

中 医 学 讲 义

上海第一醫學院

一九七七年十月

中 医 学 讲 义

编 写：中 医 学 讲 义 编 写 小 组
校 对：中 山 医 院 中 医
印 刷：上 海 第 一 医 学 院 印 刷

1977年10月第2版 1977年10月第1次印刷
书号：(2132-7738-2)

印 数：1-3000 单 价：1.72元

毛主席语录

领导我们事业的核心力量是中国共产党。

指导我们思想的理论基础是马克思列宁主义。

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。

古为今用，洋为中用。推陈出新。



编写说明

祖国医药学有数千年的历史，是我国劳动人民长期同疾病作斗争的极为丰富的经验总结。伟大领袖毛主席早就指出，中西医应当团结合作，运用现代科学知识和方法来整理研究中医中药，创造中国统一的新医学新药学。教育卫生革命波澜壮阔，呈现出一派生气勃勃的大好形势。

为了适应当前我院中医教学的实际需要，在党委领导下我们发动了老、中、青全体教师，根据近几年来教学和医疗实践，并参考了全国各地编写的中医教材，初步写成了这本《中医讲义》。

讲义分上篇、中篇、下篇三个部分。上篇为中医基础理论；中篇为药物与方剂，收载了中草药共282种(包括附药)、方剂共204个(包括附方)；下篇为各科常见病证，包括内科病证21个，外科病证11个，以及妇产科常见病证。

本书所载各药的用量，均沿用旧市制一斤等于十六两。如改为公制，可按一钱折合为3克(公分)计算(1钱=3.125克，为了折合时方便起见，故四舍五入)，如原用一毫，可改为0.003(以克为单位)；原用一厘，可改为0.03；原用一分，可改为0.3；原用五分，可改为1.5；原用三钱，可改为9.0；原用一两，可改为30.0，依此类推。

由于我们政治和业务水平均较低，经验不足，讲义中一定存在不少缺点和错误，热忱希望广大工农兵学员和革命教师提出批评和意见，以便进一步加以修改。

1977年2月

目 录

上篇 基础理论

绪论	1
一、中国医学历代成就	1
二、中医学的基本特点	3
三、为创立我国统一的新医学新药学而奋斗	4
第一章 阴阳学说	6
第一节 阴阳学说的基本内容	6
一、阴阳的相互对立	6
二、阴阳的相互依存	7
三、阴阳的相互消长	7
四、阴阳的相互转化	7
第二节 阴阳学说在中医学中的应用	7
一、说明人体的组织结构	7
二、说明人体的生理功能	8
三、说明人体的病理变化	8
四、用于疾病的诊断	8
五、用于疾病的治疗	8
第二章 病因	10
第一节 祖国医学对发病的基本概念	10
第二节 病因	10
一、六淫致病	10
(一)风	11
(二)寒	12
(三)暑	13
(四)湿	13
(五)燥	14
(六)火	15
二、疫疠	15
三、情志致病	16
四、生活因素	16
五、瘀血、痰饮	17
六、其他	18

第三章 四诊	21
第一节 望诊	21
一、望全身情况.....	21
二、望舌.....	22
三、望其他.....	25
第二节 问诊	26
一、问一般情况.....	26
二、问现在症状.....	26
第三节 闻诊	29
一、闻声音.....	29
二、闻气味.....	29
第四节 切诊	30
一、脉诊.....	30
二、按诊.....	33
第四章 八纲	35
第一节 表里	35
一、表证.....	36
二、里证.....	36
三、半表半里证.....	37
第二节 寒热	37
一、寒证.....	37
二、热证.....	37
三、寒热的虚实.....	38
四、寒热的夹杂.....	38
五、寒热的真假.....	38
第三节 虚实	38
一、虚证.....	39
二、实证.....	39
三、虚实夹杂.....	40
四、虚实真假.....	40
第四节 阴阳	40
一、阴证与阳证.....	40
二、亡阴与亡阳.....	41
第五章 气、血 津液	43
第一节 气	43
一、气的生理功能.....	43
二、气的病理变化.....	43
第二节 血	44
一、血的生理功能.....	44

