

● 医学成人高等学历教育专科教材 ●

中 医 学

主 编 韩贵清 刘云嶢 陈忠义



人民军医出版社

• 医学成人高等学历教育专科教材 •

中 医 学

ZHONGYIXUE

主 编 韩贵清 刘云峒 陈忠义
副主编 付明光 郭宝瑞 裴柱婷
编 者 (以姓氏笔画为序)
马淑然 王宜珂 付明光
刘云峒 孙洪生 陈忠义
张起玉 赵东杰 赵联社
顾德金 郭宝瑞 裴柱婷
韩贵清

人 民 军 医 出 版 社

北 京

(京)新登字 128 号

图书在版编目(CIP)数据

中医学/韩贵清等主编. —北京:人民军医出版社,1999.7

医学成人高等学历教育专科教材

ISBN 7-80020-907-5

I. 中… II. 韩… III. 中医学-成人教育:高等教育-教材 IV.R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 07135 号

Et 90/21

人民军医出版社出版

(北京市复兴路 22 号甲 3 号)

(邮政编码:100842 电话:68222916)

人民军医出版社激光照排中心排版

北京天宇星印刷厂印刷

新华书店总店北京发行所发行

*

开本:787×1092mm 1/16·印张:26.25·字数:632 千字

1999 年 7 月第 1 版 1999 年 7 月(北京)第 1 次印刷

印数:0001~6000 定价:30.00 元

ISBN 7-80020-907-5/R·835

〔99 秋教目:5459—9〕

(购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换)

医学成人高等学历教育专科教材

编审委员会名单

主 任 委 员 郑宗秀

常务副主任委员 高体健

副 主 任 委 员 (以姓氏笔画为序)

王南南	王庸晋	刘文弟	刘湘斌	孙新华
李鸿光	何宏铨	余满松	张 力	金东洙
胡永华	郝瑞生	闻宏山	高永瑞	常兴哲
程本芳				

委 员 (以姓氏笔画为序)

马洪林	马槐舟	王南南	王庸晋	王德启
左传康	司传平	刘文弟	刘晓远	刘湘斌
孙新华	纪道怀	李治淮	李鸿光	何宏铨
余满松	辛 青	张 力	张凤凯	金东洙
郑宗秀	赵启超	赵富玺	胡永华	郝瑞生
闻宏山	钱向红	倪衡建	高永瑞	高体健
常兴哲	韩贵清	董艳丽	程本芳	雷贞武

医学成人高等学历教育专科教材

学科与主编名单

1.《医用化学》	涂剑平	郑信福	杨洁茹
2.《医学遗传学》	王德启	孙惠兰	杨保胜
3.《系统解剖学》	杨镇洙	丁文龙	郭志坤
4.《局部解剖学》	杨文亮	秦登友	韩东日
5.《组织胚胎学》	王淑钗	朱清仙	顾栋良
6.《生物化学》	李亚娟	李 萍	闻宏山
7.《生理学》	金秀吉	周定邦	李东亮
8.《病理学》	和瑞芝	王 斌	张祥盛
9.《病理生理学》	张建龙	王佐贤	赵子文
10.《药理学》	孙瑞元	曹中亮	于肯明
11.《医学微生物学》	赵富玺	姜国枢	
12.《医学免疫学》	高美华	许化溪	
13.《人体寄生虫学》	陈兴保	仇锦波	严 涛
14.《预防医学》	胡怀明	郝恩柱	王洪林
15.《医学统计学》	袁兆康	马洪林	
16.《诊断学》	汪及元	黄正文	马国珍
17.《内科学》	王庸晋	黄永齐	
18.《外科学》	席鸿钧	周荣科	程庆君
19.《妇产科学》	雷贞武	蔡莉珊	
20.《儿科学》	郭学鹏	贾汝贤	
21.《传染病学》	乔汉臣		
22.《眼科学》	李贺敏		
23.《耳鼻咽喉科学》	蔡一龙		

