

李樹棠

編著

中醫基礎求真

技術出版社

中医基础求真

李树棠 编著

吉林科学技术出版社

中医基础求真

李树棠 编著

责任编辑: 韩 捷

封面设计: 隋壮基

出版 吉林科学技术出版社 787×1092毫米32开本 8.375印张
182,000字

1991年9月第1版 1991年9月第1次印刷

发行 吉林省新华书店 印数: 1—3941册 定价: 4.60元

印刷 长春市第二印刷厂 ISBN 7-5384-0433-3/R·70

序

中医学基础，是指导中医学术发展的首要课程，渊源于中国古代的《书经》《易经》及诸子百家中的朴素唯物主义的思想体系，荟萃于《黄帝内经》。然而《黄帝内经》文辞古奥，含义深长，欲穷其究竟，实非易事，虽古今之注释颇多，各有阐发亦难罄其奥秘，况卷帙浩繁，学者往往望洋兴叹而止步不前，因此希望有简要易解的著作，以应读者的需求，而普及中医基础理论，实为当前之要务。

长春中医学院李树棠教授，早年即热爱中医，刻苦学习，在旧中国国家中医考试中，一举而题名，解放后又考入吉林省中医进修学校继续深造，毕业后即从事教学、医疗、科研等工作。近年来他不顾体弱多病，业余之暇，倾注其多年积累的丰富经验和研究成果，编著成简明扼要的《中医基础求真》一书，书成嘱余为之审校，余观其内容精简适宜，重点突出，并善于联系指导临床，颇适于初学者的学习，也可供临床医生的参考，至于书中所阐述一些个人独特的见解，更可作为研究者的切磋资料，对发展中医学术，裨益非浅，是为序。

吉林省中医研究院院长 张继有

1988年4月写于长春南湖之滨

前 言

我从事中医临床、教学和科研工作多年，深感中医学基础理论对指导中医临床，对提高教学质量、对深入研究探讨，使祖国医学不断完善和提高，是极为重要的。我很久打算结合自己40多年的临床和教学实践，写出一部深入浅出的书籍。但由于参加临床科研工作脉证倥偬，杂务羁身，未能如愿。近年来稍有余暇，乃翻诸笥篋，将昔年所集之资料，历经几个春秋，数易其稿，撮萃撷华，撰成此书，谨供读者参考。

多年来中医理论的发展，受到历史条件的限制，未能得到系统的整理和提高，特别是中医基础理论，历代虽然推崇四部经典，但由于文字古奥，词简意深，又缺乏浅而易懂的参考资料，故而长期以来，中医基础在一些重要问题上，都未能做出详细而确切的阐述。本书撰写的目的，是抛砖引玉，想借以推动中医学基础理论不断的向前发展。为此笔者根据《黄帝内经》的理论，将中医基础中的一些难点、疑点，加以详细论述。

书中内容大部分是个人在临床和教学反复实践过程中的心得体会。如五行的问题，笔者提出相互资生，相互克制，即木生火，火亦生木，木克土，土亦克木，并把这一理论渗透到五脏之间，具体地说明了五脏之间的生理关系，病理机制，以及在诊断治疗上的具体应用。如脏象方面，论述了肝

主疏泄的全过程，肝疏泄太过和不及的病理变化，以及“土湿木郁”的病机和症状表现。论述了心是如何藏神的，心藏神的物质基础和神形成过程中内因及外因等等。本书在许多问题上都提出了自己的看法，不悖于古，而利于今，虽不尽合于目前通行的见解，但千虑之一得，也可供学习者、研究者采择比较。

我拿出这样一部书来质诸海内同道，倘蒙不吝珠玑，加以斧正，在讨论中发展中医学术，也不负笔者玩索多年的一番苦心了。

此稿承蒙长春中医学院院长马志教授和崔仲平教授审校，在此深表谢意。

编 者

1983年3月

目 录

第一章 阴阴五行	(1)
第一节 阴阳学说	(1)
第二节 五行学说	(8)
第二章 脏 象	(21)
第一节 脏腑	(22)
第二节 脏腑之间的相互关系	(52)
第三节 精与神	(56)
第四节 营卫气血与津液	(58)
第三章 人体生命活动与自然 关系	(63)
第一节 气候变化方面	(64)
第二节 地理环境对人体的影响	(69)
第三节 自然与治疗的关系	(71)
第四章 经 络	(73)
第一节 十二经脉	(79)
第二节 十二经别	(109)
第三节 十二经筋	(114)
第四节 奇经八脉	(125)
第五节 十五络脉	(129)
第五章 病机	(136)
第一节 发病机制	(136)
第二节 病因	(137)
第三节 临床辨证	(153)
第六章 诊法	(187)
第一节 四诊	(189)

