



“十二五”国家重点图书出版规划项目

国医大师临床研究

中华中医药学会 组织编写

中医基本理论

第2版

邓铁涛
吴弥漫

主编



科学出版社



国家出版基金项目
NATIONAL PUBLICATION FOUNDATION

“十二五”国家重点图书出版规划项目

国医大师临床研究

中华中医药学会 组织编写

中医基本理论

【第2版】

邓铁涛
吴弥漫
主 编

科学出版社

北 京

内 容 简 介

本书是在首届国医大师邓铁涛教授主持下编写的,贯彻了邓老“原汁原味论述中医学学术理论”的目的要求,从中医学学术角度对中医基本理论做比较系统、全面的整理和阐述。全书内容分阴阳五行、藏象、中医五脏相关学说、经络理论、病因病机、辨证论治、体质与养生防病等七章,并附篇介绍五运六气学说。全书内容深入浅出,既从传统角度对中医理论做比较客观、准确的论述,又结合作者多年的研究心得,提出一些创新性观点,或者纠正历来在中医理论研究中的偏颇见解,总以继承中医学术,发扬中医传统为主旨。第四章经络图为全彩图,均由专人绘制,一目了然。

本书可以作为中医基本理论的提高读物,为广大中医理论研究者、中医临床工作者以及中医院校学生研习中医理论、提高中医学术素养提供有益的参考。

图书在版编目(CIP)数据

中医基本理论 / 邓铁涛, 吴弥漫主编. —2 版, —北京: 科学出版社, 2014

(国医大师临床研究)

国家出版基金项目·“十二五”国家重点图书出版规划项目

ISBN 978-7-03-042362-7

I. 中… II. ①邓… ②吴… III. 中医医学基础 IV. R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 254844 号

责任编辑: 刘 亚 郭海燕 / 责任校对: 宋玲玲

责任印制: 肖 兴 / 封面设计: 黄华斌 陈 敬

版权所有, 违者必究。未经本社许可, 数字图书馆不得使用

科学出版社 出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

北京通州皇家印刷厂 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2012 年 12 月第 一 版 开本: 787×1092 1/16

2015 年 1 月第 二 版 印张: 24 3/4 插页: 4

2015 年 1 月第三次印刷 字数: 557 000

定价: 118.00 元

(如有印装质量问题, 我社负责调换)

鑽研中醫基本

理論

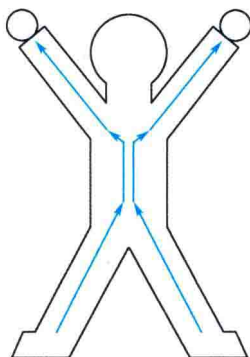
發揚中醫學術

精華

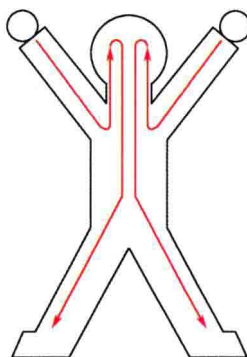
二〇二二年

鄧致德





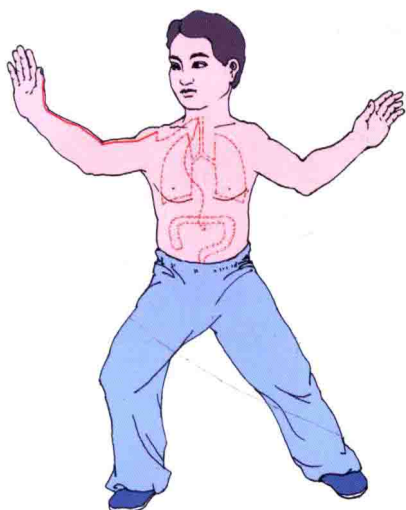
(1)



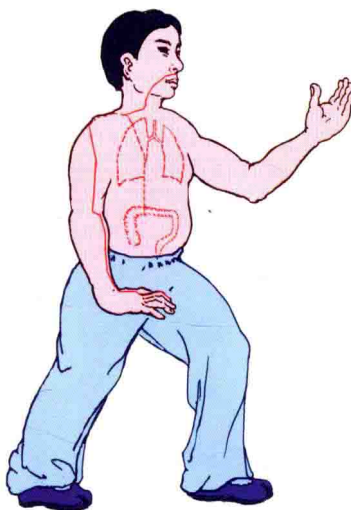
(2)

