

中医临床过程中的 思维与方法

赵智强 编著
(南京中医药大学)



人民卫生

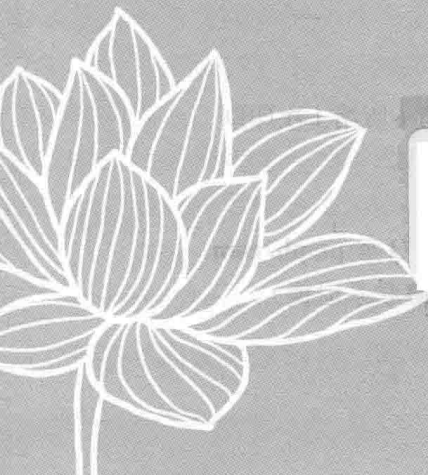
出版社

中医临床过程中的 思维与方法

赵智强 编著

(南京中医药大学)

人民卫生出版社



图书在版编目 (CIP) 数据

中医临床过程中的思维与方法/赵智强编著. —北京:人民卫生出版社, 2018

ISBN 978-7-117-27037-3

I. ①中… II. ①赵… III. ①中医临床 IV. ①R24

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 167490 号

人卫智网	www.ipmph.com	医学教育、学术、考试、健康, 购书智慧智能综合服务平台
人卫官网	www.pmph.com	人卫官方资讯发布平台

版权所有, 侵权必究!

中医临床过程中的思维与方法

编 著: 赵智强

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph @ pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京画中画印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 13

字 数: 233 千字

版 次: 2018 年 8 月第 1 版 2018 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-27037-3

定 价: 38.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ @ pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)



作者简介

赵智强，医学博士、教授、主任中医师、博士生导师。先后任南京中医药大学基础医学研究中心主任、临床医学实验研究中心主任、中医内科急难症研究所副所长、国医大师周仲瑛传承工作室副主任等。兼任国家中医药管理局三级实验室主任、国家教育部重点学科脾胃病方向学术带头人，国家科技奖励评审委员、国家自然科学基金项目评审委员、日本东京理科大学生命科学研究客座研究员、《南京中医药大学学报》编委、全国中医药行业高等教育“十二五”研究生规划教材《中医临床思维方法》副主编等。

早年曾师从国医大师周仲瑛教授攻读内科博士学位，系其脾胃病与恶性肿瘤辨治方向学术传承人。研究领域以中医内科脾胃病与疑难病辨治为主。多年来，出版专著与教材 14 部，其中主编或独著 7 部，以第一作者或通讯作者发表学术论文 100 余篇，主持、参与国家及部省级纵向课题 20 余项，获各级学术奖励 12 项。

近年来，主著的疑难病专著有：《200 例疑难病症诊治实录》《中医毒邪学说与疑难病治疗》等。



前言

一直在思索这样的问题：这部著作能给读者一些什么样的启示？

从思维层面而言，年轻的中医大夫们在接受教育而成长的过程中，可能对逻辑与非逻辑思维方法，早已了然于胸，那么，作为《中医临床过程中的思维与方法》的作者，你想干什么？

中医临床大夫诊治疾病，其业务水平的发挥主要取决于两个方面，一是专业知识，二是专业知识的运用。知识的运用需要思维方式的引导，即选择与组合知识，并恰当地应用于复杂临床场景以解决临床问题的思想活动。这恰恰是易被广大中医临床大夫忽视的，因而也是欠缺的，它反映了多年来中医教育的不足。因此，就知识与思维方法而言，有时思维方法比知识更重要，因为隐藏于思维方法深层的是医者的智慧、阅历、经验积累等，以及由此产生的直觉、形象、灵感与顿悟等，正是中医临床高水平诊疗所需要的，这应是作者想要表达的。

在长期的临床实践中，中医学形成了独特的认识人体和治疗疾病的思维方法。如司外揣内的功能观察判定方法；心悟为主的直觉判断方法；取象比类的推理认识方法；望、闻、问、切为主的临床资料收集方法等。这些临床思维方法广泛渗透到中医诊疗的全过程，并与之相结合，形成了一系列具体、生动、实用的中医临床诊疗思维方法，如抓主症以识病辨证、辨证求机、治病求本、标本缓急、方证相应、证症合治、因势利导、复法围攻、合方攻坚、君臣佐使组方、相须相使药物配伍、随症加减施治等。这些正是中医临床思维方法的精华，如何在不同临床场景下灵活而有效地运用，或许才是作者最想表达的。

