

太医家传养生祛病秘诀系列

二 分 治 七 分 养

(全新修订版)

刘弘章 刘淳 著



上海三联书店



太医家传养生祛病秘诀系列

三分治七分养

(全新修订版)

刘弘章 刘淳 著



上海三联书店

图书在版编目(CIP)数据

三分治七分养:全新修订版/刘弘章,刘淳著.
—上海:上海三联书店,2009.5
(太医家传养生祛病秘诀系列)
ISBN 978 - 7 - 5426 - 3053 - 7

I. 三… II. ①刘… ②刘… III. 养生(中医)—基本知识 IV. R212

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 053389 号

三分治七分养

著 者 / 刘弘章 刘 淳

责任编辑 / 黄 韶

特邀编辑 / 马立群

装帧设计 / 范婧青

监 制 / 李 敏

责任校对 / 周 子

出版发行 / 上海三联书店

(200031)中国上海市乌鲁木齐南路 396 弄 10 号

<http://www.sanlian.com>

E-mail: shsanlian@yahoo.com.cn

印 刷 / 上海惠顿实业公司

版 次 / 2009 年 5 月第 1 版

印 次 / 2009 年 5 月第 1 次印刷

开 本 / 787×1092 1/16

字 数 / 450 千字

印 张 / 24.5

ISBN 978 - 7 - 5426 - 3053 - 7/G · 978

定价:40.00 元

中医治疗慢性病的重大成果

——写在《三分治七分养》(全新修订版)面世之际
(代序)

马立群

当前,人类医学包括中医西医,都围绕一些重大问题在进行改革,试图寻求新的突破与发展。而最近几年,中国许多老百姓知道,中医其实在 600 多年前就面临这些问题,并且进行了变革。这个信息是从《三分治七分养》中获得的。600 多年前那场变革的成果,今天正显示其强大的生命力,它的科学价值逐渐为世人所注目。

现在人类健康遇到的最大问题和困惑是很多疾病竟久治不愈,也就是说,对慢性病缺少有效的治疗方法。

西医治不好慢性病,同时也没有诸如中医这样的自然医学去预防这些疾病。2008 年美国 Medco 健康医疗中心的一份报告说,2007 年有 51% 享受医疗保险的美国人,靠服用处方药治疗慢性病,这一年在美国吃医疗慢性病药的人第一次超过半数;而且更令他们吃惊的是:慢性病患者在年轻化!年龄在 22 岁到 44 岁的女性约有 48% 吃这些药,男性则为三分之一。而有五分之一的享受医疗保险的美国人治疗慢性病同时吃三种以上的药,也就是说美国现在已有一半的人经常在吃药!西医治疗慢性病,还往往产生医源性疾病,这种医源性疾病目前已经上升到人类全部疾病的 30% 以上。2009 年 2 月,国家卫生部公布调查报告,2008 年中国人慢性病患病率也有 20%,人数 2.6 亿。过去十年,平均每年新增近 1000 万病例!调查结果还显示,心脑血管、高血压等疾病人数由 1993 年的 0.37 亿增加到 1.14 亿;糖尿病病例数从 200 万增加到 1400 万。中国疾病预防控制控制中心的报告也明确指出,我国仍然有 1 亿人是乙肝表面抗原携带者,乙肝仍然是中国人的第一大疾病。其中慢性乙肝患者约 3000 万,每年约有 30 万~50 万乙肝患者死于乙肝相关性肝病。

现在,全世界对癌症、艾滋病等慢性病恶症,仍然不能征服,大家还是谈之色变。据统计,2005 年全世界 5800 万死亡总数中,癌症死亡 760 万,占 13%。预计



全世界癌症死亡会继续增加,2015年将达900万人,2030年达到1140万人。2007年统计,我们中国有癌症患者700多万,呈上升趋势。目前,发达国家癌症的治愈率为45%~50%(以早期发现和治疗为主);发展中国家的癌症治愈率更低。在我国,尽管一些省级肿瘤医院的治愈率接近国际先进水平,但全国癌症平均治愈率只有20%左右。晚期癌症不可治愈,几乎成为世人的共识。

这里还有一个统计数据:世界五分之一的癌症由慢性感染造成,它主要来自乙肝病毒(导致肝癌)、人类乳头状瘤病毒(导致宫颈癌)、幽门螺杆菌(导致胃癌)、血吸虫(导致膀胱癌)、肝吸虫(胆管)以及人类免疫缺陷病毒(卡波西肉瘤和淋巴瘤)。这个统计告示人们,许多癌症的发生,与其他慢性病之间没有不可跨越的鸿沟。

