

大众中医学

周亮/编著

湖南科学技术出版社

大众中医学

编 著: 周 萍

责任编辑: 张 珍

出版发行: 湖南科学技术出版社

社 址: 长沙市展览馆路 11 号

印 刷: 湖南省新华印刷三厂

厂 址: 长沙市韶山路 158 号

邮 编: 410004

(印装质量问题请直接与本厂联系)

经 销: 湖南省新华书店

出版日期: 1997 年 5 月第 1 版第 1 次

开 本: 850mm×1168mm 1/32

印 张: 18

字 数: 612,000

印 数: 1—3,100

征订期号: 地科 211-19

书 号: ISBN7-5357-2085-4/R·396

定 价: 25.00 元

(版权所有·翻印必究)

△前 言△

中医学是我国劳动人民长期同疾病作斗争的经验总结。几千年来，为中华民族的繁衍昌盛作出了巨大的贡献。广大人民习惯于用我国传统的医药理论来认识疾病、防病治病、护理病人和养生保健。然而，古典医著文字深奥，中医学只能由专门人员来掌握。不少对中医药学有兴趣者，打开中医书籍，往往为其中疑难的名词术语而却步不前。

医药科学的崇高使命，在于为人类的健康作出贡献。作者于临床、教学之余，遵照将中医药学化深奥为通俗，让有一定文化的大众读者都能看懂，藉以提高人们自我保健能力之旨，编著成此书。这对在联合国世界卫生组织提出的到2000年人人享有保健的实现目标，无疑是有其十分重要意义的。

本书内容，有下列几个特点：

1. 介绍中医药学理论，既系统又简明，深入浅出，通俗易懂。有初中文化程度者即可看懂，亦适用于中医爱好者自学使用。

2. 内容丰富、全面。既系统阐述了中医的基础理论、诊断治疗技术，又介绍了中药、方剂的理论知识；并对内、儿、外、妇科119个常见病证进行了辨证论治。

3. 方便实用。本书从广大城乡特别是从农村实际出发，注重实用性。如各种常见病的治疗中，均附有行之有效、简、便、廉、验的单方验方。同时，编写了不花钱或少花钱能治病的推拿疗法和二十余种外治法。对于近年来风靡全国城乡的气功，在专篇中进行了客观的评述，并介绍了基本方法和要领。

湖南中医学院潘远根同志为本书的出版提出了一些很好的建议；雷嗣端同志为本书绘制插图，在此一并表示衷心的感谢。

周 萍

1996年12月

于郴州医学高等专科学校

△目 录△

第一篇 中医学的科学基础

第一章 中医学的文化基础

- 第一节 中医学的产生与
中国文化 (1)
- 第二节 中医学的兴盛与
中国文化 (2)
- 第三节 中医学的局限与
中国文化 (3)

第二章 中医学的哲学基础

- 第一节 阴阳学说 (5)
- 一、阴阳的变化规律 (5)
- 二、阴阳学说在中医学中
的运用 (6)
- 第二节 五行学说 (8)
- 一、五行的归类推演 (8)
- 二、五行的生克规律 (9)
- 三、五行学说在中医学中的
运用 (10)

第二篇 中医学的基本理论

第一章 脏 象

- 第一节 五 脏 (13)
- 第二节 六 腑 (19)
- 第三节 脏腑之间的关系
..... (20)

第二章 经 络

- 第一节 经络的组成 (25)
- 第二节 经络的作用 (26)

- 第三节 十二经脉 (27)

- 第四节 奇经八脉 (41)

第三章 气、血、津液

- 第一节 气 (47)
- 第二节 血 (49)
- 第三节 津 液 (49)
- 第四节 气、血、津液之间
的相互关系 (50)

第四章 病 因

- 第一节 外来致病因素 (52)
- 第二节 精神致病因素 (55)
- 第三节 其他致病因素 (55)
- 第四节 继发致病因素 (57)

第五章 病 机

- 第一节 邪正盛衰 (59)
- 第二节 阴阳失调 (60)
- 第三节 气血失常 (60)
- 第四节 内生“五邪” (61)

