

全国高等中医药院校
成人教育教材

QUANGUO GAODENG
ZHONGYIYAO YUANXIAO
CHENGREN JIAOYU JIAOCAI

中医基础理论

■国家中医药管理局科技教育司委托修订

■主编单位/辽宁中医学院

■主 编/李德新



湖 南 科 学 技 术 出 版 社

Q
G
G
D
Z
Y
Y
X
G
R
J
C

全国高等中医药院校成人教育教材

中医基础理论

国家中医药管理局科技教育司委托修订

主编单位：辽宁中医学院

主 编：李德新

副主 编：王彩霞 周国辉

编 者：(按姓氏笔画为序)

王彩霞 王伯庆 吕爱平

李德新 李可大 易 杰

周国辉 崔家鹏

主 审：刘燕池

参 审：区永欣 王庆其 陈广路

湖南科学技术出版社

全国高等中医药院校成人教育教材

中医基础理论

委托修订：国家中医药管理局科技教育司

主编单位：辽宁中医学院

主 编：李德新

责任编辑：石 洪

出 版：湖南科学技术出版社

社 址：长沙市湘雅路 280 号

<http://www.hnstp.com>

邮购联系：本社直销科 0731-4375808

印 刷：长沙交通学院印刷厂

(印刷质量问题请直接与本厂联系)

经 销：湖南省新华书店

出版日期：2002 年 6 月第 2 版第 24 次

开 本：787mm×1092mm 1/16

印 张：20.5

字 数：504000

书 号：ISBN 7-5357-0561-8/R·121

定 价：27.50 元

(版权所有·翻印必究)

《全国高等中医药院校成人教育教材》编审小组

组 长：黄关亮

副 组 长：周仲瑛 傅春华 郑炳生 黄一九 石 洪

成 员：（按姓氏笔画为序）

丁 樱	牛 欣	王汝琨	王灿晖	王树荣	刘冠军
刘敏如	刘隆棣	朱玉华	朱志珍	张廷模	李凡成
李德新	邵念方	易发银	范永升	金志甲	钟廷机
袁尚荣	郭振球	顾加乐	高汉森	梅国强	隋德俊
喻文球	彭太平	廖品正			

办公室主任：黄关亮（兼） 李振琼

根据中医事业发展需要,为促进中医人才的培养,进一步提高全国中医院校函授教育的质量,1983年,原卫生部中医司指定成都、湖南、湖北、江西、浙江、长春、辽宁、陕西、南京、黑龙江、河南等11所中医院校联合编写《全国高等中医院校函授教材》,并确定了教材编审组成员。1984年元月,各参编单位在长沙举行了第一次编写会议,会议讨论了教材的编写原则和编写体例。会议一致认为,教材的编写要根据中医高等函授教育的目标,切实做到“体现中医特色,确保大专水平,突出函授特点”。为此,在内容分配上要在全日制大专教材相当;在编写过程中要坚持“一家编,多家审”的原则,广泛征求意见,力求重点明确,通俗易懂。为方便函授教学,教材统一设置了一些指导函授教学的栏目,如“自学指导”、“复习思考题”;考虑基层学员查阅文献有所不便,教材各章附有“参考文献摘录”,将与教学内容密切相关的经典著述附录在课文后,供学员借鉴,加深对课文理解。会议确定全套教材共设19门课程,按函授教学需要的先后顺序,于1985年陆续出版,1988年2月出齐。尔后,根据中医临床的需要和函授师生的反映,经国家中医药管理局同意,决定在19门中医课程教材的基础上,增设5门西医课程教材,分别由北京、广州、南京、河南、湖南5所中医院校主编,并于1988年4月在长沙举行了编写会议,在坚持整套教材编写原则和体例风格的基础上,会议商讨了有关中医学习西医知识教材编写出版事宜。西医课程教材于1990年全部出版。

《全国高等中医院校函授教材》的出版对规范函授中医专业教学内容及人才知识结构起到十分重要的作用。因其有重点突出,内容丰富,编写形式适合在职中医人员业余学习等优点,多年来一直被多数中医院校选用。1995年全国普通高等院校函授部、夜大学教材评估时,对这套教材的编写质量有较高的评价。

