

全国高等医药院校教材

中医学

主 编 周阿高

副主编 楼建国 魏睦新 任秋华

上海科学技术出版社

全国高等医药院校教材

中 医 学

主 编
副主编
编 委

学术秘书

周阿高

楼建国 魏睦新 任秋华

(按姓氏笔画为序)

王彦晖 卢锦花 李其忠 余大强

沈小珩 张永平 张国庆 陆 涛

陈 涛 柳 侃 洪 声 倪红宝

黄 纲 戴豪良

黄 纲(兼)

上海科学技术出版社

图书在版编目（C I P）数据

中医学 / 周阿高主编. —上海: 上海科学技术出版社,
2006. 10
全国高等医药院校教材
ISBN 7-5323-8577-9

I. 中... II. 周... III. 中医学—医学院校—教材
IV. R22

中国版本图书馆CIP数据核字（2006）第085649号

上海世纪出版股份有限公司 出版、发行
上海科学技术出版社

（上海钦州南路71号 邮政编码 200235）

新华书店上海发行所经销

上海市印刷十厂有限公司印刷

开本 787×1092 1/16 印张 20.25

字数：478千字

2006年10月第1版

2006年10月第1次印刷

定价：35.00元

如发生质量问题，读者可向工厂调换

序 言

中国现实国情存在现代医学和传统医药学,两种医学的交叉、渗透和互补,是历史的必然。因为医学的目的是保障人民健康,为了提高医疗质量,我们应该尊重科学,不可以有任何偏见。所以,我们不难理解,中西医两种医学的交叉融汇和优势互补,就肯定成为追求实现患者满意度的必然结果。《中华人民共和国中医药条例》第三条指出,要“推动中西医两种医学的有机结合”,反映了国家意志,是非常明智的。2005年5月,温家宝总理还题词:实行中西医结合,发展传统医药学。进一步点出了我国医学科学发展的前进方向。

培养合格的中西医结合医师,已成为我国医疗卫生界的重要任务之一,不仅在高等中医院校,在高等西医院校,也纷纷争取申报举办中西医结合专业,人才资源是一切事业的动力,中西医结合人才的培养也不例外。目前我国西医院校培养中西医结合医师的中医教学时数大多在60~100学时之间,提高西医院校的中医教学质量,编写一本内容精炼而又适合教学和临床实际需要的教材是十分关键的课题。

上海交通大学医学院等10多家高等医学院校和上海科学技术出版社,立足临床,联系实际,结合中医药学和现代医学,病证结合,编写出了具有中西医结合特色的中医学教材。该教材坚持了中医学基础理论的完整性和系统性,强调西医辨病与中医辨证相结合,突出中医辨证论治原则和方法,拓展知识面,强调实用性,相信该教材能有助于西医院校的学生学习和掌握中医;对于在职的中西医结合医生,也是一本十分实用的参考用书。

该教材主编周阿高教授从事西医院校中医教学工作31年,热心于中西医结合的教学工作,在中医界和中西医结合界都享有盛名,他为本书的面世,做了大量的组织编纂工作。我认为该教材的出版,为培养合格的中西医结合实用型后备人才,做了一件非常有意义的工作。

是为序!

中国科学院院士 陈可冀
中国中西医结合学会会长

2006年7月于北京

编写说明

中医学是我国的传统医学,也是我国传统文化的瑰宝;中西医结合医学是我国医学的独创,它是取中西医二者之长,逐步融会贯通形成的一门边缘医学。西医院校的学生学习中医,对他们今后从事临床工作和中西医结合工作,大有裨益。目前西医院校的中医教学时数大多在 60~100 学时之间,提高西医院校的中医教学质量,教材是关键。

本教材着眼于编写适合西医院校中医教学要求的具有中西医结合特色的中医学教材。基础部分坚持中医基础理论的完整性和系统性,包括阴阳五行学说、藏象学说、经络学说、病因病机、诊法、辨证、治则治法、中药、方剂、针灸、推拿等;临床部分采用中西医结合的方法,西医辨病与中医辨证相结合,采用全国高等医学院校规划教材的常见病病名,突出中医辨证论治精神,有利于西医院校学生的学习和掌握,也便于他们将来在临床工作中运用中西医两法治疗疾病。

