

中医基础学分册



14

中医学解难

——中基分册

天津中医学院 编

编 审

哈荔田 郭霭春

李少川 阎金海

天津科学技术出版社

编 写 者
〔按内容的编写顺序排列〕

张大宁

刘庆华

刘国柱

董显膚

中 医 学 解 难

— 中 基 分 册 —

天津中医学院 编

编 审

哈荔田 郭雷春

李少川 阎金海

责任编辑：张洪善

*

天津科学技术出版社出版

天津市赤峰道130号

天津新华印刷二厂印刷

新华书店天津发行所发行

*

开本787×1092毫米 1/32 印张5.225 字数102,000

1987年6月第1版

1987年6月第1次印刷

印数：1—10,000

书号：14212·217 定价：0.90元

ISBN 7-5308-0090-6/R·32

编者的话

中国医药学是一个伟大的宝库，其中珍藏了无数闪烁着奇光异彩的瑰宝。它是中华民族光辉灿烂的古代文化和劳动人民防病治病经验的结晶，是我国对人类作出较大贡献的重要内容。祖国医学历史悠久，源远流长，学术高深，疗效卓著。几千年来，它为中华民族的繁衍昌盛立下了不可泯灭的功绩，直至今天，还在中国人民的卫生保健事业和世界领域中发挥着巨大的作用。

当前，在党的中医政策指引下，我国的中医事业欣欣向荣，蓬勃发展。在广大卫生工作者和自学青年中出现了学习中医的热潮。为了满足读者学习中医的需要，我院编写了这套《中医学解难》，所谓“难”，即问难之意。“解难”，即设问答之语，以阐明中医奥旨。

全书包括：医史、各家学说、内经、伤寒、金匱、温病、中医学基础、中医诊断学、中药、方剂、内科、外科、骨科、妇科、儿科、针灸等部分，基本上囊括了中医基础理论与临床各科的主要内容，我们在编写过程中尽力做到广深兼顾，荟萃精华，博采众长，深入浅出，通俗晓畅。有重点地对中医药学的基本理论、基础知识、基本技能予以论述。

本书的编写以我院中年教师为主体，许多老教授予以悉心指点，刘大功、魏玉琦、张大宁、杨传绪、林云、王犬鹏等老师提出了许多宝贵的修改意见，完稿后又承蒙河北、北

京、河南、山东等地专家教授的评审，在此特致谢忱。

由于我们水平有限，不当之处，敬祈广大读者批评指正。

天津中医学院

一九八四年六月

前　　言

作为一门系统论述“中医学基础”理论的学科，是在一九七三年开始的。当时，由卫生部组织编写的全国中医院校讲义中，它第一次作为独立学科，被编入教材。一九七八年三月，又作了补充与修改。十多年来，随着整个中医学的发展，“中医学基础”在不断地充实和提高。

这本《中医学解难》中基分册，是我们在参考了历代有关著作，和近年来兄弟省市晋级考试试题的基础上，结合作者的体会，而编写出来的。在编写中，我院中医基础教研室曹公寿副教授，给予了热情的关怀和支持，并对该书进行了审阅。

本分册在编写中，力求做到选题合理、深浅适度、文字通俗、避免重复，但限于水平，不当之处，在所难免，热望赐教斧正。

编　　者

目 录

绪论	(1)
什么是中医学，它有哪些主要分科	(1)
如何学习“中医学基础”	(1)
确立中医学理论体系的标志是什么	(2)
中医学理论的指导思想是什么	(3)
整体观念的含义是什么	(5)
如何认识辨证论治	(6)
症、征、证三字的不同含义	(7)
 阴阳五行学说	(8)
如何理解阴阳学说	(8)
阴阳学说的基本内容是什么	(9)
如何用阴阳学说阐明人体的生理功能	(12)
怎样用阴阳学说说明人体的病理变化	(13)
用阴阳学说怎样指导中医的诊断	(14)
“壮水之主，以制阳光；益火之源，以消 阴翳”的含义	(14)
何谓五行，五行学说是什么	(15)
母病及子、子病及母、相乘及其反侮的含义	(16)
用五行学说说明脏腑的生理功能和相互关系	(16)
用五行学说说明人体脏腑在病理上的相互影响	(17)

