

● 中医心法丛书 ●

中医基础理论心法

主编 程绍恩 王贵臣 刘志光

北京科学技术出版社

(京)新登字207号

中医心法丛书

中医基础理论心法

主编 程绍恩 王贵臣 刘志光

*

北京科学技术出版社出版

(北京西直门南大街16号)

邮政编码: 100035

新华书店北京科技发行所发行 各地新华书店经售

华昌印刷厂印刷

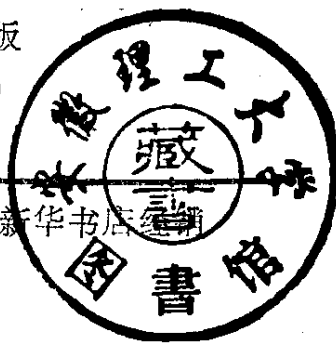
*

787×1092毫米 32开本 7.625印张 177千字

1993年3月第一版 1993年3月第一次印刷

印数1—3000册

ISBN 7-5304-0928-X/R·144 定价: 4.10元



前 言

医乃仁术，铁肩之道义，为苍生患疾活命之所依托者。故范文正公有言曰：“不为良相，必为良医。”然则良相易，则良医实难矣。

祖国医学浩博源长，其籍汗牛充栋。虽有良医之愿，每致初学者望洋兴叹。何得举纲而目系其中，置枢纽而寓于纵横，循阶造顶，方能捷径于后人。兹轩岐至今，唯清吴谦等所撰《医宗金鉴》一书，致后人行由有径，言简而意赅。终因年移代革，医学速飞，咸日新其用而华叶递荣。故其书又落于时代之后，远不济于今日之需。

目今，大专院校之教材，继往开来，发古人之未发，启前人之未启，内容丰富多彩；但因多为论述之文，而篇长幅广，致读者难以诵记，多有合卷茫然之感。

临渊羡鱼，莫如退而结网。余不揣鄙陋，集同道与门下，从中医基础、诊断、中药、方剂、内科、男科、妇科、儿科、外科、骨伤、皮肤、针灸、五官、温病、金匱要略、伤寒论等，均仿《医宗金鉴》之体，撰成系列丛书，刊行于世，俾学者循此阶梯，升堂入室，造福于炎黄之裔。

长春中医学院 程绍恩 教授

1991年5月1日

目 录

绪 论

- 一、中医基础理论源流和发展…………… 1
- 二、中医学理论体系中的唯物辩证观…………… 3
- 三、中医学的基本特点…………… 7

第一章 阴阳五行学说

- 第一节 阴阳学说……………15**
 - 一、阴阳学说的基本内容……………17
 - 二、阴阳学说在中医学中的应用……………19
- 第二节 五行学说……………23**
 - 一、五行学说的基本内容……………24
 - 二、五行学说在中医学中的应用……………28
 - 三、阴阳与五行的关系……………31

第二章 脏腑学说

- 一、脏象学说的含义与形成……………35
- 二、五脏六腑与奇恒之府的关系……………36
- 三、脏腑的功能及相互为用的关系……………36
- 四、脏象学说的整体观……………36

第一节 五脏	37
一、心.....	37
二、肺.....	41
三、脾.....	45
四、肝.....	49
五、肾.....	54
附：命门.....	60

第二节 六腑	62
一、胆.....	62
二、胃.....	63
三、小肠.....	65
四、大肠.....	66
五、膀胱.....	67
六、三焦.....	67

第三节 奇恒之腑	69
一、脑.....	70
二、女子胞.....	71

第四节 脏腑之间的关系	72
一、脏与脏之间的关系.....	72
二、脏与腑之间的关系.....	79

第三章 精神气血津液

第一节 精	93
--------------------	----

第二节 神	95
第三节 气	96
一、气的概念与生成.....	96
二、气的生理功能.....	97
三、气的运动和运动形式.....	99
四、气的分类.....	101
第四节 血	104
一、血的基本概念.....	104
二、血的生成.....	105
三、血的功能.....	106
四、血的运行.....	107
第五节 津液	108
一、津液的基本概念.....	108
二、津液的生成和输布.....	109
三、津液的功能.....	111
第六节 气、血、津液之间的相互关系	111
一、气和血的关系.....	111
二、气和津液的关系.....	113
三、血和津液的关系.....	114

第四章 经 络

第一节 经络的概念及经络系统的组成	119
--------------------------------	-----

第二节 经络的生理功能	121
第三节 十二经脉	123
一、名称	123
二、循行	125
附：《灵枢·经脉》十二经脉循行原文	146
三、走向、交接、分布、表里关系及流注次序	148
第四节 奇经八脉	151
一、督脉	151
二、任脉	152
三、冲脉	152
四、带脉	154
五、阴跷脉	158
六、阳跷脉	158
七、阴维脉	158
八、阳维脉	160
第五节 经络学说的应用	160
一、阐释病理变化	160
二、指导疾病的诊断和治疗	163

