



技能型紧缺人才培养培训教材
面向21世纪全国卫生职业教育系列教改教材

供中高职(共用课)护理、助产、检验、药剂、卫生保健、
康复、口腔工艺、影像技术等相关医学专业使用



中医学基础

郭靠山 主编



科学出版社
www.sciencep.com

技能型紧缺人才培养培训教材
面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材

供中高职(共用课)护理、助产、检验、药剂、卫生保健、
康复、口腔工艺、影像技术等相关医学专业使用

中医学基础

主 编 郭靠山
副主编 陈 丹 耿 杰 张克勤 张春明
编 者 (以下按姓氏笔画为序)
闫芬莲 (西安市卫生学校)
李位昌 (玉林卫生学校)
李建广 (邢台医学高等专科学校)
何旭良 (沈阳中医药学校)
张春明 (兴安盟卫生学校)
张克勤 (咸阳卫生学校)
陈 丹 (北京中医药学校)
林国清 (井冈山医学高等专科学校)
郭靠山 (邢台医学高等专科学校)
郭 梅 (北京中医药学校)
耿 杰 (淄博科技职业学院)
黄 萍 (四川省卫生学校)

科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

本书为技能型紧缺人才培养培训教材、面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材之一。全书共分 10 章,主要介绍阴阳五行和精气学说、藏象、经络学说、病因与病机、诊法、辨证、预防与治则、常用中医疗法及中医护理常识等,书后附中医学基础教学基本要求。本书在编写中注重实际,贴近临床实用,为相关医学专业学习中医知识,拓宽诊疗思路,提高医疗水平起积极作用。

本书可供中高职(共用课)护理、助产、检验、药剂、卫生保健、康复、口腔工艺、影像技术等相关医学专业使用。

图书在版编目(CIP)数据

中医学基础/郭靠山主编. —北京:科学出版社,2005.8

(技能型紧缺人才培养培训教材,面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材)

ISBN 7-03-013724-8

I. 中… II. 郭… III. 中医学基础—高等学校;技术学校—教材
IV. R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 060442 号

责任编辑:方霞 李国红 曹丽英/责任校对:张怡君

责任印制:刘士平/封面设计:卢秋红 黄超

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科学出版社出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

新蕾印刷厂印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2005 年 8 月第 一 版 开本:850×1168 1/16

2005 年 8 月第一次印刷 印张:10

印数:1—4 000 字数:187 000

定价:19.80 元

(如有印装质量问题,我社负责调换(新欣))

全国卫生职业教学新模式研究课题组名单

(按汉语拼音排序)

- | | |
|---------------|----------------|
| 安徽省黄山卫生学校 | 吉林省吉林卫生学校 |
| 北京市海淀区卫生学校 | 吉林省辽源市卫生学校 |
| 成都铁路卫生学校 | 江苏省无锡卫生学校 |
| 重庆医科大学卫生学校 | 江西省井冈山医学高等专科学校 |
| 大连大学医学院 | 辽宁省阜新市卫生学校 |
| 甘肃省定西市卫生学校 | 内蒙古兴安盟卫生学校 |
| 甘肃省武威卫生学校 | 山东省滨州职业学院 |
| 甘肃省张掖医学高等专科学校 | 山东省聊城职业技术学院 |
| 广东省嘉应学院医学院 | 山东省潍坊市卫生学校 |
| 广西桂林市卫生学校 | 山西省晋中市卫生学校 |
| 广西柳州市卫生学校 | 山西省吕梁市卫生学校 |
| 广西南宁地区卫生学校 | 山西省太原市卫生学校 |
| 广西梧州市卫生学校 | 山西省忻州市卫生学校 |
| 广西医科大学护理学院 | 山西省运城市卫生学校 |
| 广西玉林市卫生学校 | 陕西省安康卫生学校 |
| 广州市卫生学校 | 陕西省汉中卫生学校 |
| 贵州省遵义市卫生学校 | 陕西省西安市卫生学校 |
| 河北省沧州医学高等专科学校 | 陕西省咸阳市卫生学校 |
| 河北省廊坊市卫生学校 | 陕西省延安市卫生学校 |
| 河北省邢台医学高等专科学校 | 陕西省榆林市卫生学校 |
| 河南省开封市卫生学校 | 上海职工医学院 |
| 河南省洛阳市卫生学校 | 沈阳医学院护理系 |
| 河南省信阳职业技术学院 | 深圳职业技术学院 |
| 黑龙江省大庆职工医学院 | 四川省达州职业技术学院 |
| 黑龙江省哈尔滨市卫生学校 | 四川省乐山职业技术学院 |
| 湖北省三峡大学护理学院 | 四川省卫生学校 |
| 湖北省襄樊职业技术学院 | 新疆石河子卫生学校 |
| 湖南省永州职业技术学院 | 云南省德宏州卫生学校 |
| 湖南省岳阳职业技术学院 | 中国医科大学高等职业技术学院 |