本教材为拓展教学知识面,强调实用性,增加了常见病治疗的饮食宜忌、中成药知识介绍,以及中医食疗、中医护理、中医口腔等内容,既适合临床实际需要,又能适应多种专业学生的使用。

本教材由上海交通大学医学院(原上海第二医科大学)、浙江大学医学院、南京医科大学、厦门大学医学院、苏州大学医学院、复旦大学医学院、大连医科大学、三峡大学医学院、新疆医科大学、上海中医药大学等 10 余所高校参与编写。绪论、中医食疗及感冒、胃癌、复发性阿弗他溃疡、舌癌病症由周阿高编写,阴阳五行学说、治则治法由张永平编写,藏象学说由李其忠编写,经络学说由任秋华编写,病因病机由陈涛编写,诊法由戴豪良编写,辨证由王彦辉编写,中药、方剂由魏睦新编写,治疗章节中呼吸系统疾病由倪红宝编写,循环系统疾病由沈小珩编写,消化系统疾病由柳侃编写,泌尿系统疾病及良性前列腺增生、尿路结石病症由余大强编写,血液、内分泌系统及代谢和营养疾病由张国庆编写,妇科疾病由陆涛编写,针灸由卢锦花编写,推拿及丹毒、急性乳腺炎、痔、褥疮病症由黄纲编写,中医护理及结缔组织病和风湿性疾病、骨质疏松症、乳腺癌、胆囊炎、肩关节周围炎、腰腿痛、颈椎病、血栓闭塞性脉管炎、干燥综合征、白塞病、其他科疾病由楼建国编写,中医口腔及牙周病、口腔单纯性疱疹、慢性唇炎、口腔扁平苔藓由洪声编写。曾真审阅了妇科疾病部分,南京医科大学徐艳硕士参加了中药、方剂章节的编写。本教材编写过程中,得到了上海交通大学医学院、南京医科大学及其他参加编写有关院校的热情支持,谨在此表示感谢!

编写一本好的、适合西医院校教学实际需要的中医学教材,一直是我们梦寐以求的事业。经过多年的酝酿,在原上海第二医科大学和上海科学技术出版社的大力支持下,国内 10 余所高校的教师于 2005 年 7 月在上海召开了编委会,2006 年 3 月在南京召开了主编会议,经过大家的努力,现在终于能够付梓刊行,以了夙愿。虽然我们希望从体例到内容尽可能做到尽善尽美,但由于水平有限,时间仓促,书中的缺点和错误还是在所难免,恳请各院校师生和广大读者赐教。

本教材供高等医学院校各专业本科及长年制学生使用,也可供临床医师和广大读者参考。

周阿高

2006 年 7 月于上海

目 录

第一章 绪论	1
第一节 中医学的历史沿革	1
一、中药与方剂	1
二、针灸与推拿	3
三、中医学理论体系的形成	3
四、摄生与预防学说	4
五、临床医学分科的发展	4
六、对外交流	5
七、中医学的学科优势	6
第二节 中医学的基本特点	7
一、整体观念	7
二、辨证论治	8
第三节 中西医学的比较	9
第四节 中西医结合的成就	9
第五节 中西医结合的展望	10
第二章 阴阳五行学说	13
第一节 阴阳学说	13
一、阴阳的基本概念	13
二、阴阳的属性	14
三、阴阳的相互关系	14
四、阴阳学说在中医学中的作用	16
第二节 五行学说	18
一、五行的基本概念	18
二、事物的五行分类	18
三、五行的生克乘侮	19
四、五行学说在中医学中的作用	19
第三章 藏象学说	21
第一节 概述	21

一、藏象的基本概念	21
二、藏象学说的特点	21
第二节 脏腑	22
一、五脏	22
二、六腑	33
三、奇恒之腑	37
四、脏腑之间的关系	38
第三节 精气血津液神	41
一、精	41
二、气	42
二、血	43
四、津液	44
五、神	45
六、精、气、血、津液、神的相互关系	46

第四章 经络学说

第一节 经络的意义和经络系统的主要内容	48
第二节 经络的功能和作用	49
第三节 十二经脉	50
一、十二经脉的命名和分布规律	50
二、十二经脉的走向和相接规律	51
三、十二经脉的表里络属规律	51
第四节 奇经八脉	52
第五节 十五络	52

