

中兽医学专题資料 及研究报告

第二集

中国畜牧兽医学会中兽医小组編

农业出版社

基 芷

中兽医学專題資料及研究報告
(第二集)

中国畜牧兽医学会中兽医小组編

农業出版社

中兽医学专题资料及研究报告

(第二集)

中国畜牧兽医学会中兽医小组编

*
农业出版社出版

(北京西总布胡同 7 号)

北京市畜牧业局农业出版社印制字第 106 号

上海洪兴印刷厂印刷 新华书店发行

860×1168 纸 1/32·35/16 印张·86,000 字

1959 年 3 月第 1 版

1959 年 3 月北京第 1 次印刷

印数: 1—3,300 定价: (9) 0.42 元

统一书号: 16144·401 59·1·单册

目 录

前言	(4)
对祖国医学基本理論的初步認識	于道济(5)
初論元亨疗馬集及其作者	吳學聰(20)
兽医遗产中几篇重要作品的时代問題	歐陽宣(35)
对于我国古代兽医产科学方面的 成就及經驗的探討	吳學聰(39)
試論汉簡兽医方中的几个問題	于 船(59)
中药麝香及梅片的药理作用初步研究报告 郑藻杰、楊智奎、羅景桂、林勳杰(63)
民間兽医对牛膣包虫及混睛虫的手术疗法	金重治(75)
江西永修县耕牛風湿拐脚病临床的初步报告	楊宏道(78)
中兽医学的学术思想	于 船(83)

前　　言

“中兽医学專題資料及研究报告”自第二集起改由农業出版社出版(第一集已由科学出版社于1957年5月出版)。

本集“对祖国医学基本理論的初步認識”一文，闡述了祖国医学理論及其科学的內核。“初論元亨疗馬集及其作者”；对于重要的兽医学的經典著作元亨疗馬集，在某些存在的問題方面作了一番研討。“兽医遗产中几篇重要作品的时代問題”；作者从师皇五臟論，王良百一歌，造父八十一難經等歌訣韻文的体裁及風格方面，分析了这些作品的年代問題。“試論汉簡兽医方中的几个問題”一文，作者对汉簡兽医方所存在的某些問題，提出了自己的看法，并确定了这些方剂为祖国現存文献中最早的兽医处方。“中藥麝香及梅片的药理作用初步研究报告”；作者应用試驗动物研究了麝香及梅片的药理作用。此外本集尚收入了金重治、楊憲道、于船諸同志的三篇文章，均有一定参考价值。

編者 1958年5月

对祖国医学基本理論的初步認識

于道济

(北京中医学院)

前 言

我国的医学起源很早，根据文献的記載远在三千多年以前，就已经建立了自己的医学，并有它自己的理論体系，在后世历代医学家不断的收集积累和改进了民間临床治疗經驗的实践下，我国的医学已经得到了巨大的發展。

多世紀以来，临床效果証明了中医理論的基本原理的正确性，但是由于这些理論都是用古代中国的語言和中医的术语記載的，所以許多近代医务工作者对它难以理解。因此在今天用現代的語言明确的、清楚的、易于理解的說明中医理論的实质，是非常必要的。本文仅就中医基本理論的有关方面加以探討，提供大家参考。

中医的理論基础

內經、難經、伤寒論、金匱要略等書。包括了中医理論体系的主导思想，其中关于陰陽五行的學說和辨証施治的法則，形成了統一的指导临床运用治疗經驗的核心內容。

中医的陰陽學說，是作为表示事物矛盾对立統一的法則而提出的。

例如內經陰陽应象大論說：“陰陽者，天地之道也，万物之綱紀，变化之父母，生杀之本始，神明之府也，治病必求其本。”这里所指的

陰陽，实际上就是原始的矛盾对立統一的法則。

以陰陽來表示事物的对立，事物对立則起矛盾而生变化，象中医术语中的补、溌、剛、柔、表、里、寒、热、虛、实、盛、衰、邪、正、損、益、三陰、三陽等，都是以陰陽为据的推演部份。

中医認為人体的变化也是由于内部矛盾的發展，人的生命現象是整个自然界的一部分，是一种物質的特殊运动形式，所以內經宝命全形論說：“人生有形，不离陰陽”。

把人体看作是一个統一的，不可分割的、具有内在矛盾对立統一的有机体，把人体的生長和發育过程看作是生物体本身不断的自行产生并自行解决矛盾的运动过程，是中医对人体的基本認識，而这一認識就是以陰陽學說来概括的。

