

- 全国高等医药教材建设研究会规划教材
- 卫生部规划教材 • 全国高等学校教材
- 供药学类专业用

中医学概论

第5版

主编 王建



人民卫生出版社

全国高等学校教材

· 供药学类专业用 ·

中 医 药 学 概 论

第 5 版

主 编 王 建

编 委 (按姓氏笔画为序)

马世平 (中国药科大学)

马维骥 (成都中医药大学)

王 建 (成都中医药大学)

刘岳凤 (重庆医科大学)

许利平 (首都医科大学)

李 杰 (青海医学院)

夏 庆 (四川大学华西医学院)

窦昌贵 (中国药科大学)

蔡 宇 (暨南大学)

瞿 融 (南京中医药大学)

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医学概论/王建主编. —5 版. —北京:
人民卫生出版社, 2003.5

ISBN 7-117-05511-1

I. 中… II. 王… III. 中国医药学-医学
院校-教材 IV. R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 035237 号

中 医 药 学 概 论 (第 5 版)

主 编: 王 建

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 67616688)

地 址: (100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: [http://www. pmph. com](http://www.pmph.com)

E - mail: [pmph @ pmph. com](mailto:pmph@pmph.com)

印 刷: 尚艺印装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850 × 1168 1/16 印张: 21.75

字 数: 514 千字

版 次: 1978 年 10 月第 1 版 2003 年 7 月第 5 版第 24 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-05511-1/R·5512

定 价: 26.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

全国高等学校药学类专业

第五轮规划教材修订说明

卫生部全国高等学校药学类专业教材于1979年出版第一轮,1987年、1993年、1998年进行了三次修订,为我国培养了大批的药学专业人才。为适应我国高等药学教育的改革和发展,现根据全国高等医药教材建设研究会、卫生部教材办公室关于“药学专业第五轮教材修订意见”的精神,在第四轮的基础上进行了修订。该轮教材在编写前经过了药学专业教材评审委员会各位专家的反复论证,从教材种类到每门教材所要达到的目标,都进行了认真讨论。最后决定本轮教材要紧扣药学专业本科教育,以培养能承担药房、药检、药物流通及药事管理工作的药师为主的目标,与国内现行的执业药师制度接轨的原则进行编写。主编及编写人员坚持“三基”(基本理论、基本知识、基本技能)、“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性、适用性)原则,取材适当,内容阐述循序渐进,既要保证教材的水平和质量,又要使学生能够更容易地达到培养目标和要求。

应该指出,药学类专业教材从第一轮起一直在彭司勋院士关心与领导下进行编写出版,他为教材建设付出许多努力也作出很大贡献,建立了严格、认真、科学的好传统。

该套教材继承和发扬了规划教材的良好传统,编写、编辑过程中管理严格,在教材质量上也有了很大提高。

该套教材可供药学及相关专业选用。本轮教材共25种,其中修订16种,新编3种:《药理学》、《药物毒理学》、《临床药物治疗学》;合并1种:《药用植物学与生药学》第4版;沿用上版教材4种:《高等数学》第3版、《医药数理统计方法》第3版、《人体解剖生理学》第4版、《药学英语》第2版;《医学导论》与基础医学专业共用,具体教材书目如下:

1	药理学	主 编	毕开顺
2	医学导论	主 编	文历阳
3	高等数学(第3版)	主 编	毛宗秀
4	医药数理统计方法(第3版)	主 编	刘定远
5	物理学(第4版)	主 编	舒辰慧
6	物理化学(第5版)	主 编	侯新朴
		副主编	詹先成
7	无机化学(第4版)	主 编	许善锦
		副主编	姜凤超
8	分析化学(第5版)	主 编	李发美
9	有机化学(第5版)	主 编	倪沛洲
10	人体解剖生理学(第4版)	主 编	龚茜玲

11	微生物学与免疫学(第5版)	主 编	沈关心
★12	生物化学(第5版)	主 编	吴梧桐
13	药理学(第5版)	主 编	李端
		副主编	殷明
★14	药物分析(第5版)	主 编	刘文英
15	药用植物学与生药学(第4版)	主 编	郑汉臣 蔡少青
16	药物毒理学	主 编	楼宜嘉
17	临床药物治疗学	主 编	姜远英
		副主编	李俊
18	药物化学(第5版)	主 编	郑虎
★19	药剂学(第5版)	主 编	崔福德
★20	天然药物化学(第4版)	主 审	姚新生
		主 编	吴立军
		副主编	吴继洲
21	中医药学概论(第5版)	主 编	王建
★22	药事管理学(第3版)	主 编	吴蓬
23	药学分子生物学(第2版)	主 编	史济平
24	生物药剂学与药物动力学(第2版)	主 编	梁文权
25	药学英语(第2版)	主 编	胡延熹

