

中医基础学科  
图表解丛书



周学胜

编著

# 中医基础理论

## 图表解

第3版

抽象概念形象化  
深奥理论通俗化  
理性认识感性化  
复杂问题条理化



人民卫生出版社  
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

中医基础学科图表解丛书

# 中医基础理论图表解

第3版

周学胜 编著

人民卫生出版社



## 图书在版编目 (CIP) 数据

中医基础理论图表解/周学胜编著. —3 版. —北京:  
人民卫生出版社, 2011. 12  
(中医基础学科图表解丛书)  
ISBN 978-7-117-14973-0

I. ①中… II. ①周… III. ①中医医学基础-中医  
学院-教学参考资料 IV. ①R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 208473 号

门户网: <a href="http://www.pmph.com">www.pmph.com</a>	出版物查询、网上书店
卫人网: <a href="http://www.ipmph.com">www.ipmph.com</a>	护士、医师、药师、中医 师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

## 中医基础理论图表解 第 3 版

编 著: 周学胜  
出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)  
地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号  
邮 编: 100021  
E - mail: [pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)  
购书热线: 010-67605754 010-65264830  
010-59787586 010-59787592  
印 刷: 北京铭成印刷有限公司  
经 销: 新华书店  
开 本: 710×1000 1/16 印张: 22 插页: 2  
字 数: 398 千字  
版 次: 2000 年 3 月第 1 版 2011 年 12 月第 3 版第 14 次印刷  
标准书号: ISBN 978-7-117-14973-0/R·14974  
定 价: 36.00 元  
打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: [WQ@pmph.com](mailto:WQ@pmph.com)  
(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

## 作者简介

周学胜教授,生于1940年4月,江苏省建湖县人。1968年毕业于南京中医学院医疗系(学制6年)。1968~1972年,在江苏省灌南县从事中医临床医疗工作。从1972年至今,先后在江苏新医学院、南京中医学院、南京中医药大学从事中医基础理论教学工作。曾先后任讲师、副教授、教授职称,担任过南京中医药大学中医基础理论教研室主任,江苏省中医基础理论重点学科负责人,江苏省中医药学会基础理论专业委员会副主任委员。



从事中医基础理论教学及研究工作40余年,坚持理论教学与临床实践相结合,注重教学方法与教学手段的研究,曾主持江苏省教育科学规划研究课题——“中医基础理论光电显示教具的研制”和江苏省中医药高等教育研究课题——“中医基础理论图示教学法研究”,并编著成《中医基础理论图表解》专著,先后发表学术论文40余篇,编写和参与编写并出版论著10部。



## 第3版编写说明

中医基础理论是学习中医的第一门课程,只有打牢基础,才能学好中医。在学习中医基础理论的过程中,《中医基础理论图表解》能帮助初学者解决“难理解、难记忆”的问题,因而,此书1版、2版自出版以来,深受广大读者喜爱,多次重印。此次为满足广大读者的需求、为了适应教材的更新及教学内容不断深入的需要,而编写第3版《中医基础理论图表解》。

此次编写,在保持原版特色的基础上,并参考全国高等中医药院校使用的《中医基础理论》教材,主要作如下修改:一是对知识点的内容作了修改补充,使其内容更全面,说理更清楚,证据更充分,层次更分明。二是对《内经》等古典论著的原文部分,立【原文解读】标题,选用与知识点内容相关的、针对性强的、精练的原文,以说明该知识点(观点)的出处,或作简要解释。此既能保持中医基础理论的传统特色,也能适应不同层次读者的需要。三是根据修改后的内容,对图表部分进行相应修改。

由于个人水平所限,书中不当之处在所难免,敬请读者在使用的过程中,提出宝贵意见,以便进一步修改提高。

周学胜

2011年5月

于南京中医药大学



## 第2版编写说明

《中医基础理论图表解》是与《中医基础理论》教材相匹配的教学参考书。本书自2000年3月出版以来,已六次印刷,颇受广大读者的欢迎。鉴于新世纪的教材更换,《中医基础理论》新版教材,在内容、体例等方面有了较大变动,为了使《中医基础理论图表解》与新教材相配套,为此,编写第2版《中医基础理论图表解》。

