**金英杰直播学院
中医/中西医专业**

**中医基础理论4**

**直播笔记**

**整理教辅:白芷**

**2020年12月04日**

**第十三章 发病**

**【概念】**正气：泛指人体各种物质结构产生的生理功能、抗病康复能力

邪气：泛指各种致病因素。

**☆** 正气不足是疾病发生的基础=内在（正气是决定发病的关键因素|主导作用)

“正气存内，邪不可干”“邪之所凑，其气必虚”

1. 正虚感邪而发病

⒉.正虚生邪而发病

3.正气的强弱可以决定发病的证候性质

1）邪盛正足——实 2)正虚邪不盛——虚 3）邪盛而正不抵御邪——危

**☆** 邪气是发病的重要条件

1. 邪气是发病的原因(外在)

2.影响发病的性质、类型和特点

3.影响病情和病位

4.某些情况下在发病中起主导作用

正邪相博与发病邪气伤人——1.正胜邪却-不发 2.邪胜正负-发

【**影响发病的因素**】

环境: 气候、地域、生活、工作、社会

1. 体质: 1）决定发病的倾向性
2. 长生对某种病邪的易感性

阳虚—寒邪 阴虚—热邪

肥人、痰湿内盛—寒湿 瘦人、阴虚─燥热

3）决定某些疾病发生的证候类型

3. 精神状态

【**发病类型】**

1. 感邪即发一又称卒发、顿发一感冒、中风、中毒、外伤、情绪剧变
2. 徐发一缓发一虚劳、痹证(湿)
3. 伏而后发一破伤风、狂犬病

春伤于风，夏必飧泄。夏伤于暑，秋必痃疟

秋伤于湿，冬必咳嗽。冬伤于寒，春必病温

4.继发一原发病基础上产生新病 黄疸、积聚、酒食不节——单腹胀

肝阳上亢——中风; 小儿食积——疳积等

5.复发—— 1).相似 2).加重 3).有诱因

6. 合病——两经同病

并病——经病未愈，又出现一经患病

**【病机19条原文】(执业)**

帝日: 愿闻病机何如?

岐伯日:

诸风掉眩，皆属于肝。 诸厥固泄，皆属于下。

诸寒收引，皆属于肾。 诸痿喘呕，皆属于上。

诸气臆郁，皆属于肺。 诸暴强直，皆属于风。

诸湿肿满，皆属于脾。 诸痉项强，皆属于湿。

诸痛痒疮，皆属于心。 诸病水液，澄澈清冷，皆属于寒。

诸热瞀瘛，皆属于火。

诸禁鼓傈，如丧神守，皆属于火。 诸胀腹大，皆属于热。

诸逆冲上，皆属于火。 诸转反戾，水液浑浊，皆属于热。

诸躁狂越，皆属于火。 诸病有声，鼓之如鼓，皆属于热。

诸病驸肿，疼疫惊骇，皆属于火。 诸呕吐酸，暴注下迫，皆属于热。

**第十四章 病机**

1. 邪正盛衰

2. 阴阳失调

3. 精气血失常

4. 津液代谢失常

5. 内生五邪

6. 疾病传变

**【邪正盛衰】**

1.邪正盛衰 机体抗病能力与致病邪气 盛衰消长变化

2.邪正盛衰与虚实变化

(1) 虚实基本病机 “邪气盛则实，精气夺则虚”

1. 虚实错杂: ①虚中夹实一虚为主 ②实中夹虚一食为主
2. 虚实转化: ①由实转虚 ②因虚致实 (删除)
3. 虚实真假: ①真实假虚-“大实有羸状”-脉实-通因通用

②真虚假实-“至虚有盛候”-脉虚-塞因塞用

3. 邪盛正衰与疾病转归的关系

1. 正胜则邪退

2) 邪去正虚:多见于重病的恢复期，其最终的转归一般仍然是趋向好转痊愈。

3) 邪胜则正衰

4) 邪正相持: 迁延

5) 正虚邪恋: 缠绵难愈、后遗症

【**阴阳失调】**

阴阳偏盛——“邪气盛则实” 阳偏盛——阳盛则热——“阳盛则阴病”

阴偏盛——阴盛则寒——“阴盛则阳病”

阴阳偏衰——“精气夺则虚” 阳偏衰—“阳虚则寒”一阴病治阳——益火

阴偏衰—“阴虚则热”—阳病治阴一一壮水

（阴中求阳、阳中求阴）“求啥啥虚”

阴阳互损—— 结局: 阴阳两虛 肾最容易出现阴阳两虚

原理: 互根互用 “无阳则阴无以生，无阴则阳无以化”

阴损及阳(阴虚为主)和阳损及阴(阳虚为主)

