

中医专业两年制教材

中医基础学

中医基础教研室

中国人民解放军第一军医大学

编写说明

本讲义根据为全军培训中西医结合骨干所制定的二年制中医专业教学大纲编写，在本教研室1979年版的《中医基础学》基础上进行修订。原讲义通过三年的教学使用，广泛的听取教员、学员、各实习点带教老师的意见和建议后，进行修订，作了一些必要的修改补充。

全书内容计有绪论、阴阳五行学说、藏象、气血津液精、经络、病因病机、预防治则和八法等几章。增加了现代科学研究部份情况简介。原讲义中的诊法、八纲辨证、气血津液辨证、脏腑辨证等四章，根据教学需要，现已分出编为《中医诊断学》。

由于我们业务水平和临床经验有限，讲义中还可能存在缺点和错误，诚肯的希望同志们提出宝贵意见，以便进一步修订。

《中医基础学》编写组

一九八三年五月

目 录

绪 论	1	一、心与小肠	15
一、中医学的基本特点	1	(一) 心	15
二、中医基础学的主要内容	3	(二) 小肠	16
三、为创立我国统一的新医药学而 奋斗	3	(三) 心与小肠的关系	16
第一章 阴阳五行学说	5	二、肝与胆	17
第一节 阴阳学说	5	(一) 肝	17
一、阴阳的基本概念	5	(二) 胆	18
二、阴阳学说的基本内容	6	(三) 肝与胆的关系	19
(一) 阴阳的对立斗争	6	三、脾与胃	19
(二) 阴阳的互根	6	(一) 脾	19
(三) 阴阳的转化	6	(二) 胃	20
三、阴阳学说在中医学中的应用	7	(三) 脾与胃的关系	21
(一) 说明人体的组织结构	7	四、肺与大肠	21
(二) 说明人体的生理功能	7	(一) 肺	21
(三) 说明人体的病理变化	8	(二) 大肠	23
(四) 用于疾病的诊断	8	(三) 肺与大肠的关系	23
(五) 用于疾病的治疗	8	五、肾与膀胱	23
第二节 五行学说	9	(一) 肾	23
一、五行学说的基本内容	9	(二) 膀胱	25
(一) 对事物属性的五行分类	9	(三) 肾与膀胱的关系	26
(二) 五行的生克乘侮	10	附一：脑	26
二、五行学说在中医学中的应用	11	附二：女子胞	26
(一) 说明脏腑的生理功能与相 互关系	11	附三：命门	27
(二) 说明脏腑间的病理影响	11	附四：三焦	27
(三) 用于诊断和治疗	11	第二节 脏腑之间的关系	28
附：用现代科学研究阴阳学说 简介	12	一、脏腑与脏的关系	28
第二章 藏象	14	(一) 心与肺	28
第一节 脏腑生理功能	15	(二) 心与脾	29
		(三) 心与肝	29
		(四) 心与肾	29
		(五) 脾与肺	29

(六) 肝与肺·····	30	二、经络的组成·····	41
(七) 肾与肺·····	30	第二节 十二经脉·····	44
(八) 肝与脾·····	30	一、名称分类·····	44
(九) 脾与肾·····	30	二、循行部位及主要病证·····	44
(十) 肝与肾·····	30	(一) 手太阴肺经·····	44
二、腑与腑的关系·····	31	(二) 手阳明大肠经·····	45
三、脏与腑的关系·····	31	(三) 足阳明胃经·····	47
附：用现代科学研究藏象部份情		(四) 足太阴脾经·····	49
况简介·····	32	(五) 手少阴心经·····	50
第三章 气、血、津液、精 ·····	33	(六) 手太阳小肠经·····	51
第一节 气·····	33	(七) 足太阳膀胱经·····	52
一、气的分类与生成·····	33	(八) 足少阴肾经·····	53
(一) 元气·····	33	(九) 手厥阴心包经·····	55
(二) 宗气·····	33	(十) 手少阳三焦经·····	56
(三) 营气·····	34	(十一) 足少阳胆经·····	58
(四) 卫气·····	34	(十二) 足厥阴肝经·····	60
(五) 脏腑、经络之气·····	34	三、走向、交接、分布、表里关系	
二、气的功能·····	34	及流注次序·····	61
第二节 血·····	35	(一) 走向与交接规律·····	61
一、血的生成·····	35	(二) 在体表分布规律·····	62
二、血的功能·····	36	(三) 表里关系·····	62
三、气血间的关系·····	36	(四) 流注次序·····	63
四、血的运行·····	37	第三节 奇经八脉·····	63
第三节 津液·····	37	一、名称分类及特点·····	63
一、津液的生成与输布·····	37	二、循行部位及主要症候·····	64
二、津液的功能·····	38	(一) 督脉·····	64
三、津液与气血的关系·····	38	(二) 任脉·····	65
(一) 津液与气的关系·····	38	(三) 冲脉·····	66
(二) 津液与血的关系·····	39	(四) 带脉·····	68
第四节 精·····	39	(五) 阴跷脉、阳跷脉·····	68
一、先天之精·····	39	(六) 阴维脉、阳维脉·····	69
二、后天之精·····	39	三、作用·····	71
小结·····	39	第四节 经络的生理功能和病理反	
第四章 经 络 ·····	41	应·····	73
第一节 经络的概念与组成·····	41	一、经络的生理功能·····	73
一、经络的概念·····	41	(一) 沟通内外·····	73

