



普通高等教育“十五”国家级规划教材

面向 21 世纪课程教材

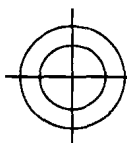


中医古典理论精华

主编 陈 晓

中医基础学科系列分化教材 总主编 何裕民

中国协和医科大学出版社



普通高等教育“十五”国家级规划教材

面向 21 世纪 课程教材

中医基础学科系列分化教材

总主编 何裕民

中医古典理论精华

主 编 陈 晓（上海中医药大学）

副主编 周国琪（上海中医药大学）

编 委 陈 晓（上海中医药大学）

周国琪（上海中医药大学）

邢玉瑞（陕西中医学院）

苏 颖（长春中医学院）

李海峰（上海中医药大学）

中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医古典理论精华 / 陈晓主编. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2004. 7
(普通高等教育“十五”国家级规划教材. 中医基础学科分化教材)
ISBN 7-81072-555-6

I. 中… II. 陈… III. 中医医学基础-高等学校-教材 IV. R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2004) 第 061349 号

普通高等教育“十五”国家级规划教材 中医古典理论精华

主 编: 陈 晓
责任编辑: 谢 阳 费宇彤

出版发行: 中国协和医科大学出版社
(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65260378)

网 址: www.pumcp.com
经 销: 新华书店总店北京发行所
印 刷: 北方工业大学印刷厂

开 本: 850×1168 毫米 1/16 开
印 张: 16.5
字 数: 360 千字
版 次: 2004 年 9 月第一版 2004 年 9 月第一次印刷
印 数: 1-3000
定 价: 39.00 元

ISBN 7-81072-555-6/R·549

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题, 由本社发行部调换)

序

二十年来，中医基础学科的合理分化与重组以及相应的分化教材编写工作，一直是中医高等教育改革的重点之一，也一直是中医高等教育事业的基本建设之一。从 1984 年起，我校（上海中医药大学）就一直发动全校师生从事这方面的努力探索与实践，1987 年版的系列分化教材先后用了十多年，取得了一些经验与教训。走进 21 世纪，中医高等教育理应开创新的局面，理应在原先探索实践的基础上，继续大胆地往前走。为此，在国家教育部及国家中医药管理局的大力支持，我校有关领导的具体指导下，以我校一批年轻教授为核心，组织各省市院校一些学科精英，共同编写了本套新的系列分化教材，以期对近二十年来的教材分化经验有所总结，并对迈向新世纪中医高等教育教材编写工作有所启迪。

这套新系列教材编写的基本宗旨是：尽可能按学科本身性质的研究范围，适作分化与重新整合，尽可能地汲取历史中医学术之精华，努力介绍当代中医大学生所必须掌握的基本知识，并力求避免在这一过程中的表达含混不清和不必要的过分重叠，以真正反映学科特点，时代特征。

本系列教材主编大多为 40 岁左右的年轻教授，常创新有余，功底尚浅，再加上学科分化与整合工作难度之大，许多问题常仁智互见，因此，纰缪之处在所难免。热忱祈望广大读者对这套系列分化教材提出宝贵意见，使之日臻完善。

上海中医药大学

何裕民

编写说明

《中医古典理论精华》系普通高等教育“十五”国家级规划教材之一，内容主要以《内经》原文中的精华部分为主线，并附翼《难经》部分原文构成。《内》《难》二经均为中医四大经典之一，《内经》是我国现存医学文献中最早的一部较为完整的经典著作，它集中反映了古代的医学成就，确立了中医理论体系，是中医古典理论的奠基之作。《难经》在《内经》的基础上进行了卓有成效的发展创新，使中医古典理论更为丰满厚实。诚然中医古典理论代有发展，但《内》《难》的成就尚无人超越，故二书被奉为医学理论之宗，为学习中医者的必读书籍。全国各中医院校至今仍把《内经》作为必不可少的中医基础理论的提高课程，所用各版全国统编教材《内经选读》在解释经义、阐发医理等方面曾经起到了很好的作用。

