

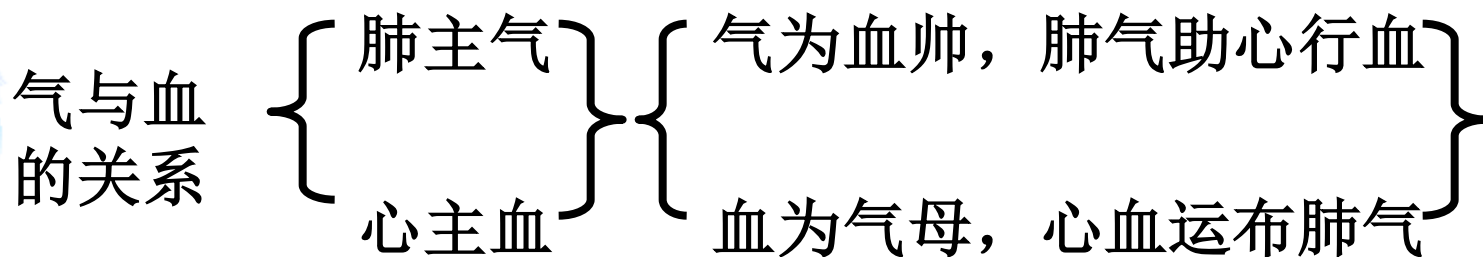
与五脏为中心的
整体联系

一、脏与脏之间的关系

（一）心与肺

主要体现于血液运行和呼吸吐纳之间的协调关系。

生理：



宗气是中心环节

心之搏动和肺之呼吸



病理：

肺气虚弱，行血无力
肺失宣肃，肺气壅塞

} 影响心的行血——心血瘀阻

