

七所高等医学院校（大专）试用教材

中 医 学

主 编 王道瑞

副主编 王鸿源 刘云晓

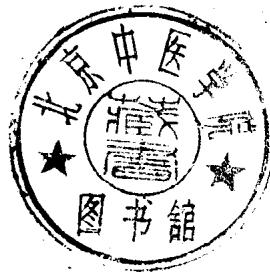
中国中医药出版社

样本库

七所高等医学院校(大专)试用教材

中 医 学

主编 王道瑞
副主编 王鸿源 刘云晓
编委 王云龙 车承林 黄沛林
李永占 申好贞



中国中医药出版社

1219714

内 容 提 要

本书是根据我国高等医学专科院校培养应用型人才的实际需要，由北京、大同、奉贤、九江、沈阳、菏泽、恩施等七所医学院校联合编写的中医学教材。它是我国医学专科院校办学多年来的第一本中医教材。全书分为中医基础理论、中药方剂学、治疗学、针灸学四篇。本书内容丰富，论述简明，切合实用，是一本适合专科教学实际的好教材。

中 医 学

王道瑞 主编

中国中医药出版社出版
(北京市东城区新中街11号)

科教印刷厂印制 新华书店科技发行所发行
787×1092mm 16开本 20.5印张 486千字

1991年4月第一版 1993年5月第二次印刷
印数9501—12,500册

ISBN 7-80089-010-4/R·011 定价9.50元

编写说明

中国医药学是一个伟大的宝库，几千年来它为中华民族的繁衍和人类的卫生保健事业做出了卓越的贡献。迄今，二十世纪九十年代，尽管科学技术突飞猛进，西方医学迅速发展，器官移植、人造心脏、试管婴儿等尖端技术不断涌现，但世界各地包括发达国家，如日、美、苏、德、法、英、意等国仍非常热衷于中医的学习和研究。国际上“针灸热”、“中医热”相继出现。无论我国的历史，还是世界各国的实践，均雄辩地说明：中医是科学的，它有着广阔的发展前景。

在我国作为一个医务工作者，尤其是一个医学生必须要学习中医学，了解中医学的科学性，掌握一些中医学防病治病的知识和技能，才能适合国情，很好地为人民服务。国家除建立中医院校，培养专门的中医人才外，还规定西医院校也要开设中医课，要求西医专业的学生要掌握一定的中医基础理论和基本技能，并能初步运用中医中药防治常见病、多发病。据此，我们结合医学专科学校以培养应用型人才为实际的情况，确立编写中医教材的宗旨是：理论简要，结合临床，突出实用。按照这一宗旨，我们经过多次讨论，反复修改，编写出这本教材。其颇具简明扼要，切合实用的特点，对于培养大专层次的人才较为适用。

本教材内容包括四部分。第一篇，中医基础理论，简要地介绍了中医的理论知识，分为阴阳五行、脏腑、经络、病因、诊法、辨证、治则七章；第二篇，中药方剂学，主要介绍了常用中药237种和常用方剂113首，分为中药学基础知识、常用中药、方剂学基础知识、常用方剂四章；第三篇，治疗学，重点介绍了临床常见病50种，分内科、妇科、儿科、外科四章；第四篇，针灸学，扼要介绍了针灸学基础知识和技能，分腧穴、刺灸法、针灸治疗三章。

本书的绪论、经络、腧穴、刺灸法、针灸治疗各章由北京医学专科学校的王道瑞编写；脏腑、辨证两章由大同医学专科学校的王鸿源编写；诊法一章和部分中药由奉贤医学专科学校的刘云晓编写；阴阳五行、病因、治则三章由北京医学专科学校的申好贞编写；中药基本知识一章和大部分常用中药由菏泽医学专科学校的车承林编写；方剂基本知识、常用方剂两章由九江医学专科学校的黄沛林（彭义仕协编）编写；内科一章由沈阳医学院的王云龙编写；妇科、儿科、外科三章由恩施医学专科学校的李永占（张克尘、胡烈玲、杜发斌协编）编写。

