

印会河

中医学基础

讲稿

中医名家名师讲稿

中医名家名师讲稿丛书第一辑

印会河

● 著

吉凤霞

● 整理

人民卫生出版社





中医名家名师讲稿丛书

第一辑

印会河中医学基础讲稿

印会河 著
吉凤霞 整理

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

印会河中医学基础讲稿/印会河著. —北京:
人民卫生出版社, 2008. 1

(中医名家名师讲稿丛书·第一辑)

ISBN 978-7-117-09474-0

I. 印… II. 印… III. 中医医学基础—教材
IV. R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 175742 号

中医名家名师讲稿丛书·第一辑
印会河中医学基础讲稿

著 者: 印会河

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: 北京铭成印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 705 × 1000 1/16 印张: 17.75 插页: 2

字 数: 316 千字

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

标准书号: ISBN 978-7-117-09474-0/R · 9475

定 价: 33.00 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)

作者简介



印会河,1923年出身于江苏靖江一个名医世家,自幼师承家学,读各种中医典籍,奠定了深厚的中国传统文化和中医医学底蕴。1940年独立开业后,临床疗效显著,被誉为“江南小名医”。

1955年入选南京中医学校的师资班,并留校任教,主编了《中医学概论》,由人民卫生出版社出版。1956年奉命调入北京中医学院前身组建中医内科教研室,任内科教研室主任,奠定了中医内科教学体系。1964年担任北京中医学院温病教研室主任;1978年担任中医基础理论教研室主任之后,主编了《中医基础理论》第5版全国统编教材。1982年任中日友好医院副院长,主管中医医疗和教学。1984年出版了其60年临床经验总结之《中医内科新论》,重点介绍其“抓主症”的治疗方剂。

在中医学术研究方面,他强调“继承不泥古,发展要创新”,在中医理论方面多次提出了自己的创新观点。他的主要观点有“抓主症”、外感热病新论。在临床上他主张中西医结合,相互取长补短,中医要现代化。在诊疗方面,尤其擅长治疗外感热病、内科疑难重病,治愈患者众多,临证屡创奇效。是一位具有深厚中医理论功底、独特学术风格和临床经验丰富的中医大家。



出版者的话

自20世纪50年代始,我国高等中医药院校相继成立,与之相适应的高等中医教育事业蓬勃发展,中医发展史也掀开了崭新的一页,一批造诣精湛、颇孚众望的中医药学专家满怀振兴中医事业的豪情登上讲坛,承担起传道、授业、解惑的历史重任。他们钻研学术,治学严谨;提携后学,不遗余力,围绕中医药各学科的发展和建设,充分展示自己的专业所长,又能结合学生的认识水平 and 理解能力,深入研究中医教学规律和教学手段,在数十年的教学生涯中,逐渐形成了自己独特的风格,同时,在不断的教学相长的过程中,他们学养日深,影响日广,声誉日隆,成为中医各学科的学术带头人,中医教育能有今日之盛,他们居功甚伟,而能够得到各位著名专家的教诲,也成为莘莘学子的渴望,他们当年讲课的课堂笔记,也被后学者视为圭臬,受用无穷。

随着中医事业日新月异的发展,中医教育又上升到新台阶。当今的中医院校中,又涌现出一大批优秀教师。他们继承了老一辈中医学家的丰富经验,又具有现代的中医知识,成为当今中医教学的领军人物。他们的讲稿有着时代的气息和鲜明的特点,沉淀了他们多年的学术思想和研究成果。

由于地域等原因的限制,能够亲耳聆听名家、名师授课的学生毕竟是少数。为了惠及更多的中医人,我们策划了“中医名家名师讲稿丛书”,分辑陆续出版,旨在使后人学有所宗。

第一辑(共13种):

