

# 肝系病位特征与基础证的研究

史话跃, 吴承玉\*, 吴承艳, 骆文斌, 胥波, 杨涛

(南京中医药大学基础医学院, 江苏 南京 210046)

**摘要:**肝系主要包括肝脏及其相关联的胆、目、筋、爪等。通过规范常见症状、临床流行病学调查及专家意见征询, 确立肝系病位特征及肝的基础证的概念、证候(包括病位特征与病性特征), 对临床常见的病位兼证与病性兼证作了总结归纳。

**关键词:**肝系; 病位特征; 基础证

中图分类号: R241.6 文献标志码: A 文章编号: 1672-0482(2012)01-0009-03

## Research on Disease Location Characters and Basic Syndromes of the Liver System

SHI Hua-yue, WU Cheng-yu\*, WU Cheng-yan, LUO Wen-bin, XU Bo, YANG Tao

(College of Basic Medicine, Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, 210046, China)

**ABSTRACT:** The liver system mainly contains the liver, gallbladder, eyes, tendon, hands and feet. The paper established the disease location characters, concept and manifestation of basic syndromes (including location and nature characters of diseases) via specifying common symptoms, clinical epidemiological survey, and suggestions from experts, which made a conclusion of commonly seen disease location with the accompanied symptoms and disease nature with the accompanied symptoms.

**KEY WORDS:** the liver system; disease location characters; basic syndromes

肝系统是肝及与肝直接相关联的脏腑官窍等组织结构的总称, 包括了肝脏及其相关联的胆、目、筋、爪等。肝位于胁下, 开窍于目, 在体合筋, 其华在爪, 与胆相表里。肝主疏泄, 亦主藏血; 目主视物; 筋联缀四肢百骸, 主司关节运动; 胆主分泌和排泄胆汁, 亦主决断。

肝系病不仅包括现代医学中主要涉及肝胆本身的疾病, 如急慢性肝炎、肝硬化、肝脓肿、肝癌、急慢性胆囊炎等, 还涵盖了心脑血管、内分泌、代谢、消化、血液、神经、免疫、生殖等系统的诸多疾病, 如高血压、甲状腺功能亢进、痛风、过敏性结肠炎、血小板减少性紫癜、抑郁症、干燥综合征、不孕不育等<sup>[1]</sup>。

本课题通过规范常见症状、临床流行病学调查及专家意见征询, 确立五脏系统的病位特征及基础证的概念、证候(包括病位特征与病性特征), 同时对临床常见的病位兼证与病性兼证作了归纳<sup>[2]</sup>。本文对肝系病位特征与基础证的研究总结如下。

### 1 肝系病位特征

通过对来自南京中医药大学附属医院 2001—

2010 年 2 001 例肝系病案的统计分析, 其结果显示肝系病位主要在肝、胁肋、半表半里、厥阴经、巅顶、少腹、阴器、目系、筋、爪、少阳经、胆、头、耳后等, 将其病位特征中出现频率在 5% 以上的症状统计如表 1。

因为临床病案来自住院病例, 有一定的局限性与复杂性。因此本研究还通过 26 位中医诊断学专家意见征询, 统计分析结论认为: 肝系病位特征很重要的症状: 胁痛、胁胀、与情志有关、情志抑郁、急躁易怒、喜叹息、脉弦; 重要的症状: 乳房痛、乳房胀、乳房结块、眼胀或痛、两目干涩、视物模糊、耳鸣、肢颤、头摇、肢体抽搐、肌肤麻木、右上腹痛、面黄如橘、口苦、寒热往来、巅顶痛、身黄目黄; 一般的症状: 眼花、羞明畏光、头晕、月经先后期、闭经、带下黄、阴痒肿痛、胆囊肿大、小便黄、呕吐咽干、呕吐苦水、厌油腻、大便灰白、心烦、口眼喎斜、半身不遂等。

### 2 肝系基础证

综合中医文献、临床流行病学调查与专家意见征询的统计分析结论, 结合中医理论, 参照证候组合

收稿日期: 2011-10-12; 修稿日期: 2011-12-14

基金项目: 国家重点基础研究发展计划(“973 计划”)(2003CB517101)

作者简介: 史话跃(1988-), 女, 江苏连云港人, 南京中医药大学 2011 级博士研究生。\* 通信作者: chengyu720@yahoo.com.cn

