



21世纪高职高专教材

供中医、中西医结合类专业用

中医基础理论

郭蕾 编著



科学出版社
www.sciencep.com

21 世纪高职高专教材

供中医、中西医结合类专业用

中医基础理论

郭 蕾 编 著

科学出版社

北 京

内 容 简 介

本书是 21 世纪高职高专教材(供中医、中西医结合类专业用)中的一种,主要论述中医阴阳五行、藏象、气血津液、经络、病因病机、养生治则等传统医学基本理论。本书的编写突出高等职业技术教育的特点,坚持体现“三基”(基本理论、基本知识、基本技能)教学,注重教学内容的科学性和实用性。

本书可供中医药院校高等职业技术教育中医、中西医结合类专业学生使用,也可作为临床医师及自学中医者的学习参考书。

图书在版编目(CIP)数据

中医基础理论/郭蕾编著. —北京:科学出版社,2004.8

21 世纪高职高专教材. 供中医、中西医结合类专业用

ISBN 7-03-013688-8

I. 中… II. 郭… III. 中医医学基础—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 057229 号

责任编辑:郭海燕 曹丽英 / 责任校对:张怡君

责任印制:刘士平 / 封面设计:卢秋红

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>

双青印刷厂 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2004 年 8 月第 一 版 开本:850×1168 1/16

2004 年 8 月第一次印刷 印张:9 1/2

印数:1—4 000 字数:225 000

定价:17.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换〈环伟〉)

《21 世纪高职高专教材(供中医、中西医 结合类专业用)》编写委员会

主任委员 张俊龙

副主任委员 邹本贵 闫敬来 李京慧

编 委 (以姓氏笔画为序)

王晓鹤 王茂盛 毋桂花 闫敬来

刘亚明 刘宏奇 李 晶 李京慧

张克敏 张俊龙 邹本贵 赵尚华

郭 蕾 秦艳虹 冀来喜

序

中医药高等职业技术教育是中医药高等教育的重要组成部分,近年来,呈现出良好的发展势头,教育规模迅速扩大,专业布局渐趋合理,人才培养模式逐步形成鲜明特色,为中医药事业的发展 and 中医药人才队伍建设做出了积极的贡献。但时至今日,我国尚无可供中医药高等职业技术教育使用的系列教材,教材建设滞后已成为制约高职教育健康持续发展的重要因素。经过多方调研和广泛论证,我们组织了多年从事高职教育教学工作的一线教师和相关专家,结合中医药高等职业技术教育的特点,编写了本套中医药高等职业技术教育系列教材,供中医药专业、中西医结合专业高职教育选用,也可用于临床医师的继续教育。

全套教材包括《中医基础理论》、《中医诊断学》、《中药学》、《方剂学》、《中国医学史》、《中医各家学说》、《中医内科学》、《中医外科学》、《中医妇科学》、《中医儿科学》、《中医骨伤科学》、《中医五官科学》、《针灸学》,共计 13 门课程教材。

本套教材编写过程中遵循高等中医药院校教材建设的一般原则,坚持体现“三基”(基本理论、基本知识、基本技能)教学,同时突出高等职业技术教育的特点,注重教学内容的科学性和实用性。总体上具有以下几个特点:

1. 坚持“必须”、“够用”的原则,即在保持知识体系必要的完整性的前提下,突出了高职教育教材应简明实用的特点,在内容取舍上力求突出重点,化繁为简;在文字表述上力求深入浅出,通俗易懂,具有较强的科学性、可读性和实用性。

2. 坚持“贴近学生、贴近社会、贴近岗位”的原则,即教材内容突出技能,淡化说理,注重对学生实践动手能力的培养;在编写体例上增加了“学习目标”、“小结”、“目标检测”等内容,便于学生更好地掌握知识,具有较强的针对性和可操作性。

3. 坚持知识性、趣味性和创新性相结合的原则,在教材中设计了“链接”小模块,起到系统连接与辅助学习作用。“链接”表述的内涵较浅,它不仅是课程系统内部不同课程、专业、教育层次之间的连接组件,还是课程系统向外部延伸的小模块,它将帮助学生开阔视野,拓展思维,培养科学与人文精神结合的专业素质。

中医药高等职业技术教育教材的编写目前尚处于探索阶段,由于编写时间紧迫,编者水平有限,本套教材难免存在着不足之处,敬请同行和读者在使用过程中,提出宝贵意见,以便我们进一步修订和改进,从而为我国中医药高等职业技术教育事业做出应有的贡献。

张俊龙

2004 年 3 月

i

编写说明

中医基础理论是研究和阐释中医学的基本概念、基本理论和基本知识的一门学科。它的内容包括绪论、阴阳五行、藏象、气血津液、经络、病因病机、养生与治则等 8 方面的基本理论和基本知识,是学习中医中药其他各门学科的基础课,通过基础理论的学习,为学生进一步学习中医药学的其他课程奠定了坚实的基础。

