

中医基础理论

(試用教材)

福建医科大学

一九七四年九月

中医基础理论

(試用教材)

福建医科大学

一九七四年九月

毛主席语录

思想上政治上的路线正确与否是决定一切的。

为什么人的问题，是一个根本的问题，原则的问题。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

教育必须为无产阶级政治服务，必须同生产劳动相结合。

古为今用，洋为中用。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

目 录

前 言	(1)
-----	-------

理 论 部 份

第一章 阴阳学说	(3)
第一节 阴阳对立	(4)
第二节 阴阳互根	(7)
第三节 阴阳消长	(9)
第四节 阴阳转化	(10)
附：五行学说	(13)
一、五行的说理方法	(13)
二、五行学说在祖国医学中的应用	(15)
三、对五行学说的初步批判	(17)
第二章 脏腑学说	(20)
第一节 五脏	(21)
第二节 六腑	(29)
第三节 气血津液	(34)
第三章 经络学说	(40)
第一节 经络的概念及其内容	(40)
第二节 十二经脉循行和奇经八脉	(42)
第三节 经络的生理、病理及其临床应用	(60)
第四节 近代研究经络实质的简况	(61)
第四章 病因病机	(64)
第一节 病因	(64)
外感致病因素	(65)
精神致病因素	(74)
其它致病因素	(75)
第二节 病机	(79)
一、邪正斗争	(79)
二、阴阳失调	(81)

诊 断 部 份

第五章 诊法	(84)
第一节 四诊	(84)
望诊	(85)
一、一般望诊	(85)
二、舌诊	(89)
三、望小儿指纹	(102)
闻诊	(103)
一、听声音	(103)

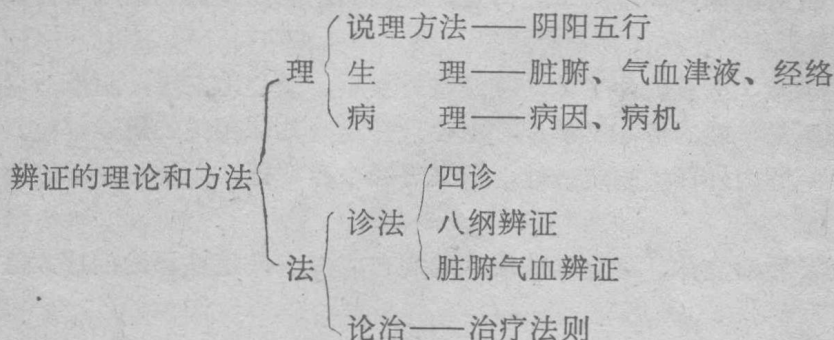
二、嗅气味·····	(104)
问诊·····	(105)
切诊·····	(108)
一、脉诊·····	(108)
二、触诊·····	(116)
第二节 八纲辨证·····	(118)
一、表里·····	(118)
二、寒热·····	(120)
三、虚实·····	(123)
四、阴阳·····	(128)
第三节 脏腑辨证·····	(129)
一、心与小肠的证候·····	(130)
二、肝与胆的证候·····	(135)
三、脾与胃的证候·····	(141)
四、肺与大肠的证候·····	(148)
五、肾与膀胱的证候·····	(153)
第四节 内脏相关的辨证·····	(159)
一、以肾为中心的相关证候·····	(159)
二、以脾为中心的相关证候·····	(164)
三、其它脏相关的证候·····	(166)
第六章 论治 ·····	(169)
第一节 论治的基本观点·····	(169)
一、论治的整体观·····	(169)
二、治病求本·····	(170)
三、具体问题具体处理——因时、因地、因人制宜·····	(172)
四、预防为主、早期治疗·····	(173)
第二节 论治的方法·····	(173)
一、正治法·····	(173)
二、反治法·····	(174)
三、反佐法·····	(175)
第三节 论治的步骤·····	(175)
一、标本的概念和意义·····	(175)
二、标本应用的一般原则·····	(176)
三、论治当分初、中、末期·····	(177)
第四节 论治与辨证辨病的关系·····	(177)
一、同病异治·····	(177)
二、异病同治·····	(178)
附录一 《内经》原文摘选 ·····	(179)
附录二 历代医药学代表性著作简介 ·····	(201)

