

中医学基础

赠阅
沈医图书馆

沈阳医学院

022/64

救死扶傷，實心

革命的人道主義

白克東

(一九四一年為中國醫科大學十四期畢業生題詞)

毛主席语录

教育必须为无产阶级政治服务，必须同生产劳动相结合。

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。

团结新老中西各部分医药卫生工作人员，组成巩固的统一战线，为开展伟大的人民卫生工作而奋斗。

目 录

绪 言	1
第一章 阴 阳	4
一、基本概念	4
二、临床运用	5
第二章 气、血、津液	7
一、气	7
二、血	8
三、气和血的关系	8
四、津液	8
第三章 脏 腑	10
一、脏腑的主要生理病理	10
(一) 心与小肠 (附: 心包)	10
(二) 肺与大肠	11
(三) 脾与胃	13
(四) 肝与胆	14
(五) 肾与膀胱	15
(六) 三焦	16
二、五脏之间的关系	17
第四章 经 络	19
一、经络学说的主要内容	19
(一) 经络的基本含义	19
(二) 经络的组成	19
(三) 十二经的命名	20
(四) 十二正经的相互关系	20
(五) 十二经的循行和主治 (附: 常用穴位)	21
1. 手太阴肺经	21
2. 手阳明大肠经	22
3. 足阳明胃经	23
4. 足太阴脾经	24
5. 手少阴心经	25
6. 手太阳小肠经	26
7. 足太阳膀胱经	27
8. 足少阴肾经	28
9. 手厥阴心包经	29
10. 手少阳三焦经	30
11. 足少阳胆经	31
12. 足厥阴肝经	32
(六) 奇经八脉循行, 主治及常用穴	33
1. 任脉	33
2. 督脉	33
3. 冲脉	34
4. 带脉	35
5. 阴阳跷脉	35
6. 阴阳维脉	35
二、经络的主要功用及临床应用概要	35
(一) 生理方面	35
(二) 病理方面	35
(三) 诊断方面	35
(四) 治疗方面	35
(五) 药物方面	36

第五章 病因	37
一、疾病发生的根本原因	
——内因.....	37
(一) 正邪关系.....	37
(二) 精神因素.....	37
二、外因.....	38
(一) 风邪.....	38
(二) 寒邪.....	38
(三) 暑邪.....	39
(四) 湿邪.....	39
(五) 燥邪.....	39
(六) 火邪.....	39
三、痰、瘀血.....	40
(一) 痰.....	40
(二) 瘀血.....	40
第六章 四诊	41
一、问诊.....	41
(一) 问寒热.....	41
(二) 问汗.....	42
(三) 问头身.....	42
(四) 问二便.....	42
(五) 问饮食.....	42
(六) 问胸腹.....	43
(七) 问耳聋、耳鸣.....	43
(八) 问经带.....	43
二、闻诊.....	43
(一) 嗅气味.....	43
(二) 听声音.....	43
三、望诊.....	44
(一) 望一般状况.....	44
(二) 望舌.....	45
(三) 望指纹.....	47
(四) 望眼及颈部.....	48
四、切诊.....	48
(一) 诊脉的部位和方法.....	48
(二) 异常脉象.....	49
(三) 相兼脉与主病、 脉的从舍.....	51
第七章 八纲辨证	52
一、表与里.....	52
二、寒与热.....	52
三、虚与实.....	53
四、阴与阳.....	53
附：八纲辨证病例分析.....	55
第八章 脏腑辨证	57
一、心与小肠病的辨证.....	57
(一) 心病的辨证.....	57
(二) 小肠病的辨证.....	58
二、肺与大肠病的辨证.....	58
(一) 肺病的辨证.....	58
(二) 大肠病的辨证.....	59
三、脾与胃病的辨证.....	60
(一) 脾病的辨证.....	60
(二) 胃病的辨证.....	61
四、肝与胆病的辨证.....	62
(一) 肝病的辨证.....	62
(二) 胆病的辨证.....	63
五、肾与膀胱病的辨证.....	63
(一) 肾病的辨证.....	63
(二) 膀胱病的辨证.....	64
附：脏腑辨证病例分析.....	64

