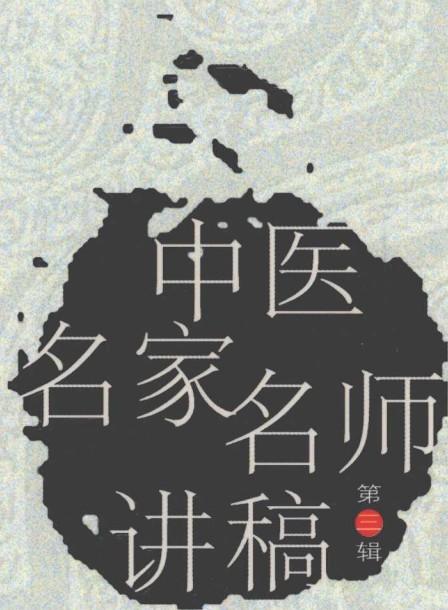


# 刘燕池

## 中医基础理论

### 讲稿



中医名家讲稿丛书第三辑

刘燕池

● 编著

郭霞珍

刘晓燕

许筱颖

王志飞

● 整理

人民卫生出版社



刘燕池

中国基层理论论

孙明



中国社会科学出版社

北京

1998年



中医名家名师讲稿丛书

第三辑

# 刘燕池中医基础理论讲稿

刘燕池 编著

郭霞珍

刘晓燕

整理

许筱颖

王志飞

人民卫生出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

刘燕池中医基础理论讲稿 第三辑/刘燕池编著. —北京:  
人民卫生出版社, 2009. 11

ISBN 978-7-117-12148-4

I. 刘… II. 刘… III. 中医医学基础—研究 IV. R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 180035 号

门户网: <a href="http://www.pmph.com">www.pmph.com</a>	出版物查询、网上书店
卫人网: <a href="http://www.hrhexam.com">www.hrhexam.com</a>	执业护士、执业医师、 卫生资格考试培训

## 刘燕池中医基础理论讲稿

### 第三辑

编 著: 刘燕池

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](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京汇林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710 × 1000 1/16 印张: 20 插页: 2

字 数: 381 千字

版 次: 2009 年 11 月第 1 版 2009 年 11 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-12148-4/R · 12149

定 价: 39.00 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)



## 出版者的话

自20世纪50年代始,我国高等中医药院校相继成立,与之相适应的高等中医教育事业蓬勃发展,中医发展史也掀开了崭新的一页,一批造诣精湛、颇孚众望的中医药学专家满怀振兴中医事业的豪情登上讲坛,承担起传道、授业、解惑的历史重任。他们钻研学术,治学严谨;提携后学,不遗余力,围绕中医药各学科的发展和建设,充分展示自己的专业所长,又能结合学生的认识水平和理解能力,深入研究中医教学规律和教学手段,在数十年的教学生涯中,逐渐形成了自己独特的风格,同时,在不断的教学相长的过程中,他们学养日深,影响日广,声誉日隆,成为中医各学科的学术带头人,中医教育能有今日之盛,他们居功甚伟,而能够得到各位著名专家的教诲,也成为莘莘学子的渴望,他们当年讲课的课堂笔记,也被后学者视为主臬,受用无穷。

随着中医事业日新月异地发展,中医教育上升到新台阶。当今的中医院校中,又涌现出一大批优秀教师。他们继承了老一辈中医学家的丰富经验,又具有现代的中医知识,成为当今中医教学的领军人物。他们的讲稿有着时代的气息和鲜明的特点,沉淀了他们多年的学术思想和研究成果。

