

新编中医入门

董汉良 编著

金盾出版社

前 言

中医学是一门古老而崭新的科学，它有两千余年的历史，蕴藏着大量的珍宝，犹如没有雕琢完美的璞玉，需要我们去发掘、去认识、去学习、去继承、去发扬。中医学源远流长，中医文献浩如烟海，对历代医籍难窥全豹，复因文字古奥，难以卒读，不易理解，使初学者面对茫茫中医学海而束手无策，难以入门；即便略知一二的中医爱好者，要进一步钻研中医典籍，也感到无从下手，渴望能得到一本带领入门的中医书。为此，笔者根据读者要求和自已学医、行医 30 余年的体会，编纂了这本《新编中医入门》，以携手同道，继承和发扬祖国医学，让其为人类的健康事业发挥更大的作用。

葛裘更替，荧灯走笔，历经三载，遂成此书。本书遵循“内容充实，通俗易懂，实用性强”的宗旨进行编写。全书分四章：一为概述，简单扼要地介绍中医的发展史及有关中医学的基本概念；二为中医基础知识，重点阐述中医基础的基本内容和学习方法；三为中医临床知识，具体介绍临床各科的学习内容和方法；四为中医常识，遴选了若干中医名词术语、中医名言、名医名著的一般常识。全书读后若能达到认识中医、应用中医、发扬中医、研究中医的效果，则为吾之企望，亦为编写此书的初衷。

本书在编写中得到中医界前辈、同道和离退休老同志、患者的热情支持，在整理资料，抄写稿件，校对文字等方面，得到薛誓红、董湘颐、董大旻、郭建平同志的大力帮助，在此一并致

谢!笔者铅刀无华,谬误之处亦所难免,祈请识者赐教,是为幸矣!

董汉良

2000.1 于浙江绍兴

目 录

第一章 概 述

- 一、中医发展概述 (1)
- 二、中医的基本概念 (6)
 - (一)中医名字的含义 (6)
 - (二)中医在国际上的影响与地位 (8)
 - (三)中医是一个伟大宝库 (9)
- 三、中医的基本思想 (11)
 - (一)整体观念 (11)
 - (二)辨证论治 (13)
 - (三)全息理论 (15)
- 四、中医的学习方法 (17)
 - (一)自学方法 (17)
 - (二)背诵记忆法 (21)
 - (三)临证与抄方的技巧 (26)
 - (四)选书与读书的诀窍 (29)

第二章 中医基础知识

- 一、医古文 (33)
 - (一)医古文与中医学的关系 (33)
 - (二)应学的古文知识 (35)
- 二、《内经》 (40)

(一)《内经》的学习内容	(40)
(二)学习《内经》的方法	(42)
三、中医学基础	(45)
(一)中医学基础的学习内容	(45)
(二)学习中医学基础的方法	(47)
四、中药学	(49)
(一)中药学的学习内容	(49)
(二)学习中药学的方法	(57)
五、方剂学	(61)
(一)方剂学的学习内容	(62)
(二)学习方剂学的方法	(83)
六、中医诊断学	(87)
(一)中医诊断学的学习内容	(87)
(二)学习中医诊断学的方法	(100)
七、《伤寒论》	(101)
(一)《伤寒论》的学习内容(六经辨证)	(101)
(二)学习《伤寒论》的方法	(102)
八、《金匱要略》	(107)
(一)《金匱要略》的学习内容	(108)
(二)学习《金匱要略》的方法	(110)
九、温病学	(112)
(一)温病学的学习内容	(112)
(二)学习温病学的方法	(119)

第三章 中医临床知识

一、中医内科学	(122)
(一)中医内科学的学习内容	(122)

