

# 肝系藏象病位与病性特征研究

史话跃<sup>1</sup>, 吴承玉<sup>1</sup>, 吴承艳<sup>2</sup>, 骆文斌<sup>1</sup>, 胥波<sup>1</sup>, 杨涛<sup>3</sup>, 徐征<sup>1</sup>, 李元瑛<sup>4</sup>

(1. 南京中医药大学中医学学院·中西医结合学院, 江苏 南京 210023; 2. 南京中医药大学中医文献研究所, 江苏 南京 210023; 3. 南京中医药大学人工智能与信息技术学院, 江苏 南京 210023; 4. 南京江宁玉承堂中医门诊部, 江苏 南京 210008)

**摘要:**肝系主要包括肝脏及与其相关联的胆、目、筋、爪、肝经、胆经等。基于肝系临床流行病学调查数据,在参考中医古籍及专家意见的基础上,系统梳理、归纳、规范肝系的病位、病性特征症,总结临床上常见的肝系基础证和复合证,为肝系病证的诊断提供参考。

**关键词:**肝系; 病位; 病性; 特征症

中图分类号: R241.6 文献标志码: A 文章编号: 1672-0482(2021)02-0190-04

DOI: 10.14148/j.issn.1672-0482.2021.0190

引文格式: 史话跃, 吴承玉, 吴承艳, 等. 肝系藏象病位与病性特征研究[J]. 南京中医药大学学报, 2021, 37(2): 190-193.

## Study on the Location and Characteristics of Visceral Manifestation of Liver System Disease

SHI Hua-yue<sup>1</sup>, WU Cheng-yu<sup>1</sup>, WU Cheng-yan<sup>2</sup>, LUO Wen-bin<sup>1</sup>, XU Bo<sup>1</sup>, YANG Tao<sup>3</sup>, XU Zheng<sup>1</sup>, LI Yuan-ying<sup>4</sup>

(1. School of Chinese Medicine, School of Integrated Chinese and Western Medicine, Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, 210023, China; 2. Institute of Literature in Chinese Medicine, Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, 210023, China; 3. School of Artificial Intelligence and Information Technology, Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, 210023, China; 4. Jiangning Yucheng Tang Chinese Medicine Clinic, Nanjing, 210008, China)

**ABSTRACT:** The liver system mainly includes the liver and its associated organs and tissues such as the gallbladder, eyes, tendon, claw, liver meridian, and gallbladder meridian. Through collecting the clinical epidemiological data of the liver system, the authors referred to the ancient Chinese medical classics and experts' opinions, systematically summarized and standardized the location and nature characteristic symptoms of the disease, the common basic and compound patterns of the liver system in clinical practice, thus providing a reference for the diagnosis of the disease and syndrome of the liver system.

**KEYWORDS:** liver system; location of disease; nature of disease; characteristic syndromes

本文在中医藏象辨证理论体系构建研究过程中,基于南京中医药大学附属医院 4 203 例肝系临床流行病学调查数据结果和专家意见,结合古籍文献研究等,根据肝系的生理功能和病理特点,对肝系的病位、病性特征进行了凝练、梳理和研究,并系统地阐述、规范了肝系的病位、病性特征症。

## 1 肝系生理功能

肝系是指肝及与其直接相关联的脏腑、官窍、经络等组织结构的总称,包括肝、胆、目、筋、爪、足厥阴肝经、足少阳胆经等<sup>[1]</sup>。

肝主疏泄,主藏血,在体合筋,其华在爪,开窍于目,在液为泪,其味为酸,在志为怒,藏魂;肝与胆相表里,胆主贮存和排泄胆汁,主决断。

## 2 肝系病位特征症

肝系生理功能异常产生的病位特征如下。

(1)肝“主疏泄”异常特征症:胸胁胀闷,胁肋、少腹、腕腹胀痛,经行乳房、少腹胀痛,胁肋刺痛,头晕,头胀,头痛,面红目赤,咽部异物感,病情轻重随情绪发生变化,情志抑郁,善太息,烦躁易怒,意志消沉,多疑善虑,吐血,咯血,乳房结块,胁下肿块,颈部瘰

收稿日期: 2020-02-23

基金项目: 国家自然科学基金青年基金(81803997,81503499);江苏省基础研究计划青年基金(BK20161051);江苏省教育科学“十三五”规划课题(B-b/2016/01/28);南京中医药大学自然科学基金青年项目(NZY81803997)

第一作者: 史话跃,女,讲师,E-mail:moonshy1988@163.com

通信作者: 吴承玉,女,教授,博士生导师,主要从事藏象辨证体系规范研究,E-mail:chengyu720@163.com

瘤、瘰癧,腹膨隆,腹硬满,黄疸,口苦,大便溏结不调,月经周期紊乱,痛经,闭经,女子排卵异常,不孕,男子排精异常,不育等。

①调畅气机功能异常:胸胁胀闷,胁肋、少腹胀痛,经行乳房胀痛等属肝经气机不利的病位特征;头晕,头胀,头痛,面红目赤等属肝郁化火,循经上炎的病位特征;咽部异物感属痰气搏结于咽喉的病位特征。

