

中医基础学



浙江科学技术出版社

中医自学丛书

中医基础学

谷振声 王衍生 陆拯 编

浙江科学技术出版社

责任编辑 邱昭慎

封面设计 邵秉坤

中医自学丛书

中 医 基 础 学

谷振声 王衍生 陆拯 编

*

浙江科学技术出版社出版

浙江新华印刷厂印刷

浙江省新华书店发行

开本: 787×1092 1/32 印张: 5.875 字数: 118,000

1981年8月第一版

1981年8月第一次印刷

印数: 1—35,000

统一书号: 14221·21

定 价: 0.50 元

编写说明

一、《中医自学丛书》共分四册：《中医基础学》、《中草药学》、《中医方剂学》和《中医治疗学》。本书为第一册，介绍中医学基础理论，内容包括阴阳五行学说、四诊方法、八纲辨证、病因辨证、脏腑辨证、气血津液辨证、热性病辨证和治疗原则等八个主要方面。

二、本书原系《西医学习中医试用教材》，于一九七二年九月由浙江人民出版社出版发行以来，曾先后重印四次，深受读者欢迎。近年来，中医的理论和实践都有新的发展，为此，我们将本书部分内容作了必要的增删，使它符合自学中医的需要，并改名为《中医自学丛书》，由浙江科学技术出版社重新出版。

三、书中适当采用西医学病名，目的是为了便于西医学习中医，加深对中医学的理解。

四、书中引用的中医传统方剂，由于历史条件限制，部分方剂名称带有封建迷信色彩，本应予以扬弃，但目前还没有统一规定方剂新名称，为了避免引起混乱，仍暂用旧名，待规定统一新名称后，再予订正。

五、关于经络学说，读者可参考有关针灸方面的书籍，本书不作讨论，只在有关章节内作部分的简单的介绍。

目 录

编写说明

第一章 阴阳学说（附：

五行学说）…… 1

第一节 阴阳学说的基

本概念…… 1

第二节 阴阳学说在医

学上的应用…… 2

一、阴阳在组织结构

上的应用…… 2

二、阴阳在生理病理

上的应用…… 3

（一）阴阳互相依

存…… 3

（二）阴阳相对平

衡…… 3

（三）阴阳互相转

化…… 5

三、阴阳在辨证治疗

上的应用…… 5

第三节 对阴阳学说中

错误观点的讨

论…… 6

附：五行学说…… 7

一、五行学说简介…… 7

（一）五行相生…… 7

（二）五行相克…… 9

二、对五行学说的讨

论…… 10

（一）五行学说中

的机械唯物

论观点…… 10

（二）五行学说中

的主观唯心

观点…… 11

（三）五行学说中

的历史循环

论观点…… 11

第二章 四诊方法…… 13

第一节 望诊…… 13

一、舌苔和舌体…… 13

（一）舌苔…… 13

（二）舌体…… 14

二、形态…… 15

三、精神…… 15

四、面色…… 15

五、体位…… 16

六、望诊的注意点.....16	(三) 疾病的证候特征.....20
(一) 光线.....16	(四) 就诊前的诊断治疗情况.....23
(二) 伸舌.....16	三、既往病史.....23
(三) 染苔.....16	(一) 问旧病.....23
第二节 闻诊.....17	(二) 问传染病.....23
一、听声息.....17	(三) 外伤和过敏史.....24
(一) 言语.....17	四、经带、婚姻和生育史.....24
(二) 呼吸.....17	(一) 月经带下状况.....24
(三) 咳嗽.....17	(二) 婚姻状况.....24
二、嗅气味.....17	(三) 生育状况.....24
(一) 肝腥臭的气味.....17	五、生活习惯和职业.....25
(二) 特殊的苹果味.....18	(一) 乡土地点和现住地点.....25
(三) 口中秽臭.....18	(二) 生活饮食习惯.....25
(四) 口中酸腐如败卵样气味.....18	(三) 劳动和职业情况.....25
(五) 病人排泄物.....18	(四) 出生、喂养和生长发育的情况.....25
第三节 问诊.....18	六、家族史.....25
一、主诉.....19	七、问诊的注意点.....25
二、现病史.....19	
(一) 疾病的发生过程.....19	
(二) 疾病的发展和变化过程.....19	

