

中医基础学

山东中医学院中医基础教研室编

山东科学技术出版社

中医基础学

山东中医学院中医基础教研室编

第一版

山东科学技术出版社

一九七八年·济南

21004/17

中医基础学

山东中医学院中医基础教研室编

*

山东科学技术出版社出版

山东省新华书店发行

山东新华印刷厂印刷

*

787×1092毫米32开本 9.625印张 6插页 185千字

1978年12月新1版 1978年12月第1次印刷

印数：1—60,000

书号 14195·15 定价 0.97元

编 者 的 话

中医基础学是祖国医学的基本理论，是学习祖国医学必须掌握的基础知识。无产阶级文化大革命以来，广大医务人员遵照毛主席关于“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”的伟大教导，努力学习、积极研究、发掘，因而使祖国医学的理论，有了新的发展和提高。

在以华国锋主席为首的党中央领导下，一举粉碎了“四人帮”反党集团，取得了伟大胜利的大好形势下，为了适应卫生革命的发展，满足广大革命医务人员及赤脚医生学习祖国医学的迫切需要，我们根据多年来的教学和临床体会，本着既要保持祖国医学理论的系统性，又力求作到中西医结合和理论联系实际的原则，在院党委的领导下，编写了这本《中医基础学》。本书既可作中医院校和西医学习中医的教材，也可作中医专业人员及赤脚医生医疗工作中参考。

由于我们水平所限，医疗实践经验不足，书中可能存有缺点和错误，恳切地希望广大读者批评指正。

一九七七年一月

目 录

| | |
|--------------------|--------|
| 第一章 祖国医学的发展概况 | (1) |
| 第二章 整体观念 | (8) |
| 第一节 人与自然的关系 | (8) |
| 第二节 人体本身的整体性 | (11) |
| 第三章 阴阳五行学说 | (16) |
| 第一节 阴阳 | (16) |
| 第二节 五行 | (23) |
| 第三节 阴阳和五行的关系 | (29) |
| 第四节 对阴阳五行的认识 | (30) |
| 第四章 脏腑气血津液 | (32) |
| 第一节 脏腑生理 | (33) |
| 一、心与小肠 附：心包络 | (33) |
| 二、肝与胆 | (36) |
| 三、肺与大肠 | (39) |
| 四、脾与胃 附：胰脏 | (42) |
| 五、肾与膀胱 附：三焦、脑、胞、命门 | (45) |
| 第二节 脏腑间生理关系 | (52) |
| 一、饮食物的消化吸收 | (52) |
| 二、水液的升降运动 | (53) |
| 三、呼吸运动 | (54) |

| | |
|-----------------------|---------|
| 四、血液循行 | (54) |
| 五、生殖机能 | (55) |
| 第三节 气血津液 | (56) |
| 一、气 | (57) |
| 二、血 | (59) |
| 三、津液 | (60) |
| 第五章 经络 | (62) |
| 第一节 概述 | (63) |
| 一、经络的含义 | (63) |
| 二、经络的内容 | (63) |
| 第二节 十二经脉 | (65) |
| 一、十二经名称、“表里”关系和循行分布规律 | (65) |
| 二、十二经脉的循行 | (73) |
| 第三节 奇经八脉 | (87) |
| 一、奇经的生理功能 | (87) |
| 二、奇经的命名和各自的功能 | (87) |
| 三、奇经的循行 | (88) |
| 第四节 经络的临床应用 | (94) |
| 一、生理方面 | (94) |
| 二、病理方面 | (94) |
| 三、诊断与治疗方面 | (95) |
| 附：祖国医学对体表部位命名 | (96) |
| 第六章 病因 | (103) |
| 第一节 致病因素 | (103) |

| | |
|---------------------------|--------------|
| 一、六淫 | (104) |
| 二、疫疠 | (113) |
| 三、七情 | (114) |
| 四、饮食劳倦 | (115) |
| 五、外伤及虫兽所伤 | (116) |
| 六、痰饮瘀血 | (116) |
| 第二节 疾病的发生与转归 | (118) |
| 一、阴阳失调 | (118) |
| 二、正邪斗争 | (119) |
| 三、脏腑气血损伤障碍 | (121) |
| 第七章 诊法 | (123) |
| 第一节 问诊 | (124) |
| 一、问一般情况 | (124) |
| 二、问现在症 | (125) |
| 第二节 望诊 | (134) |
| 一、总体望诊 | (135) |
| 二、分部望诊 | (137) |
| 三、舌诊法 | (149) |
| 第三节 闻诊 | (161) |
| 一、听声音 | (162) |
| 二、嗅气味 | (164) |
| 第四节 切诊 | (165) |
| 一、脉诊 | (165) |
| 二、按诊 | (177) |

