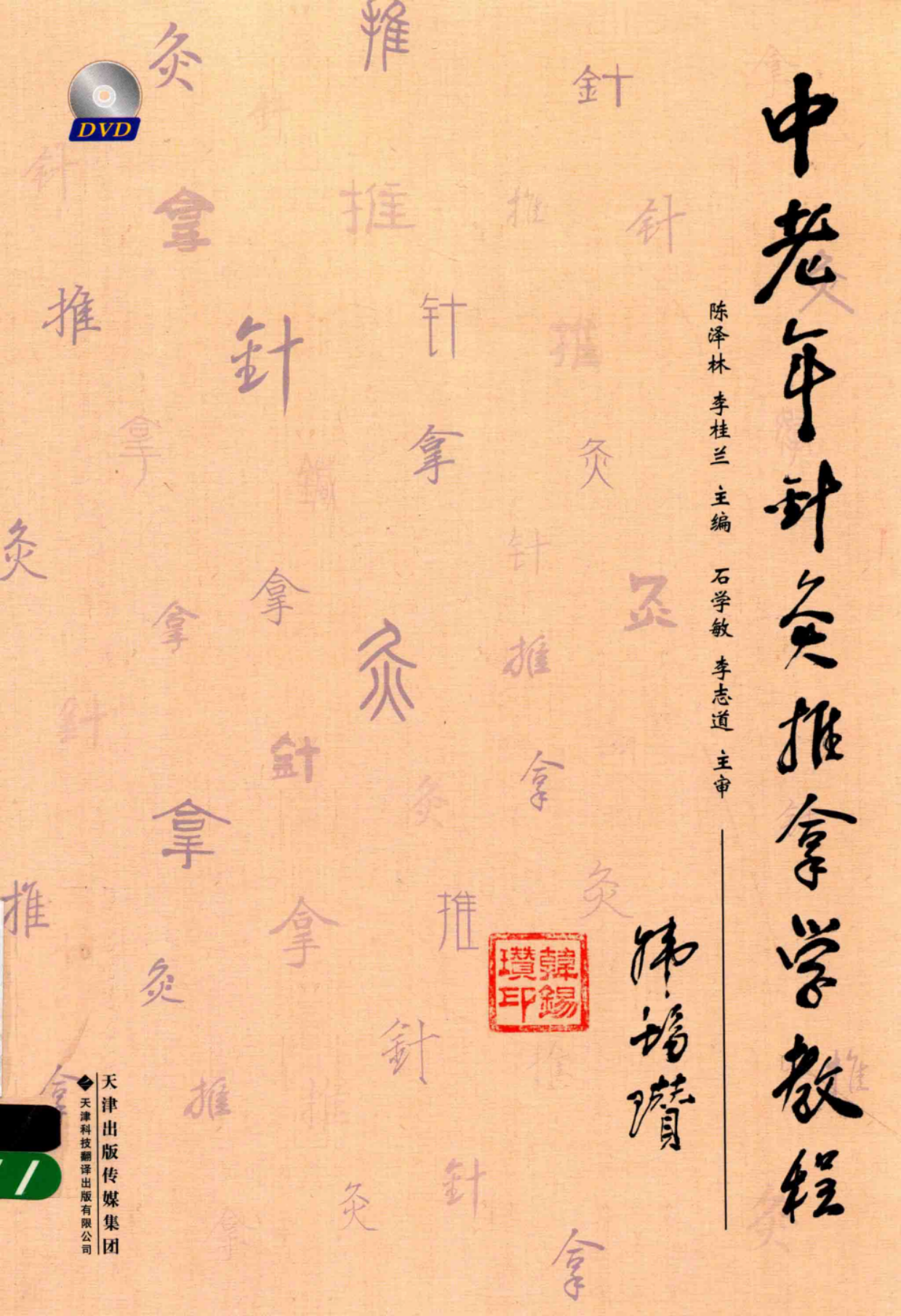




中老年针灸推拿学教程

陈泽林 李桂兰 主编 石学敏 李志道 主审

韩瑞璜



天津出版传媒集团
天津科技翻译出版有限公司

策划编辑：王珺楠
责任编辑：赵媛媛 王珺楠 张 冉
封面设计：张怀予

《中老年针灸推拿学教程》既充分反映传统针灸的学术发展成就，又注重强化传统针灸推拿理论与技术对临床应用的指导作用。同时，全书以针灸学理论与应用为核心，将中医基础理论、中医诊断学、现代解剖学作为针灸推拿学的基础知识，融合针灸与推拿两种疗法，充分体现了针灸学与推拿学理论与技法的完整性与互补性。



