

中医基础理论辅导：心的病机 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/14/2021_2022__E4_B8_AD_E5_8C_BB_E5_9F_BA_E7_c22_14925.htm 心的病机，即是指心的阴阳气血失调病理状态。心是脏腑中最重要脏器组织，称为“君主之官”。心由心脏、心系、心脉和心包等所组成，其经脉下络小肠，故与小肠构成表里关系。此外，心与脉、舌等组织器官尚有密切联系。心的主要生理功能是主血脉和主神志，这是心阴、心阳和心气、心血协同作用的结果。心阳心气主血脉，能温煦和推动血液的循环运行；主神志，则能使人的精神意识思维活动正常。并统管其他脏腑，进行协调的生理活动。心阴心血，则主充盈血脉，既能滋养心脏，又能涵敛心阳，使其不致偏亢，且能藏舍心神，使心神得以内敛安藏。故中医学认为心是五脏六腑的主宰，为生命活动的根本。因此，心的任何病变，均可表现为心主血脉的异常和精神情志的改变等病理反应。这些病理表现的出现，皆是由于心的阴阳或气血失调所致。因此，心的阴阳、气血失调，乃是心脏病变的内在基础。所谓失调，概括起来不外功能的偏亢太过或偏衰不及等两方面，一般来说，功能偏亢太过，多因邪所致；功能偏衰不及，则常是自身的不足。由于阴和阳、气和血对于心主血脉和主神志等生理功能的作用不同，因而心的阴阳、气血失调等不同病机，即可出现不同的病理表现。

心阳、心气的失调 心阳、心气的失调，主要表现为心的阳气偏盛和心的阳气偏衰两方面。

心的阳气偏盛 心的阳气偏衰 心的阳气偏盛，即是心火。其形成，凡由于邪热内蕴或痰火内郁者，多为实；由于情志所伤，五志过极化火所

致者，亦多属实；由于劳心过度，耗伤心阴心血，而致心的阳气相对亢盛者，则多属虚。但是心的虚火和实火之间，亦常可相互转化，实火可耗伤阴血而致阴虚火旺；虚火则亦可兼挟痰热或邪热。因此，虚火和实火的成因虽然有所不同，其病理表现也各异，但对于心主神志和心主血脉生理功能的影响来说，还是比较近似的。其病理表现，主要在于心的阳气亢盛（绝对的或相对的）可以影响心的生理功能，主要表现为躁扰心神、血热而脉流薄疾以及心火上炎或下移等方面。心的阳气偏衰，即是心脏的气虚和阳虚。其形成多由于久病耗伤，或禀赋素虚，或年老脏气衰弱所致。常见者如宗气不足，贯心脉而行气血之功能减退；肾阳虚衰，水气凌心，心阳被抑；脾虚气弱，健运失职，痰浊内生，郁阻心脉，血瘀气滞，心阳不振，痹阻心脉等，均能累及于心，而致心脏的阳气偏衰。另外，心脏阳气虚损，还可在某些急性病的危重阶段出现，此皆由邪气炽盛，正不敌邪，阳气暴脱所致。其病理表现是，心的阳气虚衰，虽有心气虚和心阳虚之分，但二者亦有许多共同之处，故常合并阐述。其对心主神志和心主血脉生理功能的影响，主要表现为心神不足、血脉寒滞及心气虚衰等方面。此外，心的阳气虚衰，又常与肺、肾病变相互影响，如心之阳气虚，可由肺气不足所引起；而心阳不足，亦能影响及肺而致呼吸失常，故心的阳气不足病变，亦常可同时伴见咳逆上气，甚则端坐呼吸而不能平卧等症。这是由于宗气不足，司呼吸功能减退或失调所致。肾阳是心阳之本，故临床上心肾阳虚常能相互影响而同时并见。转贴于：100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com