技能型紧缺人才培养培训教材
面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材
课程建设委员会委员名单

主任委员 刘 晨

委 员 (按姓氏笔画排序)

- | | |
|---------------------|--------------------|
| 于珺美(山东省淄博科技职业学院) | 杜彩素(大连大学医学院) |
| 马占林(山西省大同市第二卫生学校) | 杨宇辉(广东省嘉应学院医学院) |
| 方 勤(安徽省黄山卫生学校) | 杨尧辉(甘肃省天水市卫生学校) |
| 王立坤(沈阳市中医药学校) | 杨明武(陕西省安康卫生学校) |
| 王维智(甘肃省定西市卫生学校) | 杨新明(重庆医科大学卫生学校) |
| 韦天德(广西南宁地区卫生学校) | 汪志诚(甘肃省武威卫生学校) |
| 车春明(陕西省西安市卫生学校) | 沈蓉滨(成都铁路卫生学校) |
| 冯建疆(新疆石河子卫生学校) | 沙吕律(吉林省吉林大学四平医学院) |
| 申慧鹏(贵州省遵义市卫生学校) | 肖永新(深圳职业技术学院) |
| 刘书铭(四川省乐山职业技术学院) | 孟繁臣(辽宁省阜新市卫生学校) |
| 刘文西(陕西省咸阳市卫生学校) | 林 珊(广东省东莞卫生学校) |
| 刘平娥(湖南省永州职业技术学院) | 林 静(辽宁省丹东市卫生学校) |
| 孙 菁(山东省聊城职业技术学院) | 范 玫(沈阳医学院护理系) |
| 成慧琳(内蒙古自治区医院附属卫生学校) | 姚军汉(甘肃省张掖医学高等专科学校) |
| 纪 林(吉林省辽源市卫生学校) | 贺平泽(山西省吕梁市卫生学校) |
| 许俊业(河南省洛阳市卫生学校) | 赵 斌(四川省卫生学校) |
| 何旭辉(黑龙江省大庆职工医学院) | 赵学忠(陕西省延安市卫生学校) |
| 余剑珍(上海职工医学院) | 徐正田(山东省潍坊市卫生学校) |
| 吴伯英(陕西省汉中卫生学校) | 徐纪平(内蒙古赤峰学院医学部) |
| 宋大卫(辽宁省铁岭市卫生学校) | 徐晓勇(吉林省吉林卫生学校) |
| 宋永春(广东省珠海市卫生学校) | 莫玉兰(广西柳州地区卫生学校) |
| 宋金龙(湖北省三峡大学护理学院) | 郭 宇(内蒙古兴安盟卫生学校) |
| 张 峻(山西省太原市卫生学校) | 郭靠山(河北省邢台医学高等专科学校) |
| 张 琳(宁夏医学院护理系) | 高亚利(陕西省榆林市卫生学校) |
| 张红洲(山西省运城市卫生学校) | 曹海威(山西省晋中市卫生学校) |
| 张丽华(河北省沧州医学高等专科学校) | 梁 菁(广西桂林市卫生学校) |
| 张晓春(新疆昌吉州卫生学校) | 鹿怀兴(山东省滨州职业学院) |
| 张新平(广西柳州市卫生学校) | 黄家诚(广西梧州市卫生学校) |
| 李 丹(中国医科大学高等职业技术学院) | 傅一明(广西玉林市卫生学校) |
| 李 克(北京市海淀卫生学校) | 曾志励(广西医科大学护理学院) |
| 李 芊(广州市卫生学校) | 温茂兴(湖北省襄樊职业技术学院) |
| 李小龙(湖南省岳阳职业技术学院) | 温树田(吉林大学通化医药学院) |
| 李长富(云南省德宏州卫生学校) | 程 伟(河南省信阳职业技术学院) |
| 李汉明(河北省华油职业技术学院) | 董宗顺(北京市中医学校) |
| 李晓凡(黑龙江省哈尔滨市卫生学校) | 潘传中(四川省达州职业技术学院) |
| 李培远(广西桂东卫生学校) | 戴瑞君(河北省廊坊市卫生学校) |
| 李智成(青岛市卫生学校) | 瞿光耀(江苏省无锡卫生学校) |
| 李新春(河南省开封市卫生学校) | |

序 言

雪,纷纷扬扬。

雪日的北京,银装素裹,清纯,古朴,大器,庄重。千里之外的黄山与五岳亦是尽显雾凇、云海的美景。清新的气息、迎新的笑颜,在祖国母亲的怀抱里,幸福欢乐,涌动着无限的活力!

