

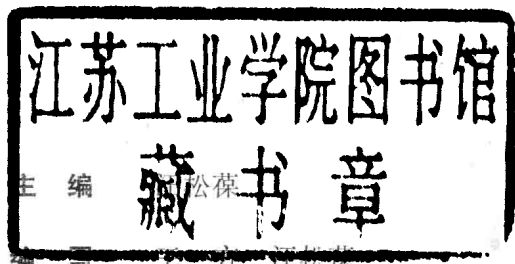


論 道 學 醫 中

湖南中医学院医学教育研究室

一九八五年四月

中 医 学 导 论



编 写 汪松葆 汪松葆

吴子明 吴润秋

湖南中医学院医学教育研究室印

一九八五年四月

序 一

中国医药学，源远流长，上下数千年，卓尔数百家，洋洋数万卷，以其独特之理论体系和特殊疗效，屹立于世界科学之林。它立论精辟，组方奇巧；挈百家之纲领，明施治之准绳；审疾疫之玄微，定医治之龟鉴；聚众贤之殚精，发古今之灵慧。实可谓：“衔远山，吞长江，浩浩汤汤，横无际涯。”

然而，由于其年代久远，文字古奥，医理精深，变化难极，加之历经战乱，错讹脱简，瑕瑜互见，故初涉者实难得其要旨、窥其堂奥。《中医学导论》（以下简称《导论》），致力于填补初涉者与中医药学术之鸿沟，着意研究中医药学之总体规律和特点，探索、揭示中医药学自身及与其它科学之内在联系，摸索中医药人才成长之内外部条件和客观规律。希图运用中国医学史、医学辩证法、教育学、人才学等方面之科学知识和中医药学之最新成果，为认识生命运动和防治疾病提供宏观思维原则，并努力缩短中医药人才之成长周期，多出人才，快出人才，出好人才，使中医药学面向现代化，面向世界，面向未来。

导者，引也。倘《导论》能成为引导有志之士登堂入室之使者，则可谓不负作者之良苦用心；如能从《导论》中获得某些启迪，使中医药学术得到继承开拓，发扬光大，又岂非中医药学术界之幸乎？故为之序。

萧佐桃

一九八五年春于长沙

序 二

中医学是世界传统医学中一枝独秀的奇葩。在二十世纪八十年代的今天，科学技术突飞猛进，西方医学发展迅速，试管婴儿、人造心脏、器官移植等各种尖端技术不断获得成功。但为什么在世界各地包括发达国家，如美、日、苏、德、法、英、意等国对中国的传统医学产生了浓厚的兴趣？海内外众多有识之士（包括医学家、哲学家、科学家和社会学家等）致力于中医中药的研究；国际上“针灸热”、“中医热”相继出现，这难道是偶然的吗？很值得我们深思。

中医学源远流长，有数千年丰富的临床实践经验的积累；有完整而独特的理论体系和科学的认识论、方法论；有浩如烟海的文献资料和蕴藏在广大群众之中的取之不尽用之不竭的医疗技巧；以天然动、植物为主要来源的中药，没有以化学合成为主要来源的西药那样多而严重的毒、副作用；中医的诊疗无须昂贵的医药与检查费用。中医学的整体观、恒动观、对立统一观、动态平衡观、正邪观、脏象经络系统论、辨证论治、三因制宜、防治结合、标本先后等基本思想，永远闪烁着辩证法的光辉。

然而，中医理论的科学性往往不易被人们理解。尤其对八十年代受过现代自然科学教育的青年学生来说，更可能觉得其与时代相距甚远。对中医典籍古朴的文字，深奥的医理，如阴阳、五行、藏象、经络、营卫、三焦、精气神等，他们觉得有

点玄妙莫测，甚至怀疑其科学性。因此，迫切需要有一本能够引导青年学生跨入中医学这个伟大宝库大门的书，让他们概貌地、如实地了解中医学。我院汪松葆、王一方、吴子明、吴润秋诸同志编写的《中医学导论》，正是这样一本引导性的教材。该书不仅对未入门的中医学生具有引导性，而且在高等中医教育课程设置、中医大学生智能结构和医德规范等方面如何造就合格的中医人才，也具有一定的启迪意义。中医学导论在高等中医教育中是一门新的学科，在目前尚未有成熟的教材。该书作者能在这方面作出努力，这是一种大胆的尝试，也是一个良好的开端。今喜逢付梓，欣然命笔，谨作小序以祈祝贺！