西医学对很多疾病仍束手无策，这是不争的现实。相对而言，中医药治疗相关疾病却有着诸多的长处：遵循与应用中医辨证理论，并结合医者的临床经验等，往往能很快探寻出有效治法，而不致窘困；疾病的病理变化是系统的、

多元的，中医复方中多成分、多靶点治疗效应，恰恰与之是相适应的；中医复方效应虽然缓和，但绝大多数中药虽长期服用也无毒副作用；中医辨证论治的个体针对性、治法变动的快捷灵活性、复方治疗多元性等，正代表着未来医学发展的理念与方向。因此，中医人是自信的，基于中医临床思维方式所取得的成绩是斐然的。

传承与演变，应是思维进展的基本形式，前者是根本，是基调，后者是进化，是新的适应。中医传统思维中的整体思维、辨证思维等有着不可替代的优势，应是继承与发展中医药优势的根本所在，应不断加强。从现代自然科学角度方法论来看，中医学方法具有一定的科学性与合理性，因为它几乎蕴含着系统论、控制论、信息论等现代科学方法论的雏形。在医学模式向生物—社会—心理医学模式转化的今天，中医方法学蕴含着巨大的潜在优势，挖掘中医思维方法优势并发扬光大，对于继承与发展中医学具有重要的意义。

从中医发展的历史来看，可以认为中医学是在传统文化思想对医疗实践的直接指导下而产生的。因为没有哪门自然科学能够像中医学一样，包容着如此多的中国古代哲学思想，传承着如此完整的民族文化精髓。中医学，作为中华文化的代表，有着博大的胸怀与巨大的包容性。因此，作为思维方法与观念，中医学应是一如既往的，即开放的，兼收并蓄的，一切为我所用的。

西医学对传统中医的冲击，主要表现在认识的深度与精度上，隐藏其中的本质因素，仍是思维方式上的差异，即以分析还原论为主的西医学方法论与传统中医药综合经验思辨论之间的碰撞。中医学在认识深度与精度上的相对不足，或可根据中医思维的特色，有条件地吸收、移植现代科学中的各种思维与方法，特别是系统科学方法、分析还原方法、实验方法以及各种检测技术手段等，并结合相应的先进思维方式，将宏观与微观等不同层次的思维方式进行互补，对自身中医理论与思维体系不断补充完善，使理论更加深层、精准与细致，临床疗效评价更加切实与可靠。

理论始于认识，而认识基于观察。科学思维方法介导下的观察手段移植，必然导致中医理论体系的不断演变与创新。回首中医学的过去，曾一直汲取着优秀的外来文化财富，却从来没有因此而退化。因此，在当代，中医学没有理由拒绝吸收新方法、新技术与新理论，也没有必要担心这样做会改变中医，因为一切医学理论的合理性终究是以临床实效为前提的。如果说中医会因此而有所改变，那么或许这就是中医药的发展。

赵智强

于二〇一八年春



目 录

第一章 中医临床思维方法导论	1
一、概念与内容	1
二、起源与发展	2
三、遵循原则	6
四、思维形式	20
五、主要特征	33
六、优势体现	40
第二章 临床资料搜集思维方法	53
一、疾病信息捕获	53
二、思维动机	56
三、过程中的思维	58
四、思维运用焦点	62
五、现代诊查的中诊价值	63
第三章 中医病名诊断思维方法	65
一、病名形成分析	65
二、病名诊断意义	66
三、诊断依据构成	66
四、诊断涉及因素	68
五、思维方法运用	69
六、诊断实例举隅	70

第四章 西医疾病诊断思维方法	74
一、中医临床意义	74
二、疾病诊断内容	79
三、依据组合与满足度	80
四、修正、确诊与排序	81
五、诊断思维要点	82
六、错误来源分析	83
第五章 辨证思维方法	85
一、相关概念	85
二、证的构成分析	87
三、辨证思维原理	87
四、证的两重性	89
五、证与病的思维	90
六、证与证的思维	95
七、辨证若干情景	99
第六章 治法思维方法	106
一、思维原则	106
二、治法两重性	108
三、治法目标	108
四、治法技巧	110
五、其他因素	111
六、治法关系	122
第七章 遣药组方思维方法	139
一、遣药组方原则	139
二、思维方法应用	142
三、药物作用认识	142
四、药物功能定位	143
五、药物配伍思维	144
六、药物用量思维	151
七、处方结构布局	155

