

广东省中等卫生职业教育系列教材

供中等卫生职业教育

中医学（中西医结合）专业使用

# 中医基础 理论

ZHONGYIJICHULILUN

主编 / 蒋 琪

副主编 / 何耿之 林 庆



第二军医大学出版社

中医基础理论

中西医结合外科学

中西医结合内科学

中西医结合儿科学

中西医结合妇产科学

**ZHONGYIJICHULILUN**

中医基础理论

广东省中等卫生职业教育系列教材

ISBN 978-7-81060-746-9



9 787810 607469 >

定价 28.00元

广东省中等卫生职业教育系列教材

供中等卫生职业教育中医学(中西医结合)专业使用

# 中医基础理论

主编 蒋 琦

副主编 何耿之

林 庆

第二军医大学出版社

## 内 容 提 要

本书是广东省中等卫生教育系列教材中的一本分册。中医基础理论是研究中医学基本理论、基本知识和基本思维的一门学科。本书撰述了中医哲学基础(精气、阴阳、五行),藏象(五脏、六腑、奇恒之腑),气血津液、经络、病因、病机、发病和预防治则。适合中医院校中医专业和中西医结合专业师生阅读、参考。

### 图书在版编目(CIP)数据

中医基础理论/蒋 琪主编. —上海:第二军医大学出版社,2007. 6

ISBN 978 - 7 - 81060 - 746 - 9

I. 中… II. 蒋… III. 中医医学基础-专业学校-教材 IV. R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 059587 号

## 中医基础理论

主 编 蒋 琪

责任编辑 钱静庄 一 钰

第二军医大学出版社出版发行

上海市翔殷路 800 号 邮政编码:200433

电话/传真:021—65493093

全国各地新华书店经销

江苏句容排印厂印刷

开本:787×1092 1/16 印张:10.5 字数:252.5 千字

2007 年 6 月第 1 版 2007 年 6 月第 1 次印刷

ISBN 978 - 7 - 81060 - 746 - 9/R · 543

定价:28.00 元

## 编者名单

**主编** 蒋琪 (佛山南海卫生职业技术学校)

**副主编** 何耿之 (潮州卫生学校)

林庆 (湛江中医药学校)

**编者** (以姓氏笔画排序)

周永清 (新兴中药学校)

施南华 (佛山南海卫生职业技术学校)

袁旭美 (江门中医药学校)

郭子荣 (广州卫生学校)

# 前　　言

中医基础理论是研究和阐释中医学基本理论、基本知识和基本思维方法的一门学科,也是指导中医诊断学、中药学、方剂学和临床各学科的理论基础,它是从事中医和中西医结合专业工作者的必修课。

本教材的编写指导思想是:遵循卫生职业教育规律,贯彻“以人为本”、“德技并重”的教育思想,突出思想性、科学性、先进性、启发性和实用性,坚持继承与创新相结合,注重“三基”(基本理论、基本知识和基本技能)培养。按照卫生中等职业教育全日制三年中西医结合专业教学大纲的要求,在充分借鉴以往中医专业各层次各版教材优点的基础上,参照国家卫生部有关《中医执业医师及中西医结合执业助理医师考试大纲》要求,以“教、学、考、用”为目标,保持中医学理论体系的完整和特色,以理论教学为主,注重理论联系实际。

本课程内容包括:绪论,中医哲学基础(精气、阴阳、五行),藏象(五脏、六腑、奇恒之腑),气血津液,经络、病因、病机、发病和预防治则。

由于编者经验和水平有限,书中难免有纰漏,欢迎读者指正,以便再版时完善。编写中得到广东省卫生职业教育协会的支持,以及新兴中药学校、江门中医药学校、南海区卫生职业技术学校、广州医学院护理学院、湛江中医学校、潮州卫生学校等有关部门和单位的大力支持和帮助,在此一并致谢!

