



全国医药职业教育药学类规划教材

QUANGUO YIYAO ZHIYE JIAOYU YAOXUELEI GUIHUA JIAOCAI

(供高职高专使用)

中医学基础

ZHONGYI
YAOXUE JICHU

主编 明广奇



中国医药科技出版社

全国医药职业教育药学类规划教材

中医学基础

(供高职高专使用)

主 编 明广奇

编 者 (以姓氏笔画为序)

冯俊志 (江苏卫生职业技术学院)

明广奇 (中国药科大学高等职业技术学院)

姚丽梅 (广东食品药品职业学院)

段国峰 (中国药科大学高等职业技术学院)

郝日青 (山西生物应用职业技术学院)



中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书是全国医药职业教育药学类规划教材之一,依照教育部〔2006〕16号文件要求,结合我国高职教育的发展特点,根据《中医药学基础》教学大纲的基本要求和课程特点编写而成。

全书共分为三篇、十五章,分别介绍了中医基础知识(脏腑、经络、阴阳五行学说、精气血津液、体质、辨证、病因、病机等)、中药的基本知识和常用中药以及方剂的基本知识和常用方剂等方面的内容。

本书适合医药高职教育及专科、函授及自学考试等相同层次不同办学形式教学使用,也可作为医药行业培训和自学用书。

图书在版编目(CIP)数据

中医药学基础/明广奇主编. —北京:中国医药科技出版社, 2008.6

全国医药职业教育药学类规划教材

ISBN 978-7-5067-3908-5

I. 中... II. 明... III. 中医药学—高等学校:技术学校—教材 IV. R2

中国版本图书馆CIP数据核字(2008)第064092号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲22号

邮编 100082

电话 责编:62253302 发行:010-62227427

网址 www.cspyp.cn

规格 787×1092mm^{1/16}

印张 21^{3/4}

字数 489千字

印数 1—3000

版次 2008年6月第1版

印次 2008年6月第1次印刷

印刷 廊坊市海翔印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-3908-5

定价 37.00元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

全国医药职业教育药学类规划教材

编写说明

随着我国医药职业教育的迅速发展,医药院校对具有职业教育特色药学类教材的需求也日益迫切,根据国发〔2005〕35号《国务院关于大力发展职业教育的决定》文件和教育部〔2006〕16号文件精神,在教育部、国家食品药品监督管理局、教育部高职高专药品类专业教学指导委员会的指导之下,我们在对全国药学职业教育情况调研的基础上,于2007年7月组织成立了全国医药职业教育药学类规划教材建设委员会,并立即开展了全国医药职业教育药学类规划教材的组织、规划和编写工作。在全国20多所医药院校的大力支持和积极参与下,共确定78种教材作为首轮建设科目,其中高职类规划教材52种,中职类规划教材26种。

在百余位专家、教师和中国医药科技出版社的团结协作、共同努力之下,这套“以人才市场需求为导向,以技能培养为核心,以职业教育人才培养必需知识体系为要素、统一规范科学并符合我国医药事业发展需要”的医药职业教育药学类规划教材终于面世了。

这套教材在调研和总结其他相关教材质量和使用情况的基础上,在编写过程中进一步突出了以下编写特点和原则:①确定了“市场需求→岗位特点→技能需求→课程体系→课程内容→知识模块构建”的指导思想;②树立了以培养能够适应医药行业生产、建设、管理、服务第一线的应用型技术人才为根本任务的编写目标;③体现了理论知识适度、技术应用能力强、知识面宽、综合素质较

高的编写特点。④高职教材和中职教材分别具备“以岗位群技能素质培养为基础，具备适度理论知识深度”和“岗位技能培养为基础，适度拓宽岗位群技能”的特点。

同时，由于我们组织了全国设有药学职业教育的大多数院校的大批教师参加编写工作，强调精品课程带头人、教学一线骨干教师牵头参与编写工作，从而使这套教材能够在较短的时间内以较高的质量出版，以适应我国医药职业教育发展的需要。

根据教育部、国家食品药品监督管理局的相关要求，我们还将组织开展这套教材的修订、评优及配套教材（习题集、学习指导）的编写工作，竭诚欢迎广大教师、学生对这套教材提出宝贵意见。

