

中医基础理论 歌诀 白话解

北京中医药大学基础医学院

郭霞珍 王 彤 许筱颖◎主编
翟双庆◎主审

传统
中医

培·养·手·册

北京科学技术出版社

中医基础理论歌诀白话解

(北京中医药大学基础医学院)

主 审	翟双庆		
主 编	郭霞珍	王 彤	许筱颖
副主编	刘晓燕	常立果	
编 委	刘晓燕	常立果	张皦珺
	叶金竹	张明泉	袁卫玲
	李德魁	徐 颖	甘秀伦
	王志飞	史楠楠	韩俊阁
	曹继刚		

 北京科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医基础理论歌诀白话解/郭霞珍, 王彤, 许筱颖主编. —北京:
北京科学技术出版社, 2013. 3
(传统中医培养手册; 1)

ISBN 978 - 7 - 5304 - 6329 - 1

I. ①中… II. ①郭…②王…③许… III. ①方歌 - 汇编
IV. ①R289. 4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 249984 号

中医基础理论歌诀白话解

主 编: 郭霞珍 王 彤 许筱颖

策划编辑: 赵 晶

责任编辑: 侍 伟

责任校对: 黄立辉

责任印制: 张 良

出 版 人: 张敬德

出版发行: 北京科学技术出版社

社 址: 北京西直门南大街 16 号

邮政编码: 100035

电话传真: 0086-10-66161951 (总编室)

0086-10-66113227 (发行部)

0086-10-66161952 (发行部传真)

电子信箱: bjkjpress@163.com

网 址: www. bjkjpress. com

经 销: 新华书店

印 刷: 保定市中国画美凯印刷有限公司

开 本: 720mm × 980mm 1/16

字 数: 200 千

印 张: 13. 75

版 次: 2013 年 3 月第 1 版

印 次: 2013 年 3 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5304-6329-1/R · 1550

定 价: 28. 00 元



京科版图书, 版权所有, 侵权必究。
京科版图书, 印装差错, 负责退换。

序

我国高等中医药教育自 1956 年诞生之日起在探索、改革、发展中一路走来。课程体系从无到有，到不断完善形成系统；教育理念不断更新，到教学方法和手段的变革；通过多年的研究和实践，在中医学科特点和中医人才成长规律的问题上，我们已经有了较清晰的认识：中医药以浓厚的中国传统文化为底蕴，凸显理论与实践相结合，强调整体思维与辨证思维，其人才成长规律是“读经典、跟名师、做临床”。因此，我们认为中医人才培养的最佳模式是将传统中医教育的精华融入现代院校教育中。

背诵是中国传统的学习方法，如私塾教育，在我国有几千年的历史，背诵就是其主要教学手段，可以说背诵已成为传承中华民族优秀文化厚重的基石。中医学作为中国传统文化中的一朵奇葩，背诵同样也是学习中医的重要方法。自古以来，背诵经典原文和歌诀就是中医的基本功。作为“医家之宗”的《黄帝内经》在《素问·著至教论》中指出：“子知医之道乎？……诵而未能解，解而未能别，别而未能明，明而未能彰。”将学习中医学的方法总结为诵、解、别、明、彰五法，而诵读经典原文和歌诀就成为中医学入门学习的必经之路。《医宗金鉴·凡例》中也说：“医者书不熟则理不明，理不明则识不清，临证游移，漫无定见，药证不合，难以凑效”，可见背诵是熟识明理的重要前提。同时背诵也是建立中医临床思维的重要手段。语言是思维的外壳和工具，只有对古代医学论述熟练掌握，才能形成相应的思维模式和习惯，为学习和应用中医临床知识奠定良好的基础。

为了更好的对中医经典内容进行背诵记忆，历代中医先贤编写了大量相关歌诀，如《药性赋》、《濒湖脉学》、《汤头歌诀》等，背诵各类歌诀也成为学习中医知识的必修内容，熟诵歌诀，有助于帮助我们记忆中医相关理论知识，尤其是将各类歌诀背诵熟烂于心中，再结合临床实践，不断积累、体会总结，理论联系实际，就能更好的理解中医基本理论知识，掌握相关临床技能。

