

Supported by China Medical Board with "CMB Program #08-893"

卫生部规划教材 全国高等医药教材建设研究会规划教材
全国高等学校医学成人学历教育(专科)教材

供临床、护理、口腔、检验等专业用

中医学基础

主 编 王彩霞

副主编 李海权 马 欢 鄂蕴娟



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

Supported by China Medical Board with "CMB Program #08-893"

卫生部规划教材 全国高等医药教材建设研究会规划教材

全国高等学校医学成人学历教育(专科)教材

供临床、护理、口腔、检验等专业用

中医学基础

主 编 王彩霞

副主编 李海权 马 欢 鄂蕴娟

编 者 (按姓氏笔画为序)

马 欢 (中国医科大学附属第一医院)

王彩霞 (辽宁中医药大学)

尹德辉 (海南医学院)

邓洋洋 (辽宁中医药大学)

朱曼迪 (辽宁中医药大学职业技术学院)

李海权 (辽宁中医药大学)

宋 萍 (宁夏医科大学)

张 辉 (中国医科大学附属盛京医院)

张星平 (新疆医科大学)

范英丽 (海南医学院)

鄂蕴娟 (辽宁中医药大学)

崔家鹏 (辽宁中医药大学)

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医学基础/王彩霞主编. —北京: 人民卫生出版社,
2010. 1

ISBN 978-7-117-12403-4

I. 中… II. 王… III. 中医医学基础—成人教育:
高等教育—教材 IV. R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 206042 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医 师、卫生资格考试培训

本书本印次封底贴有防伪标。请予识别。

中 医 学 基 础

主 编: 王彩霞

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 中国农业出版社印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 21

字 数: 511 千字

版 次: 2010 年 1 月第 1 版 2010 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-12403-4/R·12404

定 价: 36.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

前 言

本教材由美国中华医学基金会基层医生培训临床医学专科学历教育项目(China Medical Board #08-893 Program)支持下编辑出版。共有6本,包括《急诊医学》、《中医学基础》、《医学心理学》、《康复医学》、《农村预防保健与卫生管理》和《临床技能》。该系列教材是对人民卫生出版社已经出版的成人教育临床医学专科教材的补充,更是在强调医生特别是基层医生应具备综合职业素质的国际大背景下,对旨在培养综合职业素质的教材需求的提供与充实。

《中医学基础》是全国成人医学高等专科学校临床医学专业规划教材的系列教材之一,供全国高等医学院校临床专业使用。

本教材立足于医学专业,力求较全面、系统地介绍中医学的基本知识。本教材的编写坚持“基础知识系统、理论联系临床、重点在于应用、突出成教特色”,根据成人医学高等专科学校临床医学专业的培养计划要求进行组织编写。

中国医药学是中国人民长期同疾病作斗争的极为丰富的经验总结,历经数千年的历史检验,为中华民族的繁衍昌盛做出了巨大贡献,如今,也正为世界人民的卫生保健事业发挥重要作用。在医学高等院校中开设《中医学基础》课程,正是为了满足培养面向21世纪具有创新意识、创新思维、创新知识和创新能力的基层实用性人才的需要。

本教材的编写,参考了湖南科学技术出版社出版的全国高等中医药院校成人教育教材《中医基础理论》(2001)、中国中医药出版社出版的全国高等教育自学考试指定教材《中医基础理论》(2000)、中国中医药出版社出版的《中医内科学》(2003)、人民卫生出版社出版的面向21世纪全国高等医药院校课程教材《中医学》第5版(2001)以及来自各地出版的中医基础与临床的教材。在此,谨向这些教材的编写者表示衷心的感谢。同时,本教材吸取了近年来西医院校对中医教学改革和教材建设等方面的经验和成果,力求在介绍古朴的中医文化的同时,反映时代特征,体现科学性、先进性、启发性、适用性。

