

9784.187

醫林求新

陈锦荣著

新加坡中医药出版社

R253
971

ch 000308
[Signature]



新求林医

陈锦荣 著



774441

新加坡中医葯出版社

一九九一年

医 林 求 新

著 者：陈锦荣

日 期：1991年10月

出 版：新加坡中医药出版社

地 址：146, KIM SENG ROAD
SINGAPORE 0923

书 号：102（新加坡）

印 数：2500（第一次印刷）

印 刷：潮州市第一印刷厂

定 价：S
¥：5.00元

医林求新 出版

医林新秀

医道求新



五九年夏

鄧致遠祝



图为作者陈锦荣医师（图右）
与世界名人、著名中医学大家、广州
中医学院邓铁涛教授（图左）合影。
（摄影：刘小斌）

李 序

海內潮籍中医学者陈锦荣先生，早年毕业于广州中医学院，并在西医院校进修，名师的指点和自己的勤奋，对中西医结合和中医理论之发扬更新，成果丰硕，先后于国内的《广州中医学院学报》、《新中医》、《广东医学》、《基层医刊》、《浙江中医学院学报》、《浙江中医杂志》、《中国医学生》、《中国医院管理》及《汕头医药》、《潮州医药》上发表论文，论文均着重“理论探讨”，显示出“医林求新”的执意追求的学者精神和开拓创新的治学风格，著名中医学家邓铁涛教授审阅该书稿后题词勉励：“医林新秀，医道求新”。

陈锦荣先生立足于岭南医学较有影响之潮州医林，从医患之间的“积火致病”意识，升华为“积火患病学说”，进而发掘了“积郁患病”、“积湿患病”、“积痰患病”、“积瘀患病”等积邪学说，形成了中医“积邪患病学说”，该学说对《内经》“邪之所凑，其气必虚”提出了新的见解，认为“凑有积蓄之义”，使现代“量变到质变”和“突变论”原理用于中医理论之解释。

在求新精神之指导下，陈先生涉猎中医领域的各个方面，撰出“中医现代化的进展”、“中医各家学说系统论”、“建立中国比较医学的构思”等系列论文，并对中医体质学说、动静结合学说分别研讨，同时对潮州医学在岭南医学的地位和贡献不断探索，成效卓著。

我与陈锦荣先生相识于一九八八年在广州中医学院召开的“首届岭南医学研讨会”，今年六月又在第二届岭南医学研讨会上见面，彼此都有论文在会间交流，对陈先生著述有所了解，经过细读，认为该论文集具有向海内外出版发行之意义，故乐为之编辑并为之序于上。

新加坡中医药出版社社长 李金龙

一九九一年八月

張 序

陈锦荣医师所著《医林求新》，为其十年来发表于各地医刊、学报、选编的中医论文集。既有中医科研成果，经典著作新论，中西结合研究，临床实践经验；又有医院管理，教学心得，医史撷遗，科普文章。用控制论、信息论、系统论和耗散结构观念揭示中医科学性内涵，以探索中医现代化的方向；用多层次系统结构剖析中医各家学说；以体质学说论证伤寒三阳受邪和潮州人患病的体质因素；以动静结合分析补益方药和循环系统常见病的治疗；对积邪患病学说提出新的见解；对中日伤寒学家论著作了综述与评估。文章深入浅出，充满现代气息，是一部多学科交叉的新中医学著作，是医学生、在职医生、中医学爱好者的一本较好读物。

陈医师早年毕业于汕头金山高级中学，其后就读于广州中医学院，受到高等中医教育，工作期间又进修过西医外科与放射科，具有一定的现代医学知识与技能，先后在粤北、粤东从事临床工作二十余年，历任南雄县主田公社卫生院业务副院长、潮州市中医医院医疗组副组长、潮州市卫生局医学信息组组长、市科学协会委员、市情报学会副理事长、市中医学学会副理事长，中医内科主治医师，是中华全国中医学会、中华医史学会、广东省科普作协会员。有较丰富的临床实践经验。近年来曾编辑过《潮州医药》和《潮州医学信息报》，现在潮州市卫生进修学校担任中西医课教师，藏书千余种，行踪遍及全国各地，且善于虚心学习，工作坚韧不拔，集临床、教学、科研、科普于一身，宜其多闻博识，理论联系实际，对中医学有较深的造诣。

