

国
医
大
师

张
磊

中医基础理论讲稿

张磊◎著

中原出版传媒集团
大地传媒

河南科学技术出版社

张磊

国医大师

中医基础理论讲稿

张磊◎著



河南科学技术出版社
· 郑州 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

国医大师张磊中医基础理论讲稿/张磊著. —郑州: 河南科学技术出版社,
2018. 2

ISBN 978-7-5349-8823-3

I. ①国… II. ①张… III. ①中医医学基础 IV. ①R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 158074 号

出版发行: 河南科学技术出版社

地址: 郑州市经五路 66 号 邮编: 450002

电话: (0371) 65788613 65788629

网址: www.hnstp.cn

策划编辑: 马艳茹 邓 为

责任编辑: 邓 为

责任校对: 张艳华

封面设计: 张 伟

责任印制: 朱 飞

印 刷: 郑州环发印务有限公司

经 销: 全国新华书店

幅面尺寸: 170 mm×240mm 印张: 8 字数: 130 千字

版 次: 2018 年 2 月第 1 版 2018 年 2 月第 1 次印刷

定 价: 25.00 元

如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与出版社联系并调换。

自序

我的《张磊医学全书》（此书是《张磊医学全书》中的中医基础理论的讲稿部分。编者注）快要出版了，就此，说几句心里话以表达心情。

首先，衷心感谢各位先生。此书是众志成城、同心协力的产物。在河南中医药大学、河南中医药大学第三附属医院领导的关怀和重视下，由孙玉信教授、张西洁教授、马林教授、谢秋利教授、姜枫教授、王晓田主任等同志具体编纂，尤其是孙玉信教授费心费时最多。经过他们长时间的艰苦工作，暨河南科学技术出版社的大力帮助，至此告竣。特再次表示衷心的感谢！

其次，本书内容较为浅薄。俗云：“巧妇难为无米之炊。”由于我才疏学浅，经验不够，虽曰全书，实则有愧，是集我个人之全，乃小全也。其中有我过去给学院本科生讲授的中医学基础及内经选读讲稿，这些讲稿是依据当时教材和教学大纲精心锤炼而成的，可供参考。

再次，本书内容较为实在。我向来主张务实，我在自勉语中有“勿华于外，求实于内”之言。我总认为不管搞什么工作，如果光是表面现象，做表面文章，只能是自欺欺人。一个人能力有大小，只要踏踏实实地工作，就可赢得大家的赞许。这本书也是本着这种指导思想去写的。不管水平高低、文字好坏，都是实实在在的东西。如同厨中烹饪，不管做法如何，都是真材实料的绿色品种。

还有，本书作为我工作的新起点，我的治学思想是“学源不能断，起点作零点，求实不求虚，思近更思远”。学习最大的敌人是骄傲，有一副对联很好，“水唯就下能成海，山不矜高自极天”，就是说人要谦虚，不能自满。

最后，要继续努力。医生是为患者服务的，要具备两种功夫：一是医术要精湛，一是医德要高尚。古人云“欲精医术，先端心术”是很有道理的。我将继续认真开好有药处方和无药处方，所谓无药处方，就是针对不同疾病的人，尤其是思想包袱较重的患者，要多做思想工作，动之以情，晓之以理，增强其战胜疾病的信心；对一些有文化修养的患者，我往往给他们写诗，能收到一些好的效果。此外，对一些有不良潜在发展趋势的患者，也要告诉其应当注意的事项。所以说，医德要体现在各个方面。“大医精诚”，始终是我努力的方向。

