

中医百日通丛书



海内外中医经典普及品牌

学中医，得保健，一生受益

介绍中医学特色思维方式方法和基础知识

中医入门，一学就会


# 一百天学

(第三版)



# 中医基础

吴鸿洲 方肇勤 程磐基 编著

 上海科学技术出版社

中医百日通丛书

# 一百天学中医基础

(第三版)

吴鸿洲 方肇勤 程磐基 编著

上海科学技术出版社

---

## 图书在版编目(CIP)数据

一百天学中医基础 / 吴鸿州, 方肇勤, 程磐基编著.  
—3 版. —上海: 上海科学技术出版社, 2015. 10  
ISBN 978 - 7 - 5478 - 2708 - 6

I. ①一… II. ①吴… ②方… ③程… III. ①中医医学基础 IV. ①R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 143489 号

---

## 内 容 提 要

《一百天学中医基础》(第三版)是一本面向广大中医药爱好者的普及图书,力求以深入浅出、通俗易懂的文字,重点介绍中医基础理论。书中着重介绍了中医精气神学说、阴阳学说、五行学说、藏象学说、经络学说、形体与官窍、病因与病机、治则与治法等内容,是系统学习中医学的入门读本。

为了贯彻丛书的统一性,本书采用每周学习 5 天,共 14 周学完的方法。

## 一百天学中医基础(第三版)

吴鸿洲 方肇勤 程磐基 编著

上海世纪出版股份有限公司 出版  
上海科学技术出版社

(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

上海世纪出版股份有限公司发行中心发行  
200001 上海福建中路 193 号 www.ewen.co

浙江新华印刷技术有限公司印刷

开本 700×1000 1/16 印张 13

字数 223 千字

2004 年 1 月第 1 版 2007 年 10 月第 2 版

2015 年 10 月第 3 版 2015 年 10 月第 7 次印刷

ISBN 978 - 7 - 5478 - 2708 - 6/R · 943

定价: 29.80 元

---

本书如有缺页、错装或损坏等严重质量问题, 请向工厂联系调换

## 第三版说明

---

“中医百日通丛书”从 1996 年第一种图书面世至今已 19 年之久,前后出版了 14 种。由于本丛书编排体例独特、内容深入浅出、学习掌握容易、临床实用易查,深受读者的欢迎,反复加印,丛书销量已超过 40 万册。

自 20 世纪末至 21 世纪初,国内外疾病谱出现了很大的变化,中医药在临床应用的范围和方法也发生了相应的改变。为了使读者能及时地了解 and 掌握中医药相关的信息和技术,我们邀请有关专家对本丛书进行了精心的修订,扩大开本,双色印刷,基本保留原有的体例和格式,删去陈旧和已不再常用的技术和内容,补充了新的相关病种和临床治疗方法。

我们希望本丛书的第三版,能为弘扬中华文化,宣扬推广中医学,普及相关医药学知识起到一定的作用,这是我们出版者最大的心愿。

上海科学技术出版社

2015 年 8 月

# 编者寄语

---

## 内容安排

本书主要介绍中医基础理论,按每天学习一小节内容安排,若干天完成一个单元,共14周,约100天。每周学习5天,前3周学习中医学发展概要、精气神、阴阳、五行学说;用5周左右时间学习脏腑、气血津液、经络、形体与官窍;用4周左右时间学习病因与发病、病机;用2周左右时间学习摄生与治则、治法。

## 学习要求

为使读者顺利完成学习任务,特提出以下要求。

1. 循序渐进 本书内容安排有内在联系,前后有衔接,当按顺序学习,无故不要随意打乱。
2. 理解弄通 对本书内容要真正理解弄通,切忌一知半解、囫圇吞枣。尤其是中医术语,要真正弄清楚内涵,并在理解的基础上适当背诵。
3. 掌握重点 对全书内容可分两个层次,掌握与了解。精气神、阴阳、五行、脏腑、气血津液、经络、病机、治则是要求掌握的内容,其他内容可一般了解。