为了使初学者更好地学习记忆和理解中医理论中的重点、要点，“传统中医培养手册”这套丛书在研究总结中国传统教育理念和方法的基础上，根据中医传统教育模式和方法，将中医基础理论、诊法、辨证、中药、方剂等相关内容进行整理，将《汤头歌诀》、方剂学教材中的七言歌诀、《药性歌括四百味》等大家比较熟悉的经典常用歌诀纳入其中，并根据高等中医教育大纲，选取一些应知应会、需要熟记的内容，用韵语编成诗歌赋体，使其言简意赅，读之朗朗上口，便于使用、记忆。同时，通过歌括总括、难点注释、歌诀详解等内容，使相关内容更容易理解，更全面、丰富、实用。这套丛书包括《中医基础理论歌诀白话解》、《中医四诊歌诀白话解》、《辨证论治歌诀白话解》、《中药学歌诀白话解学》和《方剂学歌诀白话解》五个分册，详略得当，主次分明，通俗易懂，更便于读者学习、掌握和应用。这种将传统中医教学方法和现代教育教学理念相结合的成果为我们今天学习中医提供了良好的工具。

翟双庆

2013年1月21日

编写说明

《中医基础理论歌诀白话解》一书，是由长年工作在教学第一线的专职教师编写的教学辅导用书。本书为了使初学者在学习中能更快地记忆和理解学习中的重点、要点和难点，将其编撰成歌诀，从而使繁多的内容简约，便于记忆。同时配以解释使记忆活化，反复阅读更易融汇而掌握基本理论知识提高学习效率，做到事半功倍。为此，我们的编写纲目和内容是按照中医基础理论教学大纲的要求编撰，以歌诀为主，通过“歌诀总括”“难点注释”“歌诀详解”来解释重点的基础理论知识，最后还附有“名言名句”的内容，作为拓展学习的内容，以加强中医学基本理论知识并提高基本能力，进一步提高学习效果。这样的编写方式也是一种新的尝试，因此，希望同道多提批语建议，以便加以修正。

编者

2012年11月

【目 录】

绪 论	1	三、精气学说在中医学中的应用	23
第一节 中医学理论体系的概念	1	第二节 阴阳学说	24
一、中医学	1	一、阴阳的基本概念	24
二、中医学理论体系	1	二、阴阳学说的基本内容	26
三、中医基础理论	2	三、阴阳学说在中医学中的应用	35
第二节 中医学理论体系的形成与发展	2	第三节 五行学说	46
一、理论体系形成的基础与方法	2	一、五行学说的概念	46
二、理论体系确立的依据	5	二、五行学说的基本内容	50
三、理论体系的发展	7	三、五行学说的临床应用	56
第三节 中医学理论体系的基本特点	14	第二章 藏象	64
一、整体观念	14	第一节 概述	64
二、辨证论治	16	一、藏象的基本概念	64
第一章 中医学的哲学基础	19	二、藏象学说的特点	65
第一节 精气学说	19	三、五脏、六腑、奇恒之腑的共同特点	66
一、精气与精气学说的基本概念	19	第二节 五脏	67
二、精气学说的基本内容	21	一、心	67
		二、肺	72



三、脾	79	二、六腑病理变化的相互影响	119
四、肝	84	第七节 脏与腑之间的关系	119
五、肾	90	一、脏腑表里配合关系的依据	119
第三节 六腑	97	二、心与小肠的生理、病理联系	120
一、胆	97	三、肺与大肠的生理、病理联系	121
二、胃	99	四、脾与胃的生理、病理联系	122
三、小肠	101	五、肝与胆的生理、病理联系	123
四、大肠	102	六、肾与膀胱的生理、病理联系	123
五、膀胱	104	第三章 气血津液	125
六、三焦	104	第一节 气	125
第四节 奇恒之腑	106	一、人体之气的基本概念	125
一、脑	106	二、气的运动	126
二、女子胞	108	三、人体之气的生理功能	128
第五节 脏与脏之间的关系	109	四、元气的概念、生成、分布与 生理功能	129
一、心与肺的生理、病理联系	109	五、宗气的概念、生成、分布与 生理功能	130
二、心与脾的生理、病理联系	110	六、营气的概念、生成、分布与 生理功能	131
三、心与肝的生理、病理联系	111	七、卫气的概念、生成、分布与 生理功能	132
四、心与肾的生理、病理联系	112		
五、肺与脾的生理、病理联系	112		
六、肺与肝的生理、病理联系	113		
七、肺与肾的生理、病理联系	114		
八、肝与脾的生理、病理联系	115		
九、肝与肾的生理、病理联系	116		
十、脾与肾的生理、病理联系	117		
第六节 腑与腑之间的关系	118		
一、六腑生理功能的相互关系	118		

