

北京中医药大学基础课程教材

中医学 基础概论

(供非医学专业及护理、中药、管理专业使用)

总主编 刘 兴 仁

学苑出版社

中医学基础概论

(上册)

总主编 刘兴仁

學苑出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医学基础概论. 上册/刘兴仁主编;王天芳,李晓君分册主编.

—北京:学苑出版社,2008.6

ISBN 978-7-5077-3092-0

I. 中… II. ①刘…②王…③李… III. 中医医学基础—概论

IV. R. 22

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 086247 号

责任编辑:张世和

封面设计:海乐设计工作室

出版发行:学苑出版社

社 址:北京市丰台区南方庄2号院1号楼

邮政编码:100079

网 址:www.book001.com

电子信箱:xueyuan@public.bta.net.cn

销售电话:010-67675512、67602949、67678944

经 销:新华书店

印 刷 厂:永恒印刷有限公司

开 本:787×1092 1/16

印 张:16

字 数:350千字

印 次:2008年7月北京第1次印刷

版 次:2008年7月北京第1次印刷

印 数:0001—3000册

定 价:29.00元

编写说明

随着中医学高等教育不断发展,学科和专业设置也日趋完善。很多高等中医院校开设了非医学专业,如法学、英语专业等。非医学专业培养出来的学生其优势在于有中医药背景,即除了法学、英语知识外,还掌握了较系统、全面的中医药理论知识。所以,如何提高中医药学的教学质量,已成为培养高素质人才的关键,而教材建设则是提高教学质量的重要环节。

目前,我校非医学专业开设的《中医学基础概论》课程所使用的是医学专业的本科生教材,由各自独立、缺乏有机结合的《中医基础理论》、《中医诊断学》、《中药学》、《方剂学》四本教材组合而成。由于其内容庞杂,加之本课程课时有限,给教学带来很大的困难和不便。有鉴于此,我们编写了这本适合高等中医院校非医学专业使用的《中医学基础概论》教材。

本教材以高等中医院校教学大纲为依据,根据非医学专业中医药课程门数较多、课时较少的特点,加强了《中医基础理论》、《中医诊断学》、《中药学》、《方剂学》几门教材和课程之间有机整合及衔接,减少了不必要的重复。在内容的取舍上坚持精炼、实用原则。在理论阐述上尽量做到语言的“科学性、继承性、公认性、规范性、简明性、实用性”。为了使学生在学习中能分清主次、掌握重点,在每一章前均设有“学习要求”,供教学时参考。

本教材除供高等中医院校非医学专业使用外,也适合中医基础课程门数较多、课时相对较少的中医药类各专业如护理、中药、管理(包括公共事业管理、工商管理、医院管理、药事管理)及自学中医者使用。

由于本教材的编写属新的尝试,不当之处在所难免。诚望各位同道和读者提出宝贵意见,以便进一步修订提高。

编 者

2008 年 3 月

中医学基础概论（上册）

总 主 编 刘兴仁

本册主编 王天芳 李晓君

副 主 编 （按姓氏笔画排序）

王 彤 李兴广

倪 诚 薛晓琳

编 委 （按姓氏笔画排序）

马淑然 王天芳 王东坡

王 彤 王桐生 田 昕

刘兴仁 刘晓燕 许筱颖

李卫红 李兴广 李晓君

吴秀艳 张惠敏 林 燕

杨毅玲 柴欣楼 倪 诚

赵 燕 续洁琨 薛晓琳

目 录

上编 中医基础理论

第一章 绪论	1
一、中医学的基本概念及其学科属性	1
二、中医学理论体系的形成和发展	2
三、中医学的基本特点	5
四、中医学基础概论的主要内容	8
第二章 中医学的哲学基础	9
第一节 阴阳学说	9
一、阴阳学说的基本概念	9
二、阴阳学说的基本内容	10
三、阴阳学说在中医学中的应用	12
第二节 五行学说	16
一、五行学说的基本概念	16
二、五行学说的基本内容	16
三、五行学说在中医学中的应用	19
第三章 藏象	22
第一节 五脏	24
一、心	24
【附】心包络	27
二、肺	28
三、脾	31
四、肝	33
五、肾	37
【附】命门	40
第二节 六腑	41
一、胆	42