说明:本书编写过程中,梁尚华、管冬元先生参与部分内容的写作,特此说明并致谢意。

# 目 录

---

## 第一周

- |   |                 |   |
|---|-----------------|---|
| 1 | 一、绪论            | 1 |
|   | (一) 中医基础理论发展概要  | 1 |
| 2 | (二) 中医基础理论的主要特点 | 4 |
|   | 整体观念            | 4 |
|   | 辨证论治            | 6 |
| 3 | (三) 中医基础理论的主要内容 | 6 |
| 4 | 二、精气神学说         | 8 |
|   | 精气神学说的基本内容      | 8 |
| 5 | 精气神学说的应用        | 9 |

## 第二周

- |   |                 |    |
|---|-----------------|----|
| 1 | 三、阴阳学说          | 13 |
|   | 阴阳学说的基本内容(一)    | 14 |
| 2 | 阴阳学说的基本内容(二)    | 15 |
| 3 | 阴阳学说在中医学中的应用(一) | 17 |
| 4 | 阴阳学说在中医学中的应用(二) | 19 |
| 5 | 四、五行学说          | 21 |
|   | 五行学说的基本内容(一)    | 22 |

## 第三周

- |   |                 |    |
|---|-----------------|----|
| 1 | 五行学说的基本内容(二)    | 25 |
| 2 | 五行学说在中医学中的应用(一) | 27 |
| 3 | 五行学说在中医学中的应用(二) | 30 |

4	五行学说在中医学中的应用(三)	31
5	五、藏象学说	34

#### 第四周

1	(一) 五脏	37
	心	37
2	肺	40
3	脾	43
4	肝	45
5	肾	48

#### 第五周

1	(二) 六腑	52
	胆	52
	胃	53
	小肠	54
2	大肠	55
	膀胱	55
	三焦	56
3	(三) 奇恒之腑	57
	脑	57
	女子胞	58
4	(四) 脏腑之间的关系	59
	脏与脏之间的关系(一)	60
5	脏与脏之间的关系(二)	62

#### 第六周

1	六腑之间的关系	64
	五脏与六腑之间的关系	64
2	六、气、血、津液	66
	气(一)	66
3	气(二)	68
4	血	70
5	津液	72
	气血津液之间的关系	74

## 第七周

- 1 七、经络学说 ..... 77
  - 经络的含义和经络系统的组成 ..... 77
  - 十二经脉(一) ..... 79
- 2 十二经脉(二) ..... 80
- 3 十二经脉(三) ..... 83
- 4 十二经脉(四) ..... 87
- 5 奇经八脉(一) ..... 92

## 第八周

- 1 奇经八脉(二) ..... 97
  - 经别、别络、经筋、皮部 ..... 98
- 2 经络的生理及经络学说的应用 ..... 101
- 3 八、形体与官窍 ..... 104
  - 形体(一) ..... 104
- 4 形体(二) ..... 106
- 5 官窍(一) ..... 109

## 第九周

- 1 官窍(二) ..... 113
- 2 九、病因与发病原理 ..... 116
  - (一) 病因 ..... 117
    - 六淫(一) ..... 117
    - 六淫(二) ..... 119
    - 六淫(三) ..... 121
  - 疫疠 ..... 123
- 5 七情内伤 ..... 124
  - 饮食劳逸 ..... 125

## 第十周

- 1 外伤 ..... 128
  - 寄生虫 ..... 129
  - 痰饮瘀血 ..... 129
- 2 (二) 发病原理 ..... 130
  - 正邪与发病 ..... 131



	内外环境与发病 .....	132
<b>3</b>	十、病机 .....	133
	(一) 常见病机类型 .....	134
	邪正盛衰 .....	134
<b>4</b>	阴阳失调(一) .....	136
<b>5</b>	阴阳失调(二) .....	139

