

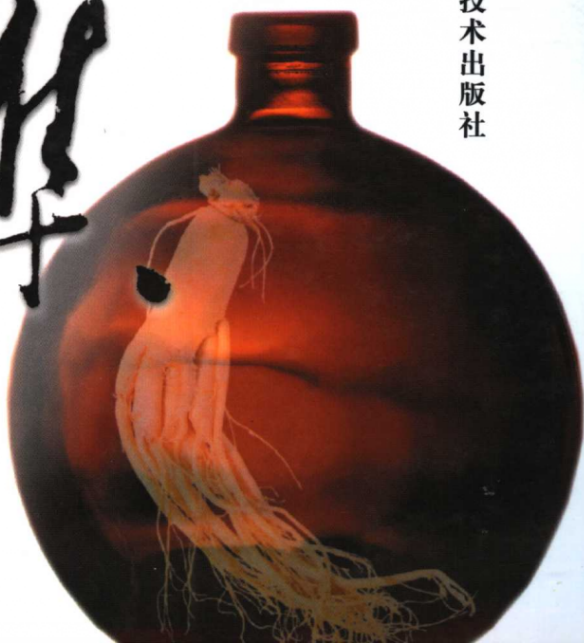
杨世兴 石集

著名中医学大家经验传薪

主编 杨世兴 孙塑伦 张学文

陕西科学技术出版社

(第四集)





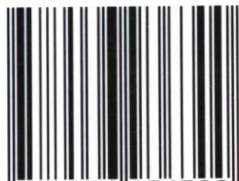
著名中医学家经验传薪

责任编辑 郑冰

封面设计 曾珂

礞石集

ISBN 7-5369-3630-3



9 787536 936300 >

ISBN 7-5369-3630-3/R • 832

定价：20.00元



著名中医学家经验传薪

礞石集

第四集

主 编 杨世兴 孙塑伦 张学文

陕西科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

碛石集. 第四集. 著名中医学家经验传薪/杨世兴主编.
—西安: 陕西科学技术出版社, 2003.5
ISBN 7-5369-3630-3

I. 碛... II. 杨... III. 中医学临床—经验—中国—现代 IV. R249.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 019079 号

出 版 者 陕西科学技术出版社
西安北大街 131 号 邮编 710003
电话 (029) 7211894 传真 (029) 7218236
[http: //www. snstp. com](http://www.snstp.com)

发 行 者 陕西科学技术出版社
电话 (029) 7212206 7260001

印 刷 西安市永惠彩色印刷厂

规 格 787mm × 1092mm 32 开本

印 张 10

字 数 231 千字

版 次 2003 年 9 月第 1 版
2003 年 9 月第 1 次印刷

定 价 20.00 元

版权所有 翻印必究

(如有印装质量问题, 请与我社发行部联系调换)

编 委 会

主 编 杨世兴 孙塑伦 张学文

副主编 苏荣彪 张立成 王静怡

刘文武 杨荣臣

编 委 (按姓氏笔画排序)

王永炎 王静怡 邓铁涛 孙塑伦

张立成 张 琪 张学文 朱良春

刘文武 任继学 杨世兴 杨荣臣

苏荣彪 邴媛媛 郭诚杰 袁瑞华

贾中武 晁恩祥 梁玉祥 黄琳娜

黄保中 黄 斌 焦树德 傅景华

路志正

中國醫學是
一個偉大的寶庫，
應該努力發掘，加
以提高。

毛澤東

为中医创造
良好的发展环境
的物质条件。

张其成
2007.11

弘揚民族優秀文化
振興中醫中藥事業

江澤民

一九九二年六月三日

序

21 世纪是知识经济迅速发展的时代。江泽民在 1998 年 5 月 4 日庆祝北京大学建校 100 周年大会上明确指出：“当今世界，科学技术突飞猛进，知识经济已见端倪……全党和全社会都要高度重视知识创新、人才开发对经济发展和社会进步的重大作用，使科教兴国真正成为全民族的广泛共识和实际行动。”江泽民同志的论断，阐明了经济的高度发展归根到底要取决于人才的培养，而教育是人才培养的关键，21 世纪也是终身教育的时代。传统的教育就是传授知识，把学生获取知识的多少当成衡量教育成败的主要标准。随着知识经济的来临，人们逐渐认识到，在教育中除了知识之外，还必须注重能力和素质的培养，这不仅可以促进知识的进一步扩展，还可使知识得到更好地发挥。对于中医教育来说，培养学生将知识应用于实践，并在实践中不断获取新的知识，不断地学习和积累，就显得尤为重要。

