**中医基础理论要点**

# 藏象

## 基本概念

藏是以五脏为中心的五个生理功能系统，象则是外在的现象和比象。

## 脏腑分类及各自功能特点

### 分类

依据形态结构与生理功能特点，将内脏分为脏、腑和奇恒之腑三类。

五脏：肝、心、脾、肺、肾（心包络）

六腑：胆、小肠、胃、大肠、膀胱、三焦

奇恒之腑：脑、髓、骨、脉、胆、女子胞

### 功能特点

五脏内部组织相对充实，生理功能是化生和贮藏精气，**藏精气而不泻，满而不能实**

六腑多呈中空，生理功能是受盛和传化水谷，**传化物而不藏，实而不能满**

奇恒之腑功能上贮藏精气与五脏相似，形态上中空与六腑相似，似脏非腑

### 临床意义

病机上脏病多虚，腑病多实。治疗上五脏宜补，六腑宜泻。脏实都泻其腑，腑虚补实其脏

# 五脏

## 心：

五行属火，为阳中之太阳。心藏神，在志为喜，在体合脉，其华在面，在窍为舌，在液为汗，与小肠相表里。为君主之官

心主血脉：**心气推动**血液运行于脉中，流注全身，循环不休，发挥营养作用

心主神明：心具有主宰五脏六腑、形体官窍等生命活动和意识、思维等精神活动功能。**君主之官，神明出焉**

## 肺：

五行属金，为阳中之少阴。肺藏魄，在志为悲，在体合毛，其华在毛，在窍为鼻，在液为涕，与大肠相表里。相傅之官，肺主治节。

肺为华盖，居高位主行水，为水之上源。易受外感六淫

### 肺气宣发

一是呼出体内浊气，二是将脾输至肺的水谷精微和津液上输头面诸窍，外达皮毛肌腠，三是宣发卫气于皮毛，把腠理司开阖，并将津液化为汗液排出体外。

### 肺气肃降

清肃与下降的运动形式。一是吸入自然界清气，下纳于肾以资元气。二是将脾输至肺的水谷精微和津液向内向下布散，下输于肾成为尿液生成之源。三是肃清肺和呼吸道内的异物，保持呼吸道的洁净。

肺阴主凉润、肃降，肺阳主温煦、宣发。**肺喜润而恶燥，燥易伤肺。**

### 肺主气司呼吸

肺主呼吸之气。诸气者，皆属于肺。吸入自然界清气，呼出体内浊气。肺气肃降，吸入清气。肺气宣发，呼出浊气。气机失常，则胸闷、咳嗽、气喘等。

肺主一身之气的生成和运行。肺者，气之本。元、宗、营、卫气等都要通过肺吸入

### 肺主调通水道

肺在五脏六腑中位置最高，参与调节全身的津液代谢，故称**肺为水之上源**。“饮入入胃，游溢精气，上输入于脾，脾气散精，上归于肺，调通水道，下输于膀胱”，对体内水液输布、运行和排泄有疏通和调节作用。肺气宣发，向上向外散布。肺气肃降，向下向内。

### 肺朝百脉

全身的血液都要通过经脉而会聚于肺，经肺的呼吸进行气体交换，而后输布全身。血液运行，依赖于肺气助心行血的作用。心气不足，心血运行不畅，也会影响肺气宣降功能。

### 肺主治节

1. 治理调**节**呼吸运动，2、调节全身气机，3调节**血液**运行，4、调节**津液**的代谢

## 脾：

五行属土，为阴中之至阴。脾藏意，在志为思，在形体为四肢和肌肉，其华在唇，在窍为口，在液为涎，与长夏之气相通。后天之本，气血生化之源。

### 生理特性

1. 脾气宜升，脾主升清。将胃肠吸收的水谷精微上输于心、肺、头面，通过心、肺的作用化生气血营养全身。脾气升清与胃气降浊相对。苦脾气虚弱不能升清，浊气赤不得下降，则上不得精微之滋养而见头晕目眩、精神疲惫，中有浊气停滞而腹胀满闷，下有精微下流则泄泻。
2. 升举内脏。脾气上升能维持内脏位置的相对恒定。
3. **脾喜燥恶湿**。脾气健运，水液运化正常则无痰饮水湿停聚

### 脾主运化

运化水谷和水饮两部分内容。指脾具有将水谷化为精微，吸收并输布全身的生理功能。是整个饮食代谢过程的中心环节。小肠中的食物，在脾气作用下进一步消化吸收，分为清浊两部分。清者在脾的作用下输送全身，分为气、血、精、液，养全身。脾能将水饮化为津液，吸收并转输到全身。

### 脾主统血

脾气有统摄血液运行于脉中，不使其逸于脉外的作用。是气的固摄作用的体现

### 脾应长夏与脾应四时

脾属土，与长夏相通应，即夏至-处暑之间。气候炎热，雨水较多，湿热互结，脾弱者此时易为湿伤。脾属土，居中央，主四时，以四季之末各十八日统领肝、心、肺、肾四脏，表明上时之中皆有土气，故脾不独主某一时令。

## 肝

肝者，将军之官，谋虑出焉。在五行中属木，阴中之少阳。肝主疏泄而藏血，调和气血。

肝藏魂，在志为怒，在体合筋，其华在爪，在窍为目，在液为泪，与春气相通应

### 肝主疏泄

肝具有维持**全身气机**疏通畅达，通而不滞，散而不郁的生理功能，其中**心环节是调畅气机**。疏泄作用失常，表现有三：1、肝气郁结，情志抑郁。2、肝气亢逆，疏泄太过而急燥易怒。3、肝气虚弱，疏泄不及，因虚弱而郁滞。

疏泄功能对情志活动发挥调节作用，反过来情志异常会影响肝气疏泄进而造成郁结。

肝气疏泄，促进和协调脾胃之气的升降运动，疏泄异常既可影响脾气升清，也可致胃失通降、胃气上逆。称之为“肝脾不和”或“肝胃不和”，五行为“木乘土”。

促进胆汁泌泄，胆汁的分泌和排泄是在肝气的疏泄作用下完成的。肝气郁结可能会导致胆汁郁积，形成结石，而疏泄太过可致胆汁上逆出现口苦等。

调畅血液的正常运行。肝气郁结会血行不畅，肝气上逆则血随气逆，血不循经。

肝气疏泄，气机通畅则津液输布正常。

### 肝主藏血

**贮藏血液、调节血量和防止出血**的功能。肝有“血海”之称，肝血可濡养全身形体官窍，筋、爪、目等。血不荣则肢体麻木、筋脉拘挛、肌肉颤抖。冲脉起于胞中而通于肝，肝血充足则流流冲脉则月经按时来潮，故以肝血为经血之源。

调节血量，有充足的血液贮备，才能有效进行调节。

防止出血，肝为藏血之脏，具有收摄血液、防止出血的功能（功能牵强）

### 生理特性

肝主升发，指肝气向上升动、向外发散，生机不息之性。肝阴不足会升发太过会肝火上炎。肝阳不足升发不足，见肝脉寒滞。

肝喜条达而恶抑郁，肝属木，肝气以疏通、畅达为顺，不宜抑制、郁结。

肝为刚脏，肝气升动太过，易于上亢、逆变。临床上肝病多见阳亢、火旺、热极、阴虚而致肝气升动太过。**肝体阴而用阳**，以血为体，血属阴。肝主疏泄，以气为用，气属阳。

