



卫生部“十二五”规划教材 全国高等中医药院校教材  
全国高等医药教材建设研究会规划教材

供中药学、中西医临床医学、康复治疗学专业用

# 中医学基础

主编 何建成 潘毅



人民卫生出版社  
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE



教育部 2019 年 1 月 1 日起施行的《普通高等学校本科专业类教学质量国家标准》  
医学类专业类教学质量国家标准

教育部 2019 年 1 月 1 日起施行的《普通高等学校本科专业类教学质量国家标准》  
医学类专业类教学质量国家标准

# 中医学基础

第 1 版 2019 年 1 月



人民卫生出版社

卫生部“十二五”规划教材 全国高等中医药院校教材

全国高等医药教材建设研究会规划教材

供中药学、中西医临床医学、康复治疗学专业用

# 中 医 学 基 础

主 编 何建成 潘 毅

副主编 史丽萍 吕爱平 孙理军

编 委 (以姓氏笔画为序)

王志红(云南中医学院)	赵 瑜(贵阳中医学院)
史丽萍(天津中医药大学)	胡冬裴(上海中医药大学)
吕爱平(辽宁中医药大学)	胡志希(湖南中医药大学)
孙理军(陕西中医学院)	姜 德(新疆医科大学中医学院)
吴秀艳(北京中医药大学)	徐 征(南京中医药大学)
何建成(上海中医药大学)	翁宁榕(福建中医药大学)
陈 锐(长春中医药大学)	潘 毅(广州中医药大学)

人民卫生出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

中医学基础/何建成, 潘毅主编. —北京: 人民  
卫生出版社, 2012. 6

ISBN 978-7-117-15786-5

I. ①中… II. ①何… ②潘… III. ①中医医学  
基础-中医学院-教材 IV. ①R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 078600 号

门户网: <a href="http://www.pmph.com">www.pmph.com</a> 出版物查询、网上书店
卫人网: <a href="http://www.ipmph.com">www.ipmph.com</a> 护士、医师、药师、中医 师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

## 中 医 学 基 础

主 编: 何建成 潘 毅

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

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

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京机工印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 18

字 数: 416 千字

版 次: 2012 年 6 月第 1 版 2012 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-15786-5/R · 15787

定价(含光盘): 33.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: [WQ@pmph.com](mailto:WQ@pmph.com)

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

# 出版说明

在国家大力推进医药卫生体制改革,发展中医药事业和高等中医药教育教学改革的新形势下,为了更好地贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020年)》和《医药卫生中长期人才发展规划(2011—2020年)》,培养传承中医药文明、创新中医药事业的复合型、创新型高等中医药专业人才,根据《教育部关于“十二五”普通高等教育本科教材建设的若干意见》,全国高等医药教材建设研究会、人民卫生出版社在教育部、卫生部、国家中医药管理局的领导下,全面组织和规划了全国高等中医药院校卫生部“十二五”规划教材的编写和修订工作。

为做好本轮教材的出版工作,在教育部高等学校中医学教学指导委员会和原全国高等中医药教材建设顾问委员会的大力支持下,全国高等医药教材建设研究会、人民卫生出版社成立了第二届全国高等中医药教育教材建设指导委员会和各专业教材评审委员会,以指导和组织教材的编写和评审工作,确保教材编写质量;在充分调研的基础上,先后召开数十次会议对目前我国高等中医药教育专业设置、课程设置、教材建设等进行了全方位的研讨和论证,并广泛听取了一线教师对教材的使用及编写意见,汲取以往教材建设的成功经验,分析历版教材存在的问题,并引以为鉴,力求在新版教材中有所创新,有所突破,藉以促进中医药教育教学发展。

根据高等中医药教育教学改革和高等中医药人才培养目标,在上述工作的基础上,全国高等医药教材建设研究会和人民卫生出版社规划、确定了全国高等中医药院校中医学(含骨伤方向)、中药学、针灸推拿学、中西医临床医学、护理学、康复治疗学7个专业(方向)133种卫生部“十二五”规划教材。教材主编、副主编和编者的遴选按照公开、公平、公正的原则,在全国74所高等院校2600余位专家和学者申报的基础上,近2000位申报者经全国高等中医药教育教材建设指导委员会、各专业教材评审委员会审定和全国高等医药教材建设研究会批准,被聘任为主审、主编、副主编、编委。