| | |
|--------------------------|-------|
| 第八章 辨症纲要 | (181) |
| 第一节 八纲辨症 | (182) |
| 一、阴阳辨症 | (183) |
| 二、表里辨症 | (187) |
| 三、寒热辨症 | (190) |
| 四、虚实辨症 | (194) |
| 第二节 脏腑病辨症 | (196) |
| 一、心与小肠病辨症 | (197) |
| 二、肝与胆病辨症 | (205) |
| 三、脾与胃病辨症 | (212) |
| 四、肺与大肠病辨症 | (221) |
| 五、肾与膀胱病辨症 | (227) |
| 第三节 气血津液病辨症 | (237) |
| 一、气血病辨症 | (238) |
| 二、津液病辨症 | (241) |
| 第四节 六经辨症 | (245) |
| 一、太阳病辨症 | (246) |
| 二、阳明病辨症 | (248) |
| 三、少阳病辨症 | (250) |
| 四、太阴病辨症 | (251) |
| 五、少阴病辨症 | (252) |
| 六、厥阴病辨症 | (254) |
| 七、六经病的传变 | (256) |
| 第五节 卫气营血辨症 | (257) |

| | |
|-----------------------|--------------|
| 一、卫气营血辨症意义 | (258) |
| 二、卫气营血辨症 | (259) |
| 三、卫气营血病的传变 | (261) |
| 附：常见病症辨症 | (262) |
| 一、发热 | (262) |
| 二、黄疸 | (263) |
| 三、水肿 | (264) |
| 四、腰痛 | (265) |
| 五、痹症 | (266) |
| 六、遗精 | (266) |
| 七、阳痿 | (267) |
| 八、心悸与失眠 | (268) |
| 九、咳嗽与喘症 | (269) |
| 十、呕吐与腹泻 | (270) |
| 十一、腹痛(慢性腹痛) | (271) |
| 十二、胁痛 | (272) |
| 十三、胸痛 | (272) |
| 十四、血症(失血症) | (273) |
| 第九章 防治法则 | (276) |
| 第一节 预防 | (276) |
| 一、预防疾病的发生 | (276) |
| 二、控制疾病的发展传变 | (277) |
| 第二节 治疗原则 | (278) |
| 一、充分发挥人的主观能动作用 | (278) |

| | |
|------------------|-------|
| 二、扶正与祛邪 | (279) |
| 三、治标与治本 | (280) |
| 四、正治与反治 | (282) |
| 第三节 常用治疗方法 | (284) |
| 一、汗法(解表法) | (285) |
| 二、和解法 | (286) |
| 三、清热法 | (287) |
| 四、温里法 | (288) |
| 五、补益法 | (289) |
| 六、催吐法 | (289) |
| 七、泻下法 | (290) |
| 八、消散法 | (291) |
| 九、理气法 | (292) |
| 十、理血法 | (293) |
| 十一、祛湿法 | (294) |
| 十二、祛痰法 | (295) |
| 十三、安神法 | (296) |
| 十四、解痉熄风法 | (296) |
| 十五、固涩法 | (297) |
| 十六、开窍法 | (298) |

第一章 祖国医学的发展概况

祖国医学起源于生产活动的实践。我国古代劳动人民在社会实践中产生了治病的需要，因而也就产生了种种适应这种需要的办法，这样就产生了医学和药学。

在秦汉以前，祖国医学是在与巫的斗争中逐渐形成和发展起来的。在科学不发达的原始社会末期，出现了巫。巫将疾病发生原因归结于鬼神作祟，治疗疾病的方法是借助于祈祷。巫的出现，除了人们认识上的局限性以外，更重要的是统治阶级把巫作为欺骗人民的工具而加以利用、提倡的结果。由于生产力和经济文化的不断发展，给人们认识巫的欺骗性和反动性提供了条件。在春秋战国时期，扁鹊就反对用巫治病，提出了病有六种不治，“信巫不信医”就是其中之一。这充分说明了医是与巫的鬼神迷信作斗争发展起来的。

在医学文献方面有针灸、药物和脉理三种不同类别。由于医疗需要，祖国医学随之向着医经和经方两个方面发展。据《汉书·艺文志》记载，祖国医学有医经七家和经方十一家。后来，医经七家和经方十一家只剩下了《内经》一书，其他都已失传。