蒋　琪

2006年9月

# 目 录

绪论.....	1
<b>第一章 中医学的哲学基础.....</b>	<b>7</b>
第一节 精气学说.....	7
第二节 阴阳学说.....	9
第三节 五行学说 .....	16
<b>第二章 藏象 .....</b>	<b>24</b>
第一节 概论 .....	24
第二节 五脏 .....	26
第三节 六腑 .....	44
第四节 奇恒之腑 .....	48
第五节 脏腑之间的关系 .....	50
<b>第三章 气、血、津液 .....</b>	<b>57</b>
第一节 气 .....	57
第二节 血 .....	63
第三节 津液 .....	66
第四节 气、血、津液之间的关系 .....	68
<b>第四章 经络 .....</b>	<b>73</b>
第一节 概述 .....	73
第二节 十二经脉 .....	76
第三节 奇经八脉 .....	84
第四节 经络的基本功能和经络学说应用 .....	89
<b>第五章 体质 .....</b>	<b>94</b>
第一节 体质学说概述 .....	94
第二节 体质的生理学基础 .....	97
第三节 体质的分类 .....	99
第四节 体质学说的应用.....	101
<b>第六章 病因.....</b>	<b>104</b>
第一节 六淫.....	104

---

第二节 痰气	109
第三节 七情内伤	110
第四节 饮食失宜	113
第五节 劳逸失度	114
第六节 病理产物	115
第七节 其他病因	117
<b>第七章 发病</b>	<b>122</b>
第一节 发病原理	122
第二节 发病类型	125
<b>第八章 病机</b>	<b>128</b>
第一节 基本病机	128
第二节 疾病传变	141
<b>第九章 防治原则</b>	<b>147</b>
第一节 预防	147
第二节 治则	149
<b>参考文献</b>	<b>157</b>

# 绪 论

中国医药学是专门研究中华传统医学理论和临床医疗、预防保健应用的科学，是先人在数千年生产实践中同疾病作斗争的丰富经验之总结。在不断发展与创新的过程中，她集自然科学与社会科学为一体，有着系统、完善的理论体系和独特的治疗手段及方法。中医学所体现的天人合一、返朴归真的理念和特色，不仅对中华民族的繁衍昌盛功不可没，就是在崇尚自然、绿色环保、和谐发展的 21 世纪的今天，也同样受到世界人民的重视和青睐。在生命与健康、疾病与防治领域，越来越散发出迷人的魅力。

中医基础理论作为学习中医学的一门启蒙课程，主要介绍中医学的基本概念、基本原理，基本生理、病理规律以及指导预防保健，以引导初学者形成中医认识和中医思维，为顺利进入中医学各学科、各专业学习奠定理论基础。

## 一、中医学发展史概要

中国医药学的发展有着极其悠久的历史，早在三千多年前商代的甲骨文中就有疾、医、疥、蝎、浴、沫等有关疾病和治疗的文字记载。在周代就有了食医（营养医）、疾医（内科）、疡医（外、伤科）和兽医等医学分工，并有除虫灭鼠和改善环境卫生等防病活动的记载。

在二千多年前的战国时期，《黄帝内经》问世，是我国现存最早的系统医学理论巨著。书中总结了春秋战国以前及至秦汉时期的医学成就，运用古代朴素的唯物论和自然辩证法思想对人体的解剖、生理、病理及疾病的诊断、治疗、预防作了较为全面系统的阐述和概括，奠定了中医学的理论基础，其中对人体骨骼、血脉、脏器等的描述，堪称为当时世界医学之最。如提出食管与肠的比例为 1：35，现代的比例为 1：37，二者十分接近。在生理方面对血液循环的认识“流行不止，环周不休”理论，与英国哈维（Harvey）17 世纪才提出的血液循环理论比较，至少领先了千余年。

同一时期的名医扁鹊，擅长妇、内、儿、五官科，常运用针灸、按摩、汤药、熨贴及手术等法治病，尤其对诊脉颇有研究，被誉为“脉学之父”。汉代成书的《神农本草经》，为我国第一部药物学专著。传说神农尝百草，一日遇七十毒，这种献身科学、实践出真知的精神为后人所称颂。本书收载中药 365 种，根据养生、治病和有毒和无毒，分为上、中、下三品，并将药物分为寒、凉、温、热四性，酸、苦、甘、辛、咸五味。所记载药物功效如麻黄平喘、常山截疟、黄连止痢、瓜蒂催吐、海藻疗瘿，至今仍在临床应用且疗效被验证，这在当时世界医药史上是了不起的发现。东汉末年，张仲景以“勤求古训，博采众方”的学术态度和学习精神，写出我国第一部临床医学专著《伤寒杂病论》（后世整理为《伤寒论》和《金匱要略》），确立了“理、法、方、药”的中医辨证论治理论基础，并创立了“六经辨证”学说，被后世尊为“医圣”和“医方之祖”，流传到日本后，视为至宝。同时代的名医华佗，创麻沸散进行全身麻醉，施行剖腹、整骨手术，堪称“外科鼻祖”。他还独创“五禽戏”体操，开创了保健医学的先河。

