Feb 2 0 0 8

五脏阴阳辨证对中医各家学说形成的影响

张家玮1,关静1,王峰2,王岭2

(1 北京中医药大学基础医学院,北京 100029, 2 北京泰一和中医药研究所,北京 100076)

摘 要: 五脏阴阳辨 证渊源于《黄帝内经》, 是一种集唯物论和辩证法思 想于一体的 医学思辨模式, 在中医学 理论体系中占有十分重要的地位。自《内经》以后、后世医家根据各自的临床实践、分别从不同的侧面反映着《黄 帝内经》的理论思想, 进而形成了丰富多彩的中医各家学说。通过回顾中医学发展历史, 研究主要医学流派 (伤 寒学派、河间学派、易水学派、攻邪学派、丹溪学派、温补学派和温病学派)及其代表医家的学术思想、临床经验, 阐明了《黄帝内经》中五脏阴阳辨证思维对后世各家学说形成的影响。

关键词:脏腑辨证;中医各家学说;中医基础理论

中图分类号: R285. 5

文献标识码: A 文章编号: 1673 - 7717(2008) 02 - 0276 - 04

Effects of The Thought of Differentiation of Syndromes of YIN and YANG in Five Viscera on The Formation of Different Schools of Traditional Chinese Medicine

ZHANG Jia-wei¹, GUAN Jing¹, WANG Feng², WANG Ling²

- (1. Basic Medical College Beijing University of Chinese Medicine Beijing 100029, China
 - 2. Bei jing Tai Yi He Institute of Traditional Chinese Medicine, Beijing 100076, China)

Abstract The thought of differentiation of syndromes of YN and YANG in five viscens starts from Huangdi Nei Jing It is a kind of medical thinking mode which combines materialism with dialectic and constitutes a significant presence in the traditional Chinesemedicine theory. Since Nei Jing later generations of doctors demonstrated the thoughts in Huangdi Nei Jing based on their own clinical experiences which led to the production of different schools of traditional Chinese medicine. In this paper, the author reviewed the development of traditional Chinese medicine, and also studied academic and clinical experience of major medical schools such as the school of febrile disease, Liu Hejian school, Y ishui school, the school of attacking evils, Danxi school, school of them aland heat tonicity remedies and school of seasonal febrile disease, with their representative doctors therefore clarified the thought of differentiation of syndromes of YIN and YANG in five viscena in Huangdi Nei Jing played a significant role on the formation of later different schools of traditional Chinese medicine

Kewwords differentiation of symptoms and signs of entrails different schools of traditional Chine semedicine, basic theory of traditional Chinese medicine

五脏阴阳辨证渊源于《黄帝内经》,是一种集唯物论和 辩证法思想于一体的医学思辨模式。在《黄帝内经》中,借 助于中国古代哲学的阴阳学说和五行学说, 巧妙地构架出 了人体的肝、心、脾、肺、肾等五脏模型。该书在奠定中医学 理论体系科学性的同时, 也为后世各家学说的产生和发展 提供了可能。后世医家分别从不同的侧面反映了《黄帝内 经》的理论思想,进而形成了丰富多彩的中医各家学说。 回顾中医学发展历史,研究主要医学流派 (迄今为止,比较 得到公认的医学流派有以下 7个,即伤寒学派、河间学派、 易水学派、攻邪学派、丹溪学派、温补学派和温病学派)及 其代表医家的学术思想、临床经验,可以发现,《黄帝内经》 的五脏阴阳辨证思维对后世各家学说的形成产生了深远的 影响。