第三篇 中医学的诊断方法

第一章 诊断技术

- 第一节 望 诊 (63)
- 一、望全身情况 (63)
- 二、望局部情况 (65)
- 三、望 舌 (67)
- 四、望小儿指纹 (72)
- 第二节 闻 诊 (72)
- 一、听声音 (72)
- 二、嗅气味 (73)

第三节 问 诊 (74)	四、血分证 (115)
一、问一般情况 (74)	
二、问起病及疾病的经过 (74)	
三、问病史 (75)	
四、问现在症状 (75)	
第四节 切 诊 (82)	
一、脉 诊 (82)	
二、按诊 (87)	
第二章 诊断理论与方法	
第一节 八纲辨证 (89)	
一、辨表里 (89)	
二、辨寒热 (91)	
三、辨虚实 (93)	
四、辨阴阳 (96)	
第二节 脏腑辨证 (98)	
一、心与小肠病辨证 (98)	
二、肺与大肠病辨证 (100)	
三、脾与胃病辨证 (103)	
四、肝与胆病辨证 (105)	
五、肾与膀胱病辨证 (107)	
六、脏腑兼病辨证 (108)	
第三节 六经辨证 (110)	
一、太阳病证 (110)	
二、阳明病证 (111)	
三、少阳病证 (111)	
四、太阴病证 (112)	
五、少阴病证 (112)	
六、厥阴病证 (113)	
第四节 卫气营血辨证 (113)	
一、卫分证 (113)	
二、气分证 (114)	
三、营分证 (114)	
	第四篇 中医学的防治法则
	第一章 治 则
	第一节 治病求本 (117)
	第二节 扶正祛邪 (121)
	第三节 因时、因地、因人 制宜 (122)
	第二章 治 法
	第一节 内治法 (124)
	第二节 饮食疗法 (129)
	第三节 情志疗法 (133)
	第五篇 中 药
	第一章 中药基本知识
	第一节 中药的性能 (135)
	一、四气五味 (135)
	二、升降浮沉 (136)
	三、归 经 (137)
	第二节 中药的炮制 (137)
	一、炮制的目的 (138)
	二、炮制的方法 (138)
	第三节 中药的用法 (142)
	一、配 伍 (142)
	二、用 量 (142)
	三、用 法 (143)
	四、用药禁忌 (144)
	第二章 常用中药
	第一节 解表药 (146)
	一、发散风寒药 (146)
	麻黄(146)桂枝(147)荆芥
	(147)防风(147)羌活(148)细
	辛(148)白芷(148)生姜(149)

二、发散风热药 (149)	(166)[附]其他常用泻下药 简表(167)
桑叶(149)菊花(149)牛蒡子 (150)柴胡(150)葛根(150)升 麻(151)蝉衣(151)薄荷(151) [附]其他常用解表药简表 (152)	第四节 消导药 (167)
第二节 清热药 (153)	鸡内金(167)麦芽(168)山楂 (168)莱菔子(169)[附]其他常 用消导药简表(169)
一、清热泻火药 (153)	第五节 芳香化湿药 (169)
石膏(153)知母(153)栀子 (154)	砂仁(170)藿香(170)苍术(170) 厚朴(171)[附]其他常用芳香 化湿药简表(171)
二、清热燥湿药 (154)	第六节 利水渗湿药 (171)
黄芩(154)黄连(154)黄柏 (155)龙胆草(155)苦参(155)	一、利水消肿药 (172)
三、清热解毒药 (156)	茯苓(172)泽泻(172)薏苡仁 (172)
金银花(156)连翘(156)大青 叶(157)板蓝根(157)蒲公英 (157)白头翁(157)鱼腥草 (157)白花蛇舌草(158)败酱 草(158)射干(158)	二、利水通淋药 (173)
四、清热凉血药 (159)	车前子(173)萹蓄(173)
水牛角(159)生地黄(159)玄 参(159)牡丹皮(160)	三、利湿退黄药 (174)
五、清虚热药 (160)	茵陈(174)金钱草(174)[附] 其他常用利水渗湿药简表 (174)
地骨皮(160)青蒿(161)[附] 其他常用清热药简表(161)	第七节 祛风湿药 (175)
第三节 泻下药 (163)	独活(176)威灵仙(176)秦艽 (176)木瓜(176)五加皮(177)桑 寄生(177)[附]其他常用祛风 湿药简表(177)
一、攻下药 (164)	第八节 化痰、止咳平喘药 (178)
大黄(164)芒硝(164)番泻叶 (165)	一、温化寒痰药 (179)
二、润下药 (165)	半夏(179)天南星(180)白芥 子(180)
火麻仁(165)郁李仁(165)	二、清化热痰药 (180)
三、峻下逐水药 (166)	桔梗(181)贝母(181)前胡 (181)瓜蒌(182)昆布(182)
甘遂(166)大戟(166)巴豆	

