

青囊 17 / 01



辛夷花开

囊 17/01



主 编 / 陈仁寿

副主编 / 李崇超

编 委 / 梅 雨 黄亚俊

中国医药科技出版社

内容提要

《青囊》第二辑共收文章 13 篇，内容涉及中医药理论、医史、文献、养生、人物等相关知识。如有阐释中医理论与辨治思维的《中医随笔六则》《中医治病之法与经络脏腑》《艰难的再构：近代中医学身体观的形成》《中医学三要素：精、通、邪》《中医之心与心病及其治疗》《中医的“诀窍”》，有对医学史与医药文献进行考证的《走进〈本草纲目〉》《数读“六六”与“九九”——〈素问·六节藏象论篇第九〉中的数理与历法解读》《“柳枝接骨”的传说、现实与神话》《拔罐简史》《药用植物与历史名人（二）》，有对养生理论与方法进行总结的《十二时辰话养生》《元代常熟名医王珪的养生论》。全书既有学术性，也有科普性，可供中医药临床、教学、科研、管理工作者及广大中医药学生、中医爱好者阅读。

图书在版编目（CIP）数据

青囊·辛夷花开 / 陈仁寿主编. —北京 : 中国医药科技出版社, 2017.5

ISBN 978-7-5067-9257-8

I. ①青… II. ①陈… III. ①中医学 - 文集 IV. ①R2-53

中国版本图书馆CIP数据核字（2017）第084054号

美术编辑 陈君杞

版式设计 大隐设计

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行：010-62227427 邮购：010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 958×650mm ¹/₁₆

印张 15 ¹/₂

字数 183 千字

版次 2017 年 5 月第 1 版

印次 2017 年 5 月第 1 次印刷

印刷 北京盛通印刷股份有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-9257-8

定价 39.00 元

版权所有 盗版必究

举报电话：010-62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

分享中医故事



感受中国文化

出品人 / 吴少桢

策划人 / 赵燕宜

编 辑 / 马 进

投稿热线 / 025-85811732 010-62214756

投稿邮箱 / yykj601@163.com hanziying@163.com



青囊

第二辑

前 言

一灯如穗，三五对坐；一人主讲，你我评点。不一样的主题，不一样的收获。

分享与交流，讨论与思考，一直是青囊读书会的宗旨，并得到了参与者与关注者的共鸣与认可。与青囊读书会意愿相一致的“《青囊》第一辑（201601）”出版后，也得到了广大读者与同行的认可与支持。在青囊读书会举办 65 期之后，《青囊》第二辑的清校稿也正好校对完毕，即将与大家见面，并期待读者们新的指正与批评。

如果说青囊读书会每一期活动，是一场面对面的通过语言交流的思想碰撞，那么《青囊》读物中的每一篇文章，就是通过文字阅读带来的知识升华。尽管第一期的稿件在组稿上有些匆忙，出版之后一直忧虑读者的感受会是如何？但没有想到，其中的文章在不同的知识人群中产生了不同的反响。如《千古本草》《内经三考》，对被列入世界记忆名录的《本草纲目》和《黄帝内经》的成书经历进行考证与解读，让人们了解它们不凡的成书历程，甚至感人故事；《<素问·金匮真言论第四>之历法》被认为是“烧脑”之作，其中“八风”“八卦”“四时”“火历”等概念与知识，几乎能把读者带进古代关于宇宙、生命与人体的科幻世界，这是另一种角度的《内经》解读，很有新意；《中医是怎么看病的》《中医为什么总说你是脾虚》得到了喜爱中医药科普读者的青睐，从中可以了解中医的一些基础理论知识，了解中医的望闻问切是怎么回事及如何掌握；《经络原理品读》《神奇的中医专药》从新的角度对经络与中药理论进一步阐释，将这些理论通过引经据典、实践案例等形式，用通俗的语言重新表达出来，方便读者更好地理解。

与学习；《清明上河图的医药图像》《红楼方解二则》《药用植物与历史名人》从名画、名著、名人入手，介绍了古代有关医药故事与传说，展示了古代文学作品、历史人物中的中医药故事，有趣而又令人遐想。《青囊》第一辑的内容既有学术性，又有通俗性；既有科普性，又具实用性，适合不同层次的读者阅读，这将是《青囊》读物的一贯宗旨。