随着新世纪的到来，教育思想已经发生了转变；教学方法也已从单纯教师的课堂宣讲，逐渐向自学、讨论式教学、计算机辅助教学等多样性教学方法转变；教学内容不仅告诉学生有什么，更应该是为什么、怎么样；教材的体例编排也要适应 21 世纪大学生的阅读习惯。而现有教材已经不能满足时代的要求了。因此，编写内容和形式皆符合新世纪发展要求并具有创新性的《中医古典理论精华》教材，已经是水到渠成、刻不容缓了。其意义近者可以为中医经典理论课程的教学探索一条新的道路，提高中医学本科生的中医基础理论的素养，为培养具有扎实理论和创新意识的中医药学接班人作出贡献；远者可以促进中医基础理论学术的发展，乃至整个中医药学学术水平的提高。

本着既充分展示中医古典理论精华，又符合现代教学思想，有利于培养学生创新意识的原则，本教材有以下特色：

1. 教材整体构思的创新 中医古典理论是古代医学家长期临床经验的结晶，其中不但包含着古人的真知灼见，也闪烁着创新思想的火花，这对于今天的学子而言，比其理论本身更为重要与珍贵，可以说是中医古典理论精华中的精华。因此，本教材按照中医理论形成、发展、创新的轨迹，设绪论、视野、渗透、发现、探索、临床经验和思维、技艺、推演、大医精诚等八个专题对以《内经》为中心的内容进行重新编排组合，在介绍结论的同时，力图反映中医学理论形成的原始思维到理论成熟的曲折过程和成功经验，使学生在具备中医古典理论知识的基础上，更对中医学理论的形成、发展、创新的过程有所了解，以培养学生独立思考和创新的能力。

2. 内容体现先进性 内容不局限于《内经》，而以《内经》为中心，上及秦汉，下至明清医学理论，旁涉文史哲、天文气象、数理、现代医学等学科，反映中医学基础理论中的一

些重大问题的历史背景、发展源流、现实意义，充分展示中医古典理论的精华，并充分反映对中医古典理论的最新研究成果，尤其突出基于中医古典理论，受古典理论启发和影响的现代研究成果，展示古典理论蕴涵的科学价值和现实意义，使教材既体现了传统特色，又具有时代气息。

3. 教材形式新颖 正篇原文选择根据内容而定，以段为单位，分成小专题进行阐述。原文在有关专题的论述中自然引出，原文单独成段，且与论述文字在格式上明显区分，必要注释在页脚。既使原文和现代阐释融为一体，又容易区分。

减少繁琐的文字训释和考证，着重医学思想和医学原理论的讨论。注释不再引用后世注家的注文。

教材以简洁、精练为原则，力求适应启发式和讨论式教学，为教与学思想的相互激荡，学生思维的发散、发挥留下足够的创造空间，故将一些教学内容移入“相关原文链接”中，既可增加教与学双方的自由度，又能在较小的篇幅中，容纳较多的原文量，以利于学生对古典理论较为全面和系统的认识和掌握。另设“练习与思考”，“课外阅读”两项，着重培养学生独立思考的能力，拓展其知识面。书后附重点词句索引，以便学习者检索。

教材附多媒体电子版教学软件，与文字教材配套使用。

本教材所引原文，《素问》部分据1978年人民卫生出版社出版的，明·顾从德刻本校勘本《黄帝内经素问》；《灵枢》部分据1963年人民卫生出版社出版的，明·赵府居敬堂刻本校勘本《灵枢经》；《难经》部分据1991年人民卫生出版社出版的，庆安五年日本武村市兵卫本校勘本《难经校注》。凡与其他版本有重要出入处，均在注释中加以说明。

本教材绪论，第一、八篇，附篇，索引由陈晓编写，第五、七篇由周国琪编写，第六篇由周国琪和陈晓编写，第二篇由邢玉瑞编写，第三篇由李海峰和陈晓编写，第四篇由苏颖和陈晓编写。全稿由何裕民审阅，陈晓统一修改定稿。在编写过程中，得到了上海中医药大学凌耀星教授、王庆其教授的指导和帮助，在此表示衷心的感谢。