阴阳格拒—— 阴阳偏胜--阴阳双方相互排--寒热真假

阴盛格阳: 真寒假热—热因热用

阴寒偏胜至极，壅闭于内，迫阳浮越于外，相互格拒的一种病理状态。

在原有面色苍白、四肢逆冷、精神萎靡、畏寒蜷卧、脉微欲绝等寒盛于内表现的基础上，又出现面红、烦热(坑)、口渴、脉大无根等假热之象。

阳盛格阴: 真热假寒—寒因寒用

指邪热极盛，深伏于里，阳气被遏、郁闭于内，不得外达四肢而格阴于外的病理状态。

原有壮热、面红、气粗、烦躁、舌红、脉数大有力等热盛于内表现的基础上，又现四肢厥冷(坑)、脉象沉伏等假寒之象，故称为真热假寒。

阴阳亡失——是机体的阴液或阳气突然大量地亡失，导致生命垂危的一种病理

状态。

1. 亡阳: 大汗淋漓(稀而凉)、肌肤手足逆冷、蜷卧、神疲、脉微欲绝
2. 亡阴: 汗多欲脱(热而黏)、手足温、喘渴烦躁、脉疾数无力

结局 ——“阴阳离决，精气乃绝” 原理-互根互用

【**精气血失常】**

精的失常

1. 精虚 肾精不足 生长发育和生殖

2. 精施泄失常 1) 失精肾精和水谷之精大量流失

2) 精瘀排精障碍,精道、睾丸、小腹重坠、精索小核硬结如串珠

【**气的失常】**

(1)气虚——气的生化不足或耗散过多的病理状态。

(2)气机失调——气的某些功能减退及运动失常，形成气滞、气逆、气陷、气闭或气脱的病理变化。

气滞是气的流通不畅，郁滞不通一肺、脾、胃、肝

气脱即气不内守，大量向外亡失

气闭即气机闭阻，外出严重障碍

气陷指气的上升不足或下降太过一脾

气逆指气升之太过，或降之不足一肺、胃、肝

【**血的失常】**

1. 血虚: 面色无华、唇甲色淡
2. 血运失常: 血瘀: 紫暗、刺痛、涩痛

出血: 吐血、便血、尿血等

【**精、气、血关系失调】**

(1) 精与气血关系的失调

1)精气两虚

2)精血不足

3)气滞精瘀和血瘀精阻

(2) 气与血关系的失调

1)气滞血瘀——肝、 心、肺

2)气虚血瘀

3)气不摄血——脾气虚(脾和肝)

4)气随血脱

5)气血两虚

【**津液代谢失常】**

1. 津液不足: 干
2. 津液输布障碍: 水湿、痰饮

津液排泄障碍: 水肿

1. 津液与气血关系失调

1 ) 水停气阻 2 ) 气随津脱 3 ) 津枯血燥

4 ) 津亏血瘀 5 ) 血瘀水停

【**内生五邪**】

内生“五邪”的概念指在疾病过程中，机体自身由于脏腑功能异常而导致化风、化火、化寒、化湿的病理变化。因病起于内，又与风、寒、湿、燥、火外邪所致病证的临床征象类似，故分别称为“内风”、“内寒”、“内湿” 、“内燥” 和“内火”，统称为内生“五邪”。

内风——肝

内湿——脾 内生五邪——无——内暑

内燥——肺、胃、大肠

内寒——心脾 肾阳虚

**第十五章 防治原则**

**【预防】**

1. 预防与治未病的概念——采取一定的措施， 防止疾病的发生与发展。
2. 未病先防——考分类内容
3. 养生以增强正气。其措施主要有:①顺应自然，②养性调神，③

护肾保精，④形体锻炼，⑤调理饮食，⑥针灸、推拿、药物调养等。

(2)防止邪气侵害★ 其措施主要有:①避其邪气，《素问， 上古天真论》曰:“虚邪贼风，避之有时。”②药物预防以防止病邪伤害。

1. 既病防变既病防变是指在疾病发生之后，力求做到:

(1) 早期诊治《素问.阴阳应象大论》说:“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。” 见肝之病，知肝传脾

(2)防止疾病的传变: ①阻截病传途径; ②先安未受邪之地。

**【治则】**

治病求本、治则、治法的概念

治病求本: 是指在治疗疾病时，通过辨析其病因病机，抓住疾病的本质，并针对疾病的本质进行治疗。因此，治病求本是中医学治疗疾病的指导思想，位于治则治法理论体系的最高层次。(删除)