总之，诚希广大读者，多提宝贵意见，以利改进！

最后附俚诗一首，以鸣心声。

从医从教历艰辛，虚度光阴八七春。
沧海水中沉一粟，岐典道上起微尘。
病人满室年年是，桃李成蹊日日新。
几首庸诗情志抒，操琴曲曲总怡神。

張磊

2016年8月25日

目 录

第一章 绪论	(1)
第二章 阴阳五行	(7)
第三章 藏象	(22)
第四章 五脏六腑	(25)
第五章 奇恒之府	(52)
第六章 五脏之间的关系	(54)
第七章 六腑之间的关系	(59)
第八章 五脏与六腑之间的关系	(60)
第九章 经络	(63)
第十章 气血津液	(71)
第十一章 病机	(81)
第十二章 病因与发病	(102)
第十三章 防治原则	(117)

第一章 绪 论

中国医药学是我国历代劳动人民在长期的生产实践和生活实践中与疾病作斗争的经验总结，是我国优秀的民族文化遗产的一个重要组成部分。它包含着极其丰富的治疗经验和理论知识。概而言之：它有悠久的历史、长期的实践、丰富的内容、系统的理论、显著的疗效。历史证明，它为我国劳动人民的疾病防治、中华民族的繁衍昌盛等方面做出了巨大的贡献。同时对世界医药科学的丰富和发展也产生了巨大的影响。直到今天，中医药仍然是保障广大劳动人民健康的重要因素。

一、中医学理论体系的形成和发展

中医学理论体系 { 以人整体观念为主导思想
以脏腑经络的生理和病理为基础
以辨证论治为治疗特点

我国医药学发展追溯到春秋战国时期（公元前 722 年至公元前 221 年），随着生产斗争和医疗实践的不断提高和发展，从而产生了比较系统的医学理论，出现了我国现存医学文献中最早的一部典籍——《黄帝内经》。它系统地总结了古代的医学成就和治疗经验，运用朴素的唯物论和自发的辩证法思想，对人体的解剖、生理、病理，以及疾病的诊断、防治等方面，做了比较全面的阐述，为后世医学药的发展，奠定了牢固的理论基础。

《难经》是我国古代医学著作之一，它继承了汉以前的医学成就，并对汉以后的医学发展有一定的贡献。

西汉末年问世的《神农本草经》，奠定了中药学的基础。

我国医学到东汉末年，又有了新的发展，杰出的医学家张仲景（名机，南阳人），通过自己的长期实践，总结了前人与疾病作斗争的经验，写成了《伤寒杂病论》这一医学巨著。这部书发展了内经的理论见解，比较系统地总结了辨证论治原则，把中医临床治疗提高到一个新的水平，为我国临床医学奠定了基础。

《伤寒杂病论》包括伤寒论和杂病论六卷。伤寒论和杂病论分别论述了外感疾病和内、外、妇、儿等科。这两部分体系不同，所以后人把它分编成为今天的《伤寒论》和《金匱要略》两书。

《黄帝内经》《神农本草经》《伤寒论》和《金匱要略》现被称为四大古典著作，都是中医学基础理论的伟大工程，而又与临床应用不可分割地联系在一起。

如果说，这四大古典著作是中医学基础理论的主体工程，那么还有一些配套工程。如晋代王叔和著《脉经》是第一本中医诊断学专著，晋代皇甫谧著《针灸甲乙经》是第一本针灸学专著，隋代巢元方著《诸病源候论》则是最早的中医病因证候学书籍。于是，整座宏伟的中医学理论大厦就全部建筑竣工了。而后世还继续不断地扩充，其著作之多，篇幅之阔，可谓汗牛充栋。到了金元时期，我国医学学术上出现了四大学派，即刘完素强调泻火（寒凉派），张从正主张攻下（攻下派），李东垣重视脾胃（温补派），朱丹溪提倡滋阴（养阴派）。他们从不同的临床经验和不同的角度，提出了各种独到的学术见解，极大地丰富了中医学理论和治疗内容。

