

简 易

护士西学中教材

(试 用 本)

中国人民解放军第一五七医院编

简 易

护士西学中教材

(试 用 本)

中国人民解放军第一五七医院编

毛主席语录

应当积极地预防和医治人民的疾病，推广人民的医药卫生事业。

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。

护士工作有很大的政治重要性。

前 言

当前，一个深入学习无产阶级专政理论的群众运动，正在全国蓬勃兴起，推动了卫生革命迅速向前发展，各类卫生人员学习中医中药搞好中西医结合的自觉性空前提高。在此大好形势下，军区后勤卫生部决定举办护理骨干西医学习中医班，并指示我们试编一本简易教材，供护士学习应中用，并作为护理工作中开展中西医结合之参考材料。

这本教材的内容包括中医学基础，常用中草药，部分常见病、证的治疗与护理，针灸与新医疗法等部分。在编写工作中，我们遵照毛主席关于“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”和“教材要彻底改革”等教导，力求抓住精华，反映近几年来中西医结合的成果，并适合护理工作的需要，通过学习能在中医中药知识上打个基础，并掌握一些实用技术。但由于编者路线斗争觉悟不高，业务水平有限，教材中错误缺点一定不少，请同志们予以批评指正。

另外，为了学习兄弟单位的先进经验，丰富教材内容，我们转载或摘引了一些文章或资料，特此表示谢意。

编 者

一九七五年三月

目 录

绪论.....	1
儒法斗争与祖国医学.....	7

第一篇 中医学基础

第一章 阴阳五行.....	14	一、望诊.....	40
一、阴阳五行学说的主要观点.....	14	二、闻诊.....	43
二、阴阳.....	14	三、问诊.....	43
三、五行.....	16	四、切诊.....	45
第二章 脏腑.....	20	第七章 八纲辨证.....	47
一、概说.....	20	一、阴阳.....	47
二、脏腑的主要生理功能.....	20	二、表里.....	47
第三章 气血精津.....	26	三、寒热.....	48
一、气.....	26	四、虚实.....	49
二、血.....	27	第八章 脏腑证治.....	50
三、精.....	27	一、脏腑证治的方法与步骤.....	51
四、津液.....	28	二、心病证治.....	52
第四章 经络.....	29	三、肝病证治.....	54
一、什么是经络.....	29	四、脾病证治.....	56
二、经络的生理功能.....	29	五、肺病证治.....	57
三、经络的名称走向分布规律.....	29	六、肾病证治.....	59
四、经络在临床上的应用.....	31	七、气病证治.....	61
五、现代经络研究情况.....	32	八、血病证治.....	62
第五章 病因与病理.....	35	第九章 温热病证治.....	63
一、六因.....	35	一、卫分病的辨证治疗.....	64
二、痰.....	37	二、气分病的辨证治疗.....	65
三、瘀血.....	37	三、营分病的辨证治疗.....	66
四、饮食.....	38	四、血分病的辨证治疗.....	67
五、劳倦.....	38	第十章 预防与治疗原则.....	70
六、疫疠.....	38	一、预防为主防治结合.....	71
七、体质.....	38	二、调动两个积极性工休密切合作.....	71
八、过度的情志变化.....	38	三、学习辩证法正确处理好以下 几个关系.....	71
第六章 诊法.....	39		

第二篇 常用中草药

第一章 学习一点植物学常识.....75	第九章 清热药与方剂..... 110
一、一般名称.....75	一、清热燥湿、清热利湿药与方剂.... 110
二、植物的各部分.....75	黄芩 黄连 黄柏 茵陈
第二章 怎样认药.....87	白头翁 火炭母 田基黄
第三章 怎样采药.....89	溪黄草 [附] 白头翁汤
第四章 怎样制药.....92	[附] 二苋汤
一、丸.....92	二、清热泻火药与方剂..... 112
二、散.....96	栀子 龙胆草 石膏 知母
三、膏.....97	柴胡 羊蹄草 山芝麻
四、丹.....98	虎杖 地胆头 崩大碗
五、药酒.....98	岗梅 [附] 龙胆泻肝汤
六、药茶.....99	三、清热解毒药与方剂..... 115
第五章 中草药的性能.....99	金银花 连翘 板兰根
一、四气、五味..... 100	败酱草 蒲公英 七叶一
二、升、降、浮、沉..... 100	枝花 穿心莲 三桠苦
三、中草药的归经..... 101	鬼针草 [附] 五味消毒饮
第六章 中草药的用法..... 101	[附] 大黄牡丹皮汤
一、配伍的原则..... 101	四、清热凉血药与方剂..... 118
二、配伍禁忌..... 102	生地 丹皮 地骨皮 玄参
三、药物的剂量..... 102	狗肝菜 [附] 清营汤
四、服药的时间和办法..... 103	第十章 泻下药与方剂
第七章 方剂的组成原则..... 103	一、攻下药与方剂..... 120
第八章 解表药与方剂..... 104	大黄 芒硝 [附] 大承
一、辛温解表药与方剂..... 104	气汤
麻黄 桂枝 荆芥 防风	二、润下药与方剂..... 121
紫苏 白芷 黄皮叶 葱白	火麻仁 蜂蜜 松花粉
[附] 麻黄汤 [附] 藿香	[附] 清宁丸
正气丸 (散)	第十一章 祛湿药与方剂..... 122
二、辛凉解表药与方剂..... 107	一、利水渗湿药与方剂..... 122
薄荷 葛根 桑叶 菊花	茯苓 泽泻 木通 薏苡仁
升麻 贯众 玉叶金花	淡竹叶 车前子 石葍
五指柑 鸭脚木 黄牛木	金钱草 玉米须 鸭跖草
路边菊 [附] 银翘散	叶下珠 鱼腥草 [附] 导赤散
[附] 感冒茶	

