

中医基础课程笔记图解

- 运用形象直观图表 深度解析教材内容 ·
- 归纳整理繁杂知识 便于记忆理解掌握 ·

张景明

主编

陈霖霖

辛宝

副主编

ZHONGYI

JICHU LILUN

BIJI TUJIE

中医基础理论

笔记图解

课程学习的必备参考

考前准备的应试宝典

教学实践的良好借鉴



化学工业出版社
生物·医药出版分社

中医基础课程笔记图解

- 运用形象直观图表
- 深度解析教材内容
- 归纳整理繁杂知识
- 便于记忆理解掌握

【张景明 主编 陈霖霖 辛宝 副主编】

ZHONGYI

JICHU LILUN

BIJITUIJIE

中医基础理论

笔记图解



化学工业出版社
生物·医药出版分社
·北京·

《中医基础理论笔记图解》是五年制中医学专业国家统编教材的配套参考书。本书在保持教材体系完整性的基础上,以直观、形象的图表形式对教材内容进行了归纳整理,以帮助初学者更好地理解掌握中医基础理论的基本内容。本书在编写中融入了作者多年的教学经验和有成效的教学方法,对本学科的教师也有很好的参考作用。

图书在版编目(CIP)数据

中医基础理论笔记图解/张景明主编. —北京:化学工业出版社, 2009. 2
(中医基础课程笔记图解)
ISBN 978-7-122-04550-8

I. 中… II. 张… III. 中医医学基础-图解
IV. R22-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 003811 号

责任编辑:李少华 余晓捷 孙小芳 装帧设计:张 辉
责任校对:战河红

出版发行:化学工业出版社 生物·医药出版分社
(北京市东城区青年湖南街 13 号 邮政编码 100011)
印 装:北京市彩桥印刷有限责任公司
720mm×1000mm 1/16 印张 8 $\frac{1}{4}$ 字数 162 千字 2009 年 4 月北京第 1 版第 1 次印刷

购书咨询:010-64518888(传真:010-64519686) 售后服务:010-64518899
网 址: <http://www.cip.com.cn>
凡购买本书,如有缺损质量问题,本社销售中心负责调换。

定 价: 17.00 元

版权所有 违者必究

本书编写人员

主 编 张景明

副主编 陈震霖 辛 宝

编写人员 (按姓氏笔画排序)

王 珏 田丙坤 乔文彪 李翠娟

辛 宝 张景明 陈震霖 林 洁

傅培生

前 言

《中医基础理论笔记图解》是《中医基础理论》教材的配套参考书。本书是根据五年制中医专业、中西医结合专业的教学计划和教学大纲以及全国执业医师资格考试大纲的要求进行编写的。同时，也可作为相关专业及技术人员学习中医基础理论的重要参考资料。

在本参考书的编写过程中，坚持“以人为本”的教育理念，坚持学科的定位意识，坚持教材的精品意识，结合不同专业学生知识结构的特点，对参考教材的内容进行了系统化的归纳整理，力求最大限度地达到科学、缜密和先进的水平。全书分为绪论、中医学的哲学基础、藏象、精气血津液、经络、病因、病机、养生预防治则等八部分。在编写体例上，于每一章或相对独立的节前结合教学大纲给予内容提示；对教材内容运用丰富易懂的图表结合进行归纳解释，以尽可能地帮助初学者理解、记忆，对中医理论的学术观点，力求运用准确、严谨的现代语言进行表述；每一章节后附有的复习思考题基本上涵盖了本章节的重点，通过复习可使学生进一步熟悉、掌握大纲的要求。

