

206002

增補
全本

中醫基本知識

中醫輪訓班
教材之一



中医基本知识

(中医轮训班教材之一)

四川省衛生廳編

☆

四川人民出版社出版

成都狀元街20号

四川省書刊出版業營業許可証出字第一号

四川省新華書店發行 四川人民印刷厂印刷

开本787×1092 1/32·30頁·1 3/4印張·插頁10·40,000字

1958年12月第一版 1958年12月第一次印刷

印数: 1——30,000 定价: (5) 2角8分

統一書号: 14118·22

前 言

中医輪訓班的業務教材分为四个部分：一、中医基本知識；二、本草；三、內（婦、兒）科；四、預防医学。第一、二、三部分由我廳委托重慶市中医進修学校編寫，第四部分由我廳編寫。經審查修改，現將这套教材陸續付印出版，供各地开展中医輪訓教學工作的參改。

四川省衛生廳

一九五八年十月

編 寫 說 明

中医輪訓班業務教材有关中医藥方面的三个部分——中医基本知識、本草、內（婦、兒）科，現已由我校編寫完畢。这套教材是根据“四川省第二个五年計劃中医進修教育規劃”和“四川省举办中医輪訓班試行办法”的精神編寫的。

中医輪訓班教材的对象是具有—般中医醫療知識，能治療常見疾病的中医人員。目的在于使他們通过學習后，在業務上獲得中医的基本知識，能解決一般疾病的診療問題。因此，它的內容着重臨床应用，取材比較精簡扼要，敘述力求明白流暢，銜接盡量相互連貫，以达到易學易懂的目的。

正因为这样，它就不可能寫得很全面、很深入，也不可能寫得太簡單、太粗糙，而是站在輪訓班这一角度上，來要求它的深度和廣度，來要求它既适合于教員在課堂講授，又适合于學員在課余自學。如：中医基本知識部分，在作为中医理論体系的根本法則“陰陽五行”和臨床应用的診斷學“四診八綱”兩章，敘述就不厭其詳，而病理的探求“六淫七情”一章，敘述就比較簡略；“臟腑經絡”章內，臟腑一節，着重貫串着陰陽五行學說等中医的理論体系，并緊密地适当地联系臨床运用，使理論能与实践相結合；經絡一節，考慮到不易記憶和了解，因在章末附上“經絡循行示意圖”，以便學習。本草部分，为了与內（婦、兒）科密切的配合起來，使能易學易記，边學边用，所以藥物的選擇，完全取材于內科所用藥味的範圍之內，配方方面，只作示例，大毒峻瀉藥物，如甘遂、芫花、巴豆等，惟恐不易掌握，概不列入。內科部分，是選擇農村常

見疾病49个分为外感、什病、妇科、兒科四个部分編寫而成，其中个别的病如水腫、驚風，都是重篤症候，故只作扼要介紹，又如麻疹一症，变化多端，限于篇幅，只就常症常法加以敘述；选方一律以臨床常用方剂为依归，有的方剂是編者的臨床經驗方；每方藥味的用量，已詳“本草”內，故不重复。

这套教材第一部分的編寫，参考了江苏省中医学校編著的“中國医学概論”一書，結合中医輪訓教育的重点与要求，在內容上作了适当的刪節和补充。

中医輪訓，是一項新的工作，我們虽站在中医教学的崗位上，但对这一新的工作，究竟有些陌生，加以学識淺薄，經驗貧乏，謬誤之处，在所难免，是否适合輪訓班教和学的需要，更有待于今后通过实践來逐漸改正与提高。我們殷切地期望着同志們，尤其是中医輪訓班的老师、同學們多多提供寶貴的意見。

重慶市中医進修学校

一九五八年九月

目 錄

前言

編寫說明

第一章 陰陽五行學說 (1)

第一節 陰陽..... (1)

一、陰陽學說的基本概念..... (1)

二、陰陽在醫學上的運用..... (2)

第二節 五行..... (6)

一、五行學說的基本概念..... (6)

二、五行在醫學上的運用..... (7)

第二章 臟腑經絡 (10)

第一節 臟腑..... (10)

一、心（君主之官）..... (11)

二、肝（將軍之官）..... (12)

三、脾（倉廩之官）..... (13)

四、肺（相傅之官）..... (15)

五、腎（作強之官）..... (16)

六、胆（中正之官）..... (18)

七、胃（倉廩之官）..... (18)

八、大腸（傳導之官）..... (19)

九、小腸（受盛之官）..... (19)

十、三焦（決瀆之官）..... (20)

十一、膀胱（州都之官）..... (20)

第二節 經絡..... (22)

