

袁氏新医药 模式与临床



YUANSHI XINYIYAO
MOSHI YU LINCHUANG



袁其伦 © 著



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

袁氏新医药模式与临床

YUANSHI XINYIYAO MOSHI YU LINCHUANG

袁其伦 著



谨以此书献给毛泽东主席伟大的医学科学思想：“把中医中药的知识和西医西药的知识结合起来，创立中国统一的新医学新药学。”



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目 (CIP) 数据

袁氏新医药模式与临床 / 袁其伦著. —北京: 人民军医出版社, 2013.6
ISBN 978-7-5091-6644-4

I. ①袁… II. ①袁… III. ①中医学—临床医学 IV. ①R24

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 095153 号

策划编辑: 杨德胜 文字编辑: 李 昆 责任审读: 陈晓平

出版发行: 人民军医出版社 经销: 新华书店

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927300 — 8065

网址: www.pmmp.com.cn

印、装: 三河市春园印刷有限公司

开本: 787mm×1092mm 1/16

印张: 25 字数: 420 千字

版、印次: 2013 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001 — 4000

定价: 56.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

内容提要

这是一本别具一格的医学著作。作者以《黄帝内经》为导向，结合当代医学最新进展的研究成果，通过对中医药和西医药的跨越融通，创新出一种独具特色的结合医学模式。其中，以特别视角所认识的经络实质为红线，不仅展现了中医药的科学原理和规律，增进了临床治疗的规范化和现代化，而且对西医药的瓶颈问题亦有新认识。本书是作者在中西医结合 40 多年临床实践的基础上，潜心钻研，以科学、创新、系统、实用的理念精心编著而成。本书是中、西医理论与临床知识更新的必备书籍，也是中西医结合和中医药现代化研究的参考读物，适合各级中医师、西医师、医学院校师生、医药科研人员参考，也可供中医爱好者阅读。

序

袁其伦主任医师是我的战友、学弟，并且一起在英国中医界打拼了多年。他自 1970 年代开始孜孜切切为构建“袁氏新医药学”呕心沥血，特别是在伦敦的这几年，每次我去看他时，其诊余时间总是在埋头写作。现在还有人这样辛苦地做学问，实在是凤毛麟角！

20 世纪 60 年代，我国地方性西医院校是没有“中医”这门课程的，而第二、第四、第七军医大学都开设有中医课程，我们受益于此。毕业后进入部队做军医，正值推行中西医结合，提倡用针灸、中药治病，我们也是“生逢其时”。就这样，中西医结合成了我们一生的事业。其实回溯历史，毛泽东同志在《井冈山的斗争》一文中就提出要“用中西两法治疗”；延安时期，已经有“中西医药研究会”成立，是为中西医结合之嚆矢。新中国成立后，军队医学工作者一直是中西医结合的先锋。袁医师积极投身于中西医结合临床和理论研究，力主建立中西融合的、统一的新医药学，这已经成为他毕生的追求。

关于中西医结合对不对、统一的新医药学究竟能不能建立这个问题，社会上有很多争论，也是见仁见智的事。病人态度最明确：能治病就是好医生、好医学！作为医生，求其最终目标，不就是治好病吗！坐而论道，不如身体力行，做起来再说。不是也有不少人看不起中医，认为中医不科学、是伪科学吗？但正如毛泽东同志在 1954 年指出的：“真理的标准是实践。中医尽管有些道理说得不明白，欠妥当，但行之有效，这就是真理。”中西医结合能够发挥单一中医或西医所起不到的良好治疗作用，这是有目共睹的，这就是真理。所以，国家宪法中写进了“西医、中医、中西医结合三支力量共同发展”的纲领。许多年来实践证明，这是完全正确的方针。

中医师在英国行医，或多或少就是一个中西医结合工作者。虽然英国政府不允许中医师用西药，但不能阻止我们用西医的方法诊断；更何况病人大多是英国西医院久治不愈的，他们看中医之前，已经有西医诊断，中医师需要在此基础上加上中医诊断，然后予以中药或针灸治疗。谁都离不开中西医两种知识结合起来思考治疗

