

全国医学高等专科学校规划教材

Yixue 中 医 学

ZHONGYIXUE



供临床医学、中西医结合专业使用

Quanguo yixue
gaodeng zhuanke
xuexiao
guihua jiaocai

主编 马荣华

主审 姚军汉



第四军医大学出版社

全国医学高等专科学校规划教材
供临床医学、中西医结合专业使用

中 医 学

主 编 马 荣 华

主 审 姚 军 汉

第四军医大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医学/马荣华主编. —西安:第四军医大学出版社,2006.8

ISBN 7-81086-262-6

中医学/马荣华主编. —西安:第四军医大学出版社,2006.8

I. 中… II. 马… III. 中医学—医学院校—教材 IV.R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 084767 号

中医学

主 编 马荣华

责任编辑 徐文丽 张隆欣 王俊峰

出版发行 第四军医大学出版社

地 址 西安市长乐西路 17 号(邮编:710032)

电 话 029-84776765

传 真 029-84776764

网 址 <http://press.fmmu.sn.cn>

印 刷 黄委会勘测规划设计研究院印刷厂

印 次 2006 年 8 月第 1 版 2006 年 8 月第 1 次印刷

开 本 787×1 092 1/16

印 张 27

字 数 612 千字

书 号 ISBN 7-81086-262-6/R·201

定 价 35.00 元

(版权所有 盗版必究)

编者名单

主 编 马荣华

副主编 吴水盛 刘香蕊 梁丽英 张玲玲

编 委 (以姓氏笔画为序)

马荣华 南阳医学高等专科学校

刘香蕊 河北工程学院

吴水盛 怀化医学高等专科学校

杨丽莎 桂林医学院

张玲玲 漯河医学高等专科学校

林迎辉 娄底市卫生学校

黄德友 南阳张仲景国医学院

梁丽英 邢台医学高等专科学校

谢明夫 菏泽医学高等专科学校

简亚平 永州职业技术学院

主 审 姚军汉 张掖医学高等专科学校

编写秘书 黄 凯 南阳医学高等专科学校

全国医学高等专科学校规划教材 参加编写学校

(以首字汉语拼音排序)

沧州医学高等专科学校

桂林医学院

河北工程大学

河北医科大学

菏泽医学高等专科学校

华北煤炭医学院秦皇岛分院

怀化医学高等专科学校

邢台医学高等专科学校

雅安职业技术学院

永州职业技术学院

岳阳职业技术学院

张掖医学高等专科学校

宁夏医学院高职学院

平凉医学高等专科学校

商洛职业技术学院

商丘医学高等专科学校

石家庄市卫生学校

石家庄医学高等专科学校

吉林大学通化医药学院

廊坊市卫生学校

娄底市卫生学校

漯河医学高等专科学校

南阳医学高等专科学校

出版说明

近年来,我国高等教育事业快速发展,取得了举世瞩目的成就。随着高等教育改革的不断深入,高等教育的工作重心正在由规模发展向提高质量转移,教育部实施了高等学校教学质量与教学改革工程,进一步确立了人才培养是高等学校的根本任务,教学质量是高等学校的生命线,教学工作是高等学校各项工作的中心的指导思想,把深化教育教学改革,全面提高高等教育教学质量放在了更加突出的位置。

教材是体现教学内容和教学要求的知识载体,是进行教学的基本工具,是提高教学质量的重要保证。教材建设是教学质量与教学改革工程的重要组成部分。为了进一步深化临床医学专业专科教育教学改革,提高教育教学质量,适应卫生事业改革和发展的需要,满足经济和社会发展对医学人才的需求,根据《中国医学教育改革和发展纲要》和教育部《关于医药卫生类高职高专教育的若干意见》,在教育部有关部门的支持和指导下,我们组织有关专家在全国范围内对临床医学专业专科教育的培养目标和模式、课程体系、教学内容、教学计划和大纲、教学方法和手段、教学实践环节等方面,进行了广泛而深入的调研。

在调研的基础上,召开了临床医学专业专科教育教学研讨会、教材编写论证会、教学大纲审定会和主编人会议,确定了教材编写的指导思想、原则和要求,组织全国10多个省市医学院校的一线教师,吸收了最新的临床医学专业专科教育教学经验和成果,编写了这套教材。本套教材体现了以培养目标和就业为导向,以职业技能培养为根本的编写指导思想,突出了思想性、科学性、先进性、可读性和适用性的编写原则,较好的处理了“三基”关系,学历教育与职业认证、职业准入的关系。

