

《内经》

黎敬波
编著

临证温课与辅导



人民卫生出版社



黎敬波 编著

马力 白丽 薛丽飞 朱鹏 协编

《内经》临证温课与辅导

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

《内经》临证温课与辅导/黎敬波编著. —北京:人民卫生出版社, 2010. 3

ISBN 978-7-117-12557-4

I. ①内… II. ①黎… III. ①内经-研究 IV. ①R221

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 005385 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!

《内经》临证温课与辅导

编 著: 黎敬波

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

印 刷: 北京市卫顺印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 14

字 数: 348 千字

版 次: 2010 年 3 月第 1 版 2010 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-12557-4/R · 12558

定 价: 29.00 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)



前言

《黄帝内经》(下简称《内经》)成书至今,约两千五百年,《内经》的文字(含现代标点符号)不到 15 万字,但后世有关《内经》研究发挥的著作可谓汗牛充栋,尤其是近现代,有关《内经》研究发挥的书籍很多,而且已经不局限于医学领域。这一方面说明《内经》重要,研究的人多;另一方面也说明《内经》还有一些问题未阐释透彻,因此,很多问题需要进一步探讨、研究。

本人进入《内经》教学、研究行列较晚,学识浅薄,因此,不敢妄评妄论《内经》的大问题。但 20 年前湖南省中医药研究院刘炳凡教授非常认真地给我们两位硕士研究生(中医内科专业,一年仅招生 2 人)上《内经》课的情景,却常常历历在目。记得刘老上《内经》课时最大的特点就是讲临床、讲病例,讲授内容以临床疾病及诊疗过程体系为纲,这种教学法不但使我耳目一新,而且促使我自觉地学习《内经》,并奠定了我深入学习《内经》,深度挖掘《内经》临证思想,以指导解决临床实际问题的志向。

学习《内经》不容易,学活用活更难。但在我从事中医理论、临床研究多年的实践中,曾经遇到多位学验俱丰的师长、前辈,他们有的研习《内经》深入、全面,有的严谨求实,有的虽然不常把《内经》或《内经》的只言片语挂在嘴上,但他们将《内经》的思想自觉融入临证思维的功底,常令人赞叹不已。由于工作的需要我也经常阅读《内经》相关著作,从中受益匪浅。因此,结合当今中医大学生学习《内经》的实际,很想写一本既能帮助他们在校复习,又能为他们工作以后再学习提供有效辅导的书,这就是本书写作的初衷。

学习《内经》需要将思维融入《内经》的字里行间,更需要透

过《内经》有限的文字去归纳和思考,做到这点不容易。所以,古人学《内经》通常是要出师以后,要有一定判断能力和实践感受,这样才能学好。其实,《内经》里确实有一套思想理论体系,只有潜心学,才能慢慢吃透。因此,学习《内经》无止境,学好《内经》最重要的条件就是要临床,需要在实践中慢慢体会。实践是理论的源泉,也是检验理论的唯一标准。在临床实践中学《内经》,收获会更大,学起来也会更容易,这也是本人学习的体会。

学习《内经》还需要善于归纳和背诵,为了方便学习归纳,本书插入了一些表格和图;为了方便读者背诵,本书参考教学要求,编录了需要背诵的原文;为了便于读者领会《内经》的理论内涵,也为方便应考,本书设“重点问题与解析参考”。这些都反映了本书内容的针对性,也是本书与其他《内经》学习辅导书不同的地方。

《内经》学习辅导的书很多,但贴近临床的不多,学中医的学生差不多都学过《内经》,但学了能记住的不太多,学好用好的就更少,造成如此现状的原因很复杂,但如果有一些更适合学生继续学习,不断提高,引领他们进入经典思想内容的参考书,相信学好《内经》的人会更多。

