

附：中医基础理论自学考试大纲



组编 / 全国高等教育自学考试指导委员会
主编 / 李德新

中医基础理论

指定教材 中医学专业

(本套)

全国高等
教育自学考
试教材



出版社

全国高等教育自学考试指定教材
中医学专业(本科)

中医基础理论
(附:中医基础理论自学考试大纲)

全国高等教育自学考试指导委员会组编

主编 李德新
副主编 王彩霞
编委 王彩霞 王淑娟 王威
李德新 易杰 金红姝
修宗昌
主审 王新华
参审 刘燕池 王庆其

中国中医药出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医基础理论/李德新主编。
—北京:中国中医药出版社,2000.7
全国高等教育自学考试指定教材
ISBN 7-80156-078-7

I. 中…
II. 李…
III. 中医医学基础
IV. R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 60018 号

责任编辑:包艳燕

中国中医药出版社出版
(北京市朝阳区东兴路 7 号 电话:64151553 邮码:100027)

印刷者:涿州市星河印刷厂
开 本: 787×1092 毫米 16 开
字 数: 640 千字
印 张: 25.25
版 次: 2000 年 7 月第 1 版
印 次: 2001 年 1 月第 2 次印刷
册 数: 10 101—20 200
书 号: ISBN 7-80156-078-7/R·079
定 价: 32.00 元
本书如有质量问题,请与教材供应部门联系。

组 编 前 言

当您开始阅读本书时，人类已经迈入了 21 世纪。

这是一个变幻难测的世纪，这是一个催人奋进的时代。科学技术飞速发展，知识更替日新月异。希望、困惑、机遇、挑战，随时随地都有可能出现在每一个社会成员的生活之中。抓住机遇，寻求发展，迎接挑战，适应变化的制胜法宝就是学习——依靠自己学习，终生学习。

作为我国高等教育组成部分的自学考试，其职责就是在高等教育这个水平上倡导自学、鼓励自学、帮助自学、推动自学，为每一个自学者铺就成才之路。组织编写供读者学习的教材就是履行这个职责的重要环节。毫无疑问，这种教材应当适合自学，应当有利于学习者掌握、了解新知识、新信息，有利于学习者增强创新意识，培养实践能力，形成自学能力，也有利于学习者学以致用，解决实际工作中所遇到的问题。具有如此特点的书，我们虽然沿用了“教材”这个概念，但它与那种仅供教师讲、学生听，教师不讲、学生不懂，以“教”为中心的教科书相比，已经在内容安排、形式体例、行文风格等方面都大不相同了。希望读者对此有所了解，以便从一开始就树立起依靠自己学习的坚定信念，不断探索适合自己的学习方法，充分利用已有的知识基础和实际工作经验，最大限度地发挥自己的潜能，达到学习的目标。

欢迎读者提出意见和建议。

祝每一位读者自学成功。

全国高等教育自学考试指导委员会

1999 年 12 月

编写说明

本教材是由全国高等教育自学考试指导委员会组织编写和审定的，供全国高等教育自学考试中医学专业（本科）使用。

本教材是根据高等教育自学考试中医学专业考试计划和《中医基础理论自学考试大纲》的要求进行编写的。

中医基础理论是高等教育自学考试中医学专业基础课程，是学习和研究中医学其他各门课程的基础。其主要内容包括：中医学理论体系概述、中医学的哲学基础、脏象、精气血津液、经络、体质、病因、病机、养生与防治、五运六气等方面的基本理论和基本知识。其中五运六气只供读者参考，不属考试范围。编写本教材的目的是使自学应考者较全面系统地掌握中医学的基本概念、基本理论和基本知识，为学习后续课程奠定必要的基础。

本教材的编写，参考了上海科技出版社出版的高等医药院校教材《中医基础理论》（1984）、普通高等教育中医药类规划教材《中医基础理论》（1995）和全国高等中医院校函授教材《中医基础理论》（1985），以及1988年以来各地出版的中医基础理论教材，吸取了近年来中医基础理论研究、教学改革和教材建设方面的最新成果，力求体现自学考试的特点，便于应考者自学。

本教材应与高等教育自学考试自学辅导丛书《中医基础理论》配套使用。

本教材的第一章中医学理论体系概述、第二章中医学的哲学基础、第三章脏象和第四章精、气、血、津液由李德新编写，第五章经络由王淑娟、王威、李德新编写，第六章体质由金红姝、李德新编写，第七章病因由易杰编写，第八章病机由王彩霞编写，第九章养生与防治由修宗昌编写，附篇五运六气由李德新编写。全书最后由李德新修改统稿定稿，南京中医药大学王新华主审，北京中医药大学刘燕池和上海中医药大学王庆其参审。

