

全国普通高等教育临床医学专业 5+3 “十三五” 规划教材

供临床医学、预防医学、口腔医学
医学影像学、医学检验学等专业用

中 医 学

(第2版)

主编 孙 冰

*Chinese
Medicine* (2nd Edition)

江苏凤凰科学技术出版社
国家一级出版社 全国百佳图书出版单位



全国普通高等教育临床医学专业 5+3 “十三五” 规划教材

供临床医学、预防医学、口腔医学
医学影像学、医学检验学等专业用

中 医 学

(第2版)

Chinese Medicine

(2nd Edition)

主 编 孙 冰

副主编 梁广和 李艳茹 唐汉庆 张 丽

编 委 (按姓氏笔画排序)

叶 蕾 (滨州医学院)

毕桂芝 (首都医科大学)

刘积平 (右江民族医学院)

孙 冰 (济宁医学院)

孙 闵 (济宁医学院)

李艳茹 (齐鲁医药学院)

李湘奇 (泰山医学院)

宋春侠 (承德医学院)

张 丽 (济宁医学院)

张 锁 (内蒙古医科大学)

姜梅芳 (潍坊医学院)

徐信杰 (泰山医学院)

唐汉庆 (右江民族医学院)

梁广和 (承德医学院)

董正平 (滨州医学院)

秘 书 孙 闵

图书在版编目(CIP)数据

中医学 / 孙冰主编. —2 版. —南京:江苏凤凰科学技术出版社,2018.1

全国普通高等教育临床医学专业 5+3“十三五”规划教材

ISBN 978-7-5537-8675-9

I. ①中… II. ①孙… III. ①中医学—医学院校—教材 IV. ①R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 274462 号

中医学(第 2 版)

总 策 划	樊 明 谷建亚
主 编	孙 冰
责 任 编 辑	钱新艳
责 任 校 对	郝慧华
责 任 监 制	曹叶平 方 晨

出 版 发 行	江苏凤凰科学技术出版社
出版社地址	南京市湖南路 1 号 A 楼,邮编:210009
出版社网址	http://www.pspress.cn
照 排	南京紫藤制版印务中心
印 刷	江苏圣师印刷有限公司

开 本	880 mm×1 230 mm 1/16
印 张	26
字 数	700 000
版 次	2018 年 1 月第 2 版
印 次	2018 年 1 月第 1 次印刷

标 准 书 号	ISBN 978-7-5537-8675-9
定 价	65.00 元

图书如有印装质量问题,可随时寄印刷厂调换。

再版说明

“全国普通高等教育临床医学专业 5+3‘十二五’规划教材”出版 5 年来,在 40 余所医学院校的推广使用中,得到了广大师生的普遍认可,对推进我国医学教育的健康发展、保证教学质量发挥了重要作用。为了更好地贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要》和《医药卫生中长期人才发展规划(2011—2020 年)》,进一步响应教育部推进新的教学改革的号召,推动医学专业的学科发展,适应教育现状和实践的变化,凤凰出版传媒集团江苏凤凰科学技术出版社在总结汲取上一版教材成功经验的基础上,再次组织全国从事一线教学、科研、临床工作的专家、学者、教授们,对本套教材进行了全面修订,推出这套全新版“全国普通高等教育临床医学专业 5+3‘十三五’规划教材”。

本套教材包括基础课程、专业课程 44 种,部分教材还编写了相应的配套教材。其编写特点如下:

1. 突出“5+3”临床医学专业教材特色 这套教材紧扣“5+3”临床医学专业的培养目标和专业认证标准,根据“四证”(本科毕业证、执业医师资格证、住院医师规范化培训证和硕士研究生毕业证)考核要求,紧密结合教、学、临床实践工作编写,由浅入深、知识全面、结构合理、系统完整。全套教材充分突出了“5+3”临床医学专业知识体系,渗透了“5+3”临床医学专业人文精神,注重体现素质教育和创新能力与实践能力的培养,反映了“5+3”临床医学专业教学核心思想和特点。