### 第十一周

<b>1</b>	气血失常 .....	143
<b>2</b>	气血之间的失调 .....	146
	津液代谢失常 .....	147
<b>3</b>	津液与气的功能失调 .....	149
	内生“五邪”(一) .....	150
<b>4</b>	内生“五邪”(二) .....	152
	(二) 经络病机 .....	153
<b>5</b>	(三) 脏腑病机 .....	154
	五脏阴阳气血失调(一) .....	155

### 第十二周

<b>1</b>	五脏阴阳气血失调(二) .....	157
<b>2</b>	五脏阴阳气血失调(三) .....	159
<b>3</b>	六腑功能失调 .....	162
	奇恒之腑功能失调 .....	164
<b>4</b>	十一、摄生、治则与治法 .....	165
	(一) 摄生 .....	166
	摄生的基本原则 .....	166
<b>5</b>	摄生的主要方法 .....	168

### 第十三周

<b>1</b>	(二) 治则 .....	171
	治未病 .....	171
	治病求本 .....	172
<b>2</b>	正治与反治 .....	173
	扶正祛邪 .....	175
<b>3</b>	调整阴阳 .....	176

	调理气血 .....	178
4	调整脏腑 .....	179
5	三因制宜 .....	182
<b>第十四周</b>		
1	(三) 治法 .....	185
	八法 .....	185
2	中药 .....	188
3	方剂 .....	191
4	针灸 .....	194
5	推拿 .....	197

### 一、绪 论

具有数千年悠久历史的中医药学,是中国人民长期同疾病做斗争的极为丰富的经验总结,也是中国优秀文化的一个重要组成部分。受中国古代哲学思想的影响和指导,经过长期的医疗实践积累,并与其他学科互相渗透,已逐渐形成并发展成为独特的医学理论体系,为我国人民的卫生保健事业和中华民族的繁衍昌盛做出了巨大贡献。

中医基础理论是指导中医预防医学和临床医学的理论基础,涉及中医学的哲学基础、中医对正常人体的认识、中医对疾病的认识、中医对养生康复和中医诊疗疾病的原则。所以中医基础理论是中医学的重要内容,也是学习和研究中医学的一门必修的基础课程。

#### (一) 中医基础理论发展概要

##### 战国~东汉时期

战国时期,社会急剧变化,政治、经济、文化都有显著发展,学术思想也日趋活跃,使我国现存最早的中医经典著作《黄帝内经》(简称《内经》)在此时得以问世。《内经》撷取了战国以前哲学、天文、历法、气象、数学、生物、地理等多种学科的研究成果,尤其在阴阳五行学说的深刻影响下,总结了战国以前的医疗成就和经验,确立了中医学独特的理论体系,成为中国医药学发展的基础。

《内经》包括《素问》《灵枢》两部分,共 18 卷、162 篇。全书以黄帝、岐伯等问答的形式,系统阐述了人与自然的关系,人体的生理、病理、疾病的诊断、治疗和预防等问题,从而奠定了中医学的理论基础;其内容包括藏象、经络、病因、病机、诊法、治则、养生、运气、针灸等学说。它在论述医学理论的同时,还对当时哲学领域的一些热点,诸如阴阳、五行、气、天人相应、形神关系等进行深入探讨。它一方面用当时先进的哲学思想指导和推动中医学的发展,同时又在中医学发展的基础上丰富和提高了哲学理论。《内经》中的许多内容在当时都是很先进的。如《灵枢·经水》曾明确指出“其死可解剖而视之”。《灵枢·肠胃》则根据解剖测量结果,认定食管与肠的比例为 1:35.5,现代的测量结果是 1:37,两者十分接

近。《素问·痿论篇》提出“心主身之血脉”，《素问·举痛论篇》则强调人体血液是“流行不止，环周不休”，这些观点迄今仍然正确。因此，《内经》成书后始终被作为学医者必读之经典著作。

《难经》成书于东汉，以问答的体裁辑为八十一难。全书以阐明《内经》为要旨，内容涉及生理、病理、诊断、治疗等各个方面。尤强调诊脉“独取寸口”，对经络学说和脏腑中的命门、三焦的论述，则在《内经》基础上有所推阐和发展，成为《内经》后的又一重要医籍。