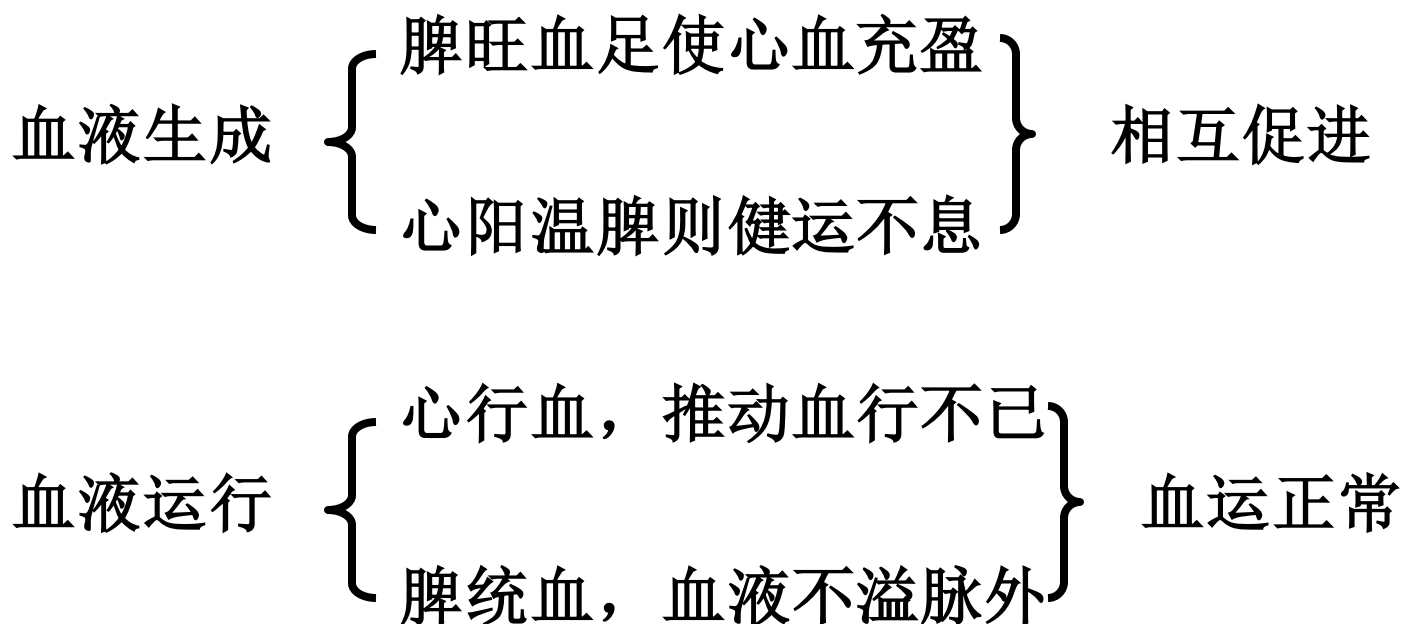
心气不足
心阳不振

} 血行不畅 → 影响肺的呼吸——胸闷咳喘

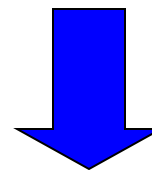
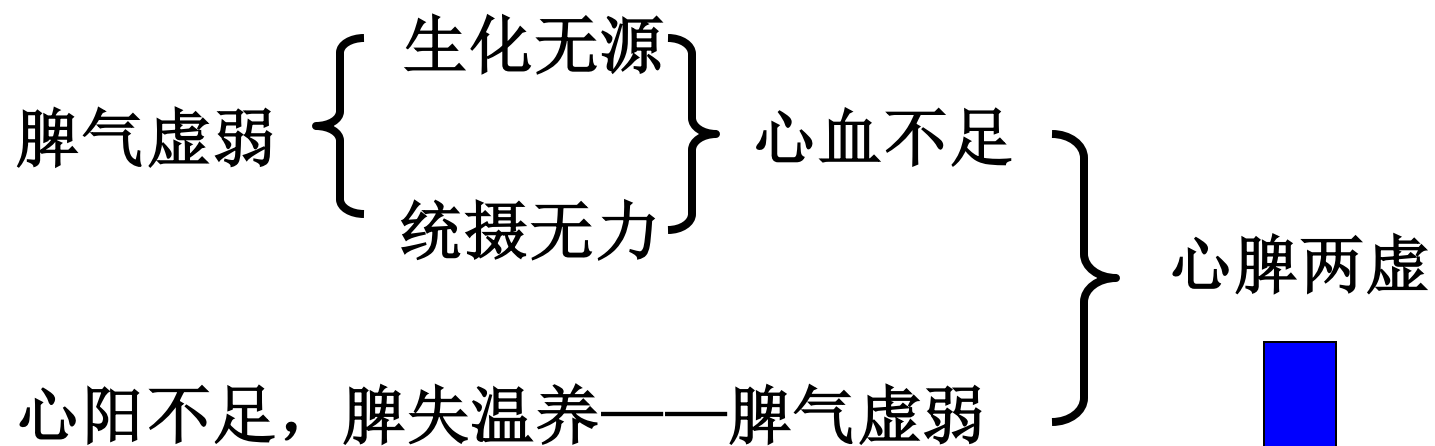
（二）心与脾