本书系“21 世纪高职高专(供中医、中西医结合类专业用)教材”之一,供高职高专技术教育中医、中西医结合类专业使用。

本书在编写过程中以山西中医学院主编的高等医学院校选用教材中的《中医学导论》、《中医藏象学》、《中医病因病机学》和《中医防治学》等系列教材为蓝本,同时还参考了印会河主编的上海科学技术出版社于 1984 年出版的《中医基础理论》、张珍玉主编的中国中医药出版社于 1993 年出版的《中医学基础》、吴敦序主编的上海科学技术出版社于 1995 年出版的《中医基础理论》以及其他版本的中医基础理论教材,力求融合上述教材之长,取得良好的使用效果。

由于编写时间仓促,书中定有错漏之处,敬请读者在使用过程中,不断提出宝贵意见,以便进一步修订提高。

编 者

2004 年 6 月

目 录

序

编写说明

1 绪论	(1)	5.2 经络的功能	(68)
1.1 中医学的发展概况	(1)	5.3 十二经脉	(69)
1.2 中医学的基本特点	(3)	5.4 奇经八脉	(79)
2 阴阳五行	(8)	6 病因	(87)
2.1 阴阳学说	(8)	6.1 外感病因	(88)
2.2 五行学说	(18)	6.2 内伤病因	(94)
3 藏象	(30)	6.3 病理产物形成的病因	(97)
3.1 五脏	(31)	7 病机	(102)
3.2 六腑	(43)	7.1 发病原理	(102)
3.3 奇恒之腑	(45)	7.2 邪正盛衰	(105)
3.4 脏腑之间的关系	(47)	7.3 阴阳失调	(108)
4 气血津液	(53)	7.4 气血失常	(111)
4.1 气	(53)	7.5 津液代谢失常	(116)
4.2 血	(59)	7.6 五脏病机	(118)
4.3 津液	(61)	7.7 内生五邪	(126)
4.4 气血津液之间的关系	(63)	8 养生与治则	(131)
5 经络	(66)	8.1 养生	(131)
5.1 经络的概念和经络系统的组成	(66)	8.2 治疗原则	(134)



绪 论



学习目标

1. 说出中医学的发展概况
2. 认识和理解中医学的基本特点

中医学是中国传统医药学的总称,有着数千年的历史,是中华民族在生产和生活实践中长期同疾病做斗争取得的极为丰富的经验总结,是中国优秀传统文化的重要组成部分。

中医学作为一门系统而独立的学科体系,早在春秋战国时期便奠定了理论和实践基础。其独特的医疗方式和丰富的实践,为中华民族的卫生保健、繁衍昌盛做出了巨大贡献。在人类文明日新月异地迈向 21 世纪的征途上,中医学以其独特的风姿和卓著的疗效,日益受到世界医学界的重视和青睐。作为系统学习中医学的一门启蒙课程,中医基础理论将概要介绍中医学的基本概念、基本原理,以及基本生理、病理规律。以引导初学者对中医学形成总体宏观认识,为顺利进入中医学各学科、各专业的学习奠定必要的理论基础。

1.1 中医学的发展概况

中医学是一个伟大的宝库,它是祖国优秀传统文化的重要组成部分。它不仅为中华民族的繁衍昌盛做出巨大的贡献,而且在世界医学发展史上也占有极其辉煌的地位。

《黄帝内经》对人类生命繁衍及其生、长、壮、老、已(死)各阶段生理特征的总体认识,对不同体形、气质人群的阴阳五行体质学分类,以及各类人群生理、心理、病理特点的描述,对人体解剖学知识的了解,脏腑组织形态及其功能系统的记载等,要比同时期西方医学的认识来得早而且深刻。早在 2000 多年前,《内经》已认识到心和血液循环的关系,认为饮食经消化系统消化、吸收,营养至肝脏,由肝至心,由心至肺,复由肺至心,然后输布精气于脏腑皮毛,血液在血脉之中环行不止,并认识到通过肺的呼吸而有清浊之分,同时观察到搏动的血管而命名为“动脉”,观察到心脏的搏动可以从“虚里”候诊等有关血液循环理论的基本认识,这比罗马盖伦

(Galen)公元2世纪提出血液如潮般流动的概念,16世纪西班牙色威吐斯(Servetus)等人具有“循环”的认识,17世纪英国哈维(Harvey)提出的血液循环理论,至少领先了千余年。