(二) 运行气血, 濡养周身·····	73
二、经络的病理反应·····	73
(一) 由外传里·····	73
(二) 内病传外·····	74
(三) 经络、脏腑病互传·····	74
第五节 经络学说在临床上的应用·····	74
一、在诊断方面的应用·····	74
(一) 经络诊案·····	74
(二) 切脉诊断·····	74
二、在治疗方面的应用·····	75
(一) 针灸治疗方面·····	75
(二) 气功、推拿治疗方面·····	75
(三) 药物治疗方面·····	76
小结·····	76
附: 关于经络实质的研究·····	76
第五章 病因病理 ·····	78
第一节 发病·····	78
第二节 病因·····	80
一、六淫·····	80
(一) 风·····	81
(二) 寒·····	82
(三) 暑·····	83
(四) 湿·····	84
(五) 燥·····	84
(六) 火(热)·····	85
二、疫疠·····	86
三、七情·····	87
(一) 七情与内脏的关系及致病特点·····	87
(二) 常见的情志病证·····	88
四、饮食劳逸·····	88
(一) 饮食·····	88
(二) 劳逸·····	89
五、外伤及虫兽所伤·····	89
六、痰饮、瘀血·····	89
(一) 痰饮·····	89

(二) 瘀血·····	91
七、寄生虫·····	92
第三节 病机·····	92
一、邪正斗争·····	92
(一) 邪正斗争与虚实变化·····	93
(二) 邪正斗争与疾病转归·····	93
二、阴阳失调·····	94
三、升降失常·····	94
四、小结·····	95
附: 情志发病机理研究、探讨简介·····	96
第六章 预防与治则、八法 ·····	98
第一节 预防·····	98
一、未病先防·····	98
二、既病防变·····	99
第二节 治则·····	99
一、治病求本·····	100
(一) 治病求本·····	100
(二) 同病异治与异病同治·····	100
(三) 正治与反治·····	100
二、治标与治本·····	101
(一) 标本缓急·····	101
(二) 扶正与祛邪·····	102
三、调整阴阳·····	103
四、因时、因地、因人制宜·····	104
(一) 因时制宜·····	104
(二) 因地制宜·····	104
(三) 因人制宜·····	104
第三节 八法·····	105
一、汗法·····	105
二、吐法·····	106
三、下法·····	106
(一) 攻下法·····	106
(二) 润下法·····	106
(三) 逐水法·····	106
四、和法·····	106

五、温法.....	107
六、清法.....	107
(一) 清热生津.....	107
(二) 清热泻火.....	107
(三) 清营透热.....	107
(四) 清热凉血.....	107
七、补法.....	107
(一) 补气法.....	107

(二) 补血法.....	108
(三) 补阴法.....	108
(四) 补阳法.....	108
八、消法.....	108
(一) 消坚化积.....	108
(二) 消食导滞.....	108
(三) 消痰化饮.....	108
(五) 消水散肿.....	108

緒 论

中国医药学有数千年的悠久历史，是中国人民长期同疾病作斗争的极为丰富的经验总结，是我国优秀的民族文化遗产的一个重要组成部分。在朴素的唯物论和自发的辩证法思想的指导下，通过长期的医疗实践，它逐步形成并发展成为独特的中医理论体系，为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。

一、中医学的基本特点

中医学在对人体的生理功能和病理变化的认识，以及在疾病的诊断和治疗等方面，均有它的许多特点：它以唯物辩证法为指导思想，以阴阳五行学说为说理工具，以脏腑经络为理论核心，以望闻问切为诊察方法，以辨证论治为诊疗特点。例如，它把人体看成是一个以脏腑经络为内在联系的有机整体，认为人与自然界之间有着密切的关系；认识到“六淫”“七情”等在疾病发生上的意义，既不排除外界致病因素的影响，更重视机体内因的作用；在疾病的诊察上形成了以“四诊”为方法，以“八纲”为辨证纲领，以“脏腑辨证”为基本内容的辨证理论；在疾病的防治上，重视预防，主张“治未病”，并提出“治病求本”和因人、因时、因地施治等一系列治疗原则。把上述特点概括起来，基本上不外下述两个方面：

