



全国高等院校中药类专业“十二五”规划建设教材

中医学基础

Zhongyixue Jichu

孟静岩
李净
主编



中国农业大学出版社

CHINA AGRICULTURAL UNIVERSITY PRESS

全国高等院校中药类专业“十二五”规划建设教材

中医学基础

孟静岩 李 净 主编

中国农业大学出版社

• 北京 •

内 容 简 介

中医学基础是学习中医药学的入门课程和专业基础课程。中医学基础是由中医学的基本概念、基本知识、基本规律、基本原则和基本技能所组成的基本理论体系。全书共分为 11 章,包括绪论、中医学的哲学基础、藏象、精气血津液、经络、体质、病因、发病与病机、诊法、辨证、养生与防治,系统地阐述了中医学理论体系的形成和发展、中医学的基本特点、阴阳五行学说、人体的形态结构和功能、病因病机、诊断辨证方法、养生和防治原则等内容。

本教材可供全国高等农业院校和中医药院校的中药学、中药栽培、药学、药学经济与管理、康复、护理等相关专业本科教学使用。

图书在版编目(CIP)数据

中医学基础/孟静岩,李净主编. —北京:中国农业大学出版社,2015.2
ISBN 978-7-5655-1160-8

I. ①中… II. ①孟…②李… III. ①中医医学基础-教材 IV. ①R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 002616 号

书 名 中医学基础

作 者 孟静岩 李 净 主编

策划编辑 孙 勇

封面设计 郑 川

出版发行 中国农业大学出版社

社 址 北京市海淀区圆明园西路 2 号

电 话 发行部 010-62818525,8625

编辑部 010-62732617,2618

网 址 <http://www.cau.edu.cn/caup>

经 销 新华书店

印 刷 北京鑫丰华彩印有限公司

版 次 2015 年 3 月第 1 版 2015 年 3 月第 1 次印刷

规 格 787×1 092 16 开本 16.5 印张 410 千字

定 价 35.00 元

责任编辑 韩元凤

责任校对 王晓凤

邮政编码 100193

读者服务部 010-62732336

出 版 部 010-62733440

e-mail cbsszs @ cau.edu.cn

图书如有质量问题本社发行部负责调换

编写人员

主 编 孟静岩(天津中医药大学)

李 净(安徽中医药大学)

副主编(按姓氏笔画排序)

刘晓燕(北京中医药大学)

刘宏艳(天津中医药大学)

阮洪生(黑龙江八一农垦大学)

编 委(按姓氏笔画排序)

王立岩(吉林农业大学)

田栓磊(天津中医药大学)

赵 雪(吉林农业大学)

郝 宁(沈阳农业大学)

袁卫玲(天津中医药大学)

侯 璐(山西农业大学)

蔡景竹(河北农业大学)

主 审 郭霞珍(北京中医药大学)

全国高等院校中药类专业系列教材 编审指导委员会

主 任

杨世海(吉林农业大学,教授)

副主任

秦民坚(中国药科大学,教授)

王建华(山东农业大学,教授)

王康才(南京农业大学,教授)

牛颜冰(山西农业大学,教授)

委 员(按姓氏笔画排序)

马 琳(天津中医药大学,教授)

朴钟云(沈阳农业大学,教授)

刘汉珍(安徽科技学院,副教授)

杨生超(云南农业大学,教授)

李 明(广东药学院,教授)

张兴国(西南交通大学,教授)

张 辉(长春中医药大学,教授)

陈兴福(四川农业大学,教授)

林光美(福建农林大学,教授)

袁 艺(安徽农业大学,教授)

贾景明(沈阳药科大学,教授)

郭圣茂(江西农业大学,副教授)

斯金平(浙江农林大学,教授)

谢世清(云南农业大学,教授)

秘 书

刘学周(吉林农业大学,讲师)

王振月(黑龙江中医药大学,教授)

吕光华(成都中医药大学,教授)

杨太新(河北农业大学,教授)

李武峰(山西农业大学,副教授)

肖深根(湖南农业大学,教授)

张明生(贵州大学,教授)

张 晶(吉林农业大学,教授)

陈 垣(甘肃农业大学,教授)