东汉时期的《神农本草经》是我国现有最早的一部药物学重要典籍,共收载药物365种,所记药物功效如麻黄平喘、常山截疟、黄连止痢、瓜蒂催吐、海藻疗瘰等,至今仍为临床疗效和科学实验所证明,这在世界医药史上也是了不起的发现。

东汉末年,伟大的医学家张仲景著《伤寒杂病论》。该书包括“伤寒”和“杂病”两部分。其贡献在于确立了中医学辨证论治的规范,为辨证论治奠定了基础。该书载方269首,使用药物达214种,被誉为“方书之祖”。

晋代名医王熙(叔和)撰著的《脉经》,是世界上第一部脉学专著,书中详述了脉学的辨脉方法,把脉象分24种,基本包括了今天循环系统生理、病理所能出现的脉象。6世纪时《脉经》已经传至朝鲜、日本。10世纪阿维森纳的《医典》一书吸取了我国脉学。14世纪波斯学者希德·阿尔·阿尔丁·哈姆达尼主编的《伊尔汗的中国科学宝藏》向西方介绍了王叔和的脉学理论。

晋代针灸有显著的发展。皇甫谧吸取了《素问》、《针经》、《明堂孔穴针灸治要》三书有关针灸的重要内容,总结了秦汉三国以来针灸成就,结合自己的临证经验,写成了《黄帝三部针灸甲乙经》(简称《甲乙经》),是现存最早的针灸专书。《甲乙经》曾被日本官府指定为学习中国医学之必读书籍。朝鲜、欧洲的针灸疗法,也是由我国传播出去的,所有经穴的部位与《甲乙经》相同,足见其国际影响之大。

隋代巢元方的《诸病源候论》对传染病、寄生虫病的临床特征,进行了新的理论探索。该书有论无方,是我国第一部病因、病机和证候学专书。

唐代《外台秘要》曾记载了帛浸尿中的比色法来诊断和判断黄疸病的治疗效果,并提出了消渴病(主要指糖尿病)的诊断依据之一是“尿甜”。同时还载金针拨白内障术。在临床治疗方面,内、外、妇、儿各科疾病方面均有长足进步。唐代按摩术发展成为独立的一科,它的治疗范围已应用到内、外、伤等科各种疾病的治疗中。按摩疗法最晚从唐代开始,已传往朝鲜和日本,在国外有一定影响。

宋·钱乙撰《小儿药证直诀》,开创了脏腑辨证和脏腑用药的先河。宋·陈无择在其《三因极一病证方论》中提出了著名的“三因学说”,为中医病因学说奠定了基础。

金元时期,社会剧烈变革,中医学也出现了学术争鸣的新局面,产生了各具特色的医学流派。其中最著名的是以刘完素、张子和、李东垣和朱丹溪为代表的四大学派,后世称“金元四大家”。刘完素倡“火热论”,认为“六气皆从火化”,“五志过激皆能生火”,用药以寒凉为主,后世称为“寒凉派”。张子和认为疾病的形成皆由邪气所致,主张“邪去则正安”,提出了汗、吐、下攻邪三法,后世称为“攻下派”。李东垣提出“内伤脾胃,百病由生”的理论,主张升发脾之阳气,后世称为“补土派”。朱丹溪倡“相火论”,提出了“阳常有余,阴常不足”的论点,主张滋阴降火,后世称为“养阴派”。

明清之际“温病学派”的形成,一改以往外感病治惟从仲景伤寒六经辨治的惯例,认识到具有传染性的“戾气”为患,创立了“卫气营血”和“三焦”辨证方法,救治了无数温病患者,在西医抗生素没有广泛应用之前,是疗效最为显著的治疗方法。即使在今天,温病理论及其清热解毒、清营凉血诸法仍有广阔的应用前景。

新中国成立以后,中西医工作者在整理研究历代医学文献的同时,运用现代科学方法研究中医学,在经络与脏腑的实质、证候实质、方剂配伍及作用原理等方面,都取得了一定进展。

1.2 中医学的基本特点

中医学的理论体系是经过长期的临床实践,在古代朴素唯物论和辩证法思想指导下逐步形成的。中医学所以能经受历史的考验,有效地服务于人类保健事业,成为科学史上的奇迹,主要在于中医学具有不同于现代医学和其他传统医学的特点和优势。中医学独特的理论体系有两个基本特点:一是整体观念;二是辨证论治。

1.2.1 整体观念

整体就是统一性和完整性。中医学非常重视人体本身的统一性、完整性及其与自然界的相互关系,它认为人体是一个有机整体,构成人体的各个组成部分之间,在结构上是不可分割的,在功能上是相互协调、相互为用的,在病理上是相互影响着的。同时也认识到人体与自然环境有密切关系,人类在能动地适应自然和改造自然的斗争中,维持着机体的正常生命活动。这种内外环境的统一性,机体自身整体性的思想,称之为整体观念。整体观念是古代唯物论和辩证法思想在中医学中的体现,它贯穿于中医学生理、病理、诊法、辨证、治疗等各个方面。

