

实用医药卫生应用指南

实用中医科诊疗指南

SHIYONGZHONGYIKEZHENLIAOZHINAN

主 编 王淑琳 王春华 李彦杰 殷晓轩

中医古籍出版社

图书在版编目(CIP)数据

实用中医科诊疗指南/王淑琳等编. —北京: 中医古籍出版社, 2009.9

(实用医药卫生应用指南)

ISBN 978-7-80174-720-4

I. 实… II. 王… III. ①中医诊断学—指南 ②中医治疗
法—指南 IV. R24-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 053375 号

实用中医科诊疗指南

王淑琳等 编著

责任编辑: 晓巍 志波

封面设计: 金雨

出版发行: 中医古籍出版社

社 址: 北京东直门内南小街 16 号 (100700)

印 刷: 北京顶佳世纪印刷有限公司

开 本: 787mm×1092mm 1/16

印 张: 17.3

字 数: 442 千字

版 次: 2009 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

书 号: ISBN 978-7-80174-720-4

总 定 价: 380.00 元(全 10 册)

实用中医科诊疗指南

主 编 王淑琳 王春华 李彦杰
 殷晓轩

副主编 柴一峰 徐建波 迟 丹
 王艳丽 李元玉 茹青堂

编 委 沈海萍

编写人员（按姓氏笔划）

王春华 王艳丽 王淑琳
李元玉 李彦杰 沈海萍
迟 丹 茹青堂 柴一峰
殷晓轩 徐建波

前 言

被人们称为白衣天使的广大医护人员是我国医疗卫生系统的中坚力量，他们肩负着大量的临床医疗任务及卫生保健工作。在临床实践中需要不断提高自身的业务素质与综合医疗水平。我们经常会看到许多基层医院、门诊部，尤其是社区医疗单位的年轻医师，在遇到急需对疾病作出诊断或处理时，缺乏较全面的适合他们阅读的临床医护类的参考书。为了给广大基层医务人员的诊疗工作提供帮助，为紧张忙碌的临床工作与基层医院提供一部实用的医学专著，更好地为病人提供优质服务。为此，特组织长期从事临床医学工作、具有丰富临床经验的各科专家编写了这部在临床医疗护理药学检验等方面较实用的相关学科的诊疗全书，为广大基层医护，各大医院的住院、进修、实习医生、护士及医学院校的师生提供阅读参考。

本书在临床实践的基础上，参阅了中医科方面权威医学图书、期刊及有关专家的论述，从中医中药学的角度表述了疾病的诊断、治疗及检查等。

本书科学实用。在内容上，包括绪论，阴阳五行，脏象，经络，病因与发病，预防与治则，诊法，辨证，中医内科病证诊疗，中医外科病证诊疗，中医妇科病证诊疗，中医儿科病证诊疗，常见中医急证诊疗，中医针灸疗法，临床常用中药，临床常用中成药等。

本书操作性强。在本书的编写中，一一列出了中医科常见疾病，并以中医学的诊疗方法及用药方法进行了阐述，力图贴近基层医院中医方面的临床实践，做到中医临床医护人员及中药房药师在阅读后能提高疾病诊疗及用药水平的目的。

本书查阅方便。从系统分类上，按类列病，逐病解释，简明扼要，便于操作。适合基层医院、社区医院及门诊部的临床实际工作。不仅方便检阅，而且层次清楚，一目了然。

本书可以提供中医科临床医务工作者工作之需要。具有内容科学、精炼，重点突出，理论性与操作性兼顾的特点。对提高中医、中西医结合临床医药人员的医疗水平与整体素质具有一定的作用。

本书在编写过程中参考了许多专业书籍和文献，在此谨向有关人员及单位致谢，在编写过程中还得到了相关专家的支持和帮助，对此一并衷心感谢。

尽管我们付出了很大的努力，但由于编写人员较多、水平有限，且时间仓促、工作繁忙等原因，加之收集、查阅的资料所限，难免有不足、疏漏及错谬之处，热忱希望读者及专家同道予以指正，以便再版时加以修正和完善。

编 者

目 录

绪论	1
一、中医药学理论体系的形成与发展	1
二、中医学理论体系中的唯物论与辩证法思想	7
三、中医学的主要特点和内容	9
第一章 阴阳五行	13
第一节 阴阳学说	13
一、阴阳学说的基本概念	13
二、阴阳学说在中医药学领域中的应用	15
第二节 五行学说	16
一、五行学说的基本概念	16
二、五行学说在中医药学领域中的应用	18
第二章 脏象	20
第一节 脏腑	20
一、五脏	20
二、六腑	27
三、脏腑之间的关系	28
第二节 气、血、津液	32
一、气	32
二、血	33
三、津液	34
四、气血津液之间的关系	35
第三章 经络	37
第一节 经络的概念和组成	37
一、经络的概念	37
二、经络系统的组成	37
第二节 十二经脉	38
一、命名	38
二、走向、交接及分布规律	39
三、表里关系及流注交接	40
四、十二经脉循行与主病概况	41
第三节 奇经八脉	44
一、概念	44
二、作用	44

