

自学中医之路丛书

阴阳五行学说

内蒙古医学院中医系 主编

审 阅

天津中医学院 /

北京中医学~~院~~分

黑龙江中医~~学院~~

辽宁中医~~学院~~

北中医学院

湖北中医学院

山西中医学院

天津科学技术出版社

执 答 人

朱宗元

赵青树

自学中医之路丛书

阴阳五行学说

内蒙古医学院中医系 主编

审 阅

天津中医学院	北京中医学院
北京中医学院分院	河北中医学院
黑龙江中医学院	长春中医学院
辽宁中医学院	

天津科学技术出版社出版

天津市赤峰道130号

天津市宝坻县马家店印刷厂印刷

新华书店天津发行所发行

*

开本787×1092毫米 1/32 印张3.375 字数69,000

一九八七年一月第一版

一九八七年一月第一次印刷

印数：1—60,000

0.70

书号：14212·219 定价：[] 元

ISBN 7-5308-0013-2/R·5

编者的话

历史悠久的中国医药学，有着独特的理论体系和丰富的临床经验。在当今世界医学之林中愈发闪耀着夺目的光彩，国内外学者越来越看到中医学宝库的巨大蕴藏量及其对世界科学的深远影响。从而，形成学习、研究中医药学的热潮，并且呈现出日益国际化的发展趋势。

然而，中医古籍汗牛充栋，浩如烟海，且文理古奥，颇难索解。初学之人，常感无从入手，叹为观止。为了适应学习中医的需要，我们编写了这套《自学中医之路》丛书，以供初学中医人员及广大中医工作者和西医学习中医等同志们在教学、医疗工作中应用与参考。

本丛书的内容包括中医基础理论和临床辨证论治两部分，共十六个分册。计有阴阳五行学说、病因病机学说、脏腑经络学说、诊法概要、八纲与八法 六经辨证、卫气营血辨证、脏腑病证常用方药、心病辨治、肝病辨治、脾病辨治、肺病辨治、肾病辨治、中医病案分析、历代临证格言选萃、针灸与按摩。

编写中，我们本着：①理论联系实际的原则。对基础理论的阐述，力求概念准确，逻辑性强，思维清晰，切合实用；五脏辨治等分册，结合内、外、妇、儿等学科常见病证，详细介绍辨证论治的规律与方法。②保持中医理论的科学性，系统性和完整性。尽量避免某些教材中存在的不必要

的重复、冗繁和脱节。做到深入浅出，简明精练。各分册能独立成章，又使全丛书统一、谐调，成为有机的整体。③本丛书内容的深度和广度，以最近卫生部组织编写并审定的全国高等中医药教材为依据，并汲取各院校教学、医疗、科研的新成果、新经验。可以说，本丛书既是自学中医的普及读物，又可作中医院校的辅导教材。

本丛书是由天津科学技术出版社组稿，由天津中医学院、北京中医学院、北京中医学院分院、黑龙江中医学院、长春中医学院、辽宁中医学院、河北中医学院、内蒙古医学院等八所院校集体编写的。在全体编写人员的努力和天津科学技术出版社编辑同志的协助下，历时二年，几经修订，才得以奉献给广大读者。书中不足之处恳请批评指正，以便使本书进一步修改、完善，更好地为中医事业的发展发挥出应有的作用。

《自学中医之路》丛书编写组

1986年6月

目 录

绪 言	(1)
一、什么是“中医”	(1)
二、中医学的性质	(3)
(一) 中医学是属于传统医学的范畴.....	(3)
(二) 中医学是“经验医学”和古代哲学的结合体.....	(4)
(三) 中医学的认识论.....	(4)
三、中医学理论体系的形成	(6)
(一) 医学知识的积累阶段.....	(6)
(二) 医学理论的萌芽阶段.....	(9)
(三) 中医学理论体系的形成.....	(11)
阴阳五行	(25)
一、阴阳学说	(26)
(一) 阴阳的基本概念.....	(26)
(二) 阴阳学说的基本内容.....	(36)
(三) 阴阳学说在医学上的应用.....	(68)
二、五行学说	(75)
(一) 五行概念的形成.....	(75)
(二) 五行学说的基本内容.....	(76)
(三) 五行学说在医学上的应用.....	(93)
(四) 阴阳学说和五行学说.....	(101)

