

第6集

著名中医学家经验传薪

石砭石集

◎ 主编 邓铁涛

中国中医药出版社



礞石集

(第六集)

——著名中医学家的经验传薪

主 编 邓铁涛

副主编 孙塑伦 冯 玖

编 委 (以姓氏笔画为序)

于文明	邓铁涛	石学敏	吉良晨
李曰庆	任继学	孙树椿	张学文
朱良春	金世元	柯 研	晁恩祥
莫用元	路志正	靳 瑞	颜德馨
魏 伟			

中国中医药出版社

·北 京·

图书在版编目 (CIP) 数据

礞石集/ 邓铁涛主编. —北京: 中国中医药出版社,
2004.3

ISBN 7-80156-555-X

I. 礞… II. 邓… III. 中医学临床—经验 IV. R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2004) 第 009448 号

中国中医药出版社出版

发行者: 中国中医药出版社

(北京市朝阳区东兴路 7 号 电话: 64151553 邮编: 100027)

(邮购联系电话: 64166060 64174307)

印刷者: 天津市蓟县宏图印务有限公司

经销者: 新华书店总店北京发行所

开 本: 850×1168 毫米 32 开

字 数: 240 千字

印 张: 9.625

版 次: 2004 年 3 月第 1 版

印 次: 2004 年 3 月第 1 次印刷

册 数: 5000

书 号: ISBN 7-80156-555-X/R·555

定 价: 14.00 元

如有质量问题, 请与出版社发行部调换。

HTTP: // WWW. CPTCM. COM

前 言

中医学是中华民族优秀传统文化，几千年来为中华民族的繁衍昌盛做出了卓越的贡献，也对人类健康和世界文明产生了积极的影响。

新中国成立以来，党和国家高度重视中医药工作，逐步制定、形成了一系列旨在保护、扶植和发展中医药的方针政策，使中医药事业获得了蓬勃的发展。

全国名老中医专家在数十年的行医实践中，积累了丰富的临床经验，他们运用祖国医学理论，在疾病的病因病机分析、预后转归判断、论证立法用药及预防为主防治未病等方面有着独特的个人心得，对各种常见病疑难病有着显著的疗效，是广大中医后学及人民群众所尊崇的卓越的中医学专家。为了抓紧时机抢救、整理名老中医专家经验，在继承发掘基础上培养和造就一批德才兼备的当代中医人才，为各地培养具有较高层次和较高素质的中医学术骨干，实现我国中医药可持续发展战略，近年来，国家中医药管理局分别在长春、北京、上海、西安、广州举办了五期“全国名老中医专家临床经验高级讲习班”，并整理出版了《礞石集》系列丛书，在中医药界引起了广泛而良好的反响。学员们一致认为能够亲耳聆听医术精湛、临床经验丰富的全国名老中医专家的集中授课，实际感悟这些名老中医专家经过长期临床实践总结出来的学术思想和经验，对于提高自身的学术与技术水平启发颇深，作用颇大，是一生中难得的学习机会；《礞石集》集中了名老中医的宝贵经验，是一本难得的好书。应香港中医界的要求，经国家中医药管理局批准，由中国中医药科技开发交流中心和香港名医名方研究会主办，将于二〇〇四年三月二十一日至二十七日在香港举办第六期“全国名老中医专家临床经验高级讲习

班”，此次讲习班得到了香港特区政府的大力支持和香港中医药界同仁的积极响应。讲习班除邀请邓铁涛、路志正等十三位著名老中医和专家进行授课外，我们还将他们的讲稿整理编辑为《礞石集》（六）予以出版。

本书收集了十三位授课专家的讲稿，其中包括了专科专病、中医诊疗经验、临床研究成果、选方用药经验，既有理论阐述，又有临床验案，展示了这些专家各自的学术思想和临床诊疗技术的特长。希望该书能成为广大中医药工作者的良师益友，也希望能为促进中医药学的继承与发展尽其微薄之力。

编者

二〇〇四年二月

新技术革命与中医（代序）

邓铁涛

新技术革命属于“未来学”的范畴，中医学属于传统医学，未来中医学的命运将如何？这是个值得探讨的问题。

中共中央关于经济体制改革的决定中说：“应该看到，正在世界范围兴起的新技术革命，对我国经济的发展是一种新的机遇和挑战。这就要求我们的经济体制具有吸收当代最新科技成就，推动科学进步，创造新的生产力的更加强大的能力。因此改革的需要更为迫切。”