（一）整体观念

中医学认为人体是一个有机的整体，构成人体的各个组成部分之间，在结构上是不可分割的，在功能上是相互协调、相互为用的，在病理上相互影响的。同时也认识到人类生活在自然界中，人体的生理功能和病理变化，不断地受自然界的影响，人类在改造和适应自然的斗争中，维持着机体的正常生命活动。以上就是整体观念的基本内容。

1. 人体是有机的整体 人体是若干脏器和组织、器官所组成。而各脏器和组织、器官在生理上是相互联系的，在病理上则是相互影响的。这种相互联系，是以五脏为中心，通过经络的联络作用而实现的。在生理上，脏腑和皮、肉、脉、筋、骨等形体组织以及口、鼻、舌、眼、前后阴等五官九窍之间存在着有机的联系，它们共同完成人体统一的机能活动。在发生病变的时候，脏腑功能失常，可以通过经络反应于体表、组织或器官；体表、组织和器官有病，也可以通过经络，影响所属脏腑；脏与脏、腑与腑之间也通过经络的联系而互相影响。因而在临床诊察疾病时，就可以通过五官、形体、色脉等外在变化，而了解体内脏腑病变，从而作出正确的诊断和治疗。

2. 人和自然界的关系 人类生活在自然界，自然界存在着人类赖以生存的必需条件。同时，自然界的运动变化又常常直接或间接地影响着人体，而人体受自然界的影响

也必然相应地发生生理或病理上的反映。比如，自然界一年中有春温、夏热、秋凉、冬寒的四季气候变化，人体受它的影响，也随之以不同的生理功能来适应。在天气暑热时，人体就以出汗散热来适应，而天气寒冷时，人体为了保温，腠理就密闭而少汗，必须排泄的水液就从小便排出。此外，各个不同地区的气候差异，以及地理环境和生活习惯的不同，对人体的生理运动也有一定的影响。如我国南方气候偏于湿热，北方气候偏于燥寒，人们一旦易地而处，也常会感到不舒服。这是因为环境突然改变，机体还不能适应的缘故。但经过一个时期，就慢慢适应了。这不仅说明自然环境对人体的影响，也说明人体具有适应自然环境的能力。

不过人类适应环境变化的能力，是有一定限度的，当气候剧变超过人体的适应能力，或者由于人体的调节机能失常，不能对自然变化作出适应性调节时，就会发生疾病。各个季节都有不同的主气和气候的异常，所以每个季节也各有不同的多发病或流行病，如春季多温病，夏季多病痢疾、腹泻、疟疾，冬季多病伤寒等。某些地方性的疾病，又和地理环境有着密切关系。因此，治疗疾病也要根据季节气候，地理环境的不同而因时、因地制宜。自然变化不仅关系着疾病的发生，而且也影响着病变的过程。某些慢性病，如痹证、哮喘等，往往在气候剧变或季节变换之时引起发作或病情加重。

综上所述，可以看出人类生活于自然界之中，其生理、病理无不受自然环境的影响。但也应指出，人类不仅能被动地适应自然，更能主动地改造自然和与自然作斗争，从而提高健康水平，减少疾病的发生。《素问·移精变气论》说“动作以避寒，阴居以避暑”，就是我国古代劳动人民最原始的改造和适应自然环境的简单方法。对传染性的疾病，《素问遗篇·刺法论》更指出“避其毒气”的预防措施。对麻疯病人设“病人坊”进行隔离。其他如提倡“穿井”“改水”、“沟渠通浚”，以改善饮水环境卫生，提倡勤换衣、常洗澡、“食毕，当漱口数过”，以及人工免疫（种痘）、体育锻炼（如五禽戏）以加强个人的卫生保健，等等。都说明人类不但可以能动地增强对自然环境的适应能力，而且还能有效地改造自然环境。中医学这种对于人和自然关系辩证的认识，对于今天指导临床实践，仍具有一定的意义。

（二）辨证论治

辨证论治是将四诊（望、闻、问、切）所收集的病史、症状、体征等详细资料，通过分析，找出疾病本质的有力证据，从而给予恰当的治疗。辨证和论治是诊疗过程中相互联系、不可分割的两个阶段。辨证是论治的前提和依据，论治是辨证的目的和对辨证是否正确的检验。辨证论治的过程就是中医对疾病诊断和治疗的全过程。

辨证论治作为指导临床诊治疾病的基本法则，是由于它能辨证地看待病和证的关系。既看到一种病可以包括几种不同的证，又看到不同的病在其发展过程中可以出现同一证候。辨证论治既不等于头痛医头、脚痛医脚的局部对症疗法，又区别于那种不分主次，不分阶段，简单对号入座的治疗方法，因此在临床治疗时，可以在辨证论治的原则指导下，采取“同病异治”或“异病同治”的方法来处理。即所谓“证同治亦同，证异治亦异”。

