

中医学院试用教材

# 中医学基础

北京中医学院主编

上海人民出版社

中医学院试用教材

# 中 医 学 基 础

主 编 单 位

北 京 中 医 学 院

协 编 单 位

广东中医学院	广西中医学院
辽宁中医学院	江西中医学院
成都中医学院	河南中医学院
陕西中医学院	贵阳中医学院
湖北中医学院	湖南中医学院
黑龙江中医学院	

上 海 人 民 出 版 社

2J89/07

中医学院试用教材

**中 医 学 基 础**

北京中医学院主编

上海人民出版社出版

(上海绍兴路5号)

新华书店上海发行所发行 上海海峰印刷厂印刷

开本 787×1092 1/16 印张 11 字数 256,000

1974年11月第1版 1974年11月第1次印刷

印数 1-200,000

统一书号: 14171·161 定价: 0.72元

## 毛主席语录

教育必须为无产阶级政治服务，必须同生产劳动相结合。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

教材要彻底改革

## 前 言

无产阶级文化大革命以来，在毛主席革命路线指引下，在批林批孔运动推动下，教育卫生革命正在波澜壮阔地深入开展，呈现出一派生气勃勃的革命景象，形势一片大好。

为适应中医学院教育革命发展的需要，遵照毛主席关于“教材要彻底改革”的指示，根据1973年6月全国中医学院教育革命经验交流学习班协商确定，由北京、上海、成都、广东、湖北、辽宁、江西各中医学院和江苏新医学院等22所院校，分工协作，集体编写了《中医学基础》《中药学》《方剂学》《内科学》《外伤科学》《妇产科学》《儿科学》《五官科学》《针灸学》《推拿学》等十八种中医学院试用教材。

编写工作在各主编单位党委的领导下，分别召开了各科教材协作编写会议，编写人员认真学习马列主义、毛主席著作和有关文件，联系实际，深入批林批孔，坚持以辩证唯物主义和历史唯物主义为指导，认真贯彻党的方针政策，积极反映无产阶级文化大革命和教育卫生革命的新成果，总结了中医院校教材改革的经验，努力使教材做到理论和实践的统一，革命性和科学性的统一。采取了领导、教师和工农兵学员，以及老、中、青三结合开门编写的方法。在保持祖国医学理论的系统性和辨证施治、理法方药的完整性的同时，介绍一定的现代医学基本知识和技能，并注意采用中西医结合的成果，力求为三大革命服务、切合中医学院培养目标的需要。

教育革命正在深入发展，此次编写和出版新的协作教材，还只是一次初步尝试；加之各地教育革命开展的情况不同，这些教材还不能适应形势的需要。还由于各主编单位分头编写，各科教材之间的联系和协调尚乏统筹安排；某些亟需改革的名词术语、方药名称等，也不尽统一。更由于我们学习马列主义、毛泽东思想不够，路线斗争觉悟不高，这些教材可能还存在不少缺点和错误，希望工农兵学员和革命教师，提出批评和意见，以便修改。

教材改革是一场深刻的思想革命，是一项长期的政治任务。让我们在教育卫生革命的实践中，不断总结，不断提高，沿着毛主席指引的光辉道路胜利前进！

1974年5月

# 目 录

绪 论	1		
一、中国医药学是一个伟大的宝库	1	三、《中医学基础》的基本内容	4
二、祖国医学的基本特点	2	四、为创立我国统一的新医学新药学而 奋斗	5
(一) 整体观念	3		
(二) 辨证论治	4		
第一章 阴阳五行学说	7		
第一节 阴阳学说	7	第二节 五行学说	11
一、阴阳学说的基本内容	8	一、五行学说的基本内容	11
(一) 阴阳的相互对立	8	(一) 对事物属性的五行分类	11
(二) 阴阳的相互依存	8	(二) 五行的生克乘侮	12
(三) 阴阳的相互消长	8	二、五行学说在祖国医学中的应用	12
(四) 阴阳的相互转化	9	(一) 说明脏腑的生理功能与相互 关系	12
二、阴阳学说在祖国医学中的应用	9	(二) 说明脏腑间的病理影响	13
(一) 说明人体的组织结构	9	(三) 用于诊断和治疗	13
(二) 说明人体的生理功能	10	第三节 正确对待阴阳五行学说	14
(三) 说明人体的病理变化	10	小 结	14
(四) 用于疾病的诊断	10		
(五) 用于疾病的治疗	10		
第二章 脏腑	16		
概 说	16	(四) 肝	24
第一节 精、气、血、津液、神	17	(五) 肾	25
一、精	17	【附一】 命门	27
二、气	17	【附二】 女子胞	27
(一) 元气的生成和功能	18	【附三】 有关肾阴肾阳问题的 研究资料	27
(二) 宗气的生成和功能	18	二、六腑	28
(三) 营气的生成和功能	18	(一) 胆	28
(四) 卫气的生成和功能	18	(二) 胃	28
三、血	19	(三) 小肠	29
四、津液	19	(四) 大肠	29
五、神	19	(五) 膀胱	29
第二节 脏与腑	20	(六) 三焦	29
一、五脏	20	三、脏腑之间的关系	30
(一) 心	20	(一) 脏与脏	30
【附】 心包	21	(二) 脏与腑	32
(二) 肺	21	(三) 腑与腑	33
(三) 脾	23		

