

中
医
学

江苏新医学院编

江苏人民出版社

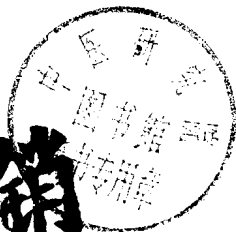
样 本 库

中 医 学



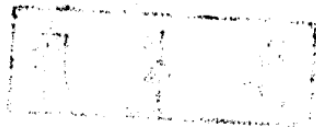
江苏新医学院编

江苏人民出版社



003 注册

1051847



2K66/08

中 医 学

江苏新医学院编

*

江苏人民出版社出版

江苏省新华书店发行

江苏新华印刷厂印刷

1972年7月第1版

1976年2月第3次印刷

印数 160,001—220,000册

书号 14100·001 每册 1.95元

(限国内发行)

前 言

中西医结合，创造中国统一的新医学新药学，这是伟大领袖毛主席交给全国广大医药工作者的一项光荣政治任务，是我国医药学发展的正确途径，是卫生战线上的一场深刻革命。近年来，在毛主席无产阶级卫生路线指引下，在伟大的无产阶级文化大革命的推动下，中西医结合工作不断发展。一九七〇年十二月，在毛主席、党中央亲切关怀下，又召开了全国中西医结合工作会议，进一步促进了全国西医学习中医群众运动的蓬勃开展，推动了中西医结合工作。为了贯彻落实毛主席关于西医学习中医的指示，适应当前西医学习中医的需要，我院在举办三期西医离职学习中医班的基础上，将教材重新改写，编成了这本《中医学》。

在本书编写过程中，我们组织参加编写的人员认真学习了毛主席关于教育革命和卫生工作的一系列重要指示，以路线为纲，开展革命大批判，提高阶级斗争和路线斗争觉悟，端正“为谁写书”的根本方向，要求以毛主席哲学思想为指导，贯彻“**理论和实际统一**”的精神，删繁就简，同时，强调“开门编书”，走群众路线，采取基础课教师与临床医生相结合、中医与西医相结合的方法进行编写。但是，由于我们的政治水平不高，对毛主席的指示理解不深，参加编写人员的业务知识也有限，因此，虽然在出版之前，曾经多方征求意见，反复进行修改，但还可能存在一定的缺点和错误，诚恳希望广大读者提出批评意见，以便今后进一步修改、充实和提高。

江 苏 新 医 学 院

一九七二年五月

绪 言

中国医药学有数千年的历史，历史证明它对中国人民和世界人民有很大的贡献。但在解放前长时期内，受到封建制度的束缚和帝国主义、国民党反动派的摧残，未能得到应有的发展。解放后，在毛主席无产阶级卫生路线的指引下，中国医药学获得了新生，可是由于刘少奇一类骗子猖狂反对毛主席的无产阶级卫生路线和党的中医政策，使批判地继承和发扬祖国医学遗产的工作遭到了干扰和破坏。经过伟大的无产阶级文化大革命，狠批了叛徒、内奸、工贼刘少奇推行的反革命修正主义卫生路线，毛主席的无产阶级卫生路线取得了伟大胜利，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，为创造我国统一的新医学新药学而努力奋斗。

一

伟大领袖毛主席指出：“**中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。**”中国医药学是我国劳动人民长期同疾病作斗争的经验总结，它包含着极为丰富的实践经验和理论知识。

在漫长的古代，我们的祖先在劳动生产和生活中，发现某些植物、动物和矿物对疾病有治疗作用，逐步积累起药物治疗的经验。我国现存最早的一部药物学专著，是写于公元二世纪左右的《神农本草经》，载有药物365种，就是这些经验的总结。以后不断发展，药物品种日益增加，除动、植、矿物药品外，化学制剂也有了一定的发展。到公元十六世纪（明），李时珍在深入群众、实地考察的基础

