

# 中医基础学讲义

(内部试用)

赠阅

陕西省渭南地区中医学校教材编写组

RLL

51796

SWZ

## 前 言

在以华国锋主席为首的党中央领导下，继承毛主席遗志，坚持毛主席无产阶级革命路线，教育卫生革命正在深入开展，呈现出一派生气勃勃的革命景象。

我校革命师生，遵照毛主席关于“教材要彻底改革”的指示，在校党总支、革委会、工宣队的领导下，编写了“中医基础学讲义”、“中药方剂学讲义”、“内科学讲义”、“外伤科学讲义”、“妇产科学讲义”、“儿科学讲义”、“针灸学讲义”等七门试用教材。

在编写过程中，全体同志认真学习了马列主义和毛主席著作的有关章节，联系实际，深入农村调查研究，实行开门编书。在编写内容上，力求用辩证唯物论阐明医学知识，在保持祖国医学理论的系统性和辩证施治、理法方药的完整性的同时，临床各科尽量作到中西医结合，介绍一定的现代医学知识和医疗技能，力求切合实际，为三大革命运动服务，适合中等中医学校培养目标的需要。

教育革命正在深入发展，无产阶级文化大革命以来，我校的教材曾经四次编写修订，但中西医结合形式的编写，还是初步尝试；由于我们学习马列主义、毛主席著作不够，业务水平有限，缺点和错误，在所难免，希望广大革命师生和医务人员，提出批评指正，使本教材不断充实提高。

渭南地区中医学校教材编写

一九七六年十月

# 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。

教材要彻底改革

\*C0131866\*



# 目 录

绪 论 .....	( 1 )
一、用辩证唯物主义和历史唯物主义观点, 研究 祖国医学的发展 .....	( 1 )
二、祖国医学的基本特点 .....	( 11 )
(一) 整体观念 .....	( 11 )
(二) 辨证施治 .....	( 13 )
上 篇 .....	( 15 )
第一章: 阴阳五行 .....	( 16 )
第一节: 阴阳 .....	( 16 )
一、阴阳的基本概念 .....	( 16 )
(一) 阴阳的相互对立 .....	( 16 )
(二) 阴阳的相互依赖 .....	( 17 )
(三) 阴阳的消长 .....	( 17 )
(四) 阴阳的相互转化 .....	( 17 )
二、阴阳在医学上的运用 .....	( 18 )
(一) 说明人体的组织结构 .....	( 18 )
(二) 说明人体的生理功能 .....	( 18 )
(三) 说明病理机制 .....	( 18 )
(四) 用阴阳作为诊断总纲 .....	( 19 )
(五) 用阴阳确定治疗原则 .....	( 19 )
(六) 用阴阳归纳药物的性能 .....	( 19 )
第二节: 五行 .....	( 19 )
一、五行学说的基本内容 .....	( 19 )
(一) 五行归类 .....	( 19 )
(二) 五行之间的关系 .....	( 20 )
二、五行学说在祖国医学上的运用 .....	( 21 )
(一) 说明脏腑的生理功能与相互关系 .....	( 21 )

(二) 说明脏腑间的病理影响.....	(21)
(三) 综合四诊, 推断病情.....	(22)
(四) 指导辨证立法.....	(22)
<b>第三节: 正确对待阴阳五行学说</b> .....	(22)
一、阴阳五行学说在祖国医学上的作用.....	(22)
二、阴阳五行学说的形而上学观点.....	(23)
<b>第二章: 脏象</b> .....	(24)
概  说.....	(24)
<b>第一节: 五脏</b> .....	(24)
一、心.....	(24)
【附】心包.....	(25)
二、肺.....	(26)
三、脾.....	(27)
四、肝.....	(29)
五、肾.....	(30)
【附一】命门.....	(32)
【附二】女子胞.....	(33)
<b>第二节: 六腑</b> .....	(33)
一、胆.....	(33)
二、胃.....	(33)
三、小肠.....	(34)
四、大肠.....	(34)
五、膀胱.....	(34)
六、三焦.....	(34)
<b>第三节: 脏腑之间的关系</b> .....	(35)
一、脏与脏.....	(35)
二、脏与腑.....	(37)
三、腑与腑.....	(39)
<b>第四节: 饮食、水液、血的生化</b> .....	(39)
一、食物的吸收和输布.....	(39)
二、水液代辨与调节.....	(40)