本参考书既可以作为教师的授课参考用书，也可以作为学生结业考试及考研的应试宝典。

在本参考书的编写过程中虽付出了艰辛的劳动，但难尽人意之处在所难免，敬请各位读者在使用过程中提出宝贵意见，以便进一步修订与提高。

编 者

2008年10月

于陕西中医学院

目 录

绪论	1	(三) 说明生理现象和病理过程	17
一、医学概述	1	(四) 指导临床诊断与治疗	17
(一) 医学定义	1	第二节 阴阳学说	18
(二) 医学的学科性质	2	一、阴阳学说的基本内容	18
二、中医学的含义与特点	2	(一) 阴阳学说的形成	18
(一) 地域特点	2	(二) 阴阳概念的基本内涵	18
(二) 时代特点	3	(三) 阴阳的特性	18
(三) 方法特点	3	(四) 阴阳的相互关系	20
(四) 对象特点	3	二、阴阳学说在中医学中的应用	22
三、中医基础理论的含义与构成	3	(一) 说明人体的组织机构	22
四、中医学理论体系的形成与发展	4	(二) 解释人体的生理活动	22
(一) 先秦、秦汉时期——孕育、		(三) 解释人体的病理变化	23
奠基阶段	4	(四) 指导疾病的诊断	24
(二) 晋、隋、唐时期——继承、		(五) 指导疾病的防治	25
提高阶段	5	(六) 归纳药物的性能	25
(三) 宋、金、元时期——学派涌现、		第三节 五行学说	26
理论突破阶段	6	一、五行学说的基本内容	26
(四) 明、清时期——综合汇通、		(一) 五行概念的基本内涵及其	
深化发展阶段	7	形成	26
(五) 近代与现代——系统化、		(二) 五行的特性	26
多元化、理性化阶段	8	(三) 事物五行属性的归类	27
五、中医理论体系的建构方法	8	(四) 五行的生克关系	28
六、中医理论体系的主要特点	10	二、五行学说在中医学中的应用	30
(一) 整体观	10	(一) 说明脏腑的生理及相互	
(二) 辨证论治	11	关系	30
第一章 中医学的哲学基础	13	(二) 解释五脏系统疾病的传变	
第一节 精气学说	13	规律	30
一、精气的含义	14	(三) 指导五脏系统疾病的诊断	31
二、哲学之气的特性	14	(四) 指导五脏系统疾病的治疗	31
三、精气学说的基本内容	15	第二章 藏象	33
(一) 气是构成宇宙万物的本原	15	第一节 概说	33
(二) 气是运动不息的物质	15	一、藏象的基本概念	33
(三) 气是天地万物相互感应的		二、脏腑的分类及其生理特点	34
中介	15	三、藏象学说的形成	34
(四) 气化及其形式	16	四、藏象学说的特点	34
四、精气学说在中医学中的应用	16	(一) 以五脏为中心的整体观	35
(一) 构建中医学精气生命理论	16	(二) 具有时空观念的结构功能	
(二) 构建中医学整体观念	17	模型	35