秦王朝于公元前221年统一了中国，大大促进了经济和文化的发展，为医学的发展创造了有利条件。

秦汉时代，在前人医学成就的基础上，结合当时的医疗实践知识，初步形成了理论体系，继《内经》之后，《本草经》、《伤寒杂病论》等经典著作相继成书。

《内经》是我国现存最早的一部医学经典著作，它包括《素问》和《灵枢》两个部分。《内经》对人体的生理、病理以及诊断、治疗等，都作了比较详细的论述。在生理方面，论述了脏腑生理功能，并阐明了人体本身的内外联系和人与自然界的密切关系，从而构成了祖国医学的整体观；在病理方面，提出了阴阳的相对协调平衡破坏是疾病发生发展的根源；在病因方面，阐明了风、寒、暑、湿、燥、火等外在致病因素和喜、怒、忧、思、悲、恐、惊以及饮食不节、起居无常等内在起病因素，并强调机体抵抗力的强弱是疾病发生与否的主要依据，提出“正气存内，邪不可干”（《素问·刺法论》）及“邪之所凑，其气必虚”（《素问·评热病论》）等科学论断；在诊断方面，初步创立了望、闻、问、切四种诊断方法；在防治方面，强调“预防为主”，并根据病情的缓急轻重，提出了治本、治标、正治和反治等不同的治疗原则；在处方用药上，强调要因人、因时、因地制宜。该书还对经络、穴位以及针刺疗法等，都作了详细的论述。《内经》的成书，奠定了祖国医学理论的基础。

《神农本草经》是我国最早的一部药学专著，它总结了古代应用中药的经验，奠定了中药学理论基础。该书记载药物365种（其中重复18种），并提出了主治病症名称170多种，其中包括内、外、妇、耳、鼻、喉、齿等多方面的疾病。

《伤寒杂病论》是东汉末张仲景所著。张仲景在《伤寒杂病论·自序》里，对那些不重视医药，只知追逐名利，信奉天命，迷信巫祝之流，给予了严厉的批判。张仲景重视实践，反对守旧，他“勤求古训，博采众方”，在继承前人医学成就的基础上，广泛吸收人民群众的医疗经验，终于写成了《伤寒杂病论》这部包括理、法、方、药的临床巨著。

《伤寒杂病论》包括“伤寒”和“杂病”两部分，后世将其分为《伤寒论》和《金匱要略》两书。《伤寒论》用六经辨证的原则阐述伤寒病的传变规律，在症候分析中有表里之分，寒热之异，虚实之别，并将伤寒病分为阴阳两大纲，这样就给后世八纲辨证的创立打下了基础。《金匱要略》论述了内、妇等杂病，在多种疾病的辨证施治上颇有创见。

东汉末外科学家华佗是手术治疗的开创者。他应用麻沸散使病人醉无所觉，在全麻的情况下进行剖腹手术，在麻醉学和外科手术方面作出了创造性的贡献，使我国在麻醉学和腹腔手术方面遥居世界最前列。此外，他很重视体育锻炼，创立了“五禽戏”，模仿动物的活动来锻炼身体，舒利关节，调和气血，以预防疾病。

晋代在针灸方面的发展比较突出。《针灸甲乙经》就是此时的一部重要著作。该书是综合《内经》、《明堂孔穴》、《针灸治要》等书的针灸学内容编写而成的，它是我国现存最早的一部针灸学专书。古代的重要针灸文献，通过这部书保存了下来。

隋代巢元方等人于公元610年集体编写的《诸病源候论》，

总结了隋代以前我国劳动人民对病因症候的认识。该书是我国较早的一部病因症候学专书。

唐代政府主持重修《本草》。公元659年由苏敬等23人集体编写而成《新修本草》。这是我国历史上由政府颁行的第一部药典，也是世界上最早的药典。

《新修本草》共分54卷，载药844种，在编写过程中贯彻了实事求是的精神，明确指出“《本经》虽阙，有验必录；《别录》虽存，无稽必正”。在编写过程中，唐政府通令全国各郡县选送当地所产道地药物，以此作为实物标本描绘成图，对过去所存许多错误，进行了修正，尽量做到名实相副。《新修本草》内容丰富，具有较高的学术水平和科学价值。

唐代孙思邈著有《千金要方》和《千金翼方》各30卷，有方有论，包括医学各科；王焘著有《外台秘要》，该书不仅包括内、外、妇、儿、五官各科，而且记述了人工急救法和临床护理等；昝殷著有《经效产宝》，这是我国最早的一部妇产科专书。

宋代在妇、儿科方面有突出的成就，如陈自明著有妇科专书《妇人大全良方》；杨子建著有产科专书《十产论》；钱乙著有儿科专书《小儿药证直诀》。钱氏善于化裁古方和创制新方，在儿科临床方面作出了很大贡献。在针灸学方面，王惟一总结了宋以前的针灸治疗经验，著成《铜人针灸腧穴图经》，统一了各家对腧穴的不同说法，对针灸学的发展作出了贡献。

