



普通高等教育“十一五”国家级规划教材  
全国普通高等教育中医药类精编教材

# 中医基础理论

第2版

ZHONGYI JICHU LILUN

(供中医药类、中西医结合等专业用)

主 编 郭霞珍

副主编 王 键 王承平 赵 博

主 审 刘燕池 李德新 周安方

上海科学技术出版社

全国普通高等教育中医药类精编教材

# 中医基础理论

(第2版)

(供中医药类、中西医结合等专业用)

主 编 郭霞珍

副主编 王 健  
王承平  
赵 博

主 审 刘燕池  
李德新  
周安方

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医基础理论/郭霞珍主编.—2版.—上海:  
上海科学技术出版社,2012.8

普通高等教育“十一五”国家级规划教材.

全国普通高等教育中医药类精编教材.

供中医药类、中西医结合等专业用

ISBN 978-7-5478-1333-1

I. ①中... II. ①郭... III. ①中医医学基础—中医学  
院—教材 IV. ①R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 131705 号

上海世纪出版股份有限公司 出版、发行  
上海科学技术出版社

(上海钦州南路71号 邮政编码 200235)

新华书店上海发行所经销

苏州望电印刷有限公司印刷

开本 787×1092 1/16 印张 14.75

字数:340千字

2006年8月第1版

2012年8月第2版 2012年8月第10次印刷

ISBN 978-7-5478-1333-1/R·438

定价:22.00元

---

本书如有缺页、错装或损坏等严重质量问题,  
请向工厂联系调换

# 《中医基础理论》编委会名单



**主 编**

郭霞珍(北京中医药大学)

**副 主 编**

王 键(安徽中医学院)  
王承平(成都中医药大学)  
赵 博(贵阳中医学院)

**主 审**

刘燕池(北京中医药大学)  
李德新(辽宁中医药大学)  
周安方(湖北中医药大学)

**编 委**

(以姓氏笔画为序)  
师建梅(山西中医学院)  
孙理军(陕西中医学院)  
纪立金(福建中医药大学)  
李 净(安徽中医学院)  
吴润秋(湖南中医药大学)  
张立侠(长春中医药大学)  
张保春(北京中医药大学)  
张敬文(江西中医学院)  
尚晓玲(长春中医药大学)  
易 杰(辽宁中医药大学)  
胡冬裴(上海中医药大学)  
洪素兰(河南中医学院)  
敖海清(广州中医药大学)  
曹继刚(湖北中医药大学)  
崔珊珊(河南中医学院)  
章增加(广西中医药大学)  
董尚朴(河北医科大学中医学院)  
谢宇霞(湖南中医药大学)

**学术秘书**

王 彤(北京中医药大学)

# 专家指导委员会名单

(以姓氏笔画为序)



万德光 王 华 王 键 王之虹 王永炎  
王亚利 王新陆 邓铁涛 石学敏 匡海学  
刘红宁 刘振民 许能贵 李灿东 李金田  
严世芸 吴勉华 杨关林 何 任 余曙光  
张伯礼 张俊龙 陆德铭 范永升 周永学  
周仲瑛 郑玉玲 郑 进 胡鸿毅 施建蓉  
耿 直 高思华 唐 农 梁光义 黄政德  
翟双庆 颜德馨

# 前言

医学乃性命之学,医学教材为医者入门行医之准绳。上海科学技术出版社于1964年受国家卫生部委托出版全国中医院校试用教材迄今,肩负了近半个世纪全国中医院校教材建设、出版的重任。中医前辈殚精竭虑编写的历版中医教材,培养造就了成千上万的中医卓越人才报效于中医事业,尤其是1985年出版的全国统编高等医学院校中医教材(五版教材),被誉为中医教材之经典而蜚声海内外。

进入21世纪,高等教育教材改革提倡一纲多本、形式多样,先后有多家出版社参与了中医教材建设,呈现百花齐放之势。2006年,上海科学技术出版社在全国高等中医药教学管理研究会和专家指导委员会精心指导下,在全国中医院校积极参与下,出版了供中医院校本科生使用的“全国普通高等教育中医药类精编教材”。“精编教材”综合、继承了历版教材之精华,遵循“三基”、“五性”和“三特定”教材编写原则,教材编写依据国家教育部新版教学大纲和国家中医药执业医师资格考试要求,突出“精炼、创新、适用”特点。在教材的组织策划、编写和出版过程中,上海科学技术出版社与作者一起秉承认真、严谨、务实的作风,反复论证,层层把关,使“精编教材”的内容编写、版式设计和质量控制等均达到了预期的要求,并获得中医院校师生的好评。

