



全国高等医药教材建设研究会中医药高职高专教材建设指导委员会
全国中医药高职高专卫生部规划教材

常见疾病防治

供中药等专业用



主 编 马维平

人民卫生出版社

People's Medical Publishing House

全国中医药高职高专卫生部规划教材

供中药等专业用

常见疾病防治

主 编 马维平

副主编 刘健美

编 者 (以姓氏笔画为序)

马维平 (湖北中医药高等专科学校)

尹 涛 (重庆医科大学中医药学院)

刘健美 (山东中医药高等专科学校)

金 笛 (湖北中医药高等专科学校)

敖先桥 (湖北中医药高等专科学校)

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

常见疾病防治 / 马维平主编. —北京:
人民卫生出版社, 2005.5
ISBN 7-117-06759-4

I. 常... II. 马... III. 常见病—中医治疗法
IV. R242

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 030776 号

常见疾病防治

主 编: 马维平
出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 67616688)
地 址: (100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼
网 址: [http://www. pmph. com](http://www.pmph.com)
E - mail: [pmph @ pmph. com](mailto:pmph@pmph.com)
邮购电话: 010-67605754
印 刷: 三河市宏达印刷有限公司印刷
经 销: 新华书店
开 本: 850×1168 1/16 印张: 10.25
字 数: 240 千字
版 次: 2005 年 6 月第 1 版 2005 年 6 月第 1 版第 1 次印刷
标准书号: ISBN 7-117-06759-4/R·6760
定 价: 15.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究
(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

全国中医药高职高专卫生部规划教材

出版说明

根据教育部、卫生部《中国医学教育改革发展纲要》的精神，为适应当前中医药高职高专教育发展的需要，在国家中医药管理局和教育部、卫生部的支持下，全国高等医药教材建设研究会与卫生部教材办公室规划组织编写了本套教材。

这是在国家教育部批准设置第一批中医药高职高专院校后组织编写的第一套全国规划教材。本套教材的编写以安徽、湖北、山东、湖南、江西、重庆、黑龙江七所中医药高等专科学校的芜湖教材编写会议为基础，全国共有 27 所中医药高等专科学校、职业技术学院和本科院校 400 余位专家教授积极参与，以芜湖会议初步确立的专业培养目标和教学计划为指导，编写的总体原则是：服务并服从于中医药高职高专教育的科学定位与人才培养目标，以服务为宗旨、就业为导向、岗位为前提、能力为重点、素质为根本，遵循“基础理论适度、技术应用能力强、知识面较宽、综合素质较高”的特点，培养 21 世纪需要的“拥护党的基本路线，适应医疗预防保健和其他卫生服务以及中医药行业第一线对应职业岗位工作需要的，德、智、体、美等方面全面发展的高等技术应用型中医药人才”。

本套教材涵盖中医学、中西医结合、针灸推拿、中医骨伤、护理学、中药 6 个核心专业的 63 门课程教材。教材各主编的确定，经个人申报、单位推荐、教材编写委员会评议论证、卫生部教材办公室审核等程序，他们中大多数是中医药高职高专层次上的学科带头人。教材的编写工作经过主编人会、编写会、教材编写中期质量控制工作会议、教材定稿会，及有关专家审定等，尤其是七所院校的领导和参与编写的各院校领导自始至终积极支持、严格把关，使教材编写工作开展顺利，并保证质量。特别是本套教材在全国高等医药教材建设研究会中医药高职高专教材建设指导委员会的指导下，使其整体结构更加科学、合理。63 种规划教材各书均配有《习题集》，可供教学和学生参考。故此，建议中医药各专科学校及高等职业技术学院（包括五年一贯制）根据课程设置、教学需要积极选用。

