

中医基础学

湖南医学院

一九七七年十月

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。

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。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

春楊祖國醫
藥道產為社
會主義建設
服務同胞

一九五五年
二月十二日

目 录

第一篇 基本理论	1
第一章 绪 论	1
第二章 阳阴五行学说	6
一、阴阳学说	6
(一) 阴阳学说的基本概念	6
(二) 阴阳学说的基本内容	7
(三) 阴阳学说在祖国医学中的应用	8
二、五行学说	9
(一) 五行学说的基本概念	9
(二) 五行学说的基本内容	10
(三) 五行学说在医学上的应用	10
(四) 对五行学说错误方面的批判	11
第三章 脏腑学说	12
一、脏腑的生理与病理	12
(一) 心(附:心包)	12
(二) 肺	14
(三) 脾、胃与肠	15
(四) 肝与胆	17
(五) 肾与膀胱	19
二、脏腑之间的关系	22
(一) 五脏之间的关系	22
(二) 脏与腑之间的关系	23
(三) 五腑之间的关系	23
第四章 气、血、精、津液	23
一、气	24
(一) 气的生理	24
(二) 气的病理	25
二、血	25
(一) 血的生理	25
(二) 血的病理	25
三、精	26
(一) 精的生理	26
(二) 精的病理	27
四、津液	27

(一) 津液的生理	27
(二) 津液的病理	27
第五章 病因	27
一发病原因	28
(一) 六淫致病	28
1. 风邪	28
2. 寒邪	29
3. 暑邪	29
4. 湿邪	30
5. 燥邪	30
6. 火邪	31
(二) 疫疠	31
(三) 情志致病	31
(四) 饮食劳倦	32
(五) 痰饮、瘀血	33
(六) 外伤和虫兽伤害	33
(七) 寄生虫	33
二、发病机理	34
(一) 邪正消长	34
(二) 阴阳失调	34
(三) 升降失常	35

第二篇 辨证论治

第六章 四诊	36
一、望诊	36
(一) 一般望诊	36
(二) 分部望诊	38
二、闻诊	43
(一) 听声音	44
(二) 嗅气味	44
三、问诊	45
(一) 问寒热	46
(二) 问 汗	46
(三) 问头、身	47
(四) 问二便	47
(五) 问饮食	47
(六) 问胸腹	48
(七) 问耳目	48
(八) 问口渴与睡眠	48

(九) 问旧病, 病因和服药史	49
(十) 问妇女疾病经、带、产	49
(十一) 问小儿病	49
四、切诊	50
(一) 切脉	50
(二) 触诊	57
第七章 八纲辨证	59
一、表里	60
二、寒热	64
三、虚实	67
四、阴阳	70
第八章 脏腑辨证	72
一、心的辨证施治	72
二、肺的辨证施治	76
三、脾胃的辨证施治	79
四、肝与胆的辨证施治	85
五、肾与膀胱的辨证施治	90
六、脏腑兼病证治	93
第九章 六经辨证施治	116
一、三阳病证治	117
二、三阴病证治	118
第十章 卫气营血辨证	121
一、卫分病证治	121
二、气分病证治	122
三、营分病证治	123
四、血分病证治	124
第三篇 药物与治法方剂	
第十一章 药物	127
一、药物的采集和加工贮藏	127
二、药物的炮制	129
三、药物的性能	130
四、药物的用法	132
中草药分类	134
一、解表药	134
(一) 辛温解表药	134
麻黄、桂枝、细辛、荆芥、紫苏、防风、生姜、白芷、辛夷、苍耳子、羌活、香薷	
(二) 辛凉解表药	138

