

中医启蒙

金天衡 编著



安徽科学技术出版社

中医启蒙

金天衡 编著

安徽科学技术出版社

责任编辑：储崇华

封面设计：贺国建

中 医 启 蒙

金天衡 编著

安徽科学技术出版社出版

(合肥市九州大厦八楼)

新华书店经销 合肥杏花印刷厂印刷

开本：787×1092 1/32 印张：6 字数：133,000

1989年8月第1版 1989年8月第1次印刷

印数：00,001—7,000

ISBN7-5337-0330-8/R·59 定价：2.05元

《中医启蒙》序

中医学是祖国优秀文化遗产中的瑰宝，数千年来，治痼疾，救众生，促中华民族之繁衍昌盛，可见其影响之深远；自古迄今，名医辈出，流派纷呈，又可见其内含博大而精深。如今，中医已出国门，“中医热”正在兴起，学中医欲得其门而入者，比比皆是。然中医典籍汗牛充栋，浩如烟海，又何以涉猎？学医如学艺，先浅近而后高深，故以往自学中医者，必先读《三字经》、《药性赋》、《汤头歌》，然中医学发展至今，新知识层出不穷，上述医书已难以切合实际之需要，现今初学者，尤其是基层医生和乡村医生，迫切希望获得既通俗易懂，又适合临床实用的一类中医书，以读有所悟，学以致用。金天衡医师所编的《中医启蒙》一书，深入浅出，切合实用，基础知识、各论叙述既概略精当，又条目清楚，可谓学用兼备，非常符合当前读者之需要，于基层医生，于初学者，大有裨益！

金天衡医师长期从事基层医疗工作，深谙基层医生之需求，集多年之精力，孜孜不倦，成此一书。此书以实用为原则，取舍精当，学者虽不能闻一知十，亦可以触类旁通，这是金天衡医师在中医学内容洋洋大观、删繁就简实非易事的情况下，为普及推广中医学所作的贡献，可谓用心良苦、精神可嘉。吾披览之余，乐为之序。

陈可望

1988年6月15日

编者的话

中医学有一套比较完整的医药学理论体系，有关医籍甚多，但适宜于初学中医药者的入门读物甚少。为使初学中医、中药者循序渐进，逐步提高，对中医学有一个比较全面的概括的了解，现编写了《中医启蒙》一书。

本书按中医理论体系依次叙述了基础理论、生理、病理、诊法、治则及常用中药知识，附有炮制对中药疗效的影响，汤剂与临床关系及药性歌赋，还有内、外、妇、儿科常见病的诊治等。本书内容全面，通俗易懂，可供初学中医、中药者及初涉中医临床者参考之用。

本书写就，承蒙安徽中医学院王锡光副教授审稿、安徽省名老中医陈可望教授作序，在此一并致以深切的谢忱。

由于我的水平有限，缺点和错误一定很多，望读者批评指正。

编者

1988年

绪 言

数千年来，中医中药不但保障了人民健康和有助中华民族的繁衍，而且其内容在人类不断的生活实践以及与疾病作斗争中逐步充实发展起来。

春秋战国时期，中医的第一部经典著作——《黄帝内经》（简称《内经》）问世。全书分为《素问》和《灵枢》两大部分，采用黄帝与岐伯问答的体裁，突出了“天人合一”的整体观念，以阴阳五行学说作为医学理论体系，说明人体生理现象和病理变化与自然环境是相适应的。它阐明人体有关生理、病理、病因、诊断、治疗和预防等问题，为我国医学奠定了理论上的基础。

东汉末年，医学家张仲景著成了我国第一部临床医学巨著——《伤寒杂病论》（内为伤寒论和金匱要略两部分）。他以“六经论伤寒”、“脏腑论杂病”创立了理、法、方、药辨证施治方法，在证候辨别认识上，提出了表里之分、寒热之辨、虚实之别，又以阴阳加以概括，为后世八纲辨证指出了明确的方向。他运用“四诊”进行诊断，“八法”归纳治疗，把理、法、方、药贯串在一起，更有效地指导临床实践。《金匱要略》论述了各种杂病的病因、预防、诊断和治疗等问题，为后世医学对杂病的治疗，奠定了良好的基础。

金元时代医学界的学术争鸣，最终形成了当时医学界的四大学派（金元四大家）。他们的代表人物及学说思想是：寒凉派，刘完素，著《素问玄机原病式》等书，认为六气皆

从火化，因而有降心火、益肾水的理论，善用寒凉药物，强调泻火。攻下派，张从正，著《儒门事亲》，认为治病首重祛邪，邪去则正安，不可畏攻以养病，在治疗上善于使用汗、吐、下三法，尤重下法。补土派，李东垣，著《脾胃论》，提出“内伤脾胃，百病由生”，创制补中益气、升阳益胃诸法。滋阴派，朱丹溪，著《丹溪心法》，提出“阳常有余，阴常不足”的见解，常用滋阴降火的药物治疗疾病。金元四大家从不同的角度，总结了自己的临床经验，丰富了祖国医学的理论和治疗经验，打破了较长时期的中医发展相对缓慢的局面。

