

## 臟腑發病及用藥法則提要

大家要我談談臟腑發病及用藥法則，我認為很需要。中醫的理論以臟腑為核心，臨床上辨證施治，歸根到底都是從臟腑出發。不過這題目的範圍太廣泛，只能談些概況作為提要，細節方面有待大家進一步探討了。

要了解臟腑發病及其用藥法則，首先要了解它的重要性。中醫對於疾病，主要分為外感和內傷；對於病因，主要分為內、外和不內外因；對於辨證，主要分為八綱、六經、三焦以及衛氣營血。所有這些都離不開臟腑。這裡不再多引文獻來說明，只舉一個淺近的具体例子。比如說，感受風寒引起咳嗽，因肺主皮毛，職司清肅，常用麻黃、紫蘇疏散，杏仁、象貝化痰止咳；即使邪在鼻腔、喉頭，出現鼻塞流涕，喉痒音啞，治療上也從“肺開竅於鼻”和“喉為肺系”來考慮，用辛夷、蒼耳子通竅和蟬衣、胖大海等潤喉。這些藥物都是走肺經的，也就是都通過肺臟來治療。再說，感受風寒後出現腹痛泄瀉，飲食呆減，則因胃腸主受納、消化、排泄，故常用紫蘇、木香、烏藥、生姜等溫中散寒的胃腸藥。其中紫蘇入肺脾兩經，故既用於表、又用於里，象麻黃就不用了。再比如說，咳嗽痰多，不因於風寒而因於濕濁，便從脾惡濕，用半夏、陳皮、茯苓等治療；或者腹痛泄瀉，不因於風寒而由於虛弱，便從脾主中氣，用黨參、白朮、扁豆、砂仁，補中健運了。這是經常遇見的病證。可以着到無論是外感和內傷，外因和內因，都是通過臟腑後發生變化，藥物的功效也是通過臟腑後才起作用。倘然只知道感受風寒用發散，或者只知道某些藥用於發散，而不從臟腑考慮，顯然是不夠的。

臟腑的功能各有特點，病邪的性質也各有特點。一個臟由於本身變化和所受病邪不同，出現的症狀就不一樣；一種病邪由於侵犯的臟腑不同，發病也不一樣。總的說，所有病證包括病因、病機在內，都是臟腑生理、病理變化的反映。為此，研究臟腑發病不能離開生理，也不能離開病因、病機。同樣地，研究用藥法則不能離開氣味、升降浮沉，也不能離開歸經。即如上面所說的八綱、六經、三焦和衛氣營血的辨證，都不能離開臟腑，離開了臟腑便會落空。還有經絡，好象自成一個獨立系統，其實也是以臟腑為基礎，如手太陰經的主證為胸部脹滿、咳嗽、氣喘，都是肺臟症狀。于此可見，臟腑是中醫理論體系的核心，經絡是構成人體整體的重要部分，臨床上必須重視臟腑發病及其用藥法則，同時也要注意經絡的聯繫和藥物的歸經。唐容川說得好：“業醫不知臟腑，則病原莫辨，用藥無方。”

怎樣來研究？《內經》上曾經作出初步總結。例如：五臟所主，五臟開竅，五臟化液，五臟所惡，五臟變動，五氣所病等，明確地指出了臟腑的生理、病理及與形體的關係。用藥方面，如《本草綱目》序例里，敘述了《五臟五味補瀉》和《臟腑虛實標本用藥式》；《本草分經審治》以臟腑為綱，更具体地指出了藥物對臟腑病變的使用。探討臟腑發病可以在這些基礎上分為四個方面：

1. 關於本臟的體用性質。包括本身的變化。如肝藏血，以血為體，以氣為用，性主升發，宜條達舒暢，及肝用太強，氣盛化火，血虛生熱生風等。

2. 关于本脏与形体各组织器官的联系，包括经络循行部位。如肝主筋，开窍于目，爪为筋之余，及肝肺循肋肋、少腹，络前阴，冲任隶属于肝胃等。

3. 关于本脏同其他脏腑的关系，包括奇恒之腑在内。如肝与胆为表里，与心、肾相生，与肺、脾相克，及女子生殖系统亦属于肝，以肝为女子的先天等。

4. 关于本脏对外邪和七情的发病关系，包括其他致病因素。如肝恶风，怒伤肝，及肝味酸，酸伤筋，肝为罢极之本等。

前人从这几方面观察脏腑活动的正常和紊乱情况，长期以来积累了极其丰富的经验，一直作为临床诊断的依据。明确了这些脏腑发病的基本概念，再结合药物的气味、效能和归经等，不难针对病位、病因和病证得出用药法则。兹就脏腑的生理及与各方面的关系为纲，说明其相应病变，从而指出治疗原则和适应药物，提供参考。

