

揭阳职业技术学院  
生物工程系

# 授 课 教 案

2025 -- 2026 学年度第一学期

课程名称\_\_\_\_\_中医学基础\_\_\_\_\_

班 级\_\_\_\_\_中药学 251\_\_\_\_\_

教 研 室\_\_\_\_\_药学教研室\_\_\_\_\_

授课教师\_\_\_\_\_黄崇才、林文华\_\_\_\_\_

## 课程信息表

课程属性	专业必修课程			有无大纲	有
授课总学时	54	学分	3	周学时	3
选 用 教 材	教材名称	中医学基础概要			
	出版社	人民卫生出版社			
	编（著）者	范俊德，徐迎涛			
	版次	5			
课程所需 参考资料					
班级	中药学 251		总人数	34	
考核方式	考试				
主要教学方法 及手段	多媒体讲授、师生互动、案例分析、随题练习等				
备注					

# 教案

授课章节：绪论

课时安排	1	授课方式	讲授	授课类型	理论课
------	---	------	----	------	-----

教学目的及要求（包括本课题要完成的教学任务、专业知识、专业技能、素质能力培养等）：

**学习目的：** 1 了解中医学的基本概念；  
2 了解中医学理论体系形成和发展的大体过程。

**知识要求：** 掌握对中医药学发展有重要影响的专著

**课程思政：**

- ①强调中医学在中华文明中的重要地位，培养学生对传统文化自豪感。
- ②介绍中医学的发展历程，激发学生对中医学传承与创新的兴趣。

教学重点及难点：

1 重点：①中医学理论体系的基本概念和形成标志；②金元四大家的理论创新；③明清命门学说与温病学说的新理论。

2 难点：中医学理论体系的基本概念：中医学理论体系是包括理法方药在内的一个整体系统，它以整体观念为主导思想，以精气、阴阳、五行学说为哲学基础，以脏腑经络学说为理论核心，以辨证论治为诊疗特点。

教学方法及手段：多媒体讲授

教学过程：

**讲述内容：**

1 简述中医学的基本概念。

中医学，是发祥于中国古代的研究人体生命、健康、疾病的科学，是以自然科学知识为主体、与人文社会科学知识相交融的科学知识体系。中医学属于自然科学范畴，具有社会科学特性，受到古代哲学的深刻影响，是多学科交互渗透的产物。

2 阐释中医学理论体系的基本概念：是包括理法方药在内的整体。

3 简述中医学理论体系形成：

（1）形成的基础和方法：①社会背景；②医药知识的积累；③直接观察与整体观察；④哲学思想（精气、阴阳、五行学说）的渗透。

（2）理论体系的确立：①大体年代；②标志；③《黄帝内经》、《伤寒杂病论》、《难经》、《本经》等在中医理论体系形成中的意义。

4 以朝代为线索简述中医学理论体系的充实和发展。（约 20 分钟）

（1）魏晋隋唐时期：①王叔和《脉经》；②巢元方《诸病源候论》；③孙思邈《千金方》。

（2）宋金元时期：①陈言《三因方》；②钱乙《小儿药证直诀》；③金元四大家：刘完素（守真，河间，寒凉派）、张从正（子和，戴人，攻邪派）、李杲（明之，东垣，补土派）、朱震亨（彦修，丹溪，滋阴派）以及李杲的老师、易水学派的代表人物张元素（洁古，易水）。

（3）明清时期：①张介宾（景岳）、赵养葵（献可）等的命门学说；②吴又可（有性）、叶桂（香岩，天士）、薛雪（生白，一瓢）、吴瑭（鞠通）等的温病学说。

（4）近代与现代提出的新观点：如中西汇通等。

思考题：

1. 中医学理论体系的基本概念、形成标志是什么？
2. 金元四大家的代表人物、学术特点各是什么？
3. 明清时期中医学理论的发展体现在哪些方面？
4. 中医学怎样才能实现现代化？

## 授课章节：第一章 中医学的哲学基础

课时安排	5	授课方式	讲授	授课类型	理论课
------	---	------	----	------	-----

教学目的及要求（包括本课题要完成的教学任务、专业知识、专业技能、素质能力培养等）：

**学习目的：**

- 1 掌握精气学说、阴阳的基本概念；
- 2 了解事物阴阳属性的划分规律及其相对性与绝对性；
- 3 掌握阴阳对立制约、互根互用、交感、互藏、消长、转化、自和、平衡等运动规律和形式。
- 4 了解阴阳学说在中医学中的应用。
- 5 掌握五行的基本概念、特性。
- 6 掌握五行的生克制化、乘侮和母子相及的概念、规律。

**知识要求：**掌握阴阳学说和五行学说在中医学中的应用。

**课程思政：**

- ①阐述中医学与中国古代哲学的联系，培养学生的哲学思维和整体观念。
- ②通过阴阳五行理论的学习，教育学生理解事物的相互联系和变化规律。

**教学重点及难点：**

1 重点：①精气学说的基本内容；②阴阳学说的基本概念和基本内容；③五行的基本概念，五行特性。

2 难点：阴阳对立、互根、消长、转化、交感、互藏之间的逻辑关系。这一问题必须讲清，使学生在脑子里建立起阴阳运动规律和运动形式之间的逻辑关系。

**教学方法及手段：**多媒体讲授，图片观摩

**教学过程：**

- 1 简述阴阳学说的概念及其形成：
- 2 阐释阴阳的基本概念：阴阳的涵义；阴阳概念的内涵及来源。
- 3 阐述事物和现象的阴阳属性：事物和现象阴阳属性的规定性、相对性和绝对性。
- 4 阐述阴阳学说的基本内容  
(1)阴阳对立的涵义：①相反，斗争；②制约，压制；③排斥，格拒。  
(2)阴阳互根与互用的含义：①阴阳互根说明阴阳双方相互依赖而存在，如寒与热等。互根关系失常出现孤阴与独阳。②阴阳互用说明阴阳之间在互存基础上的相互资生、相互促进的关系，如气与血的关系。互用关系失常出现阴阳互损。  
(3)阴阳交感与互藏的涵义与关系：①阴阳互藏说明阴阳双方中的一方都寓含另一方，即阴中有阳，阳中有阴。是阴阳交感的内在动力根源，也是阴阳消长与转化的内在根据。②阴阳交感：阴阳二气相互感应而交会，相错相荡，