由于地域等原因的限制,能够亲耳聆听名家、名师授课的学生毕竟是少数。为了惠及更多的中医人,我们策划了“中医名家名师讲稿丛书”,分辑陆续出版,旨在使后人学有所宗。

### 第一辑(共13种):

《任应秋中医各家学说讲稿》

《任应秋内经研习拓导讲稿》

《刘渡舟伤寒论讲稿》

《李今庸金匱要略讲稿》

《凌耀星内经讲稿》

《印会河中医学基础讲稿》

《程士德中医学基础讲稿》

《王绵之方剂学讲稿》

《王洪图内经讲稿》

《李德新中医基础理论讲稿》

《刘景源温病学讲稿》

《郝万山伤寒论讲稿》

《连建伟金匱要略方论讲稿》

### 第二辑(共8种):

《孟澍江温病学讲稿》

《颜正华中药学讲稿》

《周仲瑛内科学讲稿》

《李鼎针灸文献讲稿》

《张家礼金匱要略讲稿》

《费兆馥中医诊断学讲稿》

《邓中甲方剂学讲稿》

《张之文温病学讲稿》

**第三辑(共12种):**

《张伯讷中医学基础讲稿》

《李培生伤寒论讲稿》

《陈亦人伤寒论讲稿》

《罗元恺妇科学讲稿》

《李飞方剂学讲稿》

《孟景春内经讲稿》

《王灿晖温病学讲稿》

《杨长森针灸学讲稿》

《刘燕池中医基础理论讲稿》

《张廷模临床中药学讲稿》

《王庆其内经讲稿》

《王永炎中医脑病学讲稿》

丛书突出以下特点:一是权威性。入选名家均是中医各学科的创始人或重要的奠基者,在中医界享有盛誉;同时又具有多年丰富的教学经验,讲稿也是其数十载教学生涯的积淀。入选名师均是全国中医药院校知名的优秀教师,具有丰富的教学经验,是本学科的学术带头人,有较高知名度。二是完整性。课程自始至终,均由专家们一人讲授。三是思想性。讲稿围绕教材又高于教材,专家的学术理论一以贯之,在一定程度上可视为充分反映其独特思想的专著。四是实践性。各位专家都有丰富的临床经验,理论与实践的完美结合能给读者以学以致用的动力。五是可读性。讲稿是讲课实录的再提高,最大限度地体现了专家们的授课思路和语言风格,使读者有一种亲切感。同时对于课程的重点和难点阐述深透,对读者加深理解颇有裨益。

在组稿过程中,我们得到了来自各方面的大力支持,许多专家虽年事已高,但均能躬身参与,稿凡数易;相关高校领导也极为重视,提供了必要的条件。在此,对老专家们的亲临指导、对整理者所付出的艰辛努力以及各校领导的大力支持,深表钦佩,并致以诚挚的谢意。

人民卫生出版社

2008年12月



# 前 言

中医基础理论,是中医学理论体系的核心组成部分。中医学理论体系,是由中医学的基本概念、基本原理及按照中医学的逻辑思维、演绎推导的方法和程序,从基本原理中推导并升华为具有科学内涵的结论所构成的比较系统和完整的学说体系。中医基础理论的学说体系,是以中国古代的唯物观、辩证观和系统观,即精气学说、阴阳学说、五行学说为哲学基础;以整体观、恒动观为指导思想;以“法于阴阳,和于数术”、“天人相应”的运气学说为数术学方法;以脏腑经络学说的生理、病理为核心;以辨证论治为诊疗特点的独特的医学理论体系。

本教学讲稿,对应的教材为北京市精品立项获奖教材《中医基础理论》(学苑出版社2004年,以下简称《中基》),亦即是当前北京中医药大学本科五年制和七年制的教学用书。该教材的编写,在五版统编《中基》教材的基础上,严格遵循北京市教委关于新世纪精品教材要体现“科学性、继承性、时代性、公认性、简明性、适用性”的要求,在结构和内容上进行了重大改革,编撰了上篇“理论体系”和下篇“理论研究”,从而使中医学理论学说体系的论述更加系统和完整,阐释更为深化而科学,并能反映中医理论研究的进展和成果,因而颇受师生欢迎。同时,该教材“理论体系”部分为22.7万字,全国统编五版《中基》教材为21万字,因此两者在篇幅上同为精炼简明之作,故其适用性优势,当毋庸置疑。

