脏腑病机

脏腑病机是疾病在其发生、发展过程中，脏腑的正常生理功能发生失调的内在机理。任何疾病的发生，无论是外感还是内伤，都势必导致生理功能紊乱而脏腑阴阳气血失调。因此，脏腑失调的病机，在病机理论中占有重要的地位，是辨证论治的主要理论依据。

疾病既已发生，则患病机体势必出现一系列的病理变化及临床表现。一般来说，这些病理和临床表现反映出人体发生疾病时的邪正盛衰、阴阳失调、气血失调以及升降失常等变化。但若要确切判明病变的部位、性质及对机体功能活动的影响，则必须将病机分析落实到脏腑上，才能保证其具有较强的针对性。因此，研究脏腑病机，对于进行临床辨证论治具有非常重要的现实意义。

人体是一个有机整体，人体各脏腑之间，在生理上是密切联系的，在病理上也是相互影响的。任何一个脏腑发生病变，都会影响到整个机体，而使其他脏腑发生病理改变，脏病及脏、脏病及腑、腑病及脏、腑病及腑，产生了脏腑组织之间病变的传移变化。因此，在研究脏腑病机时，不仅要注意脏腑本身的病理变化，而且要重视脏腑之间病理变化的相互影响。

五脏病机

五脏的阴阳、气血，是全身阴阳、气血的重要组成部分。各脏的阴阳和气血之间的关系是：气属于阳，血属于阴。气和阳，均有温煦和推动脏腑生理活动的作用，故阳与气合称为“阳气”；血和阴，均有濡养和宁静脏腑组织及精神情志的作用，故阴与血合称为“阴血”。

但是，从阴阳、气血和各脏生理活动的关系来说，则阳和气、阴和血又不能完全等同。一般来说，脏腑的阴阳，代表着各脏生理活动的功能状态，是兴奋还是抑制，是上升或下降，还是发散或闭藏。脏腑的气血，是各脏腑生理活动的物质基础。气不仅具有推动和温煦各脏腑生理活动的作用，同时还具有重要的固摄作用。

各脏之阴阳，皆以肾阴肾阳为根本。因此，各脏的阴阳失调，久必及肾。各脏之气血，又均化生于水谷精微，因此，各脏的气血亏虚，又与脾胃气血生化之源的关系极为密切。由于各脏的生理功能各有其特点，故各脏的阴阳失调和气血失调的病理变化也不完全相同。

######

（一）心的病机

1．心的生理病理特点：心位居上焦，开窍于舌，在体合脉，其华在面，与小肠相表里。

心藏神，为五脏六腑之大主，又主血而外合周身之脉。心脏阴阳调和，气血充足，则心神健旺，气血环流周身，洒陈于五脏六腑，灌溉于四肢九窍，使人体各脏腑组织生生不息，藉以维持人体正常的生命活动。心包络为心之外卫，具有保护心脏，防御外邪的作用。心在脏腑中是一个重要的内脏，有“君主之官”之称。

心的主要生理功能是主神志和主血脉。因此，心的任何病变均可出现血脉的运行异常和精神情志的改变。这些病理变化是心之阴阳气血失调的结果。所以，心之阴阳气血失调是心脏病变的内在基础。

######

2．心的基本病理变化：由于阴和阳、气和血对于心主血脉和心主神志等生理功能的作用不同，故心的阴阳、气血失调因虚实寒热之不同，可出现不同的病理变化。

（1）心气、心阳失调：心气、心阳失调主要表现为阳气偏衰和阳气偏盛两个方面。

①心的阳气偏衰：主要表现为心气虚和心阳虚。

心气不足：心气不足多由久病体虚，或年高脏气衰弱，或汗下太过耗气，或禀赋不足等因素所引起。因心气是推动血液循行的动力，心气不足，其基本病理变化是心脏本身主血脉功能减退。由于血液为神志的物质基础，心气虚衰，鼓动力弱，血脉不充，则心神失养，所以既有心神不足之病，又有全身气虚之变。临床上以心悸气短，动辄益甚，神疲乏力等为重要特征。

心阳不足：心阳不足多系心气不足病情严重发展而来；亦可由于寒湿、痰饮之邪阻抑心阳；或素体阳虚，心阳不振；或思虑伤神，心气受损；或久病失养等所致。阳虚则寒自内生，气虚则血运无力，心神失养。故心阳虚的基本病理变化主要表现在心神不足、阳虚阴盛和血运障碍等几个方面。

其一，心神不足。心主神志的生理功能失去阳气的鼓动和振奋，则精神、意识和思维活动减弱，易抑制而不易兴奋。临床可见精神萎靡、神思衰弱、反应迟钝、迷蒙多睡、懒言声低等病理表现。

其二，阳虚阴盛。阳虚则寒，心阳不足，温煦功能减退，故临床可见畏寒喜暖、四肢逆冷等虚寒之象。心气虚与心阳虚相比较，心气虚为虚而无寒象，而心阳虚则是虚而有寒象。

其三，血运障碍。血得温则行，得寒则凝。心阳不足，心主血脉的功能减退，血行不畅而致血瘀，甚则凝聚而阻滞心脉，形成心脉瘀阻之证。可见形寒肢冷，面色苍白或青紫，心胸憋闷、刺痛，脉涩或结代等。

若心阳虚极，或寒邪暴伤阳气，或瘀痰闭阻心窍，均可导致心阳衰败而暴脱，从而出现大汗淋漓、四肢厥逆、神识模糊、脉微欲绝等宗气大泄，阳气将亡之危候。

②心的阳气偏盛：主要表现为心火亢盛和痰火扰心。

心火亢盛：心火亢盛又称心火，即心的阳气偏盛。火热之邪内侵，或情志之火内发，或过食辛热、温补之品，久而化热生火，或脏腑功能失调而生内火等，均可导致心火亢盛。心火亢盛的主要病理变化是：

其一，火扰心神。火气通于心，心火内炽，扰于心神，则心神失守，每见心烦失眠，甚则狂躁谵语、神志不清等病理表现。

其二，血运逆常。心主血脉，热迫血升，心火阳盛，气盛动速，则脉流薄疾，可见心悸、面赤、舌红绛、脉洪数等，甚至血热妄行而导致各种出血。

其三，心火上炎与下移。火性炎上，心开窍于舌，心火循经上炎，故可见舌尖红赤疼痛、口舌生疮等。心与小肠相表里，若心火下移于小肠，可现小便黄赤，或尿血、尿道灼热疼痛等小便赤、灼、痛的病理现象。

其四，热象显著。阳盛则热，心火亢盛，则多见实热征象，如身热、口渴饮冷、溲赤、便结等。

痰火扰心：肝气郁结，气郁化火，肝火引动心火，心肝火旺，煎熬津液为痰。痰与火结，上扰心神，则心神失守，清窍闭塞；或外感温热之邪，挟痰内陷心包，而成痰火扰心之候，以神志错乱为主要临床特点。

######

（2）心血、心阴失调：心血、心阴的失调，主要表现为心血亏损、心阴不足和心血瘀阻等方面。

①心血亏损：心血亏损，多由于失血，或血液生化不足，或情志内伤，耗损心血等所致。心血亏损的基本病理变化为：

其一，血液虚少。心血不足，血脉空虚，血主濡养，故有全身血虚之征，以面、唇、舌等淡白无华，以及脉细无力为特征。

其二，心神失守。血虚心失所养，则心悸怔忡；神不守舍，则神识衰弱而神思难以专一，甚则神思恍惚，或失眠．多梦、惊悸，不安。

②心阴不足：心阴不足，即心阴虚。多由劳心过度，久病失养，耗伤心阴；或情志内伤，心阴暗耗；或心肝火旺，灼伤心阴等所致。心阴不足的基本病理变化有以下几个方面：

其一，虚热内生。阴液亏损，不能制阳，阴虚阳盛，虚热内生。可现阴虚内热甚则阴虚火旺之候，以五心烦热、潮热、盗汗、口渴咽干、面红升火、舌红、脉细数等为特征。

其二，心神不宁。心阴虚则阴不制阳，心阳偏亢，阴虚阳盛，则虚火内扰，影响心神，而见心中烦热、神志不宁，或虚烦不得眠。

其三，血行加速。阴虚内热，热迫血行，脉流薄疾，影响心主血脉之功能，故脉来细而且数。

从病机上看，心血虚与心阴虚虽同属阴血不足范畴，但心血虚为单纯血液不足，血不养心，主要表现为心神失常和血脉不充，失于濡养方面；而后者除包括心血虚外，主要表现为阴虚不能制阳，心阳虚亢，虚热内生之候。所以心血虚以血虚不荣之“色淡”为特点，而心阴虚则以阴虚内热之“虚热”为特点。

③心血瘀阻：心脉寒滞，或痰浊凝聚，血脉郁阻不畅均可导致心血瘀阻。劳倦感寒，或情志刺激常可诱发或加重。

心脉气血运行不畅，甚则可见血凝气滞、瘀血阻闭、心脉不通为基本病理变化，以心悸怔忡，惊恐万状，心胸憋闷、刺痛，甚则暴痛欲绝为特征。

总之，心主血脉而藏神，其华在面，开窍于舌，其经为手少阴经，又与小肠相表里。这种功能上的特定联系构成了心系统，故心的病理变化就是这一系统结构各层次的病态反应，主要表现在血脉和心神两个方面。

在血脉方面，寒则血液凝滞而心胸闷痛、四肢厥冷；热则血液妄行而面肤色赤，出血；虚则运行无力，血流不畅，脉微或涩；实则循环不良，血络阻滞，血不流而脉不通，瘀血为害。

在心神方面，寒则心神不足，神情沉静而蜷卧欲寐，甚则阳气暴脱而神识不清；热则心神失守，神情浮躁而烦扰不眠，甚至谵语妄言；虚则神疲懒言，萎靡不振；实则喜笑无常，悲不自胜，或癫狂。汗为心之液，大汗之后而又亡心阳，心火上炎则舌赤烂痛，心火下移于小肠，则尿赤涩痛。

######

3．心病与其他脏腑的关系：心病与其他脏腑的关系，主要包括心与肺、脾、肝、肾，以及小肠等脏腑之间在病理上的相互影响。

（1）心与肺：心肺同居上焦，心气上通于肺，肺主治节而助心行血。因此，心与肺在病理上的相互影响，主要表现在气和血的功能失调方面。

①肺气虚弱，宗气不足，不能助心行血，心气亦弱。心气虚弱，心血不能充养于肺，肺气亦虚。心、肺之气虚相互影响终致心肺气虚，临床上表现为心悸气短，咳嗽喘促、动则尤甚，声低气怯，胸闷，咳痰清稀等症状。

②肺气虚弱或肺失宣肃，均可影响心主血脉的功能，导致血液运行迟滞，而出现胸闷、气短，以及心悸、唇青、舌紫等心血瘀阻的病理表现。

③心气不足或心阳不振，血脉运行不畅，由血及气，也会影响肺的宣降功能，使宣肃功能失常，从而出现心胸憋闷、刺痛，以及咳嗽、气促、喘息等肺气上逆的病理现象。

④心火炽盛，灼伤肺阴，火烁肺金，既可出现心悸、心烦、失眠等心火内扰之症，又可出现咳嗽、咯血等阴虚肺损之状。

⑤在温热病的发展过程中，疾病的传变，可以从肺卫阶段直接进入心营，即所谓“逆传心包”。临床上，初见发热、微恶寒、咳嗽，继则出现高热、神昏谵语、舌绛等由肺卫直入心营的症状。

######

（2）心与脾：心主血，脾生血又统血，故在病理上心与脾之间的相互影响，主要表现在血的生成和运行方面。

心阳不振或心血不足会影响脾之运化，使脾之功能失常。反之，脾虚健运无权，不能益气生血，则心失所养，亦能为病。

①脾病及心：脾气虚弱，运化失职，则血的化源不足；或脾不统血，失血过多，都能影响于心，导致心血不足。临床上，既有脾气虚弱之面黄、神疲、食少便溏，以及其统摄失职之出血，又有心悸、失眠、健忘、脉细等心血不足之症。

②心病及脾：心行血以养脾，若思虑过度，耗伤心血，血虚无以滋养于脾，影响脾之健运，又会导致脾虚气弱，健运失司。临床上，既有心血不足之症，又有脾气虚衰之状。

不论是脾气虚而致心血不足，还是心气不足，心血亏损，影响脾之运化和统血之功能，心与脾两者互相影响，终致心脾两虚之证。临床上，表现为脾气虚弱而食少、腹胀，心血不足而心悸，心神失养而失眠、多梦，以及全身气血双虚而眩晕、面色不华、体倦等。

另外，心主血液的运行，脾有统血之功，在心脾两脏的作用下，使血液沿着脉道正常运行，不致溢于脉外。当心脾功能失常时，则又会出现出血性病理改变。

######

（3）心与肝：心主血，肝藏血；心主神志，肝主疏泄；心与肝的病理影响，主要表现在血液和神志两个方面。

①血液方面：心肝阴血不足往往互相影响，心血不足，肝血常因之而虚。肝血不足，心血亦因之而弱。在临床上常常是心悸怔忡、面色不华、舌淡、脉细无力等心血不足的症状和头晕目眩、爪甲不荣、肢麻筋挛、视力减退、妇女月经涩少等肝血亏损的症状同时并见。

因此，血虚证不仅有心脾两虚，而且又有心肝血虚。心肝血虚之证，既有心血不足的表现，又有肝无所藏，不能荣筋养目之候。

②神志方面：心肝两脏有病常表现出精神异常。如心肝血虚，血不养心，肝失濡养，则神无所主，疏泄失职。因此，肝血亏虚的病人，除有肝血不足的症状外，还会出现心悸不安、失眠多梦等神不守舍的症状。若心阴不足，虚火内炽，则出现心悸、心烦、失眠、多梦的同时，往往还会兼见急躁易怒、头晕目眩、面红目赤等肝气上逆，浮而上亢的症状，这是心肝之阴血亏损，而心肝之阳气无所制约的结果。甚则心肝火旺，相互影响，气郁化火生痰，痰与气（火）相结，阻蔽心窍，扰于心神，又可导致癫狂等精神失常之病。

总之，在某些精神情志疾病中，心肝两脏相互影响，肝气郁结，气机不调，可出现神志方面的异常变化。反之，情志失调，又可致肝气不舒，甚则肝气火上逆。

######

（4）心与肾：心与肾之间的关系主要为水火既济的关系。心肾之间阴阳水火精血动态平衡失调，即为心肾不交。其主要病理表现是肾水亏而心火旺，以及心肾阳虚水泛。

①肾阴不足，心阳独亢：肾水不足，不能上承以济心阴，心阴不能制约心阳，使心阳独亢而致肾阴亏于下，心阳亢于上的病理变化，出现心悸、心烦、失眠、多梦，以及腰膝酸软、男子遗精、女子梦交等。此为“心肾不交”或“水火不济”。

②心肾阴虚，阴虚火旺：心肾阴虚，不能制约心阳，以致心火上炎，而见五心烦热、消瘦、口干少津、口舌生疮、心悸、失眠、健忘等。

③心阳不振，水气凌心：心阳不振，不能下温于肾，以致寒水不化，上凌于心，阻遏心阳，则现心悸、水肿、喘咳等“水气凌心”之候。

此外，心血不足和肾精亏损互为因果，从而导致精亏血少，而见眩晕耳鸣、失眠、多梦、腰膝酸软等。此亦属心肾之间生理功能失调的病变，

######

（5）心与小肠：心与小肠相表里，故两者在病理上相互传变。心可移热于小肠，小肠实热又可上熏于心。

①心移热于小肠：心火炽盛，会出现心烦、口舌生疮、舌尖红赤疼痛等症状。若心火下移，影响小肠分别清浊的功能，又可引起小便短赤、尿道灼热疼痛，甚则尿血等症状，称“心移热于小肠”，又称“小肠实热”，可用清心利尿的方法导热下行。

②小肠实热上熏于心：小肠有热，亦可循经上熏于心，出现心烦、舌赤、口舌生疮糜烂等心火上炎的病理现象；在治疗上，清心泻火和清利小便的药物并用。

######

（二）肺的病机

1．肺的生理病理特点：肺居胸中，为五脏六腑之华盖，上连气道、喉咙，开窍于鼻，合称肺系。肺与大肠相表里。肺主气，司呼吸，是体内外气体交换的场所。肺朝百脉而助心行血，通调水道而为水之上源，外合皮毛而煦泽肌肤。肺为娇脏，不耐寒热，性喜清肃，其气以下降为顺，故外邪袭人常先犯肺。因此，肺的病理变化主要表现为呼吸功能异常、水液代谢失调、体表屏障功能失常，以及气的生成、血液循环障碍和某些皮肤疾患等。

2．肺的基本病理变化：肺的病变有虚实之分，虚则多为气虚和阴津不足，实则多由风寒、燥热、痰湿袭肺所致。

（1）肺失宣肃：肺的宣发和肃降，是肺气升降出入运动的两个方面，二者虽有区别，又相互影响，有宣有肃方能使肺的生理功能正常。肺气宣发和肃降失常，多由外邪袭表犯肺，或因痰浊内阻肺络，或因肝升太过，气火上逆犯肺等所致，也可由于肺气不足，或肺阴虚亏等因素而成。

①肺气不宣：肺气不宣为肺气失于宣通。肺气不宣，可以导致下列病理变化：

呼吸不畅：肺之宣肃正常则呼吸调匀。肺气失宣，气机不利，呼吸不畅，则可出现鼻塞、咳嗽等。

卫气壅滞：肺合皮毛，肺主气，宣发卫气于皮毛。肺失宣发，卫气壅滞，腠理固密，毛窍闭塞而见恶寒、发热、无汗等。

肺气不宣与肺气不利大致相同，但通常肺气不宣多对外感表证而言，肺气不利多对内伤杂病而言。

②肺失清肃：肺失清肃又称肺失肃降，是指肺气失于清肃下降的功能，使肺气下降和清洁呼吸道的功能减退。临床上表现为胸闷、气促、咳嗽、痰多等。咳嗽日久，肺气损伤，肃降失常，可进一步导致肺气上逆。肺气上逆与肺失清肃相同，但咳嗽气逆较肺失清肃为甚。

肺气失宣或肺失清肃，均可导致肺气上逆而气喘，通调水道功能失职，而出现尿少、水肿等症。其进一步发展，亦均能损耗肺气和肺阴，导致肺气虚损或肺阴不足。

######

（2）肺气不足：肺气不足又称肺气虚。多因肺失宣肃，日久不复，或因久病气虚，或劳伤过度，耗损肺气所致。肺气不足除气虚的一般改变外，主要表现为以下病理变化：

①呼吸机能减退：肺气虚则体内外气体交换出入不足，可出现咳嗽、气短、声低、息微，甚则喘促、呼吸困难等症。

②水液停聚：肺主行水，为水之上源。肺气虚不能通调水道，影响水液的输布代谢而咳痰清稀甚则聚痰成饮，甚至产生水肿。

③卫阳虚弱：肺气虚损，卫气不足，卫外功能低下，腠理不固，而致表虚自汗、畏寒等。

（3）肺阴亏损：肺阴亏损是指肺脏的阴津亏损和阴虚火旺的病理变化。多由于燥热之邪灼肺，或痰火内郁伤肺，或五志过极化火灼肺，以及久咳耗伤肺阴所致。阴津亏损，肺燥失润，气机升降失司，或阴虚而内热自生，虚火灼伤肺络而出血，可出现一系列干燥失润及虚热见症。如，干咳无痰或痰少而粘、气短、潮热盗汗、颧红升火、五心烦热，甚则痰中带血等。肺脏阴虚津亏，久延不复，常损及于肾，而致肺肾阴虚。

肺是气机升降出入的门户，为气之主，职司呼吸，参与调节水液代谢。天气通于肺，肺与外界息息相通，极易感受外邪而发病。一般说来，肺的病理变化有邪实和正虚之分，其邪实者，或为热壅，或为痰阻，或为水积，或为血瘀；其正虚者，或为气虚，或为阴虚，或为气阴两虚。肺之虚证多由实证转变而来，亦有虚实错杂之候。

######

3．肺病与其他脏腑的关系：肺与心的病理影响已如前述，这里只讨论肺与脾、肝、肾，以及大肠的病理传变。

（1）肺与脾：肺主气，脾益气；肺主行水，脾主运化水湿。故肺与脾的病理关系主要表现在气和水液代谢功能异常方面。

①生气不足：脾气虚弱，运化失常，水谷精微不得入肺以益气，导致肺气虚弱，出现食少、便溏、腹胀、少气懒言、咳喘痰多，甚则浮肿等脾虚肺弱（土不生金）之征；反之，久病咳喘，肺失宣降，影响及脾，脾因之而不能输布水谷精微，中焦失养，则肺气亦虚，而现咳喘痰多、体倦消瘦、纳呆腹胀等肺虚脾弱证。所以，肺气久虚，在一般情况下，常用补脾的方法，使脾气健运，肺气便随之逐渐恢复。故有扶脾即所以保肺之说。

②水液代谢失调：脾失健运，水不化津，湿浊内生，聚为痰饮，贮存于肺，使肺失宣降，而出现咳嗽、喘息、痰鸣等症。水液代谢，其标在肺，其本在脾。痰之动主于脾，痰之成贮于肺，故治应健脾燥湿，肃肺化痰。反之，肺气虚弱，失于宣降，不能通调水道以行水，导致水液代谢不利，水湿停聚，中阳受困，而出现水肿、倦怠、腹胀、便溏等症。

######

（2）肺与肝：肺主气，其性肃降；肝主疏泄，其性升发。因此，肺肝两脏关系到人体气机升降运动。其病理影响，主要表现在气机升降出入失常方面。

①气机升降失常：肝气郁结，气郁化火，肝火灼肺，肺失清肃，可见胁痛、易怒、咳逆、咯血等肝火犯肺（木火刑金）的症候。反之，肺失清肃，燥热下行，影响及肝，肝失条达，疏泄不利，则在咳嗽的同时，出现胸胁引痛胀满、头痛头晕、面红目赤等肺燥伤肝（金亢制木）的症候。

②气血运行不畅：人身气机调畅，则气血运行无阻，若肝肺气机升降的功能失调，使气机阻滞，从而引起气滞血瘀的病理现象。

（3）肺与肾：肺为气之主，肾为气之根；肺为水之上源，肾为主水之脏；肺属金，肾属水，金水相生。故肺与肾在病理上的关系，主要表现在呼吸异常和水液代谢失调及阴液亏损方面。

①呼吸异常：肾的精气不足，摄纳无权，气浮于上，或肺气虚损，久病伤及肾气，导致下气虚衰，气失摄纳，呼吸之气不能归根，均可出现咳嗽喘促，呼多吸少，动则尤甚，腰酸膝软或汗出肢冷等肾不纳气之候。肺主出气，肾主纳气，出气太多，则呼为之长；纳气不足，则吸为之短，呼吸不调，则喘促自作。

②水液代谢失调：肺失宣肃，通凋水道失职，必累及于肾，而肾不主水，水邪泛滥，又可影响于肺，肺肾相互影响，导致水液代谢失调，发为水肿。如风邪袭表犯肺，肺气不得宣降，不能通调水道，下输膀胱，以致风遏水阻，风水相搏，流溢于肌肤，形成风水，而现发热恶寒，小便不刊而浮肿等，风水不愈，亦可由肺及肾，继则出现水肿漫延全身、腰痛、小便不利等症状。若肾阳虚衰，气化失司，关门不利，则可导致水湿停聚，则水泛为肿，甚则水寒射肺，使肺失宣降之性，不能行水，不仅水肿加剧，而且还表现出气短咳嗽、喘不得卧等水寒射肺之象。

③阴液亏损：肺肾阴液，金水相生。肺阴受伤，久必下汲肾阴，导致肾阴亏损，反之，肾阴亏虚，阴虚火旺，上灼肺阴，使肺失清润。两者相互影响，最终形成肺肾阴虚，出现干咳、音哑、潮热盗汗，两颧发赤，腰膝酸软、男子遗精，女子经闭等肺肾阴虚火旺之症；在治疗上，不论是由肺及肾，或由肾及肺，需要肺肾同治，称为金水相生法，有金能生水，水能润金之妙。

######

（4）肺与大肠：肺与大肠相表里；肺与大肠在病理上的相互影响，表现为肺失宣降和大肠传导功能失调。

①肺失清肃，传导受阻：肺热壅盛，灼伤津液，腑气不通而大便秘结，称为实热便秘。肺气虚弱，肃降无权，大肠传导无力，而大便艰涩，名为气虚便秘。若肺失肃降，津液不能下达，肠道失润，传导不利而大便不通，又为津枯便秘。在治疗上可辅以宣肺、补肺、润肺之品，常有助于便秘的解除。

②传导失常，肺失宣降：大肠传导功能失常可导致肺气失于宣降。如大肠实热，腑气壅滞不通，可以导致肺失宣肃，而出现胸闷、咳喘、呼吸不利等。在治疗上，只要通其腑气，使大便通畅，则不治肺而喘自平。

######

（三）脾的病机

1．脾的生理病理特点：脾位于中焦，与胃相表里，主肌肉四肢，开窍于口，其华在唇。脾主运化，为后天之本，气血生化之源，并能统摄血液的运行。脾主升清，喜燥恶湿。脾的病理变化主要表现为饮食水谷运化机能减退，血液的生成和运行障碍，以及水液代谢失调等。脾气亏虚为脾的基本病理变化，但脾运湿而恶湿，脾虚则生湿，湿盛又易困脾，故脾虚湿盛为脾病的病理特点。

2．脾的基本病理变化：脾为太阴湿土，脾的功能以脾的阳气为之主，故脾的运化功能障碍，主要是由于脾的阳气虚损，失于升清，运化无权所致。脾的统血功能，实际上是脾的阳气固摄作用的体现。故脾的病理变化以脾之阳气失调为主。

（1）脾阳（气）失调：脾的阳气失调主要表现在脾气虚损、脾阳虚衰及水湿中阻等几个方面。

①脾气虚弱：脾气虚弱又称脾气虚。脾胃虚弱，脾气不足，中气不足。凡饮食不节，或过服消导克伐之剂，以及情志失和，思虑太过，或禀赋素虚，或过于劳倦，或久病失养，皆可损伤脾气，使其运化水谷、运化水湿，以及化生气血的功能减退，从而导致脾气虚衰。

脾气虚的病机特点，系以脾脏本身的运化功能衰退，即脾失健运为主，多表现为消化吸收能力减弱，水谷饮食精微之输布和气血化生能力不足等谷气不足和后天精气亏乏的病理改变，所以，单纯脾气虚弱，一般来说，可视为慢性消化吸收机能减退的综合病理表现。脾气虚弱可以引起如下病理变化：

其一，消化吸收功能减退。脾气虚弱，运化无权，则食欲不振、纳食不化，腹胀便溏，或轻度浮肿，谓之脾失健运。

其二，气血双亏。脾失健运，化源不足，可现面黄肌瘦，少气懒言，四肢倦怠乏力等全身气血不足之候。

其三，中气下陷。脾气升举无力，甚至下陷，则为中气下陷或称气虚下陷。脾气不升，可见眩晕体倦、内脏下垂、久泄脱肛、便意频数、小便淋漓难尽等。

其四，脾不统血。脾气虚不能统摄血液，则可出现便血、月经淋漓不断或忽然大下、月经过多、肌衄等各种慢性出血现象，称为脾不统血。临床上具有脾虚、血虚和出血的病理改变。

②脾阳不振：脾阳不振又名脾阳虚，中阳不振，脾胃阳虚。多由脾气虚进一步发展而来，或由命门火衰、脾失温煦所致。其病机特点为中焦阳气衰退，里寒现象比较突出。所以，其临床表现除一般脾失健运、食入运迟等变化外，尚有明显的形寒肢冷、脘腹冷痛、饮食喜热、泄泻清谷，或温化水湿机能减退，水湿停聚于内，或生痰成饮，或水泛肌肤为肿。脾阳不振，久罹不愈，每易累及于肾，终致脾肾阳虚。

③脾虚湿困：脾病气虚为本，湿困为标。脾主运化水湿，脾虚则水湿不运而困于脾，又反而影响脾之运化，故脾虚湿困是由脾虚导致内湿阻滞的一种病理变化。其临床特点是：除具脾气虚征象外，尚有脘腹闷痛、四肢困倦、纳食减少、口淡乏味或口粘不渴，甚或恶心欲吐、大便不实，甚或浮肿，苔白腻等病理现象比较突出的病理改变。

脾为湿困，则更进一步阻碍了脾之转输运化功能，如是湿邪日增而脾气益虚，往往成为虚实交错的病理改变，且湿邪内蕴，有湿从寒化和湿从热化两种倾向。若素体脾阳不振，每易从阴化寒，形成寒湿困脾之证；若素体阳盛，每易从阳化热，或寒湿郁久化热，从而形成脾胃湿热之候。但湿为阴邪，其性粘滞，湿盛则阳微，故以湿从寒化为主要病理发展趋势。临证时，应根据外湿、内湿与脾之间的相互关系，分清脾虚与湿阻的孰轻孰重、主次先后，从而对其病机作出正确判断。

######

（2）脾阴失调：脾阴失调一般是指脾的阴液失调，即脾阴虚而言。脾阴虚多由饮食不节，如恣食辛辣、香燥，酗酒等，导致火气伤中，耗伤脾阴，或积郁忧思，内伤劳倦等，使虚火妄动，消烁阴津，暗伤精血，从而损及脾阴，或因肾水亏乏，不能滋脾而致脾阴不足。

此外，湿、火、燥等邪气久羁中州，或长期妄服刚燥辛烈之品等，亦可导致脾阴亏损。脾阴虚以食欲减退、唇干口燥、大便秘结、胃脘灼热、形体消瘦、舌红少苔等为主要临床表现。

脾与胃同居中焦，以膜相连，职司水谷运化。脾主运化，胃主受纳，一升一降，相互为用，共同配合，完成纳运水谷，化生气血等生理活动。脾脏与胃腑，在五行均属土，一为阴土，一为阳土，两者在生理上关系密切，病理上相互影响。因此，脾阴虚常易于合并胃阴不足，而胃阴虚又常兼见脾阴虚之象。但两者还有一定的区别，脾阴虚多因情志内伤，五志化火，阴精暗耗；胃阴虚多由热病伤津所致。前者多表现为味觉障碍，常感味觉欠佳、食欲减退、口唇干燥、大便秘结，而后者易于出现饥不欲食、消谷善饥、干呕呃逆等。

综上所述，脾气虚为脾的功能失调的最基本也是最常见的病理变化，主要以消化吸收功能减退为主，并伴有全身性气虚表现。脾阳虚常是脾气虚进一步发展的病理结果，亦可因过食生冷，或过服寒凉药物，直接损伤脾阳而成。脾阳虚常累及肾阳而成脾肾阳虚之候。脾阳虚不仅有脾气虚的表现，且常表现为温煦机能减退，寒从中生。脾气下陷或中气下陷、气虚下陷，多由脾气脾阳不足，中气虚损，或久泄久利，或劳倦过度，损伤脾气，因而使脾气虚衰，功能减退，脾气升举无力，反而下陷所致，常为全身气虚的一个方面，主要表现为气虚和气陷两种病理变化。脾不统血，多由脾气虚弱，统摄无权所致，其病机主要在于气不摄血，故临床表现，除见脾气虚或脾阳虚征象外，还有各种出血等，脾阴不足是脾的阴液不足，常与胃阴不足相兼出现。

######

3．脾病与其他脏腑的关系：脾与心的病理影响，临床上常见的为心脾两虚。脾与肺的病理影响，则多表现为肺脾两虚等，前已述及。这里主要介绍脾与肝、肾、胃的病理传变关系。

（1）脾与肝：肝藏血而主疏泄，脾生血统血而司运化，肝与脾之间主要是疏泄与运化的关系，病理上主要表现为消化吸收障碍和血液功能失调。

①消化吸收方面：肝脾关系失调表现在消化吸收方面有木旺乘土和土壅木郁两种不同的病理表现。

木旺乘土：木旺乘土包括肝脾不调和肝胃不和。脾胃之消化吸收，赖肝之疏泄调畅。肝失疏泄，横逆犯脾，导致脾气虚弱，运化功能失调，谓之肝脾不调。临床上，既有胸胁胀满、精神抑郁或急躁易怒等肝失条达的表现，又有纳呆、腹胀、便溏等脾失健运之症状。肝失疏泄，横逆克胃，导致胃失和降，气机上逆，称之为肝胃不和。临床上除肝失疏泄的表现外，又有胃脘胀痛、呃逆嗳气等症状。

土壅木郁：脾失健运，水湿内停；外湿浸渍，困遏脾阳；湿郁蕴热。湿热郁蒸，致使肝胆疏泄不利，胆汁外溢，发为黄疸，出现身黄、目黄、小便黄等。此外，脾气虚弱可致肝失疏泄，甚则动风，称之为脾虚生风。如脾虚久泻的患儿，可发展成“慢脾风”，临床上以四肢抽搐为特征。此为脾虚肝乘，与肝木乘脾的发病机制不同。所以在治疗上，前者当疏肝理脾，土中达木；后者应补脾舒肝，培土抑木。

②血液方面：脾气虚弱，运化无力，化源不足，或脾不统血，失血过多，均可累及于肝，使肝血不足，而出现食少、消瘦、眩晕、视物模糊、肢麻、月经涩少或闭经等，

######

（2）脾与肾：脾为后天之本，肾为先天之本，在病理上相互影响。肾阳不足，不能温煦脾阳，使脾阳不振，或脾阳久虚，进而损及肾阳，引起肾阳亦虚，二者最终均可导致脾肾阳虚。临床上主要表现在消化机能失调和水液代谢紊乱方面。

①消化机能失调：由于脾肾阳虚，脾失健运，则水反为湿，谷反为滞，水谷不化，而生泄泻。如肾阳不足，命门火衰，不能温煦脾土，阴寒极盛，发为五更泄泻。故曰：”肾泄者，五更泄也。其原为肾阳虚亏，既不能温养子脾，又不能禁固于下，故遇子后阳生之时，其气不振，阴寒反胜，则腹鸣奔响作胀，泻去一、二行乃安。此病藏于肾，宜治于下而不宜治中”（《华佗神医秘传》）。

②水液代谢紊乱：脾虚不能制水，水湿壅盛，必损其阳，故脾虚及肾，肾阳亦衰。肾阳不足，不能温煦脾土，脾阳益虚。脾虚则土不制水而反克，肾虚水无所主而妄行，则水液潴留，泛滥为患，出现水肿、小便不利等。

######

（3）脾与胃：脾与胃相表里，病理上相互影响，表现为纳运失调、升降失常、燥湿不济等。

①纳运失调：胃主纳，脾主运，一纳一运，密切配合，则消化功能正常。胃不能受纳腐熟水谷，则食欲减退，或嘈杂易饥。脾失健运，则现消化不良、食后饱胀、大便溏泄。胃主受纳，脾主消化。食而不化，责在脾；不能食，责在胃。但是，由于脾与胃在病理状态下互相影响，故脾胃纳运失调的症状，往往同时并见，其治亦须调脾理胃，两者兼顾。

②升降失常：脾主升清，若脾气不升，甚至中气下陷，就会出现泄泻、脱肛、内脏下垂等。胃主降浊，胃气不降而反上逆，就会出现恶心、呕吐、呃逆、嗳气，以及大便不通等，因为脾升胃降是相互为用的，所以清气不升，必致浊气不降，浊气不降，也必致清气不升，所谓清浊相干而病作。其治疗虽须健脾和胃、升清降浊，但总以恢复脾胃升降为要。

③燥湿不济：脾喜燥恶湿，胃喜润恶燥，燥湿适度，水谷乃化。若湿邪困脾，脾阳受困，水湿停滞为患；脾失健运，水不化津，也易生湿。故脾病多寒多湿，药宜温燥。热邪易于伤津，灼伤胃津而化燥；胃气上逆，频繁呕吐，胃津耗损，也会出现燥象。故胃病多热多燥，药宜凉润。