上架建议：针灸推拿

ISBN 978-7-5433-3708-4



9 787543 337084 >

定价：58.00元

编者名单

——陈泽林、李桂兰、石学敏、李志道

1. 8102 公共图书馆出版发行：天津

ISBN 978-7-308-3408-4

中老年针灸推拿学教程

主 编 陈泽林 李桂兰

主 审 石学敏 李志道

公共图书馆出版发行：天津

主 编 人 编 出

ISBN 978-7-308-3408-4

ISBN 978-7-308-3408-4

ISBN 978-7-308-3408-4

ISBN 978-7-308-3408-4

ISBN 978-7-308-3408-4

ISBN 978-7-308-3408-4

ISBN 978-7-308-3408-4

ISBN 978-7-308-3408-4

ISBN 978-7-308-3408-4

ISBN 978-7-308-3408-4

天津出版传媒集团

天津科技翻译出版有限公司

图书在版编目(CIP)数据

中老年针灸推拿学教程 / 陈泽林, 李桂兰主编. —
天津: 天津科技翻译出版有限公司, 2018. 1
ISBN 978-7-5433-3708-4

I. ①中… II. ①陈… ②李… III. ①针灸疗法-教材 ②推拿-教材 IV. ①R245 ②R244.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 129366 号

主 编 陈泽林 李桂兰

主 审 李桂兰 陈泽林

出 版: 天津科技翻译出版有限公司

出 版 人: 刘 庆

地 址: 天津市南开区白堤路 244 号

邮政编码: 300192

电 话: (022) 87894896

传 真: (022) 87895650

网 址: www.tsttpc.com

印 刷: 唐山鼎瑞印刷有限公司

发 行: 全国新华书店

版本记录: 787×1092 16 开本 24 印张 400 千字

2018 年 1 月第 1 版 2018 年 1 月第 1 次印刷

定价: 58.00 元

图书在版编目(CIP)数据

(如发现印装问题, 可与出版社调换)

天津科技翻译出版有限公司

编者名单

主 编

陈泽林 李桂兰

主 审

石学敏 李志道

副主编 (按姓氏汉语拼音排序)

陈 波 刘佩东 卢 轩 潘建明 史丽萍 王 卫 王学岭

徐 立 余楠楠 翟 伟

编 委 (按姓氏汉语拼音排序)

安 琪 陈宇岑 杜 凯 付宏伟 郭 扬 胡书香 孔凡亮

李 博 李 嫚 李梦梦 李明月 李 萍 李 锐 李欣怡

李 燕 李忠正 刘爱峰 刘文淑 吕永恒 马昕婷 任秋兰

王 娟 王君实 王 琦 王婷婷 王振国 胥 莹 徐一兰

于海龙 赵天易 郑嘉泰

前 言

《中老年针灸推拿学教程》是一本为快速掌握针灸推拿学理论与应用而编写的教程。该教程以针灸学的理论与应用为核心,同时概述了针灸学必须掌握的中医基础理论、中医诊断学、现代解剖学基础知识。该教程将推拿作为一项安全的治疗技能,将其基本知识融入教程中。由于使用该教程能快速掌握针灸推拿学基本技能与应用,非常适合中老年读者学习,因此取名《中老年针灸推拿学教程》。