本教材作为创新教材，对体例的编排、内容的选择提出了很高的要求，我们虽竭尽全力，但仍有力不从心之感，从教材的整体构思到具体内容，许多地方仍欠成熟，恳请同道专家以及使用本教材师生，提出宝贵意见，以利教材的进一步完善和提高。

《中医古典理论精华》编委会

2004年5月于上海

目 录

绪论 (Exordium)

第一章 中医古典理论确立的社会历史文化背景·····	(2)
春秋战国百家争鸣的开明学术氛围·····	(2)
中国古代哲学的奠基与形成·····	(2)
中国古代自然科学的发展·····	(4)
医疗经验的积累·····	(5)
秦汉统一的强盛国力和大国气魄·····	(5)
第二章 成功经验·····	(7)
各派学说的成功综合和统一·····	(7)
理论切合临床·····	(8)
不断继承和创新·····	(9)
第三章 中医古典理论的学术精华·····	(10)
开阔的视野——整体的医学模式·····	(10)
发现和探索——人生理和病理的变化规律·····	(11)
渗透与融合——理论的构建·····	(12)
比较与分证——临床经验与思维·····	(12)
技术和艺术——诊断、治疗、养生的方法·····	(13)
大医之精诚——为医的德行·····	(13)

第一篇 视野 (Field of Vision)

第一章 人与天地相应·····	(16)
机体之气与自然之气相通应·····	(16)
机体主动调适, 顺应自然变化·····	(17)
人依赖自然而生存, 并受自然的制约·····	(18)
相关原文链接·····	(18)
小结·····	(20)
第二章 形与神俱·····	(21)
形立而神生·····	(21)
治神为先·····	(22)
神伤致形伤·····	(23)

相关原文链接·····	(25)
小结·····	(26)
第三章 从容人事·····	(27)
足以治群僚，不足治侯王·····	(27)
诊病中的五种过失·····	(28)
相关原文链接·····	(31)
小结·····	(32)

第二篇 渗透 (Infiltration)

第一章 阴阳的医学化·····	(34)
阴阳的意义·····	(34)
解释生理·····	(35)
阐释药食作用·····	(36)
解释病理·····	(38)
诊治取法阴阳·····	(39)
相关原文链接·····	(41)
小结·····	(42)
第二章 养生中的哲学·····	(43)
顺天地而养·····	(43)
形神动静·····	(44)
中和·····	(45)
无为之事·····	(46)
相关原文链接·····	(48)
小结·····	(48)
第三章 地理与医学·····	(50)
下知地理·····	(50)
异法方宜·····	(51)
相关原文链接·····	(53)
小结·····	(53)

第三篇 发现 (Discover)

第一章 脏腑·····	(56)
脏腑的形态·····	(56)
脏腑的功能特点·····	(57)
三焦与命门·····	(58)
藏象·····	(62)

相关原文链接·····	(63)
小结·····	(64)
第二章 代谢 ·····	(66)
气血的生成与循环·····	(66)
营卫生会·····	(67)
水液的生成和输布·····	(68)
相关原文链接·····	(69)
小结·····	(70)
第三章 经络 ·····	(71)
发现经络的历史线索·····	(71)
脉的循行规律和路线的演变·····	(71)
脉与脏腑关系的确定·····	(73)
经脉主病的扩充和修正·····	(73)
脉病治疗的发展·····	(74)
经络学说的发展·····	(74)
经络的现代研究·····	(75)
相关原文链接·····	(76)
小结·····	(79)

第四篇 探索 (Explore)

