

中医基础理论辅导：内生“五邪”病机风气内动 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_14942.htm 内风的含义 内风的病理变化 内风与外风的关系 风气内动，即“内风”，是机体阳气亢逆变动而形成的一种病理状态。由于“内风”与肝的关系甚为密切，故又称其为“肝风内动”。《临证指南》说：“内风乃身中阳气之变动”。故在疾病的发展过程中，凡由于阳热亢盛，或阴虚不能制阳，而导致阳升无制，亢逆而动，出现动摇、抽搐、震颤等病理反应时，则即是“风气内动”病变的具体表现，故《素问至真要大论》说：“诸暴强直，皆属于风。”肝风内动，其临床表现可见头目眩晕、四肢抽搐强直，或卒然昏倒、两目上视、口眼斜、半身不遂，或痉挛、震颤，或肢麻木、手足蠕动等症，其中尤以强直性痉挛，或虚性的蠕动，或意识障碍等动摇不定症状为特点。这些症状的产生，多与肝阳易亢易动，以及肝藏血、主筋、开窍于目等功能失调有关，所以风气内动，实即肝风内动。故《素问至真要大论》又说：“诸风掉眩，皆属于肝。”肝风内动又有虚实之分，一般可见阴虚阳亢，风阳上扰，肝阳化风；热邪炽盛，燔灼肝经，热极而生风；阴亏或血少，筋脉失养，虚风内动等类型。兹分述如下：热极生风 概念：热极生风，是指由于邪热炽盛，煎灼津液，伤及营血，燔灼肝经，使筋脉失于濡养所致，属肝风内动的病理变化。形成：多由于外感温热病邪，热势炽盛煎灼津血，累及筋脉而形成。一般多见于发热性疾病的高热极期。表现：热极生风病变，临床可见痉厥、抽搐、鼻翼煽动、颈项强直、角弓反张、目

睛上视，并常伴有高热、神昏、谵语等症。热极生风病变，在未转入虚脱（休克或衰竭）之前，一般多属实证。肝阳化风概念：肝阳化风，是指肝肾阴亏，水不涵木，浮阳不潜，阴不制阳，导致肝之阳气升动无制，亢而化风的一种病理变化。形成：多由于情志内伤，或操劳过度，久则耗伤肝肾之阴，以致阴虚阳亢，风气内动所致。表现：阴虚阳亢，水不涵木，浮阳不潜，久之则阳愈浮而阴愈亏，终至阴不制阳，肝阳升动无制，形成风气内动。其病理表现轻则可见筋惕肉，肢麻震颤，眩晕欲仆，或发作口眼斜，或发为半身不遂；甚则血随气逆而发作卒然仆倒，或为闭厥，或为脱厥。阴虚风动概念：阴虚风动，是指由于机体阴液枯竭，无以濡养筋脉，筋脉失养而变生内风的病理变化。此属虚风内动。形成：多由热病后期，煎灼津液，阴液亏损，或由于久病耗伤阴液所致。表现：临床可见筋挛肉、手足蠕动等动风之症，并常伴有潮热盗汗、五心烦热、低烧颧赤等虚热内生之候。血虚生风概念：血虚生风，是指由于血液虚亏，导致肝血不足，筋脉失养，或血虚不能荣络，所产生的虚风内动病理变化。正如《通俗伤寒论》说：“血虚生风者，非真有风也。实因血不养筋，筋脉拘挛，伸缩不能自如，故手，类似风动，故名曰内虚暗风，通称肝风。温热病末期多见此证者，以热伤血液故也。”血燥生风概念：血燥生风，是指由于津枯血少，失润化燥，肌肤失于濡养，经脉气血失于和调，于是血燥化而为风的病理变化。形成：多由于久病伤阴耗血；或年老精亏血少；或长期营养缺乏，生血不足；或瘀血内结，新血生化障碍；或温热病邪，耗伤津液阴血等所致。表现：临床可见皮肤干燥或肌肤甲错，并有皮肤瘙痒或落皮屑等病理

表现。内风与外风的区别见下表：类型病因病机临床表现外风风邪外感，营卫失和，肺气失宣。发热恶风，汗出，脉浮缓。内风肝风内动邪热炽盛，煎灼津液，伤及营血，燔灼肝经，热极生风。高热神昏，抽搐，甚则颈项强直，角弓反张。肝肾阴亏，水不涵木，肝阳升动无制，阳亢化风。眩晕，震颤，或为口眼斜，甚则仆倒，半身不遂。热病伤阴、久病伤阴，筋脉失于濡养，阴虚风动。筋挛肉，手足蠕动。伴见阴虚内热症状。生血不足，失血过多，或瘀积伤营血、肝血不足、筋脉失养，或血不荣络，则血虚生风。肢麻肉，手足拘挛不伸，伴见眩晕眼黑，唇淡面白等血虚症状。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