总之，脾与胃，纳运协调，升降相因，燥湿相济，以维持饮食物的消化和水谷精微的吸收、输布的功能活动。如果脾胃纳运失调，升降失常，燥湿不济，也会相互影响，导致消化讥能失常，产生各种病变。

######

（四）肝的病机

1．肝的生理病理特点：肝为风木之脏，主疏泄而藏血，其气升发，喜条达而恶抑郁，主筋，开窍于目，与胆相表里，肝以血为体，以气为用，体阴而用阳，集阴阳气血于一身，成为阴阳统一之体。故其病理变化复杂多端，每易形成肝气抑郁，郁久化火，肝阳上亢，肝风内动等肝气、肝火、肝阳、肝风之变，且肝之阴血又易于亏损。因此，肝气、肝阳常有余，肝血、肝阴常不足就成为肝的重要病理特点。肝为五脏之贼，故除本身病变外，且易牵涉和影响其他脏腑，形成比较复杂的病理变化。

2．肝的基本病理变化：肝病的病理变化有虚实两类，而又以实为多。

（1）肝气、肝阳失调：肝气、肝阳失调，以肝气、肝火、肝阳的亢盛有余为多见。肝阳上亢多为肝阴不足，阴虚阳亢所致，故放在肝阴、肝血失调之中阐述。因此，肝气、肝阳失调的病机，主要表现在肝气郁结和肝火上炎等方面。

①肝气郁结：肝气郁结简称肝郁、肝气郁，是肝脏病理中最常见的病理变化。精神刺激，情志抑郁不畅，或病久不愈而因病致郁，或他脏之病理影响于肝等，均可使肝失疏泄，气机不畅，形成肝气郁结之候，其轻者称为肝气不舒或肝气郁滞。肝气郁结之病理特点是肝之疏泄功能受到抑制，气机不得条达舒畅，其滞或在形躯，或在脏腑。因此，临床上以情绪抑郁、悒悒不乐，以及胁肋胀痛等气机郁滞之候为特征，且每当太息、嗳气之后略觉舒缓。

肝气郁结的病理发展趋势为：

其一，气滞血瘀。气有一息之不行，则血有一息之不行。肝气郁结，气机阻滞，则血行不畅，必然导致血瘀，表现为胁肋刺痛、症积肿块、舌青紫或瘀点瘀斑等。影响冲任二脉，则冲任失调，可见妇女月经不调、痛经、闭经或经血有块等。

其二，痰气郁结。气郁生痰，痰与气结，阻于咽喉，则为梅核气；积聚于颈部则为瘿瘤等。

其三，气郁化火。气有余便是火，肝气郁结，久而化火，形成气火逆于上的肝火上炎之候。

其四，犯脾克胃。肝气郁而不达，或气滞转化为横逆，均可影响脾胃之纳运，形成兼有呕吐、嗳气、脘胁胀痛等肝气犯胃和兼有腹胀肠鸣、腹痛泄泻、大便不爽等肝气犯脾之候。

肝气郁结与肝气横逆，虽同是肝气为病，且皆为实证，但二者的病理性质也并不完全相同。肝气郁结为肝之疏泄不及，肝气抑郁；而肝气横逆则为疏泄太过，肝气过旺。所以，精神情志失调，前者为情志抑郁、多疑喜愁、闷闷欲哭，后者为性急易怒。

总之，肝气郁结的基本病理变化，主要表现在精神抑郁和气机失调两个方面。

②肝火上炎：肝火上炎又名肝火、肝经实火，是肝脏阳热亢盛，气火上冲的一种病理变化。多因肝郁气滞，郁而化火，而致肝火上冲，或因暴怒伤肝，肝气暴张，引发肝火上升，或因情志所伤，五志过极化火，心火亢盛，引动肝火所致。

肝火上炎，为肝之阳气升发太过，具有气火上冲，头面部热象显著的特点。故可见头胀头痛、面红目赤、急躁易怒、耳暴鸣或暴聋等病理表现。肝的阳气升动太过，郁火内灼，极易耗伤阴血而致阴虚火旺。肝火灼伤肺胃脉络，则易出现咳血、吐血、衄血。气血上逆之极，则血菀于上，发为昏厥。

######

（2）肝阴、肝血失调：肝阴、肝血失调的病机，均以肝之阴血不足为其特点。阴血虚则阳亢，则为肝阳上亢，阳亢无制而生风，为肝风内动。因此，肝阳上亢、肝风内动，亦多与肝之阴血不足有关。

①肝阴不足：肝阴不足又称肝阴虚。肝为刚脏，赖肾水以滋养。肾阴亏损，水不涵木，或肝郁化火，暗耗肝阴等，均可导致肝阴不足。肝阴不足，以头目眩晕、目睛干涩、两胁隐痛、面部烘热、口燥咽干、五心烦热等为主要临床表现。因乙癸同源，故肝阴不足往往易与肾阴不足合并出现。

②肝血亏虚：肝血亏虚，多因失血过多，或久病损耗，或脾胃虚弱，化生气血的功能减退所致。其病理变化除血虚征象外，主要表现在肝血不能荣筋养目等方面，临床上以肢麻不仁、关节屈伸不利、爪甲不荣等筋脉失养和眩晕眼花、两目干涩、视物模糊等血虚不能上荣头目之征为特点。此外，肝血不足常可导致冲任不足和血虚生风。冲任不足，血海空虚，可引起月经量少乃至闭经。血虚生风每致虚风内动，可见皮肤瘙痒、筋挛、肉、癫狂等病理表现。

③肝阳上亢：肝阳上亢，多由肝阴不足，阴不制阳，肝之阳气升浮亢逆所致，或因情志失调，郁怒伤肝，气郁化火，肝火炽盛，耗伤肝阴，发展为阴虚阳亢而成。因肝肾同源，故肾阴不足，水不涵木而致肝肾阴虚，最易引起肝阳上亢。肝阳上亢的病理特点为阴虚阳亢，本虚标实，上盛下虚。上盛则为阳气亢逆，属标病，表现为眩晕耳鸣、头重脚轻、面红目赤、烦躁易怒等；下虚为肝阴虚，属本病，表现为腰膝酸软、足痿无力等。

肝气郁结、肝火上炎、肝阳上亢三者，在病理上是相互影响的。肝气郁结、郁而化火，可致肝火上炎，久之肝火内耗肝阴，阴虚阳亢，又可形成肝阳上亢。但肝气郁结系肝失疏泄，气机郁滞，以情志异常和气机失调为主要临床特征；肝火上炎系气郁化火，气火上逆，以头面部热象显著或气火上冲为特征；肝阳上亢则是阴不制阳，肝阳升动太过，阴虚阳亢。

肝阳上亢之阳亢与肝火上炎之气火上逆相似，但属虚候，与阴虚并见，而肝火上炎是但实无虚。故中医学认为，郁而不舒为肝气，浮而亢逆为肝阳（肝阳上亢），气郁化火为肝火（肝火上炎）。

④肝风内动：肝风内动属于内风范畴，多是肝脏阴阳气血失调，发展至极期的病理变化。临床上以眩晕、震颤、抽搐等动摇不定的症状为主要特征。有热极生风、肝阳化风、血虚生风、阴虚风动之分。

热极生风：热极生风又称热盛动风，多因邪热炽盛所致。其病理特点为：发病急骤，多在里热、实火情况下出现，常见于温热病邪人营血阶段，或某些发热性疾病的极期，以高热、神昏、抽搐、痉厥为其临床特征。

肝阳化风：肝阳化风，系肝阴不足，肝阳失去制约，阳亢无制，妄自升动而致。其病理变化多有肝阴不足，肝阳上亢之候，继之出现眩晕欲仆、肢麻震颤、筋惕肉困等，甚则昏仆、偏瘫，发为中风。

血虚生风：血虚生风系阴血不足，筋脉失养所致。一般是在血虚基础上发生的，阴血不足症状比较明显，风胜则动之表现轻微，或仅见于肌表，如皮肤瘙痒、手足发麻等，少有抽搐现象。

阴虚风动：阴虚风动多是在温热病末期，病人下焦肝肾阴血不足所致，以手足蠕动、心中儋儋大动为特征。

总之，肝风内动，以肝肾阴虚，不能制约阳气，肝的阳气升动太过者为多见。

综上所述，可知“气、火、风”为肝脏病理发展过程中的一大特点。肝气郁结是肝失疏泄，气机郁滞的表现。肝郁不舒，郁而化火，可形成肝火；久之肝火内耗肝阴，肝阴不能制约肝阳而致肝阳上亢；肝阳升动无制，风气内动，则为肝风（肝阳化风）。三者之间，常以肝气郁结为先导，亦即肝病的原发因素。再则，气病及血，气滞必血瘀，气郁不达，津液停聚，亦可酿痰。气、火、痰、瘀、风的病理变化过程，可产生各种复杂的病变，其病理根源，则均与肝气郁结有关。

######

3．肝病与其他脏腑的关系：肝为五脏之贼，欺强凌弱，故肝病往往不限于本脏，常能影响上下左右。乘土即所谓木旺克土，最为多见；刑金则是肝火犯肺，可致咳嗽阵作、干咳痰少、面红胁痛，甚则咳血，所谓“木火刑金”、“木叩金鸣”；冲心，可致心肝火旺；及肾亦为多见，耗水伤阴，每致肝肾阴虚，肾失闭藏。六腑以疏通畅泄为顺，故肝气郁结，又可使六腑传化失常。

如前所述，在病理上，肝与心多表现为心肝火旺，心肝血虚。肝与肺多表现为木火刑金，较少见金乘木之证。肝与脾则以肝木乘脾、土壅木郁为常见。这里，主要讨论肝与肾及胆之间的病理影响。

（1）肝与肾：肝与肾之间在病理上的相互影响，主要体现于阴阳失调、精血失调和藏泄失司等方面。

①阴阳失调：肝肾之阴，息息相通，相互制约，协调平衡，故在病理上也相互影响。肾阴不足可引起肝阴不足，阴不制阳而导致肝阳上亢，出现腰酸膝软、头重脚轻、眩晕耳鸣等上盛下虚之征，甚至阳亢无制而生风，表现出肢麻、震颤等肝风内动之象，这种病理变化称之为“水不涵木”。反之，肝阴不足，下汲肾阴，使肾阴不足，导致肝肾阴虚，临床上表现为眩晕耳鸣、失眠健忘、腰膝酸软、五心烦热、男子遗精、女子月经量少等阴虚阳亢，虚火内扰的病理现象。肝火太盛，也可劫伤肾阴，形成肾阴不足。

②精血失调：肾精亏损，可致肝血不足，而肝血不足，也可引起肾精亏损，终致肝肾精血亏损，出现形体消瘦、肌肤甲错、颧红少寐、女子经闭等症状。

③藏泄失司：肝之疏泄与肾之闭藏之间的关系失调，会导致女性月经异常，男子排精功能紊乱的病理变化。女子则现月经过多、先期而至，或月经量少，甚至闭经。男子则现遗精、滑精、梦交，或性交不能射精等。

######

（2）肝与胆：肝与胆相表里，故肝与胆在病理上相互影响，主要表现在胆汁疏泄失常和精神情志异常。

①胆汁疏泄不利：胆汁来源于肝，肝的疏泄功能失常，就会影响胆汁的正常分泌、贮存和排泄。反之，胆道受阻，又会影响及肝，使之不能发挥疏泄功能。因此，肝胆相互影响，终则肝胆俱病。如肝胆湿热，疏泄不利，不仅可有目黄、身黄、尿黄、口苦等胆汁外溢的症状，又有胁肋胀满、抑郁不乐等肝气郁结的表现。所以，治疗上宜清热利湿与疏肝利胆并用而肝胆同治。

②精神情志异常：肝主谋虑，胆主决断，谋虑必须决断，决断又来自谋虑。两者功能失调，就会发生情志病变。如肝病及胆则胆气不宁，可出现虚烦不寐，或恶梦惊恐，触事易惊，或善恐。

######

（五）肾的病机

1．肾的生理病理特点：肾为水火之脏，藏真阴而寓真阳，为先天之本、生命之根，主藏精、纳气、主水，开窍于耳及二阴，其华在发，与膀胱相表里。故肾精充足则骨强、齿坚、髓满、脑灵、耳聪、目明；命火充足，则五脏六腑的阳气旺盛而生机勃勃。所以，凡是有关生长发育、生殖机能、水液代谢的异常，脑、髓、骨以及某些呼吸、听觉、大小便的病变，多与肾的生理功能异常有关。

肾为人身元阴元阳秘藏之所，元阴元阳为人体生殖发育之根本，只宜秘藏，不宜泄露。固秘则能维持正常的生理功能，耗伤则根本虚衰，诸病由之而生。所以，肾的病理变化是虚证多而实证少。

肾脏水中有火，阴中有阳，阴平阳秘，功能正常。其病则主要表现为水火阴阳失调，但水火阴阳失调又有虚实之分。因邪实而发病者属实，如外感寒湿，或湿热困于肾，病多为实，实证日久则由实转虚。因正虚而发病者属虚。肾虚有阴阳之别，精亏气虚之分。但肾虚日久，必致由阴及阳，或由阳及阴，而成为阴阳两虚之证。

肾为人身阴阳之根。肾脏病变与其他脏腑的关系甚为密切。五脏之伤，久必及肾，而肾病又必影响其他各脏。

######

2．肾的基本病理变化：肾病多虚证，一般分为阴虚和阳虚两类。

（1）肾阳、肾气失调：肾阳、肾气失调主要表现为肾阳虚损，命火不足和肾气虚衰，封藏不固等病理变化，表现为全身性生理机能衰退、水液气化功能的障碍、脾胃生化水谷精微功能的紊乱、生育功能衰退和肺气出纳升降功能失常等。

①肾气不固：肾气不固又称下元不固，是肾气虚衰，封藏失职的一种病理变化。多因年高肾气虚弱，或年幼而肾气不充，或久病而肾气耗伤等，使肾气不能固摄封藏所致。临床上以精关不固而遗精、滑精、早泄，膀胱失约而小便失禁、尿后余沥、遗尿，冲任不固而月经淋漓不断，或崩漏、带下清稀、小产、滑胎，以及肠虚滑脱而久泻不止，大便失禁等精、尿、经、眙、便等固摄失调为特征。

②肾不纳气：肾不纳气是指肾气虚弱不能摄纳肺气的病理变化。多因劳伤肾气，或久病气虚，气不归元，肾失摄纳所致。以短气、喘息、呼多吸少、动辄气急而喘甚为其临床特征。肾不纳气，多见于咳嗽喘促历时已久的患者，常以肺气虚为前奏，病久累及于肾而成，是肾气虚的一种综合表现，以上盛下虚、呼吸困难、呼多吸少、动则喘促加剧、气不得续，且伴有肾阳虚或肾阴虚的某些表现为其特点。

③肾阳不足：肾阳不足又称肾阳衰微、命门火衰，多因素体阳虚，久病不愈，或年老体弱，下元亏损所致。肾阳虚损对肾的生理功能影响，主要表现在：一是生殖机能减退而男子阳痿、早泄、精冷，女子宫寒不孕；二是水液代谢障碍，肾阳虚衰，气化无权，开合失度，则发为水肿，或尿频、尿闭；三是水谷精微化生减弱，因命门火衰，不能温煦脾阳，脾肾阳虚，则运化功能失职，可见下利清谷、五更泄泻等。

######

（2）肾阴、肾精失调：主要反映在肾精不足、肾阴亏虚、相火妄动等方面：

①肾精不足：肾精不足多由禀赋不足，或久病失养，或房劳过度，损耗肾精所致。肾精关系到人体的生殖和生长发育能力以及血液的生成。故肾精不足的病理变化为：一是生殖机能减退，如男子精少不育，女子经闭不孕；二是生长发育机能障碍，如小儿发育不良或迟缓（如五迟。即立、行、发、齿、语等发育迟缓）、五软（头、项、四肢、叽肉、口等痿软）、囟门迟闭，以及“鸡胸”、“龟背”等。成人则可见早衰，如发脱齿摇、耳鸣健忘、足痿无力、精神呆钝等；三是影响血液的生成，肾精不足，精不化血，则可致血液不足等。

②肾阴亏虚：肾阴亏虚又称肾水不足，为肾脏本身的阴液亏损，多由伤精、失血、耗液，或过服温燥劫阴之品，或情志内伤，暗耗精血，或房事不节，以及久病伤肾，真阴耗伤而成。肾阴亏虚则形体脏腑失其滋养，精髓阴血日益不足，肾阳无制则亢而为害。故肾阴亏虚的病理变化，一为阴液精血亏少，如腰膝酸软、形体消瘦、眩晕耳鸣、少寐健忘，或女子经少、经闭等。一为阴虚内热或阴虚火旺，如五心烦热或骨蒸潮热、口干咽燥、颧红、盗汗、舌红少苔，或相火妄动，扰于精室，而阳兴梦遗，迫血妄行，则崩漏等。

肾阴虚的特点是既有肾虚之象，又有虚热特征；而肾精不足但见虚象而无明显的虚热征象。

③相火妄动：相火妄动是阴虚火旺出现火迫精泄的病理变化，多由于肾水亏损或肝肾阴虚，阴虚火旺，相火不能潜藏而妄动。其临床表现除阴虚火旺之象外，以性欲亢进、遗精早泄为特征，常具有火逆于上的特点。

综观上述，肾之病理变化，虚多实少。其寒为阳虚之病，其热为阴亏之变，故肾虚之害，分为阴虚和阳虚两类。阴虚或阳虚之极，又可出现阴损及阳，阳损及阴之害，终致阴阳两虚，精气俱伤。

######

3．肾病与其他脏腑的关系：肾为先天之本，肾阴肾阳为人身阴阳之根本，故五脏有病，久病必伤肾；而肾病亦易于影响全身各个脏腑。

（1）肾与心、肺、脾、肝的关系：如前所述，肾阳不足与心、肺、脾的关系较为密切，表现为心肾阳虚、肺肾气虚、脾肾阳虚等。而肾阴不足则与心、肺、肝的关系较为密切，表现为心肾阴虚、肺肾阴虚和肝肾阴虚等。

（2）肾与膀胱：肾与膀胱经脉相连。肾阳虚气化功能减弱，则膀胱排尿不利；若肾虚固摄作用不足，膀胱失约，则可见小便失禁或遗尿。尿液的贮存和排泄异常，主要为膀胱的病变，如膀胱湿热，气化不利，而现小便赤涩，甚至尿血、癃闭等。膀胱气虚，失于约束，每见小便频数，淋漓不尽，小便失禁或遗尿等。但是，膀胱的贮尿和排尿功能，依赖于肾的气化，小便异常除与膀胱有关外，还与肾的气化功能有关。临床上，一般以实证多责之于膀胱，虚证多责之于肾。如，老年人常见的小便失禁、多尿等，多为肾气衰弱所致。

######

（一）治则的含义

治则是治疗[疾病](http://www.a-hospital.com/w/%E7%96%BE%E7%97%85)时所必须遵循的法则，又称“治之大则”。治则是在[整体观念](http://www.a-hospital.com/w/%E6%95%B4%E4%BD%93%E8%A7%82%E5%BF%B5)和[辨证论治](http://www.a-hospital.com/w/%E8%BE%A8%E8%AF%81%E8%AE%BA%E6%B2%BB)理论指导下，根据[四诊](http://www.a-hospital.com/w/%E5%9B%9B%E8%AF%8A)（望、闻、问、切）所获得的客观资料，在对疾病进行全面地分析、综合与判断的基础上，而制订出来的对临床立法、处方、遣药具有普遍指导意义的治疗规律。

（二）治则与治法的关系

治则是用以指导治疗方法的总则，而治法是在治则指导下制定的治疗疾病的具体方法，它从属于一定治疗原则。例如，各种疾病从[邪正](http://www.a-hospital.com/w/%E9%82%AA%E6%AD%A3)关系来说，不外乎邪正斗争、消长、盛衰的变化。因此，在治疗上，[扶正祛邪](http://www.a-hospital.com/w/%E6%89%B6%E6%AD%A3%E7%A5%9B%E9%82%AA)就成为治疗的基本原则。在这一总的原则指导下，根据具体情况所采取的[益气](http://www.a-hospital.com/w/%E7%9B%8A%E6%B0%94)、[养血](http://www.a-hospital.com/w/%E5%85%BB%E8%A1%80)、[滋阴](http://www.a-hospital.com/w/%E6%BB%8B%E9%98%B4)、[补阳](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%A5%E9%98%B3)等方法，就是扶正的具体方法，而[发汗](http://www.a-hospital.com/w/%E5%8F%91%E6%B1%97)、吐下等方法，则是[祛邪](http://www.a-hospital.com/w/%E7%A5%9B%E9%82%AA)的具体方法。

（三）治疗原则

祖国医学认为：“治病必求于本”（《[素问](http://www.a-hospital.com/w/%E7%B4%A0%E9%97%AE).[阴阳](http://www.a-hospital.com/w/%E9%98%B4%E9%98%B3)应象大论》）。本，本质、本原、根本、根源之渭。[治病求本](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B2%BB%E7%97%85%E6%B1%82%E6%9C%AC)，就是在治疗疾病时，必须寻找出疾病的根本原因，抓住疾病的本质，并针对疾病的根本原因进行治疗。它是[中医](http://www.a-hospital.com/w/%E4%B8%AD%E5%8C%BB)辨证论治的一个根本原则，也是中医治疗中最基本的原则。

[阴平阳秘](http://www.a-hospital.com/w/%E9%98%B4%E5%B9%B3%E9%98%B3%E7%A7%98)，精神乃治，[阴阳乖戾](http://www.a-hospital.com/w/%E9%98%B4%E9%98%B3%E4%B9%96%E6%88%BE)，疾病乃起。阴阳失调是人体失去[生理](http://www.a-hospital.com/w/%E7%94%9F%E7%90%86)状态而发生[病理](http://www.a-hospital.com/w/%E7%97%85%E7%90%86)变化的根本原因，治疗疾病就是要解决阴阳失调——偏胜偏衰的矛盾，使之重归于新的[动态平衡](http://www.a-hospital.com/w/%E5%8A%A8%E6%80%81%E5%B9%B3%E8%A1%A1)。所以，治病求本，本者本于阴阳之谓，即治病必须追究疾病的根本原因，审察疾病的阴阳逆从，而确定治疗方法。“故凡治病者，在必求于本，或本于阴，或本于阳，知病之所由生而直取之，乃为善治。若不知根本，则茫如望洋，无可问津矣”（《医门法律.申明[内经](http://www.a-hospital.com/w/%E5%86%85%E7%BB%8F)法律》）。

阴阳失衡是疾病的根本矛盾。治本的基本原则就是调整阴阳，“谨察阴阳之所在而调之，以平为期”（《素问.至真要大论》）。解决人体阴阳两方面所发生的自身不能解决的矛盾，使机体重新恢复阴阳的协调平衡。

但应该知道，疾病的病理变化是极为复杂的，病变过程亦有轻重缓急，所以，临床治疗，尚须知常以达变，灵活运用治疗法则，切忌墨守一则，刻遵一律。如对于某些邪实之证，常根据[病邪](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E7%97%85%E9%82%AA&action=edit&redlink=1)所在部位的不同，因其势而就近引导，使之排出体外，以达到避免伤正的目的。《[金匮要略](http://www.a-hospital.com/w/%E9%87%91%E5%8C%AE%E8%A6%81%E7%95%A5).水气[病脉](http://www.a-hospital.com/w/%E7%97%85%E8%84%89)证并治》所言：“诸有水者，腰以下[水肿](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B0%B4%E8%82%BF)，当利小便，腰以上肿，当发汗乃愈。”即为此意。

综上所述，[中医学](http://www.a-hospital.com/w/%E4%B8%AD%E5%8C%BB%E5%AD%A6)治疗疾病的总则，概而言之，就是治病求本，以平为期，知常达变，因势利导。

######

**二、基本治则**

（一）扶正祛邪

1．扶正祛邪的概念

（1）扶正：扶正培补正气以愈病的治疗原则，就是使用扶助[正气](http://www.a-hospital.com/w/%E6%AD%A3%E6%B0%94)的药物，或其他[疗法](http://www.a-hospital.com/w/%E7%96%97%E6%B3%95)，并配合适当的营养和功能锻炼等辅助方法，以增强体质，提高机体的抗病力，从而驱逐[邪气](http://www.a-hospital.com/w/%E9%82%AA%E6%B0%94)，以达到战胜疾病，恢复健康的目的。

（2）祛邪：祛邪是消除病邪以愈病的治疗原则，就是利用驱除邪气的药物，或其他疗法，以祛除病邪，达到邪去正复，恢复健康的目的。所谓“实者泻之”就是这一原则的具体应用。

######

2．扶正祛邪的应用：扶正和祛邪是相互联系的两个方面，扶正是为了祛邪，通过增强正气的方法，驱邪外出，从而恢复健康，即所谓“正盛邪自祛”。祛邪是为了扶正，消除致病因素的损害而达到保护正气，恢复健康的目的，即所谓：“邪去正自安”。扶正与祛邪是相辅相成的两个方面。因此运用扶正祛邪的治则时，要认真仔细分析[正邪](http://www.a-hospital.com/w/%E6%AD%A3%E9%82%AA)力量的对比情况，分清主次，决定扶正或祛邪，或决定扶正祛邪的先后。一般情况下，扶正用于[虚证](http://www.a-hospital.com/w/%E8%99%9A%E8%AF%81)；祛邪用于[实证](http://www.a-hospital.com/w/%E5%AE%9E%E8%AF%81)；若属[虚实](http://www.a-hospital.com/w/%E8%99%9A%E5%AE%9E)错杂证，则应扶正祛邪并用，但这种兼顾并不是扶正与祛邪各半，乃是要分清虚实的主次缓急，以决定扶正祛邪的主次、先后。总之，应以“扶正不致留邪，祛邪不致伤正”为度。具体情况如下：

（1）扶正：扶正适用于以正虚为主，而邪不盛实的虚证。如[气虚](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B0%94%E8%99%9A)、[阳虚证](http://www.a-hospital.com/w/%E9%98%B3%E8%99%9A%E8%AF%81)，宜采取[补气](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%A5%E6%B0%94)、[壮阳](http://www.a-hospital.com/w/%E5%A3%AE%E9%98%B3)法治疗；[阴虚](http://www.a-hospital.com/w/%E9%98%B4%E8%99%9A)、[血虚证](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%80%E8%99%9A%E8%AF%81)，宜采取滋阴、养血法治疗。

（2）祛邪：适用于以邪实为主，而正未虚衰的实证。临床上常用的汗法、吐法、下法、[清热](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B8%85%E7%83%AD)、利湿、[消导](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B6%88%E5%AF%BC)、[行气](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%8C%E6%B0%94)、[活血](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B4%BB%E8%A1%80)等法，都是在这一原则指导下，根据邪气的不同情况制定的。

（3）先攻后补：即先祛邪后扶正。适用于虽然邪盛、正虚，但正气尚可耐攻，以邪气盛为主要矛盾，若兼顾扶正反会助邪的病证。如[瘀血](http://www.a-hospital.com/w/%E7%98%80%E8%A1%80)所致的[崩漏](http://www.a-hospital.com/w/%E5%B4%A9%E6%BC%8F)证，因瘀血不去，[出血](http://www.a-hospital.com/w/%E5%87%BA%E8%A1%80)不止，故应先[活血化瘀](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B4%BB%E8%A1%80%E5%8C%96%E7%98%80)，然后再进行[补血](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%A5%E8%A1%80)。

（4）先补后攻：即先扶正后祛邪。适用于正虚邪实的虚实错杂证而正气虚衰不耐攻的情况。此时先祛邪更伤正气，必须先用[补法](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%A5%E6%B3%95)扶正，使正气渐渐恢复到能承受攻伐时再攻其邪。如[臌胀病](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E8%87%8C%E8%83%80%E7%97%85&action=edit&redlink=1)，当正气虚衰为主要矛盾，正气又不耐攻伐时，必须先扶正，待正气适当恢复，能耐受攻伐时再泻其邪，才不致发生意外事故。

（5）[攻补兼施](http://www.a-hospital.com/w/%E6%94%BB%E8%A1%A5%E5%85%BC%E6%96%BD)：即扶正与祛邪并用。适用于正虚邪实，但二者均不甚重的病证。具体运用时必须区别正虚邪实的主次关系，灵活运用。如以正虚为主要矛盾，单纯用补法又恋邪，单纯攻邪又易伤正，此时则应以扶正为主兼祛邪。如气虚[感冒](http://www.a-hospital.com/w/%E6%84%9F%E5%86%92)，则应以补气为主兼解表。若以邪实为主要矛盾，单攻邪又易伤正，单补正又易恋邪，此时治当以祛邪为主兼扶正。

######

（二）[标本](http://www.a-hospital.com/w/%E6%A0%87%E6%9C%AC)先后

1．标本先后的概念：标即枝末、树梢，非根本之谓；本即草木之根本，根基。一般而言，从医患关系来说，病人为本，医生为标，即病为本，人为标；从邪正关系来说，人体的正气为本，致病的邪气为标；从病因与[症状](http://www.a-hospital.com/w/%E7%97%87%E7%8A%B6)的关系来说，病因为本，症状为标；从疾病先后来说，旧病为本，新病为标，先病为本，后病为标；从疾病的部位来说，病在内在下为本，病在外在上为标；从现象和本质来说，本质为本，现象为标。可见，标本不是绝对的，而是相对的，有条件的。针对临床病证中标本主次的不同，而采取“急则治标，缓则治本”的法则，以达到治病求本的目的，此即所谓标本先后的基本治则。标本理论对于正确分析病情，辨别病证的主次、本末、轻重、缓急，予以正确的治疗，具有重要的指导意义。

######

2．标本理论在治疗上的应用

（1）缓则治本：缓则治本的原则，一般适用于[慢性疾病](http://www.a-hospital.com/w/%E6%85%A2%E6%80%A7%E7%96%BE%E7%97%85)，或当病势向愈，正气已虚，邪尚未尽之际。如内伤病其来也渐，且[脏腑](http://www.a-hospital.com/w/%E8%84%8F%E8%85%91)之气血已衰，必待脏腑精气充足，人体正气才能逐渐恢复。因此，治宜缓图，不可速胜。故“治主以缓，治客以急”（《素问.标本病传论》）。

（2）急则治标：急则治标的原则，一般适用于卒病且病情非常严重，或疾病在发展过程中，出现危及生命的某些症候时。如治[暴病](http://www.a-hospital.com/w/%E6%9A%B4%E7%97%85)不宜缓，初病邪未深入，当急治以去其邪，邪去则正气不伤，病人易于恢复。故曰：“夫病痼疾，加以卒病，首当治其痼疾也”（《金匮要略》）。又如大失血病变，出血为标，出血之因为本，但其势危急，故常以[止血](http://www.a-hospital.com/w/%E6%AD%A2%E8%A1%80)治标为首务，待血止后再治出血之因以图本。此外，“先病而后生中满者治其标”，“小大不利，治其标”（《素问.标本病传论》）。先病为本，后病为标，诸病皆先治本，惟独中满和小大不利两证先治其标。因中满之病，其邪在胃。胃为[五脏六腑](http://www.a-hospital.com/w/%E4%BA%94%E8%84%8F%E5%85%AD%E8%85%91)之大源，[胃病](http://www.a-hospital.com/w/%E8%83%83%E7%97%85)中满，则药物和水谷之气，俱不能运行，而脏腑皆失其养，其病情更急，故当先治其标。名曰治标实则是治疗脏腑的大本，亦为治本。而大小不利者，因二便不通，病情危急，虽为标病，必先治之。但须注意，小大不利当是急证的大小便不通，如“[关格](http://www.a-hospital.com/w/%E5%85%B3%E6%A0%BC)”之类。若为一般病情，可酌情处理，不一定先治。

必须指出，所谓“急则治其标，缓则治其本”，不能绝对化。急的时候也未尝不须治本，如亡[阳虚](http://www.a-hospital.com/w/%E9%98%B3%E8%99%9A)脱时，急用[回阳救逆](http://www.a-hospital.com/w/%E5%9B%9E%E9%98%B3%E6%95%91%E9%80%86)的方法，就是治本；大出血之后，[气随血脱](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B0%94%E9%9A%8F%E8%A1%80%E8%84%B1)时，急用[独参汤](http://www.a-hospital.com/w/%E7%8B%AC%E5%8F%82%E6%B1%A4)益气固脱也是治本。不论标本，急者先治是一条根本原则。

同时，缓的时候也不是不可治标，[脾虚](http://www.a-hospital.com/w/%E8%84%BE%E8%99%9A)[气滞](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B0%94%E6%BB%9E)病人，用[理气](http://www.a-hospital.com/w/%E7%90%86%E6%B0%94)药兼治其标更有别于单纯补脾。

（3）标本同治：也就是标本兼顾。标本同治适用于标病和本病俱急之时。如[痢疾](http://www.a-hospital.com/w/%E7%97%A2%E7%96%BE)患者，饮食不进是正气虚（本），[下痢](http://www.a-hospital.com/w/%E4%B8%8B%E7%97%A2)不止是邪气盛（标）。此时标本俱急，须以扶正药与清化[湿热](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B9%BF%E7%83%AD)药同时并用，这就是标本同治。又如脾虚气滞病人，脾虚为本，气滞为标，既用人参、[白术](http://www.a-hospital.com/w/%E7%99%BD%E6%9C%AF)、[茯苓](http://www.a-hospital.com/w/%E8%8C%AF%E8%8B%93)、[甘草](http://www.a-hospital.com/w/%E7%94%98%E8%8D%89)等[健脾益气](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E5%81%A5%E8%84%BE%E7%9B%8A%E6%B0%94&action=edit&redlink=1)以治本，又[配伍](http://www.a-hospital.com/w/%E9%85%8D%E4%BC%8D)[木香](http://www.a-hospital.com/w/%E6%9C%A8%E9%A6%99)、[砂仁](http://www.a-hospital.com/w/%E7%A0%82%E4%BB%81)、[陈皮](http://www.a-hospital.com/w/%E9%99%88%E7%9A%AE)等理气[行滞](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E8%A1%8C%E6%BB%9E&action=edit&redlink=1)以治标。标本兼治的原则，运用非常广泛，诸如补散并用之[参苏饮](http://www.a-hospital.com/w/%E5%8F%82%E8%8B%8F%E9%A5%AE)，消补兼行之[枳术丸](http://www.a-hospital.com/w/%E6%9E%B3%E6%9C%AF%E4%B8%B8)，攻补兼施之[增液承气汤](http://www.a-hospital.com/w/%E5%A2%9E%E6%B6%B2%E6%89%BF%E6%B0%94%E6%B1%A4)等等。根据病情的需要，标本同治，不但并行不悖，更可相得益彰。

综上所述，一般来说，凡病势发展缓慢的，当从本治；发病急剧的，首先治标；标本俱急的，又当标本同治。总之，临床上必须以“动”的观点来处理疾病，善于抓住主要矛盾，借以确定治疗的先后缓急。故曰：“谨察间甚，以意调之。间者并行，甚则独行”（《素问.标本病传论》）。

######

（三）[正治](http://www.a-hospital.com/w/%E6%AD%A3%E6%B2%BB)与[反治](http://www.a-hospital.com/w/%E5%8F%8D%E6%B2%BB)

1．正治

（1）概念：所谓正治，就是逆其证候性质而治的一种治疗法则，故又称“逆治”。正治是临床最常用的一种治疗法则。

（2）应用：适用于疾病的本质和现象相一致的病证。由于疾病的性质有[寒热](http://www.a-hospital.com/w/%E5%AF%92%E7%83%AD)虚实之别，所以正治法就有寒者热之，热者寒之，虚者补之，实者泻之之分。