第一章 百病始生 ·····	(82)
病因阴阳三部·····	(82)
两虚相得，乃客其形·····	(83)
相关原文链接·····	(84)
小结·····	(85)
第二章 病之机要 ·····	(86)
阳气病机·····	(86)
病机十九条·····	(89)
疼痛病机·····	(92)
百病生于气·····	(93)
积聚病机·····	(94)
相关原文链接·····	(95)
小结·····	(96)
第三章 病传规律 ·····	(98)
外感传变·····	(98)
脏腑传变·····	(100)
相关原文链接·····	(101)

小结·····	(102)
第四章 寿夭之本 ·····	(103)
相关原文链接·····	(105)
小结·····	(105)

第五篇 临床经验与思维 (Clinical Experience and Thought)

第一章 病证比较 ·····	(108)
分析比较·····	(108)
对比比较·····	(110)
鉴别比较·····	(114)
相关原文链接·····	(117)
小结·····	(118)
第二章 分证辨治 ·····	(119)
六经分证·····	(119)
脏腑分证·····	(123)
相关原文链接·····	(129)
小结·····	(130)
第三章 治则确立 ·····	(131)
因势利导·····	(131)
正反逆从·····	(133)
治有标本·····	(135)
综合治疗·····	(137)
相关原文链接·····	(138)
小结·····	(139)
第四章 预后判断 ·····	(141)
判断依据·····	(141)
邪正预后·····	(141)
神机预后·····	(143)
体质预后·····	(145)
相关原文链接·····	(146)
小结·····	(146)

第六篇 技艺 (Accomplishments)

第一章 养生术数 ·····	(148)
房中·····	(148)

四季调摄·····	(150)
药食调养·····	(151)
相关原文链接·····	(153)
小结·····	(154)
第二章 针刺术 ·····	(155)
针具的发展·····	(155)
补泻针法·····	(156)
相关原文链接·····	(158)
小结·····	(159)
第三章 组方 ·····	(161)
君臣佐使·····	(161)
七方·····	(161)
反佐·····	(163)
相关原文链接·····	(163)
小结·····	(165)
第四章 工巧神圣 ·····	(166)
全面诊察·····	(166)
寸口脉法·····	(167)
平旦诊脉·····	(168)
脉象主病·····	(169)
脉应四时·····	(170)
察色观神·····	(171)
观五脏有余不足·····	(173)
相关原文链接·····	(174)
小结·····	(176)
第五章 医者意也 ·····	(177)
小结·····	(179)

第七篇 推演 (Illation)

第一章 比类推演 ·····	(181)
相关原文链接·····	(182)
小结·····	(183)
第二章 五行推演 ·····	(185)
天地五行, 人亦应之·····	(185)
五行生克推演·····	(186)
相关原文链接·····	(187)
小结·····	(188)

第三章 运气推演	(189)
干支甲子	(189)
五运	(191)
六气	(195)
相关原文链接	(200)
小结	(202)

第八篇 大医精诚 (Morality of Medicine)

为医德行	(204)
人命为贵, 医为仁术	(204)
诊有大方	(205)
至意深心	(205)
相关原文链接	(207)
小结	(207)
附篇一 《内经》的成书和流传	(209)
撰写和成书年代	(209)
后世的增补	(211)
作者	(211)
书名的含义	(211)
《内经》的流传	(212)
《素问》的流传	(212)
《灵枢》的流传	(213)
《内经》的注家与注本	(213)
《素问训解》(《素问注》)	(213)
《黄帝内经太素》	(214)
《黄帝内经素问》	(215)
《重广补注黄帝内经素问》	(216)
《黄帝内经素问注证发微》《黄帝内经灵枢注证发微》	(216)
《黄帝内经素问吴注》	(217)
《类经》	(217)
《内经知要》	(218)
《素问集注》《灵枢集注》	(218)
《素问直解》	(219)
《素问经注节解》	(219)
《素问识》《灵枢识》	(220)
《内经》近现代研究	(220)
语言文字研究	(220)