四、饮食、水液、血的生化·····34	(三) 血液的生化 and 循环·····35
(一) 食物的吸收和输布·····34	小 结·····35
(二) 水液代谢与调节·····34	
<b>第三章 经络</b> ·····37	
<b>第一节 经络的概念、组成和作用</b> ·····37	(十一) 足少阳胆经·····49
一、经络的概念·····37	(十二) 足厥阴肝经·····50
二、经络的组成·····37	三、走向、交接、表里关系及流注次序·····51
三、经络的作用·····38	(一) 走向和交接规律·····51
<b>第二节 十二正经</b> ·····39	(二) 表里关系·····52
一、名称分类·····39	(三) 流注次序·····52
二、经络循行部位及主要病症·····40	<b>第三节 奇经八脉</b> ·····53
(一) 手太阴肺经·····40	一、督脉·····53
(二) 手阳明大肠经·····41	二、任脉·····54
(三) 足阳明胃经·····42	三、冲脉·····54
(四) 足太阴脾经·····43	四、带脉·····55
(五) 手少阴心经·····44	五、阴跷脉、阳跷脉·····56
(六) 手太阳小肠经·····44	六、阴维脉、阳维脉·····57
(七) 足太阳膀胱经·····45	【附一】 经脉交会脏腑简表·····58
(八) 足少阴肾经·····47	【附二】 十五别络分布表·····58
(九) 手厥阴心包经·····48	【附三】 关于经络实质的研究·····59
(十) 手少阳三焦经·····48	小 结·····60
<b>第四章 病因、病理</b> ·····61	
<b>第一节 发病</b> ·····61	四、饮食劳倦·····70
<b>第二节 病因</b> ·····62	(一) 饮食·····70
一、六淫致病·····63	(二) 劳倦·····70
(一) 风·····63	五、痰饮、瘀血·····71
(二) 寒·····64	(一) 痰饮·····71
(三) 暑·····65	(二) 瘀血·····72
(四) 湿·····66	六、外伤和虫兽伤害·····72
(五) 燥·····67	七、寄生虫·····73
(六) 火·····67	<b>第三节 病理</b> ·····73
二、疫疠·····68	一、邪正消长·····73
三、情志致病·····68	二、阴阳失调·····74
(一) 情志致病的特点·····68	三、升降失常·····75
(二) 情志与内脏的关系·····69	小 结·····75
(三) 情志所致的病证·····69	
<b>第五章 诊法</b> ·····77	
<b>第一节 四诊</b> ·····77	(三) 望舌·····81
一、望诊·····78	【附】 舌诊现代研究的资料简介·····85
(一) 望全身情况·····78	(四) 望排出物·····86
(二) 望局部情况·····80	(五) 望小儿指纹·····86

【附】 指纹现代研究的资料简介·····	87	(一) 大便秘结·····	105
二、闻诊·····	87	(二) 大便泄泻·····	105
(一) 闻声音·····	87	五、小便不利与过多·····	106
(二) 嗅气味·····	88	(一) 小便不利·····	106
三、问诊·····	88	(二) 小便过多·····	106
(一) 问一般情况·····	89	六、眩晕·····	107
(二) 问起病·····	89	七、失眠·····	107
(三) 问既往病史与家族史·····	89	八、口渴·····	107
(四) 问现在症状·····	89	九、纳呆与多食·····	108
【附】 十问歌·····	92	十、呕吐·····	108
四、切诊·····	93	(一) 实证·····	108
(一) 脉诊·····	93	(二) 虚证·····	108
【附一】 二十八脉分类简表·····	99	十一、黄疸·····	108
【附二】 脉象现代研究的资料简介·····	100	十二、肿胀·····	109
(二) 按诊·····	100	(一) 水肿·····	109
第二节 常见症状鉴别诊断·····	101	(二) 腹胀·····	109
一、寒热·····	101	十三、咳喘·····	110
(一) 发热恶寒·····	101	(一) 咳嗽·····	110
(二) 寒热往来·····	102	(二) 哮喘·····	110
(三) 但热不寒·····	102	十四、痿搐·····	111
(四) 但寒不热·····	102	十五、失血·····	111
二、汗·····	102	(一) 吐血·····	111
三、疼痛·····	103	(二) 咳血·····	111
(一) 头痛·····	103	(三) 鼻衄·····	112
(二) 胸胁痛·····	103	(四) 齿衄·····	112
(三) 胃脘痛·····	104	(五) 便血·····	112
(四) 腹痛·····	104	(六) 尿血·····	112
(五) 腰痛·····	104	十六、麻木·····	112
(六) 疝痛·····	105	十七、心悸·····	113
(七) 关节痛·····	105	小 结·····	113
四、便秘与泄泻·····	105	【附】 病历记录格式·····	114
第六章 辨证·····	115	(四) 证候真假·····	121
第一节 八纲辨证·····	115	第二节 气、血、津液辨证·····	123
一、八纲·····	116	一、气的病证·····	123
(一) 表里·····	116	(一) 气虚·····	123
(二) 寒热·····	116	(二) 气滞·····	123
(三) 虚实·····	117	(三) 气逆·····	124
(四) 阴阳·····	117	二、血的病证·····	124
二、八纲相互关系·····	119	(一) 血虚·····	124
(一) 相互联系·····	119	(二) 血瘀·····	124
(二) 相互转化·····	120	(三) 血热·····	125
(三) 相互错杂·····	120		