②调畅情志功能异常:情志抑郁,善太息,病情轻重随情绪发生变化等属肝失疏泄,情志不畅的病位特征;烦躁易怒属肝郁化火的病位特征;意志消沉,多疑善虑等属肝气、肝阳不足的病位特征。

③调节血液和津液运行异常:吐血,咯血等属肝火迫血妄行的病位特征;乳房结块,胁下肿块,胁肋刺痛等属痰气、瘀血互结于乳房、胁下的病位特征;腹膨隆,腹硬满等属痰瘀水互结于腹的病位特征;颈部瘰癧,瘰癧等属痰气结于颈部的病位特征。

④促进脾胃运化异常:胁肋、脘腹胀痛等属肝胆、脾胃气机不畅的病位特征;黄疸属肝胆疏泄失常,胆汁外溢的病位特征;口苦属胆汁上溢的病位特征;大便溏结不调属肝郁脾虚的病位特征。

⑤促进女子行经排卵和男子排精异常:月经周期紊乱,痛经,闭经,经行乳房及少腹胀痛等属肝失疏泄,冲任失调的病位特征;女子排卵异常,不孕,男子排精异常,不育等属肝失疏泄,影响女子排卵和男子排精的病位特征。

(2)肝“主藏血”异常特征症:头晕,目眩,肢体麻木,月经量少色淡,月经量多,崩漏,闭经,咯血,呕血,衄血等。

头晕,目眩,肢体麻木等属肝藏血不足,头目、筋脉失养的病位特征;月经量少色淡,闭经等属肝血不能充盈冲任之脉的病位特征;咯血,呕血,衄血,月经量多,崩漏等属肝失藏血,血液妄行的病位特征。

(3)肝“在体合筋,其华在爪”异常特征症:肢体关节屈伸不利,肢体拘急,易于疲劳,头身振摇,肌肤麻木,口眼喎斜,半身不遂,角弓反张,手足抽搐、蠕动、震颤,肌肉瞤动,前阴萎缩,阳痿,阴囊收缩引痛,舌强不语,口舌发麻,舌动异常,爪甲色淡、干枯、脆薄等。

肢体关节屈伸不利,易于疲劳等属肝血不足,筋脉失养的病位特征;头身振摇,肢体拘急,肌肤麻木等属肝阳化风,筋脉挛急的病位特征;口眼喎斜,半身不遂等属肝风夹痰阻滞经络的病位特征;角弓反

张,手足抽搐等属热邪燔灼肝经的病位特征;手足蠕动、震颤等属肝阴不足,筋脉失养的病位特征;肌肉瞤动属肝血亏虚,筋脉失养的病位特征;前阴萎缩,阳痿,阴囊收缩引痛等属肝主宗筋异常的病位特征;舌强不语,口舌发麻,舌动异常(舌体痿软、强硬、震颤、歪斜、吐弄、短缩)等属肝主舌上筋脉异常的病位特征;爪甲色淡、干枯、脆薄等属肝血不足,爪甲失养

的病位特征。

(4)肝“开窍于目,在液为泪”异常特征症:目涩,视物模糊,视力减退,歧视,雀盲,迎风流泪,畏光羞明,多眵,黑睛生翳、溃烂等。

目涩,视物模糊,视力减退,歧视,雀盲等属肝阴血不足,目失濡养的病位特征;迎风流泪,畏光羞明,多眵等属肝经风热或肝火上扰目窍的病位特征;黑睛生翳、溃烂等属肝胆实火上攻或湿热熏蒸肝胆的病位特征。