氩氩化物。机理：阴阳互藏，阴升阳降：阴中有阳故能在阳的鼓动下而上升，阳中有阴故能阴的牵制下而下降。

(4)阴阳消长的含义及形式及其与对立制约、互根互用之间的关系：阴阳之间的此消彼长和此长彼消的消长形式与阴阳的对立制约相关联；阴阳之间的此消彼亦消和此长彼亦长与阴阳的互根互用相联系。

(5)阴阳转化的含义、形式及内在依据和条件：①形式：渐变，突变；②内在依据：阴阳互藏互寓，即阴中有阳，阴中有阴；③条件：阴阳消长：或随阴阳消长而转化，或在阴阳消长变化到一定程度时产生。

作业：1、 名词解释：阴阳？  
2、 阴阳的划分标准？  
3、 阴阳学说的内容？

## 授课章节：第二章 藏象

课时安排	6	授课方式	讲授	授课类型	理论课
------	---	------	----	------	-----

教学目的及要求（包括本课题要完成的教学任务、专业知识、专业技能、素质能力培养等）：

### 学习目标

1. 掌握五脏六腑的生理功能。
2. 理解五脏的系统联系。
3. 了解脏腑之间的相互关系。

### 课程思政：

- ①讲解脏腑的功能和相互关系，培养学生对人体生理功能的整体认识。
- ②强调脏腑理论在中医学诊断和治疗中的应用，提升学生的临床思维能力。

教学重点及难点：

- 1 重点：①藏象的基本概念及内涵；②脏腑的内容及生理功能。
- 2 难点：①五脏的生理功能特点；②脏腑之间的联系

教学方法及手段：多媒体讲授

教学过程：

讲述内容：

### 一、藏象的概念

藏象，是指藏于体内的脏腑的生理功能、病理变化反映于体外的征象。

“藏”：是藏于体内的内脏。

“象”：一是指表现于外的生理病理征象；

二是指内在生理病理系统与外在自然环境的比象。

### 二、脏腑的内容及生理功能

五脏、六腑与奇恒之腑的生理特点

### 四、藏象学说的特点

## 第二节 五脏

### 一、心

心者，君主之官，神明出焉。

心位于胸中，心包卫护于外。心为五脏之首，是人体生命活动的主宰。

心的主要生理功能是：主血脉，主神志。心开窍于舌，其华在面，在志为喜，在液为汗。心与小肠相表里。心与自然界的夏气相通应。

心的生理特性是心为五脏六腑之大主和心为阳脏而主阳气。

### 一、心

1、心主血脉 心能够推动血液在脉管中运行，以营养全身。

心主血脉包括主血和主脉两个方面：

主血

主脉 + 心气推动 血液周流不息、循环无端

心气充沛、血液充盈、脉道通利是血行的必备条件。

生理：心气充足--血脉充盈--脉和缓有力

病理：心气不足--血脉空虚--脉细弱无力

心气衰竭--血行停止--心跳与脉动消失则生命终结。

2、心主神志（心藏神）

神：指人的精神、意识、思维活动

心主神志：是指心主管人的精神、思维、意识活动

生理：心血充足—精神充沛、思维敏捷、神志清晰

病理：心血不足—心烦、失眠、多梦、健忘

血热扰心—神昏、谵语

痰迷心窍—精神错乱

心主血脉和主神的关系 心血滋养心神

心神调节心血

### （二）心的系统联系

### 二、肺

肺者，相傅之官，治节出焉

肺位于胸腔之内，左右各一，上通喉咙。肺的主要生理功能是主气司呼吸，朝百脉，主宣发肃降，主通调水道。

肺外合皮毛，开窍于鼻，在志为忧(悲)，在液为涕。肺与大肠相表里。肺与自然界的秋气相通应。

肺的生理特性是肺为五脏六腑之华盖和肺为娇脏。

1、主气，司呼吸

气是人赖以维持生命活动的重要物质。肺主气是指人身之气皆由肺所主。司呼吸即掌管呼吸。肺主气包括两个方面，即主呼吸之气和一身之气。

### 二、肺

呼吸之气---- 进行体内外气体交换

一身之气---- 主持、调节全身之气

宗气的生成

调节全身气机的升降出入

## 2、肺主气、司呼吸

司呼吸：主管肺的呼吸功能

生理：肺主气、司呼吸-----呼吸平稳、均匀、气道通畅

病理：肺气虚-----呼吸微弱、气短懒言，语音低微、体倦乏力，全身功能下降

## 3、肺主宣发、肃降

宣发：是指肺气向上升宣和向外周布散

呼出浊气

布散精气

宣发卫气，调节腠理开合，排汗

肃降：是指肺气向下通降和使呼吸道保持洁净

吸入清气

布散精气

保持呼吸道洁净

## 4、通调水道：

通过肺的宣发肃降对体内水液进行运行

--- “肺为水之上源”

生理：呼吸顺畅、精微布散、水液排泄

病理：咳呛、喘息，小便不利（水肿）

## 5、朝百脉、主治节

肺朝百脉，是指全身的血液都要通过脉聚会于肺，经过肺的呼吸进行气体交换，然后再输布全身。

肺主治节，是指肺辅助心，对全身之气血津液的治理调节作用。包括四个内容：

一是调节呼吸；

二是调节全身气机；

三是助心行血；

四是主行水。

是对肺生理功能的高度概括。

## 三、脾

脾胃者，仓廩之官，五味出焉。

脾位于腹腔上部偏左，在横膈之下，与胃以膜相连。脾与胃同居中焦。脾的主要生理功能是主运化，主统血。脾开窍于口，其华在唇，主肌肉四肢，在志为思，在液为涎。

脾与胃相表里。脾与自然界的长夏之气相通应。脾的生理特性是脾以升为健和脾恶湿喜燥。

脾为消化器官,中医称脾为“后天之本”和“气血生化之源”。

### (一) 主要生理功能

1、主运化 运即运输、运送；化即消化、吸收。脾主运化是指脾具有把饮食食物转化为水谷精微和津液，并将其吸收、转输到全身各脏腑的生理功能。脾的运化功能包括运化水谷和运化水液两个方面。