《伤寒杂病论》为东汉末年名医张仲景所著。其在《内经》理论的指导下，总结东汉以前众多医家和作者本人的临床经验，以六经论伤寒，以脏腑论杂病，提出包括理、法、方、药在内的辨证论治原则，成为我国临证医学迅速发展的一个重要标志。《伤寒杂病论》原著曾一度散佚，至宋代才被分为《伤寒论》和《金匱要略》两书。其中《伤寒论》确立了六经辨证论治的纲领和具体方法，阐明了六经（太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴）的形证、六经的传变机制和分经辨证论治的原则和方法，载方 113 首，为外感热病的诊治奠定了基础。《金匱要略》以脏腑经络为纲，论述了 40 多种疾病的辨证施治，载方 262 首，理法精周，方药详备，为内伤杂病的诊治提供了有效方法和手段。

《神农本草经》成书于东汉，是我国现存最早的药理学专著。其载药 365 种；提出药物的上、中、下三品分类法；概述了君、臣、佐、使，人情合和，四气五味等药理学理论，为后世中药学的发展奠定了理论基础。

凡此，都充分表明了这是一个从经验积累阶段上升到理论总结阶段的关键时期。

### 魏晋南北朝时期

这一时期，医药学理论进入一个系统整理的阶段。王叔和整理编次《伤寒论》并撰写现存最早的脉学专著《脉经》，除将脉象名称规范化外，对脉诊的理论、方法和具体脉象的临床意义都作有详细阐述。晋代医家皇甫谧编撰的《针灸甲乙经》是现存最早的针灸学专著，包括脏腑、经络、腧穴、病机、诊断、治疗、禁忌等，内容丰富，理论完备，实用性强，是针灸学的经典文献。陶弘景在《本草经集注》中提出根据药物自然来源的分类法和诸病通用药，对后世影响颇大。雷斅编写的《炮炙论》，则是一部专门记述药物性味、煮熬、炮炙、修治等理论和方法的专著。原书虽佚，但其内容为历史本草所收录，得以保存。现传《雷公炮炙论》，为近人张骥辑佚本。

### 隋唐时期

这一时期，丰富的医疗实践使中医理论体系得到充实和发展。杨上善撰《黄帝内经太素》，成为现存最早的《内经》注本。王冰则在《补注黄帝内经素问》中，

对《内经》有关理论做了精辟阐述和发扬,所提“益火之源以消阴翳,壮水之主以制阳光”观点,被后世医家奉为圭臬,所补运气七篇,成为后世运气学说之本。巢元方撰写的《诸病源候论》,是现存最早的病因证候学专著,对内伤杂病的病因和证候做了精辟论述。孙思邈著《千金要方》和《千金翼方》,从基础理论到临床各科都做了较全面的论述,在中国医学史上占有重要地位。

### 宋金元时期

这一时期,中医理论体系有了很大的发展。宋代陈无择在《三因极一病证方论》中提出著名的“三因学说”,完善了中医的病因说。施发所著《察病指南》中,载有 33 种脉象图,以图示脉。杜本撰写的《敖氏伤寒金镜录》,绘有 36 幅舌象图,是现存最早的验舌专著。张元素集前贤要旨,提出较系统的脏腑辨证说,更倡导药物归经、引经报使等理论。钱乙则最早把五脏辨证用于儿科临床,形成系统的儿科辨证论治大法。金元时期,刘完素、张从正、李杲、朱震亨四位医家的出现及其不同学术主张的问世,极大地推动了中医基础理论的发展。如刘完素以“火热”立论,倡“六气皆从火化”“五志过极,皆为热甚”之说,治病善用寒凉药物,被后世称为“寒凉派”。其学术思想对后世影响很大,尤对温病学说的形成起有重要作用。张从正认为,人之所以生病,皆由邪气所为,故治病当以祛邪为要务。临床常用汗、吐、下三法攻邪治病,后世称之为“攻下派”。李杲提出“内伤肠胃,百病由生”的论点,强调脾胃为元气之本。饮食不节、劳役过度或情志刺激,皆可损伤脾胃,从而导致百病丛生。故治疗应以补益脾胃为主,后世称之为“补土派”。朱震亨力倡“相火论”基础上的“阳有余阴不足”学说。治病以滋阴降火为主,被后世称为“滋阴派”。朱氏在杂病证治中,也颇多创见,提出“百病多因痰作祟”“一有郁滞则诸病生焉”等论点。