《任应秋中医各家学说讲稿》

《刘渡舟伤寒论讲稿》

《凌耀星内经讲稿》

《程士德中医学基础讲稿》

《王洪图内经讲稿》

《刘景源温病学讲稿》

《连建伟金匱要略方论讲稿》

《任应秋内经研习拓导讲稿》

《李今庸金匱要略讲稿》

《印会河中医学基础讲稿》

《王绵之方剂学讲稿》

《李德新中医基础理论讲稿》

《郝万山伤寒论讲稿》

丛书突出以下特点:一是权威性。入选名家均是中医各学科的创始人或重要的奠基者,在中医界享有盛誉;同时又具有多年丰富的教学经验,讲稿也

是其数十载教学生涯的积淀。入选名师均是全国中医药院校知名的优秀教师,具有丰富的教学经验,是本学科的学术带头人,有较高知名度。二是完整性。课程自始至终,均由专家们一人讲授。三是思想性。讲稿围绕教材又高于教材,专家的学术理论一以贯之,在一定程度上可视为充分反映其独特思想的专著。四是实践性。各位专家都有丰富的临床经验,理论与实践的完美结合能给读者以学以致用动力。五是可读性。讲稿是讲课实录的再提高,最大限度地体现了专家们的授课思路和语言风格,使读者有一种亲切感。同时对于课程的重点和难点阐述深透,对读者加深理解颇有裨益。

在组稿过程中,我们得到了来自各方面的大力支持,许多专家虽年事已高,但均能躬身参与,稿凡数易;相关高校领导也极为重视,提供了必要的条件。在此,对老专家们的亲临指导、对整理者所付出的艰辛努力以及各校领导的大力支持,深表钦佩,并致以诚挚的谢意。

人民卫生出版社

2007年12月

- | | |
|------------|------------|
| 《新编中医学基础》 | 《新编中医学各论》 |
| 《新编中医学临床》 | 《新编中医学实验》 |
| 《新编中医学中药学》 | 《新编中医学方剂学》 |
| 《新编中医学诊断学》 | 《新编中医学针灸学》 |
| 《新编中医学推拿学》 | 《新编中医学气功学》 |
| 《新编中医学食疗学》 | 《新编中医学美容学》 |
| 《新编中医学推拿学》 | 《新编中医学推拿学》 |
| 《新编中医学推拿学》 | 《新编中医学推拿学》 |



前言

印会河教授为中医大家,老一代中医教育名师。印教授自幼禀承家学,饱读各类中医典籍,其在学术上具有深厚理论功底,又具有丰富的临床经验,治疗疑难重病屡创奇效,在中医药界享有很高的威望。

他提出的“抓主症”和外感热病新论,主张中医现代化,强调中医学要与现代医学同步发展,中医诊治疾病要有现代化诊断指标,以及对中医经典中的一些问题提出的个人见解,观点新颖,独树一帜,一次次在全国中医界引起轰动。他那科学严谨的治学态度,既能摄取古代精华,又不盲目崇拜古人,观念创新,敢于破旧立新的胆识和勇气,无人能比,备受同行的称赞和广大师生的拥戴。

1977年,10年“文革”刚结束,高校的教学次序正在恢复,百废待兴,印教授时任北京中医学院中医基础教研室主任。此时北京中医学院主编的《中医学基础》试用教材刚刚完成(俗称四版教材)。本讲稿正是依据1978年全国中医学院统编教材《中医学基础》编写的,包括了中医诊断的内容,授课对象主要是中医专业的本科生及各类中医进修班,计划为120学时。

本讲稿的特点完全是口语化,反映了教师的备课和讲解过程,如语言生动通俗,中医特点分明,还有启发式的设问、图示表解、原文注释、单元小结等等,处处从方便学生学习出发,便于学生自学,便于学生理解和记忆。

印教授具有深厚的中医理论功底,又有丰富的临床经验,这在讲稿中也有反映。书中各章节均有一些独特的见解,特别是辨证部分,结合临床,寥寥数语,道出了各证候的特点和治疗要点,对提高临床疗效确有重要的参考价值。讲稿中还引用了许多古代中医名家的精辟言论,对一些深奥理论问题能用通俗易懂的语言解释清楚。这些在其他同类书中所见不多。

讲稿中关于卫气营血辨证和三焦辨证的论述独特,条理清楚,层次分明,与现用教材不同。这部分内容实际上反映了印教授在外感热病辨证方面的观点。

讲稿中的内容由浅入深,循序渐进,温故知新,是帮助初中中医人员学习理解中医理论体系的一本有益的参考书。

整理者

191
205
243
125
181



目录

绪论	1
第一章 阴阳五行学说	8
第一节 阴阳学说	8
第二节 五行学说	17
第二章 脏腑学说与气血津液学说	26
第一节 脏腑学说	32
第二节 气血津液学说	69
第三章 经络学说	86
第一节 经络的概念和组成	87
第二节 十二经脉	89
第三节 奇经八脉	93
第四节 经络的生理及其应用	97
第四章 病因病机学说	101
第一节 发病	101
第二节 病因	103
第三节 病机	122
第五章 诊法	133
第一节 望诊	134
第二节 闻诊	153
第三节 问诊	156
第四节 切诊	168
第六章 辨证	182
第一节 八纲辨证	184



