

高等中医函授教材

中医药学概论

光明中医函授大学 主编

光明中医



光明日报出版社

统一书号：14263·003

定 价： 2.20元



高等中医函授教材

中 医 药 学 概 论

光明中医函授大学 主编

白永波 主编

白永波 刘景源
姜典华 樊正伦 编

史常永 审阅

光明日报出版社

高等中医函授教材

中 医 药 学 概 论

光明中医函授大学 主编

白永波等 编

光明日报出版社出版

(北京市永安路106号)

光明日报出版社发行 地方国营绥中县印刷厂印刷

850×1168毫米 32开本 10³/₄印张 284千字

1986年10月第1版 1986年10月第1次印刷

印数1—70,000册

统一书号：14263·003 定价：2.20元

导 言

中医教育学，是一门古老而崭新的科学。中医教育的历史，若从师徒授受和医籍编纂算起，已有两千余年。近代史上的中医教育，首推一八八五年浙江陈虬创立的利济医学堂。新中国诞生不久，创办了北京、上海、广州和成都四所中医学院，从而揭开了当代中医教育的序幕，至现在，全国已发展到二十三所。但是，如果把我国中医教育的实践经验加以分析、研究、总结和提炼、升华，揭示它的规律，使之成为一门专门的学科——中医教育学的话，那么，它还处在再创阶段。这就是说，中医教育及其规律存在的历史是悠久的，但论述中医教育及其规律的学科却是崭新的。因此，中医教育工作需要进行探索和研究。

在探索和创建适合我国国情的中医教育的时候，我们必须植根于我们民族文化的肥沃土壤之中，充分重视中医典籍在培育和造就历代医家中的伟大作用。事实上，在长期的历史发展中，逐渐形成了具有中华民族特色的中医药理论体系，它既有丰富临床经验，又有高深的理论基础。历代医学家就是把这些医学道理传授给他们的弟子，其中部分人经过刻苦自学和临床实践，成为医术高超的医学家，这是我国历代医学家成才之路，亦是中医教育史上培养人才的宝贵经验。这就是我们民族中医教育事业的光辉历史。

在新的历史时期，作为中医教育工作来说，既要给学生打好传统医学的基本功，又要使他们掌握一些新兴的科学知识。使继承与发展得到统一。根据这种认识，我们十分认真地研究和设计了光明中医函授大学的教学计划、教材内容、教学方法与教学手段。归结起来即是：注重打好中医基本功，注意提高中医基本理

论水平和培养临床诊治技能，着力培养辨证论治的思维方法，竭诚发挥中医在防病治病中的特长。并在这个基础上，扩大学员知识面。我们把这些要求与思想，全面体现在本校的教材建设中。其目的是使中医人才的知识结构更加合理，以便能担负起继承和发扬祖国医药学防病治病的光荣任务。

在回顾中华民族医学教育历史，展望现代医学教育的发展趋势以及总结三十多年正反两方面经验的基础上，我们认为，要培养出适合四化需要的合格中医人才，对中医教育的课程设置的教材内容，就要进行必要的改革，建立起为新形势下所需要的中医教材。我们正在朝这一方向努力。在认真研究高等中医院校教材和广泛征询中医专家、学者和医务人员意见的基础上，新编了这套较为完整的中医教材，定名为《高等中医函授教材》(包括了二十八门课程)，教材的编写人员，由本校选聘知名教授、学者和学有专长者担任，编写时，我们力求各门教材要有鲜明的针对性，在内容上富有实用性，在文字表达上深入浅出、简明易懂，以便利于自学或函授。此外，我们还将根据需要，选编一些辅导材料，以帮助学员(读者)理解教材内容，更好地撷取中医知识。

由于教材编写时间仓促，又竭力于继承与创新，不足之处在所难免，敬希学员和广大读者惠赠宝贵意见，以便在再版时修订。

光明中医函授大学教育研究室

一九八五年五月二十日

编者的话

《中医学概论》一书，旨在介绍中医学的基本概念和基本理论，从“高等中医函授教材”中的顺序看，它是普通基础课向专业基础课过渡的一门桥梁课，属于专业基础课程之一。是深入学习中医基础理论和中医临床各科的基础。内容包括除绪论、附录外，主要有阴阳五行、藏象、经络、病因与病机、诊法、辨证、治则与治法、中药学概述、方剂学概述、中医学在医疗上的优势等十章。

