论的范畴已基本确立。

七个主要学派

从汉代至清代，中医的主要脉络可归为七种学派，即伤寒学派、寒凉学派、补土学派、攻邪学派、滋阴学派、温补学派、温病学派。



伤寒学派

代表人物：张仲景
年代：汉
特点：辨证论治



寒凉学派

代表人物：刘完素
年代：宋、金
特点：擅用寒凉药



补土学派

代表人物：李东垣、张元素
年代：宋、金
特点：擅用补益脾胃药



攻邪学派

代表人物：张从正（张子和）
年代：宋、金
特点：长于用汗、吐、下三法



滋阴学派

代表人物：朱震亨
年代：元
特点：擅用滋阴药



温补学派

代表人物：薛己、张景岳
年代：明
特点：擅治虚损病证，擅用温补药



温病学派

代表人物：吴有性、叶天士、吴瑭
年代：明末
特点：温病的辨证与治疗

七个主要学派

伤寒学派

东汉末年及隋唐之际，瘟疫频发，危害极大。那时的医家，如华佗、张仲景、王叔和、巢元方、孙思邈等人多研究伤寒病，以解除民众的疾苦，后逐渐形成了伤寒学派，其中最著名的是张仲景。



张仲景

代表人物：张仲景

姓名：张机，字仲景

籍贯：今河南南阳

朝代：东汉末年

著作：《伤寒杂病论》

地位：医圣

张仲景的医学巨著《伤寒杂病论》总结了前人的医学成就和临床经验，阐述人体感受风寒邪气后所引起的病变与证候，以及外感病的传变规律、治疗原则及用药方法，开创了中医学辨证论治的理论基础。

* 伤寒病：中医所说的伤寒，实际上是一切外感病的总称，包括瘟疫类的传染病，与西医中的伤寒内涵不同。

七个主要学派

寒凉学派

又名河间学派。此学派以阐发火热病机为中心内容，最初研究外感病的火热病机，随后演变为研究内伤之阴虚火旺病机。寒凉学派促进了中医病机学说的发展，也为后来的温热学派奠定了基础。



刘完素

代表人物：刘完素

姓名：刘完素，字守真

朝代：金

籍贯：河北河间，因而被后人尊称为“刘河间”

著作：《素问玄机原病式》等

地位：寒凉学派代表，金元四大医家之一

刘完素生长于气候干燥的北方，又逢连年的宋金交战，疫病经常流行。针对当时肆虐的传染性热病，他提出了“火热论”的观点，使用寒凉药物治疗，并取得了良好的疗效。

七个主要学派

补土学派

擅长治疗虚损病证，着重于根据脏腑的寒热虚实诊断病情。金元时期，李东垣提出了脾胃学说。明代李中梓、张景岳等医家，在其基础上，进一步加以完善。五行当中，脾胃属土，因此这一学说被称作“补土派”。



李东垣

代表人物：李东垣、张元素

姓名：李东垣，名杲，字明之，晚年自号东垣老人，世人因此称其为李东垣

朝代：金元时期

籍贯：今河北正定

著作：《脾胃论》《内外伤辨惑论》等

地位：脾胃学说（补土派）创始人，金元四大医家之一

李东垣十分强调脾胃的重要作用，他认为，饮食不节、劳役所伤及情绪失常，都易致脾胃受伤，正气衰弱，从而引发多种病变。治法上则重视调理脾胃和培补元气，扶正祛邪，改善身体功能。

七个主要学派

攻邪学派

此学派吸取《黄帝内经》《伤寒杂病论》及河间派火热理论，强调“邪气留则正气伤，邪气去则正气安”，认为邪气侵扰是人体致病的主要原因，治疗时应着重以祛邪为手段，因而得名“攻邪学派”。



张从正

代表人物：张从正

姓名：张从正，字子和，号戴人

朝代：金

籍贯：今河南民权县

著作：《儒门事亲》

地位：攻邪学派开山之祖，金元四大医家之一

张从正认为风、火、湿、燥都是邪气，只有祛邪才能安正，所以治疗方法以祛邪为主。

他对于汗、吐、下三法的运用有独到见解，扩充了三法的运用范围，形成了攻邪治病的独特风格，为中医病机理论和治疗方法做出了突出贡献。

七个主要学派

滋阴学派

滋阴学派以养阴为宗旨，强调保存阴气对健康具有重要意义。其学术理论源于《内经》，亦受河间学派火热理论的影响，但是更侧重于阐述阴虚火旺病证的研究。代表人物为元代朱震亨。



朱震亨

代表人物：朱震亨

姓名：朱震亨，字彦修

朝代：元

籍贯：今浙江义乌。其居住的村庄后代改名为丹溪村，后人尊他为“丹溪先生”或“丹溪翁”。

著作：《格致余论》《丹溪心法》《局方发挥》等

地位：滋阴学派创始人，金元四大医家之一

朱震亨创立了“阳常有余，阴常不足”的论点，强调保护阴液的重要性，确立“滋阴降火”的治疗原则，为倡导滋阴学说打下牢固的基础。

七个主要学派

温补学派

苦寒药物治疗病，容易损伤人体真气，伤害脾胃。为了减缓这些不良反应，温补学派运用甘温药物来抵消寒凉药物的寒性。此学派强调脾胃、肾与命门的重要性，辨证论治时，重视健脾、补肾，尤其重视调养先天与后天的根本。



薛己

代表人物：薛己、张景岳（张介宾）

姓名：薛己，字新甫，号立斋

朝代：明

籍贯：今江苏苏州

著作：《校注外科精要》《内科摘要》

《校注妇人良方》《本草约言》

《疡痍机要》《口齿类要》等

地位：温补学派先驱

温补学派代表薛己，特别重视脾胃的调养，认为脾胃虚弱也是某些外感疾病的病因。

另一代表张景岳，反对以苦寒药物作为滋阴手段，以擅用温补药物著名，被誉为“医门之柱石”。

七个主要学派

温病学派

明清之际，温病猖獗，因江浙一带气候湿热，疫情更加严重，当地医家吸取前人的理论精华和实践经验，对温热病进行研究，由此逐渐形成了温病学派。



吴有性

代表人物：吴有性、叶天士、吴瑭

姓名：吴有性，字又可，号淡斋。

朝代：明末清初

籍贯：今江苏苏州

著作：《温疫论》

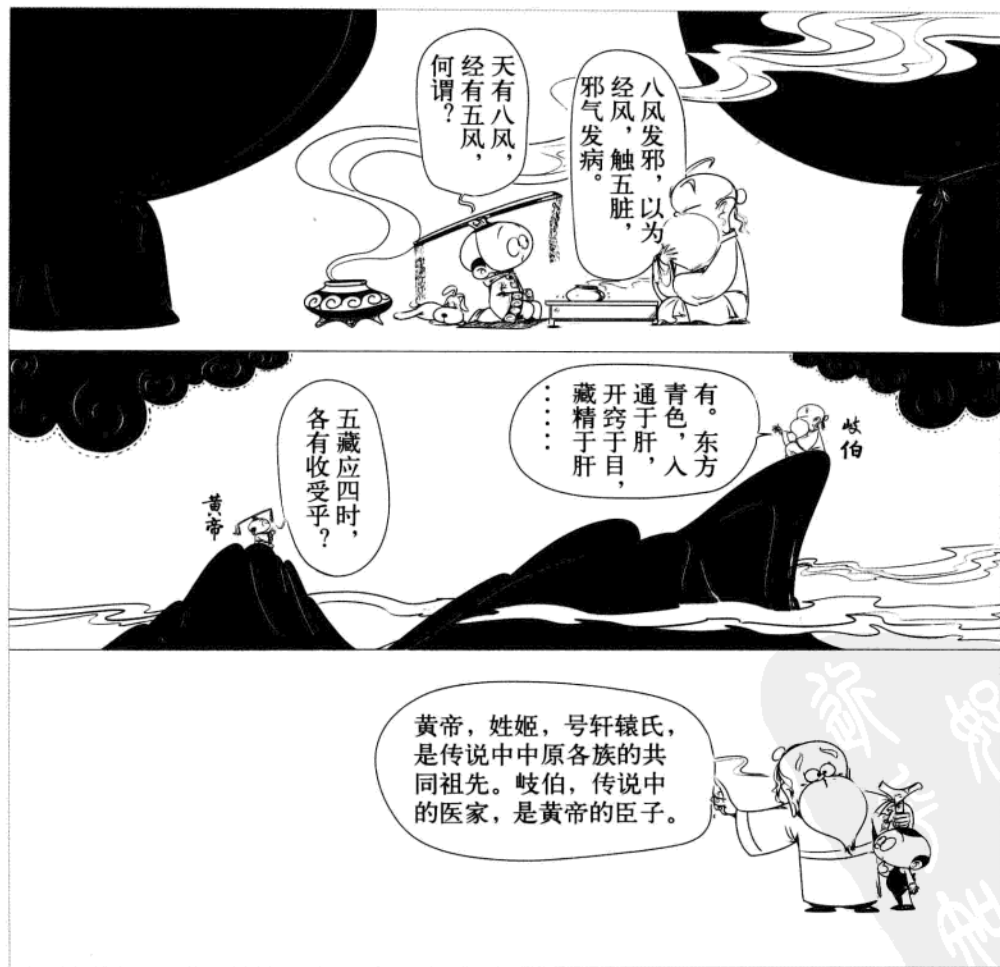
地位：温病学派代表

吴有性在临床实践中体会到，以张仲景的伤寒学说来论治当时流行的一些疾病收效甚微，于是产生了另辟蹊径的想法。他推究病源，创立“戾气”说，并根据自己的临床经验，逐渐形成了一套温热病的论治方案，提高了疗效。他将这些经验整理成《温疫论》一书。

中医的别称

岐黄

我国现存最早的中医典籍《内经》，假托为黄帝与岐伯所作，因此后世常称中医学为“岐黄”“岐黄之术”。



让中医与我们更亲近

中医的别称

杏林

三国时，名医董奉为人治病，不受谢，不受礼，只要求治愈者在他房前栽杏树作为纪念。人们感谢他的医德和医术，送给他“杏林春暖”的匾额。后来人们就用“杏林”来指代中医界。



中医的别称

悬壶

传说，汉代有个叫费长房的人，在街市上看到一位老翁（壶翁）在卖药，他的身边放着一根竹杖，竹杖上挂着一只大葫芦。每到散市关门后，老翁就跳入葫芦里。后来，费长房拜老翁为师，跟他学习医术。

人们常用“悬壶”来代称行医，葫芦也成了中医的标志。



十大名医之祖

黄帝 扁鹊 华佗 张仲景 葛洪



针灸之祖

针灸之祖——黄帝：传说，黄帝是中原各族共同的祖先，曾和岐伯讨论医学。我国现存最早的医学典籍《内经》就是假托黄帝所作。因《内经》中记录了许多关于针灸的方法、理论，所以黄帝被后人尊为针灸之祖。



脉学介导者

脉学介导者——扁鹊：原名秦越人，战国人，因他医术高超，人们便用上古神医“扁鹊”的名字来称呼他。《史记·战国策》载有他的传记和病案，并推崇他为脉学的介导者。



外科之祖

外科之祖——华佗：字元化，东汉末期人。他精通内、外、妇、儿、针灸各科，尤其擅长外科，被尊为“外科之祖”。



医圣

医圣——张仲景：名机，东汉末年人，伤寒学派的代表。他的著作《伤寒杂病论》总结了汉代以前的医学理论和临床实践经验，对中医的发展具有重大贡献。他因医术高超，医德高尚，对后世中医学的发展贡献突出，被誉为“医圣”。



预防医学的介导者

预防医学的介导者——葛洪：字稚川，自号抱朴子，东晋人。他所著的《肘后备急方》最早记载了天花、恙虫病等传染病的证候及诊治，其中“天行发斑疮”是世界上有关天花的最早记载。

十大名医之祖

孙思邈 钱乙 宋慈 李时珍 吴谦



药王

药王——孙思邈：唐朝人。他医德高尚，医术精湛，深谙医理，具有广博的药物学知识和精湛的针灸技术，著有《千金要方》《千金翼方》等医著。唐太宗时期他被封为“药王”。



儿科之祖

儿科之祖——钱乙：字仲阳，北宋郾州人，著有《小儿药证直诀》。他以脏腑病理学说立论，根据其虚实寒热而立法处方，比较系统地确定了辨证论治的范例。钱乙被后人尊为“儿科之祖”。



法医之祖

法医之祖——宋慈：宋朝福建建阳人。他总结了宋代以前法医方面的经验及自己四任法官的心得，写成《洗冤集录》。这本书堪称世界上最早的法医文著。



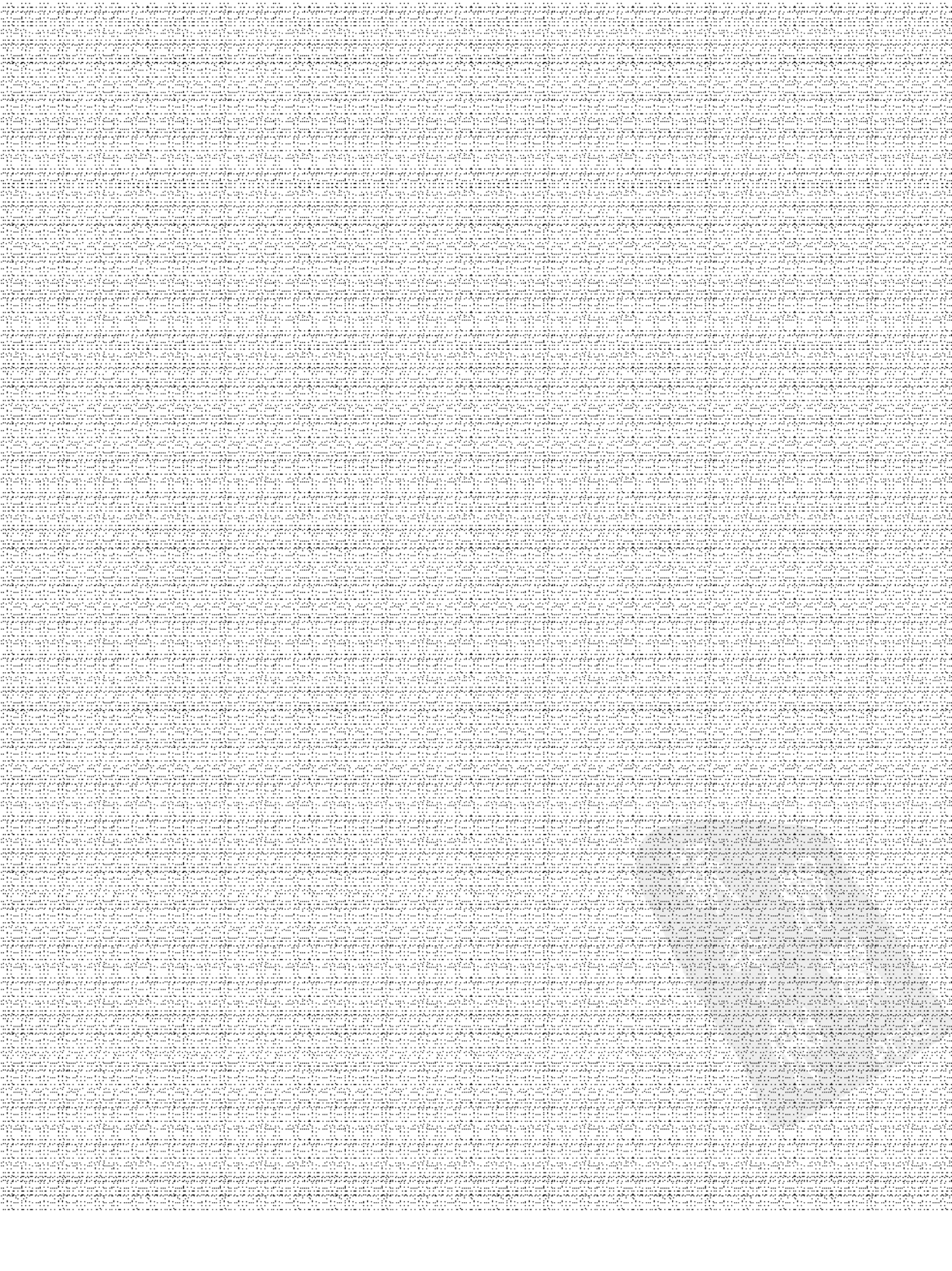
药圣

药圣——李时珍：字东璧，晚年自号濒湖山人，明朝蕲州人。他长期上山采药，深入民间，参考历代医书 800 余种，经 27 年的研究与实践，集录药物共 1892 种，著成医药巨著《本草纲目》。李时珍被人们尊为“药圣”。



医宗金鉴总修官

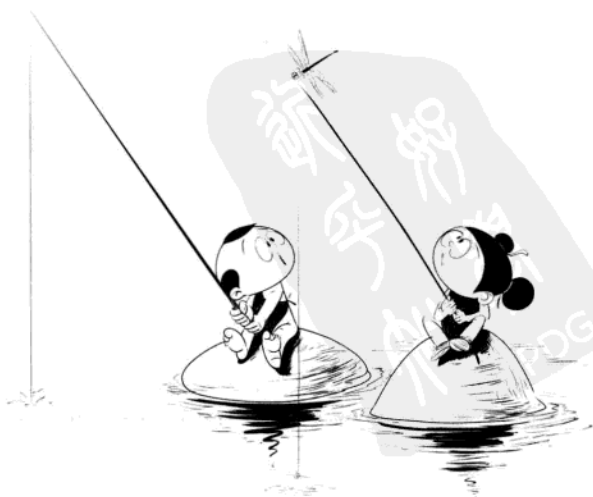
《医宗金鉴》总修官——吴谦：清朝安徽人，曾任太医院院判。《医宗金鉴》是清代御制钦定的一部综合性医书，共 90 卷，是我国综合性中医学著作中最完善又最简要的一种。



阴阳学说

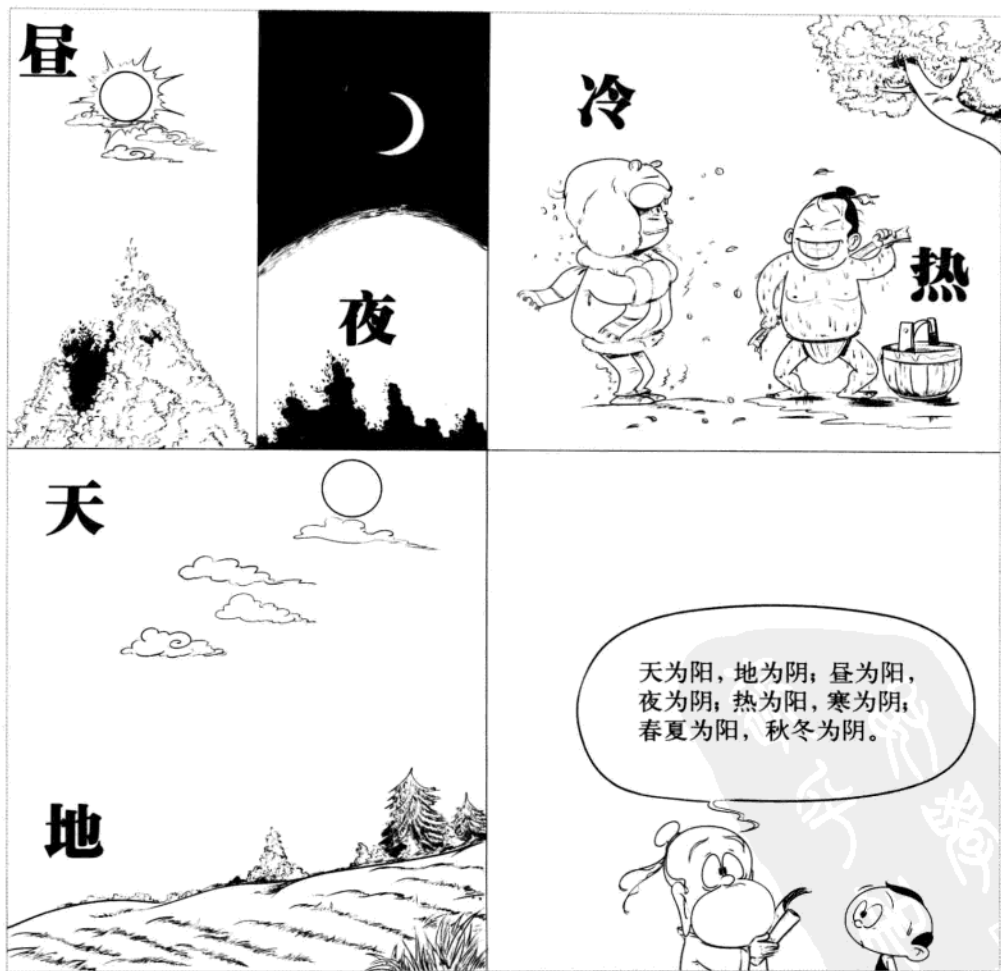
【点睛之语】

人类的生活与自然息息相关。古人发现，可以用自然界的阴阳变化规律来划分宇宙的万事万物，也可以解释人体的某些生理特征。比如，气为阳，血为阴；强壮为阳，虚弱为阴。这就是中医理论的雏形——阴阳学说。



阴阳的属性

古人将事物按阴阳特性分为两类。具有热、向上、向外、光亮、无形、发散、相对运动的功能、兴奋等特性的事物都属阳；凡是属寒、向下、向内、晦暗、有形、凝聚、相对静止的气质、抑制等特性的事物都属阴。



中医的阴与阳

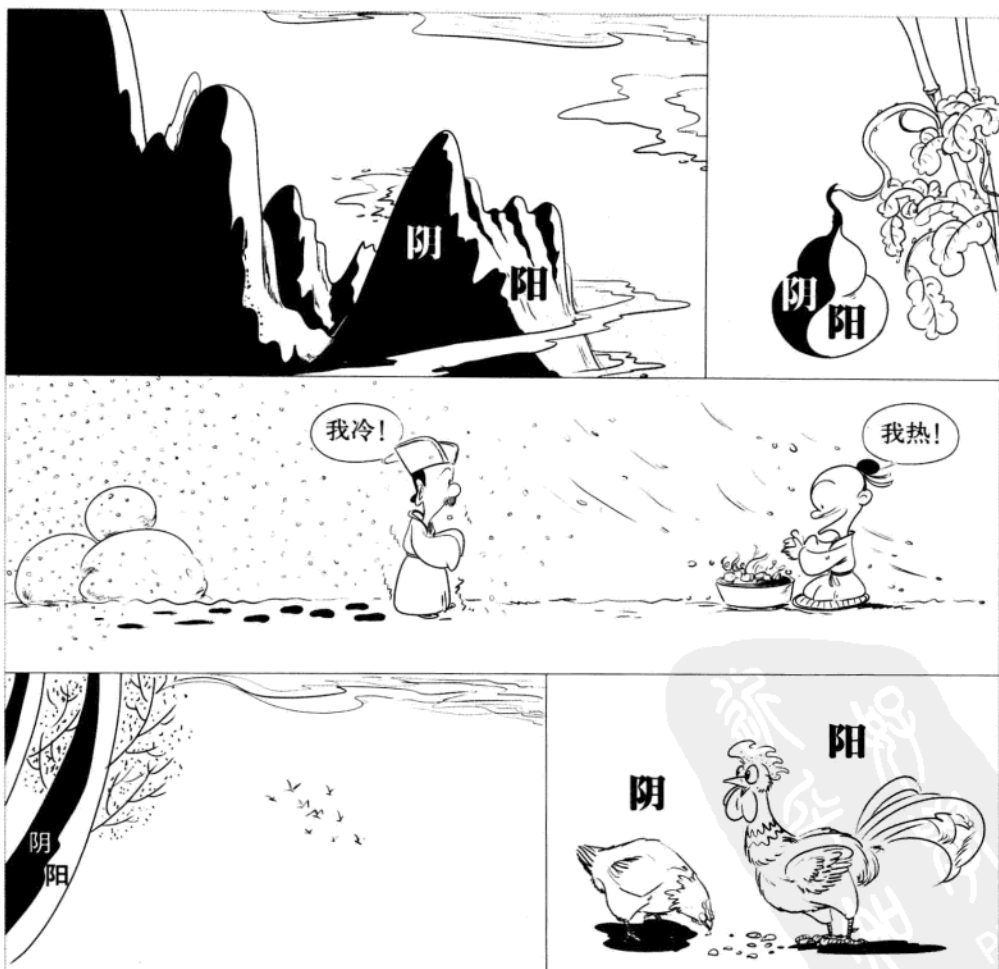
古人也用阴阳变化的规律来解释人体的生理特征并进行组织结构归类，如以外部为阳，内部为阴；气为阳，血为阴；脏腑之中，以腑为阳，脏为阴。



阴阳关系

对立

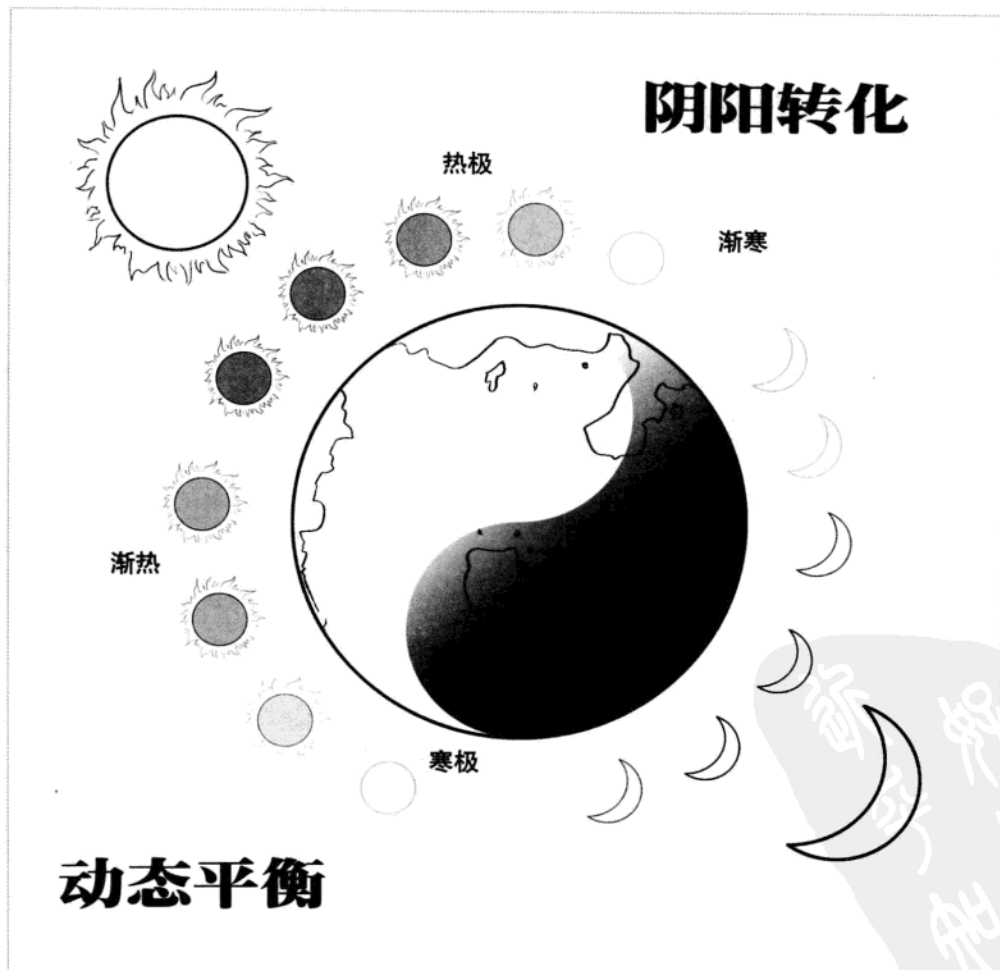
阴与阳彼此对立，宛如敌对双方，时刻互相牵制。
有阴的地方，就会有阳。



阴阳关系

动态平衡

阴阳的对立不是静止的：阴进一步，阳就退一步；阳进一步，阴就退一步。阴与阳总是此消彼长，始终处于一种动态的平衡之中。



阴阳关系

依存

阴与阳不只是对立关系，它们也相互依存，互为根本。阴中有阳，阳中有阴，冲气以为和*。

地面为阳，
地下为阴。

没有地下
根茎的滋
养，地面
的植株便
无法茁壮
成长。

阳

阴

阳

阴

气，无形、发散、向上，
为阳；雨，有形、凝聚、
向下，为阴。

气积累到了一定程度，必
然凝聚成雨，阳中有阴，
阴阳依存。没有气，也就
没有雨，气积聚越多，雨
就越大。

有阳必有阴，有
阴也必有阳；阴
中有阳，阳中有
阴。任何一方都
不能脱离对方而
独存。

阴 阳



* 冲气以为和：像无形的气分隔了阴阳，使其各居其位。

阴阳失调

六种主要类型

人体的阴阳平衡，处于“阴平阳秘”^{*}状态，身体就是健康的。但是，当病因袭来，阴阳的平衡遭到了破坏，气血、脏腑的协调发生紊乱，人就会生病，这就是“阴阳失调”。

阴阳失调主要有六种类型

阴盛

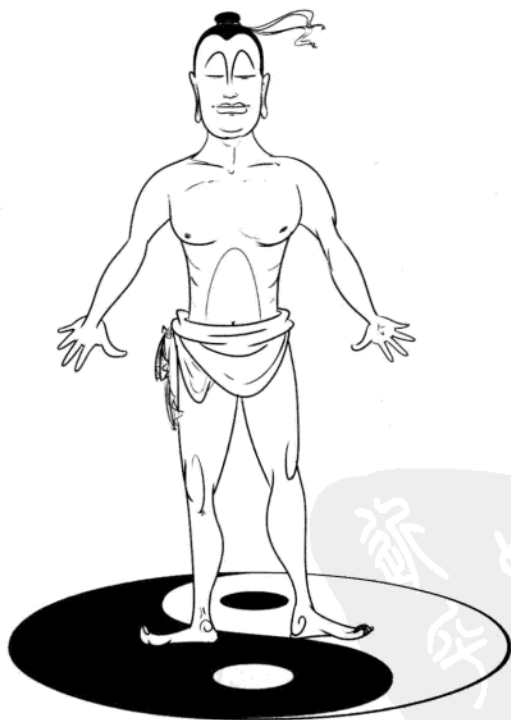
阳盛

阴盛格阳

阳盛格阴

亡阴

亡阳



^{*} 阴平阳秘：阴气平和，阳气牢固严密（不易被外邪攻克），阴阳平和协调，相对平衡。阴平阳秘是阴阳学说中用阴阳的盛与衰、平衡与失衡来阐述人体的生理病理变化，是对人体健康状态的概括。