2. 体现教材的延续性 本套教材仍然坚持“三基”(基础理论、基本知识、基本技能)、“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性、实用性)、“三特定”(特定的对象、特定的要求、特定的限制)的原则要求。同时强调内容的合理安排,深浅适宜,适应“5+3”本科教学的需求。

3. 体现当代临床医学先进发展成果的开放性 本套教材汲取了国内外最新版本相关经典教材的新内容,借鉴了国际先进教材的优点,结合了我国现行临床实践的实际情况和要求,并加以创造性地利用,反映了当今医学科学发展的新成果。

4. 强调临床应用性 为加快专业学位教育与住院医师规范化培训的紧密衔接,教材加强了基础与临床的联系,深化学生对所学知识的理解,实现早临床、多临床、反复临床的理念。

5. 强调了全套教材的整体优化 本套教材不仅追求单本教材的系统性和全面,更是强调了全套教材的整体优化,注意到了不同教材内容的联系和衔接,避免遗漏和重复。

6. 兼顾教学内容的包容性 本套教材的编者来自全国几乎所有省份,教材的编写,兼顾了不同类型学校和地区的教学要求,内容涵盖了临床执业医师资格考试的基本理论大纲的知识点,可供全国不同地区不同层次的学校使用。

7. 突出教材个性 本套教材在保证整体优化的前提下,强调了各教材的个性,技能性课程突出了技能培训;人文课程增加了知识拓展;专业课程则增加了案例导入和案例分析。

8. 各科均根据学校的实际教学时数编写,文字精炼,利于学生对重要知识点的掌握。

9. 在不增加学生负担的前提下,根据学科需要,部分教材采用彩色印刷,以提高教材的成书品质和内容的可读性。

本套教材的编写出版,得到了广大医学院校的大力支持,作者均来自各学科教学一线,具有丰富的临床、教学、科研和写作经验。相信本套教材的出版,必将对我国当下临床医学专业“5+3”教学改革和专业人才培养起到积极的推动作用。

第2版前言

临床医学专业本科高等教育设置《中医学》课程是中国医学教育的一大特色。中医学具有独特的理论体系和卓越的诊疗效果,是中华民族具有原创性与实践性的医药学科和优秀文化遗产,是我国医学科学不可或缺的组成部分。

在国家教育部高教司对教材设计的相关精神指导下,按照教育部、卫生和计划生育委员会《本科医学教育标准——临床医学专业(试行)》的要求,为深入贯彻实施以“5+3”为主体的临床医学教育改革方案,使学生能够掌握中医学的基本特点和基本内容,理解中医诊疗的基本原则和方法,拓宽临床医学生的临床思维和知识面,为中西医结合治疗提供思路,我们在全中国普通高等教育临床医学专业5+3“十二五”规划教材《中医学》(第1版)的基础上,充分借鉴各版中医学教材的经验,依据5+3“十三五”规划教材提出的“保持第1版的优点,紧跟学科发展”和“精编、精选、实用”的编写思路进行了修订。

本教材分为“基础中医学”(上篇)和“临床中医学”(下篇)两部分;上篇包括绪论、中医学的哲学观、中医学的人体观、中医学的疾病观、诊法、辨证、防治原则与治法、中药与方剂。下篇包括针灸学、内科常见病证和其他常见病证。

本教材的主要编写特点:① 针对西医院校医学生,坚持“以学生为中心”、“继承与创新相结合”的指导思想,在保持中医学理论的完整性、系统性的同时,注重理论与临床实践相结合,突出学习方法的掌握和反映中医学继承创新的成果,在每章(节)前后分别设有学习内容、学习要求、知识链接、现代相关研究、思考题等,方便学生学习。② 绪论部分的“中医学的历史源流”一节,将“中医学的起源”概括性地提炼后体现在概述部分,以“中医学理论体系的形成与发展”为核心将各学科的发展源流按不同的历史时期为主线分述,使历史链条更加明晰;新增“中医学的学科优势与国内外发展前景”一节,以利于学生对中医学学科的整体把握和理解;为彰显中医学的预防思想,将“中医学的预防学说及措施”单列一节;在“中医学理论体系的基本特点”和“中医学的思维方法特点”之后,介绍了“中西医学的比较”,以便惯于西医思维方法的临床医学生的学习与理解。③ 将第1版教材中“中医学的哲学观”内容调整为气一元论、阴阳学说、五行学说。④ “中药与方剂”部分,将中药学知识与方剂学知识有效优化整合为一体,可促进教学改革,便于学生掌握和应用。⑤ 附录部分,分别编有中医名词术语索引、中药索引和方剂索引,方便学生查阅和学习。