前言

中医基础理论是研究人体结构和生理病理，阐述“辨证论治”基本原理的一门学科。

（一）内容：

中医学术理论体系是“辨证论治”、“理法方药”，中医基础理论主要从“辨证”和“理法”角度去阐述“辨证论治”的基本原理。



（二）任务：

中医基础理论的任务是：

1. 阐述机体生理病理活动的规律，机体内在环境的统一性及其与外在环境的相互联系。
2. 阐明辨证的基本方法和论治最一般的原则，为临床各科打下“辨证论治”的基础。

（三）学习方法和态度：

中医具有从实践中升华出来的一套学术理论，在学习过程中应根据这一学术理论特点来进行学习。

用毛主席的光辉哲学思想指导学习，以历史唯物主义观点，批判地继承中医精华，並加以整理提高，为创立中国统一的新医药学创造条件。

（四）中医学术理论的特点：

“中国医药学是一个伟大的宝库”。中国医药学是我国人民几千年来同疾病作斗争的经验总结，它包含着丰富的医疗实践经验，並形成了具有我国民族风格的学术理论。

中医学术理论渊源于《内经》。《内经》是中医最早的古典医著，它总结了我国战国先秦以前劳动人民医疗实践的丰富经验和理论知识，对中医学术理论，包括生理、病理、诊断、防治等方面作了原则性的概括，为中医学术理论的发展奠定了初步基础。《内经》这部书可贵之处，在于它运用了朴素辨证法的观点，阐述了机体对立统一的基本规律，以及内环境的整体性及其与外环境的统一性。这些学术思想，直到现在仍在指导着临床实践。

后代医家在《内经》学术思想和学术理论的基础上，又进一步总结了各个时代的医疗实

实践经验，不断地丰富和发展了祖国医学的内容。例如，汉代《伤寒什病论》为中医创立了“辨证论治”体系，确立了临床诊疗的基本方法。金元“四大家”从自己实践经验出发，各自提出了独特的学术见解，大大地促进了祖国医学理论的发展。元明易水学派的脏腑病机学说，又进一步丰富了内伤什病的辨证论治的内容。清代医家对温热病的理论作了更深入具体的研究，创立了温热病的辨证体系，大大地发展了《伤寒什病论》，使温热病的辨证论治更臻于完善。根据中医几千年来临床实践的总结和历代医家的学术见解，中医学术理论的主要特点是：

1. 朴素的辨证观

运用阴阳对立学说，分析生理病理的矛盾特点，並贯串在理法方药各个方面，组成具有哲理性的医学体系。

运用阴阳对立学说，针对机体内环境的矛盾特点，提出纠正阴阳失调的治疗学说。

2. 朴素的整体观

运用五行相互联系的观点，以五脏为主体，以经络为联系，以心为主导，组成一个相互联系的整体。中医的脏腑不是单纯的形态学单位，主要是一组与整体相关的机能单位。

以朴素的五行学说，阐明内外环境的统一性，但又重视个性特征，以及时令地理对疾病的影响。

把病和人看成是一个矛盾对立体，确立治病治人的观点，提出扶正祛邪的治疗大法。

第一章 阴 阳 学 说

毛主席在《矛盾论》一文中说：“在人类认识史中，从来就有关于宇宙发展法则的两种见解，一种是形而上学的见解，一种是辩证法的见解，形成了互相对立的两种宇宙观”。在我国哲学史上，对于宇宙法则的见解，同样也存在着互相对立的两种宇宙观，以“天不变，道也不变”来解释宇宙发展法则的，是形而上学的宇宙观；以物质的矛盾运动来解释宇宙发展法则的，是辩证法的宇宙观。

阴阳学说是我国古代的一种哲学思想，就其本来面目来说。属于朴素的唯物论和自发的辩证法。正如毛主席在《矛盾论》中所说的那样：“辩证法的宇宙观，不论在中国，在欧洲，在古代就产生了。但是，古代的辩证法，带着自发的朴素的性质。”

作为古代一种哲学思想的阴阳学说，它同祖国医学有着密切关系，并在中医理论体系中占有相当重要的地位。

阴阳学说同祖国医学的关系：祖国医学理论奠基于《内经》。（全称是《黄帝内经》，分为《素问》、《灵枢》二部分）《内经》是祖国医学最早的一部古典医籍，祖国医学理论从有文字记载，是从《内经》这部书开始的。根据考证，《内经》成书于战国先秦时期，这个时期，中国已由漫长的奴隶社会进入到封建社会。由于生产力的发展，带来了文化方面的高涨，出现了一个“诸子蜂起，百家争鸣”的局面。所谓“百家”，是言其众多之意，实际上仅有十家（即：儒，法，道，杂，农，名，墨，阴阳，纵横，小说）。在这十家中，阴阳家是专讲阴阳学说的。可以认为，阴阳学说是当时社会的一种哲学思潮。

我们知道，任何一门自然科学的发生和发展，离不开当时社会哲学思想的影响，并受一定哲学思想的支配。因此，在那种历史条件下，阴阳学说不仅用来解释天文、历法、地理、农业等方面，同时，也渗透到祖国医学中来，用阴阳学说的基本观点，对祖国医学的经验进行总结，并作为解释生理、病理，推断辨证、治疗的一种思想方法。由此可知，中医学里的阴阳学说，不仅具有哲学上的概念，同时也包含有医学方面的实际内容。这就是祖国医学中阴阳学说的由来。

阴阳学说在祖国医学中的地位：阴阳学说在祖国医学中是一种说理工具（或称说理方法），被称为是“医道之纲领”。这是因为：（1）、中医的自然观和对人体生理病理的认识，以及对诊断、治疗原则的理解，都是以阴阳学说作为它的说理工具的；（2）、阴阳是指导中医辨证的总纲，只有把握这个辨证总纲，把握中医阴阳辨证的“二分法”，才能把握中医辨证的思想方法，否则就会离开中医辨证的轨道，事倍而功半。明代张景岳说得 好：“凡 诊病施治，必须先审阴阳，乃为医道之纲领”。说明学习祖国医学对于掌握 阴阳学说的 必要性。

