

中医基础理论

新世纪全国高等中医院校
远程教育教材

张宝春 编著



黄帝与医事顾问岐伯对话

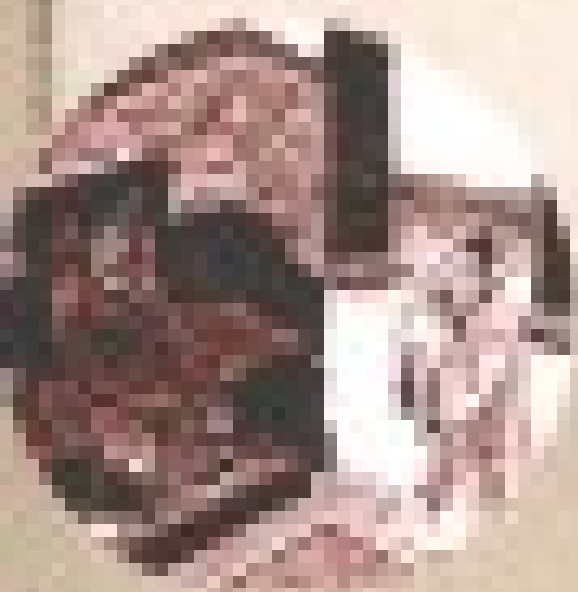
學苑出版社

中医基础理论

新世纪全国高等中医药院校规划教材

供基础医学专业用

第二版



新世纪全国高等中医院校远程教育教材

中医基础理论

张保春 编著

学苑出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医基础理论 / 张保春编著. —北京: 学苑出版社, 2009. 8
ISBN 978-7-5077-3408-9

I. 中… II. 张 III. 中医医学基础 IV. R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 143850 号

责任编辑: 陈 辉 付国英

出版发行: 学苑出版社

社 址: 北京市丰台区南方庄 2 号院 1 号楼

邮政编码: 100079

网 址: [www. book001. com](http://www.book001.com)

电子信箱: [xueyuan@ public. bta. net. cn](mailto:xueyuan@public.bta.net.cn)

销售电话: 010-67675512、67678944、67601101(邮购)

经 销: 新华书店

印 刷 厂: 北京市广内印刷厂

开本尺寸: 787×1092 1/16

印 张: 9.75

字 数: 190 千字

印 数: 0001—3000 册

版 次: 2009 年 8 月第 1 版

印 次: 2009 年 8 月第 1 次印刷

定 价: 18.00 元

前 言

中医基础理论是研究中医学基本概念、基本理论和基本知识的学科，是中医药学的入门阶梯。学习中医基础理论是进一步学习中医药学各个学科的基础。

“医学是由知识、技能和传统构成的一种可变结构，用于保健、治病和解除疾苦。”^① 医学内容包括了医学理论和医学实践，不同医学的生命观、疾病观和治疗观，构成了不同的医学理论。中医学理论植根于中国传统文化土壤，不仅实践经验丰富有效，而且理论体系特色鲜明。

中医基础理论由绪论、阴阳五行、藏象、气血津液、经络、病因与发病、病机和防治原则八个部分组成。绪论简要介绍中医理论体系的形成和发展，探讨了中医学的疾病观和方法论；阴阳五行是中国古代的哲学思想，是中医理论体系形成的基础；藏象是中医学的核心，重在阐明人体的生理和病理，对于疾病的诊断和防治具有普遍的指导意义；气血津液是构成人体和维持生命活动的基本物质，是脏腑组织器官功能活动的物质基础；经络是联络全身和运行气血的道路，是中医学分析人体生理关系、病理影响和指导疾病诊断治疗的主要依据之一；病因是指能影响和破坏人体阴阳平衡协调状态，导致疾病发生的各种原因，病因学主要研究致病因素的致病性质和特点；发病原理主要探讨正气邪气在发病中的作用；病机是疾病发生发展变化及转归的机理，基本病机主要有邪正盛衰、阴阳失调、气血失常、津液代谢失常以及内生五邪；防治原则主要探讨预防和治疗疾病的原则。

本教材是以科学、继承、简明、实用为原则，以印会河教授主编的第五版《中医基础理论》教材为基础，总结了二十余年《中医基础理论》教

① 王贤才译. 希氏内科学. 第17、18版补译本. 北京: 学苑出版社, 1991, 1.

