

第二节 六腑

一、胆

（一）部位和形态

与肝相连，附于肝下。

（二）主要生理功能

1、贮藏和排泄胆汁

《灵枢》：“胆者，中精之府。”

病理：

胆汁排泄不畅 → 胁下胀痛、纳呆、腹胀。

胆汁上逆 → 口苦、呕吐黄绿苦水。

胆汁外溢 → 黄疸：肤黄、目黄、尿黄。

2、主决断、勇怯

指胆有判断事物，做出决定的作用。

《素问》：“胆者，中正之官，决断出焉。”

病理：

胆气虚弱 → 犹豫不决，胆怯易惊，失眠。

病案举例（失眠）

顾X，男，54岁。自述失眠多年，头重昏蒙，记忆力减退，喉间时感痰着，胸部憋闷不适，纳差口苦，心烦目眩，常感莫名惊惕。形体虚弱，舌淡体胖苔微黄腻，脉弦滑微数。曾服“安神补心丸”、“归脾丸”之类均未奏效。

辨证：不寐(胆虚痰阻)。 **治法：**温胆和中，化痰安神。

方药：黄连温胆汤化裁。黄连3，丹皮、栀子各9，竹茹9。石菖蒲9，法夏9，茯苓9，枳实6，陈皮6，浮小麦30，生姜3片，大枣5枚，七剂。二诊患者已能安眠约4~5小时，其余各症减轻。用上方化裁，随诊2月余，患者记忆力较前好转，夜间能安睡。

病案举例（失眠）

按：不寐一证，病因很多，本例属痰浊中阻，清阳被蒙，且因痰生热，又体弱心胆素虚，善惊易恐，故致不寐，前医用调补心脾之剂，未能对证，故屡治未效。《内科临证录》载，温胆汤为治心气不足，胆虚不宁的良方。笔者用该方加黄连、丹皮、栀子以清热降火，加浮小麦，煅龙牡以固摄心神，疗效颇佳。

[孙培桐. 贵阳中医学院学报, 1988, (2):43]

二、胃

（一）部位和形态

位于上腹部，上连食管，下接小肠。

（二）主要生理功能

受纳、腐熟水谷

胃的生理特点：

“以降为顺”、“以通为用”。

病理：

胃失和降 → 纳呆、脘腹胀痛、口臭、便秘；

胃气上逆 → 暖气、呕吐、呃逆。

病案举例（胃痛）

马某某，女，65岁。胃痛十多年，胃肠造影诊断为：十二指肠球部溃疡。近一月因情志不遂，胃脘胀痛，日趋严重。一周之内，食则吐出，并伴有反酸、吐涎，口苦咽干，四肢逆冷，呼吸困难，不能平卧，夜不入寐。腹部膨胀，脘腹正中压痛剧烈。脉弦滑，舌质淡，边有轻微瘀点，苔黄白相兼根部腻。

辨证：气滞血瘀，湿热中阻。**治法：**理气化瘀，清利湿热。

方药：四逆散加减。黄连6，吴茱萸10，郁金10，木香6，泽兰叶12，焦三仙各12。服药6剂后胃脘已不胀痛，纳食增加，精神好转，能下床做轻微家务。

[张秀兰. 内蒙古中医药, 1986 (1) :28]

三、小肠

（一）部位和形态

位于腹中，上与胃相接（幽门），下与大肠相接（阑门）。

（二）主要生理功能

受盛化物、分别清浊。

生理：

饮食物消化、吸收正常，清浊得分。

病理：

小肠功能失调 → 腹胀、肠鸣，便溏，泄泻。

临床应用：

利小便以实大便

病案举例（小儿腹泻）

张某某，女，2岁。食韭菜馅的饺子后，即腹胀泄泻，所下如水，挟有韭叶，色呈黄绿，日利五行，小便少，肢怠神疲，目窠凹陷，舌润、苔少，脉沉细。

辨证：食伤脾运，传导失常。**治法：**健脾理气分消。

方药：山楂6，麦芽6，神曲6，焦白术15，瞿麦6，扁蓄6，甘草6，小米10，红糖2勺。2剂病即痊愈。此病证治以**健脾利小便**，药证相合，丝丝入扣，故能一剂知，两剂愈。

[安小林. 山西中医, 2002, 18 (增刊) :50]