本书在编写过程中，得到了卫生部教育司、教材办公室和各院校领导的大力支持和热情帮助，特此表示感谢。

由于我们经验不足，水平所限，缺点和谬误恐难避免，故冀望广大师生提出宝贵意见，以臻至善。

编者

一九九〇年九月

目 录

绪 论	
第一章 中国医药学发展概况	1
第一节 中国医药学的起源	1
第二节 中国医药学的形成	2
第三节 中国医药学的发展	2
第四节 中国医药学的新发展	4
第二章 中医学的基本特点	5
第一节 整体观念	5
第二节 辨证论治	6
第一篇 中医基础理论	
第一章 阴阳五行	7
第一节 阴阳学说	7
一 阴阳学说的基本内容	7
二 阴阳学说在中医学中的运用	8
第二节 五行学说	9
一 五行学说的基本内容	9
二 五行学说在中医学中的运用	11
第三节 阴阳与五行的关系	12
第二章 脏腑	14
第一节 五脏	14
一 心	14
【附】心包络	15
二 肝	15
三 脾	16
四 肺	17
五 肾	18
【附】命门	19
第二节 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
【附】女子胞	21
第三章 脏腑之间的关系	21
一 脏与脏	21
二 脏与腑	22
三 腑与腑	23
第四章 气、血、津液	24
一 气	24
二 血	25
三 津液	25
第五章 经络	27
第一节 概说	27
一 经络的概念	27
二 经络的组成	27
三 经络的作用	27
第二节 十二经脉	28
一 走行规律	29
二 循行部位	29
第三节 奇经八脉	36
第四节 十五别络	37
第五节 经络病理	38
一 十二经脉病理	38
二 奇经八脉病理	38
第六章 病因	40
第一节 六淫	40
一 风	41
二 寒	41
三 暑	41
四 湿	42
五 燥	42

第六章 大病	43	一 心与小肠辨证	62
第二节 七情	43	二 肝与胆辨证	63
第三节 其它病因	44	三 脾与胃辨证	65
一 疫疠	44	四 肺与大肠辨证	67
二 饮食	44	五 肾与膀胱辨证	68
三 劳倦	44	六 脏腑兼病辨证	69
四 外伤及虫兽伤	44	【附】 一 六经辨证	70
五 虫积	45	二 卫气营血辨证	74
六 痰饮	45	三 三焦辨证	76
七 瘀血	45	第七章 治则	77
第五章 诊法	47	第一节 治疗原则	77
第一节 望诊	47	一 未病先防	77
一 望神	47	二 治病求本	77
二 望色	47	三 扶正祛邪	79
三 望形态	48	四 因时因地因人制宜	79
四 望五官	48	第二节 治法	80
五 望舌	49	一 汗法	80
【附】 望小儿指纹	50	二 吐法	80
第二节 闻诊	51	三 下法	80
一 听声音	51	四 和法	81
二 嗅气味	51	五 温法	81
第三节 问诊	51	六 清法	81
一 问寒热	51	七 补法	81
二 问汗	52	八 消法	81
三 问头身	52	第二篇 中药方剂学	
四 问饮食	53	第一章 中药学基础知识	83
五 问胸腹	53	第一节 中药的性能	83
六 问二便	53	一 四气五味	83
七 问经带	53	二 升降浮沉	84
第四节 切诊	54	三 归经	85
一 脉诊	54	第二节 中药的用法	85
二 按诊	56	一 配伍	85
第六章 辨证	58	二 禁忌	86
第一节 八纲辨证	58	三 中药的用量	87
一 表里辨证	58	四 中药煎服法	87
二 寒热辨证	59	第三节 中药炮制	88
三 虚实辨证	60	第二章 常用中药	90
四 阴阳辨证	61	第一节 解表药	90
第二节 脏腑辨证	62	一 辛温解表药	90