规律,对主症(A)、次症(B)、舌脉表现(C)进行病位、病性特征规范研究,确立了肝系基础证的概念与证候特征(包括病位特征与病性特征),具体如下。

表 1 2001 例肝系病案病位特征频率

序号	症状	频率/%
S19	头晕	44.73
S51	脉弦	35.03
S14	烦躁易怒	27.29
S5	胁肋胀痛	22.99
S20	头胀	18.19
S28	口苦	17.09
S11	少腹胀痛	16.39
S21	头痛	15.89
S30	视物模糊	15.74
S1	情志抑郁	13.24
S32	两目干涩	12.99
S7	胁肋隐痛	12.89
S25	面红	12.74
S4	巅顶胀痛	11.99
S27	耳鸣	10.99
S26	目赤	9.90
S42	纳呆	9.75
S40	肢体拘急	9.55
S41	面白无华	8.10
S33	目胀	7.95
S43	恶心	7.90
S31	视力减退或雀盲	7.45
S8	胁肋刺痛	7.15
S44	呕吐	6.95
S17	痛经	6.55
S3	胸胁胀闷	6.35
S2	善太息	6.30
S23	月经量少	6.25
S24	月经不调	6.00
S39	肢体麻木	5.90
S9	胁部痞块	5.80
S34	目痛	5.55
S46	赤丝红缕	5.20
S18	病情轻重随情绪发生变化	5.05

## 2.1 肝郁气滞证

指肝失疏泄,气机郁滞,以胸胁少腹胀痛、情志抑郁与气滞症状为主要表现的证。

病位特征:A. 胁肋胀痛;B. 巅顶胀痛,经前乳房胀痛,少腹胀痛,颈部瘰疬,咽部异物感;C. 脉弦;病性特征:A. 情志抑郁,烦躁易怒;B. 善太息,月经失调,病情轻重随情绪发生变化;C. 舌苔薄白,舌质淡红。

## 2.2 肝阳上亢证

指肝肾阴亏,阴不制阳,阳亢于上,以头晕耳鸣、头目胀痛、面红烦躁、腰膝酸软等上盛下虚症状为主要表现的证。

病位特征:A. 头痛,头晕,头重脚轻,腰膝酸软;B. 耳鸣,目赤,寐差,多梦,口苦;C. 脉弦;病性特征:A. 急躁易怒;B. 面部烘热,面红,口干;C. 舌质红,舌苔薄黄,脉细数。

## 2.3 肝火炽盛证

指火热炽盛,内扰于肝,气火上逆,以头痛、胁痛、烦躁、耳鸣与实热症状为主要表现的证。

病位特征:A. 头痛,头胀,头晕,胁肋灼痛,目赤;B. 耳鸣,寐差,多梦,口苦;C. 脉弦;病性特征:A. 急躁易怒,面红;B. 口干,大便秘结,小便黄赤,吐血,衄血;C. 舌质红,舌苔薄黄,脉数。

## 2.4 胆经热盛证

指胆气郁而化热,或郁热壅于胆经,以口苦、咽干、目眩、耳鸣和实热症状为主要表现的证。

病位特征:A. 胸胁苦满,胁肋胀痛,耳鸣,口苦;B. 头晕,目赤,寐差,身目俱黄;C. 脉弦;病性特征:A. 口干;B. 面红,大便秘结,小便黄;C. 舌质红,舌苔黄,脉数,脉滑。

## 2.5 肝血瘀阻证

指气滞血瘀,肝脉痹阻,以胁肋刺痛、胁下痞块与血瘀症状为主要表现的证。

病位特征:A. 胁肋刺痛,胁下痞块;B. 肝掌,蜘蛛痣,腹大坚满;C. 脉弦;病性特征:A. 面色晦暗,赤丝红缕;B. 痛经,月经量少,闭经,腹部青筋暴露;C. 舌质紫黯,有瘀斑或瘀点,脉涩。

## 2.6 肝阴虚证

指阴液亏损,虚热内扰,以眩晕、目涩、胁痛及虚热症状为主要表现的证。

病位特征:A. 视物模糊,两目干涩,胁肋隐痛;B. 手足蠕动,耳鸣,寐差,多梦;C. 脉弦;病性特征:A. 头晕,五心烦热;B. 口干咽干,潮热盗汗,两颧潮红,面部烘热;C. 舌苔薄黄,舌质红,脉细,脉数。

## 2.7 肝血虚证

指血液亏虚,肝及所系器官组织失养,以视力减退、经少、肢麻震颤及血虚症状为主要表现的证。

病位特征:A. 视力减退,肢体拘急,胁肋隐痛;B. 爪甲不荣,手足震颤,肌肉瞤动;C. 脉弦;病性特征:B. 头晕,面白无华,月经量少,闭经;C. 舌苔薄白,舌质淡白,脉细。

## 2.8 肝脉寒凝证

指寒邪侵袭,凝滞肝经,以少腹、前阴、巅顶冷痛与实寒症状为主要表现的证。

病位特征:A.少腹冷痛,阴部坠胀冷痛,巅顶冷痛;B.阴器收缩引痛;C.脉弦;病性特征:A.遇寒痛甚,得温痛减;B.肢冷,小便清长,带下清冷;C.舌苔薄白;舌质淡白,脉沉,脉紧,脉迟。