生理：运化水谷：消化吸收精微物质，输布全身。

运化水液：水液经脾、肺输布，而多余水液经肾下注膀胱。

病理：运化水谷方面----出现消化功能减退：腹胀、便溏、纳呆。

运化水液方面 水停肠道---- 腹泻  
水停肌肤---- 水肿

### 2、主统血

脾有统摄血液在经脉中运行防止溢出脉外的功能。

生理：脾主统血，统摄血液循脉道而行

病理：脾不统血，便血、尿血、崩漏等

## 四、肝

肝者，将军之官，谋虑出焉。

肝位于腹部，横膈之下，右肋之内，下附有胆。肝的主要生理功能是主疏泄，主藏血。肝开窍于目，主筋，其华在爪，在志为怒，在液为泪。

肝与胆相表里。肝与自然界的春气相通应。肝的生理特性是肝体阴而用阳和肝喜条达而恶抑郁。

### (一) 主要生理功能

#### 1、主疏泄

肝主疏泄是指肝具有疏通、宣泄、条达、升发的特性，调畅人体全身气机的功能。气的升降出入运动的协调平衡，称为“气机调畅”，是保证人体多种生理功能正常发挥的重要条件。肝主疏泄，调畅气机的功能主要表现在：

#### (2) 调节精神情志：

肝的疏泄正常，气机调畅，气血和调，精神愉快，心情舒畅，理智开朗，既不抑郁又不亢奋。

肝疏泄功能失常，若疏泄不及则精神抑郁、孤独寡欢、多愁善感、叹息噎气，甚则沉默痴呆、表情淡漠、悲伤啼哭等；肝疏泄太过，则烦躁易怒、头胀头痛、失眠多梦，甚则妄言失态、喧闹不宁等。

#### (3) 促进消化吸收：肝的疏泄是保证脾胃气机升降的重要条件。

肝的疏泄正常可促进脾升胃降，保证饮食物的消化吸收。

肝失疏泄，可使脾胃升降失常。脾气不升则腹胀、纳呆、泄泻；胃气不降则噎气、呃逆、呕吐、脘腹胀痛。

肝的疏泄可以分泌、排泄胆汁以助消化。肝气郁结，影响胆汁的分泌和排泄，则胁痛、口苦、纳呆，甚可出现黄疸。

(4) 调理冲任二脉：冲为血海，其血量依靠肝的疏泄调节；任脉为阴脉之海，与肝经脉相通。肝的疏泄直接影响冲任二脉的通利协调。

肝的疏泄功能正常，任脉通利，冲脉充盈，月经应时，孕育正常。

肝失疏泄，冲任失调，气血不和，则经行不畅，引发痛经、闭经、不孕等。

## 2、肝藏血

肝脏 贮藏血液

调节血量 功能

生理：贮藏血液和调节血量

病理：肝不藏血

肝血亏虚：头昏目眩，两目干涩，月经量少

藏血失职：吐血、衄血、月经过多、崩漏等

## 五、肾

肾者，作强之官，伎巧出焉

肾有两枚，位于腰部，脊柱两侧，左右各一，故有“腰为肾之府”。肾的主要生理功能是：主藏精，主水，主纳气。肾主骨、生髓、充脑，其华在发，开窍于耳和二阴，在志为恐，在液为唾。

肾与膀胱相表里。肾与自然界的冬气相通应。肾的生理特性是肾主闭藏和肾为水火之脏。

### （一）主要生理功能

“腰为肾之府”，中医称肾为“先天之本”

#### 1、肾藏精，主生长发育与生殖繁衍

（1）肾藏精：肾对精的封藏、储存的生理功能

先天之精：禀受于父母，与生俱来，是胚胎发育的原始物质，是生身之本，又称生殖之精。肾藏“先天之精”为生命之源，故称“先天之本”。

后天之精：源于脾胃的水谷精气

点滴积累

1、五脏的生理功能是生化和贮藏精气血津液，故为“藏而不泻”。

2、心的功能是主血脉和藏神；肺的功能是主气司呼吸、主宣发肃降、主通调水道和朝百脉、主治节；脾的功能是主运化和统血；肝的功能是主疏泄和藏血；肾的功能是藏精、主水、主纳气。

3、脾为气血生化之源，为后天生存提供物质基础，故称“脾为后天之本”。

4、肾藏精，包含来源于先天，禀受于父母的先天之精，是人的生身之本，故称“肾为先天之本”。

### 第三节 六腑

1.六腑的生理功能是传化水谷，故为“泻而不藏”。

2.胆的功能主要是贮存和排泄胆汁，以助消化。

3.胃的功能是受纳和腐熟水谷，主通降。胃以降为和，以降为顺。胃和脾并列被称“后天之本”。

4.小肠的功能是受盛化物 and 泌别清浊；大肠的功能主要是传化糟粕；膀胱的功能是贮尿和排尿；三焦的功能是通行元气和运行水液。

### 第四节 奇恒之腑

1.脑的功能是主精神意识思维活动和感觉。

2.女子胞的功能是主持月经和孕育胎儿。

#### 第四节 以五脏为中心的整体联系

人体以五脏为中心，以精气血津液为物质基础，通过经络的联络和沟通，

将脏与脏、脏与腑、腑与腑、脏与奇恒之腑之间紧密联系成为一个有机的整体。

脏腑之间的密切联系，除了形态结构上的关系外，主要表现在生理功能上的相互制约、相互依存、相互协调和相互为用的关系。脏腑之间的关系主要包括：脏与脏之间的关系、脏与腑之间的关系、腑与腑之间的关系。

#### 一、脏与脏之间的关系

心、肝、脾、肺、肾五脏虽有各自的生理功能，但五脏之间又存在着密不可分的联系。其联系除了组织结构上的联系、五行相生相克的联系外，更重要的是五脏生理功能之间、五脏阴阳气血的相互联系。本节主要介绍五脏之间在生理功能上的联系。

##### （一）心与肺

心与肺之间的生理关系，主要表现为气与血的关系。心主血脉，上朝于肺；肺主宗气，贯通心脉。血的运行虽为心所主，但必须依靠肺气的推动，宗气要贯通心脉，又必须有血液的运载，才能运行输布至全身。肺朝百脉，助心行血，是血液正常运行的必要条件，而只有正常的血液循环，才能保证肺司呼吸功能的正常进行。

由于宗气具有贯通心脉、行呼吸的作用，从而加强了血液循环和呼吸之间的密切联系。心与肺相互配合，血与气相互依存，相互为用，保证了气血正常运行，维持了人体各脏腑组织器官的功能活动。即所谓“气为血之帅，血为气之母”。

