

中医

• 吕志杰 编著

新生入门



人民卫生出版社



中医新生入门

编 著 吕志杰

编 委 (以姓氏笔画为序)

朱小静 芦剑峰 李晓丽

李留建 范秉均 班光国

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

中医新生入门/吕志杰编著. —北京:人民卫生出版社,
2008. 4

ISBN 978-7-117-09916-5

I. 中… II. 吕… III. 中国医药学-中医院-教学
参考资料 IV. R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 020069 号

中医新生入门

编 著: 吕志杰

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京蓝迪彩色印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 9.5 插页: 2

字 数: 250 千字

版 次: 2008 年 4 月第 1 版 2008 年 4 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-09916-5/R · 9917

定 价: 19.00 元

版权所有,侵权必究,打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)



全体编著者合影

前：吕志杰

后：左一 李留建，左二 班光国，左三 范秉均；

右一 朱小静，右二 李晓丽，右三 芦剑峰

编著者简历

吕志杰，1952年5月出生，河北省文安县人。河北医科大学中医院教授、主任医师、硕士研究生导师。1977年毕业于河北新医大学中医系，毕业后留校从教；转年调入河北中医院附属医院内科，任住院医师、主治医师；1988年调入河北中医院《金匮》教研室任教至今。兼任中华中医药学会仲景学说分会委员、中华中医药学会内科分会心病常务学术委员，新世纪全国高等中医药院校五年制、七年制规划教材《金匮要略》编委等职。本人潜心研究仲景学说，好用经方治病，擅长内科杂病的诊治。近十几年来，先后在国内、外多种中医期刊发表学术论文80余篇；多次参加国际性、全国性学术研讨会；编著、主编与参编著作20余部。个人编著《金匮杂病论治全书》、《金匮要略注释》、《张仲景方剂学》；主编《大黄实用研究》、《仲景方药古今应用》；主持科研课题四项。

编写说明

古往今来,以“入门”命名的中医著作不少,如清·李梴《医学入门》、明·龚廷贤《医学入门万病衡要》、现代秦伯未著《中医入门》、甘肃省中医进修学校编《新编中医入门》、朱进忠主编《中医入门指要》、刘启友等编写《中医药入门》、魏良行、倪正文编著《中医入门歌诀》等。以上这些著作,书名大同小异,其内容都是力求以简要的编写方法,系统论述中医学理法方药内容。此外,虽无“入门”之名,却有“入门”之实的著作亦不少,如古之《医学心悟》、《医学三字经》,今之《学中医》等。而我们编著的这本《中医新生入门》,则指归明确,是为了中医新生尽快进入中医之门而作,是为了教书育人而作,是为了学生学好中医、干好中医而作,总之,是为了培养中医事业的优秀接班人而作。

本书的编写力求深入浅出,努力做到四性:知识性、趣味性、可读性、学术性,使学生读过本书后,能够激发学习中医学的兴趣,明确学习中医学的目的、方法、基本内容及奋斗方向。

编写这本书,有着深刻的时代背景与现实意义。目前,部分中医医院不景气、中医院校毕业生就业难(主要是城市中的医院就业难,而广大农村及偏远地区仍缺医少药)、中医药学抽象难学以及不能正确地认识中医等问题,使中医院校的部分学生专业思想不牢固,学习深入不进去,有的甚至消磨时间,打算毕业后改行。针对上述问题和困惑,我应中医学院负责同志之邀,近几年来曾多次为入学新生做报告,题目为“中医药学的过去、现在及将来”。这对学生尽快地正确认识中医、明确学习目标起到了一定的作用。但一次报告的教育效果毕竟有限,我便萌生了开设一门选修课、编著一本书的想法(多年来已有部分

相关论文及素材),题目为《中医新生入门》。

首先说选修课。学生们报名很踊跃,限额200名,全部报满,按时听课。从这门选修课学生的报名与听课情况,可以了解到学生们对中医“入门”的渴求。

为了让全国同类院校的新生都能尽快步入中医之门,我组织自己的几名研究生在本门选修课讲稿的基础上,广泛收集素材,进行了认真编写,反复讨论,数易其稿。编写的具体过程是:①分工。即将《中医新生入门》共七章之内容的编写作了具体分工。②讨论。各自完成初稿后,每人为全体编委阅读自己的书稿,然后,共同讨论,各抒己见,执笔者再综合大家的意见修改初稿。③统稿。我对全部书稿作全面、系统的修改,以保证本书的质量。④学习。读书是学习,写书也是学习。对参加本书编写的6名研究生(3名已工作,3名为在读),我一是大胆使用,让他们挑担子;二是精心培养,反复修改他们写的书稿。让他们在写作中学习知识,在写作中学习写作。

初稿完成后,我们邀请了本院校与全国部分中医院校的领导、教授及相关人员参加审阅,并根据他们提出的修改意见,做进一步的修改。如此编写过程,更保证了书稿的质量与水平。在此,对每位参审深表感谢!