(二)学习中医内科学的方法	(137)
二、中医妇科学	(139)
(一)中医妇科学的学习内容	(139)
(二)学习中医妇科学的方法	(146)
三、中医儿科学	(147)
(一)中医儿科学的学习内容	(147)
(二)学习中医儿科学的方法	(157)
四、中医外科学	(158)
(一)中医外科学的学习内容	(158)
(二)学习中医外科学的方法	(169)
五、中医伤科学	(170)
(一)中医伤科学的学习内容	(170)
(二)学习中医伤科学的方法	(178)
六、中医眼科学	(179)
(一)中医眼科学的学习内容	(179)
(二)学习中医眼科学的方法	(188)
七、中医耳鼻咽喉科学	(189)
(一)中医耳鼻咽喉科学的学习内容	(189)
(二)学习中医耳鼻咽喉科学的方法	(198)
八、中医针推学	(199)
(一)中医针灸学的学习内容和方法	(199)
(二)中医推拿学的学习内容和方法	(204)
九、中医外治法	(208)
(一)外治法的作用机制	(209)
(二)常用的外治法	(209)
(三)外治法的临床应用	(211)

第四章 中医常识

- 一、中医术语 (217)
 - (一)中医基础学术语 (217)
 - (二)中药学术语 (222)
 - (三)方剂学术语 (223)
 - (四)临床各科术语 (224)
 - (五)其它方面术语 (226)
- 二、中医名言 (228)
 - (一)《内经》名言 (228)
 - (二)医家名言 (233)
- 三、名医名著 (240)
 - (一)华佗与《中藏经》 (240)
 - (二)张机与《伤寒杂病论》 (241)
 - (三)孙思邈与《千金要方》、《千金翼方》 (242)
 - (四)钱乙与《小儿药证直诀》 (243)
 - (五)宋慈与《洗冤录》 (244)
 - (六)刘完素与《素问·玄机原病式》 (245)
 - (七)李东垣与《脾胃论》 (246)
 - (八)朱震亨与《格致余论》 (247)
 - (九)张从正与《儒门事亲》 (247)
 - (十)李时珍与《本草纲目》 (248)
 - (十一)杨济时与《针灸大成》 (249)
 - (十二)陈实功与《外科正宗》 (250)
 - (十三)张介宾与《景岳全书》 (250)
 - (十四)吴有性与《温疫论》 (251)
 - (十五)叶桂与《温热论》 (251)

- (十六)吴瑭与《温病条辨》····· (252)
- (十七)王清任与《医林改错》····· (253)
- (十八)吴师机与《理渝骈文》····· (253)

第一章 概 述

中医,自商代甲骨文中有疾病和医药卫生记载起,至今已有3千多年,在历史发展的长河中,中医长盛不衰,而且越来越被人们所接受。千百年来,为保障人类的健康发挥了重要的作用,它是世界传统医学中的一支奇葩。

一、中医发展概述

中国是世界文明古国之一。我们的祖先在同大自然的长期斗争中,创造了灿烂的文化,同时也积累了丰富的医药知识。在原始社会末期和奴隶社会早期,就已初步形成了砭石、导引、药物等治疗方法,有了医学的萌芽。中医的起源、形成、发展与人类长期劳动、生活、生产紧密相关。古有“神农,始尝百草,始有医药”的记载。早期的医药卫生活动,在殷墟甲骨文中已有疾病的记载。随着酒的发明,用酒治病是医药学上一大进步;药品种增多和酒的应用,产生了汤剂。

从春秋至秦汉是中医的理论体系开始形成阶段,产生以《黄帝内经》为代表的一系列著作,为中医学奠定了基础。马王堆出土的《五十二病方》是我国现存最早的医方,载有药物243种;《神农本草经》是现存最早的药物学专著,它总结了汉代以前的药物知识,全书收载药物365种。书中所记载药物的药效,大多是正确的,如麻黄治喘、常山截疟、黄连止痢、海藻疗瘰等,疗效确凿。医学理论与药物研究促进了临床医学的发