第二节 八纲·····	(238)
第七章 治则·····	(246)
第一节 八法·····	(246)
第二节 标本·····	(256)
第三节 正治与反治·····	(258)

第一章 阴阳五行

阴阳五行学说,是中医基础理论的主要组成部分。中医论述人体和自然的关系,人体生理、病理、诊断、用药等,都以阴阳五行学说为论理依据。中医最早的医籍——《黄帝内经》,就是春秋战国时期的医学家们,广泛地运用这种理论,总结当时和以前的医疗实践经验而写成的。后世医学家在这种理论的指导下,经过长期的医疗实践,不断地丰富发展形成了中医的理、法、方、药一套完整的理论体系。因此几千年来祖国医学在实践、认识、再实践、再认识的过程中总结出很多合乎客观实际的医疗规律。这种规律,在今天的医疗实践中,仍然起着指导作用。中医学术中的阴阳五行学说,体现了古代朴素的唯物辩证法的基本精神,它虽不能深入人体内部的精细结构去解释复杂的生命现象,但在对人体与自然、局部与整体、生理与病理等现象作综合的观察中概括了许多规律性的认识。

第一节 阴阳学说

一、阴阳学说的基本概念

中医学术中的阴阳学说,认为一切事物都包含相互对立的两个侧面,即阴与阳。事物的发生、发展则是阴阳两个方

面在对立统一中不断达到平衡，发生转化的结果。如《素问·阴阳应象大论》中说：“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。”这就是说，自然界的一切事物的发生、发展和消亡，都是按着阴阳的变化法则而在运动着。《素问·六微旨大论》中说：“夫物之生，从于化；物之极，由乎变。变化之相搏，成败之所由也，成败倚伏生乎动，动而不已，则变作矣”。这都明确地提出事物是不断运动，不断变化的，它的运动变化，都取决于阴阳的消长、盛衰。阴阳在祖国医学里成为认识人体的生理变化和病理反应的一种思想方法。《素问·阴阳应象大论》中说：“治病必求其本”，就是要本着阴阳的变化规律。为了正确地认识疾病的实质，准确地立法、处方、用药，以达到调节机体阴阳平衡的目的，首先必须了解和掌握阴阳学说的基本规律，才能具体地应用于临床。现将其内容，概述如下：

1. 阴阳的对立和互根关系

阴与阳是古人在长期生活实践中，从一切事物本身对立而又统一的两种不同属性所抽象出来的概念。例如，自然现象，天为阳，地为阴；日为阳，月为阴；轻清上浮者为阳，重浊下降者为阴；光明者为阳，晦暗者为阴；热者为阳，寒者为阴；白昼为阳，黑夜为阴；春夏为阳，秋冬为阴；火为阳，水为阴等等。再如具体事物的状态则积极为阳，消极为阴，前进发展为阳，后退衰落为阴；生长壮大为阳，衰老死灭为阴；在外显现为阳，在内隐蔽为阴。其次表现在人体的结构和生理病理上，体表为阳，内脏为阴；气为阳，血为阴；六腑为阳，五脏为阴；后背为阳，胸腹为阴；生理机能旺盛为阳，生理机能减退为阴。表现病理方面，热证为阳，寒证为阴；实证为阳，虚证为阴；病人躁动为阳，病人沉默为阴。表现在脉