全国高等中医药院校卫生部“十二五”规划教材旨在构建具有中国特色的教材建设模式、运行机制,打造具有中国特色的中医药高等教育人才培养体系和质量保障体系;传承、创新、弘扬中医药特色优势,推进中医药事业发展;汲取中医药教育发展成果,体现中医药新进展、新方法、新趋势,适应新时期中医药教育的需要;立足于成为我国高等中医药教育的“核心教材、骨干教材、本底教材”和具有国际影响力的中医药学教材。

全套教材具有以下特色:

## 1. 坚持中医药教育发展方向,体现中医药教育教学基本规律

注重教学研究和课程体系研究,以适应我国高等中医药学教育的快速发展,满足21世纪对高素质中医药专业人才的基本要求作为教材建设的指导思想;顶层设计和具体方案的实施严格遵循我国国情和高等教育的教学规律、人才成长规律和中医药知识的传承规律,突出中医药特色,正确处理好中西医之间的关系。



## 2. 强化精品意识,体现中医药学学科发展与教改成果

全程全员坚持质量控制体系,把打造精品教材作为崇高的历史使命和历史责任,以科学严谨的治学精神,严把各个环节质量关,力保教材的精品属性;对课程体系进行科学设计,整体优化,基础学科与专业学科紧密衔接,主干学科与其他学科合理配置,应用研究与开发研究相互渗透,体现新时期中医药教育改革成果,满足 21 世纪复合型人才培养的需要。

## 3. 坚持“三基五性三特定”的原则,使知识点、创新点、执业点有机结合

将复合型、创新型高等中医药人才必需的基本知识、基本理论、基本技能作为教材建设的主体框架,将体现高等中医药教育教学所需的思想性、科学性、先进性、启发性、适用性作为教材建设的灵魂,将满足实现人才培养的特定学制、特定专业方向、特定对象作为教材建设的根本出发点和归宿,使“三基五性三特定”有机融合,相互渗透,贯穿教材编写始终。以基本知识点作为主体内容,适度增加新进展、新技术、新方法,并与卫生部门和劳动部门的资格认证或职业技能鉴定标准紧密衔接,避免理论与实践脱节、教学与临床脱节。

## 4. 突出实用性,注重实践技能的培养

增设实训内容及相关栏目,注重基本技能和临床实践能力的培养,适当增加实践教学学时数,并编写配套的实践技能(实训)教材,增强学生综合运用所学知识的能力和动手能力,体现医学生早临床、多临床、反复临床的特点。

## 5. 创新教材编写形式和出版形式

(1) 为了解决调研过程中教材编写形式存在的问题,除保障教材主体内容外,本套教材另设有“学习目的”和“学习要点”、“知识链接”、“知识拓展”、“病案分析(案例分析)”、“学习小结”、“复习思考题(计算题)”等模块,以增强学生学习的目的性和主动性及教材的可读性,强化知识的应用和实践技能的培养,提高学生分析问题、解决问题的能力。

(2) 本套教材注重数字多媒体技术,相关教材增加配套的课件光盘、病案(案例)讲授录像、手法演示等;陆续开放相关课程的网络资源等,以最为直观、形象的教学手段体现教材主体内容,提高学生学习效果。

本套教材的编写,教育部、卫生部、国家中医药管理局有关领导和教育部高等学校中医学教学指导委员会、中药学教学指导委员会相关专家给予了大力支持和指导,得到了全国近百所院校和部分医院、科研机构领导、专家和教师的积极支持和参与,谨此,向有关单位和个人表示衷心的感谢!希望本套教材能够对全国高等中医药人才的培养和教育教学改革产生积极的推动作用,同时希望各高等院校在教学使用中以及在探索课程体系、课程标准和教材建设与改革的进程中,及时提出宝贵意见或建议,以便不断修订和完善,更好地满足中医药事业发展和中医药教育的需要。

全国高等医药教材建设研究会  
第二届全国高等中医药教育教材建设指导委员会  
人民卫生出版社  
2012年5月

## 第二届全国高等中医药教育教材建设指导委员会名单

.....