阴阳失调

阴盛

在疾病发展过程中，阴邪偏盛，侵袭人体，与体内的阳气对抗。如果病程过长，阴邪就会逐渐占据上风，损伤阳气。最后由于阳气虚弱，无力生阴，导致阴液*受损，造成阴阳俱虚。



阴偏盛（实寒证）

刚感受阴寒邪气*时，阴邪虽然偏盛，但机体的阳气尚未衰退。通常发生在感受阴邪的初期。



阴盛阳衰（虚寒证）

如果没能及时克制阴寒邪气而久病不愈，就会逐渐损伤体内阳气，导致阳气虚弱，成为虚寒证。



阳偏衰（虚寒证）

如果阳气继续衰弱，就无法克制阴邪，因而形成阴邪相对偏盛的虚寒证。



阴阳俱损

阴阳相互依存，机体阳气长期亏虚，会导致阴液随之虚损，最终导致阴阳两虚。

* 阴液：人体有阴阳之分，即阳气与阴液，阴液又可泛指血液和津液。
* 阴寒邪气：是一种以寒为主要特征的邪气。感受了阴寒之邪，就意味着阴寒之气侵入机体之中。

阴阳失调

阳盛

在疾病发展过程中，阳邪偏盛，侵袭人体，烧灼体内的阴液。如果病程过长，阳邪会逐渐占上风，灼伤阴液。阳无阴则不生，阴液虚少，阳气也随之虚弱，造成阴阳俱虚。



阳偏盛（实热证）

刚感受温热邪气时，虽然体内的阳邪偏盛，但阴液尚未衰少，此为实热证。



阳盛阴衰（虚热证）

患实热证而久病未愈，阳邪会逐渐灼伤体内阴液，造成阴液亏损而阳邪越发亢盛的虚热证。



阴偏衰（虚热证）

机体阴液不足，阴气虚弱，以致无法克制阳邪，因而形成阳邪相对偏盛的虚热证。



阴阳俱损

阴阳相互依存而生，阳无阴则不生，导致阳气亏虚，最终造成阴阳俱虚。

阴阳失调

阴盛格*阳

体内的阴寒之邪炽盛，而阳气虚弱，阴阳盛衰悬殊，阴气会把阳气逼迫格挡在体表，表现出体内真寒而体表假热的症状，又称为“真寒假热”。



- * 格：有格挡之意。
- * 手足厥逆：由于气血不畅所引起的手足冰冷。
- * 下利清谷：指腹泻。
- * 恶热：怕热。

阴阳失调

阳盛格阴

阳热之邪炽盛，潜伏在体内，使阳气被遏制而无法达到体表，而且将阴液格挡在体表，表现出假寒症状，而体内却有真热，又称“真热假寒”。

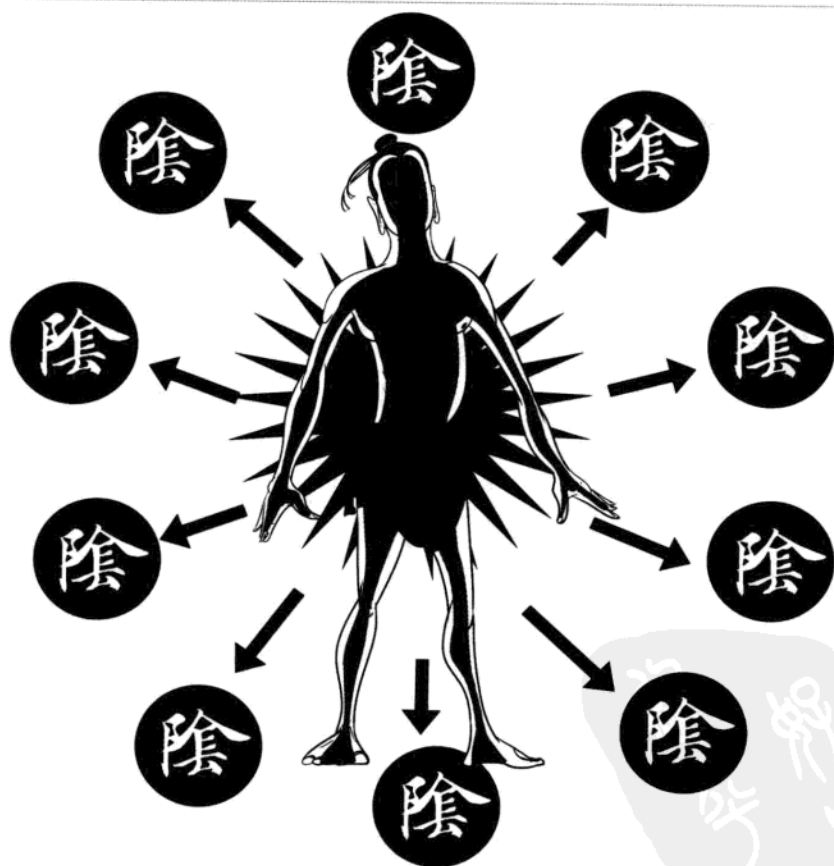


* 咽干：咽喉干燥。
* 小便短赤：小便量少且颜色黄赤。
* 脉沉：脉位低沉，轻取不应指，重按才能感觉到的脉象。

阴阳失调

亡*阴

亡阴，指机体由于阴液突然大量消耗或丢失而发生的全身功能严重衰竭、生命垂危的病证。亡阴的原因：邪热炽盛或久留不去而耗竭阴液；大吐、大汗、大下*、大出血而损耗阴液。



症状：汗出如油，汗热而黏，手足温，喘渴烦躁，昏迷谵妄*，形瘦干瘪，皮肤皱褶；目眶深陷，唇舌干裂，舌红而干，呈现虚热和衰竭之象。

* 亡：有消亡之意。

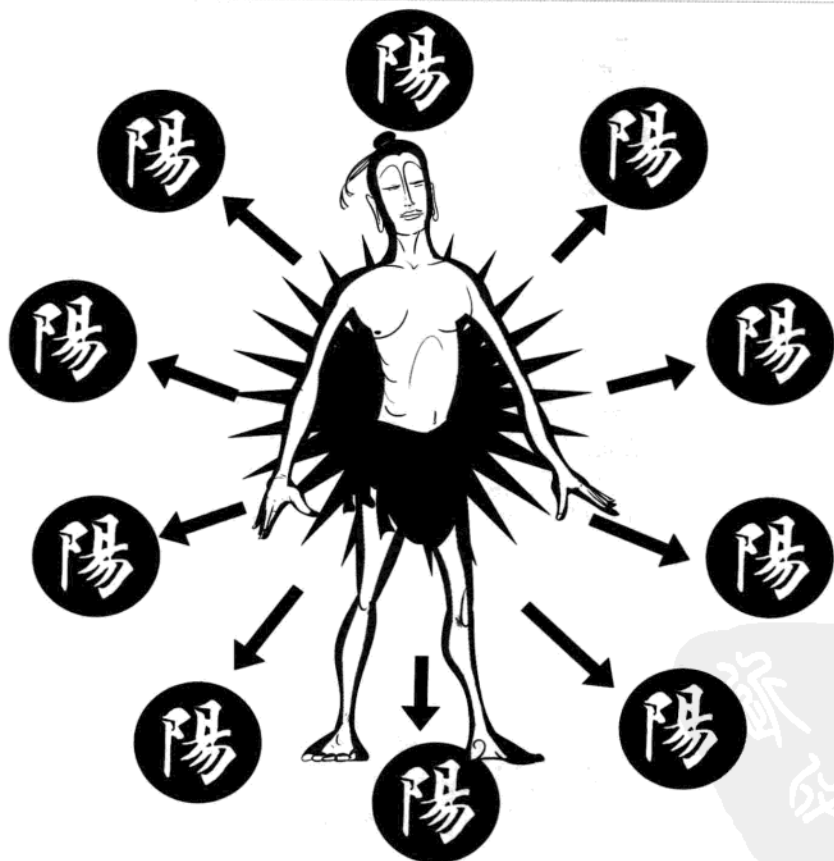
* 大下：严重腹泻。

* 谵妄：因内热过盛或痰火内扰，出现意识模糊、胡言乱语、错觉幻觉、情绪失常或兴奋激动等症状。

阴阳失调

亡阳

亡阳，是指因阳气急骤亡脱而出现全身功能突然严重衰竭危及生命的病证。亡阳的原因：阴寒邪气亢盛，正邪相斗，阳气过度损耗；本为阳虚体质，加之过度劳损伤耗阳气；大吐、大汗、大出血消耗阴液，阳气随阴液亡脱；久病耗费阳气，造成亡阳。



症状：大汗淋漓，汗稀而凉；肌肤手足逆冷，畏寒蜷卧；精神萎靡，神情淡漠；甚至昏迷，面色苍白，呈现虚寒和衰竭之象。

阴阳学说的应用

阴证

与“阴”的属性具有相同特性的证候称为阴证。里证*、寒证*、虚证*都为阴证。

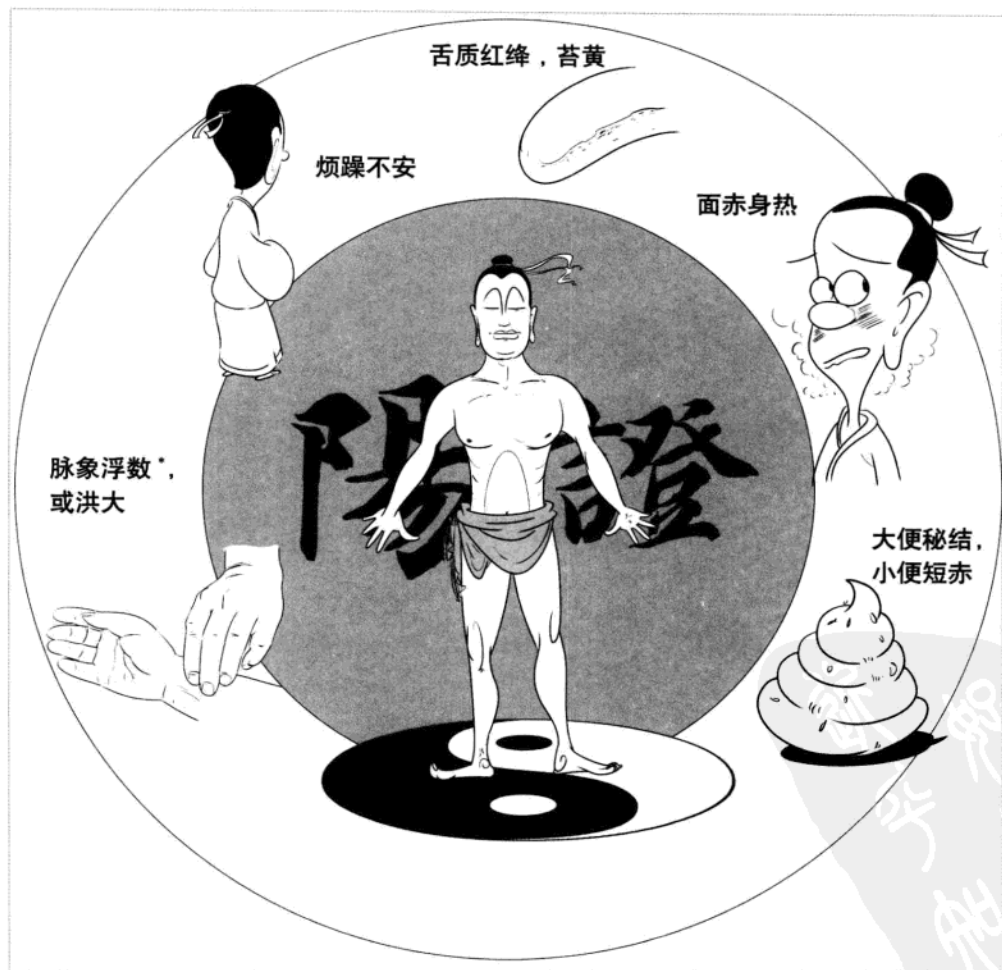


- * 里证：病邪深入于脏腑、气血、骨髓所致，病位深，病情重，病程长的证候。
- * 寒证：机体感受寒邪或阳虚阴盛所表现的证候。
- * 虚证：人体的正气虚损所表现出来的病证。

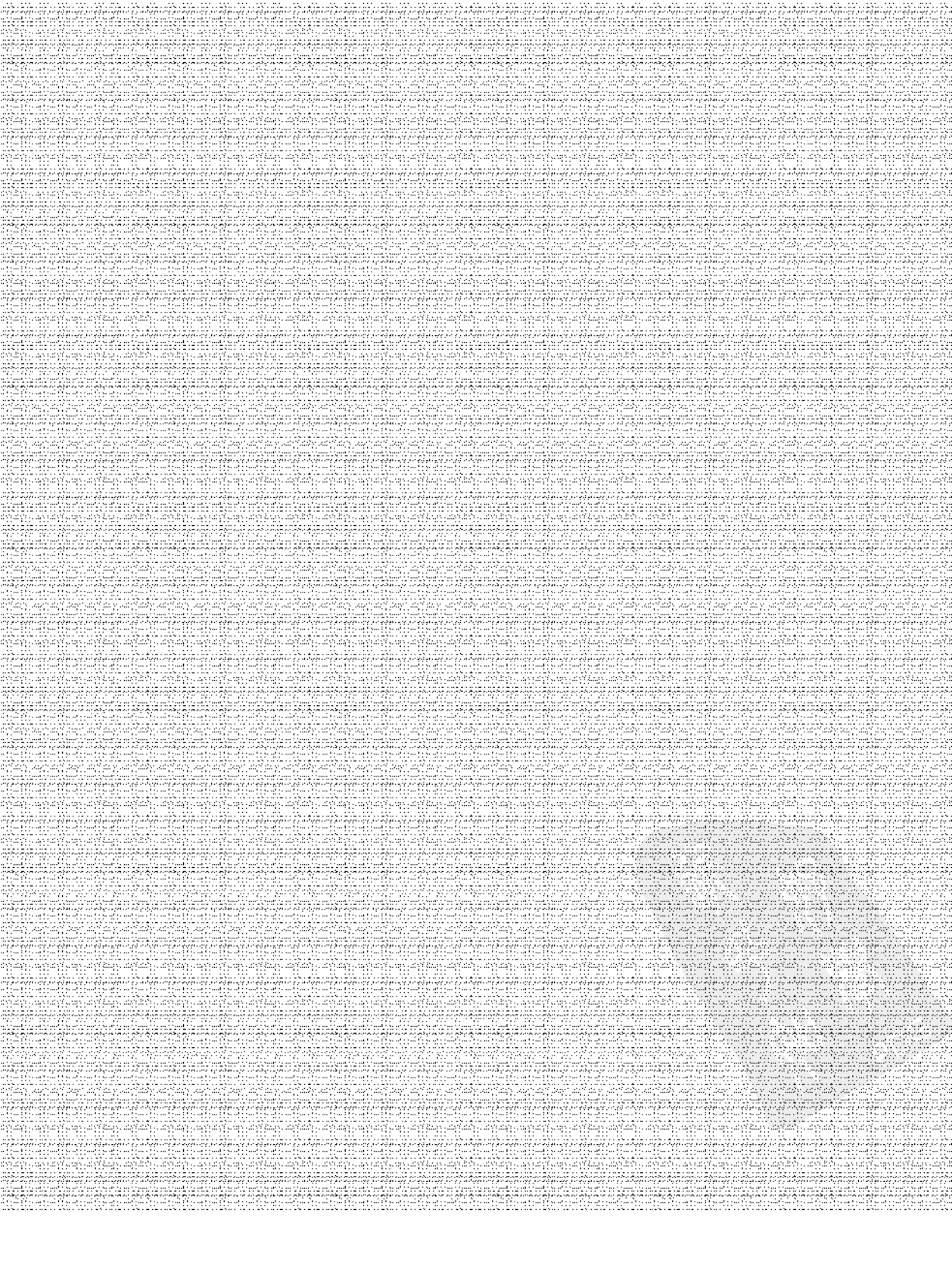
阴阳学说的应用

阳证

与“阳”的属性具有共同特性的证候称为阳证。表证*、热证*、实证*都为阳证。



* 表证：外感病的初期，病位较浅，起病较急，病情较轻，病程较短的证候。* 热证：因热邪侵袭，或阳气亢盛而引起热性证候。* 实证：指人体受外邪侵袭，或因痰饮、水湿等阻滞所引起的实性证候。* 脉象浮数：同时出现浮脉与数脉的脉象。浮脉，脉位表浅，轻轻取脉应指明显，重按则脉力稍减但不空虚的脉象。数脉，脉来急速（相当于每分钟90次以上）的脉象。



五行学说

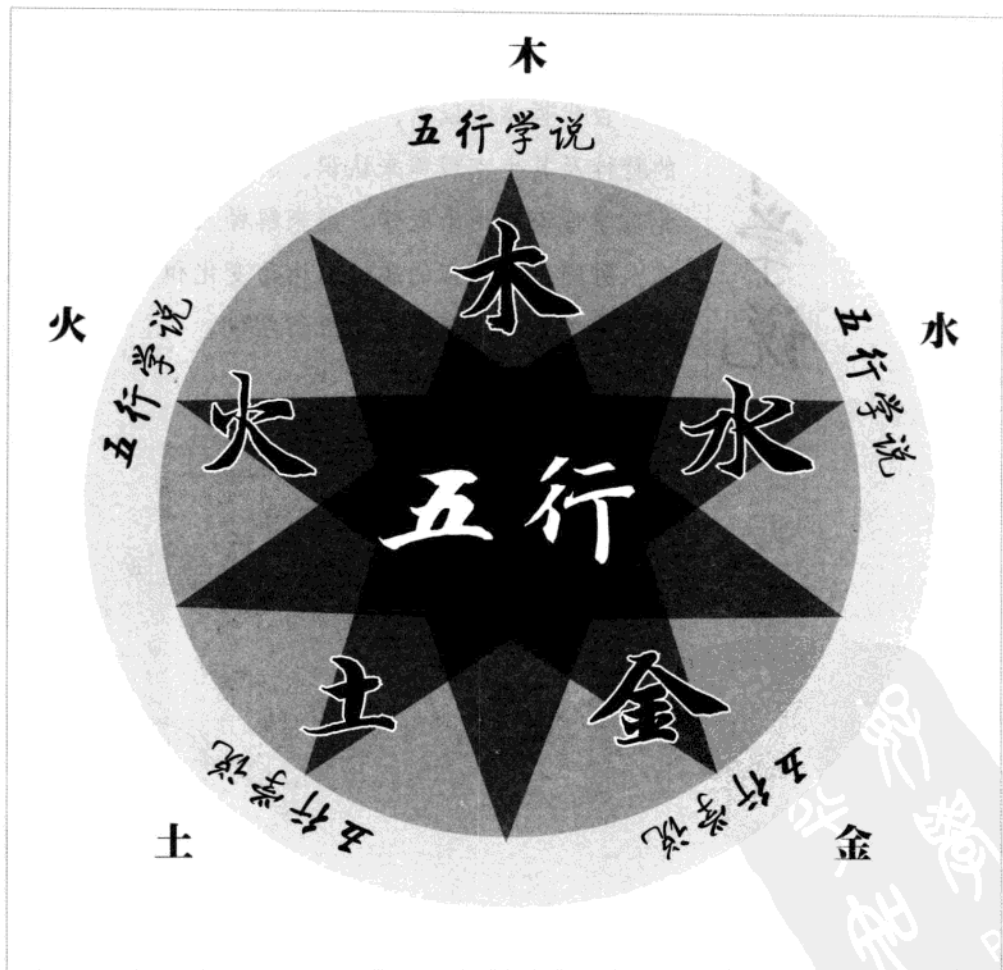
【点睛之语】

古代哲学家以木、火、土、金、水等五类物质的特性及其生克规律来认识、解释自然。医家又将此哲学理论应用于医学，用来解释人体内脏间的关系，脏腑组织器官的属性、运动变化和人体与外界环境的关系，逐渐形成了五行学说。



五行*

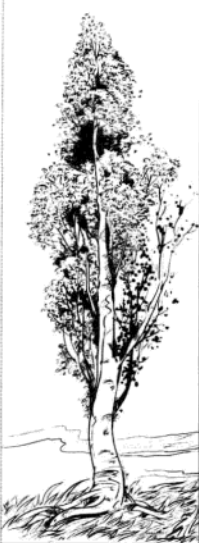
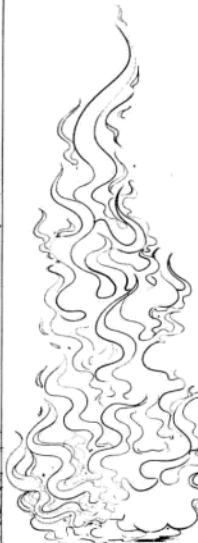
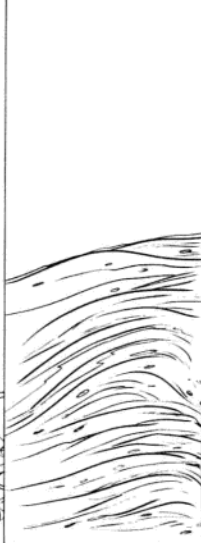
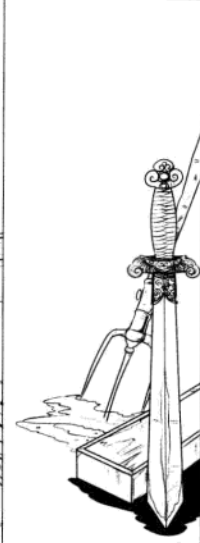
五行学说认为，世界上的一切事物，都是由木、火、土、金、水五种基本物质构成的。五种物质之间不是孤立存在的，而是在相生、相克的运动中维持着协调与平衡。



* 五行：并不单指木、火、土、金、水等五种事物，主要是指这五种事物所代表的属性。

五行的特性


古人在长期的生活和生产实践中，对木、火、土、金、水等五种物质的特性产生了一定认识，并由此进行抽象引申，用来概括世间所有事物的特性，逐渐形成了系统的理论。

木	火	土	金	水
				
<p>特性 向上、向四周生长。</p> <p>引申 引申为生长、生发、条达、舒畅的特性。</p>	<p>特性 向上、高温、炎热。</p> <p>引申 引申为温热、向上升腾的特性。</p>	<p>特性 有生育、牧养的特点。</p> <p>引申 引申为生化、承载的特性。</p>	<p>特性 金属可铸造成各种器具。</p> <p>引申 引申为萧杀、变革、下降、洁净的特征。</p>	<p>特性 朝低处流、寒凉、滋润。</p> <p>引申 引申为寒凉、趋下、滋润的特性。</p>

五行关系

相生



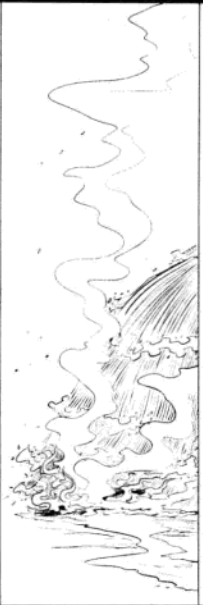


自然界中的五行不是孤立存在的，它们之间通过相生与相克的变化，维持着相对平衡。相生，指木、火、土、金、水等五种物质间具有相互滋生和助长的“母子关系”。五行相生的次序是：木生火，火生土，土生金，金生水，水生木。

木生火	火生土	土生金	金生水	水生木
				
木生火 木助火长， 木为火母， 火为木子。	火生土 火燃尽之后的 灰化为肥土， 火为土母，土 为火子。	土生金 土中提炼出 金属，土为 金母，金为 土子。	金生水 金属冶炼为 水，金为水母， 水为金子。	水生木 水滋生、助长 木，水为木母， 木为水子。

五行关系

相克

五行相克，指木、火、土、金、水等五种物质之间具有互相制约和排斥的关系。五行相克的次序是：木克土，土克水，水克火，火克金，金克木。

木克土	土克水	水克火	火克金	金克木
				
<p>木克土</p> <p>木可破土而出。木有克伐、制约土的作用。</p>	<p>土克水</p> <p>水来土掩。土有克伐、制约水的作用。</p>	<p>水克火</p> <p>水可灭火。水有克伐、制约火的作用。</p>	<p>火克金</p> <p>火可将金属锻造成器具。火有克伐、制约金的作用。</p>	<p>金克木</p> <p>金刃可断木。金有克伐、制约木的作用。</p>

五行关系

相乘*

五行相乘，是五行之间过度的“相克”，超过正常制约程度，所以相乘的次序与相克相同，即木乘土，土乘水，水乘火，火乘金，金乘木。



火乘金

火太盛时，火克金的力量明显增大，这就是相乘。



火乘金

当金太弱时，火克金的力量也相对增大，这也是相乘。

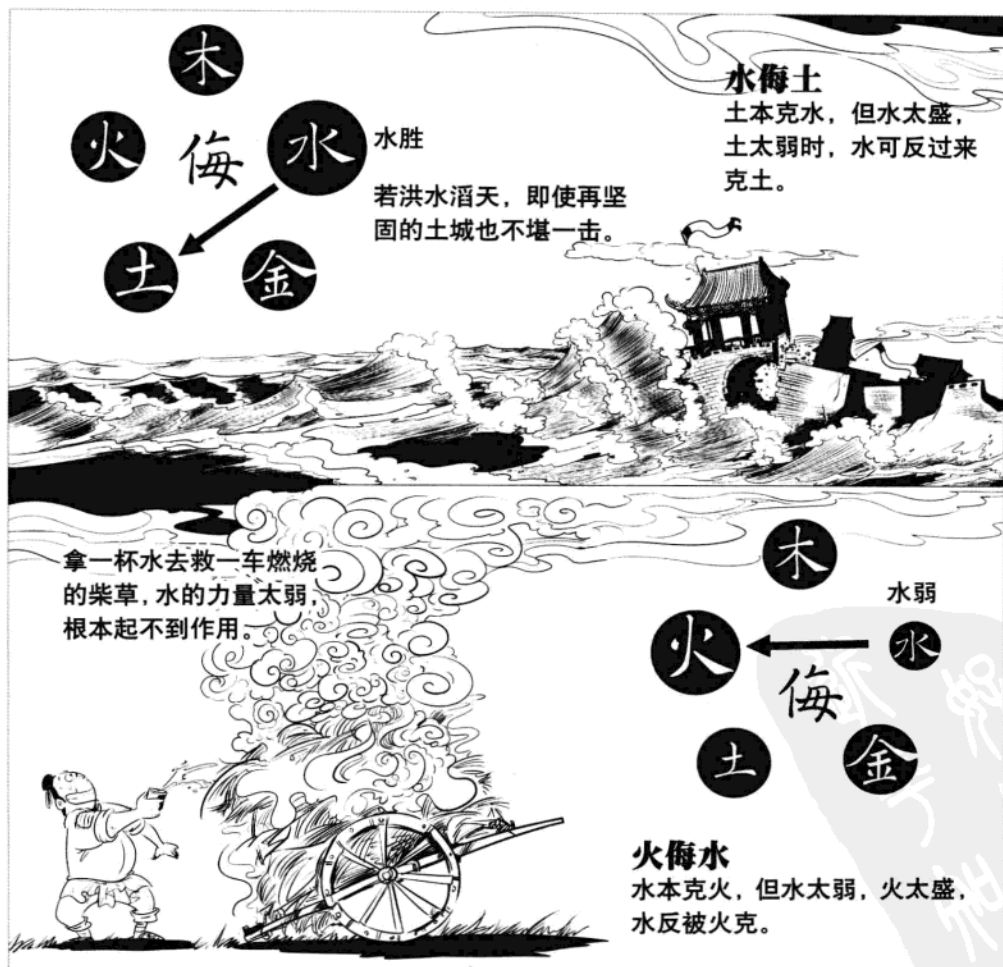


* 相乘：乘，音 chéng，有乘虚侵袭之义。

五行关系

相侮*

五行相侮，是指五行之间的反向克制，即“反克”，其次序与相克、相乘相反，即木侮金，金侮火，火侮水，水侮土，土侮木。



* 相侮：有恃强凌弱之意。

五行与五脏

中医的五脏是人体心、肝、脾、肺、肾的合称。五行学说认为，人体五脏的特性与五行的特性十分类似，五脏的功能及相互间的关系，都能按着五行的属性进行阐述。

五脏：中医学和西医学是两个不同的医学理论体系。中医所说的五脏，虽在西医学中有同名器官，但并非完全对应，不是一回事。

西医学的心、肝、脾、肺、肾，只是单纯的解剖器官，而中医学的五脏不仅仅指心、肝、脾、肺、肾这五个器官，它早已超了解剖学的约束，演变成了关于人体功能系统的特殊单位，更注重的是对于功能系统的概括。也就是说，中医学所指的五脏，不仅包括解剖结构，更大于解剖结构（在此为了方便起见，将解剖学中的五脏作为符号来代表中医的五脏系统）。

木类比肝 火类比心 土类比脾 金类比肺 水类比肾

西医学中，脾是淋巴器官，不具备消化功能，而中医学却有“脾主运化”的理论。中医学中脾的功能要比西医学中的脾涵义广泛得多。

中医学有“心主神明”之说，而西医学中的心脏只是一个循环器官，与精神意识根本没有关系，主宰精神活动的是大脑。

中医学中的肾，主管着人体的水液代谢、生长发育、生殖功能，还与呼吸有关，而西医学中的肾只是一个泌尿器官。

中医学中的肝，主管着人体的气机*气化，与人体的血液运行和水液代谢、脾胃的运化、情志活动、女子月经等都有关系，西医学中的肝主要是一个生化器官。

可见，中医学中的五脏，已经把人体所有有形系统和无形系统的功能进行了高度的综合，分别归入心、肝、脾、肺、肾之中。

* 气机：人体内气的运动，主要包括升、降、出、入四种形式。



五行与五脏的相似之处

中医学中，人体五脏的特性和生理活动特点，与五行的特性有许多相似之处，可一一对应。

而且，五脏之间的关系，也可以用五行之间的关系来反映。

木 火 土 金 水		有向上、向外周舒展的特性。 引申为生长、升发、条达舒畅。
		有上升、高温、炎热的特性。 引申为温热、向上升腾的特性。
		有生发、牧养的特性。 引申为生化、承载、受纳。
		金属熔化后，可铸造各种器具。 引申为清肃、收敛。
		有向下、寒凉、滋润的特性。 引申为寒凉、趋下、滋润。

肝
心
脾
肺
肾



肝喜条达，有疏泄气血、调畅气机的功能。



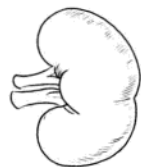
心主血脉，具有推动气血、温煦的功能。



脾主运化，为后天气血生化之源。



肺主呼吸，有肃降*作用。

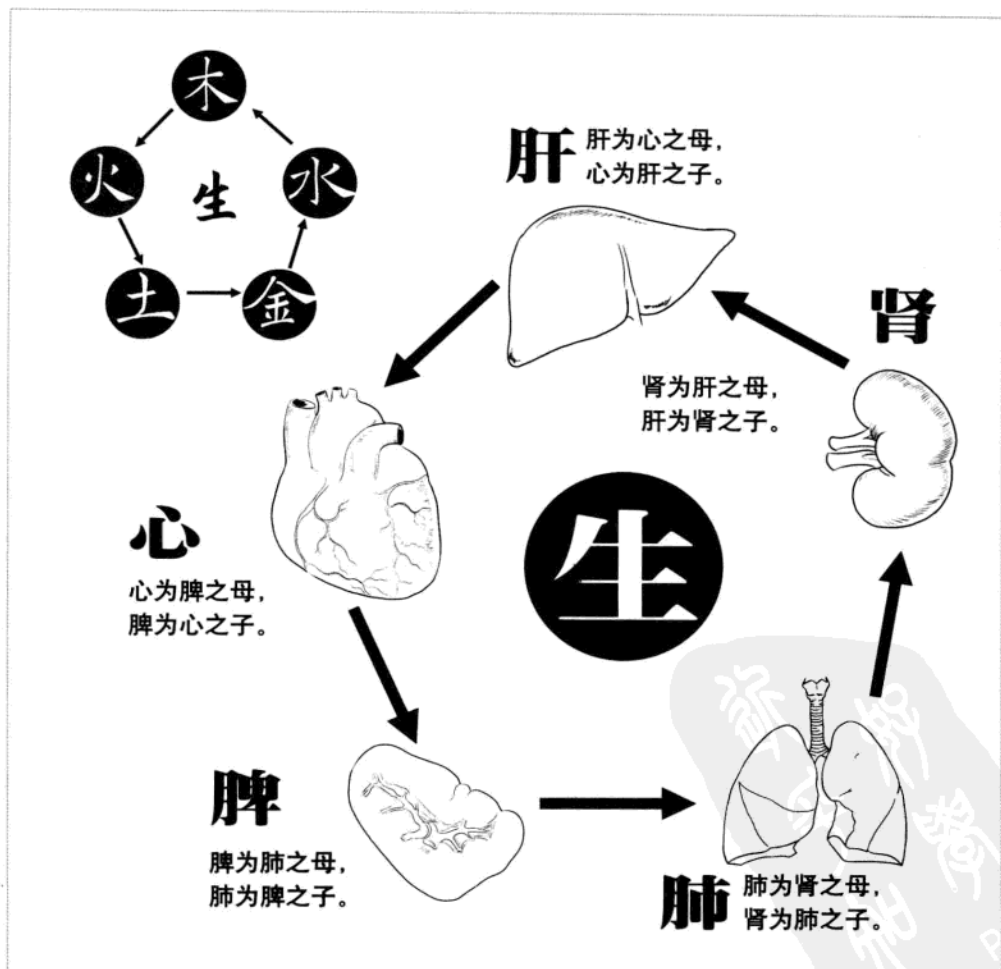


肾主水液，具有调节水液代谢的功能。

* 肃降：肃，有肃清之意。肺的肃降作用指肺气宜清宜降。肺气必须在肃清下降的情况下，才能保持其正常的功能活动。

五脏的相生

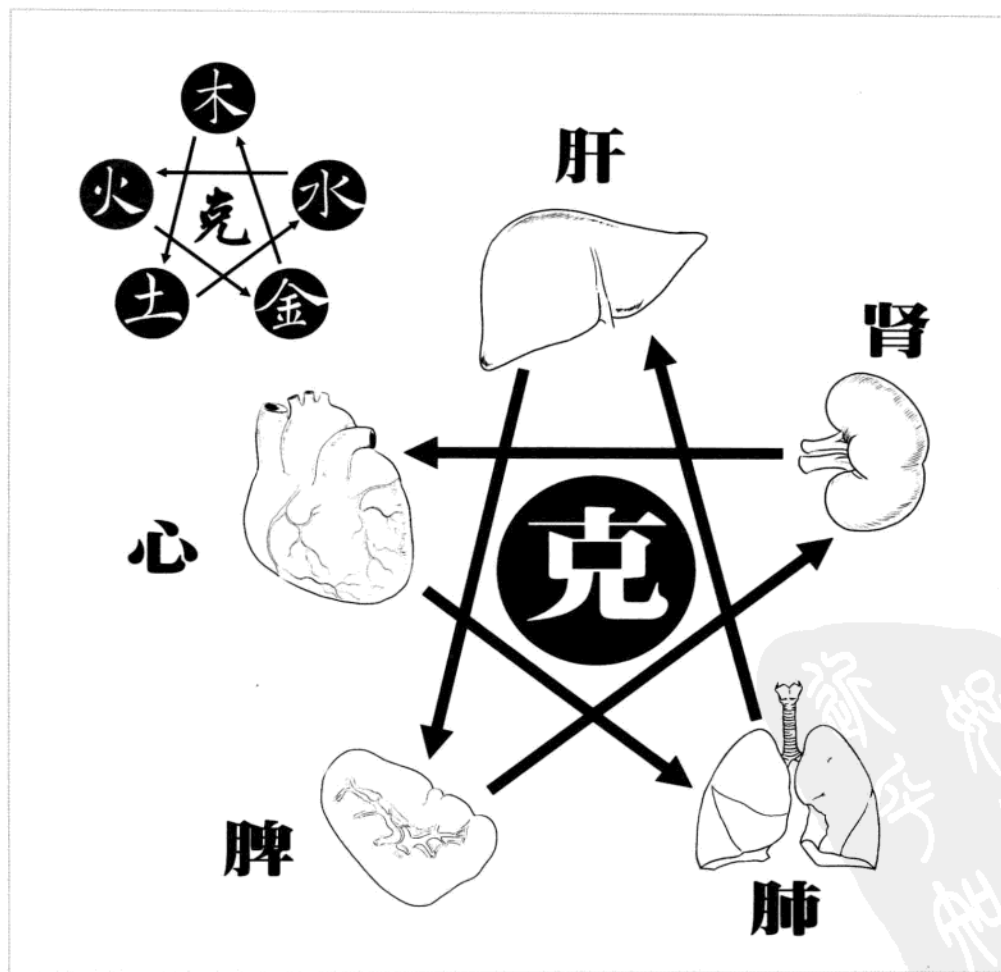
五行相生相克，五脏的功能也可以经由生、克、制、化来维持衡定的关系。五脏相生，指五脏间相互滋生、促进的母子关系。其次序为：肝生心，心生脾，脾生肺，肺生肾，肾生肝。