(5)肝“在志为怒”异常特征症:情绪急躁,烦躁易怒等。

情绪急躁,烦躁易怒等属肝火上炎,肝阳上亢或肝郁化火的病位特征。

(6)肝“藏魂”异常特征症:恶梦纷纭,卧寐不安,梦游,梦呓等。

恶梦纷纭,卧寐不安,梦游,梦呓等属肝火或肝阳扰乱神魂的病位特征。

(7)肝“味为酸”异常特征症:口酸,呕吐酸水等。

口酸,呕吐酸水等属肝火犯胃的病位特征。

(8)胆“贮藏和排泄胆汁”异常特征症:厌食油腻,口苦,黄疸,大便色白等。

厌食油腻属湿热蕴结肝胆,脾胃运化失职的病位特征;黄疸,大便色白等属胆汁外溢的病位特征;口苦属胆汁上溢于口的病位特征。

(9)胆“主决断”异常特征症:胆怯易惊,惊悸不宁,善恐,优柔寡断等。

胆怯易惊,惊悸不宁,善恐,优柔寡断等属胆气内虚的病位特征。

(10)肝经异常特征症:胸胁、少腹或巅顶处疼痛,阴部不适,疝气等。

胸胁、少腹或巅顶处疼痛,阴部不适、疝气属肝经寒凝气滞的病位特征。

(11)胆经异常特征症:胸胁苦满,寒热往来等。

胸胁苦满,寒热往来属少阳胆经不利的病位特征。

### 3 肝系病性特征症

肝系病性特征症病性属实有气滞、血瘀、热(火)、阳亢、寒、痰、湿、饮、水停、砂石、虫积等;病性属虚有气虚、血虚、阴虚、阳虚等。

#### 3.1 病位在肝系,病性属实的特征症

(1)气滞:情志抑郁,烦躁易怒,善太息,病情轻重随情绪发生变化等属肝失疏泄,情志失调的病性特征;胸胁或少腹胀痛,经前或经行乳房胀痛等属肝失疏泄,气血运行不畅的病性特征;月经不调,痛经,闭经等属肝失疏泄,冲任不调的病性特征;咽部异物感属痰气搏结于咽喉的病性特征;大便溏结不调属肝郁脾虚的病性特征;脉弦属肝气失疏,脉气紧张的病性特征。

除上述肝系特有的气滞特征症外,气滞病性还有痛处胀闷,胀痛随暖气、矢气减轻等共性特征症。

(2)血瘀:胁肋刺痛,胁下痞块,乳房肿块等属肝血瘀阻于胁下、乳房的病性特征;肝掌,蜘蛛痣,赤丝红缕,腹露青筋等属肝络瘀阻的病性特征;痛经,经血夹有血块,闭经,恶露不畅等属肝血瘀阻,冲任失调的病性特征;舌边有瘀点或瘀斑属肝血瘀阻的病性特征。

除上述肝系特有的血瘀特征症外,血瘀病性还有出血色紫暗或夹有血块,痛处固定,舌质紫黯,脉涩或结或代等共性特征症。

(3)热(火):头目胀痛,面红目赤,口苦等属肝火上炎的病性特征;急躁易怒属肝火内扰神魂的病性特征;胁肋灼痛属肝火内灼的病性特征;耳鸣,耳聋,耳痛流脓等属肝胆气火上冲于耳的病性特征;吐血,衄血,乳衄,乳头溢液,月经先期,月经量多,经色深红,崩漏等属肝火炽盛,迫血妄行的病性特征;带下黄臭属肝经湿热下注的病性特征;颈项强直,四肢抽搐,角弓反张,牙关紧闭,两手握固,直视上窜等属火热之邪燔灼肝筋的病性特征。

除上述肝系特有的热(火)特征症外,热(火)病性还有壮热喜冷,大便秘结,舌质红或绛,脉洪滑数等共性特征症。

(4)阳亢:头目胀痛,头摇而痛,头晕,眩晕欲仆,目眩,耳鸣,面红目赤等属肝阳亢逆,上冲于头面的病性特征;头重脚轻,步履不正属肝肾阴虚,亢阳上扰的病性特征;急躁易怒属肝阳亢扰神魂的病性特征;失眠多梦属肝阳内扰神魂的病性特征;口眼抽动,手足震颤,肢体麻木等属肝阳化风,筋脉挛急的病性特征;卒然昏倒,不省人事等属风阳挟痰蒙蔽清

窍的病性特征;脉弦数属肝阳上亢的病性特征。

上述阳亢特征症是肝系特有的病性特征之一。

(5)寒:少腹、巅顶冷痛,阴囊冷缩,睾丸抽痛,寒疝等属寒邪侵袭肝经的病性特征;爪甲青紫属寒凝气血的病性特征;月经后期属寒凝气滞血瘀,冲任失调的病性特征;带下清冷,带下腥等属肝经寒湿下注的病性特征。

除上述肝系特有的寒特征症外,寒病性还有四肢厥冷,恶寒喜暖,舌苔白,脉紧或沉迟等共性特征症。

(6)痰:乳房肿块,颈部瘰疬,瘰疬,咽部异物感等属痰气搏结于乳房、颈部、咽部的病性特征;言语謇涩,肢体麻木,口眼喎斜,半身不遂等属肝风挟痰阻滞经络的病性特征;惊悸不宁,胆怯易惊等属痰火内扰,胆气不宁的病性特征。