彩图1 十二经脉的循行走向与交接部位示意图

(1) 足之三阴从足走腹、胸，手之三阴从胸走手；(2) 手之三阳从手走头，足之三阳从头走足



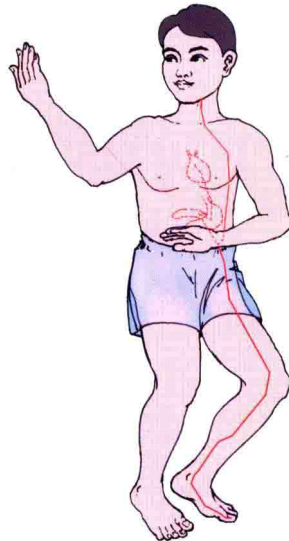
彩图2 手太阴肺经示意图



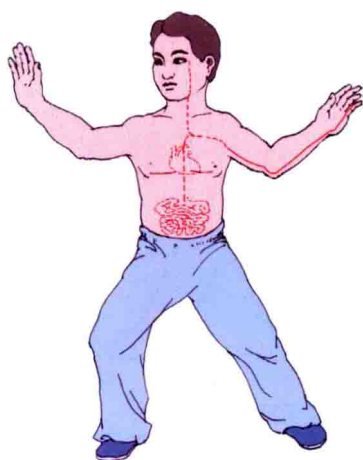
彩图3 手阳明大肠经示意图



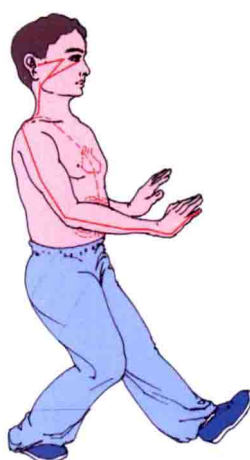
彩图4 足阳明胃经示意图



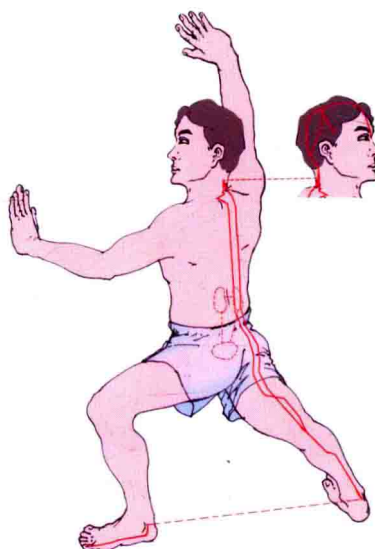
彩图5 足太阴脾经示意图



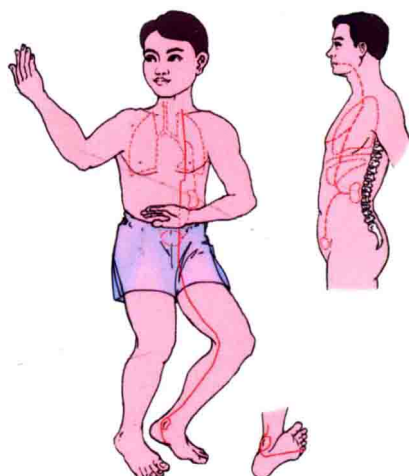
彩图6 手少阴心经示意图



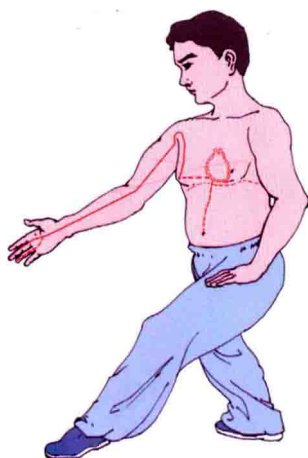
彩图7 手太阳小肠经示意图



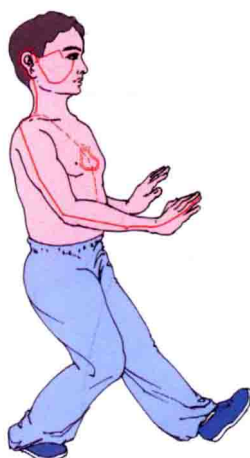
彩图8 足太阳膀胱经示意图



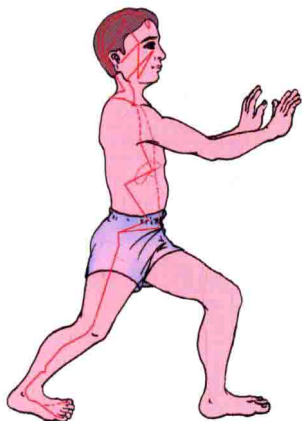
彩图9 足少阴肾经示意图



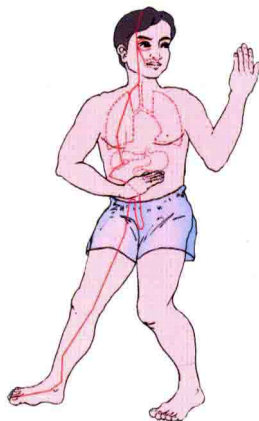
彩图10 手厥阴心包经示意图



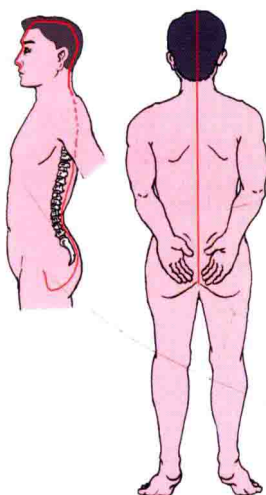
彩图11 手少阳三焦经示意图



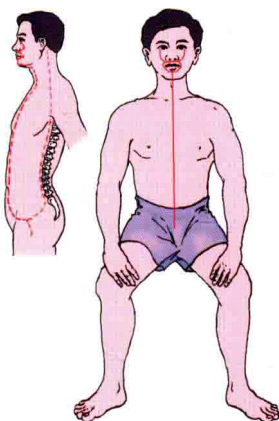
彩图12 足少阳胆经示意图



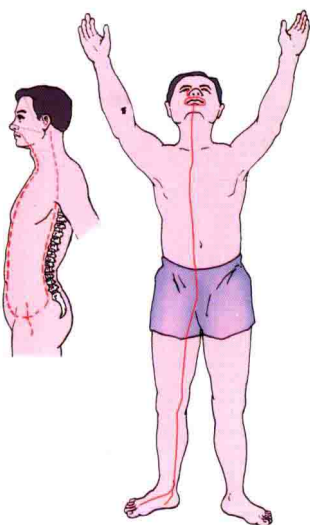
彩图13 足厥阴肝经示意图



