

# 中医学基础

(试用教材)

上海中医学院

一九七二年十月

# 毛主席语录

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

古为今用，洋为中用。

推陈出新。

## 说 明

我们在上海市第四届西医离职学习中医班讲义的基础上，组织部分师生共同修订了下列五种教材：《中医学基础》、《中医内儿科学》、《中医外科学》、《中医伤科学》、《中医妇科学》。

由于我们政治思想水平不高，经验不足，难免存在着缺点和错误，请读者批评指正，以便再版时修正、充实与提高。

上海中医学院教育革命组

一九七二年十月

# 目 录

绪论 .....	1
----------	---

## 上篇 基本理论

第一章 阴阳五行学说 .....	9
------------------	---

第一节 阴阳学说 .....	9
----------------	---

一、阴阳学说的基本观点 .....	9
-------------------	---

(一)阴阳可分( 9 ) (二)阴阳互根( 10 ) (三)阴阳制约( 11 ) (四)阴阳转化( 11 )

二、阴阳学说在祖国医学上的具体应用 .....	12
-------------------------	----

(一)阐释人体的组织结构( 12 ) (二)阐释人体的生理功能( 12 ) (三)阐释人体的病理变化( 13 ) (四)诊断疾病的总纲( 13 ) (五)治法与用药的依据( 13 )

第二节 五行学说 .....	13
----------------	----

一、五行学说的基本观点 .....	13
-------------------	----

(一)五行的特性及其演绎归类( 13 ) (二)五行的相生、相克、相乘、相侮( 14 )

二、五行学说在医学上的具体运用 .....	15
-----------------------	----

(一)根据五行的特性来解释脏腑功能的特性( 15 ) (二)根据五行的生克乘侮来解释脏腑之间的联系和疾病的传变( 15 ) (三)根据五行生克的原理来确定治疗原则( 15 )

第二章 气血津液 .....	18
----------------	----

第一节 气 .....	18
-------------	----

一、气的生理功能 .....	18
----------------	----

二、气的病理变化 .....	19
----------------	----

(一)气虚( 19 ) (二)气滞( 19 )

第二节 血 .....	19
-------------	----

一、血的生理功能 .....	19
----------------	----

二、血的病理变化 .....	20
----------------	----

(一)血虚( 20 ) (二)血瘀( 20 ) (三)血热( 20 )

第三节 津液 .....	20
--------------	----

一、津液的生理功能 .....	20
-----------------	----

二、津液的病理变化 .....	21
-----------------	----

(一)伤津和伤阴(21) (二)水肿和痰饮(21)

### 第三章 经络.....22

#### 第一节 十二经脉.....23

一、十二经脉的分布规律.....23

二、十二经脉的循行路线与主要症候.....23

(一)手太阴肺经(23) (二)手厥阴心包经(24) (三)手少阴心经(24) (四)手阳明大肠经(24) (五)手少阳三焦经(24) (六)手太阳小肠经(24) (七)足太阴脾经(24) (八)足厥阴肝经(25) (九)足少阴肾经(25) (十)足阳明胃经(25) (十一)足少阳胆经(25) (十二)足太阳膀胱经(25)

三、十二经脉的表里关系.....26

四、十二经脉的同气相通.....26

#### 第二节 奇经八脉.....26

一、任脉.....27

二、督脉.....27

三、冲脉.....27

四、带脉.....27

五、阴跷脉、阳跷脉.....27

六、阴维脉、阳维脉.....27

#### 第三节 人体各部的经络分布.....28

一、头面部.....28

(一)头顶(28) (二)脑髓(28) (三)眼(28) (四)耳(28) (五)鼻(28) (六)舌(28) (七)齿(29)

二、颈部.....29

三、躯干部.....29

四、阴部.....29

五、脏腑之间的经络联系.....29

(一)肺脏(29) (二)脾脏(29) (三)心脏(29) (四)肾脏(29) (五)肝脏(29) (六)胃腑(29)

