



全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材



全国高等中医药院校规划教材(第九版)

中医学基础

供中药学、药学、护理学、医学心理学等专业用

主编 ◎ 谢 宁

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社



全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材
全国高等中医药院校规划教材（第九版）

中医学基础

（供中药学、药学、护理学、医学心理学等专业用）

主编 谢 宁（黑龙江中医药大学）

副主编 郑洪新（辽宁中医药大学）

赵文静（黑龙江中医药大学）

李笑然（苏州大学）

曹继刚（湖北中医药大学）

中国中医药出版社

· 北京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

中医学基础/谢宁主编. —北京: 中国中医药出版社, 2014. 5

全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材

ISBN 978 - 7 - 5132 - 1790 - 3

I. ①中… II. ①谢… III. ①中国医药学 - 医学院校 - 教材 IV. ①R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 013829 号

中 国 中 医 药 出 版 社 出 版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮 政 编 码 100013

传 真 010 64405750

三河鑫金马印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 787 × 1092 1/16 印张 31.5 字数 703 千字

2014 年 5 月第 1 版 2014 年 5 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 1790 - 3

*

定 价 49.00 元

网 址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版 权 专 有 侵 权 必 究

社 长 热 线 010 64405720

购 书 热 线 010 64065415 010 64065413

书 店 网 址 csln.net/qksd/

官 方 微 博 <http://e.weibo.com/cptcm>

全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材

全国高等中医药院校规划教材（第九版）

专家指导委员会

- 名誉主任委员** 王国强（卫生部副部长兼国家中医药管理局局长）
邓铁涛（广州中医药大学教授 国医大师）
- 主任委员** 王志勇（国家中医药管理局副局长）
- 副主任委员** 王永炎（中国中医科学院名誉院长 教授 中国工程院院士）
张伯礼（中国中医科学院院长 天津中医药大学校长 教授
中国工程院院士）
洪 净（国家中医药管理局人事教育司巡视员）
- 委员**（以姓氏笔画为序）
王 华（湖北中医药大学校长 教授）
王 键（安徽中医药大学校长 教授）
王之虹（长春中医药大学校长 教授）
李亚宁（国家中医药管理局中医师资格认证中心）
王国辰（国家中医药管理局教材办公室主任
全国中医药高等教育学会教材建设研究会秘书长
中国中医药出版社社长）
王省良（广州中医药大学校长 教授）
车念聪（首都医科大学中医药学院院长 教授）
孔祥骊（河北中医院院长 教授）
石学敏（天津中医药大学教授 中国工程院院士）
匡海学（黑龙江中医药大学校长 教授）
刘振民（全国中医药高等教育学会顾问 北京中医药大学教授）
孙秋华（浙江中医药大学党委书记 教授）
严世芸（上海中医药大学教授）
杨 柱（贵阳中医院院长 教授）
杨关林（辽宁中医药大学校长 教授）
李大鹏（中国工程院院士）
李玛琳（云南中医院院长 教授）
李连达（中国中医科学院研究员 中国工程院院士）