今天,“面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材”——一套为指导同学们学、配合老师们教而写的系列学习材料,终于和大家见面了!她是全国卫生职业教学新模式研究课题组和课程建设委员会成员学校的老师们同心协力、创造性劳动的成果。

同学,老师,所有国人,感悟着新世纪的祖国将在“三个代表”重要思想的指引下,实现中华民族的伟大复兴,由衷地欢欣鼓舞与振奋。与世界同步,祖国的日新月异更要求每个人“活到老,学到老”,才能贡献到老,终生幸福。学习的自主性养成、能动性的发挥与学习方法的习得,是现代人形成世界观、人生观、价值观和掌握专业能力、方法能力、社会能力,进而探索人生与一生持续发展的基础、动力、源泉。面对学习,每个人都会自觉或不自觉地提出三个必须深思的问题,即为什么学?学什么?怎么学?

所以,教材的编写老师也必须回答三个相应的问题,即为什么写?为谁写?怎么写?

可以回答说,这一套系列教改教材是为我国医疗卫生事业的发展,为培养创新性实用型专业人才而写;为同学们——新世纪推动卫生事业发展的创新性专业人才,自主学习,增长探索、发展、创新的专业能力而写;为同学们容易学、有兴趣学,从而提高学习的效率而写;为同学们尽快适应岗位要求,进入工作角色,完成工作任务而写。培养同学们成为有脑子,能沟通,会做事的综合职业能力的专业人才。

为此,教材坚持“贴近学生、贴近社会、贴近岗位”的基本原则,保证教材的科学性、思想性,同时体现实用性、可读性和创新性,即体现社会对卫生职业教育的需求和专业人才能力的要求、体现与学生的心理取向和知识、方法、情感前提的有效连接、体现开放发展的观念及其专业思维、行为的方式。

纷飞的雪花把我们的遐想带回千禧年的初春。国务院、教育部深化教育改革推进素质教育,面向 21 世纪教育振兴行动计划和“职业教育课程改革和教材建设规划”的春风,孕育成熟了我们“以社会、专业岗位需求为导向,以学生为中心,培养其综合职业能力”的课程研究构思,形成了从学分制、弹性学制的教学管理改革,建立医学相关多专业的高职、中职互通的模块化课程体系,延伸到课程教学内容与教学模式开发的系统性课题研究。

新课程模式的构架,由“平台”和“台阶”性模块系统构成。其中,“平台”模块是卫生技术人员在不同专业的实践、研究中具有的公共的、互通的专业、方法与社会能力内容;而“台阶”模块则是各专业的各自能力成分的组合。其设计源于“互动整合医学模式”。现代医疗卫生服务是一个以服务对象——人的健

康为中心的、服务者与被服务者、服务者(医学与医学相关专业工作者)之间协调互动的完整过程。医疗卫生服务是一个团队行为,需要不同专业人员从各自专业的角度提供整合性的专业服务,才能达到最佳效果。她是“生物-心理-社会医学模式”的完善、提升与发展。

系统化的课程开发与教材编写的依据是教育部职成教司“中等职业学校重点建设专业教学指导方案”(教育部办公厅[2001]5号文)和教育部、卫生部护理专业“技能型紧缺人才培养培训工程”指导方案(教育部教职成[2003]5号文),积极吸收国外护理教育与国外职教的先进教学理论、模式与方法。课程体系在国际平台上得到了同行的认可,她保证了课程、教材开发的先进性与可操作性的结合。教材的主编选自全国百余所卫生类职业院校与承担教学任务的高水平的医院,他们富有理论与实践经验。教材编写中,编写人员认真领会教育部、卫生部护理专业“技能型紧缺人才培养培训工程”的指导原则,严格按照“工程”方案的课程体系、核心课程目标、教学方法而完成编写任务。

使用本套系列教改教材,应把握其总体特点:

1. 相关医学专业课程体系的整体化

高职、中职不同教育层次、不同专业的课程结构形成开放性的科学系统。各“平台”、“台阶”课程教材之间、教材与学生的心理取向以及认知情感前提、社会、工作岗位之间,通过课程正文系统和“链接”、“接口”的“手拉手”互连,为学生搭建了“通畅、高速、立交、开放”的课程学习系统。学生可利用这一系统自主选择专业与课程,或转换专业、修双专业等,以适合自己的兴趣和经济状况、社会和专业岗位的需求,更好地发展自己。

每门课程的教材内部结构分为正文与非正文系统。正文部分保证了模块在课程系统中的定位,非正文部分的“链接”等对课程内容做了必要的回顾与扩展,保证学生的学习和教师的指导能在专业目标系统与各学科知识系统之间准确地互动整合,提高教学的有效性。