此次修订,我们召开了两次编委会,多次进行编委之间的互审修改,以及主编、副主编的几轮交叉审稿,并得到编委所在九所院校的大力支持,本教材凝结了全体编写人员的辛勤劳动。在此,谨向所有支持本教材编写的各院校及全体编写人员表示诚挚的谢意!

本教材的编写,虽经反复审查,仍难免有疏漏之处,敬请各位专家学者和广大师生提出宝贵意见,以便再次修订时改进和提高。

孙 冰

2017年10月

目 录

上 篇 基础中医学

第一章 绪论	2
第一节 中医学的历史源流	2
一、先秦、秦汉时期	2
二、魏、晋、隋、唐时期	3
三、宋、金、元时期	4
四、明清时期	4
五、近代和现代	6
第二节 中医学理论体系的基本特点	7
一、整体观念	7
二、辨证论治	9
三、恒动观念	11
第三节 中医学的预防学说及措施	12
第四节 中医学的认知和思维方法	14
一、司外揣内	14
二、援物比类	14
三、整体合参	15
四、中和思维	15
第五节 中西医学的比较	15
一、中西医发展历史的比较	15
二、中西医人体观的比较	16
三、中西医疾病观的比较	16
四、中西医整体观的比较	17
五、中西医方法论的比较	17
第六节 中医学人文精神与大医精诚	17
第七节 中医学的学科优势与国内外发展前景	19
一、中医学的学科优势	19
二、国内外发展前景	20

第二章 中医学的哲学观	23
第一节 气一元论	23
一、古代哲学气与气一元论的基本概念	23
二、气一元论的基本内容	24
第二节 阴阳学说	26
一、阴阳的概念	26
二、阴阳学说的基本内容	27
三、阴阳学说在中医学的应用	28
第三节 五行学说	31
一、五行的概念	31
二、五行学说的基本内容	33
三、五行学说在中医学的应用	35
第三章 中医学的人体观	39
第一节 藏象学说概论	39
一、藏象的基本概念	39
二、藏象学说的主要内容	39
三、藏象学说的特点	39
四、五脏、六腑与奇恒之腑	40
第二节 脏腑	41
一、五脏的主要生理功能和系统连属	41
二、六腑的主要生理功能	46
三、奇恒之腑的主要生理功能	47
四、脏腑之间的相互关系	48
第三节 精、气、血、津液、神	50
一、精	50
二、气	51
三、血	52
四、津液	53
五、神	54
六、精、气、血、津液、神的相互关系	54
第四节 体质	55
一、中医体质的概述	55
二、体质的分类	56
三、体质学说的应用	57

第四章 中医学的疾病观	60
第一节 病因	60
一、外感病因	60
二、内伤病因	64
三、病理产物性病因	66
四、其他病因	67
第二节 病机	68
一、邪正盛衰	68
二、阴阳失调	69
三、气血失调	70
第五章 诊法	73
第一节 望诊	73
一、望神	73
二、望色	74
三、望形体	75
四、望动态	76
五、望头面、五官、躯体、二阴和皮肤	77
六、望排出物	83
七、望小儿指纹	84
八、舌诊	85
第二节 闻诊	87
一、听声音	87
二、嗅气味	89
三、病室之气	89
第三节 问诊	90
一、问寒热	90
二、问汗	91
三、问疼痛	92
四、问饮食口味	93
五、问睡眠	94
六、问大小便	94
七、问小儿及妇女	96
第四节 切诊	97
一、脉诊	97