第二节 血	133	第五章 病因与发病	160
一、血的基本概念	133	第一节 病因	160
二、血的生成及其与相关脏腑关系	133	一、外感性致病因素	160
三、血的运行与相关脏腑的关系	134	二、内伤性致病因素	172
四、血的生理功能	135	三、病理产物类致病因素	177
第三节 津液	136	第二节 发病	180
一、津液的基本概念	136	第六章 病机	182
二、津液的生成、输布与排泄	137	第一节 基本病机	182
三、津液的功能	138	一、邪正盛衰	182
四、气与血的关系	139	二、阴阳失调	184
第四章 经络	142	三、气血津液失常	188
第一节 经络学说概述	142	第二节 内生五邪	189
一、经络的基本概念	142	一、风气内动	190
二、经络系统的组成	142	二、寒从中生	192
第二节 十二经脉	146	三、湿浊内生	194
一、走向和交接规律	146	四、津伤化燥	195
第三节 奇经八脉	151	五、火热内生	196
一、奇经八脉的特点和作用	151	第七章 防治	199
二、督脉、任脉、冲脉、带脉的基本功能	152	第一节 预防	199
第四节 经络的生理功能	155	第二节 治疗原则	200
第五节 经络学说的临床应用	157	一、治病求本	200
一、在病理、诊断中的应用	157	二、扶正祛邪	202
二、在治疗中的应用	159	三、调整阴阳	204
		四、调理气血	205
		五、因时、因地、因人制宜	206



的医学理论体系。中医学理论体系从临床实践出发，融汇了自然、社会、生物、心理等多学科的知识 and 学说，以人体生命活动及病理变化为其观察对象，运用综合分析的方法，从宏观的角度来研究和探讨整体层次上的机体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。注重从整体、联系、运动等观念出发，去认识问题、解决问题是中医学主要学术特征。

三、中医基础理论

中医基础理论是研究和阐释中医学的哲学基础、中医学对正常人体和疾病的认识，以及关于疾病防治、养生康复等理论原则的基础学科，其主要任务是深入阐明中医学理论体系的基础知识，诸如精气学说、阴阳五行、藏象经络、气血津液、病因发病、病机防治及养生康复等各种知识板块的基本概念、基本理论、基本规律和基本原则。因此，一般认为，中医基础理论是学习和掌握其他中医学基础学科知识和临床学科知识的入门课程，也是今后进一步研究和发展中医学理论的基础。

第二节 中医学理论体系的形成与发展

一、理论体系形成的基础与方法

形成基础四方面，社会文化道^①儒^②法^③，
天文历算物候农，酿造矿植与冶炼，
阴阳^④诸家有贡献，医药知识为主线。
三个一体^⑤初建立，宏观把握框架显，
精气^⑥阴阳^⑦五行^⑧说，渗入立论至今天，
哲学指导建理论，五脏阴阳五行配，
生理病理治疗防，万变不离是实践。

【歌诀总括】

本段口诀指出中医学理论体系的形成与当时社会科学、自然



科学的进步，人类文明程度、教育水平的提高是相关联的。当时的天文、历法、农学、物候等对医学的发展都是有影响的。尤其是古代哲学的思想对临床经验的总结与提高，以及理论体系的形成起到了不可替代的作用。

【难点注释】

①道：此指道家。道，原指人行的道路，后世借用为事物运动变化所必须遵循的普遍规律或万物的本体。道家，指以先秦老子、庄子关于“道”的学说为中心的学术流派。道家学说的内容，以老庄的自然天道观为主，强调人们在思想、行为上应效法道的“生而不有，危而不持，长而不宰”，也就是要求人们的思想要顺应自然的规律。“道法自然”的思想理念对中医理论的形成有很深的影响。有关天人相应的内容在中医经典著作《黄帝内经》有大量的文字记载，运用天道自然认识人体生理病理规律，是中医学理论的一个重要组成部分。

②儒：即儒家，崇奉孔子学说的重要学派。儒家所提倡的不偏不倚的“中庸”之道，对中医学认识人体的生理病理以阴阳“和”与“不和”作为依据，治疗、养生以“和”为宗旨的学术观点的形成有一定的影响。