薄荷、牛蒡子、蝉蜕、桑叶、菊花、蔓荆子、淡豆豉、葛根、柴胡、升麻、 浮萍、路边荆	
二、泻下药	142
(一) 攻下药	142
大黄、芒硝、巴豆、番泻叶	
(二) 润下药	144
火麻仁、郁李仁	
(三) 逐水药	145
牵牛子、甘遂、大戟、芫花、商陆、乌柏根皮。	
三、驱风湿药	147
独活、五加皮、木瓜、威灵仙、秦艽、蚕砂、海桐皮、络石藤、豨筴草、海 风藤、桑枝、千年健、松节、虎骨(附：虎骨胶、豹骨)、白花蛇(附：乌 梢蛇)	
四、祛湿药	151
(一) 芳香化湿药	151
藿香、佩兰、苍术、白豆蔻(附：豆蔻壳)草豆蔻(附：草果)	
(二) 利水渗湿药	153
茯苓(附：赤茯苓、茯神、茯苓皮)猪苓、泽泻、车前子、茵陈蒿、滑石、 薏苡仁、冬瓜子、(附：冬瓜皮)防己、木通、通草、瞿麦、篇蓄、石韦、 冬葵子、萆薢、地肤子、海金沙、金钱草、赤小豆、半边莲、破铜钱、玉 米须。	
五、祛寒药	159
附子(附：乌头)干姜、肉桂、吴茱萸、蜀椒、胡椒、丁香、毕拔、高良姜、 小茴香(附：八角茴香)	
六、清热药	163
(一) 清热泻火药	164
石膏、知母、栀子、竹叶、莲子心、芦根、夏枯草、决明子、谷精草、蜜蒙花	
(二) 清热燥湿药	167
黄芩、黄连、黄柏、龙胆草、苦参、胡黄连、秦皮	
(三) 清热凉血药	169
犀角、牛黄、生地、玄参、牡丹皮、赤芍、紫草、地骨皮、白薇、银柴胡、 黄药子	
(四) 清热解毒药	173
金银花、连翘、大青叶、(附：板兰根)、青黛、紫花地丁、蒲公英、败酱 草、红藤、白头翁、马齿苋、鸦胆子、白藓皮、土茯苓、白蔹、山慈姑、马 勃、山豆根、射干、漏芦、水杨梅、七叶一枝花、白花蛇舌草、鱼腥草、穿 心莲、了哥王、鸭跖草、酢浆草、虎耳草、刺苋菜、紫背天葵、田边菊、十 大功劳、田基黄、凤尾草、虎杖、半枝莲、九里光、海蚌含珠、地锦、红辣 蓼、藤梨根、白英、垂盆草、四季青、农吉利、喜树	

(五) 清热解暑药	185
荷叶(附: 荷梗、荷蒂) 绿豆、青蒿、西瓜翠衣	
七、止咳化痰药	187
(一) 止咳平喘药	187
杏仁、苏子、紫菀、款冬花、百部、马兜铃、(附: 青木香、天仙藤)、枇杷叶、桑白皮、洋金花、胡颓子、矮地茶	
(二) 清热化痰药	190
贝母、前胡、瓜蒌(附: 天花粉) 葶苈子、天竺黄、竹沥、竹茹、礞石、胖大海、浮海石、海蛤壳、昆布、海藻	
(三) 温化寒痰药	194
半夏、南星(附: 胆南星) 白附子、白芥子、皂荚、旋复花、白前、桔梗	
八、理气药	196
橘皮、(橘核、橘络、橘叶) 青皮、大腹皮、枳实(附: 枳壳)、香附、木香、乌药、沉香、檀香、薤白、甘松、川楝子、荔枝核、厚朴、缩砂仁(附: 砂仁壳)、徐长卿	
九、理血药	201
(一) 行血药	202
川芎、丹参、乳香、没药、郁金、姜黄、三棱、莪术、益母草(附: 茺蔚子) 鸡血藤、泽兰、红花(附: 藏红花) 延胡索、五灵脂、瓦楞子、牛膝、苏木、自然铜、穿山甲、皂角刺、王不留行、桃仁、刘寄奴、水蛭、虻虫、麝虫、八棱麻、毛冬青	
(二) 止血药	210
蒲黄、仙鹤草、三七、白芨、大蓟、(附: 小蓟) 茜草根、地榆、槐实(附: 槐花) 侧柏叶、百草霜、茅根、藕节、艾叶、花蕊石、灶心土、血余炭、棕榈、乌贼骨、紫珠草、土大黄、继木	
十、补养药	216
(一) 补气药	217
人参、党参、太子参、黄芪、山药、白术、扁豆、大枣、甘草、黄精、饴糖、蜂蜜	
(二) 助阳药	221
鹿茸、(附: 鹿角胶、鹿角霜、鹿角)、蛤蚧、紫河车、冬虫夏草、肉苁蓉、锁阳、巴戟天、补骨脂、胡芦巴、益智仁、仙茅、淫羊藿、杜仲、续断、菟丝子、沙苑蒺藜、狗脊、骨碎补、胡桃肉	
(三) 补血药	226
熟地黄、何首乌、当归、白芍、阿胶、龙眼肉、枸杞子、桑椹子	
(四) 养阴药	228
沙参、天门冬、麦门冬、石斛、百合、玉竹、女贞子、旱莲草、桑寄生、龟板(附: 龟胶) 鳖甲	
十一、芳香开窍药	231

