



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

供中药学类、药学类、护理学等专业用

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

（新世纪第三版）

（供中药学类、药学类、护理学等专业用）

主 编 谢 宁（黑龙江中医药大学）

副主编 孙理军（陕西中医学院）

胡冬裴（上海中医药大学）

曹继刚（湖北中医药大学）

赵新广（湖南中医药大学）

王 彤（北京中医药大学）

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. —3 版. —北京: 中国中医药出版社, 2012. 8 (2015. 4 重印)

全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材

ISBN 978 - 7 - 5132 - 0976 - 2

I. ①中… II. ①谢… III. ①中医学—中医药院校—教材 IV. ①R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 115953 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

北京市卫顺印刷厂印刷

各地新华书店经销

\*

开本 787 × 1092 1/16 印张 19 字数 423 千字

2012 年 8 月第 3 版 2015 年 4 月第 6 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 0976 - 2

\*

定价 29.00 元

网址 [www.cptcm.com](http://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

微信服务号 zgzyycbs

书店网址 [csln.net/qksd/](http://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（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）  
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）  
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（河北中医学院院长 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（贵阳中医学院院长 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）  
李亚宁（国家中医药管理局中医师资格认证中心）  
李玛琳（云南中医学院院长 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 (甘肃中医学院院长 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 (山西中医学院院长 教授)  
 周永学 (陕西中医学院院长 教授)  
 周仲瑛 (南京中医药大学教授 国医大师)  
 郑玉玲 (河南中医学院院长 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)  
 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)

## 秘 书 长

## 办 公 室 主 任

## 办 公 室 副 主 任

周 杰 (国家中医药管理局科技司 副司长)  
 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)  
 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)

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》编委会

---

主 编 谢 宁 (黑龙江中医药大学)

副主编 孙理军 (陕西中医学院)

胡冬裴 (上海中医药大学)

曹继刚 (湖北中医药大学)

赵新广 (湖南中医药大学)

王 彤 (北京中医药大学)

编 委 (以姓氏笔画为序)

王 莉 (江西中医学院)

王雪梅 (云南中医学院)

叶金竹 (贵阳中医学院)

史丽萍 (天津中医药大学)

师建梅 (山西中医学院)

刘晓艳 (长春中医药大学)

刘 稼 (甘肃中医学院)

杨喜平 (内蒙古医科大学)

尚德阳 (辽宁中医药大学)

周雪梅 (安徽中医学院)

郑 杨 (黑龙江中医药大学)

段新芬 (南方医科大学)

姜 德 (新疆医科大学中医学院)

贺晓慧 (宁夏医科大学)

夏丽娜 (成都中医药大学)

翁宁榕 (福建中医药大学)

崔应珉 (河南中医学院)

蒋 筱 (广西中医药大学)

傅南琳 (广东药学院)

魏凤琴 (山东中医药大学)

## 前言

“全国中医药行业高等教育‘十二五’规划教材”（以下简称：“十二五”行规教材）是为贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要（2010—2020）》《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》的精神，依据行业人才培养和需求，以及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，采用“政府指导，学会主办，院校联办，出版社协办”的运作机制，在总结历版中医药行业教材的成功经验，特别是新世纪全国高等中医药院校规划教材成功经验的基础上，统一规划、统一设计、全国公开招标、专家委员会严格遴选主编、各院校专家积极参与编写的行业规划教材。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教材”（六版以前称“统编教材”），进入2000年后，已陆续出版第七版、第八版行规教材，故本套“十二五”行规教材为第九版。

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，力争成为符合教育规律和中医药人才成长规律，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. 坚持采用“政府指导，学会主办，院校联办，出版社协办”的运作机制

2001年，在规划全国中医药行业高等教育“十五”规划教材时，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，证明该运作机制科学、合理、高效，符合新时期教育部关于高等教育教材建设的精 神，是适应新形势下高水平中医药人才培养的教材建设机制，能够有效解决中医药事业人才培养日益紧迫的需求。因此，本套教材坚持采用这个运作机制。