·三、血液的生化和循环.....	(41)
第三章：人体机能活动的物质基础及表现.....	(43)
第一节：精.....	(43)
一、肾精.....	(43)
二、血.....	(43)
三、津液.....	(44)
第二节：气.....	(45)
一、原气.....	(45)
二、宗气.....	(45)
三、营气.....	(45)
四、卫气.....	(46)
第三节：神.....	(46)
一、神的生成.....	(46)
二、神的功能.....	(47)
三、神与精气的关系.....	(47)
第四章：病因.....	(48)
第一节：发病.....	(48)
第二节：病因.....	(49)
一、六淫致病.....	(50)
(一)风.....	(50)
(二)寒.....	(51)
(三)暑.....	(52)
(四)湿.....	(53)
(五)燥.....	(54)
(六)火.....	(55)
二、病毒.....	(56)
三、七情.....	(56)
四、饮食劳伤.....	(57)
(一)饮食.....	(57)
(二)劳倦.....	(58)
五、痰饮、瘀血.....	(58)

(一) 痰饮	(58)
(二) 瘀血	(59)
六、外伤和虫兽伤	(60)
七、寄生虫	(60)
<b>第五章：诊法</b>	(61)
<b>第一节：望诊</b>	(61)
一、整体望诊法	(62)
二、局部望诊	(64)
三、望舌诊	(65)
【附】舌诊现代研究的资料简介	(69)
四、望小儿指纹	(70)
五、望诊蛔虫法	(71)
<b>第二节：闻诊</b>	(72)
一、闻声音	(72)
二、嗅气味	(73)
<b>第三节：问诊</b>	(73)
一、问一般情况	(74)
二、问起病	(74)
三、问既往病史与家族史	(74)
四、问现在症状	(74)
【附】十问歌	(78)
<b>第四节：切诊</b>	(78)
一、诊脉的部位与方法	(79)
二、正常脉象	(79)
三、病脉与主病	(80)
四、相兼脉与主病	(83)
五、脉证顺逆与从舍	(84)
六、关于寸口脉反映脏腑病证的问题	(84)
【附】脉象现代研究的资料简介	(86)
<b>第六章：治则</b>	(87)
<b>第一节：治未病</b>	(87)

第二节：因时因地因人制宜 .....	( 88 )
一、因人制宜 .....	( 88 )
二、因时制宜 .....	( 88 )
三、因地制宜 .....	( 88 )
第三节：标本 .....	( 88 )
一、治病必须求本 .....	( 89 )
二、急则治标 .....	( 89 )
三、标本兼顾 .....	( 89 )
第四节：正治反治 .....	( 89 )
一、正治法 .....	( 89 )
二、反治法 .....	( 90 )
下    篇 .....	( 91 )
辨证概述 .....	( 91 )
第一章：八纲辨证 .....	( 92 )
概说 .....	( 92 )
第一节：表里 .....	( 92 )
一、表里的概念 .....	( 92 )
二、表证与里证 .....	( 92 )
三、半表半里证 .....	( 93 )
四、表里的相互错杂与转化 .....	( 94 )
第二节：寒热 .....	( 94 )
一、寒热的概念 .....	( 94 )
二、寒证与热证 .....	( 94 )
三、寒热错杂 .....	( 95 )
四、寒热真假 .....	( 95 )
五、寒热转化 .....	( 96 )
第三节：虚实 .....	( 96 )
一、虚实概念 .....	( 96 )
二、虚证与实证 .....	( 96 )
三、虚实转化 .....	( 96 )

