

中医理论基础讲义

(试用教材)

广西中医学院教材编写组

一九七二年六月

目 录

第一章 阴 阳	(1)
第二章 脏 腑	(8)
第一节 心与小肠	(10)
第二节 肺与大肠	(13)
第三节 脾与胃	(16)
(附：津液)	(19)
第四节 肝与胆	(21)
第五节 肾与膀胱	(23)
第六节 三焦	(28)
第七节 脏腑之间的关系	(29)
小结	(33)

第三章 经 络	(35)
第一节 经络的命名和走向规律	(35)
第二节 经络的作用	(37)
第三节 十二经脉	(40)
第四节 奇经	(64)
第四章 病 因	(72)
第一节 内因	(74)
第二节 外因	(77)
第五章 病 机	(85)
第一节 八纲病理	(85)
第二节 病机十九条	(90)
第六章 治 则	(101)
第一节 预防为主	(101)
第二节 因时、因地、因人制宜	(103)
第三节 治标与治本	(105)
第四节 正治与反治	(108)
第五节 扶正与祛邪	(110)
第六节 常用治疗方法	(112)

第一章 阴 阳

一、阴阳的基本概念

伟大领袖毛主席教导我们说：“一切事物中包含的矛盾方面的相互依赖和相互斗争，决定一切事物的生命，推动一切事物的发展。没有什么事物是不包含矛盾的，没有矛盾就没有世界。”这个精辟的论断，揭示了整个物质世界一切事物发生、发展、变化的规律。机体的生理活动、病理变化也充满着无数的矛盾，这些矛盾的相互依存、相互斗争，决定着机体的生命。所以，对于医务人员来说，认识和掌握这些矛盾发展规律，是十分重要的。

1. 阴阳的定义：

自然界的一切事物，都是矛盾的统一体。事物的发生、发展和变化都是对立面的相互斗争和相互转化的结果。

中医学理论中的阴阳学说，就是用阴阳来代表构成矛盾的双方，并用于解释人体生理活动和疾病过程中的某些对立而又统一的矛盾现象。因此，阴阳学说对于中医的临床工作也有一定的指导意义。

从阴阳学说的形成过程来看，它是我国古代劳动人民在长期观察自然现象中归纳出来的，并用以解释自然现象的一种理论。所以说阴阳学说是建立在唯物论基础上的，且具有朴素的辩证法观点。

2. 阴阳的属性:

事物的属阴、属阳，决定于事物本身内在的特性。在相互对立而又统一的事物中，哪一方面属阴，哪一方面属阳，是有一定规律的。归纳起来，凡是具有热的、动的、兴奋的、强壮的、明亮的、无形的、轻的、在上的、在外的、向上的、向外的、增长的……等等特性的事物都属阳；与此相对，凡是具有寒的、静的、抑制的、虚弱的、昏暗的、有形的、重的、在下的、在内的、向下的、向内的、减退的……等等特性的事物都属阴。

任何事物不但都具有相互对立的两个方面，而且在任何一个方面之中，又有其相对的两个方面。阴阳的两个方面，深入分析，其中还包含着无数的阴阳。如以人体的内外来说，内为阴，外为阳，但位于体内的脏腑又有阴阳之分，即脏为阴，腑为阳，而脏腑中又复有阴阳，如肾脏属阴，但肾又可以分为肾阴和肾阳，胃腑属阳，但胃又可分为胃阴和胃阳。在辨证上，表证属阳，里证属阴，但表证中又有表寒（寒属阴），表热（热属阳），表虚（虚属阴），表实（表与实均属阳）；里证中也有寒、热、虚、实之分，这就是“阳中有阴”，“阴中有阳”的意思。

二、阴阳的相互关系

1. 阴阳的相互依存关系:

阴阳在作用上和表现上都是彼此相反的，但又是相互联系，相互依存的，也就是既对立，又统一。所以，事物的阴阳任何一个方面都不可能孤立存在。

如以阴代表物质，阳代表功能，则阴就是阳的物质基础，阳就是阴的功用表现。没有物质作基础，就谈不上功用；不能表现出功用的物质，就是僵死的，没有生命的。又如寒和热，是两种具有特殊本质的现象，同时构成了一对相互矛盾的统一体，二者是相比较而言的，没有寒，也就无所谓热。同样的道理，没有上，也就无所谓下。没有沉脉，也就不可能理解浮脉等等。《内经》中的“孤阴不生，独阳不长”，以及“阳生阴长，阳杀阴藏”，就含有这种意思。