此次编写,在体例方面,为与新教材相配套,设立章、节标题。在内容方面,第1版对未有图表解释的有关内容没有收纳,为保持中医基础理论内容的系统性和完整性,凡新教材各个章节的主要知识点,都列为本书的编写内容,并尽量绘制图表解释。

对每个章节的主要知识点的编写,保持第1版特色。即在内容与形式上,包括三个方面:一是现代语言的论述,做到语言简明精练,文字通俗,表述准确,概括全面。为避免文白混杂,在现代语言论述中,尽量不引用古典原著。二是在现代语言论述之后,集中引用具有针对性的《内经》等古典医籍原文。既作为理论依据,又能适应不同层次读者的需要。三是绘制形象、直观的示意图或表进行解释、归纳,以进一步帮助理解,并能加深印象与记忆。

第2版《中医基础理论图表解》的编写,以《中医基础理论》新版教材为依据,内容更加系统、完整,对中医基础理论主要知识点的阐述更加确切,图表特色更加明显。但因个人水平所限,虽尽了主观努力,而仍然存在着不足之处。为此,殷切地希望广大读者予以批评指正,以便今后充实、改进。

周学胜

2003年9月

于南京中医药大学

# 第1版编写说明

中医基础理论,渊源于《黄帝内经》,有些内容,其理论较深奥,说理较抽象。学生学习时,感到较枯燥,难理解,难记忆。而用“示意图”等能引起学生的学习兴趣,并能加深理解和记忆。从人的高级神经活动的规律来看,凡是新颖的、直观的、生动形象的刺激,最易引起大脑皮层的兴奋,形成记忆优势的兴奋灶,引起学习的兴趣,就可以加强理解和记忆。教师在教学中,根据教学内容,设计各种形象直观的诸如形象图、示意图、逻辑图、专用图,以及归纳、分类图表等,进行讲解,不仅能使抽象概念形象化,深奥理论通俗化,理性认识感性化,复杂问题条理化,而且使讲课“声形并茂”,学生“视听结合”,起到“百闻不如一见”的作用。为此,编写《中医基础理论图表解》一书。

《中医基础理论图表解》的编写,本着既要有系统性,又要重点突出;图表绘制既要有理论根据,又要形象直观的原则。本书根据现行的《中医基础理论》教材,对有关章节及重点、难点内容,设计各种形象、直观的图表进行解释。除绘制各种图表外,还引用《内经》、《难经》等古代经典中的论说,既保持中医基础理论的传统特色,又为中医基础理论的溯源做了一些探索。因此,此书不仅是学生学习中医的学习参考书,而且是教师从事中医基础理论教学的教学参考书,同时,对从事中医临床及研究人员,也有一定的参考价值。

本书是本人多年从事中医基础理论教学及研究的经验与体会的总结。中医基础理论,源远流长,内容丰富。在此,只是以图表形式对中医基础理论中的主要内容进行解释。由于对中医基础理论中的某些概念的认识不统一,用图表形式解释又是新的尝试,再加上个人水平所限,因此,疏漏及不当之处在所难免,敬请读者批评指正,以便今后修正提高。

周学胜

1998年8月

于南京中医药大学



# 目 录

绪论	1
一、中医学理论体系的形成和发展	1
二、中医学的基本特点	5
第一章 中医学与古代哲学	15
第一节 阴阳学说	15
一、阴阳的基本概念	16
二、阴阳学说的基本内容	19
三、阴阳学说在中医学中的应用	26
第二节 五行学说	33
一、五行的基本概念	33
二、五行学说的基本内容	36
三、五行学说在中医学中的应用	43
第三节 精气学说	50
一、精气的概念	51
二、精气学说的基本内容	52
三、精气学说在中医学中的应用	54
第二章 藏象	56
一、藏象的概念	56
二、藏象学说的形成	57
三、脏腑的概念及其内容分类	58
四、藏象学说的特点	59
五、关于五脏的气血阴阳问题	61
第一节 五脏	62
一、心(附:心包络)	62
二、肺	69
三、脾	79
四、肝	86
五、肾(附:命门)	95