中国是中医的祖国，针灸的故乡，中药的发祥地。只要我们团结一致，共同奋斗，努力继承和发扬中医的传统特色，积极开展学术争鸣，创立新的学术流派，在现代哲学思想的指导下，不断吸收现代相关学科的知识，广泛开展中医药科学研究，推动中医学学术理论不断发展，那么我们就可以满怀信心地展望；中国医药学必将卓然自立于世界医学之林，而永葆其美妙的青春。

陈大舜

一九八五年四月七日

于湖南中医学院

前 言

随着高等医学教育研究的深入，七十年代后期，日本、美国等国家的医学院校开始开设了一门新课程——《医学导论》，以帮助学生在具体接触医学课程前，对整个医学的知识体系有比较全面、系统的了解；同时对医学生培养的特殊要求和方法有一定的认识。国内1981年哈尔滨医科大学率先开设这门课程；随后，首都医科大学也开设了这门课。教学实践表明：这种让学生先见森林、后见树木的引导性教育是卓有成效的。

近几年来，我们经常邀请一些高年级同学座谈学习体会，大家都觉得学习中医入门难。这使我们想到：人们初次登临某一名山秀峰，如能得到一张导游图，任凭那奇峰突起，峰回路转；或者是山重水复，曲径幽深，总能登峰凌绝，去领略那“一览众山小”的无限风光。中医学历史跨度大，哲理性强，典籍若林，且文字古奥，医理精深，若能给初学者绘制一张“导游图”，或许可使初学者尤其是自学者少走一些弯路。这是我们编写《中医学导论》的动机之一。其二，由于社会的、宣传方面的原因，有为数较多的学生，入学前对中医学缺乏必要的认识；入学后，一般要经过二、三年学习，甚至要到高年级初涉临床实践后，对“中国医药学是一个伟大的宝库”这一真谛，才在感性和理性上有较深刻的认识。高等中医教育工作者的首要责任，是要使学者对祖国医药学的悠久历史、光辉成

就、当代研究成果及其在国外的影响，有一个概貌的认识，从而激发同学们对学习中医的兴趣，培养和强化学习动机，热爱专业，加强学好中医的强烈时代责任感。其三，美国教育心理学家布鲁纳认为：任何学科都有一定的结构，学习和掌握学科的基本结构，就能更深入理解学科的内容；并且还可以在这样一般的、普遍的原理基础上，不断地扩大到理解其它学科内容上去，促进知识的迁移和再生。布鲁纳的结构主义教育原理与中医学整体观的思想方法，颇有共同之处。如在学生学习中医学之前，较详细地给他们介绍中医学体系结构与课程设置，这将有助于指导学习者从宏观着眼，先见森林，后见树木，在把握体系的前提下，逐步掌握各科专门知识。其四，现代教育学的新观点认为：高等院校教学过程的基本特点应该是着重于智能的培养。培养发展学生的智能，需要贯穿于教学全过程的各个环节。然而，在新同学上大学伊始，就从人才学和现代教学论的角度，引导他们掌握大学生活的特点，独立地探索、研究学习方法，培养发展能力，对培养和造就一代“开拓型”人才，或许是大有裨益的。

基于上述认识，从早几年开始，我们便在新生中进行了“导论”讲座的尝试。讲课后，在学生和做学生工作的同志中，引起了较强烈的反响。于是，从1983年起，我们便开始酝酿编写《中医学导论》这本小册子。

我们的主观愿望是：本书具有一定的科学性和较强的资料性，能成为一本较好的阶梯教材，既可作为中医院校各专业新生入学专业教育的教材，也可作为各级各类中医药人员自学登堂入室的引导；对帮助卫生行政及中医教育管理人员概貌地把握中医学的体系，提高管理水平，也有参考价值。但是由于我

们水平有限,不仅上述愿望恐难以完全实现,而且书中错误一定不少,恳请中医界特别是中医教育界的老前辈和同志们批评指正,提出宝贵意见,以便我们修订时,能更臻完善,为培养高级中医药人才贡献我们微薄之力。

在本书编写过程中,我们引用了不少学者、专家的研究成果,特别是得到哈尔滨医科大学徐维廉副教授编写的《医学导论》的启迪。同时,得到教务处骆志华、黄又歧等领导同志的热情支持和指导;编成后,承肖佐桃院长、陈大舜副院长为本书作序,周衡副教授审阅全书;还有本院其他一些同志在工作中,也给了我们不少的帮助。在此,一并致以衷心的感谢。