麝香、冰片、苏合香、石菖蒲	
十二、安神镇惊药	232
(一) 安神定志药	233
朱砂、磁石、琥珀、龙骨(附:龙齿)、牡蛎、酸枣仁、柏子仁、远志、合欢皮(附:合欢花)夜交藤	
(二) 镇惊熄风药	236
羚羊角、石决明、天麻、钩藤、全蝎、蜈蚣、白僵蚕、地龙、代赭石、珍珠(附:珍珠母)	
十三、固涩药	239
(一) 敛汗涩精药	239
浮小麦、麻黄根、复盆子、五味子、山茱萸、金樱子、桑螵蛸、莲须、芡实	
(二) 涩肠止泻药	241
乌梅、诃黎勒、五倍子、白果、肉豆蔻、赤石脂、石榴皮、罂粟壳	
十四、消导药	244
山楂、麦芽、神曲、鸡内金、谷芽、莱菔子	
十五、驱虫药	246
使君子、苦楝根皮、槟榔、芜荑、鹤虱、雷丸、榧子、贯仲、南瓜子	
十六、外用药	248
硫黄、雄黄、砒石、轻粉、硼砂、血竭、儿茶、蟾酥、炉甘石、樟脑、蛇床子、木槿皮、天仙子	
第十二章 治法与方剂	252
概 说	
(一) 防治原则	252
(二) 方剂的组成原则	255
(三) 方剂的应用	256
(四) 方剂的剂型与用法	257
一、汗 法	258
(一) 辛温解表	258
麻黄汤(附:三拗汤、大青龙汤、麻黄附子细辛汤)桂枝汤(附:桂枝芍药知母汤)葱豉汤(附:葱豉桔梗汤)九味羌活汤、香薷饮(附:新加香薷饮,十味香薷饮)	
(二) 辛凉解表	260
银翘散、桑菊饮	
(三) 宣肺解表	261
麻杏石甘汤	
(四) 化饮解表	261
小青龙汤(附:射干麻黄汤)	
(五) 补气解表	262

人参败毒散（附：参苏饮、荆防败毒散、仓廩汤）	
（六）滋阴解表	262
加减葳蕤汤	
（七）透疹解表	263
升麻葛根汤（附：宣毒发表汤）竹叶柳蒡汤	
二、下 法	264
（一）寒下	264
大承气汤（附：小承气汤、调胃承气汤、增液承气汤、黄龙汤）凉膈散	
（二）温下	265
温脾汤（附：大黄附子汤）三物备急丸	
（三）润下	266
麻子仁丸（附：五仁丸）济川煎	
（四）逐水	267
十枣汤（附：控涎丹、舟车丸）已椒苈黄丸	
三、清 法	268
（一）清气分热	268
白虎汤（附：白虎加入参汤）竹叶石膏汤	
（二）清血分热	269
清营汤（附：清宫汤）犀角地黄汤	
（三）气血两清	270
清瘟败毒饮（附：化斑汤）	
（四）清热解毒	270
黄连解毒汤（附：三黄石膏汤）普济消毒饮、仙方活命饮（附：冲和汤）五味消毒饮、透脓散（附：托里透脓汤）	
（五）清脏腑热	272
泻心汤、导赤散、龙胆泻肝汤（附：当归芦荟丸）左金丸（附：香连丸）泻白散、苇茎汤、泻黄散、清胃散、玉女煎、黄芩汤、白头翁汤（附：白头翁加甘草阿胶汤）大黄牡丹皮汤（附：清肠饮、红藤煎、乌梅合剂、阑尾化瘀汤、阑尾清化汤、阑尾清解汤）	
（六）清利湿热	275
甘露消毒丹、三仁汤、二妙丸（附：三妙丸）茵陈蒿汤（附：栀子柏皮汤、茵陈四逆汤）八正散（附：石苇散、五淋散）	
（七）清虚热	277
青蒿鳖甲汤、秦艽鳖甲散（附：清骨散）当归六黄汤	
（八）清暑	278
清络饮、清暑益气汤（附：六一散）	
四、和 法	280
（一）和解少阳	280
小柴胡汤（附：大柴胡汤、清脾饮、清胰汤）蒿芩清胆汤	