八、用方思维引导	159
第八章 复诊思维方法	171
一、复诊意义	174
二、资料搜集	175
三、诊断变化	177
四、治法变化	177
五、诊治错误思考	179

第一章

中医临床思维方法导论

一、概念与内容

1. 概念 思，是指思考，即考虑问题，维，通惟，亦是“思”义，可理解为思想之意。思维是人脑对客观事物的理性认识，它是对事物全面及内在联系认识的间接概括，是对事物本质的反映，是认识的理性阶段。亦可理解为思维就是在分析问题与解决问题过程中所进行的分析、综合、推理等高级思想活动。深入理解思维，必然要涉及认识的基本过程。对客观世界的认识，大体分为感性认识和理性认识两个阶段。感性认识是事物表象的感觉和印象阶段；理性认识是思维，是由感性的生动直观发展到理性认识的概括阶段的思维过程。人类的认识是由感觉、知觉、表象过渡到概念、判断、推理，由对客观事物的生动直观反映过渡到间接抽象概括，由感性认识过渡到理性认识。因此，可以这样认为：思维是对事物本质反映过程中的思想活动。

方法，是为达到一定目的所采取的手段或动作方式。若谈思维方法，则是指人们在分析解决实际问题时，思维活动所遵循的规则，包括一系列逻辑与非逻辑的方法，它是主体通向客体，把握客体本质规律不可缺少的手段和工具。

中医学是一门基于中华文化母体的医药文化。世界不同民族都有自己独特的思维方式，而构成不同文化类型的重要原因正是思维方式的差异所造成的。中华民族优质的文化母体和悠久的历史沉积，使中医学有着众多优于西方医学的思维方法。传统中医学是以应用中华民族古代逻辑思维方法为主，在整理医学经验及理论知识基础上，形成的知识逻辑体系。在中医临床诊疗过程中，

要把获得的症状体征感性材料与实验检测资料上升到对疾病本质的认识,进而提出相应诊疗方案并实施,然后判定疗效等,均离不开人类最基本的科学思维方法,包括科学抽象方法、逻辑思维方法与非逻辑思维方法,比较特殊的是:在上述人类最基本的科学思维方法中,与中医学的人文性和科学性相适应,非逻辑思维方法中的象思维与直觉思维被大量使用。在处理临床事实、进行辨证施治的科学抽象活动过程中,“象思维”的运用表现在重功能性、整体性与生成性,而“直觉思维”则表现为重经验性、主体性与认识的直觉性。

综上,思维是人们认识客观世界的思想活动,方法是意识支配下的具体实施手段与行动样式,思维方法则是思维活动所遵循的规则与运用手段。作为认识人体生理状态和疾病过程的医学,既具有一般思维与方法的规律性,又有其思维与方法的特殊性,而在中华文化孕育下成长的中医思维方法,不仅具有医学思维的普遍规律性,更具有东方文化思维指导下的方法特殊性。

2. 内容 在长期临床实践中,中医学形成了独特的认识人体和治疗疾病的思维方法。如以阴阳五行为主的二维分析方法和辩证逻辑方法;司外揣内的功能观察判定方法;心悟为主的直觉判断方法;取象比类的推理认识方法;望、闻、问、切为主的临床资料收集方法;以脏腑辨证为核心的疾病认知方法;方证相合的组方遣药方法;中西医结合等现代多学科研究与运用方法等。这些临床思维方法广泛应用于内、外、妇、儿、五官、皮肤等临床各科,并渗透到中医临床诊疗的全过程,包括临床资料的搜集、病证的诊断、治疗方法的制定、遣药与组方配伍、复诊加减施治、疗效判定、疾病愈后的保健调养等,这些临床思维方法与中医临床实践相结合,形成了一系列具体的、生动的、实用的中医临床诊疗思维方法,如抓主症以识病辨证、辨证以求机、治病求本、方证相应、因势利导、证症论治、复法围攻、合方攻坚、组方君臣佐使、遣药相须相使相畏、随症加减施治、疗效判别、辨误纠错等。