编者

一九八五年三月

中医学导论

目 录

| | |
|-----|-----------------------------------|
| 前言 | |
| 第一章 | 中医学的特点、当代成就与优势…… (1) |
| 一、 | 伟大的中医学宝库…… (1) |
| 二、 | 当代中医学发展概观…… (8) |
| 三、 | 中医学在国外的影响及研究…… (23) |
| 四、 | 中医学的优势及我们的使命…… (29) |
| 第二章 | 中医学体系结构与课程设置…… (37) |
| 一、 | 中医学体系结构的形成及特点…… (37) |
| 二、 | 当代中医学的体系结构及特点…… (48) |
| 三、 | 现代高等中医教育课程设置及要求… (53) |
| 第三章 | 中医专业学生的智能结构及其培养… (71) |
| 一、 | 历史上中医人才的智能结构特点…… (71) |
| 二、 | 现代中医专业学生的智能结构及培养 (75) |
| 三、 | 见识及其培养…… (85) |
| 第四章 | 学习的艺术…… (93) |
| 一、 | 把握大学生生活特点, 尽快完成从中学到大学的转变…… (93) |
| 二、 | 树立强烈的时代责任感, 培养和强化正 |

| | | |
|-----|-----------------------------------|---------|
| | 确的学习动机····· | (96) |
| 三、 | 遵循学习规律,掌握学习原则····· | (105) |
| 四、 | 讲究读书方法,培养治学能力····· | (111) |
| 五、 | 认真贯彻党的教育方针,坚持德、智、 体、美全面发展····· | (135) |
| 第五章 | 中医传统医德与当代医德规范····· | (141) |
| 一、 | 加强医德修养的重要性····· | (141) |
| 二、 | 祖国医学的传统医德····· | (143) |
| 三、 | 我国现代医德规范····· | (147) |
| 四、 | 世界医德规范选介····· | (150) |
| 第六章 | 对中医学前景的展望····· | (155) |
| 一、 | 中医哲学理论的革命····· | (156) |
| 二、 | 中医理论的突破与创新····· | (158) |
| 三、 | 中医临床的突破与创新····· | (163) |
| 四、 | 中医教育将在改革的基础上发展····· | (172) |

第一章 中医学的特点、 当代成就与优势

我们伟大的祖国地大物博，历史悠久，是世界文明古国之一。它有着光辉灿烂的科学文化遗产。如从月球上看到地球上唯一的人工建筑物——宏伟的万里长城；被称为世界第七号奇迹的秦始皇兵马俑和对人类文明发展起着极大推动作用的四大发明……这些成就无不凝聚着我们祖先的聪明才智。英国著名哲学家、数学家怀德海曾赞叹地说过：“若使我们把历史时代所有人物的贡献累积起来算一笔总帐，则中国的文化要算是最宏大的。”在这些丰富的文化遗产中，中国医药学便是其中的一座伟大的宝库。它旺盛的生机，使科学史家们为之赞叹。因为，近代的科技发展日新月异，许多经验的自然科学由于自身的局限性，在近代相继被实验科学淘汰了。而我们的祖国医学，不但把一个完整的理论体系保留到今天，并且处处闪耀着夺目的光彩，这是科学史上的奇迹。

一、伟大的中医学宝库

我们称中医学是一个伟大的宝库，这不是廉价的溢美之词。这是因为中医不仅有悠久的历史，辉煌的成就，丰富的经验，卓越的疗效，而且还具备完整、独特的理论体系及“整体观”与“辨证论治”的特点特色。

(一) 悠久的历史，辉煌的成就

翻开中国医学史，早在春秋末叶，祖国医学就已经战胜巫术，脱离神权，有了专职医生，开始独立地发展；有了最早的病因学说；而且有了最初的也是世界上最早的医学分科（疾医、疡医、食医、兽医）。战国以后，随着封建社会制度的确立，生产规模扩大，学术思想活跃，促进了医学的发展，使中医学基本理论和医学体系逐渐形成（以《黄帝内经》一书为标志）。祖国医学运用朴素的辩证思维方法，对生命现象、疾病现象进行概括，引入了古代哲学中阴阳、五行、精气等概念，并运用取类比象的逻辑方法作为说理工具，使之概括、上升、发展成医学理论。汉代张仲景在理论上继承内经，同时又综合本草、汤液方剂等临床治疗经验，从理论与医疗实践的结合上，初步建立了辨证施治的体系。

基础医学方面，祖国医学很早就注意到对人体解剖、生理、病因的观察研究。《内经》《难经》中对脏腑形态、功能都有比较详细的记载，对人类生命的发生、发育以至衰老、死亡等自然规律有了宏观的论述。特别是《内经》中还论述了接近于近代“血液循环”理论的营气循环规律。此外，《南史顾恺之传》中，还记载了世界上最早的人体病理解剖的内容。

