

藏象

【第二版】

异论

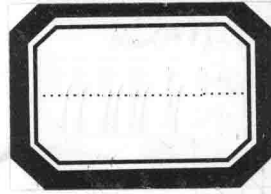
ZANGXIANG
YILUN

李文 著

藏象
異論



暨南大学出版社
JINAN UNIVERSITY PRESS



藏家



ZANGXIANG
YILUN

李文 著

异论

【第二版】



暨南大学出版社
JINAN UNIVERSITY PRESS

中国·广州

图书在版编目(CIP)数据

藏象异论 / 李文著. —2版. —广州: 暨南大学出版社, 2013. 10
ISBN 978-7-5668-0601-7

I. ①藏… II. ①李… III. ①脏腑—理论研究 IV. ①R223.1

中国版本图书馆CIP数据核字(2013)第116845号

出版发行: 暨南大学出版社

地 址: 中国广州暨南大学

电 话: 总编室(8620) 85221601

营销部(8620) 85225284 85228291 85228292(邮购)

传 真: (8620) 85221583(办公室) 85223774(营销部)

邮 编: 510630

网 址: <http://www.jnupress.com> <http://press.jnu.edu.cn>

排 版: 广州市友间文化传播有限公司

印 刷: 佛山市浩文彩色印刷有限公司

开 本: 787mm × 1092mm 1/16

印 张: 12.375

字 数: 296千

版 次: 2011年12月第1版 2013年10月第2版

印 次: 2013年10月第2次

定 价: 29.80元

(暨大版图书如有印装质量问题, 请与出版社总编室联系调换)

第二版 前 言



《藏象异论》面世至今有两个年头了，这段时间不算太长，但对它的认识愈加觉得肤浅，故有必要予以重新修订，于是就有了现在的第二版。与第一版相比，它有如下特点：

第一，继续坚持“物本论”的认识，并讨论精气学说和元氣论。此外，尝试重新规定精气、元氣的含义。

第二，讨论传统中医所涉及的有关细胞分子生物学、解剖学、生理学的原始内容，目的是将这些内容从传统的中医体系中分离出来，以避免与藏象学说相混。

第三，继续坚持五行藏象与二对阴阳藏象的认识，并对阴阳藏象有所调整，即将“风”（代替气）引入之后，形成“风血水火精神”之新三对阴阳藏象。另外，进一步强化“风血水火精神”不是指事物的具体形态概念，而是超越有形无形的一种物质模型概念。对于前者则以中医精气—细胞分子生物学、中医解剖学、中医生理学中的精气、血津液、脏体官窍等概念替代，同时合理地引入现代医学的有关认识，完善这些学科体系，为中医整体现代化打下基础。

第四，正式将“胃”从传统所谓的“腑”系中抽出，并提升到“藏”的地位，即形成“心肺脾胃肝肾”六大五行藏象系统。

李 文

2013年3月19日于

暨南大学医学院附属黄埔中医院



第一版 前 言



本书专门探讨中医基础理论中有关人体生命生理的基本问题，主要指藏象理论。

“藏象”实际上是中医学中最为根本的理论，是中医学独具魅力的特色之所在，认识并真正理解藏象，是踏入中医学殿堂的重要途径之一。

本书对传统藏象，乃至相关哲理部分，均有个人的见解。

首先，提出“物本论”，认为物才是宇宙万物之本原或本体，包括无形之物和有形之物两大类，前者即是阳，后者即是阴，阴阳相合，化为五行，五行相生相克，演化出万事万物，乃至人之形神。故“物”不完全等同于现代的纯物质概念。

其次，本书将藏象进一步分为内藏象与外藏象两大系统，认为藏系的功能应是内外藏系功能整合的结果。

再次，将阴阳进一步细分，如阴分为血、水、精三者；阳分为气、火、神三者，阐明各自的内涵，及其病理在临床上的辨识与治疗。

总之，本书提出较多的观点和新概念，与传统的藏象理论有很多不同之处，因此称之为“藏象异论”。

书中定有不少谬误之处，还请方家指正。

李 文

2011年8月25日于

暨南大学医学院附属黄埔中医院



目 录



第二版 前 言	1
第一版 前 言	1
第一章 概 说	1
第一节 中医学的形成和发展	1
第二节 中医学的组成与特点	3
第二章 中医哲学	15
第一节 物本论	16
第二节 阴阳学说	19
第三节 五行学说	27
第四节 物本论、阴阳学说、五行学说的关系	38
第五节 精气学说	40
第六节 元氣学说	46
第三章 中医五行藏象学说	49
第一节 藏象概论	49
第二节 心藏象系统	58
第三节 肺藏象系统	69
第四节 脾藏象系统	80
第五节 胃藏象系统	88
第六节 肝藏象系统	93
第七节 肾藏象系统	104
第八节 各藏象系统间的关系	118