①寒者热之：是指寒性病变出现寒象，用[温热](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B8%A9%E7%83%AD)药治疗，即以热治寒。如表[寒证](http://www.a-hospital.com/w/%E5%AF%92%E8%AF%81)用[辛温解表](http://www.a-hospital.com/w/%E8%BE%9B%E6%B8%A9%E8%A7%A3%E8%A1%A8)法，[里寒](http://www.a-hospital.com/w/%E9%87%8C%E5%AF%92)证用辛热温里法等，

3热者寒之：是指[热证](http://www.a-hospital.com/w/%E7%83%AD%E8%AF%81)现热象，要用寒凉的药物治疗?如表热证用[辛凉解表](http://www.a-hospital.com/w/%E8%BE%9B%E5%87%89%E8%A7%A3%E8%A1%A8)法，[里热](http://www.a-hospital.com/w/%E9%87%8C%E7%83%AD)证用苦寒清热法。

③虚者补之：是指虚证见虚象，用补益的药物补其虚。如阳虚证用壮阳法，[阴虚证](http://www.a-hospital.com/w/%E9%98%B4%E8%99%9A%E8%AF%81)用滋阴法。

④实者泻之：是指实证见实象，则用泻法，泻其邪。如[食积](http://www.a-hospital.com/w/%E9%A3%9F%E7%A7%AF)之证用消导法，[水饮](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B0%B4%E9%A5%AE)停聚证用[逐水](http://www.a-hospital.com/w/%E9%80%90%E6%B0%B4)法，[血瘀](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%80%E7%98%80)证用活血化瘀法，虫积证用驱虫法等。

######

2．反治

（1）概念：所谓反治，是顺从疾病假象而治的一种治疗法则。即采用方药或措施的性质顺从疾病的假象，与疾病的假象相一致，故又称“从治”。究其实质，是在治病求本法则指导下，针对疾病的本质而进行治疗的方法，故仍然是“治病求本”。

（2）应用：适用于疾病的征象与本质不完全一致的病证。用于临床，一般具有以下几种：

①热因热用：指用热性药物治疗具有假热症状的病证之法。适用于[真寒假热](http://www.a-hospital.com/w/%E7%9C%9F%E5%AF%92%E5%81%87%E7%83%AD)证，即阴寒内盛，格阳于外，形成里真寒外假热的症候。治疗时针对疾病的本质，用热性药物治其真寒，真寒一去，假热也就随之消失了。这种方法对其假象来说就是以热治热的“热因热用”。

如[阴盛格阳](http://www.a-hospital.com/w/%E9%98%B4%E7%9B%9B%E6%A0%BC%E9%98%B3)证，由于阴寒内盛，阳气被[格拒](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E6%A0%BC%E6%8B%92&action=edit&redlink=1)于外，临床既有[下利清谷](http://www.a-hospital.com/w/%E4%B8%8B%E5%88%A9%E6%B8%85%E8%B0%B7)、[四肢厥逆](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E5%9B%9B%E8%82%A2%E5%8E%A5%E9%80%86&action=edit&redlink=1)、脉微欲绝等真寒之征，又反见身热、[面赤](http://www.a-hospital.com/w/%E9%9D%A2%E8%B5%A4)等假热之象。因其本质是寒，热象是假，所以就不能用“热

者寒之”的方法，而应用温热药治其真寒，里寒一散，阳气得复，而表现于外的假热，亦随之消失，这就是“以热治热”的具体运用。

②寒因寒用：是指用寒性药物治疗具有假寒症状的病证之法。适用于[里热炽盛](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E9%87%8C%E7%83%AD%E7%82%BD%E7%9B%9B&action=edit&redlink=1)，[阳盛格阴](http://www.a-hospital.com/w/%E9%98%B3%E7%9B%9B%E6%A0%BC%E9%98%B4)的[真热假寒](http://www.a-hospital.com/w/%E7%9C%9F%E7%83%AD%E5%81%87%E5%AF%92)证。如[热厥证](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E7%83%AD%E5%8E%A5%E8%AF%81&action=edit&redlink=1)，因[阳盛](http://www.a-hospital.com/w/%E9%98%B3%E7%9B%9B)于内，格阴于外，只现四肢厥冷的外假寒症状，但[壮热](http://www.a-hospital.com/w/%E5%A3%AE%E7%83%AD)、[口渴](http://www.a-hospital.com/w/%E5%8F%A3%E6%B8%B4)、便燥、尿赤等热证是疾病的本质，故用寒凉药治其真热，假寒自然就消失了。这种治法，对其假寒的症状来说，就是“以寒治寒”的反治法。

③塞因塞用：是用补益的药物治疗具有闭塞不通症状的病证之法。适用于因虚而致闭塞不通的[真虚假实](http://www.a-hospital.com/w/%E7%9C%9F%E8%99%9A%E5%81%87%E5%AE%9E)证。如[脾胃虚弱](http://www.a-hospital.com/w/%E8%84%BE%E8%83%83%E8%99%9A%E5%BC%B1)，[气机](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B0%94%E6%9C%BA)升降失司所致的[脘腹胀满](http://www.a-hospital.com/w/%E8%84%98%E8%85%B9%E8%83%80%E6%BB%A1)等症，治疗时应采取补脾益胃的方法，恢复脾升胃降之职，气机升降正常，脘腹胀满自除。这种以补开塞之法，就是塞因塞用。

④通因通用：是用通利的药物治疗具有实性通泄症状的病证之法。适用于[真实假虚](http://www.a-hospital.com/w/%E7%9C%9F%E5%AE%9E%E5%81%87%E8%99%9A)之候，如食积[腹泻](http://www.a-hospital.com/w/%E8%85%B9%E6%B3%BB)，治以消导[泻下](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B3%BB%E4%B8%8B)；瘀血所致的崩漏，治以活血化瘀等，这种以通治通的方法，就是通因通用。

正治与反治，都是针对疾病的本质而治的，同属于治病求本的范畴。但是，正治与反治的概念有别，并且，就各自采用的方药的性质、效用与疾病的本质、现象间的关系而言，方法上有逆从之分。此外，它们的适用病证有别：病变本质与[临床表现](http://www.a-hospital.com/w/%E4%B8%B4%E5%BA%8A%E8%A1%A8%E7%8E%B0)相符者，采用正治；病变本质与临床表现的属性不完全一致者，则适于用反治。由于在临床上，大多数疾病的本质与其征象的属性是相一致的，因而，正治是最常用的一种治疗法则。

######

（四）调整阴阳

1．概念：所谓调整阴阳，是针对机体阴阳偏盛偏衰的变化，采取损其有佘，补其不足的原则，使阴阳恢复于相对的平衡状态。从根本上讲，人体患病是阴阳间协调平衡遭到破坏，出现了偏盛偏衰的结果：故调整阴阳，“以平为期”是中医治疗疾病的根本法则。

2．应用

（1）损其有余：损其有余，又称损其偏盛，是指阴或阳的一方偏盛有余的病证，应当用“实则泻之”的方法来治疗。

①抑其阳盛：“阳盛则热”所致的[实热证](http://www.a-hospital.com/w/%E5%AE%9E%E7%83%AD%E8%AF%81)，应用[清泻](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E6%B8%85%E6%B3%BB&action=edit&redlink=1)阳热，“治热以寒”的法则治疗。

②损其阴盛：对“阴盛则寒”所致的实寒证，应当温散阴寒，“治寒以热”，用“寒者热之”的法则治疗。

由于阴阳是互根的，“阴盛则阳病”，“阳盛则阴病”。在阴阳偏盛的病变中，如其相对一方有偏衰时，则当兼顾其不足，配以扶阳或滋阴之法。

（2）补其不足：补其不足，是指对于阴阳偏衰的病证，采用“虚则补之”的方法予以治疗的原则。病有阴虚、阳虚、阴阳两虚之分，其治则有滋阴、补阳、阴阳双补之别。

①[阳病治阴](http://www.a-hospital.com/w/%E9%98%B3%E7%97%85%E6%B2%BB%E9%98%B4)，[阴病治阳](http://www.a-hospital.com/w/%E9%98%B4%E7%97%85%E6%B2%BB%E9%98%B3)：阳病治阴适于阴虚之证，阴病治阳适用于阳虚之候。“阴虚则热”所出现的[虚热证](http://www.a-hospital.com/w/%E8%99%9A%E7%83%AD%E8%AF%81)，采用“阳病治阴”的原则，滋阴以制阳亢。“阳虚则寒”所出现的[虚寒证](http://www.a-hospital.com/w/%E8%99%9A%E5%AF%92%E8%AF%81)，采用“阴病治阳”的原则，阴虚者[补阴](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%A5%E9%98%B4)，阳虚者补阳，以平为期。

②[阳中求阴](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E9%98%B3%E4%B8%AD%E6%B1%82%E9%98%B4&action=edit&redlink=1)，[阴中求阳](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E9%98%B4%E4%B8%AD%E6%B1%82%E9%98%B3&action=edit&redlink=1)：根据[阴阳互根](http://www.a-hospital.com/w/%E9%98%B4%E9%98%B3%E4%BA%92%E6%A0%B9)的理论，临床上治疗阴虚证时，在滋阴剂中适当佐以补阳药，即所谓“阳中求阴”。治疗阳虚证时，在助阳剂中，适当佐以滋阴药，即谓“阴中求阳”。因阳得阴助而生化无穷，阴得阳升而泉源不竭。故临床上治疗血虚证时，在补血剂中常佐以补气药；治疗[气虚证](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B0%94%E8%99%9A%E8%AF%81)时，在补气剂中也常佐以[补血药](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%A5%E8%A1%80%E8%8D%AF)。

③阴阳双补：由于阴阳是互根的，所以阴虚可累及阳，阳虚可累及阴，从而出现阴阳两虚的病证，治疗时当阴阳双补。由于阴阳是[辨证](http://www.a-hospital.com/w/%E8%BE%A8%E8%AF%81)的总纲，疾病的各种病理变化都可用阴阳失调加以概括。因此从广义来讲，解表[攻里](http://www.a-hospital.com/w/%E6%94%BB%E9%87%8C)、升清降浊、补虚泻实、调理气血等治疗方法，都属于调整阴阳的范围。

######

（五）调和气血

1．概念：人之生以气血为本，人之病无不伤及气血。所以，“治病之要诀，在明气血”（《[医林改错](http://www.a-hospital.com/w/%E5%8C%BB%E6%9E%97%E6%94%B9%E9%94%99)》）。所谓调和气血，是根据气和血的不足及其各自功能的异常，以及气血互用的功能失常等病理变化，采取“有余泻之，不足补之”的原则，使气顺血和，气血协调。它是中医治疗疾病的重要原则，适于[气血失调](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B0%94%E8%A1%80%E5%A4%B1%E8%B0%83)之候。

2．应用：气属阳，血属阴。气血的生成与运行，又依赖于脏腑[经络](http://www.a-hospital.com/w/%E7%BB%8F%E7%BB%9C)的正常生理活动，所以调和气血又须与燮理阴阳、调整脏腑密切结合起来。

（1）气病治则：祖国医学认为，气具有温煦、[气化](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B0%94%E5%8C%96)、推动、防御和固摄之功。气之为用，无所不至，一有不调，则无所不病。气有不调之处，即病本所在之处。故治疗时必以[调气](http://www.a-hospital.com/w/%E8%B0%83%E6%B0%94)为要，而调气之法众多，如《读医随笔.升降出入论》所言：“气之亢于上者，抑而降之；陷于下者，升而举之；散于外者，敛而固之；结于内者，流而散之”。推而广之，则寒之、热之，乃至[按摩](http://www.a-hospital.com/w/%E6%8C%89%E6%91%A9)、[针灸](http://www.a-hospital.com/w/%E9%92%88%E7%81%B8)、饮食等均属于调气之列。

气病之治则，概而言之，即：气虚则补，气滞则疏，[气陷](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E6%B0%94%E9%99%B7&action=edit&redlink=1)则升，[气逆](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B0%94%E9%80%86)则降，气脱则固，气闭则开。

①气虚则补：气虚系指[元气](http://www.a-hospital.com/w/%E5%85%83%E6%B0%94)亏乏，脏腑功能衰退，抗病能力低下的病理变化。肺主一身之气，脾为后天之本，气血生化之源，故补气主要是补脾肺之气，而尤以培补中气为重：先天之精气，依赖于[肾藏精](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%BE%E8%97%8F%E7%B2%BE)气的生理功能，才能充分发挥先天之精气的[生理效应](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E7%94%9F%E7%90%86%E6%95%88%E5%BA%94&action=edit&redlink=1)。故气虚之极，又要从补肾人手。

气为血之帅，血为气之母，二者互根互用，故补气又常与补血相结合：气虚为阳虚之渐，阳虚为气虚之极，故在极度气虚时又当与补阳同用。

补气药易于壅滞，一般情况下，痰湿内盛者，不宜使用，但必要时可补气与[化痰](http://www.a-hospital.com/w/%E5%8C%96%E7%97%B0)、[祛湿](http://www.a-hospital.com/w/%E7%A5%9B%E6%B9%BF)兼施。又有气虚不运而生胀满者，用塞因塞用之法，亦应稍佐理气之品。

②气滞则疏：气滞即气机郁滞不畅。多因情志失调，或痰湿食积、瘀血等停聚于内，影响气的流通，导致局部或全身的气机不畅，从而引起某些脏腑，经络的[功能障碍](http://www.a-hospital.com/w/%E5%8A%9F%E8%83%BD%E9%9A%9C%E7%A2%8D)。故云：“气血[冲和](http://www.a-hospital.com/w/%E5%86%B2%E5%92%8C)，[百病不生](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E7%99%BE%E7%97%85%E4%B8%8D%E7%94%9F&action=edit&redlink=1)，一有佛郁，诸病生焉。故人生诸病，多生于郁”（《[丹溪心法](http://www.a-hospital.com/w/%E4%B8%B9%E6%BA%AA%E5%BF%83%E6%B3%95)》），因为人体的气机升降出入多与[肝主疏泄](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%9D%E4%B8%BB%E7%96%8F%E6%B3%84)、肺主宣降、脾主升清、胃主降浊，以及[小肠](http://www.a-hospital.com/w/%E5%B0%8F%E8%82%A0)[大肠](http://www.a-hospital.com/w/%E5%A4%A7%E8%82%A0)主泌别传导功能有关，故气滞多与肺、肝、脾、胃等脏腑功能失调有关。肝主疏泄，调畅气机，若肝失条达，气机郁结，郁则气滞。所以，气滞之病又以[肝气郁滞](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E8%82%9D%E6%B0%94%E9%83%81%E6%BB%9E&action=edit&redlink=1)为先。

治疗气滞，定当理气行气。所谓调气、[舒气](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E8%88%92%E6%B0%94&action=edit&redlink=1)、理气、利气、行气，虽名称不同，轻重不一，但总以“疏气令调”为期。

因气滞有或在形躯，或在脏腑，或因寒，或因热，或因虚，或因实之异，故不可一味破气、行气，应根据脏腑经络之寒热虚实而调之。用苦寒泄热而不损胃，用辛温理气而不破气，用滑润濡燥涩而不滋腻气机，用宣通而不揠苗助长。

疏气药大多辛香而燥，大剂或久用能耗气、[散气](http://www.a-hospital.com/w/%E6%95%A3%E6%B0%94)和消耗[津液](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B4%A5%E6%B6%B2)，对[血虚](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%80%E8%99%9A)、阴虚以及火旺等，均当慎用。

③气陷则升：气陷，即气虚升举[无力](http://www.a-hospital.com/w/%E6%97%A0%E5%8A%9B)，而反下陷，失于摄纳的一种病理变化。多因禀赋不足，或久病体虚，使脏器之维系、气液之统摄等受到损害，当升者不能升，当固者不能固，而导致各种气虚下陷之候。陷者举之，故气陷当用升气之法。升气之法主要用于[中气下陷](http://www.a-hospital.com/w/%E4%B8%AD%E6%B0%94%E4%B8%8B%E9%99%B7)而见囟陷、胞[睑下垂](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E7%9D%91%E4%B8%8B%E5%9E%82&action=edit&redlink=1)、[脱肛](http://www.a-hospital.com/w/%E8%84%B1%E8%82%9B)、[滑泄](http://www.a-hospital.com/w/%E6%BB%91%E6%B3%84)不止，以及[冲任不固](http://www.a-hospital.com/w/%E5%86%B2%E4%BB%BB%E4%B8%8D%E5%9B%BA)所至崩中漏下、带下、[阴挺](http://www.a-hospital.com/w/%E9%98%B4%E6%8C%BA)、[胎动不安](http://www.a-hospital.com/w/%E8%83%8E%E5%8A%A8%E4%B8%8D%E5%AE%89)等。

④气逆则降：气逆是指气机升降失常，脏腑之气逆而上冲的病理变化。气逆多见于肺、胃、肝等脏腑。[肺气](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%BA%E6%B0%94)逆则[咳嗽](http://www.a-hospital.com/w/%E5%92%B3%E5%97%BD)[胸闷](http://www.a-hospital.com/w/%E8%83%B8%E9%97%B7)；[胃气](http://www.a-hospital.com/w/%E8%83%83%E6%B0%94)逆则[恶心](http://www.a-hospital.com/w/%E6%81%B6%E5%BF%83)[嗳气](http://www.a-hospital.com/w/%E5%97%B3%E6%B0%94)；[肝气](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%9D%E6%B0%94)逆则[头痛](http://www.a-hospital.com/w/%E5%A4%B4%E7%97%9B)而晕、胸胁胀满，甚则[昏厥](http://www.a-hospital.com/w/%E6%98%8F%E5%8E%A5)；[肾气](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%BE%E6%B0%94)（冲气）逆则[奔豚](http://www.a-hospital.com/w/%E5%A5%94%E8%B1%9A)。气逆则[降气](http://www.a-hospital.com/w/%E9%99%8D%E6%B0%94)，所谓“气逆于脏……当以顺气为先”（《[景岳全书](http://www.a-hospital.com/w/%E6%99%AF%E5%B2%B3%E5%85%A8%E4%B9%A6).[血证](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%80%E8%AF%81)》）。降气又称顺气，平气。气逆于上，以实为主，亦有虚者。降气法，适于实证，且宜暂用，不可久图。若因虚而逆者，补其虚而气自降，不得用降气之品。

⑤气脱则固：气脱是气的内守固摄作用过弱，而致气的外越散脱的一种病理变化。多因气虚至极而成。由于体内[气血津液](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B0%94%E8%A1%80%E6%B4%A5%E6%B6%B2)遭到严重损耗，以致脏腑的功能[衰竭](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%B0%E7%AB%AD)，阴阳失其相互为根之常，因而有[脱绝](http://www.a-hospital.com/w/%E8%84%B1%E7%BB%9D)危亡之险。脱有缓急，故临床上有[虚脱](http://www.a-hospital.com/w/%E8%99%9A%E8%84%B1)和[暴脱](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E6%9A%B4%E8%84%B1&action=edit&redlink=1)之分。凡汗出亡阳、精滑不禁、泄痢不止、大便不固、小便自遗、久嗽亡津者，属于气脱。虚者补之，涩可固脱。故气脱者每于补气固本之中加入收涩之品，以补而涩之。若属暴脱者，固涩无效，应当补阳助阴，使阴固阳潜?固涩法常与补法同用，又据证之寒热而与[温法](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B8%A9%E6%B3%95)或清法同用。因气属阳，故气脱之治，多温补与固涩同用。

⑥气闭则开：气闭是由于浊邪外阻，或因[气郁](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B0%94%E9%83%81)之极，甚至气的外出亦为所阻，从而出现突然闭厥的病理变化。临床上以突然昏倒，不省人事，或伴有四肢厥冷为主要特征。闭则宣开，因[清窍](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E6%B8%85%E7%AA%8D&action=edit&redlink=1)闭塞而昏厥，故又称开窍。开窍有温开、凉开之分。气闭有虚实之分，实则邪未减而正末衰，治当开其闭：而虚则为[内闭外脱](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E5%86%85%E9%97%AD%E5%A4%96%E8%84%B1&action=edit&redlink=1)之候，当予以补气养血，回阳固脱之晶。切勿但见气饥闭塞，不分虚实，一律用辛香走窜、通关开窍之药，以避免犯虚虚实实之弊。

######

（2）血病治则：血为水谷之精华，出于中焦，生于脾，宣于肺，统于心，藏于肝，化精于肾，功司濡养、滋润，调和[五脏](http://www.a-hospital.com/w/%E4%BA%94%E8%84%8F)，洒陈[六腑](http://www.a-hospital.com/w/%E5%85%AD%E8%85%91)，维持着[生命活动](http://www.a-hospital.com/w/%E7%94%9F%E5%91%BD%E6%B4%BB%E5%8A%A8)的正常进行，临床上，血之为病，证有血虚、血瘀、出血、[血寒](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%80%E5%AF%92)、[血热](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%80%E7%83%AD)之分。其治疗则有补、行、止、凉之异。

①血虚则补：血虚是指[血液](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%80%E6%B6%B2)不足或血的濡养功能减退的一种病理变化。心主血，[肝藏血](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%9D%E8%97%8F%E8%A1%80)，脾生血统血，肾精可化而为血，所以血虚多与心肝脾肾有密切关系。气为阳，血为阴，气能生血，血能载气，根据阳生阴长的理论，血虚之重证，于补血方内常配人补气药物，可收补气生血之效。血虚与阴虚常常互为因果，故对血虚而兼有阴虚者常配伍补阴之品，以加强其作用。

补血药多滋腻，可妨碍[消化](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B6%88%E5%8C%96)，故对湿滞中焦、脘腹胀满、[食少便溏](http://www.a-hospital.com/w/%E9%A3%9F%E5%B0%91%E4%BE%BF%E6%BA%8F)者慎用。如必须应用，则应：与[健脾](http://www.a-hospital.com/w/%E5%81%A5%E8%84%BE)和胃药同用，以免助湿碍脾，影响脾胃之健运。

②[血脱](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%80%E8%84%B1)则固：下血不止，崩中漏下，诸大出血，皆属血脱，用涩以固脱。凡脱则散而不收，故用酸涩温平品，以敛其耗伤。凡治血脱者，于止涩药中加入气药。如，大失血又当用固脱益气之法。气能行血，血能载气，所以血脱必然导致气脱，即气随血脱，并非单纯的血脱，甚则阴竭阳脱，出现亡阳亡阴之[危候](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E5%8D%B1%E5%80%99&action=edit&redlink=1)。

######

③血瘀则行：血瘀是指血液运行迟缓和不流畅的病理状态。“血实者宜决之”（《素问.阴阳应象大论》）：瘀者行之，总以[祛瘀](http://www.a-hospital.com/w/%E7%A5%9B%E7%98%80)为要。祛瘀又称[消瘀](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E6%B6%88%E7%98%80&action=edit&redlink=1)：在具体运用活血化瘀法时，应注意以下原则：

辨证精确：运用活血化瘀法，除正确地掌握瘀血的诊断指征外，还必须分清其病位之[表里](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%A8%E9%87%8C)脏腑经络、病性之寒热、病势之或虚或实，方能收到预期效果。如活血化瘀虽是治[瘀血证](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E7%98%80%E8%A1%80%E8%AF%81&action=edit&redlink=1)的总则，但瘀血有轻重缓急之分。故活血化瘀又有“和血行瘀”、“活血化瘀”、“[破血](http://www.a-hospital.com/w/%E7%A0%B4%E8%A1%80)[逐瘀](http://www.a-hospital.com/w/%E9%80%90%E7%98%80)”之别。一般来说，应根据瘀血程度的轻重，分别按和血行瘀、活血化瘀、破血逐瘀三法之序，先轻后重。切勿不分轻重，动辄破瘀攻逐，虽能取快于一时，但瘀去而正伤。

掌握药性：活血化瘀疗法的作用是通过具有活血化瘀功效的药物和[方剂](http://www.a-hospital.com/w/%E6%96%B9%E5%89%82)来体现的。因．此，必须掌握药物的特性。其一，寒者热之，热者寒之，是中医治病的基本原则，血瘀之因有寒热之分。“血受寒则[凝结](http://www.a-hospital.com/w/%E5%87%9D%E7%BB%93)成块”、“血受热则煎熬成块”（《医林改错》）。因此，要根据药物之寒热温凉分别选用。其二，活血化瘀药物除具有通行血脉、调畅血气、祛除瘀滞的共同功效外，每味药还可兼有行气、养血、[凉血](http://www.a-hospital.com/w/%E5%87%89%E8%A1%80)、止血、消症、通络、[利水](http://www.a-hospital.com/w/%E5%88%A9%E6%B0%B4)、疗伤、?肖痈等不同作用：其三，某些活血化瘀药物，对疾病或病变部位具有敏感性。如消症除痞之三棱，[莪术](http://www.a-hospital.com/w/%E8%8E%AA%E6%9C%AF)、[阿魏](http://www.a-hospital.com/w/%E9%98%BF%E9%AD%8F)，治疗肿块之[黄药子](http://www.a-hospital.com/w/%E9%BB%84%E8%8D%AF%E5%AD%90)、[刘寄奴](http://www.a-hospital.com/w/%E5%88%98%E5%AF%84%E5%A5%B4)，瘀血在上部用[川芎](http://www.a-hospital.com/w/%E5%B7%9D%E8%8A%8E)，下部用[牛膝](http://www.a-hospital.com/w/%E7%89%9B%E8%86%9D)，瘀血人心用[郁金](http://www.a-hospital.com/w/%E9%83%81%E9%87%91)，在肝用[泽兰](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B3%BD%E5%85%B0)等等。掌握这些药性，选药组方可恰到好处。

熟悉配伍：血瘀往往是由多种原因而引起的，所以活血化瘀必须根据辨证的结果，视具体情况配合其他疗法，才能充分发挥它的功效。临床常用的配伍有：理气行气、补气益气，补血养血、止血消症、凉血温经、[清热解毒](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B8%85%E7%83%AD%E8%A7%A3%E6%AF%92)等。

④血寒则温：血寒是指[寒邪](http://www.a-hospital.com/w/%E5%AF%92%E9%82%AA)侵袭经络，气血流行不畅，或素体阳虚，[虚寒](http://www.a-hospital.com/w/%E8%99%9A%E5%AF%92)内生，而致气血凝滞而言，以寒痛为其临床特征。以[温经散寒](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E6%B8%A9%E7%BB%8F%E6%95%A3%E5%AF%92&action=edit&redlink=1)药[通经](http://www.a-hospital.com/w/%E9%80%9A%E7%BB%8F)[活络](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B4%BB%E7%BB%9C)，和和血行血之品相配伍。

⑤血热则凉：血热是脏腑[火热](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E7%81%AB%E7%83%AD&action=edit&redlink=1)炽盛，热迫[血分](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%80%E5%88%86)，或[外感](http://www.a-hospital.com/w/%E5%A4%96%E6%84%9F)温热邪气侵入血分的一种病理变化，以出血和热象为临床特征。热者寒之，故血热多选用[清热凉血](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B8%85%E7%83%AD%E5%87%89%E8%A1%80)和[凉血止血](http://www.a-hospital.com/w/%E5%87%89%E8%A1%80%E6%AD%A2%E8%A1%80)之品治之：血得寒则凝，得温则行：所以应用凉血止血和清热凉血等寒凉药物，要中病即止，不可过剂。出血而有明显瘀滞者，不宜一味大剂寒凉止血．必要时配合活血[行血](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E8%A1%8C%E8%A1%80&action=edit&redlink=1)药，旨在避免留瘀之患。热盛必伤阴，除配伍有[养阴](http://www.a-hospital.com/w/%E5%85%BB%E9%98%B4)作用的清热凉血和凉血止血之品外，亦可加入养阴之药。

######

⑥出血则止：凡血液不循常道，上溢于口鼻，下出于[二阴](http://www.a-hospital.com/w/%E4%BA%8C%E9%98%B4)，或溢于肌肤者，统称为出血：出血宜止血。正确地运用[止血法](http://www.a-hospital.com/w/%E6%AD%A2%E8%A1%80%E6%B3%95)，必须注意以下几点：

分清出血的原因和性质：出血的原因大多与火和气有关。“血动之由，惟火惟气耳”（《景岳全书.血证》）：气为血帅，血随气行，或火旺而气逆血溢，或寒凝而[气滞血瘀](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B0%94%E6%BB%9E%E8%A1%80%E7%98%80)，亦有气虚挟寒者，但出血以属热者为多。此外，内有瘀血，血脉阻滞，流行不畅，导致血不循经，亦可发生出血。出血之[病机](http://www.a-hospital.com/w/%E7%97%85%E6%9C%BA)以气为主，贯通寒热虚实。

止血还必须分清出血的部位，因为[咳血](http://www.a-hospital.com/w/%E5%92%B3%E8%A1%80)、[衄血](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%84%E8%A1%80)、[吐血](http://www.a-hospital.com/w/%E5%90%90%E8%A1%80)、[便血](http://www.a-hospital.com/w/%E4%BE%BF%E8%A1%80)、[尿血](http://www.a-hospital.com/w/%E5%B0%BF%E8%A1%80)、[阴道出血](http://www.a-hospital.com/w/%E9%98%B4%E9%81%93%E5%87%BA%E8%A1%80)，不仅有寒热虚实之异，而且所累脏腑也不尽一致。因此，止血必须辨证施治，切勿一味止血，即“见血休治血”之谓，忌用大剂寒凉或固涩：出血虽以属热者为多。但血证初起，应禁用大剂凉血止血，寒凉药亦不可久用，以防止瘀血内停，损伤脾阳，脾愈伤则血愈不归经。更忌单纯用收涩止血之品，对出血而兼血瘀证尤须如此，切勿“闭门留寇”，关于炭剂止血的应用：炭剂止血是中医治疗出血的重要措施。素有“红遇黑则止”之说，但不能凡见出血，不分病之虚实，药之寒热，皆炒炭投之。

使用炭剂止血的一般规律是：[实热](http://www.a-hospital.com/w/%E5%AE%9E%E7%83%AD)火证之出血，须苦寒之药以直折其火，热清则血自宁。[虚热](http://www.a-hospital.com/w/%E8%99%9A%E7%83%AD)火旺之出血，宜[滋阴清热](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E6%BB%8B%E9%98%B4%E6%B8%85%E7%83%AD&action=edit&redlink=1)[降火](http://www.a-hospital.com/w/%E9%99%8D%E7%81%AB)，用甘寒、咸寒以滋阴清热，炭剂焦苦有伤津耗液之虞，故不宜使用炭剂。出血之虚寒者，当用温热之晶，而寒凉药则不相宜。若[寒热错杂](http://www.a-hospital.com/w/%E5%AF%92%E7%83%AD%E9%94%99%E6%9D%82)，虚实并见之[失血](http://www.a-hospital.com/w/%E5%A4%B1%E8%A1%80)，用药宜寒热兼顾，虚实并进，止血之剂不论寒药与热药，均可炒炭而用。临床用炭剂止血，须权衡利弊，正确使用才能体现炭剂止血之妙用。

######

（3）气血同病治则：气非血不和，血非气不运，气属阳，血属阴，[一阴](http://www.a-hospital.com/w/%E4%B8%80%E9%98%B4)[一阳](http://www.a-hospital.com/w/%E4%B8%80%E9%98%B3)，互相维系。由于气血之间的关系非常密切，生理上相互依存，病理上常相互影响，终致气血同病。气对血有温煦、[化生](http://www.a-hospital.com/w/%E5%8C%96%E7%94%9F)、推动、统摄作用。气虚无以[生化](http://www.a-hospital.com/w/%E7%94%9F%E5%8C%96)必致血虚，推动、温煦之功减弱必致血瘀，统摄无权必致出血，气滞则血因之而瘀，气机逆乱则血亦随之而上逆或下陷。此为气病及血。同样，血病亦可及气，如血虚无以载气，则血亦随之而少，血瘀则气亦随之而滞，血脱则气无所附，必随之脱逸，乃至亡阴、亡阳之危候。

气血关系失调，常常表现为气血同病，故治疗则应调整两者之间的关系，从而使气血关系恢复正常状态。

①气病治血：气血互相维附，气虚则血弱，气滞则血瘀，气陷则血下，气逆则血乱，气温而血滑，气寒而[血凝](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E8%A1%80%E5%87%9D&action=edit&redlink=1)。气病则血随之亦病。故曰：“气为血之帅，血为气之母，气即病矣，则血不得独行，故亦从而病焉。是以治气药中必兼理血之药”（《[医家](http://www.a-hospital.com/w/%E5%8C%BB%E5%AE%B6)四要》）。这就是气病治血的理论依据。总之，治气不治血，非其治也。气虚宜“精中求气”，气郁宜兼顾其耗阴[血滞](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E8%A1%80%E6%BB%9E&action=edit&redlink=1)，气逆宜求于气血冲和：这是治疗气病的重要原则。

②血病治气：气病血必病，血病气必伤，气血两者，和则俱和，病则同病，但“气为主，血为辅，气为重，血为轻”（《医学真传.气血》）。所以“气血俱要，而补气在补血之先，阴阳并需，而养阳在滋阴之上”（《医宗必读.水火阴阳论》）。此虽指治疗虚证而言，实为治。血之准则，一言以蔽之，治血必治气，气机调畅，血病始能痊愈。

血虚者，补其气而血自生。血虚补气之法，以健脾益气、[温养](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B8%A9%E5%85%BB)心气、补益肾气为主。因为脾能健运，化源充足，血脉充盈：[心生血](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E5%BF%83%E7%94%9F%E8%A1%80&action=edit&redlink=1)，水谷精气赖心阳之温煦，才能变化而赤为血。

肾阳为一身诸阳之本，肾精赖真火之蒸化方能化而为血：血滞者，行其气而血自调。气有一息之不运，则血有一息之不行。气行则血行，气滞则血瘀，血瘀气亦滞。故治疗血瘀必须重视调气。因气虚、气滞均可致瘀，且血之运行与心、肺、肝、脾等有密切关系?所谓调气又有[疏肝](http://www.a-hospital.com/w/%E7%96%8F%E8%82%9D)理气、宣畅肺气、温通心气，和补益元气之分，其中尤以调肝气为最。肝主疏泄，疏通气机，促进气血之运行。若[肝郁](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%9D%E9%83%81)气滞，疏泄失职，气滞则血瘀。所以必用疏肝理气之药物，疏通气机，气行则血亦行，不治瘀白化。

血溢者，调其气而血自止。血随气行，气和则血循经，气逆则血乱溢，气虚、气实、气寒、气热均属气失冲和之列。故治血必调气，气和则血宁。

综上所述，气之与血，两相维附，气为主，血为辅，气为橐龠，血如波澜，故“有因气病而及血者，先治其气；因血病而及气者，先治其血”（《医宗必读.辨治大法论》）。临证时，应综观全局，燮理阴阳，俾阴平阳秘，气调血和，则其病自愈。

######

（六）调整脏腑

1．概念：人体是一个有机的整体，脏与脏、脏与腑、腑与腑之间，生理上相互协调，相互为用，在病理上也相互影响。一脏有病可影响他脏，他脏有病也可影响本脏。因此，调整脏腑就是在治疗脏腑病变时，既要考虑一脏一腑之阴阳气血失调，更要注意调整各脏腑之间的关系，使之重新恢复平衡状态。这是调整脏腑的基本原则。

2．应用

（1）调整脏腑的阴阳气血：脏腑是人体生命活动的中心，脏腑阴阳气血是人体生命活动的根本，脏腑的阴阳气血失调是脏腑病理改变的基础。因此，调整脏腑阴阳气血是调整脏腑的基本原则。

脏腑的生理功能不一，其阴阳气血失调的病理变化也不尽一致。因此，应根据脏腑病理变化，或虚或实，或寒或热，予以虚则补之，实则泻之，寒者热之，热者寒之。如，肝主疏泄，藏血，以血为体，以气为用，性主升发，宜条达舒畅，其病理特点为肝气[肝阳](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%9D%E9%98%B3)常有余，肝阴肝血常不足。肝用太强，气郁化火，血虚生热生风等，其病变主要有气和血两个方面，气有气郁、气逆，血有血虚、血瘀等。故治疗[肝病](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%9D%E7%97%85)重在调气、补血、和血，结合病因予以[清肝](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B8%85%E8%82%9D)、滋肝、[镇肝](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E9%95%87%E8%82%9D&action=edit&redlink=1)等。

