全国高等中医药院校成人教育教材

中 医 基 础 理 论

张庆祥　主编



山东科学技术出版社

全国高等中医药院校成人教育教材

中医基础理论

（供西学中医专业用）

主编　张庆祥

山东科学技术出版社

图书在版编目（CIP）数据

中医基础理论 / 张庆祥主编. —济南：山东科学技术出版社，2020.6

ISBN 978-7-5723-0223-7

Ⅰ. ①中… Ⅱ. ①张… Ⅲ. ①中医医学基础 Ⅳ. ①R22

中国版本图书馆CIP数据核字（2020）第047373号

中医基础理论

ZHONGYI JICHU LILUN

责任编辑：徐日强

装帧设计：孙 佳

主管单位：山东出版传媒股份有限公司

出 版 者：山东科学技术出版社

地址：济南市市中区英雄山路189号

邮编：250002 电话：（0531）82098088

网址：www. lkj. com. cn

电子邮件：sdkj@sdcbcm.com

发 行 者：山东科学技术出版社

地址：济南市市中区英雄山路189号

邮编：250002 电话：（0531）82098071

印 刷 者：山东省东营市新华印刷厂

地址：山东省东营市华泰工业园

邮编：257335 电话：（0546）6441693

规格：16开（210mm × 285mm）

印张：11 **字数：**285千 **印数：**1 ~ 12000

版次：2020年6月第1版 2020年6月第1次印刷

定价：38.00元

教材编写指导委员会

主 任 委 员　武继彪

副主任委员　贾青顺　庄　严

委　　员（以姓氏笔画为序）

王兴臣　尹常健　司国民　汤继芹　李　伟　唐炳舜

《中医基础理论》编委会

主　审　孙广仁

主　编　张庆祥

副主编　郑　红　王海军

编　者（以姓氏笔画为序）

王海军　张庆祥　郑　红　孟庆岩　颜培正

总　序

“中西医并重”作为我国卫生工作的一项基本方针，保证了作为中华瑰宝的中医药的健康发展，促进了中西医优势互补、共同提高，推动了我国中西医结合研究、应用的快速发展，成为我国医药卫生事业的重要特征和显著优势。中西医结合学科创建、发展、推广是中国对世界医学科学的独特贡献。开展西医学习中医（“西学中”）教育培训，是培养中西医结合人才的重要途径之一，“西学中”教育培训在我国卫生事业发展史上有不可替代的作用。

中华人民共和国成立后，党中央高瞻远瞩地提出了“团结中西医”，推进“中西医结合”的卫生方针。毛泽东同志强调：“今后最重要的是首先要西医学中医，而不是中医学西医。”1955年，卫生部（现国家卫生健康委员会）举办了第一期全国性的西医离职学习中医班，开始了中西医结合人才的培养。此后，全国有计划地举办了大量各种类型的“西学中”班。“西学中”培训、培养了一大批中西医结合医疗、教学、科研人才，其中涌现出许多学贯中西的大师级人才，为中西医结合事业发展奠定了基础。近年来，党和政府完善中西医结合人才培养政策措施，建立更加完善的“西学中”制度，鼓励西医学习中医，加强高层次中西医结合人才培养，进一步促进了西学中的制度化、规范化，使这一具有中国特色的医疗卫生人才培养模式绽放出了新的光彩。

山东省是全国较早开展西医学习中医的省份之一。1958年11月，山东省卫生厅委托山东中医学院（现山东中医药大学）举办西医离职学习中医班。1976年10月，成立西医学习中医系，学制2年，进行正规的全日制教育。截至1991年，共举办“西学中”班10期，前后共培训学员737人，这些学员陆续成为我省中西医结合人才队伍的中坚力量，在中西医结合临床、教学、科研方面取得了突出的成绩。2011年5月，为适应事业发展和社会需求，我省重新启动西医学习中医培训工作，连续举办了2期全省“西学中”培训班，先后培训学员7 000余人，在行业内及社会上引起了很大反响。2019年，第三期全省西医学习中医培训班完成招生。

