



中医学基础 与针灸学歌括

林万鹏 主编
张魁元 主审



序

中医学源远流长,自《内经》问世,两千余载,著述何止万千。历代名家,卷帙浩繁,争述中医之理,针灸之秘,经络之奥,互补《素问》、《灵枢》之要,使中医理论日臻完美。至今流世中医基础,针灸概要之书充栋,总结前人所论,发今人新述,实乃学习中医者必读之书,但依中医基础之序,针灸实用之要,概古人之说,总今人之学为歌括者,实不多见。

林君万鹏,学术有成,造诣较深,临证多验,曾就学于辽宁中医学院,博学强记,阅览群书,对中医理论素有研究。曾参加《中医古籍临证必读丛书》编写,并利用业余时间翻阅大量资料,把中医基础、针灸概要按题规撰为歌括,便于学习记诵,可谓匠心独具,别具风格者也。

林君送稿于我,邀我审阅,读后颇受启发,其歌括编辑自然,无牵强之感,又有解释助意,便于阅读和背诵,确是一部较好的学习中医基础理论和针灸临证的参考书。置于案端,阅后必有所得。

如此善学,堪为嘉许,阅后陈言,代之以序。

刘忠德

1995年12月8日

前言

《中医学基础和针灸学》是中医学的重要组成部分，是学习中医的必修课。为了方便读者提纲挈领地诵记，本书以七字歌诀体裁编写而成，在歌诀比较难解之处，设有备注，并在每题之后均有简单的解释，这样能帮助读者理解本书各题的基本意思，对临床医师可起到抛砖引玉的作用，对初学者可达到易读易诵的效果。如题第二十三，问曰：何谓“心主血脉”、“其华在面”？歌词共分八句：

心动推血脉管行，状若隧道体内通。

运血心气为动力，营养注入诸经中。

面部得血色红润，缺血无华色不荣。

躯身百节血滋养，心主血脉显神功。

由于歌词力求通俗易懂，以白话为主，尽量少用或不用古字和难字，所以歌词熟诵后再阅读注解，可起到举一反三的作用。

本书从全国高等医药院校《中医学基础》、《针灸学》教材中共选出280个问题，包括《中医学基础》绪论、阴阳、五行、经络、病因病机、诊法、八纲、脏腑、六经、卫气营血、三焦等辨证和治则，以及《针灸学》除俞穴以外的4个章节，共13个部分。主要参考书目有《诗韵常识》，各种版本的《中医学基础》、《中医学概论》、《中医学题解》和《针灸学》等。

编写本书的目的在于使读者将中医学基础理论更好地熟诵以便应用于临床。但限于作者的专业知识及文学修养很难达到

读者的要求，虽然付出了较大的努力，但仍不无失误遗漏和牵强附会之处，渴望得到读者的批评指正。

本书承蒙辽宁省卫生厅副厅长、辽宁中医学院院长刘忠德同志，铁岭市卫生学校校长张魁元同志，辽宁中医学院基础教研室教授卢玉起同志在百忙中进行审阅，阅后学院院长惠赐序言。在编写过程中薛风奎教授多次指点，副主编李健春、李明钧和各章节的编者都付出了较大的努力，作为主编谨此致谢。

林万鹏

1995年12月18日

目 录

第一部分 中医学基础歌括

第一章 绪论、阴阳五行

- 一、中医学基础包括哪些内容? (1)
- 二、中医学的基本特点是什么? (1)
- 三、中医学是怎样形成和发展的? (2)
- 四、何谓中医学四大经典著作? (2)
- 五、何谓金元四大家? 他们的学术主张是什么? (4)
- 六、李时珍所著《本草纲目》有何重大贡献? (5)
- 七、为什么说中医学是一个伟大的宝库? (6)
- 八、如何理解中医学的整体观念? (6)
- 九、什么是阴阳、五行? (7)
- 十、怎样确定自然界某些事物或现象的阴阳属性? (8)
- 十一、阴阳学说的基本论点有哪些? (9)
- 十二、阴阳学说在中医学中的应用主要有哪些方面? (10)
- 十三、怎样理解阴阳盛衰的病理变化? (11)
- 十四、五行学说是怎样对事物进行分类的? (12)
- 十五、何谓五行的生克乘侮? 其顺序如何? (13)
- 十六、五行学说的理论在中医学中常用的名词有哪些? (14)
- 十七、如何正确对待五行学说? (15)