- | | |
|----------------|-------------|
| 24.《口腔科学》 | 杨佑成 王海潮 |
| 25.《皮肤性病学》 | 张信江 |
| 26.《神经病学》 | 苏长海 |
| 27.《精神病学》 | 成俊祥 吕路线 |
| 28.《急诊医学》 | 刘仁树 严新志 |
| 29.《影像诊断学》 | 廉道永 |
| 30.《中医学》 | 韩贵清 刘云晓 陈忠义 |
| 31.《护理学概论》 | 陈继红 李玉翠 计惠民 |
| 32.《医学心理学》 | 张开汉 |
| 33.《医学伦理学》 | 郑宗秀 |
| 34.《医学文献检索与利用》 | 常兴哲 |
| 35.《医学写作》 | 高体健 刘雪立 |
| 36.《医师接诊技巧》 | 高体健 杨盛轩 李永生 |

前 言

对临床医学专业学生来讲,了解一些祖国医学的基本理论、基本知识、基本技能是非常必要的。为此,根据医学成人高等学历教育教材编审委员会的统一要求,编写了这本中医学教材。

本教材的编写宗旨是:以中专为起点,以医学专科为培养目标,按照教育部制定的《主要课程基本要求》,结合各院校的教学经验,汲取以往中医学教材之长处,力求做到为医学成人教育提供一本好的教学用书。因此,在本教材的具体编写过程中,充分考虑到成人教育的规律与特点,注重实用性、科学性、系统性与先进性。突出中医特色,介绍中医思维方法和实践技能。贯彻“少而精”的原则,注意理论与实践结合、基础与临床结合、传统内容与发展结合。着重能力的培养,注意知识的深化与应用。

本教材分绪论、上篇、下篇等几部分。绪论除讲述中医学的发展及学术特点外,着重对中医学进行了比较;上篇包括中医基本理论和针灸等基本技能,其中基础理论部分较以前教材增加了“精气学说”的内容;下篇包括临床各科常见病证,内含一些新进展。书后附有常见中药现代药理举要、方剂索引、常用中成药一览,切合实用,以备查阅。

各位教授遵循内容简练、阐述严谨、概念清楚、重点突出、文字规范、图表清晰、易学易记、质量第一的原则做了大量的工作。初稿写成后,由第一主编召集,有韩贵清、刘云峤、陈忠义、付明光、郭宝瑞、裘柱婷、孙洪生、李治淮参加,在张家口召开了定稿会,经反复认真讨论,方才定稿。全书最后由韩贵清修改、统稿。

在编写过程中,得到了各参编学校领导及人民军医出版社的大力支持;另外,张家口医学院顾德金、孙洪生、马淑然、马淑兰、高怀玉和滨州医学院李治淮积极协助编写工作,在此一并表示感谢。

编写医学成人高等教育教材尚属首次,由于我们水平有限,时间较紧,书中缺点和错误在所难免,希望各院校在使用过程中提出宝贵意见,以利再版时修订提高。

韩贵清 刘云峤 陈忠义

1998年11月

目 录

绪 论	(3)
一、中医学发展概况	(3)
二、中医学的学科性质	(4)
三、中医学的基本特点	(5)
四、中医理论的基本结构	(6)
五、中西医学之比较	(7)

上篇 基础理论

第一章 精气和阴阳五行学说	(11)
第一节 精气学说	(11)
一、精气的基本概念	(11)
二、精气学说的基本内容	(12)
三、精气学说在中医学中的应用	(13)
第二节 阴阳学说	(15)
一、阴阳的基本概念	(15)
二、阴阳学说的基本内容	(16)
三、阴阳学说在中医学中的应用	(17)
第三节 五行学说	(18)
一、五行的基本概念	(18)
二、五行学说的基本内容	(19)
三、五行学说在中医学中的应用	(21)
第四节 精气、阴阳、五行学说的相互关系	(24)
第二章 藏 象	(26)
第一节 藏象学说的基本内容	(26)
第二节 脏 腑	(26)
一、五脏	(26)
二、六腑	(34)
三、脏腑之间的关系	(37)
第三节 精、气、血、津液、神	(39)
一、精	(39)
二、气	(40)
三、血	(42)
四、津液	(42)