全国医药职业教育药学类

规划教材建设委员会

2008年5月

前 言

有着五千年历史的中医药，为中华民族的繁荣昌盛发挥了重要的作用。随着科学技术的发展以及我国高等教育发展的趋势，药学高职教育要用新的教育理念和创新的教育模式来完善和提高，其中教材建设是重要的基础建设之一。因此，我们依据《中医药学基础》教学大纲的要求，结合十余年中医药学职业教育的实践经验，遵循淡化理论推导、加强与实际的结合、整合优化教材内容的指导思想，组织编写了这本《中医药学基础》。

本教材内容包括中医基础知识、中药基础知识和方剂基础知识三篇共十五章，是学习其他相关学科的基础，是学习和研究中医药学的必修课。在编写过程中我们力求达到体现中医药学特色、突出高职特点、加强实用性等目的，同时吸取了其他同类教材的编写经验。

本教材由明广奇担任主编并统稿，其中第一章、第四章、第五章和第九章由明广奇撰写；第二章、第三章、第六章、第十一章和第十二章由冯俊志撰写；第七章、第八章和第十三章的第九至第二十节由郝日晋撰写；第十章、第十四章和第十五章的第一至第八节由姚丽梅撰写；第十三章的第一至第八节和第十五章的第九至第十九节由段国峰撰写。

由于编写者水平所限，加之编写时间仓促，本教材中不妥之处在所难免，殷切希望使用本书的广大师生和读者给予批评指正，以便不断地总结经验，修改提高。

编者
2008 年 3 月

目 录

上篇 中医基础知识

第一章 绪论	(3)
第一节 中医学发展概况	(3)
第二节 中医学的基本特点	(8)
一、整体观念	(8)
二、辨证论治	(9)
第二章 阴阳五行学说	(11)
第一节 阴阳学说	(11)
第二节 五行学说	(16)
第三章 精气血津液	(24)
第一节 精	(24)
第二节 气	(25)
第三节 血	(28)
第四节 津液	(29)
第五节 精气血津液之间的关系	(29)
第四章 脏腑	(32)
第一节 五脏	(32)
一、心	(32)
二、肺	(34)
三、脾	(37)
四、肝	(39)
五、肾	(42)
附：心包、命门	(45)
第二节 六腑	(45)
一、胆	(46)
二、胃	(46)
三、小肠	(47)
四、大肠	(47)
五、膀胱	(47)
六、三焦	(48)
第三节 奇恒之腑	(49)
一、脑	(49)

二、女子胞	(49)
第四节 脏腑之间的关系	(50)
一、脏与脏的关系	(50)
二、脏与腑的关系	(53)
三、腑与腑的关系	(54)
第五章 经络	(55)
一、十二经脉	(56)
二、奇经八脉	(58)
三、经络的生理功能	(58)
四、经络的临床应用	(58)
附：经络循行图	(59)
第六章 体质	(73)
第一节 体质的基本概念	(73)
第二节 体质学说的应用	(77)
第七章 病因	(80)
第一节 外感致病因素	(80)
一、六淫	(80)
二、疠气	(83)
第二节 内伤致病因素	(84)
一、七情	(84)
二、饮食失宜	(85)
三、劳逸过度	(86)
第三节 其他致病因素	(87)
一、外伤	(87)
二、药毒	(88)
三、先天因素	(88)
第四节 可致病的病理产物	(89)
一、痰饮	(89)
二、瘀血	(90)
三、结石	(91)
第五节 内生“五邪”	(92)
一、内风	(92)
二、内火	(93)
三、内湿	(94)
四、内燥	(94)
五、内寒	(94)
第八章 病机	(96)
第一节 正邪相争	(96)

第二节 阴阳失调	(99)
第三节 精气血津液失常	(103)
第九章 预防与治则	(107)
第一节 预防	(107)
一、未病先防	(107)
二、既病防变	(108)
第二节 治则	(109)
一、扶正与祛邪	(110)
二、治标与治本	(111)
三、正治与反治	(112)
四、调整阴阳	(113)
五、因时、因地、因人制宜	(114)
第十章 诊法	(116)
第一节 诊法概要	(116)
第二节 四诊	(116)
一、望诊	(116)
二、闻诊	(127)
三、问诊	(129)
四、切诊	(134)
第十一章 辨证	(139)
第一节 八纲辨证	(139)
一、表里辨证	(140)
二、寒热辨证	(141)
三、虚实辨证	(142)
四、阴阳辨证	(143)
五、八纲辨证之间的相互关系及运用	(145)
第二节 气血津液病辨证	(148)
一、气病辨证	(148)
二、血病辨证	(149)
三、气血同病辨证	(150)
四、津液病辨证	(151)
第三节 脏腑病辨证	(151)
一、心与小肠病的辨证	(151)
二、肺与大肠病的辨证	(153)
三、脾与胃病的辨证	(155)
四、肝与胆病的辨证	(157)
五、肾与膀胱病的辨证	(160)
六、常见脏腑合病的辨证	(162)