阴阳的这种互相依存关系，就是常说的“阴阳互根”，即阴以阳为根，阳以阴为根。

2. 阴阳的相互消长关系：

阴和阳不但相互依存，而且相互斗争，主要表现为“相互消长”的关系，即阴消则阳长，阳消则阴长。因为阴阳具有一对矛盾的概念，所以两者不是静止不变的，而是处在一种此消彼长，此进彼退，相互制约，相互依存的状态中。这就是阴阳发展变化的过程，即阴阳相互消长的表现。

阴阳的消长在一定范围内是常态，超出了这个范围就是病态。所以在病理上，阴衰弱时，相对就出现“阳盛”；阳衰弱时，阴就相对地偏盛。例如肾阴不足，肾阳就偏亢，出现潮热盗汗，头晕耳鸣，咽痛等症状。肝阴不足时，相对地肝阳就偏亢，出现头晕目眩、耳鸣、面赤等症状。又如寒湿等阴邪最易伤人阳气，而出现阴盛阳虚；热邪、火邪最能耗人阴液，而发生阳盛阴虚。

3. 阴阳的相互转化：

事物的阴阳两个方面，在一定条件下，可以相互转化。阴阳是不断发展变化的，当各自发展到极点时，就要向其对

方转化，即阴可以转化为阳，阳可以转化为阴。这就是所谓的“重阴必阳，重阳必阴”。

在临床上，阳证可以转化为阴证，阴证可以转化为阳证。寒证和热证，表证和里证，虚证和实证等，在一定条件下（机体正气与邪气相互斗争的胜负转归），都可以相互转化。阳虚的病人，到了病的后期，可以出现阴虚；阴虚的病人，到了病的严重阶段，可以出现阳虚。总之，疾病的发展往往是错综复杂的、变化多端的。所以，我们必须全面地、具体地加以分析研究，防止片面性和简单化，才能对疾病的本质有正确的认识。

阴和阳这种相互依存，相互消长，相互转化的发展变化的运动状态，就是阴阳的“相对平衡”，也叫做“动态平衡”。通常所说的“阴阳平衡”就是这种含义。

阴阳平衡，是维持人体健康的重要条件，阴阳失衡，便会发生疾病。如果阴阳的平衡遭到彻底破坏，造成“阴阳离决”的局面，矛盾消失，生命就熄灭了。

三、阴阳的具体运用

人体如同自然界一切事物一样，是一个矛盾的统一体，各部分之间密切联系，互相作用和互相影响。祖国医学就是用阴阳学来说明医学上的某些对立统一现象。它贯穿在祖国医学的生理、病理、诊断、治疗和药物等各方面。现就生理、辨证、药物三方面简单介绍于下：

1. 生理方面：

阳主动在外，阴主静在内。故在生理上以阳代表体表组

织（包括皮肤、卫气等等），它有保护机体免受外邪侵袭的作用；以阴代表体内脏腑。而脏腑中，主藏精气的五脏为阴；主持消化吸收、排泄的六腑为阳。即心、肝、脾、肺、肾为阴；胆、胃、大肠、小肠、膀胱、三焦为阳。

从物质和功能上分，则气为阳，血为阴；机能活动（用）为阳，器质（体）与体液为阴。如脾的运化功能称为脾阳；肾脏促进机体生长，发育，调节水液代谢及生殖机能等功能称为肾阳；胃的消化功能称为胃阳；胃中的津液称为胃阴；肾脏所藏的“精”属于肾阴等等。因此，在临床上，凡是机能的衰弱，如少气、懒言、畏寒、疲倦等等，多为阳不足，称为阳虚；凡是物质的损失，如精、血、津液的损失或不足，称为阴虚。

2. 辨证方面：

每一种疾病都具有其特殊性。所谓“辨证”，就是具体地辨别某种疾病过程的矛盾的特殊性质，从而掌握疾病的本质。不同疾病和同一疾病的不同阶段，都有其特殊的矛盾。区别疾病的阴阳是临床治疗的依据。