三、循行与功能概况·····	44
第四节 经络的生理及应用·····	44
一、经络的生理·····	44
二、经络学说的应用·····	45
第四章 病因与发病·····	47
第一节 病因·····	47
一、六淫·····	47
二、疫疠·····	50
三、七情·····	51
四、饮食失当、劳逸过度·····	52
五、痰饮、瘀血·····	53
六、外伤和寄生虫·····	54
第二节 发病·····	55
一、发病的内在根据·····	55
二、发病的外在条件·····	55
第五章 预防与治则·····	57
第一节 预防·····	57
一、未病先防·····	57
二、既病防变·····	58
第二节 治则·····	58
一、治病求本·····	59
二、扶正与祛邪·····	60
三、三因制宜·····	61
第六章 诊法·····	63
第一节 望诊·····	63
一、望全身情况·····	63
二、望局部·····	65
三、望舌·····	66
第二节 闻诊·····	68
一、听声音·····	68
二、嗅气味·····	69
第三节 问诊·····	69
一、问寒热·····	70
二、问汗·····	70
三、问痛·····	71
四、问饮食·····	72
五、问二便·····	73

六、问妇儿·····	74
第四节 切诊·····	75
一、脉诊·····	75
二、触诊·····	78
第七章 辨证·····	81
第一节 八纲辨证·····	81
一、表里·····	81
二、寒热·····	82
三、虚实·····	84
四、阴阳·····	85
第二节 气血辨证·····	87
一、气的病证·····	87
二、血的病证·····	88
第三节 脏腑辨证·····	89
一、心与小肠病辨证·····	89
二、肺与大肠病辨证·····	91
三、脾与胃病辨证·····	93
四、肝与胆病辨证·····	95
五、肾与膀胱病辨证·····	98
第四节 六经辨证·····	100
第五节 卫气营血辨证·····	102
第八章 中医内科病证诊疗·····	104
第一节 感冒·····	104
第二节 咳嗽·····	105
第三节 喘证·····	107
第四节 哮证·····	109
第五节 肺癰·····	110
第六节 头痛·····	112
第七节 胸痛·····	114
第八节 胃痛·····	115
第九节 呕吐·····	117
第十节 泄泻·····	119
第十一节 痢疾·····	121
第十二节 胁痛·····	123
第十三节 便秘·····	124
第十四节 黄疸·····	125
第十五节 臌胀·····	127
第十六节 血证·····	128

第十七节 眩晕	132
第十八节 腰痛	134
第十九节 中风	135
第二十节 水肿	137
第二十一节 淋证	139
第二十二节 消渴	141
第二十三节 痹证	142
第二十四节 不寐	144
第九章 中医外科病证诊疗	146
第一节 中医诊治特点	146
一、四诊与辨证	146
二、外科治法	150
第二节 中医外科常见病证	153
一、痈	153
二、疽	154
三、疔	155
四、疖	157
五、流注	157
六、癰	158
第十章 中医妇科病证诊疗	162
第一节 妇科病证的诊治特点	162
一、病理特点	162
二、诊断特点	163
三、治疗特点	164
第二节 妇科常见病证	165
一、月经不调	165
二、带下病	169
三、妊娠恶阻	170
四、胎漏、胎动不安、堕胎、小产	171
五、子肿	172
六、产后腹痛	173
第十一章 中医儿科病证诊疗	175
第一节 儿科病证诊治特点	175
一、病理特点	175
二、诊断特点	175
三、治疗特点	175
第二节 儿科常见病证	176

一、惊风.....	176
二、疳积.....	179
三、小儿腹泻.....	181
四、麻疹.....	187
第十二章 常见中医急证诊疗.....	191
第一节 猝死.....	191
第二节 外感高热.....	193
第三节 抽搐.....	198
第四节 脱证.....	202
第五节 急性创伤.....	205
第六节 急性中毒.....	208
第十三章 中医针灸疗法.....	212
第一节 经络与主治.....	212
第二节 针法.....	213
第三节 灸法.....	217
第四节 腧穴.....	218
第五节 针灸治疗常见疾病.....	220
第十四章 临床常用中药.....	223
第一节 解表药.....	223
第二节 清热药.....	225
第三节 泻下药.....	229
第四节 祛风湿药.....	230
第五节 化湿药.....	231
第六节 利水渗湿药.....	232
第七节 温里药.....	233
第八节 理气药.....	234
第九节 消食药.....	235
第十节 止血药.....	236
第十一节 活血化瘀药.....	237
第十二节 化痰止咳平喘药.....	238
第十三节 安神药.....	240
第十四节 平肝熄风药.....	241
第十五节 开窍药.....	242
第十六节 补虚药.....	243
第十七节 收涩药.....	247
第十五章 临床常用中成药.....	250