(四) 出血 .....	125	(六) 肺肾阴虚 .....	140
三、津液的病证 .....	125	(七) 肝脾不调 .....	140
(一) 津液不足 .....	125	(八) 肝胃不和 .....	140
(二) 水液内停 .....	125	(九) 脾肾阳虚 .....	140
第三节 脏腑辨证 .....	126	(十) 肝肾阴虚 .....	141
一、脏病辨证 .....	126	第四节 六经、卫气营血、三焦辨证 .....	141
(一) 心病辨证 .....	126	一、六经辨证 .....	142
(二) 肺病辨证 .....	129	(一) 太阳病证 .....	142
(三) 脾病辨证 .....	131	(二) 阳明病证 .....	144
(四) 肝病辨证 .....	132	(三) 少阳病证 .....	144
(五) 肾病辨证 .....	135	(四) 太阴病证 .....	145
二、腑病辨证 .....	136	(五) 少阴病证 .....	146
(一) 胆病辨证 .....	136	(六) 厥阴病证 .....	147
(二) 胃病辨证 .....	136	二、卫气营血辨证 .....	147
(三) 小肠病辨证 .....	137	(一) 卫分证 .....	148
(四) 大肠病辨证 .....	137	(二) 气分证 .....	148
(五) 膀胱病辨证 .....	138	(三) 营分证 .....	149
三、脏腑兼病辨证 .....	138	(四) 血分证 .....	150
(一) 心肺气虚 .....	138	三、三焦辨证 .....	151
(二) 心脾两虚 .....	139	(一) 上焦湿热 .....	152
(三) 心肾不交 .....	139	(二) 中焦湿热 .....	152
(四) 肺脾两虚 .....	139	(三) 下焦湿热 .....	153
(五) 肝火犯肺 .....	139	小 结 .....	153
第七章 预防与治则 .....			155
第一节 预防 .....	155	(三) 扶正祛邪 .....	158
一、无病先防 .....	155	(四) 补虚泻实 .....	159
二、既病防变 .....	156	(五) 正治反治 .....	160
第二节 治则 .....	156	三、具体情况具体分析 .....	161
一、调动两个积极性 .....	156	(一) 因时、因地、因人制宜 .....	161
二、抓主要矛盾 .....	157	(二) 同病异治、异病同治 .....	162
(一) 治病求本 .....	157	小 结 .....	162
(二) 标本缓急 .....	157		
附录 参考方剂 .....			163

# 绪 论

---

中国医药学，是我国劳动人民创造的优秀的民族文化的一部分。它在古代朴素的唯物主义和辩证法思想指导下，通过长期的医疗实践，逐步形成了以整体观念为指导思想，以脏腑经络学说为理论核心，以辨证论治为诊疗特点的学术理论体系，有效地指导着医疗实践，为中华民族的繁衍昌盛和我国人民的保健事业作出了巨大的贡献。

## 一、中国医药学是一个伟大的宝库

“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。”毛主席的光辉指示，不仅给予祖国医药学以高度的评价，而且确立了它的科学地位，并为我们指出了今后的努力方向。

我国医药学有着非常悠久的历史，早在两千多年以前春秋战国时期，我国就有了医学专著《内经》，它总结了在此以前的医学成就和治疗经验，确立了我国医学理论，并一直有效地指导着临床实践，是我国现存最早的一部古典医学著作。在一千七百多年前，我国医学家就使用“麻沸散”进行全身麻醉，施行剖腹等外科手术。与此同时，还创立了以《伤寒杂病论》为代表的辨证论治理论体系。到了十六世纪中叶，在药理学方面写成了举世闻名的《本草纲目》。