“西学中”学员不同于中西医结合专业的在校生，他们有西医理论基础，有临床实践经验，因此在教学内容、方式方法上我们要有针对性。“西学中”培训效果如何，教材是关键。在总结前期培训教学实践的基础上，山东中医药大学在山东省中医药管理局的支持帮助下，成立了“‘西学中’教材编写指导委员会”，组织专家编写了本套西医学习中医培训创新教材。本教材紧密结合学员需求和学习特点，体现了中西医结合的特色优势，突出了临床实用性，内容脉络清晰、层次分明、针对性强。

教材编写期间，正值全国上下共同抗击“新冠肺炎疫情”。在这次防控“新冠肺炎疫情”的斗争中，中西医协同作战、优势互补，在疫情医疗救治中取得了较好成效。习近平总书记在北京市调研指导新冠肺炎疫情防控工作时指出，要“不断优化诊疗方案，坚持中西医结合”。编写人员怀着强烈的责任感、使命感、紧迫感，发扬抗“疫”精神，不怕辛苦，勤奋工作，在较短的时间内高质量地完成了编写工作，为贯彻落实习近平总书记对中医药工作重要指示和全国中医药大会精神交出了一份优异答卷。相信本教材将进一步促进“西学中”教育培训教学质量的提高，为推动中西医结合发展贡献力量，也祝愿中西医结合医学为保障人类生命健康不断做出新贡献。

山东中医药大学　武继彪

总 前 言

中医学在我国有着数千年的发展历史，是中华民族传统文化的重要组成部分。习近平总书记指出：“中医药学凝聚着深邃的哲学智慧和中华民族几千年的健康养生理念及其实践经验，是中国古代科学的瑰宝，也是打开中华文明宝库的钥匙。”

国务院在《中医药发展战略规划纲要（2016－2030年）》《“十三五”深化医药卫生体制改革规划》中指出，要“鼓励西医师全面、系统学习中医”，建立更加完善的西医学习中医制度。开展“西医学习中医”（以下简称“西学中”）培训工作意义深远，既是贯彻落实国家重要方针政策的根本要求，又能有效提升基层中医药服务能力，可以更好地保障人民群众健康。

“西学中”培训工作在我国卫生事业发展史上，具有不可替代的重要作用。早在1950年召开的首届全国卫生大会上，就确立“团结中西医”为卫生工作的三大方针之一。毛泽东同志提出：“把中医中药的知识和西医西药的知识结合起来，创造中国统一的新医学、新药学。”全国各地一直有计划地组织各项“西学中”培训工作，为中西医结合提供了大量中坚力量，各专业领域的知名专家、学者更是层出不穷。“西学中”培训已经成为我国特有的中西医结合人才培养途径。

近年来，我国中医药事业发展迎来了“天时地利人和”的大好时机，以习近平同志为核心的党中央高度重视与大力支持中医药事业的发展。坚持中西医并重，打造中医药与西医药相互补充、协调发展的中国特色发展模式，为中医药事业又好又快地发展提供有力的人才保障，推动中西医结合高质量发展。

自“西学中”培训开展至今，其教学模式及配套教材的编写工作一直是社会关注的焦点。本次“西学中”系列培训教材编写立足培训目标及社会需求，突出中医药特色，重视中医思维培养及临床实用性，发挥培训教材在教学中的基础作用。本系列教材通过多次举办座谈会、专家研讨会，征求相关领域专家、专业教师及学员的多方面意见建议，经反复论证修订，最终成稿。教材由“中医基础模块”“中医经典模块”及“中医临床模块”重点课程组成，包括《中医基础理论》《中医诊断学》《中药学》《方剂学》《常用中成药》《内经选读》《伤寒论选读》《金匮要略选读》《温病学》《针灸学》《推拿学》11门。本系列教材主要有以下特色。

1. 强化中医思维培养，突出中医人文特色。中医学是以自然科学知识为主体，与人文社会科学等多学科知识相互交融的综合性医学科学知识体系。本系列教材根据“西学中”的人才成长规律，渗透中医传统文化及相关人文知识，并加大“经典”学习力度，促进中医思维模式的建立与培养，

