

尹韶邦著

中医学术研究

陕西科学技术出版社



目 录

第一章 绪 言	(1)
一、要重视对中医基础理论的研究	(1)
二、中西医学应相互渗透，相互吸收	(2)
三、认真学习中医基础理论的内容	(3)
第二章 阴阳五行学说	(5)
第一节 阴阳五行学说的形成	(5)
第二节 阴阳学说	(7)
一、阴阳学说的基本法则	(8)
(一) 阴阳对立斗争的普遍性	(8)
(二) 阴阳对立斗争的特殊性	(9)
(三) 阴阳对立斗争的形式	(9)
(四) 阴阳的消长转化	(9)
(五) 阴阳的互相依存	(10)
二、阴阳学说在医学中的应用	(10)
(一) 解释人体组织结构	(10)
(二) 解释人体的生理功能	(11)
(三) 解释疾病发生与发展的原理	(11)
(四) 阴阳学说用于诊断	(13)
(五) 阴阳学说用于治疗	(13)

第三节 五行学说	(15)
一、对事物属性的五行分类	(15)
二、五行学说的基本规律	(16)
(一) 五行的相互资生	(16)
(二) 五行的相互制约	(17)
(三) 五行的相互乘制	(17)
(四) 五行的相互欺侮	(18)
三、五行学说在医学中的应用	(18)
(一) 五行学说在生理学中的应用	(18)
(二) 五行学说解释疾病的传变关系	(19)
(三) 五行学说用于诊断	(20)
(四) 五行学说用于治疗	(21)
第三章 人体内功能单位的生理	(23)
第一节 脏腑功能单位的生理	(23)
一、五 脏	(24)
(一) 心	(24)
附：心包	(26)
(二) 肝	(26)
(三) 脾	(29)
(四) 肺	(38)
(五) 肾	(40)
二、六 腑	(46)
(一) 胆	(46)
(二) 胃	(47)
(三) 小肠	(48)

(四) 大肠	(48)
(五) 膀胱	(48)
(六) 三焦	(49)
三、奇恒之府	(51)
(一) 脑	(51)
(二) 女子胞	(52)
第二节 气血精神津液的生理	(53)
一、气	(53)
(一) 元气	(53)
(二) 营气	(54)
(三) 卫气	(54)
(四) 宗气	(54)
二、血	(55)
三、精	(55)
四、神	(56)
五、津液	(57)
第三节 经络的生理	(59)
一、经络的含义	(60)
二、经络系统的生理功能	(60)
三、经络的分类和命名	(61)
四、经络学说与临床意义	(61)
第四章 病因和疾病发生的原理	(63)
第一节 痘因	(63)
一、对中医病因学的认识	(64)
二、疾病发生的原因	(67)

(一) 外界致病因素	(68)
(二) 机体内部因素	(68)
(三) 饮食、劳倦	(72)
第二节 疾病发生的原理	(74)
第五章 辨证论治	(76)
第一节 八纲辨证	(77)
一、八纲的病理解剖学研究	(78)
(一) 寒证	(78)
(二) 热证	(78)
(三) 虚证	(79)
(四) 实证	(79)
(五) 表证	(79)
(六) 里证	(79)
(七) 阴证和阳证	(79)
二、八纲的病理生理学研究	(79)
(一) 寒证与热证	(79)
(二) 虚证与实证	(82)
(三) 表证与里证	(88)
(四) 阴证与阳证	(91)
三、八纲的临床表现	(92)
(一) 寒证与热证	(92)
(二) 虚证与实证	(94)
(三) 表证与里证	(97)
(四) 阴证与阳证	(99)
第二节 十三证属证治	(100)

一、风证	(101)
(一) 外风	(102)
(二) 内风	(104)
二、寒证	(107)
三、暑证	(111)
四、湿证(水肿)	(113)
五、燥证	(120)
六、火证	(123)
七、瘀血证	(127)
八、亡阴、亡阳	(136)
九、厥证	(142)
十、闭证与脱证	(150)
十一、郁证	(155)
第三节 气血津液证治	(157)
一、气病证治	(157)
(一) 气虚与气实	(158)
(二) 气逆	(158)
(三) 气陷	(159)
(四) 气滞	(159)
二、血病证治	(160)
(一) 血虚	(161)
(二) 血热	(161)
(三) 出血	(161)
(四) 瘀血	(163)
三、津液病证治	(163)
第四节 脏腑辨证与治疗	(163)

