



“十二五”普通高等教育本科国家级规划教材
国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材
全国高等中医药教育教材

供 中医学、针灸推拿学、中西医临床医学 等专业用

主审 李德新 刘燕池
主编 高思华 王键

中医基础理论



第3版



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE



网络
增值服务
ONLINE SERVICES



“十二五”普通高等教育本科国家级规划教材



国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材

全国高等中医药教育教材

供中医学、针灸推拿学、中西医临床医学等专业用

中医基础理论

第3版

主 编 高思华 王 键

副主编 张光霁 纪立金 战丽彬 张俊龙 曹继刚 张庆祥

主 审 李德新 刘燕池

编 委 (按姓氏笔画为序)

马淑然 (北京中医药大学)

王 键 (安徽中医药大学)

吕志平 (南方医科大学)

朱爱松 (辽宁中医药大学)

朱蔓佳 (成都中医药大学)

刘晓艳 (长春中医药大学)

纪立金 (福建中医药大学)

严 灿 (广州中医药大学)

李 净 (安徽中医药大学)

张 挺 (上海中医药大学)

张光霁 (浙江中医药大学)

张庆祥 (山东中医药大学)

张星平 (新疆医科大学)

张俊龙 (山西中医学院)

陈利国 (暨南大学医学院)

战丽彬 (南京中医药大学)

倪祥惠 (贵阳中医学院)

高思华 (北京中医药大学)

高彦彬 (首都医科大学)

黄学宽 (重庆医科大学)

曹继刚 (湖北中医药大学)

崔姗姗 (河南中医药大学)

章文春 (江西中医药大学)

蒋 筱 (广西中医药大学)

秘 书 马淑然 (兼) 李 净 (兼)

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医基础理论/高思华,王键主编. —3 版.—北京:人民卫生出版社,2016

ISBN 978-7-117-22472-7

I. ①中… II. ①高…②王… III. ①中医医学基础-医学院校-教材 IV. ①R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 084331 号

人卫智网	www.ipmph.com	医学教育、学术、考试、健康, 购书智慧智能综合服务平台
人卫官网	www.pmph.com	人卫官方资讯发布平台

版权所有,侵权必究!

中医基础理论
第 3 版

主 编:高思华 王键

出版发行:人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址:北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编:100021

E-mail: pmph@pmph.com

购书热线:010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷:北京人卫印刷厂

经 销:新华书店

开 本:787×1092 1/16 印张:17

字 数:392 千字

版 次:2001 年 7 月第 1 版 2016 年 6 月第 3 版

2017 年 1 月第 3 版第 2 次印刷(总第 29 次印刷)

标准书号:ISBN 978-7-117-22472-7/R·22473

定 价:42.00 元

打击盗版举报电话:010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

修 订 说 明

为了更好地贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010-2020)》《医药卫生中长期人才发展规划(2011-2020)》《中医药发展战略规划纲要(2016-2030年)》和《国务院办公厅关于深化高等学校创新创业教育改革的实施意见》精神,做好新一轮全国高等中医药教育教材建设工作,全国高等医药教材建设研究会、人民卫生出版社在教育部、国家卫生和计划生育委员会、国家中医药管理局的领导下,在上一轮教材建设的基础上,组织和规划了全国高等中医药教育本科国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材的编写和修订工作。

本轮教材修订之时,正值我国高等中医药教育制度迎来60周年之际,为做好新一轮教材的出版工作,全国高等医药教材建设研究会、人民卫生出版社在教育部高等中医学本科教学指导委员会和第二届全国高等中医药教育教材建设指导委员会的大力支持下,先后成立了第三届全国高等中医药教育教材建设指导委员会、首届全国高等中医药教育数字教材建设指导委员会和相应的教材评审委员会,以指导和组织教材的遴选、评审和修订工作、确保教材编写质量。

