



中华人民共和国国家标准

GB/T 20348—2026

代替 GB/T 20348—2006

中医基础理论术语

Basic theory vocabulary of traditional Chinese medicine

2026-03-31 发布

2026-07-01 实施

国家市场监督管理总局
国家标准化管理委员会 发布

目 次

前言	III
1 范围	1
2 规范性引用文件	1
3 总论	1
4 阴阳类	2
5 五行类	4
6 藏象类	8
7 气血津液精类.....	34
8 经络类.....	38
9 体质类.....	41
10 病因类	44
11 病机类	53
12 养生预防类	80
13 治则类	82
14 五运六气类	87
参考文献	95
索引	96

前 言

本文件按照 GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第 1 部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

本文件代替 GB/T 20348—2006《中医基础理论术语》，与 GB/T 20348—2006 相比，除结构调整和编辑性改动外，主要技术变化如下：

- a) 更改了术语“中医学”“天人合一”(见 3.1、3.1.1.2, 2006 年版的 3.1、3.1.1.2), 增加了术语“中医思维”“意象”“比类”“援物比类”“别异比类”“以我知彼”“揆度奇恒”“证”(见 3.1.1.3、3.1.1.3.1、3.1.1.3.2、3.1.1.3.2.1~3.1.1.3.2.3、3.1.1.3.3、3.1.1.4); 删除了术语“理法方药”(见 2006 年版的 3.1.1.5);
- b) 更改了术语“阴阳”“阳化气”“阴成形”“阴阳交感”“阴阳对待”“阴阳消长”“阴阳转化”“阴阳离合”“生之本”(见 4.2、4.2.5~4.2.7、4.3、4.3.1、4.3.3、4.3.4、4.7、4.14, 2006 年版的 4.2、4.2.5、4.2.6、4.3、4.3.3、4.3.4、4.7、4.14), 增加了术语“三阴三阳”(见 4.2.7);
- c) 更改了术语“五行学说”“五行”“五音”“五方”“五行相克”“所胜”“所不胜”(见 5.1、5.2、5.8、5.10、5.12、5.12.1、5.12.2, 2006 年版的 5.1、5.2、5.8、5.11、5.13、5.13.1、5.13.2);
- d) 更改了术语“藏象类”“藏象学说”“藏象”等藏象类 63 条术语(见第 6 章, 2006 年版的第 6 章), 增加了“肾间动气”“肾系”“脉络”“牙龈”(见 6.5.11.2.1、6.5.11.5、6.7.4.2、6.8.8.2), 删除了“形脏”“孤脏”“孤腑”“肺主行水”“肾藏精”“头”“胎”“孕”“畜门”“舌根”“茎”(见 2006 年版的 6.3.1、6.3.3、6.3.4、6.5.8.8、6.5.11.5、6.7.1.5.1、6.7.5.4.1、6.7.5.5、6.9.6.7、6.9.8.1、6.9.11.1.1);
- e) 更改了术语“气一元论”“气化”“形气”“形气转化”“真气”“先天之气”“脏腑之气”“精”“气能摄血”“精血同源”(见 7.1、7.3、7.5、7.5.3、7.6、7.6.1、7.6.5、7.9、7.10.3、7.17, 2006 年版的 7.1、7.3、7.5、7.5.3、7.6、7.7、7.7.1、7.7.5、7.10、7.11.3、7.17);
- f) 更改了术语“经络学说”“根结”“气街”“手少阳三焦经”“足三阳经”“足少阳胆经”“足太阳膀胱经”“足少阴肾经”“阴跷脉”“阳跷脉”(见 8.1、8.5、8.6、8.11.2.2、8.11.3、8.11.3.2、8.11.3.3、8.11.4.3、8.19、8.20, 2006 年版的 8.1、8.5、8.6、8.10.2.2、8.10.3、8.10.3.2、8.10.3.3、8.10.4.3、8.18、8.19), 增加了术语“气络”“脏腑络脉”(见 8.7、8.21.3);
- g) 更改了术语“体质”“火形之人”“变蒸”(见 9.2、9.2.4.2、9.5, 2006 年版的 9.2、9.2.4.2、9.5), 删除了术语“病理体质”“阳热质”“阴寒质”“血瘀质”“痰湿质”“阴虚质”“阳虚质”“气血两虚质”(见 2006 年版的 9.6、9.6.1~9.6.7);
- h) 更改了术语“辨证求因”“三因”“病理产物”“内伤”“风性开泄”“风伤阳位”“暑易伤津耗气”“热邪”“瘟疫”“七情所伤”“劳逸失度”“五劳”“外伤”(见 10.1.1、10.1.3.1、10.1.4.3、10.1.10、10.2.1.1、10.2.1.2、10.2.3.5、10.2.6.1、10.3.1、10.4、10.6、10.6.3、10.11, 2006 年版的 10.1.1、10.1.3.1、10.1.4.3、10.1.10、10.2.1.1、10.2.1.2、10.2.6.1、10.3.1、10.4、10.6、10.6.3、10.11), 增加了术语“合邪”“酒癖”“嗜酒”(见 10.1.11、10.5.3.3.1);
- i) 更改了术语“病机学说”“正气”“发病”等病机类 300 条术语(见第 11 章, 2006 年版的第 11 章), 增加了术语“气病及血”“血病及气”“病性”“病位”“病势”“传化”“传变”“顺传”“逆传”“循经传”“越经传”“再经”“合病”“并病”“经尽”“从化”“从阳化热”“从阴化寒”“实则阳明”“虚则太阴”“阳病入阴”“阴病出阳”“上盛下虚”“上虚下实”“上损及下”“下损及上”“转归”(见 11.7.9、11.7.10、11.5~11.19、11.19.1~11.19.9、11.19.9.1、11.19.9.2、11.19.10~11.19.18), 删除了术语“痰瘀生风”“热郁”“五郁”(见 2006 年版的 11.9.1.6、11.9.5.2、11.9.5.2.1.1);

