

中医名词术语选释

中医研究院
广东中医学院

合编

毛主席语录

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

中国的长期封建社会中，创造了灿烂的古代文化。清理古代文化的发展过程，剔除其封建性的糟粕，吸收其民主性的精华，是发展民族新文化提高民族自信心的必要条件；但是决不能无批判地兼收并蓄。

古为今用，洋为中用。

前 言

伟大领袖毛主席教导我们：“**中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。**”在毛主席革命路线的指引下，特别是无产阶级文化大革命运动以来，广大革命医务人员热烈响应毛主席的伟大号召，掀起了学习中医的新高潮。西医学习中医、中西医结合的工作正在不断取得新的成绩。

为了适应大好形势的需要，我们遵照毛主席关于“**古为今用，洋为中用**”的教导，在批林整风运动的推动下，编写了这本《中医名词术语选释》。这是一本具有工具书性质的参考书。在编写过程中，从词目的选择、释文的内容等方面，我们曾向全国各地数十个兄弟单位广泛征求意见。初稿完成后，编写人员又到一些公社医院、地区医院和医学院校向广大群众学习、向具有丰富实践经验的中、西医虚心请教，得到他们的热情帮助，从中吸收了很多宝贵的意见，为本书的编辑出版创造了良好的条件。在此，我们

谨向为本书的编写、修改和定稿工作提供宝贵意见的兄弟单位致以诚挚的谢意。

革命在前进，形势在发展。新的形势对我们不断提出更高的要求。由于我们的水平所限，马列主义、毛泽东思想学习得不够，加之时间仓促，书中错误和不足之处，一定很多。诚恳地希望广大读者批评指正。让我们在毛主席革命路线的指引下，为把中医中药和西医西药知识结合起来，创造我国统一的新医学、新药学而努力奋斗。

凡 例

一、本书共收中医常用术语4207个，内容包括名词和术语，但不包括人名、药名、方名和穴名。词目用黑体字排印，同义词用宋体排印。凡释文中出现重出词目时，在其左上有“*”号；由主要词目衍生的附加词，用楷体字排印，以便于查找。

二、本书采取分类编排的方法，以便于学习中医的同志参考。全书分十一类，并附中医书简目、中医常用单字、体表部位图、古今度量衡比较表，以供参考。书末附有词目笔划索引（包括主要词目、同义词目、附加词目），以便查阅。

三、释词力求简明正确、通俗易懂、结合实际，在力所能及的情况下，尽量做了一些中西医印证的工作，并注意防止牵强附会等现象。凡一个词目可归入二类或二类以上的，只在其中的一类内立目解释，不再互见。如“风温”、“湿热”等词，既是病因术语，又是病证术语，就将它归入病因病理类中解释，内科病证类不再另立这个词目。

四、比较生疏的词目或释文中有引注内容的，均标明出处，方便读者必要时查核。如出处在一书或一篇以上

的，则仅举其有代表性的书名或篇名，不一一详列。

五、释文一般先解字后释文，先下定义然后分析。对一词多义的术语，用①、②、③……分条叙述。对目前尚有分歧意见的术语，则选录各家的见解。

六、本书附录中选释中医常用单字共80字。凡单字本身有独立意义的，加以选释；凡字义自明，或须结合其他文字，才有意义的，就不予选入。对单字只解释其与中医学有关的字义，而不作全面解释，如“泣”字，有“眼泪”、“哭泣”和“涩滞”等三种意义，只收入最后一种解释，其他两种不予收入。

目 录

第 一 类 阴阳五行	1
一、阴阳	1
二、五行	9
第 二 类 脏象	18
一、身形脏腑组织	18
二、脏腑功能及其关系	40
三、体表部位	70
四、精气神	83
第 三 类 经络、俞穴	93
一、经络	93
二、俞穴	107
第 四 类 病因病理	116
一、病因	116
二、病理	135
第 五 类 诊法	187
一、四诊	187
二、辨证	227
第 六 类 治则、方药	255
一、治则	255
二、外治及其他	327

三、方药	336
第七类 针灸疗法	369
一、针法	369
二、灸法	385
第八类 内儿科病证	390
一、时病	390
二、杂病	425
三、小儿杂病	485
第九类 妇产科病证	494
一、经带	494
二、胎产	501
三、妇女杂病	509
第十类 外伤科病证	512
一、外科病证	512
二、伤科病证	548
第十一类 五官科病证	554
一、耳鼻喉科病证	554
二、眼科病证	561
附录	572
一、中医常用单字	572
二、中医书简目	575
三、体表部位名称图	620
四、古今度量衡比较表	626
词目笔画索引	633