二、按诊	102
第六章 辨证	106
第一节 八纲辨证	106
一、表里辨证	106
二、寒热辨证	108
三、虚实辨证	109
四、阴阳辨证	111
第二节 气血津液辨证	112
一、气病辨证	112
二、血病辨证	113
三、津液病辨证	113
四、气血津液兼病辨证	114
第三节 脏腑辨证	116
一、心与小肠病辨证	116
二、肺与大肠病辨证	118
三、脾与胃病辨证	120
四、肝与胆病辨证	121
五、肾与膀胱病辨证	123
六、脏腑兼病辨证	124
第四节 六经辨证概要	126
一、基本概念和临床意义	127
二、六经辨证	127
三、六经辨证的传变	128
第五节 卫气营血辨证概要	128
一、基本概念和临床意义	128
二、卫气营血辨证	128
三、卫气营血的传变	128
第七章 防治原则与治法	131
第一节 防治原则	131
一、治未病原则	131
二、治已病原则	132
第二节 治法	136
一、治法的基本概念	136
二、常用治法	136

第八章 中药与方剂	142
第一节 中药的基本知识	142
一、概念	142
二、中药治病的基本原理	142
三、中药的产地和采集	143
四、中药的炮制	143
五、中药的性能	143
六、中药的用法	145
第二节 方剂的基本知识	147
一、概念	147
二、方剂与治法	147
三、方剂的配伍目的与基本结构	147
四、方剂的剂型	148
第三节 常用中药与方剂	148
一、解表药与解表剂	148
二、清热药与清热剂	155
三、泻下药与泻下剂	166
四、温里药与温里剂	170
五、理气药与理气剂、和解剂	173
六、理血药与理血剂	178
七、补益药与补益剂	183
八、固涩药与固涩剂	194
九、祛痰止咳平喘药与祛痰止咳平喘剂	198
十、祛湿药与祛湿剂	203
十一、祛风湿药与疏散外风剂	209
十二、平肝息风药与平息内风剂	212
十三、安神药与安神剂	215
十四、开窍药与开窍剂	218
十五、消食药与消食剂	220
十六、催吐药与催吐剂	222
十七、驱虫药与驱虫剂	223
十八、外用药与外用剂	224

下 篇 临 床 中 医 学

第九章 针灸学	232
第一节 经络	232
一、经络的概念	232
二、经络学说的内容	233
三、十二经脉	234
四、奇经八脉	235
五、经络的作用	236
六、经络的应用	236
第二节 腧穴	237
一、腧穴的分类	237
二、腧穴的主治规律	238
三、腧穴定位方法	239
第三节 十四经脉常用腧穴及部分经外奇穴	241
第四节 针灸法	264
一、针法	264
二、灸法	270
第五节 针灸治疗	272
一、针灸的治疗原则	272
二、选穴原则	273
三、配穴方法	274
四、常见病证的针灸治疗	274
第六节 其他疗法	280
一、耳针疗法	280
二、推拿疗法	283
三、拔罐法	285
四、穴位注射法	286
五、穴位埋线法	287
第十章 内科常见病证	291
第一节 感冒	291
第二节 内伤发热	294
第三节 咳嗽	296
第四节 喘证	300
第五节 血证	303
第六节 胸痛	309

第七节 心悸	311
第八节 不寐	314
第九节 郁证	316
第十节 胃痛	318
第十一节 便秘	321
第十二节 泄泻	324
第十三节 胁痛	327
第十四节 黄疸	329
第十五节 腹胀	332
第十六节 头痛	335
第十七节 眩晕	338
第十八节 中风	341
第十九节 水肿	344
第二十节 淋证	347
第二十一节 遗精	350
第二十二节 腰痛	352
第二十三节 痹证	354
第二十四节 痿证	357
第二十五节 消渴	359
第十一章 其他常见病证	362
第一节 月经不调	362
第二节 闭经	369
第三节 崩漏	372
第四节 痛经	375
第五节 妊娠恶阻	378
第六节 产后恶露不绝	380
第七节 带下病	381
第八节 缺乳	384
第九节 痞积	386
第十节 肿瘤	387
附 录	391
附录一 名词术语索引	391
附录二 中药索引	396
附录三 方剂索引	400
参考文献	402

