


秦伯未医书重刊专辑

中医入门

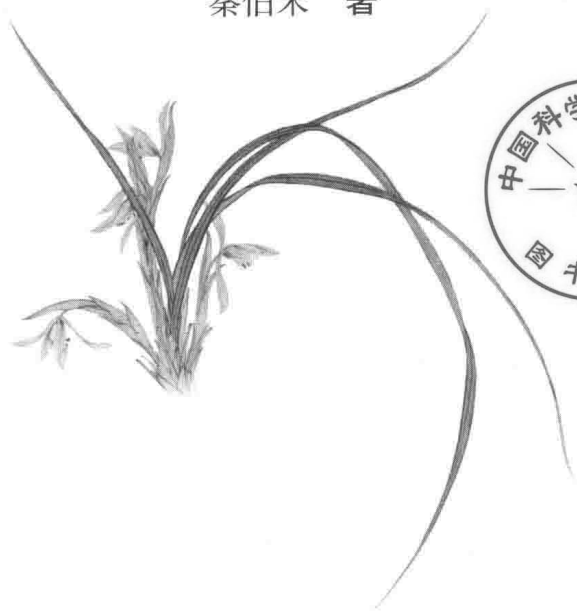
秦伯未 著

 人民卫生出版社

秦伯未医书重刊专辑

中医入门

秦伯未 著



人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医入门/秦伯未著. —北京:人民卫生出版社,2017

(秦伯未医书重刊专辑)

ISBN 978-7-117-25556-1

I. ①中… II. ①秦… III. ①中医医学基础

IV. ①R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 285434 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!

秦伯未医书重刊专辑

中 医 入 门

著 者: 秦伯未

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: 三河市潮河印业有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850 × 1168 1/32 印张: 5.5

字 数: 110 千字

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

标准书号: ISBN 978-7-117-25556-1/R · 25557

定 价: 29.00 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)

秦伯未医书重刊专辑



秦伯未（1901—1970），名之济，字伯未，号又辛、谦斋。著名中医学家。上海市人，宋代词人秦观第二十七世孙，祖父、父亲皆为知名儒医。幼承庭训，经史子集、诸家医籍无所不涉。18岁考入丁甘仁创办的上海中医专门学校，师从丁甘仁、曹颖甫、谢利恒等名家。1923年以该校第二期第一名毕业，留校任教，同时在上海同仁辅元堂应诊。1927年与王一仁、章次公、王慎轩等共同创办（上海）中国医学院，后任名誉校长。1954年调京任中央卫生部中医顾问。历任中央卫生部中医顾问、北京中医学院（现北京中医药大学）院务委员会委员、中华医学会副会长。毕生致力于中医教育与临床实践，促进了中医教育事业的起步和发展，为振兴和发展中医药事业贡献了毕生的精力。他在中医理论与临床实



践方面均有很深造诣，尤其在《内经》《难经》《伤寒论》《金匱要略》等经典研究方面著述颇丰。他特别重视对中医人才的培养，为达实效，从教材编写、课堂教学、临床实习、函授教育和普及中医知识等方面做了大量的奠基工作，尤其是为中医教育的正规化奠定了坚实的基础。他擅长内科杂病，临床上强调抓主症以明病机，再立法遣方用药，理法方药贯通。辨证精细，治法多变，处方稳重，用药轻巧，疗效卓著，在国内外享有盛誉。

出版说明



秦伯未先生（1901—1970）是我国著名中医学家，毕生致力于中医临床实践和中医教育，治学严谨，临证效验。其著述深入浅出，辨理明晰，是学习中医的佳作。由于其原版书出版的时间已久，部分品种已很难见到。为促进中医药事业的传承和发扬，我社决定将其影响深远的部分中医专著予以重刊，以便于读者系统学习和研究。此次收入的书籍包括：