希望本套教材的出版对临床医学专业专科教育教学改革和提高教育教学质量起到积极的推动作用,也希望使用教材的师生多提宝贵的意见和建议,以便及时修订、不断完善和提高。

全国医学高等专科学校规划教材
编写指导委员会

2006年6月

前 言

《中医学》是医学专科学生的必修课程。为了适应高等医学专科教育改革的需要,使古老的中医学能够得到继承、发扬和应用,本教材在编写过程中,力求突出实用性、先进性、科学性、启发性和继承性等特点,保证中医理论的传统性和系统性,以便临床医学专业的学生能够掌握一定的中医基础理论知识和基本技能,为今后进一步自修打下良好基础,并能初步运用中医药知识防治常见病和多发病。

在编写过程中,我们根据高等医学专科教育的培养目标和基层临床应用的需要,结合多年中医教学的实践,确定了编写内容的广度、深度和重点、难点。采用集体讨论、分工编写、共同审定、主编统稿的原则,力求使本教材具有阐述严谨、概念清楚、重点突出、通俗易懂、简明实用的特点,并在内容上做了必要的调整和补充。增加了症状鉴别诊断一章;把针灸部分排列在第十一章,避免了治疗上不必要的重复。在具体内容中,把常用十四经腧穴定位及主治放在最后,先练习针灸方法,以后边定位边练习刺灸腧穴;中药部分增加了一些常用药物和每味中药的主要产地和炮制方法,有利于学生今后应用;常见病部分,使用中医病名,突出了中医辨证治疗特色,并增加了常见病证。全书在每章节后增加本章节“知识概要”,便于学习记忆。

在整体内容的安排中,重点放在基础理论和中药、针灸、常见病方面,由浅入深,通俗易懂,尽可能展示中医学的精华部分,以培养实用型人才为目的,并注重学生的动手能力。

编写教材是一件繁重而又细致的工作,各位编者以严肃认真和高度负责的精神努力工作。全书由马荣华统稿,姚军汉主审。由于时间紧迫,经验不足,书中错误在所难免。诚肯希望各院校师生及广大读者提出宝贵意见,以便今后进一步修订和提高。

编者

2006年4月

目 录

绪论	1
一、中医学发展概况	1
二、中医学的基本特点	4
三、中医理论的基本结构	5
第一章 阴阳五行学说	7
第一节 阴阳学说	7
一、阴阳的基本概念	7
二、阴阳学说的基本内容	8
三、阴阳学说在中医学中的应用	10
第二节 五行学说	11
一、五行学说的基本内容	12
二、五行学说在中医学中的应用	15
第二章 藏象	18
一、以五脏为中心的整体观	19
二、解剖、生理、病理学的紧密结合	19
第一节 脏腑	19
一、五脏	19
二、六腑	28
三、奇恒之腑	30
四、脏腑之间的关系	31
第二节 气、血、津液	35
一、气	35
二、血	37
三、津液	38
四、气、血、津液的相互关系	39
第三章 经络	42
第一节 经络的意义和经络学说的主要内容	42
一、经络的概念	42
二、经络的组成	42
第二节 十二经脉	43
一、十二经脉的命名与分布	43
二、十二经脉的走向交接规律	44
三、十二经脉的流注次序	45

四、十二经脉的表里关系·····	45
第三节 奇经八脉·····	46
第四节 经络的生理功能与作用·····	46
一、经络的生理功能·····	46
二、经络学说的应用·····	47
第四章 病因·····	49
第一节 六淫·····	49
一、风·····	50
二、寒·····	51
三、暑·····	52
四、湿·····	53
五、燥·····	53
六、火(热)·····	54
第二节 疫疠之气·····	55
第三节 七情内伤·····	55
一、七情致病的特点·····	56
二、常见的七情病证·····	57
三、社会心理因素与疾病的关系·····	57
第四节 饮食劳逸·····	57
一、饮食·····	57
二、劳逸·····	58
第五节 寄生虫、外伤·····	59
一、寄生虫·····	59
二、外伤·····	59
第六节 痰饮、瘀血·····	59
一、痰饮·····	60
二、瘀血·····	61
三、结石·····	62
第五章 诊法·····	64
第一节 望诊·····	65
一、望神·····	65
二、望色·····	66
三、望形态·····	67
四、望头颈和五官·····	68
五、望皮肤·····	70
六、望舌·····	71
七、望分泌物与排泄物·····	75
八、望小儿指纹·····	75