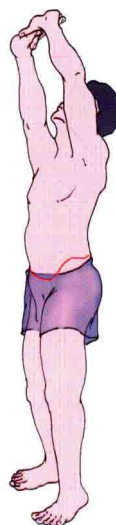
彩图14 督脉示意图



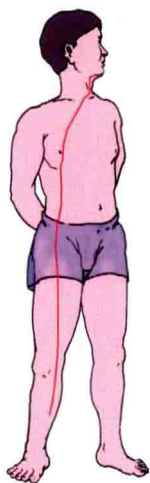
彩图15 任脉示意图



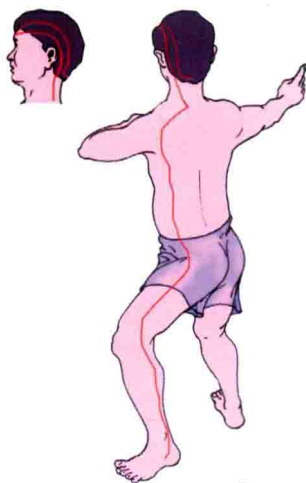
彩图16 冲脉示意图



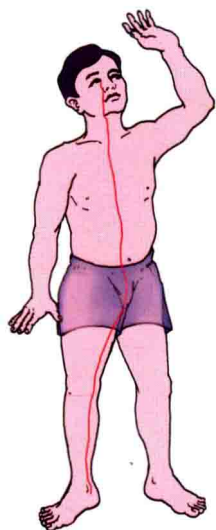
彩图17 带脉示意图



彩图18 阴维脉示意图



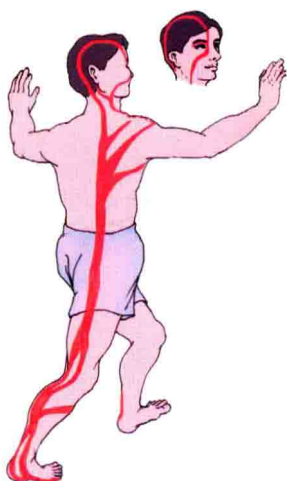
彩图19 阳维脉示意图



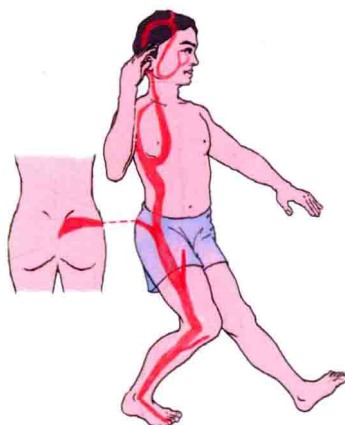
彩图20 阴跷脉示意图



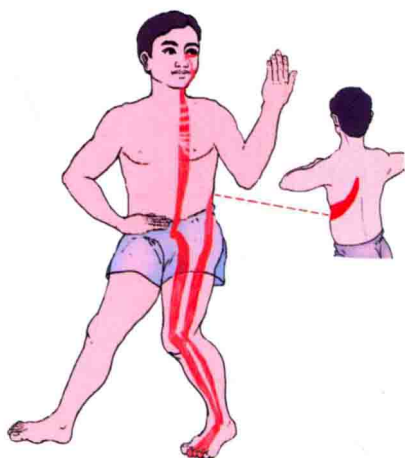
彩图21 阳跷脉示意图



彩图22 足太阳经筋示意图



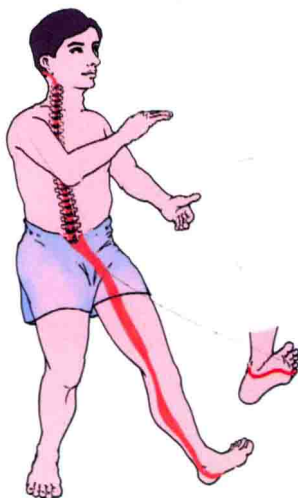
彩图23 足少阳经筋示意图



彩图24 足阳明经筋示意图



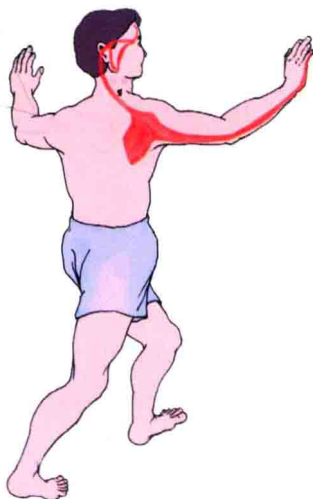
彩图25 足太阴经筋示意图



彩图26 足少阴经筋示意图



彩图27 足厥阴经筋示意图



彩图28 手太阳经筋示意图



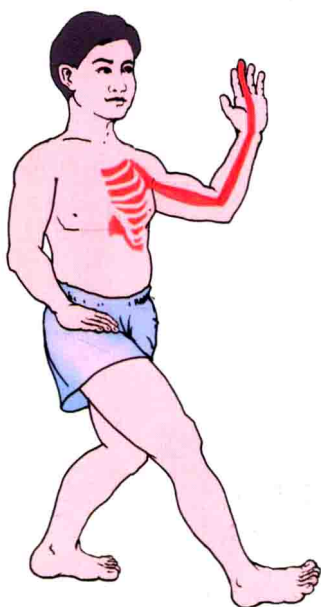
彩图29 手少阳经筋示意图



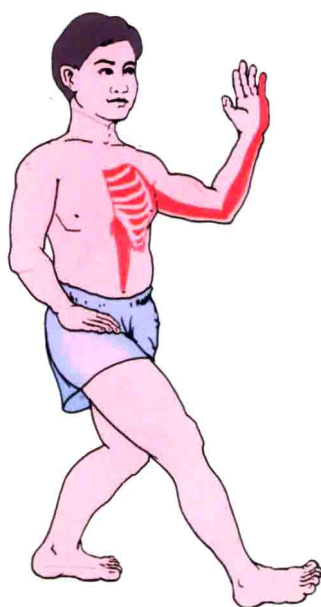
彩图30 手阳明经筋示意图



彩图31 手太阴经筋示意图



彩图32 手厥阴经筋示意图