黎敬波

2009年11月18日



目录

绪论	1
第一章 《内经》理论概要	19
第一节 阴阳	19
一、《内经》阴阳的概念与含义	19
二、《内经》阴阳理论的基本内容和临床指导作用	29
三、阴阳是宇宙运动变化的总规律	36
第二节 藏象	44
一、藏象的概念和含义	44
二、《内经》藏象理论的主要内容	48
三、脏腑划分的依据	53
四、气血管卫的生成与运行	55
五、五脏神与形神藏象	63
六、脏腑相关与脾为后天之本	69
七、应时藏象	71
八、藏象的实质	74
第三节 经络针灸	77
一、经络的生理、病理与诊断治疗意义	78
二、经络系统的构成	80
三、腧穴、九针与针灸治法	95
四、经络是什么	104
第四节 病因病机	106
一、病因与发病	107
二、病机的概念	123

三、疾病的发展变化	133
四、病因、病机的实质	139
第五节 病证	146
一、外感热病	146
二、风病证和疟	161
三、咳嗽	173
四、疼痛	178
五、痹	184
六、痿	191
七、厥和逆调	196
八、肿胀	201
九、痈疽	213
十、奇病	218
十一、癫狂	225
十二、不寐	233
第六节 诊法	244
一、《内经》诊断学的基本思想	245
二、《内经》诊断的基本原则和要求	247
三、《内经》的诊断方法	255
第七节 治则治法	279
一、《内经》治疗学的理论基础及基本治则	281
二、《内经》的主要治疗方法及措施	295
三、《内经》的药食性味与方剂配伍	303
第八节 养生	310
一、《内经》的养生原则与方法	311
二、《内经》养生抗衰老	317
第二章 《内经》学习与备考指导	325
第一节 换一种方法学《内经》	325
一、循序渐进	325

二、反复温课	327
三、研究提高	328
第二节 《内经》应考要点	330
一、《内经》考试提纲	331
二、《内经》应考技巧	333
第三节 《内经》重点问题与解析参考	335
第三章 《内经》重点背读原文	407
一、阴阳	407
二、藏象	409
三、经络针灸	414
四、病因病机	416
五、病证	419
六、诊法	425
七、治则治法	427
八、养生	431
主要参考文献	434



《黄帝内经》(以下简称《内经》)是我国现存古代文献中最早的一部医学经典著作。它集中反映了我国秦汉以前的医学成就,创立了中医学的理论体系,奠定了中医学的发展基础。中医学历经数千年的发展,为中国人民乃至世界人民的身体健康作出了巨大贡献,而中医理论的每一次发展、进步又都离不开《内经》理论的指导,许多临床成就的取得也都与《内经》理论的指导和灵活运用息息相关。《内经》是历代医家学习和研究中医学必读的经典著作。

一、《内经》的成书年代及书名

《黄帝内经》是医学文集,并非一人、一家的著作,由于《内经》在其成书后,多次遭受毁损,加之抄刻的遗漏、错误等,流传至今的《内经》其作者、成书年代等都成为难解之谜。经历代学者考证、研究,目前较为公认的《内经》成书年代为西汉中后期,但其中的一些内容为汉以后补入(如运气七篇乃唐·王冰根据“先师张公秘本”在其编次《素问》时补入,遗篇部分为宋·刘温舒在编《素问入式运气论奥》时补入)。

《黄帝内经》书名,最早见于班固《汉书·艺文志·方技略》。《汉书·艺文志·方技略》中载:“《黄帝内经》十八卷。《外经》三十七卷。《扁鹊内经》九卷。《外经》十二卷。《白氏内经》三十八卷。《外经》三十六卷。《旁篇》二十五卷。右医经七家,二百一十六卷。医经者,原人血脉经络骨髓阴阳表里,以起百病之本,死生之分,而用度箴石汤火所施,调百药齐和之所宜。至齐之

得，犹磁石取铁，以物相使。拙者失理，以愈为剧，以生为死。”此外，据《汉书·艺文志·方技略》记载当时还有经方十一家，二百七十四卷。“经方者，本草石之寒温，量疾病之浅深，假药味之滋，因气感之宜，辨五苦六辛，致水火之齐，以通闭解结，反之于平。及失其宜者，以热益热，以寒增寒，精气内伤，不见于外，是所独失也。故谚曰：‘有病不治，常得中医。’”

