

高等职业院校医学临床课程系列教材

丛书主编◎ 山东协和职业技术学院



GAODENGZHIYUYUANXIAO  
YIXUELINCHUANG  
KECHENG  
XILIEJIAOCAI

刘家义等 编著

# 中医学概论

ZHONGYIYAOXUEGAILUN



 济南出版社

高等职业院校医学临床课程系列教材

## 《中医学概论》编委会

主 编	刘家义	柳庆明	刘桂东	毛瑞敏
副主编	刘英才	王宝梅	张广顺	胡艳梅
编 委	王卫国	任 健	徐琬梨	郑佩文
	李 琼	舒凤昌		

## 前 言

根据教育部《关于加强高职教育教材建设的若干意见》的精神,我院于2004年组织山东中医药大学、北京中医药大学、首都医科大学、山东大学齐鲁医院等十几所高等院校和医院的专家、教授编写出版了具有高职特色的“高职院校中西医临床医学系列教材”共18册,使用至今,得到广大师生的好评。

随着医学的不断发展和教学改革的不断深入,对教材提出了新的要求。为适应新形势下高职高专教育教学发展和改革的需要,经我院教材建设指导委员会研究决定,于2008年6月启动第二轮高职高专医护类教材的编写工作。

新一轮教材的编写出版,有的是新增教材,有的是在总结第一轮教材的基础上进行修订、补充而成,无论是新增还是修订,都以围绕培养医护高等技术应用型专门人才为目标,力求体现高职高专教育的特色,重点培养学生分析和解决问题的实际能力。基础课程的内容要为专业课服务,以应用为目的,以讲清概念、强化应用为教学重点;专业课程则突出了针对性和实用性,使学生容易掌握,便于使用。

为贯彻落实教育部关于高职高专产学研结合的教材编写精神,我们组织有关专家分析了产学研结合的教学特点和需求,总结了当前教材和教学模式中的一些缺点,提出了利于产学研结合的教材编写模式。这主要体现在本轮教材的编写人员主要为长期工作在第一线的医生和教师,特别是内、外、妇、儿等临床各科教材,主要由临床医生编写,他们既有高水平的理论基础和实践技能,又有丰富的教学和临床经验,并且了解高职高专学生的情况,熟悉高职高专的教学规律和教学特点,所以,可以编写出更加切合临床实际,更便于临床使用,更符合产学研相结合原则的教材。

编写教材是非常辛苦的,编写一套好的教材更是不容易,要付出许多心血和汗水。在此谨向本轮教材和第一轮教材所有编写人员表示感谢!向支持和帮助教材编写出版的领导和朋友们表示感谢!

教材建设是学校重要而艰巨的长期任务,既不能一劳永逸,也难尽善尽美。殷切希望读者在使用过程中,发现问题与不足,及时提出宝贵意见,以便进一步修改完善。

山东协和职业技术学院院长 盛振文

2009年1月

## 编写说明

《中医学概论》是研究中医学的基本理论和临床应用的一门课程。内容分为六篇。第一篇为中医学基本理论,包括阴阳五行、脏腑、气血津液、经络、病因、病机等;第二篇为四诊与辨证,四诊部分主要介绍望、闻、问、切四种诊法的运用和常见症状的临床意义,辨证部分重点介绍八纲辨证、气血辨证和脏腑辨证;第三篇是中药学和方剂学的基本知识,内容包括中药和方剂的基础理论、常用中药与方剂等;第四篇是常见病的辨证论治,介绍内科、外科、妇科、儿科常见病的诊断和治疗;第五篇和第六篇分别介绍常见病的针灸和推拿疗法。

《中医学概论》教学课时一般较少,教材篇幅有限,但又必须涉及中医学各个方面,才能保持系统全面。因此,在本教材的设计上,我们依据教育部、卫生部关于高职高专人才培养目标,力求做到科学性、先进性、启发性和实用性,全书从基础理论到临床应用,力求系统全面而重点突出,基本写出中医学概貌,并能体现祖国医学整体观念和辨证论治的特点。