创造条件使学员更快地了解中医、热爱中医、应用中医。

2. 以目标需求为导向，强调临床实用意义。坚持“学用结合”的原则，教材内容与临床实践紧密结合，重视中医特色医疗介绍，且引入课后思考及相关案例，使学员具备运用中医方法处理临床常见疾病的能力，力争达到“医、针、药、技融合”的目标。兼顾学术与临床，促进理论与实践的结合，突出其实用性。

3. 精选专家编写团队，保证教材编写质量。教材主编皆为教学名师、学科带头人或中医临床优秀教师，教材内容充分体现教学实践反馈，经过多次校订及审阅后成稿，保证了编写水平及质量。

4. 接轨信息教学建设，重视内容守正创新。本系列教材在继承原有中医药教材基础上，突出中西医结合特色，重视学科知识更新。同时紧密结合教育教学相关改革，并将课程数字化、信息化建设作为重点建设目标。

该套教材是本着“传承经典、守正创新”的初心在“西学中”培训领域的一次跋涉，在编撰过程中难免存在不足及瑕疵，恳请广大读者不吝指正，提出宝贵意见，以共同提高“西学中”培训教学质量。

山东省中医药管理局和山东中医药大学领导对教材的编辑和出版高度重视，给予了充分的关心和支持；各分册的主编和编委利用业余时间，不辞辛苦，认真编撰；山东科学技术出版社也为教材的出版付出了很大心血。在图书出版之际，谨向他们致以深切的谢意。

教材编写指导委员会

前　言

《中医基础理论》是由山东科学技术出版社为贯彻落实全国中医药大会、第六届中医科学大会精神，以及《中共中央国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》要求，委托山东中医药大学教材建设指导委员会审定的“全国高等中医药院校成人教育教材”之一，供全国高等中医院校成人教育西学中专业使用。

本教材是根据教育部、国家中医药管理局《关于中医药教育改革和发展若干意见》和全国高等中医药院校成人教育教材《中医基础理论》教学大纲的要求，在高等医药院校教材《中医基础理论》（1984年第1版）的基础上，参考全国高等中医药院校成人教育教材《中医基础理论》（2017年第3版）、全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材《中医基础理论》（2012年第3版）、十二五普通高等教育本科国家级规划教材《中医基础理论》（2016年第3版）及新世纪全国高等中医药院校规划教材《中医学基础》（2003年第1版）等中医基础理论教材进行修订补充编写而成的。在此，谨向这些教材的主编和编者表示由衷的感谢。

本教材是西学中学员的基础课、入门课及主干课。根据出版社的要求，本教材的编写从符合西学中学员基础课的实际需要出发，运用现代语言风格，强调基本理论、基本知识、基本技能，突出其传承性、科学性、实用性、创新性原则，传承中医学基本知识，培养中医学思维，使之成为高起点、高质量的精品教材。本课程主要包括“绪论”“中医学哲学观”“中医学生命观”“中医学疾病观”“中医学防治观”五部分内容。

本教材的应用和教学，可使学员能够掌握中医基础理论的基本概念、基本知识和基本技能，为继续学习“中医诊断学”“中药学”“方剂学”“常用成方”等相关的课程，为培养全面掌握中医理论的西学中人才奠定坚实的基础。编写组在充分吸收和借鉴既往教材优点的基础上，根据教学和师生反馈的意见和建议，进一步修订完善，主要突出以下特色：

一是注重传承性。以中医经典为依据，运用中医语言，在各部分内容中尽量引用中医经典原文为佐证，并在各章节之后增加“经典文献辑要”，体现中医学特色，以供学员自学参考。

二是体现实用性。着重从中医学哲学观、生命观、疾病观和防治观加以阐发，彰显中医学特色，并在治法之后增加了常用治疗八法及常用方剂。在生命观、疾病观、防治观等有关病因病机内容之后，增加了相应的治法与方剂，保持了中医学理、法、方、药体系的完整性，以便于西学中学员的系统学习与参考应用。