1.2.1.1 人是一个有机整体

人是一个有机整体。它具体体现在三大方面:就形体结构而言,人体是由若干脏腑、器官等组织组成的,这些脏腑、器官是相互沟通的,任何局部都是整体的一个组成部分,与整体在形态结构上有着密切的关联;就基本物质而言,组成各脏腑器官并维持其机能活动的物质是同一的(即精、气、血、津、液),这些物质分布和运行于全身,以完成统一的机能活动;就机能活动而言,组织结构上的整体性和基本物质的同一性,决定了各种不同机能活动之间的密切联系性,它们互根互用,协调制约,相互影响。

人体由头面、四肢、经络、躯干及其内含的五脏、六腑、奇恒之腑、气血、津液等若干部分组成。它们之间彼此衔接、沟通、不可分割,任何局部都是整体的组成部分。机体整体统一性的形成,是以五脏为中心,配以六腑,通过经络系统“内属于脏腑,外络于肢节”的作用而实现的。

人的机能活动,一方面要靠各脏腑组织正常地进行各自的功能活动,既不过亢,亦非不及;另一方面还要靠脏腑组织间相辅相成的协同作用和相反相成的制约作用,才能使整体机能处于协调稳定状态。每个脏腑具有各自不同的功能活动,而在整体中又有着各自的分工合作,这体现了局部与整体的统一。

以五脏为核心、经络为桥梁而形成的完整机体,所以能各部分互相联系,彼此促进和制约,产生各种机能活动,推动生命进程,主要是在结构完整统一的基础上,有精气血津液等精微物质的媒介作用。这些物质既是构成机体各组成部分的基本物质,又是产生和维持各种机能活动的物质基础和能量源泉。由此而言,整个机体都是统一的。人的生命过程就是以五脏为中心,通过经络系统,内联六腑,外络肢节、官窍等全身组织器官,组合成一个有机整体,又借精、气、血、津、液的中介作用,完成机体统一的机能活动。

中医学理论体系不仅从整体观出发探讨生理活动规律,而且在分析病证时,也是在整体观思想指导下,着眼于局部病变引起的整体反应。对任何局部病变,不但要考虑到局部与内脏的

直接联系,更要注意到其他脏腑的关系,从整体活动中去分析和研究局部病变的实质。除了脏腑病变相互影响外,脏腑病变可以反映于体表组织和器官,同样体表组织或器官的病变亦可累及相关的脏腑,导致内脏发病。

人体的局部与整体是辩证的统一。人体某一局部区域内的病理变化,往往与全身脏腑、气血、阴阳的盛衰有关。由于各脏腑、组织、器官在生理、病理上的相互联系和影响,就决定了在诊治疾病时,可以通过五官、形体、色脉等外在变化,了解和判断内脏病变,从而做出正确的诊断和治疗。

望面色与望舌是中医望诊的重要内容。面部色泽是脏腑气血之外荣,不仅心之华在面,其他脏腑之精气,也可通过经脉而上荣于面,面色与内脏有着密切的内在联系。因此,望面部色泽可以了解脏腑气血之盛衰以及邪气之所在。舌通过经络直接或间接地与五脏相通。由于人体内部脏腑的虚实,气血的盛衰,津液的盈亏,以及疾病的轻重顺逆,都可呈现于舌,所以察舌可以测知内脏的功能状态。切脉是切诊的重要内容。脉象的形成与脏腑气血密切相关。脏腑气血发生病变,血脉运行受到影响,脉象就有变化,故通过诊察脉象,可以判断疾病的病位与推断疾病的预后。

中医治疗疾病亦从整体观念出发,既注意脏、腑、形、窍之间的联系,也注意五脏系统之间的联系。对于局部病变,主张从整体出发加以调治。如目的病变很多,“肝开窍于目”,肝和目的关系十分密切,故临床治疗眼科疾患,常常从调治肝着手,每可获得满意疗效。

同时,中医很注重五脏之间的关系和传变规律,如《难经·七十七难》说:“所谓治未病者,见肝之病,则知肝当传之于脾,故先实其脾气,无令得受肝之邪,故曰治未病焉。”这种根据五脏关系推断病情发展,以确定治疗法则的做法,就是整体观念在中医治疗中的具体运用。