讲稿是完成教学活动过程的重要组成部分,讲稿的内容和水平高低,反映了主讲教师的学术水平和对教材理解、阐释的把握能力。一部优秀讲稿,应该是本学科理论内涵和学术发展水平的再现与课堂讲授艺术性和趣味性的完美结合,应该能让听讲者心领神会并受到听讲者欢迎之佳作。

精炼简明教材的讲授,其讲稿的撰述应遵循“由约返博”的原则,在理论概念和内容的阐述中,更应全面系统、深入浅出,并能条分缕析,重点突出。切忌繁杂重复而浅薄,照本宣科而无物。因此,高水平而适用的授课讲稿,应该是在熟练地吃透教材内容的基础上,经过教师的深入理解和阐释,成为引导学生深入学

习和掌握本学科领域专门知识的登堂入室之阶梯。唯愿本讲稿的出版,有助于今后《中基》课堂讲授水平之提高,望与同道共勉。

在本讲稿成书过程中,承蒙郭霞珍教授协助,刘晓燕、许筱颖、王志飞等老师参与整理工作,在此一并致谢。

刘燕池

2009年8月于北京中医药大学





# 目 录

第一讲 中医学理论体系的概念和内涵、形成与发展 .....	1
一、中医学理论体系的概念和内涵 .....	1
(一) 何谓理论体系 .....	1
(二) 何谓中医学 .....	1
(三) 何谓中医学理论体系 .....	1
(四) 何谓中医基础理论 .....	2
二、中医学理论体系的形成与发展 .....	2
(一) 中医学理论体系的形成 .....	2
(二) 中医学理论体系的发展 .....	6
第二讲 中医学理论体系的基本特点和研究方法 .....	10
一、中医学理论体系的基本特点 .....	10
(一) 整体观 .....	10
(二) 恒动观 .....	16
(三) 辩证观 .....	18
(四) 辨证论治 .....	20
二、中医学理论体系的基本研究方法 .....	22
第三讲 中医学的哲学基础概述与精气学说 .....	30
一、中医学的哲学基础概述 .....	30
二、精气学说 .....	31
(一) 精气学说的基本概念 .....	31
(二) 精气学说的形成、沿革与发展 .....	32
(三) 精气学说的基本内容 .....	34
(四) 精气学说在中医学中的应用 .....	37
第四讲 阴阳学说 .....	40
一、阴阳学说的基本概念 .....	40
(一) 阴阳和阴阳学说的概念 .....	40

(二) 事物的相关性和阴阳属性的规定性 .....	41
(三) 阴阳属性的普遍性和相对性 .....	41
(四) 阴阳规律是天地万物运动变化的固有规律 .....	43
<b>二、阴阳学说的形成、沿革与发展 .....</b>	<b>43</b>
(一) 阳光向背, 正与反两方面的朴素认识 .....	43
(二) 对阴阳运动的物质的理解 .....	44
(三) “一阴一阳之谓道”, 古代辩证的哲学认识 .....	44
(四) 中医学的宇宙观和方法论 .....	45
<b>三、阴阳学说的基本内容 .....</b>	<b>45</b>
(一) 阴阳的对立制约 .....	45
(二) 阴阳的交感互藏 .....	46
(三) 阴阳的互根互用 .....	47
(四) 阴阳的消长平衡 .....	48
(五) 阴阳的相互转化 .....	49
<b>四、阴阳学说在中医学中的应用 .....</b>	<b>50</b>
(一) 说明人体的组织结构 .....	50
(二) 说明人体的生理功能 .....	51
(三) 说明人体的病理变化 .....	52
(四) 用于临床诊法辨证 .....	53
(五) 指导临床治疗用药 .....	53
<b>第五讲 五行学说 .....</b>	<b>54</b>
<b>一、五行学说的基本概念 .....</b>	<b>54</b>
<b>二、五行学说的形成、沿革与发展 .....</b>	<b>54</b>
(一) 五方说与五时说 .....	54
(二) 物质说与元素说 .....	55
(三) 古代自然哲学的认识 .....	55
(四) 中医学的系统结构说 .....	56
<b>三、五行学说的基本内容 .....</b>	<b>56</b>
(一) 五行的特性 .....	56
(二) 事物五行属性的推演和归类 .....	57
(三) 五行的生克、制化、胜复、乘侮规律 .....	58

