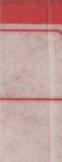


昔

人以天之氣

而主外平旦人氣生

氣已虛



時

中医学基础解读

陽氣者一
日而主外平旦人氣生
氣已虛

中医精髓必读丛书

【北京中医药大学名师讲堂】

读 经典
跟 名师
做 临床

郭霞珍 主编



天津科技翻译出版公司

R32
94

中医基础学 基础解读

中医精髓必读丛书

【北京中医药大学名师讲堂】

主编 郭霞珍

副主编 李晓君 刘晓燕



天津科技翻译出版公司

图书在版编目 (CIP) 数据

中医学基础解读/郭霞珍主编. —天津: 天津科技翻译出版公司, 2008.4
(中医精髓必读丛书)

ISBN 978-7-5433-2241-7

I . 中... II . 郭... III . 中医医学基础 IV . R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 019033 号

出 版: 天津科技翻译出版公司

出 版 人: 蔡颢

地 址: 天津市南开区白堤路 244 号

邮 政 编 码: 300192

电 话: 022-87894896

传 真: 022-87895650

网 址: www.tsttpe.com

印 刷: 山东新华印刷厂临沂厂

发 行: 全国新华书店

版 本 记 录: 720×1020 16 开本 16 印张 346 千字

2008 年 4 月第 1 版 2008 年 4 月第 1 次印刷

定 价: 20.00 元

(如发现印装问题, 可与出版社调换)

丛书序

《中医精髓必读丛书》选取了内经、伤寒论、金匮要略、温病学、中医基础理论、中医诊断学、针灸学、中医学、方剂学、各家学说十门中医学核心课程，可以说这套丛书是对中医理论基础学科深入学习并领悟其中精髓的精读本，其经过多位教授的辛勤劳动，终于将与读者见面了。该丛书由北京中医药大学具有丰富教学经验的教授担任主编，以及兄弟院校的专业教师共同编写而成。北京中医药大学是我国首批成立的高等中医药院校之一，创建之初云集了任应秋、秦伯未、陈慎吾、刘渡舟、赵绍琴、王玉川、印会河、程士德、颜正华等一批中医学界的专家和学者，这些老一辈的中医学家与教育家，为了中医教育事业的发展，从中医教材的编写，到中医基础教学与临床教学的进行，乃至于中医科学的研究的开展，均倾注了毕生的精力，付出了大量的心血与汗水。他们为我国中医教育事业的振兴奠定了基础，为全国和北京中医药大学培养了一大批优秀的中医人才。几十年来，在老一辈的引领下，北京中医药大学涌现出了一批批优秀的教学与科研人才，他们的辛勤工作，在北京中医药大学形成了深厚的学术积淀。为了共享前辈们的教学经验，满足当前广大中医学习者的需求，在天津科技翻译出版公司的提议下，我们组织编写了这套《中医精髓必读丛书》。由于我们学识有限，与前辈大师相比差距甚大，本丛书难免存在这样或那样的不足之处，因此，望广大读者多提宝贵意见，以便我们不断提高学术水平，为中医药事业的发展做出贡献。

丛书主编 王庆国 郭霞珍

前 言

中医学是中华民族几千年来防病治病经验的结晶，是具有中国特色的生命科学。她积淀丰厚，内涵深邃，具有系统的理论体系、丰富的实践经验及显著的临床疗效。

《中医学基础解读》是中医药学专业工作人员必读之书，也是爱好中医药学的各界人士需读之书。它从中医基本理论体系的角度，阐述中医学的基本内容、基本理论观点和学术思想等基础知识；它对于每一位学习中医学的人来说，也是一本入门之书。为了使学习者能更好地掌握这些知识和内容，我们根据教学和学习的体会，提出了学习中可能遇到的难点、重点和要点，进行了分析；还结合临床诊疗，对有关理论观点进行了诠释；同时列举历代有名医家的名言供学习者参考，以拓展学习思路之用。此外，还配以例题便于复习检查自己所学知识的掌握程度。