《青囊》第一辑与读者见面后，还受到学界的关注，很多国内外的著名中医药专家对其表示赞许，有的还给我们寄来了他们的原创大作，因此，《青囊》第二辑的文章较第一辑无论在主题还是内容上应当都有了一个大大的提升。第二辑共收录文章 13 篇，依然保持学术、科普与趣味兼收并蓄的特色，如《中医随笔六则》，以说故事的形式，畅谈人体也是发挥药效的重要组成部分、人体部位比拟关系、中医空间表达与内涵、从接图故事想到“整体人像”、揭秘任督二脉等，阅读起来轻松有趣，易于理解；《走进本草纲目》《数读“六六”与“九九”——<素问·六节藏象论篇第九>中的数理与历法解读》《药用植物与历史名人（二）》都属第一辑相关内容的连载，内容更加拓展与深入；《中医治病之法与经络脏腑》《艰难的再构：近代中医学身体观的形成》《中医学三要素：精、通、邪》是对有关中医理论的深入探讨，均具有较高的学术价值，为相关领域的新的学术研究成果；其他还有古代医家的养生理论、日常十二时辰养生要点，以及有关中医拔罐、柳枝接骨的历史与兴盛，如此等等。适合从事中医药临床、教学、科研、管理工作者及广大中医药学生、中医爱好者阅读。

在《青囊》第二辑编辑加工的同时，我们已在进行第三辑的组稿。因此，我们期待读者和专家在关注我们的同时，也能给我们积极投稿，让我们不断拥有高质量的文章，使《青囊》成为中医药行业及中医爱好者喜爱的作品。

不足之处，也敬请指正！

陈仁寿

2017 年 4 月

目

录

1 / 中医随笔六则

李崇超 张树剑

14 / 走进《本草纲目》

陈仁寿

一部《本草中国》系列纪录片经中国中央电视台播出之后，风靡大江南北，人们从中领略到了本草之美、药物之用，引起了人们对传统文化与药物学的浓厚兴趣，更加开始关注传统本草学问。

35 / 数读“六六”与“九九”

——《素问·六节藏象论篇第九》中的数理与历法解读

梅雨

六六、九九、三百六十日法、三百六十五节、日行一度月行十三度而有奇、六、九、五、三、四时。这些数字究竟是什么含义？古人用这些数字传达着什么道理？如果不弄清楚这些数字所代表的意思，焉能不与古人传达的真意失之交臂。

49 / 十二时辰话养生

张宏超 李志强

人们如何做到“起居有常”而能“度百岁乃去”，首先要让人体顺应自然界“二十四气”与“十二时辰”的变化。

66

中医的“诀窍”——漫谈中医中的隐性技术

李力夫

书本中的中医学知识仅仅是显性的，容易掌握的，而临床过程中获得中医隐性知识，不仅内容更丰富，且更有价值。

80

中医治病之法与经络脏腑

张建斌

中医应该如何治病？历史上许多医家都曾经认真思考过。有的穷尽一生，留下几声叹息；有的顿悟妙理，却一言不发。但还是有些医家，留下了醒世名语。

108

艰难的再构：近代中医学身体观的形成

刘鹏

中医学身体观并不是一成不变的，近代时期受西学东渐思潮的影响，近代医家汇通中西医学对传统中医学身体观进行了改造，形成了新的身体观。

125

中医学三要素：精、通、邪

刘庆帮

对中医学知识体系多做一些这种由博返约式的整理还是很有必要的，以冀通过几个要素或几个线索，能够对整个中医学术体系做一快速、直观，而又全面的了解。《黄帝内经》中说的“知其要者，一言而终；不知其要，流散无穷”，大概就是这个意思吧。