上篇

•

基础中医学

第一章

绪论

学习内容:中医理论体系的形成和发展;中医预防学说的论述和措施;中医学的学科优势;中医思维方法的特点;中医理论体系的基本特点;中医学人文精神对于构建和谐医患关系的启迪和意义;中医学、西医学各自的特点、优势与互补。

学习重点:中医理论体系的形成和发展;中医思维方法的特点;中医理论体系的基本特点。

学习要求:

1. 掌握中医理论体系的基本特点和中医思维方法的特点。
2. 熟悉中医理论体系的形成、发展,中医预防学说的论述和措施。
3. 了解中医学、西医学各自的特点、优势与互补;了解中医学人文精神与大医精诚的实质。

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,是具有独特的理论体系、丰富的诊疗经验、卓越的诊疗效果和科学的思维方法的传统医学科学。它孕育于中国传统文化土壤之中,是我国优秀传统文化的重要组成部分,同时也是以自然科学为主体、多学科知识相交融的综合性科学。全国科学技术名词审定委员会公布的《中医药学名词》中指出:中医学(traditional Chinese medicine)是“以中医药理论与实践经验为主体,研究人类生命活动中健康与疾病转化规律及其预防、诊断、治疗、康复和保健的综合性科学”。中医学历经数千年,为我国的卫生保健事业和中华民族的繁衍昌盛做出了巨大贡献。至今,它仍以特有的理论体系和卓越的诊疗效果,独立于世界传统医学之林,在世界医学科学中占有重要地位。

第一节 中医学的历史源流

中医学同其他自然科学一样,是随着人类社会的发展而逐步产生发展起来的。中医学历史悠久,源远流长,是古代劳动人民为了自身的生存和发展长期与疾病做斗争的实践,从中积累了丰富的医疗经验,为中医理论体系的形成奠定了实践基础;古代自然科学的发展,如天文、地理、历法、气象、农业等多学科知识的交融,为中医理论体系的形成奠定了自然科学基础;古代唯物主义哲学思想的渗透和影响,如气一元论和阴阳、五行学说等,成为中医学的说理工具,是中医理论体系形成的哲学基础。中医学起源、形成和发展的历史,也是古代劳动人民长期为了自身的生存和发展与疾病做斗争,乃至与一切危险因素做斗争的历史。我国人民在长期的医疗实践活动中,从感性认识逐渐形成了医疗理性认识,并经过反复验证,不断更新、创造和发展,形成了中华民族特有的传统医药理论体系,成为人类文明史的重要组成部分。

中医理论体系的形成与发展大致经历了以下五个历史阶段。

一、先秦、秦汉时期

先秦至汉代是中医理论体系的萌芽和奠基阶段。古代哲学的朴素唯物辩证法思想向医学渗

透,使医学从唯心论的神学(巫术)中解脱出来,当时盛行的阴阳五行学说、精气学说对医学理论的形成起到了巨大推动作用。在此期间相继问世的《黄帝内经》《难经》《伤寒杂病论》和《神农本草经》等四大医学典籍,是中医学理论体系形成的标志。其中,《黄帝内经》奠定了中医学理论体系的基础;《难经》进一步补充和发展了《黄帝内经》的理论;《神农本草经》奠定了中药学理论体系的基础;《伤寒杂病论》奠定了中医学辨证论治理论体系和方剂学的基础。

《黄帝内经》,简称《内经》,是我国现存医书中最早的典籍之一,大约成书于战国至秦汉时期,托名黄帝而作,总结了秦汉以前的医学成就,其内容博大精深,系统论述精辟。《内经》包括《素问》和《灵枢》两部分,各9卷81篇,合计18卷162篇。《素问》主要论述人体脏腑、经络的生理和病理状况,同时也系统阐述了病因、病机、病证、诊法、治疗原则等方面的内容。《灵枢》则重点论述有关针刺刺法、经络腧穴、针具以及治疗原则等内容。中医学的基本精神和主要内容,如整体观念、阴阳五行、五运六气、天人关系、形神关系、预防养生、藏象经络、病因病机、诊法治则、针灸、汤液以及行医规范和医德要求等等,在《素问》和《灵枢》中均进行了广泛的阐述,奠定了中医学的理论基础。历代著名医家在理论和实践方面的创新和建树,大多与《内经》有着密切的渊源关系。

