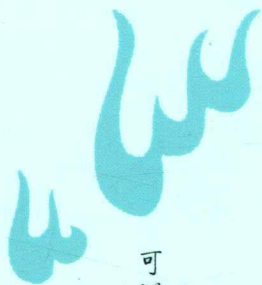


星星之火



可以燎原

中医思想者

| 第二辑 |

邢 斌 主编

全国百佳图书出版单位

中国中医药出版社

有思想的学术 有思想的临床

中医思想者

| 第二辑 |

邢 斌 主编

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

中医思想者 (第二辑)/邢斌主编. —北京:中国中医药出版社, 2013. 1

ISBN 978 - 7 - 5132 - 1191 - 8

I. ①中… II. ①邢… III. ①中医学—医学思想—研究
IV. ①R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 244499 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

三河西华印务印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 787 × 1092 1/32 印张 10.5 字数 176 千字

2013 年 1 月第 1 版 2013 年 1 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 1191 - 8

*

定价 20.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

《中医思想者》

第二辑撰稿人

(按姓名拼音排序)

北 疆	陈 成	陈清光	董红昌	顾志君
海上方	胡颖翀	姜宏军	李 申	彭 坚
皮国立	孙乃雄	王光宇	萧 铁	邢 斌
许家栋	张 艳	张再良	赵俊欣	庄 老

《中医思想者》 编委会

主 编 邢 斌

副主编 黄 力 顾志君 胡琪祥

编 委 (按姓名拼音排序)

陈 成 董红昌 顾志君

韩鑫冰 胡琪祥 胡颖翀

黄 力 孙士清 邢 斌

张亮亮 张 艳

出版者的话

我们出版这本看上去有点“不合时宜”的小读物，就是想在当下急功近利、虚浮躁动的大环境中开辟一小块绿地净土，为所有立志于中医药的研究和实践者提供一个轻松、平等、自由表达、交流“思想”的平台，倡导沉思、探索，求真、务实的良好学术风气，为促进中医药学术的健康发展尽一份中医药出版人的责任。

而要达到这样的目标，除了我们编辑、出版者的努力、坚守和辛勤耕耘外，更要靠所有“中医思想者”的积极参与，鼎力支持。把你们的想法、认识、观点都亮出来，和大家一起探讨、争鸣；把你们的经验、心得、特技都献出来，与大家一起切磋、分享。观点不成熟没关系，认识不全面也不要紧。只要是独立思考，而不是人云亦云；要是真知灼见，而不是故弄玄虚，我们都欢迎，读者更欢迎。

让我们共同为这小小的绿园培土、浇灌，使之始终充满生机。

前 言

读者手上的这份《中医思想者》文丛，是由非官方力量发起筹办，以综合性中医药学术“杂志”为形式的正规出版物。

面对这样一份以“杂志”为形式的文丛，读者多半会有疑问：当下中医杂志多如牛毛，为何还要办这么一本文丛？

我们认为，杂志的数量和论文的质量并不成正比关系，当下中医杂志固然很多，但不少同行认为，真正能令人满意的却很少，好文章也并不多见。我们的感觉也是如此。

究其缘由，首先是学术大环境出现了严重的问题。论文重数量，轻质量。低水平重复，甚至是抄袭的文章大行其道。作者写文章，是为了晋升；杂志发表文章，是为了赚取版面费。杂志赚了作者的钱，作者的损失却又可从科研经费中弥补，从长远看，晋升之后，工资奖金大大增加，作者不会吃亏。只有国家和学术是真正的受害者。这一问题，媒体

时有披露，并已受到人们的高度关注，但要从根子上杜绝，还有很长的路要走。在这样的学术大环境里，我们怎么能指望在目前的杂志里读到很多高质量的文章呢？！

其次是由于种种原因，自由探索、独立思考的精神越来越稀缺。大环境是这样，中医界亦如此。当今中医界，有些人一味崇洋，跟在西医屁股后面，追赶时髦；或是一味崇古，毫不接受现代观念，故作高深。一味崇洋，无法探究中医之真谛；一味崇古，无法推动中医向前发展。缺乏自由探索、独立思考的精神，文章也就失去了灵魂，失去了价值！

所以，中医界真的需要一本“杂志”，需要一本不带功利色彩的“杂志”，需要一本有思想、高质量的“杂志”。这就是我们创办《中医思想者》的初衷。

我们的文丛文章不带任何功利性质，没有利益上的考虑。我们的编委和编辑都是真心热爱中医并有一定造诣的中医研究者、教育工作者或临床医师，我们的工作义务的，不拿一分钱的工资；我们的文丛不钻营“核心”或其他什么品牌，完全是自由的；而发表在我们文丛的论文，除能获得相应的稿酬，是无法用于晋升职称的。因此，编者与作者的目的一致，就

