

★ 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规划教材

教学指导用书

主编 汤希孟

中医基础理论 学习精要

★ 供中医药类专业用 ★

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规划教材

教学指导用书

中医基础理论学习精要

(供中医药类专业用)

主 编 汤希孟

副主编 王 莉 丁成华 付春梅

编 委 章文春 刘凯军 刘春援 刘新亚 刘英锋

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

中医基础理论学习精要/汤希孟主编. —北京:中国中医药出版社,2004. 10

普通高等教育“十五”国家级规划教材教学指导用书

ISBN 7-80156-630-0

I. 中... II. 汤... III. 中医医学基础—中医学院—教学参考资料 IV. R222

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 079441 号

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: 北京市松源印刷有限公司

经 销 者: 新华书店总店北京发行所

开 本: 850×1168 毫米 16 开

字 数: 333 千字

印 张: 14.25

版 次: 2004 年 10 月第 1 版

印 次: 2006 年 10 月第 3 次印刷

册 数: 7001—10000

书 号: ISBN 7-80156-630-0/R·630

定 价: 17.00 元

如有质量问题, 请与出版社发行部调换。

HTTP: //WWW. CPTCM. COM

编写说明

中医基础理论全面系统的阐释了中医理论体系的基本原理、基本概念、基本知识，是学习中医药学的启蒙课，也是中医药专业的主干课程，因此在中医药教学中占有极为重要的地位，教好、学好这门课直接影响中医学的后期教学效果。

为了有利于本课程的教与学，有利于学生正确理解，掌握中医基础理论，有利于提高学生对中医基础理论的认知水平和应用能力，我们组织了一批长期从事《中基》教学的骨干老师，按照全国普通高等教育全日制五年本科《中医基础理论课程教学大纲》要求，以新世纪全国高等中医药院校规划教材《中医基础理论》为主，充分吸收以往几版教材的优点，并融入现代研究进展内容及多年来教学改革中的经验与成果，编写了《中医基础理论学习精要》。

《精要》内容包括绪论、中医学的哲学基础与思维方法、藏象、精气血津液神、经络、体质、病因、发病、病机、防治原则等九个章节。每一章节都分七部分：〔目的要求〕、〔知识结构〕、〔重点、难点〕、〔内容提要〕、〔小结〕、〔现代研究〕、〔习题训练〕。最后附有模拟试卷与参考答案，以供学生们进行习题训练和自我测评。

《精要》可作为高等中医药院校教师教学和本科生、专科生、成教生、留学生、七年制学生以及研究生入学考试的参考用书，尤其是随着教学改革的深入、教学时数的缩短，更体现其应用价值。

我们希望在《精要》的帮助下，能启迪读者思维，拓宽思路，为中医临床服务，为学习中医药学的各门课程奠定坚实基础。

敬请教师与学生在使用的过程中，提出宝贵意见以便及时修正。

《中医基础理论学习精要》编写组

2004年6月

目 录

绪论 (6 学时)	(1)	四、强调功能联系	(29)
一、中医学和中医基础理论的概念	(1)	第二章 藏象(24 学时)	(37)
二、中医学的学科属性	(2)	一、藏象及藏象学说的涵义	(38)
三、中医学理论体系的形成与发展	(2)	二、藏象学说的形成	(38)
四、中医学理论体系的主要特点	(4)	三、藏象学说的特点	(39)
五、中医基础理论课程的主要内容	(8)	四、脏腑的分类及其主要区别	(39)
第一章 中医学的哲学基础 (12 学时)	(12)	五、五脏精气阴阳理论	(40)
第一节 精气学说	(13)	第一节 五脏	(41)
一、精与气的基本概念	(13)	一、五脏各自的生理功能和生理特性	(41)
二、精气学说的基本内容	(14)		(41)
三、精气学说在中医学中的应用	(17)	二、五脏与形、窍、志、液、时的关系	(51)
第二节 阴阳学说	(18)	第二节 六腑	(65)
一、阴阳的基本概念	(18)	一、六腑的生理特性	(65)
二、阴阳学说的基本内容	(19)	二、六腑各自的生理功能	(66)
三、阴阳学说在中医学中的应用	(21)	第三节 奇恒之府	(69)
第三节 五行学说	(22)	一、奇恒之府的生理特点	(69)
一、五行的基本概念	(22)	二、奇恒之府各自的生理功能	(69)
二、五行学说的基本内容	(24)	第四节 脏腑之间的关系	(70)
三、五行学说在中医学中的应用	(25)	一、脏与脏之间的关系	(70)
第四节 中医学思维方法的特点	(28)	二、腑与腑之间的关系	(75)
一、注重宏观观察	(28)	三、脏与腑之间的关系	(75)
二、注重整体研究	(28)	第三章 精气血津液神 (8 学时)	(84)
三、擅长哲学思维	(28)	第一节 精	(85)
		一、人体之精的基本概念	(85)
		二、人体之精的代谢	(85)
		三、人体之精的功能	(86)
		四、人体之精的分类	(87)
		第二节 气	(87)
		一、人体之气的基本概念	(87)