一般说来，一切亢进的、兴奋的、有热性倾向的，属于阳证，如发热口渴，喜饮冷水，大便秘结，尿黄赤，舌红苔黄，脉数等；一切衰弱的，抑制的，有寒性倾向的，属于阴证，如怕冷口淡，或喜热饮，面色苍白，四肢厥冷，大便溏泄，小便清长，舌淡苔白，脉迟等。外科疮疡的局部发红灼热，肿胀突起，疼痛较剧，部位表浅，发展迅速，易溃易愈，溃后脓稠者为阳证；若不红不热，平塌陷下，疼痛较轻，部位较深，发展缓慢，脓液清稀等症为阴证。

从八纲（表、里、寒、热、虚、实、阴、阳）辨证来

说，表证、热证、实证属阳；里证、寒证、虚证属阴。这里阴阳是作为概括表、里、寒、热、虚、实六纲的总纲，而表、里、寒、热、虚、实则是阴阳两纲的具体表现。

在病因方面，六邪中的风、火、暑、燥为阳邪，寒与湿为阴邪等。

3. 药物方面：

中药的药理主要是分别气味。一般说“气”就是指寒、热、温、凉“四气”；“味”就是指辛、甘、酸、苦、咸“五味”。温、热和辛、甘属阳；寒、凉和酸、苦、咸属阴。具体地说，辛甘发散的药物属阳，如麻黄、桂枝等；酸苦泻下的药物属阴；如大黄、芒硝等。温热的药物属阳，如附子、肉桂等；寒凉的药物属阴，如黄连、栀子等。补气的药物属阳，如黄芪、党参等；补血滋阴的药物属阴，如石斛、地黄等。

总之，在祖国医学中，只要事物具有正、反两种属性，都可以用阴阳来代表说明之。

四、对阴阳学说的评价

祖国医学中的阴阳学说，虽然带有自发的、朴素的辩证法观点，但由于受当时社会历史条件的限制，特别是受到封建社会的影响，它还是很不完备的。它只是初步地认识到了事物发展变化的根本原因，是由于事物内部所包含的对立势力（如寒和热、正和反、上和下等等）的相互依存和相互斗争的结果。这种辩证法的思想是朴素的、直观的，对事物的本质还没有完全认识。所以，它不能完全解释医学领域中的

所有问题。

伟大领袖毛主席教导我们：“清理古代文化的发展过程，剔除其封建性的糟粕，吸收其民主性的精华，是发展民族新文化提高民族自信心的必要条件，但是决不能无批判地兼收并蓄。”我们要遵照毛主席的教导，用“一分为二”的观点正确的对待阴阳学说，剔除其糟粕，吸收其精华，做到“古为今用”，“推陈出新”。

第二章 脏 腑

为了认识机体的生命活动的规律，我们必须研究构成机体的各部分（各组织、器官、系统）的机能、它们之间的相互关系，以及它们如何对体内和外界条件发生变化的反应。

祖国医学把人体的内脏器官分为脏和腑两大类。脏就是心、肝、脾、肺、肾五脏。腑包括胆、胃、大肠、小肠、膀胱、三焦六腑。脏腑就是研究人体生理功能、病理变化及其相互关系的学说。

脏腑在祖国医学里不但是一个解剖学的概念，而更重要的是一个生理学的概念。这就是说，脏腑不但是体内某些真实器官的名称，而更重要的是概括了体内一些器官的生理功能。同时在脏腑的概念中还包括了疾病的病理变化和症状表现。因此，祖国医学脏腑的概念和现代医学脏器的概念是不同的。例如祖国医学中的“心”，并不完全等于现代医学中的心脏，后者只是一个脏器的解剖学名称，而前者除了在解剖学上代表心脏本身而外，还在生理上代表了循环系统、神经系统等一些器官的功能。

脏腑学说是祖国医学理论体系的核心组成部分，它是我国劳动人民通过长期医疗实践建立和发展起来的理论。脏腑的生理现象和病理变化，即整体功能协调和失调的反映，是临床辨证施治的主要依据。因此，它对中医临床有着直接的指导意义。

人体各部分是有机联系的整体，脏腑的功能虽然各不相

同，但又是互相配合，密切联系的。脏和腑有表里关系。脏腑（主要是五脏）与全身各部分如皮肤、眼、耳、鼻、舌感觉器官，以及其它体表组织，如肌肉、筋骨等也有一定的联系。它们在生理上和疾病的发生、发展和治疗上都是互相影响的。内脏有病，往往能通过体表部位表现出来。这样，就使我们可以通过疾病表现出来的症状去认识疾病的本质。脏腑的互相配合以及和人体各部分的互相联系，是通过经络和气血的循行而实现的。因此，中医诊断疾病特别强调整体观念，强调既要看到局部，又要看到整体，既要看到病，又要看到人的体质的具体情况。只有全面地，辩证地认识局部和整体的关系，形态和机能的关系，才能正确地认识疾病的本质。

