

卫生部规划教材

高等医药院校教材

供药学类专业用

# 中医学基础

第三版

李向中 主编

人民卫生出版社



高等医药院校教材

(供药学类专业用)

# 中 医 学 基 础

第 三 版

主 编

李 向 中

编 委

(按姓氏笔划为序)

江平安 (中国药科大学副教授)

陈泽霖 (上海医科大学教授)

李向中 (沈阳药学院教授)

杨志贤 (华西医科大学副教授)

郭月英 (沈阳药学院副教授)

人 民 卫 生 出 版 社

中 医 学 基 础

第 三 版

李 向 中 主 编

人 民 卫 生 出 版 社 出 版

(北京市崇文区天坛西里10号)

天 水 新 华 印 刷 厂 印 刷

新 华 书 店 北 京 发 行 所 发 行

787×1092毫米 16开本 16印张 362千字

1978年10月第1版 1996年9月第3版第18次印刷

印数：334 591—339 590

ISBN 7-117-00035-X



ISBN 7-117-00035-X/R·36 定价：13.20元

著作权所有，请勿擅自用本书制作各类出版物，违者必究。

9 787117 000352 >

### 三 版 说 明

《中医学基础》第三版教材，是在卫生部教材办公室领导下，在全国药学专业教材评审委员会具体组织与指导下，由上海医科大学、中国药科大学、华西医科大学及沈阳药学院四所院校集体编写，供高等医药院校药学类专业使用。本教材是二版教材在全国范围内征求意见后，于1990年4月至1991年6月，由编写委员会集体讨论和认真修订、编写并如期完稿。三版教材有关脏象、经络、阴阳五行等章节，根据西医院校特点，尽量少引经文或不引经文，能深入浅出的阐明中医的基本理论与概念；中药学部分新增加中药29个，使中药总数达293个，采用重点中药的功能与主治展开写，非重点中药列表简介，以满足不同专业的需要；方剂学部分，根据教学大纲要求，对重点方剂进行了调整，由原来69个增加至80个。有关中西医结合的问题，采取了慎重的步骤。以传统内容为主，按中医的理论系统介绍中医基本理论、中药学及方剂学内容。在此基础上适当介绍有关中药、方剂最新研究成果，以开扩视野，启发并鼓励学员为创造新医药学贡献力量。

三版教材编写过程中，上海医科大学吴榕洲同志参加脏象、理气药、理血药及镇痉安神药的协编工作；沈阳药学院么亚娟同志参加泻下药、清热药、化痰止咳药及补益药的协编工作，在此表示谢意。

三版教材虽经多次修订，因水平所限，缺点、错误在所难免，敬希各院校师生指正。

**中医学基础编写组**

1991.9.30.

# 目 录

## 上篇 中医基本理论

|                   |    |
|-------------------|----|
| 第一章 绪言            | 1  |
| 第二章 阴阳五行学说        | 6  |
| 第一节 阴阳学说          | 6  |
| 一、阴阳学说的基本概念       | 6  |
| 二、阴阳学说的基本内容       | 7  |
| （一）阴阳的对立制约        | 7  |
| （二）阴阳的互根互用        | 7  |
| （三）阴阳的消长平衡        | 7  |
| （四）阴阳的相互转化        | 8  |
| 三、阴阳学说在中医学中的运用    | 8  |
| （一）说明人体的组织结构      | 8  |
| （二）说明人体生理功能       | 9  |
| （三）说明人体的病理变化      | 9  |
| （四）用于疾病的治疗        | 9  |
| 第二节 五行学说          | 10 |
| 一、五行学说的基本概念       | 10 |
| 二、五行学说的基本内容       | 10 |
| （一）五行的特性          | 10 |
| （二）事物的五行属性归类和推演   | 11 |
| （三）五行的生克乘侮        | 11 |
| 三、五行学说在中医学中的应用    | 12 |
| （一）说明五脏之间生理上的相互联系 | 13 |
| （二）说明五脏病变的相互影响    | 13 |
| （三）用于治疗           | 14 |
| 第三节 阴阳和五行的关系      | 14 |
| 第三章 脏象            | 15 |
| 第一节 脏腑功能          | 15 |
| 一、五脏              | 15 |
| （一）心              | 15 |
| 〔附〕心包             | 16 |
| （二）肝              | 16 |
| （三）脾              | 17 |
| （四）肺              | 18 |
| （五）肾              | 19 |
| 二、六腑              | 20 |
| （一）胆              | 20 |
| （二）胃              | 20 |

|              |    |
|--------------|----|
| （三）小肠        | 20 |
| （四）大肠        | 20 |
| （五）膀胱        | 20 |
| （六）三焦        | 21 |
| 三、奇恒之腑       | 21 |
| （一）脑         | 21 |
| （二）女子胞       | 21 |
| 第二节 脏腑之间的关系  | 21 |
| 一、脏与脏之间的关系   | 21 |
| （一）肾与心       | 22 |
| （二）肾与肺       | 22 |
| （三）肾与肝       | 22 |
| （四）肾与脾       | 22 |
| （五）心与肺       | 22 |
| （六）脾与肺       | 22 |
| （七）脾与肝       | 22 |
| 二、脏与腑之间的关系   | 23 |
| （一）心与小肠      | 23 |
| （二）肺与大肠      | 23 |
| （三）脾与胃       | 23 |
| （四）肝与胆       | 23 |
| （五）肾与膀胱      | 23 |
| 三、腑与腑之间的关系   | 23 |
| 第三节 气血津液     | 24 |
| 一、气          | 24 |
| （一）元气        | 24 |
| （二）宗气        | 24 |
| （三）营气        | 24 |
| （四）卫气        | 24 |
| 二、血          | 25 |
| 三、津液         | 25 |
| 第四章 经络       | 25 |
| 第一节 经络的概念和组成 | 26 |
| 一、经络的概念      | 26 |
| 二、经络的组成      | 26 |
| 第二节 经络的作用    | 28 |
| 一、生理方面       | 28 |
| 二、病理方面       | 29 |

|                     |    |
|---------------------|----|
| 三、诊断方面·····         | 29 |
| 四、治疗方面·····         | 29 |
| 〔附〕关于经络现象的实验研究····· | 30 |
| 第五章 病因·····         | 32 |
| 第一节 六淫·····         | 33 |
| 一、风·····            | 33 |
| 二、寒·····            | 34 |
| 三、暑·····            | 35 |
| 四、湿·····            | 35 |
| 五、燥·····            | 36 |
| 六、火·····            | 37 |
| 第二节 疫疠·····         | 38 |
| 第三节 七情致病·····       | 38 |
| 第四节 饮食劳倦·····       | 39 |
| 第五节 外伤和虫兽伤害·····    | 40 |
| 第六节 寄生虫·····        | 40 |
| 第七节 痰饮和瘀血·····      | 40 |
| 第六章 诊法·····         | 41 |
| 第一节 望诊·····         | 42 |
| 一、一般望诊·····         | 42 |
| （一）望精神·····         | 42 |
| （二）望气色·····         | 42 |
| （三）望形态·····         | 42 |
| 二、舌诊·····           | 42 |
| （一）舌质·····          | 43 |
| （二）舌苔·····          | 43 |
| 第二节 闻诊·····         | 44 |
| 第三节 问诊·····         | 45 |
| 第四节 切诊·····         | 45 |
| （一）触诊·····          | 45 |
| （二）脉诊·····          | 46 |
| 第七章 辨证·····         | 48 |
| 第一节 八纲辨证·····       | 48 |
| 一、表里·····           | 48 |
| 二、寒热·····           | 49 |
| 三、虚实·····           | 50 |
| 四、阴阳·····           | 51 |
| 第二节 气血津液辨证·····     | 52 |
| 一、气病的辨证·····        | 52 |
| 二、血病的辨证·····        | 53 |
| 三、津液病的辨证·····       | 54 |
| 第三节 脏腑辨证·····       | 54 |

