

# 中醫基礎理論學

主編

李紹良

余明哲

陳國樹

李家屏

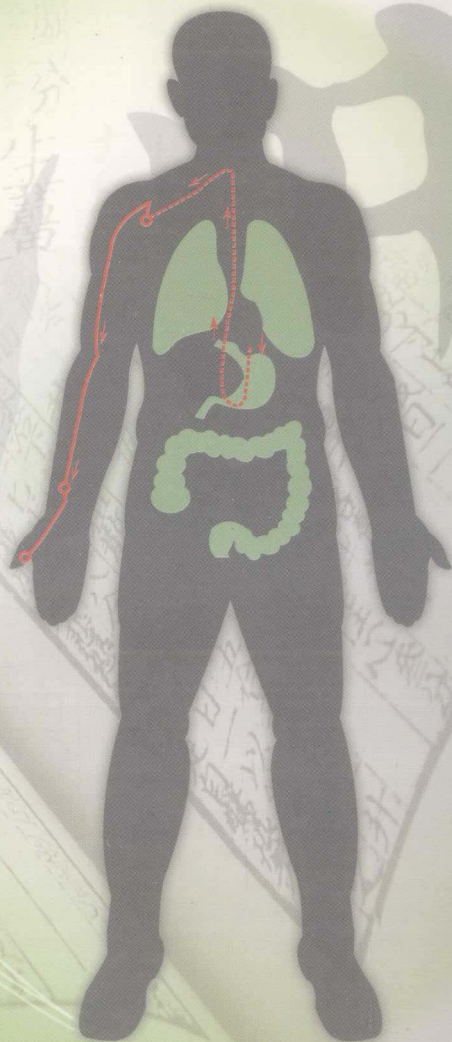
編著

朱忠春

范玉櫻

彭美鳳

楊光正



# 中醫基礎理論學

主編

季紹良

余明哲

陳國樹

李家屏

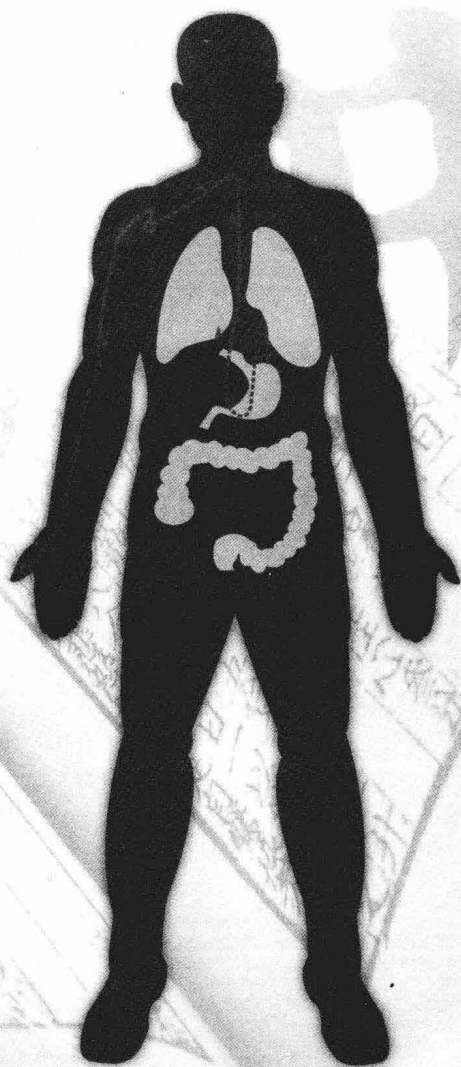
編著

朱忠春

范玉櫻

彭美鳳

楊光正



國家圖書館出版品預行編目資料

中醫基礎理論學 / 季紹良等主編; 朱忠春等編著. —  
—初版三刷. —臺北市: 東大, 2006  
面; 公分. —(現代中醫論叢. 基礎理論類)

ISBN 957-19-2703-1 (平裝)