## 一、肝（附：胆）

肝藏血：（1）血虚为形瘦，面色、指甲不华，目眩，发脱，筋惕肉瞤，舌质淡，脉细。（形瘦、舌质淡、面色不华等常见于一般血虚证，确诊为肝血虚时，必须结合目眩、筋惕肉瞤等肝症状的特征）（2）肝血凝滞为胁痛如刺，肋下痞块。

气为用：（1）气太强则横逆，为胸胁胀满，精神易于激动。（即一般所说的肝气）（2）气不条达，为忧郁不欢，精神萎靡，多悲观消极。（即肝郁）

性喜温：（1）寒则生气不充，为四末不温。（四末不温常见于肾阳虚和一般寒证，确诊为肝寒须与肝症状结合）（2）血虚生热，为手足心热，并出潮汗。

志为怒：为急躁，忿恚，骂詈，发狂。（一般属于肝火）

谋虑所出：为多疑善虑。（能导致气郁和血虚）

罢极之本：为疲乏，不耐操劳。

舍魂：为失眠艰寐，多梦惊醒。（一般属于血虚）

藏相火：火逆为头胀，面热，目赤，口苦作干。（相火指胆火，在肝病上亦称肝火）

通于风气：血虚生风，为目眩眼花，四肢麻木抖动抽搐，舌颤。（即内风，轻者称肝阳，重者称肝风，亦概称风阳）

开窍于目：（1）血虚为目干且涩，视物模糊，雀盲。（2）肝热为目赤红肿，流泪，畏光。

主筋：血不養筋，為筋惕肉瞤，拘攣，瘳弱。（爪為筋之余，灰指甲亦屬血虛；膝為筋之府，筋病多膝部屈伸不利）

為女子先天：指女子生殖系統，包括沖、任奇經，其病為月經不調，不孕，小產。

肝經循行部位：常見者，為肋助、少腹脹痛，頸側、腋下瘰癧，偏疝墜痛。

與膽為表里：肝熱為口苦；肝虛為胆怯。

與腎心相生：（1）為水不生木，由腎陰虛而後出現肝虛證；（2）為木不生火，由肝臟氣血虛而後出現心虛證。

與脾肺相克：（1）為木克土，先有肝氣旺，後見脾胃證；（2）為金克木，先有肺氣盛，後見肝證。

附：膽（與肝為表里，常與肝證錯雜出現）

司相火：（1）火逆為頭脹，目赤，咽干，口苦，夢遺。（一般亦稱肝火）（2）火衰為吞酸、反惡。

性剛：為惱怒、發狂。（亦稱肝火）

決斷所出：虛則為胆怯，善恐易驚，卧不安。

主半表半里：為寒熱往來。（風寒傳入及肝臟氣血不和，均能出現）

經絡循行部位：常見暴聾、耳熱。

[按] 肝胆發病，以肝為主体。《內經》上說：“肝苦急，急食甘以緩之”；又：“肝欲散，急食辛以散之，用辛補之，酸瀉之”。這是指肝病用藥的原則。肝臟病變主要是血和氣兩個方面，血虛、血滯、氣逆、氣郁等，不僅引起本身發病，也能影響各組織功能異常及其他內臟為病。故治療肝病應着重補血、和血、調氣，再從其病因及特殊現象，使用清肝、溫肝、鎮肝等法。