《黄帝内经》的书名，按西汉·刘安《淮南子·修务训》云：“世俗之人，多尊古而贱今，故为道者，必托之于神农、黄帝而后能入说。”以“黄帝”命名，即托其名以取其重。“内经”系与“外经”相对为名，未必有实际含义。如丹波元胤《医籍考》：“内外，犹《易》内外卦，及《春秋》内外传、《庄子》内外篇、《韩非子》内外储说，以次第名焉者，不必有深意。”而“经”，是经典的意思，即医者必须学习和遵循。

《内经》分为《素问》和《灵枢》两部分，各 81 篇，合计 162 篇。全书内容丰富，材料来源久远，涉及学科众多，所引用更古的医学文献具名称者多达 30 余种。关于《素问》的名称，梁·全元起云：“素者，本也；问者，黄帝问岐伯也。方陈性情之源、五行之本，故曰《素问》。”（林亿《新校正》引）。《灵枢》又名“针经”、“九卷”、“九灵”等，马蒨《黄帝内经灵枢注证发微》：“谓之曰《灵枢》者，正以枢为门户，阖辟所系，而灵乃至玄之称，此书之切，何以异是！”《灵枢》之名，首见于王冰《黄帝内经素问·序》。

二、《内经》理论的来源与发展

近年，关于《黄帝内经》的研讨、研究逐渐增多，研究《黄帝内经》涉及中医理论之发展，是个很重要的问题，因为当今的医师、中医教育、研究者以及学生对中医理论发展的认识还比较模糊，或存在这样、那样的误解。如常在学生（甚至是硕士、博士研究生）中听到：中医经典理论（《内经》）脱离临床，对临床无多大指导意义，甚至认为基本没有用。而如果问他们，中医经典理论从

何而来,他们大多会说中医理论(《内经》)来自哲学;问中医向何处去,他们可以不假思索地回答中医要现代化。但这样的回答既很片面,也很笼统。如今,我们确实需要从中医自身的特点出发,去探讨中医理论的发展,必须认识清楚中医从何而来,如何去实现现代化,这样才能达成我们继承与发展中医的愿望。

(一)《黄帝内经》——中医理论的来源

《黄帝内经》是两千五百年前中医理论之集大成,也是当今中医基础、诊断、治疗以及临床各科的主要理论依据,与《黄帝内经》直接相关的古典医著还有《难经》(解《内经》之难,是对《内经》理论的完善与补充)。《黄帝内经》和《难经》是迄今最早记录中医理论来源的主要著作,因此,它是我们了解中医从何而来的重要窗口。大凡细细读过几遍《内经》的学者都可以体会到,中医来自哲学的说法不全面,那么《内经》理论的来源有哪些呢?

1. 源于解剖及生物学 事实上,在《内经》时代,中国已经有较细致的人体解剖记载,在《内经》和《难经》中都详细记载了人体内脏器官的形态、大小、容量等。这些概念既有专篇论述,也有穿插于其他说理性的篇章。

如《灵枢·肠胃》、《灵枢·平人绝谷》、《难经》都有关于解剖的明确记载(见藏象部分),对脏器解剖部位的认识很具体,而且计量也很细致,如果按汉制与当今国际制换算,与现代解剖学也有许多接近,起码它确实反映了汉以前正常人体的解剖特征。但为何后来中医的解剖学及与解剖相关的理论没有得到进一步发展,其原因是多方面的,但主要是来自封建制对人们思想、行为的限制(西方也如此)。

此外,《内经》中还有对人体经脉、精神、呼吸(肺的功能)、循环(心主血脉的功能)、消化吸收(脾胃腐熟受纳与运化精微的功能)、泌尿排泄、生殖等功能的认识和记载,有对人体生物信息传导(经络现象)的记载,有对人体遗传特征(体质)的记载等,这些也是生物医学的理论。如《难经·四十三难》载曰:“人不食饮,

七日而死者，何也？然：人胃中当留谷二斗，水一斗五升。故平人日再至圜，一行二升半，日中五升，七日五七三斗五升，而水谷尽矣。故平人不食饮七日而死者，水谷津液俱尽，即死矣。”（平人：正常人；日再至圜：每天上两次厕所。）这不但提出一个代谢的问题，而且也许是历史上最早记录出入量的文献。

