

前 言

在批判了輕視、歧視中醫的思想以後，一個西醫學習中醫的熱潮，正在掀起，廣大的西醫都爭先恐後地、自願地參加了中醫學習，同心協力，與中醫一道為開發這一“偉大的寶庫”，為創建祖國的新醫學而努力。為了帮助大家學習中醫，我們想把自己在學習中對中醫理論的一些體會寫出來，供大家參考。雖然我們自己也不過剛從中醫研究班畢業，理論水平不高，臨床經驗缺乏，但在大躍進的形勢鼓舞下，終於大胆地開始了這一工作。

我們在學習和實踐中，體驗到學習中醫理論的重要性，這些理論是古代無數醫學家們的經驗的總結，經過數千年來不斷豐富與發展，已經形成了一個獨特的體系。中醫治病是離不開中醫理論的。但是，對於初學者說來，學習理論則是一大難關。其原因：一方面是由於西醫本身已經接受了一整套西醫的理論，先入為主，對中醫的一套陰陽五行、寒熱虛實等理論，就會有格格不入之感，甚而至於還有抵觸情緒；另一方面由於現有許多中醫書多半都是臨床醫學，而對中醫的基本理論作有系統的介紹的，還是比較少的。因此，要比較系統地學習中醫理論，往往需要從較多的書中去體會，而各家說法又常不一致，這就增加了學習中的困難。為此，我們想在本書中，努力做到下列幾點：

1. 較系統地介紹中醫理論體系。把有關的基本理論以及臨床實際應用的一些重要問題，都扼要地介紹。所謂系統，就是先介紹最基本的陰陽五行學說，然後再介紹經絡、

內 容 提 要

本书是一本討論中医基本理論的参考用書。

全书共分六章。首叙阴阳五行学說在中医理論中的地位
和其所起的作用；其次对于中医在生理、診斷、病因方面的一
般概念，也作了重点的討論。特别是在“証候分类法”和“治疗
原則”兩章內，对中医“辨証論治”的医疗方法也有比較明确的
介紹。总的說来，本书虽以討論中医基本理論为主，但在叙述
方面，仍与临床治疗相結合。尤其本书作者是西医经过系統
学习中医后所写的經驗心得，因此，对于目前西医学习中医和
一般初学中医作为参考讀物，是比較实用的。

中 医 理 論 概 說

開本：787×1092/32

印張：5

字數：111千字

呂維柏 林平青 著

人 民 卫 生 出 版 社 出 版

(北京香河出版部審定可証出字第〇四六號)

·北京藝文圖書館第三十六號·

七 〇 一 工 厂 印 刷

新华書店科技发行所发行，各地新华書店經售

統一書號：14048·1963

定 价：0.50元

1959年8月第1版—第1次印刷

(北京版) 印數：1—23,000

断、病因，最后才对証候和治疗等問題，加以叙述。

2. 为了使这本书能够深入浅出，易为讀者理解和吸收。因此：①文字全部采用語体，对一些中医术语，尽可能加以注解或改写，以易懂为原则。如胸胁苦滿改为胸胁部脹滿等。②避免长篇引用經文原句，或古人著作中的原句，而只将其中意义摘要加以叙述。③在叙述方面也做了一些整理工作，使整个理論体系比較系統化，例如，关于水谷在体内运行的过程；关于病因的分类；关于治法的分类等等。也就是說，把某些形式改变了一下，但其内容还是根据原有的說法。④多举例子，特别是临床上常会遇到的問題。这样，一方面說明了問題，同时也把一些临床实际的情况作了介紹。⑤多利用图表，使能起到概念形象化和条理化的作用。