魏晋隋唐时期，晋代王叔和著《脉经》，成为我国第一部脉学专著。皇甫谧的《针灸甲乙经》是我国第一部针灸学专著。南北朝刘宋时期雷敩著《雷公炮炙论》，是我国第一部制药学专著。

隋代巢元方的《诸病源候论》为我国最早的病因、病理和证候学专著。唐代孙思邈的《千金要方》涉及内、妇、小儿科，内容十分丰富，如对糖尿病的防治。并提出“大医精诚”作为医德修养的名言，至今仍有非常重要的现实意义。唐政府组织，苏敬等人编成的《新修本草》为我国也是世界上最早的国家药典，比过去世界公认为最早的纽伦堡药典还要早 900 年。

宋金元时期，活字印刷术的发明促进了医学书籍的出版与繁荣。由朝廷组织编撰的图书很多，如《太平圣惠方》、《圣济总录》、《太平惠民和剂局方》，后者载方达 16 834 首之多。公元 1027 年，王惟一铸成针灸铜人，是世界上最早的教具，宋慈著《洗冤录》是世界上最早的法医学专著。北宋钱乙著《小儿药证直诀》为我国也是世界上最早的儿科专著。陈自明的《妇人良方大全》是宋代杰出的妇科专著。金元四大家：“寒凉派”刘完素、“攻下派”张子和、“补土派”李东垣、“养阴派”朱丹溪，倡导学术争鸣，对中国医学产生积极的促进作用。

明清时期，中医学术发展有了突破。李时珍著《本草纲目》，耗时 30 年，查阅了图书 800 多种，并跋山涉水深入民间，大胆实践，以科学的态度去验证 16 世纪前的药物学成就，载药 1 892 种，绘图千余幅，收方万余首，不仅丰富了我国医药学内容，而且奠定了植物学基础。据资料表明，该书翻译成约 38 种外文流传各国而成为世界之最，他的贡献为我国及世界人民所称赞。吴又可创立了传染病病因学的“戾气学说”概念，提出了治疗传染病的学术见解，著成《温疫论》，为温病学说的形成奠定了基础。清代叶天士著《温热论》首创卫气营血辨证，吴鞠通《温病条辨》创三焦辨证，薛生白著《湿热病篇》，王孟英著《温热经纬》，对温热病的病因、传变、诊治进行了系统的总结，使以卫气营血辨证、三焦辨证为核心的温病学说和伤寒学说相辅相成，成为中医治疗外感热病的两大学术体系。

自 1949 年新中国成立以来，在党的卫生工作方针和中医政策的指导下，中医事业得到了复兴和发展，全国成立了各级中医教育、临床和科研机构，抢救整理了名老中医经验，培养和壮大了中医专业化队伍，出版了《中医大辞典》、《中药志》、《中医基础理论》教材等，办起了各种中医期刊，开辟了中医硕士、博士等高层次人才培养，开展了中西医结合专业研究。各种人才和现代实验设备进入中医科研领域，并取得了可喜的成果。如对“肾主骨”理论的研究发现肾对维生素 D<sub>3</sub>起着活化作用，有助于人体对钙、磷的吸收。阴阳学说被认为是人体的“自稳系统”，针灸学的“子午流注”已被“生物节律”所证实，活血化瘀得到血液流变学理论的证实，辨证诊治属于现代“黑箱理论”范畴，“六淫”致病为气象医学所肯定。还有针刺麻醉、针拔术治疗白内障、中西医结合治疗乙脑、急腹症等，进一步证明中医是科学的，中医是我国乃至世界医学的一大宝库。

当前，世界上掀起了“中医热”、“针灸热”，“国家发展医药卫生事业，发展现代医药和我国传统医药”已写入了中华人民共和国宪法，并成立了国家中医药管理局，广东省正在大力建设中医强省。可以肯定，中医将得到更进一步的发展，成为 21 世纪世界医学的璀璨明珠。

## 二、中医学理论体系的基本特点

中医学理论体系是以中国古代哲学思想——精气、阴阳、五行学说为哲学基础，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，还有“四诊合参”、“审证求因”、“治病求本”、“三因制宜”、“治未病”等都是中医的特点，而最基本的特点，就是整体观念和辨证论治。