纵览科学发展史,任何一门学科的发展都不能离开哲学的指导,都必然采取相应的思维方法。要真正了解中医,学好中医,掌握中医,就必须认识和掌握中医学的思维方法。包括:中医药学是怎样认识人体生命活动和疾病的?中医药学的思维规律与方法是什么?中医临床诊疗疾病过程中的具体思维方法有哪些?其应用规律性与特殊性如何?等等。



二、起源与发展

1. 起源 中国古代科学技术有着独自的发生环境和发展历史,这显著地

影响了古代中国科学思维方法。儒家思想是中国传统文化的核心，人与自然和谐统一的“天人合一”观对中医学影响最大，它不仅是中国传统文化的精髓，也是中医学的基本指导思想。作为中医学基础理论框架体系中的整体观念、藏象学说、三因治宜原则等，无不渗透着“天人合一”理念。

较之西方，古代东方文明的形成都是中央集权的封建王朝社会，社会形式和文化框架决定了文化科学活动的具体走向和地位，文化表现为特有的结构形式：传统文化中，以古代文学为主干，哲学的大部分内容是以伦理学为中心的道德范畴，自然科学在传统文化中所占比重相对偏小，但自然科学却形成了具有明显特征的范型：明显的实用倾向、技术倾向与经验倾向。

明显的实用倾向，表现在一切知识活动是不能脱离实际的，它直面日常生活实际问题并试图解决，故应用型知识在全部的知识体系中占据着支配地位。因此，中国古代的科技活动十分注重需求，并形成明显的实用倾向，而解决任何实际问题，均需要技术，古代的技术，多半是实践体验后的具体手段与方法学的感知积累，日久便形成经验，这种经验在一定环境下的选择运用，便是思维活动的形式。其实，经验是由前人知识活动的积累与后人继承而形成，基本要素是实践、感悟，以及时间意义上的、有价值的累积。因此，经验是人类对客观世界反复感知认识的积累，是基于实践基础之上的一种关于认识的、体验的思维活动。经验类型的知识活动主要有直觉、类比和归纳，这是中国古代科学活动的基本思维方法。经验，作为一种较早形成的思维形式，对中国古代科学活动的影响最为普遍，对以后各种科技活动影响最为广泛。

我国的传统文化中相当一部分是以经验的产物积累并传承的，如书法、绘画、手工业、象棋以及传统中医药等，它们都是毫无拘束地直接从接触的事实中感知，并以经验的形式积累，再用这种经验来指导解决新的问题。如此经验，早已超出了理性的局限，或许是理性达不到的境界。反复运用实践后，其合理部分被公认，这一部分或许上升为理性，成为经典部分，成为知识。日后的实践感知所获，或又在经典知识的基础上，增加新的内容，有所创新，推动学术的发展。

医学，起源于人类与疾病斗争的实践。而医学思维、临床医学思维的起源却应当是在与疾病斗争的经验积累到一定程度，已初步形成一定的理论，并由此指导临床医疗行为之后而形成的。从中医产生与发展的历史来看，可以认为中医学直接脱胎于中国传统文化，从某种意义上说，是传统文化思想对医疗实践的直接指导而产生的。因为没有哪门自然科学能够像中医学一样，包容着如此之多的中国古代哲学思想，传承着如此完整的中华民族文化精髓。中国传统

文化思维方法渗透至中医理论与中医临床的各个方面，中国传统文化思想在中医学中无处不见。中医学中所涉及的阴阳理论、天人合一等，原本就属于中国哲学问题。从中医理论的形成、临床治则的确立，至药物、方剂、穴位等的命名，无不与宏博精深的传统文化联系在一起，中医理论体系形成、发展的每一个环节部分都渗透着丰富的中国传统文化成分。当你步入中医殿堂，你亲历的不仅是医学，还包括哲学、天文、地理、人文、艺术等各个方面，异常丰富。这不仅可以证明中医药学的形成发展与中国传统文化间的密切关系，还可以看出中医药学博大的包容性与思维方式的先进性。仔细想来，如此博大，这不正是西医学想做的吗？不正是西医学模式内容所要求的吗？