这种根据中医理论，针对疾病发生、发展过程中错综复杂的临床表现与反映出来不同质的矛盾，灵活地采用不同方法去防治的法则，就是辨证论治的基本内容。

二、《中医基础学》的主要内容

《中医基础学》主要是阐述人体的生理、病理、病因，以及疾病的防治等基本理论知识的一门科学。内容共分：阴阳五行、气血津液与精、脏象、经络、病因与病机、预防与治则等六章来叙述。

阴阳五行，是我国古代的朴素的唯物论和自发的辩证法思想。中医学运用它来阐明人体的结构、生理、病理、并指导临床的诊断和治疗。本书着重介绍阴阳五行的基本概念、基本内容以及在医学上的应用，同时也指出我们应该如何正确看待阴阳五行学说。

气血津液与精，将介绍气、血、津液、精的生成、作用及其相互关系，从而说明气、血、津液、精即是脏腑功能活动的产物，又是脏腑功能活动的物质基础。

脏象一章，是研究人体脏腑的生理功能、病理变化及其相互关系的学说，是中医基础理论的重要组成部分。

经络一章是阐述经络组成、分布、走向及其生理作用。本章着重阐述十二正经和奇经八脉的基本概念、分布、走向与交接规律、循行路线，及其在生理、病理、诊断、治疗上的作用。

病因与病机，主要阐述疾病发生、发展规律，以及各种致病因素的性质、特点及其所致病证的临床表现。

预防与治则，即防病和治病的基本法则。强调预防为主，主张“治未病”，对控制疾病的发生与发展具有重要意义。治疗法则主要介绍“治病求本”“扶正祛邪”“调整阴阳”以及“因人、因时、因地制宜”等几个主要方面。

上述内容，是中医学理论体系的重要组成部分，也是学习中医临床各科的基础。所以必须认真学习，切实掌握。此外，本教材在有关章节的后面，附录一些运用现代科学知识和方法整理研究中医基本理论的资料，以供教学参考。

三、为创立我国统一的新医药学而奋斗

中医是一门科学，历史已证明，中医中药在保障我国人民健康和民族繁衍方面，其功绩是卓越的。不管是《黄帝内经》还是汉代张仲景的辨证论治，不管是金元四大家的争鸣还是明清时期温病学说的发展，都有其独特理论和丰富的临床经验的精华，我们应该很好地继承和发扬。但是也应看到，我国封建社会的长期存在，使祖国医药学的一些缺陷和局限性沿袭到今天还没有得到全部改变，这样就严重地影响了中医自身的发展。尤其是今天，我们进入了一个建设现代化社会主义国家的新的历史时期，如何实现中医的现代化，这是时代赋予我们的光荣使命，是历史的必然。

实现中医现代化，就是在辩证唯物主义思想的指导下，多学科地研究中医药传统的独特的理论及良好的临床疗效，探索其规律，揭示其本质，克服其局限，发扬其精华，剔除其糟粕，使中医学经过实验科学的论证，成为严密的先进的科学体系，从而把中医药学提高到现代科学的新水平上来，让中医学这个国宝，放射出更加瑰丽的光彩，造福于人类。

早在一九五六年，毛泽东同志就指出：“要以西方的近代科学来研究中国传统医学的规律，发展中国的新医学”。随着中医现代化和西医现代化的不断发展，中西医将不断地在各自的发展中结合，在结合中创新，从而达到殊途同归。中西医结合是发展我国医学科学的正确道路，创造中国统一的新医药学则是我国医学科学现代化的标志。我们广大医务工作者，应当树雄心，立壮志，为在我国逐步形成一个疗效高、诊断手段先进、理论水平高的统一的新医药学而努力奋斗。

（高家信）

第一章 阴 阳 五 行 学 说

阴阳五行学说是我国古代的哲学理论，它概括了古人对自然界发展变化规律的认识，是朴素的唯物论、自发的辩证法。它认为物质世界是在阴阳作用的推动下发展变化着的。它还认为木、火、土、金、水五种最基本的物质是构成物质世界不可缺少的元素，也是人们日常生活中不可缺少的物质元素，这五者之间具有相互资生、相互制约的关系，它们处在不断的运动变化之中。这种观念对后来古代唯物主义哲学有着深远的影响，并成为古代中国自然科学的唯物主义世界观的基础。

早在二千多年前，阴阳五行学说就被应用到医学领域，借以说明人体的生理功能、病理变化，并指导着临床的辨证和治疗，成为中医学理论的一个重要组成部分。当然，由于历史条件和社会条件的限制，阴阳五行学说的唯物论和辩证法思想，还只是朴素的、自发的。因而这个理论在解释宇宙和人体复杂的生理、病理现象方面还带有一定的局限性。但是它对于中医药理论体系的形成起了促进作用，现在仍然对中医医疗实践起着指导作用。