对于中医药高职高专其他专业的教材建设，我们也将在全国高等医药教材建设研究会中医药高职高专教材建设指导委员会的指导下逐步实施，以促进中医药高职高专教育的更大发展。

全国中医药高职高专卫生部规划教材书目

中医学专业

大学语文	主 编	孙 洁	
	副主编	万金森	李亚军
中医基础理论	主 编	何晓晖	
	副主编	郑尚雪	金玉忠
中医诊断学	主 编	廖福义	
	副主编	尹思源	洪 蕾 张 敏
中药学	主 编	杨 丽	
	副主编	谷建梅	张 鸣
方剂学	主 编	王义祁	
	副主编	罗 鸣	柴茂山
人体解剖学	主 编	盖一峰	
	副主编	杨仁和	杨海旺
生理学	主 编	郭争鸣	冯志强
	副主编	陈凤江	曲英杰
免疫学与病原生物学	主 编	金 路	
	副主编	田维珍	陈淑兰
药理学	主 编	侯 晞	
	副主编	王开贞	王培忠
病理学	主 编	苑光军	
	副主编	王顺新	陈亚非
诊断学基础	主 编	李光耀	
	副主编	周艳丽	章向红
针灸学	主 编	汪安宁	
	副主编	李学玉	陈美仁
推拿学	主 编	邵湘宁	
	副主编	卢国清	房 敏
中医内科学	主 编	肖振辉	李佃贵
	副主编	李季委	
中医外科学	主 编	吴恒亚	
	副主编	王光晃	

