

简明中医教程

JIANMING
ZHONGYI
JIAOCHENG

主编 刘云峤



文匯出版社

(沪)新登字 303 号

责任编辑: 李益然

封面装帧: 赵文奎

简明中医教程

主编 刘云尧

文匯出版社出版发行

(上海市虎丘路50号 邮政编码200002)

新华书店上海发行所经销

吴县文艺印刷厂印刷

1992年2月第1版 开本: 787×1092 1/32

1992年2月第1次印刷 字数: 212000

印数: 1—8000 印张: 9.5

ISBN7—80531—186—2/R·12

定价: 3.90元

《简明中医教程》

撰写人员

主 编：刘云峤

副 主 编：奚中和

编写人员：顾继昌

顾友文

丁无忌

李利民

主 审：施 杞

编写说明

中国医药学是一个伟大的宝库,二千多年来,对保障我国人民的健康和中华民族的繁衍昌盛作出了很大的贡献,至今在国际国内仍占有相当重要的地位。为了发扬祖国医学,达到世界卫生组织提出的 2000 年人人享有医疗保健的目标,加强对基层医务人员的培训,已成为当务之急。然而,目前尚缺乏适合于这一层次学习的中医教材。为此,我们编写了《简明中医教程》一书,提供广大城乡基层医务人员学习以及培训中医人员之用。使用本教材,学员通过 100~120 学时的短期培训,可以掌握中医的基本理论和治疗方法,用以处理一般的常见病证。由于本书突出简明实用的特点,因此,同样可作为医药公司培训中药工作者的教材,并适合于广大中医药爱好者阅读。

本书具有以下几个特点:

一、简明精炼。本教材选取了中医学中的主要基本内容,除系统介绍中医基础理论外,还重点介绍了 160 种中药、44 首常用方剂、79 个针灸腧穴和 21 种常见病证的辨证施治。全书近 20 万字。教材虽简明扼要,但仍保持着中医理法方药、辨证论治的完整性,全书内容自始至终贯串了简明精炼、重点突出的原则。

二、切合实用。本教材本着学以致用精神,理论密切联系实际。全书各章节内容均经慎重选择,使其具有较强的临床实用价值。通过对本书的学习,学员可以在中医理论的指导下,处理一般的常见病证。

三、通俗易懂。全书文字浅显,通俗易懂,凡具有初中以

上文化程度者就可以自学。书后还附有药物配伍、脏腑用药规律、中成药简介及 44 首方剂歌诀,这些内容不仅实用,而且便于记忆。

参加本书编写的都是多年从事中医教学和临床的教师。绪论、第五章、附录系刘云晓撰写;第一章、第三章、第十一章系丁无忌撰写;第二章系顾友文撰写;第四章系顾继昌撰写;第六章、第七章、第十章系奚中和撰写;第八章、第九章系李利民撰写。书稿完成之后,由刘云晓、奚中和进行了统稿、定稿工作。

在本书编写过程中,得到了上海奉贤医学专科学校相耀孙、施榕校长的大力支持,并请上海市卫生局副局长施杞教授进行了审定,在此一并致以感谢。

由于我们的业务水平有限,本书难免存在不足之处,敬请读者批评指正。

编 者

一九九一年十月

目 录

编写说明	(1)
绪 论	(1)
一、中医学发展简史	(1)
二、中医学的基本特点	(3)
三、中医学的学习方法	(5)
第一章 阴阳五行学说	(7)
第一节 阴阳学说	(7)
一、阴阳的基本概念	(7)
二、阴阳学说的基本内容	(8)
三、阴阳学说在中医学中的应用	(9)
第二节 五行学说	(11)
一、五行属性归类	(12)
二、五行的生克乘侮	(12)
第二章 脏腑	(14)
第一节 脏与腑	(14)
一、五脏	(14)
二、六腑	(25)
第二节 精、气、血、津液	(28)
一、气	(28)
二、血	(30)

三、津液·····	(31)
四、气血津液之间的相互关系··	(32)
第三章 经络·····	(34)
第一节 经络的主要内容·····	(34)
一、经络的概念·····	(34)
二、经络的组成·····	(35)
第二节 经络的临床应用·····	(36)
一、说明病理变化·····	(36)
二、指导诊断治疗·····	(37)
第四章 病因、病理·····	(38)
第一节 病因·····	(38)
一、外感致病因素·····	(39)
二、精神致病因素·····	(43)
三、其它致病因素·····	(44)
四、继发病因·····	(46)
第二节 病理·····	(48)
一、邪正斗争·····	(48)
二、阴阳失调·····	(49)
三、寒热进退·····	(50)
四、升降失常·····	(50)
第五章 诊法·····	(51)
第一节 望诊·····	(51)
一、望神·····	(51)
二、望色·····	(52)
三、望形态·····	(53)
四、望五官·····	(54)
五、望舌·····	(55)