本教材的内容包括导论、阴阳五行学说、藏象、气血精津液、病因病机、诊法、辨证、防治原则、方药基础、常见病的辨证治疗和针灸治疗基础等基本理论知识和基本临床技能,涵盖了中医学的众多学科领域。

本教材的第一章导论由张辉编写,第二章阴阳五行学说由朱曼迪、鄂蕴娟编写,第三章

藏象由王彩霞编写,第四章气血精津液由李海权编写,第五章病因病机由马欢编写,第六章诊法由邓洋洋编写,第七章辨证由张星平编写,第八章防治原则由宋萍编写,第九章方药基础由范英丽编写,第十章常见病的辨证治疗由尹德辉、宋萍编写,第十一章针灸治疗基础由崔家鹏编写。

由于水平有限,时间仓促,不当或错误之处在所难免,衷心希望同道及同学们指正,以便进一步修改提高。

王彩霞
2009年12月

目 录

第一章 导论	1
第一节 中国医药学发展概况	1
一、中国医药学的起源	1
二、中国医药学理论体系的形成与发展	2
三、中国医药学临床各科的发展	3
四、中药方剂学形成与发展	5
五、针灸学的形成与发展	6
第二节 中医药学的基本特点	6
一、整体观念	6
二、辨证论治	8
三、恒动观念	9
第三节 中西医结合的发展趋势	10
一、中西医结合的发展现状	10
二、中医药学国际交流与合作	12
三、中西医结合展望	13
第二章 阴阳五行学说	15
第一节 阴阳学说	15
一、阴阳的概念和特征	15
二、阴阳学说的基本内容	16
三、阴阳学说在中医学中的应用	19
第二节 五行学说	21
一、五行的基本含义	21
二、五行学说的基本内容	23
三、五行学说在中医学中的应用	25
第三章 藏象	28
第一节 五脏	29
一、心(附:心包络)	29
二、肺	32
三、脾	35
四、肝	38
五、肾(附:命门)	42

第二节 六腑	46
一、胆	46
二、胃	47
三、小肠	48
四、大肠	49
五、膀胱	49
六、三焦	50
第三节 奇恒之腑	51
一、脑	51
二、髓	52
三、女子胞(附:精室)	52
第四节 脏腑之间的关系	54
一、脏与脏之间的关系	54
二、腑与腑之间的关系	58
三、脏与腑的关系	58
第四章 气血精津液	60
第一节 气	60
一、气的基本概念	60
二、气的生成	61
三、气的功能	62
四、气的运动	64
五、气的分类	64
第二节 血	68
一、血的基本概念	68
二、血的生成	68
三、血的功能	68
四、血的循行	69
第三节 精	70
一、精的基本概念	70
二、精的生成	70
三、精的功能	70
第四节 津液	71
一、津液的基本概念	71
二、津液的代谢(津液的生成、输布和排泄)	72
三、津液的功能	73
第五节 气、血、精、津液的关系	74
一、气和血的关系	74
二、气与精的关系	75
三、气与津液的关系	75

四、血与精的关系	76
五、血和津液的关系	76
第五章 病因病机	78
第一节 外感病因	78
一、六淫	78
二、疠气	82
第二节 内伤病因	82
一、七情内伤	83
二、饮食失宜	84
三、劳逸失度	85
第三节 病理产物性因素	86
一、痰饮	86
二、瘀血	87
三、结石	88
第四节 其他病因	89
一、外伤	89
二、寄生虫	90
第五节 基本病机	90
一、发病机制	91
二、基本病机	96
第六章 诊法	105
第一节 望诊	105
一、全身望诊	105
二、局部望诊	108
三、望分泌物与排泄物	112
四、望舌	112
第二节 闻诊	116
一、听声音	116
二、嗅病气	118
第三节 问诊	118
一、问诊的方法及注意事项	118
二、询问一般情况	119
三、主诉	119
四、现病史	119
五、既往史	126
六、个人生活史	126
七、家族史	126
第四节 切诊	126

