

孟景春

内经
讲稿

中医
名家
讲稿
第三辑

中医名家名师讲稿丛书第三辑

孟景春



著

吴颢昕（南京中医药大学）



整理

人民卫生出版社





中医名家名师讲稿丛书

第三辑

孟景春内经讲稿

孟景春

著

吴颢昕(南京中医药大学) 整理

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

孟景春内经讲稿/孟景春著. —北京: 人民卫生出版社, 2011. 1

(中医名家名师讲稿丛书)

ISBN 978-7-117-13472-9

I. ①孟… II. ①孟… III. ①内经—研究
IV. ①R221

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 247519 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

中医名家名师讲稿丛书·第三辑

孟景春内经讲稿

著 者: 孟景春

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京汇林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 22 插页: 4

字 数: 399 千字

版 次: 2011 年 1 月第 1 版 2011 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-13472-9/R·13473

定 价: 45.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)



出版者的话

自20世纪50年代始,我国高等中医药院校相继成立,与之相适应的高等中医教育事业蓬勃发展,中医发展史也掀开了崭新的一页,一批造诣精湛、颇孚众望的中医药学专家满怀振兴中医事业的豪情登上讲坛,承担起传道、授业、解惑的历史重任。他们钻研学术,治学严谨;提携后学,不遗余力,围绕中医药各学科的发展和建设,充分展示自己的专业所长,又能结合学生的认识水平和理解能力,深入研究中医教学规律和教学手段,在数十年的教学生涯中,逐渐形成了自己独特的风格,同时,在不断的教学相长的过程中,他们学养日深,影响日广,声誉日隆,成为中医各学科的学术带头人,中医教育能有今日之盛,他们居功甚伟,而能够得到各位著名专家的教诲,也成为莘莘学子的渴望,他们当年讲课的课堂笔记,也被后学者视为圭臬,受用无穷。

随着中医事业日新月异地发展,中医教育上升到新台阶。当今的中医院校中,又涌现出一大批优秀教师。他们继承了老一辈中医学家的丰富经验,又具有现代的中医知识,成为当今中医教学的领军人物。他们的讲稿有着时代的气息和鲜明的特点,沉淀了他们多年的学术思想和研究成果。

由于地域等原因的限制,能够亲耳聆听名家、名师授课的学生毕竟是少数。为了惠及更多的中医人,我们策划了“中医名家名师讲稿丛书”,分辑陆续出版,旨在使后人学有所宗。

第一辑(共13种):

《任应秋中医各家学说讲稿》

《任应秋内经研习拓导讲稿》

《刘渡舟伤寒论讲稿》

《李今庸金匱要略讲稿》

《凌耀星内经讲稿》

《印会河中医学基础讲稿》

《程士德中医学基础讲稿》

《王绵之方剂学讲稿》

《王洪图内经讲稿》

《李德新中医基础理论讲稿》

《刘景源温病学讲稿》

《郝万山伤寒论讲稿》

《连建伟金匱要略方论讲稿》

第二辑(共8种):

《孟澍江温病学讲稿》

《颜正华中药学讲稿》

《周仲瑛内科学讲稿》

《李鼎针灸文献讲稿》

《张家礼金匱要略讲稿》

《费兆馥中医诊断学讲稿》

《邓中甲方剂学讲稿》

《张之文温病学讲稿》

第三辑(共 13 种):

《张伯讷中医学基础讲稿》

《李培生伤寒论讲稿》

《陈亦人伤寒论讲稿》

《罗元恺妇科学讲稿》

《李飞方剂学讲稿》

《孟景春内经讲稿》

《王灿晖温病学讲稿》

《杨长森针灸学讲稿》

《刘燕池中医基础理论讲稿》

《张廷模临床中药学讲稿》

《王庆其内经讲稿》

《王永炎中医脑病学讲稿》

《金寿山温病学讲稿》

丛书突出以下特点:一是权威性。入选名家均是中医各学科的创始人或重要的奠基者,在中医界享有盛誉;同时又具有多年丰富的教学经验,讲稿也是其数十载教学生涯的积淀。入选名师均是全国中医药院校知名的优秀教师,具有丰富的教学经验,是本学科的学术带头人,有较高知名度。二是完整性。课程自始至终,均由专家们一人讲授。三是思想性。讲稿围绕教材又高于教材,专家的学术理论一以贯之,在一定程度上可视为充分反映其独特思想的专著。四是实践性。各位专家都有丰富的临床经验,理论与实践的完美结合能给读者以学以致用动力。五是可读性。讲稿是讲课实录的再提高,最大限度地体现了专家们的授课思路和语言风格,使读者有一种亲切感。同时对于课程的重点和难点阐述深透,对读者加深理解颇有裨益。