第九章 伤寒论六经病证治.....67

- 一、太阳病.....67
- 二、少阳病.....67
- 三、阳明病.....67

- 四、太阴病.....68
- 五、少阴病.....68
- 六、厥阴病.....68

第十章 卫气营血、三焦辨证.....69

- 一、卫气营血辨证.....69
 - (一) 邪在卫分.....69
 - (二) 邪在气分.....69
 - (三) 邪在营分.....70
 - (四) 邪在血分.....70

- (五) 热陷心包.....71
- 二、三焦辨证.....71
 - (一) 上焦病侯.....71
 - (二) 中焦病侯.....71
 - (三) 下焦病侯.....72

第十一章 治法方药.....73

- 一、治则与治法.....73
 - (一) 治疗原则.....73
 - (二) 常用治法.....74

- 二、常用中草药.....74
 - (一) 解表药.....76

- 辛温解表药.....76
 - 麻黄 桂枝 紫苏
 - 荆芥 生姜 附:生姜汁、生姜皮、煨姜
 - 细辛 藁本 白芷

- 辛凉解表药.....80
 - 柴胡 葛根 薄荷
 - 菊花 附:野菊花 牛蒡子
 - 蔓荆子 升麻 桑叶
 - 蝉蜕 浮萍

- (二) 止咳化痰平喘药.....83
 - 温化寒痰药.....83

- 半夏 天南星 附:胆南星
- 白芥子 旋复花

- 清化热痰药.....85
 - 贝母 瓜蒌 附:天花粉
 - 葶苈子 竹茹 附:竹沥
 - 天竺黄 海带

- 止咳平喘药.....87
 - 胖大海 暴马子 杏仁
 - 桔梗 前胡 苏子

- 紫菀 款冬花 百部
- 枇杷叶 桑白皮

- (三) 清热药.....90
 - 清热泻火药.....91

- 石膏 知母 黄芩
- 黄连 黄柏 栀子
- 龙胆草 苦参 秦皮
- 淡竹叶 芦根 决明子
- 密蒙花

- 清热解毒药.....95
 - 连翘 金银花 大青叶 附:
 - 板兰根、青黛 蒲公英 紫花地丁
 - 败酱草 白头翁 山豆根
 - 马齿苋 射干 鸦胆子

- 清热凉血药.....99
 - 生地黄 牡丹皮 犀角
 - 赤芍药 地骨皮 银柴胡
 - 青蒿

- (四) 温里药.....101
 - 附子 附:乌头 肉桂
 - 干姜 吴茱萸 高良姜
 - 小茴香 附:大茴香 丁香
 - 艾叶

- (五) 理气药.....105
 - 橘皮 附:橘络、橘核、橘叶 青皮
 - 枳实 附:枳壳 香附

木香	厚朴	乌药	
(六) 利尿逐水药	.....	108	
利尿药	.....	108	
茯苓	附: 茯苓皮	猪苓	
泽泻	车前子	附: 车前草	
滑石	木通	篇蓄	
瞿麦	茵陈	冬瓜皮	附: 冬瓜子
地肤子	金钱草	赤小豆	
海金沙			
逐水药	.....	112	
牵牛子	甘遂	大戟	
芫花	商陆		
(七) 理血药	.....	114	
止血药	.....	114	
仙鹤草	白芨	大蓟	附: 小蓟
茜草根	地榆	白茅根	
血余炭			
活血化瘀药	.....	117	
川芎	元胡	丹参	
郁金	没药	三棱	
莪朮	益母草	附: 充蔚子	
桃仁	红花	蒲黄	
五灵脂			
(八) 祛风湿药	.....	121	
独活	羌活	防风	
威灵仙	秦艽	木瓜	
豨莶草	络石藤	海风藤	
穿地龙	千年健	白花蛇	
附: 乌梢蛇			
(九) 芳香化湿药	.....	124	
藿香	苍朮	佩兰	
砂仁	白豆蔻	草豆蔻	附: 草果
(十) 补益药	.....	126	
补气药	.....	127	
人参	党参	附: 明党参	
黄芪	山药	白朮	
甘草	大枣	黄精	
补血药	.....	130	
熟地黄	当归	白芍药	
阿胶	龙眼肉		
补阴药	.....	132	
玄参	麦门冬	天门冬	