第九节 各内外藏象系统间的关系	125
第十节 人体基本生命活动与五藏调节	126
第四章 中医阴阳藏象（风血水火精神）学说.....	135
第一节 概论	135
第二节 阳氣概论	136
第三节 风氣	145
第四节 火氣	149
第五节 神氣	152
第六节 阴氣概论	155
第七节 血氣	158
第八节 水氣	159
第九节 精氣	159
第十节 阳氣与阴氣之间的关系	160
第十一节 人体阴阳藏象与五行藏象的联系	162
第五章 中医藏象学说的多学科基础研究.....	168
第一节 细胞分子生物学概论	168
第二节 解剖学概论	174
第三节 生理学概论	181
参考文献.....	189

第一章 概 说

第一节 中医学的形成和发展

一、中医学的形成

（一）中医学的概念

中医学是研究人体生理、病理、疾病的诊断与防治，以及养生康复的一门中国传统医学科学。中医学有一个完整且独特的理论体系，它是基于中医学的基本概念、基本原理，按照中医学逻辑演绎程序从基本原理推导出来的科学结论，是以中国古代的唯物论和辩证法思想，即元氣论和阴阳五行学说为哲学基础，以整体观念为指导思想，以藏象理论为核心，以辨证论治为诊疗特点的独特的医学理论体系。

（二）中医学形成的条件

1. 哲学思想的指导

自然科学是关于物质运动规律的科学体系。哲学是关于世界观的学说，是人们对整个世界（自然、社会和思维）根本观点的体系。任何一门自然科学都离不开哲学的指导，特别是在古代，哲学与自然科学尚未彻底分开之时，二者关系显得尤为密切：中医学属于古代自然科学范畴，其理论体系始终没有脱离古代自然哲学。它以中国古代朴素的唯物论和自发的辩证法思想，即物本论、元氣论、阴阳五行学说构建其理论体系。物本论和阴阳五行学说为中医学提供了朴素的唯物辩证的自然观和生命观，元氣论则确立了中医学的整体研究方法，使中医学以联系的、发展的、全面的观点去认识自然、认识生命，借以阐明人与自然、生命本质、健康与疾病等。这些哲学概念和范畴通过中医学的诊疗实践，得到了探索、验证和深化，从而又丰富和发展了中国古代哲学理论。中医学虽然来自长期的经验积累，但并没有像其他经验科学那样被科学实验方法所淘汰，其根本原因在于中医学理论充满了朴素的唯物论和自发的辩证法思想，具有深刻的哲学基础。

2. 多学科渗透

从春秋战国到秦汉这一段时期，各种文化学术流派，如儒家、道家、墨家、法家、名家、阴阳家、农家、兵家、纵横家等展开了学术争鸣与交流，呈现出“诸子百家”的繁荣景象。诸子百家的学术争鸣、交流与交融，奠定了中华民族文化的深厚基础，也为中医学理论体系的形成奠定了坚实的文化、科学、社会历史基础。中医学是中华民族文化的一部分，在这一时期，它广泛地吸收、移植、渗透和融合了当时自然科学和社会科学的各种学说、各个学派的先进成就，为自身理论体系的形成奠定了文化技术基础。

3. 临床积累

古代中国人民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。重视实践经验的积累是中华民族传统思维第一个重要的本质精神。人类进入奴隶社会后，人们对疾病的认识，随着医疗实践经验的积累而不断发展，如在西周时，医家就提出了发病和药物治疗等理论；在春秋时代，秦国医家又提出了六气致病的学说，开创了中医理论体系的先河。中华民族的祖先在长期的生产斗争和医疗实践中，逐步积累了原始的医药知识，为中医学理论体系的形成奠定了丰富的实践基础。中医学基础理论是对人体生命活动和疾病变化规律的理论概括。

（三）中医学形成的标志

中医学形成的标志是《黄帝内经》的问世。《黄帝内经》吸收了秦汉以前的天文、历法、气象、数学、生物、地理等多种学科的重要成果，在物本论、阴阳五行学说的指导下，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，建立了独特的理论体系，成为中医学发展的渊源。《黄帝内经》与《伤寒杂病论》、《神农本草经》、《难经》被历代医家奉为四大经典，由此确立了中医学独特的理论体系，对后世医学的发展产生了深远的影响。