一、心病证治	(164)
二、肝病证治	(169)
三、脾病证治	(173)
四、肺病证治	(176)
五、肾病证治	(180)
六、胆病证治	(185)
七、胃病证治	(187)
八、小肠病证治	(189)
九、大肠病证治	(190)
十、膀胱病证治	(192)
第五节 六经病证治	(194)
一、太阳病证治	(195)
(一) 太阳经证	(196)
(二) 太阳腑证	(197)
二、阳明病证治	(198)
(一) 阳明经证	(198)
(二) 阳明腑证	(199)
三、少阳病证治	(199)
四、太阴病证治	(201)
(一) 太阴虚寒证	(201)
(二) 太阴兼太阳证	(201)
五、少阴病证治	(201)
(一) 寒化证	(202)
(二) 热化证	(202)
(三) 少阴兼太阳证	(203)
六、厥阴病证治	(203)

(一) 寒证	(204)
(二) 寒热错杂证	(204)
(三) 气郁证	(204)
第六节 卫气营血证治	(204)
一、卫分证治	(205)
二、气分证治	(206)
三、营分证治	(206)
四、血分证治	(207)
第七节 三焦证治	(208)
一、上焦湿热	(208)
二、中焦湿热	(209)
三、下焦湿热	(209)
附 方	(210)
主要参考书刊	(284)
后 记	(287)

第一章 緒 言

中医学有着数千年的历史，是我国劳动人民和医学家们长期同疾病作斗争的过程中积累起来的经验总结。它是在朴素的唯物论和自发的辩证法——即阴阳五行学说思想指导下，以脏腑功能单位为基础，以整体观念的辨证论治为特点的一种独特的医学理论体系。它包含着极其丰富的理论知识和治疗方法，为我国人民的保健事业和中华民族的繁衍昌盛作出了巨大的贡献。在今天仍然是我国人民同疾病作斗争的一个重要手段，同时，也是自身现代化的一个重要课题。因此，我国这一部分优秀的民族文化遗产，急需要用现代科学包括现代医学的知识和方法，加以研究和提高。

一、要重视对中医基础理论的研究

中医药学，是经过几千年无数次的实践、认识、再实践、再认识的发展过程，并为近年来现代科学所证明，中国医药学确实是一个伟大的宝库，占有重要的科学地位，对中医学基础理论的研究，是一项十分重要的工作。只有将中医学基础理论的本质，以及它们之间的内在联系，运用现代科学知识和方法加以研究，才能使中医学和现代医学从理论上取长补短、相互结合；才能更好地指导临床实践，寻找更有效的防病治病方法；才能加快中医学现代化的速度；才能使我国医学在诊断、治疗手段上更为先进。

近年来，对“八纲”的病理解剖、病理生理学的研究，对“阴阳”的分子生物学研究，对“脾”、“肾”、“瘀血”等本质的研究，已经作了大量的工作，初步揭示了这些中医基础理论的本质。如上海第一医学院脏象研究组，在研究中医学“肾”方面，经过大量的客观指标反复验证，证实了中医辨证为“肾阳虚”的病人，多数有下丘脑——垂体——肾上腺皮质系统功能紊乱，尿 $17-\alpha$ 羟皮质类固醇测定比正常值低。他们将这一理论应用于临床，在临幊上发现一些慢性病人，按现代医学检查有垂体——肾上腺皮质兴奋性低下的表现，而按中医辨证尚缺乏“肾阳虚”的症状时，也给用温补肾阳的方法治疗，来提高垂体——肾上腺皮质的兴奋性，同样也收到了疗效。这充分说明，要加快中医学现代化和中西医结合的步伐，首先必须重视中医基础理论的研究，只有揭开中医基础理论的本质，找出它们之间的内在联系，才能将神秘的中医理论变为具有物质基础的科学，由检查病人的直观指标（望、闻、问、切），进展为具有科学依据的客观指标，同时，也就加快了临幊研究的速度。正如邝安堃教授在一九七九年二月卫生部召开的中西医结合座谈会上说：“有的人所以认为中医学没有理论体系，除了不了解中医学之外，还由于现代科学技术未进入中医学领域。就拿中医的阴阳学说来说，它好比是一块未经琢磨的宝石，一旦用现代科学方法加以整理，必将发出绚丽夺目的光辉”。