|                 |    |
|-----------------|----|
| 一、心与小肠辨证·····   | 54 |
| 二、肝与胆辨证·····    | 56 |
| 三、脾与胃辨证·····    | 57 |
| 四、肺与大肠辨证·····   | 58 |
| 五、肾与膀胱辨证·····   | 60 |
| 六、心与肾合病辨证·····  | 61 |
| 七、心与脾合病辨证·····  | 61 |
| 八、肝与脾胃合病辨证····· | 61 |
| 九、肝与肾合病辨证·····  | 62 |
| 十、脾与肾合病辨证·····  | 62 |
| 十一、肺与脾合病辨证····· | 62 |
| 十二、肺与肾合病辨证····· | 62 |
| 第四节 六经辨证·····   | 63 |
| 一、太阳病·····      | 63 |
| 二、阳明病·····      | 63 |
| 三、少阳病·····      | 63 |
| 四、太阴病·····      | 63 |
| 五、少阴病·····      | 64 |
| 六、厥阴病·····      | 64 |
| 第五节 卫气营血辨证····· | 64 |
| 一、卫分证·····      | 64 |
| 二、气分证·····      | 64 |
| 三、营分证·····      | 65 |
| 四、血分证·····      | 65 |
| 〔附〕辨证病案举例·····  | 65 |
| 第八章 治疗法则·····   | 69 |
| 第一节 治疗原则·····   | 69 |
| 一、未病先防·····     | 69 |
| 二、整体论治·····     | 69 |
| 三、标本缓急·····     | 70 |
| 四、扶正祛邪·····     | 70 |
| 五、正治与反治·····    | 71 |
| 第二节 治法·····     | 71 |
| 一、汗法·····       | 72 |
| 二、吐法·····       | 73 |
| 三、下法·····       | 73 |
| 四、和法·····       | 73 |
| 五、温法·····       | 74 |
| 六、清法·····       | 74 |
| 七、补法·····       | 74 |
| 八、消法·····       | 74 |

## 中篇 中药学基本知识

|              |    |
|--------------|----|
| 中药的一般知识····· | 76 |
|--------------|----|

|                              |    |
|------------------------------|----|
| 第一章 药物的性能 .....              | 76 |
| 第一节 四气 .....                 | 76 |
| 第二节 五味 .....                 | 76 |
| 第三节 升降浮沉 .....               | 77 |
| 第四节 药物的归经 .....              | 78 |
| 第二章 药物的禁忌 .....              | 78 |
| (一)妊娠用药禁忌 .....              | 73 |
| (二)服药禁忌 .....                | 79 |
| 第三章 中药的用量 .....              | 79 |
| (一)药物性质、剂型与用量的<br>关系 .....   | 79 |
| (二)配伍与用量的关系 .....            | 79 |
| (三)疾病与药物用量的关系 .....          | 79 |
| (四)气候季节与药物用量的关系 .....        | 79 |
| (五)年龄、体质与药物用量的<br>关系 .....   | 79 |
| 第四章 中药的煎、服法 .....            | 80 |
| (一)煎法 .....                  | 80 |
| (二)服法 .....                  | 81 |
| 中药的分类 .....                  | 81 |
| 第一章 解表药 .....                | 81 |
| 第一节 辛温解表药 .....              | 82 |
| 麻黄(82) 桂枝(82) 荆芥(83)         |    |
| 防风(83) 白芷(83) 细辛(84)         |    |
| 羌活(84)                       |    |
| 第二节 辛凉解表药 .....              | 85 |
| 薄荷(85) 牛蒡子(85) 桑叶(85)        |    |
| 菊花(86) 柴胡(86) 葛根(87) 升麻(87)  |    |
| 简表: 紫苏(苏梗)(88) 藁本(88) 生      |    |
| 姜(88) 蝉蜕(88) 蔓荆子(88) 淡豆豉(88) |    |
| 第二章 泻下药 .....                | 88 |
| 第一节 攻下药 .....                | 89 |
| 大黄(89) 芒硝(90)                |    |
| 第二节 润下药 .....                | 90 |
| 火麻仁(90) 简表: 郁李仁(90) 蜂蜜(90)   |    |
| 第三节 峻下逐水药 .....              | 91 |
| 甘遂(91) 芫花(91) 大戟(91)         |    |
| 简表: 牵牛子(92) 商陆(92) 巴豆(92)    |    |
| 第三章 祛风湿药 .....               | 92 |
| 独活(92) 白花蛇(93) 秦艽(93) 五加     |    |
| 皮(93) 虎骨(94) 木瓜(94)          |    |
| 简表: 威灵仙(94) 乌梢蛇(94) 蛇蜕(94)   |    |