二、中医学的发展

（一）历代医家的贡献

在中医学理论发展的过程中，上自晋、唐、宋、金、元，下迄明、清的许多医家，在《黄帝内经》、《伤寒杂病论》等经典著作的基础上，总结各自的临床经验和理论研究，从不同角度发展了中医学理论体系。

1. 魏晋隋唐时期

晋代王叔和著《脉经》，丰富了脉学的基本知识和理论。皇甫谧的《针灸甲乙经》是一部针灸学专著。隋代巢元方的《诸病源候论》是一部病因、病理和证候学专著。唐代孙思邈的《千金要方》、《千金翼方》以及王焘的《外台秘要》等，集唐以前医学之大成，从理论到临床均有新的发展。

2. 宋金元时期

金元四大家对中医学理论的发展作出了重要的贡献。

刘完素（约1100年生，卒年不详）以火热立论，力倡“六气皆从火化”，“五志过极皆能生火”。用药多用寒凉，火热在表，治以辛凉甘寒；火热在里，则用承气诸方；表里俱热，用防风通圣、凉膈以两解之，所以被称为“寒凉派”。其火热理论促进了温病学说的发展，对温病学说的形成有深刻的影响。

张从正（约1156—1228年）传河间之学，认为病由邪生，攻邪已病，主张“邪去则正安”，用汗、吐、下三法以攻邪，所以被称为“攻下派”。他不仅对疾病的机理进行了深入的探讨，而且扩大了汗、吐、下三法的应用范围，对中医治疗学的发展作出了重要贡献。

李东垣（约1180—1251年）提出了“内伤脾胃，百病由生”的内伤学说，治疗重在升补脾阳，被称为“补土派”。

朱丹溪（约1281—1358年）重视相火妄动，耗伤真阴，提出“阳常有余，阴常不足”之论，治病以滋阴、降火为主，因此被称为“养阴派”。

3. 明清时期

明清时期温补学派颇为盛行，其中薛立斋、孙一奎、赵献可、张景岳、李中梓等都重视脾肾，善于温补。吴又可创立了传染病病因学的“戾气学说”的新概念，著成《温疫论》，为温病学说的形成奠定了基础。叶天士的《温热论》首创卫气营血辨证，吴鞠通的《温病条辨》创三焦辨证，薛生白的《湿热病篇》指出“湿热之病，不独与伤寒不同，且与温病大异”，王孟英的《温热经纬》“以轩岐仲景之文为经，叶薛诸家之辨为纬”。这些温病学家大胆地突破了“温病不越伤寒”的传统观念，创立了以卫气营血、三焦为核心的一套比较完整的温病辨证论治的理论和方药，从而使温病学在证因脉治方面形成了完整的理论体系。温病学说和伤寒学说相辅相成，成为中医治疗外感病包括传染病在内的两大学说，在治疗急性热病和传染病方面作出了巨大的贡献。

（二）中医现代化

当代中医学理论的研究，以系统整理、发扬提高为前提，运用传统方法和现代科学方法，多学科、多途径地逐步揭示了中医学理论的奥秘，使中医学理论呈现出不断深化、更新并有所突破的态势。在中医学文献的系统整理与研究方面，以中医高等院校统编教材《中医基础理论》、《中医学基础》为标志，构筑了中医基础理论的基本体系，阐释经旨，赋予新义，反映了中医学理论水平的提高。除了运用文献方法研究中医学理论的本源，揭示其学术内涵外，利用多学科知识和方法研究中医学理论亦是当代中医学理论研究的重要特点之一。运用现代医学及其他现代科学知识和方法，特别是实验方法，研究中医学的藏象、经络、证候、诊法、治法等，使中医基础理论研究的方法从经学的、经验的、自然哲学的方法上升为现代科学技术方法，初步阐明了中医学理论某些概念、原理的内涵。随着研究的不断深入，中医学理论研究也必将取得重大突破，为生命科学的发展作出自己的贡献。

第二节 中医学的组成与特点

一、中医学的基本内容和结构

（一）中医学的基本内容

1. 中医哲学

中医学吸取了汉代以前的哲学成果，直接、大量地引用元氣、阴阳、五行、形神、天人关系等重要的哲学概念和学说，来阐明医学中的问题，使之成为中医学的重要概念和理论，把哲学理论与医学理论融为一个不可分割的有机整体；反过来，中医学理论的形成和发展又丰富和发展了中国古代哲学，而这一部分内容自然而然地形成了中医学的哲学体系，即中医哲学。

（1）物本论。

“物”在中国哲学史上是一个很重要的范畴，在中医学的学术思想中占有特别重要的地位，是中医学的哲学和医学理论的基石。物即物质实体，物质是宇宙以及万物的本质，具有运动的属性。物的运动是物内部的阴阳双方的相互作用，是事物发展变化的源泉，阴与阳以及两者的相互转化是物质世界存在和运动的基本形式。