总之，我们希望学习者能够从多个方面和多个层次进行学习以加深理解，更好地掌握中医学基础理论知识。限于水平有限，多有不当，谨望提出，为中医学的发展而共同努力。

编者

目 录

绪论	001
一、中医学和中医基础理论的基本概念	001
二、中医学理论体系的形成和发展	002
(一)先秦、秦汉时期	002
(二)晋、隋、唐时期	005
(三)宋、金、元时期	005
(四)明清时期	006
(五)近代和现代	006
三、中医学的基本特点	007
(一)整体观念	007
(二)辨证论治	010
附录	012
第一章 阴阳五行学说	019
第一节 阴阳学说	019
一、阴阳学说的基本概念	019
二、阴阳学说的基本内容	020
(一)阴阳的对立制约	020
(二)阴阳的互根互用	021
(三)阴阳的消长平衡	021
(四)阴阳的相互转化	022
三、阴阳学说在中医学中的应用	023
(一)说明人体的组织结构	023
(二)说明人体的生理功能	023
(三)说明人体的病理变化	023
(四)用于疾病的诊断	025
(五)用于疾病的治疗	025
附录	026
第二节 五行学说	033
一、五行学说的基本概念	033
二、五行学说的基本内容	034
(一)五行的特性	034
(二)事物的五行属性归类	034
(三)五行之间的相互关系	035
三、五行学说在中医学中的应用	037
(一)对人体结构的五行归类	037
(二)说明五脏的生理功能与相互关系	037
(三)说明脏腑间的病理影响	037
(四)用于疾病的诊断	038
(五)用于疾病的治疗	038
附录	039
第二章 藏象	047
概说	047
一、藏象及藏象学说的基本概念	047
二、脏腑的名称与分类	047
(一)脏腑的分类	047
(二)脏腑的功能特点	047
(三)五脏与六腑的区别	048
(四)奇恒之腑与五脏六腑的区别	048
三、藏象学说形成的基础	048
四、藏象学说的特点	049
第一节 五脏	050
一、心	050
(一)心的主要生理功能	050
(二)心的生理特性	051
(三)心与志、液、体、窍的关系	051
附：心包络	053
二、肺	053
(一)肺的主要生理功能	053

(二)肺的生理特性	055	第三节 奇恒之腑	087
(三)肺与志、液、体、窍的关系	055	一、脑	087
三、脾	056	二、女子胞	088
(一)脾的生理功能	056	(一)女子胞的主要生理功能	088
(二)脾的生理特性	058	(二)女子胞与脏腑经络的关系	088
(三)脾与志、液、体、窍的关系	058	附录	089
四、肝	059	第四节 脏腑之间的关系	091
(一)肝的生理功能	059	一、脏与脏之间的关系	091
(二)肝的生理特性	061	二、脏与腑的关系	093
(三)肝与志、液、体、窍的关系	061	三、腑与腑的关系	094
五、肾	062	附录	095
(一)肾的主要生理功能	062	第三章 气、血、津液	103
(二)肾的生理特性	064	第一节 气	103
(三)肾与志、液、体、窍的关系	064	一、气的基本概念	103
附：命门	065	二、气的生成	103
附录	066	三、气的生理功能	104
第二节 六腑	078	四、气的运动	105
一、胆	079	五、气的分类、分布与功能特点	105
(一)胆的生理功能	079	附录	107
(二)胆的生理特性	079	第二节 血	111
二、胃	079	一、血的基本概念	111
(一)胃的生理功能	079	二、血的生成	111
(二)胃的生理特性	080	三、血的功能	111
三、小肠	080	四、血液的循行	112
(一)小肠的生理功能	080	附录	112
(二)小肠的生理特性	081	第三节 津液	115
四、大肠	081	一、津液的基本概念	115
(一)大肠的生理功能	081	二、津液的生成、输布和排泄	115
(二)大肠的生理特性	082	三、津液的功能	116
五、膀胱	082	附录	116
(一)膀胱的生理功能	082	第四节 气、血、津液之间的关系	118
(二)膀胱的生理特性	082	一、气和血的关系	118
六、三焦	082	二、气和津液的关系	119
(一)三焦的生理功能	083	三、血和津液的关系	119
(二)三焦的生理特性	083	附录	119
附录	083		

第四章 经络	123	(三)冲脉	138
第一节 经络的概念与经络系统的组成	123	(四)带脉	139
一、经络的概念	123	(五)阴跷脉、阳跷脉	139
二、经络系统的组成	123	(六)阴维脉、阳维脉	140
(一)经脉	123	附录	141
(二)络脉	124	第四节 经别、别络、经筋、皮部	145
(三)连属组织	124	一、十二经别	145
第二节 十二经脉	124	(一)基本概念	145
一、名称分类	124	(二)循行特点	145
二、循行分布规律	125	(三)生理功能	145
(一)走向交接规律	125	二、十五别络	145
(二)体表分布规律	125	(一)基本概念	145
三、表里关系	126	(二)循行特点	145
四、流注次序	126	(三)生理功能	146
五、循行部位	127	三、十二经筋	146
(一)手太阴肺经	127	(一)基本概念	146
(二)手阳明大肠经	127	(二)循行特点	146
(三)足阳明胃经	127	(三)生理功能	146
(四)足太阴脾经	128	四、十二皮部	146
(五)手少阴心经	128	(一)基本概念	146
(六)手太阳小肠经	129	(二)分布特点	147
(七)足太阳膀胱经	129	(三)生理功能	147
(八)足少阴肾经	129	附录	147
(九)手厥阴心包经	130	第五节 经络的生理功能	149
(十)手少阳三焦经	130	一、沟通联络作用	149
(十一)足少阳胆经	131	二、运输气血作用	149
(十二)足厥阴肝经	132	三、感应传导作用	149
附录	132	四、调节平衡作用	149
第三节 奇经八脉	137	第六节 经络学说的临床应用	150
一、奇经八脉的概念及特点	137	一、阐释病理变化	150
二、奇经八脉的生理功能	137	二、指导临床诊断	150
三、奇经八脉的循行部位及功能特点	137	三、指导疾病治疗	150
(一)督脉	137	附录	150
(二)任脉	137	第五章 病因	153
		第一节 外感性致病因素	153
		一、六淫	153