第五章 病因病机

第一节 病因	53
一、六淫	53
二、疔气	57
三、七情	57
四、饮食、劳逸	58
五、痰饮	59
六、瘀血	60
七、其他	60
第二节 病机	61
一、正邪相争	61
二、阴阳失调	62
三、气机失常	65

第六章 诊法	66
第一节 望诊	66
一、望神	66
二、望色	67
三、望形态	68
四、望头颈、五官	68
五、望皮肤	69
六、望排泄物	69
七、望舌	70
第二节 闻诊	74
一、听声音	74
二、嗅气味	75
第三节 问诊	76
一、问寒热	76
二、问汗	77
三、问疼痛	77
四、问饮食与口味	78
五、问二便	79
六、问睡眠	79
七、问经带	79
八、问小儿	80
第四节 切诊	80
一、脉诊	80
二、按诊	83
第七章 辨证	84
第一节 八纲辨证	84
一、表里辨证	84
二、寒热辨证	85
三、虚实辨证	85
四、阴阳辨证	86
第二节 脏腑辨证	87
一、心与小肠病辨证	87
二、肺与大肠病辨证	90
三、脾与胃病辨证	93
四、肝与胆病辨证	96
五、肾与膀胱病辨证	100
六、两脏的病证	102
第三节 气血津液辨证	105

一、气病辨证	105
二、血病辨证	106
三、气血同病辨证	108
四、津液病辨证	109

第八章 治则治法

第一节 治则	111
一、治未病	111
二、治病求本	112
三、调整阴阳	113
四、扶正祛邪	114
五、三因制宜	114
六、病治异同	115
第二节 治法	115

第九章 中药

第一节 中药基本知识	119
一、中药的性能	119
二、中药的应用	120
第二节 常用中药	123
一、解表药	123
二、清热药	123
三、泻下药	124
四、芳香化湿药	125
五、利水渗湿药	125
六、祛风湿药	126
七、温里药	126
八、理气药	127
九、消导药	128
十、理血药	128
十一、化痰止咳平喘药	129
十二、安神药	129
十三、平肝熄风药	130
十四、开窍药	130
十五、补虚药	131
十六、固涩药	133

第十章 方剂

第一节 方剂的组成原则	134
-------------------	-----

第二节 方剂的组成变化	134
第三节 方剂的剂型	135
第四节 常用方剂简介	136

第十一章 治疗

第一节 内科疾病	138
一、呼吸系统疾病	138
感冒	138
急性气管-支气管炎	139
肺炎	141
慢性阻塞性肺疾病	142
支气管哮喘	143
慢性肺源性心脏病	145
原发性支气管肺癌	146
二、循环系统疾病	148
慢性心力衰竭	148
心律失常	149
高血压	151
冠状动脉粥样硬化性心脏病	152
病毒性心肌炎	154
三、消化系统疾病	156
胃炎	156
消化性溃疡	159
胃痛	161
溃疡性结肠炎	163
大肠癌	164
功能性胃肠病	166
慢性腹泻	170
慢性肝炎	171
肝硬化	173
原发性肝癌	175
四、泌尿系统疾病	177
慢性肾小球肾炎	177
尿路感染	179
慢性肾衰竭	180
五、血液系统疾病	182
贫血	182
白血病	184
六、内分泌、代谢和营养疾病	186

	甲状腺肿	186
	糖尿病	188
	血脂异常和脂蛋白异常血症	190
	骨质疏松症	192
	七、结缔组织病和风湿性疾病	193
	系统性红斑狼疮	193
	强直性脊柱炎	196
	骨性关节炎	197
第二节	外科病	198
	丹毒	198
	急性乳腺炎	199
	乳腺癌	200
	痔	202
	胆囊炎	203
	血栓闭塞性脉管炎	204
	褥疮	205
	良性前列腺增生	206
	尿路结石	208
	肩关节周围炎	210
	腰腿痛	211
	颈椎病	212
第三节	妇科病	213
	外阴及阴道炎	213
	盆腔炎	214
	子宫肌瘤	216
	功能失调性子宫出血	217
	闭经	218
	痛经	220
	围绝经期综合征	221
	子宫内膜异位症	222
	不孕症	223
第四节	口腔科病	225
	牙周病	225
	口腔单纯性疱疹	226
	复发性阿弗他溃疡	227
	慢性唇炎	229
	口腔扁平苔藓	230
	舌癌	231
	干燥综合征	232