第一节 感冒类药.....250

第二节 咳嗽类药.....251

第三节 暑病类药.....252

第四节 痹症类药.....252

第五节 中风类药.....253

第六节 食积类药.....254

第七节 胃痛类药.....255

第八节 腹泻类药.....256

第九节 失眠类药.....257

第十节 虚损类药.....257

绪 论

中医中药学，是具有悠久历史和勤劳智慧的我国劳动人民长期以来同疾病作斗争的经验总结，是我国优秀的民族文化遗产的重要组成部分，中医学理论以中国古代朴素的唯物论和辩证法思想作指导，在长期的医疗实践中，积累了极为丰富的诊治经验，形成了以整体观念、辨证论治为基本特点的独特的理论体系。几千年来，中医学理论一直在临床实践中起着有效地指导作用，并在实践中不断得以发展和提高，为我国人民和全人类的健康和幸福事业作出了巨大贡献，是中华民族的一颗灿烂的瑰宝。

一、中医学理论体系的形成与发展

（一）中医药的起源

中国医药学可上溯到五千年前的新石器时代便开始萌芽了，它是我国古代劳动人民在长期的生产、生活实践中，以及与疾病作斗争的过程中逐步发展起来的。

在古代，人们在长期同自然灾害、毒蛇猛兽、各种疾病作斗争的过程中，逐渐地获得了一些原始医药知识。例如为了防御恶劣气候的侵袭，就要穿着衣服，修筑住所，从而产生了最早的卫生保健。人们在寻找食物充饥的过程中，难免因误食某些有毒的动、植物而发生恶心、呕吐、腹痛、腹泻、眩晕、昏迷等中毒病证；另一方面，也会因吃了某些动、植物而减轻或解除了一些原有的痛苦。这样经过长期的反复体验，逐渐积累了一些服用植物和动物药物防治疾病的知识，《淮南子·修务训》中的“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。”的记载，便生动地描述了古人最初的医药实践活动。

人类社会到了原始社会，特别是原始社会后期，石器工具广泛应用，人们在劳动过程中躯体某部被尖石碰撞损伤后，偶然发现因此而解除了身体原有的某些病痛，进而人为地使用锋利的石块、石片（砭石）刺激身体的某些部位。来治疗某些病患。这可以认为是针刺疗法的萌芽。随着生产工艺的不断革新和青铜器的应用。人们在使用砭石的基础上，逐渐发展为使用石针、骨针各种金属制成的医疗用针，历史上“伏羲制九针”的传说，反映了这一事实。

火的发现、人工取火的发明及应用，引起了当时社会生活的极大变革。这是因为它不仅有效地促进了人类身体尤其是大脑的发育，而且很自然地被用于医疗保健上。如人们在围火取暖的过程中，发现用烧热的石块、砂土等在身体局部加温，可以消除某些病痛。这可以说是灸法的滥觞。

我国河南安阳殷墟出土的甲骨文中有“头病”、“耳病”、“眼病”、“牙病”、“腹病”等文字的记载，说明最迟在殷商时期人们已有了对多种疾病的认识。《周礼》关于“春时有瘠首疾；夏时有痒疥疾；秋时有疟寒疾；冬时有嗽上气疾”和“食医；疾医；疡医；兽医”等记载，说明人们对四季多发病已有了初步认识，对医药的管理和研究，已有了明确的分工，打下了分科的基础。随着生产力的不断提高。药物知识亦日渐丰富。如《山海经》中就载有一百多种药物。其中包括植物药、动物药和矿物药，并明确描述了一部分药物的产地和效用。

《尚书》有“若药弗瞑眩，厥疾弗瘳”之说，指出了服用某些具有良好疗效的药物，可能出现一些反应或副作用。酒的创制，在医药上亦具有很大的意义。古人利用酒的温经活血作用来治疗疾病，并逐渐发展为使用多种药物制成药酒，以适应病情，提高疗效。“醫”字从“酉”

(酒)，就形象地表明了酒在医药学中的地位，在生活实践中，人们还把制作熟食的经验运用到药物的炮制加工上，发明了汤液，这在中药剂型上是一个很大的进步。相传“伊尹制汤液”，可以认为汤剂在商朝便问世了。