10多年来,随着医药科学的发展,知识更新,医学模式转变和中医药教育的不断深入,教材内容也需要作相应的修订和完善。1999年12月在成都召开的全国中医药成人教育学会理事会四届一次会议上,全体理事讨论了湖南科学技术出版社提出的《关于修订〈全国高等中医院校函授教材〉的报告》;2000年5月,国家中医药管理局本着政府职能转变的原则要求,为充分发挥学会和中介组织作用,决定委托全国中医药成人教育学会高等教育研究会负责组织《全国高等中医院校函授教材》的修订和编写工作。同时,为适应中医药成人教育的需求,决定将教材更名为《全国高等中医药

校成人教育教材》。根据国家中医药管理局的决定,全国中医药成人教育学会高等教育研究会2000年6月在长沙举行了教材修订主编会议,成都、广州、南京、北京、山东、湖南、河南、辽宁、浙江、黑龙江、湖北、长春、陕西、江西等14所中医药院校的主编出席了会议。会议进一步明确了《全国高等中医药院校成人教育教材》是在1983年编写的《全国高等中医院校函授教材》基础上的修订和补充编写,要求这次修订编写在原函授教材的基础上保持基本架构不变,重在充实完善,要根据教学实践中发现的问题和新形势下成人教育的需要来修订编写。考虑到成人教育主要是培养基层实用型人才,编写教材要求做到“理论够用为度,便于自学,重在实用”。

修订新版的《全国高等中医药院校成人教育教材》由国家中医药管理局科技教育司委托组织编写(修订),实行主编负责制,坚持“一家编,多家审”的原则,强调质量第一。修订后的教材保留适应成人教育、方便业余学习的体例形式,同时结合中医药成人教育改革与发展的趋势,作了进一步改进和完善。为适应当前中医药事业的发展,在课程设置上新教材增设了《推拿学》、《医学心理学》、《药理学》、《预防医学》、《急诊医学》、《卫生法规》等6门课程。为了满足不同层次的教学需要,修订新版教材采用“一书两纲”的形式,即一本教材内容定位在本科教学水平,同时考虑专科教学需要,两本大纲分别指导本科、大专两个层次的教学。学时数分配,本科部分在中医本科成人教育教学计划未发布以前,暂时参照全日制本科教学计划安排;专科部分按国家中医药管理局确定的成人高等专科教育中医学专业教学计划安排。

中医药成人教育是中医人才队伍建设的一个重要组成部分,尽管我们已取得了相当的成就,积累了许多宝贵经验,前进的道路仍十分漫长,还有许多课题需要我们去探索,还有许多困难有待我们去克服。教材编写是教育事业的一项基础工作,直接关系到教学质量的提高,编好教材不仅需要作者们呕心沥血,更需要教学师生的关心和支持,诸如课程体系设置是否合理、教学内容详略是否恰当、大纲安排是否切合实际等等,都有待广大师生提出批评和建议,以便今后修订再版时更臻完善。

最后,我们要感谢参编院校的领导和各位主编,他们为教材的编写修订作出了无私的贡献和积极的努力;感谢使用教材的院校领导和师生,他们一直关心教材的编写修订,并提出了许多宝贵的建议。我们深信,有编者、读者和出版者的共同努力,《全国高等中医药院校成人教育教材》必将成为中医药园地中一朵绚丽的奇葩。

湖南科学技术出版社

2001年7月

前 言

全国高等中医院校成人教育教材《中医基础理论》是由国家中医药管理局科技教育司委托全国中医药成人教育学会高等教育研究会组织修订编写和审定的,供全国高等中医院校成人教育中医学专业(本科、专科)使用。

本教材是根据国家教育部、国家中医药管理局《关于中医药教育改革和发展的若干意见》和全国高等中医药院校成人教育教材《中医基础理论》教学大纲(本科、专科),在全国高等中医院校函授教材《中医基础理论》(第1版,1984)的基础上进行修订、补充而编写的。