第二节 闻诊·····	(58)
一、听声音·····	(58)
二、嗅气味·····	(58)
第三节 问诊·····	(59)
一、问寒热·····	(59)
二、问汗出·····	(60)
三、问头身·····	(61)
四、问饮食·····	(62)
五、问胸腹·····	(62)
六、问二便·····	(63)
七、问经带·····	(63)
第四节 切诊·····	(63)
一、脉诊·····	(64)
二、按诊·····	(69)
第六章 辨证·····	(70)
第一节 八纲辨证·····	(70)
一、表里·····	(71)
二、寒热·····	(72)
三、虚实·····	(73)
四、阴阳·····	(75)
第二节 脏腑辨证·····	(75)
一、心与小肠病·····	(76)
二、肝与胆病·····	(79)
三、脾与胃病·····	(82)
四、肺与大肠病·····	(86)
五、肾与膀胱病·····	(90)
六、脏腑兼病·····	(92)

第三节 六经辨证·····	(97)
一、太阳病证·····	(98)
二、阳明病证·····	(99)
三、少阳病证·····	(100)
四、太阴病证·····	(101)
五、少阴病证·····	(101)
六、厥阴病证·····	(102)
第四节 卫气营血辨证·····	(103)
一、卫分证·····	(103)
二、气分证·····	(104)
三、营分证·····	(106)
四、血分证·····	(108)
第七章 防治原则·····	(110)
第一节 预防·····	(110)
一、未病先防·····	(110)
二、既病防变·····	(111)
第二节 治则·····	(112)
一、治病求本·····	(113)
二、缓则治本·····	(114)
三、急则治标·····	(114)
四、标本兼治·····	(114)
五、扶正祛邪·····	(115)
六、因时、因地、因人制宜·····	(116)
第八章 中药·····	(117)
第一节 中药的基本知识·····	(117)
一、中药的采集·····	(117)
二、中药的炮制·····	(117)

三、中药的性能·····	(119)
四、中药的用法·····	(120)
第二节 常用中药·····	(121)
一、解表药·····	(121)
二、清热药·····	(124)
三、止咳化痰药·····	(129)
四、芳香化湿药·····	(132)
五、消导药·····	(133)
六、理气药·····	(134)
七、理血药·····	(135)
八、泻下药·····	(138)
九、温里药·····	(140)
十、平肝熄风药·····	(141)
十一、安神药·····	(142)
十二、利水渗湿药·····	(144)
十三、祛风湿药·····	(145)
十四、补虚药·····	(147)
十五、收敛药·····	(151)
第九章 方剂·····	(153)
第一节 方剂的基本知识·····	(153)
一、方剂的组成原则·····	(153)
二、方剂的加减变化·····	(153)
第二节 常用方剂·····	(154)
1. 荆防败毒散·····	(155)
2. 桂枝汤·····	(155)
3. 桑菊饮·····	(156)
4. 银翘散·····	(156)

5. 白虎汤	(157)
6. 清营汤	(157)
7. 龙胆泻肝汤	(158)
8. 五味消毒饮	(158)
9. 清骨散	(159)
10. 理中汤	(159)
11. 四逆汤	(160)
12. 大承气汤	(160)
13. 小柴胡汤	(160)
14. 逍遥散	(161)
15. 半夏泻心汤	(161)
16. 藿香正气散	(162)
17. 三仁汤	(162)
18. 平胃散	(163)
19. 茵陈蒿汤	(163)
20. 八正散	(164)
21. 独活寄生汤	(164)
22. 二陈汤	(165)
23. 清气化痰丸	(165)
24. 止嗽散	(166)
25. 小青龙汤	(166)
26. 麻杏石甘汤	(167)
27. 沙参麦冬汤	(167)
28. 柴胡疏肝散	(168)
29. 温经汤	(168)
30. 血府逐瘀汤	(169)
31. 补阳还五汤	(169)