##### （二）心与脾

心与脾之间的生理关系，主要表现在血液的生成和运行方面。心主血，脾统血生血。

心血赖脾气健运以化生，而脾气的运化功能又赖心血的滋养和心阳的温煦。脾气健运则化生血液之源旺盛，而心血自能充盈。心阳温运脾土，心主神志，调节脾的运化，有利气血生成，心与脾在血液生成方面相辅相成。血液之所以能正常运行于经脉之中，既赖心气的推动，又需脾气的统摄，使血行脉中而不溢出脉外。心脾配合，维持正常血运。

##### （三）心与肝

心与肝之间的生理关系，主要表现在血液和精神情志方面。心主血，推动全身血液运行；肝藏血，贮藏血液及调节血量。心肝相互配合，维持血液的正常运行。全身血液充盈，则肝有所藏，心有所主。心主血，肝主疏泄，肝的疏泄正常，血液运行通畅，有助于心血运行；而心血充足，肝血亦旺，肝得阴血濡养，疏泄方能正常。心主神志，精神之所舍；肝主疏泄，调畅精神情志。

人的精神活动虽由心所主，但与肝的疏泄密切相关，只有在肝的疏泄功能正常，气机调畅的情况下，气血平和，心情舒畅，精神情志活动才能正常。血液是神志活动的物质基础，心肝又都赖血液的滋养。故心与肝共同调节精神情志活动。

##### （四）心与肾

心与肾之间的生理关系，主要表现在水火既济、精血互化、精神互用三个方面。

心居于上，主火属阳；肾居于下，主水属阴。心火必须下降于肾，与肾阳共同温煦肾阴，使肾水不寒；肾水必须上济于心，与心阴共同涵养心阳，使心火不亢。

心肾阴阳升降的动态平衡，维持着心肾功能的协调，这种关系，称为“水

火既济”、“心肾相交”。心主血，肾藏精，精血之间相互资生，相互转化。心藏神，肾藏精，精能化气生神，神能驭精役气。

#### （五）肺与脾

肺与脾之间的生理关系，主要表现为气的生成和水液代谢两个方面。

肺司呼吸，吸入自然清气；脾主运化，化生水谷精气，两者结合生成宗气。宗气走息道司呼吸，贯心脉行气血。肺气有赖脾运化水谷精气以充养，脾运化的水谷精微则需肺气的宣降布散全身。

肺主通调水道，脾主运化水液，两者分工合作，共同维持水液代谢。肺的宣发与肃降通调水道，有助于脾的运化水液；脾转输水液于肺，是肺通调水道的前提，也是肺中津液的来源。

#### （六）肺与肝

肺与肝之间的生理关系，主要表现在气机升降和气血运行方面。

肺居膈上，其气肃降，肝居膈下，其气升发，肝升肺降，升降相宜，维持人体气机的升降运动。肝藏血，调节全身血液；肺主气，调节一身之气。气血运行，虽以心为动力，而肝和肺也参与人体的血液循环。

在病理上，常见肝火犯肺，肝气升发太过，或肺气肃降不及，气火上逆，出现胸胁疼痛、咳喘上气，甚则咯血。五行学说称为“木火刑金”。

#### （七）肺与肾

肺与肾之间的生理关系，主要表现在呼吸、水液代谢和阴液相互滋生方面。

肺司呼吸，肾主纳气。肺的呼吸功能需要肾的纳气功能协助。肾气充盛，吸入之气才能经肺之肃降下纳于肾。故有“肺为气之主，肾为气之根”之说。肾主水，肺为水之上源。肺的宣发肃降和通调水道，有赖于肾的蒸腾气化；肾主水的功能，有赖于肺的宣发肃降和通调水道。肾阳气化，升清降浊；肺宣发肃降，通调水道。两者相互配合，共同维持水液代谢的协调平衡。所以有“其本在肾，其标在肺”。

肺肾两脏的阴液相互滋生，肺属金，肾属水，金能生水，肺阴充足，输精于肾，使肾阴充盛；水能润金，肾阴为一身阴液之根本，肾阴充足，循经上润于肺，保证肺气清宁，宣降正常。

#### （八）肝与脾

肝与脾之间的生理关系，主要表现在疏泄与运化的相互为用，藏血与统血的相互协调方面。

肝主疏泄，调畅气机，协调脾胃升降，促进脾胃纳运。脾气健运，气血化生有源，肝体得以滋养，有利肝主疏泄。血液循环，心所主持，但是需要肝、脾的配合。

肝贮藏血液，调节血量，脾主运化，统摄血液，相互配合，使得生血有源，统血有权，肝有所藏，藏泄有度，维持血液的正常运行。

#### （九）脾与肾

脾与肾之间的生理关系，主要表现在先天和后天相互促进及水液代谢方面。

肾为先天之本；脾为后天之本。脾主运化，化生精微，有赖肾阳的温煦；肾藏精，肾中精气有赖脾所运化的水谷精微的培育和充养。

脾与肾之间存在着“先天温养后天，后天滋养先天”关系。肾主水液，肾阳气化，升清降浊；脾主运化水液，为水液代谢枢纽。脾主运化水液，须有肾阳温煦蒸腾气化；肾主水，又赖脾气的制约，两者协调配合，维持水液代谢的正常进行。

### （十）肝与肾

肝与肾之间的生理关系，主要表现在精血阴液相互滋生转化及藏泄互用方面。

肝肾同居下焦，肝藏血，肾藏精，精血相互资生转化。肝血有赖肾中精气的化生，肾中精气也依赖肝血的滋养。精能生血，血能化精，精与血都化源于脾胃运化的水谷精微，故有“精血同源”、“肝肾同源”的说法。

五行中肝属木，肾属水，“水能涵木”指的是肾阴能滋养肝阴，制约肝阳，使肝阳不亢。肝主疏泄，肾主封藏，相互为用，相反相成，其协调作用表现在女子经孕和男子排精方面。

#### 二、脏与腑之间的关系

脏与腑的关系，是脏腑阴阳表里配合关系。脏属阴，腑属阳，阴主里，阳主表，一脏一腑，一阴一阳，一里一表，相互配合，组成了心与小肠、肺与大肠、脾与胃、肝与胆、肾与膀胱的脏腑阴阳表里关系。