### 2. 整体规划，优化结构，强化特色

“‘十二五’行规教材”，对高等中医药院校3个层次（研究生、七年制、五年制）、多个专业（全覆盖目前各中医药院校所设置专业）的必修课程进行了全面规划。在数量上较“十五”（第七版）、“十一五”（第八版）明显增加，专业门类齐全，能满足各院校教学需求。特别是在“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，增加实验实践类教材，推出部分数字化教材。

### 3. 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、公正遴选主编的原则。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，排除各种可能影响公正的因素。经过专家评审委员会严格评议，遴选出一批教学名师、教学一线资深教师担任主编。实行主编负责制，强化主编在教材中的责任感和使命感，为教材质量提供保证。

### 4. 进一步发挥高等中医药院校在教材建设中的主体作用

各高等中医药院校既是教材编写的主体，又是教材的主要使用单位。“‘十二五’行规教材”，得到各院校积极支持，教学名师、优秀学科带头人、一线优秀教师积极参加，凡被选中参编的教师都以高涨的热情、高度负责、严肃认真的态度完成了本套教材的编写任务。



### 5. 继续发挥教材在执业医师和职称考试中的标杆作用

我国实行中医、中西医结合执业医师资格考试认证准入制度,以及全国中医药行业职称考试制度。2004年,国家中医药管理局组织全国专家,对“十五”(第七版)中医药行业规划教材,进行了严格的审议、评估和论证,认为“十五”行业规划教材,较历版教材的质量都有显著提高,与时俱进,故决定以此作为中医、中西医结合执业医师考试和职称考试的蓝本教材。“十五”(第七版)行规教材、“十一五”(第八版)行规教材,均在2004年以后的历年上述考试中发挥了权威标杆作用。“十二五”(第九版)行业规划教材,已经并继续在行业的各种考试中发挥标杆作用。

### 6. 分批进行,注重质量

为保证教材质量,“十二五”行规教材采取分批启动方式。第一批于2011年4月,启动了中医学、中药学、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,于2012年陆续出版,已全面进入各院校教学中。2013年11月,启动了第二批“‘十二五’行规教材”,包括:研究生教材、中医学专业骨伤方向教材(七年制、五年制共用)、卫生事业管理类专业教材、中西医临床医学专业基础类教材、非计算机专业用计算机教材,共64种。

### 7. 锤炼精品,改革创新

“‘十二五’行规教材”着力提高教材质量,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;学科定位更准确,理论阐述更系统,概念表述更为规范,结构设计更为合理;教材的科学性、继承性、先进性、启发性、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,将各学科的新知识、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,确保优质教材进课堂。为提高中医药高等教育教学质量和人才培养质量提供有力保障。同时,“十二五”行规教材还特别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,“十二五”行规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,打造“十二五”期间全国高等中医药教育的主流教材,使其成为提高中医药高等教育教学质量和人才培养质量最权威的教材体系。

“十二五”行规教材在继承的基础上进行了改革和创新,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。

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

中国中医药出版社

2014年12月



## 编写说明

中医学基础是中医药院校中药学、药学、中医护理、公共（卫生）事业管理、医学心理等专业的一门主干基础课。本门课程主要讲授中医学理论体系的形成和发展、中医学的基本特点、中医学的哲学基础、藏象、气血津液、经络、体质、疾病发生的原因与机理、疾病的诊察方法与辨证、疾病的防治与养生康复等方面的基本概念、基本理论、基本知识和基本操作技能。

在编写过程中，我们以新世纪第二版《中医学基础》教材为基础，参考了其他各版教材，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，为学生进一步学习中医学其他课程奠定必要的基础。

教材的编写者均是长期从事教学工作的一线教师，其中绪论由谢宁、杨喜平编写；第一章第一节阴阳学说由尚德阳编写，第二节五行学说由王彤编写；第二章第一节藏象概述和第二节五脏由孙理军、史丽萍、魏凤琴编写，第三节六腑由蒋筱编写，第四节奇恒之腑由姜德编写，第五节脏腑之间的关系由刘稼编写；第三章气血津液由胡冬裴、翁宁榕、王莉编写；第四章经络由刘晓艳、夏丽娜编写；第五章体质由谢宁、叶金竹编写；第六章病因由曹继刚编写；第七章第一节发病原理由崔应珉编写，第二节基本病机由师建梅编写；第八章第一节望诊由傅南琳编写，第二节问诊和第三节闻诊由段新芬编写，第四节切诊由王雪梅编写；第九章第一节八纲辨证由周雪梅、赵新广编写，第二节气血津液辨证由周雪梅编写，第三节脏腑辨证由赵新广、郑杨编写，第四节外感病辨证由王雪梅编写；第十章养生、防治、康复由贺晓慧编写。全书最终由谢宁统稿。

