

全国高等中医院校校长论丛

王新陆 | 文 | 集

● 王新陆 / 著



SHANGHAI UNIVERSITY OF T.C.M PRESS

上海中医药大学出版社

全国中医名校校长论丛

王新陆文集

王新陆 著

周永红 王中琳 付先军 整理
刘 伟 胡怀强 张雅萍

上海中医药大学出版社

责任编辑 单宝枝
技术编辑 徐国民
责任校对 樊玉琦
封面设计 王 磊
出 版 人 陈秋生

图书在版编目(CIP)数据

王新陆文集 / 王新陆著. —上海: 上海中医药大学出版社, 2005. 1

(全国中医名校校长论丛)

ISBN 7-81010-831-X

I. 王... II. 王... III. 中国医药学—文集
IV. R2-53

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 095377 号

王新陆文集

王新陆 著

上海中医药大学出版社出版发行

(<http://www.tcmonline.com.cn>)

(上海浦东新区蔡伦路 1200 号

邮政编码 201203)

新华书店上海发行所经销

南京展望文化发展有限公司排版

上海市印刷七厂印刷

开本 850mm×1168mm

1/32

印张 11.25

字数 253 千字

印数 1-2 100 册

版次 2005 年 1 月第 1 版

印次 2005 年 1 月第 1 次印刷

ISBN 7-81010-831-X/R·790

定价: 26.00 元

(本书如有印刷、装订问题, 请寄回本社出版科, 或电话 021-51322545 联系)

整理者的话

王新陆先生系山东中医药大学校长、教授、博士研究生导师、山东省著名中医。几十年来,先生在医学领域中苦苦探索,孜孜以求,勤于实践,勇于创新,造诣颇深,成就斐然。研究范围涉猎从基础到临床的诸多学科,对《内经》、《伤寒论》、内科、外科、妇科、儿科等均有心得。

《王新陆文集》系《全国中医名校校长论丛》首批书目之一。全书共分为3个部分:第一部分介绍先生的主要学术思想,主要包括“中医学的定义和内涵”等23个专题;第二部分重点介绍先生的临证经验,主要包括“脑病论治经验”等29个专题;第三部分为杂论与方药,从几个侧面体现了先生的学术思想、临证经验和方药心得,主要包括“为医之道”等25个专题。

先生素以才思敏捷、逻辑严密、文风朴实闻名,而且说理深入浅出,辩论丝丝入扣,极具文采,是故我们在整理中尽量保持先生论著或讲话的原有风格,多以先生讲话或撰文的原貌出现,仅以“按语”的形式,在每一专题后略加提示,简要说明每一部分内容产生的背景,也对先生的观点、思路等,提出我们的研究心得和体会,以期抛砖引玉,加深对先生学术思想的理解。

先生近年来致力于传道、授业、解惑,我们有幸忝列门墙,侍诊于前,聆听教诲,深受启迪,景仰殊深。在先生的教诲下,我们这些根基甚浅的年轻人逐渐成长,懂得了不少学问之事,

为有如此良师而深感荣幸。研究整理先生的学术思想、宝贵经验,使其薪火相传,对我们来说自是责无旁贷。但我们虽经先生多年言传身教,无奈才疏学浅,于先生学术之精髓只窥得一二,理解皮毛而已,恐不能尽以示之于医林,不确与疏漏之处,望同道指正。

著 者 简 介

王新陆先生，湖南湘潭人氏，生于1949年。20世纪70年代初期习医于山东中医学院，毕业后从医于海滨城市烟台。后于1978年返回母校，师从伤寒名家徐国仟教授，为首批中医学硕士之一。卒业后悬壶芝罘，享誉一方，后兼以政务，历任烟台市中医医院院长、烟台市卫生局副局长、烟台市副市长，1998年再返母校，任山东中医药大学校长。近年来，先生不仅为一校之长，且为第十届全国政协委员，兼中华中医药学会心身医学研究会会长、中华中医药学会高等教育分会副理事长、中华中医药学会文化研究会副会长、中华中医药学会内科学会常委、中华中医药学会外治分会副主任委员、全国易经学会常务理事等职。并先后承担国家级、省部级科研项目十数项；发表“儒学思想对中医的影响”等论文数十篇，主编《徐国仟学术经验辑要》、《中医疾病预测学》，撰写了《脑血辨证》等多部有深远影响力的著作，并多次应邀到世界各地讲学。