(二) 调和肝脾	281
四逆散 (附: 柴胡疏肝散) 逍遥散 (附: 丹桅逍遥散) 痛泻要方	
(三) 调和肠胃	282
半夏泻心汤、黄连汤	
五、温 法	283
(一) 温中散寒	284
理中汤 (附: 附子理中汤、附桂理中汤、连理汤) 大建中汤、小建中汤 (附 黄芪建中汤、当归建中汤) 吴茱萸汤、四神丸	
(二) 回阳救逆	285
四逆汤、参附汤 (附: 参附龙牡汤、芪附汤、术附汤) 回阳救急汤 (附: 浆 水散)	
(三) 温阳利水	286
真武汤 (附: 附子汤) 实脾饮	
(四) 温经散寒	287
当归四逆汤、乌头汤	
六、补 法	288
(一) 补气	288
四君子汤 (附: 异功散: 六君子汤、香砂六君子汤、六神散) 补中益气汤、 参苓白术散、生脉散、玉屏风散	
(二) 补血	290
四物汤 (附: 胶艾汤、八珍汤、十全大补丸、人参养营汤) 归脾汤、当归补 血汤、复脉汤	
(三) 补阴	291
六味地黄丸 (附: 知柏地黄丸、杞菊地黄丸、麦味地黄丸、都气丸、大补元 煎) 大补阴丸 (附: 虎潜丸) 百合固金汤 (附: 月华丸、琼玉膏) 养阴清肺 汤、麦门冬汤 (附: 养胃汤、加减麦门冬汤) 左归饮 (附: 左归丸) 河车大 造丸、一贯煎、增液汤	
(四) 补阳	294
金匱肾气丸 (附: 济生肾气丸) 右归饮 (附: 右归丸) 地黄饮子	
七、消 法	296
(一) 消食	297
保和丸、枳实导滞丸 (附: 木香导滞丸、木香槟榔丸) 枳术丸 (附: 曲麦枳 术丸、橘半枳术丸、香砂枳术丸、枳术汤) 健脾丸	
(二) 化痰	298
桃红四物汤、桃仁承气汤 (附: 大黄蟄虫丸、抵当丸) 温经汤、生化物、失 笑散、复元活血汤 (附: 七厘散) 补阳还五汤、血府逐瘀汤 (附: 膈下逐瘀 汤、少腹逐瘀汤)	
(三) 化痰	301
1. 燥湿化痰	301

二陈汤（附：温胆汤、归地二陈汤、指迷茯苓丸（附：天仙藤散）、苓桂术甘汤、半夏白术天麻汤（附：导痰汤）	
2. 润燥化痰	302
清燥救肺汤（附：桑杏饮）、贝母瓜蒌散（附：橘红丸）	
3. 清热化痰	303
清气化痰丸（附：小陷胸汤）、葶苈大枣泻肺汤、礞石滚痰丸（附：竹沥达痰丸）、定喘汤	
4. 祛风化痰	304
牵正散（附附：涤痰汤）、玉真散（附：五虎追风散）	
5. 止咳平喘化痰	305
止嗽散、苏子降气汤、三子养亲汤、金沸草散	
（四）利水	306
五苓散（附：四苓散、茵陈五苓散）、猪苓汤、五皮饮、防己黄芪汤	
（五）化湿	307
1. 芳香化湿	307
平胃散（附：胃苓汤、不换金正气散）、六和汤、藿香正气散	
2. 祛风胜湿	308
羌活胜湿汤、蠲痹汤、独活寄生汤、川芎茶调散	
（六）软坚	309
枳实消痞丸、鳖甲煎丸、海藻玉壶汤、内消瘰疬丸（附：化坚丸）、胆道排石汤	
（七）消积	311
乌梅丸、化虫丸（附：胆蛔汤）	
（八）理气	311
越鞠丸、良附丸、半夏厚朴汤、括萎薤白白酒汤（附：括萎薤白半夏汤、枳实薤白桂枝汤）、金铃子散（附：延胡索散）、丹参饮、旋复代赭汤、启膈散、橘皮竹茹汤、丁香柿蒂汤、大半夏汤（附：小半夏汤）、四磨饮（附：五磨饮）、天台乌药散（附：橘核丸）	
八、固涩法	316
（一）敛汗	317
牡蛎散	
（二）敛肺	317
九仙散	
（三）涩肠	317
桃花汤（附：驻车丸）、养脏汤	
（四）固精	318
金锁固精丸	
（五）缩尿	318
桑螵蛸散、缩泉丸	