### (一) 整体观念

整体观念，就是事物、现象和人体本身具有完整性、统一性和联系性。其对象包括整体与部分、部分与部分、整体与环境。在古代哲学“天人合一”观的指导下，中医的整体思想是关于人体自身以及人与环境之间的完整性、统一性和联系性的认识。中医整体观念认为，人体表面与内部、结构和功能上密不可分，人体生老病死无不与大自然息息相关。中医整体观念与 20 世纪 60 年代才兴起的所谓“生物—心理—社会”的现代医学模式完全一致，再次证明中医理论的科学性。

### 1. 人体整体联系的统一性

(1) 在结构上人体是一个以心为主宰，五脏为中心的有机整体。人体是由肝、心、脾、肺、肾五脏，胆、胃、小肠、大肠、三焦、膀胱六腑，筋、脉、肉、皮毛、骨五体，以及目、舌、口、鼻、耳前阴和肛门等诸窍共同组成的。其中每一个组成部分，都有其独特的功能，成为一个独立的器官。但是，所有的器官都是通过全身经络而互相联系起来的，而且这种联系有其独特的规律。即一脏、一腑、一体、一窍构成一个系统，如肝、胆、筋、目构成“肝系统”；心、小肠、脉、舌构成“心系统”；脾、胃、肉、口构成“脾系统”；肺、大肠、皮、鼻构成“肺系统”；肾、膀胱、骨、耳和二阴构成“肾系统”。每一个系统，皆以脏为统领，故五大系统以五脏为中心。五脏之中，又以心为最高统帅。如《素问·灵兰秘典论》说：“心者，君主之官，神明出焉。”因此，在整个人体中，心对人的生命活动起着主宰作用。俗话说“牵一发而动全身”，“十指连心”，每一脏器都是人体有机整体中的一个组成部分，都不可能脱离整体而独立存在；同时人体每一处局部也都包含着全局信息。如人的外耳，外形就像一个倒置的胎儿，在耳郭上划分许多区，如头区、眼区、胃区、子宫区等，基本上与人体脏腑位置一一对应，而在各个区上的穴位或敏感点上给予适当的刺激就能治疗人体全身各处的疾病，这就是耳穴疗法。这种现象现代医学称为全息现象。与此相当的还有面针、手针、眼针、头皮针等数不胜数。

(2) 在生理功能上，每个脏腑既有各自的功能，又在整体活动中分工合作。脏腑之间，既有协同作用，如心主血脉、肝藏血、脾统血，又有相反相成，如心肾相交，水火既济，各脏腑之间通过五行相生、相克关系互为因果，维系着功能上的动态平衡。在病理变化时，往往通过经络联系，发生母子及病、相乘相侮的负面影响，在以后的章节中将有详细的论述。如唇厚、四肢健壮的人表明其脾胃功能强，眼睛上火的起因是肝火重，而给骨质疏松中年女性患者直接补充钙剂疗效明显不如中医补肾的效果。

(3) 在诊治疾病上，以整体观念为指导，通过审视五官、形体、舌脉和外在表现(症状和体征)，就能推知体内脏腑的病变，进而确定治法。如中医望诊中的五色诊，根据脸部的病色就能推知内脏功能。如面色青者主惊风、疼痛、寒盛。特别是望舌，黄疸患者多见腻苔，胃癌患者多为花剥苔或镜面舌。又例如脉结代见于心脏病，滑脉为痰证或已婚妇女有喜之象，都是中医整体观见微知著，内外合参，辨证求因的范例。在治疗局部病变，确立治法时，也必须从整体出发，消除疾病根本原因。如，心开窍于舌，心与小肠相表里，所以可用清心热泻小肠火的方法治疗口舌糜烂。《灵枢·终始》“病在上者下取之，病在下者高取之”等，都是在整体观指导下确定的治疗原则。

总之，人体是一个有机的整体，人体的脏腑器官之间相互联系，在生理上互相依赖，在病理上互为因果，所以在诊查疾病时不能以偏概全，盲人摸象。在治疗时要全面考虑，统筹兼顾，务必辨证求因，治病求本。

### 2. 人与外界环境的统一性

(1)人与自然环境的统一性 人生活于天地之间,六合之中,自然环境之内,是整个物质世界的一部分,人和自然是一个整体。故当自然环境发生变化时,人体也会与之发生相应的变化。《灵枢·邪客》说:“人与天地相应也”。季节、地理、水土,风雨雷电等,对人亦对万事万物,产生不可抗拒的影响。