二、胃	42
三、小肠	43
四、大肠	44
五、膀胱	45
六、三焦	45
第三节 奇恒之腑	47
一、脑	47
二、女子胞	48
第四节 脏腑之间的关系	49
一、脏与脏之间的关系	49
二、脏与腑之间的关系	54
三、腑与腑之间的关系	56
第四章 气、血、津液	57
第一节 气	57
一、气的概念	57
二、气的生成	58
三、气的分类、分布与功能特点	58
四、气的生理功能	59
五、气的运动	60
第二节 血	61
一、血的概念	61
二、血的生成	61
三、血液的循行	62
四、血的功能	62
第三节 津液	62
一、津液的概念	62
二、津液的生成、输布和排泄	63
三、津液的功能	63
第四节 气血津液之间的关系	64
一、气和血的关系	64
二、气和津液的关系	64
三、血和津液的关系	65
第五章 经络	66
第一节 经络的概念与经络系统的组成	66
一、经络的概念	66
二、经络系统的组成	67

第二节 十二经脉	67
一、名称分类	68
二、循行分布规律	68
三、表里关系	69
四、流注次序	69
五、循行部位	70
第三节 奇经八脉	77
一、奇经八脉的概念及特点	77
二、奇经八脉的生理功能	77
三、奇经八脉的循行部位及功能特点	77
第四节 经别、别络、经筋、皮部	82
一、十二经别	82
二、十五别络	82
三、十二经筋	83
四、十二皮部	83
第五节 经络的生理功能	84
一、沟通联络作用	84
二、运输气血作用	84
三、感应传导作用	84
四、调节平衡作用	85
第六节 经络学说的临床应用	85
一、阐释病理变化	85
二、指导临床诊断	85
三、指导疾病治疗	85
第六章 病因	86
第一节 外感性致病因素	87
一、六淫	87
二、疫疠邪气	90
第二节 内伤性致病因素	91
一、七情内伤	91
二、饮食失宜	92
三、劳逸失度	92
第三节 病理产物性致病因素	93
一、痰饮	93
二、瘀血	94
第四节 其他致病因素	95
一、外伤	95

二、虫兽伤	96
三、寄生虫	96
第七章 病机	97
概 说	97
一、中医病机学的概念	97
二、病机学说的整体观和辩证观	98
第一节 发病机理	98
一、发病的基本原理	98
二、影响发病的主要因素	99
第二节 基本病机	100
一、邪正盛衰	100
二、阴阳失调	104
三、气血失常	109
四、津液代谢失常	114
第三节 内生“五邪”病机	116
一、风气内动	117
二、寒从中生	118
三、湿浊内生	119
四、津伤化燥	119
五、火热内生	120
第八章 防治原则	122
第一节 预防	122
一、未病先防	122
二、既病防变	123
第二节 治则	124
一、治病求本	124
二、扶正祛邪	126
三、调整阴阳	128
四、调理气血	128
五、因异制宜	129

下编 中医诊断学

第九章 绪论	131
一、中医诊断学的主要内容	131

二、中医诊断疾病的基本原理	132
三、中医诊断疾病的基本原则	133
四、中医诊断学发展简史	134
五、中医诊断学的学习方法和要求	135
第十章 诊法	137
第一节 望诊	137
一、概述	137
二、全身望诊	137
三、局部望诊	144
四、望排出物	151
五、望小儿食指络脉	151
六、舌诊	152
第二节 闻诊	162
一、概述	163
二、听声音	163
三、嗅气味	165
第三节 问诊	166
一、概述	166
二、问诊的内容	167
三、问现在症	169
第四节 切诊	183
一、概述	183
二、脉诊	184
三、按诊	196
第十一章 辨证	199
第一节 八纲辨证	199
一、概述	199
二、八纲基本证候	200
三、八纲证候间的关系	205
第二节 病因辨证	209
一、概述	210
二、六淫辨证	210
三、疫疠辨证	211
四、情志辨证	212
五、饮食劳逸辨证	213
第三节 气血津液辨证	214