方案。现在有 3000 名中医师在英国执业，海外中医不少于 50 万。由此可见，这是一支多么巨大的力量！待之以时日，西方医师也会慢慢地认识到中西医结合的好处。

中西医结合有多种不同方式，以上说的主要是从临床角度看。当然，还有不少从事实验室研究的。像袁医师这样在理论与临床上进行研究的，不是绝无仅有，也是“珍稀少见”了！许多人批评过去中西医结合是用西医理论统合中医药和针灸，是“西医吃掉了中医”，凡符合西医标准的就被拿去变成西医的财产；凡是未能在实验中证实达到实验者预设水平的，就一律摒除到科学范围之外。现在西医研究中医基本上也是这种方式，常常很多好东西被丢弃了。问题是，也没有见到有几位纯中医捍卫者像当年张锡纯那样，用中医理论来实行对西医药和治疗方式进行解释和统合的（例如石膏阿司匹林汤）。而袁医师所做的，恰恰是这样以中医统西医的新理论组合。我曾经指出，从西医的本质为原子论、还原论而言，它是统合不了中医的；相反，中医的系统论、整体观的方法论，却足以涵容西医之一切，想不到袁医师真是这样去做了，并且将其归纳、整理，编撰为《袁氏新医药模式与临床》。本书由人民军医出版社发现并倾力协作出版，真可谓“伯乐识马”“碧连玉合”！

本书的理论统合未必是完美的，却是独一无二的。必将引发更多中西医结合的朋友深入思考，使之更加充实、提高。从实用角度评价，则此书对于在海外从事中医临床的医生，如果人手一册，将有莫大帮助，因为本书可以成为从理论上解释中医的工具书。在海外，病人经常性的问题是，为什么中医可以这样治疗他/她的疾病？当然无妨从中医理论的阴阳五行、寒热虚实等作解，但这对于病人来说，太玄、太深，云山雾罩，听不明白。如果用《袁氏新医药模式与临床》去解释、证实，病人会豁然敞亮。从全局讲，该书是在弘扬中医文化；从实用意义上看，临床医师阅读本书内容，学习或掌握书中介绍的方法，那么，医师的医术定能明显提高，病人会纷至沓来！

记得在我们的学术年会上点评袁医师论文时，曾讲过上述这番话，现在他又邀请我为其著作写个序，我乐而为之！

全欧中医专家联合会执行主席、全英中医药联合会主席

英国中医师学会会长、英国皇家医学会终身院士

英国 Kingston University 教授

马伯英

2013 年 3 月 13 日 于伦敦

编著说明

笔者认为，中国新医药学的定义可以归纳为：以中西医结合为方针方法，既继承中医又创新中医，既借鉴西医又高于西医，从而统一创立具有中国特色的理论与临床相辅相成的崭新医药学体系。可以说，《袁氏新医药模式与临床》正努力成为中国新医药学体系的一种初步模式，即新医药学袁氏模式。

50 多年前，一代伟人毛泽东主席高瞻远瞩地提出了：“把中医中药的知识和西医西药的知识结合起来，创立中国统一的新医学新药学。”在他号召的鼓舞下，笔者以古典医籍《黄帝内经》为导向，按照中西医结合的正确方向，通过近几十年对我国中西医药研究的系统总结和科学演绎，理论探索与临床实践互参互补，从而编著了《袁氏新医药模式与临床》一书。

在编撰过程中，笔者的深刻体会是：没有对中医和西医的跨越，就谈不上新的结合医学。所以本书的最大特点就是：既突破了中西医学的现有框架、已知结构的未知功能、中医和西医的科学盲区等；又创新了新医药的理论模式、独到结合的经络平台、重组中西药物科学分类、富有特色的临床应用等。

回顾人类医学历史，大体上经历了一个“初级类似—中级分化—高级融合”的过程。著名的英国科学史家李约瑟博士的“世界科学演进律”，早已揭示了这个规律。尽管 2000 多年来中西医学各自走着不同的道路，但两者的科学内涵却使它们独盛东西方！随着两大主流医学的深化发展和结合医学的兴起，医学高级阶段的融合势在必行。如是，“世界大同医先行”的崇高目标难道还远吗？在昌盛复兴进程中的中华民族，当可让世界人民再一次沐浴到东方医学文明之光了！