所以，要研究中国传统医学思维，就应当学习和研究中国古代哲学思想与传统文化，而研究中国古代哲学的辩证思维方式，也应着重研究中医临床的辩证思维方法。

受生产力的影响，古代人们认识客观世界的水平有限，对客观事物认识的范围和深度也是局限的，尚不可能从深层把握客观对象的本质，去认识微观世界。只能从外在事物的表象及其相互关系出发来推断宏观世界，但这种对世界的认识，虽是宏观的、不具体的，但有时却是准确的、深刻的，在某些思维方式上，甚至是先进的。

2. 发展 中医药学的形成和发展，经历了漫长的中国封建社会，中国古代哲学与中华儒、道、佛等文化理念深深地渗透至中医学术体系的各个部分。这使中医学形成了“和合”的思维习惯与定式。而这种带有某种习惯性、倾向性的思维方式，使中医思维方式处于相对稳定的状态，但这种思维方式上的稳定性，也必然伴随着久远时代所遗留的局限性与保守性。

虽然缓慢，思维终究是在进展的。传承与演变，应是思维进展的基本形式，两者缺一不可，前者是根本，是基调，后者是进化，是新的适应。思维方式的进展性，决定了任何一种新的思维方式的生成，都是在继承先前思维方式的基础上而发生的，并非对原有传统思维的完全否定。中医传统思维中的整体思维、辩证思维等有着不可替代的优势，整体的、辩证的思维方法，应是继承与发展中医药优势的根本所在，应不断加强。

中医药学正面临新环境、新形势的挑战。如果不能及时巩固思维方式上的传统优势，则易失去“自我”。但若不在思维方式上做出相应的变化，则又难以适应现代医疗环境与形势的要求，就有可能被边缘化。中医的继承和发展，应立足临床，应是包含临床思维方式在内的自我完善与发展，使中医药理论体系与实践运用能够适应发展着的客观形势。

西医学对传统中医的冲击是巨大的，主要表现在认识的深度与精度上，具体反映在对人体生理功能、病理变化、疾病诊断、治疗方案制定、药物作用机制阐述、疗效评估、预后判断等方面，隐藏其中的本质因素，仍是思维方式上的差异，即以分析还原论为主的西医学方法论与传统中医药综合经验思辨论之间的碰撞。

其实，在中医传统的思维方式中并非只有综合，没有分析。只是限于当时自然科学发展水平，难以对客体做出深入细致的观察，只得停留在表象的观察与分析上。在强调整体医学的今天，中医学既要发挥其固有的整体思维方式上的优势，又要以现代科学提供的新技术为手段，借助西医学的理化检查结果来加强自己的综合分析能力，并上升至理论，不断吸收与更新知识，使中医对生理功能、病理变化、病证诊断与疗效判断更加精确，这无疑是自己进一步发展的正确途径。

中医学在宏观整体思维方式上的优势，应不断加强。从现代自然科学方法论角度来看，中医学方法具有一定的科学性与合理性，因为它几乎蕴含着系统论、控制论、信息论等现代科学方法论的雏形。在医学模式向生物—社会—心理医学模式转化的今天，中医方法学蕴含着巨大的潜在优势，挖掘中医思维方法优势并发扬光大，对继承与发展中医学具有重要的意义。但同时也应认识到：在中医临床思维方法的某些方面，其仍保持着较为朴素的形式，如直观因素较多而客观化不足，定性有余而衡量不足，思辨较多而实据缺少等。

中医学在认识深度与精度上的不足，应逐步改善。分析中医方法的历史局限性，提出中医方法学当前面临的主要问题，探讨中医方法学未来的发展方向，是当前中医临床思维方法学的重要任务。根据中医思维的特色，有条件地吸收、移植现代科学中的各种思维与方法，特别是系统科学方法、分析还原方法、实验方法以及各种检测技术手段等，只有从多方面出发，运用多种科学方法与手段，并结合相应的先进思维方式，将宏观与微观等不同层次的思维方式进行互补，对自身中医理论与思维体系不断补充完善，使理论更加深层、精准与细致，临床疗效更加切实与可靠。

中医药学，作为中华文化的代表，有着博大的胸怀，有着巨大的包容性。回首它的过去，曾汲取了多少优秀的外来文化财富！但从来没有因此而改变自己。因此，在科学飞速发展的当代，新方法、新技术、新理论等层出不穷，中医药学没有理由拒绝吸收这些，也没有必要担心这样做会改变中医，如果说中医会因此而有所改变，那么或许这就是中医药的发展，是在新技术变革时代的升华，因为她的发展历史让她深知：只有将时代的科技文化财富融合于自身，