第二节 闻诊	76
一、听声音	77
二、嗅气味	78
第三节 问诊	78
一、问寒热	79
二、问汗	80
三、问疼痛	81
四、问饮食与口味	82
五、问二便	83
六、问睡眠	84
七、问经带	84
八、问小儿	85
第四节 切诊	86
一、脉诊	86
二、按诊	91
第六章 常见症状鉴别诊断	93
一、发热	93
二、便秘	94
三、不寐	95
四、抽搐	95
五、汗	96
六、黄疸	96
七、昏迷	97
八、咳嗽	97
九、失血	98
十、疼痛	99
十一、泄泻	101
十二、心悸	101
十三、眩晕	102
十四、呕吐	102
第七章 辨证	104
第一节 八纲辨证	104
一、表里	105
二、寒热	106
三、虚实	107
四、阴阳	109
第二节 脏腑辨证	110
一、心与小肠病辨证	111

二、肺与大肠病辨证	113
三、脾与胃病辨证	115
四、肝与胆病辨证	118
五、肾与膀胱病辨证	121
六、脏腑兼病辨证	123
第三节 卫气营血辨证	126
一、卫分证	126
二、气分证	126
三、营分证	127
四、血分证	127
第四节 六经辨证	128
一、太阳病证	128
二、阳明病证	128
三、少阳病证	129
四、太阴病证	129
五、少阴病证	130
六、厥阴病证	130
第八章 预防·治则·治法	132
第一节 预防	132
一、未病先防	132
二、既病防变	134
第二节 治则	134
一、治病求本	134
二、标本缓急	134
三、正治反治	135
四、扶正祛邪	136
五、补虚泻实	136
六、同病异治、异病同治	137
七、因时、因地、因人制宜	137
第三节 治法	138
一、汗法	138
二、吐法	138
三、下法	139
四、和法	139
五、温法	139
六、清法	139
七、消法	140
八、补法	140

第九章 中药	142
第一节 中药的基本知识	142
一、中药与中药学的概念	142
二、中药的采收	142
三、中药的炮制	143
四、中药的性能	145
五、中药的应用	147
第二节 常用中药	150
一、解表药	150
二、清热药	156
三、泻下药	166
四、祛风湿药	169
五、芳香化湿药	171
六、利水渗湿药	173
七、温里药	176
八、理气药	178
九、消导药	180
十、驱虫药	182
十一、止血药	183
十二、活血祛瘀药	187
十三、祛痰止咳平喘药	192
十四、安神药	199
十五、平肝熄风药	202
十六、开窍药	206
十七、补虚药	208
十八、收涩药	223
十九、外用药	225
第十章 方剂	228
第一节 方剂与治法	228
第二节 方剂的基础知识	228
一、方剂的组成原则	228
二、组成变化	229
第三节 常用方剂	230
一、解表剂	230
二、泻下剂	234
三、和解剂	238
四、清热剂	240
五、表里双解剂	249

六、祛寒剂	250
七、补益剂	254
八、固涩剂	262
九、安神剂	264
十、开窍剂	266
十一、理气剂	267
十二、理血剂	268
十三、治风剂	272
十四、治燥剂	275
十五、祛湿利水剂	277
十六、祛痰剂	280
十七、消导剂	283
十八、驱虫剂	283
第十一章 针灸	285
第一节 针灸基础理论	285
一、腧穴基本知识	286
二、腧穴的体表定位	288
第二节 刺灸的基本方法	291
一、刺灸操作的指导原则	291
二、针具与针刺练习	293
三、毫针刺法	295
第三节 三棱针法、皮肤针法	304
一、三棱针法	304
二、皮肤针法	305
第四节 灸法与拔罐法	306
一、灸法	306
二、拔罐法	309
第五节 针灸处方规律	311
一、常用选穴法	311
二、配穴方法	312
三、针刺时机、疗程和间隔	312
第六节 常用腧穴	313
一、十四经脉及常用腧穴	313
二、常用经外奇穴	353
第十二章 常见病证	358
感冒	358
咳嗽	360
喘证	363

胃痛·····	365
泄泻·····	367
水肿·····	369
淋证·····	371
心痛·····	374
心悸·····	376
眩晕·····	378
中风·····	380
血证·····	383
黄疸·····	387
痹证·····	389
消渴·····	391
虚劳·····	392
月经不调·····	396
痛经·····	402
崩漏·····	404
带下·····	406
疟腮·····	407
疳证·····	409
湿疹·····	411
肠痈·····	412
参考文献·····	415

绪 论

【学习要点】

中医学四大经典的学术成就。中医学的基本特点。

中医学是在实践中产生并不断发展的医学科学,是我国劳动人民长期同疾病作斗争的经验总结,是我国优秀文化遗产的一个重要组成部分。它积累了极为丰富而又宝贵的诊治经验,有自己独特的理论体系,几千年来,一直有效地指导着临床实践和养生保健,为中华民族的繁衍昌盛作出了巨大贡献,并对世界医学的发展产生了深远的影响。