③法：即法家，战国时期哲学方面的重要学术流派，强调变革，主张“各当时而立法，因时而制礼；礼法因时而定，制令各顺其宜”。对中医学认识疾病和治疗处方有指导作用。

④阴阳：即阴阳家，战国时提倡阴阳五行说的一个学派。阴阳五行学说是当时流行的认识事物的两种思想，对中医学的影响非常深，后与医学的内容结合，成为中医学理论的一个组成部分。

⑤三个一体：指天人一体，人是一个整体，人与社会是一个整体的3个观点。

⑥精气：是指中国古代研究和探讨物质世界生成本原及其发展变化的一类哲学理论。

⑦阴阳：阴阳，是中国古代思想家看到一切现象都有正、反两方面，就用阴阳这个概念来解释自然界两种对立和相互消长的物质势力，认为两者的相互作用，是一切自然变化的根源。阴阳

中国古代思想家看到一切现象都有正、反两方面，就用阴阳这个概念来解释自然界两种对立和相互消长的物质势力，认为两者的相互作用，是一切自然变化的根源。

学说是认识事物的一种思想方法。当时的医学家们运用阴阳学说解释医学中的一切问题，并将阴阳学说与医学理论紧密结合起来，形成了中医学的阴阳学说。

中国古代思想家用来说明世界万物的起源和多样性的统一，是一种认识事物的思想方法。

⑧五行学说：是中国古代思想家用来说明世界万物的起源和多样性的统一，是一种认识事物的思想方法。古代医家们运用五行学说解释医学中的问题，并将其与医学理论紧密结合起来，形成了中医学的五行学说。

【歌诀详解】

本段指出当时的社会文化背景、古代哲学思想对医学的渗透、医药知识的积累，以及医家对人体生命现象和自然现象的观察是中医学理论体系形成的基础。

道家关于世界本原与生命的探讨，对中医学生命理论的形成有着深刻的影响。

(1) 社会文化背景：这个时期天文、历算、物候、农学、植物学、矿物学以及冶炼、酿造技术的创新和发展，对中医学理论体系的构建产生有利影响和促进作用；道、儒、法、兵、阴阳等诸家学说的成熟，对中国医学的发展具有重大影响，尤其是道家关于世界本原与生命的探讨，对中医学生命理论的形成有着深刻的影响。

(2) 医药知识的积累：战国至两汉时期的医学，历经殷商、西周、春秋时期的发展，为医学理论初步形成创造了有利条件。比如在殷商时期，药物已相当丰富；西周时期，对疾病已有较深刻的认识；春秋时期，治疗技术也有长足的进步。因此，到了战国时期，医学知识快速积累，如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》中记载的病名就有103个、药名247个、药方283个；诊断疾病的“四诊”方法已基本形成。为中医学理论体系的形成奠定了基础。

经络学说的形成，对于认识脏腑之间、脏腑与体表及官窍之间的联系，起到重大的推动作用。

(3) 对人体生命现象和自然现象的观察：当时已经能用直接观察法和整体观察法，认识人体自身整体性，人与自然环境的相关性及人与社会环境的统一性。依据《黄帝内经》的记载已经能通过粗浅的解剖观测生理、病理规律，进行临床的实践验证，提出了精、气、血、津液等理论概念和经络学说。尤其是经络学说的形成，对于认识脏腑之间、脏腑与体表及官窍之间的联系，起

到重大的推动作用，并加深了对人体生理、病理的认识，并使人们从宏观上把握生命活动规律与疾病发生、发展和变化的规律，确立了中医学理论体系的基本框架。

(4) 古代哲学思想对医学的渗透：当时作为认识思维的基本方法，精气、阴阳、五行等学说，对自然科学的各个门类多有影响，自然也渗透到中医学，推动了中医学理论体系的形成，并促进了中医学方法学的建立。

目前多数研究者认为中医学理论体系形成于战国至两汉时期。

目前多数研究者认为中医学理论体系形成于战国至两汉时期。

二、理论体系确立的依据

1. 理论框架的确立

中国医学历千年，奠定理论数内经^①，
素问灵枢来组成，体系标志多传诵。
难经论理有特色，三焦命门和脉诊，
奇经针灸论补泻，理论体系初形成。
仲景《伤寒杂病论》^②，伤寒金匱两组成，
临床专著数第一，辨证论治首创立。
《神农本草》^③成于汉，中药专著此为基，
药品分为上中下，寒凉温热分四性，
药味酸苦甘辛咸，理治药全体系成。

