

中医基础知識



中医基础知識

PDF

中 医 学 基 本 知 識

江西医学院第二附属医院中医科編



江 西 人 民 出 版 社

序 言

中医学基本知識，虽然是一本小冊子，但也是經過我們敢想敢說敢作的思想解放阶段而定稿的。自从党中央号召繼承发揚祖国医学的丰富經驗大力开展西医学习中医以来，許多西医同志也曾下定决心，参加了西医学习中医班。然而，仔細檢查起来，学得是不十分好的，其中主要原因是对党的中医政策体会不够，信心不足，决心不大。在祖国社会主义生产大建設飞跃前进的时候，我們医疗卫生工作也应赶上去，我們要鼓足干劲，力爭上游，努力学习祖国宝贵的医学遗产，全面开展学习中医工作，边学边做，用最大速度把祖国医学遗产学习好，并整理提高，繼承和发揚光大，在最短的期間內，使中西医得以合流，創造我国新医学的面貌，为祖国医学在国际上放一異彩，为文化革命和技术革命增添光輝。

为此，这本小冊子的发行，对同志們系統的学习，全面了解以及做好整理和提高工作，有很大的帮助。另外，本书又为初版，無論在科学性或思想性等方面，不免有欠缺之处，希望中西医同道加以批評指正，俾再版时得以提高。

目 录

序言

一、基本理論.....	(5)
二、基础医学.....	(8)
三、临床医学.....	(18)

一、基 本 理 論

中医学有一套完整的理論体系：这套理論統率着中医的基础医学；同时也具体的指导着临床，从而获得很高的疗效。

这套理論的基础是建立在“陰陽五行”和“天人合一”的学說之上的。这两种学說，主导着中医学术思想，形成了整个中医学独特的理論体系。下面分別作个概要介紹：

1. 陰陽五行

陰陽五行学說，是古代的哲学，属于朴素唯物論的范畴。从黃帝內經起，开始应用于医学。

什么是“陰陽”？“陰陽”是一个統率着自然界一切現象生長天亡和發展規律的綱領。

“陰陽”代表了事物的两面性。任何事物之中，都含有“陰陽”这两种相对的屬性存在。

“陰陽”的屬性，大致是这样的：

大凡一切活動的、有力的、明显的、積極的、进行性的、在外的、向上的、雄性的，都属于“陽”。

大凡一切沉靜的、柔弱的、隱晦的、消極的、退行性的、在內的、向下的、雌性的，都属于“陰”。

自然界一切現象的發生，主要由于“陰陽”相互作用的結果，即所謂“陰陽交泰，化生万物”。“陰陽交泰”，必須具备“陰陽平衡”的条件，假使失去“平衡”，就不能“交泰”而“化生万物”，相反的引起反常的現象，甚至于造成“陰陽离决”，而致灭亡。这是“陰陽”学說的一个总的原則。

在人身來說：人的生命，首先就是由于“陰陽交泰”而产生；人体的健康成長，又必然是由于“陰陽”的平衡来維持。人身的“陰陽”可以簡單的用“氣血”來說明；“氣”是屬“陽”的，“血”是屬“陰”的。氣是指人体的“機能”，血是指人体的“實質”，機能和實質之間，必須協調，才能健康，也就是說“陰陽”必須平衡。再進一步說，人身在总的氣血之下，每一個臟腑還有一個“陰陽”，它們互相联系着的形成了一個总的“陰陽”。部分的“陰陽”不協調，也會引起整體的變態，小則成病，大則引起死亡。

所以，人的生命和健康，必然由于整體的“陰陽調和”，假使“陰陽失調”，就會發生疾病，乃至“陰陽離決”，而致死亡。

因此，在臨床上，認為一切疾病的發生，都是“陰陽失調”的表現。而治療的目的，就是“調和陰陽”，使其“陰陽平衡”，才能恢復健康。

當然，“陰陽學說”是非常複雜的，這裡不過是個概念而已。

什麼是“五行”？五行就是：金、木、水、火、土，它是代表了自然界五種不同的物性。這五行之間：有互相為用即所謂“五行相生”的作用；同時又有相互約制即所謂“五行相剋”的作用。