## 肾

肾五行属水，为先天之本。肾藏志，在志为恐，在体合骨，其华在发，在窍为耳和二阴，在液为唾，与冬气相通应。肾喜润而恶燥

### 肾主藏精

肾贮存、封藏精气以主司人体生长发育、生殖的生理功能。精气的构成，以先天之精为基础，以后天之精为补充。一、肾主生长发育与生殖。二、肾为脏腑之本。肾气由肾精所化，分为肾阴和肾阳。

肾阴具有滋润和濡养作用，肾阳具有推动、温煦和振奋作用。肾阳为脏腑阳气之本，温煦全身脏腑形体官窍。肾阳虚衰，脏腑功能减退会出现精神不振、腰膝酸软、畏寒肢冷等病证。肾阴为脏腑阴液之本，宁静和抑制脏腑各种功能，肾阴不足，抑制、滋润作用减退，会出现五心烦燥、潮热盗汗、口干形瘦等虚热病证。

**临床意义：由于肾阴和肾阳是各肮脏阴阳之本**，肾的阴阳失调时，会导致其它各脏阴阳失调。肝失肾阴滋养为“水不涵木”，表现肝阳上亢或肝风内动。心失肾阴上承为心火上炎或心肾阴虚。肺失养则咽燥、干咳等肺肾阴虚证。脾失肾阳温煦则五更泄泻、下利清谷等肾阳虚之证。心失温煦则心悸、脉迟、肢冷等心肾阳虚。

1. 肾主生髓化血。精能生髓，精髓化生血液，是血液生成的另一种方式。

### 肾主水

肾具有主持和调节人体水液代谢的功能。肾的蒸腾气化及温煦作用，能调节津液代谢相关脏腑功能。津液代谢过程中，输布于全身的津液，通过三焦水道下输于膀胱，在肾气的气化作用下，清者上输于肺重新参与代谢，浊者生成尿液

### 肾主纳气

肾具有摄纳肺吸入的清气而维持正常呼吸的功能。肾气摄纳肺所吸入的清气，保持吸气的深度，防止呼吸表浅。吸气依赖肺气肃降，但要维持一定的深度，还要依赖于肾气的摄纳潜藏

### 系统联系

**肾在体合骨，荣齿，其华在发**。

肾具有生髓而充养骨骼的功能。肾精充足则骨骼发育坚固有力。肾精不足，骨髓生化无源，则可出现小儿囟门迟闭、骨软无力，老年人则易于骨折。

齿为骨之延续，赤由肾中精气充养。小儿齿迟，成人牙齿松动或过早脱落，多于肾精不足有关。发之色泽荣枯是肾脏功能的反映

**肾在窍为耳及二阴**

肾精濡养于耳而维持听觉功能。前阴的排尿和生殖功能为肾所主

## 各脏腑之间关系

对五脏之间关系的理解，应注重五脏生理功能之间的相互资生、相互制约及相互协调，以及五脏在调节精神、气血及津液等方面的相互关系。

心与肾五行为火与水的关系。心火下降、以资肾阳，使肾水不寒。肾水上济，以滋心阴制约心阳。两者阴阳水火升降互济，称为心肾相交。失常则为“心肾不交”，表现上实下虚

# 六腑

六腑，是胆、胃、小肠、大肠、膀胱、三焦的合称。功能是受盛和传化水谷，生理特点是“泻而不藏，实而不能满”。

## 胆

胆具有贮藏和排泄胆汁的生理功能，胆汁参与食物的消化和吸收，依赖于肝的疏泄功能。

胆者，中正之官，决断出焉，胆有“中精之腑”之称。胆形态中空，类似六腑，其内盛藏胆汁又与五脏功能类似，所以称为**奇恒之腑**。

## 胃

上接食管，下通小肠，与脾以膜相连。生理功能是主受纳和腐熟水谷。

受纳是接受和容纳之意，胃为水谷气血之海。而腐熟，是饮食经过胃的初步消化，形成食糜的过程。这个过程必须与脾气运化相配合，脾胃合称后天之本，气血生化之源。

### 生理特性

#### 胃主通降

胃气具有向下运动以维持胃肠道通畅的生理特性。胃气不降会出现纳呆脘闷、胀疼、大便秘结等症状。胃气反逆会恶心、呕吐。脾胃并居于人体之中央，为脏腑气机升降的枢纽。脾气升则肝肾之气皆升，胃气降则心肺之气皆降。

#### 胃喜润恶燥

胃依赖阴液以维持其正常的生理功能，燥热之害易伤胃阴。所以使用苦寒泻下之剂，应中病即止

## 小肠

位于腹中，上端于胃的幽门相接，下端与大肠的阑门相连。

### 主受盛化物

小肠具有接受容纳胃腐熟之食糜，并进一步消化的功能。

### 主泌别清浊

小肠对食糜作进一步消化，并将其分为清浊两部分的生理功能。清者经脾气传输全身，浊者是食物残渣和水液，残渣传送到大肠形成粪便，水液经三焦到膀胱形成尿液。尿少而便溏时，采用“利小便而实大便”的方法治疗泄泻

### 主液

小肠在吸收谷精的同时，吸收大量津液的生理功能。

## 大肠

大肠位于腹腔之中，其上口在阑尾处与小肠相接，其下端连接肛门。

### 主传导糟粕

大肠为传导之官，接收小肠传递的食物残渣，吸收水分形成粪便，经肛门排泄。苦湿热蕴结大肠，会出现腹痛、里急后重、下痢脓血等。

其传导作用，还有胃气通降、肺气肃降、脾的运化及肾的推动作用有关。肺与大肠相表里肺气肃降有助于糟粕的排泄。

### 主津

从食物残渣中吸收水分，参与体内津液的代谢。吸收不好会肠鸣、腹泄，而大肠实热伤津则会秘结不通。

## 膀胱

与肾相连，下有尿道，开口于前阴。主贮藏和排泄尿液，膀胱者，州都之官，津液藏焉。

膀胱中尿液的排泄，由肾气及膀胱的气化作用调节。

## 三焦

属六腑之一，有名而无形

### 六腑之三焦

脏腑之中，三焦最大。生理功能是运行津液和通行元气**。**

#### 运行津液

三焦者，决渎之官，水道出焉。

三焦是全身津液上下输布运行的通道**，**具有疏通水道、运行津液的作用**。**

#### 通行元气

三焦者，元气之别使。三焦是一身之气上下运行的通道

### 部位之三焦

#### 上焦

横膈以上的部位，包括心、肺两脏以及头面部。**上焦如雾**，宣发卫气、输制水谷精微、血和津液。

#### 中焦

横膈以下、脐以上的部位，包括胃、小肠、肝、胆等脏腑。**中焦如沤**，中焦负责消化饮食物。

#### 下焦

脐以下部位，包括肾、大肠、膀胱、子宫、精室等。**下焦如渎，**下焦负责排泄二便。

# 奇恒之腑

奇恒之腑是脑、髓、骨、脉、胆、女子胞的总称。形态中空似腑，功能似藏，藏精气而不泻。

## 脑

脑为髓海，诸髓者皆属于脑。主宰生命活动、精神活动和主感觉运动。

## 髓

是骨腔中䯧脂状的精微物质。充养脑髓、滋养骨骼和化生血液

## 女子胞

主月经产生和孕育胎儿。

天癸，是肾精和肾气充盈到一定程度体内产生的一种精微物质，对生殖起促进作用。女子胞与冲、任、督、带及十二经脉均有密切关系。女子以血为本，经水为血液所化，月经的排泄、胎儿的孕育均领带于血液，进而于心、肝、脾关系密切。