（2）顺应脏腑的生理特性：五脏藏精气而不泻，六腑[传化](http://www.a-hospital.com/w/%E4%BC%A0%E5%8C%96)物而不藏。脏腑的阴阳[五行](http://www.a-hospital.com/w/%E4%BA%94%E8%A1%8C)属性、气机升降出入规律、四时通应，以及喜恶在志等生理特性不同，故调整脏腑须顺应脏腑之特性而治。如脾胃属土，脾为阴土，阳气乃损；胃为阳土，阴气乃伤。[脾喜燥恶湿](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E8%84%BE%E5%96%9C%E7%87%A5%E6%81%B6%E6%B9%BF&action=edit&redlink=1)，[胃喜润恶燥](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E8%83%83%E5%96%9C%E6%B6%A6%E6%81%B6%E7%87%A5&action=edit&redlink=1)。[脾气](http://www.a-hospital.com/w/%E8%84%BE%E6%B0%94)主升，以升为顺，胃气主降，以降为和。故治脾常宜甘温之剂以助其升运，而慎用阴寒之晶以免助湿[伤阳](http://www.a-hospital.com/w/%E4%BC%A4%E9%98%B3)。治胃常用甘寒之剂以通降，而慎用温燥之品以免伤其阴。

######

（3）协调脏腑之间的关系

①根据五行生克制化规律调节

根据五行相生规律调节：其治则主要有“补母”与“泻子”两个方面。滋水涵木、培土生金、益火补土、生金资水等从属于“虚则补其母”；肝实[泻心](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B3%BB%E5%BF%83)、心实泻胃等从属于“实则泻其子”。

根据五行[相克](http://www.a-hospital.com/w/%E7%9B%B8%E5%85%8B)规律调节：其治则主要有抑强和扶弱两个方面。如木火刑金者，采用佐金平木法来泻肝清肺，此属抑强；肝虚影响脾胃，此为木不疏土，治以和[肝健](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E8%82%9D%E5%81%A5&action=edit&redlink=1)脾，以加强双方之功能，此为扶弱。至于抑木扶土、泻南补北等，属于二者兼施，而有主次之别。

根据五行制化规律调节：五行之间生中有克，克中有生，相互生化，相互制约，循环不息。因此，根据五行调节机制对脏腑功能进行调整，不仅要补母泻子，抑强扶弱，调整相关两脏的关系，而且更要将两者结合起来，调整相关三脏之间的关系，如木克土，土生金，金克木，既要抑木扶土，又要培土生金，佐金平木，使之亦制亦化，协调平衡。

②根据五脏互藏理论调节：五行互藏，五行配五脏，而五脏互藏。一脏统五脏，五脏统一脏。人体任何生理功能既受五脏共同调节，又有主从之分。就[呼吸](http://www.a-hospital.com/w/%E5%91%BC%E5%90%B8)功能而言，肺主呼吸，但肺主出气，肾主[纳气](http://www.a-hospital.com/w/%E7%BA%B3%E6%B0%94)，肝调畅气机，使之升降相宜，[脾主运化](http://www.a-hospital.com/w/%E8%84%BE%E4%B8%BB%E8%BF%90%E5%8C%96)[水谷精微](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E6%B0%B4%E8%B0%B7%E7%B2%BE%E5%BE%AE&action=edit&redlink=1)，参与生成[宗气](http://www.a-hospital.com/w/%E5%AE%97%E6%B0%94)；[心主血脉](http://www.a-hospital.com/w/%E5%BF%83%E4%B8%BB%E8%A1%80%E8%84%89)而藏神，血为气母，心血给气以营养，心神又为呼吸调节之主宰。故五脏均参与呼吸的调节，其中尤以肺脾肾为要。所以，呼吸功能失调，常重在调治肺脾肾三脏。

③根据脏腑相合关系调节：人体脏与腑的配合，体现了阴阳、表里相输应的关系。脏行气于腑，腑输精于脏。生理上彼此协调，病理上又相互影响，互相[传变](http://www.a-hospital.com/w/%E4%BC%A0%E5%8F%98)。因此，治疗脏腑病变，除了直接治疗本脏本腑之外，还可以根据脏腑相合理论，或脏病治腑，或腑病治脏，或脏腑同治。

脏病治腑：如心合小肠，[心火上炎](http://www.a-hospital.com/w/%E5%BF%83%E7%81%AB%E4%B8%8A%E7%82%8E)之证，可以直泻心火，而通利小肠，导心经之热从下而出，则[心火](http://www.a-hospital.com/w/%E5%BF%83%E7%81%AB)自降。它如肝实泻胆、脾实泻胃等，此即治脏先治腑之谓。

腑病治脏：如肾合[膀胱](http://www.a-hospital.com/w/%E8%86%80%E8%83%B1)，膀胱气化功能失常，水液[代谢障碍](http://www.a-hospital.com/w/%E4%BB%A3%E8%B0%A2%E9%9A%9C%E7%A2%8D)，治肾即所以治膀胱。[大便秘结](http://www.a-hospital.com/w/%E5%A4%A7%E4%BE%BF%E7%A7%98%E7%BB%93)，腑气不通，则肺气壅塞。而宜降病气，亦可使腑气得顺，大便自通。

脏腑同治：脏腑病变，虽可脏病治腑，腑病治脏，但临床上多脏腑同治。如脾与胃，纳运相得，[燥湿](http://www.a-hospital.com/w/%E7%87%A5%E6%B9%BF)相济，升降相因，故[脾病](http://www.a-hospital.com/w/%E8%84%BE%E7%97%85)必及胃，胃病必累脾。所以，临床上常脾胃同治。

实则泻腑，虚则补脏：六腑传化物而不藏，以通为用，以降为和，五脏藏精气而不泻，以藏为贵。五脏六腑皆可表现为实证，实则泻之。不仅六腑之实泻腑以逐邪，如[阳明腑实证](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E9%98%B3%E6%98%8E%E8%85%91%E5%AE%9E%E8%AF%81&action=edit&redlink=1)之胃肠热结，用承气以荡涤胃肠之实热。而五脏之实亦借泻腑以祛邪，如[肝经湿热](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E8%82%9D%E7%BB%8F%E6%B9%BF%E7%83%AD&action=edit&redlink=1)，可借清泄肠道，渗利小便，使湿热从二便而出。五脏之虚自当虚则补之，六腑虚亦可借补脏以扶正。如膀胱气化无权而小便频多，甚则遗溺，多从补肾固摄而治。小肠[泌别清浊](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B3%8C%E5%88%AB%E6%B8%85%E6%B5%8A)功能低下，多从脾肾治之等等。

######

（七）因时、因地、因人制宜

疾病的发生、发展与转归，受多方面因素的影响。如气候变化、地理环境、个体的体质差异等，均对疾病有一定的影响：因此治疗疾病时，必须把这些因素考虑进去，根据具体情况具体分析，区别对待，以采取适宜的治疗方法：

1．因时制宜

（1）概念：四时气候的变化，对人体的生理功能、病理变化均产生一定的影响：根据不同季节气候的特点，来考虑治疗用药的原则，就是因时制宜。

（2）应用：一年四季，有寒热温凉的变迁，所以治病时，要考虑当时的气候条件：例如：春夏季节，气候由温渐热，阳气升发，人体腠理疏松开泄，即使[外感风寒](http://www.a-hospital.com/w/%E5%A4%96%E6%84%9F%E9%A3%8E%E5%AF%92)，也应注意慎用[麻黄](http://www.a-hospital.com/w/%E9%BA%BB%E9%BB%84)、[桂枝](http://www.a-hospital.com/w/%E6%A1%82%E6%9E%9D)等发汗力强的辛温[发散](http://www.a-hospital.com/w/%E5%8F%91%E6%95%A3)之品，以免开泄太过，耗伤气阴；而秋冬季节，气候由凉变寒，明盛阳衰．人体腠理致密，阳气潜藏于内，此时若病热证，也当慎用[石膏](http://www.a-hospital.com/w/%E7%9F%B3%E8%86%8F)、[薄荷](http://www.a-hospital.com/w/%E8%96%84%E8%8D%B7)等寒凉之品，以防苦寒伤阳：故曰：”用温远温，用热远热．用凉远凉，用寒远寒”（｛素问.六元正纪大论》）：所谓“用温远温”。“远”，避之谓；前者之“温”。指药物之温，后者之“温”。指气候之温：就是说用温性药时，当避其气候之温：余者与此同义。

######

2．因地制宜

（1）溉念：根据不同地理环境特点，来考虑治疗用药的原则，就叫因地制宜。（2）应用：不同的地理环境，由于气候条件及生活习惯不同，人的生理活动和病变特点也有区别，所以治疗用药亦应有所差异：如我国西北地区，地势高而寒冷，其病多寒．治宜辛温；东南地区，地势低而温热，其病多热，治宜苦寒—说明地区不同。患病亦异，而治法亦当有别：即使相同的病证，治疗用药亦当考虑不同地区的特点，例如，用麻黄、挂枝治疗外感风寒证，在西北严寒地区，药量可以稍重，而在东南温热地区，药量就应稍轻、此外，某些地区还有[地方病](http://www.a-hospital.com/w/%E5%9C%B0%E6%96%B9%E7%97%85)，治疗时也应加以注意。

######

3．因人制宜

（1）概念：根据病人年龄、性别、体质、生活习惯等不同特点，来考虑治疗用药的原则，叫做因人制宜。

（2）应用：在治疗时不能孤立地看待疾病，而要看到病人的整体情况．如：

①年龄：年龄不同，生理机能及病变特点亦不同，老年人气血衰少，上机减退，患病多虚证或正虚邪实，治疗时，虚证宜补，而邪实须攻者亦应注意配方用药，以免损伤正气：小儿生机旺盛，但气血末亢．脏腑娇嫩，且婴幼儿生活不能自理，多病饥饱不匀，寒温失调，故治疗小儿，当慎用峻剂和补剂。一般用药剂量，亦必须根据年龄加以区别。

②性别：男女性别不同，各有其生理特点，特别是对妇女有经期、[怀孕](http://www.a-hospital.com/w/%E6%80%80%E5%AD%95)、产后等情况，治疗用药尤须加以考虑。如[妊娠期](http://www.a-hospital.com/w/%E5%A6%8A%E5%A8%A0%E6%9C%9F)，禁用或慎用峻下、破血、滑利、走窜伤胎或有毒药物．产后又应考虑气血亏虚及[恶露](http://www.a-hospital.com/w/%E6%81%B6%E9%9C%B2)情况等。

③体质：在体质方面，由于每个人的先天禀赋和后天调养不同，个体素质不仅有强弱之分，而且还有偏寒偏热以及素有某种慢性疾病等不同情况，所以虽患同一疾病，治疗用药亦当有所区别。如，阳旺之躯慎用温热，阴盛之体慎用寒凉。其他如患者的职业、工作条件等也与某些疾病的发生有关，在诊治时也应该注意。

因时、因地、因人制宜的治疗原则，充分体现了中医治疗疾病的整体观念和辨证论治在实际应用上的原则性和灵活性。必须全面地看问题，具体情况具体分析。

######

“治病求本”是中医学治疗疾病的指导思想，具体指在治疗疾病时，必须寻找出疾病的根本原因，针对疾病的本质进行治疗。治则，是治疗疾病的基本原则，如扶正祛邪、调整阴阳、三因制宜等。治法是治疗疾病的方法，如汗、吐、下、和、清、温、补、消八法。治疗措施，是在治法指导下对病证进行治疗的具体技术、方式与途径，包括药治、针灸、按摩、导引、熏洗等。

[](javascript:void(0))

**1.治则**

（1）正治与反治

正治，指采用与证候性质相反的方药进行治疗的治则，适用于疾病征象与其本质相一致的病证，如寒者热之、热者寒之。

反治，指顺从病证的外在假象而治的治则，适用于疾病征象与其本质不完全符合的病证，如以热治热、以寒治寒。

（2）治标和治本

针对临床病证中标本主次的不同，采取“急则治标，缓则治本，标本兼治”的法则，可达到治病求本的目的。病势发展缓慢者，当治本；发病急剧者，首先治标；标本俱急或标本俱缓者，标本兼治，灵活运用。

（3）扶正与祛邪

扶助正气，祛除邪气，使疾病早日向好转、痊愈的方向转化。要掌握好以下原则：攻补应用合理；辨清先后主次；扶正不留邪，祛邪不伤正。

（4）调整阴阳

调整阴阳，指根据机体阴阳盛衰的变化而损其有余或补其不足，使之重归于和谐平衡，做到“以平为期”是中医治疗疾病的根本法则。

（5）调和脏腑

调和脏腑就是在治疗脏腑病变时，既要考虑一脏一腑之阴阳气血失调，更要注意从整体入手调和各脏腑之间的关系，使之重新恢复平衡状态，这是调和脏腑的基本原则。

（6）调理精、气血、津液

精、气血、津液是脏腑经络功能活动的物质基础，生理上各有不同功用，彼此之间又相互为用。

（7）三因制宜

三因制宜，是因时制宜、因地制宜、因人制宜的统称，是指临床治病要根据时令、地域、患者等具体情况，制订适宜的治疗方法。

[](javascript:void(0))

######

**2.治法**

中医最常用的治法是八法，即“汗、和、下、消、吐、清、温、补”。

（1）汗法

汗法是通过开泄腠理、调畅营卫、宣发肺气等方法，使在表的六淫之邪随汗而解的一类治法。凡外感表证、疹出不透、水肿、泄泻、咳嗽而见恶寒发热、头痛身疼等表证，均可用汗法治疗。

（2）吐法

吐法是通过涌吐的方法，使停留在咽喉、胸膈、胃脘的痰涎、宿食等从口中吐出的一种治法。吐法主要适用于中风痰壅、宿食壅阻胃脘、痰涎壅盛之癫狂、喉痹等，属于病情急迫又急需吐出之证。因吐法易伤胃气，故体虚气弱、妇人新产、孕妇等均应慎用。

（3）下法

下法是通过荡涤肠胃、通泄大便的方法，使停留于肠胃的有形积滞从大便排出的一种治法。下法适用于燥屎内结、瘀血内停、宿食不消、结痰停饮、虫积等病证。

（4）和法

和法是通过和解或调和的方法，使半表半里之邪，或脏腑、阴阳、表里失和之证得以解除的一种治法。凡邪在少阳、肝脾不和、气血失和等均可使用和法治疗。

（5）清法

清法是通过清热、泻火、凉血、解毒等方法，以解除在里之热邪的一种治法。适用于热证、火证、热毒证及虚热证等。

（6）温法

温法是通过温散里寒的方法，使在里的寒邪得以消散的一种治法。适用于寒邪在里之里寒证。

（7）消法

消法是通过消食导滞、行气活血、化痰利水、驱虫等方法，使气、血、痰、食、水、虫等有形之邪渐消缓散的一种治法。适用于饮食停滞、气滞血瘀、癥瘕积聚、水湿内停、疳积虫积等病证。

（8）补法

补法是通过滋养补益的方法，以恢复人体正气，治疗各种虚证的一种治法。补法一般是在无外邪时使用，但若邪气壅盛而又兼有正气亏虚，正虚无力祛邪时，可与汗法、下法、消法等配合使用。

######

[阴阳](http://www.a-hospital.com/w/%E9%98%B4%E9%98%B3)学说是在气[一元论](http://www.a-hospital.com/w/%E4%B8%80%E5%85%83%E8%AE%BA)的基础上建立起来的中国古代的朴素的对立统一理论，属于中国古代唯物论和辩证法范畴，体现出中华民族[辩证](http://www.a-hospital.com/w/%E8%BE%A9%E8%AF%81)思维的特殊精神。其哲理玄奥，反映着宇宙的[图式](http://www.a-hospital.com/w/%E5%9B%BE%E5%BC%8F)。其影响且远且大，成为人们行为义理的准则。如当今博得世界赞叹的《孙子兵法》是中国古代兵家理论和实战经验的总结，其将阴阳义理在军事行为中运用至极，已达到出神人化的境界。

阴阳学说认为：世界是物质性的整体，宇宙间一切事物不仅其内部存在着阴阳的对立统一，而且其发生、发展和变化都是阴阳二气对立统一的结果。

[中医学](http://www.a-hospital.com/w/%E4%B8%AD%E5%8C%BB%E5%AD%A6)把阴阳学说应用于医学，形成了中医学的阴阳学说，促进了中医学理论体系的形成和发展，中医学的阴阳学说是中医学理论体系的基础之一和重要组成部分，是理解和掌握中医学理论体系的一把钥匙。“明于阴阳，如惑之解，如醉之醒”（《[灵枢](http://www.a-hospital.com/w/%E7%81%B5%E6%9E%A2).病传》），“设能明彻阴阳，则医理虽玄，思过半矣”（《[景岳全书](http://www.a-hospital.com/w/%E6%99%AF%E5%B2%B3%E5%85%A8%E4%B9%A6).传忠录.阴阳篇》）。

中医学用阴阳学说阐明生命的起源和本质，人体的[生理](http://www.a-hospital.com/w/%E7%94%9F%E7%90%86)功能、[病理](http://www.a-hospital.com/w/%E7%97%85%E7%90%86)变化，[疾病](http://www.a-hospital.com/w/%E7%96%BE%E7%97%85)的诊断和防治的根本规律，贯穿于中医的理、法、方、药，长期以来，一直有效地指导着实践。

######

**一、阴阳的基本概念**

（一）阴阳的含义

1．阴阳的哲学含义：阴阳是中国古代哲学的基本范畴。气一物两体，分为阴阳。阴阳是气本身所具有的对立统一属性，含有对立统一的意思，所谓“阴阳者，一分为二也”（《类经.阴阳类》）。阴和阳之间有着既对立又统一的辩证关系。阴阳的对立统一是宇宙的总规律：阴阳不仅贯穿于中国古代哲学，而且与天文、历算、医学＼农学等具体学科相结合，—并成为各门具体学科的理论基础，促进了各门具体学科的发展。阴阳的对立、互根、消长和转化构成了阴阳的矛盾运动，成为阴阳学说的基本内容。

阴阳与矛盾的区别：阴阳虽然含有对立统一的意思，但是它与唯物辩证法的矛盾范畴有着根本的区别。这种区别表现为：

（1）阴阳范畴的局限性：唯物辩证法认为，一切事物内部所包含的对立都是矛盾。矛盾范畴，对于各对立面的性质，除了指出其对立统一外，不加任何其他限定。对立统一是宇宙中最普遍的现象。因此，矛盾范畴适用于一切领域，是事物和现象最抽象最一般的概括。而阴阳范畴不仅具有对立统一的属性，而且又有另外一些特殊的规定，属于一类具体的矛盾。阴阳是标志事物一定的趋向和性态特征的关系范畴。所以，阴阳尽管包罗万象，具有普遍性，但在无限的宇宙中，阴阳毕竟是一种有限的具体的矛盾形式，其内涵和外延比矛盾范围小很多，其适用范围有；定的限度，仅能对宇宙的事物和现象作一定程度的说明和概括，更不能用以说明社会现象。另外对于唯物辩证法来说，具体矛盾的双方，如有主有从，何者为主，何者为从，则视具体情况而定。但阴阳学说认为，在相互依存的阴阳矛盾中，一般情况下阳为主导而阴为从属，即阳主阴从。在人体内部阴阳之中，强调以阳为本，阳气既固，阴必从之。“凡阴阳之要，阳密乃固……阳强不能密，阴气乃绝”，“阳气者，若天与日，失其所则折寿而不彰，故天运当以日光明”（《[素问](http://www.a-hospital.com/w/%E7%B4%A0%E9%97%AE).生气通天论》）。阳气是生命的主导，若失常不固，人就折寿夭亡。因此，在治疗疾病时，主张、“血气俱要，而[补气](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%A5%E6%B0%94)在[补血](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%A5%E8%A1%80)之先；阴阳并需，而养阳在[滋阴](http://www.a-hospital.com/w/%E6%BB%8B%E9%98%B4)乏上”（《医宗必读.水火阴阳论》）。总之，阴阳学说对矛盾双方的性态作了具体限定，一方属阴，一方属阳，阳为主，阴为从。一般说来，这种主从关系是固定的，这也表现出阴阳学说的特殊性和局限性。

（2）阴阳范畴的直观性：唯物辩证法的矛盾范畴是建立在高度科学抽象的基础之上的，是宇宙的根本规律。而阴阳范畴，由于当时的科学发展水平的限制，使阴阳范畴还不可能超出直观的观察的广度和深度，不可能具有严格科学的表现形式，往往有一定的推测的成分。

######

2．阴阳的医学含义

阴阳范畴引入医学领域，成为中医学理论体系的基石，成为基本的医学概念。在中医学中，阴阳是自然界的根本规律，是标示事物内在本质属性和性态特征的范踌，既标示两种对立特定的属性，如明与暗、表与里、寒与热等等，又标示两种对立的特定的运动趋向或状态，如动与静、上与下、内与外、迟与数等等。

总之，事物和现象相互对立方面的阴阳属性，是相比较而言的，是由其性质、位置、趋势等方面所决定的。阴阳是抽象的属性概念而不是具体事物的实体概念，也是一对关系范畴，它表示各种物质特性之间的对立统一关系。所以说：“阴阳者，有名而无形”（《灵枢.阴阳系日月》）。

######

（二）阴阳的普遍性、相对性和关联性

1．阴阳的普遍性：阴阳的对立统一是天地万物运动变化的总规律，“阴阳者，天地之道也，万物之纲纪，变化之父母，生杀之本始”（《素问，阴阳应象大论》）。不论是空间还是时间，从宇宙间天地的回旋到万物的产生和消失．都是阴阳作用的结果。凡属相互关联的事物或现象，或同一事物的内部，都可以用阴阳来概括，分析其各自的属性，如天与地、动与静、水与火、出与入等。

2．阴阳的相对性：具体事物的阴阳属性，并不是绝对的，而是相对的。也就是说，随著肘间的推移或所运用范围的不同，事物的性质或对立面改变了，则其阴阳属性也就要随之而改变。所以说“阴阳二字，固以对待而言，所指无定在”（《局方发挥》）。

阴阳这种相对性表现为：

（1）相互转化性：在一定条件下，阴和阳之间可以发生相互转化，阴可以转化为阳，阳也可以转化为阴。如[寒证](http://www.a-hospital.com/w/%E5%AF%92%E8%AF%81)和[热证](http://www.a-hospital.com/w/%E7%83%AD%E8%AF%81)的转化，病变的[寒热](http://www.a-hospital.com/w/%E5%AF%92%E7%83%AD)性质变了，其阴阳属性也随之改变。在人体[气化](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B0%94%E5%8C%96)运动过程中，生命物质和生理功能之间，物质属阴，功能属阳。二者在生理条件下，是可以互相转化的，物质可以转化为功能，功能也可以转化为物质。如果没有这种物质和功能之间的相互转化，[生命活动](http://www.a-hospital.com/w/%E7%94%9F%E5%91%BD%E6%B4%BB%E5%8A%A8)就不能正常进行。

（2）无限可分性：阴阳的无限可分性即阴中有阳，阳中有阴，阴阳之中复有阴阳，不断地一分为二，以至无穷。如，昼为阳，夜为阴。而上午为阳中之阳，下午则为阳中之阴；前半夜为阴中之阴，后半夜则为阴中之阳。随着对立面的改变，阴阳之中又可以再分阴阳。

自然界任何相互关联的事物都可以概括为阴和阳两类，任何一种事物内部又可分为阴和阳两个方面，而每一事物中的阴或阳的任何一方，还可以再分阴阳。事物这种相互对立又相互联系的现象，在自然界中是无穷无尽的。所以说：“阴阳者，数之可十，推之可百，数之可千，推之可万，万之大不可胜数，然其要一也”（《素问. 阴阳离合论》）。这种阴阳属性的相对性，不但说明了事物或现象阴阳属性的规律性、复杂性，而且也说明了阴阳概括事物或现象的广泛性，即每一事物或现象都包含着阴阳，都是一分为二的。

######

3．阴阳的关联性：阴阳的关联性指阴阳所分析的事物或现象，应是在同一范畴，同一层次，即相关的基础之上的。只有相互关联的一对事物，或一个事物的两个方面，才能构成一对矛盾，才能用阴阳来说明，如天与地、昼与夜、寒与热等等。如果不具有这种相互关联性的事物，并不是统一体的对立双方，不能构成一对矛盾，就不能用阴．阳来说明。

（三）划分事物或现象阴阳属性的标准

“水火者，阴阳之征兆也”（《素问.阴阳应象大论》）。中医学以水火作为阴阳的征象，水为阴，火为附，反映了阴阳的基本特性。如水性寒而就下，火性热而炎上。其运动状态，水比火相对的静，火较水相对的动，寒热、上下、动静，如此推演下去，即可以用来说明事物的阴阳属性。划分事物或现象阴阳属性的标准是：

凡属于运动的、外向的、上升的、[温热](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B8%A9%E7%83%AD)的、明亮的、功能的……属于阳的范畴；静止的、内在的、下降的、寒凉的、晦暗的、物质的……属于阴的范畴。由此可见，阴阳的基本特性，是划分事物和现象阴阳属性的依据。

（四）气与阴阳

[中医](http://www.a-hospital.com/w/%E4%B8%AD%E5%8C%BB)古代哲学气一元论认为，气是世界的本原物质，气一物两体，分为阴气和阳气。阴阳是气的固有属性。气的运动是阴阳的对立统一运动。中医学认为，气是构成人体和维持人体生命活动的物质基础。人体之气按阴阳特性可分为阴阳两类，把对人体具有温煦推动作用的气称之为阳气，把对人体具有营养滋润作用的气称为阴气。气的阴阳对立统一运动是生命运动的根本规律。

######

**二、阴阳学说的基本内容**

（一）阴阳对立

对立是指处于一个统一体的矛盾双方的互相排斥、互相斗争。阴阳对立是阴阳双方的互相排斥、互相斗争。阴阳学说认为：阴阳双方的对立是绝对的，如天与地、上与下、内与外、动与静、升与降、出与人、昼与夜、明与暗、寒与热、虚与实、散与聚等等。万事万物都是阴阳对立的统一。阴阳的对立统一是“阴阳者，一分为二也”的实质。

对立是阴阳二者之间相反的一面，统一则是二者之间相成的一面。没有对立就没有统一，没有相反也就没有相成。阴阳两个方面的相互对立，主要表现于它们之间的相互制约、相互斗争。阴与阳相互制约和相互斗争的结果取得了统一，即取得了[动态平衡](http://www.a-hospital.com/w/%E5%8A%A8%E6%80%81%E5%B9%B3%E8%A1%A1)。只有维持这种关系，事物才能正常发展变化，人体才能维持正常的生理状态；否则，事物的发展变化就会遭到破坏，人体就会发生疾病。

例如：在自然界中，春、夏、秋、冬四季有温、热、凉、寒气候的变化，夏季本来是阳热盛，但夏至以后阴气却渐次以生，用以制约[火热](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E7%81%AB%E7%83%AD&action=edit&redlink=1)的阳气；而冬季本来是阴寒盛，但冬至以后阳气却随之而复，用以制约严寒的阴。春夏之所以温热是因为春夏阳气上升抑制了秋冬的寒凉之气，秋冬之所以寒冷是因为秋冬阴气上升抑制了春夏的温热之气的缘故。这是自然界阴阳相互制约、相互斗争的结果。

在人体，生命现象的主要矛盾，是生命发展的动力，贯穿于生命过程的始终。用阴阳来表述这种矛盾，就生命物质的结构和功能而言，则生命物质为阴（精），生命机能为阳（气）。其运动转化过程则是阳化气，阴成形。生命就是生命形体的气化运动。气化运动的本质就是阴精与阳气、化气与成形的矛盾运动，即阴阳的对立统一。阴阳在对立斗争中，取得了统一，维持着动态平衡状态，即所谓“[阴平阳秘](http://www.a-hospital.com/w/%E9%98%B4%E5%B9%B3%E9%98%B3%E7%A7%98)”，机体才能进行正常的生命活动。有斗争就要有胜负，如果阴阳的对立斗争激化，动态平衡被打破，出现阴阳胜负、阴阳失调，就会导致疾病的发生。

总之，阴阳的对立是用阴阳说明事物或现象相互对立的两个方面及其相互制约的关系。

######

（二）[阴阳互根](http://www.a-hospital.com/w/%E9%98%B4%E9%98%B3%E4%BA%92%E6%A0%B9)

互根指相互对立的事物之间的相互依存、相互依赖，任何一方都不能脱离另一方而单独存在。阴阳互根，是阴阳之间的相互依存，互为根据和条件。阴阳双方均以对方的存在为自身存在的前提和条件。阴阳所代表的性质或状态，如天与地、上与下、动与静、寒与热、虚与实、散与聚等等，不仅互相排斥，而且互为存在的条件。阳根于阴，阴根于阳，无阳则阴无以生，无阴则阳无以化。阳蕴含于阴之中，阴蕴含于阳之中。阴阳一分为二，又合二为一，对立又统一。故曰：“阴根于阳，阳根于阴”（《景岳全书.传忠录.阴阳篇》）。“阴阳互根……阴以吸阳……阳以煦阴……[阳盛](http://www.a-hospital.com/w/%E9%98%B3%E7%9B%9B)之处而[一阴](http://www.a-hospital.com/w/%E4%B8%80%E9%98%B4)已生，阴盛之处而[一阳](http://www.a-hospital.com/w/%E4%B8%80%E9%98%B3)已化”（《素灵微蕴》）。阴阳互根深刻地揭示了阴阳两个方面的不可分离性。中医学用阴阳互根的观点，阐述人体脏与腑、气与血、功能与物质等在生理病理上的关系。

1．阴阳互根是确定事物属性的依据：分析事物的阴阳属性，不仅要注意其差异性，而且还要注意其统一性，即相互关联性，从差异中寻找同一。双方共处于一个统一体中，才能运用阴阳来分析说明。如上属阳，下属阴，没有上之属阳，也就无所谓下之属阴；没有下之属阴，也就无所谓上之属阳。昼属阳，夜属阴，没有昼之属阳，就无所谓夜之属阴；没有夜之属阴，也就没有昼之属阳。热属阳，寒属阴，没有热之属阳，也就无所谓寒之属阴；没有寒之属阴，也就没有热之属阳。所以说，阳依赖于阴，阴依赖于阳，每一方都以其对立的另一方为自己存在的条件。如果事物不具有相互依存的关联性，并不是统一体的对立双方，就无法，分析其阴阳属性，也就不能用阴阳来说明了。

######

2．阴阳互根是事物发展变化的条件：因为阳根于阴，阴根于阳，阴与阳相互依赖，缺少任何一方，则另一方也就不复存在了。所以事物的发展变化，阴阳二者是缺一不可的。如：就个体的生理活动而言，在物质与功能之间、物质与物质之间、功能与功能之间，均存在着阴阳互根的关系。物质属阴，功能属阳，物质是生命的物质基础，功能是生命的主要标志。物质是功能的基础，功能则是物质的反映。[脏腑](http://www.a-hospital.com/w/%E8%84%8F%E8%85%91)功能活动健全，就会不断地促进营养物质的[化生](http://www.a-hospital.com/w/%E5%8C%96%E7%94%9F)，而营养物质的充足，才能保护脏腑活动功能的平衡。平衡是中国古代整体思维形态之一。平衡，又称中和、中道。平衡思维的基本特征是注重事物的均衡性、适度性。平衡思维在中医学中作为科学形态，用以论述生命运动的规律。无过无不及谓之平衡，过或不及谓之失衡。[阴阳消长](http://www.a-hospital.com/w/%E9%98%B4%E9%98%B3%E6%B6%88%E9%95%BF)稳定在一定范围内，人体以及机体与环境之间，才能保持正常的平衡状态。如阴阳消长超越了一定的限度（指维持平衡的限度，即条件），则平衡被打破，在自然界则引起灾害，在人体则引起疾病。

在自然界中，四季气候的变化，春去夏来，秋去冬至，四季寒暑的更替，就是阴阳消长的过程。从冬至春及夏，寒气渐减，温热日增，气候则由寒逐渐变温变热，是 “阴消阳长”的过程；由夏至秋及冬，热气渐消，寒气日增，气候则由热逐渐变凉变寒，则是“阳消阴长”的过程。这种正常的阴阳消长，反映了四季气候变化的一般规律。

就人体生理活动而言，各种功能活动（阳）的产生，必然要消耗一定的营养物质（阴），这就是“阳长阴消”的过程；而各种营养物质（阴）的化生，又必然消耗一定的能量（阳），

######

运动变化是中医学对自然和人体生命活动认识的根本出发点，这是中医学的宇宙恒动观。这种运动变化，包含着量变和质变过程。阴阳消长是一个量变的过程。阴阳学说把人体正常的生理活动概括为“阴平阳秘”、“阴阳匀平”，即人体中阴阳对立的统一、矛盾双方基本上处于相对平衡状态，也就是阴阳双方在量的变化上没有超出一定的限度，没有突破阴阳协调的界限，所以人体脏腑活动功能正常。只有物质和功能协调平衡，才能保证人体的正常生理活动。所有相互对立的阴阳两个方面都是如此相互依存的，任何一方都不能脱离开另一方而单独存在。如果双方失去了互为存在的条件，有阳无阴谓之“孤阳”，有阴无阳谓之“孤阴”。孤阴不生，独阳不长，一切[生物](http://www.a-hospital.com/w/%E7%94%9F%E7%89%A9)也就不能存在，不能[生化](http://www.a-hospital.com/w/%E7%94%9F%E5%8C%96)和滋长了。在生命活动过程中，如果正常的阴阳互根关系遭到破坏，就会导致疾病的发生，乃至危及生命。在病理情况F，人体内的阳气和[阴液](http://www.a-hospital.com/w/%E9%98%B4%E6%B6%B2)，一方的不足可以引起另一方的亏损，阳损可以耗阴，阴损可以耗阳。即[阳虚](http://www.a-hospital.com/w/%E9%98%B3%E8%99%9A)至一定程度时，由于“无阳则阴无以化”，故可进一步损伤体内的阴液而导致[阴虚](http://www.a-hospital.com/w/%E9%98%B4%E8%99%9A)，称作“阳损及阴”。如长期[食欲减退](http://www.a-hospital.com/w/%E9%A3%9F%E6%AC%B2%E5%87%8F%E9%80%80)的病人，多表现为[脾气](http://www.a-hospital.com/w/%E8%84%BE%E6%B0%94)（阳）虚弱，脾胃为后天之本，气血生化之源，脾气（阳）虚弱，化源不足，会导致阴（血）亏损，这可称之为阳损及阴的[气血两虚证](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E6%B0%94%E8%A1%80%E4%B8%A4%E8%99%9A%E8%AF%81&action=edit&redlink=1)。反之，阴虚至一定程度，由于“无阴则阳无以生”，故又可损伤体内的阳气而导致阳虚，故称作“阴损及阳”。如[失血](http://www.a-hospital.com/w/%E5%A4%B1%E8%A1%80)病人，由血（阴）的大量损失，[气随血脱](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B0%94%E9%9A%8F%E8%A1%80%E8%84%B1)，往往会出现形寒肢冷的阳虚之候，这可称之为阴损及阳的气血两虚证。如果人体内阳气与阴液、物质与功能等阴阳互根关系遭到严重破坏，以至一方已趋于消失，而使其另一方也就失去了存在的前提，呈现孤阳或孤阴状态。这种阴阳的相离，意味着阴阳矛盾的消失，那么生命也就即将结束了。