附: 经络循行图解.....30

### 第四章 脏腑.....48

#### 第一节 心(附心包).....49

一、心的生理与病理.....49

(一)心主血脉(49) (二)心藏神(49) (三)心气、心血、心阴、心阳(49) (四)心与汗的关系(50) (五)心开窍于舌(50)

二、心与其他脏腑的关系.....50

(一)心与小肠相为表里(50) (二)心主血,脾统血(50) (三)心肾相交(50)

附: 心包.....50

<b>第二节 肺</b> .....	50
一、肺的生理与病理.....	51
(一)肺主气(51)  (二)通调水道(51)  (三)肺主皮毛(51)  (四)肺开窍于鼻(51)	
二、肺与其他脏腑的关系.....	51
(一)肺与大肠相为表里(51)  (二)肺主气,心主血(52)  (三)肺为贮痰之器,脾为生痰之源(52)  (四)肺为气之主,肾为气之本(52)	
<b>第三节 脾、胃与肠</b> .....	52
一、脾、胃、肠的生理和病理.....	52
(一)脾主运化水谷和输布精微(52)  (二)脾统血(53)  (三)脾主肌肉、四肢,开窍于口(53)  (四)胃主受纳和腐熟水谷(53)  (五)小肠主分清别浊,大肠主传化糟粕(53)	
二、脾与胃及脾胃与其他脏腑的关系.....	53
(一)脾与胃相为表里(53)  (二)肝气对脾胃运化功能的影响(54)  (三)肾阳对脾胃运化功能的作用(54)	
<b>第四节 肝与胆</b> .....	54
一、肝与胆的生理和病理.....	54
(一)肝主疏泄(54)  (二)肝藏血(55)  (三)肝主筋,其华在爪(55)  (四)肝开窍于目(55)	
二、肝与其他脏腑的关系.....	55
(一)肝藏血,心行之(56)  (二)肝藏血,肾藏精;肝主疏泄,肾主闭藏(56)	
<b>第五节 肾与膀胱(附命门)</b> .....	56
一、肾的生理和病理.....	56
(一)肾主生长、发育和生殖(56)  (二)肾主骨生髓(56)  (三)肾主水液(57)  (四)肾开窍于耳及“二阴”,其华在发(57)	
二、肾与其他脏腑的关系.....	57
附:命门.....	58
<b>附录 脑、子宫、三焦</b> .....	58
一、脑.....	58
二、子宫.....	59
(一)肾脏精气的作用(59)  (二)冲任二脉的作用(59)  (三)心、肝、肾三脏的关系(59)	
三、三焦.....	59
(一)三焦的部位(59)  (二)三焦的功能(59)  (三)三焦辨症的概念(60)	
<b>第五章 疾病与病因</b> .....	61
<b>第一节 致病因素</b> .....	61
一、外感六淫与疠气.....	61
(一)风邪(62)  (二)寒邪(63)  (三)火邪(63)  (四)湿邪(63)  (五)暑邪(63)	

(六)燥邪(64)	
二、内伤七情	64
三、饮食失调	65
四、房室和劳倦损伤	65
五、外伤、寄生虫及其他因素	65
(一)外伤(65) (二)寄生虫(65) (三)痰(66) (四)瘀血(66)	
<b>第二节 发病原理</b>	66
<b>第三节 疾病发展过程中的两种矛盾</b>	67
一、邪正斗争	67
(一)正胜邪退(67) (二)邪盛正衰(67)	
二、阴阳失调	68
(一)阴阳偏胜与偏亢的区别(69) (二)气虚与血虚的联系(69) (三)脏腑、经络的内在联系与相互影响(69)	

