

龙图论医

- 从救母亲开始翻书的门外汉
- 以易学的龙珠作眼
- 肾病、高血压、糖尿病、乙肝治验
- 中西医争论的终结者



吴见非◎编著

LONGTU LUNYI



古籍出版社

龍圖論醫

吴见非 编著

中医古籍出版社

图书在版编目(CIP)数据

龙图论医/吴见非著. —北京:中医古籍出版社,
2008.1
ISBN 978-7-80174-538-5

I. 龙… II. 吴… III. 中医学—研究 IV. R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 098482 号

龙图论医

吴见非 编著

责任编辑:杜杰慧

封面设计:回归线视觉传达

出版发行:中医古籍出版社

社 址:北京市东直门内南小街 16 号(100700)

印 刷:北京金信诺印刷有限公司

开 本:787mm×960mm 1/16

印 张:17.5

字 数:250 千字

版 次:2008 年 1 月第 1 版 2008 年 1 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-80174-538-5

定 价:28.00 元

编者的话

文其上者,《龙图论医》从道、兵、易等立场打开了通向中医殿堂的大门,方便不同思维模式的中医学人各得其门以入;文其用者,《龙图论医》从机、略、方等方面解述了当代世人所苦的数种疾病,方便各类医患参考救免疾苦;文其大者,《龙图论医》从历史、中外、实践等角度分析了中医发展的现状,方便有志有识之士得到正知正思,知所逆从。

中华医学系华夏文化之瑰宝,人类文明之重鼎,今时今日一蹶苦斯,其道矣?其殃矣?《龙图论医》成文入世,其幸矣。

之所以取名《龙图论医》,是因为我有个网站:龙图阁 www.longtuge.com。与几位志同道合的中医师在网上一起讨论,才有了本书的见地。龙图就是龙马所负之图,三变而为河图洛书,正是易医之宗旨,是中医乃至中华文明复兴之端始。

吴见非

2007年12月

序

001
龙图论医

自然是有无的化生，宇宙是时空的运变。不识空者不知生之本，不识空之动者不知时；不识时者不知医与易，不识时之变者不知机。《易》谓：“卦者，时也；爻者，适时之变也。”《灵枢经·九针十二原》开宗明义：“上守神，粗守形”；“上守机，粗守关”；“机之动，不离其空，空中之机清静而微”。洁净精微，易之教也。故孙思邈称：“不知易，不足以言大医！”大哉斯言！《素问·著至教论》黄帝即问雷公：“子知医之道乎？”雷公述其所知，黄帝谓之“杂学”。“惟道上知天文，下知地理，中及人事”。医者生生之道，易亦生生之道，其道一也。故医者贵能配道，非是微学末技而已。时至今日，闻道日鲜，学技西畸，恰如徐大椿所言：“道之日丧，枉死者遍天下矣！”

今有吴见非先生，出生中医世家，虽未曾学医，却能明于易道，旁通医理。若遇亲朋患病而急迫之时，均可遣方用药而救其水火。我即亲闻几事。有北京军区总医院一位主任患高血压几十年，用药两周，血压正常，不再波动。去年先生久咳，笑言自己得了肺病，几剂百合固金汤加瓜蒌即愈。先生同学之母在阜外医院做了心脏支架手术，出院前病情反复危在旦夕，医生已经束手无策。先生曾劝不要手术，并说这是易事，手术反将杀人。危急之际，临时开出治风眩心虚之千金茯神汤，一剂回春。先生言：“这个病人的急性心梗不是通常那种动脉硬化瘀塞而成，不然应有高血压、肥胖等先兆，病人素来身体就好，只是个风风火火的人，这一定是风入于手厥阴心包经。”一剂下去，病人感觉一团凉气从后背转风府而去，即是

印证。

在第十七届国际易学大会时，中美易经学会吴恒昭会长曾力邀先生去发言，先生默然不应。但近年来，因深感西化日盛，医道将沉，乃著成《龙图论医》，以济时艰。此实中医之幸事，民族之幸事！

论中最具建树者，乃六气合六子卦：厥阴风木为巽，少阴君火为离，少阳相火为震，太阴湿土为艮，阳明燥金为兑，太阳寒水为坎。乾以统阳，坤以载阴。乃审天地之虚实，而穷造化之奥妙。诚可谓：“神也者，妙万物而为言。”