主要体现于血液的生成和运行方面。

生理：



病理：



心悸、失眠
多梦、纳少
腹胀、体倦

（三）心与肝

主要体现于行血藏血和精神情志调节两方面。

生理：

血液 { 心主血 } 血液充足 { 心有所主——心主血行 } 相互促进
 { 肝藏血 } { 肝有所藏——疏泄正常 } 血运通利

神志 { 心主神明——主宰精神活动 } 相互协作
 { 肝主疏泄——调节精神情志 } 神志正常

病理：

血液亏损——心肝失养 { 头晕目眩、心悸失眠
月经量少、双目干涩、肢体麻木

神志不安 { 心神不安
肝气郁结
心火亢盛
肝火亢逆 } 相互并存、引动
↓
心肝气郁、心肝火旺 { 精神恍惚
情绪抑郁
心烦失眠
烦躁易怒

（四）心与肾

主要表现为心肾相交。

生理方面：

水火既济

心火必须下降于肾，以资肾阳，
使肾水不寒

肾水必须上济于心，以资心阴，
使心火不亢

水火既济
互济互制

精神互用

心主神——神全可以益精

肾藏精——积精可以全神

心神肾精
相互为用

君相安位

心为君火，君火在上，为一身之主宰，
命火秘藏则心阳充足

肾为相火，相火在下，系阳气之根，为
神明之基础，心阳充盛则相火亦旺

君相二火
上下交济

病理：心与肾之间的水火阴阳精神的动态平衡失调，
称为心肾不交。

水不济火

肾阴虚于下
心火亢于上

失眠、心悸、怔忡
心烦、腰膝酸软、
男子梦遗、女子梦
交等症。

水气凌心

肾阳虚损 →
下焦水寒不化
心阳虚损 →
水气上凌于心

在上——心悸怔忡、
唇舌青紫
在下——水肿、形寒
肢冷、尿少

精神失调

肾精不足，不
能奉养心神
心神不足，无
力控驭肾精

在上——心神恍惚
精神疲惫
在下——梦遗滑精

（五）肺与脾

主要体现于气的生成和津液的输布代谢两个方面。