为适应中医药现代化,培养面向21世纪具有创新意识、创新思维、创新知识和创新能力的基层实用型中医药人材,以及执业中医师考试的需要,本教材的修订编写坚持“确保本科水平,理论够用为度,突出成教特色,重在实用,便于自学”的原则,在认真总结全国高等中医院校函授教材和全日制统编教材的编写经验的基础上,充分吸收当今学术界关于课程改革和教材建设研究的优秀成果,尽量反映中医基础理论学术发展的最新动态,力求体现出思想性、科学性、先进性、启发性和适用性。

本教材的内容包括中医学的哲学基础、脏象、气血精津液、经络、体质、病因、病机和养生与防治等基本知识和基本理论,是学习中医药学其他各门学科的基础,是学习和研究中医药学一门必修的专业基础课。

本教材的修订编写,参考了上海科技出版社出版的高等医药院校教材《中医基础理论》(1984)、普通高等教育中医药类规划教材《中医基础理论》(1995)和中国中医药出版社出版的全国高等教育自学考试指定教材《中医基础理论》(2000),以及近几年来各地出版的中医基础理论教材。在此,谨向这些教材的主编和编者表示衷心地感谢。

根据全国高等中医药院校成人教育教材主编会议(2000,长沙)的精神,本教材采用“一书两纲”的形式,即一本以本科水平为准的教材,与本科、专科两种教学大纲配套使用。在用于专科教学时,请按专科教学大纲对教材的内容进行取舍。

本教材由北京中医药大学刘燕池教授主审,广州中医药大学区永欣教授、上海中医药大学王庆其教授和长春中医学院陈广路教授参审。

面向21世纪全国高等中医药院校成人教育,课程教材建设是高等中医

药院校成人教育的基础工作,是一项艰巨的任务。限于水平,时间仓促,不当或错误之处,在所难免,衷心希望使用本教材的教师和学生不吝批评指正。

李德新

2001年3月于辽宁中医学院

绪 论	(1)
一、中医学理论体系的概念	(1)
二、中国传统文化与中医学	(2)
三、中医学理论体系的形成和发展	(4)
四、中医学理论体系的唯物辩证观	(9)
五、中医学理论体系的基本特点	(11)
六、中医学的医学模式	(15)
七、《中医基础理论》的基本内容	(17)
第一章 中医学的哲学基础	(21)
第一节 气一元论	(22)
一、气和气一元论的含义	(22)
二、气一元论的基本内容	(24)
三、气一元论在中医学中的应用	(26)
第二节 阴阳学说	(29)
一、阴阳的基本概念	(29)
二、阴阳学说的基本内容	(31)
三、阴阳学说在中医学中的应用	(35)
第三节 五行学说	(40)
一、五行的基本概念	(40)
二、五行的特性	(41)
三、五行学说的基本内容	(42)
四、五行学说在中医学中的应用	(46)
第二章 脏象	(60)
第一节 五脏	(62)
一、心〔附：心包络〕	(62)
二、肺	(68)
三、脾	(73)
四、肝	(76)
五、肾	(82)
〔附〕命门	(88)
第二节 六腑	(89)
一、胆	(89)
二、胃	(90)
三、小肠	(92)

四、大肠	(92)
五、膀胱	(93)
六、三焦	(94)
第三节 奇恒之腑	(95)
一、脑	(96)
二、髓	(97)
三、骨	(97)
四、脉	(98)
五、女子胞(附:精室)	(98)
第四节 脏腑之间的关系	(99)
一、脏与脏之间的关系	(99)
二、脏与腑之间的关系	(105)
三、腑与腑之间的关系	(108)
第五节 人体的生命活动与五脏调节	(108)
一、神志活动与五脏调节	(109)
二、血液循环与五脏调节	(111)
三、呼吸运动与五脏调节	(112)
四、消化吸收与五脏调节	(113)
五、水液代谢与五脏调节	(113)
六、生长生殖与五脏调节	(114)
第三章 气血精津液	(128)
第一节 气	(129)
一、医学之气的含义	(129)
二、气的生成	(130)
三、气的功能	(130)
四、气的运动	(132)
五、气的分布与分类	(133)
第二节 血	(138)
一、血的概念	(138)
二、血的生成	(139)
三、血的功能	(140)
四、血的循行	(140)
第三节 精	(141)
一、精的基本概念	(141)
二、精的生成	(142)
三、精的功能	(142)
第四节 津液	(143)
一、津液的基本概念	(143)
二、津液的生成和输布	(144)
三、津液的功能	(145)
第五节 气、血、精、津液的关系	(145)
一、气和血的关系	(145)