四、虚实错杂	( 97 )
五、虚实真假	( 97 )
第四节：阴阳	( 97 )
一、阴阳的概念	( 97 )
二、阴证与阳证的主要见证	( 97 )
三、阴虚与阳虚	( 98 )
四、亡阴与亡阳	( 98 )
第二章：脏腑辨证	( 99 )
概说	( 99 )
第一节：脏病辨证	( 99 )
一、心病辨证	( 99 )
二、肺病辨证	(101)
三、脾病辨证	(103)
四、肝病辨证	(104)
五、肾病辨证	(107)
第二节：腑病辨证	( 108 )
一、胆病辨证	(108)
二、胃病辨证	(108)
三、小肠病辨证	(109)
四、大肠病辨证	(109)
五、膀胱病辨证	(110)
第三节：脏腑兼证辨证	(110)
一、心肺气虚	(110)
二、心脾两虚	(110)
三、心肾不交	(111)
四、肺脾两虚	(111)
五、肝火犯肺	(111)
六、肺肾阴虚	(112)
七、肝脾不调	(112)
八、肝胃不和	(112)
九、脾肾阳虚	(112)
十、肝肾阴虚	(113)

<b>第三章：经络辨证</b> .....	(114)
<b>概论</b> .....	(114)
<b>第一节：经络病症基本表现</b> .....	(114)
一、经络病症的寒、热、虚、实.....	(115)
二、体表经络病症的表现.....	(115)
三、内脏病证与经络学说的关系.....	(115)
<b>第二节：经络病证</b> .....	(115)
一、手太阴肺经.....	(115)
二、手阳明大肠经.....	(115)
三、足阳明胃经.....	(115)
四、足太阴脾经.....	(115)
五、手少阴心经.....	(115)
六、手太阳小肠经.....	(115)
七、足太阳膀胱经.....	(116)
八、足少阴肾经.....	(116)
九、手厥阴心包经.....	(116)
十、足少阳三焦经.....	(116)
十一、足少阳胆经.....	(116)
十二、足厥阴肝经.....	(116)
<b>第四章：气、血、津液辨证</b> .....	(117)
<b>第一节：气的病证</b> .....	(117)
一、气虚.....	(117)
二、气滞.....	(117)
三、气逆.....	(118)
<b>第二节：血的病证</b> .....	(118)
一、血虚.....	(118)
二、血瘀.....	(118)
三、血热.....	(118)
四、出血.....	(119)
<b>第三节：津液病证</b> .....	(119)
一、津液不足.....	(119)

二、水液内停.....	(119)
第五章：病因辨证.....	(119)
第六章：六经、卫气营血、三焦辨证.....	(121)
第一节：六经辨证.....	(121)
一、太阳病证.....	(122)
二、阳明病证.....	(124)
三、少阳病证.....	(125)
四、太阴病证.....	(125)
五、少阴病证.....	(126)
六、厥阳病证.....	(127)
第二节：卫气营血辨证.....	(128)
一、卫分证.....	(128)
二、气分证.....	(129)
三、营分证.....	(130)
四、血分证.....	(131)
第三节：三焦辨证.....	(132)
一、上焦湿热.....	(133)
二、中焦湿热.....	(134)
三、下焦湿热.....	(134)
附录：常见症状鉴别诊断.....	(135)
一、寒热.....	(135)
(一) 发热恶寒.....	(135)
(二) 寒热往来.....	(135)
(三) 但热不寒.....	(136)
(四) 但寒不热.....	(136)
二、汗.....	(137)
三、疼痛.....	(137)
(一) 头痛.....	(137)
(二) 胸胁痛.....	(137)
(三) 胃脘痛.....	(138)
(四) 腹痛.....	(138)
(五) 腰痛.....	(138)