四、大肠

（一）部位和形态

位于腹中，上口与小肠相接（阑门），下端为肛
门。

（二）主要生理功能

传导、变化。

《素问》：“大肠者，传道之官，变化出焉。”

生理：

粪便生成正常，排泄顺畅。

病理：

大肠燥热 → 大便燥硬难出。

大肠湿热 → 腹痛、腹泻；或里急后重，便下粘液脓血。

病案举例（溃疡性结肠炎）

女，33岁。大便挟鲜血及黏液2月。肠镜检查诊断为溃疡性结肠炎，服西药症状缓解。现大便每日1次，挟黏液及鲜血，舌质暗紫有瘀斑，舌苔薄黄腻，脉细弦滑。

中医诊断：脏毒。辨证：湿热内停，瘀血阻滞。

治法：清热利湿，活血化瘀。方药：苍术、白术各20，黄柏15，怀牛膝15，薏苡仁30，炒黄芩10，黄连3，桔梗5，石榴皮15，桂枝15，茺蔚子15，川芎10，桃仁10，马齿苋60，枳实20，红花10，当归10，水蛭4，桑寄生30。治疗1月，无腹痛，大便无鲜血及黏液，日1次，随访1年未复发。

[李佳. 山东中医杂志, 2009, 28 (10) :735]

五、膀胱

（一）部位和形态

位于小腹，上口通于肾，下口连接尿道。

（二）主要生理功能

贮尿和排尿。

《素问》：“膀胱者，州都之官，津液藏焉，变化则能出矣。”

生理：

尿液正常排泄。

病理：

膀胱气化不利 → 尿短少涩痛，排尿不畅，尿闭。

膀胱气虚不固 → 尿频，遗尿，小便失禁。

病案举例（急性膀胱炎）

周某，女，33岁。尿急，尿频，尿灼痛，排尿终末时小腹痛1天。体温38.2℃，腰痛，小便略呈混浊状，舌胖大、苔黄腻，脉弦细。西医诊断：急性膀胱炎。

辨证：肝脾不调，湿热下注。

方药：当归芍药散加味。赤芍、白术、云苓、泽泻各15，当归12，川芎10，白花蛇舌草、鱼腥草、白茅根各30，服药3剂后体温正常，守上方再服6剂，除排尿终末小腹略痛外，余症均消，复查尿常规无异常。后再服6剂，余证悉除。

[佟晶洁. 陕西中医, 1999, 20 (2) : 90]

六、三焦

三焦是上焦、中焦、下焦的合称。

（一）三焦部位的划分

上焦 --- 横膈以上的胸部

中焦 --- 横膈以下，脐以上的腹部。

下焦 --- 脐以下的腹部

（二）三焦的生理功能

1、是对元气和水液运行通道的概括

《难经》：“三焦者，原气之别使也，主通行三气。”

《素问》：“三焦者，决渎之官，水道出焉。”

病案举例（风心病，心衰）

冯某某，男，65岁。有风湿性心脏病史10年，10天前，因天气变化，喘气较前明显加重，伴双下肢水肿快速增加，自服保心丸、速尿片等，效果不佳。刻下：喘气、胸闷、动则更甚，难以平卧，神疲纳差，脘腹胀满，面色灰暗，唇紫、舌淡、苔白厚腻，脉弦滑。

西诊：风心病，心衰III度；中诊：喘证，水肿。

辨证：三焦壅塞、痰瘀水停，

治法：宣导三焦，化瘀行水。

病案举例（心衰）

方药：葶苈子20，莱菔子15，泽泻15，桑白皮20，杏仁10，厚朴10，猪苓30，陈皮10，当归12，川木通6，党参10，丹参15，甘草6，服用5剂后，心慌、喘气减轻，1周后，腹胀、纳差改善，坚持本方出入，适当配以西药。两月后，精神饮食基本正常，长期随访，病情稳定。

[王云振. 辽宁中医药大学学报, 2009, 11 (10) :84]

2、是对部分内脏及其部分功能的概括

(1) 上焦概括心肺宣发输布精气的功能

《内经》：“上焦如雾”

邪犯上焦 → 心烦，心悸，咳嗽，胸闷。

(2) 中焦概括脾肝消化吸收的功能

《内经》：“中焦如沔”