中医妇科学

主 编 傅淑清
副主编 陈景华 盛 红

中医儿科学

主 编 刘百祥
副主编 邱伯梅 杨硕萍

中医伤科学

主 编 金晓东
副主编 强 刚

中医五官科学

主 编 詹宇坚
副主编 杨 光 郭曙光

西医内科学

主 编 郭茂珍
副主编 李广元 张晓明

西医外科学

主 编 王 洪
副主编 刘英明

西医妇产科学

主 编 王德明
副主编 贺丰杰

西医儿科学

主 编 杜长江
主 编 姜建国

中医经典选读

副主编 张国骏 庞景三
主 编 张伯华

医学心理学

副主编 陈晓杰 张 颖

2

中西医结合专业

中西医结合外科学

主 编 于万杰
副主编 晏行三

中西医结合妇产科学

主 编 王 萍
副主编 陈丽娟 姚 旭

中西医结合儿科学

主 编 汪玉兰
副主编 白秀岩

常见急症处理

主 编 许幼晖
副主编 谭李红

常用护理技术

主 编 程家娥
副主编 曾晓英

针灸推拿专业

经络腧穴学

主 编 王德敬
副主编 占国荣

针法灸法学

主 编 刘 茜
副主编 卓廉士

推拿手法学

主 编 那继文
副主编 唐成林

针灸治疗学

主 编 刘宝林
副主编 谢新群 徐伟辉

推拿治疗学

主 编 周 力
副主编 王德瑜

小儿推拿学

主 编 余建华
副主编 刘世红

中医骨伤专业

中医骨伤科基础

主 编 李 玄
副主编 冼 华

中医筋伤内伤学

主 编 涂国卿
副主编 来 忠

中医正骨学

主 编 王永渝
副主编 黄英如

中医骨病学

主 编 谢 强

创伤急救学

主 编 魏宪纯

骨科手术学

副主编 黄振元

主 编 高 勇

副主编 全 韩

3

护理学专业

护理学基础

主 编 李如竹
副主编 张云美 高占玲

中医护理基础

主 编 陈建章 陈文松

副主编 李广德

中医护理技术

主 编 刘秀英

副主编 张云梅

生物化学

主 编 韩昌洪

副主编 夏晓凯

中西医内科护理学

主 编 刘 杰

副主编 郭茂珍

中西医外科护理学

主 编 陈伏林

副主编 王美芝

中西医妇科护理学

主 编 付素洁

副主编 黄连英

中西医儿科护理学

主 编 顾红卫

副主编 艾学云

中药专业

中医学概要	主 编	宋传荣	
	副主编	徐宜兵	刘宜群
中药方剂学	主 编	陶忠增	
	副主编	马 波	刘良福
无机化学	主 编	冯务群	
	副主编	王 砥	
有机化学	主 编	卢 苏	
	副主编	张机敏	王志江
分析化学	主 编	潘国石	
	副主编	吕方军	
中药化学	主 编	李 端	
	副主编	江崇湖	陈 斌
解剖生理学	主 编	刘春波	
	副主编	唐晓伟	李 策
药用植物学	主 编	郑小吉	
	副主编	钱 枫	刘宝密
中药药理学	主 编	徐晓玉	
中药鉴定学	主 编	张钦德	
	副主编	游国均	王 宁
中药药剂学	主 编	杨桂明	
	副主编	易生富	徐华玲
中药炮制学	主 编	刘 波	
	副主编	宋丽艳	
常见疾病防治	主 编	马维平	
	副主编	刘健美	

全国高等医药教材建设研究会

中医药高职高专教材建设指导委员会

顾 问

刘德培	于文明	贺兴东	祁国明	鲍 朗	洪 净
王永炎	石学敏	陈可冀	邓铁涛	任继学	

主任委员

吴恒亚

副主任委员 (以姓氏笔画为序)

于 跃	王义祁	王之虹	石 岩	李光耀	李佃贵	杨 晋
何晓晖	连建伟	邵湘宁	高 勇	郭伟星	郭鲁义	曹文富

委 员 (以姓氏笔画为序)

王文政	王世平	王 立	王景洪	王德明	尹思源	车念聪
刘 文	江 滨	孙师家	李治田	苏 伟	苏保松	何文彬
张俊龙	陈文松	陈思东	屈玉明	武技彪	金玉忠	金安娜
郝玉芳	徐文强	顾 璜	逯应坤	黄必胜	黄贵华	傅淑清
廖福义						

秘书长

呼素华

秘 书

马磊生 孙 勇

前言

QIANYAN

《常见疾病防治》是中药专业的必修课，是阐述中医临床常见疾病预防和治疗的一门学科，学习并掌握好常见疾病预防和治疗的基本知识，将为学好中药专业其他课程打下坚实基础。

根据卫生部教材办公室《全国中医药高职高专卫生部规划教材编写要求》、七院校教材编写委员会《全国中医药高职高专教材编写基本原则》，以及教学大纲的要求，本教材的编写本着知识够用、突出“三基”、以能力培养为本位的教材建设基本精神，针对高职高专中医药教育的特点，精选内容、合理编排、精心设计而成。

本教材共分七章，主要介绍中医学的发展概况，中医治疗和预防疾病的原则和方法，以及内、外、妇、儿各科常见疾病的治疗和预防。附录刊载了部分常用方剂和教学大纲。通过学习本书的内容，能对临床常见病、多发病进行辨证施治，从而使药学工作者具备必需的医疗知识和基本技能。

中医学理论博大精深，临床疾病复杂多变，在较短的篇幅里介绍中医临床医学，难度很大。因此，本教材在保持中医理论的系统性、科学性、完整性的同时，从实际出发，力求简明扼要。教材中所选病种均是临床上最为常见的多发病，在诊治上结合西医学知识，突出中医特色。每一病种除详细介绍病因、病机、证候、治法以及诊断要点、鉴别诊断外，同时还简要介绍了其预防调护，做到防治并重。本教材在编写过程中得到了七院校教材编写委员会、湖北中医药高等专科学校、山东中医药高等专科学校、重庆医科大学中医药学院及人民卫生出版社的指导和帮助，谨此一并致谢。