学中的经验和教训，并结合中医药远程教育教学特点编撰而成。

本教材的编写，得到了北京中医药大学远程教育学院诸位教师的无私帮助，得到了学苑出版社陈辉、付国英两位编辑同志的大力支持，在此深表谢忱。

由于编写时间较为仓促，编者虽然竭尽心力，但不足之处在所难免，诚恳希望同道与同学予以指正，以便进一步修改提高。

北京中医药大学

张保春

2009年7月于京华

目 录

第一章 绪论	(1)
第一节 中医学和中医基础理论的基本含义	(1)
第二节 中医学理论体系的形成和发展	(1)
一、中医学理论体系的形成	(1)
二、中医学理论体系的发展	(2)
第三节 中医学的基本特点	(4)
一、整体观念	(4)
二、辨证论治	(7)
第二章 阴阳五行	(9)
第一节 阴阳学说	(9)
一、阴阳学说的基本内容	(9)
二、阴阳学说在中医学中的应用	(13)
第二节 五行学说	(16)
一、五行学说的基本内容	(16)
二、五行学说在中医学中的应用	(19)
第三章 藏象	(24)
第一节 五脏	(25)
一、心	(26)
二、肺	(29)
三、脾	(33)
四、肝	(36)
五、肾	(41)
第二节 六腑	(47)
一、胆	(48)
二、胃	(48)
三、小肠	(49)
四、大肠	(50)
五、膀胱	(51)
六、三焦	(51)

第三节 奇恒之府	(53)
一、脑	(53)
二、髓	(54)
三、骨	(54)
四、脉	(55)
五、女子胞（附：精室）	(55)
第四节 脏腑之间的关系	(56)
一、脏与脏之间的关系	(57)
二、腑与腑之间的关系	(62)
三、脏与腑之间的关系	(63)
第四章 气血津液	(65)
第一节 气	(65)
一、气的概念	(65)
二、气的生成	(66)
三、气的生理功能	(67)
四、气的运动	(69)
五、气的分布与分类	(70)
第二节 血	(73)
一、血液的概念	(73)
二、血液的生成	(73)
三、血液的运行	(74)
四、血液的功能	(75)
第三节 津液	(76)
一、津液的概念	(76)
二、津液的生成、输布和排泄	(76)
三、津液的功能	(78)
第四节 气血津液之间的关系	(78)
一、气与血的关系	(78)
二、气与津液的关系	(79)
三、血与津液的关系	(80)
第五章 经络	(81)
第一节 经络的概念和经络系统的组成	(81)
一、经络的概念	(81)
二、经络系统的组成	(81)

第二节 十二经脉	(82)
一、名称	(82)
二、走向交接规律	(83)
三、分布规律	(83)
四、表里关系	(84)
五、络属关系	(84)
六、流注次序	(84)
第三节 奇经八脉	(98)
一、奇经八脉的概念	(98)
二、奇经八脉的功能	(98)
三、奇经八脉各自的循行及功能	(99)
第四节 经别、别络、经筋、皮部	(105)
一、经别	(105)
二、别络	(106)
三、经筋	(107)
四、皮部	(107)
第五节 经络的生理功能与经络学说的应用	(107)
一、经络的生理功能	(107)
二、经络学说的应用	(108)
 第六章 病因与发病	(110)
第一节 病因	(110)
一、六淫	(111)
二、疔气	(115)
三、内伤七情	(116)
四、饮食劳逸	(117)
五、痰饮瘀血	(119)
第二节 发病	(120)
一、邪正与发病	(120)
二、内外环境与发病	(121)
 第七章 病机	(123)
第一节 邪正盛衰	(123)
一、邪正盛衰与虚实变化	(123)
二、邪正盛衰与疾病转归	(125)