展,东汉末年张仲景在参考《内经》、《八十一难》等前代医著,结合当时医家及自己的医疗经验,编著了《伤寒杂病论》,确立了中医辨证施治原则,是继《内经》之后,中医发展史上影响最大的著作之一。该书到宋代分为《伤寒论》与《金匱要略》,从而确立了临床各科(如内、妇、儿、外)的基础。在这段时间出现了治病如神的扁鹊、华佗、张仲景等医家和有关脉法的论述。

汉以后至隋唐,中医学蓬勃发展,公元610年巢元方等撰写了临床各科的病因、病理学专著《诸病源候论》。它充分反映了公元七世纪前中医在病因证候学上已有较大发展,是中医发展史上一份非常宝贵的文献。在药理学方面,公元657年唐朝颁布了我国历史上第一部药典《新修本草》。药理学的发展,促进了临床医学的发展和提高,唐代孙思邈的《千金方》包含着临床各科及针灸、食疗和预防、卫生各个方面;王焘的《外台秘要》内容更为广泛,是一部总结性综合医学著作。这些临床医著中收录了大量民间单验秘方和各家医疗经验,为当今研究医学发展提供了大量当代文献的原貌。其它,如皇甫谧的《甲乙经》,在针灸学的发展史上起了很大促进作用,使针灸成为一个独立的专科。南齐龚庆宣的《刘涓子鬼遗方》是现存最早的外科专著,该书最早记载了用水银治皮肤病。蔺道人的《仙授理伤续断秘方》为伤科用药奠定了理论基础。盛唐时期中医的迅速发展,促进了医学教育的发展,当时,除中央设置医校外,还建立了地方性医校。同时,唐代的经济繁荣,交通发达,亦促进了中外医药的交流,如中日医药交流。公元743年扬州鉴真和尚赴日本传授佛学和医学,其它还有中越(越南)、中阿(阿拉伯国家)、中印(印度)、中朝(朝鲜)都相互往来,交流医学使中医学逐渐遍及世界各地。

公元960~1368年是宋、元时期,出现了各家学术的争

鸣,学术争鸣促进了医学的发展和提高。加强了医药管理,设立“太医局”,培养医药人才;还成立了“校正医书局”,编辑整理医书,如王怀隐等集体编著的《太平圣惠方》共110卷,1670门,为理、法、方、药俱全的方书,在临床上具有较高的参考价值。北宋末年,政府召集著名医家编纂的《圣济总录》,全书200卷,载2万余方,分60门,是一部既有理论又有经验的巨著,内有临床十三科,内容非常丰富。公元1107年政府又命裴宗元等整理“官药局”所收方剂,编成《太平惠民和剂局方》,为官方制剂规范方书。在药理学方面,如《开宝重定本草》、《嘉祐本草》、《本草图经》等皆由宋代政府命药物专家编著的药理学巨著,这在药物的品种、鉴别、形态等方面都有一个很大的发展。值得一提的是宋慈的《洗冤录》,它不仅是我国历史上第一部有系统的司法检验书,也是世界上较早的法医著作。

金、元医家的学术争鸣,表现了医学界的革新精神,这就是中医发展史上“金元四大家”的学术争鸣,它标志着我国医学思想已发展到一个新的阶段。刘完素,金代河间人。由于当时热性病流行,根据《内经》病机19条中大多是火热为病的论述,力倡火热病机之说,病分表里两个方面,提出以降心火、益肾水为主的治疗火热病的一套方法,对后世温热病治疗的发展很有启发。由于他提倡火热学说,善用寒凉药物,因此后人称他为“寒凉派”。李杲,金代真定人,由于当时战乱,人们因精神刺激,饮食不节,起居失时,寒温不适而常致“内伤脾胃,百病由生”。因此,他撰写了《脾胃论》。强调治内伤,当以治脾胃为先,采取了一套以升举中气为主的方法。由于他善用温补脾胃之法,后世因之称他为“补土派”。朱震亨,元代浙江义乌人。他受到刘完素、李杲等学术思想影响,提出“阳有余阴不足论”,发展了刘完素的火热学说;在养生方面主张滋阴降火,善