第四节 卫气营血辨证	(164)
------------------	-------

中篇 中药基础知识

第十二章 中药的基本知识	(169)
第一节 中药、草药、中药学的概念	(169)
第二节 中药的产地和采收	(169)
第三节 中药的炮制	(171)
第四节 中药的性能	(175)
一、四气五味	(175)
二、升降浮沉	(177)
三、归经	(178)
四、有毒与无毒	(178)
第五节 中药的应用	(179)
一、配伍	(179)
二、用药禁忌	(180)
三、用量	(181)
四、用法	(182)
第十三章 常用中药	(185)
第一节 解表药	(185)
一、辛温解表药 麻黄、桂枝、防风、荆芥、羌活	(185)
二、辛凉解表药 薄荷、牛蒡子、桑叶、菊花	(188)
第二节 清热药	(190)
一、清热泻火药 石膏、知母、栀子	(191)
二、清热燥湿药 黄芩、黄连、黄柏、龙胆	(192)
三、清热解毒药 金银花、连翘、板蓝根、蒲公英、鱼腥草、白头翁	(195)
四、清热凉血药 生地黄、玄参、牡丹皮、赤芍	(198)
五、清虚热药 青蒿、地骨皮	(200)
第三节 泻下药	(201)
一、攻下药 大黄、芒硝、番泻叶	(201)
二、峻下药 京大戟、巴豆	(203)
三、润下药 火麻仁、郁李仁	(204)
第四节 祛风湿药	(205)
独活、木瓜、川乌、秦艽、桑寄生	
第五节 化湿药	(208)
苍术、厚朴、广藿香	
第六节 利水渗湿药	(211)
茯苓、猪苓、泽泻、金钱草	
第七节 温里药	(213)

附子、干姜、肉桂	
第八节 理气药	(215)
陈皮、枳实、木香、香附	
第九节 止血药	(218)
地榆、小蓟、槐花、三七、茜草、白及、棕榈炭、艾叶	
第十节 活血化瘀药	(222)
川芎、郁金、延胡索、红花、丹参、水蛭	
第十一节 消食药	(227)
山楂、鸡内金、莱菔子	
第十二节 驱虫药	(229)
使君子、槟榔	
第十三节 化痰止咳平喘药	(231)
一、化痰药 半夏、桔梗、川贝母	(231)
二、止咳平喘药 桑白皮、葶苈子、苦杏仁	(233)
第十四节 安神药	(235)
朱砂、酸枣仁、柏子仁	
第十五节 平肝息风药	(237)
石决明、牡蛎、钩藤、天麻	
第十六节 开窍药	(240)
麝香、石菖蒲、冰片	
第十七节 补虚药	(242)
一、补气药 人参、黄芪、白术、甘草	(243)
二、补阳药 鹿茸、杜仲、肉苁蓉	(247)
三、补血药 当归、熟地黄	(248)
四、补阴药 北沙参、麦冬、百合	(250)
第十八节 收涩药	(251)
罂粟壳、五味子、乌梅	
第十九节 涌吐药	(253)
常山	
第二十节 外用药及其他	(254)
硫黄、明矾、大蒜	

下篇 方剂基础知识

第十四章 方剂的基本知识	(261)
第一节 方剂与治法	(261)
一、方剂与治法的关系	(261)
二、常用治法	(261)
第二节 方剂的分类	(262)