第五章 病因与发病

第一节 病因	167
一、六淫.....	168
二、疫疠.....	184
三、七情内伤.....	185
四、饮食劳逸.....	188
五、外伤、虫兽伤.....	191
六、痰饮、瘀血.....	192
第二节 发病	195
一、正邪与发病.....	196
二、影响正气的因素.....	197

第六章 病 机

第一节 邪正盛衰	206
一、邪正盛衰与虚实变化.....	206
二、邪正盛衰与疾病转归.....	209
第二节 阴阳失调	210
一、阴阳偏盛.....	211
二、阴阳偏衰.....	212
三、阴阳互损.....	214

四、阴阳格拒.....	215
五、阴阳亡失.....	215

第三节 升降失常.....	216
----------------------	------------

第七章 防治原则

第一节 预防.....	222
--------------------	------------

一、未病先防.....	222
二、既病防变.....	224

第二节 治则.....	225
--------------------	------------

一、治病求本.....	226
二、扶正与祛邪.....	229
三、调整阴阳.....	230
四、因时、因地、因人制宜.....	231

绪 论

一、中医基础理论源流和发展

中医基础源流长	生理病理诊治防
春秋内经前汉难	东汉伤寒匱临床
金元四家张攻下	李补朱养刘寒凉
明代张赵命门理	又可温疫论理强
清叶吴卫气营血	医林改错化淤方
中华医学继发展	结合科研放光芒

〔注〕中医基础学源流长久，其基本理论是研究人体生理、病理、诊断、治疗和预防等方面。是以古代唯物辩证法和整体观念为指导思想，其理论独特，临床经验丰富。

春秋战国时期，出现了《黄帝内经》巨著，是我国现存的医学文献最早的一部典籍，它系统的阐述了人体生理、病理以及疾病的诊断、治疗和预防等问题，总结了春秋战国以前的医疗成就和治疗经验，确立了中医的独特的理论体系，奠定了中医药学的理论基础。其内容包括：阴阳五行、藏象、经络、病因病机、诊法、辨证、防治原则及针灸和汤液治疗等。它在阐述医学理论的同时，还对当时哲学领域一系列重大问题，诸如阴阳五行、气、天人关系、形神关系等进行了深入的探讨。它用当时的先进哲学思想为指导，在推动医学科学发展的基础上，丰富和提高了哲学理论，把先秦以

来的唯物主义哲学思想向前推动了一步。《黄帝内经》中许多内容已大大超越了当时的世界水平。

《难经》是一部与《黄帝内经》相媲美的古典医籍，系秦越人所著，成书于汉代之前，故为“前汉难”也。其内容十分丰富，包括生理、病理、诊断、治疗等各个方面，补充了《黄帝内经》的不足，亦成为后世指导临床实践的理论基础。

东汉末年，著名医学家张仲景（公元150~216年）在《内经》、《难经》等理论基础上，进一步总结了前人的医学成就，结合自己的临床经验，写成了《伤寒杂病论》，即后世的《伤寒论》和《金匱要略》，故为“匱临床”也。

《伤寒论》是中医学中成功的运用辨证论治的第一部专著，它在《素问·热论》的基础上，确立了六经辨证论治的纲领，提出了六经（太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴）的病证和分经辨证治疗的原则，为辨证论治奠定了基础。

《金匱要略》是以脏腑的病机理论进行证候分证，记载了40多种疾病，262首方剂。它发展了《黄帝内经》的病因学说，提出“千般灾难，不越三条，一者经络受邪，入脏腑，为内所因也；二者四肢九窍，血脉相传，壅塞不通，为外皮肤所中也；三者房室金刃虫兽所伤”，给后世“三因学说”的创立以深刻的影响。

金元时期，更出现了各具特色的医学流派，从不同角度发展了祖国医学理论。其中有代表性的是张从正、李杲、朱丹溪、刘完素，后人称为金元四大家。张从正认为病由邪生，“邪去则正安”，攻邪祛病，以汗、吐、下为攻邪祛病的三个主要方法，后世称他为攻下派。李杲提出了“内伤

脾胃，百病由生”的论点，治病以补脾胃为主，后人称他为补土派。朱丹溪的理论是“阳常有余，阴常不足”，治病以滋阴降火为主，后世称他为养阴派。刘完素以火热立论，提倡六气皆从火化，五志过极皆能生火之说，用药以寒凉为主，故后世称他为寒凉派。总之，金元四家，立说不同，各有发明，各有创见，但都从不同角度丰富了中医药学的内容，促进了医学理论的发展。