1. 中國醫藥

413.1

91019405

三民網路書店 <http://www.sanmin.com.tw>

## ◎ 中醫基礎理論學

主 編 季紹良 余明哲 陳國樹 李家屏  
編著者 朱忠春 范玉櫻 彭美鳳 楊光正  
發行人 劉仲文

著作財產權人 東大圖書股份有限公司  
臺北市復興北路386號

發行所 東大圖書股份有限公司  
地址 / 臺北市復興北路386號  
電話 / (02)25006600  
郵撥 / 0107175-0

印刷所 東大圖書股份有限公司  
門市部 復北店 / 臺北市復興北路386號  
重南店 / 臺北市重慶南路一段61號

初版一刷 2002年11月

初版三刷 2006年5月

編 號 E 410170

基本定價 伍元貳角

行政院新聞局登記證局版臺業字第〇一九七號

有著作權・不准侵害

ISBN 957-19-2703-1 (平裝)

# 編寫說明

中醫基礎理論，是中醫學理論體系的重要組成部分，是中醫學的專業基礎課和入門課程，學好這門課程，可為學習中醫藥其他各門學科，奠定必要的基礎。

本書主要介紹中醫學的基礎理論和知識，內容包括中醫理論體系的形成和發展、中醫學的基本特點、陰陽五行學說、藏象學說、氣血津液學說、經絡學說、病因病機學說，以及中醫的防治原則。

本書在編寫過程中，力求做到概念明確、說理透徹、重點突出、通俗易懂。因而，本書既可供中醫院校學生和中醫自修者學習所用，也可供從事中醫教學、臨床、研究人員參考。

教材編寫出版是一項不斷完善的工作，需經教學實踐，不斷改革與充實內容。本書雖然經過多次易稿，但欠缺之處，在所難免。殷切希望廣大讀者和中醫藥教學人員在使用過程中不吝指正，以期本書更臻完善，更符合現代需要的中醫藥教材。

## 主編

|             |     |
|-------------|-----|
| 北京中醫藥大學教授   | 季紹良 |
| 北京中醫藥大學醫學博士 | 余明哲 |
| 國立臺灣大學生化所博士 | 陳國樹 |
| 北京中醫藥大學醫學博士 | 李家屏 |

## 編著

|             |     |
|-------------|-----|
| 上海中醫藥大學醫學博士 | 朱忠春 |
| 上海中醫藥大學醫學碩士 | 范玉櫻 |
| 上海中醫藥大學醫學碩士 | 彭美鳳 |
| 北京中醫藥大學醫學碩士 | 楊光正 |

 謹識

# 基礎理論學

## 目次

### 編寫說明

|                   |    |
|-------------------|----|
| 第一章 緒論            | 1  |
| 第一節 中醫學理論體系的形成與發展 | 1  |
| 一、中醫學理論體系的形成      | 1  |
| 二、中醫學理論體系的發展      | 2  |
| 第二節 中醫學理論體系的辨證思想  | 4  |
| 第三節 中醫學的特點        | 6  |
| 一、整體觀             | 6  |
| 二、辨證論治            | 7  |
| 第四節 中醫基礎理論學的內容    | 9  |
| 第二章 陰陽五行學說        | 11 |
| 第一節 陰陽學說          | 11 |
| 一、陰陽的概念           | 11 |
| 二、陰陽學說的內容         | 13 |
| 三、陰陽學說在中醫學的應用     | 17 |
| 第二節 五行學說          | 25 |
| 一、五行的概念           | 25 |
| 二、五行學說的內容         | 26 |
| 三、五行學說在中醫學的應用     | 35 |

|             |     |
|-------------|-----|
| 第三章 藏 象     | 45  |
| 第一節 五 臟     | 47  |
| 一、心（附：心包絡）  | 47  |
| 二、肺         | 52  |
| 三、脾         | 58  |
| 四、肝         | 61  |
| 五、腎（附：命門）   | 67  |
| 第二節 六 腑     | 76  |
| 一、膽         | 76  |
| 二、胃         | 77  |
| 三、小 腸       | 78  |
| 四、大 腸       | 79  |
| 五、膀 胱       | 80  |
| 六、三 焦       | 80  |
| 第三節 奇恒之腑    | 83  |
| 一、腦         | 83  |
| 二、女子胞       | 84  |
| 第四節 臟腑之間的關係 | 86  |
| 一、臟與臟的關係    | 86  |
| 二、腑與腑之間的關係  | 95  |
| 三、臟與腑的關係    | 95  |
| 第四章 氣血津液    | 99  |
| 第一節 氣       | 99  |
| 一、氣的基本概念    | 100 |
| 二、氣的生成      | 102 |
| 三、氣的功能      | 104 |