高等教育自学考试教材建设，是高等教育自学考试的基础工作。编写全国高等教育自学考试教材尚属首次，由于水平有限，时间仓促，不当或错误之处在所难免，衷心希望使用本教材的同道和同学关怀指正，以便进一步修订提高。

李德新

1999年10月于辽宁中医药学院

目 录

第一章 中医学理论体系概述	1	(二) 运动是气的根本属性	22
第一节 中医学理论体系的形成和发展	1	(三) 气是万物之间的中介	23
一、中医学理论体系的形成	1	三、气一元论在中医学中的应用	24
(一) 中医学与中医学理论体系	1	(一) 说明脏腑的生理功能	24
(二) 中医学理论体系形成的条件	1	(二) 说明人体的病理变化	25
(三) 中医学理论体系形成的标志	3	(三) 用于指导诊断和治疗	25
(四) 中医学独特理论体系的确立	3	(四) 用于判断疾病的预后	25
二、中医学理论体系的发展	3	第二节 阴阳学说	26
(一) 中国历代医家的贡献	3	一、阴阳的基本概念	26
(二) 中医学理论的现代化	4	(一) 阴阳的含义	26
第二节 中医学理论体系的组成	5	(二) 阴阳的普遍性、相对性和关联性	27
一、中医学理论体系的基本内容和结构	5	(三) 划分事物或现象阴阳属性的标准	28
(一) 中医学理论体系的基本内容	5	(四) 气与阴阳	28
(二) 中医学学科体系的基本结构	8	二、阴阳学说的基本内容	28
二、中医学理论体系的基本特点	9	(一) 阴阳对立	28
(一) 整体观念	9	(二) 阴阳互根	29
(二) 恒动观念	14	(三) 阴阳消长	30
(三) 辩证观念	15	(四) 阴阳转化	31
(四) 辨证论治	16	三、阴阳学说在中医学中的应用	32
第二章 中医学的哲学基础	19	(一) 说明人体的组织结构	32
第一节 气一元论	19	(二) 说明人体的生理功能	32
一、气的基本概念	20	(三) 说明人体的病理变化	33
(一) 气的哲学含义	20	(四) 用于指导疾病的诊断	34
(二) 气的医学含义	21	(五) 用于指导疾病的防治	35
二、气一元论的基本内容	21	第三节 五行学说	37
(一) 气是构成万物的本原	21	一、五行的基本概念	38
		(一) 五行的含义	38
		(二) 五行与气、阴阳的关系	38
		二、五行学说的基本内容	38
		(一) 对事物属性的五行分类	38

<p>(二) 五行的调节机制 41</p> <p>三、五行学说在中医学中的应用 44</p> <p>(一) 说明脏腑的生理功能及其相互关系 44</p> <p>(二) 说明五脏病变的传变规律 45</p> <p>(三) 用于指导疾病的诊断 46</p> <p>(四) 用于指导疾病的防治 47</p> <p>第四节 气一元论、阴阳学说、五行学说的关系 49</p> <p>一、气、阴阳、五行的关系 49</p> <p>(一) 气与阴阳 49</p> <p>(二) 气与五行 50</p> <p>(三) 阴阳与五行 50</p> <p>二、气一元论、阴阳学说、五行学说的关系 50</p> <p>(一) 气一元论 51</p> <p>(二) 阴阳学说 51</p> <p>(三) 五行学说 51</p> <p>第三章 脏象 53</p> <p>第一节 五脏 55</p> <p>一、心 (附: 心包络) 55</p> <p>(一) 心的解剖形态 55</p> <p>(二) 心的生理功能 55</p> <p>(三) 心的生理特性 57</p> <p>附: 心包络 58</p> <p>(一) 形态部位 58</p> <p>(二) 生理功能 58</p> <p>二、肺 58</p> <p>(一) 肺的解剖形态 58</p> <p>(二) 肺的生理功能 58</p> <p>(三) 肺的生理特性 61</p> <p>三、脾 62</p> <p>(一) 脾的解剖形态 62</p> <p>(二) 脾的生理功能 62</p> <p>(三) 脾的生理特性 64</p> <p>四、肝 65</p> <p>(一) 肝的解剖形态 65</p>	<p>(二) 肝的生理功能 65</p> <p>(三) 肝的生理特性 69</p> <p>五、肾 (附: 命门) 70</p> <p>(一) 肾的解剖形态 70</p> <p>(二) 肾的生理功能 70</p> <p>(三) 肾的生理特性 75</p> <p>附: 命门 76</p> <p>(一) 命门的位置 76</p> <p>(二) 命门的功能 76</p> <p>第二节 六腑 77</p> <p>一、胆 77</p> <p>(一) 胆的解剖形态 77</p> <p>(二) 胆的生理功能 78</p> <p>(三) 胆的生理特性 78</p> <p>二、胃 79</p> <p>(一) 胃的解剖形态 79</p> <p>(二) 胃的生理功能 79</p> <p>(三) 胃的生理特性 80</p> <p>三、小肠 81</p> <p>(一) 小肠的解剖形态 81</p> <p>(二) 小肠的生理功能 81</p> <p>(三) 小肠的生理特性 82</p> <p>四、大肠 82</p> <p>(一) 大肠的解剖形态 82</p> <p>(二) 大肠的生理功能 82</p> <p>(三) 大肠的生理特性 83</p> <p>五、膀胱 83</p> <p>(一) 膀胱的解剖形态 83</p> <p>(二) 膀胱的生理功能 83</p> <p>(三) 膀胱的生理特性 83</p> <p>六、三焦 84</p> <p>(一) 三焦的解剖形态 84</p> <p>(二) 三焦的生理功能 84</p> <p>(三) 三焦的生理特性 85</p> <p>第三节 奇恒之府 85</p> <p>一、脑 85</p> <p>(一) 脑的解剖形态 85</p> <p>(二) 脑的生理功能 86</p> <p>(三) 脑与五脏的关系 87</p>
--	--