绪 言

中医学是世界上现存的医学流派中最古老的医学之一，它的存在已有数千年的历史，是我国人民长期和疾病作斗争的丰富经验的结晶，是中华民族宝贵的文化遗产，也是东方文明的代表之一。在中医理论体系的形成过程中，它吸取了古代唯物论和辩证法思想，作为自己的指导思想和方法论，逐步形成了独特的医学理论体系，屹立于世界医林之中，为中国人民的保健事业和中华民族的繁荣昌盛作出了卓越的贡献。直至今天，中医学理论仍具有很大的科学价值，而被世界医学界所重视。这就是我们今天仍要研究和发扬中医学的原因所在，并使它在不久的将来，能为世界人民的保健事业和生命科学的发展，发挥更大的作用。

一、什么是“中医”

“中医”这一名称，大家都非常熟悉的，但是进一步追究，似乎又不太明白。“中医”，实际上有两种涵义，我们不妨把它称为广义的“中医”和狭义的“中医”。

在古代，我国只有一种医学，那时并没有“中医”这个名称。随着西方医学传入我国，开始出现“洋医”这一名称。特别是鸦片战争以来，西方医学大量涌入我国，出现了两种医学并存的局面。为了区别这两种医学，和“洋医”相

对应的出现了“国医”这个名称。“洋医”是指从西洋传入的医学，“国医”是指我国固有的传统医学。大约近40~50年来，“洋医”又演变成“西医”，“国医”就演变成“中医”，这就是“中医”这个名称的由来。

“中医”既然是指我国固有的传统医学，它就应该包括所有起源于我国的各种传统医学，这就是广义“中医”所具有的涵义。

中国是一个多民族的国家，起源于中国的传统医学也不是只有一种，如起源于藏民族集居地区的藏医，起源于蒙古民族集居地区的蒙医，其它还有维吾尔医、傣医等等，它们都不同于起源于汉民族集居地区的汉医。就是起源于汉民族集居地区的还有草药医、蛇医等，也和汉医有明显的区别。广义的“中医”应包括所有起源于中国范围之内的传统医学在内，如汉医、藏医、蒙医、维吾尔医、傣医以及草药医、蛇医等。

在很多情况下，使用“中医”这个名称时，它不是包括我国所有的传统医学在内，而仅是指汉医。这是由于汉民族占我国人口的绝大多数，人口稠密，文化、经济发达的地区又多是汉民族集居的地区。起源于汉民族集居地区的汉医就成为我国绝大多数人口的传统保健方法，在国内影响最大，而且还对国外发生一定的影响。另一方面，由于民族间的隔绝，其它民族医没有能在国内广泛流传，也不被占人口绝大多数的汉民族所了解。由于这些原因，自然地容易在“中医”和“汉医”之间划等号，而认为“汉医”就是“中医”。这样使用“中医”的概念，虽然不够确切，但却已成为习惯的用法。这就成为“中医”的第二种涵义，即狭义“中医”的

涵义。

二、中医学的性质

(一) 中医学是属于传统医学的范畴

世界卫生组织将世界上现存的医学分为两大类：一为现代医学，一为传统医学。现代医学的形成是近200~300年的事，它是在西方传统医学的基础上，随着现代科学技术的发展而逐渐形成的。它是西方传统医学与现代科学技术相结合的产物。现代医学是以实验为依据，所以有人称它为“实验医学”。传统医学则有悠久的历史，它是随着人类的出现而逐渐形成的，是人类长期和疾病作斗争的经验的积累。临床治疗经验的积累是传统医学发展的源泉，所以，又被称为“经验医学”。