潮州市为国家历史文化名城，岭海名邦，历代名医辈出，余序陈医师书，亦为潮州医林庆也。

广东省汕头卫生学校中医副教授张长民 1991年8月18日

前 言

自《黄帝内经》开始，中医学已摆脱了单纯的“经验医学”，升华成为一门有系统理论（以阴阳五行学说为中心）为指导的“传统医学”，此后，中医各家，在这部医学经典的基础上，百家争鸣，各立其说，经历了二千多年来的临床实践与医学著述，形成了汗牛充栋的中医药医籍库和历史风云无法摧毁的中医药队伍，使中医学成为世界传统医学中唯一保持不败的医药学派。

应该看到，中医学作为一门生命科学，之所以历千载而不衰，除了具有丰富的实践性和独特的理论体系外，还在于不断地吸取同时代的科学文化来丰富和发展自己。但是，由于漫长的中国封建社会的影响，严重地阻碍了近现代中医学的发展，况且中医古籍文字古奥，缺乏时代感，无疑给学习和研究者带来了不少困难，也不利于中医学学术的开发和更新。

针对以上的中医现状，著名中医学家任应秋教授曾感慨地说：“中医学是一门源远流长的科学，但中医理论仍是一块未被开垦的处女地。”在任老的启发下，在世界科学横向联合的促动下，笔者在临床、教学之余，潜心攻读中医古籍，博览各有关科学著作（包括自然科学与社会科学），试图运用现代科学的研究成果去揭示中医理论的科学性，对中医学进行多方位的探索：对“中医现代化”、“建立现代中国比较医学”、“中医各家学说系统论”进行综述和研讨；将散在各临床医师中的治疗“积邪”经验（包括地方性与全国性），以现代科学为指导，升华为“积邪患病”的系列新理论；对部分有争论、存疑的经典著作内容，提出个人的新见解，此外，根据自己的临床、教学，以及对医院管理、信息管理的经验，提出管见，以体现笔者对“医林求新”的偏

好和追求。一九八四年，笔者就以上内容的研究成果，写成三十多篇专题论文，集成论文集《杏林求新》（著录入《潮州市卫生志》），其后更名《医林求新》，并分别送请各专家学者征求意见。以上论文的大部分，先后在省内外各医学刊物、各类医学会议上发表，经过七年多的“社会检验”和“集思广益”，尤其是最近的文章取舍和全面修订，以系列的形式分门归类，使论文集在系统性、资料性、科学性、现代性、可读性、创见性等方面得到了进一步的充实，现将其出版，以就正于海内外专家学者。

应该指出的是：《医林求新》的问世，应首先归功于各级领导的重视、名家的指点和出版部门的全力支持。谢谢笔者的名师、著名中医学家邓铁涛教授校阅了本书并以“医林新秀，医道求新”题赠；谢谢新加坡中医药出版社社长李金龙先生审阅本书并热情担任责任编辑；谢谢广州中医学院刘小斌讲师、暨南大学医学院沈英森副教授、潮州市卫生局陈德仪局长、潮州市卫生进修学校蔡复兴校长、原潮州市科委舒锋主任等对本书出版的支持；谢谢广东省汕头卫生学校张长民副教授认真地校阅了全书，使本书能顺利地与海内外同道见面，荣幸地进入中医医籍库，为振兴中医作出微薄的贡献，为中医药的国际交流作出应尽的效劳。

陈 锦 荣

1991年夏于潮州市西新

亚細安地区中医药概况

(摘要)