通过本课程的教学,使学生掌握中医基础理论、中医诊断方法、中药学和方剂学的基本知识,以及临床各科常见疾病的诊断与治疗。

中医学博大精深,而用《中医学概论》有限的篇幅反映中医学的全貌是有困难的。所以,书中难免存在缺憾和不当之处,恳请在使用过程中提出批评指正。

《中医学概论》编委会

2009年1月

# 目 录

( 72 )	.....	肝 章十第	
( 72 )	.....	胆 章一第	
( 82 )	.....	脾 章二第	
( 10 )	.....	胃 章三第	
( 40 )	.....	肺 章八第	
( 40 )	.....	心 章一第	
( 40 )	.....	肾 章二第	
<b>第一篇 中医学基本理论</b>			
( 第一章	概述	.....	章三第 ( 3 )
第一节	中医学基本理论的形成	.....	( 3 )
第二节	中医学基本理论的特点	.....	( 4 )
( 第二章	阴阳五行学说	.....	章四第 ( 7 )
第一节	阴阳学说	.....	( 7 )
第二节	五行学说	.....	( 9 )
( 第三章	脏象	.....	章三第 ( 12 )
第一节	五脏	.....	( 12 )
第二节	六腑	.....	( 16 )
第三节	奇恒之府	.....	( 17 )
第四节	脏腑之间的关系	.....	( 18 )
( 第四章	精、气、血、津液	.....	章三第 ( 23 )
第一节	精	.....	( 23 )
第二节	气	.....	( 24 )
第三节	血	.....	( 26 )
第四节	津液	.....	( 27 )
第五节	气、血、精、津液的关系	.....	( 28 )
( 第五章	经络	.....	章一第 ( 30 )
第一节	概述	.....	( 30 )
第二节	十二经脉	.....	( 31 )
第三节	奇经八脉	.....	( 41 )
第四节	经别	.....	( 48 )
第五节	别络	.....	( 48 )
第六节	经筋	.....	( 49 )
第七节	皮部	.....	( 49 )
第八节	经络的生理功能和应用	.....	( 50 )
( 第六章	病因	.....	章四第 ( 52 )
第一节	外感病因	.....	( 52 )
第二节	内伤病因	.....	( 54 )
第三节	病理性因素	.....	( 55 )

第七章 病机 .....	( 57 )
第一节 发病机理 .....	( 57 )
第二节 基本病机 .....	( 58 )
第三节 内生五气病机 .....	( 61 )
第八章 防治原则 .....	( 64 )
第一节 预防 .....	( 64 )
第二节 治则 .....	( 64 )
第三节 治法 .....	( 67 )
<b>第二篇 四诊与辨证</b>	
第九章 四诊 .....	( 73 )
第一节 问诊 .....	( 73 )
第二节 望诊 .....	( 78 )
第三节 闻诊 .....	( 83 )
第四节 切诊 .....	( 85 )
第十章 辨证 .....	( 94 )
第一节 八纲辨证 .....	( 94 )
第二节 气血辨证 .....	( 97 )
第三节 脏腑辨证 .....	( 99 )
第四节 六经辨证 .....	( 121 )
第五节 卫气营血辨证 .....	( 124 )
第六节 三焦辨证 .....	( 126 )
<b>第三篇 中药与方剂</b>	
第十一章 概述 .....	( 131 )
第一节 中药的基本知识 .....	( 131 )
第二节 方剂的基本知识 .....	( 133 )
第十二章 解表药与方剂 .....	( 136 )
第一节 解表药 .....	( 136 )
第二节 解表方 .....	( 141 )
第十三章 清热药与方剂 .....	( 144 )
第一节 清热药 .....	( 144 )
第二节 清热方 .....	( 157 )
第十四章 温里药与方剂 .....	( 161 )
第一节 温里药 .....	( 161 )
第二节 温里方 .....	( 163 )
第十五章 泻下药与方剂 .....	( 165 )
第一节 泻下药 .....	( 165 )