明、清时代，命门学说、温疫理论、温病学说都有了很大的发展。明·吴又可著《温疫论》。清·吴谦等人编纂的《医宗金鉴》成为清政府颁布的教科书，张路玉著《张世医通》；程钟龄著《医学心悟》；陈修园著《医书十六种》等。

“温病学说”从理论上创立了“卫、气、营、血”和“三焦”辨证，大大丰富了外感热病理论。其代表著作有叶天士（桂）的《温症论治》、吴鞠通的《温病条辨》、薛生白的《湿热条辨》、王孟英（士雄）的《温热经纬》等，对温病理论和临床治疗作出了很大的贡献。

近几十年来，中西医团结合作，继承发扬祖国医学遗产，获得了很大的成果。例如，针麻，中药麻醉，小夹板固定治疗骨折，中药治疗肝炎、乙脑、急腹症等。由于采用中西辨病、辨证协同治疗，收到了很好的效果。随着医学科学的不断进步，中医药事业的发展将是令人瞩目的。

目 录

绪 言	(1)
第一章 中医的特点	(1)
第一节 整体观念	(1)
第二节 辨证论治	(2)
第二章 基本学说	(3)
第一节 阴阳学说	(3)
第二节 五行学说	(6)
第三节 经络学说	(9)
第四节 气血津液	(13)
第五节 精、气、神	(15)
第三章 病因	(16)
第一节 外因	(16)
第二节 内因	(18)
第三节 不内外因	(19)
第四章 脏腑学说	(20)
第一节 脏腑	(20)
第二节 奇恒之腑	(24)
第五章 四诊	(26)
第六章 辨证	(39)
第一节 八纲辨证	(39)
第二节 六经辨证	(45)

第三节	卫气营血辨证	(49)
第四节	三焦辨证	(52)
第五节	脏腑辨证	(54)
第七章	治则	(62)
第一节	治则的内容	(62)
第二节	治法的运用	(67)
第八章	中药和方剂	(74)
第一节	中药一般常识	(74)
第二节	药物的性能	(76)
第三节	方剂知识	(82)
第九章	常用药物	(87)
第一节	解表药	(87)
第二节	清热药	(88)
第三节	化痰止咳平喘药	(92)
第四节	理气药	(94)
第五节	理血药	(95)
第六节	补益药	(98)
第七节	安神镇惊药	(102)
第八节	固涩药	(104)
第九节	泻利药	(105)
第十节	祛风湿药	(107)
第十一节	温中祛寒药	(109)
第十二节	消导药	(110)
第十三节	驱虫药	(110)
第十四节	外用药	(111)
第十五节	临床常用药对	(112)
第十六节	药性歌赋	(114)

第十七节 炮制对中药疗效的影响·····	(121)
第十八节 汤剂与临床的关系·····	(126)
第十章 常见疾病的治疗·····	(129)
第一节 内科常见疾病·····	(129)
感冒·····	(129)
暑病·····	(130)
哮喘·····	(131)
肺热喘咳·····	(133)
肺癆·····	(133)
黄疸·····	(134)
时疫痢·····	(135)
泄泻·····	(137)
水肿·····	(138)
淋证·····	(140)
砂淋·····	(141)
痹证·····	(142)
中风·····	(143)
肝阳、肝火眩晕·····	(144)
第二节 外科常见疾病·····	(145)
疔·····	(146)
疔·····	(146)
疔·····	(148)
丹毒·····	(149)
乳痈·····	(150)
肠痈·····	(151)
蛔厥·····	(152)
痞瘤·····	(152)
第三节 妇科常见疾病·····	(153)
痛经·····	(155)

带下病	(157)
妊娠恶阻	(158)
胎漏	(159)
产后恶露不止	(160)
产后缺乳	(161)
第四节 儿科常见疾病	(162)
咳嗽	(164)
伤食	(165)
麻疹	(166)
水痘	(168)
惊厥	(169)
疳证	(170)
顿咳	(172)
暑温	(173)
风温	(174)
痿症	(176)
烂喉痧	(177)
疔腮	(178)
小儿夏季热	(179)

第一章 中医的特点

“整体观念”理论体系和“辨证论治”医疗原则，是中医学的基本特点。它以脏象学说为理论核心，以辨证论治为治疗准绳。其中主要包括阴阳五行、脏腑经络、病因、病机、四诊、八纲、辨证论治、治则、治法等。在医疗方面，有内服药、外用药，突出的有针灸疗法和气功、按摩等特殊疗法。