二、髓	88	(五) 肺与脾的关系	110
(一) 髓的解剖形态	88	(六) 肺与肝的关系	110
(二) 髓的生理功能	88	(七) 肺与肾的关系	110
(三) 髓与五脏的关系	88	(八) 肝与脾的关系	111
三、女子胞(附:精室)	88	(九) 肝与肾的关系	112
(一) 女子胞的解剖形态	89	(十) 脾与肾的关系	112
(二) 女子胞的生理功能	89	二、腑与腑之间的关系	113
(三) 女子胞与脏腑经络的关系	89	三、脏与腑之间的关系	114
附: 精室	90	(一) 心与小肠的关系	114
第四节 形体官窍	90	(二) 肺与大肠的关系	114
一、形体	91	(三) 脾与胃的关系	115
(一) 脉	91	(四) 肝与胆的关系	115
(二) 皮	92	(五) 肾与膀胱的关系	116
(三) 肉	93	第六节 人体的生命活动与五脏	
(四) 筋	94	调节	117
(五) 骨	94	一、神志活动	117
二、官窍	95	(一) 神志的内容	117
(一) 舌	96	(二) 神志活动与五脏调节	117
(二) 鼻	97	二、血液循环与五脏调节	119
(三) 口	98	(一) 血液循环的过程	119
附: 咽喉	98	(二) 血液循环与五脏调节	120
(四) 目	100	三、呼吸运动与五脏调节	120
附: 八廓学说	102	(一) 呼吸的过程	120
(五) 耳	102	(二) 呼吸运动与五脏调节	121
(六) 前阴	104	四、消化吸收与五脏调节	122
(七) 后阴	105	(一) 消化吸收的过程	121
三、五脏外华	105	(二) 消化吸收与五脏调节	121
(一) 心其华在面	106	五、水液代谢与五脏调节	122
(二) 肺其华在毛	106	(一) 水液代谢的过程	122
(三) 脾其华在唇	106	(二) 水液代谢与五脏调节	122
(四) 肝其华在爪	106	六、生长生殖与五脏调节	123
(五) 肾其华在发	106	(一) 生长生殖的过程	123
第五节 脏腑之间的关系	107	(二) 生长生殖与五脏调节	123
一、脏与脏之间的关系	107	第四章 精、气、血、津液	125
(一) 心与肺的关系	107	第一节 精	126
(二) 心与脾的关系	108	一、精的基本概念	126
(三) 心与肝的关系	108	(一) 精的哲学含义	126
(四) 心与肾的关系	109	(二) 精的医学含义	126