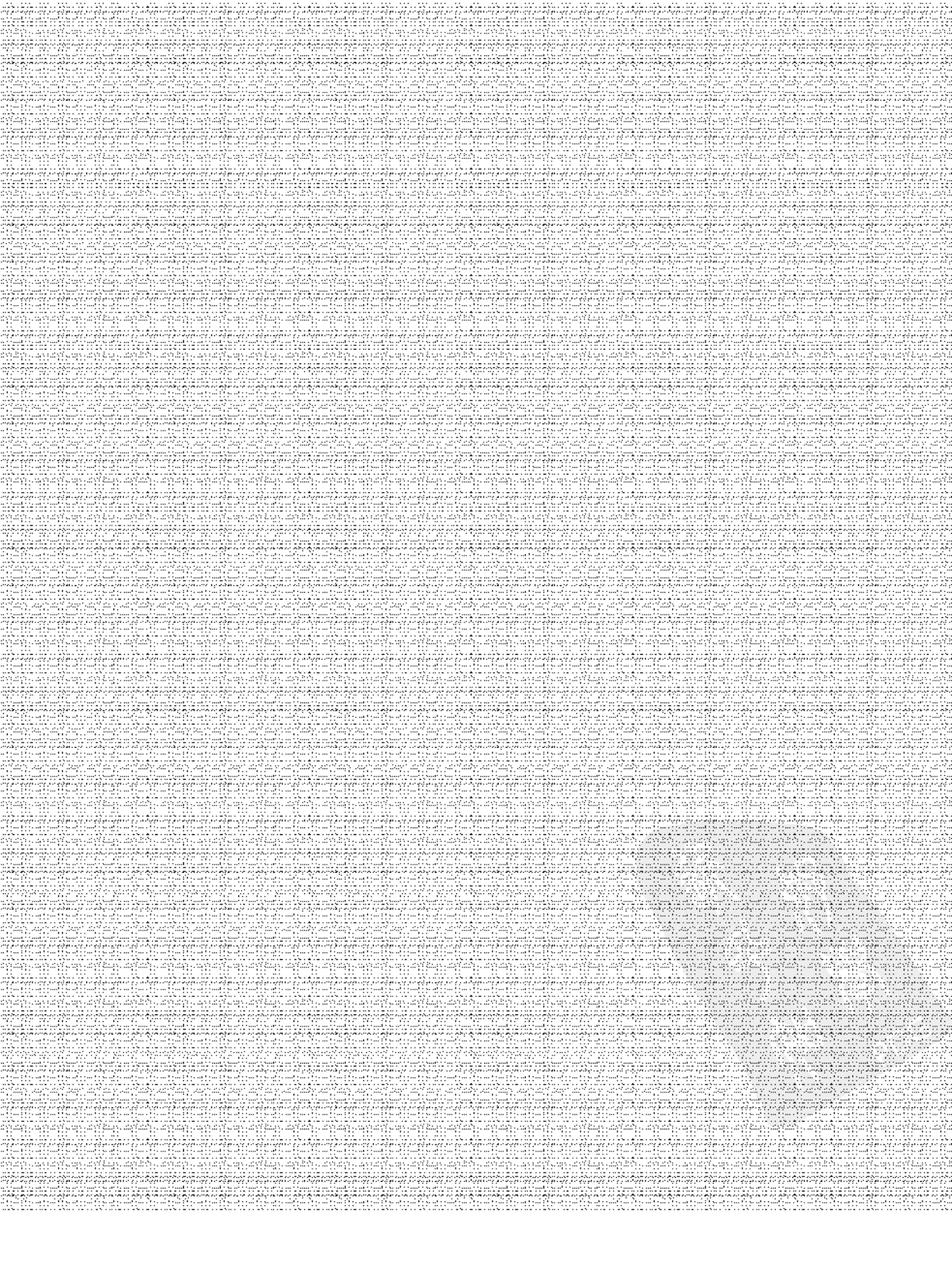


五脏的相克

五行相克，指五脏间相互克伐、制约的关系。

相克的次序为：肝克脾，脾克肾，肾克心，心克肺，肺克肝。





藏象学说

【点睛之语】

阴阳学说和五行学说，都是古人从外部世界中归纳出的，用来概括人体的生理、病理则显得过于抽象，于是，中医学家把观察的对象从外在的事物特征转为内在的生理功能，归纳出人体脏腑与气、血、津液的关联，形成了藏象学说。



藏与象












五脏六腑

藏，指人体的五脏和六腑；象，指五脏六腑所表现出来的征象。

五脏：肝、心、脾、肺、肾

六腑：胆、小肠、胃、大肠、膀胱、三焦*

五脏与六腑互为表里，相互间存在着生化克制关系。

脏 {里}	腑 {表}
脏的功能为化生和存储精气	腑的功能为受盛和传化水谷
 <p>肝</p>  <p>心</p>  <p>脾</p>  <p>肺</p>  <p>肾</p>	 <p>胆</p>  <p>小肠</p>  <p>胃</p>  <p>大肠</p>  <p>膀胱</p>  <p>三焦</p>

五脏与六腑互为表里，相互间存在着化生克制关系。



* 三焦：见下页。

藏与象

三焦*

三焦，六腑之一，是分布于胸腹腔的一个大腑，分为上、中、下三部分。三焦的总体功能为运行元气、水谷与水液。实际上，三焦的功能就是五脏六腑所有功能的总和。

上焦

位于横膈以上，包括心、肺等脏器。有输布水谷精微和气血的功能。

中焦

横膈到脐的部分，包括脾、胃等脏器。有消化、吸收并转输水谷精微和化生气血的功能。

下焦

脐以下的部分，包括肝*、肾、大肠、小肠、膀胱等脏器。主要功能为传导糟粕，排泄二便。



* 焦：关于“焦”的定义，历代医家认识不一。有人认为，“焦”当作“膈”，膈为体内脏器，是有形之物。
* 肝：肝脏，按其部位应划归中焦，但因它与肾关系密切，所以将肝和肾一同划归下焦。

五脏的特性与功能

肝*

中医学所讲的肝与西医学不同。西医学所讲的肝是指人体的肝脏，是具体的器官；中医学所讲的肝，虽也包括肝器官，但更多的是指功能。中医学的肝主藏血，主疏泄，与人体的气血运行有关，是抽象的概念。



肝

脏名：肝

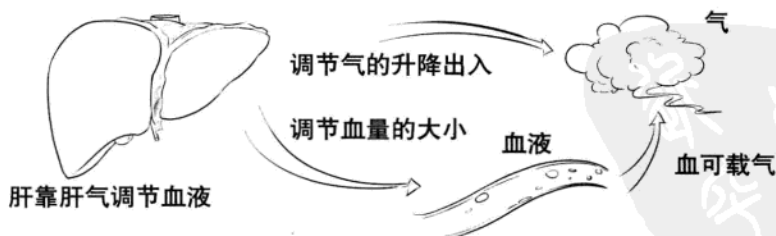
功能：主疏泄，主藏血

特点：通调气血

中医的肝，与眼睛、筋和指甲相对应，这些地方健康与否可以反映肝气的盛衰。

肝主藏血：肝有贮藏血液和调节血量的功能，以制约肝的阳气升腾，并防止出血。

肝主疏泄：指肝统管着情志的舒畅条达、气血的流畅、饮食的消化与排泄、水谷精微的输布与转化。



肝像一个大型的交通枢纽，人体所有脏器都离不开它的调节，如果肝气郁结，那么脾、胃、肾等都会出问题，甚至可以说，所有疾病都与气机郁结有关，包括肿瘤。

* 肝：虽然中医学中的“肝”不仅包括肝器官，更指功能系统，但由于表现手段的限制，我们在这里以肝器官的形象来代替中医学中的“肝”。后面所介绍的心、肺、脾、肾等脏的含义也是如此。

五脏的特性与功能

肝功能失调

肝最容易产生肝气有余的实证。肝功能失调主要表现在以下三个方面：肝气上逆，肝气下陷，肝气郁积。

肝气上逆



如果肝疏通气机的功能失调，会导致肝气运行混乱，如发生肝气郁滞、上逆等。

肝气上逆会导致头胀目赤、急躁易怒或吐血。

肝气下陷

容易影响到脾胃的运化*功能，造成腹胀、泄泻等。



肝气郁积





易使气血运行不畅，影响情绪，造成心情郁闷。

* 运化：是脾的主要功能之一。一是指运化精微，从饮食中吸收营养物质，将其输布到全身各器官组织。一是指运化身体的水液，配合肺、肾、三焦、膀胱等脏腑，维持水液代谢平衡。

五脏的特性与功能

肝病的症状

如果肝的藏血和疏泄功能正常，人就会气血平和，心情舒畅，但是如果这些功能出现障碍，则容易发生病变。

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 喜欢叹气 腹胀 暖气 口苦 
肝不藏血 肝火旺盛 肝经湿热	发热 呕血 便血 伴有肋间痛 
肝不主筋 热邪* 灼伤阴液 血虚 阴虚	抽搐 痙厥 手足蠕动 

* 热邪：侵袭人体的一种邪气，以热为主要特性。

五脏的特性与功能

心

中医学所说的心，不仅指解剖学意义上的血肉之心，也指它还具有接受外界刺激并做出反应，进行心理、意识和思维活动的功能，即“神明之心”。中医学的心主要功能有：主血脉，主神志。



心

脏名：心

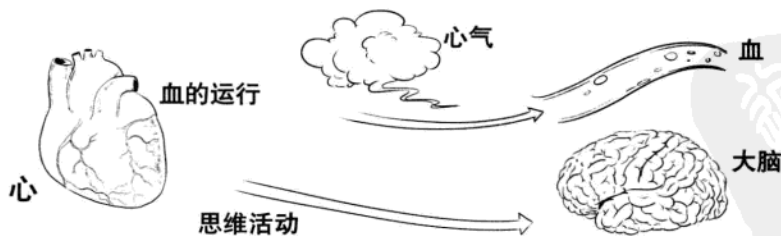
功能：主血脉，主神志

特点：推动气血，以血为主

中医学认为，全身血脉统属于心，面部血脉最为表浅、丰富，所以心功能的盛衰可从面部的色泽上表现出来；舌体血管丰富，心之气血可通过血脉至舌，使之柔软灵活，味觉灵敏，语言流利。

心主血脉：在心气的推动下，心有规律地搏动，推动血液运行，将营养物质输送到全身。心的搏动也会使脉管随之搏动，在一定程度上反映出心主血的情况。

心主神志：心主血脉的功能正常，气血的供应才充足，才能使神志清明，思维敏捷。



主血脉、主神明是主宰着人体生命活动的两大功能，因此中医学将心比喻为“君主之官”，是“五脏六腑之大主”。

五脏的特性与功能

心功能失调

心血或心气不足时，血液流动缓慢，会出现脉象无力、面色苍白、语声低微等症状。血脉瘀阻时（血液流动不畅），会出现脉象细涩、面色青紫或胸闷、胸痛、心悸等症状。

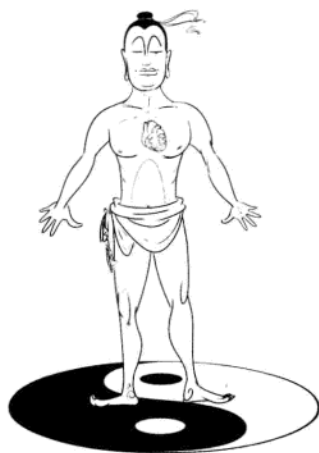


五脏的特性与功能

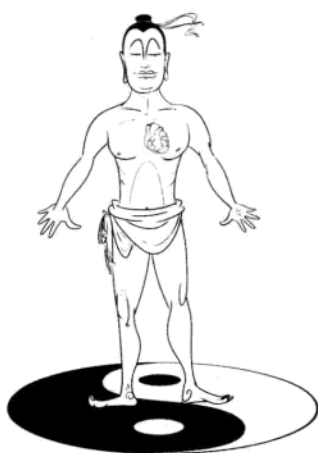
心病的症状

心血不足、心气不足或血液流通不畅，会造成心不主血脉，不主神志，导致恍惚健忘，失眠多梦，神不守舍，甚至痴呆癫狂，昏迷不醒。

心血与心气不足



血脉瘀阻



心



脉象无力



面色苍白

语声低微



脉象细涩

面色青紫

胸闷

胸痛

心悸



五脏的特性与功能

脾

中医学的脾与西医学的脾所指不同。西医解剖学的脾，是一个布满血管的淋巴组织，充当了血液的贮存库及过滤器，也是身体早期的造血器官。但中医学脾的功能主要负责运化、升清*与统血。



脾

脏名：脾

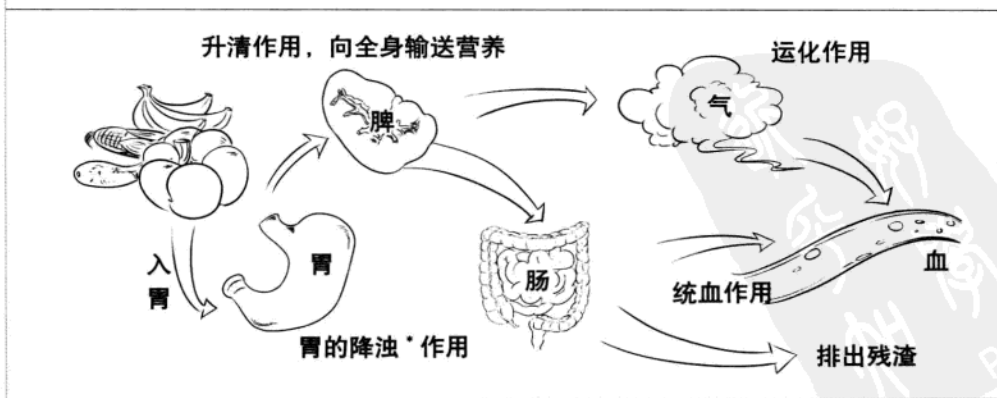
功能：主运化，主升清，主统血

特点：生化气血

中医学的脾与胃、肌肉、四肢、口、唇相通，它们的状态好坏反映了脾功能的良好与否。

运化水谷精微：食物经胃磨蚀后所产生的水谷精微*，经过脾的运化吸收，化生成气血津液，输送各处，营养脏腑，濡养全身。

运化水湿：脾对水液进行吸收、转化，散布到心肺，灌溉五脏六腑，滋润肌肤皮毛。




* 升清：“升清”和“降浊”都是新陈代谢的方式。升，除有向上向外的含义外，还有保留于体内、供体内需要之意。清，通常指对人体有益的物质，即“精微”（或指水分，或指营养物质）。“升清”，指在食物消化运输过程中将其有用的精微物质，以不同的方式保留在体内来供给人体各部分活动之需。（转下页）

五脏的特性与功能

脾功能失调

脾功能失调主要表现为运化水谷和水湿的功能减退，血液的生成和运行障碍。

 <p>脾功能减退时，不能运化营养精微</p>	<p>会出现腹胀、腹泻、食欲缺乏、神疲乏力、头晕目眩。</p> 
 <p>脾气长期严重虚弱</p>	<p>会造成中气下陷，胃下垂，脱肛等内脏下垂。</p> 
 <p>脾气虚弱不能统摄血液</p>	<p>血液会溢出脉外而引起各种出血，如便血。</p> 

(接上页) * 水谷精微：水谷，泛指食物。精微，多指食物精纯微小的部分，营养的部分。“降浊”，降，除有向下趋势外，还有排出体外之意。浊，通常指代谢过程中产生的糟粕（或指废水，或指食物残渣，或指浊气）。* “降浊”，实际是指在饮食消化输布过程中将糟粕以不同的方式，通过不同的途径排出体外。

五脏的特性与功能

脾病的症状

脾的运化功能失调，导致少气乏力、腹胀、腹泻、痰饮积聚、内脏下垂。
脾不统血，导致出血、便血、吐血。

运化功能失调

不统血



少气乏力



吐血



腹泻



便血



腹胀



五脏的特性与功能

肺

中医学的肺与西医学所说的肺器官不同，西医学的肺是呼吸器官，而中医学的肺脏不仅主气，司呼吸，还主宣发肃降，通调水道。



肺

脏名：肺

功能：主气，司呼吸；主宣发和肃降；通调水道

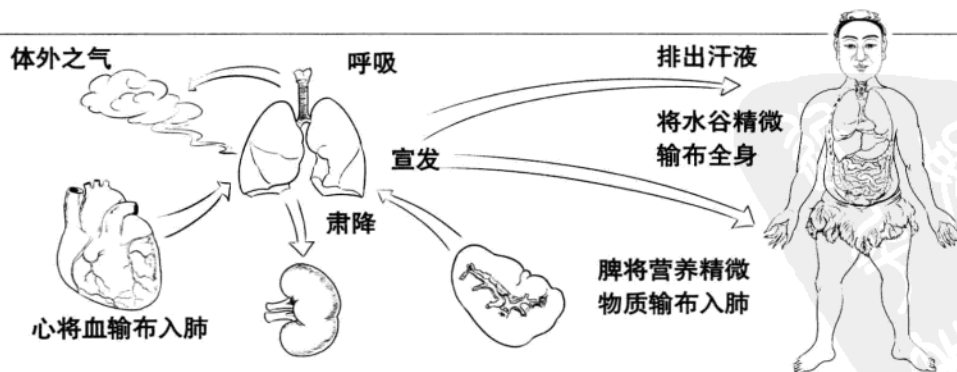
特点：推动气血，以气为主

肺开窍于鼻，与皮肤、毛发关系密切，它们健康与否直接反映了肺的功能状态。

肺主气，司呼吸：肺主管呼吸之气，将体内的浊气排出体外，并吸入自然界的清气。

肺主宣发：通过肺气的宣发，将津液和来自脾的营养精微物质输送到全身各处。

肺主肃降：通过肺气的肃降，把津液和由脾产生的水湿输送至肾，以尿液的形式排出体外。



五脏的特性与功能

肺功能失调

肺不主气，会导致呼吸不畅、气喘、胸闷、咳嗽；短气少言，体倦自汗*。

肺气虚弱，会影响肺的宣发和肃降功能，影响津液的输送和代谢，造成水湿凝聚、痰饮*、水肿。

肺不主气

外邪犯肺，肺气虚损，肝失疏泄



胸闷



喘促



干咳无痰



体倦自汗



水道不调

津液代谢障碍，肾与三焦气化失常



痰饮



水肿

* 自汗：指人体在白天时，身体不自觉出汗的症状。主要因肺气虚弱，肌表不固所致。



* 痰饮：中医的痰饮并不单指人的喉咙里咳出的痰液，而是泛指体内所有因代谢异常所产生的水液。

五脏的特性与功能

肺病的症状

肺的宣发肃降功能失调，将导致呼吸不畅，胸闷，甚至肺气上逆而喘促。肺气虚损时，影响津液的输布代谢，水津不能气化，使痰饮凝聚。

肺阴不足时，可能出现干咳无痰，潮热盗汗*，口咽干燥，甚至痰中带血，或咯血等症。

肺失宣降	肺气虚损	肺阴不足
		
呼吸不畅	自汗	干咳无痰
		
胸闷	易感冒	潮热盗汗
		
肺气上逆而喘促		口咽干燥

* 盗汗：入睡后汗出异常，醒后汗出即止。

五脏的特性与功能

肾

西医学中的肾只是一个泌尿器官，而中医学的肾则主管着人体的水液代谢、生长发育、生殖功能，还与呼吸有关，主要功能为主藏精，主水，主纳气。中医学认为肾是人体生命之源，称之为“先天之本”。



肾

脏名：肾

功能：主藏精，主生长，发育，
生殖；主水；主纳气

特点：调节水的代谢，气的
肃降

肾主藏精、生长、发育、生殖：肾中藏有来自父母的先天之精，以及从食物中吸收的营养物质，就像种子之中蕴藏的能量一样，推动着人体的生长、发育和生殖。

肾主水：水液经过脾的运化后，通过肺的宣发和肃降、肝的疏泄和三焦的分清别浊，再经过肾的气化作用，才能将清的部分输布到全身；将浊的部分化为汗液、尿液排出体外。

肾主纳气：肾有摄纳肺吸入之气，从而调节呼吸的作用。

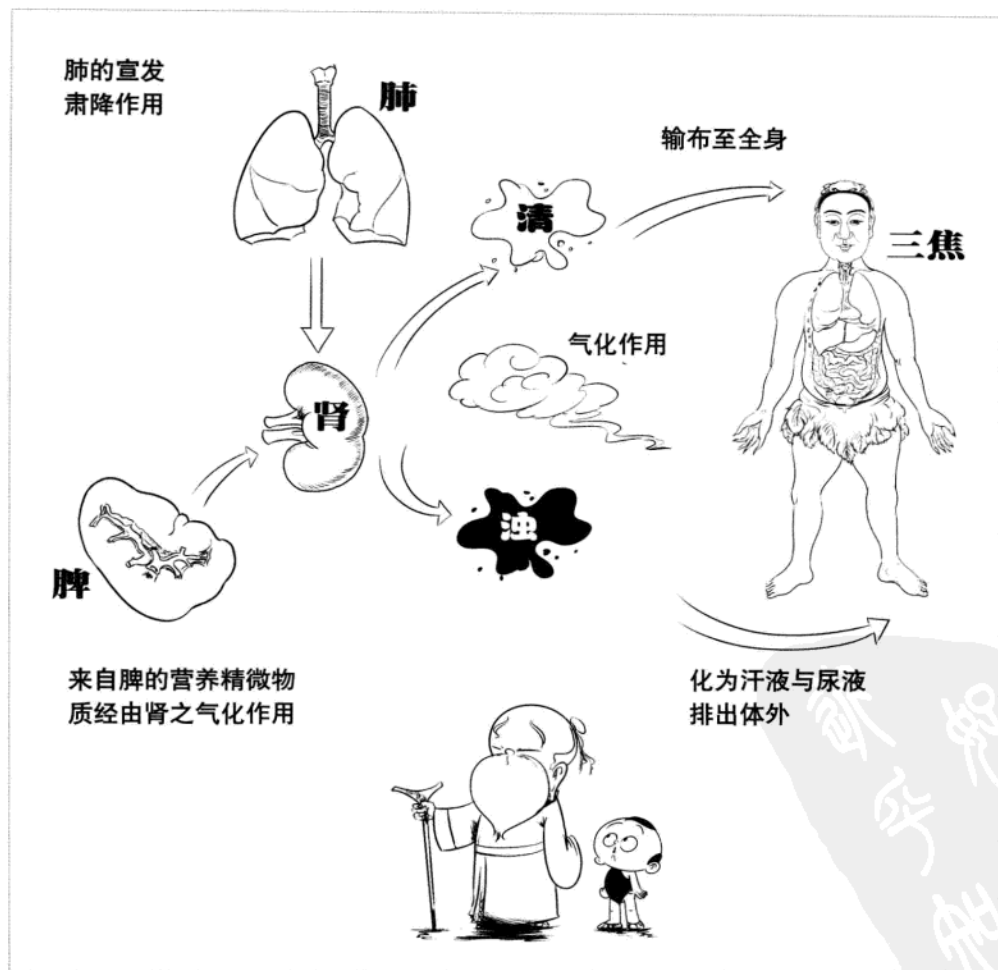


肾是人体生命之源，
被称为“先天之本”。

五脏的特性与功能

肾主水、主纳气

肾主水：水液经过脾的运化、肺的宣降、肝的疏泄和三焦的分清别浊，再经过肾的气化作用，其有益的物质才能顺利地散布全身，废物才能转为汗液、尿液排出体外。肾主纳气：呼吸虽由肺主管，但机体吸入的自然之气，必须向下归于肾，由肾气对其进行摄纳，才能确保呼吸通畅调匀。



五脏的特性与功能

肾功能失调

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

肾气不固，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，尿滴沥，大小便失禁。

肾精不足



骨骼痿软



两足痿弱无力



智力减退



动作迟缓



肾气不固



遗精、滑精



动则气喘



大便滑脱



小便清长

五脏的特性与功能

肾功能失调

肾阴亏虚，将导致阴虚内热，形体消瘦，腰膝酸软，五心烦热或骨蒸潮热*，颧红，盗汗。

肾阳亏虚，将导致阴寒内生，生殖功能减退，可表现为下利清谷*，五更泄泻，阳痿，精冷*不育或宫寒*不孕。

肾阴亏虚



形体消瘦



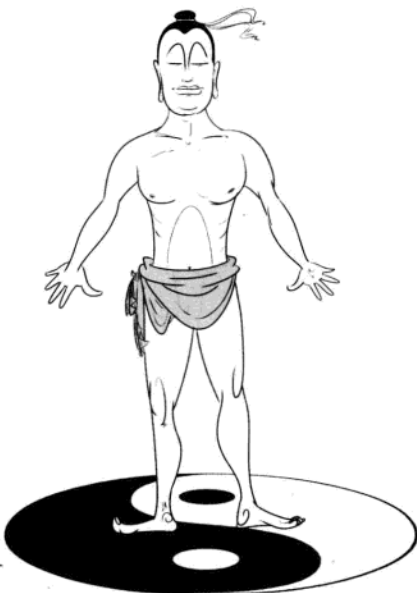
腰膝酸软



颧红



盗汗



肾阳亏虚



下利清谷



五更泄泻



阳痿



精冷不育

* 骨蒸潮热：指阴液严重不足所引起如同潮水般的阵阵虚热症状。* 下利清谷：下利，指一般的腹泻。下利清谷指泻下的粪便如清水，伴有未消化的食物残渣，无粪臭气味，并有恶寒肢冷，神倦脉微等脾肾阳虚症状。* 精冷、宫寒：肾阳气不足，男性会出现精液稀冷的症状，女性会出现子宫阴寒的症状。

五脏的特性与功能

肾病的症状

肾失藏精：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。

肾失藏精



发育迟缓



肾精亏虚



肾不纳气



呼多吸少



动则气喘

肾不主水



水湿凝聚



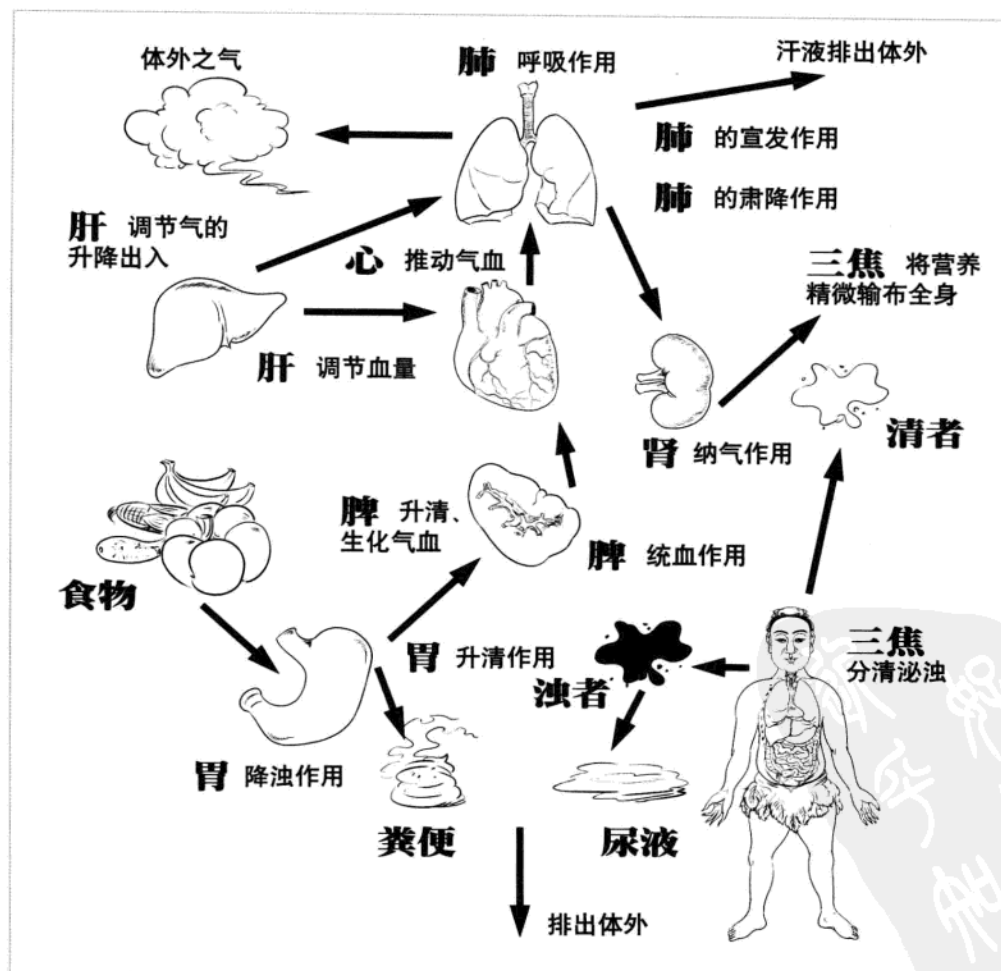
水肿

* 水肿：因体内水液运行障碍，导致水湿停聚泛滥肌肤所引起的头面部、四肢、甚至全身的浮肿。

五脏的特性与功能

五脏的功能联系

五脏的主要生理功能:化生和储藏精、气、血、津液和神。由于精、气、神是人体生命活动的根本,所以五脏在人体生命中起着重要作用。


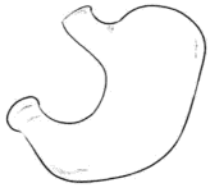











六腑的特性与功能

特性与功能

藏象学说认为，五脏与六腑——相对。“脏”位于体内深层，因而属阴，为里；“腑”位于体内浅表，因而属“阳”，为表；二者形成互补。

胆——肝；小肠——心；胃——脾；大肠——肺；膀胱——肾；三焦为孤腑。

	<p>功能 储存和排泄胆汁</p> <p>特点 胆气主升</p>		<p>功能 接受和腐熟食物</p> <p>特点 主通降，向下传递食物</p>
<p>胆对应肝</p>		<p>胃对应脾</p>	
	<p>功能 储存和排泄尿液</p> <p>特点 协同肾脏进行气化作用</p>		<p>功能 接受胃所消化的食物</p> <p>特点 分清别浊</p>
<p>膀胱对应肾</p>		<p>小肠对应心</p>	
	<p>功能 传导糟粕</p> <p>特点 主津液</p>		<p>功能 全身气机和水谷之精气运行的通道</p>
<p>大肠对应肺</p>		<p>三焦为孤腑</p>	





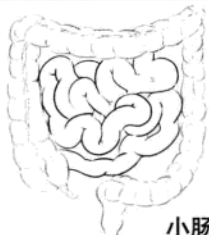




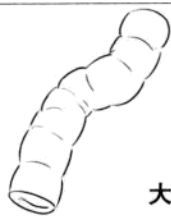



六腑的特性与功能

六腑疾病的症状¹

胆：胆汁排泄障碍，会出现口苦、胁痛、黄疸、脾胃不舒等症状。

小肠：其分清别浊功能失调，会出现腹胀、腹痛、腹泻便溏、尿赤黄、灼热疼痛、口舌糜烂等症状。

大肠：其传导功能失调，会出现小便短赤、里急后重*、便秘、痔。

胆汁排泄障碍	病 因	症 状
	肝失疏泄， 情志所伤， 湿热或痰阻 中焦	  
分清别浊失调	病 因	症 状
	湿热、痰饮、 饮食不洁等 阻碍脾的升 清与胃的降 浊	   
传导功能失调	病 因	症 状
	脾胃运化失 常，湿热或 寒湿阻滞， 肠液枯涸	  

* 里急后重：肚子痛想大便，便意频频，却又拉不出。


六腑的特性与功能

六腑疾病的症状 2

胃：胃气虚会引起腹胀，食欲不佳；胃寒会引起腹胀，腹冷痛，饮食无味；胃热会引起口渴，大便燥结，恶心，牙龈肿痛；胃阴虚会引起口干，呃逆、恶心。

膀胱：其气化功能失调，会出现尿频，尿急，尿失禁，排尿困难。

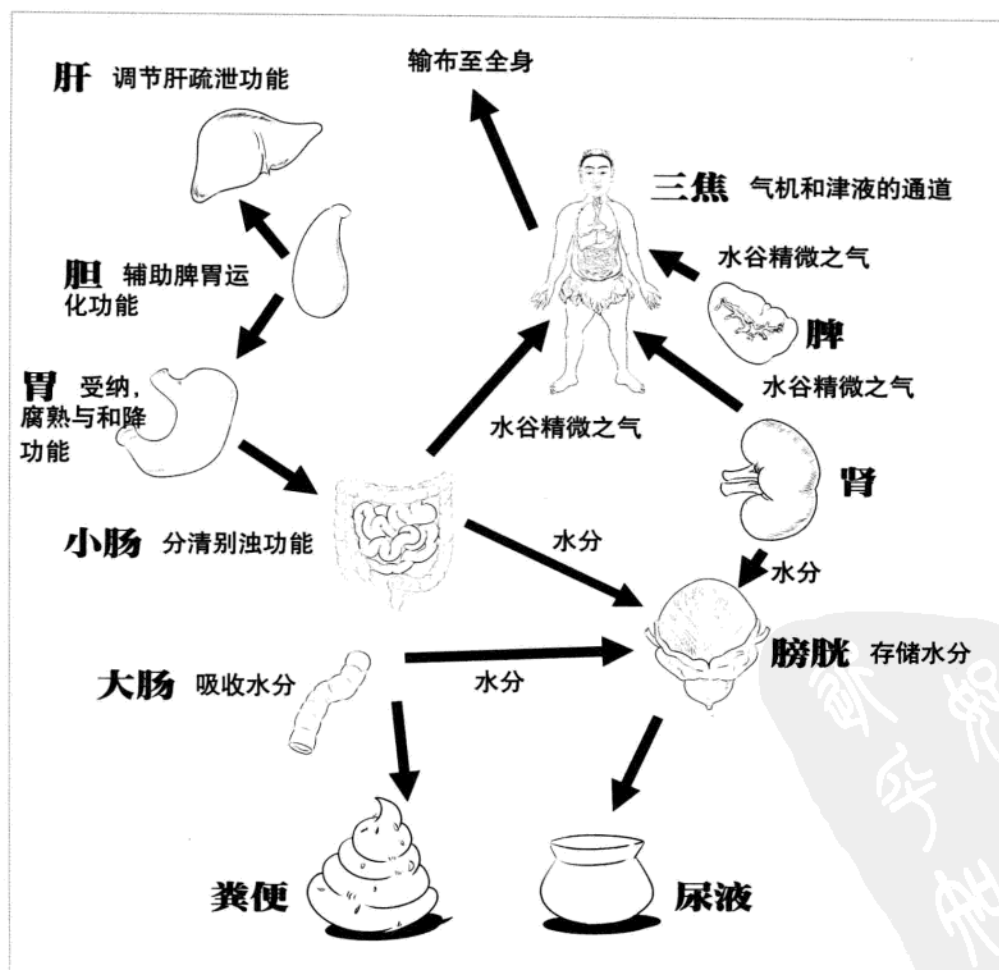
三焦：其气化功能失调，会导致各个相关脏腑的症状。

气化功能失调	病 因	症 状
 <p>胃</p>	胃气虚 胃寒 胃热 胃阴虚	 <p>腹胀 腹冷痛 饮食无味 口渴 大便燥结 恶心 牙龈肿痛</p>
气化功能失调	病 因	症 状
 <p>膀胱</p>	肾气不足， 肾阳亏虚， 湿热或寒湿 阻滞	 <p>尿 频 尿 急 尿 失 禁 排尿困难</p>
气化功能失调	病 因	症 状
 <p>三焦</p>	肺、肝、脾、 肾等调节气 机和水道的 功能失常	 <p>气化功能失调 会引起各个相 关脏腑的病变</p>