- 三、止咳平喘药 (182)
- 杏仁(183)百部(183)款冬花(183)苏子(184)[附]其他常用化痰、止咳平喘药简表(184)
- 第九节 理气药 (185)
- 枳实(185)陈皮(186)木香(187)香附(187)乌药(187)薤白(188)[附]其他常用理气药简表(188)
- 第十节 活血祛瘀药 (188)
- 丹参(189)川芎(189)桃仁(189)红花(190)牛膝(190)乳香(191)没药(191)益母草(191)延胡索(192)郁金(192)三棱(192)莪术(193)廬虫(193)[附]其他常用活血祛瘀药简表(194)
- 第十一节 止血药 (195)
- 仙鹤草(195)白芨(195)棕榈炭(196)地榆(196)三七(196)蒲黄(196)艾叶(197)[附]其他常用止血药简表(197)
- 第十二节 开窍药 (198)
- 麝香(198)冰片(199)菖蒲(199)苏合香(199)
- 第十三节 平肝息风药 (200)
- 羚羊角(200)天麻(200)钩藤(201)全蝎(201)蜈蚣(201)牡蛎(202)龙骨(202)[附]其他常用平肝息风药简表(203)
- 第十四节 安神药 (203)
- 酸枣仁(203)远志(204)合欢皮(204)朱砂(204)
- 第十五节 温里药 (205)
- 附子(205)干姜(206)肉桂(206)吴茱萸(207)[附]其他常用温里药简表(207)
- 第十六节 补虚药 (208)
- 一、补气药 (208)
- 人参(208)党参(209)黄芪(209)白术(210)山药(210)大枣(210)甘草(211)
- 二、补血药 (211)
- 当归(212)熟地黄(212)何首乌(213)阿胶(213)白芍(214)
- 三、补阴药 (214)
- 沙参(214)麦门冬(215)石斛(215)枸杞子(215)百合(216)鳖甲(216)女贞子(216)
- 四、补阳药 (217)
- 杜仲(217)淫羊藿(217)菟丝子(218)[附]其他常用补虚药简表(218)
- 第十七节 固涩药 (219)
- 山茱萸(220)五味子(220)麻黄根(220)肉豆蔻(221)金樱子(221)乌贼骨(221)浮小麦(222)[附]其他常用固涩药简表(222)
- 第十八节 驱虫药 (222)
- 使君子(223)槟榔(223)雷丸(224)[附]其他常用驱虫药简表(224)
- 第十九节 外用药 (224)
- 雄黄(224)明矾(225)青黛(225)蟾酥(226)[附]其他常用外用
药简表(226)

第六篇 方 剂

第一章 方剂的基本知识

第一节 方剂与治法 (228)

第二节 方剂的组成与变化
..... (229)

一、组成原则 (229)

二、组成变化 (229)

第三节 方剂的剂型 (230)

一、汤 剂 (230)

二、丸 剂 (230)

三、散 剂 (231)

四、膏 剂 (231)

五、丹 剂 (231)

六、酒 剂 (231)

七、糖浆剂 (232)

八、片 剂 (232)

九、冲 剂 (232)

十、针 剂 (232)

第二章 常用方剂

第一节 解表剂 (233)

一、散寒解表剂 (233)

麻黄汤(233)桂枝汤(234)荆

防败毒散(235)

二、透热解表剂 (235)

银翘散(235)麻杏石甘汤

(236)

第二节 泻下剂 (236)

一、寒下剂 (237)

大承气汤(237)

二、温下剂 (238)

温脾汤(238)

三、润下剂 (238)

麻子仁丸(238)

四、逐水剂 (239)

十枣汤(239)

第三节 和解剂 (239)

一、和解少阳剂 (240)

小柴胡汤(240)

二、调和肝脾剂 (240)

