根据国家教育委员会制订的《复习考试大纲》编写

专升本(非师范类)入学考试参考丛书

中医基础理论考试参考书

《中医基础理论考试参考书》编写组

中央广播电视大学出版社

China 需要全本请访问 www.ertongbook.com

根据国家教育委员会制订的《复习考试大纲》编写

专升本(非师范类)入学考试参考丛书

中医基础理论考试参考书

《中医基础理论考试参考书》编写组

北京中医药大学图书馆

中央广播电视大学出版社

1232059

（京）新登字 163 号

2183/16

·图书在版编目(CIP)数据

中医基础理论考试参考书/《中医基础理论考试参考书》编写组编.—北京:中央广播电视大学出版社,1994.10(根据国家教育委员会制订的《复习考试大纲》编写专升本(非师范类)入学考试参考丛书)

ISBN 7-304-01131-9

Ⅰ.中… Ⅱ.中… Ⅲ.中医医学基础-高等教育-自学参考资料 Ⅳ.R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字(94)第 14281 号

中医基础理论考试
参 考 书

《中医基础理论考试参考书》编写组

中央广播电视大学出版社出版

社址:北京西城区大木仓 39 号北门 邮编:100032

北京银祥福利印刷厂印刷 新华书店北京发行所发行

开本 787×1092 1/16 印张 7.75 千字 192

1994 年 10 月第 1 版 1994 年 10 月第 1 次印刷

印数 1—2,000

定价 10.00 元

ISBN 7-304-01131-9/G·141

前　言

1993 年国家教育委员会制订了《全国各类成人高等学校专科起点本科班招生（非师范类）复习考试大纲（试用本）》。广大考生在使用该大纲进行复习备考时，由于缺少统一的教材而遇到了很大的困难。为了解决这个问题，我们组织了部分编写和审查大纲的教授和专家，遵照大纲的要求编写了这套《专升本（非师范类）入学考试参考丛书》。它的特点是实用性和针对性均较强，可以帮助考生提高他们在入学前的知识和能力水平。

本套丛书共分 26 册，包括政治（公共课）、英语、大学语文、图书馆学概论、档案管理学、文学概论、新闻学概论、政治学概论、行政管理学、高等数学（一）、高等数学（二）、财政金融学、会计学原理、环境保护概论、管理学概论、电子技术基础、电路原理、机械设计基础、结构力学、化工原理、地质学概论、医学基础、植物生理学、中医基础理论、民法、刑法等。

由于编写时间较短，不当之处还望各学科专家及广大读者提出宝贵的修改意见，待有机会再版时进一步完善。

该丛书经国家教育委员会考试中心审定，并作为推荐用书。

编　者

1994. 6. 25

China

目　录

第一章　绪　论 …… (1)
一、中医学理论体系的形成和发展 …… (1)
二、中医学理论体系中的唯物辩证观 …… (2)
三、中医学的基本特点 …… (3)
第二章　阴阳五行 …… (6)
第一节　阴阳学说 …… (6)
一、阴阳的基本概念 …… (6)
二、阴阳学说的基本内容 …… (7)
三、阴阳学说在中医学中的应用 …… (10)
第二节　五行学说 …… (13)
一、五行的基本含义 …… (13)
二、五行学说的基本内容 …… (13)
三、五行学说在中医学中的应用 …… (18)
第三章　藏　象 …… (23)
概　说 …… (23)
第一节　五　脏 …… (24)
一、心 …… (24)
二、肺 …… (27)
三、脾 …… (31)
四、肝 …… (35)
五、肾 …… (38)
第二节　六　腑 …… (45)
一、胆 …… (45)
二、胃 …… (46)
三、小肠 …… (47)
四、大肠 …… (47)
五、膀胱 …… (48)
六、三焦 …… (48)
第三节　脏腑之间的关系 …… (50)
一、脏与脏之间的关系 …… (50)
二、脏与腑的关系 …… (55)
第四章　气、血、津液 …… (56)
第一节　气 …… (56)
一、气的含义 …… (56)
二、气的生成 …… (56)