一、十二經脈	(22)
二、奇經八脈	(26)
三、十五絡	(27)

附：經絡循行示意图

- 一、十二經脈 (1、2、3、4、5、6、7、8、9、10、11、12)
- 二、奇經八脈 (1、2、3、4、5、6、7、8)

第三章 六淫七情

(29)

第一節 六淫

(29)

- 一、風
- 二、寒
- 三、暑
- 四、濕
- 五、燥
- 六、火

第二節 七情

(32)

第四章 四診八綱

(35)

第一節 四診

(36)

- 一、望診
- 二、聞診
- 三、問診
- 四、切診

第二節 八綱

(53)

- 一、陰陽
- 二、表里
- 三、寒熱
- 四、虛實

第一章 陰陽五行學說

陰陽五行學說，是中國古代的哲學思想。據可靠的文獻記載：陰陽首先見於《易經》，五行首先見於《尚書》的《洪範篇》，是古人對於宇宙間的一切事物的看法。他們試圖用陰陽的矛盾的兩個方面，和金、木、水、火、土五種自然界存在的物質性能，來說明各種事物的對立統一法則及其性質上的差異和關係，具有朴素的唯物的思想和辯證的觀點。從歷史資料可以看出：陰陽五行學說這一哲學思想，與古代的醫學、天文學、曆法等自然科學是分不開的，它幫助了這些自然科學的發展，而這些自然科學也充實了陰陽五行學說對自然界現象的解釋，從而形成為中國古代朴素的辯證唯物觀的哲學。

（ 隨着祖國醫學的發展，陰陽五行學說在祖國醫學學術上，從理論到實踐，從辨證到治療，無處不應用它，成為祖國醫學理論體系的根本法則，在臨床實踐中起着指導性的作用，一直被看作是學習和研究祖國醫學時必需掌握的一門基本學識，是非常重要的。這裡只把陰陽五行學說的基本概念及其在祖國醫學上的運用，作一簡單的介紹，為今後進一步鑽研打下初步基礎。

第一節 陰陽

一、陰陽學說的基本概念

陰陽二字，代表着兩種相反的屬性，是古人用以說明宇宙間一切事物的對立統一法則，及其發生、發展、運動、變化的

規律。如內經說：“水為陰，火為陽”（注1），“天為陽，地為陰，日為陽，月為陰”（注2），“晝為陽，夜為陰”，“外為陽，內為陰”（注3），“至者為陽，去者為陰，動者為陽，靜者為陰”（注4）。指出了宇宙間萬事萬物都是相對存在的。陰陽就是萬事萬物相對的兩個方面的代名詞。現簡單歸納如下表。

陽	陰
天，日，晝，外，至，動， 上，左，男，背，腑，氣， 衛，表，熱，實，輕清，明 顯，興奮，剛強，亢盛，無 形，前進，上等。	地，月，夜，內，去，靜， 下，右，女，腹，臟，血， 營，里，寒，虛，重濁，隱 晦，抑制，柔弱，衰退，有 形，後退，下等。

宇宙間的一切事物不但是相對地存在着，而且是相互聯系，相互制約，相互轉化的。如內經說：“陰在內，陽之守也，陽在外，陰之使也。”（注5）“陰勝則陽病，陽勝則陰病”“陽生陰長，陽殺陰藏”（注6）“重陰必陽，重陽必陰。”（注7）“陰平陽秘，精神乃治。”（注8）指出了陰陽不但是事物相對兩個方面的代名詞，而且是說明事物的對立統一法則及其發生、發展、運動、變化的規律。

二、陰陽在醫學上的運用

陰陽學說在祖國醫學上既然對臨床起着指導性的作用，那就有他運用的法則，現分別舉例簡述如下。

（一）解剖上的運用

1. 部位：腹，四肢內側屬陰，背，四肢外側屬陽。
2. 臟腑：六臟屬陰，六腑屬陽。

3.經絡：太陽、陽明、少陽為三陽，手足共六經屬陽經；太陰、少陰、厥陰為三陰，手足共六經屬陰經。

如上所述：在部位方面，是運用“外為陽，內為陰”的法則來說明問題，那麼背和四肢外側就屬陽，腹和四肢內側就屬陰，所以內經說：“夫言人之陰陽，則外為陽內為陰。”（注9）在臟腑方面，是運用“陰靜陽動”的法則來說明問題，那麼臟主藏而不瀉，性靜，就屬陰；腑主瀉而不藏，性動，就屬陽。所以內經說：“言人身臟腑中陰陽，則臟者為陰，腑者為陽。”（注10）至於經絡，是溝通臟腑以行氣血的通路，六臟六腑各自聯屬有一經，所以經絡就根據臟腑的屬性分配陰陽。如：肺是臟，屬陰，肺經也就是陰經，叫手太陰肺經；胃是腑，屬陽，胃經也就是陽經，叫足陽明胃經（參閱第三章經絡篇）。