第一节 阴 阳 学 说

一、阴 阳 的 基 本 概 念

阴阳，是古人对宇宙中相互关联的某些事物和现象对立双方的概括。它既可以代表两个相互对立的事物，也可以代表同一事物内部所存在的相互对立的两个方面。

阴阳学说认为，宇宙间的任何事物，都包含着阴、阳相互对立的两个方面。如白昼与黑夜，晴天与阴雨，炎热与寒冷，活动与静止，等等。由于阴阳两方面的运动变化，构成了一切事物，推动着事物的发展变化。所以《素问·阴阳应象大论》说：“阴阳者，天地之道也，万物之纲纪，变化之父母，生杀之本始。”

古人把温热的、活动的、兴奋的、强壮的、明亮的、外在的、上升的、功能的、机能亢进的，都属于阳。而把寒凉的、静止的、抑制的、衰弱的、晦暗的、内在的、下降的、物质的、功能衰退的，都属对阴。例如，从事物属性来看，“天为阳，地为阴”，天在上故属阳，地在下故属阴；“水为阴，火为阳”，水性寒而下走故属阴，火性热而上炎故属阳。从事物的运动变化来看，静属阴，动属阳，当事物处于沉静状态时便属阴，处于躁动状态时便属阳；“阳化气，阴成形”，当事物表现为气化功能时便属阳，而成为有形物质时便属阴。

事物阴阳属性并不是绝对的，而是相对的。这种事物相对性，一方面表现为同一事物其相对面改变了，阴阳属性也可改变。另一方面则体现于事物无穷的可分性。例如，昼为阳，夜为阴，而上午为阳中之阳，下午则为阳中之阴；前半夜为阴中之阴；后半夜则为阴中之阳。阴阳之中仍有阴阳可分。

由此可见，宇宙间的任何事物都可以分为阴和阳两类，事物的变化都具有阴阳对立统一的两个方面，事物的这种相互对立而又相互联系的现象，在自然界里是无穷无尽的。所以《素问·阴阳离合论》说：“阴阳者，数之可十，推之可百，数之可千，推之可万，万之大不可胜数，然其要一也”。

二、阴阳学说的基本内容

（一）阴阳的对立斗争

阴阳学说认为自然界一切事物都存在着相互对立的阴阳两个方面，阴阳两方面的相互对立，主要表现于它们之间是相互制约、相互斗争的。例如，夏季本来是阳热盛，但夏至以后阴气却渐次以生，用以制约炎热的阳；而冬季本来是阴寒盛，但冬至以后阳气却随之而复，用以制约严寒的阴。《类经附翼·医易义》所说的“动极者镇之以静，阴亢者胜之以阳”就指出了动与静，阴与阳相互制约，相互斗争的关系。任何事物互相对立着的一方面，总是通过斗争对另一方面起着制约的作用。斗争就要有胜负，《素问·阴阳应象大论》所说：“阴胜则阳病，阳胜则阴病”，就说明了阴阳的胜负、失调，就要导致疾病的发生。《素问·疟论》说：“阴阳上下交争，虚实更作，阴阳相移”，都说明阴与阳两个对立着的方面，不是平平静静、各不相关地共处于一个统一体中，而是互相排斥、互相斗争的。由于阴阳的不断排斥与斗争，推动了事物的变化和发展。

（二）阴阳的互根

所谓“互根”，简单地讲就是阴阳互为根本，互相依存，不能分开。即阴和阳两个方面，既是互相对立的，又是相互依存的，任何一方都不能脱离对立着的另一方面而单独存在。假如没有阴，就无所谓阳，没有阳也就无所谓阴。犹如没有上就无所谓下，没有下也就无所谓上；没有热无所谓寒，没有寒也无所谓热一样。所有相互对立的阴阳两方面都是这样，阳依存于阴，阴依存于阳，每一方都以另一方为存在条件。所以说：“阴生于阳，阳生于阴”，“孤阴不生，独阳不长”。《素问·阴阳应象大论》说：“阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也”就是对阴阳双方相互依存关系的很好说明。这里的阴阳，主要指物质与功能，阴指物质，阳指功能，物质居于体内，所以说“阴在内”；功能表现于外，所以说“阳在外”。在外的阳是内在物质运动的表现，所以说阳为“阴之使”；在内的阴是产生机能的物质基础，所以说阴为“阳之守”。

