

编著 © 唐宋

唐宋

# 中医基础理论

讲稿

學苑出版社

## 作者简介：

唐宋，1966年毕业于河南中医学院，主任医师，现任河南中医学院教授，硕士研究生导师，为卫生部（现卫健委）、国家中医药管理局、人力资源部等部门确定的第四、第五批全国名老中医药专家学术经验继承工作指导老师。曾任河南中医学院教务处处长、中医基础理论与应用研究所所长、全国高等中医药院校教学管理研究会理事、河南卫生经济研究会理事，曾获省级优秀教学成果一等奖，先后发表论文40余篇，出版著作10部，被卫生部授予全国卫生文明先进工作者称号。从事中医教学、临床工作40余年，勤求古训，博采众长，潜心钻研，学验俱丰，擅长治疗脾胃、肝胆、肿瘤、呼吸、妇科等杂病，在脾胃病治疗方面有独到的经验和系统的学术思想。

图书在版编目 (CIP) 数据

唐宋中医基础理论讲稿/唐宋编著. —北京: 学苑出版社, 2018. 9

ISBN 978 - 7 - 5077 - 5524 - 4

I. ①唐… II. ①唐… III. ①中医医学基础 IV. ①R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 168955 号

责任编辑: 黄小龙

出版发行: 学苑出版社

社 址: 北京市丰台区南方庄 2 号院 1 号楼

邮政编码: 100079

网 址: [www.book001.com](http://www.book001.com)

电子邮箱: [xueyuanpress@163.com](mailto:xueyuanpress@163.com)

销售电话: 010 - 67601101 (销售部) 67603091 (总编室)

印 刷 厂: 北京画中画印刷有限公司

开本尺寸: 787 × 1092 1/16

印 张: 13

字 数: 255 千字

版 次: 2018 年 9 月第 1 版

印 次: 2018 年 9 月第 1 次印刷

定 价: 68.00 元

## 自序

我从1972年开始讲授中医基础理论课，当时叫《中医学基础》，其内容和后来的《中医基础理论》讲义不太一样，并包含有中医诊断学的部分内容，如四诊、八纲等。后来遵照毛主席“教材要彻底改革”的指示，为适应中医药教育革命发展的需要，1973年6月国家组织了全国中医学院教育革命经验交流学习班。学习班经协商确定由北京、上海、广东、江苏、成都、湖北、辽宁、江西等22所中医学院分工协作，集体编写了《中医学基础》《中药学》《方剂学》《内科学》《外伤科学》《妇产科学》《儿科学》《五官科学》等18种中医学院试用教材。编写单位的同志们认真负责，及时召开了各科教材协作编写会议，总结了中医院校教材改革的经验、教训，努力使教材内容做到理论和实践的统一，革命性和科学性的统一。编写团队采取了领导、教师、学生三结合的编写方法，在保持中医学理论的系统性和辨证论治、理法方药的完整性的同时，介绍了一定的现代医学基本知识和技能，并注意切合中医学院培养人才的需要。1974年《中医学基础》试用教材出版了，内容包括绪论、阴阳学说、脏腑、气血津液、经络、病因病理、诊法、辨证和治则8个章节。此次编写的试用教材还不能完全适应教育改革形势发展的需要，后来以此为蓝本，并参考1977年由北京中医学院牵头主编的《中医学基础》教材，重新进行了修订，在内容上增加了部分古代医学原文，充实了病机分析，为便于教学，删除了“常见症状鉴别诊断”一节，将结合临床实际的内容充实于有关章节，于1978年5月又再次出版了《中医学基础》教材。

由国家组织编写并审定的高等中医院校教材从初版开始，其间进行了多次修改和再版，对系统整理中医药理论、稳定教学秩序和提高教学质量起到了很好的作用。但随着中医教学的不断发展，原有教材也不能满足并适应当前教学、临床和科研工作的需要。为了提高教材质量，促进高等中医药教育事业的发展，卫生部（现国家卫生健康委员会）于1982年10月在南京召开了全国高等中医院校中医药教材编审会议。首次成立了全国高等中医药教材编审委员会，建立了32门学科教材编审小