三是强调科学性。遵循认知规律，由浅入深，循序渐进，做到名词解析简明清晰，文字表达准确精练，相关内容重点突出、层次分明，并适当压缩文字、精练语言、增加图表，以利于学员的理

解和掌握。

四是突出创新性。为帮助学员从整体上把握中医基础理论，本教材打破既往教材章节分散的弊端，将内容归纳为“绪论”“中医学哲学观”“中医学生命观”“中医学疾病观”“中医学防治观”五部分。在“绪论”中专门介绍了中医学的思维方法，以培养学员的中医思维；在“中医学生命观”中增加了“人体生命活动与五脏调节”；在“中医学防治观”中，着重介绍养生与康复，并在第二节的“治法”部分，加入了中医学治疗“八法”等内容，彰显了中医学的“治未病”特色，充分体现了教材的创新性与实用性。

根据出版社的要求，我们甄选了学校优秀的教师作为编委，首先在主编主持下，共同讨论制订了教学大纲与编写原则，继而根据各位编委的学术特长进行了细化分工。“绪论”“中医学哲学观”由张庆祥编写，“中医学生命观”由郑红、王海军编写，“中医学疾病观”由孟庆岩编写，“中医学防治观”由颜培正编写。初稿完成后，由张庆祥、郑红、王海军对相关章节内容进行初审和反复修改，最后由主编张庆祥统一进行认真复审、校对定稿。本教材由山东中医药大学孙广仁教授主审。

本教材修订经过主编、副主编间相互审校，数易其稿，力求至善至美。然而由于时间紧张、水平所限，不妥之处在所难免，诚恳希望各院校老师和学员提出宝贵意见，以冀进一步修订完善。

编　者

目　录

绪　论 1

一、中医学的概念和学科属性 1

二、中医学理论体系的形成和发展 1

三、中医学理论体系的主要特点 4

四、中医学的主要思维方法 7

五、“ 中医基础理论 ”的主要内容和学习方法 9

第一章　中医学哲学观 12

第一节　精气学说 12

一、精气的基本概念 12

二、精气学说的主要内容 13

三、精气学说在中医学中的应用 14

第二节　阴阳学说 15

一、阴阳的概念与归类 15

二、阴阳学说的基本内容 17

三、阴阳学说在中医学中的应用 19

第三节　五行学说 21

一、五行的概念与归类 21

二、五行学说的基本内容 23

三、五行学说在中医学中的应用 25

第二章　中医学生命观 30

第一节　藏　象 30

一、藏象概述 30

二、五脏 33

三、六腑 48

四、奇恒之腑 51

五、脏腑之间的关系 53

第二节　精、气、血、津液 64

一、精 64

二、气 66
三、血 69
四、津液 71
五、精、气、血、津液之间的关系 72
第三节 经 络 77
一、经络概述 78
二、十二经脉 79
三、奇经八脉 89
四、经络系统的生理功能与经络学说的应用 95
第四节 体 质 100
一、体质概述 100
二、体质学说的基本内容 101
三、体质学说的应用 104
第三章 中医学疾病观 107
第一节 病 因 107
一、外感病因 108
二、内伤病因 113
三、病理产物病因 117
第二节 发 病 125
一、发病的基本原理 125
二、影响发病的主要因素 127
三、发病类型 128
第三节 病 机 130
一、邪正盛衰 131
二、阴阳失调 133
三、精、气、血、津液失常 136
四、内生五邪 143
第四章 中医学防治观 147
第一节 养生康复 147
一、养生 147
二、康复 149
第二节 防治原则 151
一、预防 152
二、治则 153
三、治法 159

绪　论

中医药学有着数千年的历史，是中华民族长期和疾病作斗争的经验总结，是中国优秀文化的重要组成部分，是中国古代科学的瑰宝，为中国人民的健康保健事业和中华民族的繁衍昌盛作出了巨大的贡献。