第二章 脏象、经络

- 十八、何谓脏象及脏象学说? (17)

十九、脏象学说包括哪些内容？	(17)
二十、脏象学说是怎样形成的？	(19)
二十一、脏象学说有何主要特点？	(20)
二十二、脏、腑、奇恒之腑有何区别？	(21)
二十三、何谓“心主血脉”、“其华在面”？	(22)
二十四、为什么说“心藏神”？心神有何重要意义？	(23)
二十五、心包有何作用？何谓“邪入心包”？	(24)
二十六、何谓肺系？如何理解肺主气？	(24)
二十七、何谓“肺主宣发”？肺是怎样主宣发的？	(25)
二十八、何谓“肺主肃降”、“通调水道”？	(26)
二十九、脾主运化的内容有哪些？为什么说“脾为后天之本”？	(27)
三十、何谓“脾统血”？脾是怎样统血的？	(28)
三十一、怎样看待脾的实质脏器？	(29)
三十二、何谓“肝藏血”？肝是怎样藏血的？	(30)
三十三、“肝主疏泄”包括哪些具体内容？	(30)
三十四、肝与情志的关系如何？为什么说“肝喜条达”？	(31)
三十五、精、先天之精、天癸各指什么？	(32)
三十六、肾精与肾气的相互关系及生理意义如何？	(33)
三十七、何谓“命门”？命火有何作用？	(34)
三十八、肾是怎样主水的？	(35)
三十九、肾精、肾阴与命火、肾阳的意义及关系如何？	(36)
四十、为什么说“肾为先天之本”？它与“后天之本”的关系如何？	(37)
四十一、五脏各有何生理功能和特性？	(38)
四十二、六腑各有何功能？其共同特性是什么？	(38)
四十三、何谓胃气？胃气有何意义？	(39)
四十四、何谓三焦？古今对三焦的主要认识如何？	(40)
四十五、奇恒之腑与五脏有哪些主要关系？	(41)
四十六、心与肺、肝、脾有何生理关系？	(42)

四十七、肺与脾、肾有何主要生理关系？	(43)
四十八、肝与脾在生理病理上有哪些主要关系？	(44)
四十九、何谓“心肾相交”、“肝肾同源”？	(45)
五十、脏与腑配成表里关系的根据和意义如何？	(46)
五十一、脾与胃有何生理关系？	(47)
五十二、五脏与官窍形体组织的关系如何？有何意义？	(47)
五十三、何谓气？包括哪些内容？	(48)
五十四、何谓卫气、营气？二者的关系如何？	(49)
五十五、何谓宗气？宗气有何生理意义？	(50)
五十六、何谓原气、真气？	(50)
五十七、何谓“气机升降”？人体的气机升降有何规律？	(51)
五十八、血的生理与哪几脏的关系最密切？	(52)
五十九、气与血的关系如何？	(52)
六十、何谓津液？津液有何作用？	(53)
六十一、血与津液有何关系？	(54)
六十二、水液代谢与哪些脏腑有关？各起何作用？	(55)
六十三、精气神三者的关系如何？	(55)

第三章 病因、病机

六十四、病因和病机的含义是什么？	(57)
六十五、何谓三因学说？	(58)
六十六、何谓正气和邪气？	(58)
六十七、正气在疾病的发生发展中有何意义？	(59)
六十八、何谓六气、六淫？	(60)
六十九、六淫致病的一般特点如何？	(60)
七十、风的自然特性与致病特点如何？	(61)
七十一、何谓外风、内风？各自有何证候表现？	(62)
七十二、寒的特性和致病特点是什么？	(63)
七十三、暑邪致病有何特点？	(63)
七十四、何谓伤暑、中暑、阴暑、阳暑？	(64)
七十五、湿邪的特性和致病特点如何？	(65)