第二节 五脏	36	第五节 脏腑之间的关系	64
一、心	36	(一) 脏与脏的关系	65
(一) 心的生理功能	36	(二) 脏与腑的关系	68
(二) 心的生理特性	38	(三) 腑与腑的关系	70
(三) 心与形窍志液的关系	38	(四) 五脏与奇恒之腑之间的关系	70
二、肺	40	第三章 精气血津液	72
(一) 肺的生理功能	42	第一节 精	72
(二) 肺的生理特性	44	一、精的概念	72
(三) 肺与形窍志液的关系	44	二、精的生成	72
三、脾	45	三、精的生理功能	73
(一) 脾的生理功能	45	第二节 气	73
(二) 脾的生理特点	47	(一) 气的基本概念	73
(三) 脾与形窍志液的关系	47	(二) 气的生成	74
四、肝	48	(三) 气的主要功能	74
(一) 肝的生理功能	48	(四) 气的运动	75
(二) 肝的生理特点	51	(五) 气的分类	75
(三) 肝与形窍志液的关系	51	第三节 血	76
五、肾	52	(一) 血的基本概念	76
(一) 肾的生理功能	52	(二) 血的生成	76
(二) 肾的生理特性	55	(三) 血的主要功能	77
(三) 肾与形窍志液的关系	55	(四) 血液运行与脏腑的关系	77
第三节 六腑	56	第四节 津液	77
一、胆	57	(一) 津液的基本概念	77
(一) 胆的生理功能	57	(二) 津液的代谢	78
(二) 胆为奇恒之腑	58	(三) 津液的主要功能	78
二、胃	58	第五节 气血津液的关系	78
三、小肠	59	(一) 精与气的关系	78
四、大肠	59	(二) 精与血的关系	79
五、膀胱	60	(三) 精与津液的关系	79
六、三焦	60	(四) 气与血的关系	79
(一) 三焦的生理功能	60	(五) 气与津液的关系	79
(二) 功能特点	60	(六) 血与津液的关系	80
第四节 奇恒之腑	61	第四章 经络	81
一、脑	61	一、经络系统的组成	81
(一) 脑的主要功能	61	二、经络的循行分布	82
(二) 脑与五脏的关系	62	(一) 十二经脉的循行分布	82
二、髓	62	(二) 奇经八脉的循行分布	85
三、骨	62	(三) 别络、经别、经筋、皮部 的循行分布	86
四、脉	63	三、经络的生理功能	87
五、女子胞	63	(一) 经络的基本功能	87
(一) 女子胞的主要功能	63	(二) 奇经八脉的功能特点	89
(二) 女子胞与脏腑经络的关系	64		

(三) 十五别络的功能特点	89	四、“内生五邪”病机	117
(四) 经别、经筋、皮部的功能特点	90	(一) 风气内动	117
第五章 病因	91	(二) 寒从中生	117
第一节 外感病因	92	(三) 湿浊内生	118
一、六淫	92	(四) 津伤化燥	119
二、疫气	96	(五) 火热内生	119
第二节 内伤病因	97	第三节 疾病的传变与转归	119
第三节 病理产物性致病因素	99	一、疾病传变	119
第六章 病机	102	(一) 传变的形式	119
第一节 发病原理	103	(二) 影响疾病传变的因素	120
一、发病的基本原理	103	二、疾病转归	120
二、影响发病的因素	104	第七章 养生·预防·治则	122
三、发病的形式	105	第一节 养生	122
第二节 基本病机	105	一、养生的基本原则	122
一、邪正盛衰	105	二、养生的主要方法	123
(一) 邪正盛衰与病邪出入	106	第二节 预防	123
(二) 邪正盛衰与虚实变化	106	第三节 治则	123
(三) 邪正盛衰与疾病转归	108	一、扶正祛邪	124
二、阴阳失调	108	二、标本先后	124
(一) 阴阳偏胜	109	(一) 急则治标	124
(二) 阴阳偏衰	109	(二) 缓则治本	124
(三) 阴阳互损	110	(三) 标本兼治	125
(四) 阴阳格拒	110	三、调整阴阳	125
(五) 阴阳亡失	110	(一) 损其有余	125
三、精气血津液失常	111	(二) 补其不足	125
(一) 精的失常	111	四、正治反治	126
(二) 气的失常	112	五、因人、因时、因地制宜	126
(三) 血的失常	113	(一) 因人制宜	126
(四) 津液代谢失常	113	(二) 因时制宜	127
(五) 精气血津液关系失常	114	(三) 因地制宜	127
		参考文献	129

绪 论

内容提示

1. 了解医学的概述
2. 了解中医学的含义与特点
3. 掌握中医基础理论的含义与构成
4. 重点掌握中医学理论体系的形成与发展
5. 熟悉中医理论体系的建构方法
6. 重点掌握中医理论体系的主要特点