搏和面色方面，脉洪大有力而数为阳，沉小细弱而迟为阴，面色潮红为阳，面色苍白为阴等等。总之不论任何事物，都可以区分为既对立又统一两个侧面，都可以用阴阳这个概念代表说明之。另外阴阳的概念，不仅建立在事物对立的基础上又必须以它矛盾的对方为自己存在的前提，故古人有“无阳则阴无以生，无阴则阳无以化”的说法。例如：人体机能活动为阳，营养物质为阴，没有营养物质，就无从产生机能活动，机能活动必须来源于营养物质。故谓阳根于阴。反之，没有机能活动，也就无从消化和吸收营养物质，因此营养物质的化生，就是依赖于机能活动，故谓阴亦必根于阳。机体中机能与物质之间相互资生，相互依存关系，就是阴阳互根的具体表现。正如《素问·阴阳应象大论》中曾有：“阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也”的说法。这说明了机体中的阴阳互根关系。这里所说的阴，是指机体中的营、血、津、液等各种精微物质，它所以能够滋养五脏六腑，濡润四肢百骸，是阳发挥功能作用和守卫的结果。阳，是指五脏六腑四肢百骸的生理机能。特别是卫外的功能，它所以能够内温分肉以煦五脏六腑，外肥腠理而保护机体的完整，这又是阴精物质在内产生作用的结果。因此二者是相互依存的整体关系。自然界一切事物中包含的矛盾方面的互相依赖和互相斗争，是决定一切事物的生命，推动一切事物的发展。因此阴阳的对立和统一，就是事物发生发展的根本原因。如果离开了这个原因，有阴无阳，或者有阳无阴，将成为“孤阴不生，独阳不长”静止和消亡，一切都归于无有了。

2. 阴阳的消长与转化关系

事物的相对平衡状态，建立在阴阳双方此消彼长，此盛彼衰不断变化的基础上；阴阳的消长盛衰超过一定的限度，

就会破坏平衡，发生剧烈变化。所以《素问·天元纪大论》中说：“阴阳相错，而变由生也”。例如一年气候的变化，春夏由温而暖，秋冬由凉而寒，春夏秋冬，温暖寒凉，这是相对的。在气候的变化过程中，春夏由温而暖，这是阳长阴消的过程；秋冬由凉而寒，这又是阴长阳消的过程。一昼夜气温高低的变化，也是阴阳消长的过程。再如人体各部组织的功能活动为阳，营养物质为阴，当人体各部组织功能在活动时，势必要消耗一定的营养物质，这就是阳长阴消的过程；反之，在消化和吸收营养物质的时候，必然又要消耗一定的能量，这又是阴长阳消的过程。上述过程也是阴阳相互转化关系。

如上所述，阴阳消长转化的变化，则是导致事物相对平衡状态的建立和破坏。正常的情况下，阴阳的变化是既能互相牵制，又能互相促进。所以阴阳虽有相互消长转化的变化过程，但是不会出现阴阳偏盛或偏衰的现象。如果阴阳某一方面要出现异常改变，就会导致这种关系的失调。这对事物的本身必然出现反常的变化，对人体来讲，即成为病态。所以《素问·阴阳应象大论》中说：“阴胜则阳病，阳胜则阴病”，这就是说阴阳在消长的过程中，失去了平衡的结果。

总之阴阳的“对立”和“互根”、“消长”和“转化”的变化，说明事物发展内在联系的自然规律。所以祖国医学引入这一概念论述人体的生理、病理、诊断、治疗等方面的一些问题，指导着祖国医学的发展，形成了一套完整的理论体系。

二、阴阳学说在祖国医学中具体应用

1. 说明人体的生理关系

人体的生理活动，虽然表现极为复杂，总不外乎脏腑之间、脏腑与体表之间的有机联系。这种有机联系，基源于先

天的“阳化气,阴成形”的生化作用。在这种作用的推动下,各部组织不断地发生功能与物质之间对立统一的矛盾变化过程。这种过程就是各部组织器官的功能活动为阳,而营养它的物质则为阴。各部组织器官的功能活动,必须有营养物质为基础,营养物质的转化,又必须借助于器官的功能活动,这种功能和物质之间的相互依存关系,就是上面所谈的“阴阳互根”关系。

功能与物质在这个相互依存、相互促进、相互牵制的互根作用过程中,又存在着阴阳的消长关系,例如器官的功能活动,把食物转化成营养物质,这对器官的本身,是消耗了一定能量,可是却增加了营养物质,这便是阳消阴长的过程;反之,营养物质被机体吸收后,转化成为各种器官的功能活动时,这对物质来说是减少了,而各部器官的功能活动便增强了。这又是阳长阴消的过程。机体各部分组织和器官,就是在这种“阳化气,阴成形”的“消长”、“互根”变化过程中,维持一定限度的相对平衡,才能表现出正常的生理状态。