七十六、燥证有何临床表现？何谓外燥、内燥、温燥、凉燥？	(66)
七十七、火热之邪的性质和致病特点如何？	(67)
七十八、何谓疫痢？其致病有何特点？	(68)
七十九、何谓七情？情志致病有何特点？	(68)
八十、饮食、劳倦有何致病作用？	(69)
八十一、水液内停的病理产物主要有哪些？其性状有何差别？	(70)
八十二、何谓痰饮？它是怎样形成的？	(71)
八十三、痰浊为病可出现哪些症状？其辨证要点是什么？	(72)
八十四、何谓病机十九条？	(72)
八十五、怎样理解中医病因学说的实际内容？	(73)

第四章 诊 法

八十六、问诊包括哪些内容？问现在症有何意义？	(75)
八十七、怎样从恶寒和发热分辨表里病位？	(76)
八十八、如何理解汗的生理和病理？	(76)
八十九、疼痛的常见原因有哪些？其痛各有何特点？	(77)
九十、怎样从头痛、腹痛辨别疾病的病位？	(78)
九十一、小便的异常有何临床意义？	(79)
九十二、大便异常的主要原因有哪些？各有何特点？	(80)
九十三、问口渴、饮食有何临床意义？	(81)
九十四、怎样从月经质、色、量、期的异常进行辨证？	(82)
九十五、怎样从带下的色、质、量进行辨证？	(83)
九十六、正常人的面部色泽如何？病理性五色各为什么病证？	(83)
九十七、何谓斑疹？怎样判断其顺逆？	(84)
九十八、怎样从小儿的指纹变化判断病情？	(85)
九十九、正常舌象如何？舌苔是怎样形成的？	(86)
一〇〇、望舌质、舌苔有何临床意义？	(86)
一〇一、淡白舌、红绛舌各主哪些病证？	(87)

- 一〇二、舌质青紫有何临床意义? (88)
- 一〇三、腻苔和腐苔有何不同? (88)
- 一〇四、黑苔可和哪些舌色变化同时出现? 说明什么? (89)
- 一〇五、痰湿、火热为病各可出现哪些舌象变化? (89)
- 一〇六、切脉为什么能诊断疾病? (90)
- 一〇七、在历史上诊脉法(部位)有哪几种? 各自的主要内容
是什么? (91)
- 一〇八、独取寸口脉为什么能诊察全身疾病? (91)
- 一〇九、何谓寸、关、尺、胃、神、根、举、按、寻? (92)
- 一一〇、寸口脉是怎样分候脏腑的? (93)
- 一一一、浮、沉、迟、数、虚、实、洪、细脉的脉象与主病各
如何? (94)
- 一二二、如何区别弦脉与紧脉? (95)
- 一二三、洪脉与紧脉的脉象和主病有何不同? (95)
- 一二四、虚脉与细脉、弱脉与微脉如何区别? (96)
- 一二五、濡脉与弱脉、滑脉与涩脉有何不同? (97)
- 一二六、促、结、代三脉的脉象和主病有何异同? (97)
- 一二七、临床常见的相兼脉有哪些? (98)
- 一二八、何谓“脉证顺逆”、“脉证从舍”? (99)

第五章 八纲辨证

- 一一九、症、证、证候、病各为何义? 其关系如何? (101)
- 一二〇、何谓辨证论治? (102)
- 一二一、常用的辨证方法有哪些? 各有何特点? (102)
- 一二二、八纲辨证有何意义? (103)
- 一二三、何谓表虚证、表实证? (104)
- 一二四、何谓里证? 形成里证的主要原因有哪些? (105)
- 一二五、虚证、实证的含义各如何? 实证的内容主要有哪些?
..... (105)
- 一二六、虚证主要包括哪些内容? 其证候与治疗各如何? (106)
- 一二七、何谓寒证、热证? 各自的主要表现、病理如何? (107)

- 一二八、亡阴与亡阳各自的临床表现、病机和治疗如何？ (108)
- 一二九、何谓证候错杂？对证候错杂应如何处理？ (109)
- 一三〇、何谓“真寒假热”、“真热假寒”？二者有何区别？ ... (110)
- 一三一、气、血各有哪方面的病变？ (111)
- 一三二、何谓气滞？其主要临床表现如何？ (112)
- 一三三、何谓血瘀？导致血瘀的原因有哪些？ (113)
- 一三四、血瘀证的临床表现有何特点？ (114)
- 一三五、气血同病的证候有哪些？其证治各如何？ (115)
- 一三六、常见痰证有哪些？其证治各如何？ (116)
- 一三七、常见的饮证有哪些？其证治各如何？ (117)