1. 補血：如歸身、白芍、首烏、阿膠、潼秒苑、菟絲子。

2. 和血：包括活血，如當歸、川芎、赤芍、丹參、雞血藤。進一步即為行血祛瘀，如紅花、桃仁、澤蘭、茺蔚子。

3. 理氣：如郁金、香櫞 1 白蒺藜、金鈴子、橘葉、路路通、玫瑰花、蘇羅子、柴胡、青皮、枳殼、香附、延胡、沉香。

4. 清肝：如丹皮、黃芩、山梔、夏枯草、青黛、牛黃。進一步為瀉肝，如龍胆草、芦荟。（清膽同）

5. 温肝：如肉桂、仙灵脾、艾叶。（温胆是助其升发之气，与此意义不同）

6. 镇肝：包括潜阳，如菊花、钩藤、天麻、桑叶、牡蛎。进一步为熄风，如龟板、鳖甲、玳瑁、羚羊角、珍珠母、淡菜、蝎尾。

以上是肝脏发病的一般用药（以下诸脏同）。所有肝胆症状，均可适当地在这基础上加人主治药物，如：（1）目赤：青葙子、密蒙花、木贼草、菊花。（2）目糊雀盲：羊肝、菊花、石斛、枸杞子。（3）瘰疬：海藻、昆布、山慈姑。（4）@瘕痞：三棱、莪术。（5）疝气：荔枝核、橘核、小茴香。（6）拘挛：木瓜、怀牛膝、续断。（7）月经过多：乌贼骨、血余炭、樗皮炭、陈棕皮、侧柏叶、炮姜炭。

## 二、心（附：心包络）

心生血：血虚为面色不华，少气。

主脉：（1）心气不足，为肺象细弱结代。（2）血行障碍，为左胸痛，不得息，手臂酸痛麻木。

司君火：（1）火旺为心烦，发狂；（2）火衰或受寒而阳气内郁，为心痛，面青气冷，手足青至节。

藏神：（1）血虚而神不安，为心悸，怔忡，失眠，健忘。（2）热邪侵扰，为昏迷谵语。

开窍于舌：（1）火旺为舌尖红刺，重舌。（2）风痰阻络，为舌强，语蹇。

汗为心液：为多汗。

心经循行部位：常见者，为手心热，手臂挛急疼痛。

与小肠为表里：心热为鬲肠不便。

与肺为君相：为营卫不利，胸闷，气促。

与肝脾相生：（1）为木不生火，先有肝血虚，继而出现心气衰弱证；（2）为火不生土，先有心阳虚，继而出现脾不健运证。

与肺肾相克：（1）为火克金，先有心火旺，继出现肺失清肃证；（2）为水克火，先有肾寒，继而出现心阳虚证。

附：心包络（心脏实证多为包络受邪）

〔按〕《内经》上说：“心苦缓，急食酸以收之”；又：“心欲栗，急食咸以栗之，用咸补之，酸泻之”。这是治疗心病用药的原则。心生血，血行脉中，心主火，火即心阳，凡血虚和阳气太亢、不足，均能影响血液循行，致功能失常。故心病治法，以和血及清火、通阳为主。

1. 和血：包括補心，藥如生地、麥冬、炙甘草、當歸、龍眼肉、丹參、三七、藏紅花、琥珀、血竭。
2. 清火：包括瀉心，如黃連、山梔、連翹、竹葉、燈芯、蓮子青心。
3. 通陽：如人參、桂枝、遠志、益智仁、紫石英。

其他心的症狀，均可適當地在這基礎上加入主治藥物，如：

(1) 心悸、失眠：酸棗仁、柏子仁、茯神、龍齒、合歡花、朱砂。(即安神) (2) 神昏、發狂：犀角(用水牛角代)、菖蒲。(即開竅) (3) 多汗：浮小麥、碧桃干、糯稻根。(4) 胸痹：薤白、郁金、瓜蒌。

### 三、脾

司中氣：(1) 氣虛為倦怠無力，懶言，嗜臥，行動氣短；(2) 氣滯為脘腹脹滿。

主運化：中陽不運，為食後艱化，脹滿。

性升：(1) 清陽不振為眩暈；(2) 中氣下陷為脫肛，小腹胀墜。

惡濕：(1) 濕阻為目胞腫，腹脹，泄瀉，黃疸。(2) 濕停成水，漬於肌膚為浮腫，下注為腳氣。

統血：為便血，婦科崩漏。

主肌肉：為消瘦，脛肉脫。

主四肢：為沉困無力。

開竅於舌：(1) 濕阻為口淡，口膩，舌胖，舌苔厚。(2) 濕熱內蘊為口甘，口臭，口舌生瘡生疳。

其華在唇：(1) 脾虛為唇白；(2) 脾熱為唇絳，唇裂。

後天之本：為食呆不化，泄瀉不止。(小兒營養不足，體弱多病，稱為後天失調；久病不能進食，稱為後天絕)