根据“十三五”期间高等中医药教育教学改革和高等中医药人才培养目标,在上述工作的基础上,全国高等医药教材建设研究会和人民卫生出版社规划、确定了首批中医学(含骨伤方向)、针灸推拿学、中药学、护理学4个专业(方向)89种国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材。教材主编、副主编和编委的遴选按照公开、公平、公正的原则,在全国50所高等院校2400余位专家和学者申报的基础上,2200位申报者经教材建设指导委员会、教材评审委员会审定和全国高等医药教材建设研究会批准,聘任为主审、主编、副主编、编委。

本套教材主要特色包括以下九个方面:

1. 定位准确,面向实际 教材的深度和广度符合各专业教学大纲的要求和特定学制、特定对象、特定层次的培养目标,紧扣教学活动和知识结构,以解决目前各院校教材使用中的突出问题为出发点和落脚点,对人才培养体系、课程体系、教材体系进行充分调研和论证,使之更加符合教改实际、适应中医药人才培养要求和市场需求。

2. 夯实基础,整体优化 以培养高素质、复合型、创新型中医药人才为宗旨,以体现中医药基本理论、基本知识、基本思维、基本技能为指导,对课程体系进行充分调研和认真分析,以科学严谨的治学态度,对教材体系进行科学设计、整体优化,教材编写综合考虑学科的分化、交叉,既要充分体现不同学科自身特点,又应当注意各学科之间有机衔接;确保理论体系完善,知识点结合完备,内容精练、完整,概念准确,切合教学实际。

3. 注重衔接,详略得当 严格界定本科教材与职业教育教材、研究生教材、毕业后教育教材的知识范畴,认真总结、详细讨论现阶段中医药本科各课程的知识 and 理论框架,使其在教材中得以凸显,既要相互联系,又要在编写思路、框架设计、内容取舍等方面有一定的

区分度。

4. 注重传承,突出特色 本套教材是培养复合型、创新型中医药人才的重要工具,是中医药文明传承的重要载体,传统的中医药文化是国家软实力的重要体现。因此,教材既要反映原汁原味的中医药知识,培养学生的中医思维,又要使学生中西医学融会贯通,既要传承经典,又要创新发挥,体现本版教材“重传承、厚基础、强人文、宽应用”的特点。

5. 纸质数字,融合发展 教材编写充分体现与时代融合、与现代科技融合、与现代医学融合的特色和理念,适度增加新进展、新技术、新方法,充分培养学生的探索精神、创新精神;同时,将移动互联、网络增值、慕课、翻转课堂等新的教学理念和教学技术、学习方式融入教材建设之中,开发多媒体教材、数字教材等新媒体形式教材。

6. 创新形式,提高效用 教材仍将传承上版模块化编写的设计思路,同时图文并茂、版式精美;内容方面注重提高效用,将大量应用问题导入、案例教学、探究教学等教材编写理念,以提高学生的学习兴趣和学习效果。

7. 突出实用,注重技能 增设技能教材、实验实训内容及相关栏目,适当增加实践教学学时数,增强学生综合运用所学知识的能力和动手能力,体现医学生早临床、多临床、反复临床的特点,使教师好教、学生好学、临床好用。

8. 立足精品,树立标准 始终坚持中国特色的教材建设的机制和模式;编委会精心编写,出版社精心审校,全程全员坚持质量控制体系,把打造精品教材作为崇高的历史使命,严把各个环节质量关,力保教材的精品属性,通过教材建设推动和深化高等中医药教育教学改革,力争打造国内外高等中医药教育标准化教材。

9. 三点兼顾,有机结合 以基本知识点作为主体内容,适度增加新进展、新技术、新方法,并与劳动部门颁发的职业资格证书或技能鉴定标准和国家医师资格考试有效衔接,使知识点、创新点、执业点三点结合;紧密联系临床和科研实际情况,避免理论与实践脱节、教学与临床脱节。