二、血的病理变化·····	44
三、气与血的关系·····	45
第三节 津液·····	46
一、津液的生理功能·····	46
二、津液的病理变化·····	46
第六章 脏腑·····	48
第一节 心与小肠·····	48
一、心的生理与病理·····	48
二、小肠的生理与病理·····	49
三、心病辨证·····	49
四、小肠病辨证·····	50
第二节 肺与大肠·····	50
一、肺的生理与病理·····	50
二、大肠的生理与病理·····	51
三、肺病辨证·····	52
四、大肠病辨证·····	53
第三节 脾与胃·····	53
一、脾的生理与病理·····	53
二、胃的生理与病理·····	54
三、脾病辨证·····	54
四、胃病辨证·····	55
第四节 肝与胆·····	56
一、肝的生理与病理·····	56
二、胆的生理与病理·····	57
三、肝病辨证·····	57
四、胆病辨证·····	59
第五节 肾与膀胱·····	59
一、肾的生理与病理·····	59
二、膀胱的生理与病理·····	60
三、肾病辨证·····	60
四、膀胱病辨证·····	61
第六节 三焦·····	61
一、指人体的部位·····	61
二、生理功能·····	62
三、作为辨证的概念·····	62
第七节 脏腑之间的关系与脏腑兼病辨证·····	62
一、脏腑之间的关系·····	62
(一)心与肺·····	62
(二)心与脾·····	62

(三)心与肾·····	63
(四)肺与肾·····	63
(五)脾与肾·····	63
(六)肝与肾·····	63
(七)肝与脾·····	64
(八)肝与胃·····	64
二、脏腑兼病的辨证·····	64
(一)心肺气虚·····	64
(二)心脾两虚·····	64
(三)心肾不交·····	64
(四)肺肾阴虚·····	65
(五)脾肾阳虚·····	65
(六)肝肾阴虚·····	65
(七)肝脾不调·····	65
(八)肝胃不和·····	65
第七章 外感热病辨证 ·····	74
第一节 六经辨证·····	74
一、太阳病证·····	74
二、阳明病证·····	74
三、少阳病证·····	75
四、太阴病证·····	75
五、少阴病证·····	75
六、厥阴病证·····	76
第二节 卫气营血辨证·····	78
一、卫分证·····	78
二、气分证·····	78
三、营分证·····	79
四、血分证·····	79
第八章 预防与治则 ·····	82
第一节 预防·····	82
一、无病先防·····	82
二、既病防变·····	83
第二节 治则·····	83
一、扶正祛邪·····	83
二、治病求本·····	83
三、标本缓急·····	84
四、正治反治·····	84
五、因时、因地、因人制宜·····	85
六、同病异治、异病同治·····	86

中篇 药物与方剂

第一章 中草药	87
第一节 基本知识	87
一、中草药的采集与保存	87
二、中草药的炮制	87
三、中草药的性能	88
(一)四气五味	88
(二)升降浮沉	89
(三)归经	89
四、中草药的应用	89
五、中草药的用量	90
第二节 常用中草药	91
一、解表药	91
(一)辛温解表药	91
麻黄 桂枝 紫苏(附:苏子、苏梗) 荆芥 防风 羌活 白芷 细辛 藁本 香薷 生姜(附:姜汁、生姜皮)	
(二)辛凉解表药	95
薄荷 柴胡 葛根(附:葛花) 升麻 菊花 牛蒡子 桑叶 浮萍 蝉 蜕 西河柳 蔓荆子	
二、祛风湿药	98
桑寄生 独活 秦艽 威灵仙 木瓜 豨莶草 海风藤 防己 五茄皮 伸筋草 老鹳草	
三、祛湿药	102
(一)芳香化湿药	102
藿香 佩兰 苍术	
(二)渗湿利水药	103
茯苓 猪苓 泽泻 薏苡仁 萹苈	
(三)清热利湿药	105
茵陈 木通 车前子(附:车前草) 滑石 通草 连钱草 过路黄 海 金沙 萹蓄 石苇 冬瓜皮 玉米须	
四、清热药	108
(一)清热泻火药	109
石膏 知母 竹叶 夏枯草 栀子 龙胆草	
(二)清热解毒药	110
金银花 连翘 鸭跖草 大青叶 板蓝根 蒲公英 紫花地丁 败酱草 白头翁 红藤 马齿苋 龙葵 半边莲 白花蛇舌草 穿心莲 地锦草 菹草	
(三)清热凉血药	115