有感于此，1999 年 8 月，我们 15 位白发老翁相聚于长春宝地，应国家中医药管理局之邀请，为了振兴中医，开班讲学，把自己中医药学术之一得，毫不保留奉献给亲爱的中青年学者。正如清代何梦瑶所说，这些就是礞石，供 21 世纪的中医栋梁们作为向上攀登的礞石。

《礞石集》自 1999 年以来已出版三辑，第四辑也即将问世。《礞石集》中汇集了诸多老中医药学家的研究心得。这些学术思想和临床经验是活的经验，是知识和能力的体现，更是他们几十年的研究逐步凝练为智慧的结晶。这是一笔宝贵的精神资源和

学术资源，希望中青年中医要珍视之，继承之，发扬之。

在知识经济社会中，创新是社会发展的灵魂，知识经济的内驱力是在不断的变化中进行创造，知识经济的生命力是在创造中不断变革、更新和超越。然而，创新不是空中楼阁，继承是创新的源泉。“问渠哪得清如许，为有源头活水来”。作为青年中医工作者来说，应该在继承的基础上才能进一步创新。高楼必须建在厚实的基础上，中医学之大发展首先应夯实基础。当务之急是在继承的基础上形成特色，在特色中创新。思路决定出路，这才是中医药发展的出路所在。

中国为建设有中国特色的社会主义，经过改革开放用 20 年的时间，一个勇奔小康的大国出现在世界强国面前。对最有中国特色的中医学，今天必须改变思想，深化改革，否则有一代不如一代直至消亡的危险。改革的中心在改变用西医的模式去限制中医和改造中医的思想观念。现在用西方管理化学药品的办法，管理天然药物的中药，完全脱离中药理论和经验，恐怕将来准许用的中药也会越来越少。“中药西管”不利于中医药的发展，而大大有利于洋中药的进口。

有人怀疑今天是市场经济时代，凡跟随不上市场经济的步伐，应自然淘汰。中医药在市场经济面前，会被淘汰吗？最近传媒，一再提到广大农村和城市中的困难户，不少因病致贫或因病返贫。按照西方的医疗模式，富如美国，也受天文数字般的医疗费用的困扰，何论我们这个发展中国家。美国洛杉矶加州大学医学院许家杰教授在《'99 澳门国际中医药学术大会论文集》文章中指出：1996 年全美国医疗费用 1035.1 亿美元，占国民生产总值的 14% 以上。许教授说：“花了那么多的钱，并未能有效地解决临床上存在的许多实际问题，尤其对一些慢性病、老年性疾病仍然一筹莫展。”由于医疗负担重，无医疗保险的人口超过四千万。四千万人在美国不是个少数，相当于总人口的 1/7。

试问西方这样的医疗模式，我们中国能承受得了吗？中国要解决人人有医疗保健的权利，我认为非大力发展中医药事业不可。

目前由于用西方医疗模式管理中医院，硬要把一向医药一家的中医院强行医药分家。中医院资金不足，不如西医院有各项检查收入和昂贵的手术费收入，而经济困难重重了！有些中医院已向西医院转型，所以宁要西医院校本科毕业生也不要中医硕士生，这是一种错误的倾向。中医院的出路在于有没有高水平的中医人才。如果医院有几个有中医特色又过得硬的专科，有三五个顶尖的中医人才，整个医院便会全盘皆活了。市场竞争就是人才的竞争。因此培养真正的中医人才才是当务之急。转向是没有出路的。

