

高等医学教育自学考试
中医专业指导丛书



中医基础理论纲要

朱宗元 聂 旭

甘肃科学技术出版社

高等医学教育自学考
试中医专业指导丛书
编辑委员会

主任：苏力

付主任：包金生 李瑞

编委：（按姓氏笔画为序）

包金生 朱士义 苏力

吴勇 李瑞 张守英

张有和

执行编委：吴勇

秘书：杨永华

前 言

《高等医学教育自学考试中医专业指导丛书》，主要是为中医自学者提供一套系统、全面而又重点突出的指导书，便于自学者掌握每学科的学习要领和重点内容。全书共分为哲学、医古文、中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、中医内科学、中医妇科学、中医儿科学、正常人体解剖学、生理学、西医内科学基础。各学科分册，均以“纲要”命名。

丛书各学科《纲要》的编写，均遵照卫生部1983年印发的全国高等中医院校教学大纲的要求，以明确各学科的知识深度和内容的主次，使师之教、生之学均有所本。又根据内容的重点与否，以布论述之详略，使之重点突出。同时，各分册的编写又都以1983年12月全国高等中医药教材编审委员会审定的第五版全国统编教材为蓝本，以保证各学科的广度和深度，进而保证考生质量。

各分册《纲要》的体例设置，分“要求”、“内容提

要”、“思考题”、“自测试题”四部分。“要求”，主要体现国家教学大纲对本学科内容的要求，这既可以保证学生所学知识水平，又是对学生考核的一个尺度。“内容提要”是书中的重点所在，以论述本学科的知识内容为主，加以归纳、整理、总结，使之提纲挈领，重点突出，便于学生掌握。“思考题”是每个章节的作业，它反应了大纲的重点内容。“自测试题”是为学生自测练习而设，它与“要求”前后呼应，便于对章节的内容反复练习以加深记忆和理解。

从编写内容和目的来看，实际上是对五版教材的浓缩。丛书便于学生在较短的时间内掌握更多的知识，所以不仅适用于自学考试者，对在校学生、在职进修生，作为学习参考的辅助资料也不失为一本好书。

由于编写人员水平有限，加之时间仓促，错误和不妥之处在所难免，敬请读者批评指正。

内蒙古卫生厅科教处

1989年5月

目 录

第一章 绪论	(1)
第二章 阴阳五行	(7)
第一节 阴阳学说	(7)
第二节 五行学说	(10)
第三章 藏象	(22)
第一节 五脏	(24)
第二节 六腑	(39)
第三节 奇恒之腑	(44)
第四章 气、血、津液	(51)
第一节 气	(51)
第二节 血	(54)
第三节 津液	(55)
第四节 气、血、津液之间的相互关系	(57)
第五章 经络	(60)
第一节 经络的概念和经络系统的组成	(60)
第二节 十二经脉	(61)
第三节 奇经八脉	(62)
第四节 经别、别络、经筋、皮部	(63)
第五节 经络的生理功能及经络学说的应用	(64)
第六章 病因与发病	(69)

第一节 病因.....	(69)
第二节 发病原理.....	(72)
第七章 病机.....	(78)
第八章 防治原则.....	(103)
附 答案.....	(110)

第一章 绪 论

〔要求〕

1. 了解中国医药学是一个伟大的宝库。
2. 掌握中医学的两个基本特点。

〔内容提要〕

一、中医学的概念

中医学是研究人体生理、病理，以及疾病的诊断和防治的一门科学，它有独特的理论体系和丰富的临床经验。中医学是以整体观念为指导思想，以脏腑经络的生理和病理为基础，以辨证论治为诊疗特点的医学理论体系。