祖国医药学包含着我国劳动人民几千年来同疾病作斗争的丰富经验和理论知识，现存有书目可考的文献就达六千余种，绝大多数都有重要参考价值。治疗方法丰富多采，除方药、针灸以外，还有刮痧、薄帖、火罐、熨法、水疗、浴法、熏蒸、蜡疗、泥疗、导引、推拿、气功、捏脊、割治等许多疗法，至今仍有效的使用于临床。有的经过不断的改进和发展，大大提高了临床疗效。预防医学，一向为祖国医学所重视。在《内经》中就明确提出了“治未病”的预防思想。搞好环境卫生、灭鼠灭蚊等，在历史上早已是民间的经常性卫生工作。到了唐代已经认识到麻风病有传染性，并对这种病人进行隔离治疗。天花的预防接种，是我国最先发明。大约在公元十一世纪，即开始应用“人痘接种法”预防天花。到十六世纪，《种痘新书》这部人痘接种专著，就流传到了欧亚各国，成为世界医学免疫学的先驱，为“人工免疫”，预防接种的发明开创了道路。临床各科方面，远在殷周时代，已分为食医（营养医）、疾医（内科）、疡医（外科）、兽医四科。唐宋以后，又进一步分为大方脉、杂医、小方脉、风科、妇科、眼科、口齿、咽喉、正骨、金疮、针灸等科。直到现在临床仍多按照内、外、妇、儿、眼、喉、针灸、正骨、按摩等专科进行工作。

祖国医学通过对外交流，对世界医药学发生了很大的影响。同时，也吸取了外国的医药

知识,丰富了我国医药学的内容。秦汉以后,中国医药学已成为促进各国人民的友好往来和文化交流的一部分,曾先后与朝鲜、越南、日本等国家进行相互交流和相互学习。如“人痘接种术”曾经日本和朝鲜,渐传至俄国、土耳其、英国等;李时珍的《本草纲目》先后被翻译成拉丁、朝鲜、日、俄、英、法等七种文字,广泛地流传国外。在我国医药学对世界其他民族做出贡献的同时,不少国家的医药知识也传入我国,起到文化学术互相交流的作用。

综上所述,可以看出,我国医药学的发展,有着光辉的历程。我国劳动人民在和疾病作斗争的长期实践中创造了中国医药学这个伟大的宝库。但是,应当指出,它的形成和发展并不是一帆风顺的。两千多年来,儒法两条路线的斗争深刻地影响着我国社会生活的各个方面,也影响着科学技术的发展。儒法两家从不同的思想政治路线出发,对我国医药学的发展,起着完全相反的作用。法家虽然还受着一定的历史和阶级的局限,但他们在劳动人民的推动下,主张革新、进步,比较重视群众的实践,坚持朴素的唯物主义和辩证法的思想政治路线,对我国医药学的发展起了一定的促进作用。而代表一切反动没落阶级的儒家,鼓吹天命,反对革新,轻视实践,卖国投降,推行一条“克己复礼”的反动政治路线和唯心主义的反动思想路线,给祖国医学塞进了一些糟粕,严重地阻碍了我国医药学的发展。在儒家的反动思想政治路线的统治下,劳动人民的才能被扼杀,发明创造被湮没,医学发展的历史被颠倒。我国古代许多极有价值的医学著作,由于受到儒家反动思想的鄙弃、摧残而失传了。据《汉书·艺文志》记载,那时有医经七家,经方十一家。可是到了儒家路线占统治地位的东汉以后,除《内经》外,其余的都没有了。

历史的经验告诉我们,医药学的发展同其他一切自然科学一样,总是要受一定的思想政治路线的影响和制约的,而反映在医学领域的儒法两条路线的斗争也是长期的、尖锐的。近一百多年来,由于帝国主义的文化侵略,特别是在国民党反动统治时期,推行崇洋媚外的民族虚无主义,实行一系列迫害、打击和消灭中医中药的反动政策,使中医中药事业遭到严重摧残,频于奄奄一息的境地。毛主席历来非常重视中医中药工作,并亲自作了一系列的指示。解放以后,在毛主席和党中央的领导与关怀下,制定了党的中医政策和一系列卫生工作方针,使中医中药犹如枯木逢春,得到了很大的发展。通过无产阶级文化大革命和批林批孔运动,批判了修正主义卫生路线,毛主席的革命路线更加深入人心,赤脚医生和工人医生茁壮成长,合作医疗制度在城乡普遍建立并不断巩固,群众性学习祖国医学、西医学习中医、中西医结合运动蓬勃开展,新的成果不断涌现,祖国医学的发展进入了一个崭新的阶段。我们相信,在毛主席革命路线的指引下,党的中医事业、中西医结合工作必将得到更大的发展。

## 二、祖国医学的基本特点

祖国医学把人体看成是一个以脏腑经络为内在联系的有机整体,把人和自然界一切事物都看成是阴阳对立统一的两个方面。认为疾病的发生发展是阴阳失调、邪正斗争的过程,重视机体的内因作用。所以《素问·评热病论》说:“邪之所凑,其气必虚。”《素问·遗篇·刺法论》又说:“正气存内,邪不可干。”在诊断学上形成了以“四诊”为方法,以“八纲”为辨证纲领,以“脏腑辨证”、“六经、卫气营血和三焦辨证”为基本内容的辨证理论。在疾病防治上,重视预防,主张“治未病”,并强调“治病求本”和因人、因地、因时施治等一系列治疗原则。因而祖国医学的基本特点,可概括为整体观念和辨证论治两个方面。