32. 四君子汤·····	(170)
33. 补中益气汤·····	(170)
34. 四物汤·····	(171)
35. 归脾汤·····	(171)
36. 六味地黄丸·····	(172)
37. 肾气丸·····	(172)
38. 保和丸·····	(173)
39. 天王补心丹·····	(173)
40. 镇肝熄风汤·····	(174)
41. 牡蛎散·····	(175)
42. 固冲汤·····	(175)
43. 完带汤·····	(176)
44. 真人养脏汤·····	(176)

第十章 常见病证····· (178)

1. 感冒·····	(178)
2. 咳嗽·····	(180)
3. 气喘·····	(183)
4. 呕吐·····	(185)
5. 腹泻·····	(189)
6. 痢疾·····	(192)
7. 黄疸·····	(195)
8. 痹证·····	(197)
9. 胃痛·····	(199)
10. 眩晕·····	(201)
11. 心悸·····	(204)
12. 水肿·····	(206)
13. 疔痢·····	(209)

14. 湿疹·····	(211)
15. 痛经·····	(213)
16. 月经不调·····	(214)
17. 崩漏·····	(220)
18. 带下·····	(222)
19. 疝腮·····	(224)
20. 痞积·····	(225)
21. 小儿暑热症·····	(227)
第十一章 针灸疗法 ·····	(230)
第一节 针灸法·····	(230)
一、针法的基本知识·····	(230)
二、针刺操作方法·····	(232)
三、针刺异常情况的处理和预防·····	(235)
四、灸法·····	(237)
第二节 常用腧穴·····	(239)
一、腧穴概述·····	(239)
二、常用腧穴·····	(243)
第三节 常见病证的针灸治疗·····	(263)
常见病证的针灸治疗表·····	(263)
附 录 ·····	(265)
一、常用中药配伍应用表·····	(265)
二、脏腑用药简介·····	(278)
三、常用中成药简表·····	(281)
四、常用方剂歌诀·····	(284)

绪 论

一、中医学发展简史

早在远古时代,我们的祖先在寻找食物的过程中,有时因吃了野果、种子或植物的根茎,而发生中毒或缓解了某些疾病的痛苦,这样,在长期无数次的实践经验中,逐步积累了药物治病的知识。石器时代,古人利用砭石破痈肿、放脓血,发现用它刺激某些部位,还可以消除某些病痛。随着人类生产工具的不断改进,后来经历了石针、骨针、竹针、铜针、铁针等各个阶段,发展成为今天的不锈钢医用针。人类在用火的过程中,逐渐认识到火可以减轻或缓解某些局部的疼痛,这就是灸法和熨法的起源。当发生外伤的时候,随手取来树叶、泥土、草灰等涂敷伤口,从而产生了古代的外治法。根据考古学的研究,早在三千多年前的甲骨文,就有“蛊”、“𩇛”等字的出现,这表明当时人们对疾病已有了初步的认识。到了周代,我国的医疗卫生事业已相当发达,并且有食医(营养医)、疡医(外科)、疾医(内科)、兽医的医学分科了。

随着经济和科学文化的发展,中国医药学也得到了相应的提高和发展。大量具有丰富内容的医学著作不断出现。战国时期出现的《黄帝内经》,全书 18 卷,162 篇,对人体脏腑、经络的生理、病理,以及病因、诊断、治则等作了比较系统、全面的阐述,为中国医学理论体系的形成奠定了基础。公元三世纪左右,汉代张仲景编写了我国第一部临床医学专著《伤寒杂

病论》，总结了汉代以前有关预防和治疗疾病的丰富经验，创造了辨证施治、理法方药一整套理论体系。晋代皇甫谧著《针灸甲乙经》，总结了秦汉三国以来的成就，进一步发展了经络学说。王叔和所著《脉经》，总结阐明了二十四种脉象和主病，对脉学作出了很大的贡献。隋朝巢元方著《诸病源候论》，详细记载了各种疾病的病因和症状，进一步阐明和发展了病因学。随着医疗实践的发展，还出现了一系列专科著作。外科方面，东汉末年，杰出的医学家华佗，早就运用剖腹、扩创等外科手术治疗疾病，并首创“麻沸散”进行全身麻醉。唐宋之间成书的《颅囟经》，是我国现存最早的儿科专著，对小儿的惊风、疳、痢等证，论述颇详；妇科的《经效产宝》，论述了妊娠、临产、产后三个时期的疾病和治疗；伤科的《理伤续断秘方》，对骨折、脱臼治疗中的麻醉、牵引、复位、固定、活动等，提供了宝贵的经验。元代的《世医得效方》，在世界医学史上第一次提出了脊柱骨折的悬吊复位术。在预防医学方面，我国在公元十一世纪就开始运用“人痘接种法”预防天花的流行，实为世界免疫学的先驱。宋元时期出现了学术争鸣的活跃气氛，各个学派都有其独创性的见解，从而丰富了医学内容，推动了医学的发展。如刘元素重视“火热”为病，称其为“寒凉派”；张从正善于使用汗吐下三法攻逐邪气，称其为“攻下派”；李东垣善于温补脾胃，称其为“温补派”；朱丹溪善用滋阴降火的药物治疗，称其为“滋阴派”。以上四派学术思想代表人物，后世称他们为金元四大家。明清时期，温病学说的理论日趋完善，逐渐形成一门独立的学科。清代叶天士著《温热论》、吴鞠通著《温病条辨》，开始提出了卫气营血和三焦辨证论治的方法。