理论研究·····	(221)
专题研究和多学科研究·····	(222)
临床研究·····	(223)
附篇二 《难经》的成书和流传 ·····	(224)
《难经》的成书年代·····	(224)
作者·····	(224)
书名的含义·····	(224)
《难经》的流传·····	(225)
《难经》的注家与注本·····	(225)
《王翰林集注黄帝八十一难经》·····	(225)
《难经本义》·····	(226)
《难经经释》·····	(226)
《难经》近现代研究·····	(227)
语言文字研究·····	(227)
专题研究·····	(227)
附篇三 重点词句索引 ·····	(230)
主要参考文献 ·····	(248)

绪 论 (Exordium)

放眼当今学术界，一门学科，至今仍依赖于传统，依附于两千多年前的经典，恐怕只有我们的中医学。就其原因的产生以及对中医学发展的利弊，很多学者参与了研究、争论，尚未有一个满意的结果。但有一点是公认的，即以《黄帝内经》（简称《内经》）为代表的中医经典本身所达到的理论高度，是其绵延千年的内在原因。《内经》总结了秦汉医学成就，创立了中医理论体系，奠定了中医学发展的基础。两千多年来，历代医家正是在《内经》基础上，不断探索、实践和创新，而使中医学术得到持续的发展。可以说，《内经》理论是中医古典理论的精华所在，值得我们重视和学习。因此，《中医古典理论精华》着重选取《内经》原文，附翼《难经》部分篇章，分若干专题进行阐述与讨论。

第一章 中医古典理论确立的社会历史文化背景

众所周知,中医学深深地根植于中国传统文化的肥沃土壤之中,确立于秦汉的中医古典理论与其时代的社会历史文化发展状况有着密切的联系。只有置身于春秋战国及秦汉历史的大背景下,才有可能弄清中医古典理论发展的源流和脉络,真正步入知其然,亦知其所以然的境地。据考证,《内经》、《难经》成书均在汉代,《内经》在前,约汇编于西汉末年,作者不详,一般认为是春秋战国至汉代许多位医家的论文集;《难经》在后,为东汉时作品,作者据传为扁鹊。(二书有关成书及流转详细情况参见附篇)

春秋战国百家争鸣的开明学术氛围

春秋战国至汉代是我国社会发展的辉煌时期之一。公元前 722 年,周平王东迁,中国社会进入了诸侯纷争的春秋战国时代。正是这样一个“争地以战,杀人盈野;争城以战,杀人盈城”(《孟子·离娄章句上》)的年代,中国文化却迎来她第一个辉煌时期。

春秋战国时期的社会大变革和大动荡为“文化英雄”们提供了施展才华的舞台,而迅速积累的社会文化素材和社会生活实践,为各种学术的创立和发展奠定了坚实的基础,这可以说是百家争鸣出现的最重要的文化背景。百家争鸣的局面是中国传统文化中包容会通精神特质的体现。中国古代思想家虽各有所尊,但又提倡“万物并育而不相害,道并行而不相悖”(《中庸》),并以此作为文化发展的理想境界。此后中国传统文化中儒、释(佛)、道三家长期并存,互相影响的局面,就是典型的例证。姑且不论其文化成果对中医理论形成产生的深刻影响,单就春秋战国的学术风气和氛围对中医理论的形成所产生的影响也是巨大的。

先秦诸子代表人物近二百,著作“四千三百二十四”篇(《汉书·艺文志》),其中对中医古典理论最有影响的是儒、道、阴阳三家。如儒家的“中庸”思想是医学“太过不及”观点的思想基础,儒家的德行要求,也就是医德的基本准绳;道家的“道”和“气”学说奠定了中医精气学说的基础,而“无为”的思想是中医追求“恬淡虚无”养生境界的思想源泉;阴阳学说更成为了中医古典理论构建和说理的工具。正由于春秋战国时代社会文化的开放特征,为中医古典理论体系的建立提供了十分有益的外部环境。