一、概述	214
二、气血病辨证	214
三、津液病辨证	218
第四节 脏腑辨证	220
一、概述	220
二、心与小肠病辨证	220
三、肺与大肠病辨证	224
四、脾与胃病辨证	227
五、肝与胆病辨证	230
六、肾与膀胱病辨证	234
七、脏腑兼证辨证	237
第五节 其他辨证方法	241
一、六经辨证	241
二、卫气营血辨证	243
三、三焦辨证	245

上编 中医基础理论

第一章 绪 论

[学习要求]

1. 掌握中医学的基本特点。
2. 熟悉中医学理论体系的形成与发展。
3. 了解中医学基础概论的主要内容和学习方法。

中医学具有数千年的悠久历史,是中华民族在长期的生产与生活实践中同疾病进行斗争的丰富的经验总结,是我国优秀民族文化遗产的重要组成部分,是世界医学史上的一颗璀璨的明珠。中国医药学作为一种独特的理论体系,具有强大的生命力,因为它是在古代唯物论和辩证法思想影响和指导下逐步发展形成的,经历了长期医疗实践的检验,它为中国人民的卫生保健事业和中华民族的繁衍昌盛,做出了不可磨灭的巨大的贡献。

一、中医学的基本概念及其学科属性

(一) 中医学的基本概念

中医学,是研究人体的生理、病理、疾病的诊断、预防及治疗等理论和方法的医学科学。中医学从宏观的、动态的和整体的观点出发,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,并在长期的医疗实践过程中,不断地检验、充实、完善和提高,逐渐形成了具有整体观念和辨证论治为基本特点、治疗方法丰富多彩、临床疗效优良卓越的独特的医学理论体系。

(二) 中医学的学科属性

中医学属于自然科学的范畴。自然科学是研究自然界各种物质运动、变化和发展规律或本质的学科。中医学主要探讨人体的生命活动规律,研究人体的形态结构、生理功能、病理变化及疾病的防治规律,因而具有自然科学的属性。

由于中医学受到中国古代哲学的深刻影响,从唯物主义和辩证法的思想出发,去认识和解决医学问题,因而形成了具有东方色彩的不同于现代医学理论体系或其他传统医学模式的医学体系。

中医学以临床实践为基础,融会了自然、社会、生物、心理等多学科的知识 and 学说,用综合分析的方法,以研究和探讨人体在整体层次上的生理和病理反应状态、运动变化规律,从而形成了以自然科学知识为主体、与人文社会科学知识相交融的科学知识体系。

二、中医学理论体系的形成和发展

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 中医学理论体系的形成,经历了一个漫长的历史时期。

长期丰富的临床医疗经验的积累,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。根据殷代甲骨文的考证表明,从公元前 21 世纪以后,随着长期医疗实践经验的积累,人们对于疾病的认识也逐步地深化。至西周及春秋战国时期,对于疾病的认识进一步发展,如在古代文献《山海经》中即记载了 38 种疾病。长沙马王堆三号汉墓出土的战国时期著作《五十二病方》中,已载有病证 52 种、病名 103 个。在治疗手段上除药物治疗外,还创造了针砭、艾灸、醪醴、导引等疗法。据《周礼·天官》所载,从周代起我国即有了初步的医学分科。《左传》所记载的医和、医缓等人,即是专门以治病为职业的著名医生,而扁鹊则是这一历史时期最著名的医家。这些古代医药学家积累的丰富的医药学知识,为战国以后中医学的发展及理论体系的建立奠定了基础。