绪 论



同学们！今天是你入学后新学年开课的第一天，你们选择了中医专业，参加到中医行列中来，增加了我们新的力量；为此向你们表示祝贺！

从今天开始，我们将在一起共同学习中医学。中医学是我们祖先遗留下来的优秀民族文化的重要内容之一，它已经有几千年的历史，在这几千年中，对我国人民卫生保健事业和我国民族的繁衍昌盛起过巨大的作用，做出了伟大的贡献。

中国医药学是几千年来我国劳动人民同疾病作斗争的经验总结，它是在朴素的唯物论和自发的辩证法思想的影响和指导下，通过长期的医疗实践逐步形成并发展起来的。它是一门具有独特理论体系的医学科学。今天是开始学习的第一天，为了使同学们能了解中医药学是怎样一门科学以及学习中医学基础的任务，为今后的学习开辟道路，准备分以下几个方面来谈谈：

一、中国医药学是一个伟大的宝库

中国医药学有几千年医疗实践的经验，在长期生产斗争和医疗实践的基础上，逐步形成了医学理论。实践是检验真理的唯一标准。中医学理论形成以后，又反过来指导临床实践，并在实践中不断得到充实和发展；直到今天，仍然指导着我们临床治疗，并且获得了显著的疗效。为什么说中国医药学是一个伟大的宝库呢？可从下面两点来说明：

（一）医药的起源

中国医药学是劳动人民在长期的生活和生产实践过程中创造出来的。原始社会的人们为了寻找食物，经常误食一些有毒的植物，因而发生呕吐、腹泻甚至昏迷死亡等情况。经过无数次的尝试，人们逐渐认识到某些植物对人体有益，某些植物对人体有害，某些植物可以治病，这样初步积累起植物药的知识。例如《淮南子》就有“神农……尝百草之滋味……一日而遇七十毒”的记载。这里的神农是泛指一个氏族时代的广大劳动人民。

自从火发明以后，人们因受寒冷而引起的腹痛或关节疼痛，通过烤火取暖得以好转，逐渐发现用兽皮等包裹烧热了的砂土等做局部热熨可以消除疼痛，这就是今日热疗或灸法的开端。

又如人们在劳动中偶尔不慎，被锐利的石块等损伤，局部虽然疼痛，但却

无意中发现某些疾病因此而得以减轻或痊愈；又通过反复的实践，发明了用砭石刺一定的部位来治疗某些疾病，这便是我国针刺术的萌芽。

我们从出土文物中，发现了新石器时代的各种形式的骨针；从殷墟出土的甲骨文中，也发现了许多疾病名称的记载，这些都说明我们的祖先在漫长的岁月里，从生活劳动中积累了经验，创造了医药，并用文字逐渐记载下来。

（二）中医学理论体系的形成及其发展

劳动创造了医药。但是有了医药不等于有了医药学。由于古代人们不断地与自然界和疾病作斗争，人们的医疗实践经验不断积累，认识也就不断提高，必然要探索人体的生理、病理等现象，于是就运用了当时的哲学思想——阴阳五行学说，将过去长期积累的医疗实践的经验贯穿起来，探求其中的道理，从而将医疗实践上升为理论，这样从感性认识发展到理性认识，逐步形成了理论体系。这是一次飞跃。通过这种飞跃，奠定了中医学理论的基础。

阴阳五行学说是殷周时期出现的朴素唯物的哲学思想。春秋战国是奴隶社会过渡到封建社会的大变革时期，在政治、经济、文化等方面都有显著的发展，阴阳五行学说被广泛用来阐述和解释一切自然界的现象，当时这种学术思想也被运用到医学上来，探求和阐明人体的生理、病理现象，并将过去的医疗实践进行系统的总结。中医学经典《黄帝内经》就是在这时问世的。该书不仅从人体的解剖、生理、病理以及疾病的诊断、防治等方面做了比较全面的阐述，而且还阐明了中医理论的学术思想和理论原则。这部书的成书，标志着中医学理论体系的形成。