(二) 中医药学理论体系的形成

从春秋战国一直到秦汉时期，我国从漫长的奴隶制社会过渡到了封建社会，社会制度的变革，推动了经济、文化等各方面的发展，呈现了空前繁荣的景象。当时学术思想十分活跃。出现了“诸子蜂起，百家争鸣”的局面。在医药学方面，不断清除了“巫”的影响，使其逐渐从宗教迷信中解脱出来。《黄帝内经》、《神农本草经》、《伤寒杂病论》等典籍相继问世，是基础医学、临床医学、药物方剂学等方面的总结性成就，这标志着祖国医药学理论体系已经确立。

不朽之作《黄帝内经》是我国现存最早的一部基础医学经典著作，包括《素问》和《灵枢》两个部分。全书运用阴阳五行学说，以整体观念为指导思想，以脏腑经络为理论核心，对人体的生理、病理及疾病的诊法、防治等，作了详细的论述。在生理方面，论述了脏腑的生理功能，并阐明了人体内外的整体联系；在病因病理方面，提出了阴阳失衡是疾病发生的根源，指出了风、寒、暑、湿、燥、火等外感致病因素和喜、怒、忧、思、悲、恐、惊以及饮食不节、起居失常等内伤致病因素，并强调正气虚弱是疾病发生与发展变化的主要依据；在诊法方面，初步创立了望、闻、问、切等诊断方法；在防治方面，强调“上工治未病”的预防思想，提出了“治病必求于本”的治疗原则。临证处方时，强调要因人因时因地制宜。该书还对经络腧穴、针刺方法等，作了系统的论述。《内经》的成书，奠定了祖国医学理论体系的基础。

《神农本草经》集东汉以前药物学之大成，是我国现存最早的一部药物学典籍。它的问世，奠定了中药学的理论基础。全书记载药物 365 种，其中植物药 252 种，动物药 67 种，矿物药 46 种，分作上、中、下三品，这是我国药物学最早的分类法。书中概括地记述了四气五味、寒热补泻、君臣佐使、七情和合等药物学理论，而且注意到药物的采收时间、炮制以及贮藏方法等。书中所载主治病征 170 多种，包括内、外、妇、五官等科。书中对药物的功效、主治、用法等都有所论述，所记药物功效，大部分是正确的，如麻黄平喘、常山截疟、黄连止痢、海藻疗瘰、瓜蒂催吐、雷丸杀虫等，至今仍为临床疗效和科学实验所证实。

东汉名医张仲景，“勤求古训，博采众方”，总结了前人经验，并结合他个人的医疗实践，著成《伤寒杂病论》(后世分为《伤寒论》和《金匱要略》)。这是我国第一部临床医学巨著。它的问世，使祖国医学的基础理论与临床实践密切结合起来，确立了中医学的辨证论治原则。此书以六经论伤寒，以脏腑论杂病。将伤寒的各种证候，与六经所属脏腑的病变紧密结合起来进行分析；对杂病的诊治，则以脏腑病机理论进行证候分类，指导辨证论治。书中收载方剂 260 余首，使用药物 210 余种，组方法度，要求严谨，遣方用药，要而不繁，因之被后世誉为“方书之祖”。从全书看，已经概括了望、闻、问、切四诊，阴、阳、表、里、寒、热、虚、实八纲，以及汗、吐、下、和、温、清、消、补八法，构成了理、法、方、药俱全的辨证论治模式，为临床医学开拓了发展的道路。

(三) 基础医学发展简况

继《黄帝内经》而后，晋·王叔和著《脉经》，提出 24 种脉象。而为脉法之规范。隋·巢元方著《诸病源候论》，探求诸病之源，详列 1700 余证，而为中医病因证候学巨著。唐·王冰历 12 年，著成《补注黄帝内经素问》24 卷，对《素问》作了全面注解，于运气学说，发

挥独多。北宋时，印刷技术大为提高，医药书籍的整理编印，盛况空前，政府成立了校正医书局，中医学许多名著如《内经》、《伤寒论》、《千金方》等等都因此得到印行和流传。医学研究和医学教育的条件亦显著提高，当时的官方医学校叫太医局，招收学生名额为 300 人，对中医学的发展，起了很大的作用。另一方在，宋元之际，由于长期的战乱劳役，致使人民疾病丛生。当时的医疗水平，远不能满足客观需要。新的医药技术需求，也推动了医药学术的发展和基本理论的研究。如金元四大家（见后），就都是致力于发展《内经》的学术理论并结合临证研究，从而取得了很大的成就。