在组稿过程中,我们得到了来自各方面的大力支持,许多专家虽年事已高,但均能躬身参与,稿凡数易;相关高校领导也极为重视,提供了必要的条件。在此,对老专家们的亲临指导、对整理者所付出的艰辛努力以及各校领导的大力支持,深表钦佩,并致以诚挚的谢意。

人民卫生出版社

2010年12月

作者简介



孟景春(1922—),江苏省张家港市人,18岁时,经人介绍至江阴县杨舍镇(现张家港市政府所在地)跟随丁甘仁弟子汤礼门先生学医,四年后悬壶乡里,1955年考入江苏省中医进修学校(南京中医药大学前身)学习,1956年结业后留校任教,曾担任南京中医学院《内经》教研室教师、教研室主任、南京中医学院中医系副主任、主任,基础部主任等职,1978年被批准为全国首批硕士研究生导师。1992年获国务院政府特殊津贴。1994年被评为江苏省名老中医。曾任江苏省及南京市中医学学会副会长,江苏省中医学学会《内经》研究会主任委员。孟教授从医60年来主编或参编的教材有《内经辑要》、《内经教学参考资料》、《医经讲义》、《中医学概论》、《中医养生康复学概论》、并担任第五版全国统编教材《中医基础理论》副主编。公开发表的相关论文、论著有《黄帝内经素问译释》、《黄帝内经灵枢经译释》、《孟景春临床经验集》、《疑难病证百例选》等,总计约600万字。其中《中医学概论》、《内经辑要》、《内经教学参考资料》、《黄帝内经素问译释》、《黄帝内经灵枢经译释》等著作多次再版,享誉海内外。这些著作不仅奠定了南京中医学院现代中医基础教学之框架,亦为新中国中医教育的发展作出了重要的贡献。国医大师朱良春先生曾评价说:“孟老谦谦君子,温诚淳笃,博极医源,精勤不倦,对中医经典之研索,有精深造诣,执掌《内经》及基础理论教学工作,近半个世纪,培育人才,桃李芬芳,蜚声讲坛,饮誉海内。”



自序

本稿是据 20 世纪 50 年代江苏省中医进修学校(1956 年改为南京中医学院)教学时自编的《内经辑要》的讲稿整理而成。在没有全国统编的《内经》教材之前,所举办各类班次,如江苏省中医进修班、中医师资进修班、全国师资研究班等均以《内经辑要》作为《内经》课程的教材。为了讲好《内经辑要》,在每一班次教学过程中教研室分次召开座谈会(参加会议的均是学员中的班、组长、学习委员、课代表),以听取学员对教学内容和教学方法的意见,而后再将这些意见进行梳理,按教材中编排章节的内容整理成文,再发下去广泛征求意见,最后送当时的老教师(均为聘请的江苏省名中医,有:宋爱人、孙晏如、叶橘泉、周筱斋、吴考槃、樊天徒、李春熙、朱襄君,当时人称南京八老)加以审阅,最后定稿,编辑成册,定名《内经教学参考资料》,由我和王新华老师共同编著定稿,交江苏省科学技术出版社出版。其后虽有全国统编《内经》教材,但其主要内容,大多与《内经辑要》相同,故教材虽更新,而我们课堂上的讲稿凡与《内经辑要》相同的经文,仍多采用其中的素材撰写讲稿。

本讲稿与已出版的各位名家的讲稿相比,其权威、完整性可能还有一定的差距。但其中可以自信的是,个人在讲解《内经》时能自始至终贯穿“理论联系实际”的主线,决不空谈理论,使学生感到《内经》理论字字能指导临床实践。为了更有效强化这一认识,在讲解《内经》各章节经文同时,均应适当辅以专题讲座。如讲完阴阳五行这一章节后,即辅以“阴阳学说的临床运用”;讲完有关气血理论后,辅以“气血学说的临床应用”;讲完经脉学说有关章节后,辅以“经脉学说的临床应用”;讲完藏象学说后,辅以心、肝、脾、肺、肾中相关理论,说明应如何正确理解,再分别说明联系实际的应用,并举以此理论应用于临床典型病例,综曰“藏象学说的临床应用”。从而使抽象的理论具体化以提高学生们学习的兴趣,感到《内经》理论的可读性与实践性。现将有关专题讲座的内容,作为讲稿的附篇。