141

中医之心与心病及其治疗

於悦 高想

“心”是五脏中的一个重要脏器，心的实体位于胸腔之内，两肺之间，横膈之上，形如倒垂未开之莲蕊，外有心包护卫，《素问·灵兰秘典论》称之为“君主之官”。

154 / “柳枝接骨”的传说、现实与神话

陈勇

柳枝接骨，相传是古代中医骨伤科医生用来治疗开放性骨折的一种技术，其做法类似于今天西医外科学上的“金属内固定法”，因此，有人说它可能是医学史上人类关于骨折内固定的最早尝试。

180 / 元代常熟名医王珪的养生论

余新

他由于撰写《泰定养生主论》一书至今受到推崇，该书养生理论融佛、道、儒、医于一身，系统阐述人自幼及老不同阶段的养生秘诀，提倡养生要注重“天人相应”“宜早宜先”“预防为主”，开创了我国中医养生学的新体系，即使在今天的“治未病”领域仍有现实意义和指导意义。

196 / 拔罐简史

黄亚俊

拔罐是一种传统医学的技艺，属于物理疗法，是以竹罐、陶罐、玻璃罐、抽气罐等不同材质的半密封罐为工具，使用燃烧、抽气等方法使其内部形成负压，使之吸附于人体体表，造成局部皮肤充血或瘀血等物理效应的治疗方法。

215 / 药用植物与历史名人（二）

洪恂

植物是有灵性的，也是有情感的，不仅因为大地的甘滋赋予了她具有喜、怒、哀、乐的基质，更因为植物与人的接触，而使得它更拥有了使我们可以无限想象的空间。

中医随笔六则

◎ 李崇超 张树剑

人体是药效的一部分

读《走进中医大家朱良春》，对其中有一段记述很感兴趣。朱老在担任南通市中医院院长的时候，曾发现了三位各具绝活的民间医生，给他们提供条件，使得他们的绝活能够造福社会。其中一位是治疗肺脓疡（即肺脓肿）的，那位民间医生用“铁脚将军草”，治肺脓疡很神，后来证实这味药就是金荞麦。朱老开展了进一步的临床研究，经过 506 例临床观察总结，并且上报了中国医学科学院药物研究所，他们派来专家进行研究。回忆当时的研究情



图 1：《走进中医大家朱良春》



图2：金荞麦



图3：《冯氏锦囊秘录》

况，朱老说：“说来也奇怪，金荞麦这么好的疗效，在实验室的培养皿里，不但不杀菌，而且细菌增长的更加旺盛……用同位素标记示踪法，发现只要有化脓感染，这个药物就向那里集中，浓度越来越高，最终治愈疾病，不知是否与中医所说的归经有关？”

这段话值得深思。中药在人体当中的反应和在培养皿中的反应是不一样的，在体外研究能够有某种药理作用的药物，在体内却可能不是这样，在体外研究没有这种药理作用的药物，在人体内却可以发挥这种作用。想起以前看过的一个字谜，谜面是“一横又一竖，猜十不算数”，谜底是“支”字。谜面中的那个“又”，就是这个谜语的陷阱，很多人想不到这个“又”，本身就是组成这个字的一部分，单纯从一横和一竖去考虑，很难猜到正确的答案。同样，人体本身就是药效的一部分。就像是金荞麦本身并不能杀死那些引起肺脓肿的化脓性细菌，但是吃进体内，却能够和人体配合，让那些化脓性细菌凋亡，并且通过人体的“指挥”，向化脓感染处集结。这一点和古人的一些论述有相同之处。如清代的《冯氏锦囊秘录》中说：“盖病之生也，必在人

身气血之中，而用药以调病者，亦必取草木与气血有情者而投之，自能与血气相须而却病。则气血借药势而驱驰有力，药力护气血而攻逐无伤。”

这段话就提到了药物与人体气血“相须而却病”。所以我们认识中药，还要考虑到人体本身。“相须”是中药配伍中的一种情况，是指性能功效相类似的两种药物配伍使用，一般只讨论两种药物之间，当然也可以多种，可以增强某种或几种治疗效应，增强治疗作用。李时珍说：“相须者，同类不可离也。”在人患病的时候，药物与人体就形成了一种“相须”。