2. 学习的能动化

在学生的学习成长过程中,模块化教材体系为教师指导下的学生自主学习提供了基础。学生可以把岗位特征、社会需要与个人兴趣、家庭的期望和经济承受能力相结合,自主选择专业,调动学习的能动性,促进有效学习过程。这种作用已经在国际化职教课程研究中得到证实。

3. 课程学习向实践的趋近化

促进了医学相关专业的的发展,缩小了教学与临床实践的距离。

“平台”与“台阶”的模块化课程结构,使护理等医学相关专业在医疗卫生大专业概念的基础平台上,能够相对独立地建构自己专业的学习与发展空间。于此,“台阶”的专业模块课程,可按照本专业的理念、体系、工作过程的逻辑序列与学生认知心理发展的发展序列,建构二者相互“匹配”的专业课程教学体系,特别是得以形成以“行动导向教学”为主的整合性专业课程,提高了课程的专业与应用属性,使专业教学更贴近岗位要求。

同时,“台阶”性专业课程系列的模块集群为校本课程开发留有空间。

4. 课堂教学活动与学习资源的一体化

学校在现代教学观念与理论引导下,可以按照不同的心理特点与学习方法、学习习惯,引导学生,可以组成不同班次,选择相适合的老师指导。

现代职业教育要求教师根据教学内容与学生学习背景,活用不同的教学模

式、方法与手段,特别是专业课程通过“行动导向教学”的团组互动、师生互动,指导学生自学和小组学习,这样在情境性案例教学中,培养学生的综合职业能力。本套教材配合这样的教学活动,通过正文与非正文内容,恰当地处理重点、难点和拓展性知识、能力的联系,引导学生通过适当形式学习,使学生有兴趣学,容易学,学会解决实际问题,不再是“满堂灌”、“背符号”。

5. 科学性、工作过程与可读性的统一化

教材的正文系统是学习资源的主体信息部分,应当认真研读。正文外延与内涵以专业的科学性及其工作过程为基础,深入浅出,化繁为简,图文并茂。非正文系统,特别是“链接”、“片段”和“接口”的创新性设计,起到系统连接与辅助学习作用。“链接”的内涵较浅而小,而“片段”的内涵较“链接”为多。它们既是课程系统内部不同课程、专业、教育层次之间的连接组件,而且是课程系统向外部伸延,向学生、社会、岗位“贴近”的小模块,它帮助学生开阔视野,激活思维,提高兴趣,热爱专业,完善知识系统,拓展能力,培养科学与人文精神结合的专业素质。对此,初步设计了“历史瞬间”、“岗位召唤”、“案例分析”、“前沿聚焦”、“工具巧用”、“社会视角”、“生活实践”等7个延伸方向的专栏。各教材都将根据课程的目标、特点与学生情况,选择编写适宜内容。“接口”表述的内涵较深,存在于另一门课程之中,用“链接”不足以完成,则以“接口”明确指引学生去学(复)习相关课程内容,它是课程连接的“指路牌”。

我们的研究与改革是一个积极开放、兼容并蓄、与时俱进的系统化发展过程,故无论是课程体系的设计还是教材的编写,一定存在诸多不妥,甚至错误之处。我们在感谢专家、同行和同学们认可的同时,恳请大家的批评指正,以求不断进步。

值此之际,我们要感谢教育部职教司、教育部职业教育中心研究所有关部门和卫生部科教司、医政司等有关部门以及中华护理学会的领导、专家的指导;感谢北京市教科院、朝阳职教中心的有关领导、专家的指导与大力支持。作为课题组负责人和本套教材建设委员会的主任委员,我还要感谢各成员学校领导的积极参与、全面支持与真诚合作;感谢各位主编以高度负责的态度,组织、带领、指导、帮助编者;感谢每一位主编和编者,充分认同教改目标,团结一致,克服了诸多困难,创造性地、出色地完成了编写任务;感谢科学出版社领导、编辑以及有关单位的全力支持与帮助。

“河出伏流,一泻汪洋”。行重于言,我们相信,卫生职业教学的研究、改革与创新,将似涓涓溪流汇江河入东海,推动着我们的事业持续发展,步入世界前列。

纷纷扬扬的雪花,银装素裹的京城,在明媚阳光下粼粼耀眼,美不胜收。眺望皑皑连绵的燕山,远映着黄山、五岳的祥和俊美。瑞雪丰年,润物泽民。腾飞的祖国,改革创新的事业,永远焕发着活力。

全国卫生职业教学新模式研究课题组
《面向21世纪全国卫生职业教育系列教改教材》
课程建设委员会

刘晨

前 言

中医学源远流长,始有神农尝百草而为民创药方;春秋战国,医业渐盛,扁鹊辨脉能起死回生;秦汉之后医才辈出,家喻户晓华佗刮骨疗疾,户晓医圣张仲景。中医药是中华 5000 年文明史的重要组成部分,是传统文化的瑰宝,历史上为中华民族的繁衍昌盛做出了巨大贡献,它以其独特完整的理论体系和卓越的治疗效果,在世界医学之林中一枝独秀。