四逆散(240)逍遥散(241)

三、调和肠胃剂 (242)

半夏泻心汤(242)

第四节 清热剂 (242)

一、清气分热剂 (243)

白虎汤(243)

二、清营凉血剂 (244)

清营汤(244)犀角地黄汤

(244)

三、清热解毒剂 (245)

黄连解毒汤(245)普济消毒

饮(246)

四、清脏腑热剂 (246)

导赤散(246)龙胆泻肝汤

(247)

五、清虚热剂 (247)

青蒿鳖甲汤(247)

第五节 温里剂 (248)

一、温中祛寒剂 (249)

理中丸(249)

二、回阳救逆剂 (249)

四逆汤(249)

三、温经散寒剂 (250)

当归四逆汤(250)

第六节 表里双解剂 (251)

一、解表攻里剂 (251)

防风通圣散(251)	苏合香丸(266)
二、解表清里剂 (252)	第十一节 理气剂 (266)
葛根黄芩黄连汤(252)	一、行气剂 (267)
三、解表温里剂 (252)	越鞠丸(267)半夏厚朴汤
五积散(252)	(268)
第七节 补益剂 (253)	二、降气剂 (268)
一、补气剂 (254)	苏子降气汤(268)旋覆代赭
四君子汤(254)补中益气汤	汤(269)
(254)生脉散(255)	第十二节 理血剂 (269)
二、补血剂 (256)	一、活血祛瘀剂 (270)
四物汤(256)归脾汤(256)	血府逐瘀汤(270)生化汤
三、补阴剂 (257)	(271)补阳还五汤(271)
六味地黄丸(257)	二、止血剂 (272)
四、补阳剂 (258)	十灰散(272)小蓟饮子(272)
肾气丸(258)	第十三节 消导剂 (273)
第八节 固涩剂 (259)	保和丸(273)
一、敛汗固表剂 (259)	第十四节 祛湿剂 (274)
牡蛎散(259)玉屏风散(260)	一、芳香化湿剂 (275)
二、涩精止遗剂 (260)	藿香正气散(275)平胃散
金锁固精丸(260)	(275)
三、涩肠固脱剂 (261)	二、清热利湿剂 (276)
真人养脏汤(261)	茵陈蒿汤(276)三仁汤(276)
四、固崩止带剂 (262)	八正散(277)
固冲汤(262)完带汤(262)	三、利水渗湿剂 (278)
第九节 安神剂 (263)	五苓散(278)五皮饮(278)
一、重镇安神剂 (263)	四、温阳化湿剂 (279)
朱砂安神丸(263)	实脾饮(279)
二、养心安神剂 (264)	五、祛风胜湿剂 (280)
酸枣仁汤(264)	羌活胜湿汤(280)独活寄生
第十节 开窍剂 (264)	汤(280)
一、凉开剂 (265)	第十五节 祛痰剂 (281)
安宫牛黄丸(265)	一、燥湿化痰剂 (281)
二、温开剂 (266)	二陈汤(282)