第一类 阴 阳 五 行

一、阴 阳

阴阳 我国古代哲学理论，属于古人对自然界事物性质及其发展变化规律认识的范畴。医学中的阴阳学说则是古代的朴素唯物、自发辩证的思想方法与医学实践相结合的产物。即以阴阳的对立与统一、消长与转化的观点，说明人与自然界的关系，并概括医学领域里的一系列问题。

1) 解剖方面：归纳人体脏腑组织的属性。如《灵枢·寿夭刚柔篇》：“是故内有阴阳，外亦有阴阳；在内者，五脏为阴，六腑为阳；在外者，筋骨为阴，皮肤为阳。” 2) 生理方面：分析人体的生理功能。如《素问·生气通天论》：“阴者，藏精而起亟也；阳者，卫外而为固也。”说明阴代表着物质的储藏，是阳气能量的来源；阳代表着机能活动，起着卫外而固守阴精的作用。3) 病理方面：阐明病理变化的基本规律。如《素问·阴阳应象大论》：“阴胜则阳病，阳胜则阴病；阳胜则热，阴胜则寒。”又如《素问·调经论》：“阳虚则外寒，阴虚则内热；阳盛则外热，阴盛则内寒。”等等。4) 诊断方面：对病症属性归类的总纲，把阳证与阴证作为总的鉴别要领。如《素问·阴阳应象大

论》：“善诊者，察色按脉，先别阴阳。”5)治疗方面：确定泻其有余，补其不足，调整阴阳相对平衡的原则。如《素问·至真要大论》：“寒者热之，热者寒之”。又如《素问·阴阳应象大论》：“阳病治阴，阴病治阳。”等等。此外，药物的性能、针灸的手法等，也有相应的阴阳属性。临床上，就须注意证之阴阳与治之阴阳的关系。

综上所述，阴阳既是基础理论的重要组成部分，又是总结临床实践经验的方法。但是，这个学说也只能根据一些直观的体验对事物内部的矛盾作粗略的说明，因此，它只是朴素的唯物观。必须以辩证唯物论和历史唯物论为指导，对它批判地接受。

阳气 与“阴气”相对。泛指它们所代表的事物的两个对立面之一。如就机能与物质来说，阳气指机能；就脏腑机能来说，则六腑之气为阳气；就营卫之气来说，则卫气为阳气；就运动的方向和性质来说，则行于外表的、向上的、亢盛的、增强的、轻清的为阳气。余可类推。

阴气 与“阳气”相对。泛指它们所代表的事物的两个对立面之一。如就机能与物质来说，阴气指物质；就脏腑机能来说，则五脏之气为阴气；就营卫之气来说，则营气为阴气；就运动的方向和性质来说，则行于内里的、向下的、抑制的、减弱的、重浊的为阴气。余可类推。

阳中之阳 ①指阳的事物中又分属于阳的一方面。因事物的阴阳属性只是相对的，它们中的任何一方又可分为

阴阳两面。如胃在脏腑的相对关系中属阳，但胃本身又分胃阳和胃阴，则胃阳（胃气）在这种意义上称阳中之阳。

②在阴阳属性依不同的关系而相对变化时，指某一事物的两种属性均属于阳者。如心在五脏的相对位置因居于上，故属阳；心主火，心气通于夏，也属阳。因此，在分辨五脏间的位置与功能的相互关系时，心为阳中之阳。

阳中之阴 ①指阳的事物中又分属于阴的一方面。如胃属阳，胃阴则为阳中之阴。②指某一事物的两种属性中，前一种属阳，后一种属阴。如肺位置在上，属阳；肺气主降，属阴。故称阳中之阴。参阅“阳中之阳”条。

阴中之阴 ①指阴的事物中又分属于阴的一方面。如背面为阳，腹面为阴；腹面中，胸在上属阳，腹在下属阴，故腹部属阴中之阴。②指某一事物的两种属性均属阴者。如肾位置在下，属阴；肾为水脏，主藏精，也属阴。故称阴中之阴。

阴中之阳 ①指阴的事物中又分属于阳的一方面。如背面为阳，腹面为阴；腹面中，胸在上属阳，腹在下属阴，故胸部属阴中之阳。②指某一事物的两种属性中，前一种属阴，后一种属阳。如肝位于腹内，属阴；肝气主升，性疏泄，属阳。故称阴中之阳。

阳生阴长 阳气生化正常，阴气才能不断滋长，以此说明事物生发的一面。

阳杀阴藏 杀即收束或消灭。阳气收束，则阴气也潜

藏，以此说明事物敛藏的一面。

阴阳互根 互根即互相依存。阴阳双方均以对方的存在而存在，所以“孤阴”和“独阳”就不能生化和滋长。同时，阴阳又在一定的条件下互相转化，如机能与物质之间就是这种互根的关系。但阴阳学说中较常用互根表示人体生理范围内的变化。