(六) 疝痛	(139)
(七) 关节痛	(139)
四、便秘与泄泻	(139)
(一) 大便秘结	(139)
(二) 大便泄泻	(140)
五、小便不利与过多	(140)
(一) 小便不利	(140)
(二) 小便过多	(141)
六、眩晕	(141)
七、失眠	(141)
八、口渴	(142)
九、纳呆与多食	(142)
十、呕吐	(142)
(一) 实证	(142)
(二) 虚证	(143)
十一、黄疸	(143)
十二、肿胀	(143)
(一) 水肿	(143)
(二) 腹胀	(144)
十三、咳喘	(144)
(一) 咳嗽	(144)
(二) 哮喘	(145)
十四、瘧瘧	(145)
十五、失血	(146)
(一) 吐血	(146)
(二) 咳血	(146)
(三) 鼻衄	(147)
(四) 齿衄	(147)
(五) 便血	(147)
(六) 尿血	(147)
十六、麻木	(147)
十七、心悸	(148)
【附】病历书写格式	(149)

# 绪 论

## 一、用辩证唯物主义和历史唯物主义 的观点研究祖国医学的发展

伟大领袖毛主席教导我们说：“中华民族的发展，和世界上别的许多民族同样，曾经经过若干万年的无产阶级的原始公社的生活。而从原始公社崩溃，社会生活转入阶级生活那个时代开始，经过奴隶社会、封建社会，直到现在，已有了大约四千年之久。”就根据这一次序，用辩证唯物主义和历史唯物主义观点，把中国医学的发展史，概括的研究一下。先谈一谈原始公社时代的大致情况、然后再重点的谈四千年左右及其以后的医学历史。

我们最早的祖先，是北京人（中国猿人），已经知道利用石器，并且在居住的洞穴里有用火的痕迹。

我国古代书籍上，有“钻木取火”的记载，并且说，人们就得以熟食而能防止肠胃病的发生。随着人工取火的发明，又能制造陶器，食物由烧灼而进入了烹煮，熟食就更为普遍。

原始人类，从生活经验的积累中，渐渐的就产生了早期的医药、如着树叶来遮热，着兽皮来保暖，穴居原地来避灾患，熟食来避免吃坏胃肠，由最简陋的预防保健开始萌芽。

他们由于劳动、狩猎，常会遇到外伤。因此，简单的救治，也就随着发生，创伤则用树叶石粉按压包裸，疼痛则用手按摩，骨节酸痛，就用日光暴晒或近火取暖，如果是起了泡或患了脓疱肿胀时，就用尖锐锋利的石头，或是荆棘刺，尖形骨器之类的东西，把它刺破。这都是最原始的医疗方法。

毛主席教导我们：“人的正确思想是从那里来的？是从天上掉下来的吗？不是。是自己头脑里固有的吗？不是。人的正确思想，只能从社会实践中来，只能从社会的生产斗争、阶级斗争和科学实践这三项实践中来。”从历史唯物的观点来看，一切科学的产生，都来自人类的社会实践，来源于阶级斗争和生产斗争，医学也是如此，由于劳动生产的需要，要求人们和疾病作斗争，这样就渐渐积累了保健和医药的知识。

下面就分四个题目来作介绍：

### （一）从中药的起源和发展谈到今天群众性的大搞中草药。

伟大领袖毛主席教导我们说：“我们中国是世界上最大国家之一，它的领土和整个欧洲的面积差不多相等。在这个广大的领土之上，有广大的肥田沃地，给我们以衣食之源，有纵横全国的大小山脉，给我们生长了广大的森林，贮藏了丰富的矿产，有很多的江河湖泽，给我们以舟楫灌溉之利，有很长的海岸线，给我们以交通海外各民族的方便。从很早的古代

起，我们中华民族的祖先就劳动、生息、繁殖在这块广大的土地之上。”中药是大自然丰富产品中的一部分，下面且就他的起源和发展谈起。

原始社会人类的食品，在植物方面，是杂取根、茎、叶、子、果实等。不象后来能有固定的食物。可食和不可食之间，没有一定的界限，而且不可能常吃到需要的食物。所以中毒情况就会经常发生。有时，也因偶然吃了某种植物可使某些疾病减轻或消除。人类通过生活的实践，逐渐的取得经验，积累为知识，知道某种植物可以常吃多吃，某种植物，不可随便乱吃，如其遇到有呕吐，促泻的必要时，自然会想到用那些不能常吃的东西来试用。这便是药物的起源。