彩图33 手少阴经筋示意图

注：彩图1至彩图33为第四章配图，由广东省美术家协会会员、深圳市盐田区美术家协会副主席陈观华先生绘制，特此感谢。

《国医大师临床研究》丛书编辑委员会

顾 问	王玉川	王永炎	邓铁涛	石学敏
	朱良春	苏荣扎布	李大鹏	李连达
	李济仁	李振华	李辅仁	吴以岭
	吴咸中	张 琪	张伯礼	张灿理
	张学文	陆广莘	陈可冀	陈凯先
	周仲瑛	胡之璧	贺普仁	班秀文
	徐景藩	郭子光	唐由之	程莘农
	路志正	颜正华	颜德馨	
主 编	王国强			
	马建中	王新陆	吕玉波	孙树椿
	严世芸	李俊德	李清杰	杨明会
	吴 浈	张大宁	陈传宏	林 鹏
副主编	徐镜人	高思华	曹洪欣	谢阳谷
	王 健	王之虹	王垂杰	王麟鹏
	布仁达来	权 红	朱婉华	刘小斌
	次旦久美	李 军	李 艳	李炜弘
	李郑生	杨金生	吴 坚	张 冰
	张佩青	张增敏	陆为民	阿古拉
	范永升	范春琦	周海哲	洪 净
	徐丹华	徐光星	郭淑云	黄 辉
	曹正逵	巢国俊	彭 斌	韩天雄
	程海英	谢 钟	谢新才	颜乾麟
	戴 铭			
编 委				
学术秘书	庄乾竹	曹丽英		

(以上名单均按姓氏笔画排序)

《中医基本理论》(第二版) 编委会

主 编 邓铁涛 吴弥漫

副主编 刘小斌 邱仕君 邓中光

黄海龙

编 委 (按姓氏笔画排序)

万兰清 邓中光 邓铁涛

刘小斌 陈坚雄 吴弥漫

邱仕君 郑 洪 莫飞智

黄海龙

《国医大师临床研究》丛书序

2009年6月19日，人力资源和社会保障部、卫生部和国家中医药管理局在京联合举办了首届“国医大师”表彰暨座谈会。30位从事中医临床工作（包括民族医药）的老专家获得了“国医大师”荣誉称号。这是新中国成立以来，中国政府部门第一次在全国范围内评选国家级中医大师。