需要全本请访问 www.ertongbook.com

三、气的生理功能 …… (57)
四、气的运动和运动形式 …… (58)
五、气的分类 …… (59)
第二节　血 …… (62)
一、血的生成 …… (62)
二、血的功能 …… (62)
三、血的运行 …… (63)
第三节　津液 …… (64)
一、津液的基本概念 …… (64)
二、津液的生成、输布和排泄 …… (64)
三、津液的功能 …… (65)
第四节　气血津液之间相互关系 …… (66)
一、气与血的关系 …… (66)
二、气与津液的关系 …… (67)
三、血与津液的关系 …… (68)
第五章　经　络 …… (69)
第一节　经络的概念和组成 …… (69)
一、经络的概念 …… (69)
二、经络的系统的组成 …… (69)
第二节　十二经脉 …… (70)
一、十二经脉的名称 …… (70)
二、十二经脉的走向与交接 …… (70)
三、十二经脉的分布 …… (71)
四、十二经脉的表里关系 …… (71)
五、十二经脉的流注次序 …… (72)
第三节　奇经八脉 …… (72)
一、督脉 …… (73)
二、任脉 …… (73)
三、冲脉 …… (73)
四、带脉 …… (73)
第四节　经络的生理及经络学说的应用 …… (73)
一、经络的生理功能 …… (73)
二、经络学说的应用 …… (74)
第六章　病因与发病 …… (76)
第一节　病　因 …… (76)
一、六淫 …… (77)
二、疠气 …… (82)
三、七情 …… (82)
四、饮食、劳逸 …… (84)

五、痰饮、瘀血 …… (85)
第二节　发病原理 …… (88)
一、邪和正的含义、 …… (88)
二、正气不足是疾病发生的内在依据 …… (88)
三、邪气是发病的重要条件 …… (89)
四、邪正斗争胜负与发病的关系 …… (89)
第七章　病　机 …… (90)
一、邪正盛衰 …… (90)
二、阴阳失调 …… (91)
三、气血失常 …… (94)
第八章　防治原则 …… (98)
一、预防 …… (98)
二、治则 …… (99)
附：综合练习题 …… (104)

第一章 绪 论

中国医药学有数千年历史，在古代唯物论、辩证法思想的影响和指导下，通过长期的医疗实践，不断地总结和发展，逐步形成了具有鲜明特色的医学理论体系。

一、中医学理论体系的形成和发展

（一）中医学理论体系

中医学的理论体系受到古代的唯物论和辩证法思想——阴阳五行学说的深刻影响。它是一个以整体观念为主导思想，以脏腑经络的生理病理为基础，以辨证论治为诊疗特点的医学理论体系。

（二）中医学理论体系的形成

春秋战国时期，出现了我国现存的医学文献中最早的一部典籍《黄帝内经》，它确立了中医学的独特的理论体系，成为中国医药学发展的基础。《黄帝内经》系统阐述了人体生理、病理，以及疾病的诊断、治疗和预防等问题，奠定了中医学的理论基础。《黄帝内经》用当代的先进哲学思想为指导，推动了医学科学的发展，其中许多内容已大大超越了当时的世界水平。

《难经》系秦越人所著，成书于汉以前。内容丰富，补充了《黄帝内经》的不足，也成为后世指导临床实践的理论基础。

（三）辨证论治理论体系的确立

东汉末年，张仲景著《伤寒杂病论》，即后世的《伤寒论》和《金匮要略》。《伤寒论》确立了六经辨证论治的纲领，是中医学中成功地运用辨证论治的第一部专书，为辨证论治奠定了基础。《金匮要略》以脏腑的病机理论进行证候分证。这两本医籍对外感疾病和内伤杂病进行的论治，确立了辨证论治的理论体系，为临床医学的发展奠定了基础。

（四）病因病机专著的产生

隋代巢元方等编著的《诸病源候论》，是中医学第一部病因病机证候学专书。宋代陈无择著《三因极一病证方论》在病因学方面提出了“三因学说”，对后世产生了深刻的影响。

（五）金元时期的四大医学流派

金元时期，刘完素、张从正、李杲、朱丹溪等四大医学流派的代表人物，后世称为“金元四大家”。刘完素以火热立论，用药以寒凉为主，后世称为寒凉派。张从正认为病由邪生，以汗、吐、下为攻邪方法，后世称为攻下派。李杲治疗以补益脾胃为主，十分注重脾胃在人体生命活动中的重要地位，后世称为补土派。朱丹溪认为“阳常有余，阴常不足”，治疗以滋阴降火为主，后世称为养阴派。他们各有发明创见，都从不同角度丰富了中医药学的内容。