第二节	泻下方	.....	(167)
第十六章	补益药与方剂	.....	(170)
第一节	补益药	.....	(170)
第二节	补益方	.....	(177)
第十七章	活血化瘀药与方剂	.....	(181)
第一节	活血化瘀药	.....	(181)
第二节	活血化瘀方	.....	(185)
第十八章	止血药与止血方剂	.....	(186)
第一节	止血药	.....	(186)
第二节	止血方	.....	(188)
第十九章	祛风湿药与方剂	.....	(190)
第一节	祛风湿药	.....	(190)
第二节	祛风湿剂	.....	(192)
第二十章	理气药与方剂	.....	(193)
第一节	理气药	.....	(193)
第二节	理气方	.....	(195)
第二十一章	消食药与方剂	.....	(197)
第一节	消食药	.....	(197)
第二节	消食剂	.....	(198)
第二十二章	祛痰止咳平喘药与方剂	.....	(200)
第一节	祛痰止咳平喘药	.....	(200)
第二节	祛痰剂	.....	(208)
第二十三章	开窍药与方剂	.....	(211)
第一节	开窍药	.....	(211)
第二节	开窍方	.....	(212)
第二十四章	安神药与方剂	.....	(214)
第一节	安神药	.....	(214)
第二节	安神方	.....	(216)
第二十五章	平肝熄风药与治风方剂	.....	(218)
第一节	平肝熄风药	.....	(218)
第二节	治风方	.....	(222)
第二十六章	固涩药与固涩方剂	.....	(225)
第一节	固涩药	.....	(225)
第二节	固涩方	.....	(230)
第二十七章	驱虫药与驱虫方剂	.....	(233)
第一节	驱虫药	.....	(233)
第二节	驱虫方	.....	(235)
(208)	.....	.....	(235)

(161)	第四篇 常见病辨证论治	第二章	
(171)	第二十八章 内科常见病辨证论治	章六十	
(177)	第一节 感冒	章二	(239)
(181)	第二节 咳嗽	章二	(240)
(181)	第三节 肺热病	章二	(243)
(182)	第四节 肺痈	章二	(245)
(188)	第五节 肺痿	章二	(246)
(188)	第六节 肺胀	章二	(248)
(188)	第七节 咳血	章二	(250)
(190)	第八节 悬饮	章二	(252)
(190)	第九节 喘病	章二	(253)
(192)	第十节 哮病	章二	(255)
(192)	第十一节 肺癌	章二	(256)
(193)	第十二节 胃痛	章二	(259)
(193)	第十三节 腹痛	章二	(261)
(193)	第十四节 噎膈	章二	(263)
(197)	第十五节 呕吐	章二	(264)
(180)	第十六节 呃逆	章二	(266)
(190)	第十七节 吐血	章二	(268)
(190)	第十八节 便血	章二	(269)
(180)	第十九节 便秘	章二	(271)
(11)	第二十节 泄泻	章二	(273)
(11)	第二十一节 痢疾	章二	(275)
(15)	第二十二节 胁痛	章二	(278)
(14)	第二十三节 黄疸	章二	(280)
(14)	第二十四节 水臌	章二	(282)
(16)	第二十五节 紫癜	章二	(283)
(18)	第二十六节 湿温	章二	(285)
(18)	第二十七节 胸痹	章二	(286)
(22)	第二十八节 心悸	章二	(289)
(22)	第二十九节 失眠	章二	(292)
(22)	第三十节 自汗、盗汗	章二	(293)
(30)	第三十一节 郁病	章二	(296)
(33)	第三十二节 癫病	章二	(298)
(33)	第三十三节 狂病	章二	(299)
(32)	第三十四节 痫病	章二	(300)
	第三十五节 头痛		(302)