论中相火之辨堪为医易会通之显例。《内经》谓相火为蕃鲜，而《易经》谓震为蕃鲜。故相火在八卦为震。滋阴降火谓之屯，引火归元谓之随。

论中六味地黄丸之述发人深省。六味地黄丸原名地黄丸，系宋代钱乙《小儿药证直诀》方。虚假广告谓“仲景地黄丸”，乃是以讹传讹。小儿纯阳之体，渐得阴配而成形，故不可补阳。土法天地，而生万物，重用熟地，以水土涵木而免其枯槁火炎之患。成人形气，大相径庭，药不应机，医患皆失。六味丸不能常服，久用必潜耗真阴。以泽泻为例，其卦兑，兑为泽，用于肾虚之坎，泽水困，久用必然困顿。《素问·至真要大论》谓：“气增而久，夭之由也。”药之乱用久用，已经司空见惯！终身服药，必亡于药！于是论中加以变通，不落六味八味之二边而道中庸，最是神来之笔。清热之说见于二火之时，温阳之论显于寒水之际。当今之时，水竭火浮，且因高粱厚味，纵欲贪逸，而每兼湿重。六味偏阴，八味偏阳。于是有加减肾气，变化而出。往往能调动生机，新启复命之气象。诚如王冰之谓：“壮水之主以制阳光，益火之源以消阴翳。”

论中所示治道，尤为医者师范。“上医医国，中医医人，下医医病”。以医国之道而医人，方为王道上工。医国之极在于和，医人亦在于和。中医不仅是治病之学，更是和人之道。中医的行医目标，在于促进生命过程的全面自主实现、自由发展与自行和谐；而不在于干扰、取代或破坏人们所能了解的部分生理功能！中医病机在于求因、求属、求势，而不在定位、定性、定量。审其病，识其机，先其因，归其属，任其势，调其虚实，和其阴阳，以平为期。

治法亦有高下，既有神治、气治、形治之别。又有治神、治气、治形之异。药治为治之末，药治三境界，上为神用无方，法无定法；中为审病求机，随机变法；下为辨病求方，随证化裁。本书所论，治其已病，指点下工，术取上乘，理明法著，方正药简。医道中和，医术生化，医法圆通，一以贯之，万变不离其宗。《黄帝内经》谓：“知其要者，一言而终；不知其要，流散无穷。”道德术理亘古常在，智思学技不断创新。因而，仲景每言“余皆仿此”。文中所述尽可举一反三。大匠示人以规矩，而不能教人以巧。告一而不知三者，不必复与之语焉！

论中平肝调肾之法即其所示之一。平肝三步，泻肝火、疏肝气、补肝阴，进退有序；调肾三法，滋肾阴、益肾气、助肾阳，法度森严。利害相因，避趋有节；虚实相依，补泻合度。真有常山之蛇势。

本书中所述之理法方药，我与见非先生曾经反复切磋印证。对现今所谓高血压、糖尿病、慢性肝炎、慢性肾炎等常见病进行调治，几乎均能使其摆脱化学药物之终身依赖，而直至痊愈。其间多次修正，竟至废寝忘食。悲悯之情，常隐心间；救苦之志，尽在不宣。

先生惊才风逸，壮志烟高，立愿弘医，用心良苦。刻刻关注病患之艰难，深深寄望中医之复兴，耿耿情怀，跃然纸上。界外大医，难能可贵；千秋道统，天下谁御？！作者不顾朋友劝阻，将多年心血集成之医论，及久经试验之良方公诸于世。书中一方一论都是万金不易的，必将造福群生。尝谓能助天下之人而不居其位，能治天下之病而不收其利，此即中华民族千古不易之大医心！

傅景华

于丁亥仲春清明浅识

序

“天人之学”是传承汉学文化的思维核心；“天人合一”是学究天人的认知要点。

天地之大德曰生。天行健，自强不息以大生；地势坤，厚德载物以广生。易者，生生之道也。医者活人之术也，故非与天地合德者不能一以贯之。

吴君见非所见，见所非见，学究天人，心怀兼济天下。2003年在香港举办第十七届国际易学大会，公开失传了千年学易心法与引易入医法门。近年又与有志振兴中医的国医傅景华、清阳子等进行临床实验验证，取得了初步可喜成就。用六子卦对应六经卦，用易卦变化阐述病因病机和藏象证明是可行的，是能作为可靠的理论依据和治则的。