季节对人体影响非常明显。春天主生,草木生发,冬眠的动物开始苏醒活动。夏天主长,草木茂盛,动物活动活跃。秋天主收,草木凋零,果实丰硕。冬天主藏,天寒地冻,草木归根,万物闭藏。人体的脉象亦随着季节变而变,表现在脉搏春浮、夏洪、秋蛰、冬潜。

昼夜晨昏自然界阳气的消长盛衰,人体与之相应。如《素问·生气通天论》载:“平旦人气生,日中而阳气隆,日西而阳气已虚,气门乃闭”。人体阴阳消长的变化,在体温的升降,精神的兴奋与抑制等方面,都能明显地表现出来。在病情方面,会有旦慧、昼安、夕加和夜甚的规律,都需要引起注意。

不同地区,由于气候、土质、水质不同,因而对人体产生不同的影响。如江南地区,地势低平,气候温暖而湿润,故人体的腠理多疏松,易招湿热为病;西北地区,地势高而多山,气候寒冷而干燥,故人体腠理多致密,多致风寒为病。生活在习惯的环境中,一旦易地而居,可能会感到不适应,有的会出现胃肠功能紊乱、失眠等现象,待适应环境后才会好转。

每一次的异常气候现象的发生,诸如地震、台风、海啸、水涝、干旱等都会给人类带来不可预料的灾害,野蛮对待环境或肆意破坏生态环境都将遭到自然的报复,所以,保护环境,维护人与自然的和谐,远离人工环境,适应自然,归于自然,达到“天人合一”状态是中医养生学的最高境界。

(2)人与社会环境的统一性 人是社会最基本的元素之一,正常人不能逃避社会、脱离社会而存在。人能影响社会,社会更能影响人。社会政治与经济、物质与精神生活营造人的生存环境,诸如婚姻、家庭环境,职业、教育、兴趣和爱好,特别是一个人的世界观、人生观、价值观都会对一个人的心身健康产生积极或消极的影响。世界各国各地区的社会动乱、战争、恐怖活动,使人们流离失所,饥饱不常,劳逸无度,瘟疫流行,导致人群大量非正常死亡,就是人与社会环境失去和谐统一的恶果。《素问·上古天真论》曰:“恬惔虚无,真气从之,精神内守,病安从来”。

## (二)辨证论治

辨证论治是中医诊断和治疗疾病的主要手段之一。与其他医学相比,辨病论治、辨证论治和对症治疗三种手段中,辨证论治独具特色,高人一筹。

症,即症状,是疾病的的具体表现,包括作为患者的不适的感觉,如头痛、呕吐、腹泻,还包括医者采集的体征,如眼压高、血压高、凹陷性水肿等。一般症状可以是多种疾病所共有的,作为诊断的伴随症,起佐证材料作用,如发热、头昏;特殊表现的症状则为某一病证惟一的,具有诊断性意义,如黄疸性病变中的目黄,哮病中的哮鸣音,痢疾中的里急后重、脓血黏液便。又如舌底络脉曲张代表瘀血证,舌质光剥代表阴虚等,这些体征对诊断是具有决定意义的。

证,即证候。是指疾病在发展过程中,某一阶段的病理概括。其反映的是疾病的原因(如风寒、风热、瘀血、痰饮)、疾病的部位(表、里、何脏、何腑、何经络)、疾病的性质(如寒、热);和邪正关系(虚、实)。证比症状更深刻地揭示了疾病的本质,是辨证的结果,是制定治疗方案的依据。

病,即病名。是指有特定已知病因、发病形式、病机、发展规律和转归的一种完整的过程。

可以以症状命名的，如咳嗽、汗证；也可以以病机命名的，如痰饮、瘀血等，病从范围角度与症、证来区分异同点，需要明确几点。一是病的集合最大，一个病可以包涵从发病到愈后多个阶段的多个证候，如温病的卫、气、营、血四个证，且不同的病可以具有相同的证候。咳嗽病中有肺阴虚火旺证型，而肺痨病中亦有肺阴虚火旺证型。证候又往往为一组特定的症状集合。反过来可以这样考虑，症状是证的元素，证又是病的元素，这就是三者之间的关系。

辨证论治分为辨证和论治两个阶段或过程。先辨证，再根据辨证的结果进行相应的治疗，即为论治。如何辨证？就是将四诊（望、闻、问、切）所收集的病案资料，包括症状和体征、个人史、家族史等，进行分析、综合、归纳和推理，达到辨清疾病原因、疾病性质、病变部位和邪正关系，概括、判断为某个证。辨证的方法有很多，最常用的有八纲辨证、脏腑辨证、气血津液辨证等。