〔附〕五皮散 〔附〕肾 炎二号丸	
二、芳香化湿药.....	125
藿香 佩兰 木棉花 鸡旦花	
第十二章 理气止痛药与方剂.....	126
香附 木香 砂仁 乌药 川楝子 厚朴 郁金 枳实 枳壳 陈皮 薤白 佛手 白豆蔻 九里香 鸡骨香 两面针 〔附〕痛经片 〔附〕扭香丸	
第十三章 消导药与方剂.....	130
麦芽 山楂 神曲 鸡内金 布渣叶 葫芦茶 〔附〕保和丸	
第十四章 止咳化痰药与方剂.....	132
一、温化寒痰药与方剂.....	132
半夏 白前 旋覆花 天南星 〔附〕二陈汤 〔附〕止咳散	
二、清化热痰药与方剂.....	134
前胡 桔梗 贝母 瓜蒌 十大功劳〔附〕清燥救肺汤	
三、止咳平喘药与方剂.....	136
杏仁 紫菀 款冬花 百部 远志 白果 洋金花 胡颓子叶 矮地茶 〔附〕定喘汤	
第十五章 理血药与方剂.....	138
一、活血祛瘀药与方剂.....	138
丹参 桃仁 红花 益母草 牛膝 川芎 玄胡 蒲黄 五灵脂 毛冬青 金鸡爪 〔附〕失笑散 〔附〕生化汤	
二、止血药与方剂.....	142
仙鹤草 白芨 大蓟 藕节 侧柏叶 血余炭 三七 鸡旦壳粉 槐花 艾叶 白茅根 紫珠草 〔附〕小蓟饮子 〔附〕止血生肌散	
第十六章 祛寒药与方剂.....	145
附子 肉桂 干姜 吴茱萸 阴香 黑老虎 豆豉姜 豹皮樟 〔附〕附桂理中 汤〔附〕真武汤	
第十七章 祛风湿药与方剂.....	148
羌活 独活 木瓜 桑寄生 五加皮 威灵仙 鸡血藤 樟树子 〔附〕独活寄生汤 〔附〕健腰片	
第十八章 补益药与方剂.....	150
一、补气药与方剂.....	150
党参 黄芪 苍术 白术 山药 大枣 五爪龙 牛大力 〔附〕四君子汤 〔附〕补中益气汤 〔附〕五指金稔汤	
二、补血药与方剂.....	152
熟地 首乌 当归 白芍 阿胶 黄精 岗稔 〔附〕四物汤 〔附〕归脾汤 〔附〕二稔补血汤	
三、补阴药与方剂.....	155
沙参 天冬 麦冬 石斛 枸杞子 鳖甲 女贞子 石仙桃 〔附〕一贯煎 〔附〕六味地黄丸	
四、补阳药与方剂.....	157
巴戟天 锁阳 杜仲 紫河车 续断 仙茅	