二、人体之气的生成	(87)	第三节 奇经八脉	(112)
三、人体之气的运动	(88)	一、概述	(112)
四、人体之气的功能	(90)	二、督、任、冲、带脉的循行概况和主要功能	(112)
五、人体之气的分类	(91)	三、阴跷脉、阳跷脉、阴维脉、阳维脉	(113)
第三节 血	(94)	第四节 经别、别络、经筋、皮部 ...	(113)
一、血的基本概念	(94)	一、经别	(113)
二、血的生成	(94)	二、别络	(114)
三、血的运行	(95)	三、经筋	(114)
四、血的功能	(95)	四、皮部	(114)
第四节 津液	(96)	第五节 经络的生理功能和经络学说的应用	(114)
一、津液的基本概念	(96)	一、经络的生理功能	(114)
二、津与液的区别	(96)	二、经络学说的应用	(115)
三、津液的代谢	(96)	第五章 体质 (4 学时)	(124)
四、津液的功能	(97)	第一节 体质学说概述	(125)
第五节 神	(97)	一、体质的概念	(125)
一、神的基本概念	(97)	二、体质学说的形成和发展	(127)
二、神的生成	(98)	第二节 体质的生理学基础	(128)
三、神的作用	(98)	一、体质与脏腑经络及精气血津液的关系	(128)
第六节 精气血津液神之间的关系	(98)	二、影响体质的因素	(128)
一、气与血的关系	(98)	第三节 体质的分类	(130)
二、气与津液的关系	(99)	一、体质的分类方法	(130)
三、精血津液之间的关系	(100)	二、常见正常体质类型及其特征	(130)
四、精气神之间的关系	(101)	第四节 体质学说的应用	(132)
第四章 经络 (6 学时)	(105)	一、说明个体对某些病因的易感性	(132)
第一节 经络学说概述	(106)	二、阐释发病原理	(132)
一、经络学说的涵义	(106)	三、解释病理变化	(132)
二、经络学说的形成	(106)	四、指导辨证	(133)
三、经络的基本概念	(106)	五、指导治疗	(133)
四、经络系统的组成	(107)	六、指导养生	(134)
第二节 十二经脉	(108)	第六章 病因 (12 学时)	(141)
一、十二经脉的名称	(108)	一、病因的涵义	(142)
二、十二经脉的走向交接规律 ...	(108)		
三、十二经脉的分布规律	(109)		
四、十二经脉的表里关系	(110)		
五、十二经脉的流注次序	(110)		
六、十二经脉的循行部位	(111)		