（2）阴阳学说。

阴阳学说是在“物”的基础上建立起来的，与物本论紧密地结合在一起，是中国古代朴素的对立统一理论。阴阳是标示事物状态特征的范畴，一是代表两种对立的特定属性，二是代表两种对立的特定的运动趋向或状态。阴阳是宇宙的总规律，与现代辩证法的矛盾范畴不同。

（3）五行学说。

五行学说是中国古代朴素的系统论。中医学运用五行学说，从系统的整体观点观察事物，认为任何一个（类）物的内部都包含着具有木、火、土、金、水五种功能属性的成分或要素，并且木、火、土、金、水这五个方面按照一定规律相互联系，形成这一事物的整体功能结构。五行结构系统，通过与反馈机制相似的生胜乘侮关系，保持系统的稳定性和动态平衡，从而论证了人体局部与局部、局部与整体之间的有机联系，以及人与环境的统一，即人体是一个统一整体的整体观念。

（4）精气学说。

精气在中国哲学史上是一个很重要的范畴，精气是无形的物质实体，无形之精气是宇宙天地间有形万物的本质，具有运动的属性，借此化生各种有形之物，是有形之母。因此，从这个角度来讲，是一元性的。但值得指出的是，精气与物本论相比，只是下位概念范畴，即物包括无形之物与有形之物两大类，其中无形之物统称为“精气”，而有形之物统称为“形质”。可见，精气不等于形质，不包括形质，但物却包括精气与形质。因此，“精气”的概念范畴应小于“物”。

（5）元氣学说。

元氣学说是中国古代哲学的朴素唯物系统论，是中国古代哲学史上一个极其重要的范畴，它萌生于先秦，其要所表达的理念则深深地影响着中医学。元氣，是指事物能保持的整体联系状态（自身不可分割性）及其与他物的不可分割性的特性。一旦某事物丧失了“元氣”，即丧失了自身的整体状态和与他物的联系、交流，则该事物将走向灭亡。

2. 生理

藏象（包括五行藏象与阴阳藏象）学说是中医学关于正常生命现象的理论知识。

五行藏象学说：藏指藏真，藏象指藏真之象。“象”指抽象，不是形象，后者是解剖学研究的内容。很多研究中医基础理论的学者将藏象解释为内在脏腑活动表现于外的现象，其实是错误的。藏象指藏真之象，“藏”之确立主要来自于阴阳五行。藏象学说是研究人体整体活动规律及其相互关系的学说，它认为人体是以五行藏象为系统观，即将人体划分为心、肝、脾、肺、肾五大藏象系统，以各自的风、血、水、火、精、神为物质基础，通过各自的经络系统运行风、血、水、火、精、神，内而脏腑，外而五官九窍、四肢百骸，构成一个有机的整体，并与外界环境相统一。藏象学说是中华民族劳动人民和医学

家，通过长期对人类生命活动的观察研究和防病治病的实践，并以阴阳五行理论为指导，逐步形成和发展起来的学说。中医藏象概念主要是一个标示各种整体功能联系的模型系统，是人体整体的功能模型，主要阐述其生理功能和病理现象，因而不能与现代解剖学上同名的内脏器官混为一谈。

阴阳藏象（风血水火精神）学说：风、血、水、火、精、神既是人体生命功能活动的物质基础，又是生命功能活动的产物，风血水火精神学说主要探讨生命的物质组成以及生命活动的物质基础。同中医藏象概念一样，风、血、水、火、精、神是一个个标示各种整体功能联系的模型系统，是人体整体的功能模型，但主要是从生命物质的基础性、流动性和动态性的角度阐述其生理功能和病理现象，因而从属于藏象学说，也不能与现代医学的同名词等同。

经络学说：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。经络是人体运行风、血、水、火、精、神的通道，纵横交贯，网络全身，将人体内外、脏腑、肢节连成一个有机的整体。经络学说也从属于藏象学说。

3. 病因病机

病因病机学说是中医学关于疾病的理论知识，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。中医学对病因的认识，是通过对患者症状、体征进行分析推求而得来的，并能为治疗用药提供依据，这种方法我们称为审证求因或辨证求因。按照症状、体征、证候来建立病因概念，是中医学确认病因的特殊标准和主要特点。病机学说是研究疾病发生、发展和演变机理的学说。包括发病机理、病变机理和病程演化机理三部分。发病机理是研究人体疾病发生的一般规律的学说。中医学认为疾病的发生关系到正气和邪气两个方面，即“正气存内，邪不可干”，“邪之所凑，其气必虚”。病变机理简称病机、病理，是研究人体病理变化规律的学说，包括邪正盛衰、阴阳失调、风血水火失常以及藏系失常等病理变化的一般规律。