二、清热化痰剂 (282)	第二节 杂 病 (306)
清气化痰丸(282)	咳嗽(306)喘证(308)肺癆(310)
三、润燥化痰剂 (283)	胃脘痛(312)呕吐(314)泄泻
贝母瓜蒌散(283)	(316)痢疾(318)便秘(320)腹痛
四、温化寒痰剂 (283)	(322)胁痛(324)水肿(325)[附]
苓甘五味姜辛汤(283)	肾小球肾炎(327)黄疸(328)
五、治风化痰剂 (284)	[附]病毒性肝炎(330)淋证(333)
止嗽散(284)半夏白术天麻	[附]泌尿系结石(335)消渴
汤(284)	(336)腰痛(338)头痛(339)中风
第十六节 治风剂 (285)	(342)眩晕(345)[附]高血压病
一、疏散外风剂 (285)	(347)血证(348)郁证(353)不寐
川芎茶调散(285)	(355)心悸(356)痉证(358)痿证
二、平熄内风剂 (286)	(360)胸痹(362)[附]冠状动脉
镇肝熄风汤(286)羚角钩藤	粥样硬化性心脏病(363)痹证
汤(287)	(365)汗证(367)中毒(369)
第十七节 润燥剂 (287)	第二章 儿科病证诊疗
一、轻宣外燥剂 (288)	第一节 儿科特点 (373)
杏苏散(288)桑杏汤(288)清	一、小儿年龄划分 (373)
燥救肺汤(289)	二、生理特点 (373)
二、滋阴润燥剂 (290)	三、病理特点 (373)
养阴清肺汤(290)	四、诊断要点 (374)
第十八节 驱虫剂 (290)	五、用药特点 (378)
乌梅丸(290)	第二节 新生儿疾病 (379)
第十九节 痢疡剂 (291)	初生不乳(379)胎黄(380)脐风
仙方活命饮(291)五味消毒	(381)脐湿(382)脐疮(383)脐出
饮(292)透脓散(292)阳和汤	血(383)脐突(384)臀红(384)初
(293)大黄牡丹皮汤(294)	生大便不通(385)初生小便不
第七篇 临床诊疗技术	通(386)
第一章 内科病证诊疗	第三节 时行病 (387)
第一节 外感病 (295)	麻疹(387)风疹(389)幼儿急疹
感冒(295)风温(297)湿温(299)	(390)水痘(391)疟腮(392)百日
秋燥(301)痧症(303)中暑(305)	咳(394)
	第四节 杂 病 (395)

肺炎喘嗽(395)鹅口疮(398)厌食(398)积滞(399)婴幼儿腹泻(400)疳证(402)急惊风(404)慢惊风(406)五迟(407)五软(408)遗尿(409)夏季热(411)夜啼(412)

第三章 外科病证诊疗

第一节 外科特点 (414)

一、病因病机 (414)

二、四诊在外科中的应用要点 (414)

三、辨证要点 (415)

四、治疗要点 (418)

第二节 疮 疡 (420)

锁喉痛(420)腋痛(422)乳痛(422)有头疽(424)颜面部疔疮(426)手足部疔疮(427)暑疖(429)瘰癧(430)丹毒(432)

第三节 皮肤病 (433)

松毛虫病(433)脓疱疮(434)体癣(435)手足癣(436)漆疮(438)稻田皮炎(438)虫咬皮炎(440)湿疹(440)荨麻疹(442)缠腰火丹(443)

第四节 其他疾病 (444)

烧伤(444)脱疽(447)毒蛇咬伤(449)

第四章 妇科病证诊疗

第一节 妇科特点 (455)

一、生理特点 (455)

二、病理特点 (455)

三、诊断要点 (455)

四、治疗原则 (455)

第二节 经带病证 (456)

月经不调(456)崩漏(461)痛经(462)闭经(464)经行头痛(465)

绝经前后诸证(466)带下(467)

第三节 胎产病证 (468)

妊娠呕吐(468)胎漏、胎动不安、堕胎(469)妊娠水肿(471)

产后发热(472)产后腹痛(474)

恶露不绝(474)缺乳(476)

第八篇 临床保健技能

第一章 推拿疗法

第一节 手 法 (477)

一、推拿手法 (477)

推法(478)揉法(479)揉法(479)擦法(480)按法(481)摩法(483)拿法(483)抹法(484)振法(484)抖法(484)搓法(485)捻法(485)拍法(486)击法(486)摇法(487)

二、手法练习 (490)

三、人体各部操作手法 (491)

第二节 人体分部及常用腧

穴 (493)

第三节 常见病证的治疗 (500)

腰背风湿证(500)漏肩风(500)

坐臀风(501)膝关节风湿痛

(502)腰痛(502)胃痛(503)头痛

(504)颈椎病(505)落枕(506)四

肢关节软组织损伤(506)

第二章 外治法

第一节 刮痧疗法 (509)

第二节 拔罐疗法 (512)