### 明清时期

明代赵献可提出的“命门学说”,强调命门是调节全身脏腑阴阳的枢纽,丰富了中医藏象学说的内容。李中梓有关“肾为先天本,脾为后天本”的论断,迄今仍被广泛应用。这一时期形成的温病学说,虽然主要是研究四时温病的发生、发展规律及其辨证论治的一门临床学科,但对中医基础理论的发展也有重大意义。明末吴有性在《温疫论》中提出“瘟疫”的病因是“非风、非寒、非暑、非湿,乃天地间别有一种异气所感”,“瘟疫”的传染途径是从口鼻而入,这在瘟疫和温病的病因、病邪入侵途径等方面,从理论到实践都做出了重大贡献。清代叶天士、吴鞠通等温病学家,则创立了以“卫气营血”和“三焦”为核心的温病辨证论治理论和方药,从而使温病学的理论日趋完善,成为在病因病机、辨证论治等方面都自成体系的一门学说。清代医家王清任十分注重解剖,著《医林改错》,改正了古医籍

在人体解剖方面的某些错误,更发展了瘀血致病的理论,为中医基础理论的发展做出一定贡献。

### 每日练习

1. 为什么说《黄帝内经》奠定了中医学的理论基础?
2. 金元四大家的主要学术观点是什么?
3. 吴有性对瘟疫病因的论述出自哪一本著作?

## 2

### (二) 中医基础理论的主要特点

中医学的理论体系是经过长期的临床实践,在中国古代哲学思想的指导下逐步形成的。它来源于临床实践,反过来又指导临床实践。这一独特的理论体系有两个基本特点,即整体观念和辨证论治。

#### ◎ 整体观念

所谓整体观念,即以统一性和完整性来认识事物及事物间的联系。中医从这一观念出发,认为人体是一个有机的整体,人体的结构互相联系、不可分割,人体的各种功能互相协调、彼此为用,在病理状态下,体内的各个部分亦相互影响。同时,中医也认识到人与自然环境有密切关系。人类正是在能动地适应自然环境的过程中,维持着机体的正常生命运动。因此,整体观念在中医学中体现得十分突出,贯穿于中医的生理、病理、诊法、辨证、治疗等各个方面。

### 人体是一个有机的整体

人体是由肝、心、脾、肺、肾五脏,胃、小肠、大肠、三焦、膀胱、胆六腑,皮、脉、肉、筋、骨五体,眼、耳、鼻、口、舌、前阴、肛门等诸窍共同组成。虽各有不同的生理功能,但它们之间不是孤立的,而是相互联系的。形成以五脏为中心,配以六腑,联络五体、五官、九窍等系统,并通过经络纵横广泛分布,以贯通内外上下,运行精气血津液,滋养并调节各组织器官的活动,所以说人体是一个有机的整体。如食物消化、吸收与排泄的过程,必须依赖胃的腐熟、脾的运化和大肠的传导功能。而水液代谢,则是由脾的运化、肺的通调水道和肾的输布排泄功能共同完成。

人体的这种整体活动,是保证机体健康的基本条件。若某一局部发生病变,不仅可导致该部的功能障碍,而且可引起相关脏器或全身组织器官的功能失调。如脾胃为后天之本,脾胃升降失常,则运纳无权,进而致使全身脏器失养,身体虚弱。心主血,肺主气,血赖气而行,气需血以载。肺气郁,可使心血运行不畅;而心血瘀阻,亦可致肺气郁滞。五脏精气不足,都可使与之相关的组织器官功能减退,出现各种症状。如肝血不足,则见目眩目涩,或筋脉挛急。肾阴不足,则见头晕耳鸣,或腰膝酸软。

