

西康藏医药区藏医药学论著丛书

中医学导论

主 编 泸 州 医 学 院
副 主 编 成 都 中 医 学 院
甘 肃 中 医 学 院

贵 州 人 民 出 版 社

西南西北片区高等中医院校试用教材

中 医 学 导 论

主 编 单 位 泸州医学院

副主编单位 成都中医学院 甘肃中医学院

编 写 单 位 云南中医学院 甘肃中医学院

成都中医学院 泸州医学院

青海医学院 陕西中医学院

贵阳中医学院 新疆中医学院

贵 州 人 民 出 版 社

主编及编委人员名单

主 编 孙同郊
副主编 邓中甲 丛春雨 汪新象
编 委 华良才 邱宗志 王德威

中 医 学 导 论

泸州医学院主编

贵州人民出版社出版发行

(贵阳市延安中路5号)

贵州新华印刷二厂印刷 贵州省新华书店经销

787×1092毫米 16开本 7印张 160千字

印数1—7,000册

1987年7月第1版 1987年7月第1次印刷

书号: 14115·129 定价: 1.60元

ISBN 7-221-00063-8/R·10

前 言

加强学科建设，建立合理的中医学科体系，是深入进行中医教育改革，提高教学质量的一个重要环节。中医基础课程尚未形成完整的学科体系，因此，进行学科分化并编写出相应的各门教材，以适应中医本科教育对中医基础学科系列教材的需要，促进中医学术的发展，势在必行。

根据1985年11月卫生部在上海召开的全国高等中医教育改革经验交流会议的精神，西南、西北片区的成都中医学院、贵阳中医学院、云南中医学院、陕西中医学院、甘肃中医学院、新疆中医学院以及泸州医学院中医系、青海医学院中医系等八个院校（系）的同志，经过酝酿协商，并先后在贵阳及兰州召开片区协作会议，认真学习和贯彻《高等中医教育中医基础学科建设论证会会议纪要》和《高等中医教育中医基础学科课程建设设计方案》的精神，决定共同协作编写中医基础学科系列教材。这套教材包括《中医学导论》、《藏象学》、《中医病因病机学》、《中医诊断学》、《中医防治学总论》、《中药学》、《方剂学》以及《中国医学史》、《中医各家学说》，共计九种。这套教材的编写，是由各院校（系）推荐教师，分别组成各门教材编委会，负责研究，确定教学大纲，并协调教材内容，进行合理分工。经过近一年的努力，在各院校领导的大力支持和有关教师的通力合作下，这套教材已编写完成。这套教材之所以能在较短时间内完成，除了我们自己的努力外，也是学习、借鉴历次统编教材和有关兄弟院校自编教材的结果。

由于一些主、客观的原因，本套教材不可避免地还存在一些不足之处，殷切期望各地中医药教学人员及广大读者提出宝贵意见，以便进一步修改、完善，使之更加适合中医教育事业发展的需要。

西南西北片区高等中医院校（系）

中医基础学科系列教材编写协作组

1987年2月

编写说明

《中医学导论》是学习中医学的入门性课程。本课程的教学目的和任务，是帮助学生在具体接触中医学各科前，对中医理论体系有一总体概念，对培养中医学生的特殊要求和方法有一正确认识。《中医学导论》所包含的内容，在广度上几乎涉及中医学的各个领域，在深度上仅将中医学的重要部分作一引导性介绍，力求描绘出中医学的“导游图”，使初学者得其要旨，窥其堂奥，巩固专业思想，掌握良好的学习方法。

本教材由西南西北片区8所中医院校(系)组织编写审定，供高等医学院校中医、中药、针灸等专业试用。

本教材中的绪论、中医学方法论简介由泸州医学院孙同郊编写，中医学理论体系的形成和发展、中医事业的现状和前景展望由泸州医学院邱宗志编写，中医学的层次结构由成都医学院邓中甲编写，中医学的基本特点由成都医学院王德葳编写，阴阳学说由甘肃中医学院侯晋生、华良才编写，五行学说由甘肃中医学院丛春雨编写，中医人才的知识结构和能力培养、中医的治学方法由泸州医学院汪新象编写。贵阳中医学院朱祝生，云南中医学院张大年，甘肃中医学院刘达瑞，成都中医学院刘洪，泸州医学院王明杰、刘孝培、何庭华参加了本教材的审定稿工作。