第三十六节 眩晕	(304)
第三十七节 中风	(306)
第三十八节 水肿	(308)
第三十九节 消渴	(311)
第四十节 热淋	(313)
第四十一节 石淋	(315)
第四十二节 膏淋	(316)
第四十三节 癃闭	(318)
第四十四节 阳痿	(319)
第四十五节 遗精	(322)
第四十六节 痹病	(323)
第四十七节 痿病	(326)
第四十八节 腰痛	(327)
第四十九节 内伤发热	(329)
第五十节 虚劳	(331)
第二十九章 外科常见病辨证论治	(336)
第一节 疔	(336)
第二节 疖	(338)
第三节 有头疽	(340)
第四节 颜面疔疮	(342)
第五节 手部疔疮	(343)
第六节 红丝疔	(345)
第七节 丹毒	(346)
第八节 癰疽	(348)
第九节 肉瘻	(350)
第十节 瘰疬	(351)
第十一节 乳痈	(353)
第十二节 乳癖	(355)
第十三节 乳核	(357)
第十四节 肠痈	(358)
第十五节 水疝	(360)
第十六节 子痛	(362)
第十七节 精癯	(363)
第十八节 精浊	(366)
第十九节 臁疮	(368)
第二十节 褥疮	(370)
第二十一节 附骨疽	(371)
第二十二节 脱疽	(373)

(304) 第二十三节 青蛇毒	.....	(376)
(306) 第二十四节 水火烫伤	.....	(377)
(308) 第二十五节 黄水疮	.....	(380)
(311) 第二十六节 脚湿气	.....	(382)
(313) 第二十七节 疥疮	.....	(383)
(315) 第二十八节 蛇串疮	.....	(385)
(318) 第二十九节 扁瘕	.....	(387)
(319) 第三十节 疣目	.....	(388)
(322) 第三十一节 湿疮	.....	(389)
(323) 第三十二节 瘾疹	.....	(392)
(325) 第三十三节 风热疮	.....	(393)
(328) 第三十四节 白疔	.....	(395)
(329) 第三十五节 撮颌疮	.....	(397)
(331) 第三十六节 白驳风	.....	(399)
(332) 第三十七节 酒渣鼻	.....	(401)
(333) 第三十八节 面游风	.....	(403)
(334) 第三十章 妇科常见病辨证论治	.....	(405)
(335) 第一节 月经先期	.....	(405)
(336) 第二节 月经后期	.....	(406)
(337) 第三节 月经先后无定期	.....	(408)
(338) 第四节 月经过多	.....	(409)
(339) 第五节 月经过少	.....	(411)
(340) 第六节 经期延长	.....	(412)
(341) 第七节 崩漏	.....	(414)
(342) 第八节 闭经	.....	(416)
(343) 第九节 痛经	.....	(417)
(344) 第十节 经行乳房胀痛	.....	(419)
(345) 第十一节 经行发热	.....	(420)
(346) 第十二节 经行泄泻	.....	(421)
(347) 第十三节 经行吐衄	.....	(422)
(348) 第十四节 绝经前后诸症	.....	(423)
(349) 第十五节 带下病	.....	(425)
(350) 第十六节 妊娠恶阻	.....	(427)
(351) 第十七节 胎漏、胎动不安	.....	(428)
(352) 第十八节 堕胎、小产	.....	(430)
(353) 第十九节 滑胎	.....	(431)
(354) 第二十节 子肿	.....	(433)
(355) 第二十一节 子晕	.....	(434)

(794)	第二十二节	子淋	.....	（435）
(794)	第二十三节	产后恶露	.....	（436）
(794)	第二十四节	产后大便难	.....	（438）
(794)	第二十五节	产后发热	.....	（439）
(802)	第二十六节	产后自汗、盗汗	.....	（440）
(802)	第二十七节	产后缺乳	.....	（441）
(802)	第二十八节	产后乳汁自出	.....	（443）
(702)	第二十九节	产后身痛	.....	（443）
(812)	第三十节	不孕	.....	（445）
(1)	第三十一章	儿科常见病辨证论治	.....	（447）
(852)	第一节	感冒	.....	（447）
	第二节	咳嗽	.....	（449）
	第三节	哮喘	.....	（451）
(852)	第四节	肺炎喘嗽	.....	（454）
(852)	第五节	鹅口疮	.....	（456）
(831)	第六节	泄泻	.....	（457）
(842)	第七节	厌食	.....	（461）
(832)	第八节	疳证	.....	（463）
(838)	第九节	水肿	.....	（464）
(839)	第十节	麻疹	.....	（467）
(844)	第十一节	风痧	.....	（469）
(844)	第十二节	水痘	.....	（471）
(848)	第十三节	疟腮	.....	（472）
(852)	第十四节	遗尿	.....	（474）
(852)	第十五节	积滞	.....	（475）
	第十六节	佝偻病	.....	（477）
	第十七节	营养性贫血	.....	（478）