第一节 整体观念

所谓整体观念，即把人体表里内外，以及人与自然环境看做是“统一”的，且互相间有着密切的联系。中医的诊断、治疗和预防，都要从有病的局部，以及季节、气候、水土及病人情绪和生活习惯等诸方面整体考虑、综合分析。

人体由脏腑、经络、气、血、津液、皮毛、血脉、筋肉、骨骼以及眼、耳、鼻、舌、口、前阴、后阴等孔窍所组成。人体各部组织有着有机的联系。中医首先把十二内脏看成是十二种功能，并分为六脏六腑，从作用上把一脏一腑分别结合，叫做“表里”。如心与小肠相表里；肺与大肠相表里；肝与胆相表里；脾与胃相表里；肾与膀胱相表里；心包络与三焦相表里。它们之间由经脉络属，相互配合，相互为用，相互依存，相互制约，相互统一，进行正常的生理活动。某些病理现象，虽然表现于局部，但于脏腑之间往往有

密切的内在联系。例如：风火红眼、眼结膜炎，皆与肝脏有关，须用清肝泻火法治疗；虚火牙痛，要用温肾法；胃肠病，要兼治脾脏；等等。

第二节 辨证论治

“辨证论治”是中医学的特点和精华，是理、法、方、药在临床上的具体运用。也是中医诊治疾病时必须遵循的原则。“辨”，是分析、鉴别，“证”（证候），包括疾病处于这一阶段的各种临床表现；“论”，是讨论、考虑；“治”，是治疗方针。辨证论治没有固定的“模式”。

辨证论治以理、法、方、药为基础。“理”，指中医的脏腑、经络、病因、病机等理论；“法”，指在中医理论指导下，通过辨证，在明确诊断的基础上，制定治疗方法，也称“治法”。在法的指导原则下，再进行处方选药。这就是“理、法、方、药”的全部内容。

从辨证论治的基本程序来看，由四诊所获得的病状信息（症状、体征、舌象、脉象），是进行辨证思维的原始依据。立法、选方、遣药等继发程序都是从此而开始的。例如：感冒是一种病，但有两种不同的“证”，一种是发热轻、恶寒重，头痛、全身痛，流涕、口不渴，舌苔薄白而润，脉浮紧，称风寒感冒；另一种是发热重、恶寒轻，头痛、咽痛，流涕、口渴，舌苔薄白而干，脉浮数，称为风热感冒。风寒感冒，用辛温发散药治疗。风热感冒，用辛凉解表药治疗。这就是辨证论治。

第二章 基本学说

第一节 阴阳学说

阴阳学说是古代人们朴素唯物主义和辩证法思想的伟大结晶，它被用来解释自然界的一切现象，是人们认识自然和掌握自然的一种思想方法。在中医学领域，它是人们讨论人体生理常态、病理变化，诊断、处方、用药的指导思想。

自然界万事万物无不存在着对立统一的两方面。阴和阳是这两方面的概括，但阴阳二者是有区别的；性质上阳正阴反，阳刚阴柔；地位上阳主阴从；作用上阳主创始，阴主完成。它无处不在，无时不有，普遍存在。如天为阳，地为阴，日为阳，月为阴，昼为阳，夜为阴，火为阳，水为阴等等。

1. 阴阳的互根 阴阳双方均以对方的存在而存在，又在一定条件下互相转化，阴阳的互相依存关系叫“互根”。没有阴，就无所谓阳，没有阳，就无所谓阴。例如，物质属阴，功能属阳，人体功能（阳）必须消耗营养物质（阴）才能产生，胃的功能活动（阳）又将饮食物转变成营养物质（阴），阴阳的相互依存，表现出了机体的生命活动。

2. 阴阳的消长 阴阳在相互对立、相互依存中，保持着相对的平衡。在正常情况下，阴和阳也在不断地“生”，不断地“灭”，这就是“阴阳的消长”。如人体在进行各种生理功能活动（阳）时，必然要消耗一定数量的营养物质

（阴），这是阳长阴消的过程；在化生各种营养物质（阴）时，又必须消耗一定的能量（阳），这是阴长阳消的过程。消长是量变过程，转化则是质变过程。阴阳消长失去平衡，事物就会失去正常状态。异常的发展到了极点，必然向对立的方向转化，这就是“重阴必阳，重阳必阴”。

