



谢海洲

论治时
髓病

主编◎杨增良 许庆友

XIE HAIZHOU

LUNZHI NAOSUIBING

谢海洲

教授 主任医师

全国著名老中医

中国中医科学院资深研究员



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

谢海洲论治脑髓病

XIE HAIZHOU LUNZHI NAOSUIBING

顾 问 吕景山 王世民 王承德 王焕禄
主 审 姚乃礼
主 编 杨增良 许庆友
副主编 赵 冰 张华东 殷海波 杨秀捷



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

谢海洲论治脑髓病/杨增良,许庆友主编. —北京:人民军医出版社,2010.7

ISBN 978-7-5091-3808-3

I. ①谢… II. ①杨… ②许… III. ①脑病—辨证论治
IV. ①R277.72

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 094177 号

策划编辑:杨磊石

文字编辑:赵晶辉

责任审读:杨磊石

出版人:齐学进

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927292

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印刷:三河市祥达印装厂 装订:京兰装订有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:8.75 字数:216 千字

版、印次:2010 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001~4000

定价:25.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内 容 提 要

本书由当代著名中医谢海洲的入室弟子杨增良等主编,详细阐述了谢氏诊治脑髓病的学术观点和实践经验。包括脑髓病基础理论、治法概要和昏迷、中风、厥脱、痿证、癫痫、癫狂、痉病、郁证、百合病、眩晕、头痛、不寐、虚劳 13 种脑髓病的病因病机、辨证论治、蹊经妙法及典型医案,书末附有脑的 5 种保健方法。本书内容丰富,论述精辟,实用性强,对了解名医独特的学术思想,知常达变的诊治技巧和遣方用药特色,提高髓病诊治水平,具有很好的借鉴、参考价值,适于临床医师、医学院校学生和基层医务人员阅读参考。

主 编 简 介

杨增良 男，南京中医学院毕业，主任医师，中医教授。1942年出生于江苏省徐州市中医世家，自幼耳濡目染祖传心法。20世纪60年代初，师从原河北中医学院（今合并为河北医科大学）临床教研室主任、著名杂病专家、徐州医学院王光昇教授，深得先生言传身教，并长期从事中医临床、教学与科研工作，为以后的提高奠定了坚实基础。20世纪90年代后，又师承原中国中医研究院（今中国中医科学院）资深研究员、国家名老中医谢海洲教授，有幸成为其入室弟子，深得其传。继承弘扬“谢氏六法”，对脑髓病（如癫痫、脑白质病、脑外伤后遗症、中风后遗症、精神分裂症、抑郁症、重症肌无力等）、风湿病（如类风湿关节炎、强直性脊柱炎、痛风等）、男子不育症、女子不孕症、乳腺增生病、甲状腺肿及癌症中晚期不宜手术等疑难杂病，均有独到的研究心得和治疗经验。代表作有《中医实用综合疗法》《中医临床家谢海洲》《谢海洲用药心悟》《谢海洲中医杂病证治心法》《谢海洲临证妙方》《谢海洲临证妙法》等多部中医专著。其临床经验曾被北京电视台多次报道，受到患者及观众的好评。

许庆友 男，教授、主任医师，博士生导师，河北省井陉县人。1958年5月出生于四川省永川县，1977年考入原河北医学院（今合并为河北医科大学）中医系，1982年毕业，1984年考入原中国中医研究院（今中国中医科学院）研究生部，师从谢海洲教授学习中医内科学，主要研究脑病、痹证的内科治疗，1987年获医学硕士学位，分配至河北省中医药研究院工作。1992年获卫生部世川

奖学金,留学于日本东京慈惠会医科大学,主要研究 IgA 肾病的临床治疗,同时进行药物性肾损害的实验研究。1999 年考入河北医科大学研究生院,跟随赵玉庸教授攻读医学博士学位,从事肾脏病的临床及实验研究。2002 年受国家教委资助,留学于日本东京大学医学部肾脏内分泌教研室,从事肾上腺髓质素与肾间质纤维化的研究。2004 年调至河北医科大学中西医结合学院内科教研室工作。现任河北医科大学中西医结合学院内科教研室主任、教授、博士研究生导师,河北省中医肾病学会副主任委员、中西医结合肾脏病学会理事等职,主要从事肾脏病的临床、教学和科研工作。主编、参编论著 10 余部,发表论文 30 余篇,获省级、厅级科技奖多项。

