



華夏英才基金圖書文庫

陈焕新 著

# 中西医学汇通指南



 科学出版社  
[www.sciencep.com](http://www.sciencep.com)



# 中 西 医 学 汇 通 指 南

陈焕新 著

科 学 出 版 社  
北 京

## 内 容 简 介

本书从医学产生初期中西医学的基本形态及各自确立为独立体系的根源、时间、发展历程及优缺点出发,集中西医学的诊断方法之精华,成问、望、触、叩、听、嗅六诊,把中医学辨证诊断的“证”定位于现代病理生理学诊断的一项内容,作为现代医学完整诊断的一个重要组成部分。在中医学汗、吐、下、和、清、消、温、补治疗的八法中融入了现代医学科学的方法和技术,将其视为对传统治疗方法的补充、丰富和发展,从而在理论与实践的结合上把中西医学两种体系有机地融会贯通为一体,实现了理论体系的创新。

本书可供医学卫生领域从事教学、科研、临床工作者阅读、参考。

### 图书在版编目(CIP)数据

---

中西医学汇通指南/陈焕新著. —北京:科学出版社, 2003.10

ISBN 7-03-011899-5

I . 中… II . 陈… III . 中西医结合 - 指南 IV . R2 - 031

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 063686 号

---

策划编辑:沈红芬/文案编辑:邱璐/责任校对:陈丽珠

排版制作:科学出版社编务公司/责任印制:赵德静

封面设计:张 放

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

中 国 科 学 院 印 刷 厂 印 刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

\*

2003年10月第 一 版

开本:A5(890×1240)

2003年10月第一次印刷

印张:8 3/8

印数:1~3 000

字数:225 000

定 价:18.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换(科印))

## 序　　一

作者经多年潜心研究，将祖国医学与西医学两种理论体系进行有机融会贯通而编撰的《中西医学汇通指南》一书，经本人较深入的参阅，现将对该著作的观感陈述如后：

该专著共九章，基本囊括了从基础到临床有关医学的各个环节，各章均有独立的内涵，高度概括了中西医学理论和诊治的方略全貌，并且从整体结构上已融为一体，创建了新医学的研究框架和逻辑体系。

中西医学汇通研究是我国独有的重要医学理论和实践的科学的研究领域，是我国在世界范围内对传统医学和现代医学的交汇融通，对进一步促进医学科学发展、增进人类健康与解决严重疾病具有重要意义。因此，该研究具有全人类资源共享的特点，为“新医学”彻底全面的形成奠定了基础。

该著作较全面而深刻地阐述了中西医学汇通的精髓，对优秀的传统中医学理论师古而容今，揭示了其在现代医学中的表现形式及对现代医学实践活动的指导规律，使其更具有时代的特色。同时，现代医学亦能从中获取有益的启示。这无论对于推动传统中医药学的改革和发展，还是促进世界各民族之间的医学科学技术的交流，都具有非常重要的现实意义。这一著作可以引导更为深入和全面的研究，可以发挥该项研究领域的导向性作用。

进行该项研究的难度和复杂性是人所共知的，因为研究者必须具备中西医学科学全面的理论知识和技术，并具有较丰富的临床实践经验和必备的哲学思维理念，才能从事这项工作。此书的问世，足见作者具有较高的学术造诣和独创性的研究能力，以及相关学科的理论水准。本书无论对于医学决策者，还是对于从事中西医学教学、科研与临床的广大具体工作者，都有重要的参考价值。

总之，可以认为该专著在中西医结合，创立祖国独特、统一

的新医药学的道路上已经从以往的中西两种方法并用提高到了实质性的融合阶段，向前迈出了可喜的一步。尽管这一理论还需要不断充实和完善，但本书的出版必将对该领域的研究产生积极而广泛的影响和有力的促进作用，并为临床各学科新医药学体系的全面形成提供有效的实用理论依据。故此，特向广大医界同仁推荐并为之序。

山东大学教授 王均乐

2002年12月23日

## 序二

中西医学取长补短、融会贯通，创立独具特色的中国新医药学，是近百年来我国几代医学工作者努力和奋斗的目标。特别是中国加入了WTO之后，如何把中西医学融为一体，用现代的语言阐述中医药学的科学理论，使它丰富的临床经验能为世界各个国家、各个民族所正确理解、接受并运用，更好地为全人类的健康服务，进一步推动中医药学的现代化和增强其生命活力，成了一个亟待解决的课题。