二、中西医学应相互渗透，相互吸收

中医学与现代医学的相互渗透、相互吸收、取长补短，是加快中医现代化，加快中西医结合，提高中西医学理论水平的重要方法之一。从自然科学和医学的发展历史来看，各门学科、各

个分支和各种学派，都是相互渗透、相互吸收的。达尔文的生物进化论在其形成过程中，受到包括李时珍《本草纲目》在内的有关生物学著作的影响；阿拉伯圣医阿维森纳的《医典》，吸收了中医脉学等内容；英国医生琴纳，吸取了我国“人痘接种”预防天花，后来他发明了“牛痘”，开拓了现代免疫学的先河；现代医学发展之快，就在于它吸收了自然科学的新成就和新技术。所以，要加快中医学现代化，加快中西医结合的步伐，除了重视中医基础理论的研究外，还必须打破“门户之见”，采取中医学和现代医学的相互渗透、相互吸收、取长补短的方法。

三、认真学习中医基础理论的内容

中医基础理论，是中医防病治病的理论知识。一般认为它主要包括：阴阳五行、脏腑经络、病因病机、诊法、辨证、预防和治疗。本书主要对阴阳五行、人体内功能单位（是指原中医的脏腑、经络学说）的生理、病因，疾病发生的原理、辨证治疗等进行讨论。在本书中尽量收入近年来国内对中医理论研究的新成果，并大胆地将中医基础理论进行了新的分类与认识，如在病因一节，对“六淫致病”作了重新认识，吸收了现代医学的病因学说；在辨证一章，提出了新的分类，新增加了十三证属辨证一节，与同道商榷。本书主要内容简介如下：

阴阳五行学说：是我国古代的一种朴素的唯物论和自发的辨证法思想。中医学是在这一哲学思想的影响下，摆脱了“天命论”和“鬼神致病”的迷信束缚，将这一学说渗入并形成了中医学理论的指导思想。阴阳五行学说是关于矛盾的对立统一，消长转化的根本法则和生克乘侮的规律，以及说明一切事

物之间相互关联的学说。是中医认识和掌握人体生理活动与疾病发生、发展的一种说理工具。

人体内功能单位的生理：是中医学将人体内生理功能划分为若干功能单位。即五脏、六腑、奇恒之府的功能单位，卫气营血精神津液的生理功能，经络系统的生理功能。这些就是原中医理论的藏象学说。

病因和疾病发生原理：对原中医学的“六淫”致病进行了新的认识，肯定了情志致病的重要作用，吸收了现代医学的病因学说。在疾病发生原理方面，重点叙述了邪正力量对比，在疾病发生、发展上的重要作用。对原中医学的阴阳失调和升降失常，作者认为均系病理生理学改变，不能将它两归入疾病发生的原理方面，故未作介绍。

辨证论治：辨证论治是中医学的特点。中医学从基本病理解剖、基本病理生理，以及其相应的临床表现等方面，概括为八纲辨证、十三证属辨证、功能单位辨证、六经辨证、卫气营血和三焦辨证等。作者因为否认“六淫”为致病的主要因素，故将风寒暑湿燥火按证来对待，如风证、寒证、暑证、湿证、燥证、火证。因此，将这些证都归入十三证属。

第二章 阴阳五行学说

阴阳五行学说，是我国古代朴素的唯物论、自发的辩证法的哲学思想。它认为世界是物质性的整体，宇宙间的任何事物，都是由木、火、土、金、水五种元素构成的，并依据阴阳对立统一、消长转化的根本法则，五行的生、克、乘、侮的规律，来阐述宇宙间万事万物的发生、发展，乃至消亡的客观变化着的过程。所以，阴阳五行学说就成了我国古代自然科学的理论核心，并一直指导着我国古代自然科学的发展。