第十九章 镇潜药与方剂..... 158

一、平肝熄风药与方剂..... 159

天麻 钩藤 地龙 蝉蜕

〔附〕天麻钩藤饮

二、安神药与方剂..... 160

龙骨 牡蛎 酸枣仁

柏子仁 酸味草 稀莪草

〔附〕酸枣仁汤

第二十章 芳香开窍药..... 161

冰片 石菖蒲

第二十一章 收涩药与方剂..... 162

五味子 乌梅 山萸肉 诃子

桑螵蛸 乌贼骨 金樱子

番石榴叶 〔附〕玉屏风散

〔附〕缩泉丸

第二十二章 驱虫药与方剂..... 164

使君子 槟榔 苦楝根皮

鸦胆子 大蒜

〔附〕胆道驱蛔汤

第二十三章 外用药与方剂..... 166

硫黄 山苍子 漆大姑

山竹子 一枝黄花 半边莲

半枝莲 〔附〕透脓散

第三篇 部分常见病、证的治疗与护理

第一章 部分常见病的治疗与护理..... 169

一、感冒..... 169

二、支气管炎..... 171

三、肺炎..... 174

四、溃疡病..... 177

五、高血压病..... 180

六、冠状动脉硬化性心脏病..... 184

七、肾炎..... 190

（一）急性肾炎..... 190

（二）慢性肾炎..... 191

八、再生障碍性贫血..... 194

九、急腹症..... 197

（一）概论..... 197

（二）溃疡病急性穿孔..... 202

（三）急性阑尾炎..... 204

（四）胆道蛔虫症..... 207

（五）急性胆囊炎胆石症..... 211

十、骨折..... 214

十一、面神经炎..... 219

十二、迷路积水症..... 221

十三、扁桃体炎..... 223

十四、月经病..... 225

十五、痛经..... 230

十六、功能性子宫出血..... 232

十七、小儿消化不良..... 237

十八、痢疾..... 241

十九、急性肝炎..... 245

二十、麻疹..... 250

第二章 部分常见证的治疗与护理..... 256

一、高热..... 256

二、昏迷..... 259

三、休克..... 263

四、头痛..... 265

五、失眠..... 268

六、咳嗽..... 271

七、胸痛..... 273

八、腹泻..... 276

九、腹痛..... 279

十、呕吐..... 282

十一、黄疸..... 285

十二、腰腿痛..... 288

第四篇 针灸与新医疗法

第一章 针灸疗法.....	294	第四章 头针疗法.....	326
一、针灸的起源和发展.....	294	第五章 拔罐疗法.....	330
二、穴位经络的应用.....	295	第六章 埋线疗法.....	332
三、针刺技术.....	311	第七章 挑疗法.....	334
四、灸法.....	316	〔附〕中西医结合护理文件书写.....	337
五、电针、水针的应用.....	317	一、护士病室交班报告.....	338
第二章 皮肤针疗法.....	319	二、特别记录单.....	339
第三章 耳针疗法.....	320		

绪 论

中国医药学，是我国劳动人民创造的优秀的民族文化的一部分。它在古代朴素的唯物主义和辩证法思想指导下，通过长期的医疗实践，逐步形成了以整体观念为指导思想，以脏腑经络学说为理论核心，以辨证论治为诊疗特点的学术理论体系，有效地指导着医疗实践，为中华民族的繁衍昌盛和我国人民的保健事业作出了巨大的贡献。

一、中国医药学是一个伟大的宝库

“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。”毛主席的光辉指示，不仅给予祖国医药学以高度的评价，而且确立了它的科学地位，并为我们指出了今后的努力方向。

我国医药学有着非常悠久的历史，早在两千多年以前春秋战国时期，我国就有了医学专著《内经》，它总结了在此以前的医学成就和治疗经验，确立了我国医学理论，并一直有效地指导着临床实践，是我国现存最早的一部古典医学著作。在一千七百多年前，我国医学家就使用“麻沸散”进行全身麻醉，施行剖腹等外科手术。与此同时，还创立了以《伤寒杂病论》为代表的辨证论治理论体系。到了十六世纪中叶，在药物学方面写成了举世闻名的《本草纲目》。

祖国医药学包含着我国劳动人民几千年来同疾病作斗争的丰富经验和理论知识，现存有书目可考的文献就达六千余种，绝大多数都有重要参考价值。治疗方法丰富多采，除方药、针灸以外，还有刮痧、薄贴、火罐、熨法、水疗、浴法、熏蒸、蜡疗、泥疗、导引、推拿、气功、捏脊、割治等许多疗法，至今仍有效的使用于临床。有的经过不断的改进和发展，大大提高了临床疗效。预防医学，一向为祖国医学所重视。在《内经》中就明确提出了“治未病”的预防思想。搞好环境卫生、灭鼠灭蚊等，在历史上早已是民间的经常性卫生工作。到了唐代已经认识到麻风病有传染性，并对这种病人进行隔离治疗。天花的预防接种，是我国最先发明。大约在公元十一世纪，即开始应用“人痘接种法”预防天花。到十六世纪，《种痘新书》这部人痘接种专著，就流传到了欧亚各国，成为世界医学免疫学的先驱，为“人工免疫”，预防接种的发明开创了道路。临床各科方面，远在殷周时代，已分为食医（营养医）、疾医（内科）、疡医（外科）、兽医四科。唐宋以后，又进一步分为大方脉、杂医、小方脉、风科、妇科、眼科、口齿、咽喉、正骨、金疮、针灸等科。直到现在临床仍多按照内、外、妇、儿、眼、喉、针灸、正骨、按摩等专科进行工作。

祖国医学通过对外交流，对世界医药学发生了很大的影响。同时，也吸取了外国的医药知识，丰富了我国医药学的内容。秦汉以后，中国医药学已成为促进各国人民的友好往来和文化交流的一部分，曾先后与朝鲜、越南、日本等国家进行相互交流和相互学

