



普通高等教育“十一五”国家级规划教材

新世纪(第二版)

全国高等中医药院校规划教材



中医基础理论

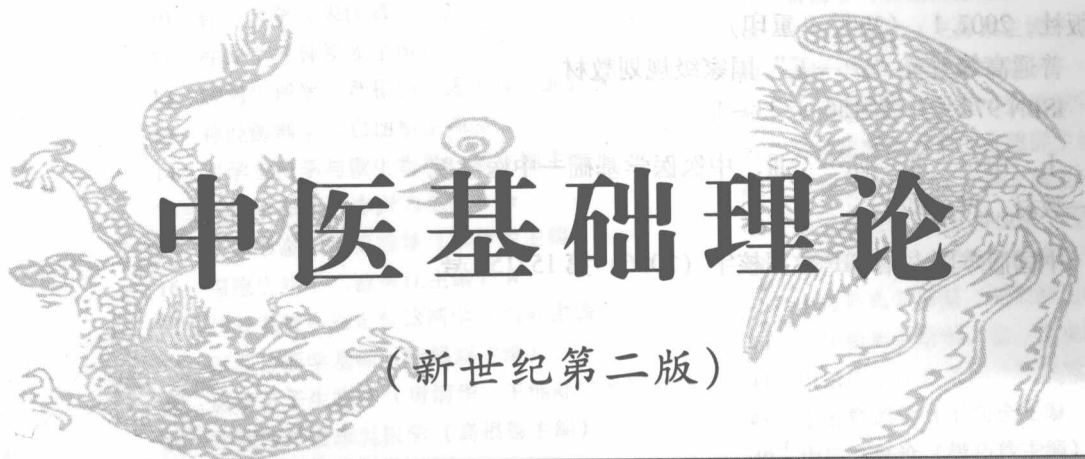
供中医药类专业用

主编 孙广仁

中国中医药出版社



普通高等教育“十一五”国家级规划教材
新世纪全国高等中医药院校规划教材



中医基础理论

(新世纪第二版)

(供中医药类专业用)

主 编 孙广仁 (山东中医药大学)

副主编 童 瑶 (香港大学)

陈文垲 (南京中医药大学)

李其忠 (上海中医药大学)

主 审 张珍玉 (山东中医药大学)

中国中医药出版社
· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

中医基础理论/孙广仁主编. —北京: 中国中医药出版社, 2007. 1 (2007. 8 重印)

普通高等教育“十一五”国家级规划教材

ISBN 978 - 7 - 80156 - 323 - 1

I. 中… II. 孙… III. 中医医学基础—中医学院—教材 IV. R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 157153 号

中国中医药出版社出版
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码: 100013

传真: 64405750

北京市松源印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 850×1168 1/16 印张 21 字数 481 千字

2007 年 1 月第 2 版 2007 年 8 月第 17 次印刷

书号 ISBN 978-7-80156-323-1 本次印数 10000

*

定价: 25.00 元

网址 www.cptcm.com

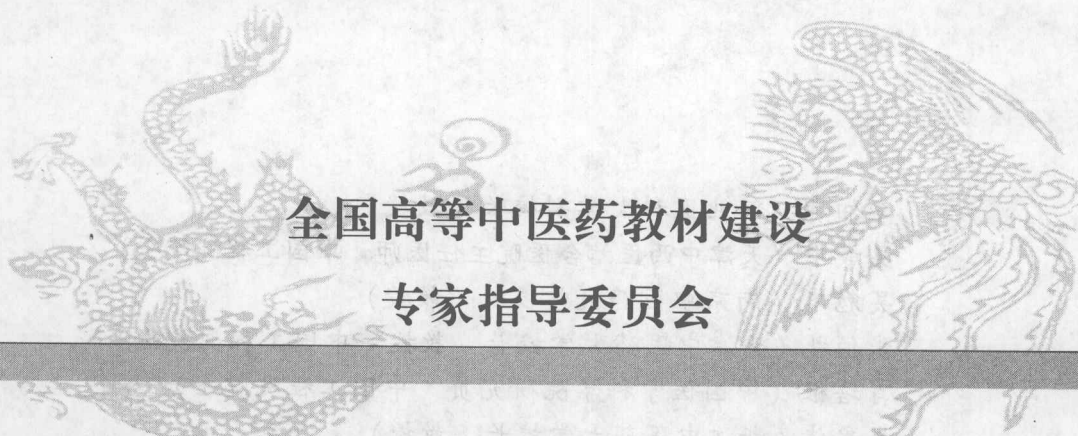
如有质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