为了更好地贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020)》,全面提升本科教材质量,充分发挥教材在提高人才培养质量中的基础性作用,2010年秋季,全国高等中医药教学管理研究会和上海科学技术出版社在上海召开了中医院校教材建设研讨会。在会上,院校领导和专家们就如何提高高等教育质量和人才培养质量发表了真知灼见,并就中医药教育和教材建设等议题进行了深入的探讨。根据会议提议,在“十二五”开局之年,上海科学技术出版社全面启动“全国普通高等教育中医药类精编教材”的修订和完善工作。“精编教材”修订和完善将根据《教育部关于“十二五”普通高等教育本科教材建设的若干意见》(教高[2011]5号)精神,实施教材精品战略,充分吸纳教材使用过程中的反馈意见,进一步完善教材的组织、编写和出版机制,有利于教材内容的更新、结构的完善和体系的创新,更切合中医院校的教学实践。

“教书育人,教材领先”。教材作为授业传道解惑之书,应使学生能诵而解,解而明,明而彰,然要做到这点实在不易。要提高教材质量,必须不断地对其锤炼和修订,诚恳希望广大中医院校的师生和读者在使用中进行检验,并提出宝贵意见,以使本套教材更加适合现代中医药教学的需要。

全国普通高等教育中医药类精编教材  
编审委员会

---

2011年5月

# 编写说明

《中医基础理论》是系统讲授中医学基础理论知识的教材,内容包括阴阳五行、脏腑、精气血津液、经络、病因病机、防治原则等。通过本教材的学习不仅能为本科学生系统掌握中医基础知识,学习中医诊断、中药、方剂及临床各科打下必要的基础,而且也是爱好中医药学的国内外人士学习和掌握中医专业基础理论知识的入门必备教材。

本次教材的编写是在 2006 年版基础上的再版。编写组成员与上海科学技术出版社一起,分析、研究、总结了历版教材的优势特色,及使用后的反映情况,并结合近年来教学、教材的发展与改革情况,编写了本教材。

本教材的编写在内容上强调基础性,突出中医学理论体系的系统性、完整性和原创性。在继续保持深受中医药院校师生和中医学读者好评的五版统编《中医基础理论》教材基本特色的基础上,汲取了教学改革的经验 and 成果,在编写结构等方面作了调整、充实和提高,深化了本教材的内容。比如明确了“五脏生理特性”的内容,并单独设立一节,以强调这个中医学特有的知识点,体现了中医学的原创性思维特点,深化了教材的内容和发展。

本教材的编写在思想上关注公认度,突出与科学研究、时代发展的紧密结合性。基础理论教材是专业基础知识教学的载体,不同于专著,应该关注传授知识的成熟与公认度。编写中以五版《中医基础理论》教材为蓝本,结合大学本科、自学高考、成人教育等不同层次各版《中医基础理论》教材的内容;并在“共识”的原则下充分吸收各版《中医基础理论》教材的成熟理论和优秀内容,吸收近年来中医理论的研究成果,比如对脏腑相关理论内容的加强,体质内容的阐述,五脏应时内容的明确,突出了中医基础理论学科的时代发展和特色。

此外,在本教材编写中继续保持五版《中医基础理论》教材简明扼要的语言风格,保证教材的严肃和规范。同时严格按照全国普通高等教育中医药类精编教材编审委员会提出的内容精炼、完整,概念准确,理论体系完整,知识点结合完备,并有创新性和实用性,切合教学实际,结合临床实践的要求,完成了教材的编写。

时代在进步,事物在发展,教材作为传承知识的载体需要不断的完善,诚望各位同道和读者多多提出宝贵意见,以便日后的进一步修订与提高。

《中医基础理论》编委会

2012 年 6 月



# 目 录

<b>绪论</b> .....	1
-----------------	---

一、中医学的基本概念和学科属性 .....	1
二、中医学理论体系的形成与发展 .....	2
三、中医学理论体系的基本特点及其主要内容 .....	6
四、中医基础理论的主要内容 .....	11
五、学习和研究中医基础理论的方法 .....	12

