



主编 迟华基 王晶晶

全国中医院校 硕士研究生入学考试辅导丛书

中医基础理论·内经

QUANGUO ZHONGYIYUANXIAO
SHUOSHIYANJIUSHENG RUXUEKAOSHI
FUDAOCONGSU

上海中医药大学出版社

内 容 提 要

本书依据全国中医院校六版统编教材为主、五版教材为辅,在本科教学大纲及教学参考书的基础上,按教材《中医基础理论》和《内经选读》的内容顺序编写。全书分上篇《中医基础理论》和下篇《〈内经〉选读》,每一章节分基本概念、本节重点、本节难点、思考题四个部分;最后附有 20 套模拟试题与参考答案。通过阅读本书,可以使读者对中医基础理论、内经进行全面系统复习,提高水平;并可对学习效果进行自我测评。

前 言

随着中医教育的不断发展, 教育改革的逐渐深化, 中医院校研究生报考与招生人数日趋增多, 为提高研究生的素质和水平, 使考生(主要是硕士研究生报考者)对中医院校中医基础理论专业的专业课或专业基础课《中医基础理论》和《内经》等课程的专业知识点和疑难点能有充分的了解, 并进行系统的、深层次的全面复习, 特依据全国中医院校六版统编教材为主、五版教材为辅, 在本科教学大纲及教学参考书的基础上, 按教材顺序编写了本书。全书分上、下两篇, 上篇是《中医基础理论》, 下篇是《〈内经〉选读》。每章节都分四个部分: 一、基本概念; 二、本节重点; 三、本节难点; 四、思考题。最后附有模拟试题与参考答案, 以便读者自我测评。本书除欲考研究生者用于复习提高水平外, 所有博士以下水平的中医理论工作者、临床医生、科研工作者皆开卷有益。

《内经》是中医之本, 欲为大医舍此不能; 《内经》又是本难念的经, “无师自通”几乎行不通, 辅导尤其重要, 既可以节约时间, 又可以获取最有价值的知识。应试不是我们编写的唯一目的, 真正的动机在于提高中医基础理论和临床医疗水平, 促进中医学的发展, 实践是理论的基础, 理论又指导临床实践。《中医基础理论》是《内经》理论的缩影, 两者相辅相成, 彼此印证, 相得益彰。笔者囿于水平, 又仓促成书, 内容难免挂一漏万, 错误和不当之处, 敬请读者批评指正。

编 者

2001 年 5 月

· 1 ·

目 录

上篇 中医基础理论

绪论	(3)
第一章 中医学的哲学基础和主要思维方法	(11)
第一节 精气学说	(11)
第二节 阴阳学说	(15)
第三节 五行学说	(24)
第四节 中医学的主要思维方法	(33)
第二章 气血津液	(40)
第一节 气	(40)
第二节 血	(50)
第三节 津液	(53)
第四节 气血津液的关系	(57)
第三章 脏腑	(61)
概说	(61)
第一节 五脏	(64)
第二节 六腑	(92)
第三节 奇恒之府	(99)
第四节 脏腑之间的关系	(102)
第四章 经络	(112)
第一节 经络的概念和经络系统	(112)
第二节 经络的基本生理功能	(115)
第三节 十二经脉	(117)

第四节 奇经八脉·····	(126)
第五节 经别、别络、经筋、皮部·····	(130)
第五章 形体与官窍·····	(134)
第一节 形体·····	(134)
第二节 官窍·····	(140)
第六章 病因·····	(150)
概说·····	(150)
第一节 外感病因·····	(153)
第二节 内伤病因·····	(162)
第三节 病理产物形成的病因·····	(168)
第四节 其他病因·····	(172)
第七章 发病·····	(175)
第一节 发病原理·····	(175)
第二节 发病类型·····	(180)
第八章 病机·····	(185)
概说·····	(185)
第一节 基本病机·····	(187)
第二节 疾病传变·····	(207)
第九章 养生与治则·····	(216)
第一节 养生·····	(216)
第二节 治则·····	(221)
附：模拟试题与参考答案·····	(233)
模拟试题一·····	(233)
模拟试题一参考答案·····	(238)
模拟试题二·····	(241)
模拟试题二参考答案·····	(247)
模拟试题三·····	(250)
模拟试题三参考答案·····	(256)