先生敏悟笃学，学殖深厚，经史子集无所不涉，青铜考古多有所猎，书道茶艺兼有所及，且所学皆能为吾医所用，或援儒入医，或以易解医，或医史互参，每有独到见解。以儒而言，有“儒学与中医稳态理论”、“儒学对中医思想体系的影响”等；以易而言，有“医、易关系论”、“十二辟卦、伤寒欲解时与时间医学”等；从史而论，有“从《内经》成书年代看心与脑”等。每与先生共处，听先生谈古论今，弟子们常感先生知识之渊博，而流连忘返、不思归蜀。

先生思维活跃,每以“继承不泥古、创新不离宗”为旨,屡立新论,对中医学之奥义多有阐发。如谓天变地变,人变病变,证变法变,应“时病”而立“脑血辨证”。又如现代药理研究成果当为吾所用,于是宗中参西,创“援药”以佐医林,丰富方剂理论。先生在医教之余,穷研医理,探究中医发展之道,深感各界人士对中医理解之迷茫,故博览群书,广求名家,提出中医学具有自然科学和社会科学双重内涵,强调中医学的人文属性;总结中医发展的规律,指出中医可持续发展的空间及中药学发展态势;痛陈现代中医教育及科研之弊端,言明中医现代化的方向及中西医结合之切入点;力倡多学科研究中医,呼吁重建中医自主评价体系。

先生治学严谨,不尚空谈。读研三载,好读经,勤问辩,博古通今,探本穷源。为求经解,常问难于李克绍、周凤梧、张珍玉、张志远等前辈,为家中之常客;为探医道,曾南下北上,遍访任继学、邹云翔、王永炎诸名师,亲炙弟子之礼;悬壶之后,究易理,汲新知,精勤不倦,学参中西,孜孜求索,诊务再忙,手不释卷,尝游历全国,遍访明师,虚心请益,对于学术问题从不容半点懈怠。担任校长以来,课徒授业,重传道,善解惑,启人心智,因材施教。为弟子讲经释疑,寒暑无间;为学生开设讲座,有求必应,堪称师中表率。

先生临证,善思辨,求实效,重视辨证,不拘一科,对于常见病证,论治中规中矩又善于变通,疗中风、痴呆多从肝肾入手,治疗颈椎病多从肾治,皆能得心应手;对心身疾病、慢性疲劳综合征、亚健康状态等现代疾病的研究自成体系;治疗胃痛、头痛方法众多;治脑病、肾病见解独到;治疗咳嗽药味众多、药性轻灵;对痴呆、冠心病等多种疾病的研究中西合璧;疑难杂症皆可药到病除。临证所治之病涉及内、外、妇、儿多个学科,往往投

方数剂而效，深受百姓拥戴，慕名而来者不绝。

先生对方药也颇有研究，深感中药理论之发展，中药性味之变迁，地道药材之魅力，是故力倡重修本草；先生处方善变化，既讲究组方原则，又选用剂型灵活，常以验方、偏方愈重疾；既注重于细微处辨药性，强调药物的特殊作用，又常以粥疗、食疗却百病；主张辨证地对待中药毒副作用，对中药的真伪鉴别独具慧眼；对大方丸剂治疗现代复杂病经验独特。先生临证之时常博采众方，兼容并蓄，中西汇通，处方药味少，药量轻，药性平和，自成体系，变化无穷，引人回味。

先生医德高尚，仁爱济民，不求名利。以“先做人、做学问，再做医生”为信念，患者无问亲疏贵贱，皆悉心调治。先生谆谆教导我辈为医之道，常言：道有千端，理有万条，法不胜数，但作为医者，对患者有一颗仁爱之心，应该是持之终身的信念。这是先生为医的准则，也是对弟子的要求。先生政务、教学、研究工作繁忙，仍坚持定期门诊，诚待每一位慕名前来的求医者。