临床医学方面，我们有许多发明、发现早于国外：

诊断方面，早在公元前十四世纪，我国已有了龋齿、肠寄生虫的记载。公元前五世纪以前已应用四诊（望、闻、问、切）方法、脉诊、舌诊、色诊后来都有独特的成就。世界上最早的脉学专著是晋代王叔和的《脉经》；最早的脉象图见于宋代施发（1241年）著的《察病指南》。公元前五世纪已能认识数十种疾病，许多疾病的最早记载见于我国文献。如晋代葛洪《肘后方》一书中记载的天花、恙虫病、脚气病等。而且发明了某

些疾病的特殊检查和鉴别方法，如《外台秘要》中记载尿中浸帛诊断黄疸，根据尿甜诊断消渴病（糖尿病）等。

治疗方面，祖国医学应用的治疗方法很多。春秋战国时期的扁鹊治病，就使用了针灸、按跷、药物等多种方法。药物治疗方面有“七方”、“十剂”等。最早记载了动物脏器疗法、矿物药及其制法。公元二世纪已应用药物麻醉进行剖腹手术。公元二至三世纪，张仲景最早发明了药物灌肠术（密煎导法）；还最先记载了人工呼吸急救方法。到四世纪左右施行了兔唇修补术；同时代认识到汞的利尿作用，并发明水银制剂治疗疥癣恶疮。七世纪开始用汞合金镶牙。九世纪发明义眼手术。十二世纪发明用兔脑制剂催产。十四世纪用悬吊复位法治疗脊椎骨折。十六世纪采用砒制剂轻粉治疗梅毒。……这些都是世界上最早的发明。

药理学方面：曾长时间处于世界领先地位。公元七世纪唐代《新修本草》是最早由国家颁发的药典。十二世纪宋《太平惠民和剂局方》是世界上最早的国家药局方。十七世纪李时珍的《本草纲目》被誉为“东方医学巨典”，译成多种文字，传播于国外。公元一世纪发明了炼丹术，由此导源开创了近代化学。在药物提纯方面，十世纪已能提炼乌头碱，十一世纪从人尿中提取纯净的性激素制剂“秋石”。

预防医学是祖国医学十分重要的内容，距今三千多年前的商代已制作多种青铜卫生器皿；周代已有许多合理的卫生制度。华佗的五禽戏、马王堆出土的帛书导引图，标志着我国医疗体育源远流长，东晋时期对传染病已有许多重要发现，最早论述了天花、霍乱、恙虫病、狂犬病的传染和预防。隋代提出传染病为“乖戾之气”所致。明代吴又可又提出系统的“戾气学

说”。宋代发明人痘接种，成为免疫学的先驱。在传染病隔离方面，湖北云梦秦简证明早在秦代就建立了麻风病隔离病院“痲迁所”，唐代发展为“痲人坊”。

另外在医事制度方面，除了医学分科最早以外，我国还有世界上最早的医学校是南北朝刘宋年间（公元443年）的“医学”；最早的药局是宋代太医局卖药所；最早的国家卫生出版局是北宋“校正医书局”；最早的大型医学教学模型是宋代医官王惟一设计铸造的针灸铜人。

以上各个方面的伟大成就，可见于中医浩瀚的历史文献中。据1961年全国59个大图书馆联合编写的《中医图书联合目录》统计：现存的中医图书文献有7661种，据近年统计，实际已近万种。散落在民间的珍本、孤本、善本、手抄本，尚在继续收集补充，真可谓洋洋大观。

（二）丰富的经验，卓越的疗效

中医由于具有确切、优异的疗效而获得广大群众的深切信任和称赞。以至历经数千年，一直到今天医学科学虽已发展到分子、甚至亚分子的高水平，但中医学并未被取代、推翻，相反却仍然为世界医学界所重视、推崇。

对临床常见病、多发病，按中医理、法、方、药的基本原则进行辨证论治，一般均可获得较好的疗效。对于某些疾病的治疗，中医还有其独到之处。如一九五八年，某国家元首患肾结石症，先后从小便中排出小结石十余块。曾邀请美、英、法等国医学专家检查，认为左肾功能消失，疑有大量结石存在，建议手术摘除。因患者不同意，转请我国中医治疗。我医疗专家小组采取中药为主，辅以针灸，先后治疗91天，患者排出大量结石，自觉病情大为好转。再请美、英等国专家复查，左肾