4. 诊法辨证

诊法，指望、闻、问、切四种诊察疾病的方法，简称四诊。望诊是对患者的神色、形态、五官、舌象以及排出物等进行有目的的观察，以了解病情，测知脏腑病变。闻诊是从患者语言、呼吸等声音以及由患者体内排出的气味辨别其内在的病情。问诊是通过对患者及知情者的询问，了解患者平时的健康状态、发病原因、病情经过和患者的自觉症状等。切诊是诊察患者的脉象和身体其他部位，以测知体内变化情况。辨证即分析、辨识疾病的证候，即以藏象、病因、病机等基础理论为依据，对四诊所收集的症状、体征，以及其他临床资料进行分析、综合，辨清疾病的原因、性质、部位，以及邪正之间的关系，进而概括判断为何种证候，为论治提供依据。

5. 预防治则

预防是采取一定的措施，防止疾病的发生与发展。采取积极的预防或治疗手段，防止疾病的发生和发展，即“治未病”，是中医治疗学的一个基本原则，包括未病先防和既病防变两个方面。未病先防即在疾病发生之前做好各种预防工作，以防止疾病的发生。要防病必先强身，欲强身必重摄生。摄生即养生，指根据生命发展的规律，采取能够保养身体、减少疾病、增进健康、延年益寿的手段所进行的保健活动。中医养生学是在以中华

民族文化为主体的背景下发生发展起来的,具有中医特色的,研究人类生命规律,阐述增强体质、预防疾病以延年益寿的理论和方法的学说。既病防变,指未病之时注重防患于未然。一旦发病,当注意早期诊断和早期治疗。早期诊断和早期治疗是既病防变的关键,一方面可控制病邪蔓延,另一方面又可以避免正气的过度消耗,易于治疗和恢复健康。

治则即治疗疾病的原则,是治疗疾病的观念和确定治法的原则,对临床立法、处方具有普遍指导意义。治病求因、以人为本、知常达变、顺势利导和以平为期是中医治疗学的基本观念。而正治反治、治标治本、燮理阴阳、调和风血、调理脏腑、形神兼顾、病证相参、因异制宜等则是中医治疗疾病的基本原则。治法是在治则指导下所确定的具体治疗措施,治则指导治法,治法体现治则。理、法、方、药是中医学关于诊断与治疗操作规范的四大要素。辨证论治是理、法、方、药运用于临床的过程,为中医学术的基本特色。所谓“理”,指根据中医学理论对病变机理作出的准确的解释;所谓“法”,指针对病变机理所确定的相应的治则治法;所谓“方”,是根据治则治法选择最恰当的代表方剂或其他治疗措施;所谓“药”,指对方剂中药物君、臣、佐、使的配伍及其剂量的最佳选择。

6. 康复

康复是指改善或恢复人体脏腑组织的生理功能,即针对先天或后天各种因素造成的脏腑组织功能衰退或功能障碍进行医疗,从而使其生理功能得以改善或恢复。中医康复学的基本观点为整体康复、辨证康复和功能康复。整体康复观重视根据天人相应,人与自然、社会相统一的观点,通过顺应自然,适应社会,整体调治,达到人体形神统一。辨证康复是辨证论治在康复中的具体体现。根据辨证的结果,确定相应的康复原则,并选择适当的康复方法,促使患者康复的思想,称为辨证康复观。根据中医学的恒动观,注重功能训练,运动形体,促进风血流通,以恢复患者藏系生理功能和生活、工作能力,称为功能康复观。

(二) 中医学学科体系的基本结构

可分为基础医学、临床医学和养生康复医学三大学科。

1. 基础医学

(1) 中医基础理论。中医基础理论是整个现代中医学学科群的基础,其主要内容为中医学的哲学基础、五行藏象、风血水火精神、病因病机,以及预防治则康复等学说。

(2) 中医诊断学。中医诊断学是根据中医基础理论研究诊法和辨证的理论、知识和方法的一门学科,是连接理论与临床诊治的桥梁。

(3) 中药学与方剂学。中医传统用以预防和诊治疾病的药类物质谓之中药,主要来源于天然药物及其加工品,包括植物药、动物药、矿物药及部分化学、生物制品药。方剂,简称方。方剂是根据配伍的原则,以若干药物配合组成的药方,是治法的体现。方剂学是研究中医方剂的组成、变化和临床应用的一门学科。