一、脉诊	126
二、按诊	130
第七章 辨证	132
第一节 八纲辨证	132
一、概述	132
二、表里	133
三、寒热	134
四、虚实	136
五、阴阳	138
第二节 六经辨证	140
一、概述	140
二、六经病证的分类	140
三、六经病的传变	142
第三节 卫气营血辨证	143
一、卫气营血证候分类	143
二、卫气营血证候的传变规律	144
第八章 防治原则	145
第一节 预防疾病	145
一、未病先防	145
二、既病防变	145
第二节 治则	146
一、治病求本	146
二、扶正与祛邪	147
三、调整阴阳	147
四、因时、因地、因人制宜	148
第三节 治法	148
一、汗法	149
二、吐法	149
三、下法	149
四、和法	150
五、温法	150
六、清法	150
七、补法	150
八、消法	151
第九章 方药基础	152
第一节 中药学基础	152
一、中药学基本知识	152
二、常用中药	157

第二节 方剂学基础	198
一、方剂学基本知识	198
二、常用方剂	200
第十章 常见病的辨证治疗	218
第一节 感冒	218
一、病因病机	218
二、诊断要点	218
三、辨证论治	218
四、预防调护	219
第二节 咳嗽	219
一、病因病机	220
二、诊断要点	220
三、辨证论治	220
四、预防调护	222
第三节 喘证	222
一、病因病机	222
二、诊断要点	223
三、辨证论治	223
四、预防调护	224
第四节 心悸	224
一、病因病机	225
二、诊断要点	225
三、辨证论治	225
四、预防调护	227
第五节 胸痹	227
一、病因病机	227
二、诊断要点	228
三、辨证论治	228
四、预防调护	230
第六节 胃痛	230
一、病因病机	230
二、诊断要点	230
三、辨证论治	231
四、预防调护	232
第七节 泄泻	232
一、病因病机	233
二、诊断要点	233
三、辨证论治	233
四、预防调护	234

第八节 便秘	235
一、病因病机	235
二、诊断要点	235
三、辨证论治	235
四、预防调护	237
第九节 黄疸	237
一、病因病机	237
二、诊断要点	237
三、辨证论治	238
四、预防调护	239
第十节 鼓胀	239
一、病因病机	239
二、诊断要点	240
三、辨证论治	240
四、预防调护	241
第十一节 腰痛	242
一、病因病机	242
二、诊断要点	242
三、辨证论治	242
四、预防调护	243
第十二节 水肿	244
一、病因病机	244
二、诊断要点	244
三、辨证论治	244
四、预防调护	246
第十三节 遗精	246
一、病因病机	246
二、诊断要点	247
三、辨证论治	247
四、预防调护	248
第十四节 淋证	248
一、病因病机	248
二、诊断要点	248
三、辨证论治	248
四、预防调护	250
第十五节 眩晕	250
一、病因病机	250
二、诊断要点	251
三、辨证论治	251

四、预防调护	252
第十六节 头痛	252
一、病因病机	252
二、诊断要点	253
三、辨证论治	253
四、预防调护	255
第十七节 癫狂	255
一、病因病机	255
二、诊断要点	255
三、辨证论治	256
四、预防调护	257
第十八节 郁证	257
一、病因病机	257
二、诊断要点	258
三、辨证论治	258
四、预防调护	259
第十九节 不寐	259
一、病因病机	259
二、诊断要点	260
三、辨证论治	260
四、预防调护	261
第二十节 消渴	261
一、病因病机	261
二、诊断要点	262
三、辨证论治	262
四、预防调护	263
第二十一节 中风	263
一、病因病机	263
二、诊断要点	264
三、辨证论治	264
四、预防调护	265
第二十二节 痹证	265
一、病因病机	266
二、诊断要点	266
三、辨证论治	266
四、预防调护	268
第二十三节 痿证	268
一、病因病机	268
二、诊断要点	269