上,写成了药学巨著——《本草纲目》,收载药物达1892种之多。不久传到国外,被译成朝、日、拉丁、英、法、俄、德等多种文字,对于世界医药学的发展有很大的影响。

我国古代劳动人民在长期生产斗争过程中,还发现肢体某一部分受到损伤后可以解除另一部分病痛,经过反复实践,进而创造了砭石治病的方法,并在这基础上发展成为针灸疗法,形成了经络学说。公元三世纪的《针灸甲乙经》(晋·皇甫谧),公元十六世纪的《针灸大成》(明·杨继洲),都是在不同时期带有总结性的针灸著作。

“理论的基础是实践,又反过来为实践服务。”在不断实践和反复认识中,我国很早就产生了比较系统的医学理论。约于春秋战国时期,写成了现存最早的一部医书——《内经》,它初步阐述了中医学中有关生理、病因、病理、诊断、治疗以及预防等方面的主要内容,为中医学理论的发展奠定了基础。公元二至三世纪(汉),张仲景又写成了《伤寒杂病论》(后分为《伤寒论》与《金匱要略》两书),记载了许多来自民间的有效方剂,并结合他自己的医疗实践,进一步总结了以往临床治疗经验,发展了辨证施治的理论。公元十二至十四世纪(金、元),祖国医学学术上出现了四大学派,即刘完素(金)强调泻火,张从正(金)主张攻下,李东垣(金)重视温补,朱丹溪(元)提倡滋阴,他们从不同的经验出发,提出了各种学术见解,丰富了中医学理论与治疗的内容。到了公元十七至十九世纪(清),中医学对传染病的治疗也积累了大量的经验,因而在理论上有了新的发展,产生了以“卫气营血”和“三焦”进行辨证施治的温病学说。反映这方面成就的代表著作有《温证论治》(清·叶天士)、《湿热条辨》(清·薛生白)、《温病条辨》(清·吴鞠通)、《温热经纬》(清·王孟英)等。

关于预防医学方面,我国古代文献中早有洗涤沐浴、注意饮食

清洁及打扫环境等卫生习惯和除虫方法的记载。特别值得提出的，是在公元十六世纪(明)我国人民首先发明了人痘接种法以预防天花。这一方法，以后陆续传到欧亚许多国家，成为牛痘接种法的先驱。

随着医疗经验的积累，医学理论的提高，医学逐步趋向专科化，于是有专科医生和专科著作的出现。从隋、唐以迄明、清，著作日益增多，其中较有代表性的，内科著作有：公元十七世纪初的《诸病源候论》(隋·巢元方)，列述内科各种证候共784条；十八世纪的《临症指南》(清·叶天士)，是一部医疗经验实录；十九世纪初的《类证治裁》(清·林佩琴)，对于辨证论治的叙述简明扼要，并附医案可供参考。儿科著作有：十二世纪初的《小儿药证直诀》(宋·钱乙)，是一部较好的儿科著作；十八世纪的《幼幼集成》(清·陈复正)对儿科证治论述比较系统。妇科著作方面，有十三世纪的《妇人大全良方》(宋·陈自明)，对妇产病的证治记载较详；十七世纪的《济阴纲目》(清·武之望)，内容较前者更为全面。外科方面，早在公元二世纪(汉)的著名医家华佗，即创用“麻沸散”作全身麻醉，进行剖腹手术。外科著作则有十七世纪的《外科正宗》(明·陈实功)，内容丰富，并载有截肢、气管缝合、鼻息肉摘除及下颌关节脱臼复位等手术；十八世纪的《外科证治全生集》(清·王洪绪)，有独到的治疗经验。此外，还有很多综合性的著作，如十七世纪初的《六科证治准绳》(明·王肯堂)，十七世纪末的《张氏医通》(清·张璐)等，综述各科证治，均较详尽。

历史上遗留下来的丰富的医药文献，都是劳动人民同疾病作斗争的经验总结，也反映了不同时期医学发展的水平。但是，我国医药学是在长期封建社会中发展起来的，封建统治阶级总是利用医学为自己的利益服务；而医药文献作者的思想，也必然打上一定的阶级烙印，因此，在其作品中常夹杂着一些封建、唯心的内容，我