四、五行学说在中医学中的应用 .....	64
(一) 归类人体组织结构,反映内外环境统一 .....	64
(二) 说明五脏的生理功能及其相互关系 .....	64
(三) 概括脏腑病变的某些发病和传变规律 .....	66
(四) 用于指导疾病的诊断和治疗 .....	67
五、五行学说与阴阳学说之关系 .....	70
(一) 两者的不同侧重点 .....	70
(二) 两者的综合应用 .....	70
<b>第六讲 藏象学说、脏腑共同的功能特点、脏腑的生理功能和特性</b> .....	71
<b>一、藏象学说的概念和形成的基础</b> .....	71
(一) 藏象的概念 .....	71
(二) 形成的基础 .....	71
<b>二、脏腑共同的功能特点与区别</b> .....	72
(一) 五脏的功能特点 .....	72
(二) 六腑的功能特点 .....	72
(三) 脏与腑在形态上的区别 .....	73
(四) 奇恒之腑与五脏六腑的区别 .....	73
<b>三、脏与腑的生理功能</b> .....	73
(一) 心的生理功能 .....	73
[附]心包 .....	75
(二) 肺的生理功能 .....	76
(三) 脾的生理功能 .....	80
(四) 肝的生理功能 .....	82
(五) 肾的生理功能 .....	85
[附]命门 .....	89
(六) 胆的生理功能 .....	89
(七) 胃的生理功能 .....	91
(八) 小肠的生理功能 .....	91
(九) 大肠的生理功能 .....	92
(十) 膀胱的生理功能 .....	93
(十一) 三焦的生理功能 .....	94

四、脏腑与形体官窍的关系 .....	95
(一) 心与形体官窍的关系 .....	95
(二) 肺与形体官窍的关系 .....	96
(三) 脾与形体官窍的关系 .....	96
(四) 肝与形体官窍的关系 .....	97
(五) 肾与形体官窍的关系 .....	98
五、脏腑的生理特性 .....	99
(一) 心的生理特性 .....	99
(二) 肺的生理特性 .....	99
(三) 脾的生理特性 .....	99
(四) 肝的生理特性 .....	100
(五) 肾的生理特性 .....	100
(六) 胆的生理特性 .....	100
(七) 胃的生理特性 .....	100
(八) 小肠的生理特性 .....	101
(九) 大肠的生理特性 .....	101
(十) 膀胱的生理特性 .....	101
(十一) 三焦的生理特性 .....	101
六、奇恒之腑的概念和生理功能 .....	101
(一) 奇恒之腑的概念 .....	101
(二) 脑的生理功能 .....	102
(三) 髓的生理功能 .....	102
(四) 骨的生理功能 .....	102
(五) 脉的生理功能 .....	103
(六) 女子胞的生理功能 .....	103
第七讲 脏腑相关,脏腑与饮食物消化吸收、水液代谢及 精神活动的相互关系 .....	105
一、脏腑的相互关系 .....	105
(一) 脏与脏的关系 .....	105
(二) 脏与腑的关系 .....	113
(三) 腑与腑的关系 .....	115