(一) 问诊要耐心	一、表证……………33
细致……………25	(一) 表寒证……………34
(二) 问诊要注意	(二) 表热证……………34
态度和方式	二、里证……………34
方法……………25	(一) 热性病里证
第四节 切诊……………25	……………34
一、切脉……………25	(二) 脏腑病变……………35
(一) 切脉的方	三、半表半里证……………35
法……………26	第三节 虚实……………35
(二) 寸、关、	一、虚证……………36
尺……………26	(一) 气虚……………36
(三) 正常脉……………26	(二) 血虚……………36
(四) 异常脉(病	二、实证……………36
脉)……………26	(一) 气滞……………37
二、触诊……………28	(二) 血瘀……………37
(一) 肌肤触诊……………28	第四节 阴阳……………37
(二) 腹部触诊……………29	一、阳证……………37
三、切诊的注意点……………29	二、阴证……………38
第三章 八纲辨证……………30	第五节 八纲的互相关
第一节 寒热……………31	系……………38
一、寒证……………31	一、八纲证候的互见
二、热证……………31	……………38
三、假热证与假寒证	二、八纲证候的转化
……………32	……………38
(一) 假热证……………32	第四章 病因辨证……………40
(二) 假寒证……………32	第一节 精神因素……………41
四、寒热错杂证……………33	第二节 生活因素……………43
第二节 表里……………33	一、饮食……………43

(一) 食积气滞·····43	心包)·····67
(二) 生冷伤脾·····43	一、心的主要功能·····67
(三) 辛辣动火·····43	(一) 心主血脉,
(四) 油腻厚味·····44	其华在面·····67
二、寄生虫·····44	(二) 心开窍于舌
第三节 自然因素·····44	·····67
一、六淫·····45	(三) 心主神志·····67
(一) 风邪·····46	(四) 心主汗·····68
(二) 寒邪·····49	附: 心包的功能
(三) 暑邪·····51	·····68
(四) 湿邪·····53	二、小肠的主要功能
(五) 燥邪·····55	·····68
(六) 火邪·····57	三、心与小肠及其他
二、疫疠·····60	脏腑的关系·····68
三、创伤和虫兽所伤	(一) 心与小肠的
·····61	关系·····68
第四节 体质因素·····61	(二) 心与肾的关
一、偏虚体质·····62	系·····69
二、偏寒和偏湿体质	四、心病的辨证·····69
·····62	(一) 心阳虚(心
三、偏燥和偏热体质	气不足)·····69
·····63	(二) 心阴虚(心
四、各种体质的形成	血亏损)·····69
·····63	(三) 心火上升·····70
(一) 先天不足·····63	(四) 心血瘀阻·····70
(二) 后天失调·····64	(五) 痰火扰心·····70
第五章 脏腑辨证·····66	(六) 痰迷心窍·····71
第一节 心与小肠(附:	(七) 心肾不交·····71

附：心包病的辨	肝阳上亢……76
证……71	(四)肝火上升……76
五、小肠病的辨证……71	(五)肝风内动……76
(一)小肠虚寒……72	(六)肝脾不和……77
(二)小肠湿热……72	(七)肝胃不和……77
(三)小肠疝痛……72	第三节 脾与胃……77
第二节 肝与胆……72	一、脾的主要功能……77
一、肝的主要功能……72	(一)脾主运化……77
(一)肝藏血……72	(二)脾主统血……78
(二)肝为刚脏，	(三)脾主肌肉、
主疏泄……73	四肢……78
(三)肝开窍于目	二、胃的主要功能……78
……73	(一)胃主纳食和
(四)肝主筋……73	消化……78
二、胆的主要功能……74	(二)胃气主降……79
三、肝与胆及其他脏	三、脾与胃及其他脏
腑的关系……74	腑的关系……79
(一)肝与胆的关	(一)脾与胃的关
系……74	系……79
(二)肝与肾的关	(二)脾与肺的关
系……74	系……79
(三)肝与脾胃的	(三)脾与肾的关
关系……75	系……80
四、肝病和胆病的辨	(四)脾与肝的关
证……75	系……80
(一)肝胆湿热……75	四、脾病的辨证……80
(二)肝气郁结……75	(一)中气不足
(三)肝阴不足，	(脾气虚