潜心医学，矢志不移^①

（代序）

六十年，仅是历史长河里的一朵浪花，然而却是人生征途中的悠悠岁月。我今年已届八秩，进入老衰之境，但回首往昔，我感到有益于人类，无愧于社会。我之所以在中医药学上取得一些成就，与我热爱医学、努力读书、刻苦钻研、勤劳写作密切相关，但也应归功于首长的关怀，老师的教诲，同道的支持，学生的帮助。因为我们同处于一个改革开放、蓬勃发展的新时代，“江山代有人才出，各领风骚数百年”。

此时此刻，我想简略地回顾一下过去。我出生于一个中医世家，祖父是个老学究，农村医生，平生以读出课徒、济世活人为乐。我自幼受其熏陶，既学文又学医，十五岁时即能在长辈指导下从事诊疗及药物制备工作。后来到北平半工半读，由插班高中而大学，毕业后由周军声老师介绍给赵燏黄教授当助手 15 年，赵老为本草文献学家，知识渊博，对我影响较大。赵老逝世后，又拜江南名医徐衡之先生为师，因他与章次公先生为挚友，故得以聆听章次公先生教导。之前还曾向当时北京名医仇即吾、金书田、瞿文楼、张文松诸先生垂询问业。于 1947 年经南京考试院河北山东考选处录取为中医师，当时考官为肖龙友先生。1949 年经张绍重先生介绍，拜会肖龙友先生于中央人民医院，因此才有 1957 年为北京政协文史委员会撰写“北京四大名医”之举，以及此后我写的师友 30 位，说明我的从医之路是转益多师、博采众长、不断进取、自学成才的。

新中国成立后，我从事中医药教学、科研和医疗工作，指导了

许多学生和研究生,积累了大量的临床资料,治愈了不少国内外患者。业务之余笔耕不辍,共撰著文献总字数在千万言以上,5年前将手稿赠送北京中医药大学图书馆特藏室,这次会后还准备捐赠第二批手稿,以了却我的心愿,希望对后世有所裨益。

在即将进入新世纪的年代,虽然我取得的业绩比起前辈来微不足道,然而我已尽力,非常知足。我若是有一息尚存,决不休闲,潜心医学,矢志不移,继续努力,甘愿奉献。我期望在促进中医药现代化方面,同道们加以创新,学生们青出于蓝,勇攀医学科学高峰,将中医药学术传播至全世界。

谢海洲

2000年4月29日

①本书书稿完成,老师已离开我们四年余,为永远铭记老师的教诲,传承老师的学术,即选录谢师在“从医六十周年暨学术研讨会”上的讲话为序,作为对老师的纪念,并勉励我们更好地继承老师的业绩,将中医药事业发扬光大,以不辜负老师生前的期望。

编者谨识

2009年11月

前言

谢海洲先生幼承家技,师出名门,精通本草,熟读经典,博采众长,着意创新,与时俱进,系享有盛誉的国家名老中医。“橘井青囊济世术,勤奋探奥六十春,严谨治学育桃李,甘为人梯格耕耘”。这是对谢海洲教授一生的真实写照。

谢老长期从事脑髓病的临床研究,在总结前人经验的基础上,提出了新的见解,形成了一整套理法方药体系,独创“谢氏脑髓病学说”,临床取得了显著疗效。宗“继承弘扬”之旨,故将谢海洲先生论治脑髓病的学术经验,汇编整理成册,名曰《谢海洲论治脑髓病》,企盼是书早日与读者见面,既为恩师之所愿,亦学生之所幸矣。本书具有以下几个特点。

1. 详论脑髓的生理、病理 数千年来,中医学“重心轻脑”,一直以“心主神明”指导理论与临床,致使众说纷纭,莫衷一是。迨至近代,西学东渐,中医学发展较快,“脑主神明”才日渐成为主流。谢老“弘扬不离宗,师古不泥古”,以与时俱进的理念,长期从事脑髓病的临床研究“谢氏脑髓学说”由此应运而生。头为诸阳之会,内含脑髓,脑为髓之海,“元神之府”,“诸阳之神气,上会于头,诸髓之精,上聚于脑,故头为精髓神明之府。髓海不足,则头为之倾,神气衰微”。由于脑与五脏六腑、十二经脉、奇经八脉均有千丝万缕的联系,故只有脑髓充盈调畅,才能发挥正常的生理功能。概言之,脑有主思维、记忆、意念、运动、任物五大功能,具有藏而不泻、喜静恶扰、宜伸忌郁之特性。

