

中医基础

江苏人民出版社

中医基础

主 编

江苏省革命委员会卫生局

编 写 单 位

江苏新医学院中医系

江阴县卫生局

南通市卫生学校

泰县中医院

南通市中医院

泰县张甸地段医院

江阴县华士公社华中大队、璜塘公社十三大队，南通市

工农公社前进大队，泰县张甸公社严家大队赤脚医生

江苏人民出版社

~~~~~“赤脚医生自学丛书”介绍~~~~~

“赤脚医生自学丛书”包括医学基础知识和临床各科诊疗技术。力求具备理论联系实际、中西医结合、便于自学的特点。可供赤脚医生、红工医或公社医院医生自学、培训作为教材，亦可供临床参考。本丛书将陆续出版，已出版的有：

中医基础

中草药的栽培与炮制

中 医 基 础

*

江苏人民出版社出版

江苏省新华书店发行

徐州印刷厂印刷

1977年8月第1版

1977年8月第1次印刷

书号 14100·017 每册 0.85 元

毛 主 席 语 录

思想上政治上的路线正确与否是决定一切的。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

用中西两法治疗

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

团结新老中西各部分医药卫生工作人
员，组成巩固的统一战线，为开展伟大的
人民卫生工作而奋斗

前　　言

本书是为了支持合作医疗、赤脚医生这件新生事物，满足赤脚医生、红工医及部分公社医务人员自学或培训中医的需要而编写的。

“一根针、一把草”是赤脚医生与疾病作斗争的重要武器。要用好这些武器，就必须认真学好中医。本书介绍了中医必须具备的基础知识和临床诊疗方法。内容从中医的人体结构学说讲起，直到常见症状的诊断治疗为止。要求学完全书对中医的理法方药、主要的诊疗手段能初步入门，为进一步学习临床各科的中医部分打下基础。本书编写过程中，要求理论联系实际，紧密结合基层医疗工作实践；中西医结合，尽可能将中西两套对照起来写；便于自学，附有自学的病例等。编写时还采取了“请进来、走出去”的方法，几上几下，较广泛地征求了基层卫生人员和赤脚医生的意见，使本书得到了较大的改进。但是，由于我们水平的限制，书中仍可能存在着缺点以至错误，诚挚地欢迎读者批评指正，以便再版时修改。

本书编写中，承江苏新医学院一附院、江苏省中医研究所、南京市中医院、苏州地区中医协作组、常熟县大义公社卫生院，以及江苏新医学院的工农兵学员，江阴璜塘公社、无锡市、苏州光福公社、海安丁所公社钱港大队、东海房山

公社祝场大队、江浦林山林蒲保健室、盱眙月桥公社新安大队的赤脚医生协助审稿，谨致感谢。

编 者

一九七六年八月

目 录

绪论	1	三、其它致病因素	50
第一章 人体结构和功 能	11	第三章 诊断方法和辨 证纲领	55
第一节 脏腑	12	第一节 诊断方法 ——四诊	55
一、内脏的生理功能	14	一、望诊	56
二、内脏之间的联系	23	二、闻诊	65
三、内脏与躯体器官之间 的联系	26	三、问诊	66
第二节 经络	30	四、切诊	71
一、经络的含义和内容	31	第二节 辨证纲领 ——八纲	76
二、经络的循行概况	32	一、表里	77
三、经络的生理功能	36	二、寒热	79
第三节 气血津液	37	三、虚实	80
一、气	37	四、阴阳	82
二、血	39	〔附〕病例	82
三、津液	41		
第二章 发病原理和致 病因素	43	第四章 治法、药物、 方剂	85