中医学是具有浓郁中国传统文化特色的医学，是中华民族在长期的生产、生活和医疗实践中逐渐积累总结而成的，具有独特理论体系和丰富诊疗手段的医学。在历史的长河中，中医学对中华民族的繁衍昌盛做出过巨大的贡献。时至今日，中医学仍以其特有的理论体系和卓越的诊疗效果，屹立于世界医学之林，颇受世人瞩目。中医学理论，是以研究阐发中医学的基本概念、基本原理，以及遵循中医学的逻辑思维所推演的科学结论构成的医学体系。

一、医学概述

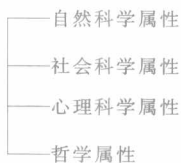
（一）医学定义

早在中世纪，伟大的阿拉伯医学家阿维森纳在其名著《医典》中曾给医学定义如下：“医学是科学，我们从中学到（a）人体的种种状态：（i）在健康时，（ii）在不健康时；（b）通过什么方式：（i）健康易于丧失，（ii）丧失健康时使之恢复健康。换言之，医学就是如何维持健康的技艺和健康丧失后使之恢复健康的技艺。”

1999年版《辞海》认为：医学是“研究人类生命过程及防治疾病的科学体系。从人的整体性及其同外界环境的辩证关系出发，用实验研究、现场调查、临床观察等方法，研究人类生命活动和外界环境的相互关系，人类疾病的发生、发展及其防治的规律，以及增进健康、延长寿命和提高劳动能力的有效措施。”

《中国百科大辞典》的定义则较为简明，指出：“医学是认识、保持和增强人类健康，预防和治疗疾病，促进机体康复的科学知识体系和实践活动。”

(二) 医学的学科性质

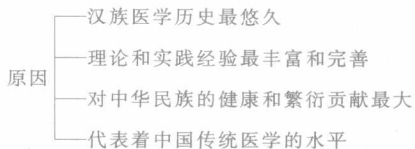


二、中医学的含义与特点

从形式逻辑概念划分的角度而言，中医学是医学概念不断被限定的一个属概念。

广义：指历史上和现时代所有在中国国土上流行和正在流行的医学体系。

狭义：指中国传统医学体系中的汉族医学体系。



中医学：是在中国产生，以中华民族传统文化为母体（基石），历经千年发展，而形成的一门具有独特理论体系、丰富养生方法和诊疗手法的传统医学。

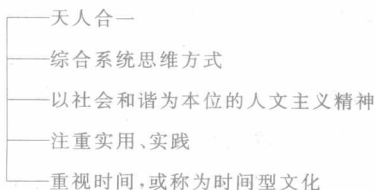
发源于中国传统文化的中医学除具有医学学科的特性外，与发源于古希腊文化的西医学相比较而言，又有以下几方面的特点。

(一) 地域特点

中医学是在中国传统文化背景下孕育、成长和发展起来的。尽管在不同历史时期吸收了不同的文化及科技成果，但其文化母体始终未变。

地理环境是文化赖以产生的基石，是形成人类文化的复杂网络中的重要成分，它通过物质生产方式这一中介影响或决定着各民族、各国的文化类型。中国传统文化产生在区别于开放性的海洋环境的半封闭的大陆-海岸型地理环境中，这样的地理环境，适合于农业发展，孕育了不同于工商业经济的个体农业和手工业相结合的自给自足的自然经济，由此造就了中华民族尚农、务实、循环、变易、中庸、注重自然节奏等文化观念。

这一特殊的地理特点决定了中国传统文化的特征为：



（二）时代特点

中医学以中国传统文化为母体。一般认为，中国传统文化及思维的成型期上限大致可以确定在夏、商、周三代，特别是商周时期，下限则大致可以确定在春秋战国及西汉时期。这一时期形成了中国传统文化的基本框架或主流形式，以后虽然也有不断的变化、衍生、发展，但总体上来说，并没有使这一格局有太大的改变。同时，由于半封闭的大陆-海岸型地理环境为中国传统文化提供了独立发展的地理条件，使其较完整地保留了民族传统，获得前后递进、陈陈相因的延续性，如学术上的先秦诸子学—两汉经学—魏晋玄学—隋唐佛学—宋明理学—清代朴学，其中虽然不乏外来文化的影响，但中国传统文化的特有情致和韵味却一脉相承，未坠于地。中医学正是在中国古代传统文化的这种连续性发展中不断发展、壮大的。中国传统文化的连续性发展是中医学在世界其他传统医学衰落时仍然能够存在并不断发展的根本保障之一。