<b>第一章 精气、阴阳、五行</b> .....	13
---------------------------	----

<b>第一节 精气学说</b> .....	14
一、精气与精气学说的基本概念 .....	14
二、精气学说的基本内容 .....	14
三、精气学说在中医学中的应用 .....	16
<b>第二节 阴阳学说</b> .....	18
一、阴阳的基本概念 .....	18
二、阴阳学说的基本内容 .....	19
三、阴阳学说在中医学中的应用 .....	23
<b>第三节 五行学说</b> .....	26
一、五行的基本概念 .....	27
二、五行学说的基本内容 .....	27
三、五行学说在中医学中的应用 .....	32

<b>第二章 藏象</b> .....	38
---------------------	----

<b>第一节 藏象及藏象学说</b> .....	38
一、藏象及藏象学说的基本概念 .....	38
二、藏象学说形成的基础 .....	39

三、藏象学说的主要特点 .....	40
四、脏腑的分类与区别 .....	41
第二节 五脏 .....	42
一、心 .....	42
附：心包络 .....	45
二、肺 .....	45
三、脾 .....	49
四、肝 .....	51
五、肾 .....	55
附：命门 .....	59
第三节 六腑 .....	60
一、胆 .....	60
二、胃 .....	61
三、小肠 .....	62
四、大肠 .....	63
五、膀胱 .....	63
六、三焦 .....	63
第四节 奇恒之腑 .....	64
一、脑 .....	65
二、女子胞 .....	65
附：精室 .....	66
第五节 脏腑之间的关系 .....	66
一、脏与脏之间的关系 .....	66
二、脏与腑之间的关系 .....	71
三、腑与腑之间的关系 .....	72
<b>第三章 气血津液与精神</b> .....	<b>73</b>
第一节 气 .....	74
一、气的基本概念 .....	74
二、人体之气的来源和功能 .....	74
三、气的分类及其组成、分布与功能 .....	77

第二节 血 .....	80
一、血的基本概念 .....	80
二、血的来源和组成 .....	80
三、血的循行 .....	81
四、血的生理功能 .....	81
第三节 津液 .....	82
一、津液的基本概念 .....	82
二、津液的来源和组成 .....	82
三、津液的生成、输布和排泄 .....	82
四、津液的功能 .....	83
第四节 气血津液之间的关系 .....	84
一、气与血的关系 .....	84
二、气与津液的关系 .....	85
三、血与津液的关系 .....	86
第五节 精 .....	86
一、精的基本概念 .....	86
二、精的生成 .....	87
三、精的代谢 .....	88
四、精的功能 .....	88
第六节 神 .....	89
一、神的本源 .....	89
二、神机的概念 .....	90
三、人体之神的形成与功能 .....	90
第七节 精气神的关系 .....	94
一、精能化气、气能生精 .....	94
二、精能化神、神能驭精 .....	94
三、气能生神、神为气主 .....	95
<b>第四章 经络 .....</b>	<b>96</b>
第一节 经络的概念和经络系统 .....	96
一、经络的基本概念 .....	96

二、经络系统的组成 .....	97
第二节 十二经脉 .....	98
一、十二经脉的名称 .....	98
二、十二经脉的走向和交接规律 .....	99
三、十二经脉的分布规律和表里关系 .....	100
四、十二经脉的流注次序 .....	101
五、十二经脉的循行 .....	101
第三节 奇经八脉 .....	109
一、奇经八脉的基本概念 .....	109
二、奇经八脉共同的循行与功能特点 .....	109
三、奇经八脉的循行及基本功能 .....	110
第四节 经别、别络、经筋、皮部 .....	115
一、经别 .....	115
二、别络 .....	117
三、经筋 .....	119
四、皮部 .....	120
第五节 经络的生理功能 .....	121
第六节 经络学说的临床应用 .....	123
<b>第五章 体质 .....</b>	<b>125</b>
第一节 体质的概念和形成 .....	125
一、体质的概念 .....	126
二、体质的形成 .....	126
三、体质构成与形态、心理及生理功能 .....	128
第二节 体质分类 .....	130
一、阴阳分类法 .....	130
二、五行分类法 .....	131
第三节 体质学说应用 .....	131
一、体质与发病 .....	132
二、体质与病证从化 .....	132