|                   |     |
|-------------------|-----|
| 四、氣的運動和運動形式       | 106 |
| 五、氣的分類            | 107 |
| 第二節 血             | 111 |
| 一、血的概念            | 111 |
| 二、血的生成            | 112 |
| 三、血的生理功能          | 113 |
| 四、血的循行            | 114 |
| 第三節 津液            | 116 |
| 一、津液的概念           | 116 |
| 二、津液的生成、輸佈和排泄     | 117 |
| 三、津液的功能           | 119 |
| 第四節 氣血津液的關係       | 120 |
| 一、氣和血的關係          | 120 |
| 二、氣與津液的關係         | 122 |
| 三、血和津液的關係         | 123 |
| 第五章 經絡            | 125 |
| 第一節 經絡的概念和經絡系統的組成 | 125 |
| 一、經絡的概念           | 125 |
| 二、經絡系統的組成         | 126 |
| 第二節 十二經脈          | 129 |
| 一、名稱              | 129 |
| 二、循行部位            | 130 |
| 三、十二經脈的走向與交接規律    | 145 |
| 四、十二經脈的分佈和表裡關係    | 146 |
| 五、十二經脈的流注次序       | 147 |
| 第三節 奇經八脈          | 148 |

|                     |     |
|---------------------|-----|
| 一、督脈                | 149 |
| 二、任脈                | 151 |
| 三、衝脈                | 152 |
| 四、帶脈                | 154 |
| 五、陰蹻脈、陽蹻脈           | 155 |
| 六、陰維脈、陽維脈           | 157 |
| 第四節 經絡的生理功能及經絡學說的應用 | 159 |
| 一、經絡的生理功能           | 159 |
| 二、經絡學說的應用           | 161 |
| 第六章 病因與發病           | 165 |
| 第一節 病因              | 165 |
| 一、六淫                | 165 |
| 二、癘氣                | 173 |
| 三、寄生蟲               | 175 |
| 四、外傷                | 177 |
| 五、七情                | 179 |
| 六、飲食                | 182 |
| 七、勞逸                | 184 |
| 八、水濕痰飲              | 186 |
| 九、瘀血                | 188 |
| 第二節 發病原理            | 190 |
| 一、邪正鬥爭與發病           | 191 |
| 二、內外環境與發病           | 193 |
| 第七章 病機              | 197 |
| 第一節 基本病機            | 197 |
| 一、邪正盛衰              | 197 |

|              |     |
|--------------|-----|
| 二、陰陽失調       | 202 |
| 三、氣血失調       | 209 |
| 四、津液代謝失常     | 215 |
| 第二節 內生五氣病機   | 217 |
| 一、風氣內動       | 218 |
| 二、寒從中生       | 219 |
| 三、濕濁內生       | 221 |
| 四、津傷化燥       | 222 |
| 五、火熱內生       | 223 |
| 第三節 經絡病機     | 225 |
| 一、經絡的氣血偏盛偏衰  | 225 |
| 二、經絡的氣血逆亂    | 226 |
| 三、經絡的氣血運行不暢  | 226 |
| 四、經絡的氣血衰竭    | 227 |
| 第四節 臟腑病機     | 227 |
| 一、五臟的陰陽、氣血失調 | 228 |
| 二、六腑的功能失調    | 239 |
| 三、奇恒之腑的功能失調  | 242 |
| 第八章 防治原則     | 247 |
| 第一節 預 防      | 247 |
| 一、未病先防       | 247 |
| 二、既病防變       | 249 |
| 第二節 治 則      | 250 |
| 一、治病求本       | 250 |
| 二、扶正祛邪       | 254 |
| 三、調整陰陽       | 256 |
| 四、因時、因地、因人制宜 | 258 |

# 第一章 緒 論

中國醫藥學有數千年的歷史，是人民長期和疾病抗爭而累積豐富的經驗。它受中國古代哲學思想的影響和指導，經過長期的醫療實踐，逐漸發展成為獨特的醫學理論體系。

## 第一節 中醫學理論體系的形成與發展

中醫學是研究人體生理、病理，以及疾病的診斷和防治等的一門科學，它受中國古代哲學思想——陰陽五行學說的深刻影響，形成以整體觀為主導思想，臟腑經絡的生理和病理為基礎，以辨證論治為診治特點的醫學體系。