由于人体各组织器官在生理和病理上是相互联系相互影响的,这就决定了在诊治疾病时,可通过五官、形体、色脉等外在变化,了解和判断内在脏腑的病变,从而做出正确的诊断。在治疗上,对局部病变必须从整体出发,采用相应的整体疗法。如耳病治肾,鼻病治肺,目病治肝等。又如“从阴引阳,从阳引阴,以右治左,以左治右”“病在上者下取之,病在下者高取之”等,都是在整体观念指导下确定的治疗原则。

### 人与自然环境的密切联系

人生活在自然界中,自然界的变化必然直接或间接地影响着人体,而机体则相应地产生反应,这就是“人与天地相应也”。如春温夏热,阳气渐盛,人体气血趋向于表,使皮肤松弛、腠理疏泄而多汗;秋凉冬寒,阳气渐衰,人体气血趋向于里,使皮肤收缩、腠理致密而多尿。不仅四季气候变化对人体有影响,而且一日之中也同样如此。早晨像春,日中像夏,日入像秋,夜半像冬,虽然一昼夜的寒温变化在幅度上并没有像四时季节那样明显,但对人体也有一定影响。这种现象也反映了人体在昼夜阴阳自然变化过程中,生理活动的适应性变化。

地理环境的不同,地区气候的差异,对人体产生不同的影响。如江南地区地势低平,气候温暖而湿润,人体腠理较疏松。在这样环境中长期生活的人,一旦易地而处,初期多感不太适应,但经过一段时间,也就能逐渐适应的。

人体对于自然环境具有主动适应能力。正常的气候变化,一般不会产生不良影响。但若机体调节功能失常,或气候变化剧烈,超过人体调节能力,即可导致疾病发生。所以四季中就有一些常见病、流行病,如春多风病,夏多热病,秋多燥病,冬多寒病。若生活环境突然改变,也会发生“水土不服”的情况。而老年体弱、慢性病患者,由于适应能力差,每当季节交换之际,常会感到身体不适,疾病发作或加重,有些患者在一天之中,其病情也有“旦慧、昼安、夕加、夜甚”的不同。因此,在治疗上必须结合自然气候和地理环境,因时、因地制宜。

此外,社会环境也常给人心理和精神上的不同刺激。良好环境,有利于健康;而不良环境,也可成为致病因素。这就需要人们加强意志锻炼和精神修养,善于适应社会环境的变化。

## ◎ 辨证论治

辨证论治是中医诊断疾病和治疗疾病的基本原则,也是中医学的基本特点之一。证,是机体在疾病发展过程中某一阶段的病理概括。它包括病的原因、病的部位、病的性质和邪正关系,反映了疾病发展过程中某一阶段病理变化的全面情况。

辨证,就是将望、闻、问、切四诊所收集的资料、症状和体征,通过分析、综合,辨清疾病的原因、性质、部位和邪正之间的关系,概括判断为某种证。

论治,则是根据辨证的结果,确定相应的治疗方法。

辨证是确定治疗方法的前提和依据,论治是辨证的目的。辨证论治的过程,就是认识疾病和处理疾病的过程。在诊治疾病中,辨证和论治互相联系、不可分割。

辨证论治作为指导临床诊治疾病的基本法则,能辩证地看待病和证的关系。它既注意到一种病在不同的阶段可以出现不同的证,又注意到不同的病在其发展过程中可能出现类似的证。因此在临床治疗上,从“病”与“证”的关系而言,就有“同病异治”和“异病同治”两种情况。