# 精

## 基本概念

广义之精包括气、血、精液等人体一切精微物质。狭义之精专指生殖之精。精是构成和维持人体生命活动的最基本物质，是人体生命的本原。贮藏于脏腑、形体和官窍之中。

## 生成、贮藏和输泄

### 生成

来自于父母的先天之精及清气和水谷转换的后天之精，以先天之精为本，依赖后天之精生长发育。

### 贮藏和输泄

藏于脏腑身形中，而输泄有两种方式：一是分藏于各脏腑，濡养脏腑。二是生殖之精的施泄繁衍生命。生天之精由脾肺等转输到各脏腑，成为脏腑之精

## 精的功能作用

繁衍生命，生长发育，濡养脏腑、形体和官窍，化生气血。精能化血是血生成来源之一。

# 气★

## 基本概念

构成和维持人体生命活动的基本物质。

## 生成

先天之气来源于父母，由先天之精化生，是生命活动的原动力。而后天之气，由水谷精气和自然界清气结合而成。

气的生成依赖于全身各脏腑的综合作用。肾为生气之根，脾胃为生成之源，肺为生气之主。

## 运动和变化

人体之气是运动不息的。气的运动称为气机，一般分为升、降、出、入四种基本形式。升与降、出与入是对立统一的矛盾运动，体现了脏腑功能之间的协调平衡。

心肺在上，其气宜降。肝肾在下，其气宜升。而脾胃居中土，脾升而胃降，协调四脏之气的升降运动，为气机升降之枢纽。

气化指气的运动所产生的各种变化 。

## 功能

### 推动作用

激发人体的生长发育、各脏腑经络的生理功能，促进精、血、液的生成和运行，兴奋神精活动。

### 温煦作用

温煦全身脏腑、经络、官窍等，得温而行，得寒而凝。

### 防御作用

卫气护肌肤，抗御外邪的作用。正气存内，邪不可干

### 固摄作用

对液态物质的固护、统摄和控制。如固摄血液、汗液、尿液等

### 中介作用

气感应到传导信息，以维系机体整体联系的作用。

## 分类

### 元气

以先天精气为基础，赖后天精气充养，而根源于肾的气。由肾中先天之精化生，根于命门，通过三焦系统流行于全身。推动和激发人体生长发育和生殖功能，调节各脏腑、经络、官窍等的生理活动。

### 宗气

由呼吸清气与水谷精气所化生而聚于胸中之气。**行呼吸、行气血、资先天**。

宗气上走气道，推动肺的呼吸。凡呼吸、语言、发声皆与宗气有关。

宗气贯注于心脉，推动心脏血液运行。沿三焦向下运行，能资助先天元气

### 营气

由饮食水谷所化生的精气，行于脉中，具有**化生血液、营养周身**的功能。因其富于营养称为营气，行于脉中，是血液的重要组成部分，多“营血”并称。

营气属阴，卫气属阳，又有营阴和卫阳之称

### 卫气

由饮食水谷所化生的悍气，行于脉外，具有温煦皮肤、腠理、肌肉，司汗孔开合与**护卫肌表**，抗御外邪的功能，所以称为卫气。

卫气来源于脾胃运化的水谷精微，行于脉外，不受脉道约束，布散全身。

**防御外邪**，布于肌表，使外邪不能侵入机体。

**温养全身**，布散全身，发挥其温养作用维持各脏腑肌肤的生理活动。

**调节腠理**，司汗孔开合，调节汗液的排泄来维持体温的相对恒定。

# 血

## 概念和来源

血液，行于脉中，循环流注于全身，具有营养和滋润作用的红色液态物质。

水谷精微和肾精是血液化生的物质基础，在各脏腑共同作用下化生为血液。

其中脾胃为血液化生之源，脾胃运化生成的精微物质是血液的主要构成成分。肾藏精，精生血，肾精充足则化生有源。

## 影响因素

血循环行于脉中，其运行有赖于气的推动、温煦和固摄作用。

心主血脉，心气是推动血液运行的动力。肺朝百脉，主治节能助心行血。肝藏血，主疏泄，调畅气机也是保证血行正常的重要环节。脾主统血，脾气健旺则能固摄血液在脉中运行。

## 功能

濡养作用，血具有营养和滋润全身的生理功能。化神作用，血是机体精神活动的主要物质基础。血液充足则精神充沛。

# 津液

津液包括津和液，是人体一切正常水液的总称。质地较清稀，流动性较大，布散于体表、肌肉和孔窍起滋润作用的称为津。质地较浓稠，流动性小，灌注于骨节、脏腑、脑、髓等，称为液。两个同源于饮食水谷，可相互补充，所以津液常并称。

津液来源于饮食水谷，在脾胃的运化及有关脏腑的共同参与下生成。胃受纳腐熟，吸收水分，小肠主液，大肠主津。

津液的输布主要依靠脾、肺、肾、肝和三焦等脏腑生理功能的协调配合来完成。

脾将津液上输于肺，通过肺气宣发和肃降使津液输布全身。也可直接将津液向四周布散全身。肺气宣发肃降调通水道，肾主水，见相应功能。肝主疏泄调畅气机以行水，三焦系统本身通利水道。

而津液的排泄主要通过尿液和汗液来完成，而尿液又是最主要的途径，所以肾的生理功能在津液中最为重要。

汗液的排泄，肺气宣发，将津液外输于体表皮毛，化为汗液由汗孔排出体外。粪便的排泄也可以带走少量津液

# 气血津液之间关系

## 气与血的关系

气属阳，无形而主动，具有温煦、推动、固摄和气化作用。血属阴，有形而主静，具有滋润和濡养等作用。气为血之帅，血为气之母

### 气为血之帅

**气能生血**，气参与并为促进血液的生成。**气能行血**，气行则血行，血液必须依赖气的推动才能运行不息。**气能摄血**，使血液在脉中正常循行还不逸出。

### 血为气之母

血为气的物质基础，并作为气的运行载体。

**血能养气**，血对气具有化生作用。**血能载气**，气存在于血中，依附于血液而不致散失，赖血之运载而布于周身。

# 经络概述

## 经络系统的组成

### 经脉

经脉是经络系统中的直行主干，为全身气血运行的主要通道。

十二经脉是经络系统的核心，有一定的起止，一定的走向及交接规律，与脏腑有直接的属络关系，相互间有表里关系，各有专属的穴位。

奇经八脉，是十二经脉以外别道奇行的经脉，包括督脉、任脉、冲脉、带脉、阴维脉、阳维脉、阴跷脉和阳跷脉。其中只有督脉和任督有专属的循行路线与专属穴位。

十二经别，是从十二经脉别行而离入出合、深入体腔的支脉，是十二经脉的最大分支。

### 络脉

是从经脉中**别出的分支**，有十五络脉、浮络和孙络等。十五络脉是十二经脉和任督二脉各自别出之络加上脾之大络的总称。起加强十二经脉中表里两经的体表联系和统领一身阴阳诸络的作用。