到了明清时期，随着时代的前进，疾病和治疗都在发展。由于当时传染病不断流行，医家在同传染病作斗争中，创立了温病学说。如吴又可亲身经历了崇祯十四年（1641年）的大疫流行。通过对传染病的实际考察，取得了一系列新的认识，从而写出了《温疫论》一书。本书首先对传染病的病因，指出“非风非寒，非暑非湿，乃天地间别有一种异气所感”，并指出“邪从口鼻而入”，这在当时是难能可贵的。叶天士提出用卫气营血作为温病的辨证纲领，至今仍在沿用。卫气营血的不同阶段，反映出热性病热势进展的深浅和机体受热邪损害程度的不同。外感温病，一般多由卫分开始，经气分、营分、血分渐次深入。吴鞠通通过长期临床实践，提出温病以三焦辨证为纲领，与仲景六经分证，叶天士卫气营血分证有一纵一横、相辅相成的作用。正如吴鞠通所说：“伤寒论六经，由表入里，由浅及深，须横看，本论论三焦，由上及下，亦由浅入深，须竖看，与伤寒论为对待文字，有一纵一横之妙。”

二、中医学理论体系中的唯物辩证观

（一）唯物观

1. 物质是第一性的观念

中医学认为世界是物质的，人也是物质的，并认为精（气）是生命的本源物质，气又是维持生命活动的物质基础。

2. 形体和精神的关系

形体和精神的关系，也即是物质和精神的关系。辩证唯物主义者认为，物质是第一性的，神是第二性的，而中医学在形神统一观中首先提出形体是第一

性的,“人始生,先成精……”的理论,就充分说明了这一点。

3. 疾病可知,又可防治

导致疾病的发生不外乎自然界和人体两个方面,因而要从自然界和人体本身去寻找病源,以说明病理变化。

- (1) 邪之生 $\begin{cases} \text{生于阴——饮食居处, 阴阳喜怒} \\ \text{生于阳——风雨寒暑} \end{cases}$

生于阴、生于阳的阴阳,指对发病部位而言。

阴阳喜怒的阴阳,指房事而言。

- (2) 正气与发病的关系 $\begin{cases} \text{正气存内, 邪不可干} \\ \text{邪气所凑, 其气必虚} \end{cases}$

- (3) 病之前后 $\begin{cases} \text{未病之前——重视形体和精神的调养} \\ \text{既病之后——早发现、早治疗、防止传变} \end{cases}$

(二) 辩证观

中医学认为宇宙间一切事物,既彼此联系,相互制约,而又处于动的状态。人在“气交”之中,与自然界是息息相关的,故认为人是自然界的一个组成部分,而人体内部也是一个有机的整体,这就是中医学整体观念的实质。

人是一个形神统一的整体,形体是第一性的,但精神意识对形体健康的作用是相当明显的,如“怒伤肝”“喜伤心”等。

辩证观点还体现在治疗方面,如标本缓急、正治反治、异法方宜和病治异同等。

三、中医学的基本特点

中医学对人体的生理、病理、诊断、治疗、预防等方面的研究,都有着自己的特点,概括起来,不外乎整体观念和辩证施治两个方面。

(一) 整体观念

中医学理论体系的形成和发展,受到我国古代朴素的辩证法思想的深刻影响,故其在理论体系中突出地反映出朴素的对立统一的观点。主要体现在两个方面:一是认为人体是一个有机的统一整体,二是人与自然界的统一关系。因此,对于中医学的生理、病理、诊断、治疗等理论或学说,都要从整体观念的角度去理解和掌握。

1. 人体是有机的整体

中医学认为人体与外界环境之间、脏腑组织之间都是相互联系、相互影

响、相互促进、相互制约的，从而构成一个有机的整体。

2. 人与自然界的统一性

自然界是人类生存的必要条件，而自然条件的变化又必然影响到人体。

(1) 季节气候对人体的影响：自然界是运动不息而变化着的，在一年之中，就有春温、夏热、长夏湿、秋凉、冬寒四时不同的气候。生物在这种四时气候变化的影响下，就会有春生、夏长、长夏化、秋收、冬藏的规律性变化。例如：