第二节 阴阳失调·····	(125)
一、阴阳偏胜·····	(125)
二、阴阳偏衰·····	(126)
三、阴阳互损·····	(127)
四、阴阳格拒·····	(128)
五、阴阳亡失·····	(128)
第三节 气血失常·····	(129)
一、气的失常·····	(129)
二、血的失常·····	(131)
三、气血关系失调·····	(132)
第四节 津液代谢失常·····	(133)
一、津液不足·····	(133)
二、津液输布排泄障碍·····	(134)
三、津液与气血关系失调·····	(134)
第五节 内生五邪·····	(135)
一、风气内动·····	(135)
二、寒从中生·····	(137)
三、湿浊内生·····	(137)
四、津伤化燥·····	(138)
五、火热内生·····	(138)
 第八章 防治治则·····	 (139)
第一节 预防·····	(139)
一、未病先防·····	(139)
二、既病防变·····	(140)
第二节 治则·····	(141)
一、治病求本·····	(141)
二、扶正与祛邪·····	(143)
三、调整阴阳·····	(144)
四、调理气血·····	(145)
五、因时、因地、因人制宜·····	(145)

第一章 绪 论

第一节 中医学和中医基础理论的基本含义

中医学是研究人体生理、病理，以及疾病的诊断和防治等理论方法的一门科学。中医学是在古代唯物论和辩证法思想的深刻影响下，以整体观念为主导思想，以脏腑经络的生理和病理为基础，在长期的医疗实践中，形成的独特、系统、完整和科学的理论体系。中医学具有独特的理论体系和丰富的临床经验，是中国优秀传统文化的重要组成部分。

中医基础理论是研究和阐释中医学的哲学基础、中医学对正常人体和疾病的认识，以及关于疾病防治和养生康复等理论原则的基础学科。中医基础理论的主要任务是深入阐明中医学理论体系的基础知识、基本概念、基本理论、基本规律和基本原则。中医基础理论是学习和掌握中医学基础知识和临床知识的入门阶梯，是中医学理论体系的核心。

中医理论肇始于《黄帝内经》，内容散见于《黄帝内经素问》和《灵枢经》的182篇文献，历史上分类研究《黄帝内经》的医家将其主要内容类分为摄生、天人、阴阳、藏象、经络、诊法、标本、气味、论治、疾病、针刺、运气等。（参见唐代杨上善《黄帝内经太素》、明代张介宾《类经》、明代李中梓《内经知要》、清代沈又彭《医经读》。）《中医学基础》教材选用阴阳五行、藏象、气血津液、经络、病因与发病、病机、诊法、辨证和防治原则作为主要内容。20世纪80年代初，将《中医学基础》的诊法和辨证内容编为《中医诊断学》，其他内容编为《中医基础理论》。

第二节 中医学理论体系的形成和发展

一、中医学理论体系的形成

先秦两汉时期是中医药学理论体系的初步形成阶段，长沙马王堆西汉古墓出土的简帛医书，河北省满城县西汉中山王刘胜墓出土的医用文物，甘肃省武威出土的汉代医学简牍等，证明了中国医药学在战国两汉时期已发展到了一定水平。

《黄帝内经》全面总结了春秋战国以前的医学成就和医疗经验，确立了中医学

独特的理论体系，奠定了中医学的理论基础，成为中医学进一步发展的基石，是公认的中医理论体系形成的标志。

《汉书·艺文志》方技略医经类载医经七家，计有《黄帝内经》十八卷，《黄帝外经》三十七卷，《扁鹊内经》九卷，《扁鹊外经》十二卷，《白氏内经》三十八卷，《白氏外经》三十六卷，《旁篇》二十五卷，共二百一十六卷。除《黄帝内经》外，均已失传，现所称的《内经》，实指《黄帝内经》。

晋代皇甫谧《针灸甲乙经》序：“按《七略》、《艺文志》，《黄帝内经》十八卷，今有《针经》九卷，《素问》九卷，二九十八卷，即《内经》也，亦有亡失。”唐代王冰《重广补注黄帝内经素问序》：“《黄帝内经》十八卷，《素问》即其经之九卷也，兼《灵枢》九卷，乃其数焉。”林亿“新校正”云：“详王氏此说，盖本皇甫士安《甲乙经》之序。”《黄帝内经》由现存的《素问》和《灵枢》两部分组成。