# 外感病因

## 六淫

六淫即，风、寒、暑、湿、燥、火（热）。其致病有以下共同特点：

**外感性**，其侵犯途径多从肌表、口鼻而入，或两者同时受邪。**季节性**，与时令气候变化密切相关。**地域性**，与生活、工作的区域环境密切相关。**相兼性**，即可单独致病，又可同时侵犯人体。

## 风邪

凡致病具有善动不居、轻扬开泄等特性的外邪称为风邪。

### 风为阳邪、轻扬开泄、易袭阳位

具有轻扬、发散、透泄、向上、向外的特点，为阳邪。风性开泄，指其伤人易使腠理不固而汗出、恶风，常伤及人体属阳的部位，伤于风者，上先受之。

### 风性善行而数变

风性善动不居，游走不定，故其致病病位也是不固定。

### 风性主动

风邪致病具有摇动不定的特征，如受外风而肌肉颤抖。

### 风者百病之长

风常夹其它邪合而伤人，风四季皆有，寒、暑、湿等常依附于风而侵犯人体，从而形成外感风寒、风湿、风燥等证。

## 寒邪

凡致病具有寒冷、凝结、收引等特性的称为寒邪。寒冷太过为寒邪，气温骤降、贪凉露宿、空调过冷等赤会感受寒邪而致病。

### 寒为阴邪，易伤阳气

### 寒性凝滞主痛

寒气易使气血津液凝结、经脉阻滞，气血运行不畅，不通则痛。得温痛减，遇寒又会加剧。寒客肌表则头身肌肉关节疼痛，寒中肠胃则脘腹疼痛，寒客肝脉则少腹或外阴部冷痛。

### 寒性收引

收缩牵引。寒邪侵入人体，可使气机收敛，腠理、经络、筋脉引缩而挛急。

## 暑邪

凡致病具有炎热、升散、兼湿特性的外邪称为暑邪。主要发生于夏至以后，立秋之前，夏至前为温病。起病缓病情轻者为伤暑，发病急，病情重者为中暑。

**暑为阳邪，其性炎热**。其伤人表现阳热症状，如高热、面赤、脉洪大等。

**暑性升散、易扰心神、伤津耗气**。暑犯人体，可致腠理开泄而多汗，汗出过多，不仅伤津而且耗气。临床除口渴喜饮外、尿赤短少外，常见气短乏力，甚则清窍失养而昏倒。

**暑多夹湿**。暑季气候炎热，且常多雨而潮湿，故暑多夹湿邪，临床表现为汗出不畅，四肢困重，倦怠乏力，大便溏泄不爽等症状。

## 湿邪

凡致病具有重浊、黏滞、趋下特性的称为湿邪。

### 湿为阴邪、易伤阳气、阻滞气机

湿性类水，故为阴邪，阴胜则阳病故易伤阳气。常留滞于脏腑经络，阻滞气机，使脏腑、经络气机不畅。

### 湿性重浊

临床以沉重感及附着难移为特征，如头身困重、四肢酸楚等。湿阻滞经络关节，阳气不得布达，则可见肌肤不仁、关节疼痛沉重或屈伸不利等。病位多固定且附着难移。

### 湿性黏滞

其黏腻停滞主要表现在两个方面。一是症状的黏滞性，易呈现分泌物和排泄物黏滞不爽的特征，如湿热痢疾的大便排泄不爽，淋证的小便滞涩不畅等。二是病程的缠绵性，湿性黏滞，易阻气机，气不行则湿不化，从而胶着难解。起病缓，病程长且反复发作。

### 湿性趋下、易袭阴位

湿邪类水属阴而有趋下之势，易伤及人体下部，伤于湿者，下先受之。

## 燥邪

凡致病具有干燥、收敛等特性的外邪称为燥邪。燥邪伤人，多自口鼻而入，首犯肺卫，发为外燥症证。

外燥有温燥和凉燥之别，初秋燥与热相结合，发为温燥。深秋，近冬之寒气与燥相合，发为凉燥。

**燥性干燥，易伤津液，易伤肺**。燥为干涩之病，最易伤津液，出现各种干燥、涩滞症状。肺为娇脏，喜润而恶燥，肺主气司呼吸直接与自然界大气相通，且外合皮毛，开窍于鼻，燥多从口鼻而入故最易损伤肺津。

## 火（热）邪

凡致病具有炎热升腾等物性的称为火热之邪。**火为热之极，热为火之渐**，火是热的极端表现

火热旺于夏季，但四季均可发生。热邪致病，临床多表现全身性发热，而火邪则为局部红、肿、热痛。

### 火热为阳邪，其性炎上

火热之性各腾，故为阳邪，致人体阳气偏盛，发为实热性病证，临床多见高热、烦渴、汗出等。火性炎上，易侵害人体上部，以面部居多，如止目赤红肿，咽喉肿痛，生疮等。

### 火热易扰心神

火热之邪入于营血，易影响心神。轻者心神不宁、失眠多梦。重者狂燥不安、甚则神昏詹语。

### 火热易伤津耗气

一方面迫津外泄，使气随津泄而津亏气耗。另一方面直接灼伤津液。临床表现口渴喜饮，小便短赤大便秘结等阴亏。

### 火热易生风动血

热伤肝阴，筋失濡养而热极生风，临床表现为高热神昏，四肢抽搐，两目上视等。

火热侵犯血脉，轻则加速血行而脉数，重则迫行妄行引起各种出血证。

### 火邪易致疮痈

邪入血分，局部热盛肉腐发为痈肿疮疡。表现为红、肿、热痛

# 疠气

疠气是一类具有强烈传染性和致病性的外感病邪的统称，如疫毒、毒气等。

疠气可通过空气传染，也可随饮食、蚊虫叮咬、皮肤接触、性接触、血液传播等途径感染而发病。中医将流行感冒、腮腺炎、猩红热、天花，甚至霍乱、艾滋病都归到疠气里。

## 性质和致病特点

### 传染性强、易于流行

其最主要的特点是具有强烈的传染性和流行性。可能过多种方式在人群中传播。因此，无疠气接触史是诊断疫病的重要依据。

### 发病急骤、病情危急

疠气多属热毒之邪，伤人致病具有发病急骤、来势凶猛、变化多端、病情险恶的特点。常见发热、扰神、动血、生风等危重病状。

### 一气一病、症状相似

不同疠气致病，具有一定的特异性，从而在不同的脏腑产生相应的病证。

## 影响疠气产生的因素

主要有气候、环境、预防措施和社会因素等。

# 内伤病因

内伤病因是指由于人的情志、饮食、劳逸等异常，导致气血津液失调、脏腑功能失常的致病因素。

## 七情内伤

七情异常变化引起脏腑气机失调而导致疾病发生的常见致病因素。是人体对风外环境变化所产生的情志反映，却喜、怒、忧、思、悲、恐、惊。一般情况不会致病，除非情志异常强烈持久，偏激过甚超出人的承受范围。