由于本教材涉及范围很广，以往又无类似教材，编写中的缺点和错误在所难免。请各院校在使用过程中收集反映，总结经验，提出宝贵意见，以利修订提高。

《中医学导论》编写组

1987年2月

目 录

绪论	(1)
一、中国医药学是一个伟大的宝库	(1)
二、《中医学导论》的性质和任务	(3)
三、《中医学导论》的基本内容	(3)
第一章 中医学理论体系的形成和发展	(5)
第一节 中医学理论体系的形成	(5)
第二节 中医学理论体系的发展	(6)
一、继承发扬 促进学科分化	(6)
二、突破创新 三次重大发展	(7)
第二章 中医学的层次结构	(9)
第一节 中医认识论简介	(9)
一、唯物观	(10)
二、辩证观	(11)
第二节 中医的基础学说	(12)
一、摄生学说	(13)
二、阴阳五行学说	(13)
三、藏象学说	(13)
四、经络学说	(14)
五、精气血津液学说	(15)
六、病因学说	(15)
七、病机学说	(16)
八、运气学说	(16)
第三节 中医学科简介	(16)
一、基础学科	(17)
附：(一) 中医古典课程简介	(19)
二) 中医基础学科(含古典课)体系简表	(20)
二、应用学科	(21)
附：中医应用学科体系简表	(22)

第三章 中医学的基本特点	(24)
第一节 整体观念.....	(24)
一、人体是有机的整体.....	(25)
二、人与外在环境是统一的整体.....	(27)
第二节 辨证论治.....	(30)
一、辨病与辨证.....	(30)
二、辨证论治的特点.....	(31)
三、辨证论治与整体观的关系.....	(33)
第三节 学习中医学特点的意义.....	(33)
附：中医学基本特色的究研现状简介.....	(34)
第四章 阴阳五行学说	(37)
第一节 阴阳学说.....	(37)
一、阴阳的基本含义.....	(37)
二、阴阳学说的形成.....	(38)
三、阴阳学说的基本内容.....	(39)
四、阴阳学说在中医学中的应用.....	(43)
第二节 五行学说.....	(46)
一、五行的基本含义.....	(47)
二、五行学说的形成.....	(47)
三、五行学说的基本内容.....	(47)
四、五行学说在中医学中的应用.....	(52)
第五章 中医人才的知识结构和能力培养	(59)
第一节 古代中医人才的知识结构和能力培养.....	(59)
一、知识结构的特点.....	(59)
二、能力培养特点.....	(60)
第二节 现代中医人才的知识结构和能力培养.....	(61)
一、知识结构要求.....	(61)
二、能力培养要求.....	(63)
第六章 中医的治学方法	(67)
第一节 学习中医学的指导思想.....	(67)
一、强化献身中医事业的学习动机.....	(67)
二、把握继承和发展的辩证关系.....	(68)
第二节 中医特有的治学方法.....	(68)
一、深研经典 旁及百家.....	(68)
二、广览群书 纵横博约.....	(69)
三、循序渐进 熟读精思.....	(70)

四、知行统一 重视实践·····	(71)
第七章 中医学方法论简介·····	(72)
第一节 学习中医学方法论的目的和意义·····	(72)
第二节 中医学方法论的内容·····	(73)
一、中医学特有的研究方法·····	(73)
二、中医学与一般科学方法·····	(74)
三、中医学常用的逻辑方法·····	(81)
四、中医学中的哲学方法·····	(85)
第三节 中医学方法论的发展·····	(88)
附篇一 中医事业的现状和前景展望·····	(90)
第一节 中医事业的现状·····	(90)
一、解放后中医事业蓬勃发展·····	(90)
二、中医学在国际上的影响和地位·····	(91)
第二节 中医事业发展的前景展望·····	(93)
一、中医学发展的前景展望·····	(94)
二、中医教育发展的前景展望·····	(96)
附篇二 中医治学格言选·····	(98)

绪 论

中医学是我国劳动人民所创造的优秀民族文化的一部分。它在古代唯物主义和辩证法思想指导下，通过长期的医疗实践，逐步形成了以整体观为主导思想，以脏腑经络学说为理论核心，以辨证论治为诊疗特点的医学理论体系，有效地指导着医疗实践。它不仅在历史上对中华民族的繁衍昌盛作出了重要贡献，而且迄今仍然是我国人民同疾病作斗争的有效武器，在医学科学中占有很重要的地位。

一、中国医药学是一个伟大宝库

中医学源远流长，有完整而独特的理论体系和防治各种疾病的丰富经验，有浩如烟海的文献资料和广阔的药物资源，有许多值得进一步研究的科学命题。中医学已引起世界瞩目，连一些科学技术发达国家的学者也表示赞誉，称中医学为“宇宙医学”。中医学正在走向世界。