第二节 六腑	108
一、胆	109
二、胃	110
三、小肠	112
四、大肠	114
五、膀胱	115
六、三焦	116
第三节 奇恒之腑	119
一、脑	120
二、女子胞	122
第四节 脏腑之间的关系	124
一、脏与脏之间的关系	124
二、腑与腑之间的关系	133
三、脏与腑之间的关系	134
第三章 精气血津液	140
第一节 精	140
一、精的基本概念	140
二、精的生成	141
三、精的功能	142
第二节 气	143
一、气的基本概念	143
二、气的生成	144
三、气的运动	145
四、气的功能	147
五、气的分类	151
第三节 血	159
一、血的基本概念	159
二、血的生成	159
三、血的运行	161
四、血的功能	163
第四节 津液	164
一、津液的基本概念	164
二、津液的生成、输布和排泄	165



三、津液的功能 .....	167
第五节 精气血津液之间的关系 .....	168
一、气与血的关系 .....	168
二、气与津液的关系 .....	171
三、血与津液的关系 .....	173
第四章 经络 .....	176
第一节 经络的概念及经络系统的组成 .....	176
一、经络的基本概念 .....	176
二、经络系统的组成 .....	177
第二节 十二经脉 .....	179
一、十二经脉的名称 .....	179
二、十二经脉的循行部位 .....	181
三、十二经脉的走向与交接规律 .....	193
四、十二经脉在体表的分布规律 .....	194
五、十二经脉的表里关系 .....	196
六、十二经脉的流注次序 .....	196
第三节 奇经八脉 .....	197
一、奇经八脉的概念和功能特点 .....	197
二、奇经八脉的循行及其生理功能 .....	199
第四节 经别、别络、经筋、皮部 .....	202
一、经别 .....	202
二、别络 .....	205
三、经筋 .....	207
四、皮部 .....	208
第五节 经络的生理功能 .....	209
一、沟通联系作用 .....	209
二、通行气血作用 .....	212
三、感应传导作用 .....	212
四、调节平衡作用 .....	213
第六节 经络学说的应用 .....	214
一、阐释病理变化 .....	214
二、指导疾病的诊断 .....	215
三、指导疾病的治疗 .....	215



<b>第五章 体质</b> .....	217
<b>第一节 体质的基本概念</b> .....	217
一、体质的概念 .....	217
二、体质的构成 .....	217
三、体质状况的评价 .....	219
四、体质的特点 .....	220
<b>第二节 影响体质的因素</b> .....	220
一、先天因素 .....	220
二、后天因素 .....	222
<b>第三节 体质的分类</b> .....	226
一、体质的分类方法 .....	226
二、常用体质分类及其特征 .....	227
<b>第四节 体质学说的应用</b> .....	229
一、体质与病因 .....	230
二、体质与发病 .....	230
三、体质与病机 .....	231
四、体质与辨证 .....	232
五、体质与治疗 .....	232
六、体质与养生 .....	233
<b>第六章 病因</b> .....	234
一、病因的概念 .....	234
二、病因的分类 .....	234
三、探求病因的方法 .....	235
<b>第一节 外感病因</b> .....	236
一、六淫 .....	236
二、疠气 .....	247
<b>第二节 内伤病因</b> .....	249
一、七情内伤 .....	249
二、饮食失宜 .....	255
三、劳逸过度 .....	258
<b>第三节 继发病因</b> .....	260
一、痰饮 .....	260
二、瘀血 .....	264