## (一) 整体观念

整体观念的主要内容有二：1.人体是有机的整体；2.人和自然界的关系。兹分别叙述如下：

**1. 人体是有机的整体** 祖国医学认为，人体的各个部分是有机的联系在一起的。这种相互联系的关系，是以五脏为中心，通过经络的作用而实现的。它体现在脏腑与脏腑、脏腑与形体各组织器官之间的生理、病理各个方面。如心合小肠，主血脉，开窍于舌；肺合大肠，主皮毛，开窍于鼻；脾合胃，主肌肉、四肢，开窍于口；肝合胆，主筋，开窍于目；肾合膀胱，主骨，开窍于耳等等。所以，脏腑的功能失常，可以通过经络反映于体表；体表组织器官有病，可以通过经络影响到所属脏腑，脏、腑之间也通过经络的联系而相互影响。因此，在诊治疾病时，可以通过五官、形体、色脉等外在变化，而了解体内脏腑的虚实、气血的盛衰，以及正邪的消长。例如，在临床上有用清肝的方法，治疗暴发火眼；用清心泻小肠火的方法，治疗口舌糜烂；用清胃的方法治疗实火牙疼；用宣肺的方法，治疗感冒咳嗽；对各种皮肤病、疮疡等外科病证，采用托里、内消等方法，获得满意效果，这些都说明人体是一个不可分割的有机的整体。为此，我们在学习时一定要树立整体观念，妥善地处理局部和整体的关系，才能正确认识疾病，取得治疗的主动权，达到治愈疾病的目的。

**2. 人和自然界的关系** 人类生活在自然界，自然界存在着人类赖以生存的必要条件，《素问·宝命全形论》说：“人以天地之气生，四时之法成。”又《六节脏象论》说：“天食人以五气，地食人以五味。”这里古人明确指出了人所需要的空气、饮食等都来源于自然界。在长期的生活实践中，人类适应了自然界四时气候的变化。人类生活于自然界之中，自然界的运动变化，必然直接或间接地影响人体；而人体对这些影响，也必然相应地发生生理或病理上的反映。比如自然界一年有春温、夏热、秋凉、冬寒四季的变化，人体受它的影响，随之发生生理的调节功能来适应。《灵枢·五癯津液别篇》说：“天暑衣厚则腠理开，故汗出……。天寒则腠理闭，气湿不行，水下留于膀胱，则为尿与气。”这说明了天气暑热，人体就以出汗散热来适应；而天气寒冷时，人体为了保温，腠理就致密而少汗，多余的水液就从小便排出。人体适应自然界的机能还表现在对地理环境、居住条件以及一天中昼夜变化等各个方面。而一旦气候环境条件的变化，超过人体的适应机能，或者由于人体的调节机能失常，不能对外界变化作出适应性调节时，就会发生疾病。特别是一些季节性的多发病和流行病更是受自然环境的直接影响。如春季多温病，夏秋季节多中暑、痢疾、疟疾等病，冬季多病伤寒等。某些慢性病，如痹证、哮喘等往往在气候剧变，或季节变换的时候病情加重。有些疾病还可因昼夜变化，而影响病情发生改变，例如某些疾病在上午病情较轻，下午至夜间则加重。

人体固然能受自然环境影响而发病，但也应认识到人有能动地改造自然的作用，使之不发病或少发病。我国历史上除有“钻木取火”、“神农尝百草”、“大禹治水”和“人能胜天”的记载外，《素问·遗篇·刺法论》中又明确提出“五疫之至，皆相染易……避其毒气”的预防措施。其他有关文献中，也记载了更多更具体的预防疾病的方法，如饮水环境卫生方面，提倡“穿井”、“改水”、“沟渠通浚”；传染病的隔离，有所谓“病人坊”；个人卫生保健方面，指出“虚邪贼风，避之有时”（《素问·上古天真论》），“食毕，当漱口数过”（《诸病源候论》），以及勤换衣，常洗澡，人工免疫（种痘），加强锻炼（如五禽戏）等，都说明人不但可以能动地增强对自然环境

的适应能力,而且还能有效地改造外界环境。这种对于人与自然关系的朴素唯物的认识,对于指导临床实践,有效地防治疾病,具有一定的现实意义。所以医务工作者应注意观察和研究自然环境与人体的关系,并逐渐掌握它的规律,做好疾病的预防和治疗工作。

## (二) 辨证论治

辨证论治是祖国医学的另一特点。所谓“辨证”,就是分析、辨别、认识疾病的证候。“论治”就是根据辨证的结果,确立相应的治疗法则。辨证是决定治疗的前提和依据,论治是治疗疾病的手段和方法,也是对辨证是否正确的检验。辨证和论治,是诊治疾病过程中相互联系不可分割的两部分,是理论和实践相结合的体现,是中医普遍应用的一种科学诊治方法。辨证论治过程,实际上就是认识疾病和解决疾病的过程。