中医認為，如果机体内部环境調諧就能够充分应付外界生活条件的变化，所謂机体内部环境調諧，用中医术语來說就是“陰陽平”，至于疾病的演变过程則認為是生物体的内在矛盾，因激化而成为对抗形式的运动过程，在中医术语上就叫作“陰陽偏胜”。

例如內經生气通天論說：“陰平陽秘，精神乃治，陰陽离决，精气乃絕”。就是以机体平衡为立論点的，又如內經六微旨大論說：“亢則害，承乃治，制則生化，外列盛衰，害則敗亂，乃生大病。”陰陽應象大論說：“陰胜则陽病，陽胜则陰病，陰胜则寒，陽胜则熱。”等，也都是說明机体的生長和發育或患病而死去，是与机体本身的平衡与否即归在矛盾的条件如何来决定的。

显然中国古代医学已經認識到，如果能够維持机体正常的对立平衡状态人就健康，如果不能維持机体正常的对立平衡状态，人就会生病，这实际上就構成了机体平衡論的觀點。

中国古代医学認為，疾病的發生，有它外在的条件，也有它内在的根据。外在的条件，可以看作是种种病因的刺激，内在的根据，可以看作是生物体对生活环境的潜在适应力，中医叫前者为外因，后者为内因，外因又叫作誘因内因又叫作素因。

生物体和生活环境的統一，是生物体适应能力的一种表現，中国

古代医学非常重視人体对于生活环境的适应情况，認為如果人体能够預先作准备以适应自然界气候条件的变化，并有一定的生活規律，可以使人体的健康获得保障，如內經四氣調神大論說：“陰陽四时者，万物之終始，死生之本也，逆之即灾害生，从之則苛疾不起。”上古天眞論說：“飲食有节，起居有时，不妄作勞”。“虛邪賊風，避之有时，恬淡虛無，真氣从之，精神內守，病安从来？”就是指此而言，可以想見，在机体与外界生活环境的矛盾，使其趋于統一方面，中国古代医学，也指出了应有的注意。

五行学說和印度、希腊的四大說，即地、水、火、風相似，而其义更广，五行的金、木、水、火、土，为古代人的根据日常生活实践中最常接触的五种物質形态，归纳出来的，五行的金木水火土代表着自然界的五大原素，五行的意义着重在說明宇宙中，万事万物是由分析与化合的作用演进而成。

中国古代医学中的五行，又称为五运，所謂“行”和“运”都有变化和运动的意义，五行的相生相尅与四时相配合，及其在医学上和五臟、五体、五窍、五榮、五充、五志、五声、五色的配合，更具体地丰富和发展了中医的理論基础。下附表：

	五 脏	五 体	五 窍	五 榮	五 充	五 志	五 声	五 色
金	肺	皮毛	鼻	毛	皮	悲	哭	白
水	腎	骨	耳	髮	骨	恐	呻	黑
木	肝	筋	目	爪	筋	怒	呼	青
火	心	血	舌	面(色)	脉	喜	笑	赤
土	脾	肉	口	唇	肌	憂(思)	歌	黃

在內經中常將五行与四时共論，即所謂五行配四时，实际五行与四时的配合可以理解为在于說明物質运动的客觀性，决定于空間和時間。

五行的相生在于說明物質运动的生長和發展，五行的相尅，在于說明物質运动的破坏与揚弃（其相生者，当的矛盾对立統一的象征，

其相克者，当为矛盾对抗形式的象征)五行相互而起生克，有相互联系，和相互制约之意。

五行学說，指出五臟之間，有相互影响，相互关联，及相互制约的意义，例如心臟的病变，可以影响到肺臟的功能，而致發生喘息，腎臟病变，也会影响到心臟等，这些表面上看来虛空的东西，实际上有它合理的内容，由此可知，應該用現代的观点和科学成就来解釋古代的認識，是一件重要的工作。

五行学說，指出臟器，不仅是在形态学上的一个單位，而且是一个机能單位，例如深入的研究中国古代医学的著作就可以發現，五行学說中的“金”除了代表肺臟以外，并且是指呼吸系統及皮膚的功能而言，“水”除了代表腎臟以外还包括了排泄系統和生殖系統的功能，“木”除了代表肝臟以外，还指神經系統的运动机能而言(并部份的包括了消化系統的功能，和机体的营养状态)，“火”是代表心臟和循环系統的功能的，“土”是代表脾臟(包括胰和腸胃)和消化系統的功能的，这样中国古代医学就把臟腑与功能的关系，各臟腑之間的制約，看成为一个有内在联系的不可分割的有机体。