(一)六淫的概念及共同致病特点	204
.....	154
(二)六淫各自的性质及致病特点	204
.....	154
二、疫疠邪气	209
(一)疫疠邪气的性质和致病特点	210
.....	157
(二)疫疠邪气发生与流行的原因	216
.....	158
附录	218
.....	158
第二节 内伤性致病因素	219
一、七情内伤	229
.....	166
二、饮食失宜	229
.....	167
三、劳逸失度	230
.....	168
附录	230
.....	168
第三节 病理产物性致病因素	231
一、痰饮	231
.....	173
二、瘀血	231
.....	174
附录	231
.....	175
第六章 病机	233
第一节 发病机理	233
一、发病的基本原理	233
.....	181
二、影响发病的因素	234
.....	182
附录	235
.....	182
第二节 病变机理	235
一、基本病机	235
(一)邪正盛衰	235
(二)阴阳失调	237
(三)气血失常	237
(四)津液失常	237
(五)津液与气血的关系失调	237
附录	238
.....	192
二、内生“五邪”病机	238
(一)风气内动	238
.....	202
(二)寒从中生	238
.....	203
(三)湿浊内生	239
.....	203
附录	239
.....	239
三、脏腑病机	205
(一)五脏病机	209
.....	210
(二)六腑病机	216
.....	211
(三)奇恒之腑病机	218
.....	212
附录	219
.....	219
第七章 防治原则	229
第一节 预防	229
一、未病先防	229
(一)提高抗邪能力	229
(二)避免邪气的侵害	230
二、既病防变	230
(一)早期诊治	230
(二)防止传变	231
附录	231
.....	231
第二节 治则	233
一、治病求本	233
(一)标本缓急	233
(二)正治反治	234
二、扶正祛邪	235
(一)单独运用	235
(二)同时运用	236
(三)先后运用	236
三、调整阴阳	236
(一)损其有余	236
(二)补其不足	237
四、调整气血	237
(一)调气	237
(二)调血	237
五、三因制宜	238
(一)因时制宜	238
(二)因地制宜	238
(三)因人制宜	239
附录	239
.....	239

绪 论

中医学是我国人民长期同疾病做斗争的极为丰富的经验总结,是我国优秀文化的一个重要组成部分。在长期的医疗实践中,它逐步形成并发展成具有独特理论体系的一门中医医学科学。在漫长的历史发展进程中,它一直有效地指导着临床实践,其丰富的理、法、方、药理论知识和临床经验,在常见病和疑难病的诊治中,形成了自己完整的理论体系,在疾病预防和卫生保健事业中,发挥了不可忽视的作用。不仅得到了世界医学界的重视,而且还引起了多个科学领域的关注,形成了研究的热潮。

中医学是世界医学的一个组成部分,与西医学一样,同属于现代生命科学的范畴,同样承担着促进生命科学不断前进和创新的使命。中医学独特的医学理论模式和临床诊疗特色,所形成的医学理论体系,将为世界医学的发展和全人类的健康事业贡献自己的力量。

一、中医学和中医基础理论的基本概念

中医学是研究人体生理、病理,以及疾病的诊断和防治等的一门科学,是世界医学科学的一个组成部分。

科学是关于自然、社会和思维的知识体系,是社会实践经验的总结,是能在社会实践中得到检验和发展的知识体系,是运用范畴、定理、定律等思维形式,反映现实世界各种现象的本质和规律的知识体系。医学科学是研究人类生命过程及其同疾病做斗争的一门科学体系,属于自然科学范畴。它的任务是,从人的整体性及其同外界环境的辩证关系出发,用实验研究、现场调查、临床观察等方法,不断总结经验,研究人类生命活动和外界环境的相互关系;研究人类疾病的发生、发展及其防治的规律,以及增进健康、延长寿命和提高劳动能力的有效措施。中医学是经过千百年临床应用发展起来的,是集理、法、方、药理论知识为一体,强调临床实践为主,以研究人体生理、病理,疾病诊断和防治,以及养生康复等理论,具有明确的医学科学特性的知识体系,属于自然科学的范畴。