第一节 阴 阳 对 立

一、阴阳对立在哲学上的含义

所谓阴阳对立，就是指自然事物都以阴阳对立的形式存在着，任何自然事物内部都包含着阴阳对立的两个方面。

（一）阴阳对立概念的产生：

阴阳概念的产生同古代朴素的自然观有着密切的关系。古人对物质世界的认识，是从自然现象开始的。通过长期的观察，发现地球位于人的下面，宇宙大气包围之中。它依靠大气的力量，而举起在空间。所以《素问·五运行大论》说：“地为人之下，太虚之中者也”，“大气举之也”。地球是在不断地运行着的，由于地球的运动，才有日、月、星、辰的转移，春夏秋冬的往返。这就是运动的观点。

《素问·六微旨大论》还指出：物质是由于不断运动才发生变化的。所谓“动而不已则变化作矣”。这就是变化的观点。

古人树立了物质世界的运动和变化观点以后，就进一步去探求运动、变化的根源。人们在长期生产实践斗争中，通过不断的观察、体验，发现自然事物和现象，无不包含着相互对立的二方面，如天与地、高与低、上与下、动与静、升与降、昼与夜等等。构成矛盾对立的双方，就用阴阳来代表，即以一个侧面叫阳，另一个侧面叫阴，合起来称为阴阳。由此可知，阴阳一词，就是矛盾对立的意思。《周易》称：“一阴一阳之谓道”，道是规律的意思，说明事物的阴阳对立是一个普遍规律。

以上说明，阴阳对立概念的产生，是来自实践的总结。根据阴阳对立的观点，认为事物之所以会发生运动变化，完全是阴阳对立面相互斗争的结果。所以《素问·天元纪大论》说“动静相召，上下相临，阴阳相错，而变由生”，“形气相感而化生万物”①。《素问·六微旨大论》进一步指出，升降出入是物质运动的基本形式，所谓“非出入则无以生长壮老已，非升降则无以生长化收藏。是以升降出入，无器不有”。②器，就是指物质世界；升降出入，就是新陈代谢的意思。这就是说，新陈代谢是物质运动的基本形式，从而进一步说明了事物发生变化的根源。

（二）阴阳属性的划分：

阴阳是代表对立着的两个方面，但不允许任意所指，把阴阳的属性搞混。中医学里的阴阳是依一定规律而划分其属性的。阴阳属性的划分，在哲学上说，是有它的局限性。但在中医学里，弄清阴阳的属性，又是一个很重要的问题。所谓“阴阳颠倒”，就是指颠倒了阴阳的属性，诊断上弄错了阴阳的属性，把阴证错认为阳证，阳证误认为阴证，那是一个原则性的错误。

注 ①召：相互感应。临：遇合之意。动静相召，上下相临，形气相感，都是指阴阳相互交错作用的意思。

②器：指物质，也指形体。

用什么标准来划分阴阳的属性呢?古人从实践中选择了生活中最常见的“水火”,作为划分阴阳属性的象征性的比喻。《素问·阴阳应象大论》说:“水火者,阴阳之征兆也”。意即阴阳是抽象的,但可以用具体的“水火”来比喻说明,可以用“水火”来象征阴阳的属性。人们常说:“水火不相容”,说明“水火”是很明显的一对矛盾。根据“水火”这一矛盾特性,就把自然事物和现象,划分为阴阳两大类。凡属于“火”性的叫阳,凡属于“水”性的叫阴。依此规律,即把温热的、向上的、(火性炎上)明亮的、兴奋的、轻浮的、干燥的、向外的等等事物和现象,划分为阳;把寒冷的、向下的(水往低处流)、暗晦的、抑制的、重浊的、湿润的、向里的等等事物和现象,划分为阴。由此可见,阴阳是自然事物矛盾对立面的代名词用以说明自然事物具有矛盾对立的普遍性质。

阴 阳 属 性 划 分 对 照 表

属 性	空间	时间	季节	温度	湿度	重量	亮度	事物的运动状态			
阳 (火)	天	白天	春夏	温热	干燥	轻	明亮	上升	向外	兴奋亢进	动
阴 (水)	地	黑夜	秋冬	寒冷	湿润	重	晦暗	下降	向内	抑制衰退	静

(三) 阴阳属性的相对性:

阴阳有一定的属性,但这种属性划分不是固定不变的,而是相对而言(如高与低或大与小,都是相对的)。而且认为,每一事物的阴阳属性也是可分的。例如白天为阳,黑夜为阴,但白天之中还可以再分阳阴。即以上午(平旦至日中)为阳中之阳,下午(日中至黄昏)为阳中之阴;上半夜(合夜至鸡鸣)为阴中之阴,下半夜(鸡鸣至平旦)为阴中之阳。这种阴阳中可以再分阴阳的情况,说明阴阳不仅存在于一切事物之中,而且每一事物都包含着阴阳,都是一分为二的。在中医学语里,称为“阳中有阴,阴中有阳”。《素问·阴阳离合论》说:“阴阳者,数之可十,推之可百;数之可千,推之可万;万之大‘不可胜数。然其要一也’”。说明阴阳可以推演到一切自然事物中去,但它的推演基本原则是“一”,即相对性。如宋代医家朱丹溪所说:“阴阳两字固以对待而言,所指无定在”。