2. 临床医学

中医学关于病证的认识及治疗病证的原则、措施和经验等,构成了中医应用学科的主体,并分别组合成为中医内科学、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学、中医骨伤科学、中医五官科学、针灸推拿学等临床学科。

3. 养生康复医学

中医养生学是在中医理论指导下,探索和研究中国传统的颐养身心、增强体质、预防疾病、延年益寿的理论和方法,并用这种理论和方法指导人们的保健活动的应用科学。

二、中医学的基本特点

(一) 整体观念

1. 概念

客观世界从自然界到人类社会,任何事物都是由各种要素以一定方式构成的统一整体。整体是由其组成部分以一定的联系方式构成的。一般说来,各组成部分(元素)之间相对稳定的本质的联系称为结构关系。具有一定结构关系的整体谓之系统。

中国古代朴素的整体观念,是同对世界本原的认识联系在一起的。中国古代哲学——物本论、阴阳五行学说,把自然界看成是由某些要素相辅相成组成的有机整体,在一定程度上揭示了客观事物的整体性及辩证的层次关系。中国古代朴素的整体观念是建立在物本论和阴阳五行学说基础之上的思维形态或方式。整体思维是中国古代所具有的独特的思维形态,它强调整体、和谐和协调。但中国古代的整体观念带有自发性、直观性和思辨性,与辩证唯物主义的整体观,即科学的系统的整体观念不能相提并论。整体观念是关于事物内外宏微现象的完整性、统一性和联系性的认识。中国古代哲学以天地人三才为立论基点,强调天人合一、万物一体,人一自然—社会是一个有机整体,整个世界处于一种高度和谐和协调之中,即所谓“天人合一”观。中医学以阴阳五行学说来阐明人体各系统之间的协调完整性,以及机体与外界环境的统一关系,从而形成了独具特点的中医学的整体观念。

2. 内容

(1) 人是一个有机整体。

其一,就形体结构而言,人体是由若干脏腑器官构成的。这些脏腑器官在结构上是不可分割、相互关联的。每一脏腑都是人体有机整体中的一个组成部分,都不能脱离整体而独立存在,是属于整体的部分。

其二,就生命基本物质而言,风、血、水、火、精、神是组成人体并维持人体生命活动的基本物质。分言之,则为风、为血、为水、为火、为精、为神,实则均由阴阳所变化。它们在变化过程中相互转化,分布、运行于全身各脏腑器官,这种物质的同一性,保证了各脏腑器官机能活动的统一性。

其三,就机能活动而言,形体结构和生命物质的统一性决定了机能活动的统一性,使各种不同的机能活动互根互用,协调和谐,密切联系。所谓“和实生物,同则不继”。人体各个脏器、组织都有各自不同的生理功能,这些不同的生理功能又都是整体机能活动的组成部分,从而决定了机体的整体统一性。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、相互制约的,在病理上是相互影响的。这种五藏一体观充分地反映出人体内部各组织器官不是孤立的,而是相互关联的有机的统一整体。藏象学说认为人体是以阴阳五行为系统观,即将人体划分为心、肝、脾、肺、肾五大藏象系统,以各自

的风、血、水、火、精、神为物质基础，通过各自的经络系统运行风、血、水、火、精、神，内而脏腑，外而五官九窍、四肢百骸，构成一个有机的整体，并与外界环境相统一。

（2）人与环境的统一性。

中医学的整体观念强调人体内外环境的整体和谐、协调与统一，认为人体是一个有机整体，既强调人体内部环境的统一性，又注重人与外界环境的统一性。所谓外界环境是指人类赖以存在的自然和社会环境。天人关系是中国古代哲学的基本问题。天人一物，整个宇宙都统一于物。天和人有着物质的统一性，有着共同的规律，“人与天地相参”（《素问·咳论》）的天人一体观，强调“善言天者，必有验于人”（《素问·举痛论》），把人的需要和对人的研究放在天人关系理论的中心地位。

① 人与自然环境的统一性。

人与自然有着统一的本原和属性，人产生于自然，人的生命活动规律必然受自然界的規定和影响。人与自然的物质统一性决定了生命和自然运动规律的统一性。人类生活在自然界之中，自然界存在是人类赖以生存的必要条件。自然界的运动变化又可以直接或间接地影响人体的变化。其具体体现在如下两个方面：