**顾问** 王永炎 陈可冀 程莘农 石学敏 沈自尹 陈凯先  
石鹏建 王启明 何 维 金生国 李大宁 洪 净  
周 杰 邓铁涛 朱良春 陆广莘 张 琪 张灿理  
张学文 周仲瑛 路志正 颜德馨 颜正华 严世芸  
李今庸 李任先 施 杞 晁恩祥 张炳厚 栗德林  
高学敏 鲁兆麟 王 琦 孙树椿 王和鸣 韩丽沙

**主任委员** 张伯礼

**副主任委员** 高思华 吴勉华 谢建群 徐志伟 范昕建 匡海学  
欧阳兵

**常务委员** (以姓氏笔画为序)

王 华 王 键 王之虹 孙秋华 李玛琳 李金田  
杨关林 陈立典 范永昇 周 然 周永学 周桂桐  
郑玉玲 唐 农 梁光义 傅克刚 廖端芳 翟双庆

**委 员** (以姓氏笔画为序)

王彦晖 车念聪 牛 阳 文绍敦 孔令义 田宜春  
吕志平 杜惠兰 李永民 杨世忠 杨光华 杨思进  
吴范武 陈利国 陈锦秀 赵 越 赵清树 耿 直  
徐桂华 殷 军 黄桂成 曹文富 董尚朴

**秘书长** 周桂桐(兼) 翟双庆(兼)

**秘 书** 刘跃光 胡鸿毅 梁沛华 刘旭光 谢 宁 滕佳林

## 全国高等中医药院校中药学专业教材评审委员会名单

.....

顾 问 陈凯先 朱良春 颜正华 高学敏

主任委员 匡海学

副主任委员 廖端芳 周 然 彭 成 段金廛

委 员 (以姓氏笔画为序)

孔令义 石任兵 刘红宁 李玛琳 吴 皓 张荣华

张艳军 赵 越 殷 军 陶建生 康廷国 梁光义

赖小平 滕佳林

秘 书 谢 宁



# 前 言

中医学基础是一门综合性课程,内容涉及广泛,是中药学、中西医临床医学、康复治疗学等专业的基础课。因此本教材在编写过程中,紧紧围绕中医药学人才培养目标,既强调知识的系统全面,纲目有序,又突出了“三基”内容,知识点明确,能使学生在尽可能短的时间内掌握所学课程的知识点;不仅强化中医特色,强调继承,而且也反映了先进性、科学性、实用性和权威性;注重课程的相对独立性以及与整体的协调性,力求知识点、创新点、执业点三点结合,构成立体化结构体系。

本教材分为绪论和正文两部分。绪论主要介绍了中医学理论体系的形成和发展简史、基本特点以及《中医学基础》的主要内容和学习方法,并新增了中国传统文化对中医学影响的内容。正文共十一章,分别介绍了阴阳五行、藏象、精气血津液、经络、体质、病因、病机、诊法、辨证、治则、养生预防与康复等方面的内容。文中适当增加了一些知识链接、知识拓展的内容,不仅增强了教材内容的趣味性,而且也让学生了解了本学科理论的相关脉络和发展前沿。每章之后设有学习小结和复习思考题,学习小结是对该章内容和重点及学习方法进行介绍,复习思考题则是针对重点和难点提出的一些学习思考的题目,有助于对课程内容的学习和掌握。

本教材附有配套光盘。光盘以教材为蓝本,内容丰富,覆盖全面,图文并茂,有利于学生自主学习。同时也编写了《中医学基础学习指导与习题集》,其中,学习指导的内容包括内容提要、重难点解析等,习题集的内容包括习题、经典考题、参考答案,便于学生课后复习和相关应试使用。

本教材的绪论、八纲辨证由何建成编写,中医学的哲学内容由孙理军编写,藏象之概论、五脏由潘毅编写,藏象之六腑、奇恒之腑、脏腑之间的关系由王志红编写,精气血津液由胡冬裴编写,经络由史丽萍编写,体质、发病由赵瑜编写,病因由吕爱平编写,病机由翁宁榕编写,望诊、闻诊由胡志希编写,问诊、切诊由吴秀艳编写,气血津液辨证、外感病辨证由陈锐编写,脏腑辨证由徐征编写,治则、养生·预防·康复由姜德编写。最后,由主编何建成、潘毅,副主编史丽萍、吕爱平、孙理军对全书进行审定,完成定稿。本教材可供全国高等中医药院校中药学、中西医临床医学、康复治疗学等专业学生使用,也可作为研究生考试、执业药师考试的重要参考书。

本教材在编写过程中,得到了上海中医药大学中医诊断教研室老师的大力支持,在此表示诚挚的谢意。

教材建设是高等学校一项重要的教学基本建设,编写高质量的教材,意义重大。本教材的编写,虽经编者多次修改、审定,但限于水平及时间,可能会有一些不妥之处,请广大师生提出宝贵意见及建议,以便不断修订完善。