气血活动	{	温暖季节：阳气发泄，气血趋于表	{	多汗少尿	}	适应性调节
		寒冷季节：阳气收敛，气血趋于里		脉浮大		
				脉沉小		

从而维持和调整人体与自然的统一。

故《灵枢·五癯津液别论》说：“天暑衣厚则腠理开，故汗出……天寒则腠理闭，气涩不行，水下留于膀胱，则为溺与气。”

(2) 昼夜晨昏对人体的影响：

一日分为四时	{	朝为春	}	人体阳气发生而渐隆盛
		午为夏		
		暮为秋	}	人体阳气衰弱，趋内而闭藏
		夜半为冬		

《灵枢·顺气一日分为四时》说：“以一日分为四时，朝则为春，日中为夏，日入为秋，夜半为冬。”

《素问·生气通天论》说：“故阳气者，一日而主外，平旦人气生，日中而阳气隆，日西而阳气已虚，气门乃闭。”

平旦：是太阳初出的时候。

阳气：指人体的卫气。

人气：指人体的阳气。

气门：指汗孔。

(3) 地区方域对人体的影响：我国地域辽阔，南北寒热多殊，地势高下不同，因此，地区气候的差异、地理环境和生活习惯的不同，对人体的生理活动也有一定的影响。如生活在南方的人，对炎热气候比较适应；生活在北方的人，对寒冷的气候比较适应；高原地区对空气稀薄有较大的适应能力；等等。一旦异地而处，环境突然改变，往往出现水土不服的现象。但经过一段时间的锻炼，就能完全适应新的环境。

下面再讲一下自然界对人体病理的影响：人体适应所处环境的变化，以保

持正常生理活动的能力，是有一定限度的，如果外界的变化，超过了人体的适应功能，或者由于人体调节功能失常，不能做出适应性调节时，就有发生疾病的可能。

1. 季节气候变化与疾病的关系

(1) 季节性多发病：例如，春多温病，夏多胃肠病，秋多疟疾等。

(2) 时令气候对慢性疾病的影响：如哮喘病多在冬季加重，风湿性关节炎多在阴雨天气加重。

2. 昼夜晨昏与疾病的关系

一般来说，疾病大多在早晨至上午比较轻，下午至夜间比较重。这与人体阳气存在生、长、收、藏规律有关。

3. 地理环境与疾病的关系

南方多有温热疾患，山区多瘰病。

明确了人与自然的关系，不仅能被动地适应自然，更能主动地改造自然，和自然作斗争，从而提高健康水平，减少疾病的发生。正如《素问·气交变大论》说：“夫道者，上知天文，下知地理，中知人事，可以长久，此之谓也。”

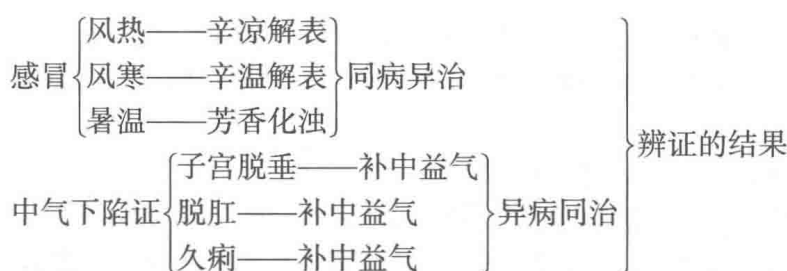
(二) 辨证论治

辨证论治，是中医临床学的特点，也是中医理论在临床实践中的具体运用。

辨证论治，包括辨证和论治两个阶段。辨证是论治的必要前提，论治是辨证的必然目的。辨证论治的过程，也就是临床诊断和治疗的全过程。

辨证论治，不同于“对症疗法”。“证”是疾病过程中病邪、病变部位、病变性质和邪正斗争形势等方面的概括，并指示治疗方向。例如，阳虚这个证，无论是慢性肾炎，或是慢性心衰，只要出现水肿而有阳虚的证候，都可以用温阳化气利水的方法治疗，这就是“异病同治”。因为主要矛盾相同，就可采用相同的治疗方法。反之，同一疾病，其主要矛盾不同，在治疗上也就不同。