本教程的编写充分汲取了高等中医院校及社会各版相关教程的编写经验,结合教学实际,既注重充分反映传统针灸的学术发展成就,又注重强化传统针灸推拿理论与技术对临床应用的指导作用,使读者通过本教程的学习,能快速、系统掌握针灸推拿学的基础理论、基本知识和基本技能,以满足一般家庭进行针灸推拿保健工作对有关知识和能力的基本需求,同时对有一定中医针灸基础知识的读者提高中医针灸推拿水平也有很好的促进作用。在编写过程中,注重结合高等中医院校相关教程的编写经验,对各教程进行充分整合、优化精简,同时力求保持教程的科学性、权威性、时代性、简明性和实用性。

该教程分为上、中、下三篇。上篇分为两部分,第一部分是学习针灸推拿学必须掌握的基本理论、基本知识,第二部分是针灸学基础理论(主要讲经络腧穴理论);中篇讲技法,阐述了刺灸方法、推拿手法;下篇主要讲述针灸推拿的临床应用。

本教程的创新点在于:以针灸学理论与应用为核心,将中医基础理论、中医诊断学、现代解剖学作为针灸学的基础知识,将针灸与推拿两种疗法有机融合,充分体现针灸学与推拿学理论与技法的完整性与互补性。经络腧穴以方便学习、记忆为原则,经络循行着重从传统经典文献记载的原文进行学习,腧穴的学习着重每个穴位原始含义的挖掘,重视定位取穴方法,对重点穴位进行主治与操作的讲解,并以腧穴歌诀的形式记忆每条经脉所属的所有腧穴(本书附有经络腧穴讲授视频光盘)。既体现实用性,又体现经络腧穴理论的系统性。针灸手法与推拿手法简要介绍临床常用技法;治疗部分的病种选择以中老年常见病为主,在概述、

临床表现、诊断与鉴别之后,治疗部分以介绍针灸和推拿疗法为主,同时也附带介绍拔罐、耳针、头针等其他疗法,在病症后面的按语部分对注意事项进行讲解。某些病症推拿疗法应用较少,则不编写推拿治疗部分。而附录部分主要包括小儿推拿及常用针灸歌诀。

本书编写者为天津中医药大学、天津中医药大学附属医院与教学医院的骨干分子,他们肩负着教学、科研与临床一线的艰苦工作。本书主编均为博士生导师,其中陈泽林教授是天津中医药大学针灸标准化研究所常务副所长,兼任世界中医药学会联合会中医适宜技术评价与推广委员会副会长兼秘书长等职;李桂兰教授是天津中医药大学附属保康医院书记,兼任中国针灸学会耳穴专业委员会副会长。编写者都有丰富的老年大学教学经验,愿意利用业余时间为老年人健康提供自己力所能及的帮助。希望本书的出版能对针灸推拿学的普及应用起到一定的作用,同时能为中国中老年人的健康贡献一份力量。

封面书名是由百岁老红军、中医教育家韩锡瓚老先生亲笔题写,韩老先生希望大家通过本书能学到专业的中医知识,学到真正的针灸推拿方法,我们向老先生表示衷心感谢和崇高敬意!

因编写时间紧迫,故而疏漏难免,希望广大教师、学生及读者多提宝贵意见。

编者
2017.5

目 录

上篇一 针灸推拿学基础篇	1
第一章 针灸推拿学理论基础	2
第一节 中医学理论体系的基本特点	2
第二节 中医学的哲学基础	3
第三节 藏象	13
第四节 精气血津液	19
第五节 病因	21
第六节 病机	25
第七节 养生与防治	30
第二章 针灸推拿学诊断基础	33
第一节 问诊	33
第二节 望诊	35
第三节 舌诊	42
第四节 闻诊	44
第五节 脉诊	46
第六节 按诊	50
第七节 八纲辨证	51
第八节 病性辨证	53
第九节 脏腑辨证	56
第三章 针灸推拿学解剖基础	68
第一节 解剖学姿势和常用解剖学术语	68
第二节 运动系统及主要体表标志	69
第三节 全身主要动脉的体表投影	73
第四节 神经系统及主要分布	76
第五节 常用脏器体表投影	77
上篇二 针灸学理论篇	81
第四章 经络理论总论	82
第一节 经络概述	82