《中医入门》

《内科纲要 验方类编》

《内经类证》

《内经知要浅解》

《金匱要略简释》

《清代名医医案精华》

《清代名医医话精华》

为使读者能够原汁原味地阅读名老中医原著，此次重刊采取尽量保持原书原貌的原则，主要修改了原著中疏漏的少量错误，在版式上按照现在读者的阅读习惯予以编排。为不影响原书内容的准确性和系统性，避免因换算造成的人为错误，部分旧制的药名、病名、医学术



语、计量单位、现已淘汰的检测项目方法等均未改动，保留了原貌。对于犀角、虎骨等现已禁止使用的药品，本次重刊也未予以改动，希冀读者在现今临床规范指导下参考应用。

人民卫生出版社
2017年11月

前 言



近来学习中医的人很多，大家有一个共同的要求：怎样着手学习？并希望在较短时期内学得更好一些。因此，很需要有一本包括中医基本理论和基础知识的浅近的参考书，以便由此入门，逐步提高，这是一件很自然的事。

中医治病，主要是依据理、法、方、药相结合的一套医疗方法。我个人认为从这四个方面来认识中医，从而理解中医的特点和掌握中医治病规律，这是学习中医比较正确的方法。故本书的叙述，即分理论、法则、方剂、药物四部分，在四部分内再分若干项目，作比较细致的介绍。

我还认为学习中医理论必须与中医的临床经验相结合，这样的学习比较扎实。所以本书在介绍中医基本理论时，多举常见疾病的实例来加以说明，以便一边学一边联系实际。

学习任何一门学问，都要下一番功夫，学中医当然不例外。无论全面学或学一科和一种病，都不能离开理法方药，但是不必看得太难，也不可估计得太简单，只要循序渐近，由入门而提高，是不难学会的。



根据我多年的体会，我愿意把一得之愚贡献出来，帮助读者们解决一些学习中的实际问题，希望通过此书，能使读者对中医学有一个初步的概念，为进一步学习中医打下基础。但是由于我的水平有限，缺点和错误在所难免，欢迎批评指教。

编者志

1959年9月

目 录



| | |
|---------------------|----|
| 第一章 理论之部 | 1 |
| 第一节 中医的特点 | 1 |
| 一、整体观念 | 1 |
| 二、辨症论治 | 5 |
| 第二节 基本学说 | 10 |
| 一、阴阳 | 10 |
| 二、五行 | 15 |
| 三、经络 | 19 |
| 四、预防 | 21 |
| 第三节 生理 | 23 |
| 一、五脏六腑（包括奇恒之府、传化之府） | 23 |
| 二、十二经脉（包括奇经八脉） | 28 |
| 三、气血 | 33 |
| 四、精气神 | 36 |
| 五、津液 | 38 |
| 第四节 病因 | 39 |
| 一、外因 | 39 |
| 二、内因 | 44 |
| 三、不内外因 | 47 |



| | |
|--------------------------|------------|
| 四、三因括约 | 49 |
| 第二章 法则之部 | 55 |
| 第一节 辨症 | 55 |
| 一、表里寒热虚实 | 55 |
| 二、六经 | 64 |
| 三、三焦（包括卫气营血） | 67 |
| 四、病机 | 71 |
| 第二节 诊法 | 74 |
| 一、望诊 | 74 |
| 二、闻诊 | 79 |
| 三、问诊 | 80 |
| 四、切诊 | 84 |
| 第三节 治法 | 90 |
| 一、正治和反治 | 90 |
| 二、治本和治标 | 91 |
| 三、八法 | 94 |
| 四、常用治法 | 102 |
| 第三章 方剂之部 | 112 |
| 第一节 方制 | 112 |
| 一、君臣佐使 | 112 |
| 二、七方 | 114 |
| 三、剂型 | 119 |
| 第二节 基本方剂和处方 | 121 |
| 一、基本方剂 | 121 |
| 二、处方举例 | 129 |



| | |
|------------|-----|
| 第四章 药物之部 | 134 |
| 第一节 采集和炮制 | 134 |
| 一、采集 | 134 |
| 二、炮制 | 137 |
| 第二节 药性 | 140 |
| 一、气味 | 140 |
| 二、效能 | 144 |
| 三、归经 | 153 |
| 第三节 使用 | 154 |
| 一、配伍（包括禁忌） | 154 |
| 二、用量 | 162 |