|                               |     |
|-------------------------------|-----|
| 稀莩草(94) 桑枝(94) 千年健(94)        |     |
| 第四章 化湿利尿药 .....               | 95  |
| 第一节 芳香化湿药 .....               | 95  |
| 藿香(95) 砂仁(95) 苍术(96)          |     |
| 第二节 利水渗湿药 .....               | 96  |
| 茯苓(96) 猪苓(97) 泽泻(97) 薏苡       |     |
| 仁(98) 车前子(98) 木通(98) 滑        |     |
| 石(99) 金钱草(99) 防己(100) 萆薢(100) |     |
| 简表: 佩兰(101) 白豆蔻(101) 草豆       |     |
| 蔻(101) 篇蓄(101) 瞿麦(101) 海金     |     |
| 砂(101) 半边莲(101) 大腹皮(101)      |     |
| 第五章 温里药 .....                 | 101 |
| 附子(101) 肉桂(102) 干姜(103) 吴     |     |
| 茱萸(103) 丁香(104)               |     |
| 简表: 高良姜(104) 艾叶(104) 小茴       |     |
| 香(104) 花椒(104) 荜茇(104)        |     |
| 荜澄茄(104) 胡椒(104)              |     |
| 第六章 清热药 .....                 | 104 |
| 第一节 清热泻火药 .....               | 105 |
| 石膏(105) 知母(105) 栀子(106) 黄     |     |
| 连(106) 黄芩(107) 黄柏(107) 龙胆     |     |
| 草(108) 夏枯草(108) 银柴胡(108)      |     |
| 简表: 决明子(109) 淡竹叶(109) 山豆      |     |
| 根(109) 密蒙花(109) 芦根(109)       |     |
| 第二节 清热解毒药 .....               | 109 |
| 金银花(109) 〔附〕忍冬藤(109)          |     |
| 连翘(110) 板蓝根(110) 大青叶(110)     |     |
| 青黛(111)                       |     |
| 简表: 紫花地丁(111) 蒲公英(111)        |     |
| 败酱草(111) 漏芦(111) 重楼(蚤休)(111)  |     |
| 白花蛇舌草(111)                    |     |
| 第三节 清热燥湿药 .....               | 111 |
| 茵陈蒿(111) 鸦胆子(112) 白头翁(112)    |     |
| 简表: 胡黄连(113) 甜瓜蒂(113)         |     |
| 第四节 清热凉血药 .....               | 113 |
| 生地黄(113) 玄参(113) 牡丹皮(113)     |     |
| 犀角(114) 〔附〕水牛角(114) 赤芍(114)   |     |
| 青蒿(115)                       |     |
| 简表: 地骨皮(115) 紫草(115)          |     |
| 秦皮(115)                       |     |
| 第七章 理气药 .....                 | 116 |
| 厚朴(116) 陈皮(116) 〔附〕橘核、        |     |
| 橘络(117) 枳实(117) 〔附〕枳壳(117)    |     |

|                             |                            |
|-----------------------------|----------------------------|
| 川楝子(117) 木香(117) 香附(118)    | 第二节 补血药 .....138           |
| 乌药(118) 郁金(118) 延胡索(119)    | 当归(138) 熟地黄(138) 白芍(138)   |
| 简表:青皮(119) 薤白(119) 佛手(119)  | 阿胶(139) 何首乌(139) 〔附〕夜交     |
| 沉香(119) 香橼(119) 檀香(119) 八   | 藤(139)                     |
| 月扎(119) 枸桔(119) 绿萼梅(119)    | 第三节 补阴药 .....140           |
| 第八章 理血药 .....120            | 北沙参(140) 〔附〕南沙参(140) 麦     |
| 第一节 活血化瘀药 .....120          | 冬(140) 枸杞子(140) 龟板(141)    |
| 川芎(120) 丹参(120) 红花(121) 〔附〕 | 鳖甲(141) 山茱萸(141) 女贞子(142)  |
| 藏红花(121) 乳香(121) 三棱(122)    | 桑寄生(142) 石斛(142)           |
| 益母草(122) 牛膝(122) 穿山甲(123)   | 第四节 补阳药 .....143           |
| 鸡血藤(123)                    | 肉苁蓉(143) 淫羊藿(143) 鹿茸(144)  |
| 第二节 止血药 .....123            | 杜仲(144) 续断(144) 补骨脂(145)   |
| 凉血止血药.....(123)             | 菟丝子(145) 巴戟天(146) 蛤蚧(146)  |
| 白茅根(123) 侧柏叶(124) 小蓟(124)   | 冬虫夏草(146) 简表:扁豆(147) 大     |
| 化瘀止血药.....(124)             | 枣(147) 饴糖(147) 紫河车(147) 龙  |
| 三七(124) 茜草(125) 蒲黄(125)     | 眼肉(147) 百合(147) 西洋参(147)   |
| 仙鹤草(126)                    | 黄精(147) 锁阳(147) 沙苑子(147)   |
| 简表:桃仁(126) 没药(126) 五灵       | 狗脊(147) 仙茅(147)            |
| 脂(126) 王不留行(126) 自然铜(126)   | 第十一章 镇痉安神药 .....147        |
| 莪术(126) 槐花(126) 旱莲草(126)    | 第一节 镇痉药.....148            |
| 大蓟(126) 血余炭(126) 藕节(126)    | 羚羊角(148) 天麻(148) 钩藤(148)   |
| 棕榈炭(126) 白及(127)            | 蜈蚣(149) 全蝎(149) 珍珠母(149)   |
| 第九章 化痰止咳平喘药.....127         | 〔附〕珍珠(150) 代赭石(150) 石决     |
| 第一节 温化寒痰药 .....128          | 明(150)                     |
| 半夏(128) 天南星(128) 〔附〕胆南      | 第二节 安神药 .....150           |
| 星(128) 白芥子(129) 旋覆花(129)    | 朱砂(150) 酸枣仁(151) 远志(151)   |
| 〔附〕金佛草(129)                 | 简表:白僵蚕(151) 刺蒺藜(151) 壁     |
| 第二节 清化热痰药 .....129          | 虎(151) 磁石(151) 琥珀(151) 柏子  |
| 瓜蒌(129) 贝母(130) 竹茹(130) 桔   | 仁(151) 合欢皮(151)            |
| 梗(131) 前胡(131) 常山(131)      | 第十二章 开窍药 .....152          |
| 〔附〕蜀漆(131)                  | 麝香(152) 冰片(153) 牛黄(153) 苏  |
| 第三节 止咳平喘药 .....132          | 合香(153) 石菖蒲(154)           |
| 杏仁(132) 苏子(132) 百部(132) 紫   | 第十三章 消导药 .....154          |
| 苑(133) 地龙(133)              | 神曲(154) 山楂(154) 莱菔子(155)   |
| 简表:白附子(133) 白前(133) 皂       | 简表:麦芽(155) 谷芽(155) 鸡内      |
| 荚(133) 天竺黄(134) 浮海石(134)    | 金(155)                     |
| 胖大海(134) 款冬花(134) 桑白皮(134)  | 第十四章 驱虫药 .....155          |
| 葶苈子(134)                    | 使君子(156) 槟榔(156) 乌梅(156)   |
| 第十章 补益药 .....134            | 简表:苦楝皮(157) 雷丸(157) 南瓜     |
| 第一节 补气药 .....135            | 子(157)                     |
| 人'参(135) 党'参(135) 黄芪(136) 山 | 第十五章 收敛药 .....157          |
| 药(136) 白术(137) 甘草(137)      | 五味子(157) 肉豆蔻(158) 金樱子(158) |