(六) 固经丸	319
固经丸	
308 (七) 止带	319
椿树根丸、清带汤	
308 (八) 止血	319
十灰散、四生丸、咳血方、小蓟饮子、槐花散 (附：槐角丸)、黄土汤、胶艾汤、(成药：云南白药：见血宁)	
九、开窍法	322
(一) 清心开窍	322
安宫牛黄丸 (附：牛黄清心丸)、紫雪丹、神犀丹、至宝丹 (附：小回春丹)	
308 (二) 豁痰开窍	324
苏合香丸、通关散	
308 (三) 辟秽开窍	325
玉枢丹、红灵丹、行军散	
十、镇纳法	326
308 (一) 镇惊安神	326
朱砂安神丸、磁朱丸、珍珠母丸、补心丹、黄连阿胶汤、交泰丸、酸枣仁汤	
308 (二) 潜阳熄风	328
天麻钩藤饮、镇肝熄风汤、羚羊钩藤汤、三甲复脉汤 (附：阿胶鸡子黄汤、大定风珠)	
318 (三) 摄纳肾气	328
黑锡丹	
附一、脏腑用药简表	331
附二、常用方剂分类简表	333
附三、中草药索引表	352
附四、方剂索引表	357
318	八
318	干煎 (一)
318	煎法 (二)
318	煎法 (三)
318	煎法 (四)
318	煎法 (五)
318	煎法 (六)
318	煎法 (七)
318	煎法 (八)
318	煎法 (九)
318	煎法 (十)
318	煎法 (十一)
318	煎法 (十二)
318	煎法 (十三)
318	煎法 (十四)
318	煎法 (十五)
318	煎法 (十六)
318	煎法 (十七)
318	煎法 (十八)
318	煎法 (十九)
318	煎法 (二十)
318	煎法 (二十一)
318	煎法 (二十二)
318	煎法 (二十三)
318	煎法 (二十四)
318	煎法 (二十五)
318	煎法 (二十六)
318	煎法 (二十七)
318	煎法 (二十八)
318	煎法 (二十九)
318	煎法 (三十)
318	煎法 (三十一)
318	煎法 (三十二)
318	煎法 (三十三)
318	煎法 (三十四)
318	煎法 (三十五)
318	煎法 (三十六)
318	煎法 (三十七)
318	煎法 (三十八)
318	煎法 (三十九)
318	煎法 (四十)
318	煎法 (四十一)
318	煎法 (四十二)
318	煎法 (四十三)
318	煎法 (四十四)
318	煎法 (四十五)
318	煎法 (四十六)
318	煎法 (四十七)
318	煎法 (四十八)
318	煎法 (四十九)
318	煎法 (五十)
318	煎法 (五十一)
318	煎法 (五十二)
318	煎法 (五十三)
318	煎法 (五十四)
318	煎法 (五十五)
318	煎法 (五十六)
318	煎法 (五十七)
318	煎法 (五十八)
318	煎法 (五十九)
318	煎法 (六十)
318	煎法 (六十一)
318	煎法 (六十二)
318	煎法 (六十三)
318	煎法 (六十四)
318	煎法 (六十五)
318	煎法 (六十六)
318	煎法 (六十七)
318	煎法 (六十八)
318	煎法 (六十九)
318	煎法 (七十)
318	煎法 (七十一)
318	煎法 (七十二)
318	煎法 (七十三)
318	煎法 (七十四)
318	煎法 (七十五)
318	煎法 (七十六)
318	煎法 (七十七)
318	煎法 (七十八)
318	煎法 (七十九)
318	煎法 (八十)
318	煎法 (八十一)
318	煎法 (八十二)
318	煎法 (八十三)
318	煎法 (八十四)
318	煎法 (八十五)
318	煎法 (八十六)
318	煎法 (八十七)
318	煎法 (八十八)
318	煎法 (八十九)
318	煎法 (九十)
318	煎法 (九十一)
318	煎法 (九十二)
318	煎法 (九十三)
318	煎法 (九十四)
318	煎法 (九十五)
318	煎法 (九十六)
318	煎法 (九十七)
318	煎法 (九十八)
318	煎法 (九十九)
318	煎法 (一百)

第一篇 基本理论

第一章 绪论

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，给予祖国医药学高度的科学的评价，并给予了它的科学地位，并为我国医学的发展指明了方向。

中国医药学是我国劳动人民几千年来同疾病作斗争的丰富经验及理论知识的总结，它对中华民族的繁衍昌盛和卫生保健起了很大的作用。我国医药学有悠久的历史，早在两千多年前春秋战国时期，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，建立了我国医学理论基础，并一直有效的指导临床实践，是我国现存的最早的古典医学著作之一。