到了氏族公社产生，居住比较有了定所，就渐渐的把可吃的植物固定下来，把谷类、菜类繁殖传播开来，把不宜经常吃的东西和绝对不能作食品的东西，分别开来。一部分是食品，以种植为主，一部分是药，需要时就采集野生的。又因为渔猎的发达，动物药也就慢慢应用起来。可是药物的品种里，必竟是植物居多，所以，记载药物的书，就叫做“本草”。

神农这一氏族，对于种植粮食是有经验的，所以后人就把辨别食物和药物的功劳都写进他们的历史。许多药物知识，经过漫长岁月的口耳相传，逐渐就有了简单的文字记载，因为无法考查出某些经验属于那些人的，所以后来整理的人就把前前后后的一篇药物总帐，统统都列入了神农氏的名下。称为《神农本草经》。我们应当把神农氏理解为那一时代的总代表，不能理解为一个人，一个地方，因为这是广大群众的发明创造，是总结了汉以前用药治病的经验，也就是包括了远古传留下来的大部分药物知识。

《神农本草经》共收载药物365种，以植物为多。其中提到主治病症的名称，约有一百七十余种，是中国药物学的第一次总结。

我国的酿酒起源很早，大概在采集为主的时期，已能注意到野果堆集的天然发酵，随着农业的增产，就逐渐地用谷物来造酒，最晚在夏代（即公元前2205年以后）已有了人工酿酒，酒对于医药，有密切的关系，由使用单纯的酒发展到药制的酒，医字原作“医”属于酉部，便是从酒能治病演变出来的。

自从《本草经》编成以后，历东汉、三国、两晋、南齐，新的药物品种，逐渐增多，并陆续有了记载，对原有药物，也增加了一些新的用途，在这一情况下，陶弘景（452~536）进行了汇辑，除对原有的三百六十五种加以整理补充，又把新发现的《本草经》未曾收载的，整理出三百六十五种来，称为《名医别录》，这时，有较详细记载的药品，已增至730种，这是我国药物学的第二次总结。《名医别录》和《神农本草经》的取名，有些仿佛，由于陶弘景整理的时候，也分不清那味药是谁发明的，所以就采用比《神农》更有灵活性的“名医”两字来代表，“别录”，则是指有别于《本草经》而辑录出来的。

到了唐代，随着交通的发达，尤其是海上交通，如南洋、波斯、阿拉伯、印度等。所以又增加了不少的新药和外来品种，客观上需要及时的总结，于公元959年编成《新修本

草》54卷，记载药品844种，这是我国药物学的第三次总结，也是我国由政府颁行的第一部药物标准书，是世界上最早由国家颁布的类似药典的书籍。

宋代对本草也有过总结和补充，即《开宝本草》（公元973年）、《嘉祐补注本草》（公元1057年）、《证类本草》（公元1082年），其中以最后的一种编得最好，已将药物增至1558种。

明代的李时珍（公元1518~1593年）访问了许多药农和草药医生，广泛的收集有关医药的材料，历时近三十年，编成国际著名的《本草纲目》一书，于公元1578年才告完成，载药1892种，其中新增的药物有374种，此书纲举目张，把药品分成十六部，六十二类，对每种药，尽可能的详加叙述，还收入一万多个方子，分附于有关药物的后面，以说明该药在临症上的实际疗效。