阴生于阳 根据阴阳互相依存的道理，“阴”以“阳”的存在为自己存在的前提。在人体来说，阴气所代表的物质（阴精）的化生，必须赖于阳气所代表的能动力量。因此说，阴精是通过阳气的活动而摄取和产生的。

阳生于阴 根据阴阳互相依存的道理，“阳”以“阴”的存在为自己存在的前提。在人体来说，阳气所代表的能动力量的产生，必须依附于阴气所代表的物质（阴精）作为基础。因此说，阳气是由阴精化生出来的。

阴阳消长 消长，说明阴阳双方对立的一面。它们任何一方都对另一方起着制约的作用，以维持事物的相对平衡。若一方的太过，就会引起另一方的不足；一方的足，也会导致另一方的太过，产生了此盛彼衰、此消彼长的动的变化。这种关系较多用于说明病理变化，如“*阴虚阳亢”、“*阴盛阳衰”等。

阴阳转化 事物的阴阳两方面，在一定的条件下，可以互相转化，阴可以转化为阳，阳也可以转化为阴。如：在生理上，阴生于阳，阳生于阴，表现为阴阳互根；在病

理上，寒极生热，热极生寒，阴证可以转化为阳证，阳证也可以转化为阴证等。

阴平阳秘 阴气平顺，阳气固守，两者互相调节而维持其相对平衡，是进行正常生命活动的基本条件。《素问·生气通天论》：“阴平阳秘，精神乃治。”

阴阳乖戾 (音丽) 乖戾即不和或失调。阴阳不和或失调，就会彼此偏衰偏亢、气血逆乱、脏腑功能失常等。这是病理变化的基本原理。

阴不抱阳 指由于阴的病变，不能维系阳气的正常固守，出现病理上的“*阴虚阳亢”或“*阴盛格阳”的病理现象。

阴阳离决 即阴阳的关系分离决裂。指由于阴阳失调，此消彼长发展到一方消灭另一方，或一方损耗过度而致另一方失去依存，无法再继续保持阴阳两者能动的相互关系，用以表示死亡的病理。如“*亡阴”、“*亡阳”等进一步发展就可能导致阴阳离决的严重恶果。故《素问·生气通天论》说：“阴阳离决，精气乃绝。”

阳化气，阴成形 见《素问·阴阳应象大论》。化气与成形，是物质的两种相反而又相成的运动形式。张景岳注：“阳动而散，故化气；阴静而凝，故成形。”因此，这里阳和阴是指物质的动与静、气化与凝聚、分化与合成等的相对运动，进而说明物质和能量的相互依存、相互转化的作用。

阴胜则阳病 阴指阴寒，阳指阳气。外感寒邪会使卫外的阳气活动受约束，阴寒内盛也会导致脏腑的阳气虚弱，这些都是阴寒胜而影响阳气的病证。

阳胜则阴病 阳指阳热，阴指阴液。阳热过盛或虚火妄动都会使阴液耗损，这些都属阳气胜而阴不足的病证。

阴损及阳 由于阴精亏损而累及阳气化生不足，与“*阴虚阳亢”的病理不同。如原有咳嗽、盗汗、遗精、咯血等阴亏证候，病变发展日久，若再出现气喘、自汗、大便溏泄等阳虚证候，这就叫阴损及阳。

阳损及阴 由于阳气虚弱而累及阴精化生不足，与“*阳虚阴盛”的病理不同。如原有水肿、腰酸、膝冷等肾阳虚的证候，病变发展日久，若再出现烦躁、咽干喉痛、齿龈出血、小便短赤等肾阴虚的证候，这就叫阳损及阴。

重阳 两种属于阳的性质同时出现在一个事物上。如：①一昼夜的日中（正午），白昼为阳，日中为阳中之阳，故称重阳。②身热，脉洪大，症脉都是阳盛，称为重阳，说明阳热之盛。③把自然气候与人的病变联系起来，如夏季属阳，暑为阳邪，故夏月感暑，也可称为重阳。

重阴 两种属于阴的性质同时出现在一个事物上。如：①一昼夜的夜半，夜为阴，夜半为阴中之阴，故称重阴。②身冷，脉微欲绝，症脉都是阴盛，称为重阴，说明阴寒之盛。③把自然气候与人的病变联系起来，如冬季属阴，寒为阴邪，冬季感受寒邪，也可以称为重阴。