中医学是属于传统医学的范畴，是世界上现存传统医学中发展水平最高的，也是最大的一个医学流派。世界上现存的传统医学，多数仍停留在经验医学的阶段。如非洲、南美洲以及其它地区的传统医学，都是以丰富的医疗经验为医学的主体，加上有效的药物，构成了医学的主要部分。它们有丰富的治疗经验，对某些疾病确有很好的疗效，但缺乏完善的理论。而且在医疗中，经验比理论更具有指导作用。中医学则不一样，虽然它也是以医疗经验为源泉，治疗经验在医疗中也具有重要的作用，但它有一整套较完善的医学理论，这些理论对医疗的指导作用远远超过经验对医疗所起的作用。这说明中医学已从单纯的“经验医学”阶段上升到“理论医学”阶段。所以，中医学不同于一般传统医学，而是具有高度理论

水平的传统医学。

(二) 中医学是“经验医学”和古代哲学的结合体

中医学之所以能够建立完善的医学理论体系，一是由于它在开始形成之初，就和我国的古代哲学——阴阳五行学说相结合。并以这种朴素的唯物论和辩证法思想作为自己的指导思想和方法论，经过整理，把丰富的治疗经验提高到理性的高度，从而确立了独特的医学理论体系。二是因为中国历代政府对医学都比较重视，从周朝以下就成立了医官制度，开始分科，促进了医学向纵深发展。从南北朝以来，就建立了医学教育制度，促进了对医学理论的研究。而且历代几乎都由政府组织力量，对医药学进行总结和整理，编写了具有时代性的医学丛书、方书和药书，推动了中医学的发展。三是中华民族在传统上就比较重视医学，有不少思想家、科学家和军事家等都加入了医学研究的行列，用多种学科的知识来不断地充实医学理论，促进了医学理论向纵深发展，并不断提高和完善。

在以上这些因素中，医学和古代哲学的结合，是中医学理论能达到高度水平的关键因素。各学科知识向医学的渗透，不仅丰富了医学理论，促使中医学理论体系不断完善。而且能从认识论的角度上，保证指导思想的正确。因而中医学能建立一套具有高度水平，并相当完善的理论体系。

(三) 中医学的认识论

中医学不是建立在“实验医学”的基础之上的，但它是在“天人同理”思想的指导下，通过对天体、自然、社会和人体的大量观察，采用类比的方法，以自然、社会的规律或现象来认识人体和疾病，以整体的观点、运动的观点、辩证的观点来看待人体和疾病。这种用宏观的、直观的和逻辑推理的方法，

在活体的身上来认识人体，从运动中来了解人体的组织结构和运动规律，以及疾病的发生和发展规律，显然不同于现代医学的认识方法，某些方面甚至更优于现代医学，而成为一种独特的医学理论体系。

中医学虽然有自己的优点，但也存在着缺点。中医学是用宏观的、直观的和逻辑推理的方法来认识人体和疾病，缺乏实验手段，在微观方面就显然不足了。因此，对人体和疾病的认识，在有些方面就缺乏一定的深度，甚至有的是错误的。此外，中医学的传统研究方法，主要是靠大量临床资料的积累。虽然这种研究方法曾经为中医学理论的形成和发展提供过大量的医学素材。但是，也不能不看到它的落后性和缺陷。从临床治疗中发现问题，总结规律，在医学形成的早期，是一种可取的方法，并能获得丰硕的成果。但是，当医学发展到今天，大量的医学规律都已被发现后，再采用以这种方法作为唯一的方法来发现问题，总结规律，其成功的机会是越来越少了，研究周期也越来越长，以致于在一个人的一生中也不可能完成必须的经验积累，而需要连续不断地几代人，甚至十几代人才能办得到。这正象在南京雨花台下乱石堆中寻找雨花石一样，在雨花石尚未出名前，寻石人不多，只要肯下辛苦，花上半天、一天的时间，总能找到微妙微肖的雨花石。随着雨花石的名声增大，身价百倍，寻石者日益增多，雨花石却是减少。在这样的情况下再去寻找雨花石，就必须花费更大的辛苦和更多的时间，有时还不一定能找到。正因为如此，中医学的流传研究方法就不再能适应医学发展的需要，反而成为导致中医学发展缓慢的主要原因。要改变这种状态，就必须改变研究方法和技术，缩短研究周期，提高