生理：

气的生成	{	肺为主气之枢——主呼吸而纳清气	}	{	相互结合
		脾为生气之源——主运化而生谷气			形成宗气

津液代谢	{	肺主通调水道——布散水精	}	{	津液输布
		脾主运化水液——转输水精			代谢正常

病理：

气虚 { 脾虚——食少、腹胀、便溏、肢倦 } 脾肺虚弱
肺弱——面白、少气、咳喘

湿滞 { 脾为生痰之源——水不化津，转为痰浊 } 水湿痰饮
肺为贮痰之器——痰浊停肺，引起咳喘

（六）肺与肝

主要体现于人体气机的升降和调节方面。

生理：

气机升降 { 肺在膈上，其气肃降
肝居膈下，其气升发 } 是全身气机升降的重要组成部分

病理：

气机失畅 { 肝火犯肺 { 肝气逆——胁痛、急燥、面红耳赤
肺气伤——咳逆、咯血、咯痰不爽
肺燥伤肝 { 肺燥——咳嗽、痰少、咽干
肝伤——胁下引痛、胀满

（七）肺与肾

主要体现于水液代谢、呼吸运动及阴阳互资方面。

水液代谢

肺为水之上源——肺失宣降，行水于全身，下引于肾。

肾为主水之脏——肾阳气化，升清降浊，输于膀胱。

呼吸运动

肺为气之主——肺主呼吸，为体内外气体交换的场所。

肾为气之根——肾主纳气，吸引摄纳，使气归根。

阴阳互资

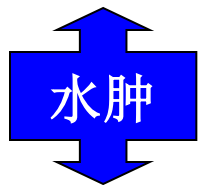
金能生水——肺阴充足，输精于肾，使肾阴充盈。

水能润金——肾阴充足，上润于肺，使肺脏清宁。

肾阳资助肺阳——同温肺阴及肺津，推动津液输布

病理：

水寒射肺



风水及肾

肺肾气虚

阴阳两虚

肾阳虚衰，气化不利——水肿、形寒肢冷

水邪上犯，肺失肃降——咳喘、不得平卧

风邪袭表，肺失宣降——头面浮肿、咳喘、恶寒发热

水湿风邪，由肺及肾——全身水肿、腰痛、尿少