三、结石 .....	267
第四节 其他病因 .....	269
一、外伤 .....	269
二、寄生虫 .....	270
三、胎传 .....	271
四、诸毒 .....	273
第七章 发病 .....	274
第一节 发病原理 .....	274
一、正气不足是发病的内在根据 .....	274
二、邪气侵犯是发病的重要条件 .....	276
三、邪正斗争胜负决定发病与否 .....	277
第二节 影响发病的因素 .....	278
一、环境与发病 .....	278
二、体质与发病 .....	279
第三节 发病类型 .....	280
一、感邪即发 .....	280
二、徐发 .....	281
三、伏而后发 .....	281
四、继发 .....	281
五、合病与并病 .....	281
六、复发 .....	282
第八章 病机 .....	284
第一节 基本病机 .....	284
一、邪正盛衰 .....	284
二、阴阳失调 .....	289
三、气血失常 .....	295
四、津液代谢失常 .....	301
第二节 内生五邪 .....	302
一、风气内动 .....	302
二、寒从中生 .....	303
三、湿浊内生 .....	304
四、津伤化燥 .....	304
五、火热内生 .....	305



## 目 录

第三节 疾病传变·····	306
一、疾病传变的形式·····	306
二、影响疾病传变的因素·····	312
第九章 防治原则·····	315
第一节 预防·····	315
一、未病先防·····	316
二、既病防变·····	319
第二节 治则·····	321
一、正治与反治·····	322
二、治标与治本·····	325
三、扶正与祛邪·····	328
四、调整阴阳·····	331
五、调理气血津液·····	333
六、因时因地因人制宜·····	336
附:主要参考教材·····	341





中医学是发源于中国古代的、以其独特理论为指导的、以辨证论治为诊疗特色的、以中药为主要治病手段的一门医学科学。它是研究人体结构、生理、病理以及疾病诊断和防治的一门综合科学。

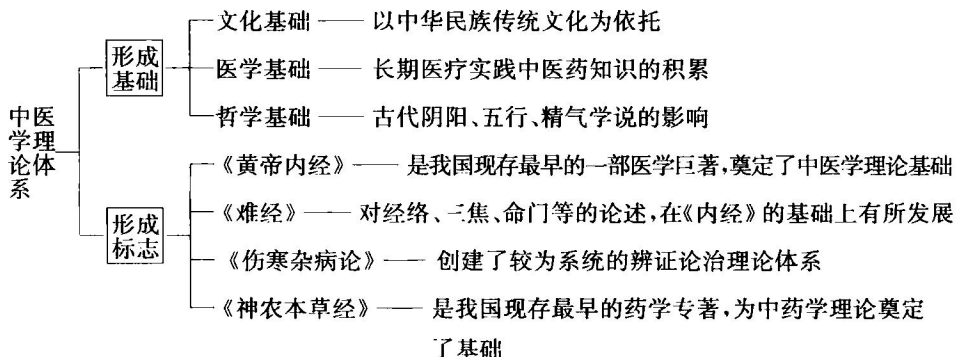
中医学有数千年的历史,是中华民族在长期的生产和生活实践中同疾病作斗争的经验总结,是我国优秀文化遗产的重要组成部分。

中医学在长期的医疗实践中与其他学科相互渗透、相互影响,形成了独特的理论体系,积累了丰富的防治疾病的经验,为中国人民的健康事业和中华民族的繁衍昌盛做出了巨大贡献。

## 一、中医学理论体系的形成和发展

中医学理论体系,是包括理、法、方、药在内的一个整体。是关于中医学的基本概念,基本原理和基本方法的科学知识体系。它是以阴阳、五行和精气学说为哲学基础,以整体观念为主导思想,以脏腑经络及精气血津液为生理病理学基础,以辨证论治为诊疗特点的独特的医学理论体系。

