



乡村医生中医药知识  
与技能培训教材

# 中医学基础

ZHONGYIXUE JICHIU

山东省卫生厅 编

山东科学技术出版社 [www.lkj.com.cn](http://www.lkj.com.cn)

## 图书在版编目(CIP)数据

中医学基础/山东省卫生厅编. —济南:山东科学技术出版社, 2002. 4(2006. 12 重印)  
乡村医生中医药知识与技能培训教材  
ISBN 7 - 5331 - 3100 - 2

I. 中… II. 山… III. 中医医学基础—乡村医生  
—教材 IV. R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 012461 号

乡村医生中医药知识与技能培训教材

## 中医学基础

山东省卫生厅 编

---

出版者: 山东科学技术出版社

地址: 济南市玉函路 16 号  
邮编: 250002 电话: (0531) 82098088  
网址: www. lkj. com. cn  
电子邮件: sdkj@ sdpress. com. cn

发行者: 山东科学技术出版社

地址: 济南市玉函路 16 号  
邮编: 250002 电话: (0531) 82098051

印刷者: 青岛星球印刷有限公司

地址: 胶南市珠山路 120 号  
邮编: 266400 电话: (0532) 88193177

---

开本: 850mm × 1168mm 1/32

印张: 7.625

字数: 180 千

版次: 2006 年 12 月第 1 版第 8 次印刷

---

印数: 42201—44200

---

ISBN 7 - 5331 - 3100 - 2 R · 955

定价: 8.10 元

## 《乡村医生中医药知识与技能培训教材》编写委员会

主任：包文辉

副主任：于淑芳 张爱国 沈润阳 刘绍绪  
王 辉

委员：(以姓氏笔画为序)

于淑芳	乞蔚国	马继任	王立春
王青林	王春红	王 辉	包文辉
白同禹	刘 冰	刘绍绪	李光耀
沈润阳	杨乐妹	杨荣三	宋占亮
宋传荣	张令刚	张改亮	张晋卿
张爱国	孟庆阳	赵吉来	赵金星
胡义瑛	禹金涛	郭向芳	陶忠增
韩 东	程瑞珠	鞠立民	

**主 审：**于淑芳

**主 编：**宋传荣 赵吉来

**副 主 编：**唐永忠 袁秀英 郑 林

**编 者：**(以姓氏笔画为序)

王明宗 孙 东 肖德增 宋传荣

杨仁升 郑 林 赵国磊 赵吉来

赵桂芝 唐永忠 袁秀英 董克玲

## 前　　言

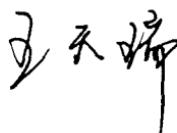
中医药是中华民族优秀的传统文化，是我国卫生事业独具特色的特色和优势，是宝贵的卫生资源。我国是一个农业大国，满足广大农民的卫生保健需求，是卫生工作的重点。中医药在广大农村有着广泛的群众基础和资源优势，疗效可靠，用药比较安全，成本相对低廉，是防治农村常见病、多发病不可缺少的重要手段。发展和普及中医药，对于提高农村医疗卫生服务水平，经济有效地解决农民群众的基本医疗保健问题，实现人人享有初级卫生保健的战略目标，具有十分重要的意义。

2001年国务院办公厅转发的《关于农村卫生改革与发展的指导意见》明确要求“要加快农村卫生技术人员结构的调整。在农村卫生技术人员培训中，要加强中医药知识与技能的培训”。为提高我省乡村医生的综合能力和整体水平，培养一支能运用中西医两法防治疾病的农村基层卫生队伍，更好地向农村居民提供优质、价廉的中医药服务，保障广大农民的身体健康，省卫生厅确定，在全省范围内开展乡村医生中医药知识与技能培训，力争用5年左右的时间全部轮训一遍。为此，我们组织专家编写了《乡村医生中医药知识与技能培训教材》，供全省乡村医生中医药知识与技能培训使用。经培训考试考核合格者，颁发全省统一印制的合格证书，并作为乡村医生资格认定和执业的必备条件。各级卫生行政部门要按照全省统一部署，有计划、有步骤地组织乡村医生学习并安排一定时间集中培训，确保培训效果。

本套培训教材共有《中医学基础》、《实用中药方剂学》、《实

用中西医结合诊断治疗学》、《实用针灸推拿学》、《实用家庭中医保健》、《实用单验方精选》6种。在编写过程中,我们坚持理论联系实际的原则,对中医学基础理论、基本知识、基本技能和中西医诊疗手段进行了深入浅出、较为全面的阐述,同时又针对乡村医生的实际情况,专门介绍了简便易行的单验方、适宜技术和家庭中医保健知识,使该套教材具有系统性、科学性和实用性。这套教材除供乡村医生培训使用外,还可作为社区医生、县乡卫生机构卫生技术人员的参考书,也是城乡广大群众自我养生保健的良师益友。