例如：



四、《中医基础理论》的主要内容

《中医基础理论》的主要内容，这里不具体讲了，待学完本门课之后，就自然明白了，兹提出几点意见，作为学习的参照。

1. 学习目的

- (1) 为学习其他各科打下基础，并指导今后的临床实践。
- (2) 继承发扬祖国医药学遗产，为人类健康事业服务。

2. 态度与方法

(1) 态度：端正学习态度，纯正学习思想，有信心、有决心、有毅力、坚韧不拔、刻苦钻研。同时要以辩证唯物主义和历史唯物主义观点，正确对待中医学术，不要轻易采取否定态度。正确对待中西医两个不同的理论体系，不要生搬硬套。

(2) 方法：①循序渐进，由浅入深，扎扎实实，打好基础。②勤于思考，重在理解。③善于抓纲、抓重点，做到纲举目张，以点带面。④记好课堂笔记。

第二章 阴阳五行

阴阳五行观念，在开始时是很简单的，是人们在实际生活中体验出来的。这一观念最迟应该说是发生于殷代，到了春秋时，人们对这一观念又有了进一步认识，如《春秋左氏传》说：“天生五材，民并用之，废一不可。”

古人在生活实践中，对物质世界的认识，是从自然现象开始的，经过了长期的观察，从而认识到：

(1) 自然界一切事物是运动不息的，如日月星辰的运动，四时寒暑的变迁，发现宇宙是一个运动不息的变化着的统一整体。

(2) 事物变化发展的过程，一般经历着生、长、壮、老、已的各个阶段。这个过程，不是简单的重复，而是每变化一步，就推动事物向前发展一步。

阴阳五行学说，属于我国古代的哲学范畴，它认为世界是物质的，而且认识到事物是不断运动变化着的，这在当时历史条件下，对于反对巫神迷信思想，起着很重要的作用。将阴阳五行学说运用到医学领域，已有它的具体内容，对中医理论体系的形成和发展，有着极为深刻的影响，直至目前，仍有很重要的临床应用价值。当然，由于历史条件的限制，阴阳五行学说不能与现代的科学的唯物辩证法等量齐观。因此，对待阴阳五行学说，应以辩证唯物主义和历史唯物主义的观点，取其精华，弃其糟粕，使它更好地为医疗实践服务。

一、阴阳学说

1. 什么是阴阳

阴阳是代表互相对立而又统一两个概念，它既代表两个相互对立的事物，又代表同一事物内部所存在的相互对立的两个方面。因此，可以说阴阳是一切事物或现象矛盾双方的概括。这些概括是从各种事物中体验出来的，是古代的“两点论”。

2. 阴阳是物质变化的总纲

古代劳动人民在长期生活实践中，通过对各种自然现象的观察，在相当程度上做比较分析，并归纳分类，最后从感性认识提高到理性认识的概念，就是阴阳。进而认识到阴阳双方的相互依赖、相互斗争和不断运动的内在联系，是自然界各种事物生长变化和消亡的根源，故《素问·阴阳应象大论》说：“阴阳者，天地之道也，万物之纲纪，变化之父母，生杀之本始，神明之府也。”

天地之道：指宇宙间或自然界的规律。

万物之纲纪：大的叫纲，小的叫纪，即天地万物，无论大小，都归纳到阴阳里面去。

变化之父母：物生叫作化，物极叫作变。父母可作根源解，意思是说，阴阳是万物生长变化的根源。

生杀之本始：张景岳曰：“春为阳始，夏为阳盛，阳始则温，温则生物，阳盛则热，热则长物。秋为阴始，冬为阴盛，阴始则凉，凉则收物，阴盛则寒，寒则藏物，此阴阳生杀之道也。”