中医学养生也十分注意整体观念。如反对过分安逸,强调四肢要适当运动。因为脾主四肢,四肢活动能加快脾的运化,使水谷精微得以很好地吸收,进而化生气血,营养全身。同时,

中医十分强调心神安宁。因为心为一身之主宰,心神安定,则五脏六腑皆安定。这些养生方法,都是运用整体观念的体现。

“天人相应”是《黄帝内经》最重要的学术思想之一,它是系统整体观的集中体现,其显著特征是不仅说明人体以外的整个自然界与人体生命活动之间的一般联系,而且还在对“天”与“人”进行分析的基础上,描述其部分之间的对应关系,把人视为“一小天地”,这种观点突出体现了全息律思想,它说明生物体以外的大自然的许多信息都“存记”于人体,人体犹如一个缩小了的“天地”。依据这种观点,人们就可以从自然界的某些物质运动规律中领悟人体生命活动的规律,也同样可以从人体生命现象去推测自然界的发展历程。



1.2.1.2 人与外界环境的统一性

人是自然界进化的产物。从中医学认识来看,人与外界环境有着物质同一性;人又生活在环境里,自然环境中存在着人类赖以生存的必要条件。正因为这些原因,外界环境的变化可以直接或间接地、显著或不太显著地影响到人,影响到人的机能活动,迫使机体做出相应的反应。如果这类反应处于生理阈值之内,则表现为生理性的适应;如果这类反应超过一定范围,或者虽做出了反应,但仍使机体无法适应外界的变化,就有可能出现病理情况,甚或发展为疾病。这就是中医学强调的人与环境的统一性。它具体体现在两

大方面,一是自然环境对机体活动的影响;二是社会环境对机体活动的影响。

人与自然环境的整体观,是中医学关于人和自然环境关系的认识,传统称作“天人相应”。中医学认为:人是天地形气阴阳相感的产物,是自然界运动变化的结果,人的生命活动规律必然受自然界的规定和影响。人的生理、病理过程与自然规律相适应。

自然环境对人体的影响表现在许多方面,其中主要的是自然气候和地理环境。

季节气候对人体的影响:在四时气候变化中,春属木,其气温;夏属火,其气热;长夏属土,其气湿;秋属金,其气燥;冬属水,其气寒。因此,春温、夏热、长夏湿、秋燥、冬寒,就表示一年中气候变化的一般规律。人体必须与之相适应。具体表现为春夏阳气发泄,气血容易趋向于体表,表现为皮肤松弛,疏泄多汗等;秋冬阳气收藏,气血容易趋向于里,表现为皮肤致密,少汗多尿等。同样的,四时的脉象也有相应的变化。春夏脉多浮大,秋冬脉多沉小。

昼夜晨昏对人体的影响:在昼夜晨昏的阴阳变化过程中,人体也必须与之相适应。表现为人体阳气白天多趋于表、夜晚多趋于里。

地方区域对人体的影响:因地区气候的差异,地理环境和生活习惯的不同,在一定程度上,也影响着人体的生理活动。如江南多湿热,人体皮肤纹理多疏松;北方多燥寒,人体皮肤纹理多致密。生活这样的环境中,一旦易地而处,环境突然改变,初期多感不太适应,但经过一段时间,也就逐渐地能够适应了。

中医学认为,人与天地相应,不是消极的、被动的,而是积极的、主动的。人类不仅能主动地适应自然,更能主动地改造自然,和自然做斗争,从而提高健康水平,减少疾病。但人类适应自然环境的能力是有限度的,如果气候剧变,超过了人体调节机能的限度,或者机体的调节机能失常,不能对自然变化做出适应性调节时,就会发生疾病。

在四时的气候变化中,每一季节都有它不同的特点,因此,除了一般的疾病外,常常可以发生一些季节性的多发病,或时令性的流行病。此外,某些慢性宿疾,往往在气候剧变或季节交换的时候发作或增剧,如痹证、哮喘等。

昼夜的变化,对疾病也有一定的影响。一般疾病,大多是白天病情较轻,夜晚较重,因为早晨、中午、黄昏、夜半,人体的阳气存在着生、长、收、藏的规律,因而病情随之有减轻或加重的变化。

此外,某些地方性疾病,更是和地理环境有密切关系。如:克山病、血吸虫病、囊虫病、瘰疬、疟疾等,均有其地域性的发病特点。

由于人与自然界存在着既对立又统一的关系,所以因时、因地、因人制宜,也就成为中医治疗学上的重要原则。因此,在辨证论治过程中,就必须注意和分析外在环境与内在整体的有机联系,从而进行有效的治疗。

人生活社会之中,是社会的组成部分,人能影响社会,社会的变动对人也发生影响。其中,社会的进步,社会的治或乱,以及人的社会地位变动,对人体的影响最大。

首先,社会的进步,无疑对人们的健康带来不少好处。但是,也会给人类带来一些不利于健康的因素,例如机动车辆带来噪音;工业的发展带来水、土壤和大气的污染;过度紧张的生活节奏,给人带来精神焦虑、头痛、头晕等症状。