由于时间关系和编者水平所限,书中难免有不足之处,欢迎广大读者提出宝贵意见。



2002年3月

## 编写说明

中医学基础是系统研究中医学基础理论、基本知识及基本技能的学科，是学习中医其他各科的基础。

本书分为上、下两篇。上篇中医基础理论，包括阴阳五行、脏腑、气血津液、经络、病因病机、养生与防治原则；下篇诊断学基础，包括诊法、辨证、诊断疾病的基本方法。

本书是根据山东省乡村医生培训教材编审委员会的具体要求编写的，主要供乡村医生中医培训使用，也适用于社区医生、中医自修者学习阅读。考虑到乡村医生以业余学习为主的实际情况，编写过程中，在确保全书系统性、实用性的前提下，尽量做到语言通俗，文字简练，重点突出，以方便学员学习和记忆，力求使学员通过对全书的学习，能初步掌握中医基本理论知识和基本技能，为运用中医药防治农村常见病奠定良好的基础。

由于水平所限，书中不足之处在所难免，希望读者在使用过程中，提出宝贵意见，以便进一步修订提高。

编 者

# 目 录

绪论.....	1
一、中医药的起源 .....	1
二、中医学理论体系的形成 和发展、.....	2
三、中医学的基本特点 .....	4
四、《中医学基础》的学习 方法 .....	8

## 上篇 中医基础理论

<b>第一章 阴阳五行 .....</b>	<b>10</b>
第一节 阴阳学说.....	10
一、阴阳的基本概念.....	10
二、阴阳学说的基本内容 .....	12
三、阴阳学说在中医学中 的应用.....	15
第二节 五行学说.....	17
一、五行的基本概念.....	18
二、五行学说的主要内容 .....	18
三、五行学说在中医学中 的应用.....	24
第三节 阴阳学说与五行 学说的关系及评 价.....	27
一、阴阳学说与五行学说之间 的关系.....	27
二、对阴阳五行学说的评价 .....	28
<b>第二章 脏腑 .....</b>	<b>29</b>
第一节 五脏 .....	30
一、心.....	30
二、肺.....	32
三、脾.....	35
四、肝.....	37
五、肾.....	40
第二节 六腑 .....	44
一、胆.....	44
二、胃.....	45
三、小肠.....	46
四、大肠.....	46
五、膀胱.....	46
六、三焦.....	47
第三节 脏腑之间的关系 .....	48

一、脏与脏之间的关系	48	布规律	68
二、脏与腑之间的关系	52	三、十二经脉的表里关系和流注次序	69
三、腑与腑之间的关系	53	四、十二经脉的循行	70
<b>第三章 气血津液</b>	54	<b>第三节 奇经八脉</b>	84
<b>第一节 气</b>	54	一、概念	84
一、气的基本概念	54	二、作用	85
二、气的生成	55	三、循行部位	85
三、气的运动	55	<b>第四节 经络的生理及经络学说的应用</b>	93
四、气的生理功能	56	一、经络的生理功能	93
五、气的分类	58	二、经络学说的应用	94
<b>第二节 血</b>	60	<b>第五章 病因病机</b>	96
一、血的基本概念	60	<b>第一节 病因</b>	96
二、血的生成与运行	60	一、六淫	97
三、血的功能	61	二、疠气	104
<b>第三节 津液</b>	61	三、七情内伤	105
一、津液的基本概念	61	四、饮食、劳逸	107
二、津液的生成与输布	61	五、水湿痰饮、瘀血、结石	109
三、津液的功能	62	六、其他病因	112
<b>第四节 气血津液之间的关系</b>	62	<b>第二节 病机</b>	114
一、气与血的关系	62	一、发病原理	114
二、气与津液的关系	63	二、基本病机	116
三、血与津液的关系	64	<b>第六章 养生与防治原则</b>	124
<b>第四章 经络</b>	65	<b>第一节 养生原则</b>	124
<b>第一节 经络的概念和组成</b>	65	一、适应自然	124
一、经络的概念	65	二、调摄精神	125
二、经络系统的组成	66	三、饮食有节	125
<b>第二节 十二经脉</b>	68		
一、十二经的命名	68		
二、十二经脉的走向、交接及分			

四、锻炼形体 .....	126	一、治病求本 .....	129
第二节 预防 .....	126	二、扶正祛邪 .....	131
一、未病先防 .....	127	三、调整阴阳 .....	132
二、既病防变 .....	128	四、因时、因地、因人制宜 .....	132
第三节 治则 .....	128		