浩瀚的文献资料 早在两千多年前的春秋战国时期，我国就有了医学专著《黄帝内经》，它总结了在此以前的医学成就和治疗经验，奠定了中医学的理论基础。公元一、二世纪撰著的《神农本草经》，则是我国药物学的开端。东汉名医张仲景所著的《伤寒杂病论》，又在辨证论治方面为后世树立了典范。以后，历代医家在此基础上不断补充和发展，使祖国医学日益丰富完善。如隋代巢元方撰写的《诸病源候论》（公元610年），是世界上第一部病理学专著。唐代编纂的《新修本草》（公元659年），是世界上第一部药典。明代《普济方》载方61000余首，内容之丰富，为世界各国所少见。李时珍撰《本草纲目》，总结了明代以前的药物学成就，收载药物1892种，验方11000多首，成为医药家和生物学家的重要参考文献。明清以来，温病学家又发展了中医治疗急性传染病的理论，总结出一套完整的经验。记载祖国医学历代成就的书籍堪称浩如烟海、汗牛充栋。虽然不少重要书籍在漫长的历史过程中已经佚散，但根据全国各图书情报机构的初步统计，至今仍有1万余种，这是中医学的一笔宝贵财富。

独特的理论体系 中医学在漫长的历程中，形成了一套独特的理论体系。与西医学相比，中医学关于人体生理功能、病理变化和疾病诊断治疗等方面的认识，具有许多特点。这些特点的基本内容，是以阴阳五行学说、藏象学说、整体恒动观等为指导思想和理论核心。阴阳五行学说是我国古代的一种哲学理论，具有朴素唯物辩证法思想。这种学说盛行于春秋战国时期，当时正处于医学由实践经验逐步发展形成理论的阶段，因此，阴阳五行学说很自然地运用到医学中来，用以认识和解释人体生理、病理、诊断和治疗的规律，它已经不是空洞的哲学概念，而是反映了医学自身规律的唯物观和辩证观。藏象学说则是中医研究人体组织结构、生理变化、病理变化及其相互关系的学说。中医的“藏象”与西医的“脏器”概念不同，它不仅

包含一定的解剖学意义，更重要的还是一个生理、病理学概念。中医的经络不同于现代医学的血管和神经，虽然对经络的实质至今尚有着不同的假说，然而循经感传现象的存在和近年来针刺麻醉获得成功等，证明经络确实是一种客观存在的生理现象。中医学整体恒动观把人体看作一个完整的、运动着的系统，人体内部各脏腑之间及人与自然之间息息相关，任何局部病变都可以引起整体的病理反应。它与西医学以解剖、生理、微生物学知识为基础，依靠临床现象及多种实验室条件诊断疾病有着明显不同，它不是孤立地、静止地去研究人体的生理和病理，而是在广泛联系和运动中去进行研究。由于中医学有这样一套从实践升华出来的理论体系，因而运用这种理论指导实践，就经得住实践检验，产生卓越疗效。

丰富的科学内涵 中医学属于传统医学范畴，随着社会进步和科学技术的发达，世界上许多传统医学未能经受住工业革命的冲击而逐渐被淘汰，唯独中医药学不仅仍然继续发挥着作用，而且在当前新技术革命到来之际，越来越受到各国医药界乃至科技界的重视，出现了世界性的“中医热”、“针灸热”、“中药热”。这足以说明中华民族创造和培育的独特的医药学具有相当的科学优势和强大生命力。

随着近代各种边缘学科不断兴起，人们发现中医学理论中，包含着许多现代自然科学和现代医学近数十年才逐步认识或发展起来的科学内容。如现代免疫学创始于18世纪末，发展于本世纪，而我国《内经》等书中即含有丰富的免疫思想，认为疾病的发生和发展是正邪斗争的结果，“正气存内，邪不可干”、扶正可以祛邪等论点，都反映着免疫学的重要思想。又如医学气象学是近代国际上研究气象因素与疾病关系的一门新兴边缘科学，本世纪50年代才发展成为独立学科，而在《内经》中有关论述就已十分丰富多彩，充分认识到季节的变化、昼夜的更替、气候的异常、地域环境的差异与人体生理、病理、诊断、治疗之间的关系，具有可贵的科学价值。再如心理学是近代自然科学和哲学结合的重要学科，中医学特别重视人类心理活动在防御疾病中的作用，对心理活动的产生、心理对病理的反作用等，都有不少精辟论述，并且直接指导着医疗实践。此外，中医学整体恒动观和阴阳五行等理论，把人体看作一个精密的自动调节的控制系统，机体各部各司其职，接受各种不同的信息和能量，共同完成生命活动，而各脏腑之间又按照一定规律互相调节，互相制约，保持着动态平衡，这与近半个多世纪才发展起来的系统论、控制论等横断学科，以及信息反馈、信息输出与输入的相互作用等，都有着许多相似之处。中医学中这些理论都极其精辟，蕴藏着丰富的科学内涵。