白塞病	233
第五节 其他	235
生长激素缺乏症	235
性早熟	236
脑梗死	237
抑郁症	238
失眠	239
带状疱疹	240
慢性咽喉炎	241

第十二章 针灸

第一节 针灸的基础知识	243
一、腧穴	243
二、十四经循行与常用腧穴	245
三、针灸方法	258
第二节 常见病证的针灸治疗	264
感冒	264
咳嗽	264
哮喘	264
头痛	265
眩晕	265
心悸	266
失眠	266
胃痛	266
呕吐	267
泄泻	267
腹痛	268
腰痛	268
四肢痛	268
中风后遗症	269
尿潴留	269
痛经	269
面瘫	269
落枕	269
便秘	270

第十三章 推拿

第一节 推拿基础知识	271
一、推拿的概念	271

二、推拿的作用	272
三、推拿疗法的适应证与禁忌证	272
四、介质与热敷	273
第二节 常用推拿手法	273
一、按压类手法	274
二、摆动类手法	274
三、摩擦类手法	274
四、捏拿类手法	275
五、捶振类手法	275
六、活动关节类手法	276

第十四章 中医口腔

第一节 中医古代口腔医学简史	277
一、秦汉时期	277
二、隋唐时期	278
三、宋元时期	278
四、明清时期	279
第二节 中医口腔医学的基础知识	280
一、口腔病与脏腑经络关系	280
二、口腔病的病因病机	281
三、口腔病的辨证要点	282
四、口腔病治疗概要	283
五、口腔卫生与保健	284

第十五章 中医护理

第一节 辨证施护	286
一、同病异护	286
二、异病同护	287
第二节 综合护理	287
一、生活起居护理	287
二、情志护理	288
三、饮食护理	290

第十六章 中医食疗

第一节 中医食疗学简介	294
一、食疗学史	294
二、食疗学的特点	296
第二节 食物的功效	297
一、谷豆类食物	297

二、蔬菜类食物	297
三、果品类食物	299
四、水产类食物	300
五、肉禽类食物	301
六、乳蛋类食物	301
第三节 药膳	301
第四节 药酒	303
第五节 药茶	304
第六节 药粥	306

主要参考文献	307
--------------	-----

第一章

绪 论

在我国医学发展的历程中,并存有中医、西医和中西医结合医学三支力量,这是历史发展的产物。中医、西医和中西医结合医学,在我国近现代卫生保健事业中,过去是,现在是,将来也是三个重要的方面,起着重要的作用。

中医(Traditional Chinese Medicine)是我国的传统医学,是千百年来亿万人民同疾病作斗争的经验总结,是我国宝贵文化遗产的一个重要组成部分。中医学在长期的医疗实践中积累了极为丰富的诊治经验,形成了独特的理论体系。几千年来,中医学理论一直有效地指导着中医临床实践,对中国人民的保健事业和中华民族的繁衍昌盛作出了巨大的贡献,在世界医学科学中占有重要的地位,并引起了国际医学界的高度重视。

西医(Western Medicine)相对于传统医学而言是指现代医学,由于它与现代科学技术紧密结合,得到了飞跃发展。它是我国医药、卫生和防疫工作中的骨干力量,在当今的人民医疗卫生保健事业中担负着重要的任务。

中西医结合医学(Integration of Traditional Chinese and Western Medicine)是我国独创的医学,它是取中西医二者之长,逐步融会贯通所形成的一门边缘医学。中西医结合工作在发掘、整理和提高中医药方面取得了可喜成果,新的医学理论正在形成中。它已引起国内外医学界的重视,必将为中医学,乃至世界医学的发展提供新理论、新思维和新方法。

