

中医入门丛书

中医 基础理论

主编 石国璽
人民卫生出版社



中医入门丛书

中医基础理论

主编 石国璧

副主编 贾斌 陈守中

编写人员(按篇章先后次序)

陈守中 石国璧 贾斌

张立 尹婉茹 张秀娟

人民卫生出版社

2561/34

出版者的话

中医学是中华民族五千年灿烂文化中的一颗璀璨的宝石。这门古老的医学为中华民族的生存、繁衍、昌盛和世界医学的发展作出了巨大的贡献。随着我国医药卫生事业的发展及党和国家对中医工作的日益重视，在“振兴中医”、“继承和发掘祖国医学宝贵遗产”的号召下，有志学习、研究中医药学的人越来越多。由于中医学是在特定历史条件下形成的科学，古朴源长，理论独特，文献繁多，流派纷杂，文字深奥，每令初学者感到茫无头绪，难以入门。为满足广大读者学习中医学的要求，普及中医知识，我们编辑出版了这套《中医入门丛书》，包括有中医基础理论、治法与方剂、中药的应用、中医内科、中医外科、中医妇科、中医儿科、针灸、中医眼科、中医耳鼻喉科等十个专辑，内容系统全面，说理深入浅出，文字通俗易懂，可以为广大读者的学习提供一些参考和帮助。

中国医药学是一个伟大的宝库，愿有更多的人们早日打开这座宝库的大门。

目 录

绪论	1
第一章 阴阳五行学说	13
第一节 阴阳学说	13
第二节 五行学说	26
第三节 阴阳学说与五行学说在医学上的综合运用	37
第二章 藏象学说	39
第一节 五脏	40
第二节 六腑	61
第三节 奇恒之腑	66
第四节 脏腑之间的关系	68
第三章 气、血、津液、精、神	75
第一节 气	75
第二节 血	83
第三节 津液	84
第四节 气、血、津液的相互关系	86
第五节 精	88
第六节 神	90
第七节 精、气、神的相互关系	93
第四章 经络学说	95
第一节 经络的命名	95
第二节 十二经脉	96
第三节 奇经八脉	103
第四节 经别、别络、经筋、皮部	106
第五节 经络的作用及经络学说的应用	108

第五章 病因病机	111
概说	111
第一节 病因	113
第二节 病机	144
第六章 诊法	162
第一节 望诊	163
第二节 闻诊	181
第三节 问诊	185
第四节 切诊	200
第七章 辨证	209
第一节 八纲辨证	210
第二节 脏腑辨证	219
第三节 气血津液辨证	235
第四节 病因辨证	238
第五节 六经辨证	242
第六节 卫气营血辨证	244
第七节 三焦辨证	246
第八章 防治原则	248
第一节 预防	248
第二节 治则	253

绪 论

一、中医学起源于生产和社会生活实践

疾病和人类是一对孪生兄弟。中医学就是我们伟大的祖先在生产和社会生活的实践中，在与疾病进行不屈不挠的斗争中产生和发展起来的。

1. 原始医药的产生——关于“神农尝百草”、“伏羲制九针”的传说

药物疗法和针刺疗法，是中医主要的治疗手段。从历史传说中，我们可以推断出，它们都起源于我们祖先的生产和社会生活实践。据历史传说，神农氏和伏羲氏都是我国原始社会时期的英明人物，伏羲氏要早于神农氏。伏羲氏教会先民渔猎和饲养牲畜，神农氏教会先民种植谷物、蔬菜。伏羲氏创制了九种不同的针刺工具——“九针”；神农氏尝百草，开药物治疗的先河。这两种传说充分证明，我国原始社会就有了医药学。“制”和“尝”说明了我们的祖先自觉地与疾病作斗争的主动精神；同时也说明，原始医学是伴随着人类生产方式的进步而发展的。