习。如“人痘接种术”曾经日本和朝鲜，渐传至俄国、土耳其、英国等；李时珍的《本草纲目》先后被翻译成拉丁、朝鲜、日、俄、英、法等七种文字，广泛地流传国外。在我国医药学对世界其他民族做出贡献的同时，不少国家的医药知识也传入我国，起到文化学术互相交流的作用。

综上所述，可以看出，我国医药学的发展，有着光辉的历程。我国劳动人民在和疾病作斗争的长期实践中创造了中国医药学这个伟大的宝库。但是，应当指出，它的形成和发展并不是一帆风顺的。两千多年来，儒法两条路线的斗争深刻地影响着我国社会生活的各个方面，也影响着科学技术的发展。儒法两家从不同的思想政治路线出发，对我国医药学的发展，起着完全相反的作用。法家虽然还受着一定的历史和阶级的局限，但他们在劳动人民的推动下，主张革新、进步，比较重视群众的实践，坚持朴素的唯物主义和辩证法的思想政治路线，对我国医药学的发展起了一定的促进作用。而代表一切反动没落阶级的儒家，鼓吹天命，反对革新，轻视实践，卖国投降，推行一条“克己复礼”的反动政治路线和唯心主义的反动思想路线，给祖国医学塞进了一些糟粕，严重地阻碍了我国医药学的发展。在儒家的反动思想政治路线的统治下，劳动人民的才能被扼杀，发明创造被湮没，医学发展的历史被颠倒。我国古代许多极有价值的医学著作，由于受到儒家反动思想的鄙弃、摧残而失传了。据《汉书·艺文志》记载，那时有医经七家，经方十一家。可是到了儒家路线占统治地位的东汉以后，除《内经》外，其余的都没有了。

历史的经验告诉我们：医药学的发展同其他一切自然科学一样，总是要受一定的思想政治路线的影响和制约的，而反映在医学领域的儒法两条路线的斗争也是长期的、尖锐的。近一百多年来，由于帝国主义的文化侵略，特别是在国民党反动统治时期，推行崇洋媚外的民族虚无主义，实行一系列迫害、打击和消灭中医中药的反动政策，使中医中药事业遭到严重摧残，频于奄奄一息的境地。毛主席历来非常重视中医中药工作，并亲自作了一系列的指示。解放以后，在毛主席和党中央的领导与关怀下，制定了党的中医政策和一系列卫生工作方针，使中医中药犹如枯木逢春，得到了很大的发展。通过无产阶级文化大革命和批林批孔运动，批判了修正主义卫生路线，毛主席的革命路线更加深入人心，赤脚医生和工人医生茁壮成长，合作医疗制度在城乡普遍建立并不断巩固，群众性学习祖国医学、西医学习中医、中西医结合运动蓬勃开展，新的成果不断涌现，祖国医学的发展进入了一个崭新的阶段。我们相信，在毛主席革命路线的指引下，党的中医事业、中西医结合工作必将得到更大的发展。

二、祖国医学的基本特点

祖国医学把人体看成是一个以脏腑经络为内在联系的有机整体，把人和自然界一切事物都看成是阴阳对立统一的两个方面。认为疾病的发生发展是阴阳失调、邪正斗争的过程，重视机体的内因作用。所以《素问·评热病论》说：“邪之所凑，其气必虚。”

《素问·遗篇·刺法论》又说：“正气存内，邪不可干。”在诊断学上形成了以“四诊”为方法，以“八纲”为辨证纲领，以“脏腑辨证”、“六经、卫气营血和三焦辨证”

为基本内容的辨证理论。在疾病防治上，重视预防，主张“治未病”，并强调“治病求本”和因人、因地、因时施治等一系列治疗原则。因而祖国医学的基本特点，可概括为整体观念和辨证论治两个方面。

(一) 整体观念

整体观念的主要内容有二：1.人体是有机的整体；2.人和自然界的联系。兹分别叙述如下：

1.人体是有机的整体 祖国医学认为，人体的各个部分是有机的联系在一起的。这种相互联系的关系，是以五脏为中心，通过经络的作用而实现的。它体现在脏腑与脏腑、脏腑与形体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；脾合胃，主肌肉、四肢，开窍于口；肝合胆，主筋，开窍于目；肾合膀胱，主骨，开窍于耳等等。所以，脏腑的功能失常，可以通过经络反映于体表；体表组织器官有病，可以通过经络影响到所属脏腑，脏、腑之间也通过经络的联系而相互影响。因此，在诊治疾病时，可以通过五官、形体、色脉等外在变化，而了解体内脏腑的虚实、气血的盛衰，以及正邪的消长。例如，在临床上有用清肝的方法，治疗暴发火眼；用清心泻小肠火的方法，治疗口舌糜烂；用清胃的方法治疗实火牙疼；用宣肺的方法，治疗感冒咳嗽；对各种皮肤病、疮疡等外科病证，采用托里、内消等方法，获得满意效果，这些都说明人体是一个不可分割的有机的整体。为此，我们在学习时一定要树立整体观念，妥善地处理局部和整体的关系，才能正确认识疾病，取得治疗的主动权，达到治愈疾病的目的。