## 下篇 辨症施治

<b>第六章 四诊</b>	71
<b>第一节 望诊</b>	71
一、望神	71
(一)得神(71) (二)失神(72) (三)假神(72)	
二、望形态	72
(一)望形体(72) (二)望动态(72)	
三、望色泽	72
(一)望面色(72) (二)辨斑和疹的色泽形态(73) (三)辨白痞的色泽形态(73)	
四、舌诊	74
(一)舌诊的意义(74) (二)舌诊的方法(74) (三)观察舌的形状(74) (四)观察舌的运动(75) (五)观察舌质的色泽(75) (六)观察舌苔的性状(76) (七)观察舌苔的色泽(76)	
五、望头面部的形态	77
(一)望头的形态(77) (二)望发的色泽形态(77) (三)望眼的色泽形态(77) (四)望鼻的形态(77) (五)望唇、齿、咽的色泽形态(77) (六)望颈脉搏动(78)	
六、分泌物和排泄物的望诊	78
(一)痰液(78) (二)涕泪(78) (三)呕吐物(78) (四)粪便(78) (五)尿液(78)	
<b>第二节 闻诊</b>	78
一、听声音	78
(一)发音(78) (二)语言(79) (三)呼吸(79) (四)咳嗽(79) (五)呃逆(79)	
二、嗅气味	79

(一)病人身上散发的气味(79)	(二)分泌物和排泄物的气味(79)	
<b>第三节 问诊</b>		79
一、问寒热		80
二、问汗		80
三、问头身		80
四、问二便		81
(一)问小便(81)	(二)问大便(81)	
五、问饮食口味		81
(一)问渴饮(81)	(二)问纳食(81)	(三)问口味(81)
六、问胸腹		81
七、问耳目		82
八、问睡眠		82
九、问旧病		82
(一)问有无宿疾(82)	(二)问治疗经过及服药宜忌(82)	
十、问思想情绪、生活习惯及工作环境		82
<b>第四节 切诊</b>		83
一、脉诊		83
(一)诊脉方法(83)	(二)脉象(84)	(三)舍症从脉与舍脉从症(87)
二、触诊		88
(一)皮肤触诊(88)	(二)四肢触诊(88)	(三)胸部触诊(88)
(四)腹部触诊(88)	(五)按俞穴(89)	
<b>第七章 八纲辨证</b>		90
<b>第一节 表里</b>		91
一、表症		91
二、里症		91
三、辨别表症与里症的寒热虚实		91
(一)辨别表症的寒热虚实(91)	(二)辨别里症的寒热虚实(92)	
四、辨别半表半里症与表里同病		92
<b>第二节 寒热</b>		93
一、寒症		93
二、热症		93
三、辨别寒症和热症的虚实		94
四、辨别寒热的夹杂		94
五、辨别寒热的真假		94
(一)真热假寒(95)	(二)真寒假热(95)	
<b>第三节 虚实</b>		95
一、虚症		95
二、实症		96
三、辨别虚实夹杂和虚实转化		96

(一)虚实夹杂(96) (二)虚实转化(96)

第四节 阴阳	96
一、阴症和阳症	96
二、阴虚、阳虚和亡阴、亡阳	97
<b>第八章 气血辨症</b>	<b>98</b>
第一节 气的辨症施治	98
一、气虚	98
二、气滞	99
第二节 血的辨症施治	100
一、血虚	100
二、血瘀	101
三、血热	102
第三节 气血同病	102
一、气滞血瘀	102
二、气血俱虚	102
三、气随血脱	103
<b>第九章 脏腑辨症</b>	<b>104</b>
第一节 心的辨症施治	104
一、心气虚与心阳虚	105
二、心血虚与心阴虚	105
三、心火上炎	106
四、心痹	106
第二节 肺的辨症施治	107
一、肺失宣肃	108
二、肺气上逆	108
三、肺气虚	109
四、肺阴虚	109
第三节 脾、胃和肠的辨症施治	110
一、脾失健运	111
二、中气下陷	111
三、脾不统血	112
四、胃气虚寒	112
五、胃热(火)	112
六、胃气上逆	113
七、胃阴不足	113
八、肠虚不固	113
九、肠液亏耗	114