通过本课程的学习，要求学员能系统地掌握中医基础理论的基本概念及基本内容。具体要求则按教材各章内容统一划分为三级：第一级“掌握”为重点内容；第二级“熟悉”为次重点内容；第三级“了解”为非重点内容。学员在自学过程中，宜按此三级要求，运用唯物论和辩证法的观点，充分发挥独立思考能力，尽可能地理论联系实际，做到分别主次，循序渐进。在此基础上，结合复习思考题进行自我练习和测试，以巩固已经掌握的学习内容，提高自学效果。本课程计划安排自学120学时，面授30学时，详见各章学习进度安排项内。

任何学科要建立科学理论，都必须形成概念，并运用概念进行判断推理，中医是一门自然科学，当然也不例外。中医学把形式逻辑与辩证逻辑结合起来运用，形成具有特色的思维方法，并凭借这一成功的思维方法，将丰富的临床经验上升为一般规律性的认识而形成理论，并有效地指导着临床实践，因此，中医学的理论，是符合客观实际的正确理论。假若学习中医和从事中医专业的人们，不遵循中医理论体系，不学习、不研究中医的思维方法，不运用中医概念进行判断推理，是掌握不了这门科学的。假若把中医理论只停留在纸上和嘴上，不在临床实践中运用理、法、方、药，不从临床疗效上理解中医理论的正确性，也是掌握

不了这门科学的。从中医学的形成与发展的历史来看,吸收其它学科的知识(包括吸收现代医学的知识)能否促进中医的发展,则应以是否符合中医学术自身的发展规律为准则来检验其得失。对初学中医者来说,先把中医学的基本概念弄清楚是十分重要的。

本书在编写过程中,力求保持和发扬中医特色,正确处理继承与发扬的关系,紧紧围绕“培养临床中医师”这一目标。凡属与中医临床密切相关的理论问题,予以详尽论述;凡有益于建立中医临证思维方法的学术观点,则反复阐释。本书在写法上,力求简明扼要,朴实无华,为学习与领会中医学的理论和知识提供阅读上的方便。

本书的编写工作,是在光明中医函授大学教材编辑室的主持下进行的,从选题、设计到取材和写法,经过反复推敲而成。在本书编写过程中,曾得到中医同道刘广洲、韩世湧、王琦、王立等同志的鼓励与帮助,谨此一并致谢。

由于编写时间匆促,加之水平有限,书中错漏之处在所难免,敬请批评指正。

编 者

一九八六年七月一日于北京

目 录

绪 论	(1)
第一节 中医学理论体系的形成和发展	(1)
第二节 中医学的唯物辩证观	(4)
一、中医学的唯物观	(4)
(一) 对生命认识的唯物观	(4)
(二) 形神统一的唯物观	(5)
(三) 疾病可知、可防、可治的唯物观	(6)
二、中医学的辩证观	(7)
第三节 中医学的基本特点	(9)
一、整体观	(9)
(一) 人体是一个有机整体	(10)
(二) 人与自然界的统一性	(12)
二、辨证论治	(14)
第一章 阴阳五行学说	(16)
第一节 阴阳学说	(17)
一、阴阳的基本属性	(17)
二、阴阳的相互关系	(18)
(一) 阴阳的相互对立与消长平衡	(19)
(二) 阴阳的互根互用	(21)
(三) 阴阳的相互转化	(22)
(四) 阴阳是无限可分的	(24)
三、阴阳学说在中医学中的应用	(24)

(一) 概括形体、脏腑的部位特点及脏腑 功能特点·····	(25)
(二) 概括和阐述人体的生命过程·····	(25)
(三) 概括和说明病机病证的阴阳属性·····	(26)
(四) 概括辨证论治原则·····	(28)
(五) 概括归纳病因·····	(30)
(六) 用于经络命名与归类·····	(31)
(七) 概括药物性味功能特点·····	(31)
(八) 确立养生保健原则·····	(32)
(九) 概括体质禀赋·····	(33)
第二节 五行学说·····	(34)
一、五行学说的基本内容·····	(36)
(一) 五行的基本属性·····	(36)
(二) 五行的相互关系·····	(38)
二、五行学说在中医学中的应用·····	(43)
(一) 论证人与自然界是一个统一整体·····	(43)
(二) 概括五脏的气化功能及其整体关系·····	(44)
(三) 概括五脏病变及其相互影响·····	(45)
(四) 用于指导辨证·····	(46)
(五) 用于确定治疗法则·····	(47)
(六) 五行学说在医学其他领域中的应用·····	(49)
第三节 阴阳学说和五行学说的关系·····	(49)
第二章 藏 象·····	(51)
一、藏象的概念·····	(52)
二、藏象学说的主要内容·····	(52)
三、藏象学说的形成·····	(53)
四、藏象学说的特点·····	(54)
第一节 脏 腑·····	(56)
一、五脏六腑·····	(56)