医学科学主要的研究对象是人类自身生命的生存、繁衍和运动变化。人作为社会性劳动的产物,它的生存离不开自然和社会这两大环境。中医学在研究人类生命现象和疾病变化时,一个明显的特征就是在关注有形之脏腑气血变化的同时,又重视人的社会属性,结合中国的人文社会科学的某些学术思想和人自身的思维、意识、精神情绪,阐述关于生命、健康、疾病等一系列的医学问题。中医学从宏观、动态和整体的观点出发,研究人体的各种内在联系和内外环境之间的相互关系,进而阐明人体生命活动的基本规律,构



建了自己独特的理论学说,形成了中医学独特的医学理论和医学理论体系。

中医基础理论,是研究和阐明中医学的基本概念、基本知识、基本理论和基本规律的学科,它包括整个中医学理论体系的基本知识和基础理论,其主要内容涉及阴阳五行、藏象经络、病因病机和预防治则等各个方面。因此,中医基础理论是学习和掌握中医学各门学科知识的理论基础,是研究和探讨中医学理论体系的必修课程。

二、中医学理论体系的形成和发展

中医学理论体系是由中医学的基本概念、基本原理,以及按照中医学的逻辑演绎等程序,从基本原理推导出来的科学结论所构成的医学理论体系。它以临床实践为基础,融汇了自然、社会、生物、心理等多学科的知识和理论,从宏观的角度,用综合分析的方法,对人的生命活动及病理变化进行观察,以研究和探讨机体在整体层次上的生理和病理反应状态、运动变化规律,及其对生命活动、病理变化的调控机制。由此形成了中医学理论体系注重从整体、联系、运动等观念出发,去认识和解决医学问题的思维方式与特点,并进一步成为不同于西医学和其他国家或地区的传统医学模式的医学理论体系。

我国现存中医学和西医学两个医学体系,虽然各有其独立性,但从其研究内容、对象和方法来说,应该是医学的互补,并不是相互割裂的医学体系。

中医学理论体系的形成和发展,主要经历了以下几个主要的历史时期。

(一)先秦、秦汉时期

这一时期是中医学的理论体系初步形成的时期。中医学理论体系的形成具有深刻的思想渊源和多种社会历史基础。

1. 形成的基础和条件 中医学理论体系的形成,经历了一个漫长的历史时期,要使零散的、自我意识的、局部的、流传于民间的医学实践知识,上升为具有指导性意义的医学理论知识,成为系统的医学知识体系,需要一定的基础和条件。

(1) 长期医疗经验的积累和总结是中医学理论体系形成的实践基础。人类自有生产活动以来,就开始了医疗活动。根据对殷代甲骨文的考证表明,当时已有了病名的记载,如专病名称,癥、疥、蛊、龋等;或以症状命名的耳鸣、下利、不眠等;还有以人体患病部位命名的疾首、疾目、疾耳、疾鼻等。从“耳”、“鼻”、“目”等人体器官的名称看,当时人们对人体生命活动的认识,起初是与解剖学观察分不开的。根据胡厚宣的研究,“殷人之病,凡有头、眼、耳、口、牙、舌、喉、鼻、股、足、趾、尿、产、妇、小儿、传染等十六种……”(《甲骨文商史论丛·殷人疾病考》)。

至西周及春秋战国时期,对疾病的认识又有了进一步的发展。如先秦文献《山海经》中就记载了38种疾病,其中以专用病名来命名者已有疽、癧、风、瘕、癰、疥、疯、疫等23种之多;以症状为病名者,则有腹痛、嗌痛、呕、聋等12种。

1973年底，在长沙马王堆三号汉墓出土的战国时期著作《五十二病方》中，除载有病证52种以外，文中还提到不少的病名，总计约103个。而在先秦古籍《诗》、《书》、《易》等文献中，据不完全统计，其所载有关病证的名称，则已达180余种。这就充分说明了当时对疾病的认识已经相当深刻，并已积累了较为丰富的医疗实践经验，从而为医学理论知识的整理、规律的总结和理论的建构，提供了资料，奠定了基础。

与此同时，中国古代医家，在长期的医疗实践中也逐步积累了药物学的知识，如在《淮南子》、《诗经》、《山海经》、《离骚》等书中，就已记载了丰富的药物学资料。如在《五十二病方》中所用药物（包括植物药、矿物药和动物药等）就有247种之多。此外，在治疗方法上除药物疗法外，还创造了针砭、艾灸、醪醴、导引等疗法。另外，据《周礼·天官》所载，从周代起我国就有了初步的医学分科。