可见新的技术革命对我国经济的发展，对我国各方面的发展是一种新的机遇和挑战。中医事业也不例外，既是挑战也是机遇。

中医和新技术并不矛盾，越新的技术越能阐明中医和发展中医。近年来国内自然科学家掌握新技术又在钻研中医的“中医迷”的事迹时有所闻。

对中医的挑战

中医在新技术革命的冲击下，可以有两种结局：一是被淘汰，一是飞跃发展。新技术革命对于中医，无例外地既是挑战又给予了机遇。我认为在这样一个时代中医将会飞跃发展，而不会被淘汰。中医学是全人类的文化财富，如果我们不争气，丢掉了，日本人或美国人也会将她捧起来。

对中医的发展前途有多种说法：现在又有人强调只有中西医结合才能发展，中医独立发展只有死路一条；有人认为应按中医原有的路子发展；有人认为应在继承的基础上与现代自然科学相

结合才能飞跃地发展。

前几年《健康报》上有位中医发表文章认为，现在中医学院学生的文科水平低，是否可考虑在报考文科学生中招生。马上有人提出反问，医学到底是自然科学还是社会科学？美国 70 年代兴起一门新的学科——“社会生物学”。社会生物学是一切社会行为模式的系统研究，是一门交叉性多学科的综合学问（见哈佛大学，爱德华·奥威逊《社会生物学新的综合》）。中医学中具有大量来自古代哲学的内涵，它不妨碍中医学的发展。过去中医重视文史哲的素养，故文化水平较高的医家往往被称为儒医。那位中医提出现在学生要重视文史哲修养的建议，是先进的而不是落后的，是出于他自己的体会，值得我们考虑。

西医学的模式，旧的提法是“生物”模式，据说新的提法是：“生物-心理-社会”模式。中医学没有模式之说，近年有人根据中医学的特色，认为是“天人相应”的模式，中西学说可谓各有千秋。人与天地相适应才能生存，我认为中医的模式是相当科学的。亿万年前，曾经横霸全球的恐龙，为什么绝迹了呢？考古学家对此有各种推论，似未趋统一，但可以肯定的一条，就是恐龙不能与天地相适应而绝灭了。也许有人说，人不同于恐龙，人是能够改造世界的。不错，但如果人把地球甚至太阳系的生态平衡搞乱了，倒头来，人是要遭殃的。

过去所提的“中西医结合是我国医学发展的唯一道路”是个极左的口号，它阻碍了中医学的发展。问题并不出在中西医结合本身，而“左”在“唯一的道路”。所以 1979 年在广州召开的全国医学哲学讲习会上，经过激烈的讨论，提出了中医、西医、中西医结合三支力量都要发展，长期并存，互相渗透的方针。这个方针已为卫生部有关文件所肯定，已经中央批准。三支力量的提法是符合辩证法的。不可想象有几千年光辉历史的中医到了 20 世纪 80 年代已临近消亡，而不能独立发展。

80年代中医学如果仍然停步不前，固步自封，当然与历史发展相违背，只有死路一条。至于发展的路子则可以百花齐放。中医可以独立发展，可以与自然科学相结合发展；中西医结合从两个学术体系的结合中发展；西医沿着西医的道路发展。三支力量都得到发展，我国的卫生事业就会突飞猛进。三支力量都要发展的方针是社会科学与自然科学的结合的产物，它是在医学辩证法讨论会上提出的。新科技的发展不能脱离社会科学，中医学更是如此。就是说在运用新技术以发展中医学时，必须以历史唯物主义与辩证唯物主义作指导思想。坚持三支力量都要发展的方针，是中医学运用新技术发展自身的重要保证，切勿互相干扰。

中医学青春焕发

有人错误地以为中医是古老的，只有经验，是说不出道理的一门技术。好象中医与新技术格格不入。

党中央一再教导我们要建设有中国特色的社会主义现代化。医学的现代化当然不能例外，中医的现代化更不能例外。与新技术的结合必须紧紧抓住中医的特色。

现代医学是在现代自然科学成就的基础上同步发展起来的。如X线、同位素、超声波等等，很快被应用到医学上来。中医学则与现代自然科学相去甚远，一向处于封闭状态。但她是自成体系的一门医学科学。西医学的发展与实验室分不开，中医学的发展则与临床分不开。西医的实验室以实验动物为基础。中医学理论的提高，往往来自临床观察，它是以人为基础的。人是动物中最高级的最复杂的，从人身上总结的东西是不能都象动物实验那样看得见摸得着，所以有些自然科学家不承认中医是一门科学，因为他们是以现代自然科学的模式去套中医学，套不上，当然要有怀疑。很多实例是已说明，不少新的东西，中医原已有之。以“时间医学”为例，这是一门很年轻的学科，美国明尼苏