2.人和自然界的联系 人类生活在自然界，自然界存在着人类赖以生存的 必要条件，《素问·宝命全形论》说：“人以天地之气生，四时之法成。”又《六节脏象论》说：“天食人以五气，地食人以五味。”这里古人明确指出了人所需要的空气、饮食等都来源于自然界。在长期的生活实践中，人类适应了自然界四时气候的变化。人类生活于自然界之中，自然界的运动变化，必然直接或间接地影响人体；而人体对这些影响，也必然相应地发生生理或病理上的反映。比如自然界一年有春温、夏热、秋凉、冬寒四季的变化，人体受它的影响，随之发生生理的调节功能来适应。《灵枢·五癯津液别篇》说：“天暑衣厚则腠理开，故汗出……。天寒则腠理闭，气湿不行，水下留于膀胱，则为尿与气。”这说明了天气暑热，人体就以出汗散热来适应；而天气寒冷时，人体为了保温，腠理就致密而少汗，多余的水液就从小便排出。人体适应自然界的机能还表现在对地理环境、居住条件以及一天中昼夜变化等各个方面。而一旦气候环境条件的变化，超过人体的适应机能，或者由于人体的调节机能失常，不能对外界变化作出适应性调节时，就会发生疾病。特别是一些季节性的多发病和流行病更是受自然环境的直接影响。如春季多温病，夏秋季节多中暑、痢疾、疟疾等病，冬季多病伤寒等。某些慢性病，如痹证、哮喘等往往在气候剧变，或季节变换的时候病情加重。有些疾病还可因昼夜变化，而影响病情发生改变，例如某些疾病在上午病情较轻，下午至夜间则加重。

人体固然能受自然环境影响而发病，但也应认识到人有能动地改造自然的作用，使之不发病或少发病。我国历史上除有“钻木取火”、“神农尝百草”、“大禹治水”和

“人定胜天”的记载外，《素问·遗篇·刺法论》中又明确提出“五疫之至，皆相染易……避其毒气”的预防措施。其他有关文献中，也记载了更多更具体的预防疾病的方法，如饮水环境卫生方面，提倡“穿井”、“改水”、“沟渠通浚”；传染病的隔离，有所谓“病人坊”；个人卫生保健方面，指出“虚邪贼风，避之有时”（《素问·上古天真论》），“食毕，当嗽口数过”（《诸病源候论》），以及勤换衣，常洗澡，人工免疫（种痘），加强锻炼（如五禽戏）等，都说明人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外界环境。这种对于人与自然关系的朴素唯物论的认识，对于指导临床实践，有效地防治疾病，具有一定的现实意义。所以医务工作者应注意观察和研究自然环境与人体的关系，并逐渐掌握它的规律，做好疾病的预防和治疗工作。

（二）辨证论治

辨证论治是祖国医学的另一特点。所谓“辨证”，就是分析、辨别、认识疾病的证候。“论治”就是根据辨证的结果，确立相应的治疗法则。辨证是决定治疗的前提和依据；论治是治疗疾病的手段和方法，也是对辨证是否正确的检验。辨证和论治，是诊治疾病过程中相互联系不可分割的两部分，是理论和实践相结合的体现，是中医普遍应用的一种科学诊治方法。辨证论治过程，实际上就是认识疾病和解决疾病的过程。

辨证论治之所以是祖国医学的一个特点，是因为它既不同于一般的“对症治疗”，也不同于现代医学的“辨病治疗”。一个病的不同阶段，可以出现不同的证候；不同的疾病，在其发展过程中可能出现同样的证候。因此同一疾病的不同证候，治疗方法就不同；而不同疾病只要证候相同，运用同一治疗方法，可以取得良好的疗效。由此可见“辨证”的“证”是疾病的原因、部位、性质，以及致病因素和抗病能力相互斗争情况的概括。例如：同是痢疾病，见腹痛、下痢、便脓血等症，在其发病及发展变化过程中，则有在气分、在血分，属热、属寒，湿多、湿少的不同证候，因此，在治疗时，就应根据不同的证候表现，施以不同的治疗方法。又如：慢性肾炎、慢性心力衰竭等出现水肿而有阳虚的证候时，均可用温阳化气利水的方法治疗。这就是祖国医学“同病异治”，“异病同治”的辨证观。