3. 因为本书的主要目的是介紹中医的理論体系，因此，对于各項中医理論的解釋，完全用中医的道理来講，暫不結合現代医学的理論。

上面这几点，是我們所希望做到的，但是由于時間匆促，我們的水平有限，缺点和錯誤一定很多，距离要求一定也还很远。因此，希望同志們多提意見，以便今后改正。

呂維柏 林平青

于1959年5月

目 录

第一章 阴阳五行学說	1
第一节 阴阳学說	1
第二节 五行学說	4
一、相生关系	5
二、相克关系	6
三、制化关系	6
四、五行学說在医学上的具体运用	7
第三节 阴阳和五行的关系	9
第四节 人与自然的关系	11
第五节 小結	12
第二章 中医的生理	14
第一节 了解中医生理概念的必要性	14
第二节 中医脏腑概念的特点	15
第三节 应怎样理解中医的脏腑概念	15
第四节 心的生理功能	18
第五节 肝的生理功能	20
第六节 脾的生理功能	22
第七节 肺的生理功能	25
第八节 腎的生理功能	27
第九节 五脏之間的相互关系	30
一、相生关系	31
二、相克关系	32
第十节 六腑的生理功能	33
一、胆	34
二、胃	34
三、小腸	35

四、大腸	36
五、膀胱	36
六、三焦	37
(附): 奇恒之腑	38
第十一节 营卫气血	39
一、气和血	40
二、营和卫	41
第十二节 經絡	42
第十三节 小結	44
第三章 中医的診斷方法	47
第一节 望診	47
一、病人的一般情况	47
二、特殊的病态	48
三、舌診	48
第二节 聞診	50
第三节 問診	51
第四节 切診	53
一、切脉	53
二、其他切診	59
第五节 小結	59
第四章 中医的病因	60
第一节 病因的分类法	60
第二节 外因	62
一、风	62
二、湿	65
三、寒	67
四、热	69
五、燥	71
六、疔气	73
第三节 內因	75

一、火	75
二、飲	77
三、痰	78
四、食滯	80
五、癰	81
六、郁	82
七、七情	83
八、勞倦	84
九、房室不節	81
十、虫	85
第四节 如何求因	86
第五节 小結	87
第五章 中医的証候及其分类法	89
第一节 八綱分証法	90
一、表里	91
二、寒熱	92
三、虛實	93
四、陰陽	95
第二节 六經、三焦和卫气营血分証法	98
一、六經証候分类法	98
二、三焦証候分类法	102
三、卫气营血証候分类法	105
第三节 按病因分証法	108
第四节 十二經分証法	108
一、心病証候	109
二、小腸病証候	110
三、肝病証候	110
四、胆病証候	112
五、脾病証候	112
六、胃病証候	114

七、肺病証候	115
八、大腸病証候	116
九、腎病証候	117
十、膀胱病証候	118
十一、三焦病証候	118
〔附〕：陽虛、陰虛、氣虛、血虛	118
第五節 辨証的兩個基本要求	120
第六節 辨証的實際運用	121
第七節 小結	123
第六章 中醫的治療	125
第一節 治療的一般法則	125
一、治療的原則	125
二、治療的方法	127
甲、扶正類	127
(一)補法(127) (二)和法(130) (三)瀉法(131)	
乙、驅邪類	132
(一)汗法(132) (二)吐法(133) (三)下法(133) (四)溫 法(135) (五)清法(135) (六)消法(136)	
〔附〕：藥物和方劑的分類	139
三、關於治療的步驟	140
第二節 處方用藥	141
一、藥物的性能及其應用	141
二、方劑的組成及其運用	150
第三節 小結	154

第一章 陰陽五行學說

在中医的理論體系中，陰陽五行學說是起着总的指導性的作用，它貫串在人體解剖、生理、病理、診斷、病因、証候、治療、藥物、方劑等各方面。可以說，中医的理論體系離開了陰陽五行學說便無法成立，由此可見其重要性。

根據現代歷史學家的研究，陰陽五行學說大概是產生于春秋時代。陰陽學說稍早于五行學說。

陰陽五行學說在歷史上是有着巨大的進步意義的，曾經大大地動搖了古代的神權迷信思想，並一直引導人們更多地從事物內部和相互關係中來尋找萬物變化發展的道理。例如，對於精神病（狂病），迷信的僧道巫都認為是由于鬼神附體，他們用念咒畫符，送神打鬼的辦法來治。這樣，當然不可能治好病。在接受了陰陽五行學說以後，醫學家們就認為狂病和鬼神根本無關，而是由于身體內部陰陽不調和的關係，認為是“重陽者狂”“陰并于陽則狂”，也就是說：狂病和體內的陽氣過盛有關。在這個理論指導之下，運用藥物消除了過盛的陽氣，治好了病。這樣，自然就直接打擊了醫學中的神權迷信思想，同時，也使陰陽五行學說具有更積極的現實意義。