（六）明清时期温病学理论的日趋完善。

温病学理论源于《内经》、《难经》、《伤寒杂病论》，经过后世医家不断补充和发展，才逐步形成一门独立的学科。尤其是明代吴又可著《温疫论》，提出“温疫”的病原“乃天地间别有一种异气所成”，对温病的病因学是个很大的发展。至清代叶天士、吴鞠通等创立了以卫气营血、三焦为核心的温病辨证论治理论和方法，从而使温病学在病因、辨证、论治方面形成了完整的理论体系。

此外，清代医家王清任著《医林改错》，重视解剖，对中医理论的发展也有一定贡献。

二、中医学理论体系中的唯物辩证观

医药学和其它自然科学一样，总要受一定的世界观的支配。中国医药学在形成过程中受着古代唯物论和辩证法思想的深刻影响，其理论体系中的唯物观和辩证观主要分别表现在下面几个方面。

（一）唯物观

1. 人禀天地之气而生

中医学认为世界是物质的，世界是阴阳二气相互作用的结果。气是运动着的物质，自然界一切事物都是气的运动的结果。

中医学认为人是物质世界的一部分，天地之气是生命起源。《内经》中称“天地合气，命之曰人。”“人以天地之气生，四时之法成”肯定了生命的物质性。

具体地说，中医学认为精气是生命的本原物质，这种精气来源于父母和天地（即自然界）。先天之精气在后天得自于自然界精气的补充下，使生命活动生生不息。

在承认生命是物质的基本前提下，用朴素的唯物主义观点，把生命看作是一个阴阳二气运动不息的发展变化的过程。

2. 形与神俱

形指人的形体。神指人体生命活动的外在总体表现。其中狭义的神仅指精神意识思维活动。

中医学理论中的形神学说认为生命活动机能的“神”，是由人体阴阳之气运动变化而推动和产生的。形神关系即物质与精神的关系。形体是第一性的，精神是第二性的，有形体才有生命，有生命才有精神活动。这种形神二者依附而不可分割的关系，称之谓“形与神俱”。

3. 疾病可知

中医学对疾病的发生也作了唯物主义的说明。一方面，自然界中存在着致病的邪气；另一方面，病邪侵犯人体，必须破坏人体阴阳二气的协调平衡才能发病。邪气有阴阳之分，而人体内部阴阳之气更是发病的关键。从朴素的唯物观对疾病的发生作了说明和认识，从而也说明了疾病是可以治疗、可以预防的。

（二）辩证观

1. 人体是个不断运动的有机整体。

中医学认为人的生命活动过程，就是人体的阴阳对立双方，在不断地矛盾运动中取得统一的过程。生命过程始终处于气化运动之中。

中医学认为人体各个组织器官都处于一个统一体中，它们之间互相联系、互相影响。同时，人体又与自然界密切相联，成为自然界的一个组成部分，它们都不是孤立存在的。

2. 精神意识对机体生理活动的反作用

精神意识思维活动不仅是由机体阴阳二气的运动变化所产生，而且精神意识思维活动可以对机体生理活动产生影响。精神意识和机体生理活动的内在联系以及所产生的反作用体现了辩证的观点。

3. 治疗法则的辩证观点。

中医学的治疗法则中有着丰富的辩证法观点。如标本缓急、正治反治、异法方宜、病治异同等等都是辩证观点的具体体现。

三、中医学的基本特点

中医理论体系有两个基本特点：一是整体观念，二是辨证论治。

（一）整体观念

1. 整体观念的含义

整体就是统一性和完整性。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整体，人体与自然环境有密切关系。这种内外环境的统一性，机体自身整体性的思想，称之为整体观念。

2. 整体观念的内容

中医学把人体脏腑和组织、器官之间看成是一个有机的整体，并且认为四时气候、昼夜晨昏、地区方域等环境因素对人体生理病理存在着一定程度的影响。因此，中医学整体观念的内容包括下面两个方面。

（1）人是一个有机整体

人体以五脏为中心，通过经络系统，把六腑、组织、器官等全身各个部分联系成有机的整体，并通过精、气、血、津液的作用，来完成机体统一的机能活动。

①生理：人体的生理活动，不仅依靠各脏腑组织有着结构上不可分割的联系，而且主要是各脏腑组织在发挥各自功能的同时，脏腑间还存在着相辅相成的协同作用和相反相成的制约作用，才能维持生理活动的动态平衡。

②病理：在分析病证的病理机制时，中医学既重视整体，又重视局部，把局部的病理变化与整体的病理反映统一起来。

③诊断：在对疾病进行诊断时，由于各脏腑、组织、器官在生理病理上的相互联系和影响，可以通过外在形体、官窍、色脉的变化，了解和推测内脏的病变，从而有利于正确地进行辨证论治。