国医大师是我国中医药事业发展宝贵的智力资源和知识财富，在中医药的继承创新中发挥着不可替代的重要作用。将他们的学术思想、临床经验、医德医风传承下来，并不断加以发展创新，发扬光大，是继承发展中医药学，培养造就高层次中医药人才，提升中医药软实力与核心竞争力的重要途径。

为了弘扬中华民族文化，广泛传播和充分利用中医药文化资源，满足中医药人才队伍建设的需要；进一步完善中医药传承制度，将国医大师的学术思想、经验、技能更好地发扬光大。科学出版社精心组织策划了“国医大师临床研究”丛书的选题项目，这个选题首先被新闻出版总署批准为“十二五”国家重点图书出版规划项目，后经科学出版社遴选后申报国家出版基金项目，并在2012年获得了基金的支持。这是国家重视中医药事业发展的重要体现，同时也为中医药学术传承提供良好契机。国家出版基金是国家重大常设基金，是继国家自然科学基金、国家社会科学基金之后的第三大基金，旨在资助“突出体现国家意志，着力打造传世精品”的重大出版工程，在“弘扬中华文化，建设中华民族共有精神家园”方面与中医药事业有着本质和天然的相通性。国家出版基金设立六年来以来，对中医药事业给予了持续的关注和支持。

作为我国成立最早、规模最大的中医药学术团体，中华中医药学会长期以来为弘扬优秀民族医药文化、促进中医药科学技术的繁荣、发展、普及推广发挥了重要作用。本丛书编辑出版工作得到了中华中医药学会大力支持。国家卫生和计划生育委员会副主任、国家中医药管理局局长、中华中医药学会会长王国强亲自出任丛书主编。

作为中国最大的综合性科技出版机构，60年来科学出版社为中国科技优秀成果的传播发挥了重要作用。科学出版社为本丛书的策划立项、稿件组织、编辑出版倾注了大量心血，为丛书高水平出版起到重要保障作用。