情志活动以脏腑精气为物质基础，**肝在志为怒、心在志为喜、脾在志为思、肺在志为忧、肾在志为恐**。

## 七情致病特点

### 直接伤及内脏

心藏神为五脏六腑之大主，情志所伤会首先影响心神从而产生异常情志反映和精神状态。

七情与脏腑生理关系密切，是脏腑精气功能活动的外在表现，七情太过会损伤相应内脏，除影响心神外，最易损伤肝和脾。情志刺激也会伤及已经存在但无明显临床表现的症证。

### 影响脏腑气机★

怒则气上，使肝气疏泄太过而上逆，临床表现为头胀头痛、面红目赤，甚则呕血。

喜则气缓，过度喜乐伤心，导致心气涣散不收，重者心气暴脱、神不守舍。如精神不集中，神志失常、狂乱。

思则气结，过度思虑伤脾，导致脾运化失职，精神萎糜，不思饮食，便溏等。

悲则气消，过度悲忧伤肺，导致肺气耗伤、肺失宣降。如胸闷气短、懒言乏力。

恐则气下，过度恐惧伤及心肾，致心神不定、气机逆乱、肾气不固。临床表现为惊悸不安，或二便失禁等。

### 发为情志病

如郁证、癫、狂等，因情志刺激会胸痹、眩晕

### 影响病情变化

情绪积极乐观有利于康复，反之情绪消沉、悲观失望可使病情加重或恶化。

## 饮食失宜

### 饮食不节、不洁

不能按时进食，长期进食不足。或饮食太过，暴饮暴食。

不洁指不表洁的食物，会引起肠胃疾病。

### 饮食偏嗜

寒热偏嗜：饮食本身有寒热温凉的不同性质，偏食可能导致人体的阴阳失调而发生病变。

五味偏嗜：五味入五脏，长期偏好某味可能会导致某个脏气功能偏盛，进而打破脏腑之间的平衡。

# 病理产物

## 痰饮

痰饮是人体水液代谢障碍所形成的病理产物，属继发性病因，较稠浊者为痰，清稀者为饮。

痰分有形之痰和无形之痰：有形之痰视之可见，触之可及。无形之痰只见其征象、不见形质之痰。

### 痰饮的形成

多由于外感六淫、或内伤七情等，导致脏腑功能失调，气化不利，水液代谢障碍，使水液停聚而形成。

肺主宣发肃降，为水之上源，肺失宣降则水道不利。脾主运化水液，脾失健运则水湿内生，聚而成痰。肾主水，肾阳不足会使水液不得气化，也可停而成痰。肝主疏泄，调畅一身气机，疏泄失职气机郁滞，津液停积可为痰饮。三焦为决渎之官，是水液运行的通道，水道不利津液输布不行赤能聚而成痰。

### 致病特点

痰饮可随一身之气流窜全身，无处不到。

#### 阻滞气血运行

痰饮为实证，可流行于全身，停滞于经脉、滞于脏腑，阻滞气机、妨碍气血运行。

痰饮流注于经络，气血运行不畅，出现肢体麻木，屈伸不利甚则半身不遂。痰饮阻肺，肺失宣降则见胸闷气喘，咳嗽吐痰等。痰停于胃见胃失和降而恶心呕吐。痹阻心脉会胸闷心痛。无形之痰气结滞于咽喉则形成“梅核气”。

#### 影响水液代谢

痰饮本身是水液代谢的病理生物，形成之后可作用一种继发性致病因素反过来作用于人体，影响水液代谢脏腑的功能，加重水液代谢障碍。

#### 易于蒙蔽心神

心神清明而痰饮为浊物，故痰随气上逆，易蒙蔽清窍、扰乱心神，出现眩晕等。痰与风、火相结合，会引起神昏、癲狂等疾病。

#### 致病广泛、变化多端

分布方泛，无处不到，可停滞于任何地方从而引起多种疾病。

## 瘀血

瘀血是体内血液停积而形成的病理产物，属继发性病因。

### 瘀血的形成

一是由于气虚、气滞、血寒、血热等原因，使血行不畅而瘀滞。二是由于外伤等使血离经脉，积存于体内而形成瘀血。

### 致病特点

#### 易于阻碍气机

血为气之母，血能载气养气，瘀血必然会导致气机郁滞。气为血之帅，气机郁滞反过来会引起全身或局部血液运行不畅，形成恶性循环。

#### 影响新血生成

血液运行不畅，造血脏腑失于濡养，影响新生血液生成。

#### 病位固定

瘀血停滞于某脏腑组织时，多难于及时消散，其致病特点是病位固定，带刺痛，形成肿块而不散。

共同症状：疼痛、肿块、出血、色诊见紫暗、脉诊见涩脉、结脉和代脉等

## 结石

指体内某些部位形成并停滞为病的砂石样病理产物或结块。

### 形成原因

饮食偏嗜，影响脾胃运化，蕴生湿热内结于胆可形成胆结石。湿热下注蕴结于下焦，导致肾气化不利久则可形成肾结石或膀胱结石。地域性的水质中含有过量的矿物及杂质也是促进结石形成的原因之一。