1 五脏阴阳辨证与伤寒学派

以东汉名医张仲景为代表的伤寒学派,专门探讨外感 伤寒病的诊断治疗规律。所著《伤寒论》为后世医家所推 崇,是中医学辨证论治的典范。自《伤寒论》问世之后,历 代对其进行整理研究者不乏其人。该书以太阳、阳明、少 阳、太阴、少阴、厥阴为辨证论治的纲领,将外感伤寒病发病 过程中的症状表现、诊治规律、病机变化、治法方药等进行 了详细的总结。这种三阴、三阳的辨证思维模式, 明显来源 于《素问•热论》中"伤寒一日,巨阳受之……二日,阳明受 之……三日,少阳受之……四日,太阴受之……五日,少阴 受之……六日,厥阴受之……"的影响。《素问・热论》中 三阴、三阳证候的划分,为仲景《伤寒论》探讨外感热病由 表入里的传变规律奠定了理论基础。

对于《伤寒论》中太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴的 实质, 仲景未作明确说明。一般认为, 其所言三阴、三阳即

收稿日期: 2007 - 10 - 08

项目基金: 国家重点基础研究发展规划项目(973计划)专项资助 课题 (2005CB523506)

作者简介: 张家玮(1972-),男,河北大厂人,讲师,博士,主要从事中医 辨证论治思维方法及历代著名医家学术思想研究。

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing I

中华中医药

学 刊

中华中医药

刊

指足之六经。首倡此说者为北宋医家朱肱。这种以经络释 六经的观点,被后世称为"六经辨证"。在其所著《类证活 人书》中,朱氏从足太阳膀胱经、足阳明胃经、足少阳胆经、足太阴脾经、足少阴肾经、足厥阴肝经的循行路线和生理、病理特点来阐释伤寒三阴三阳的病证表现及传变规律,进而形成了探讨六经机理的"经络说。"但朱肱所言经络,认为"伤寒只传足经,不传手经"(《类证活人书•卷四》),形成后世"伤寒传足不传手"的理论来源。其后,明代张介宾与清代汪琥等均认为,手六经亦应包括在内,即仲景所言三阴、三阳辨证包括手足六经。从经脉归属来看,三阴属五脏,三阳归六腑,不离五脏阴阳辨证范畴。在张仲景的另一著作《金匮要略》中,以脏腑分证论述内伤杂病。如《五脏风寒积聚病脉证并治》篇,即以五脏分证。其他各篇论述内伤杂病,也多以脏腑辨证为基础。

2 五脏阴阳辨证与河间学派

河间学派是以宋金时期河间刘完素为代表的一大医学流派。该派医家以探讨火热病病机为研究课题,用药以寒凉为主。刘氏针对当时医界用药偏于温热的弊病,结合《内经》中五运六气学说与病机十九条展开讨论,提出了著名的"六气皆从火化"理论。在其所著《素问玄机原病式》一书中,刘氏全面研究六气病机,发现在《素问•至真要大论》19条病机中,属于火热为病者占9条,约占19条病机的一半。归纳其临床表现,包括瞀瘛、口噤、瘈疭、胕肿、疼酸、鼓慄、惊骇、狂、躁、逆、转戾、胀满、呕吐、吐酸、下迫、泄泻、水液混浊等。此外,刘氏还在《素问玄机原病式》的《热类》与《火类》中进一步将上述17种病证扩充为50多种。这样,火热病机就被广泛运用于临床。

尽管刘氏将火热为病的具体表现扩增为 50多种,然而从五脏六腑的角度出发,不难将所有症状一一归类。而且,在治疗方面,刘氏认为应从表里两个方面进行论治。如邪气在表用辛凉解表,邪气在里则或攻下里热,或清热解毒,或养阴通阳。显然,不论是辛凉解表,还是攻下里热、清热解毒、养阴通阳,其治疗用药不离相关脏腑。后世温病学家对于辛凉解表、清热养阴诸治法与方药的完善,均以刘氏学说为基础。除热病外,刘氏对杂病亦颇有研究。如其《三消论》中论治消渴: "若饮水多而小便多者,名曰消渴;若饮食多而不甚饥,小便数而渐瘦者,名曰消中;若渴而饮水不绝,腿消瘦而小便有脂液者,名曰消冲;若渴而饮水不绝,腿消瘦而小便有脂液者,名曰肾消。"这种观点,成为后世从肺、脾、肾三脏论治上、中、下三消的滥觞。他所提出的"补肾水阴寒之虚,而泻心火阳热之实,除肠胃燥热之甚,济一身津液之衰"的消渴病论治思路,亦不离五脏阴阳辨证。