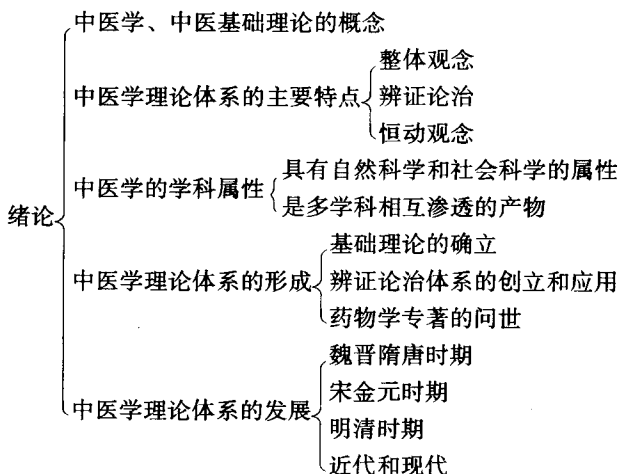
二、中医病因学的沿革·····	(142)	三、伏而后发·····	(166)
三、病因学说的涵义·····	(143)	四、继发·····	(166)
四、中医认识病因的方法·····	(143)	五、合病与并病·····	(166)
五、病因的分类·····	(143)	六、复发·····	(166)
第一节 外感病因·····	(144)	第八章 病机(10学时) ·····	(171)
一、六淫·····	(144)	一、病机的基本概念·····	(172)
二、疠气·····	(147)	二、病机学说的涵义·····	(172)
第二节 内伤病因·····	(148)	三、病机理论的沿革·····	(172)
一、七情内伤·····	(148)	四、病机学说的内容·····	(172)
二、饮食失宜·····	(149)	第一节 基本病机·····	(173)
三、劳逸失当·····	(150)	一、邪正盛衰·····	(173)
第三节 病理性病因·····	(150)	二、阴阳失调·····	(174)
一、痰饮·····	(150)	三、精、气、血的失常·····	(177)
二、瘀血·····	(151)	四、津液代谢失常·····	(179)
三、结石·····	(152)	五、内生“五邪”·····	(180)
第四节 其他病因·····	(152)	第二节 疾病传变·····	(183)
一、寄生虫·····	(152)	一、疾病传变的形式·····	(183)
二、各种外伤·····	(153)	二、影响疾病传变的因素·····	(184)
三、药邪·····	(153)	第九章 防治原则(6学时) ·····	(190)
四、医过·····	(154)	第一节 预防·····	(190)
五、先天因素·····	(154)	一、预防的概念·····	(190)
第七章 发病(2学时) ·····	(162)	二、预防的内容·····	(191)
一、发病的概念·····	(162)	第二节 治则·····	(191)
二、发病学说的概念·····	(163)	一、治病求本·····	(192)
三、发病学说的特点·····	(163)	二、治则的主要内容·····	(192)
四、发病学说的源流·····	(163)	附录:	
第一节 发病原理·····	(163)	模拟试卷一·····	(201)
一、发病的基本原理·····	(163)	模拟试卷二·····	(205)
二、影响发病的主要原因·····	(164)	模拟试卷三·····	(209)
第二节 发病类型·····	(165)	模拟试卷四·····	(212)
一、感邪即发·····	(165)		
二、徐发·····	(166)		

绪 论

【目的要求】

- 一、掌握中医学理论体系的主要特点。
- 二、了解中医学、中医基础理论的基本概念和中医学的学科属性。
- 三、了解中医学理论体系的基本概念及其形成与发展。

【知识结构】



【重点、难点】

- (一) **重点** 中医学理论体系的主要特点
- (二) **难点** 辨证论治理论的理解和运用

【内容提要】

一、中医学和中医基础理论的概念

(一) 中医学

中医学，是中国传统医学的简称，是中华民族经数千年发展而形成的一门具有独特理论体系和丰富的临床经验的传统医学。它包括中医基础医学、中医预防医学和临床医学三部分。

(二) 中医基础理论

中医基础理论是关于中医学基本概念、基本原理和基本思维方法的学科,是指导中医预防医学和临床医学的理论基础。主要内容有中医学的哲学基础和思维方法、中医学对正常人体的认识、中医学对疾病的认识,以及中医防治疾病的原则。在中医学科中具有极其重要的地位。

二、中医学的学科属性

中医学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) 中医学具有自然科学和社会科学的交叉性

1. 中医学属于自然科学范畴。
2. 中医学具有鲜明的社会科学属性。
3. 中医学受到古代哲学的深刻影响。

中医学在其形成与发展过程中,不断吸取了当时盛行的哲学思想,如精气学说、阴阳五行学说等,用以阐明关于生命、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。

(二) 中医学是多学科相互渗透的产物

中医学受到古代科学技术的影响,中医学的理论体系融入了当时先进的科技成果。如古代的天文学、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。

三、中医学理论体系的形成与发展

(一) 中医学理论体系的概念

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,以辨证论治为诊疗特点的医学理论体系。

(二) 中医学理论体系的形成: 战国至秦汉时期

1. 基础理论的确立

《黄帝内经》,简称《内经》,成书于战国至秦汉时期,非一人一时之作,它是一部以医学为主涉及多学科的中国古代百科全书。全面系统地阐述了中医学基础理论,分为《素问》与《灵枢》两部,各9卷81篇,被后世尊为“医家之宗”。《内经》的问世奠定了中医学的理论基础,确立了中医学的理论原则和学术思想,创立了中医学独特的理论体系。