1972年，1973年相继发掘的长沙马王堆二、三号汉墓，保存有一具完整的女尸和一批随葬的药物，珍贵的医疗体育帛画，医经方，医学竹简等，证明了当时的医药水平。在一千七百多年前，我国医学家华佗使用“麻沸散”进行全身麻醉，施行刮骨疗毒及腹部外科手术。针灸亦很盛行，与此同时张仲景创立了《伤寒杂病论》及《金匱要略》为代表的辨证论治体系，在十二世纪时我国医学上出现了学术争鸣的局面，在临床治疗上有“滋阴”“补土”“清热”“攻下”等四种流派。十六世纪中期，在药物学方面，我国的伟大医药学家李时珍编写了闻名世界的“本草纲目”。紧接着在传染病及流行病方面完成了“温病学说”这些独特的医学理论有效地指导着临床实践。

预防医学，向来为祖国医学所重视。在《内经》中明确地指出“治未病”的预防思想，特别重视环境卫生、灭鼠灭蚊等，在历史上早已是民间的经常性卫生工作，唐代已经认识到麻疯病有传染性，并对这种病人进行隔离治疗。在十一世纪，我国最先发明“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，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。

临床分科方面，在殷周时代已分食医（营养医）、疾医（内科）、疡医（外科）、兽医四科，唐宋以后进一步分为大方脉、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内、外、妇、儿、眼、喉、针灸、正骨、按摩等专科进行工作。

公元七世纪以后，中外文化交流日益发展，祖国医药学流传日本、印度等国，外国并派遣人员来我国学习，祖国医学影响日益扩大，中世纪阿拉伯医学中就大量吸收了中国的脉学与“本草”的内容，祖国医学通过对外交流，对世界医药学发生了很大影响。同时，也吸取了外国的医药知识，丰富了我国医药学的内容。

“人民，只有人民，才是创造世界历史的动力”。上述的这些成就，归根到底都是劳动人民创造的。古代劳动人民在跟统治阶级作斗争的同时，要跟自然界作斗争，在实践中，不仅创造了物质财富，而且也逐步地积累了原始医药资料，创造了中国医药学这座伟大宝库。人们在寻找食物充饥的过程中，经过反复的实践，逐渐认识到某些动植物对人体有益，某些动植物对人体有害，某些动植物还能治疗某些疾病，这就是原始药学的形成(淮南子、修务训)载：“神农尝百草之滋味……，一日而遇七十毒”，形象地反映了人们发现药物的过程。我国的药理学起源于草药，所以称为“本草”。人们在使用工具的过程中，逐渐发现工具可以用来治病，如用锋利的石片可以切开脓疮，刺激某一疼痛的地方，可以治疗某种疾病，这也就成为外科手术与针灸的萌芽，今天用的银针(不锈钢)，是从古代的砭石发展来的。人类在用火的过程中，发现身体某一部分，由于烤火后感到舒适，或因而减轻了某一部位的疼痛，于是人们便用兽皮，树叶，砂石烘烤后，敷贴在身体的某一部位，或用树叶等做燃料，进行局部固定的灸熨，这样便形成了原始的熨法和灸法。我国中草药品种，从秦汉之际的《神农本草经》365种，到唐《新修本草》850种，发展至明《本草纲目》达1892种，以及史书中提到的医学方书在秦汉不过10多家，两晋隋唐增至百余家，我国现在最早的医学著作“黄帝内经”既不是“黄帝”一个人写的，又不是一个时候的作品，而是汇集了古代人民群众的经验写成的。这一切都雄辩地证明了人民群众是推动历史发展的动力，是创造中国医药学伟大宝库的主人。在劳动人民创造和发展医药学的伟大斗争中，产生了一批进步的医药学家。如扁鹊、华佗、张仲景，李时珍等。他们学习人民群众防治疾病的丰富经验，集中人民群众的智慧，经过反复验证，有所发现，有所发明，促进了医药学的发展。汉代著名医学家张仲景，对当时封建统治阶级给人民造成的流离失所，疫病流行的深重灾难，极为不满，痛骂他们“企踵权豪，唯名利是务”，并以严肃认真的态度，深入钻研古典医籍，广泛搜集各地民间的医药方技，著成“伤寒杂病论”十六卷。明代李时珍，多年在民间从事医药活动，他为了编著“本草纲目”走访了湖广、江苏、江西等地，亲自到深山密林，江河湖畔采集药物，向当地的农民，渔民，樵夫，车夫，矿工请教，经过二十七年的努力，终于在广大群众的帮助下写成“本草纲目”这部中药学的巨著，总结了十六世纪以前我国劳动人民与疾病作斗争中积累起来的丰富知识。由此可见任何科学的重大发明创造，都是以一定的科学知识积累为条件，是千百万群众的认识发展的继续飞跃，人民群众的实践是医药学发展的唯一源泉。离开了群众的实践和智慧，医药学家就只会是无源之水，无本之木，必将一事无成。