(一) 先天之精	127	第四节 津液	150
(二) 后天之精	127	一、津液的概念	150
三、精的功能	127	二、津液的代谢	150
(一) 繁衍生殖	127	(一) 津液的生成	150
(二) 生长发育	127	(二) 津液的输布	151
(三) 生髓化血	128	(三) 津液的排泄	151
(四) 滋润脏腑	128	三、津液的功能	152
第二节 气	128	(一) 滋润濡养	152
一、气的基本概念	128	(二) 化生血液	152
(一) 气的哲学含义	128	(三) 调节阴阳	152
(二) 气的医学含义	129	(四) 排泄废物	152
二、气的生成	131	四、五脏化液	153
(一) 气的来源	132	(一) 五脏化液的概念	153
(二) 生成过程	132	(二) 五脏与五液的关系	153
三、气的功能	134	第五节 气血精津液的关系	154
(一) 推动作用	134	一、气与血的关系	154
(二) 温煦作用	135	(一) 气对血的作用	154
(三) 防御作用	135	(二) 血对气的作用	155
(四) 固摄作用	136	二、气与精的关系	155
(五) 营养作用	136	(一) 气对精的作用	155
(六) 气化作用	137	(二) 精对气的作用	155
四、气的运动	137	三、气与津液的关系	155
(一) 气机的概念	137	(一) 气对津液的作用	155
(二) 气机的形式	138	(二) 津液对气的作用	156
五、气的分类	139	四、血与精的关系	156
(一) 元气	140	(一) 血对精的作用	156
(二) 宗气	142	(二) 精对血的作用	156
(三) 营气	143	五、血与津液的关系	157
(四) 卫气	144	(一) 血对津液的作用	157
第三节 血	146	(二) 津液对血的作用	157
一、血的基本概念	146	第五章 经络	159
二、血的生成	147	第一节 经络的概念和经络	
(一) 血液化生的物质基础	147	系统	159
(二) 血液生成与脏腑的关		一、经络的概念	159
系	147	二、经络系统	159
三、血的循行	148	(一) 经脉系统	159
四、血的生理功能	149	(二) 络脉系统	160
(一) 营养滋润全身	149	第二节 十二经脉	161
(二) 神志活动的物质基础	150	一、十二经脉的名称	161

(一) 命名原则	161	(五) 阴跷脉的循行及其生理功能	179
(二) 具体名称	161	(六) 阳跷脉的循行及其生理功能	179
二、十二经脉的走向和交接规律		(七) 阴维脉的循行及其生理功能	180
(一) 十二经脉的走向规律	161	(八) 阳维脉的循行及其生理功能	180
(二) 十二经脉的交接规律	162	附：十二经循行歌	181
三、十二经脉的分布和表里关系		第四节 经别、络脉、经筋、皮部	
(一) 十二经脉的分布规律	162	183
(二) 十二经脉的表里关系	163	一、经别	183
四、十二经脉的流注次序	164	(一) 经别的含义	183
五、十二经脉的循行	164	(二) 经别的循行	183
(一) 手太阴肺经	164	(三) 经别的生理功能	185
(二) 手阳明大肠经	164	二、络脉	186
(三) 足阳明胃经	165	(一) 络脉的含义	186
(四) 足太阴脾经	166	(二) 络脉的循行	186
(五) 手少阴心经	167	(三) 络脉的生理功能	188
(六) 手太阳小肠经	168	三、经筋	188
(七) 足太阳膀胱经	169	(一) 经筋的含义	188
(八) 足少阴肾经	170	(二) 经筋的循行	188
(九) 手厥阴心包经	171	(三) 经筋的生理功能	190
(十) 手少阳三焦经	172	四、皮部	190
(十一) 足少阳胆经	173	(一) 皮部的含义	190
(十二) 足厥阴肝经	174	(二) 皮部的循行	190
第三节 奇经八脉	175	(三) 皮部的生理功能	190
一、奇经八脉的概念和生理特点		第五节 经络的生理功能	191
(一) 奇经八脉的概念	175	一、联系作用	191
(二) 奇经八脉的生理特点	176	二、感应作用	191
二、奇经八脉的循行及其生理功能		三、濡养作用	191
(一) 督脉的循行及其生理功能	176	四、调节作用	191
(二) 任脉的循行及其生理功能	176	第六节 经络学说的应用	192
(三) 冲脉的循行及其生理功能	178	一、阐释病理变化	192
(四) 带脉的循行及其生理功能	179	二、指导疾病的诊断	192
		三、指导疾病的治疗	192
		第六章 体质	194
		第一节 体质的基本概念	194
		一、体质的概念	194