五体、五窍、五榮、五充等，也說明在生理和病理方面各部器官相互間有一定的影响，例如中医認為如果肺臟發生病变，就会影响到皮膚，增加皮膚的負担，肝臟發生病变，就会影响到視力等。

五志与五臟的关系，指出心理現象与生理現象，是互相联系的，并且說明不同的情绪对于生理的影响也不同，而且情绪也同臟腑一样，有其相互联系和相互制约的方面，如內經陰陽應象大論說：“心在志为喜，肝在志为怒。”又說：“脾在志为思，思伤脾，怒胜思。”就是这样的例子。

现代的医学科学業已證明，人类心理活动，是由人类的分析器官受到外界刺激引起的大腦皮質的兴奋和抑制作用，并且心理活动和呼吸消化循环各个系統有内在的联系，这就証明了我国古代医学的学术思想包含了很正确和很进步的内容。

总起来看，中国古代医学是以陰陽、五行学說为基础的，陰陽与

五行的學說在本質上是唯物的，医学方面的陰陽五行与解釋社会历史，与人們吉凶禱福宣傳宿命論、与神秘主义的陰陽五行学派，有原則上的区别。

中国古代医学的理論基础，是朴素的唯物主义，同时也具有辨証法的思想，毛澤东同志說：“辨証法的宇宙觀，不論在中国，在欧洲，在古代就產生了。”^①这在中国古代医学的理論方面得到了充分的証实。

中医的理論基础奠定了中医对人体的認識方法，中医討論疾病的变化和治疗法則等，往往牽涉到很广泛的范围，能够把周圍的环境和条件及內在的矛盾的变化，在思想上結合起来，因此在病理方面，就注意到气候、飲食及精神感動等多方面的因素，在治疗方面經常注意到以全身疗法和綜合疗法来解决某些局部問題，这說明中医的学术是从整体观点出發的。

認識到机体的內在矛盾，及臟腑間有相互联系相互制約的关系，同时在治疗上，又从整体出發来考慮問題，就必须根据不同的病情和病人的个别体质强弱的差异来提出不同的治疗方案。

“辨証施治”是中医在临床治疗上的根本法則，是与中医理論基础有密切联系的，临床方面的有效措施，是符合于上述观点之要求的答案。

根据疾病所有的具体的症候群、和組成症候群的症狀的特点，特別是病人的特点来解决治疗問題，是中医所經常关心的，因为每一組症候群，每一个症狀，都有其發病机理，可以采用了上述方法，就使得治疗完全能够符合于个体的特点和發病机轉。

显然，这种治疗是对于每一个体都不能完全相同的，因为它照顧到了每个人的特点，这种治疗方法是“个体特殊化”的，中医术语叫“隨証治之”。这种治疗方案是进步的。

与此有关的是病因，診斷方法与治疗方法的問題，現在來討論中医的病因。

^① 見“矛盾論”，毛澤东选集第一卷 291 頁，人民出版社，1954 年版。

中医的病因学說

中医方面分辨疾病的病因，不外乎內伤与外感及金刃虫兽所伤等，現在把这些病因的意义分述如下：

內伤的病因有七情之伤、飲食之伤及劳伤等。

七情就是喜、怒、憂、思、悲、恐、惊。是屬於高級神經的活動範圍，七情之伤是指疾病的起因，系由于精神上受到刺激所致，如灵樞經百病始生篇說：“喜怒不节則伤臟”。素問陰陽應象大論說：“暴怒伤陰，暴喜伤陽”，都是說精神上受到重大的刺激可以致病（心理活动对于生理方面的影响）。

飲食之伤。系指疾病的起因是由于飲食的不調，如內經瘡論篇說：“飲食自倍，腸胃乃伤”，就是指此而言。

劳伤是指疾病的起因，系由于过度劳累及过度消耗体力所致，如內經宣明五氣篇說：“久視伤血，久臥伤气，久坐伤肉，久立伤骨，久行伤筋”等都是指劳伤而言。

外感的病因，有六淫之气及毒气的侵襲等。

所謂六淫之气，是指自然界不正常的气候变化而言，有風、寒、暑、湿、燥、火各方面。

風的意义有二，其一是指疾病的病因，如內經風論篇說：“風者善行而數變，腠理開則活然塞，閉則熱而闊，其塞也，則衰飲食，其熱也，則消肌肉”。“故風者，百病之長也，至其變化，乃生他病”。其二是指疾病的神經症狀而言，如小兒痙攣，謂之惊風，腦出血的神經症狀謂之卒中風等。