第六章 脏腑辨证

- 一三八、何谓脏腑辨证？怎样进行脏腑辨证？ (118)
- 一三九、心的病变主要反映在哪些方面？ (119)
- 一四〇、心气虚与心阳虚、心血虚与心阴虚的证治如何鉴别？
..... (119)
- 一四一、“心火炽盛”的临床表现有哪些？如何治疗？ (121)
- 一四二、何谓“痰迷心窍”？如何治疗？ (121)
- 一四三、何谓“心移热于小肠”？如何治疗？ (122)
- 一四四、形成“心血瘀阻”的常见原因有哪些？其证治如何？
..... (123)
- 一四五、肺的常见证有哪些？为什么？ (123)
- 一四六、“风寒束肺”、“风热犯肺”、“肺热壅盛”的证治有何
异同？ (124)
- 一四七、“肺阴虚”与“燥邪伤肺”有何区别？ (125)
- 一四八、脾的病变主要表现在哪些方面？其生理基础是什么？
..... (126)
- 一四九、脾脏的病理特点是什么？ (127)
- 一五〇、脾失健运可出现哪些表现？ (128)
- 一五一、胃的病变主要有哪些？ (128)
- 一五二、胃实寒证与胃虚寒证有何异同？ (129)

一五三、肝的病变涉及到哪些方面？肝病有何特点？	(130)
一五四、“肝气郁结”的病理发展有哪些可能？	(131)
一五五、怎样辨别“肝气郁结”、“肝火上炎”、“肝阳上亢”？	(132)
一五六、临床为何多称“肝风内动”？其原因及证治如何？ ...	(133)
一五七、“肝胆湿热”与“脾胃湿热”有何异同？	(134)
一五八、肾阴虚与肾阳虚的证治有何异同？	(135)
一五九、命门火衰可表现为哪些方面的证候？其理论依据是什么？	(135)
一六〇、肾气不固的证候主要表现在哪些方面？	(137)
一六一、肾与他脏的合病常见有哪些？为什么肾多合病？	(138)
一六二、脾肾阳虚证的病变表现与治疗如何？	(138)
一六三、“心阴虚”、“肺阴虚”、“肾阴虚”有何异同？	(139)
一六四、“心血虚”与“肝血虚”有何异同？	(140)
一六五、何谓“心肾不交”？其证治如何？	(141)
一六六、“水气凌心”的病机、证治如何？	(142)
一六七、临床怎样鉴别“肺气上逆”与“肾不纳气”？	(142)
一六八、常见肠道病证有哪些？	(143)
一六九、肠道湿热与膀胱湿热的证治、病机各如何？	(144)
一七〇、何谓“甘温除大热”？	(145)

第七章 六经辨证

一七一、《伤寒论》是一部什么样的著作？	(146)
一七二、何谓六经辨证？	(147)
一七三、六经辨证与八纲辨证的关系如何？	(147)
一七四、何谓太阳病？其病理如何？	(148)
一七五、太阳伤寒与太阳中风的证治、病机各如何？	(149)
一七六、大小青龙汤证有何异同？	(150)
一七七、何谓太阳腑证？其证治如何？	(150)
一七八、阳明病的性质、病机、主症如何？	(151)
一七九、阳明经证的证候特点、病理和治疗如何？	(152)

一八〇、阳明腑证有何病症特点？	(152)
一八一、三承气汤各自的运用特点如何？	(153)
一八二、何谓少阳病？其主症、病机、治疗如何？	(154)
一八三、太阴病的性质、主症、治则如何？	(155)
一八四、太阴病与阳明病有何区别？	(155)
一八五、少阴病的本质是什么？其转化如何？	(156)
一八六、少阴寒化证可见哪些证型？其证治各如何？	(157)
一八七、怎样理解厥阴病的基本精神？	(158)
一八八、厥证的病机是什么？怎样区别寒厥和热厥？	(158)
一八九、蛔厥的证治、病机如何？	(159)
一九〇、六经病的传变形式有哪些？	(160)