编 者

2012年5月

# 目 录

绪论 .....	1
第一节 中医学理论体系的形成和发展 .....	1
一、中医学理论体系的形成 .....	1
二、中医学理论体系的发展 .....	3
第二节 中医学理论体系的基本特点 .....	7
一、整体观念 .....	7
二、辨证论治 .....	9
第三节 中医学基础的主要内容和学习方法 .....	10
一、中医学基础的主要内容 .....	10
二、中医学基础的学习方法 .....	11
第一章 中医学的哲学内容 .....	13
第一节 阴阳学说 .....	13
一、阴阳的概念 .....	13
二、阴阳的特性 .....	14
三、事物阴阳属性的划分 .....	15
四、阴阳的相互关系 .....	16
五、阴阳学说在中医学中的应用 .....	19
第二节 五行学说 .....	22
一、五行的概念 .....	22
二、五行的特性 .....	23
三、事物五行属性的归类 .....	23
四、五行的生克关系 .....	24
五、五行学说在中医学中的应用 .....	27
第二章 藏象 .....	32
第一节 藏象学说概论 .....	32
一、藏象的基本概念 .....	32
二、藏象学说的形成 .....	32
三、脏腑的分类及特性 .....	33
四、藏象学说的特点 .....	34
第二节 五脏 .....	34

一、心	34
二、肺	37
三、脾	41
四、肝	44
五、肾	47
<b>第三节 六腑</b>	<b>51</b>
一、胆	51
二、胃	51
三、小肠	52
四、大肠	53
五、膀胱	53
六、三焦	54
<b>第四节 奇恒之腑</b>	<b>55</b>
一、脑	55
二、髓	56
三、骨	56
四、脉	56
五、女子胞	57
<b>第五节 脏腑之间的关系</b>	<b>58</b>
一、脏与脏的关系	58
二、脏与腑的关系	61
三、腑与腑的关系	63
<b>第三章 精、气、血、津液</b>	<b>65</b>
<b>第一节 精</b>	<b>65</b>
一、精的概念	65
二、精的生成	65
三、精的贮藏与施泄	66
四、精的功能	66
<b>第二节 气</b>	<b>67</b>
一、气的概念	67
二、气的运动	67
三、气的生成	68
四、气的功能	68
五、气的分类	69
<b>第三节 血</b>	<b>71</b>
一、血的概念	71
二、血的生成	71
三、血的运行	71

四、血的功能 .....	72
<b>第四节 津液</b> .....	72
一、津液的概念 .....	72
二、津液的代谢 .....	73
三、津液的功能 .....	74
<b>第五节 精气血津液的关系</b> .....	74
一、精与气的关系 .....	74
二、精与血的关系 .....	75
三、精与津液的关系 .....	75
四、气与血的关系 .....	75
五、气与津液的关系 .....	76
六、津液与血的关系 .....	77
<b>第四章 经络</b> .....	79
<b>第一节 经络系统的组成</b> .....	80
一、经脉 .....	80
二、络脉 .....	80
三、连属部分 .....	81
<b>第二节 经络的循行分布</b> .....	82
一、十二经脉 .....	82
二、奇经八脉 .....	92
<b>第三节 经络的生理功能</b> .....	96
一、经络的基本功能 .....	97
二、奇经八脉的主要功能 .....	98
<b>第五章 体质</b> .....	100
<b>第一节 体质学说的基本内容</b> .....	100
一、体质的概念 .....	100
二、体质的特点 .....	101
三、体质的构成 .....	101
四、体质的生理学基础 .....	102
五、影响体质的因素 .....	103
六、体质的分类 .....	104
<b>第二节 体质学说的应用</b> .....	105
一、阐释对病邪的易感性 .....	105
二、阐释发病原理 .....	106
三、阐释病机变化 .....	106
四、指导辨证 .....	106
五、指导治疗与养生 .....	106

<b>第六章 病因</b> .....	109
<b>第一节 外感病因</b> .....	110
一、六淫 .....	110
二、疫气 .....	114
<b>第二节 内伤病因</b> .....	115
一、七情内伤 .....	115
二、饮食失宜 .....	117
三、劳逸过度 .....	118
<b>第三节 病理产物性致病因素</b> .....	119
一、痰饮 .....	119
二、瘀血 .....	120
三、结石 .....	122
<b>第四节 其他病因</b> .....	123
一、外伤 .....	123
二、寄生虫 .....	124
三、药邪 .....	125
四、医源性因素 .....	125
五、先天因素 .....	126
<b>第七章 病机</b> .....	128
<b>第一节 发病原理</b> .....	128
一、发病的基本原理 .....	129
二、影响发病的主要因素 .....	130
三、发病形式 .....	131
<b>第二节 基本病机</b> .....	133
一、邪正盛衰 .....	133
二、阴阳失调 .....	135
三、精气血津液失常 .....	139
四、内生“五邪” .....	143
<b>第八章 诊法</b> .....	147
<b>第一节 望诊</b> .....	147
一、望神 .....	148
二、望色 .....	149
三、望形态 .....	151
四、望头颈五官 .....	152
五、望四肢 .....	155
六、望二阴 .....	156