弱).....80	系.....85
(二)脾阳不振.....80	四、肺病的辨证.....86
(三)脾虚水肿.....81	(一)肺寒.....86
(四)脾不统血.....81	(二)肺热.....86
五、胃病的辨证.....81	(三)痰浊.....87
(一)胃火炽盛.....82	(四)肺燥.....87
(二)胃气上逆.....82	(五)肺阴虚.....87
(三)胃虚寒.....82	(六)肺气虚.....87
(四)胃阴虚.....82	(七)肺肾两虚.....88
(五)胃中停食.....83	五、大肠病的辨证.....88
第四节 肺与大肠.....83	(一)大肠湿热.....88
一、肺的主要功能.....83	(二)大肠燥结.....88
(一)肺主“气”.....83	(三)肠虚滑脱.....89
(二)肺主宣化、	第五节 肾与膀胱.....90
肃降和通调	一、肾的主要功能.....90
水道.....84	(一)肾主“藏
(三)肺开窍于鼻	精”.....90
.....84	(二)肾主“命门
(四)肺主皮毛.....84	之火”.....90
二、大肠的主要功能	(三)肾主水液.....91
.....85	(四)肾主骨、生
三、肺与大肠及其他	髓、通于脑
脏腑的关系.....85	91
(一)肺与大肠的	(五)肾开窍于二
关系.....85	阴和耳，其
(二)肺与心的关	华在发.....91
系.....85	(六)肾主纳气.....92
(三)肺与肾的关	二、膀胱的主要功能

.....92	92
三、肾与膀胱及其他	
脏腑的关系.....92	92
(一) 肾与膀胱的	
关系.....92	92
(二) 肾与心的关	
系.....93	93
(三) 肾与肝的关	
系.....93	93
(四) 肾与脾的关	
系.....93	93
(五) 肾与肺的关	
系.....93	93
四、肾病的辨证.....93	93
(一) 肾阴虚.....93	93
(二) 肾阳虚.....93	93
五、膀胱病的辨证.....94	94
(一) 膀胱湿热.....94	94
(二) 膀胱气闭.....94	94
(三) 膀胱气虚.....95	95
第六节 三焦、女子胞、	
冲脉和任脉.....95	95
一、三焦的主要功能	
和病证.....95	95
二、女子胞、冲脉和	
任脉的主要功能	
和病证.....97	97
第六章 气血津液辨证.....99	99

第一节 气的含义及其	
辨证.....99	99
一、气的含义和生理	
功能.....99	99
(一) 元气.....99	99
(二) 正气.....99	99
(三) 营气.....100	100
(四) 卫气.....100	100
二、气的病理变化和	
辨证.....100	100
(一) 气虚.....101	101
(二) 气滞.....101	101
第二节 血的生理功能	
和病理变化.....102	102
一、血的生理功能.....102	102
(一) 血液的来源	
.....102	102
(二) 血液的功能	
.....102	102
(三) 血与气是统	
一的整体.....102	102
二、血的病理变化和	
辨证.....102	102
(一) 血虚.....102	102
(二) 血瘀.....103	103
(三) 血热.....104	104
(四) 出血.....104	104
第三节 津液的生理功	