（三）阴阳的消长转化

什么叫做阴阳消长呢？按字意来讲，就是当阴的成分下降时，则阳的成分就相应地增高了，或者是当阳的成分下降时，则阴的成分就相应地增高了。所谓阴阳消长，是说

相互对立、相互依存的阴阳双方不是处于静止不变的状态，而是处于“阳消阴长”或“阴消阳长”互为消长的运动变化之中。例如四季气候的变化，从冬至春及夏，气候由寒逐渐变热，是一个“阴消阳长”的过程；由夏至秋及冬，气候由热渐逐变寒，又是一个“阳消阴长”的过程。由于四季气候有阴阳互相消长的变迁，所以才有寒热温凉的不同变化。就人体而言，各种机能活动（阳）的产生，必然要消耗一定的营养物质（阴），这就是“阴消阳长”的过程；而各种营养物质（阴）的新陈代谢，又必须消耗一定的能量（阳），这就是“阳消阴长”的过程。在正常情况下，这种“阴阳消长”，是处于相对平衡状态中的。如果这种“消长”关系超出一定的限度，不能保持相对的平衡时，便将出现阴阳某一方的偏盛偏衰，也就是疾病的发生。

事物的阴阳两个方面，当其发展到一定的阶段，还可以各自向着相反的方向转化。《素问·阴阳应象大论》所谓“重阴必阳，重阳必阴”，“寒极生热，热极生寒”就是说明阴发展到重的阶段，就会转化为阳；阳发展到重的阶段，也会转化为阴。寒发展到极的阶段，就要向热的方向转化；热发展到极的阶段，也要向寒的方面转化。在疾病的发展过程中，由阳转阴、由阴转阳的变化，是常常可以见到的。某些急性传染病，如中毒性肺炎、中毒性菌痢等，由于热毒极重，大量耗伤机体正气，在持续高热的情况下，可突然出现体温下降、面色苍白、四肢厥冷、脉微欲绝等一派阴寒危象；在这种情况下，若抢救及时，处理得当，四肢转温，色脉转和，阳气恢复，病情又可转危为安。前者是由阳转阴，后者是由阴转阳。此外，临床上还常见到由于各种原因引起的由实转虚，由虚转实，由表入里，由里出表等病证的变化，也是阴阳转化的例证。

以上阴阳的相互对立、依存、消长、转化几方面的关系，是阴阳学说的基本内容。这些内容不是孤立的，而是互相联系、互相影响、互为因果的。了解了这些方面，进而理解中医学对阴阳学说的运用，就比较容易了。

三、阴阳学说在中医学中的应用

阴阳学说，贯穿在中医理论体系的各个方面，用来说明人体的组织结构、生理功能、疾病的发生发展规律，并指导临床的诊断和治疗。

（一）说明人体的组织结构

阴阳学说认为人体是一个有机整体，它的一切组织结构，既是有机联系的，又可以划分为相互对立的阴、阳两部分。就大体部位来说，人体的上部属阳，下部属阴；体表属阳，体内属阴；体表的背腰部属阳，胸腹部属阴；外侧属阳，内侧属阴。以脏腑来分，六腑属阳，五脏属阴。五脏之中又分阴阳，即心、肺属阳，肝、脾、肾属阴。具体到每一脏腑，又有阴阳之分，如心有心阴、心阳，肾有肾阴、肾阳等等。总之，人体上下、内外各组织结构之间，以及每一组织结构本身，虽然关系复杂，但都可以用阴阳来概括说明，正如《素问·宝命全形论》所说：“人生有形，不离阴阳”。

（二）说明人体的生理功能

阴阳学说认为人体的正常生命活动，是由阴阳两个方面保持对立统一的协调关系的结果。中医学认为“阴平阳秘，精神乃治”，就是说人体阴气平顺，阳气固秘，阴阳两方互相调节而维持其相对平衡状态，这样，才能维持正常的生理活动。人体的生理活动是以物质为基础的，没有阴精，就无以产生阳气；而营养人体的物质，又必须依赖机能（阳气）活动而化生。即“无阳则阴无以生，无阴则阳无以化”。如果阴阳不能相互为用而分离，人体的生命活动也就停止了，所谓“阴阳离决，精气乃绝”就是这个意思。

（三）说明人体的病理变化

阴阳学说认为疾病的发生，是阴阳失去相对平衡，出现偏盛或偏衰的结果。疾病的发生和发展关系到正、邪两个方面。人体的抗病机能——正气，与致病因素——邪气，以及它们相互作用、互相斗争的情况，都可以用阴阳来概括说明。病邪有阴邪、阳邪之分，正气包括阴精与阳气两个部分。阳邪致病，可使阳偏盛而阴伤，因而出热证；阴邪致病，则使阴偏盛而阳伤，因而出寒证。阳气虚不能制阴，则出现阳虚阴盛的虚寒证；阴液亏虚不能制阳，则出现阴虚阳亢的虚热证。综上所述，可以看出，尽管疾病的病理变化复杂多变，但均可以用“阴阳失调”，阴阳偏盛偏衰来概括说明。