(一) 心、小肠(附心胞络).....	(57)
(二) 肺、大肠.....	(61)
(三) 脾、胃.....	(65)
(四) 肝、胆.....	(70)
(五) 肾、膀胱(附命门).....	(75)
(六) 三焦.....	(83)
二、五脏之间的相互关系.....	(85)
(一) 心与肺.....	(85)
(二) 心与脾.....	(85)
(三) 心与肝.....	(85)
(四) 心与肾.....	(86)
(五) 肺与脾.....	(86)
(六) 肺与肝.....	(87)
(七) 肺与肾.....	(87)
(八) 脾与肝.....	(88)
(九) 脾与肾.....	(88)
(十) 肝与肾.....	(89)
三、六腑之间的相互关系.....	(89)
四、奇恒之腑.....	(90)
(一) 脑.....	(90)
(二) 髓.....	(91)
(三) 骨.....	(91)
(四) 脉.....	(92)
(五) 女子胞.....	(92)
第二节 精、气、血、津液.....	(93)
一、气.....	(94)
(一) 气的基本概念.....	(94)
(二) 气的生成.....	(94)
(三) 气的生理功能.....	(95)

(四) 气的运动和运动形式·····	(96)
(五) 气的分类·····	(96)
二、血·····	(98)
(一) 血的生成·····	(98)
(二) 血的功能·····	(99)
(三) 血的运行·····	(99)
三、津液·····	(100)
(一) 津液的代谢·····	(100)
(二) 津液的功能·····	(101)
四、气血津液之间的相互关系·····	(101)
(一) 气与血的关系·····	(101)
(二) 气与津液的关系·····	(102)
(三) 血与津液的关系·····	(103)
第三章 经 络·····	(105)
第一节 经络与经络系统的组成·····	(105)
一、经络·····	(105)
二、经络系统的组成·····	(106)
第二节 十二经脉·····	(107)
一、十二经脉的命名·····	(107)
二、十二经脉的循行走向和交接规律·····	(108)
三、十二经脉的表里关系·····	(109)
四、十二经脉气血流注次序·····	(110)
五、十二经脉的循行部位·····	(110)
(一) 手太阴肺经·····	(110)
(二) 手阳明大肠经·····	(111)
(三) 足阳明胃经·····	(112)
(四) 足太阴脾经·····	(113)
(五) 手少阴心经·····	(113)
(六) 手太阳小肠经·····	(115)

(七) 足太阳膀胱经	(115)
(八) 足少阴肾经	(116)
(九) 手厥阴心包经	(117)
(十) 手少阳三焦经	(118)
(十一) 足少阳胆经	(118)
(十二) 足厥阴肝经	(119)
附: 《灵枢·经脉》十二经脉原文	(120)
第三节 奇经八脉	(121)
(一) 督脉	(122)
(二) 任脉	(123)
(三) 冲脉	(124)
(四) 带脉	(125)
(五) 阴跷脉、阳跷脉	(125)
(六) 阴维脉、阳维脉	(126)
第四节 十二经别	(127)
一、概说	(127)
二、经别的作用和意义	(128)
三、十二经别的循行	(130)
(一) 足太阳与足少阴经别(一合)	(130)
(二) 足少阳与足厥阴经别(二合)	(130)
(三) 足阳明与足太阴经别(三合)	(131)
(四) 手太阳与手少阴经别(四合)	(132)
(五) 手少阳与手厥阴经别(五合)	(132)
(六) 手阳明与手太阴经别(六合)	(133)
第五节 十五别络	(133)
一、概说	(133)
二、别络的名称与分布	(134)
第六节 十二经筋	(135)
一、概说	(135)