《黄帝内经》内容十分丰富，不仅包含了人体生理、病理，疾病诊断、治疗、预防等医学理论知识，而且还包含了哲学、天文、地理、人类、社会、军事等科学成就。

《黄帝内经》在阴阳五行学说和气一元论等哲学思想方法指导下，强调天人关系，构建了以五脏为中心的整体观，医学理论自成体系；《黄帝内经》所记载的医学知识在当时具有先进水平，如对人体骨骼、血脉长度、内脏器官大小和容量、血液循环等均有明确的记载；《黄帝内经》对后世影响极大，如东汉张仲景、晋代皇甫谧、金元时期刘完素、张子和、李杲、朱震亨等，莫不重视此书，其理论均直接渊源于《内经》。《黄帝内经》的医学理论体系为后世中医学的发展奠定了坚实基础，《黄帝内经》是中医理论体系形成的标志。

二、中医学理论体系的发展

（一）《难经》

《难经》是《黄帝八十一难经》的简称，作者及成书年代皆不详，唐代杨玄操《难经注》提出作者为秦越人。《难经》以问答解释疑难的形式编撰而成，以医学理论为主，涉及内容十分丰富，一至二十二难为脉学，二十三至二十九难为经络，三十至四十七难为脏腑，四十八至六十一难为疾病，六十二至六十八难为腧穴，六十九至八十一难为针法。《难经》补充了《黄帝内经》的不足，阐发了三焦和命门学说，诊法以“独取寸口”为主，为中医理论和诊断学方面的发展作出了贡献。

（二）《伤寒杂病论》

《伤寒杂病论》为东汉时期著名医家张仲景继承《黄帝内经》等古典医籍的理论，并结合当时人民同疾病斗争的经验撰著而成。《伤寒杂病论》的问世，确立了中医临床医学的辨证论治体系，奠定了中医临床医学发展的基础，成为历代医家辨

证论治所遵循之圭臬。

《伤寒杂病论》后析为《伤寒论》和《金匱要略》两部医籍。《伤寒论》以论述伤寒为主，确立了六经辨证论治的纲领，提出了以六经为纲辨别伤寒的规律和原则；《金匱要略》以论述杂病为主，提出了以脏腑分证为纲辨别杂病的规律和原则。

（三）晋、隋、唐医学理论的发展

晋代王叔和在继承经典的基础上，结合自己的临证经验，著成了《脉经》。该书载脉象 24 种，详细阐明了脉搏的次数、形态、节律、气势和通畅程度等脉理知识，统一了脉象标准，确立了寸口脉诊法，首创了“三部九候”及脏腑分配原则，奠定了脉学理论与方法的系统化和规范化基础，成为第一部脉学专著。

隋代巢元方所著的《诸病源候论》，是第一部病因病机证候学专著。该书系统总结了隋代以前的医学成就，详细论述了各科疾病的病因和症状，继承发展了病因病机学理论，对后世病证分类学的发展产生了很大影响。

唐代孙思邈认为“人命至重，有贵千金”，编著了《千金要方》和《千金翼方》。两书系统地总结了自《黄帝内经》以后至唐代初期的医学成就，详细论述了临床各科疾病的诊治方法以及预防、卫生等方面的内容，代表了盛唐医学的先进水平和成就。

（四）宋金元时期医学理论的发展

宋代钱乙在儿科方面有许多创见，他认为小儿的生理特点是“五脏六腑，成而未全，全而未壮”，病理特点是“易虚易实”、“易寒易热”，其弟子阎孝忠将其理论和经验整理成《小儿药证直诀》，提出了以五脏为纲的辨证方法，开创了脏腑证治的先河。