治则——是治疗疾病时所必须遵循的原则，如扶正祛邪、调整阴阳、正治反治、治标治本、调理精气血津液及三因制宜等，属于基本治则，从属于治病求本的指导思想。

治法——是在一定治则指导下制订的针对疾病与证的具体治疗方法、治疗方法和治疗措施。如汗、吐、下、和、清、温、补、消法等八法

**【正治】**

正治=(逆治) 逆其证候性质而治的一种常用治疗法则，

适用于疾病征象与疾病本质一致的病证

寒者热之: 指寒性病证出现寒象用温热方药来治疗即以热药治寒证

热者寒之: 指热性病证出现热象用寒凉方药来治疗即以寒药治热证

虚则补之: 指虚损性病证出现虚象用补益作用的方药来治疗即以补药治虚证

实则泻之: 指实性病证见实象用攻逐邪实的方药来治疗即以攻邪泻实药治实证

【**反治**】

反治=(从治): 指采用方药或施术的性质顺从疾病的假象而治的一种治疗原则，用于疾病的征象与其本质不完全吻合的病证

热因热用: 以热治热—是指用热性药物来治疗具有假热征象的真寒假热证

全身透心凉，热—唯独 面赤如妆、烦躁

寒因寒用: 以寒治寒—是指用寒性药物来治疗具有假寒征象的真热假寒证

全身实热证，寒—唯独 四肢厥逆

塞因塞用: 以补开塞—是指用补益药物来治疗具有闭塞不通症状的真虚假实证如: 血虚经闭、气虚便秘、脾虚腹胀

通因通用: 以通治通—是指用通利的药物来治疗具有通泻症状的真实假虚证。

如: 瘀血性崩漏、热结旁流、食积性腹泻等

【**治标与治本**】

方法 (1) 急则治其标——二便不通、喘脱、大出血、鼓胀

（2）缓则治其本——肺痨咳嗽、气虚自汗

(3) 标本兼治——增水行舟、益气解表

**【扶正祛邪】**

扶正——真虚假实或虚证; 祛邪——实证或真实假虚证

方法

(1) 以正虚为主要矛盾，邪气不盛的虚性病证，采用补虚法。

1. 以邪实为主要矛盾，正气未衰的实性病证，采用祛邪法。
2. 正虚邪实病证，扶正祛邪兼用的方法。
3. 邪盛正虚，正气尚能耐攻，先祛邪后扶正的方法。
4. 正虚邪实，正气过于虚弱，先扶正后祛邪的方法

【**调整阴阳**】

1. 损其有余: 适用于阴阳中任何一方偏盛有余的实证

① 泻其阳盛:适用于“阳胜则热”的实热证，即“热者寒之”，若“阳胜则阴病”，导致实热兼阴虚证，则在清热的同时兼以滋阴。

② 损其阴盛:适用于“阴胜则寒”的实寒证，即“寒者热之”，若“阴胜则阳病”，出现实寒兼阳虚证，则在散寒的同时配以扶阳。

(2) 补其不足: 适用于阴阳中任何一方偏虚不足的虚证

①阴阳互制之调补阴阳:

阴虚之热证滋阴以抑阳-“壮水之主，以制阳光”-“阳病治阴”

阳虚之寒证扶阳以抑阴-“益火之源，以消阴翳”-“阴病治阳”

②阴阳互济之调补阴阳 “阴中求阳” “阳中求阴”

(3) 阴阳并补(阴阳互损)对阴阳两虚则可采用阴阳并补之法治疗

(4) 回阳救阴(阴阳亡失)—— 亡阳者，当回阳以固脱;

亡阴者，当救阴以固脱。

(5) 阴阳格拒的治疗则以真热假寒一寒因寒用

真寒假热一热因热用

《素问阴阳应象大论》“其高者， 因而越之;其下者，引而竭之;中满者，泻之于....其剽悍者，按而收之;其实者，散而泻之。“

(删除)

【**调理精气血津液**】

1. 气血治则: 气虚则补;气滞则疏;气陷则升;气逆则降;气脱则固;气闭则开。

血虚则补;血瘀则行;血脱则固;血热则凉;出血则止。

1. 调理气与血的关系
2. 调理气与津液的关系
3. 调理气与精的关系
4. 调理精血津液的关系

【**三因制宜**】

1. 因时制宜 根据不同季节气候的特点制订治疗用药的原则。

“用寒远寒，用凉远凉，用温远温，用热远热，食宜同法。”

1. 因地制宜 根据不同地区的环境特点，制订治疗用药原则。

(3) 因人制宜 根据病人年龄、性别、体质等特点，制订治疗用药原则。

**第十六章 养生**

养生的原则包括: ①顺应自然 ②形神兼养

③调养脾肾 ④因人而异

养生的方法包括: ①适应自然，避其邪气

②调摄精神，内养真气

③饮食有节，谨和五味

④劳逸结合，不可过劳

⑤和于术数，适当调补。

寿夭1. 人体生命的产生与变化规律

2.决定寿夭的基本因素 1) 脏腑功能协调者寿。

2) 肾精肾气充盛者寿。

3) 与天地融为一体者寿。



   

**中医金鹰**  **中医王牌重读** **中医王牌退费**  **课表公众号**



**中西医金鹰 中西医王牌重读 中西医王牌退费**