读过一篇药效动力学实验报告，也表明了药物与机体的“相须”。实验人员分别让有关节炎的和正常的大鼠服用活络效灵丹，然后采集大鼠血清，并对其中的5种苯肽类化合物进行检测，结果发现，关节炎大鼠吸收入血的成分与正常的大鼠差异显著，改用当归—川芎药对，得到的结论是一样的。这就表明病人和正常人吃下同样的药物，经过消化吸收转换，进入人体内发挥作用的成分是完全不同的。药物和不同状态下的人体的“合力”是不同的。因此，在正常人身上获得的药理学、毒理学、药物动力学的数据，都不能简单地搬到病人身上，因为，病人和药物的“相须”之力和正常人是不同的。

中国传统的认识方式，有很多要带有一个“体”字，如“体悟”“体察”“体验”“体会”等等，中药药性的得来，也体现了这一点。

(李崇超 南京中医药大学)

人体部位的比拟关系

记得以前看黄宏和宋丹丹演的一个小品《婚礼》，其中有一段台词：

黄：“水越来越高，说话之间就没了脖子了。”

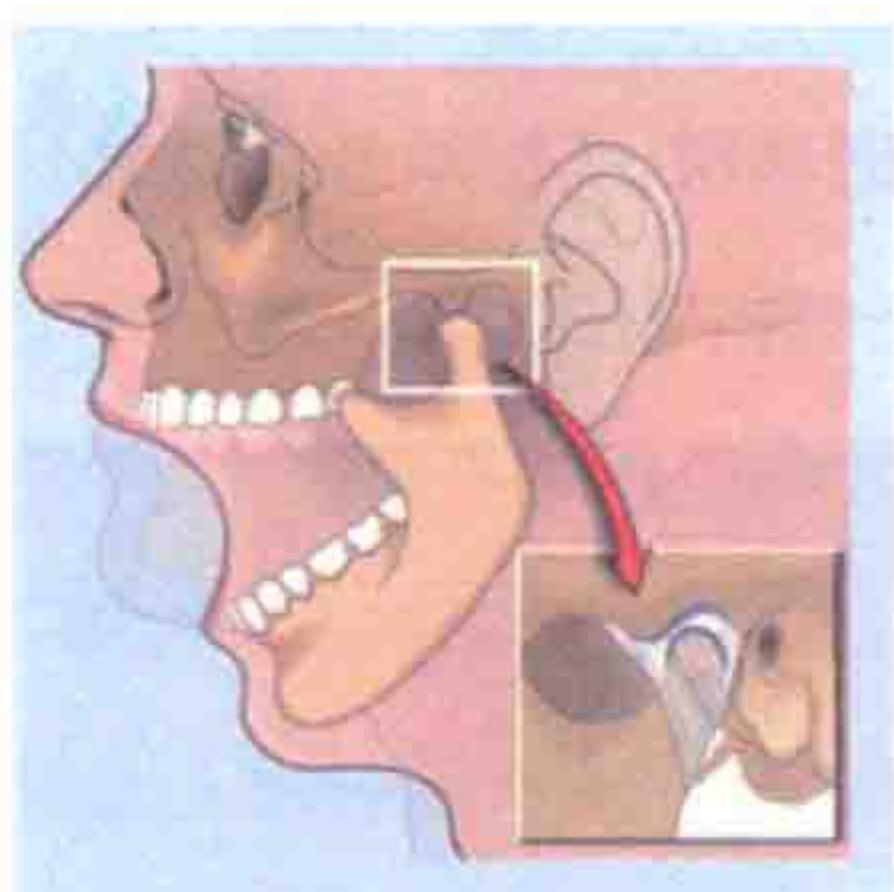
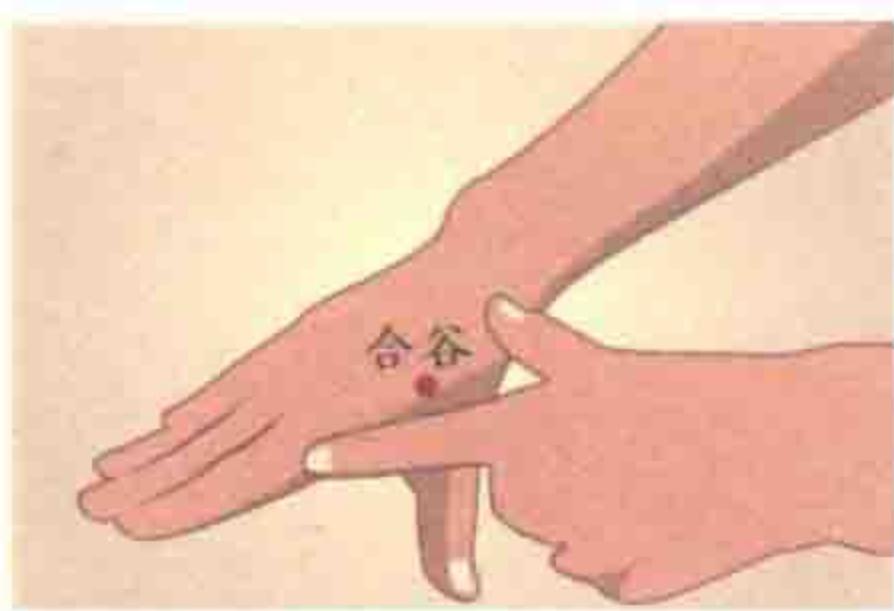