五、神·····	(43)
第三章 经 络 ·····	(45)
第一节 经络的概念、组成及生理功能·····	(45)
一、经络的概念·····	(45)
二、经络系统的组成·····	(45)
三、经络的功能与作用·····	(46)
第二节 十二经脉·····	(48)
一、十二经脉的分布规律·····	(48)
二、十二经脉的走向和交接规律及流注次序·····	(48)
三、十二经脉表里络属规律·····	(49)
第三节 奇经八脉·····	(50)
第四章 病因病机 ·····	(52)
第一节 病因·····	(52)
一、外感六淫·····	(52)
二、内伤七情·····	(56)
三、其他病因·····	(57)
第二节 病机·····	(58)
一、邪正盛衰·····	(58)
二、阴阳失调·····	(59)
三、升降失常·····	(60)
第五章 诊 法 ·····	(62)
第一节 望诊·····	(62)
一、全身望诊·····	(62)
二、局部望诊·····	(64)
三、望舌·····	(64)
四、望排出物·····	(66)
五、望小儿指纹·····	(66)
第二节 闻诊·····	(67)
一、闻声音·····	(67)
二、嗅气味·····	(67)
第三节 问诊·····	(68)
一、问一般情况·····	(68)
二、问既往病史和家族病史·····	(68)
三、问起病·····	(68)
四、问现在症状·····	(68)
第四节 切诊·····	(71)
一、脉诊·····	(71)
二、按诊·····	(74)
第六章 辨 证 ·····	(75)

第一节 八纲辨证	(75)
一、表里	(75)
二、寒热	(76)
三、虚实	(77)
四、阴阳	(77)
五、八纲之间的相互关系	(78)
第二节 脏腑辨证	(78)
一、心与小肠病辨证	(78)
二、肺与大肠病辨证	(80)
三、脾与胃病辨证	(83)
四、肝与胆病辨证	(85)
五、肾与膀胱病辨证	(88)
六、脏腑兼病辨证	(90)
第三节 气、血、痰、瘀辨证	(92)
一、气病辨证	(93)
二、血病辨证	(93)
三、气血同病辨证	(94)
四、痰、饮辨证	(94)
五、瘀证辨证	(95)
第四节 六经辨证	(95)
一、太阳病证	(95)
二、阳明病证	(96)
三、少阳病证	(96)
四、太阴病证	(96)
五、少阴病证	(96)
六、厥阴病证	(96)
第五节 卫气营血辨证	(97)
一、卫分证	(97)
二、气分证	(97)
三、营分证	(97)
四、血分证	(98)
第六节 三焦辨证	(98)
第七章 治则与治法	(100)
第一节 治则	(100)
一、治病求本	(100)
二、扶正祛邪	(101)
三、调整阴阳	(102)
四、因时、因地、因人制宜	(102)
第二节 治法	(103)

第八章 中 药	(105)
第一节 中药的基本知识	(105)
一、中药的采集	(105)
二、中药的炮制	(105)
三、中药的性能	(105)
四、中药的用法	(106)
第二节 常用中药	(108)
一、解表药	(108)
二、清热药	(112)
三、泻下药	(118)
四、祛风湿药	(119)
五、芳香化湿药	(121)
六、利水渗湿药	(122)
七、温里药	(124)
八、理气药	(125)
九、化痰止咳平喘药	(126)
十、止血药	(130)
十一、活血化瘀药	(132)
十二、平肝息风药	(134)
十三、安神药	(136)
十四、收涩药	(138)
十五、补益药	(140)
十六、开窍药	(145)
十七、消食药	(147)
十八、驱虫药	(148)
十九、催吐药	(149)
二十、外用药	(150)
第九章 方 剂	(151)
第一节 方剂的基本知识	(151)
一、方剂的组成及其变化	(151)
二、方剂的剂型	(152)
三、方剂与治法	(153)
第二节 常用方剂	(153)
一、解表剂	(153)
二、治风剂	(155)
三、祛湿剂	(157)
四、清热剂	(159)
五、和解剂	(162)
六、泻下剂	(163)