④治疗：在对疾病进行治疗时，由于人体是个有机的整体，因此治疗局部的病变可以从整体出发，治疗某一部位的病变可以从另一相关部位着手，采取灵活的治疗方法，往往取得明显效果。

（2）人与自然界的统一性

人类生活在自然界中，自然界的变化可以直接或间接地影响人体，而机体则相应地产生反应。例如四时季节气候的变化对人体产生影响，人体就会出现春生、夏长、长夏化、秋收、冬藏等相应的适应性变化。即使在昼夜晨昏的变化过程中，人体内部的阴阳变化也与之相适应。此外，地区方域、周围环境也都在一定程度影响着人体的生理活动。

中医学认为，人与天地自然环境相适应，不是被动的、消极的，而是主动的、积极的。人类不仅能主动地适应自然，更能主动地改造自然，和自然作斗争，从而提高健康水平，减少疾病发生。

机体对自然环境变化的适应，在生理范围内，即是生理的适应性。人类适应自然环境的能力是有限度的，如果外界环境的变化剧烈，超过了人体调节机能的限度；或者机体的调节机能失常，不能有效地对外界环境变化作出适应性调节，超越了这个范围，则是病理性反应，就会发生疾病。

由于人体与自然界存在着既对立又统一的关系，因此在辨证论治中必须注意和分析外在环境和内在环境的有机联系，因时、因地、因人而异地制定治疗原则，进行有效地治疗。

（二）辨证论治

辨证论治是中医学的基本特点之一，也是中医学术特点的集中表现，是中医认识疾病和治疗疾病的基本原则，是中医学对疾病的一种特殊的研究和处理方法。

1. 证的含义

证，又称证候，是机体在疾病发展过程中某一阶段的病理概括。它由症状组成，不仅包含了疾病某一阶段的临床表现，而且揭示了病变的部位、原因、性质，以及邪正关系，反映出疾病发展过程中某一阶段的病理变化本质。因此它比症状更全面、更深刻、更正确地揭示了疾病的本质。

2. 辨证的含义

辨证，就是将望、闻、问、切“四诊”所收集的资料、症状和体征，通过分析、综合，辨清疾病的原因、部位、性质和邪正之间的关系，概括、判断的某种证候。

3. 论治的含义

论治，又称施治。就是根据辨证的结果，确定相应的治疗原则和治疗方法。

4. 辨证和论治的关系

辨证和论治是诊治疾病过程中相互联系不可分割的两个方面，是理论和实践相结合的体现。辨证是论治的前提和依据，论治是治疗疾病的手段和方法，通过论治可以检验辨证的正确与否。

5. 辨证和辨病的关系

病，即疾病。是在一定致病因素作用下，机体内外环境之间动态平衡遭到破坏，阴阳失调、气血紊乱，出现一系列症状和体征的病理过程。它和症、证是三个不同的概念。

（1）辨证与辨病相结合

中医认识和治疗疾病，是既辨证又辨病。同一种病，由于致病因素、气候地域、机体反应性的不同，常常表现为不同的证。所以必须在辨病的基础上结合辨证，才能有效地施治。例如感冒这一普通常见的疾病，常常可以由于致病邪气和人的体质不同而表现为风热袭表和风寒袭表两种证候，据此不同的证，应当分别采用辛凉解表和辛温解表两种方法治疗。因此，辨证论治既不同于头痛医头、脚痛医脚的对症疗法，又不同于不分阶段和主次，一方一药对一病的治疗方法。

（2）“同病异治”与“异病同治”

“同病异治”是指同一种疾病，由于发病的时间季节、地区以及患者机体反应性的不同，或处在疾病不同的发展阶段，因而表现的证不同，所以治疗方法也不一样。例如感冒，暑季感冒与寒冬感冒的季节不同，所受邪气不一样，则当分别采用祛暑化湿解表和辛温散寒解表的不同治法。再如麻疹，病变发展阶段不同，表现的证候各异，各个病变阶段的治法也不一样，初期宜发表透疹，中期应清宣肺热，后期却又要养阴为主。

“异病同治”是指不同的疾病，在其发展过程中，如果出现了相同的病机，也可以采用同一方法治疗。例如，久痢脱肛、子宫下垂、胃下垂等疾病，如果均表现为中气下陷证，就都可以采用升提补益中气的方法进行治疗。