<b>第四节 肝与胆的辨症施治</b> .....	115
一、肝气郁结 .....	116
二、肝火上炎 .....	117
三、肝阳上亢 .....	117
四、肝风内动 .....	118
五、肝血虚 .....	119
<b>第五节 肾与膀胱的辨症施治</b> .....	120
一、肾阴虚 .....	121
二、肾阳虚 .....	121
三、肾精不足 .....	122
四、肾气不固 .....	122
<b>第十章 病邪辨症</b> .....	124
<b>第一节 风邪致病的辨症施治</b> .....	124
一、风邪致病的特性 .....	124
二、外感风邪 .....	124
三、风邪与其他外邪兼夹感受的病症 .....	125
四、风邪入侵经络 .....	125
五、风邪致病的辨症施治注意点 .....	126
<b>第二节 寒邪致病的辨症施治</b> .....	127
一、寒邪致病的特性 .....	127
二、外感寒邪 .....	127
三、寒痹 .....	128
四、寒痛 .....	128
五、寒泻 .....	128
六、寒疝 .....	128
七、寒邪致病的辨症施治注意点 .....	128
<b>第三节 热、火、暑邪致病的辨症施治</b> .....	129
一、热邪(火邪)致病的特性 .....	129
二、实热 .....	130
三、虚热 .....	130
四、暑热 .....	130
五、暑湿 .....	130
六、热(火、暑)邪致病的辨症施治注意点 .....	131
<b>第四节 湿邪致病的辨症施治</b> .....	132
一、湿邪致病的特性 .....	132
二、湿阻 .....	132
三、湿热 .....	132
(一)湿热留恋气分(133) (二)湿热阻滞脾胃(133) (三)湿热蕴结肝胆(133) (四)湿	

热下注大肠(134) (五)湿热下注膀胱(134)

四、湿邪致病的辨证施治注意点	134
第五节 燥邪致病的辨证施治	135
一、肺燥	135
二、津(液)燥	136
三、血燥	136
四、燥邪致病的辨证施治注意点	136
第六节 食积(食滞)致病的辨证施治	137
一、伤食	137
二、肠胃积滞	137
三、脾胃虚弱(消化不良)	137
四、食积致病的辨证施治注意点	138
第七节 痰的致病的辨证施治	138
一、湿痰	139
二、寒痰	139
三、热痰	139
四、风痰	139
五、痰浊上扰	139
六、痰迷清窍	140
七、痰留经络、肢体	140
八、痰留胸胁	140
九、痰的致病的辨证施治注意点	140
附：痰饮	141
<b>第十一章 外感热病辨证</b>	<b>142</b>
第一节 外感热病的发病原理	143
第二节 外感热病的基本矛盾	143
第三节 外感热病的临床特征	144
第四节 六经辨证施治	144
一、太阳病	145
二、阳明病	146
三、少阳病	147
四、太阴病	147
五、少阴病	148
六、厥阴病	148
第五节 卫气营血辨证施治	149
一、卫分症	150
二、气分症	150
三、营分症	151

四、血分症	151
五、心包症	151
第六节 六经辨症与卫气营血辨症的关系	153
<b>第十二章 治法</b>	<b>155</b>
<b>第一节 治则</b>	<b>155</b>
一、治病必求于本	155
(一)正治与反治(155) (二)治标与治本(156)	
二、祛邪与扶正	156
(一)先攻后补(157) (二)先补后攻(157) (三)攻补兼施(157)	
三、调整阴阳	157
(一)泻其有余(157) (二)补其不足(157)	
<b>第二节 汗法</b>	<b>158</b>
一、辛温解表	158
二、辛凉解表	158
三、解表变法	159
四、使用汗法的注意点	159
<b>第三节 清法</b>	<b>159</b>
一、清热解毒	159
二、清气热	159
三、清血热	159
四、清化湿热	160
五、清虚热	160
六、使用清法的注意点	160
<b>第四节 下法</b>	<b>160</b>
一、下胃肠热结	161
二、下热毒	161
三、下佛郁于上之火	161
四、攻逐寒积	161
五、逐水	161
六、润肠	162
七、攻痰	162
八、逐瘀	162
九、通下变法	162
十、使用下法的注意点	162
<b>第五节 和法</b>	<b>162</b>
一、和解半表半里	163
二、理气和营	163
三、调和肝胃	163