《黄帝内经》（简称《内经》）成书以后，为我国医药学的发展奠定了基础。汉代，张仲景在《素问·热论》六经分证的基础上，写出了《伤寒杂病论》，首创了六经辨证论治；东汉·华佗在《灵枢》、《素问》的基础上著有《中藏经》（近代认为此书为后世所托），并创造用酒服麻沸散进行全身麻醉后施行腹部手术。晋·皇甫谧在《灵枢》经脉、腧穴、针法等基础上，撰成《针灸甲乙经》十二卷，作为我国古老的针灸典籍。明清时期的医家，根据《内经》的论述在《伤寒论》的基础上又创造了温病的辨证论治体系。由此可见，后世的医家都是在《内经》的基础上，从不同的角度总结了丰富的实践经验，发展了中医学理论。

早在1800年前写成的药物专书《神农本草经》总结了汉代以前的药物知识。16世纪，明代李时珍编写的《本草纲目》总结了明代以前的药物知识，这部书成为我国药物学的巨著。

公元11世纪，我国发明人痘接种法以预防天花，后来传到日本、朝鲜、英国等国家。这就是现代免疫学的先河；我国宋代写成的《洗冤集录》是法医学

面的伟大成就,它比欧洲最早的法医学还要早 350 多年,是世界上最早的法医学著作。

近 50 年来,在我国的卫生工作方针和中医政策的指导下,发明了针刺麻醉、金针拨内障、小夹板固定骨折,及内服中药治疗急腹症、乙型脑炎、大面积烧伤等。这些中西医结合治疗的新成就,无不与中医学的基础理论有关。由此看来,中国医药学确是一个伟大的宝库,应当努力发掘加以提高。

二、朴素的唯物论和自发的辩证法思想

恩格斯在《自然辩证法》中指出:“不管自然科学家采取什么样的态度,他们总还是在哲学的支配之下。”医药学和其他自然科学一样,总是要受一定的世界观支配和影响的。由于中国医药是在长期的医疗实践的基础上形成和发展的,在它的形成过程中,又受着中国古代的唯物论和辩证法思想的深刻影响,因而在它的理论体系中,包含着古代朴素的唯物论和自发的辩证法思想。如《素问·宝命全形论》说:“天覆地载,万物悉备,莫贵于人。”

这就指出世界是物质的,天地间充满着无数的物质,人是最可宝贵的,并从“贵”字提示了人有认识世界、主宰世界、改造世界的能力。又如《素问·六微旨大论》说:“夫物之生从于化,物之极由乎变,变化之相薄;成败之所由也。”

从于化——从变化而来。

由乎变——由者从也,即是从而发生变化。

相薄——“薄”同“迫”,促进的意思。

成败——指事物的生成与消亡。

所由——缘由。

这段经文说明:

- (1) 事物不是静止的,而是不断运动的。
- (2) 由于事物的不断运动,就使事物不断地变化。新的事物产生,旧的事物消亡,就是来源于事物本身的运动变化。
- (3) 事物的生成和消亡,潜伏着相互促进的因素。我们认为这段原文,充分反映出中医学理论体系中的唯物论和自发的辩证法思想。

关于生命的起源,在我国古代医学中就有了唯物的认识,如《素问·金匱真言论》说:“夫精者,生之本也。”《灵枢·经脉》也说:“人始生,先成精,精成而脑髓生……”就是说人体主要由精气物质构成的,不是什么神灵、上帝制造的。

以上所举出的最简单例子说明了古代的朴素唯物论和辩证法思想贯穿

在整个中医理论体系中,并指导着医疗实践,使中医学不断得到发展。

三、中医学的基本特点

(一) 整体观念

中医学非常重视人体本身脏腑组织的统一性、完整性及其与自然界的相互关系,认为人体是一个有机的整体,构成人体的各个组成部分,在结构上是不可分割的,在功能上是相互协调、相互为用的,在病理上是相互影响的,人体与自然界是息息相关的;因而人的生命活动、疾病的产生和变化与自然界变化密切相关。

1. 人是有机体的整体

人体是由各种内脏、组织、器官构成的,这些内脏、组织器官虽然各有不同的生理功能,但它们相互之间并不是互不相关,而是密切联系的,形成了一个有机的整体,从而维持人体的生命活动。如果一旦有了疾病,也必然要相互影响。这种人体的有机联系,主要表现在脏腑之间和内在脏腑与外在器官之间两个方面。

举例来说:心主血液循环,但必须依赖肺司呼吸的功能,这说明在人体生命活动中,心与肺是有机联系的,很难想象人不呼吸而心脏仍然能持久地跳动,或心脏不跳动而肺仍维持长久的呼吸而生活着的。