《难经》是一部可与《内经》相媲美的古典医籍,相传为秦越人所著,该书对脉学、经络学说以及命门、三焦理论的论述内容较《内经》更加详细,并有所创见。《难经》与《内经》一样,成为中医理论的奠基之作。

2. 辨证论治体系的创立和运用

《伤寒杂病论》是第一部临床医学的专著,确立了中医辨证论治体系。该书为东汉张仲景所著,经晋·王叔和整理分为《伤寒论》和《金匮要略》两书。以六经辨证和脏腑辨证等方法,对外感病和内伤杂病进行辨证论治。

3. 药理学专著的问世

《神农本草经》是现存最早的药理学专著，成书于秦汉时期，书中共收载药物 365 种。该书确立了中药理论体系，提出了“四气五味”的药性理论和药物配伍理论，明确了用药原则，为历代本草之兰本。

战国至秦汉时期，《黄帝内经》、《难经》、《伤寒杂病论》、《神农本草经》四部医学典籍的问世，标志着中医学理论体系已经形成，为中医学的发展奠定了坚实的基础。

（三）中医学理论体系的发展

1. 魏晋隋唐时期：中医学理论体系得以充实和系统化

（1）晋·王叔和著《脉经》，集汉以前脉学之大成，全面系统地论述了诊脉的理论方法，是我国第一部脉学专著。

（2）晋·皇甫谧著《针灸甲乙经》，是我国现存最早的针灸学专著。在经络、俞穴和针灸治疗的方法和理论方面充实了《灵枢经》。

（3）隋·巢元方等人著《诸病源候论》，是我国第一部病因病机证候学专著，首次提出“漆疮”的发生与体质有关。

（4）唐·孙思邈著《千金要方》和《千金翼方》，开中国医学伦理学之先河。

（5）唐·苏敬、李勣等编著《新修本草》，是世界上最早的一部药典著作，收载药物 844 种，比欧洲纽伦堡药典早 883 年。

2. 宋金元时期：学派涌现，理论有突破性进展

（1）宋·陈无择著《三因极一病证方论》，简称《三因方》，提出了著名的“三因学说”，对中医病因学的发展有深远的影响。

宋·钱乙著《小儿药证直诀》，是最早的一部儿科专著。

金·宋慈著《洗冤集录》，是世界上最早的一部法医学专著。

（2）金元时期，出现了各具特长的医学流派，推动了中医学理论的发展，其中代表性的人物是刘完素、张从正、李杲、朱震亨，后世称为“金元四大家”。

①刘完素，以火热立论，倡“六气皆从火化”、“五志过极皆为热甚”。用药以寒凉为主，被称为“寒凉派”。代表作有《素问玄机原病式》等。

②张从正，认为病由邪生，“邪去正自安”，治疗以汗、吐、下三法攻邪为主，被称为“攻下派”。代表作有《儒门事亲》。

③李杲，提出“内伤脾胃、百病由生”的论点，治病以补益脾胃为主，被称为“补土派”。代表作有《脾胃论》。

④朱震亨，倡“相火论”，提出“阳常有余，阴常不足”理论，治疗以滋阴降火为主，被称为“滋阴派”。代表作有《格致余论》。

3. 明清时期：综合集成和深化发展阶段

（1）集古代中医基础理论之大成，出现大批集成性著作。

（2）明代赵献可、张景岳提出“命门学说”，李中梓提出“先天之本在肾……，后天之本在脾”的论断，为中医藏象学说增加了新内容，推动了藏象学说的发展。

（3）温病学派的形成与发展：明代吴又可著《温疫论》，创“戾气”学说，标志着中医学对传染性热病的病因及治疗方法有了较完整的学术见解。清代叶天士、吴鞠通等温病学

家，分别创立了“卫气营血”和“三焦”辨证理论，温病学说逐渐走向系统与完善。

(4) 明代李时珍著《本草纲目》，载药 1892 种，附方 11000 首，该书总结了 16 世纪以前动物学、植物学、矿物学和冶金学等多学科的知识，堪称一部科学巨著，被译成英、法、德、日、朝等多种文字，广泛流传。