本教材虽经集体讨论，共同审订，但由于编者学识所限，书中难免存在缺点和不足，敬请使用本教材的师生和读者批评指正，以便今后修改、完善。

马维平

2005年3月

目录

MU LU

第一章 绪论	1
第一节 中医学发展概况	1
一、中医学的起源	1
二、中医学理论体系的形成	1
三、中医学临床医学分科的发展	2
第二节 中医学基本特点	4
一、整体观念	4
二、恒动观念	5
三、辨证论治	5
第二章 中医治疗原则及方法	7
第一节 治疗原则	7
一、治病求本	7
二、扶正祛邪	8
三、调整阴阳	8
四、三因制宜	9
五、病治异同	9
第二节 治疗方法	10
一、汗法	10
二、吐法	10
三、下法	10
四、和法	11
五、温法	11
六、清法	11
七、消法	11
八、补法	12

目 录

第三章 中医预防原则及方法	13
第一节 预防原则	13
一、未病先防	13
二、既病防变	13
三、瘥后防复	14
第二节 常用预防方法	14
一、药物预防	14
二、食物预防	15
三、针灸、推拿预防	15
四、气功预防	15
第四章 内科病证	17
第一节 感冒	17
第二节 咳嗽	20
第三节 哮喘	23
第四节 喘证	26
第五节 内伤发热	30
第六节 血证	32
第七节 心悸	40
第八节 不寐	43
第九节 胃痛	45
第十节 泄泻	48
第十一节 便秘	52
第十二节 胁痛	55
第十三节 黄疸	57
第十四节 头痛	59
第十五节 眩晕	63
第十六节 中风	66
第十七节 郁证	70
第十八节 水肿	73
第十九节 淋证	76
第二十节 消渴	80
第二十一节 腰痛	82
第二十二节 痹证	84
第五章 妇科病证	88
第一节 月经不调	88
一、月经先期	88
二、月经后期	90

三、月经先后无定期	93
第二节 痛经	94
第三节 崩漏	97
第四节 带下病	101
第五节 缺乳	103
第六章 儿科病证	105
第一节 麻疹	105
第二节 水痘	108
第三节 疳腮	110
第四节 惊风	112
一、急惊风	112
二、慢惊风	115
第五节 遗尿	117
第七章 外科病证	120
第一节 疔	120
第二节 痈	122
第三节 乳痈	123
第四节 湿疮	125
第五节 痔	126
一、内痔	126
二、外痔	128
附录一 方剂汇编	131
附录二 主要参考文献	139
附录三 教学大纲（试行）	140

第一章 绪 论

中国医药学有数千年历史，是中国优秀文化的重要组成部分。它在古代的唯物论和辩证法思想的影响和指导下，经过长期的医疗实践，逐步形成并发展成为独特的医学理论体系，为中国人民的保健事业和中华民族的繁衍昌盛做出了巨大的贡献，对世界医学的发展也产生了相当大的影响。时至今日，它仍以特有的理论体系和卓越的诊疗效果，独立于世界医学之林。

第一节 中医学发展概况

一、中医学的起源

中医学的形成，是与我国劳动人民长期的劳动生活、生产实践分不开的。早在距今几十万年的原始社会中，人类为了生存，依靠集体智慧和力量，同大自然及猛兽作斗争，在劳动过程中，不仅创造了物质财富，也逐步积累了原始医学知识。如《淮南子·修务训》记载：“神农……尝百草之滋味，水泉之甘苦，令民知所避就。当此之时，一日而遇七十毒”。生动地反映了我们祖先发现植物药的过程，因此，我国药物来源于植物为多，故称“草药”、“本草”。

火的发现与使用，使人类由茹毛饮血的野蛮时代进入熟食的文明阶段，并促进了大脑的发育。作为一种治疗手段，用火烤石片温熨疼痛之处，点燃树枝、草根进行局部温热刺激，逐渐形成了“熨法”和“灸法”。

陶器的发明及应用，为多种药物组成复方并煎熬成汤液创造了条件。由于药物品种的增多，对疾病认识的加深，遂根据不同的病情，选择不同的药物，煎煮成汤液服用，以提高疗效，减少副作用，这就是古书记载的“伊尹始创汤液”。