本丛书同时还得到了各位国医大师及国医大师传承工作室和所在单位的大力支持，并得到各位中医药界院士的支持。在此，一并表示感谢！

本丛书从重要论著、临床经验等方面对国医大师临床经验发掘整理，涵盖了中医原创思维与个性诊疗经验两个方面。并专设《国医大师临床研究概览》

分册，总括国医大师临床研究成果，从成才之路、治学方法、学术思想、技术经验、科研成果、学术传承等方面梳理国医大师临床经验和传承研究情况。这既是对国医大师临床研究成果的概览，又是研究国医大师临床经验的文献通鉴，具有永久的收藏和使用价值。

文以载道，以道育人。丛书将带您走进“国医大师”的学术殿堂，领略他们深邃的理论造诣，卓越的学术成就，精湛的临床经验；丛书愿带您开启中医药文化传承创新的智慧之门。

《国医大师临床研究》丛书编辑委员会
2013年5月

再版前言

中医学是中华文化的瑰宝。自鸦片战争以来，民族自尊心与民族自信心沦丧，民族虚无主义滋生蔓延。故近百年来，中医之道路十分坎坷！新中国成立前国民党要消灭中医，新中国成立初期卫生部王斌与贺诚要改造中医。此后，虽然在毛泽东主席、周恩来总理的大力提倡与支持下，相继成立了中医研究院并建立了中医高等教育，但“中医不科学”之噪音仍不绝于耳，为什么？对中医不认识故也。有人说：“中医能治好病，但道理说不清，不科学！‘科学主义’严重地阻碍了人们对中医理论的认知和探索！”中医根植于五千年之中华文化，学术文献浩如烟海，具有中国特色的理论体系。岂是道理说不清？是不认识中医之理论故也！中医与西医不同，西医是生物实验医学；中医是以人为本的理论医学。要正确认识中医，要成为真正的中医，对中医的基本理论必须有深入之研究、掌握和运用。编写本书，正是为了推广中医，发展中医，为人民的健康事业尽力。

本书第1版出版两年来，受到了广大读者的欢迎与激励。因此，我们对本书再加工、修订与补充，以扩大影响，普及中医，使这一中华文化得到继承与发扬，这是我们精诚的心意。



2014年7月10日

发展中医药 造福全人类

(代序)

卫生部副部长兼国家中医药管理局局长 中华中医药学会会长 王国强

编者按 本文是王国强局长在中国科协 2010 年年会上的特邀报告。中医基本理论是中医学入门的基础，但入门之前，须要认识什么是中医学。在现代，对这一古老而又青春的学术在建设有特色的社会主义社会中的地位与作用，宜先有所了解。我们认为王局长的特邀报告很好，对中医药学的学术本质和特色，以及继承发扬中医药的重大现实意义做了精辟的阐发，甚有启发和指导意义。故征得王局长的同意，作为本书的代序。

一、中医学是我国原创的医学科学

中医药包括民族医药，是我国各族人民在几千年生产生活实践和与疾病做斗争中，逐步形成并不断丰富发展的医学科学。先秦两汉时期相继问世的《黄帝内经》、《伤寒杂病论》和《神农本草经》等医学典籍，系统阐述了人体生理、心理、病理，疾病的诊断、治疗和预防，以及临床用药等实践活动，标志着中医药已从简单的临床经验积累升华到系统的理论总结，基本形成了中医药学理论体系。在随后数千年的发展过程中，中医药不断吸收和融合各个时期先进的科学技术与人文思想，不断创新发展，理论体系日趋完善，技术方法更加丰富，为中华民族繁衍昌盛做出了重要贡献。时至今日，中医药作为我国医学的特色和重要的医药卫生资源，与西医药互相补充，互相促进，协调发展，共同担负着维护和增进人民健康的任务，已成为我国医药卫生事业的重要特征和显著优势。

中医学作为我国独有的医学科学，具有丰富的原创思维。数千年来，历代医家通过不断深入观察与反复临床实践，采用与其他医学不同的视角和思维方式，全面总结对人的健康与疾病的认识，形成了系统的理论与技术方法，建立了独特的医学体系。许多专家学者认为，中医学原创思维的主要内涵是，以整体观念为核心，注重科学与人文的融合，强调天人合一、身心合一，从整体联系的角度、功能的角度、运动变化的角度来把握人的健康与疾病的规律，体现了中华民族文化的底蕴和思维。在这一思维模式指导下，中医药在长期的临床实践中不断丰富和发展，形成了鲜明的特点，主要体现在以下几个方面：

