


国家中等职业教育改革发展示范学校建设项目规划教材  
供药物制剂技术、中药制药技术、药物分析检验、化学制药工艺、  
制药机械与维修、药品经营与管理等专业使用

# 中 医 药 基 础 (上)

ZHONGYIYAO JICHU

◎主编 纪再生



 郑州大学出版社

中等医药职业学校项目教学法教改规划教材

# 中医药基础（上）

主 编 纪再生

郑州大学出版社

郑州

## 图书在版编目(CIP)数据

中医药基础.上册/纪再生主编.—郑州:郑州大学出版社,  
2015.7

ISBN 978—7—5645—2257—5

I.①中… II.①纪… III.①中国医药学—中医学院—教材  
IV.①R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015)第 077713 号

郑州大学出版社出版发行

郑州市大学路 40 号

出版人:张功员

全国新华书店经销

河南鸿运印刷有限公司印制

开本:787 mm×1 092 mm 1/16

印张:22

字数:510 千字

版次:2015 年 7 月第 1 版

邮政编码:450052

发行部电话:0371—66966070

印次:2015 年 7 月第 1 次印刷

---

书号:ISBN 978—7—5645—2257—5

定价:42.00 元

本书如有印装质量问题,由本社负责调换



## 作者名单

主 编 纪再生

副主编 (按姓氏笔画排序)

邓 戈 王湘妍 王新杰


编 委 (以姓氏笔画为序)

邓 戈 王湘妍 王新杰

纪再生 李 东 李 松

张 亮 武步涛 夏 尧

崔 瑾 程喜乐 窦纪梁



## 前言

---

本教材是针对中等职业学校中药专业类的中药调剂、中药制药、中药种植与管理、药品营销等岗位以及医药企业的岗位培训而编写,其目的是让学生掌握中医药基础知识及技能,培养从事与中药相关工作的基本职业能力,达到中药相关专业应获得的职业资格证书考证的基本需求。


该教材打破以知识传授为特征的传统教学模式,转变为以任务引领为主体的现代教学模式,让学生通过完成具体项目来构建相关理论知识,发展职业能力。每个项目的学习都以工作任务为中心,整合理论与实践,实现理论与实践的一体化。本教材把中医基础知识、中药基础知识、方剂与中成药基础知识三科合而为一,以达到承上启下、循序渐进、相互参照的目的。考虑学生的认知能力及职业特点,结合工作需要,编写内容以浅显易懂、够用为度为原则。突破传统的教材编写模式,与时俱进、不拘一格、锐意创新,设置故事导入、知识讲授、案例分析、讨论探究、师生互动、知识拓展等栏目,增强学生的学习兴趣,充分调动学生的学习积极性,同时制作多媒体课件,配合教学。

本教材由纪再生担任主编并通稿,王新杰、邓戈、王湘妍担任副主编。本教材共分为上、下两册,上册第一篇为中医基本理论,第二篇为中药基础,下册为方剂与中成药基础。其中第一篇中的项目一至二由河南省医药学校窦纪梁编写;项目三、九由开封市第二中医院武步涛编写;项目四至六由河南省医药学校张亮编写;项目七至八由河南省医药学校纪再生编写。第二篇中的项目一、五、七、十二至十三、十五至十六由河南省医药学校李东编写;项目二至三由河南省医药学校王新杰编写;项目四、六、八至十一、十四、十七由河南省医药学校程喜乐编写;项目十八至二十一由河南省医药学校王湘妍编写。下册中的项目一至二由开封市第二中医院夏尧编写;项目三至七由开封市中医院李松编写;项目八至十一由河南省医药学校邓戈编写;项目十二至十九由河南省医药学校崔瑾编写。在编写过程中,我们参阅了大量的文献资料,吸收、借鉴了其中的观点和思路,在此深表谢意!