## 第五篇 针灸疗法

	第三十二章	刺法	.....	（483）
	第一节	针具	.....	（483）
	第二节	针刺练习	.....	（483）
	第三节	针刺前的准备	.....	（484）
	第四节	毫针刺法	.....	（486）
	第五节	行针与得气	.....	（489）
	第六节	针刺补泻	.....	（491）
	第七节	留针与出针	.....	（493）
	第八节	异常情况的处理与预防	.....	（493）

(201) 第九节 针刺注意事项 ..... 第 七 章 第 二 十 三 章 (495)

(202) 第三十三章 灸法 ..... 第 七 章 第 三 十 三 章 (497)

(203) 第一节 灸法的作用 ..... 第 七 章 第 三 十 三 章 (497)

(204) 第二节 灸法的种类及操作 ..... 第 七 章 第 三 十 三 章 (497)

(205) 第三节 施灸的注意事项 ..... 第 七 章 第 三 十 三 章 (502)

(206) 第三十四章 常见病针灸疗法 ..... 第 七 章 第 三 十 四 章 (503)

(207) 第一节 头面躯体痛症 ..... 第 七 章 第 三 十 四 章 (503)

(208) 第二节 内科病证 ..... 第 七 章 第 三 十 四 章 (507)

(209) 第三节 妇科病证 ..... 第 七 章 第 三 十 四 章 (518)

(210) 第四节 儿科病证 ..... 第 七 章 第 三 十 四 章 (521)

(211) 第五节 外科病证 ..... 第 七 章 第 三 十 四 章 (523)

第六篇 推拿疗法

(212) 第三十五章 推拿手法 ..... 第 八 章 第 二 章 (529)

(213) 第一节 摆动类手法 ..... 第 八 章 第 二 章 (529)

(214) 第二节 摩擦类手法 ..... 第 八 章 第 二 章 (531)

(215) 第三节 振颤类手法 ..... 第 八 章 第 二 章 (534)

(216) 第四节 挤压类手法 ..... 第 八 章 第 二 章 (535)

(217) 第五节 叩击类手法 ..... 第 八 章 第 二 章 (538)

(218) 第六节 运动关节类手法 ..... 第 八 章 第 二 章 (539)

(219) 第三十六章 常见病推拿疗法 ..... 第 八 章 第 三 章 (544)

(220) 第一节 骨伤科病症 ..... 第 八 章 第 三 章 (544)

(221) 第二节 内科病症 ..... 第 八 章 第 三 章 (548)

(222) 第三节 妇科病症 ..... 第 八 章 第 三 章 (557)

(223) 第四节 儿科病症 ..... 第 八 章 第 三 章 (558)

第七章 拔罐疗法

(224) ..... 第 九 章 第 一 章 (563)

(225) ..... 第 九 章 第 一 章 (563)

(226) ..... 第 九 章 第 一 章 (563)

(227) ..... 第 九 章 第 一 章 (563)

(228) ..... 第 九 章 第 一 章 (563)

(229) ..... 第 九 章 第 一 章 (563)

(230) ..... 第 九 章 第 一 章 (563)

(231) ..... 第 九 章 第 一 章 (563)

(232) ..... 第 九 章 第 一 章 (563)

(233) ..... 第 九 章 第 一 章 (563)

(234) ..... 第 九 章 第 一 章 (563)

# 第一篇

## 中医学基本理论



## 第一章 概述

中医学是在中国古代哲学思想的影响下，通过长期的医疗实践，不断积累，反复总结而逐渐形成的研究人体生理、病理、疾病的诊断与防治，以及摄生康复的一门传统医学科学，它有独具特色的基本理论和良好的临床疗效。中医学基本理论包括阴阳、五行、脏腑、经络、精气血津液、病因、病机以及防治原则等。