### (一)中医学理论体系的形成(图绪-1)



图绪-1 中医学理论体系的形成与标志简图



中医学发源于先秦,其理论体系形成于战国到秦汉时期。

**1. 中医学理论体系形成的基础** 中医学理论体系是在中华民族传统文化的基础上,通过长期的医疗知识的积累和理论总结,在中国古代哲学思想的影响和指导下而形成的。

(1)社会文化基础:医学的起源是人类文化发育的结果。中华民族从春秋战国到秦汉这一历史时期,社会的变革,生产水平的提高,哲学、农学、天文、物候、植物、矿物、冶炼等各学科都有了发展,并形成诸子百家的学术争鸣局面,这为中医学理论体系的形成奠定了有利的社会文化基础。

中国历史悠久,文化博大精深。中医学对人的生命活动,人体的组织结构与功能,疾病的病因与病理,以及疾病的预防与治疗等的认识,都受到中华民族文化的深刻影响。

(2)医药知识的积累:中医学理论体系的形成,经历了一个漫长的历史时期。中华民族的祖先,在长期的生产斗争、生活实践和医疗实践中,不断地和疾病作斗争,逐步积累了原始的医药知识,掌握了诊疗疾病方法,为中医学理论体系的形成奠定了丰富的医学基础。

医学知识的大量积累,客观上需要整理、总结,使之系统化、理论化,加之社会文化的发展,为其提供了有利的条件,有古代哲学思想的影响与指导,在众多医学家的共同努力下,著成了我国现存最早的医学巨著——《黄帝内经》。

(3)古代哲学思想的影响:任何一门自然科学的形成和发展都离不开哲学,必须受着哲学思想的支配和制约。特别是古代,哲学与自然科学尚未彻底分开之时,二者显得尤为密切。那时的医家,就很自然地以当时盛行的哲学思想,对人类生命的起源和本质,健康和疾病等进行探索。

对中医学理论体系形成具有深刻影响的哲学思想,主要有阴阳学说、五行学说和精气学说。古代医学家,以这些朴素的唯物论和辩证法为指导,将丰富的医学知识,结合当时的自然科学成就,加以总结,使之系统化,并从感性认识上升到理性认识,而形成中医学理论。中医学运用哲学的概念和范畴,去观察事物,借以阐明中医学中的一系列问题,并贯穿于中医学理论体系的各个方面,使之成为中医学理论体系的重要组成部分

**2. 中医学理论体系形成的标志** 《黄帝内经》、《难经》、《伤寒杂病论》、《神农本草经》(被称为中医四大经典)等医药典籍的问世,标志着中医学理论体系的基本确立。

《黄帝内经》(简称《内经》),包括《素问》和《灵枢》两部,是我国现存最早的一



部医学巨著,是先秦至西汉时期医学经验和理论的总结。该书全面而系统地论述了中医学的思维方法,人与自然的关系,人体的结构、生理、病理以及疾病的诊断和防治等,为中医学理论体系的确立奠定了基础。

《内经》注重整体观念,既强调人体自身是一个有机整体,又强调人与自然环境、社会环境密切相关;系统地将古代哲学思想引入医学领域,作为思维方法以解释人体生命的产生及过程,疾病发生的原因、机制及诊断、防治等;较详细地阐述了脏腑组织等的生理功能,经络系统的组成内容、分布及功能,构建了藏象经络理论。《内经》不但为中医学理论体系的确立奠定了基础,同时也是中医学在理论与实践方面继续发展的基石。

《难经》是一部可与《内经》相媲美的古典医籍,相传系秦越人(扁鹊)所作。该书以论述基础理论为主,采用问答形式,对脏腑、经络、脉学、病理、针法等内容进行阐述。其中对经络、命门、三焦等的论述,在《内经》的基础上有所发展。与《内经》同为后世指导临床实践的重要理论性著作。

《伤寒杂病论》为东汉张仲景所著,后被分为《伤寒论》与《金匱要略》两部,前者以六经辨伤寒,后者以脏腑论杂病。全书内容概括了中医学的望、闻、问、切四诊,阴、阳、表、里、寒、热、虚、实八纲,以及汗、吐、下、温、清、和、消、补八法,理、法、方、药齐备,创建了辨证论治体系,使中医学的基础理论与临床实践紧密的结合起来,为临床医学的发展,奠定了坚实的基础。