其中标有星号的为普通高等教育“十五”国家级规划教材。以上教材均由人民卫生出版社出版。

全国高等医药教材建设研究会
卫生部教材办公室
2003年5月

全国高等学校药学专业教材第三届评审委员会

主任委员 郑 虎

副主任委员 毕开顺

委员(以姓氏笔画为序)

刘俊义 吴继洲 吴梧桐

吴满平 张志荣 姜远英

徐文方 曾 苏

秘书 徐 正

前 言

第五版《中医学概论》,是在卫生部教材办公室和全国高等医药教材建设研究会领导与组织下,根据药学专业培养目标,突出药专业的学科特点,以“三基”、“五性”、“三特定”教材编写方针为指导,在第四版《中医学基础》的基础上,由中国药科大学、首都医科大学、暨南大学、四川大学、重庆医科大学、南京中医药大学、青海医学院、成都中医药大学 8 所院校的专家学者集体研究、修订编写的,供全国高等医药院校药学专业及相关学科使用,以适应新世纪药学人才培养的需要。

四版的《中医学基础》内容包括中医基础理论、中药学基本知识、方剂学基本知识三大部分。为了适应本专业的需要,反映教材的实际内涵,避免与中医院校药类使用的《中医学基础》(内容为中医基础理论与诊断学)混淆,在 2002 年 3 月武汉召开的全国医药院校药类专业第五轮规划教材主编人会上,经反复论证,并经药类专业教材评审委员会审定,将第五版的《中医学基础》更名为《中医学概论》。

本次教材的编写,在第四版框架的基础上,根据目前学科的发展及教学大纲的要求,对部分内容进行了调整与增删。重点补入中医基础理论的一些基本概念、规范病证名称、删去马兜铃科关木通、广防己等毒副作用大的药物,增补番泻叶、鱼腥草、竹沥等临床常用药物;共介绍常用中药 180 种,常用方 98 首;同时,对中医基础理论、中药药理及方剂的现代研究作了综合性介绍。本教材的编写,力求体现先进性、系统性、科学性和适用性,使学生更好地学习和掌握本门课的知识,启发他们进一步学习的兴趣,塑造新世纪的新型人才。

本书在编写过程中,得到了人民卫生出版社、中国药科大学、成都中医药大学的大力支持,谨此致以诚挚地谢意!编写这类教材,经验尚属不足,其中不足或错误之处在所难免,敬望各位读者予以批评指正,不胜感激!

主编 王 建

二〇〇三年三月八日

目 录

上篇 中医基础理论

第一章 绪论	1
第一节 中医药发展简史	1
第二节 中医学的基本特点	3
一、整体观念	3
二、辨证论治	4
第三节 中医学的思维方法	4
一、司外揣内	4
二、援物比类	5
三、试探与反证	5
第二章 阴阳五行	6
第一节 阴阳学说	6
一、阴阳的基本含义	6
二、阴阳学说的基本内容	7
第二节 五行学说	9
一、五行的基本含义	9
二、五行学说的基本内容	11
第三章 气血津液	14
第一节 气	14
一、气的含义及分类	14
二、气的运行	15
三、气的生理功能	16
第二节 血	17
一、血的含义	17
二、血的生成及运行	17

2 目 录

三、血的生理功能	17
第三节 津液	18
一、津液的含义	18
二、津液的生成与输布排泄	18
三、津液的生理功能	18
第四节 气血津液间的关系	19
一、气与血的关系	19
二、气与津液的关系	19
三、血与津液的关系	20
第四章 脏腑经络	21
第一节 五脏	22
一、心	22
二、肺	23
三、脾	24
四、肝	25
五、肾	26
第二节 六腑	28
一、胆	28
二、胃	28
三、小肠	29
四、大肠	29
五、膀胱	29
六、三焦	29
第三节 奇恒之腑	30
一、脑	30
二、女子胞	30
第四节 脏腑之间的关系	31
一、脏与脏的关系	31
二、脏与腑的关系	33
三、六腑之间的关系	34
第五节 经络	34
一、经络系统的组成	34
二、经络的功能作用	34
三、十二正经	36
四、奇经八脉	46
第五章 病因	49