限于编者的经验、水平、及时间限制,书中难免存在疏漏和不足,敬请各位专家、广大师生、读者批评指正。

编者

2015年2月



# 目录

## 第一篇 中医基本理论

项目一 中医学理论概说 .....	1
任务一 学习中医学及中医学理论体系 .....	1
任务二 学习中医学理论体系的基本特点 .....	6
项目二 阴阳五行学说 .....	12
任务一 学习阴阳学说 .....	12
任务二 学习五行学说 .....	19
项目三 脏腑经络学说 .....	26
任务一 学习脏腑学说 .....	26
任务二 学习经络学说 .....	44
项目四 气血津液学说 .....	51
任务一 学习气的知识 .....	51
任务二 学习血的知识 .....	54
任务三 学习津液的知识 .....	55
任务四 学习气血津液之间的关系 .....	57
项目五 病因 .....	59
任务一 学习病因的概念及病因的分类 .....	59
任务二 学习外感病因 .....	60
任务三 学习内伤病因 .....	65
任务四 学习病理产物病因 .....	68
任务五 学习其他病因 .....	69

<b>项目六 基本病机</b> .....	71
任务一 学习病机的概念及层次结构 .....	71
任务二 学习基本病机 .....	72
<b>项目七 诊法</b> .....	78
任务一 学习望诊的操作技能及临床应用 .....	78
任务二 学习闻诊的操作技能及临床应用 .....	86
任务三 学习问诊的操作技能及临床应用 .....	89
任务四 学习切诊的操作技能及临床应用 .....	97
<b>项目八 辨证</b> .....	102
任务一 学习八纲辨证的方法及实用技能 .....	102
任务二 学习脏腑辨证的方法及实用技能 .....	107
任务三 学习气血津液辨证的方法及实用技能 .....	117
<b>项目九 防治原则</b> .....	121
任务一 学习预防原则 .....	121
任务二 学习治疗原则 .....	123

## 第二篇 中药基础

<b>项目一 总论</b> .....	131
任务一 学习历代本草代表作 .....	131
任务二 学习中药的性能 .....	134
任务三 中药的应用 .....	140
<b>项目二 解表药的应用</b> .....	147
任务一 认知解表药 .....	147
任务二 辛温解表药 .....	149
任务三 辛凉解表药 .....	155
<b>项目三 清热药的应用</b> .....	161
任务一 认知清热药基本特征 .....	161
任务二 学习清热泻火药 .....	162
任务三 学习清热燥湿药 .....	167
任务四 学习清热解毒药 .....	170
任务五 学习清热凉血药 .....	177

任务六 学习清虚热药 .....	180
<b>项目四 泻下药的应用 .....</b>	<b>184</b>
任务一 泻下药的基本概况 .....	184
任务二 泻下药 .....	186
<b>项目五 祛风湿药的应用 .....</b>	<b>193</b>
任务一 了解祛风湿药的基本概况 .....	193
任务二 祛风湿药 .....	194
<b>项目六 芳香化湿药的应用 .....</b>	<b>202</b>
任务一 芳香化湿药的基本概况 .....	202
任务二 芳香化湿药 .....	204
<b>项目七 利水渗湿药的应用 .....</b>	<b>209</b>
任务一 利水渗湿药的基本概况 .....	209
任务二 利水渗湿药 .....	210
<b>项目八 温里药的应用 .....</b>	<b>217</b>
任务一 温里药的基本概况 .....	217
任务二 温里药 .....	220
<b>项目九 理气药的应用 .....</b>	<b>225</b>
任务一 理气药的基本概况 .....	225
任务二 理气药 .....	227
<b>项目十 消食药的应用 .....</b>	<b>234</b>
任务一 消食药的基本概况 .....	234
任务二 消食药 .....	236
<b>项目十一 驱虫药的应用 .....</b>	<b>240</b>
任务一 驱虫药的基本概况 .....	240
任务二 驱虫药 .....	242
<b>项目十二 止血药的应用 .....</b>	<b>247</b>
任务一 止血药的基本概况 .....	247
任务二 止血药 .....	248