明代张景岳、赵献可等提出了命门学说，为中医脏象学说增加了新的内容。吴又可《瘟疫论》提出了“瘟疫”病源为天地间别有一种异气所成，其传染途径，是从口鼻而入，这对温病学说是一个很大的发展。

清代叶天士、吴鞠通等温病学家创立以卫气营血、三焦为核心的温病辨证论治和方法，从而使温病学在证、因、脉、治方面形成了完整的体系。王清任重视活血化瘀疗法，写成了《医林改错》一书，成为当今医务界常用的法则之一。

中华医学不断的发展，特别是新中国成立后，重视科研，其科研成果累累，放出更大的光辉。

二、中医学理论体系中的唯物辩证观

(一) 唯物观

唯物观点禀气生	世界物质而构成
形与神俱不可分	神去气化生命终
疾病内外重防治	协调阴阳保平衡

〔注〕(1) 人禀天地之气生：中医学认为世界是物质的，是阴阳二气相互作用的结果。故曰：“清阳为天，浊阴

为地。”（《素问·阴阳应象大论》）气是运动着的物质实体，其细无内，其大无外，一切事物都是气运动的结果，故曰：“本乎天者，天之气也；本于地者，地之气也。天地合气，六节分而万物化生矣。”（《素问·至真要大论》）“万物”当然包括人在内，“人生于地，悬命于天，天地合气，命之曰人”（《素问·宝命全形论》）。中医把人看成是物质世界的一部分，肯定了生命的物质性。

“生命是整个自然的结果”（《自然辩证法》），是自然界发展到一定阶段的必然产物。天地是生命起源的基地；有了天地，然后“天复地载，万物方生”（《素问·阴阳离合论》）。可以说：“天复地载，万物悉备，莫贵于人。人以天地之气生，四时之法成。”（《素问·保命全形论》）这种对生命的朴素的唯物主义认识，虽然不能也不可能象现代科学那样地解决生命起源问题，但在数千年前就有这样的认识，确是难能可贵的。

中医学认为精与气是生命的本源物质。这种精气先身而生，具有遗传特性。故曰：“夫精者，身之本也。”（《素问·金匱真言论》）“故生之来谓之精，两精相搏谓之神。”（《灵枢·本神》）有关精、气、神的生成与作用，在脏象学说中详述，余此不赘。

（2）形与神俱，不可分离：形神学说是中医基础理论之一，它是在唯物主义自然观的基础上形成的。形即形体。神，是指人体生命活动外在表现的总称，包括生理性外露的征象。中医学认为人体本身就是一个阴阳对立统一体，阴阳之气的运动变化，推动了生命的一切活动和变化，而生命活动的本身也称之为“神”。神去则气化停止，生命也就完结。可见，神是人体生命的根本。因此，只有“积精全神”，才

能“精神内守，病安从来”。

中医学中的形神关系，实际上就是物质与精神的关系。形体是第一性的，精神是第二性的。形是体，是本；神是生命的活动及功用。有形体才有生命，有生命才产生精神活动和具有生理功能。而人的形体又须依靠摄取自然界一定的物质才能生存。所以说：“血气者，人之神”（《素问·八正神明论》）。“神者，水谷之精气也。”（《灵枢·平人绝谷》）神的物质基础是气血，气血又是构成形体的基本物质，而人体脏腑组织的功能活动，以及气血的运行，又必须受神的主宰。这种“形与神”二者相互依附而不可分割的关系，称之为“形与神俱”。形乃神之宅，神乃形之主。无神则形不可活，无形则神无以附，二者相辅相成，不可分离，形神统一是生命存在的主要保证。

中医理论中的形神统一观，是养生防病，延年益寿，以及诊断治疗的重要理论根据。故曰：“精气不散，神守不分”（《素问·遗篇·刺法论》），“故能形与神俱，而尽终其天年”，“独立守神，肌肉若一，故能寿蔽天地，无有终时”（《素问·上古天真论》）。

（3）疾病可知，又可防治：中医学对疾病的发生，不但从外，即自然界去寻找致病根源，更重要的是从内，即机体内部去寻找致病根源，以说明病理变化，从而对生命、疾病和健康的内在联系作出了唯物主义的说明。它认为病邪侵犯人体，首先破坏阴阳的协调平衡，使阴阳失调而发病。“夫邪之生也，或生于阴，或生于阳。其生于阳者，得之风雨寒暑；其生于阴者，得之饮食居处，阴阳喜怒。”（《素问·调经论》）邪气虽有发于阳和发于阴的不同，但发病的关键还在于人体正气的强弱。即所谓“正气存内，邪不可干”（《素问·