达大学教授哈尔贝格被推崇为时间医学之父，他在读了成都中医学院中医基础教研室一位年轻教师用英文介绍《内经》有关时间医学的内容后十分吃惊，3年前曾来中国访问有关中医学的时间医学问题。

时间医学不仅在认识上贯穿于整个中医学，而且早已广泛应用于临床实践并取得重大成果，例如针灸的子午流注、灵龟八法，特别是“五运六气”学说，既包涵时间医学，还包涵气象医学（气象医学也是新的边缘学科）。

广州中医学院 83 届研究生的《月经周期的调节及其与月相关系的探讨》一文，调查了 800 多名北京、广州两地的女大学生正常月经周期与月相的关系，以朔日（新月）附近四天月经来潮的人数最多，与其他各段时间来潮者，其比数有显著性差异（ $P < 0.01$ ），并根据《内经》“月生无泻，月满无补”之原则治疗 20 例肾虚型继发性闭经患者，在月相由虚渐盈时，用滋肾养血之法以助精血之生长，月相由盈渐虚之时，则用通法（活血行气通经），总有效率高达 85%。这也是运用时间医学的一个例子。

由此可见中医学蕴藏着很多仍然领先于世界医学的瑰宝，可惜她有如“和氏之璧”，不为大多数掌握着卫生行政之权者所知。

最新的科技才是发展中医的钥匙

据说有人认为用新科技去衡量中医学，觉得中医太落后了。我的看法正好相反。有关 cGAP 与 cGMP 之研究，令人对中医学的阴阳理论刮目相看了。有了控制论、信息论，才能理解中医的藏象学说是科学的。过去一再受到批评的中医“五行”学说，从系统论的角度逐步为人们所理解。其实五行学说就是五脏相关学说，没有五行学说的发展，就没有中医的整体学说。中医的阴阳

五行说来源于古代朴素的唯物辩证法，但自从与中医学结合之后，已不是哲学而是医学了，若把五行与五脏割离，那么“五行”便什么也没有了。五行学说使藏象学说至今仍有充沛的生命力。“心为君主之官，神明出焉”和“肺为相辅之官，治节出焉”看来十分不科学，但最新的研究知道肺还有不少非呼吸功能，肺的内分泌素的确能助心调整血压。我早就认为心不单是个血泵的作用，70年代我就认为心脏一定有内分泌素足以调节大脑的作用，虽然至今未得证实，但心脏有内分泌素已于1984年得到证实。据去年报道黎巴嫩学者娜莫尔博士（女）发现心脏分泌一种直接进入血液的激素，能减轻动脉血管压力，并命名此激素为ANF。我国去年也有人发现心脏分泌一种能影响消化功能的内分泌素。我初步认为当人工心脏广泛应用之后将会发现影响大脑及其他内脏的内分泌素，而且只有到了那时人工心脏的置换才能真正成功。

1983年福建出版社出版了刘亚光的《现代自然科学与中医理论》一书，广泛论述了中医理论与新技术的关系，特别从分子生物学与信息论、控制论、系统论、热力学、模糊数学等多方面论证了中医理论的先进性，这是值得一读的好书。

关于中医与控制论，我国做了大量的工作。许多省市对当地名老中医的学术经验，用电子计算机储存应用。在中医控制论的研究方面，湖北中医学院中医学控制论研究室1980年9月印刷的《控制中医学》在国际书籍展览会上展出，日本人一见便要求翻译，1982年便出版了。

再举个经络的例子，经络用西医的解剖学无法证明其存在，近年用生理学方法研究针麻，也只能得出神经与体液、脑啡肽等学说，离经络系统之实质仍然甚远。但中医毫不怀疑经络系统的存在，因为无论诊断与治疗，都早在2000年前证实了其存在。自从原子物理学家顾函森用精密仪器测得气功师林厚省从劳宫穴