在《黄帝内经》的很多篇章里我们都可以看出古人对人体的基本生理功能不但有认识，而且认识得较为清楚（除某些较深入的问题），这在当时社会生产条件下是十分可贵的。

2. 源于生产实践及生活经验（包括认识和治疗疾病的经验）《黄帝内经》之成书目的在于指导后人识病、治病，为人类的繁衍生息服务，因此，古人毫无保留地将他们见到疾病的表现、治疗的经过及获效的道理用简单的语言传达给后人。如《黄帝内经》对热病（《素问·热论》）、咳嗽（《素问·咳论》）、痹病（《素问·痹论》）、痿病（《素问·痿论》）、水肿、臌胀、泄泻、厥、积、疰等的认识，即某些篇章就以病证为名，都充分反映了《内经》重视总结实践经验，重视临床实用的指导思想。又如《素问·生气通天论》：“高粱之变，足生大丁”、《素问·经脉别论》“生病起于过用”等，也都是对临床观察总结的结果。

《内经》还记载了很多来自实践且行之有效的针灸、按摩等治疗方法，如《素问·调经论》中的燔针、焠针、缪刺、巨刺，《灵枢·官针》中的“九针之宜，各有所长，长短大小，各有所施”等。又如《素问·至真要大论》“摩之浴之，薄之劫之，开之发之，适事为故”等，都是很实用的治疗方法，也是实践经验的总结。其次，《黄帝内经》通过对人体生理及与自然相互关系的观察，而总结出的养生理论等，都是来自生活实践的例子。

3. 源于天文学、地理学、气象学以及生态与环境科学 中医历来认为人体不是孤立于自然之“物”，而是因天地自然而生，因天地自然而成，因天地自然而病，因天地自然而死的生命体。《黄帝内经》中有不少篇章就是结合人体的生理病理，专篇论述

天地、自然与气候(如七篇大论等)的,而以自然解释人体基本结构、功能及生理病理特点,或将人体比象自然,或以地理联系人体脏腑,或以四季、六六制节(地球、太阳的运动规律)(如《素问·六节藏象论》)来解释人体阴阳盛衰、脏腑禀赋阴阳之多少等,都是《内经》理论的重要内容。

《素问·六节藏象论》中曰:“夫六六之节,九九制会者,所以正天之度、气之数也。天度者,所以制日月之行也;气数者,所以纪化生之用也。天为阳,地为阴;日为阳,月为阴。行有分纪,周有道理,日行一度,月行十三度而有奇焉,故大小月三百六十五日而成岁,积气余而盈闰矣。立端于始,表正于中,推余于终,而天度毕矣。”“天以六六为节,地以九九制会,天有十日,日六竟而周甲,甲六复而终岁,三百六十日法也。”“五日谓之候,三候谓之气,六气谓之时,四时谓之岁,而各从其主治焉。”既论及日月运行的规律,也将二十四节气的变化与人体脏腑联系,说明天人相应及人体生理病理受自然环境的影响等道理。

此外,《黄帝内经》还有以地域的差异论述人体体质的不同及所患疾病的差异(当然也包括有古人的经验总结),如《素问·异法方宜论》中“黄帝问曰:医之治病也,一病而治各不同,皆愈何也?岐伯对曰:地势使然也。”有以时间节律阐述人体经脉运行及生理、病理规律(如《灵枢·营卫生会》、《灵枢·卫气行》、《灵枢·五十营》等)的篇章,《灵枢·五十营》载:“天周二十八宿,宿三十六分,人气行一周,千八分。日行二十八宿,人经脉上下、左右、前后二十八脉,周身十六丈二尺,以应二十八宿。漏水下百刻,以分昼夜,故人一呼,脉再动,气行三寸,一吸,脉亦再动,气行三寸,呼吸定息,气行六寸。十息,气行六尺,日行二分。二百七十息,气行十六丈二尺,气行交通于中,一周于身,下水二刻,日行二十五分。五百四十息,气行再周于身,下水四刻,日行四十分。二千七百息,气行十周于身,下水二十刻,日行五宿二十分。一万三千五百息,气行五十营于身,水下百刻,日行二十