阴阳对立的哲学含义,可归纳为二句话:自然事物具有阴阳对立的普遍性质;每一事物中都存在阴阳对立现象,即阴中有阳,阳中有阴。

二、阴阳对立在祖国医学中的运用

(一) 对正常人体的分析:

根据阴阳对立的观点,认为人体也是一个复杂的阴阳对立体,人体内部充满着阴阳对立的现象。所以《素问·宝命全形篇》说:“人生有形,不离阴阳”。

- 1. 以物质和功能划分阴阳——“阳化气,阴成形” ①《素问·阴阳应象大论》
相对无形的、动的、机能活动——属阳(如气)。
相对有形的、静的、器官体液——属阴(如血)。

2. 以物质的升降出入划分阴阳

清阳之气(营养精微部分)应上输心肺而吸收,这是正常的生理现象。如果清阳不升而

注 ①气,指气化功能,即代表生发能力的机能活动;形,指形质,即代表有形物质。

下陷，就会发生营养精微不能吸收，下走大肠而发生泄泻。

浊阴之气（糟粕废物部分）应下输膀胱大肠而排出，这是正常的生理现象。如果浊阴之气不降，停而上逆，糟粕不能排泄，就会发生腹胀呕吐。

3. 以人体各部位划分阴阳

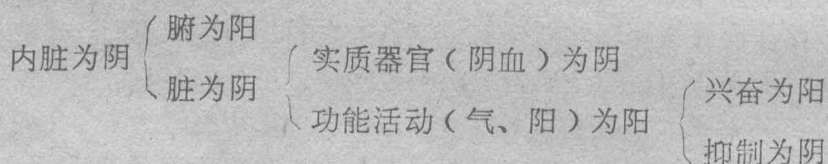
《素问·金匱真言论》说：“外为阳，内为阴”，“背为阳，腹为阴”。

体表（在外），胸膈以上，背部，肢体暴露向阳部位——为阳。

内脏（在内），膈以下，腹部，肢体隐蔽向阴部位——为阴。

把背划为阳，腹划为阴的解释是：背是向天的，督脉为阳脉之海，走于背脊正中线，故“背为阳”；腹是向地的，任脉为阴脉之海，任脉走于腹部正中线，故“腹为阴”。

但是人体各部位的划分，还必须注意它们的相对性。如体表与内脏来说，前面讲过，体表为阳，内脏为阴。若以内脏来说，又可以再划分为阴阳。即以“脏者为阴，腑者为阳”。五脏是实质性器官，能贮藏精气，“藏而不泻”，故为阴脏；六腑是空腔脏器，能转化水谷，“泻而不藏”，故为阳腑。再以五脏中每一个脏来说，仍然可以再划分阴阳，即以其所藏的阴血津液为阴（如心有心血、心阴）；其活动性功能活动为阳（如心有心气、心阳）。单以功能活动来说，兴奋为阳，抑制为阴。其关系示意如下：



五脏按其部位和功能特性的不同，还可以再划分阴阳。以功能特性来划分，肝、心二脏在五行中属木、火之脏，如同春、夏之气，主升主发，故为阳脏；脾、肺、肾在五行之中，属土、金、水之脏，如同长夏、秋、冬之气，主降主藏，故为阴脏。以部位结合功能，五脏阴阳属性的划分就是：背为阳，阳中之阳为心；背为阳，阳中之阴为肺；腹为阴，阴中之阳为肝；腹为阴，阴中之至阴为脾（至阴即初阴。至：解释为到达之意）；腹为阴，阴中之阴为肾。

（二）辨证上的运用：

根据《素问·阴阳应象大论》“阴静阳躁”和《灵枢·论疾诊尺篇》“阴主寒，阳主热”的观点，所以辨证上，把功能亢奋的、有火热现象的归为阳证；把功能衰退的、有寒湿现象的归为阴证。例如，病人安静、神疲、恶寒肢冷、口淡不渴、舌淡苔白湿润、脉沉迟，这就是阴证；病人烦躁谵妄、高热面红、口渴、舌红苔黄而干、脉洪数，这就是阳证。

（三）治疗上的运用：

中医治病的重要原则之一，就是运用阴阳拮抗的原则，即以药物的阴阳寒热的偏胜来对抗疾病的阴阳寒热的偏颇，所谓“阳病治阴，阴病治阳”，“寒者热之，热者寒之”。概言之，阳热的病要用阴寒性质的药来对抗治疗；阴寒的病要用阳热性质的药来对抗治疗。