石斛	玉竹	女贞子	
枸杞子	何首乌	桑寄生	
龟板	附: 龟板胶	鳖甲	
补阳药	.....	135	
鹿茸	补骨脂	胡芦巴	
巴戟天	肉苁蓉	淫羊藿	
益智仁	杜仲	续断	
兔丝子	狗脊		
(十一) 固涩药	.....	139	
五味子	龙骨	牡蛎	
山茱萸	芡实	麻黄根	
浮小麦	金樱子	桑螵蛸	
复盆子	瓦楞子	乌贼骨	
莲子	附: 莲心、莲须、莲房	乌梅	
诃子	肉豆蔻		
(十二) 消导药	.....	145	
神曲	麦芽	山楂	
鸡内金	莱菔子		
(十三) 泻下药	.....	146	
润下药	.....	146	
郁李仁	大麻仁		
攻下药	.....	147	
大黄	芒硝	番泻叶	
(十四) 安神药	.....	148	
重镇安神药	.....	148	
朱砂	琥珀	磁石	
珍珠母			
养心安神药	.....	149	
酸枣仁	柏子仁	远志	
夜交藤	合欢皮	附: 合欢花	
熄风安神药	.....	151	
天麻	钩藤	白僵蚕	
全蝎	蜈蚣	羚羊角	
石决明	代赭石		
(十五) 芳香开窍药	.....	154	
麝香	冰片	石菖蒲	
(十六) 驱虫药	.....	155	
使君子	苦楝根皮	鹤虱	
雷丸	槟榔	芜荑	
南瓜子			
三、方剂	.....	157	

(一) 解表剂.....	158
辛温解表剂.....	159
麻黄汤.....	159
桂枝汤.....	159
辛凉解表剂.....	159
麻杏石甘汤.....	159
桑菊饮.....	160
银翘散.....	160
附：备用方.....	160
麻黄加朮汤、三拗汤、越婢汤、九味羌活汤	
小青龙汤、人参败毒饮、川芎茶调散、银翘	
解毒丸	
(二) 泻下剂.....	161
大承气汤.....	161
温脾汤.....	161
麻子仁丸.....	161
附：备用方.....	162
小承气汤、调胃承气汤、三化汤、五仁丸	
(三) 清热剂.....	162
白虎汤.....	162
竹叶石膏汤.....	162
犀角地黄汤.....	162
清温败毒饮.....	163
黄连解毒汤.....	163
普济消毒饮.....	163
龙胆泻肝汤.....	163
导赤散.....	164
青蒿鳖甲汤.....	164
附：备用方.....	164
清营汤、清胃散、泻白散、玉女煎、六神丸、	
牛黄清心丸、牛黄解毒片、大黄牡丹皮汤	
(四) 利湿剂.....	165
平胃散.....	165
茵陈蒿汤.....	165
八正散.....	165
五苓散.....	165
白头翁汤.....	166
附：备用方.....	166

五皮饮、实脾饮、苓桂朮甘汤、二妙散、	
藿香子气散	
(五) 祛寒剂.....	166
理中丸.....	166
四神丸.....	167
四逆汤.....	167
真武汤.....	167
小建中汤.....	167
附：备用方.....	167
吴茱萸汤、黄芪建中汤、参附汤	
(六) 理气剂.....	168
逍遥散.....	168
柴胡舒肝丸.....	168
旋覆代赭汤.....	168
(七) 理血剂.....	168
桃仁承气汤.....	169
血府逐瘀汤.....	169
生化汤.....	169
黄土汤.....	169
附：备用方.....	169
胶艾汤、槐角丸、小蓟饮子、复元活血汤	
失笑散、温经汤	
(八) 止咳化痰平喘剂.....	170
二陈汤.....	170
止嗽散.....	170
小青龙汤.....	171
苏子降气汤.....	171
(九) 补益剂.....	171
四味汤(原名四君子汤).....	171
补中益气汤.....	171
四物汤.....	172
归脾汤.....	172
生脉散.....	172
六味地黄丸.....	172
肾气丸.....	172
附：备用方.....	173
参苓白朮散、当归补血汤、炙甘草汤、玉屏	
风散、八珍汤、人参养荣汤、十全大补汤、	