二、气与精的关系	(146)
三、气和津液的关系	(146)
四、血与精的关系	(147)
五、血和津液的关系	(147)
第四章 经络	(152)
第一节 经络的概念和经络系统的组成	(153)
一、经络的基本概念	(153)
二、经络系统的组成	(153)
第二节 十二经脉	(154)
一、十二经脉的名称分类	(154)
二、十二经脉的走向和交接规律	(155)
三、十二经脉的分布特点和表里关系	(156)
四、十二经脉的流注次序	(157)
五、十二经脉的循行	(157)
第三节 奇经八脉	(164)
一、奇经八脉的概念和生理特点	(164)
二、奇经八脉的循行及其生理功能	(165)
第四节 经络的生理功能及经络学说的应用	(169)
一、经络的生理功能	(169)
二、经络学说的应用	(170)
第五章 体质	(176)
第一节 体质的基本概念	(176)
一、体质的概念	(176)
二、体质的标志	(178)
第二节 体质的形成	(179)
一、先天因素	(179)
二、后天因素	(180)
第三节 体质的分类	(183)
一、体质分类的方法	(183)
二、正常体质	(183)
第四节 体质学说的应用	(184)
一、常见的病理性体质	(184)
二、体质与病因	(185)
三、体质与发病	(185)
四、体质与病机	(185)
五、体质与辨证	(186)
六、体质与治疗	(186)
第六章 病因	(190)
第一节 外感病因	(191)
一、六淫	(191)
二、疠气	(201)
第二节 内伤病因	(202)

一、七情	(202)
二、饮食	(205)
三、劳逸	(206)
第三节 病理性因素	(207)
一、痰饮	(207)
二、瘀血	(209)
三、结石	(210)
第四节 其他病因	(211)
一、外伤	(211)
二、寄生虫	(213)
三、胎传	(213)
四、环境因素	(214)
第七章 病机	(224)
第一节 发病原理	(225)
一、健康与疾病	(225)
二、发病原理	(226)
三、发病类型	(229)
第二节 基本病机	(231)
一、邪正盛衰	(231)
二、阴阳失调	(233)
三、气血失调	(237)
四、津液失常	(240)
第三节 内生五邪病机	(242)
一、风气内动	(242)
二、寒从中生	(243)
三、湿浊内生	(244)
四、津伤化燥	(245)
五、火热内生	(245)
第四节 脏腑病机	(247)
一、五脏病机	(247)
二、六腑病机	(254)
三、奇恒之腑病机	(255)
四、脏腑关系失调	(256)
第五节 疾病的传变	(262)
一、疾病传变的概念	(262)
二、疾病传变的形式	(263)
三、影响疾病传变的因素	(266)
第六节 疾病的转归	(267)
一、痊愈	(267)
二、死亡	(267)
三、缠绵	(268)
四、后遗	(268)

五、复发	(268)
第八章 养生与防治	(277)
第一节 养生	(277)
一、天年、衰老和养生的概念	(277)
二、衰老的发生机制	(278)
三、养生的基本原则	(279)
第二节 预防	(280)
一、未病先防	(280)
二、既病防变	(281)
第三节 治则	(282)
一、治则的概念	(282)
二、基本治则	(282)
附篇：模拟试题及参考答案	(296)
模拟试题（一）	(296)
模拟试题（二）	(298)
模拟试题（三）	(301)
参考答案	(304)

绪 论

【目的要求】

1. 了解中医学与中国传统文化的关系。
2. 了解中医学理论体系的形成和发展。
3. 熟悉中医学理论体系中的唯物辩证观。
4. 熟悉中医学理论体系和《中医基础理论》的基本内容。
5. 掌握中医学和中医学理论体系的概念。
6. 掌握中医学的医学模式。
7. 掌握中医学理论体系的基本特点。