本轮教材的修订编写,教育部、国家卫生和计划生育委员会、国家中医药管理局有关领导和教育部全国高等学校本科中医学教学指导委员会、中药学教学指导委员会等相关专家给予了大力支持和指导,得到了全国 50 所院校和部分医院、科研机构领导、专家和教师的积极支持和参与,在此,对有关单位和个人表示衷心的感谢!希望各院校在教学使用中以及在探索课程体系、课程标准和教材建设与改革的进程中,及时提出宝贵意见或建议,以便不断修订和完善,为下一轮教材的修订工作奠定坚实的基础。

全国高等医药教材建设研究会
人民卫生出版社有限公司
2016 年 3 月

前 言

本教材是国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材之一,是在2版教材基础上,充分借鉴和吸收历版《中医基础理论》教材经验,结合编者教学实践,精心编写而成。

本教材具有以下特色:

1. 更加系统地介绍了中医学形成的时代背景及其在自然环境、科学文化、哲学思想等方面的特点,更全面地介绍了中医学形成的环境基础、解剖基础、医药基础、自然科学基础、人文哲学基础,使学生易于掌握中医学的科学属性和文化属性。

2. 对阴阳五行学说的形成及基本内涵作了系统的阐述,使学生更易于明了阴阳五行学说形成的过程及其本质内涵和相互关系,掌握阴阳五行学说的科学实质和先贤们根据自然变化规律来认知自然界生命现象的思维模式及方法。

3. 对精气与生命的关系及生命的起源进行了更加详略得当的系统论述,有助于学生更好地认知和理解中医学的生命科学观。

4. 对人的禀赋与体质、养生与治未病及治则治法方面作了进一步的修订完善,更加凸显了中医学“以人为本”的理念和在养生保健与防治疾病方面的优势和特色。

5. 配套网络增值服务。主要是根据本教材制作的PPT、多媒体图片和章后自测等,便于学生复习自测。配套数字化教材主要是根据书中的热点词汇、难点进行解析,或背景知识介绍,或知识的扩充,并运用多媒体技术可视化展示或动态展示,实现了“立体化教材”的愿景,适合网络自学或辅学。可较好地适用于全国高等中医药院校中医学、中药学、中西医临床医学等专业(本科)使用,也可以供针灸推拿、骨伤(本科)等专业使用。

本教材绪论由高思华、张星平、章文春编写;第一章由高思华、马淑然编写;第二章由纪立金编写;第三章由张庆祥、严灿、倪祥惠、战丽彬编写;第四章由崔姗姗、黄学宽编写;第五章由刘晓艳、曹继刚编写;第六章由张光霁、朱爱松编写;第七章由朱蔓佳、吕志平、蒋筱编写;第八章由张挺、张俊龙、陈利国编写;第九章由高彦彬编写;第十章由王键、李净编写。全书由高思华、王键、张光霁、纪立金、张庆祥、战丽彬、张俊龙、曹继刚统稿并修改,李德新,刘燕池主审。

本书修订历经三次会议讨论,数易其稿,尽管我们力求至善至美,然而,由于时间仓促、水平所限,不妥之处在所难免,恳请同道批评指正,以期不断修订完善。

编者

2016年3月

全国高等中医药教育本科

国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材

教材目录

1	中国医学史(第2版)	主编 梁永宣
2	中医各家学说(第2版)	主编 刘桂荣
3	* 中医基础理论(第3版)	主编 高思华 王 键
4	中医诊断学(第3版)	主编 陈家旭 邹小娟
5	中药学(第3版)	主编 唐德才 吴庆光
6	方剂学(第3版)	主编 谢 鸣
7	* 内经讲义(第3版)	主编 贺 娟 苏 颖
8	* 伤寒论讲义(第3版)	主编 李赛美 李宇航
9	金匱要略讲义(第3版)	主编 张 琦 林昌松
10	温病学(第3版)	主编 谷晓红 冯全生
11	* 针灸学(第3版)	主编 赵吉平 李 瑛
12	* 推拿学(第2版)	主编 刘明军 孙武权
13	* 中医内科学(第3版)	主编 薛博瑜 吴 伟
14	* 中医外科学(第3版)	主编 何清湖 秦国政
15	* 中医妇科学(第3版)	主编 罗颂平 刘雁峰
16	* 中医儿科学(第3版)	主编 韩新民 熊 磊
17	* 中医眼科学(第2版)	主编 段俊国
18	中医骨伤科学(第2版)	主编 詹红生 何 伟
19	中医耳鼻咽喉科学(第2版)	主编 阮 岩
20	中医养生康复学(第2版)	主编 章文春 郭海英
21	中医英语	主编 吴 青
22	医学统计学(第2版)	主编 史周华
23	医学生物学(第2版)	主编 高碧珍
24	生物化学(第3版)	主编 郑晓珂
25	正常人体解剖学(第2版)	主编 申国明