发出外气之为低频涨落远红外线，并根据其涨落规律制成仿生仪器后，经广州中医学院气功室使用，证实有治病之作用。后来顾氏又测试了另一些气功师的外气，发现有发出磁流和未知之物质流的。后来顾氏提出该治疗仪应命名为信息治疗仪，也就是说来自经络系统的信息发放至病人的经络而起到调治作用。后来港商嫌治疗仪的功率太低要求加大，结果便无效了。这就有力地驳斥了有人在《健康报》批评该治疗仪只是外国的红外线治疗仪的说法。《自然杂志》1985年4月刊登了广西大学何淑文等《激光气功治疗仪的研制》一文。他们用气功信息来调制激光的输出光强，用于穴位照射。他们认为目前常用激光针的治疗是从理疗的观点考虑的，因而只注意到激光照射能量的积累作用，而他们是从信息疗法的观点考虑的，是以激光载体把气功信息运载到穴位深部，通过经络、神经、体液等作用以调整控制人体某种失衡的病态，使其恢复正常。从生物控制论的观点看载体的能量主要是作为运载信息的条件，而信息的交换与传递，才是实现控制功能的关键，所以他们最关心的是能量按气功信息规律变化的作用。

《健康报》1985年6月23日《传统医药版》在头版报道中说：“对于长期被人们怀疑的中医经络系统是否存在的问题，目前的研究已出现可喜的苗头。中国科学院生物物理研究所副研究员祝总骧及其合作者，经过十几年的多学科研究和大量电、声、光实验，初步证实了经络系统的客观存在，它不限于人体，是具有普遍性的一种生物特性，而且有其存在的物质基础。”

可见经络的研究，用过去西医的解剖、生理实验方法是无法证明经络存在的，只有用最新的科技成果作为手段才能对中医学的宝贵的东西来一次飞跃的发展。我认为当经络之研究进一步深入并取得成果，从而以崭新的面貌公诸于世界的研究人员，将会得到诺贝尔奖金，这是可以肯定的。但愿领奖者是中国人而不是

日本人或欧美人。

中医之振兴，有赖于新技术革命，中医之飞跃发展，又将推动世界新技术革命。这是我的信念和祈望。

目 录

邓铁涛	1
朱良春	7
颜德馨	30
路志正	50
任继学	74
吉良晨	93
金世元	105
张学文	130
靳 瑞	172
石学敏	215
晁恩祥	224
孙树椿	251
李曰庆	259

邓 铁 涛



邓铁涛，男，1916年10月生于广东省开平县。广州中医药大学教授，博士生导师，广东省名老中医，内科专家。

现任中华中医药学会常务理事，中华中医药学会中医理论整理研究委员会副主任委员，中国中西医结合学会第二、三届理事会名誉理事，广东省卫生厅药品审评委员会委员，广州市科学技术委员会顾问，中国中医研究院客座教授，辽宁中医学院名誉教授，广东省第四、五届政协委员。被英国剑桥世界名人中心载入世界名人录。全国继承老中医药专家学术经验指导教师，曾荣获广东省“南粤杰出教师”特等奖。

邓铁涛教授擅治心血管疾病，并擅于运用中医脾胃学说论治西医多个系统的疾病以及疑难杂症，如重症肌无力、萎缩性胃炎、肝炎、肝硬化、再生障碍性贫血、硬皮病、风湿性心脏病、红斑狼疮等，积累了丰富的临床经验。其著述、主编及编写的论著18部，发表论文80多篇。专著有《学说探讨与临证》《耕耘集》《邓铁涛医话集》。主编《中医学新编》《中医大辞典》《实用中医内科学》等。1986年开始主持国家“七五”攻关项目——重症肌无力的临床和实验研究课题，成果获国家中医药管理局科技进步一等奖，国家科委科技进步二等奖。

试论吴鞠通病原说的科学性

邓铁涛

世人多不理解中医没有细菌学说，却能治疗传染病，对病毒性传染病的治疗效果甚至处于世界领先地位，其故安在？因为中医走的是另一条道路。

中医虽无细菌学说，但细菌早已被概括于“邪气”之中。吴又可的戾气、厉气、杂气学说，已非常接近对细菌的认识，惜明代无光学上的成就，致未能进一步发展耳！但温病的病原说发展到吴塘，却使中医理论从另一角度认识发热性、传染性 & 流行性疾病——温病的病因理论。这一理论，今天看来科学性极高，足以破解中医虽无细菌学说，仍然能治疗急性传染病之道理所在。

吴塘《温病条辨·原病》篇专门论述温病的病因、病机、证候、诊断、治疗与预防等方面的问题。该文虽然首先引述《内经》有关温病的经文十九条作论据，其实他在引文后面的注解才是他的观点所在。他自称羽翼《伤寒》为避免遵经守旧者的批评，不能不精选经文以为己用。一则出于学术的继承，二乃当时的历史条件使然，也是吴氏苦心所在，以便于推广其学说的一种策略。

