



普通高等教育“十五”国家级规划教材

新世纪全国高等中医药院校七年制规划教材



# 中医基础理论

主编 曹洪欣

中国中医药出版社

普通高等教育“十五”国家级规划教材

新世纪全国高等中医药院校七年制规划教材

# 中医基础理论

主 编 曹洪欣(黑龙江中医药大学)

副主编 童 瑶(上海中医药大学)

乔明琦(山东中医药大学)

郑洪新(辽宁中医学院)

辛 瑛(北京中医药大学)

主 审 王永炎(中国中医研究院)

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/曹洪欣主编. -北京:中国中医药出版社,2004.8 (2007.8重印)

普通高等教育“十五”国家级规划教材

ISBN 7-80156-569-X

I.中… II.曹… 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(2004)第011376号



中国中医药出版社  
北京市东城区北三环东路28号  
易亨大厦  
电话:64405750 邮编:100013

中国中医药出版社出版

发行者:中国中医药出版社

(北京市朝阳区北三环东路28号 易亨大厦 电话:64405750 邮编:100013)

(邮购联系电话:84042153 64065413)

印刷者:北京市燕鑫印刷厂印刷

经销者:新华书店总店北京发行所

开本:850×1168毫米 16开

字数:454千字

印张:19

版次:2004年8月第1版

印次:2007年8月第3次印刷

册数:8001-13000

书号:ISBN 7-80156-569-X/R·569

定价:23.00元

如有质量问题,请与出版社发行部调换。

HTTP://WWW.CPTCM.COM

# 全国高等中医药专业教材建设

## 专家指导委员会

- 主任委员 李振吉 (国家中医药管理局副局长)
- 副主任委员 王永炎 (中国中医研究院名誉院长 中国工程院院士)
- 贺兴东 (国家中医药管理局科技教育司司长)
- 委员 (按姓氏笔画排列)
- 王绵之 (北京中医药大学 教授)
- 王明来 (国家中医药管理局科技教育司副司长)
- 王新陆 (山东中医药大学校长 教授)
- 邓铁涛 (广州中医药大学 教授)
- 石学敏 (天津中医学院教授 中国工程院院士)
- 龙致贤 (北京中医药大学 教授)
- 皮持衡 (江西中医学院 教授)
- 刘振民 (北京中医药大学 教授)
- 任继学 (长春中医学院 教授)
- 严世芸 (上海中医药大学校长 教授)
- 李任先 (广州中医药大学 教授)
- 李庆生 (云南中医学院院长 教授)
- 吴咸中 (天津中西医结合医院教授 中国工程院院士)
- 张士卿 (甘肃中医学院院长 教授)
- 肖培根 (中国医学科学院教授 中国工程院院士)
- 陈可冀 (中国中医研究院教授 中国科学院院士)
- 周仲瑛 (南京中医药大学 教授)
- 郑守曾 (北京中医药大学校长 教授)
- 胡之璧 (上海中医药大学教授 中国工程院院士)
- 项 平 (南京中医药大学校长 教授)
- 施 杞 (上海中医药大学 教授)
- 徐志伟 (广州中医药大学副校长 教授)
- 曹洪欣 (黑龙江中医药大学校长 教授)
- 梁繁荣 (成都中医药大学副校长 教授)
- 焦树德 (中日友好医院 教授)
- 路志正 (中国中医研究院 教授)
- 颜德馨 (上海铁路医院 教授)

# 前 言

“新世纪全国高等中医药院校七年制规划教材”，是高等中医药院校成立七年制以来第一版规划教材，是依据教育部《关于“十五”期间普通高等教育教材建设与改革的意见》精神，在教育部、国家中医药管理局宏观指导下，由全国中医药高等教育学会主办，全国设有七年制的高等中医药院校为主联合编写。第一批规划教材计 18 种，均为七年制各专业（各培养方向）必修的主干课程。包括：《中医古汉语基础》《中医哲学基础》《中医基础理论》《中医诊断学》《中医医家学说及学术思想史》《临床中药学》《方剂学》《中医内科学》《中医外科学》《中医妇科学》《中医儿科学》《中医骨伤科学》《针灸学》《内经学》《伤寒论》《温病学》《金匱要略》《中医养生康复学》。