由于《内经》是四大经典之首,其内容博大精深,诚如唐·王冰所说:“其文简,其意博,其理奥,其趣深。”故有人称之为经典之经典。本人虽从事《内

经》课程教学二十余载，尚未能深入其堂奥，因此本讲稿对经文之理解势必未能尽其精义。与其他院校所推荐的《内经讲稿》比，恐是相形见绌，自附驷尾已而！

孟景春

2010年5月



目 录

第一章 阴阳五行	1
第一节 概述	1
一、阴阳的基本概念	1
二、五行的基本概念	3
三、五行与阴阳的关系	5
第二节 原文讲解	6
第三节 结语	39
第二章 摄生	42
第一节 概述	42
一、篇名的说明	42
二、摄生的意义	42
三、摄生的内容	42
四、学习摄生章的目的与要求	43
第二节 原文讲解	43
第三节 结语	57
第三章 藏象	59
第一节 概述	59
一、藏象命名含义	59
二、藏象的范围和内容	59
三、脏腑的基本概念	60
第二节 原文讲解	61
第三节 结语	116

第四章 经络	118
一、经络总论	118
二、十二经脉	121
三、奇经八脉	124
四、十五络脉	126
第五章 病能	128
第一节 概述	128
一、病能的意义及范围	128
二、病能与临床医学的关系	128
第二节 原文讲解	129
第三节 结语	188
第六章 诊法	191
第一节 概述	191
一、诊法的意义	191
二、诊法的内容	191
三、诊法的应用与价值	192
第二节 原文讲解	192
第三节 结语	240
第七章 论治	243
第一节 概述	243
一、论治的意义	243
二、论治的目的和范围	243
三、论治的理论基础与发展	244
第二节 原文讲解	245
第三节 结语	274
第八章 五运六气	276
第一节 概述	276
一、五运	278

二、六气	284
三、五运六气结合运用	290
第二节 运气学说在医学上的运用	294
一、五运发病	294
二、六气发病	296
三、五运六气结合发病	297
第三节 结语	298
一、五运	298
二、六气	299
三、运气结合	299
四、运气学说在医学上的运用	299
附篇	301
一、《内经》教学的体会——如何备好《内经》课	301
二、漫谈学习和研究《内经》的方法与途径	305
三、《内经》理论的临床应用	308
后记	345

第一章

阴阳五行

第一节

概述

一、阴阳的基本概念

中医学中的阴阳五行学说,是贯彻在整个医学各个方面的。它是中医学的思想体系,也是中医的思想方法。中医的自然观和对人体的生理、病理的认识,以及对诊断、治疗、药物等的理解,无一不以对立统一的阴阳学说和相生相克的五行学说来加以说明和述理的。中医学中最早的一部医学著作——《黄帝内经》,就是运用阴阳五行来总结当时的医学经验和成就的一部代表性著作。因此,我们学习中医学,首先必须明确阴阳五行学说在医学上的运用规律和运用价值,然后才能认识中医学,在临床上才能更好地运用中医的理论来指导实践。

(一) 阴阳的相对性

阴阳并不是什么具体物质,而是一切物质的属性、变化、发展规律的概括,是反映客观事物矛盾与统一这种规律的机动的代名词。因此,阴阳在应用上是具有广泛的物质基础的。所谓“相对性”,如天为阳,地为阴;日为阳,月为阴(《素问·阴阳离合论》);至者为阳,去者为阴(《素问·阴阳别论》);水为阴,火为阳;阳为气,阴为味(《素问·阴阳应象大论》)等。这些都是很明显的例证。由此推演,凡是一切活动的、兴奋的、明显的、在外的、向上的、前进的、无形的、热的、光亮的、刚强的、积极的事物,都属于阳的范畴;一切沉静的、抑制的、隐晦的、在内的、向下的、后退的、有形的、冷的、黑暗的、柔弱的、消极的事物,都属于阴的范畴。因此,阴阳的运用非常广泛,在一定的情况下,或某一特征上,任何事物都含有阴阳的意义。也就是一切事物具有相对的两个方面,都可以阴阳的理论来代表和说明。所以,阴阳是一种与实际事物相联系的“论理工具”。