第一节 六淫	49
一、风	50
二、寒	50
三、暑	51
四、湿	51
五、燥	52
六、火(热)	52
第二节 疫疔	53
第三节 七情	53
第四节 饮食劳逸	54
一、饮食不节	54
二、劳逸过度	55
第五节 其他病因	55
一、痰饮与瘀血	55
二、外伤	57
 第六章 病机与发病	 58
第一节 病机	58
一、邪正盛衰	58
二、阴阳失调	60
第二节 发病	62
一、正气不足与发病	62
二、邪气与发病	62
三、环境与发病	62
 第七章 四诊	 64
第一节 望诊	64
一、望神	64
二、望面色	65
三、望形态	66
四、望头颈肢体皮肤	67
五、望排出物	68
六、望舌	68
第二节 闻诊	70
一、听声音	70
二、嗅气味	71
第三节 问诊	71
一、问寒热	71

4 目 录

二、问汗	72
三、问疼痛	73
四、问饮食	74
五、问睡眠	74
六、问二便	75
七、问经带	75
第四节 切诊	76
一、脉诊	76
二、按诊	80
第八章 辨证	82
第一节 八纲辨证	82
一、表里辨证	83
二、寒热辨证	84
三、虚实辨证	85
四、阴阳辨证	86
第二节 气血津液辨证	88
一、气病辨证	88
二、血病辨证	89
三、气血同病辨证	90
四、津液病辨证	91
第三节 脏腑辨证	92
一、心与小肠辨证	92
二、肺与大肠辨证	94
三、脾与胃辨证	96
四、肝与胆辨证	98
五、肾与膀胱辨证	100
六、脏腑兼证辨证	102
第四节 其他辨证	103
一、六经辨证	103
二、卫气营血辨证	105
三、三焦辨证	106
第九章 预防与治则	108
第一节 预防	108
一、未病先防	108
二、既病防变	109
第二节 治则	109

一、治病求本	109
二、扶正与祛邪	110
三、三因制宜	111
附：中医基础理论研究进展	112
一、经络研究	112
二、舌诊研究	113
三、脉象研究	114
四、脏腑病机研究	115

中篇 中药学基本知识

第十章 中药常识与基础理论	117
第一节 中药的产地与采制贮存	117
一、中药的产地	118
二、中药的采集	118
三、中药的炮制	119
四、中药的贮存	121
第二节 中药的性能	121
一、四气	122
二、五味	122
三、归经	123
四、升降浮沉	124
五、毒性	124
第三节 中药的应用	125
一、中药的配伍	125
二、用药禁忌	126
三、中药的用量	127
四、中药的用法	128
第十一章 常用中药	130
第一节 解表药	130
一、发散风寒药	130
麻黄(131) 桂枝(131) 紫苏(132) 生姜(132) 荆芥(132) 防风(133)	
羌活(133) 白芷(134) 细辛(134)	
二、发散风热药	135
薄荷(135) 牛蒡子(136) 桑叶(136) 菊花(136) 蝉蜕(137) 柴胡(137)	
升麻(138) 葛根(139)	
第二节 清热药	140
一、清热泻火药	141

石膏(141) 知母(141) 栀子(142) 芦根(142) 夏枯草(143)	
二、清热燥湿药	143
黄芩(144) 黄连(144) 黄柏(145) 龙胆(145)	
三、清热解毒药	146
金银花(146) 连翘(147) 板蓝根(147) 大青叶(147) 蒲公英(148)	
鱼腥草(148) 败酱草(149) 白头翁(149) 马齿苋(149)	
四、清热凉血药	150
生地黄(150) 玄参(151) 牡丹皮(151) 赤芍(152) 水牛角(152)	
五、清虚热药	152
青蒿(153) 地骨皮(153)	
第三节 泻下药	155
一、攻下药	156
大黄(156) 芒硝(157) 番泻叶(157)	
二、润下药	158
火麻仁(158) 郁李仁(158)	
三、峻下逐水药	159
甘遂(159) 牵牛子(159)	
第四节 祛风湿药	161
一、祛风湿散寒药	161
独活(161) 威灵仙(162) 木瓜(162)	
二、祛风湿清热药	163
防己(163) 秦艽(163)	
三、祛风湿强筋骨药	164
桑寄生(164) 五加皮(164)	
第五节 化湿药	165
广藿香(166) 厚朴(166) 苍术(167) 砂仁(167)	
第六节 利水渗湿药	168
茯苓(169) 薏苡仁(169) 猪苓(170) 泽泻(170) 车前子(171)	
滑石(171) 茵陈(172) 金钱草(172)	
第七节 温里药	173
附子(174) 干姜(175) 肉桂(175) 吴茱萸(176)	
第八节 理气药	177
陈皮(178) 枳实(178) 木香(179) 香附(179) 薤白(180)	
第九节 消食药	181
山楂(181) 麦芽(182) 神曲(182)	
第十节 止血药	183
小蓟(184) 白及(184) 仙鹤草(184) 三七(185) 艾叶(185)	
第十一节 活血化瘀药	187