不言而喻，一场争夺世界新医药学制高点的挑战早已开始！尽管中国医学的现代化起步较晚，但国家早已将中西医结合作为战略考量。由此促使笔者在大学毕业，潜心钻研中西医结合 40 多年，历尽艰辛，终成本书。其间曾编著出版了 100 多万字的 4 部现代针灸学及中医科学专著：《现代针灸学概论》《现代针灸学的理论与临床》《现代针灸学临床实用手册》和《中华医学的科学之光》。这些

中医针灸的现代化研究，涉及经络实质、针灸针麻原理及规律、中西药理科学新分类及应用、人体生理应激新理论、现代人体平衡理论、应激医学本质及临床应用等前沿学术问题。本书以此为红线，介绍并阐述了别具一格的新医药模式及其临床应用，为促进中西医结合的新医药学发展尽笔者绵薄之力！

常言道：“究天人之际，通古今之变，成一家之言。”任何新生事物的诞生和成长都要经过一番风吹雨打的，当然，新医药模式的总结更需要良师益友的支持、帮助和斧正。在这个过程中，笔者深深感谢已故的季钟朴教授、鲁之俊教授、刘祚周教授和马廷芳研究员等的教导和鼓励；特别要感谢陈可冀院士、马伯英教授、赵玉华医师等对笔者的一贯关怀；尤其是马伯英教授，曾是李约瑟博士《中国科学技术史》医学卷的合作者，对于中西医结合有着睿智见解和杰出贡献。他在百忙之中为本书作序使笔者甚感荣幸。总之，既然大方向是对的，又能为早日实现新医药学的伟大中国梦发挥正能量，那么就让我们大家携起手来共同前进吧！

中西医结合主任医师 **袁其伦**

目 录

第一章 中西医药学发展的历史特色及新医药模式	1
导言	1
第一节 中、西医药学发展的历史特色	2
一、纪元前东、西方医学认识的相似性	2
二、纪元前东西方医学认识的相异性	5
三、纪元后中西医学先驱们的代表性观点	6
四、中西文明观差异的原因	7
五、纪元后西方医学发展大事记	9
六、纪元后中国医学发展大事记	11
七、小结	12
第二节 中西医学的结合趋势及新医药模式	13
一、古代的中西医学交流汇通	13
二、传统中医学的历史低谷	15
三、中西医汇通和结合的重大事件	16
四、毛泽东的医学思想简介	18
五、中国的中西医结合之路	19
六、医学模式及其转变	20
七、小结	23
第二章 “生物-心理-社会-自然”之四统一新医药模式的基础 与应用	25
导言	25
第一节 新医药模式的自然观及生物学基础	26



一、传统中医学的自然因素和生物因素	26
二、自然与生命起源	27
三、生命与细胞	28
四、生物信息传递与调节	31
五、传统中医学的“气”理论之现代剖析	31
六、传统中医学的“阴阳”理论之现代剖析	36
七、人体生命节律医学	38
八、人与自然的和谐	39
九、小结	41
第二节 新医药模式的心理学和社会学基础	42
一、传统中医学的心理因素和社会因素	42
二、中国古代对脑的相关认识	43
三、现代心理学的一般认识	45
四、心理学与疾病	46
五、古代中医学的心理治疗	47
六、心理疾病的现代治疗	48
七、社会性疾病与疾病谱	52
八、现代医学对健康的认识和要求	53
九、《黄帝内经》的社会主张和认识	55
十、小结	55
第三章 新医药模式的经络特色及科学拓展	57
导言	57
第一节 经络的古今认识与实质揭示	58
一、世界文明古国的经络认识及中国特色	58
二、《黄帝内经》对经络理论的总结及意义	60
三、关于经络理论的古籍论述	61
四、中国对经络实质的科学研究	63
五、特别视角下的经络科学实质	67
六、小结	68
第二节 经络的属性阐释和理论剖析	68