教材建设是一项长期而复杂的工作，虽然在编写过程中，全体编写人员反复推敲，细心编撰，但仍难免有缺憾之处，敬请各院校师生在使用过程中提出宝贵意见，以便再版时修订提高。

《中医学基础》编委会

2012年7月

# 目 录

|                         |    |
|-------------------------|----|
| 绪论 .....                | 1  |
| 一、中医学理论体系的形成和发展概况 ..... | 1  |
| 二、中医学理论体系的基本特点 .....    | 3  |
| 三、中医学的主要思维方法 .....      | 7  |
| 四、《中医学基础》主要内容 .....     | 9  |
| 第一章 中医学的哲学基础 .....      | 11 |
| 第一节 阴阳学说 .....          | 11 |
| 一、阴阳学说的基本概念 .....       | 11 |
| 二、阴阳学说的基本内容 .....       | 13 |
| 三、阴阳学说在中医学中的应用 .....    | 17 |
| 第二节 五行学说 .....          | 21 |
| 一、五行的基本概念 .....         | 22 |
| 二、五行学说的基本内容 .....       | 24 |
| 三、五行学说在中医学中的应用 .....    | 26 |
| 第二章 藏象 .....            | 30 |
| 第一节 藏象概述 .....          | 30 |
| 一、藏象的概念 .....           | 30 |
| 二、脏腑的分类与区别 .....        | 30 |
| 三、藏象学说的形成与特点 .....      | 31 |
| 第二节 五脏 .....            | 33 |
| 一、心 .....               | 33 |
| [附] 心包络 .....           | 36 |
| 二、肺 .....               | 37 |
| 三、脾 .....               | 41 |
| [附] 胰 .....             | 44 |
| 四、肝 .....               | 44 |
| 五、肾 .....               | 48 |
| [附] 命门 .....            | 51 |
| 第三节 六腑 .....            | 52 |
| 一、胆 .....               | 53 |
| 二、胃 .....               | 53 |

|                     |    |
|---------------------|----|
| 三、小肠 .....          | 54 |
| 四、大肠 .....          | 55 |
| 五、膀胱 .....          | 55 |
| 六、三焦 .....          | 56 |
| 第四节 奇恒之府 .....      | 57 |
| 一、脑 .....           | 57 |
| 二、髓 .....           | 58 |
| 三、骨 .....           | 58 |
| 四、脉 .....           | 59 |
| 五、女子胞 .....         | 59 |
| [附] 精室 .....        | 60 |
| 第五节 脏腑之间的关系 .....   | 60 |
| 一、脏与脏的关系 .....      | 60 |
| 二、脏与腑的关系 .....      | 65 |
| 三、腑与腑的关系 .....      | 67 |
| 第三章 气血津液 .....      | 69 |
| 第一节 气 .....         | 69 |
| 一、气的概念 .....        | 69 |
| 二、气的运动 .....        | 70 |
| 三、气的生成 .....        | 71 |
| 四、气的功能 .....        | 71 |
| 五、气的分类 .....        | 73 |
| 第二节 血 .....         | 75 |
| 一、血的概念 .....        | 75 |
| 二、血的生成 .....        | 75 |
| 三、血的运行 .....        | 75 |
| 四、血的功能 .....        | 76 |
| 第三节 津液 .....        | 76 |
| 一、津液的概念 .....       | 76 |
| 二、津液的代谢 .....       | 77 |
| 三、津液的功能 .....       | 78 |
| 第四节 气、血、津液的关系 ..... | 79 |
| 一、气与血关系 .....       | 79 |
| 二、气与津关系 .....       | 80 |
| 三、津与血关系 .....       | 81 |