六腑的特性与功能

六腑功能示意图

六腑的主要生理功能是：受纳*、腐熟水谷，分清别浊，传化精华，将糟粕排出体外等。



* 受纳：受，接受；纳，容纳。受纳，指接受容纳饮食。

气、血、津液

藏象学说认为，气、血、津液是构成机体和维持生命活动的最基本物质，使人体的生理功能得到滋养。

气属阳，津液、血液属阴，三者之间相互依存，相互转化，相互为用。



气、血、津液

气的生成

气是构成人体及维持生命活动的最根本、最微细的物质。气的主要来源：父母遗传（先天精气，肾主之）；食物中的营养精微物（水谷精气，脾主之）；自然界的清气（肺主之）。

先天之气，父母遗传



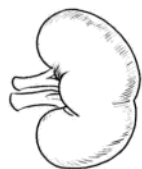
气来自于食物



气来自自然界的清气



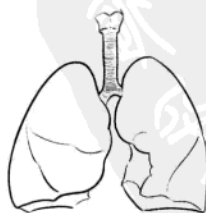
气是构成人体及维持生命活动的最根本、最微细的物质。



肾主先天精气



脾主水谷精气

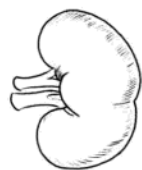


肺主自然清气

气、血、津液

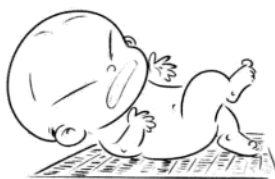
气的类别

按照功能和分布位置的不同，气可以分为：元气、宗气、营气、卫气。



元气

元气，存于肾中，是维持人体生命活动的基本物质和原动力。
元气 = 肾的先天精气 + 水谷精气
推动生长和发育。



宗气

宗气，集中在胸。
宗气 = 自然界清气 + 水谷精气
推动呼吸与气血运行。



氣



营气

营气，在血脉中运行
是附着于营血的水谷精气
化生血液，营养全身。



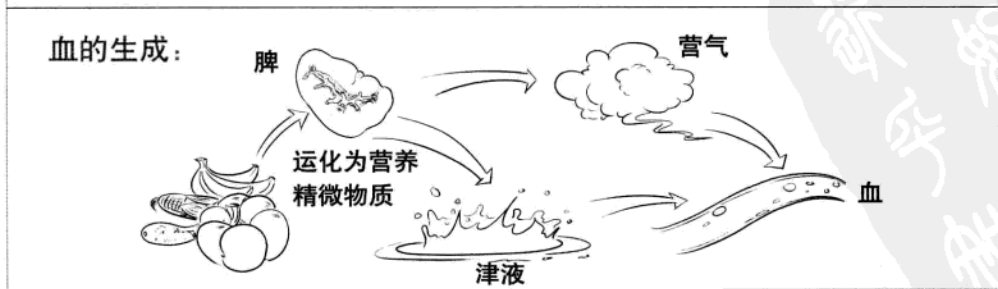
卫气

卫气，由水谷所化生的精气，运行在血脉外
保卫肌表，防御外邪，调节腠理的开合。

气、血、津液

血

血，即血液，是循行在脉管内且富有营养的红色液体。血主要由营气和津液组成，有营养、滋润全身的作用，是构成人体和维持人体生命活动的基本物质之一。

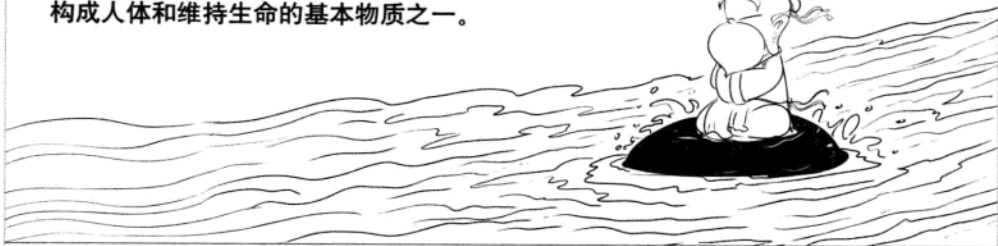


气、血、津液

津液

津液，是机体一切正常水液的总称，包括各脏腑官窍内在的液体及正常分泌物，如胃液、肠液、唾液、关节液等。习惯上把代谢产物中的尿、汗、泪也归为津液。

津液以水分为主体，含有丰富的营养物质，是构成人体和维持生命的基本物质之一。



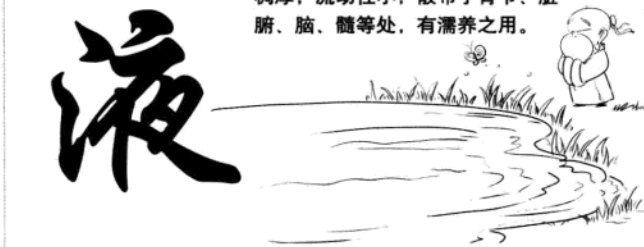
清稀，流动性大，存在于肌肤、组织孔隙，可渗入血脉，有滋润作用。

津



稠厚，流动性小，散布于骨节、脏腑、脑、髓等处，有濡养之用。

液



津液的输布主要由脾、肺、肾和三焦完成。



气、血、津液

气、血、津液的关系

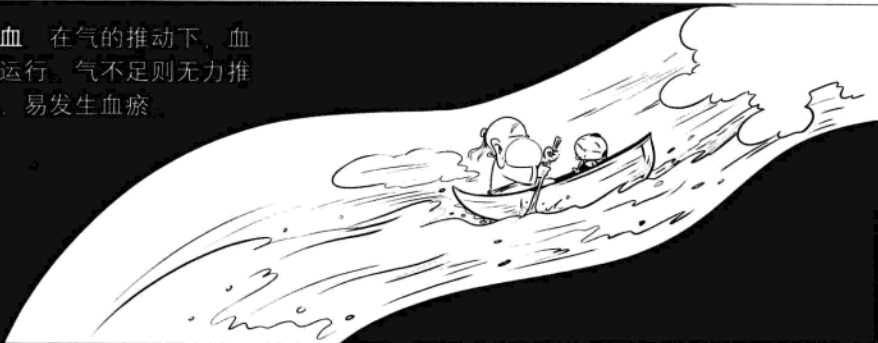
血为气之母，气无形，血有形，气只有依附于血才能发挥功能；只有在血液的濡养下，机体组织才能生成气。气能生血，气能行血，气能摄血。

气与津液的关系和气与血的关系相似。血与津液的关系为“津血同源”。

气能生血 气充足，化生血液的功能就强；相反，化生血液的功能就弱。



气能行血 在气的推动下，血液才能运行。气不足则无力推动血液，易发生血瘀。

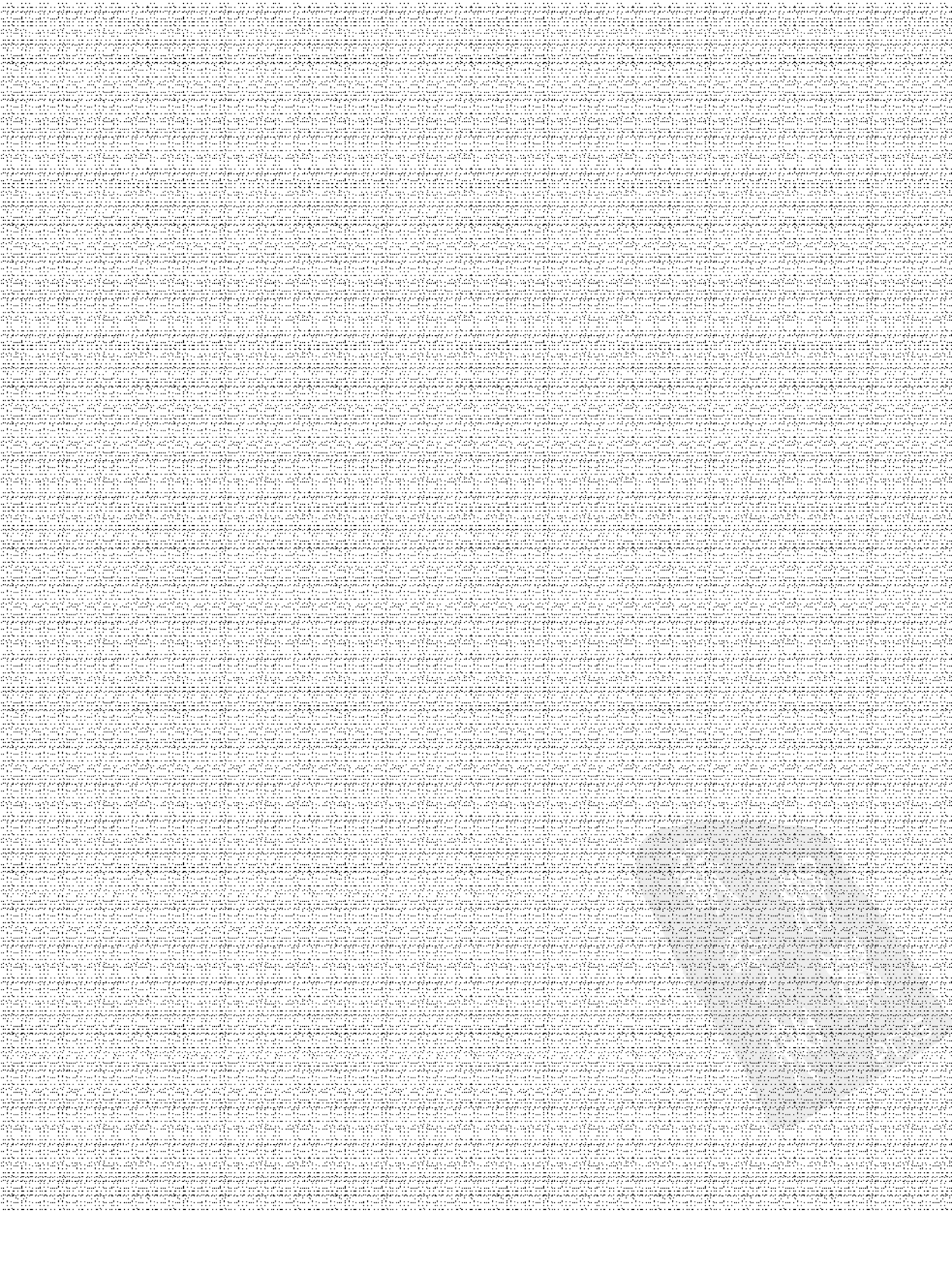


气能摄血 气能统摄血液，避免血液溢出脉管外，防止出血。



血为气之母 气只有依附于血才能发挥功能；只有在血液的濡养下，机体组织才能生成气。





病因学说

【点睛之语】

古人在藏象学说的理论上，更深入地探究导致人生病的原因。他们发现，使人致病的原因不仅仅存在于自然界，也有来自人体内部的。随着对病因认识的不断深入和完善，中医学逐步建立了中医的病因学说。



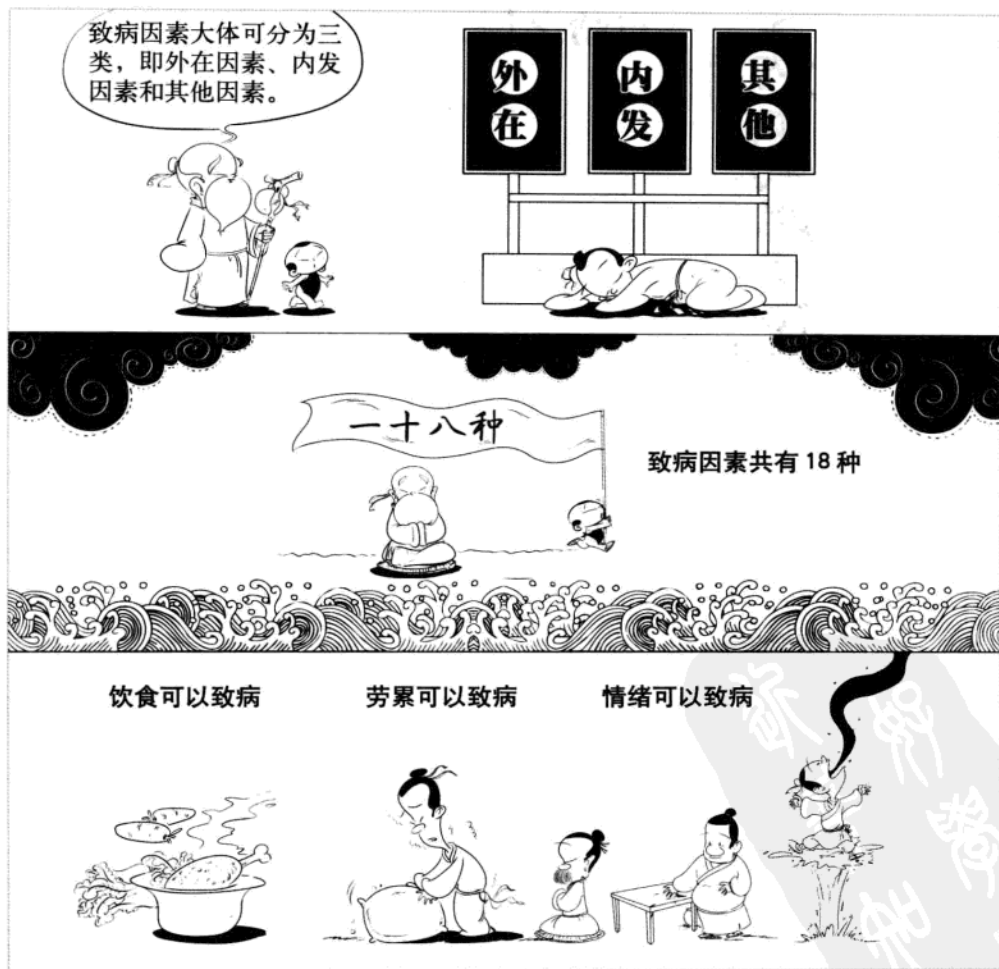
致病因素

致病因素大致可分为三类，共 18 种。

外在因素——六淫（风、寒、暑、湿、燥、火）。

内发因素——七情（喜、怒、忧、思、悲、恐、惊）。

其他因素——饮食、劳逸、外伤、痰饮、瘀血。



六淫

风、寒、暑、湿、燥、火

正常情况下,自然界中的风、寒、暑、湿、燥、火,被称为“六气”。但是,如果气候异常,六气发生太过、不及或不合时宜,使机体无法与之相适应,就会引发疾病。此时,无害的六气就成了有害的六淫,成为致病因素。六淫是风、寒、暑、湿、燥、火等外感病邪的统称。



风为阳邪,易侵袭伤害人的头部、面部、机体表面



寒为阴邪,易损伤阳气



湿为阴邪,阻遏气机流动,易损伤阳气



暑为阳邪,其性炎热。暑性升散,易耗伤津液



燥性干涩,易伤津液



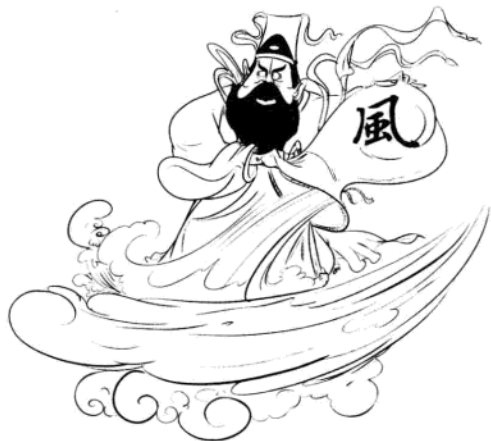
火为阳邪,其性火热、向上,火易耗气伤津

六淫

风邪

风邪，是自然界中具有风之轻扬开泄、善动不居特性的外邪。风邪可引起外感病。

风邪通常从肌肤表面侵袭人体。



名称：风邪

属性：阳邪

季节：四季皆有，以春季为多见

特点：善动不居

风邪的性质及致病特点

风性轻扬开泄，易袭阳位 风具有轻扬、向上、向外、升散的特性。风邪侵犯机体可致机体腠理*开张，表现为汗出恶风；从病位而言，风邪多侵犯人体上部、肌表、腰背等阳位。

风性善行而数变 善行，指自然界的风具有走窜流行、善动不居的特性，风邪侵犯人体也有病位游移不定的特点。如风气盛所导致的四肢关节疼痛，游移不定。数变，指风邪致病发病急，变化快，如荨麻疹、皮肤瘙痒都发无定处，此起彼伏。

风性主动 风具有善动不居的特点，风邪侵犯人体可使机体出现动摇、震颤的症状，如临床上常见的因受外伤再感受风邪而引起四肢抽搐，角弓反张*等症状。

风为百病之长 一指风是外感致病因素的先导，其他五气多依附于风侵袭人体而发病，所以古人把风邪当作外感致病因素的总称。二指风邪致病广泛，风邪极易侵犯人体，无处不到，引起多种疾病。

* 腠理：肌肤的纹理。

* 角弓反张：项背高度强直，使身体仰曲如弓状的病证。多见于痉病及破伤风等病症。

六淫

寒邪

寒邪，是自然界中具有寒冷、凝滞特性的外邪，常导致外寒病。寒邪多见于冬季。寒邪致病有伤寒和中寒之分。寒邪伤于肌表，阻遏体表卫气，称为“伤寒”；寒邪直接侵袭体内，伤耗脏腑阳气，就是“中寒”。



名称：寒邪

属性：阴邪

季节：冬季常见

特点：阴寒

寒邪的性质及致病特点

寒为阴邪，易伤阳气 寒邪性质属阴，其气清冷。寒邪侵犯人体，导致阴寒偏盛，最易损伤人体的阳气。

寒性凝滞而主痛 凝，凝结；滞，阻滞。寒邪侵犯人体可使气、血、津液运行迟缓，凝滞不通。由于血、津液“得温则行，得寒则凝”，而“不通则痛”，所以寒邪侵犯人体可使机体出现各种疼痛的症状。寒邪所致疼痛的特点是：遇寒加重，得温减轻。

寒性收引 收，收缩；引，牵引。寒邪侵犯人体可使机体的气机收敛，腠理闭塞，经络筋脉收缩而挛急。临床有两种表现形式：一是寒邪侵犯肌表，可致腠理闭塞，汗孔闭合，出现发热恶寒、无汗等症状。二是寒邪侵犯经络，引起筋脉收缩挛急，气血不通，出现关节挛急疼痛、屈伸不利等症状。

六淫

暑邪

暑邪，夏至以后、立秋之前的火热外邪。暑邪属于阳邪。

暑邪致病具有两个主要特点：一是有明显的季节性，发生在夏至之后到立秋之前的一段时间里；二是暑邪只会引起外感病，不会导致内生疾病。



名称：暑邪

属性：阳邪

季节：夏至之后、立秋之前

特点：炎热、升散

暑邪的性质及致病特点

暑为阳邪，其性炎热 暑邪由夏季的火热之气所化，所以属于阳邪。火热之气都具有炎热的特性。

暑性升散，最易伤津耗气 暑为阳邪，主升主散，暑邪侵犯人体可致人体的腠理开泄而汗出，从而损伤机体的阴液。

暑多夹湿 夏季不仅气候炎热，而且多雨，空气湿度增大，所以暑邪常伴随湿邪一起侵犯人体，引发疾病。

六淫

湿邪

湿邪，属于阴邪，是自然界中具有水湿之重浊、黏滞、趋下特性的外邪。湿邪会引起外湿病。外湿病多见于一年当中湿气最盛的长夏季节。



名称：湿邪

属性：阴邪

季节：夏季

特点：潮湿、重浊

湿邪的性质及致病特点

湿为阴邪，易阻滞气机，损伤阳气 湿性属阴，湿邪侵犯机体可损伤机体的阳气；湿邪侵犯人体，易留滞在脏腑经络中，阻碍气机运行。

湿性重浊 “重”，沉重，重着。湿邪侵犯人体可使人体出现沉重、重着的症状。“浊”，浑浊，秽浊不清。湿邪所引起的疾病，多会产生秽浊不清的分泌物和排泄物。

湿性黏滞 黏，黏腻；滞，停滞。湿邪致病具有黏腻、停滞的特点，主要表现在两个方面：一是症状的黏滞性，如大便黏腻不爽；二是病程缠绵。由于湿性黏滞，停滞于某些脏腑组织，难以化解，病程多较长，反复发作，缠绵难愈。

湿性趋下，易袭阴位 湿邪的特性与水类似，水性趋下，所以湿邪易侵犯人体下部。

六淫

燥邪

燥邪，自然界中具有干燥、收敛、清肃等特性的外邪。燥邪侵犯人体，会引起一系列的干燥症状，即燥病。燥邪致病多见于秋季，有温燥和凉燥之分。初秋，夏季的余热与秋季燥邪相结合形成“温燥”；秋末，初冬的寒气与秋季燥邪相结合则形成“凉燥”。



名称：燥邪

属性：阳邪

季节：秋季常见

特点：干涩

燥邪的性质及致病特点：

燥性干涩，易伤津液 干，干燥；涩，涩滞。燥是缺乏津液的表现，燥邪侵犯人体最易损伤机体的阴液，使皮肤、孔窍因失于滋养而出现各种干燥、涩滞不畅的症状。

燥易伤肺 肺脏娇弱，喜润而恶燥。肺主气，司呼吸，与外界空气直接相通，而且肺开窍于鼻，外合皮毛，所以燥邪伤人最易损伤肺津，影响肺的宣发肃降功能，从而出现干咳少痰，或痰液胶黏难咳，或痰中带血、喘息、胸痛等症状。肺与大肠互为表里，燥邪可自肺影响到大肠，导致大便干燥不畅。

六淫

火邪

自然界中具有火之炎热特性的外邪称为“火邪”。火邪所引发的疾病为外感热病，多发生在夏季。



名称：火邪

属性：阳邪

季节：夏季

特点：壮热

火邪的性质及致病特点：

火热为阳邪，易伤津耗气。火邪侵犯人体可出现高热等阳热症状。火热之邪伤人最易逼迫津液外泄，损伤人体阴液；津能载气，津液外泄，气也随之外泄；“壮火食气”，因此热邪致病还可出现体倦、乏力、少气等气虚的症状。

火热性炎上 火热之邪具有燔灼^{*}向上的特性，所以多侵犯人体上部。

火热邪易生风、动血 “生风”是指热邪侵犯人体易引起“肝风内动”。“动血”是指火邪易引起各种出血的病证。

火邪易扰心神 火热之邪侵入营、血分^{*}，可扰乱心神，而出现一些神志症状，如烦躁、神昏等。

火邪易致疮痍 火邪侵入人体血分，可聚于局部，腐蚀血肉而发为疮疡痈肿。

* 燔灼：燔，焚烧。燔灼，即烧灼。

* 营、血分：即营分、血分。清代名医叶天士（温病学代表）将外感温病由浅入深或由轻而重的病理过程分为卫分、气分、营分、血分四个阶段，各有其相应的证候特点。

七情

喜、怒、忧、思、悲、恐、惊

七情，就是喜、怒、忧、思、悲、恐、惊等七种情志变化，是人对事物的反映。七情是生命活动的正常现象，不会使人生病，但如果情绪波动过于剧烈或持久不懈，则会引起脏腑、气血功能紊乱，导致发病，此时七情就成了致病因素。



喜

喜为心志。心能表达人的喜悦之情。



怒

怒为肝志。肝能表达人的愤怒之情。



忧

忧为肺志。肺是表达忧愁、悲伤等情志活动的主要器官。



思

思为脾志。思虑主要是通过脾来表达的。



悲

悲为肺志。肺也可表达忧愁、悲伤等情感。



恐

恐为肾志。肾是表达惊恐之志的主要器官。



惊

惊为肾志。肾是表达惊恐之志的主要器官。

七情致病，可直接影响相应的内脏，造成脏腑气机逆乱，气血失调，从而导致各种病证发生。

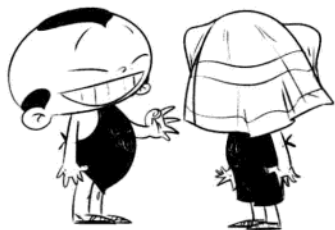


七情

喜、怒

喜则气缓，过喜伤心。

怒则气上，过怒伤肝。



喜

喜则气缓 过喜伤心

过喜伤心

正常情况下，喜能缓解紧张情绪，使心情舒畅。但是，喜悦过度而没有节制，会导致心气涣散，神志无法集中，使心受到伤害。



怒

怒则气上 过怒伤肝

过怒伤肝

过怒会使肝气横逆，血随气逆，面红目赤，严重者会造成肝阳上亢，伤耗肝血，引起吐血。



七情

忧、思

忧则气聚，过忧伤肺。

思则气结，过思伤脾。



过忧伤肺

过度忧虑，会损伤肺气，使其无法正常宣发，让人神疲力乏，意志消沉。



忧 忧则气聚 过忧伤肺



过思伤脾

过度思虑会造成气机郁结，引起脾阳阻滞，导致脾运化水谷的能力下降，出现腹胀、便溏、消化不良。



思 思则气结 过思伤脾

七情

悲、恐*、惊*

悲则气消，过悲伤肺。

恐则气怯，过恐伤肾。

惊则气乱，过惊伤肾。



悲

悲则气消 过悲伤肺

悲则气消

过度悲哀会使肺气抑郁，无法正常宣发，最终耗损，使人神疲力乏，意志消沉。

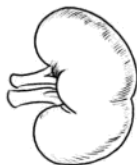


恐

恐则气怯 过恐伤肾

过恐伤肾

肾主纳气。过恐或过惊都会使气机紊乱而不能下达到肾，肾气不固，会引发大小便失禁。



惊

惊则气乱 过惊伤肾

过惊伤肾

肾主纳气。过恐或过惊都会使气机紊乱而不能下达到肾，肾气不固，会引发大小便失禁。



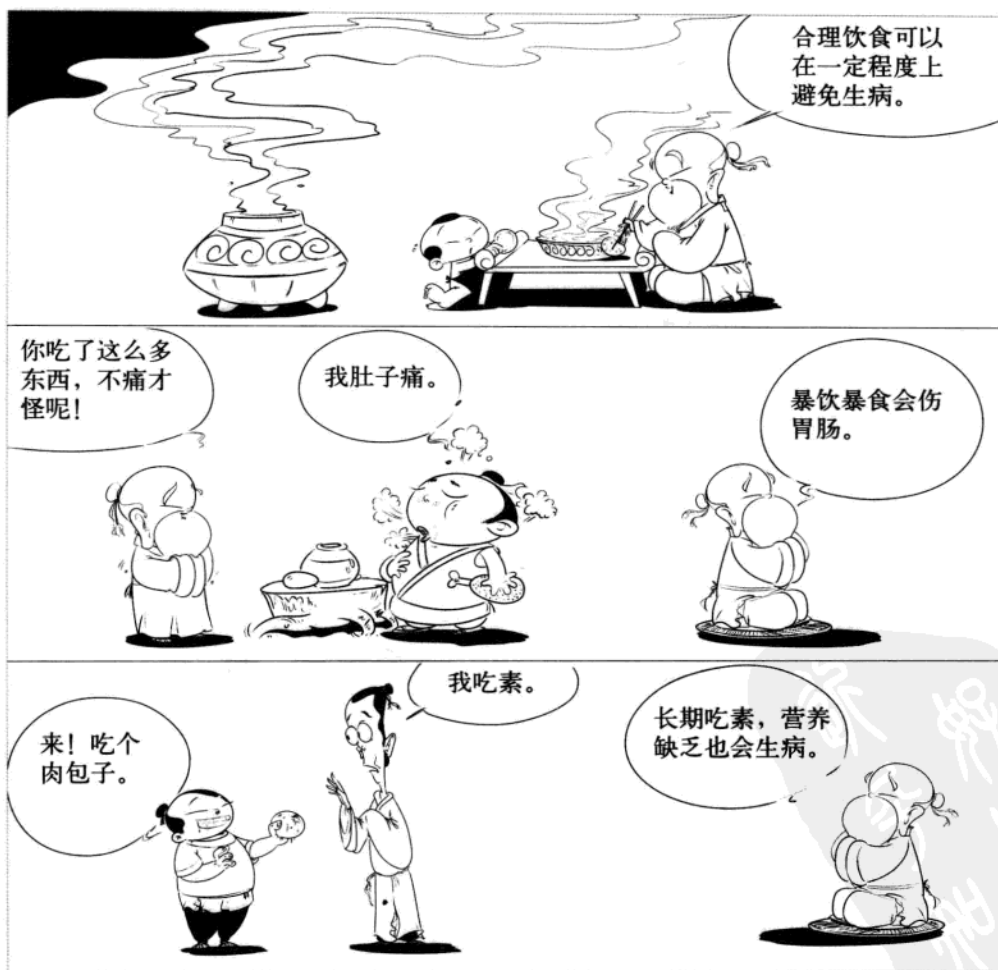
* 恐：因事先已知而整日惶恐不安。

* 惊：事先未知，因事出突然而惊动。

其他因素

饮食致病

人吃五谷杂粮，怎能不生病？有毒食物、腐败食物、暴饮暴食、三餐无常、冷热不调、长期吃素、饮食不卫生，都可能使人生病。

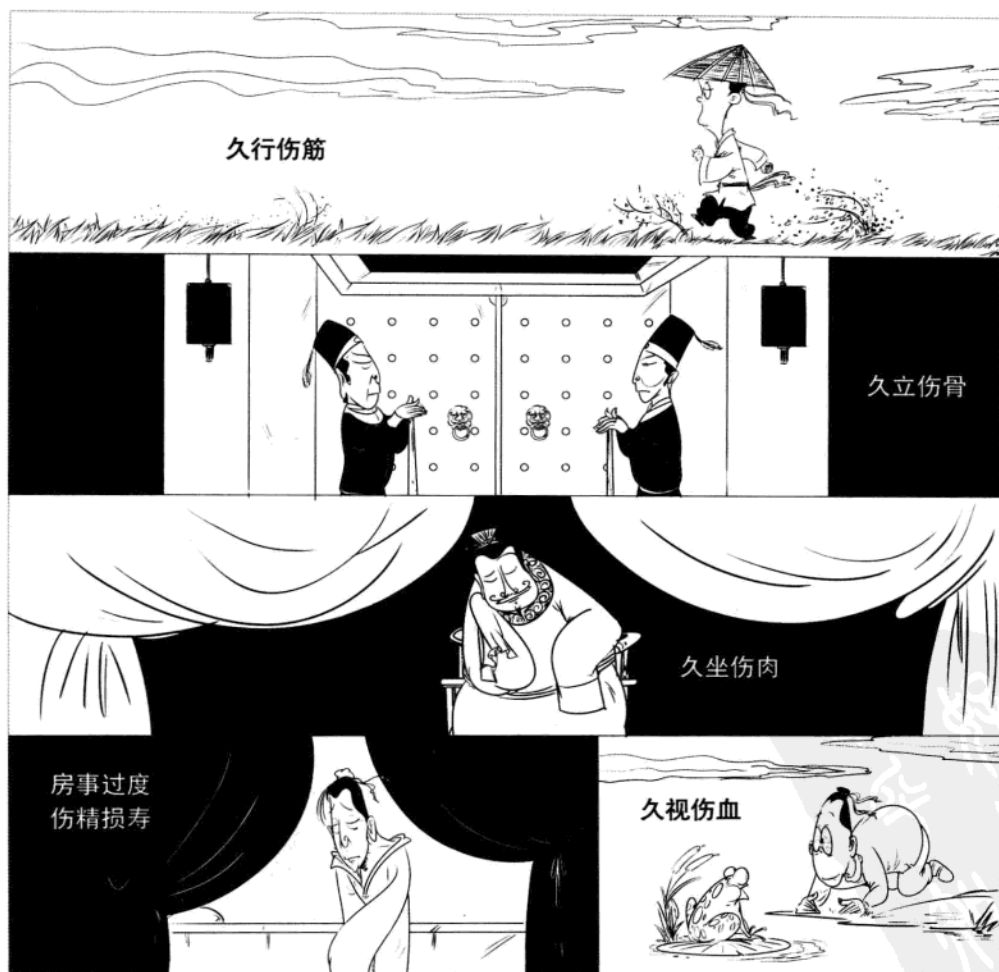


其他因素

劳逸过度致病

过于劳累或过度安逸都会影响气血、津液运行，使人生病。例如，劳力过度会耗气力，劳心过度会伤心血；久行会伤筋，久立会伤骨，久坐会伤肉，久卧会伤气，久视会伤血；房事过度会伤精损寿。