西医没好办法,那么中医呢?两个月前,《经济参考报》载文披露,中医行业由于“中医西化”陷入从业人员减少而埋没自己的困境。2004年,中医医疗机构的病床及从业人员数量就仅占全国医疗总资源的9%左右,目前这一比例还在逐年下降。不少地基层卫生机构中,已经没有中医科。某些地区的一些县级中医院,新进来的年轻医生一年后纷纷转为西医,他们诉说:“没办法,不转行就没饭吃了。”相形之下,中部地区中医发展更弱。两年前,因为工资长期得不到保障,太原市阳曲县中医医院14名骨干集体离开医院,医院专业技术人员梯队彻底断档。江苏省中医院刘沈林院长指出,中医提供的服务多但利润低,纯中医科室生存相当艰难。在北京的中医医院中医科收费价格更低,不论主任医师还是主治医师,针刺疗法收费4元/人次,拔罐治疗3元/人次,最贵的割治疗法才16元/人次。中国中医科学院广安门医院消化内科副主任医师陶夏平告诉记者,他每天回家都累得不想说话,但收入无法与“只开化验单和西药处方的西医相比”。但是,许多中医专家门诊、私人诊所还是门庭若市,一些慢性病、疑难杂症,经他们诊治,能产生疗效。这些中医专家、私人诊所大多有世代行医的背景,很多病家是奔“‘中医世家’真能治病”的就医经验而去。以上状况真实地反映中医阵地正在大面积丢失,反映中医的优势已经缩小到专家门诊、私人诊所的狭小天地。

那么,600多年前的中医变革又是怎么一回事呢?

600年前,当时中医的精英、太医使刘纯费尽心血,结果还是把明成祖的原配夫人徐皇后给治死了。皇后死于现代称之为“乳腺癌”的“乳岩”。如果是一般太医所为,满门抄斩。刘纯因为是皇亲国戚,于皇帝又有恩,就既免去杀头之罪,又使永乐皇帝朱棣头脑清醒许多,让他想到我们中国的中医在发展中可能遇到什么问题,想到倘若再不下决心去寻找、去解决,今后还会继续死人、出重大事故,那对整个统治阶层都将带来不利,于是下令进行变革。

那场变革就是以刘纯1407年领旨“以囚试医”为标志开始的。

刘纯在南京诏狱(皇帝下令囚禁死刑犯的地方),以人(死囚)为实验对象,进行中医学

上的重新探索；朝廷指派 300 个医官和数以千计的锦衣卫官兵予以配合，这在《三分治七分养》中都有详细记叙，而直接以人为实验对象，重新研究疾病的发生原因、重新探索治病的有效方法，虽然出于维护和追求人的健康安泰，但对实验对象而言，他们要经历被折磨的过程，甚至死亡，显然不人道。所以当时刘纯强烈要求对那些配合实验的犯人进行补偿。皇帝后来也曾将一些犯人在实验结束后减刑或发配。这“以囚试医”早已成为历史，今天我们也无法再计较。

采取“以囚试医”的形式进行探索，用了 66 年时间，这才终于查实人类各种疾病发生和发展的原因，同时找到了针对性治疗的办法。后来，诸如癌症、眩晕症（高血压病）、糖尿病、各种肝炎肾疾以及肠胃、胆囊、扁桃腺、胰腺、甲状腺方面的疾病，还有霍乱、生殖方面的病，都得到了有效治疗。更重要的是，作为完全服务于统治阶级的太医部门，它的职责自此由“治已病”朝“治未病”的方向大为改进，以致统治者们少生病或不生病，健康状况得到很大改善。

遗憾的是，这场变革的进行被封锁在皇宫大院内，改革的成果仅被少数统治者们享用，并由此造成皇宫大院内外，中医的两个很不相同的面貌。虽然有些成果后来也惠及封建官僚阶层，但是，1644 年清朝统治阶级的骁勇铁蹄彻底颠覆明代朱家江山，这场变革甚至还来不及触犯任何人的利益，就不幸随之烟消云散，以至于 600 年来，整个人类几乎全不知晓；600 年来，中国社会的中医仍然沿着旧的轨道延续到今天。