麻黄(附：麻黄根).....	90	三 清热利湿药	104
桂枝.....	91	茵陈蒿.....	104
荆芥.....	91	木通.....	105
防风.....	91	车前子(附：车前草).....	105
羌活.....	92	滑石.....	106
紫苏叶(附：苏梗).....	92	萹蓄.....	106
白芷.....	92	瞿麦.....	106
细辛.....	93	金钱草.....	107
生姜.....	93	海金沙.....	107
二 辛凉解表药	93	石韦.....	107
薄荷.....	93	第四节 清热药	108
牛蒡子.....	94	一 清热泻火药	108
桑叶.....	94	石膏.....	108
菊花(附：野菊花).....	94	知母.....	109
柴胡.....	95	梔子.....	109
葛根.....	95	芦根.....	109
升麻.....	96	二 清热解毒药	110
蝉衣.....	96	金银花.....	110
淡豆豉.....	96	连翘.....	110
浮萍.....	97	大青叶(附：板蓝根、青黛).....	110
第二节 祛风湿药	97	蒲公英.....	111
独活.....	97	败酱草.....	111
秦艽.....	98	白头翁.....	112
威灵仙.....	98	秦皮.....	112
木瓜.....	98	鱼腥草.....	112
防己.....	99	射干.....	113
五加皮.....	99	山豆根.....	113
桑寄生.....	99	三 清热凉血药	113
白花蛇(附：乌梢蛇).....	100	生地黄.....	113
第三节 祛湿药	100	玄参.....	114
一 化湿燥湿药	101	犀角.....	114
藿香.....	101	牡丹皮.....	115
佩兰.....	101	赤芍.....	115
苍术.....	101	紫草.....	115
厚朴.....	102	四 清热燥湿药	116
白豆蔻.....	102	黄芩.....	116
砂仁.....	102	黄连.....	116
二 渗利水药	103	黄柏.....	116
茯苓.....	103	龙胆草.....	117
猪苓.....	103	苦参.....	117
泽泻.....	103	白鲜皮.....	118
薏苡仁.....	104	五 清热解暑药	118
萆薢.....	104		

荷叶(附：莲子、莲须).....	118	第八节 温里药	132
青蒿.....	119	附子(附：乌头).....	132
第五节 泻下药	119	肉桂.....	133
一 攻下药	120	干姜.....	133
大黄.....	120	吴茱萸.....	133
芒硝.....	120	花椒.....	134
二 润下药	121	第九节 理气药	134
郁李仁.....	121	陈皮(附：橘叶、橘核、橘红、 橘络)	134
火麻仁.....	121	青皮.....	135
三 逐水药	121	枳实(附：枳壳).....	135
大戟.....	121	香附.....	136
甘遂.....	122	木香.....	136
牵牛子.....	122	乌药.....	137
第六节 消导药	122	檀香.....	137
山楂.....	123	薤白.....	137
麦芽.....	123	大腹皮(附：槟榔).....	137
神曲.....	123	苦棟子(附：苦棟皮).....	138
菜菔子.....	123	第十节 理血药	138
鸡内金.....	124	一 活血药	139
第七节 祛痰止咳药	124	川芎.....	139
一 清化热痰药	125	丹参.....	139
前胡.....	125	桃仁.....	140
瓜蒌(附：天花粉).....	125	红花.....	140
葶苈子.....	125	延胡索.....	140
竹茹.....	126	郁金.....	140
贝母.....	126	益母草(附：茺蔚子).....	141
桔梗.....	126	乳香.....	141
二 温化寒痰药	127	没药.....	142
半夏.....	127	五灵脂.....	142
天南星(附：胆南星).....	127	穿山甲.....	142
白附子.....	128	三棱.....	143
白芥子.....	128	莪术.....	143
旋复花(附：金沸草).....	128	牛膝.....	143
白前.....	129	水蛭.....	144
三 止咳平喘药	129	䗪虫.....	144
马兜铃.....	129	二 止血药	144
桑白皮.....	130	蒲黄.....	144
杏仁.....	130	仙鹤草.....	145
百部.....	130	白及.....	145
紫菀.....	131	茜草.....	145
款冬花.....	131	白茅根.....	146
枇杷叶.....	131		

大蓟、小蓟	146
地榆	146
藕节	147
侧柏叶	147
棕榈炭	147
槐花(附: 槐实)	148
三七	148
艾叶	148
第十一节 补益药	149
一 补气药	150
人参	150
党参	150
黄芪	150
白术	151
山药	151
甘草	151
二 补血药	152
当归	152
白芍	152
熟地黄	152
何首乌	153
阿胶	153
龙眼肉	153
三 滋阴药	154
沙参	154
麦门冬	154
石斛	154
玉竹	155
枸杞子	155
百合	155
女贞子	156
龟版	156
鳖甲	156
四 补阳药	157
鹿茸(附: 鹿角、鹿角胶、鹿角霜)	157
淫羊藿	157
巴戟天	158
补骨脂	158
肉苁蓉	158
菟丝子	159
杜仲	159
续断	159
狗脊	159
益智仁	160
第十二节 平肝熄风药	160
石决明	160
天麻	161
钩藤	161
全蝎	161
蜈蚣	162
僵蚕	162
地龙	162
代赭石	163
羚羊角	163
第十三节 安神药	163
一 重镇安神药	164
朱砂	164
磁石	164
龙骨	164
牡蛎	165
二 养心安神药	165
酸枣仁	165
柏子仁	165
远志	166
第十四节 开窍药	166
麝香	166
牛黄	167
苏合香	167
菖蒲	167
冰片	167
第十五节 固涩药	168
山茱萸	168
五味子	168
乌梅	169
肉豆蔻	169
金樱子	169
芡实	170
桑螵蛸	170
海螵蛸	170
第十六节 驱虫药	171
使君子	171
鹤虱子	171
南瓜子	171
第三章 方剂学基础知识	173