可见，中医治病主要的不是着眼于“病”的异同，而是着眼于“证”的区别。“证同治亦同，证异治亦异”，即相同的证，可用基本相同的治法；不同的证，就必须用不同的治法。

6. 辨证论治的精神实质

需要全本请访问 www.ertongbook.com

针对疾病发展过程中不同质的矛盾用不同的方法去解决的法则，就是辨证论治的精神实质。

复习思考题

1. 奠定中医理论体系的医籍是什么？成书于何时？
2. 两汉期间，标志着中医药学发展的医籍是什么？有什么价值和意义？
3. 最早的中医病因病机专著是什么？
4. 金元四大家是谁？各有何学术特点？
5. 明清时期，温病学的主要代表医家和论著有哪些？
6. 中医学理论体系中的唯物观和辩证观主要表现在哪几方面？
7. 中医学的基本特点是什么？
8. 什么是整体观念？
9. 中医学整体观念主要表现在哪些方面？
10. 什么是证？
11. 什么是辨证？什么是论治？它们之间的关系如何？
12. 什么是“同病异治”、“异病同治”？
13. 辨证论治有什么意义？

第二章　阴　阳　五　行

阴阳五行学说是阴阳学说和五行学说合称，是古人用以认识自然和解释自然的一种世界观和方法论，是我国古代的唯物论和辩证法。

中医学将阴阳五行学说运用于医学领域，借以说明人类生命的起源、人体的生理功能和病理变化，并指导临床的诊断和治疗，成为中医学理论体系的一个重要组成部分，对中医学理论体系的形成和发展起着极为深刻的影响。

阴阳五行学说受着当时社会历史条件的限制，毕竟属于古代的哲学范畴，不能完全解释宇宙和复杂的生命现象，也不能与现代科学的唯物辩证法等同。我们要用一分为二的观点予以批判地继承，取其合理部分，弃其糟粕，使之更好地为医疗实践服务。

第一节　阴　阳　学　说

阴阳学说认为世界是物质的，这个物质世界是在阴阳二气的相互作用下滋生、发展和变化着的。

一、阴阳的基本概念

（一）阴阳的含义

阴阳，是对自然界相互关联的某些事物和现象对立双方的概括，即含有对立统一的概念。

阴阳的最初涵义是很朴素的，是指古人生活中最普遍遇到的日光的向背，称为向日者阳，背日者阴。后来引申而指为气候的寒温、方位的上下、运动的动静等等。古代人看到一切事物和现象都有正反两个方面，就用阴阳指代相互对立的事物，也可以用阴阳分析一个事物内部所存在着的相互对立的两个方面。正如《灵枢·阴阳系日月》说："阴阳者，有名而无形"。《类经》中也说："阴阳者，一分为二也。"

（二）阴阳的普遍性

古代思想家看到一切事物和现象都有正反两个方面，就采用阴阳这个概念来解释自然界两种对立和统一的物质，认为物质世界的本身是阴阳二气对立统一的结果。自然界一切事物都存在着阴和阳的两个方面，并且由于阴阳之间的对立统一矛盾运动变化，推动着事物的发展变化。

因此，阴阳作为中国古代哲学的一对范畴，具有普遍的指导意义。阴和阳的对立统一矛盾运动，是宇宙间一切事物内部所固有的，是一切事物产生、发展和变化的根源。《易传》称之"一阴一阳之谓道"。

（三）阴阳的关联性

阴阳是抽象的概括，而不是具体的事物，它代表着自然界中相互关联的事物或现象中对立着的两个方面的属性。然而这种阴阳属性的划分既不能任意组合，也不能随意调换，而是有所规定的。一般地说，凡是活动的、外向的、上升的、温热的、明亮的、功能亢进的都属于阳的范畴；凡是沉静的、内守的、下降的、寒冷的、晦暗的、功能衰减的都属于阴的范畴。

根据阴阳属性的划分规律，如以天地而言，则天为阳，地为阴。以水火而言，则火为阳，水为阴。以物质运动变化而言，则当某一物质表现为蒸腾气化的运动状态时属阳，当表现为凝聚成形的运动状态时属阴，称之为“阳化气，阴成形”。以人体生理活动而言，则对于人体具有推动、温煦、兴奋等作用的物质和功能，统属于阳；对于人体具有凝聚、滋润、抑制等作用的物质和功能，统属于阴。

总之，事物和现象相互对立两方面的阴阳属性是两个方面相比较而言的。用阴阳来概括和区分事物的属性，必须是相互关联的一对事物，或是一个事物的两个方面。如果两者不是相互关联的，不是统一体的对立双方，就不能用阴阳来区分其属性和说明其关系，也就没有实际意义。如水和火可以分阴阳，而水和天就不能分阴阳，因为二者不是一对相关联的事物。