在中医诊断和治疗上如何运用五行学说.....	(18)
“气有余，则制己所胜而侮所不胜；其不及，则己所不 胜，侮而乘之，己所胜，轻而侮之”如何理解.....	(19)
培土生金、扶土抑木、滋水涵木、乙癸同源、金水 相生的含义	(20)
怎样理解“造化之机，不可无生，亦不可无制， 无生则发育无由，无制则亢而为害”	(21)
如何正确对待阴阳五行学说	(22)
藏 象.....	(24)
如何理解藏象学说.....	(24)
藏象学说有什么特点	(24)
五脏与六腑的功能特点是什么	(25)
为什么说心藏神是心的重要生理功能，它与心主 血脉有何联系.....	(26)
怎样理解心开窍于舌，其华在面	(27)
心包络在临床上的意义	(27)
神的含义是什么	(28)
肺主气的含义是什么	(29)
解析肺主宣发与肃降的功能	(29)
肺主皮毛与开窍于鼻有何临床意义	(30)
金实不鸣与金破不鸣有什么不同	(31)
怎样理解脾为后天之本	(32)
脾统血是怎么回事	(33)
脾主肌肉、四肢、开窍于口的临床意义是什么	(34)
何谓脾主升清.....	(34)

肝藏血的生理与病理是什么	(35)
肝主疏泄的含义及其临床表现	(36)
肝主疏泄与肝藏血有什么内在联系	(37)
肝主筋，其华在爪，开窍于目有什么临床意义	(38)
怎样理解肝为罢极之本	(38)
怎样理解肝体阴而用阳	(39)
肾阴、肾阳的含义及其相互关系	(39)
肾在人体生长发育及衰老中有何作用	(40)
肾者胃之关应怎样理解	(41)
应怎样理解肾主纳气的功能	(42)
肾主骨生髓、齿为骨之余、开窍于耳及二阴的 临床意义	(42)
肾为先天之本与脾为后天之本的关系是什么	(44)
精的含义及其分类	(45)
五脏所藏、五脏化液与五脏所恶的含义	(46)
命门的含义及临床意义	(46)
胃的功能及临床意义	(49)
小肠和大肠的主要生理功能及临床表现	(50)
胆为六腑之一，又为什么属于奇恒之腑	(51)
膀胱在人体生命活动中起什么作用	(52)
三焦的气化功能表现在哪里	(52)
什么是奇恒之腑	(53)
应怎样认识脏象学说的整体观念	(54)
六腑之间生理功能有什么联系	(55)
心与小肠的关系及其临床意义	(56)
简述脾胃的生理与病理关系	(57)

肝与胆的关系是什么	(59)
简述肺与大肠的生理病理关系	(60)
简述膀胱、肾的生理、病理关系	(60)
《难经》中的七冲门是什么	(61)
中医对“三焦”的认识	(61)
“心主一身之血”和“肺主一身之气”的关系 是什么	(63)
“水火既济”的含义及临床意义如何	(64)
心与脾的生理、病理关系	(65)
心与肝的生理、病理关系	(66)
肝与脾的生理、病理关系	(66)
肝与肺的生理、病理关系	(67)
脾与肺的生理、病理关系	(67)
怎样理解“肺为气之主”与“肾为气之根”	(68)
脏象学说中“气”的含义	(69)
脏象学说中“气”的分类	(70)
真气与元气	(70)
宗气的别名是什么	(72)
宗气是怎样构成的	(72)
宗气在人体中有哪些作用	(73)
怎样理解“卫出下焦”和“卫出上焦”	(74)
气的功能是什么	(76)
如何理解气机的概念与“升降出入”	(77)
为什么说脾胃为气机升降之枢纽	(78)
血的来源有几方面	(79)
血的生理功能是什么	(80)