在此背景下，陈焕新同志的《中西医学汇通指南》一书应运而生，是一件非常值得祝贺的事情。我们很幸运地拜读了此书，认为该书有以下特点：

(1) 系统、客观地论述了中医、西医两种科学体系的产生和发展，以及它们各自的优点和不足。明确这些，对于探讨中西医结合的正确思路十分必要。

(2) 把中医、西医从理论上有机地融合为一体，运用于病因、病机、辨证、诊断、药物、治疗、预防等各个领域，并结合自己的临床实践创造性地阐述了许多新观点、新见解，在中西医结合的道路上迈出了几代人想迈而没有迈出的极为重要的一步。

(3) 参考资料之多，涉及面之广，工作量之大，在同类著作中罕见，足见该书的形成经过了长期、广泛、深入的文献研究，作者付出了艰辛的劳动，具有坚实的理论基础。

(4) 文字流畅，论据充分，逻辑性强，语言通俗，易于接受。文后记录了作者在长期工作中有感而发的诗词，真切、感人，体现了作者对中医学的无比热爱和对科学真理执着探求的献身精神，令人感动和钦佩，值得一读。

总之，本书对中西医结合的可行性进行了科学的论证并作了有益的探索，原创性地提出了许多新的观点和方法。尽管本书所涉及的某些问题今后还有待进一步探讨、商榷或充实和完善，但

它无疑对中西医结合的发展和我国新医药学体系的形成起到了很好的促进作用，具有很高的学术价值。所以，本书对从事中医、西医的临床、科研、教学、管理的广大工作者，都是一部目前难得的非常重要的参考书。值此出版之际，特向广大读者推荐，俾此一事业发扬光大，为我国新医药学体系尽早地彻底全面形成而共同努力奋斗。

山东中医药大学教授 卢尚岭 高玉山

2002年12月24日

## 前　　言

中医药学是一个伟大的宝库，是中国传统文化的重要组成部分。数千年来，它为中华民族的生存和繁衍，同时也为世界医学的繁荣和发展做出了巨大的贡献。在人类进入 21 世纪的今天，中国已经加入 WTO，各种制度和规则在与世界接轨，国度和区域之间的交流也日趋频繁。如何继承和发扬中医药学这份宝贵的遗产，给其在新的现代科学条件下做出正确的定位，是关乎如何对待数千年中华文明的重大课题。由于传统中医药学是生产力极不发达条件下的产物，所以它不可避免地存在着自身的弱点，在 20 世纪 60 年代末我初学中医时就深深地感受到了这一点。一是由于中华人民共和国成立以后党和政府对中西医结合的大力倡导；二是自己在临床实践中也深感中西医学各有所长。二者的结合正好取长补短、相得益彰，于是投身于中西医学统一、创立祖国新医药学的事业。如此凡经 30 多年，终于在理论结构体系上完成了中西医学的融会贯通，为祖国独特、统一的新医药学体系的全面形成探索出了一条道路，总算是却了夙愿。由于书中各篇章分别在不同时期写成，如第一章初稿完成于 1974 年，第二章 1993 年，第五章 1987 年，其他多写于 1994~1996 年，之后则经反复修改，数易甚至十数易其稿，始成是书，因此痕迹显见，达意而已，在体例上并未强求一致。张玉敬医师、栗平医师，承担了书稿的部分核校和全部打印工作，付出了艰辛的劳动，在此特表示诚挚的感谢。在数十年的探索中，诸多领导、老师、同学、同事、亲友所给予的热情关怀、支持和帮助，至今仍历历在目，在此谨向他们表示崇高的敬意。出版过程中，欣蒙华夏英才基金会的大力支持，业师王均乐教授及卢尚岭、高玉山教授热情

作序，科学出版社做了大量艰苦细致的编辑工作，在此一并表示衷心的感谢。本书虽屡经修改，但仍觉疏漏良多，错讹难免，诚望识者，不吝赐教。

作 者

2002 年 12 月 25 日

# 目 录

序一 .....	i
序二 .....	iii
前言 .....	v
<b>第一章 论医学发展进程中的两条道路 .....</b>	<b>1</b>
第一节 直观医学时期 .....	1
第二节 医学的分歧 .....	4
第三节 医学的发展 .....	7
第四节 关于中西医学的统一 .....	10
<b>第二章 阴阳学说在现代医学中的应用与发展 .....</b>	<b>14</b>
第一节 阴阳的概念 .....	14
第二节 阴阳的内容 .....	14
第三节 阴阳运动的一般规律 .....	18
第四节 阴阳学说对医疗实践的指导作用 .....	20
<b>第三章 致病因子 .....</b>	<b>25</b>
<b>第四章 机体的防御功能 .....</b>	<b>30</b>
第一节 人体的正常免疫反应 .....	31
第二节 原发性免疫缺陷的分类及特征 .....	33
第三节 继发性免疫缺陷的分类及特征 .....	35
<b>第五章 六诊集录 .....</b>	<b>37</b>
第一节 问诊 .....	37
第二节 望诊 .....	46
第三节 触诊 .....	84
第四节 叩诊 .....	101
第五节 听诊 .....	107