中国古代哲学的奠基与形成

中国古代哲学史告诉我们,春秋战国时期是中国古代哲学的奠基和形成时期,具备了相当发达的理论思维水平。构建于此时的中医古典理论深受古代哲学的影响。科学发展史表明,任何一门学科的建立和发展,都离不开哲学。诚如恩格斯所说:“不管自然科学家采取什么样的态度,他们还是得受哲学的支配”。爱因斯坦说:“如果一个自然科学的理论,没有

认识论作为依据,是站不住脚的”。在自然科学与哲学尚未较彻底分化的当时,正由于科学家们具有这种古代东方的特殊思维方式,因而创造了我国古代的科学理论。中医古典理论体系的形成概莫能外,除气一元论、阴阳学说、五行学说等哲学思想与中医理论体系构建的密切关系外,古代哲学中对一些重大哲学命题的讨论,如天人关系、动静关系、形神关系等,也对中医古典理论的学术特征、学术方向产生过重大的影响。

一、天人之辩

天人之辩就是探讨天和人关系的学问,是中国古代哲学最古老的中心话题之一。天人之辩的起源可以追溯到原始社会的自然崇拜,原始人面对风雨雷电、山崩地裂等自然现象,感觉到了自身的渺小和无奈,对变幻莫测的自然之天的神化和崇拜由此而生。至殷周时代,人们对天的崇拜发展到天可以主宰社会政治、道德品格的地步,逐渐形成了具有宗教色彩的天人观,它对中国古代哲学从天人统一性的角度探讨天与人的主体和客体,以及自然和社会的内在关系的特征产生了重大的影响。

春秋战国时代,人们的思想在社会大动荡中不断的被冲击、洗礼,宗教式的天人观逐渐解体,哲学家提出了一些对中医理论体系建立产生了重要影响的新观点、新理论,而它们的共同特点就是都具有无神论的思想。《易传》把有意志的天开始引入自然阴阳变化之道;庄子提倡天道自然,强调人应该遵循自然规律,才能与自然保持和谐统一;荀况则综合各家学说,提出了更为合理的天人观,他既承认自然界固有的变化规律不可违背,如说:“天行有常,不为尧存,不为桀亡。应之以治则吉,应之以乱则凶。”(《荀子·天论》)又认为人在自然面前并不是完全消极和被动的,人可以发挥主观能动性,改造自然甚至征服自然。荀况这一具有朴素唯物辩证法的思想,从历史的角度来看,到达了当时古代哲学天人之辩的最高峰。虽然《内经》和《难经》成书之际,正是董仲舒天人感应的神学目的论盛行之时,但中医学对天人关系的认识的基础更多的是建立于《荀子》的天人观之上。

二、动静之辩

动与静,或言常与变,是中国古代哲学十分注重的一对范畴。先秦之时,社会关系急剧变化,昨日高官厚禄,今日沦为平民者比比皆是,恰是自然界“高岸为谷,深谷为陵”的变化一样,也出现了“社稷无常奉,君臣无常位”、“金玉满堂,莫之能守”的社会景象。老子由此提出了“反者道之动”的命题,认为天地万物都在不断地运动变化,世界上没有永恒不变的东西,事物的发展往往都要向其反面转化。《易传》提出“穷则变,变则通,通则久”(《系辞传下》),认为唯有变化,事物才能长久不衰,进一步阐述了变化对于自然和社会的重要意义。荀子则认为“尽小者大,积微者著”(《荀子·大略》),认识到了事物变化中量变与质变的关系。上述古代哲学的成就,对中医古典理论中从变化的角度把握生命规律的学术特征显然不无影响。《素问·六微旨大论》说:“非出入,无以生长壮老已;非升降,则无以生长化收藏。”认为生命的活力是在不断运动中实现的,一旦运动停止,生命也走到了尽头;同样,疾病的病理变化也是在阴阳消长、正邪盛衰的不断运动变化中产生和发展,并且包含量变到质变的过程,即《素问·天元纪大论》所说:“物之生谓之化,物之极谓之变”,反映在病理上便表现为“重寒则热”、“重热则寒”、“重阳必阴”、“重阴必阳”等变化。因此,从运动变化的角度认识疾病,是中医理论的重要学术观点之一。基此,也就有了疾病传变的概念,有了对疾病变化规律不断探索的理论和学说。当然,在永恒的运动变化中,也存在相对