一、中医学发展概况

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传统医学。它是以阴阳五行学说为指导思想,以脏腑经络的生理、病理为基础,以整体观念和辨证论治为特点的一门独特的医学理论体系。中医学源远流长,有数千年的历史,与其他科学一样,经历了萌芽、形成、成长和发展的过程。

(一) 中医学的起源

早期人类在与野兽搏斗或在部落战争中,常有外伤发生。对负伤部位本能的抚摸、按压就是最早的按摩止痛术和止血术;以泥土、树叶、草茎涂裹创伤,久而久之产生了外治法和外用药;打磨劳动工具,使用锋利的石片(砭石)切开脓疱即是外科的雏形;由砭石逐渐发展为石针、骨针刺刺激某一疼痛部位以止痛,也就成了针术的萌芽。总之,人类救护生存的行为是中医学形成过程中的重要始点之一。

火的发现与使用,使人类由茹毛饮血的野蛮时代进入熟食文明阶段,并促进了大脑发育。在用火的过程中,发现身体的某一部位烤火后感到舒服,或疼痛减轻,于是用火烤石片温熨疼痛之处,点燃树枝、草根进行局部灸焫,逐渐形成了“熨法”和“灸法”。

采集植物根茎、果实、花叶充饥,有时解除了身体的某些痛苦,但有时可出现呕吐、腹泻乃至昏迷或死亡。经过反复实践,发现了许多草药。《淮南子·修务训》记载:“神农氏……尝百草……当此之时,一日而遇七十毒”,生动地反映了我们的祖先发现药物的过

程。因为药物多起源于植物,故称“草药”、“本草”。

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,因此古书记载“伊尹始创汤液”,是汤液剂型的鼻祖。

古代,人们在劳动之余,为了庆祝打猎或战争的胜利,常常模仿动物的各种跳跃和舞蹈的动作,从而发展为后世的“导引”、“五禽戏”等医疗练功保健的方法,成为预防医学的萌芽。

中国医药学起源的历史,就是劳动人民长期为生存、生活与疾病作斗争的反复实践的创造史,是在劳动实践中产生并发展起来的。

(二) 中医学理论体系的形成和发展

中医学理论体系的初步形成,以《黄帝内经》(简称《内经》)的成书为标志。春秋战国时期,古代哲学的朴素的唯物论和辩证法思想渗透到医学领域,为医学理论的总结奠定了基础,特别是阴阳五行学说的盛行,更为中医学理论体系的形成创造了条件。《黄帝内经》就产生于这个时期,它不仅反映了当时的医学成就,同时也确立了中医学独特的理论体系,成为中医学进一步发展的基础和源泉,至今仍有效地指导着中医的临床实践。《内经》包括《素问》和《灵枢》两部分,共 18 卷 162 篇,内容丰富,包括范围很广,除系统地阐述了生理、病理、诊断、预防、治疗等问题外,还记载了古代关于哲学、天文、气象、历法、地理、生物学、心理学等多方面的知识。其中许多内容代表了当时的最高水平。如在形态学方面,对人体骨骼、血脉的长度及内脏器官的大小和容量等内容的记载,与现代解剖学大体一致。书中记载食管与肠的长度比为 1:35,与现代解剖学的 1:37 相近似;在血液循环方面,提出“心主血脉”,认识到血液在脉管内“流行不止、环周不休”,这比英国哈维氏在公元 1628 年发现血液循环早一千多年;在病因方面的论述,为后世“三因学说”奠定了基础;在疾病的防治上,特别强调防重于治,提出“治未病”的论点,这一论点在医学上有很高价值,为后世历代医家所推崇。这是一部古代少有的科学巨著,是现存最早的一部古典医籍。

《难经》是汉以前秦越人所著,它总结了汉以前的医学成就,内容涉及脏腑、疾病、经络、针灸及脉诊、治疗等,特别是有关脉诊和奇经的论述,具有创造性。本书还对命门、三焦等提出了新的观点,从而补充了《内经》的不足,亦成为中医理论体系的理论基础。