用滋阴降火之法,故后世称他为“滋阴派”。张从正,金代考城人。他继承了刘完素的学术思想,认为天之风、寒、暑、湿、燥、火六淫之邪,地之雾、露、雨、雹、冰、泥之邪,食之酸、苦、甘、辛、咸、淡等水谷之邪,皆是致病因素,或从外来,或从内生,一旦有病,应议法祛之于体外,祛邪之法,即汗、吐、下三法,因此,力主祛邪而用攻法,后世称他为“攻下派”。金元四大家的学术争鸣,活跃了当时学术空气,改变了当时中医界“泥古不化”的精神面貌,丰富和发展了中医内容。

公元 1368~1840 年,明、清时期至鸦片战争前,为我国封建专制制度的后期。明代海外交通更加发达,贸易繁荣,为医学对外交流提供了有利条件,大大促进了医药的发展。李时珍的《本草纲目》是一项重大贡献。由于药物品种不断增加,客观上极需进行进一步系统地整理、总结和提高。李时珍《本草纲目》是一部尊重实践、具有丰富科学内容的巨著。李时珍,湖北蕲春人,经 30 年的辛勤劳动,参考 800 余种书籍,先后易稿 3 次,于公元 1578 年完成了《本草纲目》的编写工作,全书 52 卷,载药 1892 种,其中新增 374 种,把药物分为 16 部,每部又分若干类,合计 62 类。这种分类方法,眉目清晰,便于后人学习和研究。《本草纲目》内容非常丰富,公元 1590 年刊行后,不仅促进了药物学发展,而且还间接地推进了植物学的研究。出版后,不久就传到国外,现已译成朝、日、英、拉丁、法、德等多种文字,在世界科技史上占有一定地位。继《本草纲目》之后,赵学敏编写了《本草纲目拾遗》,是李时珍后对药物学的再一次总结。公元 16 世纪由于疫病流行,为害严重,病情复杂,从而促进了温病学说的形成和发展。吴又可重视实践,反对泥古,提出“瘟疫之为病,非风非寒,非暑非湿,乃天地间别有一种异气所感”,他称之为“戾气”。并指出“戾气”传染途径是空

气与接触，自口鼻而入，无论老少强弱，触之皆病。吴氏在认识温疫的基础上，对传染病的病源、病因、治疗作了系统的总结，撰著了《温疫论》。这对温病学说形成起了重要的作用，在中医学史上是一个突破旧说的创新成就。明、清时代传染病的不断流行，对温病学说的产生和发展及形成独立学派起了一定作用，这亦是明清医学发展史上的一个突出方面。叶天士是温病学派的代表人物，苏州人，著有《温热论》，提出卫、气、营、血的四层辨证方法。其后，吴塘继叶氏学说，著成《温病条辨》，以三焦为纲，病名为目，论述了风温、温病、温疫等九种温病的论治，使温病学说更臻完善。此外，还有王孟英的《温病经纬》提出了伏气、新感两大类型进行辨证论治，对温病学说作了发挥和总结。在与传染病的斗争中，当时最为医家重视的是痘疹，特设痘疹专科，有关痘疹专著达 50 余部。在医疗实践的基础上发明了预防天花的办法——人痘接种法，成为人工免疫的先驱，在人类预防医学史上开辟了新的一页。相传宋真宗时，有峨眉山人为丞相王旦的儿子接种人痘。据清代医书记载，到公元 16 世纪，人痘接种已经广泛使用。人痘接种法的发明，不久就传到国外，公元 1688 年，俄国首先派医生到京都学习种痘，由此传入土耳其和北欧。这个时期，临床各科的成就要推清代王清任对瘀血学说的研究。王清任的《医林改错》虽只 3 万字之作，然而对临床影响很大。他对气血独特的见解，对瘀血症与其它杂症的论述，所提出的“补气活血”之说，及一系列补气活血逐瘀方剂，如血府逐瘀汤、通窍活血汤、补阳还五汤等至今应用不衰，而且对治疗疑难杂症起了不可估量的作用。