针对辨证的结果进行治疗是中医治病求本的关键。治疗是否有效也能反证辨证的结论是否正确。如小儿咳嗽伴呕吐食物、痰涎，用一般宣肺化痰止咳不能见效时，按照中医脏腑辨证应为胃咳，在治疗中重视健脾消食和胃化痰，却能快速达到止咳的效果。体现中医辨证论治的形式有两种：即“同病异治”和“异病同治”。

在同一疾病由于发展的不同阶段，其病理证型不同，要针对不同证型来治疗，即所谓“同病异治”。如肺痈初期证型为风热在表，肺热壅盛，治疗宜疏散风热，宣肺化痰，而在成痈期的证型为痰热蕴肺，热壅血瘀，治疗则为清热解毒，化瘀消痈，还有溃脓期和恢复期，病机有异，治疗各自不同。

在不同疾病中如果出现相同的证型则可以“异病同治”，如胃下垂、肛门下垂、子宫下垂、重症肌无力，都可以用补气升提的补中益气汤来治疗，因为它们的证型都是中气下陷。

总之，尽管中医也常用辨病论治，对症治疗，但最有代表性的、最精粹的还是辨证论治。客观事物世界没有绝对的，只有相对的。因人制宜、因地制宜、因时制宜是辨证论治的又一延伸和升华，具有重要的指导意义。

### 三、如何学好中医基础理论

1. 本课程的主要内容 中医基础理论的任务是研究和阐明中医学的基本理论、基本知识和基本概念，它包括整个中医学理论体系的基本知识，其主要内容包括绪论、中医哲学基础（精气、阴阳、五行），中医对正常人体的认识（五脏六腑、奇恒之腑、气血津液、经络），中医对疾病的认识（病因、病机、发病）及中医养生和治病原则。

2. 有关中医学的说明 中医学是研究人体生理、病理，以及疾病的诊断和防治等理论方法的一门科学。它有独特的理论体系和丰富的临床经验，并与我国的人文地理和传统的学术思想等有着密切的内在联系，属于东方的传统医学范畴。中医学把人体，以及人与自然界看作是一个不可分割的有机整体，主要运用综合分析的方法，从宏观的角度来研究人体动态的各种内在联系和内外环境之间的相互关系，进而阐明人体生命活动的基本规律，这就是为什么在《黄帝内经》中早就重视人体解剖，而后世反而放弃走形体解剖医学道路的原因。

3. 了解中医与西医区别，才能做到取长补短 首先在指导思想上不同：中医在朴素的唯物论和原始的辩证观以及整体观的指导下，追求万事万物的平衡与和谐，以治人作为目的；西医以机械的唯物观为指导思想，崇尚科技，追求事物的重复性和还原性，以治病为目的。其次在方法论上不同：中医从宏观角度，重视事物的整体，并用类证方法解释现象；西医从微观角度，

重视事物的局部,而以实验方法求证现象;再次,预防和治疗角度不同:中医主张适应自然、规范行为来预防疾病,以天然绿色药物和无创伤手段来治疗疾病。西医主张改造自然、运用科技手段来预防疾病,以化学合成药物和手术介入来治疗疾病。

4. 对待中医学的态度 树立正确的人生观,以发扬中医、西医特色为己任,培养高尚的医德,抛弃中医不科学的认识,消除中医难学的恐惧,认真学习,勤于思考,刻苦钻研,努力学好中医基础理论,为学好中西医结合专业各门功课打好基础。

# 第一章 中医学的哲学基础

哲学科学是关于世界观和方法论的学问，是研究自然界、社会和思维的普遍规律，对自然知识和社会知识进行概括和总结，是一种社会意识形态，具有理性的特点。古代朴素的唯物主义和辩证法对中医学的发展起到重要指导作用，并直接导致了中华医药学理论体系的发展为极具特色的东方医学。中医学告诉人们如何认识世界，解释生命活动规律，同时指导人们如何去适应和改造世界，防治疾病并延年益寿。一般认为中医学认识和研究生命的方法体系，可分为三个层次：一是中医古代哲学思想，包括整体观念、精气学说、阴阳学说和五行学说；二是中医一般思维方法，主要有比较、演绎、类比、以表知里、试探和反证；三是具体方法，包括脏腑、气血津液、经络、病因、发病、病机和预防治则。本章介绍中医哲学基础精气学说和阴阳五行。