(一) 体质的含义	194	特点	208
(二) 体质与素质、气质、性格	195	二、疠气	213
(三) 体质与形态、体格、体型	196	(一) 疠气的基本概念	213
二、体质的标志	196	(二) 疠气的性质及其致病	
(一) 体质的标志	196	特点	213
(二) 健康的具体标志	196	第二节 内伤病因	215
第二节 体质的形成	197	一、七情	215
一、先天因素	197	(一) 七情的基本概念	215
(一) 先天因素的含义	197	(二) 七情与脏腑气血的关系	
(二) 先天因素在体质形成中的作用	197	215
二、后天因素	198	(三) 七情的致病特点	215
(一) 后天因素的含义	198	二、饮食失宜	217
(二) 后天因素在体质形成中的作用	198	(一) 饮食不节	217
第三节 体质的分类	200	(二) 饮食偏嗜	218
一、体质分类的方法	201	(三) 饮食不洁	218
二、正常体质	201	三、劳逸	219
(一) 阴阳平和质	201	(一) 过劳	219
(二) 偏阳质	201	(二) 过逸	219
(三) 偏阴质	201	第三节 病理性因素	219
第四节 体质学说的应用	202	一、痰饮	219
一、体质与病因	202	(一) 痰饮的基本概念	219
二、体质与发病	202	(二) 痰饮的形成	220
三、体质与病机	202	(三) 痰饮的致病特点	220
四、体质与辨证	203	(四) 常见的痰饮病证	221
五、体质与治疗	203	二、瘀血	221
(一) 因人论治	203	(一) 瘀血的基本概念	221
(二) 同病异治、异病同治	204	(二) 瘀血的形成	222
(三) 用药宜忌	204	(三) 瘀血的致病特点	222
(四) 善后调理	204	(四) 常见瘀血病证	223
第七章 病因	205	三、结石	223
第一节 外感病因	206	(一) 结石的概念	223
一、六淫	206	(二) 结石的形成	223
(一) 六淫的基本概念	206	(三) 结石的致病特点	223
(二) 六淫致病的一般特点	207	第四节 其他病因	224
(三) 六淫的性质及其致病		一、外伤	224
		(一) 外伤的概念	224
		(二) 外伤的致病特点	224
		二、寄生虫	225
		(一) 寄生虫的基本概念	225

(二) 寄生虫的致病特点 225 三、胎传 225 (一) 胎传的基本概念 225 (二) 胎传的致病特点 225 第八章 病机 227 第一节 发病机理 228 一、健康与疾病 228 二、发病机理 228 (一) 邪正斗争与发病 228 (二) 影响发病的因素 230 三、发病类型 233 (一) 卒发 233 (二) 伏发 234 (三) 徐发 234 (四) 继发 234 (五) 合病与并病 234 (六) 复发 234 第二节 基本病机 236 一、邪正盛衰 236 (一) 虚实的基本原理 237 (二) 虚实错杂 237 (三) 虚实转化 237 (四) 虚实真假 238 二、阴阳失调 238 (一) 阴阳盛衰 239 (二) 阴阳互损 240 (三) 阴阳格拒 241 (四) 阴阳转化 241 (五) 阴阳亡失 242 三、气血失调 242 (一) 气失调 243 (二) 血失调 244 (三) 气血关系失调 245 四、津液失常 246 (一) 津液不足 246 (二) 水湿停聚 247 (三) 津液与气血的关系失 调 247 第三节 内生五气病机 248	一、风气内动 248 (一) 内风的含义 248 (二) 内风的病理变化 248 (三) 外风与内风的关系 249 二、寒从中生 249 (一) 内寒的含义 249 (二) 内寒的病理变化 249 (三) 外寒与内寒的关系 250 三、湿浊内生 250 (一) 内湿的含义 250 (二) 内湿的病理变化 251 (三) 外湿与内湿的关系 251 四、津伤化燥 251 (一) 内燥的含义 251 (二) 内燥的病理变化 252 (三) 外燥与内燥的关系 252 五、火热内生 252 (一) 内火的含义 252 (二) 内火的病理变化 252 (三) 外火与内火的关系 253 第四节 脏腑病机 254 一、五脏病机 254 (一) 心的病机 254 (二) 肺的病机 259 (三) 脾的病机 262 (四) 肝的病机 265 (五) 肾的病机 269 二、六腑病机 270 (一) 胆的病机 270 (二) 胃的病机 271 (三) 小肠的病机 271 (四) 大肠的病机 271 (五) 膀胱的病机 272 (六) 三焦的病机 272 三、奇恒之府病机 272 (一) 脑的病机 272 (二) 髓和骨的病机 273 (三) 脉的病机 273 (四) 女子胞的病机 273
---	---