三、辨证论治	269
四、预防调护	270
第二十四节 痛经	270
一、病因病机	270
二、诊断要点	271
三、辨证论治	271
四、预防调护	272
第二十五节 崩漏	272
一、病因病机	273
二、诊断要点	273
三、辨证论治	273
四、预防调护	274
第二十六节 不孕症	274
一、病因病机	275
二、诊断要点	275
三、辨证论治	275
四、预防调护	276
第二十七节 耳鸣(耳聋)	276
一、病因病机	277
二、诊断要点	277
三、辨证论治	277
四、预防调护	278
第二十八节 牙痛	278
一、病因病机	279
二、诊断要点	279
三、辨证论治	279
四、预防调护	280
第十一章 针灸治疗基础	281
第一节 经络的概念、组成及作用	281
一、经络的概念	281
二、经络系统	281
三、经络的作用	283
四、经络学说的临床应用	283
第二节 十二经脉	285
一、十二经脉的名称	285
二、十二经脉在体表分布的规律	286
三、十二经脉表里络属关系	286
四、十二经脉与脏腑器官的属络关系	286
五、十二经脉的循行走向与交接规律	287

六、十二经脉的循环流注次序	287
七、十二经脉的循行及常用腧穴	288
第三节 奇经八脉	305
一、奇经八脉的概念及功能	305
二、奇经八脉的循行及常用腧穴	306
第四节 常见病的针灸治疗	313
一、中风	313
二、眩晕(附:高血压)	314
三、头痛(附:三叉神经痛)	315
四、面瘫	317
五、腰痛	318
六、胃痛	318
七、月经不调	319
八、痛经	320
九、晕厥	321
十、抽搐	322

第一章

导论

第一节 中国医药学发展概况

中国医药学有数千年的历史,有丰富的理论和宝贵的临床经验,是我国人民长期以来同疾病作斗争的经验总结,是中华民族灿烂文化的重要组成部分。中医药学具有完整的医学理论体系、独特的诊疗观念,千百年来一直有效地指导并应用于临床实践,为中华民族的繁衍生息、繁荣昌盛做出了巨大贡献。在当今国际化的时代,中医药学更因其回归自然、辨证施治、整体观念、恒动观念等特点而为世界医学界所珍视,这也必将促进中医药学的现代化,为世界医学的新发展和人类健康做出新的贡献。

这里,首先对中医药学的起源、形成和发展做简单介绍。

一、中国医药学的起源

早在远古时代,我们的祖先为了生存和繁衍的需要,就已经开始了简单的医疗和保健活动。例如,人们在觅食、同自然灾害、猛兽、疾病作斗争的过程中有时会被一些尖硬物体,如石头、荆棘等碰了身体某个部位,却使机体某些部位的疼痛减轻了。类似情形多次重复出现后,便引起了人们的注意。人们有时会特意地用一些尖利的石块来刺身体的某些部位或人为地刺破身体使之出血,以减轻疼痛。这就是最初的针法。

到了新石器时代,人们已掌握陶制、磨制技术,能够制作出一些比较精致的、适合于刺入身体以治疗疾病的石器,这种石器即砭石。除了用来刺入身体以治病外,砭石在当时还用来切开脓疮,是后来外科手术及工具的基础和前身。殷商时期,农业、手工业有了显著的发展,青铜器的广泛应用,促使了银针、金针等医疗工具的发明。

火的发现与使用,使人类进入文明时代,并促进了脑的发育。原始人在烤火取暖、煮食物时,有时会被迸出的火星烧伤皮肤,而这种局部的烧灼有时可能会减轻某些疾病的症状。久而久之使人们受到启发,开始有意识地选用一些干枯的植物茎叶作燃料,对局部进行温热刺激。逐渐形成了“熨法”和“灸法”。

人们在获取食物的过程中,采食某些植物的果实,根茎,花叶,有时出现呕吐、腹泻乃至昏迷或死亡,而某些食物却治好了机体的某种病痛,于是人们发现了能治病的草药。《淮南子·修务训》记载:“神农氏……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”。我国第一部药物学专著《神农本草经》,就是后人为了纪念原始社会人们的贡献,托名神农而写的。《神农本草经》标志着中医药学进入药物治疗的内治法时代。