● 新加坡 李金龙

公元1260年,元朝忽必烈曾派军远征东南亚。后来留下一部份军民在北加里曼丹岛(今沙巴州及砂朥越),成为该地区拓荒的先驱者,并成为华族到亚細安地区有史据可考之最早移民。在元朝末年,另一批来自中国的移民亦在印度尼西亚苏门答腊岛之巨港地区建立一个自主的社会。明朝正德年间,来自广西省的移民到马来半岛东海岸采金矿,后集众成村。嗣后,中国移民亦陆续到马来半岛西海岸。清代末年,是华族由中国闽、粤、琼三省大规模移居到亚細安地区之最高潮,组成今天在亚細安各国华族社会之基础。由于早期华族移民多因水土不服,又面对温疟、瘟疫等猖獗侵犯,于是华族移民本身用所带来的民间医药知识作为保健医疗。当时的医生称为“骨伤医生”、“内伤医生”及专门治疗妇儿科的所谓“先生妈”等民间医生。

公元1867年,新加坡同济医院的创办是亚細安最早的中医院。继之,马来西亚、泰国等地区中医院也相继创办。宗旨在于为自己的华族同胞服务,完全是赠医施药,充分发扬中国传统文化思想,助人为乐之本及乐善好施的精神。今天整个亚細安地区都有华族设立的中医赠医施药的医院。

公元1929年前后,亚細安地区之中医中药工作者,为了维护同道和同业的权益,也相继成立中医中药的专业机构。最早成立是菲律宾“旅菲中华医学会”,1922年在马尼拉成

立，1947年改名为“菲律宾中医师公会”，继之，在马来西亚、泰国、新加坡相继成立中医中药专业组织。

公元1949年，随着中国大陆解放后，亚细安各国政府限制中国移民。于是，亚细安地区的中医界咸感后继无人。公元1953年，新加坡中医界创办第一间中医学院。继之，公元1955年，马来西亚中医界也创办“马华医药学院”，菲律宾也紧跟创办“中医药研究所”，都积极地培养中医人材。由于本地区中医界的前辈们高瞻远瞩，自立更生，才有今天充足的中医中药人材。有道是：江山继有人材出，中医事业万年青。

公元1978年，随着中国改革开放后，亚细安中医中药界更加强和中国的联系。本来亚细安中医药是和中医是一脉相承。今天，中国中医中药的飞跃发展，水涨船高，亚细安中医药也要借助中国中医药的协助和支持，把亚细安中医药的水平提高到一个崭新的水平。所以，近十多年来，新加坡、马来西亚、泰国等中医药界以及印尼中医师都到中国考察、访问、进修学习，络绎不绝于途。而中国的中医药专家学者也不时受邀请到亚细安各国传授宝贵经验和作学术交流。

公元1983年，在印尼中医界的倡议下，第一届亚细安中医药学术大会在新加坡成功举行，共有七百多名的亚细安各国的中医中药工作者出席了大会，象征着亚细安各国的中医中药界第一次汇合在一起，团结在一起，争取共同权益，并促进中医中药在亚细安地区向前猛进。1986年，第二届在马来西亚举行，共有一千二百多名参加。1989年，第三届在泰国举行，共有七百多名参加。1992年，第四届将在新加坡举行。

今天，亚细安中医中药的发展，从几百年前，中医中药随着早期华族移民传到荒芜的亚细安地区。经过了近百年的中医中药工作者的不屈不挠的努力，中医中药已经在亚细安的土地上，开花结果，瑰丽灿烂！