2. 夏、商、西周时期的中医学

夏、商、西周时期（约公元前21世纪——前771年），是我国历史上的奴隶社会阶段。伴随着农业生产的发展，中医学也在不断地进步。夏初，人们已经掌握了谷物酿酒的方法，并且把酒和酒制剂做为药物应用于治疗。繁体的医（醫）字，就是把“毇”做为声符，把酒（“酉”是酒的原形）字做为义符而构成的形声字。夏代已经有了药酒，称做“醪醴”。商代创

制了医用铜制的刀针，这比以前的石制针具（砭石）和骨针前进了一大步；同时也创制了“汤液”的剂型，并被一直沿用至今。在河南安阳小屯村出土的殷墟（殷就是商代迁都于殷后改用的称号）甲骨卜辞中，仅据对了23条卜辞的统计，其中所载的病名就有22种。据记述西周礼仪和典章制度的《周礼》这部书记载，当时已经有了“春有瘡首疾”（相当于感冒一类疾病），“夏有癬疥疾”，“秋有寒疰疾”，“冬有嗽上气疾”的记载，说明当时的医学已经了解到了季节与多发病的关系。在《易经》、《书经》、《诗经》等古籍中，也保存了许多有关医药的史料。

更为重要的是，至迟在西周时期，我国已经有了明确的医事分工。在这以前，医者大多数是由巫师兼任的，而这时医生已经有了初步分工，即疾医（相当于今之内、妇、儿科医生）、疡医（相当于今之外科、骨伤科医生）、食医（相当于今之营养师）和兽医。医学已经作为一个独立的学科，从“医巫不分”的状况中分离出来。

从现有的史料来看，夏、商、西周时期，是中医学酝酿和初步形成的雏型时期。

二、中医学的形成与发展简介

1. 《黄帝内经》与中医学基本理论和医学体系的形成

《黄帝内经》简称《内经》，托名为黄帝所作。这部书以黄帝和他的大臣岐伯等人问答的形式阐述医学理论和治疗方法。据史家考证，《内经》不是一时一人所作，它开始成书的时代，大约在战国时期，以后屡经整理和补充。现存的《内经》，是经过唐代王冰等人整理之后的版本，分为《素问》、《灵枢》两部分，各八十一篇。《内经》是我国现存最早的一部医著，是汉以前历代医家集体智慧的结晶，它奠定了中医学

的理论基础，对中医医学体系的形成，起了继往开来的巨大作用，被历代医家尊奉为经典之首。

《内经》的内容是非常丰富的，主要可以归纳为阴阳五行学说、藏象经络学说、病因病机学说、摄生和预防学说、诊法学说、治则治法学说、方药组成规律、针灸治疗原则、运气学说等几个方面。这些理论，构成了中医学学术体系的主要框架，对人体与自然界的关系、人体的生理活动和病理变化，以及疾病的诊断方法、治疗原则、预防保健的指导思想等等，都做了比较客观、系统而全面的论述。后世有成就的医家和他们所创立的具有代表性的医学理论和实践方法，都受到过《内经》的启发，并充实和发展了《内经》的学说。

2. 辨证论治理论体系的形成和发展

东汉末年，著名医学家张仲景继承和发展了《内经》、《难经》（等古典医籍的理论，总结了前人和与他同代医家的医学经验，其中也包括自己的理论和实践经验，撰写出《伤寒杂病论》）包括《伤寒论》、《金匮要略》两部分）一书。这是我国现在可以见到的第一部临床医学专著。该书理、法、方、药兼备，理论联系实际，一向被看做是中医学的经典著作之一。在这部煌煌巨著里，张仲景创立了外感热病的六经辨证论治的理论体系和杂病的脏腑辨证论治方法，为中医学辨证论治理论体系的形成奠定了基础。在张仲景学说的基础上，后世提出了现在仍然通用的八纲辨证法。另外，对常用治法的“八法”归类，也是在仲景学说的启发下总结出来的。在这部书中，共载方375首，包括了丸、散、膏、汤、酒等十多种剂型。由于书中组方严谨，配伍精当，所以该书被称做“方书之祖”，其中的不少方剂，直到今天，仍然是临床上经常被运用的效方。张仲景的著作和他所创立的辨证论治的理论体