## 第一节 精 气 学 说

### 【精气学说的概念】

精气学说，是研究和探讨物质世界生成本原、相互关系及发展变化的古代哲学理论，是中医学认识事物生成变化的本原说和中介说。精气是物质世界的本原，宇宙万物皆由精气所构成，宇宙自然界是一个万物相通、天地统一的有机整体。人体是由精气所构成的。

#### (一) 精的概念

精，又称“精气”，与气同义，均为宇宙万物生成的原始物质，但含有“气中之精粹”的意义。如《管子·内业》说：“精也者，气之精者也”。

#### (二) 气的概念

气，指一切无形的、不断运动的物质。气极其细微而分散，用肉眼是看不见的，故古人称为“无形”，但是由于气的活动力很强，而且不断地运动，人们可以从事物的运动变化中测知气的存在。

### 【精气学说的内容】

#### (一) 精气是构成宇宙的本原

精气学说认为宇宙的产生是精气运动的结果，天、地、水、火、日、月、时间、气候等世界万事万物都是精气的变化所致。如《素问·阴阳应象大论》曰：“积阳为天”、“积阴为地”。精气为事物的起点，也是事物的终点，始终处于如环无端的循环之中。宇宙万物之气的存在形式不过两种，一种是无形的，一种是有形的。所谓“有形”，指无形的气凝聚而稳定的状态，就形成了看得见摸得着的实体，“有生于无”（《道德经·四十章》），称为“形质”，简称“形”；所谓“无形”，即精气处于弥散而运动的状态，充塞于无垠的宇宙空间，是精气的基本存在形式，此时有形化为无形，称为“无形”，简称“气”。如煤气的液化气、气化液过程，正如古人云“阳化气，阴成形”。

#### (二) 精气的运动与变化

精气的运动，称为气机。气机的运动形式多种多样，归纳为四种：升、降、出、入。升，即由下向上的趋势和运动；降，即由上向下的趋势和运动；出，即由内向外的趋势和运动；入，即由外

向内的趋势和运动，这些运动，从不停息，正常情况下，以其自身协调的规律，始终保持升与降、出与入的相对的、动态的平衡。

通过精气的运动，必然产生各种各样的变化，这些变化，称为气化。气化的表现十分复杂。如无形之气变为有质之形；有质之形化为无形之气；无形再变为另一种无形；有形再变为另一种有形；有形之体本身不断变化，共同构成世界万物之间之“气与形”、“气与气”、“形与形”、“形自变”四类气化形式。

气化过程分为“化”与“变”两种不同的类型。《素问·天元纪大论》说：“物生谓之化，物极谓之变。”化，是指气的缓和的运动所促成的某些改变，类似于今之“量变”；变，是指气的剧烈的运动所促成的显著变化，类似于今之“质变”。不管化，还是变，皆取决于气的运动。一旦气的运动停止，则各种变化也就终止。故说气的运动是产生气化过程的前提和条件，而在气化过程中又寓有气的各种形式的运动。气的运动维持气化过程是永恒的，不间断的，它们是宇宙万物发生、发展与变化的内在机制。故万物皆气化，气化生万物。如动物之生、长、壮、老、已；植物的生、长、化、收、藏，无不如此。气化，不知何时开始，但却永无停止。

气的运动和气化的关系十分密切，即必须通过气的运动才能产生气化。如果气的升降出入运动一旦停止，气化也就停止了。所以，气机是气化的前提，没有气机，就没有气化，也就没有世界一切变化。故《素问》中提到，出入废则神机灭，升降息则气立孤危。动物和植物的气化，必须在气机运动中，才能得以顺利进行。精气构成整个世界，气机促使气化，世界因此成为永恒。万事万物，都是气机气化的具体表现。

### (三) 精气是天地万物相互联系的中介

每一物体相对独立，物体与物体之间似乎没有联系，其实物体与物体之间充满着精气，并相互作用，互相渗透，发生感应甚至是交换。因此，精气一是充当了天、地、万物之间的中介，将宇宙万事万物联系在一起成为一个整体；二是使万物得以相互感应，万物之间通过精气形成相通状态。《灵枢·岁露》说：“人与天地相参，与日月相应也”。例如万有引力，磁石与地球极性，乐器之共振与和弦，日月潮汐与女子月经，等不胜枚举。

### (四) 天地精气化生为人

人类由天地阴阳精气交感化合而生，人类不仅有生命，还有精神活动，都依赖精气及活动。《素问·宝命全形》说：“人以天地之气生，四时之法成”、“天地合气，命之曰人”。“人之生，气之聚也”，气聚则生，气散则死。天地之精气是构成人体的基本物质。