- j) 更改了术语“治未病”“未病”“未病先防”“已病防变”(见 12.2、12.2.1、12.2.4、12.2.6, 2006 年版的 12.2.1、12.3、12.2.1.1、12.2.1.2),增加了术语“健康寿命”“法于阴阳”“春夏养阳”“秋冬养阴”“和于术数”“术数”“恬淡虚无”“精神内守”“积精全神”“形与神俱”“呼吸精气”“欲病”“已病”“扶助正气”“避其邪气”“欲病防渐”“早期诊治”“防止传变”“瘥后防复”“廓清余邪”“综合调理”“康复”(见 12.1.1.1、12.1.3、12.1.3.1、12.1.3.2、12.1.4、12.1.4.1、12.1.5、12.1.6~12.1.9、12.2.2、12.2.3、12.2.4.1、12.2.4.2、12.2.5、12.2.6.1、12.2.6.2、12.2.7、12.2.7.1、12.2.7.2、12.3),删除了术语“预防”(见 2006 年版的 12.2);
- k) 更改了术语“正治”“缓则治本”“标本同治”“调整阴阳”“从阴引阳”“从阳引阴”“虚则补其母”“脏病治腑”“腑病治脏”(见 13.2、13.4.2、13.4.3、13.11、13.11.5、13.11.6、13.13、13.15、13.16, 2006 年版的 13.2、13.4.2、13.4.3、13.11、13.11.5、13.11.6、13.13、13.15、13.16),增加了术语“治法”“微者逆之”“甚者从之”“坚者削之”“客者除之”“结者散之”“留者攻之”“燥者濡之”“急者缓之”“散者收之”“逸者行之”“惊者平之”“劳者温之”“损者温之”“甚者独行”“间者并行”(见第 13 章),删除了术语“治病求本”(见 2006 年版的 13.1.1);
- l) 更改了“运气学说”“五运六气”“天干”等五运六气类 38 条术语(见第 14 章, 2006 年版的第 14 章),增加了术语“斗纲”“斗纲建月”“十干化五运”“十干配五行”“六气六步”“(六气)三阴三阳”“火化少阳”“二十四节气”“不迁正”“不退位”“齐化”“兼化”“中见之气”(见 14.2.2.1、14.2.2.2、14.3.1.1、14.3.1.2、14.4.2、14.4.3、14.4.3.3、14.4.5.1、14.4.6.5、14.4.6.7~14.4.6.9、14.4.11.3),删除了术语“司天在泉”“五运之气”(见 2006 年版的 14.7.1、14.9.2)。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由国家中医药管理局提出。