方能不断充实与发展自己。



三、遵循原则

1. 机体系统整体观 整体观念是建立在“天人合一”思想基础上的思维方式。其主要特点是注重机体本身的完整性和联系性，并以普遍联系、相互制约的观点认识机体及机体与自然社会环境的关系。

在中医对生命规律的认知、疾病的发生、诊断与处方用药治疗等方面，都蕴含着生命机体整体性思维，整体观念是中医临床思维方法中最本质、最核心的指导思想之一，主要体现在以下几个方面：

(1) 生命活动的认识：中医学从人体内部各系统间联系及人与自然、人与社会的关系去认识人体的生命活动与过程，去认识健康的概念与意义。

中医学认为，人体是以五脏为中心，通过经络，“内联脏腑，外络肢节”，把六腑、五官、九窍、四肢百骸等组织器官联络成一个有机的整体，在精、气、血、津液等物质的滋养作用下，进行和谐而统一的生命活动。人体的各个组成部分，在结构上不可分割，在功能上相互协调，在病理上相互影响。

中医学还注重人与外界环境的统一性，提出了“天人相应”的整体观，如“人以天地之气生，四时之法成”（《素问·宝命全形论》），又如“人与天地相参”（《素问·咳论》）等。中医整体观念强调生命的自然本质，人是自然的一部分，与自然同源，并有共同的、相应的运动规律，人的生命活动现象，与时令气节、日月昼夜、地土方域等自然环境密切相关。当自然环境发生变化，必将影响人体生理活动的变化，甚或引起病理现象的发生。此外，人是社会的人，社会环境与人的身心健康、疾病的发生也有着密切的关系。中医病因学中的“七情”，即是主要来自社会的、引起机体病变的致病因素。因此，在中医学整体观念的指导下，养生保健与防治疾病等均十分重视社会自然因素，要求医者的人文素质与知识结构应具备“上知天文、下知地理，中知人事”。

(2) 病证的辨识：人体五脏六腑、四肢百骸、肌肤孔窍等组织器官在生理上相互联系与协调，在病理上又相互影响。因此，中医在进行辨识证病诊断时，通过诊查疾病时显现于外的各种表现，判断其内在的病因、病位、病性、病机等，从而做出病证诊断。如此“司外揣内”“以表知里”中医辨证诊断的独特方式，其原理便是整体观念。

1) 病证表现的整体性：疾病的发生，是邪正相争，机体的生理功能失常，内在环境难以维持和谐的结果。全身脏腑、气血、阴阳失调等均可引起局

部的病理变化，而局部的病变又可以影响全身。因此，诊查病证应从多方面详尽地搜取临床资料，全面分析病情。此外，除了考虑机体局部与全身的病理关系，还应从“天人合一”的整体观出发，既要重视自然环境对疾病形成的影响，也要考虑社会因素对疾病发生的影响，前者多表现为“六淫”致病，后者则多表现为“七情”为患。持整体的、系统的、联系的观念审察疾病，是要将机体作为一个整体，将机体与自然环境作为一个整体，将机体与社会环境作为一个整体，去分析与认识病证。既不能只注意当前的、局部的、显而易见的病理变化，忽视了疾病的内在本质与整体发展趋势，也不能只分析机体内在的病理变化，而不顾及机体所处天时、地域、人文环境等综合因素的影响。

2) 诊查手段的互补性：机体内在联系的丰富性，必然导致疾病状态下表现的复杂性与多样性。为全面把握病情，客观上要求全面、系统搜集临床资料，不得遗漏。因此，四诊合参的中医诊法，全面而互补，也是整体观念的运用体现。望、闻、问、切四诊是从不同角度来诊查病情和搜集临床资料的，各有其相关的临床职能与意义，各扬所长，无可取代，却是相互补充、关联启发的。辨证识病时，将四诊所得资料综合分析，整体思考。从生理功能的失常，推断病机变化，进而联系社会、自然环境等因素，审症求因。