情志不遂，肝气郁结日久也可形成肝胆结石，过量食用药物使脏腑功能失调，或药物代谢产物积聚也可能形成肾结石或膀胱结石。

### 致病特点

气机不畅为各种结石的基本病机，疼痛是各种结石的共同症状。

多发于肝、胆、肾、膀胱。病程较长、病情轻重不一。阻滞气机、损伤脉络。

# 发病

## 发病的基本原理

发病是正邪相争的结果。正气不足疾病发生的内在依据，邪气是发病的重要条件。

### 正气

正气是人体正常功能活动的统称，泛指人体精、气、血、津液等生命物质和脏腑经络等生理功能。其作用有：抵御外邪、袪除病邪、修复调节以及维持脏腑经络功能的协调。

正气强弱是决定发病与否的关键因素和内在根据。其主导作用有：

**正虚感邪而发病**，正气不足，抗邪无力而发病。

**正虚生邪而发病**，正气不足，调节脏腑经络功能活动的能力下降，可内生五邪而发病或有病理产物积聚而发病。

**正气强弱可决定发病的证候性质**，正气充盛，邪正相搏剧烈，多表现为实证。正气不足，脏腑功能减退，精气血液亏损多表现为虚证。

### 邪气

邪气与正气相对，是各种致病因素的总称。包括存在于外界或由人体内产生的各种致病因素。

邪气对机体的损害主要体现为：

导致生理功能失常（如导致机体阴阳失调，脏腑经络功能紊乱，精气血液代谢失常），造成脏腑形质损害，改变体质类型

邪气在发病中的作用如下：

**邪气是疾病发生的原因**。没有邪气侵袭一般不会生病，疾病是邪气入侵而正邪交争的结果。

**影响发病的性质、类型和特点**。如六淫致病，多发病急，病程短。七情内伤则多缓慢，病程较长。

**影响病情和病位**。邪气的性质、感邪轻重、邪气所中部位与发病病情的轻重有关。如风性轻扬，易袭阳位，多在上部或肺卫。湿邪易阻滞气机，多伤及脾。

**可主导疾病的发生**。邪气的毒力和致病力特别强时，对疾病的发生起决定性作用。如高温、电流、枪弹伤等。

### 邪正相搏的结果

正胜邪退不发病，邪胜正负则发病。

正盛邪实多实证，正虚邪衰为虚证，邪盛正衰，多虚实夹杂或危重证。

## 影响发病的主要因素

### 环境因素：

气候因素：四时气候的异常变化易导致疾病发生。如春易伤风、夏易中暑、秋易伤燥等。

地域因素：不同地域，气候、水土性质和生活习俗不同，可影响体质特性和疾病的发生。

生活工作环境：如工作环境中的废气、废液、噪声等，都可以直接致病。生活环境潮湿也可致风湿类病。

社会环境：社会环境的变化能影响人的情志活动，从而导致阴阳气血的失调而发病。

### 体质与发病

**影响发病倾向**。体质强弱是正气盛衰的体现，因而决定以病的倾向性。一般而言，体质盛正气强不易发病。

**影响对某些疾病的易感性**。阳虚之体，易感寒邪。阴虚之质则易受热邪。女性以血为本，具有经、带、胎、产的生理变化，易病肝郁、血虚、血瘀。男子以精气为本，易患肾精肾气亏虚之疾。

**影响证候类型、性质和从化**。同感风寒，卫气盛则表实证，而气虚者多表虚证或虚实夹证。同感湿邪，阳盛之体易热化形成湿热证，而阴质者易寒化为寒湿证。

## 发病类型

### 感邪即发

又称卒发、顿发，感受病邪后立即发病。多见于感邪较重、情志剧变、外感疠气、毒物或外伤。

### 徐发

指徐缓而病。多见于内伤邪气致病，如思虑过度、房事不节、忧愁不解等，渐进性病变不断积累。

### 伏而后发

感邪之后，邪藏体内逾时而发。如冬伤于寒，春必温病。

### 继发

旧病未愈又添新病。如肝阳上亢所致中风，小儿食积所致疳积。

### 复发

疾病已愈，在病因诱发下再次发病。其机理是余邪未尽，正虚未复，同时有诱因作用。

基本特点：1、临床表现类似于初病，病情更复杂、严重。2、复发的次数食愈多，其宿根越难除。3、大多与诱因有关。

主要类型有：

1. 疾病刚愈即复发。在恢复其间，由于诱因作用致余邪复燃，正气虚而引起复发的类型。
2. 休止与复发交替。治疗后虽症状和体征消除了，仍有病根，在诱因作用下复发。
3. 急性发作与慢性缓解交替。

复发的诱因有：

疾病初愈，因重感外邪致病复发，为重感致复。

因饮食不节或不洁致复发，为食复。

因过劳使正气受损而复发，为劳复。

病后滥施补剂，或药物调理失当致病复发，为药复。如温病初愈，不可即刻服温补药物。

疾病初愈，因情志失调、刺激而引起复发，称情志致复。情志失调可使脏腑气机紊乱。

因自然环境变化导致疾病复发。如哮喘、痹证多在季节交替或冷热温差较大时复发。

# 基本病机

## 邪正盛衰

指在疾病发生、发展过程中，机体正气的抗病能力与邪气之间相互斗争所发生的盛衰变化。

### 邪正盛衰与虚实变化

在疾病过程中，正气和邪气非固定不变的，而是在不断斗争过程中发生力量对比的消长盛衰变化。

#### **★虚实病机★**。

邪气盛则实，精气夺则虚。

**实证**：这里实指邪气盛。发病后，邪气的致病力强盛，同时正气力未衰，能积极与邪抗争，临床上反映出一些显示的病变症状，实证较多见于体质比较壮实的患者。

**虚证**：指正气不足。由于机体的精气血液不足或脏腑经络等生理功能减弱，抗病能力低下。难以出现较剧烈的反映，临床上表现出一系列虚弱、衰退和不足的证候。多见于素体虚弱、精气不足，或慢性病日久耗伤人体精气。

#### 虚实错杂

**虚中夹实**。正气虚，夹有实证的病机变化。如脾虚湿滞，脾运化不足，致湿浊内生。

**实中夹虚**。邪气盛，又有正气虚损。如外感热病过程中，热伤津耗气，可形成气津两伤的症证，同时有面红目赤，小便短赤大便秘结等实证。

#### 虚实转化

疾病发展过程中，正邪两方的力量经常发生变化，当双方力量消长变化达到主要与次要矛盾方面互易其位的程度时，就会发生虚实转化。

**由实转虚**。以邪气盛为主的实证性病变，变成以正气虚损为主的虚证。如前面讲的实热伤津耗气。

**因虚致实**。本来以正气虚为主的虚证病变，转变为邪气盛较突出的病变，正气虚始终存在，只是邪气更加突出。如气虚日久导致血瘀，转化为气虚血瘀证，虚中夹实，非真正的实证。

#### 虚实真假

**真实假虚**。疾病的本质是实证，但临床表现出虚证的假象。

**真虚假实**。还是前面提到的脾虚湿滞证

### 邪正盛衰与疾病转归

**正胜邪退**。正气势强，邪气渐弱或被驱除，疾病向好转或痊愈方向变化。

**邪胜正衰**。邪气势强，正气虚弱而抗邪无力，疾病向恶化、危重方面转化。

**邪正相持**。双方势均力敌，相持不下，疾病则处理迁延状态。正气不能完全驱除邪气，邪不能消散。

**正虚邪去**。邪气退去而正气大伤，伤敌一千自损八百。

**正虚邪恋**。正气大伤而余邪非尽，或邪气深伏，正气无力驱除，使疾病处于缠绵难愈的状态。属于邪正相持的特殊状态，相当于0-1之间的一种状态。

## 阴阳失调

在疾病发生发展过程中，由于各种致病因素的影响，导致机体的阴阳双方失去相对平衡而出现阴阳偏胜、偏衰等一系列病机变化。

### 阴阳偏盛

阴阳中某一方过于亢盛，导致以**邪气盛为主**的病机变化，是“邪气盛则实”的实性病机。

阳盛则热，阴盛则寒。阴阳偏盛必然导致机体寒热变化。阴阳之间的对立制约，使一方偏盛必然制约另一方使之减弱。如阳偏盛伤阴可使阴虚，进而发展为阴虚病证，有“阳胜则阴病，阴胜则阳病”。

**阳偏盛**。指阳邪偏盛、功能亢奋、机体反映性增加而出现热象的病机变化，此时是阳盛而阴未虚的**实热证**，临床表现身热、面赤、舌红苔黄、脉数等，若阳盛伤及津液，会有口渴、小便短少等表现，所谓阳盛则热、阳胜则阴病。实热证后期，若阴气大伤，疾病可由实热转化为**虚热证**。

**阴偏盛**。指阴邪偏盛、功能抑制、机体反映性减弱而产生寒象的病机变化，此时是阴盛而阳未虚的**实寒证**。临床可见恶寒、喜暖、口淡不渴、苔白脉紧等。若阴盛伤及阳气则“阴胜则寒，阴胜则阳病”。阴盛初起，伤及阳气会形成实寒加阳虚证。若阳气大伤，疾病由实转虚发展为**虚寒证**。