宝贵的药物资源 中药是中医防治疾病的主要武器，包括植物药、动物药和矿物药，尤以植物药为主，我国不但产区广、产量大、品种多，而且在防治疾病中有确切疗效。由于天然生长，自然的选择与淘汰，使中药的毒性和副作用一般都比较小。它们的组成多是有机物的蛋白质、氨基酸、生物碱、鞣酸等，与人体自身结构相近似，可通过人体与自然环境进行物质、能量、信息交换的自然过程，发挥其治疗作用，很少干扰人体正常生理过程。中药的成分大多比较复杂，治疗作用多种多样，往往一方面能消除致病因素，另一方面又积极增强机体抗病能力。不少药物可以随着剂量的轻重、炮制方法的差异和配伍的不同，而出现不同的效应。如大黄生用泻下力强，酒制泻下力较弱，活血作用较好，大黄炭多用于出血证；麻黄配桂枝能发汗解表，配石膏、杏仁能清肺平喘，配白术有利水作用。中药的临床应用又都严格遵循中医理论和治疗法则，依据君、臣、佐、使配伍原则，采用复方形式，能产生单味中药所没有，同时也不是多味中药功效简单相加的新的整体功效，运用得法，潜力很大。这些都是

中药的优势所在。

卓越的临床疗效 祖国医学在防治疾病中的卓越效果，是它得以长期存在并不断发展的重要原因。早在公元一二世纪，我国医学家就使用“麻沸散”作全身麻醉，施行剖腹、扩创等手术；公元2世纪载有用昆布、海藻治疗甲状腺肿；2~3世纪最早发明了药物灌肠术（蜜煎导法）和最先记载了人工呼吸急救方法；4世纪发明用水银制剂治疗疥癣恶疮；7世纪开始用汞合金镶牙；8世纪已认识糖尿病人的“小便至甜”；11世纪即开始应用“人痘接种法”预防天花；12世纪发明兔脑制剂催产；14世纪用悬吊复位法治疗脊椎骨折；16世纪采用砒制剂轻粉治疗梅毒等等。此类成就不胜枚举，而且当时都居于世界领先地位。

祖国医学的临床疗效，不仅已被几千年的实践所证明，而且也被近年来大量运用中医中药防治各种疾病的成就所证明。对许多疑难病证，如西医学中的慢性肝炎、肝硬化、肾炎、冠心病、高血压病等，中医治疗已取得初步成效，而对乙型脑炎、流感、麻疹、痢疾以及多种急腹症、妇科病、皮肤病等，治疗效果尤为显著，特别对某些现代医学至今尚感棘手的疾病，如免疫缺陷性疾病、肿瘤等，在中医治疗方面也已发现不少值得重视的苗头。

众多的治疗方法 中医学治疗方法丰富多彩，除用方药治疗外，尚有针灸、正骨、气功、推拿、按摩、刮痧、捏脊、割治、薰熨、洗浴、拔火罐、薄贴、导引、泥疗、蜡疗、磁疗等。这些方法多以无损伤性为优势，而且可以多种措施灵活配合，产生显著作用。其中尤以针灸疗法是祖国医学的一枝奇葩，深受国内外医学界瞩目，通过针刺能调整阴阳、疏通经络、扶正祛邪，治疗病种遍及临床各科。又如中医正骨运用小夹板固定治疗骨折，方法简便，痛苦小，功能恢复好，可使疗程显著缩短。气功疗法的动功、静功或动静结合功，都能旺盛气血、扶养正气，起到养身健脑、治疗疾病等效果。

综上所述，中医学确实是一个伟大宝库，是我国医疗卫生事业所独具的特点和优势。发展中医事业是我国人民医疗保健的需要，也是发展我国以至世界医学的需要。我们应当努力学习，全面继承，并在继承的基础上，积极吸收现代先进技术和方法，丰富和发展中医学学术，使中医学对人类健康作出更大贡献。