胡 珂(安徽中医药大学,教授)

袁 珂(浙江农林大学,教授)

奚广生(吉林农业科技学院,教授)

彭 菲(湖南中医药大学,教授)

董诚明(河南中医学院,教授)

裴 瑾(成都中医药大学,教授)

出版说明

中医药是我国人民在几千年生产生活实践和与疾病做斗争中逐步形成并不断丰富发展起来的一门医学科学,为中华民族繁衍昌盛做出了重要贡献,对世界文明进步产生了积极影响。新中国成立后特别是改革开放以来,党中央、国务院高度重视中医药工作,中医药事业取得了巨大成就。但随着我国经济社会的快速发展,目前我国的中医药事业远不能满足人民群众日益增长的健康需求。

《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》(中发[2009]6号)提出,要坚持中西医并重的方针,充分发挥中医药作用。我国是世界上生物多样性最丰富的国家之一,也是中药资源最丰富的国家。我国约有1.28万种中药材资源,包括1.114万种药用植物和0.158万种药用动物。中药工业产值已超过医药产业总产值的1/3,与化学药、生物药呈现出三足鼎立之势。以中医药为代表的传统医学日益受到国际社会的广泛重视和认可。中医药对人体生命质量、健康状况和生活状况提升的效用也越来越被人们广泛认识,其独特的优势和巨大价值日益显现。随着人们健康观念的变化和医疗模式转变,中医药事业正以新的姿态快速发展。但其进一步发展也面临着许多新情况和新问题,中医药产业发展和中药资源保护之间的矛盾日益突出。野生中药资源破坏严重、道地药材以及部分规范栽培品种产量不能完全满足中药产业需求。中药材价格大幅波动,市场极不稳定。同时,药用植物的大量采集和挖掘,不但使中药材资源生物多样性受到严重破坏,对生态环境也造成了严重的威胁;部分中药材不仅产量不稳定,而且重金属、农药残留污染严重,已影响到复方中成药品种的持续供应以及国家基本药物的安全与保障。

《国务院关于扶持和促进中医药事业发展的若干意见》(国发[2009]22号)从国家发展战略高度提出了“提升中药产业发展水平”的要求。《意见》指出,要遵循中医药发展规律,保持和发扬中医药特色优势,推动继承与创新,丰富和发展中医药理论与实践,促进中医中药协调发展,为提高全民健康水平服务。《意见》重申,要整理研究传统中药制药技术和经验,形成技术规范。促进中药资源可持续发展,加强对中药资源的保护、研究开发和合理利用。要保护药用野生动植物资源,加快种质资源库建设。加强珍稀濒危品种保护、繁育和替代,促进资源恢复与增长。《意见》强调,要加强中医药人才队伍建设。人才匮乏是制约中医药事业发展的瓶颈,高等教育是中医药人才培养的重要途径。中医药事业整体健康发展需要培养更多的复合型、交叉型、多学科型的应用人才。

为深入贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020年)》、《医药卫生中长期人才发展规划(2010—2020年)》和《中医药事业发展“十二五”规划》,推进《中医药标准化中长期发展规划纲要(2011—2020年)》的实施,培养传承中医药文明、促进中医药事业发展的复合型、创新型高等中医药人才,推动中医药类专业教育教学改革和发展,中国农业出版社以整体规划、系列统筹和立体化建设等方式,组织全国37所院校的近200位一线专家和教

师,启动了“全国高等院校中医药类专业系列教材建设工程”。本系列教材秉承“融合、传承、创新、发展、先进”的理念,在全体参编的老师共同努力下,历经近3年时间,现各种教材均已达到了“规划”预定的目标和要求,第一批共计21种教材将陆续出版。

本系列教材的运作和出版具有以下特点:

一、统筹规划、整体运作、校际合作、学科交融。站在中医药类专业教学整体的高度,审核确定教材品种和教材内容,农林类专业院校教师与中医药类专业院校教师积极参与,共同切磋研讨,极大地促进了这两类院校在中医药类专业教育平台的融合,尤其是促进了中医药学与中医药资源学的融合,起到了学科优势互补的积极作用。