寒的意义，在病因上系指身体因受寒冷之刺激，以致生病而言，与代表人体机能衰減的寒字意义不同，如內經熱論篇說：“人之伤于寒也，則为病寒。”此处所說的伤于寒，就是病寒的原因。

暑的意义，含有热字的意味，如內經陰陽應象大論說：“寒暑伤形”，刺志論說：“气盛身寒，得之伤寒，气虛身热，得之伤暑”。已經寓

有热的意义，在夏季由于炎热的日光照射，使气温升高，因而人体由于热度过高，以致發生疾病，或由于气候热度过高，以致体力受到消耗，使健康水平降低，因而感染疾病者，例如日射病及夏季流行的热性病等，其病因中医均以暑字概括之，以表明在治疗上應該注意当时的气候条件对人体的影响。

湿的意义，系指由于空气中的湿度过高，以致人体發生疾病，如內經至真要大論說：“諸濕腫滿，皆屬於脾”，陰陽應象大論說：“濕勝則濡泄”，就是指骨节腫痛，皮膚湿疹，或人体由于消化机能障碍所致的慢性腹瀉等，都是因湿所致，其病因均以湿字概括之。

燥的意义，是指由于气候干燥过甚，或人体水分蒸發过多，以致引起人体因水分不足及各种分泌液減少所致的疾病病因而言（对于因营养不良及内分泌失调而致的萎黃憔悴病态，亦概括在内），內經陰陽應象大論說：“燥勝則干”，即系此意。

火的意义，系指凡人体由于热度过高而产生疾病症狀者而言，例如目赤、咽痛、小便赤热、大便燥結，或人体某些局部的急性炎症反应等，其病因均可以火字概括之（火有虛實之分，治法应有区别），內經至真要大論說：“諸熱瞀瘛，皆屬於火，諸禁鼓慄，如喪神守，皆屬於火，諸逆冲上，皆屬於火，諸燥狂越，皆屬於火，諸病跗腫，瘻酸惊駭，皆屬於火”，这里所說的火，其意义更为广泛（包括了神經系統的症狀）。

毒气系指急性流行性傳染病的病原体等微生物而言，与化学中的所謂毒气（如一氧化碳、氯气等），其意义不同，由于古代的医者不能直接觀察到細菌或滤过性病毒等病原体，但是从临床現象上，已經知道在空气中一定存在着某些物质能致病，遂以疫病或毒气名之，如內經刺法論說：“五疫之至，皆相染易，無問大小，病狀相似”，就是說的病原体所致傳染病的現象。

金刃虫兽所伤等，是指器械性刺激所致的疾病，或由于寄生虫所致的疾病，与受到野兽侵害所致之疾病等而言。

中医習慣上称內伤为內因，外感之邪为外因；金刃虫兽等所致之

病為不內外因，總名為三因。

綜上所述可知中國古代醫學所說的病因，屬於外感者，多系由於自然界因素之刺激，屬於內傷者，多系由於社會性因素之刺激，金刃蟲兽之傷，則可附屬於社會性因素之下（與當時的社會生活制度等有關係），總之不外乎生活條件的變異和機體內部矛盾的演變而已。

病因學說在許多方面已經和近代的病理學的致病因素說相接近，今後有待於進一步的整理和提高。

中醫的診斷方法

中國古代醫學診斷疾病的方法，是用視覺、聽覺及觸覺和詢問等各種方式，並根據醫學知識來認識和辨別病人的病情，以決定治療方針的一種。直覺方法，中醫習慣上叫做四診，就是望診、聞診、問診和切診。

由於中醫把人體看作是一個完整的，統一的，不可分割的有機體，所以在診斷上特別重視症候的變化，這是因為中醫的特點，在於“辨証用藥”並且從長期的臨床經驗中對於一定類型的“症候群”已經有了比較固定的方法和方藥的關係。

中醫古代醫學，在几千年的臨床經驗中，已經認識到任何類型的“証”（症候群）都有它一定的生理和病理的演變根據。

“証”是一種具有矛盾性質的生理機能和病因的對抗演變形式，中醫認為任何類型的“証”都反映著它本身所根據的生理和病理活動的，即生理機能和病因矛盾演變的一定趨勢。因此正確的掌握住辨認症候群的類型，和認識証候群中的主要症狀（即了解不同性質的矛盾，及其主要矛盾之點，和次要矛盾之點），以決定治療的方針，就成為中醫診斷學中的主要內容，此種診斷方法，可稱為辨“証”診斷法。