川芎(187) 延胡索(188) 郁金(188) 丹参(189) 牛膝(189) 红花(190)	
益母草(190) 莪术(191)	
第十二节 化痰药	192
半夏(193) 天南星(193) 旋覆花(194) 桔梗(194) 川贝母(195) 浙贝母(195)	
瓜蒌(196) 竹茹(196) 竹沥(197)	
第十三节 止咳平喘药	198
苦杏仁(198) 紫苏子(199) 枇杷叶(199) 百部(199) 紫菀(200)	
款冬花(200) 桑白皮(200) 葶苈子(201) 白果(201)	
第十四节 安神药	202
酸枣仁(203) 柏子仁(203) 夜交藤(203) 远志(204) 朱砂(204) 龙骨(205)	
第十五节 平肝潜阳药	206
石决明(206) 珍珠母(206) 牡蛎(207) 代赭石(207) 刺蒺藜(208)	
第十六节 息风止痉药	209
羚羊角(209) 牛黄(210) 钩藤(210) 天麻(211) 僵蚕(211) 地龙(212)	
第十七节 开窍药	213
麝香(213) 冰片(213) 苏合香(214) 石菖蒲(214)	
第十八节 补虚药	215
一、补气药	216
人参(216) 党参(217) 黄芪(217) 白术(218) 甘草(218)	
二、补血药	219
当归(220) 熟地黄(220) 阿胶(221) 何首乌(221) 白芍(222)	
三、补阴药	222
北沙参(223) 南沙参(223) 麦冬(223) 枸杞子(224) 女贞子(224)	
龟甲(225) 鳖甲(225) 黄精(226)	
四、补阳药	226
鹿茸(227) 淫羊藿(227) 巴戟天(228) 杜仲(228) 冬虫夏草(229)	
菟丝子(229) 补骨脂(230) 紫河车(230)	
第十九节 收涩药	232
五味子(233) 山茱萸(233) 益智仁(234) 桑螵蛸(234) 乌梅(234) 肉豆蔻(235)	
海螵蛸(235)	
第二十节 驱虫药	236
使君子(237) 苦楝皮(237) 槟榔(238)	
第二十一节 外用药	239
硫黄(239) 升药(239)	
附：中药药性理论研究进展	240
一、四性的现代研究	240
二、五味的现代研究	242
三、升降浮沉的现代研究	242

四、归经的现代研究	243
五、毒性的现代研究	244
六、中药药理研究现状	244

下篇 方剂学的基本知识

第十二章 方剂学基础理论	247
第一节 方剂与治法	247
一、方剂与治法的关系	247
二、常用治法	248
第二节 方剂的组成	249
一、组成原则	250
二、组成变化	251
第三节 方剂的应用形式与用法	252
一、方剂的剂型	252
二、方剂的用法	254
第十三章 常用方剂	256
第一节 解表方	256
麻黄汤(257) 桂枝汤(257) 九味羌活汤(258) 香薷散(258) 银翘散(258)	
桑菊饮(259) 柴葛解肌汤(259) 败毒散(260)	
第二节 和解方	261
小柴胡汤(261) 蒿芩清胆汤(262) 四逆散(262) 逍遥散(263) 痛泻要方(263)	
半夏泻心汤(264) 大柴胡汤(264)	
第三节 清热方	265
白虎汤(266) 清营汤(266) 清热地黄汤(267) 龙胆泻肝汤(267) 左金丸(268)	
白头翁汤(268) 黄连解毒汤(269) 普济消毒饮(269) 仙方活命饮(270)	
五味消毒饮(270) 青蒿鳖甲汤(271)	
第四节 泻下方	272
大承气汤(272) 大黄牡丹汤(273) 大黄附子汤(274) 麻子仁丸(274)	
十枣汤(274) 黄龙汤(275)	
第五节 祛湿方	276
平胃散(277) 藿香正气散(277) 茵陈蒿汤(278) 八正散(278) 三仁汤(278)	
二妙散(279) 五苓散(279) 独活寄生汤(280) 真武汤(280) 苓桂术甘汤(281)	
草薢分清饮(281)	
第六节 温里方	282
理中丸(283) 吴茱萸汤(283) 四逆汤(284) 当归四逆汤(284)	
第七节 理气方	285
越鞠丸(286) 半夏厚朴汤(286) 枳实薤白桂枝汤(287) 金铃子散(287)	