七、望皮肤 .....	157
八、望小儿食指络脉 .....	158
九、望排出物 .....	159
十、望舌 .....	160
<b>第二节 闻诊</b> .....	167
一、听声音 .....	167
二、嗅气味 .....	170
<b>第三节 问诊</b> .....	171
一、问诊的意义、方法及注意事项 .....	171
二、问诊的内容 .....	171
三、问现在症状 .....	173
<b>第四节 切诊</b> .....	184
一、脉诊 .....	184
二、按诊 .....	190
<b>第九章 辨证</b> .....	195
<b>第一节 八纲辨证</b> .....	195
一、八纲辨证的概念与源流 .....	195
二、八纲辨证的意义 .....	196
三、八纲辨证的基本证候 .....	196
四、八纲证候间的关系 .....	202
<b>第二节 气血津液辨证</b> .....	206
一、气病辨证 .....	206
二、血病辨证 .....	209
三、气血同病辨证 .....	210
四、津液病辨证 .....	212
<b>第三节 脏腑辨证</b> .....	214
一、心病辨证 .....	214
二、肺病辨证 .....	218
三、脾病辨证 .....	220
四、肝病辨证 .....	223
五、肾病辨证 .....	226
六、腑病辨证 .....	229
七、脏腑兼病辨证 .....	233
<b>第四节 外感病辨证</b> .....	236
一、六经辨证 .....	236
二、卫气营血辨证 .....	240
三、三焦辨证 .....	242

---

<b>第十章 治则</b> .....	247
一、治标与治本 .....	247
二、正治与反治 .....	248
三、扶正祛邪 .....	249
四、调整阴阳 .....	250
五、三因制宜 .....	251
<b>第十一章 养生·预防·康复</b> .....	253
<b>第一节 养生</b> .....	253
一、养生的意义 .....	253
二、养生的基本原则 .....	254
<b>第二节 预防</b> .....	255
一、未病先防 .....	255
二、既病防变 .....	256
<b>第三节 康复</b> .....	256
一、康复的基本原则 .....	256
二、常用的康复方法 .....	257
<b>主要参考书目</b> .....	262



# 绪 论



## 学习目的

通过对中医学理论体系形成和发展、基本特点的学习与掌握,初步了解中医学理论体系的发展概况,逐渐学会运用中医学的基本特点,分析人体自身、人与自然和社会之间的关系,为学习阴阳五行、藏象、气血津液、诊法、辨证等内容奠定基础。

## 学习要点

中医学理论体系的形成和发展;中医学理论体系的基本特点。

中医学是以中医药理论与实践经验为主体,研究人类生命活动中健康与疾病转化规律及其预防、诊断、治疗、康复和保健的综合性学科。中医学有数千年的历史,是中华民族灿烂文化的重要组成部分,具有浓郁的传统特色。中医学是在古代朴素的唯物论和辩证法思想指导下,经过长期医疗实践活动,逐步形成并发展起来的具有系统的理论体系、独特的诊疗方法、浓郁的民族特色、显著的临床疗效的医学,为中华民族的繁荣昌盛作出了巨大的贡献。

中医学基础是一门综合性课程,系统阐述了中医学理论体系的形成与发展,中国文化对中医学的影响,中医学的基本特点以及阴阳五行、藏象、精气血津液、经络、体质、病因、病机、诊法、辨证、疾病防治与养生康复等方面的基本理论、基本知识和基本操作技能。其内容广泛,既有生理,也有病理;既涵盖理论,亦涉及临床,是中医诸多学科中最基本的课程。

## 第一节 中医学理论体系的形成和发展

中医学的理论是在长期临床实践的基础上逐步形成、发展、完善起来的。自古以来,人们为了生存、发展和繁衍,逐渐积累起丰富的医药学知识来预防和治疗疾病。随着时代的发展和社会的进步,医药知识不断得到充实和完善,并在逐步的积累、验证和归纳总结过程中,最终升华为理性认识,从而产生了中医学理论。