本文件由全国中医标准化技术委员会(SAC/TC 478)归口。

本文件起草单位:辽宁中医药大学、天津中医药大学、安徽清山艾草制品有限公司、辽宁中医药大学附属医院、浙江中医药大学、中华中医药学会、中国中医科学院、陕西中医药大学、北京中医药大学、广东省新黄埔中医药联合创新研究院、首都医科大学附属北京中医医院、湖南中医药大学、中国中医药出版社有限公司、广东省中医院、上海中医药大学、上海中医药大学附属曙光医院、中国人民解放军空军第九八六医院、湖北中医药大学、安徽中医药大学第二附属医院、安徽中医药大学、上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院、河北省中医院、青岛市中医医院、江西中医药大学、中国人民解放军海军军医大学、北京王氏推拿医学研究有限公司。

本文件主要起草人:李可大、胡镜清、郑洪新、吕晓东、戴旭、任路、战丽彬、王彩霞、于睿、鞠宝兆、魏升、杨宇峰、崔家鹏、袁东超、倪菲、杨茗茜、陈彦君、宋梦、刘景峰、潘海鸥、桂婷、于菲、王睿、乔铁、张文伟、吕凌、邓洋洋、李思琦、李硕、王鹰、李佳美、李馨诺、刘可扬、郑一、郭鹤、张熙朋、郝娜、张泽、苏祥飞、冯雪、段笑娇、史楠楠、洪梅、朱爱松、袁卫玲、李翠娟、夏梦幻、方廷钰、王传池、李宇栋、邓奕辉、单宝枝、李慧、李静、桑珍、王苏丽、李永安、倪红梅、许静荣、吴海洋、袁梦、蔡明、张华敏、王鹏、姚政、高记华、李兵、姜婷、程金莲、章文春、王琳、冯利、孙爱军、王鹏。

本文件及其所代替文件的历次版本发布情况为:

——2006 年首次发布为 GB/T 20348—2006;

——本次为第一次修订。

中医基础理论术语

1 范围

本文件界定了中医基础理论中总论、阴阳、五行、藏象、气血津液精、经络、体质、病因、病机、养生预防、治则、五运六气等的术语。

本文件适用于中医教学、医疗、科学研究、管理、出版及学术交流。

2 规范性引用文件

本文件没有规范性引用文件。

3 总论

3.1

中医学 traditional Chinese medicine; TCM

以中医学理论为指导,研究人的生命、健康及疾病的预防、诊断、治疗、康复的医学科学。

3.1.1

中医基础理论 basic theory of traditional Chinese medicine

中医学的基本概念、基本知识、基本原理和基本规律的科学知识体系。

3.1.1.1

整体观念 concept of holism

中医学认识人体自身以及人与环境之间联系性和统一性的学术思想。

3.1.1.2

天人合一 correspondence between human and nature

天人相应

天人相参

人与自然密切关联的学术思想。

3.1.1.3

中医思维 TCM thinking

中医原创思维 TCM original thinking

在中医学领域中,基于中国传统文化,以直觉意象,整体辨证为特点,用于诠释生命、健康、疾病,构建中医科学理论的思维方式。

3.1.1.3.1

意象 imagery

由记忆表象或现有知觉形象改造成的想象性表象。

3.1.1.3.2

比类 analogical inference

《黄帝内经》的逻辑方法。辨别不同症状,注意相同情况的比较方法。

注:包括援物比类、别异比类、以我知彼。