工作效率，中医学才能加快发展。

中医学传统研究方法的另一个缺点是单以临床疗效为依据，这有很大的不可靠因素。临床疗效的取得是受多种因素的影响，正确的治疗虽然是疾病痊愈的常见原因，但是，无效的治疗和疾病因其它原因而痊愈的巧合，在临幊上也是屡见不鲜的。因此，单凭疾病痊愈就认为这位医生对疾病的认识是正确的，治疗是恰当的，这并不完全确切。由于这种原因，在中医理论中就不免掺杂一些不可靠因素。

每个医生的临幊经验都是有一定的片面性，以此总结出来的理论总是带有片面性的，这是导致理论分歧的原因之一。再加后人也无法进行重复，就无法对它进行肯定或否定，这样就使中医学理论中的“悬案”长期不决，后人难以适从。理论的“悬案”越多，中医文献就越是“浩如烟海”，这也是阻碍中医学理论发展的原因之一。

三、中医学理论体系的形成

中医学理论体系的形成，大约是在秦汉时期。它的形成过程也经历了数千年的时间，大致上可以分成医学知识的积累、医学理论的萌芽和中医学理论体系的确立三个阶段。

（一）医学知识的积累阶段

医学是随着人类的出现而开始逐渐的形成。人类最早的医疗活动，实际上是原始人类的自救本能。只有在人类为了生存与繁衍后代，通过劳动促进了人类大脑的进化和智力发展以后，原始人类自救本能的医疗活动，才开始转变为一种知识，并积累成为医疗经验。医疗经验的积累，加深了人类

对疾病的认识，使人类的医学知识不断丰富，成为医学理论的素材。^❶

医学知识的积累是经过了漫长的时间，春秋（公元前770年）以前都属于这一阶段。远古人类的医疗活动并无文字记载，只是后人根据传说记载于史书之中，而流传下来。根据西晋·皇甫谧《帝王世纪》的记载，我国传说中的人类的始祖、渔猎畜牧的创导者——伏羲氏制作了“八卦”，用来说 明疾病发生的机理，是传说中医学理论的创始者。传说他还发明了“九针”（包括各种类型针刺用针和脓肿切开手术等九种医疗器具）。西汉人所著的《纬礼》记载了我国传说中火的发现者——燧人氏钻木取火，教导人们吃熟食，避免胃肠道疾病的发生。根据西汉·淮南王刘安所著《淮南子》的记载，我国传说中农业和医药的发明者——神农氏为了寻找药物，亲自尝试药物，有时一天能发生七十次中毒现象。西晋·皇甫谧的《甲乙经》中记载，传说中我国中原地区的帝王——黄帝为了探求医理，和他的臣子岐伯、少俞、伯高等人，经常讨论人体的解剖和生理知识，探讨医学的理论，阐明了针灸学的道理。这些传说不一定完全真实，但它所说的故事，反映了我国远古的人民，曾为医学的形成、医学知识的积累，作出过重大贡献，付出了辛勤的劳动，这是不容怀疑的。

相传在夏代（公元前21世纪～前16世纪）我国已发明了酿酒。《战国策》有仪狄作酒进献夏禹的记载。酒的出现，医生用酒治病，曾经是一种重要的治疗方法，促进了医学的发展。

到了殷商时期（公元前16世纪～前11世纪），医学知识有了进一步积累，对疾病的认识也有加深。根据甲骨文的记

载，在武丁时期（公元前1324～前1266年）绝大多数疾病，是按发病的部位笼统的记载，如疾首（头病）、疾目（眼病）、疾耳（耳病）、疾身（腹病）等。这说明当时对人体部位的划分已经明确，但对疾病的症状只有模糊而笼统的印象。而少数疾病则有特定的名称，如疟、疥、蛊、齧等。说明当时对这些疾病的主要特征，已有一定的了解。这时认为疾病是由于冒犯了祖先，祖先给予的惩罚所致。因此在治疗上，主要是采用祈祷和祭祀，以求祖先的宽恕。这时期也认识到饮食、气候、环境和疾病的的发生有一定的关系，并认识到舞蹈可以增强体质，预防和治疗某些疾病。