两汉时期,中医学有了显著的进步和发展,诞生了我国现存最早的药学专著《神农本草经》,载药 365 种,书中记述了药物的功效,如水银治疥疮、麻黄治喘、常山治疟、黄连治痢等,不但具有临床实效,而且有的是世界上最早的记载。东汉末年,著名医学家张仲景“勤求古训,博采众方”,撰写了著名的临证医学专著《伤寒杂病论》,后世分为《伤寒论》和《金匱要略》两部分。《伤寒论》确立了六经辨证的纲领。《金匱要略》用脏腑辨证的方法对内伤杂病进行论治。这样,张仲景把古代理论医学与临床实践紧密结合,使理法方药趋于齐备,为中医临床医学及方剂学奠定了基础,创立了中医辨证论治的理论体系。与此同时,华佗用麻沸散进行全身麻醉,施行剖腹手术,是世界医学史上最早的记录。

晋代著名医学家皇甫谧著《针灸甲乙经》,对经络学说进行了深入阐述,是我国最早的一部针灸学专著。王叔和著《脉经》,是世界上现存最早的脉学专著。这两部著作不仅奠定了中医诊断学和针灸学的基础,而且后来传入日本、朝鲜和阿拉伯等国,对世界医学

的发展也有一定的影响。到隋代,巢元方等编著的《诸病源候论》,是我国现存最早的一部探讨病因病机理论和临床证候学的专著,也是世界上第一部探讨病因病机的专著。唐代孙思邈的《千金方》,是广采民间医疗经验、综合基础理论和临床各学科的巨著。唐代苏敬等人编写的《新修本草》,是我国古代第一部国家药典,载药 850 种,比欧洲《纽伦堡药典》早 883 年。

宋元时期,中医临床医学逐步向专科发展,内、外、妇、儿、五官各科医学专著日益增多。宋代陈无择关于病因学说“三因”的归类,为后世病因学奠定了基础。钱乙的《小儿药证直诀》,丰富了脏腑辨证论治的内容。陈自明的《妇人大全良方》系统总结了妇科的诊治经验和理论,对妇科的发展影响较大。王惟一著《铜人腧穴针灸图经》,并铸造两具针灸铜人,规范了针灸教学。宋慈的《洗冤集录》,是世界上第一部系统的法医专著,先后被译成荷、法、朝、日、英、俄等文字,流传于国外。大约公元 11 世纪,开始运用“人痘接种法”预防天花,到 16 世纪《种痘新书》专著问世,这成为世界医学在免疫学方面的先驱。金元时期,出现了各具特色的医学流派,如以刘完素为代表的“寒凉派”,认为病因以火热为多,治法强调降火;以张子和为代表的“攻下派”,认为治病应着重祛邪,故主张汗、吐、下法;以李东垣为代表的“补脾派”,认为补益脾胃是治病之要;以朱丹溪为代表的“滋阴派”,认为病理变化基本是“阳常有余,阴常不足”,故提倡治疗上着重养阴。这些学术观点虽各自不同,但都从不同的侧面充实和发展了中医学理论。

明代李时珍,以毕生精力,亲历实践,广收博采,实地考察,到各地采访搜集各种药物标本,参考文献 800 余种,对本草学进行了全面的整理总结,历时 27 年,写成闻名世界的《本草纲目》。它载药 1892 种,附方 11096 首,插图 1109 幅,采用植物、动物、矿物分类方法,并按植物的生长环境、性能、形态来区别,这在当时世界药物学界是开创性的,比西方植物分类学创始人瑞典的林奈创立的分类法早 157 年。它奠定了植物学的基础,并先后被译成拉丁、法、德、英、日、俄、西班牙、朝等多种文字流传海外,被誉为“东方巨典”。《本草纲目》内容丰富,考订详细,是我国在世界上影响最大最早的一部药物学专著。李时珍被公认为世界伟大的科学家。

明清时期形成的温病学,是研究急性发热性疾病的发生、发展及其辨证论治的一门临床学科。它的出现标志着中医传染病学的发展。明代吴又可可在《温疫论》中提出“温疫”原是“感天地之疠气”,其传染途径是从口鼻而入,这对研究温病的病因是很大的发展。在细菌学尚未创立的十七世纪中叶,这无疑是一个伟大的创举。至清代,叶天士、吴鞠通、薛生白等创立了卫气营血、三焦辨证学说,进一步阐明了温病的病因、发病与传变规律及辨证论治方法,从而使温病学形成了完整的理论体系,为中医学的发展作出了巨大的贡献。

1840 年鸦片战争以后,中国沦为半封建半殖民地国家,中医学同其他民族文化一样,受到歧视、排斥和摧残。从北洋军阀到国民党政府都准备取缔和消灭中医,中医学历经磨难、停滞不前,解放前夕已濒临绝境。

(三) 中医学术的现代研究

新中国成立后,党和政府十分重视中医工作,采取了许多有力措施,使中医学得到了长足的发展,取得了举世瞩目的成绩。中医学的发展进入了一个新的历史时期。