药物学的发展亦有悠久的历史。东汉末年的《神农本草经》是我国现存最早的药物学专著，载药 365 种，疗效都较为

确切。唐代的《新修本草》，载药 844 种，是世界上第一部由政府颁行的国家药典。明代伟大的医药学家李时珍，以实事求是的科学态度，花三十余年的时间，编写了世界著名的《本草纲目》，载药 1892 种，附方万余首，是世界医学和生物学的重要典籍。为减轻毒性、提高疗效，南朝刘宋时收集了历代药物炮制加工的丰富经验，编著成《雷公炮制论》，为后世中药材的炮制加工技术奠定了基础。

中国医药学有着悠久的历史，涌现出许多杰出人物，他们为中华民族的繁衍昌盛作出了重大的贡献，使中国医药宝库更加丰富多采。我们编写《简明中医教程》，一是为适应农村和城市培训基层医务人员的需要，二是藉以激发我们的民族自豪感，用中医更好地为提高我国人民的健康水平服务。

二、中医学的基本特点

中医学独特的理论体系是在长期的临床实践中逐步形成的，它对人体的生理功能和病理变化以及诊断治疗等方面的认识，概括起来主要体现在两个方面：一是整体观念，二是辨证论治。

（一）整体观念

整体观念是古代唯物论和辩证法思想在中医学中的体现，它贯串在中医生理、病理、诊法、辨证、治疗等各个方面。主要包括两个内容，即认为人体本身是一个完整的统一体，人与大自然之间也是一个不可分割的统一体。

人体以五脏为中心，通过经络系统，把五脏六腑、五官九窍、四肢百骸等全身组织器官联系成一个有机的整体，从而表

现出生理上的平衡协调,病理上一致抵御致病因素,维持人体正常的生命活动。

人类长期生活在大自然中,大自然已经成为人类赖以生存的条件,人与大自然形成了一个统一体。人适应大自然的变化而生存,中医称之为“人与天地相应”。生物在自然界气候变化的影响下,春生、夏长、秋收、冬藏,人也毫不例外。如春夏阳气发泄,气血容易趋向于体表,人表现为皮肤松弛,疏泄多汗等;秋冬阳气收藏,气血容易趋向于里,人表现为皮肤致密,少汗多尿等。春夏气血浮越于外,人的脉象多浮大,秋冬气血沉潜于内,人的脉象多沉小。

人体这种适应自然界的机能,不仅表现在对四季气候的变化方面,还表现在对地理环境、居住条件以及一天中昼夜晨昏变化等各个方面。一旦气候环境的变化超过了人体的适应机能,或者由于人体的调节机能失常,不能对自然界变化作出适应性的调节时,人就会发生疾病。因此,人为了适应大自然的各种变化,一方面要顺其时、因其地而调理自己的生活,另一个方面,要加强锻炼身体,以避免致病因素的侵袭。

(二)辨证论治

辨证论治是中医认识疾病和治疗疾病的基本原则,是中医学对疾病的一种特殊的研究和处理方法。

证,是机体在疾病发展过程中的某一阶段的病理概括。由于它包括了病变的部位、原因、性质,以及邪正关系,反映出疾病发展过程中的某一阶段的病理变化的本质,因而它比症状更全面、更深刻、更正确地揭示了疾病的本质。

所谓辨证,就是将四诊(望、闻、问、切)所收集的资料、症状和体征,通过分析、综合,辨清疾病的原因、性质、部位,以及