辨证论治之所以是祖国医学的一个特点,是因为它既不同于一般的“对症治疗”,也不同于现代医学的“辨病治疗”。一个病的不同阶段,可以出现不同的证候;不同的疾病,在其发展过程中可能出现同样的证候。因此同一疾病的不同证候,治疗方法就不同;而不同疾病只要证候相同,运用同一治疗方法,可以取得良好的疗效。由此可见“辨证”的“证”是疾病的原因、部位、性质,以及致病因素和抗病能力相互斗争情况的概括。例如:同是痢疾病,见腹痛、下利、便脓血等症,在其发病及发展变化过程中,则有在气分、在血分,属热、属寒,湿多、湿少的不同证候,因此,在治疗时,就应根据不同的证候表现,施以不同的治疗方法。又如:慢性肾炎、慢性心力衰竭等出现水肿而有阳虚的证候时,均可用温阳化气利水的方法治疗。这就是祖国医学“同病异治”,“异病同治”的辨证观。

但是,必须指出,由于社会历史条件的限制,中医学的基础理论和对疾病的诊断、防治等方面,也有它一定的局限性。我们必须以唯物辩证法为指导思想,运用现代科学的知识和方法,进行整理研究,通过反复临床实践,总结经验,逐步把现代医学和祖国医学的理论结合起来,创造中西医结合的新医学理论。

## 三、《中医学基础》的基本内容

《中医学基础》,主要是阐发人体的生理、病理、发病、病因以及诊断、辨证、防治等基本理论知识的一门科学,内容共分做阴阳五行、脏腑、经络、病因与病理、诊法、辨证、预防与治则等七章来叙述。

阴阳五行学说,是我国古代的朴素的唯物主义和辩证法思想。祖国医学运用它来研究人体结构、生理现象和病理变化的相互对立统一的关系,用以说明对疾病诊断、治疗的一般规律。所以在第一章里,除列述阴阳五行的基本概念及其在医学上的运用外,还指出其由于社会历史条件的限制,还不够精确,失之笼统、含混,我们只能在辩证唯物主义思想的指导下,批判地吸收其合理的部分,而不能兼收并蓄。

脏腑学说,是祖国医学研究人体各脏腑、组织器官的生理功能、病理变化及其相互关系的理论。它包括精、神、气、血、津液和五脏六腑、奇恒之腑两大部分。精、神、气、血、津液,是脏腑功能活动的产物,分别储存于脏腑之中,以维持其生理功能。因此,无论在生理、病理方面,它们都是互为联系,互为影响的。只有弄清楚了它们各自不同的功能以及相互之间的关

系,才有利于临床时对疾病的认识和治疗。

经络,是人体组织结构的重要组成部分。它具有沟通表里上下、联系脏腑组织和运行气血的功能。所有十二正经、奇经八脉,无论在生理、病理、诊断、治疗各个方面,都具有极为重要的作用。尽管经络的实质尚有待于进一步的研究,但根据其传统的理论知识运用于临床,仍具有极大的现实意义。

病因与病理,主要是阐述祖国医学对发病的认识,以及各种致病因素(六淫、疫疠、情志变化、饮食劳倦、外伤及虫兽伤害、寄生虫等)的性质、特点及其所致病证的临床表现。说明疾病的产生,是由于人体内外环境的失调。而疾病的发展变化,内因是根据,外因是条件,外因通过内因而起作用。

诊法,包括望、闻、问、切四种检查疾病的方法,以及常见症状的鉴别诊断。强调临床要全面收集病人和所患病证的资料,做为辨证论治的主要依据。

辨证,是综合分析临床资料,以探求疾病的根源和病变本质所在的重要手段。通过辨证得出的结论,叫做证候。因此,所谓证候,就是对疾病本质的概括。凡分八纲辨证、气血津液辨证、脏腑辨证、六经辨证、卫气营血与三焦辨证等。这些辨证方法,各具特点,又都在中医基本理论指导下,互相联系,互相补充。应全面了解,重点掌握,灵活运用。

预防与治则,即防病和治病的法则,是控制疾病的两种具体措施。而防病尤优于治病,所以祖国医学一向有“未病而治”的主张,这对保护人类健康是具有积极的意义的。既病以后,便得针对病证进行治疗。而指导治疗疾病的法则,祖国医学是把它建立在整体观念和辨证的基础之上的。所谓治病求本、标本缓急、扶正祛邪、补虚泻实、正治反治、同病异治、异病同治,以及因时、因地、因人制宜等,都具有指导临床的实践意义。