宋代陈无择在其所著的《三因极一病证方论》中，提出了著名的“三因学说”，把复杂的病因分为内因、外因和不内外因三类。

金元时期，学术气氛异常活跃，涌现出许多学术观点各具特色，临床成就各有千秋的医学流派，其代表医家分别是刘完素、张从正、李杲、朱震亨，被称为“金元四大家”。刘完素（刘守真，刘河间）受运气学说的影响，强调“六气皆从火化”和“五志过极皆能生火”，倡“火热论”，对火热病机多有阐发，因其主张用寒凉治疗温热，被称为寒凉派；张从正（张子和，戴人）则主张“六气”致病，病由邪生，“邪去则正安”，主张治病当以驱邪为要务，善用汗、吐、下三法，被称为攻下派（攻邪派）；李杲（东垣，明之）提出“内伤脾胃，百病由生”的论点，认为疾病的发生多与脾胃内伤有关，强调脾胃为生化之源，脾胃病则百病由是而生，对脾胃升降理论多有阐发，并创立了甘温除热的方法，治疗强调补益脾胃，被称为补土派；朱震亨（彦修，丹溪）则倡“相火论”，对“相火”理论多有发挥，认为“阳常有余，阴常不足”，治病善用养阴之法，被称为滋阴派。

（五）明清时期医学理论的发展

温热病学是研究四时温热疾病发生发展规律及其诊治方法的学科。明清时期，

随着对传染性热病认识的逐步深化,温热学说得以创新和发展。明代吴又可著《温疫论》,首论“戾气”为瘟疫病因,认为瘟疫的病因“非风非寒非暑非湿,乃天地间别有一种异气所成”,(《温疫论》原序)其传播途径为“自天受”(空气传染)和“传染受”(接触传染),并经过口鼻而侵犯人体,为后世温病学说的形成和完善奠定了基础。

叶天士阐明了“温邪上受,首先犯肺,逆传心包”的温热病发展规律,创立了“卫气营血辨证”。吴鞠通撰《温病条辨》,创立了“三焦辨证”,进一步总结并发展了温病学说。薛生白著《湿热条辨》,提出了“湿热之病,不独与伤寒不同,且与温病大异”的独到见解。王孟英著《温热经纬》,系统总结了明清时期外感传染性热病的规律,突破了“温病不越伤寒”的传统观念,创立了以卫气营血和三焦为核心的温热病辨证论治原则,使温病学在病因病机和辨证论治等方面形成了较为完整的理论体系。

清朝王清任重视解剖,强调“业医诊病,当先明脏腑”,著《医林改错》,改正了人体解剖方面的错误,丰富了瘀血治疗的内容。

第三节 中医学的基本特点

中医学理论体系的形成深受古代的唯物论和辩证法影响,多以“取象比类”的整体观察方法认识世界和生命,注重事物之间的联系,强调“天人”关系。对于疾病的认识,则强调探求本质,“治病必求于本”(《素问·阴阳应象大论》)。中医学的基本特点主要有整体观念和辨证论治两个方面。

一、整体观念

整体是各个部分的统一性和完整性,整体观念是中医学对人体自身完整性和内外环境统一性的认识。中医学的整体观念,主要体现在人体自身的整体性和人与自然的统一性两个方面。整体观念是古代唯物论和辩证法思想在中医学中的具体体现,它贯串到了中医生理、病理、诊法、辨证、治疗等各个方面。

(一) 人体是有机的整体

1. 组织结构方面

组成人体的五脏、六腑、奇恒之府、形体、官窍、四肢百骸等复杂的组织结构,在经络系统“内属于脏腑,外络于肢节”的联络作用下,经精、气、血、津液等物质的作用,构成了以五脏为中心,以心为主宰的一个内外联系、自我调节和自我适应的有机整体。

受五行学说影响,中医学将复杂的人体结构归纳为以五脏为中心的五大系统,

分别为肝系统、心系统、脾系统、肺系统和肾系统。五大系统既包括了有形的组织结构,也包括了无形的功能活动。

2. 生理方面

组成人体的每个脏腑、组织和器官各有其自身独特的生理功能,而这些不同的生理功能又都是人体整体机能活动的一个组成部分,它们一方面受着整体机能活动的制约和影响,另一方面又相互联系和相互影响,形成了人体内部的协调统一。以五脏为中心的五大功能系统,在生理上相互协调、相互为用、相互制约。而且整体作用只有在心的统一指挥下才能生机勃勃,“主明则下安……主不明则十二官危”,“凡此十二官者,不得相失也”。(《素问·灵兰秘典论》)

