

中医治则学

主编 周超凡



籍出版社

董 序

《中医治则学》终于出版了，这实在是值得庆贺的。

中医治则学源远流长，自《黄帝内经》始，历代医家对其形成和发展作出了卓越的贡献，并使其自成体系。但是，由于种种原因，对中医治则学尚缺乏系统全面的整理，一直未形成系统完整的理论体系。

周超凡研究员一直致力于中医治则学研究，十多年如一日，勤奋钻研不息，其为人，其治学，其勤奋，其刻苦，我亦为之钦佩。他主编的《历代中医治则精华》，既博采了历代医家纵论治则的珠玉，又采撷了古典医籍治则理论的精华，于中医治则治法理论多有发挥，开创了中医治则文献研究整理的先河。《中医治则学》作为其姊妹篇，则从中医治则的理论体系上使之构建完善，阐明了中医治则学上的一些理论问题，丰富完善了中医基础理论，同时理论联系实际，具有较强的临床实用性，诚可谓“发皇古义，融汇新知”，以“继承而不泥古，创新而不离宗”誉之，亦不为过也。

我作为《中医治则学》的一名读者，从中受益良多，亦为这样一部理论与实践相结合的好书的出版感到欣慰。谁谓后继乏人？谁谓后继乏术？在本书即将付梓之时，余乐而为之序。

董建华

1997年6月

路 序

中医治则，是中医学保持和恢复健康，防治疾病之总则。它包括：强调治未病，既病防变，治病求本，扶正祛邪，三因制宜，因势利导，标本缓急，正治反治，导引按跷，调摄身心，杂合以治，各得其宜等内容，具有普遍指导意义和运用规律。是中医学防治疾病之最高境界，是提高临床疗效之关键，故又称为治之大则。而每个学科，亦有其各自之治则，如伤寒之扶阳抑阴，温病之顾护阴津，内科治外感如将，治内伤如相，妇科之调经种子，外科之消散托毒，益气敛疮等，各有其侧重存焉。至于狭义之治则，则是在总的治则指导下，对各种病证之具体运用，具有针对性强，切中病机之特点。为此，认真地继承、整理前人治则理论，为发展完善中医治则学，服务四化建设，就有着重要之现实意义。

窃思治则，肇源于内、难、伤寒。唐宋以降，历代医家不断创新和发展，使其日加充实和完善，对丰富治则之内容，作出了重要贡献。如王冰“益火之源，以消阴翳，壮水之主，以制阳光”；东垣之甘温除大热，升阳降火；河间之表里双解，清热解毒；丹溪之抑相火，护阴精；子和之攻破，以情胜情治神志病。张介宾“善补阳者，必于阴中求阳，则阳得阴助而生化无穷；善补阴者，必于阳中求阴，则阴得阳升而泉源不竭”。绮石以“清金保肺、培土调中”治虚劳，并将六节、七防、四护、二守、三禁，作为预防虚劳之重要措施，可说是防治结合之具体体现，实补前人之未

逮。叶桂之甘凉濡润养胃阴，卫、气、营、血之辨治；吴塘治“上焦如羽，非轻不举，治中焦如衡，非平不安；治下焦如权，非重不沉”、宣清导浊治湿证等等，均是取之不尽，用之不竭之宝贵财富，有待我们发掘整理。惜至今仍大多散在于古今浩瀚医籍之中，未能形成专著，翻检既不易，应用更难，不能不引为憾事。

周超凡研究员，六十年代初毕业于上海中医学院（现改为上海中医药大学），即调来中国中医研究院。余当时在卫生部中医司任职，而得以相识。七十年代，余归队至广安门医院，经常与周君一起参加学术会议，切磋学问，共同提高，团结合作，甚为融洽。久而知其出身中医世家，沉潜好学，博极医源，师古不泥，融会新知，善临证，勤著述，取得过不少成绩。周君转至中医基础理论研究所期间，鉴于中医治则是基础理论之重要组成部分，但缺乏系统整理，致使治则与治法，存在着概念欠清，界定不明之情况，影响其应用和发展，大有晦而不彰之虞！遂积极筹划，于1986年创建治则研究室，以研究本课题为己任，先后召开多次全国治则学术会议，主办《中医治则治法研究》内部刊物，既壮大了治则研究队伍，又提高了专业素质，使治则研究，出现了欣欣向荣局面，同时组织大批人力，到全国各大图书馆、书肆和私人藏书处，广搜博采千种以上医籍，经过遴选提炼，去芜存精，主编成《历代中医治则精华》一书，承周君将一册持赠，读后受益良多。