明清两代，许多医家对古典医著的整理研究作了大量的工作，推动了基础医学的发展。如明·马莒著《黄帝内经素问注证发微》、《黄帝内经灵枢注证发微》，后者是《灵枢》最早的全注本。明·张景岳精研《内经》30 年，著成《类经》，将经文重编为 12 类，进行注解，并撰《图翼》11 卷，《附翼》4 卷，是分类研究《内经》的代表著作。清·张志聪等合著的《黄帝内经素问集注》和《黄帝内经灵枢集注》，也是有名的《内经》注本。对《伤寒论》的研究方面，自金·成无己以《内经》之旨，释《伤寒论》之义，著成《注解伤寒论》后，研究《伤寒论》的学者越来越多，他们从不同角度进行探讨而各有心得。如明·方有执著《伤寒论条辨》，是错简重订注伤寒的代表；清·柯韵伯著《伤寒来苏集》，是以方类证注伤寒的代表；清·尤在泾著《伤寒贯珠集》是以法类证注伤寒的代表。《金匱要略》的注本也出现了一些，如尤在泾的《金匱要略心典》等。

明清两代，还出现了大量的医学全书、类书、丛书和入门书，对医学的提高和普及起了一定的作用。如明·徐春甫的《古今医统大全》，共 100 卷，是一部包括基础理论和临证各科的全书。清·陈梦雷等编辑的《古今图书集成》中有《医部全录》520 卷，收载历代著名医药文献及医家事迹，规模较大，可视作类书之代表作。明·王肯堂辑的《古今医统正脉全书》共汇刻了 44 种医书，是医学从书中较有影响者，明·程钟龄的《医学心悟》，清·陈念祖的《医学三字经》、《医学实在易》等，文字浅显易懂，便于记诵，起到了推广医学的作用。

（四）临床医学发展简况

被后人尊为医圣的张仲景写成传世医著《伤寒杂病论》，唐初孙思邈著《备急千金要方》和《千金翼方》，以脏腑虚实寒热为纲，详论处方遣药，并为内、外、妇、儿、五官、针灸、营养等分科的雏型。至宋元时期，因基础医学与临床医学的密切结合，从而推动了临床医学的发展。随着医疗技术的提高，分科渐臻完善，北宋太医局就分为大方脉、小方脉、风科、疮肿折伤、产科、口齿咽喉、针灸等九科教授学生，元代医学更有分为 13 科的记载。发展至明清，医学各科就更系统化了。现以内、外、妇、儿、针灸等科为主。将我国历代临床医学发展概况作一通览。

1. 内科

《伤寒杂病论》对内科学方面的贡献甚大。《千金方》和唐·王焘的《外台秘要》等书中载有很多内科内容，对不少病证有了很精湛的认识，如《外台秘要》中已有消渴病人尿甜等记载，为后世提供了宝贵经验。

宋元时期，不少医家受当时社会上唯物主义思想和改革思想的影响，适应医疗需求，产生了“古方新病不相能”的观点，表现了很强的革新精神，展开了空前的学术争鸣。著名的“金元四大家可为代表：刘完素著有《素问玄机原病式》、《宣明论方》等书，认为火热之邪发病独多，用药自应主投寒凉，故被称为“寒凉派”；张子和著有《儒门事亲》等书，

认为人体有病即有邪，邪在人病，邪祛人安，强调用汗、吐、下三法攻逐病邪，故称“攻

邪派”；李杲师承张元素的学术思想并发扬光大，著《脾胃论》、《内外伤辨惑论》等书，创“内伤脾胃，百病由生”之说，认为补益脾胃是治病的关键，故被称为“补土派”；朱震亨研究了各家学说，总结了个人经验，著成《格致余论》等书，认为人体病理的基本变化是“阳常有余，阴常不足”，治疗上注重养阴，成为有名的“滋阴派”。他们的学术观点和临床经验，丰富了医药学内容，推动了整个中医药学尤其是内科学的发展。

明清两代，内科学专著甚多。如明·薛立斋的《内科摘要》，在学术上深受李杲的影响。明·虞抟的《医学正传》则发展了朱震亨的学说。后来，王纶在《名医杂著》中指出：外感法仲景，内伤法东垣，热病用完素，杂病用丹溪。这是对内科学术思想的很好总结。

对于温热病的认识，经过历代医家的不断总结而不断深化，至明清，温病学已发展为一门独立学科。首先，明·吴有性提出了温疫的病因是“戾气”，侵入人体的主要途径是口鼻，这可以认为是中医病因学说的一大进展。清代著名医家叶天士、吴鞠通，先后著有《温热论》和《温病条辨》等书，对温热病的病因、传变及诊断治疗，进行了系统的总结，创立了卫气营血及三焦辨证。这可与《伤寒论》的六经辨证相辅相成，大大丰富了祖国医学的内容，温病学说的创立和发展，对今天治疗多种急性发热性疾病，仍具有很重要的现实意义。