图 4：合谷穴和颞颌关节的比拟关系

宋：“脚脖子……”

黄：“没完脚脖子之后呢，说话之间呢到了肚子了。”

宋：“腿肚子……”

这段台词的脚脖子和脖子，腿肚子和肚子的语言混淆与澄清，让人大笑不止。如果细细思索这种命名现象，倒是体现了维柯指出的诗性智慧规律——“想象性的类概念”。脚脖子和脖子一样，是一个稍细的连接部位，而腿肚子和肚子也都是一个隆起的部位，二者有这样的相似之处，所以有了这样的俗称。

有趣的是，这种比拟，不仅仅是一种语言现象，倒真的还有一定的指导意义。周尔晋的《人体 X 平衡法》中，就提到了“脚颈”与“颈项”的联系：“我认为脚颈与手颈是同颈项、颈椎紧密相连相关的，在治疗颈椎病时大胆地试验，用压脚颈与耳穴配合的方法”，结果疗效还挺好，很多顽固的颈椎病都得到了治愈。

通过脚脖子上的穴位就能治疗颈部的疾患，这倒是体现了“颈与颈的对话”了。“脚脖子”不再是沽名钓誉，而确实不愧于“脖子”这一称呼了。下意识的命名，反而体现了一定的“智者察同”的智慧。



在《黄龙祥看针灸》一书中，读到两个有趣的案例：1974年，上海第二医学院附属第九人民医院口腔颌面外科，实行颞颌关节成形术，采用的是针刺麻醉，当在合谷穴行针刺麻醉的时候，奇妙的事情发生了，患者的嘴巴突然张开了。无独有偶，1986年，日本某医院的一位老妇人，不能张口，无法进食，多种治疗无效，后来用针刺合谷穴，针入口开。据说针刺合谷穴而导致颞颌关节张开的报道有很多。

从中医经络的角度上讲，合谷与颞颌关节，都属于阳明经，一个是手阳明经，一个是足阳明经。但是如果从另外一个有趣的角度来看，合谷与颞颌关节，形态上有相似之处，都是可以开合的，所以合谷部位俗称“虎口”。甚至“合”与“颌”在造字上，都可以看出孳乳关系。用合谷穴治疗颞颌关节炎，也是临幊上常用的。比拟在这里就不仅仅是一种命名的方法，而恰恰有其发现和指导功能了。

(李崇超 南京中医药大学)

“空间”的故事与中医的表达

有一则笑话：一朋友刚买电脑，一个月后突然打电话给我：“我的电脑总提示空间不足，我把电脑搬到了40平的客厅还是说空间不足，到底要放在多大的房间才行啊？”