### 第一节 中医学基本理论的形成

中医学基本理论是以中国古代的唯物论和辩证法思想，即阴阳五行学说为哲学基础，以整体观念为指导思想，以脏腑经络的生理和病理为核心，以辨证论治为诊疗特点的独特医学基本理论。

#### 一、中医学基本理论形成的条件

##### （一）古代哲学思想的影响

阴阳五行学说等古代哲学为中医学的发展提供了丰富的思想营养，促进了中医学理论框架的建构，使中医学与哲学交融为一体。中医学始终没有脱离古代自然哲学，而是渗透和充斥着古代哲学思想。中医学运用哲学的概念和范畴，去观察事物，借以阐明中医学的一系列问题，并贯穿于中医学各个方面，使之成为中医学的重要组成部分。

##### （二）社会自然科学的渗透

中医学是中华民族文化的一部分，它广泛地吸收、移植、渗透和交融了当时的自然科学的各种学说、各个学派的先进成就，为中医基本理论的形成奠定了文化技术基础。

##### （三）长期医疗经验的积累

古代中国人在长期的生活生产和医疗实践中，通过观察积累了丰富的感性材料，经过思维而形成概念、判断，逐步上升为医学理论。

#### 二、中医学基本理论形成的标志

中医学基本理论形成的标志是《黄帝内经》的问世。该书总结了春秋战国以前的医疗成就和治疗经验，确定了中医学的理论原则，系统地阐述了生理、病理、经络、解剖、诊断、治疗、预防等问题，建立了独特的基本理论，成为中医学发展的基础和理论源泉。

## 第二节 中医学基本理论的特点

### 第一章 绪论

#### 一、中医学基本理论的内容

中医学基本理论主要包括阴阳、五行、脏象、经络、病因、病机学说,以及治则治法、预防、养生等内容。阴阳是中国古代哲学范畴。人们通过对矛盾现象的观察,逐步把矛盾概念上升为阴阳范畴,并用阴阳二气的消长来解释事物的运动变化。中医运用阴阳对立统一的观念来阐述人体上下、内外各部分之间,以及人体生命同自然、社会这些外界环节之间的复杂联系。阴阳对立统一的相对平衡,是维持和保证人体正常活动的基础;阴阳对立统一关系的失调和破坏,则会导致人体疾病的发生,影响生命的正常活动。

五行学说,即是用木、火、土、金、水五个哲学范畴来概括客观世界中的不同事物属性,并用五行相生相克的动态模式来说明事物间的相互联系和转化规律。中医主要用五行学说阐述五脏六腑间的功能联系以及脏腑失调时疾病发生的机理,也用以指导脏腑疾病的治疗。

脏象、经络、气血精津液等学说是中医学关于正常生命现象的理论知识。其中,脏象学说主要研究五脏(心、肝、脾、肺、肾)、六腑(小肠、大肠、胃、膀胱、胆、三焦)和奇恒之腑(脑、髓、骨、脉、胆、女子胞)的生理功能和病理变化。经络学说是研究人体经络系统的组成、循行分布及其生理功能、病理变化以及指导临床治疗的理论。经络是人体运行气血的通道,纵横交贯,网络全身,将人体内外、脏腑、肢节联络为一体,使人体成为一个有机的整体。气、血、精、津液既是脏腑功能活动的物质基础,又是脏腑功能活动的产物。气、血、精、津液学说主要探讨生命的物质组成以及生命活动的物质基础。

病因病机学说是中医学有关疾病的理论知识,包括病因、发病与病机三部分内容。病因学说是研究各种致病因素的性质和致病特点的学说;病机学说是研究疾病发生、发展和演变机理的学说。其内容包括发病机理、病变机理和病程演化机理三部分。