### 阴阳偏衰

指人体阴阳二气中某一方虚衰不足的病机变化，属于“精气夺则虚”的虚性病机。

由于双方之间的制约关系，当阴或阳一方虚衰时，无力制约另一方而对导致对方的相对偏盛，从而形成虚热、虚寒的病机变化。

**阳偏衰**。指机体**阳气虚损**，**温煦、推动、气化**等功能减退，阳不制阴，阴相对偏亢的**虚寒证**。临床可见畏寒肢冷、小便清长、大便溏薄、舌胖苔白，即“阳虚则阴盛”，“阳虚则虚”。人体热量不足，难以温暖全身而出现寒象，阳气不足一般以肾阳虚衰最为重要，肾阳为人身诸阳之本，肾阳虚衰在阳气偏衰病机中地位极重。

阳虚则寒是虚而有虚，阴胜则寒是以寒为主，虚象不明显。

**阴偏衰**。指机体**阴液不足**，凉润、宁静、抑制等功能减退，阴不制阳，出现虚热内生的病机变化，是阳气相对偏盛的**虚热证**。即“阴虚则阳亢，阴虚则热”，临床表现为五心烦燥、潮热、盗汗、舌红少苔、脉细数。

阴虚病变也是肾阴虚为主。

阴虚则热是虚而有热，阳胜则热是以热为主，虚象不明显。

### 阴阳互损

指阴或阳任何一方虚损的前提下，病变发展影响到相对的另一方，形成阴阳两虚的病理变化。

以阴阳偏衰为基础，以阴阳互根互用关系失常为原理，以肾之阴阳失调为条件所表现出的病机变化。

**阴损及阳**。指阴气受损，累及阳气生化不足，或阳气无所依附而耗散（？？），从而在阴虚基础上出现阳虚。形成以阴虚为主的阴阳两虚病机变化。

如肝阳上亢，病机主要是肝肾阴虚，水不涵木，阴不制约的阴虚阳亢。病情发展因肾阴亏虚使肾阳生化不足而出现肾阳虚症状，为阴损及阳的阴阳两虚证。

**阳损及阴**。阳气受损，无阳则阴无以生，从而在阳虚基础上阴虚，形成以阳虚为主的阴阳两虚的病机变化。

如肾虚水泛证，为肾阳不足气化失司，津液代谢障碍水湿内生，溢于肌肤。病情发展因阳气不足导致阴液生化无源而亏虚的肾阴虚症状。

### 阴阳格拒

在阴阳偏盛或偏衰至极的基础上，阴阳双方相互排斥而出现寒热真假的病机变化。其机理是阴阳双方的对立排斥。

**阴盛格阳**。指阳气极虚导致阴寒之气偏盛，迫使阳气浮越于外，出现内真寒外假热的病机变化。虽身热反喜盖衣被，口渴而不欲多饮，喜热饮。手足燥动但神态清楚。

**阳盛格阴**。阳气偏盛之极，将阴气排斥在外，出现内真热外真假的病机变化。热盛于内的疾病的本质，见壮热、面红、气粗、舌红脉洪大。阴气在外又会四肢阙冷的假寒之象。

### 阴阳转化

指阴阳之间在“极”和“重”的条件下，证候性质向相反方面转化的病机过程。

由阴转阳，指阴偏盛的寒证，转化为阳偏盛的热证的病机过程。发生于阳盛或阴虚阳亢的体质，或邪入阳经。

由阳转阴，指阳偏盛的热证，转化为阴偏盛的寒证的病机过程。多发于阳虚阴盛体质，或邪入属阴脏腑经络。

这个转化过程，**证候性质发生了彻底改变**。而阴阳相格则是出现症状的假象而已。

### 阴阳亡失

指体内阴气或阳气**突然**大量流失，导致**生命垂危**的病机变化。

**亡阳**，指人体阳气突然大量脱失，而致全身功能严重衰竭的病机变化。如汗出过多，吐泻无度，气随津泄使阳气外脱。或素体阳虚，劳伤过度，阳气消耗过多。临床表现冷汗淋漓，心悸气喘，面色苍白，四肢阙冷。

亡阴，指阴气突然大量消耗或流失，而致全身功能严重衰竭的病机变化。多由于热邪炽盛，大量伤阴气，煎灼津液。或逼使津液外泄而为汗，阴气随之大量流失。临床可见手足虽温，大汗不止，烦燥不安，体倦无力等。

由于机体的阴和阳存在着互根互用的关系，阴亡则阳无所依，阳亡则阴无以化生。阴阳失调的病机，是以阴和阳之间所存在的对立制约、互根互用以及相互消长、转化等理论来阐释分析机体寒热病证的病机变化。

## 精气血的失常

人体精气血的充足和运行协调，是脏腑经络进行生理活动的物质基础。

### 精的失常

#### 精虚

肾精和水谷之精不足及其功能减退所产生的病机变化。

肾精受之于父母，充实于后天水谷之精，肾精为脏腑之精根本，具有化生肾气、促进生长发育生殖等功能。精虚临床表现有小儿生长发育不良、女子不孕、腰膝酸软、耳鸣、健忘等。

#### 精的输泄失常

水谷之精来源于饮食，是脾胃受纳腐熟而生成的营养物质，由脾气传输至全身，来濡养全身脏腑器官，并能化生血液。

精闭藏于肾和其它脏腑中而不妄泄，依赖于肾气封藏作用与肝气疏泄的协调平衡。若因房劳过度，或久病伤肾使封藏失职而失精。素体阳盛，性欲过旺，相火偏亢，肝气疏泄太过也会使生殖之精排泄过度而造成失精。另外脾虚运化失常，水谷之精生化不足或泻泄排出，也可导致失精。