社会的治和乱,对人体的影响也非常大。社会大乱,人的生活不规律,抵抗力下降,各种疾病皆易发生,病死率也高。中外历史上,记载由于战争使人们流离失所,饥饱失常,劳役过度,瘟疫流行,导致人群大量死亡者,不计其数。这就是社会大乱,影响人体健康的明证。

个人的社会地位改变,势必带来物质生活和精神生活上的变化,这对健康也造成影响。所以古人主张不要把贫富、贵贱看得太重而应当“恬淡虚无”。

总之,中医学把人体看成一个以心为主宰,五脏为中心的整体;同时认为人和自然界以及社会有密切的联系,也是一个不可分割的整体。这种整体观念,贯穿于中医学的所有领域,因而成为中医理论体系的一大特点。

1.2.2 辨证论治

辨证论治是中医学在辨识和治疗疾病时所采用的基本法则,是在整体观念指导下对疾病进行研究分析和处理的一种特殊方法,也是中医学基本特点之一。

辨证的目的是为了论治,故辨证是治疗的依据和前提,论治则是治疗的手段和方法,也是辨证正确与否的检验。辨证和论治是疾病诊治过程中不可分割的两方面。

要明白证的概念,必须把病、证和症三者做一比较。所谓病,是指有特定病因、发病形式、病机、发展规律和转归的一种完整的过程。如感冒、痢疾、疟疾、麻疹、哮喘和中风等等。症,是指疾病的具体临床表现,如发热、咳嗽、头痛、眩晕、腰酸和疲乏无力等等。所谓证,是指在疾病发展过程中某一阶段的病理概括,它包括病的原因、病的部位、病的性质和邪正关系,反应了疾病发展过程中该阶段病理变化的全面情况。由于病是指疾病的全过程,而证是反映疾病在某一特定阶段的病理变化实质,所以证比病更具体,更贴切,更具有可操作性。至于症,仅仅是疾病的外在表现,是对疾病的反映,不如证深刻和准确,因而证比症更能反映疾病的实质。

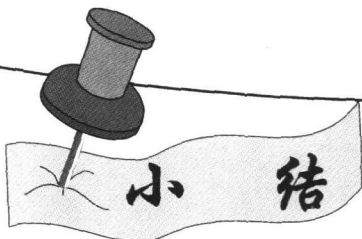
辨证论治分辨证和论治两个阶段。所谓辨证,就是将四诊(望、闻、问、切)所收集的资料、症状和体征,通过分析、综合,辨清疾病的原因、性质、部位和邪正之间的关系,概括、判断为某种证。论治则是根据辨证的结果确定相应的治疗方法。辨证是确定治疗方法的前提和依据,论治是辨证的目的,通过辨证论治的效果,可以检验辨证论治是否正确。辨证和论治是诊疗疾病过程中,相互联系不可分割的两个方面。

辨证论治是中医学以整体观念为指导建立的方法体系的核心,在治疗上强调整体调节,即以证为核心,直接从人的整体水平进行考察和控制。既有总则限定,又有随证施治的灵活应变。守则与应变都是按照系统最佳要求,进行整体调节或部分调节,使之恢复常态。这就是在人类疾病谱改变后,现代医学面临新的医学难题挑战而无能为力时,中医学却能显示出自己更适应这种变化,在新的“文明”疾病的治疗方面具有强大优势的主要原因之一。



辨病论治,是在确立疾病的诊断之后,根据疾病确定治疗原则。但是,多数疾病都是比较长的过程,在这个过程中,每个阶段的病理变化不尽相同,很难确定统一的治疗方法。因此,只能根据疾病发展过程中每一阶段的病理概括来确定治疗方针,也就是说,不是根据病,而是根据证来确定治疗方法。这就是为什么中医辨证论治比辨病论治用得多的道理。在同一种疾病当中,由于在疾病发展的不同阶段,病理变化不同,即证不相同,根据辨证论治的原则,治法也就不同,这种情况称为“同病异治”。例如风温早期,发热、微恶风,是风热在表,用辛凉解表法治疗;中期,高热、咳嗽、气急、口渴欲饮凉水,是肺热盛,

治当清肺热为主;后期,身热已退,舌红口干,干咳少痰,疲乏而脉细无力,是热邪已去大半,肺阴、肺气受伤,治宜清余热,滋肺阴,补肺气,以促进机体恢复。与此相反,有时在不同疾病中,却会出现相同的或相近似的病理变化,即出现相同或相似的证。根据辨证论治的原则,证相同治疗也就相同,因而出现不同疾病采用相同治法的情况,这称之为“异病同治”。例如久泻之后,出现脱肛,属于中气下陷,而产后调理不当,子宫下垂,也属于中气下陷。因此,这两种病人都应当采用益气升提的治疗方法,可见“异病同治”也是常用的。