## 2.9 肝经湿阻证

指湿邪内蕴,肝失疏泄,以胁肋、少腹胀痛与湿阻症状为主要表现的证。

病位特征:A.胁肋胀痛,少腹胀痛;B.阴部潮湿肿胀瘙痒,寒热往来;C.脉弦;病性特征:A.纳呆,便溏不爽;B.带下量多质黏;C.舌质淡红,苔白腻,脉濡,脉细。

## 2.10 肝气虚证

指肝的精气不足,升发、疏泄气机之功能减退,以抑郁寡欢、胆怯善恐、视物不明、胁肋疼痛与气虚症状为主要表现的证。

病位特征:A.抑郁寡欢,善太息;B.视物模糊,胁肋隐痛,胆怯善恐;C.脉弦;病性特征:A.头晕,肢倦乏力,精神疲惫;B.少气懒言,不耐劳作,意志消沉,自汗;C.舌苔薄白,舌质淡红,脉弱。

## 2.11 肝阳虚证

指肝的阳气不足,升发、温煦功能减退,以胆怯善恐、胁痛喜暖、少腹冷痛与虚寒症状为主要表现的证。

病位特征:A.胁痛喜暖,少腹冷痛,胆怯善恐;B.爪甲不荣,阳痿;C.脉弦;病性特征:A.精神疲惫,意志消沉,肢冷;B.面色青黑无华,性欲低下,带下清冷,不耐劳作;C.舌苔薄白,舌质淡白,脉沉,脉迟,脉弱。

## 3 肝系病性兼证

临床由单一的病位与单一的病性构成的证谓基础证,由两个或两个以上基础证组合而成的证谓复合证,复合证的证候即为基础证证候的相兼。肝系常见的病位单一而病性相兼的证有肝阴虚阳亢证、肝阴虚动风证、肝阳化风证、肝郁化火证、肝郁阴虚

证、肝热阴虚证、肝郁血瘀证、肝血虚生风证、胆郁痰扰证等。以肝郁血瘀证为例:肝病位特征:胁肋胀痛或刺痛,乳房胀痛,乳房结块,胁下痞块,肝掌,蜘蛛痣,腹大坚满,脉弦;气滞病性特征:情绪抑郁或忧虑,善太息,善悲易哭;血瘀病性特征:痛处固定,拒按,赤丝红缕,腹部青筋暴露,痛经,月经错乱或月经夹有血块,面色晦暗,舌质紫黯,有瘀点或瘀点,脉涩。

## 4 肝系病位兼证

肝系统以肝系统病位为主导,与其他脏系统病位形成病位相兼,肝系常见的病位兼证有心肝血虚证、肝火犯肺证、肝胆湿热证、肝胃不和证、肝脾不调证、肝肾阴虚证等。如肝肾阴虚证,肝病位特征:胁肋隐痛,头晕目眩;肾病位特征:耳鸣,腰膝酸软,健忘,男子遗精,女子月经量少;阴虚病性特征:口燥咽干,失眠多梦,潮热盗汗,五心烦热,颧红,舌红少苔,脉细数等。

证是疾病发展过程中某一阶段的病理概括,疾病不同,证的辨证要素主症、次症、舌脉表现可以相同,亦可不同,现代检测指标(D)是辨病与辨证相结合的关键,对疾病的诊断起着重要作用,故也应重视D在诊断疾病方面所具有的意义<sup>[3]</sup>。

## 参考文献:

- [1] 吴承玉,骆文斌. 中医肝系证规范研究[J]. 中医药学刊, 2006, 24(4): 590-591.  
Wu CY, Luo WB. Research on TCM liver syndrome standardization[J]. Chin Arch Tradit Chin Med, 2006, 24(4): 590-591.
- [2] 吴承玉,徐征,骆文斌,等. 五脏系统病位特征与基础证的研究[J]. 南京中医药大学学报, 2011, 27(3): 201-203.  
Wu CY, Xu Z, Luo WB, et al. Research on disease location characters and basic syndromes of five-zang system[J]. Nanjing Univ Chin Med, 2011, 27(3): 201-203.
- [3] 吴承玉. 统一、规范中医辨证体系——证候辨证系统研究[J]. 中国中医基础医学杂志, 2001, 7(4): 25-27.  
Wu CY. Research on syndrome differentiation system——unity and standardization of TCM syndrome differentiation system[J]. China J Basic Med Tradit Chin Med, 2001, 7(4): 25-27.

(编辑:范欣生)