读者服务部电话: 010 64065415 010 84042153

书店网址: csln.net/qksd/



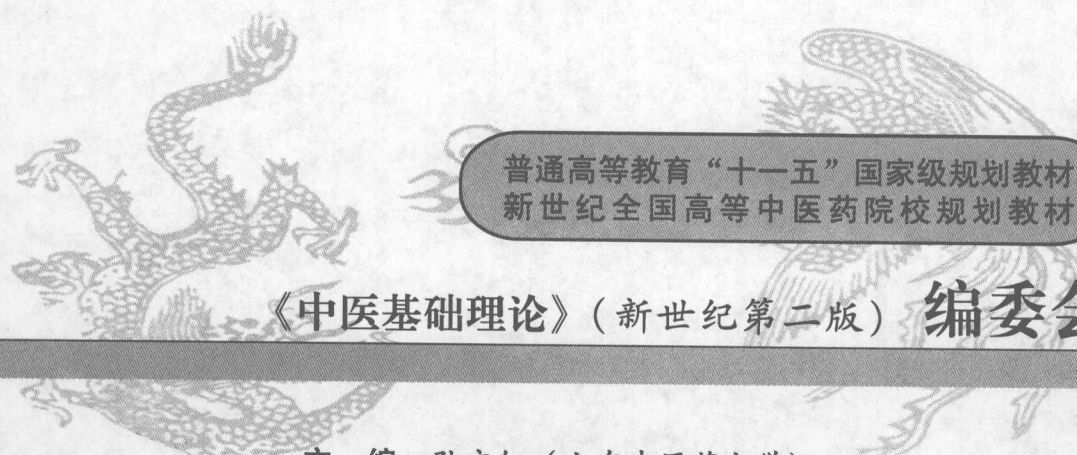
全国高等中医药教材建设 专家指导委员会

- 名誉主任委员** 李振吉 (世界中医药学会联合会副主席兼秘书长)
邓铁涛 (广州中医药大学 教授)
- 主任委员** 于文明 (国家中医药管理局副局长)
- 副主任委员** 王永炎 (中国中医科学院名誉院长 教授 中国工程院院士)
高思华 (国家中医药管理局科技教育司司长)
- 委员** (按姓氏笔画排列)
- 马 骥 (辽宁中医药大学校长 教授)
王绵之 (北京中医药大学 教授)
王 键 (安徽中医学院院长 教授)
王 华 (湖北中医学院院长 教授)
王之虹 (长春中医药大学校长 教授)
王乃平 (广西中医学院院长 教授)
王北婴 (国家中医药管理局中医师资格认证中心主任)
王新陆 (山东中医药大学校长 教授)
尤昭玲 (湖南中医药大学校长 教授)
石学敏 (天津中医药大学教授 中国工程院院士)
尼玛次仁 (西藏藏医学院院长 教授)
龙致贤 (北京中医药大学 教授)
匡海学 (黑龙江中医药大学校长 教授)
任继学 (长春中医药大学 教授)
刘红宁 (江西中医学院院长 教授)
刘振民 (北京中医药大学 教授)
刘延祯 (甘肃中医学院院长 教授)
齐 昉 (首都医科大学中医药学院院长 教授)
严世芸 (上海中医药大学 教授)
杜 健 (福建中医学院院长 教授)
李庆生 (云南中医学院院长 教授)
李连达 (中国中医科学院研究员 中国工程院院士)