邪犯中焦 → 脘腹胀满，呕吐，腹泻，黄疸。

(3) 下焦概括了肾与膀胱生成和排泄小便的功能

《内经》：“下焦如渎”

邪犯下焦 → 尿少、尿频、尿急、尿痛。

温病学家在三焦理论的基础上创立了“三焦辨证”方法。

第三节 奇恒之腑

概述

脑、髓、骨、脉、胆、女子胞的总称。

形态似腑，功能似脏，故称“**奇恒**”。

髓、骨、脉、胆已在相关章节介绍。

一、脑

脑居于头颅内，由髓汇集而成。
又称“髓海”。

（一）生理功能

1. 主宰生命活动

“脑为元神之府”

2. 主精神意识

“头者，精明之府”

3. 主感觉运动

《灵枢·海论》：髓海不足，则脑转耳鸣，
胫酸眩冒，目无所见，懈怠安卧。

（二）与脏腑精气的关系

肾精生髓，充养脑髓；

精神活动由五脏主司。

如：

心	---	藏 神 ，	主 喜 ，	开窍于舌
肺	---	藏 魄 ，	主 悲 ，	开窍于鼻
肝	---	藏 魂 ，	主 怒 ，	开窍于目
脾	---	藏 意 ，	主 思 ，	开窍于口
肾	---	藏 志 ，	主 恐 ，	开窍于耳

二、女子胞

(一) 生理功能

1. 主持月经；
2. 孕育胎儿

(二) 与脏腑经脉的关系

1. 与脏腑及“天癸”的关系

肾、肝、脾、心

2. 与经脉的关系

督、任、冲、带

病案举例（痛经）

秦某，女，22岁。痛经已5年余，每逢月经来潮感下腹部坠胀，小腹疼痛，憋胀，月经量少，色黯有血块，白带多，腰酸困乏力，胸胁胀满，现月经1个月余未至，舌质黯，苔薄，脉沉。

辨证：肝郁血滞，冲任不畅。

治法：疏肝理气，活血止痛。

方药：逍遥散加减。柴胡10，白芍15，当归10，白术10，茯苓10，薄荷3，制香附、桃仁、红花、五灵脂、蒲黄、延胡索、怀牛膝各10，甘草6。连用3个月经周期，症状消失痊愈。

病案举例（痛经）

按语：痛经是妇女正值月经期和行经前后，出现周期性的小腹疼痛或痛引腰骶，甚则剧痛、晕厥，亦称经行腹痛。肝司血海，又主疏泄，肝气条达，则血海通调。肝郁血滞，冲任气血郁滞，经血运行不畅，出现经前或经期小腹胀痛，月经量少，色紫黯有块，胸胁乳房胀痛，舌质晦黯或有瘀点，脉沉弦等。故以逍遥散加味疏肝理气、活血止痛，方证合拍而奏效。

[崔璨.河北中医,2007,(29)6:523]

病案举例（不孕）

戴某，女，34岁。结婚8年未孕。经行腹痛，拒按，经量少色紫黯，多血块，月经每2月一潮，经期尚常。经前心烦急躁。B超检查示：子宫肌瘤。子宫输卵管造影示：左输卵管壶腹部阻塞，右输卵管狭窄。察形质消瘦，胃纳一般。舌红边紫，脉弦细涩。