模拟试题四·····	(259)
模拟试题四参考答案·····	(264)
模拟试题五·····	(267)
模拟试题五参考答案·····	(273)
模拟试题六·····	(276)
模拟试题六参考答案·····	(281)
模拟试题七·····	(285)
模拟试题七参考答案·····	(290)
模拟试题八·····	(293)
模拟试题八参考答案·····	(298)
模拟试题九·····	(301)
模拟试题九参考答案·····	(306)
模拟试题十·····	(310)
模拟试题十参考答案·····	(315)

下篇 《内经》选读

《内经》概论·····	(321)
第一章 《内经》的成书、沿革与基本内容·····	(321)
第一节 《内经》的成书时代与作者·····	(321)
第二节 《内经》的沿革·····	(326)
第三节 《内经》理论体系的基本内容·····	(333)
第二章 《内经》理论体系的形成·····	(336)
第一节 医疗实践的观察与验证·····	(336)
第二节 古代科技知识的渗透·····	(338)
第三节 古代哲学思想的影响·····	(340)
第三章 《内经》理论体系的学术特征·····	(344)
第一节 《内经》理论体系学术特征形成的背景·····	(344)
第二节 《内经》理论体系的学术特征·····	(346)

《内经》原文选读·····	(354)
《素问》部分·····	(354)
素问·上古天真论篇第一·····	(354)
素问·四气调神大论篇第二·····	(360)
素问·生气通天论篇第三·····	(363)
素问·阴阳应象大论篇第五·····	(372)
素问·六节藏象论篇第九(节选)·····	(383)
素问·五藏别论篇第十一·····	(386)
素问·汤液醪醴论篇第十四·····	(388)
素问·脉要精微论篇第十七(节选)·····	(390)
素问·经脉别论篇第二十一·····	(395)
素问·太阴阳明论篇第二十九·····	(399)
素问·热论篇第三十一·····	(402)
素问·评热病论篇第三十三·····	(406)
素问·逆调论篇第三十四·····	(408)
素问·咳论篇第三十八·····	(410)
素问·举痛论篇第三十九·····	(413)
素问·痹论篇第四十三·····	(416)
素问·痿论篇第四十四·····	(420)
素问·厥论篇第四十五·····	(423)
素问·调经论篇第六十二·····	(426)
素问·标本病传论篇第六十五(节选)·····	(435)
素问·至真要大论篇第七十四(节选)·····	(440)
素问·疏五过论篇第七十七·····	(448)
《灵枢》部分·····	(452)
灵枢·本神第八·····	(452)
灵枢·营卫生会第十八·····	(456)
灵枢·癫狂第二十二·····	(465)

灵枢·顺气一日分为四时第四十四·····	(468)
灵枢·天年第五十四·····	(472)
灵枢·水胀第五十七·····	(475)
灵枢·百病始生第六十六·····	(479)
灵枢·邪客第七十一·····	(483)
附：模拟试题与参考答案 ·····	(487)
模拟试题一·····	(487)
模拟试题一参考答案·····	(491)
模拟试题二·····	(494)
模拟试题二参考答案·····	(498)
模拟试题三·····	(501)
模拟试题三参考答案·····	(506)
模拟试题四·····	(508)
模拟试题四参考答案·····	(513)
模拟试题五·····	(515)
模拟试题五参考答案·····	(520)
模拟试题六·····	(522)
模拟试题六参考答案·····	(527)
模拟试题七·····	(529)
模拟试题七参考答案·····	(534)
模拟试题八·····	(537)
模拟试题八参考答案·····	(541)
模拟试题九·····	(544)
模拟试题九参考答案·····	(549)
模拟试题十·····	(551)
模拟试题十参考答案·····	(556)

上 篇

中医基础理论



绪 论

一、基本概念

(一) 中医学 是中国医药学的简称。中医学发源于中国,是中华民族将生存过程中产生的感性认识、诊疗经验和古代哲学思想相结合,经历数千年的反复验证形成的独具特色的医药学理论体系。主要内容包括中医基础理论、中医预防医学和中医临床医学三部分。

(二) 中医基础理论 是关于中医学基本概念、理论和基础知识的体系。主要内容包括中医学的哲学基础、中医学对正常人体的认识、中医学对疾病病因病机的认识,以及中医养生和治疗疾病的原则。

(三) 整体观念 整体观念是中医学对人体自身的统一和完整,以及人与自然和社会环境统一的认识。主要体现在两方面:一是认为人体是一个有机的整体;二是认为人与环境之间有着密切联系。整体观念是中医学理论体系的主要特点之一。