李佃贵 (河北医科大学副校长 教授)
吴咸中 (天津中西医结合医院主任医师 中国工程院院士)
吴勉华 (南京中医药大学校长 教授)
张伯礼 (天津中医药大学校长 教授 中国工程院院士)
肖培根 (中国医学科学院研究员 中国工程院院士)
肖鲁伟 (浙江中医药大学校长 教授)
陈可冀 (中国中医科学院研究员 中国科学院院士)
周仲瑛 (南京中医药大学 教授)
周 然 (山西中医学院院长 教授)
周铭心 (新疆医科大学副校长 教授)
洪 净 (国家中医药管理局科技教育司副司长)
郑守曾 (北京中医药大学校长 教授)
范昕建 (成都中医药大学校长 教授)
胡之璧 (上海中医药大学教授 中国工程院院士)
贺兴东 (世界中医药学会联合会 副秘书长)
徐志伟 (广州中医药大学校长 教授)
唐俊琦 (陕西中医学院院长 教授)
曹洪欣 (中国中医科学院院长 教授)
梁光义 (贵阳中医学院院长 教授)
焦树德 (中日友好医院 主任医师)
彭 勃 (河南中医学院院长 教授)
程莘农 (中国中医科学院研究员 中国工程院院士)
谢建群 (上海中医药大学常务副校长 教授)
路志正 (中国中医科学院 研究员)
颜德馨 (上海铁路医院 主任医师)

秘 书 长 王 键 (安徽中医学院院长 教授)
洪 净 (国家中医药管理局科教司副司长)

办公室主任 王国辰 (中国中医药出版社社长)
办公室副主任 范吉平 (中国中医药出版社副社长)



普通高等教育“十一五”国家级规划教材
新世纪全国高等中医药院校规划教材

《中医基础理论》(新世纪第二版) 编委会

主 编 孙广仁 (山东中医药大学)

副主编 童 瑶 (香港大学)

陈文垲 (南京中医药大学)

李其忠 (上海中医药大学)

编 委 (以姓氏笔画为序)

王承平 (成都中医药大学)

王志红 (云南中医学院)

王 进 (湖北中医学院)

王 莉 (江西中医学院)

叶庆莲 (广西中医学院)

皮明钧 (湖南中医药大学)

曲长江 (辽宁中医药大学)

乔明琦 (山东中医药大学)

刘华生 (黑龙江中医药大学)

孙理军 (陕西中医学院)

李植延 (福建中医学院)

李如辉 (浙江中医药大学)

吴华强 (安徽中医学院)

张立侠 (长春中医药大学)

张俊龙 (山西中医学院)

孟静岩 (天津中医药大学)

洪素兰 (河南中医学院)

贺晓慧 (宁夏医学院)

潘 毅 (广州中医药大学)

戴永生 (贵阳中医学院)

主 审 张珍玉 (山东中医药大学)

再版前言

“新世纪全国高等中医药院校规划教材”是全国唯一的行业规划教材。由“政府指导，学会主办，院校联办，出版社协办”。即：教育部、国家中医药管理局宏观指导；全国中医药高等教育学会及全国高等中医药教材建设研究会主办，具体制定编写原则、编写要求、主编遴选和组织编写等工作；全国26所高等中医药院校学科专家联合编写；中国中医药出版社协助编写管理工作和出版。目前新世纪第一版中医学、针灸推拿学和中药学三个专业46门教材，已相继出版3~4年，并在全国各高等中医药院校广泛使用，得到广大师生的好评。其中34门教材遴选为教育部“普通高等教育‘十五’国家级规划教材”，41门教材遴选为教育部“普通高等教育‘十一五’国家级规划教材”（有32门教材连续遴选为“十五”、“十一五”国家级规划教材）。2004年本套教材还被国家中医药管理局中医师资格认证中心指定为执业中医师、执业中医助理医师和中医药行业专业技术资格考试的指导用书；2006年国家中医、中西医结合执业医师、执业助理医师资格考试和中医药行业专业技术资格考试大纲，均依据“新世纪全国高等中医药院校规划教材”予以修改。