生地 丹皮 犀角 紫草 玄参	
(四)清热燥湿药.....	116
黄芩 黄连 黄柏 秦皮 苦参	
(五)清热解暑药.....	118
荷叶 绿豆	
(六)清虚热药.....	118
青蒿 银柴胡 地骨皮 白薇	
五、消导药.....	121
神曲 山楂 麦芽 谷芽 鸡内金 莱菔子(附: 莱菔缨、莱菔汁、地枯 萝)	
六、催吐药.....	123
瓜蒂 藜芦	
七、泻下药.....	124
(一)攻下药.....	124
大黄 芒硝 番泻叶	
(二)润下药.....	125
郁李仁 大麻仁	
(三)逐水药.....	125
甘遂 大戟 商陆 巴豆 牵牛子	
八、祛痰止咳药.....	127
(一)温化痰饮药.....	127
半夏 天南星 白芥子 旋复花 白前	
(二)清热化痰药.....	129
前胡 桔梗 瓜蒌 贝母 葶苈子 天竺黄 竹茹 昆布 海藻	
(三)止咳平喘药.....	131
杏仁 紫菀 款冬花 百部 枇杷叶 鼠曲草	
九、温里药.....	133
(一)温中散寒药.....	134
干姜 吴茱萸 小茴香 草豆蔻	
(二)温肾回阳药.....	135
附子 肉桂	
十、理气药.....	136
(一)行气解郁药.....	136
陈皮 青皮 香附 木香 乌药 砂仁 薤白 苦楝子 郁金	
(二)降气药.....	138
沉香 丁香 大腹皮 枳实 厚朴	
十一、理血药.....	140
(一)止血药.....	140
仙鹤草 白芨 大蓟 茜草 茅根 地榆 槐花 血余炭 藕节 陈棕	

炭 早莲草 蒲黄 土大黄 铁苋菜 花生衣 紫珠草 三七 艾叶	
(二)活血药.....	145
丹参 延胡 鸡血藤 郁金 泽兰 桃仁 红花 五灵脂 穿山甲 王	
不留行 水蛭 虻虫 乳香 三棱 益母草 川芎 牛膝 虎杖	
十二、补气药.....	152
(一)补益药.....	152
人参 党参 黄芪 白术 大枣 甘草 棉花根	
(二)补血药.....	154
当归 白芍 桂圆肉 熟地 阿胶 紫河车 何首乌	
(三)补阴药.....	156
沙参 麦门冬 石斛 百合 玉竹 枸杞子 女贞子 龟板 鳖甲	
(四)补阳药.....	158
补骨脂 巴戟天 菟丝子 川断 杜仲 淫羊藿 狗脊 益智仁 肉苁	
蓉 鹿角	
十三、固涩药.....	162
(一)敛汗药.....	162
浮小麦 麻黄根	
(二)固精止带药.....	163
五味子 山萸肉 芡实 金樱子 白果 桑螵蛸 海螵蛸	
(三)涩肠止泻药.....	165
赤石脂 乌梅 肉豆蔻 石榴皮 椿根皮	
十四、平肝熄风药.....	163
天麻 全蝎 僵蚕 钩藤 羚羊角 代赭石 石决明 地龙 蜈蚣	
十五、安神药.....	167
朱砂 琥珀 磁石 牡蛎 酸枣仁 柏子仁 远志 合欢花 夜交藤	
十六、开窍药.....	172
麝香 冰片 菖蒲 苏合香	
十七、驱虫药.....	179
使君子 槟榔 苦楝根皮 芜荑 雷丸 南瓜子 大蒜 鸦胆子	
十八、外用药.....	176
硫磺 雄黄 轻粉 明矾 炉甘石 硼砂 大风子 樟脑 硃砂 斑蝥	
砒石	
第二章 方剂	179
第一节 方剂概说.....	179
一、方剂的组成及其变化.....	179
二、方剂的剂型.....	180
三、治法与方剂.....	182
第二节 常用方剂.....	182
一、解表剂.....	182