一、中医学的概念和学科属性

（一）中医学的概念

中医学，是在中国古代产生与发展起来的，运用精气、阴阳、五行学说等理论方法，研究人体整体层次上的机体反应状态所形成的防病治病的医学科学体系，具有独特的理论体系和丰富的临床经验。

（二）中医学的学科属性

中医学以“形—神—环境”为医学模式，认为人类是自然界的一分子，而在生活和生产实践中，人与人又结成了多种社会关系。因此，中医学属于自然科学，同时还具有社会科学的属性。中医学在形成过程中，受古代哲学的影响，还融会了古代天文学、历法学、地理学、植物学、动物学、农学、兵学等多学科知识，是多学科相互渗透的产物。

二、中医学理论体系的形成和发展

中医学理论体系是指导中医临床各科的基础，是以整体观念为主导思想，以精气、阴阳、五行学说为论理工具，以藏象经络为理论核心，以辨证论治为诊疗特点的理论体系。

（一）中医学理论体系的形成

中医学理论体系的形成经历了一个漫长的过程，是古代劳动人民在长期生产中积累的活动和医疗实践经验的总结与升华，其大致形成于战国至两汉时期。

1. 形成基础　春秋战国时期，诸侯争霸，社会急剧变革，百家争鸣，政治、经济、文化、科技的显著变化为中医学理论体系的形成提供了有利的理论基础和科技支撑。

（1）长期医疗实践的积累　人们在维持生存活动中发现食用某些动植物能够治疗疾病，并把这些动植物可当作药物的经验流传下来，之后便有“神农尝百草，日遇七十毒”的医疗实践活动。殷商甲骨文中即有耳鸣、下利、疾首、疾耳、疾目等疾病的记载。《五十二病方》提到病名百余种，记载药物247种；《黄帝内经》以解剖方法研究人体，以了解“脏之坚脆，腑之大小，谷之多少，脉之长短”（《灵枢·经水》）等等，为中医学理论的形成积累了大量的医药学知识。

（2）中国传统文化的影响　春秋战国时期，“诸子蜂起，百家争鸣”，形成了道家、儒家、法

家、阴阳家等众多的学术流派。各流派学术思想的碰撞交融，为中医学理论的形成奠定了文化基础，如道家“道法自然”、儒家“执两取中”等思想，对于中医养生、治则等产生了较大的影响。

（3）相关学科发展的交融　春秋战国时期，随着生产力水平的提高，天文、历法、数学、农学、植物学、动物学及冶炼、酿酒等技术的创新与发展，为中医学的形成提供了重要的自然科学基础。如天文学的宇宙观为天地人相关的整体医学模式的建立提供了基础；农业生产和植物学的认识，促进了中药学的形成与发展；物候学、地理学的相关知识，促进了中医学对生命活动和疾病发生发展规律的认识。

（4）古代哲学思想的渗透　古代哲学思想对于中医学理论体系的系统化提供了重要的方法学基础。如精气学说的万物本原论、阴阳学说和五行学说中的辩证法与系统论思想，为中医学整体观念的形成，四时五脏阴阳系统的构建，提供了强有力的哲学和方法学依据。

2. 形成标志　中医学理论体系的形成标志，是《黄帝内经》《难经》《伤寒杂病论》《神农本草经》等四部中医经典著作的成书问世。

（1）《黄帝内经》　简称《内经》，约成书于战国至西汉年间，包括《素问》《灵枢》两部分，各81篇。其系统地论述了人体的组织结构、生理功能、病理变化，以及疾病的诊断、防治和养生等内容，并对天人关系、形神关系，以及阴阳、五行等哲学问题进行了阐释，构建了中医学理论体系的基本框架，为后世中医学的发展奠定了坚实基础，是中医学理论体系形成的重要标志。

（2）《难经》　作者解释了81个中医学的基本问题，又称为《黄帝八十一难经》。其中以问答的方式，阐述了人体的脏腑结构、生理病理，以及疾病的病因病机、诊断防治等，提出“诊脉独取寸口”及“左肾右命门”理论，进一步阐发了经络学说，补《内经》之不足。