们参阅这些书籍时，必须以历史唯物主义的观点，分清精华与糟粕，区别对待，予以批判地吸收。

特别要指出的，历史上遗留下来的大量医药文献，仅是我国医药学宝库中重要内容的一部分，而在广大劳动人民中间，还蕴藏着极其丰富的医疗经验，这些经验也是祖国医药学宝库中的重要内容，对于保障劳动人民的健康，具有极为重要的意义。必须引起我们充分重视，注意发掘提高。

鸦片战争以后，我国沦为半殖民地半封建社会，帝国主义在对我国进行政治、军事侵略和经济掠夺的同时，并实行文化侵略。而帝国主义的走狗，国内反动统治阶级则崇洋媚外，推行民族虚无主义，以适应帝国主义文化侵略的需要。他们全盘否定祖国的民族文化，全盘否定中医中药，炮制出种种“提案”、“办法”、“条例”，以实行消灭中医的政策，使祖国医药学处于风雨飘摇、奄奄一息的境地。

“一唱雄鸡天下白”。一九四九年，中华人民共和国成立，宣告帝国主义和国民党反动派统治的彻底失败，伟大的中华民族站起来了。从此以后，在毛主席英明领导下，根据毛主席的无产阶级卫生路线和党的中医政策，采取各种措施，充分发挥中医中药作用，如开展西医学习中医的群众运动，使中西医学互相结合；建立中医中药研究机构，开展对中医药的研究工作；开办中医学院、校，培养中医人材。尤其是在贯彻了毛主席“把医疗卫生工作的重点放到农村去”的伟大指示以后，我国医药界兴起了一个应用新医疗法和单方草药防病治病的群众运动，“一根针”、“一把草”深受劳动人民的欢迎，为发展和巩固农村合作医疗制度作出了贡献。解放前摇摇欲坠的祖国医药学不仅恢复了青春，而且获得比过去任何一个历史时期所未有的新发展，现在正沿着毛主席的无产阶级卫生路线、在中西医结合的道路上阔步前进。

二

建国以来,在医药卫生战线上,一直存在着两条路线的激烈斗争。

伟大领袖毛主席历来非常关怀劳动人民的健康,十分重视人民卫生事业的发展,为无产阶级卫生事业确定了路线和政策。早在中国工农红军时期,就提出:“用中西两法治疗”疾病,为革命战争服务。建国初期又发出了“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”的伟大号召。一九五八年指出:“中国医药学是一个伟大的宝库,应当努力发掘,加以提高。”并多次指示,把中医中药的知识和西医西药的知识结合起来,创造中国统一的新医学新药学。毛主席关于中西医结合的一系列伟大指示,贯串了辩证唯物论和历史唯物论的无产阶级哲学思想,为我国医药学的发展指明了方向。

但是,刘少奇一伙顽固推行反革命修正主义卫生路线,猖狂反对毛主席关于中西医结合的指示。他们对中医中药采取歧视、排斥和扼杀的政策,干扰、破坏毛主席的无产阶级卫生路线。他们胡说“中医不科学”、“西医药必然要代替中医药”等等,污蔑中西医结合是“土琵琶与洋提琴拉不成一个调”。当这些反动观点受到批判和抵制,他们又扯起“复古主义”黑旗,胡说学习中医“要全面接受”,与毛主席关于对待古代文化应“剔除其封建性的糟粕,吸收其民主性的精华”的指示相对抗,阴谋使祖国医学停滞不前,走上自行绝灭的道路。

中医究竟科学不科学?中西医能不能结合?按照唯物论的反映论的观点来看,“判定认识或理论之是否真理,不是依主观上觉得如何而定,而是依客观上社会实践的结果如何而定。真理的标准只能是社会的实践。”判定中医学是否科学,只有在实践中才能