經絡循行部位：常見者，為脾痛。

與胃為表裏：脾不為胃行其津液，為大便難。

與心肺相生：(1) 為火不生土，先有心陽虛，而後出現脾虛證；(2) 土不生金，先有脾弱，而後出現肺虛證。

與肝腎相克：(1) 為木克土，先有肝氣，而後出現脾不健運證；(2) 土克水，先有脾實，而後出現腎虛證。

〔按〕《內經》“脾苦濕，急食苦以燥之”；又：“脾欲緩，急食甘以緩之，用苦瀉之，甘補之”。這是脾病用藥的原則。脾主中氣，體陰而用陽，陽氣不運，最易濕阻，治法以溫陽、益氣及調中、化濕為主。

1. 溫陽:如干姜。
2. 益氣:即補中，如黃芪、黨參、白朮、山藥、扁豆、紅棗。
3. 調中:如木香、藿梗、蘇梗、砂仁、檀香。
4. 化濕:如蒼朮、厚朴、草果、半夏、陳皮、佛手、茯苓、苡仁。

其他脾的症狀，可適當地在這基礎上加入主治藥物，如：（1）泄瀉:炮姜、肉果。（2）水腫:大腹皮、冬瓜皮、澤瀉、車前、生姜皮。（3）黃疸:茵陳。（4）腳氣:木瓜、檳榔。（5）便血、崩漏：阿膠、地榆、側柏葉、灶心土。（6）脫肛:升麻、柴胡。（即升提）

#### 四、肺

肺主氣：（1）氣虛為呼吸短促，音低；（2）氣壅為喘呼、胸悶。布津液:為口干，皮膚乾燥，痿躄。

司肅降：（1）氣逆為咳嗽、氣喘。（2）傷絡為吐血。

主皮毛:為多汗，易感冒。

開竅于鼻:為不聞香臭，流涕，鼻淵，鼻煽。

喉為肺系：（1）肺虛為失音。（2）受寒為喉癢、音啞。（3）受熱為喉痛紅腫。（4）痰阻為喉如拽鋸，哮喘。

上氣海:氣滯為胸悶、胸痛。

水之上源:肺閉為小便不利。

肺經循行部位:常見者，為缺盆中痛，肩胛連手臂痛。

與大腸為表里:肺津不布，為大便困難。

與脾腎相生：（1）為土不生金，先有脾弱，而後出現肺虛證；（2）為金不生水，先有肺虛，而後出現腎陰不足證。

與肝心相克：（1）為金克木，先有肺實，而後出現肝氣郁滯證；（2）為火克金，先有心火旺，而後出現肺熱證。

[按] 《内经》上说：“肺苦气上逆，急食苦以泄之”；又：“肺欲收，急食酸以收之，用酸补之，辛泻之”。这是治疗肺病用药的原则。肺的作用在气，气和则外护皮毛，内司清肃，津液输布，呼吸调匀，所以补气、肃气和生津为肺的主治。由于皮毛不固，外邪侵袭，容易引起咳痰，故宣肺、清肺和止咳化痰亦为重要治法。

1. 补气:药如黄芪、人参、山药、冬虫草。

2. 肃气:如苏子、白前、旋复花。

3. 生津:即润肺，如北沙参、麦冬、玉竹、百合、燕窝、银耳、阿胶、梨膏。

4. 宣肺:如麻黄、紫苏、荆芥、防风、桔梗。

5. 清肺:桑叶、菊花、黄芩、萎皮、石膏、桑皮。

6. 止咳化痰:如牛蒡、前胡、紫菀、款冬、杏仁、贝母、马兜铃、天竺黄、竹沥、枇杷叶、海蛤壳、葶苈、半夏、陈皮、白石英、海浮石、制南星、白果。进一步逐痰如白芥子、葶苈子、皂角、青礞石。

其他肺的症状，均可适当地在这基础上加入主治药物，如：（1）鼻塞流涕:辛夷、苍耳子、白芷、藁本。（2）咯血:侧柏叶、茜草、山茶花、旱莲草、藕节、丹皮、仙鹤草、茅根。（3）失音:凤凰衣、玉蝴蝶、蝉衣、胖大海。（4）咽痛红肿:玄参、山豆根、射干、马勃、挂金灯、藏青果。