## 下篇 诊断学基础

<b>第七章 诊法</b> .....	134	一、气病辨证 .....	182
第一节 望诊 .....	134	二、血病辨证 .....	184
一、全身望诊 .....	135	三、气血同病辨证 .....	185
二、局部望诊 .....	138	四、津液病辨证 .....	187
三、望舌 .....	142	<b>第三节 脏腑辨证</b> .....	189
四、望小儿指纹 .....	148	一、心与小肠病辨证 .....	190
第二节 听诊 .....	149	二、肺与大肠病辨证 .....	194
一、听声音 .....	149	三、脾与胃病辨证 .....	198
二、嗅气味 .....	151	四、肝与胆病辨证 .....	202
第三节 问诊 .....	152	五、肾与膀胱病辨证 .....	207
一、问诊的意义及方法 .....	152	六、脏腑兼病辨证 .....	211
二、问诊的主要内容 .....	153	<b>第四节 六经辨证</b> .....	215
三、问现在症 .....	154	一、太阳病 .....	215
第四节 切诊 .....	162	二、阳明病 .....	216
一、脉诊 .....	162	三、少阳病 .....	217
二、按诊 .....	173	四、太阴病 .....	217
<b>第八章 辨证</b> .....	175	五、少阴病 .....	217
第一节 八纲辨证 .....	175	六、厥阴病 .....	218
一、表里 .....	176	<b>第五节 卫气营血辨证</b> .....	219
二、寒热 .....	177	一、卫分证 .....	220
三、虚实 .....	179	二、气分证 .....	220
四、阴阳 .....	180	三、营分证 .....	220
第二节 气血津液辨证 .....	182	四、血分证 .....	221

---

第六节 三焦辨证 .....	222	第二节 辨病与辨证相 结合 .....	227
一、上焦病证 .....	223	一、辨病为先 以病为纲 .....	227
二、中焦病证 .....	223	二、从病辨证 逐步深化 .....	227
三、下焦病证 .....	224	第三节 辨证思路 .....	228
<b>第九章 诊断疾病基本方法</b>		一、分步骤辨证 .....	228
	225	二、围绕主症进行辨证 ..	230
<b>第一节 收集病情资料</b>		三、从病变发展过程中辨证 .....	230
	225		
一、病情资料要完整准确 .....	225		
二、病情资料的综合分析 .....	226		

## 绪 论

中医学是研究人体生理病理以及疾病诊断和防治的一门科学。它是中国人民几千年来同疾病做斗争的经验总结,是在古代唯物论和辩证法思想的影响和指导下逐渐形成的独特医学理论体系,也是我国优秀民族文化的重要组成部分。中医学为中国人民的保健事业和中华民族的繁衍昌盛做出了巨大贡献,直到今天,仍在为广大人民的医疗保健发挥着重要作用。

### 一、中医药的起源

医药知识的形成和发展离不开人类的生产和生活实践。早在远古时代,我国劳动人民在进行生产劳动和跟自然灾害、毒蛇、猛兽做斗争的过程中,逐渐积累了一些原始的医药知识。例如:人们在寻找食物过程中,有时饥不择食,很自然会误食一些有毒的植物,因而发生呕吐、腹泻甚至死亡等情况,有时也会因偶然吃了某些植物,使原有的呕吐或腹泻减轻,甚至消除。经过无数次这样反复的体验,逐渐认识了哪些植物对人体有害,哪些植物对人体有益,进而有意识地利用某些植物来治疗疾病,这就是发现和应用草药防治疾病的起源。

为了防御恶劣气候的影响和野兽的侵袭,人们从“构木为巢”,即栖身树上,到慢慢学会了修筑住所,缝制衣服,这就是最初的卫生保健。

原始社会,人兽杂处,碰撞搏斗在所难免,再加上生产工具原始,因此外伤是常见的。当人发生外伤时,很可能会本能的用

泥土、野草或树叶等敷裹伤口。久而久之;人们便慢慢发现了一些治疗外伤的外用药。这是外治法的起源。

原始社会后期,人们已经广泛使用石器。在生产、生活实践中,人们被碎石、石块碰撞或击伤是经常发生的,但有时在撞伤身体的某一部位后,却因此而使某些原有的病痛减轻或消失(如头痛、筋骨疼痛等),经过长期的经验积累,人们便有意识地使用锋利的石块(古称砭石)刺激某些部位来治疗某些疾病,这就是针刺法的起源。后来,随着社会的不断发展,人们在使用砭石的基础上,逐渐发展为石针、骨针及各种金属制作的针具。