神明之府也：万物变化莫测谓之神，显露于外谓之明，府为藏物之处。神明之府，即是阴阳是神明变化的处所。

3. 阴阳属性和可变性

由于阴阳代表事物的两个方面，其性质都是对立的，所以阴阳代表事物的两种属性，具有普遍性。概括起来，凡属动的、热的、在上的、向外的、明亮的、兴奋的、强壮的等为阳；反之，凡属静的、寒的、在下的、向内的、晦暗的、衰退的、抑制的、虚弱的等为阴。例如：

天	日	昼	火	热	——阳
地	月	夜	水	寒	——阴

为什么把这些对立的双方说成属阴或属阳呢？这是因为事物的属性不同，才决定事物的内在特性。

但是，事物的阴阳属性不是绝对的、不变的，而是相对的、可变的。在一定的条件下，随着事物对立面的转变而变化。例如：



这说明了事物阴阳属性的相对性，同时也说明了阴阳是可分的。阴阳之中复有阴阳，无论是阴的一面，或是阳的一面，其内在联系又包含着阴阳的对立面，更表达了事物内在的复杂性。

由此可见，阴阳在事物发展过程中，是相互对立的，在对立之中，又有对立的关系，也就是阴阳相对的相对性。这种事物既相互对立而又相互联系的现象，在自然界里是无穷无尽的。所以《素问·阴阳离合论》说：“阴阳者，数之可十，推之可百，数之可千，推之可万，万之大，不可胜数，然其要

一也。”

阴阳不是什么具体物质，而是从自然中，十、百、千、万，大小不一的事物中体验出来的两种属性。所以张景岳说：“阴阳者，有各无形，包罗万物者也。”马蒔也说：“阴阳各有形色所属，而无形体可泥。”意思是说，万事万物之中，都具有阴阳的两种属性，但不能局限为某一特定事物。古人认为自然界一切物质的运动变化，都离不开阴阳的对立统一关系，运用阴阳来认识客观事物，是愈分愈细，能说明无穷无尽的事物变化，但其主要的道理，亦不外阴阳对立统一的规律。所以阴阳之道，合之则一，散之则十、百、千、万，亦无非阴阳之变化，故曰：“然其要一也。”

（一）阴阳学说的基本内容

1. 阴阳的对立制约

二十四节气顺序

正	二	三	四	五	六	七	八	九	十	十一	十二
—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
立春、雨水	惊蛰、春分	清明、谷雨	立夏、小满	芒种、夏至	小暑、大暑	立秋、处暑	白露、秋分	寒露、霜降	立冬、小雪	大雪、冬至	小寒、大寒

阴阳是事物的两种属性，其性质是对立的，如上与下、左与右、动与静、出与入、升与降、昼与夜、明与暗、寒与热、水与火等。既然对立，就有制约，有制约才能达到平衡协调。

从自然界来说，春夏为阳，气候湿热；秋冬为阴，气候寒冷，其性质是对立的。当夏季最炎热的时候，酷暑未去，却已产生了“夏至——阴生”的阴寒苗头；当冬季最寒冷的时候，严寒未去，却又产生了“冬至——阳生”的阳热苗头。这样寒胜热、热胜寒，斗中有制、制中有斗，就推动了事物的变化和发展。

从人体来说，阴阳也是相互对立、相互制约的，如果一方面太过，就会引起另一方面的不足；相反，一方面的不足，也会导致另一方面的太过。例如：

火多而水少，阴不能敌阳



阳胜——功能亢进——阴液受损——“阳胜则阴病”

阴胜——功能衰退——阳气受损——“阴胜则阳病”



水多而火少，阳不能敌阴

由此可见，阴阳无论在自然界、在人体都是相互制约，相互消长的，通过相互制约和相互消长，使事物不断处于协调平衡状态，以推动事物的发展和变化。否则，在自然界就要发生异常变化，在人体就要发生疾病。

2. 阴阳的互根互用

“原来矛盾着的各方面，不能孤立地存在。假如没有和它作对的矛盾的一方，它自己这一方就失去了存在的条件。”（矛盾论）阴阳双方也是如此。阴阳各以对方为自己存在的前提，即没有阴就无所谓阳，没有阳也就无所谓阴，犹如没有上就无所谓下一样。