李金田（甘肃中医院院长 教授）
吴以岭（中国工程院院士）
吴咸中（天津中西医结合医院主任医师 中国工程院院士）
吴勉华（南京中医药大学校长 教授）
肖培根（中国医学科学院研究员 中国工程院院士）
陈可冀（中国中医科学院研究员 中国科学院院士）
陈立典（福建中医药大学校长 教授）
陈明人（江西中医药大学校长 教授）
范永升（浙江中医药大学校长 教授）
欧阳兵（山东中医药大学校长 教授）
周然（山西中医院院长 教授）
周永学（陕西中医院院长 教授）
周仲瑛（南京中医药大学教授 国医大师）
郑玉玲（河南中医院院长 教授）
胡之璧（上海中医药大学教授 中国工程院院士）
耿直（新疆医科大学副校长 教授）
徐安龙（北京中医药大学校长 教授）
唐农（广西中医药大学校长 教授）
梁繁荣（成都中医药大学校长 教授）
程莘农（中国中医科学院研究员 中国工程院院士）
谢建群（上海中医药大学常务副校长 教授）
路志正（中国中医科学院研究员 国医大师）
廖端芳（湖南中医药大学校长 教授）
颜德馨（上海铁路医院主任医师 国医大师）
秘书 长 王键（安徽中医药大学校长 教授）
洪净（国家中医药管理局人事教育司巡视员）
王国辰（国家中医药管理局教材办公室主任
全国中医药高等教育学会教材建设研究会秘书长
中国中医药出版社社长）
办公室主任 周杰（国家中医药管理局人事教育司综合处处长）
林超岱（国家中医药管理局教材办公室副主任
中国中医药出版社副社长）
李秀明（中国中医药出版社副社长）
办公室副主任 王淑珍（全国中医药高等教育学会教材建设研究会副秘书长
中国中医药出版社教材编辑部主任）
裴颖（中国中医药出版社教材编辑部副主任）

全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材
全国高等中医药院校规划教材(第九版)

《中医药学基础》编委会

主 编 谢 宁 (黑龙江中医药大学)
副 主 编 郑洪新 (辽宁中医药大学)
赵文静 (黑龙江中医药大学)
李笑然 (苏州大学)
曹继刚 (湖北中医药大学)
编 委 (以姓氏笔画为序)
王 进 (湖北中医药大学)
王国华 (北京中医药大学)
田丙坤 (陕西中医院)
曲 苗 (黑龙江中医药大学)
朱向东 (甘肃中医院)
任艳玲 (辽宁中医药大学)
刘晓艳 (长春中医药大学)
杨丽芸 (河北中医院)
何秀丽 (黑龙江中医药大学)
宋诚挚 (哈尔滨商业大学)
林晓峰 (黑龙江中医药大学)
赵 博 (贵阳中医院)
袁晓霞 (新疆医科大学)
翁宁榕 (福建中医药大学)
蒋 筏 (广西中医药大学)

前 言

全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材是为贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要（2010—2020年）》、《教育部关于“十二五”普通高等教育本科教材建设的若干意见》和《中医药事业发展“十二五”规划》，依据行业人才需求和全国各高等中医药院校教育教学改革新发展，在国家中医药管理局人事教育司的主持下，由国家中医药管理局教材办公室、全国中医药高等教育学会教材建设研究会在总结历版中医药行业教材特别是新世纪全国高等中医药院校规划教材建设经验的基础上，进行统一规划建设的。鉴于由中医药行业主管部门主持编写的全国高等中医药院校规划教材目前已出版八版，为便于了解其历史沿革，同时体现其系统性和传承性，故本套教材又可称“全国高等中医药院校规划教材（第九版）”。

本套教材坚持以育人为本，重视发挥教材在人才培养中的基础性作用，充分展现我国中医药教育、医疗、保健、科研、产业、文化等方面取得的新成就，以期成为符合教育规律和人才成长规律，并具有科学性、先进性、适用性的优秀教材。

本套教材具有以下主要特色：

1. 继续采用“政府指导，学会主办，院校联办，出版社协办”的运作机制

在规划、出版全国中医药行业高等教育“十五”、“十一五”规划教材时（原称“新世纪全国高等中医药院校规划教材”新一版、新二版，亦称第七版、第八版，均由中医出版社出版），国家中医药管理局制定了“政府指导，学会主办，院校联办，出版社协办”的运作机制，经过两版教材的实践，证明该运作机制符合新时期教育部关于高等教育教材建设的精神，同时也是适应新形势下中医药人才培养需求的更高效的教材建设机制，符合中医药事业培养人才的需要。因此，本套教材仍然坚持这个运作机制并有所创新。