二、同期启动、同步研讨、品种丰富、覆盖面广。同期启动21种教材的编写出版工作,37所院校近200位教师参与编写,系列教材基本覆盖了中医药类专业主干课程,是目前中医药类专业教材建设力度最大的一次。各院校教师积极参与,共同研讨,在教学理念、教材编写和体例规范上达成广泛共识,提升了教材的适用性。

三、最新理论、最新技术和最新进展及时融入,教材先进。本系列教材体现了中医药学科的文化传承特性,较好地传承与发展、理论与实践有机结合,融入了学科最新理论、最新技术和最新进展以及各院校中医药类专业近年来的教学改革成果,使得教材具有较强的先进性。

四、立项建设、严格要求、专家把关、确保质量。经过广泛深入的选题调研,在与多所院校广泛沟通达成共识后,中国农业大学出版社确定了以立项的方式实施“中医药类专业系列教材建设工程”。“教材建设工程”历时近3年,在系列教材编审指导委员会的统一指导下,各项工作始终按照既定的编写指导思想、运行方式和质量保障措施等规定严格运行,保障了教材编写的高质量。

中医药类专业系列教材建设是一种尝试、一种探索,我们衷心希望有更多的院校、更多的教师参与进来,让我们一起共同为我国中医药事业的健康发展,为中医药专业高等人才培养做出贡献。同时,我们也希望选用本系列教材的老师和同学对教材提出宝贵意见,使我们的教材在修订时质量有新的提高。

全国高等院校中医药类专业系列教材编审指导委员会

中国农业大学出版社

2014年6月

前言

《中医学基础》是中药类专业学习中医药学的专业基础课。本教材是依据四年制中药类相关专业的教学计划和教学大纲要求进行编写的。

本教材系统地阐述了中医学理论体系的形成和发展、中医学的基本特点、藏象、精气血津液、经络、体质、病因与病机、诊法与辨证、治则与康复等基础理论、基本知识和基本技能。通过本课程的学习,为学习中医其他基础课和中药专业课打下必要的基础。

为了保证中药类专业教材具有连续性,本教材的编写主要参考了中国中医药出版社 2002 年出版的《中医学基础》(张登本主编),同时也参考了全国各地出版的《中医学基础》教材,国家“十一五”规划教材《中医基础理论》、《中医诊断学》和教学参考书等,汲取了近年来教学改革中的经验和成果,结合中药类专业学生知识结构的特点,在保持中医理论传统性和系统性的前提下,对教材的内容进行了优化,较妥当地处理了教材内容的前后重复及不一致等问题,力求做到精简明确,科学合理。本教材在编写和审定过程中,得到了许多兄弟院校的鼓励和支持,在此表示衷心的感谢。

本教材由全国八所高等院校教师共同编写,第 1 章绪论由孟静岩编写,第 2 章中医学的哲学基础由蔡景竹编写,第 3 章藏象由刘晓燕、王立岩编写,第 4 章精、气、血、津液由赵雪编写,第 5 章经络由阮洪生编写,第 6 章体质由田栓磊编写,第 7 章病因由侯璐编写,第 8 章发病与病机由李净编写,第 9 章诊法由袁卫玲编写,第 10 章辨证由刘宏艳编写,第 11 章养生与防治由郝宁编写,袁卫玲还兼任了本教材编委会的学术秘书。

本教材由北京中医药大学郭霞珍教授担任主审,对教材的指导思想、结构框架、学术观点、内容文字等方面都给予了悉心指导并提出了宝贵意见。在此,谨向郭霞珍教授表示诚挚的感谢!

由于编写者水平有限,尽管各位编委竭尽全力认真撰写,孟静岩、李净教授对全书又做了全面、细致、深入的修改,但仍会有不当之处,请各院校广大师生在使用过程中,不断地总结经验,提出宝贵的意见,以便今后进一步修订和提高。

