

中医 基本理论

中山医学院《新医学》编辑组编

广东科技出版社

中医基本理论

中山医学院《新医学》编辑组编

广东科技出版社

中医基本理论

中山医学院《新医学》编辑组编

*

(原广东人民版)

广东科技出版社出版

广东省新华书店发行

广东梅县印刷厂印刷

787×1092毫米32开本 4.25印张 94,000字

1972年8月第1版 1978年9月第5次印刷

印数 385,001—420,000册

书号 14182·2 定价 0.30元

目 录

第一章	中医临床的基本观念和方法·····	1
第二章	脏腑·····	8
第三章	经络·····	28
第四章	六因·····	54
第五章	四诊·····	64
第六章	八纲辨证·····	90
第七章	卫气营血辨证·····	99
第八章	治疗法则·····	108
编后记	·····	132

第一章 中医临床的基本观念和方法

整体观念和辨证施治

中医临床的基本观念和方法有其特点，其中最突出的就是整体观念和辨证施治。

一、整体观念

“每一事物的运动都和它的周围其他事物互相联系着和互相影响着。”中医学很强调整体观念，认为人体是一个统一的整体；人和外界自然环境有密切的联系。

人体是一个复杂的矛盾统一体；人体内部各脏腑之间，脏腑与体表感觉器官（如眼、耳、鼻、舌等）之间，通过经络等的作用互相联系，构成整体。脏腑的生理活动彼此协调，相互制约，维持人体内外环境的相对平衡。某一部分有病变，就会影响到其他部分以至整体，引起平衡失调，功能障碍，出现一系列的症状。例如中医认为“肝病传脾”，即肝有病，往往影响到脾胃功能失调，并进而影响到全身的健康。因此，在治疗疾病时，不能头痛医头，脚痛医脚，而应该从整体出发来考虑。

大和外界自然环境也是对立统一的，人体通过感受器官和外界自然环境保持着密切的联系，自然环境（如季节、气候、水土等）的变化，必然对人体产生影响。在正常的情况下，通过人体内部的调节使与外界自然环境的变化相适应，

保持正常的生理功能。如果外界自然环境发生急剧的变化（如骤寒、骤热等），而人体的调节功能又不能适应时，人体内外环境的相对平衡便会打破，就可能产生疾病。因此，在诊治疾病时，要注意季节气候及其他外界环境对疾病的产生和影响，并要主动地掌握自然环境变化的规律，做好防治疾病的工作。

二、辨证施治

“离开具体的分析，就不能认识任何矛盾的特性。”辨证施治就是分析疾病矛盾的特性，从而掌握疾病的本质，进行恰当的治疗。

中医的“证”的概念，与西医的“症状”、“症候群”并不相同。可以说，“证”是病理、临床现象和诊断的综合概括，并指示出治疗的方向。例如“脾虚泄泻”是较常见的“证”，也是一个诊断，它既说明了病变的部位在脾，个体的反应属虚，临床突出的症状是泄泻，并且也提示了致病的因子可能是“湿”（因为“脾恶湿”，湿在内则溇泻），从而又指出了治疗的方向应该是健脾燥湿。所以“证”的概念牵涉到致病因子、病变部位、个体反应、病程、症状和体征（脉象、舌苔等）等，较全面地反映了疾病的本质，提示了临床治疗的方向。

从错综复杂的病理和临床现象中进行辨证，一般来说，要全面考虑到下列四个问题：

（一）辨别病变的部位，属于表证还是里证。

（二）辨别人体对致病因子反应的强弱（虚、实），即致病因子与人体相互斗争的过程中双方力量的对比等等。

（三）辨别致病因子和疾病是属于哪种性质，属于风证、寒证、燥证或湿证。

(四)辨别疾病是属于哪一个阶段，即属于卫分、气分、营分，还是血分证候；或属于哪一个脏腑的证候。因此，通过辨证，可以明确疾病矛盾的特殊性，作出较全面和准确的诊断。

为了达到上述辨证的四方面要求，必须遵循一定的准则（纲领），而最基本的辨证纲领是八纲。根据四诊（望、闻、问、切）所得到的资料，把错综复杂的临床现象，用八纲（阴阳、表里、寒热、虚实）加以归纳，来说明病变的部位和病势的浅深（表、里），疾病的属性（寒、热），和病邪与人体相互斗争所引起的反应（虚、实），并以阴阳来总括，作出证候分类。但八纲只概括了疾病矛盾的普遍性，还必须结合六因、卫气营血、脏腑等纲领的辨证，才能说明疾病矛盾的特殊性，找出解决矛盾的方法。