五行相生的規律是：

金生水，水生木，木生火，火生土，土又生金。如此循環相生。

五行相剋的規律是：

金剋木，木剋土，土剋水，水剋火，火又剋金。如此循環相剋。

“五行”和“陰陽”是密切關聯着的：“陰陽”是萬事萬

物生長的根源；而“五行”是生長過程中的約法。在事物生長的过程中，假使沒有“五行”相生相剋的作用，則不能形成正常的發展。

結合人體來說，五行是配合五臟的：肺屬金、肝屬木、腎屬水、心屬火、脾屬土。五臟配合的五行，是由于臟器的功能，有近似處。同時，五臟之間，也是按着“五行生剋”的作用，互相為用，互相約制的來進行着人體的正常生理功能。五臟的生剋之間，如發生了過余或不及，則會影響正常功能而產生“陰陽不調”，疾病于是發生。

2. 天人合一

在內經中就指出了“人與天氣相通”的概念。天有陰陽五行，人亦有陰陽五行，認為人是秉天氣而生，因此“人”與“天”有着密切的關係。人既能生存于天地之間，就必然要取得與天地的協調，否則就會影響到生存。用現代語來解釋，就是人和外界自然環境是一個整體，人不能脫離自然界而生存，因此也就必然取得人和自然界的協調。這種思想，就是“天人合一”學說的總的原則。

“天人合一”思想，影響到中醫學的，主要是使中醫學不孤立的來認識人體，也不孤立的來認識疾病，處處考慮到人和外界環境的關係。因此，中醫的“養生法”（衛生學），不是一成不變的，而是適應着外界環境來轉移。如內經“四氣調神大論”中，因四季不同的氣候，而有不同的養生法，就是一個很好的說明例子。在臨床治療上也是一樣，同一個疾病，而四季治法各有不同。這都說明了中醫治病，不僅考慮到病人的本身，而且要考慮到人身以外的自然環境。

中醫學具有它獨特的理論體系，在臨床治療方面，具有它多種多樣的方法，處處表現着它的特殊，主要就是由于“陰陽

五行”和“天人合一”这两种学說主导思想所形成。

二、基础医学

中医的基础医学、解剖、生理、病理、药理等，不是象现代医学一般的分別討論。在中医学理中，認為它們是一个整体，处处都关联着。因此在中医書籍中，常常是联系在一起來討論，如分割的去研究中医基础学，每每不易了解它的實質。

中医对解剖，在古代就很重視。如灵樞經水篇：“八尺之士，皮肉在此，外可度量循切而得之，其死可解剖而視之：其臟之堅脆、腑之大小、谷之多少、脉之長短、血之清濁、气之多少。十二經之多血少气，与少血多气；与其皆多气血，与其皆少气血，皆有大数。”在秦越人的“难經”里，更詳細地記載了人身臟腑的形态、重量，及脉管的長度等等。从这些文献記載看来，中医在古代对解剖的認識，已經是够細致的。对現代医学，也仍有其参考价值，未可輕視。

中医对生理方面的理解，是和中医的基本理論及解剖等密切联系着的。它对臟腑功能的認識，近似于現代医学，但也有不同之处。不过这些理解，是貫串着中医基础医学乃至临床医学。如用現代医学来加以糾正，則將使中医的临床治疗乃至治疗方法，都无法来运用。

中医对生理的理解，可从下面五臟功能，知其一斑：

心：

心主血、主脉、主神明，为君主之官。簡單的解釋，就是人身的血液、脉管和精神作用，都是“心”的生理功能。同时它又是全身臟器的主腦，有統率着各臟器的意义。用現代的眼光来看，血液循环和血管系統是和“心”有密切关系的，而精神作用及統率諸般臟器的，却是“腦”，而不是“心”。但在

中医整体的理論來說，却不能用这种根据去修正。因为中医这种理解是貫串着病理和藥理等，若加修正就无法解釋其它問題。如“失眠”，中医病理認為是“心神不安”，而沒有提到“腦”。治疗失眠的藥理作用，也只是說“安神鎮心”，并未說到“安腦鎮神經”。当然，也可說“心”是包括了腦的作用。

肝：

肝主筋、主动、主藏血。人身的筋（神經、肌腱等）以及各种动作的表現，都是“心”的功能，同时“肝”又是藏血的臟器。这种看法，除藏血的作用，可以意味着近似現代医学所謂肝是人身最大的貯藏臟器，貯藏养分最富之外，而“神經”及运动作用，却是神經系統所管，和“肝”并无大的关系。但在这方面的病狀發生时，中医却認為是“肝脉不調”、“肝气不舒”或“肝陽上亢”等等，治疗上也必須用“柔肝”、“舒肝”或“和肝”、“平肝”之类的藥物。从这个可以意味着，中医理解的“肝”可能是又包括了“神經系”的作用。在临床上，許多腦神經症狀，在中医都是从肝經設想治疗，每每获到良好效果。