一、“七方”	(263)
二、“十剂”	(263)
第三节 方剂的组成与变化	(263)
一、组方原则	(264)
二、组成变化	(265)
第四节 方剂的使用方法	(266)
一、剂型	(266)
二、用法	(267)
第十五章 常用方剂及中成药	(268)
第一节 解表方	(268)
麻黄汤、桂枝汤、九味羌活汤、小青龙汤、银翘散、桑菊饮、 麻黄杏仁甘草石膏汤、败毒散	
第二节 泻下方	(273)
大承气汤、温脾汤、麻子仁丸、十枣汤	
第三节 和解方	(275)
小柴胡汤、蒿芩清胆汤、四逆散、逍遥散、半夏泻心汤	
第四节 清热方	(278)
白虎汤、清营汤、犀角地黄汤、黄连解毒汤、普济消毒饮、导赤散、 龙胆泻肝汤、清胃散、芍药汤、白头翁汤、六一散、青蒿鳖甲汤	
第五节 温里方	(285)
理中丸、小建中汤、吴茱萸汤、四逆汤、当归四逆汤	
第六节 表里双解方	(288)
大柴胡汤、葛根黄芩黄连汤、防风通圣散	
第七节 补益方	(290)
四君子汤、参苓白术散、补中益气汤、生脉散、四物汤、当归补血汤、 归脾汤、六味地黄丸、大补阴丸、炙甘草汤、一贯煎、肾气丸	
第八节 固涩方	(297)
玉屏风散、四神丸、缩泉丸、固冲汤、完带汤	
第九节 安神方	(300)
朱砂安神丸、天王补心丹、甘麦大枣汤	
第十节 开窍方	(302)
安宫牛黄丸、苏合香丸	
第十一节 理气方	(303)
越鞠丸、瓜蒌薤白白酒汤、半夏厚朴汤、苏子降气汤、定喘汤、旋覆代赭汤	
第十二节 理血方	(307)
桃核承气汤、血府逐瘀汤、补阳还五汤、温经汤、生化汤、十灰散、 小蓟饮子、黄土汤、咳血方、失笑散、大黄廑虫丸	
第十三节 治风方	(313)

川芎茶调散、小活络丹、羚角钩藤汤、镇肝息风汤、大定风珠	
第十四节 治燥方	(316)
杏苏散、清燥救肺汤、麦门冬汤、百合固金汤	
第十五节 祛湿方	(318)
平胃散、藿香正气散、三仁汤、茵陈蒿汤、八正散、五苓散、苓桂术甘汤、 真武汤、独活寄生汤、萆薢分清饮	
第十六节 祛痰方	(323)
二陈汤、清气化痰丸、滚痰丸、半夏白术天麻汤	
第十七节 消导化积方	(325)
保和丸、健脾丸	
第十八节 驱虫方	(327)
乌梅丸	
第十九节 治疡方	(328)
仙方活命饮、阳和汤、小金丸、大黄牡丹汤	

上篇 中医基础知识

1950年10月1日

第一章 绪 论

中医学是我国优秀民族文化的重要组成部分，它有着悠久的历史，是我国劳动人民长期以来在生产、生活实践中同疾病作斗争的经验总结，具有自己完整而独特的理论体系。中医学是在古代的唯物论和辩证法思想影响下，通过长期医疗实践的反复验证，逐步形成并发展起来的医药学理论体系，它包含着丰富的理论知识和实践经验，为中华民族的繁衍昌盛和中国人民的卫生保健事业做出了巨大的贡献。

时至今日，它仍以独特的理论体系和出色的诊疗效果，傲立于世界医学之林。

中医学基础是介绍中医学、中药学、方剂与中成药学基础理论和基本知识的一门学科。

第一节 中医学发展概况

（一）中医学的起源

早在远古时代，我们的祖先为了生存和繁衍，在猎取食物的过程中，在同自然灾害、猛兽、疾病作斗争的过程中就创造了原始医学，已经开始了早期保健和医疗活动。

人们在获取生活资料的过程中，发现树叶和草等可以遮风挡雨御寒，构木为巢可以防止猛兽的侵袭……这就是最早的卫生保健的起源。人们在寻找食物的过程中，发现某些食物能减轻或消除某些病症，这就是药物的起源。在烘火取暖的基础上，发现用兽皮、树皮包上烧热的石块或砂土作局部取暖可消除某些病痛，这就是热熨法和灸法的起源。在使用石器作为生产工具的过程中，发现人体某一部位受到刺伤后反能解除某些病痛，从而创造了运用砭石、骨针治疗的方法，这就是针灸的起源。在搏斗及劳动中常出现外伤，这时就以泥土、野草和树叶等敷裹伤口，发现这样可以缓解疼痛和止血，久而久之逐渐发现了一些适合于敷治外伤的方法和药物，这就是外治法的起源。