麻黄汤(附: 解表除烦汤、麻杏石甘汤、三拗汤、荆防败毒散、葱豉汤)、 桂枝汤(附: 桂枝加厚朴杏子汤、桂枝加葛根汤、桂枝加龙骨牡蛎汤)解 表化饮汤, 银翘散(附: 桑菊饮)、桑杏汤(附: 清燥救肺汤)	
二、祛风剂.....	186
川芎茶调散 玉真散(附: 五虎追风散)独活寄生汤 羌活胜湿汤	
三、祛湿剂.....	188
藿香正气散 平胃散 五苓散(附: 苓桂术甘汤、四苓散、胃苓汤)五皮 饮 甘露消毒丹(附: 三仁汤)茵陈蒿汤(附: 茵陈四逆汤)胆道排石汤、 八正散 六一散(附: 益元散、鸡苏散、碧玉散)二妙散(附: 三妙丸)温 阳利水汤(附: 实脾饮)	
四、清热剂.....	195
石膏知母汤(附: 石膏知母加人参汤、石膏知母加桂枝汤、枝子豉汤)、 清营汤、犀角地黄汤、黄连解毒汤(附: 泻心汤、银黄片及针剂)、感冒 退热冲剂(附: 感冒宁)、普济消毒饮, 五味消毒饮、(附: 消疮饮)清暑 益气汤, 白头翁汤(附: 香连丸)、红藤煎、导赤散、龙胆泻肝汤(附: 左 金丸)泻肺散 养阴清肺汤(附: 白喉合剂)玉女煎 青蒿必甲汤	
五、和解剂.....	205
小柴胡汤、逍遥散(附: 丹枝逍遥散、四逆散)乌芍散(附: 乌明散, 204 胃药)痛泻要方、半夏泻心汤	
六、消导剂.....	208
保和丸 枳实导滞丸 健脾丸(附: 枳实丸)	
七、催吐剂.....	209
瓜蒂散 盐汤探吐方	
八、泻下剂.....	210
大承气汤(附: 小承气汤、调胃承气汤)温脾汤、麻子仁丸(附: 更衣丸、 通便药条)增液承气汤、十枣汤(附: 控涎丹)	
九、化痰止咳剂.....	214
二陈汤(附: 杏苏散、半夏白术天麻汤、温胆汤)、止嗽散、定喘汤 礞 石滚痰丸、贝母瓜蒌散	
十、温里剂.....	217
理中丸(附: 附子理中丸、吴茱萸汤)小建中汤(附: 黄芪建中汤、大建中 汤)四逆汤(附: 四逆加人参汤)参附汤(附: 参附龙牡汤)回阳救急汤	
十一、理气剂.....	220
越鞠丸 金铃子散 瓜蒌薤白白酒汤(附: 瓜蒌薤白半夏汤、枳实薤白 桂枝汤)、苏子降气汤、旋复代赭汤(附: 丁香柿蒂汤、桔皮竹茹汤) <small>柴胡舒肝散</small>	
十二、理血剂.....	223
血府逐瘀汤(附: 通窍活血汤、膈下逐瘀汤、少腹逐瘀汤、身痛逐瘀汤)、 生化汤(附: 加参生化汤)补阳还五汤、活络效灵丹(附: 七厘散)十灰散 小蓟饮子、槐花散、黄土汤	