（本文发表于第二届岭南医学研讨会）

目 录

第一系列 中医现代化与中西医结合	(1)
中医现代化的进展.....	(2)
建立中国比较医学的构思.....	(9)
中医各家学说系统论.....	(16)
第二系列 中医体质学说	(57)
论伤寒三阳受邪与体质的关系.....	(57)
潮州人体质初探.....	(66)
第三系列 积邪患病学说	(71)
积邪患病机理初探.....	(71)
论积火患病的治疗.....	(75)
论积郁患病的治疗.....	(79)
论积湿患病的治疗.....	(89)
论积痰患病的治疗.....	(101)
论积瘀患病的治疗.....	(112)
第四系列 中医动静结合学说	(121)
论补益剂的动静结合.....	(121)
论中医“动静结合法”在几种循环系统常见病的 临床应用.....	(124)
第五系列 中医经典新论	(132)
论中日伤寒学家对《伤寒论》的贡献.....	(132)
也谈“厥阴病”的实质.....	(150)
《医林改错》疗怪疾.....	(159)

第六系列 中医临床体会	(161)
谈虚实补泻的临床体会.....	(161)
阴虚湿热病案 5 则.....	(171)
论南方感冒病症型与治疗的特点.....	(177)
脉象舌象的临床意义在于变化.....	(189)
中药应用琐谈.....	(192)
中医内科临床医误刍谈.....	(196)
第七系列 中医教学与中医管理	(206)
中医常用方剂速记使用法探讨.....	(206)
中医基础课教学体会.....	(210)
建立医学信息中心.....	(212)
建立、健全、发展县市级中医医院之我见.....	(215)
第八系列 岭南医学(潮州)研究	(222)
南宋潮州刘昉(刘龙图)及其儿科名著《幼幼新书》	
——陈锦荣、张长民.....	(222)
宋代潮州第一部古佚医籍《刘氏家传方》初探	
——陈锦荣、张长民.....	(242)
潮州近代医学办刊与交流.....	(260)
潮州市八十年医学教育史略.....	(263)
潮州近代名医小传.....	(272)
近代潮汕西医学先驱萧惠荣医师.....	(279)
博览群书、驰骋医林	
——记汕头卫校中医副教授张长民成长之路.....	(281)

第一系列 中医现代化与 中西医结合

【提要】：中医作为世界上唯一保持久盛不衰的传统医学，历史地面临着日益昌盛的现代西医学的挑战和与现代科学不相适应的老化现象，同时由于中医队伍“世界观”的“开放化”和其他科学工作者的介入，在中医领域，人们除再次肯定古老的中医药理学，来源于古科学、古哲学，来自无数医家的临床实践，至今仍不失为一门具有“丰富科学性”的医学外，还发出“不能故步自封”的感慨，并向中华民族提出了“中医现代化”的宣言，动员有志于发展中国民族医学、即振兴中医的各路学者们，撇开门户之见，让中医与现代新科学“杂交”，产生出具有二十世纪九十年代水平、可以“走向世界”的现代新中医。

中西医结合是中国医学“横向联合”的重要形式，但目前的中西医结合仍存在“形而上学”和“简单凑合”的通病，使中西医结合成为中医、西医联合行动，对患者实行“大包围”，有鉴于此，笔者在现代科学广为应用的“比较研究学”的启迪下，提出建立为完成中西医结合而新生的“比较医学”。

为了使传统的中医各家学说“系统化”，笔者还将各有代表性的学说进行“派系排列”，附于本系列。

中医现代化的进展

二十世纪九十年代，古老的中医学面临着一个宇宙科学的伟大时代，面临一个世界医学大交流的开放时代，面临一个传统医学“百家争鸣”的盛世，面临一个各类医学都在现代化中求生存、谋发展、在竞争中图取胜的新时代。

应该肯定：中医学作为一门生命科学，历千载而不衰，除了具有丰富的实践性和深入浅出的哲理外，还在于不断地吸取同时代的科学文化来丰富和发展自己，被誉为中医百科全书的《黄帝内经》就是一本集当时哲理、天文、历法、气候学、数学、生态学、遗传学、免疫学、生物钟学说、心理学于中医学的总汇，使刚刚形成的中医学，一开始就具有多层次系统结构的“稟赋”。但是，应该承认，由于漫长的中国封建社会使中国科学无力发扬光大，严重地影响了近现代中医与先进科学成果的“联姻”，出现了中医在现代化上与新兴西医学相形见绌的现象，严峻的事实告诉我们：中医不现代化，现代西医学就会在医学大竞争中取得统治地位并取而代之。著名科学家钱学森曾给卫生部吕炳奎的信中说：