新世纪规划教材第一版出版后，国家中医药管理局高度重视，先后两次组织国内有关专家对本套教材进行了全面、认真的评议。专家们的总体评价是：“本次规划教材，体现了继承与发扬、传统与现代、理论与实践的结合，学科定位准确，理论阐述系统，概念表述规范，结构设计合理，印刷装帧格调健康，风格鲜明，教材的科学性、继承性、先进性、启发性及教学适应性较之以往教材都有不同程度的提高。”同时也指出了存在的问题和不足。全国中医药高等教育学会、全国高等中医药教材建设研究会也投入了大量的时间和精力，深入教学第一线，分别召开以学校为单位的座谈会17次，以学科为单位的研讨会15次，并采用函评等形式，广泛征求、收集全国各高等中医药院校有关领导、专家，尤其是一线任课教师的意见和建议，为本套教材的进一步修订提高做了大量工作，这在中医药教育和教材建设史上是前所未有的。这些工作为本套教材的修订打下了坚实的基础。

2005年10月，新世纪规划教材第二版的修订工作全面启动。修订原则是：①有错必纠。凡第一版中遗留的错误，包括错别字、使用不当的标点符号、不规范的计量单位和不规范的名词术语、未被公认的学术观点等，要求必须纠正。②精益求精。凡表述欠准确的观点、表达欠畅的文字和与本科教育培养目的不相适应的内容，予以修改、精练、删除。③精编瘦身。针对课时有限，教材却越编越厚的反应，要求精简内容、精练文字、缩编瘦身。尤其是超课时较多的教材必须“忍痛割爱”。④根据学科发展需要，增加相应内容。⑤吸收更多院校的学科专家参加修订，使新二版教材更具代表性，学术覆盖面更广，能够全面反应全国高等中医药教学的水平。总之，希冀通过修订，使教材语言更加精炼、规范，内容准确，结构合理，教学适应性更强，成为本学科的精品教材。

根据以上原则，各门学科的主编和编委们以极大的热情和认真负责的态度投入到紧张的

修订工作中。他们挤出宝贵的时间，不辞辛劳，精益求精，确保了46门教材的修订按时按质完成，使整套教材内容得到进一步完善，质量有了新的提高。

教材建设是一项长期而艰巨的系统工程，此次修订只是这项宏伟工程的一部分，它同样要接受教学实践的检验，接受专家、师生的评判。为此，恳请各院校学科专家、一线教师和学生一如既往关心、关注新世纪第二版教材，及时提出宝贵意见，从中再发现问题与不足，以便进一步修改完善或第三版修订提高。

全国中医药高等教育学会
全国高等中医药教材建设研究会
2006年10月

修订说明

普通高等教育“十五”国家级规划教材（以下称“十五”规划教材）暨新世纪全国高等中医药院校规划教材（新一版）《中医基础理论》已出版4年，发行11万余册，因“本教材很好地贯彻了‘以人为本’、‘循序渐进’的指导思想，按照继承与创新相结合、理论与实践相结合的编写思路……较好地保持了中医学基础理论传统特色，反映了中医理论的现代研究进展，因而体现了教材的科学性、继承性、先进性、适应性……教材学科定位准确，阐述理论系统、全面、完整、准确，反映了中医学的认知规律和思维特点，概念表述规范准确、层次分明、条理清楚、结构完整、逻辑性好，文字规范、简练、流畅……编写队伍和指导审稿专家在一定程度上代表了当代水平”。

2005年，该教材被确定为执业医师资格考试和助理执业医师资格考试的指定参考书，并以其为蓝本编写了国内执业医师考试大纲和助理执业医师考试大纲的中医基础理论部分，还以其为蓝本编写了国家中医药管理局推荐的、世界中医药学会联合会和世界针灸学会联合会指定的国际中医药、针灸培训考试大纲和考试指南。2004年和2006年，该教材分别成为省级精品课程和国家级精品课程的主要支撑材料和选用教材。

在2004年由全国中医药高等教育学会和全国高等中医药教材建设研究会组织召开的全国规划教材《中医基础理论》研讨会上，全体与会专家对该教材做出了很高的评价，认为该教材是一部精品教材，同时也提出了一些修改意见。在使用该教材4年多的教学过程中，我们也发现了该教材的某些不足之处。

此次修订在保留原“十五”规划教材的结构和内容基本不变的前提下，主要做了以下工作：①调整了部分章节的次序。如将原第二章“藏象”与第三章“精气血津液神”前后对调，适当整合了某些段落，以更适应循序渐进的教学规律。②增补了遗漏的内容。如在“藏象”中增添了“喉为肺之门户”；在“病机”中增添了“失精”病机。③删除了某些重复。④更新了“研究进展”。⑤修改了语义欠畅的语句，改正了错别字和使用欠准确的标点等。