上述内容,是祖国医学理论体系的重要组成部分,它是从实践中产生而又转过来指导实践的理论知识,是学习祖国医学临床各科的基础。所以必须认真学习,联系实际进行运用。

此外,为了搞好中西医结合,在脏腑、经络和诊法各章,附录一些现代科学的研究资料,可供教学上的参考。

## 四、为创立我国统一的新医学新药学而奋斗

伟大领袖毛主席历来就非常重视和关怀劳动人民的健康,为无产阶级革命卫生事业确定了正确的路线、方针和政策,照亮了我国医学发展的道路。毛主席早就指示我们,中西医应当团结合作,运用现代科学的知识和方法来整理和研究中医中药,创立中国统一的新医学新药学。但是在如何对待祖国医药学遗产使它更好地为工农兵服务这一根本问题上,一直存在着两个阶级、两条路线的激烈斗争。刘少奇和林彪一伙为了适应他们在中国全面复辟资本主义的需要,竭力鼓吹孔孟之道,顽固地推行反革命修正主义路线,猖狂地反对毛主席的无产阶级革命路线,肆意破坏党的中医政策。他们排斥、取消、摧残、扼杀中医中药,公然叫嚷“中医不科学”,“西医药必然要代替中医药”,一笔抹杀了我国劳动人民长期以来和疾病作斗争而创造的祖国医药学,充分暴露了他们唯心论的先验论和形而上学的资产阶级世界观,以及妄图全面复辟资本主义的政治野心。

伟大的无产阶级文化大革命以来,摧毁了以刘少奇、林彪为头子的两个资产阶级司令部,揭露和批判了刘少奇、林彪大搞复辟、倒退,妄图颠覆无产阶级专政,复辟资本主义的滔

天罪行。批判了他们民族虚无主义唯心史观的反动本质,清算了他们一伙排斥、取消、摧残、扼杀中医中药的罪行。毛主席关于创立中国统一的新医学新药学的光辉思想更加深入人心,在全国范围内掀起了群众性的继承发扬祖国医药学遗产和中西医结合运动的新高潮。

中西医团结合作继承和发扬祖国医药学遗产,取得了不少成绩。广大中西医务人员在多年来的互相学习、团结合作中,创造了中西医结合的各种不同的方式,积累了比较丰富的经验。通过中西医结合,已经创造出一些比单用中医或西医要好的新疗法,解决了一些中医或西医所不能单独解决的问题,如针刺麻醉的成功,针刺打开聋哑禁区,针拨套出术治疗白内障,小夹板固定治疗骨折,中西医结合治疗急腹症等,都取得了可喜的成果。这些新成果已成为创立我国统一的新医学新药学的良好开端,并为之打下了基础。实践证明,遵循毛主席的无产阶级革命卫生路线,中西医结合工作就前进,卫生工作就取得重大胜利。我们要在毛主席无产阶级革命卫生路线的光照耀下,不断开展革命大批判,批判民族虚无主义,同时也要防止固步自封的保守思想,为学习与整理提高祖国医药学扫清道路。

唯物辩证法是无产阶级的宇宙观,是无产阶级认识世界和改造世界的强大思想武器,也是医学发展的强大思想武器。因此,创立祖国的新医药学,必须认真学习马克思列宁主义、毛泽东思想,自觉地运用辩证唯物主义和历史唯物主义的立场、观点和方法指导医疗实践,不断揭露和批判唯心论和形而上学,坚持理论与实践相结合,通过实践、认识,再实践、再认识的多次反复,才能有所发现,有所发明,有所创造,有所前进。

创立祖国新医药学,要大力开展学习中医中药的群众运动,特别要大力开展西医学习中医。中医、西医是在不同的历史条件下发展起来的两种医学,都是劳动人民长期和疾病作斗争的经验总结。但由于历史条件的限制,又都各有其不足。中医有整体观念、辨证论治等科学的部分,其中亦掺入了一些唯心主义的内容;西医运用了现代科学的知识和方法,其中也被资产阶级塞进了不少形而上学和机械唯物论的东西。因此,我们必须遵照毛主席关于“古为今用,洋为中用”,“推陈出新”的教导,取其精华,去其糟粕,互相取长补短,走中西医结合的道路,这才是我国医药学发展的正确途径。

伟大领袖毛主席号召我们:“中国应当对于人类有较大的贡献。”中西医团结起来,更高地举起马克思主义、列宁主义、毛泽东思想伟大红旗,树雄心,立壮志,敢于走前人没有走过的道路,为创立我国统一的新医学新药学,为人类作出更大的贡献而努力奋斗!

## 第一章

# 阴阳五行学说

---

阴阳五行学说,是我国古代朴素的唯物主义和辩证法思想。它认为木、火、土、金、水五种最基本的物质是构成世界不可缺少的元素,也是人们日常生活不可缺少的五种物质元素。还认为物质世界是在阴阳两种对抗性的物质势力运动推移之下孳生着、发展着的。这种观念对后来古代唯物主义哲学起了很深远的影响。

古人在长期医疗实践的基础上,把阴阳五行学说运用于医学领域,借以说明人体的生理活动、病理变化,并指导临床辨证和治疗,成为祖国医学理论的一个重要组成部分。它对祖国医学理论的形成和发展,有着很深的影响。但是,由于社会历史条件所限,阴阳五行学说还不可能有完备的理论,不能完全解释宇宙。对此,我们要以一分为二的观点,予以批判地继承,取其合理的部分,去其不合理的部分,使它更好地为医疗实践服务。