功能居然恢复。这在当时轰动了整个世界，被誉为“社会主义中国中医学的奇迹”。又如近些年风行日本、美国、东南亚一带，被视为返老还童、强壮体质的神秘药计“NST”，将秘密公开之后，原来就是人参、白芍、当归、川芎四味中药的煎制品、目前运用中医疗法治疗急腹症，不仅降低了手术率、也大大提高了疗效。中西医结合小夹板治疗骨折、针刺麻醉、癌症病人的治疗及改善体质、延长生命等方面，都有令人瞩目的成就。至于摄生、养老、优生、保健等方面则更有特色。随着医学科学研究的发展，许多化学合成药物的毒副作用越来越清楚，已成为临床治疗上的一大障碍。因此安全、可靠、疗效确切的中医中药已受到极大的关注。许多发达国家如美国、日本、苏联等均拨出大批专款研究中医。可以预期，在未来的二十一世纪中，这些研究将会有较大的突破。

(三) 完整独特的理论体系

中医学是自然科学的一部分，它是建立在朴素唯物主义的哲学观点之上，综合当时的医学、天文、地理、社会、环境、生产、生活等方面的知识，共同构成一套完整、独特的理论体系。二千多年以来，经过临床反复实践、反复检验，雄辩地证明了它的科学性。它的科学性可表述为以下四点

1. 客观性：指祖国医学的研究对象建立在人类疾病的发生、发展、防治的客观事实上，它的理论体系的指导思想是朴素的唯物论与自发的辩证法。一开始就反对鬼神致病说，表现了与唯心主义的不调和性。

2. 理论性：中医学学术没有停留在经验水平上，从《内经》到《伤寒论》时代就建立了完整的理论体系。

3. 系统性：中医理论不是零碎的片断，而是一整套包括阴阳

五行、脏腑经络、气血津液、病因病机、诊断、治疗、预防等完整的知识系统。

4. 真理性：由于中医理论揭示了疾病的发生发展、诊断治疗及预防的一些规律，它是在一定的历史时代中、一定范围内所获的相对真理。

总之，中医学由于自身的特点和独立性，不同于建立在理化基础之上，注重器官、组织、细胞改变的现代医学内容。至于中医学理论体系的形成、演变和结构等，我们准备在第二章重点讨论。

(四) “整体观”与“辨证论治”的特点特色

中医学是在朴素的、唯物的哲学思想指导之下发展起来的，它历经数千年的临床考验，至今仍然“宝刀不老”，这说明它不单纯是经验的积累而已，还具备符合客观规律的特点特色。

什么是中医的特点特色呢？归纳起来有两个方面，即“整体观念”与“辨证论治”。

整体观念包括人体是一个统一的有机整体和人与自然的关系两个方面。中医认为人体是以五脏为中心，通过经络的作用而有机联系的整体。它体现了脏腑与脏腑，脏腑与形体各组织器官的生理、病理各方面之间有着不可分割的关系，以保持人体功能上内外相关的整体性。临床上用这一特点来指导疾病的防治。如对各种皮肤病，疮疡等外症，采用托里、内消等方法配合外治，常常较单纯用外用药治疗疗效更满意。

人类生活在大自然中，所以自然界的变化包括天时、气候、地理、环境等变化。也必然相应地产生生理或病理上的反应。当这些影响超过了一定的限度，人与自然的关系受到破坏时，就会发生疾病。这种人与自然的相关性，又称作“人与天地相

应”，它也是整体观的一个层次。中医治病时常常把自然界的
变化如季节、气候、地理位置等考虑进去，如针刺的“子午流注”
法。

中医的整体观，早已得到国内外医学界的广泛承认和证实。
我国著名科学家钱学森在1981年提出的唯物主义“人天观”中，
可以明显看到中医“天人相应”的观点。

“辨证论治”是中医学的又一特点，包括辨证与论治两个部分。它是中医普遍应用的一个诊疗规律；从认识病证到给予治疗，都必须遵循这个规律。所谓“辨证”，就是分析、辨别、认识疾病的证候。“论治”则是在辨证的基础上，经过研究、考虑而确立相应的治疗法则。“证”和“治”是客观的，实在的；“辨”和“论”是变化的、灵活的。辨证是决定治疗的前提和依据，论治是解决疾病的手段，也是辨证的最终目的。

中医的辨证方法很多，有八纲辨证、脏腑辨证、六经辨证、卫气营血辨证、三焦辨证、气血津液辨证等。其中八纲辨证也可认为是各种辨证方法的总纲。其他的辨证方法虽各有其特点和应用范围，但无不以脏腑学说为其理论基础，在临床上相互联系，相互补充。

论治包括治疗原则的确立和具体治法的运用，直接指导临床的具体立法和处方。其目的在于驱除病邪，扶助正气，解除症状，促其恢复健康。主要原则有：

1. 治病求本；
2. 标本缓急；
3. 正治反治；
4. 异病同治，同病异治；
5. 因时、因地、因人制宜。