古代自然科学的相互渗透,奠定了中医学理论体系形成的科学基础。中医学理论体系的形成和发展,与我国古代科学技术的发展成就是分不开的,如中国古代高度发展的天文、历法、气象、农学、数学等多学科知识,对中医学理论体系的形成产生了重要的影响。如医和所提出的“六气致病说”,就与当时的气象学有密切的关联。

古代的哲学思想奠定了中医学理论体系形成的思想基础。春秋战国时期,社会急剧变化,政治、经济、文化、科学技术都有显著的发展,学术思想活跃,特别是古代的唯物辩证法哲学思想如阴阳五行学说比较盛行,为中医学理论体系的形成奠定了思想基础。古代医家在整理长期积累下来的医疗经验时,以这些哲学思想为指导思想和方法论,把散在的、零碎的医疗经验,通过归纳、总结,使其逐步系统化和完整化,从感性认识上升为理性认识,使之成为比较完整的医学理论体系。

2. 主要医学成就 这一时期最重要的成就是《黄帝内经》、《难经》、《伤寒杂病论》、《神农本草经》的相继问世,这些被后世称为中医学“四大经典”的医学文献,系统总结了这一时期的医学理论和治疗经验,从理法方药各个方面完整地构建了中医学的理论框架,成为中医学发展的基石。

(1)《黄帝内经》:经典医学文献《黄帝内经》的问世,是中医学理论体系初步形成的标志。《黄帝内经》首次系统总结了春秋战国至秦汉时期的医疗经验和学术理论,并吸收了秦汉以前有关天文学、历算学、生物学、地理学、人类学、心理学以及哲学等多种学科的重要成就,确立了中医学独特的理论原则,成为中国医药学发展的基础和源泉。

《黄帝内经》一书,以古代哲学中的精气、阴阳、五行等学说为理论方法,以整体观念为主

导思想,阐释了人体内在活动的规律性、人体与外在自然环境的统一性。对人体的解剖形态、脏腑经络、生理病理以及关于疾病的诊断和防治等,都做了比较全面而系统的阐述。如形态学方面有关于人体骨骼、血脉及内脏器官的描述;生理方面有关于血液的循环运行、精神心理活动、呼吸、消化及生殖功能的认识;人体生理活动、病理变化的整体联系和相互影响等。《黄帝内经》以医学内容为中心,把自然科学与哲学理论有意识地结合起来,对当时哲学领域中一系列重大问题,诸如气、天人关系、形神关系等进行了深入的探讨,其中许多理论观点已经具有较高的水平,具有重要的研究价值。《黄帝内经》的医学理论至今仍有效地指导着中医的临床实践。

(2)《难经》:成书于汉以前的《难经》,不仅解释了《黄帝内经》中的疑难问题,而且补充了《黄帝内经》之不足,其丰富的内容包括了生理、病理、诊断及治疗等各个方面。尤其对脉学、经络学说及藏象学说中命门、三焦所阐述的思想理论,对后世各科的临床实践具有重要的指导意义。

(3)《伤寒杂病论》:两汉时期,中医学更有显著的进步和发展,东汉末年著名医家张仲景,在《内经》和《难经》的基础上,进一步总结前人的医学成就,并结合自己的临证经验,写成了我国第一部临床医学专著《伤寒杂病论》,以六经辨证和脏腑辨证等方法,对外感疾患和内伤杂病进行治疗,确立了中医临床医学的辨证论治体系和理、法、方、药的运用原则,为后世临床医学的发展,奠定了良好的基础。《伤寒杂病论》后经晋代医学家王叔和编纂整理成《伤寒论》与《金匱要略》两书。

《金匱要略》一书,以脏腑病机理论进行证候分析,并发展了《内经》的病因学说,指出“千般灾难,不越三条,一者经络受邪入脏腑,为内所因也;二者四肢九窍,血脉相传,壅塞不通,为外皮肤所中也;三者房室金刃虫兽所伤。以此详之,病由都尽。”对后世病因病机学的发展产生深刻影响。