系，在一千七百多年的漫长岁月里，一直影响着中医学的发展，并早已成为中医学术中一个独立的研究领域。

东汉以后的历代医家，补充和发展了辨证论治的理论，使它不断得到提高而日趋完善。隋代巢元方著《诸病源候论》，对各种疾病的病因、病机（源）和证候表现（候）做了全面而系统的论述，是我国现存最早的论述病因和证候学的专著。书中提出了乖戾之气致病说，已经认识到乖戾之气是传染性热病的致病因素。金元时期，是中医学发展的重要阶段，出现了刘河间、张子和、朱丹溪、李东垣等“金元四大家”。其中刘河间发展了《内经》的火热致病学说，擅长用寒凉的方药治疗疾病，是寒凉派的代表人物；张子和擅长于运用发汗、催吐、泻下的方法驱除病邪，对汗、吐、下法有独到的体会，是攻下派的创始人；朱丹溪阐发了阴虚火旺和痰饮致病的学说；擅长用滋阴药物治疗疾病，成为滋阴派的鼻祖；李东垣创立并完善了脾胃学说，开补土派的先河。明代吴又可明确提出“戾气”是传染病的病因，特定的戾气，引发特定的瘟疫，完善了古代戾气的学说。到了清代，以叶天士、吴鞠通为代表的温病学家，跳出《伤寒论》的窠臼，创立了卫、气、营、血辨证治疗体系和三焦辨证治疗体系，使中医学对温热性疾病的认识更加深化，至今仍然有效地指导着临床实践。

3. 药物和方剂学的形成与发展

从神农尝百草的传说当中，我们可以看出，我们的祖先最早应用的药物是植物，所以，中药又称“本草”。尽管中药当中也包括许多动物类、矿物药类，但把药物学称做本草学的叫法，一直沿用到清末民初。

《神农本草经》是我国现存最早的中药学专著，也是世界第一部药学文献。该书大约成书于公元1~2世纪，是集秦

汉以前药物学大成的著作。其中收载药物 365 种，分为上、中、下三品，对药物的治疗作用和所能治疗的疾病已有明确的认识，对后世药物学的发展产生了重大影响。南北朝时期，南朝梁代的陶弘景，将《神农本草经》进行了整理，增补汉、魏以来常用新药 365 种，撰成《本草经集注》，将药物学向前推进了一步。晋代的葛洪既是道教徒，也是医学家，他在总结炼丹术的同时，在化学药物的炼制方面也做出了重大贡献。成书于唐代（公元 659 年）的《新修本草》，收载药物 850 种，是世界上第一部由政府颁布的药典。明代李时珍，集明以前本草学之大成，参考文献 800 多家，考定真伪，纠正谬误，写出了举世闻名的药物学巨著《本草纲目》。书中收载药物 1892 种，药方 10000 多首，插图 1000 多幅，是一部具有划时代意义的著作。《本草纲目》不仅对药物学有巨大的贡献，而且对植物分类学、矿物学、化学、动植物学也有较大贡献。成书之后，很快流传到国外，被译成多种文字，直到现在，仍被国内外学者誉为“中药宝库”。

应用药物治疗疾病，最初大多是用单味药。以后逐渐发展为将多味药物按照一定的规律配伍起来应用，这就形成了方剂。多味药的综合应用，有利于发挥药效，适应性更广，也有助于消除和减轻某些药物的毒副作用。中医学的方剂专著，历史悠久，内容丰富。甘肃武威出土的汉医竹简和长沙马王堆三号汉墓出土的《五十二病方》，可以说是至今最早的方剂文献。《黄帝内经》里，已经把方剂的组成理论化，成为后世医家遣药组方的重要理论依据。《伤寒论》和《金匱要略》融理、法、方药于一体，对方剂学的发展起到了承前启后的作用。随着中医学的发展，从晋到唐，出现了许多方书，其中有代表性的如葛洪的《肘后备急方》，简便而实用；唐代孙