(二) 阴阳在相对基础上的统一和平衡

一切事物的存在,不仅是相对的,而且是相互促进、相互制约的,也就是

说,一切事物是在矛盾中发展变化的。所以,古人用水为阴、火为阳;天为阳,地为阴等来说明阴阳的相对性。又用“阴在内,阳之守也;阳在外,阴之使也”(《素问·阴阳应象大论》)、“阴者藏精而起亟也;阳者卫外而为固也”(《素问·生气通天论》)等来说明阴生于阳,阳根于阴的互根关系,也就是阴阳的统一性。这种阴阳互根的关系,如果从人体的生理功能方面来看,是建筑在阴阳相对平衡的基础上的,所以说:“阴平阳秘,精神乃治”(《素问·生气通天论》)。相反的,如果阴阳在其发生消长变化的过程中不能恢复其相对平衡时,便会发生偏胜,而导致“阴胜则阳病,阳胜则阴病;阳胜则热,阴胜则寒”(《素问·阴阳应象大论》)等病理现象,甚至产生“阴阳离决,精气乃绝”(《素问·生气通天论》)的不良后果。也就是有阳而无阴,或有阴而无阳,势必导致“孤阳则不生,独阴则不长”。所以说,阴阳是合之则一,分之则二,对立而又统一的一个整体。

(三) 阴阳的消长转变

客观事物是在不断的发展变化的。阴阳既然可以概括一切事物,那么它就不是固定不移的,而是具有一定的转变性。

2 例如《素问·金匱真言论》上说:“平旦至日中,天之阳,阳中之阳也;日中至黄昏,天之阳,阳中之阴也;合夜至鸡鸣,天之阴;阴中之阴也;鸡鸣至平旦,天之阴,阴中之阳也。”因为昼虽属阳,夜虽属阴,昼夜阴阳的转变,就是阴阳对立的两面发生消长的结果。所谓“阳中之阳、阳中之阴、阴中之阴、阴中之阳”是说明阳长则阴消,阳消则阴长,阴阳相互更迭消长而出现昼夜的转变。这种转变的过程,又是在阴阳互根的基础上发生发展的。故称阴极则阳生,阳极则阴生,也就是寒极会产生热,热极也会产生寒。推之于四季气候,春天温和,夏天炎热,秋天凉爽,冬天寒冷,寒热温凉的更替,实际上也就是阴阳的消长转变。古人从自然界昼夜四时的转变现象,相应地联系到人体,对某些本属于寒,因寒极而产生热的症状,某些本属于热,因热极而产生寒的症状等,同样常常用阴阳的道理来解释。因此,《素问·阴阳应象大论》里有“重阴必阳,重阳必阴”的理论。

综上所述,阴阳是一个对立面的代名词,也可以说是一种分类方法和论理工具。自然界一切事物的形态、现象和性能,凡是处于相互对立的两个方面,都可以用它来作代表说明。由于宇宙间一切事物都不是静止的,而是在不断地运动和变化的,因此阴阳不仅是对立地存在,并且是相互联系的。正因为阴阳是事物的对立的两个方面,所以其中包含着矛盾因素。因为它们相互联系的整体,所以,既是矛盾的而又统一的。联系与矛盾同时存在,就形成了

相互促进、相互制约的关系，因而阴阳必须维持相对的平衡。如果平衡失调，对人体来讲，那就成为病态。所谓对疾病的治疗，亦无非是恢复阴阳的平衡，从而达到恢复健康的目的。总的来说，中医学从理论到临床，从辨证到论治，无一不以阴阳为基础。它和五行说不可分割地结合在一起，形成了一个比较完整的理论体系。

二、五行的基本概念

(一) 五行的意义

五行即水、火、木、金、土五种事物的运动与变化。它是古人观察自然界一切事物所得出的一个朴素的唯物概念，认为水、火、木、金、土是构成宇宙万物的五类物质基础。后来又发展了这种认识，从五者的不同特性，作为一切事物的归类方法和推演事物间相互联系及其变化的一种论理工具。