除此而外, 刘氏综合《内经》中人与天地相应的理论, 根据六气的属性特点, 结合五脏的寒热温凉燥湿变化, 以论 述其正常与失常, 将脏腑病机理论与运气学说紧密联系在 一起。在这种思想指导下, 刘氏对病机十九条中的五脏病 机进行了推演, 归纳出"五运主病", 即诸风掉眩, 皆属肝 木; 诸痛疮疡, 皆属心火; 诸湿肿满, 皆属脾土; 诸气愤郁病 痿, 皆属肺金; 诸寒收引, 皆属肾水等。刘氏将《素问》病机 十九条的五脏病机内容, 与木火土金水五运联系起来, 形成 了将脏腑病证与运气学说联系起来进行探讨的理论特色。

3 五脏阴阳辨证与易水学派

以金元医家张元素为代表的易水学派,在《内经》理论的启示下,结合《中藏经》、《备急千金要方》、《小儿药证直诀》的有关论述,并根据自己数十年的临床经验,在脏腑病机的研究方面颇有心得,总结出一套从寒热虚实角度以言病机的学说。将脏腑的生理、病理、辨证和治疗理出系统,此后,脏腑辨证说渐被众多医家所重视,脏腑病机理论亦被不少医家所研究。溯源张氏脏腑辨证说的学术渊源,变源于《内经》。《灵枢·邪气脏腑病形》曾记载五脏之病。变与六腑之病变的部分内容。在《灵枢》的《经脉》与《经筋》篇里,又介绍了脏腑所属十二经脉的是动病、所生病。在《灵枢·本藏》冲还记载了五脏之大小、高下、坚脆、端正与偏倾以及六腑之大小、长短、厚薄、缓急、直结等不同变化。《内经》冲以五脏六腑为纲论述诸病表现的内容,实为后世脏腑辨证说的先驱。

在张元素所著《医学启源》中,除对心包络的论述较为简洁外,对每一脏腑,均按生理、病理、诊断、辨证、预后、治疗等进行介绍。除此而外,张氏在《内经》理论的启发下,将药物功效与脏腑辨证结合起来探讨。他所提出的药物归经理论,至今被广泛应用于临床。如黄连泻心火,黄芩泻肺火,白芍泻肝火,知母泻肾火,木通泻小肠火,黄芩又泻大肠火,石膏则泻胃火等。归经理论的发明,是对中药学理论的巨大发展,为中医学辨证论治、遣药处方提供了科学依据。在此基础上,张氏还提出了引经报使说,现已被广泛应用于方剂学,对临床有着积极意义。

张元素所提出的从脏腑寒热虚实以言病机的学说体系,使中医学脏腑辨证说从此而渐被众多医家所重视。究其"寒热虚实"的本质,寒为阴,热为阳,虚为阴,实为阳,亦不离五脏阴阳辨证范畴。其所提出的药物归经理论和引经报使学说,配合脏腑辨证理论,理法方药齐备,为后世脏腑辨证研究打下坚实的基础。正由于如此,后世医家在此基础上不断补充,使脏腑辨证说成为中医学临床辨证的主要方法之一。尤其在内伤杂病的辨证方面,使用更加广泛。其弟子李杲,广其学说,独重脾胃,临床擅用补中、升阳、益气、益胃诸法,而自成为"补土"一派。他对于脾胃生理病理的探讨,不仅为完善中医脾胃学说做出了贡献,而且其用甘温除热法治疗气虚发热的理论和实践,又为中医治疗脾甘温除热法治疗气虚发热的理论和实践,又为中医治疗脾甘温除热法治疗气虚发热的理论和实践,又为中医治疗脾胃内伤病证开拓出新的途径。而张元素的另一弟子王好古,从肝、脾、肾三脏阳气虚衰论治伤寒"内感阴证",可谓从另一角度发挥了元素的脏腑辨证说。