“我很同意把中西医结合与现代化区别开来，前者用目前西医、中医各自所长，综合对病人施治，后者才是医学的大提高、大发展。”

笔者认为：中医现代化的工作，包括对传统中医学中科学性的发掘（即用现代科学手段以说明中医理论和实践经验的科学道理）和以最新科学渗透和移植于中医等基本内容，中医

现代化使党的中医政策中的“发掘”和“提高”的基本任务得以最完美的实现。

日本统计学权威渡边博士说：“近代医学和汉方医学已经走向平行，今后应当走向协同研究。”这一观点的提出，在中医现代化和中西医结合方面，已经取得了中日医界的互相理解。

笔者就中医现代化二个阶段的划分，分述如下：

一、发掘传统中医学的科学内容。

据有关综述，绝大部分中外学者均认为：《黄帝内经》已奠定了中国医学思想的全部基础，而中医理论大部分属于哲学理论，可见，中医理论一开始就体现了诸多属于自然科学与社会科学所共有的“世界观”与“方法论”，并且从多方面，成功地实行了知识的交叉。

（1）中医基础理论的指导思想——矛盾对立统一的哲学思想和协同学说的理论：

《黄帝内经》开始系统地将具有朴素唯物论和辩证法的古哲学的阴阳学说引进正处于萌芽阶段的中医学，利用阴阳学说中矛盾统一的哲学关系，恰好可以解释人体生命的本质，可以阐明人体生理的现象、病理的变化、诊断的分类、预防及治疗的方向，近代研究表明，阴阳学说同时与五行学说具有“协同学”的科学内容。

由于以阴阳学说为代表的矛盾统一的哲学思想一开始就为中医学所利用，并且渗透到中医学的整个领域，因而成为中医理论的指导中心，成为一个从未被推倒的中医世界观和固定模式。

（2）中医理论的基本观念——朴素的控制论、信息论、系统论和耗散结构观念：

中医学作为一门应用医学，尽管将疗效作为辨别医技高低的主要标准，但是，在理论指导下的中医临床，已经摆脱了“经验医学”的低级阶段，成为一门能独立于世界医林的中医学，其理论的基本观念有：①控制论：中医以宏观出发，从人体的整体联系，把人体看成是个精密的自动控制调节系统，它用“五行”作为模式和说理工具，把重要脏器心、肝、脾、肺、肾作为五大中心系统，用五行的生、克阐明人体正常的生理；用五行的乘、侮解释疾病的发生和发展；用“亢则害，承乃制，制则生化，外列盛衰，害则败乱，生化大病。”来论述发生于机体的控制机制。②信息论：中医实行“望、闻、问、切”四诊断病，认为“有诸内，必形诸外”，在生理上，将正常的脉象、神气、血色、感觉、声音、运动、气味作为“外形信息”；将以上表现异常而发生的不同“症候群”视为体内某脏腑得病的信息，实现了信息的变换、传递和以模糊数学进行信息认识及连续推理的系列化。③系统论观念：中医的系统论主要体现于脏腑关系的系统化，脏腑与体表器官关系的系统化，经络、气血津液精的系统化，从临床出发，建立具有中医特色、可以指导辨证施治的中医系统观念。④耗散结构观念：中医认为：人体是个与自然界息息相关的开放系统，《黄帝内经》建立起来的“天人相应”观念，就是说明了人的机体，是一种与周围环境相互依存、相互作用的开放系统。任何疾病的发生和发展、机体损害的可逆性与不可逆性、机体功能的平衡性与非平衡性、治疗效果的稳定性与不稳定性，都与人体的耗散结构有密切的关系。

由于以上四种常用的科学观念基本可以包罗中医的基本理论，是中医临床升华而成的“理性观念”。