(2)古代自然科学的渗透是中医学理论体系形成的自然科学基础。任何自然科学的发展都是相互渗透、相互影响和相互促进的。中医学的发展同样如此，如当时的冶炼技术为针灸和外科的发展提供了治疗用的针具和手术的刀具；又如医家提出的“六气致病说”反映了当时医家汲取了农学和物候学知识，认识到自然界气候的异常变化可对人体健康有影响；再如在认识脉搏的正常变化规律时，《内经》提出“冬至四十五日阳气微上，阴气微下；夏至四十五日，阴气微上，阳气微下……脉亦应之”。这里的“冬至”、“夏至”显然就是天文历法知识中的内容。相同的例证在中医典籍《黄帝内经》一书中俯拾即是。由此可见，中国当时高度发展的天文学、历法学、气象学、地理学、物候学、声学、农学、数学、兵法以及生理学、解剖学等自然科学的各个门类的知识，都被医家们用做研究人体生命现象和疾病防治的技术和手段；有些还被吸收、移植和融合。可以说，当时自然科学的发展为中医学理论体系的形成奠定了科学基础。

(3)古代哲学思想的影响是中医学理论体系形成的思想理论基础。自然科学是关于物质运动规律的理论知识体系。哲学是关于世界观和方法论的学说，任何一门自然科学的形成和发展都离不开哲学，也必然要受到哲学思想的支配和制约。尤其在自然科学很不发达的古代，医家们在整理长期积累的医疗经验，分析归纳其各种规律特性时，必然会采用逻辑思维、推测演绎等思辨的模式。

古代哲学中朴素的唯物论和辩证法观点为医学理论研究提供了思维的框架，尤其是当时盛行于自然科学领域，含有朴素唯物辩证思想的自然观和生命观的气一元论思想、阴阳五行等学说，为中医理论体系的形成，确立了生命是物质的，是一个阴阳对立统一、运动不息的发展变化过程，疾病是可防可治的主导思想；为中医学确立采用整体综合的研究方法，通过宏观的、动态的、联系的观点去认识自然、认识生命、构建独特的中医学理论体系提供了方法；为阐明人与自然的关系、生命的本质、健康与疾病等重大理论问题奠定了基础。从而对零散的医疗经验的整理、归纳、总结和研究有了基本的标准和纲领。使



中医学逐步系统化、规范化,理论逐步得到升华,促进了中医学理论体系的形成。

2. 形成的标志 一般认为《黄帝内经》、《难经》、《伤寒杂病论》和《神农本草经》等医学典籍的问世说明,中医学理论体系已初步形成了自己的框架结构。尤其是《黄帝内经》的成书,它以医学内容为中心,运用当时的哲学理论和科学技术与手段,以整体观念为主导,阐释了人体内在活动的规律性及人体与外在自然、社会环境的统一性;研究了人体的解剖形态、脏腑经络、生理病理,以及关于疾病的诊断、防治等理论,并做了比较全面系统的阐述。如形态学方面有关人体骨骼、血脉及内脏器官的描述,生理方面关于血液的循环运行、人体脏腑多功能的系统认识,以及关于生理、病理方面的整体联系等,对中医学理论体系的形成,中医学独特的理论体系的构成和模式的确立,有着举足轻重的作用,往往被作为中医学的经典和中医学理论体系初步形成的标志。

《黄帝内经》包括现存的《素问》和《灵枢》两部分。原书各9卷,每卷9篇,各为81篇,合计162篇。它大约成书于战国至秦汉时期,是许多医家进行搜集、整理、综合而成的第一部医学经典著作。该书在气一元论和阴阳五行学说的指导下,全面系统地论述了人体的解剖、生理,疾病的诊断、治疗以及预防养生等,其内容包括藏象、经络、病因、病机、诊法、辨证、治则、病证、针灸和汤液治疗等,奠定了中医学的理论基础。《黄帝内经》的问世,还标志着中医学由单纯的积累经验阶段,发展到系统的理论总结阶段,它为中医学的发展提供了理论指导和依据。

《难经》,原名《黄帝八十一难经》,计3卷(或分为5卷),作者及成书年代不详。全书采用问答形式,论述了脏腑、经络、脉学、病理、针法等内容。其中,以基础理论为主,同时对一些病证进行了分析。对经络、命门、三焦的论述,在《黄帝内经》的基础上有所发展,是继《黄帝内经》之后的又一部中医经典著作。