看到这个笑话，很多人都会觉得好笑，那个朋友的错误，就是他不知道电脑存储空间的含义。他只知道屋子那种可见到的空间，而不知道“信息存储”这种无形的空间概念。

之所以这能成为一个笑话，正是因为，“信息存储空间”这样的概念，



图 5：恽铁樵像

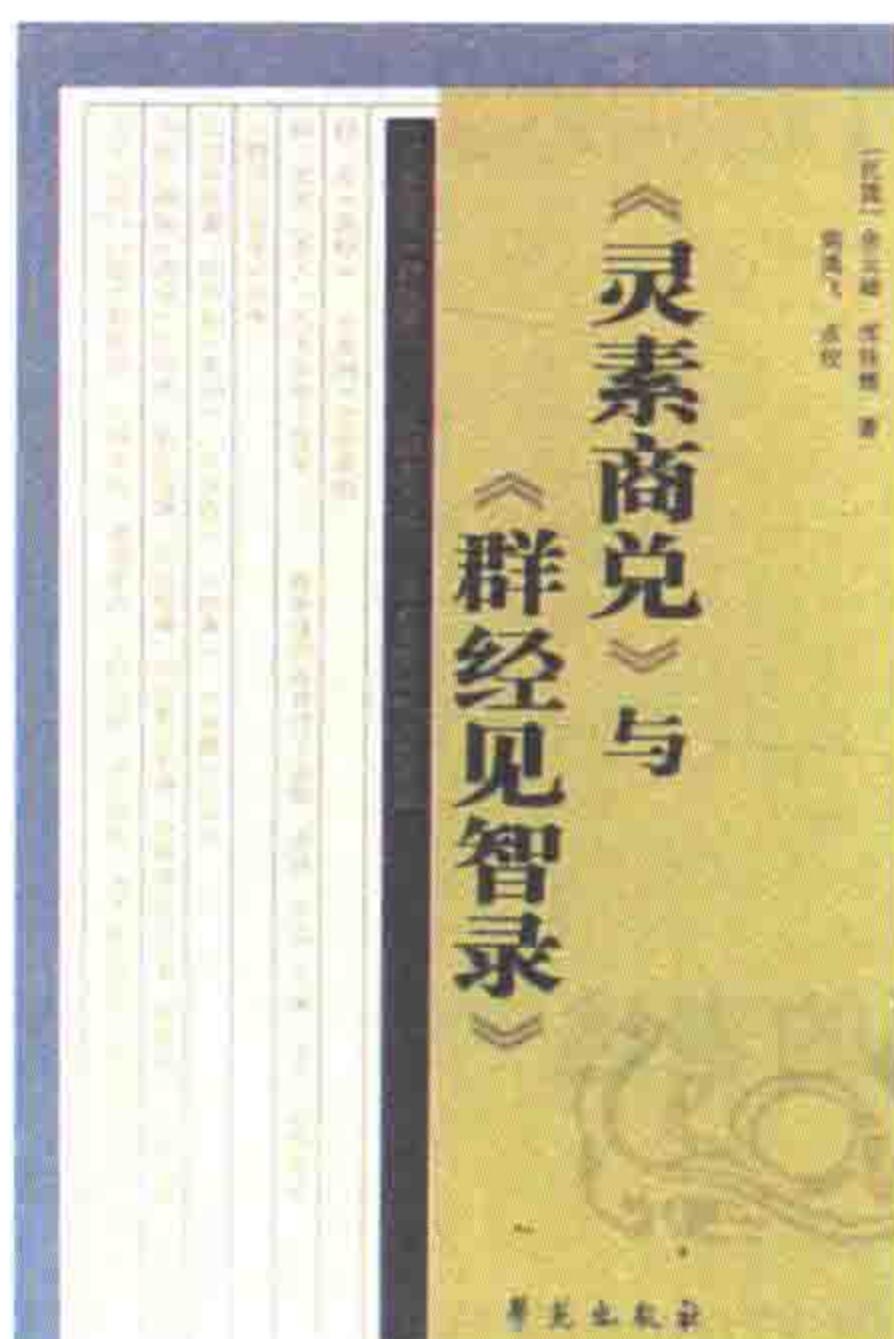


图 6：《灵素商兑》与《群经见智录》

已经为大家所熟知，因此一个不能理解这个概念的人，反而成了笑话。

然而这个笑话，在中医中却是常见的。因为中医中的很多概念，也是对无形事物的一种表述，是靠体悟，而难以言表。中医中的很多知识的掌握，需要体悟与认知的双重把握，而现代科学的特点是以认知为主。因此很多情况下，中医的很多术语，很多表述，就失去了前提，就像没有知道有“信息存储空间”这样的前提，就无法理解“空间不足”的意思。