二、《中医学导论》的性质和任务

《中医学导论》主要介绍中医学概貌，是引导初学者入门的一门专业基础课程。

中医学历史跨度大，哲理性强，文字古奥，医理精深，初学者往往一时难以得其要旨。《中医学导论》为一门课程设置，其主要目的在于引导学生在学习中医学各学科前，对中医学的基本特点、体系结构、哲学基础和学习方法等有一初步认识，有助于他们从宏观着眼，先见森林，后见树木，在总体把握中医学学术体系的前提下，为掌握中医学各门专业课打下基础；并使学生对中医学的悠久历史、光辉成就、发展前景等有一正确认识，从而激发学习中医学的兴趣，培养和强化学习动机，热爱专业，加强学好中医学的强烈时代责任感。

三、《中医学导论》的基本内容

《中医学导论》的基本内容，包括中医学理论体系的形成，中医学的层次结构及基本特

点，中医学中的哲学理论和方法论，中医人才的知识结构、能力培养及其治学方法，中医事业的现状及其发展前景等。

中医学理论体系的形成和发展，概述了中医学来源于劳动人民的医疗实践、解剖知识的积累以及古代哲学的指导和结合，由实践升华为独特的理论体系，并通过百家争鸣、学派林立而逐步发展，形成一门独立完整的科学。在中国几千年的卫生保健事业中作出巨大贡献，在世界医药发展史上也具有重要地位。

中医学的层次结构对中医学所包括的主要内容作简要介绍，帮助初学者了解中医学概貌。中医学体系大体可分为认识论、基础学说、基础学科和应用学科四个层次结构。掌握中医学唯物观、辩证观等认识论原理，就能从较高的起点和较深的层次，认识中医学的藏象、经络、精气血津液、病因等基础学说，理解学科的形成及分化规律。

中医学的基本特点是整体观和辨证论治。整体观贯穿于中医认识疾病、防治疾病的各个方面。在整体观中，强调了人体是一个有机的整体，人体各脏腑、组织、器官之间互相协调、互相影响，形体与精神密切相关；人体与外在环境亦是统一的整体，自然社会环境、四时气候、地土方宜等因素的变化，对人体生理、病理亦有不同程度的影响。辨证论治是中医诊断治疗疾病的基本原则。在辨证论治中，重点阐述了“症”、“证”、“病”三者的区别，以及辨病与辨证的相互关系和辨证论治的特点。

阴阳五行学说是我国古代的唯物辩证法思想。中医学应用它阐明人体结构、生理现象和病理变化中的对立统一、普遍联系等规律，指导疾病的诊断和治疗。本章着重介绍阴阳五行的基本概念、基本内容及其在中医学里的应用。

中医人才的知识结构主要要求具备坚实的中医理论基础、丰富的临床实践经验、良好的文史哲修养和有关的西医学和自然科学知识。中医人才的能力培养方面，介绍了观察能力、思维能力、想象能力、自学能力、表达能力、科学研究能力、业务管理能力、实际操作能力和创造能力等九种能力的培养。

中医的治学方法分为明确指导思想、掌握中医特有的治学方法两部分。强调要学好中医，必须把握好继承和发展的辩证关系，立志献身中医事业。中医特有的治学方法，是深研经典，旁及百家；广览群书，纵横博约；循序渐进，熟读精思；知行统一，重视实践等。

中医学方法论概要地阐述了学习中医学方法论的重要性，中医学在科学方法三个层次中常用的各种方法，中医学方法的优势和特点，中医学方法的发展。

附篇一是中医事业的现状和前景展望，它简要介绍了新中国诞生以来中医学学术、机构、教育和研究取得的新成就，中医学在国际上的影响和地位，世界各地研究和推广中医、中药和针灸的情况。展望未来，中医学依靠自己的巨大优势，必将在哲学理论、基础研究、临床实践和教育事业等方面逐步有所突破与创新，具有光明前景。

附篇二列举了历代医家关于治学态度、知识结构、学习方法等方面的部分格言。

复 习 思 考 题

- 1.为什么说中医学是一个伟大宝库？
- 2.试述学习《中医学导论》的目的和意义。

第一章 中医学理论体系的形成和发展

第一节 中医学理论体系的形成

中医学理论体系的形成，是中国古代劳动人民在对人体生命现象的长期观察、解剖知识的日益积累、医疗实践的反复验证的基础上，吸收古代哲学的唯物主义和辩证法思想，以及当时自然科学技术的成就，加以系统归纳后形成的。其形成是一个漫长的过程，是一个由感性认识、零星经验上升为理性认识、系统知识，而且不断深入、不断升华的过程。