中国医学是在两条路线的激烈斗争中不断发展的。表现在学术思想上，主要为唯物主义与唯心主义的斗争，这是当时社会上阶级斗争的反映。如医学发展初期医和巫的斗争。巫本身属于奴隶社会统治阶级，他们一方面用符咒、祈祷的邪术骗人，一方面又利用统治阶级的地位窃取了一定的医药知识，也用一些药物给人治病。医来源于劳动人民的实践，这样，在医药史上出现了建立在实践经验基础上的医药学与建立在鬼神观念基础上的巫术之间的对立和斗争。当时没落奴隶主阶级的代表者孔丘，便是信巫不信医的典型，他经常祈祷，寄托鬼神来保佑他的狗命，“子疾病，子路请祷”，子曰：“丘之祷久也”，并竭力保存“巫”在医学领域中的势力，胡说：“人而无恒，不可以作巫医”。而真正的医学家是坚决与巫医作斗争的，如扁鹊在医疗活动中，明确反对巫卜迷信的骗

术，提出“六不治”其一为“信巫不信医者不治”，他重视实践，反对“学在官府”，坚持“竹帛下庶人”，亲自游历各地为劳动人民治病。到邯郸，当地风俗尊重妇人，他就做“带下医”，到洛阳，当地风俗尊重老年人，他就做“耳目痹医”，到咸阳，当地风俗爱护小孩，他就做小儿医”，据史记载：扁鹊在途径虢国时，虢太子患尸厥病，呈现假死状态，虢国的国君束手无策，有的人则忙着为虢太子祈祷。扁鹊根据病情，确认虢太子尚未死亡，并采用针灸热熨和汤药等综合治疗，救活了病人，当时人们称誉扁鹊能起死回生，扁鹊却回答说：“越人非能生死人，此自当生者，越人能使之起耳”。扁鹊的这种态度，反映了他在医疗活动中，坚持唯物主义观点，对后人影响很深。随着奴隶社会为封建社会所代替，奴隶主阶级的没落，同时医药科学得到发展，神权思想受到一定打击，巫才逐渐失去势力，趋于淘汰，医取得了胜利。但是，唯物主义与唯心主义两条路线的斗争并没有结束，医药刚得到发展，又被儒家，道家，方士的邪术所混入。历代的劳动人民和唯物主义的医学家都跟儒、道、方士们作不断的斗争。

在医学理论方面，唯心主义者，利用阴阳五行学说本身不完备的弱点，把它加以神秘化，玄学化，用唯心论和形而上学来代替朴素的唯物论。“内经中”，就被混入董仲舒的神学，束缚了医学的发展，东汉医学家张仲景，冲破当时玄学的束缚，总结人民群众与疫病作斗争的经验，写成“伤寒杂病论”一书和内经的基本理论联系起来，并且把它加之充实和发展，纠正了某些不合理部份，非常朴实，在热性病、传染病、杂病、脉症、脏腑、经络方面的认识较之“内经”更深刻，并奠定了辨证论治的基础，是医学史上的一个重大飞跃，对后世影响很大。

在药理学方面，李时珍批判了历代本草书上被葛洪、陶弘景等人把医用药物引到长生不老的邪路上去的荒谬学说，通过实践弄清了大量药物的情况，写成科学性的药理学著作“本草纲目”。然而在中医学的发展史中，唯物主义与唯心主义的斗争始终不断，一直延续到近代。孔孟所宣扬的“身体发肤，受之父母，不敢毁伤”的谬论，使历史上早已开始的人体解剖和外科手术，长期以来处于停滞和摧残状态，阻碍了医学的发展，清代医家王清任，冲破封建礼教的束缚，解剖尸体，对人体结构进行观察，绘成“亲见改正脏腑图”，著“医林改错”，纠正了古书对内脏认识方面的错误，并提出“瘀血”致病理论，具有较高的临床价值。明代吴又可提出传染病的病源是一种被称为“戾气”的致病物质，不是风寒暑湿燥火，传染途径是从口鼻而入，不是从肌表而入，对外来致病因子的认识较以前更深刻。总之由于真理在唯物主义者手中，医药是人民需要的，唯物主义与唯心主义每次斗争的结果，不断推动着医学的发展。但由于历代医学家，受阶级性的局限，他们在自然观上的唯物主义观点是自发的，不彻底的，而他们的社会历史观却又带着唯心的色彩，所以反映在医药学术观点上，往往夹杂著唯心论和形而上学的成分。