第六节 嗅诊 .....	130
<b>第六章 辨证诊断——病理生理学改变的基本特点 .....</b>	<b>131</b>
第一节 八纲辨证 .....	133
第二节 气血辨证 .....	143
第三节 津液辨证 .....	147
<b>第七章 诊断与诊断内容的完整性 .....</b>	<b>151</b>
<b>第八章 防治法则 .....</b>	<b>154</b>
第一节 预防 .....	154
第二节 治疗原则 .....	161
<b>第九章 常用治法 .....</b>	<b>166</b>
第一节 汗法 .....	167
第二节 吐法 .....	175
第三节 下法 .....	178
第四节 和法 .....	187
第五节 清法 .....	201
第六节 消法 .....	213
第七节 温法 .....	228
第八节 补法 .....	237
<b>附 论医诗词选 .....</b>	<b>250</b>
<b>主要参考文献 .....</b>	<b>257</b>

# 第一章 论医学发展进程中的两条道路

人类医学的文明发展至今，已有数千年的历史。现在，摆在我们面前的仍然是两种不同的医学体系，即传统的中医学和现代条件下的西医学。我们不禁要问：为什么会产生如此的局面呢？人类医学的发展大体上经历了哪几个主要的阶段，在这些阶段中，中西医学的基本形态是什么？它们为什么会产生出不同的体系和在什么时间产生的分歧，以及它们在不同的发展道路上各是怎样的前途？……解决好这些问题，无疑是融合中西医学理论，创立我国独特、统一的新医药学体系的前提。

## 第一节 直观医学时期

医学的产生有着极其悠久的历史。3000 多年前埃及的纸草文和我国的甲骨文中，就有了关于疾病和医疗知识的许多记载。到公元前 5 世纪以后，医学逐渐成为一门独立的科学。这时西方医学的最高成就是希腊医生希波克拉底(Hippocrates, 前 500~前 400)的著作，在中国则产生了第一部医学理论巨著——《黄帝内经》(简称《内经》，包括《素问》和《灵枢》)。

让我们看一下当时这两种医学的共同点。

(1) 无神论思想。医学是在同鬼、神、巫、邪等种种迷信的斗争中逐渐脱胎、形成、发展起来的。在当时，两种医学都体现出了“无神论”的朴素唯物主义思想。希波克拉底抨击了把疾病特别是“癫痫”说成是由“神”引起的观点，认为“它是人的某种病”，

“这病的原因……在于脑”(《论圣病》)<sup>①</sup>。《素问·五脏别论》则提出内伤七情和外感六淫的病因学说，指出：“拘于鬼神者，不可与言至德；恶于针石者，不可与言至巧。”这在当时是很可贵的。可以断定，这时的医学已经同巫术分离，成为一门独立的科学了。

(2) 对人体本质的认识上。希波克拉底认为有机体的生命取决于四种液体——血、黏液、黄胆和黑胆。这四种液体又是由四种原始本质热、冷、干、湿的不同配合所决定的，它们在体内的相对优势决定着人们的气质。《素问·生气通天论》则把人体脏器与自然界的五种物质：木、火、土、金、水互相联系起来，指出它们又分别属于一种气，即三阴(寒、燥、湿)和三阳(风、火、暑)。“其生五，其气三，犯此数者，则邪气伤人，此寿命之本也。”当然这些认识与现代科学有着很大的距离，但这种认为人体是由物质组成的见解，作为探索人体本质的第一步，为后世医学中的唯物主义世界观奠定了坚实的基础。

(3) 治疗疾病的着眼点。希波克拉底认为首先要考虑病人的体格，用各种方法去刺激病人的“自然能力”。他说：“医学判断的出发点是身体的本质。”(《论人体之部位》)《素问·阴阳应象大论》则指出：“治病必求于本。”这里的“本”和“本质”，即指机体抗御疾病的能力。这在当时是一个突出的特点，也是一个很大的优点。