20 世纪，刘纯的后代陆陆续续地透露当年那场变革的信息。20 世纪 90 年代开始，刘弘章更以出书（《三分治七分养》《病是自家生》《是药三分毒》《养生宝典》等）的形式，做了比较系统和集中的介绍。然而连他们都始料未及，这些介绍在社会上很快引起怀疑、反对、抵制和污蔑，甚至遭到了造谣攻击；当然，更有成千上万的民众奔走相告，他们在热情宣传、勇于实践，这些 600 年前中医变革在新时代的积极推广者，就成为新时代进行医疗改革的排头兵。改革就是这样，它不可避免地会触犯一部分人的既得利益，但它推动了社会朝前发展，它给绝大多数民众带来利益与幸福。

我从赵英健同志的调查采访实录《生命的疆界》中，感受到了这场于 20 世纪和 21 世纪之交发生、由 600 年前中医改革成果引起的震动和轩然大波。赵英健采访 23 个省（市）自治区的 119 位患者及其家属，涉及“三分治七分养”的实践者逾千人。其中，科学家、院士、医生、高工、博士、教师、军官、演员、政府官员、企业家、工人、农民、学生、商人、编辑、记者等，受过高等教育的占绝大部分。这些受访者情不自禁地流露着自己在“三分治七分养”中医学说的指导下，如何摆脱“看病难”“看病贵”的困境，成功治疗包括癌症、乙肝、糖尿病、再障、心脏病、高血压、结石病、肺气肿以及亚健康等各种慢性病后的喜悦，他们坦陈身处大浪潮的内心感受，纷纷讲出在治疗实践中获得的经验、方法、体会和教训；他们更诉说先前的种种遭遇，以及与家人一起共同面对病魔，在危难面前，携手相扶，



肝胆相照的经历,这当中所体现的亲情、友情,以及单位同事、领导与群众之间相互关爱所流露的高尚情操,凝聚着我们中华民族传统的优秀品质。这些都很生动地反映了中国民间在新时代求新图治,期盼中国医学锐意进取的心声,同时也让我们看到了今后人类医学改革的希望与曙光。

600 多年前的中医变革究竟有什么历史意义和现实意义呢?这是目前人们所关心的。

1. 当年以刘纯为代表所进行的变革,是一场中医科学实验,艰苦卓绝,气壮山河,它坚持了中医发展的正确方向。

纵观历史,西方医学于唐代就流入中国,《资治通鉴》记载着当年景教(基督教)教徒医生成功医治唐太宗眼疾的具体经过;元代,又有阿拉伯及伊斯兰医药文化的播入,他们的内药与外科成就也给中医很大刺激。到了明代永乐年间,中医却治死了皇后,闯下弥天大祸。即便如此,当时我们的中医也没因噎废食而自弃。刘纯等人坚定不移,勇于拨开中医千百年来发展演变过程中所蒙上的重重烟雾与灰尘,由表及里、由浅入深,查漏纠错,经历了重新认识、重新发现祖国医学传统的漫长过程。他们坚持以《黄帝内经》为标志的中医基本理论和实践方向,对中医病理逐一梳理,发现《黄帝内经》指出的疾病发生、发展原理即病机,其实简洁明了,就是 19 条,而被后人记载的疾病 2175 个,病机 778 种,处方 61739 个,纷繁杂驳,良莠难辨。为此,他们以囚犯为实验对象,催生各种各样的病症,进行观察分析,然后归类,最终把人类疾病的病机简约为 16 条。也就是说,揭示疾病有 16 个来源,从而把人类千百年来复杂化了的、烦琐的病理分析与诊断,简化、回归到本来就明了的面貌。刘纯认为,这 16 个来源都“内因为主,外因为辅”,每个来源因为在不同的人、不同的时间、环境下,会表现为不同的病症,所以根据疾病的 16 个来源,他又做出人类慢性病实际上就表现为“16 个证候群”这种高度的、具有前瞻性的科学概括,然后针对性地依据以囚试医的结果,提出中医、中药治理——也就是 16 种疗法、16 种药,形成他“三分治七分养”学说的很重要的组成部分。

这件事说来简单,而我们感到,它其实是刘纯为首的 300 多位医生用 66 年时间,对人类所有疾病(包括癌症)发生发展的真相过程,进行的大规模的科学考察,所记载的病理观察分析与诊断内容,形成比较严密的科学构架,一个严谨、完整的中医医学新体系由此脱颖而出。