第一节 方剂的组成原则及其变化	173	清燥救肺汤(附:沙参麦冬汤)	187
一 方剂的组成原则	173	第七节 和解剂	188
二 方剂的加减变化	173	小柴胡汤(附:大柴胡汤)	188
第二节 方剂的剂型	174	四逆散(附:柴胡疏肝散)	188
(一)汤剂	174	逍遥散(附:丹栀逍遥散)	189
(二)丸剂	174	半夏泻心汤(附:生姜泻心汤、甘草泻心汤)	189
(三)散剂	174	旋复代赭汤	190
(四)膏剂	174	第八节 泻下剂	190
(五)丹剂	174	大承气汤(附:小承气汤、调胃承气汤、大黄牡丹皮汤)	191
(六)片剂	174	麻子仁丸	191
(七)针剂	175	十枣汤	192
第三节 方剂与治法	175	温脾汤	192
第四章 常用方剂	176	第九节 消导剂	192
第一节 解表剂	176	保和丸	193
荆防败毒散(附:人参败毒散)	176	第十节 涌吐剂	193
麻黄汤(附:三拗汤、华盖散、麻杏石甘汤)	176	瓜蒂散(附:盐汤探吐方)	193
桂枝汤(附:小建中汤、炙甘草汤)	177	第十一节 化痰止咳剂	194
银翘散(附:桑菊饮)	178	二陈汤(附:温胆汤、蒿芩清胆汤、半夏白术天麻汤、杏苏散、清气化痰丸)	194
第二节 治风剂	178	止嗽散	195
川芎茶调散	178	苏子降气汤	195
独活寄生汤	179	小青龙汤	196
镇肝熄风汤(附:羚羊钩藤汤)	180	第十二节 温里剂	196
第三节 祛湿剂	180	理中丸(附:附子理中丸、附桂理中丸)	196
藿香正气散(附:平胃散)	180	四逆汤(附:参附汤)	197
五苓散	181	真武汤	197
茵陈蒿汤(附:茵陈五苓散、茵陈四逆汤)	181	第十三节 理气剂	198
八正散	182	越鞠丸	198
第四节 清热剂	182	第十四节 理血剂	199
白虎汤(附:白虎加人参汤、竹叶石膏汤)	182	血府逐瘀汤(附:少腹逐瘀汤、补阳还五汤)	199
犀角地黄汤(附:清营汤)	183	四生丸	199
黄连解毒汤(附:普济消毒饮、仙方活命饮、五味消毒饮)	184	黄土汤	200
龙胆泻肝汤(附:左金丸)	184	第十五节 补益剂	200
白头翁汤(附:葛根芩连汤)	185	四君子汤(附:五味异功散、六君子汤、香砂六君子汤、参苓白术散、补中益气汤、玉屏风散)	201
青蒿鳖甲汤	185	四物汤(附:八珍汤、十全大补汤)	201
第五节 祛暑剂	186		
清暑益气汤(附:六一散)	186		
第六节 治燥剂	187		
桑杏汤	187		