西周时期（公元前11世纪～公元前770年）医学知识仍在缓慢地积累，对疾病的认识有了明显地加深。《山海经》记载的38种疾病中，有23种是根据疾病的主要特征来命名的，如瘕疾、疥、瘑、疣、疽、痈、瘻、瘍、瘞、瘞、瘞、瘞、瘞、瘞等；12种是按症状命名，如肿疾、聋、咽痛、心痛、呕等；以部位表示病名的只有三种，如腹病、心腹之病等。这和武丁时期比较已有明显的进步。《山海经》还记载了120种药物，多数为植物药和动物药，其它还有矿物药等。这一时期虽然祈祷和祭祀仍然是治疗的主要方法，但是，药物疗法已有重大的发展。

在这一时期，除了医学知识进行积累、治疗方法得到发展外，和中医学理论有关的阴阳学说、五行学说也在孕育之中。传说中的伏羲氏制“八卦”，再经周文王推演而成“六十四卦”，就是对相反相成、对立统一规律的演绎。这一时期“阴阳”和“五行”的概念均在萌芽之中，从对目的向背引出了“阴阳”，从日常生活必不可少的因素中概括出“五材”，为“五行”概念的形成准备了条件。

(二)医学理论的萌芽阶段

春秋时期(公元前770~公元前476年)，是医学理论的萌芽阶段，一是作为中医学理论基础的古代哲学理论体系的发展，二是医学知识的积累已开始向理论过渡，中医学理论的某些基本观点已有雏形。

春秋时期是我国奴隶制社会向封建社会过渡的转变时期，新兴地主阶级的出现，提出了变革的要求，产生了新的学术思想。诸子百家，蜂拥而起，学术气氛出现了空前活跃的盛况。具有朴素唯物主义和辩证法思想的阴阳学说、五行学说也得到了较大的发展，其理论体系在逐步形成，并被广泛地应用于解释各种自然及社会现象。

“阴阳”是我国古代人民在生活及劳动中逐渐形成的概念，最初仅是就太阳的向背而言。《段注说文》说：“阴，水之南，山之北；阳，高明也。”注：“水南山北，日所难及。”古人是把向着太阳的一面或地高易被阳光照射之处称为“阳”，而把太阳照不到的低洼地区称为“阴”。在这些基础上，逐渐就把“阴阳”作为事物内部对立统一双方的代表，成为具有普遍意义的抽象概念，而不再是指具体的事物或现象。根据《国语》记载，西周幽王二年(公元前780年)西周三川发生了地震，伯阳父认为“阳伏而不能出，阴迫而不能蒸，于是有地震。”伯阳父用阴阳失去平衡来解释地震的发生，阳气潜伏而不能出，阴气迫于内而得不到蒸化，当蕴结到一定程度，突然暴发出来，于是就发生了地震。《周易》认为“一阴一阳之谓道。”即是认为“阴阳”是自然界的普遍规律。这一时期阴阳学说已有了雏形，一是认为“阴阳”是自然界的普遍规律；二是把“阴阳交感”当作是自然界万物生长变化

发生的原因；三是建立了“阴阳平衡”的概念，用“阴阳失调”（即阴阳失去平衡）来解释异常现象的发生。

“五行”的概念最初是我国古代人民从生活和劳动中概括出来的，是人们生活及劳动所不可缺少的，最早称为“五材”。而后又把它们当成是构成万物的基本物质，即有某种程度的“元素”的含义。进一步又把木、火、土、金、水的属性抽出来，而成为只表示五种属性的抽象概念，这样，“五行”就成为一种哲学概念，不再是指具体的物质。“五行”作为一种抽象的概念，并认为任何事物或现象的内部都包含有这五种属性。因此，就把用来解释自然及社会现象的“五行”，引入于医学之中。这一时期，五行学说正处在形成之中，一是“五行”的概念已被抽象化；二是“五行”已被当作自然规律来应用，“五行”间的平衡和协调是事物存在和发生发展的必要条件；三是“五行”间关系的破坏，是事物发生异常变化的主要原因。