2. 说明人体的病理关系

人体阴阳的生化作用,是在一定限度内进行阳化气、阴成形的物质与功能之间的对立统一运动。若由某种因素,破坏了这种规律,必然引起一方偏盛或偏衰,这种偏盛或偏衰超过正常限度,即为病态。例如外感病,由外邪束缚体表,致使阳气不得宣发外散,必然导致面赤,身热,脉数,口渴,呼吸俱粗等热证,这是阳亢的病理反应。如《素问·阴阳应象大论》中说:“阳胜则身热,腠理闭,喘粗为之俯仰,汗不出而热,……”。反之若由寒邪直中内脏,而出现暴吐暴泄,颜面苍白,四肢厥冷,脉搏沉紧,呼吸微弱等寒症,这又是阴盛的病理反应。《素问·阴阳应象大论》中又说:

“阴胜则身寒汗出，身常清，数慄而寒，寒则厥，……。”

这都是阴阳过亢偏盛所导致的疾病，是属于实证。若阴阳偏衰，超过正常限度，亦可成为病态，它和阴阳过亢偏胜有根本上的不同。例如阴不足，则必相对的阳亢，它所表现的症状，不但有盗汗，心跳，干咳等阴虚的症状，同时也要有午后潮热，两颧发赤，五心烦热，脉象细数，相对阳亢的表现。如结核病就是这一类的疾患。虽然也表现出一些虚热征象，在治疗法则上，与上述的阳亢，是根本不同的。前者应以苦寒之品，以清其阳；后者宜养阴之剂，以助其阴。如果阳不足，也必然导致相对的阴盛，临床表现，不但要有面色苍白，恶寒怕冷，或四肢无力等阳衰的现象，同时也表现出形寒肢冷，脉象沉迟等相对阴盛的证候。对这一类疾病的治疗法则，与前所述寒邪直中内脏，也是不同的，前者是祛其寒，后者是扶其阳。这就是“不同质的矛盾，只有用不同质的方法才能解决”。总之阴阳偏盛或偏衰，虽然治疗法则不同，其目的是一个，就是调节机体阴阳的消长关系，达到在正常限度内的相对平衡。

3. 阴阳在辨证治疗上的应用

阴阳平衡协调，是机体生命活动的正常状态，若某一脏腑或器官，出现了病变，即为阴阳偏盛或偏衰的表现。这在体表必然要有不同的反应。医生辨证，就是要在临床上通过四诊，调查了解，抓住患者各种表现，由表及里地分析内脏阴阳失调的实质。所以《素问·阴阳应象大论》中说：“善诊者，察色按脉，先别阴阳。”这是说辨证的关键，就是要找出阴阳失调的关系。例如从病态上，面目俱赤，呼吸俱粗。躁动不安，口中干渴，并喜冷饮，大便燥结，小便赤涩，是为阳症；反之若颜面苍白，呼吸微弱，沉默懒言，口中不

渴，或喜热饮，大便稀薄，小便清白，是为阴症。表现在脉上，凡是洪大有力而数的，是阳证的脉象；若脉来沉微细小而迟的，是阴证的脉象。以上仅是各举简易的例子，比较容易区分阴阳的盛衰。要分析阴阳过亢偏衰究竟在某经某络，某脏某腑，那就必须掌握更多的理论，对疾病进行全面的了解，才能洞察阴阳失调的实质所在。

通过辨证，对疾病得出正确认识，在治疗上就能制订出相应的治疗措施。如得出的结果是阴盛或阳亢的疾病，治疗就应以散寒祛阴或消阳泄火为原则；反之，若阴阳偏衰而导致的疾病，治疗则应以养血滋阴，或补气扶阳为原则。总之，中医在辨证治疗上都是离不开阴阳学说的。

4. 归纳药物性能

疾病就是阴阳失调，治疗就是调节阴阳使其恢复正常平衡协调的状态。治疗方法很多，如针灸、推拿、气功、导引及其他疗法等等。但更重要的是药物治疗。药物的治疗作用，也是用阴阳的理论来指导的，由于药物具有各种不同阴阳属性，才能有调节机体阴阳不平衡的作用。所以对疾病的治疗，不但要有正确的诊断和治疗原则，也必须掌握药物中的阴阳不同属性的作用，始能本着治疗原则，正确地选药配方，而达到协调阴阳，使之趋于平衡的目的。药物中的阴阳属性，就是药物的“五味”、“四气”、“升降”、“浮沉”。兹概述如下：