二、十二经筋的循行部位	(137)
(一) 足太阳经筋	(137)
(二) 足少阳经筋	(138)
(三) 足阳明经筋	(138)
(四) 足太阴经筋	(139)
(五) 足少阴经筋	(139)
(六) 足厥阴经筋	(139)
(七) 手太阳经筋	(140)
(八) 手少阳经筋	(141)
(九) 手阳明经筋	(141)
(十) 手太阴经筋	(142)
(十一) 手厥阴经筋	(143)
(十二) 手少阴经筋	(143)
第七节 皮 部	(144)
一、十二皮部在生理病理上的意义	(145)
二、十二皮部在治疗上的意义	(146)
第八节 经络系统的作用	(146)
第九节 经络学说的临床应用	(149)
一、指导临床辨证	(149)
附：《内经》有关经络病证的原文	(154)
二、指导临床治疗	(159)
第四章 病因与病机	(161)
第一节 病 因	(162)
一、六 淫	(162)
(一) 风	(163)
(二) 寒	(164)
(三) 暑	(165)
(四) 湿	(166)
(五) 燥	(167)

(六) 火	(167)
二、疫 疔	(163)
三、情 志	(169)
(一) 情志致病的特点	(169)
(二) 情志所致的病证	(169)
四、饮食、劳倦	(170)
(一) 饮 食	(170)
(二) 劳 倦	(171)
五、外伤及虫兽伤害	(171)
六、寄生虫	(171)
七、痰饮、瘀血	(172)
(一) 痰 饮	(172)
(二) 瘀 血	(173)
第二节 病 机	(174)
一、正邪相争	(175)
二、阴阳失调	(175)
三、升降失常	(176)
第五章 诊 法	(178)
第一节 望 诊	(179)
一、望神	(179)
二、望面	(180)
(一) 面部五色与五脏	(180)
(二) 五色主病	(181)
三、望 目	(182)
(一) 外部形态变化	(182)
(二) 眼睛的变化	(182)
四、望 舌	(183)
(一) 舌苔	(183)
(二) 舌质	(185)

五、望形体姿态	(187)
(一) 形体	(187)
(二) 姿态	(187)
六、望排泄物	(188)
(一) 痰	(188)
(二) 呕吐物	(188)
(三) 二便、经带	(188)
七、望头、发、五窍	(188)
(一) 头与发	(188)
(二) 五窍	(189)
八、望皮肤	(190)
(一) 斑疹	(190)
(二) 白痞	(191)
(三) 痈疽疔疖	(191)
九、望小儿指纹	(191)
(一) 望指纹方法	(192)
(二) 指纹主病	(192)
第二节 闻 诊	(192)
一、听声音	(192)
(一) 语言	(192)
(二) 气息	(193)
(三) 咳嗽	(194)
(四) 呃逆、嗝气	(194)
二、嗅气味	(195)
第三节 问 诊	(195)
一、问一般情况	(196)
(一) 问姓名、性别、年龄、民族、籍贯、婚姻、 职业等	(196)
(二) 问个人生活习惯和生活状况	(197)

(三) 问过去病史·····	(198)
(四) 问起病时间、状况与就医情况(现病史)···	(198)
二、问现在病情·····	(198)
(一) 问寒热·····	(198)
(二) 问汗·····	(201)
(三) 问疼痛·····	(203)
(四) 问饮食·····	(207)
(五) 问二便·····	(208)
(六) 问睡眠·····	(211)
(七) 问经带胎产·····	(212)
(八) 问小儿·····	(213)
第四节 切 诊·····	(214)
一、脉诊·····	(214)
(一) 脉诊的部位·····	(214)
(二) 诊脉的方法·····	(215)
(三) 正常脉象·····	(216)
(四) 病脉与主病·····	(217)
(五) 相兼脉与主病·····	(221)
(六) 脉与证的顺逆、从合·····	(222)
二、按诊·····	(223)
(一) 按肌表·····	(223)
(二) 按手足·····	(224)
(三) 按脘腹·····	(224)
第六章 辨 证·····	(226)
第一节 八纲辨证·····	(227)
一、八纲辨证的基本内容·····	(228)
二、八纲之间的相互关系·····	(231)
第二节 气血津液辨证·····	(235)
第三节 脏腑辨证·····	(239)