公元 1840~1949 年，从鸦片战争到新中国成立。由于清政府的腐败，帝国主义侵入了我国，使西洋医学也随着侵略传了进来，并出现了中西汇通派。然而由于帝国主义的文化侵

略，他们通过教会医院开办医校，排挤、打击、扼杀中医，同时反动政府卖国求荣，崇洋媚外，企图消灭中医，以西代中，因此出现了中医界联合医药救亡请愿运动，为中医生存进行殊死斗争。自1921年中国共产党成立，毛主席一向关心中医事业的发展，毛主席自1928年就提出“用中西医两法治疗”的思想，当时湘赣军区红色总医院——黄冈医院就有中医科、草药科，大部分伤员采用中医药治疗。1933年，红四方面军在川陕革命根据地还设立了中西医药协会、中西医药研究会、中医小组和县区医药社，还组织红色中医进修班、中医研究班，以及采用老中医带徒的办法，培养中医人才，使解放区卫生工作有很大发展。1938年在延安建立了延安药厂，以生产中成药为主。由此可见，团结中西医，继承和发扬中医遗产是党的一贯方针。革命根据地的中医药卫生工作为全国解放后医药卫生工作的全面发展指出了前进方向，积累了宝贵经验，使中医事业在新中国成立之后得以健康、迅速地发展和提高。

新中国成立之后，中医就如遇到春天，“杏花春雨江南”，中医之花更加艳丽，杏林春暖的时代终于到了。科学的春天，给中医事业蓬勃发展带来了无限生机，使中医作为中国和世界传统医学的佼佼者而屹立于医学之林。

二、中医的基本概念

(一)中医名字的含义

中国医药学自有文字记载，已有3千年的历史，而就中医名字的起源和沿用，尚在数百年之内。中医的含义，有广义和狭义之分。从广义角度说，中医，就是中国的医药学。“中”为中国的简称，在《辞海》中注释：“中，中国简称。如：中医，中

文。”这似乎中国医药学就指中医了。其实，这是历史发展所决定的，中国医药学有悠久的历史，有浩如烟海的文献资料，是我国优秀的民族文化遗产，在世界传统医学中是最系统、最完善的一种医学，是目前世界上任何一种传统医学所无法比拟的。因此，从中国医药学发展史来看，中国医药学就是中医。虽然我国是一个多民族国家，并有不少的民族医，如藏医、蒙医、壮医、回医等，但从历史的渊源和发展，许多民族医虽有自己的特色，其内容与中医基本同属一个体系。中国的民族医大大地丰富和补充中国医药学的内涵和外延。因此，从大的方面来认识，中国医药学应当包括民族医在内的所有在中华民族领土内的医学体系；从小的方面来分析，中国医药学主要在占有我国 2/3 的汉族人中发展（正如中文与少数民族文字一样）。而各民族医的不断发掘和整理，共同创造我国的传统医学。中国医药学又称祖国医学或传统医学，是我们祖先自古至今流传下来的医药学，这就是中医。

清初，外国传教士洪若翰用金鸡纳树皮治愈了康熙皇帝的疟疾，他们利用皇家的权威迅速将西方医学传入我国。西医东进，至 19 世纪 20 年代，出现了中西医之间的激烈争论，由此在中华民族的国土上出现了二个医学，称中国之西的美、德、英、法等国而来的医学为西医，而中国自古流传下来的传统医学，称为中医。由于西医传入中国只有几百年的历史，所以中医作为中国医药学之称，也只有几百年的历史。

从狭义的角度说，中医，是从事中国传统医学的医药卫生人员之简称或职称；它是与西方医学与生俱来的产物。在西方医学尚未进入我国之前，称医生，有食医（营养医）、疾医（内科医生）、疡医（外科医生）；到了近代北方称医生为大夫，南方称为郎中，有的称先生，以后有按科称职，如内科医生、儿科医生