然而,历史往往捉弄人,它竟遮盖这场重大的医学变革,一直让人们去看 600 年前的中医旧貌。

然而,现在仍有人对中医存偏见,以为“中医对病症的描绘很模糊,是未经严谨检验的治疗方法,达不到科学所要求的确定性”。其实,他们感到“模糊”,是用西医的学术名词印证中医才产生的;他们所说的“未经严谨检验”是未经西医实验室的化学物理检验;他们指出的“科学”所要求的确定性,也只是西医一家所圈定。应该指出,对中医进行认识,持这种

角度、方法,本身就很不科学、很不公正。因为在对人类疾病的认知上,西医和中医的切入角度不同,途径不一样。

西医采取原子论或还原论的方法,用动物代替人,进行分解、分析,放在理想化的可控条件下进行实验,然后提出致病原因、发病机理,有它的客观性,取得的成就举世公认。但是,①西医的研究缺失对人、人的生命运动系统的全方位认识和了解,几乎没有这方面的研究;②西医以往的研究方法,没有对于人的真正的系统论形式;③西医以往用动物代替人,进行实验,而动物的生命运动、生理机制与人类不完全一样;这些不一样,有的被发现,有的可能至今没被觉察。因此,现代西医学指出的人类疾病的致病原因、发病机理、药理机制,不是绝对真理;其实,西医到现在不能有效医治慢性病,医源性疾病又上升到人类全部疾病的30%以上,都与此不无关系。

中医认为人是一个生命运动的整体,生病则是生命运行过程不畅通、出现了障碍,讲究如何扫除障碍,中医几千年的实践,都是从人的整体运作去考虑的。打个比方,一个手臂从人体上割下来之后,从中医的角度去说,就不能再称其为“手”,因为它与人的生命运动没有任何关系了。而从逻辑思维以及事物同一性的角度分析,也是应该用不同的概念来区分。所以中医指出“‘头痛医头、脚疼医脚’的做法存在弊端”,就很在理。例如浙江省有位老市长,股骨天生发育不足,早年摔一跤,导致后来的“股骨头坏死”,去年发展到几乎不能走路。他访遍中国治疗股骨头坏死的所有专家,都被诊断为“先天创伤性关节炎引起的股骨头坏死”,非但没办法治,还被告知日后难免瘫痪。而按“三分治七分养”理论,股骨天生发育不足属于客观存在,不能走路则是免疫力下降的反映。他当年摔跤,没治好,那个地方后来产生粘连,而粘连部位有很多毛细血管,血液循环到那个地方就通不过去,导致血管渗液。以前老市长免疫力好,能够把渗液吸收。年老了,胃气下降,吸收的速度下降,渗出的血水就在他的骨头缝里积存下来。血水酸性强,腐蚀骨头,所以患者有明显的疼痛感。去年,他的一位朋友根据《三分治七分养》的阐述,指出这种病,中医诊断属于“瘀热互结证候群”,提出针对性的4条治疗方案:减少过大体重、运动锻炼、补充蛋白、抽液;也没有给他用药,结果仅半年多时间,已经从不能行走,恢复到走十几分钟,1000、2000米都感觉人很轻松。

西医的诊断,着眼于对具体细微物质的观察与研究,例如细菌、病毒、人体的细胞、生物大分子、微量元素,还有血压等等,明确、快捷,自有它的优势。

中医的诊断则起始于《黄帝内经》所说的“夫百病之所生者。必起于燥湿寒暑风雨。阴阳喜怒。饮食居处”,中医观察研究的是人受众多内外环境影响后,体内运行所表现的状态。对此,目前已有的科学成果还达不到能进行量化的水平。《三分治七分养》介绍刘纯对16个证候群的诊断,用“寒湿化热”、“湿热内蕴”、“阴虚内热互结”、“瘀热互结”、“热入心室”、“运化失常”、“阴虚阳亢”、“血热妄行”等动态词组,来分别说明急性胃肠炎、肝



炎、糖尿病并发脑血栓、类风湿性关节炎、大发作型癫痫、胃溃疡、原发性高血压病和癌症，这也是西医那种对具体细微物质的观察与研究根本替代不了的。中医观察、研究的“燥湿寒暑阴阳喜怒”，中医注重的经脉、胃气，其实都是动态的。如果用解剖或分解的方法去观察，破坏了人的躯体的完整和统一，人的精神元气由此都走散，生命力的运行就走样或不存在了。