中药有性、味和升降、浮沉之别，这是古人从长期医疗实践中总结出来的用药规律。根据阴阳属性，即把药物分为两大类：凡属寒凉、沉降、收涩、酸苦咸的，一般称为阴药，用以治阳病；凡属温热、升浮、发散、辛甘淡的，一般称为阳药，用以治阴病。

第二节 阴 阳 互 根

一、阴阳互根的含义

阴阳互根，是指阴阳对立体相互依存、相互为用的关系。阴阳互根的理论，主要是说明不论阴或阳那一个侧面，都不能孤立地存在。每一个侧面都必以另一个侧面存在为前提，即阳依附于阴，阴依附于阳，中医称为“阳根于阴，阴根于阳”。用通俗的话来说，叫同根共命，不可分离。

在自然现象中，云雨的变化就是阴阳互根一个明显例子。《素问·阴阳应象大论》说：“地气上为云，天气下为雨”。地气就是水气，天气就是云。天上的云（阳），是由地面上的水（阴）蒸发升腾变来的，这就是“阳根于阴”或“阳出于阴”；雨水（阴）是由于云气（阳）遇冷下降变来的，这就是“阴根于阳”或“阴出于阳”。反之，没有阳就没有阴，没有阴就无所谓阳。所谓“无阳则阴无以生，无阴则阳无以化”，“孤阴不生，独阳不长”。阴阳不能互相依存，即意味着矛盾对立面消失，作为有机生命来说，就是死亡的到来。

二、阴阳互根在祖国医学中的运用

（一）对生理现象的分析：

1. 物质与功能的相互依存：祖国医学认为，人体正常生理活动的一个规律，就是阴阳互根。从机体的物质（阴血）和机能（阳气）关系来说，阴血的生成，必须依靠各脏器的阳气作用，才能使摄入的水谷，化生为营养精微，经过转化贮存而成为阴血，这就是“阴根于阳”或曰“阳生则阴长”。同一个道理，体内的血液、水液等物质部分，它本身是不会运行流通的，必须依靠阳气的推动，才得以周流运行。由此推演出“气为血帅”、“气行则血行”、“气行则水行”的重要理论。故中医治疗水肿，由于气不行水者，必须运用益气或行气之药，使气旺或气机流通，从而推动水气的运行。治疗水肿的方剂，如实脾饮有木香，五皮饮有陈皮等理气药，就是根据“气行则水行”这一理论而组合成方的。同理，根据“气行则血行”的理论，活血方剂中也常常配合理气药。如膈下逐瘀汤配以乌药、只壳就是一例。特别是治疗瘀血，在使用活血破瘀药的基础上，加用理气药，往往可以加强逐瘀化瘀的功用。

另一方面，人体阳气的来源，是阴血发挥功能的表现，阳气的强弱是以阴血作为它的物质基础的。《素问·生气通天论》说：“阴者藏精而起亟者也”，①说明阴精可以转化为阳气。没有阴血作为物质基础，阳气就无从化生，这就是“阳根于阴”或曰“阴生则阳长”、“血为气母”。同一道理，体内血液、水液等物质的停滞，也会影响到阳气的运行。由此而推论出“血凝则气滞”、“水停则气停”的重要理论。这一理论用以指导治疗慢性心、肺疾患，在临床上具有一定的疗效。例如，瘀阻型的冠心病患者，采用活血祛瘀药治疗，可减轻心悸疼痛的症状；肺气肿患者，在补气药中佐以活血祛瘀药，亦可改善呼吸机能，减轻气喘的症状。

注 ①亟：音器。一作经常频数解；一作气字解。这里当以气字解为妥。全句就是：阴所贮藏之精，是气的来源，即精能化气。

2. 机体内外的相互依存:《素问·阴阳应象大论》说:“阴在内 阳之守也, 阳在外 阴之使也”。即是说, 阴血津液在体内不致于发泄、消耗于外, 是由于 体表阳气固密保护的作用; 而阳气在外面能够发挥固密保护的作用, 是由于内在物质不断的支持。这就是内外阴阳相互依存的例子。阳气虚不能起固密阴津的作用, 津液就容易发泄, 临床上可表现为自汗症。

(二) 对病理现象的分析:

阴阳是必须互根的, 如果阴阳互根关系破坏, 就成为病理现象。由阴阳互根关系破坏而产生的病理现象, 一般有二种:

1 阴阳相损: 阴阳相损是指阳损到一定程度, 使阴无所生, 而相继发生阴损, 这叫阳损及阴; 或者由于阴损到一定程度, 使阳无所生, 而相继发生阳损, 这叫阴损及阳。

(1) 阳损及阴: 指阳的消耗导致阴的不足。某些疾病过程中, 由于功能障碍而造成物质不足, 就会出现阳损及阴。如小儿消化不良, 开始一般都是脾阳、脾气虚弱(阳损)。脾是化生水谷精微的重要脏器, 水谷精微又是生血的原料。脾虚日久, 使血液不能化生, 最后必然导致血虚(贫血)。由脾气虚导致血虚, 就叫阳损及阴。