再如眼睛红肿疼痛,俗名风火眼,西医称结膜炎,治疗时用清肝火、散风热的方法常能取得很好的疗效。为什么眼病从肝治呢?这就是因为外在器官与内在脏腑有着密切联系的。

上面举的两个例子,第一例是说明内在脏腑之间相互的联系,第二例是说明内在脏腑与外在器官之间的联系。这就是中医学理论的特点——人是有机体的整体。

2. 人与自然界息息相关

人类生活在大自然中,自然界环境是人类赖以生存的条件。除了人的饮食、呼吸必须依赖自然界外,人体还通过感受器官和外界环境保持密切的联系,自然条件的变化,必然影响人体。因此人体必须适应自然环境才能正常生活。在正常生理情况下,人体通过内部的功能调节,使之与外界环境保持相对的适应,如春夏之时,气候温暖,表现为皮肤松弛,血管舒张,气血多趋向于肌表,故出汗较多,而小便量少;秋冬之际,气候比较寒凉,人体表现为皮肤致密,血管收缩,故汗少而尿多。所以《灵枢·五癯津液》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。”人对自然界的适应能力是有一定限度的,若自然环境发生剧烈变化,人体的调

节功能不相适应,打破了人体内外环境的相对平衡,就会发生疾病。如气温突然升高和降低,或阴雨连绵,或久旱无雨,均可引起疾病。在四季气候变化中,每一季节的疾病,都有不同的特点,如春季多温病,夏季多痢疾,秋季多疟疾,冬季多咳嗽。还有某些慢性病,如痹证、哮喘等,往往在气候剧变或季节变换的时候病情加重。以上所举的例子可以充分说明人与自然界是息息相关的。因此我们在治疗时应该因时制宜,并且在气候异常变化时,要做到预防为主,防止疾病的发生和加重。

（二）局部与整体的辩证关系

中医学虽然强调整体观念,但并不否定局部,而且很重视局部。例如:脏腑经络是中医学理论的核心。《素问·五脏生成》及《素问·五脏别论》分别讨论五脏各自的功能。《灵枢·脉度》及《灵枢·骨度》分别讨论经络之走行与人体骨骼之长短。《灵枢·肠胃》记载了人体内肠胃之大小、长短及其容量。可见,古人对局部脏器也是很重视的,中医学的整体观念并不排除局部,相反整体是在研究、熟悉局部功能的情况下形成的,所以说中医学的整体观念充分反映出局部与整体是辩证统一的关系。

（三）辨证论治

辨证论治是中医学诊治疾病独特的方法。辨证就是将四诊(望、闻、问、切)所收集的有关疾病的各种现象和体征,加以分析、综合、概括,判断为某种性质的证候。论治又叫施治,是根据辨证的结果,确定相应的治疗方法。

证与症的概念是不同的:

症是症状,如头痛、咳嗽、呕吐等。

证是证候,是指疾病发展的不同阶段出现的各种症状的总概括。由于它辩证地分析了病变的部位、原因和性质,因而它比症状就更全面、更深刻、更正确地反映着疾病的本质。如感冒初期出现发热、恶寒、无汗、鼻塞、喉痒、咳嗽等。这些都是一个个的症状。把这些症状综合起来分析,就叫做“表证”。表证就是一个证(证候)。若病情进一步发展,出现发热不恶寒、咳嗽、吐黄痰、咽干而痛等症,总起来考虑,因风寒入里化热,故叫“里热证”。

同为感冒,不同的人会有不同的表现。有的人表现为发热重、有汗,也有的人表现为恶寒重而无汗的,所以同为表证,前者为表热证,可用辛凉解表法治疗;后者为表寒证,可用辛温解表法治疗。又如不同季节的感冒,所表现的证候也不一样。例如冬季多风寒感冒,夏季多暑湿外感,因而治法也不一样。同一感冒表现的证候不同,用不同的方法治疗,这叫“同病异治”。