2. 整体规划，优化结构，强化特色

此次“十二五”教材建设工作对高等中医药教育3个层次多个专业的必修课程进行了全面规划。本套教材在“十五”、“十一五”优秀教材基础上，进一步优化教材结构，强化特色，重点建设主干基础课程、专业核心课程，加强实验实践类教材建设，推进数字化教材建设。本套教材数量上较第七版、第八版明显增加，专业门类上更加齐全，能完全满足教学需求。

3. 充分发挥高等中医药院校在教材建设中的主体作用

全国高等中医药院校既是教材使用单位，又是教材编写工作的承担单位。我们发出关于启动编写“全国中医药行业高等教育‘十二五’规划教材”的通知后，各院校积极响应，教学名师、优秀学科带头人、一线优秀教师积极参加申报，凡被选中参编的教师都以积极热情、严肃认真、高度负责的态度完成了本套教材的编写任务。

4. 公开招标，专家评议，健全主编遴选制度

本套教材坚持公开招标、公平竞争、公正遴选主编原则。国家中医药管理局教材办公室和全国中医药高等教育学会教材建设研究会制订了主编遴选评分标准，经过专家评审委员会严格评议，遴选出一批教学名师、高水平专家承担本套教材的主编，同时实行主编负责制，为教材质量提供了可靠保证。

5. 继续发挥执业医师和职称考试的标杆作用

自我国实行中医、中西医结合执业医师准入制度以及全国中医药行业职称考试制度以来，第七版、第八版中医药行业规划教材一直作为考试的蓝本教材，在各种考试中发挥了权威标杆作用。作为国家中医药管理局统一规划实施的第九版行业规划教材，将继续在行业的各种考试中发挥其标杆性作用。

6. 分批进行，注重质量

为保证教材质量，本套教材采取分批启动方式。第一批于2011年4月启动中医学、中医学、针灸推拿学、中西医临床医学、护理学、针刀医学6个本科专业112种规划教材。2012年下半年启动其他专业的教材建设工作。

7. 锤炼精品，改革创新

本套教材着力提高教材质量，努力锤炼精品，在继承与发扬、传统与现代、理论与实践的结合上体现了中医药教材的特色；学科定位准确，理论阐述系统，概念表述规范，结构设计更为合理；教材的科学性、继承性、先进性、启发性及教学适应性较前八版有不同程度提高。同时紧密结合学科专业发展和教育教学改革，更新内容，丰富形式，不断完善，将学科、行业的新知识、新技术、新成果写入教材，形成“十二五”期间反映时代特点、与时俱进的教材体系，确保优质教育资源进课堂，为提高中医药高等教育本科教学质量人才培养质量提供有力保障。同时，注重教材内容在传授知识的同时，传授获取知识和创造知识的方法。

综上所述，本套教材由国家中医药管理局宏观指导，全国中医药高等教育学会教材建设研究会倾力主办，全国各高等中医药院校高水平专家联合编写，中国中医药出版社积极协办，整个运作机制协调有序，环环紧扣，为整套教材质量的提高提供了保障机制，必将成为“十二五”期间全国高等中医药教育的主流教材，成为提高中医药高等教育教学质量人才培养质量最权威的教材体系。

本套教材在继承的基础上进行了改革与创新，但在探索的过程中，难免有不足之处，敬请各教学单位、教学人员以及广大学生在使用中发现问题及时提出，以便在重印或再版时予以修正，使教材质量不断提升。

编写说明

中医药学基础是高等中医药院校中药学、药学、护理、医学心理学等专业的一门主干基础课。这门课程系统讲授中医学理论体系的形成和发展、阴阳五行、藏象、精气血津液、经络、体质、病因、发病、病机、诊法、辨证、防治原则、常用中药及方剂等基础理论、基本知识和基本技能。随着高等医学教育事业的不断发展，近年来各学校又增加了一些新的专业和专业方向，对教学工作提出了更高的要求。为了适应新形势下对教学、科研工作的需要，我们于2011年2月组织长期从事教学工作的一线教师编写了普通高等教育“十一五”国家级规划教材《中医学基础》，内容涵盖中医基础理论、中医诊断学、中医学和方剂学。鉴于一直以来在各中医药院校广泛使用的同名教材只包括中医基础理论和中医诊断学内容，为方便师生选用，借此次修订之际将书名改做《中医药学基础》。