（三）方法特点

中医学与西医学的研究对象与目的一致，而之所以形成两种不同的医学体系，与其所采用的哲学观、思维方式和实践层次的研究方法有关，关键则在于由地域、时代特征所形成的不同哲学观及思维方式。中国古代哲学的元气论有机自然观与古希腊原子论机械自然观及其伴随的不同思维方式，影响着中、西医学的不同研究思路与方法，从而形成了两种不同的医学体系。

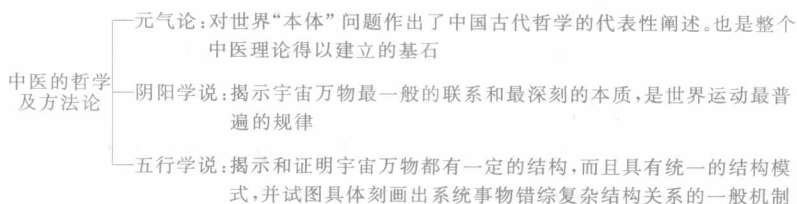
（四）对象特点

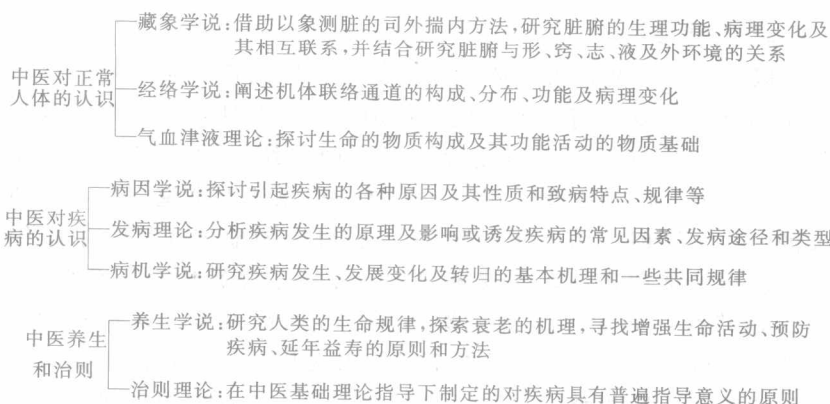
西医学主要在原子论机械自然观的指导下，采用还原解析型概念思维方式，侧重形式逻辑与归纳推理，以实体模型方法和解剖实验方法研究构成人体的器官、组织、细胞、分子的结构和功能，其着眼点在各种器质性改变，着重点在整体水平以下各个结构层次的形态结构与微观机制。

中医学在元气论有机自然观的指导下，采用系统综合型意象思维方式，侧重辩证逻辑与演绎推理，以唯象模型方法和功能观察方法研究整体层次上的机体反应状态及其运动、变化，其着眼点在功能，着重点在整体。