人们与自然作斗争，常有外伤发生，便用抚摸、按压，或使用泥土、野草、树叶等敷裹伤口，久之，产生了推拿、正骨及一些外治法。随着石器工具的产生与发展，逐渐发现某些工具可用来治疗，如锋利的石片可以切开脓疮，压迫体表某处止痛，称为砭石，后来发展成为外科手术或针刺法。砭石又逐渐发展到石针、骨针及金属针。

由此可见，中医学起源的历史，也是人类文明史的一部分。中医学是我国人民在长期的医疗实践中，逐渐形成的医疗理性认识，经过反复验证，不断更新、创造和发展，形成的具有中华民族特色的医药理论体系。

二、中医学理论体系的形成

中医药理论在春秋战国时期初具雏形，经先秦两汉逐渐形成体系。其中以《黄帝内经》、《难经》、《伤寒杂病论》、《神农本草经》等医学典籍的相继问世为代表。

《黄帝内经》成书于春秋战国至秦汉时期。该书分为《素问》和《灵枢》两部分，它借助

当时的哲学思想，系统地阐述了人体的结构、生理、病理，以及对疾病的诊断、治疗和养生等问题，奠定了中医学的理论基础。其内容包括藏象、经络、病因、病机、诊法、辨证、治则、针灸和汤液治疗等。直到现代，该书的许多理论知识仍有重要的指导意义，被奉为医学之经典。

《难经》，原名《黄帝八十一难经》，大约成书于西汉时期。全书以问答解释疑难的形式，论述了脏腑、经络、脉学、腧穴、针法等内容。许多问题或答案源自《内经》，在不少方面，特别是脉诊和针灸治疗等，阐述地更为详细，是继《内经》后的又一部中医经典著作。

《伤寒杂病论》为东汉末年张仲景所著，经宋代林亿等整理后，分为《伤寒论》、《金匮要略》两书，分别讨论外感热病和内伤杂病。此书不仅系统总结了许多常见病证的诊断要点、治则和方药，更创造出辨证论治的临床诊治规范，确定了临床诊治的基本原则和大法，为我国临床医学的发展奠定了坚实基础。张仲景也被后世尊称为“医圣”。

《神农本草经》成书于汉代，托名神农所著，是我国现存最早的药理学专著。全书收载药物 365 种，根据养生、治病和有毒无毒，分为上、中、下三品。并将药物分成寒、热、温、凉四性，酸、苦、甘、辛、咸五味，从而奠定了中药理论基础。

三、中医学临床医学学科的发展

随着历史的发展，医学理论不断丰富，医疗技术的日益提高，中医学向专科方面的分化势在必行。远在周代，就有食医（营养医生）、疾医（内科医生）、疡医（外、伤科医生）和兽医等医学分科。宋元时期开始分为大方脉、杂病、小方脉、妇产、五官等 13 科，以后各种专著日渐增多并不断完善，逐步形成了以内、外、妇、儿等科为主的临床学科。

（一）内科学

内科是中医临床医学重要组成部分，在《伤寒杂病论》辨证论治的基础上，隋唐以来，对内科疾病的认识不断提高，诊治经验不断丰富。隋代巢元方的《诸病源候论》是我国现存最早的病因病理学及证候学专著，其中记载内科病 27 卷，内科症状 784 条，对每一个病证的病因、病理、证候分类进行了深入的探讨和总结。唐代王焘的《外台秘要》首次记载了消渴病的症状和治疗方法，为后世提供了治疗该病的宝贵经验。

宋、金、元时期，学术争鸣，学派蜂起，中医理论体系获得了突破性的进展。其中，中医内科学取得了长足的进步，医学家创立新理论，寻找新疗法，使用新方药，做了许多开创性工作。特别要提的是金元四大家，即倡火热而主寒凉，称之为“寒凉派”的刘完素（河间）；力主攻邪，善用汗、吐、下三法，被誉为“攻下派”的张从正（子和）；论内伤、重脾胃，后世推崇为“补土派”的李杲（东垣）；倡“相火论”，谓“阳常有余，阴常不足”，堪称“滋阴派”的朱震亨（丹溪）。