######

3．阴阳互根是阴阳相互转化的内在根据：因为阴阳代表着相互关联的事物的双方或一个事物内部对立的两个方面，因而阴和阳在一定条件下，可以各向自己相反的方面转化。阴阳在一定条件下的相互转化，也是以它们的相互依存、相互为根的关系为基础的。因为阴阳对立的双方没有相互联结、相互依存的关系，也就不可能各自向着和自己相反的方向转化。

（三）阴阳消长

消长，增减、盛衰之谓。阴阳消长，是阴阳对立双方的增减、盛衰、进退的运动变化。阴阳对立双方不是处于静止不变的状态，而是始终处于此盛彼衰、此增彼减、此进彼退的运动变化之中。其消长规律为阳消阴长，阴消阳长。阴阳双方在彼此消长的动态过程中保持相对的平衡，人体才保持正常的运动规律。平衡是维持生命的手段，达到常阈才是健康的特征。阴阳双方在一定范围内的消长，体现了人体动态平衡的生理活动过程。如果这种“消长”关系超过了生理限度（常阈），便将出现阴阳某一方面的偏盛或偏衰，于是人体生理动态平衡失调，疾病就由此而生。在疾病过程中，同样也存在着阴阳消长的过程。一方的太过，必然导致另一方的不及；反之，一方不及，也必然导致另一方的太过。阴阳偏盛，是属于阴阳消长中某一方“长”得太过的病变，而阴阳偏衰，是属于阴阳某一方面“消’’得太过的病变。阴阳偏盛偏衰就是阴阳异常消长病变规律的高度概括。一般说来，阴阳消长有常有变，正常的阴阳消长是言其常，异常的阴阳消长是言其变。总之，自然界和人体所有复杂的发展变化，都包含着阴阳消长的过程，是阴阳双方对立斗争、依存互根的必然结果。

######

（四）[阴阳转化](http://www.a-hospital.com/w/%E9%98%B4%E9%98%B3%E8%BD%AC%E5%8C%96)

转化即转换、变化，指矛盾的双方经过斗争，在一定条件下走向自己的反面。阴阳转化，是指阴阳对立的双方，在一定条件下可以相互转化，阴可以转化为阳，阳可以转化为阴。阴阳的对立统一包含着量变和质变。事物的发展变化，表现为由量变到质变，又由质变到量变的互变过程。如果说“阴阳消长”是一个量变过程，那么“阴阳转化”便是一个质变过程。

阴阳转化是事物运动变化的基本规律。在阴阳消长过程中，事物由“化”至“极”，即发展到一定程度，超越了阴阳正常消长的[阈值](http://www.a-hospital.com/w/%E9%98%88%E5%80%BC)，事物必然向着相反的方面转化。阴阳的转化，必须具备一定的条件，这种条件中医学称之为“重”或“极”。.故曰：“重阴必阳，重阳必阴”，“寒极生热，热极生寒”（《素问.阴阳应象大论》）。阴阳之理，极则生变。

但必须指出的是，阴阳的相互转化是有条件的，不具备一定的条件，二者就不能各自向相反的方向转化。阴阳的消长（量变）和转化（质变）是事物发展变化全过程密不可分的两个阶段，阴阳消长是阴阳转化的前提，而阴阳转化则是阴阳消长的必然结果。

以季节气候变化为例，一年四季，春至冬去，夏往秋来。春夏属阳，秋冬属阴，春夏秋冬四季运转不已，就具体体现了阴阳的互相转化。当寒冷的冬季结束转而进入温暖的春季，便是阴转化为阳；当炎热的夏季结束转而进人凉爽的秋季，则是由阳转化为阴。

在人体生命活动过程中，在生理上，物质与功能之间的新陈代谢过程，如营养物质（阴）不断地转化为功能活动（阳），功能活动（阳）又不断地转化为营养物质（阴）就是阴阳转化的表现。实际上，在生命活动中，物质与功能之间的[代谢](http://www.a-hospital.com/w/%E4%BB%A3%E8%B0%A2)过程，是阴阳消长和转化的统一，即量变和质变的统一。在疾病的发展过程中，阴阳转化常常表现为在一定条件下，[表证](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%A8%E8%AF%81)与里证、寒证与热证、[虚证](http://www.a-hospital.com/w/%E8%99%9A%E8%AF%81)与[实证](http://www.a-hospital.com/w/%E5%AE%9E%E8%AF%81)、[阴证](http://www.a-hospital.com/w/%E9%98%B4%E8%AF%81)与[阳证](http://www.a-hospital.com/w/%E9%98%B3%E8%AF%81)的互相转化等。如邪热壅肺的病人，表现为高热、面红、烦躁、[脉数](http://www.a-hospital.com/w/%E8%84%89%E6%95%B0)有力等，这是机体反应功能旺盛的表现，称之为阳证、热证、实证：但当疾病发展到严重阶段，由于[热毒](http://www.a-hospital.com/w/%E7%83%AD%E6%AF%92)极重，大量耗伤人体[正气](http://www.a-hospital.com/w/%E6%AD%A3%E6%B0%94)，在持续[高热](http://www.a-hospital.com/w/%E9%AB%98%E7%83%AD)、[面赤](http://www.a-hospital.com/w/%E9%9D%A2%E8%B5%A4)、烦躁、脉数有力的情况下，可突然出现[面色苍白](http://www.a-hospital.com/w/%E9%9D%A2%E8%89%B2%E8%8B%8D%E7%99%BD)、四肢厥冷、[精神萎靡](http://www.a-hospital.com/w/%E7%B2%BE%E7%A5%9E%E8%90%8E%E9%9D%A1)、脉微欲绝等一派阴寒危象。这是机体反应能力[衰竭](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%B0%E7%AB%AD)的表现，称之为阴证、寒证、虚证。这种病证的变化属于由阳转阴。又如[咳喘](http://www.a-hospital.com/w/%E5%92%B3%E5%96%98)患者，当出现[咳嗽](http://www.a-hospital.com/w/%E5%92%B3%E5%97%BD)喘促、痰液稀白、口不渴、[舌淡苔白](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E8%88%8C%E6%B7%A1%E8%8B%94%E7%99%BD&action=edit&redlink=1)、[脉弦](http://www.a-hospital.com/w/%E8%84%89%E5%BC%A6)等脉症时，其证属寒（阴证）。常因重感[外邪](http://www.a-hospital.com/w/%E5%A4%96%E9%82%AA)，[寒邪](http://www.a-hospital.com/w/%E5%AF%92%E9%82%AA)外束，阳气闭郁而化热，反而出现咳喘息粗、[咳痰](http://www.a-hospital.com/w/%E5%92%B3%E7%97%B0)黄稠、[口渴](http://www.a-hospital.com/w/%E5%8F%A3%E6%B8%B4)、[舌红苔黄](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E8%88%8C%E7%BA%A2%E8%8B%94%E9%BB%84&action=edit&redlink=1)、脉数之候，其证又属于热（阳证）。这种病证的变化，是由寒证转化为热证，即由阴转为阳。明确这些转化，不仅有助于认识病证演变的规律，而且对于确定相应的治疗原则有着极为重要的指导意义。

总之，阴阳是中国古代哲学的基本范畴之一，也是易学哲学体系中的最高哲学范畴。中国古代哲学中的一些重要概念、范畴和命题都是以阴阳这一范畴为基础而展开讨论和阐释的，把阴阳当成事物的性质及其变化的根本法则，将许多具体事物都赋予了阴阳的含义。事物的对立面就是阴阳。对立着的事物不是静止不动的，而是运动变化的。阴阳是在相互作用过程中而运动变化的。阴阳的相互作用称之为“阴阳交感”，又名阴阳相推、阴阳相感。交感，交，互相接触；感，交感相应。互相感应，交感相应，谓之交感。阴阳交感表现为阴阳的对立、互根、消长和转化。

阴阳的对立、互根、消长、转化，是阴阳学说的基本内容。这些内容不是孤立的，而是互相联系、互相影响、互为因果的。了解了这些内容，进而理解中医学对阴阳学说的运用，就比较容易了。

######

**三、阴阳学说在中医学中的应用**

阴阳学说贯穿于中医理论体系的各个方面，用来说明人体的组织结构、生理功能、病理变化，并指导[临床诊断](http://www.a-hospital.com/w/%E4%B8%B4%E5%BA%8A%E8%AF%8A%E6%96%AD)和治疗。

（一）说明人体的组织结构

阴阳学说在阐释人体的组织结构时，认为人体是一个有机整体，是一个极为复杂的阴阳对立统一体，人体内部充满着阴阳对立统一现象。人的一切组织结构，既是有机联系的，又可以划分为相互对立的阴、阳两部分。所以说：“人生有形，不离.阴阳”（《素问.宝命全形论》）。

阴阳学说对人体的部位、脏腑、[经络](http://www.a-hospital.com/w/%E7%BB%8F%E7%BB%9C)、形气等的阴阳属性，都作了具体划分。如：

就人体部位来说，人体的上半身为阳，下半身属阴；体表属阳，体内属阴；体表的[背部](http://www.a-hospital.com/w/%E8%83%8C%E9%83%A8)属阳，[腹部](http://www.a-hospital.com/w/%E8%85%B9%E9%83%A8)属阴；四肢外侧为阳，内侧为阴。

按脏腑功能特点分，心肺脾[肝肾](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%9D%E8%82%BE)[五脏](http://www.a-hospital.com/w/%E4%BA%94%E8%84%8F)为阴，胆胃[大肠](http://www.a-hospital.com/w/%E5%A4%A7%E8%82%A0)[小肠](http://www.a-hospital.com/w/%E5%B0%8F%E8%82%A0)[膀胱](http://www.a-hospital.com/w/%E8%86%80%E8%83%B1)[三焦](http://www.a-hospital.com/w/%E4%B8%89%E7%84%A6)腑为阳。五脏之中，心肺为阳，肝脾肾为阴；心肺之中，心为阳，肺为阴；肝脾肾之间，肝为阳，脾肾为阴。而且每一脏之中又有阴阳之分，如心有心阴、心阳，肾有[肾阴](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%BE%E9%98%B4)、肾阳，胃有[胃阴](http://www.a-hospital.com/w/%E8%83%83%E9%98%B4)、[胃阳](http://www.a-hospital.com/w/%E8%83%83%E9%98%B3)等。

在经络之中，也分为阴阳。经属阴，络属阳，而经之中有阴经与阳经，络之中又有阴络与阳络。就十二[经脉](http://www.a-hospital.com/w/%E7%BB%8F%E8%84%89)而言，就有手[三阳](http://www.a-hospital.com/w/%E4%B8%89%E9%98%B3)经与手[三阴](http://www.a-hospital.com/w/%E4%B8%89%E9%98%B4)经之分、足三阳经与足三阴经之别。在血与气之间，血为阴，气为阳。在气之中，[营气](http://www.a-hospital.com/w/%E8%90%A5%E6%B0%94)在内为阴，[卫气](http://www.a-hospital.com/w/%E5%8D%AB%E6%B0%94)在外为阳等等。

总之，人体上下、内外、[表里](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%A8%E9%87%8C)、前后各组织结构之间，以及每一组织结构自身各部分间的复杂关系，无不包含着阴阳的对立统一。

######

（二）说明人体的生理功能

中医学应用阴阳学说分析人体健康和疾病的矛盾，提出了维持人体阴阳平衡的理论。阴阳匀平谓之平人。机体阴阳平衡标志着健康。健康包括机体内部以及机体与环境之间的阴阳平衡。人体的正常生命活动，是阴阳两个方面保持着对立统一的协调关系，使阴阳处于动态平衡状态的结果。

阴阳学说在生理学的应用主要是：

1．说明物质与功能之间的关系：人体生理活动的基本规律可概括为阴精（物质）与阳气（功能）的矛盾运动。属阴的物质与属阳的功能之间的关系，就是这种对立统一关系的体现。营养物质（阴）是产生功能活动（阳）的物质基础，而功能活动又是营养物质所产生的机能表现。人体的生理活动（阳）是以物质（阴）为基础的，没有阴精就无以化生阳气，而生理活动的结果，又不断地化生阴精。没有物质（阴）不能产生功能（阳），没有功能也不能化生物质。这样，物质与功能，阴与阳共处于相互对立、依存、消长和转化的统一体中，维持着物质与功能、阴与阳的相对的动态平衡，保证了生命活动的正常进行。

2．说明生命活动的基本形式：气化活动是生命运动的内在形式，是生命存在的基本特征。升降出入是气化活动的基本形式。阳主升，阴主降。阴阳之中复有阴阳，所以阳虽主升，但阳中之阴则降；阴虽主降，但阴中之阳又上升。阳升阴降是阴阳固有的性质，阳降阴升则是阴阳交合运动的变化。人体阴精与阳气的矛盾运动过程，就是气化活动的过程，也是

阴阳的升降出入过程：死生之机，升降而已。气化正常，则升降出入正常，体现为正常的生命活动。否则，气化失常，则升降出人失常，体现为生命活动的异常。由于阴.阳双方是对立统一的，所以两者之间的升与降、出与人也是相反相成的。这是从阴阳运动形式的角度，以阴阳升降出入的理论来说明人体的生理功能的。

不论是物质与功能的矛盾运动，还是生命活动的基本形式，都说明在正常生理情况下，阴与阳是相互对立又相互依存，处于一个有利于生命活动的相对平衡的协调状态的。如果阴阳不能相互为用而分离，阴精与阳气的矛盾运动消失，升降出入停止，人的生命活动也就终结了。

######

（三）说明人体的病理变化

人体与外界环境的统一和机体内在环境的平衡协调，是人体赖以生存的基础。机体阴阳平衡是健康的标志，平衡的破坏意味着生病。疾病的发生，就是这种平衡协调遭到破坏的结果。阴阳的平衡协调关系一旦受到破坏而失去平衡，便会产生疾病。因此，阴阳失调是疾病发生的基础。

阴阳学说在[病理学](http://www.a-hospital.com/w/%E7%97%85%E7%90%86%E5%AD%A6)上的应用主要是：，

1．分析[邪气](http://www.a-hospital.com/w/%E9%82%AA%E6%B0%94)和正气的阴阳属性：疾病的发生发展取决于两方面的因素：一是邪气。所谓邪气，就是各种致病因素的总称。二是正气。正气泛指人体的机能活动，常与邪气对称。邪气有阴邪（如寒邪、[湿邪](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B9%BF%E9%82%AA)）和阳邪（如[六淫](http://www.a-hospital.com/w/%E5%85%AD%E6%B7%AB)中的[风邪](http://www.a-hospital.com/w/%E9%A3%8E%E9%82%AA)、[火邪](http://www.a-hospital.com/w/%E7%81%AB%E9%82%AA)）之分。正气又有阴精和阳气之别。

######

2．分析病理变化的基本规律：疾病的发生发展过程就是[邪正](http://www.a-hospital.com/w/%E9%82%AA%E6%AD%A3)斗争的过程。邪正斗争导致阴阳失调，而出现各种各样的病理变化。无论[外感病](http://www.a-hospital.com/w/%E5%A4%96%E6%84%9F%E7%97%85)或内伤病，其病理变化的基本规律不外乎阴阳的偏盛或偏衰。

（1）阴阳偏盛：即阴盛、阳盛，是属于阴阳任何一方高于正常水平的病变。

阳盛则热：阳盛是病理变化中阳邪亢盛而表现出来的热的病变。阳邪致病，如[暑热](http://www.a-hospital.com/w/%E6%9A%91%E7%83%AD)之邪侵人人体可造成人体阳气偏盛，出现高热、汗出、口渴、面赤、脉数等表现，其性质属热，所以说“阳盛则热”。因为阳盛往往可导致阴液的损伤，如在高热、汗出、面亦、脉数的同时，必然出现阴液耗伤而口渴的现象，故曰“阳盛则阴病”。 “阳盛则热”，是指因阳邪所致的疾病的性质；“阳盛则阴病”，是指阳盛必然损伤人体的正气（阴液）。

阴盛则寒：阴盛是病理变化中阴邪亢盛而表现出来的寒的病变。阴邪致病，如纳凉饮冷，可以造成机体阴气偏盛，出现[腹痛](http://www.a-hospital.com/w/%E8%85%B9%E7%97%9B)、[泄泻](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B3%84%E6%B3%BB)、形寒肢冷、舌淡苔白、脉沉等表现，其性质属寒，所以说“阴盛则寒。” 阴盛往往可以导致阳气的损伤，如在腹痛、泄泻、舌淡苔白、脉沉的同时，必然出现阳气耗伤而形寒肢冷的现象，故日“阴盛则阳病”。“阴盛则寒”，是指因阴邪所致疾病的性质；“阴盛则阳病”，是指阴盛必然损伤人体的正气（阳气）。

用阴阳消长的理论来分析，“阳盛则热”属于阳长阴消，“阴盛则寒”属于阴长阳消。其中，以“长”为主，“消”居其次。

（2）阴阳偏衰：阴阳偏衰即阴虚、阳虚，是属于阴阳任何一方低于正常水平的病变。

阳虚则寒：阳虚是人体阳气虚损，根据阴阳动态平衡的原理，阴或阳任何一方的不足，必然导致另一方相对的偏盛。阳虚不能制约阴，则阴相对偏盛而出现寒象：如机体阳气虚弱，可出现面色苍白、[畏寒](http://www.a-hospital.com/w/%E7%95%8F%E5%AF%92)肢冷、神疲蜷卧、[自汗](http://www.a-hospital.com/w/%E8%87%AA%E6%B1%97)、脉微等表现：其性质亦属寒，所以称“阳虚则寒，”

阴虚则热：阴虚是人体的阴液不足。阴虚不能制约阳，则阳相对偏亢而出现热象。如久病耗阴或素体[阴液亏损](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E9%98%B4%E6%B6%B2%E4%BA%8F%E6%8D%9F&action=edit&redlink=1)，可出现[潮热](http://www.a-hospital.com/w/%E6%BD%AE%E7%83%AD)、[盗汗](http://www.a-hospital.com/w/%E7%9B%97%E6%B1%97)、[五心烦热](http://www.a-hospital.com/w/%E4%BA%94%E5%BF%83%E7%83%A6%E7%83%AD)、[口舌干燥](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E5%8F%A3%E8%88%8C%E5%B9%B2%E7%87%A5&action=edit&redlink=1)、[脉细数](http://www.a-hospital.com/w/%E8%84%89%E7%BB%86%E6%95%B0)等表现，其性质亦属热，所以称“阴虚则热”，

用阴阳消长理论来分析，“阳虚则寒”属于阳消而阴相对长，阴虚则热属于阴消而阳相对长。其中，以消为主，因消而长，长居其次。

######

（3）阴阳互损：根据阴阳互根的原理，机体的阴阳任何一方虚损到一定程度，必然导致另一方的不足。阳损及阴，阴损及阳：阳虚至一定程度时，因阳虚不能化生阴液，而同时出现阴虚的现象，称“阳损及阴”。同样，阴虚至一定程度时，因阴虚不能化生阳气，而同时出现阳虚的现象，称“阴损及阳”：“阳损及阴”或“阴虚及阳”最终导致“阴阳两虚”：阴阳两虚是阴阳的对立处在低于正常水平的平衡状态，是病理状态而不是生理状态。

临床上，为了区别阳盛则热、阴盛则寒和阳虚则寒、阴虚则热，把阳盛则热称作“[实热](http://www.a-hospital.com/w/%E5%AE%9E%E7%83%AD)”，把阴虚则热称作“[虚热](http://www.a-hospital.com/w/%E8%99%9A%E7%83%AD)”，把阴盛则寒称作“实寒”，把阳虚则寒称作“[虚寒](http://www.a-hospital.com/w/%E8%99%9A%E5%AF%92)”：至于阳损及阴、阴损及阳乃致阴阳两虚，均属虚寒虚热范畴；阳损及阴，以虚寒为主，虚热居次；阴损及阳．以虚热为主，虚寒居次；而阴阳两虚则是虚寒虚热并存，且暂时处于均势的状态。但是由于这种低水平的平衡是动态平衡，所以在疾病的发展过程中仍然会有主次。

（4）阴阳转化：在疾病的发展过程中，阴阳偏盛偏衰的病理变化可以在一定的条件下各自向相反的方向转化。即阳证可以转化为阴证，阴证可以转化为阳证。阳损及阴和阴损及阳也是阴阳转化的体现。

在病理状态下，对立的邪正双方同处于疾病的统一体中进行剧烈的斗争，它们的力量对比是不断运动变化着的。邪正斗争，是疾病自我运动转化的内在原因，医疗护理是促使转化的外部条件，[外因](http://www.a-hospital.com/w/%E5%A4%96%E5%9B%A0)通过内因而起作用：由于阴中有阳，阳中有阴，所以阴证和阳证虽然是对立的，有显著差别的，但这种对立又互相渗透，阳证之中还存在着阴证的因素，阴证之中也存在着阳证的因素：所以阳证和阴证之间可以互相转化。

######

（四）用子指导疾病的诊断

[中医诊断](http://www.a-hospital.com/w/%E4%B8%AD%E5%8C%BB%E8%AF%8A%E6%96%AD)疾病的过程，包括诊察疾病和辨别证候两个方面。“察色按脉，先别阴阳”（《素问.阴阳应象大论》）。阴阳学说用于诊断学中，旨在分析通过[四诊](http://www.a-hospital.com/w/%E5%9B%9B%E8%AF%8A)而收集来的临床资料和辨别证候。

1．阴阳是分析四诊资料之目：如色泽鲜明者属阳，晦暗者属阴；语声高亢洪亮者属阳，低微[无力](http://www.a-hospital.com/w/%E6%97%A0%E5%8A%9B)者属阴；[呼吸](http://www.a-hospital.com/w/%E5%91%BC%E5%90%B8)有力、声高气粗者属阳，呼吸微弱、声低气怯者属阴；口渴喜冷者属阳，口渴喜热者属阴；脉之浮、数、洪、滑等属阳，沉、迟、细、涩等属阴。

2．阴阳是辨别证候的总纲：如[八纲辨证](http://www.a-hospital.com/w/%E5%85%AB%E7%BA%B2%E8%BE%A8%E8%AF%81)中，表证、热证、实证属阳；里证、寒证、虚证属阴。在临床[辨证](http://www.a-hospital.com/w/%E8%BE%A8%E8%AF%81)中，只有分清阴阳，才能抓住疾病的本质，做到执简驭繁。所以辨别阴证、阳证是诊断的基本原则，在临床上具有重要的意义。在[脏腑辨证](http://www.a-hospital.com/w/%E8%84%8F%E8%85%91%E8%BE%A8%E8%AF%81)中，脏腑[气血阴阳](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E6%B0%94%E8%A1%80%E9%98%B4%E9%98%B3&action=edit&redlink=1)失调可表现出许多复杂的证候，但不外阴阳两大类，如在虚证分类中，心有[气虚](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B0%94%E8%99%9A)、阳虚和[血虚](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%80%E8%99%9A)、阴虚之分，前者属阳虚范畴，后者属阴虚范畴。

总之，由于阴阳偏盛偏衰是疾病过程中病理变化的基本规律，所以疾病的病理变化虽然错综复杂，千变万化，但其基本性质可以概括为阴和阳两大类。

######

（五）用子指导疾病的防治

1．指导[养生](http://www.a-hospital.com/w/%E5%85%BB%E7%94%9F)防病：中医学十分重视对疾病的预防，不仅用阴阳学说来阐发摄生学说的理论。而且摄生的具体方法也是以阴阳学说为依据的：阴阳学说认为：人体的阴阳变化与自然界四时阴阳变化协调一致，就可以延年益寿：因而主张顺应自然，春夏养阳，秋冬[养阴](http://www.a-hospital.com/w/%E5%85%BB%E9%98%B4)，精神内守，饮食有节，起居有常，做到‘‘法于阴阳，和于术数”（《素问，上古天真论》）。借以保持机体内部以及机体内外界环境之间的阴阳平衡，达到增进健康、预防疾病的目的。

2，用于疾病的治疗：由于疾病发生发展的根本原因是阴阳失调，因此，调整阴阳。补偏救弊，促使阴平阳秘，恢复阴阳相对平衡，是治疗疾病的基本原则。阴阳学说用以指导疾病的治疗，一是确定治疗原则，二是归纳药物的性能。

######

（1）确定治疗原则

阴阳偏盛的治疗原则：损其有余，实者泻之。阴阳偏盛，即阴或阳的过盛有余，为有余之证。由于阳盛则阴病，阳盛则热，阳热盛易于损伤阴液，阴盛则阳病，阴盛则寒，阴寒盛易于损伤阳气，故在调整阴阳的偏盛时，应注意有无相应的阴或阳偏衰的情况存在。若阴或阳偏盛而其相对的一方并没有构成虚损时，即可采用“损其有余”的原则。若其相对一方有偏衰时，则当兼顾其不足，配合以扶阳或益阴之法。阳盛则热属实热证，宜用寒凉药以制其阳，治热以寒，即“热者寒之”。阴盛则寒属寒实证，宜用温热药以制其阴，治寒以热，即“寒者热之”。因二者均为实证，所以称这种治疗原则为“损其有余”，即“实者泻之”。

阴阳偏衰的治疗原则：补其不足，虚者补之。阴阳偏衰，即阴或阳的虚损不足，或为阴虚，或为阳虚。阴虚不能制阳而致阳亢者，属[虚热证](http://www.a-hospital.com/w/%E8%99%9A%E7%83%AD%E8%AF%81)，治当滋阴以抑阳。一般不能用寒凉药直折其热，须用“壮水之主，以制阳光”（《素问.至真要大论》王冰注）的方法，[补阴](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%A5%E9%98%B4)即所以制阳。“壮水之主，以制阳光”又称壮水制火或滋水制火，滋阴抑火，是治求其属的治法，即用滋阴[降火](http://www.a-hospital.com/w/%E9%99%8D%E7%81%AB)之法，以抑制阳亢火盛。如[肾阴不足](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E8%82%BE%E9%98%B4%E4%B8%8D%E8%B6%B3&action=edit&redlink=1)，则虚火上炎，此非火之有余，乃水之不足，故当滋养[肾水](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%BE%E6%B0%B4)。《[黄帝内经](http://www.a-hospital.com/w/%E9%BB%84%E5%B8%9D%E5%86%85%E7%BB%8F)》称这种治疗原则为“[阳病治阴](http://www.a-hospital.com/w/%E9%98%B3%E7%97%85%E6%B2%BB%E9%98%B4)”（《素问.阴阳应象大论》）。若阳虚不能制阴而造成阴盛者，属[虚寒证](http://www.a-hospital.com/w/%E8%99%9A%E5%AF%92%E8%AF%81)，治当扶阳制阴。一般不宜用辛温[发散](http://www.a-hospital.com/w/%E5%8F%91%E6%95%A3)药以散阴寒，须用“益火之源，以消阴翳”（《素问至真要大论》王冰注）的方法，又称益火消阴或扶阳退阴，亦是治求其属的治法，即用扶阳益火之法，以消退阴盛。如肾主[命门](http://www.a-hospital.com/w/%E5%91%BD%E9%97%A8)，为先天真火所藏，[肾阳虚](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%BE%E9%98%B3%E8%99%9A)衰则现阳微阴盛的寒证，此非寒之有余，乃真阳不足，故治当温补肾阳，消除阴寒，《黄帝内经》称这种治疗原则为“[阴病治阳](http://www.a-hospital.com/w/%E9%98%B4%E7%97%85%E6%B2%BB%E9%98%B3)”（《素问.阴阳应象大论》）。

[补阳](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%A5%E9%98%B3)配阴，补阴配阳：至于阳损及阴、阴损及阳、阴阳俱损的治疗原则，根据阴阳互根的原理，阳损及阴则治阳要顾阴，即在充分补阳的基础上补阴（补阳配阴）；阴损及阳则应治阴要顾阳，即在充分补阴的基础上补阳（补阴配阳）；阴阳俱损则应阴阳俱补，以纠正这种低水平的平衡。阴阳偏衰为虚证，所以称这种治疗原则为“补其不足”或“虚则补之”。

######

（2）归纳药物的性能

阴阳用于疾病的治疗，不仅用以确立治疗原则，而且也用来概括药物的[性味](http://www.a-hospital.com/w/%E6%80%A7%E5%91%B3)功能，作为指导临床用药的依据；治疗疾病，不但要有正确的诊断和确切的治疗方法，同时还必须熟练地掌握药物的性能。根据治疗方法，选用适宜药物，才能收到良好的疗效。

[中药](http://www.a-hospital.com/w/%E4%B8%AD%E8%8D%AF)的性能，是指药物具有[四气](http://www.a-hospital.com/w/%E5%9B%9B%E6%B0%94)、[五味](http://www.a-hospital.com/w/%E4%BA%94%E5%91%B3)、升降浮沉的特性。四气（又称四性），有寒、热、温、凉。五味有酸、苦、甘、辛、咸。四气属阳，五味属阴。四气之中，温热属阳；寒、凉属阴。五味之中，辛味能散、能行，甘味能[益气](http://www.a-hospital.com/w/%E7%9B%8A%E6%B0%94)，故辛甘属阳，如[桂枝](http://www.a-hospital.com/w/%E6%A1%82%E6%9E%9D)、[甘草](http://www.a-hospital.com/w/%E7%94%98%E8%8D%89)等；酸味能收，苦味能[泻下](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B3%BB%E4%B8%8B)，故酸苦属阴，如大黄、[芍药](http://www.a-hospital.com/w/%E8%8A%8D%E8%8D%AF)等；淡味能渗[泄利](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B3%84%E5%88%A9)尿（物质的浓淡对比而言，浓属阴，淡属阳）故屑阳，如[茯苓](http://www.a-hospital.com/w/%E8%8C%AF%E8%8B%93)、[通草](http://www.a-hospital.com/w/%E9%80%9A%E8%8D%89)；咸味药能[润下](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B6%A6%E4%B8%8B)，故属阴，如[芒硝](http://www.a-hospital.com/w/%E8%8A%92%E7%A1%9D)等。按药物的升降浮沉特性分，药物质轻，具有升浮作用的属阳，如[桑叶](http://www.a-hospital.com/w/%E6%A1%91%E5%8F%B6)、[菊花](http://www.a-hospital.com/w/%E8%8F%8A%E8%8A%B1)等；药物质重，具有沉降作用的属阴，如[龟板](http://www.a-hospital.com/w/%E9%BE%9F%E6%9D%BF)、[赭石](http://www.a-hospital.com/w/%E8%B5%AD%E7%9F%B3)等。治疗疾病，就是根据病情的阴阳偏盛偏衰，确定治疗原则，再结合药物的阴阳属性和作用，选择相应的药物，从而达到“谨察阴阳所在而调之，以平为期”（《素问.至真要大论》）的治疗目的。

######

[五行](http://www.a-hospital.com/w/%E4%BA%94%E8%A1%8C)学说是中国古代的一种朴素的唯物主义哲学思想，属元素论的宇宙观，是一种朴素的普通系统论。五行学说认为：宇宙间的一切事物，都是由木、火、 土、金、水五种物质元素所组成，自然界各种事物和现象的发展变化，都是这五种物质不断运动和相互作用的结果。天地万物的运动秩序都要受五行生克制化法则的 统一支配。五行学说用木、火、土、金、水五种物质来说明世界万物的起源和多样性的统一。自然界的一切事物和现象都可按照木、火、土、金、水的性质和特点归 纳为五个系统。五个系统乃至每个系统之中的事物和现象都存在一定的内在关系，从而形成了一种复杂的网络状态，即所谓“五行大系”。五行大系还寻求和规定人 与自然的对应关系，统摄自然与人事。人在天中，天在人中，你中有我，我中有你，天人交相生胜。五行学说认为大干世界是一个“变动不居”的变化世界，宇宙是 一个动态的宇宙。

五行学说是说明世界永恒运动的一种观念。一方面认为世界万物是由木、火、土、金、水五种基本物质所构成，对世界的本原作出 了正确的回答；另一方面又认为任何事物都不是孤立的、静止的，而是在不断的[相生](http://www.a-hospital.com/w/%E7%9B%B8%E7%94%9F)、[相克](http://www.a-hospital.com/w/%E7%9B%B8%E5%85%8B)的运动之中维持着协调平衡。所以，五行学说不仅具有唯物观，而且含有 丰富的辩证法思想，是中国古代用以认识宇宙，解释宇宙事物在发生发展过程中相互联系法则的一种学说。

[中医学](http://www.a-hospital.com/w/%E4%B8%AD%E5%8C%BB%E5%AD%A6)把五行学说应用于医学领域，以系 统结构观点来观察人体，阐述人体局部与局部、局部与整体之间的有机联系，以及人体与外界环境的统一，加强了中医学[整体观念](http://www.a-hospital.com/w/%E6%95%B4%E4%BD%93%E8%A7%82%E5%BF%B5)的论证，使中医学所采用的整体系 统方法进一步系统化，对中医学特有的理论体系的形成，起了巨大的推动作用，成为中医学理论体系的哲学基础之一和重要组成部分.随着中医学的发展，中医学的 五行学说与哲学上的五行学说日趋分离，着重用五行互藏理论说明自然界多维、多层次无限可分的物质结构和属性，以及[脏腑](http://www.a-hospital.com/w/%E8%84%8F%E8%85%91)的相互关系，特别是人体[五脏](http://www.a-hospital.com/w/%E4%BA%94%E8%84%8F)之中各兼 五脏，即五脏互藏规律，揭示机体内部与外界环境的[动态平衡](http://www.a-hospital.com/w/%E5%8A%A8%E6%80%81%E5%B9%B3%E8%A1%A1)的调节机制，阐明健康与[疾病](http://www.a-hospital.com/w/%E7%96%BE%E7%97%85)、疾病的诊断和防治的规律。

######

**一、五行的基本概念**

（一）五行的含义

1． 五行的哲学含义：五行是中国古代哲学的基本范畴之一，是中国上古原始的科学思想。“五”，是木、火、土、金、水五种物质：“行”，四通八达，流行和行用之 谓，是行动、运动的古义，即运动变化，运行不息的意思。五行，是指木火土金水五种物质的运动变化。切不可将五行看作是静态的，而应看作是五种动态的相互作 用。五行不仅是物质和运动，而且又不再是物质和运动，不即不离，亦即亦离，是五种物、五种性、五种能力，故称五德。五行学说和[阴阳](http://www.a-hospital.com/w/%E9%98%B4%E9%98%B3)学说一样，从一开始就着 眼于事物的矛盾作用，事物的运动和变化。《说文解字》：“五”作“X”，“五行也，从二，阴阳在天地之间交舞也”。五行的“行”宇、五运的“运”字都是运行 不息的意思。五行的概念，不是表示五种特殊的物质形态，而是代表五种功能属性，“是五种强大的力量不停地循环运动而不是消极无动性的基本（主要的）物质” （英.李约瑟《中国科学技术史》），是自然界客观事物内部阴阳运动变化过程中五种状态的抽象，属于抽象的概念，也是中国古代朴素唯物主义哲学的重要范畴。

2．五行的医学含义：中医学的五行，是中国古代哲学五行范畴与中医学相结合的产物，

是 中医学认识世界和生命运动的世界观和方法论。中医学对五行概念赋予了阴阳的含义，认为木、火、土、金、水乃至自然界的各种事物都是阴阳的矛盾运动所产生。 阴阳的运动变化可以通过在天之风、热、温、燥、湿、寒[六气](http://www.a-hospital.com/w/%E5%85%AD%E6%B0%94)和在地之木、火、土、金、水五行反映出来。中医学的五行不仅仅是指五类事物及其属性，更重要的是 它包含了五类事物内部的阴阳矛盾运动。

中医学的五行概念，一是标示着物质世界，不论自然还是生命都是物质形态的多样性统一；二是标示着一种 中国整体思想中的一种多元结构联系的思维形态.多元结构联系的整体思维是中国古代相关性思维的典型形态之——-这种思维形态在中医学中获得了更典型、更充 分的表达。中医学的五行概念，旨在说明[人体结构](http://www.a-hospital.com/w/%E4%BA%BA%E4%BD%93%E7%BB%93%E6%9E%84)的各个部分，以及人体与外界环境是一个有机整体，属医学科学中的哲学概念，与纯粹哲学概念不同，