《温病条辨·原病》篇属于病因理论的论述共三条。试作分析，看其科学性之所在。

1. 《六元正纪大论》曰：“辰戌之岁，初之气，民厉温病，卯酉之岁……。”

吴塘注：“叙气运，原温病之始也，每岁之温有早暮微盛不等，司天在泉，主气客气相加临而言也。细考《素问》注自知，

兹不多赘。”

“按吴又可谓温病非伤寒，温病多而伤寒少，甚通。谓非其时而有其气，未免有顾此失彼之消，盖时和岁稔，天气以宁，民气以和，虽当盛之岁亦微；至于凶荒兵火之后，虽应微之岁亦盛，理数自然之道，无足怪者。”

铁涛按：吴氏继承传统之理论，承认气运的变化是温病发生的原因之一。他承认吴又可厉气之病因，但温病不能统由于厉气所致。他最后补充——流行病发生的微与甚，还与凶荒兵火之后有密切的关系。即是说他承认大自然的变化规律与发病有密切的关系，大自然的变化既作用于人体，也影响致病物质的生长与广泛为害，又创造性地提出地理气候及社会因素与发病有密切的关系。

2.《阴阳应象大论》曰：“喜怒不节，寒暑过度，生乃不固。故重阴必阳，重阳必阴。”故曰：“冬伤于寒，春必病温。”

塘注：“上节统言司天之病，此专言人受病之故。”

“细考宋元以来诸名家，皆不知伤寒温病之辨。……论温病之最详者，莫过张景岳、吴又可、喻嘉言三家。……塘推原三子之偏，各自有说，张氏混引经文，将论伤寒之文，引证温病，以伤寒化热之后，经亦称热病故也，张氏不能分析，遂将温病认作伤寒。喻氏立论，开口言春温，当初春之际，所见之病，多有寒证，遂将伤寒认作温病。吴氏当崇祯凶荒兵火之际，满眼瘟疫，遂直辟经文‘冬伤于寒，春必病温’之文。盖皆各执偏见，不能融会贯通也。塘按伏气为病，如春温、冬咳、温疟，《内经》已明言之矣。亦有不因伏气，乃司天时令现行之气，如前所列《六元正纪》所云是也。此二者，皆理数之常者也。更有非其时而有其气，如又可所云戾气，间亦有之，乃其变也。惟在司命者善查其常变而补救之。”

铁涛按：这一条主要说明，温病之形成有内因与外因两大因

素。“喜怒不节，寒暑过度”而致“生乃不固”，说明正气内存的重要性。“冬伤于寒，春必病温”，是说明“重阴必阳，重阳必阴”，冬天属阴，寒亦属阴，两阴相重，与正气相持（伏气）不即发病，至春天乃发，便成温病。总之用以说明邪正相争的观点。

其所辨析张景岳、吴又可与喻嘉言是讨论温病的界限问题，且勿俱论。最重要的是他承认吴又可的“戾气”这一致病物质的存在，承认“戾气”与司天时令现行之气同为致病物质，而区分引发疾病之轻与重，一般与特殊的发热性流行性疾病。

3.《金匱真言论》曰：“夫精者身之本也，故藏于精者，春不病温。”

瑯注：“《易》曰履霜坚冰至，圣人恒示戒于早，必谨于微。记曰：凡事预则立。经曰：上工不治已病治未病，圣人不治已乱治未乱。此一节当与月令参看，与上条冬伤于寒互看，盖谓冬伤寒则春病温，惟藏精者足以避之。……不藏精三字须活看，不专指房劳说，一切人事之能动摇其精者皆是。即冬日天气应寒而阳不潜藏，如春日之发泄，甚至桃李反花之类亦是。”

铁涛按：这一条是强调“内因”在发病上的重要性。其冬不藏精须活看之说，是吴氏的创见，一些批评吴氏者亦不能不佩服他这一见解。吴氏把冬伤于寒与冬不藏精互看，统归之为内在致病因子，并处于重要之地位。吴氏之论符合唯物辩证法的内因与外因的辩证关系，即内因是物质变化的关键，外因是变化的条件。

综上所述，吴鞠通对温病病因的认识是比较科学的。其指导意义一直到今天。总括言之，吴氏之病原说为：

- (1) 岁气、年时（气候与环境因素）
- (2) 藏精、冬伤于寒（人体内在因素）
- (3) 戾气、时行之气（致病物质）