周超凡研究员取得上述成果，并未止步，而是继续探索，向着更高层次攀登。在《历代中医治则精华》基础上，撷英咀华，精益求精，举凡治则与治则学之涵义、内容与范

畴、层次划分、理论基础、治疗思想与治则、治则与辨证论治之区分和联系等，均作了深入细致的阐述；将基本治则归纳为九节；辨证治则按八纲、气血、脏腑、经络、其它分类；辨病治则包括内、外、妇、儿、五官科等常见病、多发病。既有理论，又重实际，既重古，又重今。内容丰富，条理清楚，文笔流畅，说理透彻，重点突出，切合实用。治历代治则于一炉，集万家精髓于一编，赋予新的科学内涵，使其系统化、条理化、规范化。经周君长期不懈努力，终于使《中医治则学》脱颖而出，成为一门独立之新学科。这对促进中医学术之发展，提高临床疗效，将起到巨大作用。

今年3月，在全国政协八届五次会议上，周超凡研究员告曰：《中医治则学》业已杀青，即将付梓，约余作序。余既讶其完成速度之快，又自感对治则素少研索，恐难胜任。然周君为中医学术自身建设，辛勤耕耘，锲而不舍，十余年如一日之奋发敬业精神，岂因余而湮没，遂简书数行，以志始末。若中医同道，中西医结合工作者，能对本书进行浏览，朝夕揣摩，论治之际，自能思路广阔，灵活运用，收到桴鼓相应之效。诚医家之圭臬，济世之宝筏也。

路志正

1997年6月6日于北京怡养斋

前 言

中医治则是在中医基础理论指导下制订的，对保持健康、祛除疾病、恢复健康都具有普遍指导意义的防病治病规律，是预防、养生、治疗都必须遵循的准则。它上承诊断、下启治法，联系临床，是理论与临床密切联系的桥梁。

中医治则导源于《内经》、《难经》诸书，历代医家对其不断补充、不断完善，为中医治则理论的形成作出了卓越的贡献。但是，也应该清醒地看到，与中医基础理论的其他内容相比，仍处于滞后状态。究其原因是多方面的，是一言难尽的。有鉴于此，希望有关主管部门重视中医治则的学科建设与科研工作，尽快改变目前滞后的状况。

中国中医研究院基础理论研究所自 1985 年秋建立治则治法研究室以来，一直致力于中医治则理论的整理与系统研究。在 1991 年夏出版了《历代中医治则精华》一书，对中医治则研究产生了较大的推进作用。先后主持召开了 1~4 届全国中医治则治法研讨会，促进形成了一支中医治则治法研究的队伍，培养了 20 多名中医治则治法的研究生、进修生。通过他们的工作使中医治则基本理论问题得以阐明，中医治则理论体系日趋完善。

随着中医治则研究的日益广泛深入，治则学正显示出应有的作用和不可忽视的价值。为了促进中医治则理论早日自成体系，我组织国内有关治则研究人员编写了这本《中医治则学》。本书力求从中医治则的理论问题研究、治则学基本内容研究、辨证治则研究、临床治则及应用研究等方面出

发，对中医治则理论进行阐发，使其独立成篇，自成体系，以期促进中医治则早日从中医基础理论中分化出来，成为独立的学科，作为中医药大学学生的必修课之一。

本书与《历代中医治则精华》为姐妹篇。《历代中医治则精华》属于文献整理研究，对历代中医治则文献进行全面整理，以辨章学术、考镜源流；本书重点在于建立中医治则理论体系，并用治则治法指导临床实践。由于中医治则理论博大精深，限于作者水平，加之时间仓促，不妥之处在所难免，诚望广大读者指正，以便再版时修改补充。