2. 外伤科

根据有关记载，东汉名医华佗曾经应用“麻沸散”进行全身麻醉，施行扩创、剖腹等外科手术，是世界医学史上最早的纪录。晋·葛洪的《肘后备急方》中，对折伤的治疗已有“折伤处以竹片夹裹之，令遍病上急缚，勿令转动”的记载，指出了骨折必须固定。南齐·龚庆宣的《刘涓子鬼遗方》，是现存最早的外科专著，书中列有内外治法处方 140 多个，其对于出血的医护、消毒手术等方面的记述很有独到之处。唐·蔺道人的《仙授理伤续断秘方》是现存最早的伤科专著，此书扼要地论述了一些伤科疾病的治疗法则，记载了一些科学的整复手法，它反映了隋唐时期我国治疗骨伤科疾病的水平已相当先进。元·危亦林的《世医得效方》中关于麻醉药的使用及脊柱骨折悬吊复位法的记载，也是走在国际前列的。

明清时期，外伤科有进一步发展。明·陈实功所著《外科正宗》，擅长刀针外治，广收外科病的有效方药，科学地记载了截肢、鼻息肉摘除、气管缝合、下颌脱臼整复等手术疗法，对外科学贡献很大。清·王维德著《外科全生集》，强调外科内治，也是一部较有影响的外科专著。《医宗金鉴》中的《外科心法要诀》和《正骨心法要旨》，对外伤科疾病的诊断、用药、手法、手术、器具等记述颇详，很为后世所推崇。

3. 妇科

早在二千多年前，妇科学已经开始萌芽。《黄帝内经》中详述了妇女发育、衰老的全过程，并载有不月、不孕、子痞、血枯、石瘕等妇科病。《伤寒杂病论》专设妇人篇，以阐述妊娠病、产后病和妇科杂病，其理论和方药，至今仍有临床参考价值。

唐代出现了我国现存最早的妇产科专书，昝殷的《经效产宝》。宋·陈自明著《妇人大全良方》，系统总结了妇产科理论和诊治经验，影响较大。明·王肯堂的《妇科证治准绳》和武之望的《济阴纲目》，对妇产科都有一定贡献。清·傅山的《傅青主女科》，主张治疗妇产科疾病以培补气血、调理脾肾为主，很受后人重视。

4. 儿科

据文献记载，在战国时期，我国社会上已有了儿科医生，到唐代，小儿科更有发展，当时太医署的医科中专设儿科（当时称“少小”），并规定要在学习五年后经考试合格才能做儿科医生。隋唐之间出现了我国现存最早的儿科专著《颅囱经》，书中首记小儿脉法，对惊痫、

疳痢、火丹等病证叙述颇详。北宋儿科名医钱乙著《小儿药证直诀》提出了以五脏为纲的儿科辨证方法，总结出了六味地黄丸等一些有效的方剂，是一部儿科名著。明清时期的儿科经验和理论更为丰富了，专科著述也大为增多，有代表性的如清·陈复正《幼幼集成》，系集陈氏 40 余年临证经验而成书。《医宗金鉴·幼科心法要诀》把儿科学作了一次较全面的整理总结，内容丰富，有不少独特见解，是一部较重要的儿科参考书。

5. 针灸、推拿科

《内经》、《难经》中，针灸经络腧穴知识的记述已较为系统。晋·皇甫谧总结了秦汉三国以来针灸学的成就，并结合个人的经验写成《针灸甲乙经》，是为现存最早的针灸学专著，对后世针灸学的发展较大影响。唐代的太医署里设有独立的针科，这是国立学校专门培养针灸医师的地方。北宋医官王惟一著《铜人腧穴针灸图经》并铸针灸铜人两座，上刻经络路线和穴位，作为教学之用，促进了针灸学术的发展，并开创了中医直观教学的先河。南宋·闻人耆年积四十年经验，写成《备急灸法》，是讨论常见急性病证灸疗的专著。明代杨继洲，集 16 世纪前针灸学之大成而著《针灸大成》，该书论述了经络、穴位、针灸手法与适应证等，内容相当丰富，至今仍为针灸学的重要参考书。1822 年清朝统治者下令取消了太医院针灸科以后，针灸学的发展受到了较大的阻碍，但因其本身具有强大的生命力，近代针灸学仍取得了一定的成就，如晚清·廖润鸿的《针灸集成》，民国期间承淡安的《中国针灸治疗学》等，都有一定参考价值。

推拿又称按摩，在隋唐时，已颇受重视，唐太医署有独立的按摩科，不少综合性医著如《千金方》中，均载有按摩疗法。医史上较有名的推拿专著有明·周子蕃的《小儿推拿秘诀》，清·熊运英的《推拿广义》等。

此外，祖国医学中的眼、喉、口齿、气功、养生等科门，都有丰富的内容和特色。如眼科的金针拨障术，至今仍为治疗白内障的有效疗法。有关名著如眼科的《审视瑶函》、喉科的《重楼玉钥》等，至今仍有重要的参考价值。