(4) 关于治疗原则，希波克拉底认为：“充满以排空治疗，排空以充满治疗……医疗就是补充和消除，减其有余，补其不足。”(《论风》)《内经》也处处体现着这些原则。《素问·阴阳应象大论》写道：“阳病治阴，阴病治阳。”《素问·宝命全形论》写道：“虚者实之，满者泄之。”《灵枢·热病篇》则写道：“益其不足，损其有余，乃可复也。”阴与阳，虚与实，补与泻，排空与充满，都是相互对立，又相互依存的矛盾，运用这些矛盾法则使机体达到平衡，“阴平

---

<sup>①</sup> 本文所引希波克拉底文字均转引自 B.II. 彼得罗夫《医学史》，任育南等译。北京：人民卫生出版社，1957

阳秘，精神乃治”《素问·阴阳应象大论》，即能保持机体的健康水平。

(5) 整体观点。希波克拉底写道：“疾病开始于全身……身体的个别部位立刻相继引起损害，全身就会感到这痛苦。其所以如此，是因为在身体的最大部分中所存在的，也同样存在于最小部分中。……最小部分中具有一切部分，而这些部分是互相联系的……能把一切变化传播给所有部分。”(《论人体之部位》)《素问·阴阳应象大论》同样强调从人的整体出发，提出要善于“从阴引阳，从阳引阴，以右治左，以左治右，以我知彼，以表知里，以观过与不及之理，见微得过，用之不殆。”这时的人们还没有受到分工的局限，所以观察到的不仅仅是局部变化，还能够把握住整个人体的病变规律。

(6) 因时、因地制宜的灵活态度。希波克拉底认为医生每到一地，应当首先了解它的气候、土壤、水以及“居民的生活方式”(《论水、空气和地域》)，以决定治疗的不同措施。《素问·异法方宜论》也记载着：“医之治病也，一病而治各不同，皆愈何也？……地势使然也。”《素问·五脏别论》认为医生必须注意病人的生活、营养状况，“察其脉，适其下，观其志，与其病也”。这种因人而治的灵活态度，至今仍是值得大力提倡的。

(7) 重视预防的精神。希波克拉底指出，医生不仅要“很好地治理病人”，还要关心健康人，“为了使他们不患病”(《箴言》)。《素问·四季调神大论》更处处体现着这种精神。书上说，好的医生要善于“不治已病治未病，不治已乱治未乱，夫病已成而后药之，乱已成而后治之，譬犹渴而穿井，斗而铸锥，不亦晚乎”。因此，它要人们慎起居、节饮食，四季调神。这种重视预防的精神，仍是应该很好地发扬的。

从以上这些简单的比较中，我们不难看出在当时这两种医学的基本形态是一致的。它们都具备着朴素的唯物主义和辩证法思想。因为它们都是建立在对人体现象和疾病表现的直接观察和感觉经验的基础上，所以我们把这一时期称为直观医学时期。这时

的生产力还很不发达，人们观察问题的方式只能采取直观的形式。当然，我们也已注意到，由于地域和政治、经济、文化的差异，两种医学也都各自具备了自己的特点。长期的战争，使希腊医学在外科，特别是军事外科上有了许多成就，如关于骨折、脱臼的治疗和穿颅术、牵引床的应用；在中国则已产生了阴阳、五行、经络、奇经八脉等理论和独特的针灸疗法。随着时间的推进，这些差别和特点，也同时成为了后世医学分歧的萌芽。

## 第二节 医学的分歧

既然医学发展的初期，中西双方在一些主要问题上的见解很一致，为什么还会产生出两种完全不同的体系呢？

这是由于它们所赖以存在的根基的差异造成的。

医学是人类同疾病做斗争的经验结晶。疾病的产生，在不同的国家和地区可能并不相同，这对医学体系的形成和发展固然有一定的影响，但它绝不是决定因素。单靠疾病的差异永远不可能，它也没有能力把医学分成两种体系。起决定作用的是什么呢？那就是生产力，是生产力同生产关系这一对矛盾运动所达到的程度。这种程度决定着人们的认识方式，因而也就决定着医学的深度和结构。同时，上层建筑特别是它的意识形态的反作用，则是对医学的指导，它往往把医学模式规定在它所能够容纳的范围内，并为它自身的利益服务。正是由于这种矛盾运动所发展的阶段不同，才使得医学在发展的道路上采取了不同的形式，其他则只不过是一些细节上的补充。