《中医学基础》编委会

2014 年 10 月

目 录

第1章 绪论	1
1.1 中医学理论体系的形成和发展	1
1.1.1 中医学理论体系的形成	1
1.1.2 中医学理论体系的发展	3
1.2 中医学理论体系的基本特点	5
1.2.1 整体观念	6
1.2.2 辨证论治	8
1.3 《中医学基础》的主要内容和学习方法	9
1.3.1 《中医学基础》的主要内容	9
1.3.2 《中医学基础》的学习方法	10
1.4 小结	11
阅读材料	11
思考题	12
第2章 中医学的哲学基础	13
2.1 阴阳学说	13
2.1.1 阴阳学说的基本内容	14
2.1.2 阴阳学说在中医学中的应用	19
2.2 五行学说	24
2.2.1 五行学说的基本内容	24
2.2.2 五行学说在中医学中的应用	28
2.3 小结	32
阅读材料	32
思考题	34
第3章 藏象	35
3.1 概述	35
3.1.1 藏象学说的形成	35
3.1.2 脏腑的特点及区别	36
3.1.3 藏象学说的特点	37
3.2 五脏	37
3.2.1 心	38
3.2.2 肺	41
3.2.3 脾	44
3.2.4 肝	46

3.2.5 肾	49
3.3 六腑	54
3.3.1 胆	54
3.3.2 胃	55
3.3.3 小肠	55
3.3.4 大肠	56
3.3.5 膀胱	57
3.3.6 三焦	57
3.4 奇恒之腑	58
3.4.1 脑	59
3.4.2 髓	59
3.4.3 骨	59
3.4.4 脉	60
3.4.5 女子胞	60
3.5 脏腑之间的关系	61
3.5.1 脏与脏的关系	61
3.5.2 脏与腑的关系	65
3.5.3 腑与腑的关系	67
3.6 小结	67
阅读材料	68
思考题	71
第4章 精、气、血、津液	72
4.1 精	72
4.1.1 精的基本概念	72
4.1.2 精的生成	72
4.1.3 精的输布	73
4.1.4 精的功能	73
4.2 气	74
4.2.1 气的基本概念	74
4.2.2 气的生成	74
4.2.3 气的运动	74
4.2.4 气的功能	75
4.2.5 气的分布与分类	76
4.3 血	78
4.3.1 血的基本概念	78
4.3.2 血的生成	78
4.3.3 血的运行	79
4.3.4 血的功能	79
4.4 津液	80
4.4.1 津液的基本概念	80

4.4.2 津液的生成、输布与排泄	80
4.4.3 津液的功能	81
4.5 精、气、血、津液之间的关系	82
4.5.1 精与气的关系	82
4.5.2 气与血的关系	82
4.5.3 气与津液的关系	83
4.5.4 血与津液的关系	84
4.6 小结	84
阅读材料	85
思考题	86
第5章 经络	88
5.1 经络系统的组成	88
5.1.1 经脉	89
5.1.2 络脉	89
5.1.3 连属组织	89
5.2 经络的循行分布	90
5.2.1 十二经脉的循行分布	90
5.2.2 奇经八脉的循行分布	100
5.3 经络的生理功能	107
5.4 经络学说的临床应用	108
5.5 小结	109
阅读材料	109
思考题	110
第6章 体质	112
6.1 体质的形成	112
6.1.1 先天因素	112
6.1.2 后天因素	113
6.1.3 其他因素	114
6.2 体质的分类	115
6.3 体质与脏腑经络、精气血津液的关系	116
6.4 体质学说的应用	116
6.4.1 说明个体对某些病因的易感性	117
6.4.2 阐释发病原理	117
6.4.3 解释病理变化	117
6.4.4 指导辨证	117
6.4.5 指导治疗	118
6.4.6 指导养生	118
6.5 小结	118
阅读材料	119
思考题	120

第7章 病因	121
7.1 外感病因	122
7.1.1 六淫	122
7.1.2 疫气	129
7.2 内伤病因	130
7.2.1 七情内伤	130
7.2.2 饮食失宜	133
7.2.3 劳逸过度	135
7.3 病理产物性致病因素	136
7.3.1 痰饮	136
7.3.2 瘀血	138
7.3.3 结石	140
7.4 其他病因	141
7.4.1 外伤	141
7.4.2 寄生虫	143
7.4.3 药邪	144
7.4.4 医源性致病因素	145
7.4.5 先天因素	145
7.5 小结	146
阅读材料	146
思考题	149
第8章 发病与病机	150
8.1 发病	150
8.1.1 发病原理	150
8.1.2 影响发病的因素	153
8.1.3 发病类型	154
8.2 基本病机	154
8.2.1 邪正盛衰	155
8.2.2 阴阳失调	158
8.2.3 气、血、津液失常	161
8.2.4 气、血、津液关系失调	166
8.2.5 内生五邪	168
8.3 疾病的传变	171
8.3.1 传变的形式	171
8.3.2 影响传变的因素	174
8.4 小结	175
阅读材料	175
思考题	176
第9章 诊法	177
9.1 望诊	177