|                       |     |
|-----------------------|-----|
| <b>第四章 经络</b>         | 83  |
| <b>第一节 经络系统的概述</b>    | 83  |
| 一、经络的概念               | 83  |
| 二、经络系统的组成             | 84  |
| 三、经络的生理功能             | 85  |
| <b>第二节 十二经脉</b>       | 86  |
| 一、十二经脉的名称             | 86  |
| 二、十二经脉的走向、交接规律        | 86  |
| 三、十二经脉的分布规律           | 87  |
| 四、十二经脉的表里关系           | 88  |
| 五、十二经脉的流注次序           | 88  |
| 六、十二经脉的循行             | 88  |
| <b>第三节 奇经八脉</b>       | 97  |
| 一、奇经八脉的概念             | 97  |
| 二、督脉、任脉、冲脉、带脉的循行及生理功能 | 98  |
| <b>第四节 经络学说应用</b>     | 101 |
| 一、阐释疾病病理变化            | 101 |
| 二、指导疾病的诊断             | 102 |
| 三、指导疾病的治疗             | 102 |
| <b>第五章 体质</b>         | 104 |
| <b>第一节 体质学说的基本内容</b>  | 104 |
| 一、体质的概念               | 104 |
| 二、体质的特点               | 105 |
| 三、体质的构成要素             | 106 |
| 四、体质的生理学基础            | 108 |
| 五、影响体质的因素             | 110 |
| 六、体质的分类               | 113 |
| <b>第二节 体质学说的应用</b>    | 114 |
| 一、说明个体对某些病因的易感性       | 115 |
| 二、阐释发病原理              | 115 |
| 三、解释病理变化              | 116 |
| 四、指导辨证                | 117 |
| 五、指导治疗                | 117 |
| 六、指导养生                | 118 |
| <b>第六章 病因</b>         | 120 |
| <b>第一节 外感病因</b>       | 121 |
| 一、六淫                  | 121 |

|                     |     |
|---------------------|-----|
| 二、疫气 .....          | 126 |
| 第二节 内伤病因 .....      | 127 |
| 一、七情内伤 .....        | 128 |
| 二、饮食失宜 .....        | 130 |
| 三、劳逸过度 .....        | 131 |
| 第三节 病理产物性致病因素 ..... | 132 |
| 一、痰饮 .....          | 132 |
| 二、瘀血 .....          | 134 |
| 三、结石 .....          | 136 |
| 第四节 其他病因 .....      | 137 |
| 一、外伤 .....          | 138 |
| 二、寄生虫 .....         | 139 |
| 三、医过 .....          | 140 |
| 四、药邪 .....          | 141 |
| 五、先天因素 .....        | 142 |
| 第七章 病机 .....        | 143 |
| 第一节 发病原理 .....      | 143 |
| 一、发病的基本原理 .....     | 143 |
| 二、影响发病的因素 .....     | 144 |
| 三、发病途径 .....        | 146 |
| 四、发病形式 .....        | 147 |
| 第二节 基本病机 .....      | 149 |
| 一、邪正盛衰 .....        | 150 |
| 二、阴阳失调 .....        | 152 |
| 三、气血津液失常 .....      | 156 |
| 四、“内生五邪”病机 .....    | 163 |
| 第八章 诊法 .....        | 166 |
| 第一节 望诊 .....        | 167 |
| 一、望神 .....          | 167 |
| 二、望色 .....          | 168 |
| 三、望形态 .....         | 171 |
| 四、望头颈五官 .....       | 173 |
| 五、望皮肤 .....         | 178 |
| 六、望二阴 .....         | 180 |
| 七、望舌 .....          | 182 |
| 八、望排出物 .....        | 187 |