### 一、中醫學理論體系的形成

#### 1. 中醫學理論體系形成的條件

中國醫學獨特的理論體系是在古代唯物主義哲學思想和各種自然科學發展的影響下，通過長期的經驗累積和理論總結所形成的。

##### (1) 古代哲學思想的影響

中醫學理論體系的形成具有深刻的哲學淵源。古代的醫學家，用陰陽學說和五行學說，把醫療經驗集中起來，並結合當時的自然科學成就，加以總結，使之系統化，從感性認識提高到理性認知。由此可見，陰陽學說和五行學說等古代哲學思想為中醫學理論體系奠定了基礎。

##### (2) 各種自然科學的互用

中醫學的發展與我國古代科學技術的成就是不可分開的。如天文、

曆法、氣象、農業、數學等多方面知識對中醫學的影響，為中醫學理論體系的形成奠定了科學技術基礎。如秦國醫和所提出的六氣致病說，說明了人們已認識到自然界氣候的變化對人體健康的影響。

### (3)長期醫學經驗的累積

人們對疾病的認識，隨著醫療實踐的增加而不斷發展。如早在西周，醫學家就提出了四時發病和藥物治病等理論。在春秋時代，秦國醫和又提出了六氣致病的學說，開創了中醫理論體系的先河。我們的祖先在長期的醫療實踐中，逐漸累積醫藥知識，為中醫學理論體系奠定豐富的基礎。

## 2. 中醫學理論體系形成的標誌

《黃帝內經》的問世是中醫學理論體系形成的標誌。《黃帝內經》吸收了秦漢以前的天文、曆法、氣象、數學、生物、地理等多種學科的成果，在陰陽五行學說等指導下，總結春秋戰國以前的醫學成就和治療經驗，奠定中醫學的基礎，有系統地闡述了生理、病理、經絡、解剖、診斷、治療、預防等問題，建立了獨特的理論體系，成為中醫學發展的基礎和理論源泉。

## 3. 中醫學獨特理論體系的確立

《黃帝內經》的成書，標誌著中醫學基本理論的確立，它與張仲景的《傷寒雜病論》分別是中國醫學基本理論和辨證論治的基礎，二者和《神農本草經》、《難經》一起被歷代醫家奉為經典，由此確立了中國醫學獨特的理論體系，對後來醫學的發展影響深遠。

# 二、中醫學理論體系的發展

## 1. 歷代醫家的貢獻

在中國醫學理論發展的過程中，自晉唐、宋金元，下迄明清的許多醫家，在《黃帝內經》、《傷寒雜病論》等經典著作的基礎上，在各自的

臨床經驗和理論研究中，均從不同角度發展中醫理論體系。

### (1) 魏晉隋唐時期

這一時期，豐富的醫療實踐使中醫理論體系得到充實和系統化。如晉代王叔和所著的《脈經》，豐富了脈學的基本知識和理論；晉代皇甫謐所著的《甲乙經》為針灸學專著；隋代巢元方的《諸病源候論》是中醫學第一部病因病機證候學專書；唐代孫思邈的《千金要方》、《千金翼方》等，集唐以前醫學之大成，從理論到臨床均有新的進展。

### (2) 宋金元時期

自宋以後迄至明清，許多醫家繼承前人已有的成就，結合自己的實踐經驗，勇於創新，提出了許多獨到的見解，使中醫的理論體系有突破性的進展。宋代陳無擇在其所著的《三因極病證方論》，提出了著名的三因學說，對後世有深遠的影響；宋代錢乙在《小兒藥證直訣》中，對辨證論治的理論體系提出新的看法。金元時期，湧現了許多各具特色的醫學流派，大大地發展了中醫基礎理論，其中最具有代表性的是劉完素、張子和、李東垣和朱丹溪，後人尊稱為金元四大家。劉完素在仔細研究《黃帝內經》病機學說和運氣學說的基礎上，結合自己的臨床經驗體會，提出了百病多因於火的理論，他認為六氣皆從火化，五志過極，皆能生火，因此治病多用寒涼方藥，故後世醫家稱之為寒涼派。劉氏之火熱理論，促進了病機學說的發展，對溫病學說的形成影響頗大；張子和認為病由邪生，邪去則正安，治病多用汗、吐、下三法以攻邪，所以被稱為攻下派。他不僅對疾病的機理進行了深入地探討，而且擴大了汗、吐、下三法的臨床應用。李東垣提出了內傷脾胃、百病由生的內傷學說，治療重在升補脾陽，被後世稱之為補土派。朱丹溪重視相火妄動、耗傷真陰，提出陽常有餘、陰常不足之論，治病應以滋陰降火為主，因此被稱為養陰派。金元四大家，各具特色，各有創見，均從不同角度豐富了中醫學內容，促進了中醫學理論和臨床實踐的發展。