《神农本草经》,托名神农所著,成书于汉代。它是我国现存最早的药学专著。该书共收集药物 365 种,根据药物功效与毒性的大小而分为上、中、下三品,记载了药物的性能、主治,提出了四气(寒、热、温、凉)、五味(辛、甘、酸、苦、咸)、七情(单行、相须、相使、相畏、相恶、相反、相杀)和合等药理学理论,为临床用药和组方提供了依据,为中药理论体系的形成和发展奠定了基础。

从《内经》、《难经》、《伤寒杂病论》、《神农本草经》等医学典籍所载的内容来看,已形成了中医学的理、法、方、药为一体的独特的医学理论体系。

## (二)中医学理论体系的发展

中医学理论体系的建立,促进了医学在理论与实践方面的发展。其发展,反映了相应历史时期的文化科学技术水平。

**1. 魏晋隋唐时期** 这一时期的医家,既重视继承整理《黄帝内经》、《伤寒杂病论》等经典著作,阐发其理论,又重视总结临床经验,揭示疾病现象与本质的关系,并使之上升为理论。如:

晋·王叔和编撰的《脉经》,是我国第一部脉学专著。该书首次从基础理论





到临床实践,对中医脉学进行了全面系统的论述,丰富了脉学的基本知识和理论。

晋·皇甫谧编撰的《针灸甲乙经》,是我国现存最早的针灸学专著。

隋·巢元方编撰的《诸病源候论》,是我国第一部病因、病机和证候学专著。

唐·孙思邈编撰的《备急千金要方》和《千金翼方》,详述了唐以前的医学理论、方剂、诊法、治法、食疗等,代表了盛唐时期的医学发展水平,可称为我国第一部医学百科全书。

**2. 宋金元时期** 南宋·陈言(陈无择),在汉·张仲景《金匮要略》“千般灾难,不越三条”和晋·葛洪《肘后备急方》“三因论”的基础上,结合自己的临床实践,著成《三因极一病证方论》(简称《三因方》)一书,提出“三因学说”,系统阐述三因理论,对后世病因学的分类及发展,有深远的影响。

金元时期,以刘完素、张从正、李杲、朱震亨等医家为代表,对中医学理论的发展做出了重要贡献,后人尊称为“金元四大家”。(表绪-1)

表绪-1 “金元四大家”学派简表

代表医家	主要学术观点	学术派别	代表著作
刘完素	倡导火热论,认为百病皆因火热,治疗用药多以寒凉清热	寒凉派	《素问玄机原病式》 《素问病机气宜保命集》
张从正	倡导攻邪论,认为邪非人身所有,治病以汗、吐、下三法攻邪为主	攻邪派	《儒门事亲》
李杲	创立脾胃论,认为“内伤脾胃,百病由生”,治疗重在调补脾胃	补土派	《脾胃论》 《内外伤辨惑论》
朱震亨	创立相火论,认为“阳常有余,阴常不足”,治病以滋阴降火为主	滋阴派	《格致余论》

刘完素(字守真,河间人,后人尊称刘河间),创河间学派。倡导“火热论”,提出“六气皆从火化”,“五志过极皆为热甚”,百病皆因火热的学术观点,用药多以寒凉清热,后人称其为“寒凉派”(河间学派)。代表著作有《素问玄机原病式》、《素问病机气宜保命集》等。

张从正(字子和),倡导“攻邪论”。认为邪非人身所有,主张“邪去正自安”,治病以汗、吐、下三法攻邪为主,后人称其为“攻邪派”。代表著作有《儒门事亲》。

李杲(字明之,号东垣老人,后人尊称李东垣),创立“脾胃论”。提出“内伤脾胃,百病由生”的学术观点,治病重在调补脾胃,后人称其为“补土派”(脾胃学派)。代表著作有《脾胃论》、《内外伤辨惑论》等。