第一节 发病原理	43	第一节 防治原则	85
第二节 致病因素	45	一、防病与防变——体现 预防思想	85
一、外感致病因素	45	二、扶正与祛邪——重视	
二、精神致病因素	49		

内在因素	86	十五、外用法及方药	
三、治本与治标——抓住		240
主要矛盾	87	〔附〕备用药物简表	248
四、原则性与灵活性			
——要求具体分析	88	第五章 辨证施治	260
第二节 药物、方剂的			
基本知识	89	第一节 外感病辨证施	
一、中草药的性能和应用		治	261
.....	89	卫分病	262
二、方剂的组成和运用	94	气分病	263
第三节 常用治法及方		营、血分病	264
药	97	〔附〕病例	266
一、解表法及方药	97	第二节 脏腑病辨证施	
二、清热法及方药	110	治	267
三、祛寒法及方药	137	心病	268
四、泻下法及方药	142	肝病	271
五、和解法及方药	149	脾病	273
六、祛湿法及方药	151	肺病	274
七、理气法及方药	167	肾病	276
八、理血法及方药	174	胃病	277
九、补益法及方药	193	大肠病	279
十、化痰止咳平喘法及		膀胱病	280
方药	209	胆和小肠病	280
十一、消导法及方药	220	脏腑兼病	281
十二、熄风安神开窍法		〔附〕病例	283
及方药	223	第三节 常见症状辨证	
十三、固涩法及方药		施治	286
.....	231	发热	286
十四、驱虫法及方药	235	头痛	291
		咽喉痛	294
		咳嗽	297

气喘	301	腰痛	341
黄疸	305	关节肌肉痛	344
呕吐	309	出血	347
腹泻	312	积聚	356
胃痛	317	痈疖	359
胸胁痛	321	月经痛	362
腹痛	324	经闭	365
眩晕	327	崩漏	368
心悸	331	带下	371
水肿	335		
淋浊	338	附录：药物、方剂索引	375

绪 论

中国是世界文明发达最早的国家之一，中华民族在长期的社会发展中，创造了光辉灿烂的文化。中国医药学是我国人民光辉灿烂的民族文化的一部分，它是一个伟大的宝库，具有许多独特的特点。今天，全国医药卫生工作者正沿着毛主席指引的航向，大搞中西医结合，为创立我国统一的新医学新药学而努力奋斗。

一、中国医药学是一个伟大的宝库

毛主席指出：“**中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。**”中国医药学已有几千年的历史。早在公元前5～3世纪的春秋战国时期，已经出现了《内经》那样比较系统的医学著作，奠定了中国医药学的理论基础。以后迭经发展，直到公元十六世纪，中国医药学一直居于世界医学的先进行列，无论在预防学说（如《内经》）、治疗学说（如《伤寒杂病论》、《针灸甲乙经》）、诊断学说（如《脉经》）、病源学说（如《诸病源候论》）、传染病学说（如《温疫论》）、药物学说（如《本草纲目》）等方面发展都比较快。可以说，在朴素唯物论和辩证法思想指导下，于我国素称发达的农业、手工业基础上发展起来的中国医学很早就取得了许多伟大的成就。

中国医药学对世界医药学的发展也有着重要影响。远在秦汉时期，我国医学已对外交流；南北朝时，许多古典医籍传入了日本；唐代鉴真和尚去日本传授了中国医药学，至今被日本尊为药王；中世纪阿拉伯医学传入欧洲，对欧洲医学的发展起了重要作用，而在十一世纪被称为中东医圣的阿维森纳的名著《医典》一书中，就吸收了许多中国脉学和药物学的内容；十六世纪李时珍的《本草纲目》，更被译成朝、日、拉丁、英、德、法等多种文字，驰誉中外。