|                                                     |  |
|-----------------------------------------------------|--|
| 莲子(159)〔附〕莲须(159)  乌贼骨(159)                         |  |
| 龙骨(159)  牡蛎(160)                                    |  |
| 简表:椿白皮(160)  诃子(160)  五倍子(160)  赤石脂(160)  桑螵蛸(160)  |  |
| 益智仁(160)  芡实(160)                                   |  |
| 第十六章  外用药·····161                                   |  |
| 雄黄(161)  蟾酥(161)                                    |  |
| 简表:轻粉(162)  密陀僧(162)                                |  |
| 白矾(162)  斑蝥(162)  胆矾(162)                           |  |
| <b>下篇  方剂学基本知识</b>                                  |  |
| 总论·····163                                          |  |
| 第一章  方剂的概念及药物配伍·····163                             |  |
| 第一节  方剂的概念·····163                                  |  |
| 第二节  药物配伍·····163                                   |  |
| (一)相类性配伍·····165                                    |  |
| (二)相使性配伍·····165                                    |  |
| (三)相制性配伍·····165                                    |  |
| 第二章  方剂的组成原则·····166                                |  |
| 一、主药·····166                                        |  |
| 二、辅药·····166                                        |  |
| 第三章  方剂的加减变化·····167                                |  |
| 第一节  药味的加减变化·····167                                |  |
| 第二节  药量的加减变化·····168                                |  |
| 第四章  方剂研究及其进展简介·····168                             |  |
| 各论·····172                                          |  |
| 第一章  解表方·····172                                    |  |
| 麻黄汤(173)  桂枝汤(174)  银翘散(175)  人参败毒散(176)            |  |
| 简表:麻黄汤(176)  川芎茶调散(176)                             |  |
| 桂枝汤(176)  银翘散(176)  桑菊饮(176)                        |  |
| 人参败毒散(176)  麻黄附子细辛汤(176)                            |  |
| 感冒宁(176)  感冒退热冲剂(176)                               |  |
| 第二章  泻下方·····177                                    |  |
| 大承气汤(177)  三物备急丸(179)  大黄附子汤(179)  麻子仁丸(179)        |  |
| 十枣汤(180)                                            |  |
| 简表:大承气汤(180)  小承气汤(180)                             |  |
| 调胃承气汤(180)  胆道排石汤(180)                              |  |
| 清胰汤(180)  三物备急丸(180)                                |  |
| 大黄附子汤(180)  麻子仁丸(180)  济川煎(180)  十枣汤(180)  舟车丸(180) |  |

|                                                |  |
|------------------------------------------------|--|
| 第三章  和解方·····181                               |  |
| 小柴胡汤(181)  蒿芩清胆汤(183)                          |  |
| 四逆散(183)  逍遥散(183)  半夏泻心汤(184)                 |  |
| 简表:小柴胡汤(185)  蒿芩清胆汤(185)                       |  |
| 四逆散(185)  逍遥散(185)  半夏泻心汤(185)  截疟七宝饮(185)     |  |
| 第四章  祛风湿方·····185                              |  |
| 独活寄生汤(186)  羌活胜湿汤(186)                         |  |
| 小活络丹(187)                                      |  |
| 简表:独活寄生汤(187)  羌活胜湿汤(187)  小活络丹(187)  蠲痹汤(187) |  |
| 第五章  祛湿方·····188                               |  |
| 五苓散(188)  八正散(188)  平胃散(189)                   |  |
| 藿香正气散(190)                                     |  |
| 简表:五苓散(190)  五皮饮(190)                          |  |
| 八正散(190)  三妙散(190)  三仁汤(190)                   |  |
| 平胃散(190)  藿香正气散(丸)(190)                        |  |
| 第六章  温里方·····191                               |  |
| 理中汤(191)  四逆汤(191)  参附汤(192)                   |  |
| 真武汤(193)                                       |  |
| 简表:理中汤(193)  四逆汤(193)                          |  |
| 参附汤(193)  真武汤(193)  当归四逆汤(193)                 |  |
| 第七章  清热方·····194                               |  |
| 白虎汤(194)  清营汤(195)  黄连解毒汤(196)                 |  |
| 龙胆泻肝汤(196)  茵陈蒿汤(197)  白头翁汤(198)  养阴清肺汤(198)   |  |
| 青蒿鳖甲汤(199)                                     |  |
| 简表:白虎汤(199)  清营汤(199)  犀角地黄汤(199)              |  |
| 黄连解毒汤(199)  普济消毒饮(199)  牛黄解毒丸(200)             |  |
| 犀角丸(200)  龙胆泻肝汤(200)  茵陈蒿汤(200)                |  |
| 白头翁汤(200)  导赤散(200)                            |  |
| 香连丸(200)  养阴清肺汤(200)  玉女煎(200)                 |  |
| 泻白散(200)  青蒿鳖甲汤(200)                           |  |
| 清骨散(200)                                       |  |
| 第八章  理气方·····200                               |  |
| 越鞠丸(201)  瓜蒌薤白白酒汤(201)                         |  |
| 半夏厚朴汤(202)  旋覆代赭汤(202)                         |  |
| 简表:越鞠丸(203)  瓜蒌薤白白酒汤(203)                      |  |
| 半夏厚朴汤(203)  旋覆代赭汤(203)  橘                      |  |

|               |              |
|---------------|--------------|
| 皮竹茹汤(203)     | 金铃子散(203)    |
| 第九章 理血方       | 203          |
| 桃红四物汤(204)    | 血府逐瘀汤(204)   |
| 复元活血汤(205)    | 补阳还五汤(205)   |
| 失笑散(206)      | 大黄廑虫丸(207)   |
| 十灰散(207)      |              |
| 简表:桃红四物汤(208) | 血府逐瘀汤(209)   |
| 膈下逐瘀汤(209)    | 少腹逐瘀汤(209)   |
| 复元活血汤(209)    | 补阳还五汤(209)   |
| 冠心Ⅱ号方(209)    | 失笑散(209)     |
| 大黄廑虫丸(209)    | 四生丸(209)     |
| 十灰散(208)      |              |
| 第十章 化痰止咳平喘方   | 209          |
| 二陈汤(209)      | 温胆汤(210)     |
| 清气化痰丸(211)    | 小青龙汤(211)    |
| 麻杏石甘汤(212)    | 定喘汤(212)     |
| 简表:二陈汤(213)   | 六安煎(213)     |
| 金水六君煎(213)    | 香砂二陈汤(213)   |
| 平胃二陈汤(213)    | 温胆汤(213)     |
| 黄连温胆汤(213)    | 导痰汤(213)     |
| 涤痰汤(213)      | 半夏白术天麻汤(213) |
| 礞石滚痰丸(213)    | 止嗽散(213)     |
| 小青龙汤(213)     | 麻杏石甘汤(213)   |
| 定喘丸(213)      | 三子养亲汤(213)   |
| 痰饮丸(213)      |              |
| 第十一章 补益方      | 213          |
| 四君子汤(214)     | 参苓白术散(215)   |
| 补中益气汤(216)    | 玉屏风散(217)    |
| 生脉散(218)      | 四物汤(219)     |
| 归脾汤(220)      | 六味地黄丸(220)   |
| 金匱肾气丸(221)    | 简表:四君子汤(222) |
| 参苓白术散(222)    | 补中益气汤(222)   |
| 玉屏风散(222)     | 生脉散(222)     |
| 四物汤(222)      | 归脾汤(222)     |
| 六味地黄丸(222)    | 左归丸(222)     |
| 二至丸(222)      | 增液汤(222)     |
| 金匱肾气丸(222)    | 右归丸(222)     |
| 二仙汤(222)      |              |
| 第十二章 镇痉安神方    | 223          |
| 镇肝熄风汤(223)    | 天麻钩藤饮(224)   |
| 羚             |              |