在编写过程中，我们参考了普通高等教育中医药类规划教材《中医药学基础》《中医基础理论》《中医诊断学》《中医学》《方剂学》和部分院校的自编教材，本着简明、准确、实用的原则，结合多年的教学、临床体会，对教材的体例和内容进行了适当的调整和增减，力求使本教材达到科学性、系统性和完整性的要求，使学习者对中医药的基本理论有较为全面的了解，为进一步的学习打下良好基础。

本教材绪论由谢宁、袁晓霞编写。第一篇第一章由赵博编写；第二章第一、二节由郑洪新编写，第三、四节由蒋筱编写，第五节由朱向东编写；第三章由翁宁榕编写；第四章由刘晓艳编写；第五章和第七章由田丙坤编写；第六章由曹继刚、王进编写。第二篇由林晓峰、何秀丽、王国华、袁晓霞编写。第三篇第十至十四章及第二十八章由任艳玲编写；第十五章和第三十章由赵文静编写；第十六至十九章、第二十五章、第二十七章及第二十九章由宋诚挚、杨丽芸编写；第二十至二十四章、第二十六章及第三十一至三十三章由曲苗编写。第四篇由李笑然、谢宁编写。

本书可作为中医药院校在校学生及自学中医者的教材，同时对从事中医教学和临床工作的人员亦具有一定参考价值。

本书中不足之处在所难免，敬请同道提出宝贵意见，以便再版时修订提高。

《中医药学基础》
编委会
2014年1月

目 录

绪论	1
----------	---

第一篇 中医基础理论

第一章 阴阳五行	11
第一节 阴阳学说	11
第二节 五行学说	20
第二章 藏象	34
第一节 概述	34
第二节 五脏	35
第三节 六腑	47
第四节 奇恒之腑	52
第五节 脏腑之间的关系	56
第三章 气血津液	64
第一节 气	64
第二节 血	70
第三节 津液	72
第四节 气、血、津液之间的关系	74
第四章 经络	78
第一节 经络系统的组成和生理功能	78
第二节 十二经脉	80
第三节 奇经八脉	90
第五章 体质	95
第一节 体质学说概念	95
第二节 体质的生理学基础	98
第三节 体质的分类	100
第四节 体质学说的应用	101
第六章 病因病机	106
第一节 病因	106
第二节 发病	124

目 录

第三节 病机	129
第七章 防治原则	138
第一节 预防	138
第二节 治则	141

第二篇 诊断学

第八章 诊法	147
第一节 望诊	147
第二节 闻诊	172
第三节 问诊	176
第四节 切诊	188
第九章 辨证	202
第一节 八纲辨证	202
第二节 气血津液病辨证	210
第三节 脏腑辨证	216
第四节 其他辨证方法	242

第三篇 中药学

第十章 中药的起源与中药学的发展	247
第十一章 中药的采制	253
第一节 产地与采集	253
第二节 炮制与制剂	254
第十二章 中药的性能	257
第一节 四气五味	257
第二节 升降浮沉	259
第三节 归经	259
第四节 毒性	261
第十三章 中药的应用	263
第一节 配伍	263
第二节 用药禁忌	264
第三节 用量与用法	265
第十四章 解表药	269
第一节 发散风寒药	269
第二节 发散风热药	275