<b>项目十三</b>	<b>活血祛瘀药的应用</b>	256
任务一	活血祛瘀药的基本概况	256
任务二	活血祛瘀药	257
<b>项目十四</b>	<b>化痰止咳平喘药的应用</b>	267
任务一	化痰止咳平喘药的基本概况	267
任务二	化痰药	269
任务三	止咳平喘药	276
<b>项目十五</b>	<b>安神药的应用</b>	281
任务一	安神药的基本概况	281
任务二	重镇安神药	282
任务三	养心安神药	286
<b>项目十六</b>	<b>平肝息风药的应用</b>	288
任务一	平肝息风药的基本概况	288
任务二	平肝潜阳药	289
<b>项目十七</b>	<b>开窍药的应用</b>	296
任务一	开窍药的基本概况	296
任务二	开窍药	298
<b>项目十八</b>	<b>补虚药的应用</b>	302
任务一	认知补虚药的基本特征	302
任务二	补气药	304
任务三	补阳药	310
任务四	补血药	316
任务五	补阴药	320
<b>项目十九</b>	<b>收涩药的应用</b>	325
任务一	认知收涩药的基本特征	325
任务二	收涩药	326
<b>项目二十</b>	<b>其他药</b>	333
任务一	涌吐药	333
任务二	杀虫燥湿止痒药	335
任务三	拔毒消肿敛疮药	339

## 第一篇

## 中医基本理论

## 项目一 中医学理论概说

## 项目简介

中医基本理论是中医学各分支学科的理论基础,因此学习此门课程,对培养中医思维,继续学习中药学、方剂学等药学相关学科和日后从事中医药工作奠定了基础。

本项目共设置两个任务,任务一是了解中医学及中医学理论体系的基本内容,通过介绍历代名医名著,使同学们熟悉中医学理论体系的形成和发展;任务二是使同学们掌握中医学理论体系的两大基本特点:整体观念和辨证论治,熟悉它们的主要内容,并学会运用所学知识分析一些常见的临床现象。

## 任务一 学习中医学及中医学理论体系



## 学习任务书

序号	学习任务	完成情况
1	中医学的基本概念	
2	中医学理论体系的主要内容	
3	中医学理论体系形成时间和标志	
4	中医四大经典著作的内容	
5	中医学理论体系各发展阶段的代表医家及医著	

完成学习任务并填写学习任务书后,以小组为单位及时交送老师

## 活动一 认知中医学及中医学理论体系

中医学受到我国古代哲学思想影响,经过数千年的实践检验与积累,逐渐形成并发展为具有独特理论体系的中医医学科学,为中华民族的卫生保健事业和繁衍昌盛做出了巨大的贡献,是中国乃至世界科学史上一颗罕见的明珠。

### (一)中医学的基本概念

中医学起源于古老的中国,是以中医学理论为指导,研究人体生命、健康以及疾病的科学。它具有独特的理论体系、丰富的临床经验和科学的思维方法,是以自然科学知识为主体与人文社会科学知识相交融的科学知识体系。中医学按照研究内容、对象和方法,可以分为中医基础医学、中医临床医学、中医预防医学。

### (二)中医学理论体系的基本内容

中医学理论体系,是包括理、法、方、药在内的整体,是关于中医学的基本概念、基本原理和基本方法的科学知识体系。它是以整体观念为主导思想,以精气、阴阳、五行学说为哲学基础和思维方法,以脏腑经络及精气血津液为生理病理学基础,以辨证论治为诊治特点的独特的医学理论体系。

## 知识拓展

中医学的学科属性:

- 1.属于自然科学范围:中医学研究的对象是人,人是自然的产物,生命活动具有生物的基本特征。
- 2.具有社会科学特性:人生活在社会中,必然受到社会环境的影响,由此引起一系列有关健康和疾病的医学问题。
- 3.受到古代哲学的深刻影响:任何自然科学的发展都离不开哲学的作用,中医学起源于中国古代,在其形成和发展的过程中吸取了当时的哲学成就,如精气、阴阳、五行等思想,用来阐述生命、健康、疾病等一系列医学问题。
- 4.多学科交互渗透的产物:古代天文气象学知识促进了六淫病因学说的产生;军事学兵法奠基了治病原则的形成;酿酒技术及汤液发挥了治疗保健作用;先进的冶炼技术提供了治疗的针具及刀具。另外农学、生物学、矿物学、植物学、数学等,都曾对中医学的发展起到积极的促进作用。

## 课堂互动

- 1.说起“中医”同学们会联想到什么?大家印象中的中医大夫和中医院是什么样子的?
- 2.温家宝总理在第十届全国人大五次会议上的政府工作报告中提出:“大力扶持中医药和民族医药发展,充分发挥祖国传统医药在防病治病中的重要作用。”请同学们思考,为什么国家要大力发展和扶持中医药事业?