4 五脏阴阳辨证与攻邪学派

攻邪学派以金元时期著名医家张从正为代表。该派医家注重邪气在人体发病过程当中的作用,认为疾病的产生是由于邪气侵袭人体的结果,临床善用汗、吐、下三法祛邪。他将邪气分为天、地、人 3类,即"天之六气,风暑火湿燥寒;地之六气,雾露雨雹冰泥;人之六味,酸苦甘辛咸淡"。(《儒门事亲·汗吐下三法该尽治病诠》)将疾病产生的病因总归于外界不同邪气的侵袭。张氏的这一认识,来源于《灵枢·百病始生》"夫百病之始生也。皆生于风雨寒暑,清湿喜怒。喜怒不节则伤脏,风雨则伤上,清湿则伤下。三部之气,所伤各异。"在治疗上,他亦接受《内经》的观点,认了以来。All rights reserved.

为: "《灵枢》经谓, 刺与污虽久, 犹可拔而雪; 结与闭虽久, 犹可解而决也。"这也是其病由邪生的理论依据。

探究张从正攻邪治病的理论实质,在于他认为人身气血应以周流通达为顺。他说:"《内经》一书,唯以血气流通为贵"(《儒门事亲•凡在下者皆可下式》)。这是符合中医学基本理论的。人体与自然界皆由气所构成,而升降出入是气机运动的基本形式,也是生命活动的主要表现形式。肝气之升,肺气之降,心火下潜,肾水上济,脾升胃降,维系着人体的正常生命运动。就一脏而言,肝的疏泄与藏血,肺的宣发与肃降,心的藏神与主血脉,肾的气化与藏精,都具有升降出入相配合的特点。再如营卫之气的运行等等,无不包含于升降出入的运动之中。故而,通过药物调理,使人体达到气血流通的状态,就能维持人体健康。正如他在《儒门事亲•湿门》中所言:"陈莝去而肠胃洁,癥瘕尽而营卫昌",意即通过祛除邪气,可以调畅气机,疏达气血,从而达到恢复人体健康的目的。

从治法而言,《内经》所提出的"体若燔炭,汗出而散"与"其在皮者,汗而发之"是张氏汗法的理论滥觞。《内经》中"其高者,因而越之"的治疗原则,启发了张氏的吐法。而《内经》中"土郁夺之"的认识,又为张氏使用下法奠定了理论基础。当然,不论邪从外来还是邪从内生,最终都要侵袭相关脏腑。除此而外,张氏还根据《内经》情志相胜的理论,运用以情胜情的方法治疗疾病。如《内经》中有:"怒伤肝,悲胜怒,""喜伤心,恐胜喜;""思伤脾,怒胜思;""忧伤肺,喜胜忧;""恐伤肾,思胜恐"等记载。张氏对此进行阐发:"悲可以治怒,以怆恻苦楚之言感之;喜可以治悲,以谚亵狎之言娱之;恐可以治喜,以追遽死亡之言怖之;怒可以治思,以污辱欺罔之言触之;思可以治恐,以虑彼志此之言夺之。"(《儒门事亲•九气感疾更相为治术》)。其所倡导的情志疗法,实则是通过情志的改变,来调整人体的脏腑功能。这一治疗思路,亦与五脏阴阳辨证密切相关。