临床上，在八纲辨证的基础上，对于一般感染性的疾病，可用六因、卫气营血等辨证纲领来分析致病因子的性质、病程的阶段性及其传变规律（即发展变化规律）；非感染性的疾病除了一部分和六因有关可兼用六因辨证外，一般用脏腑辨证。如上所述，在辨证施治时，必须把八纲辨证和其他方面（六因、卫气营血、脏腑等）的辨证结合起来，全面考虑，才能得出正确的诊断和治疗。各个具体的辨证方法以后详述。

中医的施治是在辨证基础上进行的，而“扶正”与“祛邪”则是中医治疗的两项重要原则。疾病的过程是正邪相互斗争的过程，所以“扶正”与“祛邪”是使人体战胜疾病恢复健康的重要措施。“正”是指正气，即指人体的抵抗力、自身修复力和对内、外环境的适应力；“扶正”就是采取锻炼身体和各种调养的方法（包括滋阴、补阳、益气、补血等），配合饮食治疗，以增强体质，增强人体对疾病的防御能力。“邪”是

指病邪，即致病因子，“祛邪”是采取各种治疗方法来消除致病因子，停止或限制病情的发展。治疗的时候，采取“扶正祛邪”（先扶正后祛邪），或“祛邪扶正”（先祛邪后扶正），或“扶正”与“祛邪”同时进行；必须根据人体和疾病斗争相互间力量的对比，和病情发展等具体情况灵活运用。

总的来说，中医的辨证施治是以中医基本学术思想为根据的，而阴阳、气血学说是中医基本学术思想的重要组成部分。下面从临床实践的角度，简单介绍有关阴阳、气血学说的一些基本知识。

阴 阳

“对立统一规律是宇宙的根本规律。”“矛盾存在于一切事物的发展过程中”。在中医学里的“阴”和“阳”主要是用来概括人体矛盾对立统一的两个方面，说明人体的生理和病理的现象。

（一）从部位来说：腹部、内部、下部、肢体的隐蔽部位属阴；背部、外部、上部（头、胸）、肢体的暴露部位属阳。

（二）从生理上来说：阴代表物质基础、组织结构；阳代表功能活动。血、津液、五脏等属阴；气、六腑等属阳。此外，五脏也可用阴阳来说明它本身的功能，如心阴、心阳，肾阴、肾阳，脾阴、脾阳等。

（三）从病理上来说：临床症状表现为慢性的、静的、寒的、虚（不足）的、抑制的、功能低下的、代谢减退的、退行的、隐晦的、衰弱的、向内（里）的、向下的等等，都属阴的性质；急性的、动的、热的、实（有余）的、兴奋的、功能亢进的、代谢增高的、进行性的、明显的、强壮的、向

外（表）的、向上的等等，都属阳的性质。

（四）从脉象来说：沉、迟、虚属阴，浮、数、实属阳。

（五）从舌诊来说：舌色淡红或淡白属阴，舌色红和绛（深红）属阳。

“矛盾着的对立面又统一，又斗争，由此推动事物的运动和变化。”人体内阴阳这对矛盾的两个方面既对立，又统一，相互依存，在一定条件下保持相对的、动的平衡。阴阳经常是向着对立的方向运动，相互消长，到了一定的程度时，由量变到质变，阴盛可以引致阳虚，阳盛可以引致阴虚，出现病理状态。

（一）**阳虚**：由阳本身不足引起，或是阴亢盛的结果。表现为畏寒，精神萎靡，活动力低下等症状（从现代医学观点来看，阳虚的病理实质可能与人体各系统器官功能低下，能量代谢降低，副交感神经兴奋占优势等有关）。

（二）**阴虚**：由阴本身不足引起，或是阳亢盛的结果。表现为发热或潮热、兴奋、情绪激动等症状（从现代医学观点来看，阴虚的病理实质可能与人体各系统器官功能亢进，能量代谢增高，交感神经兴奋占优势等有关）。

疾病的发生和发展，是人体内部阴阳平衡失调的结果。因此，在治疗上应根据阴阳偏盛偏衰的情况提出治疗措施，调整阴阳的偏胜，使在新的条件下，重新归于相对的平衡，以恢复人体正常生理功能，达到治愈疾病的目的。因此，偏盛的可用泻（或平）法，偏衰的可用补（滋）法，即阳虚的补阳，阴虚的滋阴；阴虚而导致阳亢的，可用补（滋）阴的方法治疗；阳亢而导致阴虚的，可用平阳（清热或泻火）或平阳滋阴的方法治疗。