金元时期，医学界出现了学术争鸣的新气象。刘完素、

张从正、李杲、朱震亨等，根据各自经验提出不同见解，自成一说，各树一帜，形成了不同学派。

刘完素是寒凉派的代表，著有《素问玄机原病式》等。他认为火热是导致多种疾病发生的原因，指出风、寒、湿、燥诸气在疾病发展过程中皆能化火。在治疗上，他主张使用寒凉药。这一主张对后世温病学派有很大的启发。

张从正是攻下派的代表，著有《儒门事亲》等。他认为邪去则元气自复，指出“邪不祛，扶正亦无益也”，强调治病以祛除病邪为主。他扩大了汗、吐、下三法的临床应用范围。

李杲是补脾派（温补派）的代表，著有《脾胃论》等。他认为“内伤脾胃，百病由生”，临床治疗强调培补脾胃，采取以升举中气为主的方法。

朱震亨是滋阴派的代表，著有《格致余论》等。他认为人身“阳常有余，阴常不足”，而倡“相火论”，在治疗上喜用滋阴降火之剂。

金元医家的学术争鸣，推动了医学的发展。

明代李时珍是一位重视实践、具有革新思想的医药学家。他长期在民间从事医药活动，亲自到深山野林采药，实地调查研究，虚心向劳动人民学习，在广大劳动群众的帮助和支持下，经过30年的艰苦努力，终于在1578年写成了《本草纲目》这部中药学巨著。全书分52卷，载药1892种，药方1万多个，插图1000多幅。该书总结了16世纪以前的医药学成就，纠正了历代本草书籍中的许多谬误之处。《本草纲

目》内容丰富，分类清晰，纲举目张。它是医药史上的一部杰出著作。它不仅对医药学作出了杰出贡献，同时给植物学的分类奠定了基础。

在临床治疗方面的著作，如王肯堂的《证治准绳》、张介宾的《景岳全书》、楼英的《医学纲目》等，都是比较全面而有实用价值的著作。此外，还有杨继洲的《针灸大成》，它是总结明代以前针灸理论和治疗经验的一部专书。

明末瘟疫流行，人们在与传染病作斗争的过程中，积累了不少经验。吴有性所著《温疫论》就是当时人民治疗传染病的经验总结。吴氏指出，温热的病因“非风非寒，非暑非湿，乃天地间别有一种异气所感”。这是病因学说的一个新发展。《温疫论》一书对传染病学作出了新贡献，它给后世温病学的发展，奠定了基础。

到了清代，温病学说在实践中继续发展。民间医生叶天士总结了群众的实践经验，著有《温热论》，创立了卫气营血的辨证论治纲领，提出了温热病的传变规律，指出了温热病的治疗大法。

清代吴鞠通著有《温病条辨》，他在卫气营血辨症的基础上，创立了三焦辨症纲领，丰富了温热病辨症施治方法的内容。

温病学说和伤寒学说，相辅相成，成为中医治疗外感热病两大内容。

清代具有革新精神的医学家王清任，在数十年的医疗实践中，勇敢地冲破封建礼教的束缚，坚持进行对人体结构的

观察研究。他不为名利，不避险阻，明确提出“非欲后人知我，亦不避后人罪我”，更不怕“议余故叛经文”。他无私无畏，亲临义冢刑场观察尸体脏器，他还进行动物解剖以作比较，经过大量观察之后，终于绘成“亲见改正脏腑图”，著成《医林改错》一书，纠正了前人的一些谬误。王清任创用的几个活血化瘀方，是治疗瘀血症的良好方剂，目前，被应用于治疗冠心病、中风后遗症等，都有较好的效果。

祖国医学来自实践，它是古代劳动人民与疾病作斗争的经验总结，是我国民族的优秀文化遗产。但由于历史条件的限制和古代文献作者的阶级局限性，使得祖国医学掺入了一些唯心主义和形而上学的内容。因此，我们要批判地继承，加以整理提高。

鸦片战争以后，由于帝国主义侵略和国内反动统治阶级的摧残，致使祖国医学日趋衰落，濒于灭亡的境地。

解放后，在党和毛主席的关怀下，在党的中医政策的指引下，中医事业获得了新生与发展，中西医结合研究成果层出不穷。我们要认真继承发扬祖国医学遗产，搞好中西医结合，为实现毛主席生前提出的创造中国统一的新医学、新药学这一伟大目标而努力奋斗。