中国医学从《内经》产生以后，便一直是在它所确定的理论指导下前进。东汉末年，张仲景著《伤寒论》（包括《伤寒论》和《金匱要略》），创六经辨证学说，丰富了《内经》的理论。二者的结合，为中医学体系的形成奠定了牢固的基础。

从《内经》到《伤寒论》六经辨证学说的创立，中国社会内部经历了剧烈的变革。尽管这一时期的生产力水平较前有了很大的发

展，人们在科学技术上也有许多发明，如造纸术、鼓风炉等机械的应用，但封建社会的生产关系、自给自足的小农经济的生产方式，本质上并没有改变。在这种条件下，是很难对传统的医学模式进行本质上的变革的。《内经》的理论被完全接受、沿用下来了。《伤寒论》根据《内经》中关于“热病”的理论及经络传递的学说，把外感疾病的临床表现进一步归纳、分类，划分成了太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴等六个不同类型的症候群，并描述了它们的传递、演变规律，提出了辨证施治的法则。所谓六经辨证，不过是机体同疾病做斗争的外现规律的抽象而已。辨证施治正是建立在了这种客观分析的基础上，所以它具有很高的实用价值。张仲景的著作一直被后世奉为中医界的圭臬，被视为临证的经典，实在不是妄夸。

这时的中国医学无论在理论还是在临床实践的各个方面都向前跨出了巨大的一步。它已经成为了一个独立和巩固的“中医学”体系。但是，它在认识人体和疾病的方式上，仍然还是延续着直观医学时期的形式，还是靠着直接观察，还是建立在感觉经验的基础上。《内经》对人体的解剖部位做过许多描述，如胃的长短、形状等。当时的著名医生华佗曾在中药麻醉下做过许多手术，可见他对人体的解剖部位是多么熟悉。但当时的医学仅停留在人体解剖学的表面上，如果能够沿着这个方向继续发展下去，那么有一天中国人也会发现血液循环，发现细胞。但可惜中国封建社会的经济结构和意识形态早把这条路子给堵死了，中医学也就只能走那种直观时期的道路了。

中医学就是这样为自己确定发展道路的。后来正是沿着这条道路，一直走了下去。

这时西方医学的景况是怎样的呢？

公元1世纪后，西方世界的政治、经济、文化中心由希腊转移到了罗马帝国。西方医学的鼎盛、繁荣时期也就跟着它的主人同样转向了罗马。希波克拉底之后，医学在同僧侣主义和“不可知论”等的斗争中不断向前发展着，在对血管的结扎、药物麻醉

的研究上，特别是在解剖方面达到一定高度，如黑罗非拉斯(Herophilas，前315—前280)描述了心脏和血管，神经的通路，发现了神经与大脑、脊髓的联系。公元2世纪末，罗马医生和自然科学家盖伦(Galen，129~199)总结了以前的成就，把西方医学推进到了一个崭新的阶段。

盖伦等人的主要工作：

在解剖学方面，证明了动脉、静脉及许多脏器的形态，证明了胃壁、肠壁、动脉壁、子宫壁的分层，肌肉内结缔纤维及神经的分支等；

在生理学方面，研究了血液在体内的流动过程，关于神经的实验，证明了神经与感觉的联系；

在病理学方面，结扎动、静脉对脉搏的影响，脉搏频率与呼吸运动的关系；

在理论上，仍然承袭着希波克拉底时代“气质”决定体内液体，液体又决定着机体状态的观点，来解释人体的本质。

盖伦学说存在着许多错误，如他的以肝脏为中心的血液循环图，等等。但是，他在这一时期的工作和成就把西医学推进到了一个崭新的阶段，即剖析医学的时期。这个时期最重要的一点，就是没有将希腊医学所创立的理论给予发展，而是在更确切、更深入地在认识人体的结构和功能上做了许多更细致、更具体的工作，从而使西医学的认识形式被牢固地确立了下来。

中西医学就是在这个时期各自具备了自己的独特发展形式的，它们在前进的道路上已经产生了分歧，它们的认识方式完全不同了。中医学沿着直观医学时期在人体表面铺设起来的道路上继续发展，西医学则深入到了人体脏器的深层，向着对细微结构与功能的认识上不断前进。随着时间的推移，经验不断积累，技术水平不断提高，理论不断充实，体系不断巩固，以致中西医学双方的独立性越来越大，分歧越来越深，终于形成了两种完全不同的体系。