至阴 ①至，即到。至阴，即到达阴的意思。如太阴为三阴之始，故太阴又可称为至阴。太阴属脾，至阴常作脾的代词。《素问·金匱真言论》：“腹为阴，阴中之至阴，脾也。”②至，作最或极解。至阴，即属阴之最甚者。《素问·水热穴论》：“肾者至阴也。至阴者，盛水也……”③穴名，足太阳膀胱经井穴，位于足小趾甲根外侧角外一分许。

重阴必阳 疾病的性质原属阴气偏胜，但当阴气亢盛到一定程度时，会出现阳的现象或向着阳的方向转化。如：1)病理变化中的“*寒极生热”就是阴寒盛的病在一定条件下出现热性症状。2)冬季感寒邪为重阴，病本属感冒风寒，但寒邪化热入里，会转化为热病。这些病理上的转变都是有条件的，不应理解为必然如此。

重阳必阴 疾病的性质原属阳气偏胜，但当阳气亢盛到一定程度时，会出现阴的现象或向着阴的方向转化。如：1)病理变化中的“*热极生寒”，就是阳热盛的病在一定条件下出现寒性症状。2)夏日中暑为重阳，但由于暑热不但伤津液，还会使阳气耗散、正气不足而出现虚脱。这些病理上的转变也都是有条件的，不应理解为必然如此。

阳常有余，阴常不足 元代朱丹溪通过临床实践体会所提倡的一种论说。他所指的阴是精血，阳是指气火，即由于精血亏损所产生的虚火。他认为精血是生命活动的物质基础，不断消耗，易损难复，故阴常不足。如不注意保

养精血，嗜酒纵欲，伤戕过度，则阳气易亢，虚火妄动，故阳常有余。阴虚阳亢，则百病丛生。故主张保重精血以维持身体阴阳的相对平衡，这是他在临床上侧重滋阴法的理论根据。

阳强不能密，阴气乃绝 见《素问·生气通天论》。

阳强，即阳亢。就是说阳气过亢，既不能卫外而固密，而在内的阴气又受损耗或蒸迫而外泄，以致真阴亏损。

阴阳胜复 胜即胜利或亢盛，复即报复或反复。阴阳的变化，阴盛阳衰、阳亢阴虚是它们发展不平衡的一方面，而阴胜阳复、阳胜阴复是这种不平衡的反作用的另一方面。它们都影响着变化过程的转归。前人用这个道理解释一些气候变化和临床病理。1)气候方面：如某年湿气胜，雨水过多，则来年可能有燥气的复气，出现干旱的气候。气候的胜复也会影响人们发病的情况，尤与季节性流行病有关。2)病理方面：邪正相争的过程也会出现胜复的现象，如《伤寒论》厥阴病所说的阴阳胜复，阴指寒邪，阳指正气，阴阳胜复表示邪正相争。如：厥阴病下利、四肢厥冷属虚寒证，正气来复时则见身热，而下利、肢厥俱除；邪胜则体温下降，肢厥和下利又再出现。这种情况的交替出现，也称为阴阳胜复。

阴阳自和 语出《伤寒论》。指在病理上的阴阳失调趋向相对平衡的建立，表示疾病的好转或痊愈。如：恢复期的热退而脉和缓、口津充足、食欲渐佳、二便通调等。

二、五 行

五行 我国古代哲学理论，属于古人对物质的属性及其相互关系的认识范畴。医学中的五行学说则是古代的朴素唯物、自发辩证的思想方法与医学实践相结合的产物。“五”指木、火、土、金、水五类事物，“行”是运动。这个学说是以五行的属性，联系人体的脏腑器官，并通过五脏为中心，运用“*相生”、“*相克”、“*相乘”、“*相侮”的理论来说明一些生理现象和病理变化，用以总结临床经验。基本内容：1)以五行的属性分别脏腑器官的特征。如肝、筋、目属木；心、脉、舌属火；脾、肉、口属土；肺、皮毛、鼻属金；肾、骨、耳属水等。2)以生克的关系说明脏腑器官相互资生和制约的生理现象，如肝能制约脾（木克土），但脾能资生肺（土生金），而肺又能制约肝（金克木）等等，以此来说明脏腑间有着彼此维系、彼此协调生理活动的关系。3)以乘侮关系阐述病理变化及治疗方法。如肝病犯脾，是木乘土，治疗应采取抑木扶土法；治疗肺气虚弱，采用健脾补肺，叫培土生金法。由此可见，五行学说贯串于医学的各个方面，并包含着古人的一些宝贵临床经验，也是基础理论的组成部分。它强调事物间相互依存又相互制约的朴素的辩证观点，对古代医学的发展起了一定作用。但是，这个学说以五行通套一切事物，如果完全按照生克乘侮解释事物的变化发展，不但失之笼