(5) 清代王清任著《医林改错》，改正古医书中在人体解剖方面的某些错误，并发展了瘀血致病的理论。

4. 近代与现代的发展简况

(1) 鸦片战争以后，一方面继续收集和整理前人的学术成果，另一方面，受西医传入的影响，从中西医论争，逐渐发展到中西医汇通。

(2) 建国以后，倡导用现代科学方法对中医基础理论、中医临床医学及中药药理等方面进行多层次、多环节研究，有了较大的进展，受到国际上的关注和重视。

四、中医学理论体系的主要特点

(一) 整体观念

整体观念，是中国古代哲学思想和方法在中医学中的具体体现，它贯穿在中医学的生理、病理、诊断、辨证及养生、防治等各个方面。中医学的整体观是指人体自身的完整性和人与自然、社会环境的统一性。

1. 人体是一个有机整体

(1) 生理方面：五脏一体，形神一体。

① 形体组织结构不可分割

人体以五脏为中心，通过经络将五脏、六腑、五体、五官、九窍等全身组织器官联结成一个整体，构成了心、肺、脾、肝、肾五大生理系统。

② 功能活动相互协调，相互为用

在人这个整体中，以心为主宰，各脏腑组织的功能活动彼此之间相互促进，相互配合，体现出统一协调的整体性。形与神又是一个统一体，体现在形体与精神的结合统一。形与神是生命的两大要素，神不能脱离形体单独存在，有形才能有神，形健则神旺，形是神的藏舍之处，神是形的生命体现，形与神相互依存，相互为用，形神和谐才成为完整健全的人。

③ 生命物质的同一性

精、气、血、津液是构成人体，又是维持人体生命活动的基本物质，可见组成各脏腑组织并维持其机能活动的物质是同一的。通过精、气、血、津液之间相互转化，分布于各脏腑组织，以保证机体功能活动的统一协调。

(2) 病理方面：相互影响

一方面表现在内脏病变，可反映于相应的形体官窍；另一方面脏腑之间的病变可相互影响；形与神在病理上也可以相互影响。

(3) 诊断方面：人体局部与整体的辨证统一，为临床从外测内诊断疾病提供了依据

正如《灵枢·本藏》说：“视其外应以知其内脏，则知所病矣。”如临床验舌与面部色诊都是中医学整体诊病思想的具体体现。

(4) 治疗方面：局部病变从整体治疗

因局部病变常是整体病理变化在局部的反映，故而治疗疾病应从整体出发，确立适当的治疗原则和方法。强调在整体层次上对病变部分进行调节，使之恢复正常，如《灵枢·终始》所说：“病在上者下取之，病在下者高取之。”

2. 人与自然环境的统一性：天人一体观

(1) 人禀天地之气而生存

自然界存在着人类赖以生存的必要条件。如《素问·宝命全形论》说：“人以天地之气生，四时之法成。”

(2) 自然环境对人体生理的影响

① 四时气候变化影响人体生理活动

随季节气候的规律性变化，人体脏腑气血活动相应地进行调节与之相适应。如《灵枢·五癯津液别》说：“天暑衣厚则腠理开，故汗出，……天寒则腠理闭，气湿不行，水下留于膀胱，则为溺与气。”人体脉象也会出现与四时气候相应的变化。如《素问·脉要精微论》说：“四变之动、脉与之上、下。”《素问·玉机真藏论》说：“春脉如弦……夏脉如钩……秋脉如毛……冬脉如营（石）。 ”

② 昼夜晨昏的变化对人体生理影响

人体随昼夜阴阳二气的盛衰变化出现适应性调节。如《素问·生气通天论》说：“平旦人气生，日中而阳气隆，日西而阳气已虚，气门乃闭。”人体阳气白天趋于体表，夜间潜于体内，故人体各项功能活动呈现有张有弛的变化。

③ 地域环境的差异影响人体生理活动

不同的地域气候、地质、水质、风俗、生活习惯等，在一定程度上也影响人体的生理功能，而形成人的体质差异，如《内经》记载的东方之域其民皆黑色疏理；西方者，其民华食而脂肥；北方者，其民乐野处而乳食；南方者，其民皆致理而赤色。东南地处卑下，气候湿热，人体腠理多稀疏；西北地处高原，气候燥寒，人体腠理多致密，反映了不同地域的人群具有各自鲜明的体质特征。

人与天地相应，人体一方面受自然环境的影响，一方面又能主动地适应自然，改造自然，以利于更好地适应环境变化，减少疾病，保持健康状态。

(3) 自然环境对人体病理的影响

① 四时气候变化对疾病的影响

人体受季节气候变化影响，常发生一些季节性的多发病、常见病。如《素问·金匱真言论》说：“春善病鼽衄，仲夏善病胸胁……秋善病风疟，冬善病痹厥。”