第十五章 清热药	282
第一节 清热泻火药	282
第二节 清热燥湿药	286
第三节 清热解毒药	289
第四节 清热凉血药	295
第五节 清虚热药	297
第十六章 泻下药	302
第一节 攻下药	302
第二节 润下药	304
第三节 峻下逐水药	304
第十七章 祛风湿药	307
第一节 祛风湿散寒药	307
第二节 祛风湿清热药	309
第三节 祛风湿强筋骨药	311
第十八章 化湿药	314
第十九章 利水渗湿药	317
第一节 利水消肿药	317
第二节 利水通淋药	319
第三节 利湿退黄药	321
第二十章 温里药	324
第二十一章 理气药	328
第二十二章 消食药	334
第二十三章 驱虫药	337
第二十四章 止血药	340
第一节 凉血止血药	340
第二节 化瘀止血药	342
第三节 收敛止血药	344
第四节 温经止血药	345
第二十五章 活血化瘀药	347
第一节 活血止痛药	347
第二节 活血调经药	351
第三节 活血疗伤药	354
第四节 破血消癥药	355
第二十六章 化痰止咳平喘药	359
第一节 化痰药	359
第二节 止咳平喘药	363

目 录

第二十七章	安神药	369
第一节	重镇安神药	369
第二节	养心安神药	371
第二十八章	平肝息风药	373
第一节	平肝潜阳药	373
第二节	息风止痉药	376
第二十九章	开窍药	381
第三十章	补虚药	384
第一节	补气药	384
第二节	补阳药	389
第三节	补血药	394
第四节	补阴药	397
第三十一章	收涩药	405
第三十二章	涌吐药	411
第三十三章	外用药	413

第四篇 方剂学基础

第三十四章	方剂学基本知识	419
第一节	方剂与治法	419
第二节	方剂的分类	421
第三节	方剂的组成	422
第四节	方剂的常用剂型	424
第三十五章	解表剂	427
第三十六章	泻下剂	431
第三十七章	和解剂	434
第三十八章	清热剂	437
第三十九章	温里剂	443
第四十章	补益剂	446
第四十一章	固涩剂	452
第四十二章	安神剂	455
第四十三章	开窍剂	457
第四十四章	理气剂	460
第四十五章	理血剂	462
第四十六章	治风剂	466
第四十七章	治燥剂	469

第四十八章 祛湿剂	471
第四十九章 祛痰剂	475
第五十章 消食剂	477
第五十一章 驱虫剂	479

索 引

中药名笔画索引	481
方剂名笔画索引	487

绪 论

中医学历史悠久，源远流长，是我国人民几千年来同疾病作斗争丰富经验的总结，也是我国传统文化的重要组成部分。中医学为中国人民的保健事业和民族昌盛作出了巨大贡献。

中医学有其独特的理论体系，是世界传统医学中最为完善的一种医学。它突出了人体是一个统一的整体，以阴阳五行学说为指导思想，以脏腑经络理论为核心，通过对人体客观的观察，进行综合辨证分析来认识疾病，然后运用天然的植物、动物、矿物药来防治疾病。它重视人与自然及社会的关系，强调人的统一性，提倡养生保健，以预防为主。

这里，首先将中医学的发展概况及其学术特点等问题，作简要介绍。

一、中医学发展概况

（一）中医学的形成

先秦至汉末是中医学的形成时期，医学起源于人类维护生存和生产劳动中的医疗实践。从远古到春秋时期是中医学的经验积累由低到高、由个别到一般的时期。这时的医学还没有形成体系，不论是经验还是理论认识，都比较个别、具体和零散。但是古代医家经过长期的医疗实践，积累了丰富的经验，为中医学理论体系的形成奠定了实践基础；古代科学的发展，如天文、历法、气象、农业等多学科知识对中医学的渗透和影响为中医学理论体系的形成奠定了自然科学基础；古代哲学思想的影响，如自然观和阴阳五行学说为古代医家把散在的、零散的医疗经验，通过归纳总结和分析研究，形成理性认识，为构建中医学理论体系奠定了理论基础。从战国到汉代，医家经过对医药经验的总结提升，形成了中医学的理论体系，其标志就是《黄帝内经》《黄帝八十一难经》《神农本草经》《伤寒杂病论》这四部经典著作。“四大经典”所载的内容，标志着中医学的理、法、方、药学术体系已建立起来。中医学的基本理论、诊断方法、辨证原则、治疗方法、药物理论、配方理论、预防思想等，在“四大经典”中都有明确具体的论述。