哪些脏器与血的运行有关	(80)
津液的含义是什么	(81)
津与液的异同点是什么	(82)
汗、泪、涎、涕、唾的概念及其与五脏的关系	(83)
人体津液的生成、输布与排泄	(84)
气与血有何关系	(86)
气与津液有什么关系	(87)
津液与血之间的关系表现在哪里	(89)
“夺血者无汗，夺汗者无血”何意	(90)
人的精、气、神三者的关系是什么	(91)
气机与气化的联系如何	(92)
经络学说	(93)
经络学说的含义	(93)
经络系统由哪些部分组成	(94)
十二正经的流注次序	(95)
十二正经是怎样命名的	(96)
十二正经的走向交接规律及临床意义	(96)
奇经八脉的命名	(98)
奇经八脉的名称和各自的功能	(99)
奇经八脉的起止循行	(101)
病因病机	(102)
中医学的“三因学说”是什么	(102)
中医病因学说的发展过程	(103)
中医病因学说的特点有哪些	(104)

“正”与“邪”的概念是什么	(105)
“六气”与“六淫”的概念如何	(105)
六淫致病有哪些共同特点	(106)
风邪的性质和致病特点是什么	(107)
怎样理解“风为百病之长”	(108)
外风与内风有何不同	(109)
寒邪的性质和致病特点是什么	(109)
“寒性收引”何意	(110)
外寒与内寒的区别是什么	(111)
暑邪的性质和致病特点是什么	(111)
何谓“阴暑”、“阳暑”	(112)
伤暑、中暑与伏暑的区别	(113)
湿邪的性质和致病特点是什么	(114)
外湿与内湿的区别	(115)
暑与湿有何区别	(115)
湿邪与脾有什么关系	(116)
燥邪的性质和致病特点是什么	(116)
外燥与内燥有什么不同	(117)
温燥与凉燥的不同点	(117)
温、热、火、毒的概念及区别	(118)
火邪的性质和致病特点如何	(119)
如何认识临床常见的火证	(120)
对“五气化火”的理解	(121)
对“气有余便是火”的理解	(121)
君火、相火、少火、壮火的含义	(122)
实火和虚火的鉴别	(122)

“内生六气”与“六淫”的区别	(123)
简述中医的发病学	(124)
七情致病的特点有哪些	(125)
七情与五脏气机的关系如何	(126)
为什么说“百病生于气”	(127)
如何理解“九气为病”	(127)
“疫疠之气”有何致病特点	(128)
饮食失调如何使人致病	(128)
如何理解“劳”与“逸”	(129)
“痰饮”在病因学中的意义	(130)
有形之痰与无形之痰的区别	(131)
痰饮是怎样形成的	(131)
如何认识临床常见的痰证	(132)
临床常见的饮证有哪些	(132)
瘀血是怎样形成的	(133)
常见瘀血的病证有哪些	(133)
什么是病机	(134)
中医“病机学说”有哪三个基本病理过程	(134)
“阳盛伤阴”与“阴虚阳亢”有何不同	(136)
预防与治则	(137)
治则的含义及其与治法的不同	(137)
中医学治则有哪些主要内容	(138)
“标”“本”的概念及“治病求本”的含义	(139)
正治和反治的含义	(140)
对“热因热用”、“寒因寒用”、“通因通用”、“塞因	

“塞用”的理解	(141)
对“急则治其标，缓则治其本”的理解.....	(142)
扶正祛邪的意义及其在临床上的应用.....	(143)
“调整阴阳”在治疗上的意义	(144)
上病取之下、下病取之上的临床应用.....	(145)
“三因制宜”的含义是什么	(146)
怎样理解中医学的预防思想	(148)

绪 论

什么是中医学，它有哪些主要分科

中医学，是指中华民族的传统医学。它是在朴素的唯物论和自发的辩证法思想指导下，通过长时期的防病、治病实践，而逐步形成的以研究人类生命过程及防治疾病、保健延寿为目的的一门科学体系。