同时，季节气候的变化，还会影响病情的轻重。

② 昼夜晨昏的变化对疾病的影响

疾病病情的轻重可随昼夜晨昏人体内阳气的消长而发生变化。如《灵枢·顺气一日分四时》说：“夫百病者，多以旦慧、昼安、夕加、夜甚。”

③ 地域环境差异，对疾病的影响

某些地方性疾病的发生与地域环境的差异密切相关，如《素问·异法方宜论》说：“东

方之域……其病皆为痈疡，西方者……其病生于内；北方者……脏寒生满病；南方者……其病挛痹。”

(4) 自然环境与疾病诊断、防治的关系

由于自然环境的变化时刻影响着人体的生命活动和病理变化，故在诊断和防治疾病时，应重视四时气候、地域环境与人体的关系，探求疾病的原因、病变的部位和性质，作出正确的诊断，在防治过程中必须遵循因时因地的原则。

3. 人与社会环境的统一性

人生活在社会环境中，所以人都具有社会属性，人的生命活动时刻受到社会环境变化的影响，如政治、经济地位的高低，人际关系等社会因素必然会影响人体的各种生理、心理活动和疾病变化，主要表现在两个方面：

(1) 社会的治与乱对人体的影响

社会安定，生活稳定，有益健康；社会动乱，生活无保障，有碍健康，易发生疾病。

(2) 政治、经济地位对人体的影响

政治地位和经济状况的剧烈变化，常可导致人体精神情绪的波动，从而影响人体脏腑的机能和气血的运行，导致某些身心疾病的发生，而且还可以加重宿疾，甚至死亡。

因此，在预防和治疗疾病时，应充分考虑社会因素对人体身心机能的影响，尽量避免不良的社会因素对人的精神刺激，并通过调摄精神提高对社会环境的适应能力，以维持身心健康，预防疾病的发生。

综上所述，中医学不仅认为人体本身是一个有机整体，而且认为人与自然、社会也是一个统一体。因此，中医学在讨论生命、健康、疾病等重大医学问题时，不仅着眼于人体自身，并且重视人与自然环境和社会环境的相互联系。即天、地、人是一个统一的整体，彼此不可分割。在防治疾病过程中，要求医生应该“上知天文，下知地理，中知人事”。可见中医学的整体观与近年医学界提出的“生物—心理—社会”医学模式的基本观点是相通的。

(二) 辨证论治

辨证论治又称辨证施治，是中医诊断和治疗疾病的基本原则，是中医诊疗体系的一大特点，是临床医学的精华，辨证论治包括辨证和论治两个方面。

1. 症、证、病的概念

(1) 症：即症状、体征。是疾病过程中病人主观感觉到的单个症状和能被客观发现的体征。是诊断疾病和辨别证候的主要依据，是病、证本质的客观反映。

(2) 证：即证候。是疾病过程中某一阶段（或某一类型）的病理概括。它包括了病变的原因、部位、性质和邪正盛衰的变化。证能反映疾病在现阶段的病变本质，故可作为治疗的依据。

(3) 病：即疾病。是致病邪气作用人体后，正邪斗争而引起的机体阴阳失调，具有一定发展规律的病理变化的全过程。其包括脏腑组织的损伤或生理功能的障碍。

2. 症、证、病三者关系

(1) 区别

症是原始的病情资料，是诊断病和辨别证的主要依据，但症只是疾病的现象而不是病变

的本质；证，反映了疾病某个阶段的本质变化，代表了疾病当前所处阶段的主要矛盾；病，反映了疾病病理变化的全过程，代表该具体疾病全过程的特点与规律，是疾病的根本性矛盾。