一贯煎、阳和汤、百合固金丸	
(十) 镇静安神熄风剂	173
镇静安神剂	173
朱砂安神丸	173
补心丹	174
酸枣仁汤	174
镇静熄风剂	174
羚羊钩藤汤	174
镇肝熄风汤	174
牵正散	175
(十一) 消导、化积剂	175
保和丸	175
健脾丸	175

木香槟榔丸	175
(十二) 固湿剂	176
金锁固精丸	176
固冲汤	176
缩泉丸	176
(十三) 驱虫剂	177
乌梅丸	177
(十四) 外用剂	177
七厘散	177
如意金黄散	177
冰硼散	177
附：备用方	178
海马追风膏、一效膏、烫伤膏、结核膏	

第十二章 常见症状辨证及治疗 179

一、发热	179	八、黄疸	190
(一) 外感发热	179	(一) 阳黄	191
(二) 内伤发热	180	(二) 阴黄	192
二、咳嗽	181	九、水肿	192
(一) 外感咳嗽	181	(一) 阳水	192
(二) 内伤咳嗽	182	(二) 阴水	193
三、心悸	183	十、淋证	194
四、痹证	184	十一、头痛	195
(一) 风、寒、湿痹	185	(一) 外感头痛	195
(二) 热痹	185	(二) 内伤头痛	196
五、胃脘痛	186	十二、失眠	197
六、呕吐	187	十三、眩晕	198
七、泄泻	189	十四、中风	200
(一) 外感泄泻	189	(一) 中经络	200
(二) 内伤泄泻	189	(二) 中脏腑	200

绪 言

“人民，只有人民，才是创造世界历史的动力。”中国医药学是一个伟大的宝库，具有数千年的悠久历史，是我国劳动人民长期与疾病作斗争的经验总结。在劳动人民推动历史前进的巨大力量的基础上，法家革新，进步的政治路线和朴素唯物主义的自然观对我国医学发展起了积极的促进作用。两千多年来我国历史上儒法两家在政治路线和思想路线上的斗争，始终影响着我国医学的发展。在法家进步思想的指导下，劳动人民的医疗经验不断得到总结和发展，创造出宝贵的祖国医学遗产。儒家复古倒退的政治路线，对我国的医学发展起了破坏和阻碍作用，散播了大量的唯心主义的“天命论”和“先验论”。我们要用马克思主义的立场、观点、方法，正确评价法家路线对医学发展的促进作用，彻底批判和肃清儒家孔孟之道在中医学中的流毒和影响。

认真总结医学发展的历史经验，批判地继承和发扬祖国的医药学遗产这对我们学习中医药学，推动中西医结合工作，促进卫生革命是很重要的。这里仅重点地概括地介绍一下我国医学的发展概况。

在春秋战国时期（公元前8—3世纪），这个时代正是奴隶社会转变为封建社会的大变革时期。战国初期扁鹊在古代医学上有较高的成就，在先秦时期受法家思想影响较深，站在朴素唯物主义的战斗立场，与反动的“天命论”和巫术进行了坚决斗争。他明确指出“信巫不信医”是错误的，公开地向儒家的“天命观”挑战。扁鹊对于古代医学的发展起着进步的作用。在长期的医疗实践中，祖国医学的基础理论也逐渐形成。许多医家在法家朴素的唯物主义自然观的影响下，成功地总结了春秋战国时期及其以前的劳动人民和医家向疾病作斗争的丰富经验，著成了中医早期典籍《内经》，为中医学奠定了理论基础。它以朴素唯物论阴阳学说，作为医学理论的重要组成部分，以此来解释人体内部脏腑的相互关系，在整体观念指导下，阐明有关病理、诊断、预防、治疗等医学上的问题。

东汉时代张仲景（公元2—3世纪），是后汉时期受法家思想影响，在古代医学上有过卓越贡献的医学家。他继承了扁鹊反对巫祝的优良传统，猛烈抨击了儒家的“有神论”、“天命观”。痛斥统治阶级和儒生们轻视医学，追名逐利的思想。他广泛采取劳动群众和当代医家同疾病作斗争的方药，并勤奋学习前人的经验即所谓的“博采众方，勤求古训”。通过自己在临床上反复应用验证，著成《伤寒杂病论》一书，奠定了中医治