中医学理论体系的形成,始于春秋战国时期,《黄帝内经》是我国现存最早的、较为完整的医学典籍,标志着中医理论体系的确立。《神农本草经》是我国现有最早的一部药物学典籍,为中药学的发展奠定了基础。东汉时期的《伤寒杂病论》确立了辨证论治的规范,为辨证论治奠定了基础。之后,历代医家在脉学、针灸理论和实践、病因病机及证候学、温病学等方面继续发展,成为中国传统文化的重要组成部分。

中医学独特的理论体系有两个基本特点:一是整体观念,二是辨证论治。中医学非常重视人体本身的统一性、完整性及其与自然界的相互关系,认为人体是一个有机整体,同时也认识到人体与自然环境有密切关系,人类在能动地适应自然和改造自然的斗争中,维持着机体正常的生命活动。这种内外环境的统一性、机体自身整体性的思想,称为“整体观念”。

辨证论治是中医学在辨识和治疗疾病时所采用的基本法则。所谓辨证,就是将四诊(望、闻、问、切)所收集的资料、症状和体征,通过分析、综合,辨清疾病的原因、性质、部位和邪正之间的关系,概括、判断为某种证。论治,则是根据辨证的结果,确定相应的治疗方法。

目标检测

一、名词解释

1. 整体观念

2. 辨证论治

3. 证

二、简答题

1. 为什么说人体是一个有机整体?
2. 为什么说人与环境具有统一整体性?
3. 辨证与论治有何关系?
4. 自然界中对人体有影响的因素主要有哪些?



阴 阳 五 行



学 习 目 标

1. 叙述阴阳学说的基本概念
2. 叙述阴阳学说的基本内容
3. 说出阴阳学说在中医学中的应用
4. 叙述五行的基本概念和特性
5. 叙述五行学说的基本内容
6. 说出五行学说在中医学中的应用

2.1 阴 阳 学 说

阴阳学说,是研究自然界事物的运动规律,并用以解释宇宙间事物的发生、发展、变化的一种古代哲学理论。

阴阳学说,是建立在古代唯物论基础上的朴素的辩证法思想。它认为:世界是物质性的整体,世界本身是阴阳二气对立统一的结果。由于阴阳二气的相互作用,促成了事物的发生,推动着事物的发展。如《素问·阴阳应象大论》说:“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。”阴阳二气的相互作用,是一切事物生成、发展、变化和消亡的根本原因。

阴阳学说渗透到医学领域,与中医学的理论和实践相结合,逐渐与中医学的具体内容融为一体,形成了中医学的阴阳学说。中医学的阴阳学说,是用阴阳的运动规律解释人体的生命活动,指导临床实践的一种基本理论。它作为中医学所特有的论理方法,指导着历代医家的认识 and 实践活动。

2.1.1 阴阳学说的基本概念

阴阳是中国古代哲学的一对范畴,古代思想家看到一切事物与现象都有正反两个方面,就用阴阳这个概念来解释自然界两种对立的物质势力,并认为阴阳的对立和消长变化是事物本身所固有的,是宇宙的基本规律。因而,阴阳的概念可以表述为“阴阳,是对自然界相互关联的某些事物和现象对立双方的概括。它既可以代表相互关联而性质相反的两事物或现象,又可用以说明同一事物内部相互对立的两个方面”。

近年来分子生物学发展很快,并已用于研究阴阳学说的本质。自1973年美国生物学家根据环磷酸腺苷、环磷酸鸟苷这一对环核苷酸对细胞的相反(对抗)作用提出生物控制的阴阳学说,认为这就是东方医学阴阳学说的物质基础,之后,我国学者也做了大量的研究工作。从阴阳与核酸、阴阳与离子、阴阳与内分泌状态、阴阳与神经系统、阴阳与免疫功能等方面对阴阳的本质及其变化做了具体说明。



2.1.1.1 事物划分阴阳的条件

事物阴阳属性的划分并非任意的,而是有一定条件的,用阴阳分析事物,必须具备以下两项基本条件:一是事物的相关性;二是事物属性的对立相反性。

所谓事物的相关性,是指用阴阳概括的事物,必须是一对相互关联的事物。无论是用阴阳分析两种相互对立的事物,还是分析同一事物内部相互对立的两个方面,这“两种事物”,或“两个方面”必定是相互对立地联系在一起的。如果不具备对立统一的必然联系,就无法分阴阳。例如:以男女分阴阳,则男为阳,女为阴;以事物的内外分阴阳,则外为阳,内为阴。男与女,是指人群中两种性别不同的人;内与外,是指同一事物所占居空间的表里相反的不同部位。男与女,内与外,都是对立统一、密切联系在一起的相关事物,所以其相互对立的双方可以用阴阳来划分。