能和病理变化	(二)里热阶段	114
.....106	1.气热证	114
一、津液的生理功能	2.湿热证	115
.....106	3.血热证	116
二、津液的病理变化	4.大肠积热证	117
和辨证	二、邪衰正虚阶段	117
.....107	(一)阴虚阶段	118
(一)津液不足	(二)气虚阶段	118
.....107	三、邪去正复阶段	119
(二)津液输布和		
排泄障碍	第二节 热性病的传变	
.....107	120	
第四节 气、血、津液	一、一般的传变	120
的相互关系及	(一)表里的传变	
其与内脏的关	120	
系	(二)虚实的传变	121
.....108	二、特殊的传变	121
一、气、血、津液的	(一)并合的传变	
相互关系	122	
.....108	(二)逆行的传变	
(一)“气”与血	122	
的关系	1.逆传心包	122
.....108	2.由里达表	122
(二)“气”与津		
液的关系	第三节 热性病临床举	
.....109	例	123
(三)血与津液的	一、卫气同病阶段	123
关系	二、气血两燔阶段	124
.....109	三、血热阶段	124
二、气、血、津液与	四、邪去正复阶段	125
内脏的关系		
.....110		
第七章 热性病辨证		
.....111		
第一节 热性病证候分		
类		
.....112		
一、邪盛正实阶段		
.....113		
(一)表卫阶段		
.....113		

第四节 六经辨证介绍

.....126

一、六经证候分类 ...126

(一) 三阳阶段 ...127

1. 太阳病证127

2. 阳明病证127

3. 少阳病证128

(二) 三阴阶段 ...128

1. 太阴病证128

2. 少阴病证129

3. 厥阴病证129

二、六经的传变 ...130

(一) 表里传变 ...130

1. 循经传130

2. 越经传130

(二) 并合传变 ...131

1. 并病合病131

2. 寒热错杂131

第五节 卫气营血辨证

介绍131

一、卫气营血证候分

类131

(一) 卫分证候 ...131

(二) 气分证候 ...132

(三) 营分证候 ...133

(四) 血分证候 ...133

二、卫气营血的传变

.....133

第六节 “六经”和

“卫气营血”

的评价134

一、两种学说的异同

点134

二、两种学说的优缺点

点135

第八章 治疗原则136

第一节 总的治疗原则

.....136

一、治病必求于本 ...136

(一) 表里双解法

.....138

(二) 气血两清法

.....138

(三) 清温并用法

.....138

(四) 攻补兼施法

.....138

二、因人、因时和因

地制宜139

(一) 因人制宜 ...139

(二) 因时制宜 ...139

(三) 因地制宜 ...139

三、同病异治和异病

同治140

四、正治与反治 ...140

(一) 正治法140

(二) 反治法141	(三) 通阳利水 ...149
第二节 常用治疗方法	(四) 温经活血 ...149
.....142	七、补益法150
一、解表法142	(一) 补气150
(一) 辛温解表 ...143	(二) 补阳150
(二) 辛凉解表 ...143	(三) 补血150
二、清热法143	(四) 补阴151
(一) 清气分热 ...143	(五) 内脏分补 ...151
(二) 清血分热 ...144	八、固涩法152
三、泻下法144	(一) 敛汗152
(一) 泻火145	(二) 敛肺止咳 ...153
(二) 逐水145	(三) 涩肠止泻 ...153
(三) 攻痰145	(四) 固精153
(四) 逐瘀145	(五) 缩尿153
(五) 导滞145	(六) 固经153
(六) 驱虫146	(七) 止带154
(七) 润肠146	九、调气法154
(八) 温下146	(一) 行气154
四、消散法146	(二) 降气154
(一) 消食146	十、利尿法155
(二) 消痰146	(一) 甘淡渗湿 ...155
(三) 化痰147	(二) 泻热通淋 ...155
(四) 化湿147	十一、开窍法156
五、和解法147	(一) 清热开窍 ...156
(一) 调和表里 ...148	(二) 芳香开窍 ...156
(二) 调和肝脾 ...148	十二、重镇摄纳法 ...157
(三) 调和营卫 ...148	(一) 镇惊安神 ...157
六、温里法148	(二) 平肝潜阳 ...157
(一) 回阳救逆 ...149	(三) 固肾纳气 ...157
(二) 温中散寒 ...149	附方索引159

第一章 阴阳学说(附:五行学说)

阴阳学说,是我国古代朴素的辩证法思想的一部分。我国古代的自然科学,如天文、历算、农业、医学诸方面都应用它来解释各种事物和现象,古代自然科学曾因此得到了一定的发展。但是,因为历史条件的限制,阴阳学说当时不可能有完备的理论来完满地解释宇宙,所以后来被掺杂了形而上学的唯心主义的内容。本章分别介绍阴阳学说的基本概念及其在医学上的应用;对于其中形而上学的观点,则给以适当的讨论,以期达到整理提高与继承发扬的目的。