二、中医学理论体系的形成和发展

（一）中医学理论体系的形成

春秋战国时期，《黄帝内经》的问世标志着中医学独特理论体系的形成，成为中医学发展的基础。

（二）中医学理论体系的发展

《难经》从生理、病理、诊断、治疗等方面，补充了《黄帝内经》的不足。

汉代张仲景的《伤寒杂病论》，是运用辨证论治的第一部专书，为临床医学的发展奠定了基础。

隋代巢元方的《诸病源候论》，是中医学第一部病因病

机证候学专书。

宋代陈无择的《三因极一病证方论》在病因学方面提出了“三因学说”。

金元四大家创造性地发展了各具特色的理论和治疗方法。刘完素为“寒凉派”，张从正为“攻下派”，李杲为“补土派”，朱丹溪为“养阴派”。

明代赵献可、张景岳等提出命门学说，为藏象学说增加了新内容。

清代的叶天士、吴鞠通等，创立了以卫气营血、三焦为核心的温病辨证论治理论体系。王清任在发展瘀血致病理论和解剖知识方面作出了贡献。

解放后，在整理研究历代医学文献以及运用现代科学方法研究中医基础理论方面，取得一定的成就。

三、中医学理论体系中的唯物辩证观

(一) 唯物观

1. 唯物主义生命观：世界是物质的，是阴阳二气相互作用的结果，人是物质世界的一部分，人禀天地之气而生。

2. 唯物主义形神观：形神关系就是物质与精神的关系，形体是神的物质基础，形体的生理活动又受神的主宰。形乃神之宅，神乃形之主，形存则神存，形谢则神灭，无神则形不可活，无形则神无以附，形与神俱，不可分离。

3. 唯物主义疾病观：中医学对疾病的发生，不但从自然界寻找致病根源，而且从机体内部去寻找致病根源。病邪侵犯人体，破坏了阴阳的协调平衡而发病，但发病的关键在于人体正气的强弱。疾病是可以认识的，也可防治，所以要早期治疗，防止传变。

（二）辩证观

人体是一个不断运动着的有机整体。人是自然界一个组成部分，与自然界有密切联系。人体各组织器官在生理上互相联系，在病理上互相影响。

精神活动与内在脏腑生理活动有关，精神意识对机体健康产生作用。

中医治疗学中也体现了辩证观点，如标本缓急、正治反治、异法方宜、病治异同等。

四、中医学的基本特点

（一）整体观念

1. 人体是有机的整体：

生理方面：人体以五脏为中心，通过经络系统，把六腑、五体、五官、九窍、四肢百骸等全身组织器官有机地联结成一个整体，并且通过精、气、血、津液的作用完成机体统一的机能活动。

病理方面：人体各部分在病理上相互影响，局部病理变化与整体病理反映密切相关。

诊断方面：通过观察五官、形体、色脉等外在变化，可以了解和判断内在脏腑的病变。

治疗方面：治疗局部病变，从整体出发，调整机体阴阳恢复协调平衡。

2. 人与自然界的统一性：

生理方面：自然界存在着人类赖以生存的必要条件，季节气候、昼夜晨昏、地区方域等都影响着人体，机体随之产生适应性变化。

病理方面：自然界气候剧变，机体不能作出适应性调节

时就会发病。发病与季节、昼夜的变化、地理环境等都有密切关系。

治疗方面：因人、因时、因地制宜是中医治疗学的重要原则。

（二）辨证论治

1. 证的概念：证是机体在疾病发展过程中的某一阶段的病理概括。

2. 辨证和论治的含义：辨证，是将四诊收集的资料、症状和体征，通过分析综合，辨清疾病的原因、性质、部位以及邪正之间的关系，概括判断为某种性质的证。论治，又称施治，是根据辨证的结果，确定相应的治疗方法。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。

3. 同病异治和异病同治：同病异治和异病同治是辨证论治的具体体现。

（1）同病异治：同一种疾病，由于发病的时间、地区以及患者机体的反应性不同，或处于不同的发展阶段，所以表现的证不同，因而治法也不一样。

（2）异病同治：不同的疾病，在其发展过程中，由于出现了相同的病机，因而也可采用同一方法治疗。

〔思考题〕

1. 什么是中医学？
2. 为什么说中国医药学是一个伟大的宝库？
3. 中医学的基本特点是什么？
4. 什么叫整体观念，其主要内容如何？
5. 何谓证？怎样理解辨证论治？