## 活动二 认知中医学理论体系的形成

中医学理论体系形成于我国的春秋战国至秦汉时期。在这一时期,由于社会的急剧

变化,政治、经济、文化显著的发展,阴阳五行学说在社会上广为流行,促进了中医学的形成和发展。当时的医家在这种朴素自发的唯物论和辩证法思想影响下,对以往医疗实践活动中所积累的经验进行了较为系统的收集、整理和总结,逐步形成了以理、法、方、药为主题的中医学理论体系。《黄帝内经》《难经》《神农本草经》《伤寒杂病论》中医四大经典著作的相继问世,为中医学理论体系奠定了较为完善的理论基础,标志着中医学理论体系的初步形成,对中医学的发展产生了深远的影响。

#### (一)《黄帝内经》

《黄帝内经》简称《内经》,约成书于战国至秦汉时期,具体作者不详,是我国现存最早的中医学著作。内容包括《素问》和《灵枢》两部分,共18卷,162篇,该书系统论述了中医学的思维方法,对人的生理、病理,疾病的诊断、治疗和养生等方面的前人经验进行了概括总结。现在我们学习的中医学基础内容,主要源于《内经》。

#### (二)《难经》

《难经》成书于汉以前,相传为秦越人(扁鹊)所著,是一部可与《内经》相媲美的古典医籍。本书以问答解难的形式撰写,81个内容包括生理、病理、病因、病机、诊断、治则、治法、方药等各个方面,尤其在脉学、经络学说、藏象学说等方面有所发展。它补充并发展了《内经》,成为后世指导临床实践的重要理论著作之一。

#### (三)《神农本草经》

《神农本草经》简称《本经》,约成书于汉代,托名神农所著,是我国现存最早的药理学专著。书中收载药物365种,根据作用、有毒无毒将药物分为上、中、下三品,提出四性(寒、热、温、凉)、五味(酸、苦、甘、辛、咸)的药性理论及“七情和合”(单行、相须、相使、相畏、相恶、相反、相杀)的药物配伍理论,对中药学理论体系的形成和发展意义重大。

#### (四)《伤寒杂病论》

《伤寒杂病论》为东汉末年著名医家张仲景所著,后经王叔和编纂和整理分为《伤寒论》《金匮要略》两部分。前者以六经辨伤寒,后者以脏腑论杂病,详细记载了各种疾病的病因、病机、临床表现、诊断和治疗方法,记载药方300余个。该书是我国第一部临床医学专著,确立了中医临床医学的辨证论治及理、法、方、药的运用原则,被称为“方书之祖”,张仲景也被后人尊称为“医圣”。

### 知识拓展

#### 医家趣事:张仲景与饺子

张仲景从长沙辞官返乡恰逢寒冬,途中遇见很多忍饥受寒的贫苦百姓,一些人的耳朵甚至被冻烂。回到南阳家中后,张仲景依然挂念那些冻烂耳朵的穷人,于是研制了一个可以御寒的食疗方子,叫“祛寒娇耳汤”,其实就是把羊肉、辣椒和一些祛寒的药物放入锅里煮,待肉熟后捞出切碎,用面皮包成耳朵的样子,再下锅用原汤将其煮熟食用。冬至那天,他让徒弟支上大锅,给前来看病的人每人送一碗汤和两个“娇耳”。人们吃了“娇耳”,喝了热汤,浑身发暖,两耳生热,再也没人把耳朵冻伤了。虽然“祛寒娇耳汤”现在很少有人吃了,但冬至吃饺子的习俗却流传了下来,并且都说冬至吃了饺子,冬天耳朵就不