3. 病理方面

中医学十分注重机体的整体统一性,首先从整体出发,着眼于局部病变所引起的整体病理反应,并把局部病理变化与整体病理反应统一起来,既重视局部病变与其相关内在脏腑之间的联系,更强调局部病变与其他脏腑之间的相互影响。肝心肺肾五大系统在病理上相互影响,这种影响既可发生于系统内部,如肝的病变影响及胆,胆的病变影响及肝;也可发生于系统之间,如肝的病变影响及心,心的病变影响及肝。

4. 诊断方面

由于各脏腑、组织、器官在生理、病理上的相互联系和影响,“有诸内,必形诸外”,所以在诊断疾病时,就可以通过观察分析面色、形体、舌象、脉象等外在变化来分析、判断其内在脏腑的病变情况,从而对疾病作出诊断。“视其外应,以知其内藏,则知所病矣”。(《灵枢·本脏》)

如望舌是中医诊断疾病的重要方法,由于人体内部脏腑的虚实,气血的盛衰,津液的盈亏,以及疾病的轻重顺逆,都可呈现于舌,所以察舌可以测知内脏的功能状态。“查诸脏腑图,脾、肝、肺、肾无不系根于心。核诸经络,考手足阴阳,无脉不通于舌。则知经络脏腑之病,不独伤寒发热有胎(即苔)可验,既凡内外杂证,也无一不呈其形、著其色于舌”,“据舌以分虚实,而虚实不爽焉;据舌以分阴阳,而阴阳不谬焉;据舌以分脏腑,配主方,而脏腑不差,主方不误焉。”(《临证验舌法》)

5. 治疗方面

对于局部的病变,应从整体上加以调治。从整体出发,全面了解和分析病情,既要看到发生病变的局部情况,又要看到病变所在脏腑的病理变化;既要注意病变与其他脏腑之间的关系,又要注意整体阴阳气血失调的情况,并从协调整体阴阳气血以及脏腑平衡出发,确定治疗原则,制定相应的治疗方法。

如心开窍于舌,心与小肠相表里,所以可用清心泻小肠火的方法治疗口舌糜烂。另如“从阴引阳,从阳引阴,以右治左,以左治右”(《素问·阴阳应象大论》),“病在上者下取之,病在下者高取之”(《灵枢·终始》)等,都是在整体观

念指导下确定的治疗原则。

中医学在解释人体组织结构,阐述生理功能、病理变化,以及诊断疾病和治疗疾病时,都贯串着“人体是有机整体”的基本观点。

(二) 人与自然界的统一性

人类生活在自然界中,自然界存在着人类赖以生存的必要条件,自然界的变化也可直接或间接地影响人体。人体依靠自我适应和自我调节的能力,对自然界的变化做出相应的反应,以适应自然环境的变化,并在一定的生理限度之内,保持着与自然界的统一,属于生理范围内的,即是生理的适应性;超越了这个范围,即是病理性反应。所以说“人与天地相参也,与日月相应也。”(《灵枢·岁露》)

1. 季节气候变化对人体的影响

春温、夏热、长夏湿、秋燥、冬寒是四时气候变化的一般规律。自然界的生物在四时气候规律性变化的影响下,相应的出现了春生、夏长、长夏化、秋收、冬藏等适应性变化。人的生理活动也可随着季节气候的交替变化而出现相应的适应性变化。

生理上,在季节气候变化的影响下,人体表现出天暑则腠理开而汗出,天寒则腠理闭而汗少的生理现象。人体的气血运行,在季节气候变化和风雨晦明的影响下,也发生着生理性的适应性变化,表现出天温日明,气血无凝滞而易行;天寒日阴,气血凝滞而难行的生理现象。随着季节气候的变化,人体的脉象也会发生相应的变化。李时珍《四言举要》:“春弦夏洪,秋毛冬石,四季和缓,是谓平脉。”

病理上,不同季节,多发病不同,疾病发生与季节气候的变化有密切联系。一般来说,春季多温病;夏季多痢疾、泄泻;冬季多病伤寒。《素问·金匱真言论》:“春善病鼃衄,仲夏善病胸胁,长夏善病洞泄寒中,秋善病风疟,冬善病痹厥。”此外,疾病的复发也会随季节的不同而有所变化。