二、脏腑与饮食物的消化、吸收和排泄 .....	115
(一) 饮食物的受纳和腐熟 .....	115
(二) 饮食物的消化和水谷精微的吸收 .....	115
(三) 水谷精微的转输布散 .....	116
(四) 饮食物糟粕的传导和排泄 .....	116
三、脏腑与人体水液代谢 .....	117
(一) 水液进入人体内 .....	117
(二) 水液的升降出入与调节 .....	117
(三) 代谢后水液的排泄 .....	118
四、脏腑与精神活动 .....	119
<b>第八讲 人体的精、气、血、津液 .....</b>	<b>122</b>
<b>一、人体之精 .....</b>	<b>122</b>
(一) 人体之精的基本概念 .....	122
(二) 人体之精的代谢 .....	122
(三) 人体之精的生理功能 .....	123
<b>二、人体之气 .....</b>	<b>124</b>
(一) 人体之气的基本概念 .....	124
(二) 人体之气的生成 .....	124
(三) 人体之气的生理功能 .....	125
(四) 人体之气的运行与运行方式 .....	126
(五) 人体之气的分类与分布 .....	127
<b>三、血液 .....</b>	<b>130</b>
(一) 血液的基本概念 .....	130
(二) 血液的生成 .....	130
(三) 血液的功能 .....	131
(四) 血液的循行 .....	132
<b>四、津液 .....</b>	<b>133</b>
(一) 津液的基本概念 .....	133
(二) 津液的生成、输布和排泄 .....	133
(三) 津液的功能 .....	134
<b>五、人体精、气、血、津液的相互关系 .....</b>	<b>134</b>
(一) 气与血的关系 .....	134

(二) 气与津液的关系 .....	135
(三) 血与津液的关系 .....	136
(四) 精、血、津液的关系 .....	136

## 第九讲 经络学说 .....

### 一、经络的概念 .....

### 二、经络系统的组成 .....

    (一) 经脉 .....

    (二) 络脉 .....

    (三) 内属脏腑部分 .....

    (四) 外连体表部分 .....

### 三、经络的生理功能 .....

    (一) 沟通联络作用 .....

    (二) 运输气血作用 .....

    (三) 感应传导作用 .....

    (四) 调节机能平衡作用 .....

### 四、十二经脉的名称分类、走向交接、分布规律、流注次序和循行部位 .....

    (一) 十二经脉的名称分类 .....

    (二) 十二经脉的走向交接规律 .....

    (三) 十二经脉的分布规律 .....

    (四) 十二经脉的表里关系 .....

    (五) 十二经脉的流注次序 .....

    (六) 十二经脉的循行部位 .....

### 五、奇经八脉的概念、特点、循行部位和主要功能 .....

    (一) 奇经八脉的概念与特点 .....

    (二) 奇经八脉的生理功能 .....

    (三) 奇经八脉的循行部位与基本功能 .....

### 六、经别、别络、经筋和皮部的概念、特点、功能及循行部位 .....

    (一) 十二经别 .....

    (二) 十五别络 .....

    (三) 十二经筋 .....

    (四) 十二皮部 .....

七、经络学说的临床应用 .....	156
(一) 阐释发病途径和病机传变 .....	156
(二) 反映内在病变的部位 .....	157
(三) 指导临床的诊断 .....	157
(四) 指导临床针灸、按摩及药物治疗 .....	158
<b>第十讲 病因学说</b> .....	159
<b>一、中医病因学的概念、源流和特点</b> .....	159
(一) 中医病因学的基本概念 .....	159
(二) 中医病因学的源流及分类沿革 .....	160
(三) 中医病因学的特点 .....	160
(四) 关于内伤、外感与内因、外因的关系 .....	161
<b>二、外感六淫、疠气的致病性质与特点</b> .....	162
(一) 六淫的概念及致病的共同特点 .....	162
(二) 外感六淫病邪的性质与致病特点 .....	163
(三) 疠气的概念、致病特点和流行条件 .....	168
<b>三、七情内伤的概念、致病特点和病理表现</b> .....	169
(一) 七情内伤的概念 .....	169
(二) 七情内伤的致病特点 .....	170
(三) 七情内伤的常见病理表现 .....	170
<b>四、饮食所伤的概念、分类和病理表现</b> .....	173
(一) 饮食所伤的概念 .....	173
(二) 饮食所伤的分类及病理表现 .....	173
<b>五、房室不节和劳逸所伤的概念和致病特点</b> .....	176
(一) 房室不节的概念和致病特点 .....	176
(二) 过劳、过逸的概念和致病特点 .....	176
<b>六、痰饮的概念、性质、形成和致病特点</b> .....	177
(一) 痰饮的概念 .....	177
(二) 痰饮的性质 .....	177
(三) 痰饮的形成 .....	178
(四) 痰饮的致病特点 .....	178
<b>七、瘀血的概念、性质和致病特点</b> .....	179
(一) 瘀血的概念和性质 .....	179