（3）《伤寒杂病论》　为东汉张仲景著，后经晋代王叔和整理分为《伤寒论》与《金匮要略》。《伤寒论》共397法，113方；《金匮要略》共25篇，记载病证40余种，262方。《伤寒论》以外感病为主，提出了六经辨证的纲领，是中医学运用辨证论治的第一部专书。《金匮要略》以脏腑病机理论进行证候分类，并发展了《内经》的病因学说，提出“千般疢难，不越三条”的病因三分法。由于张仲景对中医学的巨大贡献，故后世尊称其为“医圣”。

（4）《神农本草经》　为汉魏时期作品，是我国现存最早的药物学专著。书中收录药物365种，根据毒性大小及功效不同，将药物分为上、中、下三品。其中，上品120种，主养命，以应天，无毒，主益气；中品120种，主养性，以应人，无毒或有毒，主治病补虚；下品125种，主治病，以应地，多毒。并将药物分为寒、热、温、凉四性，酸、苦、甘、辛、咸五味，且系统地论述了药物主治与功效、七情和合等药物配伍理论，为后世中药学的理论体系的形成奠定了基础。

（二）中医理论体系的发展

中医学理论体系的建立，促进了医学理论和实践的发展。随着时代的发展和科技的进步，医学理论不断创新，医疗技术也不断提高。

1. 魏晋隋唐时期（220—960年）　魏晋隋唐时期，是中医学理论体系不断充实完善的时期，出现了众多的名医名著。

晋代王叔和著的《脉经》，是我国现存最早的脉学专著。该书全面地论述了脉诊理论与方法、不同脉象的临床意义等，系统论述了浮、芤、洪、滑、数、促、弦、紧等24种脉象的形态及主病。

晋代皇甫谧著的《针灸甲乙经》，为我国现存最早的针灸学专著，较系统地论述了经络、腧穴、针灸治疗的方法和理论等方面的内容，共载穴位349个。

隋代巢元方著的《诸病源候论》，为我国现存最早的病因病机证候学专著。全书共50卷，1 729条，全面系统地描述了各种病证的病因、病机和临床证候等。

唐代孙思邈著的《备急千金要方》与《千金翼方》，记载七千多首有效方剂，其中《千金要方》30卷，载方5 300首，《千金翼方》30卷，载方剂2 571首。《备急千金要方》是我国最早的医学百科全书，并提出了“大医精诚”的医学道德标准和思想境界，开创了医学伦理学的先河。

2. 宋金元时期（960—1360年） 宋金元时期，是中医学发展的鼎盛时期，名医辈出，流派纷呈，各有建树。

宋代陈无择著《三因极一病证方论》，在中医病因学方面提出了“外因、内因、不内外因”的三因学说。

宋代钱乙著《小儿药证直诀》，论述了小儿的生理病理特点，倡导脏腑辨证与脏腑用药，创制六味地黄丸等名方。

金元时期，由于战乱及文化背景不同，医学争鸣更为突出，出现了许多各具特色的医学流派，其中有代表性的是刘完素、张从正、李杲、朱震亨，后世称之为“金元四大家”。刘完素（字守真，亦称“刘河间”），认为“六气皆从火化”“五志过极，皆为热甚”，用药多寒凉，故后世称其为“寒凉派”， 代表作为《素问玄机原病式》。张从正（字子和，号戴人），认为病由邪生，邪去则正安，治病善用汗、吐、下三法祛邪，后人称其为“攻邪派”，代表作为《儒门事亲》。李杲（字明之，号东垣），主张“百病皆由脾胃衰而生”，用药注重补养脾胃，故后人称其为“补土派”，代表作为《脾胃论》。朱震亨（字彦修，号丹溪），认为人体“阳常有余，阴常不足”，善用滋阴方药，后人称其为“滋阴派”，代表作为《格致余论》。