“思想政治上的路线正确与否是决定一切的”，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路线的影响和制约的。反映在医学领域内的两条路线斗争，除了学术思想上唯物主义与唯心主义的斗争外，表现在政治上主要是医学为谁服务的问题，历代奴隶主阶级，封建地主阶级都把医药知识窃为己有，为少数统治阶级服务，不顾劳动人民死活，障碍医药学和卫生事业的发展，特别是近百年来，由于帝国主义的文化侵略，国民党反动统治时期，汪精卫，蒋介石一伙卖国贼实行崇洋媚外的政策，使中

医中药事业遭到严重摧残，濒于奄奄一息的境地。解放后，在党中央，毛主席、周总理的亲切关怀与英明领导之下，制定了一系列卫生工作方针和党的中医政策，使中医中药犹如枯木逢春，得到巨大发展。

毛主席早在中国工农红军进行武装斗争时期，就提出“用中西两法治疗疾病，为革命战争服务”。在1950年提出：“团结新老中西医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”。建国后，毛主席制定了卫生工作四大方针“面向工农兵，预防为主、团结中西医、卫生工作必须与群众运动相结合”。1958年毛主席进一步指示：“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”。毛主席并指示我们，要把中医中药的知识和西医西药的知识结合起来，创造中国统一的新医学，新药学。敬爱的周总理生前对中医中药和中西结合工作非常重视，并号召我们在毛主席革命卫生路线的指引下，以五年为一期，通过几个五年的实践，使中西医相互结合，共同提高，逐步达到融会贯通，实现毛主席指出的创造中国统一的新医学，新药学的伟大理想，为人类做出贡献。华主席一贯遵循毛主席的指示，对中西结合工作十分关心，在每次全国卫生工作会议和专业会议上，都提到中西结合。华主席说“毛主席提出创造中国的新医学、新药学已经好多年了，但进展不快，要认真总结经验，很好研究，要抓紧搞，不能遥遥无期。要把中西医的界限逐步缩小，把中西医之间的鸿沟填得快一点。华主席特别强调西医要学中医，首先要解决思想问题，学了就要用。要取其精华，去其糟粕。注重在实践中总结提高。华主席在指示我们认真抓紧西医学习中医的同时，指出中医也要进步，科学的一些东西中医总是要用的。华主席的指示，使广大医务人员进一步解放了思想，明确了方向，大大提高了创造新医学、新药学的决心和信心，加快了中西结合的步伐。

但是，刘少奇顽固地推行反革命修正主义路线，反对毛主席革命路线，对中医中药采取歧视，排斥，扼杀的政策，公然散布“中医不科学”，“西医药必然要代替中医中药”等洋奴哲学、民族虚无主义的谬论，使中西结合工作受到严重的干扰和破坏。

在毛主席革命路线指引下，在周总理的亲切关怀下，在华主席的英明领导下，经过无产阶级文化大革命，批林批孔运动，卫生战线广大医务工作者排除“四人帮”的干扰，破坏卫生革命，卫生建设取得很大成绩。农村合作医疗、赤脚医生茁壮成长，西医学习中医的群众运动，中西医结合防病治病，科研、教学各方面都取得了可喜的成就。如针刺麻醉的推广使用及针麻原理的研究，已在国内外产生深远影响，针刺打开聋哑禁区，针拔套出术治疗白内障，中西医结合治疗急腹症，动静结合小夹板固定治疗骨折，中西医结合治疗流行性脑脊髓膜炎、乙型脑炎、病毒性肝炎、流行性出血热及抢救各科危重病症，中药剂型的改进等。这些新成果为创立我国的新医学新药学打下了基础。实践证明，只有在党的一元化领导下，遵循毛主席的无产阶级革命路线，中西结合工作就前进，卫生革命的形势就越来越好。

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，但由于受历史条件的限制，各有所长，各有其不足之处，因此，我们必须认真学习马列、毛主席著作，掌握辨证唯物论，遵照毛主席关于“古为今用，洋为中用”

“推陈出新”的方针，正确对待祖国医学遗产，大力开展西医学习中医的群众运动，把西医西药的知识 and 中医中药的知识结合起来，走中西结合的道路，创立我国的新医药学。