【自学时数】

9 学时。

中国医药学具有数千年悠久的历史，是中国人民长期同疾病作斗争的极为丰富的经验总结，是我国文化遗产的一个重要组成部分。它是在我国古代的唯物论和辩证法思想的影响和指导下，通过长期的医疗实践，逐步形成并发展成为独特的医学理论体系，为中国人民保健事业和中华民族的繁衍昌盛作出了巨大的贡献，不愧是我国和世界科学史上一颗罕见的明珠。

一、中医学理论体系的概念

(一) 中医学

科学是运用范畴、定理、定律等思维形式，反映现实世界各种现象的本质和规律的知识体系，是关于自然、社会、思维等客观规律的知识体系。医学科学属于自然科学与社会科学相结合的综合学科。

中医学是中国关于人体生理、病理、疾病的诊断与防治，以及摄生康复的、具有独特理论体系的一门传统医学科学，蕴含着中国传统文化的丰富内涵，充分体现出中国传统文化的背景和特点。它虽属中国古代科学范畴，但其医学模式、理论特征和实践经验，却体现了现代科学特别是后现代科学精神，对未来医学科学的发展，具有重要的科学意义。

(二) 中医学理论体系

理论是概念、原理的体系，是系统化的理性认识，具有全面性、逻辑性和系统性的特征。体系是由有关事物互相联系、互相制约而构成的一个整体。科学理论是在社会实践基础上产生，并经过实践检验和证明的理论，是客观事物本质的、规律性的正确反映。科学理论体系是由基本概念、基本原理或定律和具体的科学规律三个基本知识要素组成的完整体系。

中医学理论体系是由中医学的基本概念、基本知识、基本原理，以及按照中医学逻辑演

绎程序组织而成的，是以中国古代的唯物论和辩证法思想，即以气一元论和阴阳五行学说为哲学基础，以整体观念为指导思想，以脏腑经络的生理和病理为核心，以辨证论治为诊疗特点的医学理论体系。

二、中国传统文化与中医学

（一）中国传统文化的概念

1. 中国传统文化的概念：文化，广义指人类在社会实践过程中所获得的物质、精神的生产能力和创造的物质、精神财富的总和。狭义指精神生产能力和精神产品，包括一切社会意识形态，自然科学、技术科学、社会意识形态。

中国文化是指在中华人民共和国疆域内，从古至今，世代相传的，以汉族为主体的 56 个民族共同创造的文化，具有以汉族为主体的中华民族的共同民族特点。传统是指沿传下来的思想、文化、道德、风俗、艺术、制度以及行为方式等。

中国传统文化是指在中国文化历史发展过程中，自夏、商、周以来至鸦片战争前，中国奴隶社会和封建社会时期的文化（有的认为可延至“五四”新文化运动前），是由历史沿革而来的，世代相传的，具有中华民族特色的文化。

2. 中国传统文化的精神：中国传统文化是在中国特定的地理、经济和社会背景下形成和发展的，其核心精神为“致中和”。这种中和精神，是中国古代人追求的最高目标、最高境界。它具体体现在：

（1）在人与自然关系上，就是要做到“天人合一”。“天人合一”思想，是中国传统文化精神的主导观念。无论儒、道、佛、墨，还是法、兵、农、医等各家，均以“天人合一”为出发点和归宿。

（2）在人与社会关系上，就是要做到人伦和谐，即人际关系融洽、和谐、和睦，以和为贵，即“人和”。这种中和精神，培养了中华民族仁爱温良，平和宽大的品格，反映了中华民族崇尚团结，热爱和平的价值观念。

3. 中国传统文化的特征：

（1）整体性：中国传统文化把宇宙看成是一个天人合一的和谐整体，人-自然-社会是一个有机整体，善于从整体上认识世界，把握事物，重视事物之间的联系和发展，具有强烈的整体意识。这就是中国传统文化的整体观念。

（2）人文性：中国传统文化特别重视人的伦理道德，在哲学、宗教、文学、艺术等各种文化形态中，传统伦理思想处于中心地位，起着支配作用。重视修身，以修身为本，是中国传统道德的基本特点。修身是齐家、治国、平天下的前提和根本。主张通过自身的修养和学习，成为高尚的有理想的人。中国传统文化立身、齐家、治国安邦的道德规范，培育了中华民族积极进取，坚韧不拔，大公无私，勤俭仁爱，廉洁奉公，敬老扶幼等美德。