(2) 联系

每一种病都包含了以某一症状为主的若干症状、体征组合的证，在不同的阶段又可以表现出不同的证型。症，是病和证的基本要素。

3. 辨证论治的基本概念

(1) 辨证

所谓辨证，是指将四诊所收集的资料（症状和体征），在中医理论指导下进行分析、综合，辨清疾病的原因、性质、部位和邪正关系，并概括为某种性质的证候的诊断思维过程。

(2) 论治

根据辨证的结果，确定相应的治疗原则和治法。

(3) 辨证与论治的关系

辨证是确定治疗的前提和依据，论治是辨证的延续，通过治疗效果可以检验辨证是否正确。辨证与论治是中医诊治疾病过程中不可分割的两个方面。

4. 辨证论治的应用

(1) 同病异治：指同一种病，由于发病的时间、地域不同，或疾病所处的阶段不同、或病人的体质有异，故反映不同的证，因而治疗也就不同。

(2) 异病同治：指不同的病，在其发展过程中，出现了大致相同的证，故可用相同的治法来治疗。

可见，中医学治病的着眼点是因证而治，证同治亦同，证异治亦异。

5. 辨证与辨病相结合

病，虽然反映了疾病变化全过程的特点与规律，但由于其中的变化多端，笼统的辨病往往缺乏针对性；证，代表疾病当前所处阶段的矛盾特性，随疾病的变化而变化，比疾病更加清晰具体。辨证有助于辨病的具体性，重在现阶段；辨病有助于提高辨证的预见性，重在全过程。临床只有将辨证与辨病结合起来，才可深化对疾病本质的提示和认识，使诊断更为全面、准确，治疗才更具针对性和全局性。

(三) 恒动观念

1. 恒动观念的涵义

恒动观念是指中医学以运动的、变化的、发展的观点来研究生命、健康和疾病等医学问题。

2. 恒动观念的内容

(1) 自然界处于永恒的运动之中

“动而不息”是自然界的根本规律，一切事物的发生、变化乃至衰亡都根基于运动。如《素问·六微旨大论》所言：“夫物之生从于化，物之极由乎变，变化之相薄，成败之所由也。……成败倚伏生乎动，动而不已则变作矣。”运动是绝对的，永恒的。而“静止”则是相对的，暂时的和局部的，完全的静止是不复存在的。动与静相互为用，促进了自然界的发

生、发展、变化。故《素问·天元纪大论》说：“动静相召，上下相临，阴阳相错，而变由生也。”

(2) 人的生命活动有赖于恒动不休

自然界化生万物有赖于恒动不休，人维持自身的生命活动也有赖于恒动不休。如朱丹溪所说：“天主生物，故恒于动；人有此生，亦恒于动。”（《格致余论》）《素问·六微旨大论》也说：“非出入则无以生长壮老已；非升降则无以生长化收藏。是以升降出入，无器不有。”并指出“出入废，则神机化灭；升降息，则气立孤危。”可以说人体生命活动就是气的运动变化过程。

①运动不息是脏腑经络组织器官及气、血、津液、精的生理特点。如血液须在脉中“流行不止，环周不休”以发挥其功能活动。

②人体机能活动随着发展演变的过程而呈现生、长、壮、老、已的变化。

中医学以恒动观念把握疾病过程。中医理论不仅以恒动观来认识人体的生理，更强调用恒动观来把握患者的疾病过程及病理变化，并表现出发展变化的一定阶段性。如张仲景在《伤寒论》中创立的外感病六经辨证理论即可明示。

(3) 恒动观念指导疾病的诊治

在疾病的诊治过程中，要不断把握患者出现的新情况、新变化，细心诊察，深入分析，随时根据新的情况全面考虑，调整处方用药，以期药证相合，取得良好的疗效。中医学还主张：未病先防，既病防变，治病必求于本，这些都充分体现了中医学是从运动的观点处理健康与疾病的矛盾及指导临床治疗。

五、中医基础理论课程的主要内容

(一) 中医学的哲学基础

主要阐释古代哲学的精气学说、阴阳学说、五行学说。

(二) 中医学对人体生理的认识

包括藏象、精气血津液神、经络、体质学说四部分。

(三) 中医学对疾病及其防治的认识

包括病因、发病、病机和防治原则四部分。

小 结

中国医药学源远流长，历史悠久，它是我国人民在生产、生活以及同疾病作斗争实践中的经验总结。中医学有其独特的理论体系和丰富的内容，是中华民族宝贵传统文化的重要组成部分。

整体观念、辨证论治和恒动观念，是中医学理论体系的主要特点。贯穿在整个中医学理论体系中，有效地指导中医的临床实践，使中医学具有强大的生命力。

【现代研究】

一、整体观的现代认识

1. 中医学整体观的现代化^[1] 整体观的许多系统思想, 仍然保留着整体、系统的突出特点。如包括现代西医在内的现代系统论的许多具体原则。

对脏器组织生理功能整体的认识, 有许多独特的内容。都在整体的研究方法的基础上, 从某一角度提示了西医目前尚未认识到的某些科学内涵。

在用药整体性上, 中医优于西医, 中药的用药整体性是根据中医整体观和辨证施治二大原则而确定的。

中医学整体观的现代化, 除了应用以往中医研究中医的方法, 还应该从现代化的研究方法入手, 从微观水平上研究生命的实质, 即采用现代科学技术之长补中医学整体观之短, 那么中医学整体观念必定会取得新的突破, 一门新的整体中医学必定会产生。