##### （一）心与小肠

心与小肠通过经络互为络属构成表里关系。

生理上，心火下行温煦小肠，有助小肠的化物功能。小肠泌别清浊，经脾转输，精微归心。

病理上心火炽盛，移热小肠，则可见小便短赤涩痛。若小肠有热，亦会循经上犯于心，可出现心烦舌红、口舌生疮等。

##### （二）肺与大肠

肺与大肠通过经络互为络属构成表里关系。

生理上肺气下降，气机调畅，津液得以布散，促进大肠传导。而大肠传导正常，亦有利肺气肃降。

病理上肺失肃降，气不下行，津不下达，可致肠燥便秘。若大肠实热，传导失常，腑气不通，亦可影响肺气宣降，出现咳喘、胸闷等。

##### （三）脾与胃

脾与胃通过经络互为络属构成表里关系。生理上胃主受纳，脾主运化。脾气主升，水谷精微得以上输；胃气主降，水谷糟粕得以下行。脾喜燥恶湿而胃喜润恶燥，以各自的特点完成各自的功能。

脾胃纳运协调，升降相因，燥湿相济，共同完成饮食物的消化、吸收、传输、散精的生理过程，化生气血津液以营养全身。

病理上脾失健运，可致胃失和降，出现恶心、呕吐；若胃失和降，也可致脾不升清，出现腹胀、泄泻。

## 授课章节：第三章 精、气、血、津液、神

课时安排	6	授课方式	讲授	授课类型	理论课
------	---	------	----	------	-----

教学目的及要求（包括本课题要完成的的教学任务、专业知识、专业技能、素质能力培养等）：

### 学习目标

1. 掌握精气血津液神的基本概念和功能
2. 理解精气血津液神之间的关系
3. 了解精气血津液神的生成代谢及分类。

### 课程思政：

- ①介绍中医对人体生命活动基本物质的理解，培养学生的中医理论素养。
- ②通过精气血精液神的相互关系，教育学生重视生命健康和养生保健。

### 教学重点及难点：

- 1 重点：①气的基本概念及内涵；②气的分布及其功用。
- 2 难点：①气的生理功能；②气血津液之间的联系

### 教学方法及手段：多媒体讲授

### 教学过程：

#### 讲述内容：

一、气的涵义：一是指维持人体生命活动的基本物质，如饮食中的水谷之气，吸入之清气（即氧气）等，即所谓“人之有生，全赖此气”。二是指生命活动的动力，如脏腑之气。所以，气有物质和功能两种涵义。

二、气的来源与生成：气分是先天之气和后天之气。先天之气也称为元气，禀受于父母，由先天之精化生而成；后天之气为由肺吸入之清气与脾胃运化水谷所产生的水谷精微之气结合而成。先天之气与后天之气合而称为真气或称正气。（内经）说：“真气者，所受于天，与谷气并而充身者也”，就是气的来源与生成的概括。

三、气的分布及其功用：真气充遍全身，无时不有，无所不至，以营养机体，维持正常的生理功能，所以真气是人体生命活动的物质基础和内在动力。真气偏盛偏衰直接关系到人体的健康情况。所谓“正气存内，邪不可干；邪之所凑，其气必虚”，就是说明正气旺盛不易患病，正气虚衰容易患病的道理。由于气的分布部位不同而有不同的名称：

（一）宗气：积于胸中，是饮食水谷所生化之气与吸入之清气结合而成，是一身之气的运行输布的出发点。它的功用：一是助肺司呼吸，凡言语、声音、呼吸强弱，均与宗气的盛衰有关；二是贯注心脉而行气血，凡气血的运行，以及肢体的寒暖和活动能力，多与宗气有关。

（二）营气：宗气贯入血脉里的营养之气，行于脉中，与血的关系密切，故有“营气者，泌其津液，注之于脉，化以为血，以荣四末，内注五脏六腑”的说法。可见营气与血的作用不可分割，共同发挥营养机体的功能。

（三）卫气：宗气宣发于脉外的叫卫气。其性刚悍，善走窜，达于体表，温润皮肤、肌肉、滋养腠理，司汗孔的开阖，以防御外邪，故叫“卫气”。例外邪侵入机体，卫气即起而抗邪，故发生恶寒、战栗、汗毛竖起等症状。卫气胜邪，则恶寒解，热退病除，反之，则寒热不消，疾病继续发展。

（四）五脏六腑之气：如心有心气，脾有脾气等等。心气不足，则出现心悸、气短等；脾气不足则有食欲不振、腹胀便溏等。可见各脏腑之气是维持其生理功能的动力。

以上各气，虽然名称不同，分布各异，但其功能可归结为三点：1 气能生化万物，滋养人体的一切脏器组织。2 由于气的动力作用，能使一切营养物质输布于全身。3 有保护人体，防御外邪，调节内外环境统一的作用。血

血是在脉中循环流动，运载精气，营养全身的液体。营气行于脉中，故营气为血液的组成部分，而循脉上下、营运全身的主要组成成分。营气和血的关系密切，可分而不可离。常合称为营血。

血的生成，来源于水谷之精气，通过脾、心、肺的作用化生而成血。故

有“中焦受气，取汁变化而赤，是谓升”的说法。

血运行于全身，循环不息，以营养机体各部。血盛则形体也盛，血衰则形体也衰。血的化生与运行必须依赖于气的作用，所以说，“气为血帅”，“气行血自行”，“气滞血亦滞”。但气的这一功能的实现，又须依赖于血的营养，故又有“血为气之母”的说法。气血之间有着互相依存的密切关系。临床上遇见血瘀者，不仅要活血，还要行气；血虚者，不仅要补血，还要补气，这样才能气血调和，恢复健康。精

精的涵义有二：一是指生殖有关的精，即先天之精；二是指五脏之精，由饮食水谷而来，即后天之精。

先天之精禀受于父母，藏于肾，是人类生殖繁衍的基本物质，故有“人始生，先成精，精成而脑髓生”之说。后天之精，由饮食水谷经脾胃运化后，产生之精微物质，脏于五脏，作为人体生命活动的基本物质，叫五脏之精。五脏之精充盛，注入于肾，通过肾气的作用与先天之精结合转化为肾精。当机体发育到一定阶段，生殖机能成熟时，肾精又能转化为生殖之精。先天之精和后天之精互相依存，没有先天之精，不可能有后天之精，而先天之精又必须依赖后天之精不断滋生，故有“先天生后天，后天养先天”的说法。

总之，在人体整个生命活动过程中，精不断地消耗，也不断地得到水谷精微的补充，所以精不仅是人体生命起源的物质基础，又是生命活动的物质基础，它密切关系着人体的生殖、生长、发育、衰老、死亡的整个过程。津液