### (3)明清時期

這一時期，在中醫學術上，溫補學派頗為盛行，其中薛立齋、孫一奎、趙獻可、張景岳、李中梓等都重視脾腎，善於溫補。而溫病學派的出現，標誌著中醫學術發展上又取得了突出成就。吳又可對傳染病病因學創立戾氣學說的新觀念，提出了治療傳染病較完整的見解，著成《溫疫論》，為溫病學說的形成奠定了基礎；葉天士《溫熱病篇》，首創衛氣營血辨證；吳鞠通《溫病條辨》，創三焦辨證；薛生白《溫熱病篇》指出溫熱之病，不獨與傷寒不同，且與溫病大異；王孟英《溫熱經緯》以仲景之文為經，葉薛諸家之辨為緯。這些溫病學家大膽地突破了溫病不越傷寒的傳統觀念，創立以衛氣營血、三焦為核心的一套比較完整的溫病辨證論治的理論和方法，從而使溫病學在因、證、脈、治方面形成了完整的理論體系。溫病學說和傷寒學說相輔相成，成為中醫治療外感熱病的兩大學派，在治療急性熱病作出巨大的貢獻。

### (4)近代中醫學理論

如陰陽學說、藏象學說、經絡學說等，應用現代科學技術，更清楚明確闡述這些學說的理論，使中醫學更邁向現代化科學的發展。

## 2. 國外醫學的影響

國外醫學在中醫學理論體系發展過程中也給予深刻的影響。如南北朝時期，陶宏景在整編葛洪《肘後方》，就曾引用印度的醫學觀點。宋代芳香藥物的大量輸入，為後世芳香開竅法作出了良好的開端。明清時期，隨著西方醫學傳入日益增多，朱沛文、唐宗海、張錫純等人開始探索以中醫和西醫互相結合，取長補短來治療疾病，逐漸形成中西醫匯通學派。

## 第二節 中醫學理論體系的辨證思想

中醫學的辨證思想，主要貫穿在中醫學的生理、病理、診斷和治療

等各個方面。

### 1. 生理學的辨證思想

主要表現為人體以五臟為中心，人體內外環境相統一的藏象學說的整體觀；臟腑之間互相依存、互相制約的對立統一觀；氣血津液等生命活動的必要物質與臟腑生理功能、精神活動與生理活動之間的辨證統一觀等。

### 2. 病理學的辨證思想

邪氣傷人，非常則變，既注意內因又不排斥外因的病因學觀點；正氣存內，邪不可干，強調內因的發病學觀點；五臟相通，病變互傳，移皆有次，注重整體聯繫的病理學觀點等。

### 3. 診斷學的辨證思想

中醫學認為疾病是機體各系統臟腑器官之間，以及機體與外界環境之間平衡協調生命過程的對立統一的破壞。因此，在診斷疾病時，不是把人體疾病孤立起來就病論病，而是將疾病的形成、發展、變化與人體所處的自然與社會環境聯繫起來，當作一個整體來診察。主張明天道地理，識社會人事，通過事物的相互關係診察疾病；由外知內，四診合參，透過現象認識疾病的本質；察色按脈，先別陰陽，要善於抓住疾病的主要本質，從而作出正確的診斷。

### 4. 防治學的辨證思想

未病先防、既病防變；主張扶正祛邪，調整陰陽；提出治病應因時因地制宜，以及注意個體差異而因人施治等。治療上強調未病先防，既病防變、異病同治、同病異治，整體與局部並重，外治與內治結合，動與靜統一。證變治亦變，承認疾病的階段性和治病的靈活性，用藥應貴於輕重有度、有方、有守等。

## 第三節 中醫學的特點

中醫學有兩個特點，即整體觀和辨證論治。它們都是以陰陽五行學說為理論基礎。

### 一、整體觀

#### 1. 整體觀的概念

整體，就是完整性和統一性。中醫學非常重視人體本身的統一性、完整性和與自然界相互關係。它認為人體是一個有機的整體，人體和外界環境也是一個有機的整體。這種內外環境的統一性、機體自身整體性，稱之為整體觀。