其一，人生于天地。中医学认为世界万物是阴阳相互作用的结果。天地是生命的起源，天地阴阳二元的对立统一运动为生命的产生提供了最适宜的环境。故曰：“人生于地，悬命于天，……命之曰人”，“天覆地载，万物悉备，莫贵乎人”（《素问·宝命全形论》）。生命是自然发展到一定阶段的必然产物。人类产生于自然界，自然界为人类的生存提供了必要条件。新陈代谢是生命的基本特征。风、血、水、火、精、神是构成人体的基本物质，也是维持生命活动的物质基础。它处于不断自我更新和自我复制的新陈代谢过程中，升降出入是生命运动的基本形式，故曰“非出入则无以生长壮老已，非升降则无以生长化收藏”，“出入废则神机化灭，升降息则气立孤危”（《素问·六微旨大论》）。

其二，人应于天地。人与自然有着共同规律，均受阴阳五行运动规律的制约，而且在许多具体的运动规律上又有相互通应的关系。人的生理活动随着自然界的运动和自然条件的变化而发生相应的变化。“人之常数”亦即“天之常数”（《素问·血气形志》），“天地之大纪，人神之通应也”（《素问·至真要大论》）。倘若违背了自然规律，将导致不良后果，所谓“至数之机……其往可追，敬之者昌，慢之者亡”（《素问·天元纪大论》）。自然界中，四时气候、地土方宜等均给予人的生命活动与疾病以深刻的影响。例如：

四季气候：“人能应四时者，天地为之父母。”（《素问·宝命全形论》）一年四时气候呈现出春温、夏热、秋燥、冬寒的节律性变化，因而人体也会相应地发生变化，如“春弦夏洪，秋毛冬石，四季和缓，是谓平脉”（《四言举要》）。天气炎热，则气血运行加速，腠理开疏，汗大泄；天气寒冷，则气血运行迟缓，腠理固密，汗不出。这充分说明了四时气候变化对人体生理功能的影响。人类适应自然环境的能力是有一定限度的。如果气候剧变，超过了人体调节机能的一定限度，或者机体的调节机能失常，不能对自然变化作出适应性调节，人体就会发生疾病。有些季节性的多发病或时令性的流行病就有明显的季节倾向，如“春善病鼃衄，仲夏善病胸胁，长夏善病洞泄寒中，秋善病风疟，冬善病痹厥”（《素问·金匮真言论》）。

昼夜晨昏：天地气候的节律性的周期变化，不但有“年节律”、“月节律”，而且还有“日节律”。人体风血阴阳运动不仅随着季节气候的变化而变化，而且也随着昼夜的变化而发生节律性的变化。如人体的阳，随着昼夜阳的朝始生、午最盛、夕始弱、夜半衰的波动而出现规律性的波动。在病理上，一般而言，大多白天病情较轻，傍晚加重，夜间最重，呈现出周期性的起伏变化。故曰：“百病者，多以旦慧昼安，夕加夜甚。”（《灵枢·顺气一日为四时》）

地理环境：是自然环境中的重要因素。地理环境包括地质水土、地域性气候和人文地理、风俗习惯等。地理环境的差异，在一定程度上影响人们的生理机能和心理活动。中医学非常重视地区方域对人体的影响。生长有南北，地势有高低，体质有阴阳，奉养有膏粱藜藿之殊，更加天时有寒暖之别，故“一州之气，生化寿夭不同”（《素问·五常政大论》），受病亦有深浅之异。一般而言，东南土地卑弱，气候多湿热，人体腠理多疏松，体格多瘦削；西北地处高原，气候多燥寒，人体腠理多致密，体格多壮实。人们长期生活在特定地理环境之中，逐渐形成了机能方面的适应性变化。一旦易地而居，环境突然改变，个体生理机能难以迅即发生相应的适应性变化，故初期会感到不太适应，有的甚至会因此而发病。

② 人与社会环境的统一性。

人的本质，在现实上是一切社会关系的总和。人既有自然属性，又有社会属性。社会是生命系统的一个组成部分。人生活在社会环境之中，社会生态变迁与人的身心健康和疾病的发生有着密切关系。社会角色、地位的不同，以及社会环境的变动，不仅影响人们的心身机能，而且导致疾病谱的构成也不尽相同。“大抵富贵之人多劳心，贫贱之人多劳力；富贵者膏粱自奉，贫贱者藜藿苟充；富贵者曲房广厦，贫贱者陋巷茅茨；劳心则中虚而筋柔骨脆，劳力则中实而骨劲筋强；膏粱自奉者脏腑恒娇，藜藿苟充者脏腑恒固；曲房广厦者玄府疏而六淫易，客茅茨陋巷者腠理密而外邪难干。故富贵之疾，宜于补正，贫贱之疾，宜于攻邪。”（《医宗必读·富贵贫贱治病有别论》）