十三、补益剂.....	228
四君子汤(附: 异功散、六君子汤、香砂六君子汤)参苓白术散 补中益气汤 四物汤(附: 胶艾汤、桃红四物汤、八珍汤、十全大补汤)当归补汤 归脾汤 生脉散 炙甘草汤(附: 加减复脉汤) 六味地黄丸(附: 左归饮 左归丸 都气丸 知柏八味丸 杞菊地黄丸 麦味地黄丸 大补阴丸)一贯煎 补心丹 百合固金汤 肾气丸(附: 济生肾气丸、右归饮、右归丸)	
十四、固涩剂.....	238
牡蛎散(附: 玉屏风散)当归六黄汤 金锁固精丸(附: 桑螵蛸散、缩泉丸)桃花汤 四神丸 固冲汤 清带汤(附: 完带汤)	
十五、熄风剂.....	241
羚羊钩藤汤 天麻钩藤饮 镇肝熄风汤 地黄饮子(附: 大定风珠、三甲复脉汤)	
十六、安神剂.....	244
酸枣仁汤(附: 甘麦大枣汤)安神丸(附: 养血安神糖浆及片、磁珠丸、交泰丸)	
十七、开窍剂.....	246
安宫牛黄丸(附: 牛黄清心丸)至宝丹(附: 琥珀抱龙丸)紫雪丹(附: 神犀丹)玉枢丹 苏合香丸 通关散	
十八、驱虫剂.....	250
乌梅丸 化虫丸 胆蛔汤(附: 驱蛔汤)	
十九、外用方.....	252
金黄散 升丹 四季青药水	

下篇 常见病证

第一章 内科病	254
一、感冒.....	254
二、咳嗽.....	255
三、哮喘.....	257
四、心悸.....	259
五、自汗盗汗.....	260
六、失眠.....	261
七、头痛.....	263
八、眩晕.....	266
九、胸胁痛.....	267
十、胃脘痛.....	269
十一、腹痛.....	270
十二、腰痛.....	273
十三、痹证.....	274

十四、呕吐	275
十五、泄泻	277
十六、黄疸	279
十七、臌胀	281
十八、水肿	283
十九、淋证	285
二十、血证	287
二十一、遗精	292
第二章 妇产科病	294
一、月经失调	294
月经先期(超前)	294
月经后期(落后)	295
二、闭经	297
三、痛经	298
四、崩漏	300
五、带下病	302
六、流产	303
第三章 外科病	305
一、疔	308
二、痈	308
三、丹毒	309
四、急性乳腺炎	310
五、急性淋巴炎	311
六、颈淋巴结结核	311
七、急性溃疡病穿孔	312
八、胆囊炎胆结石症	314
九、胆道蛔虫病	314
十、急性阑尾炎	315
十一、肠梗阻	317

上篇 基础理论

绪 论

毛主席教导说：“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。”

一、中国医学历代成就

中国医药学是我国劳动人民几千年来与疾病作斗争的经验总结和理论积累。我国劳动人民在长期的医疗实践中积累了丰富的临床经验，并且在二千多年以前就已经初步上升到理论体系的阶段，以后又经过医药专业人员的不断总结提高，而成为今天的中医医药学。

一、预防思想及措施

二千多年前的中医最早著作《内经》(包括《素问》、《灵枢》二部)中已有预防思想，说：“不治已病治未病”，“病已成而后药之，譬犹渴而穿井，斗而铸锥，不亦晚乎。”以后历代对预防疾病思想及措施有很大发展，如汉代华佗引古说：“户枢不蠹，流水不腐”，加强体格锻炼以防病。唐代防止麻风病的传染，采用隔离居住措施，办了“厉人坊”，将麻风病人集中在一处生活并给以治疗，不使传染。宋、明代已有种痘记载，先后流传到欧亚各国，成为“人工免疫法”的先驱，比英国在十八世纪末用牛痘接种法要早几百年。宋沈存中说浴后衣以火烘。明李时珍主张病人衣服放于甑上熏。清罗世瑶主张病人衣服置蒸笼内蒸，以防传染。其他如岁时用药熏烟或散布药物，作了不少防病措施。

二、解剖生理

《内经》说：“若夫八尺之士，皮肉在此，外可度量切循而得之，其死可解剖而视之。”书中记载人体脏器形态大小长短基本上与现代相合。并提到“营在脉中，营周不休，如环无端，终而复始”，“经脉流行不止，环周不休”，说明在二千多年前我国已发现人体血液循环(英国解剖学家哈维氏在1628年才发表血液循环论文)。关于脑的作用，《内经》中说：“脑为髓之海，髓海有余，则轻劲多力，自过其度，髓海不足，则脑转耳鸣，腰酸眩冒，目无所见，懈怠安卧”，已说明了脑的神经精神作用；清初汪昂在《本草备要》中引金正希说：“人之记性在脑中”；王清任《医林改错》书中说：“灵机记性在脑不在心”，则更明确指出脑的作用(十九世纪傅路伦氏试验野鸭之脑始证实脑的记忆作用)。