第一章 理论之部



第一节 中医的特点

一、整体观念

中医治病，是从整体着眼的。首先把人体内脏和体表各组织及器官之间的关系，看作是不可分割的，同时还认为环境的变化对人体生理和病理有着重大的影响。因此，强调人体内部的统一性，也重视人体和外界环境的统一性。于是，在临证上总是从全面考虑问题，不单从有病的局部着想，并观察季节、气候和水土，注意病人的情绪和生活习惯等。这种整体观念是中医治病的基本观念，现在分几个方面来说明。

1. 人体的整体性

中医认为人体各部都是有机联系着的。首先把十二内脏看成十二种功能，称做“十二官”；又分为六脏、六腑，从作用上把一脏一腑分别结合，称做“表里”。这种内脏的归纳划分，不等于各自为政，恰恰相反，而是把生理活动或病理变化，理解作相互之间有不可分割



的关系。这种关系不仅表现在脏腑，同时表现在脏腑和形体的各组织各器官方面。例如：心主脉、主舌，肝主筋、主目，脾主肉、主口，肺主皮毛、主鼻，肾主骨、主耳；再如脾主四肢，肾司二便，等等，都是说明脏腑的功能和脏腑与形体的关系。更重要的，通过经络有系统地分布全身，循环往复，成为体内和体表的联络路线，这样，使人体在功能上保持内外相关的整体。正因为如此，治疗上关于内脏的病，不单治一脏，甚至不医治有病的一脏，而从其他内脏进行治疗得到痊愈，如胃病兼治脾脏，肺病可从治脾胃着手，以间接增强肺脏的抵抗力。尤其显著的，形体局部的病症，往往采取治内脏的办法来治愈，如风火红眼用清肝方法，虚火牙痛用温肾方法；又如脱疽（能使十个足趾零落），现代医学多用截除手术，中医用活血温经方法收到良好效果。此外，如皮肤病、肿疡、溃疡等外症，中医大多用内服药来消散或排脓、收口。

2. 人体和气候

大自然的一切，特别是生物的生存和发展，直接受到客观环境的影响。中医十分重视这个关系，认为人体健康和气候不能分开，必须和自然环境相适应才能无病和长寿。因而，从一年中找出春温、夏热、秋凉、冬寒等四季的特性，以及四季里的风、寒、暑、湿、燥、火等六种不同气候的变化规律，并指出应该怎样适应客观环境的方法和违背气候变化后可能招致的疾病。还根据这些原则，分析演绎出诊断和治疗等方法。例如非其时



而有其气，即春应温而反寒或热，就是不正之气，称做“虚邪贼风”。这些不正之气，必须及时回避。至于四时气候有规律的变化，这对人体是有利的，称为“正气”。因此，常常利用春、夏、秋、冬四季的气候正常转变来调养和治疗疾病。举个浅显的病例来说，老年人常见的痰饮咳喘，春夏轻减，秋冬加重，原因是脾肾阳虚，湿浊凝聚为痰，临证上常用温药调养，并且主张利用夏季阳气最旺的时期来调理预防。又如血虚肝阳旺的病人，到了春天容易发作头晕、脑胀、目眩、耳鸣、精神疲倦等症。这种症状的发生是和气候息息相关的，故在冬季给予滋补，可以防止发病的机会。从这些例子中可以理解到中医对于养生和治病，密切注意内外环境的相互适应。