######

（二）五行与气、阴阳的关系

1．五行与气：气与五行均为中国古代哲学对世界本原认识的哲学范畴。气范畴说明物质世界的统一性，而五行范畴则说明物质世界的物质形态的多样性。气与五行体现出中国古代哲学思想“一”和“多”的辩证统一，万物本原于一气，一气分行，五行归于一气。

2，五行与阴阳：阴阳是宇宙的总规律，是气本身内在的矛盾要素：气有阴阳，一气分行，故五行也含阴阳。五行的运动也必然受阴阳的制约。阴变阳合而生五行。五行中木火属阳，金水土属阴，而五行中每一行又各具阴阳。

######

**二、五行学说的基本内容**

（一）对事物属性的五行分类

1．五行的特性：五行的特性，是古人在长期生活和生产实践中，对木、火、土、金、水五种物质的朴素认识基础之上，进行抽象而逐渐形成的理论概念。五行的特性是：

（1）“木日曲直”：曲，屈也；直，伸也。曲直，。即能曲能伸之义.木具有生长、能曲能．伸、升发的特性。木代表生发力量的性能，标示宇宙万物具有生生不已的功能。凡具有这类特性的事物或现象，都可归属于“木”。

（2）“火日炎上”：炎，热也；上，向上。火具有[发热](http://www.a-hospital.com/w/%E5%8F%91%E7%83%AD)、温暖、向上的特性。火代表生发力量的升华，光辉而热力的性能。凡具有[温热](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B8%A9%E7%83%AD)、升腾、茂盛性能的事物或现象，均可归属于“火”。

（3）“土爱稼穑”：春种曰稼，秋收曰穑，指农作物的播种和收获。土具有载物、[生化](http://www.a-hospital.com/w/%E7%94%9F%E5%8C%96)的特性，故称土载四行，为万物之母。土具生生之义，为世界万物和人类生存之本，"四象五行皆藉土”。五行以土为贵。凡具有生化、承载、受纳性能的事物或现象，皆归属于“土”。

（4）“金曰从革”：从，顺从、服从；革，革除、改革、变革。金具有能柔能刚、—变革、肃杀的特性。金代表固体的性能，凡物生长之后，必会达到凝固状态，用金以示其坚固性。引申为肃杀、潜能、收敛、清洁之意。凡具有这类性能的事物或现象，，均可归属于“金”。

（5）“水曰[润下](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B6%A6%E4%B8%8B)”：润，湿润；下，向下。水代表冻结含藏之意，水具有滋润、就下、闭藏的特性。凡具有寒凉、滋润、就下、闭藏性能的事物或现象都可归属于"水”。

由此可以看出，医学上所说的五行，不是指木火土金水这五种具体物质本身，而是五种物质不同属性的抽象概括。

######

2．事物属性的五行分类：五行学说根据五行特性，与自然界的各种事物或现象相类比，运用归类和推演等方法，将其最终分成五大类。其具体推理方法是：

（1） 类比：类比是根据两个或两类事物在某些属性或关系上的相似或相同而推出它们在其他方面也可能相同或相似的一种逻辑方法。类比也是一种推理方法。类比法，中 医学称之为“援物比类”或“取象比类”。中医学五行学说运用类比方法，将事物的形象（指事物的性质、作用、形态）与五行属性相类比，物象具有与某行相类似 的特性，便将其归属于某行。如方位配五行、五脏配五行等。方位配五行，旭日东升，与木之升发特性相类，故东方归属于木；南方炎热，与火之炎上特性相类，故 南方归属于火。又如五脏配五行，[脾主运化](http://www.a-hospital.com/w/%E8%84%BE%E4%B8%BB%E8%BF%90%E5%8C%96)而类于土之化物，故脾归属于土，肺主肃降而类于金之肃杀，故肺归属于金，等等。

######

（2）推衍：推衍是根据已知的某些事物的属性，推衍至其他相关事物，以得知这些事物的属性的推理方法。属中国古代的类推形式，包括平行式推衍和包含式推衍两种类型。

平 行式推衍：与类比思维相比，实际上是发生了量的变化，并没有改变思维作水方向运动的性质。通常是某种法则或范本的延伸，这种法则、范本与新的推衍对象之间 并不存在包含关系。以木行推衍为例，已知肝属于木，而肝合胆，主筋，开窍于目，故胆、筋、目眦属于木。他如五志之怒、五声之呼、变动之握，以及五季之春、 五方之东、五气之风、五化之生、五色之青、[五味](http://www.a-hospital.com/w/%E4%BA%94%E5%91%B3)之酸、五时旦、五音之角等等，亦归于本。根据木行的特性，在人体以肝为中心，推衍至胆、目、筋、怒、 呼、握；在自然界以春为中心，推衍至东、风、生、青、酸、平旦、角等。肝与胆、目、筋、怒、呼、握，以及春与东、风、生、青、酸、平旦、角等之间并不存在 包含关系，仅是在五脏之肝、五季之春的基础上发生了量的增加，其他四行均类此。

包含式推衍：包含式推衍又可分为抽象模型推衍和类命题推衍两 种形式。五行学说按木、火、土、金、水五行之间生克制化规律，说明人体肝、心、脾、肺、肾五脏为中心的五脏系统，以及人体与自然环境各不同要素之间的统一 性，便是五行结构模型推衍的具体应用。类命题推衍属中国古代的三段论推理。中国古代的三段论属“不完整不规范”的推理形式，尚不具备类型或范式的意义。在 五行推衍中不若模型推衍应用广泛，故在此从略。

总之，五行学说以天人相应为指导思想，以五行为中心，以空间结构的五方、时间结构的五季、人 体结构的五脏为基本框架，将自然界的各种事物和现象，以及人体的[生理](http://www.a-hospital.com/w/%E7%94%9F%E7%90%86)[病理](http://www.a-hospital.com/w/%E7%97%85%E7%90%86)现象，按其属性进行归纳，即凡具有生发、柔和特性者统属于木；具有阳热、上炎特性 者统属于火；具有长养、化育特性者统属于土；具有清静、收杀特性者统属于金；具有寒冷、滋润、就下、闭藏特性者统属于水。从而将人体的[生命活动](http://www.a-hospital.com/w/%E7%94%9F%E5%91%BD%E6%B4%BB%E5%8A%A8)与自然界的 事物和现象联系起来，形成了联系人体内外环境的五行结构系统，用以说明人体以及人与自然环境的统一性。

######

中 国古代的科学方法具有勤于观察、善于推类、精于运数、重于应用和长于[辩证](http://www.a-hospital.com/w/%E8%BE%A9%E8%AF%81)的特点。推类，即善于用举一反三、引而伸之的推类方法去研究自然界的未知事物。在 “仰观天象，俯察地理”，“近取诸身，远取诸物”的“观物取象”的基础上，“以类族辨物”，并进一步“引而伸之，触类而长之”，即触类旁通，由已知事物推 广到其他未知的事物。五行学说的归类和推演的思维方法是：观物——取象——比类——运数（五行）——求道（规律），即应象以尽意。触类可为其象，合义可为 其征，立象类比是手段，尽意求道是目的。这是一种以直接观察为基础的综合类比的思维方法。

类比思维是中国古代的重要思维形态，其基本特征是 思维的横向性和联想性。所谓横向性是指思维是在个别或具体的事物与现象之间的水平运动，从个别走向个别，从具体走向具体，从事物与现象走向事物与现象。在 横向思维中涉及的两端之间并无本质上的类属关系，仅是一种表象上的“类”似，与纵向思维沿着种属即从千般到个别的垂直方向进行不同。所谓联想性是指思维具 有随意性，只要两个物象在某一点上具有相似性，思维就可以跨越巨大的种类界限和知识空间，在两个看似完全不着边际的物象之间建立联系，而不像推理必须在一 个限定范围内循规蹈矩地进行。类比思维具有比较强烈的主观色彩，虽有想象力和创造力丰富的优点，但它缺少严格的客观准则的制约，易陷于主观无据的泥潭。它 也必然具有类比的推理特点，即其结论是或然的，可靠性小、创造性大。因此，五行归类，或称五行大系，不仅要揭示自然界一切事物之间的关系，使上自碧落下迄 黄泉，无可逃逸其间，而且又刻意地去寻求和规定自然与人事之间的联系，将大干世界网罗净尽，不免有牵强附会、机械类比之嫌。但五行大系的可贵之处在于：将 宇宙万事万物各以类相从并相互作用，构成五个结构系统[图式](http://www.a-hospital.com/w/%E5%9B%BE%E5%BC%8F)，组成一幅有序平衡、生机盎然的生存形态图，揭示了天人合一的宇宙之道。

######

（二）五行的调节机制

1．五行的正常调节机制：五行生克制化：五行的生克制化规律是五行结构系统在正常情况下的自动调节机制。

（1）相生规律：相生即递相资生、助长、促进之意。五行之间互相滋生和促进的关系称作五行相生。

五行相生的次序是：木生火，火生土，土生金，金生水，水生木。

在 相生关系中，任何一行都有“生我”、“我生”两方面的关系，《[难经](http://www.a-hospital.com/w/%E9%9A%BE%E7%BB%8F)》把它比喻为“母”与“子”的关系。“生我”者为母，“我生”者为“子”。所以五行相生 关系又称“母子关系”。以火为例，生“我”者木，木能生火，则木为火之母；“我”生者土，火能生土，则土为火之子。余可类推。

######

（2）相克规律：相克即相互制约、克制、抑制之意。五行之间相互制约的关系称之为五行相克。

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。这种克制关系也是往复无穷的。木得金敛，则木不过散；水得火伏，则火不过炎；土得木疏，则土不过湿；金得火温，则金不过收；水得土渗，则水不过润。皆[气化](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B0%94%E5%8C%96)自然之妙用。

在 相克的关系中，任何一行都有“克我”、“我克”两方面的关系。《[黄帝内经](http://www.a-hospital.com/w/%E9%BB%84%E5%B8%9D%E5%86%85%E7%BB%8F)》称之为“所胜”与“所不胜”的关系。“克我”者为“所不胜”。“我克”者为“所 胜”。所以，五行相克的关系，又叫“所胜”与“所不胜”的关系。以土为例，“克我”者木，则木为土之“所不胜”。“我克”者水，则水为土之“所胜”。余可 类推。

在上述生克关系中，任何一行皆有“生我”和“我生”，“克我”和“我克二四个面的关系。以木为例，“生我”者水，“我生”者火；“克我”者金，“我克”者土。

######

（3） 制化规律：五行中的制化关系，是五行生克关系的结合。相生与相克是不可分割的两个方面。没有生，就没有事物的发生和成长；没有克，就不能维持正常协调关系 下的变化与发展。因此，必须生中有克（化中有制），克中有生（制中有化），相反相成，才能维持和促进事物相对平衡协调和发展变化。五行之间这种生中有制、 制中有生、相互生化、相互制约的生克关系，称之为制化。

其规律是：木克土，土生金，金克木；火克金，金生水，水克火；土克水，水生木，木克土；金克木，木生火，火克金；水克火，火生土，土克水。

以 相生言之，木能生火，是“母来顾子”之意，但是木之本身又受水之所生，这种“生我”、“我生”的关系是平衡的。如果只有“我生”而无“生我”，那么对木来 说，会形成太过，宛如收入与支出不平衡一样。另一方面，水与火之间，又是相克的关系，所以相生之中，又寓有相克的关系，而不是绝对的相生，这样就保证了生 克之间的动态平衡。

以相克言之，木能克土，金又能克木（我克、克我），而土与金之间，又是相生的关系，所以就形成了木克土、土生金、金又克 木（子复母仇）。这说明五行相克不是绝对的，相克之中，必须寓有相生，才能维持平衡。换句话说，被克者本身有反制作用，所以当发生相克太过而产生贼害的时 候，才能够保持正常的平衡协调关系。

生克制化规律是一切事物发展变化的正常现象，在人体则是正常的生理状态。在这种相反相成的生克制化关系 中，还可以看出五行之间伪协调平衡是相对的。因为相生相克的过程，也就是事物消长发展的过程。在此过程中，一定会出现太过和不及的情况。这种情况的出现， 其本身就是再一次相生相克的调节。这样，又复出现再一次的协调平衡。这种在不平衡之中求得平衡，而平衡又立刻被新的不平衡所代替的循环运动，就不断地推动 着事物的变化和发展。五行学说用这一理论来说明自然界气候的正常变迁和自然界的生态平衡，以及人体的生理活动.

######

2．五行的异常调节机制：五行子母相及和乘侮胜复：五行结构系统在异常情况下的自动调节机制为子母相及和乘侮胜复。

（1）子母相及：及，影响所及之意。子母相及是指五行生克制化遭到破坏后所出现的不正常的相生现象。包括母及于子和子及于母两个方面。母及于子与相生次序一致，子及于母则与相生的次序相反。如木行，影响到火行，叫作母及于子；影响到水行，则叫作子及于母。

######

（2）[相乘](http://www.a-hospital.com/w/%E7%9B%B8%E4%B9%98)[相侮](http://www.a-hospital.com/w/%E7%9B%B8%E4%BE%AE)：相乘相侮，实际上是反常情况下的相克现象。

相乘规律：乘，即乘虚侵袭之意。相乘即相克太过，超过正常制约的程度，使事物之间失去了正常的协调关系。五行之间相乘的次序与相克同，但被克者更加虚弱。

相 乘现象可分两个方面：其一，五行中任何一行本身不足（衰弱），使原来克它的一行乘虚侵袭（乘），而使它更加不足，即乘其虚而袭之：如以木克土为例：正常情 况下，木克土，木为克者，土为被克者，由于它们之间相互制约而维持着相对平衡状态。异常情况下，木仍然处于正常水平，但土本身不足（衰弱），因此，两者之 间失去了原来的平衡状态，则木乘土之虚而克它。这样的相克，超过了正常的制约关系，使土更虚。其二，五行中任何一行本身过度亢盛，而原来受它克制的那一行 仍处于正常水平，在这种情况下，虽然“被克”一方正常，但由于“克”的一方超过了正常水平，所以也同样会打破两者之间的正常制约关系，出现过度相克的现 象。如仍以木克土为例：正常情况下，木能制约土，维持正常的相对平衡，若土本身仍然处于正常水平，但由于木过度亢进，从而使两者之间失去了原来的平衡状 态，出现了木亢乘土的现象。

“相克”和“相乘”是有区别的，前者是正常情况下的制约关系，后者是正常制约关系遭到破坏的异常相克现象。在人体，前者为生理现象，而后者为病理表现。但是近人习惯将相克与反常的相乘混同，病理的木乘土，也称木克土。

相侮规律：侮，即欺侮，有恃强凌弱之意。相侮是指五行中的任何一行本身太过，使原来克它的一行，不仅不能去制约它，反而被它所克制，即反克，又称反侮。

相 侮现象也表现为两个方面，如以木为例：其一，当木过度亢盛时，金原是克木的，但由于木过度亢盛，则金不仅不能去克木，反而被木所克制，使金受损，这叫木反 悔金。其二，当木过度衰弱时，金原克木，木又克土，但由于木过度衰弱，则不仅金来乘木，而且土亦乘木之衰而反侮之。习惯上把土反侮木称之为“土壅木郁”。

相 乘相侮均为破坏相对协调统一的异常表现。乘侮，都凭其太过而乘袭或欺侮。“乘”为相克之有余，而危害于被克者，也就是某一行对其“所胜”过度克制。“侮” 为被克者有余，而反侮其克者，也就是某一行对其“所不胜”的反克。为了便于理解，我们将乘侮分别开来一一加以分析：实际上，相乘和相侮是休戚相关的，是一 个问题的两个方面，现在，我们将两者统一起来分析之。如木有余而金不能对木加以克制，木便过度克制其所胜之土，这叫作“乘”，同时，木还恃己之强反去克制 其“所不胜”的金，这叫作“侮”。反之，木不足，则不仅金来乘木，而且其所胜之土又乘其虚而侮之。所以说：“气有余，则制己所胜而侮所不胜，其不及，则己 所不胜侮而乘之，己所胜轻而侮之”（《[素问](http://www.a-hospital.com/w/%E7%B4%A0%E9%97%AE).五运行大论》）。

######

（3）胜复规律：胜复指胜气和复气钓关系。五行学说把由于太过或不及引起的对 “己所胜”的过度克制称之为“胜气”，而这种胜气在五行系统内必然招致一种相反的力量（报复之气），将其压抑下去，这种能报复“胜气”之气，称为“复 气”，总称“胜复之气”。“有胜之气，其必来复也”（《素问.至真要大论》）。这是五行结构系统本身作为系统整体对于太过或不及的自行调节机制，旨在使之 恢复正常制化调节状态。如木气太过，作为胜气则过度克土，而使土气偏衰，土衰不能制水，则水气偏胜而加剧克火，火气受制而减弱克金之力，于是金气旺盛起 来，把太过的木气克伐下去，使其恢复正常。反之，若木气不足，则将受到金的过度克制，同时又因木衰不能制土而引起土气偏亢，土气偏亢则加强抑水而水气偏 衰，水衰无以制火而火偏亢，火偏亢则导致金偏衰而不能制木，从而使不及的木气复归于平，以维持其正常调节状态。故曰：“形有胜衰，谓五行之治，各有太过不 及也。故其始也，有余而往，不足随之，不足而往，有余从之”（《素问.天元纪大论》）。

胜复的调节规律是：先有胜，后必有复，以报其胜。 “胜气”重，“复气”也重；“胜气”轻，“复气”也轻。在五行具有相克关系的各行之间有多少太过，便会招致多少不及；有多少不及，又会招致多少太过。由于 五行为单数，所以对于任何一行，有“胜气”必有“复气”，而且数量上相等。故曰：“有重则复，无胜则否”（《素问.至真要大论》），“微者复微，甚则复 甚”（《素问.五常政大论》）。这是五行运动的法则。通过胜复调节机制，使五行结构系统整体在局部出现较大不平衡的情况，进行[自身调节](http://www.a-hospital.com/w/%E8%87%AA%E8%BA%AB%E8%B0%83%E8%8A%82)，继续维持其整体的 相对平衡。

总之，五行结构系统具有两种调节机制，一为正常情况下的生克制化调节机制，一为异常情况下的胜复调节机制。通过这两种调节机制，形成并保障了五行结构系统的动态平衡和循环运动。

######

**三、五行学说在中医学中的应用**

五 行学说在中医学领域中的应用，主要是运用五行的特性来分析和归纳人体的形体结构及其功能，以及外界环境各种要素的五行属性；运用五行的生克制化规律来阐述 人体五脏系统之间的局部与局部、局部与整体，以及人与外界环境的相互关系；用五行乘侮胜复规律来说明疾病的发生发展的规律和自然界五运六气的变化规律，不 图2-11五行胜复规律示意图仅具有理论意义，而且还有指导[临床诊断](http://www.a-hospital.com/w/%E4%B8%B4%E5%BA%8A%E8%AF%8A%E6%96%AD)、治疗和[养生](http://www.a-hospital.com/w/%E5%85%BB%E7%94%9F)[康复](http://www.a-hospital.com/w/%E5%BA%B7%E5%A4%8D)的实际意义。五行学说的应用，加强了中医学关于人体以及人与外界环境 是一个统一整体的论证，使中医学所采用的整体系统方法更进一步系统化。

######

（一）说明脏腑的生理功能及其相互关系

1．人体组织结 构的分属：中医学在五行配五脏的基础上，又以类比的方法，根据脏腑组织的性能、特点，将人体的组织结构分属于五行，以五脏（肝、心、脾、肺、肾）为中心， 以六腑（实际上是五腑：胃、小肠、大肠、膀胱、胆）为配合，支配五体.（筋、脉、肉、皮毛、骨），开窍于五官（目、舌、口、鼻、耳），外荣于体表组织 （爪、面、唇、毛、发）等，形成了以五脏为中心的脏腑组织的结构系统，从而为[脏象学说](http://www.a-hospital.com/w/%E8%84%8F%E8%B1%A1%E5%AD%A6%E8%AF%B4)奠定了理论基础。

2．说明脏腑的生理功能：五行学说， 将人体的[内脏](http://www.a-hospital.com/w/%E5%86%85%E8%84%8F)分别归属于五行，以五行的特性来说明五脏的部分生理功能。如：木性可曲可直，条顺畅达，有生发的特性，故肝喜条达而恶[抑郁](http://www.a-hospital.com/w/%E6%8A%91%E9%83%81)，有疏泄的功能；火 性温热，其性炎上，心属火，故心阳有温煦之功；土性敦厚，有生化万物的特性，脾属土，脾有[消化](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B6%88%E5%8C%96)水谷，运送精微，营养五脏、六腑、四肢百骸之功，为气血生化 之源；金性清肃，收敛，肺属金，故肺具清肃之性，[肺气](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%BA%E6%B0%94)有肃降之能；水性润下，有寒润、下行、闭藏的特性，肾属水，故肾主闭藏，有藏精、主水等功能。

######

3．说明脏腑之间的相互关系：[中医](http://www.a-hospital.com/w/%E4%B8%AD%E5%8C%BB)五行学说对五脏五行的分属，不仅阐明了五脏的功能和特性，而且还运用五行生克制化的理论，来说明脏腑生理功能的内在联系。五脏之间既有相互滋生的关系，又有相互制约的关系。

用 五行相生说明脏腑之间的联系：如木生火，即肝木济[心火](http://www.a-hospital.com/w/%E5%BF%83%E7%81%AB)，[肝藏血](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%9D%E8%97%8F%E8%A1%80)，[心主血脉](http://www.a-hospital.com/w/%E5%BF%83%E4%B8%BB%E8%A1%80%E8%84%89)，肝藏血功能正常有助于心主血脉功能的正常发挥。火生土，即心火[温脾](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B8%A9%E8%84%BE)土，心主血 脉、主神志，脾主运化、主生血统血，心主血脉功能正常，血能营脾；脾才能发挥主运化、生血、统血的功能。土生金，即脾土助肺金，脾能[益气](http://www.a-hospital.com/w/%E7%9B%8A%E6%B0%94)，[化生气血](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E5%8C%96%E7%94%9F%E6%B0%94%E8%A1%80&action=edit&redlink=1)，转输 精微以充肺，促进[肺主气](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%BA%E4%B8%BB%E6%B0%94)的功能，使之宣肃正常。金生水，即肺金[养肾](http://www.a-hospital.com/w/%E5%85%BB%E8%82%BE)水，肺主清肃，肾主藏精，肺气肃降有助于[肾藏精](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%BE%E8%97%8F%E7%B2%BE)、[纳气](http://www.a-hospital.com/w/%E7%BA%B3%E6%B0%94)、主水之功。水生木，即[肾水](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%BE%E6%B0%B4)滋肝 木，肾藏精，肝藏血，肾精可化肝血，以助[肝功能](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%9D%E5%8A%9F%E8%83%BD)的正常发挥。这种五脏相互滋生的关系，就是用五行相生理论来阐明的。

用五行相克说明五脏间的 相互制约关系：如心属火，肾属水，水克火，即肾水能制约心火，如肾水上济于心，可以防止心火之亢烈。肺属金，心属火，火克金，即心火能制约肺金，如心火之 阳热，可抑制肺气清肃之太过。肝属木，肺属金，金克木，即肺金能制约肝木，如肺气清肃太过，可抑制[肝阳](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%9D%E9%98%B3)的上亢。脾属土，肝属木，木克土，即肝木能制约脾 土。如[肝气](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%9D%E6%B0%94)条达，可疏泄[脾气](http://www.a-hospital.com/w/%E8%84%BE%E6%B0%94)之壅滞。肾属水，脾属土，土克水，即脾土能制约肾水，如脾土的运化，能防止肾水的泛滥。这种五脏之间的相互制约关系，就是用五 行相克理论来说明的。

五脏中每一脏都具有生我、我生、克我、我克的关系。五脏之间的生克制化，说明每一脏在功能上有他脏的资助，不致于虚 损，又能克制另外的脏器，使其不致过亢。本脏之气太盛，则有他脏之气制约；本脏之气虚损，则又可由他脏之气补之。如脾（土）之气，其虚，则有心（火）生 之；其亢，则有肝木克之；肺（金）气不足，土可生之；肾（水）气过亢，土可克之。这种生克关系把五脏紧紧联系成一个整体，从而保证了人体内环境的对立统 一。

就五行的相互关系而言，除五行之间的生克制化胜复外，尚有五行互藏。五行互藏又称“五行体杂”，“……既有杂，故一行当体，即有五义” （《五行大义.卷二》）。而明代张景岳则明确提出了五行互藏，“五行者，水火木金土也……第人皆知五之为五，而不知五者之中，五五二十五，而复有互藏之妙 焉”（《类经图翼.五行统论》）。即五行的任何一行中，又复有五行。如木行中更具火土金水成分，余类推。中医学根据五行互藏而形成了五脏互藏理论，即五脏 的网络调节机制。

######

4．说明人体与内外环境的统一：事物属性的五行归类，除了将人体的脏腑组织结构分别归属于五行外，同时也将自然的有关事物 和现象进行了归属。例如，人体的五脏、六腑、五体、五官等，与自然界的五方、五季、五味、五色等相应，这样就把人与自然环境统一起来。这种归类方法，不仅 说明了人体内在脏腑的整体统一，而且也反映出人体与外界的协调统一。如春应东方，风气主令，故气候温和，气主生发，万物滋生。人体肝气与之相应，肝气旺于 春。这样就将人体[肝系统](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E8%82%9D%E7%B3%BB%E7%BB%9F&action=edit&redlink=1)和自然春木之气统一起来。从而反映出人体内外环境统一的整体观念。

######

（二）说明五脏病变的[传变](http://www.a-hospital.com/w/%E4%BC%A0%E5%8F%98)规律

1．发病：五脏外应五时，所以六气发病的规律，一般是主时之脏受邪发病。由于五脏各以所主之时而受病，当其时者，必先受之。所以，春天的时候，肝先受邪；夏天的时候，心先受邪；长夏的时候，脾先受邪；秋天的时候，肺先受邪；冬天的时候，肾先受邪。

主 时之脏受邪发病，这是一般的规律，但是也有所胜和所不胜之脏受病的。气候失常，时令未到而气先至，属太过之气；时令已到而气未至，属不及之气。太过之气的 发病规律，不仅可以反侮其所不胜之脏，而且还要乘其所胜之脏；不及之气的发病规律，不仅所胜之脏妄行而反侮，即使是我生之脏，亦有受病的可能。这是根据五 行所胜与所不胜的生克乘侮规律而推测的。这种发病规律的推测，虽然不能完全符合临床实践，但它说明了五脏疾病的发生，受着自然气候变化的影响。

######

2．传变：由于人体是一个有机整体，内脏之间又是相互滋生、相互制约的．因而在病理上必然相互影响。本脏之病可以传至他脏，他脏之病也可以传至本脏，这种病理上的相互影响称之为传变。从五行学说来说明五脏病变的传变，可以分为相生关系传变和相克关系传变。

（1）相生关系传变：包括“母病及子”和“子病犯母”两个方面。

① 母病及子：又称“母虚累子”。母病及子系[病邪](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E7%97%85%E9%82%AA&action=edit&redlink=1)从母脏传来，侵入属子之脏，即先有母脏的病变后有[子脏](http://www.a-hospital.com/w/%E5%AD%90%E8%84%8F)的病变。如水不涵木，即[肾阴虚](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%BE%E9%98%B4%E8%99%9A)不能滋养肝木，其[临床表现](http://www.a-hospital.com/w/%E4%B8%B4%E5%BA%8A%E8%A1%A8%E7%8E%B0) 在肾，则为[肾阴不足](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E8%82%BE%E9%98%B4%E4%B8%8D%E8%B6%B3&action=edit&redlink=1)，多见[耳鸣](http://www.a-hospital.com/w/%E8%80%B3%E9%B8%A3)、[腰膝酸软](http://www.a-hospital.com/w/%E8%85%B0%E8%86%9D%E9%85%B8%E8%BD%AF)、[遗精](http://www.a-hospital.com/w/%E9%81%97%E7%B2%BE)等；在肝，则为肝之阴血不足，多见[眩晕](http://www.a-hospital.com/w/%E7%9C%A9%E6%99%95)、[消瘦](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B6%88%E7%98%A6)、[乏力](http://www.a-hospital.com/w/%E4%B9%8F%E5%8A%9B)、[肢体麻木](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%A2%E4%BD%93%E9%BA%BB%E6%9C%A8)，或手足[蠕动](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A0%95%E5%8A%A8)，甚则震颤抽掣等。[阴虚](http://www.a-hospital.com/w/%E9%98%B4%E8%99%9A)生[内热](http://www.a-hospital.com/w/%E5%86%85%E7%83%AD)， 故亦现低热、颧红、[五心烦热](http://www.a-hospital.com/w/%E4%BA%94%E5%BF%83%E7%83%A6%E7%83%AD)等[症状](http://www.a-hospital.com/w/%E7%97%87%E7%8A%B6)。肾属水，肝属木，水能生木。现水不生木，其病由肾及肝，由母传子。由于相生的关系，病情虽有发展，但互相滋生作用不 绝，病情较轻。

②子病犯母：又称“子盗母气”。子病犯母系病邪从子脏传来，侵入属母之脏，即先有子脏的病变，后有母脏的病变。如心火亢盛而 致[肝火](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%9D%E7%81%AB)炽盛，有升无降，最终导致[心肝火旺](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E5%BF%83%E8%82%9D%E7%81%AB%E6%97%BA&action=edit&redlink=1)。心火亢盛，则现[心烦](http://www.a-hospital.com/w/%E5%BF%83%E7%83%A6)或[狂躁](http://www.a-hospital.com/w/%E7%8B%82%E8%BA%81)[谵语](http://www.a-hospital.com/w/%E8%B0%B5%E8%AF%AD)、[口舌生疮](http://www.a-hospital.com/w/%E5%8F%A3%E8%88%8C%E7%94%9F%E7%96%AE)、[舌尖](http://www.a-hospital.com/w/%E8%88%8C%E5%B0%96)红赤疼痛等症状；肝火偏旺，则现烦躁易怒、[头痛](http://www.a-hospital.com/w/%E5%A4%B4%E7%97%9B)眩晕、面红目赤等 症状。心属火，肝属木，木能生火。肝为母，心为子．其病由心及肝，由于传母，病情较重。

疾病按相生规律传变，有轻重之分，“母病及子”为顺，其病轻；“子病犯母”为逆，病重。

######

（2）相克关系传变：包括“相乘”和“反侮”两个方面。

① 相乘：是相克太过为病，如木旺乘土，又称木横克土。木旺乘土，即肝木克伐脾胃，先有肝的病变，后有脾胃的病变。由于[肝气横逆](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E8%82%9D%E6%B0%94%E6%A8%AA%E9%80%86&action=edit&redlink=1)，疏泄太过，影响脾胃，导致消 化机能紊乱，肝气横逆，则现眩晕头痛、烦躁易怒、[胸闷](http://www.a-hospital.com/w/%E8%83%B8%E9%97%B7)[胁痛](http://www.a-hospital.com/w/%E8%83%81%E7%97%9B)等症状；及脾则表现为脘腹胀痛、[厌食](http://www.a-hospital.com/w/%E5%8E%8C%E9%A3%9F)、大便溏泄或不调等[脾虚](http://www.a-hospital.com/w/%E8%84%BE%E8%99%9A)之候；及胃则表现为[纳呆](http://www.a-hospital.com/w/%E7%BA%B3%E5%91%86)、[嗳气](http://www.a-hospital.com/w/%E5%97%B3%E6%B0%94)、吞 酸、[呕吐](http://www.a-hospital.com/w/%E5%91%95%E5%90%90)等胃失和降之证。由肝传脾称肝气犯脾，由肝传胃称[肝气犯胃](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%9D%E6%B0%94%E7%8A%AF%E8%83%83)：木旺乘土，除了肝气横逆的病变外，往往是[脾气虚](http://www.a-hospital.com/w/%E8%84%BE%E6%B0%94%E8%99%9A)弱和胃失和降的病变同时存在。肝属木， 脾（胃）属土，木能克土，木气有余，相克太过，其病由肝传脾（胃，）。病邪从相克方面传来，侵犯被克脏器。

②相侮：又称反侮，是反克为害， 如木火刑金，由于肝火偏旺，影响肺气清肃，临床表现既有胸胁疼痛、[口苦](http://www.a-hospital.com/w/%E5%8F%A3%E8%8B%A6)、烦躁易怒、[脉弦](http://www.a-hospital.com/w/%E8%84%89%E5%BC%A6)数等肝火过旺之证，又有[咳嗽](http://www.a-hospital.com/w/%E5%92%B3%E5%97%BD)、[咳痰](http://www.a-hospital.com/w/%E5%92%B3%E7%97%B0)，甚或[痰中带血](http://www.a-hospital.com/w/%E7%97%B0%E4%B8%AD%E5%B8%A6%E8%A1%80)等[肺失清肃](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%BA%E5%A4%B1%E6%B8%85%E8%82%83)之候： [肝病](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%9D%E7%97%85)在先，[肺病](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%BA%E7%97%85)在后。肝属木，肺属金，金能克木，今肝木太过，反侮肺金，其病由肝传肺。病邪从被克脏器传来，此属相侮规律传变，生理上既制约于我，病则其 邪必微，其病较轻，故《难经》谓“从所胜来者为微邪”。

总之，五脏之间的病理影响及其传变规律，可以用五行生克乘侮规律来解释。如[肝脏](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%9D%E8%84%8F)有 病，可以传心称为母病及子；传肾，称为子病及母。这是按相生规律传变，其病轻浅，《难经》称为“[顺传](http://www.a-hospital.com/w/%E9%A1%BA%E4%BC%A0)”。若肝病传脾，称为木乘土；传肺，称为木侮金。这是 按乘侮规律传变，其病深重，《难经》称为“[逆传](http://www.a-hospital.com/w/%E9%80%86%E4%BC%A0)”，

######

（三）用于指导疾病的诊断

人体是一个有机整体，当内脏有病时，人体内脏功 能活动及其相互关系的异常变化，可以反映到体表相应的组织器官，出现色泽、声音、形态、[脉象](http://www.a-hospital.com/w/%E8%84%89%E8%B1%A1)等诸方面的异常变化。由于五脏与五色、五音、五味等都以五行分 类归属形成了一定的联系，这种五脏系统的层次结构，为诊断和治疗奠定了理论基础。因此，在临床诊断疾病时，就可以综合望、闻、问、切[四诊](http://www.a-hospital.com/w/%E5%9B%9B%E8%AF%8A)所得的材料，根据 五行的所属及其生克乘侮的变化规律，来推断病情。

1．从本脏所主之色、味、脉来诊断本脏之病。如面见青色，喜食酸味，脉见弦象，可以诊断为肝病；面见赤色，口味苦，脉象洪，可以诊断为心火亢盛。

2．推断脏腑相兼病变：.从他脏所主之色来推测五脏病的传变。脾虚的病人，面见青色，为木来乘土；[心脏病](http://www.a-hospital.com/w/%E5%BF%83%E8%84%8F%E7%97%85)人，面见黑色，为水来克火，等等。

3．推断病变的预后：从脉与色之间的生克关系来判断疾病的预后。如肝病色青见弦脉，为色脉相符，如果不得弦脉反见[浮脉](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B5%AE%E8%84%89)则属相胜之脉，即克色之脉（金克木）为逆；若得[沉脉](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B2%89%E8%84%89)则属相生之脉，即生色之脉（水生木）为顺?