1. 《黄帝内经》 约成书于春秋战国至汉末，托名黄帝，分《素问》《灵枢》两部分，共18卷162篇，是现存最早的中医学经典著作。它系统地阐述了人体的组织结构、生理、病理，以及疾病的诊断、防治和养生等问题。其内容包括藏象、经络、病因、病机、诊法、辨证、治则、针灸和汤液治疗等方面，许多内容在当时处于世界领先地位，如食管与肠管的

比例是 1 : 35，基本接近现代解剖学的 1 : 37。该书在阐述医理的同时，还对当时哲学领域里的一系列重大问题，如阴阳、五行、气、天人关系、形神关系等，进行了深入的探讨。一方面运用当时先进的哲学思想指导和推动医学科学的发展，另一方面又用医学科学的成果丰富和提高了哲学理论。

2. 《难经》 成书于汉代，托名秦越人。本书以问答形式阐述了人体的结构、生理、病理，以及疾病的病因、病机、诊断、治疗等问题，在脉诊和针灸治疗等方面，较《黄帝内经》更为详细。全书共提出 81 个问题，故全称《黄帝八十一难经》。

3. 《伤寒杂病论》 为东汉末年张仲景所著。宋代林亿等整理出版时，将其分为《伤寒论》和《金匮要略》两部分。《伤寒论》以《素问·热论》为基础，创造性地提出六经的形证和分经辨证治疗原则，确立了六经辨证论治的纲领。《金匮要略》以脏腑病机理论对内伤杂病进行证候分类，共记载 40 多种疾病，融理、法、方、药于一体，为中医临床的发展奠定了基础。后世将张仲景誉为“医圣”。

4. 《神农本草经》 约成书于汉魏，托名神农。它是中医学最早的药物学专著，为后世历代本草著作的蓝本。书中收载 365 味药，分上、中、下三品，并以寒、热、温、凉分四性，酸、苦、甘、辛、咸分五味。该书为后世中药学理论奠定了基础。

（二）发展阶段

随着科学技术的进步和社会的发展，特别是长期医疗实践的经验积累，自汉代以后，中医学呈现出全面的发展，可概分为 4 个时期。

1. 晋隋唐时期 该时期由于丰富的医疗实践使中医学逐渐充实和系统化。如晋代皇甫谧著《针灸甲乙经》，发展了经络、腧穴和针灸治疗的方法和理论。王叔和著《脉经》，提出 24 部脉，发展了脉学理论。隋代巢元方著《诸病源候论》，详述病因病机和证候。唐代孙思邈著《千金要方》和《千金翼方》，详述方剂的分类及处方的适应证，发展了脏腑辨证理论，使其内容更加丰富和系统化。在中药方面，唐政府在显庆四年颁布了由苏敬等主持编写的《新修本草》，又称《唐本草》，该书载国产和外来药物 844 种。《新修本草》是世界上最早的一部药典，对我国和世界医学的发展作出了重要的贡献。这一时期方剂学发展很快，晋代葛洪的《肘后备急方》、唐代王焘的《外台秘要》，汇集历代名方，致使汉唐的许多名家方得以传世，是现代研究唐以前方剂的重要资料。

2. 宋金元时期 由于宋金元时期中国学术文化领域百家争鸣风气的影响，中医学领域产生了医学流派，中医理论也因此有了突破性进展。

在宋代，陈言著《三因极一病证方论》，提出三因学说；钱乙著《小儿药证直诀》，发展了脏腑辨证理论；唐慎微编著的《经史证类备急本草》，后世简称《证类本草》，该书载药 1455 种；著名的方书有《太平圣惠方》和《圣济总录》，前者载方 16834 首，后者载方近 2 万首，集宋以前的大成；《太平惠民和剂局方》载方 788 首，是我国历史上第一部由政府编制的成药药典；陈自明的《妇人大全良方》、严用和的《济生方》等，都是实践经验的总结，对后世方剂的发展有一定的影响。金元时期，成无己的《伤寒明理药方论》虽只论述了 20 首伤寒方，但却是第一部专门剖析方剂理论的专著，开创了后世方论的先河，把方剂理论推到了一个新的阶段。此时期产生了最具盛名的“金元四大家”，刘完素著《素问玄