组，根据新修订的中医、中药等各专业的教学计划修订了各科教学大纲，并编写了一套新的教材。在各门教材的编写过程中，贯彻了1982年4月卫生部在衡阳召开的“全国中医医院和高等中医教育工作会议”的精神，汲取了前几版教材的长处，综合了各地中医院校教学人员的意见，尽量减少各学科间教材内容不必要的重复和某些脱节。

这套教材有《医古文》《中国医学史》《中医基础理论》等32门，从此《中医学基础》就更名为《中医基础理论》了。后来内容虽然在不断修订，但大多只是章节上的调动、题目上的位置变化而已。所以，在我2000年退休以前使用的《中医基础理论讲稿》，就是这样根据多次《中医基础理论》讲义的改革、变化，并结合自己多年来的讲课经验和体会，而不断修改、提炼而形成相对稳定的、各专业和各层次都能使用的讲稿——《唐宋中医基础理论讲稿》。

数十年来，我用此讲稿讲授了不同的专业和层次的课程。讲授的专业有中医、中药、针灸、骨伤和中西医结合等，讲授的层次有专科、本科、研究生、西学中班和中基师资进修班等。由于专业不同、层次不同，学时的多少不同，学生的学习目的、要求也不同，我在讲课时会酌情增减其内容，但基本内容和重点章节并没有太大的变化。

用此讲稿授课，学生的反映普遍较好。他们认为讲授内容易懂、易记、比较全面。有些中基师资班的同学把我的讲课笔记和录音进一步整理成讲义，回原单位后继续教学使用。西学中的同学们反映也很好，如1977年我在原北京军区总医院讲课时，多数同学都是主治医师以上的临床医生，他们的反应是：本来在西学中期间准备抽出时间复习复习外语，以便将来晋职考试之用，后来听了我的《中医学基础》，觉得内容丰富多彩，并能听得懂、记得住、学进去，况且这些理论对于搞临床实用价值很大，因此他们放弃了复习外语的想法，认认真真地学习了中医药理论知识。

今天出版的《唐宋中医基础理论讲稿》是我耕耘30年心血的结晶。其中的每一个章节、每一个段落、每一个问题都是我根据教学大纲要求，通过不断学习、理解、修改、整理后而写成的。大部分内容都有着眼点、复习题和课后小结，为便于记忆，有些讲稿还编写了歌诀让学生背诵。

虽然如此，讲稿中的内容与当前高校通用版本可能有很多不同之处，从发展的角度上看，此讲稿可能要落后于形势，落后于中医教育发展的需要。如教学方法，主要是课堂上讲，比较单纯；教学手段也比较单一，缺乏多媒体的教学方法。我之所以要整理出版这本讲稿，是因为此稿对广大中青年教师大有裨益，可望缩短他们

的备课时间，充实他们的讲课内容；对中医院校学生能帮助其理解、记忆，起到少记笔记的作用；对西学中的学生也是一条学习中医的捷径；对自学中医、爱好中医的读者也具有很好的实用价值。由于讲稿是在2000年以前使用的，书中的缺点错误在所难免，尚望同行专家、教师、医师、学生批评指正，并多提宝贵意见。此稿的整理、出版也得到了学校、医院领导和唐宋名医工作室的大力支持，在此我谨表示衷心的感谢。

河南中医药大学 唐宋  
2018年3月

# 目 录

## 第一章 绪论 / 1

- 一、中国医药学发展概况 / 1
- 二、中医学理论体系中的唯物辩证观 / 5
- 三、中医学的基本特点 / 6
- 四、为创立我国统一的新医药学而奋斗 / 8