本套规划教材系统总结了中医药七年制教育和教材建设的经验，根据七年制教学和学生素质特点，在吸取历版五年制教材成功经验的基础上，立足改革，更新观念，勇于探索，在继承传统理论基础上，择优吸收现代研究成果，拓宽思路，开阔视野；在注重“三基”教育的同时，注意启迪学生的思维；在“宽基础”的基本原则下，注意实践能力的培养。

本规划教材采用了“政府指导，学会主办，院校联办，出版社协办”的运作机制。教育部和国家中医药管理局有关部门、有关领导始终关注、关心本规划教材，及时予以指导；全国高等中医药专业教材建设专家指导委员会予以全程指导和质量监控，从教材规划、主编遴选、教学大纲和编写大纲审定、教材质量的最后审查，都进行了严肃认真的工作，严格把关，确保教材高质量，为培养新世纪中医药高级人才、为培养新一代名医奠定坚实的基础。

需要特别提出的是全国各高等中医药院校，尤其是设立七年制的中医药院校，在本规划教材编写中积极支持、积极参与，起到了主体作用；中国中医药出版社积极协办，从编校、设计、印装质量方面严格要求、注重质量，使本教材出版质量得以保证。各高等中医药院校和中国中医药出版社还在经费方面予以支持，为教材编写提供了保障。在此一并致谢！

由于编写中医药七年制教材尚属首次，本规划教材又在继承的基础上进行了一定力度的改革与创新，所以在探索的过程中难免有不足之处，甚或错漏之处，敬请各教学单位、各位教学人员在使用中发现问题及时提出，以便我们及时修改，不断提高质量。谨此致以衷心感谢！

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  
2004年6月

普通高等教育“十五”国家级规划教材  
新世纪全国高等中医药院校七年制规划教材

## 《中医基础理论》编委会

主 编 曹洪欣(中国中医研究院)

副主编 童 瑶(上海中医药大学)  
乔明琦(山东中医药大学)  
郑洪新(辽宁中医学院)  
辛 瑛(北京中医药大学)

编 委 (以姓氏笔画为序)  
王 平(湖北中医学院)  
李植延(福建中医学院)  
吴润秋(湖南中医学院)  
张华敏(中国中医研究院)  
张明雪(辽宁中医学院)  
陈 钢(成都中医药大学)  
孟静岩(天津中医学院)  
梅晓云(南京中医药大学)  
董襄国(浙江中医学院)  
谢 宁(黑龙江中医药大学)

主 审 王永炎(中国中医研究院)

## 编写说明

本教材是教育部批准的七年制“十五”国家级规划教材，供高等中医药院校七年制中医学（包括中西医结合）等专业学习使用，亦可供中医基础专业研究生，或中医学各专业学习中医者参考使用。

中医基础理论属于中医学的专业基础课，通过本课程的学习，使学生掌握中医学认识、辨析事物的方法，掌握中医学藏象、精气血津液、经络、体质、病因、病机、五运六气与防治原则等中医基本理论、基本知识和基本方法，为今后学习中医学其他课程打下良好的基础。

本教材的编写系根据七年制的培养目标，结合中医基础理论学科和七年制学生“高质-初学”的特点，坚持“启蒙”与“新”、“深”、“精”有机结合的编写思路，突出与五年制教材的区别和联系，重在为学生知识、能力、素质协调发展奠定基础。按照教育部《关于“十五”期间普通高等教育建设与改革的意见》的精神以及全国高等中医药教育学会关于《高等中医药教育教材建设工作实施方案》的基本要求，教材的编写在充分吸收以往教材优点的同时，对部分内容进行了充实。如为突出体现天人相应的整体观念和辨证论治思想，补充了运气及体质理论；为提高学生认知能力，培养七年制学生的创新思维，增强持续发展的潜能，增补了中医学的主要思维与研究方法，并在各章后增设文献选录、现代研究和阅读书目，以体现继承性与科学性、知识培养与能力提高的统一。值得提出的是本教材改变了以往教材生理和病理混合论述的思路，将教材结构进行合理编排，使纲目清晰，易于理解；同时对引用原文阐释的传统方法进行了改革，尽量使用现代语言进行阐述，以使学生更容易接受和掌握。