及门弟子周永红、王中琳、付先军、刘伟、胡怀强、张雅萍等拜撰

癸未年于泉城济南千佛山下

目 录

医论与学术

中医学定义和内涵	3
正视中医学的人文属性	5
中医学发展规律	11
中医学可持续发展空间	14
中医学发展特征	18
中药学发展态势	22
中医现代化及中西医结合	27
中医临床科研现状及思考	31
创新思维与中医创新	34
关于脑血辨证	40
论脑和脑主神明	44
援药理论的提出与临床	48
十二辟卦、伤寒欲解时与时间医学	50
无症状疾病与中医干预对策	54
儒学与中医稳态理论	61
医、易关系论	64
儒学对中医思想体系的影响	67
中医病因学说新探	71
中医内科临证思维	74

同病异治和异病同治	79
中医外语教材建设之设想	82
名老中医成长因素分析及对中医人才培养的启示	89
关于研究生基本要求的设想	97
中医防治 SARS 的思路和方法	101
中医药诱导下调脑区激活对缺血性中风脑功能康复作用研究 展望	110

临证与医案

脑病论治	121
中风后遗症滋补肝肾为要	125
痴呆诊治综论	130
头痛临证经验	140
调肝补脾益肾治疗重症肌无力	148
调胃气治疗三叉神经痛	152
调理脑神法治疗失眠	155
从经脉辨治面瘫	162
静神解郁法治疗神经症	163
心身疾病论治	167
以肝肾为要论治慢性疲劳综合征	171
颈椎病诊治要点	175
从《素问·咳论》谈咳嗽治法	178
中西医结合治疗 SARS 杂谈	181
援药在哮喘治疗中的运用	186
从“浊”论治高脂血症	188
冠心病研究	193

病证结合治疗心律失常	199
老年高血压病证治概要	202
慢性心功能不全证治	205
辛开苦降治疗胃痛	208
对升降法治疗胃下垂的认识	211
黄疸证治心法	214
逆流挽舟法配伍风药内涵考辨	219
痹证治疗经验	224
标本兼顾治疗肾病	227
白塞病证治要诀	230
带状疱疹神经痛治疗探要	234
外治法治疗奇难杂症	238
验案举隅	242

杂论与方药

为医之道	265
多学科研究中医问题	266
简单病、复杂病及中药复方	268
漫谈西医的临床与学习	271
从《内经》看心与脑	274
阴和阳的词序问题	276
重修本草论	277
方剂之命名及其他	280
组方原则	284
辨证对待药物毒副作用	285
《伤寒论》之芍药	288

关于药引子	290
药物作用细微差别辨析	292
精通药物的特殊作用	295
地道药材的魅力	297
中药的真伪	298
老年人用药特点	304
大方丸剂临床运用	306
老年人养生之道	311
漫话粥疗法	316
食疗食补却百病	320
闻香祛病话药枕	323
医生与偏方	326
常用对药	328
验方数则	334

医论与学术

中医学定义和内涵

“中医”二字最早见于《汉书·艺文志·经方》，其云：“以热益热，以寒增寒，不见于外，是所独失也。故谚云：有病不治，常得中医。”此“中医”之“中”，读四声，当为“符合”之意。“中医”二字解为符合医理，非指中国传统医学，更不是现代之中医。