稳定的阶段或状态，如《素问·热论》中伤寒第一阶段，病在太阳，第二阶段病在阳明，第三阶段病在少阳等。抓住这一阶段或状态的病理特征，即为正确治疗奠定了基础。可见，古代哲学的动静之辩对中医古典学术理论的建立产生过深刻的影响。

三、形神之辩

人的形体和精神意识思维的关系问题，也是古代哲学讨论的基本问题之一。最初对于形神关系的认识与人们对死亡后灵魂的看法有关，由于古人对精神意识活动的模糊认识，加上梦境的作用，人们认为灵魂并不随形体死亡而消失，人的精神思维可以脱离肉体而存在。先民对鬼魂不自觉的、朦胧的理解和想象，逐渐发展成为自觉的认识。如墨子在《明鬼》篇中记载了许多人死后鬼魂的存在，并具有超人能力的描述，反映了在人类文明初期人们对形神关系的非理性思考。

然而，脱离肉体的鬼魂的存在毕竟无法用事实来说明，中国古代一些具有可贵理性思维的哲人，严肃认真地思考和探讨了形体与精神的关系。如管子提出：“气，道乃生，生乃思，思乃知。”（《管子·内业》）认为“气”是构成生命的基本物质，生命产生才有精神思维，人的精神思维是“气”运动的产物。这种思想虽然原始朴素，却是唯物地阐述形神关系的最初尝试，从而否定了以往鬼魂不死的观念。在此基础上，荀子明确提出了“形具而神生”的命题，强调了精神对形体的依赖。还进一步分析了产生鬼神观念的认识根源，认为“凡人之有鬼也，必以其惑忽之间、疑玄之时正之。”（《荀子·解蔽》）在他看来，世上本来并没有什么鬼神，人们之所以觉得鬼神存在，一般是以自己在神志不清的时候所产生的错觉来作判断的。这种对形神关系唯物的解释，无疑成为了中医理论中有关形神关系认识的思想基础。而诸如“心居中虚以治五官，夫是之谓天君”，（《荀子·天论》）“心者，形之君也，而神明之主也”（《荀子·解蔽》）的论述更与中医古典理论对心神的认识一脉相承。

中国古代自然科学的发展

春秋战国到秦汉，天命鬼神观逐渐被天道自然观所代替，极大地促进了人们对天地万物的广泛讨论，不但在哲学方面，而且包括了自然科学的领域。这时候的自然科学，尤其在农业、天文历法、数学领域的成果可谓硕果累累。在农业方面，铁器逐步代替了木石农具，人们掌握了二十四节气对农作物影响的规律，建设了郑国渠、都江堰等大型水利工程等。在天文历法方面，初步形成天地始于混沌，升清降浊的演化理论，构筑了盖天说、宣天说、浑天说等天地构成学说，通过长期的天象观测，以二十八宿体系统一了天区的划分，建立并完善了阴阳合历的四分历法等等。在数学方面，《周髀算经》的勾股术，《九章算术》中分数、比例、面积、体积、正数、负数、方程、开方等的贡献“支配着中国计算人员一千多年的实践。”（《中国科学技术史》）这些成果，对中医古典理论的建立产生了重大的影响。这种影响可能来自四个方面，其一，以自然科学的成果作为构筑医学理论的直接素材。如天文学中天地构成和演化学说，成为医学中阐述天地阴阳变化规律的依据，并由此形成天地和人的阴阳升降理论；再如针对农作物物候变化的二十四节气，成为医学研究气候变化影响人的生理病理的重要时序。其二，促进医学技术的进步。如炼铁术促进了金属针具的运用和普及，丰富了针刺的治疗手段和适应证，提高了治疗效果。其三，比类取象的运用。以自然科学已知的