《伤寒杂病论》为东汉末年张仲景所著,经宋代林亿等整理后,分为《伤寒论》及《金匮要略》两书。全书内容概括了中医学的望、闻、问、切四诊,阴、阳、表、里、寒、热、虚、实八纲,以及汗、吐、下、和、温、清、滑、消(利)等八法,理、法、方、药齐备,正式确立了病、证、理、法、方、药,以及调养、调护辨证论治体系,为中医临证(床)医学的发展奠定了坚实的基础。《伤寒杂病论》是一部优秀的经典临床医学基础名著,迄今仍有许多宝贵的经验值得借鉴。

《神农本草经》,简称《本经》或《本草经》,共3卷(亦有作4卷的),是我国现存最早的药物学专著,成书年代说法不一。一般认为,大约成书于东汉时期。全书共收载药物365种,根据药物功效分为上、中、下三品。上品主养命以应天,中品主养性以应人,下品主治病以应地,这是中国药物学最早、最原始的药物分类方法。书中还概括地论述了四气(寒、热、温、凉)五味(酸、苦、甘、辛、咸),七情(单行、相须、相使、相畏、相恶、相反、相杀)和合等药物学理论,为中药理论体系的形成与发展,奠定了基础。

(二)晋、隋、唐时期

这一时期丰富的医疗实践使中医学理论体系得到进一步充实,而这一时期出现的众多名医名著,推动了中医学理论体系的发展。

晋代著名医家皇甫谧所著的《针灸甲乙经》,是第一部针灸学专著,该书从藏象、经络、腧穴、标本、九针、刺法、诊法、病证、治法等方面,对经络学说和针灸理论进行了深入的探讨,为后世针灸学的发展做出很大的贡献。

王叔和的《脉经》是第一部脉学专著,对中医脉学理论进行了全面系统地总结和整理。该书阐述了浮、芤、洪、滑、数、促、弦、紧等24种脉象及其主病;书中提倡简便实用的“寸口诊法”,明确了左寸主心与小肠,关主肝胆,右寸主肺与大肠,关主脾胃,两尺主肾与膀胱的三部脉位。

隋代的著名医家巢元方所著的《诸病源候论》,为第一部病因证候学专著。该书对内、外、妇、儿、五官、皮肤各科疾病的病因、病机与症状进行了详尽论述,特别是对一些病源的认识,当时已具有相当高的科学价值。如指出疥疮是由疥虫所致,“漆疮”的发生与体质有关,某些传染病是由自然界的“乖戾之气”引起,并有“转相染易”的特点等。

唐代孙思邈编撰了《千金方》(包括《千金要方》和《千金翼方》),既是最早的方剂学专著,又可称为我国第一部医学百科全书。两书详述了唐以前的医学理论、方剂、诊法、治法、食养等,代表了盛唐的医学发展水平,很多方剂至今还有效地指导着临床治疗。

(三)宋、金、元时期

这一时期是中医学发展的鼎盛时期。当时社会科学技术的发展带动了社会各行各业的繁荣和发展,《清明上河图》所展示的市井现象可见一斑。同时中医学理论体系也得到了极大地丰富和发展。

宋朝的陈无择为中医病因学的发展奠定了基础,他在《三因极一病证方论》中提出了著名的“三因学说”,指出内因为七情所伤致病,外因为六淫外邪所感,不内外因为饮食饥饱、呼叫伤气、虫兽所伤、中毒金疮、跌损压溺等所致。此种分类方法一直到现在还有着深刻的影响。

金元时期,还涌现出了许多各具特色的医学流派,他们从不同的角度极大地丰富和发展了中医学理论,最具代表性的是“金元四大家”。包括以刘完素为代表的寒凉派,刘氏受运气学说的影响,强调“六气皆从火化”、“五志过极皆能生火”,因而对火热病机多有所阐发,用药偏于寒凉;以张从正为代表的攻下派,张氏主张“六气”皆可致病、病由邪生、“邪去则正安”,因而倡导以汗、吐、下三法攻邪而祛病;以李东垣为代表的补土派,李氏提出“内伤脾胃,百病由生”的论点,认为疾病的发生多与脾胃内伤有关,对脾胃升降理论多有阐发,治疗重在脾胃;以朱丹溪为代表的养阴派,朱氏倡导“相火论”,谓“阳常有余,阴常不足”,治疗上主张滋阴降火,对“相火”学说有所发挥。其他,如张元素创立脏腑病机学