## 第二章 统一整体观 / 10

### 第一节 人与自然 / 10

- 一、气候和地区差异对人体生理的影响 / 11
- 二、气候和地区差异对人体病理的影响 / 12
- 三、如何预防疾病的发生 / 13

### 第二节 局部与整体 / 13

- 一、从人体的组织结构上看 / 13
- 二、从生理活动上看 / 14
- 三、从病理变化上看 / 14

### 第三节 形态与机能 / 14

- 一、形态与机能 / 14
- 二、精神与形态 / 15

## 第三章 阴阳五行 / 16

### 概述 / 16

### 第一节 阴阳学说 / 17

- 一、概述 / 17

二、阴阳学说的基本内容 / 18

三、阴阳学说在中医学中的应用 / 22

## 第二节 五行学说 / 26

一、五行学说的基本内容 / 26

二、五行学说在祖国医学中的应用 / 29

## 第四章 藏象 / 32

### 第一节 概述 / 32

一、藏象 / 32

二、何为藏象学说? / 32

三、脏腑学说的形成, 归纳起来有以下三个方面 / 32

四、藏象学说的特点 / 33

五、藏象学说的内容 / 34

六、脏腑的功能属性 / 34

### 第二节 脏腑 / 35

一、五脏 / 35

二、六腑 / 52

三、脏腑之间的关系 / 56

四、饮食劳逸 / 62

## 第五章 经络 / 65

### 第一节 概述 / 65

一、何谓经络学说 / 65

二、经络学说的来源 / 65

三、学习经络学说的必要性 / 65

四、目前对经络实质的认识 / 66

### 第二节 经络的概念和组成 / 67

一、经络的概念 / 67

二、经络的组成 / 68

### 第三节 十二经脉 / 68

一、名称分类 / 68

二、循行部位及主要病症 / 69

三、循行部位 / 70

第四节 奇经八脉 / 74

一、何谓奇经八脉 / 74

二、奇经八脉的命名 / 74

三、奇经八脉的作用 / 74

四、奇经八脉各经的基本功能和主要病证 / 75

第五节 经别、别络、经筋、皮部（自学） / 76

一、经别 / 76

二、别络 / 78

三、经筋 / 80

四、皮部 / 81

第六节 经络的生理及其应用 / 82

一、在生理上的作用 / 82

二、在病理上的作用 / 82

三、在诊断上的作用 / 83

四、在治疗上的作用 / 83

第六章 气血津液 / 86

一、气 / 86

二、血 / 91

三、津液 / 92

四、气血津液之间的关系 / 95

第七章 病因与发病 / 98

第一节 发病原理 / 98

一、疾病是怎样发生的 / 98

二、与疾病变化有关的几种因素 / 99

第二节 病因 / 100

一、概述 / 100

二、六淫总论 / 101

三、六淫 / 103

四、疫疠 / 116

- 五、七情 / 117
- 六、饮食劳逸 / 120
- 七、外伤及虫兽所伤（自学） / 121
- 八、痰饮、瘀血 / 121

## 第八章 病机 / 126

### 概述 / 126

- 一、邪正盛衰 / 127
- 二、阴阳失调 / 128
- 三、升降失常 / 130

## 第九章 防治原则 / 133

### 第一节 预防为主、防治结合（自学） / 133

- 一、锻炼身体 / 133
- 二、精神主导作用 / 133
- 三、注意饮食卫生 / 133
- 四、预防疾病的传变 / 133

### 第二节 重视主要矛盾 / 134

- 一、标本缓急 / 134
- 二、正治与反治 / 135

### 第三节 原则性与灵活性 / 136

- 一、因时因地、因人制宜（自学） / 136
- 二、同病异治、异病同治 / 138