以後，雖然也有一些唯心的成分摻雜其中，使有些內容被蒙上了神秘和玄妙的色彩，但其朴素的唯物的部分，却始終在醫學中起着真正的指導實踐的作用。

第一節 陰陽學說

陰陽學說在中医理論體系中，是貫串于各個方面的指導

性理論之一，各項理論都离不开陰陽。在醫書中我們常常可以碰到有關陰陽的術語，例如：陰液、陽氣、腎陰、肝陽、陰虛、陽亢、陰邪、陽邪、陰証、陽証、補陰、補陽……等等。如果不懂得陰陽學說，則整個中醫理論體系，便無法理解和掌握。

陰陽學說，就是用陰陽來解釋宇宙間一切事物的學說。古人認為：陰和陽是代表互相對立而又統一的兩個概念，任何互相對立而又統一的概念都可以用陰陽來代表。具體說來，陰陽可以用來代表互相對立的物質、性質、部位、狀態、運動，以及形狀、時間、方向……等等。代表物質的，例如水和火，血和氣；代表性質的，如寒熱、強弱、輕重等；代表部位的，如內外、上下等；代表狀態的，如動靜、快慢等；代表運動的，如上升、下降、化氣、成形等等。其他也都類此。其中一方屬於陰，另一方屬於陽。

總之，任何互相對立而又統一的事物都可以用陰陽來代表。由於宇宙間一切事物都是對立的統一體，因而陰陽學說可以用來解釋宇宙間的一切事物。

在互相對立的事物中，哪一方面屬陰，哪一方面屬陽，也有著一定的規律。拿水火來說，我們只能說火屬陽，水屬陰，而不能隨意地把火當作陰，把水當作陽。拿寒熱來說，也是一樣，只有寒屬陰，熱屬陽，而不會寒屬陽，熱屬陰。這就是說，事物的屬陰或屬陽，決定於事物本身內在的特性。事物分屬陰陽的規律，大致說來如下：凡是具有熱的、動的、興奮的、強壯的、明亮的、無形的、輕的、在上的、在外的、向上的、向外的、增長的、積極的……等等特性的事物，都屬於陽；與此相對，凡是具有寒冷的、靜的、抑制的、虛弱的、昏暗的、有形的、重的、在下的、在內的、向下的、向內的、減退的、消極的……等等特性的事物，都屬於陰。

知道这样一个判别阴阳的规律是很重要的，尤其是临床上常常用此来分析各种临床现象、判断病人的证候属阴还是属阳，从而决定其治疗方针（阴证与阳证的治疗方针是完全不同的）。

关于如何运用这一规律，可以举几个例子来说明：①拿气和血来说，根据上面所说的规律，气是无形的，较活动的，因而属阳；血是有形的，较静止的（血的运行要依靠气来推动），因而属阴。②拿黄疸病来说，如果其黄色较明亮如橘子色，并有发热、口渴、小便黄赤、脉搏跳得快而有力者为阳证，称为“阳黄证”，因为这些症状都属于热证（参见第五章），热属于阳；如果其黄色较晦暗如烟熏色，不发热、不口渴、手足冷、小便清白、脉搏慢而无力则为阴证，称为“阴黄证”，因为这些症状都属于寒证，寒属于阴。③拿药物来说，例如发汗药，因为它的作用是向外发散，因而是阳药；收涩药的作用是向内收敛，因而是阴药。其余的都可依此类推。

不过事物内在的特性也是多方面的，因而阴和阳的判别也不是绝对的，所以不能固定的、机械的来看。同一样东西，和这一事物配对时属阴，和另一事物配对时又可以属阳。例如拿胸和背来说，胸属阴而背属阳，但胸和腹配对时，则胸在上属阳，腹在下属阴。因为前者是说明其胸背问题，后者是说明其上下问题，对比的情况不同，因而就可能有不同的属性。其次，一个属于阳的东西，并不等于其中的所有一切都属于阳，在属阳的东西中可以再分出阴阳来，以脏腑为例，脏属阴而腑属阳，肾为属阴的五脏之一，但肾又可再分为肾阴和肾阳两部分，肾阴就称为“阴中之阴”，肾阳就称为“阴中之阳”；胃为属阳的六腑之一，也包括了胃阴（即“阳中之阴”）和胃阳（即“阳中之阳”）。这就是所说“阴中有阳，阳中有阴”的意思。另