是纯纯粹粹地为学术而学术，这是办一本有思想、高质量文丛的基础。

我们的文丛取名“中医思想者”，意味着把“思想”二字看得比什么都重要。帕斯卡尔说得好：“人只是一根芦苇，是所有生物中最脆弱的生物，但这是会思想的芦苇。一滴水可致他死命。但是即使整个宇宙来反对他，他仍然高于他所有的凶手，因为他能够认识死亡，而盲目的力量是没有意识的。所以我们全部的优点就在于我们能够思想。”而思想必须是独立和自由的，否则就是应声虫和留声机，而不能称之为人的思想。

陈寅恪先生为王国维先生撰写墓志铭，其中说到：“先生之著述或有时而不章，先生之学说或有时而可商，惟此独立之精神，自由之思想，历千万祀，与天壤而同久，共三光而永光。”无论是王先生，还是陈先生，这两位 20 世纪的学术巨人，都把“独立之精神，自由之思想”作为学术的根基，没有这十个字，就不可能有真正的学术。

我们的文丛遵此遗训，视“独立之精神，自由之思想”为立刊之本。我们反对人云亦云，反对拾人牙慧，反对简单重复。希望我们的作者，能充分调动主观能动性，发现问题，提出问题，进而解决问题。总之，

具有问题意识，具有创新精神，尊重事实、认真实验、理性思辨、善于总结的我们就支持。我们决不设任何学术禁区，我们倡导“有思想的学术、有思想的临床”，不管是经验还是教训，不管是理论研究、临床研究，还是文献研究，一切有真知灼见的稿件，我们都欢迎！而这样的作者，我们称之为“中医思想者”。

毋庸讳言，现在的“中医思想者”太少了！反观近代中国，尽管内忧外患，社会动荡，但中医大师辈出，他们纷纷思考着中医的未来，进行着扎实的学术研究和临床研究，犹如璀璨的星空。幸而火种是永远不会灭绝的，有识之士的思想是不会停止的，他们默默地，不计利益地进行着艰苦的工作。我们深信，为“中医思想者”提供合适的土壤，星星之火可以燎原，高质量的研究成果和高水平的论文一定会涌现！我们的文丛，愿做“中医思想者”耕耘的园地。我们确信，如果我们把这一理想坚持下去，有识之士一定会喜欢上这个平台。

亲爱的读者，让我们共同举起“独立之精神，自由之思想”的大旗，一步一个脚印地前行！

《中医思想者》编委会

2011年10月

目录

医道求索

一种基础性的辨证方法 | 邢斌 001

古籍新探

思考《伤寒论》成书的疾病背景 | 张再良... 034

探本溯源说阳陷 | 孙乃雄 053

疑难问津集

我在癌症诊治中的探索与实践 | 王光宇 ... 073

医案偶拾 | 赵俊欣 089

经方医案一束 | 许家栋 142

经方验案2则 | 董红昌 175

变法实践录

清上温下法治疗复发性的口疮心得 | 姜宏军... 180

温通阳气、流通水饮法治疗背部冷痛伴

顽固便秘 | 海上方 185

温补通阳、透达伏寒法治疗

顽固泄泻 | 海上方 192

方药研究

历史视野下古医方研究之思考 | 胡颖翀 ... 201

桂枝汤“先其时”“啜热稀粥”“温覆”发汗治疗

睡眠相关性汗证的探索 | 张艳 223

针灸心法

多元时间针法图说 | 陈成 250

书海泛舟记

漫漫从医路 切切经方情

——品味姜绍昆《中医人生：一个老中医的

经方奇缘》| 彭坚 277

回首来时有感

——重读《中医近代史》| 皮国立 287

岐黄讨论会

中医发展最需要什么? 304

一种基础性的辨证方法

邢斌

一般认为，中医学中存在着多种辨证方法，它们是在不同的历史时期形成的。这些辨证方法在内容上存在着严重的交叉重叠现象，应用范围具有一定的局限性，故应在中医基础理论指导下，结合现代科学研究的方法，对辨证体系进行更高水平的统一规范研究^[1]。事实上，确有不少学者已开展了这方面的研究。与之相伴的则是对辨证论治步骤的研究，其中有代表性的是方药中先生的五步法（原为七步，后归纳为五步），肖德馨先生的三段十二步模式，郭振球先生的辨证思维七步法及论治三步，而《实用中医内科学》则将辨证论治分为十个步骤。依我看，若不论“论治”而仅谈“辨证”，则辨证步骤的研究包含着对多种辨证方法的统一和规范。

本文想通过对前辈们工作的回顾，通过对古今医家临证思维的领悟，以及本人的临床体会，提出一种基础性的辨证方法，并举出实例，供同道参考。

一、中医历史上存在多种辨证方法吗？

朱文锋先生说：“中医学在长期的医疗实践中，创立了经络辨证、六经辨证、八纲辨证、脏腑辨证、卫气营血辨证、三焦辨证，以及病因辨证、气血津液辨证等多种辨证归类方法。此外，还有辨标本、顺逆，辨体型气质，以及方剂辨证、五行辨证等提法……这些辨证方法……是在不同的时代、不同的条件下形成的。”有的学者认为：“临床医生往往根据自己的理论修养、临床特长，以及对辨证论治体系的研究程度来决定其运用某种辨证方法诊治某类疾病……这样就给临床病例的讨论、科研方案的设计、疗效成果的评价，以及医疗纠纷的处理，带来了很大的困难。”