原始人知道用火之后,在烘火取暖的过程中,发现身体某些病痛能够因此减轻或缓解,于是,就有目的地将烧热的石块或沙土等放在局部治疗某些疼痛,尤其对受凉或寒湿导致的关节筋骨疼痛作用更好。这就是原始的热熨法。经过不断的改进,慢慢形成了灸法。

酒的发明和酿酒业的兴起,也推动了医药的发展。酒具有通经活血的作用,古人就用酒来治病,并逐步发展为用多种药物制成药酒来治疗疾病。据考证汉字“醫”结构从酉(酒),就生动体现了酒在医药发展史上的重要地位。

在商代,人们发明了汤液(以水煎药)。汤液的发明,是方剂出现的标志。在早期人们是用单味药来治病的,后来随着药物学知识的增加,发现多种药物组合应用治病效果更好,于是慢慢产生了方剂。方剂的诞生,是对当时用药经验的一次重大总结。

中医药学就是古代人民在同疾病作斗争中,慢慢总结出来的。

## 二、中医学理论体系的形成和发展

战国至秦汉时期,是中医学理论体系的形成时期。这一时期问世的《黄帝内经》、《伤寒杂病论》、《神农本草经》等医学典

籍，标志着中医学理论体系的确立。

《黄帝内经》(简称《内经》)成书于战国时期，汉代至隋唐仍有补充。它是几代医家共同劳动创作的，是对先秦医学经验和理论的总结。《内经》包括《灵枢》和《素问》两部分，共18卷162篇。全书对人体生理、病理及疾病的诊断、防治等各个方面，进行了广泛的理论上的阐述，奠定了中医学的理论基础。

《伤寒杂病论》是东汉张仲景在继承《内经》等古典医籍医学理论的基础上，结合很多医家和劳动人民同疾病做斗争的经验，以及自己的医学实践撰写而成的。本书包括伤寒和杂病两部分，即现在的《伤寒论》和《金匮要略》。

从整部《伤寒杂病论》来看，概括了中医的望、闻、问、切四诊，汗、吐、下、和、清、温、消、补八法，理、法、方、药齐备，从而确立了中医辨证论治原则，奠定了临床医学发展的基础。

《神农本草经》是汉代许多医家在总结汉代以前药物学知识的基础上编写而成的。全书记载了365种药物，并根据药物毒性的大小分为上、中、下三品。书中创立了中国药物学最早的分类法，概括记述了君、臣、佐、使，七情和四气五味等药物学理论，为后世药物学的发展奠定了基础。

综上所述，《内经》奠定了中医学的理论基础，《伤寒杂病论》确立了中医辨证论治原则，《神农本草经》奠定了药物学发展的基础。这三部书的问世，使原先零散的医学知识和医疗经验，上升为系统的理论。后世历代医家在这三部书的指导下，从多方面发展和丰富了中医学的理论。

中医学不但对中国人民的医疗保健做出了巨大贡献，对世界医药学也产生过重要的影响。明代医家发明的用人痘接种术预防天花，很快传到国外，在1796年英国医生琴纳发明牛痘接种法以前，很多国家均应用我国的人痘接种法。所以，人痘接种法被称为世界医学免疫法的先驱，为“人工免疫”预防接种的发明开创了道路。远在秦汉以前，古代医家就能利用“升丹”、“炼

汞”的方法制造化学药物并应用于临床,对世界制药化学做出了重要贡献。明代李时珍著的《本草纲目》一书,17世纪初就传入日本,先后译成朝、日、德、英、俄等多种文字,广泛流传国外,被誉为“东方医学巨典”。

新中国成立后,党和政府十分重视中医药在人民保健事业中的作用,非常重视中医药事业的发展,制订了一系列的中医政策,中医药学进入了一个蓬勃发展的新时期。近年来,中医、中西医结合工作者在各自的领域都取得了可喜的成就。随着农村医疗卫生事业的不断发展,中医药必将会在疾病的防治中发挥越来越大的作用。

### 三、中医学的基本特点

中医学在长期的医疗实践中,逐步形成了独具特色的理论体系,这套理论体系的基本特点有两个方面,即整体观念和辨证论治。

#### (一)整体观念

整体就是统一性和完整性。中医学认为,人体是一个有机的整体,人体在结构上互相联系,不可分割;功能上相互协调,相互为用。同时,人和自然环境也是不可分割的一个整体。这种人体自身及人与自然界的完整统一,称为整体观念。