肾精不足，摄纳失职

肺气久虚，伤及肾气

呼吸异常，气短喘急、呼多吸少

肺阴不足，下汲肾阴

肾阴亏虚，肺阴失充

肺肾阴虚

五心烦热、潮热盗汗

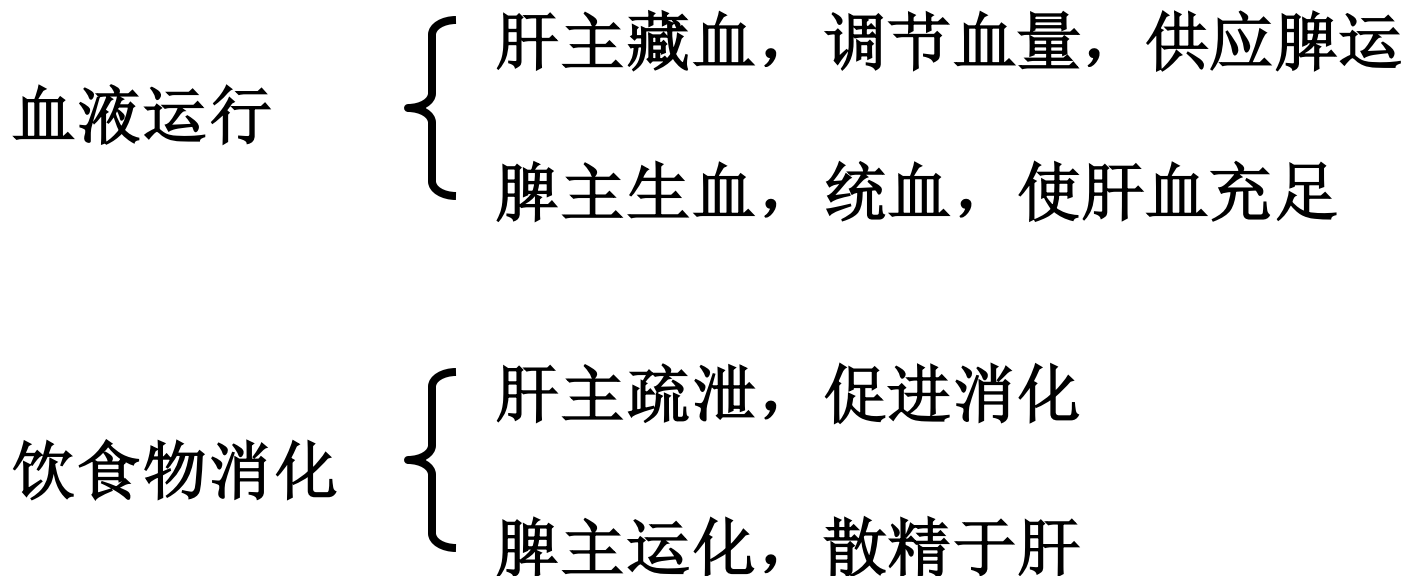
干咳少痰，腰膝酸软

肺肾阳虚，津凝为痰——老年久病痰饮咳喘

（八）肝与脾

主要体现在疏泄与运化的相互为用、藏血与统血的协同作用。

生理：



病理：

消化方面

肝病及脾，肝脾不和——胁痛腹胀、便溏泄泻。

脾胃湿热，熏蒸肝胆——纳少、口苦、黄疸。

血液方面

血虚

脾虚血少，肝血亦损——纳少、腹胀、头晕、目眩、月经涩少等

脾不统血，引起出血，肝血亦亏

出血

肝不藏血，脾不统血，同时并见，藏统失司

（九）脾与肾

主要体现于先后天的互促互助和水液代谢方面

生理：

先后天相互资生 { 先天温养、激发后天——脾运化（气、阴阳）
依赖于资助促进 肾气（阴阳）
后天补充、培育先天——肾藏先天之精 元气
依赖于充养充盛 脾（谷气）

水液代谢 { 脾主运化水湿——脾阳健运，土能制水
依赖于肾气的蒸化及肾阳的温煦
肾为主水之脏——肾阳气化，开合有度
依赖于脾气及脾阳的协助即土能制水

病理：

相互影响、互为因果

肾/脾精不足

→生长发育迟缓、未老先衰

脾/肾气虚弱

→腹胀便溏、二便失禁、虚喘乏力

脾/肾阳虚弱

→畏寒腹痛、腰膝酸冷、五更泻（虚寒证）

脾（胃）阴/肾阴衰少 → 饥不欲食及阴虚内热之证

脾虚生湿，经久不愈

终至肾虚水泛

肾虚蒸化失司，水湿内蕴，

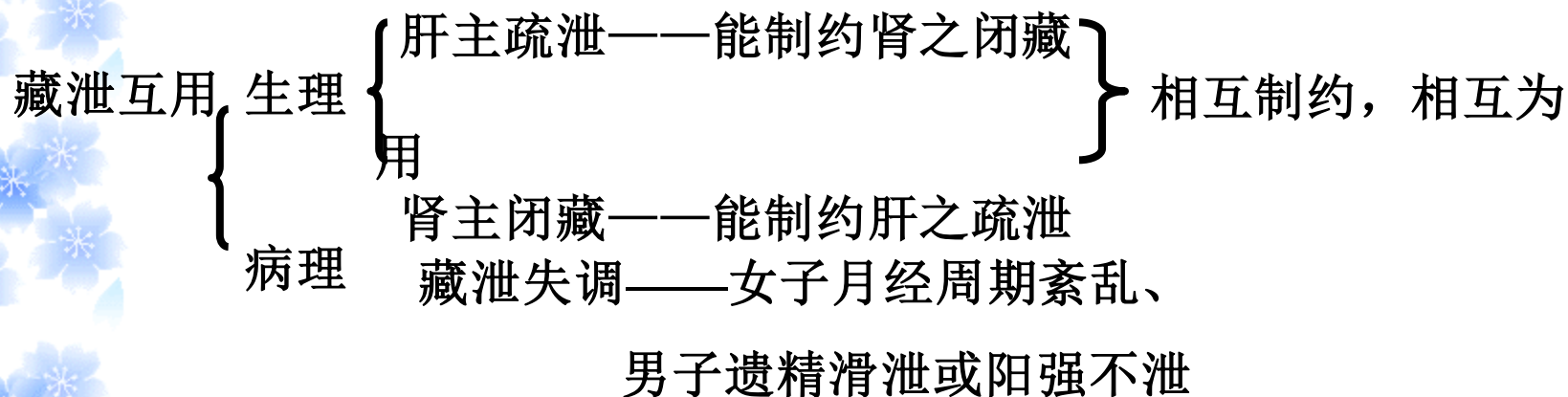
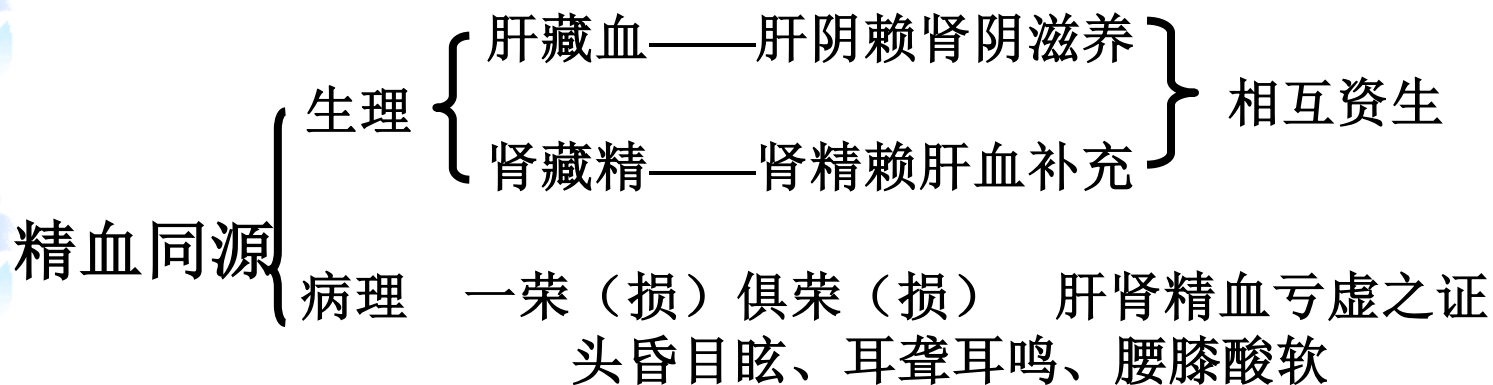
影响脾之运化