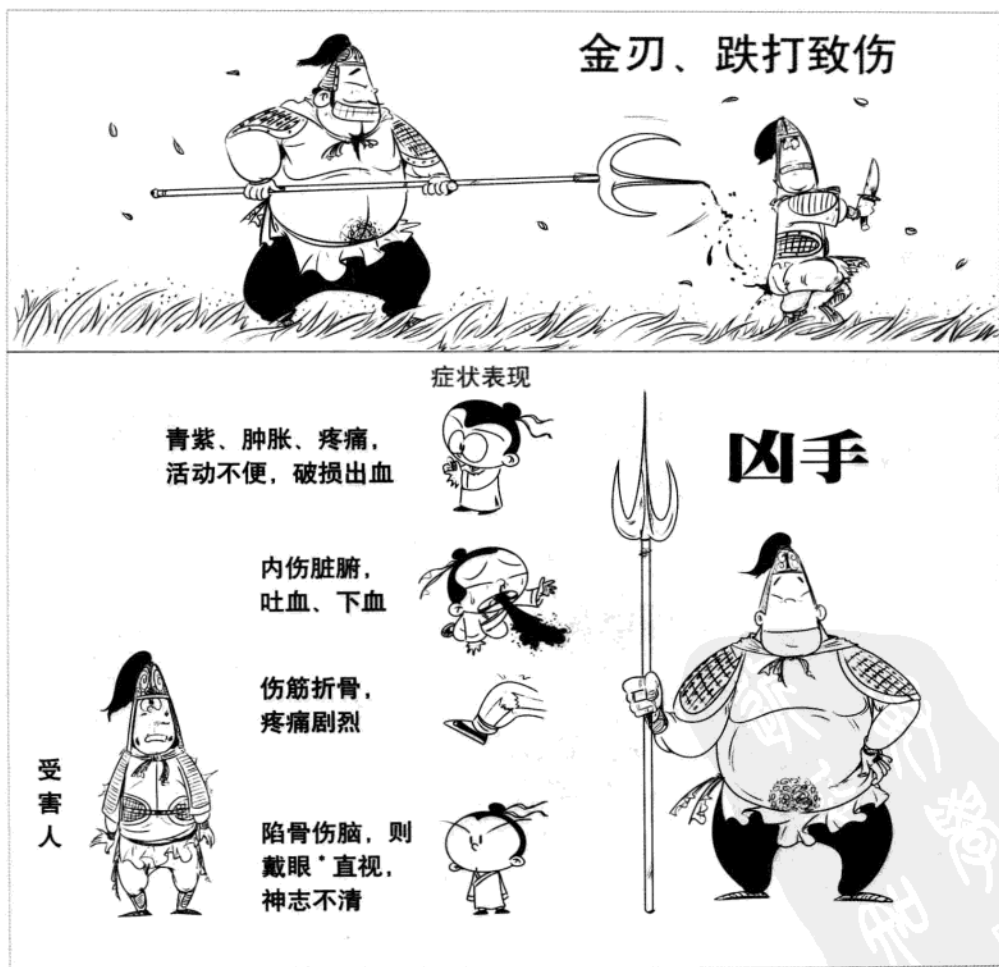




其他因素

外伤致病——金刃、跌打致伤

人在遭受金刃伤害、跌打后，会引起创伤。伤及皮肉筋骨会出现气血瘀滞症状；如果染毒，毒邪进入内脏，会导致一系列神志不清，甚至危及生命。



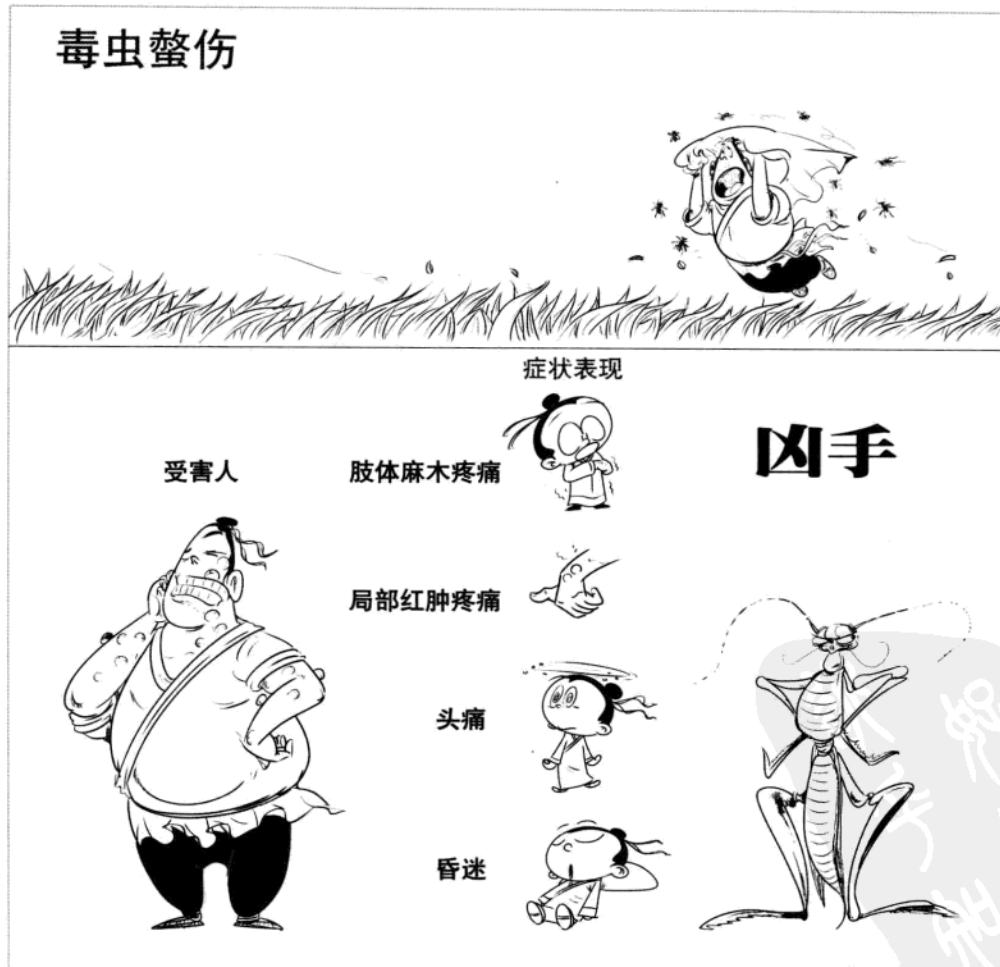
* 戴眼：目睛上视而不能转动，是病在危重阶段所出现的一种症状。

其他因素

外伤致病——毒虫螫伤

人在遭受毒虫螫伤后，会出现局部红肿疼痛、出疹、肢体麻木疼痛等症状，严重的还会头痛、昏迷。

毒虫螫伤



其他因素

外伤致病——毒蛇咬伤

人被毒蛇咬伤后，会出现伤口疼痛、麻木、肿胀，起水疱、坏死，形成溃疡，甚至死亡。

毒蛇咬伤



症状表现



伤口疼痛麻木



肿胀，起水疱



坏死，形成溃疡

凶手



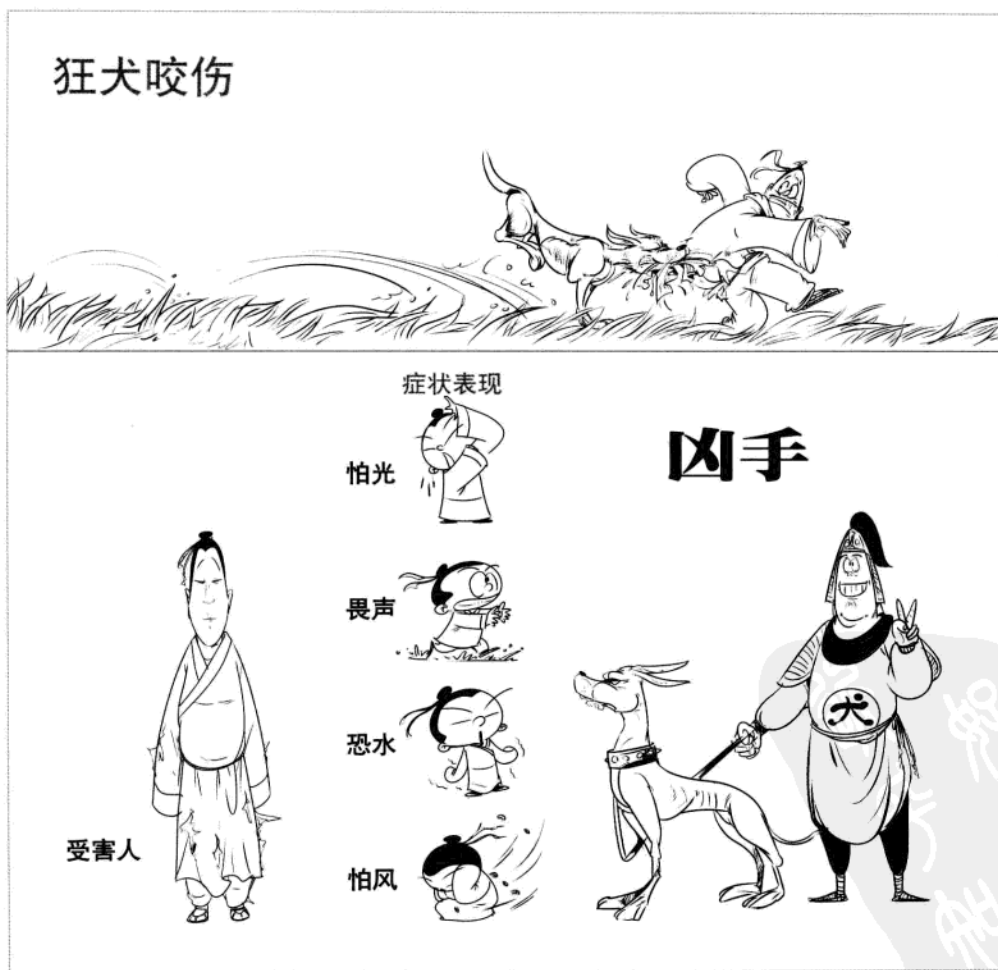
受害人



其他因素

外伤致病——狂犬咬伤

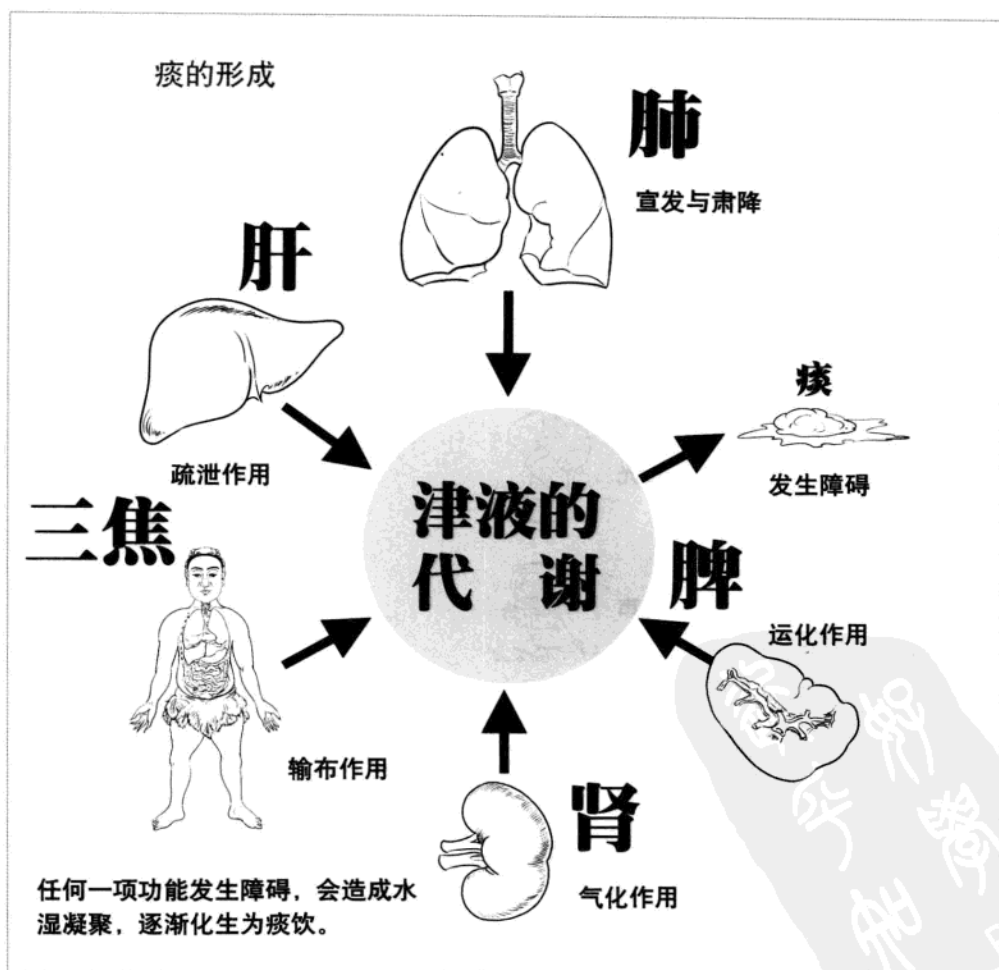
人被狂犬咬伤，多会出现以下反应：怕光，畏声，恐水，怕风，呼吸困难，四肢抽搐等反应。



其他因素

痰饮

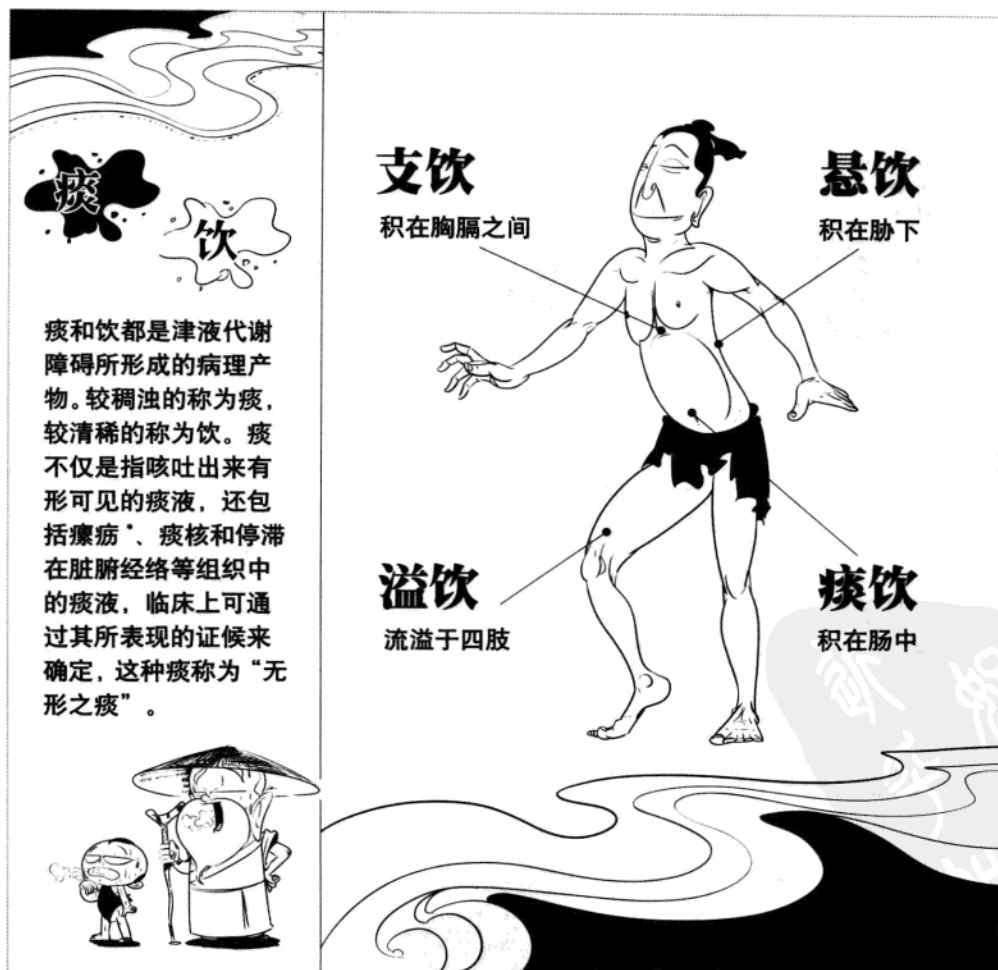
人体中，很多器官都参与了津液代谢活动，以脾的运化、肝的疏泄、肺的宣发与肃降、肾的气化和三焦的布散等作用最为重要，其中任何一项发生障碍，都会造成水湿凝聚，逐渐生成痰饮。



其他因素

痰饮致病

痰饮形成后，会随着气机的流动布散到体内各处引起水肿等病变。



* 瘰癧：结核类疾病。主要表现为颈部缓慢出现豆粒大小圆滑肿块，累累如串珠，不红不痛，溃后脓水清稀，夹有败絮状物，易成为瘰管。

其他因素

瘀血

瘀血的成因：血寒或血热引起的血液凝滞；气虚血弱，气机无力推动血液运行；因外伤造成血液溢出，滞留在组织中，出现肿块。

瘀血形成后，会阻滞气血运行，使经络不通，发生疼痛、肿块和出血。

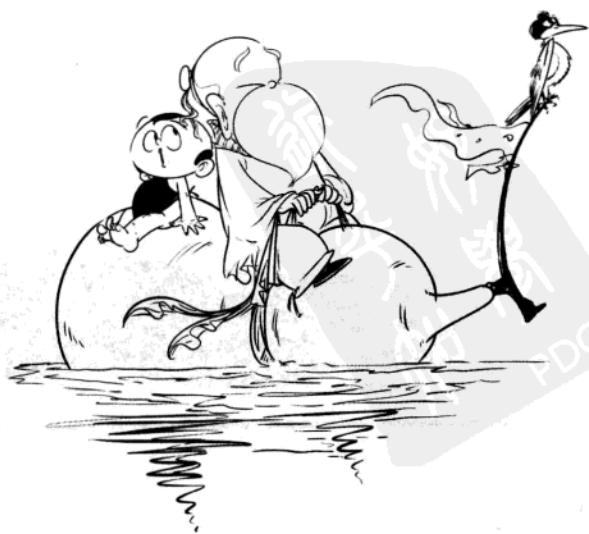


病机学说

【点睛之语】

病机，指疾病发生、发展与变化的机制。

人生病时，在身体正气与邪气争斗的过程中，生理功能所产生的种种变化，构成了病机学说的主要内容。



病机学说的主要内容

疾病发生时，在人体正气与邪气争斗的过程中，生理功能所发生的种种变化，就是病机学说要研究的内容。

病机学说主要研究以下几个方面的内容

正与邪的传变

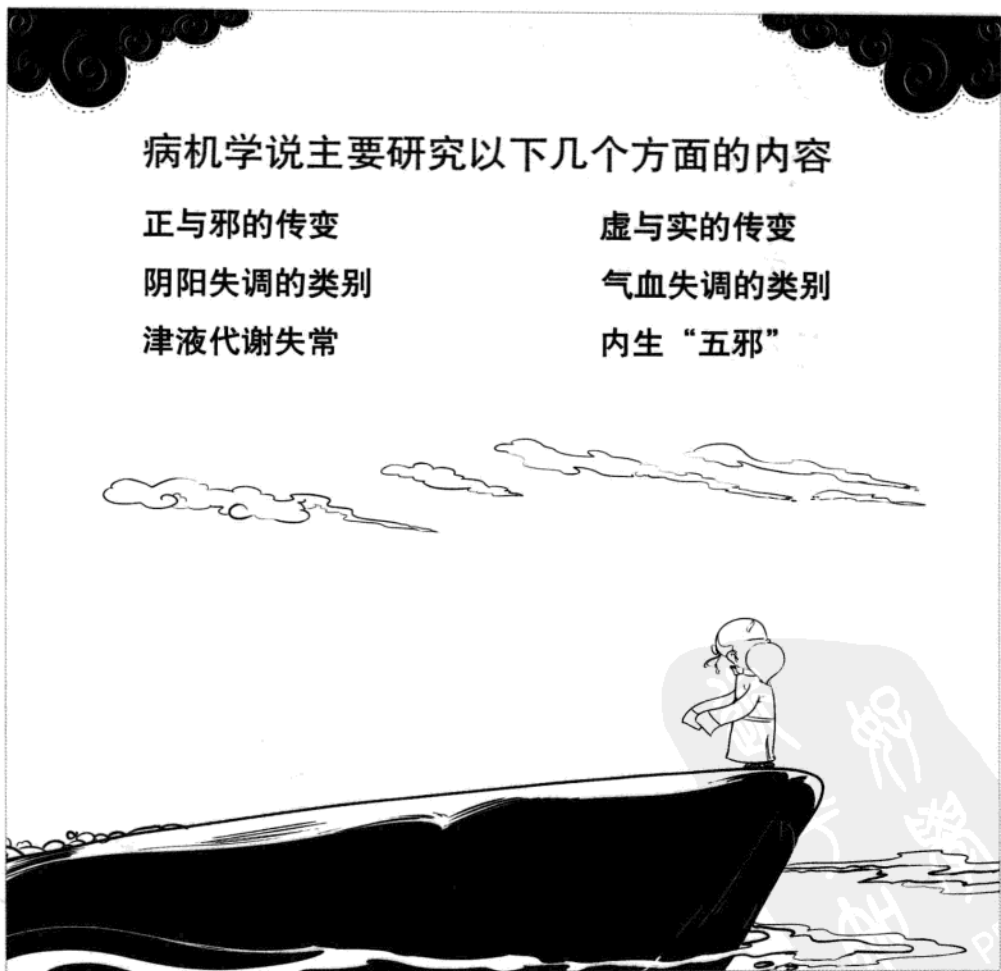
虚与实的传变

阴阳失调的类别

气血失调的类别

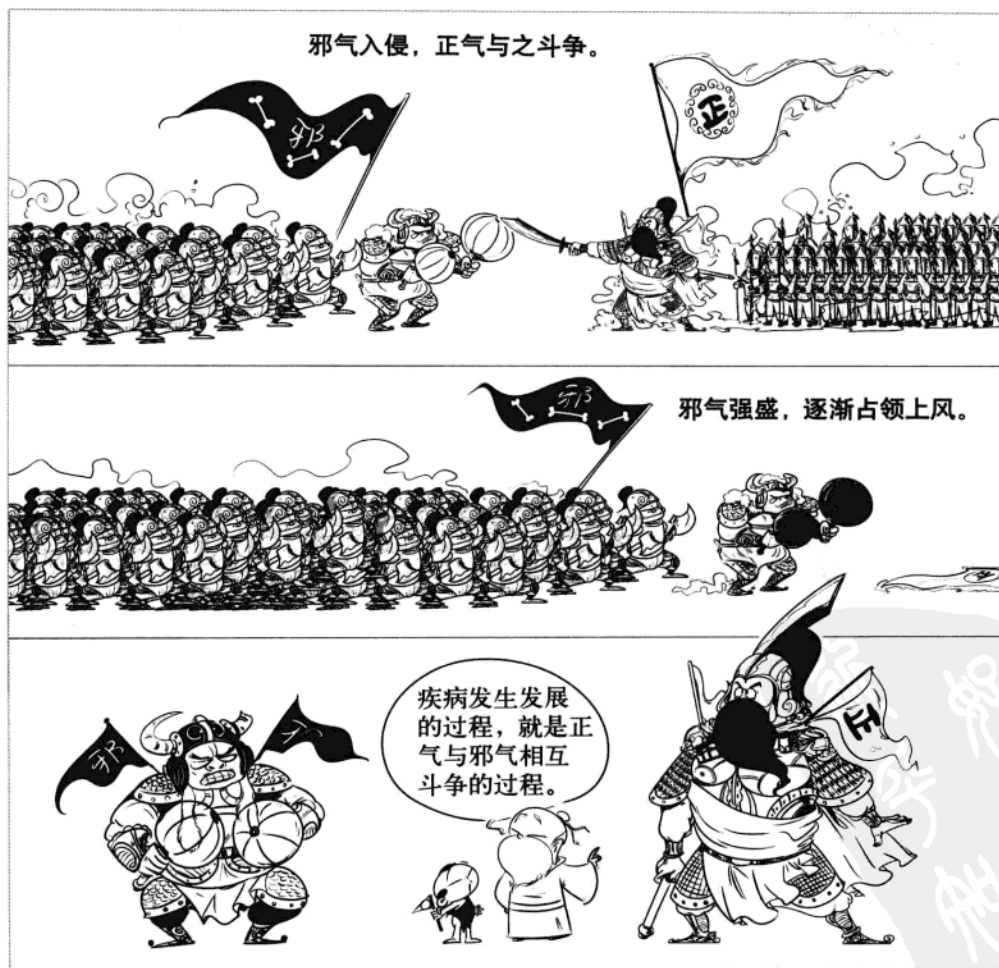
津液代谢失常

内生“五邪”



正与邪的传变

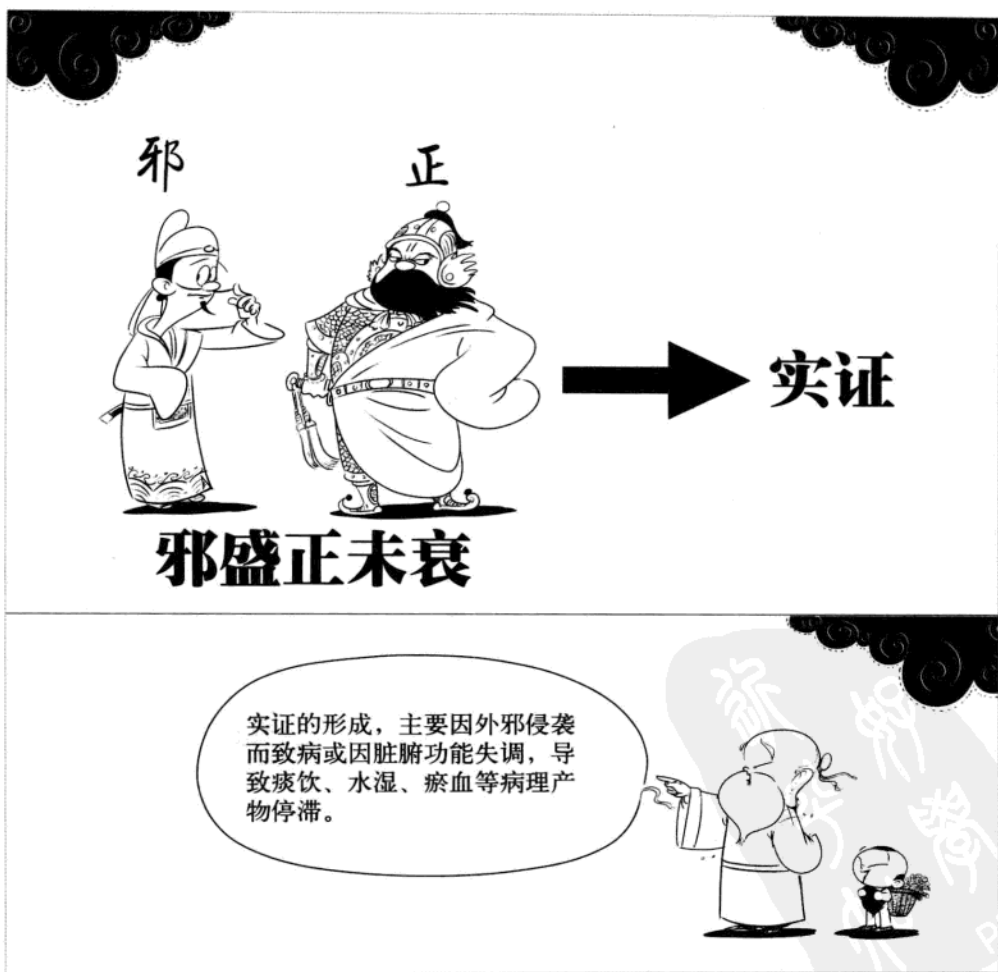
人体的正气有抵抗和消灭病邪的作用。当邪气侵袭人体时，正气会同邪气进行斗争，如果邪气十分强盛，会逐渐占领上风，使正气不断虚衰。



正与邪的传变

实证

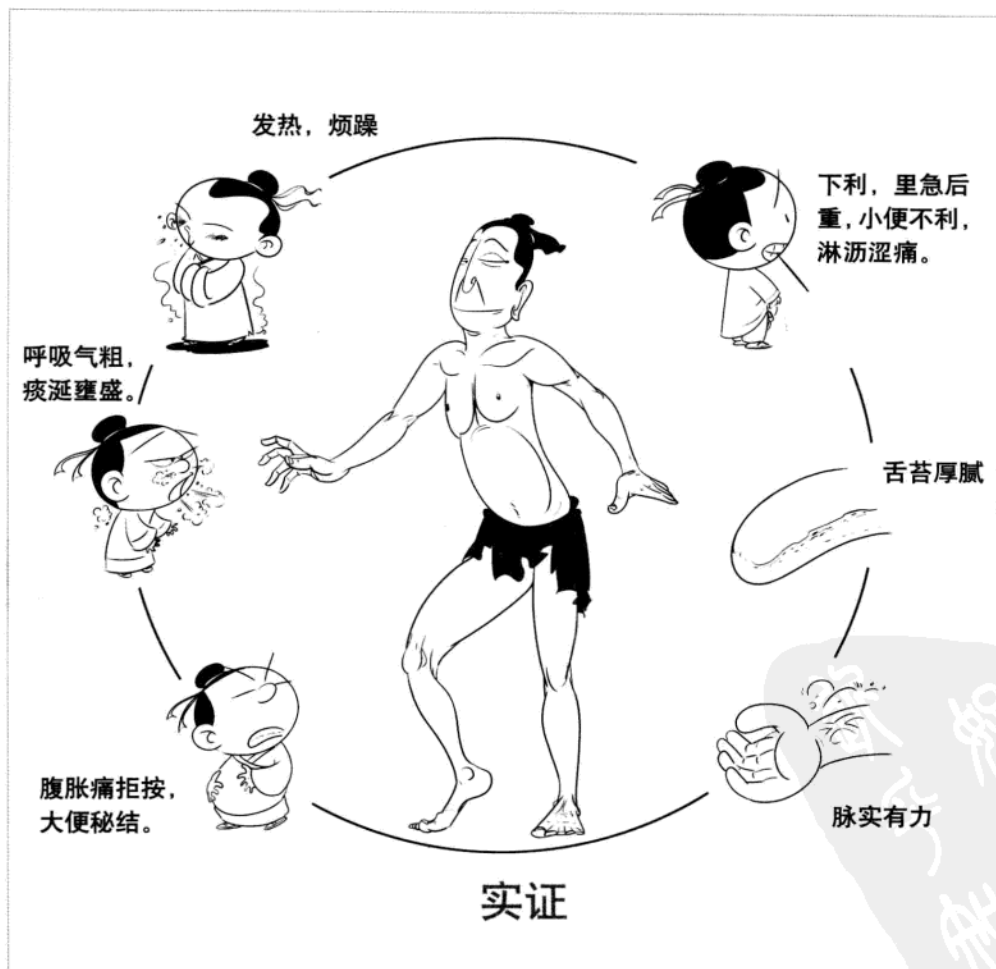
人体内的邪气亢盛，而正气尚未虚衰，两者都比较强大，正与邪之间的斗争十分剧烈，表现以邪气盛实为主，这就是实证。



正与邪的传变

实证的症状

实证的主要症状表现：发热，烦躁，神志不清，胡言乱语；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。



* 痰涎壅盛：体内痰多。

* 腹胀痛拒按：肚子痛又不让用手按，越按越痛。

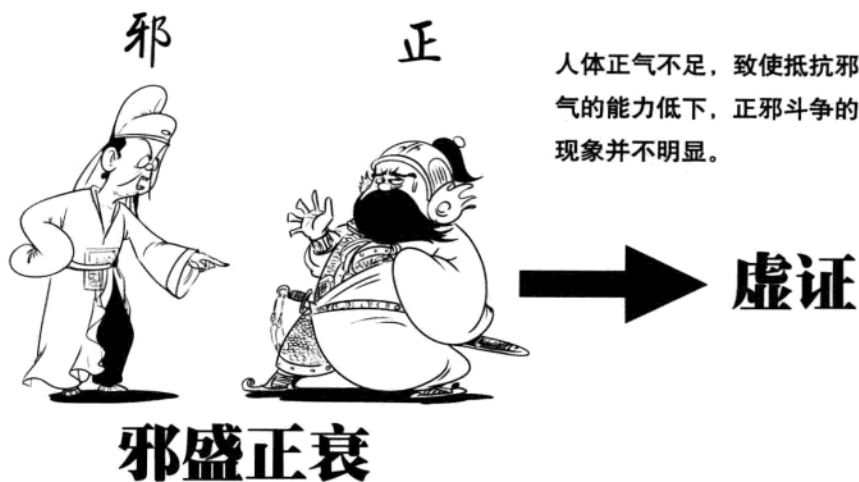
* 下利：腹泻。

正与邪的传变

虚证

虚证是人体的正气虚损所表现出来的病证。

当外邪亢盛时，如果正气已经虚弱，不足以抵抗邪气，就表现为虚证。



虚证，多出现于疾病的后期。主要由于先天不足、后天失养、疾病耗损或大汗、大下、大吐、大出血等原因而引起。



先天不足



后天失养



大吐

正与邪的传变

虚证的症状

虚证的主要症状表现：面色淡白，精神萎靡，身疲乏力，形寒肢冷；大便滑脱，小便失禁；舌质胖嫩，脉虚沉迟；五心*烦热，口咽干燥，盗汗潮热；舌红少苔，脉虚细数。



面色淡白



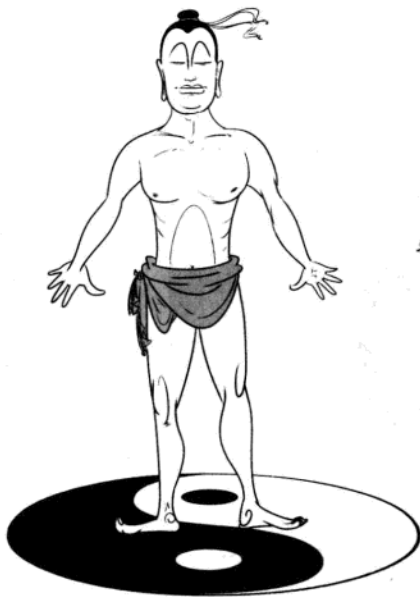
身疲乏力



脉虚沉迟



小便失禁



虚证



五心烦热



盗汗潮热



舌红少苔

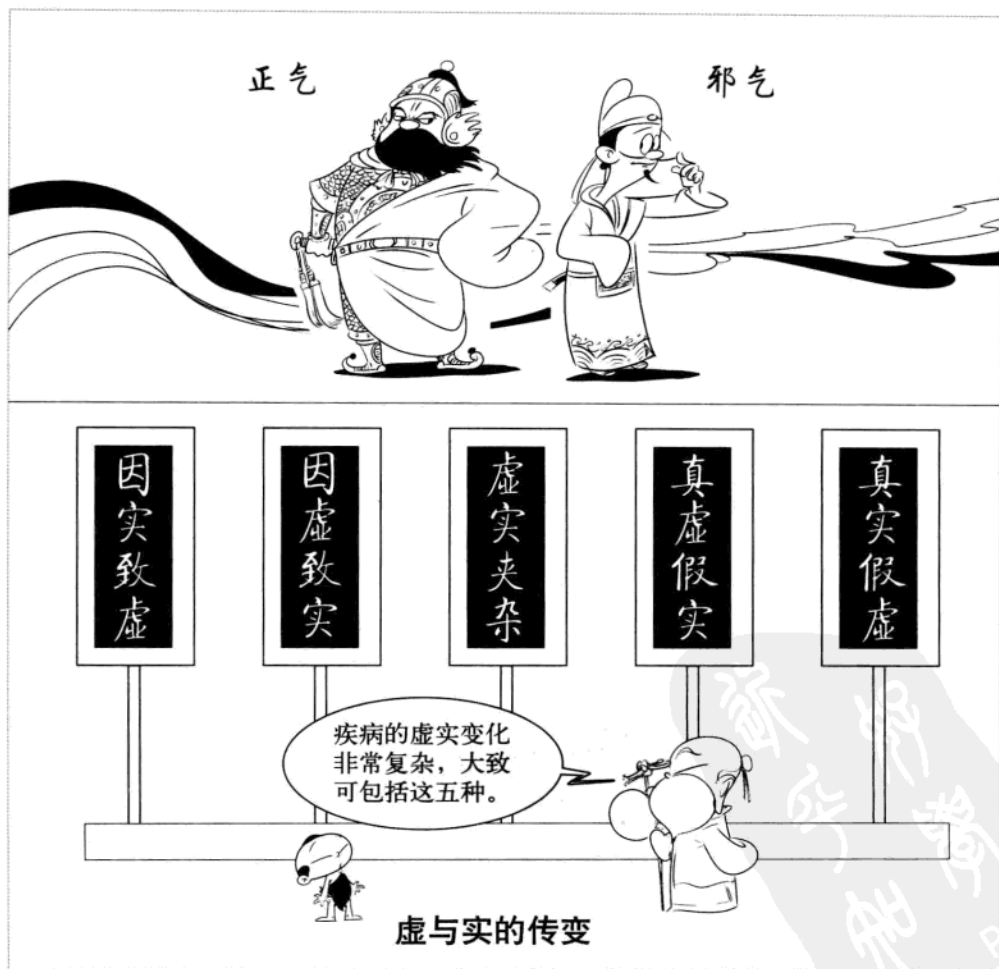


口咽干燥

* 五心：双手掌心、双脚掌心、心窝。

虚与实的传变

在疾病发展过程中，邪气和正气的亢盛或衰弱会随着病情的发展而发生变化，因而病机也有虚实间的转化，会相应出现变化和错杂。虚实转变主要包括：因实致虚、因虚致实、虚实夹杂、真虚假实、真实虚假。