【歌诀总括】

本段口诀指出在中医理论体系形成的过程中，除了有大量的医疗实践与经验的积累之外，更重要的是理论著作的形成，它不仅提升了实践的能力与水平，保证了知识的传承和延续，还为一个理论体系的形成与研究，奠定了基础。

【难点注释】

①内经：即《黄帝内经》，是中医学理论体系初步形成的标志性著作，分为《素问》、《灵枢》两部分。

②《伤寒杂病论》：中医学第一部临床医学专著，分为《伤寒论》、《金匱要略》两部分。

③《神农本草经》：也称为《本经》，是中医学第一部药物学



专著。

【歌诀详解】

《黄帝内经》、《难经》、《伤寒杂病论》及《神农本草经》主要的四部医学专著的成书，标志着中医学理论体系的初步形成。

《黄帝内经》：是中医学理论体系初步形成的标志。

(1)《黄帝内经》：是中医学理论体系初步形成的标志。总结了春秋战国以前的医疗经验和学术理论，并吸收了秦汉以前多种学科的重要成就，确立了中医学独特的理论体系，成为中国医药学发展的理论基础和源泉以及后世在理论与实践方面继续发展的基石，由《素问》和《灵枢》两部分、共162篇组成。

(2)《难经》：相传为秦越人所著，其所述内容以基础理论为主，全书以问答形式撰述（共81个问答），其内容十分丰富，包括了生理、病理、诊断及治则等各个方面，并对三焦和命门学说，奇经八脉理论，以及“虚则补其母”、“实则泻其子”等治疗原则有所创见，尤其在脉诊和针灸治疗等方面有重大发展，从而能补《黄帝内经》之不足，成为重要的中医学基础理论著作，并对后世各科的临床实践具有重要的指导意义。

《伤寒杂病论》是我国第一部临床医学专著。

六经辨证确立了中医临床的辨证论治体系和理、法、方、药的运用原则。

(3)《伤寒杂病论》：为著名医学家张仲景所著。他在总结前人医学成就，结合自己临证经验的基础上，写成了我国第一部临床医学专著。该书以六经辨证和脏腑辨证等方法，对外感疾患和内伤杂病进行辨证论治，从而确立了中医临床的辨证论治体系和理、法、方、药的运用原则。《伤寒杂病论》后经晋代医学家王叔和编纂整理成《伤寒论》与《金匱要略》两书。

(4)《神农本草经》：托名神农所著，为我国第一部药物学专著。书中收载药品365种，系统总结了汉代以前药物学理论知识。该书根据养生、治疗和有毒、无毒，将药品分为上、中、下三品，并根据功效分为寒、凉、温、热四性，以及酸、苦、甘、辛、咸五味，为后世中药学理论体系的形成和发展奠定了基础。

2. 治疗技术的发展

在整体观念和辨证论治理论指导下，中医学确立了治病求本、三因制宜、正治反治、标本缓急、扶正祛邪及调整阴阳等治疗原则。在治疗技术的发展中，其中药物与针灸疗法是当时发展最快

的，治疗技术的发展也是中医学理论体系确立不可缺少的基本依据。

三、理论体系的发展

在中医学理论发展的过程中，历代医家在《黄帝内经》、《伤寒杂病论》等经典著作的基础上，通过各自临床实践经验的归纳总结和理论观点的系统研究，又从不同的方面发展了中医学理论体系。

1. 魏晋隋唐时期

理论体系要发展，医家医著是关键。
 魏晋隋唐宋金元，明清直至近现代，
 理论体系日完善，主要依据有经典。
 针灸甲乙晋皇甫，经络循行与主病，
 脉经晋代王叔和，脉学专著为亮点。
 诸病源候巢元方，病理专著第一部，
 论述病因与症状，强调病机是重点。
 唐代医家孙思邈，医学全科千金方，
 药王论方第一部，外台秘要可圈点。

【歌诀总括】

本段口诀指出中医学理论体系的发展和不断得到完善，与当时医家们不断地总结分析探索是分不开的，由此撰写的大量的医学著作作为后来的学习与研究奠定了基础，尤其是一些名著名论需要我们掌握，是我们研究中医学原创性思维的依据。

【歌诀详解】

这个时期的中医学家一方面继承经典，阐发理论，另一方面结合临床经验总结，重视对疾病现象与本质关系的探讨，相关医学著作的刊行，使中医理论体系得以进一步充实和完善。

(1)《针灸甲乙经》：晋代医家皇甫谧著，为我国最早的针灸学专著。该书集魏晋以前针灸经络理论之大成，系统地论述十二经脉、奇经八脉之循行，骨度分寸及主病，为经络学说与针灸学的发展奠定了基础。