|               |            |             |            |
|---------------|------------|-------------|------------|
| 羊钩藤汤(225)     | 朱砂安神丸(225) | 天王补心丹(225)  | 交泰丸(225)   |
| 简表:镇肝熄风汤(227) | 天麻钩藤饮(227) | 羚羊钩藤汤(227)  | 大定风珠(227)  |
| 朱砂安神丸(227)    | 磁朱丸(227)   | 交泰丸(227)    | 天王补心丹(227) |
| 酸枣仁汤(227)     | 甘麦大枣汤(227) |             |            |
| 第十三章 开窍方      | 227        |             |            |
| 安宫牛黄丸(228)    | 苏合香丸(229)  |             |            |
| 简表:安宫牛黄丸(230) | 至宝丹(230)   |             |            |
| 紫雪丹(230)      | 苏合香丸(230)  | 冠心苏合香丸(230) | 通关散(230)   |
| 第十四章 消导方      | 230        |             |            |
| 保和丸(231)      | 健脾丸(231)   | 枳术丸(232)    |            |
| 简表:保和丸(232)   | 健脾丸(232)   | 大山楂丸(232)   | 枳术丸(232)   |
| 枳术汤(232)      | 肥儿丸(232)   |             |            |
| 第十五章 驱虫方      | 233        |             |            |
| 乌梅丸(233)      |            |             |            |
| 简表:乌梅丸(234)   | 化虫丸(234)   | 驱绦汤(234)    |            |
| 第十六章 收涩方      | 234        |             |            |
| 四神丸(234)      | 牡蛎散(235)   | 固冲汤(235)    |            |
| 简表:四神丸(236)   | 真人养脏汤(236) | 完带汤(236)    | 桃花汤(236)   |
| 牡蛎散(236)      | 固冲汤(236)   | 金锁固精丸(236)  | 水陆二仙丹(236) |
| 第十七章 痼疾方      | 236        |             |            |
| 仙方活命饮(237)    | 四妙勇安汤(237) | 六神丸(238)    | 阳和汤(239)   |
| 大黄牡丹汤(239)    | 苇茎汤(240)   |             |            |
| 简表:仙方活命饮(241) | 四妙勇安汤(241) | 五味消毒饮(241)  | 六神丸(241)   |
| 阳和汤(241)      | 大黄牡丹汤(241) | 苇茎汤(241)    | 阑尾解毒汤(241) |
| 薏苡附子败酱散(241)  |            |             |            |
| 〔附录〕 药物、方剂索引  | 242        |             |            |

# 上篇 中医基本理论

## 第一章 绪 言

中医药学有着悠久的历史。在上古时代，当时生产力水平很低，人们依靠集体的采集植物和打猎维持生存。在寻找食物的过程中，由于误食了有害的食物，发生呕吐、腹泻、昏迷、甚至死亡等中毒现象；有时也会因吃了某些食物，使腹泻、呕吐等疾病减轻或消除。这样经过长期的、无数次的实践经验，人们逐渐地积累了医药知识，并有意识地应用于治疗疾病，从而便产生了早期的医药学。古代书籍中有“神农尝百草”的记载，这些记载虽属传说，但仍可以说明医药知识是通过人类不断在生活实践和疾病作斗争中逐渐发展起来的。

从周朝开始，封建社会逐渐形成。由于铁的发明和应用，生产力水平进一步提高。至春秋战国时期，随着经济的发展，医学和其他科学一样，也迅速发展起来。当时，许多杰出的医学家总结了历来的医学成就，著成了医学第一部经典著作——《黄帝内经》，简称《内经》。全书分《素问》与《灵枢》两大部分，每一部分又分九卷八十一篇，共计十四万余言。它采用黄帝和歧伯相互问答的体裁，以阴阳五行学说为理论指导阐述人体生理现象与病理变化，为中医药学奠定了理论基础。《内经》主张人与自然是相应的。所以《内经》谈论生理、病理、病因、诊断、治疗和预防等问题时，处处结合四时气候、地理水土、社会生活及思想情绪等方面的变化，其观点主要是重视人体与外界环境的统一性。

《内经》对人体解剖知识，如脏器质地、大小、肠胃及血管的长短等，都有详细的记载。尤其血液循环的概念、呼吸与脉搏频率的比例等，远比西欧早得多。《内经》已明确了人体十二经脉、奇经八脉，创始了中国医学中的重要学说之一——经络学说。在疾病证治方面，已初步确立了辨证论治的原则。在药性理论方面，提出寒热温凉四气，酸、苦、甘、辛、咸五味等概念，并指出五味入五脏的道理，也是后世归经学说的本源。对方剂也有记载，全书共收载十二个处方。

秦汉时代，医药进一步发展，这时出现了《神农本草经》，简称《本经》。全书收载药物 365 种，不仅对药物疗效作了总结，而且对药物产地、采集、炮制方法、剂型与疗效的关系，以及方剂君、臣、佐、使的配伍原则也都作了记述。它是我国历史上第一部药学著作，所收载的药物疗效确切。如水银治疗疥疮，麻黄止喘发汗，常山截疟，大黄酒泻下等，其内容丰富广泛，成为后世历代本草的蓝本。

东汉末年，名医张仲景通过“勤求古训，博采众方”，继承前人积累的医疗经验和理论知识，结合自己的临证实践，著出一部《伤寒杂病论》。经后人整理分为两部分，即《伤寒论》与《金匱要略》。《伤寒论》在临床医学方面，丰富和发展了辨证论治的原则，形成了理、法、方、药比较完整的治疗体系。收载了一百多个有效方剂，如桂枝汤、大承气汤、小柴胡汤、四逆汤等，至今仍奉为经方而被广泛应用着。是学习和研究

祖国医学必读的经典著作之一。《金匱要略》论述了各种杂病的病因、诊断、治疗和预防等问题，为后世医学对杂病的治疗奠定了基础。

唐代，孙思邈集唐以前方剂之大成，编著了《千金要方》及《千金翼方》。《千金要方》共载方 5300 余首。它重视单方、验方的收集，总结了劳动人民在医疗实践中所积累的宝贵经验，是研究方剂的重要文献之一。由官府颁布的《新修本草》是李勣、苏敬等 22 人在《神农本草经集注》的基础上编写而成，共载药 844 种，并绘有药物图。书成后，即颁行全国。后抄传至日本，列为医学生必修课之一。它比欧洲纽伦堡政府颁布的药典早 833 年，是世界上最早的药典。

宋代，唐慎微所著《经史证类备急本草》，简称《证类本草》。唐氏把《嘉祐本草》和《图经本草》合二为一，增药 500 余种，共收载药物 1455 种，每药项下附图及单方。《证类本草》对药物的归经进行阐述和考证；对历代各家学说都予以收录，因而保存了许多现已散失的《开宝本草》、《日华子诸家本草》、《嘉祐本草》等书的内容。宋大观年间，当时官府曾令将《官药局》所收载方剂加以校订，写成《和剂局方》，共收方 297 首。后经多次修订，命名《太平惠民和剂局方》，收载当时医家和民间许多有效方剂。如四物汤、四君子汤、紫雪丹、至宝丹等。大都采用丸散剂型，便于服用和保存，可谓当时的配方手册。