气 血

气、血分别属于阳和阴，在中医学的概念里是用来更具体地说明人体的功能和物质两个方面。

(一) 气：中医学里的“气”，除了指人呼吸的大自然的空气外，更重要的是包括了人体功能活动的含义。病态时可出现气虚、气滞（气郁）、气逆、气陷等。

1. 气虚：即气不足，也就是功能的不足。表现为语音低怯和各脏腑功能不全，如肺气虚即是指肺功能的不足，表现为气促、咳嗽、呼吸短浅等症状。脾气虚是指脾功能的不足，可出现腹泻、浮肿等。

2. 气滞（气郁）：气在全身运行不息，但在病理情况下，会出现运行阻滞，而产生气滞或气郁，大概相当于功能的障碍。如临床上最常见的肝气郁滞，也就是肝功能障碍，可出现胁痛、眩晕；胃气郁滞，也就是胃功能障碍，可出现腹胀满、食欲减退、腹痛等。

3. 气逆、气陷：气的运动形式是沿着一定的轨道升降，如果升降失常，便会引起疾病，例如肺气和胃气宜降，如升多降少，便产生气逆（即功能的反常），出现肺、胃功能的反常，表现如咳嗽、气喘、呃逆、恶心、呕吐等症状；脾气宜升，如降多升少，表现全身功能的明显低下，即所谓中气不足或中气下陷（脾胃位于体内中部，因此脾胃之气亦称中气），表现为消化和吸收功能障碍，并进而引起全身肌张力降低、括约肌松弛等改变，可出现腹泻、子宫脱垂、肛脱垂、尿频等症状。

(二) 血：血运行全身，有输送营养物质到各组织器官的作用。病理的表现有血虚、血瘀、出血等。

1.血虚：血量不足或质不正常，因而对脏腑或全身供应不足，以致出现功能低下或紊乱，甚或全身虚弱的病象，表现为贫血的症状，如头晕、眼花、失眠、闭经、消瘦、面色苍白等。多由于久病或大手术后，或失血过多，或缺乏某种造血物质等引起。

2.血瘀：血流运行受阻，~~淤滞~~不畅，常见的是炎症郁血、外伤所致瘀肿等。在瘀滞局部往往出现疼痛、肿胀、肿块等症；甚至可引起较顽固的疼痛。

3.出血：包括吐血、咳血、流鼻血、尿血、大便带血、子宫出血等症，是由于血液不循经脉运行的结果，即所谓“血热妄行”（血从血管渗出或从破裂了的血管溢出）。可由于血热、血瘀等引起，是“血证”中最重要的病理表现。

气和血的关系相当密切，存在着相互依存的关系。血的生成和运行有赖于气的作用，而气的活动又有赖于血来维持；如气滞则往往产生血滞，血虚又常与气虚有关。因此在治疗上要互相兼顾。

阴、阳、气、血是中医用以阐明人体生理和病理变化，明确人体阴阳的偏胜（矛盾的转化）和气血的虚实，对疾病的预防、诊断和治疗有指导的作用。

第二章 脏 腑

“脏腑”在中医学里不但是一个解剖学的概念，而更重要的是一个生理学的概念；脏腑不但是体内某些真实器官的名称，而更重要的是概括了体内一些器官的生理功能。因此，中医学脏腑的概念和现代医学脏器的概念是不同的。例如中医学中的“心”并不完全等于现代医学中的心脏，后者只是一个脏器的解剖学名称，而前者除了在解剖上代表心脏本身以外，还在生理上代表了循环系统、神经系统等一些器官的功能。

脏腑学说是中医理论体系核心的组成部分，是中医通过长期临床实践发展起来的理论，对辨证施治和用药都有极其重要的指导意义。从临床角度看，对每一脏（腑）的研究，主要包括三方面的内容：

- 一、本脏（腑）的生理功能和病理表现；
- 二、本脏（腑）与体表组织器官的关系；
- 三、本脏（腑）与其他脏腑的关系。

脏就是五脏，指心、肝、脾、肺、肾；腑就是六腑，指胃、小肠、大肠、胆、膀胱和三焦。五脏以外还有心包络，功能和心相同；三焦实际上是：上焦属心、肺，中焦属脾、胃，下焦属肝、肾；故在本章中三焦与心包络从略。