中医新生如何才能尽快地步入中医之门呢?本书分七章,从七个方面进行论述。

一是,学习中医,首先应该了解中医学的过去、现在和将来;了解中医药在国内外的概况;坚信中医是一门科学。详见第一章。

二是,要学好中医、干好中医,就要效法先贤,遵循前人走过的成功之路,如古代名医成才之路、现代名医成才之路。古今名医是如何成才的呢?详见第二章。

三是,学习中医学,首先应该对中医学的基本理论要有个概括的了解,并要明确在目前中医与西医并存的情况下,中医学有哪些理论特色与临床优势。详见第三章。

四是,了解了中医学辉煌的历史、国内外现状及未来的发展;了解了古今名医成功之路;了解了中医学概要之后,要想学好中医,还应该掌握一个好的学习方法。如何才能学好中医学呢?详见第四章。

五是,居里夫人说:“科学的基础是健康的身体。”如何才能拥有一个健康的身体?“圣人不治已病治未病”,如何才能预防疾病呢?详见第五章。

六是,学习中医的最终目的是诊治疾病,即理论与实践相结合,学以致用。如何才能掌握中医学诊治疾病的思路与方法,即中医如何治病呢?详见第六章。

七是,进入校门之后,应尽快了解中医类本科专业将要学习哪些中医与西医课程;了解中医学各门课程的参考书;了解中医学各门课程之间的联系;了解中医学与西医学的关系。详见第七章。

上述内容,既适合中医学专业的新生,又适合中西医结合专业的新生,还适合广大中医爱好者阅读。此外,主管中医事业的各级领导及管理人员,也可浏览本书内容,作为决策的参考。

总之,但愿本书能够对中医新生起到“领进门”的作用,让更多的学生尽早跨进中医之门,尽快对中医学产生兴趣,主动、自觉地投入学习。同学们只有学好中医、干好中医,中医事业才会后继有人,中医事业才能发扬光大,造福人类。

在编写过程中,我们师生协作,集思广益,废寝忘食,勤求古训,容纳新知,全书各章,字斟句酌,力图使此书精益求精,不负读者。并以此书喜迎北京 2008 年“奥运会”!为振兴中华,振兴中医尽我们的绵薄之力。

为了把此书写好,我们已经尽心竭力了。但书中难免有不妥之处,希望读者提出宝贵意见,以利再版时修订完善。

吕志杰

于河北医科大学中医学院

2007 年 11 月

目 录

第一章 中医学辉煌的历史、国内外现状及未来的发展	1
一、中医学的过去、现在和未来	1
二、中医学在国外的概况	5
三、中医学是科学——学习中医，无须彷徨	8
第二章 古今名医成才之路	12
第一节 古代名医成才之路	
——两千年中医传承 两百盏医海明灯	12
一、七注重	13
二、五要求	17
第二节 现代名医成才之路	
——现代 97 位名老中医治学纲要	23
一、学医途径	25
二、为医素质	33
三、精通经典	39
四、博览群书	48
五、熟读背诵	58
六、勤奋刻苦	64
七、临证实践	68
八、衷中参西	75
九、学习方法	79
第三章 中医学概要	91
第一节 中医学理论之渊源	91

一、中医学的起源——生活实践	92
二、中医学的创立——古圣先贤	93
三、中医学的典籍——四部经典	93
第二节 中医学历代发展概况	95
一、原始社会时期医药知识的萌芽	95
二、奴隶社会时期医疗实践的初步发展	95
三、封建社会时期中医药学的形成和发展	96
四、半殖民地半封建社会时期出现中医西医两个体系	100
五、新中国成立至今	100
第三节 中医学医籍分类	100
一、基础理论	101
二、临床各科	103
三、综合性医籍	105
四、医史、养生、法医	107
第四节 中医学基本内容述要	108
一、阴阳学说	108
二、五行学说	110
三、藏象学说(附论:气血、津液、精神)	111
四、经络学说	119
五、病因学说	121
六、病机学说	126
七、四诊方法	127
八、辨证方法	141
九、治病法则	148
十、中药方剂	155
十一、临床各科	159
十二、医德精诚	160
第五节 中医学的特色	161
一、“治未病”的思想	161