七、消导剂	(164)
八、涌吐剂	(165)
九、化痰止咳剂	(165)
十、温里剂	(166)
十一、理气剂	(167)
十二、理血剂	(168)
十三、补益剂	(170)
十四、安神剂	(173)
十五、开窍剂	(174)
十六、固涩剂	(176)
十七、驱虫剂	(177)
十八、痼疡剂	(178)
第十章 针灸学	(182)
第一节 针灸基本知识	(182)
一、针法	(182)
二、灸法	(189)
三、取穴法	(191)
第二节 腧穴	(192)
一、十四经穴	(192)
二、经外奇穴	(221)
第三节 其它针法	(228)
一、三棱针	(228)
二、皮肤针	(228)
三、皮内针	(229)
四、耳针	(229)
第四节 针灸治疗总则	(231)
一、治则	(231)
二、特定穴位的应用	(232)
三、常用针灸处方	(236)

下篇 临床部分

第十一章 内科病证	(239)
一、感冒	(239)
二、发热	(240)
三、头痛	(242)
四、胸胁痛	(244)
五、脘腹痛	(246)
六、腰痛	(248)
七、痹证	(249)

八、咳嗽	(250)
九、哮喘	(252)
十、肺癆	(254)
十一、心悸	(255)
十二、水肿	(258)
十三、呕吐	(260)
十四、泄泻	(262)
十五、便秘	(264)
十六、黄疸	(265)
十七、积聚	(267)
十八、癰闭	(269)
十九、血证	(271)
二十、遗精	(275)
二十一、阳萎	(277)
二十二、昏迷	(278)
二十三、眩晕	(281)
二十四、失眠	(283)
二十五、郁证	(284)
二十六、虚劳	(286)
二十七、汗证	(289)
二十八、中风	(290)
二十九、消渴	(292)
三十、淋证	(294)
第十二章 外科病证	(299)
第一节 总论	(299)
一、病因病机	(299)
二、辨证	(299)
三、治疗	(302)
第二节 各论	(305)
一、痈	(305)
二、疖	(306)
三、疔	(307)
四、有头疽	(307)
五、无头疽	(308)
六、乳痈	(309)
七、脱疽	(311)
第十三章 妇科病证	(313)
第一节 月经病	(313)
一、月经先期	(313)

二、月经后期	(314)
三、月经先后无定期	(315)
四、月经过多	(316)
五、月经过少	(316)
六、痛经	(317)
七、闭经	(318)
八、崩漏	(320)
第二节 带下病	(322)
第三节 妊娠病	(323)
一、妊娠恶阻	(323)
二、妊娠腹痛	(324)
三、胎漏、胎动不安	(324)
四、堕胎、小产、滑胎	(325)
五、妊娠肿胀	(326)
六、妊娠小便不通	(327)
七、难产	(328)
第四节 产后病	(328)
一、产后血晕	(329)
二、产后腹痛	(329)
三、产后恶露不绝	(330)
四、产后痉证	(331)
五、产后发热	(331)
六、产后大便难	(333)
七、产后排尿异常	(333)
八、产后自汗、盗汗	(334)
九、产后身痛	(334)
十、缺乳	(335)
第五节 妇科杂病	(336)
一、癥瘕	(336)
二、不孕症	(336)
第十四章 儿科病证	(340)
一、肺炎喘嗽	(340)
二、厌食	(342)
三、惊风	(343)
四、水痘	(346)
五、疳腮	(347)
六、紫癜	(349)
七、遗尿	(350)
八、夜啼、夜惊	(352)

