

浅谈脏腑辩证的思维过程

姜永和

脏腑辨证是中医诊断疾病、辨识证候的极为重要的方法之一，它不仅是内科诊断疾病的基础，也直接指导临床其他各科诊断治疗实践工作。为了提高辨证质量、促进中医诊疗工作的开展，进一步探讨脏腑辨证思维过程，是十分必要的。

证候是疾病发展过程中某一阶段的病理概括，如不加以分析归纳，简单的“硬套证型”、“依型选方”机械地认识疾病，将会严重影响临床诊疗质量，教学质量的提高；长期发展下去，中医特色难以弘扬。

我们在教学、临床实践中体会到：脏腑辨证是以脏象学说为理论基础的思维认识过程。对脏腑的病理表现进行分析归纳，借以推究病机，判断疾病的部位、性质、正邪斗争盛衰变化认识过程。这个过程一般分为四个步骤进行，它既防止了机械搬套，又能体现中医辨证论治的特点。

一、围绕主症进行辨证

由于疾病的发生发展的诸多变化，因而疾病症状的表现也是千变万化的。在某一疾病的临床表现中，常有一个或者几个症状构成疾病的中心环节，此即“主症”。我们把握住“主症”，围绕它进行分析认识，就易掌握疾病的本质。否则容易漫无头绪，庞杂混乱以致错误辨证。

如以咳嗽为例，患者甲、咳嗽痰黄而粘稠，身热，恶风，头痛有汗，口干咽痛，舌苔薄黄，脉浮数；患者乙，呛咳无痰，痰中带血，咽喉干燥、音哑，舌干而光，脉象细数。前者是以咳嗽痰黄、身热恶寒为主症；后者则以呛咳无痰、痰中带血为主症。当然以主症为中心，再结合其它症(非特异症状)

脉、舌等进行分析，便能准确进行辨证，立法处方，从而获得显著疗效。

因此，善于掌握主症是脏腑辨证的的重要一环。

二、把握主症、确定病位

确定病位，即对患者疾病确定其病所、病位的过程。它是中医临床辨证论治的一个根本问题。若在辨证过程中不能确定其病位，则对疾病的诊断治疗均无从谈起，既使治疗也只能是无的放矢，不会收到满意的效果。

疾病的定位是以脏象学说为物质基础，依据疾病主要症状表现判断其在何脏、何腑。具体说是根据脏腑归属部位、功能特点、体症的特点、脏腑与病因关系、脏腑与体型、体质、年龄、性别以及发病史等方面来综合定位。简言之，“据主症、辨病位”包括两种方法：

(一) 脏腑定位法：依据主症与脏象学说的理论而判断为心病、肺病、脾病、肝病、胆病、胃病、膀胱病、大肠病等。

如见症状：心悸怔忡、心烦心痛(心前区闷痛)失眠、多梦、健忘、谵语等以及舌烂口苦，精神反常以笑为主的，均可定位在心。

“喜伤心”“心主汗”，因此，凡属发病由于喜乐兴奋太过，或者汗出过多所致者，也均可考虑定位在心。

(二) 表里定位法：脏腑病症以里证居多，由于肺主气、司呼吸，主宣发外合皮毛、开窍于鼻，常为风、寒、燥、热等邪气侵袭而为病，故其病证有表里之分。就肺病病位而言，发热恶同时并见的属表，病位

表浅，邪居肌表皮毛，但热不寒或但寒不热的病位在里，邪气内舍于肺。表证舌苔变化小；里证舌苔多有变化。表证多见浮脉；里证多见沉脉。

三、根据主症、辨明疾病性质

辨明疾病性质即所谓“疾病定性”，是判断证候的阴阳，虚实、寒热等属性的过程。它也是腑脏辨证的重要环节。如果在辨证中不能对疾病的性质加以确定，那么既使已确定了部位，也不能指导诊断和治疗。如病位在肝，还要辨明其属阴、属阳、属虚、属实、属热、属寒，才能对证候做出具体的判断。因此，在辨病位的同时还要对疾病的性质加以确定，将两者有机结合起来，才有利于对疾病做出正确辨证。