本教材的绪论由曹洪欣、张明雪编写，第一章阴阳五行由梅晓云编写，第二章藏象由童瑶、董襄国、孟静岩编写，第三章精气血津液由乔明琦编写，第四章经络由李植延编写，第五章体质由辛瑛编写，第六章病因由王平、吴润秋编写，第七章病机由郑洪新、谢宁编写，第八章五运六气由陈钢、张华敏编写，第九章防治原则由谢宁编写。全书由曹洪欣、童瑶、乔明琦、郑洪新、辛瑛统稿并定稿。

非常感谢中国工程院院士王永炎教授担任本书主审，在百忙之中对全书进行了审定。中国中医药出版社对本书的编辑、出版予以大力支持，主编曹洪欣教授原工作单位黑龙江中医药大学亦对编撰工作给予了大力帮助，在此一并表示衷心的感谢！

编写适应中医发展需要的七年制教材是一项十分艰巨的任务，我们深感责任重大。虽然在编写过程中，经过反复研讨、咨询，并多次修改，但仍难免有不足之处，殷切期望广大中医药教学人员及读者在使用过程中提出宝贵意见，以便进一步提高和完善。

《中医基础理论》（七年制）编委会

2004年6月



# 目 录

绪论	(1)
一、中医学的概念	(1)
二、中医基础理论的概念及其学科性质	(1)
三、中医学理论体系的形成和发展	(3)
四、中医学理论体系的基本特点	(7)
五、中医学的主要思维方法与研究方法	(12)
六、中医基础理论的主要内容	(18)
第一章 阴阳五行	(20)
第一节 阴阳	(20)
一、阴阳学说的形成	(20)
二、阴阳的基本概念	(21)
三、阴阳的相互关系	(22)
第二节 五行	(26)
一、五行的基本概念	(26)
二、五行学说的基本内容	(28)
第二章 藏象	(35)
第一节 概述	(35)
一、藏象的基本概念	(35)
二、藏象学说的形成	(35)
三、藏象学说的特点	(37)
四、五脏六腑与奇恒之腑的生理特点	(38)
第二节 五脏	(38)
一、肝	(39)
二、心(附:心包络)	(42)
三、脾	(46)
四、肺	(49)
五、肾(附:命门)	(53)
附:五脏精气阴阳理论概述	(59)
第三节 六腑	(61)
一、胆	(61)
二、胃	(62)
三、小肠	(63)
四、大肠	(64)

2 · 中医基础理论 · ◀	.....
五、膀胱	..... (65)
六、三焦	..... (65)
第四节 奇恒之腑	..... (67)
一、脑	..... (67)
二、女子胞 (附: 精室)	..... (68)
第五节 脏腑之间的关系	..... (69)
一、脏与脏之间的关系	..... (69)
二、腑与腑之间的关系	..... (73)
三、脏与腑之间的关系	..... (74)
四、五脏与奇恒之腑之间的关系	..... (76)
第三章 精气血津液	..... (86)
第一节 精	..... (86)
一、精的概念	..... (86)
二、精的生成	..... (87)
三、精的生理功能	..... (87)
第二节 气	..... (88)
一、气的概念	..... (88)
二、气的生成	..... (89)
三、气的运动	..... (91)
四、气的生理功能	..... (92)
五、气的分类	..... (94)
第三节 血	..... (97)
一、血的概念	..... (97)
二、血的生成	..... (98)
三、血的循行	..... (98)
四、血的生理功能	..... (100)
第四节 津液	..... (100)
一、津液的概念	..... (100)
二、津液的代谢过程	..... (101)
三、津液的生理功能	..... (103)
第五节 精气血津液之间的关系	..... (104)
一、精与气的关系	..... (104)
二、精与血的关系	..... (104)
三、气与血的关系	..... (105)
四、气与津液的关系	..... (106)
五、血与津液的关系	..... (107)
第四章 经络	..... (114)
第一节 十二经脉	..... (115)

