

2010年中医医师辅导：肺肾相生互用论中医执业医师考试

PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/649/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_649221.htm

肺位上焦，性主肃降，具有主气、司呼吸，通调水道之职；肾居下焦，能升清降浊，具有主水，主纳气，主藏精之功。由于肺属金而肾属水，肺为肾之母，肺阴能润养肾阴；而肾阴为诸阴液之本，因而肾阴能够滋润肺阴。因此，肺肾之间，金水相生，肺肾互用，关系密切。肺肾之间的关系，主要表现在水液代谢、呼吸运动及阴液互生三个方面。

www.Examda.CoM 1.水液代谢。人体正常的水液代谢是一个由肺、脾、肾、膀胱、三焦等脏腑共同作用完成的复杂的生理过程，包括津液的生成、输布与排泄三个方面。其中，肺肾发挥着重要的作用：肺居上焦，具有宣发肃降、通调水道之职。通过肃降作用，肺能将体内水液源源不断地向下输送，成为尿液生成之源。故有“肺为水之上源”之说。肾在下焦，具有主水作用。通过气化作用，肾可将由肺下输之水液，升清降浊，清者重新布散，浊者形成尿液，择时排出，从而调节体内津液输布与排泄，维持水液代谢的平衡。故此，《素问·上古天真论》曰：“肾者主水，受五脏六腑之精而藏之。”在生理上，肺的宣发肃降、通调水道的功能，依赖于肾阳的温煦气化作用及肾阴的滋养濡润作用。而肾主水的功能，同样有赖于肺的宣发肃降与通调水道的功能。在病理上，若肺失宣降，水道不利，累及于肾，影响肾的气化功能，常致水肿、小便不利，甚至癃闭等症。反之，若肾气先亏，气化失司，开合不利，则可致水泛为肿，甚至“水气射肺”，而见咳喘胸满、倚息不能平卧

等症。故此《内经》认为水湿之证“其本在肾，其末在肺，皆积水也。”来源：考试大 2.呼吸运动。肺主气，司呼吸，乃人体气体交换的场所；肾藏精，主纳气，肾的封藏作用能助肺呼吸，使呼吸之气下纳于肾，维持呼吸的深度与节律。二者相合，吸纳相因、协同作用，共同维持人的呼吸运动。故此《难经。四难》曰：“呼出心与肺，吸于肝与肾。”《仁斋指直方》云：“肺主出气也，肾主纳气也。肺为气之主，肾为气之根。”清代何梦瑶在《医碥气》中亦指出：“气根于肾，故曰肾纳气，其息深深。肺司呼吸，气之出入于是乎主之，且气上升至肺而极，升极而降，由肺而降，故曰肺为气主。”在病理上，咳喘日久，病及于肾，或肾精不足，摄纳失司，皆可引起肺肾气虚、肾不纳气，出现喘息气急，呼多吸少，动则气喘等症，治疗当以补肾纳气之法。 www.Examda.CoM 3.阴液互生。在五行关系上，肺属金，肾属水，金可生水，故肺肾关系为母子关系。在生理上，肺肾之阴相互滋生，肺阴可以滋养肾阴；而肾“受五脏六腑之精而藏之”（《素问。上古天真论》），肾阴为一身阴液之根本，肾阴亦可上滋肺阴，即所谓“金生水，水润金”，“金水相生”。在病理上，若肺阴先亏，日久及肾，而致肾阴不足；若肾阴先亏，不能滋养肺阴，亦可引起肺阴亏虚，最终导致肺肾阴虚，症见两颧嫩红，骨蒸潮热盗汗，干咳音哑，腰膝酸软等症。更多信息请访问：百考试题医师网校 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