中医药学是我国卫生事业的重要组成部分,与现代医学一起承担着为人民健康服务的任务。随着我国的政治、经济、文化融入世界大潮,21 世纪将是中医学、中医药走向世界的世纪。因此学习中医、了解中医、发展中医是我们每一个医学工作者义不容辞的责任。为进一步加强中医教育工作,提高医学生的专业素质,由全国 10 所医学院校长期从事中医教学的专家共同编写了这部《中医学基础》教材。

本教材是“面向 21 世纪全国卫生职业学校系列教改教材”之一,旨在提供教学内容的平台性模块,供高职高专护理专业使用。在编写原则上,充分考虑医学高等职业技术教育的实际,贯穿了思想性、科学性、适用性、实用性,并力求有所创新。在编写内容上,力求在实现《中医学基础》课程教学目标和教学基本要求的前提下,努力保持中医学理论体系的科学性和完整性,并体现中医护理的特点。在内容选择上,以理论够用为度,强化实践技能为主,注重理论和实践的紧密结合。

本教材的编写是在全国卫生职业教学新模式研究课题组的指导和全体编者的协作努力下完成的,编写过程中得到了邢台医学高等专科学校、北京中医药学校、咸阳卫生学校、西安卫生学校、沈阳中医药学校、井冈山医学高等专科学校、兴安盟卫生学校、四川省卫生学校、淄博科技职业学院、玉林卫生学校的大力支持,在此表示衷心感谢。

编写中高职护理等相关医学专业《中医学基础》教材是一项新的尝试,加之编者水平和编写时间所限,本书难免会有缺点和不足,请广大师生提出宝贵意见,以便修订时加以改进。

编 者
2004 年 3 月

目 录

第 1 章 绪论	(1)
第 1 节 中医学的形成与发展	(1)
第 2 节 中医学的基本特点	(4)
第 3 节 中医药学发展展望	(5)
第 2 章 阴阳五行和精气学说	(7)
第 1 节 阴阳学说	(8)
第 2 节 五行学说	(13)
第 3 节 精气学说	(17)
第 4 节 阴阳、五行和精气三学说的关系	(20)
第 3 章 藏象	(22)
第 1 节 五脏	(23)
第 2 节 六腑	(30)
第 3 节 脏腑之间的关系	(33)
第 4 节 气、血、津液、神	(36)
第 4 章 经络学说	(40)
第 1 节 经络的概念和组成	(40)
第 2 节 十二经脉	(42)
第 3 节 奇经八脉	(44)
第 4 节 经络的功能与应用	(45)
第 5 章 病因与病机	(49)
第 1 节 病因	(49)
第 2 节 病机	(60)
第 6 章 诊法	(65)
第 1 节 望诊	(65)
第 2 节 闻诊	(70)
第 3 节 问诊	(71)
第 4 节 切诊	(75)
第 7 章 辨证	(79)
第 1 节 八纲辨证	(79)
第 2 节 脏腑辨证	(86)
第 3 节 其他辨证方法	(97)
第 8 章 预防与治则	(100)
第 1 节 预防	(100)
第 2 节 治则	(102)
第 9 章 常用中医疗法	(108)
第 1 节 药物疗法	(109)

第 2 节 针灸疗法	(117)
第 10 章 中医护理常识	(130)
第 1 节 一般护理知识	(130)
第 2 节 常用护理技术	(137)
中医学基础教学基本要求	(143)

第 1 章

绪 论



学 习 目 标

1. 概述中医学理论体系的形成和发展
2. 说出中医学的基本特点

中医学是研究人体的生理、病理、疾病的防治以及养生等的一门科学。它是以人体的藏象学说为核心,以阴阳五行学说为指导,以整体观念、恒动观念、功能学说为特点,以辨证论治为诊治原则的理论体系。

中医学历史悠久,是中华 5000 年文明史的重要组成部分,是传统文化的瑰宝。几千年来,它以独特而完整的理论、丰富的实践经验、卓越的临床疗效和强大的生命力屹立于世界医学之林,为人类的健康、中华民族的繁衍昌盛做出了巨大的贡献。因此我们有责任挖掘这一伟大的文化宝库,使之发扬光大。

第 1 节 中医学的形成与发展

中医学理论体系的形成,是在民族文化的兴起、哲学思想的渗透和实践经验积累的基础上逐步完善起来的,是在人类同自然界的斗争中产生的。经历了萌芽、形成与发展、现代化三个阶段。