(二) 瘀血的形成 .....	179
(三) 瘀血的致病特点 .....	180
<b>第十一讲 发病学说</b> .....	181
一、中医发病学的概念 .....	181
二、发病学说的基本原理 .....	181
(一) 疾病的发生是“正邪相争”，“正不胜邪”的结果 .....	181
(二) “正气虚”是疾病发生的内在根据 .....	182
(三) 致病邪气是发病的重要条件 .....	183
三、体质类型、精神状态、生活环境与疾病发生的关系 .....	183
(一) 体质类型与疾病发生的关系 .....	183
(二) 精神状态与疾病发生的关系 .....	184
(三) 生活环境与疾病发生的关系 .....	184
四、疾病发生、发展的一般规律 .....	185
(一) 发病途径及病变部位 .....	185
(二) 疾病的发展与传变 .....	186
<b>第十二讲 病机学说、基本病机、邪正盛衰病机</b> .....	188
一、中医病机学的概念与特点 .....	188
二、基本病机的概念与内涵 .....	189
三、邪正盛衰病机 .....	190
(一) 邪正盛衰的概念 .....	190
(二) 邪正盛衰与病机的虚实变化 .....	190
(三) 邪正盛衰与疾病的发展趋向和转归 .....	192
<b>第十三讲 阴阳失调病机</b> .....	194
一、阴阳失调病机的概念 .....	194
二、阴阳偏盛病机 .....	194
(一) 阴阳偏盛的概念 .....	194
(二) 阳盛病机的概念、形成及表现 .....	195
(三) 阴盛病机的概念、形成及表现 .....	195
三、阴阳偏衰病机 .....	197
(一) 阴阳偏衰的概念 .....	197



(二) 阳虚病机的概念、形成及表现·····	197
(三) 阴虚病机的概念、形成及表现·····	198
<b>四、阴阳互损病机</b> ·····	199
(一) 阴阳互损的概念·····	199
(二) 阴损及阳病机的概念、形成及表现·····	199
(三) 阳损及阴病机的概念、形成及表现·····	199
<b>五、阴阳格拒病机</b> ·····	200
(一) 阴阳格拒的概念·····	200
(二) 阴盛格阳(包括戴阳)病机的概念、形成及表现·····	201
(三) 阳盛格阴病机的概念、形成及表现·····	201
<b>六、阴阳亡失病机</b> ·····	202
(一) 阴阳亡失的概念·····	202
(二) 亡阳病机的概念、形成及表现·····	202
(三) 亡阴病机的概念、形成及表现·····	203
<b>七、阴阳失调病机的几种病理表现</b> ·····	204
(一) 发热的病理表现·····	204
(二) 恶寒的病理表现·····	204
(三) 厥逆的病理表现·····	205
<b>第十四讲 气血失常和津液代谢失常病机</b> ·····	206
<b>一、气血失常病机</b> ·····	206
(一) 气血失常病机的概念·····	206
(二) 气失常病机·····	206
(三) 血失常病机·····	211
(四) 气血关系失调病机·····	214
(五) 气血失常病机的几种病理表现·····	216
(六) 气机升降失常病机的几种病理表现·····	217
<b>二、津液代谢失常病机</b> ·····	218
(一) 津液代谢失常病机的概念·····	218
(二) 津液亏损病机的概念、形成及表现·····	219
(三) 津液的输布与排泄障碍病机·····	219
(四) 津液与气血关系失常病机·····	220