（四）阴阳的相对性

具体事物的阴阳属性不是绝对的、不可变的，而是相对的，在一定条件下是可以改变的。这种阴阳属性的相对性表现在两个方面：

1. 阴阳可以互相转化

阴和阳在一定条件下可以完全向着各自的相反方向转化，即阴可以转化为阳，阳可以转化阴。例如人体的生理活动过程中，物质属阴，功能属阳，二者之间在生命活动中可以不断地发生互相转化，从而维持生命活动的正常进行。

2. 阴阳的无限可分性

宇宙间相互关联而对立的事物可以概括为阴和阳两大类，而任何一个事物内部又可分为阴和阳两个方面，进一步又可将每一事物的阴或阳任何一方再分成阴和阳两方面。例如，一昼夜中昼为阳，夜为阴，而上午与下午相对而言则上午为阳中之阳，下午为阳中之阴；上半夜与下半夜相对而言则上半夜为阴中之阴，下半夜为阴中之阳。这种阴阳之中再分阴阳，说明了事物之间或事物内部既相互对立又相互联系的规律，而且是无穷无尽的，体现了阴阳的无限可分性。《素问·阴阳离合论》称之为：“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。”

阴阳属性的相对性不仅说明了阴阳概括事物和现象的广泛性，而且说明了事物和现象阴阳属性的复杂性、规律性。

二、阴阳学说的基本内容

阴阳学说的基本内容包括对立制约、互根互用、消长平衡和相互转化四个方面。

（一）阴阳的对立制约

1. 对立制约的含义

阴阳的对立制约是指自然界一切事物或现象都存在着相互对立的阴阳两个方面，阴阳双方之间相互制约、相互斗争。

2. 对立制约的普遍存在

依据阴阳属性的划分，天为阳、地为阴；外为阳，内为阴；动为阳，静为阴；出为阳，入为阴；升为阳，降为阴；昼为阳，夜为阴；热为阳，寒为阴等等，都说明了阴阳代表事物或现象中相互对立的不可分割的两个方面，并且普遍存在于一切事物或现象之中。显然，天与地，外与内，动与静，出与入，升与降，昼与夜，热与寒等均构成了矛盾对立的双方，一面为阳，一面为阴，相互斗争制约。

3. 对立制约的统一和平衡

阴和阳是对立斗争的双方，阴和阳结合起来就是阴阳，因此阴阳既是对立的，又是统一的。统一是对立的结果，对立与统一相反相成。阴阳双方的相互对立，主要表现于它们之间的相互制约、相互消长，通过相互制约和相互消长，取得了统一，取得了动态平衡，《内经》中称之为“阴平阳秘”。

例如在自然界中，夏季本是阳热盛，但夏至以后阴气却渐次以生，用以制约火热阳气；冬季本是阴寒盛，但冬至以后阳气却渐渐来复，用以制约寒冷阴气。春夏之所以温热是因为春夏阳气上升制约了秋冬的寒凉之气，秋冬之所以寒冷是因为秋冬阴气上升抑制了春夏的温热之气的缘故。这就是自然界阴阳相互制约、相互消长的结果。如此循环，年复一年，形成了春温、夏热、秋凉、冬寒的四季气候变化。

再如人体，阴阳之间的矛盾斗争贯穿于生命过程的始终。生命物质为阴，生理功能为阳，“阳化气，阴成形”，化气和成形的矛盾运动即阴阳之间的对立统一，也就是生命气化运动的本质。机体内部阴阳之间的对立制约、相互消长取得了统一，维持着动态平衡状态，才能进行正常的生命活动。如果阴阳之间对立斗争激化，制约和消长的统一平衡被破坏，就会导致疾病的发生。正如《素问·阴阳应象大论》中所说：“阴胜则阳病，阳胜则阴病”。对此，治疗上也要运用阴阳对立斗争的规律，采取以阳抑阴，或以阴抑阳的相应措施，使阴阳的动态平衡得以恢复，疾病才能痊愈。《类经附翼》说：“动极者镇之以静，阴亢者胜之以阳”，说明了动与静，阴与阳的相互制约、对立斗争的关系。