第一节 阴阳学说的基本概念

阴阳学说认为,阴、阳是互相对立而又互相统一的两个方面。任何事物都具有互相对立的阴阳两面。在自然界的事物和现象中,一切活动的和沉静的、光亮的和黑暗的、兴奋的和抑制的、温热的和寒凉的、无形的和有形的、在上的和在下的、在外的和在里的等等相对的属性,都是阴阳的互相对立的关系。活动的、光亮的、兴奋的、温热的、无形的、在上的和在外的属阳;沉静的、黑暗的、抑制的、寒凉的、有形的、在下的和在里的属阴。

可是,这种阴阳相对属性既代表两个对立的事物,又可以代表一个事物内部所存在的互相对立的两个方面。例如白

天属阳，夜晚属阴，但是白天之中，早晨至中午属阳，而中午至傍晚则属阴。因而阴阳并不是绝对的。

任何事物的阴阳之间，除了互相对立的关系之外，它们任何一面都不能脱离另一面而单独存在，因而它们又是统一的、互相资生、互相依存的。

阴阳互相对立而又互相依存的关系，不是静止不变的。它们之间存在着不断地此消彼长，此进彼退的变化，保持了相对的平衡，也可以形成偏盛偏衰，甚至互相转化，从而导致事物的发展和变化。

第二节 阴阳学说在医学上的应用

阴阳在医学上，普遍应用于组织结构、生理病理、辨证治疗和药物各方面。

一、阴阳在组织结构上的应用

阴阳是相对性的两个名词，中医把具有相对属性的组织结构，都用阴阳来归类。如内脏属阴，体表属阳；腹侧属阴，背侧属阳；五脏属阴，六腑属阳；器官的实质属阴，功能属阳；以人体的营养物质和功能活动来说，血属阴、气属阳。

但是，事物都是一分为二的。阴阳之中，还可以再分阴阳。在属于阴或属于阳的任何一个事物中，必然还存在着具有相对属性的两个方面，那么就on应该再用阴阳来进一步说明，所以中医又有“阴中有阳”和“阳中有阴”的说法。例如：功能与物质，相对来说，功能是阳，物质是阴。但单就功能来说，它又有兴奋与抑制、亢进与衰退的不同情况。在

这样的情况下，功能兴奋和亢进的便属于“阳”，功能抑制和衰退的便属于“阴”。

二、阴阳在生理病理上的应用

阴阳在生理、病理上的应用，主要是应用阴阳互相依存、阴阳相对平衡和阴阳互相转化等三个论点，解释生理和病理的变化。

（一）阴阳互相依存 阴阳，代表着两个互相对立的方面，因此，它们之间，具有互相依存的性质。下面以营养物质及功能关系为例说明之。

人体的精、血、津液等营养物质属阴，而在此物质基础上所产生的生理功能活动属阳。功能活动的发挥，需要有营养物质作为基础；而营养物质的形成和补充，也离不开消化、吸收、输布等一系列功能活动。这种情况，称为阴阳“互相资生”。在某些疾病的发展过程中，常由于功能活动的衰减，因而造成营养物质的化生不足，则称为“阳损及阴”；或由于营养物质的消耗过多，而出现功能活动的衰退，则称为“阴损及阳”。所以临床上在治疗血虚时，不但应用补血的药物，而且常配合补气的药物，促进功能的活动，加强血液的增生，所谓“气能生血”；在治疗“阳虚”和“气虚”时，不仅应用补阳、补气的药物，而且常和紫河车、龟板、熟地黄、枸杞子等补益精血的药物同用，补充产生功能活动的物质基础，所谓“精能化气”。

（二）阴阳相对平衡 人体的阴阳，它一方面代表互相对立而又统一的两个方面；另一方面，它又不断存在着“阳消阴长”和“阴消阳长”互相斗争的过程，因而维持相对的、动态的平衡。