同病异治,是指同一种疾病,由于发病时间、地区及患者机体反应的不同,或处于不同的发展阶段,其所反映的病机及表现的证候不同,因而治法也不一样。如感冒可辨为风寒、风热、暑湿等几种证,故治疗就分别采用祛风散寒、疏风清热、清暑化湿等治法。异病同治,是指不同的疾病在其发展过程中,若出现相似的证候或病机相同,就采用相似的治疗方法。如久泻脱肛、胃下垂、子宫脱垂等不同疾病,因均表现为中气下陷证,就都可用升提中气法治疗。由此可见,中医治病不是着眼于病的异同,而是着眼于证的区别,证同治同,证异治异。所以同病异治和异病同治,就是辨证论治的具体体现。

### 每日练习

1. 中医基础理论的主要特点是什么?
2. 为什么说人体是一个有机整体?
3. 如何正确理解“人与天地相应”的含义?

## 3

### (三) 中医基础理论的主要内容

中医基础理论的内容十分丰富,主要包括精气神、阴阳五行、藏象经络、气血



津液、病因病机、防治原则等。

精气神和阴阳五行学说是中国古代的哲学理论。精气神学说认为，世界上的一切都是由气构成，气运动不息，变化不止。世界是气的产物，万物的运动都是气运动的体现，万物的变化都是气变化的结果。因此，精气神学说是世界本原的一元论。阴阳学说认为，世界上任何事物都可以分为阴和阳两个方面。阴和阳是相反的，但是阴阳双方中的任何一方，都不能离开对方而单独存在，所以又是互根的。阴阳双方在事物中所占的量和比例，不断地消长变化，当阴占优势时，事物的整体性质属阴，反之则属阳，所以阴阳是可以互相转化的。阴阳学说认定世界上一切都可一分为二，故其是对世界本原持二元论的学说。五行学说认为，世界是由木、火、土、金、水五类事物组成。这五类事物之间存在着相生和相克两种关系，正由于事物间的相生和相克，才维持着宇宙中万事万物的动态平衡，故五行学说是认识世界本原的一种多元论。这三种哲学思想，对中医影响极大，已渗透到中医的所有领域，成为中医的哲学基础。

藏象和经络学说以研究人体五脏六腑、十二经脉、奇经八脉等的生理功能、病理变化及其相互关系，脏腑经络与外环境的密切联系为主要内容。其中，藏象学说在古代解剖基础上，按照脏腑的生理功能特点，分为五脏、六腑、奇恒之腑三类。它们虽然是独立的脏器，但在机体的生命活动中，则是互相配合、相互协调，构成脏与脏、腑与腑、脏与腑，以及脏腑与形体诸窍的一个整体。脏腑虽深藏于体内，然其功能的盛衰却能通过经络反映在体外的一定部位，而通过对这些外部征象的观察，则又可进一步了解脏腑活动的规律及其相互联系。故经络学说认为，在生理情况下纵横交错分布于体内、体表的经络，是运行全身气血，联络脏腑、肢节、筋肉、皮肤，沟通人体上下的通道。而在病理状态下，经络也成为传递病邪、反映病变的途径。这样，经络就在诊断和治疗中被赋予了特殊重要的意义。

气血津液学说是研究人体基本生命物质的生成、输布及其生理功能的学说。中医认为气血津液是构成人体的基本物质，也是维持人体生命活动的基本物质。气是不断运动的、极其细微的物质，血是循行于体内的红色液体，津液是人体一切正常水液的总称。气血津液是人体脏腑生理活动的产物，又为脏腑经络进行生理活动提供所必需的物质和能量，故也是脏腑经络功能活动的物质基础。

病因病机学说主要阐述各种致病因素的性质、特点、所致病证的临床表现，以及疾病发生、发展、变化和转归的机制。中医把病因分为外感病因、内伤病因、病理产物形成的病因和其他病因四类。外感病因是指来源于自然界，多从肌表、口鼻侵入人体而发病者，包括风、寒、暑、湿、燥、火六种外来病邪和具有强烈传染性的疠气。内伤病因是指因人的情志或行为不循常度，直接伤及脏腑而致病者，包括喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七情和过劳、过逸、饮食失宜等。病理产物形成的病