疗学的基础。在《内经》的理论基础上，进一步发展了“辨证施治”的法则，是我国现存的第一部临证医学专著，现在对临床仍有较重要指导意义。

与张仲景同时期的名医华佗，在法家进步思想的影响下，无视儒家思想，勇于革新，特别在外科治疗上有卓越的成就。

后汉书华佗传上说：“若疾发结于内，针药若不能及者，乃先令以酒服麻沸散，既醉无所觉，因剖剖腹背，抽割积聚，若在肠胃，则断截清洗，除去疾秽，既而缝合，敷以神膏，四、五日痊愈，一月之间皆平复”。这是世界上用全身麻醉法进行腹部手术的最早记载。使我国在麻醉术、外科手术方面较世界其他国家早一千多年。

晋代王叔和（公元210—285年），继承晋以前劳动人民对疾病作斗争当中总结出来的脉学知识，著成《脉经》，为我国第一部脉学专著。并指出切脉要与闻诊、望诊和问诊并重，至今在临床上仍有重大意义。

隋唐时期（公元589—907年）的医学，不但能继承前人学说，而且有了进一步发展。如巢元方等人著《诸病源候论》载列病候1702论，其中对天花、麻疹的鉴别，以及关于伤寒、温病、麻风等因传染性病原引起的疾病，都有明确的记载，是我国现有最早的病因、病理学专著。

在宋代王安石革新思想影响下，改革了医学教育，对医学发展起了积极作用。在此时期，沈括是著名的法家，杰出的科学家。他积极参与了王安石的变法，坚定不移的主张实行新政。沈括极为反对盲目崇拜古人，他不满足于古人已有的成就，对古人的错误敢于持批判态度，他指出《神农本草经》“差误尤多，医不可以不知也”。他根据实际观察，通过文献互校，吸取民间丰富经验，对多种药物的形态、名称及药性作了考核纠正，对植物学和药理学做出了重要贡献。

新药、新方，新的医学派别就是在革新与守旧，前进与倒退的斗争中产生的。金元时期革新派医家站在法家主张革新和前进的立场上，提出了“古方今病，不相能也”。著名医家刘完素提出“若专执旧本，以谓往古圣贤之书，而不可改易者，信则信矣，终未免泥于一隅。”他根据自己的医疗经验，体会到治病必须因地，因时，因人制宜，突破了魏晋以后儒家思想墨守成规的保守风气，在热性病的治疗上创新法，立新方，开温病治疗的先例。他善用凉药，被后人称之为寒凉派。

明代医药学具有很大的发展。这一时期，社会生产力有了较大的发展，开始出现资本主义生产方式的萌芽。生产力的发展为科学的进步提供了物质基础。杰出的医学家李时珍，长期深入民间，爬山涉水，研究中草药，经过认药，采药，尝药的实践，积三十年的努力，总结前人经验写成了世界上著名的我国药学专著《本草纲目》，他不但纠正了前人许多的错误，并把药物品种增加到一千八百多种。还科学地分析批判了封建迷信服石求仙的荒唐无稽。这部书在17—18世纪传入欧洲并陆续译成英、法、拉丁等多种文字。

明代吴有性经过深入实际调查和长期观察研究当时流行的瘟疫，总结了瘟疫病的规律特点，确认传染病的病因并非风、寒，而是一种“戾气”，这在现代微生物学诞生前，实是一个重大的创见。明代以后不少医家在与温病作斗争中，不顾保守派“古今医

家莫过仲景”“温病不能越出伤寒”的叫嚷，认为伤寒论没有温病的治法，在吴有性温病学说的基础上又有所发挥，逐渐形成了温病学派。这是在继承古代医学的基础上对祖国医学的又一发展。

清代王清任是具有勇敢精神的著名医家，他大胆地冲破儒家的思想障碍，强调解剖对医学发展的重要性，不怕非难，亲自到坟地、刑场观察尸体脏器，坚持四十二年之久，终于搞清了一些人体结构。他写成的《医林改错》一书，纠正了过去对人体解剖的一些错误认识，他的革新精神，突破了前人的局限，在理论上和实践上丰富了祖国医学的内容。