3) 辨识方法的全面性：整体观念在病证辨识上的体现，表现在辨证方法上的全面性。中医临床辨证，主要是以脏腑经络辨证确定病变部位，八纲辨证确定病变性质，气血津液辨证审察人体物质基础的盈亏与通滞，多种辨证方法综合运用，审证求机，将病因、病位、病性、病态、病势等融为一体，从各个方面揭示病变的本质，为确立治疗方案、处方用药提供可靠的依据。

(3) 治法与处方：中医辨证治疗的全过程，是根据临床表现、实验室检查指标等进行辨证，依据辨证结果而确定相应的治法，再根据治法而制订处方或施行治疗手段等。即所谓“法随证立”“方从法立”“以法统方”等。这实质上是一个整体的、相互关联的、紧密相扣的连续过程，是整体观念在诊治过程中的有序体现。

中医临床治疗方法也是建立在整体观念基础之上的。如根据脏腑之间的整体联系来确立相应的治法，如培土生金、滋水涵木等；根据阴阳气血的互相依存等，确定阳中求阴、阴中求阳、补气摄血、补气生血等治法。再如具体治法的拟定，其目标包括治病、治证、治症与治因等。如痰热蕴肺、肺失清肃所致咳嗽，拟定的治疗方法当为清肺化痰、肃肺止咳。其中，清肺化痰是针对痰热病因，肃肺是针对肺气上逆之病机，止咳则是针对咳嗽主症而设，通过这些具体治法，以祛除病因，扭转病机，消除症状，是从整体出发，从不同环节入

手，从而达到治愈疾病的目的。

治法的拟定，尚应考虑人与自然、社会的关系，治病要因人、因地、因时制宜。中医整体观强调形神统一，人是生理与心理统一的机体，躯体损害与精神损害往往相互引发，许多躯体疾病的发生与精神因素有关，精神因素可引发躯体疾病，而躯体疾患，则更可引发与加重心理疾患。因此，对于相关疾病，临床治疗决策必须坚持心身统一治理原则，使躯体治疗和精神治疗有机地结合，互相促进，提高疗效。

在遣药组方上，其原则为“依法选药，主从有序，辅反成制，方证相合”，治疗方剂的系统组合是整体观的又一体现。中医临床遣药组方以治疗疾病，重视方剂内部的系统有序性与综合目的性。方剂的内部结构取决于药物之间的君、臣、佐、使配伍变化。药物之间则存在着相须、相使、相制、相侮等配伍关系。一个方剂的功效，并非成分内各味药效的机械相加，而是围绕治疗目标的配伍结构、剂量、剂型等的有机统一，改变方中的药物组成及剂量、剂型、煎法、服法等，方剂的整体功效也将发生改变。

综合治疗也是在整体观念指导下建立起来的治疗观。中医治法有内治、外治、针灸、推拿、气功、食疗、心理治疗等多种方式，各种疗法的作用途径有所不同，起效时间有缓急，维持时间有长短。因此，治疗疾病应当熟练掌握各种治法的特点与适应范围，综合运用，探索最佳组合，通过协同，进行全方位治疗。

2. 生命运动变化观 中国古代哲学认为，宇宙间一切事物都处于运动、变化之中，“动而不息”是自然界的根本规律。因此，动态地、辩证地看待事物与分析问题是中国古代哲学思想的又一特色。中医学对于生命与疾病的认识也是从动态观念出发的，这便奠定了辨证论治的思想基础。

(1) 生命和谐运动观：中国古代哲学认为，气是宇宙万物构成的本原。气具有运动的属性，自然界一切事物的变化都根源于天地之气的升降运动。而人体和万物一样，都是天地自然的产物，“人以天地之气生，四时之法成”（《素问·宝命全形论》）。气是构成人体和维持人体生命活动的基本物质，人体内不断发生着气的升降出入运动，正如朱丹溪在《格致余论·相火论》中所说：“天主生物，故恒于动，人有此生，亦恒于动”。人体各种生命活动，如肺之宣肃，脾之运化，津液之代谢等，都是以运动的方式实现的。如津液的代谢，《素问·经脉别论》说：“饮入于胃，游溢精气，上输于脾，脾气散精，上归于肺，通调水道，下输膀胱，水精四布，五经并行”。即在多个脏腑功能协调下，津液处于不断的新陈代谢过程中，在摄入、输布和排泄之间维持着动