但是，必须指出，由于社会历史条件的限制，中医学的基础理论和对疾病的诊断、防治等方面，也有它一定的局限性。我们必须以唯物辩证法为指导思想，运用现代科学的知识和方法，进行整理研究，通过反复临床实践，总结经验，逐步把现代医学和祖国医学的理论结合起来，创造中西医结合的新医学理论。

三、中医学基础的基本内容

中医学基础，主要是阐发人体的生理、病理、发病、病因以及诊断、辨证、防治等基本理论知识的一门科学，内容共分做阴阳五行、脏腑、经络、病因与病理、诊法、辨证、预防与治则等章来叙述。

阴阳五行学说，是我国古代的朴素的唯物主义和辩证法思想。祖国医学运用它来研

究人体结构、生理现象和病理变化的相互对立统一的关系，用以说明对疾病诊断、治疗的一般规律。所以在第一章里，除列举阴阳五行的基本概念及其在医学上的运用外，还指出其由于社会历史条件的限制，还不够精确，失之笼统、含混，我们只能在辩证唯物主义思想的指导下，批判地吸收其合理的部分，而不能兼收并蓄。

脏腑学说，是祖国医学研究人体各脏腑、组织器官的生理功能、病理变化及其相互关系的理论。它包括精、神、气、血、津液和五脏六腑、奇恒之腑两大部分。精、神、气、血、津液，是脏腑功能活动的产物，分别储存于脏腑之中，以维持其生理功能。因此，无论在生理、病理方面，它们都是互为联系，互为影响的。只有弄清楚了它们各自不同的功能以及相互之间的关系，才有利于临床时对疾病的认识和治疗。

经络，是人体组织结构的重要组成部分。它具有沟通表里上下、联系脏腑组织和运行气血的功能。所有十二正经、奇经八脉，无论在生理、病理、诊断、治疗各个方面，都具有极为重要的作用。尽管经络的实质尚有待于进一步的研究，但根据其传统的理论知识运用于临床，仍具有极大的现实意义。

病因与病理，主要是阐述祖国医学对发病的认识，以及各种致病因素（六淫、疫疠、情志变化、饮食劳倦、外伤及虫兽伤害、寄生虫等）的性质、特点及其所致病证的临床表现。说明疾病的产生，是由于人体内外环境的失调。而疾病的发展变化，内因是根据，外因是条件，外因通过内因而起作用。

诊法，包括望、闻、问、切四种检查疾病的方法，以及常见症状的鉴别诊断。强调临床要全面收集病人和所患病证的资料，做为辨证论治的主要依据。

辨证，是综合分析临床资料，以探求疾病的根源和病变本质所在的重要手段。通过辨证得出的结论，叫做证候。因此，所谓证候，就是对疾病本质的概括。凡分八纲辨证、气血津液辨证、脏腑辨证、六经辨证、卫气营血与三焦辨证等。这些辨证方法，各具特点，又都在中医基本理论指导下，互相联系，互相补充。应全面了解，重点掌握，灵活运用。

预防与治则，即防病和治病的法则，是控制疾病的两种具体措施。而防病尤优于治病，所以祖国医学一向有“未病而治”的主张，这对保护人类健康是具有积极意义的。既病以后，便得针对病证进行治疗。而指导治疗疾病的法则，祖国医学是把它建立在整体观念和辨证的基础之上的。所谓治病求本、标本缓急、扶正祛邪、补虚泻实、正治反治、同病异治、异病同治，以及因时、因地、因人制宜等，都具有指导临床的实践意义。

上述内容，是祖国医学理论体系的重要组成部分，它是从实践中产生而又转过来指导实践的理论知识，是学习祖国医学临床各科的基础。所以必须认真学习，联系实际进行运用。

此外，为了搞好中西医结合，在脏腑、经络和诊法各章，附录一些现代科学的研究资料，可供教学上的参考。

四、为创立我国统一的新医学新药学而奋斗

伟大领袖毛主席历来就非常重视和关怀劳动人民的健康，为无产阶级革命卫生事业

确定了正确的路线、方针和政策，照亮了我国医学发展的道路。毛主席早就指示我们，中西医应当团结合作，运用现代科学的知识和方法来整理和研究中医中药，创立中国统一的新医学新药学。但是在如何对待祖国医药学遗产使它更好地为工农兵服务这一根本问题上，一直存在着两个阶级、两条路线的激烈斗争。刘少奇和林彪一伙为了适应他们在中国全面复辟资本主义的需要，竭力鼓吹孔孟之道，顽固地推行反革命修正主义路线，猖狂地反对毛主席的无产阶级革命路线，肆意破坏党的中医政策。他们排斥、取消、摧残、扼杀中医中药，公然叫嚷“中医不科学”，“西医药必然要代替中医药”，一笔抹杀了我国劳动人民长期以来和疾病作斗争而创造的祖国医药学，充分暴露了他们唯心论的先验论和形而上学的资产阶级世界观，以及妄图全面复辟资本主义的政治野心。