######

（四）用于指导疾病的防治

五行学说在治疗上的应用，体现于药物、[针灸](http://www.a-hospital.com/w/%E9%92%88%E7%81%B8)、精神等[疗法](http://www.a-hospital.com/w/%E7%96%97%E6%B3%95)之中，主要表现在以下几个方面：

1． 控制疾病传变：运用五行子母相及和乘侮规律，可以判断五脏疾病的发展趋势。一脏受病，可以波及其他四脏，如肝脏有病可以影响到心、肺、脾、肾等脏。他脏有 病亦可传给本脏，如心、肺、脾、肾之病变，也可以影响到肝：因此，在治疗时，除对所病本脏进行处理外，还应考虑到其他有关脏腑的传变关系。根据五行的生克 乘侮规律，来调整其太过与不及，控制其传变，使其恢复正常的功能活动。如肝气太过，木旺必克土，此时应先[健脾](http://www.a-hospital.com/w/%E5%81%A5%E8%84%BE)胃以防其传变。脾胃不伤，则病不传，易于痊 愈。这是用五行生克乘侮理论阐述疾病传变规律和确定预防性治疗措施。至于能否传变，则取决于脏腑的机能状态，即五脏虚则传，实则不传。

在临床工作中，我们既要掌握疾病在发展传变过程中的生克乘侮关系，藉以根据这种规律及早控制传变和指导治疗，防患于未然，又要根据具体病情而[辨证](http://www.a-hospital.com/w/%E8%BE%A8%E8%AF%81)施治，切勿把它当作刻板的公式而机械地套用。

######

2．确定[治则](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B2%BB%E5%88%99)治法：五行学说不仅用以说明人体的生理活动和病理现象，综合四诊，推断病情，而且也可以确定治疗原则和制订治疗方法。

（1）根据相生规律确定治疗原则：临床上运用相生规律来治疗疾病，多属母病及子，其次为子盗母气。其基本治疗原则是补母和泻子，所谓“虚者补其母，实者泻其子”（《难经.六十九难》）。

补 母：补母即“虚则补其母”，用于母子关系的[虚证](http://www.a-hospital.com/w/%E8%99%9A%E8%AF%81)。如肾阴不足，不能滋养肝木，而致肝阴不足者，称为水不生木或水不涵木。其治疗，不直接治肝，而补肾之虚。 因为肾为肝母，肾水生肝木，所以补肾水以生肝木。又如[肺气虚](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%BA%E6%B0%94%E8%99%9A)弱发展到一定程度，可影响脾之健运而导致脾虚。脾土为母，肺金为子，脾土生肺金，所以可用补脾 气以益肺气的方法治疗。针灸疗法，凡是虚证，可补其所属的母经或母穴，如肝虚证取用肾经[合穴](http://www.a-hospital.com/w/%E5%90%88%E7%A9%B4)（水穴）[阴谷](http://www.a-hospital.com/w/%E9%98%B4%E8%B0%B7)，或[本经](http://www.a-hospital.com/w/%E6%9C%AC%E7%BB%8F)合穴（水穴）[曲泉](http://www.a-hospital.com/w/%E6%9B%B2%E6%B3%89)来治疗。这些虚证，利用 母子关系治疗，即所谓“虚则补其母”。相生不及，补母则能令子实。

泻子：泻子即“实者泻其子”，用于母子关系的[实证](http://www.a-hospital.com/w/%E5%AE%9E%E8%AF%81)。如肝火炽盛，有升无 降，出现肝实证时，肝木是母，心火是子，这种肝之实火的治疗，可采用[泻心](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B3%BB%E5%BF%83)法，泻心火有助于泻肝火。针灸疗法，凡是实证，可泻其所属的子经或子穴。如肝实证 可取心经荥穴（火穴）[少府](http://www.a-hospital.com/w/%E5%B0%91%E5%BA%9C)，或本经荥穴（火穴）行间治疗。这就是“实者泻其子”的意思。

######

临床上运用相生规律来治疗，除母病及子、子盗母气 外，还有单纯子病，均可用母子关系加强相生力量。所以相生治法的运用，主要是掌握母子关系，它的原则是“虚则补其母”，“实则泻其子”。凡母虚累子，应先 有母的症状；子盗母气，应先有子的症状；单纯子病，须有子虚久不复原的病史。这样，三者治法相似，处方则有主次之分。

根据相生关系确定的治疗方法，常用的有以下几种：

滋水涵木法：滋水涵木法是滋养[肾阴](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%BE%E9%98%B4)以养肝阴的方法，又称滋养[肝肾](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%9D%E8%82%BE)法、[滋补肝肾](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E6%BB%8B%E8%A1%A5%E8%82%9D%E8%82%BE&action=edit&redlink=1)法、乙癸[同源](http://www.a-hospital.com/w/%E5%90%8C%E6%BA%90)法。适用于肾阴亏损而肝阴不足，甚者[肝阳偏亢](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E8%82%9D%E9%98%B3%E5%81%8F%E4%BA%A2&action=edit&redlink=1)之证。表现为[头目眩晕](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E5%A4%B4%E7%9B%AE%E7%9C%A9%E6%99%95&action=edit&redlink=1)，眼干目涩，耳鸣颧红，[口干](http://www.a-hospital.com/w/%E5%8F%A3%E5%B9%B2)，五心烦热，腰膝酸软，男子遗精，女子[月经不调](http://www.a-hospital.com/w/%E6%9C%88%E7%BB%8F%E4%B8%8D%E8%B0%83)，[舌红](http://www.a-hospital.com/w/%E8%88%8C%E7%BA%A2)苔少，[脉细弦](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E8%84%89%E7%BB%86%E5%BC%A6&action=edit&redlink=1)数等。

益火补土法：益火补土法是[温肾](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B8%A9%E8%82%BE)阳而补脾阳的一种方法，又称温肾健脾法、温补脾肾法，适用于肾阳式微而致脾阳不振之证。表现为[畏寒](http://www.a-hospital.com/w/%E7%95%8F%E5%AF%92)，四肢不温，纳减[腹胀](http://www.a-hospital.com/w/%E8%85%B9%E8%83%80)，[泄泻](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B3%84%E6%B3%BB)，浮肿等。

这里必须说明，就五行生克关系而言，心属火、脾属土。火不生土应当是心火不生脾土。但是，我们所说的“火不生土”多是指[命门](http://www.a-hospital.com/w/%E5%91%BD%E9%97%A8)之火（肾阳）不能温煦脾土的[脾肾阳虚](http://www.a-hospital.com/w/%E8%84%BE%E8%82%BE%E9%98%B3%E8%99%9A)之证，少指心火与脾阳的关系。

培土生金法：培土生金法是用补脾益气而补益肺气的方法，又称补养脾肺法，适用于[脾胃虚弱](http://www.a-hospital.com/w/%E8%84%BE%E8%83%83%E8%99%9A%E5%BC%B1)，不能滋养肺脏而[肺虚](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%BA%E8%99%9A)脾弱之候。.该证表现为久咳不已，[痰多](http://www.a-hospital.com/w/%E7%97%B0%E5%A4%9A)清稀，或痰少而粘，[食欲减退](http://www.a-hospital.com/w/%E9%A3%9F%E6%AC%B2%E5%87%8F%E9%80%80)，大便溏薄，四肢乏力，[舌淡](http://www.a-hospital.com/w/%E8%88%8C%E6%B7%A1)[脉弱](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E8%84%89%E5%BC%B1&action=edit&redlink=1)等。

金 水相生法：金水相生法是[滋养肺肾](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E6%BB%8B%E5%85%BB%E8%82%BA%E8%82%BE&action=edit&redlink=1)阴虚的一种治疗方法，又称补肺滋肾法、滋养肺肾法。金水相生是肺肾同治的方法，有“金能生水，水能润金之妙”（《时病论. 卷之四》）。适用于肺虚不能输布[津液](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B4%A5%E6%B6%B2)以滋肾，或肾阴不足，精气不能上滋于肺，而致[肺肾阴虚](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%BA%E8%82%BE%E9%98%B4%E8%99%9A)者，表现为[咳嗽气逆](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E5%92%B3%E5%97%BD%E6%B0%94%E9%80%86&action=edit&redlink=1)，[干咳](http://www.a-hospital.com/w/%E5%B9%B2%E5%92%B3)或[咳血](http://www.a-hospital.com/w/%E5%92%B3%E8%A1%80)，音哑，[骨蒸潮热](http://www.a-hospital.com/w/%E9%AA%A8%E8%92%B8%E6%BD%AE%E7%83%AD)，口干，[盗汗](http://www.a-hospital.com/w/%E7%9B%97%E6%B1%97)， 遗精，腰酸腿软，身体消瘦，舌红苔少，[脉细数](http://www.a-hospital.com/w/%E8%84%89%E7%BB%86%E6%95%B0)等。

######

（2）根据相克规律确定治疗原则：临床上由于相克规律的异常而出现的病理变化，虽有相克太 过、相克不及和反克之不同，但总的来说，可分强弱两个方面，即克者属强，表现为[功能亢进](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E5%8A%9F%E8%83%BD%E4%BA%A2%E8%BF%9B&action=edit&redlink=1)，被克者属弱，表现为功能衰退。因而，在治疗上同时采取抑强扶弱的 手段，并侧重在制其强盛，使弱者易于恢复。另一方面强盛而尚未发生相克现象，必要时也可利用这一规律，预先加强被克者的力量，以防止病情的发展。

抑强：用于相克太过。如肝气横逆，犯胃克脾，出现肝脾不调，[肝胃不和](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%9D%E8%83%83%E4%B8%8D%E5%92%8C)之证，称为木旺克土，用[疏肝](http://www.a-hospital.com/w/%E7%96%8F%E8%82%9D)、[平肝](http://www.a-hospital.com/w/%E5%B9%B3%E8%82%9D)为主。或者木本克土，反为土克，称为反克，亦叫反侮。如脾胃壅滞，影响肝气条达，当以运脾和胃为主。抑制其强者，则被克者的功能自然易于恢复。

扶弱：用于相克不及。如肝虚郁滞，影响[脾胃健](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E8%84%BE%E8%83%83%E5%81%A5&action=edit&redlink=1)运，称为木不疏土。治宜和肝为主，兼顾健脾，以加强双方的功能。

运用五行生克规律来治疗，必须分清主次．或是治母为主，兼顾其子；治子为主，兼顾其母。或是抑强为主，扶弱为辅，扶弱为主，抑强为辅。但是又要从矛盾双方来考虑，不得顾此失彼。

######

根据相克规律确定的治疗方法，常用的有以下几种：

抑木扶土法：抑木扶土法是以疏肝健脾药治疗肝旺脾虚的方法。疏肝健脾法、平肝和胃法、调理肝脾法属此法范畴，适用于木旺克土之证，临床表现为胸闷胁胀，不思饮食，腹胀[肠鸣](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%A0%E9%B8%A3)，大便或秘或溏或脘痞[腹痛](http://www.a-hospital.com/w/%E8%85%B9%E7%97%9B)，嗳气，矢气等。

培土制水法：培土制水法是用温运脾阳或温肾健脾药以治疗水湿停聚为病的方法，又称敦土[利水](http://www.a-hospital.com/w/%E5%88%A9%E6%B0%B4)法、温肾健脾法。适用于脾虚不运、水湿泛滥而致[水肿](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B0%B4%E8%82%BF)胀满之候。

若[肾阳虚](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%BE%E9%98%B3%E8%99%9A)衰，不能温煦脾阳，则肾不主水，脾不制水，水湿不化，常见于水肿证，这是水反克土。治当温肾为主，兼顾健脾。

所谓培土制水法，是用于脾肾阳虚，水湿不化所致的水肿胀满之证。如以脾虚为主，则重在温运脾阳；若以肾虚为主，则重在[温阳](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B8%A9%E9%98%B3)利水，实际上是脾肾同治法。

佐金平木法：佐金平木法是清肃肺气以抑制肝木的一种治疗方法，又称泻肝清肺法。临床上多用于肝火偏盛，影响肺气清肃之证，又称“木火刑金”。表现为胁痛，口苦，咳嗽，痰中带血，急躁烦闷，脉弦数等。

泻南补北法：泻南补北法即泻心火滋肾水，又称[泻火](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B3%BB%E7%81%AB)补水法、[滋阴](http://www.a-hospital.com/w/%E6%BB%8B%E9%98%B4)[降火](http://www.a-hospital.com/w/%E9%99%8D%E7%81%AB)法。适用于肾阴不足，心火偏旺，水火不济，[心肾不交](http://www.a-hospital.com/w/%E5%BF%83%E8%82%BE%E4%B8%8D%E4%BA%A4)之证。该证表现为[腰膝酸痛](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E8%85%B0%E8%86%9D%E9%85%B8%E7%97%9B&action=edit&redlink=1)，心烦[失眠](http://www.a-hospital.com/w/%E5%A4%B1%E7%9C%A0)，遗精等。因心主火，火属南方；[肾主水](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%BE%E4%B8%BB%E6%B0%B4)，水属北方，故称本法为泻南补北，这是水不制火时的治法。

但必须指出，肾为水火之脏，肾阴虚亦能使相火偏亢，出现[梦遗](http://www.a-hospital.com/w/%E6%A2%A6%E9%81%97)、耳鸣、喉痛、[咽干](http://www.a-hospital.com/w/%E5%92%BD%E5%B9%B2)等，也称水不制火，这种属于一脏本身水火阴阳的偏盛偏衰，不能与五行生克的水不克火混为一谈。

######

3．指导脏腑用药：[中药](http://www.a-hospital.com/w/%E4%B8%AD%E8%8D%AF)以色味为基础，以归经和性能为依据，按五行学说加以归类：如青色、酸味人肝；赤色、苦味人心；黄色、甘味人脾；白色、辛味人肺；黑色、咸味入肾。这种归类是脏腑选择用药的参考依据。

4．指导针灸取穴：在针灸疗法上，针灸医学将手足十二经四肢末端的[穴位](http://www.a-hospital.com/w/%E7%A9%B4%E4%BD%8D)分属于五行，即井、荥、俞、经、合五种穴位属于木、火、土、金、水。临床根据不同的病情以五行生克乘侮规律进行选穴治疗。

5． 指导情志疾病的治疗：[精神疗法](http://www.a-hospital.com/w/%E7%B2%BE%E7%A5%9E%E7%96%97%E6%B3%95)主要用于治疗情志疾病。情志生于五脏，五脏之间有着生克关系，所以；隋志之间也存在这种关系。由于在生理上人的情志变化有着 相互抑制的作用，在病理上和内脏有密切关系，故在临床上可以用情志的相互制约关系来达到治疗的目的。如“怒伤肝，悲胜怒……喜伤心，恐胜喜……思伤脾，怒 胜思……忧伤肺，喜胜忧……恐伤肾，思胜恐”（《素问.阴阳应象大论》）。即所谓以情胜情。

由此可见，临床上依据五行生克规律进行治疗，确有其一定的实用价值。但是，并非所有的疾病都可用五行生克这一规律来治疗，不要机械地生搬硬套。换言之，在临床上既要正确地掌握五行生克的规律，又要根据具体病情进行辨证施治。

######

藏象二字，首见于素问。脏，是藏于身体内的内脏。象是表现于外的生理病理现象。藏腑，是内脏的总称，五脏，即为心肺脾肝肾，六腑，即为胆，胃，小肠，膀胱，大肠，三焦。喜奇恒之腑为，脑，髓，骨，脉，胆，女子包。

五脏化生和贮藏精气。六腑是受盛和传化水谷。奇恒之腑相对密闭，不与水谷相接触，有藏精气的功能。五脏藏精气而不泻，故满而不能实。六腑传化物而不藏，故实而不能满。

######

1古代的解剖。

2长期对人体生理病理的观察

3反复实践，从病理现象和实践效果来反证机体的生理功能。

脏腑分阴阳，并且互为表里。心与小肠。肺与大肠。肝与胆。脾与胃。膀胱与肾。通过经络相互络属，形成了一个整体。并在功能上紧密联系。

心藏神。肺藏魄。肝藏魂。脾藏意。肾藏志。

######

五脏：

**心**

1.心主血脉，其华在面

血，就是血液。脉指脉管，是血行的隧道。心主血脉，是指心脏有推动血液在脉中运行的作用。心与脉管密切相连，有共同维持血液运行的作用。

人体营养物质的供应，代谢过程中产生的废物的排出。是依靠血液的循环来完成的，由于心脏不停的舒张和收缩，从而使血液在脉道内循着一定方向，一定轨道循环不息。心主血脉，不仅指脉和血，为心所主管，也包括了血液运行在内。

血液在脉管中，所以能够运行不息，主要是依靠心气来推动的。《素问·平人气象论》“心藏血脉之气”，气是推动血液运行的动力，而为心所藏。

其华在面。

人体面部血脉较为丰富，而血脉又为心所主，心气、心血的盛衰，在面部反映较为明显，心与面部这种内在联系，叫做其华在面。

######

2.心藏神

心藏神，中医藏象学说认为，人的思维活动与五脏有关，而主要是属于心的生理功能。这是因为人的精神思维活动，是以精血为其物质基础的，人的精血旺盛，则思维敏捷，精血不足，则思维活动就迟钝，由于心主血脉，肝藏血，脾为气血生化之源，肾藏精，精血同源，所以这四脏都与神有关，但血输送的营养物质，是为心所主，所以神主要属于心的生理功能。

3.心开窍于舌

心开窍于舌。心的别络上行，系于舌本。心的气血通于舌，以维持舌体的正常的生理功能，所以心脏有了病变，也就从舌体上反映出来。例如，心血不足，于是舌质淡白，心经有热，于是舌尖红而糜烂，心血瘀阻，于是舌质紫暗，或见瘀斑。

######

“诸痛痒疮，皆属于心”的解释

痛分两种

1不通则痛，因为经络受阻，正气尚足，鼓荡气血，正邪相争，所以痛，阳气动而阴不能相随。

《举痛论》帝曰∶愿闻人之五脏卒痛，何气使然？岐伯对曰∶经脉流行不止，环周不休，寒气入经而稽迟，泣而不行，客于脉外则血少，客于脉中则气不通，故卒然而痛。

2为不荣则痛，阳气能通，而阴液不足，不能濡养机体。

《伤寒论》发汗后，身疼痛，脉沉迟者，桂枝去芍药加人参生姜汤主之。

两者皆为阴不随阳，前者为道路不通，阴液不能相随，后者为阴液不足而不能相随。

######

痒分两种

1欲通则痒，经络不通，正气通之，将通未通

《伤寒论》太阳病，得之八九日，如疟状；发热，恶寒，热多，寒少，其人不呕，清便欲自可，一日二三度发。脉微缓者，为欲愈也；脉微而恶寒者，此阴阳俱虚，不可更发汗，更下，更吐也。面色反有热色者，未欲解也，以其不能得小汗出，身必痒，宜“麻黄桂枝各半汤”。

此为正气驱邪于表，却力量不足，常见一些荨麻疹等过敏性皮肤病。

2为不荣则痒

阳明病，法多汗，反无汗，其身如虫行皮中状这，此以久虚故也。

这也是阴液不足，无法润泽肌肤，而出现的症状。

痛痒都为阴阳不能相随而出现的症状，只是程度不同而已。

疮，多为肌表为邪所伤，郁而不同，发热溃烂，也是外散不能。比痛更进一步。

不通，不荣，是原因，那么更深层次的原因是什么？是因为心主神明，心通过血，脉，感受到不通，不荣，反馈到感受上，所以才有了痛，痒的感觉。

这个论点，也就同时也解释了“安慰剂”效应，以及“幻肢疼痛”的原因。

######

**肺**

1.肺司呼吸，喉为门户，鼻为外窍

肺主呼吸的作用是用肺气来推动的，中医把人体的肺脏吸进来的氧气叫做清气，呼出的二氧化碳，叫做浊气，人体通过肺，吸清呼浊，使体内之气与自然界之气进行交换。

喉咙和鼻子是肺气，呼吸的通道，因此喉和鼻与肺部都有内在联系，这种联系称为，喉为肺之门户，鼻为肺窍。喉咙的通气与发音，直接与肺有关，肺气充沛，肺经上润，则喉咙润泽，语声清晰，肺气虚则懒言低语，语气低微。鼻为肺窍，鼻的通气和嗅觉功能，与肺有密切的关系。肺气正常，则呼吸通利，鼻子得嗅觉灵敏。

######

2.肺主一身之气，为后天宗气的化源

宗气是肺吸入的气与水谷精气的综合，积于胸中之气，属后天之气，宗气上出咽喉以司呼吸，又有胸中贯注心脉，而不散周身，以营养，周身脏器组织，来维持它们的正常功能。因此，人身之气都与肺气有关，所以肺又主一身之气。

3.肺主宣发与肃降

肺主宣发，外合皮毛。主要表现在1宣发气和津液。2主呼吸，肺主呼吸，而皮肤之汗孔也有散气，以调节呼吸的作用。

肺主肃降，通调水道

肺主肃降是指肺气具有向下向内的运动，肺气是上焦之气，在上之气以下降为顺，肺气清肃下降，才能发挥其主气的作用。

通调水道是指肺气有促进和维持水液代谢平衡的作用，这一作用是由肺气肃降的作用来完成的。人体吸收水谷精液，一方面由肺气宣发到皮毛，温润肌肤腠理的，其中多余部分代谢产物，通过皮肤汗孔排泄到体外。另一方面，又要通过肺气的肃降作用，使上焦的水液不断下输膀胱，从而保持小便的通利，以维持体内正常的水液代谢，因而有肺为水之上源的说法。

肺为娇脏

肺易生病，发生咳嗽。1肺怕热，喜清肃。2肺怕寒，喜温润。

######

**脾**

1.脾主运化、升清

运即运输，化即变化。脾主运化的主要含义，是指所有饮食食物，都要依靠脾的不断运动而化为精微物质，并由皮将其运输送到全身。

运化水谷精微，主肌肉，四肢。饮食物入于胃，经过胃与脾的共同消化作用，其中的水谷精微，还需通过脾气的运输布散作用而输送到全身，以营养五脏六腑，四肢百骇以及皮，脉，肉，筋，骨，等组织器官，因此，所谓脾主运化水谷精微，实际上，其是指对营养物质的消化吸收与运输的功能。所以称脾为气血生化之源。

脾主升清，是指脾气有上升的特性。

提将水谷精微上输于肺，再通过心肺的作用而化为气血，以营养全身，这就是脾升清作用的体现。

脾运化水湿，促进水液的代谢与输布。

人体水液的输布于代谢，除了与肺气的肃降通，调水道有关外，与脾气的运化也有关系。脾气参与水液代谢输布，有促进水液代谢的作用，叫运化水湿。脾的这种运化水湿的功能，即使各组织得到水液的充分滋润，又不至于有水湿驻留，从而促进体内水液代谢的平衡。

######

2.开窍于口，其华在唇

脾主运化，饮食水谷，而水果从口而入，故在对饮食水谷的受纳运化方面，口与脾的功能是统一协调的。

口甜，说明脾经有热，

口腻，说明脾有湿邪，

口淡无味，不欲饮食，说明脾虚不运。

其华在唇，脾主肌肉，口为脾窍，因此口唇也能反映出脾气的盛衰

######

**肝**

1.肝主疏泄

肝主疏泄是指肝气具有疏通畅达的功能。肝气的疏泄功能，主要关系到人体气机的调畅。

肝气郁结，肝失疏泄而抑郁。影响到精神方面，可见精神抑郁，闷闷不乐，多疑善虑，甚则悲痛欲哭。

2.肝藏血

肝藏血，包括两方面的含义，

1储藏血液，2调节血量。

人体血液，除了与心脾有关外，与肝也有关系，这种关系表现在血液运行上，血液运行在心，统摄在脾，而血液的储藏则在肝。

肝主筋，其华在爪。肝血的盛衰不仅影响筋膜的功能变化，同时也可以影响爪甲的荣枯，这是由于爪为筋之余的缘故，所以，肝血充盈，则指甲红润，若肝血不足，则可见指甲干枯不荣，脆薄而软，甚则变形或脆裂。

肝开窍于目，木与肝的关系极为密切，因为肝藏血，肝的经脉上通于木系，肝血滋养目。

######

**肾**

1.肾藏精，主持发育与生殖

精是构成人体的基本物质，也是人体生命活动的物质基础。肾所藏的精，分，先天和后天，

先天之精是由父母的生殖之精构成的，是人体胚胎形成时的原始物质，因为这些物质是生命的来源，禀受于父母，来自于先天，故称为先天之精。

后天之精来源于水谷，是指饮食物经人体消化吸收后的水谷精微物质，这种精微物质是由后天之脾胃所化生，所以称之为后天之精。

肾的精气，包括的功能和物质两方面，物质属阴，功能活动属阳

######

2.肾主水

肾主水，一是肾在五行里属水，二是肾主持人体的水液代谢。

水液的代谢，包括两个方面，一是将津液布散到周身，以供养脏腑组织利用，二是将利用后的水液及氮气的产物排出体外。

这一津液气化过程，除了肺气宣发肃降，脾气的运化升清作用外，没有肾的阳气温煦作用是完不成的。

3.肾主纳气

肾通过肺部的气的肃降，精微物质都收纳于肾，如肾气虚，本原不固，吸入之气，不能下归于肾，就会出现，动则气急，呼多吸少的呼吸困难等病变。

4.肾主骨髓，其华在发

肾精藏于骨中，即为骨髓。人的头发为肾之外化。肾精的盛衰直接影响发根生长，因而，发之荣枯，又可以反映出肾精的盛衰。

5.肾开窍于耳以及二阴

大小二便，以肾固，肾虚则大小二便失禁。所以有吓得屁滚尿流的说法。

######

**六腑**

**胆**

胆与肝同主舒泻，有帮助消化饮食的作用，胆汁流入肠中以帮助消化，胆属六腑之一，但至，只能储存精汁，而不接受水谷和糟伯。所以胆又称为奇恒之府。

胆主决断。

######

**胃**

胃的主要功能是受纳和腐熟水谷。

胃的生理特点，概括为两个方面，一是纳，二是降。

纳就是容纳的意思，它包括受纳水谷和腐熟水谷的作用，胃主受纳是指饮食入口经食道，容纳于胃，所以胃是水谷之海，胃主腐熟，就是消化的意思，饮食入胃，胃遍对饮食物进行初步消化，形成食糜，这是胃的功能之一。

讲解下降的意思，那胃部中的水谷，经过胃的腐熟消磨后，成为食糜，下降于小肠，其精微物质，通过脾的运化作用，以供养全身，因此，胃气必须下降，才能使腐熟的水谷下行，如果胃气不降，则食滞胃脘，引起腹满疼痛，大便秘结等症。如果不降而反上逆，就出现盖起复仇，呃逆，呕吐等症。

######

**小肠**

小肠有受盛化物和分别清浊的作用，受盛化物就是说小肠接受，盛储来自胃，已经初步消化的饮食物，并进一步消化。

分别清浊。清指水谷中的营养物质，浊指水谷中的糟伯部分。分别清楚，就是小肠，同时吸收食物中的营养物质，通过脾转输到全身，并且将其糟粕部分下移大肠为大便，小肠中的水液经吸收，通过气化进入膀胱，成为小便，最后排出体外。

######

**大肠**

大肠接受小肠下注的水谷，在吸收其中多余的水分，使食物残渣变化为粪便，由肛门排出。

大肠的病变主要是大便的异常。

######

**膀胱**

它的主要功能是储尿和排尿。

膀胱的储尿排尿，需要通过肾的气化作用来完成

######

**三焦**

上焦如雾，上焦的部位在膈以上，包括胸部咽喉和设在内，心肺部位，于胸腔，上焦，概括了心肺的部分功能，他有将水谷精气散布到全身，以温养肌肤，筋骨腠理，好似自然界的雾露一样，周流滋润，灌溉全身。

中焦如沤，中桥部位在脐上膈以下，概括脾胃的部分功能，中焦脾胃有消化饮食吸收精微，蒸腾津液的作用，沤就是形容腐熟水谷，热气蒸腾，泡沫浮游的乳糜状态。

下焦如渎。下脚的部位，在脐下的下腹部，概括肾与膀胱大肠小肠对水月的渗泻作用。

三焦的功能是关系到水谷精微，特别是水液的消化吸收，输布与排泄的全过程。

######

运用五行生克制化理论，解释五脏系统之间的联系，以五行相生的关系，来说明五脏的之间滋生的关系，怎么去理解？相生之间的关系，就按照某一行注于某一行。

木生火，就是肝注于心，肝藏血，来济心，肝主疏泄的功能来助心行。

火生土，就是心血来滋养脾，心阳来温煦脾土，助脾运化

土生金，脾气运化，化生气之后来资助肺

金生水，肺的水谷精微（从脾气散精给了肺）肺主肃降的功能让水谷精微下行，以滋肾阴，肺气肃降以助肾来纳气，肺吸入自然界的清气，和脾运化的水谷精微，合而成为宗气，下行到肾和为元气。

水生木，肾藏精来滋养肝血。大家知道精血同源。精和血都属于阴，肾阴资助肝阴，防止肝阳上炕。水生木正常，就防止肝阳上亢。

以五行相克，来说明五脏间的制约关系。

水克火，水协助火，协调火，肾水上汲于心，协助心不那么亢奋

火克金，火协助金，心火阳热协助肺气，抑制清肃太过

金克木，金协调木，肺气的肃降，清宿，可以协调肝，抑制肝阳上亢

木克土，木协助土，肝气调达，协助脾气疏泄，疏泄脾气的拥滞

土克水，土协助水，脾气运化水液功能，协助肾制约肾水泛滥

五行相克来理解五脏的关系，不要理解杀，理解成协调协助制约。

######

我们已经学习了中医的说理工具：阴阳学说和[五行学说](https://www.zhihu.com/search?q=%E4%BA%94%E8%A1%8C%E5%AD%A6%E8%AF%B4&search_source=Entity&hybrid_search_source=Entity&hybrid_search_extra=%7B%22sourceType%22%3A%22answer%22%2C%22sourceId%22%3A2850369774%7D)。我们也学习了中医的主要[研究对象](https://www.zhihu.com/search?q=%E7%A0%94%E7%A9%B6%E5%AF%B9%E8%B1%A1&search_source=Entity&hybrid_search_source=Entity&hybrid_search_extra=%7B%22sourceType%22%3A%22answer%22%2C%22sourceId%22%3A2850369774%7D)，[五脏六腑](https://www.zhihu.com/search?q=%E4%BA%94%E8%84%8F%E5%85%AD%E8%85%91&search_source=Entity&hybrid_search_source=Entity&hybrid_search_extra=%7B%22sourceType%22%3A%22answer%22%2C%22sourceId%22%3A2850369774%7D)。我们还学习了五脏六腑的主要物质基础，[气血津液](https://www.zhihu.com/search?q=%E6%B0%94%E8%A1%80%E6%B4%A5%E6%B6%B2&search_source=Entity&hybrid_search_source=Entity&hybrid_search_extra=%7B%22sourceType%22%3A%22answer%22%2C%22sourceId%22%3A2850369774%7D)。气血津液这些正常的物质，中医又称为正气。今天我们学习病因。

什么是病因呢？病因是引起疾病的原因，又称为致病因素，它主要包括六淫、疠气、七情、饮食、劳逸、[痰饮瘀血](https://www.zhihu.com/search?q=%E7%97%B0%E9%A5%AE%E7%98%80%E8%A1%80&search_source=Entity&hybrid_search_source=Entity&hybrid_search_extra=%7B%22sourceType%22%3A%22answer%22%2C%22sourceId%22%3A2850369774%7D)、外伤、寄生虫、药邪、医过，以及[先天因素](https://www.zhihu.com/search?q=%E5%85%88%E5%A4%A9%E5%9B%A0%E7%B4%A0&search_source=Entity&hybrid_search_source=Entity&hybrid_search_extra=%7B%22sourceType%22%3A%22answer%22%2C%22sourceId%22%3A2850369774%7D)等。因为时间有限，病因理论只重点介绍外感的六淫，内伤的七情、饮食和劳逸。

######

[病因学说](https://www.zhihu.com/search?q=%E7%97%85%E5%9B%A0%E5%AD%A6%E8%AF%B4&search_source=Entity&hybrid_search_source=Entity&hybrid_search_extra=%7B%22sourceType%22%3A%22answer%22%2C%22sourceId%22%3A2850369774%7D)，主要就是研究病因的性质及其致病特点的学说。

探求病因的方法主要有两个，第一个就是询问疾病的经过及其有关的情况来直接推求病因。

比如：夏天有一名患者，因为夜晚睡觉的时候吹了空调，而出现发烧、[咽喉痛](https://www.zhihu.com/search?q=%E5%92%BD%E5%96%89%E7%97%9B&search_source=Entity&hybrid_search_source=Entity&hybrid_search_extra=%7B%22sourceType%22%3A%22answer%22%2C%22sourceId%22%3A2850369774%7D)、鼻塞、流鼻涕、咳嗽、[咳痰](https://www.zhihu.com/search?q=%E5%92%B3%E7%97%B0&search_source=Entity&hybrid_search_source=Entity&hybrid_search_extra=%7B%22sourceType%22%3A%22answer%22%2C%22sourceId%22%3A2850369774%7D)等等症状。我们可以根据这个病人发病的经过推测他吹空调，感受了风热之邪。这就是直接推求病因的方法。

探求病因的第二个方法，就是以病证的[临床表现](https://www.zhihu.com/search?q=%E4%B8%B4%E5%BA%8A%E8%A1%A8%E7%8E%B0&search_source=Entity&hybrid_search_source=Entity&hybrid_search_extra=%7B%22sourceType%22%3A%22answer%22%2C%22sourceId%22%3A2850369774%7D)为依据，进行综合、分析，推求病因。这种方法就是间接辨证求因的方法。比如：冬天有一名患者，因为受凉，同样也出现了发热、[咽喉疼痛](https://www.zhihu.com/search?q=%E5%92%BD%E5%96%89%E7%96%BC%E7%97%9B&search_source=Entity&hybrid_search_source=Entity&hybrid_search_extra=%7B%22sourceType%22%3A%22answer%22%2C%22sourceId%22%3A2850369774%7D)、鼻塞、流鼻涕、咳嗽、咳痰等等症状，我们不能因为冬天天气冷，而判断他感受了[风寒](https://www.zhihu.com/search?q=%E9%A3%8E%E5%AF%92&search_source=Entity&hybrid_search_source=Entity&hybrid_search_extra=%7B%22sourceType%22%3A%22answer%22%2C%22sourceId%22%3A2850369774%7D)之邪，而是应该根据其临床表现来综合、分析判断，虽然它是在冬天患病，但仍然感受的是风热之邪。这就是间接判断，我们称为[辨证求因](https://www.zhihu.com/search?q=%E8%BE%A8%E8%AF%81%E6%B1%82%E5%9B%A0&search_source=Entity&hybrid_search_source=Entity&hybrid_search_extra=%7B%22sourceType%22%3A%22answer%22%2C%22sourceId%22%3A2850369774%7D)。辨证求因，常常是探求病因的主要方法。

######

[外感致病因素](https://www.zhihu.com/search?q=%E5%A4%96%E6%84%9F%E8%87%B4%E7%97%85%E5%9B%A0%E7%B4%A0&search_source=Entity&hybrid_search_source=Entity&hybrid_search_extra=%7B%22sourceType%22%3A%22answer%22%2C%22sourceId%22%3A2850369774%7D)：六淫。

首先，我们学习六淫的概述

淫，是过度、不正常的意思。六淫，就是6种，过度的，不正常，超过限度的气候。6种气候，又称为[六气](https://www.zhihu.com/search?q=%E5%85%AD%E6%B0%94&search_source=Entity&hybrid_search_source=Entity&hybrid_search_extra=%7B%22sourceType%22%3A%22answer%22%2C%22sourceId%22%3A2850369774%7D)，就是风寒暑湿燥火，这6种一年四季的气候变化规律。正常六气是不会损伤人的。但是如果超过了限度，六气就会变成六淫，成为致病因素。

六淫是指：六种不正常的气。

六气如何变成六淫呢？它的形成原因主要有3个。

第一个原因就是六气太过，或者不及，比如：夏天本应该热，但是，夏天温度一直是35度以上，就可能会引起[病变](https://www.zhihu.com/search?q=%E7%97%85%E5%8F%98&search_source=Entity&hybrid_search_source=Entity&hybrid_search_extra=%7B%22sourceType%22%3A%22answer%22%2C%22sourceId%22%3A2850369774%7D)。或者，冬天应该冷，但如果冬天不冷，反而温暖，也会容易导致病变。