除上述肝系特有的痰特征症外,痰病性还有痰多,包块,舌苔腻,脉滑等共性特征症。

(7)湿:黄疸属湿邪内阻,肝胆失疏,胆汁外溢的病性特征;阴部异常(潮湿、瘙痒、湿疹、肿胀、湿烂),带下量多质黏等属肝经湿邪下注的病性特征。

除上述肝系特有的湿特征症外,湿病性还有头重如裹,口腻不渴,舌苔滑腻,脉濡或缓或细等共性特征症。

(8)饮:肋间饱满,咳唾引痛等属饮停胸胁,阻碍气机的病性特征;脉弦属水饮致肝失调达,脉气紧张

的病性特征。

除上述肝系特有的饮特征症外,饮病性还有头晕目眩,舌苔白滑等共性特征症。

(9)水停:腹膨隆,腹水等属肝失疏泄,水液内停的病性特征。

除上述肝系特有的水停特征症外,水停病性还有肢体浮肿,小便短少不利,舌淡胖,苔白滑,脉濡或缓等共性特征症。

(10)砂石:右胁胀痛或绞痛,右肩部放射性疼痛属砂石阻滞胆管的病性特征。

(11)虫积:右上腹、剑突下绞痛等属蛔虫阻塞胆道的病性特征;呕吐胆汁,吐蛔等属胆气上逆的病性特征。

3.2 病位在肝系,病性属虚的特征症

(1)气虚:情志抑郁,意志消沉,善太息等属肝气亏虚的病性特征;胆怯易惊属胆气内虚,失于决断的病性特征;脉弱以左关为甚属肝胆气虚的病性特征。

除上述肝系特有的气虚特征症外,气虚病性还

有神疲乏力,少气懒言,舌淡嫩,脉虚等共性特征症。

(2)血虚:头晕目眩,视物模糊,视力减退,夜盲,爪甲色淡,爪甲脆薄,肢体麻木等属肝血不足,头目、爪甲、筋脉失养的病性特征;失眠多梦属肝血不足,神魂不安的病性特征;月经后期,月经量少色淡,闭经等属肝血亏虚,冲任失调的病性特征;肌肉瞤动,肌肤瘙痒等属肝血亏虚,筋脉失养的病性特征。

除上述肝系特有的血虚特征症外,血虚病性还有舌淡苔白,脉细等共性特征症。

(3)阴虚:头晕眼花,两目干涩,视物模糊等属肝阴不足,头目失养的病性特征;胁肋隐痛属阴虚内热,虚火灼伤肝络的病性特征;月经先期,月经量少色深红等属肝阴不足,冲任失调的病性特征;手足蠕动属肝阴亏虚,筋脉失养的病性特征。

除上述肝系特有的阴虚特征症外,阴虚病性还有两颧潮红,潮热盗汗,舌嫩红,脉细数等共性特征症。

(4)阳虚:面色青黑属肝阳亏虚,气血不能上荣的病性特征;意志消沉,精神疲惫等属肝阳不升的病性特征;少腹隐痛,痛经,闭经,阳痿等属阳虚寒凝的病性特征。

除上述肝系特有的阳虚特征症外,阳虚病性还有畏寒肢冷,大便稀薄,舌淡胖,苔白滑,脉沉迟无力等共性特征症。

#### 4 肝系常见基础证与复合证

根据前期研究发表的“五脏系统病位特征与基础证的研究”<sup>[2]</sup>的一文中的基础证与复合证组合规律,临床上肝系常见的基础证型有肝郁气滞证、肝火

炽盛证、肝血瘀阻证、肝脉寒凝证、肝经湿阻证、肝气虚证、肝阴虚证、肝血虚证、肝阳虚证、胆经热盛证等;肝系常见复合证型包括:①肝系病性复合证:肝经湿热证、肝风内动证、胆经湿热证、胆郁痰扰证等,其中肝风内动证包括肝阳化风、热极生风、阴虚动风、血虚生风几种类型;②肝系病位复合证:肝火犯肺证、肝胃气滞证、肝肾阴虚证、心肝血虚证、心胆气虚证等;③肝系病位、病性复合证:肝胆湿热证、肝郁脾虚证、肝肾阴虚阳亢证等<sup>[3]</sup>。

本文在研究过程中酌情删除了重复、不恰当、不规范的症状,对以往肝系统中的症状交叉重叠现象进行了厘正,补充了如肝味为酸、肝在志为怒、肝藏魂、肝经、胆经等相关的异常特征症。通过对肝系病位、病性特征的研究,希望能为临床辨证提供依据,并提高临床辨证的准确率。

肝系病位、病性特征症的研究丰富和完善了中医辨证内涵,是对辨证思维的继承和发展,并可为藏象辨证系统智能软件的开发奠定基础。本文关于肝系病位、病性特征症的探析虽取得初步进展,但有些内容仍有待于进一步斟酌,更需要在实践中检验,期与同道一起探讨!

#### 参考文献:

- [1] 吴承玉.中医藏象辨证学[M].北京:人民卫生出版社,2018:260.
- [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.
- [3] 吴承玉.中医藏象辨证学[M].北京:人民卫生出版社,2018:276-298.

(编辑:叶亮)