作出结论。几千年来，中国医药学对于中华民族的繁衍昌盛作出了巨大贡献，中医学的发展也促进了世界医学的发展。解放后，在毛主席的无产阶级卫生路线和党的中医政策光辉照耀下，祖国医学的发展进入了一个新的阶段，特别在无产阶级文化大革命中，广大革命医务人员，运用毛主席的哲学思想指导中西医结合的医疗实践，创造了不少医学上的奇迹，多少“不治之症”变为“可治之症”。一根小小的银针打开了“聋哑禁区”，使聋哑人高唱《东方红》；继承古代“金针拨障术”治疗白内障，让盲人喜见红太阳；穴位刺激结扎疗法，帮助因小儿麻痹后遗症而瘫痪了的儿童重新站了起来，迈开了大步；在发扬中医医疗技术的基础上，创造了针刺麻醉和中药麻醉的新麻醉方法；中医、中药对白喉、乙脑、骨折、急腹症等的治疗，也都取得了很好疗效，等等。所有这些，能说中医不科学、中西医不能结合吗？刘少奇一类骗子闭眼不看铁的事实，叫嚷所谓“中医不科学”，是妄图否定我国劳动人民几千年来伟大创造。在他们看来凡是洋人的都“科学”，凡是中国的都“不科学”，这充分暴露了他们买办资产阶级的可耻奴才相，他们的罪恶阴谋就是破坏中西医结合，阻碍我国医学沿着毛主席的正确路线向前发展。

在伟大的无产阶级文化大革命中，广大医务人员狠批了刘少奇一类骗子的反动谬论，大大提高了阶级斗争和路线斗争的觉悟，深切地体会到认真执行毛主席的无产阶级卫生路线，中西医结合工作就前进，就胜利；背离了毛主席的无产阶级卫生路线，中西医结合工作就会遭受挫折，以至失败。

当前，摆在我们面前的一项光荣而艰巨的政治任务，就是要尽快地实现毛主席关于中西医结合，创造中国统一的新医学新药学的伟大理想。

“路线是个纲，纲举目张。”中西医结合，创造中国统一的新医学新药学，是医学领域中一场深刻的革命，是贯彻毛主席无产阶级

卫生路线的重大问题。因此，广大医务人员必须认真读马、列的书，读毛主席的书，坚持唯物论的反映论，反对唯心论的先验论，持久、深入地开展革命大批判，肃清刘少奇一类骗子推行的反革命修正主义路线的流毒，不断改造世界观，才能提高执行毛主席无产阶级卫生路线的自觉性，保证中西医结合工作的健康发展。

中西医结合，是广大革命医药工作者的共同任务，只有充分发动群众，依靠群众，大搞群众运动，才能取得更快更好的成效。因此，中西医必须紧密团结，互相学习，取长补短，共同前进，但当前中西医结合的关键仍然是西医学习中医。在西医学习中医过程中，既要反对民族虚无主义，也要防止“复古主义”，要正确地对待中医学与西医学，这两者都是劳动人民智慧的结晶，是在不同历史条件下发展起来的，它们各有所长，彼此不能取代，只有把中西医结合起来，才是发展我国医学的唯一途径。学习的方法，必须理论联系实际，通过反复临床实践，不断总结经验，并充分运用现代科学方法进行实验研究，以阐明中医理论的实质和疗效的原理，按照毛主席关于“古为今用，洋为中用”、“推陈出新”的教导，把中医学两者的精华逐步地有机地结合起来。对于在实践中普遍使用，并且证实确有良好治疗效果的针刺疗法和某些新医疗法应积极推广，同时，组织力量，开展研究工作，使这些疗法的作用原理得到科学的阐明，从而使这些疗法得到提高和发展，以更快地完成创造我国统一的新医学新药学的伟大历史使命，为人类作出更大的贡献。

三

当前，在伟大的毛泽东思想光辉照耀下，我国医疗卫生战线呈现一派大好形势，在人们面前，已经展现出新医药学迅猛发展的灿烂前景。面临西医学习中医群众运动蓬勃发展的新形势，为了适应广大西医学习中医的需要，我们编写了本书。