(2) 阴损及阳: 指阴的消耗导致阳的不足。某些疾病过程中, 由于物质过度消耗, 而呈现功能衰退, 就会出现阴损及阳。例如大失血患者, 由于血液大量消耗, 使阳气无所依附, 阳气亦随血液而外脱, 这就是气随血脱, 阴损及阳。同理, 如大出汗或大下伤津, 最后导致阳虚以至亡阳, 都属于阴损及阳。

2. 阴阳离决: 阴阳互根破坏到了极点, 就是阴阳离决。阴阳离决提示物质和功能将失去联系, 矛盾运动消失, 也即意味着死亡的到来。所谓“阴阳离决, 精气乃竭”《素问·生气通天论》。临床上表现为阴阳气血(正气)极度衰败, 或正气虚衰, 邪气又盛, 形成内闭外脱。阴阳离决, 是一种严重危候。我们必须发扬革命人道主义精神进行积极的抢救。放弃治疗, 临危不救, 那是极端错误的。

(三) 在治疗上的运用:

阴阳互根的理论, 在治疗学上具有重要意义。以气血关系来说, 气属阳, 血属阴。血的生成有赖于气的作用, 故治疗血虚病人, 不仅要补血, 而且要补气(阳)。补气(阳)能促进生血, 也就是“阳生阴长”之义。特别对抢救大失血的病人, 由于气随血脱, 亡阳接踵而来, 更应益气助阳以固阳脱, 所谓“血脱者, 先益其气”, “有形之血不能速生, 无形之气所当急固”。又如治疗阳萎一证, 如单纯助阳, 效果不一定很好。因为“精能化气”, 肾阳功能的发挥需要肾精作为物质基础。助阳之中再填补以阴精, 才能使“阴生阳长”。

阴阳互根的理论, 用以指导方剂的药物配伍, 也有一定的意义。例如, 当归补血汤, 其组成配伍是用黄芪五, 当归一。黄芪是补气药, 当归是补血药。重用黄芪就是根据“益气能生血”的理论。又如, 金匱肾气丸是补肾气(阳)的要方之一, 该方补阴的地黄为八, 补阳的桂、附各为一, 既有阴阳双补之义, 又有阴生阳长之义。

第三节 阴 阳 消 长

一、阴阳消长的含义

所谓阴阳消长，是指阴阳对立体相互拮抗制约的斗争过程，也就是阴阳对立体的两个侧面处于此消彼长、彼进此退的运动状态之中。例如，以一天之中的阴阳消长来说，白昼属阳，黑夜属阴。白昼的不断消逝，意味着黑夜成分的不断增长，这就是阳消阴长；反之，黑夜成分的不断消逝，意味着白昼成分的不断增长，这就是阴消阳长。昼夜不断地交替消长，标志着时间的推移。

二、阴阳消长在祖国医学中的运用

（一）用于解释生理活动现象：

阴阳消长，是人体生理活动的一个规律。阴阳消长的过程，相似于新陈代谢的过程。机体的物质能量代谢就是一个明显的例子。

物质在合成过程中，能量（阳）消耗，物质（阴）增加，这就是阳消阴长。

物质在分解过程中，能量（阳）增加，物质（阴）消耗，这就是阴消阳长。阴阳不断地消长，便维持着人体的生命活动。有机生命，概莫能外。

人体的阴阳二气，在一日之中，也有个消长盛衰的过程。《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（弱），气门乃闭”。人体内一日之中阴阳二气盛衰的变化，同某些疾病轻重反应有一定的关系。一般地说，阳虚阴盛之病喜阳助，故在人体阳气盛时病势较轻，而在阳气虚时，病势加重。例如慢性心、肺患者，表现为晨起或夜半人体的阳气虚时咳喘加重；中午阳气盛时，咳喘较轻。阳盛阴虚之病，其病势轻重程度则与此相反。

人体阴阳二气的盛衰，同四时气候阴阳二气的盛衰，也有密切关系。在疾病反应上亦有如上述情况。例如阳虚阴盛之病，秋冬增重，春夏转轻；而阳盛阴虚之病，春夏比较难过，秋冬比较好过。

（二）用于说明病理现象：

阴阳消长在一定范围内，属于生理现象。阴阳消长保持相对平衡，这是人体健康的标志。所谓健康，就是指阴阳在互根的基础上，保持相对的平衡。阴阳消长超过了一定范围，不能克服在生理范围的限度内，就是病理现象。此时若出现了临床症状，便意味着疾病的发生。用阴阳消长的理论来说明病理现象，是祖国医学的基本病理观点。

阴阳消长关系被破坏，就要发生阴阳相对平衡的失调，总称为阴阳失调。阴阳失调就会产生阴阳偏盛偏衰的病理现象。一般地说，一方的偏盛能导致另一方的偏衰；一方的偏衰也可以导致另一方的偏盛。例如，机能亢奋，物质就会被消耗，出现阳盛阴衰的病理现象（如甲亢引起消瘦和高热引起脱水）；反之，机能衰退，物质就不能转化，形成病理产物堆积，出现阳衰阴盛的病理现象。（例如甲减和慢性肾炎属于阳虚阴盛型者可出现水肿）。