26	生理学(第3版)	主编 郭健 杜联
27	病理学(第2版)	主编 马跃荣 苏宁
28	组织学与胚胎学(第3版)	主编 刘黎青
29	免疫学基础与病原生物学(第2版)	主编 罗晶 郝钰
30	药理学(第3版)	主编 廖端芳 周玖瑶
31	医学伦理学(第2版)	主编 刘东梅
32	医学心理学(第2版)	主编 孔军辉
33	诊断学基础(第2版)	主编 成战鹰 王肖龙
34	影像学(第2版)	主编 王芳军
35	西医内科学(第2版)	主编 钟森 倪伟
36	西医外科学(第2版)	主编 王广
37	医学文献检索(第2版)	主编 高巧林 章新友
38	解剖生理学(第2版)	主编 邵水金 朱大诚
39	中医学基础(第2版)	主编 何建成
40	无机化学(第2版)	主编 刘幸平 吴巧凤
41	分析化学(第2版)	主编 张梅
42	仪器分析(第2版)	主编 尹华 王新宏
43	有机化学(第2版)	主编 赵骏 康威
44	* 药用植物学(第2版)	主编 熊耀康 严铸云
45	中药药理学(第2版)	主编 陆茵 马越鸣
46	中药化学(第2版)	主编 石任兵 邱峰
47	中药药剂学(第2版)	主编 李范珠 李永吉
48	中药炮制学(第2版)	主编 吴皓 李飞
49	中药鉴定学(第2版)	主编 王喜军
50	医药国际贸易实务	主编 徐爱军
51	药事管理与法规(第2版)	主编 谢明 田侃
52	中成药学(第2版)	主编 杜守颖 崔瑛
53	中药商品学(第3版)	主编 张贵君
54	临床中药学(第2版)	主编 王建 张冰
55	中西药物配伍与合理应用	主编 王伟 朱全刚
56	中药资源学	主编 裴瑾
57	保健食品研发与应用	主编 张艺 贡济宇
58	* 针灸医籍选读(第2版)	主编 高希言
59	经络腧穴学(第2版)	主编 许能贵 胡玲
60	神经病学(第2版)	主编 孙忠人 杨文明

61	实验针灸学(第2版)	主编 余曙光 徐 斌
62	推拿手法学(第3版)	主编 王之虹
63	* 刺法灸法学(第2版)	主编 方剑乔 吴焕淦
64	推拿功法学(第2版)	主编 吕 明 顾一煌
65	针灸治疗学(第2版)	主编 杜元灏 董 勤
66	* 推拿治疗学(第3版)	主编 宋柏林 于天源
67	小儿推拿学(第2版)	主编 廖品东
68	正常人体学(第2版)	主编 孙红梅 包怡敏
69	医用化学与生物化学(第2版)	主编 柯尊记
70	疾病学基础(第2版)	主编 王 易
71	护理学导论(第2版)	主编 杨巧菊
72	护理学基础(第2版)	主编 马小琴
73	健康评估(第2版)	主编 张雅丽
74	护理人文修养与沟通技术(第2版)	主编 张翠娣
75	护理心理学(第2版)	主编 李丽萍
76	中医护理学基础	主编 孙秋华 陈莉军
77	中医临床护理学	主编 胡 慧
78	内科护理学(第2版)	主编 沈翠珍 高 静
79	外科护理学(第2版)	主编 彭晓玲
80	妇产科护理学(第2版)	主编 单伟颖
81	儿科护理学(第2版)	主编 段红梅
82	* 急救护理学(第2版)	主编 许 虹
83	传染病护理学(第2版)	主编 陈 璇
84	精神科护理学(第2版)	主编 余雨枫
85	护理管理学(第2版)	主编 胡艳宁
86	社区护理学(第2版)	主编 张先庚
87	康复护理学(第2版)	主编 陈锦秀
88	老年护理学	主编 徐桂华
89	护理综合技能	主编 陈 燕