我国远古的劳动人民和医学家们，在同疾病作斗争的过程中，逐步摆脱了“天命论”和“鬼神致病”的迷信束缚，将当时的哲学思想——阴阳五行学说也运用于医学里，借以说明人体的生理功能、疾病的发生、发展变化、临床诊断、治疗和预防等。所以，阴阳五行学说，也就构成了中医学的理论核心。

第一节 阴阳五行学说的形成

远古人类生活在大自然的环境里，为了解决物质生活问题，就得从事生产活动。在进行生产活动的过程中，不断地接触到日往、月来、白天、黑夜、晴天、阴雨等种种两极现象的变化，便很自然地产生了阴和阳两个概念。尤其是农业发展到殷代，由于人们重视农业生产，也就自然地重视农业上的时间观念。如古代的一首民歌歌词说到：“日出而作，日入而息；

凿井而饮，耕田而食。帝力于我何有哉？”他们的作息时间，完全受着日出日入的支配。日出为阳，日入为阴；晴天为阳，阴雨为阴。所以，阴阳在人们的观念中，只不过是正反两个方面的现象。

由于生产的不断发展，我国在殷代就已经有了历法。但殷代的历法，是以太阴为准则的，他们纪月的方法，是以月的圆缺一次为标准。月有大建、小建，又必须与太阳年合，因而便置润月。此后，又逐渐认为自然界的阴阳变化，是有一定的秩序的，如果阴阳变化的秩序搞乱了，自然界就要发生变异。

五行观念，最迟也是在殷代已经开始产生了。产生的过程，可能是先有五方观念，再对五材（五种物质），逐渐发展为认识事物变化的五行学说。

五方，即东西南北中。五方观念和一年的春夏秋冬加上中节互相配合，循环不已，年复一年，是和农业生产有密切关系的。五方观念，不断地发展到了春秋时代，人们便认识到自然界存在着五种物质元素，即木、火、土、金、水，如《左传》说：“天生五材，民并用之，废一不可。”又如《尚书》说：“水火者，百姓之所饮食也；金木者百姓之所兴作也；土者万物之资生也，是为人用”。这充分说明了木、火、土、金、水，是人类所必须的生活和生产资料。

阴阳五行，虽然在殷代就已经萌芽，但不等于形成了学说。殷人在种族奴隶制国家的统治形成后，他们在思想上“天帝鬼神”的观念非常浓厚，尤其是上层统治者宣传这种思想更为厉害，因为这样才有利于统治。他们认为，在天上至高无上者是天帝，也称上帝，在人间至高无上者是下帝，天帝如父亲，下帝是天帝的儿子，所以也称天子。做儿子的，一切都得服从

父亲的命令，天子的所作所为，都是按照天帝的意志，被奴役的人都得服从。若不服从，不仅违背天子，而且违背了天帝，如《尚书》说：“惟上帝不常，作善降之百祥，作不善降之百殃”。但当时的被统治者，由于不堪统治者的压榨，逐渐怀疑到既然有上帝，上帝对老百姓就这样不公平吗？对上帝的抱怨、怀疑便产生了。如《诗经》说：“旻天疾威，天笃降丧；瘼成饥馑，民卒流亡；我居圉卒荒”。所以，被压迫的奴隶们逐渐地认识到，什么上帝？组成世界的只有木、火、土、金、水五种物质元素而已，只有争取掌握木、火、土、金、水这五种生产资料和生活资料，才能摆脱奴役，得到解放。到了西周末年，社会发生了根本变化（族有土地变为私有，奴隶生产变为佃农生产），贵族没落，工商业抬头，他们不用鬼神而用五行来解释万物的构成，不用上帝而用阴阳来解释自然界的 变化，渐次击破了鬼神迷信。到了战国末期和秦汉之际，阴阳五行才形成了一种学说。