2008年3月，一位美国专家专程来天津，找到刘纯的后代、继承人刘弘章，他想用常规医疗理论来弄清刘弘章疗法的医理、病理和药理。接着，有一段对话很耐人深思。

当时，美国专家又提出一个问题，说：“阁下是学西医的，阁下认为西医发展最大的障碍是什么？”

刘弘章说：“阁下提出了一个历史性的重大问题。西医是了不起的伟大医学，挽救过无数人的生命。现代人类在诊断、防疫、抢救、手术四大方面就主要依靠西医。西医最大的障碍在于至今没有搞出准确的机体化学反应方程式，造成目前西医最大的弱项。西医大量使用的化学药物，却没有可靠的化学反应方程式作依据，对人体这个化工厂由于新陈代谢不良而造成的慢性疾病，也就没有根本的防治方法。”

美国专家说：“人体的生化反应过程太复杂了。有些药物我们用大白兔做实验效果很好，可是人吃了就会呕吐，因为大白兔不会呕吐。还有很多药物用了很多年，才从人体上发现毒副反应，虽然停售可是已经产生了不良恶果。现代科技手段还不能搞出准确的机体化学反应方程式，这确实是西医发展的巨大障碍。我们也意识到了这个问题，在生化反应方面没有准确的用药依据，所以一边治疗疾病，一边制造疾病，药源性疾病已经对人类健康造成了很大的危害。”

刘弘章说：“食源性疾病造成的危害更普遍，只不过贵国现在还没有明确认识。食物的药性，你们所说的‘非特异性食物过敏症’只是化学反应式中的一个问题，贵国在化学反应式方面有大量的科学研究所要做的。”

美国专家说：“阁下认为医学什么时候才能克服这个障碍呢？”

刘弘章说：“现代科学已经能通过化学手段让植物成为替代汽油了，这在以前是无法做到的。如果科学能够让植物变成牛奶，就像奶牛吃草经过一个化学方程式而生产出牛奶一样，那么贵国也许就会搞清慢性疾病的生化原理，并且提出有效的防治方法。阁下要有信心！”

美国专家说：“奶牛是一个神秘的化工厂，它把植物蛋白加工成动物蛋白，这里面确实有很深的奥秘。”

是啊！正如上述对话所言，现代科学发展还有局限，所以人类才会对人体本身缺乏更深层次的了解，因此人类医学还有很长很长的路要走。就中医、西医而言，在这条路上现在谁走在前面，还很难说得清楚。中医、西医都需要发展，而前一阵子我们中国推行的“中医

“西化”的所谓研究,那实在是行不通的。

2. 刘纯创立的“三分治七分养”,告诫每一个人应该敬畏生命,爱护生命。

明代永乐年间中医变革的发端——皇后被治死,其实不是因为没用或错用了什么药。当时刘纯也清醒意识到这个问题。

当初刘纯也找药,也想开发理想的药物。而人世间的药物太多太多,可以根治皇后以及其他贵胄所患疾病的药,又究竟在哪里呢?皇后被治死,然后接旨奉行以囚试医,促使他思想产生飞跃,意识到靠现行的太多太多药物治病,误事迟早要发生,不可避免。他汲取《黄帝内经》的教诲:“上工治未病。下工治已病。”“上工”,行医的上策。“治未病”,使人不病、没有病,用今天流行的话来说就是“防患于未然”。“治未病”,让王公贵族真正“防患于未然”,于是就成为66年开展“以囚试医”的非常明确的指导思想。66年里,他每次都有预案地采用各种因素,在囚犯身上制造各种疾病,于是得到各种疾病来由的第一手宝贵资料。通过探索、研究,刘纯发现许多疾病都是某种营养严重缺失所造成,与养生问题密切相关,所以,单靠药物、手术不能解决治疗问题。他终于明白真正要治愈疾病,还得依靠人本身的生命力量。

其实,一个真正高明的医生,他敬畏生命、爱护生命。因为,任何一个人只有在他有生命力的时候才能抵御疾病,生命力旺盛还可以不病。所以,刘纯提出治病要从“养”开始,养到体内蓄存、恢复一定的抵御能力,才能使用药物,这样,疗效能显著。刘纯在《误治余论》中说:“人染疾病。先用开胃汤服之。喝肉汤以补之。或曰七分养也。待其脏腑调和。形体渐安。再以猛药治之。则病根渐去。或曰三分治也。如此应手愈之。若不待脏腑调和。医者投以猛药攻补。病家欲求全生乎。然则九死一生矣。”又说:“治者。以无情之草石。矫治有情之身。养者。以自然之物。还养自然之身。”由此最终创立“三分治七分养”学说。