《难经》原名《黄帝八十一难经》,该书以问答解疑的形式,对《内经》所涉及的81个难点和疑点问题进行解释阐发,对人体的结构、生理病理、诊断和治疗法则等诸多内容逐一论述,内容简扼,辨析精微,更以脉诊、脏腑、针灸为重点,进一步完善了《内经》的理论体系,被称为《内经》之辅翼,在中医理论和诊断学上颇有贡献。

《神农本草经》成书于汉代,为后人托神农名而著,是我国现存最早的药物学专著。本书收录了365味中药,创立了最早的药物分类法,即依据养生、治疗和有毒无毒的标准,分为上、中、下三品:上品能补身养命,中品能养性补虚,下品专用以去病。该书系统地总结了汉以前的药学成就,言简意赅地论述了君臣佐使、七情和合、四气五味等中药学理论,中药采集、加工炮制的方法和优劣、真伪的鉴别,以及临床用药的基本指导思想,为中药学理论体系的形成和发展奠定了基础。

《伤寒杂病论》是东汉末年张仲景所著,原书因战乱散失不全,后经晋代王叔和和宋代林亿等整理,分为《伤寒论》和《金匱要略》两书。《伤寒杂病论》理、法、方、药俱备,建立了系统的六经辨证理论体系,代表了临床医学的发展和辨证论治原则的确立,对后世产生了极为深远的影响。传世的《伤寒论》载方113首,《金匱要略》载方262首,组方严谨科学,疗效确凿,被后世称为“经方”,至今仍广泛应用。《伤寒杂病论》为方剂学的形成和发展奠定了基础,故历来被誉为“方书之祖”。历代有关注释、阐发此书的著作竟达三四百种之多。

二、魏、晋、隋、唐时期

魏晋至唐代是中医学理论体系的充实时期,这期间丰富的医疗理论和技术、众多的名医名著使中医学理论体系不断充实和系统化。其中代表性的名医名作有:晋代王叔和编撰了我国现存最早的脉学专著《脉经》,将脉象分为24种,确立了寸口诊脉法,首创“三部九候”、脏腑分候原则,在诊脉的理论和方法上都更详细全面。王叔和还将已散乱的《伤寒杂病论》加以汇集、整理、补充,编为《金匱玉函经》,使得该书得以保存。晋代皇甫谧编撰了我国现存第一部针灸学专著《针灸甲乙经》,详细记载了经络腧穴、针灸治疗等内容,最早将针灸学理论与腧穴学相结合,丰富和充实了针灸治疗学。东晋葛洪所著《肘后备急方》是早期的方剂专著,简、便、效、廉是其显著特点,为民间所乐用。晋末刘涓子编撰了我国现存最早的中医外科专著《刘涓子鬼遗方》,载有内服、外用方剂140余首。隋朝巢元方编撰了我国第一部病因病机证候学专著《诸病源候论》,论述了内、外、妇、儿、五官等各种疾病的病因、病机、证候,对临床有很大的指导意义。唐代孙思邈编撰了《千金方》(分为《千金要方》和《千金翼方》),为综合类医学巨著,书中首篇即列“大医精诚”“大医习业”论医德,全书载方5300余首,除详述方剂的分类和应用外,还发展了脏腑辨证理论,使辨证论治理论体系的内容更加丰富和系统化。唐代在显庆

四年(公元659年)朝廷颁布了由李勣、苏敬等主持编写的《新修本草》(又称《唐本草》),这是我国政府颁布的第一部药典,也是世界上最早的药典,全书载药844种,并附有药物图谱及文字说明,这种图文对照的编写方法,开创了世界药学著作的先例,对后世药学的发展具有深远的影响。此时期的其他著作,如晋代葛洪的《肘后备急方》,唐代王焘的《外台秘要》等,汇集历代名方和一些海外传来的方剂,使汉唐时期的许多名方得以传世,是现代研究唐以前方剂的重要资料。