伟大的无产阶级文化大革命以来，摧毁了以刘少奇、林彪为头子的两个资产阶级司令部，揭露和批判了刘少奇、林彪大搞复辟、倒退，妄图颠覆无产阶级专政，复辟资本主义的滔天罪行。批判了他们民族虚无主义唯心史观的反动本质，清算了他们一伙排斥、取消、摧残、扼杀中医中药的罪行。毛主席关于创立中国统一的新医学新药学的光辉思想更加深入人心，在全国范围内掀起了群众性的继承发扬祖国医药学遗产和中西医结合运动的新高潮。

中西医团结合作继承和发扬祖国医药学遗产，取得了不少成绩。广大中西医务人员多年来的互相学习、团结合作中，创造了中西医结合的各种不同的方式，积累了丰富的经验。通过中西医结合，已经创造出一些比单用中医或西医要好的新疗法，解决了一些中医或西医所不能单独解决的问题，如针刺麻醉的成功，针刺打开聋哑禁区，针拨套出术治疗白内障，小夹板固定治疗骨折，中西医结合治疗急腹症等，都取得了可喜的成果。这些新成果已成为创立我国统一的新医新药学的良好开端，并为之打下了基础。实践证明，遵循毛主席的无产阶级革命卫生路线，中西医结合工作就前进，卫生工作就取得重大胜利。我们要在毛主席无产阶级革命卫生路线的光辉照耀下，不断开展革命大批判，批判民族虚无主义，同时也要防止固步自封的保守思想，为学习与整理提高祖国医药学扫清道路。

唯物辩证法是无产阶级的宇宙观，是无产阶级认识世界和改造世界的强大思想武器，也是医学发展的强大思想武器。因此，创立祖国的新医药学，必须认真学习马克思列宁主义、毛泽东思想，自觉地运用辩证唯物主义和历史唯物主义的立场、观点和方法指导医疗实践，不断揭露和批判唯心论和形而上学，坚持理论与实践相结合，通过实践、认识，再实践、再认识的多次反复，才能有所发现，有所发明，有所创造，有所前进。

创立祖国新医药学，要大力开展学习中医中药的群众运动，特别要大力开展西医学习中医。中医、西医是在不同的历史条件下发展起来的两种医学，都是劳动人民长期和疾病作斗争的经验总结。但由于历史条件的限制，又都各有其不足。中医有整体观念、辨证论治等科学的部份，其中亦掺入了一些唯心主义的内容；西医运用了现代科学的知识和方法，其中也被资产阶级塞进了不少形而上学和机械唯物论的东西。因此，我们必须遵照毛主席关于“古为今用，洋为中用”，“推陈出新”的教导，取其精华，去其糟粕，互相取长补短，走中西医结合的道路，这才是我国医药学发展的正确途径。

伟大领袖毛主席号召我们：“中国应当对于人类有较大的贡献。”中西医团结起来，更高地举起马克思主义、列宁主义、毛泽东思想伟大红旗，树雄心，立壮志，敢于走前

人没有走过的道路，为创立我国统一的新医学新药学，为人类作出更大的贡献而努力奋斗！

（转载自北京中医学院主编《中医学基础》1974年11月第1版）

儒法斗争与祖国医学

在批林批孔运动深入发展的大好形势下，我们研究了两千多年来儒法两条路线斗争的历史经验，同时，还研究了儒法两家对医学的影响，初步认识到在中医学科中，也存在着儒法两条路线的激烈斗争。

“中国医药学是一个伟大的宝库”，它是中华民族优秀文化的组成部分。它的产生、发展，是建立在广大劳动人民医疗实践的基础上的。法家的进化论和要求变革的政治主张，给祖国医学以积极影响。历史上对祖国医学有所贡献的代表人物，一般都具有法家的思想特征，他们不畏天命，要求革新，尊重实践，坚持真理。因此，朴素的唯物论和辩证法，成为祖国医学中的主导思想。但祖国医学也受到孔孟一伙复辟倒退思想的影响，出现了“儒医”一派的医生，他们相信天命，反对革新，轻视实践，尊儒反法，对祖国医学的发展产生了极大的阻碍作用。

历史上儒法两条路线斗争，在医学领域里的主要表现有以下几个方面：

一、是“死生有命”，还是跟疾病作斗争

孔老二为了实现“克己复礼”反动政治纲领的需要，鼓吹“天命论”，胡说“天”是有意志的，是至高无上的主宰。人们患病是由于“得罪于天”，触犯了天老爷。孔孟之徒鼓吹“死生有命，富贵在天”的唯心论，恫吓奴隶们要“畏天命”，不要违背天意而起来造反。