一、名称	(115)
二、走向和交接规律	(116)
三、分布规律	(116)
四、表里关系	(117)
五、流注次序	(118)
六、循行部位	(118)
第二节 奇经八脉	(130)
一、奇经八脉的主要功能	(131)
二、奇经八脉的循行部位和基本功能	(131)
第三节 经别、别络、经筋、皮部	(138)
一、经别	(138)
二、别络	(139)
三、经筋	(140)
四、皮部	(140)
第四节 经络的生理功能和应用	(140)
一、经络的生理功能	(140)
二、经络学说的应用	(143)
第五章 体质	(149)
第一节 体质的生理基础	(150)
一、体质与脏腑、经络、精气血津液的关系	(150)
二、体质的构成要素	(151)
三、影响体质的因素	(152)
第二节 体质的分类	(157)
一、阴阳分类法	(157)
二、五行分类法	(159)
第三节 体质理论的应用	(159)
一、体质与养生	(159)
二、体质与发病	(160)
三、体质与疾病的演变	(161)
四、体质与疾病的转归	(162)
第六章 病因	(167)
第一节 外感病因	(168)
一、六淫	(168)
二、疠气	(173)
第二节 内伤病因	(174)
一、七情内伤	(174)
二、饮食失宜	(176)
三、劳逸失度	(177)

4 · 中医基础理论 · ◀ .....	
第三节 病理产物性病因 .....	(178)
一、痰饮 .....	(178)
二、瘀血 .....	(181)
三、结石 .....	(183)
第四节 其他病因 .....	(184)
一、外伤 .....	(184)
二、寄生虫 .....	(185)
三、先天因素 .....	(186)
四、毒邪 .....	(186)
五、药邪 .....	(187)
第七章 病机 .....	(194)
第一节 邪正盛衰 .....	(194)
一、邪正盛衰与发病的关系 .....	(194)
二、邪正盛衰与虚实病机的关系 .....	(197)
三、邪正盛衰与疾病转归的关系 .....	(199)
第二节 阴阳失调 .....	(200)
一、阴阳偏胜 .....	(200)
二、阴阳偏衰 .....	(201)
三、阴阳互损 .....	(202)
四、阴阳转化 .....	(202)
五、阴阳格拒 .....	(203)
六、阴阳亡失 .....	(203)
第三节 精气血津液失常 .....	(204)
一、精的失常 .....	(205)
二、气的失常 .....	(205)
三、血的失常 .....	(207)
四、津液代谢失常 .....	(209)
五、精气血津液关系失调 .....	(210)
第四节 脏腑病机 .....	(212)
一、五脏病机 .....	(213)
二、六腑病机 .....	(220)
三、奇恒之腑病机 .....	(222)
四、脏腑关系失常 .....	(223)
第五节 内生五邪 .....	(228)
一、内风 .....	(228)
二、内寒 .....	(229)
三、内湿 .....	(230)
四、内燥 .....	(230)

五、内火(内热)·····	(231)
<b>第八章 五运六气</b> ·····	(240)
<b>第一节 运气学说的基本内容</b> ·····	(240)
一、干支甲子·····	(240)
二、五运六气·····	(242)
<b>第二节 运气学说的应用及意义</b> ·····	(249)
一、运气相合的气候特点对人体的影响·····	(249)
二、运气学说在疾病防治中的应用·····	(250)
三、学习运气学说的意义·····	(251)
<b>第九章 防治原则</b> ·····	(253)
<b>第一节 预防</b> ·····	(253)
一、未病先防·····	(253)
二、既病防变·····	(255)
三、愈后防复·····	(256)
<b>第二节 治则</b> ·····	(257)
一、标本缓急·····	(257)
二、扶正祛邪·····	(258)
三、调整阴阳·····	(260)
四、调理精气血津液·····	(261)
五、调理脏腑·····	(263)
六、三因制宜·····	(266)
七、正治反治·····	(268)
<b>附 1 关键词术语 (key words)</b> ·····	(274)
<b>附 2 主要参考书目</b> ·····	(287)

# 绪 论

中医学，即中国传统医学，以其博大精深的思想内涵、独特而完整的理论体系、丰富的实践经验和显著的临床疗效为中华民族的繁衍昌盛做出了巨大贡献。在信息资源共享的当今世界，中医学的服务面向更加广泛，为我国小康社会的建设以及在世界许多国家人民的医疗保健中发挥着重要作用，已成为人类医学宝库的共同财富。