中国医药学对世界医学也有很大贡献，远在秦汉时代中医学已开始传入外国。隋唐时期，中国医学已传到亚洲各国，如朝鲜、日本都专设机构教授中医学，在阿拉伯也有广泛流传。16世纪，中国发明了预防天花的方法，19世纪传入俄国、朝鲜、日本、土耳其等国。

综上所述，我们可以看出中医学在中国和世界医学史上占有重要地位。可是在半封建、半殖民地的旧中国不但不予重视，相反地成为消灭的对象，受尽了帝国主义、封建主义、官僚资本主义的歧视摧残，尤其在那些尊孔反法的儒家路线破坏下，大大阻碍了中医学的发展。

解放以后，在毛主席关于“**团结中西医、继承和发扬中医学**”的光辉指示照耀下，使中医学获得了新生。但是由于受资产阶级反动路线的干扰，影响了中医学的发展。经过无产阶级文化大革命和批林批孔运动，摧毁了刘少奇、林彪两个资产阶级司令部，在毛主席无产阶级革命路线指引下，全国中西医紧密合作，中西医结合取得了伟大成就。

在无产阶级文化大革命以后，在毛主席无产阶级革命路线指引下，中西医结合的形势一派大好。

在党的领导下，中医教育大发展。中医院校大量招收了工农兵学员，举办了各种类型的中医药学习班，西医院校也开设了中医药课程，大力提倡西医学习中医。广大工农兵学员、教员和医务人员认真地贯彻执行毛主席的中医政策，教育革命正在不断地取得新的胜利。

全国广大医务工作者，遵照毛主席的“**古为今用，洋为中用**”的伟大教导，在医疗领域里，狠批了爬行主义、洋奴哲学，坚持了毛主席的医疗卫生路线，大力开展中西医结合，对急腹症采用中西医结合的治疗方法，使很多病人免去开刀，获得了很好的效果和一定的经验，这是我国医学史上的一大创举。针灸疗法也得到了新的发展。

针刺麻醉，和中药麻醉正在代替西药麻醉，使病人在清醒、无痛及没有麻醉副作用的状态下接受手术治疗。

在党的领导下，中西医团结合作，奋发图强，继承和发扬祖国医药学遗产，为创造祖国统一的新医学、新药学，对人类作出较大的贡献而努力奋斗。

第一章 阴 阳

阴阳学说是我国古代的一种朴素的唯物论思想，并且有初步的辩证思想。在二千年以前被引用到中医学的理论中，在医疗实践中，成为中医学理论的一部分，用来说明人体的生理功能，疾病的变化规律，指导着临床实践，从病机、辨证，直到治疗用药，都贯穿着阴阳的理论。

一、基本概念

阴阳是指事物的两种根本对立的矛盾属性。任何事物都具有阴阳对立的两个方面，阴阳的运动是事物生长、变化和消亡的根源。在医学上：阴阳学说是以朴素的唯物辩证观点来认识人体的各种生理现象，治疗原则和药理等，认为人体的各个部分都有两种既对立又统一两个方面，即阴和阳，疾病的发生发展也是由于阴阳的对立统一的正常关系遭到破坏所致。

就人体的结构和功能来说，阴阳属性的规律如下表：

阴	阳	阴	阳
晦 暗	明 亮	血	气
寒	热	物 质	功 能
夜	昼	抑 制 的	兴 奋 的
内	外	静 止 的	活 动 的
下	上	减 退 的	增 长 的
腹	背	下 降 的	上 升 的
脏	腑	向 内 的	向 外 的

但是事物的阴阳属性不是绝对不变的，而是根据一定的条件有所变化，如就胸背的关系来说，胸属阴，背属阳，但在胸与腹的关系上则胸在上为阳，腹在下为阴。它既可以说明对立的两个事物之间的关系，也可以说明同一事物内所存在的相互对立的两个方面的关系。