脏和腑比较来说，脏更为重要，脏腑又有表里关系，所以，我们把腑放在相表里的脏中。由于气、血、精、津液和一定的内脏关系密切，故把这部分内容分别放在肺、心、肾和脾中叙述。心包络为心的外围，则在心的功能一节中一起讨论。另外，女子胞（子宫）生理功能，则留待妇科学叙述。

概括说，对每一脏（或腑）的讨论，主要包括三方面的内容：

- 一、本脏（腑）的生理功能和病理的表现。
- 二、本脏（腑）与体表组织器官的关系。
- 三、本脏（腑）与其他脏（腑）的关系。

第一节 心与小肠

心脏位于胸腔内，在左右两肺之间，大部分居正中左侧，外有心包围护。心的生理功能主要为主血脉和神志。

一、心主血脉，其华在面，开窍于舌

“主”是主管、联系的意思。血有营养全身各组织、器官的作用。水谷精微，经脾运化输送，再经心肺的气化而成血。血运行于脉中，心和血脉相连，心脏为循环系统的重要器官，心的活动是维持血液循环的动力。同时心脏的本身也需要大量血液营养，才能进行正常活动，所以说“心主血脉。”

面部的色泽变化，是心和血脉活动的反映。心的功能正常，面色红润而有光泽。若心血虚，则面色苍白；心气衰弱（相当于心功能不全），血流不畅，则口唇发绀，所以说“其华在面”。

心开窍于舌；“开窍”是联系的意思。心之别络，系舌本。舌的色泽与心的功能有密切关系，心有病，可以从舌质上反映出来。如心血虚，可见舌质淡红；心火盛，可见舌质红，舌尖赤，甚则口舌糜烂、疼痛等。

二、心藏神，为五脏六腑之主

心在脏腑中居首要地位，心的功能有支配、调节其它脏

腑活动的作用，所以说心为五脏六腑之主（“主”是主宰，即调节、支配的意思）。正因为人体各脏腑组织是在心的统一领导下进行分工合作，共同完成机体的生命活动的，所以心脏功能正常，就能够很好的调节其它脏腑，其它的脏腑功能才能正常，从而维持身体健康。如果心脏本身有了病变，功能出现异常，就不能很好支配、调节其它脏腑，其它脏腑的功能活动也必然发生紊乱，疾病就随之出现。

心藏神的“神”，主要指的是“神志”，也就是说，心脏有精神意识、思维活动的功能。（结合现代医学来看，祖国医学中的“心”的功能，概括了神经系统某些器官的机能，特别是大脑的作用。人们平常思考问题以及各种生理活动，都是由大脑皮层统一管理和指挥的。通过大脑的活动，人才能反映客观事物，产生思想、感情和行为，以从事改造主观世界与客观世界的活动，从而也取得适应环境和改造环境的能力。若有害的因素，如某些疾病，心理上的创伤等，使大脑皮层活动机能紊乱，就会出现精神异常。中医限于历史条件，对神经系统的了解是不够的，但从中医理论来看，显然早已认识到神经系统的功能）。因此，心有病，则可表现出精神、思维活动的异常（即‘心藏神’的功能失常），就会产生健忘、失眠、神智不清、昏迷、谵语等一系列症状。例如：

心阳不足（即心阳虚或心气不足）：就会出现心悸、惊恐、气促、自觉虚弱乏力、畏寒等症状。

心阴不足（心阴虚或心血亏损）：就会出现心悸、心烦、头昏、失眠、健忘等症状。

附：心包络

心包络，简称心包，是心的外围，具有保护心脏的作用。病邪侵害心脏，常先侵犯心包，如温热病邪侵入人体，发展至心包受累时，就出现意识障碍，如神志昏迷、谵语等症状，称为“热入心包”。治疗则用清热、解毒、开窍（即兴奋中枢而引起苏醒的作用）的方法。