第二节 经络的作用和经络理论的临床应用	87
第五章 腧穴理论总论	89
第一节 腧穴的分类	89
第二节 腧穴的主治特点	89
第三节 特定穴	90
第四节 腧穴的定位方法	92
第六章 经络腧穴各论	94
第一节 手太阴肺经	94
第二节 手阳明大肠经	97
第三节 足阳明胃经	101
第四节 足太阴脾经	109
第五节 手少阴心经	113
第六节 手太阳小肠经	115
第七节 足太阳膀胱经	119
第八节 足少阴肾经	130
第九节 手厥阴心包经	135
第十节 手少阳三焦经	137
第十一节 足少阳胆经	141
第十二节 足厥阴肝经	149
第十三节 督脉	152
第十四节 任脉	157
第十五节 经外奇穴	162
中篇 针灸与推拿技能篇	169
第七章 刺法灸法	170
第一节 毫针刺法	170
第二节 灸法	182
第三节 拔罐法	189
第四节 头针法	192
第五节 耳针法	196
第六节 其他疗法	204
第八章 推拿手法	209
第一节 推拿手法概论	209

第二节 摆动类手法	211
第三节 摩擦类手法	214
第四节 振动类手法	217
第五节 挤压类手法	218
第六节 叩击类手法	221
第七节 运动关节类手法	223
第八节 其他类手法	227
下篇 临床应用篇	231
第九章 治疗总论	232
第一节 针灸推拿治疗原则	232
第二节 经络证治纲要	233
第三节 针灸推拿处方	240
第四节 临床部分特殊检查方法	243
第十章 治疗各论	246
第一节 内科疾病	246
第二节 妇科、男科疾病	288
第三节 骨伤科疾病	295
第四节 五官皮外科疾病	317
附录一	329
小儿推拿	330
第一节 概述	330
第二节 小儿推拿手法	331
第三节 小儿特定穴位	335
附录二	363
常用针灸歌诀	364
参考文献	370

中国民间传统医药学 第一章

上篇一

针灸推拿学基础篇

第一章 针灸推拿学理论基础

《中医基础理论》主要阐述中医学理论体系的基本特点、中医学与古代哲学、人体的结构与功能、病因与病机、养生与治则等方面的基本理论、基本知识和基本技能,是学习其他中医基础课程、临床基础课程及临床各科课程的基础。

第一节 中医学理论体系的基本特点

中医学理论体系是以精气、阴阳、五行学说为哲学基础,以整体观念为指导思想,以脏腑经络的生理病理为理论基础,以辨证论治为诊疗特点的医学理论体系。该理论体系主要由中医基础医学、中医临床医学和中医养生康复医学组成。其基本特点是整体观念和辨证论治。

一、整体观念

整体观念,是关于人体自身的完整性及人与自然和社会环境的统一性的认识。中医学认为:人是一个有机的整体,构成人体的各个脏腑形体官窍,在结构上相互沟通,在功能上相互协调,在病理上相互影响;人与自然和社会环境也有密切的关系。这一观念贯穿于中医学对人体结构、生理、病理、诊法、辨证、养生、治疗及康复等各个方面的认识之中。

(一)人是一个有机的整体

人体是一个以心为主宰,五脏为中心,通过经络“内属于脏腑,外络于肢节”联系的有机整体。任何局部都是整体的一个组成部分,与整体密切相连;结构上的整体性,决定了各种不同功能彼此之间相互协调,互相制约,共同完成人体的生理活动。中医学在分析疾病的病因病机时,亦立足于整体。认为任何一个局部的病变,都可以影响整体,如脏与脏、腑与腑、脏与腑、脏腑与形体官窍之间,均可通过经络的感传作用而相互影响,发生疾病的传变。《孟子·告子下》曰:“有诸内必形诸外。”局部病变常与全身脏腑、气血、阴阳的盛衰虚实有关,局部的症状常是整体功能失调在局部的反映。通过观察分析五官、形体、色脉等外在的病理表现,可判断内在脏腑的病理变化。对于局部的病变,不是头痛医头,脚痛医脚,而是通过整体加以治疗,如耳鸣、耳聋,是通过补肾来取效的,因为肾开窍于耳。