9.1.1 望神	178
9.1.2 望面色	178
9.1.3 望形态	180
9.1.4 望头项五官	181
9.1.5 望舌	183
9.1.6 望皮肤	187
9.1.7 望二阴	188
9.1.8 望排出物	189
9.2 闻诊	190
9.2.1 听声音	190
9.2.2 嗅病气	193
9.3 问诊	193
9.3.1 一般问诊	193
9.3.2 问现在症状	194
9.4 切诊	199
9.4.1 脉诊	199
9.4.2 按诊	203
9.5 小结	204
阅读材料	204
思考题	205
第10章 辨证	206
10.1 八纲辨证	206
10.1.1 表里辨证	207
10.1.2 寒热辨证	208
10.1.3 虚实辨证	210
10.1.4 阴阳辨证	213
10.2 脏腑病辨证	214
10.2.1 五脏病辨证	214
10.2.2 六腑病辨证	222
10.2.3 脏腑兼病辨证	224
10.3 气、血、津液病辨证	227
10.3.1 气病辨证	227
10.3.2 血病辨证	228
10.3.3 津液病辨证	229
10.3.4 气、血、津液同病辨证	231
10.4 小结	233
阅读材料	234
思考题	235
第11章 养生与防治	237
11.1 养生	237

11.1.1	养生的重要意义·····	237
11.1.2	养生的原则和方法·····	238
11.2	预防·····	240
11.2.1	未病先防·····	240
11.2.2	既病防变·····	241
11.3	治则·····	242
11.3.1	扶正祛邪·····	242
11.3.2	标本先后·····	244
11.3.3	正治反治·····	244
11.3.4	调整阴阳·····	246
11.3.5	三因制宜·····	247
11.4	小结·····	248
	阅读材料·····	248
	思考题·····	249
	参考文献·····	250

第1章 绪论

教学目的和要求

1. 掌握中医学理论体系的形成标志,中医学理论体系的基本特点,整体观念和辨证论治的基本概念,同病异治和异病同治的概念。
2. 掌握中医学理论体系发展过程中,历代主要医家的学术特点和贡献。
3. 熟悉中医学、中医学理论体系的概念,中医学在各个历史阶段的发展概况。
4. 了解整体观念、辨证论治的运用概况,《中医学基础》的主要内容。

中医学,即中国传统医学,以其博大精深的思想内涵、独特而完整的理论体系、丰富的实践经验和显著的临床疗效为中华民族的繁衍昌盛做出了巨大的贡献。时至今日,中医学越来越受到世人瞩目,屹立于世界医学之林,是中国和世界科学史上一颗璀璨的明珠。

中医学是在中华民族传统文化深刻影响下形成的,以中医药理论与实践经验为主体,专门研究人的生命规律、疾病的发生发展及诊治规律的综合性学科。中医学理论体系,是阐明有关中医学的基本概念、基本原理和基本方法的综合科学知识体系,是遵循中医学特有的逻辑思维所推演的科学结论。

《中医学基础》是中药类专业的重要专业基础课,适用于高等学校中药学、中药资源学、制剂学、临床药学等专业的本科教育。它系统地阐述了中医学理论体系的形成和发展、中医学的基本特点、中医学与古代哲学、藏象、气血津液、经络、体质、病因与病机、诊法与辨证、养生与康复、治则等方面的基本概念、基本理论和基本思维方法,对进一步学习《中药学》、《方剂学》等专业课程,以及中药生产、中药资源开发利用、中药质量评价与控制、中药药理的研究等,均起到十分重要的作用。