辨证：瘀阻胞宫。**治法：**活血祛瘀，调和冲任。

病案举例（不孕）

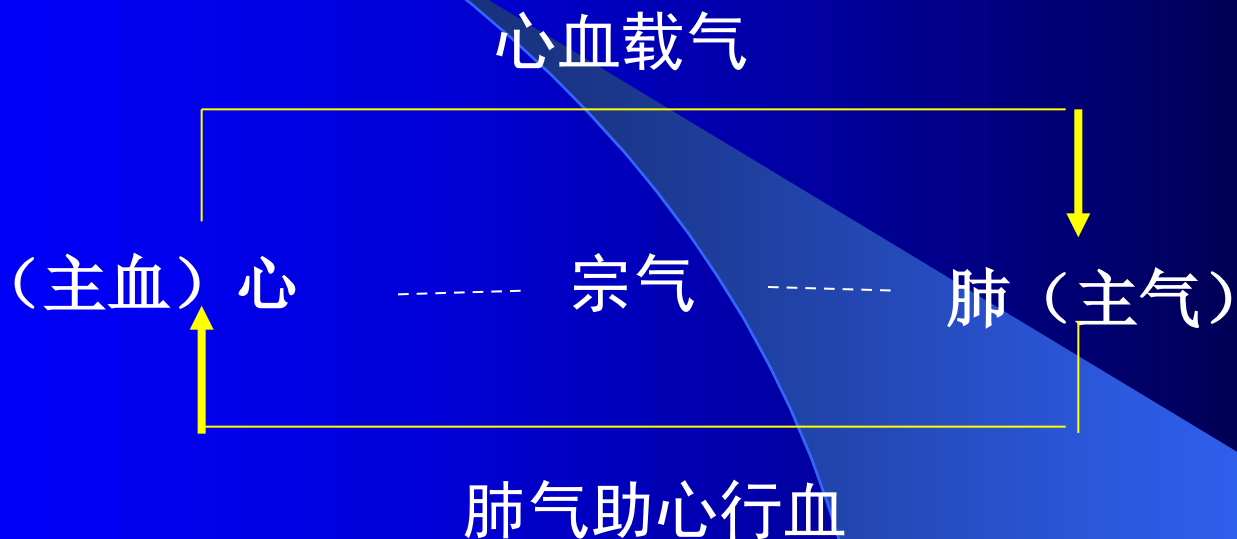
方药：少腹逐瘀汤加减：生蒲黄（包煎）20，延胡索、当归、白芍各15，小茴香、炮姜各6，官桂3，香附12，川芎、没药、五灵脂（包煎）、益母草、皂角刺、地鳖虫各10。嘱患者每于经来时服用至经净，平素则予逍遥散加减调理，服用5个月经周期，经行腹痛已止，经色正。子宫输卵管造影提示：两侧输卵管通畅。至第8周期受孕，顺产一女婴。

[熊翡. 浙江中医杂志. 2012, 47(6):412]

第四节 脏腑之间的关系

一、脏与脏之间的关系

(一) 心与肺



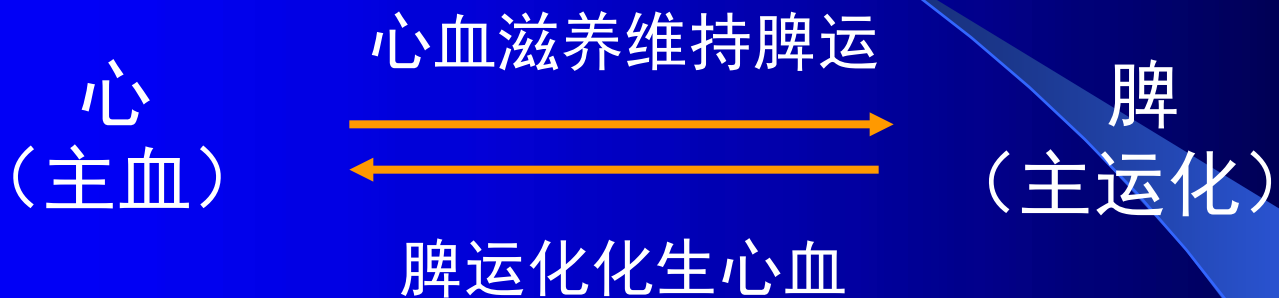
病理：

肺失宣肃：咳嗽、气促

相互↓↑影响

心脉瘀阻：心悸、胸闷痛、唇舌青紫

(二) 心与脾



病理：

心血不足：心悸、失眠、多梦。

相互↓↑影响

脾气虚弱：食少、腹胀、肢倦。

心脾两虚

病案举例（心脏神经官能症）

张某，女，35岁。反复发作心悸、胸闷、乏力3年，加重1天。曾在多家医院诊断为心脏神经官能症。间断服用维生B、阿普唑仑片等治疗，症状时轻时重，多由焦虑或劳尽诱发或加重。近来因工作繁重，身心疲惫，昨天病情再发，且较前加重。