## 一、中医学的概念

中医学是指起源和发展于中国地域的研究人类生命过程以及同疾病作斗争的一门科学，属于自然科学范畴。中医学具有独特的理论体系和丰富的临床经验。起源于我国两千余年前并经历代研究发展的中医学，具有如下特征：其理论体系的形成受到古代唯物论和辩证法思想的深刻影响，强调结构与功能一体，能量与质量一体，即形神一体。中医学以整体观念为主导思想，以脏腑经络的生理和病理为基础，以辨证论治为诊疗特点，研究人的生命规律以及疾病的发生、发展和防治规律，研究养生、康复等增进健康、延长寿命的方法。它是一门理论与实践统一、重视整体调节、具有中国特色的生命科学。

中医学所蕴含的中国传统文化的丰富内涵，是经过千百年文化积淀融合而成。它不仅是现代医学的一个组成部分，而且对未来生命科学和未来医学科学，都有着重要的科学意义。

## 二、中医基础理论的概念及其学科性质

中医基础理论是以研究和阐述中医学有关人体结构和功能、病因与发病和疾病病机变化，以及预防和治疗疾病基本原则认识为主要内容的基础理论学科，是中医学和中药学共同的理论基础。

中医基础理论课程是由中医学的基本概念、基本理论、基本规律和基本原则，按照中医学的逻辑思维而构建的知识体系，包括中医学的哲学基础、中医学对人体生理和病理认识，以及养生康复和防治原则四大部分。这些知识涵盖了中医学对人类生命活动中健康与疾病转化规律的认识，以及养生康复和诊疗疾病的基本原则。由于中药是中医理论指导下用于预防和治疗疾病的中国传统药物，中药学的研究和发展离不开中医基础理论的指导。因此，中医基础理论是中医学和中药学共同的基础理论，是中医学和中药学两大专业学生共同的基础课程和必修课，同时也是学习其他各学科课程的向导。

医学科学属于自然科学和社会科学相结合的综合学科。中医学由于其理论体系的形成受到中国古代哲学思想的深刻影响，故具有浓厚的社会人文色彩，形成了以生物学为基础、与理化数学交融、与人文哲学渗透为特色的医学体系。因此，中医基础理论的学科性质是以自然科学为主体，多学科交互渗透的医学科学。

### （一）中医基础理论的自然科学属性

自然科学是研究自然界各种物质的形态、变化、性质和发展规律的科学。自然科学门类下的生命科学是研究有机体的构成与生命现象发生发展规律的科学。作为生命科学组成部分的中医学是研究和认识人的生命规律，包括人的组织形态结构、生理功能和病理变化，以及对疾病的防治规律等。《黄帝内经》和《难经》描述的人体心、肝、脾、肺、肾、大肠、小肠、膀胱等内脏器官的形态、大小和准确定位，与现代解剖学十分相近，体现了中医学自产生之始即具有的自然科学属性。

### （二）中医基础理论的社会科学属性

社会科学是研究并阐述人类社会运动变化及其发展规律的科学。“医乃仁术”，中国传统文化所强调的“仁者爱人”已成为超越时空的道德评判标准，它规范着中医学的伦理道德观，其以“和”为贵的精神取向决定了人与外界的和谐相处。中医学强调“以人为本”，不仅注重人的自然物质（生物）属性，而且尤为重视人的社会属性。人生活在社会环境中，必然受到外界变化的影响，尤其是社会经济因素、文化因素、生活行为方式、人际关系变化等对人类的健康和疾病产生较大影响。因而中医学具有明显的社会科学属性，具有融自然、人文科学于一体的学科特点。

### （三）贯穿于中医基础理论体系的哲学观

哲学是关于世界观的学说，是关于自然、社会和思维中最一般的共同规律的科学。任何一门自然科学的发展都离不开哲学的作用，都要受到哲学思想的支配和制约。哲学要与自然科学相结合，为自然科学提供方法论指导，自然科学也在不断地对哲学进行验证和发展。哲学与自然科学的关系在近代科学及其以前的古代科学是融为一体、尚未分离的。形成于秦汉时期的中医学理论体系，自然受到当时哲学思想的影响，这也决定了中医学的发展方向和历史演变的轨迹，为中医学的形成和发展奠定了自然观和方法论的基础。中医学在古代哲学思想指导下，以精气学说和阴阳五行学说为理论基础，运用类比、演绎、司外揣内等具体的思维方法，阐述关于生命、健康、疾病等一系列医学问题，建立了中医学理论框架，也促进了中医方法学体系的建立。来源于中国古代“天人相应”思想的中医整体观，以及注重平衡、强调“中和”的儒家文化，作为思维方法的主线，不仅体现在中医思维的各个不同层面，而且还贯穿于中医学对正常和异常生命活动的认识以及临床诊治过程的各个方面，体现了中医学是自然科学与人文哲学渗透的一门医学科学。