### 第四节 辨证立法 / 138

- 一、表里立法 / 138
- 二、上下立法 / 138
- 三、寒热立法 / 139
- 四、虚寒立法 / 139

### 第五节 用药法度 / 139

- 一、药量要适当 / 139
- 二、服药适可而止 / 139
- 三、配合饮食调养 / 139

## 第十章 教学体会和中医基础理论探讨 / 141

- 一、从我的教学体会谈如何提升教学能力 / 141
- 二、“脑主神明”辨析 / 146
- 三、浅谈气血的本质及其与现代医学的关系 / 150
- 四、关于六淫阴阳属性的异议 / 156
- 五、情志致病的特点暨证治 / 158
- 六、关于“证”的研究思路 / 163
- 七、漫谈肝脾病之证治 / 171
- 八、辨证论治的临床思维八法 / 176
- 九、浅谈在辨证论治中的处方、用药艺术 / 184
- 十、如何学好中医及中医大学生应具备的基本素质 / 188

# 第一章 绪 论

## 着 眼 点

- 一是了解祖国医学理论体系的发展概况。
- 二是明确四大经典和金元四大家的学术思想。
- 三是掌握中医学的基本特点。

中国医药学有数千年的历史，是我国劳动人民创造的优秀文化遗产之一，是人們与疾病做斗争的经验总结。它对我国人民的身体健康和中华民族的繁衍昌盛起到了巨大的作用，对世界医药科学的丰富和发展也产生了很大的影响。1958年毛泽东主席提出中医药是一个伟大的宝库，应当努力发掘加以提高。

祖国医学是以总体观念为主导思想，以脏腑经络学说为理论核心，以辨证论治为诊疗特点的一门医学。直到今天，中医中药仍然有效地指导着中医的临床实践，是保障人民身体健康的重要因素之一。总之，中医药有着悠久的历史，丰富的内容，系统的理论，它是伴随着医疗实践而发展起来的。

## 一、中国医药学发展概况

追溯祖国医学的起源是非常悠久的，它是在漫长的古代，我们的祖先在生产劳动和生活实践中跟自然灾害、飞禽猛兽、各种疾病做斗争的过程中而形成的。

远在三千年前的商代甲骨文中，就有了疾病和医药卫生的记载。在周代就分科了，如分食医（营养医）、疾医（内科）、疡医（外科）、兽医四科。

譬如在原始社会，人们在寻找和识别食物能食与否的过程中，就发现了草药，故有“神农尝百草，一日而遇七十药”之说，这就是草药的起源。人们在生产劳动中，肢体某一个部位受伤，按压某个穴位恰巧又能解除这个部位的病痛，实际上这就是针灸疗法的起源（砭石→石针→针灸疗法）。

总而言之，中医中药不是什么鬼神创造的，而是起源于劳动，发展于实践。

### （一）中医理论体系的形成和发展

#### 1. 《黄帝内经》

中医的基础理论非常丰富，据统计我国现存的古代医籍数万种以上。比较系统

的，现存最早的医籍当数《黄帝内经》一书，故要重点谈一下。

(1) 产生：我国从原始社会发展至春秋战国时期，也是奴隶主社会没落，封建社会初兴的时期（公元前 770 年—公元前 221 年）。那时社会正处在急剧变革的时代，也是新生产关系确立，朴素的唯物论和自发的辩证思想广泛盛行时期，政治、经济、文化、显著活跃，相应地促进了祖国医学的发展，从而逐步产生了比较系统的医学理论，出现了我国现存医学文献中最早的一部医书——《黄帝内经》，亦即现在我们所讲的《中医基础理论》的前身。

(2) 名称：该书的全名叫《黄帝内经》（下文简称《内经》），包括《素问》《灵枢》两大部分，各九卷八十一篇。其名首见于《汉书·艺文志》。

#### ①《内经》的取名

张景岳说：“内存性命之道，经记载道之书。”记载性命生死道理的医书而故名《内经》。吴琨：“主内阴阳谓之内，万世家法谓之经。”这亦是根据记载生命道理的经典而命名的。

#### ②《素问》的取名

张介宾谓：“平素言讲的学问，是谓素问。”

吴琨说：“平素讲求，谓之素问。”

金元起（第一个解释《内经》的人）：“素存本也；问存黄帝问岐伯也。”