注:①本套教材均配网络增值服务;②教材名称左上角标有“*”者为“十二五”普通高等教育本科国家级规划教材。

目 录

绪论	1
一、中医学的概念及学科属性	1
二、中医学理论体系的形成和发展	2
三、中医学的基本特点	7
四、中医学的思维方法	13
五、中医基础理论的主要内容和学习方法	15
第一章 阴阳五行学说	17
第一节 阴阳学说	17
一、阴阳学说的形成	17
二、阴阳学说的基本概念	20
三、阴阳学说的基本内容	22
四、阴阳学说在中医学中的应用	26
第二节 五行学说	32
一、五行学说的形成	32
二、五行学说的基本概念	35
三、五行学说的基本内容	37
四、五行学说在中医学中的应用	40
第三节 阴阳学说与五行学说的关系	45
一、阴阳学说的主要特点	46
二、五行学说的主要特点	46
三、阴阳学说与五行学说可分不可离	46
第二章 精气神与生命	49
第一节 精气神与生命要素	49
一、精是构成与维持生命的基础	49
二、气是激发与推动生命的动力	50
三、神是统摄与调控生命的主宰	51
第二节 精气神与生命现象	51
一、胎孕、发育与寿命	51
二、思维与情志	52

三、感觉与运动	53
四、睡眠与呼吸	53
五、饮食与二便	54
第三章 藏象学说	57
第一节 概论	57
一、藏象的概念	57
二、脏腑的分类及其生理特点	58
三、藏象学说的形成	58
四、藏象学说的特点	60
第二节 五脏	61
一、心	61
二、肺	64
三、脾	67
四、肝	70
五、肾	74
附：命门	78
第三节 六腑	79
一、胆	79
二、胃	80
三、小肠	81
四、大肠	82
五、膀胱	83
六、三焦	83
第四节 奇恒之腑	85
一、脑	85
二、髓	85
三、骨	86
四、脉	86
五、女子胞	86
第五节 脏腑之间的关系	88
一、五脏之间的关系	88
二、六腑之间的关系	91
三、五脏与六腑之间的关系	92
四、五脏与奇恒之腑之间的关系	94
第四章 精气血津液	100
第一节 精	100
一、精的概念	100

二、精的生成	101
三、精的贮藏与施泄	101
四、精的功能	102
第二节 气	103
一、气的概念	103
二、气的生成	104
三、气的运动	105
四、气的功能	106
五、气的分类	107
第三节 血	110
一、血的概念	110
二、血的生成	110
三、血的运行	111
四、血的功能	112
第四节 津液	112
一、津液的概念	112
二、津液的代谢	113
三、津液的功能	114
第五节 精气血津液的关系	115
一、精与气的关系	115
二、精与血的关系	115
三、精与津液的关系	116
四、气与血的关系	116
五、气与津液的关系	117
六、血与津液的关系	118
第五章 经络	121
第一节 经络概念与经络系统	121
一、经络的概念	122
二、经络系统的组成	122
第二节 经脉	123
一、十二经脉	123
二、奇经八脉	132
三、经别、经筋、皮部	139
第三节 络脉	142
一、别络	142
二、浮络	144
三、孙络	144
第四节 经络的生理功能	144