会冻了。现在在中国人的地方就有饺子,饺子也成了阖家团圆的代表食品。



## 课堂互动

1. 中医理论体系的形成时间和标志是什么?
2. 中医四大经典著作指的是哪四部医学典籍? 说说它们各自的学术成就。

## 活动三 认知中医学理论体系的发展

随着社会的发展与科技的进步,中医学理论也在不断创新,治疗技术日益提高,在汉代以后进入了全面发展时期,具体可划分为四个阶段。

### 一、魏、晋、隋、唐时期

#### (一) 晋·王叔和编撰的《脉经》

晋·王叔和编撰的《脉经》是我国第一部脉学专著,提倡了“寸口诊法”并描绘了 24 种病脉的脉象形态及其所主病症。

#### (二) 晋·皇甫谧编撰的《针灸甲乙经》

晋·皇甫谧编撰的《针灸甲乙经》是我国现存最早的针灸学专著,描述了藏象、经络、九针、刺法、诊法、病证等内容,对后世针灸学的发展贡献巨大。

#### (三) 隋·巢元方等人编撰的《诸病源候论》

隋·巢元方等人编撰的《诸病源候论》是我国第一部病因病机学专著,分述了内、外、妇、儿、五官、皮肤等诸科病证的病因,病机和症状,如指出寸白虫(绦虫)是由吃不熟的牛肉造成的;某些传染病是由自然界“乖戾之气”引起的,并有“转相易染”的特点。

#### (四) 唐·孙思邈编撰的《备急千金要方》和《千金翼方》,合称《千金方》

唐·孙思邈编撰的《备急千金要方》和《千金翼方》,合称《千金方》是我国第一部临床医学百科全书。本书详细论述了唐以前的医学理论、方剂、诊法、治法、食养等,代表了盛唐的医学发展水平,并提出了“医德”方面的要求,开创了中国医学伦理学的先河,孙思邈也被后人尊称为“药王”。

#### (五) 唐·苏敬等 23 人编撰的《新修本草》

唐·苏敬等 23 人编撰的《新修本草》记载药物 844 种,附有药物图谱,是我国也是世界上最早的国家药典。

### 二、宋、金、元时期

#### (一) 南宋·陈无择著《三因极一病证方论》

南宋·陈无择著《三因极一病证方论》系统阐述了“三因理论”,即将病因分为三大类:外因,内因,不内外因,对其后病因学的发展影响极为深远。

#### (二) 宋·钱乙著《小儿药证直诀》

宋·钱乙著《小儿药证直诀》详细论述了小儿生理、病理特点,开创脏腑论治之先河,

因此钱乙被后人尊称为“儿科之圣”。

### (三) 宋·《太平惠民和剂局方》

宋·《太平惠民和剂局方》是我国历史上第一部由政府编制的成药药典,其中有如逍遥散、至宝丹、四物汤等名方至今仍被临床广泛应用。

### (四) “金元四大家”

“金元四大家”是对金元时期的刘完素、张从正、李杲、朱震亨四位著名医家的尊称,他们分别代表了“寒凉派”、“攻邪派”、“补土派”、“滋阴派”四个具有特色的医学流派,促进了中医学理论体系的完善和发展。

## 三、明、清时期

### (一) 明·李时珍著《本草纲目》

此书为一部集 16 世纪以前中国本草学大成的巨著,共载药 1892 种,收集的资料涉及植物学、动物学、矿物学等多学科知识,至今还有很高的科学价值。本书十七世纪即流传国外,对我国和世界的科技发展做出了卓越贡献,被英国著名生物学家达尔文称赞为“中国古代的百科全书”,李时珍因此成为我国历史上最著名的医药学家之一。

### (二) “温病学派”

“温病学派”以明代吴又可,清代叶天士、吴鞠通等医家为代表的“温病学派”,大胆地突破了“温病不越伤寒”的传统观念,创立了以卫气营血、三焦为核心的温病辨证论治的理论和方药,使温病学说和伤寒学说相辅相成,成为中医治疗外感热病的两大学说,在治疗急性热病方面做出了巨大的贡献。

### (三) 清·王清任著《医林改错》

清·王清任著《医林改错》改正了古医籍中人体解剖方面的某些错误,肯定了“灵机记性不在心在脑”,并发展了瘀血理论,对中医学气血理论的发展做出了贡献。

## 四、近、现代时期

### (一) 近代时期(1840 年—1949 年)

鸦片战争之后,中西文化的交流和碰撞,使中医学理论发展呈现新旧并存的趋势,主要表现在:一是继续收集和整理前人的学术成果,如曹炳章主编的《中国医学大成》;二是受西方文化的影响,出现了中西汇通和中医学理论科学化的思潮,以张锡纯(著《医学衷中参西录》)为代表的中西汇通学派,主张中西医优势互补,在坚持中医学之所长的同时,汲取西医先进之处发展中医。