二、理论特色——整体观念	163
三、临床特色——辨证论治	165
第四章 如何学好中医学.....	169
一、脚踏实地,确定奋斗目标	169
二、主动自学,提高自身素质	170
三、熟读背诵,增强记忆能力	172
四、精读经典,打好中医根基	172
五、博览群书,广泛吸收营养	174
六、注重实践,理论联系实际	175
七、衷中参西,摆正中西医关系	177
八、利用资源,扩展知识领域	178
九、科学规划,度过大学时光	179
第五章 中医如何防病.....	185
一、人的自然寿命是多少	186
二、预防疾病的五大法宝	187
三、防病治病是人的本能	195
第六章 中医如何治病.....	198
第一节 从一例急症的诊治过程谈辨证论治的思路 与方法	198
一、一例急症的诊治过程	199
二、辨证论治的思路与方法	200
第二节 从焦树德教授治疗的一例痼疾谈中医诊治疾病 的五大关系	205
一、头痛、心悸(第Ⅲ度房室传导阻滞)诊治过程	205
二、中医诊治疾病的五大关系	209

第七章 中医学类本科专业主要课程简介	214
第一节 中医学专业主要中医课程简介(附:各学科古籍参考书目)	216
一、《医古文》简介	216
二、《中医基础理论》简介	220
三、《中医诊断学》简介	223
四、《中药学》简介	225
五、《方剂学》简介	228
六、《黄帝内经》简介	232
七、《伤寒杂病论》简介	236
八、《温病学》简介	244
九、《中医内科学》简介	247
十、《中医外科学》简介	249
十一、《中医妇科学》简介	252
十二、《中医儿科学》简介	254
十三、《中医骨伤科学》简介	257
十四、《针灸学》简介	259
十五、《中医各家学说》简介	261
十六、中医学其他课程目录	263
第二节 中医学专业主要西医课程简介	272
一、《正常人体解剖学》简介	272
二、《生物化学》简介	274
三、《生理学》简介	275
四、《病理学》简介	277
五、《组织学与胚胎学》简介	279
六、《医学微生物学与免疫学》简介	281
七、《药理学》简介	282
八、《诊断学基础》简介	284
九、《内科学》简介	285

目 录

十、《外科学》简介	288
十一、《妇产科学》简介	291
十二、《儿科学》简介	292

第一章



中医学辉煌的历史、 国内外现状及 未来的发展

中医学源远流长，博大精深。自古以来，中华民族防治疾病就靠中医，一千多年来，中医药传播到世界许多国家。在科学技术日益发展的今天，中医学依然焕发着强大的活力，为维护中国人民和世界人民的健康，发挥着独特的作用。

同学们初入校门、刚学中医，首先应该对中医学有一个大概的了解。本章将从三个方面进行探讨：一是，中医学的过去、现在和未来；二是，中医学在国外的概况；三是，中医学是科学——学习中医，无须彷徨。

一、中医学的过去、现在和未来

（一）中医学的过去——往事越千年

要讲中医学的过去，离不开我们中华民族的历史。中国是世界四大文明古国之一，具有数千年的悠久历史和优秀文化。中国历朝历代虽然有兴有衰，但总的来说国力强盛，科技领先。中华民族在历史上的“四大发明”为人类的进步作出了巨大贡献。有的学者说应为“五大发明”，即源远流长、博大精深的中医学也是一大发明。实际上，中华民族不仅有四大发明、五大发明，在许多科技领域都有发明创造。中华民族是世界公认的勤劳、聪明、伟大的

民族。

中医学是中华民族文化的一部分。翻开历史的画卷,我国古代医学长时期在多方面居于世界首创和领先地位。自有文字记载以来就有了医学文献的记载,它的起源可以追溯到远古时期。早在公元前6世纪的春秋时期,当世界上绝大多数人还把疾病的发生归诸鬼神作祟的时候,中国医学已经认识到人体的疾患与饮食、居处、喜怒哀乐等有关。

历史发展到战国、秦汉时期(公元前475—公元265年),《神农本草经》(以下简称《本经》)、《黄帝内经》(以下简称《内经》)、《八十一难经》(以下简称《难经》)、《伤寒杂病论》先后问世,就是我们常说的中医“四大经典”。这四部经典著作是古代圣贤在长期的医疗实践中不断总结经验,在古代哲学思想指导下撰著而成的,这些著作奠定了中医学学术思想体系的基础,具有承前启后、继往开来的历史功绩。此后,隋、唐、宋、元、明、清等历朝历代,中医学经历了实践、认识,再实践、再认识,循环往复而且不断升华的过程,其理论在继承的基础上得到了全面的发展、不断的创新,真可谓长盛不衰。只是从晚清时期的鸦片战争至中华人民共和国成立(公元1840—1949年)的近代百年,由于晚清政府的腐败无能、外国列强的侵略,中医药受到摧残。同时,由于西方医学的传入及其影响,使中国医学界形成了中医与西医两种医学诊治疾病的格局。但当时西医人单力薄,医术亦不够先进,因此尚处于劣势,而中医疗效则早已深入人心。