三、体质与治疗 .....	132
---------------	-----

## 第六章 病因与发病 .....

### 第一节 病因 .....

一、外感性致病因素 .....	135
-----------------	-----

二、内伤性致病因素 .....	142
-----------------	-----

三、病理产物类致病因素 .....	147
-------------------	-----

四、其他病因 .....	151
--------------	-----

### 第二节 发病 .....

一、发病的原理 .....	154
---------------	-----

二、影响发病的因素 .....	157
-----------------	-----

## 第七章 病机 .....

### 第一节 基本病机 .....

一、邪正盛衰 .....	161
--------------	-----

二、阴阳失调 .....	163
--------------	-----

三、气血失常 .....	167
--------------	-----

四、津液失调 .....	172
--------------	-----

### 第二节 内生“五邪” .....

一、内生“五邪”的基本概念 .....	175
---------------------	-----

二、内生“五邪”的基本内容 .....	176
---------------------	-----

### 第三节 脏腑病机 .....

一、五脏病机 .....	180
--------------	-----

二、六腑病机 .....	188
--------------	-----

三、奇恒之腑病机 .....	191
----------------	-----

### 第四节 经络病机 .....

一、经络的气血偏盛偏衰 .....	193
-------------------	-----

二、经络的气血逆乱 .....	193
-----------------	-----

三、经络的气血运行不畅 .....	194
-------------------	-----

四、经络的气血衰竭 .....	194
-----------------	-----

### 第五节 疾病的传变与转归 .....

一、疾病传变与转归的含义 .....	194
--------------------	-----

二、影响疾病传变与转归的因素 .....	195
三、疾病传变与转归的形式 .....	196

---

## 第八章 防治原则 .....

第一节 未病先防 .....	201
第二节 既病防变 .....	203
第三节 治疗原则与方法 .....	204
一、治则与治法的概念 .....	204
二、基本的治则与治法 .....	205

---

## 第九章 养生 .....

第一节 养生的基本概念 .....	214
一、天年 .....	214
二、衰老 .....	215
三、养生 .....	216
第二节 养生的基本原则 .....	216
一、顺应自然 .....	217
二、形神兼养 .....	218
三、保精护肾 .....	219
四、调养脾胃 .....	219

# 绪 论

## 导 学

本章从中医学和中医基础理论的概念、中医学理论体系的形成和发展,以及中医学理论体系的基本特点等三个方面,介绍中医学作为一门医学科学,其所具有的独特医学理论体系形成与发展过程,以及其所具有的基本特点等相关理论知识。

本章的学习重点:中医学与中医学理论体系的概念和形成的基础;中医学的基本特点。

### 本章的学习要求:

- (1) 掌握中医学与中医学理论体系的概念及基本特点。
- (2) 熟悉中医学理论体系的形成和发展过程。
- (3) 了解中医基础理论的主要内容和学习方法。

中医学是中国人民在长期同疾病作斗争的过程中所取得的极为丰富的经验总结,是中国优秀传统文化的一个重要组成部分。在长期的医疗实践中,它逐步形成并发展成为了具有独特理论体系的一门医学科学,为我国人民的卫生保健事业和中华民族的繁衍昌盛作出了巨大的贡献。

中医学具有自身完整的理论体系,并在漫长的历史发展进程中一直有效地指导着临床实践,其丰富的理、法、方、药理论知识和临床经验,在疾病的预防和人类卫生保健事业中发挥了不可忽视的作用,不仅得到了世界医学界的重视,而且也引起了其他学科领域的关注,形成了研究的热潮。

中医学是世界医学科学的一个组成部分,与西方医学一样,同属于生命科学的范畴,同样承担着促进生命科学不断前进和创新的使命。中医学独特的医学理论模式和临床诊疗特色所形成的医学理论体系,将不断为世界医学的发展和全人类的健康事业贡献自己的力量。