本书在写作过程中，自始至终得到中国中医研究院基础理论研究所领导的鼓励与支持，成书之后，又承蒙董建华、路志正两位教授为本书作序，中医古籍出版社积极配合，使本书顺利脱稿付印，在此一并致以诚挚的谢意！

中国中医研究院基础理论研究所

周超凡 1997年3月

凡 例

一、本书由绪论、治则学的理论基础、基本治则、辨证治则、辨病治则五部分组成。

二、绪论部分阐述了治则和治则学的含义、治则学的发展源流与规律、治则学在中医药理论与临床实践中的地位和作用、治则学研究的思路与方法等问题，意在使读者对中医治则学有个初步了解。

三、治则学的理论基础部分着重从古代哲学思想角度，阐明治则学的理论基础，并对中医治疗思想与治疗原则的区别与联系进行了辨析。

四、基本治则部分详细论述了治未病、治病求本、调整阴阳、以平为期、扶正祛邪、标本缓急、正治法则、反治法则、同病异治、异病同治、三因制宜等治则。

五、辨证治则部分则详细论述了阴阳、表里、寒热、虚实、脏腑、气血津液、卫气营血、三焦、六淫辨证治则，并简要介绍了传统的八法。

六、辨病治则部分阐述了内、外、妇、儿、五官科的辨病治则，并结合临床提出每种疾病的治则枢要及具体临床应用。

七、限于篇幅，文中出现的方剂以全国统编五版《方剂学》教材为准，书后不再另列索引。

八、处方用药量为忠实原文，有的未改为标准剂量。

九、书后附参考文献，引文力求少而精。

目 录

绪 论	(1)
1. 治则和治则学的含义	(1)
2. 治则学的发展源流与规律	(10)
3. 治则学在中医药理论和中医临床实践中的地位 和作用	(20)
4. 治则学研究的思路与方法	(22)
第一篇 治则学的理论基础	(28)
1. 古代哲学思想	(28)
2. 中医治疗思想与治疗原则的区别与联系	(37)
第二篇 基本治则	(44)
1. 治未病, 既病防变	(44)
2. 治病求本	(53)
3. 调整阴阳, 以平为期	(62)
4. 扶正祛邪	(69)
5. 标本缓急	(74)
6. 正治	(80)
7. 反治	(90)
8. 同病异治与异病同治	(98)
9. 三因制宜	(107)
第三篇 辨证治则	(116)
1. 阴阳治则	(116)
2. 表里治则	(123)
3. 寒热治则	(130)

4. 虚实治则	(136)
5. 脏腑辨证治则	(143)
6. 气血辨证治则	(156)
7. 六经辨证治则	(159)
8. 卫气营血辨证治则	(162)
9. 三焦辨证治则	(168)
10. 六淫辨证治则	(171)
11. 附：常用治法	(177)
第四篇 辨病治则	(198)
内科疾病	(198)
1. 发热	(198)
2. 感冒	(203)
3. 咳嗽	(205)
4. 哮喘	(210)
5. 痰饮	(214)
6. 肺痿、肺癰	(219)
7. 虚劳	(224)
8. 肺癆	(229)
9. 出血	(234)
10. 惊悸、怔忡	(239)
11. 不寐	(244)
12. 遗精	(249)
13. 癫狂	(254)
14. 痫证	(258)
15. 中风	(261)
16. 眩晕	(265)

17. 厥证	(268)
18. 痹证	(272)
19. 痿证	(276)
20. 噎膈	(279)
21. 呕吐	(281)
22. 泄泻	(283)
23. 黄疸	(286)
24. 积聚	(290)
25. 水肿	(293)
26. 臌胀	(297)
27. 消渴	(301)
28. 癰闭	(305)
29. 淋证	(308)
30. 头痛	(311)
31. 胸痛	(313)
32. 胁痛	(315)
33. 腹痛	(318)
34. 腰痛	(321)
35. 奔豚气	(323)
36. 疟疾	(325)
37. 汗证	(330)
38. 湿证	(333)
39. 湿温	(335)
40. 中暑	(337)
外科与皮肤科疾病	(341)
1. 疔疮	(341)