脾肾两虚、水湿内停

尿少水肿、腹胀便溏、畏寒肢冷、腰膝酸软

(十) 肝与肾

主要体现在肝肾同源，藏泄互用及阴阳之间的互滋互制作用



互滋互制

生理：

{ 肾阴滋养肝阴共同制约肝阳
肾阳资助肝阳共同温煦肝脉

病理：

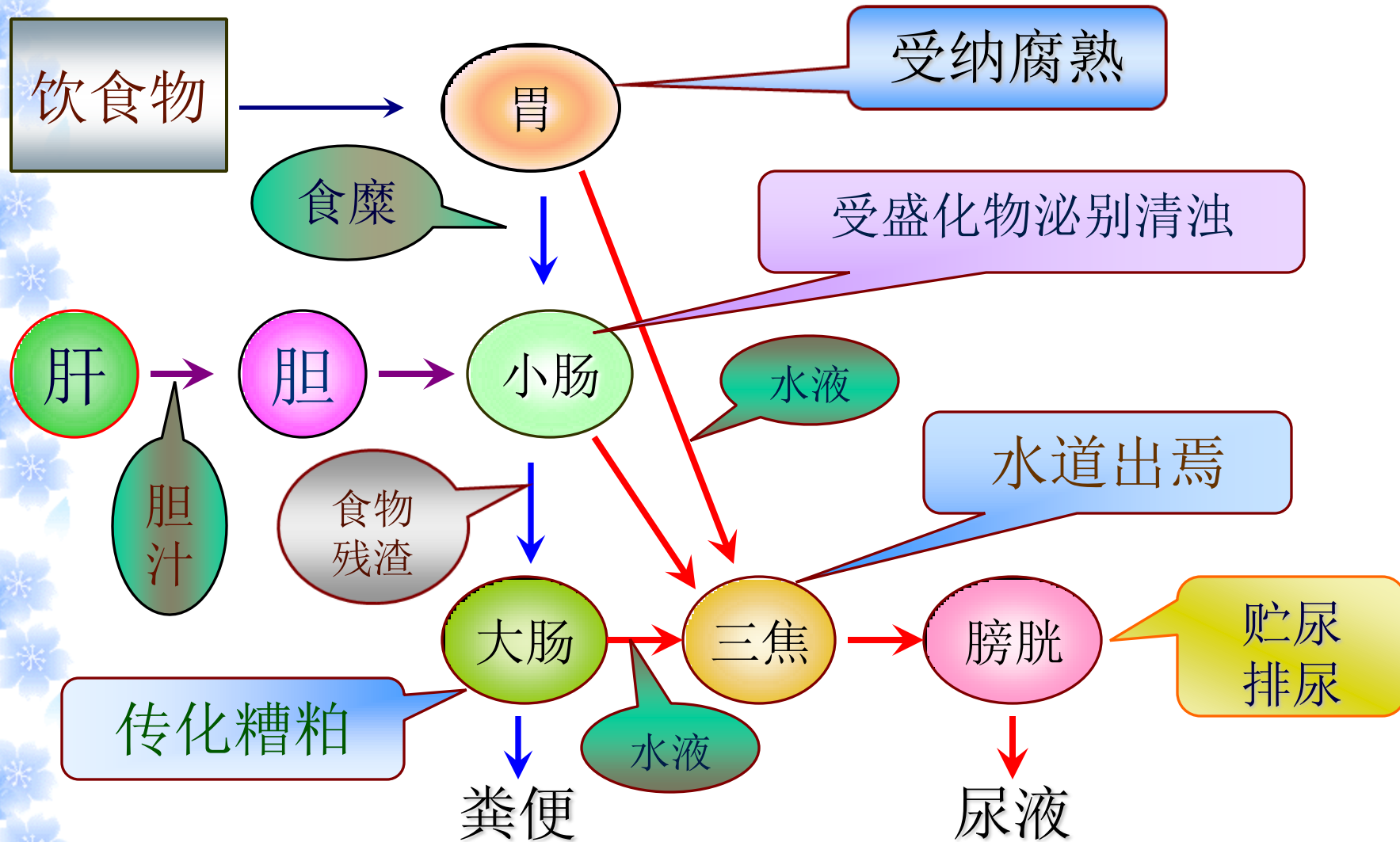
肝阳上亢

肾阴不足累及肝阴——水不涵木 { 肝阳失养 } 眩晕、耳鸣、腰膝酸软，
{ 肝阳上亢 } 甚则化风

肾阳不足累及肝阳——下焦阴寒内盛，少腹冷痛，阳痿精冷，宫寒不孕

下焦虚寒、肝脉凝滞

二、六腑之间的关系





病理方面，相互影响

胃有实热，消灼津液——大便燥结。

大便燥结，胃失和降——恶心呕吐。

肝胆火旺——胃失和降而呕吐苦水。

脾胃湿热，熏蒸肝胆——胆汁外溢发为黄疸。

三、五脏与六腑之间的关系

脏腑
阴阳
表里

经络络属
生理配合
病理相关



❖ 心与小肠

❖ 肺与大肠

❖ 脾与胃

❖ 肝与胆

❖ 肾与膀胱

经络：手少阴、手太阳

1、心与小肠

为用

生理

{ 心主血——心阳温煦、心血濡养，有助于小肠化物
小肠化物——清者经脾气转输心，心血、脉

影响

病理

{ 心经实热下传小肠——小肠实热
小肠之热上熏于心——心火亢盛

病理表现：尿少、尿热赤、尿痛
心烦、舌赤、口舌生疮

经络：手太阴、手阳明

2、肺与大肠

生理

肺司呼吸，主行水——有助于大肠传导、糟粕

大肠主传导——有助于肺气肃降

病理