### (二) 现代时期(1949 年以后)

新中国成立后国家将“发展现代医药和传统医药”,“实现中医现代化”正式写入宪法,中医药事业蓬勃发展,主要表现在:一是多模式多途径培养中医药人才;二是大力倡导中西医结合,将现代医学研究成果合理采纳应用;三是提倡用现代多学科方法研究中医,与前沿学科相结合不断发展创新。

中医学文化历史悠久,博大精深,以上介绍名医名著仅为沧海一粟。中医学的发展和现代化,必须走继承与创新并行的发展之路。



## 知识拓展

### 金元四大家

1.刘完素:代表作《素问玄机原病式》,倡导火热论,其认为“六气皆从火化”,化火化热为外感病的主要病机,内伤病中“五志过极皆为热甚”。在治疗中力主以寒凉清热,后人称其为“寒凉派”。

2.张从正:代表作《儒门事亲》,提倡攻邪论,认为邪并非人身所有,“邪去正自安”,治病以汗、吐、下三法攻邪为主,后人称其为“攻邪派”。

3.李杲:代表作《脾胃论》,创立内伤脾胃学说,认为“百病皆由脾胃衰而生”,治病善用温补脾胃之法,后人称其为“补土派”。

4.朱震亨:代表作《格致余论》,力倡在“相火论”基础上的“阳常有余,阴常不足”学说,治疗上倡导滋阴降火,后人称其为“滋阴派”。



## 课堂互动

1.请同学们搜集并整理中医学典籍中的各项“第一”,制成一张表格帮助记忆。

2.请同学们留意观察学校长廊上的图片和校园内的雕像,介绍了哪些著名的医药学家?他们的历史贡献分别是什么?

3.通过书籍、网络搜集资料,详细了解“医圣张仲景”“药王孙思邈”的生平经历,著作和他们为祖国中医药的发展做出的贡献。

## 任务二 学习中医学理论体系的基本特点



### 学习任务书

序号	学习任务	完成情况
1	中医学理论体系的两大基本特点	
2	整体观念的内容	
3	辨证论治的内容	
4	辨证与辨病概念	
5	同病异治与异病同治的理论依据	
6	运用所学知识对临床现象进行分析	

完成学习任务并填写学习任务书后,以小组为单位及时交送老师

## 活动一 认知中医学的基本特点

中医学理论体系形成于中国古代,受到中国古代的唯物论和辩证法思想的深刻影响,对于事物的分析观察,多以“取类比象”的整体性观察方法,通过对现象的分析,以探求其内在机理,因此中医学理论体系有两个基本特点:整体观念、辨证论治。

## 活动二 探究整体观念

中医学的整体观念,是中国古代哲学思想在中医学理论体系中的具体体现,它贯穿于中医学的生理、病理、诊法、辨证、养生、防治的各个方面,是中医学理论和临床实践的重要指导思想。

### 一、整体观念的基本含义

所谓整体,即完整性和统一性。中医学的整体观念,是关于人体自身的完整性,以及人与自然、社会环境统一性的认识。主要体现在生理、病理及诊治三个方面。

### 二、整体观念的主要内容

#### (一)人体是一个有机的整体

1.生理上的整体性 人体在生理上的整体性体现在结构与机能的“五脏一体观”和形体与精神的“形神一体观”两方面。

“五脏一体观”:是指以五脏为中心构成的人体组成部分在结构上和功能上是相统一的。在结构上中医学认为,人体是一个以五脏为中心,以心为主导,通过经络系统把六腑、五体、官窍等有机地联系起来,构成了心、肝、脾、肺、肾五个生理系统,并通过精、气、血、津液的作用而形成的完整统一的整体。在功能上中医学认为,人体正常的生命活动是在心神的统一主导下,既依靠各脏腑组织器官正常地发挥自己的功能,又依赖于脏腑组织器官之间密切配合、相互协调来完成的。

“形神一体观”:是指人的形体和精神相结合与统一的观点。形指形体,包括构成人体的脏腑,经络,五体、官窍及精、气、血、津液等生命物质。神一般是指人的意识、情感等精神活动。“形”是“神”活动的物质基础,“神”又能驾驭“形”,二者相互依存,不可分离,若无“神”则“形”无以存,无“形”则“神”无以生,只有“形神合一”,生命活动才能旺盛。