2. 疖	(347)
3. 痈	(351)
4. 痔疮	(353)
5. 丹毒	(357)
6. 湿疹	(360)
妇科疾病	(364)
1. 痛经	(364)
2. 闭经	(367)
3. 崩漏	(371)
4. 带下病	(374)
儿科疾病	(377)
1. 麻疹	(377)
2. 积滞	(380)
3. 疳证	(383)
4. 惊风	(385)
五官科疾病	(390)
1. 眼睑疾病	(390)
2. 两眦疾病	(395)
3. 白睛疾病	(399)
4. 黑睛疾病	(405)
5. 瞳神疾病	(410)
6. 咽喉疾病	(415)
参考书目	(421)

绪 论

1 治则和治则学的涵义

1.1 对既往治则定义的述评

中医治则是中医基础理论的重要组成部分，它是以中医思维中最具特色的整体观、恒动观、动态平衡观、朴素的唯物辩证统一观为指导的，是我国古典哲学的抽象、模拟认识论在中医预防、养生、治疗中的具体体现。正象有人总结的那样：“《内经》总结的治疗原则，生动体现了先秦两汉以来的朴素辩证法的许多精华，是古代辩证法在中医领域里的成功运用”。

由于治则是高度概括中医论治思想的一种思维形式，是主观见之于客观的产物。而在现有诸多的中医治则定义中却都含有明显的人为制定的色彩，其定义内容也就混乱不一。

《素问·移精变气论》称治则为：“治之大则”；明代李中梓《内经知要》中有“治则”一节而始有“治则”之名；《辞海》称治则是“治疗疾病的总原则”。

《中医大辞典·基础理论分册》：“治则是治疗疾病的法则”，并谈及它的内涵：“治则是建立在整体观念和辨证的基础上，以四诊收集的客观资料为依据，对疾病进行全面的分析、综合与判断，从而针对不同的病情而制订出各种不同的治疗原则，如扶正祛邪、标本缓急、虚实补泻、正治反治、同病异治与异病同治以及因时因地因人制宜等”。

《中医治疗学》：“治疗原则简称治则，系指在整体观念

和辨证论治精神指导下而制定的，对临床任何疾病的立法、处方、用药及采用其他措施均具有普遍指导意义的基本原则”；随后又强调指出：“治则必须是对临床任何疾病的治疗均具有普遍指导意义的原则，为立法、处方、用药的先导”。

《现代中医治则治法学》：“治则是在中医学基本理论指导下确定的临床治疗立法及其实施的具体方案（方法）与手段（如遣药组方）等的原则归纳。是通过中医四诊与现代技术所积累资料的基础上，分析疾病的病与证，分析疾病的病因、病位、病性、病机、病理变化、病人的素质状况、发病的条件及其归转，准确识别疾病的主要矛盾和次要矛盾及其可能的衍变，以探求解决矛盾的普遍规律以及原则的、具体的办法”。

五版《中医基础理论》教材“治则即治疗疾病的法则，它是在整体观念和辨证论治指导下制定的，对临床立法、处方、用药具有普遍指导意义的治疗规律”。

归纳上述治则定义，不难看出其有以下特点：（1）认为治则是治疗疾病的总原则；（2）认为治则是以整体观念和辨证论治为指导思想的；（3）它直接指导临床立法、处方、用药。总之，这些治则定义都是立足于疾病、侧重于治疗，从临床角度、从疾病治疗角度来阐述的，其临床应用价值无疑是较高的。

1.2 对治则与治则学的重新认识

治则是联接中医基础理论与临床治疗、养生保健之间的桥梁，是从各个方面、各个角度对应于中医基础理论而设立的预防、治疗、养生原则，就是说治则指导着预防原则、治疗原则和养生原则。因此，以往对治则的定义描述，就有着

不全面之弊，它不能概括中医治则的所有内容，没有反映出中医治则的特色。

1986年10月在北京召开了全国首届中医治则学研讨会。莅会代表就中医治则定义进行了热烈研讨和反复磋商，一致认为：“中医治则是在中医理论指导下制定的，对保持健康、祛除疾病和恢复健康具有普遍指导意义的防病治病规律，是预防、治疗、养生都必须遵循的准则”。这一定义历经10年，到现在得到绝大多数专家学者的首肯，作为比较准确的定义而广为流传。