总之，阴阳双方互相对立，总是通过消长对另一方起着制约的作用。只有阴与阳之间相互制约、相互消长，事物才能发展变化，自然界才能生生不息。

（二）阴阳的互根互用

1. 互根互用的含义

阴阳的互根互用是指阴阳二者相互依存，任何一方都不能脱离另一方而单独存在，任何一方都要以其相对的另一方的存在作为自己存在的条件，这种关系称为阴阳的互根互用。所谓“阳根于阴，阴根于阳”；“无阳则阴无以生，无阴则阳无以化”即指此而言。

2. 互根互用的普遍存在

阴阳互根互用深刻揭示了阴阳两方面的不可分离性。从自然现象来看，热为阳，寒为阴，没有热，就无所谓寒；没有寒，也就无所谓热。昼为阳，夜为阴，没有白昼，就没有黑夜；没有黑夜，也就没有白昼。从方位来看，上为阳，下为阴，没有上，就无所谓下；没有下，也就无所谓上。左为阳，右为阴，没有左，就 没有右；没有右，也就无所谓左。从人体生理活动来看，物质属阴，功能属阳，功能是物质运动产生的，同时物质也是无时不在运动着，物质的代谢依赖于功能活动，二者之间相互依存，互根互用。进而言之，人体物质中的气与血也是互根互用的关系，气为阳，血为阴，气为血之帅，血为气之母，二者密切依存。人体的相对功能之间也存在着互根依存关系，如兴奋为阳，抑制为阴，没有兴奋，就没有抑制；没有抑制，也就没有兴奋，二者互根互用。《素问·阴阳应象大论》中说：“阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也。”概括了机体的物质与功能、物质与物质之间、功能与功能之间的相互依存关系。

如果正常的阴阳互根互用关系遭到破坏，在人体就会导致疾病的发生，甚至危及生命。在病理情况下，人体内的阳气或阴液的一方不足，则可以引起另一方的耗损。即阳虚至一定程度则可进一步损伤阴液而导致阴虚。如果人体内阴阳互根关系遭到严重破坏，就会呈现所谓

的孤阴或孤阳的状态。这种阴阳的分离，不仅“孤阴不生，独阳不长”，而且意味着阴阳对立统一的消失，生命即将结束，“阴阳离决，精气乃绝”而死亡。

3. 互根互用是阴阳转化的内在根据

阴阳是指相关联事物或一个事物内部的对立双方，它们之间既对立，又依存，所以阴阳双方在一定条件下可以向着各自的对方发生转化。如果阴阳双方没有互相依存，不存在互根互用的关系，不是处在一个统一体中，互相之间没有联系，那就不可能发生向着对立方面所处的地位转化。

（三）阴阳消长平衡

1. 阴阳消长平衡的含义

阳阳的消长平衡是指阴阳之间的对立制约、互根互用不是处于静止不变的状态，而是处于“阴消阳长”或“阳消阴长”的运动变化之中。同时，阴阳消长的运动变化在一定限度、一定时间内维持着相对的动态平衡，促使事物的正常发展变化。

2. 阴阳消长平衡的普遍存在

自然界和人体复杂的发展变化中，都包含着阴阳消长的过程。例如自然界中的气候变化，春去夏来，秋去冬至，四季寒暑的更替便是阴阳消长的例证。从冬至春，再到夏季，气候由寒冷逐渐变暖变热，即是“阴消阳长”的过程；由夏至秋，进而入冬，气候由炎热逐渐转凉变寒，即是“阳消阴长”的过程。这种正常的阴阳消长，反映了四季气候变化的动态平衡和一般规律。

如以人体生理活动而言，功能活动属阳，营养物质属阴。各种功能活动的产生，必定要消耗一定的营养物质，即是“阴消阳长”的过程；而各种营养物质的化生，又必然消耗一定的能量，即是“阳消阴长”的过程。物质与功能之间的阴阳消长平衡，维持了人体的生命活动。如以一昼夜中人体的生理活动而言，子夜阳气初生，日中阳气隆盛，机体的生理功能由抑制逐渐转向兴奋，即“阴消阳长”的过程；日中至黄昏，乃至入夜，阳气渐衰，机体的生理功能由兴奋逐渐转向抑制，即是“阳消阴长”的过程。可见阴阳的消长平衡是相对的、动态的平衡。