2. 从脑窍立论,擅用“醒脑八法” 醒脑开窍法包括凉开醒脑法、温开醒脑法,与涤痰醒脑法、化痰醒脑法、解毒醒脑法、解郁醒脑法、息风醒脑法、通腑醒脑法等“八法”,合称“醒脑八法”。脑窍

的生理特性是保持清灵之性；脑窍的病理变化纷繁复杂，涉及范围较广，常见于头痛、眩晕、中风、昏迷、耳鸣耳聋、癫狂、痫证、厥证、痿证、痴呆、郁证、不寐、失语、五迟等病证，其机制不外乎脑失清灵或髓海空虚两个方面。“醒脑八法”强调以祛邪为主，促使神志清醒，恢复窍道清灵之性。从脑窍立论，并不意味着脑病一定单纯从脑论治，而是注重脑与全身脏腑气血的联系，临证思路仍应以辨证论治和整体观念为纲，脑病不独治脑，着重辨证，结合辨病，在辨证辨病的基础上，方能得心应手。

3. 擅用蹊径妙法，综合治疗 本书涵盖的从中医角度命名的13种脑髓病，均为谢老论治脑髓病的临证“精髓”，每病分别从定义、病因病机、辨证论治、针灸、蹊径妙法、典型医案等详尽阐述，其中“蹊径妙法”和“典型医案”为重中之重。醒脑开窍法除主要运用于治疗昏迷、中风、癫痫、癫狂、颅脑损伤等中枢神经系统疾病外，还广泛运用于治疗痿证、眩晕、郁证等脊髓及情志方面的疾患，均收到满意疗效。谢老临证虽以药物治疗为主，亦常结合针灸、推拿、食疗、护理保健等综合疗法。特别是自创方补肾荣脑汤、三黑荣脑汤、补肾活血汤、补肾通督汤等应用于中风后遗症、脑外伤后遗症、痿证的治疗，均以补虚开窍立法，重在滋补肝肾，填精益髓，以充髓海，恢复窍道清灵之性，临证常有出奇制胜之效。

4. 重视脑的保健 “人老先老脑”。脑髓随着年龄的增长，消耗到一定程度后，就会引起功能的衰退。“上工不治已病治未病”，宗“未病先防，既病防变”之则，延缓大脑衰老，重视脑的保健，对于脑髓病的防治有重要意义。本书分别从药物、饮食、节房事、合理用脑等诸多方面论述脑的保健，可谓治疗综合、内容丰富、科学合理、简单易行，为后人防治脑髓病提供了宝贵经验。

编 者

2010年1月于北京

目 录

一、脑髓的生理	(1)
(一)脑的生理	(1)
(二)髓的生理	(5)
(三)脑与髓的关系	(7)
(四)脑与脏腑的关系	(8)
(五)脑与经络的关系	(15)
二、脑髓病的病因病机及影响因素	(18)
(一)脑髓病的病机	(18)
(二)六淫对脑髓病的影响	(20)
(三)七情对脑髓病的影响	(24)
(四)其他因素对脑髓病的影响	(26)
三、脑髓病治法概要	(28)
(一)药物治疗	(28)
(二)情志疗法	(32)
(三)其他疗法	(36)
四、昏迷	(39)
(一)概述	(39)
(二)辨证论治	(41)
(三)蹊径妙法 ——“醒脑八法”在昏迷治疗中的应用	(47)
(四)典型医案	(49)
五、中风	(57)
(一)概述	(57)
(二)辨证论治	(59)

(三) 蹊径妙法	
——痰瘀并治法在中风治疗中的应用	(63)
(四) 典型医案	(64)
(五) 护理	(79)
(六) 注意事项	(80)
六、厥脱	(82)
(一) 概述	(82)
(二) 辨证论治	(84)
(三) 蹊径妙法	
——通腑降逆法在厥证治疗中的应用	(90)
(四) 典型医案	(91)
七、痿证	(96)
(一) 概述	(96)
(二) 辨证论治	(97)
(三) 蹊径妙法	
——补肾法在痿证治疗中的应用	(104)
(四) 典型医案	(109)
八、癫痫	(123)
(一) 概述	(123)
(二) 辨证论治	(124)
(三) 蹊径妙法	
——涤痰息风法在癫痫治疗中的应用	(129)
(四) 典型医案	(130)
九、癲狂	(147)
(一) 概述	(147)
(二) 辨证论治	(149)
(三) 蹊径妙法	
——痰瘀并治法在癲狂治疗中的应用	(153)
(四) 典型医案	(154)