辨别疾病性质主要依据以下两方面进行：

(一)、辨虚实

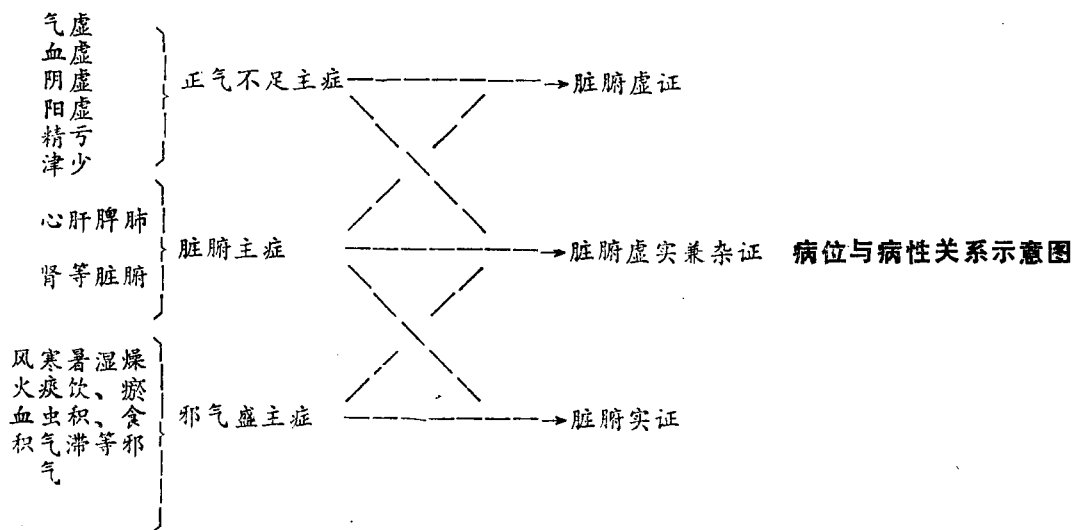
内经云：“正气存内、邪不可干”“气之所凑，其气必虚”。说明人体之所以发病及疾病发展变化是正邪斗争的结果，并且贯串于疾病之始终。就正气与邪气斗争所导致的腑脏病理变化而言，不外乎虚与实两种变化。

“实”所致的证候，因邪气之不同而异，它既表现风、寒、暑、湿、燥、火、瘀血，痰饮，食积，虫积等所致的不同主症，又因病邪侵袭具体腑脏，病变腑脏的主症也随之而出现。如热邪壅肺证，以肺病常见症状咳嗽、气喘，甚则鼻翼煽动和里热证（壮热口渴、烦躁大便干结、小便短赤，舌红苔黄，脉滑数）同时共见。

“虚”是正气不足而言。正气是构成人体生命活动的基本物质，这些物质虚损就会引起阴虚、阳虚、气虚、血虚、精亏及津液不足等主症。由于阴阳、气血、精、津液与腑脏无论在生理及病理上关系均极为密切，所以腑脏功能减退的主症也会同时出现。如心血虚证、由于血虚则不能濡养脑髓，而见眩晕健忘；血虚不能上荣则见面白无华、唇舌淡白；同时血虚也导致心失所养而见心悸怔忡，心神失养致心神不安等心的功能减退主症出现的。

(二) 别阴阳

别阴阳即对证候属性加以概括。证属阴、还是属阳。



气虚血虚阴虚阳虚精亏津少心肝脾肺肾等腑脏
腑脏风寒、暑、湿燥、火痰饮、瘀血虫积、食
积气滞等邪气正气不足主症腑脏主症邪气盛

主症腑脏虚证腑脏虚实兼杂证腑脏实证

(下转49页)

低但不能完全阻断“中脘”高或低频电针效应。阿托品阻断胆碱能毒覃碱M受体后，则

可使“足三里”和“中脘”的高频或低频电针针效消失。

(上接29页)

四、掌握病变发展过程、推究病机

疾病发生、发展过程是一个不断变化的过程，随着时间的推移、邪正进退而病机不断变化。如今病在气分，明天可能病已入营入血，或相峙在气分，也可退热而解。疾病在不断变化，如误将它视为静止过程则辨证的结果就会与实际相背离。

人体是一个有机整体，当机体患病后，脏腑之间极易相互影响。当某一疾病出现两个脏器以上病证时，可根据病症出现先后次第的不同，结合脏象学说定何脏先病、何脏后病，以了解病变发展变化以及病理上的因果关系，这样有利于分清病证的标本缓急。例

如，某患者，平素食欲不振，食后腹胀，大便溏泻，肢体怠惰。近两周来除前症外，还见心悸，失眠多梦眩晕等症。本证由于脾气虚在先，心血虚在后，故其演变过程是：素体脾气虚弱、运化无力、生血不足，渐至心血亏损而形成心脾两虚证。

综上所述，脏腑辨证的思维过程，实际上以主症为辨证主要依据，以虚、实（含寒热在内）病位为纲、对病位、病因、正邪斗争关系进行综合归纳的认识过程。

脏腑辨证有其规律可循的，我们初步总结四个步骤，力求既体现中医特色，又简便易行，以期提高辨证水平。不当之处请指正。

新书简讯：

《中国男科类案》

本书是当今第一部男科专著。由天津中医学院副教授张有俊、张洪慈等编著，天津科技翻译出版公司出版。

中医男科包孕丰富、方兴未艾，几千年来积累了极其丰富的理论和经验。本书集中中医男科之大成，收录古今医家探骊得珠之案八百余则，充分反映了中医特色和优势，如对阳痿、阳强、遗精等性功能障碍；对梅毒、淋症、下疳等性病；对不射精、不液化、缺无精子等不育症，俱有特效，令世界叹为观止。此外，对某些奇案，如用大黄治愈同性

恋所致龙阳毒案，用再长灵根散治愈阴茎烂掉的下疳案等，亦能启迪来学。

本书取材至博、抉择至精，综罗百代，汇通中西，可为男科诸病提供积极有效的参考。

本书塑料封面。估价：8元，邮费10%。1990年8月出书。订购者将书款寄天津市红旗路南科研区（邮码：300192），天津科技翻译出版公司，陈虹收。帐号：天津市南开建行512—26125881。