|                    |     |
|--------------------|-----|
| 第二节 闻诊 .....       | 189 |
| 一、听声音 .....        | 189 |
| 二、嗅气味 .....        | 192 |
| 第三节 问诊 .....       | 193 |
| 一、一般问诊 .....       | 194 |
| 二、问现在症 .....       | 195 |
| 第四节 切诊 .....       | 206 |
| 一、脉诊 .....         | 206 |
| 二、按诊 .....         | 213 |
| 第九章 辨证 .....       | 217 |
| 第一节 八纲辨证 .....     | 217 |
| 一、八纲基本证候 .....     | 218 |
| 二、八纲证候间的关系 .....   | 221 |
| 第二节 气血津液辨证 .....   | 226 |
| 一、气病辨证 .....       | 226 |
| 三、血病辨证 .....       | 228 |
| 四、气血同病辨证 .....     | 229 |
| 五、津液病辨证 .....      | 231 |
| 第三节 脏腑辨证 .....     | 233 |
| 一、心与小肠病辨证 .....    | 233 |
| 二、肺与大肠病辨证 .....    | 237 |
| 三、脾与胃病辨证 .....     | 242 |
| 四、肝与胆病辨证 .....     | 247 |
| 五、肾与膀胱病辨证 .....    | 251 |
| 六、脏腑兼病辨证 .....     | 253 |
| 第四节 外感病辨证 .....    | 258 |
| 一、六经辨证 .....       | 258 |
| 二、卫气营血辨证 .....     | 263 |
| 三、三焦辨证 .....       | 265 |
| 第十章 养生、防治、康复 ..... | 268 |
| 第一节 养生 .....       | 268 |
| 一、养生的重要意义 .....    | 268 |
| 二、养生的基本原则 .....    | 270 |
| 第二节 预防 .....       | 272 |
| 一、未病先防 .....       | 272 |
| 二、既病防变 .....       | 273 |



|                    |     |
|--------------------|-----|
| 第三节 治则 .....       | 274 |
| 一、扶正祛邪 .....       | 274 |
| 二、标本先后 .....       | 276 |
| 三、正治反治 .....       | 277 |
| 四、调整阴阳 .....       | 278 |
| 五、因人、因时、因地制宜 ..... | 279 |
| 第三节 康复 .....       | 281 |
| 一、中医康复学的基本观点 ..... | 281 |
| 二、中医康复学的基本原则 ..... | 282 |
| 二、常用的康复方法 .....    | 283 |

## 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的丰富经验的总结，也是我国民族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做出了巨大贡献。

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整体，以阴阳学说、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，进行综合的辨证分析来认识疾病，然后运用天然的植物、动物、矿物药进行防治疾病。它重视人与自然的关系，强调人的统一性，提倡摄生保健，预防为主。

### 一、中医学理论体系的形成和发展概况

#### （一）中医学理论体系的形成

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，构建中医学理论体系。从战国到汉代，中医学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，标志了中医学的理、法、方、药学术体系已经建立起来。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”中都有了明确具体的论述。

1. 《黄帝内经》 约成书于春秋战国至汉末，分《素问》、《灵枢》两部分，共收集医学论文 162 篇，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要思想,如阴阳、五行、气、天人关系、形神关系等,进行了深入的探讨,奠定了中医学的理论基础。

2. 《黄帝八十一难经》 亦称《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,疾病的病因、病机、诊断、治疗等问题,特别是在脉诊和针灸治疗等方面,较《内经》尤为详细。全书共提出81个问题,故全称《黄帝八十一难经》,进一步完善了《内经》的理论体系。

3. 《伤寒杂病论》 本书为东汉末年张仲景所著。宋代林亿等整理出版时,被分为《伤寒论》和《金匱要略》两部分。《伤寒论》以《素问·热论篇》为基础,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。《金匱要略》以脏腑病机理论对内伤杂病进行证候分类,为后世临床医学的发展奠定了基础,创造性地融合理、法、方、药于一体,后世誉为“方书之祖”。

4. 《神农本草经》 本书约成书于汉魏,托名神农,是中医学最早的药物学专著,后世历代本草的蓝本。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) 中医学理论体系的发展阶段

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积累,自汉代以后中医学呈现出全面发展的阶段,可概分为四个时期。

1. 魏、晋、隋、唐时期 该时期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,唐代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做出了重要的贡献。这一时期方剂学的发展很快。如晋代葛洪的《肘后备急方》,王焘的《外台秘要》,汇集历代名方和一些海外传来的方剂,使汉唐的许多名方得以传世,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的影响,中医学领域产生了医学流派。在宋代,陈无择著《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,后者载方近两万首,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;陈无择的《三因极一病证方论》、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,对后世方剂的发展都有一定的影响。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论理的专著,开创了后世方论的先河,把方剂理论推到了一个新的