综上所述,中医理论在结构、生理、病理、诊断、治疗等方面都体现着整体思想。

(二)人与自然环境的统一性

人是自然的产物,生活在自然环境之中,人与自然环境相联系。在生理上,人体通过内在的调节功能,保持自身与自然界的统一。如夏天气候炎热,人体的气血趋于体表,表现为

皮肤松弛,汗孔开而多汗;冬天气候寒冷,人体的气血趋向于里,表现为皮肤致密,汗孔闭而少汗。地理环境的差异,在一定程度上影响着人体的生理功能和心理活动。如易地而居,许多人初期会有不适的感觉,甚或罹病,即所谓“不服水土”。自然环境对疾病的发生和病理变化也有影响,如四季各有其多发病。不同地域也有其多发病与常见病,如克山病、血吸虫病、瘰疬、疟疾等,均有地域性。因此对疾病的诊治用药,应联系四时气候、地方水土、生活习惯、年龄、性别等,运用望、闻、问、切全面了解病情,才能做出正确的诊断与治疗。

(三)人与社会环境的统一性

每一个人都是社会群体之一,社会环境的不同可造成人们身心的某些差异。如社会的进步,给人们的健康带来很多的益处,人类寿命随之而延长。同时社会的进步也会给人类健康带来一些不利因素,如竞争激烈、过度紧张给人带来更多的精神压力。由此产生的疾病也会随之增加。

二、辨证论治

辨证论治是中医学认识疾病和治疗疾病的基本思路,是中医理论体系的基本特点之一。

“证”,是指机体在疾病发展过程中某一阶段病理本质的概括。包括疾病的原因、病位、性质、邪正关系等多方面的病理特征,反映疾病过程特定阶段的本质。“症”,包括症状和体征,是疾病的临床表现,是患者主观感觉或医生检查所获得的结果。“病”是疾病的简称,是指有特定的病因、发病形式、病变机理、发病规律和转归的一种病理过程。辨证是分析疾病的过程,是将四诊所获得的症状、体征及其他资料,运用中医理论,辨清疾病的原因、性质、部位、邪正关系,概括、判断为某种性质的证候,这一思维过程或方法就是辨证。

论治是治疗疾病的过程,是根据辨证的结果,确定相应的治则、治法及治疗措施的过程。辨证是论治的前提和依据,论治是辨证的目的。通过论治的效果,可以检验辨证是否正确。所以辨证论治的过程,就是认识疾病和治疗疾病的过程,是指导中医临床医学的基本原则。

“同病异治”,是指同一疾病,在疾病发展过程中出现了不同的病机,即所表现的证候不同,因而治疗方法也不相同。

“异病同治”,是指不同类型的疾病,在其发展过程中出现了相同的病机,即所表现的证候相同,因而采用相同的治疗方法。

“同病异治”与“异病同治”其实质就是辨证论治,即“证同治亦同,证异治亦异”。

第二节 中医学的哲学基础

哲学,是关于自然、社会和思维中共同规律的科学。任何一门学科的发展都离不开哲学。中国古代哲学,是古人的世界观和方法论,用以解释宇宙的发生、发展、变化的本源和规律的科学。中医学发祥于中国古代,在其形成和发展过程中借助当时先进的哲学思想,用以解释人体的生理病理变化,总结健康与疾病的某些规律,用以指导临床的诊断和治疗。

一、阴阳学说

阴阳学说是研究阴阳的概念、运动规律,并用以解释宇宙万物发生、发展和变化的哲学理论。阴阳学说渗透到医学领域,影响着中医学理论的形成和发展,成为中医学的思维方法,被用于说明人体的组织结构、生理活动、病理变化,指导疾病的诊断和防治。

(一) 阴阳的概念

阴阳学说源于古人对宇宙万物的长期观察。阴阳的最初涵义是非常朴素的,人们将日出后的白昼称为阳,将日落后的黑夜称为阴。春秋战国时期哲学意义上的阴阳就逐渐形成了,哲学家不但认识到事物内部存在着对立的阴阳两个方面,也认识到这两个方面是不断运动和变化的,阴阳的运动是推动宇宙万物产生和变化的根本动力。

