

谈如何学习《中医基础理论》 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/152/2021_2022__E8_B0_88_E5_A6_82_E4_BD_95_E5_c67_152572.htm 《中医基础理论》是中医开考的首门课程，根据多年统计，合格率一般仅在三分之一左右。显然已成许多考生望而生畏的拦路虎。一些意志薄弱者，一、二次失败就偃旗息鼓。之所以造成这样的局面，本人认为有诸多原因，其中相当一部分考生的思维方式尚未转向。众所周知，目前我们的中学教学重视数理推论，直观形象教学，虽然对于中医学习普遍也是适用的，但中医独特的理论框架，独特的思维方式，如果尚未很好建立，就难于在中医这块圣地内驰骋，乃至投械退却。这是十分可惜而可悲的。用通俗的话来说，就是迅速换“数理化脑袋”为“中医脑袋”十分重要。实践证明，闯过这一关者，只要继续努力，前面即是坦途。

一、脏腑功能认识观 《内经》时代，中医医家对脏腑的部位、结构、形态亦有颇多记载，而且有些论述在当时大大超越世界水平。在论述各脏腑时，教材中亦有部位、结构、形态的阐述，如肺位于胸腔，左右各一。肾位于腰部，脊柱两旁，左右各一。心“圆而尖长，形似倒垂的未开莲蕊，有心包卫护于外”等等。如果顺着这样描述思路去理解，则就会对诸如“肾藏精”、“肺通调水道”、“心主神态”这一些概念理解上的格框。尤其是对刚从高中毕业的学生而言，更是不可思议。故请读书时务必千万要记住P.29有一个重要的说法：“藏象学龄前说中的脏腑，不单纯是一个解剖学的概念，更重要的则是概括了人体某一系统的生理和病理学概念。”用脏腑功能的认识观才能真正理

解P.23“左升太过，右降不及”。也就不会钻进脾“似马蹄”、“似镰刀”这类牛角尖里面怀疑中医的科学性，从而影响学习的信心。是否可以这样理解：主运化、主升清、主统血名为“脾”，同理去释各脏的功能。

二、生理、病理互证观 中医药有几千年医疗实践的经验，是在长期行生产斗争和医疗实践的基础上，逐渐形成的医学理论。中医学理论形成以后，又反过来指导临床实践，并在实践中不断得到充实和发展。中医的实践性融于理论之中，而临床表现是基础。因此，从临床角度而言顺序应是临床表现 病理、生理 概念。而教材编写的顺序是：概念 生理、病理 临床表现。故在阅读时，应适度地采用逆向思维的方法。譬如以“肾主纳气”一节为例，肾主纳气是指肾有摄纳肺所吸入之清气，防止呼吸表浅的作用，才能保证体内外气体的正常交换。肾主纳气功能正常则呼吸均匀和调。若肾的纳气功能减退摄纳无权，呼吸就表浅，可出现动辄气喘，呼多吸少等病理现象。从临床表现中证实生理抑或病理，从而得出某一概念。这种论述的形式在教材中比比皆是。所以诸如：如何理解肺朝百脉，脾主升清，肝主藏主等等问题时，皆可用一个模式来回答，即：概念、生理、病理以及临床表现。

三、以象测脏的推断观 何谓“藏象”？藏是指藏于内的内脏。象是指表现于外的生理、病理现象。我们要研究内脏是正常的还是异常的，并不是非要打开胸、腹腔观内脏之变化，而是通过临床表现来推断。这就要求学生必须熟练掌握望、闻、问、切的诊断手段。《中医基础理论》教材重于生理、病理的机制探讨，也举例性地列出一些临床表现。譬如在论述心主血脉一节，怎样才能诊断心主血脉失调呢？从脉、舌、面之象临床表

现以测“藏”。脉涩、结代，面色表紫，舌质紫暗或有瘀斑则为心血瘀阻。笔者认为，如果在学习《中医基础理论》时能适当地参考有关中医各科教材，诸如《中医诊断学》，可能会收到相得益彰，事半功倍的效果。

四、取象比类的求证观

取象比类就是取自然界的一些现象、生物的动象和社会现象以类比于人体，从而解释生理、病理、药理等的一种思维，运用方法。不论其科学如何，这种取象比类法一直在中医学中运用。以五行属性而言，并不等于木、火、土、金、水本身，而是将事物的性质和作用与五行特性相类比，而得出事物的五行属性。如事物与木的特性相类似，则归属于木。而不能用“望文生义”的方法去理解、解释、否则将贻笑大方。又譬如为简明扼要地说明各脏在人体中的地位，把各脏分别冠以“君主之官”、“相傅之官”、“仓廩之官”等。又如学习风的性质和致病特点时，也运用取象比类的求证观，自然界的风善行、变幻无常，高山之巅风特别大，而风吹则动，类比人体，人体中出现动摇不定，善于数变，头位疾病等责之“风”病扰袭。又如阴阳属性，自然界向阳的为阳，背阳的为阴。据此认为太阳是光亮的、温热的，受热以后物质易动、向上等均属阳，反之则属阴。所以掌握一种有用的思维方法，可以一本万利。

五、知常达变的认知观

知常，就是掌握事物的一般规律、普遍的规律，这是学习的重点。譬如在学习经络和阴阳一节中，均谈到人体上为阳、下为阴；腰背为阳，胸腹为阴；外踝侧为阳，内踝侧为阴。并认定“阳经行阳面，阴经行阴面”为一般规律。但是也有特殊情况，就要运用“达变”的认知观，善于从常态中了解其特殊处。如足阳明胃经，从缺盆出体表，没乳中线下行，挟脐两

旁，下行至腹股沟外的气街穴，这一段行于人体的阴面。又如手足六阴经，分布于肢体内侧面，肢体内侧面有前、中、后之分，则分别行太阴、厥阴、少阴三经。但在小腿下半部，即内踝上八寸处交叉点以下则厥阴经在前，太阴经在中线。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com