明代继承了金元的学术成就并有所发展。如薛己的《内科摘要》是我国最早用内科命名的医书，继承并发展了李杲的温补思想；王伦的《明医杂著》提出了“外感法仲景，内伤法东垣，热病用河间，杂病用丹溪”的学术思想。

明清时代，在医学史上具有特别突出地位的要算温病学说的形成和发展。明末吴又可著《温疫论》，在当时没有显微镜的条件下，提出了传染病的病因为“戾气”所致，且从口鼻而入。这种科学的见解，成为我国病因学说发展中的里程碑。清代叶天士、薛生白、吴鞠通、王孟英等温病四大家，对温热病的病因、传变、诊断及治疗进行了总结，创立了卫气营血和三焦

辨证,形成了比较系统而完整的温病学说。与伤寒六经辨证理论相辅相成,成为中医诊治外感疾病的两大学说体系。

新中国成立后,中医内科学的理论和临床研究都取得了令人瞩目的进展。如中医名家秦伯未的《谦斋医学讲稿》,蒲辅周的《医案》、《医话》,任应秋的《论医集》等都有一定的见解和发挥。近年来,对肝脏、脾脏的研究,以及血瘀证和活血化瘀等方面的研究,都取得了很大成绩。

(二) 外科学

外科起源很早,约在4~5世纪之间,到汉代初具规模,形成一个学科,至清末逐步发展成熟,形成专科。

早在1700年前的汉代,外科鼻祖华佗创立了“麻沸散”,在进行各种刀伤手术中用于全身麻醉。这是世界上最早的外科麻醉。

晋代,有了我国现存的第一部外科专著《刘涓子鬼遗方》,全书载方151首,详细地论述了痈、疽、金疮、皮肤病等疾病的诊断和治疗,并介绍了止血、止痛、收敛、镇痛、镇静、解毒等治疗方法。

隋代巢元方著的《诸病源候论》、唐代孙思邈著的《备急千金要方》都记载了很多外科学内容,如治疗瘰疬、丹毒、疔疮、痈疽、痔瘘、虫蛇咬伤及多种皮肤病的方药。宋代、元代外科发展较快,著作颇丰,如《外科精要》、《外科精义》、《世医得效方》等。对外科病的辨证、创伤外科的内外结合治法都有独到之处。

明代外科学有了很大发展,以陈实功撰写的《外科正宗》为代表。该书详载病名,各附治法,条理清晰,内容丰富,外科治法大多收录。到了清代,《医宗金鉴》总结了前人经验,对外科的诊断、用药、手法都有很系统的说明,具有很大的实用性,是中医外科学的重要文献。

新中国成立后,中医外科在治疗痈、疮、疔、毒,结扎或注射治疗内痔,切开或挂线治疗肛瘘,辨证治疗脱疽及中西医结合治疗红斑狼疮、烧伤、小夹板固定治疗骨折等,都取得了突破性进展。

(三) 妇科学

妇科古称“女科”。早在《内经》时代就有了许多妇科病的记载,如闭经、不孕、带下、崩漏等。到汉代张仲景著《金匮要略》,专设妇科疾病妊娠、产后、杂病三篇,最早提出妇科疾病的分类和辨证论治方法,奠定了中医妇科治疗学的基础。

唐代,出现了我国现存理论较完备的产科专著《经效产宝》。宋代妇产科已发展成为独立的专科,此期代表作有陈自明著的《妇人大全良方》。明代有王肯堂的《证治准绳·女科》及武之望的《济阴纲目》等,这些宝贵文献对妇产科发展起到了很大的促进作用。到清代,《傅青主女科》问世,主张辨证以肝、脾、肾三脏立论,论述平正扼要,理法严谨,方药简效,更有独到见解,对后世医家很有启迪。