外，阴和阳又是互相依存的，没有阴就无所谓阳，没有阳也无所谓阴，古人称这种关系为“孤阴不生，独阳不长”。所有这一切，都说明了阴阳的对立不是绝对的，而是相对的。

除此以外，阴阳之间还有互为消长的关系。这就是说：阴衰弱时，相对的会表现出阳强的现象；阳衰弱时，相对的也会表现出阴盛的现象。这种情况在临床上常见的，也很重要。例如在肾阴不足时，肾阳就亢盛上逆，出现咽痛等症状；肾阳不足时，水湿（阴邪）就弥漫泛滥，出现水肿、腹泻等症。

由此，我们大致可以这样来理解，即阴和阳所代表的是两个互相对立而又统一的概念，并不是固定的指某两种东西，而是可以代表一切互相对立而又统一的概念。这一点和“矛盾存在于一切事物中”的概念是近似的。

上面所述的，是阴阳学说的一般概念，适用于宇宙间的一切事物，当然也完全适用于医学上。从所举的一些例子中也可以看出：中医在生理、病理、病因、证候、诊断、治疗等各个方面都运用着阴阳学说。总起来说：凡是身体各方面的阴和阳都能保持平衡者，就是健康的人。人之所以得病，是由于各种病因使体内的阴阳失去了平衡，形成偏胜的局面所致（不平衡的情况是很复杂的，这一点在第四和第五章中还要提到）。我们在看病时，必须诊断出这一病人阴阳偏胜的情况来，以便施行治疗。在治疗时，不论用哪一种治法，或者是驱除病邪，或者是扶养正气，其最终目的都是调和阴阳，使之平衡，而恢复健康。

第二节 五行学说

五行学说在中医理论体系中也占有很重要的地位，也是贯穿于生理、病理、诊断、病因、证候、治疗等各方面的指导性

理論。在中医书中，五行生克的術語，也是非常常見的，例如木克土、培土生金、水亏木旺、土不制水、水火既濟、金水相生、木郁化火……等等。要掌握中医的理論体系，离开了五行学說也是不成的。

五行学說，就是用木火土金水五行及其相互間的相生相克关系來說明宇宙間事物的一种学說。

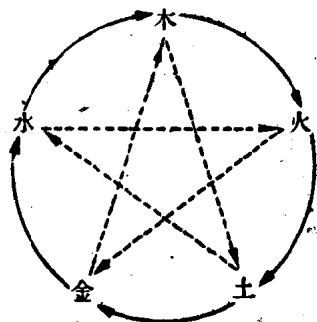
最初，人們以五行代表这五种物質来解釋万物的构成，以后便逐漸偏重于彼此間的联系(相生相克关系)，而逐漸发展成为一种推演說理的邏輯方法，用以解釋宇宙間万物的复杂的发展变化的机轉了。

一、相生关系

“生”含有資生、助长的意思，也可以理解为推动发展作用。五行之間有一种单方向的資生助长作用，形成一个循环，这就是：

木生火，火生土，土生金，金生水，水生木。

在医书中有一个很好的通俗的比喻，可以帮助我們理解相生关系，它們常把相生关系称为“母子关系”。拿火生土來說，火就是母，土就是子。五行中任何一行，都有“生我”的母及“我生”的子兩者。以土为例：
火^生土^生金，火为土之母，金为土之子。換句話說，就是火生我，我生金。其余四行依此类推。



——→ 示相生
-----→ 示相剋

五行相生相克图

相生关系是单方向性的，只有火生土的关系，没有土生火的关系，也就是只有顺生，没有反生。

二、相克关系

“克”含有克制、损害和约束的意思。五行之间也有一种单方向的克制的作用，也形成一个循环：

木克土，土克水，水克火，火克金，金克木。

相克的关系，也有“克我”及“我克”两个方面。再以土为例：木 $\xrightarrow{\text{克}}$ 土 $\xrightarrow{\text{克}}$ 水，也就是木克我，我克水。其余四行也依此类推。