金元时代，不少医家认真探讨古代医书理论，结合各自的临证经验，提出了不同见解，这就是医史上著名的金元医家的学术争鸣。其中以四大学派最为突出，即刘完素重视“火热”为病，对应用寒凉药有独特见解，强调泻火，故称他为“寒凉派”。张从正认为人体疾病发生，都是感受外邪，善于使用汗、吐、下三法攻逐邪气，故称他为“攻下派”。李东垣重视脾胃的作用，提出“内伤脾胃，百病由生”的主张，在治疗上善于温补脾胃，故称他为“温补派”。朱丹溪提出“阳常有余，阴常不足”的看法，并以此立论，常应用“滋阴降火”的药物治疾病，故称他为“滋阴派”。诸家从不同角度总结了自己的临床经验，丰富了祖国医药学的理论和治疗经验，促进了医学的发展，在医学史上是做出了贡献的。但是由于他们各自都受其经验的局限性，所以说他们的理论和经验都是不完全的。

严用和著《济生方》10 卷，载方 400 首，是他本人 50 余年的临证经验总结。其中有不少方剂直到现今还在临床上应用着。如归脾汤、济生肾气丸、清脾散等。张洁古著《珍珠囊》是金元时期有名的医学著作之一，全书讨论了 100 种药物，包括“辨药性之气味、阴阳、厚薄、升降、浮沉、补泻……随证用药之法”。归经学说，早在《内经》已有记述，但没有引起人们的重视，直到张氏所著《珍珠囊》一书中进行论述与发挥之后，才成为运用中药的基本理论之一。李时珍对张洁古评价很高，认为他是“大扬医理，灵素之下，一人而已”。

明代有名的医家和中药方书的著作很多，其中最著名者，当推李时珍和他的著作《本草纲目》。李时珍以《经史证类备急本草》为蓝本，参考医书近 800 部，搜集了历代诸家本草学说，再经亲自治病验证，或亲自到各地访问、采集和实地观察，加以辨证和论述。全书共收载药物 1892 种，附方 11096 首，于 1578 年共辑成 52 卷，约 200 万言的巨著——《本草纲目》。它是我国十六世纪以前药学成就的总结，内容丰富，实事求是。出版后发行全国，后来又被译成英、法、德、日、朝等多种文字的全译本或节译本，广泛

流传国外。这部巨著,不仅是我国医药科学上的光辉硕果,而且也是世界医学和生物学的重要典籍,为世界医药学作出了伟大的贡献。此外,朱橚、滕硕等编辑的《普济方》是明代以前方书的总集,全书共 168 卷,收载方 61739 首,是收方最多的方剂文献资料。

明清以来,中医学对温病(急性传染病等)的认识和治疗,有了很大的发展。在理论方面,创立了“卫气营血”和“三焦”辨证纲领,形成了温病学派,这是清代医学学术上的重要成就。反映这方面成就的代表著作有《温证论治》(叶天士)、《温病条辨》(吴鞠通)、《温热条辨》(薛生白)、《温热经纬》(王孟英)等。这些作者被后人推崇为温病四大名医,他们对温病的理论和治疗都作出了重要贡献。

到了清代,有许多简明、实用的本草和方书陆续出现。如《本草备要》(汪昂)、《本草从新》(吴仪洛)、《本草求真》(黄宫繡)、《成方便读》(张秉成)、《医方集解》(汪昂)及《成方切用》(吴仪洛)等。这些本草和方书的特点,一是从临床实际出发,精选方药,由博返约,便于学习和掌握;二是对每个方或药的组方意义及证治机理,都作了详细的注释和阐述,在理论上又有了新的提高和发展;三是药物和方剂的分类方法,象《本草求真》、《医方集解》等,都采用了按功效分类法,使本草、方剂的分类方法更趋于完善和实用。

自鸦片战争开始,至解放前的一百多年,我国遭受了帝国主义的侵略。在我国各通商口岸和内地举办了一些学校、教会和医院,并大量倾销药品。从此在我国便有了中医中药与西医西药之分。随着帝国主义势力的不断入侵,使整个中国沦为一个半封建半殖民地的国家。国民党政府崇洋媚外,推行民族虚无主义,以适应帝国主义文化侵略的需要。他们全盘否定祖国的民族文化,全盘否定中医中药,特别是 1929 年国民党政府提出“废止旧医以扫除医药卫生之障碍案”,使中医中药事业,已濒于被消灭的边缘。

1949 年,中华人民共和国成立,在中国共产党的英明领导下,人民卫生事业得到了迅速发展。毛泽东同志提出了中西医应当团结合作,运用现代科学知识和方法整理、研究中医中药,创造中国统一的新医学、新药学。

50 年代末开始,在全国范围内,开展了采方、献方和大搞中草药的群众性活动,整理了数以万计的单方、秘方,编写出了各科的验方汇编。在毛泽东、周恩来的指示和关怀下,在全国掀起了西医药人员学习中医药的高潮;在各省市普遍建立了中医中药研究机构,开办中医学院,培养出一大批高级中医、中药专门人才;组织人力先后编写出了《全国中药成药处方集》、《中药志》、《全国中草药汇编》、《中药大辞典》、《中医大辞典》、《中药制剂汇编》、《中药的药理与应用》及几十种中医中药高等院校教材;特别值得提出的是《中华人民共和国药典》一部的出版,尤其在 1990 年版一部中,以中医传统使用的中药为主体。在药材 509 种中,传统中药 468 种,占收载药材总数的 91.9%;在制剂的 275 种中,传统中成药(包括传统方剂)221 种,占收载制剂品总数的 80.3%。它们在继承弘扬祖国医药遗产,提高科研、生产水平和保证临床用药质量等方面,都发挥了重要作用。

建国以来,对在我国存在着的两个医学体系,即一个是有几千年历史、行之有效的中医学体系,另一个是在世界(包括中国)发展了几百年的现代医学,两种医学共存于同一块国土上,都在同疾病作斗争这一事实,有着不同的理解和认识。是各自独立发展,互不往来,互不干预;是以谁为主,谁服从于谁;还是互相渗透,互相补充,取长

补短，即中西医结合。争论也是相当激烈的，相当尖锐的。我党的政策是采取“坚持中西医结合的道路”。明确指出：“中国医药学是一个伟大的宝库，坚持走中西医结合的道路，创造中国统一的新医学、新药学，是发展我国医学科学技术正确道路”。几十年来，在正确的政策指引下，我国中西医结合事业蓬勃发展，取得了举世瞩目的成就。例如针麻、针拨套出术和中药治疗白内障，小夹板固定治疗骨折，穴位刺激和结扎疗法治疗小儿麻痹后遗症，中药治疗阑尾炎、胰腺炎、胆结石、宫外孕等急腹症，以及中药治疗乙脑、白喉、肿瘤、爱滋病等，都取得了显著疗效，走在世界的前列。