本书分上、中、下三篇。

上篇为中医基础，分阴阳、脏腑经络、病因、诊法、辨证、治法、药物、方剂八章。古人把阴阳学说贯穿于整个中医学理论之中，因此，第一章首先谈阴阳。其余七章，反映了中医学从生理、病因、病理到诊断、治疗的理论体系。中医在临床上诊治疾病的主要特点是辨证施治，而进行辨证施治，首先要了解人体的生理功能，懂得发生疾病以后所产生的病理变化，要通过四诊详细占有病情资料，从临床所表现的各种症状，探求病因、病位，分析病理变化，从而作出诊断，再根据治法，拟订方药，进行治疗。这就是中医学所称的“理、法、方、药”的完整体系，也是本书的脉络。但在编写中，我们根据中医的传统理论，就现有认识水平，联系临床实际，作了某些改革，并适当联系西医学的有关内容作了对照说明。如在阴阳章里主要介绍其以自发的、朴素的辩证思想来阐述医学理论的内容，也指出它不符合唯物辩证法思想之处，并附有关于“五行学说”的批判性介绍。病因章突出内因(正气)在疾病发生中的主导作用和内、外因(邪气)之间的辩证关系；致病因素学说，则批判地继承六淫、七情、劳倦等病因学说的特点，即所谓随症求因、审因施治，并根据临床实际对六淫中的“火”及七情与五脏的关系等作了适当改写。辨证章以脏腑辨证为重点，突出五脏主要症状及病理分析，以便掌握各脏病证的特点；在卫气营血辨证中适当结合六经、三焦辨证的内容进行叙述；并附症状辨证，是综合运用各种辨证方法，从症状入手以进行鉴别诊断。药物章采取中草药混合编写的方法，每节之后将本节主要药物的功用主治的共性和个性列表比较，以便读者掌握和使用。方剂章仅选写常用代表方，以说明方剂的组织原则及其配伍变化为主。同时，药与方均适当介绍现代研究资料，以供参考。最后附“脏腑病证治法方药简表”和“外感病证治法方药简表”，意图是对全篇从横的方面把理、法、方、药联贯起来，既

是本篇的一个总结,也为学习中篇打下基础,起承上启下的作用。

中篇为中医临床,分内、儿、妇、外、伤和五官科六章。病种以常见病、多发病为主,并适当介绍中医具有独特治疗经验的疾病。中医临床各科,虽各有特点,但辨证施治的原则是一致的,故本篇以内科为基础,阐明辨证施治的基本原则,同时对其他各科在生理、病理、病证及具体治法方面的某些特点也分别加以介绍。在编写体例上,各科基本一致,绝大多数采用西医学病名,但其中病因病理项,为了反映中医的特点,采用了以中医传统的病因病理学说为基础,同时参考西医对该病病因病理和临床演变过程的认识加以阐述的方法,以便西医读者理解,并有利于今后的中西医结合;辨证施治项中各病的证候类型则力求精简、切合实用,根据中医病因病理与病期,并参考西医病期与病型等来划分为若干证候,尽量注意证候与治法、方、药之间的一致性,对证候中常见的兼症,在方药上亦作适当地加减,以利灵活运用;验方草药项,主要介绍江苏地区民间常用验方、国内文献记载和我院临床应用的少数协定处方。此外,对于部分疾病,我们还吸取国内先进经验,适当结合我院初步体会作了一些介绍。

下篇为针灸和新医疗法,共分经络穴位、刺灸新医疗法、常见疾病治疗、针刺麻醉四章。经络穴位是针灸临床辨证施治的主要依据;新医疗法和针刺麻醉,则是中西医结合,通过临床实践,对经络穴位内容和理论的新发展。本篇介绍了十四经的循行径路及常用穴位,对于部分穴位还根据临床针刺的方向、深度从解剖学的角度作了初步探索,以备在取穴、针刺及今后进一步研究时参考;对于新穴和奇穴凡能归入经络者试行分别归入经络之中,不能归入者则另列。新医疗法的方法很多,主要选写了与经络、穴位有关者。常见疾病的治疗是以针灸疗法为主,适当选用各种新医疗法。针刺麻醉介绍了目前国内关于针麻原理的探讨及针麻方法,