津液是体内一切正常水液的总称。它来源于饮食，经脾胃运化之后产生水谷精微的液体部分，注入经脉，输布全身，营养机体。

津与液既相似，又不同，其性质、分布部位和作用各有区别。清而稀者为津，渗透浸润于肌肤腠理之间，有濡养肌肉、充润皮肤的作用，如组织间液，淋巴液等。浊有稠者为液，流行灌注于关节、脑髓，孔隙等处，有润滑关节、滋养脑髓、濡润乳窍的作用，如关节液、唾液等。津与液就整体的功用来说又同属一体，互相影响、互相转化，所以津与液常常并称为津液。津液又是血的组织成分，故与血的关系密切。

在正常情况下，人体需要适量的津液。津液有多余，则经过气化变成废物排出体外，藉以保持体液平衡。如出于腠理为汗，下输膀胱则为尿。我国医学认为“饮食入胃，游溢精气，上输于脾，脾气散精，上归于肺，通调水道，下输膀胱。”因此，体内水液的调节，依赖于肺、脾、肾三脏共同完成。肾主水，司肾关的开阖，以调节水液。

肾的功能失调，津液运行障碍，则水液停留而发生痰饮、水肿等证。津液不足，则出现口干、舌燥、皮肤枯燥干涩，甚至四肢挛急、抽搐等，如大汗或利尿过多均可发生这些病症，称为伤津液。津液与血关系密切，大量出血也会出现伤津液的证候，故有“夺血者无汗，夺

汗者无血”及“亡血家忌汗”之说。气与津液之间也是相互滋生相互作用的。气虚则气不化津而出现津液缺乏，伤津者则化气无源，又可出现气短、无力等气虚的证候，所以又有“耗气则伤津，津伤则耗气”的说法。气

中医认为，气是构成人体的最基本的物质基础，也是人体生命活动的最基本物质。人体的各种生命活动均可以用气的运动变化来解释。

气的生成来自于三个方面：

1.先天之精气：即受之于父母的先天禀赋之气。其生理功能的发挥有赖于肾藏精气；

2.水谷之精气：即饮食水谷经脾胃运化后所得的营养物质；

3.吸入之清气：即由肺吸入的自然界的清气。

作为人体生命活动的基本物质，气的功能主要有以下几个方面：

1.推动作用：气可以促进人体生长发育，激发各脏腑组织器官的功能活动，推动经气的运行、血液的循行，以及津液的生成、输布和排泄。

2.温煦作用：气的运动是人体热量的来源。气维持并调节着人体的正常体温，气的温煦作用保证着人体各脏腑组织器官及经络的生理活动，并使血液和津液能够始终正常运行而不致凝滞、停聚。

3.防御作用：气具有抵御邪气的作用。一方面，气可以护卫肌表，防止外邪入侵；另一方面，气可以与入侵的邪气作斗争，以驱邪外出。

4.固摄作用：气可以保持脏腑器官位置的相对稳定；并可统摄血液防止其溢于脉外；控制和调节汗液、尿液、唾液的分泌和排泄，防止体液流失；固藏精液以防遗精滑泄。

5.气化作用：气化作用即在通过气的运动可使人体产生各种正常的变化，包括精、气、血、津液等物质的新陈代谢及相互转化。实际上，气化过程就是物质转化和能量转化的过程。

气的各种功能相互配合，相互为用，共同维持着人体的正常生理活动。比如，气的推动作用和气的固摄作用就是相反相成的，一方面，气推动血液的运行和津液的输布、排泄；另一方面，气又控制和调节着血液和津液的分泌、运行和排泄。推动和固摄的相互协调，使正常的功能活动得以维持。

气的运动被称为气机，气的功能是通过气机来实现的。气的运动的基本形式包括升、降、出、入四个方面，并体现在脏腑、经络、组织、器官的生理活动之中。例如，肺呼气为出，吸气为入，宣发为升，肃降为降。又如，脾主升清，胃主降浊。气机的升降出入应当保持协调、平衡，这样才能维持正常的生理活动。

授课章节：第四章 经络					
课时安排	5	授课方式	讲授	授课类型	理论课
教学目的及要求（包括本课题要完成的教学任务、专业知识、专业技能、素质能力培养等）： 掌握：1，经络的基本概念及组成； 2，十二经脉的名称和分布规律。 熟悉：1，奇经八脉的主要生理功能； 2，十二经脉的表里关系； 了解：经络的生理功能和应用。 <b>课程思政：</b> ①讲解经络系统的组成和功能，培养学生的中医经络学知识。 ②强调经络在中医诊断和治疗中的重要性，提升学生的实践技能。					
<b>教学重点及难点：</b> 1 重点：①十二经脉的走向和交接规律；②十二经脉的分布规律。 2 难点：①十二经脉的循行路线和流注次序					
教学方法及手段：多媒体讲授					
教学过程：					

讲述内容：

## 第一节 经络的概念和经络系统的组成

### 一、经络的基本概念

经络：经脉和络脉的总称。是运行全身气血，联络脏腑形体官窍，沟通上下内外，感应传导信息的通路系统，是人体结构的重要组成部分。

### 二、经络系统的组成



## 第二节 十二经脉

### 一、十二经脉的命名

命名的原则：内为阴，外为阳；脏为阴，腑为阳；上为手，下为足；

十二经脉名称分类表

	阴经 (属脏)	阳经 (属腑)	循行部位 (阴经行于内侧，阳经行于外侧)	
手	太阴肺经	阳明大肠经	上肢	前线
	厥阴心包经	少阳三焦经		中线
	少阴心经	太阳小肠经		后线
足	太阴脾经	阳明胃经	下肢	前线
	厥阴肝经	少阳胆经		中线
	少阴肾经	太阳膀胱经		后线