久痢肛门脱垂和妇女子宫脱垂,中医辨证多属气虚下陷。在治疗上同用补气升提的方法来治疗。可见不同的疾病如果出现了相同的证候,就可用同

一方法来治疗,这叫“异病同治”。

中医的辨证论治,以临床出现的症状为主,通过辨证来论治,进一步制定治疗原则和方药,而不是按病用方,这是在整体观念下形成的一种独特的诊治方法。

四、中医学基础的内容和任务

《中医学基础》主要以《内经》的理论为主体,并吸收历代医家的理论,以及《伤寒论》、温病学等的有关理论,进行系统的整理编辑而成。从这门课程的性质来说,它是属于中医专业的基础课程,所以它的内容,开始讨论了中医学的指导思想——阴阳五行学说,继而阐发了理论核心——脏腑经络学说;其次是病因、病机的论述;最后三章介绍了诊法、辨证及治疗原则。这样使理论密切结合临床实践,从而为临床各科打下基础。中医学基础虽源于《内经》,但文意简浅,较《内经》原文通俗易懂,更便于初学者所理解接受。

综上所述,中医学基础是阐述中医学的基本理论和学术思想,介绍中医学的生理概念、病理变化和辨证论治的基本规律的一门课程。它是学习中医的入门和向导,它的任务就是系统阐述中医最基本的理论知识,为今后学习中药学、方剂学以及其他古典医著和临床各科奠定基础。所以这门课程是入学后第一门主课,希望同学们重视本课程的学习。基础不牢,高楼大厦难以建筑!

如何才能学好这门课程呢?我认为首先是全面理解,重点记忆,适当背诵,具体要求请看教学大纲。至于具体的学习方法,根据个人具体情况不同而定。

小 结

今天我们介绍的绪论,是中医学基础的开头语,主要讲了四个方面的问题:

1. 中国医药学是一个伟大的宝库。其中介绍了医药的起源与中医学理论体系的形成及其发展;这里着重说明,劳动人民在长期的生活和生产斗争中创造了医药,也创造了医药学。《内经》的成书标志着中国医药学理论体系的形成,为我国医药学的发展奠定了基础。从东汉·张仲景的《伤寒杂病论》、华佗的《中藏经》,晋·皇甫谧的《针灸甲乙经》,到明清时的温病名著,从《神农本草经》、《本草纲目》以及人痘接种法,到今日中西医结合的针刺麻醉、小夹板固定、急腹症等的治疗,都证明了中国医药有几千年的历史经验,确是一个伟大的宝库。要求同学们了解这些,目的是激励我们很好地学习、继承和

第一章

阴阳五行学说

我们在绪论里讲到,关于我国古代哲学思想——阴阳五行学说,是朴素的唯物论和自发的辩证法思想,它贯穿于整个中医学理论体系当中。今天,我们就开始学习阴阳五行学说,它为什么具有朴素的唯物论和自发的辩证法思想?又是怎样在中医学理论体系中体现出来的?

据有关文献记载,阴阳五行学说,最早出现于殷周之际,而成熟于春秋战国时期。当时正是奴隶社会走向封建社会的一个大变革时代。由于当时的社会生产力的发展,经济制度、阶级斗争、科学发展,特别是手工业、农业、商业和航海业发展的实际需要,引起了天文学、气象学、数学、力学和地理知识等的产生和发展,使人们摆脱了氏族宗教观点以及神权、迷信思想的束缚,形成了百家争鸣的局面。古代的哲学家们,将这些科学知识中的唯物主义萌芽加以系统化,于是产生阴阳五行学说。

阴阳五行学说,这种朴素唯物论和自发辩证法的哲学理论,几千年来,是我国劳动人民在日常生活和生产实践中创造出来的,以后将它运用于医学领域,借以说明人体的生理功能、病理变化,并指导着临床的诊断和治疗,成为中医学理论的一个重要组成部分,阴阳学说和五行学说是两种学说。我们先介绍阴阳学说。

第一节

阴阳学说

阴阳学说属于我国古代的哲学思想范畴。但它最初并不是一个哲学范畴,而是一个生活概念。例如《国语·周语》记载周幽王二年(公元前780年)的大地震,伯阳父认为不是天命所致,而是“阳伏而不能出,阴迫而不能蒸……阳失其所而镇阴,于是有地震。”又如《左传》鲁庄公十六年(公元前664年)记载:“六鹊退飞过宋都”,周太史叔兴解释说:“是阴阳之事,非吉凶所生也。”就是说六只水鸟退着飞过宋国都城。这是由于阴气阳气的的作用,不是由于吉凶兆头所引起的。由此说明,这里所讲的阴阳,并不是抽象的,而是一个具体的概念。这种具体概念,是古代人民在实践中通过对各种自然现象的观察逐步认识总结出来的。例如《易·系辞》说:“日往则月来,月往则日