归脾汤(附:当归补血汤)	202
六味地黄丸(附:知柏地黄丸、杞菊地黄丸、左归饮)	202
肾气丸(附:右归饮、济生肾气丸)	203
第十六节 安神剂	204
朱砂安神丸	204
天王补心丹	204
第十七节 开窍剂	205
安宫牛黄丸(附:至宝丹、紫雪丹)	205
苏合香丸(附:冠心苏合丸)	205
第十八节 固涩剂	206
牡蛎散	206
金锁固精丸	207
四神丸	207
清带汤	207
第十九节 驱虫剂	208
乌梅丸(附:肥儿丸)	208
第三篇 治疗学	
第一章 内科	209
感冒	209
咳嗽	210
喘证	211
心悸	212
胸痛	213
头痛	214
眩晕	216
中风	217
郁证	218
胁痛	219
黄疸	220
胃脘痛	221
呕吐	222
泄泻	224
痢疾	225
水肿	226
淋证	227
痹证	228
第二章 妇科	231
第一节 月经病	232
月经先期	232
月经后期	233
月经先后无定期	234
月经过多	234
月经过少	235
痛经	236
闭经	237
崩漏	238
第二节 带下病	239
第三节 妊娠病	240
妊娠恶阻	240
胎漏、胎动不安	241
滑胎	242
第四节 产后病	243
产后腹痛	243
缺乳	243
第五节 妇科杂病	244
癥瘕	244
阴挺	245
不孕症	245
第三章 儿科	247
麻疹	247
痄腮	248
泄泻	249
疳积	250
第四章 外科	252
疖、痈	252
疔	253
【附】疔疮走黄	253
疽	254
乳痈	255
脱疽	255
湿疹	256
丹毒	257
癰疹	257
第四篇 针灸学	
第一章 腧穴	259
第一节 腧穴分类	259
一 十四经腧穴	259
二 奇穴	259
三 阿是穴	259
第二节 取穴法	259

一 骨度分寸折量法	260
二 中指同身寸法	260
三 解剖标志取穴法	260
第三节 常用腧穴	261
一 十四经常用腧穴	261
(一) 手太阴肺经	261
中府	261
尺泽	261
列缺	261
太渊	261
少商	261
(二) 手阳明大肠经	261
商阳	261
合谷	261
阳溪	261
手三里	261
曲池	261
臂臑	262
肩髃	262
迎香	262
(三) 足阳明胃经	262
承泣	262
四白	262
地仓	262
颊车	262
下关	262
头维	262
梁门	262
天枢	262
归来	262
伏兔	262
梁丘	262
犊鼻	262
足三里	262
上巨虚	262
丰隆	262
解溪	262
内庭	263
厉兑	263
(四) 足太阴脾经	263
隐白	263
公孙	263
商丘	263
三阴交	263
阴陵泉	263
血海	263
大横	263
(五) 手少阴心经	263
少海	263
通里	263
神门	263
少冲	263
(六) 手太阳小肠经	263
少泽	263
后溪	263
养老	263
小海	263
臑俞	263
天宗	264
肩外俞	264
颤髎	264
听宫	264
(七) 足太阳膀胱经	264
睛明	264
攒竹	264
天柱	264
大杼	264
风门	264
肺俞	264
心俞	264
膈俞	264
肝俞	264
脾俞	264
胃俞	264
肾俞	264
大肠俞	264
膀胱俞	264
次髎	264
承扶	265
殷门	265
委中	265
志室	265
秩边	265
承山	265
飞扬	265

昆仑	265
申脉	265
至阴	265
(八)足少阴肾经	265
涌泉	265
太溪	265
照海	265
复溜	265
阴谷	265
(九)手厥阴心包经	265
天池	265
曲泽	265
间使	265
内关	265
中冲	266
(十)手少阳三焦经	266
关冲	266
中渚	266
阳池	266
外关	266
支沟	266
天井	266
臑会	266
肩髎	266
翳风	266
耳门	266
丝竹空	266
(十一)足少阳胆经	266
瞳子髎	266
听会	266
率谷	266
阳白	266
风池	266
肩井	266
带脉	266
居髎	267
环跳	267
风市	267
阳陵泉	267
光明	267
悬钟	267
丘墟	267
足临泣	267
足窍阴	267
(十二)足厥阴肝经	267
大敦	267
行间	267
太冲	267
曲泉	267
期门	267
(十三)任脉	267
会阴	267
中极	267
关元	267
气海	268
中脘	268
膻中	268
天突	268
廉泉	268
承浆	268
(十四)督脉	268
长强	268
腰阳关	268
命门	268
至阳	268
大椎	268
哑门	268
百会	268
神庭	268
素髎	268
水沟	268
二 常用奇穴	268
(一)头颈部	268
鱼腰	268
球后	269
印堂	269
太阳	269
(二)背腰部	269
定喘	269
腰眼	269
精宫	269
(三)胸腹部	269
胃上	269
子宫	269
(四)四肢部	269