从上可知，疾病的发生和发展，是阴阳失调的结果，阴阳的偏盛偏衰，就会出现不同的

病理现象及其证候。所以在辨证上,首先要辨别阴阳的偏盛偏衰。《素问·阴阳应象大论》说:“善诊者,察色按脉,先别阴阳”。说明审别阴阳是辨证上非常重要的一环。

(三)运用阴阳消长理论来拟订治疗原则:

疾病既然是阴阳失调的反映,因此,治疗疾病的目的,主要是调整阴阳的偏盛偏衰,使之达到新的相对平衡过程,使病理性矛盾转变为生理性矛盾。

调整阴阳的偏盛偏衰,主要是采用消长拮抗的原理。如阳热太过则用寒凉药,以拮抗其阳热之盛,所谓“热者寒之”、“阳病治阴”;阴寒太盛则用温热药,以消除阴寒之盛,所谓“寒者热之”、“阴病治阳”。正虚者补之(虚则补之),邪实者泻之(实则泻之)。所以《素问·至真要大论》说:“谨察阴阳所在而调之,以平为期”。

从上述我们可以体会到,中医治疗学的观点,是着眼于纠正体内阴阳的偏颇,着眼于解决体内矛盾的冲突,改变内环境。既有直接消灭致病因子的作用,又有调整内环境、增长正气的作用,从而使病原体在体内失去生存的条件。例如,针灸治疗疟疾,並不是一根针消灭了体内的疟原虫。但是,针灸能够治愈某些疟疾,这是客观事实。从中医理论来说,由于针灸后,改变了内环境,内环境一改变,疟原虫便失去生存的条件,从而把疟疾治好。又如,白虎汤治疗温热型的乙脑。白虎汤的主药是石膏。据现有药物学资料,石膏並沒有抑制或消灭乙型脑炎病毒的作用,但白虎汤能够治疗温热型的乙脑,这是一个客观事实。从中医理论来说,阳热之邪太盛,是疾病的主要矛盾。白虎汤能清泄阳热之邪,阳热之邪一去,体内阴阳偏盛偏衰的病理性矛盾,就获得初步的克服,使疾病逐步向好的方面发展。至于针灸治疟,白虎汤治乙脑的现代科学的解释,有待于中西医医务工作者,进一步去探讨。

第四节 阴 阳 轉 化

一、阴阳转化的含义

阴阳转化,是指阴阳对立体在一定条件下,阴或阳可以向它相反的方面转化,即由阴转化为阳,或由阳转化为阴。

阴阳相互转化,一般表示事物变化的物极阶段,所谓“物极必反”。阴阳转化除了有突变的因素外,多有一个由量变到质变的发展过程。从自然气象来说,寒来暑往,不断变更,冬寒之极,春暖必来;夏暑至盛,秋凉必来。所谓“重阳必阴,重阴必阳”,“寒极生热,热极生寒”。

二、阴阳转化在祖国医学中的运用

(一)用于解释生理现象:

在生理现象中,阴阳相互转化是屡见不鲜的。从物质与功能相互转化来说,精能化气,气能生精。这就是《内经》所说的“阴者,藏精而起亟者也”、“精食气”。同时各类物质之间亦能相互转化。例如,津液能转化为汗、尿、唾液等。故汗多则尿少,尿多则汗少。津、血也能相互转化,故“夺血者无汗,夺汗者无血”。

(二)用于解释病理的转化:

祖国医学认为，疾病发展过程中的阳证与阴证，并不是固定不变的，它们在一定条件下，可以发生相互转化。即寒证可以转化为热证，热证可以转化为寒证；虚证可以转化为实证，实证可以转化为虚证。

例如，外感寒邪，表现为恶寒无汗、口不渴、舌苔薄白、脉浮紧等，这属于表寒证。若误治或失治，机体不能抗邪外出，寒邪郁久入里化热，就可以转变为里实热证。这时由恶寒变为反恶热、高热，由无汗变为有汗或大汗，由口不渴变为口渴，舌苔薄白变为苔黄而干，脉浮紧变为脉洪大。这就是由表寒证变为里实热证了。而里实热证，若迁延日久，阳热之邪不断消耗阴液，邪正斗争，正气日虚，邪气渐退，实热证又可转变为虚热证。这时高热变为低热、五心烦热，大汗变为盗汗，口渴变为口干咽燥，舌苔黄干变为舌质光红少苔，脉洪大变为脉细数或虚数。另外，里实热证，由于降温太快，出汗太多，攻下太过，阴损及阳，阳随阴脱，也可以出现严重的虚寒证。

由于疾病不断在发生转变，而且有的疾病还可以突然发生转变，因此，作为一个为人民负责的医生，不仅要严密观察病情，估计疾病的预后和转归，而且要根据病情的变化，作出适当的处理。中医所说的“随证施治”，就是根据病情会不断发生变化而提出的一项重要治疗应变措施。