一、中医学萌芽阶段

在医疗保健活动初期,人类为了生存的需要,在长期同自然灾害、虫害、疾

病作斗争的过程中,逐渐认识、发现了自然界的规律,了解了疾病发生和治疗疾病的物质,掌握了粗浅的医疗工具。正如鲁迅先生在《南腔北调集·经验》中所说:“大约古人一有病最初只好这样尝一点,那样尝一点,吃了毒的就死了,吃了不相干的就无效,有的竟吃到了对证的就好起来,于是知道这是对于某一种疾病的药,这样地积累下去,乃有草药的记录。”

这个漫长的阶段,是我们祖先最早的物质生产活动和医疗实践的总结。《淮南子·修务训》说:“神农尝百草之滋味,水泉之甘苦,令民知所避就,当此之时,一日而遇七十毒。”随着生产力的提高,生产工具的发明和使用,以及不断的改进,人们也逐渐积累了运用工具治疗疾病的经验。像有毒、无毒的食物,四季变化的现象,砭石、矫引的应用等。

二、中医学理论体系的形成与发展阶段

战国时期《黄帝内经》的问世,就标志着中医学理论体系已经初步形成。《黄帝内经》是我国现存最早的一部医学经典著作,全书分《素问》、《灵枢》两部分,共 18 卷,计 162 篇。本书用阴阳、五行、元气、天人相应等基本的哲学观点,全面而系统地论述了人体的解剖、生理、病理及疾病的诊断、治疗和养生等。内容包括藏象、经络、病因、病机、诊法、辨证、治则等中医学最基本的理论观点,它奠定了中医学的理论基础。

在《黄帝内经》之后,相继有《难经》、《伤寒杂病论》等经典著作问世。《难经》成书大约在西汉时期,共设 81 难,书中论述了脏腑、经络、脉学、病理、针法等内容,并从崭新的视角论述了奇经理论、命门和三焦观点、脉学理论,促进了后世医学的发展。《伤寒杂病论》为东汉末年张仲景所著,全书分为《伤寒论》、《金匱要略》两部,前者以外感病为主,后者以内伤杂病为主。此书首创六经辨证和脏腑辨证,正式确立了辨证论治的理论体系,成为后世中医内科学发展的基石。与张仲景同时的还有名医华佗,创造性地使用麻沸散进行了全身麻醉,施行剖腹、整骨手术,他还创制了“五禽戏”动功,开创了我国医疗保健的先河。

在药理学研究方面,《神农本草经》的问世,使医药相辅相成。它是我国现存最早的药理学专著,记载药物 365 种,其中记述的当归调经、黄连止痢、常山截疟、麻黄治喘、海藻疗瘰、水银治疥等,不仅确有临床疗效,而且也是世界药理学史上药物治病的最早记载。

中医学理论体系的发展在汉以后大致经历了以下几个时期:

(一) 基础理论研究时期

主要在魏晋隋唐时期,其特点为两方面。一是继承整理《黄帝内经》、《伤寒杂病论》、《神农本草经》、《难经》等经典著作,并阐发其理论。如全元起、王冰、杨上善等人对《黄帝内经》的注释和发挥;王叔和对《伤寒论》的整理研究等。二是重视总结临床经验,揭示人体生理、病理的本质,验证医学理论的临床应用。如皇甫谧的《针灸甲乙经》,系统地论述了脏腑、经络、腧穴、病机、诊断、治疗、禁

忌等,发展了《黄帝内经》理论,建立了完整的针灸理论体系;晋·王叔和的《脉经》奠定了脉学理论与方法的系统化、规范化,为我国现存最早的脉学专著;隋·巢元方的《诸病源候论》是一部病因、病理学、证候学专著,它反映了我国11世纪中医学理论与临床的发展水平;唐朝的《新修本草》,是世界上最早由中央政府制定颁行的药典;唐·孙思邈的《千金要方》、《千金翼方》详尽地记载了唐以前医学著作的理论、方剂、诊法、治法、食养等,代表了唐医学的先进水平等。

(二) 学术争鸣时期

主要在宋金元时期,这一时期中医学理论得到临床的全面发挥、研究和整理。中医理论体系在分解、透析的基础上,众多医家继承前人成就,根据各自临床实践和体会,提出了自己独创的学术观点,出现了多种特色的学术流派,形成了“百家争鸣”的新局面,促进了中医学理论体系的发展。这一时期的《太平圣惠方》、《圣济总录》、《太平惠民和剂局方》以及钱乙的《小儿药证直诀》等,都是比较重要的著作。宋代王惟一的针灸铜人,是世界上最早的医学模型和直观教具。公元1247年宋慈著成的《洗冤集录》,是世界上最早的法医学专著。元代危亦林的《世医得效方》,记载了麻醉药的使用及脊柱骨折吊复位术,这在伤科学史上有很重要的地位。此时期学术争鸣特别活跃,最具有代表性的为“金元四大家”,如“寒凉派”刘完素、“攻下派”张从正、“补土派”李东垣、“滋阴派”朱丹溪。