在正确方针指引下，调动了各方面的积极性，促进了中医理论现代化研究、治疗法则研究、中药药理及中医方剂实验研究，并取得了丰硕的成果。

中西医结合的研究工作已从临床研究深入到基础理论研究的新水平。辩证的客观化研究就是这个新阶段的主要标志。所谓辨证客观化研究实际就是中医“证”本质的研究。对“证”的研究，特别是瘀血证、肾虚证、脾虚证、心气虚证、寒证、热证等方面的研究，都已取得重大进展。例如瘀血证与微循环障碍、血液流变学异常、血小板功能及生化代谢异常、内脏及肢体血流量、体质特点与免疫功能等之间存在着一定联系。但由于瘀血证牵涉到许多病种，寻找它们之间的共同变化规律，仍是今后研究的课题。又如心气虚证现代研究所见，主要表现：①左心室功能有不同程度的减弱，而脾气虚、肾气虚者左心室功能基本正常；②细胞免疫功能低下；③全血粘度、血浆粘度均高于正常，说明气虚可以致瘀；④血浆和血小板内 cAMP/cGMP 比值下降；⑤血浆皮质醇及尿 17-羟、17-酮含量均高于正常，与肾虚不同等等，为认识中医的“证”提供了科学的依据。

中药药理研究，目前以防治常见病、多发病为中心展开实验室筛选及实验研究工作，已取得飞速的进展和积极的成果。如抗癌中药的研究，我国已有 280 余科属，3000 种以上的中草药进了抗肿瘤筛选，其中有效的约 200 种左右。例如斑蝥、蟾酥、莪术、鸦胆子、农吉利、天花粉蛋白、肿节风、冬凌草等都是我国所独创。又如清热解毒药围绕着防治白喉、肝炎、肺炎、重症感染、脑炎、肿瘤、菌痢等疾病，开展临床研究和基础研究。基础研究由过去的集中在抗菌、消炎的作用原理方面，进入调节机体免疫等功能的研究阶段。例如中药抗炎 6 号（大青叶、金银花、蒲公英、鱼腥草）能促进中性粒细胞和巨噬细胞的移动功能并能抵消抗生素对移动功能的抑制；能增加大鼠巨噬细胞过氧化氢的释放量和增强巨噬细胞氮蓝四唑的还原反应，能增加巨噬细胞溶菌酶的产生，并能使巨噬细胞前列腺素 E 的产生减少。此外，能促进中性粒细胞的趋化性和随机移动性，以及增强腹腔巨噬细胞吞噬功能，提高血清补体 C<sub>3</sub> 旁路溶血活性，促进特异性体液免疫和细胞免疫功能及对脾自然杀伤细胞的调节等。

对活血化瘀药作用机理的研究，正逐步深入。在扩张血管改善微循环方面，葛根素能使血中儿茶酚胺浓度降低，又为  $\beta$ -受体阻滞剂，故可降压。水蛭可增加犬的脑动脉血流量，对血管有直接扩张作用，促进脑血肿吸收，减轻脑组织炎症反应及水肿。在抑制血小板聚集方面，如丹参、血竭、川芎嗪等主要抑制二磷酸腺苷（ADP）诱导的血小板聚集。在降低血粘度，抗血栓形成，对血流动力学影响，如增加冠脉血流量、降低心肌耗氧量、增加心输出量、减慢心率等；对纤维蛋白有溶解作用，降血脂作用等，都作了大量研究工作，这些活血化瘀药理作用的多面性，在临床上确实起到了祛瘀生新、消除

病损、修复组织、恢复功能的作用。

治疗法则的研究方面，除活血化瘀法、清热解毒法、通里攻下法研究起步较早，研究内容较多外，对扶正固本法、开窍法、和解法、调营卫等也开展了深入研究。例如扶正固本法对机体免疫调节、延缓衰老、反突变及肿瘤防治等方面进行了大量的临床及实验研究工作，成绩显著。如“清宫寿桃丸”（由生地、枸杞、天冬、人参十余种药物组成）具有提高记忆广度、降低血浆过氧化脂质含量、延长老年鹌鹑平均生存时间，有较强的抗氧化活性和净化自由基的作用，提高性激素水平，使头发中一部分微量元素失衡得到改善，使精神振奋、增强身体的活力等。这些延缓衰老作用可能通过补益肾阴、肾阳对机体老化的器官和功能系统进行综合性调节的结果。从一个侧面证明了中医“肾”与衰老相关理论的正确性。

对肿瘤扶正固本的治则是我国所首创，是以扶持正气、培植本元的方药来调整人体阴阳气血，提高机体的免疫功能及抗癌能力。临床研究方面，提高疗效，延长生存时间，减少放疗及化疗毒副反应，提高手术效果及对肿瘤的预防的研究，都取得了较显著的成效；实验研究方面，如促进免疫功能、改善骨髓造血功能，提高内分泌体液的调节功能，调节细胞内 cAMP 含量及 cAMP/cGMP 的比值，抑制肿瘤的浸润和转移以及肿瘤的预防等取得了显著的成果。

开展补益方药的反突变作用的研究，表明我国对肿瘤研究已进入了一个新阶段。致变（致癌剂）因素的持续作用，是癌症屡治不愈的重要原因之一。因而阻断这种因素对细胞的影响，以及彻底改变恶性肿瘤患者细胞的交通情况是根治肿瘤的必要条件。实验证明，中药治疗是阻断突变的一个理想方法，并且认为补益方药在反突变方面有极大的潜在力量。初步认为白术、黄芪、仙灵脾、仙茅、肉苁蓉、枸杞子、北沙参、天冬及补中益气汤、四君子汤等都具有显著反突变作用。

开窍方药（法）作用机理的研究表明，这类方药具有广泛的药理作用。如凉开方剂除调整大脑兴奋性及抑制性神经递质、恢复脑干网状结构上行激活系统外，其解热降温、抗炎、增强耐缺氧能力等也有利于温病高热神昏的治疗。对肝性昏迷，其改善肝功能、增进药酶活性、防止产生大量伪神经递质、降低血氨等作用有助于肝性脑病的治疗。芳香开窍方药之迅速止心痛效果与它们能迅速缓解冠脉痉挛密切相关，而其减慢心率、降低心肌耗氧量、抑制血小板聚集、降低血液粘度、抑制血栓形成、防治心律紊乱及镇静作用，也有利于心绞痛、心肌梗塞的治疗。

中医方剂的研究，首先在临床防治常见病、多发病方面，创造了一批新方剂，并不断地被验证、充实和改进。如冠心病Ⅱ号方、宫外孕Ⅰ号和Ⅱ号方、胆道排石汤、清胰汤等，给方剂学增添了新的色彩。其次，古方的应用范围不断被扩大，如用当归芦荟丸治疗慢性粒细胞型白血病、逍遥散加味治疗视力疲劳、玉屏风散治疗病毒性心肌炎、冰硼散治疗霉菌性阴道炎等，是古方新用的范例。