四、调和肝脾	163
五、调和营卫	163
六、调畅气机	163
<b>第六节 温法</b>	164
一、温中散寒	164
二、回阳救逆	164
三、温阳利水	164
四、温经散寒	164
五、使用温法的注意点	165
<b>第七节 补法</b>	165
一、补气	165
二、补血	165
三、补阴	165
四、补阳	166
五、补气、补血、补阴、补阳的关系	166
六、使用补法的注意点	166
<b>第八节 消法</b>	166
一、消食	167
二、化痰	167
三、软坚	167
四、化痰	167
五、化湿	168
六、利水	169
(一)淡渗利水(169) (二)利水通淋(169) (三)应用利水法注意点(169)	
<b>第九节 祛风湿法</b>	169
<b>第十节 开窍法</b>	169
一、清心开窍	170
二、豁痰开窍	170
三、辟秽开窍	170
四、使用开窍法的注意点	170
<b>第十一节 固涩法</b>	170
一、敛汗	170
二、敛肺	170
三、涩肠	171
四、固精	171
五、缩尿	171
六、固经	171
七、止带	171
八、止血	171

九、使用固涩法的注意点·····	172
第十二节 镇纳法·····	172
一、镇惊安神·····	172
二、潜阳熄风·····	172
三、摄纳肾气·····	172
附录一：药物选用参考·····	174
附录二：参考方剂·····	196

# 绪 论

“中国是世界文明发达最早的国家之一，中国已有了将近四千年的有文字可考的历史。”（《中国革命和中国共产党》）早在公元前一千四百多年前的甲骨文中就有关于医和药的记载，在人类发展史上打开了医学史的光辉一页。

“中国的长期封建社会中，创造了灿烂的古代文化”。（《新民主主义论》）中国医药学就是我国古代劳动人民所创造的优秀文化遗产之一，是一个伟大的宝库。我国民族的繁衍繁殖，日益昌盛，当然有许多原因，但中国医药学在卫生保健事业所起的作用，是其中重要原因之一。历史证明，中国医药学对我国人民有很大的贡献。

中国医药学是我国人民几千年来同疾病作斗争的经验总结，它包含着中国人民同疾病作斗争的丰富经验和理论知识，保存的文献浩如烟海，有书目可考的就达六千余种，绝大多数有“借鉴”价值；防治疾病的方法丰富多采，行之有效，有针灸、推拿和草药……等等；药物生产种类繁多，至清代时已发现的药物就达二千五百种左右，而在目前群众性的采用草药运动中，发现新的草药，更多不胜数，对于这些非常丰富和十分珍贵的民族文化，我们必须遵照毛主席关于“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”的教导，坚决贯彻“古为今用”的方针，为中西医结合，为创造中国统一的新医学、新药学作出应有的贡献。

## 第一节 中国医药学的形成和发展

“自然科学是人们争取自由的一种武装。人们为着要在社会上得到自由，就要用社会科学来了解社会，改造社会进行社会革命。人们为着要在自然界里得到自由，就要用自然科学来了解自然，克服自然和改造自然，从自然里得到自由。”（《在边区自然科学研究会成立大会上的讲话》）追溯我国医药学的起源，早在远古时代，我们的祖先在进行生产劳动的同时，跟自然灾害、猛兽、疾病作斗争的过程中，已经开始了有关医疗和保健活动。例如在找寻和识别食物的过程中，对某些植物可作食用或不可作食用或食后有反应等认识，就是发现和应用草药防治疾病的认识来源；早在新石器时代就有了砭石、石针等原始的医疗工具，这是针灸疗法的起源。这些史实证明，医和药是人们在生产劳动和生活实践中同疾病作斗争的产物。

医学的发展来源于人类的医疗实践，但总是受着社会历史条件的限制和影响，随着社会的生产力和生产关系、政治经济和科学文化的发展而不断发展的。我国医药学发展至春秋战国时期，由于当时社会的急剧变化，政治、经济、文化的显著发展，朴素的唯物论和自发的辩证法思想——阴阳五行学说的广泛盛行，推动了我国医学的发展，产生了我国现存医学文献中的最早一部医书——《内经》<sup>①</sup>，它对于人体的解剖、生理、病理、诊断、治疗原则等方面