旋覆代赭汤(288)	
第八节 消导方	288
保和丸(289) 枳实导滞丸(289) 枳术丸(290) 枳实消痞丸(290)	
第九节 理血方	291
桃核承气汤(291) 血府逐瘀汤(292) 复元活血汤(293) 补阳还五汤(293)	
生化汤(294) 桂枝茯苓丸(294) 失笑散(294) 十灰散(295) 小蓟饮子(295)	
第十节 化痰止咳平喘方	296
二陈汤(297) 半夏白术天麻汤(297) 清气化痰丸(298) 温胆汤(298)	
贝母瓜蒌散(299) 麻黄杏仁石膏甘草汤(299) 止嗽散(300) 小青龙汤(300)	
第十一节 平肝息风方	301
镇肝息风汤(301) 天麻钩藤饮(302) 羚角钩藤汤(303) 牵正散(303)	
第十二节 安神方	304
朱砂安神丸(305) 酸枣仁汤(305) 天王补心丹(306) 甘麦大枣汤(306)	
第十三节 开窍方	307
安宫牛黄丸(308) 苏合香丸(308)	
第十四节 补虚方	309
四君子汤(310) 参苓白术散(311) 补中益气汤(311) 四物汤(312)	
当归补血汤(312) 六味地黄丸(313) 生脉散(313) 二至丸(314)	
沙参麦冬汤(314) 肾气丸(315)	
第十五节 固涩方	316
玉屏风散(317) 金锁固精丸(318) 缩泉丸(318) 完带汤(318) 四神丸(319)	
附：方剂学研究进展	320
一、中药复方的研究状况	320
二、复方配伍和禁忌机理研究	322
三、方剂现代研究面临的挑战	323

附 录

中药索引	325
方剂索引	328

上篇 中医基础理论

第一章 绪论



中医学概论是介绍中医学、中药学以及方剂学基础理论和基本知识的一门学科。其内容包括中医基础理论与基本诊断方法；中药学基础理论与常用中药以及方剂学基础理论与常用代表方剂。

第一节 中医药发展简史

中国医药学历经数千年,通过历代无数医家的努力,得以不断地丰富发展,从而逐渐形成其独具特色的理论体系。

早在商周之时,中医学便有了萌芽。在已出土的殷商时期甲骨文中,便有大量关于疾病的名称。据《周礼·天官》记载,周代已有了“食医(营养医)、疾医(内科)、疡医(外科)、兽医”的医学分科,并有“以五味、五谷、五药养其病,以五气、五声、五色视(视)其死生”的记述。这说明当时的医疗技术已达到一定水平。

大约成书于春秋战国时期的《黄帝内经》,是我国现存最早的医学典籍之一。该书运用当时的先进哲学思想为指导,对春秋战国以前的医疗成就和治疗经验进行了总结,系统地阐述了人体生理、病理,以及疾病的诊断、治疗和预防等问题,从而推动了医学科学的发展。其中许多内容已大大超越了当时的世界水平。比如在血液循环方面,提出“心主身之血脉”的观点,认识到血液在脉管内“流行不止,环周不休”,这些认识比英国哈维氏在公元1628年发现血液循环早一千多年。因此,《黄帝内经》奠定了中医学的理论基础,标志着中医学独特的理论体系基本形成。据传秦越人所著的《难经》,是另一部重要医学典籍,从生理、病理、诊断、治疗等方面,解释了《内经》的一些疑难问题,并补充其不足,使中医理论有了新的发展,故而备受后世医家所推崇。

东汉著名医学家张仲景,在《内经》、《难经》等理论基础上,进一步总结了前人的经验,并结合自己的临床实践,写成《伤寒杂病论》(后世将其分为《伤寒论》和《金匮要略》两书),确立了辨证论治的理论体系,并且创造性地融理、法、方、药于一体,为临床医学及方剂学的形成和发展奠定了基础。成书不晚于东汉末期的药物学专著《神农本草经》,作为我国现存最早的药物学专