脏和腑有表里的关系，脏和脏，脏和体表感觉器官（如皮肤、眼、耳、鼻、舌等）也有一定的关联；它们在疾病的

发生、发展和治疗上可以互相影响。而且从体表感觉器官的情况又可推知脏腑正常与否，这说明身体内部之间和内外之间有着密切的联系。

心 与 小 肠

一、心藏神，为五脏六腑之主

“神”在中医学里是指人的精神、意识和思维活动。心有病，则可表现“神不安”，即大脑皮层功能的紊乱。例如：

（一）心阳不足（即心阳虚，相当于大脑皮层功能衰弱）：出现神经衰弱的症状，如心悸、惊恐、健忘、自觉虚弱乏力。治疗宜益气通阳，用归脾汤（党参、白术、茯神、酸枣仁、龙眼肉、黄芪、当归、远志、木香、炙甘草、生姜、大枣）、养心汤（黄芪、茯苓、茯神、当归、川芎、法半夏、炙甘草、柏子仁、酸枣仁、远志、五味子、党参、肉桂）等。

（二）心阴不足（心阴虚，则兼有植物神经功能紊乱）：表现为以交感神经兴奋为主的神衰症状，如盗汗、失眠等。治疗宜滋阴安神，用酸枣仁汤（酸枣仁、知母、川芎、茯苓、甘草）、补心丹（生地黄、党参、玄参、丹参、茯苓、桔梗、远志、酸枣仁、柏子仁、天冬、麦冬、当归、五味子）等。

（三）痰迷心窍：主要表现精神神经系统方面的症状，临床表现为突然晕倒，不省人事，以及精神上的异常如癫狂等症状；每见于癫痫、精神分裂症，治疗应以清心除痰开窍为原则。癫痫可用定痫丸（天麻、川贝母、胆南星、法半夏、陈皮、茯苓、茯神、丹参、麦冬、菖蒲、远志、全蝎、僵蚕、琥珀、朱砂、竹沥、姜汁、甘草），精神分裂症表现

躁狂的可用滚痰丸（大黄、黄芩、礞石、沉香）。

心包络是心的外围，具有保护心的作用。温热病邪（感染性疾病）发展至心受累时，首先侵犯心包络，出现意识障碍的症状，如神智昏迷、谵语等，称为“热入心包”。治疗宜清热、解毒、开窍（即兴奋中枢而起到苏醒作用），用牛黄丸（安宫）、紫雪丹等。

二、心主血脉，其华在面，开窍于舌

心和血脉相联，血有营养全身各器官组织的功用，但必须依赖心的活动，才能在脉管里运行，达到营养全身的作用。心、血、脉的情况，可从面色和舌质反映。心功能正常，面部应该是红润而有光泽（所以说其华在面），舌质淡红。病理情况常见有：

（一）**心血不足（心血虚）**：相当于贫血、心脏神经官能症，以及器质性心脏病而心脏功能在第一、二级的表现，临床可见面色苍白无光泽，舌质较淡，心悸，心率快，期外收缩（脉结或代）等，治疗以养血益气为原则。如由于贫血引起的，可用当归补血汤（黄芪、当归）；心脏神经官能症或器质性心脏病而心功能在第一、二级的，可用补心丹（详前页心阴不足），伴有期外收缩（脉结或代）的，可用炙甘草汤（炙甘草、大枣、阿胶、生姜、党参、生地黄、桂枝、麦冬、麻仁）等。

（二）**心火过盛**：是血内有热（相当于人体处于神经兴奋状态，原因可能与代谢因素，如维生素缺乏，以及感染等因素有关），表现为舌质红或绛，面色红，伴有神经兴奋的症状如烦躁不安、睡眠不好等。心火过盛时亦常见有舌尖痛、口腔糜烂、疮疡等症状，可以单独出现或与神经兴奋的

症状同时出现。治疗可用清心火（包括泻心）的方法，如用泻心汤（大黄、黄连、黄芩）、导赤散（生地黄、木通、甘草梢、竹叶）等。

（三）心气衰竭：相当于心脏功能不全。由于循环障碍以致血流淤滞，可见唇及面部发绀，舌质变紫等，同时可有心悸、气促、胸前区疼痛、手臂痠痛麻木、脉象细弱等症。治疗宜强心益气，如用参附汤（人参、熟附子）。