（五）药理学、方剂学发展简况

1. 药理学

自《神农本草经》而后，南朝刘宋时，雷敦总结了药物炮制方法的经验而作《雷公炮炙论》是为我国最早的制药学专著，对后世炮制技术影响很大。梁·陶宏景在《神农本草经》的基础上，对本草学进行了一次总结，著成《本草经集注》，载药 730 种。唐皇朝组织苏敬、李绩等人编修的本草书籍，名叫《新修本草》，包括本草、药图、图经三部分，载药 850 种，是世界上第一部由政府颁行的药典。宋朝的本草学成就很大。首先有刘翰等人著成《开宝详定本草》，经李昉等校阅，定名《开宝重订本草》，载药 983 种。后来，掌禹锡、林亿、苏颂等再次编修本草，称《嘉祐补注神农本草》，全书 21 卷，载药 1082 种，并附有《蜀本草》、《日华子诸家本草》、《药性论》等书。由于药物品种的增多，对药物的真假辨别更加重要，宋政府便向全国征集各地药材实物图，并加说明，送往京都，由苏颂等辑成《本草图经》，在 635 种药名下共绘制 933 幅药图，成为我国第一部刻版药物图谱。宋代民间本草学书籍不少，最著名的是唐慎微的《经史证类备急本草》，该书载药 1746 种，收方 3000 余首，每药均有附图，详述药物理论。此书刊行后，深受重视，在宋金元时期，曾几度翻刻修订。这是宋代药理学的最高成就，在中国药学史上，占有重要地位。

代表我国明朝以前本草学成就的是明·李时珍的煌煌巨著《本草纲目》。李氏用了 30 年的功夫，考书 800 多家，虚心求教，勇于实践，认真总结了 16 世纪前我国医家丰富的用药

知识和经验而汇为此书。全书共载药 1892 种，绘图 1000 余幅，收录药方 10000 余首，并将药物作了科学的分类。由此，李时珍被认为是世界上伟大的科学家之一。本书而后，清·赵学敏作《本草纲目拾遗》，收录《本草纲目》未载药物 716 种。清·吴其浚作《植物名实图考》，包括植物 1714 种，比《本草纲目》所收录的植物增加了 500 余种，也是一部具有相当科学水平的著作。至此，药物学的发展已蔚为大观。以后，渐转入由博返约，着重从事于药物理论的研究阶段。如清朝繆希雍的《本草经疏》、张璐的《本经逢源》、张志聪的《本草崇源》等，对药理药效各有发明，可认为是这方面的代表著作。

2. 方剂学

在方剂学方面，晋·葛洪的《肘后备急方》，载方 101 首，唐·王焘的《外台秘要》载有 6000 余方。北宋有官颁的三大方书：一为《太平圣惠方》，载方 16834 首；一为《太平惠民和剂局方》是官方卖药所的成药处方集，由裴宗元、陈师文等校定，载方 788 首；一为《圣济总录》系北宋末年政府组织医家广泛收集历代方书及民间方药而编成，共 200 卷，载方近 20000 首，前代方书几乎全被囊括。除上述官修方书外，宋代医家还有些个人的方书，如严用和的《济生方》、陈言的《三因极一病证方论》等，都很有临床价值。至明代，朱橚等所集的《普济方》载方已达 61739 首之多，每种病证均有论有方，资料很丰富，可谓集 15 世纪前方书之大成。至于探讨方剂组合原理的著作，有如明·吴昆的《医方考》、清·汪昂的《医方集解》、清·吴遵程的《成方切用》、清·费晋卿的《医方论》等，都是后世研究、学习方剂学的重要参考书。

（六）中外医药交流简况

祖国医药学通过对外交流，对世界医药学发生过很大影响，同时也吸取了外国的医药知识，丰富了我国医药学的内容。

西汉时，张骞两次出使西域，东汉时，班超再度通西域，广泛地开辟了东西交通，促进了东西文化交流。至唐宋，我国医药学已得到全面发展，是亚洲的医学中心。当时，朝鲜、日本等国家曾派人到我国学医，我国的医药书籍和药物已传入日本、朝鲜、越南、阿拉伯、印度等国家，同时，也吸收了这些国家的医药知识，引进了一些药物，丰富了我国医药宝库。

明清时期，中外医药交流得到了进一步发展，明朝，郑和七次下西洋，沟通了国际往来，扩大了海外贸易，输出货物中有不少药材在内。此时期，与朝鲜、日本、越南等国家的医药交流频繁，如朝鲜许浚于 1611 年用中文写成《东医宝鉴》一书，是朝鲜医家所撰的汉方医著中的名作。1487 年，日本的田代三喜来华学习中医中药学，回国后提倡李杲、朱震亨学说。1492 年至 1500 年间，日本坂净运到中国来学习中医中药学，回国时带去《伤寒杂病论》等书，并撰成《新椅方》等专著，向日本介绍仲景学说。据《大南会典》记载，中医书《医学入门》、《景岳全书》等曾传到越南，为越南人民的保健事业服务，李时珍《本草纲目》的部分内容，曾被译为日、俄、英等国文字，在国外流行，影响很大。清初，中国的脉学、针灸、药物以中医通论性书籍多种在西方出版。17 世纪，我国的针灸术传入欧洲。18 世纪中叶，我国的人痘接种法传遍欧亚，成为世界免疫学的先驱。