三、宋、金、元时期

宋代及金、元时期是中医学理论体系的发展时期。受中国当时学术文化领域百家争鸣的影响,以及政府对医药的关注,促进了中医学发展,各专科学日趋成熟,专科体系相继确立,并形成了不同的学术流派,中医学理论体系有了创新性、突破性的进展。

宋代陈无择著《三因极一病证方论》,提出了“三因学说”,将疾病的病因划分为“内因、外因和不内外因”三种,使中医病因学说进一步系统化、理论化,为后世病因著述所遵循。钱乙所著的《小儿药证直诀》是我国现存最早的儿科学专著,它丰富了脏腑辨证论治的内容,为中医儿科的奠基之作。唐慎微的《经史证类备急本草》研究整理了大量经史文献中有关药学的资料,对所刊载的资料原文照录并注明出处,具有很高的学术价值和文献价值。宋慈编撰的《洗冤集录》是我国最早的法医学专著,该书先后被译为朝鲜、日本、法、荷兰、英、德、俄等多种文字,成为各国审理死伤案件的重要参考书。王惟一著《铜人腧穴针灸图经》一书,并奉旨铸造针灸铜人两座,为后世针灸医学发展奠定了基础。陈自明著《妇人大全良方》,其内容丰富,可谓集宋以前妇产科学之大成,它的流传为促进中医妇科学的发展做出了重要贡献。

国家药局的设立是北宋的一大创举,也是我国乃至世界药学史上的重大事件。药局的产生促进了药材检验、成药生产的发展,《太平惠民和剂局方》既是宋朝官府药局的成药配方集成,也是我国历史上第一部由政府编制的成药药典。

金元时期,各医家的创新和学术争鸣,活跃了当时的学术空气,丰富了医学理论,涌现出许多学术流派,其中最著名的学派代表人物当推被后世誉为“金元四大家”的刘完素、张从正、李杲、朱震亨。刘完素突出的学术思想是“火热论”,认为“六气皆能化火”、“五志过极皆能生火”,治病喜用寒凉药物,被后人称为“寒凉派”;张从正认为人体发病是邪气侵犯的结果,强调“邪留则正伤,邪去则正安”,故治病以祛邪为首务,善用汗、吐、下三法,被后人称为“攻邪派”或“攻下派”;李杲提出了“内伤脾胃,百病由生”的观点,治病强调以调补脾胃为主,被后世称为“补土派”;朱震亨善治杂病,倡导“相火论”和“阳常有余,阴常不足”的观点,强调人体阴气、元精之重要,治病以滋阴降火为主,被后世称为“滋阴派”。这四位医家的学术观点大大丰富了中医学的理论体系,充实了临床辨证论治的内容,对后世医家启发较大,极大地推动了中医理论的创新和发展。同时,这一时期还有许多医家著作,进一步丰富了我国的医药宝库,如金代成无己所撰的《注解伤寒论》《伤寒明理论》为现存全面注解《伤寒论》最早的著作,《伤寒明理论》也是第一次按照君臣佐使的组方原则分析方剂的医书;元代杜本在《敖氏验舌法》的基础上,增补成《敖氏伤寒金镜录》,将各种舌象绘成36种图谱,成为我国现存第一部图文并茂的验舌专书,对舌诊的发展起了承前启后的作用;元代危亦林著《世医得效方》,专门论述正骨和金镞科,即骨伤科,从而分立了外科和伤科;元代忽思慧所著的《饮膳正要》是饮食疗法的专著,记录了许多回、蒙民族的食疗方药和有关膳食的烹饪方法,有较高的参考价值。

四、明清时期

明清是中医学理论体系进一步深化发展、各种流派综合汇通的时期,这一时期较以往提高了对人体和疾病的认识水平,在中医学理论上有了创新和突破。药物学、方剂学、温病学的发展和成就尤为突出。这一时期涌现出了大批集成性著作(全书、丛书、类书),如《证治准绳》《医学纲目》《景岳全书》《张