## 一、中医学的基本概念和学科属性

### (一) 中医学

中医学是研究人体生理、病理,疾病的诊断、防治,以及养生和生命本质等内容的一门科学,是世界医学科学的一个组成部分。

科学是关于自然、社会和思维的知识体系,是社会实践经验的总结,并能在社会实践中得到检验和发展的知识体系,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。医学科学是研究人类生命过程及其同疾病作斗争的一门科学体系,属于自然科学范畴。它的任务是:从人的整体性及其同外界环境的辩证关系出发,用实验研究、现场调查、临床观察等方法,不断总结经验,研究人类生命活动和外界环境的相互关系;研究人类

疾病的发生、发展及其防治的规律,以及增进健康、延长寿命和提高劳动能力的有效措施。中医学是经过千百年临床应用发展起来的,集理、法、方、药理论知识为一体,强调临床实践为主,以研究人体生理、病理、疾病诊断和防治,以及养生康复等理论为主要内容,具有明确的医学科学特性的知识体系。

医学科学主要的研究对象是人类自身生命的生存、繁衍和运动变化。人是社会性劳动的产物,它的生存离不开自然和社会两大环境,因此,它是具有自然属性和社会属性两大特性所构成的有机体而不同于其他生物。中医学在研究人类生命现象和疾病变化时,一个明显的特征是在关注有形之脏腑气血变化的同时,又重视人的社会属性,结合我国的人文社会科学的某些学术思想和人自身的思维、意识、精神情绪,阐述关于生命、健康、疾病等一系列的医学问题,形成了中医学独特的医学理论和医学理论体系。中医学按照研究内容、对象和方法,分为基础医学、临床医学和养生康复预防医学。

## (二) 中医学理论体系

中医学理论体系是由中医学的基本概念、基本原理,以及按照中医学的逻辑演绎等程序,从基本原理推导出来的科学结论所组成,即由概念、原理、规律所构成的医学理论体系。它以临床实践为基础,融汇了自然、社会、生物、心理等多学科的知识 and 理论,从宏观的角度,用综合分析的方法,对人体生命活动及病理变化进行观察,研究和探讨机体在整体层次上的生理和病理反应状态、运动变化规律,及其对生命活动、病理变化的调控机制。由此形成了中医学理论体系不过分注重物质实体而注重从整体、联系、运动等观念出发,去认识和解决医学问题的思维方式,成为不同于西方医学理论体系和其他国家或地区的传统医学模式的医学理论体系。

我国现存中医学和西医学两个医学体系,虽然各有其独立性,但从其研究内容、对象和方法来说,两者应该是医学的互补,并不是相互割裂的医学体系。

## 二、中医学理论体系的形成与发展

### (一) 中医学理论体系的形成

中医学理论体系的形成,经历了一个漫长的历史时期,促使其由零散的、自我意识的、局部的、流传于民间的医学实践知识,上升为具有指导性意义的医学理论知识,成为系统的医学知识体系,需要一定的基础和条件。然而它的发展经历了中华民族繁衍生息的各个历史时期,至今仍在不断地完善和充实自己独特的医学理论体系。

1. 形成的时间 根据现存的文献资料和史学界的考据与推断,一般认为中医学理论体系在战国至秦汉时期已初步形成。春秋战国时期社会急剧变化,政治、经济、文化、科学技术都有显著的发展,学术思想的交流融合,促使了对自然知识和社会知识进行概括和总结的哲学的成熟和发展,形成了当时人们对整个世界,包括自然界、社会和思维的根本观点的认识体系,其中所产生的朴素的唯物主义和自然的辩证法,为当时丰富的医疗实践经验,从感性认识上升为理性认识,直到形成为较系统、完整的医学理论体系提供了理论方法和思想基础。此外,汉代以前丰富的临床诊疗实践和经验的系统总结,以及药理学知识的积累也为医学科学规律的探索奠定了基础,促进了中医学理论体系的形成。