〔附一〕 常用中药现代药理举要.....	(354)
〔附二〕 常用中成药一览.....	(357)
〔附三〕 方剂索引.....	(393)

绪 论

中医学是在实践中产生并不断发展的医学科学,是我国人民长期同疾病作斗争的经验总结。它积累了极为丰富而又宝贵的诊治经验,有自己独特的理论体系。几千年来,一直有效地指导着临床实践,为我国民族健康、繁衍昌盛作出了巨大贡献。

中医学有着悠久而辉煌的历史,是一个伟大的宝库,是我国优秀文化的一个重要组成部分,是中华民族五千年文明史中一颗璀璨的明珠。

一、中医学发展概况

中医学源远流长,有数千年的历史,与其他科学一样,经历了萌芽、形成、成长和发展过程。

(一)中医学的起源

早期人类为了生存,躲避寒冷,觅食充饥,从事最简单的劳动,在逃避敌害追逐、与野兽搏斗或在部落战争中,常有外伤发生。对负伤部位本能的抚摸、按压就是最早的按摩止痛术和止血术;以泥土、树叶、草茎涂裹创伤,久而久之产生了外治法和外用药;打磨劳动工具,使用锋利的石片(砭石)切开脓疱即是外科的雏形;石针、骨针刺刺激某一疼痛部位,也就成了针术的萌芽。总之,人类救护自存行为是中医学形成过程中的重要始点之一。

火的发现与使用,使人类由饮毛茹血的野蛮时代进入熟食的文明阶段,并促进了大脑发育。作为一种治疗手段,用火烤石片温熨疼痛之处、点燃树枝、草根进行局部灸焫,逐渐形成了“熨法”和“灸法”。

采集植物根茎、果实、花叶充饥,不意有的解除了某些痛苦,而有的则出现呕吐、腹泻乃至昏迷或死亡。经过无数次反复、实践,发现了许多草药。《淮南子·修务训》记载:“神农氏……尝百草……当此之时,一日而遇七十毒”。我国药物起源于植物为多,故称“草药”、“本草”。

陶器的发明及应用,为多种药物组成复方并煎熬成汤液创造了条件,因此古书记载“伊尹创始汤液”,是汤液剂型的鼻祖。

中国医药学起源的历史,就是劳动人民长期为生存、生活与疾病作斗争反复实践的创造史,是在劳动实践中产生并发展起来的。

(二)中医学理论体系的确立

由于人类自身智能的发展,促进了生产力的不断提高,带动社会经济和社会文明进步,医疗行为逐渐从生存救护发展到有意识、有目的乃至有组织的主动性活动。由单一的经验积累升华到知识,并且战胜巫觋的影响,从迷信中解脱出来,跨越了一个个认识阶段,最终把医药学知识与技术结合起来,使其系统化、理论化、科学化、逐步完成了中医学理论体系的确立。

中医学理论体系,约在春秋战国时期初步形成。反映这一伟大成就是经典著作《内经》的产生,它是我国现存最早的一部古典医著。

《内经》包括《素问》、《灵枢》两部分,共 18 卷 162 篇,卷帙宏大,内容丰富。它从整体观念出发,运用朴素的唯物论和自发的辩证法思想,对人体生理、病理及疾病预防诊断、治疗、养生、康复等方面作了较为系统的全面阐述,奠定了中国医药学的理论基础。千百年来,它始终有效的

指导着临床实践,并且,由后来历代医学家发挥创新,使其不断得以补充、完善和发展。

(三)各学科的形成与发展

1. 药物学与方剂学 公元纪年前后,就出现了我国现存最早的药理学专著《神农本草经》,载药 365 种,对药物性味、功能已有了明确认识。书中记述黄连治痢、麻黄平喘、常山截疟、大黄通便、海藻散瘰瘤、水银外用治疥癣,不仅疗效确实,也是世界上最早的记载。