在《龙图论医》一书中，有说理说法也有医治时互动双方的心路历程，概括而得出总则；同时表达出吴君对中医界现况的忧患意识及为中医学复兴的未雨绸缪思想。作者有志于在教育与医疗领域内一施抱负。

只有在其位者谋其政，方见振兴中医之必然，这又有待社会贤达财以启众，众以启贤，贤之有启，乃济天下。

在引易入医之关键的六子卦对应六经之理论本书中已有所述，而有待发掘者还有藏象、五行和五行气化（乙庚化金、丁壬化木、丙辛化水、戊癸化火、甲己化土）之对应及联系。勉之！

歌曰：学而优则仕兮，凤凰无木可棲。

不为良相兮且为良医。
谁言不知易不足为太医？
微斯人无以立。
天上星河依旧，地下儿女成蹊，
一朝拨云见月，觉今是而昨非。

中美易经学会会长 吴恒昭
2007 年 序于五行超弦居所

目 录

傅景华 序	(1)
吴恒昭 序	(5)
一、中医入门十二问能答此则入门	(1)
二、我与中医的渊源	(3)
医理篇	(11)
一、中医指迷	(13)
(一) 中西医分野	(13)
(二) 为何阴阳五行理论、藏象经络系统能够治病?	(13)
(三) 针灸、中药、西医的差别	(16)
(四) 中医教育的问题	(16)
(五) 中医的真实情状	(17)
(六) 中医前途	(18)
二、《孙子兵法》与中医	(22)
附录:谈方之“王道”与“霸道”	(26)
三、《道德经》与中医	(28)
附录:学医要善体物性	(31)
四、易医启蒙	(33)
附录1:周易启蒙	(35)
附录2:传染性非典型肺炎论治	(40)
附录3:高烧不退一例	(44)
五、六经对应	(47)
(一) 以易观医	(47)
(二) 辨识阴阳	(48)
(三) 六经对应六子卦理由	(51)
(四) 脏象学说	(53)

(五)经脉之论	(54)
六、以易医经纬《伤寒论》	(56)
(一)太阳病	(56)
(二)阳明病	(57)
(三)少阳病	(57)
(四)太阴病	(58)
(五)少阴病	(58)
(六)厥阴病	(59)
附录:从易医看温病	(59)
七、医学宗旨	(61)
(一)三极之道	(61)
(二)六经角色	(64)
(三)河洛之蕴	(66)
(四)诊治之道	(67)
论病篇	(70)
一、抑郁症论治	(73)
附录1:抑郁症学思录	(77)
附录2:台北一例	(85)
附录3:同学岳丈	(91)
附录4:网上一例	(93)
二、肾病论治	(105)
附录:系统性红斑狼疮肾炎一例	(109)
三、高血压论治	(122)
四、糖尿病论治	(126)
五、慢性乙型肝炎论治	(129)
附录1:谈作家肝病	(133)
附录2:究竟是谁得了癌病	(181)
附录篇	(194)
一、孤独的百年中医	(197)
二、现在的中医现代化是假的现代化	(214)

三、挽救中医刻不容缓	(225)
四、中医危局:从资本阴谋到制度陷阱导言	(234)
五、针灸小谈	(251)
六、中华医道与科学主义的世纪之战	(259)

一、中医入门十二问能答此则入门

问：

1. 中医是什么科学？
2. 中医用什么学说来指导临床？其理论基础是什么？两者有何关系？
3. 古人用什么来观察世界？有什么体系？
4. 从中医的角度怎样看一个人的四肢百骸？试请言之。
5. 气象在中医是什么？是什么决定之？与天地之道什么关系？
6. 人的病情由什么评定？
7. 诊病有哪几种手段？各有何用？最终要明白什么？
8. 治病的关键是什么？
9. 河图洛书对于中医是什么？
10. 六经的理论是什么？
11. 中医有何思维特点？这种思维是否科学？
12. 学好中医的关键是什么？