虚与实的传变

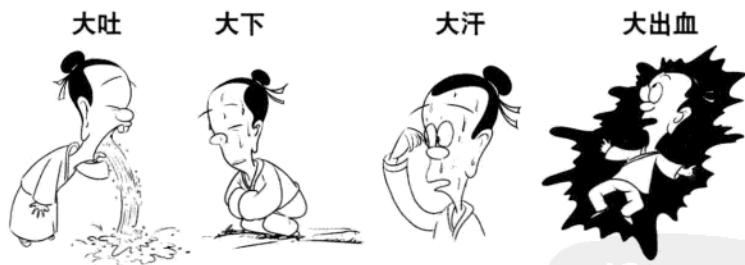
因实致虚

所患疾病原本属于实证，但因治疗不当或因大汗、大吐、大下、大出血等因素耗损了气血，病情会由实证转化成为虚证。

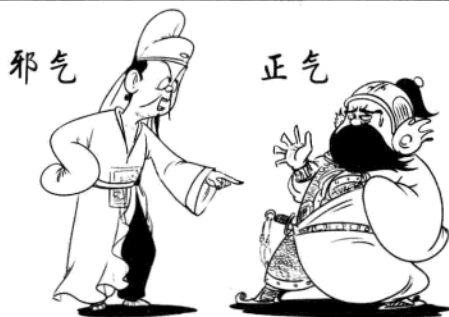
本为实证



致虚因素



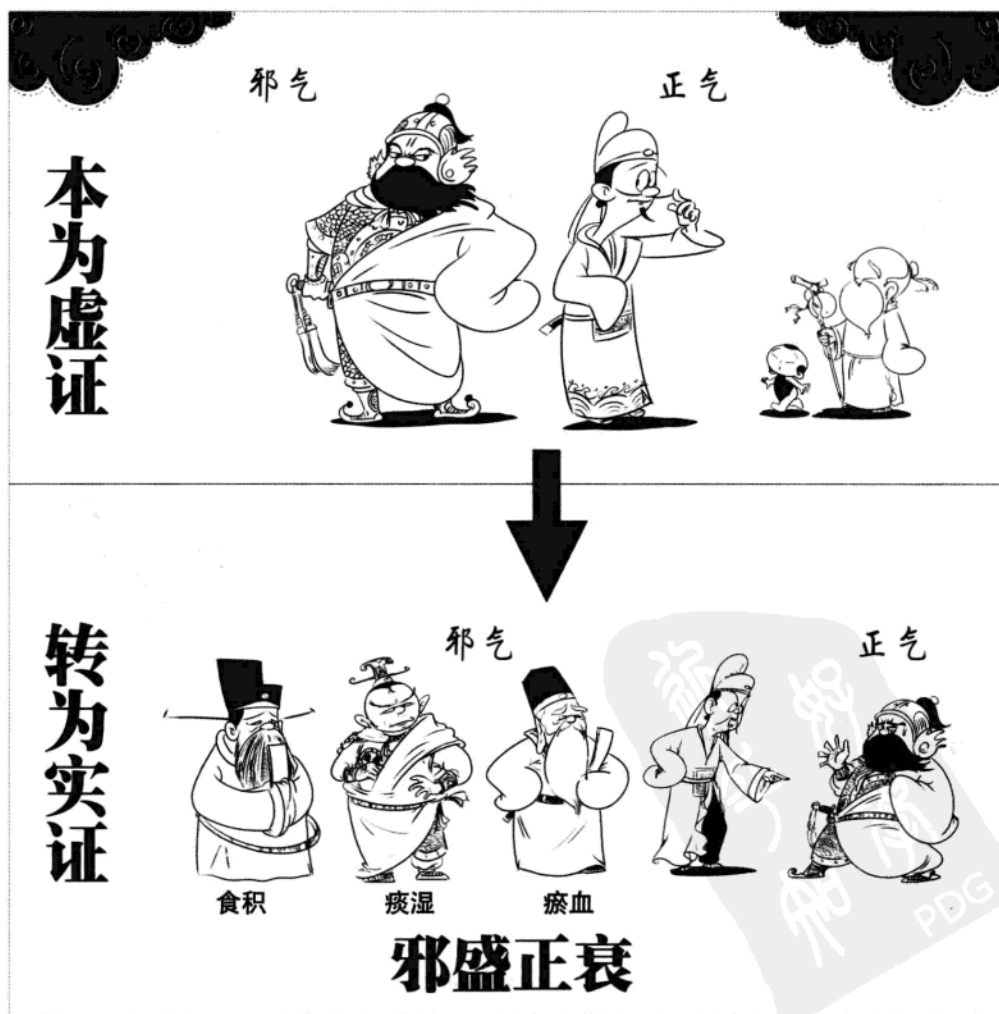
转为虚证



虚与实的传变

因虚致实

所患疾病原本属于虚证，如果治疗不当，久病不愈，气血越发虚弱，导致生理代谢功能迟缓，使食积、痰湿、瘀血等病理产物滞留在人体内，病情会由虚证转化为实证。



虚与实的传变

虚实夹杂

在疾病发展过程中，由于体质差异、病邪传变途径不同等因素的影响，虚证与实证之间常会出现虚实转化与虚实夹杂等证候。

虚实夹杂证可分为三种情况：虚中夹实、实中夹虚、虚实并重。



虚中夹实

主要病因为正气虚损，兼有实邪侵扰。
易患此证的有：实证拖延日久，久病不愈，正气受到了严重损伤，但邪气却没有退尽的病人；本来体质虚弱，又感受了外邪的人。



实中夹虚

主要病因为实邪侵扰，兼有正气虚损。
易患此证的有：在实证病程中正气受损的人；体质本来虚弱，又刚刚感受外邪的人。



虚实并重

主要病因为正气虚损和实邪侵扰都很明显，病情较重。
易患此证的有：实证严重，拖延时间太长，正气严重受损，但是实邪不见减少，甚至持续增加的病人；原本正气就很虚弱，又感受到较严重的邪气的人，可谓雪上加霜。

虚与实的传变

真虚假实

真虚假实证的主要病因是正气虚损, 气血不足。此类病证本质上属于“虚证”, 但表现出来的却是类似“实证”的假象。

真虚



假实



舌质胖嫩

脉象虚弱无力



颧红面赤 精神亢奋 烦躁



虚与实的传变

真实假虚

真实假虚证，主要是因实热、痰饮等实邪积聚，阻碍脏腑经络，使气血不能运行于外而引起的。病证的本质属“实证”，但却表现出了“虚证”的假象。

真实



假虚



舌红苔黄



脉象滑数有力



少气懒言



疲乏倦怠



四肢厥冷



阴阳失调

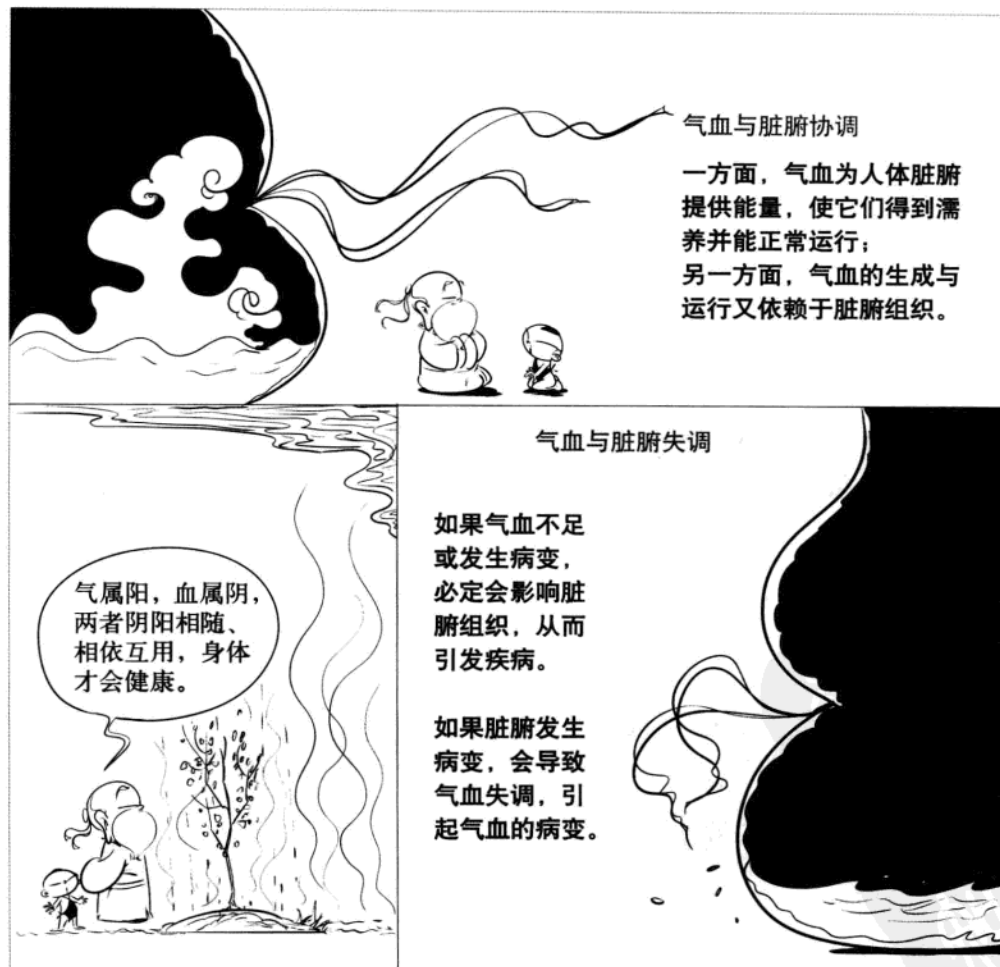
人体处于阴阳平衡状态时，身体就是健康的，如果遭受致病因素侵袭，使阴阳的平衡遭到破坏（即阴阳失调），气血、脏腑的协调发生紊乱，人就会生病。阴阳失调的主要类型有：阴盛、阳盛、阴盛格阳、阳盛格阴、亡阴、亡阳（详见本书第 33 ~ 39 页）。



气血失调

气血失调，指气或血亏损、生理功能异常及气血之间的协调关系失常。气与血相互滋生依存，气病必定累及血，血病也必定累及气。

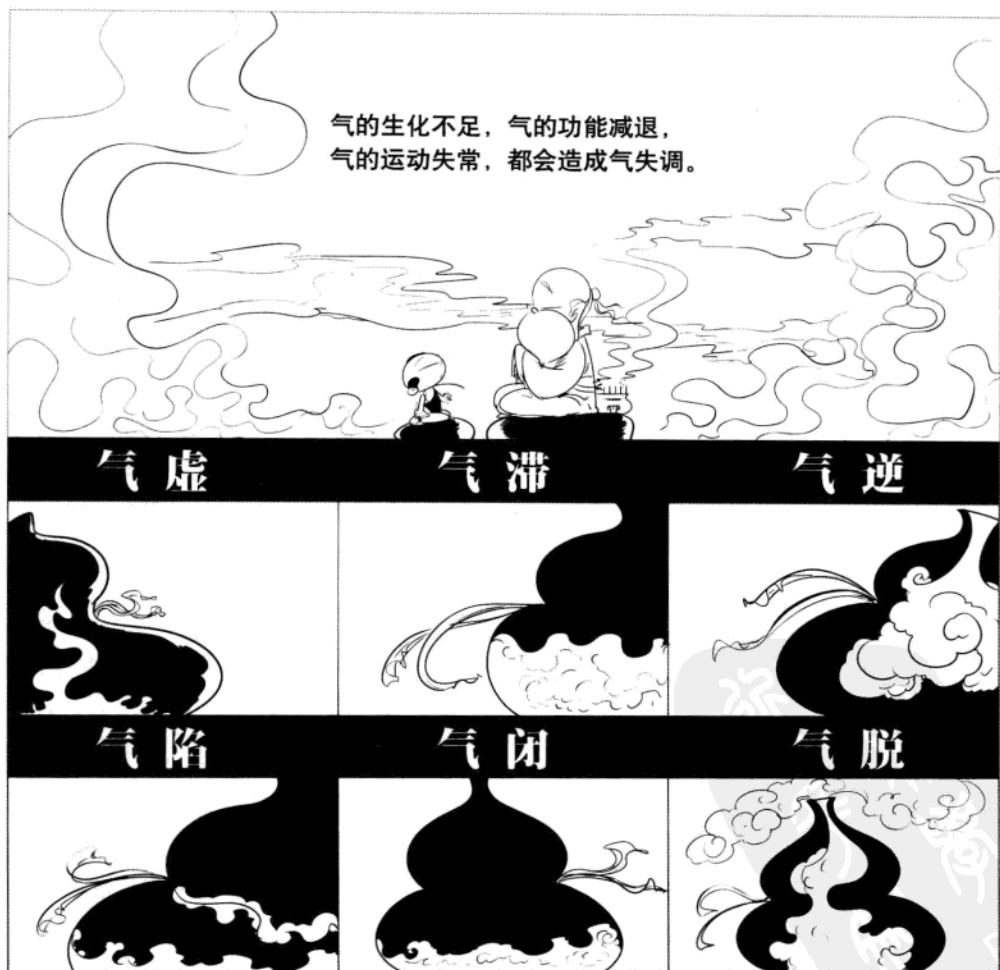
气血与脏腑关系密切，互相促进，也互相影响。



气血失调

气失调

气的生化不足，或气的功能减退，或气的运行失常，都会造成气失调。
气失调主要包括：气虚、气滞、气逆、气陷、气闭、气脱。



气血失调

气失调——气虚

气虚，就是由于某些原因导致的气生化不足。导致气虚的原因有：元气不足；后天失养；因劳伤过度而耗气；因久病不愈而导致肺、脾、肾等脏腑的功能减退，引起气生化不足。

先天不足可致气虚



后天失养也可导致气虚



劳累过度也是导致气虚的一个原因



气血失调

气失调——气虚的症状

气虚的主要症状包括：容易出汗、水肿、倦怠乏力；经常精神不振，头晕耳鸣；脉象细软无力。



容易出汗：气虚则无力护卫肌表，肌表不固便容易出汗。



水肿：气虚会引起水液代谢失调，使痰饮停聚，甚至形成水肿。



倦怠乏力：气虚则四肢肌肉失去濡养，全身倦怠无力。



脉象细软无力：气能行血，气虚则无力行血。

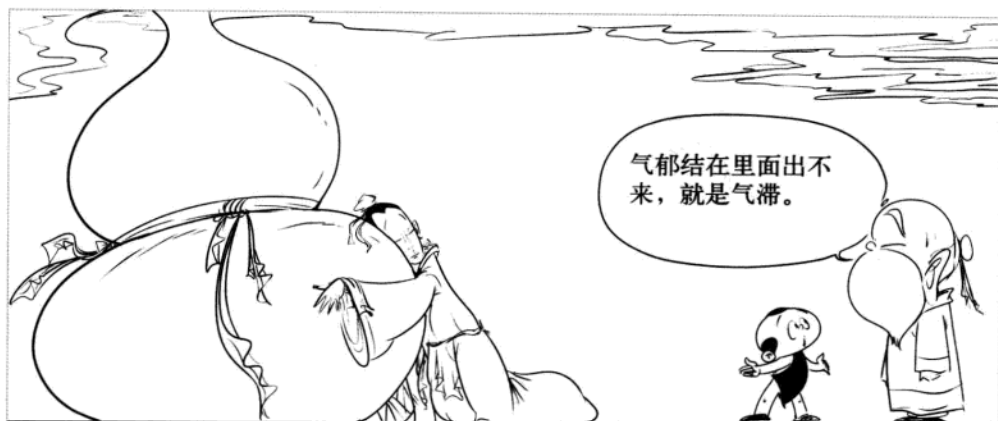


精神不振，头晕耳鸣：气虚则清阳不升，气血难以上济头面，引起头晕耳鸣。

气血失调

气失调——气滞

气滞，指脏腑、经络的气机阻滞不畅。造成气滞的原因有：饮食邪气阻碍气机；七情郁结使气机不通；体弱气虚气机运行不畅。



气滞的原因



情志内郁

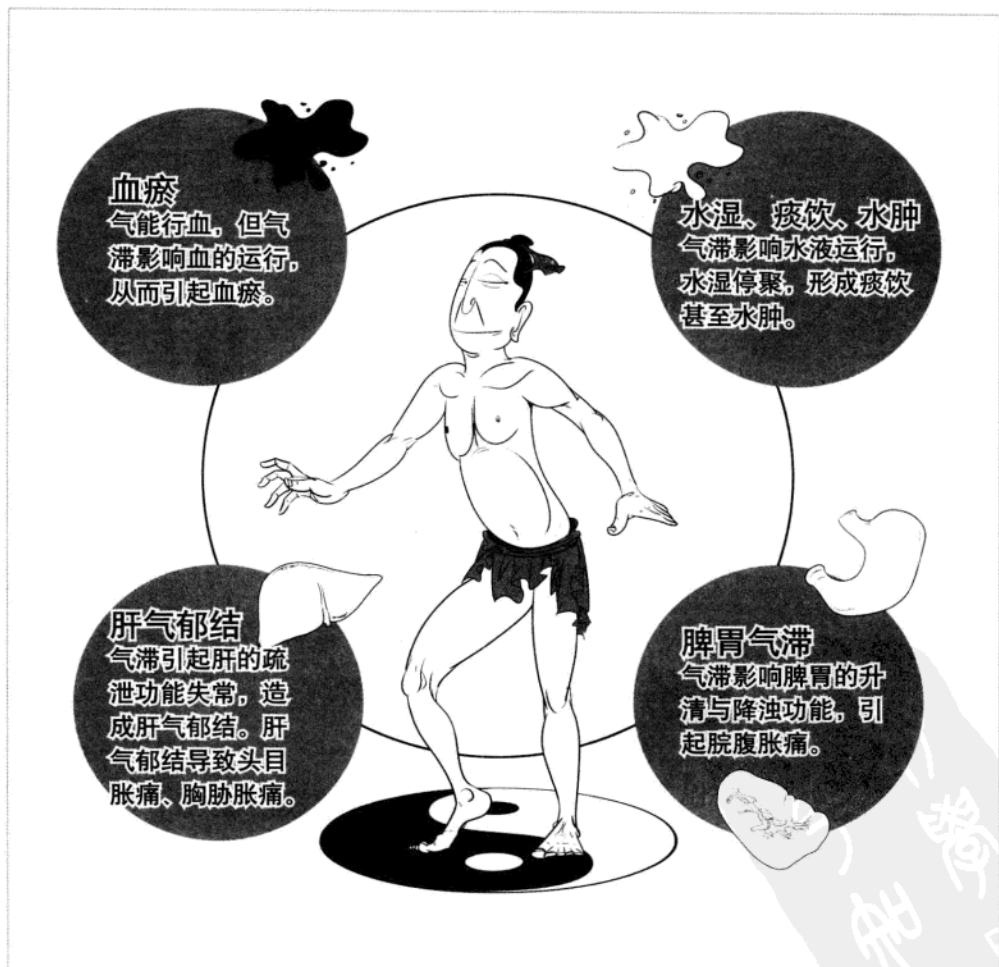
痰饮、水湿、食积、瘀血
等阻滞气的运行

外伤侵袭、跌打损伤使气
机阻滞而不畅

气血失调

气失调——气滞的症状

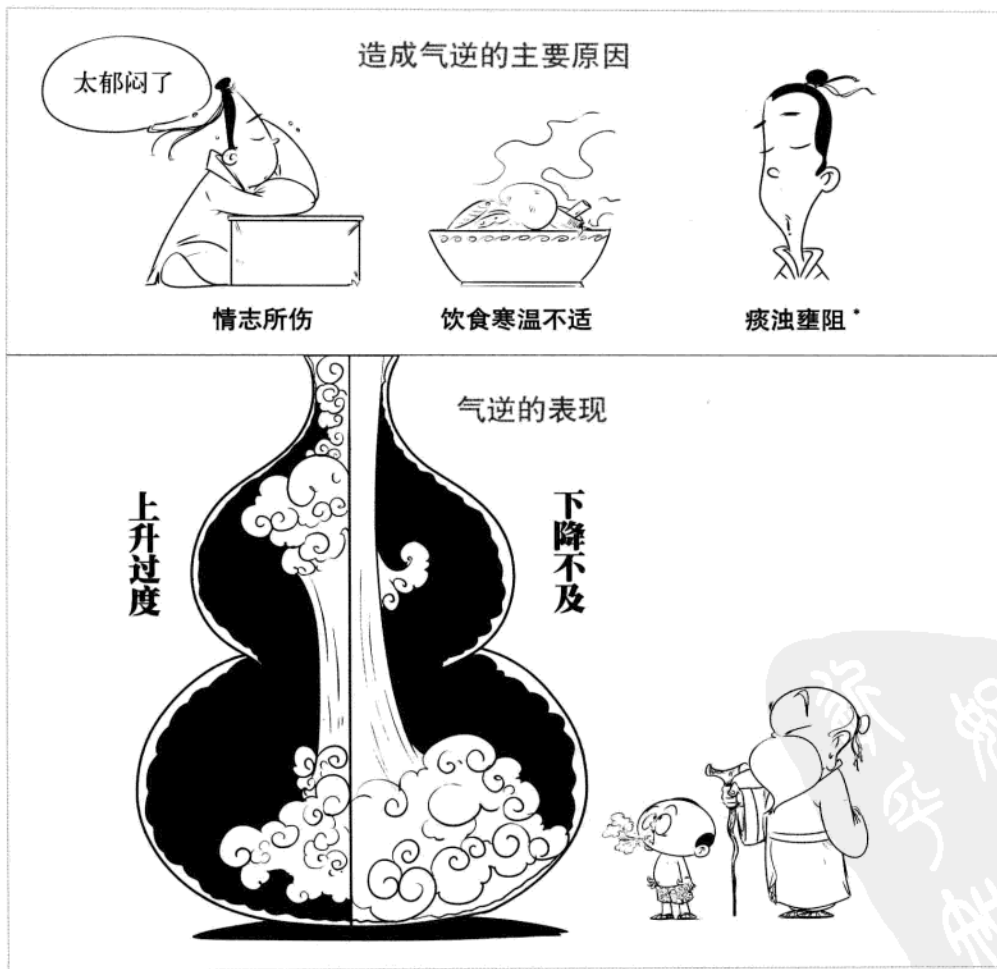
气滞的主要症状包括：血瘀、水湿、痰饮、水肿；肝气郁结而引起的头目胀痛、胸胁胀痛；脾胃气滞引起脘腹胀痛。



气血失调

气失调——气逆

因情志所伤、饮食寒温不适或痰浊阻滞等因素，导致气上升过度或下降不及，从而造成脏腑之气紊乱的病理变化，就是气逆。



* 痰浊壅阻：壅，堵塞。

气血失调

气失调——气逆的症状

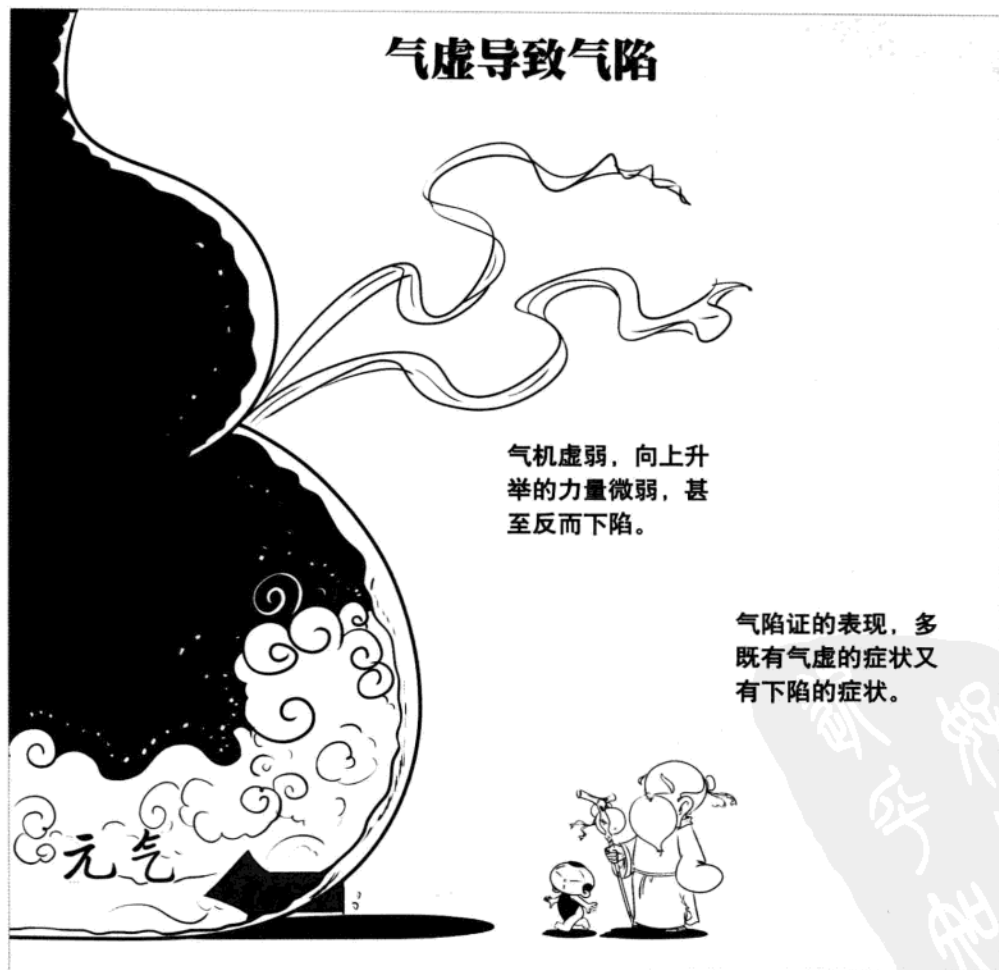
气逆的症状主要表现在肺、肝、胃等处。肺气逆，会出现咳嗽、气喘；肝气上逆，则会头胀痛，面红目赤而易怒；胃气上逆，则会引起恶心、呕吐、嗝气、呃逆。



气血失调

气失调——气陷

气陷，指气虚无力升举反而下陷的证候。气陷常由气虚证发展而来，或因劳动用力过猛、过久而损伤某一脏气所致。气陷的病人既有气虚的症状，也有下陷（如某些脏器脱垂）的症状。



气血失调

气失调——气陷的症状

脾胃气虚,会使升清降浊功能失调,清阳不升,中气下陷,会产生胃下垂、肾下垂、子宫脱垂、脱肛等病证。由于脏器的下垂压迫,还会引起腹满重坠、便意频频、气短乏力、语声低微、脉细无力等症状。

主要症状:胃下垂、肾下垂、子宫脱垂、脱肛。由于脏器的下垂压迫,还会引起腹满重坠、便意频频、气短乏力、语声低微、脉细无力等症状。



脉细无力

腹满重坠



胃下垂
肾下垂
子宫脱垂
脱肛



乏力气短
语声低微

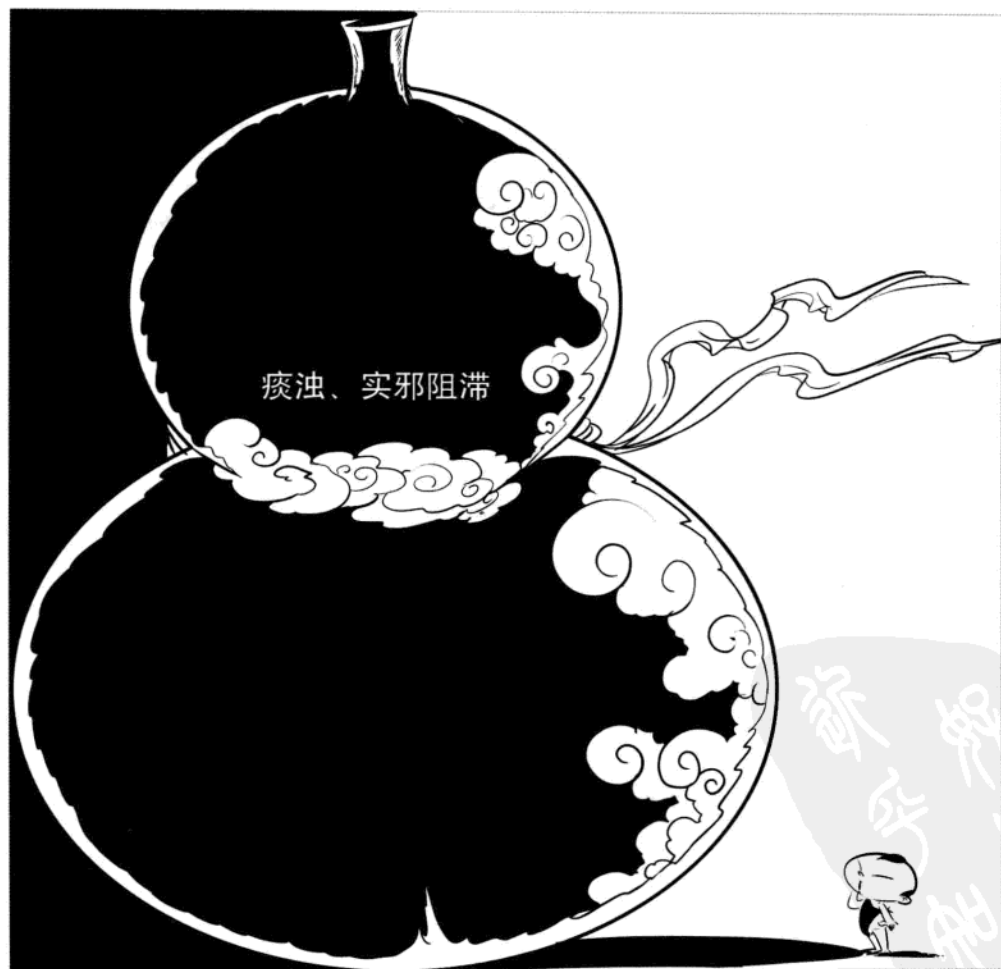


气血失调

气失调——气闭

气闭是指脏腑经络气机闭塞不通所表现出来的证候。

气闭的主要原因：痰浊实邪阻滞或气机壅塞于体内，使气血运行受到阻滞，无法温煦四肢，濡养脏腑，导致四肢厥逆、昏迷不醒等症状。



气血失调

气失调——气闭的症状

气闭主要表现：因突然接触秽浊不洁之气，使气机受阻，引起闭厥；因实热壅塞于体内而发生热厥；因突受重大精神打击导致气厥；因剧烈疼痛的刺激引起痛厥。



气血失调

气失调——气脱

气脱，指气虚到了极至而发生脱失消亡的危险。由于体内气血津液严重损耗，以致脏腑生理功能极度衰退，真气外泄而陷于脱绝危亡的境地。

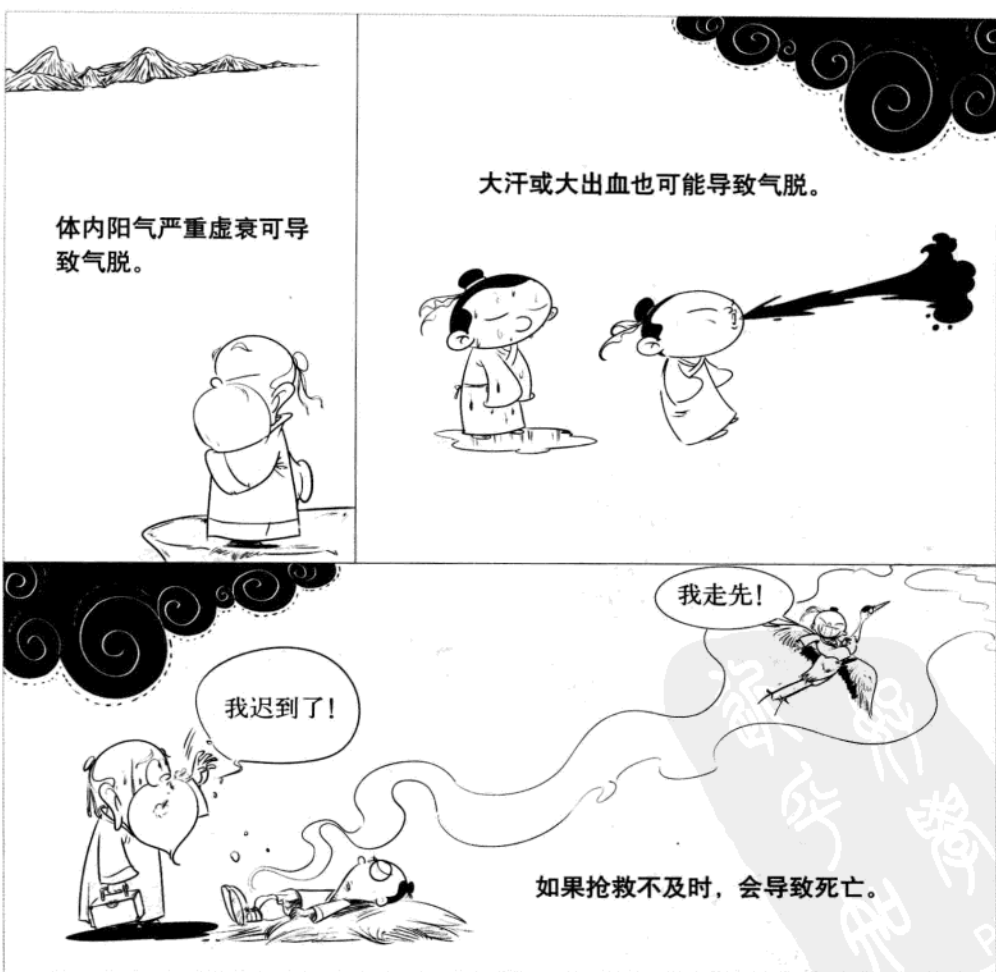
气脱多发生于疾病发展的危重阶段，若救治不及时或不当会导致死亡。



气血失调

气失调——气脱的原因

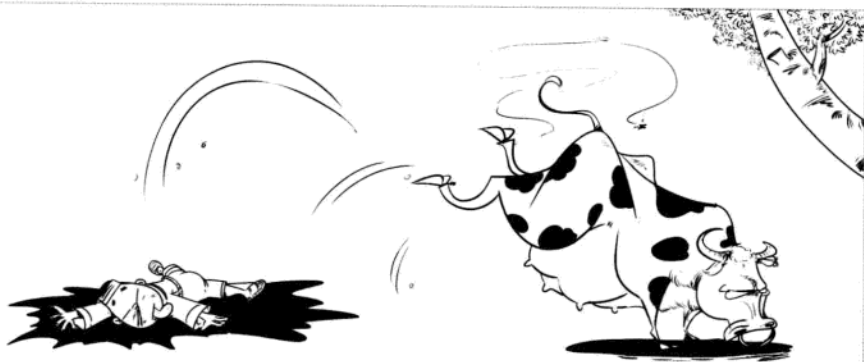
由于体内阳气严重虚衰、大出血、大汗出等原因，使阳气不能内守而外散脱失，突然发生衰竭。