〔自测试题〕

一、名词解释

1. 神 2. 整体观念

二、填空题

1. 中医学是研究人体____、____，以及疾病的____和____等的一门科学。

2. 神的含义有三：①_____②_____
_____③_____。

3. 中医学理论体系的两个基本特点是①_____②_____
_____。

三、多选题

(一) A型题

1. 中医学认为生命的本原物质是
A、胚胎 B、细胞 C、营血 D、精气
E、以上都不是
2. 中医学中的形神关系，实际上是
A、物质与精神的关系
B、生理与心理的关系
C、形体与神经的关系
D、结构与功能的关系
E、以上都不是

(二) K型题

1. 中医理论体系中的唯物观点，具体体现在：A B
C D E

①在治疗方面，同病异治，异病同治

- ②气是生命活动的物质基础
- ③人体是一个不断运动着的有机整体
- ④邪之生也，或生于阴，或生于阳，或得之风雨寒暑

第二章 阴阳五行

〔要求〕

1. 了解阴阳五行学说的形成和发展。
2. 掌握阴阳五行的概念和阴阳五行学说的基本内容。
3. 掌握阴阳学说在中医学中的应用。
4. 了解五行学说在中医学中的应用。

〔内容提要〕

阴阳五行学说的概念：阴阳五行学说是阴阳学说和五行学说的总称，是古人用以认识和解释自然的一种宇宙观和方法论，是我国古代的唯物论和辩证法。

第一节 阴阳学说

一、阴阳的基本概念

阴阳是对自然界相互关联的某些事物和现象对立双方的概括，含有对立统一的概念。

阴阳既可以代表两个相互对立的事物，也可代表同一事物内部所存在的相互对立的两个方面。

事物的阴阳属性是相对的而不是绝对的，这种相对性表现在两个方面：阴阳可以互相转化和阴阳的无限可分性。

二、阴阳学说的基本内容

(一) 阴阳的对立制约：一切事物或现象都存在着相互对立的阴阳两个方面，彼此之间相互对立，相互制约。对立主要表现为相互制约、消长，取得动态平衡。制约也就是相互消长的过程，以消长进行制约，达到对立统一的结果。

(二) 阴阳的互根互用：阴阳两个方面相互依存、相互为用，任何一方都不能脱离另一方而单独存在。“无阳则阴无以生，无阴则阳无以化”；“阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也”；“孤阴不生，独阳不长”。

(三) 阴阳的消长平衡：阴阳之间的平衡，不是静止的和绝对的平衡，而是在一定限度、一定时间内的阴阳消长之中维持着相对的动态平衡。如果消长超出一定的范围，阴阳的相对平衡被破坏，就形成病理状态，即阴胜则阳病，阳胜则阴病，阴胜则寒，阳胜则热。

(四) 阴阳的相互转化：阴阳对立双方在一定的条件下，可以各自向其相反的方向转化。“重阴必阳，重阳必阴”，“寒极生热，热极生寒”。

阴阳消长是一个量变过程，阴阳转化则是质变过程。

三、阴阳学说在中医学中的应用

(一) 说明人体的组织结构：人体组织结构的上下、内外、表里、前后各部分之间，以及内脏之间，都可用阴阳来划分。人体上半身为阳，下半身为阴；体表为阳，体内为阴；背为阳，腹为阴；五脏为阴，六腑为阳；心肺为阳，肝脾肾为阴。每一脏腑中又可再分阴阳。