答：

1. 信息学。
2. 藏象经络学说。阴阳五行理论。藏象经络是阴阳五行的体现（即载体和呈现）。
3. 道。太极、两仪（三才）、四象（五行）、八卦（六气），天道以八卦，地道以五行。
4. 用道对世界的演绎以类比之。有如下对应：头为天，腹为地，躯干为人，故天地间六气主之，神为太极，气为阳，血为阴，营为太阴，卫为太阳，四肢为四象，手足为动阳为树枝，躯干为静阴为根本，肢体三节应根、枢、末梢，末梢为阳中阳，故手足为诸阳之本，十指应十天干，如同五官皆应五行，根系五脏，骨肉筋脉气血皮毛水液等亦应五行，八脉应八卦，十二经应十二地支，九野九脏、三部九候应九宫八卦，三阴三阳各有阴阳配对，互为阴阳，等等。
5. 五运六气。天干地支。地为根本，天为枝叶，干从根，支从枝，故十天干法地五行，十二地支应天阴阳。
6. 天之阴阳、地之五行，应天法地，参评气化，类同气象之评议。
7. 望闻问切。望诊察色知五行盛衰，切诊察脉知阴阳之变，闻诊以知病气，问诊以知病机。最终要明病形。
8. 必审其病机而先其所因。
9. 河图述五行，洛书述阴阳，一为体为地，一为用为天。
10. 标本从化、开合枢理论。六气所代表的六子卦为本，先天八卦之三阴三阳为标。
11. 形象、类比思维。系统论、信息论，最高级的科学。
12. 要有文化资粮。

二、我与中医的渊源

我的曾祖父是老武汉大学国学院毕业，抗战时期任教于西南大学，1948年被软禁于重庆南温泉一座庙里，得以遇见老和尚倒（注：原字为上下两山中夹一日字）前法师。和尚已经103岁，曾祖父作为关门弟子得以受传其针灸秘笈。这个和尚有些名望，孔祥熙到庙里来了则请坐，周恩来（在重庆八路军联络处时）来了则请上坐并敬茶，蒋介石来了则理都不理。解放后不久曾祖父即获赠盖有中华人民共和国政务院参事室大章的“万病一针”牌匾。在家行医时，病人多的时候甚至有五个解放军维持秩序。在文革中曾祖父以毛笔小楷抄写并注疏了十万余字的针灸秘笈，抄家后估计已被付之一炬，一直作为悬案无从查找。曾祖父扎针，很多大病都是一次性痊愈。在文化大革命中被禁止行医，人们的口号是宁死也不要曾祖父治病。但是他实际上被请来请去，请到一个地方半个月、一个月也回不来，因为这家看了那家也要看，不要钱硬要塞，政府就规定一个病收五毛钱。每次回家兜里全装满了钱，过不了几天又被查抄。直到今日，还有许多人记得他老人家，本地就有几个是被他救活的。

我父亲被调离本地教书，一直没有时间学习针灸，只能在非常有限的机会观摩一下。父亲只传承下来了基本手法和感觉，另外就是传承下来了几样独门的穴位组合配方，这是针灸典籍上所没有的。父亲的本领不在某些院士之下，但是比起曾祖父来，仅及十分之一。首先是在理论、治法、选穴上三分之一不及，再就是同样的穴位扎针效果上最多也就三分之一。大家一定要知道，针灸的手法 and 感觉极端重要，如果不会就等于什么也没学，还会自欺欺人。曾祖父在世的时候，就有一个中医针灸师扎同样的穴位治一个人，一点效也没有，曾祖父回家扎一次就好了。父亲还经常谈到即使掌握了正确

的手法后，没有一两年实际操作都不能找到手下的感觉，那个得气的感觉难以付诸语言。老和尚曾在送别曾祖父时一再告诫针灸的危险，动不动就能扎死人。他有两个亲属就是被自己年轻时鲁莽扎死的。话又说回来，不能决人死生也就没有威力。如果一个针灸师都不经常发生晕针现象，他就根本没入门。高明的医师对针的感觉越柔和，气机的力量反而越大。针灸的威力不是神话，传说往往就是真实。到了现在普通人甚至包括学针灸的对这个认识都极错误。应该说，针灸已经断代了。能够扎准穴位的都不多，能够掌握补泻手法的罕见，能够得气的则是凤毛麟角。造作谬论、胡乱扎针的反而比比皆是。一定要读古籍，凡是这方面现代的书统统可以烧掉。古人说“一针二灸三中药”，针灸既然这样神效，为何在古时就是学针灸的少而学中药的多呢？因为针灸治病虽然神捷，但是真正会扎针则危险性极大，所以没人学。学中药最少还可以治不好也治不坏。到了今天，连教针灸的自己都不会了，在乱教人。“得气”成了下针后有酸麻胀等感觉，其实那仅仅代表扎准穴位了。我家的几样配穴是可以公诸世人的，但是又有什么用？都没个会扎针的，想找个替手都难，告诉他反而可能害他。他若会扎针，仅典籍上现成的东西运用起来都可以名震天下了。例如十宣放血加劳宫、涌泉，那些脑卒中的病人第一次死亡即使心跳停止十几分钟都能救活的，而且一周就可下地。祖母就是一例。