所以採取辨証診斷的理由，是基於中醫的理論體系，和對於疾病的認識。

中國古代醫學認為疾病本身的發展和演變，有兩種可能性，一方

面是人体的适应本能，为求适应本身生活条件的改变，为求消灭病因的刺激，而具有积极意义的，有保护和治疗性的反应过程。另一方面是人体的适应本能不能适应本身生活条件的改变，不能消灭病因的刺激，因而使生命逐渐趋于死亡的反应过程。

在临幊上出現的症候群，就是人体的疾病在演变和发展过程中，內在活动的外現症象，是人体生理和病理活动趋势的外在指标；换句話說，症候群是依据人体的生理和病理活动的变化而变的，所以認識和掌握“症的类型”及其主要的症狀，就能够了解病势的趋向，而作为拟定治疗方法的根据。

所謂“証”就是以四診方法获得的对于患者全身症狀的綜合認識，中医的診斷方法主要是着重在对人体全身变化的認識，而不是只單純的追求病灶。

根据临床觀察的結果，中国古代医学把証的类型分为陰陽虛實表里寒热作为綱領，这些名詞的成立，是根据于事物的矛盾法則，其含义如下所述。

(一)陰陽的意义：陰陽可以代表矛盾的普遍性。中医認為生物体的机能屬於亢进者或兴奋者为陽，屬於衰減或阻抑者为陰；体力实者为陽，体力虛者为陰；病在表者为陽，病在里者为陰；病之热者为陽，病之寒者为陰。总之陰陽的意义是代表矛盾对立的兩方面。

(二)虛实的意义：虛是指身体瘦弱、营养不良以及病人久病后的脉搏微細而無力、面色灰白、舌色不澤而無苔，或在大汗大下大吐及大出血之后身体軟弱、語声低微、一系列的机能衰弱或減退的現象而言。

实是指肌肉強壯、体形發达、营养佳良及病人新病脉搏实大長滑而有力，面色紅赤而有充血状态，舌苔黃厚而燥，及大便秘結，胸腹脹滿等，一系列的机能亢进或兴奋的現象而言。

总起来說，虛实的意义在于說明人体的体质强弱与病情盛衰的关系。凡是实，多指病势亢进和机体反应能力增强的情况而言，虛多指体质消耗过甚和机体反应能力衰減的情形而言。所以中医說“邪

气盛则实，精气夺则虚”。

(三)表里的意义：表的意义等于外，里的意义等于内。在人体上所謂表，多指四肢及全身的皮膚肌肉等組織而言，所謂里多指臟腑及高級神經活動而言，在病症上如脉浮头項強痛而發熱，舌苔白等，皆為表証，凡急性傳染病初期所見的全身症狀多屬之，如潮熱譫語大便燥結，小便不利，舌苔黃厚，以及四肢厥逆泄瀉不已，脉搏或沉或微細腹滿而喘，以及短氣等，皆為里証，凡急性傳染病的極期，慢性傳染病的末期多見之。

表里的意義，總起來說，不外乎以抽象的名詞，概括的相對的說明病証的部位，以作為劃分症候群類型的根據而已。

(四)寒热的意义：寒热是人体生活机能的額抗作用，过与不及的兩方面。

凡体温低，脉搏遲緩，口不渴，小便清利，大便溏泄，面色蒼白，全身惡寒，手足寒冷，時出冷汗等症狀皆為寒；凡体温高，脉搏數而洪，口渴喜冷飲，小便短赤，大便燥結，全身惡熱，面色潮紅，舌苔黃燥，身多熱汗等症狀皆為熱。

寒热是劃分疾病在臨床症候性質的綱領，凡是臨床病理現象，表現出人体生活机能衰退者，即称之为寒，反之若人体生活机能表現出亢奮者，即称之为热。

証的类型是通过四診來获得的，四診的內容如下：

望診相當于近代診斷學中的視診，望診的意義，在于依靠医者的直接觀察，从病人的精神、面色、皮色、舌苔、体形、毛发、呼吸、表情、举动、排泄物等各方面来了解病者的病情程度，以及預后情形。

聞診，包括聽覺和嗅覺兩方面的直接診察，聞診的目的在于从病人發出的声音如咳嗽、呻吟、譫語、腸鳴等及病人排泄物的氣味如汗臭、痰臭、大便臭等來作为臨床上辨認疾病的參考。