（3）承传性：中国传统文化重视传统的继承，认为继承是延续的前提。因此，中国传统文化的发展始终有着以一以贯之的承传性。在学术上，讲究“道统”、“师承”，视先秦典籍为判断是非的经典。这种承传性的特征，使中华民族丰富而悠久的文化传统从古至今，一脉相承，表现出鲜明的统一性和连续性。

中医学是中国传统文化的重要组成部分，渗透着中国传统文化的基本精神和基本特征。

（二）中医学的文化特征

1. 天地人三才一体的整体观：中医学认为，天文、地理、人事是一个有机整体。天人合一，形神一体。人类生活在自然界和人类社会之中。人既有自然属性，又有社会属性。中医学从人与自然、社会的关系去认识生命、健康和疾病问题，重视自然、社会和心理因素的作用，形成了人（生物、心理）-自然-社会的整体医学模式，强调上知天文，下知地理，中知人事，方可以为医。这是中国传统文化的大一统的整体观的体现。

2. 人命至重以人为本的医德观：中国传统文化的人文精神在于以人为本，强调人的主体地位，一切为了现实的、具体的人。基于这种人文精神，中医学认为，“天覆地载，万物悉备，莫贵于人”。“人命至重，有贵千金”，把人的生命价值视为医学的出发点和归宿。维护和保障病人的生命和健康是医生的神圣职责。把不为名利，无欲无求，潜心医术，志存救济，仁爱至尊，认真负责作为医德的标准。这是一种人道主义的救死扶伤精神，是中国传统文化关于人伦和谐价值观的体现。

3. 阴平阳秘动静互涵的恒动观：天地万物本原于一气，人之生死由乎气。运动是气的根本属性。阴阳的对立统一是气运动的根本原因。人体是一个不断发生着升降出入的形气转化运动的机体。阴平阳秘，精神乃治，动静有常，互涵平衡，意味着健康。运动贯穿于生命过程的始终。中医学非常重视用运动变化的观点，来认识健康与疾病，指导防病治病，延年益寿。这是中国传统文化动静平衡观的体现。

4. 未病先防既病防变的防治观：中医学主张“不治已病，治未病”，强调未病先防，既病防变，与其治疗于有病之后，不如摄养于未病之先。生长壮老已是生命运动的自然法则。人不可能长生不老，也不能“返老还童”，但是注意调摄，则可以防止未老先衰而益寿延年。这种预防为主的医学思想，是中国传统文化中防微杜渐的忧患意识的具体体现。

（三）中国古代哲学与中医学

哲学是理论化、系统化的世界观和方法论，是关于自然界、社会和人类思维及其发展的最一般规律的学问。科学的形成和发展离不开哲学，要受着哲学思想的支配和制约。中国古代哲学浓缩地反映出中华民族的特有传统，决定了秦汉以来中国传统文化的发展方向和演变轨迹，为中医学的形成和发展奠定了坚实的哲学基础。中医学以中国古代朴素的唯物论和辩证法思想，即以气一元论和阴阳五行学说为世界观和方法论，构建自身的理论体系，运用哲学的概念和范畴去阐明医学中的一系列问题，并贯穿于中医学理论体系的各个方面，使气一元论和阴阳五行学说成为中医学理论体系的重要组成部分。中国古代哲学“天人合一”，以人为本，人伦和谐的天人观和价值观念，以及辩证思维（如整体思维，对待思维，变易思维和中庸思维）的科学思维方式，对中医学的医学观的形成和发展起到了决定性的作用。