早在原始社会时期，我们的祖先在与自然、疾病的长期斗争中，对医药卫生知识就有了初步的认识。他们通过对外在现象的直接观察和亲身体会，认识到自然界的变化、人的情志波动与人体息息相关。从天气转冷，皮肤受凉，就会出现鼻塞、流涕、咳嗽等症状，进而认识到皮毛、鼻与肺之间存在着密切关系。观察到食用一些植物会导致某些症状，而另一些植物又能抑制某些症状。在磨制或使用石器过程中，发现体表一些部位被创伤刺激有消除某些症状的作用。如此不断实践，反复验证，就把这些粗浅的知识作为医疗经验流传下来。从伏羲制九针、神农尝百草、黄帝制医药等传说中，也说明了当时人们已经积累了一些药理学知识、防病治病知识和一些粗浅的人体解剖知识。但是，这些认识还只是零散的感性认识，属于纯经验的范畴。

在原始社会的后期和进入奴隶社会后，虽然人们的生产水平和思维能力有了一定的提高，出现了原始的唯心主义的宗教观念，但仍然不能圆满地解释疾病的原因、生命的起源、人与自然的关系，因而在唯心主义宗教观念的影响下，把不知其所以然的疾病、自然、生命现象归之于鬼神的活动，随着就产生了对自然崇拜、对祖先崇拜的原始宗教迷信和鬼神观念。历史上称之为“神权时代”。由于当时人们的思想为鬼神所统治，因而专管祈祷、祭祀的“巫”，也就应运而生。巫窃取了某些医药经验和知识，以能和鬼神相通的态度，用迷信、魔术的方法替人治病，所以商殷时期的医疗活动带有浓厚的迷信色彩。

医学要发展，必须与“巫”分离，进而与先进的哲学思想相结合。中医学非常幸运和可喜的是，唯心主义的神学（巫）在其中并没有占据太多的成分和太长的时间。因为到了春秋战国时期，封建制代替了落后的奴隶制，出现了我国古代第一次经济繁荣、文化发达、思想活跃、诸子蜂起、百家争鸣的昌盛景象。当时盛行的阴阳五行学说、精气学说，成为了科学文化界的主导思想。它的朴素的唯物辩证法思想战胜了代表唯心论的神学（巫），使古代中医学较早摆脱了神学（巫）的束缚，达到了一定的水平。

古代哲学的唯物辩证法思想向医学的渗透，对医学理论的形成起了巨大的推动作用。阴阳学说认为世界是物质的，任何事物都存在着阴和阳两个方面，阴阳的对立互根、消长转化规律，是推动万物发生、发展与变化的根本原因，中医学借以说明人体的组织结构、生理功能、病理变化、辨证诊断及治法方药。五行学说认为世界是木、火、土、金、水五种物质构成的，他们之间相互资生、相互制约，体现了事物间的整体联系和协调关系，中医学借以说明五脏的属性及自控调节的整体观念。精气学说认为气是构成一切有形物质的基本元素，即万物都是由气生成的，中医学借以说明人体生命现象、疾病原因与人之真气、元气、精气、宗气、营气、卫气之间的相互关系。可见，具有古代唯物辩证法思想的阴阳五行学说、精气学说进入中医领域以后，不仅对医疗经验的总结、生命奥秘的揭示、疾病原因的解释、基础理论的形成、临床的实践引起了一次质的飞跃，而且和中医学融为一体，成为中医学的指导思想。此时成书的《黄帝内经》，就是中医学理论体系形成的标志。《黄帝内经》总结了春秋战国以前的医疗成就和治疗经验，阐述了人体生理、病理以及疾病的诊断、治疗和预防等问题，为中国医药学的发展奠定了基础。同时，从《黄帝内经》的内容来看，中医学理论体系的形成还与春秋战国时期自然科学技术的渗透密切相关。如天文、历法、气象、地理、数学、军事、农业等的渗透，对中医五运六气学说、治疗学说等基础理论的形成，起了重要的作用。

由上可见，在中医学理论体系的形成中，摆脱神学（巫）的束缚是前提，感性认识和医疗经验是基础，中国古代哲学的唯物辩证法思想和自然科学技术成就的渗透是关键。因此，作为中医学理论体系形成标志的《黄帝内经》，是直观与思辨、经验与哲理相结合的产物，具有古代东方哲学整体、恒动、唯物、辩证的特点。

