中医执业医师《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_ti2020/248/2021_2022__E4_B8_AD_E5_8C_BB_E6_89_A7_E4_c22_248041.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。（1）心的阳气偏盛（2）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，主要表现于躁扰心神、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。心阴、心血的失调 心阴、心血失调，主要表现在心阴不足、心血亏损，以及心血瘀阻等方面。（1）心阴不足

(2) 心血亏损 (3) 心血瘀阻 心阴不足，即心阴虚。其形成多由劳心过度，或久病失养，耗伤心阴；或情志内伤，暗耗心阴；或心气郁结化火，心肝火旺，灼耗心阴等所致。其病理表现为心阴虚，则阴不制阳，而致心阳偏亢，即心阴虚而心火旺。由于阴的宁静作用不足，不能收敛阳气之浮动，影响及心主神志功能，故临床可见神志不宁，虚烦不得眠。阴虚则阳盛，虚热内生，故临床亦可见五心烦热、盗汗、脉细数、舌质红等病理表现。 心血亏损，即心血虚。其形成，多由于失血，或血液生化不足，或七情内伤，阴血暗耗等所致。其病理表现，常为心血不足，血脉失于充盈，则血脉空虚，脉细无力；血虚则心神失养，故神识衰弱而心无所主，可见思想难以集中专一，健忘，甚则神不守舍，神思恍惚等症；血虚阴亏，不能涵敛心阳，阳不入阴，心神不能内守，则见失眠多梦；血虚不能养心，则发作心悸不安，甚则惊恐；血虚不能上荣于面，则见面色苍白无华，舌淡不荣等病理表现。 心血瘀阻，又称心脉痹阻。系指血液运行滞塞不利，痹阻于心脉的病变。其形成，多由于心阳心气素虚，或血脉寒滞，从而导致心血瘀阻；亦可因痰浊凝聚，血脉瘀阻不畅，从而导致心血瘀阻。且常因劳倦感寒，或情志刺激而诱发或加重。其病理表现则是阳气虚损，无以温运血脉，故血液运行滞涩而不畅。瘀血痹阻于心脉，心脉气血运行不畅，故心胸憋闷、疼痛。若心脉为瘀血所阻，气血凝滞而不通，则可见心悸怔忡、惊恐万状、心前区暴痛，甚则肢冷、脉伏不出，汗出脱厥等病理表现。 心病常见症状 心病临床常见症状有：心悸怔忡、心烦、失眠多梦、健忘、喜笑不休、谵语发狂或痴呆，表情淡漠、昏迷、心前区憋闷疼痛、面色爪甲紫暗

，或面色苍白无华、脉细弱无力、或结代、或细数、或散大数疾、或虚大无力、或迟涩等。其发生机理分析如下：

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