三、心与小肠相表里。

小肠的主要功能是分别清浊，“分清”是指小肠接受来自胃中初步消化的食物，进一步消化后，其中营养部分由小肠吸收，经脾转输，肺输布，送到全身，以营养机体。另外，小肠还将食物中的水分吸收入体内，再经脾、肺的运化和输布，转输入肾，经肾的气化作用，化为小便。所谓“别浊”，就是小肠将食物残渣转输入大肠，经大肠吸收其中部分水分后，成为大便，从肛门排出体外。小肠的分别清浊的过程，也就是小肠的“化物”过程。若小肠的分别清浊的功能失常，则会出现消化、吸收障碍。如去大肠水液过多，则尿少而大便稀。反之，如果去膀胱的水液过多，则尿多而大便干结。所以，治疗腹泻有时用利尿药，就是根据这个道理。

心与小肠通过经络联系，构成了表里关系。心和小肠可以相互影响，如心火旺盛，可移热于小肠，引起口舌糜烂，小便短赤，甚至尿痛、尿血等小肠热症。

第二节 肺 与 大 肠

一、肺主气、主皮毛、开窍于鼻

肺主气：祖国医学的“气”有多种涵义。从生理角度来看，一方面是指人体腑脏器官的功能，如五脏之气、六腑之气。脾胃的消化功能称为胃气，脾气；肺和肾的功能称为肺气，肾气。另一方面是指大自然的空气，以及“卫气”和“营气”。

“卫气”、“营气”是机体的重要生理机能，均由体内营养物质化生而成。“卫气”是人体阳气的一部分，它来源于脾胃，由心脏输布，在经脉外运行，有温煦皮肤、肌肉，控制毛孔开闭的作用，故卫气固密外邪就不容易侵入。若卫气虚弱的人，毛孔敞开，很容易出汗，也容易患感冒。由于卫气有保卫身体抗御病邪的卫外作用，所以叫做卫气。“营气”也是水谷之精气，在经脉内运行，可以化生血液，有营养四肢、脏腑的作用，所以叫做营气。

肺脏位于胸腔内，是人体的呼吸器官。通过呼吸运动，不断地自外界吸入氧气，同时把身体里所产生的二氧化碳排出体外，肺是气体交换的场所（现代医学认为肺脏由许多肺泡组成，肺泡壁内有丰富的血管网，氧气和二氧化碳气的交换就在肺泡里进行）。从而保证人体的新陈代谢的进行。所以说“肺主气”。肺部有病变，往往影响到呼吸，如肺内热盛或痰浊阻肺，往往气喘气促；外感风寒，肺气不宣，往往

气紧气急；肺气不足，往往气短少气等。

肺主气的含义，不单是指肺主呼吸而言，而是泛指人体全身之“气”，所以有“诸气皆属于肺”的说法。因此，气虚证候，如少气、短气、头晕、体倦乏力、汗多、易于感冒、脉虚无力等症，治疗多从补肺益气着手。

肺主皮毛：这里所说的皮毛，包括皮肤和肌表的部分。健康完整的皮肤，是防止细菌入侵机体的重要屏障。皮肤还有调节体温的作用，在天气炎热或发烧时，血管舒张，血流加速，大量汗出，散热加快。天气寒冷时，血管收缩，可以减少体温散失。祖国医学认为皮肤是卫气敷布的地方，卫气有卫外的机能，而卫气主要受肺支配。所以，皮肤与肺关系密切。肺气足，则皮毛固密而润泽，不易感受外邪；肺气虚，则皮毛疏松而憔悴，卫外不固，则会发生自汗，同时机体对外界气候变化的适应能力减弱，也容易患感冒。另外，风寒病邪犯及皮毛，皮毛闭塞，出现发热恶寒的表证，也常内应于肺，出现鼻塞、咳嗽等症状，治疗就要宣肺透表，使病邪从皮毛发散，寒热解除，咳嗽、鼻塞也随之痊愈。所以肺与皮毛在病理上也是相互影响的。

肺开窍于鼻：鼻为呼吸道的门户，与肺相通，祖国医学认为肺与鼻在生理病理上有着十分密切的关系。如风寒犯肺，则出现鼻塞、流涕、嗅觉减弱；肺热壅盛，则鼻翼煽动。当肺部的病证愈后，鼻的症状也随之而消失。反之，鼻部的疾患也可以通过治肺的方法达到治疗效果。如耳针，根据这种关系，选用“肺穴”治疗慢性鼻炎有效，就是这个道理。

另外，喉是呼吸道的组成部分，内有声带，是发声的器官，也与肺有关系。肺有病变，常使声音重浊嘶哑。如在肺