(三) 温病学说的兴起和发展时期

明清时期,是中医学发展史上的重要时期之一,是温病学说发展的黄金时期。吴又可的《温疫论》为温病的形成奠定了基础,它总结了前人防治瘟疫的经验,提出了“戾气学说”的新概念;叶天士的《温热论》首创卫气营血辨证,提出“温病上受,首先犯肺,逆传心包”的论点,概括了温病的发展途径和传变的规律;吴鞠通的《温病条辨》创建三焦辨证,提出“温病由口鼻而入……上焦病不治则传中焦,脾与胃也。中焦病不治,即传下焦,肝与肾也。始上焦,终下焦。”在分清上中下三焦传变的基础上分别论述风温、湿温、温热、温疫等九种温病的证治;薛雪的《湿热条辨》指出了湿热之病,与伤寒不同,且与温病大异,论述了湿热性温病的病因、病机、病证、治法,弥补了叶氏的温热病的不足;王孟英的《温热经纬》“以轩岐仲景之文为经,叶薛诸家之辨为纬”,简明地荟萃了温病学说之精华,将温病分为新感、伏气两大类进行辨证论治,对温病学说做出了创造性的发挥和比较全面系统的总结。这一时期,瘀血理论、命门学说、血证辨证等方面均有所发展。

三、中医学现代化研究阶段

中华人民共和国成立以来,中医学的发展进入了一个新的时期。党和政府十分重视中医药学的发展,制定了“结合中西医,继承发扬祖国传统医学”的政策,1982年第五届全国人民代表大会第五次全体会议通过的《中华人民共和国宪法》第二十一条明确规定“国家发展医疗卫生事业,发展现代医药和我国传统医药”,确定了中西医并重的卫生方针,保障了中医事业的不断发展。

中医学理论研究方面,建国后进行了全面系统的整理。大量中医古籍出版,教材统一编写,现代科学理论、科学方法、科学技术不断渗透到中医学的研究领域,促使中医学理论研究取得较大的进展。而新兴中医学科的出现,如中医方法学、中医心理学、中医时间医学、中医体质学、中医药理学等,更是丰富了中医学的理论体系,充分体现了中医现代化发展的趋势。

当然,中医学理论的现代研究,远远不仅于在“定性定量”、“病症统一”、“脏腑实质”、“脉诊电脑绘制”、“舌诊的生物分析”等微观探讨。中医药学的发展战略思路现今更加广泛,如对常见病、多发病、疑难病的中医药研究、治疗和预防,对病毒感染性疾病、自身免疫性疾病、功能障碍性疾病、老年退化性疾病以及心脑血管疾病、肿瘤等的治疗,实践证明都有满意的疗效。中医药不但在中国得到发扬光大,而且也得到了世界许多国家人民的认可,中医药面向世界的时代已经到来。

第2节 中医学的基本特点

中医学是经过长期的医疗实践,不断地完善而逐渐形成了独特的医学理论体系。所谓独特,即中医学对人体的生理、病理、疾病的诊治、预防的医学观和方法论,是从征服自然转向与自然的和谐,又回归自然,是我国古代朴素的唯物论和辩证法思想在中医学理论体系中的具体体现。

中医学理论体系是以脏腑经络的生理、病理变化为核心,以阴阳五行学说的思维为指导,以养生防病观点为特征,以辨证论治为原则的一门临床学科。因此,整体观念、辨证论治、恒动观念、功能学说是中医学的基本特点。

一、整体观念

整体观念是中医学对人体的生理、病理宏观的观察和分析。它包括两方面,即人体是一个有机的整体,人与自然界息息相关。

(一) 人体是一个有机的整体

中医学认为,人体是一个不可分割的有机整体,是以脏腑功能活动为主干,通过经络的沟通,使气血津液外达于四肢百骸、五官诸窍,内滋于五脏六腑,皮肉筋脉。脏腑与五官诸窍、皮肉筋脉间的关系,在生理上相互为用,在病理上相互影响,在经络上相互沟通,有机地结合为一体,并通过精、气、神来反映机体的功能活动,保持人体内部的统一性。

(二) 人与自然界息息相关

1. 人与自然的统一性 人类生活在自然之中,又是自然界的一员。人是自然界所产生,自然界为人类的生存提供了必要的条件。人生活在自然之中,必须受自然规律制约,如四时气候、昼夜晨昏的变化以及不同的地域环境