#### 2. 整體觀的主要內容

中醫學把人體內臟和體表各部組織、器官看成是一個整體，同時認為四時氣候、土地方宜、周圍環境等因素對人體生理病理有不同程度的影響，既強調人體內部的協調，又重視機體和外界環境的互相關係，這就是中醫學整體觀的主要內容。

##### (1) 人體內部的協調

人體是由若干臟器和組織器官構成的。各個臟器、組織或器官，都有各自不同的生理功能，這些不同的生理功能又是整體機能活動的組成部分，從而決定整體的協調。因此，人體各個組成部分之間，在結構上是不可分割的，在生理上是互相聯繫、互相制約，在病理上是互相影響。人體以五臟為中心，通過經絡系統，把六腑、五體、五官、九竅、四肢百骸等全身組織器官互相聯繫，構成一個表裡相聯、上下溝通、密切聯繫、協調共濟、井然有序的整體，並且通過精、氣、神的作用來完成身體的機能活動。這種五臟一體觀，充分地反映出人體內部各組織器官，

不是孤立的而是互相關聯的有機的統一整體。

### (2)人與自然的關係

人類生活在自然界之中，自然界存在著人類賴以生存的必要條件。同時自然界的變化又可直接或間接地影響人體，而人體相對地發生生理和病理上的反應，人體與自然界密切相關，某些慢性病，如關節酸痛、哮喘等，往往在氣候變冷時發作。

### 3. 整體觀念指導意義

中醫學的整體觀念，是總結臨床實踐中人體及人體和自然界關係所得出診治疾病方法，它貫穿中醫生理、病理、診法、辨證和治療等整個理論體系，具有重要的指導意義。

## 二、辨證論治

辨證論治是中醫學的特點和精華，它是中醫診斷和治療疾病的基本原則。

### 1. 辨證論治的含義

任何疾病的發生、發展，總是要通過症狀體徵等現象而表現出來，醫師也是通過疾病的現象去認識疾病的本質。中醫辨證學認為，疾病的臨床表現以症狀、體徵為基本組成要素。

#### (1)症狀

症狀是指疾病的個別表面現象，是病人主觀的異常感覺或某些病態改變，如頭痛、發熱、咳嗽、噁心、嘔吐等。

#### (2)體徵

能被察覺到的客觀現象則稱為體徵，如舌苔、脈象等。

#### (3)證

證又稱證候。證是由症狀組成的，即疾病在發展過程中某一階段所出現的各種症狀，也可說是致病因素、病變部位、疾病的性質和正邪關

係綜合而成的病理表現，所以證候較詳細地反映疾病的本質。如脾陽虛證這個證，提示病因是寒邪為害，病位在脾，病性為寒，病勢屬虛。這樣，病位之脾，病因病性之寒，病勢之虛，組合在一起，就構成了脾陽虛證。可見證比症狀更全面、更深刻、更正確地揭示了疾病的本質，所以症與證的概念不同。

#### (4)病（病名）

疾病的名稱，如哮喘、蕁麻疹等，反映病理變化的全部過程和發生、發展、變化的基本規律。症、證、病三者既有聯繫又有區別，症只是疾病的個別表面現象，證則反映了疾病某個階段的變化，它將症狀與疾病聯繫起來，從而揭示了症與病之間的內在聯繫。而病則反映了病理變化的全部過程。

#### (5)辨證

辨證就是將四診（望、聞、問、切）所收集的資料，症狀和體徵，通過分析、綜合，辨疾病的原因、性質、部位，以及正邪之間的關係，判斷為某種性質的證候。

#### (6)論治

論治又稱施治，就是根據辨證的結果，確定相應的治療方法。辨證是決定治療的前提和依據，論治是治療疾病的手段和方法。通過論治可以驗證辨證是否正確。辨證論治的過程，就是認識和治療疾病的过程，診治疾病过程中相互聯繫不可分割的兩面，是理法方藥在臨床上的具體運用，是指導中醫臨床工作的基本原則。

### 2. 辨證論治的應用

辨證論治的過程，就是中醫臨床思維的過程。在臨床實踐中常用的辨證方法有八綱辨證、臟腑辨證、氣血津液辨證、六經辨證、衛氣營血辨證、三焦辨證、病因辨證等。這些辨證方法，雖各具有特點，對不同疾病的診斷各有側重，但又互相聯繫和互相補充。