第二节 中医学理论体系的发展

一、继承发扬 促进学科分化

中医学是在自成理论体系的基础上，通过历代医家的系统继承而逐步发展起来的一门自然科学。中医学理论体系在发展过程中，一直贯穿着继承与发扬的问题，二者有着辩证的关系：没有继承，就无所谓发扬；只讲继承，不强调发扬，中医学就不能提高和发展。因此，继承是为了发扬，发扬中必然包含着继承。《黄帝内经》尽管已经阐述了有关阴阳五行、藏象、经络、病因病机、诊法、辨证、治则、方药、针灸、摄生、运气等基础学说，奠定了中医学的理论基础，但是由于《黄帝内经》是采取综合叙述的方式，往往使一个基础学说的内容散见于各篇之中，不利于后学深究。因而历代医经学家在系统继承的基础上，通过不同角度和途径，对《黄帝内经》作了全面的整理。有些医家还对它进行了分类研究和专题发挥，发展完善了各基础学说，为后世基础学科和临床应用学科的分化创造了条件。其中分类最早最多的，是隋代杨上善的《黄帝内经太素》。他把《黄帝内经》分成18类，每一大类下又分小类，有纲有目，并对每个基础学说进行了详细的论述。这样，就加强了《黄帝内经》的系统性，丰富了中医学理论体系的内容，促进了中医防治学、藏象学、腧穴学、病因病机学、摄生

学、诊断学、方剂学、针灸学、伤寒病学等基础学科和临床学科的分化。

二、突破创新 三次重大发展

中医学理论体系的形成，促进了各医学流派的发展，可以说《黄帝内经》是中医各个医学流派发展的基础，而中医各个流派的学术争鸣，又是中医学理论体系不断发展的动力之一。譬如医经学家通过对《黄帝内经》的研究整理，促进了基础理论的发展和基础学科与应用学科的分化；临床医家通过对经方与时方、局方与新方的争鸣，促进了临床医学的发展和方剂理论的深化。总之，各医学流派的争鸣，促进了中医学从横向到纵向、从理论到临床的多层次的较为全面的发展。现举三次重大的突破创新，来看医学流派争鸣对中医学理论体系发展的巨大贡献。

第一次是东汉时期。当时战事连年，饥荒频起，伤寒疫病流行，死亡枕藉，而《素问·热论》有关伤寒热病的理论已不能满足当时临床实践的需要，所以张仲景在继承《黄帝内经》和前人经验的基础上，集医经、经方两家之大成，融合基础医学、临床医学为一体，撰写出《伤寒杂病论》，创造了辨证论治体系，使理、法、方、药齐备，提出六经辨证论治和脏腑辨证论治纲领，1700年来一直有效地指导着中医临床各科的临床实践。

第二次是金元时期。当时不少医生泥守宋王朝颁布的《和剂局方》，忽视辨证，滥投香燥，偏执以火治火的方法，无法满足临床实践的需要。加上南北对立，宋、金对峙，客观上有利于当时医家对各种医药时弊的批判，尤其是受王安石“新学”影响较深的医家，敢于公开指出《局方》的不足，提出补偏救弊的革新主张，努力开辟新路，大胆创新论，立新法，制新方。从而出现了刘完素、张从正、李东垣、朱丹溪四大家的学术争鸣，突破了泥古不化的保守思想的束缚，打破了《局方》一统医界的局面。刘完素以火热立论，提出“六气皆从火化”、“五志过极皆能化火”的新理论，批判了“发表不远热”的旧观点，突破了晋唐以来墨守《伤寒论》发表必温热药的陈规，独创了辛凉、甘寒解表法，使解表之法从辛温转向寒凉。刘完素用药以寒凉为主，后世称之为寒凉派。其学术观点为温病学说的形成开了先河，故有“伤寒宗仲景，热病崇河间”的说法。张从正针对凡病不辨虚实，概用纯补，不敢攻邪的流弊，目睹了邪气稽留，导致轻者以重、重者以死的严酷现实，提出了病由邪生，邪去正安，攻邪以治病的新论点，发展了汗、吐、下三法的祛邪理论，扩大了汗、吐、下三法的应用范围，后世称之为攻下派。李东垣亲历大梁之围，目睹城中人民饥饿劳役，胃气亏乏，疾病流行，而医者妄用发表、攻下，以致患者不死于病而死于医的惨象，因此提出了“脾胃内伤学说”，创造了甘温除大热法，尤其擅长补益脾胃，后世称之为补土派。朱丹溪身居江浙，行医南方，针对当时医界或但用苦寒攻泻，或滥用《局方》温燥以治阴虚火旺之证而愈伤阴精的弊病，提出“相火论”，谓“阳常有余、阴常不足”，主张滋阴降火，大开后世养阴救液、填精补髓之门径，自成滋阴一派。总之，刘、张、李、朱四大家都从不同角度促进了中医学术体系的发展。