## 五、肾（附：膀胱、三焦）

肾为水火之脏：（1）水指肾阴，阴虚为潮热，骨蒸，腰酸，膝痠。（2）火即命门之火，指肾阳，阴虚为畏寒，手足清冷。

藏精:为遗精、滑精。

主作强、伎巧:为腰酸，脊不能举，迷惑善忘。

性寒:为畏寒，厥逆。

主纳气:为喘促，呼多吸少。

主骨髓:为骨痿行立无力。（齿为骨之余，为齿浮而长；脑为髓海，为头眩空鸣）

开窍于耳:为耳鸣、耳聋。

其华在发:为发脱。

腰为肾府:（1）阴虚为腰酸。（2）阳虚为腰背冷。

司二便：为泄泻，遗尿，尿频。

为先天:指男子生殖系统，为阳痿、精冷、无子。（小儿体弱多病，称为先天不足；女子虽以肝为先天，与肾亦有关系）

肾经循行部位:常见者，为腰、背、下肢沉重疼痛。

与膀胱为表里:气化不及，为小便不利。

与肝肺相生:（1）为水不生木，先有肾阴虚，而后出现肝血不足证；（2）为金不生水，先有肺虚，而后出现肾阴不足证。

与心脾相克:（1）为水克火,先有肾寒，而后出现心阳虚证;（2）为土克水，先有脾实，而后出现肾虚证。

附:膀胱（与肾为表里）

水府：（1）不利为癃；（2）不约为遗尿，频数，尿有余沥。（3）有热为尿黄赤，尿血，尿道涩痛。

气化能出:肾虚气化不及，为小便不利。

附:三焦（上连肺，下属肾）

司决渎：指水道，不利为水肿。

主行气:为胀满。

〔按〕《内经》上说:“肾苦燥，急食辛以润之”；又:“肾欲坚，急食苦以坚之，用苦补之，咸泻之”。这是治疗肾病的用药法则。肾分阴阳，功能是统一的，且多出现相对的偏盛偏衰，故治法以滋肾和温肾为主。但不能绝对分开，尤其是补阳常在补阴的基础上进行。膀胱、三焦属腑，以通利为主，必要时通过命门来治疗，所谓气化。

1. 滋肾:一般所说阴亏，多指肾阴，故滋肾亦称养阴，药如生地、熟地、山萸、黄精、龟板、枸杞子、女贞子、潼沙苑、桑椹子、牛骨髓、猪脊髓、鳖甲胶。

2. 温肾：一般所说阳虚，多指肾阳，故温肾亦称扶阳，如附子、肉桂、鹿茸、巴戟夫、破故纸、益智仁、仙茅、胡芦巴。

3. 利膀胱:即通小便，如茯苓、赤苓、猪苓、泽泻、车前子、冬瓜皮、木通、通草、蟋蟀。



4. 通三焦：即行氣法，如木香、香附、厚朴。

其地腎的症狀和膀胱、三焦的症狀，均可適當地在這基礎上加入主治藥物，如：

(1)潮熱骨蒸：地骨皮、白薇、銀柴胡(2)腰痛膝軟：杜仲、續斷、狗脊、懷牛膝、木瓜。(3)耳鳴耳聾：磁石、核桃肉、黑芝麻。(4)氣喘：蛤蚧尾、五味子。(5)遺精：桑螵蛸、金櫻子、蓮須、芡實、煅龍骨。(6)陽痿：海狗腎、仙靈脾、鎖陽、蠶蛾、海馬、蛇床子、非子。(7)小便不禁：復盆子、五味子、蠶蛻。

## 六、胃（附：小腸、大腸）

水谷之海：為食欲減退，作脹。

宜和降：為泛惡，嘔吐，呃逆，噯氣，中脘痛。

為陽土：為嘈雜，口渴引飲，消谷善飢\*，口臭。

胃經循行部位：常見者，為牙齦腫痛。

與脾為表里：脾弱為消化不良。

附：小腸（與胃同為傳化之腑）

主化物：為消化不良，腹脹，繞臍痛，腸鳴，矢氣。

為火府：（1）受寒為寒疝腹痛；（2）蘊熱為便秘、口糜。

與心為表里：有熱為胸悶心煩。

附：大腸（與胃同為傳化之腑）

主傳導：為便秘、泄瀉。

司魄門：指肛門，為痔瘡、便血。

與肺為表里：便秘而胸膈滿悶。

〔按〕胃與大小腸均傳導化物而不藏，故治法主要和胃、疏腸。但胃為陽土，熱證較多，熱又易傷津液，同時大腸不固則大便泄瀉，故清胃、生津和固腸亦為重要治法。

1. 和胃：藥如藿香、豆蔻、枳殼、半夏、陳皮、佛手。

2. 清胃：如石膏、知母、滑石、黃芩、芦根、竹茹。（挾濕為濕熱，與化濕藥如厚朴、半夏等同用，稱為清化）

3. 生津：如石斛、天花粉、麥冬、玉竹。

4. 疏腸：即通大便，包括潤腸如麻仁、瓜蒌仁、柏子仁、郁李仁；瀉下如大黃、玄明粉、番瀉葉；寒秘、虛秘用艾蓉、硫黃、巴豆，稱為溫下法；瀉水用商陸、甘遂、芫花、大戟。