整体观念是中医认识疾病和诊治疾病的思想方法,它贯穿于中医的生理、病理、诊断、治疗等整个理论体系之中,对疾病的防治有着重要的指导意义。

1. 人体是一个有机整体 人体是一个有机的整体,是由五脏(心、肺、脾、肝、肾)、六腑(胆、胃、小肠、大肠、膀胱、三焦)、五体(筋、脉、肉、皮、骨)、五官(目、舌、口、鼻、耳)、九窍(口、两鼻孔、两目、两耳、前阴、肛门)等共同组成的。它们以五脏为中心,通过经络系统的联络作用,构成了人体的五个系统(表 1-1)。

表 1-1 人体五脏系统表

系统	五脏	六腑	五体	五官	经脉
肝系统	肝	胆	筋	目	肝经 胆经
心系统	心	小肠	脉	舌	心经 小肠经
脾系统	脾	胃	肉	口	脾经 胃经
肺系统	肺	大肠	皮	鼻	肺经 大肠经
肾系统	肾	膀胱	骨	耳	肾经 膀胱经

注:六腑中的三焦,在脏腑一章中论述。

肝、心、脾、肺、肾五个系统之间,又通过经络系统的联络作用,构成了一个完整的有机整体。每个脏器及器官都有其各自不同的功能,但这些功能又都是整体活动的组成部分,共同维护着生理活动的协调平衡。五脏之中,又以心为最高统帅,心对人的生命活动起着主宰作用。

由于人体是一个有机整体,所以,当发生病变时,脏腑有病可以通过经络反映到体表,体表有病可以通过经络传入内脏。脏与脏、脏与腑、腑与腑之间,也可通过经络互相影响。

由于生理和病理上的这种有机联系,所以在诊断治疗方面,就可以通过体表五官、五体、形色等方面异常,了解内在脏腑的病变,进而做出诊断和治疗。如暴发火眼用清肝火的方法治疗,口舌生疮用清心泻小肠的方法治疗,脱发、耳聋用补肾的方法治疗等等,就是根据整体观念来确定的。

2. 人与自然界的统一性 人类生活在自然界中,自然界存在着人类赖以生存的必要条件。同时,自然界的变化又可直接或间接地影响着人体,而机体则相应地产生反应。属于生理范围的,即是生理的适应性;超越了这个范围,即是病理性反应。这种“天人一体观”,即是人与自然界的统一性。

(1) 自然环境对生理的影响:是指人体为依赖自然环境而生存所表现出的适应性变化。

1) 季节气候对人体的影响:在一年四季中,有春温、夏热、秋

凉、冬寒的气候变化，自然界的生物就会有春生、夏长、秋收、冬藏等相应的适应性变化。人体也必须与之相适应，如在天气炎热时，人体就以出汗散热来适应；而天气寒冷，人体为了保温，皮肤密闭而少汗，必须排出的水液就从小便排出。同样，人体四时的脉象也有相应的变化，一般春夏脉多浮大，秋冬脉多沉小。

2) 地区环境对人体的影响：因地区气候的差异，地理环境和生活习惯不同，在一定程度上也影响人体的生理活动。如我国江南气候偏于湿热，人体腠理多疏松；北方气候偏于燥寒，人体腠理多致密。人一旦易地而居，环境突然改变，水土不服而多感觉不太舒服，但经过一段时间，也就逐渐地适应了。

3) 昼夜晨昏对人体的影响：昼夜晨昏等自然界阴阳的消长，对人体也有影响，可通过兴奋与抑制、体温升降等表现出来。

(2) 自然环境对病理变化的影响：自然环境的变化不仅会成为致病因素而使人体发生疾病，并且可以影响疾病的发展过程。

中医学认为，人类不仅能适应自然，更能主动地改造自然，和自然做斗争，从而提高健康水平，减少疾病。但人类适应自然环境的能力是有限度的，如果气候剧变，超过了人体调节机能的适应能力，或者机体的调节机能减弱或失常，不能对自然变化做出适应性调节时，就会发生疾病。这些疾病不但随着不同的气候特点有季节性差别，如春季多温病，夏季多痢疾、腹泻，秋季多疟疾，冬季多伤寒等。某些疾病的病变过程，也与自然变化有关，如某些哮喘往往在春季缓解，秋冬季发作，痹证则在气候突变时病情加重。特别是某些地方性疾病与地理环境的关系更为密切。就是昼夜的变化，对疾病也有一定影响，一般是白天病情较轻，夜晚较重。

此外，人与社会也有着密切的关系，人是社会的组成部分，人能影响社会，社会对人也产生影响，如社会的治与乱，以及人的社会地位、人际关系等，都会对人体产生影响。

综上所述，人与自然界存在着既对立又统一的关系，所以在