本书曾被译为朝鲜，拉丁、英、法、德、日等多种文字，在世界科学史上，占有极其重要的地位。

公元1765年，赵学敏编了一部《本草纲目拾遗》，在药物品种方面，又增加了716种，以民间草药为多。

对于药物知识传播和普及，过去的医家也做过不少的工作，把本草的知识编为韵语。让人家易记诵。流行最广的是金、元时代编成的《药性赋》，至今仍然沿用。编得质量比较好的，在明末李士才的《本草征要》。还有清初的汪昂编了一部《本草备要》简单明了，很切实用。在1840年前后，姚澜编了一部《本草分经》，根据经络学说用药，颇便临床参考。

在国民党反动派统治期间，妄图废置中医中药，遭到严重的摧残。

新中国成立以来，毛主席的无产阶级革命卫生路线，坚持团结中西医，继承和发扬祖国医学遗产，使之为建设社会主义服务。刘少奇等一伙的反革命修正主义卫生路线则扼杀祖国医学遗产，狂妄叫嚣西医药必然要代替中医药，企图走资本主义复辟的道路。史无前例的无产阶级文化大革命，彻底清算了刘贼一伙的罪行，打倒了城市老爷卫生部，近几年来全国各地开展了蓬蓬勃勃的大搞中草药的群众运动，发现了很多的中草药。周总理曾经说：“要推广中草药，中草药付作用小。针对性大。”

具有深远历史意义的无产阶级文化大革命，粉碎了以刘少奇为头子和以林彪为头子的两个资产阶级司令部，革命形势一派大好。广大医药卫生人员遵照毛主席关于“备战、备荒、为人民。”的伟大战略方针和“把医疗卫生工作的重点放到农村去”的光辉指示，纷纷上山下乡，与工农兵相结合，发扬“自力更生”，“艰苦奋斗”的光荣传统，充分发动群众，以“三土”（土医、土药、土法）上马，“四自”（自采、自种、自养、自制）创业的革命精神，把中草药运动推向一个新的阶段。

目前，各省几乎都编了中草药的手册，增加了成千上万的新品种，整理提高的工作已经

是遍地开花，将会产生质的飞跃。

为了进一步推动全国中草药群众运动的深入发展，走中西医结合创造我国统一的新医学、新药学的道路，更好地为广大劳动人民防病治病服务。一九七一年第一次“全国中西医结合工作会议”提出编写《全国中草药汇编》的任务。在卫生部的领导下，进行社会主义大协作，以阶级斗争为纲，遵照毛主席关于“古为今用，洋为中用。”“推陈出新”等教导，本着实事求是，群众路线的原则，对全国中草药群众运动中群众创造的认、采、种、养、制、用等宝贵经验与成果，结合现代科学知识进行整理汇编。《汇编》分上、下两册，共收载中草药2200种左右，每种中草药均按正名，别名，来源，形态特征，生境分布，栽培（或饲养）要点，采集加工，炮制，化学成分，药理作用，性味功能，主治用法，附方，制剂及附注等项顺序编写，此书的成功编写，是前所未有的。

## （二）从针灸的起源和发展谈到今天的新医疗法。

伟大领袖毛主席教导我们：“中华民族又是一个有光荣的革命传统和优秀的历史遗产的民族。”

“我们这个民族，有数千年的历史，有它的特点，有它的许多珍贵品。”

中国的针灸，是我们祖先优秀的创造发明，在防治疾病上起着重大的作用。

针灸治病，可能在石器时代即已开始。

针是从砭石发展而来的，等到青铜器和铁器相继发明，就慢慢的改成金属的针。

至于灸的发明，也是很早，是随着人类用火而产生出来的治疗方法。

《内经》的第二部分是《灵枢经》原名《鍼经》。其中主要是谈针灸。对于经络、孔穴、针法、禁忌等等，都有较详的论述，可见在春秋战国时代，针灸学说即较为完善。

战国时代的扁鹊，三国时代的华佗、对针灸都有贡献。

晋代的皇甫谧，把《内经》等书里散在的针灸资料，编成了《甲乙经》，编得比较系统。

唐代的甄权，曾整理过明堂图。宋代王唯一，曾经铸造过针灸铜人。元代滑伯仁编过《十四经发挥》。明代杨继州编过《针灸大成》。清代中叶在太医院里禁用针灸，所以无形中受到阻碍。