我认为，上述说法不足为训。朱先生在另一篇文章中说，“病因辨证、气血津液辨证……其内容虽然早已存在，但直到20世纪70年代才正式编入《中医诊断学》教材”。这一说法无意中道出实情：历史上并无病因辨证、气血津液辨证，有的只是关于病因的学说、关于气血津液的学说。是现代中医学者在编写教科书时，才在“病因”后面加上“辨证”，在“气血津液”后面加上“辨证”，而成为两种辨证

方法。

实际上，病因也好，气血津液也好，乃至脏腑经络，都是古人对人体生理病理的一种认识。基于这些认识，对患者的病理状态自能辨识，进而论治。或许其论述是散在的，不成系统的，但医家内心的思维方式未必是割裂的。而恰恰是现代学者条块分割，把这些内容整理成各种辨证方法，却未能融会贯通，形成一种基础性的辨证方法，以致各种辨证方法林立，故其弊不在古人，而在今人。

至于六经辨证、卫气营血辨证、三焦辨证，其本质与前述所谓的病因辨证、气血津液辨证、脏腑辨证、经络辨证并不相同。这三种辨证方法是带有辨病性质的，是古人对某些病症基于临床的一种认识和归纳。当然，前人说“六经钤百病”，六经辨证可用于杂病辨治。引申意义的六经辨证确实可以成为一种辨证方法，但教材仍是从原意上来讲授六经辨证的。

总之，一般认为中医辨证方法有八种，实际上有三种是带有辨病性质的，不具有普适性；而另五种所谓的辨证方法，有的在历史上也并不存在，而且其真实的运用情况也未必如现代学者所论的那样因个人喜好与经验而随意应用。下面对五种辨证方法之一的八纲辨证再作分析。

二、如何看待所谓的八纲辨证？

一般认为的八纲辨证，源自张景岳的两纲六变说，至祝味菊则正式提出八纲的名义。实际上，景岳的同时代医家多有类似论述。举例如下：

明·陶节庵《伤寒六书》：“审得阴阳表里寒热虚实其切，复审汗下吐温和解之法，治之庶无差误。”

明·方谷《医林绳墨·伤寒》云：“虽后世千万语，终难违越矩度，然究其大要，无出乎表、里、虚、实、阴、阳、寒、热八者而已。”

明·张三锡《医学六要·六要说》云：“古人治病大法有八：曰阴、曰阳、曰表、曰里、曰寒、曰热、曰虚、曰实，而气血痰火，尽赅于中。”

明·王执中《东垣伤寒正脉》云：“治病八字，虚实阴阳表里寒热，八字不分，杀人反掌。”

以上诸说，大致有两个要点：一是认为“阴阳表里寒热虚实”具有高度概括性与广泛适用性，几乎把天下的病都概括了。二是强调这八个字的重要性，认为如果在诊病中把这些内容搞错了，会出大问题。

比上述医家稍晚或同时代的张景岳提出的两纲六变说则论述更详。他说：“凡诊病施治，必须先审阴阳，乃为医道之纲领。阴阳无谬，治焉有差？医道

虽繁，而可以一言蔽之者，曰阴阳而已。”（《景岳全书·传忠录·阴阳篇》）“阴阳既明，则表与里对，虚与实对，寒与热对。明此六变，明此阴阳，则天下之病固不能出此八者。”（《景岳全书·传忠录·明理》）又曰：“六变者，表里寒热虚实也，是即医中之关键。明此六者，万病皆指诸掌矣。”（《景岳全书·传忠录·六变辨》）

在《十问篇》中张景岳进一步指出：“一问寒热二问汗，三问头身四问便，五问饮食六问胸，七聋八渴俱当辨，九因脉色察阴阳，十从气味章神见。见定虽然事不难，也须明哲毋招怨。上十问者，乃诊治之要领，临证之首务也。明此十问，则六变俱存，而万病病情俱在吾目中矣。”

景岳与前述医家相比，其认识有相似的地方，即同样强调这八项内容的概括性与重要性。此外，还特别指出临证十问（十问其实涵盖了四诊）的目的是为了揭示或反映出六变的内容。而张景岳更高明处则在于他认为阴阳“为医道之纲领”，六变实际上是对，都从属于阴阳这一纲领。

景岳之后，清·程钟龄《医学心悟·医有彻始彻终之理》云：“医道至繁，何以得其要领，而执简以驭繁……至于变症百端，不过寒热虚实表里阴阳八字尽之，则变而不变矣。”《医学心悟·寒热虚实表里阴