十宣	269	四 补虚泻实	286
四缝	269	第二节 针灸取穴规律	287
八邪	269	一 局部取穴	287
落枕	269	二 邻近取穴	287
八风	269	三 循经取穴	287
阑尾	269	四 脏腑辨证取穴	287
鹤顶	269	五 对症取穴	287
第二章 刺灸法	270	第三节 内科常见病	287
第一节 刺法	270	一 中风	287
一 针具	270	二 中暑	288
二 毫针刺法	271	三 咳嗽	288
(一)练针与针具选择	271	四 喘证	289
(二)体位	271	五 呕吐(附: 呃逆)	289
(三)消毒	271	六 胃脘痛	290
(四)针刺程序和针刺角度、深度	271	七 泄泻	290
(五)押手法	271	八 脱肛	290
(六)行针与得气	273	九 眩晕	291
(七)针刺手法	273	十 失眠	291
(八)留针、出针	273	十一 遗尿	292
(九)异常现象的处理	274	十二 尿闭	292
(十)针刺禁忌	274	十三 遗精(附: 阳萎)	292
三 其它刺法	275	十四 头痛	293
(一)锋针刺法	275	十五 腰痛	294
(二)皮肤针刺法	275	十六 痹证	294
(三)皮内针刺法	275	十七 瘰证	295
第二节 灸法	275	第四节 妇产科常见病	295
一 常用灸法	275	一 月经不调	295
(一)艾炷灸	275	二 痛经	295
(二)艾条灸	276	三 带下	296
二 灸法注意事项	276	四 滞产(附: 胎衣不下)	296
(一)灸法禁忌	276	五 阴挺	296
(二)施灸程序	276	六 乳少	297
(三)灸后处理	276	第五节 儿科常见病	297
【附】火罐疗法	277	一 急惊风	297
【附】一 耳针	277	二 痰腮	297
二 头针	283	三 痘积	297
第三章 针灸治疗	286	第六节 外科常见病	298
第一节 针灸治疗原则	286	一 乳痈	298
一 整体论治	286	二 肠痈	298
二 协调阴阳	286		
三 标本缓急	286		

三 风疹	298	五 齿痛	300
四 扭伤(附：落枕)	298	六 咽喉肿痛、喉蛾	300
第七节 五官科常见病	299	【附】一 中药索引	302
一 目赤肿	299	二 方剂索引	306
二 耳鸣、耳聋	299	三 脏穴索引	309
三 鼻渊(附：鼻塞)	299		
四 鼻衄	300		

绪 论

中国医药学是一个伟大的宝库，具有非常悠久的历史和十分丰富的内容。它是几千年来中华民族同疾病作斗争的经验总结，是中华民族灿烂文化的重要组成部分。它不仅为我国各族人民的卫生保健事业和民族繁衍作出了巨大贡献，而且也为世界各国人民的卫生事业作出了贡献。

中医学有其独特的理论体系，是世界传统医学中最完善的一种医学。它突出了人体是一个统一整体的观念，以阴阳五行学说为指导思想，以脏腑经络理论为核心，通过对人体客观的观察，进行综合的辨证分析来认识疾病，然后运用天然的植物、动物、矿物药进行防治疾病。它重视人与自然界的关系，强调人体的统一性，提倡摄生保健，预防为主。

这里，首先就中国医药学的发展概况及其学术特点等问题，作一扼要介绍。

第一章 中国医药学发展概况

第一节 中国医药学的起源

人类的生产活动是最基本的实践活动，是决定其它一切活动的东西。科学的产生和发展也是由生产活动所决定的，中国医药学就是在中国广大劳动人民长期的生产、生活斗争实践中产生和发展的。早在一百多万年前，我们的祖先为了生存，在向自然界、猛兽作斗争的过程中，不仅创造了物质财富，而且亦逐渐地积累了丰富的医药卫生知识。

在原始社会，火的发现，人类由食生到食熟，有力地促进了身体和大脑的发育；由赤身裸体到穿兽皮、树皮，由巢穴洞居到建筑房舍居住等，人类卫生保健知识不断地得到积累。人类在寻找食物充饥中，经过无数的实践，逐渐发现和认识到某些动植物对人体有害，某些动植物对人体有益，并能够治疗病痛，于是便积累了药物学知识。《淮南子·修务训》记载：“神农……尝百草之滋味，水泉之甘苦，令民知所避就。当此之时，一日而遇七十毒。”《史记·补三皇本纪》也有“神农……始尝百草，始有医药”的记载。这些都说明药物的发现与人类生活、劳动，尤其和原始农牧业的发展有着密切的关系。