家有绝技，我却没学。我若是学习，病号遍天下，治还是不治？治病不是该我做的事，会不胜其烦，不治则又有违仁心。父亲常说，我只需三个月就能成就，一般人即使文化功底好，没有五、六年也不能得心应手的。但我就是不肯学。我与中医的渊源就如那个《天龙八部》里的段誉一样，有心栽花花不开，无心插柳柳成荫。切记，中医是根源于中国文化的，学文化就是学中医。没有中国文化根基就无论如何也学不好。一个鸿儒只要一转向自然就是一个良医。这个时代莫说鸿儒，连儒者都罕见。大学里那些教授只是一群书呆子而已，只能偶尔碰到一两个像个儒者。我不仅不肯学医，而且刻意屏蔽自己，一碰到阴阳五行都把眼睛躲过去。

但是，如果命运要教导你你是躲不过的。我最终还得与中医若即若离。首先是弟弟学习中医以继承衣钵，碰到了困难。父亲虽然

有丰富实践经验，但对中医理论是不通的。可以这么说，不通就一窍不通，通则一通百通。所有从事中医的人员都应该铭记这句话，以此谦虚进德。父亲虽然在理论上不亚于那些大医院的中医师，而且要强于很多民间医师，但在我看来仍然是一窍不通。这并非我的标准太高，而是这才算中医自身客观公正的标准。黄帝在教训雷公时，斥其为三尺童子。雷公是何等人？现在的状况是，大家都几乎没入门，却都在妄作妄论，不可一世。平心而论，我自己也有这个倾向。在当代只有少数几个聪明一点的，还知道守正不移，思维还不大受西医及一些所谓科学的蛊惑，习惯于传统思维，不去穿凿附会。在这个时代能够守住这点的就很不错了，必有方正之德，“可以与立”；如果能够再进一步，把林林总总的西医知识用中医理论去经纬之，就“可以与权”了。不是这样的人是没办法学习易医的，也无法踏入大医之门。言归正传。弟弟读的是西医，中国文化根基薄弱，没有办法去理解《内经》，而父亲也教不了这个。我只好用我的理解去教他。诸如经络象什么，为何这样是补，那样是泻，我比喻着作说明。在这个过程中，《内经》的一些格言也埋进了我的识田。这样的参研讨论过程有过几次，一般是回家过年的时候，每次一两周的样子。

有一年夏天，母亲突然病倒，眉额间有一个疮，诊断似乎是丹毒，发烧，吊水打了十几天，早晨一退下去，下午又烧起来，中药也换了几副，不管用，父亲、弟弟都有些慌，与西医、中医的一些本地人士商量都无效。同样的病附近有几个都好了，就是母亲没好。我也着急了，开始翻中医书，《古今图书集成·医部全录》。我虽未学医，由于有文化根底以及契入文字般若，看书是不困难的，而且能明其意。看了之后我很吃惊，那么多前贤良医一再警戒若肾水将竭，切忌寒冰杀伐，并且拟了加减八味丸方。我对古人是非常尊敬的，而且从他们用的语言就能看出他们的心地和忧虑。我知道只要是那样的人所言的切无荒怠。我着急了，建议父亲用加减八味丸，但被拒绝，他说肉桂大热药，怎么可以用？另外几个当地有名的老中医也是同样说法。我琢磨了相火这个词的含义。古人是绝不会随便命名的，君相之间应该如何，从人事的道理比拟上我感觉到了相火可能会出来，一旦出来岂不成寒么？果然不久之后母亲说觉得体