第一，重视整体。中医学的整体观，一是体现为“天人合一”，认为人与自然、人与社会是一个统一体，强调人与自然、人与社会的相互联系，重视自然环境和社会环境对人的健康与疾病的影响。如一年四季各有特点，养生保健就要遵循“春生、夏长、秋收、冬藏”的规律；同一疾病的发生发展与四季关系密切，譬如都是感冒，中医认为春天易伤风、夏天易伤暑、秋天易伤燥、冬天易伤寒，在治疗上应分别注重疏风、解暑、润燥、祛寒。二是体现为“身心合一”，认为人是一个精神与形体密不可分的整体，强调生理和

心理的协同关系，重视生理与心理在健康与疾病中的相互影响。按照中医的理论，人的情志变化与脏腑功能密切相关，过度的情志变化会导致脏腑功能失调，脏腑功能失调反过来也会引起情志失常，通过调整脏腑功能可以调节情志，反之调节情志也可以改善脏腑功能。譬如我们常说“肝火旺”的人容易生气、发怒，采取清泻肝火的方法可以改善上述情志，通过调整这种情志也可以改善肝脏功能。三是体现为从整体认识部分，认为人体各部分由整体分化产生，强调整体决定部分，重视从人的整体功能来把握健康和疾病的发生发展。中医认为疾病的发生，是人的整体功能失调在局部的反映，所以注重调整体、治局部、促平衡。

第二，注重平和。中医学认为人的健康在于各脏腑的功能和谐协调，情志表达适度中和，并能顺应不同自然环境的变化，适应各种社会环境的影响，其根本在于阴阳的动态平衡，所谓“阴平阳秘，精神乃治”。对于疾病的发生，中医认为其根本是在内、外各种因素影响下，人的整体功能失去动态平衡，而疾病的进一步发展或者在痊愈后复发，是整体功能的进一步失调或者是在恢复动态平衡后再次失调。因此，中医治病，不仅仅是针对病因、病灶或某个病理过程的简单对抗性治疗，而是以“调和致中”、“以平为期”为根本法则，立足于对人的整体调整，采取多环节、多层次、多靶点的干预方式，使人的整体功能达到平衡与和谐状态。

第三，强调预防。早在《黄帝内经》就提出了“治未病”的理念，以此为源，经过历代医家不断充实和完善，逐步形成了具有深刻内涵的理论体系。这一体系，把握了预防保健的三个主要环节，即“未病先防”、“既病防变”和“瘥后防复”。“未病先防”着眼于未雨绸缪，保身长全，是“治未病”的第一要义；“既病防变”着力于料在机先，阻截传变，防止疾病进一步发展；“瘥后防复”立足于扶助正气，强身健体，防止疾病复发。其核心，就在一个“防”字上，充分体现了“预防为主”的思想。按照中医对疾病发生、发展的认识，特别强调要达到“防”的目的，就应当保养身体，培育正气，维护和提升整体功能，提高机体的抗邪能力。中医常说的“正气存内，邪不可干”、“精神内守，病安从来”等，就是这些思想的典型表达。历代医家都强调以养生为要务，认为养生保健是实现“治未病”的重要手段。从马王堆的导引图，到华佗的五禽戏，以及后世医家倡导的包括运动、饮食、情志调摄等系列养生方法，还有现在常用的冬病夏治的敷贴法、冬令进补的膏滋药、体质的辨识与干预等，都是“治未病”理念在预防保健中的具体应用。以“治未病”思想为核心的中医预防保健，是一种积极主动的生命观、健康观和方法论，重在从整体上动态把握、维护和提升人的健康状态。

第四，关注个体。我们仍然以感冒为例，常常发现中医在治疗同一种感冒时，在不同的地域或者不同的季节所用的方法不同，在不同的患者身上以及在同一患者的不同阶段所用的方法也不同，这就是我们经常所说的中医治病，注重因地、因时、因人制宜，这是个体化诊疗的具体体现。究其实质，中医对疾病的诊疗，着眼于“病的人”而不是“人的病”，着眼于人体受致病因子影响后整体功能失调的状态。由于人体的先天禀赋不同、所处自然和社会环境各异等，不同的个体对同一致病因子所产生的反应也各不相同，同一疾病可以在不同个体身上产生不同的失调状态，另外，同一个体在同一疾病的不同阶段也会呈现不同的失调状态。对于这种失调的状态，中医是通过证候的辨识来整体把握的，并针对不同的证候采取相应的治疗措施。因此，辨证论治是中医个体化诊疗的具体体现，也可