（二）生理上的運用

1. 氣血：氣屬陽，血屬陰。

2. 飲食變化：清者為陽，濁者為陰，陽化氣，陰成形。

3. 生理機能：陰守於內，陽衛於外，陰陽要平衡。

陰陽法則告訴我們，陽是無形的，陰是有形的。那麼人身的气是無形的，所以屬陽；血是有形的，所以屬陰。飲食的生理變化，仍然離不了陰陽，內經說：“陽為氣，陰為味”，“陽化氣，陰成形”，“清陽發腠理，濁陰走五臟，清陽實四支，濁陰歸六腑”，“陰味出下竅，陽氣出上竅”（注11）指出一個飲食的生理變化規律還是陰陽。人體的正常生理機能，根據陰陽法則是要求相互維持、相互平衡的，內經說：“陰者藏精而起亟也。陽者衛外而為固也。”（注12）“陰陽勻平，以充其形，九候若一，命曰平人。”（注13）指出了人體生理機能的作用和生理機能必須協調的重要性。據此，我們知道正常人的生理機能必須是陰陽平衡的，否則生理機能有乖，就要生病，就不是平人了。

(三) 病理上的运用

1. 陰陽不平衡：陰陽偏盛或偏衰。
2. 陰陽致病的見證：表，里，寒，熱，虛，實。
3. 陰陽轉化：陰轉化為陽，陽轉化為陰。
4. 陰陽離決：陰脫陽越，死。

人体的正常生理机能，既然是陰陽平衡，那么陰陽偏盛偏衰就是不正常的了，不正常就要生病。所以內經說：“陰盛則陽病，陽盛則陰病”，“陽虛則外寒，陰虛則內熱，陽盛則外熱，陰盛則內寒。”（注14）总的說來，陰陽的偏盛偏衰，都是發病的机制。

病理現象的產生，既然是陰陽偏盛偏衰的結果，那么反映病理的具体症候羣，自然有陰陽的屬性。一般的說來，屬表、屬熱、屬實的為陽症，是陽氣偏盛所致；屬里、屬寒、屬虛的為陰症，是陰氣偏盛所致。

陰陽偏盛到一定的程度和在一定条件下就要轉化。俗語說：“物極必反”象天气一样，冬季冷到一定程度，就轉向春天的溫和，進而到夏天的炎熱；夏季熱到一定程度，就轉向秋天的涼爽，進而到冬天的寒冷。所以內經說：“重陽必陰，重陰必陽”，“寒極生熱，熱極生寒。”（注15）就是这个道理。

如果陰陽偏盛偏衰到了極點，那也不一定轉化，而可以演變成互相脫離，那就会死。內經說：“陰陽離決，精氣乃絕。”（注16）精氣絕了，自然是不可救藥的。

(四) 診斷上的运用

1. 望診：从气色、苗竅所表現的顏色辨別陰陽。
2. 聞診：从言語、呻吟所發出的声音辨別陰陽。
3. 問診：从病人所訴的具体情况辨別陰陽。
4. 切診：从脈搏跳动的各种現象辨別陰陽。

望診就是看病人的气色、苗竅。凡面色赤而有光，眼睛明

亮，舌苔黃厚，屬陽。面色黯而無光，眼睛朦朧，舌苔白淡，屬陰。

聞診就是听病人的声音。凡声音粗壯有力，譫語，均屬陽；声音低微無力，鄭聲，均屬陰。

問診就是問病人的情况。凡發熱，口渴渴，溺黃，便閉，屬陽症；惡寒，口不喝，溺清，便塘，屬陰症。

切診：就是按病人的脈搏，凡脈搏浮、大、滑、數屬陽；沉、微、澀、迟屬陰。

以上所举，只是簡要例子而已。內經說：“善診者，察色按脈，先別陰陽”（注17）于此可以想見陰陽在診斷上的运用，是有極为重要意义和作用的。

（五）治療上的运用

1. 治法：調和陰陽。

2. 用藥：分辨陰陽。

人的疾病，既然是由于陰陽失去了平衡而發生的，那么，調和陰陽就是治療的主要目的了。內經說：“謹察陰陽所在而調之，以平为期。”（注18）怎样調和陰陽呢？內經說：“寒者熱之，熱者寒之，微者逆之，甚者从之，……逆者正治，从者反治，从少从多，观其事也。”（注19）这就指出了或寒或熱，正治反治的方法，必需根据陰陽盛衰的具体情况來決定。