### （四）中医基础理论的文化属性

植根于中国传统文化的中医学，其基本概念、基本理论都深深地烙上了中华文化的印迹。文化参与了中医基础理论及其基本概念的构筑，中医学所包含的哲学思想浓缩了中华文化的特有传统。中医学所涵盖的学术领域包括了中华文化和不同时代先进技术领域的众多方面。中医基础理论的文化属性，主要体现在以下三个方面：①哲学观是重视整体、恒动、顺应自然的有机自然观。在“天人合一”理念的指导下，中医学认为人体是一个有机的整体，

人与环境存在着密不可分的“天然”联系，强调人体自身和人与环境的和谐统一，注重从整体、自然界的变化过程中来探讨正常的生命活动和疾病发生、发展、演变规律，既重视各脏腑组织器官的功能及内在联系，也强调人与自然界的协调统一。同时在“气一元论”古代哲学观点影响下，认为气是构成天地万物的本原物质，运动是气的存在形式和固有属性，宇宙是一个万物相通的有机整体，宇宙中发生的一切变化过程都是气运动的结果；人类作为宇宙万物之一，气是构成人体和维持人体生命活动的最基本物质，故生命也是一个不断运动的过程，人体是一个形气转化运动和能量代谢平衡的机体，维持着动静和谐的状态。因此，中医学始终强调运用动态变化的观点来认识人体的生、长、壮、老、已和分析人体发生疾病后的一切病理变化，从而把握或预测疾病的发展脉络、演变趋势，确立相应的治则治法，充分发挥指导临床诊疗的作用，以达到治病求本的根本目的。②医德观是强调“以人为本”的道德伦理观。中医基础理论体系的生命观、健康观及医学模式处处强调“以人为本”和“治患病的人”这一医疗宗旨，即保持人的平衡状态，维持人体健康的生命活动，在整体观念指导下，认为躯体和心理同等重要，“形神统一”，以不损害人类的生存条件（环境）和生命健康为前提，促进人类社会的可持续发展，同时将“治病救人”作为医生的道德底线，把医德修养放在做人的首位，崇尚淡泊名利、志存救济、潜心医术、关爱众生的人文精神，体现了中华文化的道德取向。③强调治未病的预防医学思想，主要体现在养生保健方面。其宗旨是未病先防，既病防变，愈后防复。道家学说对中医养生学的发展一直起着重要的影响作用。《内经》强调的“恬淡虚无，真气从之，精神内守，病安从来”就是道家清净无为思想在医学养生观中的体现。古代士大夫所具有的“居安思危”、“防微杜渐”的忧患意识，也蕴含了养生学的原则，而且渗透于中医预防医学理论之中。中医的预防医学理论至今指导着现代人的养生康复，使老年人、亚健康人群得到有效的保健，延年益寿，提高生存质量。

中医基础理论是不断与不同时代各学科先进思想和技术高度融合而逐渐形成的。古代的天文学、历法学、气象学、地理学、地质学、农学、生物学、矿物学、植物学、军事学、动物学、解剖学、生理学、心理学、数学等知识，为中医基础理论体系的形成和发展奠定了科学基础。如气象学知识与病因学说六淫邪气的产生，军事学与治病法则的确立等，使中医学能够运用系统思维的方法，从社会、心理、环境的协调中去探索人体生命活动的变化规律，开创了认识人体复杂巨系统的独特途径，深化了对人体整体动态、个体化和生物多样性特点的认识，从而获取丰富的人体多样性信息。掌握了人体的功能状态，就可以有效地掌握人体生命活动的变化规律，为中医药防治疾病提供依据，也为构成中医药因人、因时、因地的现代化个体诊疗体系奠定了基础。