大肠实热，腑气不通，影响肺降——胸满气急喘咳

肺气闭塞，肺气、津不降，传导失职——便秘干结

肺虚推动无力——气虚便秘，大便艰涩不行

经络：足太阴、足阳明

生
理

纳运协调

胃主受纳——为脾运奠定基础

脾主运化——为胃纳提供能源

升降相因

脾主升清——精微、津液↑

有助于

胃主降浊——食糜、残渣↓

内脏位置

燥湿相济

阴脏、脾性恶湿——脾阳健则能运

阳腑、胃性恶燥——胃阴足则能纳

脾与胃

病理

泻
纳运失调

胃纳不佳，影响脾的运化与升清——腹胀泄

痛

脾失健运，影响胃的受纳与和降——胃脘胀

升降反作

清气在下，则生飧泄

内脏位置

浊气在上，则生月真胀

湿易犯脾，困遏脾阳，影响胃纳

中满痞胀、
排便异常

燥湿不济

热易犯胃，灼伤胃津，影响脾运

经络：足厥阴、足少阳

4、肝与胆

生理

主司疏泄

肝主疏泄，分泌胆汁

疏泄胆汁，帮助消化

胆附于肝，贮藏胆汁

共主勇怯

肝主谋虑

勇怯



肝胆相济，勇敢乃成

胆主决断

病理

主司疏泄

肝气郁滞，胆汁排泄不利

肝胆气滞、湿热、火旺

胆腑湿热，影响肝之疏泄

共主勇切

肝血不足

谋虑不决—情志抑郁、惊恐胆怯

胆气虚怯

{ 肾为水脏——气化津液，司开合，控制膀胱开合
 共主小便
 { 膀胱为水腑——开合有度，使尿液正常贮存排泄

肾气不足 { 固摄无权 } 膀胱开合失度 { 遗尿、尿失禁
 { 气化失常 } { 小便不利

膀胱湿热，上犯于肾——尿急、尿痛、尿血、腰痛