阴阳学说的四个基本观点，也即四个规律，在生理活动过程中，是在同时起作用的，是不可分割的一个整体。在疾病过程中，四个规律也是有相互关联的。但在疾病某一阶段，可以以一个规律破坏为主，也可以二个或二个以上的规律被破坏，而同时起作用。例如，以脾虚型的消化不良症来说，如果脾虚以运化水湿为主要障碍，就会出现阳虚阴盛证，而发生水肿。这属于阴阳消长规律的破坏。如果脾虚以生血不足为主要障碍，阳损及阴，就会出现血虚。这属于阴阳互根规律的破坏。如果脾虚以食积停滞为主要障碍，因虚致实，可以理解为病理性质有可能发生转化。因为食积停滞，郁久化热，存在着实热的转化趋向。不过，实热证一除，仍然要回过头来治其脾虚。

阴阳学说运用在祖国医学中，认为机体的生理活动过程，存在着对立、互根、消长、转化等规律。对立面的消长运动是绝对的，对立面的平衡（统一）转化是有条件的。因此，阴阳学说的基本精神，大致可以用矛盾统一的观点来理解。《素问·阴阳应象大论》上说，“阴阳者，天地之道也，万物之纲纪，变化之父母，生杀之本始，神明之府也。治病必求其本”。指出了：阴阳的矛盾运动是自然事物的客观规律；任何自然事物都存在着阴阳对立的性质；阴阳的矛盾运动是自然事物发生、发展乃至毁灭的根源；是哲学上深邃的说理所在。人是自然事物之一，同样也存在着阴阳矛盾运动的规律。所以，治疗疾病，也必须根据阴阳矛盾运动的规律。

应当指出：阴阳学说同唯物辩证法是不能等同看待的。阴阳是宇宙矛盾的一种，它有明显的属性划分，有一定的局限性，它只适用于朴素地解释自然事物，而不能精确地论证自然事物，更不能推论到社会科学方面去。马克思主义的唯物辩证法，是共产党的宇宙观，是认识自然、社会最锐利的思想武器。它不仅应用在人类历史的分析和自然历史许多方面，同时应用在社会自然变革许多方面。

祖国医学中的阴阳学说，由于它的主要说理对象是医学问题，所以，就其主要成分来说，是向唯物辩证法方面发展的。它同儒家刘向、董仲舒的社会阴阳五行学说有原则的区别。社会阴阳五行学说，宣扬孔孟之道的“天命”观，宣扬封建迷信、风水等这一类毒素，是为封建王朝反动统治阶级服务的。必须严加批判，肃清其流毒。

毛主席教导我们：“清理古代文化的发展过程，剔除其封建性的糟粕，吸收其民主性的精华”。根据毛主席这一教导，必须用一分为二的观点对待阴阳学说。

祖国医学在它的理论形成发展过程中，受阴阳学说的影响很深。在中医辨证论治体系中，贯串了阴阳学说的基本思想。阴阳学说在祖国医学的发展史上，起过很大的作用。因为，它以朴素的辩证法，总结了祖国医学在先秦战国以前的医学经验，说明了中医生理、病理、诊断、治疗的最一般的原则。这一些应该予以肯定。

但是，从现在看，阴阳学说毕竟是古哲学思想，理论上有不完善之处。因而不能精确地解释宇宙，不能解释医学上的许多复杂问题。因为，阴阳学说的说理是大体的，比较抽象的。有时以主观世界和外部现象，来推论微观世界和人体的内在联系。而且，其理论体系本身，也没有完全摆脱绝对平衡的观点，未能深刻阐明阴阳矛盾转化的条件。阴阳学说这些不足之处，我们也应予指出。

从总的来看，阴阳学说由于它根本上是朴素辩证法，几千年来在它指导下，总结了许多合乎客观规律的医学理论。这些理论，至今还指导着中医的临床实践。因此，阴阳学说的实用价值和科学研究价值是不容忽视的。社会发展到今天，毛泽东思想是我们一切工作的指导思想。用毛主席的光辉哲学思想来彻底改革阴阳学说，这是确定无疑的了。因此，我们应在毛主席光辉哲学思想指导下，用现代科学的知识和方法，对祖国医学加以整理提高，从而达到“古为今用”“推陈出新”的目的。

小 结

（一）学习本章的重点：掌握阴阳学说的四个观点及其在医学上的运用。

（二）本章的中心内容：

阴阳学说认为，自然事物都是阴阳的对立体。矛盾着的阴阳双方，相互斗争（阴阳消长）、相互依存（阴阳互根），并在一定条件下相互转化。祖国医学根据阴阳学说这些基本观点，说明生理、病理以及诊断治疗等有关理论原则。所以，阴阳学说是祖国医学基本理论的一个重要组成部份。具体地说有下列几点：

1. 阴阳学说是朴素的辩证法。是中医的说理方法。

2. 阴阳是矛盾对立的意思。阴阳对立是有机生命活动的基本规律。阴阳有明显的属性划分，又有它的相对性。

3. 阴阳互根是说明自然事物相互依存的关系，是生理活动的一个规律。阴阳相损（阳损及阴，阴损及阳）是阴阳互根破坏的一种病理现象。阴阳离决是阴阳互根严重破坏的一种