3. 阴阳消长平衡的重要性

阴阳的消长平衡，符合事物的运动是绝对的，静止是相对的；消长是绝对的，平衡是相对的规律。在绝对的消长运动中维持着相对的平衡，在相对的静止平衡中又存在着绝对的消长。只有不断地消长和不断地平衡，才能推动着事物的正常发展，对于人体来说才能维持正常的生命活动。运动变化是中医学对人体生命活动认识的根本出发点，但是阴阳双方的运动变化必须维持正常的规律，不能超出一定的限度，即消长平衡，“阴平阳秘”。如果只有“阳消阴长”而无“阴消阳长”，或只有“阴消阳长”而无“阳消阴长”，阴阳的消长便超越一定的限度，破坏了阴阳的消长平衡，出现阴或阳的某一方偏盛或偏衰，形成病理状态。疾病发生，阴阳偏盛偏衰是阴阳消长异常的概括，也是疾病病理变化的高度概括，可见阴阳消长平衡在人体生命活动中意义重大。

（四）阴阳的相互转化

1. 阴阳相互转化的含义

阴阳的相互转化是指阴阳对立的双方在一定条件下可以向着各自相反的方向发生转化，即阴可以转化为阳，阳也可以转化为阴。

2. 阴阳相互转化的普遍存在

阴阳的相互转化是事物运动变化基本规律。如以四季气候变化为例，一年四季中春夏秋冬交替运转，即体现了阴阳的互相转化。由春温发展到夏热之极点，就是向寒凉转化的起点，由夏季炎热转而进入凉爽的秋季，则是由阳转化为阴。而由秋凉发展到冬寒之极点，就是逐渐向温热转化的起点。由寒冷的冬季转而进入温暖的春季，则是由阴转化为阳。此外一天中昼夜的更替交换以及自然界云和雨的变化等等也都具体体现了阴阳的转化。

如以人体而言，生理状态下营养物质与功能活动之间也体现了阴阳的互相转化。物质属阴，功能属阳，营养物质不断转化为功能活动，功能活动又不断转化而产生营养物质。它如抑制和兴奋之间的互相交替，也是阴阳转化的一个例证。在病理状态下，阴阳的转化常常表现为在一定条件下表证与里证、寒证与热证、虚证与实证的互相转化，可以概括为阳证与阴症的转化。如温热病证，邪热壅盛，病人表现为高热、面红、烦躁、脉数有力等，属于热证、实证、阳证。但当热毒极重，伤耗机体正气时，可以在持续高热的情况下，突然表现为体温下降、面色苍白、萎靡神昏、四肢厥冷、脉微欲绝等，属阳气暴脱的虚寒证，即由阳证转化为阴证。又如寒痰内阻，咳喘的患者，表现为咳嗽喘促，痰液稀白，舌淡苔白，脉迟紧等，属于阴证。但当重感外邪，或邪气内郁，可以表现为咳喘气粗，咯痰黄稠，舌红苔黄，脉数等，则又属于阳热之证。由寒转化为热，即是阴证转化为阳证。明确这些转化的机理，则有助于认识疾病的演变规律和确定施治原则。

3. 阴阳转化是量变基础上的质变

阴阳的相互转化，一般都表现在事物变化的“物极”阶段，即通常所说的“物极必反”。如果说阴阳消长是一个量变过程的话，则阴阳转化便是在量变基础上的质变。在阴阳消长的过程中，事物变化而达到极点，超越了阴阳消长的限度，必然向着相反的方面转化。阴阳的消长和阴阳的转化是事物发展变化全过程密不可分的两个阶段。

阴阳的这种转化，也就是由量变发展到质变，必须具备一定的条件。《素问·阴阳应象大论》说：“重阴必阳，重阳必阴”，“寒极生热，热极生寒”。其中的“重”和“极”就是促进转化的条件。有了“重”或“极”这个条件，阴阳之间、寒热之间才可以发生互相转化。在变化发展过程中，不具备一定的条件，就不会出现阴阳之间的互相转化。

总之，阴阳学说基本内容的四个方面互相联系、互相影响，是阴阳学说的最基本观点。

三、阴阳学说在中医学中的应用

（一）说明人体的组织结构

人体是个有机整体，人体内部充满着阴阳对立统一的关系。所以人体十分复杂的组织结构，既是有机联系的，又都可以划分为相互对立的阴阳两个部分。《素问·宝命全形论》称之为：“人生有形，不离阴阳”。

如以人体的大体部位来说，则

上部为阳，下部为阴；

体表属阳，体内属阴；

体表的背部属阳，胸腹部属阴；

四肢的外侧为阳，内侧为阴。

如以脏腑来说，则

五脏的生理功能主藏精气而属阴，六腑的生理功能主传化物而属阳；

需要全本请访问 www.ertongbook.com