医生看病,应该敬畏患者体内生命力的存在,调动、配合生命,“以自然之物,还养自然之身”。因为真正可以准确识别、最后根治疾病的还是患者体内被调动起来的生命力。这其实是人类医学的最本质的东西,是医学的灵魂。敬畏生命、爱护生命真是应该视为道德操守的体现。

以癌症治疗为例。西医治疗癌症,用手术切除,或以放射线、化学药物杀死癌细胞,然而,手术切除往往造成癌细胞的快速转移,20世纪90年代,美国还发现,即使切除小于2厘米的癌细胞“也会破坏周围组织对于癌块的包围圈”;放射线、化学药物杀死癌细胞的同时,破坏“包围圈”的情况更严重。所以,几年前美国国立癌症研究所、英国皇家科学院就不再坚持放疗、化疗治疗癌症的作用,转为对癌的血管问题的研究。这个“包围圈”作为癌块周围的正常组织,就是人体内胶原纤维合成的纤维细胞;癌细胞因为失去胶原组织的包围才猖狂肆虐起来。而刘纯认为,癌症其实是人的消化吸收功能减退、营养不良、先天有缺陷,以及生存环境损伤某个器官的抗病能力、毛细血管急剧增多所造成,他没像



西医那样大砍大杀，而是让患者喝加味开胃汤增强消化吸收功能，促使坏死组织的被吸收。接着，要求患者喝牛蹄筋汤，以补充硬蛋白，再建对癌的包围圈，消除癌的小血管。这样以“三分治七分养”来治疗癌症，其实就是敬畏生命、爱护生命；不这样做，往往会走向事物的反面。西医临床就常常见到，癌症病人的死因不是因为癌症本身造成，而是由于过度的杀伤性治疗所致，如肝癌合并肝硬化腹水、黄疸，却仍然手术和化疗药物介入，结果导致肝功能衰竭死亡；肺癌肺气肿淋巴转移，肺叶切除后再化疗，病人呼吸衰竭更加严重和痛苦；白细胞过低仍然坚持高强度化疗，患者骨髓衰竭并感染高热而死亡，等等。这样的治疗，“不治好过治！”所以有人说：“癌症，钱多死得快！”这话虽然有点过头，但话糙理不糙。其实，这种过度治疗的根源往往受经济利益驱动，这时，医生的道德操守、医学的灵魂也许早就丢在九霄云外了。

刘纯的“三分治七分养”学说不仅提出治病的方法，体现在整个治病的过程中，而且还揭示人如何健康一生的详尽办法，这说明敬畏生命、爱护生命，也是针对我们每个人而言。人的生命很宝贵，也很短暂，能活到 90 岁之上，算是长寿了。但很多人活不到这个岁数。除了不可抗拒的突发事故之外，很多人往往于“不经意”中，以健康、性命为代价，赌奢侈、赌虚荣、赌冒险、赌疯狂的享受，而且不到黄河心不死，不见棺材不掉泪。这很不应该。

3. 刘纯创立的“三分治七分养”，彻底动摇“治病完全靠药”的传统观念，揭示人类生活的新天地。

刘纯是反对多用或滥用药的，他给人治病，用药只是其治疗全部内容的三分之一，而以服开胃汤、喝肉汤补养身体却占治疗全部内容的三分之二。我们也注意到“三分治七分养”治病所用药物，除了开胃汤，总共才 16 种。所以，刘纯的后代刘弘章对很多人都说“现在的世界，养生的营养物质已经很丰富了，为什么有些人还要吃昂贵的药？真是莫名其妙！”

我们的民族因为长期受到“治病完全靠药”观念的影响，很多人已经形成思维定势。多年前《三分治七分养》公布于世，书中介绍的“以囚试医”也被很多人理解为以囚试“药”。有些病患者及其家属，甚至个别医学工作者发现这本书介绍的药不多，对“三分治七分养”学说不屑一顾。也有中医工作者认为以囚试“药”是 600 年前的科学实验，则更坚定了他以药行医的决心。