本教材引用了近5年的有关研究文献，在此谨向原作者表示真诚的谢意。

已故全国名老中医、博士生导师、山东中医药大学终身教授张珍玉先生，曾担任普通高等教育“十五”国家级规划教材暨新世纪全国高等中医药院校规划教材《中医基础理论》主审，对中医基础理论的教材建设和中医教育事业做出了突出贡献，在此谨表追思之情。

敬请各位教师和学生在使用本教材过程中提出意见，以便修改提高。

《中医基础理论》编委会

主编 孙广仁

2007年1月

目 录

绪 论	1
一、中医学的学科属性	1
二、中医学理论体系的形成与发展	2
三、中医学理论体系的主要特点	10
四、中医基础理论课程的主要内容	22
第一章 中医学的哲学基础	24
第一节 精气学说	24
一、古代哲学精与气的基本概念	24
二、精气学说的基本内容	26
三、精气学说在中医学中的应用	30
第二节 阴阳学说	32
一、阴阳的概念	33
二、阴阳学说的基本内容	35
三、阴阳学说在中医学中的应用	41
第三节 五行学说	46
一、五行的概念	47
二、五行学说的基本内容	49
三、五行学说在中医学中的应用	52
第四节 中医学思维方法的特点	58
一、注重宏观观察	60
二、注重整体研究	60
三、擅长哲学思维	61
四、强调功能联系	63
附:研究进展	64
第二章 精气血津液神	66
第一节 精	66
一、人体之精的基本概念	66
二、人体之精的代谢	67
三、人体之精的功能	68
四、人体之精的分类	69
第二节 气	71
一、人体之气的概念	71

二、人体之气的生成	71
三、人体之气的运动与气化	73
四、人体之气的功能	75
五、人体之气的分类	77
第三节 血	82
一、血的基本概念	82
二、血的生成	82
三、血的运行	83
四、血的功能	84
第四节 津液	85
一、津液的基本概念	85
二、津液的代谢	86
三、津液的功能	88
第五节 神	88
一、神的基本概念	88
二、神的生成	89
三、神的作用	90
第六节 精气血津液神之间的关系	91
一、气与血的关系	91
二、气与津液的关系	93
三、精血津液之间的关系	94
四、精气神之间的关系	95
附:研究进展	96
第三章 藏象	99
第一节 藏象学说概论	99
一、藏象的基本概念	99
二、藏象学说的形成	100
三、藏象学说的特点	101
四、五脏、六腑与奇恒之腑的生理特点	103
五、脏腑精气阴阳的概念和作用	103
第二节 五脏	104
一、心	104
附:心包络	108
二、肺	108
三、脾	113
四、肝	117
五、肾	122

附:命门	128
第三节 六 腑	130
一、胆	130
二、胃	131
三、小肠	132
四、大肠	133
五、膀胱	133
六、三焦	134
第四节 奇恒之腑	136
一、脑	136
二、女子胞	138
附:精室	139
第五节 脏腑之间的关系	139
一、脏与脏之间的关系	140
二、腑与腑之间的关系	144
三、脏与腑之间的关系	145
四、五脏与奇恒之腑之间的关系	147
附:研究进展	150
第四章 经 络	154
第一节 经络学说概述	154
一、经络的基本概念	154
二、经络学说的形成	155
三、经络系统的组成	157
第二节 十二经脉	159
一、十二经脉的名称	159
二、十二经脉的走向交接规律	160
三、十二经脉的分布规律	161
四、十二经脉的表里关系	162
五、十二经脉的流注次序	162
六、十二经脉的循行部位	163
第三节 奇经八脉	174
一、奇经八脉的主要生理机能	174
二、奇经八脉的循行部位和基本机能	174
第四节 经别、别络、经筋、皮部	181
一、经别	181
二、别络	183
三、经筋	185