問診的目的是要了解病人的痛苦情形，自覺症狀及疾病的發生過程，其意義和近代医学中的問病歷很相似，但重點是注意現在症，所問項目包括有寒、热、汗、飲食、大小便、头身部、胸腹部等的情況。

(女性患者，尚須注意經期情況)。

進行問診時，醫者應有良好的態度，以免使病人精神上受到刺激而影響病情。

切診，是一種依靠人体觸覺的反應，醫者以手直接去接觸病人以診察病情的方法，例如按壓患者攏骨動脈之淺層部以候病之深淺的脉診，和用手接觸病患部分以檢查是否有腫大堅硬，或拒按或喜按的情形，以及檢查病患部位之大小，有無壓痛，可否移動等，皆屬於切診範圍。

中醫的切診中，以脉診最為詳盡，所以平常所謂之切診，多系指脉診而言。

綜合四診所得到的認識，加以分析，就能對於患者的病情作出“証的類型”的結論。

証的類型，其鑑別點如下(一般性的)：

(一)表証：(1)脉浮；(2)舌苔薄白；(3)發熱多為稽留型；(4)惡寒；(5)多兼有頭痛；(6)時有鼻塞。

(二)里証：(1)脉沉；(2)舌苔黃黑；(3)發熱多為潮熱；(4)惡熱；(5)多兼有腹痛；(6)時時口燥。

(三)虛証：(1)體質弱；(2)病期久；(3)脉虛而無力；(4)語聲輕微，氣短；(5)腹脹時減，又復如故；(6)多有汗(但應注意因津液不足的無汗)。

(四)實証：(1)體質素強；(2)病系新病；(3)脉實而有力；(4)語聲重而高，氣粗壯；(5)腹脹而不減；(6)多無汗(但也有因內熱過高而自汗者，應注意)。

(五)寒証：(1)態度，其神情安靜；(2)額面多蒼白；(3)脉遲(或兼有沉細)；(4)舌苔多滑潤；(5)口不渴，喜熱飲食；(6)小便清長而不覺熱；(7)大便多溏泄或完殼不化；(8)低溫多低於正常溫度，身惡寒而喜多衣；(9)手足厥冷。

(六)熱症：(1)神情，煩躁不安；(2)額面多潮紅；(3)脉數(或兼有浮洪)；(4)舌苔多黃厚而躁；(5)口渴能多飲水，並喜冷飲；(6)小便短赤而熱；(7)大便多燥結，或溏瀉而有惡臭；(8)體溫高，惡熱而揭露衣被；(9)

手足厥热。

表里寒热虚实各症的互相错综变化使症候群的类型可有十六种。

(1)表寒症；(2)表热症；(3)表虚证；(4)表实证；(5)里寒症；(6)里热症；
(7)里虚症；(8)里实症；(9)表里俱寒症；(10)表里俱热症；(11)表里俱虚
证；(12)表里俱实症；(13)表寒里热症；(14)表热里寒症；(15)表虚里实
证；(16)表实里虚证。

症的类型一经确定，治疗方法，便可以提出，以下就讨论治疗方面的問題。

中医的治疗原則

中医的治疗原則，有以下几点：

(一)預防先于治疗。最好是防患于未然，如內經四氣調神大論說：“是故聖人不治已病治未病”；“夫病已成而后药之——譬猶渴而
鑿井，斗而鑄兵，不亦晚乎”，即系此意。

(二)主張疾病应于早期治疗，以免使症情發展，如內經陰陽應象
大論說：“善治者，治皮毛，其次治肌膚——”即此意。

(三)主張用整体的治疗方法，就是主張調整和支援人体的正常
生理机能、消灭和根除人体的异常生理状态和病因，这样的措施，就
等于尽量增强人体本身的自然疗能，使之有可能抵抗疾病，如內經至
真要大論說：“謹察陰陽所在而調之，以平为期”，熱論篇說：“視其虛
實，調其逆从，可使必已”都是此意。

(四)主張用綜合疗法，从多方面来进行治疗，如改变生活制度，
改变飲食，改变生活环境，药物治疗，針灸治疗，精神治疗等，都配合
起来，以求达到預期效果。

(五)治疗应当完全适合于个体的情况，并且應該根据病人病情
的改变，而改变处置方法。

这些治疗原則，与中医的理論基础和診断方法、辨証治疗等方