

中医基础理论考试辅导：六淫湿 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/453/2021\\_2022\\_\\_E4\\_B8\\_AD\\_E5\\_8C\\_BB\\_E5\\_9F\\_BA\\_E7\\_c22\\_453081.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/453/2021_2022__E4_B8_AD_E5_8C_BB_E5_9F_BA_E7_c22_453081.htm)

(1) 湿的概念：湿为长夏的主气。长夏（农历六月），时当夏秋之交，阳热始降，水气上腾，潮湿充斥，空气中湿度最大，为一年中湿气最盛季节，故当此季节，因感受湿邪而发病者最多。此外，长期阴雨连绵，气候潮湿，或居处潮湿，或水中作业，或淋雨涉水，或汗出后湿衣未能及时更换等，皆易导致湿邪外感。湿邪为病有外湿、内湿之分。(2) 湿邪的性质和致病特点：湿邪的表现，亦是以自然界水湿之象，来比拟发病时所出现的一系列病理反应和证候。所以，中医病因学认为，湿邪与其他几种邪气相对而言，属重浊有质之邪，其性粘滞，而且发病部位弥漫，伤人多隐，缓而不觉。概括起来，其性质和致病特点如下：  
湿性重浊而趋下，易袭人之阴位。  
湿性粘滞、弥漫。  
湿为阴邪，易阻遏气机，损伤阳气。

(3) 外感湿邪传变及常见病证 湿邪外感，多与气候环境有关。外湿侵犯人体，多由肌肤而入，浅则伤人皮肉筋脉，或积于皮下肌膜，或流注关节；深则可侵入体内，影响脏腑生理功能，产生多种病证。湿邪伤人肌表，阻滞人体气血营卫之循行，营卫失和，阴盛阳郁，故见恶寒，身热不扬，汗出粘滞不畅，热不为汗解；湿性重浊，易阻滞经脉气血之通畅，故见四肢困沉重，麻木不仁；水湿之邪，泛滥肌膜，积于皮下，则见足胫浮肿，按之凹陷如泥；湿邪在上则阻滞清阳，故头重如裹；湿邪伤及筋骨关节，或流注关节腔隙，则见关节肿胀闷痛，重着不移，或屈伸不利，为拘为痉。湿浊之

邪可侵犯中焦脾胃，直接影响脾胃的腐熟运化功能，而使气机阻塞，升降失司，以致水湿停滞中焦，困脾遏胃，出现胸脘满闷、胃纳呆滞、口腻或甜、泛恶欲呕、小便不利、腹胀便溏不爽等症。另外，湿邪伤人，亦常与风、寒、暑、热等邪相兼为患，而病风湿、寒湿、暑湿、湿热等病证。而且，湿邪传里，根据人体体质及脏腑盛衰，久之亦每易从寒化或从热化，而发生不同的病证转化。如素体虚寒，则湿邪每从阴化寒，可转化成寒湿病证，如素体阳热壮盛，则湿邪从阳而化热，则多转化成缠绵难愈之湿热证。临床上，湿热熏蒸，郁于肝胆，胆汁不循常道，逆流入于血脉，泛溢于肌肤，则可见一身面目皆黄，发为黄疸。若湿热之邪浸淫于皮肤，外越于肌表，则可发为疥、癣、疹、疮，且黄水淫溢。湿热蕴结，郁于心经，则口舌生疮糜烂。湿热下注于肠腑，则可病泄泻、痢疾。湿热下注于膀胱，则可病淋浊。湿热注于下焦，损伤冲任带脉，在妇女则可病带下赤白。外湿所感，临床常见的病证有：伤湿（即表湿证）、停湿（即湿停中焦）、湿热、寒湿及湿痹（又称“着痹”）等病证。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](http://www.100test.com)