(4)《神农本草经》:作为中国医学史上现存最早的药物学专著,《神农本草经》收载药物365种,根据养生治病和有毒无毒,分为上、中、下三品,并将药物分为寒、热、温、凉四性及酸、苦、甘、辛、咸五味,使药理学与病理学密切结合,使中医学理论体系更加充实。同时,该书提出单行、相须、相使、相畏、相恶、相反、相杀等“七情和合”的药物配伍理论,为组方提供了重要的理论依据。

(二) 晋、隋、唐时期

晋隋唐时期,是中医学的理论体系充实、丰富、系统化的时期。这一时期涌现出了众多名医与名著,推动了中医学理论体系的进一步发展。

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。该书集魏晋以前针灸经络理论之大成,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,对后世针灸学的发展贡献很大。

王叔和的《脉经》,作为第一部脉学专著,对中医脉学理论进行了全面系统的总结和整理。该书阐述了浮、芤、洪、滑、数、促、弦、紧等二十四种脉象及其主病,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。

隋代著名医家巢元方所著《诸病源候论》,为第一部病因病机证候学专著。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,特别是对于一些病源的认识,当时已具有相当高的科学研究价值。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《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

宋金元时期成为中医学发展的鼎盛时期。陈无择在《三因极一病证方论》中,针对中医的病因学提出了著名的“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,对中医病因学发展产生了深远的影响。

金元时期,涌现出许多各具特色的医学流派,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、以张从正为代表的攻下派、以李东垣为代表的补土派、以朱丹溪为代表的养阴派等。刘完素受运气学说的影响,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;张从正主张“六气”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;李东垣则提出“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;朱丹溪则倡导“相火论”,谓“阳常有余,阴常不足”,主张滋阴降火,对“相火”学说有所发挥。

(四) 明清时期

明清时期,是中医学理论进一步发展的阶段。这一时期,编撰了大量的医学全书、丛书和类书,对医学理论和经验的进行了综合整理。同时,又有许多新的发明和创见,深化发展了中医学理论。

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尤其是养生防病和慢性疾病、老年病的康复治疗产生了较大影响,至今仍有重要的指导意义。

明、清时期温病学派的出现,标志着中医学对传染性热病的认识已经发展到一个新的阶段。温热病学,是研究四时温热病发生、发展规律及其诊治方法的学科。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“非风非寒非暑非湿,乃天地间别有一种异气所感”,其传染途径是从口鼻而入,而不是从肌表而入,这为以后温病学说的形成和完善奠定了基础。著名温病学家叶天士、吴鞠通、薛生白以及王孟英等,系统地总结了明、清时期有关外感传染性热病的发病规律,创立了以卫气营血和三焦为核心的温热病辨证论治法则,从而使温热病学在病因、病机及脉证论治等方面形成了完整的理论体系,成为中医学理论的创新与突破。

此外,清代医家王清任著《医林改错》一书,改正多处古医书在人体解剖方面的错误,并在瘀血致病理论方面,对中医学的发展做出较大的贡献。

(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,中西医药出现

了大碰撞,形成了以唐宗海、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。

新中国成立以来,中医事业进一步发展,中医学基础理论的系统整理和实验研究、中医学临床研究、中西医结合研究方面,都取得了相当可喜的成绩,促进和推动了整个中医学的发展,为中医理论体系的现代化奠定了基础,并将继续为人类的健康事业做出重要的贡献。

三、中医学的基本特点

中医学作为独特的理论体系,对于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,均有许多自己的特点。它的基本特点是整体观念和辨证论治。

(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,在结构上不可分割,在功能上相互协调、相互为用,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过程中,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,被称之为整体观念。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. 人体是有机的整体 人体由若干脏器和组织器官所组成。各个脏腑、组织和器官,都有其各自不同的功能,这些不同的功能则又都是整体活动的组成部分,这就决定了机体的整体统一性。

(1) 生理上相互关联:人体以五脏为中心,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联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。这种整体作用只有在心的统一指挥下才能生生不息。