此外，机体的阴阳任何一方虚损到一定程度，常可导致对方的不足，即所谓“阳损及阴”、“阴损及阳”，以致最后出现“阴阳两虚”。如某些慢性病，在其发展过程中，由于阳气虚弱而累及阴精的化生不足；或由于阴精亏损而累及阳气的生化无源，都是临床常见的一种病理变化。

（四）用于疾病的诊断

由于疾病发生、发展的根本原因是阴阳失调，所以，任何病证，尽管它的临床表现错综复杂，千变万化，但都可用八纲辨证中的“阴证”和“阳证”加以概括。

正确的诊断，首先要分清阴阳，才能抓住疾病的本质，做到执简驭繁。因此在临床上只有准确的把握阴阳，才能给治疗提出正确可靠的依据，以至收到良好的治疗效果。《素问·阴阳应象大论》说：“善诊者，察色按脉，先别阴阳。”张景岳也说过：“凡诊病施治，必须先审阴阳，乃为医道之纲领。阴阳无谬，治焉有差，医道虽繁而可以一言以蔽之者，曰阴阳而已。”

（五）用于疾病的治疗

由于阴阳偏盛偏衰，是疾病发生、发展的根本原因，因此，调整阴阳，补偏救弊，促使阴平阳秘，恢复阴阳的相对平衡，就是治疗的基本原则。正如《素问·至真要大论》所说：“谨察阴阳所在而调之，以平为期”。如阳热盛而损及阴液者（阳胜则阴病），可损其有余之阳，用“热者寒之”的方法；若因阴寒盛而损及阳气者（阴盛则阳病），可损其有余之阴，用“寒者热之”的方法。反之，若因阴液不足，不能制阳而致阳亢者；或因阳气不足，不能制阴而造成阴盛者，则必须补其阴或阳的不足，这就是“阳病治阴，阴病治阳”，“壮水之主，以制阳光；益火之源，以消阴翳”，使阴阳恢复新的相对平衡的治疗原则。

阴阳用于疾病的治疗，不仅用以确立治疗原则，而且也用来概括药物的性味功能，

作为指导临床用药的依据。如寒凉、滋润的药物属阴，温热、燥烈的药物属阳；药味酸、苦、咸的属阴，辛、甘、淡的属阳；药物具有敛降作用的属阴，具有升散作用的属阳。治疗疾病，就是根据病情的阴阳偏盛、偏衰情况，确定治疗原则，再结合药物的阴阳属性和作用，选择使用相应的药物，从而达到治疗目的。

第二节 五行学说

早在公元前一千多年的殷商时期，古人就认识到木、火、土、金、水五种物质是人民生活中不可缺少的东西。如《尚书大传》记载：“水火者，百姓之所饮食也；金木者，百姓之所兴作也；土者，万物之所资生，是为人用”。后来人们把这五种物质的属性加以抽象推演，用来说明整个物质世界。并认为这五种物质不仅具有相互资生、相互制约的关系，而且是在不断运动、变化之中，故称之为“五行”。中医学用五行学说来说明人体生理、病理及其与外界环境的相互关系，用以补充阴阳学说，从而指导着临床的诊断和治疗。

一、五行学说的基本内容

五行学说的基本内容，包括事物属性的五行归类和五行的生、克、乘、侮关系。

（一）对事物属性的五行分类

古代医家运用五行学说，对人体的脏腑组织，生理、病理现象，以及与人类生活有关的自然界事物，作了广泛的联系和研究，并用“取类比象”的方法，按照事物的不同性质、作用与形态，分别归属于木、火、土、金、水“五行”之中，进而阐述人体的脏

自然界						五行	人 体				
五味	五色	五化	五气	五方	五季		五脏	六腑	五官	形体	情志
酸	青	生	风	东	春	木	肝	胆	目	筋	怒
苦	赤	长	暑	南	夏	火	心	小肠	舌	脉	喜
甘	黄	化	湿	中	长夏	土	脾	胃	口	肉	思
辛	白	收	燥	西	秋	金	肺	大肠	鼻	皮毛	悲
咸	黑	藏	寒	北	冬	水	肾	膀胱	耳	骨	恐

腑组织之间在生理上、病理上的联系，以及人体与外界环境之间的相互关系。这种对事物属性的归纳方法，现选择地综合列表介绍如下：

按上表举木行为例加以说明，余可类推。例如属木的一类，是根据春天草木发芽生长，颜色一片青绿，风为春天的主气，所以把春、木、生、青、风都归于一类，属木行。

木行与人体的联系，是古人在长期医疗实践中认识到肝的生理特性是喜条达、主疏泄，和春天草木喜条达而自由伸展，疏土向上的特性相类似，所以把人体的肝归属于木行。至于六腑的胆，五官的目，形体的筋以及情志的怒等，都是从生理病理上证实与肝有联系的，所以都归属木行。