2. 形神理论是中医学的重要组成部分 张氏^[2]等认为形与神是人的生命中最重要两个方面, 《内经》对此做了系统的论述, 并应用于医疗实践。探讨中医学的形神理论, 对于认识人体的生理、病理及疾病的诊断、防治, 有重要意义。

3. 将中医整体观念与免疫学相比较^[3] 认为这种既强调人体内部的统一性, 又重视机体与外界环境的统一性的整体观思想, 不但与现代免疫学在认识方法上有共同之处, 而且与现代免疫理论有许多关联, 深入探讨整体观念的免疫学意义, 对于深化中医理论的研究有积极作用。

4. 天人合一观的作用和缺陷^[4] 指出天人合一的自然观从世界观、方法论、价值观等方面促进了《内经》理论的建构, 使《内经》理论体系呈现出整体性、系统性、辩证性的特点, 对未来医学的发展也有一定的启迪作用; 同时分析了天人合一观的方法论缺陷及对中医学发展的阻碍。

二、辨证论治研究

“证”的规范化研究^[5]

(1) 卫生部组织的《中医证候规范》编写会议对证候的命名提出了4点要求: 要正名, 别名或异名不可太多; 要充分体现中医学学术特点; 命名要确切, 不可含混不清; 证候命名要提出一级证候, 二级证候, 三级证候的命名要求。

(2) 证候的分类有广义和狭义两种。广义的证是对相当数量的具体证情的概括, 是抽象的证, 可见于各种不同的疾病。狭义的证则隶属于某一具体的疾病, 是疾病发展阶段中的病因、病位、病性、邪正斗争等方面情况概括, 是具体的证。

(3) 证候规范化的方法, 目前采用的主要方法是整理医籍文献, 分析归纳出每个证候的基本症状和体征, 再结合临床资料进行修正, 最后还要通过临床验证, 反复修改, 加以完善和提高。

三、中医学的本质特征研究

任氏^{〔6〕}呼吁,要研究中医学的本质特征,揭示中医理论本身所固有的决定学科性质、面貌和发展方向的根本属性,有助于我们深刻、准确地认识和把握中医理论,推动中医学沿着学科的固有规律发展,寻找、进而启动中医学科学认识发展的内动力。

【习题训练】

一、填空题

1. 中医学是一门以_____为主体,_____医学科学。
2. 中医学理论体系的主要特点是_____、_____与_____。
3. 标志着中医学理论体系基本形成的代表著作是_____、_____、_____、_____。
4. 张从正擅长用_____、_____、_____、三法治疗疾病,故后世称其为_____。
5. 辨证论治是中医学_____和_____的基本原则。

二、单项选择题(在题干下的4个备选答案中,选择1个最佳答案,并将其序号填入题干后的括号中。后从略)

1. 被称为“医家之宗”的医学典籍是()。
A、《难经》 B、《内经》 C、《中藏经》 D、《甲乙经》
2. 中医学理论体系的形成时期是()。
A、明清时期 B、战国秦汉 C、两晋隋唐 D、宋金元时期
3. “内伤脾胃,百病由生”是下列哪位医家提出()。
A、张从正 B、李东垣 C、刘完素 D、朱丹溪

三、多项选择题(在题干下面的5个备选答案中,选择2~5个正确答案,并将其序号填入题干后面的括号中。后从略)

1. 中医学的主要特点包括()。
A、唯物观 B、恒动观 C、形神观 D、整体观念 E、辨证论治
2. 下列属于金元时期的医家有()。
A、张仲景 B、刘完素 C、李杲 D、张从正 E、朱丹溪
3. 下列属于证的有()。
A、血虚 B、发热 C、气喘 D、脾气虚 E、尿频

四、是非判断题(对者打“√”,错者打“×”)

1. “邪去则正安”的论点是金元医家刘完素提出的。()
2. 第一部辨证论治的专著是《诸病源候论》。()
3. 中医治病的着眼点在于病的异同。()

五、问答题

1. 中医学的学科属性是什么?