其实总的来说，问即讲述讨论；素即人体生理病理基本情况。

#### ③《灵枢》的取名

《灵枢》亦称针经，写蔚说：“灵乃至神至玄之称，枢乃门户阖辟所系。”灵枢即是医学中的奥妙枢机。

内经，托名于黄帝，实际不是黄帝所著。托名古圣人之名，是秦汉学者的风气，借此提高自己学说的地位，以便取信于人。其实该书既非记述一时之言，亦非出于一人之手，而是汇集了先秦时期各科医学著作的内容，亦有秦汉时人的增补。（有人讲《内经》成书大约在战国时期，定形于西汉，成书地点可能在秦国，说法不一）

(3) 内容：内经是研究人体生理机能和病理变化的经典著作，阐述了人体生理机制、病理、病因、诊断、治则及其预防措施的一系列问题，相当于现代医学的生理解剖学、病因病理学和诊断学的内容。

#### (4) 价值

①总结了春秋战国时期人们与疾病做斗争的宝贵经验；

②用朴素的唯物主义观点论述了人体的生理病理，使我国医学摆脱了巫术迷信的束缚，战胜了形而上学的唯心论。

③奠定了中国医药学的理论基础，是中医四大经典之一。

④提出了心主血脉的理论，比英国哈维在1628年提出血液循环学说的理论早一千多年。

总之，《内经》是各科的基础理论，是学习中医的必读、首读之书，故后人称该书为“医家之栋梁”、“医家之宗”。

## 2. 《伤寒杂病论》

《伤寒杂病论》是东汉末年（公元2至3世纪）张仲景在熟读内经的基础上结合自己的医疗经验而写成的。进一步总结了前人的临床经验和医学成就，它是中医学辨证论治而又自成体系的经典著作，强化以六经论伤寒，脏腑论疾病的方法。系统论述了外感疾病和内伤杂病，为临床医学的发展打下了良好的基础，故后世称该书为“众方之祖”“辨证之纲”，称仲景为“医中之圣”。

## 3. 华佗的贡献

华佗，字元化，安徽亳县人（生在公元2世纪），是东汉和三国时期的人，对内外妇儿均见长，是一个淡泊名利，不图做官，闻病登门的民间医生。他发明了中药麻醉剂——麻沸散。是世界上第一个发明麻醉剂的人，比外国早1600年，故华佗有“外科始祖”之称。他倡导“五禽戏”，是体育与卫生相结合科学防病的第一个提出者。

其著作大部分丢失了，唯遗有《中藏经》。

## 4. 金元四大家

历史发展到了金元时期（公元12至14世纪），我国的科学文化又有了大的飞跃，医家学术上出现了四大学派。他们根据个人的临床经验，从不同角度，提出各自的独到学术见解，极大地丰富了祖国医学的理论和治疗内容。

刘河间（守真/完素）→寒凉派（去火派）→强调泻火→理论是“六气皆从火化”→代表著作是《宣明论方》《素问病机气宜保命集》等。

张子和（从正/戴人）→攻下派→主张攻下→理论是“邪去则正安，不可畏攻以养病”→代表著作是《儒门事亲》。

李东垣（明之/李杲）→温补派→重视脾胃→理论是“土为万物之母，后天之本”→代表著作是《脾胃论》《兰室秘藏》《内外伤辨惑论》等。

朱丹溪（彦修/震亨）→滋阴派→提倡滋阴→理论是“阳常有余，阴常不足”→代表著作是《丹溪心法》《格致余论》等。

## 5. 温病四大家

历史发展到明清时期（公元17至19世纪）随着医学的发展疾病和治法本来就在变化。疫病（传染病，流行病）大流行，一些具有革新思想的医家面对现实，在与传染病做斗争的过程中以《内经》《难经》《伤寒杂病论》等理论指导创立了温病学说。对温病的认识和治疗积累了大量经验，逐渐产生了“卫气营血”和“三