中国医药学在历史上有着光辉的一页。它对中国人民作出了很大的贡献。中华民族在亚洲东部生衍繁殖、日益兴盛，成为人口众多的国家，有许多原因，但中国医药学在卫生保健上所起的巨大作用，应该说也是一个重要的原因。

可是，长期的封建社会束缚了我国社会生产和技术发展的速度，特别是儒家思想渗透到中国医药学中来，更使中国医药学夹杂了许多封建糟粕，因而大大延缓了中国医药学的发展速度，使建筑在近代大工业基础上发展起来的解剖学说，微生物学说，医用物理和化学，以及各种现代诊断技术、治疗方法等，在中国医药学中未能发展起来，这是中国医药学的一大缺陷。这种情况一直持续到解放前，在半殖民地半封建的旧中国，中国医药学更受尽了反动统治阶级的歧视、排斥和迫害，面临被消灭的绝境。

解放以后，在毛主席革命卫生路线指引下，中国医药学才得到了新生，今天，它正沿着中西医结合的方向飞跃发展，出现了许多可喜的成果，展示出越来越广阔的前景。

例如预防工作中，将中医调动人体抗病能力的思想，与西医控制致病因素地做法结合起来，因地制宜地运用各种新医疗法和中草药除害防病，大大地提高了预防效果。

诊断工作中把中医的辨证与西医的辨病有机地结合起来，丰富了我们对疾病的认识，提高了诊断水平。特别近年来，许多医务人员通过现代科学方法的检查和观察，把中西医对于疾病的分证分型对照起来研究，从而大大加深了我们对这些证型的理解。

在治疗方面，中医着眼于证，西医着眼于病，二者结合起来，就能更好地处理局部与整体、现象与本质、外因与内因、治标与治本的关系，使它们相辅相成，提高疗效。从最近的国内报导来看，中医的许多治疗原则和治法，通过用现代科学方法研究、改进以后，正焕发出新的光辉，出现了许多新的效果。如攻下法用于急腹症，芳香开窍、活血化瘀等法用于心肌梗塞，电针配合小剂量药物用于精神病等等，都为战胜这些疾病开辟了新的途径。

在药物方面，把中医运用中药的极为丰富的经验与西医的药化、药理研究结合起来，就可以创造出许多更好的新药，药物的剂型和给药途径等也可以得到很大的改进。这不仅对创造我国的新药学意义重大，而且对于巩固合作医疗、多快好省地防病治病更有着重要的现实意义。

从这几个简单的侧面已可看出，中国医药学对于发展我国现代的医药学，有着非常重要的作用，我们只有贯彻执行毛主席“古为今用，洋为中用”、“推陈出新”的方针，坚决走中西医结合的道路，才能使我国的医药学发展出现新的飞跃，产生出我国统一的新医学新药学。

二、祖国医学的基本特点

祖国医学关于人体的生理功能、病理变化、疾病的诊断

和治疗等方面的认识，与西医相比，具有许多特点。这些特点中最基本的是：运用古代朴素的唯物论和辩证法思想——阴阳学说，以脏腑经络学说为理论核心，强调整体观念；临床诊断和治疗中，突出辨证施治原则。兹从这三个方面分别叙述：

（一）运用阴阳学说

阴阳学说是我国古代的哲学理论，具有朴素的唯物论和辩证法思想。这种学说盛行于春秋战国时期。当时的医学，正处于由实践经验逐步发展形成理论的时候。因此，阴阳学说很自然地被运用到医学中来，作为认识和解释人体生理、病理、诊断和治疗等方面问题的指导思想。