治法既然是調和陰陽，用藥当然要分辨陰陽。內經說：“味厚者为陰，薄为陰之陽；气厚者为陽，薄为陽之陰。味厚則泄，薄則通；气薄則發泄，厚則發熱。”（注20）“辛甘發散为陽，酸苦涌泄为陰，鹹味涌泄为陰，淡味滲泄为陽。”（注21）指出了藥物效果及用藥法則必須以陰陽为准繩。

第二節 五行

一、五行學說的基本概念

五行是古人根据自然界存在的最習見的五種物質類型，即金、木、水、火、土的性能差異及其相互關係，來說明萬事萬物的屬性及其生剋制化的規律。它既不是化學原質的分類，更不是神秘空洞的東西，而是反映客觀事物質量互變的辯證法則。

五行的基本精神是相生相剋兩個方面：相生是指金生水，水生木，木生火，火生土，土生金；相剋是指金剋木，木剋土，土剋水，水剋火，火剋金。相生是一種相互協助推動發展的作用，相剋是一種相互制約維持平衡的作用。相生是補其不足，相剋是制其太過。所以內經說：“亢則害，承乃制。”（注22）只有相生相剋統一地結合起來，事物才能不偏不亢，生生不息。

五行的運用法則是把萬事萬物分別歸納為五種不同的屬性：如木的性質是“曲直”，火的性質是“炎上”，土的性質是“稼穡”，金的性質是“從革”，水的性質是“潤下”。

五行不是孤立的、局限的，而是意味着“天人合一”（注23）的統一整體觀念的，如內經說：“東方生風，風生木，木生酸，酸生肝，肝生筋，……在色為蒼，在音為角，在聲為呼，在變動為握，在竅為目，在味為酸，在志為怒。”（注24）這樣就可以把天地萬物聯系為一個統一的整体。

五行更不是靜止的、固定的，而是以“生，長，化，收，藏”，客觀地闡述了事物運動變化發展過程的規律的。因為木性曲直，象徵發生；火性炎上，象徵發展；土爰稼穡，象徵變化；金性從革，象徵衰退；水性潤下，象徵閉藏。如：拿一年

时序來說，是由春天的發生(生)，而夏天的蕃茂(長)，而長夏的繁殖(化)，而秋天的衰退(收)，而冬天的閉藏(藏)。拿人体來說，是由胚胎(生)而生長(長)，而成年(化)，而衰老(收)，而死亡(藏)。可以說，宇宙間任何事物的發展，都离不开这五个过程。

因此，五行学說除了說明事物的屬性，及其多方面的相互联系、相互制約外，并具体地闡述了事物运动变化發展的过程，所以能以多方面解釋事物，說明事物的复雜性，从而能補助陰陽学說之不足，与陰陽学說相依为用，相輔而行。

二、五行在医学上的运用

五行学說在祖國医学上的运用，和陰陽学說一样，是融洽地滲透在理、法、方、藥等各个部分里的。它与陰陽学說不但有着密切联系，并且能更具体地突出地多方面地說明問題，指導着臨床实践，同样成为中医理論体系的根本法則。

祖國医学根据“天人合一”观念，一向認為人不是孤立的个体，而是一个統一的有机整体，并且与大自然息息相通，处处关联。因此，运用了五行的屬性，以取类比象的方法，將自然界和人体一切作了系統的归納。現列簡表如下。

五行	生化过程	性質	五方	五色	五味	五音	气候	季節	五臟	五腑	五志	五液	五体	五臟	脉象
木	生	曲直	东	青	酸	角	風	春	肝	胆	怒	淚	筋	魂	弦
火	長	炎上	南	赤	苦	徵	暑热	夏	心	小肠	喜	汗	脉	神	洪
土	化	稼穡	中	黃	甘	宫	湿	長夏	脾	口	思	涎	肉	意	緩
金	收	从革	西	白	辛	商	燥	秋	肺	鼻	憂	涕	皮毛	魄	毛
水	藏	潤下	北	黑	鹹	羽	寒	冬	腎	耳	恐	唾	骨	精	石

从上表可以看出：祖國医学运用五行的屬性，把自然界和人体之間以及人体內臟与各个部分之間的相互关系联系起來，归

納成为五个大类。如五行綱的木类，从大自然來說，就是东方，青色，酸味，角音，風气，春季等等；从人体來說，就是肝臟，目，怒，泪，筋等等（余类推）。再在这一归納的基礎上，以相生相尅來說明其相互推动、相互制約的法則，以生、長、化、收、藏來說明其生化过程的規律，从而演繹成为系統的理论，以指導臨床实践。茲簡單举例如下：