三、心与小肠相表里

心和小肠通过经络的联系，构成表里的关系。心属于里，小肠属表。小肠接收从胃传送下来的食物，经过消化、吸收，分别清浊，把清的水谷精微部分（营养成分）吸收到五脏去贮存和利用，把浊的糟粕部分送到大肠、膀胱去排泄。心和小肠相互影响。小肠有热，亦表现有舌尖红痛、口腔糜烂、疮疡等症状，与心火过盛的证候相同，并常伴有小便短赤，甚至血尿，都是由于“心移热于小肠”所致。治疗原则和用药与心火过盛同。

肝 与 胆

一、肝藏血，主筋，其华在爪，开窍于目

肝有贮藏血液和调节血量的功能。人体活动时，血液运行至身体各部分，供给各组织器官的需要；睡眠时大量血液回到肝里。筋赖血养，因此，肝亦主筋（筋相当于韧带、肌肉、肌腱和滑囊等）；肝血正常时可以使筋得到营养，四肢和关节活动自如。指甲的情况可以反映肝是否健全，肝血足时，指甲坚韧而有光泽，所以说其华在爪；肝血不足时，则

见指甲变软，颜色淡白而无光泽。眼的功能受肝气影响，肝病时在眼部有所反映，所以说肝开窍于目。病理情况常见有：

（一）肝血虚：由于肝失血养，有睡眠不佳、筋骨痠痛、四肢关节活动不便、视力模糊等症状，多见于骨、关节疾病（如风湿、类风湿、变性性关节炎等）及部分神经系统疾病（如神经炎等）。治疗宜养肝血，如用独活寄生汤（独活、桑寄生、秦艽、防风、细辛、当归、白芍、川芎、干地黄、杜仲、牛膝、党参、茯苓、甘草、肉桂）、六味地黄汤（干地黄、山萸肉、泽泻、茯苓、丹皮、山药）等加减。

（二）肝、肾阴虚：可以引起肝风（内风），除头晕、耳鸣等症状外，并有肌肉跳动，肢体麻木感等，脉多弦劲。多见于高血压、动脉硬化。治疗宜平肝熄风、滋养肝肾，如用天麻钩藤饮（天麻、钩藤、生石决、栀子、黄芩、牛膝、杜仲、益母草、桑寄生、夜交藤、茯神）、地黄饮子（熟地黄、干地黄、巴戟、山茱萸、石斛、肉苁蓉、熟附子、五味子、肉桂、茯苓、麦冬、菖蒲、远志）等加减。

二、肝主谋虑，主疏泄

肝与人的一部分精神活动和情绪有关，精神和情绪变化对肝有影响，肝病亦常影响到精神和情绪的异常。从肝的性能来看，适宜于疏泄、舒畅（也就是说不要使肝气郁滞）。肝气（肝阳）的过亢与郁滞，都能引起病证。

（一）肝阳上亢：为肝气过亢的表现，常见的症状如性情急躁、易怒、头痛等。因发病的原因不同，可分为以下两种情况：

1.属于实火引起的，头痛较为剧烈，伴有口苦、便秘、

尿赤等症状，多见于高血压病的早期、甲状腺功能亢进等。治疗宜泻肝经实火，如用龙胆泻肝汤（龙胆草、黄芩、栀子、泽泻、木通、车前子、当归、柴胡、甘草、生地黄）等加减。

2. 属于肝阴不足引起的，伴有头晕、耳鸣、口燥、咽干、睡眠不安、面红、舌质红、脉象弦数等症状。与交感神经兴奋、肾上腺素分泌增多的表现相似，多见于高血压病第二、三期。有些病例除肝阴不足外，兼有肾阴虚的，则兼有腰膝痠软、手足心发热等症状。在治疗上，不论是否兼有肾阴虚，均宜滋补肝肾、育阴潜阳，用杞菊地黄丸（枸杞子、菊花、干地黄、山茱萸、丹皮、泽泻、茯苓、山药）等。

（二）肝气郁：即肝气郁滞（相当于肝、胆或胃肠的功能有障碍），常见的症状有抑郁、易怒、上腹部及右季肋部胀痛等，如影响脾胃功能，则有呕吐酸水、食欲不振等症状。多见于肝炎、慢性胆囊炎、溃疡病等。治疗宜疏肝理气，如用理肝散（旧称逍遥散：柴胡、当归、白芍、白术、茯苓、炙甘草）。

三、肝与胆相表里

胆通过经络的联系和肝构成表里的关系。肝属里，胆属表。胆有协助肝的作用。在中医临床上，肝与胆在症状表现、辨证、用药等方面，两者是一致的；治肝即治胆，但胆病一般以实证为多见。

脾 与 胃

一、脾主运化

脾的运化功能包括两方面：