脾：

脾主运化水谷、主統血。从它两种主要功能来看，中医所說的“脾”，和現代所說的“脾臟”也不一样，它主要是指腸胃道的消化作用，及血液方面的某些机能。并不能用某一个臟器来相提并論。在临床上常見的消化不良，中医常認為是“脾气不运”或“飲食伤脾”等。治疗的藥物，則是用“醒脾”或“和脾”、“健脾”，它們显然都是和“脾臟”无关的。某些大出血，又說是由“脾不統血”而产生，同时又認為“脾为后天，为一切生化之源”，意思是說，人身营养之吸收，血液之生長，以及新陳代謝，都和“脾”有關係。在临床上，非常重視“脾”的作用，有許多疾病，必須重視“扶脾”，認為

“脾敗”是后天生化之源斷絕的表現：疾病表面雖不嚴重，但後果絕對不良；相反的，病雖嚴重，而“脾氣充實”則仍有挽回之余地。

肺：

肺主氣、主皮毛。大致是說，呼吸系統的生理現象，都屬於“肺”，這點和現代醫學相同。而皮毛汗腺的作用，也認為是“肺”所主宰，卻有其獨特的見解，中醫用發汗藥時，卻認為是“疏解肺氣”的結果。肺主氣，另一方面又含有主人一身之氣的意义，身體無力，少氣懶言，有時認為是“肺氣虛”，可用助肺氣的藥物來治療。“氣血”是造成人身的主要部分，因此“肺”也是個主要臟器。

腎：

腎主藏精、主骨、主疏利水道。泌尿系統的作用，可能包括在“腎”的功能之中。而“神經”、“性內分泌”及全身的骨骼系統，也屬於“腎”，這和現代醫學也是不同的。在中醫學中，又特別重視“腎”的藏精作用，認為腎屬“先天”，是人的生身之本，兩腎中間，有個所在，叫做“命門”（當然這也不可用解剖學去理解），是生命的根源。在臨床上，如老年人一切機能衰退的現象，多屬“命門火衰”。性神經衰弱，發現“陽萎”、“性慾缺乏”等則認為是“腎虧”或“命火不足”。這些都要用“補命火”或“溫腎壯陽”的藥物來治療。

從以上五臟功能的概要，可以體會中醫對生理理解的特殊性。

此外，“十二經絡”，更屬中醫解剖生理的特殊部分。它的名稱不可能在現代醫學基礎中找到。近年來，發明了“經絡探測器”，肯定了它的存在，同時還是人身非常重要的部分。至於經絡的本質是什麼，不能僅從解剖學中的神經、血管等形態方面去追索，還應該進一步結合“機能解剖學”以及

“病理生理学”等繼續研究，这是我国医学科学工作者一項光荣任务。

“經絡”是中医基础学中一个重要环节。簡單的說明，經絡好像是臟腑之間的聯絡的重要器官，通过經絡的关系，使各个臟器才不致孤立。同时，在經絡的皮膚部分，有許多固定的“点”，叫做“穴位”，这些“穴位”，和內臟密切的联系着。

“針灸疗法”就是利用这些“穴位”来进行針刺或艾灸治疗內臟的疾病。

中医的解剖生理部分的概念，大致如此。当然这里介紹的不过是某些比較突出的所在，詳細的情况，还有待于專書研究。

中医的病理学，也是和基本理論密切联系着的。正常的生理，必須有陰陽五行；臟腑經絡之間的調和；以及和外界环境的适应。那么可以体会病理現象的發生，就必然是由于这些內在的調和以及和外界环境的适应發生了問題。

下面首先来談一下中医对病原的概念：

甲、病原概念

疾病發生的原因，古代有三因的學說，即：“內因”“外因”和“不內外因”，而至明清时代認為病因可歸納主要不外“外感”和“內傷”两种：外感即感受“六淫”——風、寒、熱、濕、燥、火——及其它外来因素的侵襲；內傷則主要由于“七情”——喜、怒、憂、思、悲、恐、驚——和飲食所傷。