陶器的制造和应用,为汤液的发明创造了条件,相传汤液是商汤的名臣伊尹所为。伊尹认为“凡味之本,水最为始。五味三材,九沸九变,火为之纪……调和之事,必以甘酸苦辛咸……。”以汤液煎煮药物,遵循法度,可促进药物有效成分的溶解,对提高药效有很大的帮助,开创了汤药疗疾之先河,直接推动了古经方家的崛起与发展。

中华民族聚集生长的地理空间广大,在不同的地域有不同的生产和生活方式,有不同的文化传统。不同的文化传统创造出不同的医疗技术。《素问·异法方宜论》曰:“砭石从东方来,毒药从西方来,灸焫从北方来,九针从南方来,导引按蹻从中央出”。说明流传下来的医疗方法是中华民族各族人民的经验与智慧的结晶,因此中医学具有民族性和地区性。这也是中医学具有丰富的实践经验和多样化理论的原因。

二、中国医药学理论体系的形成与发展

中医学理论体系的形成和确立,经历了一个漫长的历史过程。春秋战国时期,社会的急剧变革和学术的百家争鸣,为医学理论体系的形成创造了有利的社会氛围。古代医家也试图将简单的医学经验上升为理论。他们在医学实践与解剖学成就的基础上,创立了藏象、经络、气血津液等学说,并在探讨人与自然关系的过程中创立了六淫致病学说;同时又将古代哲学的气、阴阳五行学说作为方法论用以阐释人体的生理和病理,指导疾病的诊断和防治。在众多医学家的共同努力下,完成了我国现存最早的医学专著——《黄帝内经》。《黄帝内经》确立了中医学的独特理论体系,成为中国医药学发展的基础。《内经》包括《素问》和《灵枢》两部分,各列专题 81 篇,记载了运用“望、闻、问、切”四诊来诊察疾病的独特方法,而且强调“四诊”合参。在疾病预防与治疗上,提出了“治未病”、“治病求本”、“标本兼治”、“扶正祛邪”、“补虚泻实”、“调整阴阳”等一整套治疗原则,还总结了许多治疗方法,如针灸、按摩、导引、熏熨、外敷、蒸浴、放血等。特别是针灸的很多手法,至今还在运用。确立了“辨证求因,审因论治”、“因人、因地、因时制宜”的辨证论治原则。探讨自然界气候的变化对人体生理、病理影响的变化规律,并试图按照这些规律指导人们趋利避害、防病治病。在“天人相应,形神合一”等整体观念的指导下,提出了协调阴阳、饮食有节、起居有常、恬淡虚无、精神内守等一系列防病健身益寿的养生方法。《内经》代表了当时我国医学的巨大成就,并且对后世医学的发展,产生了深远的影响。千百年来,它有效地指导着我国传统医学的临床实践,在国内为历代医家重视,而且对世界医学的发展也有重要影响。

《难经》是一部以问难方式探究医学理论的专著,系秦越人编著。该书内容全面丰富,补充了《黄帝内经》的不足,提出独取寸口脉,左肾右命门说,丰富了经络、腧穴、针法等内容,发展了中医基础理论,是继《内经》之后的又一部中医经典著作。

东汉末年,著名医学家张仲景,认真总结了汉代以前有关防治疾病的丰富经验,著《伤寒杂病论》,即后世的《伤寒论》和《金匱要略》。分别讨论了外感热病和内伤杂病,确立了六经辨证论治的纲领,开创了中医辨证论治的先河。书中载方 363 余首,配伍十分严谨,药味精炼,疗效显著,被后世称为“众方之祖”。这些论述使中医理论基础和实践经验不断丰富,使祖国医学提高到了一个新的水平,后世尊称张仲景为“医圣”。