那么中医究竟应该如何定义呢？定义的目的旨在界定，正确的界定给人目标和方向。从文字上看，“界”字有对事物的分界、界限、划分等义；“定”字有决定、肯定、规定之义，也就是说“界定”即划清界限并规定下来。从语言学角度讲，任何定义都应该是同位语，它应该可以在任何句子中将原词汇替换出来，这就要求简明扼要，不产生歧义。从字面上讲，中医是相对西医而言，是指中国传统医学，是为了有别于“西洋医学”而提出的。中医称谓的真正出现也仅有 100 多年。在中国近代史上，随着世界列强对中国的武装侵略和文化侵略，外来的西方医学便被称为“洋医”、“西洋医学”、“西医”，而我们的本土医学便称之为“中医”了。早在 1832 年，英国东印度公司来华医生郭雷枢就提到“中医生”的概念。唐容川在 1892 年《中西汇通医经精义》中称：“西医有所长，中医岂无所短。”郑官应《盛世危言·医道》曰：“日本素学中医，今亦参用西法，活人无算。”但当时常用的尚有“华医”、“国医”、“中国医学”等等称谓。直到 1936 年，国民政府颁布《中医条例》，才表明“中医”概念在法律上的确立。

但是，仅仅将中医解释为中国医学或中国民族医学未免过

于简单,无法充分体现中医学的内涵。因此近年来出现了许多关于中医学的定义:高等医学院校教材《中医基础理论》认为,中医学是研究人体生理、病理以及疾病诊断和防治等的一门科学;祝世讷《中医学方法论研究》认为,中医学就是运用自己的思想观念的理论模型来表述医学对象的概念体系;陈可冀《中国传统医学发展的理性思考》认为,中医学具有中华民族固有的传统文化与哲理基础,它和国画、诗词、音乐都属于具有中国特色的文化体系;等等。均从某一方面或某一层次揭示了中医学的本质和内涵,但其共同的特点是不够全面。

江泽民同志说:“中医药学是我国医学科学的特色,也是我国优秀文化的重要组成部分。”明确指出中医学涵盖了文化和科学两方面,十分清楚准确地阐发了中医学的定义和内涵。中医学即是在长期的临床实践中,将中国传统的人文科学与自然科学进行完美结合的一种具有民族特色的、独特的医学科学体系。这也就让我们清楚地了解了中医的发展方向与中医研究的根本取向。

中医学以中国传统文化作为根基。植根于中国传统文化土壤之中的中医学,处处透发着文化的气息,中国优秀文化与中医已经融为一体,不可分割,成为中医理论体系的一部分。中医学以中国古代哲学作为说理工具。阴阳学说、五行学说、气一元论学说等均是我国古代朴素的自然哲学思想,中医学借用到自身的理论体系之中,用以说明人体的生理病理变化。中医学以中医基础理论作为核心。藏象学说、经络学说、气血津液学说,构架了中医基础理论,说明了机体的生理现象;病因病机学说则阐发了起病之因,发病之理,说明了机体的病理现象。中医学以现代科学知识作为发展的依据。中医学研究的对象是人,是活的有机体,因此,随着现代科学对人体认识的加深,

中医学也在不断地得到发展。中医学以预防治疗临床疾病作为发展的导向。中医学自产生之日起,无时不在发展,无时不在自我完善,其发展的原动力就是临床疾病的变化。人体疾病谱系的改变要求中医治疗方法的同步与协调发展,当然,治疗方法的改变也必然导致基础理论的变革。

总之,中医学是一种独特的,具有民族特色的医学科学;一种植根于中国传统文化的土壤中自主性发展的,以人体为研究对象,以人体疾病谱系的变化来验证和调整其主体价值体系的实践性极强的医学科学;一种将人文文化与自然科学紧密结合,具有完善的理论体系构架的医学科学。

[按语] 对一门学科进行研究,首先应该有确切的定义界定和内涵概括,这样才能提供明确的研究目标和方向。长期以来,许多学科在对中医学进行研究,但中医学的定义及其内涵却一直未能得以澄清。本部分根据先生文稿整理而成,明确指出中医学具有自然科学和人文科学的双重属性,使研究者和学习者能够清楚地了解中医的发展方向与中医研究的根本取向,其意义是发人深省的。

正视中医学的人文属性

按照现代科学分类,医学归属于自然学科是并无疑义的。尽管 20 世纪 70 年代以来医学已经开始向“生物—心理—社会”模式转变,近来又有人将医学定性为“自然学科与人文学科交汇渗透的综合学科”,但医学的自然学科属性的本质并未有多