（四）中国古代自然科学与中医学

自然科学是研究自然界的物质形态、结构、性质和运动规律的科学。一般把现代自然科学分为基础科学、技术科学或应用科学和工程科学三大类。中国古代的自然科学，如天文学、历法学、气象学、物候学、地理学、地质学、植物学、动物学、解剖学、生理学、心理学等学科知识，为中医学认识自然和生命运动的规律奠定了科学基础。其中，古代解剖学对中医学探究生命运动、健康与疾病等问题起着至关重要的作用。《黄帝内经》、《难经》关于内脏器官的形态、位置、大小、容积和重量等记载，特别是对消化系统的描述，是相当丰富和准确的，与现代解剖学十分相近。在《黄帝内经》中，已明确提出“解剖”一词，其心、

肝、脾、肺、肾、大小肠、膀胱等脏器名称，迄今还为我国现代解剖学和现代医学所沿用。《黄帝内经》可以视为世界上最早的人体解剖学。恩格斯说：“没有解剖学就没有医学。”中国古代的解剖学成就为中医学认识生命、健康和疾病问题奠定了形态学基础。

（五）中国古代社会科学与中医学

社会科学是研究社会现象的科学，其任务是研究并阐述各种社会现象及其发展规律。一般属于上层建筑的意识形态范畴（语言学等除外），包括政治学、法律、道德、艺术、宗教等。科学是一种社会现象。科学活动总是在一定的社会环境中进行的。社会生产、政治、军事、法律、道德、宗教、美学、艺术等社会环境要素，对科学的发展有着重大影响。其中，尤以科学伦理对科学发展的影响为大。科学伦理规范规定着中医学沿着正确、健康的方向发展。科学伦理规范是科学观念和道德的规范，是从观念和道德层面上规范人们从事科学活动的行为准则，其核心问题就是不损害人类的生存条件（环境）和生命健康，保障人类的切身利益，促进人类社会的可持续发展。中国传统文化的精神基础是伦理，重视人伦和谐，强调“仁者爱人”，以“和”为贵。以和为贵思想是中华民族核心的价值观念，注重人与人之间的和谐共处，注重人与环境之间，以及不同事物之间的和谐统一。在伦理上，把道德修养放在首位，把“爱人”作为根本的道德准则。它规定着中医学的科学伦理规范。中医学强调，在天、地、人三才之内，唯人最贵，不仅注重天人之间、形神之间的和谐统一，而且视人的生命至尊至贵。仁爱救人是医德的基本原则，所谓“医乃仁术”。医生应加强自己的道德修养，具有普济众生，侧隐仁爱之心，处处为病人着想，以不计名利、全力救治、潜心医道、认真负责作为医德的标准。“如此可为苍生大医，反此则是含灵巨贼。”（《千金要方·大医精诚》）人生活于社会中，不断地与外界环境发生联系，相互作用。自然环境和社会经济因素、心理因素、文化因素、生活行为方式等与人类的健康和疾病有着密切关系。中医学“以人为本”的医学观，不仅注重人的生物属性，而且尤为重视人的社会属性，从形体-神志-环境，即生物-心理-环境的和谐统一，来认识健康与疾病的问题。在环境因素中，尤为强调社会环境因素对人类健康和疾病的影响，并以此来指导医学科学的实践活动。

三、中医学理论体系的形成和发展

（一）中医学理论体系形成

1 中医学理论体系形成的条件：科学是一种社会现象，它不能游离于社会之外而孤立地存在与发展。科学体系是社会的一个子系统，它要与社会其他子系统之间发生物质、能量和信息的交换。社会为科学的形成与发展提供了充分的必要的条件。科学理论是以科学事实为基础而构建的特殊体系。科学理论的概念、定律、原理等知识元素构成了科学理论的结构。

先秦两汉时期，中国传统文化比较发达，哲学、社会科学、自然科学，特别是生物科学，均取得了非凡的成就，为中医学理论体系的形成奠定了自然观、方法论和医学观的基础。在气、阴阳、五行哲学思想的指导下，以天人合一的系统整体观，运用朴素的辩证的科学思维方式，对以往的医药学实践经验和生物科学，特别是解剖学、生理学等科学事实进行系统地总结、概括，形成了中医学的概念、规律、原理等理论结构，从而初步建立了中医学的科学理论体系。中医学的科学理论，体现了中国传统文化的背景和特征，是具有中国特色的医学理论。中医学是中国古代科学技术的重要组成部分，是中国传统文化的珍品，它不仅