遗篇·刺法论》)。 “邪之所凑，其气必虚”（《素问·评热病论》）。并指出疾病是可以认识的，也是可以防治的。 “言不可治者，未得其术也。” 《灵枢·九针十二原》提出了“治未病”的预防为主的思想。未病之前，重视形体和精神的调养，主张顺时而适寒暑，和喜怒而安居处，节阴阳而调刚柔，强调了以提高正气抗病能力为主的养生观点。既病之后，则强调及时发现，早期治疗，防止传变。故曰：“邪风之至，疾如风雨，故善治者治皮毛，其次治肌肤，其次治筋脉，其次治六府，其次治五藏。治五藏者，半死半生也。”（《素问·阴阳应象大论》）

（二）辨证观

事物运动辨证观	阴阳对立统一安
组织器官统一体	人与自然紧相连
精神意识反作用	喜伤心而怒伤肝
治疗必守辨证法	治病求本法多端

〔注〕中医学的辨证观念：认为一切事物都有着共同的物质根源，一切事物都不是一成不变的，各个事物不是孤立的，它们之间是相互联系的，相互制约的，是一个不断运动着的有机整体。自然界一切事物的运动都是阴阳的矛盾统一。阴阳是“变化之父母，生杀之本始”，整个物质世界运动变化的根源在于世界的内部，而不是世界的外部。故曰：“成败倚伏生乎动，动而不已，则变作矣。……不生不化，静之期也。”（《素问·六微旨大论》）人体亦然，生命始终处于气化运动过程之中，没有气化运动就没有生命。人的生命活动过程，就是人体的阴阳对立双方在不断的矛盾运动中取得统

一的过程。故人体阴阳对统一，才能平安无病。

中医学强调人是自然界一个组成部分，并与自然界有密切的联系，人体的各个组织器官共处于一个统一体中，不论是在生理上还是在病理上都是互相联系，互相影响的，从而确立了整体观念的辨证观点。

精神意识对机体健康具有反作用。中医学在长期医疗实践的基础上，认识到精神活动和生理活动的内在联系，如《素问·天元纪大论》说：“人有五藏化五气，以生喜怒思忧恐。”《素问·阴阳应象大论》说：怒伤肝，喜伤心，思伤脾，悲伤肺，恐伤肾。当然人体的精神活动和生理活动之间的关系；并不一定象上述那样机械，但精神意识对形体健康的反作用这一辨证观点是正确的。

中医的辨证治疗，主要有标本缓急、正治反治、异法方宜、治病异同等辨证观点。详于治则中论述。

三、中医学的基本特点

(一) 整体观念

特点整体统一性	内脏肢体窍互用
经络气血精津统	阴阳五行论动静
人与自然相紧密	昼夜晨昏病轻重
地区环境有差异	南多湿热北寒盛

〔注〕整体就是统一和完整性。中医学非常重视人体本身的统一性、完整性及其与自然的相互关系，它认为人体是一个有机整体，构成人体的各个组成部分之间，在结构上是不可分割的，在功能上是相互协调，相互为用的，在病理上

是相互影响着的。同时也认识到人体与自然环境有密切关系，人类在能动地适应自然和改造自然的斗争中，维持着机体的正常活动。这种内外环境的统一性，机体自身整体性的思想，称之为整体观念。

(1) 人体是有机整体：人体是由若干脏器和组织、器官所组成的。各个脏器、组织或器官都有着各自不同的功能，又是整体的一个组成部分，决定了机体的整体统一性，因而在生理上相互联系，以维持其生理上的协调平衡。在病理上则相互影响。机体整个统一性的形成，是以五脏为中心，配以六腑通过经络系统“内属于脏腑，外络于肢节”的作用而实现的。五脏是代表着整个人体的五个系统，人体所有器官都可以包括在这五个系统之中。以五脏为中心，通过经络系统，把六腑、五官、五体、九窍、四肢百骸等全身组织器官联系成有机的整体，并通过气、血、精、津的作用，来完成机体统一的功能活动，这种五脏一体观反映出人体内部器官是相互关联、相互为用，而不是孤立的一个统一的整体。生理活动一方面要靠各脏腑组织发挥自己的功能，另一方面又要靠脏腑间相辅相成的协同作用和相反相成的制约作用，才能维持生理平衡。每个脏腑有各自不同的功能，又有整体下的分工合作，这是人体局部与整体的统一。这种整体作用只有在心的统一指挥下才能生机不息，“主明则下安……主不明则十二官危”，“凡此十二官者，不得相失也”（《素问·灵兰秘典论》）。经络系统联结全身，它把脏腑、经络、肢体、五官九窍等联结成为一个有机整体。而气血津液理论和形神统一学说，则反映了功能与形体的整体性。整体观还体现于“阴平阳秘”和“亢则害，承乃制，制则生化”等理论，说明人体之阴阳的制约，消长和转化，以维持相对的动态平衡，以及五行的相生相