新中国成立后,特别是近些年来,随着中西医结合医学的发展,妇科在非手术治疗宫外孕、针灸纠正胎位防治难产、中医中药治疗宫颈癌以及“肾主生殖”理论的研究等方面都取得了卓越成绩。

(四) 儿科学

儿科古称“哑科”、“小方脉”。据文献记载,战国时期就有了儿科医生。西汉初期问世的《颅囟经》是中医儿科第一部专著。

北宋时期，儿科鼻祖钱乙著的《小儿药证直诀》，是中医儿科学形成的主要标志，该书提出儿科疾病以五脏为纲的辨证方法，对水痘、麻疹等几种发疹性传染病有相当的认识，并具有丰富的鉴别经验。南宋刘昉著的《幼幼新书》，集儿科之大成，整理汇集了宋以前儿科学的成就，是现存儿科医书中记载小儿指纹最早的书籍。元代曹世荣著《活幼心书》，对小儿惊风、抽搐的辨证治疗有独到之处，所录治方效果显著。明清两代儿科有了较大发展，各种儿科著作相继问世，具有代表性的如《幼幼集成》、《医宗金鉴·幼科心法要诀》等，内容十分丰富，对惊风、发热、呕吐等儿科常见病都有很多独特见解，而且收录了不少验方和外治法。

新中国成立后，儿科迅速发展，过去的儿科四大证——痘、痧、惊、疳，已基本消灭或得到有效控制。中医药在治疗小儿急、慢性传染病及常见病方面取得了满意效果，如流行性乙型脑炎、菌痢、百日咳、猩红热、急慢性肾炎、秋季腹泻等，展示出中医治疗儿科疾病的优势。

第二节 中医学基本特点

中医学是研究人体生理、病理以及疾病的诊断和防治等的一门科学。它的基本特点是整体观念、恒动观念和辨证论治。

一、整体观念

整体指的是统一性、完整性和联系性。中医学认为人体是一个有机的整体，构成人体的各个组成部分之间，在生理上是相互协调的，在病理上是相互影响的。同时还认为人体与外界环境也是一个不可分割的整体。这种内外环境的统一性和机体自身整体性的思想，称之为整体观念。整体观念作为中医学的方法论和指导思想，贯穿于生理、病理、诊法、辨证、预防和治疗等整个中医理论体系之中，构成了中医学的一大特点。

（一）人是一个有机整体

人体是由若干脏腑、组织和器官所组成。以五脏为中心，通过经络系统把六腑、五体、五官、九窍、四肢等全身组织器官联系成一个有机整体，并通过精、气、血、津液的作用，完成人体的功能活动，形成人体内环境的统一性。

在人体结构上，按五脏配属联络关系，形成五大系统。如心配小肠，在躯体联血脉，在五官联舌，构成心与小肠一脉一舌系统，以及肺与大肠一皮一鼻系统，脾与胃一肉一口系统，肝与胆一筋一目系统，肾与膀胱一骨一耳系统，从而组成一个完整的人体。

在生理功能上，各个脏腑、组织、器官都有各自不同的功能，而在整体活动中又是分工合作的，它们之间既有相辅相成的协同作用（如心主血脉，肝藏血，脾统血），又有相反相成的制约作用（如肾肾相交，水火既济），共同维系着人体生理活动的协调平衡。

在病理变化上，各个脏腑、组织、器官是相互联系和影响的，如肾阴亏损可致肝血不足，反之肝血不足，也可引起肾精亏虚。局部某一区域内的病变，往往会影响到全身脏腑、气血功能活动。

在诊治疾病上，可以通过五官、形体、色脉等外在变化，了解和判断内脏病变，进而作出正确的诊断。治疗上，体表局部的病变，可以采取调整脏腑功能的治法，如用清心泻小肠火的方法治疗口舌糜烂。同样，脏腑的病变也可采取外治的方法，如针灸治疗疾病就是一个典型的例子。