老子即老聃，大约生于周简王6年（公元前580年），约卒于周敬王20年（公元前500年），是春秋末期人物。老子著《老子》（后来被称为《道德经》）一书，一是提出“道”是世界的核心，为万物之源，为“气”或“精气”学说的先声；二是提出了“无为”的思想，认为人当顺应自然，不可求者不当强求，中医学中“养生”学说和“效法自然”的思想是深受《老子》的影响；三是书中充满了辩证法思想，《老子》的辩证法思想对中医学理论体系发生了重要的影响。

春秋时期，奴隶制的瓦解，封建地主阶级的兴起，尤其是春秋的后期，周室王权日益削弱，诸侯的权势日趋增强，神权也随之衰落，在医学方面就反映在鬼神致病也被人们所怀疑。

疑。如郑国子产就认为，疾病是“出入饮食哀乐之事也，山川星辰之神又何与焉”，疾病是由出入（生活行为）、饮食、哀乐（情志因素）所引起的，和山川星辰之神又有什么关系呢？齐国的晏婴也认为，疾病是“纵欲厌私”的结果。根据《左传》记载，周景王4年（公元前451年）秦国的医和给晋平公诊病，他说：“天有六气，降生五味，发为五色，征为五声，淫生六气。六气曰阴、阳、风、雨、晦、明也。分为四时，序为五节，过则为眚；阴淫寒疾，阳淫热疾，风淫末疾，雨淫腹疾，晦淫惑疾，明淫心疾。”从这段议论中可以看出，春秋末期及战国初期，医学理论已处于萌芽阶段，已形成了一些基本观点：一是把疾病的病因和自然、社会等因素联系起来，认为气候、环境、生活习惯、情志、饮食、房室等因素过度，即能发生致病作用，和神鬼无关；二是把“天人相应”的观点引入医学，作为医学理论的基本观点之一；三是把“阴阳”的概念引入医学，提出“阴淫寒疾，阳淫热疾”，是《内经》“阴盛则寒”，“阳盛则热”的起源，“风淫末疾、雨淫腹疾”，和后世对风邪、湿邪的认识也是一脉相承的；四是把五行的概念引入医学，提出了五味、五色、五声、五节以及四时、六气的概念，实为《内经》相关理论奠定了基础。

经过了春秋时期，与医学有关的古代哲学理论逐渐完善，医学知识的积累已开始向医学理论升华，这就为中医学理论体系的形成准备了充分的条件。

（三）中医学理论体系的形成

中医学理论体系的形成，大约开始于战国时期（公元前476～公元前221年），一直到东汉（公元25～220年）末年或

三国时期（公元220~265年）才完成。它是以《黄帝内经》、《神农本草经》和《伤寒杂病论》三书的成书为标志。在这一时期内，一是作为中医学理论的基石——古代哲学理论的完善，二是中医学理论体系的形成，从而使中医学理论体系得到了确立。

1. 中医学理论的基石——古代哲学理论的完善

盖房屋要打地基，基础打得好坏，直接影响房屋的质量。基础不牢固，房屋盖得再好，寿命也不会长久。中医学理论体系也有自己的基础，它的基础就是长期取得的丰富的治疗经验和医学知识。其它国家或地区的传统医学也都是建立在这个基础之上。但是，当现代医学兴起后，多数传统医学都处于消亡状态。唯独中医学仍有所发展，关键在于中医学在其理论体系形成之初，就吸取了正确的古代哲学作为自己的指导思想和方法论。它充分地运用了古代哲学的观点和方法，对丰富的治疗经验和医学知识进行了综合分析、演绎推理，使它成为层次分明、纲目清晰、系统而完整的医学理论体系，中医学理论体系也就因此而确立。和中医学理论关系最密切的古代哲学思想有阴阳学说、五行学说和精气学说。

阴阳学说在春秋时期已初步形成，到战国时期又有了进一步的发展。由于“阴阳”概念的抽象化，因而得到了广泛的应用。任何事物或现象都可以分为“阴阳”两个组成部分，就是形成宇宙的原始物质——“气”，也可以分为“阴阳”二气。其清轻者为“阳”，上升以成为天；其重浊者为“阴”，下降以成为地。进一步又用“阴阳”对立统一的关系、“阴阳”运动变化的规律、“阴阳平衡”的概念来解释自然及社会现象，“阴阳”就成为自然界运动变化的根本规律。