在这里要特别强调的是：中医学作为一门“科学”，有着自己独特完整的理论体系，这正是它有别于世界上其它传统医学之处。为此，才使其在现代医学飞速发展的今天，仍然在世界医林中占有独特的地位，并将继续为世界医学的发展作出贡献。

中医学的学科划分，一般可分为三大部分，即基础理论、临床学科和古典医籍。基础理论部分包括中医学基础、中医诊断学、中药学和方剂学；临床学科包括内科学、妇科学、儿科学、温病学、外科学、针灸学、眼科学、耳鼻喉科学、伤科学等；古典医籍部分包括内经、伤寒论、金匮要略、中医各家学说等。此外在中医学院还设有中国医学史和医古文等课程。

如何学习“中医学基础”

学习这一学科的基本方法，首先要坚持以辩证唯物主义和历史唯物主义作为指导思想，遵循中医学的传统理论，充

分认识中医学理论的“独特性”。古人限于历史条件，许多理论虽然缺乏严密的论证，精确的统计或实验研究的根据，但是在那种条件下，单凭长期的临床经验加上科学的、抽象的思维推理而升华出来，确是难能可贵的。我们现在的任务，首先是应该继承它，在继承的基础上加以发展，要特别注意不要以现代医学知识生搬硬套地解释中医理论，更不能用现代医学知识去“检验”中医理论的“正确”与否，那样实际上就等于否定了中医学自身体系的独特性和完整性。

确立中医学理论体系的标志是什么

春秋战国时期，社会上“诸子蜂起，百家争鸣”，学术空气十分活跃。政治、经济、科学文化都有了新的发展，防治疾病方面也已积累了丰富的实践经验，客观上急需加以总结和提高。特别是当时先进的哲学思想阴阳学说、五行学说和精气学说的广泛流行，更为中医学的总结提高创造了条件。在这种情况下，医疗经验产生了质的升华，即中医学理论体系的建立，其标志就是《黄帝内经》的产生。《黄帝内经》的问世，是许多医家共同劳动的成果，它不仅反映了当时的医学学术成就，更主要的是确立了中医学理论体系，成为中医学理论的基础和源泉。

《内经》包括《灵枢》、《素问》两部分。它的主要学术观点包括：以阴阳五行学说为理论工具；以整体观念为主导思想；以脏腑经络学说为理论核心；以辨证为依据的防重于治的原则。这些观点和理论不但在当时使零散的经验、认识、观点系统为完整的中医学理论体系，而且至今也在有效地指导中医的临床，所以说，《内经》的成书标志着中医学

理论体系的形成。

中医学理论的指导思想是什么

科学史告诉我们，任何一门科学的发展，都不能离开哲学，这种情况在哲学与自然科学尚未彻底分开的古代更为明显。中国医药学是在长期的医疗实践基础上形成和发展的，在它形成和发展的过程中，一直受着古代先进哲学思想的影响，所以在它的理论中，包含着相当丰富的唯物论和辩证法思想，正如恩格斯所说的“不管自然科学家们采取什么样的态度，他们总还是在哲学的支配之下。”以下仅从四个方面简略论述一下：

1. 世界是物质的，人也是物质的

承认世界的物质性是唯物论的基础，《素问·天元纪大论》云：“神在天为风，在地为木，在天为热，在地为火，在天为湿，在地为土，在天为燥，在地为金，在天为寒，在地为水，故在天为气，在地成形，形气相感而化生万物矣。”即是承认世界是物质的，而且物质世界还是不断运动变化的。

中医认为“气”是世界的本源，万物是由气构成的。如《素问·气交变大论》上说：“善言气者，必彰于物。”自然界中的人体，也是由精气等物质构成的。《灵枢·经脉篇》上说：“人始生，先成精。”《素问·金匮真言论》说：“夫精者，身之本也。”东汉王充，继承了先秦以来的“精气”学说，并吸取了医学科学的成就，更明确地指出：“人之所以生者，精气也”。

2. 人体的精神活动必须以“物质”为基础