气血失调

气失调——气脱的症状

气脱主要表现：大出血，气随血脱；大汗出，气随津泄；阴阳分离，真气脱失，回天乏术。



大出血，气随血脱。

大汗出，气随津泄。



阴阳离决*，抢救不力，阳气脱失无法恢复。



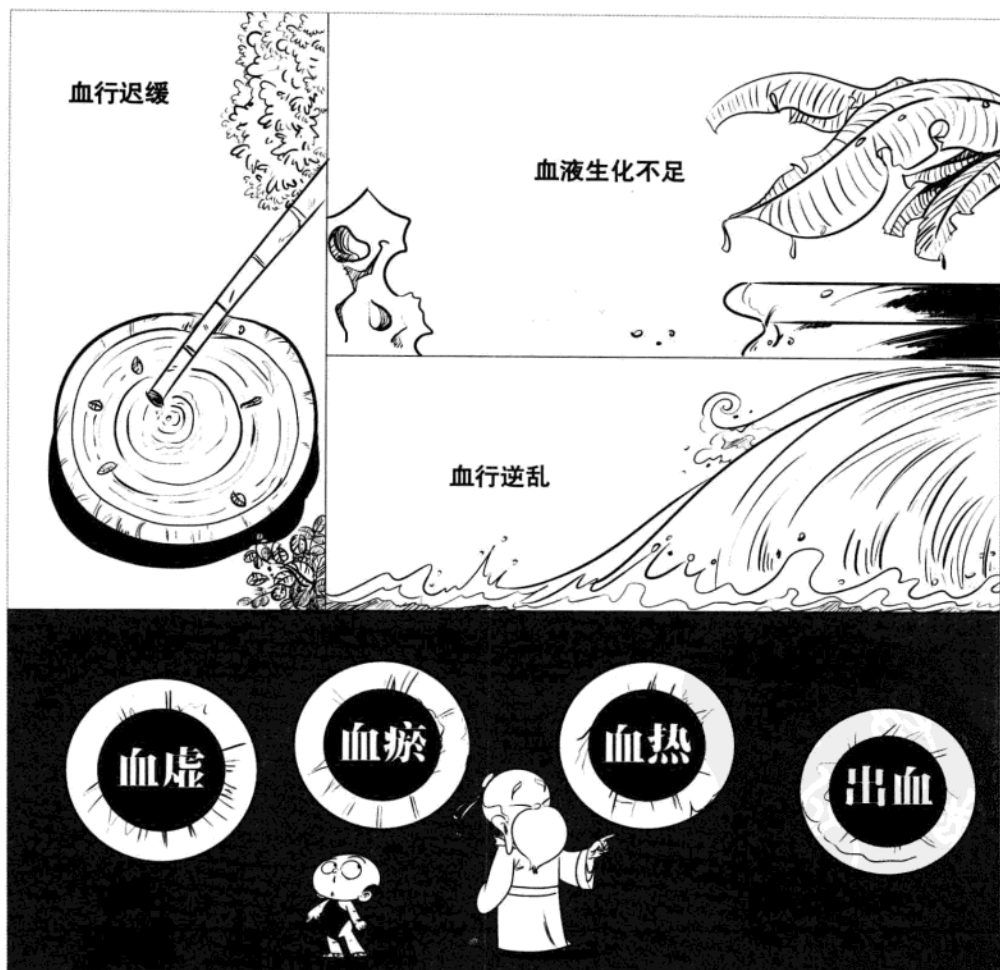
* 阴阳离决：阴阳分离，失去维系，生命垂危。

气血失调

血失调

血失调主要表现为：血液的生化不足或耗损太过；血液运行迟缓或逆乱；血液濡养功能减退。

血失调包括：血虚、血瘀、血热、出血等。

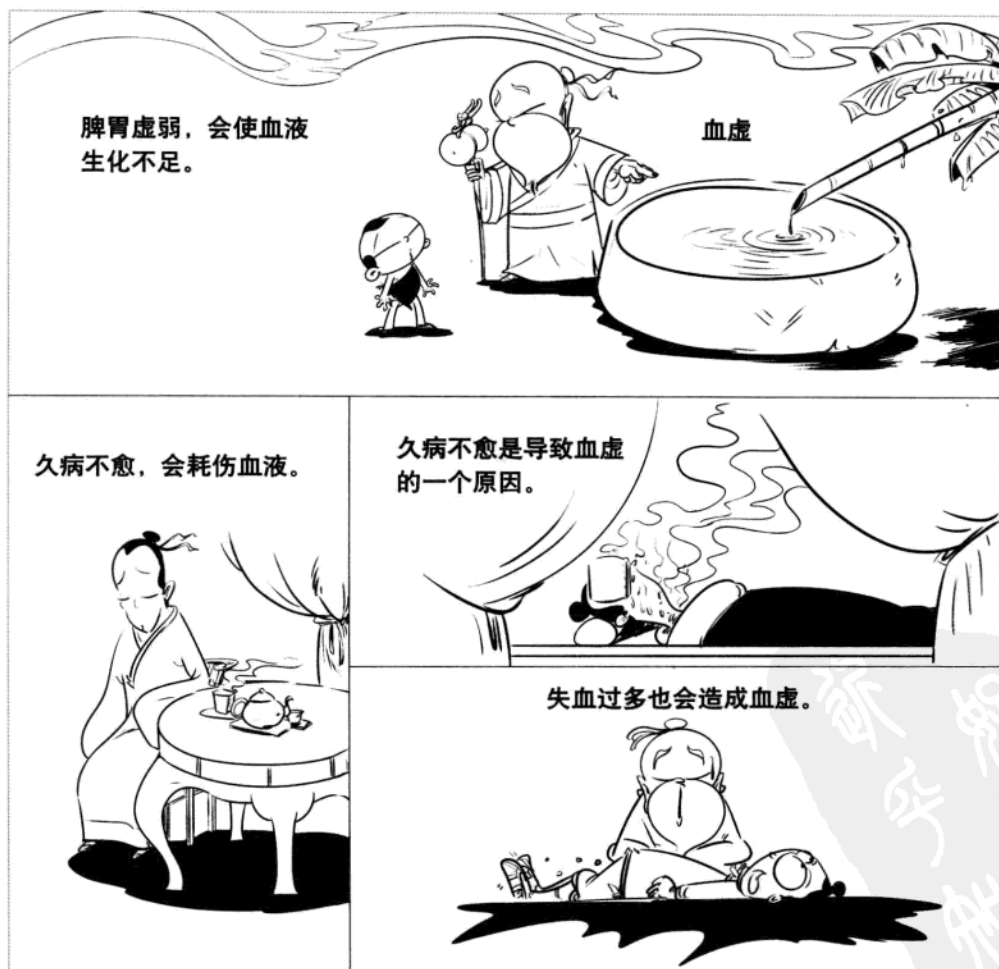


气血失调

血失调——血虚 1

血虚，指血液因生化不足，而使其濡养功能减退的一种病理变化。

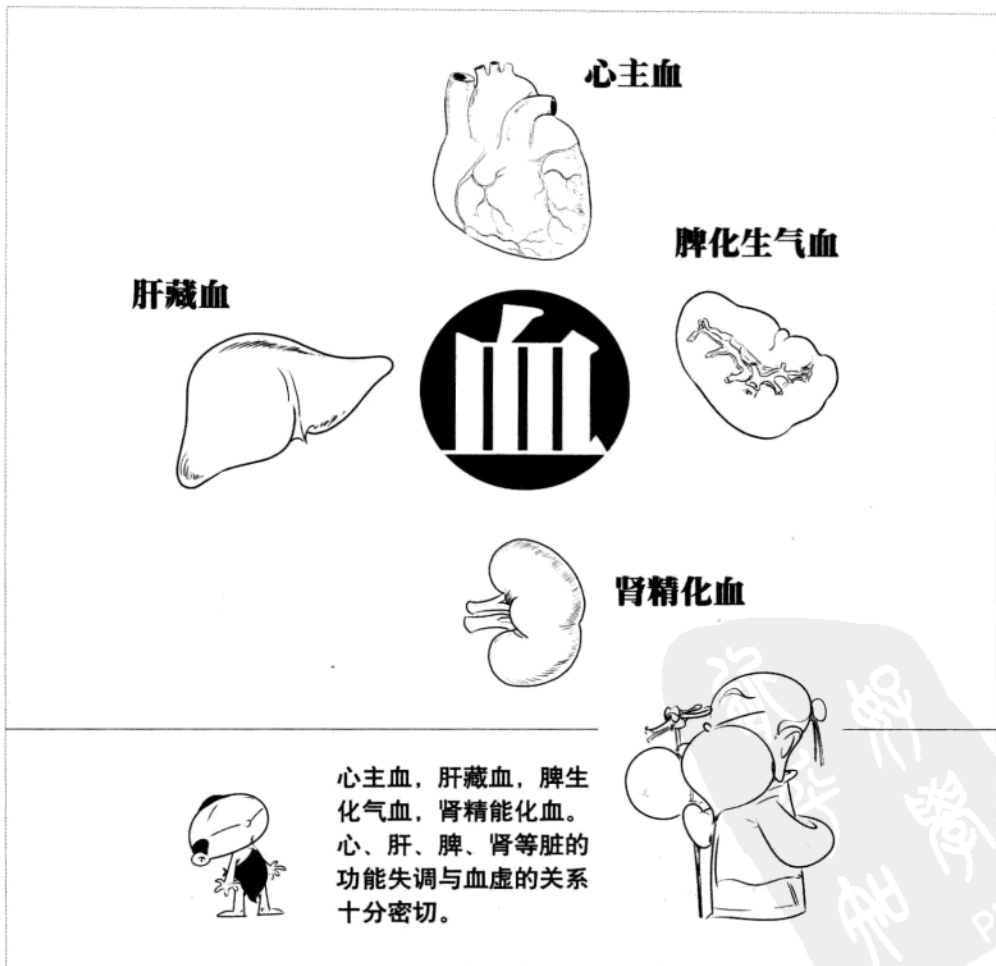
血虚的主要病因：脾胃虚弱，久病不愈，失血过多，瘀血阻滞。



气血失调

血失调——血虚 2

心主导全身的血液，肝储藏血液，调节血量；脾为气血生化之源，肾精能化血，所以血虚多与心、肝、脾、肾等脏功能失调关系密切。



气血失调

血失调——血虚的症状

血虚使全身脏腑、经络失去濡养，导致发病。头部、眼目失去濡养，会导致头晕目眩，双目干涩；筋脉得不到滋养，使肢节屈伸不利；心血不足，会心悸、怔忡；经络失养，会使肢体、肌肤麻木；肝脏失养，会致视力减退。



心悸怔忡：
血虚不能养心。



肢体肌肤麻木：
血虚不能充盈经络。



视力减退：
血虚不能养肝。



头晕目眩，双目干涩：
血虚则头目失养。

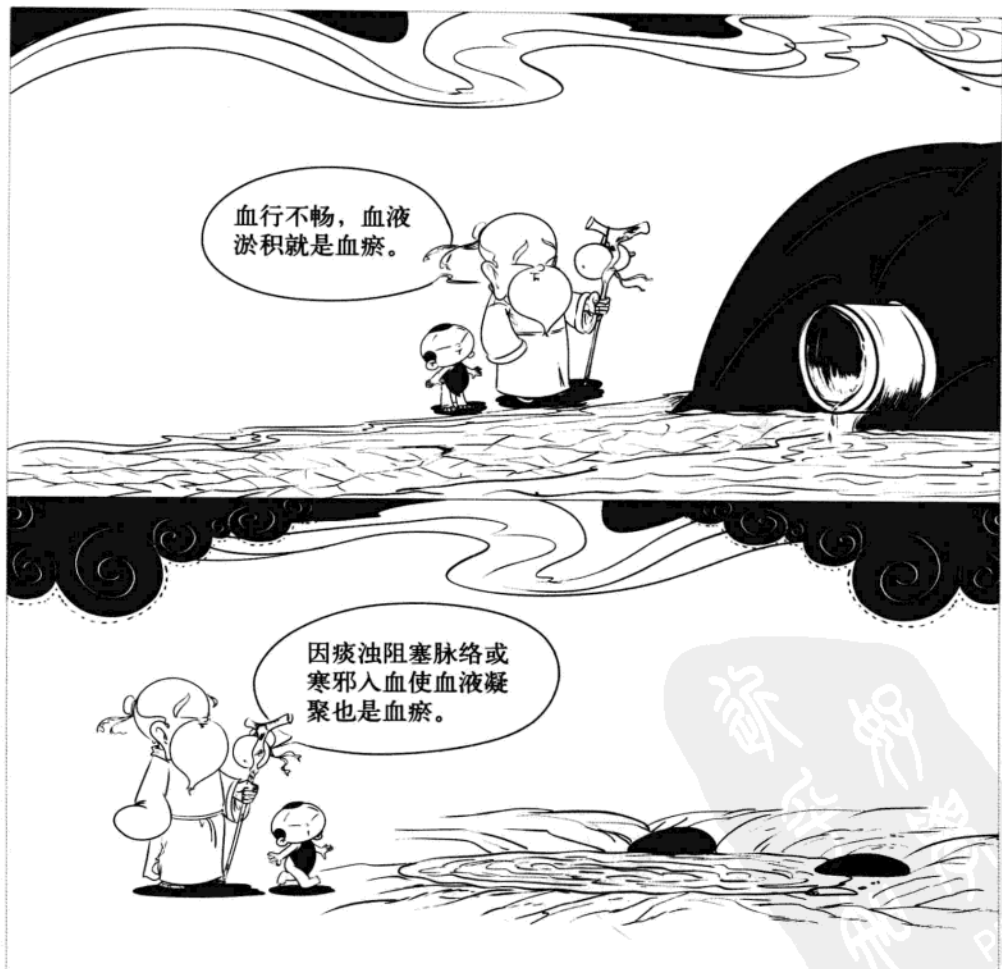


肢节屈伸不利：
血虚不能濡养筋脉。

气血失调

血失调——血瘀

血瘀，指血行不畅，血液淤积在脏腑、经络的某处，引发疼痛，甚至会形成肿块。以下种种因素都足以形成血瘀：气机受阻而使血行受阻；气虚而使血行迟缓；痰浊阻塞脉络或寒邪入血，使血液凝聚；邪热入血，煎熬血液。



气血失调

血失调——血瘀的症状

血瘀的主要症状：疼痛、肿块、反复出血、发绀等。其中，疼痛有五个特点：痛如针刺或者刀割；疼痛部位固定不移；夜间疼痛明显；压痛而且不敢按；疼痛时间长。



疼痛：痛如针刺或刀割；疼痛部位固定不移；夜间疼痛明显；压痛且不敢按；疼痛时间长。



反复出血：瘀血引起的出血是出出停停，反复不已。



肿块：瘀血发生在体表则呈现青紫色，发生在腹腔内部就可以触摸到坚硬有形的块状物。



发绀：唇舌爪甲紫暗；或者面色黧黑，皮肤粗糙有如鳞甲。



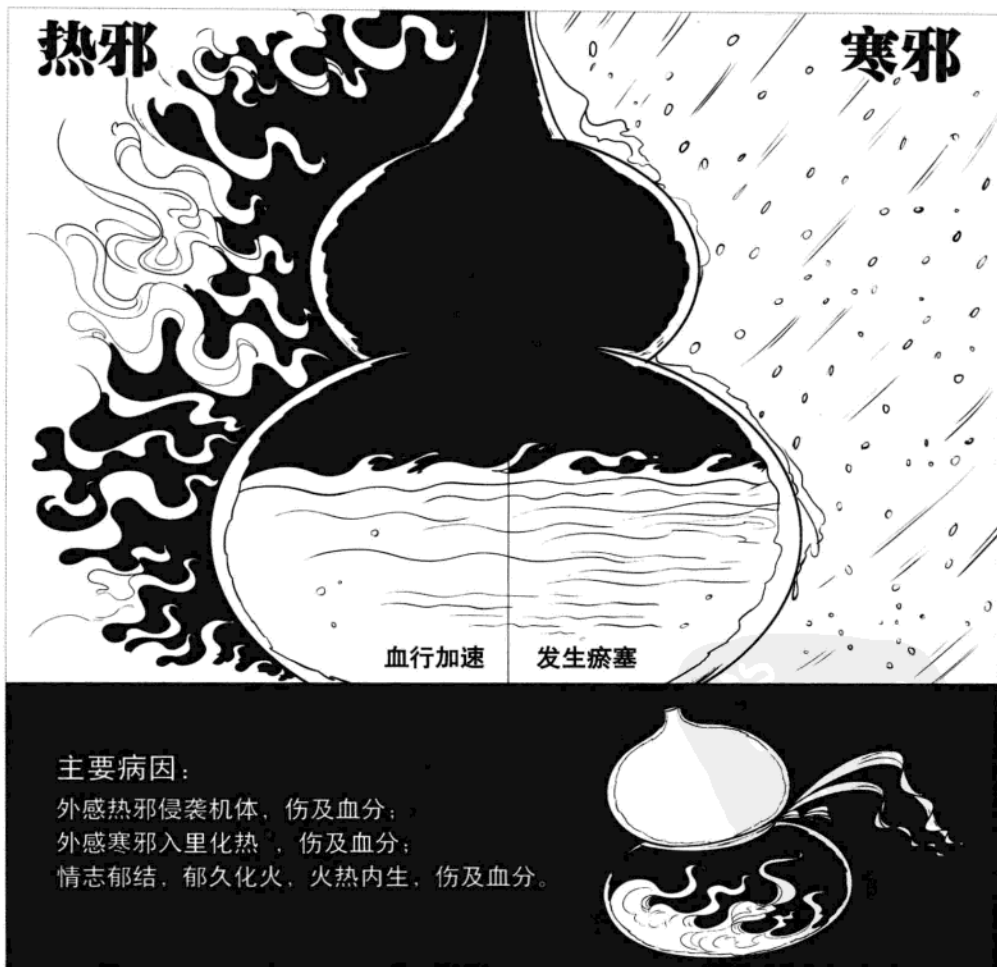
脉涩：脉中血流不流利，往来艰涩，如同轻刀刮竹的脉象。

气血失调

血失调——血热

血热，指血分有热，血行加速的病理状态。

血热多因邪热入血所致，也可由于情志郁结，五志过极化火而导致。



* 入里化热：人体因外感寒凉而引发怕冷、轻度发热、无汗、头痛等表证证候，如果没有治愈，风寒表证就会向里转为里证，表现出流黄浊鼻涕、舌苔黄，咳黄痰等症状。此过程就是入里化热。

气血失调

血失调——血热的症状

血遇热会加速运行，甚至灼伤脉络，迫使血液妄行；热邪煎熬阴血和津液，因此血热总是既有热象，又有耗血、动血及伤阴等情况发生。血热的主要表现为身热、口干、烦躁、吐血、尿血。



身热
热邪阻塞在体内。



口干
热邪煎灼血中津液。



烦躁
热邪扰动心神。



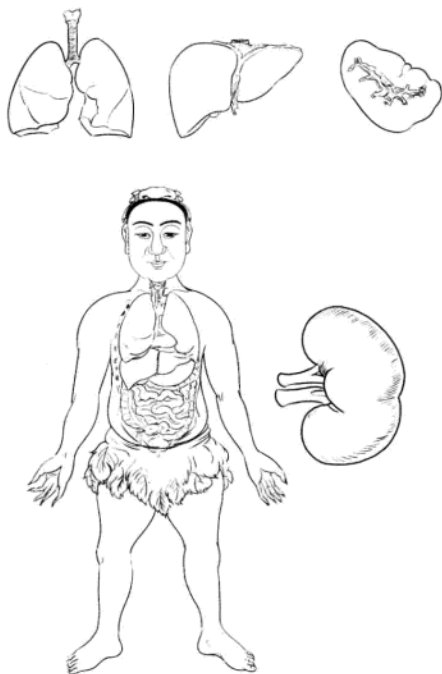
吐血、尿血
热邪灼伤脉络，
迫血妄行。

津液代谢失常

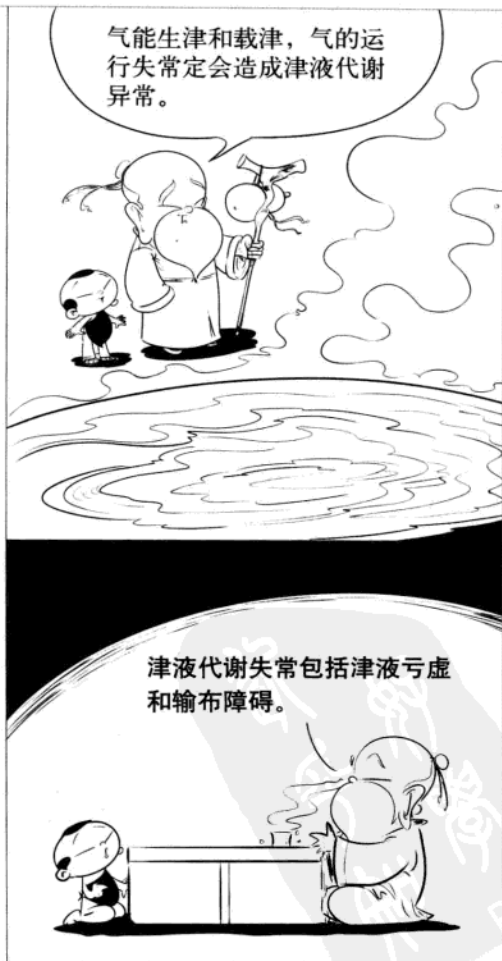
津液的生成与代谢及气的升降出入关系密切。气的运行失常定会造成津液代谢的异常。

津液代谢失常包括津液亏虚和津液输布障碍两种情况。

参与津液代谢的脏腑，主要依赖于肺的宣发与肃降、肝的疏泄、脾的运化、三焦与肾的蒸腾气化。



气能生津和载津，气的运行失常定会造成津液代谢异常。



津液代谢失常包括津液亏虚和输布障碍。

津液代谢失常

津液亏虚

津液亏虚，是指津液亏少使脏腑、孔窍、皮毛得不到濡润滋养，出现干燥失润等症状。内外邪热过强、久病不愈、吐泻、大汗、大出血，误用发散燥热的药物，都会耗损津液。

津液亏虚的主要病因

内外的热邪损耗津液：
外部的实热邪火强盛：
脏腑气机运行不畅而产生邪火。



误服发散燥热的药物，
耗伤阴液。



久病不愈，损耗津液。



情绪波动过大而化火



多汗、吐泻、多尿、失血而损耗津液



津液代谢失常

津液亏虚——伤津

“津”较清稀，流动性较大，充盈血脉，润泽脏腑，滋润皮毛和孔窍，易耗散，也易补充。伤津，就是津液损伤，在热病过程中，邪热煎熬津液或燥邪损伤肺胃津液会导致伤津，过度使用发汗、涌吐、泻下等方法也会导致伤津。



津液代谢失常

津液亏虚——伤阴

“液”，较稠厚，流动性较小，可润养脏腑，补养骨髓、脑髓，润滑关节。伤阴，就是阴液耗伤。造成伤阴的主要原因：外感热邪灼伤阴液；体内阳气亢盛灼伤真阴；温热病后期，虚热灼伤真阴；暴怒伤阴；房事过度耗伤真阴。



“液”，较稠厚，流动性较小，可润养脏腑，补养骨髓、脑髓，润滑关节。“液”一般不容易损耗，但一旦亏损却不容易迅速补充。



伤阴的症状多发生于热病后期或久病伤阴



舌光红无苔或少苔



唇舌干燥



形体消瘦



皮肤毛发干枯



肌肉困顿不舒服



手足震颤蠕动

津液代谢失常

津液输布障碍

津液输布障碍，指津液无法正常输布，在体内环流迟缓或淤积在某处，导致水湿内生，形成痰饮。

肺、脾、肝、肾、三焦的功能发生异常会导致津液输布障碍。



津液代谢失常

津液输布障碍的症状

津液停聚会形成湿浊、痰饮、水湿。影响到气机，会引起胸满咳嗽、喘促而不能平卧；影响到心，会发生心悸、心慌；停留在中焦，会引起头晕困倦，脘腹胀满，甚至恶心、呕吐、腹泻；阻滞在经脉，可见肢体困倦、沉重等症。



内生五邪

风、寒、湿、燥、火

内生五邪，是指因为体内气血、津液和脏腑的生理功能异常而引起的类似于“风、寒、湿、燥、火”等外邪致病的病理现象。内生五邪具体包括：内风、内寒、内湿、内燥、内火。



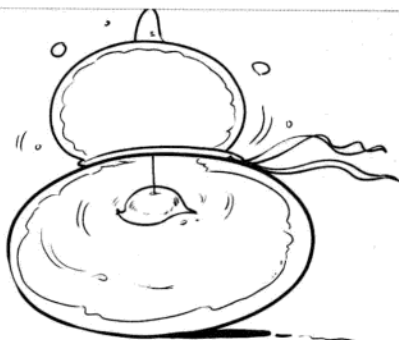
内生五邪

内风（风气内动）

内风，是体内阳气不正常运行而形成的病证。人体内，如果阳热非常强盛或阴液亏虚不能制约阳气，都会导致阳气不能正常升降，从而出现动摇、震颤等病证，这就是内风（风气内动）。