焦”辨证的理论，从而更加完善了祖国医学辨证施治理论体系。

## （二）药物的发展

古人在劳动和生活实践中，自从发现植物、动物和矿物对疾病有治疗的作用以后，经过长期地反复临床实践和验证，写出了不少论述药物性能、功用的专书，后人常用的有以下几本著作。

1. 神农本草经的产生：该书大约是在东汉时代以前，公元2世纪产生的，是我国现存最早的药理学专著，冠称神农是后人的托名。该书共载药365种，其中植物药250种，动物药67种，矿物药48种，书中还提到了170余种病证名称。该书记药分上、中、下三品，上品120种，无毒；中品120种，有小毒；下品125种，有剧毒。

2. 《雷公炮制论》的出现：公元4至5世纪，到了南朝刘宋时期，药物的炮制方法有很大的提高，出现了专门论述药物加工制作的书——《雷公炮制论》（雷敫所著）。后来药物的加工炮制都是在此书的基础上发展起来的。

3. 《本草纲目》的问世：到了明代，随着社会的变革（公元1552年），药物品种的增加，除动植物药品外，矿物药和化学制剂亦有一定的发展和提高。伟大的医学家李时珍在长期实践的基础上写成了闻名世界的药物巨著《本草纲目》。该书记载药物1892种，全书有18.4万字，52卷，16纲，62目，绘图11160幅，附方11000个。李氏参考了800多种书，前后易稿3次，历时27年，才告完成。1596年刊行之后，不久（17世纪初）即传到国外，先后译成韩、日、拉丁、英、法、俄、德等多种文字，对当时世界医学和科学技术的发展，起到了很大的促进作用，从而成为世界上比较著名的药理学巨著。

此外，公元1765年，清代赵学敏广泛搜集群众中流传的许多单方、草药，写成了《本草纲目拾遗》，又增加了本草纲目未收之新药716种，大大地丰富了药理学内容。

## （三）预防医学方面

关于预防为主、防重于治的观点，古代中医书籍中也早有记载，如洗涤沐浴，饮食清洁，打扫卫生和除虫方法等等，这些便是古代防病知识的论述。

特别是值得提出的是在明代，我国就发明了“人痘接种法”以预防天花，这是世界上应用免疫法的先驱。此法后来陆续传至日本、朝鲜、俄国、土耳其和英国等数十个国家，现在用的“牛痘接种法”即是在此基础上发展起来的。

综上所述，我国医和药的发展有着光辉的历程，悠久的历史，医学家和医学名著繁多。据统计我国现存古老医籍有8000种以上，10万多册。正如毛主席所说的：“我认为中国对世界上的大贡献，中医是其中的一项。”“中国医药学是一个伟大的

宝库，应当努力发掘加以提高。”

## 二、中医学理论体系中的唯物辩证观

中医学和其他自然科学一样，是在哲学的支配之下发展起来的，由于它是在长期医疗实践基础上形成的，受古代唯物论和辩证法思想的影响，因而它的理论体系，包涵着丰富的唯物主义观点和辩证法思想。

### （一）唯物观——承认世界和人的物质性

中医学认为，宇宙间充满着无数的物质，世界是由很多物质组成的。而人是万物之一，也是由物质组成，而且人是万物之灵。例如《素问·宝命全形论》就有：“天覆地载，万物悉备，莫贵于人”的记载。

1. 中医学认为人之形体也都是以精为基本物质组成的。早在《灵枢·金匱真言论》中就有“精者，身之本也”的记载。这种“精气”学说，就是承认人体是由精气等物质构成的。其实这就是唯物主义的思想，从而有力地驳斥了天命鬼神论的观点。

至于形体与精神的关系问题，古人也早有认识。譬如《灵枢·平人绝谷》说：“神者，水谷之精气也。”李时珍又指出“脑为元神之府”等，这不仅说明了精气是精神活动的物质基础，而且也论证了精神活动与大脑的关系。