相克关系基本上也是单方向性的，如土克水，水克火……等，但在病理的情况下，当双方力量的对比发生改变的时候，可以形成“反克”，例如水也能反克土，木也能反克金，不象相生关系那样有比较严格的单方向性。

三、制化关系

相生和相克并不是截然分开的两回事，它们是密切联系在一起的。因此，这两种关系常常是结合起来说明问题的，例如：火 $\xrightarrow{\text{生}}$ 土 $\xrightarrow{\text{克}}$ 水。火能生土，土又能克水，这样，火通过“生土”可以去反克水，这种间接的、综合性的生克作用，就称为“制化作用”。

由上所述，可以看出五行之间的关系十分密切，其中每一行和其余四行都有联系，不是生我，就是我生；不是克我，就是我克。仍以土为例：①土被火所生；②土能生金；③土被木所克；④土能克水。

这样，五行本身就构成了一个整体，一行有病，可以波及

其他任何一行。在临床上这些演变过程都有专门的术语；例如土病而波及金的过程，称为“母病及子”；波及火者，称为“子病累母(或子盗母气)”；波及水者，称为“相克”；波及木者，称为“反克(或乘侮)”。

因此，虽然相生和相克都是单方向的，但是由于有了这些多方面的联系，就能够用以解释各种复杂的病理现象了。

四、五行学说在医学上的具体运用

在具体运用五行学说时，最重要的是分类，要把事物分成木火土金水五大类，并且要进一步认识到在同类事物间存在着纵的联系，在各类事物间存在着横的联系。

医学上较常用到的五行分类，大致如右表：

所谓纵的联系，就是指属性相同的事物之间的联系，例如属于木的有风、肝、筋、目等。它们彼此之间有一定的联系，如“肝主筋”、“肝开窍于目”、肝有病容易产

五行	木	火	土	金	水
五脏	肝	心	脾	肺	肾
五腑	胆	小肠	胃	大肠	膀胱
五官	目	舌	口	鼻	耳、二阴
五体	筋	脉	肉	皮毛	骨
五液	泪	汗	涎	涕	唾
五志	怒	喜	思	悲、忧	惊、恐
五声	呼	笑	歌	哭	呻
五色	青	赤	黄	白	黑
五味	酸	苦	甘	辛	咸
五气	风	热	湿	燥	寒
五时	春	夏	长夏	秋	冬
五位	东	南	中	西	北
五化	生	长	化	收	藏

生“肝风”等等，都是临床上常見常用的（參見第二章第五节）。

所謂橫的联系，就是指五类事物之間彼此的联系。这种联系就是相生和相克的关系，主要的存在于五行及五脏之間。例如可以有木克土，土生金，也可以有肝克脾，脾生肺；但不会有目克口，口生鼻，或筋克肉，肉生皮毛等。

五行学說和阴阳学說有些不同，在原則性的概括方面，不及阴阳广泛，但它适用于某些較复杂的事物。在临床上較常用的約有十几种（見上表），因此我們只要記住这些事物及其属性（属金、属木等），就可以知道其縱橫各方面的联系，就能够加以运用了。

关于事物的属性問題，为什么有的属金，有的属木，这是有一定的原因的，例如属木的一类，是由于春天树木多在生长，顏色一片青綠，所以把春、木、生、青都归于一类。肝的生理特性是生气勃勃而好动，和春天草木欣欣向荣的景象相类似，因而把五脏中的肝与木联系起来了。其余各行与各脏的联系，大致类此。

五行学說在中医学上的运用是很广的。在中医书中我們常常看到各种有关五行的術語：如用來說明生理情况的，有土生金、金生水、土制水等；用來說明病理情况的，有木火刑金、木克土、火不生土等；用來說明治疗方法的，有补土法、平木法、培土生金法等。这里所提到的木火土金水，就是心肝脾肺腎五脏的代号：火就是心，木就是肝，土就是脾，金就是肺，水就是腎。这种以五行結合五脏的說法，就是中医“脏象”学說的主要精神。所謂“脏象”，就是中医对人体生理的一种認識方法。这种認識方法，就是以五脏为中心，把全身各器官組織联系起来（參見第二章），包括五脏之間的相互关系。这种