一、沟通联系作用	144
二、运行气血作用	146
三、感应传导作用	146
四、调节平衡作用	146
第五节 经络学说在中医学中的应用	147
一、阐释病理变化	147
二、指导临床诊断	148
三、指导疾病治疗	148
四、指导养生保健	149
第六章 禀赋与体质	152
第一节 禀赋	152
一、概念	152
二、禀赋的形成	152
三、禀赋与先天之本的关系	153
四、禀赋与后天之本的关系	153
五、禀赋与疾病发生发展的关系	153
第二节 体质	154
一、概念	154
二、体质的形成	156
三、影响体质的因素	156
四、体质的分类	158
五、体质理论应用	159
第七章 病因与发病	162
第一节 病因	162
一、外感病因	163
二、内伤病因	170
三、病理产物性病因	174
四、其他致病因素	178
第二节 发病	182
一、发病原理	182
二、影响发病的因素	183
三、发病类型	184
第八章 病机	188
第一节 概论	188
一、病机学说的概念及特点	188
二、病机学说的层次与结构	189

第二节 基本病机	190
一、邪正盛衰	190
二、阴阳失调	194
三、气血失常	199
四、津液代谢失常	202
第三节 系统病机	204
一、内生五邪病机	204
二、外感病机	207
三、脏腑病机	208
四、经络病机	214
第四节 疾病传变与转归	215
一、疾病的传变	215
二、疾病的转归	220
第九章 养生与治未病	223
第一节 养生	223
一、基本概念	224
二、基本原则	224
三、养生主要方法	225
第二节 治未病	228
一、基本概念	228
二、基本原则	229
三、主要方法	230
第十章 治则与治法	235
第一节 基本治则	236
一、治病求本	237
二、扶正祛邪	239
三、调整阴阳	240
四、调理脏腑	242
五、调理精气血津液	243
六、三因制宜	244
第二节 基本治法	246
一、汗法	247
二、吐法	247
三、下法	248
四、和法	248
五、温法	249



六、清法	250
七、消法	250
八、补法	251
主要参考书目	254

绪 论

学习目的

通过学习中医学的概念、形成发展过程和基本特点,了解中医学的学科属性,奠定学习中医理论体系的基础。

学习要点

中医学的基本特点(整体观念、辨证论治);中医学的学科属性(自然科学的属性和人文社会科学的内涵);中医学的思维方法;中医学理论体系的形成标志。

中医学有数千年的悠久历史,是中华民族在长期的生产与生活实践中同疾病作斗争的经验总结,是具有中华文化底蕴的医学科学,是世界传统医学宝库中的一枝奇葩。中医学独特的理论体系,是在古代唯物辩证法思想指导下逐步形成的,经历了长期医疗实践的检验,具有强大的生命力,“历千劫而不朽,虽百代而长兴”,为中国人民的卫生保健事业和中华民族的繁衍昌盛,做出了不可磨灭的贡献。

一、中医学的概念及学科属性

(一) 中医学的概念

中医学,是产生于我国古代的一门研究人体生理、病理、疾病的诊断、防治及养生康复等理论和方法,并以整体观念和辨证论治为基本特点的独具特色的医学科学。中医学从整体恒动的观点出发,研究人体各种内在联系和内外环境之间的相互关系,进而阐明人体生命活动的基本规律和疾病发生发展变化的基本规律及其防治方法,并在长期的医疗实践中,不断检验、充实、完善和提高,逐步形成了具有整体观念和辨证论治为基本特点的、疗法多样且疗效卓著的独特医学理论体系。

(二) 中医学的学科属性

中医学属于自然科学的范畴,同时具有浓厚的中国传统文化底蕴,是一门以自然科学知识为主体、与人文社会科学等多学科知识相交融的医学科学。

自然科学是研究自然界各种物质运动、变化和发展规律或本质的学科。中医学主要探索人体的生命活动规律,研究人体的形态结构、生理功能、病理变化、疾病防治规律及养生康复方法,因而具有自然科学属性。