哪里有压迫，哪里就有反抗。奴隶们就是不畏天命，起来革命，动摇了奴隶主的统治，促进了历史的发展。对于疾病，历代劳动人民也是敢于跟它进行斗争的，没有劳动人民跟疾病作斗争的经验，也就没有医学。“养备而动时，则天不能病”（《荀子》）。古代有许多医学家，如扁鹊、张仲景等人，在法家思想的影响下，就反对“天命”观，曾经跟巫术、迷信作过斗争。中国最早的医书《内经》就明确指出，疾病是可以认识的，它的产生，“不从天下，不从地出”，而是由于人体内在的根据和一定的条件，好象皮肉中的刺，衣服上的污点，绳子上的结子，闭塞不通的水道。因此，对疾病也有一定的条件和根据可以除去，犹如刺的可拔，污的可洗，结的可解，闭的可通，形象地驳斥了“死生有命”的谬论。古代进步医学家在总结人民跟疾病作斗争的经验基础上，认为人们在未病时，可以预防，“上工治未病”，这是中医的传统思想；并认为已病则应早治，扁鹊提出病有“六不治”，“信巫不信医”就是其中的一种；张仲景则讥笑“天命论”者是“欲望巫祝，告穷归天，束手受败”，“蠢若游魂”；《内经》也痛斥“拘于

鬼神者，不可与言至德，恶于针石者，不可与言至巧”。这些思想都是与“死生有命”的“天命论”针锋相对的。

马克思主义认为，尽管人们对某一种疾病的认识要有一个过程，治疗经验的积累也要有一个过程，然而疾病作为客观存在的事物，总是可以被认识和征服的。人们总是从不知到知，由知之不多到知之较多，逐步认识它，掌握它的规律，找到战胜它的方法，把所谓的“不治之症”转化为“可治之症”。麻风病在古代也被认为是“不治之症”，孔老二的学生伯牛得了麻风病，孔老二只好隔着窗口握他的手，发出“死定了，这是天命啊”的哀鸣。但是，就在那个时代，麻风这个病也不是完全治不好的，当时医生就知道“聚毒药以供医事”，用“以毒攻毒”的方法来治疗它，后来发现了用白花蛇、大枫子等药物治疗麻风病，在一定程度上控制了麻风病的发展。然而仍然有受到“天命论”毒害的医生，认为“病至于此，天刑难解”，胡说这种病人是由于得罪了天老爷受到的惩罚。宋代儒家苏轼，对当代具有法家思想的医生庞安时看不入眼，有个姓刘的人得了麻风病，苏轼幸灾乐祸，改了刘邦的两句诗，叫做“大风（麻风病一名大风）起兮眉飞扬，安得壮兮守鼻梁”，讥笑庞安时治不好麻风病。然而庞安时不但能治麻风病，并且在医学上奋斗终生，为人治病，十愈八九。他还从事著作，认为“古今异宜……药有后出，古所未知……尝试有功，不可遗也”，对医学作出了一定的贡献。苏轼本人以儒家之道妄谈医药，相信“死生有命”，不讲辨证施治，大肆宣扬“圣散子”一方可通治伤寒，以致误害病家，杀人无数。苏轼自己也因错服了自己开的方子送掉了老命，正是“天命论”者应得的下场。

我们认为人的死生，不是由于什么“天命”，而是由各种各样的内外因素造成的，尤其是与社会制度有密切联系的。因此只有变革不合理的社会制度，勇于进行医疗实践和研究，才能战胜疾病，救治病人。血吸虫这个病，古人早有认识，认为是寄生虫病，并且努力寻找防治它的方法。但是，在旧社会里，社会制度决定它是不可能被消灭的，“绿水青山枉自多，华佗无奈小虫何！”解放后，社会制度不同了，毛主席发出“一定要消灭血吸虫病”的号召，各地人民组织防治大军，向“瘟神”宣战，取得了很大成绩。可见，讲“天命”，就要害死人，只有干革命，劳动人民才能翻身作主人，才能战胜疾病，象大面积烧伤、聋哑等病，过去也被认为是“不治之症”，后来，在毛主席革命路线指引下，用中西两法治疗，都有了办法。这些成绩的取得，充分证明路线正确，就可以人定胜天、征服疾病。但是，直到目前，有的医务工作者，虽然并没有迷信鬼神，相信巫术，而且自命为尊重科学，却往往为“不治之症”所吓倒，不是以积极的态度去跟它作斗争，而是谈虎色变，消极悲观，束手无策。甚至当一些病人治好了癌症时，他们也不相信，还说：“是癌治不好，治好不是癌”。这是受“死生有命”的“天命论”影响的恶果！我们必须深入批判“天命论”，改造世界观，坚决跟“不治之症”作斗争，把“不治之症”转化为可治之症，推动医学向前发展。

二、是来自“先知之圣”，还是来自群众实践

孔老二的“生而知之者上也”的“天才史观”，表现在医学上，就是认为医学是古圣