输泄失常另一个表现是精瘀，即精滞精道、排精障碍。

### 气的失常

一方面气的生化不足或消耗太多，形成气虚。另一方面升降出入失常，出现气滞、气逆等。

气虚的临床表现：倦怠乏力，少气懒言，自汗，易于感冒等。

#### 气机失调

**气滞**，**肝脾宜升，肺胃宜降**，脏腑功能失调可使局部气机郁滞。痰湿、食积、瘀血等阻滞气机会形成气滞。气滞影响及血则血行不利，影响津液则输布不畅。气滞日久可郁而化火化热。

**气逆**，气的运动升之太过，或降这不及。肝为刚脏，主动主升，其本身藏血。升之太过可能吐血。

**气陷**，气虚升举无力而下陷。与脾气虚弱关系密切，一方面升清不足，无力将营养物质输送到头目，出现头晕、耳鸣等症。另一方面中气下陷，升举无力使内脏下垂。

**气闭**，多由于情志刺激使气机闭塞出现昏阙。气的外出突然严重受阻，清窍闭塞而神失所主。

**气脱**，正气大量流失，使机体功能突然衰竭的病机变化。气脱偏向阳气暴脱则为亡阳。

### 血的失常

一是血液生成不足或消耗太多引起血虚，另一方面是运行失常出现血寒、血热、血瘀、出血。

#### 血虚

指血液不足，血的濡养功能减退的病机变化。一是生成不足、化生无源，二是失血过多，三是水泵过多。血虚会造成脏腑功能衰退，见心悸、失眠、健忘、面色苍白，手足麻木等。

血为气之母，血虚常伴有气虚症状。

#### 血行失常

**血寒**，血脉受寒，血流滞缓甚至停止不行的病机变化。因外感寒邪入血分，或阳气不足失于温煦。

**血热**，热入血脉使血行加速，脉络扩张。或灼伤血脉，迫血妄行。外感温热或病邪入血分而化热。热入血脉除了耗伤营气、津液外可使血液变得浓稠甚至干涸，形成血瘀。

**血瘀**，血液循行迟缓、不畅，甚至停滞的病机变化。原因有气虚气滞、寒热之邪或痰浊阻滞于脉道

**出血**，血液逸出血脉的病机变化。外伤损伤致出血，或气虚不能统摄血液，或热入血分迫血妄行出血。

## 津液失常

津液的生成、输布和排泄是复杂的生理过程，必须由多个脏腑的相互协调才能维持正常，肺气的宣发和肃降、脾气的运化转输、肾的蒸化、三焦的通调、以及肝气的疏泄都参与其中。

### 津液不足

一是热邪、燥邪伤津。二是丢失过多，如吐泻、大汗均可损失大量津液。三是生成不足。

津较清稀，流动性大，伤津主要是丧失水分，临床以干燥失润的症状为主。

液较浓稠，流动性相对较小，可濡养脏腑、骨髓、关节等。脱液是机体水分和精微物质共同丢失，临床表现除了阴液枯涸，还可表现出虚风内动、虚热内生之象

### 输布排泄障碍

津液的**输布障碍**，指参与水液输布的脏腑有肺、脾、肾和三焦，脏腑功能失调会使津液得不到正常的转输和布散，或发生滞留。

津液的**排泄障碍**，指津液转化为**汗液和尿液**的功能减退，排出受阻，而致水液贮留体内，**外溢而为水肿**。肾的气化作用贯穿于整个津液代谢的始终，在津液排泄中起着主导作用。肺气宣发功能减退，腠理闭塞则汗液排泄障碍。

输布和排泄障碍可引起以下病变：

湿浊困阻，会阻障中焦气机，症见胸闷、恶心、纳呆等。

水液贮留，外溢皮肤为水肿，停聚中焦阻障肝脾气机，水饮凌心见心悸，肺气壅滞症见胸满咳嗽。

# 内生五邪

又称内生五气，指在疾病过程中，由于脏腑阴阳失调等生理功能异常，产生内风、内寒、内湿、内燥、内火的病机变化。

内生五邪与不同于外感六淫，**非致病因素**，而是一种病机变化。

## 风气内动★

体内阳气亢逆而致风动的病机变化，与肝关系密切，又称肝风内动。多由于**阳盛而亢，或阴虚不能制阳**，阳升太过所致。风胜则动，以**眩晕、头或肢体摇动、震颤**为内风的状态特征。

除肝阳化风，其它均是肝筋失养所致。

### 肝阳化风

肝阳偏亢，或肝肾阴亏不能制阳，致肝阳亢逆无制而动风的病机变化。临床表现，轻者眩晕、肢麻震颤，或见口眼歪斜、半身不遂。严重者卒然仆倒，神志昏迷。

### 热极生风

邪热炽盛，灼伤津液，劫伤肝阴使肝筋失常而动风的病机变化。临床见于热病极期，高热不退抽搐、痉阙，神昏谵语等。

### 阴虚风动

阴气衰竭，宁静、抑制功能减退而去见的病机变化。多见于热病后期，阴气和津液大量亏损，筋脉失于滋润导致虚风内动。临床见手足蠕动，舌红少苔、脉细等阴虚症状。

### 血虚生风

血液虚少，筋脉失于濡养而动风的病机变化。多于由血液生化不足，或久病耗伤营血致虚风内动。临床可见肢体麻木不仁，筋肉跳动，甚则手足拘挛。

## 寒从中生

机体阳气虚衰，温煦气化功能减退，阳不能制阴，导致**虚寒内生**。以虚为主，兼有寒象。

“诸寒收引，皆属于肾”。内寒主要与脾肾阳虚有关，脾为气血生化之源，脾阳能达于肌肉四肢。肾阳为人身阳气之根，能温煦全身脏腑形体。临床表现畏寒喜热、形寒肢冷、手足不温、舌质淡胖、苔白滑润。阳气不能温煦血脉，可致血液停聚而为瘀血，临床表现痛有定处、痛感剧烈、遇寒加重。

肾阳虚衰，气化功能减退致津液代谢障碍，形成水湿痰饮等，故有内寒夹湿、夹瘀。

## 湿浊内生

脾的运化水液功能障碍引起湿浊停聚。内生之湿多因脾虚，有“脾虚生湿”，是湿浊内生的关键因素。

同时，脾主运化依赖于肾阳的温煦气化功能。

湿滞经脉见头重如裹、肢体重着。湿犯上焦胸闷咳嗽。湿阻中焦脘腹胀满、食欲不振。湿滞下焦则小便不利。发于皮肤则为水肿。

## 津伤化燥

津伤化燥，又称“内燥”。指体内津液耗伤而干燥少津的病机变化。久病伤津，大汗、大吐，或热盛伤津均可耗伤津液。可发生于各脏腑组织，以肺、胃和大肠为多见，临床多见津液枯涸、阴虚内热之证。

无论外燥还是内燥，都以津液不足、脏腑失于滋润为特征。

## 火热内生★

又称内火或内热，指脏腑阴阳失调，致火热内扰的病机变化。多由阳盛有余，或阴虚阳亢，或五志化火所致。

火为热之极，热为火之渐。

### 阳盛化火

阳气过盛，功能亢进而化为火热的病机变化。临床表现壮热、面赤、大汗脉数等。阳盛则伤津耗液，见口渴、尿少、便秘等。

### 邪郁化火

一是外感六淫皆可郁滞而从阳化火，二是病理产物（痰湿、瘀血）和食积赤能郁而化火。

### 五志过极化火

由于情志刺激，影响脏腑精气阴阳协调平衡，导致气机郁结而化火热。肝郁气滞可化为肝火。

### 阴虚火旺

阴液大伤之后，阴虚阳亢而虚火内生。

**阴虚内热**多见全身性的虚热现象，如五心烦燥、盗汗、舌红少苔、脉细数无力等。

**阴虚火旺**则多集中于机体某一部位的火热现象。

# 疾病传变

《素问·阴阳应象大论》：故邪风之至，疾如风雨，故善治者治皮毛，其次治肌肤，其次治筋脉，其次治六腑，其次治五脏。治五脏者，半死半生也。说明疾病传变规律，由外向里

## 病位传变

### 表里传变

机体正气不足，抗病能力减退，病邪得以由表入里。《素问·缪刺论》：夫邪之客于形也，必先舍于皮毛；留而不去，入舍于孙脉；留而不去，入舍于络脉；留而不去，入舍于经脉；内连五脏，散于肠胃，阴阳俱感，五脏乃伤。此邪之从皮毛而入，极于五脏之次也，如此则治其经焉。

病由里出表，同样取决于人体正气的抗病能力。

### 外感热病传变

伤寒六经传变：太阳-> 阳明-> 少阳-> 太阴-> 少阴-> 阙阴。

温病传变：卫分较轻->气分邪已入里->营分病较重->血分。由表入里、由浅入深、由轻到重的传变过程。

温病三焦传变。

## 病性传变

寒热转化和虚实转化

## 影响因素

环境、生活、体质、病邪