2. 它还认识到疾病的产生是正邪斗争，正不胜邪，机体内在环境的稳定和平衡被破坏而造成的。所以，《素问·遗篇·刺法论》说“正气存内，邪不可干”；《素问·评热病论》说：“邪之所凑，其气必虚”。这种内因决定外因也是符合哲学观点的。

3. 它还指出疾病不仅可以认识，而且也是可治可防的。《灵枢·九针十二原》说：“言不可治者，未得其术也。”

### （二）辩证观——承认事物的运动性和关系性

1. 认识到世间一切事物都不是静止的，是在不断的运动变化之中。《素问·六微旨大论》说：“夫物之生从于化，物之极，由乎变，变化之相薄，成败之所由也。”

2. 认识到人与自然和人体各个组织器官都是共同处在一个统一体中，从而确立了整体观念的辩证思想。《医门法律》说：“凡治病，不察五方风气，衣食居处各不相同，一概施治药不中窍，医之过也。”

3. 承认疾病的阶段性和患者个体的特异性。这主要体现在因人、因地、因时施治，如“同病异治，异病同治”的治疗方法。这就是辩证法思想的体现。

综上所述，中医理论能用当时的科学原理——朴素的唯物论和辩证法思想来解

释人类生命起源、疾病成因、防病治病，不仅有医学价值，而且在哲学方面也有贡献。这也是中医能够延续到今天的主要原因之一。

但需要说明的是，中医学中的唯物论和辩证法，限于当时的历史条件，只能是朴素的、自发的，存在着笼统和直观的历史弱点，因而不能完全解释宇宙，也不能深刻地揭示复杂的生命现象和病理现象。只有用马克思主义的唯物辩证法为指导思想，用现代的科学方法对中医学进行整理和研究，才能更接近于客观真理，使其有效地运用到实践中去，为人类的保健和强盛做出更大的贡献。

### 三、中医学的基本特点

中医学对人体的生理、病理、诊断、治疗等方面的看法有很多独到之处。但概括起来不外乎以下两大特点：一是整体观念，二是辨证论治，下边分别叙述之。

#### （一）整体观念

所谓整体观念即人体内外环境的统一性和机体自身的整体性。

##### 1. 人体本身是一个有机的整体

中医学认为人体是由若干个脏器组织联系在一起所构成的有机整体，每一个脏器的生理作用，都是整体活动的组成部分。它们结构上不可分割，生理上相互联系，病理上相互影响，其联系的中心是五脏，各脏器之间的联系通过经络的联络，精、气、血、津液的作用而实现。若发生病变时，脏可以影响到腑，腑可以牵制到脏，内脏病可反映于体表，体表疾患也可循经波及内脏。

例如肝脏有病，可以影响到胆，也可以牵制到目，胆囊病又可波及肝和目。心经有热，小肠有火，则见口舌糜烂。所以口舌糜烂可以用清心泻火的方法治疗，暴发火眼，可用清肝的方法治之。

##### 2. 人和自然存在着对立统一的关系

人类生活在自然界。自然界存在着人类赖以生存的必要条件，如空气、饮食等，相反，自然界的运动变化，又常常直接或间接地影响着人体，所以人体受自然界影响以后，也必然相应地发生正常的生理调节或异常的病理反映。如《素问·六节藏象论》：“天食人以五气，地食人以五味。”《灵枢·邪客》：“人与天地相应也。”

例如：气候正常时，人通过各种感受器官和外界自然环境接触，体内通过自然调节机能，可以保持着人与自然环境的适应性。如南方湿热，北方燥寒，南方人耐热，北方人耐寒，高原地区的人对空气稀薄的气候，有较好的适应能力。这都是机体对气候适应的结果。

当气候反常时，气候环境超越了人体正常的生理调节范围，人与自然的统一性受到破坏，就会发生疾病。中医把风、寒、暑、湿、燥、火等称为外邪或“六淫”，