2. 形成的基础和条件 中医学理论体系的形成与长期医疗经验的积累、古代自然科学和哲学思想的影响及渗透是分不开的。

(1) 长期医疗经验的积累和总结是中医理论体系形成的实践基础。人类自有生产活动以



后,就开始了医疗活动。根据对殷代甲骨文的考证表明,当时已有了病名的记载,如专病的名称有“癩”、“疥”、“蛊”、“龋”等;或以症状命名的“耳鸣”、“下利”、“不眠”等;还有以人体患病部位命名的“疾首”、“疾目”、“疾耳”、“疾鼻”等。从“耳”、“鼻”、“目”等人体器官的名称看,起初人们对人体生命活动的认识是与解剖学观察分不开的。《甲骨文商史论丛·殷人疾病考》根据胡厚宣的研究认为“殷人之病,凡有头、眼、耳、口、牙、舌、喉、鼻、股、足、趾、尿、产、妇、小儿、传染等十六种……”从西周到春秋战国时期,对疾病的认识又有了进一步的发展。如先秦文献《山海经》中就记载了 38 种疾病,其中以专用病名来命名的就有“疽”、“痹”、“风”、“瘕”、“癩”、“疥”、“疯”、“疫”等 23 种之多;以症状为病名的有“腹痛”、“嗌痛”、“呕”、“聋”等 12 种。1973 年底,在长沙马王堆三号汉墓出土的战国时期著作《五十二病方》中,除载有病证 52 种以外,文中还提到不少的病名,总计 103 个。另据不完全统计,在古籍《诗》、《书》、《易》等十三经文献中,其所载有关病证的名称,已达 180 余种。这就充分说明了当时对于疾病的认识,已经相当深刻,并已积累了较为丰富的医疗实践经验,从而为中医学理论知识的整理,规律的总结和理论体系的建构,提供了资料,奠定了基础。

与此同时,我国古代医家,在长期的医疗实践中也逐步积累了药物学的知识,如在《淮南子·修务训》、《诗经》、《山海经》、《离骚》等书中记载了丰富的药物学资料。在《五十二病方》中所涉及的药物(包括植物药、矿物药和动物药等)就有 247 种之多。此外,在治疗上除药物治疗外,还创造了针砭、艾灸、醪醴、导引等方法。

另外,据《周礼·天官》所载,从周代起我国即有了初步的医学分科和专门从医的专职人员。《左传》所记载的医和、医缓等人,即是专门以治病为职业的著名医生,而对扁鹊作为这一历史时期最著名的医学家的称颂一直留传至今,更为明证。

(2) 古代自然科学的渗透是中医学理论体系形成的自然科学基础。任何自然科学的发展,从来都是相互渗透、相互影响和相互促进的。中医学的发展同样如此,如当时的冶炼技术为针灸和外科的发展提供了治疗用的针具和手术的刀具;又如医和提出的“六气致病说”反映了当时医家汲取了农学和物候学知识,认识到自然界气候的异常变化可对人体健康产生影响;再如在认识脉搏的正常变化规律时,《素问·脉要精微论》提出“冬至四十五日,阳气微上,阴气微下;夏至四十五日,阴气微上,阳气微下……脉亦应之”。这里的“冬至”、“夏至”就显然是天文历法知识中的内容,相同的例证在该书中俯拾皆是。由此可见,我国当时高度发展的天文学、历法学、气象学、地理学、物候学、声学、农学、数学、兵法以及生理学、解剖学等自然科学的各个门类的知识,被医家们用作研究人体生命现象和疾病防治的技术及手段是显而易见的,有一些还被吸收、移植和融合。可以说,当时自然科学的发展为中医学理论体系的形成奠定了科学基础。

(3) 古代哲学思想的影响是中医学理论体系形成的思想理论基础。自然科学是关于物质运动规律的理论知识体系,哲学是关于世界观和方法论的学说。任何一门自然科学的形成和发展都离不开哲学,必然要受到哲学思想的支配和制约。尤其在自然科学不很发达的古代,医家们在整理长期积累的医疗经验、分析归纳其各种规律特性时,必然会采用逻辑思维、推测演绎等思辨的模式。

古代哲学中朴素的唯物论和辩证法观点为当时医学理论的研究提供了思维的框架。尤其是当时盛行于自然科学领域,含有朴素唯物辩证思想的自然观和生命观的气一元论思想、阴阳五行等学说,确立了中医理论有关生命是物质的,是一个阴阳对立统一、运动不息的发展变化