四、皮部	186
第五节 经络的生理机能和应用	187
一、经络的生理机能	187
二、经络学说的应用	189
附:研究进展	192
第五章 体 质	195
第一节 体质学说概述	195
一、体质的概念	195
二、体质学说的形成和发展	200
第二节 体质的生理学基础	201
一、体质与脏腑经络及精气血津液的关系	201
二、影响体质的因素	203
第三节 体质的分类	206
一、体质的分类方法	206
二、常用体质分类及其特征	207
第四节 体质学说的应用	208
一、说明个体对某些病因的易感性	208
二、阐释发病原理	209
三、解释病理变化	209
四、指导辨证	210
五、指导治疗	210
六、指导养生	212
附:研究进展	212
第六章 病 因	216
第一节 六 淫	217
一、六淫的概念及共同致病特点	217
二、六淫各自的性质和致病特征	218
第二节 疠 气	223
一、疠气的基本概念	223
二、疠气的致病特点	223
三、影响疠气产生的因素	224
第三节 七情内伤	224
一、七情的基本概念	224
二、七情与内脏精气的关系	225
三、七情内伤的致病特点	226
第四节 饮食失宜	228
一、饮食不节	229

二、饮食不洁	229
三、饮食偏嗜	230
第五节 劳逸失度	230
一、过劳	230
二、过逸	231
第六节 病理产物	232
一、痰饮	232
二、瘀血	233
三、结石	235
第七节 其他病因	236
一、外伤	236
二、诸虫	237
三、药邪	238
四、医过	239
五、先天因素	240
附:研究进展	240
第七章 发 病	244
第一节 发病原理	245
一、发病的基本原理	245
二、影响发病的主要因素	248
第二节 发病类型	250
一、感邪即发	250
二、徐发	250
三、伏而后发	250
四、继发	251
五、合病与并病	251
六、复发	251
附:研究进展	253
第八章 病 机	254
第一节 基本病机	255
一、邪正盛衰	255
二、阴阳失调	258
三、精气血的失常	262
四、津液代谢失常	269
五、内生“五邪”	272
第二节 疾病传变	275
一、疾病传变的形式	275

二、影响疾病传变的因素	281
附:研究进展	283
第九章 防治原则	285
第一节 预 防	285
一、未病先防	285
二、既病防变	288
第二节 治 则	288
一、正治与反治	289
二、治标与治本	291
三、扶正与祛邪	292
四、调整阴阳	293
五、调理精气血津液	295
六、三因制宜	296
附:研究进展	298
附1 关键名词术语 (key words)	300
附2 主要参考书目	313
附3 主要参考古籍书目	314



绪论

中医学有数千年的历史，是中华民族在长期的生产与生活实践中认识生命、维护健康、战胜疾病的宝贵经验总结，是中国传统文化的结晶。中医学在长期的医疗实践中积累了丰富的防治疾病的经验，并在此基础上形成了独特的理论体系。

一、中医学的学科属性

中医学，是发祥于中国古代的研究人体生命、健康、疾病的科学。它具有独特的理论体系、丰富的临床经验和科学的思维方法，是以自然科学知识为主体、与人文社会科学知识相交融的科学知识体系。

中医学传播到世界各地，对当地民族医学的诞生和发展，产生了极为重要的促进作用，因而在世界传统医学中占有非常重要的地位。中医学的某些理论和认识，如整体思想、体质理论等，正在影响着现代医学的发展。

中医学属于自然科学的范畴，但亦具有浓厚的社会科学的特点，同时还受到中国古代哲学思想的深刻影响，是一门以自然科学为主体、多学科知识相交融的医学科学。

（一）中医学属于自然科学范畴

自然科学是研究自然界各种物质运动、变化和发展规律或本质的学科。中医学研究的对象是人，主要探讨人体的生、长、壮、老、已的生命规律，人体的形态结构、生理机能以及疾病的发生发展和防治规律等，因而具有自然科学的属性。

（二）中医学具有社会科学特性

社会科学是研究人类社会运动变化和发展规律的学科。人不仅具有自然物质（生物）的属性，还具有社会属性。人生活在社会中，必然受到社会环境的影响，由此引起一系列有关健康和疾病的医学问题。社会环境的变更，人的社会地位、经济条件的变化，对人体的身心健康常产生较大影响。因而中医学具有明显的社会科学属性。