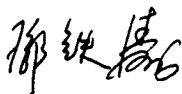
人文精神和科学精神的统一，是现代人的基本素质，一个现代人应当既有精深的科学精神，又有高尚的人文精神。中医药学具有科学与人文的双重属性。作为中青年中医，不仅要学习老中医的学术经验，更要学习和借鉴其成才之路。在理论与实践的结合，人文精神与科学精神的结合、继承和创新的结合上逐步形成自己的学术思想和升华提高为中医的理论学说。《礞石集》中诸多老中医的成功经验足以为证。

作为中青年中医，中医之兴亡匹夫有责，责任重大而神圣，该怎么办呢？我认为除了争取多参加全国性的学习班之外，必须端正对中医的认识，坚定信心，要树立为振兴中医而拼搏的精神，并在这种精神鼓舞下进行中医经典著作大温课，尤其是中医四大经典。对于广大中青年中医工作者来说，经过临床实践之后再读经典会有新的体会和收获。如果不熟习伤寒、温病，就不可能参与攻克非典型肺炎之类新的疾病。另一方面，中医传统的师承方式仍然值得继续发扬，作为中青年中医工作者，应拜真正的高水平的中医为师。现在出版的名中医著作不少，

其中有不少宝贵的值得学习的内容。边读边验证于临床，成为全国当代名医的私淑弟子，乐何如哉！

临证——读书——思考——临证——总结提高（或实验研究）如是循环往复，终身实践是一条光明大道。

故乐为之序。

A handwritten signature in black ink, reading '邵铁嘉' (Shao Tiejia). The characters are stylized and fluid, typical of a personal signature.

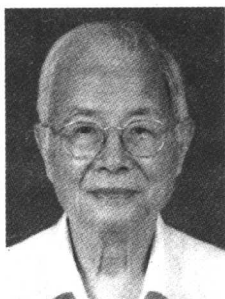
2003 年 4 月 19 日

目 录

- 邓铁涛
 - 心主神明论的科学性 (2)
 - 慢性肝炎、肝硬化的辨证论治 (6)
- 任继学
 - 真心痛救治 (15)
 - 时疫病毒腹泻 (27)
 - 时行感冒 (32)
- 路志正
 - 燥痹的辨证论治 (42)
 - 丹溪生平及提出痛风病名的时代背景的研究 (51)
- 焦树德
 - 结合验案谈伤寒、温病理论的临床应用 ... (61)
 - 中风的诊治和预防 (71)
- 朱良春
 - 慢性肝炎辨治经验 (84)
 - 紫癜辨治经验 (94)
- 张 琪
 - 肾病诊治 (102)
 - 临证撷英 (125)
- 郭诚杰
 - 针灸治疗乳癖病 (乳腺增生病) (136)

• 黄保中	
肝炎、肝硬化辨证思路和治疗方法（提纲）	
.....	（166）
肝炎、肝硬化辨证思路和治疗方法	（169）
• 张学文	
医道求索	（187）
温热急证诊治中一些问题的体会	（197）
• 王永炎	
类中风概念与证治研究	（208）
益肾化浊法治疗血管性痴呆的临床疗效	
观察	（221）
• 晁恩祥	
关于临床辨证与论治中的若干问题探讨	
.....	（235）
咳嗽变异性哮喘的中医临床诊治思考	（247）
• 傅景华	
中华医道的原理及其应用	（259）
中医治愈癌症的战略与战术	（284）

邓铁涛



邓铁涛，男，1916年10月出生于广东省开平县。广州中医药大学教授，博士生导师，广东省名老中医，内科专家。

现任中国中医药学会常务理事，中国中医药学会中医理论整理研究委员会副主任委员，中国中西医结合学会第二、

第三届理事会名誉理事，广东省卫生厅药品审评委员会委员，广州市科学技术委员会顾问，中国中医研究院客座教授，辽宁中医学院名誉教授，广东省第四、五届政协委员。被英国剑桥世界名人中心载入世界名人录。全国继承老中医药专家学术经验指导教师，曾荣获广东省“南粤杰出教师”特等奖。