一、经络实质“血管及其神经学说”的学术基础	68
二、经络系统的组成及科学认识	70
三、经络科学实质是物质观中主要的物质基础	73
四、经络科学实质是运动观中的主要物质基础	75
五、经络科学实质是整体观中的主要物质基础	77
六、小结	79
第三节 经络科学实质在现代中医针灸中的核心作用	79
一、经络科学实质的核心作用及应用	79
二、针灸之一般性（反射性）调节规律	81
三、针灸之防御性（兴奋性）调节规律	83
四、针灸之交感抑制性（抑制性）调节规律	84
五、从生理应激概念到生理应激理论	85
六、针灸针麻原理及其指导作用	86
七、生理应激系统的组成	87
八、小结	88
第四章 新医药模式的生理应激调节系统	90
导言	90
第一节 血管系统	90
一、中国古代典籍对血脉的认识	90
二、解剖生理学的血管系统	92
三、血管系统的神经支配问题	93
四、血管系统在调节功能中的作用	95
五、血管在诊治中的作用及意义	97
六、附二级子系统：淋巴系统	100
七、小结	101
第二节 交感神经系统	102
一、古今对交感神经系统的认识	102
二、交感神经系统在新医药模式中的独到作用	104
三、交感性神经的进化与特点	107
四、交感性神经的分布和传入	108



五、交感神经系统的生理病理	109
六、交感神经系统属性的临床应用	111
七、附二级子系统：副交感神经系统	112
八、小结	114
第三节 血液系统	114
一、《黄帝内经》关于血液的认识	114
二、血液系统的当代认识	115
三、血液的组成与功能	116
四、血浆的理化特性	119
五、血细胞的理化特性	120
六、关于血液病的古今中外认识	121
七、血液指标在临床检测中的作用及意义	124
八、附二级子系统：津液系统	126
九、小结	127
第四节 内分泌系统	128
一、具有中医特点的内分泌学认识	128
二、内分泌与激素	129
三、肾上腺	130
四、甲状腺	132
五、甲状旁腺	133
六、胰腺	133
七、性腺	135
八、下丘脑	137
九、垂体	139
十、其他内分泌腺体	140
十一、各种激素的联合作用或抗衡作用	141
十二、中医对激素的调节和应用	142
十三、附二级子系统：递质和调质	142
十四、小结	142
第五节 免疫系统	143
一、中医学在免疫方面的认知与实践	143



二、免疫力的进化	145
三、主要的免疫器官介绍	146
四、人体先天性免疫系统	148
五、人体获得性免疫系统	149
六、现代免疫学的应用举例	151
七、中医学中的免疫功效	152
八、附二级子系统：细胞信号转导系统	153
九、小结	155
第六节 内脏系统	156
一、内脏系统的古今认识	156
二、心脏	158
三、肺脏	159
四、肝脏、胆囊	161
五、胰脏	162
六、胃肠	163
七、脾脏	165
八、肾、膀胱	165
九、各脏器接受神经-体液的系统性调节	166
十、附二级子系统：非特定器官性网络组	167
十一、小结	168
第七节 痛觉调制神经系统	169
一、传统中医学对脑的认识	169
二、神经系统的进化	170
三、新医药模式对痛觉调制神经系统的释义	172
四、人体感觉系统的新认识	173
五、痛觉调制神经系统的组成及功能	177
六、附二级子系统：大脑新皮质、躯肢感觉和运动	182
七、小结	184
第五章 新医药模式的整体生理病理学及其应用	186
导言	186



第一节 新医药模式：应激医学的系统性调节及应用	187
一、《黄帝内经》对感应变化的论述	187
二、应激及应激理论	187
三、细胞-组织调节微系统	189
四、经络调节小系统	190
五、防御应激调节中系统	193
六、生理应激调节大系统	197
七、生命应激调节特大系统	199
八、小结	201
第二节 新医药模式：平衡医学的系统性调节及应用	202
一、《黄帝内经》对平衡调节的论述	202
二、平衡性调节学说的提出	203
三、近代以来平衡理论源流	204
四、现代体内平衡理论在枢纽方面的解读	205
五、现代体内平衡理论在主导方面的解读	207
六、现代体内平衡理论在系统性调节方面的解读	209
七、现代体内平衡理论在机体内、外平衡方面的解读	214
八、小结	215
第三节 新医药模式：生命医学的系统性调节及应用	216
一、《黄帝内经》对生命医学的论述	216
二、关于生命医学的定义	216
三、脑的调节网络组与生命力	217
四、生命医学的平衡状态分类	221
五、平衡状态分类阐释	222
六、先病和后病与自身调节性失衡	224
七、生命力的管理中枢	226
八、小结	228