八宿，漏水皆尽，而脉终矣。所谓交通者，并行一数也，故五十营备，得尽天地之寿矣，凡行八百一十丈也。”等。其次，重视人与自然的协调统一是《黄帝内经》认识论及防病治病思想的突出特点，《黄帝内经》论环境因素致病的观点客观地反映了实际情况，具有科学性、实用性和超前性。

4. 源于逻辑学和数理科学 逻辑、计算，以及对物理化学现象的观察，也是《黄帝内经》理论的一个来源，《黄帝内经》汲取中国古代哲学的先进成果，引入阴阳、五行等理论，但这些理论被巧妙地用于解释人体生理病理以及人与自然的相互通应关系，阴阳五行理论成为了《黄帝内经》应用自如的逻辑语言和演绎推理的符号。如《素问·六节藏象论》中说：“夫自古通天者，生之本，本于阴阳。其气九州九窍，皆通乎天气。故其生五，其气三，三而成天，三而成地，三而成人，三而三之，合则为九，九分为九野，九野为九脏，故形脏四，神脏五，合为九脏以应之也。”《素问·阴阳离合论》载：“黄帝问曰：余闻天为阳，地为阴，日为阳，月为阴，大小月三百六十日成一岁，人亦应之。今三阴三阳，不应阴阳，其故何也？岐伯对曰：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。”说明阴阳可以作为分类逻辑的基本语言符号。

《黄帝内经》在继承和沿用了中国古代对天文、历法、时辰等的推算及逻辑推理方法（如七篇大论等，上已述）方面，有精彩发挥和许多灵活应用的例子。在对人体藏象、经脉运行及疾病发展预测等方面，《黄帝内经》所运用的推算与逻辑规则也基本是一致的（如《素问·六节藏象论》、《灵枢·五十营》、《素问·脏气法时论》、《素问·八正神明论》、《灵枢·顺气一日分为四时》等）。因此，《黄帝内经》对人体及自然规律的数量化的解释，蕴涵着人们对客观世界运行规律的正确认识，相当于当代生物数学理论。

5. 源于社会学、心理学 中医不但重视自然环境及与人类

息息相关的生物界,而且更重视对人类社会本身的观察和研究,《黄帝内经》认为人离不开社会,医师也不能脱离社会研究疾病、诊治疾病,个体的生理、病理都与社会因素有关。如《素问·五脏别论》载:“凡治病必察其下,适其脉,观其志意与其病也。拘于鬼神者,不可与言至德。恶于针石者,不可与言至巧。病不许治者,病必不治,治之无功矣。”《素问·疏五过论》载:“诊有三常,必问贵贱,封君败伤,及欲侯王。故贵脱势,虽不中邪,精神内伤,身必败亡。始富后贫,虽不伤邪,皮焦筋屈,痿躄为挛。”《素问·上古天真论》载:“其次有圣人者,处天地之和,从八风之理,适嗜欲于世俗之间。无恚嗔之心,行不欲离于世,被服章,举不欲观于俗,外不劳形于事,内无思想之患,以恬愉为务,以自得为功,形体不敝,精神不散,亦可以百数。”都说明作为自然社会一员的人必须顺应自然,适应社会,而作为医师也必须了解社会,根据患者的社会情况变化来正确分析病情,以作出合理的诊断治疗。

同样,在《黄帝内经》中有关心理学的理论也很丰富,包括认知、情绪、人格、意志、需要等,如《灵枢·本神》:“故生之来谓之精,两精相搏谓之神,随神往来者谓之魂,并精而出入者谓之魄,所以任物者谓之心,心有所忆谓之意,意之所存谓之志,因志而存变谓之思,因思而远慕谓之虑,因虑而处物谓之智。”即人的心理活动由心所主宰,主要管认知、记忆、意志、思维、谋略等。《素问·举痛论》载:“怒则气上,喜则气缓,悲则气消,恐则气下,寒则气收,炅则气泄,惊则气乱,劳则气耗,思则气结。”说明不良情绪对人体健康有影响,是重要的致病因素。而且《黄帝内经》认为精神、心理与形体不是孤立的,医师必须了解患者的精神情志(心理状态),才能正确诊断治疗疾病,为临床治疗和养生服务。

6. 源于哲学 有人说中医源于哲学,源于《周易》,其实也不尽然。首先,《周易》包括《易经》和《易传》两部分。《易经》约成书于春秋战国时期,而《易传》的成书年代与《内经》的成书年