1.1 中医学理论体系的形成和发展

中医学理论体系是在古代哲学思想指导下,遵循“天人合一”的系统整体观,以精气、阴阳、五行学说为哲学基础和思维方法,系统地总结我国古代长时期积累的大量的医药学实践经验和知识(医药知识也和其他理论一样,逐渐地从实践经验升华到理性认识,从而产生了中医学理论),经历大量医家的不断总结,形成了中医学基本概念、基本原理和基本方法的理论框架,建立了以脏腑经络及精气血津液为生理病理学基础,以辨证论治为诊疗特点的理论体系。

1.1.1 中医学理论体系的形成

中医学理论体系形成于先秦至两汉时期,其形成具有一定的历史条件,以《黄帝内经》成书为标志,《难经》、《伤寒杂病论》和《神农本草经》等医学典籍的相继问世,使中医学理论体系的

形成与发展,得到充实与完善。

1.1.1.1 中医学理论体系形成的条件

中医学理论体系的形成受到诸多因素的综合影响,主要影响因素涵盖古代的解剖知识、临床实践、社会自然科学、古代哲学四个方面:

(1)以古代解剖知识为形态学基础 春秋战国时期,社会发生了急剧变革,促进了政治、经济、文化的显著发展,各种学术思想百花齐放、百家争鸣,在这种有利的文化及浓郁的学术氛围中,我国现存最早的中医学巨著《黄帝内经》得以成书与刊行。

《黄帝内经》中就有“解剖”一词的记载,如《灵枢·经水》就有:“若夫八尺之士,皮肉在此,外可度量切循而得之,其死可解剖而视之”。另外,它是最早记载人体的血液是在心脏的主导作用下,沿着脉道在体内“流行不止,环周不休”的这一重要生理现象的著作,提出了“心主身之血脉”的独到见解。《黄帝内经》关于血循环的认识比英国哈维氏在公元1628年发现血液循环要早约1000年。同时,《黄帝内经》中还详细记载了人体骨骼、血脉长度、内脏器官的大小和容量等,如《灵枢·肠胃》中记载了食管与肠管的长度“咽门……至胃长一尺六寸,胃纡曲屈,伸之,长二尺六寸,大一尺五寸,径五寸,大容三斗五升。”“小肠后附脊,左环回周迭积……肠胃所入至所出,长六丈四寸四分,回曲环反,三十二曲也。”据此推算,《黄帝内经》中食管与肠管之比为 $1.6:60.44=1:37.78$,而现代解剖学食管与肠管之比为 $25\text{ cm}:925\text{ cm}=1:37$,两者十分接近。由此可见当时中医学对人体的大体解剖已经有了较明确的认识,这为中医学理论体系的形成奠定了初步的形态学基础。

(2)以长期治疗经验为临床实践基础 古代长期医疗实践经验的积累和传承,为中医学理论体系的形成奠定了丰富而坚实的实践基础。人类在与疾病做斗争的过程中,逐步认识了疾病,总结的诊疗、治病经验也日臻完善,对疾病的病因病机、治则等逐步深化,并确定了部分疾病的专名。如成书于战国时期的医著《五十二病方》记载病名52种,药物247种;《易经》《诗经》等十三经中,记载的病证名称180余种;春秋时期的《山海经》,明确地记载了38种疾病名称,100余种药物;扁鹊、医缓、医和等著名医家的诊疗实例多次出现在《左传》中。这些均表明当时的人们对疾病已有相当深刻而广泛的认识,积累了较为丰富的医疗实践经验和药物治疗的知识,为医学规律的总结,理论体系的整理提供了丰富的资料,奠定了扎实的理论基础和实践准备。

(3)以社会和自然知识为科学基础 从春秋战国到秦汉之际,中国社会经历了急剧变革,政治、经济、文化迅速发展,诸子蜂起,百家争鸣,各种学术流派相继产生,影响着中医学理论体系的形成。如道家倡导的顺应自然、全性保真的理念对中医养生学产生深刻影响;儒家强调的仁义精诚、天人合一、贵和尚中思想对医生修身和医德的形成有较大影响;兵家的修道保法、谋略多变等用兵之道,对中医治则治法理论的建立具有一定的影响。