中医学经过数千年的发展,逐渐形成了系统、独特的理论体系。它是以整体观念为主导思想,以阴阳、五行学说为哲学基础和思维方法,以脏腑经络及精气血津液为生理病理基础,以辨证论治为诊治特点,包括系统的理、法、方、药的独特的医学理论体系。

### 一、中医学理论体系的形成

#### (一)概况

中医学理论体系形成于先秦至两汉时期。中医学“四大经典”——《黄帝内经》、《难经》、《伤寒杂病论》、《神农本草经》的相继问世,标志着中医学理论体系的初步形成。

早在远古时期,我们的祖先就已经开始了医疗实践和保健活动。殷商时期,已有了酒、汤液。西周时期,人们已为疾病确立了专门的病名。春秋战国时期,医学知识和临床经验有了进一步的积累、发展。如在疾病诊断方面,《史记·扁鹊仓公列传》就有“切脉、望色、听声、写形,言病之所在”的记载;在治疗方面,除发展了药物、针灸、导引等治疗方法和手段,还产生了情志疗法。长沙马王堆汉墓出土的《五十二病方》,记载了52种疾病,涉及内、外、妇、儿、五官等科,并收载方283首,药物247种,说明当时医药水平已经有了很大的发展和提高。

春秋战国至汉末,我国第一部中医学经典著作《黄帝内经》诞生。《黄帝内经》包括《素问》、《灵枢》两部分,共18卷,162篇,总结了秦汉以前的理论知识和临床诊疗经验,对后世中医学的发展产生了深远的影响。《黄帝内经》从整体观念出发,以朴素的唯物论作为说理工具,系统阐述了人体的组织结构、生理功能、病理变化,并指导疾病的诊断、治疗、预防以及养生康复等;较为全面、系统地构建了藏象、经络理论,记载了运用望、闻、问、切四诊以诊察疾病的方法;在疾病防治方面,重视预防,提出了“治未病”的预防思想。

《难经》则是一部可与《黄帝内经》相媲美的古典医籍。全书以基础理论为主,广泛涉及生理、病理、诊断、病证、治疗等各个方面,尤其对脉学有较为详细而精当的论述和见解。

东汉末年,著名医学家张机在《黄帝内经》、《难经》等医学论著的影响下,总结了前人的医学成就,并结合自己的临床经验,著成了《伤寒杂病论》,创立了辨证论治的理论体系,使基础理论与临床实践紧密地结合在一起。历代医家对《伤寒杂病论》推崇备至,赞誉有加,被称为“医方之祖”,是后世业医者必修的经典著作。

《神农本草经》的问世,系统总结了汉以前的药学成就,是我国现存最早的药理学专著。全书载药365种,分上、中、下三品,记载了每种药物的性能、主治,提出了“四气五味”的药性理论,明确了“治寒以热药,治热以寒药”的用药原则等,成为中药学的奠基之作,也使中医学理论体系更加充实和完善。

这一时期还涌现出诸多如淳于意、华佗等名医。淳于意首创“诊籍”,即今之病案,记录病人的姓名、居址、病状、方药、日期等。华佗精通内、外、妇、儿、针灸各科,外科尤为擅长。其创制的麻沸散,为世界医学史上最早记载的麻醉药物,反映了当时我国医学在麻醉方法和外科手术方面的成就。

## (二)中国传统文化对中医学的影响

中医学植根于中国传统文化之中,是中国传统文化的精粹,而中国传统文化可谓中医学的“源头活水”。群经之首的《易经》奠定了中医学的哲学基础,儒、道、释(佛)是中国传统文化的三大流派,均对中医学理论体系的形成和发展,产生过重要影响。

中国传统文化不仅渗透和影响着中医学,还直接参与了中医学的有关概念、范畴乃至理论体系的构建。中医学理论的许多概念和原理,都是古代哲学和文化的直接应用。如儒家的“正名”和“天人合一”的思想,使得中医的五脏系统等有了层级观念;儒家的“中庸”思想可谓影响至深,中医学无论讲阴阳的对立统一还是五行的生克制化,无论认识疾病还是治疗疾病,都是以“中庸”为出发点和归结点的。道家的“道法自然”、“无为”和“天人合一”更是中医养生学构建的基石。如果说儒家的崇阳思想使医家们重视人体阳气而提出温补理论,那么道家的崇阴思想则影响了中医滋阴学说的形成和发展。释家虽然是外来