(2) 病理上相互影响:中医学不仅从整体方面来探索生命活动的正常规律,而且在认识和分析疾病的病理机制时,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映统一起来,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、经络对其它有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。

(3) 诊治上整体出发:正是由于各脏腑、组织和器官在生理、病理上的相互联系和相互影响,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。例如舌通过经络可以直接或间接与五脏相通,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,所以通过观察舌象的变化,就可以测知内脏的功能状态。治疗疾病,也必须从整体出发,采取适当的治疗方法和措施,才能获得较好的疗效。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“从阴引阳,从阳引阴,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。

2. 人与自然界的统一性 人类生活在自然界之中,人与自然界的变化息息相关。

(1) 正常条件下天人相应: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着人体,而机体则相应地产生适应性调节。如《灵枢·邪客》说:“人与天地相应也。”《灵枢·岁露》亦说:“人与天地相参也,与日月相应也。”

季节气候对人体的影响: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,这是一年之中气候变化的一般规律。生物在这种气候变化的影响下,就会有春生、夏长、长夏化、秋收、冬藏等相应的适应性变化。人体亦不例外,同样也必须与之相适应。如《灵枢·五癰津液别》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……”这说明春夏季节,阳气发泄,气血容易趋向于体表,皮肤松弛,机体以出汗散热来调节人体之阴阳平衡;秋冬季节,阳气收敛,气血趋向于里,则皮肤致密,少汗多尿,既可保证人体水液代谢排出的正常,又能保证人体阳气不过分地向外耗散。由此看出,人体在一年四季之中,随着自然气候的变化,阴阳气血亦进行着相应的生理性调节,而四时的脉象亦相应地发生着某些适应性变化。如李时珍《四言举要》说:“春弦夏洪,秋毛冬石,四季和缓,是谓平脉。”是说春夏脉象多见浮大,秋冬脉象多见沉小,此种脉象的浮沉变化,亦是人体受四时气候更替的影响,通过气血所产生的适应性调节反映。

昼夜晨昏对人体的影响:中医学认为,即使在一天之内,随着昼夜晨昏的变化,人体的阴阳气血也进行着相应的调节。如《素问·生气通天论》说:“阳气者,一日而主外,平旦人气生,日中而阳气隆,日西而阳气已虚,气门乃闭。”气门,即汗孔,又称玄府,为人体出汗散热的主要途径。在此说明,人体的阳气,白天运行于外,趋向于表,推动人体的组织器官进行各种机能活动。早晨阳气初生,中午阳气隆盛,至夜晚则阳气内敛,人体休息,恢复精力,故中医学认为“阳入于阴则寐”。

地域环境对人体的影响:一般来说,地区气候有着一定的差异,地理环境和生活习惯亦有所不同,在一定程度上也影响着人体的生理活动。如我国江南多湿热,人体腠理多稀疏;北方多燥寒,人体腠理多致密。而一旦易地而处,由于自然生活环境突然改变,则初期多感不太适应,但经过一定时间的锻炼,亦能逐渐习惯。

(2) 异常情况下天人相关:人类适应自然环境的能力是有限度的,如果气候剧变,或环境过于恶劣,超过了人体生理调节的限度,或者机体的调节机能失常,不能对反常的自然界变化做出适应性的调节时,则会发生疾病。

首先,四时气候的变化,是生物生、长、化、收、藏的重要条件之一,但是有时也会成为生物生存的不利因素。由于每一个季节都有它不同的特点,因此,除发生一般性的疾病外,常常在某些季节出现多发病,或时令性的流行病。如《素问·金匱真言论》说:“春善病鼽衄,仲夏善病胸胁,长夏善病洞泄寒中,秋善病风疟,冬善病痹厥。”是说春天多生鼻塞或鼻出血之病;夏天多生胸胁疾患;长夏多病里寒泄泻;秋天多生风疟之病;冬天多生四肢寒冷痹痛之症。

同时,昼夜晨昏的阴阳变化,对于疾病的发生发展亦有一定的影响。一般疾病,大多是