机原病式》，阐发《黄帝内经》病机理论及运气学说，认为百病多因于“火”，“六气皆从火化”，“五志过极，皆为热甚”，用药善用寒凉药物，被后世尊为“寒凉派”，其学术思想及临床经验对明清时期温病学派的形成产生了重要影响；张从正继承并发展了刘完素的学术思想，认为人之生病皆因邪气所致，故治病应以祛邪为首要，治疗善用汗、吐、下三法，后世称之为“攻下派”或“攻邪派”；李杲继承并发展了张元素重脾胃的学术思想，作《脾胃论》，认为脾胃为元气之本，饮食不节、劳役过度、情志刺激皆可损伤脾胃而致元气虚衰，百病丛生，故治疗当以补脾胃为先，养生亦应重视顾护脾胃，被后世称为“补土派”；朱震亨集河间、东垣、子和三家之大成，善治杂病，创见颇多，倡“阳有余阴不足论”和“相火论”，治病善用养阴药，后世称之为“滋阴派”。

3. 明清时期 这一时期出现了很多综合性医书。在明代，楼英的《医学纲目》和王肯堂的《证治准绳》通论中医基础理论及临床各科证治；我国伟大的医药学家李时珍，历时27年，编写了《本草纲目》这一巨著，全书52卷，载药1892种，并按药物的自然属性和生态条件分为16纲、60类，是中古时代最完备的分类系统，也是我国科学史上极其辉煌的成果；朱棣编纂的《普济方》，载方61739首，是我国现存最大的一部方书。在清代，吴谦等编写的《医宗金鉴》和陈梦雷主编的《古今图书集成·医部全录》更是集古今医书和临床各科之大成，为后世习医者提供了极大方便；清代医学家赵学敏于1765年刊行《本草纲目拾遗》，全书载药921种，大大丰富了我国药学宝库。

在藏象学说的研究方面，明代张介宾的《景岳全书》和赵献可的《医贯》对命门学说发展的影响较大；李中梓提出“先后天根本论”，认为“肾为先天之本”“脾为后天之本”，治疗疾病当固先后天根本，至今仍有重要意义。

在温病学说方面，明代吴有性对瘟疫病的病因和致病途径提出创见；清代叶天士和吴鞠通创立“卫气营血辨证”和“三焦辨证”方法，并提出温病不同发展阶段的代表方剂及养阴清热的治疗大法，使温病学形成了完整的理论体系。

4. 近现代时期 鸦片战争以后，西方医学传入中国，由于中西医两种医学体系的长期论争，产生了中西汇通派，故此时期的特点是中西论争发展至中西汇通乃至中西医结合。如清末朱沛文著《华洋藏象约纂》，主张“中西医各有是非，不能偏主”，应“中西参照”；张锡纯作《医学衷中参西录》，强调从理论到临床都应衷中参西，主张中西药合用，开中西药并用于临床之先河。新中国成立后，中医学工作者在整理研究历代医学文献的同时，运用现代科学方法研究中医基础理论，在经络与脏腑证候研究等方面，取得了长足进展；用现代科学技术手段来研究中药的药理作用，也做了许多很有价值的工作；众多医家研制了不少新的有效方剂，并利用现代科学技术与方法对一些方剂做了临床与实验研究，为方剂的研究开创了新的局面。

二、中医学理论体系的基本特点

中医学理论体系是在中国古代哲学思想的影响下，经过长期的临床实践产生并发展起来的。它的基本特点是整体观念和辨证论治。