祖国医学把事物对立两方面的相互依存，相互贯通，相互制约，相反相成关系，叫作“阴阳互根”，即阴根于阳，阳根于阴。阴和阳是相辅相成的，阴中有阳，阳中有阴，相互抱合，彼此融洽，但阴仍是阴，阳仍是阳，各不相混。如果阴阳间失去了互根作用，就会出现“孤阴不生，独阳不长”的情况。

阴阳互根的观点，在中医学的理论中，广泛用于生理、病理、诊断和治疗等各方面。如《素问·阴阳应象大论》说：“阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也。”

守，有守备或基础的意思，是说在内的物质是静而守的，是外在功能活动的物质基础。

使，含有用或作用的意思，是说在外的功能活动，是在内的物质的作用。

这是说明了物质（属阴）和功能（属阳）的关系。

阴阳互根的观点，还体现于对疾病发展过程的观察和认识，如阳虚的病症，在阳虚到一定程度时，由于“无阳则阴无以化”，可进一步出现阴虚，称为“阳损及阴”。同样，阴虚的病症，在阴虚到一定程度时，亦可由于“无阴则阳无以生”，进一步引起阳虚，称为“阴损及阳”。

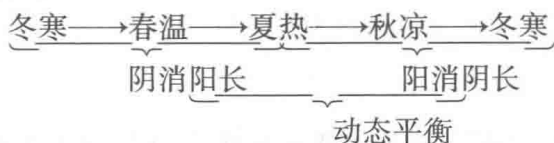
人体正常生理活动，就是阴阳协调平衡的结果，如果这种关系遭到破坏，甚则“阴阳离决，精气乃绝”而死亡。

离即分离，决是决裂。精气指人的生机，即精气神。阴阳离决，则阴为孤阴，阳为孤阳，孤阴不去，独阳不长，两相离决，不生不长，必致精竭气散，如失水暴脱、大汗亡阳、失血亡精等症，最后出现四肢厥冷，脉微欲绝，导致死亡。正如张景岳曰：“有阳无阴则精绝，有阴无阳则气绝，两相离决，非病则亡。”

3. 阴阳的消长平衡

阴阳双方并不是处于静止不变的状态，而是在一定限度、一定时间内，此消彼长，此进彼退，不断运动变化，以维持相对的平衡。这一动的现象，就称之为“阴阳消长”。例如：

四时气候的变化：



由于四时气候有阴阳消长的变迁，所以才有寒热温凉的不同变化。

人体生理变化：



由于阴阳双方的相互制约关系，阴阳的消长，不能超出一定的限度，经常维持在相对平衡状态。如果超过了这个限度，破坏了相对的平衡，就要出现偏盛偏衰的病理变化。



因此，在诊治疾病的过程中，要审察阴阳，协调阴阳，使其重新恢复到平衡协调状态。

4. 阴阳的相互转化

事物阴阳的两方面不是静止的、不变的，而是在一定的条件下，可以各自向相反的方面转化。也就是说，在一定的条件下，当阴阳两方面的消长运动到了一定的阶段，阴可以转化为阳，阳可以转化为阴。“转化”是阴阳两个方面运动变化的结果。如果说，在一个事物的变化过程中，阴阳消长是一个量变过程的话，则阴阳的转化，即是一个质变的过程。

阴阳相互转化是有其内在因素的，新事物的生成，即倚伏着败亡之因素；旧事物的败亡，也孕育着新事物产生的因素。故《素问·六微旨大论》说：“夫物之生从于化……”

阴阳间的转化，必须具备一定的条件。即阴阳在一定条件下和一定阶段内，是可以相互转化的，故《素问·阴阳应象大论》说：“重阴必阳，重阳必阴”，“寒极生热，热极生寒”。“重”是盛的意思，“极”是到了极端、极度