第三次是明清时期。明代末年，战火蜂起，土地荒芜，瘟疫流行，而时医多“误以伤寒法治之，未尝见其不殆也。”（《温疫论·原序》）因此，具有创新思想的医家在当时自然科学、哲学方面重视实际经验，强调学以致用观点的影响下，深感“守古法不合新病”，认

识到随着社会的发展，医疗实践的进步，完全遵循伤寒经方统治一切外感热病已不能适应临床实践的需要，必须勇于探索，有所发展，有所突破，有所创新。相继出现了吴又可、叶天士、吴鞠通、薛生白、王士雄五大温病学家。他们在温疫流行，“天下枉死者过半”的严峻事实面前，根据《内经》、《难经》有关热病的理论和《伤寒杂病论》辨证论治的原则，总结经验教训，汲取当时的新经验、新成果，创立了温病学说。明末医家吴又可在《温疫论》中，提出了温疫的病源是“非风非寒非暑非湿，乃天地间别有一种异气所成”，实即当今的病原微生物，突破了中医“六淫致病”的传统观点，发展了中医病因学说。并认为其传染途径是从口鼻而入，不同于《伤寒论》从肌表皮肤而入。到了清代，温病学的理论日趋完善，叶天士、吴鞠通等温病学家，总结了温病察舌验齿、辨斑疹白痞的诊断方法，制订了温病过程中的治疗大法和一整套有效方剂，创立了以卫气营血、三焦为核心的温病辨证论治纲领，使温病学在因、证、脉、治方面形成了完整的理论体系。从而丰富和发展了中医外感热病的辨证论治体系。

新中国成立以后，中医药学蓬勃发展，在医学文献整理、临床运用、理论研究方面获得了较大成就。尤为可喜的是，中西医学工作者运用现代科学方法研究中医基础理论，在经络和脏腑实质方面取得了一定的进展。这部分的内容，在本教材附篇中另有专章介绍，可供参考。

复习思考题

1. 中医学理论体系形成的基础、过程和标志是什么？
2. 中医学理论体系是怎样发展的？

第二章 中医学的层次结构

任何一门自然科学，在其产生和成熟的过程中，必然会形成一定的结构和层次。如果对于一门自然科学的层次结构没有清晰的认识，就难以全面、系统地把握这门科学的完整体系，也就会给这门科学的继承学习造成一定的困难。因此，基本层次结构的了解，对包括中医学在内的各门自然科学具有一定的普遍意义。

中医学作为一门自然科学，同样已经具备了必要的基本层次。但是，由于传统中医学是产生和成熟在漫长的中国古代封建社会，受到小生产方式的深刻影响，历代各家的著作大都是把各层次的内容融合为一体，在研究总结方面缺乏有序性和条理性，这就给继承学习带来了一定的困难，学员在学习中往往要经过反复熏陶，才能对各层次的内容有所领悟而登堂入室，这也是传统中医成材较慢的原因之一。因此，在系统学习中医学的各具体学科内容之前，对中医学的层次结构及其主要内容作一个大略的了解，将有助于同学们尽早地完成学习中医学所必须的一个过渡和适应过程。

中医学的层次结构，大体包含了认识论和方法论、基础学说、基础学科以及应用学科等组成部分。

第一节 中医认识论简介

恩格斯在《自然辩证法》中指出：“不管自然科学家们采取什么样的态度，他们总还是在哲学的支配之下。”医学和其他自然科学一样，总要受一定的世界观的支配和影响。人们对于客观事物的认识、观察和研究，可以通过不同的角度去进行，整体的或局部的，动态的或静止的，孤立的或联系的，综合的或分析的，功能的或物质的，等等。不同的传统文化或时代特点，可以导致不同的习惯思维方式的形成。而这种习惯思维方式形成之后，又必然对自然科学的研究方法和研究内容产生深刻的影响。

中医学理论体系的形成，经历了与中国古代哲学相互渗透的漫长历史过程，因此，在中医学的具体学术内容中，处处反映出中国古代哲学的思维特色。正是由于中医学几乎尽可能地吸收了中国古代哲学中的合理部分，从而能在科学技术手段极不发达的古代，形成了成熟的医学体系。这在当时中国以外的世界其他地区 and 民族来说，简直是不可想象的事。从本世纪以来，包括中国在内的世界各国，在学习、整理、研究、发展中医学学术过程中所获得的经验和教训来看，是否认识并正确保持中医学在认识论、方法论方面的特色，的确具有重要的意义。本节旨在简要介绍唯物辩证观对中医学的影响，中医学方法论则在本教材第七章专门讨论。