至于常用手术的针麻处方，则以介绍适合于一般条件下使用者为主。

全书最后附有本书上篇的药物、方剂索引和中篇的中医病名索引，以便查阅。

目 录

绪 言

上篇 中医基础

第一章 阴阳..... 1	二、血..... 26
一、阴阳的基本概念..... 1	三、津液..... 27
二、阴阳在祖国医学上的 应用..... 3	第三章 病因..... 29
附：五行简介..... 5	第一节 外感致病因素 30
第二章 脏腑经络 8	一、风..... 31
第一节 脏腑 8	二、寒..... 32
一、五脏..... 9	三、暑..... 32
二、五腑..... 16	四、湿..... 33
附：三焦..... 18	五、燥..... 33
三、脏腑之间的关系..... 19	六、热(火)..... 34
第二节 经络 21	第二节 精神致病因素 36
一、经络的主要内容和分 布概况..... 22	第三节 其他致病因素 37
二、经络的生理功能和临 床应用..... 24	一、饮食不节..... 37
第三节 气血津液 25	二、劳逸过劳..... 37
一、气..... 25	三、外伤..... 38
	附：痰饮、瘀血..... 38

第四章 诊法	41	二、肝病	64
第一节 问诊	41	三、脾病	67
一、问寒热	41	四、肺病	70
二、问汗	42	五、肾病	72
三、问头身	42	六、胃病	74
四、问大小便	42	七、大肠病	75
五、问饮食口味	42	八、膀胱病	76
六、问胸腹	43	九、胆和小肠病	77
七、问妇女病	43	十、脏腑兼病	77
八、问小儿病	44	第三节 卫气营血辨证	
第二节 望诊	44	80
一、一般望诊	44	一、卫分病	81
二、舌诊	46	二、气分病	82
第三节 闻诊	49	三、营分、血分病	83
一、听声音	49	附：症状辨证	86
二、嗅气味	50	第六章 治法	93
第四节 切诊	50	第一节 防治原则	93
一、脉诊	50	一、未病先防——体现预防思想	93
二、触诊	53	二、辨证施治——突出整体观点	94
第五章 辨证	55	三、扶正祛邪——重视内在因素	95
第一节 八纲	55	四、治病求本——寻求病证本质	96
一、表里	56	五、标本缓急——抓住主要矛盾	96
二、寒热	56	六、知常达变——要求具	
三、虚实	58		
四、阴阳	60		
第二节 脏腑辨证	61		
一、心病	62		

体分析·····	97	活、白芷、细辛、	
第二节 治疗方法·····	98	辛荑、藁本、生姜	
一、解表法·····	99	(附:生姜汁、生	
二、清热法·····	99	姜皮)、葱白、香	
三、泻下法·····	100	薷、石胡荽、芫荽	
四、祛湿法·····	101	二、辛凉解表药·····	122
五、温里法·····	101	薄荷、蝉蜕、牛蒡子、	
六、理气法·····	102	淡豆豉(附:豆卷)、	
七、理血法·····	102	桑叶(附:桑椹)、	
八、化痰止咳平喘法·····	103	菊花(附:野菊花)、	
九、熄风安神开窍法·····	103	蔓荆子、葛根、柴	
十、消导法·····	104	胡(附:银柴胡)、	
十一、驱虫法·····	104	升麻、浮萍	
十二、补虚法·····	105	第二节 清热药·····	127
十三、收涩法·····	106	石膏、知母、芦根、	
十四、外治法·····	106	天花粉、青蒿、马	
第七章 药物·····	108	鞭草、鸭跖草、黄	
概 说·····	108	连、黄芩、黄柏、	
一、中药的采集与加工贮藏		梔子、龙胆草、夏	
·····	109	枯草、苦参、茵陈	
二、中药的炮制·····	111	蒿、金银花(附:	
三、中药的性能·····	112	忍冬藤)、连翘、	
四、中药的用法·····	114	紫花地丁、蒲公英、	
第一节 解表药·····	117	大青叶(附:板蓝	
一、辛温解表药·····	118	根、青黛)、穿心	
桂枝、麻黄、荆芥、		莲、蚤休、鱼腥草、	
紫苏叶(附:苏梗、		金荞麦、筋骨草、	
苏子)、防风、羌		一枝黄花、马齿苋、	
		辣蓼、地锦、白头	