至唐代,《新修本草》收药 850 种,是世界上第一部由政府颁发的药典。16 世纪中叶,著名医药学家李时珍以毕生精力,虚心求教、刻苦钻研、勇于实践、广搜博采,以科学的态度认真全面整理总结了我国人民丰富的用药经验和药理学知识,历时 27 年撰写成书 52 卷,190 万字,收药 1892 种,绘图 1000 多幅,附方 11096 个,纠正古本草书中错误上千处,并将药理学进行了科学分类,编撰出闻名世界的巨著《本草纲目》。李时珍被公认为世界伟大的科学家之一。

以后,又有许多医学家、药学家相继发现及时总结,写成很多药理学专著,如清代赵学敏《本草纲目拾遗》等。伴随药理学发展而出现的加工炮炙药物方法日益丰富,《雷公炮炙论》是其代表著作。

药理学知识的不断丰富,促进了方剂学的发展,在长期的临床实践中,创制了许多方剂。人们也逐渐认识到,复方胜于单味药,既能提高疗效,又能减少毒副作用。于是,《方剂学》迅速崛起,由《内经》13 方,到《伤寒论》113 方,《金匱要略》262 方,至晋代葛洪著有《肘后备急方》,唐代孙思邈的《千金要方》和《千金翼方》,明代的《普济方》、《医方考》,清代的《医方集解》,都是传世之作,是后世学习研究方剂的重要文献。

2. 针灸学 针灸学起源很早,在《内经》、《难经》中已有记载。到晋朝,皇甫谧著《针灸甲乙经》,总结了秦、汉、三国以前的针灸学成就。宋代王唯一著《铜人腧穴针灸图经》,并铸造铜人模型,上刻经络循行路线和穴位名称,作为教学、考试之用。明代杨继洲集历代医学家针灸经验及学术成就,并加入自己的体会写成《针灸大成》,对后世针灸学的发展影响很大。

3. 内科学 《内科学》是临床医学重要组成部分。远在周代,就有了食医(营养医)、疾医(内科)、疡医(外科)、兽医的医学分科。随着历史发展,医学理论不断丰富,治疗技术的日益提高,中医学向专科方面的分化势在必行。

东汉张仲景的《伤寒杂病论》刊行,标志着临床医学发展和辨证论治原则的确立,是中医学发展道路上的里程碑。《伤寒杂病论》以六经辨证论伤寒;以脏腑辨证治杂病。理、法、方、药立论严谨,形成一整套独具特色的诊治原则,开创了辨证论治先河,为中医内科学奠定了基础,为后世医学发展作出了极其重要的贡献。

及至隋代巢元方《诸病源候论》,对多种内科疾病的病因、证候做出了细致的分析与论述,成为世界上最早的病理学专著。

唐代王焘的《外台秘要》首次记载了消渴病症状和治疗方法,为后世提供了宝贵经验。

历史进展到宋、金、元时期,学术争鸣,学派蜂起,有力推动了中医学的发展。其中,中医内科学得到了长足的进步。医学家创立新理论,寻找新疗法,使用新方剂,做了许多开创性工作。金元四大家,名留医学史。其中有刘完素倡火热而主寒凉,称为“寒凉派”;以张子和为代表性主攻邪,善用汗、吐、下三法,被誉为“攻下派”;李东垣论内伤、重脾胃,后世推崇为“补脾派”;朱丹溪创“阳常有余,阴常不足”说,堪称“滋阴派”。

明末,吴有可提出传染病的病因新见解,“戾气”是特殊的致病因素,传染途径多从口、鼻而入。这是祖国医学对病因学说的突破,极大启发了后人。到了清代,以叶天士、吴鞠通为代表的