三、中医基础理论的含义与构成

中医基础理论是研究中医学基本概念、规律、原理、原则等的一门学科，是整个中医现代学科群的基础。

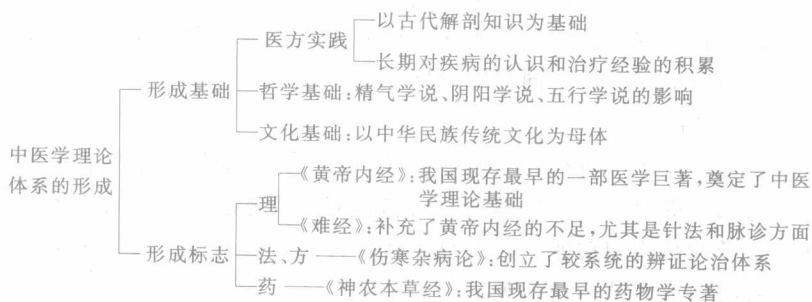




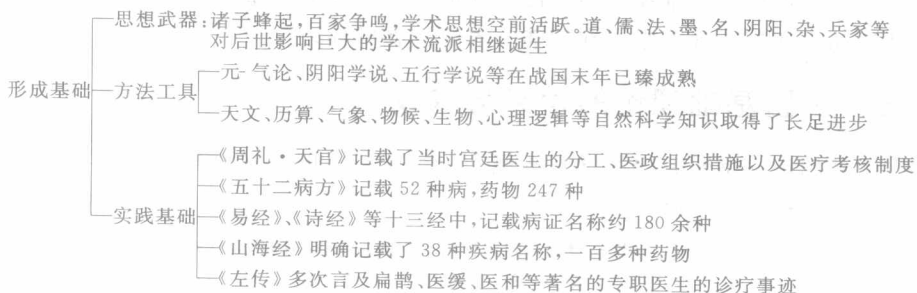
四、中医学理论体系的形成与发展

中医学理论体系的形成与发展,大致可以划分为先秦、秦汉时期,晋、隋、唐时期,宋、金、元时期,明、清时期以及近代与现代五个阶段。

(一) 先秦、秦汉时期——孕育、奠基阶段



1. 中医理论体系形成的基础



2. 中医理论体系形成的标志

《黄帝内经》、《难经》、《伤寒杂病论》、《神农本草经》(称为中医四大经典)等医学典籍的问世,标志着中医学理论体系的基本确立。



(二) 晋、隋、唐时期——继承、提高阶段

晋、隋、唐时期, 中医学的发展呈现出分支学科在分化中日趋成熟、临床各科大发展及中外医学交流广泛等特点, 在对病证及其原因和机理的认识、诊断技术、

医方创制、新药发展及临床各科等方面，均取得了较大成就。就中医理论的发展而言，一方面是通过古古籍的整理与注释，继承与发展中医理论，见表1；另一方面是医学理论的创新与提高，见表2。此外，养生学发展至隋唐，已基本形成了以中医学理论为基础，以养精、调气、蓄神为中心的一系列防老益寿的经验和理论。

表1 晋、隋、唐时期继承发展阶段的医家与著作

继承发展	姓名	朝代	著作
	全元起	齐梁间人	《内经训解》
	杨上善	唐	《黄帝内经太素》
	王冰	唐	《重广补注黄帝内经素问》

表2 晋、隋、唐时期创新与提高阶段的医家与著作

创新 与提高	姓名	朝代	著作	贡献
	王叔和	晋	《脉经》	我国第一部脉学专著。首次从基础理论到临床实践，对中医脉学进行了全面系统论述，丰富了脉学的基本知识和理论
	皇甫谧	晋	《针灸甲乙经》	我国现存最早的针灸学专著
	巢元方	隋	《诸病源候论》	我国第一部病因、病机和证候学专著
	王焘	唐	《外台秘要》	
	孙思邈	唐	《备急千金要方》 《千金翼方》	详述了唐以前的医学理论、方剂、诊法、治疗、食养等。代表了盛唐以前的医学发展水平，可称为我国第一部医学百科全书
	王冰	唐	《重广补注黄帝内经素问》	首载运气七篇，不仅首倡五运六气学说，而且对中医病因、病机、辨证、治则治法等均有精辟论述，对中医理论的贡献功不可没

（三）宋、金、元时期——学派涌现、理论突破阶段

宋、金、元时期的医家们在前代的理论和实践基础上，结合自己的阅历和临证体会，提出了许多独到的见解。在各抒己见、百家争鸣的氛围中，中医理论在某些方面取得了突破，见表3、表4。