思邈的《千金备急要方》和《千金翼方》，汇集了历代名方和海外传来的方剂，并将方剂加以分门别类，使许多名方能够流传下来。宋代的《太平圣惠方》和《圣济总录》，收录方剂的数量庞大，是资料丰富的大型方书。《太平惠民和剂局方》是北宋太医局颁布的官方药典，其中许多方剂至今仍为临床治疗所常用。明代集方剂资料大成的要算《普济方》，它广搜博采，载方60000多首，可以说是洋洋大观了。另外，随着金元四大家的崛起，明、清两代温病学的发展，以及王清任对活血化瘀诸方的广泛应用，都对方剂学的发展做出了极大的贡献。

4. 经络学说和针灸治疗

我国是经络学说和针灸治疗的发祥地。现存最早的针灸经络文献，是出土于长沙马王堆汉墓的《十一脉灸经》。《灵枢经》是经络和针灸学的专著，从《灵枢经》和《史记·扁鹊仓公列传》中可以看出，在春秋战国时代，经络学说已经比较发达，针灸疗法已得到广泛的应用。晋代，皇甫谧编撰了系统的针灸学专著《针灸甲乙经》，后世的针灸学，都是在它的基础上发展起来的。宋代铸成的精巧的针灸铜人，体表刻有经络和俞穴的名称，既是教学针灸的教具，又是考核针灸医生的模型；宋人王惟一所撰的《铜人腧穴针灸图经》等书，使针灸教学形象化，具有一定的意义。比较切于实用的针灸学著作，要算是明代杨继洲所著的《针灸大成》。此外，宋、元、明时期还有不少针灸歌赋，言简而意赅，便于记诵和指导应用，对针灸学的发展起到了推动作用。其中的重要歌赋，已被收入《针灸大成》之中。

5. 预防保健和运动医学

预防为主，强调未病之前的预防和既病之后的防变，是中医学的一大特色，也是中医学的优良传统。早在《内经》

里，就已明确提出了“治未病”的思想，并主张要加强精神修养，注意生活调摄，其中，尤其强调了戒避嗜欲、节制房事、顺应四时气候变化及节制饮食等对于防病保健的重要意义，成为后世预防医学的指导思想。张仲景在《金匱要略》里，也提出了一些切实可行的防病保健措施。晋唐以后，以至明清，随着道教的兴起，佛教的兴盛，气功锻炼和服食养生法渗入了中医学，对于医疗保健的理论和实践都起到了一定的推动作用。

宋代发明的人痘接种预防天花，是世界人工免疫的先驱，后来传入欧洲，发展为牛痘接种法。

在对传染病的隔离方面，中医历来比较重视。湖北云梦秦简中可以证实，早在秦代就已经有了隔离麻风病人的“疢迁所”，隋代发展为“疢人坊”；明·吴又可可在《瘟疫论》中，明确提出了隔离病人对预防“戾气”传播致病的重要性。

运动医学是中医学的重要组成部分。长沙马王堆汉墓出土的帛书导引图证实了，早在西汉以前，导引这种形体锻炼，就是当时防病保健的重要手段。东汉末年的著名医家华佗编创的“五禽戏”，模仿虎、鹿、熊、猿、鸟的活泼动作，用以活动筋骨，促进气血的流通，达到防病保健的目的，具有典型意义。“五禽戏”一直被人们所珍视，流传到今天。其它如八段锦、太极拳、太极桩等等，也都为我们民族的运动医学增添了光彩。