5 五脏阴阳辨证与丹溪学派

丹溪学派以金元著名医家朱震亨为主导,主要探讨人 体阴虚内热病证的辨证治疗。其所提出的"相火论"、"阳 有余阴不足论"等一系列新的观点,主要在阴阳相对关系 上探讨相火妄动、阴精耗损的问题。他在《内经》"年至四 十,阴气自半,而起居衰矣"的启示下,提出人体要想达到 阴阳比和,必须以阴升阳降为基本条件。丹溪认为,在生理 情况下,人身之气"阳往则阴来,阴往则阳来,一升一降,无 有穷已。"(《局方发挥》)就五脏而言,"心肺之阳降,肝肾之 阴升"(《格致余论•鼓胀论》),而脾胃中土居其中;就水火 而言,"心为火居上,肾为水居下,水能升而火能降,一升一 降, 无有穷已"(《格致余论·房中补益论》); 就 气血而言, "气为阳宜降, 血为阴宜升, 一升一降, 无有偏胜, 是谓平 人"(《局方发挥》)。因此,只有人体阴阳、水火、气血的升 降正常,才能保持阴平阳秘、水火既济以及气血冲和的最佳 状态。以此为基础, 丹溪阐明了人体内部阴升阳降的关系 问题。

如在五脏之中,脾胃中土"具坤静之德,而有乾健之运"(《格致余论•鼓胀论》),作为气机升降的枢纽,促成了在上的心肺之阳以及在下的肝肾之阴的升降。验之临床,

凡是外感六淫、内伤七情、饮食不节、房劳过度等皆可导致人体升降失常病证的发生。如肾水亏于下,不能上济心火,则心火易动而相火亦升,从而出现阴虚火旺之证。如肺受火邪,火性炎上,有升无降则可致气逆、气滞、气上诸证的发生。此外,如阴虚于下,阳亢于上,气火上逆,热迫血行,则可出现吐血、衄血等证。如阴亏于下,阳失依附,虚阳上越,则为虚脱暴绝之证。若脾升胃降的关系失常,造成运化不利,清不升而浊不降,清浊相混,郁热留湿,则可成胀满之疾……凡此等等,无不与五脏阴阳升降失常有关。

因此, 丹溪在治疗上极其重视恢复人体内的阴阳比和,特别注重人体内的阴升阳降。如对于脾胃而言, 非常重视脾土之阴而助其转输。对于阴虚阳盛病证, 则重视"补阴抑阳"的治法, 其中特别强调了补养阴血的作用。如他在《局方发挥》中所言:"补养阴血, 阳自相附。阴阳比和, 何升之有?"他以滋阴为本, 认为"补阴即火自降"(《丹溪心法•火》)。故而, 对于阴精虚而相火旺者用大补阴丸; 对于阴血虚而相火旺者, 用四物汤加知母、黄柏。丹溪治疗阴虚阳盛之证的特点, 不同于习俗所用的"育阴潜阳"治法, 而是通过升补阴血而达阴升阳降的目的, 进而达到"阴阳比和"。这是丹溪对人体阴阳升降问题的独到见解。由此可见, 丹溪对于人体生理、病理以及疾病的诊断、治疗的认识, 不离五脏阴阳辨证。

6 五脏阴阳辨证与温补学派

温补学派产生于明代,以探讨脾肾先后二天虚损病机为研究课题。薛己为该派医家的先驱。在学术上,他遥承王冰、钱乙之说,在王冰"壮水之主,以镇阳光","益火之源,以消阴翳"的启示下,在钱乙补肾用六味丸、八味丸的影响下,强调肾命阴阳的相互化生关系,临证主张以六味、八味作为培补肾命的代表方剂。同时,他又继承李杲之学而有所创新。例如,李杲强调内伤热中、气虚发热的病机。而薛己除此之外,对于脾胃虚损而致的寒中病证多有探讨。如他在《明医杂著·枳实丸论》的注解中指出:"脾病也当益火,则土自实而脾安矣",拓展了补火生土的治法。对于火衰土弱的虚寒病证,不仅强调生发脾胃之阳,而且强调了补益肾命对于脾胃的温煦作用,使脾胃虚损治法趋于完备。