表3 宋代医家及著作

朝代	姓名	著作	贡献
宋	陈无择	《三因极一病证方论》	提出了病因学上著名的三因学说，确立了“外因、内因、不内外因”的病因分类法，使中医病因学说更系统化和理论化
宋	钱乙	《小儿药证直诀》	丰富了脏腑辨证论治的内容

表 4 金元四大家的学术观点与代表著作

	姓 名	学 派	主要学术观点	代表著作
金元 四大家	刘完素 (河间)	主火派 寒凉派	倡导“六气皆从火化”、“五志过极皆为热甚”。认为百病多因火,治疗疾病以寒凉为主。为后世温病学说的产生开创了先河	《素问玄机原病式》 《素问病机气宜保命集》
	张从正 (子和)	攻邪派 攻下派	精研《伤寒论》汗吐下三法,认为凡病皆因邪而生,“邪去则正安”,治疗多以汗、吐、下三法攻逐邪实为主,反对滥用补药	《儒门事亲》
	李杲 (东垣)	脾胃派 补土派	认为脾胃为元气之本,“内伤脾胃,百病由生”,情志所伤,皆损脾胃,主张治疗疾病以调补脾胃为主,善用益气升阳方药。提出内伤发热的见解	《脾胃论》 《内外伤辨惑论》
	朱震亨 (丹溪)	滋阴派	倡言:“阳常有余,阴常不足。”认为湿热、相火为病,十之八九。治疗以滋阴降火为主“气血冲和,万病不生,一有怫郁,诸病生焉。故人身之病,多生于郁” “百病多因痰作祟”	《格致余论》

(四) 明、清时期——综合汇通、深化发展阶段

明、清时期,中医学的发展出现了对前期理论学说进行分析评价、综合汇通的总趋势。在集古代中医基础理论大成的基础上,结合该时期医家的临床经验和哲学研究成果,经过反复探讨,提出了许多创见,使中医理论体系得到进一步的发展。同时,明、清时期对外感热病的认识,在前人的基础上也有了进一步深化。

1. 综合汇通的代表医家与著作

综合汇通的代表医家与著作见表 5。

表 5 综合汇通的代表医家与著作

姓 名	朝 代	著 作
楼英	明	《医学纲目》
王肯堂	明	《证治准绳》
吴又可	明	《温疫论》
吴谦	清	《医宗金鉴》
陈梦雷	清	《古今图书集成·医部全录》

2. 深化、发展、创新的代表医家与著作

深化、发展、创新的代表医家与著作见表 6。

表 6 深化、发展、创新的代表医家与著作

代表人物	学说及贡献	
张介宾(景岳) 赵献可	发展形成了“命门学说”。为藏象学说增添了新的内容,为调整阴阳提供了理论依据及具体的治疗方法	
李中梓	在前人认识脏腑的基础上,提出了“肾为先天之本,脾为后天之本”的论断	
温病四大家	吴有性(又可)	提出“温疫”的病源“非风、非寒、非暑、非温,乃天地间一种别样异气所成”,传播途径为口鼻吸收,确立了感染“戾气”为传染病发病主因的新观点,撰写了《温疫论》
	叶桂(天士)	继承明代温病学说成就,创立了卫气营血辨证的方法
	吴塘(鞠通)	提出三焦辨证思路,撰写了《温病条辨》
	薛生白	发展温热病理论,著《湿热条辨》
王清任	致力于人体气血运行研究,发展了瘀血致病理论,倡导活血化瘀疗法,著《医林改错》	
周之翰	倡导辨证施治,著《慎斋遗书》	
章楠	首提辨证论治,著《医门棒喝》	