因此，阴阳可用作说明人体内外结构以及功能之间两个对立面的相互关系。阴阳变化基本规律有以下几个方面：

阴阳互根 中医学理论认为“阴生于阳，阳生于阴”“孤阴不生，独阳不长”就是说阴阳任何一方各以对方的存在而存在，如没有上即没有下，所以没有阴也就没有阳，没有阳也就没有阴。又说“生之本，本于阴阳，阴阳离决，精神乃绝”，认为生命自始至终是一个阴阳互相联系，互相斗争的过程，如果阴阳分离生命就会停止。就人体的生理来说，精微物质是产生机能活动的基础，而机能活动又是制造精微物质的动力。

阴阳消长 阴阳在互相对立的基础上互相拮抗，互相作用，在保持相对平衡的基础上，不断地出现此消彼长，此进彼退的现象，这个阴阳发展和变化过程，也就是阴阳拮抗、消长变化的过程，在人体生理也必须保持阴阳的相对平衡，不能超越相对平衡或有任何一面超过限度的偏盛偏衰。因为生理的平衡不是绝对的静止的平衡，而是在不断运动消长变化过程中所维持的相对平衡。例如：当人体各种机能活动进行时，就得消耗体内一定量的精微物质，其中就会有阴消阳长的意义。而人体内各种物质的产生，又必须消耗机体一定的能量，其中又含有“阴长阳消”的意义。这种一定范围的消长是正常的。若在异常的情况下，如果一方“消得太过”和“长的太过”就会发生病变。所以阴虚（消得太过）会导致阳亢，阳虚会导致阴盛，反过来阴盛（长得太过）会导致阳虚，阳亢会导致阴虚。如患急性热病时，往往大热（阳过盛）伤阴。出现阴液亏耗之证，就是阳盛而引起的阴虚。这是阴阳消长的例子。

阴阳转化 中医学认为“重阴必阳、重阳必阴”就是说阴阳双方在一定的条件下可以互相转化，阴可以转化为阳，阳可以转化为阴。如前所述，在生理上，精微物质可以产生机能，机能活动又可以生成精微物质，病理上，在一定的条件下，阴证可以转化阳证，阳证也可以转化成阴证。

二、临床运用

在发病学上的运用 中医学认为“阴平阳秘，精神乃治”，就是说只有人体阴阳双方处于相对平衡的状态，才能维持正常的生理活动，当阴阳的相对平衡破坏了，出现偏盛偏衰，就会发生疾病。根据阴阳消长的道理，临床上常见的阴盛引起的阳衰，出现手足凉，面色苍白，自汗，脉虚等阳气不足之证，如肺阴虚引起阳亢，可出现烦躁失眠，口干，舌红，脉细数等阴虚阳盛之证。又根据阴阳互根的道理，当阴阳任何一方虚损到一定程度，常能导致对方不足，即所谓“阳损及阴，阴损及阳”，如某些慢性病往往最后发展为阴阳俱虚，就是这个缘故。

在诊断上的应用 辨证中八纲辨证是所有辨证的基础，而且阴阳又是八纲的总纲，所以阴阳是所有辨证的基础。中医学提出：“凡诊病施治，必须先审阴阳”就是说在分析病情时，往往用阴阳来归纳，把证候基本上概括为阴证与阳证两大类。例如实证在分清阴盛还是阳亢，虚证在分清是阴虚还是阳虚之后，就能在这个基础上进一步辨证和制定治疗原则。

在治疗上的应用 中医学提出：“谨察阴阳所在而调之，以平为期”这就是说，中医学的治疗原则，通过治疗以改变人体阴阳偏盛偏衰的状况，以调节阴阳的关系，从而达到恢复阴阳相对平衡消除疾病的目的。

从药物的性味功能来说，也是按阴阳来区分的。如温热性的药物属阳，寒性凉性药物属阴。又如凡具有开浮发散作用药物属阳，具有沉降，涌泄（泻下、吐）作用的药物属阴。明确了药物的阴阳属性，就能执简驭繁，灵活运用各种药物。

中医学理论中的阴阳是一种朴素的唯物论和辩证法，它反对宗教迷信有神论，承认世界是由物质构成的。认为一切事物都是相互联系的，因而事物内部都包含着阴阳两种对立势力的相互依存和斗争。这个阴阳学说，一直影响着中医的理论和实践，是中医学理论的重要组成部分。