5. 固腸：即止瀉法，寒瀉如煨姜、益智仁、肉果；熱瀉如黃連、白頭霸、秦皮；久瀉干止用禹余糧、赤石且昌訶子、石榴皮，稱為固澀法。

其他胃和土小腸的症狀，可適當地在這基礎上加入主治藥物，如2（1）嘔吐：黃連、半夏、枳實、竹茹、吳萸、生姜。（用時\*須\*配合）。（2）呃逆：丁香、柿蒂、刀豆子。（3）傷食：六神曲、山楂、萊菔芽、焦稻芽、谷芽、麥芽。（4）里急後重：木香、檳榔、赤白芍。（5）便血：槐花、地榆、側柏葉、赤豆。

上面介紹了臟腑發病及用藥法則的一個輪廓。為了便於臨床上參考，沒有按照原來的臟腑表裏來談，同時重點說明它的相應病變，沒有將症狀完全羅列和加以解釋。這正如我開場所說，僅僅是提要而已。

試引過去文獻，《千金方》便是以臟腑類，論列病證方藥；後來《沈氏尊生書》里的《雜病源流犀蝕》，也是先分臟腑。用藥方面，錢乙會根據臟腑虛實立出補瀉方劑，後來張潔古也發展成為《臟腑標本虛實用藥式》。這些，足以說明研究臟腑發病及用藥法則的重要性，但是並不簡單。我所談的偏重臟腑的性質、功能及其聯繫，關於病因方面談得很不夠。病因是發病的根源，研究臟腑發病不能離開病因。很明顯，臟腑和病因各有不同的性質，在不同的臟腑固然能出現不同的病證，但在不同原因侵害下又有不同的變化。所以從臟腑方面來研究發病之外，還必須研究內、外因的發病。我在本院第一期《學報》上所寫的《辨證論治綱要》，提出了風、寒、暑、濕、燥、火、疫、痰、食、蟲、精、神、氣、血十四個綱，便是側重病因聯繫臟腑，可以結合起來研究。由於臟腑發病與病因有密切關係，也常看到某一臟腑容易接受某種病因，或某種病因容易傷害某一臟腑，正如《難經》所指出的五臟正經自病：“憂愁思慮則傷心，形寒引冷則害肺，恚怒氣逆、上而不下則傷肝，飲食勞倦則傷脾，久坐濕地、強力入房則傷腎。”所有這些問題，屬於中醫的基本理論，首先要比較全面地深入地學習，才能對臟腑發病觸類旁通。

為此，如何來進一步研究臟腑發病及用藥法則，我的意見必須在理論方面下一番功夫，最低限度應將《內經》重新溫習一遍。比如：《素問·靈蘭秘典論》（“心者君主之官也，神明出焉。……”一節）、《六節藏象論》（“心者生之本，神之變也，其華在面，其充在血脈，……”一節）、《五藏生成篇》

（“心之合脈也，其榮色也，其主腎也。……”一節）和《五運行大論》（“在天為風，在地為木，在體為筋，在氣為柔，在臟為肝，其性為暄，其用為動，……”一節）等，都是論臟腑的性質、功能、形象及其

与体内体外的联系，熟悉以后，便能了解相应的病变。又如：《素问·宣明五气篇》（“心为噫，肺为咳，令人善怒，……”一节）、《至真要大论》（“诸风掉眩，皆属于肝；……”一节）、《阴阳别论》（“二阳之病发心脾，有不得隐曲，女子不月，其传为风消，……”一节）、《灵枢·经脉篇》（“肺手太阴之脉，……是动则病肺胀满膨膨而喘咳，……”一节）和《本神篇》（“肝藏血，血舍魂，肝气虚则恐，实则怒。……”一节），都是论脏腑及其经脉的发病，还指出了它的传变。此外还有《素问·风论》、《咳论》、《痿论》、《痹论》以及《灵枢·邪气藏府病形篇》等，指出了脏腑的主要症状，都可作为参考。当然，其他文献也要阅读，而《内经》是最基本的一课，先把基本功打好，才能向更多方面吸收。

（一九六二年四月对北京中医学院第一届毕业生的讲稿）