《神农本草经》是我国第一部药物学专著。该书载有药物 365 种,按功效特点分成上、中、下三品,将药性分为寒、热、温、凉四性(此外尚有平性),将药味分为酸、苦、甘、辛、咸五味(此外尚有淡味)。论述了“君臣佐使”、“七情”、“四气五味”等药物学基本理论知识,对药物

采集、炮制、保存、服药时间及剂量方法均有详细记录,从而奠定了我国药物学的基础。

战国至两汉时期,《黄帝内经》、《难经》、《伤寒杂病论》、《神农本草经》等医药专著的成书,标志着中医学理论体系的初步形成。

三、中国医药学临床各科的发展

随着社会发展,科学技术进步,中医学的理论和实践不断发展。中医临床各科不断的发展,细化成各个专科。《周礼·天官》记载当时宫廷医生只分为食医(相当于营养师),疾医(相当于内科),疡医(相当于外伤科)和兽医。可以说周代各科雏形已经形成。到明代,太医院设十三科,即大方脉(相当于内科)、伤寒(即热病)、妇人、小方脉(相当于儿科)、口齿、咽喉、眼、疮疡、接骨(或正骨)、金创、针灸、按摩、祝由。以后各种专著逐渐增多并不断完善,形成临床各科。

(一) 内科学

我国隋唐时期,医药学有了全面的发展。在脉学、病因、证候、临床治疗学等方面,出现了许多专著。如晋代著名医学家王叔和著《脉学》十卷,进一步使脉学理论与方法系统化。对于病源的探讨和证候的描述,到隋代已取得相当成就。巢元方等人集体编写的《诸病源候论》总结了魏晋以来的医疗成就,对多种内科疾病的病因、证候作了详细的分析和论述,是一部世人公认的最早的中医病因病理学著作。书中记述绦虫病,认为是吃不熟的肉类所致,患漆疮与人的过敏体质有关,患某些传染病是外界有害物质所致等,反映了医学理论和临床实践的进一步提高。唐代《千金要方》和《外台秘要》两本书,内科的治疗方法更加丰富多彩。《外台秘要》首次记载了消渴病的证候和治法,成为后世医家治疗该病的宝贵经验。

宋、金、元时期,学术争鸣,学派蜂起,中医学的发展出现了一个崭新的局面。医学家创立新理论,寻找新方法,采用新方药,涌现出了以刘完素、张子和、李东垣、朱丹溪为代表的四大医家,世称“金元四大家”。刘完素倡导“火热论”提出“降火益水说”,用药多属寒凉,故后人称之为“寒凉派”。张子和提出“邪去正安说”,在治疗上善于运用汗、吐、下三法,尤其注重下法,故后人称之为“攻下派”。李东垣提出“胃气为本说”,发明了“补中益气”法。即补脾益胃的治疗方法,故后人称之为“补土派”。朱丹溪提出“阳常有余,阴常不足”之说,在治疗上注重滋阴,人们称之为“滋阴派”。四大家不仅发展了中医理论,繁荣了中医学学术,而且也丰富了辨证治疗的方法。

明清两代是温病学说蓬勃发展的时期。明末清初,吴又可著《瘟疫论》阐述瘟疫发生的原因是“戾气”,并指出戾气从口、鼻侵入人体。这是中医对病因学说的突破。清代的叶天士、吴鞠通为代表的温病学家,总结了几百年来治疗热性病的经验。创立了卫气营血和三焦辨证,与张仲景的伤寒六经辨证相辅相成,成为外感热病辨证论治的两大体系。

新中国成立后,中医内科学发展较快,大量的临床、实验研究、古医籍整理以及临床专著与教材的编写,使中医内科学术达到了新的水平。目前对许多疾病病因病机的认识已日益明确和深化,在诊断、辨证规范和防治方法研究上也有了更新发展。

(二) 外科学

原始社会,人们在劳动、生活与野兽搏斗中,往往会遭受到创伤。产生了用树叶包扎伤口,拔出体内异物、压迫止血等最早的外科治疗方法。

周代,外科已成为独立的专科。