(四) 辨证论治 辨证论治是中医学辨识病证及论证治疗原则、方法的认识。分为辨证和论治两个步骤。①辨证:证,是指疾病过程中某一阶段的病理概括(包括病因、病位、病性和邪正关系等)。辨证,就是将四诊所搜集的资料、症状和体征,通过分析、综合,辨清疾病的原因、性质、部位和邪正之间的关系,概括、判断为某种证。②论治:根据辨证的结果,确定相应的治疗原则和方法。

(五) 同病异治 相同的疾病,因其证候类型不同,采取不同的治疗方法,称“同病异治”。

(六) 异病同治 不同的疾病过程,出现相同的证候类型,采

用同样的治疗方法,称“异病同治”。

二、本节重点

(一) 中医理论体系的主要特点 中医理论体系的主要特点有整体观念和辨证论治。

1. 整体观念 整体是指统一性、完整性和联系性。中医整体观认为,人体是一个有机的整体,人与环境之间相互影响亦是不可分割的整体。

(1) 人是一个有机整体 人体的整体性主要体现在四个方面。①形体结构方面:人体是由若干脏腑器官等组织构成,它们彼此之间相互沟通,任何局部都是整体的一个组成部分,与整体在形态结构上有着不可分割的关联。人体即是由五脏、六腑、形体、官窍等组织有机结合的统一体。②生理方面:人体各脏腑、组织、器官有各自独立的功能,这些功能都是整体活动的组成部分,它一方面受整体活动的制约和影响,同时又对整体产生影响,从而表现出整体统一性。机体的这种整体统一性是以五脏为中心配属六腑,通过经络沟通相应的形体官窍而实现的。在这个整体当中又以心为主宰,在心的统一协调下,各脏腑组织一方面进行各自的功能活动;同时彼此之间依靠相互促进与相互制约的作用,处于协调稳定的状态,各个系统体现出统一协调的整体性,以保证生命活动的正常。③病理方面:认识疾病时着眼于整体观,认为局部病理变化与整体病理反应相统一,一方面表现为局部病变与内脏相联系;另一方面脏腑病变时可相互影响。因此,病理上的整体观主要体现在病变的相互影响和传变。如内脏有病可反映在相应的体表官窍;脏与脏、腑与腑、脏与腑之间在发生病变时可借助于经络而相互传变等。④诊断治疗方面:诊断和治疗疾病时,察外知内,注重整体联系;探求病源,整体调节。根据局部与整体的统一关系,“视其外应,以知其内脏,则知所病矣”(《灵枢·本藏》)。通过观察五官、形体、色脉、舌象等,分析、判断内脏的病变所在,从而作出正确的诊

断。治疗则依据局部病变与整体的联系及其传变规律,从整体上加以调治。

(2) 人与环境的统一性 人生活在天地之间、社会当中,自然环境和社会环境是人类赖以生存的场所。因此,人与自然环境和社会环境有着密切的、不可分割的联系。

人和自然界的统一性。生命是自然发展到一定阶段的产物,自然界的变化与人体息息相关,尤其是季节、昼夜、地理环境对人体生理、病理以及治疗密切相关。①生理方面:季节气候变化对人体的影响非常明显,伴随四时温热寒凉的变化,人体脏腑气血活动相应地进行调节以与之相适应。如“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”(《灵枢·五癯津液别》)。人体的脉象也会出现与季节相应的变化,如“春日浮,如鱼之游在波;夏日在肤,泛泛乎万物有余;秋日下肤,蛰虫将去;冬日在骨,蛰虫周密,君子居室”(《素问·脉要精微论》)。昼夜晨昏的变化,人体亦随之产生相应的阴阳消长,营卫气血运行节律调节,以及机体活动的动静变化,如“平旦人气生,日中而阳气隆,日西而阳气已虚,气门乃闭”(《素问·生气通天论》)。地理环境的差异亦是影响人体的重要因素,不同地域的气候、地质、风俗、生活习惯等,在一定程度上影响人体的生理机能,而形成体质的差异。如《内经》记载的东方之域,其民皆黑色疏理;西方者,其民华食而脂肥;北方者,其民乐野处而乳食;南方者,其民皆致理而赤色,反映了不同地域的人群具有各自鲜明的体质特征。人与天地相应,一方面受自然环境的影响,同时又能主动地适应自然、改造自然,以利于更好地适应环境变化,减少疾病,保持健康状态。②病理方面:疾病的发生和变化也受自然环境的影响。如季节气候的变化过于剧烈,超过人体适应调节能力,或由于人体自身机能异常,人与自然的关系不相适应,机体就会发生疾病。不同季节的气候特点不同而形成不同的疾病。季节的变化还会影响病情轻