《诸病源候论》是中医学第一部病理学专著。

(2) 《脉经》：晋代医家王叔和著，为我国最早的脉学专著。该书奠定了脉学理论，以及脉学诊病方法系统化、规范化的基础。

(3) 《诸病源候论》：隋代医家巢元方著，为中医学第一部病理学专著。该书详尽论述各科疾病的病因与症状，继承和发展了病因病机学理论，对后世病证分类学的发展有很大影响，具有重要的研究价值。

(4) 《千金要方》和《千金翼方》：唐代著名医家孙思邈著，为我国第一部医学专科全书。当时还有王焘所著的《外台秘要》，集唐代以前医药学发展之大成，代表了盛唐医学的先进水平和成就，从理论到临床均有新的发展。

2. 宋金元时期

宋金元时突破多，学术创新出流派。
药证直诀钱乙著，脏腑证治为开山。
三因学说宋陈言，内因外因不内外，
病因分类定基础，一直延用至今代。
金元四个大医家，完素从正果丹溪，
完素力倡火热论，医界称之寒凉派^①；
病由邪生张从正，邪去正安攻下派^②，
儒门事亲从正著，强调攻邪汗吐下；
内伤脾胃生百病，甘温除热补土派^③，
温补脾胃李杲倡，脾胃论中有论述；
丹溪倡导相火论，阳常有余阴不足，
格致余论代表作，滋阴降火养阴派^④；
继承前人求创新，发展中医有贡献。

【歌诀总括】

这个时期许多医家在继承前人已有成就的基础上结合自己的实践经验，有所创新，提出了许多独到的见解。大量的医学专著的撰写，尤其是金元时期四大医学流派的形成与出现，使中医学术有了新的发展。本段口诀指出宋金元时期，学术界思想活跃，对医学理论的认识也更加深化，尤其是当时的四大医学流派的形成，他们有理有据，又有临床实践的验证，对后世中医界的影响

很广。

【难点注释】

①寒凉派：以刘完素为代表，治疗时用药偏于寒凉清热的医学流派。

②攻下派：以张从正为代表，治疗时用药偏于汗、吐、下之品的医学流派。因为用药以攻邪为主，也称之为“攻邪派”。

③补土派：以李杲为代表，治疗时用药偏于温补脾胃之法的医学流派。

④养阴派：以朱丹溪为代表，治疗时用药偏于滋阴降火的医学流派。

【歌诀详解】

(1)《小儿药证直诀》：宋代医家钱乙著，开创了脏腑证治之先河。他在对小儿生理、病理特点作了详细论述的基础上，深化了对脏腑证治和发病原因的认识。

(2)《三因极一病证方论》：宋代医家陈言所著，提出了著名的“三因学说”。他对发病原因进行了分类概括，将其分为内因、外因和不内外因三类。即内因为七情所伤；外因为六淫外邪所感；不内外因为饮食饥饱、呼叫伤气、虫兽所伤、中毒金疮、跌损压溺等所致。这种病因分类方法比较符合临床实际，促进了中医病因学的发展。

(3)金元时期四大医学流派的主要学术特点：刘完素、张从正、李杲、朱丹溪是金元时期中医学发展中有其代表性的四大医家，他们各具特色，各有创见，从不同的角度丰富和发展了中医学理论体系，促进了中医学理论研究和临床实践的发展。

一是刘完素倡火热论，提出“六气皆从火化”、“五志过极皆为热甚”，治疗力主寒凉清热，称之为“寒凉派”。代表著作作为《素问玄机原病式》和《素问病机气宜保命集》。

二是张从正倡“六气”致病、病由邪生的观点，提出邪非人身所有，“邪去则正自安”，治疗以汗、吐、下攻邪为主，称之为“攻邪派”或“攻下派”。代表著作作为《儒门事亲》。

三是李杲倡“温补脾胃”之论，提出“百病皆由脾胃衰而

《小儿药证直诀》开创了脏腑证治之先河。

《三因极一病证方论》提出了著名的“三因学说”。

刘完素倡火热论，六气皆从火化，五志过极皆为热甚。

张从正倡“六气”致病、病由邪生的观点，邪去则正自安。

李杲倡“温补脾胃”之论，“百病皆由脾胃衰而生”。