十、痉病	(166)
(一)概述	(166)
(二)辨证论治	(167)
(三)蹊径妙法	
——补肾荣脑法在痉病治疗中的应用	(170)
(四)典型医案	(171)
十一、郁证	(177)
(一)概述	(177)
(二)辨证论治	(178)
(三)蹊径妙法	
——理气化痰法在郁证治疗中的应用	(181)
(四)典型医案	(183)
十二、百合病	(190)
(一)概述	(190)
(二)辨证论治	(190)
(三)蹊径妙法	
——开窍醒脑法在百合病治疗中的应用	(192)
(四)典型医案	(192)
十三、眩晕	(199)
(一)概述	(199)
(二)辨证论治	(201)
(三)蹊径妙法	
——化痰醒脑法在眩晕治疗中的应用	(208)
——补肾法在眩晕治疗中的应用	(210)
(四)典型医案	(212)
十四、头痛	(221)
(一)概述	(221)
(二)辨证论治	(222)
(三)蹊径妙法	

——痰瘀并治法在内伤头痛治疗中的应用	(230)
——升举清阳法在内伤头痛治疗中的应用	(231)
(四)典型医案	(232)
十五、不寐	(237)
(一)概述	(237)
(二)辨证论治	(238)
(三)蹊径妙法	
——调肝安神法在不寐治疗中的应用	(241)
(四)典型医案	(243)
十六、虚劳	(246)
(一)概述	(246)
(二)辨证论治	(247)
(三)蹊径妙法	
——生血汤在慢性再生障碍性贫血治疗中的应用	
.....	(255)
(四)典型医案	(256)
附：脑的保健	(261)
药物保健	(261)
饮食保健	(262)
房事保健	(263)
合理用脑	(263)
气功保健	(264)

一、脑髓的生理

(一)脑的生理

脑是人的重要器官，在人的生命活动中起着重大的作用，古人对此早有认识，如《素问·脉要精微论》曰：“头者，精明之府”。但从中医基础理论来看，历代对脑的认识都是散在的，绝大多数医家遵《素问·灵兰秘典论》中“心者君主之官也，神明出焉”之说，重心而轻脑，把脑的功能归于心及其他脏腑。近年来，通过中医对脑病的研究，如对头痛、眩晕、中风后遗症、脑外伤后遗症、痫症等病的证治，进一步加深了对脑的功能的认识。

1. 脑的生成 脑为髓之海，脑髓是脑发挥作用的物质基础，主要由三部分所组成：一为先天之精所化生，如《灵枢·经脉》篇说：“人始生，先成精，精成而脑髓生”；二为后天肾精所转化，精化髓而充于脑；三为水谷化生，如《灵枢·五癯精液别论》说：“五谷之津液，和合而为膏者，内渗于骨，外溢脑髓”。故脑髓是由先天之精所化生，又得后天水谷的补充和肾精的转化，以保持其充满。

2. 脑的功能 脑为元神之府，主神明。《素问·脉要精微论》说：“头者，精明之府。头倾视深，精神将夺矣。”西汉《春秋元命苞》中有“人精在脑”“头者神之所居”的记载。张仲景《金匱玉函经·卷一·证治总则》说：“头者，身之元首，人神所注。”明代李时珍提出：“脑为元神之府”，清代王清任提出“灵机记性不在心在脑”等，均论述了脑与神明相关。

通过对脑主神明进一步分析，可以看出脑有主思维、主记忆、主意念、主运动、主任物等作用。

(1)脑主思维：思维是人体心理活动的一部分，包括认识并分

析事物,作出判断,对不同的外界事物有喜、怒、忧、思、悲、恐、惊的反应,并能通过机体自身进行调节。这些功能,都与脑密切相关。“脑”字繁体写作“腦”,它是由“月”“𠂔”“囟”三部分构成。“月”乃肉身之象形,“𠂔”乃头发之象形,“囟”乃未闭头颅之象形,三者合而为“腦”,提示脑是一种有缝隙的、可以摄取外界信息的器官。