稍后, 孙一奎著有《赤水玄珠》、《医旨绪余》、《孙氏医案》等, 对于命门、三焦理论大加阐发。认为命门在两肾之间, 内含一点真气, 为人体生生不息之根, 即肾间动气。同时认为三焦相火为原气之别使, 反对《脉诀》中命门配三焦的说法。正因为命门为两肾间动气, 妄动之火不属命门, 因此, 反对滥用寒凉败伤命门元气。在临证中, 孙氏非常强调"首重明证", 即凡证不拘大小轻重, 俱有寒、热、虚、实、表、里、气、血之分, 且病变多有始同而终异的情况。因此, 治疗时对于内伤虚损、发热、血证等病变, 应详加辨析, 反对滥用苦寒, 畏投甘温, 从而保护命门、三焦元气。

之后,赵献可则对命门学说大加阐发。他特别强调先 天水火对于人体生命活动的作用。认为"命门无形之火, 在两肾有形之中"(《医贯·内经十二官论》),亦即命门为 "两肾间动气"。对命门的位置、命门的作用、命门相火的 特性、命门水火的关系,以及六味丸、八味丸的效用等,均一 一作了探讨。此外,赵氏阐发《内经》五郁之旨,认为五脏 House, All rights reserved. http://www.cnki.net

学刊

之郁往往相因为病,其中以木郁引起诸郁最为普遍。他根据"五行相因"之理,认为木能生火,故"木郁则火亦郁于木中矣。"(《医贯·郁病论》)同时,木郁则甲胆少阳之气不伸,"不上伸则下克脾土,而金水并病矣。"(同上)在治疗时,既然木郁可导致火、土、金、水诸脏之郁,故使肝胆之气舒展,则诸证可解。

与其同时,张介宾根据阴阳互根之理,提出"善补阳者,必于阴中求阳";"善补阴者,必于阳中求阴",重视阴阳的相互化生作用。认为命门为人体真阴之脏,内具水火阴阳精气,创立左、右归丸,左、右归饮以温补命门真阴真阳。同时,张氏研究阴阳还与五行联系起来,认为二者具有不可分割的关系。由于阴阳二气的不断运动,使五行之间产生了密切的联系。在生理上,"五藏五气,无不相涉,故五藏中皆有神气,皆有肺气,皆有脾气,皆有肝气,皆有肾气"(《景岳全书•经脉类•崩淋经漏不止》);在病理方面,也"五藏相移,精气相错"(同上)。所以,某一脏腑的病变,必然在不同程度上影响其他脏腑。张氏对于阴阳、五行的阐发及探讨,在祖国医学史上成绩斐然。

明末医家李中梓,尤其强调脾肾先后二天对人体的重要作用,提出先天之本在肾、后天之本在脾。对于杂病的辨证治疗,提出"化源论"。在《内经》"资化源"、"取化源"之说的基础上,认为在虚证中,资化源即虚者补其母。例如,脾土虚者,必温燥以益火之源;肝木虚者,必补水以荣肝木;肺金虚者,必培土以生肺金;心火虚者,必酸收以滋木之本;肾水虚者,必辛润以保金之宗。其中,补火生土、滋肾养肝、培土生金等,均为临床常用之法。而实证中,求化源即"木欲实,金当平之;火欲实,水当平之;土欲实,木当平之;金欲实,火当平之;水欲实,土当平之"(《颐生微论•化源论》)。这种根据《内经》"资取化源"、"治病必求其本"的理论以及五行的生克制化法则,对脏腑盛衰病症的辨证治疗所进行的阐发,对后世颇多启迪。

7 五脏阴阳辨证与温病学派

温病学派是我国明代末年以后,在南方逐渐兴起的一个以研究外感温热病为中心的学术流派。自明末吴有性著成《温疫论》,对温疫病形成了一套比较完整的认识之后,温疫学说开始建立并迅速得到发展。清代中叶,叶桂受《内经》卫气营血理论的启发,提出以卫气营血为纲辨治温病。提出"温邪上受,首先犯肺,逆传心包。肺主气属卫,