### 二、十二经脉的走向和交接规律

相为表里的阴经与阳经在四肢末端交接；

同名手足阳经在头面部交接；

手足阴经在胸部交接

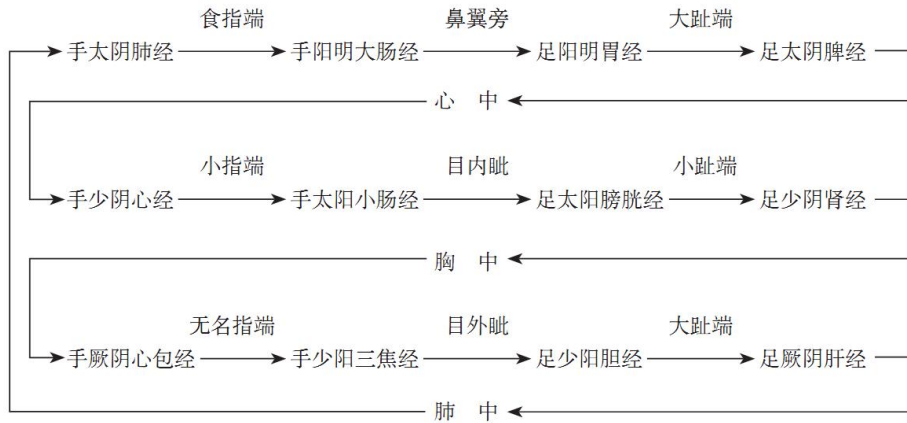
### 三、十二经脉的分布规律

	前	中	后
外侧	阳明经	少阳经	太阳经
内侧	太阴经	厥阴经	少阴经

#### 四、十二经脉的表里关系

手足三阴三阳经脉，通过经别和别络互相沟通，组合成六对“表里相合”关系。

#### 五、十二经脉的流注次序



### 第三节 奇经八脉

奇经八脉：是督脉、任脉、冲脉、带脉、阳跷脉、阴跷脉、阴维脉、阳维脉的总称。

奇经八脉的循行部位和基本功能

#### (一) 督脉

##### 1. 循行部位

起于胞中，下出会阴，沿脊柱里面上行，至项后风府穴处进入颅内，络脑，并由项沿头部正中线，经头顶、额部、鼻部、上唇，到上唇系带处。

##### 2. 基本功能

(1) 总督一身之阳经，故又称为“阳脉之海”。

(2) 与脑、脊髓和肾有密切的联系。

#### (二) 任脉

##### 1. 循行部位

起于胞中，下出会阴，经阴阜，沿腹部和胸部正中线上行，至咽喉，上行至下颌部，环绕口唇，沿面颊，分行至目眶下。

##### 2. 基本功能

(1) 总任一身之阴经，故又称“阴脉之海”。

(2) 其脉起于胞中，与女子妊娠有关，称“任主胞胎”。

#### (三) 冲脉

##### 1. 循行部位

起于胞中，下出会阴后，从气街部起与足少阴经相并，夹脐上行，散布于胸中，再向上行，经喉，环绕口唇，到目眶下。

##### 2. 基本功能

(1) 冲脉上至于头，下至于足，贯穿全身，成为气血的要冲，能调节十二经气

血，故有“十二经脉之海”之称。

(2)又称“血海”，与妇女的月经有密切的关系。

#### (四) 带脉

##### 1.循行部位

起于季肋，斜向下行到带脉穴，绕身一周，环行于腰腹部。并于带脉穴处再向前下方沿髂骨上缘斜行到少腹。

##### 2.基本功能

(1)带脉环腰一周，犹如束带，能约束纵行诸脉。

(2)与女子月经、带下也有一定关系。

#### (五) 阴跷脉和阳跷脉

##### 1.循行部位

阴跷脉起于内踝下足少阴肾经的照海穴，沿内踝后直上小腿、大腿内侧，经前阴，沿腹、胸进入缺盆，出行于人迎穴之前，经鼻旁，到目内眦，与手足太阳经、阳跷脉会合。

##### 2.基本功能

濡养眼目、司眼睑之开合和下肢运动的作用。古人有阴阳跷脉“分主一身左右阴阳”之说。

#### (六) 阴维脉和阳维脉

##### 1.循行部位

阴维脉起于小腿内侧足三阴经交会之处，沿下肢内侧上行，至腹部与足太阴脾经同行，到胁部与足厥阴肝经相合，然后上行至咽喉，与任脉相会。

##### 2.基本功能

阴维脉“维络诸阴”；阳维脉“维络诸阳”。

## 授课章节：第五章 体质

课时安排	6	授课方式	讲授	授课类型	理论课
教学目的及要求（包括本课题要完成的教学任务、专业知识、专业技能、素质能力培养等）： <b>学习目标</b> ①掌握体质的基本含义、基本特点。 ②熟悉九种常见体质及主要特征。 ③了解体质的构成要素及体质学说在中医学中的应用。 <b>课程思政：</b> ①介绍中医体质学说，培养学生对个体差异的认识和尊重。 ②通过体质与疾病的关系，教育学生实施个性化的预防和治疗策略。					
教学重点及难点： 1 重点：①体质的分类法；②体质的形成因素。 2 难点：①三分法和九分法的具体内容；②九分法的具体辨证					
教学方法及手段：多媒体讲授					
教学过程： <b>讲述内容：</b> 一、体质的基本含义					

体质的“体”，指具有生命活力的形体、躯体，“质”指特质、性质。体质是指人类在生命过程中，由先天遗传和后天获得的因素所决定的表现在形态结构、生理机能和心理活动方面综合的相对稳定的固有特性。换句话说，体质是禀受于先天，受后天影响，在生长、发育和衰老过程中所形成的与自然、社会环境相适应的相对稳定的人体个性特征。

## 二、体质的构成要素

形态结构的差异性、生理功能的差异性、心理特征的差异性

## 三、体质的基本特点

遗传性 是亲代将其特征传给子代的一种现象。

稳定性 在一定的时间内不易发生太大的改变。

可变性 体质的稳定性是相对的，而不是一成不变的。

多样性 遗传因素的多样性和后天诸多因素的复杂性，决定了人类体质的多样性。

趋同性 遗传背景和生存环境具有同一性和一致性，从而使特定人群的体质呈现类似的特征。

可调性 体质既是相对稳定的，又是动态可变的。

## 四、体质的评价标志

### （一）体质的评价指标

1. 身体形态结构的发育水平
2. 身体的机能水平
3. 身体的素质及运动能力水平
4. 心理的发育水平
5. 适应能力

### （二）健康体质的标志

1. 形体健康标志 体格健壮，体型匀称，体重适当，须发润泽，牙齿坚固，肌肉皮肤富有弹性。

2. 生理健康标志 面色红润，双目有神，双耳聪敏，声音洪亮，食欲旺盛，睡眠安定，肌肉有力，动作灵敏，二便正常，脉象和缓均匀，对各种环境的适应能力强。

3. 心理健康标志 精神饱满，精力充沛，情绪乐观，性格随和，意志坚强，处事镇静，记忆良好。

## 五、体质的分类方法

本节对体质的分类采用阴阳分类法。体质分类上所使用的阴虚、阳虚、阳亢以及痰饮、脾虚、肝旺等名词术语，与辨证论治中所使用的证候名称是不同的概念，它反映的是一种在非疾病状态下就已存在的个体特异性。