所谓阴阳,是对自然界相互关联的某些事物或现象对立双方的属性概括。阴和阳,既可以表现自然界相互关联而又相互对立的事物或现象的属性,也可表现同一事物内部相互对立的两个方面,即所谓“阴阳者,一分为二也”(《类经·阴阳类》)。

(二) 阴阳的特性

中医学理论中的阴阳具有相关性、普遍性、相对性以及规定性。以下主要介绍阴阳的相对性及规定性。

阴阳的相对性,是指事物或现象及事物内部对立双方的阴阳属性不是绝对不变的,而是相对的。事物或现象的阴阳属性由于比较对象的不同而随之发生变化;阴阳的属性在一定条件下也可以互相转化,如寒极生热,热极生寒,说明阴阳的属性不是绝对不变的;阴阳之中也可再分阴阳,具有无限可分性,阴中有阳,阳中有阴。由此可见,事物或现象的阴阳属性是相对的。

阴阳的规定性,即在前提不变的情况下,已确定的阴阳属性是不变的,如寒与热,寒被规定为属阴,就不能反称为阳;反之,热被规定为属阳,同样也不能反称为阴。中医学根据自身的需要,将人体内具有温煦、推动、兴奋作用的物质及其功能规定为阳,而将人体内具有滋润、凝聚、抑制作用的物质及其功能规定为阴(表 1-1)。

表 1-1 事物阴阳属性归类表

属性	空间(方位)	时间(季节)	温度	湿度	重量	性状	亮度	事物运动状态
阳	上外左南天	昼春夏	温热	干燥	轻	清无形	明亮	化气 上升 动 兴奋 亢进
阴	下内右北地	夜秋冬	寒凉	湿润	重	浊有形	晦暗	成形 下降 静 抑制 衰退

(三) 阴阳的基本关系

1. 阴阳的对立制约

阴阳的对立制约是指相互关联的阴阳双方彼此间存在着互相抑制、约束的关系。阴阳的对立制约是宇宙间普遍存在的规律。阴阳双方始终处于抑制、约束的矛盾运动之中。阴阳之间的对立制约关系,是促进事物运动发展的内在动力。例如,上半年从冬至春及夏,气候由寒转温变热,这是自然界属阳的温热之气制约了属阴的寒凉之气;下半年从夏至秋及冬,气候从热转凉变寒,这是属阴的寒凉之气制约了属阳的温热之气。人体也是如

此,清晨随着阳气的上升,逐渐制约了阴,人开始清醒、兴奋;夜晚阴气渐强,阴制约了阳,人从清醒转入睡眠、抑制状态。

阴阳双方的对立制约是有一定限度的。如果一方对另一方的制约太过或者不及,都属异常变化,在人体则会发生疾病。例如,“阳胜则阴病,阴胜则阳病”(《素问·阴阳应象大论》),为一方对另一方的制约太过;“阳不胜其阴”“阴不胜其阳”(《素问·生气通天论》),则为一方对另一方的制约不足。根据阴阳对立制约的规律还可确定治疗方法,如“寒者热之”“热者寒之”“高者抑之”“下者举之”等。

2. 阴阳的互根互用

阴阳的互根互用是指互相对立的阴阳双方相互依存、相互滋生的关系。

阴阳互根是指阴和阳互为根据、互为前提的关系,任何一方都不能脱离另一方而单独存在,任何一方都是以对方的存在为己方存在的前提和条件。如上与下,上为阳,下为阴。没有上就无所谓下;没有下,也就无所谓上。

阴阳互用,是指阴阳双方会出现相互促进、相互为用的关系。如“地气(属阴的水湿)上为云”的过程,是借助阳热之气的蒸化,而“天气(空气中的水气)下为雨”的过程,要有阴寒之气的凝聚。可见云与雨、天气与地气的往复循环过程,就是阴阳相互促进、相互为用的过程。