由于原始五行的概念，是从人们日常生活实践中最常接触的五类物质中抽象出来的，因此它是原始的唯物主义宇宙观。

(二) 五行学说的应用规律

1. 相生规律 所谓“生”含有“资生”、“助长”的意义。将五行联系起来，具有相互促进、相互依靠的关系，这就称为“相生”。

五行相生的规律是：木生火、火生土、土生金、金生水、水生木(图1)，循环生化，无有终时。五行彼此间的关系，也可理解为一种推动发展的作用。

五行中任何一行，都有“生我”、“我生”两方面的联系，也就是母子关系。以“木”为例，生我者“水”，则水为木之母，我生者“火”，则火为木之子。余可类推。

2. 相克规律 所谓“克”含有制、胜的意思。将五行联系起来，具有相互制约、相互克服的关系，这就称为“相克”。

五行相克的规律为：木克土、土克水、水克火、火克金、金克木(图2)。如此互相制约，循环不已，无有终时。五行相克中，任何一行都具有“克我”、“我克”两方面的联系，也就是《内经》所谓“所胜”、“所不胜”的关系。以木为例，克我者为金，我克者为土，那么，土就是木之“所胜”，金就是木之“所不胜”。余可类推。

五行的相生相克，在正常的情况下，都不会是单独存在的。相生中，必须寓有相克，在相克中，亦必须寓有相生。有相生而无相克，就不能保持相互间的正常平衡状态；有相克而无相生；则万物就不会有生化。所以相生相克的同时存在，是一切事物保持相对平衡的两个不可缺少的条件。

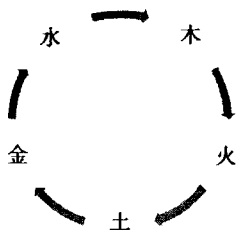


图1 五行相生图

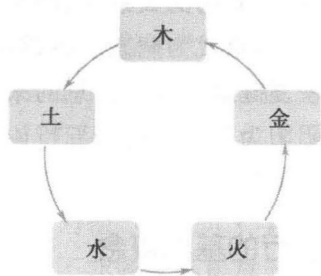


图2 五行相克图

3. 制化规律 “制化”即是“制约生化”的简称,也就是上面所说的相生相克联系在一起,成为五行中相互制约、相互生化、制中有化、化中有制、亦制亦化的正常现象中必须具备的两个条件。正如张景岳说:“造化之机,不可无生,亦不可无制,无生则发育无由,无制则亢而为害,必须生中有制,制中有生,才能运行不息,相反相成。”可见五行的相生相克,就包含了阴阳的矛盾统一,也就是相对基础上的平衡和统一(相反相成)的意义。

五行制化的规律为:木克土、土生金、金克木;火克金、金生水、水克火;土克水、水生木、木克土;金克木、木生火、火克金;水克火、火生土、土克水(图3)。

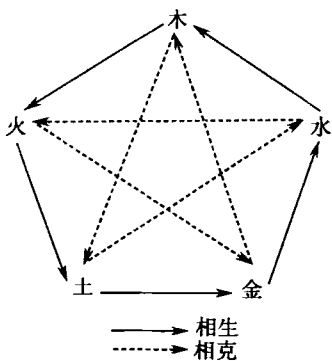


图3 五行制化规律

根据制化规律,我们可从以下两方面来理解五行的制化关系:

(1) 木能生火,这是“母来顾子”之意。木之生火,对本身来说,似乎是一种负担,但是木的本身也受水之所生。这在“生我”、“我生”方面仍然是平衡的,其中水与火之间,又是相克的关系,所以相生的关系中,又寓有相克的含义,而不是绝对的相生。

(2) 木能克土,金也能克木(我克、克我)。而土和金之间又是相生的关系,所以木克土、土生金、金又克木,说明了五行的相克亦不是绝对的,相克之中,必定寓有相生。这是起着制约而维持平衡的作用。如果没有这样相互制约的关系,也就不能保持正常的平衡。《素问·至真要大论》说:“有胜则复,无胜则否。”意味着既有克人的一面(有胜),又会受到人克的报复(则复),其实也是具有相互制约的含义。后世所谓“子复母仇”,也不外是这个道理。

从以上看来,五行在正常情况下,是既能相生,又能相克,因而才有其相互制

化的规律。不过再要说明的一点是,在五行相生相克发生太过或不及的时候,那便属于异常的变化范畴。在后面相乘相侮中将专题加以讨论。

五行在制约规律中任何一行,都具有“生我、我生,克我、我克”四方面的联系。这也就是它的制化关系。这种论理方法,具有机动灵活,发展联系的观点,因此它不是孤立的,也不是固定不变的。