《内经》中记载了人体各种脏器组织生理功能，它是从正常与疾病治疗中长期观察而得，某一脏器的生理功能是若干相互有关生理的综合联系，因为这一种生理只有从疾病和治疗上可以体验可以说明，是一种临床生理学。

三、病因和疾病的认识

《内经》中记载了许多致病的原因，如风、寒、暑、湿、燥、火、喜、怒、忧、思、悲、恐、惊等。对于各种疾病的特定因素特定脏器也有叙述，如“人伤于寒而传为热”，“燥胜则干，湿胜则濡泻”，“忧思伤心，重寒伤肺，忿怒伤肝”，痹病由于“风寒湿三气”。《内经》对

疾病的发生以内因为基础，说：“正气存内，邪不可干”，又说：“风雨寒热不能独伤人，卒然逢疾风暴雨而不病者，盖无虚故邪不能独伤人”。明代吴又可《瘟疫论》也说：“本气充满，邪不易入，本气适逢亏欠，呼吸之间，外邪因而乘之。”都说明了人体抵抗力在发病上所起的主导作用，是符合辩证法的。吴又可更指出急性传染病各种病原不同，对脏器组织感受有特定性定位。隋代巢元方著《诸病源候论》，论述病源和证状，为病原证候学专著，其中对多种疾病原因的描述，如过敏性皮炎，寄生虫病等，表现了唯物主义的病因论观点。

四、诊断

《内经》中记载了好多脉象和望诊、问诊等资料。汉司马迁《史记》载战国时代《扁鹊传》有“切脉、望色、听声、写形”之说，可见四诊创建甚早，在周秦时代已奠定了基础。魏晋间王叔和著《脉经》，他将前人有关诊断资料集为专著，首列脉象24种，为诊断学专著。

五、针灸

《灵枢经》记载了有关针灸各方面资料，如针的类型，经脉，刺法等。晋皇甫谧将古代针灸资料摘取精要订证错误，成为《甲乙经》。宋王唯一著《铜人俞穴针灸图经》三篇，又创铸铜人式样，分脏腑十二经，旁注穴位，并将图刻石（文化大革命中发掘出土），为针灸首创教学工具。

六、内科

现存最早内科学为汉张仲景所著《伤寒论》和《金匱要略》（原为一书称《伤寒杂病论》），《伤寒论》创六经辨证，分别阴阳，表里，寒热，虚实；《金匱要略》包括内科各系统杂病。两书方论一直为后世所采用，很早就流传到日本、朝鲜等国。

晋代葛洪采集民间验方为《肘后方》，其中载有天花、沙虱、马热颞、麻风、肺结核等病的治疗。

唐代孙思邈著《千金方》，用心、肝、脾、肺、肾等脏腑分列病证，有似于现代的系科分类。王焘采集各家验方成《外台秘要》，其中方药效果很好，治脚气（缺维乙）用防风、车前等富有维乙之品；用羊肝治夜盲（缺维甲）；治佝偻病（缺钙）用龟甲；描写天花症状，从发斑、起浆到化脓、结痂全部过程做了说明，并根据痘的色泽、分布来诊断预后的好坏；记载用帛条记日期验黄疸病人小便，观察黄疸的消退，这部书保存了唐以前的文献。其后以内科为主的书籍很多，最大的如宋《圣济总录》、《太平圣惠方》、明代的《普济方》（收各统方61739个）。