在我国医学不断向外传播的同时，欧洲的一些科学文化知识也陆续传入我国。与医学有关者，如 1629 年邓玉函、罗雅谷等来华后译述的《泰西人身说概》、《人体图说》等书，为西欧传入我国较早的解剖生理学，西医学传入中国的集中阶段，是 1840 年鸦片战争以后的几十年，当时，帝国主义列强认识到利用医学作为文化侵略手段的特殊作用，他们利用开办教会医院，搞西医学教育，吸引中国留学生，翻译西医书籍等手段，很快将西医学传遍了全

中国。据统计，从 1828 年至解放前，帝国主义国家先后在中国开办的教会医院有 340 所之多，分布在全国各地。作为一门科学，就西医学本身来说，其传到我国以后，为我国带来了新的知识，在一定程度上对我国人民的保健事业起了作用，在客观上促进了我国医学的发展。中西汇通派就是在这个基础上产生的。

（七）为中医中药现代化而奋斗

新中国成立后，党和国家非常关怀和重视中医药事业，制定了团结中西医、继承发扬祖国医药学遗产的一系列方针政策，把濒临灭绝的中医药事业从国民党反动政府的摧残下拯救出来，使祖国医药学犹如枯木逢春，获得了新生。

中国医药学是我国劳动人民几千年来同疾病作斗争的经验总结，也是我国古代光辉灿烂的科学技术的重要组成部分。它以其独特的理论和卓越的临床效果而自立于世界医学之林。它的许多理论和方法，如中医脏象学说中的“肾主骨”、“肺主治节”等等，已不断地为现代医学所证实和借鉴。中医学根据“有诸内，必形诸外”的认识方法，在不打开“黑箱”的情况下，通过望、闻、问、切等手段，将收集到的病理“信息”，运用中医理论进行相关及类比分析，以推断病因、病位及疾病的转归等，进而分别情况，采取不同方法来调节机体的动态平衡，达到防治疾病的目的。这种方法，已为控制论的黑箱与系统辨识方法、类比及模拟方法所证实。针灸学中的“子午流注”理论和药物治病的时辰服药法与现代“生物节律”理论大有相似之处，有关科研机构应用光子数量测定仪，对经络气血 24 小时运行状态研究已获得初步成果；活血化瘀法的疗效，已为血液流变学理论所证实；中药有效成分、中药药剂学的研究等，都取得了可喜的成就。这一切都证明：中国医药学源远流长，蕴藏着极其丰富的科学内容，随着时间的推移，它不但没有在历史的长河中被淹没，而且日益迸发出夺目的光辉。

从中国医药学发展史来看，中医学在古代表之所以能处于世界领先地位，除了它历史悠久、经验丰富的条件外，还在于它不断地吸取了同时代的先进科学知识，如天文、数学、哲学等来丰富和发展自己。今天，中国医药学要取得更大的发展，也同样需要运用现代科学的一切先进手段来认识它、研究它，使它现代化。只有这样，才能使祖国医学的这块瑰宝放射出更加绚丽的光彩，造福于人类。

振兴中医中药，实现中医中药现代化，努力创造具有时代特点和民族特点的我国新医药学，是中华儿女的心声，是时代赋予我们的历史使命，也是历史发展的必然趋势。

二、中医学理论体系中的唯物论与辩证法思想

辩证唯物主义认为，承认世界的物质性是一切科学研究的前提。中国医药学对生命的起源、形体与精神的关系以及对疾病的认识和治疗等一些医学上的重大问题，都用唯物主义的观点予以阐明。

正如恩格斯的《自然辩证法》所指出的那样：“不管自然科学家采取什么样的态度，他们还是得受哲学的支配”。医药学和其它自然科学一样，总要受一定的世界观方法论的支配和影响。由于中国医药学是在长期医疗实践的基础上形成和发展的，在其形成过程中，又受着中国古代的唯物论和辩证法思想的深刻影响，所以在它的理论体系中，始终贯穿着唯物主义观点和辩证法思想。

中医学认为世界是物质的，人也是物质的，是由天地之气的运动变化产生的。如《素问·阴阳应象大论》说：“清阳为天，浊阴为地”，《素问·宝命全形论》说：“人生于地，悬命于天，天地合气，命之曰人。”《素问·宝命全形论》还进一步说明了人在物质世界中的重要性：“天