祖国医学中的阴阳，代表着对立统一的两个方面，它常用阴阳的对立、依存、消长和转化来说明人体的生理、病理现象，指导对疾病的辨证和治疗。概括起来说，祖国医学认为，凡属动的、热的、在上的、向外的、明亮的、亢进的、兴奋的、强壮的等等都为阳；凡属静的、寒的、在下的、向内的、晦暗的、减退的、抑制的、虚弱的等等都为阴。但这种属性又不是固定不变的，在不同的条件下，可以发生不同的变化。具体在人体结构方面，阴阳学说主要用来区分脏腑、经络与躯体的阴阳属性，如内部脏腑属阴，外在躯体属阳；就内部脏腑而言，脏属阴、腑属阳；经脉也有阴经、阳经之分等。生理方面，主要用来分析人体的生理活动，如物质基础属阴、功能活动属阳等。病理方面，主要用来阐明病理变化的基本规律，即人体阴阳失去相对平衡，从而产生阴阳偏盛或阴阳偏衰的病理变化，也用以说明某些疾病过程中的互相转化关系。诊断方面，用于对病证属性进行归类，如表、实、热证属阳，里、虚、寒证属阴，即所谓阴阳是八

纲辩证中的总纲。治疗方面，用于确定治法，如阴阳偏盛用泻法，阴阳偏衰用补法等。药物方面，用于药性归类，如寒性、凉性药属阴，温性、热性药属阳，等等。

以上简要介绍了祖国医学运用古代哲学理论——阴阳学说的这一特点。但这种学说究属于朴素的唯物论和辩证法思想，正如毛主席指出的，古代的辩证法“根据当时的社会历史条件，还不可能有完备的理论，因而不能完全解释宇宙，后来就被形而上学所代替。”阴阳学说也是这样，它并不能完全解释医学上的许多问题，而且夹杂着一些唯心、形而上学的成分。例如阴阳理论中过分强调平衡与统一，对矛盾的斗争认识不足等。总之，我们今天应该以辩证唯物主义的哲学思想，作为祖国医学的指导思想，对待阴阳学说，必须予以历史地、辩证地分析，取其精华，弃其糟粕。

此外，我国古代哲学中的五行学说，也对祖国医学有一定的影响。它主要用木、火、土、金、水所谓“五行”来配五脏，以相生、相克、相乘、相侮来说明五脏之间的生理、病理关系，并根据这种理论，分析病证，采取相应的治疗方法。但这种学说比较机械，后世医生在实践中，已逐渐将其摆脱，不少中医书籍也避而不谈五行。我们今天对于五脏之间的关系，还是根据有关生理、病理等关系的理论来作出解释说明的。所以这里对于五行学说不作具体介绍了。

（二）强调整体观念

祖国医学中的整体观念，主要体现在两个方面：一是认为人是一个有机的整体；二是认为人与自然界有着密切的关系。

人是一个有机的整体：这种整体观念，贯穿在生理、病理以及诊断和治疗等各个方面。生理方面，认为脏腑之间以及脏腑与躯体器官之间，都是密切联系的。病理方面，认为

人体任何一部分发生疾病，都和整体密切相关。某一部分的局部病变，可以影响整个身体或其它器官；而全身的状况又可以影响到局部的病理变化。基于生理、病理方面的这种整体观念，在诊断和治疗疾病时，就必须从整体出发，正确处理局部与整体的关系。中医诊断中，通过五官、形体、色、脉等外在变化来了解体内脏腑的虚实、气血的盛衰以及邪正消长等情况；治疗上强调从整体进行辨证施治，反对“头痛医头，脚痛医脚”，如用清肝的方法治疗暴发火眼，用清胃的方法治疗实火牙疼，除用外用药外还采用内服药来治疗各种皮肤病、疮疡等外科病证，以及针灸疗法从局部着手能治疗多种疾病等等，这些都是在整体观念的指导下进行诊断和治疗的。

人与自然界的关系：人生活在世界上，不仅与社会环境有着密切的关系，而且与自然环境，如气候变化、地理环境、饮食居住习惯等，也存在着密切的关系。祖国医学很注意人与自然的关系，认为如果人体调节机能失常，自然环境的变化超过了人体的适应能力，就会发生疾病，在临床诊断和治疗疾病时，强调除了根据病人本身所反映的情况外，还要考虑到自然环境的因素，因人、因地、因时地进行诊断和治疗。