人体的生理活动和病理变化,是随着四时气候的变化而有相应改变的。所在以治疗疾病时,就应该“必先岁气,无伐天和”(《素问·五常政大论》),因时制宜。例如,春季感冒,多为风热,宜用辛凉解表;夏季感冒,多为暑湿,宜用清暑化湿;冬季感冒,多为风寒,宜用辛温解表。

2. 昼夜晨昏变化对人体的影响

在昼夜晨昏的阴阳消长变化过程中,人体也必须与之相适应。如“以一日分为四时,朝则为春,日中为夏,日入为秋,夜半为冬。”(《灵枢·顺气一日分为四时》)虽然一昼夜的寒温变化,在幅度上并没有四时季节那样明显,但对人体也有一定的影响。昼夜晨昏的变化,同样影响着人体的生理活动,使人体的阴阳气血进行着相应的适应性调节,以适应自然环境的改变。《素问·生气通天论》:“故阳气者,一日而主外,平旦人气生,日中而阳气隆,日西而阳气已虚,气门乃闭。”说明人体的阳气有白天趋于体表,夜晚潜于体内的运动趋向,人体随着昼夜阴阳二气的盛衰变化而表现出规律性的适应性调节。

昼夜的变化也在一定程度上影响着疾病的过程,表现出病情白天较轻,傍晚加甚,夜间最重的变化。《灵枢·顺气一日分为四时》:“夫百病者,多以旦慧、昼安,夕加、夜甚。”因昼夜间自然界阳气的变化,导致人体内的阳气发生朝始生、午最盛、夕始弱、夜半衰的适应性改变,从而使病情表现出旦慧、昼安、夕加、夜甚的周期性起伏变化。“朝则人气始生,病气衰,故旦慧;日中人气长,长则胜邪,故安;夕则人气始衰,邪气始生,故加;夜半人气入脏,邪气独居于身,故甚也。”(《灵枢·顺气一日分为四时》)

3. 地区方域变化对人体的影响

地区气候的差异,地理环境和生活习惯的不同,在一定程度上,也影响着人体的生理活动。如江南多湿热,人体腠里多疏松;北方多燥寒,人体腠里多致密。一旦易地而处,环境突然改变,初期多感不太适应或生皮疹,或生腹泻,习惯上称为“水土不服”。

由于地区不同,气候条件及生活习惯各异,人的生理特性和病变特点也不尽相同,所以在治疗用药时应根据当地环境及生活习惯而有所变化。如“南方者,天地所长养,阳之所盛处也,其地下,水土弱,雾露之所聚也,其民嗜酸而食胾,故其民皆致理而赤色,其病挛痹。”(《素问·异法方宜论》)

我国的地理特点,是西北方地势高,温度和湿度均较低,东南方地势低,温度和湿度都偏高。由于地有高下,气有温凉,治疗上就应因地制宜,“医之治病也,一病而治各不同,皆愈何也?……地势使然也。”(《素问·异法方宜论》)

二、辨证论治

辨证论治,是中医学认识疾病和治疗疾病的基本法则,是中医临床各科的诊断治疗特点,也是中医学的基本特点之一。

(一) 病、证、症的概念

病,即疾病,是指具有特定致病因素、发病形式、病理演变规律、临床症状和体征的一种完整的病理过程。疾病概括了某一病理全过程的总体属性,反映了某一病理过程的特征和规律。例如感冒、痢疾等。

证,即证候,是疾病发展过程中某一阶段的病理概括。证候一般由一组相对固定的、有内在联系的、能揭示疾病某一阶段或某一类型病变本质的症状和体征构成,它包括了疾病的病位、病因、病机、病性和邪正盛衰变化,能反映疾病发展过程中某一阶段病理变化的本质和发展趋势,是确定治法、处方遣药的依据。例如脾胃气虚、肝胆湿热等。

症,即症状,是疾病发展过程中所表现出来的个别的、孤立的现象。症状包括了病人主观的异常感觉、或行为表现,或异常征象,是判断疾病、辨识证候的主要依据。例如发热、咳嗽等。