3. 意义

（1）整体观念与生理。

中医学在整体观念指导下，认为人体正常生命活动一方面要靠各行系发挥功能，另一方面要靠行系间相辅相成的协同作用才能维持。每个行系各自协同的功能，又是整体活动下的分工合作，这是局部与整体的统一。这种整体作用只有在心的统一指挥下才能生机不息，“主明则下安……主不明则十二官危”，“凡此十二官者，不得相失也”（《素问·灵兰秘典论》）。经络系统则起着联系的作用，它把五脏、六腑、肢体、官窍等联系成为一个有机的整体。中医学还通过“阴平阳秘”和“亢则害，承乃制，制则生化”的理论来说明人体阴阳怎样维持相对的动态平衡。

（2）整体观念与病理。

中医学不仅从整体来探索生命活动的规律，而且在分析疾病的病理机制时，也首先着眼于整体，着眼于局部病变所引起的病理反应，把局部病理变化与整体病理反应统一起来。既重视局部病变和与之直接相关的行系，更强调病变与其他行系之间有关系，并根据生克制化理论来揭示脏腑间的疾病传变规律。用阴阳学说来说综合分析和概括整体机能失调

所表现出来的病理反应。阳胜则阴病，阴胜则阳病；阳胜则热，阴胜则寒；阳虚则寒，阴虚则热。阴阳失调是中医学对病理的高度概括。

（3）整体观念与诊断。

对任何疾病所产生的症状，都不能孤立地看待，应该联系四时气候、地方水土、生活习惯、性情好恶、体质、年龄、性别、职业等，运用四诊的方法，全面了解病情，加以分析研究，把疾病的病因、病位、性质及致病因素与机体相互作用的反应状态概括起来，这样才能作出正确的诊断。人体的局部与整体是辩证的统一，人体的任一相对独立部分，都寓藏着整个机体的生命信息。所以人体某一局部的病理变化，往往蕴含着全身阴阳盛衰的整体信息。如舌通过经络直接或间接与五藏相通，故曰：“查诸脏腑图，脾、肝、肺、肾无不系根于心。核诸经络，考手足阴阳，无脉不通于舌，则知经络脏腑之病，不独伤寒发热有苔可验，即凡内伤杂证，也无一不呈其形、著其色于其舌。”（《临证验舌法》）

（4）整体观念与防治。

中医防治学强调人与外在环境的统一，以及人体的整体性。预防和治疗疾病必须遵循人体内外环境相统一的客观规律。人的机体必须适应气候季节的变化，且和昼夜阴阳变化相适应，“春夏养阳，秋冬养阴”，方能保持健康，预防疾病。治病“必知天地阴阳，四时经纪”（《素问·疏五过论》），“必先岁气，勿伐天和”（《素问·五常政大论》），否则“治不法天之纪，不用地之理，则灾害至矣”（《素问·阴阳应象大论》）。故曰：“凡治病不明岁气盛衰，人气虚实，而释邪攻正，实实虚虚，医之罪也；凡治病而逆四时，生长化收藏之气，所谓违天者不祥，医之罪也。”（《医门法律》）人体是一个有机整体，局部和整体之间保持着相互制约、相互协调的关系。因此，治疗疾病必须着眼于全局，注意对整体的调节，避免“头痛医头，脚痛医脚”。

总之，人既有自然属性，又有社会属性。中医学的整体观念具有重要的现实意义。首先，它强调人与自然的和谐统一，对于纠正那种把人与自然对立起来，片面强调人是自然的主人，一味征服自然，向自然索取，破坏生态平衡的错误观点，有重大教育意义。其次，它强调天地人三才一体，对建立、发展现代新的医学模式具有重要意义。再次，中医学特别注重“天覆地载，万物悉备，莫贵于人”，把人作为处理三者关系的核心，把提高人的精神境界、保持身心健康当作重要任务。

（二）恒动观念

1. 概念

运动是物质的存在形式及固有属性。世界上的各种现象都是物质运动的表现形式。运动是绝对的、永恒的，静止则是相对的、暂时的和局部的。静止是物质运动的特殊形式。物本论认为：物具有运动的属性，物不是僵死不变的，而是充满活泼生机的，因此，由物所形成的整个自然界在不停地运动、变化着。自然界一切事物的变化，都根源于升降运动作用，“天主生物，故恒于动，人有此生，亦恒于动”（《格致余论·相火论》）。中医学用运动的、变化的、发展的，而不是静止的、不变的、僵化的观点，来分析研究生命、健康和疾病等医学问题，这种观点称为恒动观念。

2. 内容

世界是运动着的世界，一切物质，包括整个自然界，都处于永恒的无休止的运动