内风可分为热极生风、肝阳化风、阴虚风动、血虚生风。

阳热非常强盛，阴液亏虚，阴液无法制约阳气，就会产生风气内动。



“内风”与肝的关系甚为密切，所以又称为“肝风内动”。

内风的许多症状都反映在肝脏。

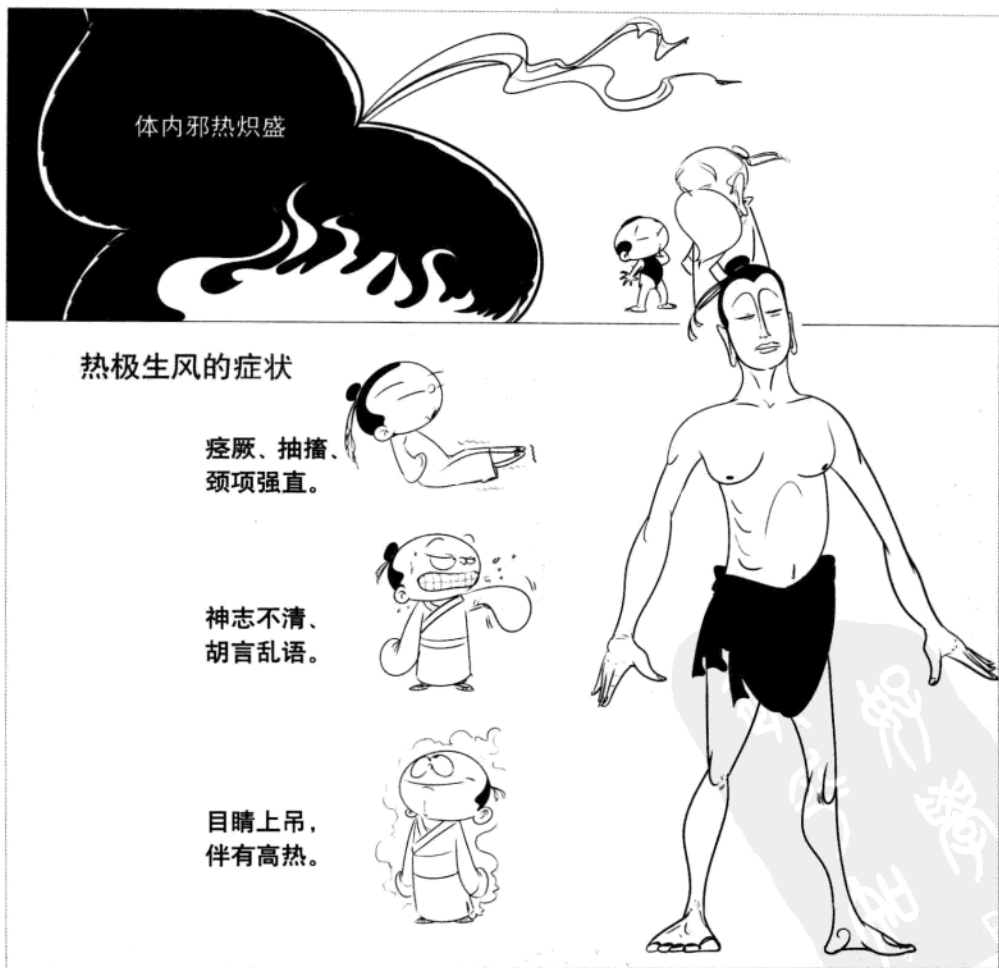


阳气不能正常升降。

内生五邪

内风——热极生风

如果体内邪热炽烈，蒸灼阴液（如肝血），会使肝血无法正常濡养筋脉，而且由于血虚不能制约阳气，导致阳热亢盛，亢盛到了极至便转化为风。

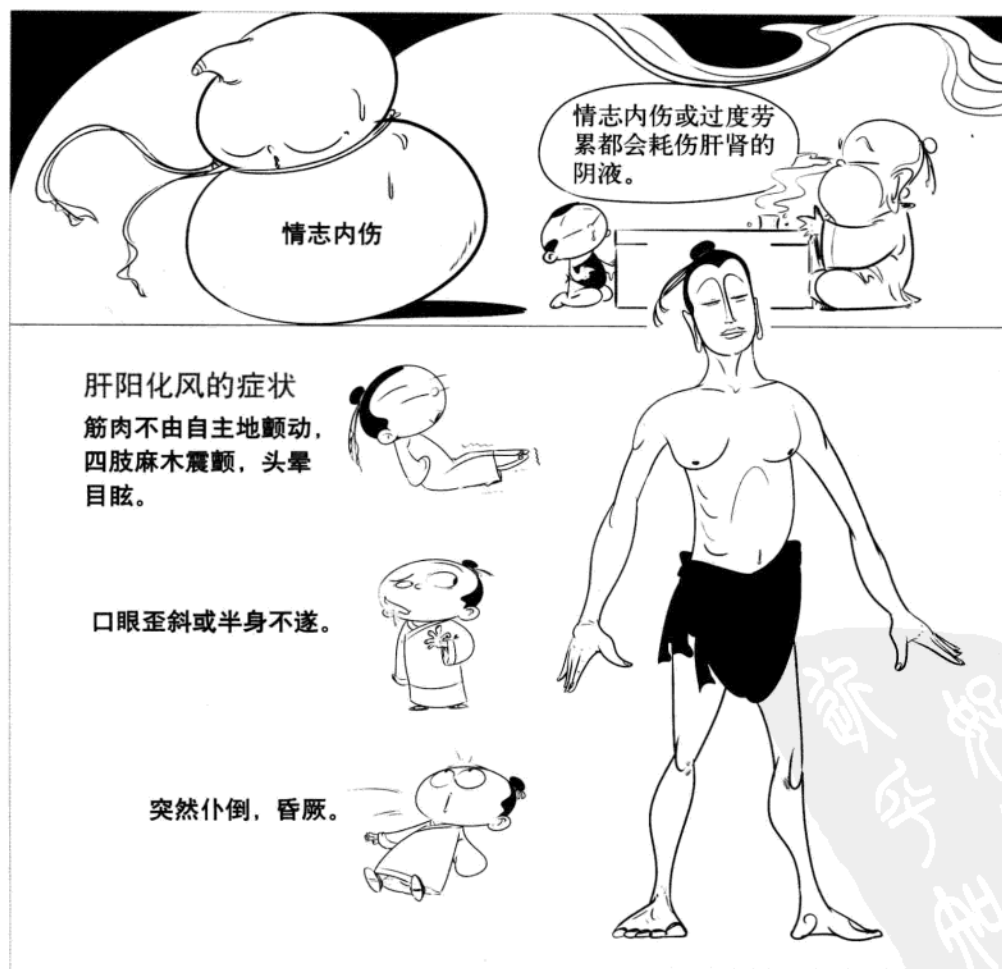


内生五邪

内风——肝阳化风

由于情志内伤或过度劳累而耗伤肝肾之阴，致使阴液亏虚不能有效地束缚收敛阳气，使肝的阳气升降因失去制约而变得过于亢盛，进而转化为风。

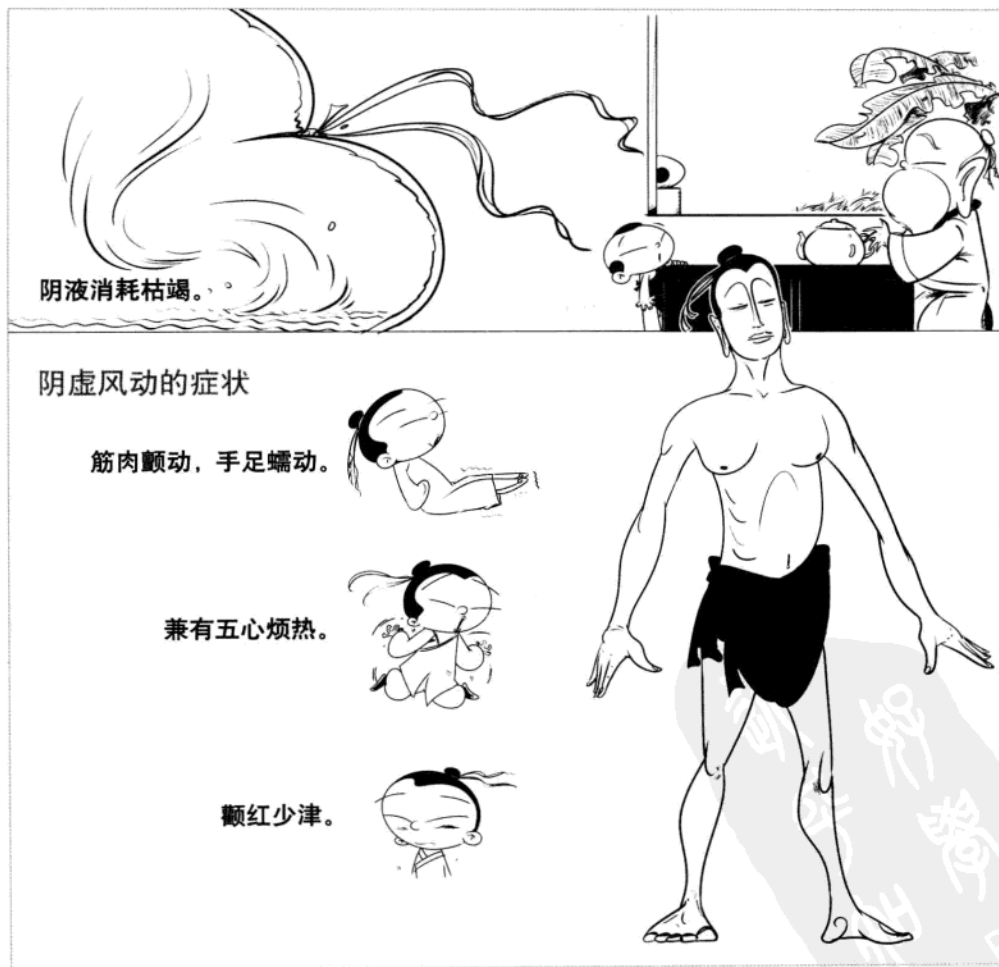
情志内伤或过度劳累都会引起肝阳化风。



内生五邪

内风——阴虚风动

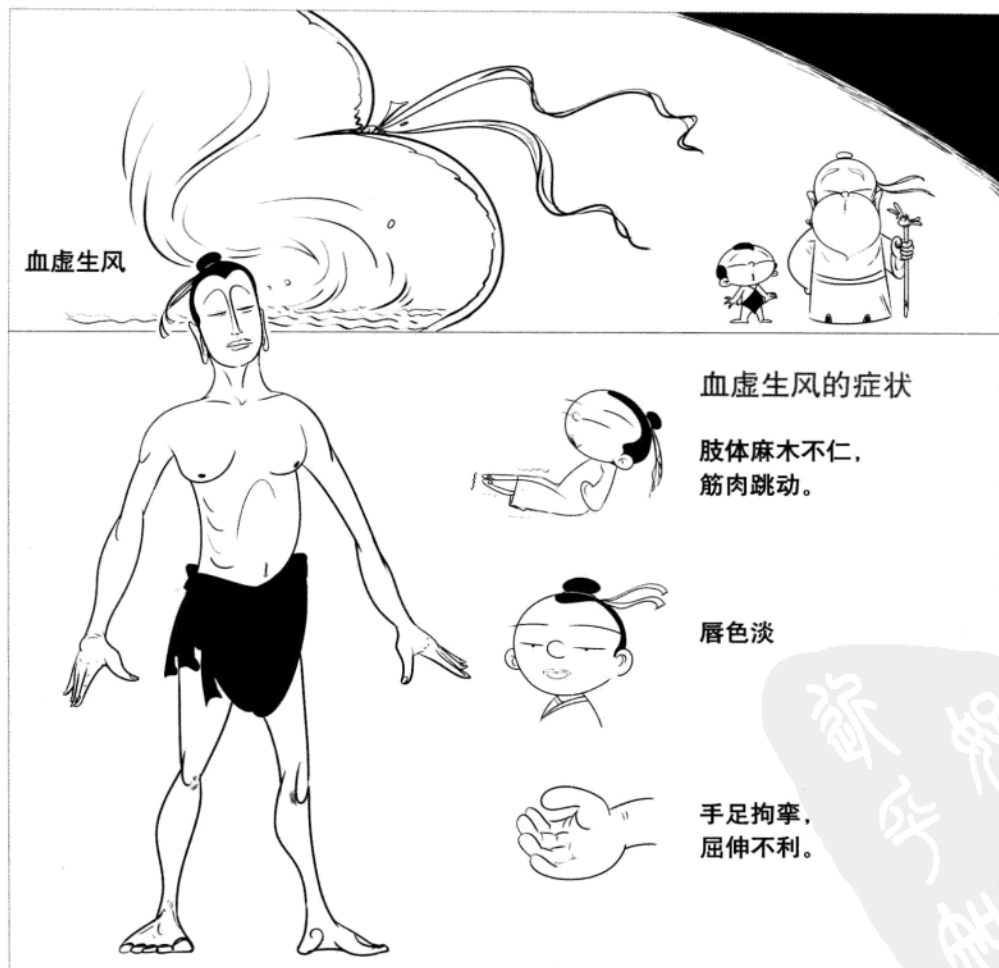
由于久病不愈或年老体衰而使阴液大量消耗，不能濡养筋脉，而且阴液亏虚不足以收敛制约阳气，导致阳气亢盛而化为风。



内生五邪

内风——血虚生风

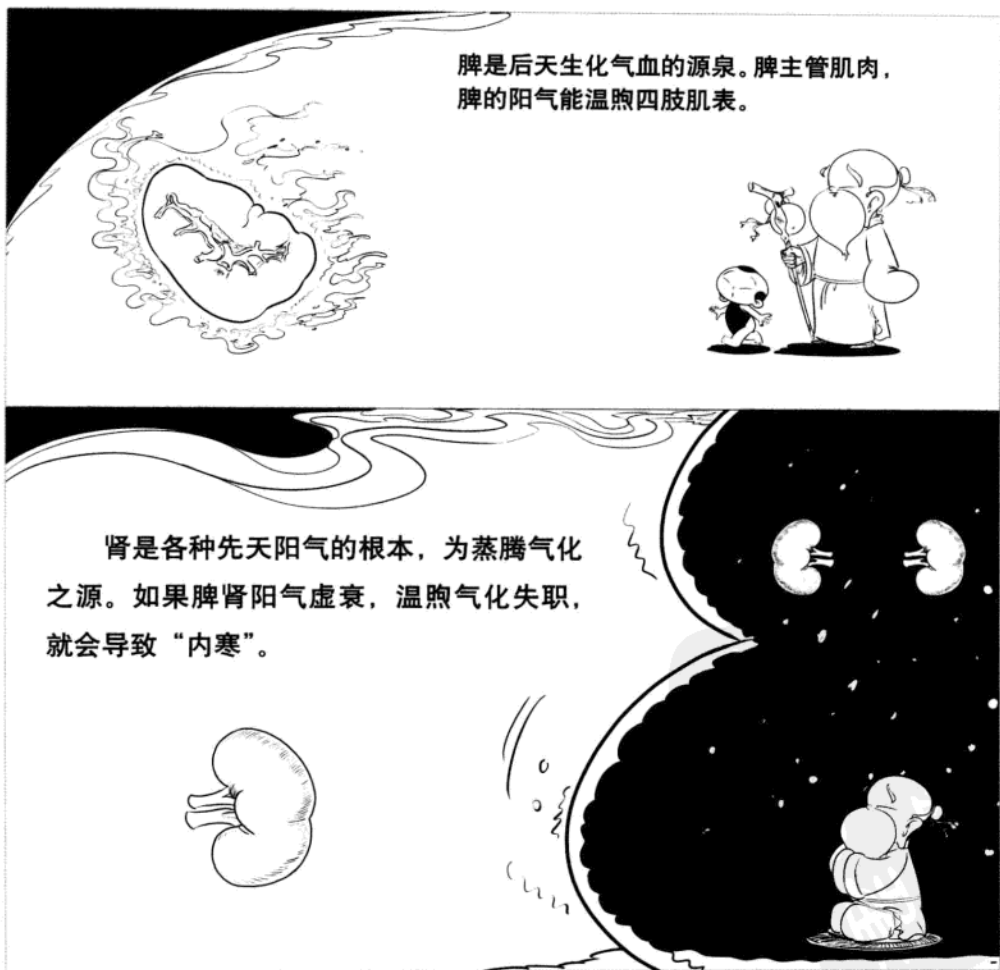
由于脾胃运化功能不足，气弱血虚，或由于失血过多，或由于久病伤耗营血，致使肝血不足，不能濡养筋脉，或血液不足以充盈经络，从而引起虚风内动。



内生五邪

内寒（寒从中生）

内寒，是指体内阳气虚衰，温煦气化的功能减退，致使阴寒从内部生发的病证。内寒的主要病因是脾肾阳气不足。



内生五邪

内寒——内寒的症状

内寒的主要症状表现：畏寒肢冷，面色苍白；蜷卧喜暖；腹泻便溏；舌润不渴，腰膝冷痛；下利，小便清长，男子阳痿，女子宫寒不孕。



畏寒肢冷



小便清长



下利、腹泻便溏



舌润不渴



腰膝冷痛



女子宫寒不孕



男子阳痿



面色苍白



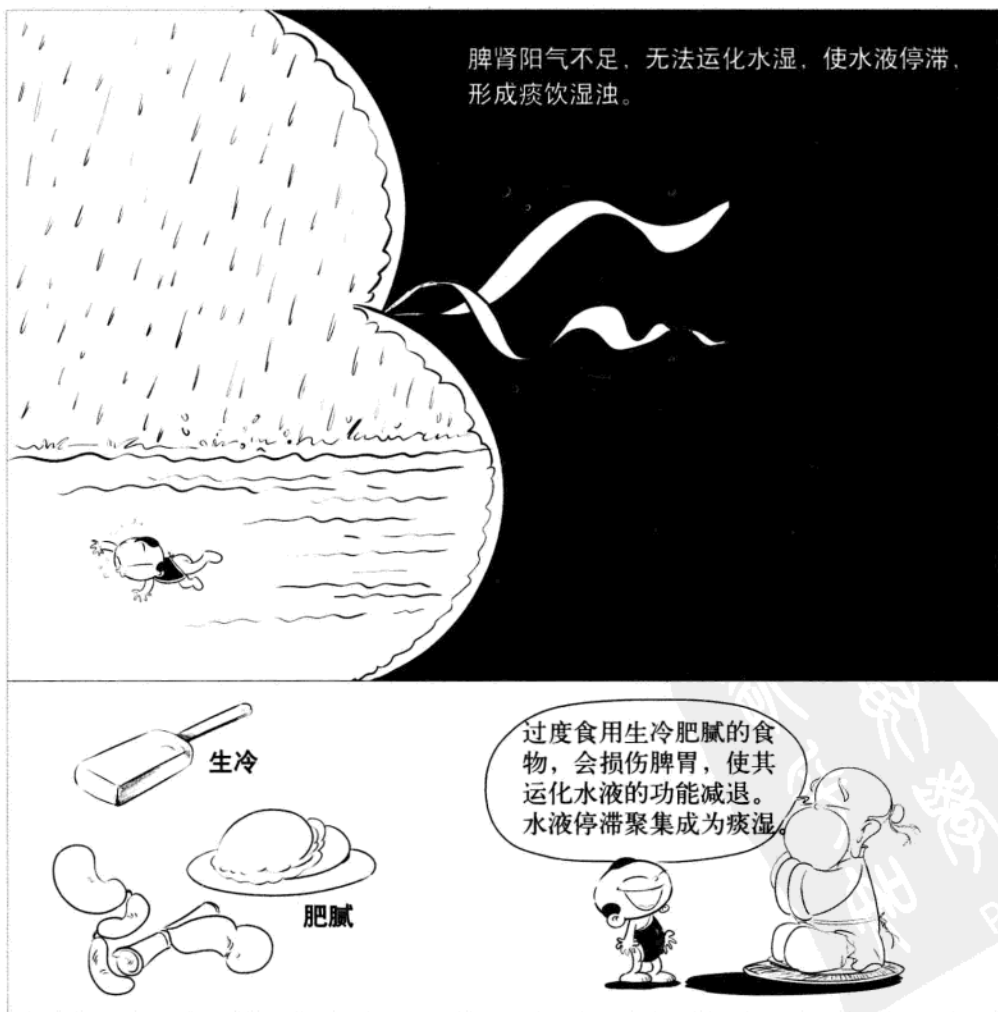
蜷卧喜暖



内生五邪

内湿（湿浊内生）

如果脾的运化水湿功能和输布津液功能减退，会导致水湿停滞，进而产生内湿。



内生五邪

内湿——内湿的症状

内湿因阻滞的部位不同而症状各异：滞留在经脉，会引起头重，肢体沉重，关节屈伸不利；侵袭上焦，会引起胸闷咳嗽；侵袭中焦，会出现脘腹痞满，食欲缺乏，口腻或口甜，舌苔厚腻；滞留在下焦，会出现腹胀便溏，小便不利；水湿泛溢在皮肤肌腠之间，会发生水肿。



滞留在经脉：头重如裹，
肢体沉重。



关节屈伸不利。



水湿泛溢于皮肤肌腠之
间：会发生水肿。



侵袭上焦：
胸闷咳嗽。



侵袭中焦：脘腹痞满，
食欲缺乏，口腻或口
甜，舌苔厚腻。

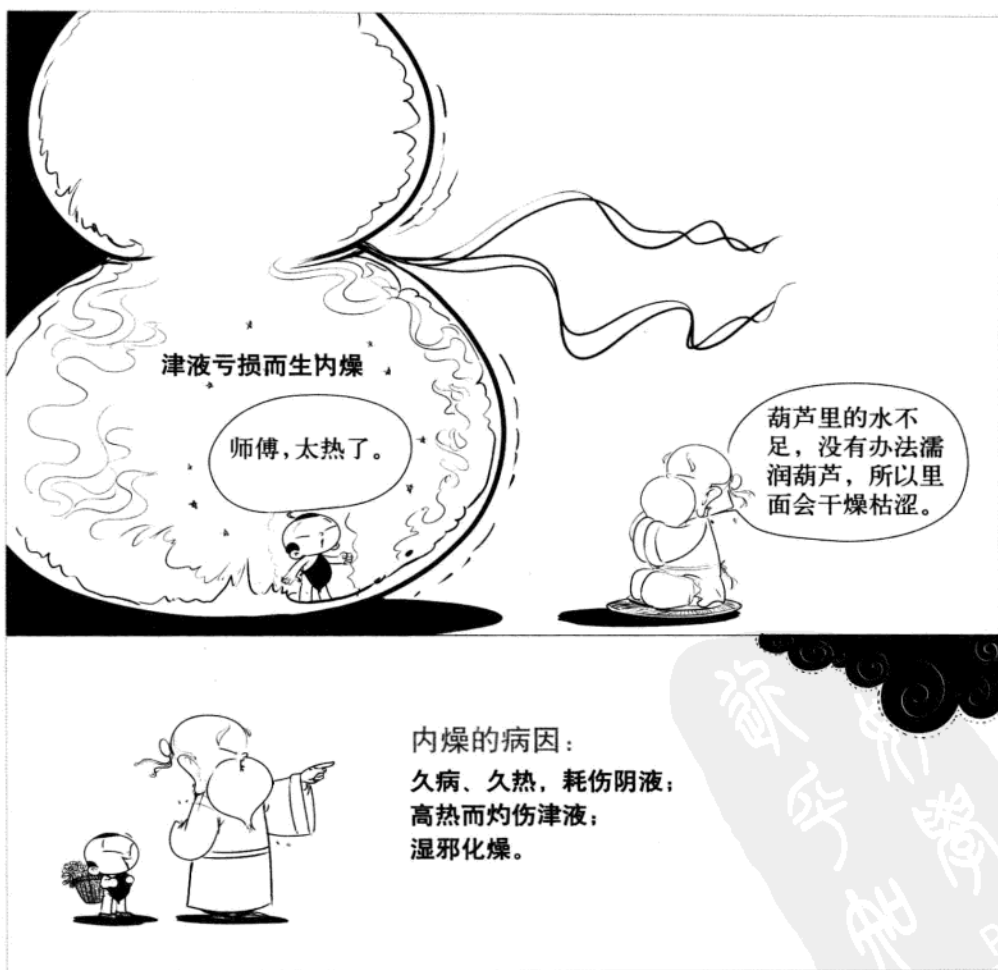


滞留在下焦：腹胀
便溏，小便不利。

内生五邪

内燥（津伤化燥）

内燥，指因津液亏损不足，无法濡润脏腑、组织器官和孔窍而使其干燥枯涩的病证。



内生五邪

内燥——内燥的症状

内燥的主要症状：形体消瘦，肌肤干燥不泽，起皮脱屑，甚至皲裂；口燥咽干，唇焦，甚至口唇皲裂，鼻干目涩；大便燥结不通，小便短赤不利；干咳无痰或痰中带血。

形体消瘦，肌肤干燥不泽，
起皮脱屑，甚至皲裂。



口燥咽干，
唇焦，甚至
口唇皲裂，
鼻干目涩。



小便短赤不利



干咳无痰或痰中带血。



大便燥结不通



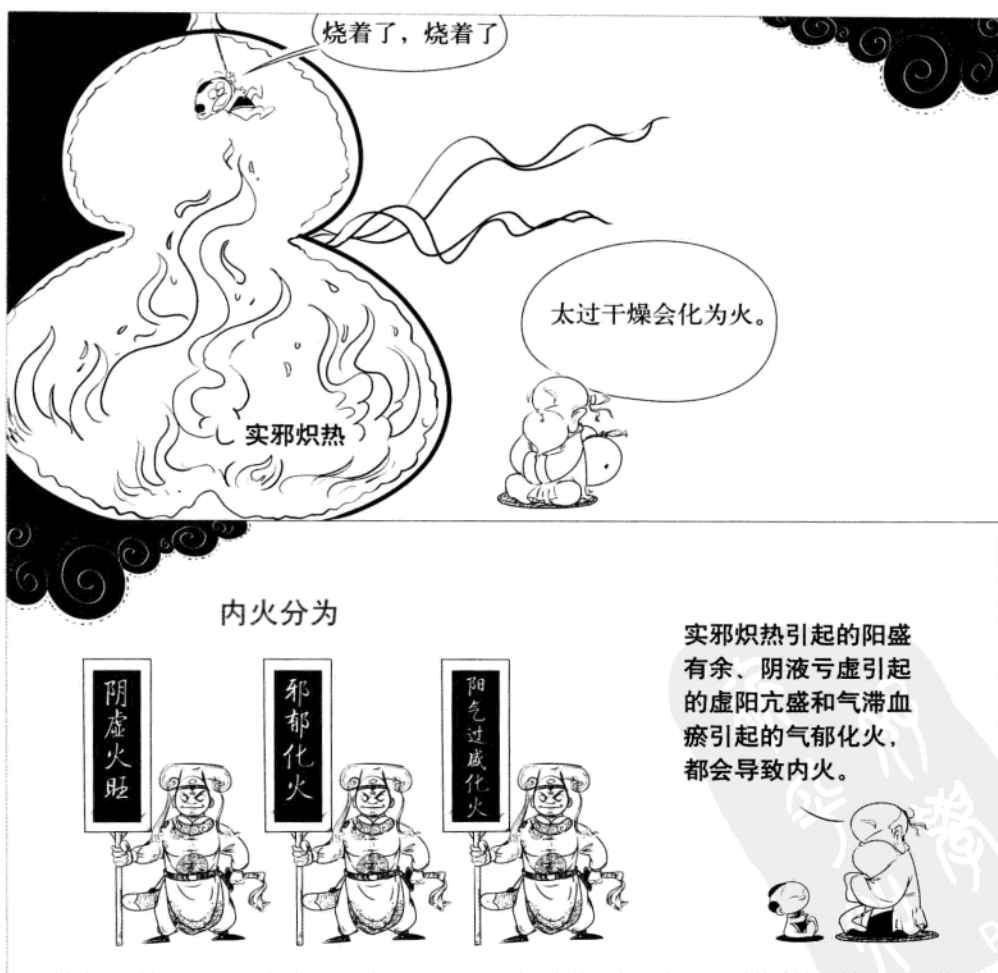
内燥

内生五邪

内火（火热内生）

内火，由于实邪炽热引起的阳盛有余，或阴液亏虚引起的虚阳亢盛，或由于气滞血瘀引起的气郁化火等导致的火热内扰、功能亢奋的病证。

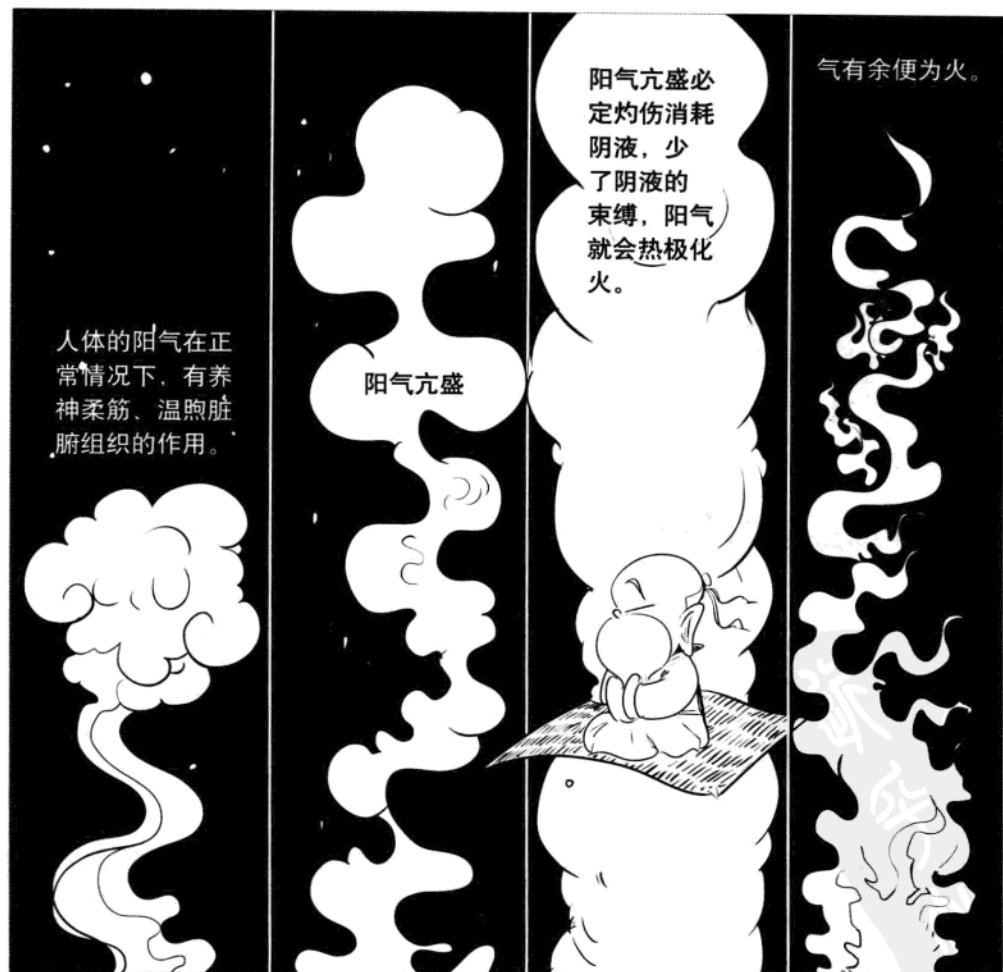
内火可分为：阳气过盛化火、邪郁化火、阴虚火旺。



内生五邪

内火——阳气过盛化火

“气有余便为火。”人体内的阳气过于强盛或情绪起伏太大、过于亢奋时，会导致气血津液大量消耗。此时，阳气偏于强盛，却没有足够阴液来束缚制约它，就会热极化火。



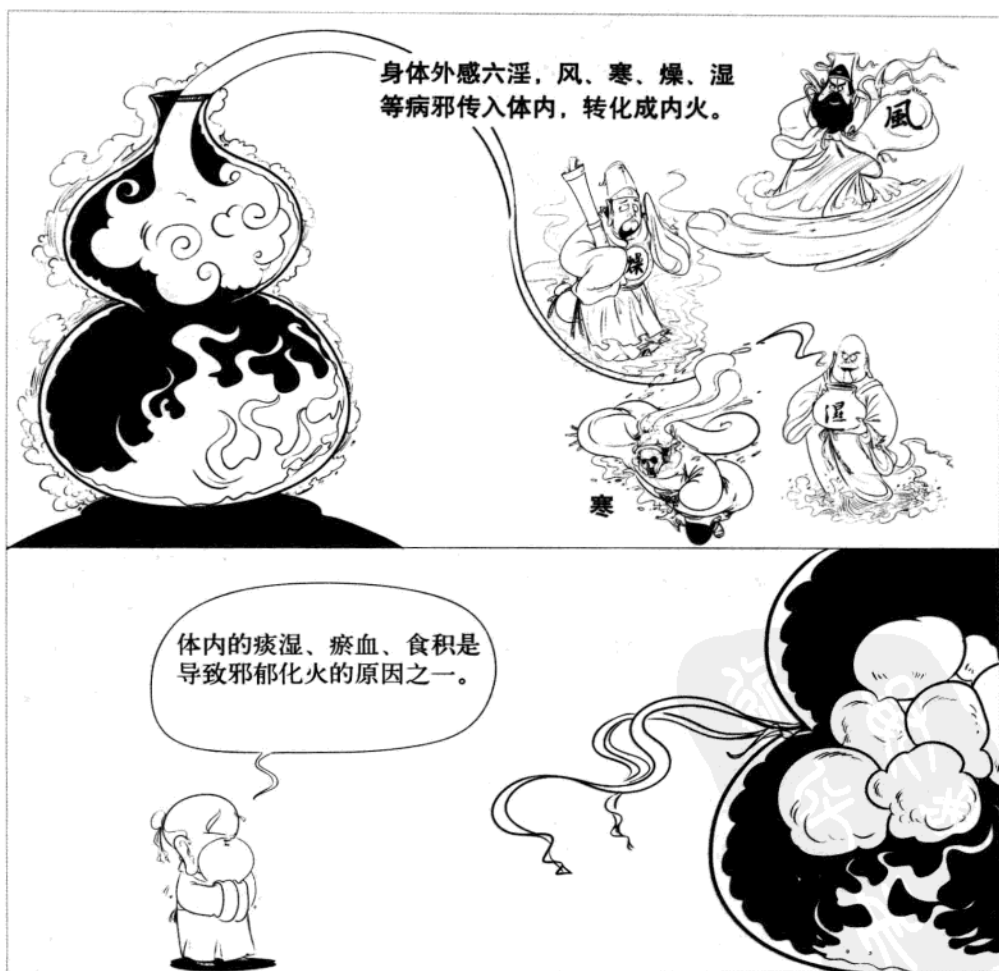
内生五邪

内火——邪郁化火

邪郁化火包括两方面内容：

身体外感六淫，风、寒、燥、湿等病邪传入体内，转化成内火。

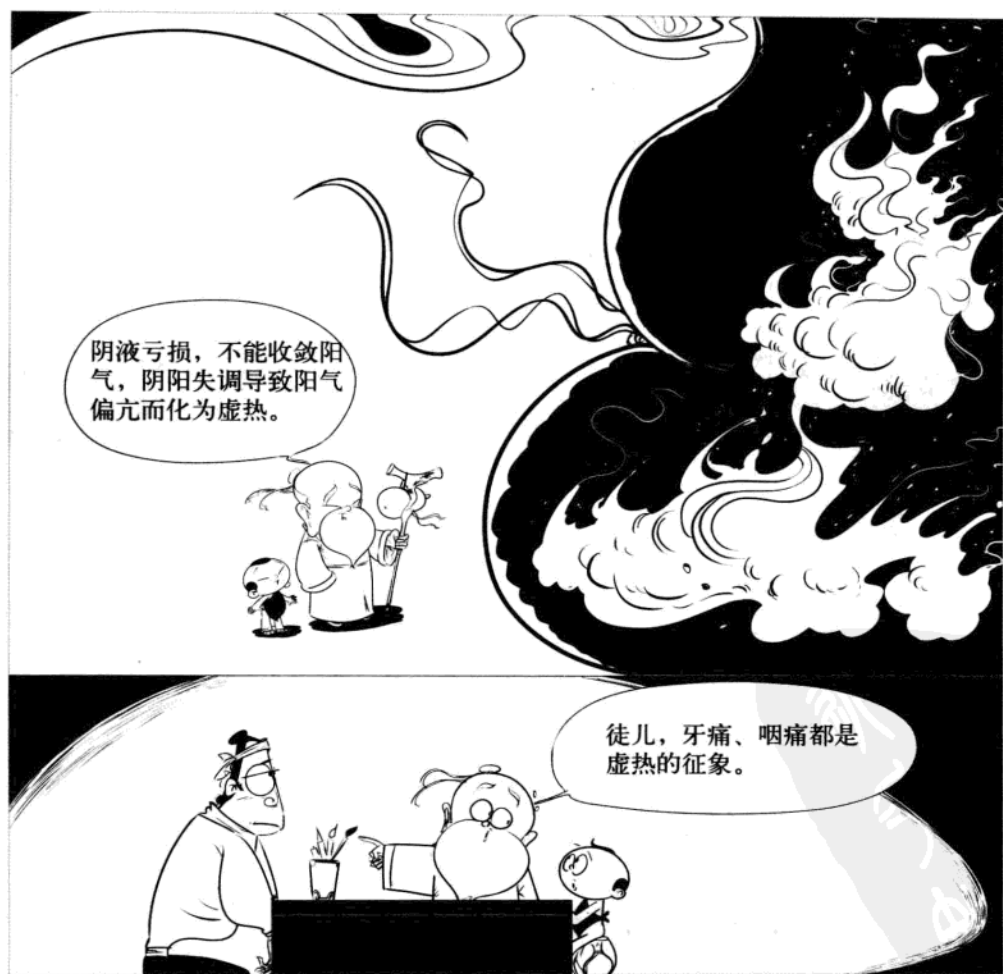
体内的痰湿、瘀血、食积等导致阳气郁滞，气机郁积会生热化火。



内生五邪

内火——阴虚火旺

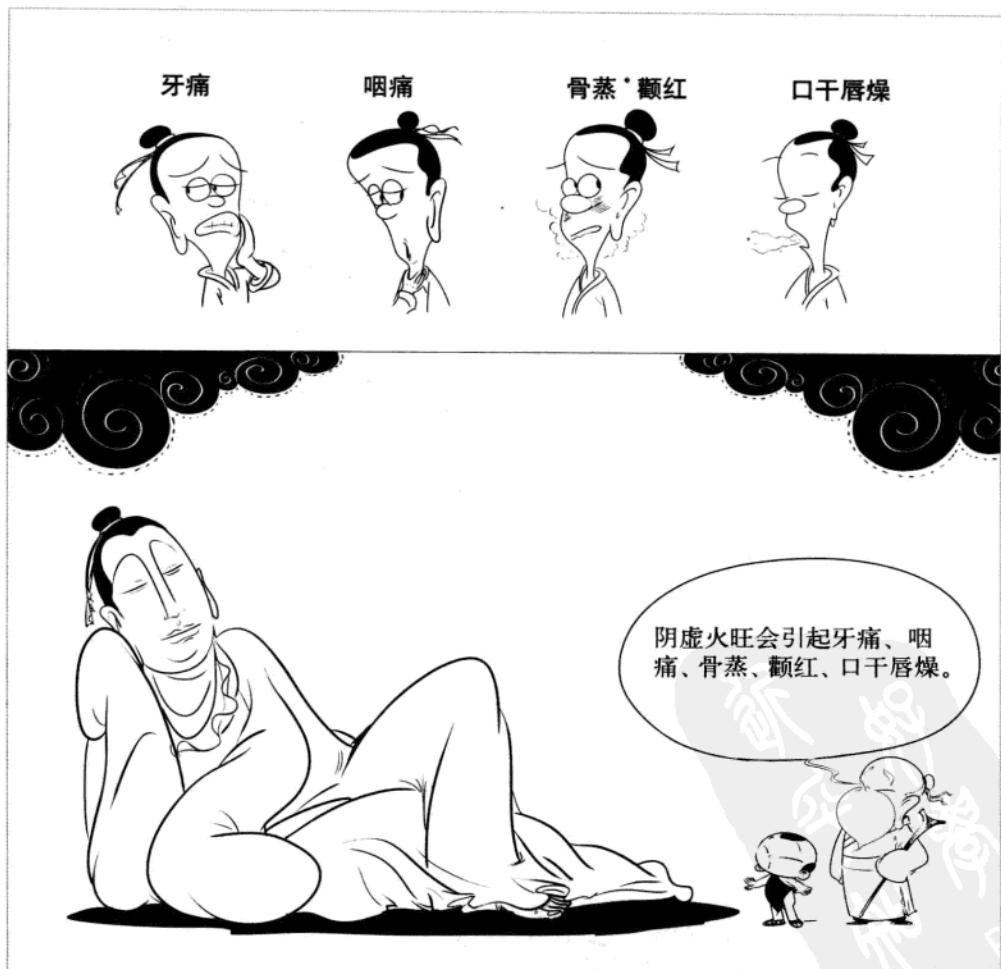
阴虚火旺是由于阴虚而引起的热象。体内阴液亏损不足，不能收敛制约阳气，导致阳气偏亢而化为虚热。



内生五邪

内火——阴虚火旺症状

阴虚内热多见于全身性功能虚性亢奋的虚热，阴虚火旺的火热征象则往往集中于机体的某一部位。



* 骨蒸：自觉身体发热，其热很深，好像从骨髓里蒸发出来。

【后 记】

我们的心愿

掩卷遐思，感慨油然。

5000 年的中医精粹，仅一套书无法描摹它的深沉厚重；

5000 年的智慧结晶，仅一套书无法尽现它的博大精深；

5000 年的风雨沧桑，仅一套书无法力传它的慷慨悲悯。

然而，我们相信，您读完这套书，一定会为中医国粹的精湛神奇而感慨，一定会为古人的聪慧睿智而动容，为灿烂的中华文明而心生一份自豪之情。

如果您会由此生发出对中医的研究之心、探索之意，

如果您能由此积极宣传推广中医，让更多的人来了解它、学习它，发掘它，

那么，我们的心也就满足了。

编 者

2010 年 12 月



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

书名=漫画中医 基础篇

页数= 1 - 6

S S I D = 1 2 7 5 9 7 5 6