## 第一节 阴阳学说

阴阳学说认为,宇宙间的任何事物,都包含着阴、阳相互对立的两个方面。如白昼与黑夜,晴天与阴雨,炎热与寒冷,活动与静止,等等。由于阴阳两方面的运动变化,构成了一切事物,推动着事物的发展变化。所以《素问·阴阳应象大论》说:“阴阳者,天地之道也,万物之纲纪,变化之父母,生杀之本始。”

阴阳代表着事物相互对立又相互联系的两个方面,而不局限为某一特定事物。一般地说,凡是活动的、上升的、明显的、进行性的、机能亢进的,或属于功能方面的,都属于阳;沉静、下降的、隐晦的、退行性的、机能衰减的,或属于器质方面的,都属于阴。例如,从事物属性来看,“天为阳,地为阴”,天在上故属阳,地在下故属阴;“水为阴,火为阳”,水性寒而下走故属阴,火性热而上炎故属阳。从事物的运动变化来看,静属阴,动属阳,当事物处于沉静状态时便属阴,处于躁动状态时便属阳;“阳化气,阴成形”,当事物表现为气化功能时便属阳,而成为有形物质时便属阴。

事物阴阳两方面的对立性并不是绝对的,而是相对的。阴阳的相对性,一方面表现为在一定条件下,阴阳可以相互转化,阴可以变为阳,阳也可以变为阴;另一方面则体现在阴阳之中可以再分阴阳。例如昼为阳,夜为阴,而上午为阳中之阳,下午则为阳中之阴。

由此可见,宇宙间的任何事物都可以分为阴和阳两类,事物的变化都具有阴阳对立统一



的两个方面,事物的这种相互对立而又相互联系的现象,在自然界里是无穷无尽的,但都可以用“阴阳”来概括说明;另外,任何一种事物的内部又都可以分为阴阳两类,而每一个事物中的阴或阳的任何一方面,还可以再分阴阳。所以《素问·阴阳离合论》说:“阴阳者,数之可十,推之可百,数之可千,推之可万,万之大不可胜数,然其要一也。”

## 一、阴阳学说的基本内容

### (一) 阴阳的相互对立

阴阳学说认为一切事物都存在着相互对立的阴、阳两个方面。阴阳两个方面的相互对立,主要表现于它们之间是相互制约、相互斗争的。例如,夏季本以阳热盛,但夏至以后阴气却随之而生,用以约制炎热的阳;冬季本以阴寒盛,但冬至以后阳气却随之而生,用以约制严寒的阴。《类经附翼·医易义》所说的:“动极者镇之以静,阴亢者胜之以阳”,就指出了动与静,阴与阳相互制约的关系。任何事物互相对立着的一方面,总是对另一方面起着制约的作用。如果一方面太过,就会引起另一方面的不足;相反,一方面的不足,也会导致另一方面的太过。《素问·阴阳应象大论》说:“阴胜则阳病,阳胜则阴病”就是这个道理。阴阳相互制约的过程,也就是相互斗争的过程,没有斗争,就不能制约。《素问·阴阳别论》说:“阴争于内,阳扰于外”,《素问·疟论》说:“阴阳上下交争,虚实更作,阴阳相移”,都说明阴与阳两个对立着的方面,不是平平静静、各不相关地共处于一个统一体中,而是互相排斥、互相斗争的。由于阴、阳的不断排斥与斗争,推动了事物的变化和发展。

### (二) 阴阳的相互依存

阴和阳两个方面,既是互相对立的,又是相互依存的,任何一方都不能脱离另一方而单独存在。上为阳,下为阴,没有上,无所谓下;没有下,也无所谓上。左为阳,右为阴,没有左,无所谓右;没有右,也无所谓左。热为阳,寒为阴,没有热,无所谓寒;没有寒,也无所谓热。实为阳,虚为阴,没有实,无所谓虚;没有虚,也无所谓实。所有相互对立的阴阳两方面都是这样,阳依存于阴,阴依存于阳,每一方都以另一方为存在条件。阴阳的这种相互依存关系,一般又称为“互根”。《素问·阴阳应象大论》说:“阴在内,阳之守也;阳在外,阴之使也”就是对阴阳双方相互依存关系的很好说明。结合人体生理来说,阴指物质,阳指功能。物质居于体内,所以说“阴在内”;功能表现于外,所以说“阳在外”。在外的阳是内在物质运动的表现,所以说阳为“阴之使”;在内的阴是产生机能的物质基础,所以说阴为“阳之守”。

### (三) 阴阳的相互消长

阴阳消长,是说相互对立、相互依存的阴阳双方不是处于静止不变的状态,而是处于“阳消阴长”或“阴消阳长”互为消长的运动变化之中。例如四季气候的变化,从冬至春及夏,气候由寒逐渐变热,是一个“阴消阳长”的过程;由夏至秋及冬,气候由热逐渐变寒,又是一个“阳消阴长”的过程。由于四季气候有阴阳互相消长的变迁,所以才有寒热温凉的不同变化。就人体