等。由于中西医之间的争斗,出现互相诘难和攻击,在国民党时期曾一度要取消中医。因此,中医除进行各种反击外,不但自称“中医”,更进一步称为“国医”。犹如当时为了抵制舶来品而称“国货”一样,它含有国粹之深意。由此看来,中医名称的产生和沿用,是有别于西医才开始的,两者不可分离。

“中医”一词,义有变革,解有数种,但就中国医药学的发展历史和现状,中医,就是中国医药学的简称,为的是有别于西医而称中医;具体所指为我国传统医学或称祖国医学,从事中国传统医学的医疗卫生人员,作为职称的统称亦称中医,或称中医师、中医生。

(二)中医在国际上的影响与地位

中医自古至今对世界各国医学的发展作出了一定贡献。自西汉张骞出使西域,促进了东西方文化的交流。唐代经济繁荣、交通发达,僧人法显、玄奘先后到印度、阿富汗、尼泊尔取经,促进了各国人民的往来和交流,由此带来了中外医药的交流和传播。

公元 541 年我国派医师赴朝,使我国医学书籍大量输入朝鲜,如《素问》、《难经》、《甲乙经》、《本草经》等为蓝本作为朝鲜教授学生的课本,同时朝鲜的药物和有关医学知识也传到我国,如朝鲜品种的五味子、昆布、芫荽等。公元 10 世纪我国的脉学传入阿拉伯,在阿维森纳的《医典》中,许多脉象来自我国的《脉经》,这对阿拉伯诊断学的发展有一定影响,并占有一定地位。其它在《医典》中还记述了中医学知识,如糖尿病患者尿是甜的,麻疹预后,水蛭吸毒等方法。同时,阿拉伯也多次赠送药物,如乳香、没药、血竭、木香等。唐代僧人义净在印度旅居 20 年之久,并常为印度人看病,将我国医药学的知识传授和服务于印度人。我国向印度输出药物,如人参、茯苓、当归、

远志、附子、麻黄、细辛等。印度人称为“神州上药”。唐代沈铨期、刘禹锡曾赴越南传播中医药知识，这对越南医学的发展起了一定作用，受到越南人民爱戴。宋代申光逊曾以胡椒、干姜为越南人治愈脑痛症，受到他们好评。公元 805 年，日本医生菅原清在我国学医后回国，他精通医方，竭力提倡中国医药学。公元 808 年日本医家以我国《素问》、《灵枢》、《脉经》等经典著作作为蓝本，编成《大同类聚方》100 卷。

从上可知，中医在国际上影响之巨、地位之高，在世界各国医学中是瞩目的。在当今时代，除东方诸国外，在欧美国家中，中医亦日益为他们所重视，尤其改革开放之后，中医在国际上交流日益广泛。在科学技术迅猛发展的今天，世界医学也起了深刻的变化，人类追求自然疗法和天然药物。纯中药制剂为人类所向往的药物，而中国医药学正具有这种得天独厚的特色，所以中医正在世界医学中发挥更大作用。中医将会遍及全球，成为举世无双的医学而屹立于世界医学之林，发出它的光和热。

（三）中医是一个伟大宝库

中医在国际上有如此之大的影响和地位，这是因为中医是一个伟大的宝库，它历史悠久，底蕴深厚，中医书籍是汗牛充栋，浩如烟海；翻开中国医学史，璀璨夺目。周代，我国就有医学的分科和除害灭病的防治活动，远远走在世界之先。公元 2 世纪，华佗用麻沸散进行全身麻醉，施行外科手术，这在世界医学史上是罕见的。他创造的“五禽戏”第一个提出体育与卫生相结合的科学防病措施。一千八百多年前的药物学专著《神农本草经》总结了汉以前的药物知识，记载了黄连治痢、常山截疟、麻黄治喘、海藻治瘰疬、水银治疥疮的宝贵经验。公元 659 年，唐皇朝编撰的《新修本草》，是我国历史上最早的药