综上所述，中医基础理论是产生于中国传统文化背景之下，属于自然科学范畴的一门学科，其具有的丰厚中国文化底蕴的临床模式和理论体系，体现了自然科学与社会科学、人文科学的高度融合和统一。

### 三、中医学理论体系的形成和发展

中医学理论体系是在古代哲学思想指导下，遵循“天人合一”的系统整体观，以精、气、阴阳、五行学说为哲学基础和思维方法，系统地总结我国古代长时期的医药学实践经验，形成的中医学基本概念、基本原理及基本方法的理论框架，和初步建立的以脏腑经络及



精气血津液为生理病理学基础、以辨证论治为诊疗特点的理论体系。与西方医学和其他传统医学比较独具特色和优势，这也是中医学能够得以生存和发展的基础。千百年的实践证明，中医学具有先进性和科学性。在当今时代国际社会回归自然的医学潮流影响下，中医学是对迅速发展的生命科学的丰富和补充，愈发显示出自身的科学价值和强大的生命力。

### （一）中医学理论体系的形成

中医学理论体系形成于先秦两汉时期，以《黄帝内经》《难经》《伤寒杂病论》和《神农本草经》等医学典籍的相继问世为标志。

#### 1. 中医学理论体系产生的条件

（1）文化背景：战国至两汉时期，中国传统文化比较发达，“诸子蜂起，百家争鸣”的学术空气，为哲学、社会科学，特别是生物科学的形成与发展提供了有利的条件，为医学理论体系的形成创造了必要的社会文化氛围。其中道家思想的自然无为、返朴归真，对中医养生学产生了深刻的影响；儒家文化的仁爱思想，重视塑造完善人格，对加强医生道德修养产生了重要影响；兵家的用兵之道，对中医治法治则的确立具有指导性作用；精气学说作为古代哲学中唯物论思想，对中医学唯物主义生命观的建立具有积极的作用。

（2）关注生命现象：人们在长期的生活和生产实践中，通过对人体生老病死生命现象的观察，积累了大量有关人体正常和异常活动规律的认识，逐渐建立了诸如精、气、血、津液等概念。在古代哲学气一元论学说和阴阳五行学说的影响下，又逐渐认识了人体之精、气、血、津液各自的生理功能和相互联系，并以它们的不同作用和代谢过程解释脏腑组织形态、生理活动、病因病机以及诊断治疗等各个层面的问题，将客观、具体的感性认识资料进一步整理和提高，上升到理性认识，为以功能联系为主导的藏象理论的构建奠定了基础。

（3）医药实践的总结：殷商时期，发明了酒及汤液；西周时期，为部分疾病确立了专门的病名；春秋时期，针灸和药物治疗已成为医生治病的常用手段；战国时期，由于扁鹊等专业医生的大量出现，医药水平已有了明显提高，同时众多医家将长期的医疗实践经验加以总结，上升到理论高度，并以古代哲学思想中的精气、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，在探讨人与自然关系的过程中创立了六淫致病学说，以阐述人体的生理现象和病理变化，指导临床诊断和治疗，逐步形成了中医学理论体系。

#### 2. 中医学理论体系形成的标志

先秦至汉代，是中医学理论体系的形成时期，其代表著作有四部。

（1）《黄帝内经》：简称《内经》，约成书于春秋战国至汉末，包括现存的《素问》和《灵枢》两部分，共18卷，162篇，是汇百家之言而成一学的现存第一部医学经典著作。《内经》的问世，标志着中医学已从简单的临床经验积累升华到系统的理论总结，为中医理论的建立奠定了基础。该书在精气、阴阳、五行学说指导下，注重整体观念，系统地阐述了人体与环境的整体统一关系，以及人体的组织结构、生理病理、疾病诊断、防治和养生等问题，内容包括藏象、经络、病因、病机、诊法、辨证、治则、针灸和汤液治疗等。其中许多内容在当时处于世界领先地位，如食管与肠的比例是1:35，基本接近现代解剖学确定的1:37。《内经》在阐述医理的同时，还对当时代表文化进步的古代哲学思想，如精气、阴阳、五行、天人关系、形神关系等进行深层次的探讨，并用医学科学的成果丰富和发展了古代哲学