除“脑”字外,“思”“虑”“惑(憂)”这些包括“囟”和“页”这种代表头颅符号的字,亦说明在这些汉字诞生之前,古人已认识到头脑与神明活动的关系了。

“思”是一个会意字,篆文写作“𢀓”,“𢀓”的上半部分是“囟(囟)”,下半部分为“心”,许慎解为“思”字从囟从心,故“思”的结构表明,其创制者认识到“思”与心和脑的功能有联系。进一步分析“囟”和“心”在“𢀓”字中的排列位置,可提示在当时似乎更侧重于思维和脑的关系。

虑又作“憂”,由“页”和“心”组成,“页”指头颅。这个字也证明它的创制者认识到忧愁之类的精神活动既关于心,亦属于脑,且重在脑。

当然关于情志活动与“心”字有关联的汉字则为数更多,不胜枚举,其原因与当时古人认识事物的条件有关。

(2)脑主记忆:脑主记忆是说脑有记忆事物的功能,这种功能是通过髓来实现的。髓海的充足与否决定着记忆力的强弱,髓海充足则记忆牢固,不足则反之。这种记忆力从无到有,自弱到强,随年龄增长到一定范围后又逐渐减弱,正如汪昂在《本草备要》中所言:“吾乡金正希先生尝语余曰:人之记忆,皆在脑中。小儿善忘者,脑未满也;老人健忘者,脑渐空也,凡人外见一物,必有一形影留于脑中。”汪昂进一步指出:“今人每忆往事,必闭目上瞪而思索之,此即凝神于脑之意也”。在通常的认识中,记忆力多归于肾,若记忆力差则责之肾精不足,用补肾益精的方法使之改善,实际上这是一种补肾荣脑的方法,通过精髓的相互转化而实现其功能。

(3)脑主意念:中医理论中没有脑主意念的术语,但在经典著

作中有类似现象的描述,如《素问·遗篇刺法论》说:“气出于脑,即不邪干。气出于脑,即事先想心如日。欲将入于疫室,先想青气自肝而出,左行于东,化作林木。次想白气自肺而出,右行于西,化作戈甲。次想赤气自心而出,南行于上,化作焰明。次想黑气自肾而出,北行于下,化作水。次想黄气自脾而出,存于中央,化作土。五气护身之毕,以想头上如北斗之煌煌,然后可入于疫室”。从文中“气出于脑”“想心如日”等,说明了脑有主意念的功能,而且对五脏各有所比,就更加突出了脑的主导作用。由此还可以看出,脑主意念不仅有其生理意义,亦有预防及治疗作用,如在此就表现为预防,是人的主观意念所起的作用。

(4)脑主运动:脑与运动有密切关系,肢体之轻劲有力或懈怠安卧皆由髓海充足与否来决定,如《灵枢·海论》所说:“髓海有余,则轻劲多力,自过其度,髓海不足……胫酸眩冒,懈怠安卧”。临床上常看到一些大脑发育不良的儿童,中医多称为“五迟”,小儿长至二三岁尚不能行走,这就是由于脑髓不充所致。另外,头部外伤后肢体活动障碍亦是很好的证明。

(5)脑主任物:脑主任物是说脑有接受外界事物的能力。脑本身不与外界相通,对外界事物亦无反应,但它可以通过目之视、鼻之嗅、耳之闻、口之味,把一些表面的、片面的、具体的现象反映于脑,由脑承受并加以综合。如明代王惠源《医学原始》所说:“五官居身上,为知觉之具。耳目口鼻聚于首,最显最高,便于接物。耳目口鼻之所导入,最近于脑,必以脑先受其象而觉之、而寄之、而存之也。”当然,我们也认识到,五官和五脏有一定的配属关系,起很重要的作用,但同时亦与脑相关,两者都不能否定。

脑与目:目为视物之官,所视之物反映于脑,两者通过目系而联结,如《灵枢·大惑论》说:“五脏六腑之精气,皆上注于目,而为之精,裹挟筋骨血气之精,而与脉并为系,上属于脑,后出于项中”。王清任《医林改错》说:“两目即脑汁所生,两目系如线,长于脑,所见之物归于脑”。当脑的功能正常时,目才能别黑白、审短长、视分