(二) 说明人体的生理功能：人体的正常生命活动，是阴阳两个方面保持对立统一协调关系的结果。如功能属阳，

物质属阴，生理活动是以物质为基础的，而生理活动又不断促进物质的新陈代谢，二者相互依存，相互消长，协调平衡。“阴平阳秘，精神乃治”。

(三) 说明人体的病理变化

1. 阴阳偏胜：

阳胜则热，阳胜则阴病：阳邪致病，阳的绝对亢盛则形成热证。阳长则阴消，阳胜的病变必然损伤阴液，即阳胜则阴病。

阴胜则寒，阴胜则阳病：阴邪致病，阴的绝对偏盛则成寒证。阴长则阳消，阴胜的病变必然损伤阳气，即阴胜则阳病。

2. 阴阳偏衰：

阳虚则寒：阳虚则阴盛，人体阳气虚损，阳虚不能制约阴，阴相对偏盛，则出现寒象。

阴虚则热：阴虚则阳亢，人体的阴液不足，阴虚不能制约阳，阳气相对偏亢，则表现出热象。

阳损及阴，阴损及阳，阴阳俱损：阳虚到一定程度，因阳虚不能化生阴液出现阴虚的现象，称为阳损及阴。阴虚到一定程度，因阴虚不能化生阳气而出现阳虚现象，称为阴损及阳。阳损及阴或阴损及阳，最终导致阴阳俱损。

3. 阴阳转化：阴阳失调出现的病理现象，在一定条件下可向各自相反的方向转化，阳证可以转化为阴证，阴证可以转化为阳证。

(四) 用于疾病的诊断：任何疾病，都可用阴或阳来加以概括说明。诊断运用的八纲、四诊等，都离不开阴阳，如阴阳是八纲的总纲，色泽可分阴阳，声息可分阴阳，脉象可分阴阳等。

（五）用于疾病的治疗

1. 确定治疗原则：

阴阳偏胜的治疗原则：损其有余，也即实者泻之。

阳胜则热属实热证，治热以寒，即热者寒之。

阴胜则寒属寒实证，治寒以热，即寒者热之。

阴阳偏衰的治疗原则：补其不足，也即虚则补之。

阴虚则热属虚热证，须用滋阴壮水之法以抑制阳亢火盛，此为“壮水之主，以制阳光”，《内经》称这种治疗原则为“阳病治阴”。

阳虚则寒属虚寒证，须用扶阳益火之法以消退阴盛，此为“益火之源，以消阴翳”，《内经》称这种治疗原则为“阴病治阳”。

根据阴阳互根的原理，治疗阴阳偏衰时，还应注意“阴中求阳”、“阳中求阴”。

2. 归纳药物的性能：

药性分阴阳：寒凉属阴，温热属阳。

五味分阴阳：辛、甘、淡属阳，酸、苦、咸为阴。

升降浮沉分阴阳：具有升浮作用的属阳，具有沉降作用的属阴。

第二节 五行学说

一、五行的概念及其形成

五行，就是木、火、土、金、水五种物质的运动。

五行学说，是在“五材”说的基础上形成的。五行学说认为，宇宙间的一切事物，都是由木、火、土、金、水五种

基本物质之间的运动变化而生成的。中医学理论体系在其形成过程中，受到五行学说的极其深刻影响。

二、五行学说的基本内容

(一) 五行的特性：“木曰曲直”、“火曰炎上”、“土爰稼穡”、“金曰从革”、“水曰润下”。

(二) 事物的五行属性推演和归类：事物以五行的特性来分析、归类和推演，把自然界的千变万化事物，归结为木、火、土、金、水的五行系统。在人体以五脏配属五行，归纳为以五脏为中心的五个生理、病理系统。

(三) 五行的生克乘侮

1. 生克和制化：是事物运动变化的正常规律，在自然界属于正常情况，在人体属于生理现象。

五行相生，是指五行之间存在着促进、助长和资生的作用。五行相生的次序是：木生火，火生土，土生金，金生水，水生木。

五行相克，是指五行之间存在着相互抑制和制约的关系。五行相克的次序是：木克土，土克水，水克火，火克金，金克木。

五行相生关系又叫“母子关系”。“生我”者为“母”，“我生”者为子。

五行相克的关系又叫“所胜”与“所不胜”的关系。“我克”者是“所胜”，“克我”者是“所不胜”。

制化，是五行生克关系的结合，通过相生与相克的相互作用而产生的调节功能，生中有克，克中有生，相反相成，维持和促进事物相对的平衡协调和发展变化。

2. 相乘相侮：是事物间相互关系的反常现象，在人体