第八章 卫气营血辨证、三焦辨证

一九一、温病学说是如何形成和发展起来的？	(162)
一九二、何谓卫气营血辨证？其意义如何？	(163)
一九三、温病与伤寒有何区别？	(164)
一九四、何谓卫分证？其主要证治如何？	(165)
一九五、何谓气分证？其主要证治如何？	(166)
一九六、何谓营分证？其主要证治如何？	(167)
一九七、何谓血分证？其主要证治如何？	(167)
一九八、温热病的传变形式有哪些？	(168)
一九九、湿温病有何特点？	(169)
二〇〇、何谓三焦辨证？其主要内容有哪些？	(170)
二〇一、上焦湿热的病理、证治如何？	(171)
二〇二、中焦湿热的病理、证治如何？	(171)
二〇三、下焦湿热的病理、证治如何？	(172)

第九章 治 则

二〇四、何谓治则？它与治法有何不同？	(173)
二〇五、何谓“异病同治”、“同病异治”？	(173)
二〇六、何谓标本？为什么要治病求本？	(174)
二〇七、“正治”、“反治”的实际内容是什么？	(175)

二〇八、“扶正祛邪”的具体治法主要有哪些？	(176)
二〇九、何谓“上病治下”、“下病治上”？	(177)
二一〇、何谓调整阴阳？	(177)

第二部分 针灸学歌括

第十章 针灸学概要

二一一、针灸学的定义是什么？	(179)
二一二、针灸疗法的特点是什么？	(180)
二一三、针灸在治疗上有哪些效用？	(180)
二一四、针灸的治疗范围有哪些？	(181)
二一五、针灸有哪些预防作用？	(182)
二一六、针灸疗法起源于何时？	(182)
二一七、砭和针是什么关系？	(183)
二一八、灸疗起源于何时？	(184)
二一九、春秋战国时期针灸学的发展如何？	(184)
二二〇、秦汉时期针灸学发展有哪些特点？	(185)
二二一、两晋及南北朝时期有哪些针灸专著？	(186)
二二二、隋唐时期针灸学的发展概况如何？	(187)
二二三、宋代针灸学有哪些发展？	(188)
二二四、辽金元时代针灸学术的主要成就是什么？	(188)
二二五、明代医家对针灸学术有哪些贡献？	(189)
二二六、清代至建国前针灸学术发展缓慢的原因是什么？	(190)
二二七、建国以来针灸学术有哪些发展？	(191)

第十一章 针灸基本理论

二二八、经络学说是怎样形成的？	(193)
二二九、何谓经脉？	(194)
二三〇、经络包括哪些内容？	(195)
二三一、何谓正经、奇经？各包括哪些内容？	(196)
二三二、经络有何生理作用？在病理上有何意义？	(197)

二三三、十二正经的循行方向与交接规律如何？	(198)
二三四、十二正经各自的起止和主要循行分布部位如何？	(198)
二三五、奇经在循行上、功能上有何特点？	(200)
二三六、任脉、督脉的主要生理功能是什么？	(201)
二三七、何谓奇经八脉？	(201)
二三八、手太阴肺经循行部位及起止点在何处？	(202)
二三九、手阳明大肠经循行部位及起止点在何处？	(203)
二四〇、足阳明胃经循行部位及起止点在何处？	(204)
二四一、足太阴脾经循行部位及起止点在何处？	(206)
二四二、手少阴心经循行部位及起止点在何处？	(207)
二四三、手太阳小肠经循行部位及起止点在何处？	(208)
二四四、足太阳膀胱经循行部位及起止点在何处？	(209)
二四五、足少阴肾经循行部位及起止点在何处？	(210)
二四六、手厥阴心包经循行部位及起止点在何处？	(211)
二四七、手少阳三焦经循行部位及起止点在何处？	(212)
二四八、足少阳胆经循行部位及起止点在何处？	(213)
二四九、足厥阴肝经循行部位及起止点在何处？	(215)
二五〇、任脉循行部位及起止点在何处？	(216)