第三节 放血疗法	(513)	第二十一节 填脐疗法	(524)
第四节 发泡疗法	(514)	第二十二节 蜂刺疗法	(525)
第五节 敷药法	(515)	第三章 气功保健	
第六节 熏洗疗法	(515)	第一节 气功的保健作用	(526)
第七节 热熨法	(516)	第二节 气功锻炼的基本方法	
第八节 贴药法	(516)		(528)
第九节 吹药法	(517)	一、气的锻炼	(528)
第十节 导便法	(517)	二、意的锻炼	(528)
第十一节 坐药法	(518)	三、形态锻炼	(528)
第十二节 含漱疗法	(518)	第三节 气功锻炼的要领	(529)
第十三节 喷雾疗法	(519)	一、松、静、自然	(529)
第十四节 嗜鼻疗法	(520)	二、动静结合, 练养结合	
第十五节 抓火疗法	(520)		(529)
第十六节 捏脊疗法	(521)	三、循序渐进	(530)
第十七节 截扎疗法	(521)	第四节 正确选择功法	(530)
第十八节 浸泡疗法	(522)	一、放松功	(530)
第十九节 药枕疗法	(522)	二、内养功	(533)
第二十节 擦法	(523)	附录 附方	(536)

△第一篇 中医学的科学基础△

中医学是中华民族的传统医学，它是自然科学中生命科学的一个分支学科。这在当今国内外科学界已得到公认。

但有那么一段时间，中医学曾遭受歧视、排挤和打击，甚至于不被认为是一种科学而遭取缔；或被认为是一种玄学、经验，乃至迷信等。这显然是一种误解，是一种不理解中医学、忽视中医学几千年的历史和对中华民族繁衍昌盛所作出的伟大贡献，更不了解中医学所具有的科学内涵的一种肤浅看法。当然，这些看法、偏见与歧视已随着近几十年中医学迅速发展、并很快影响到世界上其他国家和地区的潮流冲刷得几近干干净净。中医学的科学内涵、中医学的卓著疗效也被世界上越来越多的人所承认与接受。疗效是有目共睹的，科学内涵，或中医学的科学本质，则主要体现于坚实的文化基础以及其公认的哲学基础。

第一章 中医学的文化基础

一个民族的文化，反映这个民族发展、兴衰、文明的整个面貌。任何一个民族的医学，都随着该民族文化的兴衰而发展或衰落。我们的祖国是世界历史上四大文明古国之一，民族文化源远流长，有 5000 多年的文明史。而且，时至今日，她更显得丰富与伟大。中医学伴随着中华民族文化而产生、发展、兴盛，是我国文化科学宝库中一颗璀璨的明珠，在世界四大文明古国的民族医学中理论完善、医籍众多、疗效卓著，时至今日，是硕果仅存的民族传统医学。这既是世界科学史上的奇迹，也是我们中华民族的骄傲。

第一节 中医学的产生与中国文化

中华民族的文明史可以追溯到 5000 年前，系统的文字记载也有近 3000 年的历史。我们的民族医学实际上伴随民族文化的起源就已经产生了。

中医学的起源可上推至原始社会。当原始祖先们创造文化时，医学就已经产生。如相传药的发现就与上古神农有关，“神农尝百草，……一日而遇七十毒”，为认识和运用中草药奠定了基础。在这样的基础上，日益丰富的药理学知识及用药经验就逐渐积累起来。到战国末期，也就是约 2000 多年以

前,系统的药理学专著《神农本草经》就问世了。又传伏羲制八卦,也发明了针灸医学所用的“九针”针具。黄帝和他的臣子们讨论医学中的很多问题,奠定中医学理论基础。至春秋战国晚期,比较完整的中医学体系就已经形成了,这具体体现在《黄帝内经》一书中。这本书又分为两部分,以确立中医理论体系的部分称为《素问》,主要讨论针灸学内容的部分称为《灵枢》,也叫做《针经》。当中医、中药、针灸这些学科的科学体系形成的时代,也正是中华文化在古代最鼎盛发展的战国诸子百家蜂起的时代。并且还同时产生了扁鹊、医和、医缓等医术高超的名医。

《内经》从人与自然相关及人体内脏腑之间相互关联的整体观念出发,总结并阐述了人体生理、病理、预防、诊断、治疗和方剂配伍等基本理论。如用阴阳五行、脏腑经络学说论述人体生理、病理现象;强调人与自然的统一,人体机能与外界环境的相应;提出了四诊和辨证论治、组方用药的原则;发病强调人体内因“正气”的作用;完整地论述了人体经络系统的构成,以及针具、针法、针灸治疗等一系列理论原则。因此,《内经》已全部完成了中医理论的基本轮廓,其后中医学的发展,实际上都是遵循《内经》的理论不断拓展而成的。