（三）中医学受到古代哲学的深刻影响

哲学是关于自然、社会和思维中最一般的共同规律的科学。任何一门自然学科的发展都离不开哲学的作用。中医学发祥于中国古代，受当时的哲学思想的深刻影响。中医学在其形成与发展过程中，不断吸取了当时的哲学成就，用当时盛行的哲学思想如精气、阴阳、五行等，阐述关于生命、健康、疾病等一系列医学问题，构建了自己独特的医学理论体系。

（四）中医学是多学科交互渗透的产物

除古代哲学思想对中医学理论体系的构建起到过重要作用外，古代的天文学、气象学、地理学、物候学、农学、生物学、矿物学、植物学、军事学、数学以及酿酒技术、冶炼技术

等，都曾对中医学理论体系的形成与发展起到过重要的促进作用。如气象学知识促进了六淫病因学说的产生，兵法知识奠基了治病原则与方法的形成，对四时物候变化的认识促成了“天人相应”思想的建立等等。

二、中医学理论体系的形成与发展

中医学理论体系，是包括理、法、方、药在内的整体，是关于中医学的基本概念、基本原理和基本方法的科学知识体系。它是以整体观念为主导思想，以精气、阴阳、五行学说为哲学基础和思维方法，以脏腑经络及精气血津液为生理病理学基础，以辨证论治为诊治特点的独特医学理论体系。

（一）中医学理论体系的形成

中医学理论体系形成于战国至两汉时期。《黄帝内经》、《难经》、《伤寒杂病论》、《神农本草经》等医学专著的成书，标志着中医学理论体系的初步形成。

1. 中医学理论体系形成的基础与方法

中医学理论体系的形成，经历了一个漫长的历史时期。战国以降，社会的急剧变革和学术的百家争鸣，为医学理论体系的形成创造了有利的社会文化氛围。此时，古代医家也加速了对人体自身奥秘及人与自然关系的探讨，力图将医学的经验上升为理论。他们在医学实践与解剖学成就的基础上，以古代哲学的精气、阴阳、五行学说作为思维方法，创立了藏象、经络、精气血津液神等学说，并在探讨人与自然关系的过程中创立了六淫致病学说，以阐释人体的生理和病理，指导疾病的诊断和防治，逐步建立起中医学的理论体系。

（1）有利的社会文化背景：战国时期是我国社会大变革的时期。生产关系的改变和生产工具的改进，促进了生产水平的提高，因而使西周时期形成的以农为本的经济结构，在战国以后得到进一步的巩固和发展，与农业相关的科学技术也得到了相应的发展，天文、历算、物候、农学、植物学、矿物学以及冶炼、酿造技术也有诸多创新。这些都对中医学理论体系的构建产生了有利的影响。战国时期，在哲学思想方面出现了“诸子蜂起，百家争鸣”的局面，形成了道、儒、法、兵、阴阳等诸家。这一有利的文化氛围对中医学理论体系的形成和发展产生了巨大影响。其中道家关于世界本原与生命起始的探讨，对中医学的生命理论有着深刻的影响；儒家提倡的“自强不息，厚德载物”的进取精神和道德观念，对医生的修身及医德的形成有较大影响；兵家的用兵之道，对中医学治疗原则和方法的建立具有一定影响。

（2）医药知识的积累：从原始社会医药的起源，到战国时期这一漫长的历史过程中，我国古代医药学家积累了丰富的医药学知识，并将此总结、升华，建立起一些医学理论雏形，为战国以后医药学的发展及理论体系的建立奠定了基础。

殷商时期，药物已相当丰富，不但发明了酒及汤液，而且在医疗实践中应用了治病的“毒药”。西周时期，人们对疾病的认识已较深刻，并能为疾病确立专门的病名。春秋时期，治疗技术更有所扩展。如《左传》记载，秦国名医医缓曾说：“攻之不可，达之不及，药不至焉。”说明当时攻（灸疗）、达（针刺）、药（药物治疗）已是医生常用的治疗方法。专业医生的出现，为医学理论的初步形成创造了极为有利的条件。如《左传》记载秦国名医