重,甚至昼夜晨昏的改变也对疾病产生影响,如《灵枢·顺气一日分四时》说:“夫百病者,多以旦慧昼安,夕加夜甚”。地域差异,体质不同,所患疾病亦不相同,而某些地方性疾病则主要与地理环境有关。诊断治疗方面:由于疾病的发生、发展与自然环境有关,故在诊断和治疗疾病时,应联系四时气候、地理环境及人的个体差异等因素,探求疾病的原因、部位和性质,作出正确的诊断,并据此确立相应的治则和治法。

人和社会关系密切。人生活在社会之中,社会环境可对人的机体和心理产生一定的影响,主要表现在三个方面:①社会的治和乱。社会安定,生活稳定,有利于健康长寿;而社会动乱,生活无保障,健康难以维持,则易发生疾病。②个人的社会地位。社会地位的改变,社会地位高下,贫贱富贵,势必带来物质生活和精神生活上的变化,这对健康也会造成影响。③社会进步对人类健康影响的双重性。随着社会的进步,物质生活提高,居住环境的改善,医疗保健措施的提高和完善,从而有利于健康和寿命的延长,但同时社会进步也给人类带来不利于健康的弊端,如工业高度发展造成的环境污染、噪声;过度紧张的生活节奏给人带来精神焦虑、压抑,以及头痛、头晕、疲劳等,则会危及人的心身健康。因此,在养生防病和治疗疾病时,应当考虑到社会因素的影响。

2. 辨证论治 辨证论治是中医诊疗理论体系的一大特点,是中医诊断和治疗疾病的主要手段之一。辨证论治分辨证和论治两个方面。

(1) 辨证 证,是指疾病发展过程中某一阶段的病理概括。它包括疾病的原因、部位、性质和邪正关系等。如辨外感病之“风寒表实证”,“风寒”即病因;“表”指风寒邪气侵犯肌表部位;“实”指邪气亢盛而形成的邪正相搏呈反应剧烈的病理变化。因此,证的这些特性能反映疾病发展过程中某一阶段病理变化的本质和全貌。此外,证还涉及到影响疾病性质的患者年龄、体质因素,以及

自然、社会环境等外界因素,因此,为诊断和治疗提供更加充分、全面的依据。辨证的过程就是对病人作出正确、全面判断的过程,即通过四诊搜集病人的资料、症状和体征,在中医理论指导下进行分析、综合,辨清疾病的原因、部位、性质和邪正关系,最后概括判断为某种证。

(2)论治 是根据辨证的结果,确定相应的治疗原则和方法。辨证是确定治疗的前提和依据,论治是辨证的目的,通过治疗效果可以检验辨证的正确与否。

(二) 中医学理论体系的形成和发展 这一部分虽是教学大纲要求了解的内容,因在考试中常涉及到,故亦作为重点概述。

1. 先秦、秦、汉时期 是中医理论体系的形成时期。该时期的代表性著作主要有四部,后世称之为“四大经典”。①《黄帝内经》:该书确立了中医学的理论原则,创立了中医学独特的理论体系,奠定了中医学的理论基础。全书分为《素问》和《灵枢》两部,各九卷,八十一篇。它以先秦时期的哲学思想为指导,阐发了医学基本理论,被后世尊为“医家之宗”。②《难经》:与《内经》同时代的医著,托名秦越人所撰。该书以问难答疑的方式讨论了八十一个问题,又称“八十一难”。其内容较之《内经》更加详细,尤其在脉诊和针灸治疗方面更为突出,与《内经》共同奠定了中医理论的基础。③《伤寒杂病论》:东汉张仲景著。该书在《内经》、《难经》理论指导下,结合自己的临床实践,撰写成现存第一部中医临床医学专著,以六经辨证和脏腑辨证等方法,对外感疾病和内伤杂病进行辨证论治,从而确立了中医临床治疗学的辨证论治体系。《伤寒杂病论》经后世医家整理分为《伤寒论》和《金匱要略》两书。④《神农本草经》:成书于秦汉时期,为现存最早的药理学专著。书中共收载药物 365 种,论述药物分类、主治和功效,为中医学理论体系提供了较系统的药理学知识。