以上看出这种用“五行”归纳事物的方法，已经不是木、火、土、金、水五种具体物质的本身，而是按其特点，抽象地概括出不同事物的属性。

（二）五行的生克乘侮

1. 生、克 五行学说主要是以相生、相克来说明事物之间的相互关系。相生，即相互资生、促进的意思。相克，即相互制约、克制的意思。

相生的顺序是：

木—生→火—生→土—生→金—生→水—生→木

相克的顺序是：

木—克→土—克→水—克→火—克→金—克→木



圆圈的实线代表相生。

圆圈的虚线代表相克。

在相生的关系中，任何一行，都具有“生我”、“我生”两个方面的关系。生我者为母，我生者为子，所以又称“母子关系”。如以木为例，生我者为水，即水生木，水为木之母，木为水之子。我生者为火，即木生火，木为火之母，火为木之子。其余类推。相生关系的异常一般称为子母关系的异常。母病及子，或子病及母。

在相克的关系中，任何一行，都具有“克我”“我克”两个方面的关系。克我者为我所不胜，我克者为我所胜，所以又称为“所不胜”与“所胜”的关系。

相生与相克是不可分割的两个方面。没有生，就没有事物的发生和成长；没有克，就不能维持正常协调关系下的变化与发展。《类经图翼》所说：“造化之机，不可无生，亦不可无制。无生则发育无由，无制则亢而为害。”就说明了自然界一切事物的运动变化都存在着相互资生、相互制约的关系，而且只有生中有制，制中有生，相反相成，才能运行不息。

2. 乘侮 所谓“相乘”和“相侮”，则属于相克关系的异常现象。乘是乘虚侵袭的意思，侮是恃强凌弱的意思。相乘是过度的相克，超过了正常制约的程度，使事物间关系失去协调关系的一种表现。例如：木气偏亢，而金又不能对偏亢之木加以制约时，太过的木便去乘土，使本来被所克之土更虚。相侮即“反克”，又叫“反侮”，即本来

是自己所能战胜的，却反而被它战胜，使事物间关系失常的一种表现。例如，正常时土克水，若土气虚弱，或水邪泛滥，水就反过来侮土。五行乘侮的关系是：



如上所述，五行相反相成的生克关系，与相乘相侮的关系比较，是有一定区别的。前者是正常的关系，从人体讲是生理的现象；后者是异常的关系，从人体讲是病理的表现。

二、五行学说在中医学中的应用

（一）说明脏腑的生理功能与相互关系

五行学说，将人体的内脏分别归属于五行，以五行的特性来说明五脏的生理活动特点。如肝喜条达，有疏泄的功能，木有生发的特性，故以肝属“木”；心阳有温煦的作用，火有阳热的特性，故以心属“火”；脾为生化之源，土有生化万物的特性，故以脾属“土”；肺气主肃降，金有清肃、收敛的特性，故以肺属“金”；肾有主水、藏精的功能，水有润下的特性，故以肾属“水”。

五行学说还用以说明人体脏腑组织之间生理功能的内在联系。如肾（水）之精以养肝，肝（木）藏血以济心，心（火）之热以温脾，脾（土）化生水谷精微以充肺，肺（金）清肃下行以助肾水。这就是五脏相互资生的关系。肺（金）气清肃下降，可以抑制肝阳的上亢；肝（木）的条达，可以疏泄脾土的壅郁；脾（土）的运化，可以制止肾水的泛滥；肾（水）的滋润，可以防止心火的亢烈；心（火）的阳热，可以制约肺金清肃的太过，这就是五脏相互制约的关系。

此外，人体与外界环境四时五气以及饮食五味等等的关系，也都是运用五行学说来加以说明的。所以，五行学说应用于生理，就在于说明人体脏腑组织之间，以及人体与外在环境之间相互联系的统一性。

（二）说明脏腑间的病理影响

五行学说不仅可用以说明在生理情况下，脏腑间的互相联系，而且也可用以说明在病理情况下，脏腑间的互相影响。如肝病可以传脾，是木乘土；脾病也可以影响肝，是土侮木；肝脾同病，互相影响，即木郁土虚或土壅木郁；肝病还可以影响心，为母病及子；影响肺，为木侮金；影响肾，为子病及母。肝病是这样，其他脏器的病变也可以用五行生克乘侮的关系来说明他们在病理上的相互影响。

（三）用于诊断和治疗

人体内脏功能活动及其相互关系的异常变化，都可以从人体的外在表现反映出来。在临床诊断疾病时，就可以通过望、闻、问、切四诊所得的材料进行综合，根据五行的所属及其生克乘侮的变化规律，来推断病情。如面色青色，喜食酸味，脉见弦象，可以