其后,汉朝统一中国约 400 余年,这期间文化的发展促进了临床医学有了重大进展,特别是产生了临床医学的奠基著作《伤寒杂病论》。作者就是被称为临床医学鼻祖或“方书之祖”的汉末伟大医学家张仲景。他继承了《内经》等古典医籍的理论,创立了理、法、方、药比较系统、完整的辨证论治原则,使医学理论与临床密切结合起来,完成了理论到临床的过渡。这部医著后人将其改编为两部分,以辨治外感热病为主的部分称《伤寒论》,共用 113 个方剂;以辨治脏腑杂病及妇科疾病为主的部分称《金匱要略》,共用 260 余方。这些方剂配伍严谨,用药精练,疗效显著,至今仍为临床医家喜用。

到汉代末年为止,中医学理论、中药学、针灸学、中医临床学等的科学体系已基本形成,所以,《黄帝内经》、《神农本草经》、《伤寒论》、《金匱要略》这四本著作又被称为中医学的“四大经典”。

第二节 中医学的兴盛与中国文化

自汉末造纸术发明以后,中国文化的发展进入新的历史时期,中医学也得到更快的发展与传播。

从晋代到唐代将近 700 年的历史时期,针灸学、诊断学、病源学、证

候学等得到重大发展,如晋代王叔和著《脉经》,使诊断学的脉诊系统化,结合生理、病理、证候阐述了24种脉象。皇甫谧《甲乙经》对针灸学作出了巨大贡献。隋代巢元方《诸病源候论》分别论述了内、外、妇、儿、五官各种症状1700多条,成为中医学中病源、证候方面代表性著作。

隋唐时期,由于柳宗元的“元气论”、刘禹锡的“天人交胜论”、范缜的“神灭论”等的影响,中医学更向唯物主义跨进了一大步,促进了唐代中医学的兴盛。唐朝官方对医学的重视也促进了医学的发展。如设立“太医署”的官方医学机构;组织了几十人编写本草学《新修本草》,被称为我国政府颁布的第一部药典。隋唐时期,一些综合性医著对医学进行了重大的整理与继承,如孙思邈的《千金要方》、《千金翼方》、王焘的《外台秘要》等。而且,在这一时期,中华文化中的医学不仅在我国兴盛,而且传到国外,如日本、朝鲜的医学,主要就是盛唐时期医学的影响,奠定了他们的医学文化基础。

唐代以后,特别是宋代发明印刷术,文化的传播进入了历史的新纪元。随着其他科学技术的进步,中医学在金元及明清时代进入了全盛时期。宋代成立“校正医书局”,大量古籍得以保存、整理和传播。金元时期医学的百家争鸣,明清时代温病学的巨大成就,明代李时珍《本草纲目》对药物学的伟大贡献等。这一时期的医学成就,从各个角度完善了传统中医学的理论与临床。而中医学中浩如烟海,汗牛充栋的医学著作,也大多成于这一历史时期。如病因学专著有宋代陈言的《三因极一病证方论》,外科学专著有宋陈自明《外科精要》、元代齐德之《外科精义》,骨科学专著有元代危亦林的《世医得效方》,妇产科专著有陈自明的《妇人大全良方》,儿科学专著有宋代钱乙的《小儿药证直诀》,针灸学方面有宋代王惟一的《铜人腧穴针灸图经》、元滑伯仁的《十四经发挥》,世界上最早的法医学专著、宋代宋慈的《洗冤录》。金元四大家学术争鸣中,刘完素倡导寒凉泻火,张从正倡导攻下祛邪,李东垣主张补益脾胃,朱丹溪强调滋补肾阴,从不同角度丰富了中医治法。明清期间吴又可、叶天士、吴塘、王孟英等创立温病学派,对传染病的治疗作出了巨大贡献。

第三节 中医学的局限与中国文化

中国几千年的文明史中,文化发展为中医学的发展奠定了基础,但也由于几千年封建文化的影响,局限了中医学在某些方面的发展。

中医学长于对人整体、人与自然相关整体的研究与分析,长于从现象到

本质的归纳与综合。也就是说，长于在整个自然生态环境中，宏观地认识和研究生命科学。但是，从微观认识生命，从微观分析生命、研究疾病方面，则显得有所局限。这与几千年的封建文化息息相关。