方剂的药理学研究对发展中医学术、提高临床用药水平起着极为重要的作用。经典方剂组方严谨，疗效卓著，经过长期医疗实践的考验，对这些经典名方研究显得更加迫切和重要。我国的中医药学及药理学工作者对中医方剂的研究做了大量的工作，取得了不少成绩。其特点：①紧密联系中医理论，并把方剂的药理研究作为探讨中医理论的重要手段。②密切联系方剂的临床应用，注重探讨方剂防治疾病的药理学基础；注意解析

方剂的组合与配伍规律，以促进中医方剂学的现代化进程，并为广大医药学工作者临床应用方剂提供实验依据。③紧密联系生产实践，为这些经典方剂的生产的剂型选择、药味加减、工艺改进等提供内在质量控制的药理学指标。据统计已有百种经方进行了药理研究，其中生脉散、六味地黄丸、逍遥散、四君子汤、小柴胡汤、大承气汤、安宫牛黄丸、四逆汤、桂枝汤等研究工作较为系统深入，但大多数传统名方尚未系统进行过药理学研究，有的根本没有进行过药理学研究。这一些都是摆在我们医药工作者面前的，尤其从事药理学研究工作者责无旁贷的历史责任。

今后应有计划、有组织的进行方剂药理学研究工作；制定统一的研究规范与标准，如研究样品的组成根据，组成中药来源和质量，方剂样品的制备方法，保存条件；药理研究时的给药途径、剂量、药理学实验方法的选择及结果判定。作为方剂学研究，还应着意于“方证”的动物模型的创立等等。为创立新医学、新药学作出贡献。

(沈阳药学院 李向中)

## 第二章 阴阳五行学说

阴阳五行学说，是我国古代用于认识自然和理解自然的一种宇宙观和方法论，属于朴素唯物辩证观的哲学。在阴阳五行学说盛行的春秋战国时代，也是中医学由实践经验逐步发展成理论的时候。因此，阴阳五行学说很自然地反映到医学领域中来，借以阐明人体生理功能和病理变化，并用以指导临床的诊断和治疗，成为中医学理论的重要组成部分。

### 第一节 阴阳学说

#### 一、阴阳学说的基本概念

阴阳，是对自然界相互关联事物和现象的相对属性或一事物本身存在的对立双方的属性的概括。

古人在长期的生活实践和生产实践中，通过对各种自然现象的观察，意识到宇宙间的一切事物或事物内部都存在着相互对立又相互统一的两个方面，它们的对立属性都可以用阴阳来概括。如《内经》说：“水火者，阴阳之征兆也”，水为阴，火为阳。即以水火作为阴阳之征象，反映了阴阳的基本特性。水性寒、向下；火性热、向上，如此推演下去，可以广泛的运用来说明许多事物的阴阳属性。一般地说，凡是运动的、热的、在上的、向外的、明亮的、亢进的、兴奋的、强壮的都属于阳；静的、寒的、在下的、向内的、晦暗的、衰退的、抑制的、虚弱的为阴。所以阴阳的基本特性是划分事物阴阳属性的依据。用阴阳来概括或区分事物的相对属性，必须是相互关联的一对事物或是一个事物的两个方面，这才具有实际意义。如果两者不是相互关联的，不是统一体的对立双方，也就不能用阴阳来区分其相对属性及相互关系，因而也就没有实际意义。

阴阳本身的属性是绝对的，但阴阳对事物属性的概括是相对的。事物的阴阳属性可随着比较的对象、时间、地点等条件的变更而重新确定或相互转化。事物的阴阳属性的

相对性还体现于事物的无限可分性。例如，昼为阳，夜为阴；而上午与下午相对而言，则上午为阳中之阳，下午为阳中之阴；前半夜与后半夜相对而言，则前半夜为阴中之阴，后半夜为阴中之阳。由此可见，宇宙间的任何事物内部又可分为阴和阳两方面，而每一事物中的阴或阳的任何一方，还可以再分阴阳，这种事物既相对立而又相联系的现象在自然界里是无穷无尽的。在人体也是如此。

总之，阴阳的相对属性和对立统一的矛盾运动是事物所固有的，是普遍存在的。由于阴阳两方面的运动变化，推动着一切事物的发生、发展与变化。所以《内经》说：“阴阳者，天地之道也，万物之纲纪，变化之父母，生杀之本始”。就是说明阴阳是自然界的规律，一切事物的纲领，变化发生的根据，事物从产生到消亡的本源。阴阳学说即是通过分析相关事物的相对属性或一个事物对立着的双方的相互关系及其变化，来认识自然，解释自然的一种理性知识。

## 二、阴阳学说的基本内容

### （一）阴阳的对立制约

阴阳学说认为，自然界一切事物或现象都存在着相互对立的阴阳两个方面，即它们的属性是相对的。如上与下、左与右、天与地、出与入等。某些范畴的阴阳，属性对立的同时，还存在着相互制约、相互斗争的关系，如寒制约热，动制约静，升制约降，阳气制约阴邪，阴血制约阳邪等。阴阳的相互制约过程，也即是相互斗争的过程，没有斗争则不能制约。正是由于阴阳的不断排斥和斗争，才能推动事物的发展变化，并维持着事物发展变化的动态平衡。

### （二）阴阳的互根互用

阴阳的互根互用，是指事物相互对立的阴阳两方面相互依存，任何一方都不能脱离另一方面而单独存在。如上为阳，下为阴，没有上，就没有下；没有下，也就没有上。热为阳，寒为阴，没有热，就没有寒；没有寒，也就没有热等。每一方都以其相对的另一方的存在为自己存在的条件。如《医贯砭·阴阳论》说：“阴阳又各互为其根，阳根于阴，阴根于阳；无阳则阴无以生，无阴则阳无以化”。说明阴阳的相互依存关系。某些范畴的阴阳在相互依存的基础上，尚有相互资生的关系。如生理活动过程中，气与血的关系，气属阳，血属阴，气能生血，血又为气之母。还体现于物质与功能之间的关系，如《内经》说：“阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也”，物质属阴，功能属阳，物质居于内，所以说“阴在内”，功能表现于外，即“阳在外”，在外的阳是内在物质运动的表现，阳为“阴之使”，在内的阴是产生机能的物质基础，为“阳之守”。如果阴阳双方失去了相互依存的条件，即所谓“孤阴不生，独阳不长”。所以阴和阳两者是相依而存在的，又有互根作用的关系。应当指出，阴阳互根互用，又是阴阳消长的基本条件，同时也是阴阳转化的内在根据。

### （三）阴阳的消长平衡

阴阳消长，是指阴阳的运动形式，或者说量的变化。阴阳的制约和互用都是在消长过程中实现的。阴阳的制约关系与对立双方的一长（消）则一消（长）的运动形式相联系，而互用主要表现为对立双方的皆长皆消，如阳生阴长，气随血脱等。任何事物互相对立着的一方面总是通过消长对另一方面起着制约的作用。阴阳消长体现了阴阳双方不是平