邓铁涛教授擅治心血管疾病，并擅长运用中医脾胃学说论治西医多个系统的疾病以及疑难杂症，如重症肌无力、萎缩性胃炎、肝炎、肝硬化、再生障碍性贫血、硬皮病、风湿性心脏病、红斑狼疮等，积累了丰富的临床经验。其著述、主编及编写的论著18部，发表论文80多篇。专著有《学说探讨与临证》《耕耘集》《邓铁涛医话集》。主编《中医学新编》《中医大辞典》《实用中医内科学》《中医诊断学》《实用中医诊断学》等。1986年开始主持国家七五攻关项目——重症肌无力的临床和实验研究课题，成果获国家中医药管理局科技进步一等奖，国家科委科技进步二等奖。

心主神明论的科学性

自从西医学对脑的深入研究之后，引发西学中与中医对中医的基本理论——心主神明论产生怀疑，出了不少文章，有人认为中医这个历经 2000 多年的错误理论，今天应该给予纠正了。

中医学和西医学，是两个不同的理论体系。西医学是微观医学，中医学是宏观医学，各有所长，互相补充。不能说只有微观的理论才是科学，凡与微观不合拍的便是不科学。早在 1983 年我在新加坡中医学院第十八届毕业生特刊曾发表《心主神明论》一文。20 年后的今天重读，我认为此文的观点是对的。兹将该文抄录如下：

“中医理论认为心脏的功能，除了‘心主血脉’之外，还认为‘心主神明’，即是说除了是循环系统的主持者之外，还有精神活动的主持者。若从西医的解剖生理来看，这是不可理解的，因此有人怀疑中医的科学性。其实中西医是两种理论体系，不能说符合西医者就是科学，不符合的便不科学。

要理解‘心主神明说’，首先要理解中医的脏象学说。所谓‘脏象’就是：心、肝、脾、肺、肾五个脏的宏观现象，即人体的五大系统。五脏是五大系统的核心。这一学说是中医通过几千年的治疗与预防疾病的观察而升华为理论的。这一理论来源于实践，又反过来能指导实践，实践是检验真理的标准，因此‘脏象’学说是科学的。

心主血脉与心主神明，显然中医是把循环系统与高级神经

活动结合起来都属于——心，所以中医还有心为君主之官的说法，也就是说‘心’居于五脏之首，它是五脏这个人体核心系统中的核心。

为什么中医要把心主血脉与主神明合一起来？因为两者之间的关系特别密切，有不可分离的关系。在临床治疗上，我常用温胆汤加味以治疗冠心病，又用此方以治失眠、神经官能症同样取得一定的效果，就是一个证明。因此，我认为心脏这个实质器官，不仅只有血泵的机械作用，它一定有能作用于大脑的分泌物。这绝不是毫无根据的空想。比如西医认识肺脏除了呼吸功能之外还有‘非呼吸功能’（即肺还是机体很多内分泌素产生、释放、激活及灭活的主要场所），是近年生理学上的新成就。而中医理论早就指出肺除了主气，司呼吸作用之外，还有‘主治节’的作用，即是说肺有协助‘心’来调节整体的功能。肺正是通过对内分泌激素的调节来维持人体内环境的稳定。中医当然不知道这些内分泌激素，但在临床治疗却知道运用理肺之药达到维持人体内稳态之目的。

我相信当进入人工心脏的使用扩大之时，就会发现心脏的内分泌物质的存在及其重要性，也就证明中医这个心主神明论的正确性了。当然道路是相当长的，正如英国生理学家哈里斯（G.Harris）在1937年就提出，如果下丘脑不是通过神经来控制垂体的话，那就一定是通过化学信号来控制的假设。罗歇·吉耶曼（Roger C.L.Guillemine）和安德鲁·沙利（Andrew Vschally）两个研究组用100万头猪和几百万只羊的下丘旁，进行了艰苦的研究才得以解决，1970年哈里斯的假说才被证明其正确性。我相信，‘心主神明’说也一定会得到证实的。

上述文稿写于1982年1月17日。1983年3月24日外电报道，第一个植入人工心脏患者于3月23日死亡。外电引述为克拉克植入人工心脏的外科医生德夫里斯的话说：‘虽然塑料心脏