第五节 经络病机	274	(一) 天年	286
一、十二经脉病机	274	(二) 衰老	286
(一) 经气虚实病机	274	二、养生的基本原则	288
(二) 经气郁滞病机	274	(b) 顺应自然	288
(三) 经气逆乱病机	275	(二) 形神共养	288
(四) 经气衰竭病机	275	(三) 保精护肾	288
二、奇经八脉病机	275	(四) 调养脾胃	289
(一) 督脉病机	275	第二节 预防	289
(二) 冲任病机	275	一、未病先防	289
(三) 带脉病机	275	(一) 未病先防的概念	289
(四) 维脉病机	276	(二) 未病先防的方法	289
(五) 跛脉病机	276	二、既病防变	290
第六节 疾病的传变	276	(一) 既病防变的概念	290
一、疾病传变的概念	276	(二) 既病防变的方法	290
(一) 疾病传变的含义	276	第三节 治则	291
(二) 疾病传变的形式	276	一、治则的概念	291
二、病位传变	277	(一) 治则的含义	291
(一) 表里出入	277	(二) 治则与治法的关系	291
(二) 外感疾病的传变	277	(三) 治疗原则	292
(三) 内伤杂病的传变	279	二、基本治则	292
三、病性转化	280	(一) 扶正祛邪	292
(一) 病性的概念	280	(二) 标本先后	293
(二) 病性转化的形式	280	(三) 正治与反治	294
四、影响疾病传变的因素	281	(四) 调整阴阳	295
(一) 体质因素	281	(五) 调和气血	296
(二) 痘邪性质	282	(六) 调整脏腑	299
(三) 地域气候	282	(七) 因时、因地、因人制宜	301
(四) 生活状况	282		
第七节 疾病的转归	282		
一、转归的概念	282	附篇 五运六气	
二、转归的形式	283		
(一) 痊愈	283	第一节 运气学说的基本内容	303
(二) 死亡	283	一、运气的概念	303
(三) 缠绵	284	二、干支甲子	303
(四) 后遗	284	(一) 天干地支	304
(五) 复发	284	(二) 甲子	306
第九章 养生与防治	286	三、五运	306
第一节 养生	286	(一) 大运	306
一、天年与衰老	286	(二) 主运	308

(三) 客运	311	(四) 生于标本，标本兼施	325
四、六气	311	第三节 运气学说在医学上的	
(一) 十二支化气	312	应用	326
(二) 主气	313	一、运气与生理	326
(三) 客气	314	二、运气与发病	326
(四) 客主加临	317	(一) 五运与发病	327
五、运气相合	318	(二) 六气与发病	329
(一) 运气相临的盛衰	318	三、运气与防病	333
(二) 天符岁会	319	四、运气与治疗	334
(三) 太过不及与平气	320	(一) 主气客气致病的治疗	334
第二节 标本中气	322	(二) 六气相胜的治疗	335
一、标本中气的概念	322	(三) 六气之复的治疗	335
二、标本中气的分配规律	322	(四) 司天在泉淫胜的治疗	336
三、标本中气的从化规律	323	五、运气与预后	338
(一) 标本同气，皆从本化	323	后记	340
(二) 标本异气，从本从标	323		
(三) 阳明厥阴，从乎中气	323		
四、标本中气与生理	323		
五、标本中气与病理	324		
六、标本中气与治疗	325		
(一) 生于本者，求之于本	325		
(二) 生于标者，求之于标	325		
(三) 生于中气者，求之于			
中气	325		
		附：中医基础理论自学考试大纲	
		《自学考试大纲》出版前言	343
		I 课程性质与设置目的	344
		II 课程内容与考核目标	345
		III 有关说明与实施要求	383
		附录 题型举例	387
		《自学考试大纲》后记	388

第一章 中医学理论体系概述

中医学是在中国古代的唯物论和辩证法思想的影响和指导下，通过长期的医疗实践，不断积累，反复总结而逐渐形成的具有独特风格的传统医学科学，是中国人民长期同疾病作斗争的极为丰富的经验总结，具有数千年的悠久历史，是中国传统文化的重要组成部分。它历史地凝结和反映了中华民族在特定发展阶段的观念形态，蕴含着中华传统文化的丰富内涵，为中华民族的繁衍昌盛和保健事业作出了巨大贡献，是中国和世界科学史上一颗罕见的明珠。