人体的兴奋(属阳)与抑制(属阴)过程也是如此。正常的兴奋是以充分的抑制作为前提的;反之,只有充分的兴奋才能有效地诱导抑制。

3. 阴阳的消长平衡

阴阳的消长平衡是指阴阳之间在一定时间、一定范围之内,处于彼此不断的相互消长中,保持其动态的平衡。这一过程包括阴阳的相互消长和阴阳的协调平衡。

阴阳双方在运动过程中不是一成不变的,它们之间可出现某一方增长而另一方消减,或一方消减另一方增长的变化。由此可见,阴阳之间的互为消长是不断运动的,是绝对的;而它们之间的平衡是动态的,是相对的。

在阴阳双方互根互用的过程中,阴阳双方又会出现某一方增长或消减,另一方随之增长或消减的情况。这种情况是基于阴阳互根互用,在人体生理活动中,精与血、血与气便可出现这种状况。

阴阳双方在一定的限度内变化消长,反映了事物之间对立制约与互根互用的协调平衡。这是事物正常生理活动的必要条件。如果打破这种动态平衡,在自然界即可表现为异常的气候变化,在人体即可预示着疾病的发生。

4. 阴阳转化

阴阳转化是指阴阳双方在一定条件下彼此可以向其相反的方面转化,即阳转化为阴,阴亦可转化为阳。

阴阳的互相转化,一般都产生于事物发展变化的“物极”阶段,即所谓“物极必反”。因此,阴阳消长是阴阳运动的量变过程,是转化的前提;阴阳转化是在量变基础上发生的质变,是消长的结果。

在疾病发展的过程中,寒证与热证也可以在一定的条件下互相转化。

综上所述,阴阳的对立制约、互根互用、互为消长、相互转化等关系,是从不同角度来说明阴阳之间的相互关系及运动规律的,表达了阴阳之间的对立统一关系。阴阳的交感与互藏是万物化生的基础,通过对立制约、互为消长、互相转化等运动,以及在运动过程中的自我调节,达到协调稳定的动态平衡。

(四)阴阳学说在中医学中的应用

阴阳学说是中医学的指导思想,贯穿于中医学理论体系的各个方面,用以说明人体的组织结构、生理功能、病理变化,并指导养生保健以及疾病的诊断和治疗。

1. 说明人体的组织结构

人是一个有机的整体,组成人体所有脏腑经络形体组织,既是有机联系的,又可以根据其所在部位、生理特性划分为相互对立的阴阳两部分。

脏腑形体分阴阳,按大体部位来讲,体外为阳,体内属阴;上部为阳,下部属阴;背部为阳,腹部属阴;四肢外侧为阳,四肢内侧为阴。按脏腑来说,五脏属里,藏精气而不泻,故属阴;六腑属外,传化物而不藏,故为阳。另外,经络系统也分阴阳。

总之,人体脏腑经络及形体组织结构的上下、内外、表里、前后各部分之间,无不包含着阴阳的对立统一。

2. 概括人体的生理功能

中医学在阐释人体生命活动时,无论整体或部分,都可以用阴阳来概括。阴阳学说分析人体健康和疾病的矛盾,并提出了维持人体阴阳平衡的理论。

人体生理活动的基本规律可概括为阴精(物质)与阳气(功能)之间的不断运动。属阴的物质与属阳的功能之间的关系,就是这种对立统一关系的体现。正是由于物质与功能,阴与阳共处于相互对立、依存、消长和转化的统一体中,才能维持着相对的动态平衡,保证了正常生理活动的正常进行。

此外,阴阳学说还用来说明人体生命活动的基本形式。正是由于阴阳二气的升降出入,彼此协调平衡,才能推动正常生理活动的进行。

3. 解释人体的病理变化

人体的正常生理活动依赖于阴阳二气的协调平衡。这种平衡状态被打破,便会预示疾病的发生,故阴阳失调是疾病发生最基本的病机。阴阳学说阐述人体的病理变化,主要表现为以下两个方面。

(1)分析病因的阴阳属性。病因,泛指各种致病因素,又称邪气。病邪可以分为阴阳两类。一般而言,六淫属阳邪;饮食居处、情志失调等属阴邪。阴阳之中又分阴阳,如六淫中,风、暑、火邪属阳;寒、湿邪属阴。