中国古代哲学是中国优秀传统文化的重要组成部分。哲学是关于自然、社会和思维的普遍规律的科学。任何一门科学的发展都离不开哲学的指导。中医学发源于中国古代,深受当时哲学思想的影响。中医学在其形成与发展过程中,以整体恒动、系统思维的哲学思想为指导,从天地一体、四时一体、万物一体的观念出发,阐述生命、健

康、疾病等医学问题,构建了独具特色的医学模式和医学理论体系。

中医学理论体系的形成和发展除受到中国古代哲学思想的深刻影响外,还与古代天文学、气象学、地理学、物候学、农学、生物学、矿物学、植物学、军事学、数学以及酿酒技术、冶炼技术等的影响与渗透密切相关。如气象学知识促进了六淫病因学说的产生;四时物候学知识促进了“天人相应”思想的建立。

中医学以人为本,从临床实践出发,融会了当时世界上最先进的自然科学、社会科学知识,用整体恒动、系统集成综合分析思维方法,研究和探讨了人体在整体层次上的生理和病理反应状态及其运动变化规律,从而形成了以自然科学知识为主体,与人文社会科学等多学科知识相交融的科学知识体系。

二、中医学理论体系的形成和发展

中医学理论体系,是以整体观念为指导思想,以阴阳五行学说为哲学基础和思维方法,以脏腑经络和精气血津液等为生理病理基础,以辨证论治为诊疗特点的独特的医学理论体系。

(一) 中医学理论体系的形成

1. 中医学理论体系的形成基础

(1) 环境基础:黄河流域被称为华夏文明的发祥地,华夏文明和中医学都形成于黄河流域中下游一带,《黄帝内经》称作“中央”,意指天下之中。黄河流域有着优越的自然地理条件,是农耕时代最适宜人类居住的地域。我们的祖先世代居住于此,对黄河中下游流域自然气候的变化规律有了深刻的认识。这里四季鲜明而夏天时间较长,夏季的前半时以热为气候特点,夏季的后半时雨量集中,以湿为气候特点,因而一年可分为春、夏、长夏、秋、冬5个时段。春温、夏热、长夏湿、秋凉(燥)、冬寒的循环往复和昼夜更替以及相伴随的风、热、湿、燥、寒的气候变化,是自然界生物生、长、化、收、藏的重要条件。古人总结了黄河中下游流域的气候变化规律和万物随气候变化而变化的关联规律,并升华形成了中国古代的自然观——阴阳五行学说。阴阳五行学说是中国古代的世界观和方法论,是东方系统论哲学的核心内容。它不仅体现了古人在观察揭示自然规律方面所做出的巨大贡献,更重要的是体现了古人从天体的运动、天地的相互感召来认识气候的变化,以天地一体、四时一体、万物一体的整体恒动的观点来认识自然界所有的事物,以自然变化规律来分析探讨具体事物的内部变化规律的基本思想方法。这种思想方法不仅对中医学理论体系的构建起到了积极的促进作用,更一直指导着中医学的发展。

(2) 解剖基础:首先是古代解剖知识。早在原始社会,人们通过宰杀动物和战争中掠来的俘虏,对动物和人体的内部器官就有了最早的观察和了解,这是人们认识人体自身结构的发端。随着人类社会的发展以及治疗疾病的需要,人们对动物和人体内脏的观察逐渐变成了一种自觉的认识活动。如《灵枢·经水》:“若夫八尺之士,皮肉在此,外可度量切循而得之;其死可解剖而视之。其脏之坚脆,腑之大小,谷之多少,脉之长短……皆有大数。”《黄帝内经》记载的食管与肠道比例是1:35,与现代解剖学的1:37非常近似。其次是结构功能的认识。通过对人体的解剖和直接的观察,既从形态上了解了一些人体内脏组织器官的位置结构,又在一定程度上认识到这些组织器官的主要功能及其对机体生命活动的意义。如胃肠之所以被称之为“腑”,正是依据其