(五) 近代与现代——系统化、多元化、理性化阶段

近代与现代,随着社会制度的变更,西方科学技术及思想文化的传入,以及中国传统哲学思想的几近中断,中医学的发展呈现出新的趋势:一方面继续收集和整理前人的学术成果;另一方面积极吸收采纳现代科学包括西医学的成果,走向中西医结合与多学科研究的道路。中医理论的发展表现出三方面的趋势:第一,通过现代医学家的研究、梳理而更加系统、规范,成书于20世纪80年代的全统编教材《中医基础理论》即为其标志与起点。第二,用哲学、控制论、信息论、系统论、心理学,以及包括现代医学在内的现代科学技术等多学科方法研究中医,使中医理论体系得到很快的发展。第三,从哲学及科学方法论的角度,对中医理论的研究及其在中医学科发展中的地位,不断反思,正确认识中医理论经验科学与人文科学相结合的性质,区分中医理论的实证和非实证两种类型,以正确选择中医理论的研究方向和方法,使中医理论的研究逐步从解释、证实性研究过渡到主体创新性研究。

五、中医理论体系的建构方法

中医学理论体系的建构方法,是指相对于四诊、辨证、治法、针法、灸法等特殊科学方法而言的哲学方法和一般科学方法。中医理论建构最具特色的一般科学方法当是理性思维方法,它对经验性科学方法有制约作用。

1. 司外揣内

司外揣内是指通过观察事物的外在表象来分析判断事物内在状况的认知方法,也称为以表知里。中医的元气论自然观和气化论生命观内在的规定了中医认识和研

究人体在“象”的层次上，因而也决定了中医认识事物的方法为司外揣内。

中医理论关于人体生理病理的许多知识即以此为认知方法，藏象学说就以此为方法论的根基，借助于对外在生理病理现象的观察分析，来推知判断内在脏腑的功能特点。

2. 取象比类

取象比类是古人在观察事物获得直接经验的基础上，运用客观世界具体的形象及其象征性符号进行表述，依靠比喻、象征、联系、推类等方法进行思维，反映事物普遍联系及其规律性的一种思维方法。

第一，取象比类在于“观物取象”。所谓“象”，不仅指直观可察的感性形象，客观事物的外在表现，更重要的是指事物的功能动态之象。中医学认识世界的最基本的特点，就在于把一切事物几乎都归结为与阴阳或五行相应合的“象”。

第二，据象归类，整体划分世界。中医学认为寻找机体内部及机体与生活环境横向动态联系的重要方法，是依据“同气相求”即不同事物在感性特征上或功能、行为方式上相似或一致，或从时空角度而言，能够相感、相从、相召、相动、聚集在一起，则可归为一类的原则，对人体藏象、经络、药物及与人体有关的自然事物进行整体划分。

第三，比类尚有模拟后进行类比之意，故取象比类又要求在动态之象的领域内选取和制作模型，通过“象”的模型来认识人体和世界之“象”。中医学即以五行结构为模型建立了藏象体系，以自然界六种气候为模型建立了六种病因理论。

3. 类比推理

类比推理，也称为类比方法，是指对于两类不同的事物，在比较的基础上，找到、抓住它们之间的相似之处，并以此为根据，将关于一类事物的知识，迁移、推广到另一类事物上的思维方法。类比推理的客观基础是事物之间普遍存在的相似性。

4. 内景返观

内景返观，又叫内视、内照，是指在人体处于某种特殊状态（通常是气功激发态）下，人的感知能力可在一定程度上内向地体察自身机体的内在景观，甚至作出适度调控的方法。

5. 形象思维

形象思维，按思维的要素划分，也可称为意象思维，是指把各种感官所获得并储存于大脑中的客观事物形象的信息，运用比较、分类、分析、综合、抽象、概括等方法，加工成为反映事物的共性或本质的一系列意象，以这些意象为基本单元，通过联想、类比、想象等形式，形象地反映客观事物的内在本质和规律的思维活动。

6. 直觉思维

直觉思维，中医学中亦称为“心法”、“顿悟”，是指不遵循严格逻辑规则的一