“六淫”各有不同的特性，因为特性的不同而在致病后發生的症狀也各別。中医在临床上就是根据这些不同的症狀来进行辨証的。

首先把“六淫”的特性介紹一下：

風：

流动的、鼓舞的、多变化的、輕麗的、松弛的、帶气体的、强直的。

寒:

凝結的、沉着的、少动的、沉靜的、消極的、向下的、澄清的。

热:

膨胀的、不靜的、積極的、渙散的、向上的、混濁的。

湿:

膩滯的、迟緩的、沉重的、帶水分的、朦朧的、向下的。

燥:

干燥的、缺少水分的、不安定的、銷灼的。

火:

急速的、向上的、積極的、狂乱的。

由于这些不同的特性，而产生不同的症狀：例如咳嗽的痰液，假使呈泡沫狀則是由受“風”引起，呈清水狀則是由受“寒”引起；再如一个發熱病人，假使有汗多屬外受“風”邪，无汗則由“寒”邪外束。發狂由“热”甚或由“火”邪，神志模糊不清或一身沉重感則多由病邪中夾了“湿”。

七情本来是生理的情緒动态。但在失去节制时，就会引起疾病。它的病理机轉，首先是引起“气”的变化，进一步也可由“气”及“血”，而發生器質病变。在不同的情緒失节，所引起的“气”的病变，也一样有机轉的不同。如內經中說：“喜則气緩；怒則气上；憂思則气結；悲則气銷；恐则气下；惊则气乱。”不同的“气”的病理机轉，所引起的病变和后果也各不同。

乙、病理概念

人的正常肌体生理状态，是由人身陰陽的平衡調和作用来

保持着的；同时还本能的具有一定的抵抗和修补能力，防御着病因的侵袭和补充着某些自然的消耗。假使致病因子加诸人身，其损伤力超过本能的防御力或本身的防御力有缺损时，就会使人身阴阳失其平衡，因而引起正常的机体生理状态改变，这改变的表现，就是病理状态。

病理状态发生的开始，必然是造成“阴阳偏胜”。偏胜的结果，内经上说：“阴胜则阳病，阳胜则阴病。”说明了阴阳偏胜是发病总的原则。这个原则，包括了“外感”和“内伤”。

病因加诸人体后，病情发展的机转，有一定的规律。总的说来，外感病的发展规律有两种学说：一种是伤寒论中提出的“六经”学说；一种是温病学家提出的“三焦”学说。内伤病则多半按脏腑相联或五行生克的关系而互相传播。“六经”和“三焦”学说，是其中比较重要的，下面简单扼要地介绍一下：

六经学说：

六经即：太阳、少阳、阳明、太阴、少阴、厥阴。经字的意义，就是界限。因此，六经就是把人身分做了六个界限。三阳主表，三阴主里。在三阴三阳之中，又各分为浅深不同的三个阶段。

一般外感病的发展规律是由太阳而至厥阴，顺序的传入，这种传播的机转，叫做“传经”。反乎这种规律传经的机转又有几种：如两经同时受病的，叫做“合病”；一经的病情还未消除，又发生一经的症状的，叫做“併病”。外感的发病，首先应该是“太阳”，有时不按这个规律，因为病邪的关系，一发病即在他经的，叫做“直中”。

三焦学说：

三焦即：上焦、中焦、下焦。三焦学说，发源于内经，而进一步发展广泛应用到临床上的是清代叶天士、吴鞠通等温病学家。三焦的意义，简单说来：就是上、中、下三部。大致上

焦是包括了心与肺；中焦是胃与脾；下焦是肝与肾。温病学家认为热性病首先是由口鼻感染，发病于上焦的肺，其次再逐步的由中达下。因此，在三焦学说中认为病理机转是由上而下的，和伤寒学家认为的病邪由表入里，显然不同。这两种学说，目前都在应用，而三焦学说更适用于一般热性传染病，同时在应用时，较六经简便。其实原则是建立在一个基本理论上的。

此外，在中医病理学中，又很重视某些病理产物的危害人体，这些产物，外感内伤，都可以形成。凡已有这些病理产物形成的疾病，大致在临床表现上都比较复杂的。主要的病理产物有如下几种：