中医学理论体系的形成和发展,与我国古代自然科学的成就密不可分,且广泛地吸收、移植、渗透和交融了当时的天文学、历法学、气象学、地理学、农学、物候学、军事学、数学等多学科知识,如医和的“六气致病说”,就反映了气象学知识对病因理论形成的影响;《黄帝内经》中“用热远热、用寒远寒”治则的提出,是气象学知识对治疗法则确定的影响。又如“五运六气学说”的形成,则是全面吸收古代天文学、历法学、气象、地理、物候、数学等学科知识,并将其与医学知识有机联系在一起的典型范例。总之,古代自然科学知识的渗透,为中医学理论体系的形成

奠定了丰厚的科学基础。

(4)古代哲学的深刻影响 哲学是理论化、系统化的世界观,是自然知识、社会知识、思维知识的概括和总结,是世界观和方法论的统一。任何一门自然科学的形成和发展与哲学思想的支配密切相关。中医学在其形成的过程中深受古代哲学思想的影响,如先秦时期出现的精气、阴阳、五行等学说,对世界的本原和事物运动的规律做了深刻的揭示,作为思维方法渗透到中医学,构建了中医理论体系的唯物主义生命观和基本框架。使当时零散的、原始的、初级的医疗实践经验,逐步条理化和系统化,形成了比较完整而系统的医学理论体系。

1.1.1.2 中医学理论体系形成的标志

中医学理论体系形成于先秦至两汉时期,当时相继成书的《黄帝内经》、《难经》、《伤寒杂病论》和《神农本草经》等医学典籍,分别从基础理论、临床辨证、治则治法以及药物研究等方面对中医学理论进行了科学的阐述,为中医学理论体系的形成和发展奠定了坚实的基础。

(1)《黄帝内经》 简称《内经》,约成书于春秋战国至汉末,由《素问》和《灵枢》两部分共 18 卷 162 篇论文构成,是我国现存第一部医学经典著作。该书汲取了秦汉以前的天文、历法、气象、物候、哲学等多学科的重要成果,总结了当时的医学成就,系统地阐述了人体的形态结构、生理功能、病因病机,以及疾病的诊断、治疗、养生、防治等方面的内容,建立起独特的中医学理论的基本框架。

(2)《难经》 又称为“八十一难经”。该书运用问答方式,阐述了人体的结构、生理、病因、病机、诊断、治则和治法等,尤其在脉诊和针灸治疗方面,较《黄帝内经》更为详细。

(3)《伤寒杂病论》 为东汉末年著名医学家张仲景所著,他在《黄帝内经》、《难经》等医学论著的影响下,在总结前人临床医学成就的基础上,结合自己的实践经验,著成了《伤寒杂病论》,确立了辨证论治及理、法、方、药一线贯通的理论体系,全书共记载疾病 40 余种,收载方剂 314 首,是中医学第一部辨证论治的专著。

(4)《神农本草经》 简称《本草经》,集东汉以前药物学研究之大成,是我国现存最早的一部药物学典籍。该书收录常用药物 365 种,按照养生、药物性能功效、有无毒性将药物分成上、中、下三品;书中还将药物分为寒热温凉四性、酸苦甘辛咸五味,并完善了君臣佐使的组方原则和七情和合理论,为后世中药学的发展奠定了坚实的理论基础。

中医学理论体系形成乃至辉煌,根本原因在于坚实的医疗实践基础、深厚的中国传统文化底蕴,以及丰富而合理的哲学渊源与内涵。

1.1.2 中医学理论体系的发展

自四部经典医籍问世之后,中医学呈现出较快的发展趋势,中医学理论体系的发展经历了魏晋隋唐、宋金元、明清、近代和现代各个时期,涌现出一批著名的医家和代表著作。历代医家从基础理论、临床实践和药物研究等方面,充实和发展了中医理论体系。

1.1.2.1 魏晋隋唐时期

该时期由于重视继承和发挥《内经》和《伤寒杂病论》等经典理论,并不断总结临床经验,涌现出众多的名医名著,推动了中医学理论体系的发展。

晋代王叔和编撰的《脉经》,是我国第一部脉学专著。该书继承了《黄帝内经》、《难经》的脉