第一节 中医学的历史沿革

一、中药与方剂

(一) 中药

中药是我国传统药物的总称。由于药物中草本药很多,所以称之为“本草”。随着西方医药学在我国的传播,本草遂逐渐改称为“中药”。目前中药的使用品种已达近万种。

《淮南子·修务训》中有“神农……尝百草之滋味,水泉之甘苦,令民知所避就,当此之时,一日而遇七十毒”,生动地反映了我们的祖先发现药物的过程。

原始社会我们的祖先在生活与生产活动中,由于采食植物和狩猎,得以接触并了解某些植

物和动物及其对人体可能产生的影响,不可避免地会引起某种药效反应或中毒现象,或造成痛苦甚至死亡,从而使人们懂得在寻觅食物时有所辨别和选择。同时,为了同疾病作斗争,上述经验积累到一定程度,启示人们对某些自然产物的治病效果和毒性作用予以注意并进而加以利用。经过无数次显然是零星、分散的,但却是有意识的试验、观察,口尝身受,实际体验,逐渐积累起一些用药知识。经过反复的实践与认识过程,不断总结和交流,逐步形成了早期的药物疗法。

《神农本草经》是我国目前发现现存最早的药学专著,约成书于公元2世纪前,总结了汉代以前的药物知识,共收载药物365种(其中植物药252种、动物药67种、矿物药46种),论及疾病170余种。对药物的性味、功能和作用已有明确的认识,如黄连治痢、人参补虚、半夏止呕、茵陈退黄等。南朝《雷公炮炙论》收录了300种药物的炮制方法,是我国现存的第一本药物炮制专著。唐代《新修本草》是我国历史上第一部官修本草,收载药物共844种,书中还增加了药物图谱,并附以文字说明,这种图文对照的方法,开创了世界药学著作的先例。宋代《本草图经》,所附900多幅药图是我国现存最早的版刻本草图谱。北宋设立了国家药局(熟药所),此举是中国乃至世界药学史上的重大事件,《太平惠民和剂局方》规定了中成药的炮制。元代《饮膳正要》是饮食疗法的专著,记录了许多回、蒙民族的食疗方药和元蒙宫廷食物的性质及有关膳食的烹饪方法。明代李时珍,历时27年编成了《本草纲目》,共载药1892种,绘画1100多幅,收录方剂11000多首,该书集我国16世纪以前药学成就之大成,在17世纪末即传播海外,先后有7种文字的译本,对世界自然科学有举世公认的卓越贡献。清代赵学敏《本草纲目拾遗》载药921种,其中增加新药716种,如金钱草、鸡血藤、胖大海、冬虫夏草、银柴胡等。近代有《中国药学大辞典》,收录词目4300条,汇集古今论述,资料繁博。《中华人民共和国药典》、《中药大辞典》、《中华本草》等进一步促进了中药学的发展,中药的现代研究又促进了中药鉴定学、中药药理学、中药炮制学、中药药剂学等分支学科的发展。

(二) 方剂

方剂是由药物组成的,在辨证立法的基础上,选择合适的药物,按照组方原则,酌定用量、用法,妥善配伍而成。

方剂的历史悠久,早在原始社会时期,就认识到几味药物的配合应用比单味药治病疗效好,于是便逐渐形成了方剂。现存最早记载方剂的医书是《五十二病方》,1973年在长沙市马王堆3号汉墓出土,从字义推断,该书早于《黄帝内经》(简称《内经》)。《内经》约成书于春秋战国时期,虽载方仅13首,但在剂型上已有汤、丸、散、膏、丹、酒之分,并总结出有关辨证、治则、治法、组方原则、组方体例等理论,为方剂学的形成和发展初步奠定了理论基础。

东汉张仲景《伤寒杂病论》,创造性地融理、法、方、药于一体,收载方剂314首,组方严谨,用药精当,疗效卓著,被誉为“方剂之祖”。

晋代葛洪《肘后备急方》,收集价廉、易得、有效的民间单方、验方,便于临床急用。唐代孙思邈《备急千金要方》和《千金翼方》,分别载方5300余首和2000余首,辩论精博,囊括众家。宋代翰林医官院《太平圣惠方》,载方16834首,是一部临床实用的方书;《太平惠民和剂局方》是宋代官府药局的成药配方范本,载方788首,是我国历史上第一部由政府编制的成药药典。明代《普济方》,载方61739首,是我国现存最大的一部方书。清代《医方集解》对有关方剂做了证治机制与组方原理的阐发,使方剂学成为一门具有完整理论体系的学科。中华人民共和国成立以来,众多医家编写出系统的方剂学教材和专著,利用现代科学技术与方法对一些方剂