阴阳五行学说形成后，我国当时的医学家们就运用这一学说，总结当时和以前的临床实际经验，写出了我国第一部中医学基础理论——《黄帝内经》。到了东汉，张仲景根据《内经》的原理，著了临床医学《伤寒杂病论》。几千年以来，我国历代医家著书立论都遵从此说，直到今天，阴阳五行学说仍然成为中医学的理论核心，并一直指导着中医的临床实践。

第二节 阴阳学说

阴阳，是宇宙间一切事物都具有的正反两个方面的代名词，是古代哲学的一种说理工具。阴阳学说，就是借用阴阳来

阐明宇宙间一切事物，或某一事物所具有的正反两方面相互对立的矛盾法则。这种矛盾法则既有普遍性，又具有特殊性；既有对立斗争，又有消长转化和相互依存的关系。这些就是阴阳学说的主要内容。

一、阴阳学说的基本法则

(一) 阴阳对立斗争的普遍性：阴阳学说认为，宇宙间一切事物都可分为阴和阳两大部分，宇宙间任何一种事物，也都具有阴和阳两个属性。所以，阴阳对立斗争性是存在于一切事物之中，存在于一切事物发展过程的始终。如以方位来分，上为阳，下为阴；南为阳，北为阴；东为阳，西为阴。以天地日月来分，天为阳，地为阴；日为阳，月为阴。以气候来分，炎热为阳，寒冷为阴。以大小来分，大者为阳，小者为阴。以动静来分，动者为阳，静者为阴。以人的性别来分，男为阳，女为阴，等等。正如《素问》阴阳离合论说：“阴阳者，数之可十，推之可百，数之可千，推之可万，万之大不可胜数，然其要一也”。

阴阳学说认为，宇宙间任何一种事物内部，都具有阴和阳两个属性。每一事物的阴或阳内，仍然有阴阳之分。如以一年四季来分，春夏为阳，秋冬为阴。春夏又分，春分至夏至为阳中之阳，夏至到秋分为阳中之阴。从秋冬来分，秋分至冬至为阴中之阴，冬至到春分为阴中之阳。以昼夜来分，白昼为阳，黑夜为阴。白昼又分，早晨至中午为阳中之阳，中午至黄昏为阳中之阴。黑夜又分，黄昏至半夜为阴中之阴，半夜至天明为阴中之阳。这种阳中有阳，阳中有阴，阴中有阴，阴中有阳的规律，也说明阴阳相互对立的矛盾性是相对的，而又是相互联

系着的。

(二) 阴阳对立斗争的特殊性：阴阳对立斗争普遍地存在于宇宙间一切事物中，每一事物又都具有阴阳对立的两个属性。由于每一事物阴阳对立的矛盾性不同，就构成了一事物有别于他事物的特殊性，这也就是宇宙间事物的千差万别的内在原因之一。如阴盛阳衰、阳盛阴衰、阴阳俱衰等，这些阴阳盛衰，孰多孰少，发生于同一事物就会出现不同的现象。我们知道，每一事物的内部，都具有特殊的矛盾和特殊的本质，抓住每一事物的特殊矛盾和特殊本质，才能辨别和确定一事物不同于它事物的原因和根据，才能识别千差万别无数不同的事物。

(三) 阴阳对立斗争的形式：阴阳对立斗争的主要形式，是互相制约、互相斗争。阴阳双方本来就是互相排斥的，通过互相制约、互相斗争，才能达到阴阳的相对平衡。如《类经图翼》说：“造化之机，不可无生，亦不可无制。无生则发育无由，无制则亢而为害”。这就说明了，任何一种事物在发生、发展过程中，阴阳就必须互相制约、互相斗争，制约和斗争，是防止一方偏亢的发生，如果制约无权，势必产生偏亢为害。

(四) 阴阳的消长转化：事物阴阳属性不是绝对的，而是相对的。在一定的条件下，阴阳可以互相转化，阴可以转化为阳，阳可以转化为阴。如《素问》阴阳应象大论说：“寒极生热，热极生寒，……阳胜则热，阴胜则寒，重寒则热，重热则寒。……故重阴必阳，重阳必阴。”这是说，阴发展到极点，就会转化为阳；阳发展到极点，也会转化为阴。例如，冬寒为阴，阴寒至极了，春暖的气候便要到来，所以，大寒之后紧接