6. 其它

中医学的治疗手段也是丰富多彩的。除了常用的药物和针灸疗法之外，常用的还有气功、导引、推拿、按摩、捏脊、刮痧、割治、熏熨、火罐疗法等等。这些疗法，不但广泛流传于民间，而且越来越被广大医疗机构所采用。它们大多有

相应的理论做为指导，具有确实的疗效。

三、中医学的基本特点——完整而独特的理论体系

从历史上看，许多国家和民族都曾有过自己的传统医学，比如古代的印度医学、阿拉伯医学、埃及医学等等，但无论哪一种传统医学，都没有中医学这样源远流长，历经数千年而不衰，而且正处在方兴未艾的新时期。随着现代科学手段广泛深入地应用于中医学的理论和实践研究，现代中医学的曙光，已经遥遥在望了。

以辩证唯物主义的理论为指导来分析中医学，可以将其归纳为以下几个基本特点。

1. 理论与实践的密切结合

在中医学不断发展的漫长过程中，它汲取了中国古代哲学的阴阳学说、五行学说及关于精、气等之学说，结合对人体生命现象的严密观察，逐步形成了独具特色的完整的理论体系。在这个发展过程中，它的理论和实践也是密切结合的。这样说，不仅是指用它的理论去指导实践，更重要的是，它的理论是在不断的实践中发展、修正、完善的；而经过实践检验的理论，又提高了它指导实践的实际效果。例如，金元以前，《伤寒论》的理、法、方、药，一直被用来统治一切外感热病，但对其中的一大部分疾病的治疗不但无效，反而会造成病人的死亡。这就引起了一些医家的深思。他们在实践中体会到，这部分疾病是和外感伤寒性质不同的疾病，必须寻找新的方法，创立新的治疗理论来适应不同疾病的治疗。经过上百年甚至是痛苦的实践，终于产生了新的飞跃——创立了温病学说，它与仲景学说交相辉映，组成了外感热病学的一鸟两翼。再如，北宋以后，《太平惠民和剂局方》一直被医学界所沿用，但实践证明，它的疗效也有局限性，金元时期

的四大医家，尤其是朱丹溪，对它进行了批判性地吸收和扬弃，使后世避免了滥用局方的弊端，许多新的方剂得以脱颖而出。

也有人说，中医学缺乏实验依据，许多理论似乎玄妙。其实，中医学在它发展的过程中，是时时刻刻以人做为实验对象的，这是其它任何医学所无法相比的。中医学的形成和发展，是我们祖先经过千百万人的痛苦牺牲得来的硕果，反过来又为中华民族的生存、繁衍做出了不可磨灭的贡献。当然，这并不是说在科学技术高度发达、物质条件远比古代充足的今天，我们仍然需要拿人做盲目的实验。

2. 形象思维的光辉范例

由于生产力发展水平和科学技术水平的限制，古代的人们没有条件对人的生命活动和疾病的本质进行象现代这样的微观的认识。但我们的祖先通过对生命现象和疾病证候的严密观察，通过把人放在社会和自然界这个宏观环境去观察，不仅发现了它们之间互相联系的规律，而且从宏观上揭示了生命现象和疾病现象的本质。在这个过程中，为了说理的方便，充分运用了形象思维的方法，也就是取类比象的方法，建立了自己独特的理论体系。比如用水和火、动和静、雌和雄等的对立统一来概括阴、阳的属性；用官职的不同分工来比喻脏腑的功能特性；把善于变动的证候归属于“风”等等，这些都是形象思维的光辉范例。

3. 整体观与系统观

中医学把人体做为一个整体，强调完整地全面地认识人体的构成和各部分的功能，强调它们之间的内在联系。比如人体的脏与腑、体表与内脏、气与血，都是相互关联的。就疾病来说，不仅重视疾病表现的局部，更重视局部与整体的内