<sup>①</sup> 《内经》：成书的年代一般认为是在春秋战国时期。包括《素问》九卷，八十一篇；《灵枢》九卷，八十一篇。

作了比较全面的阐述,为中医学的理论体系奠定了基础。至东汉末年,又相继出现了《本草经》<sup>①</sup>和《伤寒杂病论》<sup>②</sup>两部医药书籍。《本草经》总结了汉代以前的有关药物知识,共收集药物 365 种,是我国现存医学文献中最早的一部药理学,对于药物的作用已有明确的认识,如大黄的通便、雷丸的杀虫、黄连的治病、常山的截疟、当归的调经作用等都见该书记载。《伤寒杂病论》总结了汉代以前有关防治疾病的丰富经验,把疾病分为伤寒、杂病两大类,确定了辨证施治的原则,是我国现有医学文献中最早的一部临床医学。与此同时,我国杰出的外科学家华佗,运用酒调麻醉散作全身麻醉,施行剖腹、扩创等外科手术,是世界医学史上的最早记录。至此,我国的医药学不仅已有了丰富的实践经验,而且已形成了比较系统的理论,为今后的发展奠定了基础。

此后,从魏晋到隋唐五代的 700 多年历史阶段中,我国医学又有了较全面的发展,在脉学、针灸、病因、症候学方面出现了总结性的专著。如晋代王叔和的《脉经》,在继承《难经》(相传为战国时代医学家秦越人所作)的基础上,将脉象分为二十四种,对脉诊的临床意义作了比较全面的总结。晋代针灸学家皇甫谧对《内经·灵枢》中所论述的经络、穴位、针灸方法等作了整理,并总结了当时针灸学的成就,著成了我国最早的针灸学专著——《针灸甲乙经》。隋代巢元方等编著的《诸病源候论》,记载症候一千七百多条,逐一作了病源和症候的细致论述,对某些传染病、寄生虫病、过敏性反应等疾病的描述,均十分精细。在这个时期还出现了一系列专科著作,如伤科的《理伤续断秘方》;妇科的《经效产宝》;儿科的《颅颞经》;外科的《刘涓子遗方》等,标志着医学发展已愈益趋向专科化。在药物和方剂学方面也有了蓬勃的发展,著名的方书如《千金要方》、《千金翼方》和《外台秘要》等均出于此时;雷教的《雷公炮炙论》,专论药物的炮炙,反映在药物炮炙和制药化学方面已有了很大的成就;唐代的《新修本草》是由国家颁布的第一部药典,在世界上是最早的。

宋元时期,在我国医学科学领域内出现了学术争鸣的活跃气氛,各个学派都有一些独创性的见解,丰富了医学内容,推动了医学的发展。如“寒凉派”的刘河间、“攻下派”的张子和、“补脾派”的李东垣、“养阴派”的朱丹溪,就是当时各派学术思想的代表,被称为宋元四大家。

明清时期,药理学有了突出的发展,明代的伟大医药学家李时珍,不畏艰苦,亲自上山采药,向农民、渔民、樵民、药农、铃医请教,在广大群众的帮助之下,调查了各种药物的生长状况,仔细观察和记录了植物的根、茎、叶、花、果等形态;对动物类药物进行了解剖或追踪观察;对矿物类药物进行了相互比较和炼制,从而弄清了大量药物的情况。同时,对药物的疗效也进行了反复的实践和研究,参考了八百多种书籍,历时 27 年之久,收集了 1,892 种药物,写成了《本草纲目》,对祖国医药学作出了杰出的贡献,并为植物学分类奠定了科学的基础。与此同时,“温疫”和“温病”学说的形成,对外感热病的诊断和治疗更趋完善,在没有显微镜的条件下,提出了传染病的病原是一种被称为“戾气”的致病物质,传染的途径是从口鼻而入,这种科学的见解,是我国医学史上在病因学说方面的一大发展。在传染病的预防方面,发明了“人痘接种术”预防天花,是人工免疫的先驱。在医学理论方面,明代的张景岳,对阴阳五行学说有所发展。清代的王清任,重视解剖,并对瘀血致病的理论,有独特的见解,在临