4. 相乘相侮 “乘”有乘袭之意;“侮”是欺侮之意。一般说相乘与相克的规律相同,其意义却不同,相侮即反克之意,所以又名“反侮”。

一切事物,有其正面,必有其反面,有其正常,亦必有其反常。五行生克的规律,同样如此。上述相生相克五行制化,即正常的现象。此言相乘相侮,就是异常现象(图4)。因为任何一行发生太过或不及,则其生与克便失去平衡状态,制约生化的正常规律就被打破,因而产生了相乘相侮的贼害现象。如《素问·五运行大论》说:“气有余则制己所胜,而侮所不胜;其不及,则己所不胜,侮而乘之,己所胜轻而侮之。”这就是有余不及,皆能发生异常变化的道理。仍从太过不及两方面举例说明之:

(1) 木气有余,则金不能对木加以正常的制约,木便横决而乘土(制己所胜);又由于木之太过,金既不能制木,又反受木侮(侮所不胜)。这是由于太过而导致五行相乘相侮的反常现象。

(2) 木气不及,除了受到金气的乘袭克害而外,本来土受木克,今因木之不足,不能制约土,而土反过来侮木。这是由于不及而出现的反常现象。

五行在医学上的用处非常广泛,方式方法也多种多样,而它的基本精神,包含着“相生、相克”两个方面,也就是五行学说在理论上的特点。在生与克的基础上,又以制化、乘、侮来进一步说明事物的复杂变化,成为说明一切事物内在联系的一种论理工具。

三、五行与阴阳的关系

五行学说在医学的运用上和阴阳学说有着不可分割的关系,同样是中医学理论体系中的主导思想。不过阴阳学说在运用上是以对立平衡(矛盾统一)为特点,五行说是以生克制化(相互依存、相互制约)为特点。但五行中的“生我”、“我生”,“克我”、“我克”,又具有阴阳互根以及矛盾统一的含义。所以论阴阳必须推及五行,论五行同样是不能脱离阴阳的。

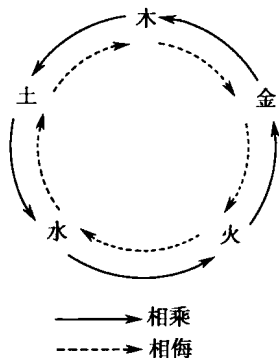


图4 五行相乘相侮规律

五行和阴阳这两种学说结合起来才能相得益彰地把医学上千变万化、错综复杂的问题，加以全面地分析和说明，因而成为一套比较完整的理论体系。在未讨论《内经》原文之前，我们首先应该了解以上基本概念。

第二节 原文讲解

【原文】 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，治病必求于本。（《素问·阴阳应象大论》）

【提示】 阴阳学说总的概念，也是阴阳学说的总纲和最基本的论点。

【讲解】 “生杀之本始”：“本”，根本也。“始”，终始也。王冰：“寒暑之用也。”张景岳：“阳来则物生，阳去则物死。”这一句的意义，就是说自然界一切事物的生长毁灭，都不离乎阴阳的法则（规律）。

（一）以阴阳说明宇宙变化的规律

“阴阳者，天地之道也……神明之府也。”

“阴阳者，天地之道也”，指出阴阳是宇宙间的一种自然规律。因为万物都具有对立的两个方面，所以阴阳可以作为万物之纲纪；同时也可以用它来说明万物变化的根本原由（变化之父母）。万物必须由阴阳的统一而生，也由统一的破坏而死（生杀之本始）。所以说，宇宙间一切事物的发生、存在、发展、变化以及死亡、毁灭，都不离乎阴阳对立统一的法则（神明之府也）。

（二）以阴阳说明疾病的本质

“治病必求于本”，这最后一句联系到医学治病方面。所谓“本”，就是本于阴阳，说明人体疾病的产生，亦不离乎阴阳的道理。所以掌握阴阳便可以探求疾病的本质，这是临床首先必须解决的一个根本问题。例如：潮热是一种症状，阴虚（如肺病）、阳盛（如阳明病）均可产生潮热。如何诊断，便在于考虑这个“本”。《素问·阴阳应象大论》有“善诊者，察色按脉，先别阴阳。”所以在疾病的诊断方面，首先必须辨别其属阴属阳。在治疗上也必须掌握“阴病治阳，阳病治阴”的法则。

（三）阴阳学说总的概念

为什么要说这一节是阴阳学说总的概念？根据原文的精神：

1. “阴阳”是整个自然界存在着的一种自然规律（天地之道）。这种规律的形成，也就是因为阴阳的基本意义是“对立与统一”，而自然界任何事物的存在，都是对立的统一。