1. 相生：火能生土。人体的命門的火就能生脾土。如患命門火衰，不能生脾土，而發生五更泄瀉，胃呆食少，脉來沉迟無力等症狀时，就要补火生土，使命門之火复元，脾土自然健旺。脾土旺就能尅水，而水湿自除，于是腸胃安和，泄瀉自愈。

2. 相尅：木能尅土。人体的肝木就能尅脾土。如因肝木太过尅害脾土，而为腹痛泄瀉之病，症見痛一陣，瀉一陣，以瀉为快；脈見弦象。治療时就要培土泄木，土旺木平，痛泄自止。

3. 虛則补其母。人体肝木，依靠腎水來滋生。假如腎水有虧，肝木失涵而致动火，就会出見头面烘热，顴紅骨蒸，饑雜善飢，煩燥不寐，脈來弦細而数等症狀。治療特應該用六味地黃丸之类以补腎水。因为这些症狀虽然是肝火，但不是实火。而是肝木不得腎水涵养而生的虛火，壯水即可以制火，补母即可以生子。所以臨床上有“虛則补其母”的治療法則。

4. 实則泄其子。人体肝木，可以生心火。假如肝火过旺，症見目赤狂妄，小溲刺痛，發腫發厥，脈來弦数有力等，那就是实火。治療时除用龍胆、蘆薈等清肝火的藥物外，还应兼用甘草、黃連以瀉心火；泄子即所以損母。所以臨床上有“实則泄其子”的治療法則。

从这些举例，我們可以更深入地体会到五行生尅的精神及其作用，它不但能解釋人体臟腑間复雜的生理現象和病理变

化，作为辩证论治的准绳，还能告诉我们怎样推测疾病的发展趋向。这就不难体会五行学说理论的重要和实践的价值了。

(注1) 素问陰陽应象大論 (注2) 素问陰陽离合論 (注3) 素问金匱真言論 (注4) 素问陰陽別論 (注5) 素问陰陽应象大論 (注6) 素问陰陽应象大論 (注7) 素问陰陽应象大論 (注8) 素问生气通天論 (注9) 素问金匱真言論 (注10) 素问金匱真言論 (注11) 素问陰陽应象大論 (注12) 素问生气通天論 (注13) 素问調經論 (注14) 素问調經論 (注15) 素问陰陽应象大論 (注16) 素问生气通天論 (注17) 素问陰陽应象大論 (注18) 素问至真要大論 (注19) 素问至真要大論 (注20) 素问陰陽应象大論 (注21) 素问至真要大論 (注22) 素问六微旨大論 (注23) 所谓“天人合一”，是古人研究人与自然关系的一种学说，它里面包含着整体观念的特点，和陰陽五行学说一样，贯穿在整个祖国医学上面，成为祖国医学理论体系的一部份 (注24) 素问陰陽应象大論

第二章 臟腑經絡

人體內部，有各種不同的臟器，具不同的性質和功能，担负不同的任务，共同經營整个机体的生理活动，以維持人的生命。这些臟器，祖國医学上通称为臟腑，臟腑不是孤立的，而是互相關联并与全身各个部分相通的，它的主要溝通道路，就是經絡。因此，臟腑經絡，是人體極其重要的部分，是學習医学首先要明确掌握的問題。正如張仲景在他所著傷寒論序文中指出的：“夫天布五行，以運万类；人稟五常，以有五臟；經絡府俞，陰陽會通；玄明幽微，变化难極。”在这里，只对臟腑經絡作一基本的重點的介紹，为今后深入地鑽研打下基礎。

第一節 臟腑

人體內的心、肝、脾、肺、腎五者称为五臟，胆、胃、大腸、小腸、三焦、膀胱六者称为六腑；一般通称为臟腑。又心包絡是心的外衛，有保護心的作用，能代行心的功能，也是一臟，所以实际上是六臟六腑。腦、髓、骨、脈、胆、女子胞六者為奇恆之府，其所以叫做奇恆，就是因为它的性質与一般臟腑不尽相同的关系。

臟与腑的主要区别在于：①从生理功能上划分，臟是藏精气的，腑是傳化水谷的，即內經所謂：“五臟者，藏精气而不瀉也……六腑者，傳化物而不藏。”（注1）②从病变淺深上划分，在腑的病就比較輕淺易治，在臟的病就深重不易医。即內經所謂：“故善治者治皮毛，其次治肌膚，其次治筋脈，其次