3. 人体与地土方宜

不同的水土，不同的生活习惯，可以产生不同的疾病。我国幅员广阔，西北地区气候寒冷，地高多燥，东南气候温和，地卑多湿。因而不同地区常有不同的病症。此外，对一般病的治法和用药及药量，南北方也有出入。中医惯常说：因时制宜、因人制宜、因地制宜，便是这个意思。

4. 其他

禀赋的强弱，形体的肥瘦，情绪的愉快、忧郁、急躁，以及精神刺激等，中医也是非常注意的，认为与疾病的发生和发展很有关系，在治疗时必须顾及。如强者耐受重药，体弱者不宜重剂；体丰肥者多湿多痰，瘦者



多阴虚内热。这些虽然不是刻板的，但一接触具体病症，就有很现实的参考价值。

中医的理论体系，是在整体观的基础上建立起来的。从整体观念出发，中医在临症上有两个突出点就是：其一，不仅仅着眼于疾病的局部症状而忽视其他部分所受到的影响；不因重视某一发病因素而忽视因此引起的其他因素。同时，在及时治疗之外，还利用季节来进行防治。例如咳嗽是一个肺脏疾患，经久不愈可以影响到心脏而兼见心痛，喉中介介如梗状，咽肿喉痹；或影响到肝脏而兼见两胁下痛，不能转动，转动则两胁胀满，也能影响到胃而呕吐，或影响到膀胱而咳时遗尿，称做心咳、肝咳、胃咳和膀胱咳，治法就各有不同。又如一个气郁病，或引起肠胃疾患，或妇女适值月经来潮而引起腹痛，必须兼顾肠胃和调经。还有如风湿性痹痛趁伏天治疗，肺劳病趁秋凉治疗，疗效都比冬季或夏季为优，这是由于病的性质和脏气的性质适宜于炎热和秋凉的关系。其二，认识到病和病人是不可分开来看的，每一个病都应从两面着想，一面是病邪，一面是正气，即病人的抵抗力和恢复能力。因而一面要祛除病邪和改善病况；另一面要调理病人的生理机能，增强其自然的抵抗力，帮助恢复健康。这就提出了“扶正”和“祛邪”两种治法，及“邪去则正自复，正充则邪自却”的两种战术方法。不难体会，疾病的过程就是正和邪两个方面矛盾斗争的过程，当邪气退却，正气进入恢复的阶段，这一斗争才算结束。邪正的斗争，有急有缓，有



长有短，虽然因病因人而异，主要是决定于疾病发展过程中正和邪双方力量的对比。正气战胜邪，就走向痊愈，邪气战胜正，就导致病重。所以，中医在未生病时重视避邪，既受邪时又急于祛邪，但同时不忽视扶正，在某些情况下，还把扶正作为主体。这是中医整体观念的概况，说明这一观念是贯彻在生理、病理、诊断和治疗各个方面的。要进一步明白这些道理，必须学习《内经》，它是中医理论的渊藪，一直在指导中医实践。

二、辨症论治

辨症论治为中医普遍应用的一个诊疗规律，从认识病症到给予治疗，都是依靠这个规律来完成的。辨症论治是综合理、法、方、药作为基础，离开了这个基础就无法进行。它是有理论有法则，理论和实践相结合的。

辨症论治的意义：辨，就是分析、鉴别，症，就是症状、现象，论，就是讨论、考虑，治，就是治疗的方针。症和治是现实的；辨和论是灵活的，要通过分析和思考的。前人告诉我们，有是症，用是法，用是药。究竟凭什么来认识这个症，以及凭什么用这种法和这类药，就需要下一番辨和论的功夫。疾病的发生必然有某种因素，某种因素就表现出某种症状，离开症状是无从辨别疾病的性质。同时仅仅注意症状也还不可能全面了解病情，有时症状的表现不一定反映真相，中医称之为“假象”，这就要求必须做到细致地辨症。总的说来，辨症，就是从疾病过程中找出疾病的客观规律，务使求