思 考 题

阴阳的基本概念是什么？你是怎样理解的？

第二章 气、血、津液

气、血、津液是人体生命活动不可缺少的物质。它们来源于先天的精气与后天的水谷精微之气，由五脏六腑所化生，为五脏六腑所支配，反过来又濡养五脏六腑和全身组织，以保证其正常的生理功能。

一、气

(一) 气的生理

气有两种含义，一指维持生命活动的精微物质，一指生理功能的动力。是物质与功能的统一。

总的来说，气能推动与固摄血液，温养全身组织，有抵抗外邪，推动脏腑组织活动等作用。

根据气的作用不同，人体的气可以概括以下几种：

元气（真气） 它禀受于先天，是先天之精所化生，藏之于肾，但它又必须依赖于后天之精气不断滋养，才能流注于全身，它是维持人体生命活动的基本物质。故有“人之有生，全赖此气”之说。

宗气 宗气是由自然界吸入之气和经由脾胃消化得来的水谷精气结合而成。它形成于肺而聚胸中，具有助肺以行呼吸和贯心脉以行营血的作用。因此，凡呼吸、声音的强弱以及气血的运行，肢体的活动能力，都与宗气有关。

营气 它是水谷精微所化生的精气之一。《灵枢·营卫生会篇》说：“人受气于谷，谷入于胃，乃传之肺，五脏六腑，皆以受气，其清者为营，浊者为卫，营在脉中，卫在脉外。”指出营气是脾胃转输于肺中的一种精微物质，它在脉中，随血运行周身，它的作用除化生血之外，还具有营养全身的作用，因而称它为“营气。”但其营养全身的作用与血相同，二者又同行脉中，习惯上营与血常并提。

卫气 卫气与营气一样，都是由水谷精微所化生。它是人体阳气的一部分，行于脉外，敷布全身，内而脏腑，外而皮肤。《灵枢·本脏篇》指出：“卫气者，所以温分肉，充皮肤，肥腠理，司开合者也。”说明卫气具有温煦脏腑、温养肌肉、润泽皮肤、管理汗孔开闭的功能，并有防护肌表，抗御外邪侵入的作用。

（二）气的病理

气虚 一般气虚证，是指五脏之气不足而言，但临床常见的以肺脾两虚多见。其症状为少气懒言，乏力，语言低微，自汗等。

气滞 脏腑的气机不畅，气的运行障碍，则出现气滞的病证。临床上肝郁气滞较多见，如胸闷，时欲太息等。

气逆 肺主肃降，肺失肃降而上逆，则出现咳喘。胃气以下降为顺，胃气不能下降可至上逆，则出现气逆的病证，如呃逆，呕吐等。

二、血

（一）血的生理

血是营养机体与维持人体生命活动的重要物质。是饮食食物通过脾胃的作用化生而成。血行于脉中，通过气的推动，周流于脏腑组织器官，以供机体的营养，如肝受血而能视，足受血而能步，掌受血而能握……等说法，正说明了这一点。

（二）血的病理

血虚 失血过多或生血不足，皆可致血虚，其症状如面色苍白，心悸，手足麻木等。

血瘀 血瘀是血流不畅或局部瘀血停滞。症状表现为局部肿胀，疼痛，痛如针刺刀割，固定不移，唇舌有瘀斑。

出血 出血原因很多，凡外邪传里化热，热入血分，迫血妄行；中气下陷，脾失统血，跌扑损伤等，均可至出血，其主要表现为吐血、衄血、咯血、便血、尿血或耳、目、肌肤出血以及女子月经过多或崩漏等。

三、气和血的关系

血和气沿着经脉一起流行，互相依存，是矛盾的对立和统一。

“气为血帅”血的运行主要靠气的推动，称为“气行则血行，气滞则血瘀”。气不但能推动血的运行，还可控制血行于脉中，称为“气能摄血”。反之血的变化亦可影响及气，如大量出血可导致气血双虚，称为“气随血脱”。

四、津液

（一）津液的生理

津液，是指人体内正常水液而言，还包括唾液、胃液、肠液等人体的分泌物。其中