(二) 中医学的现在——当代中医 50 年

1949年,中华人民共和国成立,中华民族的历史揭开了新的一页,中医学的发展进入了一个新阶段。中国共产党和历届政府都十分关心中医事业的发展。早在1950年,第一届全国卫生工作会议就制定了“团结中西医”的卫生工作方针。1958年,毛泽东主席在卫生部党组关于“西学中”班的总结报告上批示:“中国医药学是一个伟大的宝库,应当努力发掘,加以提高。”这是对祖国医学遗

产恰如其分的评价，并指出医学工作者所肩负的使命。在 1982 年颁布的宪法中，将“发展现代医药和传统医药”正式载入宪法总纲第二十一条，使传统医药的发展有了法律保证。1986 年，中央人民政府批准成立国家中医药管理局，加强了对全国中医药事业的领导，促进了中医药事业的不断发展。1998 年《执业医师法》第十一条对学习“传统医药人员”做了专门规定。2003 年《中医药条例》第三条规定“国家保护、支持、发展中医药事业，实行中西医并重的方针，鼓励中西医互相学习，相互补充，共同提高，推动中医西医两种医学体系的有机结合，全面发展我国中医药事业。”2007 年，温家宝总理在第十届全国人民代表大会第五次会议所作的《政府工作报告》中说：“大力扶持中医药和民族医药发展，充分发挥祖国传统医药在防病治病中的重要作用。”总之，党中央的关注和大力扶持，促进了中医药学的继承与发展。

当代中医 50 年，在医疗、教学、科研三个方面都取得了不少成就。①在医疗方面，从传统的个体私人开业，过渡到建立具有一定规模的县、市、省等各级中医院及专科医院，发挥了中医药在防治疾病中不可替代的作用。②在教学方面，从传统的父子传授、师徒传授为主，过渡到全国各省先后建立了中医学院，近年来有十几所学院升格为中医药大学，培养了大量中医药人才。③在科研方面，取得了不少举世瞩目的医学成果。例如：中西医结合治疗急腹症（急性胆囊炎、胰腺炎、阑尾炎、肠梗阻、腹膜炎及宫外孕等），使病人免除手术之苦而治愈；中西医结合治疗骨折，居于世界领先地位；针刺麻醉进行手术（不仅可以进行一般小手术，也适用于开颅、心内直视手术、腹部复杂手术等）是中外医学史上的创举；许多疑难杂病标本兼治的疗效很好；中药复方的研究、剂型的改革、新药的开发等，可谓硕果累累。

当代中医 50 年，虽然取得了不少成绩，但也存在不少问题。例如：①在医疗方面，有不少中医医院不能体现中医特色，挂的是中医牌子，实际上是以西医西药为主，中医水平在下降。②在教学

方面,部分中医院校没能充分体现以中医课为主,使学生中医理论基础不扎实,再就是没能做到使学生早临床、多临床,由于临床实践安排的较晚,亲自动手的机会较少,不能很好的理论联系实践。如此这般,大学生毕业后难以做到名副其实。③在科研方面,有的中医科研不能很好地体现中医特色,不能发掘中医精华。如此下去,中医学既不能继承,又不能发展,更谈不上创新了。总之,最大的问题是不少中医的基本功不过硬,缺乏中医之术。

综上所述,当代中医 50 年,既有成绩,也有问题。目前,全国中医的状况不尽相同,通过调查,可以发现两点现状:一是全国中医“冷热不一”,即因为全国各地经济状况、行政部门重视程度、人们卫生知识水平等方面的不同,导致有的省市中医氛围较浓,看中医的病人较多;有的地区中医氛围较淡,看中医的病人较少。二是“忙闲不均”,即许多老中医、好中医的病人多,门庭若市;而有的年轻中医、医术差者,门庭冷落。因此,不要看到某省某地中医不景气,就认为中医没有前途了,要看到全国;也不要看到某些中医治不好病,就认为中医不科学,要知道功底深的中医,常常是疗效如神!

(三) 中医学的未来——机遇与挑战并存

时至 21 世纪,我国的改革开放、国力的日益增强、党和政府制定的有利于中医发展的好政策、世界性的中医热,都为中医学的发展创造了前所未有的机遇。同时,随着现代科学的发展,现代医学的发展可以说是日新月异,其强劲的势头对中医来说是巨大的挑战! 应当明确,中医与西医既是竞争对手,又是并肩作战的战友。在疾病的诊治上,中医与西医各有优势,也各有不足。作为中医,我们要有清醒的头脑,要“古为今用”、“洋为中用”,充分发挥中医学的优势。

中医学的优势是什么? 我们认为,可以概述为以下四点:①中医学具有悠久的历史,古而不朽,老而不衰,并且大有方兴未艾之势;②中医学不但源远流长,而且博大精深,祖先为我们留下了无