## 六、常用体质分类及其特点

体质类型的阴阳，主要是指以对立制约为主而多表现为寒热、动静偏颇的阴阳二气。鉴于此，将人体正常体质大致分为阴阳平和质、偏阳质和偏阴质三种类型。理想的体质应是阴阳平和之质。

1. 阴阳平和质 阴阳平和质是功能较为协调的体质类型。

2. 偏阳质 偏阳质是指具有亢奋、偏热、多动等特性的体质类型。

3. 偏阴质 偏阴质是指具有抑制、偏寒、多静等特征的体质类型。

2009年4月9日中华中医药学会发布了《中医体质分类与判定标准》，该标准将体质分为平和质、气虚质、阳虚质、阴虚质、痰湿质、湿热质、血瘀质、气郁质、特禀质九个类型，是目前中医体质辨识的标准化工具。

#### (一) 平和质

1. 形成原因 有良好的遗传背景、生活起居习惯、饮食结构合理。

2. 常见表现 肥瘦匀称，健壮有力，毛发润泽，目光有神，精力充沛；既耐寒又耐热，胃纳佳，二便正常规律；淡红舌，薄白苔，脉率匀整。

3. 易感疾病 平素患病较少。

4. 适应能力 对自然环境和社会环境适应能力较强。

#### (二) 气虚质

1. 形成原因 先天不足；后天失养；长期患有慢性消耗性疾病，大病久病之后；长期过度劳累或思虑过度等。

2. 常见表现 肥瘦之人均可见。气短懒言，肢体疲乏，易出汗，目光少神，口淡，唇色少华，毛发不华，头晕，健忘，大便正常或不爽；舌淡红，舌体胖大，边有齿痕，脉象虚缓等。

3. 易感疾病 易感冒、腹泻、营养不良、汗证、内脏下垂等。

4. 适应能力 不耐受寒邪、风邪、暑邪。

#### (三) 阳虚质

1. 形成原因 先天禀赋；大病之后或慢性病；过食生冷寒凉；老年人。

2. 常见表现 形体白胖、肌肉不健壮，平素畏冷、手足不温，喜热饮食，精神不振，睡眠偏多，面色柔白，毛发易落，大便溏薄，小便清长；舌淡胖嫩边有齿痕、苔润，脉象沉迟而弱。

3. 易感疾病 肥胖、阳痿、不孕、痰饮、肿胀、泄泻、胃痛、腹痛、腹泻、感冒等。

4. 适应能力 不耐受寒邪、耐夏不耐冬，易感湿邪。

#### (四) 阴虚质

1. 形成原因 先天因素；熬夜；性格内向压抑；房劳过度；过食辛辣燥热食物等。

2. 常见表现 形偏于瘦长，面色潮红、有烘热感，皮肤偏干，手足心热，目干涩、视物昏花，易口鼻咽干，口渴喜冷饮，眩晕耳鸣，睡眠差，大便干燥，小便短涩；舌红少津少苔，脉象细弦或数。

3. 易感疾病 易患失眠、便秘、眩晕、咳嗽、喉痹、消渴、目疾、温病、肺癆等，患病易于化热。

4. 适应能力 不耐热邪、燥邪，耐冬不耐夏。

#### (五) 痰湿质

1. 形成原因 先天禀赋；过食肥甘厚味及寒凉生冷之品；嗜酒；滋补不当等。

2. 常见表现 偏肥胖，腹部肥满松软，面部皮肤油脂较多，胸闷痰多，面色淡黄而黯，眼胞微浮，容易困倦，大便正常或不实，小便不多或微浑；舌体胖大、舌苔白腻，口黏腻或甜，脉滑。

3. 易感疾病 肥胖、失眠、胸痹、眩晕、中风、消渴、癲、狂、痫、带下病、不孕等。

4. 适应能力 对梅雨季节及湿环境适应能力差。

#### (六) 湿热质

1. 形成原因 先天禀赋;或久居湿地;喜食肥甘;嗜烟嗜酒;滋补不当等。

2. 常见表现 肤色便黄,易生痤疮粉刺,易口苦口干,身重困倦,心烦懈怠,大便燥结或黏滞,小便短赤,男性易阴囊潮湿,女性易带下增多色黄有味;舌质红苔黄腻,脉滑数。

3. 易感疾病 患肥胖、湿温、暑湿、腹泻、痢疾、淋证、疮疡、带下病、黄疸、肝炎等。

4. 适应能力 对湿热气候较难适应。

#### (七) 瘀血质

1. 形成原因 先天禀赋;长期七情不调;久服寒凉的药物或食物等。

2. 常见表现 面色晦黯,易产生黑眼圈,皮肤发暗或色素沉着、瘀斑,易患疼痛,女性多见痛经、闭经,或经血中多凝血块,口唇黯淡或紫;舌质黯有点、片状瘀斑,舌下静脉曲张,脉象细涩或结代。

3. 易感疾病 肥胖、黄褐斑、痤疮、胸痹、肝硬化、痛经、脱发、癥瘕、中风等。

4. 适应能力 不耐受风邪、寒邪。

#### (八) 气郁质

1. 形成原因 先天禀赋;长期精神刺激、暴受惊恐、所欲不遂、忧郁思虑等。

2. 常见表现 平素忧郁、闷闷不乐,胸胁胀满、或走窜疼痛,善太息,或暖气呃逆,或咽中有异物感,或乳房胀痛,睡眠较差,食欲减退,大便多干,小便正常;舌淡红,苔薄白,脉象弦细。

3. 易感疾病 郁症、不寐、梅核气、惊恐等。

4. 适应能力 对精神刺激适应能力较差;不喜欢阴雨天气。

#### (九) 特禀质

1. 形成原因 先天禀赋不足和禀赋遗传等因素。

2. 常见表现 遗传性、先天性、家族性特征;胎传性疾病为母体影响胎儿个体生长发育及相关疾病特征。

3. 易感疾病 先天失常,以生理缺陷、过敏反应等。

4. 适应能力 适应能力差,易引发宿疾。