预防是采取一定的措施,防止疾病的发生与发展。即“治未病”。是中医治疗学的一个基本原则。治则即治疗疾病的法则或原则,对临床立法、处方具有普遍指导意义。

#### 二、中医学基本理论的特点

中医学这一独特的理论体系有两个基本特点,一是整体观念,二是辨证论治。

(一) 整体观念 整体观念是关于事物和现象的完整性、统一性和联系性的认识。中医学的整体观念有两方面的内容,一是把人体内脏和体表各部组织、器官看成一个有机的整体,二是认为外界环境对人体生理病理有不同程度的影响。

1. 人体是一个有机的整体 人体是由若干脏腑、组织和器官所组成的。每个脏腑、组织或器官各有其独特的生理功能,而这些不同的功能又都是人体整体活动的一个组成



部分,这就决定了人体内部的统一性。也就是说,人体各个组成部分之间,在结构上是不可分割的,在生理上是相互联系、相互支持而又相互制约的,在病理上也是相互影响的。人体的这种统一性,是以五脏为中心,配以六腑,通过经络系统“内属于腑脏,外络于肢节”的作用而实现的。五脏代表着整个人体的五个系统,人体所有器官都可以包括在这些系统之中。人体以五脏为中心,通过经络系统,把六腑、五体、五官、九窍、四肢百骸等全身组织器官联系成有机的整体,并通过精、气、血、津液的作用,完成机体统一的机能活动。

中医学在整体观念指导下,认为人体正常的生理活动一方面依靠各脏腑组织发挥自己的功能作用,另一方面则又要靠脏腑组织之间相辅相成的协同作用和相反相成的制约作用,才能维持其生理上的平衡。每个脏腑都有其各自不同的功能,但又在整体活动下的分工合作、有机配合,这就是人体局部与整体的统一。在认识和分析疾病的病理状况时,中医学也是首先从整体出发,将重点放在局部病变引起的整体病理变化上,并把局部病理变化与整体病理反应统一起来。一般来说,人体某一局部的病理变化,往往与全身的脏腑、气血、阴阳的盛衰有关。由于脏腑、组织和器官在生理、病理上的相互联系和相互影响,因而就决定了在诊治疾病时,可以通过面色、形体、舌象、脉象等外在的变化,来了解和判断其内在的病变,以作出正确的诊断,从而进行适当的治疗。

2. 人与自然界具有统一性 人类生活在自然界中,自然界存在着人类赖以生存的必要条件。同时,自然界的变化又可以直接或间接地影响人体,而机体则相应地产生反应,属于生理范围内的,即是生理的适应性;超越了这个范围,即是病理性反应。这种人与自然相统一的特点被中国古代学者称为天人合一。

季节气候对人体的影响:春温、夏热、长夏湿、秋燥、冬寒表示一年中气候变化的一般规律。生物在这种气候变化的影响下,就会有春生、夏长、长夏化、秋收、冬藏等相应的适应性变化。人体也与之相适应,如:春夏阳气发泄,气血容易趋向于体表,表现为皮肤松弛、腠理开、汗多;而秋冬季阳气收藏,气血容易趋向于里,表现为皮肤致密、少汗多尿的变化。人体的脉象也有春弦、夏洪、秋浮、冬沉的不同。许多疾病的发生、发展和变化也与季节变化密切相关,如春季常见温病,夏季多发中暑,秋季常见燥症,冬季多有伤寒。既强调人体内部的统一性,又重视机体与外界环境的统一性,这就是中医学整体观念的主要内容。中医学的整体观念对于观察和探索人体及人体与外界环境的关系和临床诊治疾病,具有重要指导意义。

## (二) 辨证论治

辨证论治既是中医学认识疾病和治疗疾病的基本原则,又是诊断和防治疾病的基本方法,是中医学的精华所在,也是中医学的基本特点之一。

1. 症、证、病的概念及其关系 症状是病人主观感觉到的异常感觉或某些病态改变,如头痛、发热等。能被觉察到的客观表现则称为体征,如舌苔、脉象等。广义的症状包括体征。

证,又称证候,是对疾病发展过程中所处某一阶段的病理概括。

病,又称疾病,是在病因的作用下,机体邪正交争,阴阳失调,出现具有一定发展