诊见：面色无华，心悸气短，胸闷不舒，体倦乏力，头晕健忘，失眠多梦，自汗出，食少腹胀，舌淡、苔薄白，脉细数弱。

病案举例（心脏神经官能症）

辨证：**心脾两虚**。治法：益气补血，健脾养心。

方药：归脾汤加减。黄芪、夜交藤各30，人参（另炖）、白术、茯神、龙眼肉、当归、白芍、熟地黄各15，阿胶、木香各10，陈皮、酸枣仁各20，枳壳、远志各12，煅龙牡各25，肉桂、炙甘草各5。5剂后心悸、胸闷、乏力明显减轻，睡眠改善，仍腹胀，大便较干，去肉桂，加厚朴15。再服10剂后，临床症状基本消失，已恢复正常的工作和生活。

[廖玲玲. 新中医, 2008, 40(12):72]

(三) 心与肝

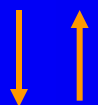
心主血 —— 推动血行



肝藏血 —— 贮血调节血量

血液正常运行

心主神志 —— 主管精神



肝主疏泄 —— 调节情志

精神情志
活动正常

病理：

心血虚：心悸、失眠、多梦、面白无华。

相互↓↑影响

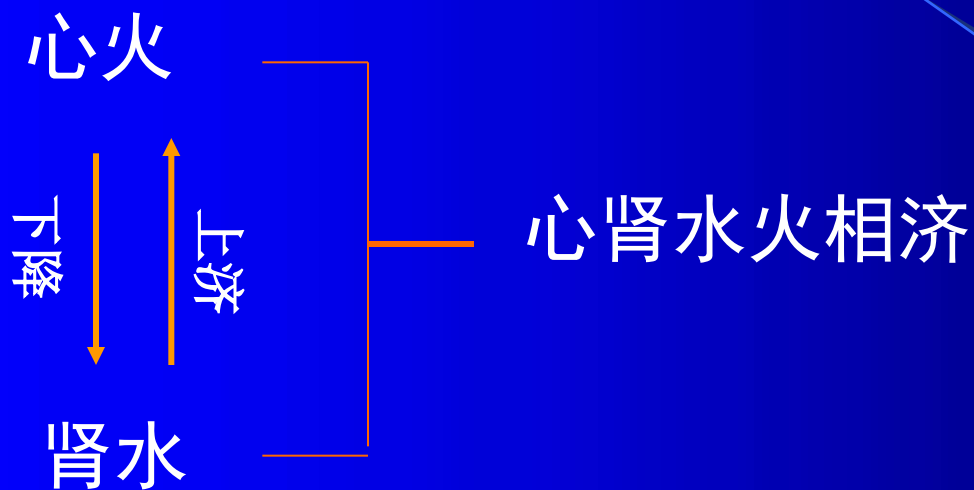
肝血虚：头晕眼花、肢体麻木、抽筋。

心火旺：心烦、失眠、舌尖生疮疼痛。

相互↓↑影响

肝火旺：急躁易怒、头痛。

(四) 心与肾



心肾相交、水火既济

心肾不交

病理：

心火亢于上：失眠、心悸、心烦。

↑心火失济

肾水亏于下：腰膝酸软、头晕耳鸣。

心火衰于上：心悸怔忡，畏寒肢厥，朦胧欲睡。

↓水失火暖

肾水寒于下：小便不利，肢面浮肿，下肢为甚。

病案举例（心脏神经官能症）

患者，男，42岁。患“神经官能症”1余年，自服安神、镇静之剂乏效。诊前半月，彻夜不眠，难以入睡，头晕耳鸣，潮热盗汗，五心烦热，腰膝酸软，舌红绛少苔，脉细数。

辨证：肾水不足，真阴不升，心火独亢。

治法：交通心肾。**方药：**黄连阿胶汤加肉桂。黄连15，黄芩10，白芍、阿胶（烔化）各10，鸡子黄1枚（搅入药汁），肉桂5（冲）。药进1剂，夜能入睡2~3h。继进3剂，诸症消失。

病案举例（心脏神经官能症）

按：本方中黄连苦寒直折心火以除烦热；阿胶、白芍、鸡子黄滋补肾阴而养营血。诸药合用，滋肾水而降心火，心肾交泰而水火既济。黄连为君，黄芩为臣，清心降火之力颇著。诸药相合，可奏滋阴降火、养心安神之功。故取得满意的疗效。本患者系阴虚火旺，水火失济，用方遣药之意在壮水制火，交通心肾，引火归源，使阴阳各归其位，心肾交泰则自能安寐。

[胡月. 心肾不交证治体会. 实用中医药杂志, 2008, (6) :390]

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/725101201302012011>