中医基础理论旨在研究阐发中医学的基本观念、基本概念、基本理论和基本原则，它在整个中医学科中占有极其重要的地位，是中医学各分支学科的理论基础。

第一节 中医学理论体系的形成和发展

一、中医学理论体系的形成

(一) 中医学与中医学理论体系

1. 中医学：医学是研究人类生命过程以及同疾病作斗争的一门科学体系，属于自然科学范畴。中医学是研究人体生理、病理、疾病的诊断与防治，以及摄生康复的一门传统医学科学，它有独具特色的理论体系。

2. 中医学理论体系：体系是由有关事物互相联系、互相制约而构成的一个整体。科学理论体系是由基本概念、基本原理或定律和具体的科学规律三个基本知识要素组成的完整体系。如爱因斯坦所说，“理论物理学的完整体系是由概念、被认为对这些概念最有效的基本定律，以及用逻辑推理得到的结论这三者所构成的”（《爱因斯坦文集》）。中医学理论体系是由中医学的基本概念、基本原理，以及按照中医学逻辑演绎程序从基本原理推导出来的科学结论，即科学规律而构成的，是以中国古代的唯物论和辩证法思想，即气一元论和阴阳五行学说为哲学基础，以整体观念为指导思想，以脏腑经络的生理和病理为核心，以辨证论治为诊疗特点的独特的医学理论体系。

(二) 中医学理论体系形成的条件

科学是一种社会现象，它不能游离于社会之外而孤立地存在与发展。科学体系是社会的一个子系统，它要与社会的其他子系统之间发生物质、能量和信息交换。社会为科学的形成与发展提供充分的必要的条件。

中医学发源于先秦，其理论体系形成于战国到秦汉时期。中医学理论体系是在中国古代哲学思想的影响和指导下，在中华民族传统文化的基础上，通过长期的医疗保健的经验积累和理论总结而形成的。

1. 古代哲学思想的影响：自然科学是关于物质运动规律的理论知识体系。哲学是关于世界观的学说，是人们对整个世界（自然、社会和思维）根本观点的体系。任何一门自然科

学的形成和发展都离不开哲学，必然受着哲学思想的支配和制约。特别是古代社会，哲学与自然科学尚未彻底分开之时，显得尤为密切。中医学属于古代自然科学范畴，其理论体系始终没有脱离古代自然哲学。中医学以中国古代朴素的唯物论和自发的辩证法思想，即气一元论、阴阳五行学说构建其理论体系。哲学既是世界观，又是方法论。气一元论和阴阳五行学说不仅为中医学提供了朴素的唯物辩证的自然观和生命观，又确立了中医学的整体的研究方法，使中医学以联系的、发展的、全面的观点去认识自然、认识生命，借以阐明人与自然、生命本质、健康与疾病等。中医学运用哲学的概念和范畴，去观察事物，借以阐明中医学中的一系列问题，并贯穿于中医学理论体系的各个方面，使之成为中医理论体系的重要组成部分。这些哲学概念和范畴通过中医学的诊疗实践，得到了探索、验证和深化，从而又丰富和发展了中国古代哲学理论。中医学虽然来自长期的经验积累，但并没有像其他经验科学而被科学实验方法所淘汰，其根本原因在于中医学理论充满了朴素的唯物论和自发的辩证法思想，具有深刻的哲学渊源。

2. 社会自然科学的渗透：中华民族从春秋战国到秦汉这一历史时期，各种文化学术流派，如儒家、道家、墨家、法家、名家、阴阳家、农家、兵家、纵横家等学派展开了学术争鸣与交流，学术上呈现出“诸子百家”的繁荣景象。通过诸子百家的学术争鸣、交流与交融，出现了“车同轨，书同文”的大一统局面，从而奠定了中华民族文化的深厚基础，也为中医学理论体系的形成奠定了坚实的文化、科学、社会历史基础。中医学是中华民族文化的一部分。在这一时期，它广泛地吸收、移植、渗透和交融了当时的自然科学和社会科学的各种学说、各个学派的先进成就，诸如哲学、数学、化学、天文学、历法学、气象学、地理学、声学、物候学、生理学、解剖学、心理学等多学科的知识，为中医学理论体系的形成奠定了文化技术基础。

3. 长期医疗经验的积累：科学理论是科学抽象的结果。科学抽象是正确反映客观事物或现象的本质，形成科学概念和范畴，去揭示其规律性的一种研究方法，是人们运用理性思维方法，对所获得到的感性经验材料加工、整理，从而概括或抽象出事物的性质和规律的一种科学认识方法。实践是中华民族思维的起点，也是思维逻辑结构的起点。古代中国人在长期的生活生产和医疗实践中，通过观察积累了丰富的感性材料，经过思维而形成概念、判断，逐步上升为医学理论。重视实践经验的积累是中华民族传统思维第一个重要的本质精神。