## 【精气学说在中医学中的应用】

### (一) 对精气生命理论构建的影响

1. 精气是人体生命的动力 精气是对人体有益之气，是生命活动的动力。人之五脏六腑、形体官窍、血和津液等，皆为有形属静之物质，必须在气机的推动下才能活动。如心主行血，肺司呼吸，脾主运化水谷精微，肾司封藏先天之精气，肝主疏泄……等生理功能，都是在气的推动下进行的。

2. 精气足，则生命活动正常 人于出生之前，在母体中已得到了父母给予的先天之精气；出生之后，通过肺吸入自然之清气，由脾胃吸收水谷之精气。三气相合，经过气化，化生人体之精气。这种气推动着人体脏腑、经络、形体和官窍的生理功能活动。精气充足，则生理活动正常，生命力旺盛；若精气不足，则气虚，推动全身或局部的生理功能活动无力，则出现全身或局部虚弱的征象。而补气治疗后，精气充足，诸症亦随之消失。

3. 人体的运动必须协调而通畅 人体气的运动和自然界一样,具有升、降、出、入四种形式。在正常情况下,升与降、出与入保持平衡状态。如失去平衡,则为病态。如升力不足为气陷,发为内脏下垂;下降不足则气逆,发为咳、呕等。气行不畅为气滞,发为胀、痛等等,调整气机不畅状态则可以促使人体恢复健康。

### (二) 对中医学整体观念构建的影响

中医学的整体观念,即中医学对人体自身的完整性及人与自然、社会环境相统一的认识。它认为人体自身是一个有机整体;人生活在自然、社会环境中,必然受到自然与社会环境各种变化的影响,人类在适应自然与社会环境的斗争中维持着机体的生命活动。

古代哲学的精气学说认为,精气的概念涵盖了自然、社会、人类的各个层面,精气是自然、社会、人类及其道德精神获得统一的物质基础;精气是宇宙万物的构成本原,人类为自然万物之一,与自然万物有着共同的化生之源;运行于宇宙中的精气,充塞于各个有形之物间,具有传递信息的中介作用,使万物之间产生感应。这些哲学思想渗透到中医学中,促使中医学形成了同源性思维和相互联系的观点,构建了表达人体自身完整性及人与自然社会环境统一性的整体观念。中医学认为,人与自然、社会环境之间时刻进行着各种物质与信息的交流。通过肺、鼻及皮肤,体内外之气进行着交换;通过感官,感受与传递着自然与社会环境中的各种信息。因而通过气的中介作用,人与自然、社会环境相统一。自然、社会环境的各种变化,对人体的生理、病理则产生一定影响。剧烈的气候变化与社会动荡,则引致病邪的产生,侵犯人体而致疾病发生。中医学的整体观念,强调从宏观上、从自然与社会的不同角度,全方位研究人体的生理病理及疾病的防治。

## 第二节 阴阳学说

阴阳学说,是研究自然界事物的内在规律,并用以阐释宇宙间万事万物的发生、发展、运动和变化的一种古代哲学理论,是中国古代唯物论和辩证法,是古人认识自然和解释自然的世界观和方法论。

阴阳学说认为世界是物质性的整体,世界本身是阴阳二气对立统一的结果。阴阳二气的相互作用,促成了事物的发生并推动着事物的发展和变化。如《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,神明之府也。”

阴阳学说作为中医学哲学基础之一,其特有的思维方法,广泛用来阐释人体的生命活动、疾病的发生原因和病理变化,并指导着疾病的诊断和防治,成为中医学理论体系中的重要组成部分。

### 【阴阳的概念及属性】

#### (一) 阴阳的基本概念

阴阳,是中国古代哲学的一对范畴,是对自然界相互关联的某些事物或现象对立双方属性的概括。所谓“阴阳者,一分为二也”(《类经·阴阳类》)。

阴阳最初是指日光的向背而言,朝向日光则为阳,背向日光则为阴。如《说文》说:“阴,暗也。水之南,山之北也。”“阳,高明也。”这时的阴阳涵义是原始的、朴素的,仅指日光的向背,并不具备哲学上的涵义。以后随着观察面的扩展,阴阳的朴素涵义逐渐得到引申。如向日光处温暖、明亮;背日光处寒冷、晦暗。于是古人就以光明、黑暗、温暖、寒冷分阴阳。如此不断引申