

<<中医基础学>>

图书基本信息

书名：<<中医基础学>>

13位ISBN编号：9787507719734

10位ISBN编号：7507719731

出版时间：2002-6

出版时间：学苑出版社

作者：何晓晖 编

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<中医基础学>>

内容概要

<<中医基础学>>

书籍目录

绪论 一、中国医药学是一个伟大的宝库 二、中医理论体系的形成和发展 三、中医学的唯物辩证观及思维方法 四、中医学理论体系的主要特点 五、《中医基础学》的主要内容及学习方法 第一章 阴阳五行 第一节 阴阳学说 一、阴阳的概念和特征 二、阴阳学说的基本内容 三、阴阳学说在中医学中的应用 第二节 五行学说 一、五行的概念、特性及归类 二、五行学说的基本内容 三、五行学说在中医学中的应用 第二章 精气血津液 第一节 精 一、精的概念 二、精的生成 三、精的生理功能 第二节 气 一、气的概念 二、气的生成 三、气的运动 四、气的生理功能 五、气的分类 第三节 血 一、血的概念 二、血的生成 三、血的循行 四、血的生理功能 第四节 津液 一、津液的概念 二、津液的代谢 三、津液的生理功能 第五节 精气血津液的关系 一、气与血的关系 二、气与精的关系 三、气与津液的关系 四、血与精的关系 五、血与津液的关系 六、精与津液的关系 第三章 藏象 第一节 脏腑 一、五脏 二、六腑 三、奇恒之府 四、脏腑之间的关系 第二节 形体与官窍 一、形体 二、官窍 第三节 神与志 一、神 二、志 第四章 经络 第一节 经络的概念和经络系统的组成 一、经络的概念 二、经络系统的组成 第二节 十二正经 一、命名 二、走向与交接规律 三、分布规律 四、表里配合 五、流注次序 六、循行路线 第三节 奇经八脉 一、任脉 二、督脉 三、冲脉 四、带脉 五、阴跷脉与阳跷脉 六、阴维脉与阳维脉 第四节 经络的生理功能及经络学说的应用 一、经络的生理功能 二、经络学说的应用 第五章 体质 第一节 体质的概念 一、体质的含义 二、体质的表现形式 三、体质的特点 四、体质的标志 第二节 体质的形成 一、先天因素 二、后天因素 三、影响体质的其他因素 第三节 体质的分类 第四节 体质学说的应用 一、体质与病因 二、体质与发病 三、体质与病机 四、体质与辨证 五、体质与治护 六、体质与养生 第六章 病因 第一节 外感病因 一、六淫 二、疠气 第二节 内伤病因 一、七情内伤 二、劳逸过度 三、饮食失宜 第三节 病理产物性病因 一、痰饮 二、瘀血 三、结石 第四节 其他病因 一、外伤 二、虫兽伤 三、寄生虫 四、医源因素 五、先天因素 第七章 病机 第一节 发病 一、发病机理 二、发病类型 第二节 基本病机 一、邪正盛衰 二、阴阳失调 三、气血失常 第三节 病程演变 一、病位传变 二、病性转化 三、疾病转归 第八章 诊法 第一节 望诊 一、全身望诊 二、望局部情况 三、望排出物 四、望舌 五、望小儿指纹 第二节 闻诊 一、听声音 二、嗅气味 第三节 问诊 一、问诊的意义 二、问诊的方法 三、问诊的内容 第四节 切诊 一、脉诊 二、按诊 第九章 辨证 第一节 八纲辨证 一、表里 二、寒热 三、虚实 四、阴阳 第二节 气血津液辨证 一、气病辨证 二、血病辨证 三、气血同病辨证 四、津液病辨证 第十章 养生与防治原则 附一 四诊技能考核标准 附二 实验指导

<<中医基础学>>

章节摘录

版权页：插图：6.肝与肺【生理】肝与肺的关系，主要体现在气机升降的相反相成、相互协调方面。

肝升肺降。

肺居于上焦，为阳中之阴脏，其气肃降；肝位于下焦，为阴中之阳脏，其气升发。

肝气从左而升，肺气从右而降，升降得宜，则气机舒展，气血流行，脏腑安和。

【病理】若肝气郁结，气郁化火，循经上行，灼肺伤津，出现胁痛、易怒、咳逆、咯血等症，即“肝火犯肺”。

相反，肺失清肃，燥热内盛，亦可影响及肝，肝失条达，疏泄不利，则在咳嗽的同时，出现胸胁引痛、头晕头痛、面红目赤等症。

7.肾与肺【生理】肾与肺的关系，主要表现在水液代谢、呼吸运动及肺肾之阴相互滋养等三个方面。

(1) 肾为主水之脏，肺为水之上源。

肺的宣降正常，则水道通调；肾的气化正常，则开合有度。

肺肾协调，对人体水液的正常代谢起着重要作用。

(2) 肺为气之主，肾为气之根；肺主呼气，肾主纳气。

人体的呼吸运动，虽然由肺所主，但需要肾的纳气作用来协助，只有肾气充盛，吸入之气才能经过肺之肃降，而下纳于肾。

肺肾相互配合，共同完成呼吸的生理活动。

(3) 肺阴与肾阴可互相滋养。

肺气正常，则精气输布于肾；肾阴为诸阴之本，肾阴滋养肺阴，故有“金水相生”之说。

【病理】肺与肾的功能失职，会造成水液代谢的障碍。

例如肾阳不足，不能化水，水溢肌肤，不但可以引起水肿，而且水气上迫于肺，出现咳嗽、喘息、不得平卧等。

若肾气不足，摄纳无权，气浮于上，或肺气久虚，伤及肾气，而致“肾不纳气”，均可出现气喘、动则尤甚等病症。

肺阴虚可损及肾阴，肾阴虚则使肺阴失养，故肺肾阴虚往往同时并见，出现颧红、潮热、盗汗、干咳、音哑、腰膝痿软等症。

8.肝与脾【生理】肝与脾的关系，主要体现在两脏对血液的调控以及消化吸收功能的协同方面。

(1) 肝主疏泄，脾主运化。

脾胃的气机升降有赖于肝的调节；肝分泌胆汁，促进饮食物消化。

肝的功能正常，疏泄调畅，则脾胃升降适度，运化健全。

(2) 肝主藏血，脾主生血统血。

脾之运化，赖肝之疏泄，而肝藏之血，又赖脾之化生。

脾气健运，血液化源充足，则肝有所藏，肝血充足，方能供养全身。

【病理】肝气郁结，疏泄失职，就会影响脾胃功能，从而形成“肝脾不和”或“肝胃不和”之证。

如大怒之后，出现胸胁胀痛、食欲不振、腹胀、暖气等症。

反之，如脾气不足，运化失司，血液生化之源不足，或脾不统血，失血过多，均可累及于肝，形成肝血不足。

又如脾失健运，水湿内停，日久蕴而成热，湿热郁蒸，使肝胆疏泄不利，可形成黄疸。

9.脾与肾【生理】脾与肾的关系，主要体现在先后天相互滋生与水液代谢过程中相互协同等方面。

(1) 肾主藏精，为先天之本；脾主运化，为后天之本。

脾阳要依靠肾阳的温煦才能发挥其运化功能；肾的精气也有赖于脾气化生的水谷之精的充养。

脾与肾，两者相互资助，相互促进，即所谓“先天促后天，后天滋先天”。

<<中医基础学>>

编辑推荐

《全国中等中医药教育规划教材:中医基础学(供中医药类专业用)》供医药类专业使用。

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>