所谓事物属性的对立相反性,是指用阴阳概括的事物,还必须是一对相互对立、性质相反的事物。水为阴、火为阳;上为阳,下为阴。水火、上下之所以能够分阴阳,不单纯因为两者是一对密切相关的事物,也不单纯因为两者之间具有对立统一的关系,还有一条不可缺少的重要条件,就是两者必须是一对性质相反的事物。

2.1.1.2 事物阴阳属性的划分

凡性质相反而又处于一个统一体中的两事物或两现象,或同一事物内部性质相反的两个方面,都可用阴阳来规定其属性(表2-1)。而它们之间何者属阴,何者属阳,是根据双方的性质、动态、位置、发展状态等不同因素来区分的。一般地说,凡是剧烈运动着的、向外的、上升的、温热的、明亮的一方都属于阳,而相对静止的、内守的、下降的、寒冷的、晦暗的一方皆属阴。

古人通过长期观察,认为水与火这一对事物矛盾最为突出,最为典型,水具有寒凉、幽暗、趋下等特性,可作为阴性事物或现象的代表;火具有温暖、光亮、向上等特性,可作为阳性事物或现象的代表。用水火的特性来说明阴阳最具代表性,故《素问·阴阳应象大论》说:“水火者,阴阳之征兆也。”阴阳虽不可见,但水火可见。通过观察水火的不同特性来理解阴阳这一抽象概念,无疑起到执简驭繁的作用。

表 2-1 事物和现象的阴阳属性归纳表

属性	空间	时间	季节	温度	湿度	亮度	重量	运动状态
阳	上、外	昼	春、夏	温热	干燥	明亮	轻	升、动、兴奋、亢进、向外、蒸腾、气化
阴	下、内	夜	秋、冬	寒凉	湿润	黑暗	重	降、静、抑制、衰退、向内、凝聚、成形

2.1.1.3 阴阳的普遍性与相对性

阴阳的普遍性。阴阳学说认为,世界是物质性的整体,世界本身是阴阳二气对立统一的结果。宇宙间的任何事物,都包含着阴和阳相互对立的两个方面,如白昼和黑夜,气候晴朗和阴雨、炎热和寒冷,运动状态的躁动和静止等等。由于阴阳的对立统一矛盾运动是宇宙间一切事物内部所固有的;宇宙间一切事物的发生、发展和变化,都是阴和阳的对立统一矛盾运动的结果,所以阴阳普遍存在于宇宙间一切事物和现象中。

阴阳的相对性。事物的阴阳属性,是根据事物的不同性质,通过相互比较之后归纳出来的。阴阳是事物对立属性的抽象概括,是一个机动的代名词,并不特定地专指某一事物,用阴阳分析的具体事物换了,阴阳所指的具体内涵也随之而变。也就是说,事物的阴阳属性并不是绝对固定不变的,而是根据时间、地点、条件的改变而随时改变的。因此,事物的阴阳属性是相对的。具体表现在以下两个方面。

其一,阴阳可以互相转化。阴和阳在一定条件下可以完全向反方向转化。如阴可以转化为阳,阳也可以转化为阴。如在人体气化运动过程中,物质和功能,物质属阴,功能属阳。二者在生理条件下,是可以互相转化的,物质可以转化为功能,功能也可以转化为物质。如果没有这种物质和功能之间的相互转化,生命活动就不能正常进行。

阴阳是中国传统文化中最重要的概念之一,与人们的日常生活息息相关。如阴阳脸、阴阳先生、阴阳界等,都是百姓生活的日常用语,是哲学中的阴阳的泛化。事实上,中国古代哲学中的阴阳与现代哲学中的矛盾有着非常相似之处,只是阴阳侧重于调和,而矛盾侧重于对立罢了。



其二,阴阳的无限可分性。由于阴阳是相对的,所以阴阳的每一方面还可以再分阴阳,表现为事物的无限可分性。例如昼为阳,夜为阴。而上午为阳中之阳,下午则为阳中之阴;前半夜为阴中之阴,后半夜则为阴中之阳,阴阳之中仍可再分阴阳。由此可见,自然界任何相互关联的事物都可以概括为阴和阳两类,任何一种事物内部又可分为阴和阳两个方面,而每一事物中的阴或阳的任何一方,还可以再分阴阳。事物这种相互对立又相互联系的现象,在自然界中是无穷无尽的。

2.1.2 阴阳学说的基本内容

2.1.2.1 阴阳对立

阴阳对立,是说自然界相互关联的一切事物或现象,都存在着相互对立的阴阳两个方面,阴阳之间具有相互斗争、相互抑制与相互排斥的关系。