(2)分析病理变化的基本规律。阴阳失调,即阴阳之间失去平衡的状态。疾病发生发展过程就是正邪斗争的过程,正是由于邪正斗争,导致阴阳失调而出现的阴阳偏胜、偏衰、互损等变化,从而发生疾病。

①阴阳偏盛:指阴或阳的任何一方过于亢盛,对其另一方制约太过所产生的病理状态。

阳偏盛,指机体阳气亢盛的病理状态。阳胜则热,阳胜则阴病,也可谓之“实热证”;阴

偏盛,指阴气偏盛的病理状态。阴胜则寒,阴胜则阳病,可称之为“实寒证”。

②阴阳偏衰:指阴阳任何一方低于正常的病理状态。阴阳偏衰所导致的病证是虚证。阳虚则寒,为虚寒证;阴虚则热,为虚热证。

③阴阳互损:阴阳之间存在着互根互用的关系,因此任意一方偏衰到一定程度时,就会伤及对方,出现阴损及阳或阳损及阴的互损情况,从而导致阴阳俱虚。

4. 指导疾病的诊断

中医诊断疾病的过程包括诊断疾病与辨识证候两个方面。由于阴阳失调是人体产生疾病的根本原因,所以各种疾病的临床表现都可以用阴阳学说加以说明,从而把握疾病的主要矛盾。

(1)分析四诊资料。中医对于疾病的诊断,多采用四诊合参的方法收集患者的各种资料,其中包括症状与体征,并以阴阳学说的理论来辨别其属性。例如,通过辨别色泽、气息、脉象等体征的阴阳,来大致判定病证的属性。

(2)概括疾病证候。辨证论治是中医学的最基本的特点,只有确定证候,才能正确地诊断疾病,抓住疾病的本质,做到执简驭繁。又因为阴阳是八纲辨证的总纲,因此运用阴阳学说对于疾病的诊断可以起到指导作用。

5. 指导疾病的防治

调理阴阳,使之保持“阴平阳秘”状态,是养生与防病的基本原则,也是阴阳理论用于疾病防治的基本思路。

(1)指导养生防病。养生的目的在于保养生命,延年益寿,其原则是要依从自然界的阴阳变化规律来调理人体的阴阳,使人体“法于阴阳,和于术数”。例如,冬病夏治之法。

(2)确定治疗原则。阴阳失调是疾病的基本病机,偏盛偏衰、阴阳互损又是其基本表现形式,因此用药物与外治法调整任意一方的盛衰,恢复双方的平衡,才是治疗疾病的基本原则之一。对于阴阳偏盛的情况,总的治疗原则为“实则泻之”;而阴阳偏衰的时候,治疗原则应为“虚则补之”;阴阳互损之时,需阴阳双补,但又要以更为虚损的一方为主,使阴阳双方相互滋生,相互为用。

6. 归纳药物的性能

阴阳学说用于疾病的治疗,不仅可以确定治疗原则,而且可概括药物的性质。药物的性、气、味均可以用阴阳来归纳说明。

药性指药物的寒、热、温、凉四种药性,又称“四气”,其中寒凉属阴,温热属阳。药味一般指药物的酸、苦、甘、辛、咸五味,其中辛、甘、淡味属阳,酸、苦、咸、涩味属阴。药物的升、降、浮、沉是指药物作用于人体的趋势,凡具有升、浮作用的药物属阳,凡具有降、沉作用的药物属阴。

综上所述,阴阳学说在疾病的预防、诊断与治疗方面具有极其重要的作用。养生需要“法于阴阳”;治疗疾病需要“谨察阴阳所在而调之,以平为期”;然后根据药物的升降浮沉与四气五味选择药物,调整阴阳之间的平衡状态,从而达到治愈疾病的目的。

二、五行学说

五行学说是研究木、火、土、金、水五行的概念,特性,生克、制化、乘侮规律,以及这五类事物属性的内涵、特征、归类方法与调节机制,并用以解释自然事物的发生、发展、变化及相