（三）突出辨证施治原则

辨证施治是祖国医学的特点之一。所谓辨证，就是综合、分析患者的症状和体征资料，以辨别疾病的证候。施治就是根据辨证的结果——证候，确定治法，给予相应的治疗。

祖国医学中的证候概念，与西医中的症状概念是有区别的。症状只反映疾病个别、表面的现象，如头痛是一个症状，发热也是一个症状，它既不能说明疾病的原因，也不能说明疾病的性质。而证候则是对许多具体症状进行分析、综

合后形成的概念，它概括了疾病的病因、发病部位、病理变化、邪正双方力量对比等各方面的情况，在一定程度上反映了疾病的本质。此外，证候与现代医学的病的概念也不同。在一种疾病或疾病的发展过程中，可以出现若干证候，如肺炎是一种病，祖国医学进行辨证，就分为风热犯肺证、痰热蕴肺证、肺阴不足证等各种证候。

施治的内容极为丰富，单从药物疗法来说，就包括确定治法、选择方剂、使用药物等几个环节，因为药物的使用要根据一定的配伍原则以组成方剂，而方剂的使用必须以治法为指导。因此，“施治”的中心环节是确定正确的治法，如果拟定的治法是错误的，那选方、用药也就要发生错误了。

辨证和施治是临床诊治疾病过程中密切联系的两个部分，即辨证是施治的前提和依据，施治是辨证的目的和处理措施。例如患者主诉发热两天，并有怕冷、头痛、咽痛、口微渴等症状，查咽部充血，舌尖红、苔薄黄，脉浮数。辨证为“风热犯表证”，治法用“辛凉解表法”，方剂选“银翘散”，药物用银花、连翘、桔梗、薄荷、牛蒡子、豆豉等。这样，就把证候、治法、方剂、药物四者环环相扣，连贯起来。而辨证施治又是在中医生理、病理等基础理论的指导下进行的，这就是中医学所称的“理、法、方、药”的完整体系。

值得提出的是，无产阶级文化大革命以来，我国农村普遍建立了合作医疗制度，一个大力发掘和推广中草药和单方验方的群众运动正在蓬勃开展，这不仅对巩固和发展合作医疗、防治农村常见病和多发病起着重要作用，而且也大大丰富了中医药物疗法的内容。不过在使用中草药和单方验方时，也可以根据辨证施治的原则，在辨证明确的基础上，确定治法，在治法的指导下选用中草药和单方验方，这样能够

提高疗效；其它如针灸疗法等也可以根据辨证施治的原则来运用，以加强效果。

综上所述，“辨证施治”既不同于西医的“辨病治疗”，又不同于“对症治疗”。中医在临幊上，对同一种疾病，由于“证候”不同，治疗方法也就不同。如肺结核，见阴虚发热证，治以滋阴清热法；见肺脾两虚证，治以健脾补肺法等，这就叫做“同病异治”。而对不同的疾病，在病变过程中具有相同的“证候”，即可应用同一方法治疗。如再生障碍性贫血、哮喘、慢性肾炎三种疾病，若在病变过程中都出现脾肾阳虚证，就可同样采用温补脾肾的方法治疗，这就叫做“异病同治”。同病异治和异病同治具体体现了“辨证施治”的特点。当然，辨证施治也有一定的局限性，如有些疾病的初期或实质性损害不严重时，临床症状不明显，或疾病经治疗后症状已消失，但尚未痊愈的情况下，要进行辨证施治就比较困难；有的疾病反映于临幊的症状不能揭示其本质，甚至掩盖其本质，此时单靠辨证，就容易造成误诊。应结合西医的检查方法，才能明确诊断，因此临幊上必须中西医结合，把辨证施治与辨病治疗结合起来，才可以取长补短，相得益彰，收到更好的疗效。

三、为创立我国统一的新医学 新药学而奋斗

建国以来，在我国医学科学发展走什么道路的问题上，一直存在着两个阶级、两条路线的激烈斗争。伟大领袖毛主席制定的无产阶级卫生路线，一贯重视中西医结合，谆谆