在太平天国革命队伍里，针灸是非常风行的，官和兵都练习扎针，遇到病就地扎针治疗，所以从未因病而妨碍过作战。

在国民党反动派统治期间，针灸也受到扼杀与摧残，甚至限制某些疾病禁用针灸。

伟大导师毛主席历来十分重视祖国医学，在党的领导下，广大医药卫生人员用针灸治疗发挥了它应有的作用，在无产阶级文化大革命中，广大医护人员破除迷信，解放思想，敢想敢干，在实践中发现了许多新的穴位，扩大了针灸治疗的范围，如小小的金属针能使聋哑人喊出时代的最强音“毛主席万岁”，使盲人喜见红太阳，使瘫痪病人重新站立起来，得以参

加生产。又如针刺麻醉等，颇为国际友人所重视。针灸在“备战、备荒、为人民”方面，以及对人民群众的保健医疗方面，都已作出了极大的贡献。

在针灸新穴位增加的同时，新医疗法也层出不穷，使许多不治之症变为可治之症，如“新针疗法”、“耳针疗法”、“头针疗法”、“经络综合疗法”、“水针疗法”、“穴位强刺激疗法”、“穴位刺激结扎疗法”、“穴位注射疗法”、“手针疗法”、“梅花针疗法”、“气针疗法”、“放血疗法”等，都是从针灸经络学说发展而来的，都是人民群众掌握了毛泽东思想以后取得的伟大胜利。我们要再接再厉，争取有更多的发明创造。

### （三）中国医学的理论体系和发展概况：

伟大领袖毛主席教导我们：“不单是懂得希腊就行了，还要懂得中国的今天，还要懂得中国的昨天和前天。”

在这里首先要谈到的是《内经》，是中国第一部医学理论书。《内经》的写成，也正和《神农本草经》的写成有类似的地方，《四库全书简明目录》上说得比较合理；他说《内经》是周“秦间人，传述旧闻，著之竹帛。”这说得很好，“传述旧闻”是指有些原始材料的根源，也就是些物资基础，是从实践中取得经验，又经过漫长时期的口耳相传的。“著之竹帛”，便是指的用文字记录下来。提出了“周秦间人”，便是说明不是一个地方，一个时代，一个人物文字化起来的，而是若干地方，若干时代，若干人，把保留在群众口耳之中的医疗经验和理论，著录下来，加工、整理、发挥、增广的。搜集汇编成书则是春秋战国间的事。吕复说：“观其旨意，非一时之言，其所撰述，亦非一人之手。”确是事实。时间久远了，也分不清那一篇是那一个流传下来的，所以整理者只有根据历代相传的记载，把他划一写成了岐、黄等的问答。

内经里关于医学的一般性问题，可说是大致都有了，构成了比较全面的祖国医学理论体系。

《内经》包括：《素问》和《灵枢经》两部分，各有九卷，每种各八十一篇，计为一百六十二篇。其中包括预防思想，人与自然的关系，整体观念、解剖、生理、诊断等方面的观察与发明，对于各科的常见疾病症，几乎都有论述，有较详细的记载和见解，确定了许多治疗原则和具体方法，还有一整套脏腑、经络、阴阳、五行的理论；尤其对于针灸，是独有的记载。

毛主席教导我们说：“学习我们的历史遗产，用马克思主义的方法给以批判的总结，是我们学习的另一任务。”由于这书产生在两千年以前，受着时代的影响，绝不可能都是精华，所以有待进一步的加以区别。我们一定要根据毛主席的教导，把里面有用的东西提炼出来，古为今用。

下面介绍一下《难经》。难经是一部羽翼内经，发挥内经的书，相传为秦越人（扁鹊）所著。难经的内容，计有八十一段，讨论如下的几个方面：第一是切脉识病，有关诊断方面