在氏族社会的石器时代，人类已掌握打制、挖制和磨制石器工具的技术，并能用尖形石具治病。《山海经·东山经》曾记载“高氏之山……其下多箴石。”《说文解字》云：“砭，以石刺病也。”即指砭石，可以刺破脓疮，止疼痛，为针灸刺疗的萌芽时期。随着人类生产工具的不断进步，在砭石之基础上，针疗工具逐渐发展为石针、骨针、竹针、铜针、铁针。考古工作者曾在内蒙发现青铜砭针，在河北满城汉墓发现金针。传说中的“伏羲制九针”，亦是反映针刺治法起源于人类生产、生活的实践。

第二节 中国医药学的形成

随着人类社会的进步，生活、生产实践的不断发展，医药卫生知识亦不断发展和提高。《周礼》记载了四时气候变化与人体发病的关系，说：“春时有痟首疾，夏时有痒疥疾，¹⁹秋时有疟寒疾，冬时有嗽上气疾。”春秋时期名医医和提出了“六气致病说”。他说：“天有六气……淫生六疾，六气曰：阴、阳、风、雨、晦、明也。分为四时，序为五节，过则为留。阴淫寒疾，阳淫热疾，风淫末疾，雨淫腹疾，晦淫惑疾，明淫心疾。”这说明人们当时已认识到自然气候变化对人体健康的影响。

战国、秦汉之际，“诸子蜂起，百家争鸣”。阴阳五行学说被广泛应用于思想、科学、文化等各个领域，自然也被运用于医学上，以其作为认识和探讨人体生理、病理现象的思想武器，对医药学之发展起了积极的推动作用。这一时期出现了许多医学著作，其中《黄帝内经》是我国现存最早的一部医学专著，它标志着中国医学理论体系的形成和确立。该书简称《内经》，分《灵枢》、《素问》两部，每部各分9卷、81篇，多采用问答体裁论述人体生理功能、病理变化以及诊察和治疗疾病的原则方法等，就人与自然界的关系和人体的统一性作了突出的阐述。

略晚于《内经》又诞生了药物学《神农本草经》。它是我国现存最早的药学专著，简称《本经》，共记载药物365种，其中植物药252种，动物药67种，矿物药46种。按其效用的不同分为上、中、下三品，上品营养滋补药，为120种；中品抑疾兼补虚药，为120种；下品专司攻疗疾病药，为125种。并就四气五味、君臣佐使、七情和合、剂型剂量等中药基本理论，以及药物的采集时间、炮制、贮藏方法等亦进行了论述。该书一直成为后世历代本草学之蓝本。

这一时期涌现出了不少名医，扁鹊、仓公、涪翁、华佗、张仲景……，其中尤以张仲景贡献为大。他在《内经》理论指导下，继承和总结了前人的经验，并结合自己的临证体会，撰成《伤寒杂病论》一书。该书是我国第一部临床医学著作，有病证、治法和方药，为确立辨证施治原则作出了贡献。后经整理分为《伤寒论》与《金匮要略》两书。《伤寒论》以六经为纲辨外感病，将阴阳表里寒热虚实与六经相结合，创立了六经辨证。《金匮要略》以脏腑病机理论辨杂病，确立了脏腑辩证原则，同时就病因的分类以及一些妇科、外科病证亦进行了论述和辨治。二书将理法方药有机地结合在一起，成为后世临床医学发展之楷模。

自此，中国医药学无论是理论上，还是临床辨证治疗上都已自成体系，形成了一门颇具特色的医学。

第三节 中国医药学的发展

晋、唐数百年间，中医药学同其它科学一样，随着时代的前进而发展和完善。这一时期尤以诊断学、病因证候学、药物学和临证医学发展为突出。

晋·王叔和在总结前人脉学基础上，结合自己的临床经验，撰成一部《脉经》。它是我国现存最早的一部脉学专著，共10卷。该书不仅将脉诊理论和方法进一步系统化，并且结合人本生理、病理、证候阐明了脉理，切合临床应用。它对《难经》寸口切脉部位作了肯定，归