说、张景岳对阴阳肾命学说的发挥等,都是对中医理论体系的充实和推进。

在这个时期国家也参与医学图书的整理,促使中医学不断地向前发展。

(四)明清时期

这一时期是中医学理论的综合汇通和深化发展阶段,既有许多新的发明和创见,又有对医学理论和经验的综合整理,编撰了大量的医学全书、丛书和类书。

明代关于“命门学说”的讨论,对中医学理论和临床各科的发展产生了较大影响,尤其对养生防病以及慢性疾病和老年病的康复治疗,至今仍有重要的指导意义。

这个时期出现了研究四时温热病发生、发展规律及其诊治方法的温热病学派,这标志着中医学对传染性热病的认识,已经到了一个新的阶段。明代医家吴又可写成《温疫论》一书,提出了“戾气”学说,他认为“温疫”的病原是“非风非寒非暑非湿,乃天地间别有一种异气所成”,其传染途径是从口鼻而入,而不是从肌表而入。这是对温病(特别是温疫)病因学的很大突破和发展,为以后温病学说的形成和完善奠定了基础。到了清代,著名温病学家叶天士(《外感温热论》)、吴鞠通(《温病条辨》)、薛生白(《湿热病篇》),以及王孟英(《温热经纬》)等,系统地总结了明清时期有关外感传染性热病的发病规律,突破了“温病不越伤寒”的传统观念,创立了以卫气营血和三焦为核心的温热病辨证论治法则,从而使温病学在病因、病机及脉证论治方面,形成了完整的理论体系。应当指出,温病学说和伤寒学说,同为中医药学治疗外感热病的两大学派,二者是相辅相成的,在中医的临床医疗过程中均有重要的指导作用,到目前为止仍具有较高的研究价值。

此外,清代医家王清任重视解剖,著有《医林改错》一书,开始注意人体解剖方面的知识与疾病的关系,力图改正古医书在人体解剖方面的错误,并发展了瘀血致病理论,对中医基础理论的发展亦有较大的贡献。

(五)近代和现代

近代时期(鸦片战争后),随着社会制度的变更,西方科技和文化的传入,中西文化出现了大碰撞,形成了以唐宗海、朱沛文、恽铁樵、张锡纯为代表的中西汇通学派,主张汲取西医之长以发展中医,奠定了中西医结合发展的基础。如张锡纯所著的《医学衷中参西录》,即是中西汇通的代表作。

随着中医药事业的发展,现在中医基础理论的整理和研究,都取得了相当大的成绩,已经成为一门独立的基础学科。无论在理论的系统整理和实验研究等方面都取得了很大的发展,尤其是在运用现代科学技术来研究和探讨某些理论的本质,也显示出一些可喜的苗头,例如关于阴虚、阳虚及寒热本质的研究,肾本质、脾本质的研究,经络实质的研究,尤其是方剂的配伍和证候的规律研究等等,都取得了可观的进展,并已引起国内外医学界的极大关注。实践证明,中医基础理论的发展,势必将促进和推动整个中医学的发展和中医理论体系的完善,将为生命科学的研究的深入和发展做出重要的贡献。



三、中医学的基本特点

中医学作为独特的理论体系,在对人体生理功能和病理变化的认识,以及有关疾病的诊断和治疗等方面,主要有两个基本特点:一是整体观念,二是辨证论治。

(一)整体观念

所谓整体,即是指事物的统一性和完整性。中医学非常重视人体本身的统一性、完整性及其与自然界的相互关系,认为人体是一个有机的整体,构成人体的各个组成部分之间在结构上是不可分割的,在功能上是相互协调、相互为用的,在病理上则是相互影响的。同时,中医学也认识到人体与自然环境具有密切关系,人类在适应自然和能动地改造自然的斗争中,维持着机体的正常生命活动。这种机体自身整体性和内外环境统一性的思想,称为整体观念。整体观念是古代唯物论和辩证法思想在中医学中的体现,它贯穿于中医生理、病理、诊法、辨证、治疗等各个方面。

1.人体是一个有机的整体 人体是由若干脏器和组织器官所组成,各个脏器、组织或器官,都有着各自不同的功能,这些不同的功能又都是整体活动的重要组成部分,从而决定了机体的整体统一性。机体整体统一性的形成,是以五脏为中心,配以六腑,通过经络系统“内属于脏腑,外络于肢节”的联络作用,把五体、五官、九窍、四肢百骸等全身组织器官连结成一个有机的整体,并通过精、气、血、津液的作用,完成人体统一协调的机能活动来实现的。中医学把人体划分为五大系统,将所有的器官形体组织及其相关功能都包括在这五个系统之中的五脏一体观,正是反映出人体内部器官是一个相互关联统一的有机整体,这指导着中医学对人体生理病理的研究和认识。

在生理上,中医学在这一整体观念指导下认为,人体正常的生理活动一方面依靠各脏腑组织发挥自己的功能作用,另一方面又要靠脏腑组织之间相辅相成的协同作用和相反相成的制约作用,才能维持其生理上的平衡。每个脏腑都有其各自不同的功能,但又是整体活动下的分工合作和有机配合,这就是人体局部与整体的统一。