第十二章 针术的应用

二五一、施针前的准备和应注意的问题是什么？	(218)
二五二、施针前患者体位应如何摆布？	(218)
二五三、选穴有哪些注意事项？	(220)
二五四、怎样取穴？医者的态度应如何？	(221)
二五五、怎样进针？	(222)
二五六、怎样掌握刺针方向？	(222)
二五七、怎样掌握进针方法？	(223)
二五八、何谓刺入捻进法？	(224)
二五九、何谓速刺法？	(225)
二六〇、何谓燔针粹刺法？	(225)
二六一、刺针深浅和体质有何关系？	(226)

二六二、刺针深浅和病位有何关系？	(226)
二六三、何谓刺针候气？	(227)
二六四、何谓补泻方法？	(227)
二六五、近代常用的进针手法有哪些？	(229)
二六六、怎样出针？	(230)
二六七、出针前后应注意什么？	(231)
二六八、怎样处理施针中出现的异常现象？	(231)
二六九、为什么要禁针？禁针穴位有哪些？	(233)
二七〇、何谓指针？如何运用？	(234)
二七一、何谓皮肤针？有何特点？	(234)
二七二、如何应用皮内针？	(235)

第十三章 灸术与经穴

二七三、灸用原料和种类有哪些？	(237)
二七四、怎样运用艾炷灸和艾卷灸？	(237)
二七五、怎样运用火罐疗法？	(238)
二七六、经穴是怎样演变的？	(240)
二七七、穴名的意义及命名的理论是什么？	(242)
二七八、取穴的重要性是什么？	(244)
二七九、何谓骨度分寸折量法？	(244)
二八〇、十四经穴组织纲要是什么？	(247)

第一章 绪论、阴阳五行

一、中医学基础包括哪些内容？

〔歌括〕

中医基础内容繁，阴阳五行脏腑参。
辨证施治兼诊法，气血津液经络连。
病因病理论述清，预防治则阐述全。
欲识基础如烟海，实非朝夕可探源。

〔解释〕

中医学基础是 20 世纪 50 年代在《中医学概论》基础上新兴的一门科学，它以现代的语言，总结了中医学四大经典著作的精髓，以阴阳、五行、脏腑、经络和病因、病理为重点内容，分别阐述了八纲、六经、三焦、卫气营血以及预防治则的基本概念，层次清楚，论理有据，是医学入门的必修课。

二、中医学的基本特点是什么？

〔歌括〕

基本特点有二端，辨证论治整体观。
细推并非仅此义，天人合一变万千。
一脏受损他脏病，其因经络连器官。
四诊八纲兼治法，指导临证数千年。

〔解释〕

中医学的基本特点，主要是整体观念和辨证论治两大方

面，它以朴素的唯物主义思想和自发的辩证法，总结了天人合一观，躯体整体观，辩证施治观，通过宏观看微观，并利用取类比象的办法，以四诊八纲为依据精辟地论述了生理、病理、预防和治疗原则，这种方法诊治疾病是唯物的、辩证的，故沿用至今。

三、中医学是怎样形成和发展的？

〔歌括〕

远古人类为求生，长与疾病作斗争。

采集发现植物药，渔猎辨认动物名。

食物加工创汤剂，兽皮裹身度寒冬。

新兴工具制砭针，医药起源于劳动。

〔解释〕

中医学是在远古时代，劳动人民在从事物质生产活动的同时，在长期同疾病作斗争的过程中，逐步形成和发展起来的。他们在采集植物充饥时，偶然发现某种植物可治疗疾病，便开始认识了植物药；在渔猎畜牧为食时，逐步发现动物某一部分的药用价值；在用兽皮、树皮裹身以及熏烤食物过程中创造了熨热疗法；随着生产工具发明革新，逐渐地认识到砭石、金针刺入人体一定部位可消除某种病痛；在食物加工的基础上，逐步积累经验，运用于药物的煎制，从而发明了汤剂。总之，中医学是我国劳动人民在长期生产实践和与疾病作斗争中逐步形成和发展起来的。

四、何谓中医学四大经典著作？

〔歌括〕

何为四大经典名，内难伤草^①是前称。