在中国的封建文化中，其伦理纲常认为“身之发肤，受之父母，不可毁伤”，就是指人的身体是父母给的，你没有权力损伤身体的任何地方，不然，就是不孝的罪名。推而广之，也不能让别人损伤，哪怕是死后的遗体，若被损伤，死人或他的子孙们也得背上这样的罪名。因此，要在封建文化的禁锢中想用解剖尸体的方法，来客观细微地认识人体，几乎是绝对不可能的事。宋代曾有人将处决的罪人进行解剖，但未曾有资料传世。直到清末，医学家王清任认识到中医学中所描述的脏腑组织不很正确时，才偷偷摸摸地做了一些“解剖”。根据他的观察，写了一本《医林改错》，可惜很多地方仍然是不正确的。通观中医学的历史，从解剖角度来认识人体生理病理的史料完全缺乏，这不能不说是中医学的一个遗憾。

其次，封建道学家们制定的伦理认为“男女授受不亲”，就是说男女性别不同的人，不应当相互接近，而古代医生大多为男性，对女性疾病的诊断就形成了很多障碍。中医诊断所强调的望、闻、问、切四诊，对女性病人，特别是“有身份”人家的女性，除了能隔帘或悬丝诊脉外，很难观察到病人，更不用说对女性身体或隐秘处的诊视了，这样也妨碍了很多女性疾病的疗效和认识。

至于医学形成的早期，整个民族文化还受巫觋影响的时候，医受巫的影响更大。从早期的医字“𠄎”来看，是从巫而成字的，表明早期医学是由唯心主义的“巫”家们影响的，或者巫就是医。但在医学理论体系形成时，就已从理论上排斥了巫对医的支配。如《内经》就明确地指出：如果病人只信巫而不信医，这病就没法治。因而后来医学的形成和发展，实际上已基本上摆脱了巫家的影响。

第二章 中医学的哲学基础

中国医药学有数千年的历史，是我国人民长期同疾病作斗争的经验总结，具有独特的理论体系。在中医学术中普遍运用的自然哲学方法就是阴阳五行学说。

战国时期，阴阳五行学说已渐完善，并向天文、农业、医学等领域渗透。此时，中医学开始运用阴阳五行学说以说明人体的构造、生理、病理、指导预防、诊断和治疗，成为中医学术中普遍运用的方法论。中医典籍《黄帝内经》就反映了这个特征。

第一节 阴阳学说

一、阴阳的变化规律

(一) 阴阳的对立与互根

阴阳学说认为，世界是物质的，是由阴阳二气构成并时常处于对立统一状态的整体。自然界的一切事物，都包含着阴、阳相互对立的两个方面，例如：天为阳，地为阴；昼为阳，夜为阴；火为阳，水为阴；男为阳，女为阴。举凡一切活动的、外在的、上升的、温热的、明亮的、功能的、机能亢进的，都属于阳；沉静的、内在的、下降的、寒冷的、晦暗的、物质的、机能衰减的，都属于阴。宇宙间的任何事物都具有阴阳对立的两个方面，而在阴和阳的内部，还包含着阴阳的对立。例如，昼为阳，夜为阴，而上午为阳中之阳，下午为阳中之阴；上半夜为阴中之阴；下半夜为阴中之阳。阴阳之中还有阴阳的理论，体现了事物无穷的可分性。

阴和阳两个方面，既是相互对立的，又是相互依存的，任何一方都不能脱离另一方而单独存在。上为阳，下为阴，没有上，无所谓下；没有下，也无所谓上。热为阳，寒为阴，没有热，无所谓寒；没有寒，无所谓热。所以相互对立的阴阳两方面都是这样，阳依存阴，阴依存于阳，每一方都以另一方为存在条件。例如，物质属于阴，功能属于阳，人体功能活动（阳）必须消耗营养物质（阴）才能产生；同时，饮食物又必须依靠脾、胃的功能活动（阳），才能转变成营养物质（阴）。因此，营养物质是产生功能活动的资源，而功能活动又是制造营养物质的动力。阴阳的这种相互依存关系，称为“互根”。王冰说：“阳气根于阴，阴气根于阳，无阴则阳无以生，无阳则阴无以化”。