代相近。《易传》问世后,《周易》的哲学思想才昭然天下。其次,《周易》并非哲学专著,其主要内容是观象、占卜,其中也包括一些自然科学的内容。即《周易》与《内经》有相同来源的思想及素材,但未必有相传承的关系。《内经》及《周易》的哲学思想都来自中国古代哲学,《内经》之所以引入中国古代哲学思想是为了临床经验的升华和理论的规范,这也正是中医有别于其他国家的传统医学的根本所在,是中医得以历代传承,以及在宏观、整体、辨证层面认识人体及疾病的基础,而《周易》引入中国古代哲学也有他的目的和应用方法。

因此,只强调《内经》理论来源于哲学显然是片面的。《内经》理论是医学理论,它始终围绕人体健康和疾病的各环节展开全面的分析与研究,借用多学科知识说明保健、疾病治疗等方面的道理,其中中国古代哲学对《内经》医学理论的规范和升华起到了重要作用,《内经》在哲学、多学科知识与经验总结、客观观察的有机结合方面,都有非常成功的建树和创新性突破。尤其《内经》在当哲学思辨与实践经验发生矛盾时,能够尊重实践,经常要求医师在临床实践中要随机应变,甚至包括观察用药的反应等,这些并不是哲学所能规范的。

(二) 从《内经》理论体系看中医理论的发展创新

正由于《内经》代表的中医理论来源具有多源性和兼容性等特点,因此,常给人们一个印象,即中医理论似乎是一个怪圈,转去转来,循环反复,怎么说都说得通。但临床应用并非如此,对于中医治疗效果的评价应该是有标准的,中医理论的真理是具有特异性和确定性的,这只有学深、学透了中医,才会逐步理解。也只有对中医理论的来源有了清晰认识,才可能跳出怪圈,找到中医理论的突破口,真正发展和创新中医理论。

当我们深刻领会了《内经》理论的来源和特点后,我们会发现:①以《内经》为代表的中医理论是一个开放系统,尤其他有完全开放的思想,因而它不限制后学者的思路,如《内经》篇章中的

思维方法、辨证范式等都带有列举之意,运用时不必墨守成规。②整本《内经》都不曾提到其理论无懈可击,是哲学之典范,不可上升;相反,其中给后人留下了许多思考的余地,张仲景《伤寒杂病论》不正是撰写《素问》、《九卷》等而后发挥、创作的吗?因此,从《内经》开始中医理论就不是故步自封,而是开放式的发展,这样中医也才有不竭的生命力。

1. 重视经验和客观观察,是中医理论发展创新的不竭动力和源泉 医学是经验科学,西医也如此。西医学至今仍不敢忽视经验的重要性,即便是患者选医师也要考虑医师的经验。这说明经验对医学的发展、进步是至关重要的。两千多年来,中医除了建立起相对完善的独立理论外,也积累了大量实践经验,如医案就是专家经验的集中体现,这些经验不但对后人有启发,而且促进了中医理论的发展、进步。从《内经》以后许多医家提出新理论的过程看,大多都与他们在临床中孜孜不倦的经验积累有关,而明清温病学派的形成也是在实践中反复摸索,突破《伤寒论》的理论束缚,将《内经》热病学说发挥到了一个新理论高度的典范。

在现代的临床实践中,我们还有很多健康、疾病的问题解决不了,包括已经十分发达的西医学也还面临重重健康难题,这既是中医临床面临的挑战,也是中医在实践中积累经验,为理论发展创新提供动力和源泉的机遇。《内经》奠基的中医理论经过两千多年的发展,在很多方面都有了长足进步,除伤寒、温病外,像脾胃说、肾命说,以及临床各专科理论的形成与发展等,都是在实践经验总结的基础上实现的。从中医理论发展与实践结合的经历看,中医似乎一直是遵循着类似循证医学的研究方法在发展。因此,重视临床实践对未来中医理论的创新发展仍然十分重要。

2. 重视经验向理论的归纳、规范和上升,是形成新理论的重要过程 中医要发展,理论要先行。要实现中医理论的螺旋