項 目	与五脏的关系	說 明
五腑（胆、小腸、胃、大腸、膀胱）	五腑与五脏为表里关系	①在生理功能上五脏与五腑是密切联系配合的。②在病理情况下，脏病可波及腑，如心有热，可移热于小腸；腑病也能波及脏，如胃有病不能进食，則影响脾的消化运输。③在治疗方法上，脏病可从治腑着手，如肺实证用瀉大腸法；腑病也可从治脏着手，如便秘用潤肺降肺法
五官（目、舌、口、鼻、耳）	五脏的气通于五官	①五脏有病，常在五官方面表现，如心火旺，則舌糜爛。②五官的病，常可从治脏着手，如舌病治心，眼病治肝等
五体（筋、脉、肉、皮毛、骨）	五体属于五脏所主	五脏有病时五体也病，如肝病时則筋抽搐，脾病时則肌肉瘦削等
五液（泪、汗、涎、涕、唾）	五液为五脏所出	五脏有病則五液分泌过多，如心病多汗、肺病多涕等
五志（怒、喜、思、悲忧、惊恐）	五脏生五志	五志过甚則伤五脏，如大怒伤肝、喜极伤心等
五声（呼、笑、歌、哭、呻）	五脏生五声	如心生笑、肝生呼等
五色（青、赤、黄、白、黑）	五脏主五色	①五脏病可显出五色，如肾病面黑、脾病面黄等。②五色的药物分入五脏，如赤色的丹参入心，黑色的玄参入肾等
五味（酸、苦、甘、辛、咸）	五味入五脏	五味的食物与药物分入五脏，如味苦之黄连入心、味酸之白芍入肝等
五气（风、热、湿、燥、寒）	五气内应五脏	①五气易入五脏为病，如湿易困脾、燥易伤肺等。②五脏有病时，就会有内生的五气，如肝易动内风、脾易生内湿等
五时（春、夏、长夏、秋、冬）	五脏为五时所主	五时分别为五脏多发病的季节，如春多肝病、长夏多脾病等
五位（东、南、中、西、北）	五位与五脏相应	如南方热，热則伤心；西方燥，燥則伤肺
五化（生、长、化、收、藏）	五化为五脏所养	如冬天注意藏精，少外出活动，可避免肾病；春天早起，多散步外出，可避免肝病

关系，就是五行生克的关系。这些关系受到破坏或扰乱时，即成为疾病；并且这一脏有病可以通过相生相克关系影响到另一脏，使它也牵连受病。因此，临床上在诊断疾病时常常要运用五行生克（亦即五脏生克）的理论来分析归纳症状，从而得出“木克土”（肝克脾）、“土不生金”（脾不生肺）等证候来。在治疗时，根据“虚则补之”的原则，如果是脾虚，就可以补其本脏（即补土），使脾健旺，这是一种方法；另一种方法，还可以根据“虚则补其母”的原则来补其母脏（即补火），火充足则能生土，脾土也就因之健旺。所以，补土法和补火法都能使脾土健旺。

上述这些例子充分说明了不论是在生理、病理、病因，或是在诊断、治疗方面，五行学说都是被广泛地应用着。

上面说过，五行在医学上的运用是以五脏为中心的，因此，上面五行表中所提到的那些五脏、五官……等都与五脏有密切关系。兹为举例说明，列表如前页。

除此以外，五行学说也用来说明身体与外界环境有密切的联系，如前页五行表中的纵的联系，例如长夏（即夏秋之交）和脾、湿，都属于土，这就可以说明夏秋之交容易发生腹泻、痢疾等病的事实，因为腹泻、痢疾都是属于脾湿不化的病，所以在治疗时就应该多用健脾化湿的药。

第三节 阴阳和五行的关系

阴阳和五行都是中医理论体系中的基本理论。一般说来，对于分析总的问题，阴阳用得较多；对于分析局部的具体的问题，五行用得较多。在临床上，对于外感热病的诊治，阴阳用得较多；对于内伤杂病的诊治，五行用得较多。但这不是绝对的，两者也并不矛盾，相反的，在具体运用时常常结合得非常