2. 晋、隋、唐时期 是中医理论体系充实、系统阶段。具有代

代表性的医家和著作主要有：①晋皇甫谧著《针灸甲乙经》，对经络、俞穴、针灸治疗的论述更加详细。②晋王叔和著《脉经》，在诊脉的理论和方法上进一步完善。③隋巢元方著《诸病源候论》，是中医学第一部病因、病机、证候学专书。④唐孙思邈著《备急千金要方》、《千金翼方》，使中医临床治疗理论和方法更加丰富。

3. 宋、金、元时期 是中医学百家争鸣，繁荣创新时期。这一时期的著名医家有：①宋陈无择著《三因极一病证方论》，提出著名的“三因学说”。②宋钱乙在《小儿药证直诀》中开脏腑证治的先河。③金元四家医学流派：寒凉派的创始人刘完素、攻邪派的奠基人张从正、补土派的代表李杲和尊为养阴派的朱丹溪，他们的学术争鸣大大促进并发展了中医理论。

4. 明、清时期 在总结、继承前人成就的基础上有所创见。①集古人之大成的著作，如明楼英的《医学纲目》、王肯堂《证治准绳》、清吴谦《医宗金鉴》及《四库全书·子部·医家类》等。②以赵献可、张介宾为代表，提出的“命门学说”，在中医藏象理论上有所发展。③温病学派的兴起，标志着温病学说日趋成熟，成为自成体系的一门学科。其中明吴又可《温疫论》提出“异气”说，是中医对传染病病因认识的创新；清叶天士、吴鞠通创立了“卫气营血”和“三焦”的温热病病机传变规律和辨证论治方法。

5. 近代和现代 搜集整理、中西汇通、继承弘扬，为这一时期中医学发展的特点。如集古今医学之大成的曹炳章主编《中国医学大成》；张锡纯著《医学衷中参西录》提倡中西汇通。成书于 20 世纪 70 年代的《中医基础理论》为中医理论体系的系统化和规范化打下了基础。

三、本节难点

本节的难点是对“辨证论治”理论的理解与运用。辨证论治是中医理论体系特点之一，是中医理、法、方、药的具体体现，因而成为中医诊疗疾病的特色。为什么中医最为重视辨证论治而非辨病

论治和对症治疗,可从以下三方面理解。

1. 病、症、证概念的比较 病,是有特定病因、发病形式、病机变化和转归的相对完整的过程。如感冒,由外感六淫所致,有病起于表,或由表向内传变,然后由里出表而愈一般性病理演变过程。症,是指疾病的具体临床表现,包括患者自述的症状和医生检查所获知的体征。如发热、头痛、咳嗽、眩晕及舌象和脉象等,是疾病表现于外的征象。证,则是疾病过程中某一阶段的病理概括。它包括了疾病的原因、性质、部位、邪正关系,反映了疾病过程中该阶段病理变化的全面情况。由上可知,病是全程的,证反映出阶段性,症是疾病和证的表象部分。

2. 辨病论治、辨证论治、对症治疗的比较 疾病虽然反映了一个发生演变的全过程,但由于其中的变化多端,笼统的辨病论治,往往缺乏针对性;症状是疾病的表现,也是确定证的主要依据,但同一症状可出现在不同疾病当中,因此,对症治疗难以有的放矢;证则概括了疾病处于某一阶段的矛盾特征,随疾病的变化而变化,比疾病更加清晰具体,又比症状深刻得多,因此更有利于治疗的针对性和可操作性。

3. 辨证论治的应用 辨证论治是在中医基本理论指导下建立的诊疗体系,以四诊合参、辨证求因,综合分析为方法,既把握病的规律性,又重视其阶段性的病理变化,充分体现了原则性与灵活性的统一。因此,在临床应用时,就有“同病异治”和“异病同治”的不同。同病异治,是指对相同的疾病采取不同的治疗方法。因为同一种疾病,在发展过程中处于不同的阶段,产生不同的病理变化,即形成不同的证;或同一种疾病,发生在不同的季节、不同的地域,患者体质的不同,都会表现为不同的证,所以治法当然不同。异病同治,指在不同疾病过程中,出现相同的证候类型,即可用相同的治疗方法。疾病是发展变化的,不同疾病,在其发展过程中,有时可表现出相同或类似的病理变化,即证候相同,根据辨证论治