在联系。比如发热是一个症状，治疗发热绝不只用清热的凉药，而是要辨别造成发热的原因，进行根本性的治疗；头痛是局部症状，治疗头痛也绝对不只用止痛药，而是要找出头痛的原因，如果头痛是由内在脏腑、气血的病变所引起，那就应该主要调理脏腑、气血的偏差，偏差得以纠正，头痛自然迎刃而解，等等。

中医学的整体观，还体现在把人和所生存的自然界看做一个整体，正确地认识到“人与天地相应”。比如五脏分别与春、夏、秋、冬、长夏相应；自然界气候变化的异常会引起人体不同脏腑的病变；不同的地理环境对人体的生理特点和疾病都会有特定的影响，等等。这些，都是符合客观规律的认识。

所谓系统观，是指中医学通过严密而全面的观察，认识到人体的不同组成部分之间，有着相对来说比较密切的联系，这种联系，就使它们构成了具有相对独立性的系统。比如肝、胆、筋、目是一个系统，心、血脉、舌是一个系统，这些系统均以五脏为中心，共同构成了人这个系统，它在天地之间，又有相对的独立性。

4. 恒动观和维系相对动态平衡的指导思想

中医学认为，生命现象是物质运动的结果，这种运动的异常，就造成了病态；这种运动一旦停止，生命也就死亡了。物质的运动，不仅有升降出入的量变，而且在阴阳的相对运动中还时时存在着质变。比如呼和吸是气的出入，气和血可以相互转化等等，都是物质运动的形式。

中医学强调，相互联系的物质之间（如气和血），相互联系的功能之间（如气的升和降）以及物质与功能之间的运动、变化，应该维持一种动态平衡的状态，这是保持健康的

基本条件。疾病就是平衡状态被打破的结果。治疗的目的，就是通过各种调整的手段来恢复这种平衡。比如治法当中的补和泻、温(散寒)和清(清热)，都体现了纠正偏差，维持平衡的指导思想。

5. 辨证论治与光辉的辩证法思想

辨证论治是中医学的特色和优势之一。辨证就是运用四诊的手段，全面地搜集病人的症状表现和体征，根据病因、病机学说和八纲辨证、脏腑辨证、六经辨证、卫气营血辨证、三焦辨证等理论，进行综合分析，辨清是什么证候。论治就是在辨证的基础上，确定有针对性的治则、治法，选择适当的方药进行治疗。

辨证论治是把中医的理、法、方、药具体运用于临床的过程。它的基本精神是局部与整体的统一，现象与本质的统一，原则性与灵活性的统一。它的整体观，体现了局部与整体的统一；在诊断的过程中，不是孤立地看待个别症状，而是以动态的观点全面观察，综合分析，找出产生症状的本质；在治疗时既强调对疾病本质的治疗，也兼顾对主要症状的治疗。这既体现了现象与本质的统一，又体现了局部与整体的统一。在治疗的过程中，中医还十分重视病人的个体差异，充分考虑因时、因地、因人制宜和治法选择的先后缓急。中医治疗手段的多样化和灵活性，又使它能适应各种复杂的病症。这些，都体现了原则性与灵活性的统一。

总之，辨证论治体现了“具体问题具体分析”，用不同的手段解决不同性质的矛盾的辩证法思想。

应当承认，由于时代的局限性，在中医学里也有一些形而上学的糟粕，中医还没有同现代科学技术有机地结合起来。毛泽东同志在1958年曾明确指出：“中国医药学是一个

伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。”既然是宝库，就意味着它有无尽的宝藏，在不断地研究、探索中，一定能给现代医学许多新的启迪，当它的许多机理被现代科学技术阐明其本质的时候，可能会使现代医学的生理学、病理学、药理学有新的突破。正因为如此，海内外的许多有识之士认为，未来医学的希望在于中医学。学术的宝库不是凭阿里巴巴的咒语能够打开的，打开学术宝库的钥匙是锲而不舍的探索，是艰辛的创造性的劳动，这就是发掘。美玉往往埋藏在顽石之中，须要打磨才能焕发出夺目的光彩，这就是提高。