与传统定义相比，该定义具有以下特点：（1）没强调辨证论治的指导这一前提；（2）强调防病治病规律，不单指治疗规律；（3）强调保持和恢复健康。这样就完整地概括了治则学内容，体现了治则体系的特色。这个定义立足于人、着眼于人而不是着眼于病，体现了中医重视预防、重视养生、防重于治的思想，既弘扬了我国中医学的整体观念，又把防病治病的理论有机地结合起来，比较完整准确地体现了中医治则体系的特色。

明确了中医治则的概念，我们就不难得出：“中医治则学是研究有关中医治则体系的一门科学”这样一个定义。

1.3 中医治则的内容和范畴

中医治则体系的内容十分丰富。作者曾对17种中医书籍进行统计，治则内容计可分为21项之多！可见，就目前而言，中医界对整个治则体系尚缺乏权威性的、统一的认识。

《中医治则研究》的治则内容有：治病求本，治有标本，缓急先后，寒热疗法，虚实治要，寒热攻补同用，气血调

治，阴阳调治，因人、因时、因地制宜，用药不可偏执。

《现代中医治则治法学》的治则内容包括：治病求本，标本缓急，正治与反治，异病同治与同病异治，扶正祛邪，阴阳调治，三因制宜；等等。

归纳各种观点，一致公认的治则内容有：治病求本、标本论治、调整阴阳、扶正祛邪、三因制宜、正治反治。其他内容属治则还是治法，尚不统一。

由于中医治则对预防、养生、治疗都具有普遍指导意义，因此，目前学术界公认的治则内容包括，治未病，既病防变；治病求本；调整阴阳，以平为期；扶正祛邪；标本缓急；正治法则；反治法则；同病异治，异病同治；三因制宜；随证治之；辨证治则；辨病治则；治疗手段的选择原则等。

此外，有些治则作为新的治则内容，已补充到治则体系之中去，如截断扭转等，但这些还有待于临床实践的验证和理论上的完善。

1.4 中医治则体系的层次划分

中医治则体系的内容是比较庞杂的，如何使其成为一个有序的整体，如何沟通治则之间的联系，这就涉及到治则体系的层次划分问题。根据不同的标准，采用不同的方法，划分出来的治则层次结构也就不尽相同。

根据治则在临床中的地位和作用来划分，可以划分三个层次；第一层次治则为治疗疾病的总法则，包括同病异治、异病同治、扶正祛邪、平衡阴阳、调整气血等；它不能直接指导临床组方用药，只是对各种治疗法则的抽象概括，决定着具体法则的大方向和总任务；第二层次治则是决定组方的

大法则，如八法、十剂等，这一层次的许多治则都属于治法；第三层次的治则是指导临床处方用药的具体法则，它根据疾病的特点、证型、个体差异、发病时间、地点等多方面情况，在辨证的基础上随病证提出，并随病证的变化而不断修正，属治法范畴。

根据辨证逻辑与临床思维的先后主次划分，治则也可以分为三个层次：第一层次治则包括治未病、治病求本、调整阴阳、扶正祛邪；第二层次治则包括未病先防、既病防变，正治反治，标本缓急，三因制宜，异同之治，调整脏腑功能和调整气血关系等；第三层次治则包括寒者热之、热者寒之、散者收之、燥者润之等几十个具体治则。

治则的特点之一就是具有较高的抽象性，但各治则的抽象程度不同，抽象程度高的大治则往往统数个抽象程度低的小治则，从而使治则之间出现从属关系，所以，通常的分类法是根据治则间的抽象程度的高低来划分，也可以把治则体系分为三个层次：第一层次治则包括治病求本、以平为期、调整阴阳；第二层次治则包括治未病、既病防变、扶正祛邪、三因治宜、随证治之、异同之治、正反之治、标本论治；第三层次治则包括寒者热之、热者寒之等数十种小治则。

中医治则体系的层次划分，使得其理论体系脉络清晰、泾渭分明，可以更好地起到指导预防、治疗、养生的作用。

1.5 中医治则与治法的关系

中医治则与治法之间的关系如何，历来观点不一。概括起来看，大致不外乎有以下三种：

1.5.1 治则与治法之间没有根本区别，可以通称为治疗