第二个原因就是非其时而有其气。比如：6月飞雪，[六月天](https://www.zhihu.com/search?q=%E5%85%AD%E6%9C%88%E5%A4%A9&search_source=Entity&hybrid_search_source=Entity&hybrid_search_extra=%7B%22sourceType%22%3A%22answer%22%2C%22sourceId%22%3A2850369774%7D)本来应该是天气炎热，但是出现了寒冷的冰雪，这就是非其时而有其气。

第三个原因，就是气候突变，比如说，天气突然从30度一下降到20度，或者从10多度突然一下升高到20几度，这都会容易使六气，变成了6种[致病邪气](https://www.zhihu.com/search?q=%E8%87%B4%E7%97%85%E9%82%AA%E6%B0%94&search_source=Entity&hybrid_search_source=Entity&hybrid_search_extra=%7B%22sourceType%22%3A%22answer%22%2C%22sourceId%22%3A2850369774%7D)。

######

六淫的致病特点，有以下5个方面。

第一个是[外感性](https://www.zhihu.com/search?q=%E5%A4%96%E6%84%9F%E6%80%A7&search_source=Entity&hybrid_search_source=Entity&hybrid_search_extra=%7B%22sourceType%22%3A%22answer%22%2C%22sourceId%22%3A2850369774%7D)：六淫多从肌表、口鼻侵犯人体。故又有“外感六淫”之称。

第二个是季节性，六淫致病常常有明显的季节性，比如：春天多风，夏天多[暑湿](https://www.zhihu.com/search?q=%E6%9A%91%E6%B9%BF&search_source=Entity&hybrid_search_source=Entity&hybrid_search_extra=%7B%22sourceType%22%3A%22answer%22%2C%22sourceId%22%3A2850369774%7D)，秋天多燥，冬天多寒邪。

第三是地域性：六淫致病，常与居住地区和生活环境密切相关。比如：在南方，夏天通常是比较炎热而潮湿，所以，南方的[暑湿证](https://www.zhihu.com/search?q=%E6%9A%91%E6%B9%BF%E8%AF%81&search_source=Entity&hybrid_search_source=Entity&hybrid_search_extra=%7B%22sourceType%22%3A%22answer%22%2C%22sourceId%22%3A2850369774%7D)或者湿热证，会比较多见。而在北方，气候比较干燥而寒冷，所以，寒邪致病，可能会比较多见。

第四是相兼性。六淫致病，可以单独致病，也可以合邪致病。比如，寒邪、[热邪](https://www.zhihu.com/search?q=%E7%83%AD%E9%82%AA&search_source=Entity&hybrid_search_source=Entity&hybrid_search_extra=%7B%22sourceType%22%3A%22answer%22%2C%22sourceId%22%3A2850369774%7D)可单独致病，也可以风寒，[风热](https://www.zhihu.com/search?q=%E9%A3%8E%E7%83%AD&search_source=Entity&hybrid_search_source=Entity&hybrid_search_extra=%7B%22sourceType%22%3A%22answer%22%2C%22sourceId%22%3A2850369774%7D)，或暑湿这样两种邪气，或者[风寒湿](https://www.zhihu.com/search?q=%E9%A3%8E%E5%AF%92%E6%B9%BF&search_source=Entity&hybrid_search_source=Entity&hybrid_search_extra=%7B%22sourceType%22%3A%22answer%22%2C%22sourceId%22%3A2850369774%7D)3种邪气，合邪犯病。

第五是[转化性](https://www.zhihu.com/search?q=%E8%BD%AC%E5%8C%96%E6%80%A7&search_source=Entity&hybrid_search_source=Entity&hybrid_search_extra=%7B%22sourceType%22%3A%22answer%22%2C%22sourceId%22%3A2850369774%7D)：六淫致病，在一定的条件下面，其证候可以发生转化。比如，最初感受的是寒邪，最后变成了[热证](https://www.zhihu.com/search?q=%E7%83%AD%E8%AF%81&search_source=Entity&hybrid_search_source=Entity&hybrid_search_extra=%7B%22sourceType%22%3A%22answer%22%2C%22sourceId%22%3A2850369774%7D)。

######

中医学认为，精、气、血、津液是组成生命的物质，精、气、血、津液与脏腑经络之间又相互为用、密切联系。只有精、气、血、津液正常运行，人体才能健康，若是精、气、血、津液关系失常，势必会导致一系列的问题。今天的文章就为您介绍精、气、血、津液关系失调所导致的病理变化！

津液的生成、输布和排泄，依赖于脏腑的气化和气的升降出入，而气之循行亦以津液为载体，通达上下内外，遍布全身。津液与血液相互化生，津液的充足是保持血脉充盈、运行通畅的条件，而血液的充沛和畅行也是津液充盛和流行的条件。因而在病理上，其中任何一方的失常，都可能对其他三者产生影响，导致其关系失调。临床常见精气亏损、精血两虚、气滞血瘀、气虚血瘀、气血两虚、气不摄血、气随血脱、气随津脱、津枯血燥等病理变化。

######

1、精气亏损

是指因精亏伤气或气伤损精而致精气两亏病变。久病或年老体弱者，肾精亏损，则可致气无生化之源；气虚日久，生化无力，又可加重肾精的亏损，均可致精气两虚，表现为生长、发育迟缓、生殖功能障碍，以及身体虚弱、少气、乏力、懒言等。

######

2、精血两虚

是指精亏与血虚同时存在的病理变化。若久病伤及肝肾精血，可致精血两亏，肝肾不足病变。精血两虚病变常表现为眩晕、耳鸣、神倦、健忘、头发稀疏脱落、腰膝酸软，或男子精少不育，或女子月经失调、经少不孕等。

######

3、气滞血瘀

是指因气的运行郁滞，导致血液运行障碍，出现血瘀的病理变化。气滞血瘀的病机以气滞、血瘀并存为特征。由于肝主疏泄气机而藏血，肝的疏泄在气机调畅中起着关键的作用，关系到全身气血的运行，因而气滞血瘀多与肝失疏泄密切相关。临床上多见胸胁胀满疼痛及瘕聚、癥积等病证。又由于心主血脉而行血，肺朝百脉，主司一身之气，所以心肺两脏的功能失调，也可形成气滞血瘀，可见咳喘、心悸、胸痹、唇舌青紫等。

######

4、气虚血瘀

是指气虚无力推动血行而致血瘀的病理变化。气虚血瘀多由气虚无力行血而致血行迟缓，甚则血瘀。其病机以气虚为主，兼有血瘀。由于肺主一身之气而助心行血，脾为气血生化之源，故在气虚导致血瘀的病机变化中，肺脾气虚占有重要地位。临床可见面色淡白或晦滞，身倦乏力，气少懒言，疼痛如刺，常见于胸胁，痛处不移，拒按，舌淡暗或有紫斑，脉沉涩等症状。

######

5、气血两虚

是气虚与血虚同时存在的病理变化。气血两虚的病机以同时并见气虚和血虚的表现为特征。由于气虚而推动、固摄、温煦作用低下，加之血液亏虚，失于充养，故气血两虚常见症状有面色淡白或萎黄、少气懒言、疲乏无力、自汗、形体消瘦、心悸失眠、肌肤干燥等。

######

6、气不摄血

是指因气虚不足，统摄血液的功能减弱，血不循经，溢出脉外，导致各种出血的病理变化。由于脾主统血而为气血生化之源，所以气不摄血多由于久病伤脾，脾气虚损而不能统血所致。由于脾气主升而主肌肉，所以脾气虚不摄血而出血者，多见于尿血、便血、月经过多等下部出血及肌衄等失血之证候，且有血色淡、质地清稀的特点，并有形体消瘦、神疲食少、面色不华、倦怠乏力、舌淡脉虚无力等脾气虚的表现。

######

7、气随血脱

是指在大量出血的同时，气也随着血液的流失而耗脱的病理变化。气随血脱的形成以大量出血为前提，如外伤出血、妇女崩漏、产后大失血等。由于血为气母，血能载气，大量出血则气无所依附，气也随之耗散而亡失。气随血脱病变的发展，轻则气血两虚，重则气血并脱。临床除大出血之外，还可见冷汗淋漓、面色苍白、四肢厥冷，甚者晕厥，或见口干、脉芤或微细等气脱的临床表现。

######

8、气随津脱

是指因津液大量丢失，气无所附，气随津液外泄而耗伤，乃至亡失的病理变化。气随津脱多由高热伤津，或大汗出，或严重吐泻、多尿等，耗伤津液，气随津脱所致。由于津能载气，所以凡吐下等大量失津的同时，必然导致不同程度的气随津泄。轻者津气两虚，如暑热邪气致病，迫使津液外泄而大汗出，不仅表现有口渴饮水、尿少而黄、大便干结等津伤症状，而且常伴有疲乏无力、少气懒言等气虚的表现；重者则可致津气两脱，如剧烈腹泻，在大量损耗津液的同时，出现面白肢冷、呼吸气微、脉微欲绝等气脱的危重证候。正如《金匮要略心典·痰饮篇》所说：“吐下之余，定无完气。”

######

9、津枯血燥

是指津液匮乏失润，导致血燥虚热内生，或血燥生风的病理变化。由于津血同源，津液是血液的重要组成部分，所以津伤可致血亏，失血可致津少。如高热耗伤津液，或因烧伤引起津液损耗，或因阴虚内热而津液暗耗等，均可导致不同程度的血液亏少，使其润养功能减退，从而形成津枯血燥的病机变化，常见的临床表现有心烦、鼻咽干燥、皮肤干燥、肌肤甲错、皮肤瘙痒或皮屑过多、舌红少津等症。

######

精、气、血、[津液](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B4%A5%E6%B6%B2)学说中的精、气概念，与中国古代哲学的精、精气、气范畴有着密切的关系：但哲学上的精、精气、气范畴是标示世界本原的物质存在，是抽象的概念：而精、气、血、津液学说中的精、精气、气则是医学科学中的具体物质概念。但[中医学](http://www.a-hospital.com/w/%E4%B8%AD%E5%8C%BB%E5%AD%A6)属于自然哲学，是中国传统的[自然科学](http://www.a-hospital.com/w/%E8%87%AA%E7%84%B6%E7%A7%91%E5%AD%A6)，限于当时的科学水平和认识能力，在阐述主命、健康和[疾病](http://www.a-hospital.com/w/%E7%96%BE%E7%97%85)时．也必然会发生哲学与医学、抽象与具体的物质概念混称。

######

在精、气、血、津液学说中，精、气、血、津液等虽然是生命的基本物质，属于生命科学的具体物质概念：但是．我们理解其内涵时。必须按中国传统的有体有用，体用如——的思维模式来认识，把精、气、血、津液理解为实体及其作用、功能、属性的辩证统一精，气、血、津液是构成人体和维持人体[生命活动](http://www.a-hospital.com/w/%E7%94%9F%E5%91%BD%E6%B4%BB%E5%8A%A8)的：基本物贡：精，乏指人体内一切有用的精微物贡；气，是人体内活力很强，运行不息．无形可见的极细微物质。既是人体的重要组戎部分，又是机体生命活动的动力；血，是红色的液态物质；津液。是人体内的正常水液的总称：：精、气、血、津液，既是[脏腑](http://www.a-hospital.com/w/%E8%84%8F%E8%85%91)[经络](http://www.a-hospital.com/w/%E7%BB%8F%E7%BB%9C)及组织器官[生理](http://www.a-hospital.com/w/%E7%94%9F%E7%90%86)活动的产物，又是脏腑经络及组织器官生理活动的物质基础。

######

精：气．血、津液是人体生命活动的物质基础，其运动变化规律也是人体生命活动的规律：精：气：血、津液的生戎和[代谢](http://www.a-hospital.com/w/%E4%BB%A3%E8%B0%A2)，有赖于驻腑经络受组织器官的生理活动，而脏腑经络及组织器官的生理活功，又必须依靠气的推动、温煦等作用．精、血、津液的滋养和濡润，因此，精、气，血、津液与脏腑经络及组织器官的生理和[病理](http://www.a-hospital.com/w/%E7%97%85%E7%90%86)有着密切关系。

气与精、血、、津液分[阴阳](http://www.a-hospital.com/w/%E9%98%B4%E9%98%B3)．则气为阳。阳气动，具有推动、温煦等作用，宣运行不息而；宜郁滞；精、血、津液为阴，阴主静，具有滋养、濡润作用，宜宁谧、秘藏而不宜妄泄。

######

生命物质虽有精、气、血、津液之分，怛皆本源于气：故曰：“人有精、气、津、液，立、脉．余意以为—气耳”，《[灵枢](http://www.a-hospital.com/w/%E7%81%B5%E6%9E%A2).决气》：气聚而成形，散而无形—气与精，[血液](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%80%E6%B6%B2)．津液相对而言．则气无形。而精、血、津液有贡：气与精、血、津液的相互[化生](http://www.a-hospital.com/w/%E5%8C%96%E7%94%9F)与转化，体现了在生命活动中，形化为气。[气化](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B0%94%E5%8C%96)为形，形气相互转化的气化过程：精血[同源](http://www.a-hospital.com/w/%E5%90%8C%E6%BA%90)、津血同源，精、津液化而为血，血涵蕴精与津液：故中医学对人体生命活动的基本物质，又常以气血既称，强调“人之生。以气血为本；。人之病，未有不先伤其气血者”《妇人良方.[调经](http://www.a-hospital.com/w/%E8%B0%83%E7%BB%8F)门》“气血者．人之所赖以生者也”（《医宗必读.古今[元气](http://www.a-hospital.com/w/%E5%85%83%E6%B0%94)不同论》）。

######

气和血是构成人体和维持人体生命活动的两大基本物贡，气之与血，[异名](http://www.a-hospital.com/w/%E5%BC%82%E5%90%8D)同类．两相维附，气非血不和，血非气不运：但“气为主，血为辅气为重，血为轻”《医学真传.气血》）：“气血俱要，而[补气](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%A5%E6%B0%94)在[补血](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%A5%E8%A1%80)之先，阴阳并需，而养阳庄[滋阴](http://www.a-hospital.com/w/%E6%BB%8B%E9%98%B4)之上”《医宗必读.水火阴阳论》）：人之生死由乎气．气之为用，无所不生，一有不凋，则无所不病、气有不调之处即病本所在之地，故治病以气为首务：所谓“行医不识气，治病何从据，堪笑道中人，未到知音处”（《[景岳全书](http://www.a-hospital.com/w/%E6%99%AF%E5%B2%B3%E5%85%A8%E4%B9%A6).诸气》引王应震语）。

精，气、血、津液学说，以气血为要。而气血之中，尤以气为最。

气、血、[津液](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B4%A5%E6%B6%B2)、精等均是构成人体和维持人体[生命活动](http://www.a-hospital.com/w/%E7%94%9F%E5%91%BD%E6%B4%BB%E5%8A%A8)的基本物质，均赖脾胃[化生](http://www.a-hospital.com/w/%E5%8C%96%E7%94%9F)的[水谷精微](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E6%B0%B4%E8%B0%B7%E7%B2%BE%E5%BE%AE&action=edit&redlink=1)不断地补充，在[脏腑](http://www.a-hospital.com/w/%E8%84%8F%E8%85%91)组织的功能活动和神的主宰下，它们之间又相互渗透、相互促进、相互转化。在[生理](http://www.a-hospital.com/w/%E7%94%9F%E7%90%86)功能上，又存在着相互依存、相互制约和相互为用的密切关系。

######

**一、气与血的关系**

气属阳，主动，主煦之；血属阴，主静，主濡之?这是气与血在属性和生理功能上的区别。但两者都源于脾胃化生的水谷精微和肾中精气，在生成、输布（运行）等方面关系密切，故曰：“气中有血，血中有气，气与血不可须臾相离，乃[阴阳互根](http://www.a-hospital.com/w/%E9%98%B4%E9%98%B3%E4%BA%92%E6%A0%B9)，自然之理也”（《[难经](http://www.a-hospital.com/w/%E9%9A%BE%E7%BB%8F)本义》）。“人之一身，皆气血之所循行，气非血不和，血非气不运，故曰：气主煦之，血主濡之”（《医学真传.气血》）：这种关系可概括为“气为血之帅”．“血为气之母”：

######

（一）气对血的作用

气对血的作用，是气为血之帅，气为血帅包含着三方面的意义：气能生血，气能行血，气能摄血。

1．气能生血：气能生血是指气的运动变化是[血液生成](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E8%A1%80%E6%B6%B2%E7%94%9F%E6%88%90&action=edit&redlink=1)的动力。从摄入的饮食物转化成水谷精微，从水谷精微转化成[营气](http://www.a-hospital.com/w/%E8%90%A5%E6%B0%94)和津液，从营气和津液转化成赤色的血，其中每一个转化过程都离不开气的运动变化，而气的运动变化又是通过脏腑的功能活动表现出来的。气的运动变化能力旺盛，则脏腑的功能活动旺盛，化生[血液](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%80%E6%B6%B2)的功能亦强；气的运动变化能力减弱，则脏腑功能活动衰退，化生血液的功能亦弱。气旺则血充，[气虚](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B0%94%E8%99%9A)则血少。故在临床治疗[血虚](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%80%E8%99%9A)疾患时，常配合[补气](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%A5%E6%B0%94)药，就是补益生血的动力，所以周学海说：“前贤谓气能生血者……人身有一种气，其性情功力能鼓动人身之血，由一丝一缕化至十百千万，气之力止而后血之数亦止焉。常见人之少气者，及因病伤气者，面色络色必淡，未尝有失血之症也，以其气力已怯，不能鼓化血汁耳。此一种气，即荣气也，发源于心，取资于脾胃，故曰[心生血](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E5%BF%83%E7%94%9F%E8%A1%80&action=edit&redlink=1)，[脾统血](http://www.a-hospital.com/w/%E8%84%BE%E7%BB%9F%E8%A1%80)，非心脾之体能生血统血也，以其藏气之化[力能](http://www.a-hospital.com/w/%E5%8A%9B%E8%83%BD)如此也”（《读医随笔.气能生血血能藏气》）。

2．气能行血：气能行血指气的推动作用是血液循行的动力。气一方面可以直接推动血行，如[宗气](http://www.a-hospital.com/w/%E5%AE%97%E6%B0%94)，另一方面又可促进脏腑的功能活动，通过脏腑的功能活动推动血液运行。“运血者即是气”（《[血证](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%80%E8%AF%81)论.[阴阳](http://www.a-hospital.com/w/%E9%98%B4%E9%98%B3)水火气血论》），“气行乃血流”（《[素问](http://www.a-hospital.com/w/%E7%B4%A0%E9%97%AE).五脏生成论》王冰注）。气生成于血中而固护于血外，气为血之帅，血在脉中流行，实赖于气之率领和推动。故气之正常运动，对保证血液的运行有着重要意义。总之，气行则血行，气止则血止，气有一息之不运，则血有一息之不行；所以临床上治疗血行失常，常以[调气](http://www.a-hospital.com/w/%E8%B0%83%E6%B0%94)为上，调血次之。如气虚不能[行血](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E8%A1%8C%E8%A1%80&action=edit&redlink=1)则面色觥白，补气行血则面色润泽；[气滞](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B0%94%E6%BB%9E)则[血瘀](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%80%E7%98%80)，妇女[月经](http://www.a-hospital.com/w/%E6%9C%88%E7%BB%8F)闭止，[行气活血](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%8C%E6%B0%94%E6%B4%BB%E8%A1%80)则经通。

3．气能摄血：气能摄血即气对血的统摄作用。气的固摄作用使血液正常循行于[脉管](http://www.a-hospital.com/w/%E8%84%89%E7%AE%A1)之中而不逸于脉外。“人身之生，总之以气统血”，“血之运行上下，全赖乎脾”（《血证论.脏腑[病机](http://www.a-hospital.com/w/%E7%97%85%E6%9C%BA)论》）。“血所以丽气，气所以统血。非血之足以丽气也，营血所到之处，则气无不丽焉；非气不足以统血也，[卫气](http://www.a-hospital.com/w/%E5%8D%AB%E6%B0%94)所到之处，则血无不统焉。气为血帅故也”（《张聿青[医案](http://www.a-hospital.com/w/%E5%8C%BB%E6%A1%88)》）。气摄血，实际上是脾统血的作用。“诸血皆统于脾”（《[类证治裁](http://www.a-hospital.com/w/%E7%B1%BB%E8%AF%81%E6%B2%BB%E8%A3%81).内景综要》），脾为气血运行上下之总枢，其气上输心肺，下达[肝肾](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%9D%E8%82%BE)，外灌溉四旁，充溢肌肤，所谓居中央而畅四方，血即随之运行不息。若[脾虚](http://www.a-hospital.com/w/%E8%84%BE%E8%99%9A)不能统血，则血无所主，因而脱陷妄行。[气不摄血](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B0%94%E4%B8%8D%E6%91%84%E8%A1%80)则可见[出血](http://www.a-hospital.com/w/%E5%87%BA%E8%A1%80)之候，故治疗时，必须用补气摄血之法，方能达到[止血](http://www.a-hospital.com/w/%E6%AD%A2%E8%A1%80)的目的。如临床上每见血脱之[危候](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E5%8D%B1%E5%80%99&action=edit&redlink=1)，治本“[血脱](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%80%E8%84%B1)者固气”之法，用大剂[独参汤](http://www.a-hospital.com/w/%E7%8B%AC%E5%8F%82%E6%B1%A4)补气摄血而气[充血](http://www.a-hospital.com/w/%E5%85%85%E8%A1%80)止。

######

（二）血对气的作用

血对气的作用，即血为气之母。血为气母是指气在生成和运行中始终离不开血。血为气母的含义有二：其一，血能生气。气存血中，血不断地为气的生成和功能活动提供水谷精微：水谷精微是全身之气的生成和维持其生理功能的主要物质基础。而水谷精微又赖血以运之，借以为脏腑的功能活动不断地供给营养，使气的生成与运行正常地进行。所以血盛则气旺，血衰则气少。其二，血能载气，“守气者即是血”，“载气者，血也”（《血证论.阴阳水火气血论》）。气存于血中，赖血之运载而达全身。血为气之守，气必依附于血而静谧。故云：“气阳而血阴，血不独生，赖气以生之；气无所附，赖血以附之”（《医论三十篇》）。否则，血不载气，则气将飘浮不定，无所归附。故气不得血，则散而无所附。所以在临床上，每见大出血之时，气亦随之而涣散，形成[气随血脱](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B0%94%E9%9A%8F%E8%A1%80%E8%84%B1)之候。

综上所述，气与血，[一阴](http://www.a-hospital.com/w/%E4%B8%80%E9%98%B4)[一阳](http://www.a-hospital.com/w/%E4%B8%80%E9%98%B3)，互相维系，气为血之帅，血为气之守。“一身气血，不能相离，气中有血，血中有气，气血相依，循环不已”（《不居集》）。若血气不和，则百病丛生。

######

**二、气与精的关系**

（一）气对精的作用

[精包](http://www.a-hospital.com/w/%E7%B2%BE%E5%8C%85)括先天之精和后天之精。精依气生，[气化](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B0%94%E5%8C%96)为精。精之生成源于气，精之生理功能赖于气之推动和激发。如肾精之秘藏，赖[元气](http://www.a-hospital.com/w/%E5%85%83%E6%B0%94)固护于外。气聚则精盈，气弱则精走。元气亏损，肾失封藏，每见失精之害。“精乃气之子”，精之与气，本自互生，精气充足，则神自旺。

######

（二）精对气的作用

“精化为气，元气由精而化也”（《类经，阴阳类》）。精藏于肾，肾精充盛，盛乃能泻，不断地供给[五脏六腑](http://www.a-hospital.com/w/%E4%BA%94%E8%84%8F%E5%85%AD%E8%85%91)，以促进脏腑的生理活动。五脏六腑的功能正常，则元气方能化生不已。精盈则气盛，精少则气衰。故元精失则元气不生，元阳不充。所以失精家每见少气不足以息，动辄[气喘](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B0%94%E5%96%98)，肢倦神疲，懒于语言等气虚之证。

######

**三、气与津液的关系**

气属阳，津液属阴，这是气和津液在属性上的区别，但两者均源于脾胃所运化的水谷精微，在其生成和输布过程中有着密切的关系。在病理上病气即病水，病水即病气。所以在治疗上，治气即是治水，治水即是治气。

######

（一）气对津液的作用

气对津液的作用表现为气能[生津](http://www.a-hospital.com/w/%E7%94%9F%E6%B4%A5)、行津、摄津三个面。

1．气能生津：气是津液生成与输布的物质基础和动力。津液源于水谷精气，而水谷精气赖脾胃之腐熟运化而生成。气推动和激发脾胃的功能活动，使中焦之气机旺盛，运化正常，则津液充足。“水化于气”（《血证论.阴阳水火气血论》），“气可化水”（《程杏轩医案续录》）。所以，津液的生成、输布和[排泄](http://www.a-hospital.com/w/%E6%8E%92%E6%B3%84)均离不开气的作用。故[三焦](http://www.a-hospital.com/w/%E4%B8%89%E7%84%A6)气失职，则津液停聚而为湿为水为肿。如[太阳蓄水证](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E5%A4%AA%E9%98%B3%E8%93%84%E6%B0%B4%E8%AF%81&action=edit&redlink=1)，水热互结于[膀胱](http://www.a-hospital.com/w/%E8%86%80%E8%83%B1)，气化不行，津液不布，则[口渴](http://www.a-hospital.com/w/%E5%8F%A3%E6%B8%B4)而[小便不利](http://www.a-hospital.com/w/%E5%B0%8F%E4%BE%BF%E4%B8%8D%E5%88%A9)，治以[五苓散](http://www.a-hospital.com/w/%E4%BA%94%E8%8B%93%E6%95%A3)助气化而散水邪，膀胱津液得以化气，升腾于上，敷布于脏腑而还为津液，不生津而渴自止。所以气旺则津充，气弱则津亏。

2．气能行津：气能行津指气的运动变化是津液输布排泄的动力。气的升降出入运动作用于脏腑，表现为脏腑的升降出入运动。脾、肺、肾、肝等脏腑的升降出入运动完成了津液在体内的输布、排泄过程，所谓“气[行水](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%8C%E6%B0%B4)亦行”（《血证论.阴阳水火气血论》）。当气的升降出入运动异常时，津液输布、排泄过程也随之受阻。反之，由于某种原因，使津液的输布和排泄受阻而发生停聚时，则气的升降出入运动亦随之而不利。由气虚、气滞而导致的津液停滞，称作气不行水；由津液停聚而导致的[气机](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B0%94%E6%9C%BA)不利，称作水停气滞。两者互为因果，可形成内生之水湿、[痰饮](http://www.a-hospital.com/w/%E7%97%B0%E9%A5%AE)，甚则[水肿](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B0%B4%E8%82%BF)等[病理](http://www.a-hospital.com/w/%E7%97%85%E7%90%86)变化。这是在临床上治疗水肿[行气](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%8C%E6%B0%94)与[利水](http://www.a-hospital.com/w/%E5%88%A9%E6%B0%B4)法常常并用的理论依据之一。

3．气能摄津：气能摄津是指气的固摄作用控制着津液的排泄。体内的津液在气的固摄作用控制下维持着一定的量。若气的固摄作用减弱，则体内津液任意经汗、尿等途径外流，出现[多汗](http://www.a-hospital.com/w/%E5%A4%9A%E6%B1%97)、漏汗、[多尿](http://www.a-hospital.com/w/%E5%A4%9A%E5%B0%BF)、[遗尿](http://www.a-hospital.com/w/%E9%81%97%E5%B0%BF)的病理现象，临床治疗时应注意补气固津。

######

（二）津液对气的作用

“水可化气”（《程杏轩医案续录》），“气生于水”（《血证论.阴阳水火气血论》）。水谷化生的津液，通过[脾气](http://www.a-hospital.com/w/%E8%84%BE%E6%B0%94)升清散精，上输于肺，再经肺之宣降通调水道，下输于肾和膀胱。在肾阳的蒸动下，化而为气，升腾敷布于脏腑，发挥其滋养作用，以保证脏腑组织的正常生理活动，故云：“水精四布，五经并行”（《素问.[经脉](http://www.a-hospital.com/w/%E7%BB%8F%E8%84%89)别论》）。此外，津液是气的载体，气必须依附于津液而存在，否则就将涣散不定而无所归。因此，津液的丢失，必导致气的耗损。如暑病[伤津](http://www.a-hospital.com/w/%E4%BC%A4%E6%B4%A5)耗液，不仅口渴喜饮，且津液虚少无以化气，而见少气懒言、肢倦[乏力](http://www.a-hospital.com/w/%E4%B9%8F%E5%8A%9B)等气虚之候。若因汗、吐太过，使津液大量丢失，则气亦随之而外脱，形成“气随[液脱](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B6%B2%E8%84%B1)”之危候，故曰：“吐下之余，定无完气”（《[金匮要略](http://www.a-hospital.com/w/%E9%87%91%E5%8C%AE%E8%A6%81%E7%95%A5)心典》）。

######

**四、血与精的关系**

精能化血，血能生精，精血互生，故有“精血[同源](http://www.a-hospital.com/w/%E5%90%8C%E6%BA%90)”之说。

（一）血对精的作用

“夫血者，水谷之精气也，和调于[五脏](http://www.a-hospital.com/w/%E4%BA%94%E8%84%8F)，洒陈于[六腑](http://www.a-hospital.com/w/%E5%85%AD%E8%85%91)，男子化而为精，女子上为乳汁，下为经水”（《赤水玄珠.[调经](http://www.a-hospital.com/w/%E8%B0%83%E7%BB%8F)门》）。“精者，血之精微所成”（《读医随笔.气血精神论》）。血液流于肾中，与肾精化合而成为肾所藏之精。由于血能生精，血旺则精充，血亏则精衰。临。床上每见血虚之候往往有肾精亏损之征。

（二）精对血的作用

“血即精之属也，但精藏于肾，所蕴不多，而血富于冲，所至皆是”（《[景岳全书](http://www.a-hospital.com/w/%E6%99%AF%E5%B2%B3%E5%85%A8%E4%B9%A6)，血证》）。[肾藏精](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%BE%E8%97%8F%E7%B2%BE)，精生髓，髓养骨，“[骨髓](http://www.a-hospital.com/w/%E9%AA%A8%E9%AB%93)坚固，气血皆从”（《素问.生气通天论》）。由此可见，精髓是化生血液的重要物质基础。精足则血足，所以肾精亏损可导致血虚。目前治疗[再生障碍性贫血](http://www.a-hospital.com/w/%E5%86%8D%E7%94%9F%E9%9A%9C%E7%A2%8D%E6%80%A7%E8%B4%AB%E8%A1%80)，用[补肾填精](http://www.a-hospital.com/index.php?title=%E8%A1%A5%E8%82%BE%E5%A1%AB%E7%B2%BE&action=edit&redlink=1)之法而获效。以补肾为主治疗血虚，就是以精可化血为理论依据的。

######

**五、血与津液的关系**

血与津液均是液态物质，均有滋润和濡养作用，与气相对而言，二者均属于阴，在生理上相互补充，病理上相互影响。

（一）血对津液的作用

运行于脉中的血液，渗于脉外便化为有濡润作用的津液。“十二经脉，三百络，其血气皆上于面而走[空窍](http://www.a-hospital.com/w/%E7%A9%BA%E7%AA%8D)，……其气之津液，皆上熏于面”（《[灵枢](http://www.a-hospital.com/w/%E7%81%B5%E6%9E%A2).[邪气](http://www.a-hospital.com/w/%E9%82%AA%E6%B0%94)脏腑病形》）。当血液不足时，可导致津液的病变。如血液瘀结，津液无以渗于脉外，以濡养[皮肤](http://www.a-hospital.com/w/%E7%9A%AE%E8%82%A4)[肌肉](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%8C%E8%82%89)，则肌肤干燥粗糙甚至甲错。[失血](http://www.a-hospital.com/w/%E5%A4%B1%E8%A1%80)过多时，脉外之津液渗人脉中以补偿[血容量](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%80%E5%AE%B9%E9%87%8F)的不足，因之而导致脉外的津液不足，出现口渴、[尿少](http://www.a-hospital.com/w/%E5%B0%BF%E5%B0%91)、[皮肤干燥](http://www.a-hospital.com/w/%E7%9A%AE%E8%82%A4%E5%B9%B2%E7%87%A5)等表现。所以，[中医](http://www.a-hospital.com/w/%E4%B8%AD%E5%8C%BB)有“夺血者[无汗](http://www.a-hospital.com/w/%E6%97%A0%E6%B1%97)”，“衄家不可[发汗](http://www.a-hospital.com/w/%E5%8F%91%E6%B1%97)”，“亡血者，不可发汗”之说。

（二）津液对血的作用

津液和血液同源于水谷精微，被输布于肌肉、腠理等处的津液，不断地渗入孙络，成为血液的组成成分。所以，有“津血同源”之说。汗为津液所化，汗出过多则耗津，津耗则血少，故又有“血汗同源”之说。如果津液大量损耗，不仅渗入脉内之津液不足，甚至脉内之津液还要[渗出](http://www.a-hospital.com/w/%E6%B8%97%E5%87%BA)于脉外，形成血脉空虚、津枯血燥的病变。所以，对于多汗夺津或[精液](http://www.a-hospital.com/w/%E7%B2%BE%E6%B6%B2)大量丢失的患者，不可用破血[逐瘀](http://www.a-hospital.com/w/%E9%80%90%E7%98%80)之峻剂，故《灵枢.营卫生会》有“夺汗者无血”之说。

血与津液均是周流于全身的液态物质，不仅同源于水谷精微，而且在运行输布过程中相辅相成，互相交会，津可人血，血可成津，“水中有血，血中有水”，“水与血原并行而不悖”

（《血证论.阴阳水火气血论》），共同发挥其滋养、濡润作用。在病理上血与津液又相互影响，“孙络水（今改外）溢，则经有留血”（《素问.调经论》）。“经为血，血不利则为水，名曰[血分](http://www.a-hospital.com/w/%E8%A1%80%E5%88%86)”（《金匮要略.水气[病脉](http://www.a-hospital.com/w/%E7%97%85%E8%84%89)证并治》）。血能病水，水能病血。水肿可导致血瘀，血瘀亦可导致水肿，这是临证屡见不鲜的。[瘀血](http://www.a-hospital.com/w/%E7%98%80%E8%A1%80)也可是水肿形成后的病理产物，而水肿则往往有瘀血见证。“汗出过多则伤血，下后[亡津液](http://www.a-hospital.com/w/%E4%BA%A1%E6%B4%A5%E6%B6%B2)则伤血，热结膀胱则下血，是水病而累血也”（《血证论.阴阳水火气血论》）。这里唐氏把汗、津液以及膀胱所藏之液均归于水类。[阴水](http://www.a-hospital.com/w/%E9%98%B4%E6%B0%B4)过多地损耗必然使阴血发生虚或瘀的变化。

“[吐血](http://www.a-hospital.com/w/%E5%90%90%E8%A1%80)[咳血](http://www.a-hospital.com/w/%E5%92%B3%E8%A1%80)，必兼痰饮，血虚则精竭水结，痰凝不散，失血家往往水肿，瘀血化水，亦发水肿，是血病而兼水也”（《血证论.吐血》）。例如心咳、[肺咳](http://www.a-hospital.com/w/%E8%82%BA%E5%92%B3)，往往可以继发水肿。另外，血、水还可以同时发病，例如妇女经闭水肿、[外伤](http://www.a-hospital.com/w/%E5%A4%96%E4%BC%A4)瘀血水肿等。由于血液与津液在病理上常互相影响而并存，故在治疗上应注意水病治血、血病治水、水血兼顾等。