氏医通》《医宗金鉴》等。

明代李时珍的《本草纲目》，是中医药学史上影响深远的医药学巨著。全书 52 卷，收载药物 1 892 种，其中新增药物 374 种，附图 1 100 余幅，附方 11 000 余首。系统地记述了各种药物知识，提出了当时最先进的药物分类法，分 16 纲 60 类，这是中古时代最完备的分类系统，纠正了以前本草书中的错误，辑录了大量古代文献，全面总结了 16 世纪以前本草学的成就，丰富了世界科学的宝库。《本草纲目》在植物、动物、矿物、农学、气象等自然科学的许多方面均有重要贡献，出版后相继被译为多种文字流传于国外，在国内外产生了极其深远的影响。这一时期方剂学的发展主要表现为内容丰富和对理、法、方、药的研究与论述上的著述众多。如明初朱橚等编著的《普济方》，是我国现存最大的一部方书，全书 168 卷 2 175 类，载方 61 739 首，图 239 幅，保存了古代大量医学文献，可谓集 15 世纪以前方书之大成。吴琨的《医方考》、汪昂的《医方集解》、吴仪洛的《成方切用》等，这些对方剂临床应用均具有较大价值。

这一历史时期，温病学说无论在理论上或具体治疗措施上都有重大创新和发展。温病学说逐渐趋于成熟，突破了伤寒学说的束缚，从而形成了独立的温病学体系，对后世传染病的诊治做出了突出贡献。明初王履明确提出“温病不得混称伤寒”，因而将温病从伤寒学说中区分出来。明末吴有性著成《温疫论》一书，创立“戾气”学说。突破了原有病因学的范畴，对温病病因提出了独特的创见。并就温病的病因、侵入途径、证候、传变、治疗等方面，与伤寒进行了比较和区别。《温疫论》问世后，不少医家对温病进一步进行临床实践和理论探讨，对温病学说作了不同程度的补充。其中的代表医家医著有：叶天士的《温热论》创立了卫、气、营、血辨证，薛雪《湿热条辨》对湿热之辨证论治有进一步发挥，吴鞠通的《温病条辨》创立了三焦辨证。明清时期的温病学家，对温病在理论上和医疗实践上的发展，使温病在理、法、方、药上自成体系，阐明了温热病发生发展的规律，形成了比较系统而完整的温病学说，为丰富和发展中医学做出了贡献。

明清时期在内、外、妇、儿、五官、针灸各临床学科，还有不少新的成就，现将其中具有代表性的著作简介于下(表 1-1)：

表 1-1 明清时期临床学科其他代表性著作

书名	作者	概要
《内科摘要》	薛己	中医内科著作；重视脾肾，为李东垣脾胃学说的倡导者
《医学正传》	虞抟	中医综合性著作；证治以朱丹溪学术经验为本
《明医杂著》	王纶	中医综合性著作；学宗丹溪、东垣，参以作者临证经验
《类证治裁》	林佩琴	中医综合性著作；特点是理论联系实际
《医林改错》	王清任	中医解剖学具有革新意义著作；创活血化瘀理论及方剂
《外科正宗》	陈实功	外科专著；列症最详，论治最精
《外科枢要》	薛己	外科专著；创立伤科内治法，并以气血立论
《女科证治准绳》	王肯堂	中医妇产科专著；资料丰富的妇产科著作
《济阴纲目》	武之望	中医妇产科专著；后世视为妇产科的重要参考书
《傅青主女科》	傅山	中医妇产科权威性著作；理法谨严，对后世影响大
《万密斋医书十种》	万全	中医儿科专著；108 卷，70 余万字，内容丰富实用
《幼幼集成》	陈复正	中医儿科专著；对儿科常见病证治进行了系统的归纳
《审视瑶函》	傅仁宇	中医眼科专著；现存康熙以来几十种清刻本
《针灸大成》	杨继洲	中医针灸专著；全面总结了明以前历代医家有关针灸的学术经验和成就，是一部集大成的著作

明清时期不少医家对明清以前的医学文献进行整理汇编，其中有代表性的医学全书、类书、丛书