中医药理论主要来源于对实践的总结，并在实践中不断得到充实和发展。

（二）中医学的形成

中医学历经数千年，通过历代医家的不断努力，得以丰富和发展。

战国至秦汉时期，是我国中医学的形成时期，其主要标志如下。

（1）《黄帝内经》（简称《内经》） 成书年代和作者不详。一般认为是春秋战国至汉代的作品。《内经》是中国医药学现存最早、理论较全面的一部中医学经典，中医学的理论体系就由此而基本确立。《内经》分为《素问》、《灵枢》两部分，共 18 卷、162 篇，对人体生理、病理、脏腑、经络、病因、诊法、治则、针灸、用药等方面，进行了广泛的理论上的阐述。其主要的特点：①从整体观念出发，强调人与自然的统一，脏腑之间、脏腑与体表之间的紧密联系，特别强调人是一个有机统一的整体。以朴素的唯物论（即阴阳五行学说，脏腑经络学说），说明人体生理、病理现象，并指导疾病的诊断、治疗。②

记载了运用望、闻、问、切四诊来诊察疾病的独特方法。③在疾病防治上提倡预防为主,早期治疗,主张“治未病”。④在临证上,确立了“辨证求因,审因论治”,因人、因地、因时制宜的辨证论治原则。

《内经》对后世医学和国外医学的发展影响十分深远,为历代医家所注重,至今仍是中医学基础理论的主要源泉,已引起世界许多医学家和科学史家的重视。

(2)《八十一难经》(简称《难经》)是一部与《黄帝内经》相媲美的古典医籍,成书于汉之前,相传系扁鹊所著。其内容亦包括生理、病理、诊断、治疗等各方面。创立了“独取寸口”的诊脉方法;提出了“左肾为肾,右肾为命门”观点,补充并发展了《内经》。

(3)《神农本草经》(简称《本草经》)约成书于汉代,作者不详,是我国现存最早的药理学专书。它总结了汉以前的药物知识,载药365种,根据药物效能和使用目的不同分为上、中、下三品,书中创立了中国药理学最早的分类法,并记述了君、臣、佐、使,七情和合,四气五味(将药性分为寒、热、温、凉四性,将药味分为酸、苦、甘、辛、咸五味)等药理学理论,奠定了我国药理学理论的基础。长期临床实践和现代科学研究证明:该书所载药效大多是正确的,如麻黄治喘、黄连治痢、海藻治瘰等。

(4)《伤寒杂病论》是我国第一部临床医学专著。东汉末年,著名医家张仲景在“勤求古训,博采众方”的基础上,认真总结了汉代以前有关防治疾病的丰富经验,继承并发展了《内经》理论,编著成《伤寒杂病论》(后世分为《伤寒论》和《金匮要略》)。其重大贡献在于:①概括了中医的望、闻、问、切四诊;汗、下、吐、和、清、温、补、消(利)八法;②提出了以六经辨伤寒,以脏腑辨杂病,运用理法方药的原则,确立了中医学辨证施治的理论体系与治疗原则,并具体指导临床实践;③发展了方剂学,全书共载方269首,配伍十分严谨,药味精练,疗效显著,至今仍为医家所喜用;④在病因和发病学上,提出了经络受邪入脏腑的论点和血瘀、房室、外伤的病因学说,为我国临床医学的发展奠定了坚实基础。从而使中医理论和实践经验不断丰富,把祖国医学提高到了一个新的水平。后世称《伤寒杂病论》为“方书之祖”,尊张仲景为“医中之圣”。

(三) 中医药学的发展

1. 中医学的发展

自西晋历经隋、唐、五代、两宋及元、明、清,中国医学理论和医疗实践,有着显著发展,不仅出现了专科医家和专科著作,而且还出现了各类学派的争鸣,医学教育事业也建立和发展起来了。

(1)西晋医家皇甫谧撰成《针灸甲乙经》(简称《甲乙经》),共12卷、128篇,为中国现存最早的一部针灸专书,其内容包括脏腑、经络、腧穴、病机、诊断、针刺手法、刺禁、腧穴主治等。书中经过考查确定了当时的腧穴总数和穴位349个(包括单穴49个,双穴300个),论述了各部穴位的适应证与禁忌,总结了操作手法等,对世界针灸医学影响很大。公元701年日本政府制定医药职令时规定,本书为医学士必修书。

(2)晋代著名医家王叔和著《脉学》十卷,进一步使脉学理论与方法系统化,为后世脉学研究之规范。

(3)隋代巢元方等人总结了魏晋以来的医疗成就,其所著《诸病源候论》对于病源