第六章 新医药模式：个体化医学之新诊治法则和方法

导言	230
----------	-----

第一节 新医药模式的功能诊断新标准与新五诊法	231
------------------------------	-----



一、《黄帝内经》对辨证施治的论述	231
二、传统中医学辨证施治的启迪	231
三、新医药模式的功能状态诊断问题	232
四、新医药模式的功能状态诊断标准	235
五、新医药模式的复合诊断法	239
六、新医药模式中的望、问、切、按、检五诊法	240
七、新医药模式五诊法的内容一览表	244
第二节 新医药模式的新治则和新治法	245
一、《黄帝内经》对治则治法的论述	245
二、古代治则治法的启迪	246
三、新医药模式中生理应激原理的指导作用	246
四、一般性调节治则及逆反治法和顺应治法	247
五、防御性调节治则及复兴治法和防疫治法	248
六、交感抑制性治则及抑衡治法和通激治法	250
七、新医药模式的复合治疗问题	251
八、新医药模式的临床特点	254
第七章 新医药模式：治疗医学之非药物疗法	257
导言	257
第一节 现代针灸学的现代穴位分类与临床	258
一、穴位实质分类概说	258
二、皮神经穴	259
三、血管神经穴	260
四、淋巴管（结）神经穴	261
五、混合神经穴	261
六、压敏穴	262
七、痛敏穴	262
八、一般穴	263
九、复合针灸疗法	263
第二节 现代针灸学常用穴位及主治介绍	265
一、现代针灸学的新式取穴法	265



二、头面穴段	266
三、颈肩穴段	267
四、上肢后侧穴段	268
五、手穴段	268
六、上肢前侧穴段	268
七、胸穴段	269
八、上背穴段	269
九、上腹穴段	270
十、中腹穴段	270
十一、下背穴段	271
十二、下肢外侧穴段	271
十三、足穴段	272
十四、下肢内后侧穴段	272
十五、下腹穴段	273
十六、腰骶穴段	273

第八章 新医药模式：治疗医学之药物治疗法..... 275

导言	275
----------	-----

第一节 中药学的来龙去脉与新药理学..... 276

一、中药学的过去	276
二、中药学的现在	278
三、中药学的将来	280
四、中药学的现代化问题	282
五、新医药模式的药理基础	283
六、新药药理学的新分类标准及应用	285
七、关于中西药新分类的小结	287

第二节 新医药模式的药物治疗法典型示例..... 288

一、新分类标准下的单味中药药理作用（示例）	288
二、新分类标准下的中药制剂药理作用（示例）	293
三、新医药模式观点下的中成药——口炎清	296
四、药物治疗须知	299



第三节 新医药模式的常用中西药物新分类	300
一、新医药模式对药物新分类的说明	300
二、具有防御性调节作用的中西药	301
三、具有交感抑制性调节作用的中西药	304
四、具有一般性调节作用的中西药	308
第九章 新医药模式：治疗医学之疾病诊治示例	314
导言	314
第一节 支气管哮喘和面神经麻痹的新医药模式诊治	315
一、支气管哮喘病因	315
二、新医药模式治疗机制	315
三、诊断要点	316
四、施治方法与新医药治疗	317
五、关于支气管哮喘的说明	319
六、面神经麻痹的病因及临床表现	320
七、新医药模式的治疗机制及措施	322
八、新医药模式施治方法	323
九、关于面神经麻痹的说明	325
第二节 增生性脊椎炎和血栓闭塞性脉管炎的新医药模式诊治	325
一、增生性脊椎炎的病因及临床表现	325
二、新医药模式治疗机制及措施	326
三、诊断要点	327
四、新医药模式施治办法	329
五、关于增生性脊椎炎的说明	331
六、血栓闭塞性脉管炎的古代认识与治疗	332
七、血栓闭塞性脉管炎的现代认识	333
八、新医药模式治疗机制	333
九、新医药模式治疗方案	336
第三节 艾滋病和白血病的新医药模式诊治	336
一、艾滋病概述	336
二、传统医学对艾滋病的认识	337