痰饮：

这是一种病理的分泌物，一般可见的是经咳嗽而出：稠浊的叫“痰”；清稀的叫“饮”。痰饮的来源，一般认为痰出于肺而饮出于胃脾。“外感六淫”或“内伤气郁”，都能生痰或积饮。因六淫病邪的种类不同，而痰饮的颜色性质也各有特征。痰阻于肺的结果，多半发生咳嗽或气喘。饮留于胃脾的结果，多半引起疼痛或胀满。因气郁而生的痰，有时又结于经络而成结核瘰癧等病（如淋巴肿胀中医认为是痰阻经络引起）。饮不在脾胃而留于肺络时，则发生气喘肋痛（如胸腔积液等中医认为是饮留肋下）。

瘀血：

一般久病或外伤，多半会产生“瘀血”。瘀血的现象有多种：常见的如皮肤上发生的青紫斑块；腹中的痞块（包括肿瘤及肝脾肿大等）；有定时性固定性的疼痛；皮肤的干燥粗糙现象（肌肤甲错），咳嗽或大小便阴道等处排出的污黑血块等，都认为是由“瘀血”而发生。在临床上有一瘀血象征出现，病性变化虽然不大，而大半成为一种慢性而顽固的疾病。另一方

面，也可說許多慢性病，大都有“瘀血”存在。

水：

水的表現，主要是腫脹及腹部膨大。水的成因很多，包括外感和內傷：外感引起的“水”，較容易消除（如急性腎炎的高度水腫）；而內傷引起的“水”，較不易治（如慢性腎炎心臟性水腫等）。外感的“水”，多屬“實症”；內傷的“水”，多屬“虛症”。“水”為陰邪，外感多由風、寒、濕引起；內傷多由陽虛引起。

積滯：

積滯系腸胃道的病理產物，大致就是指不消化的食物而言。積滯的結果，一般會引起消化不良，食慾減退，噯腐吞酸，甚則引起便秘、潮熱、譫語等。積滯可由外感引起，在某些發熱疾病中，常常可見積滯現象。內傷則多由脾氣虛弱，以致食物難化而生。

這一切病理現象，在臨床辨証方面，提出了一個綱領，叫做“八綱”——陰、陽、寒、熱、表、里、虛、實。所謂“辨証論治”的辨証，即是臨床上依據症狀來辨別疾病的病理機轉，而首先必須辨這八個綱領。八綱之中，包括了“病因”、“病所”、“病性”。八綱辨別清楚，是辨証論治的第一步。

八綱的內容，下面再介紹一下：

陰和陽：

陽主動，陰主靜。凡暴烈的、發揚的、變動迅速的、紅赤色的、大聲的、進行性的症狀，都屬“陽症”。凡靜止的、緩慢的、少變動的、蒼白色的、小聲的、退行性的症狀，都屬“陰症”。辨“陰陽”是八綱中的綱領，臨床上不拘內外各科，首先都要辨明“陰陽”，陰陽倒置，會產生極不良的後果。陰陽是兩種各走極端的病理現象，也是立法施治的大分歧點。

表和里：

表里都是指的“病所”。一般說：在肌表的症狀屬“表症”；在臟腑的症狀屬“里症”。表症多輕而易解，里症多重而難除。但表和里並不是絕對的代表人身某些部分或症狀，而是一個相對的名詞，目的是表示所患的較淺或較深。在临床上可能單獨現表症或里症，也可能表里同病。

寒和熱：

六淫外邪，總的說來，不外“寒”和“熱”兩大綱。如風、寒、濕的綱領，都近于“寒”；燥、火、熱的綱領，都近于“熱”。內傷方面，則“陽虛”的多現“寒症”；“陰虛”的多現“熱症”。在臨床辨別病因，固然必須辨別外感、內傷，而首先更應分清“寒”和“熱”。

虛和實：

不足的為“虛”，有余的為“實”。凡症都可表現“虛症”或“實症”。大致“陰症”、“寒症”屬“虛症”的較多；而“陽症”、“熱症”屬“實症”的較多。“虛症”多應用“補法”，而“寒症”多應用“攻法”臨床辨證。虛實辨證錯誤了，會引起不良後果。

總之，“八綱”是用來表示臨床病理現象的一些主要的相對相反的東西，因此，不得不首先明辨。

下面再談一談中醫的藥理：

中藥大部是應用自然界的產品——動物、礦物、植物。而植物應用得更多。

中藥氣味是中藥藥理的主要組成部分。中藥氣味和它的主治範圍有着密切的關係，它是主治內容或者是藥理作用的一個提綱挈領性的原則概念。要了解中藥藥理，首先要知道這個概念。

神農本草經名例中說：“藥有酸、咸、甘、苦、辛五味。