

## “阴阳”知识点大集锦

### 一、阴阳属性

类别	分类	特征
在自然界的区别	阳	剧烈运动的、外向的、上升的、温热的、明亮的，或属于功能方面的
	阴	相对静止的、内守的、下降的、寒冷的、晦暗的，或属于有形的物质方面的
在医学领域的区别	阳	对于人体具有推动、温煦、兴奋等作用的物质和功能
	阴	对于人体具有凝聚、滋润、抑制等作用的物质和功能

### 二、阴阳的相互关系

阴阳的相互关系	概念	古文
对立制约	对立：阴阳相反 制约：相互抑制、相互约束	-
互根互用 (阴阳相成)	互根：相互依存 互用：相互资生、相互促进	阳根于阴，阴根于阳，无阳则阴无以生，无阴则阳无以化
消长平衡	动态平衡（量变）	从冬至春及夏，是“阴消阳长”的过程
相互转化	阴可转化为阳，阳可转化为阴 (质变)	寒极生热，热极生寒；重阴必阳，重阳必阴

### 三、阴阳学说诊断疾病

类别	内容	
诊法方面	望诊-以色泽的明暗分阴阳	鲜明者为病在阳分 晦暗者为病在阴分
	闻诊-以声	语声区分阴阳 语声高亢洪亮、多言而躁动者，多属实、属热，



息的动态分	阴阳		为阳
			语声低微无力、少言而沉静者，多属虚、属寒，为阴
呼吸区分阴阳			呼吸微弱，声低气怯，多属于阴证
			呼吸有力，声高气粗，多属于阳证
脉诊	脉象部位分阴阳	寸脉为阳	
		尺脉为阴	
	脉象至数分阴阳	数脉（一息脉来五至以上）为阳	
		迟脉（一息不足四至）为阴	
	脉象形态分阴阳	浮大洪滑为阳	
		沉小细涩为阴	
辨证方面		阳证类型的疾病，如疔、痈、丹毒、脓肿等，多为急性感染性疾病，表现为红、肿、热、痛等症状	
		阴证类型的疾病，如结核性感染、肿瘤等，多为慢性疾病，表现为苍白、平塌、不热、麻木、不痛或隐痛等症状	

#### 四、阴阳学说治疗疾病

方面	具体内容		
确定治疗原则	阴阳偏盛（损其有余，实则泻之）	阴盛则寒（实寒证）	治法应“寒者热之”
		阳盛则热（实热证）	治法应“热者寒之”
	阴阳偏衰（补其不足，虚则补之，损者益之）	阴虚则热（虚热证）	治法应“滋阴退热”
		阳虚则寒（虚寒证）	治法应“温阳祛寒”
归纳药物的性能	四气	寒凉	属阴
		温热	属阳
	五味	酸苦咸	属阴

		辛甘淡	属阳
	升降浮沉	升浮为阳	升阳、发表、祛风、散寒、涌吐、开窍
		沉降为阴	泻下、清热、利尿、重镇安神、潜阳息风、消导积滞、降逆收敛

### 五、“阴病治阳，阳病治阴”与“阴中求阳，阳中求阴”

(1) 别人针对“阴阳偏衰”的治疗原则的看法:

阴虚: 属虚热证。须“壮水之主，以制阳光”，又称为“阳病治阴”。

阳虚: 属虚寒证，须“益火之源，以消阴翳”，又称为“阴病治阳。”

(2) 张景岳又在(1)的结论中提出了自己的看法:

根据互根互用的原理，张景岳认为

①阴中求阳: 在使用补阳药时，须佐用少量的补阴药。

②阳中求阴: 在使用补阴药时，须佐用少量的补阳药。

### 六、“阴脉之海”“阳脉之海”

督脉、任脉、冲脉、带脉	基本功能
督脉	调节阳经气血，故称“阳脉之海”
任脉	调节阴经气血，故称“阴脉之海”
冲脉	调节十二经气血，故称“十二经脉之海” 冲为血海，有促进生殖之功能，并同妇女的月经有着密切的联系
带脉	约束纵行诸经，主司妇女的带下

### 七、偏阴质和偏阳质

体质类型	形体结构	生理特点	性格趋向	受邪多发病
偏阳质	形体适中或偏瘦，但较结实	代谢相对亢奋、身体偏热、多动、好兴奋、畏热喜冷、食量大	外向，易急躁	外感发病多表现为热证、实证

偏阴质	形体适中或偏胖，但肌肉不壮	代谢相对抑制、身体偏寒、喜静少动、畏寒喜热、食量小	内向，胆小易惊	外感发病多表现为寒证、虚证
阴阳平和质	胖瘦适度，体形匀称健壮	正常有度	开朗，随和	不易感受外邪，平素患病较少，即使患病，易于治愈，康复较快

#### 八、发病与阴阳失调的病机

阴阳		病机	治法
阴阳偏盛	阴偏盛	实寒证	寒者热之
	阳偏盛	实热证	热者寒之
阴阳偏衰	阴偏衰	虚热证	虚则补之：滋阴
	阳偏衰	虚寒证	虚则补之：补阳
阴盛格阳	——	真寒假热证	热因热用
阳盛格阴	——	真热假寒证	寒因寒用
亡阴	症状：临床表现多见汗出不止、汗热而黏、手足温和喘渴烦躁，或昏迷谵妄、身体干瘪、皮肤皱褶、目眶深陷、脉疾躁无力等症		
亡阳	症状：临床表现多见冷汗淋漓、肌肤手足逆冷、精神疲惫、神情淡漠，甚则见昏迷、脉微欲绝等症		

#### 九、调整阴阳的治则

调整阴阳	病机	治法
损其有余	阴偏盛（实寒证）	寒者热之
	阳偏盛（实热证）	热者寒之
补其不足	阴偏衰（虚热证）	滋阴，阳病治阴，阳中求阴
	阳偏衰（虚寒证）	补阳，阴病治阳，阴中求阳

	阴阳两虚	阴阳双补
--	------	------