3. 阴阳学说在祖国医学中的应用

1) 在生理方面 “人生有形，不离阴阳”。阴性属静，阳性属动，阴有保守内部精气的作用，阳有保卫体表的能力。阳气可推动阴液的吸收和输布，而阴液又是产生阳气的基础。故有“阴以阳为守，阳以阴为用”之说。人身体表为阳，内部脏腑为阴；背部为阳，腹部为阴；四肢伸侧为阳，屈侧为阴；五脏主藏精气属阴，六腑主司化传导属阳；血为阴，气为阳；体为阴，用为阳。但每个局部，每个脏器，也都存在着阴阳两个属性，如心有心阴、心阳，肾有肾阴、肾阳，……；属腑的有胃阴、胃阳等。由此可见，如果阴阳失调，疾病也随之出现。《素问·生气通天论》说：“阴平阳秘，精神乃治，阴阳离决，精气乃绝。”

2) 在病理方面 人体的疾病表现虽然复杂，但不外乎阴阳的偏盛或偏衰。故识病先辨阴阳。表症属阳，里症属阴；热症属阳，寒症属阴。一般症状可分为四个类型，即阴虚、阳虚、阴盛、阳盛。如见高热、面赤、口渴、喜冷饮、小便黄赤短少等热候，属阳盛；如见怕冷、四肢不温、甚至战栗、面色苍白、喜温等寒候，属阴盛。如见低热、面白颧赤、手足心热、盗汗、梦遗等慢性虚热，则认为是阴虚表现；如见面色恍白、体温偏低、畏寒喜暖、头晕目眩、体倦、便溏、阳痿等寒象，则认为是阳虚的表现。

3) 在诊断方面 “善诊者，察色按脉，先别阴阳”。

阴、阳、表、里、虚、实、寒、热，称为“八纲”。“八纲辨证”是辨证诊治的基本内容，也是其他各种辨证方法的基础。“阴、阳”是“八纲”的总纲，表、里、虚、实、寒、热，是阴阳纲下的六种情况。表、热、实，属阳；里、虚、寒，属阴。表里，示疾病部位的深浅；虚实，示邪正的盛衰，寒热，示疾病的性质。在治疗中常常以此来分析各种临床表现，判断病人的证候是属阴证或是阳证。在一定条件下，阴证与阳证可以相互转化（质变），其规律是：“重阴必阳，重阳必阴”及两阳相重或两阴相重。如夏季属阳感受暑邪，即为两阳相重；冬季感受寒邪，即为两阴相重。《类经》说：“寒极生热，阴变为阳也；热极生寒，阳变为阴也”。这就是说，热证可以转化为寒证，寒证也可以转化为热证。

4) 在治疗方面 《内经》云：“阳病治阴，阴病治阳”，“从阴引阳，从阳引阴”。王冰曰：“壮水之主，以制阳光；益火之源，以消阴翳”。表证用汗法，里证用下法，寒证用温法，热证用清法，虚证用补法，实证用泻法。总之，不论用哪一种治法，都以驱除病邪，或扶养正气来调和阴阳，使之平衡从而达到消除疾病的目的。

5) 在药物方面 中药的药性，主要是分别气和味。一般以气为阳，味为阴。气，可分为四种，寒、凉属阴，温、热属阳；味，分为五种，辛、甘属阳，酸、苦、咸属阴。如附子、干姜大辛大热、能升能散，被称为阳药；黄连、胆草能降能泻，被称为阴药；芳香健胃的砂仁、豆蔻等，为阳药；滋养肝肾的首乌、地黄等，为阴药。

第二节 五行学说

五行学说在中医理论体系中地位重要，它也是中医学生理、病理、诊断、病因、证候、治疗等各方面的指导理论。

“五行”即木、火、土、金、水五类事物，“行”指运动。中医学用比类取象的方法，将人体脏腑分属于木、火、土、金、水五行，再联系到季节、气候、方位、五色、五味、五官、五志、五声等方面，来说明人体的一些生理现象和病理变化。五行的主要关系有“相生”与“相克”、“相乘”与“相侮”。

1. 相生 相生，就是相互资生和助长的意思。五行之间有一种单方向的资生助长作用，形成一个循环：即木生火、火生土、土生金、金生水、水生木。从五行相生的关系中，任何一行都有生我和我生两个方面。如以木为例，生我者为水，我生者为火。再借其“母子关系”来说，水为木之母，火为木之子。其余四行，依此类推。相生关系，只有木生火，没有火生木的关系，也就是只有顺生，没有反生。

2. 相克 相克，就是相互制约和克服的意思。五行之间，也有一种单方向克制的作用，形成一个循环：即木克土、土克水、水克火、火克金、金克木。在这五行相克的关系中，任何一行都有克我和我克两个方面。以木为例，克我者为金，我克者为土。相克关系，如在病理情况下，当双方力量发生改变的时候，可以形成“反克”，例如木也能反克金，水也能反克土。

3. 相乘 相乘，是乘虚侵袭的意思。例如：木克土，