“五味”就是药物的气味，有酸、苦、甘、辛、咸等五味。由于药物的五味不同，它的作用也就各异。《素问·阴阳应象大论》中说：“气味辛甘发散为阳，酸苦涌泄为阴。”这是说药物的一般规律是这样，凡属辛甘气味而又具有发散的作用，是属于阳性的；反之，若属于酸苦气味而又

具有涌吐或泄下作用的药物，是属于阴性的。另外每味药物的气味厚薄不同，它的阴阳属性和作用也就各有区别。如《素问·阴阳应象大论》中说：“味厚者为阴，薄为阴之阳；气厚者为阳，薄为阳之阴，味厚则泄，薄则通，气薄则发泄，厚则发热。”这说明药物的气味厚薄不同，它的阴阳属性就有程度上的差别，因而药物的作用也就各有不同。例如大黄与木通，同属苦味药，大黄为味中之厚者，故能泄，木通为味中之薄者，乃能通；再如麻黄与肉桂，其气俱属辛温，麻黄为气中之薄者，主能发散，而肉桂为气中之厚者，故主温经。“四气”又称为“四性”指药物的属性，如有寒性的，热性的，温性的，凉性的。寒性的凉性的属于阴，温性的热性的，则属于阳。这里也有阴阳属性程度上的差别，如凉性的次于寒，它的阴性属性就弱于寒；热性的则胜于温，它的阳性属性就强于温。“升降浮沉”是指药物的作用性能。如有的药物有升浮作用，则为阳；有的药物有沉降的作用，则为阴。这些理论都是本着阴阳这个概念而论述的。只有掌握这个规律，才能理解中药的药理作用，才能更有效地运用到临床实践中去。总之阴阳这一学说，它贯穿在祖国医学整个理论体系之中，从基础到临床，从实践到理论形成了完整的理论体系。

第二节 五行学说

自然界的物质变化任何运动形式，其内部都包含着本身特殊的矛盾，这种特殊的矛盾，就成为一事物区别于他事物的特殊本质。阴阳与五行都是古代朴素辩证法，同属抽象概念，但阴阳是说明一切事物消长转化的矛盾对立统一普遍的

运动规律，而五行则是以五种物质属性为概念，用以代表说明事物之间的有机联系，从而达到一切事物在普遍阴阳变化规律的基础上，而这一种事物区分另一种事物的特殊本质。结合到人体，阴阳是说明整个机体功能与物质消长转化的普遍规律，而五行是按着每个脏器的特异功能，和它矛盾的特殊性，作了不同属性的区别，并说明脏器之间的有机联系。所以五行的理论比阴阳更为具体一些。在《素问·阴阳应象大论》中说：“天有四时五行，以生长收藏，以生寒暑燥湿风；人有五脏化五气，以生喜怒悲忧恐。”这是古人用五行的理论，不仅说明自然的气候变化，和一切事物的生长变化规律，同时也说明人体的有机结构，和生理上的变化作用。由于社会和历史条件的限制，五行学说里掺杂一些不科学的成分。因此在继承发扬这部分遗产时，一定要用辩证唯物主义和历史唯物主义的观点，加以批判的继承，以便更好地发扬整理提高祖国医学这个宝库，让它更有效地为人民健康事业服务。

“五行”的五，是五数，即指木、火、土、金、水五种物质而言的；行，是运行，也就是运动的意思，又称为“五运”。中医理论中的五行理论，是古人运用木、火、土、金、水这五种物质属性为概念。用以说明自然的现象，和它的变化规律，并进而说明机体的内在联系和与自然的统一关系。这五种物质属性是、木性是疏泄的，火性是上炎的，土性是平衡的，金性是收敛的，水性是下润的。由于这五种物质各有不同的属性，因此它们之间就构成了不同的联系。这种不同的联系，古人就叫做“相生”与“相克”，“相乘”与“反侮”。“生”与“克”联系起来，又称为“制化”。古人在长期的生活实践中，概括这五种物质属性，形成了五