心主血属营",使温热病形成了更为独立完整的体系,彻底从伤寒病中摆脱出来。与之同时期的薛雪则著《湿热条辨》,弥补了叶氏详论温热、略论湿热的不足。认为湿热邪气往往在脾虚湿胜时感而发病,多由上受,直趋中道,或归于膜原,或波及三焦与肝脏,临床辨治须分清湿热偏胜、留滞部位以及伤阴伤阳的不同。

之后, 桐城余霖在深入研究《内经》五运六气的基础上, 对乾隆之际的温疫大流行阐发己见, 著《疫疹一得》。 认为该温疫乃运气之淫热侵入于胃、敷布十二经所致, 因而倡用石膏重剂清泻表里之热, 对吴有性论治温疫进行了补充。其后, 淮阴吴瑭又著《温病条辨》, 强调以上中下三焦为纲统论温热、湿热与温疫。他根据《内经》、《滩经》中三焦之名, 探讨三焦的生理功能与病理变化, 借以说明温病发展过程中的 3个阶段。进而提出:"上焦病不治, 则传中焦脾与胃也。中焦病不治, 则传下焦肝与肾也。始上焦, 终下焦"(《温病条辨•中焦篇》)的理论观点。这样, 吴氏根据《内经》的三焦定位, 结合脏腑, 把温病分为 3个阶段, 创立了新的辨证方法。

继之,钱塘王士雄著《温热经纬》,集前人之大成,对温病学进行了一次史无前例的大总结。王氏在该书中指出:"今人不读《内经》,虽温热暑疫诸病,一概治同伤寒,禁其凉饮,厚其衣被,闭其户牖,因而致殆者,我见实多。"提出了《内经》一书中已经将温热暑疫加以论述,虽统属于伤寒大门之类,实则已经将温病与伤寒分开了。王氏这种看法,十分正确。《素问·刺热论》曾说:"治诸热者,以饮之寒水,乃刺之,以寒衣之,居止寒处,身寒而已"。奠定了治疗热病当以"热者寒之"的治则。另外,其对暑邪、伏气温病、顺传逆传以及霍乱病等均作了深入的阐发,纠正了前人的缪误,补充了前人之未及。至此,温热学说与温疫学说均日臻完善,温病学派发展到鼎盛时期。

综上所述,可以看出,历史上各个学术流派和各个医家的不同学术成就与观点,无一不来源于祖国医学的理论渊薮一《黄帝内经》,无一不受到五脏阴阳辨证思想的指导。在《内经》理论框架的指导下,以五脏阴阳辨证观为基础,各个学术流派、各个医家的不同学术争鸣为祖国医学的发展作出了巨大的贡献。在今后的中医学研究过程中,应当继续发扬这一传统,解放思想,活跃学术空气,百花齐放,百家争鸣,使中医学在大家的共同努力下,达到新的高峰。

《中华中医药学刊》2008年征订启事

《中华中医药学刊》是国家中医药管理局主管、中华中医药学会主办的全国几种大型中医药学术月刊之一,为中国科技论文统计源期刊(中国科技核心期刊),国家中医药管理局优秀期刊。与中医药学术发展同步,重点报道专家、学者及各级立项课题的最新发展动态。辟有博士导师新论、中华名医经典、专家论坛、国家项目点击、省级项目平台、地方项目宽带、博士后课题主页、博士课题网络、硕士课题网站、双语在线、探索与发现、药效学研究盘点、经典时空、未病新悟、高等教育、经方发挥、中药研究扫描、针灸聚英、临床研究传真等30余个栏目。国际标准刊号: ISSN 1673 - 7717、国内统一刊号: CN 21 - 1546 / R,国内邮发代号: 8-182、国外代号: M 1163、大 16开本,224页,每册定价 10 00元,全年 120元。电话:024 - 31207231、31207045、电子信箱: zhzyyxk@ vip. 163 com。

全国各地邮局(所)均可办理订阅,如有漏订者,可直接汇款到杂志社邮购。地址:沈阳市皇姑区崇山东路 79号,邮编·110032 申话·024-31207233

中华中医药

刊