① 《本草经》:原名《神农本草经》,一般认为成书在东汉末年,托名神农氏所作。

② 《伤寒杂病论》:即现在的《伤寒论》和《金匮要略》的合称。汉代著名医学家张机(仲景)所著,成书于三世纪初,由于兵灾战乱而散失不全,后经晋代王叔和整理、编次而流传至今。

床上有较大的指导意义。清代赵学敏搜集群众中流传着的许多单方、草药和铃医中的一技之长，写成《串雅内外编》和《本草纲目拾遗》，也是我国医药宝库的内容之一。

通过对外交流，我国医药学对世界医药学发生了很大影响，同时也吸取了外国的医药知识，丰富了我国医药学的内容。早在秦汉时期，已经开始对外交流，到了隋唐时代，中国医药学已成为亚洲医药学的中心。曾先后与朝鲜、越南、日本等国家进行相互交流和相互学习。十七世纪我国的“人痘接种术”传至日本和朝鲜，以后又传至俄国、土耳其及英国。李时珍的《本草纲目》先后被翻译成拉丁、朝鲜、日本、俄、英、法等七种文字，在国外广泛流传。可见我国医学的发展与世界医学的发展密切相关，存在着相互交流、相互学习、相互借鉴、取长补短、共同提高的关系。

综上所述，我国医药学的发展，有它光辉的历程。我国历代劳动人民在同疾病作斗争中所创造的中国医药学，不仅对于我国民族的繁衍和我国医学的发展作出了巨大的贡献，而且在很长的历史时期内对于世界医学的发展也发挥了很大的作用。直至今日，中医中药依然是我国广大人民用以战胜疾病、维护健康的一个主要力量，是我国民族的优秀文化遗产。

但是，解放前，由于帝国主义文化侵略的影响，特别是在国民党反动统治的时期，对中医中药横加摧残，推行崇洋媚外的民族虚无主义政策。1929年，国民党反动政府公然通过“废止中医案”，不准中医开设医院，不准中医用西药和医疗器械，不准中医设立学校或带徒等等，妄图消灭中医中药。这个废止中医的反动法案虽然由于全国人民的反对而未能实现，但对于中医中药的发展已遭到了严重的打击。

建国以来，在毛主席和党中央的亲切关怀之下，从全国广大人民的实际需要出发，从我国医学发展的要求出发，提出了党的中医政策，中医中药才重新获得了新生。在全国各省市先后创建了中医学院、中医医院以及中医研究院(所)等机构，号召西医学习中医，使中医中药在保障人民健康的事业中充分发挥作用，使宝贵的祖国医药学遗产得到了继承和发扬。特别是无产阶级文化大革命以来，深入批判了刘少奇一类骗子的修正主义医疗卫生路线，毛主席关于中西医结合，创造中国统一的新医学、新药学的伟大理想深入人心，一个西医学习中医、中西医团结合作的群众运动正在空前地深入开展，中西医结合的新成就、新经验不断涌现，为我国医学科学的发展，揭示了无限广阔的前景。创造中国统一的新医学、新药学的目标一定能够实现，我们一定要为实现毛主席的伟大理想而努力奋斗。

## 第二节 中医学基础的主要内容

中医学基础大致可分为基本理论与辨证施治基础知识两个部分：前者主要包括阴阳五行学说、气血津液、经络、脏腑、病因等各种理论和学说，着重阐述人体的组织结构、生理功能，引起疾病的原因与发病原理；后者主要包括四诊、八纲、气血、脏腑、病邪、外感热病等各种辨证方法以及治则和治法，着重阐述临床检查方法，各种病理表现，辨证方法和方药等基础知识。兹简要地分述如下：

一、阴阳五行学说 阴阳五行学说是我国古代的哲学思想，属于朴素的唯物论和自发的辩证法思想。它对于中医基础理论的形成和发展，在历史上曾产生很大的影响，其中尤以阴阳学说的影响更为深远，成为中医理论的哲学基础。例如在生理上以阴阳分气血、脏腑，在病理上以阴阳分寒热，在辨证上以阴阳分析病症，在治疗上以阴阳分析药物的性质和