金元四大家学术思想简表

简介		学术观点	用药特点	学派	代表作
姓名	籍贯				
刘完素（守真），号通玄处士（1120—1200）	河北河间	火热论：六气皆从火化；五志过极，皆为热甚	寒凉泻火	寒凉派	《素问玄机原病式》
张从正（子和），号戴人（1156—1228）	河南考城	主邪论：病由邪生，邪去则正安	祛邪已病：汗吐下三法	攻邪派	《儒门事亲》
李杲（明之），号东垣（1180—1251）	河北正定	主虚论：内伤脾胃，百病由生	补益脾胃	补土派	《脾胃论》
朱震亨（彦修），号丹溪翁（1281—1358）	浙江义乌	相火论：阳常有余，阴常不足	滋阴降火	滋阴派	《格致余论》

3. 明清时期（1368—1911年） 明清时期，社会相对稳定，政府出资对医学理论和经验进行综合整理，编撰了大量的医学全书、类书，同时也在命门学说、温病学说等方面有所创新与发明。

明代命门学说兴起，赵献可提出了“两肾之间为命门说”，张介宾提出了“两肾皆为命门说”。明代李中梓在总结对脏腑认识的基础上，明确提出了“肾为先天之本，脾为后天之本”的学术思想。

明末清初温疫横行，促使了温病学说逐渐形成。明代吴又可（字有性）著《温疫论》，提出了“戾气”致病说。清代医家叶桂（字天士）著《温热论》，创立了“卫气营血辨证”；薛雪（字生白）著《湿热条辨》，创新温病理论的湿热病因理论；吴瑭（字鞠通）著《温病条辨》，创立了“三焦辨证”，为温热病证的辨治提供了坚实的理论依据和行之有效的方药。

清代医家王清任著《医林改错》，修正了古人在脏腑解剖方面的一些错误；发展了瘀血致病理论，创制血府逐瘀汤、补阳还五汤等多首活血化瘀方剂。

4. 近代现代（1840年后） 近代时期，随着科学技术的发展，西方科技和文化的传入，东西方文化碰撞交流，该时期的中医学成果主要有以下两种：一是收集和整理前人的学术成果，如曹炳章的《中国医学大成》（刊于1936年），共辑录365种医书，分医经、药物、诊断、方剂等13类，是集古今中医之大成者；二是中西医在学术上逐渐沟通，形成了以唐宗海（字容川）、朱沛文（字少廉）、恽树珏（字铁樵）、张锡纯（字寿甫）等为代表的中西汇通学派，如唐容川著的《中西汇通医经精义》、张锡纯著的《医学衷中参西录》，即是很有学术价值的中西医汇通的学术专著。

现代时期（1949年后），国家提倡中西医互相学习，继而倡导以现代多学科方法研究中医学，取得了很大成绩。中医基础理论已成为一门独立的基础学科，在理论的系统整理和现代研究方面取得了一定成果。东西方医学互相学习、优势互补的趋势已经形成，多学科理论相互渗透，应用哲学原理、控制论、信息论、系统论等方法研究中医学，为中医学理论体系的系统化和现代化打下了基础。此外，中医药对外传播与影响日益扩大，中医药的医疗、教育、科研等全面走向世界，中医理论的发展和创新势必会推动和促进中医基础理论的丰富与完善，从而为生命科学的深入研究和维护世界人民的健康作出更大贡献。

三、中医学理论体系的主要特点

中医学理论体系的基本特点主要有两个方面，一是整体观念，二是辨证论治。

（一）整体观念

整体观念，是对人体自身完整性，以及人与自然、社会环境统一性的认识，是古代哲学思想在中医学中的体现。它贯穿于中医学的生理病理、病因病机、养生防治等各个环节。

1. 人体自身的完整性

（1）在结构上不可分离 包括五脏一体观与形神一体观。

五脏一体观，认为人体五脏六腑、四肢九窍等组织器官虽然各有其独特功能，但都通过经络相互联系，构成一个系统，且以五脏为中心，而心对人的生命活动起着主宰作用。如下表所示。