中医受到的很多批评，也正是没有这种前提。

近代，余云岫在《灵素商兑》中批评中医时就说：“医锢于岐黄，凿空逃虚，不征事实，其中毒久矣！”比如他举了五脏“藏精气而不泻”的观点来进行批判，他用西医肝脏的生理功能来说明肝的“泻”：“……肝者也，摄取由肠管而来之诸材料，制成胆汁，泻之于胆囊，更由是而泄之于肠也，藏乎泻乎？彼不知肝之医化学作用，又徒以肉眼检查其解剖，不能得肝胆联络之路之有胆汁细管，遂妄意其藏而不泻。”

他又一一剖析了其他四脏，认为心脏中血液环流不息，脾生白细胞而泻诸静脉，

肺取血中碳酸气，泄之于外界，并参与血液的循环，肾脏代谢尿液，因此都有“泻”，所以中医认为五脏“藏精气而不泻”是大谬。

其实这就像是两种“空间”的混淆一样，首先把五脏等同于五个脏器，而且又没有了“精气”的概念，从有形的代谢去论证无形的气化，把“藏”理解为把物质收纳起来，当然认为那是错的。

这种情况还有很多，比如医生告诉患者身体中痰湿很重，病人会说“我从不吐痰”；告诉患者肝血不足，患者会说刚查的肝功能是正常的。这些，都是把无形和有形搞混了，本质上还是一个语言符号的问题。

恽铁樵在《群经见智录》与《灵素商兑》进行了反驳：“《内经》之五脏，非血肉的五脏，乃四时的五脏。不明此理，则处处荆棘，《内经》无一语可通矣。”如果把这句话移到那个电脑空间的问题上来，则可说：“此处之空间，非置身的空间，乃信息存储的空间，不明此理，信息技术则无一语可通矣。”

因此，理解中医，需要对中医知识和中医的概念有所了解，就像有了“信息存储空间”这样的概念，说空间不足，才不会把电脑搬到40平方的客厅。



图7：五脏与五行的关系图

有了对阴阳、五行生克、精气、营卫、四时、气化、无形之痰等概念的正确理解，有了对中医思维方式的正确认识，才不会让中医“失语”，才能给中医一种准确的表述空间。

（李崇超 南京中医药大学）

中医与拼地图的故事

读过这样一个故事，大意是：有位演讲家正准备一场演讲，他5岁的儿子却要他陪他玩，演讲家想了个办法，把一张世界地图撕成小片，告诉儿子，如果把它拼好了，就陪他玩。没想到儿子竟然很快把地图拼好了。演讲家觉得很奇怪，因为让大人来拼的话，也要很长时间才行。演讲家问儿子是怎么做到的。儿子答说：“这很简单呀！因为地图背面是一个人的图片。我只要将眼睛、鼻子、耳朵、嘴巴拼好，再把它翻过来，这地图就拼好了。”演讲家恍然大悟。儿子不但拼好了地图，更给了自己一个上好的演讲主题：“只要把人做对了，你的世界就是完整的！”

这个故事，让我想到了中医。

世界地图，比人脸复杂多了，但是只要将比较简单的人脸拼好了，那么另一面的世界地图也自然拼好了。纠正了简单的无序，也就纠正了复杂的无序。记得以前听一位老师的讲座，他说：“我治的不是病，是病的人。”我想，这话的意思，就是从整个病人的状态入手，把他的无序状态变成有序状态，那么具体的疾病也就消除了吧。

学中医的人，刚开始都要强调证、病、症概念的不同。中医看病，更重视的是“证”，我想，这“证”，就是故事中地图背面的人像，是对无序状态