七、外科伤科及麻醉

汉末华佗擅长外科，创用麻醉药（麻沸散）行剖腹手术。隋《巢氏病源·金创肠断候》中记载肠吻合手术，为外科学上重要创造。唐蔺道人著《理伤续断方》为我国现存最早伤科专著，书中详述骨折处理步骤和治疗方法，如复位后用衬垫板固定，并注意关节的活动等。元代危亦林著《世医得效方》，对伤科的理论和技术有科学的论述，其中记载用曼陀罗、乌头等作麻醉药，用悬吊复位治疗脊柱骨折，在伤科发展史上是一个创举（欧洲1927年英人达维氏才提出悬吊复位法）。宋窦材著《扁鹊心书》载有麻醉方睡圣散（风茄花、火麻花）。

八、妇科

《金匱要略》有妇女病专篇。唐昝殷著《经效产宝》为妇科专著。至宋陈自明著《妇人良方大全》24卷包含较广，给后代妇产科奠下良好基础。

九、儿科

隋《巢氏病源》提到儿科学《巫方颅凶经》（首骨称颅，脑盖称凶，小儿脑盖未合，故作儿科学名）。至宋钱仲阳专业儿科，著有《小儿药证直诀》，书中最早记载了麻疹、百日咳等病。

十、眼耳鼻喉及口齿

唐代眼病已有专科，《眼科龙木论》、《银海精微》都是眼科专著。《宋志》载有《张仲景口齿论》，说明口齿有专论历史已久。用合金镶牙见于宋代文献。其后咽喉病专著颇多，耳鼻虽少专著，但其疾病治疗多见载于各类书中，如《普济方》收载耳病即有三卷，鼻病亦有二卷。

十一、药物

《山海经》中记载有100多种植物、动物和矿物药物，并已认识到这些药物能治疗数十种疾病。秦汉时已编成《神农本草经》，记载365种药物，其中关于用麻黄治气喘、常山治疟疾、汞和硫化砷治疥癣、海藻治甲状腺肿等记载都是世界上最早的。梁陶弘景整理了《神农本草》，收集汉魏以来医生所用药，编撰为《名医别录》，他的《本草经集法》中叙述了药物的收采、炮制、合药、分剂、服用、禁忌等。另一方面他又以病症为纲，下列主治药物，有临床药物分类的意义。

唐代药学有很大进步，各家撰著很多，李勣等修撰本草53卷名《唐本草》。苏敬重加修订，增药114种，共合844种，叫《新修本草》，是我国第一部药典，它比欧洲纽伦堡颁布的药典要早883年。明代李时珍对药物进行整理考订工作，经26年完成了《本草纲目》，收载药物1892种，被译为日本、朝鲜、苏联、波兰、法、德、英等国文字，广泛地流传国外。在我国医药学对世界其他民族作出贡献的同时，不少国家的医药知识也传入我国，起到了文化学术互相交流的作用。

近一百多年来，由于帝国主义的文化侵略，开办教会医院，进行奴化教育，特别是在国民党反动派统治时期，蒋介石、汪精卫等推行崇洋媚外的民族虚无主义，实行一系列迫害、打击和消灭中医的反动政策，使中医中药遭到严重摧残，濒于奄奄一息的境地。

二、中医学的基本特点

一、整体观念

中医对人体是看做一个整体，人与自然又是一个整体。在预防思想上，在疾病机理上，在治疗措施上都贯穿了整体观。它不是片面的、孤立地看问题，而是从相互关系、从一个统一体看问题。

《内经》对人体各个部分的相互联系，是以五脏为中心，通过经络的作用而实现。它体现在脏腑与脏腑、脏腑与各组织器官之间的生理、病理各个方面。如心合小肠，主血脉，开窍于舌；肺合大肠，主皮毛，开窍于鼻；……等等。因此，在诊断和治疗疾病时，必须从整体出发，考虑到它们之间的相互影响。《金匱要略》中说：“见肝之病，知肝传脾，当先实脾”。也指出了治病需照顾到多方面，这都体现了整体观念的特点。

人与自然界也是一个统一体，不但应该了解人体内部的整体统一性，还要认识到外界环境和人体之间的密切关系。任何疾病随着环境的不断变化，表现出各种错综复杂的情况。因此，中医在治疗中根据具体人体、具体疾病、当时的具体地区、季节、气候等，结合作出具