等,都对人体的生命活动与疾病转化有着深刻的影响。因此,中医学认为,在养生、疾病的诊断、预防和治疗时,必须要考虑到自然环境的因素,考虑人与自然的内在关系,强调因人、因地、因时制宜,全面分析自然界对人的影响,不能孤立地分析人体的生理、病理状态。

2. 人与社会环境的统一性 人是社会的产物,社会属性是人的根本属性。人的疾病不只是生物功能的失调,更与心理、社会因素的影响息息相关。社会的政治、经济、文化等社会特征的发展程度,人类的心理因素的承受能力等,都直接关系到人类的健康。因此,在诊疗疾病和养生保健时,必须综合考虑社会和心理对人体的生理、病理的影响。

二、辨证论治

辨证论治,是中医认识疾病、治疗疾病的基本原则。辨证,是将四诊收集的与疾病有关联的一些症状、体征,通过综合分析,辨别其病因、病性、病位和邪正之间的关系,从而判断为某种性质的证候的过程。论治,是在辨证的基础上,结合具体情况因人、因地、因时而确定相应的治则、方法。

辨证是论治的前提,论治是辨证的目的和方法,两者相辅相成,不可分割。辨证论治要求医生必须全面、科学地抓住疾病的主要矛盾,采取有针对性的治疗方法,才能取得显著疗效。相同的“证”,可以采取基本相同的治法;不同的“证”就必须采用不同的治法,即中医所说的“同病异治”、“异病同治”。

三、恒动观念

运动是物质的固有属性。中医认为,一切物质包括整个自然界、整个人体,都是永恒运动的。《格致余论·相火论》中说:“天之生物,故恒于动,人之有生,亦恒于动。”人体生命过程就是一个升降出入的动态平衡过程,在动态的相对平衡之中,显示出人体生命过程的生、长、壮、老、已的各个阶段。

在生理上,升降出入是气化运动的基本形式,人体脏腑、经络是其气化运动的主要场所,脏腑、经络的各种生理活动则是气化运动的具体表现,如饮食在人体内消化、吸收、转输、气血津液的化生与相互转化,代谢产物的产生和排泄,无都不是气化作用的体现。

在病理上,疾病的发生、发展和转归,都表现出不断运动的过程,同时也表现出疾病发展变化的阶段性。这就要求临床诊治疾病,必须从动态发展的角度,根据不断出现的新情况、新问题,随时调整治则、治法,使药证相符,才能取得良好疗效。

第3节 中医学发展展望

面对经过人类发展史上最长期最广泛的医疗实践的传统医学——中医学,

今天已没有多少人再怀疑它内在的科学性。特别是在近几十年来,更多关于中医的研究,如天人关系的重新认识、经络存在的客观性验证、越来越多的医疗实践及科学研究等,已科学地证明,中医包含着深刻的辩证法原理,它是一种广义的科学。虽然目前我们还不能真正理解它,但科学整体的发展趋势与东方科学的呼应已经预示着,中医的现代化将引起整个医学的革命。

21世纪是知识经济快速发展的时期,科学技术的现代化为中医学发展提供了前提条件,经济全球化趋势客观上要求中医药学必须尽快融入其中,必须顺应现代科学技术发展的趋势,伴随时代的进步,继承、发扬自身优势和特色,勇于创新,把现代科学内涵与传统中医理论有机地结合起来,形成一个新的飞跃。中医学将在人类进步的洪流中必须积极吸取现代科学前沿的新思想、新观念、日臻发展完善自己的现代理论体系并以未来医学先导的身份,再次展示她新的科学价值。中医现代化已经是一种不可抗拒的历史趋势。

小 结

中医学是一门古老传统的医学,但在临床研究和 development 上看又是一门新学科。它是中华民族在医疗实践中的经验积累。以历史悠久、内容浩瀚、对人类贡献大为其特征。

中医学理论体系的形成应具备的条件,即民族文化的兴起,医疗实践经验积累和哲学思想的渗透。

中医学的基本特点是整体观念、辨证施治、恒动观念。

中医药学现代化发展举世瞩目,传统医学应该与现代化科技、高技术手段相结合,增加临床的客观指征标准,使之既有回顾性检验,又有前瞻性验证。扬长避短,充分发挥出中医中药之特长。

思 考 题

1. 你怎样理解中医学理论体系的形成和发展?
2. 中医学的基本特点有哪些?

参 考 文 献

- 程化奇. 2002. 中医学. 第3版. 北京: 人民卫生出版社
 李明富. 2001. 社区常见病症的中医药照顾. 北京: 人民卫生出版社
 李德新. 2001. 中医基础理论. 长沙: 湖南科学技术出版社
 任应秋. 1981. 中医各家学说. 上海: 上海科学技术出版社
 周 萍. 1993. 中医学基本常识及针灸学. 第2版. 合肥: 安徽科学技术出版社