在病理上,中医学也首先着眼于整体,着眼于局部病变所引起的整体病理反应。并把局部病理变化与整体病理反应统一起来,既重视局部病变和与之直接相关的脏腑、经络,又不忽视病变的脏腑、经络对其他相关脏腑所产生的影响,这就是整体观在中医病机学中的具体反映。中医学认为人体某一局部的病理变化,往往与全身脏腑、气血、阴阳的盛衰有关。因而就决定了在诊治疾病时,可以通过五官、形体、色脉等外在的变化,来了解和判断其内脏的病变,从而做出正确的诊断和治疗。例如舌体通过经络可以直接或间接与五脏相通,故《临证验舌法》一书说:“查诸脏腑图,脾、肝、肺、肾无不系根于心。核诸经络,考手足阴阳,无脉不通于舌。则知经络脏腑之病,不独伤寒发热有胎(苔)可验,即凡内外杂证,也无一不呈其形、著其色于舌,据舌以分虚实,而虚实不爽焉;据舌以分阴阳,而阴阳不谬焉;据舌以分脏腑,配主方,而脏腑不差,主方不误焉。”由于人体内在脏腑的虚实、



气血的盛衰、津液的盈亏,以及疾病的轻重顺逆,都可以呈现于舌象,所以观察舌象的变化,就可以测知内脏的功能状态。

在治疗上,正因为人体是一个有机的整体,所以治疗局部病变,就可以从整体出发,确立治疗的原则、方法和措施,以获取疗效。如心开窍于舌,心与小肠相表里,所以可用清心热泻小肠火的方法治疗口舌糜烂。其他如“以右治左,以左治右”(《素问·阴阳应象大论》),“病在上者下取之,病在下者高取之”(《灵枢·终始》)等,都是在整体观念指导下确定的治疗原则。

综上所述,可以看出中医学在阐述人体的生理功能、病理变化,以及疾病的诊断和治疗时,都贯穿着“人体是有机的整体”这一基本观点。以五脏为中心,通过经络系统,把六腑、五体、五官、九窍、四肢百骸等全身组织器官连结成一个有机的整体,并通过精、气、血、津液的作用,来完成人体统一协调的机能活动。

2.人与自然界的统一性 人类生活在自然界之中,自然界存在着人类赖以生存的必要条件,自然界的变化可以直接或间接地影响人体,人体就会产生相应性反应。属于生理范围内的,即是生理上的适应性调节;超越了生理范围的,即是病理性反应。故《灵枢·邪客》说“人与天地相应者也”,《灵枢·岁露》亦说“人与天地相参也,与日月相应也”。所谓“相应”、“相参”,即是指人体与自然界变化的相互适应,并形成一定的周期规律而已。

在生理上,季节气候对人体的影响,形成了春生、夏长、长夏化、秋收、冬藏的适应性变化规律。如《灵枢·五癃津液别》说:“天暑衣厚则腠理开,故汗出……天寒则腠理闭,气湿不行,水下留于膀胱,则为溺与气。”这是说春夏季节,阳气发泄,气血容易趋向于体表,表现为皮肤松弛,疏泄多汗。机体通过出汗散热调节了自身的阴阳平衡。秋冬季节,阳气收敛,气血趋向于里,表现为皮肤致密,少汗多尿,既保证了人体水液代谢排出的正常,又使人体阳气不过分地向外耗散。在一年四时气候的变化中,春属木,其气温;夏属火,其气热;长夏(农历六月)属土,其气湿;秋属金,其气燥;冬属水,其气寒。春温、夏热、长夏湿、秋燥、冬寒,是一年之中气候变化的一般规律。人体与其相同,随着自然界气候的变化,其阴阳气血亦进行着相应的生理性调节。如李时珍的《四言举要》说:“春弦夏洪,秋毛冬石,四季和缓,是谓平脉。”这是说运行气血的脉象随着气候的变化,发生着适应性变化。春夏脉象多见浮大,秋冬脉象多见沉小。《素问·八正神明论》也有相同的认识:“天温日明,则人血淖液而卫气浮,故血易泻,气易行;天寒日阴,则人血凝泣而卫气沉。”这反映了人体气血的循环运行,与季节气候变化的寒热阴晴有关,是人体的适应性调节反应。

昼夜晨昏对人体生理的影响,形成了人体阳气,白天运行于外,趋向于表,推动着人体的组织器官,进行各种机能活动;夜晚则阳气内敛,人体休息,恢复精力的适应性调节规律。如《灵枢·顺气一日分为四时》说:“以一日分为四时,朝则为春,日中为夏,日入为秋,夜半为冬。”《素问·生气通天论》说:“故阳气者,一日而主外,平旦人气生,日中而阳气