2.病理上的整体性 在病理上中医学认为,局部病变能够引起整体的病理反应,某一脏腑有病可反应到相应的五体、官窍及其他脏腑。例如肝脏病变时,可表现为四肢抽搐,面赤目黄,也可出现恶心呕吐,脘腹胀满的脾胃系统症状。

生理上形神统一,病理上形与神也相互影响。当形体病变时,常会导致精神活动异常;精神活动的异常也会导致形体的病变。

3.诊治上的整体性 在诊断疾病时,通过观察分析五体、官窍、肤色、舌象、排泄物等外在的病理表现,可以推测内在脏腑的病理变化,从而做出正确诊断,为治疗提供可靠依



据。例如通过观察病人的舌象和面色,可以推测体内气血津液的盛衰,预测疾病的轻重顺逆等。

在治疗疾病时,应从整体出发,在探求局部病变与整体病变内在联系的基础上,确立适当的治则与治法。例如心与小肠相表里,心开窍于舌,所以可用清心热、泄小肠火的方法治疗口舌糜烂;也可应用目病治肝、鼻病治肺、脾病从肝、肺病从肾等,抵制“头痛医头,脚痛医脚”的片面观点,充分发挥中医学整体论治的优势。

在疾病康复和养生防病方面,更应重视“调理精神情志”的重要作用,注重形神共调,使“形健而神旺,神清而形健”。

## (二)人与自然环境的统一性

人类生活在自然界中,自然环境的变化可直接或间接影响人的身体和心理,只有顺应自然规律调养身心,才能健康生存。如果违背自然规律,或自然环境变化超过了人的适应范围,人就会产生各种疾病。在疾病的诊治过程中,应充分考虑到自然环境对疾病的影响,以达到预期治疗效果。

### 1. 自然环境对人体生理的影响

(1) 季节气候对人体生理的影响 人体的生理活动随着一年中春温、夏热、秋凉、冬寒的规律性变化而出现相应的适应性调节。例如夏天气候炎热,人体气血运行流畅,阳气旺盛,所以脉象多浮大,皮肤腠理疏松,津液外出而易出汗。

(2) 昼夜晨昏对人体生理的影响 人体的阴阳气血随着自然界阴阳二气的盛衰出现适应性消长变化。人体的阳气白天旺盛并趋于体表推动各种功能活动,夜晚潜在体内促使人体机能调节,与自然界阳气日盛夜衰变化相对应。

(3) 地域环境对人体生理的影响 由于地域的差异,环境气候和生活习惯也有所不同,在一定程度上影响着人体的功能活动。如我国南方气候湿热,皮肤腠理疏松;北方气候干燥寒冷,皮肤腠理致密;沿海地区多食鱼而嗜咸;西北地区多食脂肥。故有“一方水土养一方人”之说。

### 2. 自然环境对人体病理的影响

(1) 季节气候对人体病理的影响 人体受不同季节气候变化的影响,常发生一些季节性多发病或时令性流行病,一般来说,春季多风病,夏季多暑病,秋季多燥病,冬季多寒病。季节交替,气候剧变之时,还可加重一些慢性疾病如哮喘、痹病等病的病情。

(2) 昼夜晨昏对人体病理的影响 病情的轻重可随昼夜晨昏人体阳气的消长而发生变化。白天人体阳气随自然界阳气渐长,病情相对较轻,夜晚人体阳气随自然界阳气渐退,故病情相对较重。

(3) 地域环境对人体病理的影响 某些疾病的发生与地域环境密切相关,如南方多湿多热易患挛痹;瘦病的发生与当地水质密切相关;长居某地的人迁居新地,常感到身体不适,或发生皮疹、腹泻等,称为“水土不服”。不同地域的人因饮食习惯的差异,导致某些疾病的高发,就癌症而言,中原地区的人食管癌高发,而广西、广东地区鼻咽癌高发。

3. 自然环境与疾病防治的关系 由于自然环境的变化时刻影响着人体的生理、心理活动和病理变化,因而在疾病的预防、诊治过程中,必须重视自然环境与人体的关系,遵循人体内外环境相统一的客观规律。在养生防病方面,古人就提出“春夏养阳,秋冬养