中国从公元前 21 世纪进入奴隶社会以后，人们对疾病的认识，随着医疗实践经验的积累而不断发展。如早在西周，医学家就提出了发病和药物治病等理论。在春秋时代，秦国医和又提出了六气致病的学说，开创了中医理论体系的先河。中华民族的祖先在长期的生产斗争和医疗实践中，逐步积累了原始的医药知识，为中医学理论体系的形成奠定了丰富的实践基础。

科学理论的确立，无不通过长期反复的生活、生产和科学实践，再从反复的认识中得出正确的理论。中医学也是通过长期反复的医疗实践，逐步形成了自己的理论体系。

中医学基础理论是对人体生命活动和疾病变化规律的理论概括。例如脏象学说就是通过长期的生活观察、反复的医疗实践和解剖实验而形成的，他如诊断、证候、治则、方药功效的确立等无不皆然。由此可见，中医学理论体系在形成和发展过程中，始终以实践作为坚实的基础。

(三) 中医学理论体系形成的标志

中医学理论体系形成的标志是《黄帝内经》的问世。《黄帝内经》吸收了秦汉以前的天文、历法、气象、数学、生物、地理等多种学科的重要成果，在气一元论、阴阳五行学说指导下，总结了春秋战国以前的医疗成就和治疗经验，确定了中医学的理论原则，系统地阐述了生理、病理、经络、解剖、诊断、治疗、预防等问题，建立了独特的理论体系，成为中医学发展的基础和理论源泉。

(四) 中医学独特理论体系的确立

《黄帝内经》的成书，实际上标志着中医学基本理论的确立，它与张仲景的《伤寒杂病论》分别是中医学基本理论和辨证论治的奠基之作。二者与《神农本草经》《难经》一起，被历代医家奉为经典，由此而确立了中医学独特的理论体系，给后世医学的发展以深远的影响。

二、中医学理论体系的发展

科学的发展除受到社会、政治、经济等外部环境因素影响外，其自身内部还存在着相对立的矛盾运动。这种矛盾是科学发展的内在根据，是科学发展的内在动力。科学理论和科学实验的矛盾是科学发展的内在动力。中医学理论体系在其发展过程中，随着社会实践特别是医疗实践的发展，《黄帝内经》所构建的理论体系有的已无法解释新的事实，出现了原有的科学理论与新的科学事实的矛盾。在社会需要的推动下，中医学理论体系内部不断地发生分化与综合，于是新的理论学派和新的分支学科应运而生。中医学理论体系就是在理论与实践、分化与综合、传统与创新的对立统一运动中，不断地向前发展着。

中医理论体系的发展，是随着中国社会文化科学技术的发展，通过历代医家和人民群众在长期与疾病斗争的实践中，运用相应历史时期的先进文化科学技术成就，不断地完善、提高而发展的。因此，中医学理论体系的发展反映了相应历史时期的文化科学技术水平。

(一) 中国历代医家的贡献

在中医学理论发展的过程中，上自晋、唐、宋、金、元，下迄明清的许多医家，在《黄帝内经》、《伤寒杂病论》等经典著作的基础上，在各自的临床经验和理论研究中，均从不同角度发展了中医学理论体系。

魏晋隋唐时期：晋·王叔和著《脉经》，丰富了脉学的基本知识和理论。皇甫谧的《针灸甲乙经》是一部针灸学专著。隋·巢元方的《诸病源候论》是一部病因、病理和证候学专书。唐·孙思邈的《千金要方》《千金翼方》以及王焘的《外台秘要》等，集唐以前医学之大成，从理论到临床均有新的发展。

宋金元时期：自宋以后，迄至明清，许多医家在继承了前人已有成就的基础上，根据各自的实践经验，勇于创新，提出自己的独到见解，从而使中医学术有了新的突破和发展。各种专科和综合性论著，层出不穷。其中，金元四大家对中医学理论的发展作出了重要的贡献。刘完素（约 1100 年，卒年不详）以火热立论，力倡“六气皆从火化”，“五志过极皆能生火”，用药多用寒凉，火热在表，治以辛凉甘寒，火热在里，则用承气诸方，表里俱热，用防风通圣、凉膈以两解之，所以被称为“寒凉派”。刘氏之火热理论，促进了温病学说的发展，对温病学说的形成有深刻的影响。张从正（约 1156—1228 年）传河间之学，认为病由邪生，攻邪已病，主张“邪去则正安”，用汗、吐、下三法以攻邪，所以被称为“攻下派”。