“三分治七分养”的重点是养生，平时注重养生，就可以不病；就不需要用药。这样，看病的钱用到养生、提高生活水平上，人生的道路就走顺了。即使患病了，“三分治七分养”也不主张多用药，而是要七分养，养始终是第一需要。现在西医以及很多中药确实有效，但是疗效与寿命是两码事。为了取得迅速的疗效而缩短寿命，其实很悲惨。

中国医学文化中有“悬壶济世”的传统，有“不为良相，则为良医”的人格追求。刘弘章

之所以以出书的形式,公布太医养生、治疗的具体方法,也是秉承他家族“但做好事。莫问前程”的优良传统,他不追求任何回报。他说自己之所以这样做,是因为那么多的人鼓吹西医、反对中医;是因为中国有太多的糊涂虫不重视养生、不谨慎用药而人财两空。公布太医养生的这些内容,“公众就可以采取预防为主的方法养生,提高健康素质,减省治病开支,让千千万万的家庭享受盛世之福,减少疾病过上好日子”,这多好啊!

4. 从刘弘章的《三分治七分养》《病是自家生》《是药三分毒》中,我们看到了中西医互动配合的广阔前景。

《三分治七分养》《病是自家生》《是药三分毒》的作者刘弘章、刘淳,既是刘纯太医医学的继承人,又是新中国培养的西医大学的医学人才,而刘弘章更具丰富的中西医实践经验。他们介绍“三分治七分养”之所以在民间产生很大的效果,一个很重要的原因就是在介绍中,注意穿插西医医学的一些概念、名称,让人们在对比中能比较全面地了解医学知识,从而走近中医、走进中医。

今天,随着国家的长治久安,人们生活节奏的加快,大家都渴望自己的身体健康平安,期盼医疗诊治水平的提高。我们国家还不富裕,太多的人还刚过上基本温饱的日子,有些医院、医生将自己的业务完全视为商业举措,从病人身上盘剥更多的利润,便遭到了抵制。《三分治七分养》在民间广为流传后,有的乙肝患者、癌症病人住院待疗,而当他们得知可以用“三分治七分养”的办法,立马改弦易辙,离开医院再不复回。这反映人们不堪承担昂贵的医治费用,也从一个侧面反映人们觉悟了,自己主动寻求中西医互动配合的理想治疗途径。

由于“三分治七分养”提出了一个重要的观点:人类的许多慢性病,实际是营养不良性疾病,如果不首先解决营养不良的问题,那么一切药物治疗都是徒劳的;由于太医刘纯明确警示“病是自家生”,告诉大家遵循“养生十条”,注重食疗、体疗、心疗、生饥、节欲;由于《三分治七分养》中很具体地介绍了中医、中药治理慢性病的方法——也就是16种疗法、16种药;同时也由于《是药三分毒》中,介绍刘纯通过对5611味食物、药物进行的人体试验,亮出了132味令人急性中毒的药材、911味令人慢性中毒的药材、4133味疗效很差的药材,提出301味具有疗效的食物和143味有效又无毒的药材,这个太医“黑名单”对于人们正确饮食、对病人安全用药都有很强的指导意义。所以,《三分治七分养》《病是自家生》《是药三分毒》成为当前民众实践和享受中西医结合的最好帮手,让广大民众摆脱了医盲的困境,把自己的命运,把看病治疗的主动权掌握在自己手里;刘弘章自己也表示,他“希望每个人看了这一套书,都可以无师自通”,这真是一件大好事。

当前,这三本书的广泛流传,让人们看到在中国中西医互动配合的广阔前景。今后,防疫、诊断、手术、抢救要找西医,预防疾病和治疗慢性病要找中医,也许会成为人们的共识。

当然,中西医结合的前提,是把中医的力量先很好地整合起来;人们也一直期望着,在



最短的时间内能看到一支能学善医的中医专业队伍培养、锻炼出来。50年前，开国领袖毛泽东主席就要求“由各省、市、自治区党委领导负责，办理‘西医离职学习中医班’”，要培养“中西结合的高级医生”，“出几个高明的理论家”，认为“这是一件大事，不可等闲视之”。我们现在真正有声望的中医名家实在太少，像刘弘章这样的中西结合的高级医生、理论家也屈指可数，这种状况但愿今后会很快改观。

温家宝总理在十一届全国人大二次会议所做的政府工作报告中已经指出：“要推进医药卫生事业改革发展，今年初步实现人人享有基本医疗卫生服务。”还明确提出“要充分发挥中医药和民族医药在防病治病中的重要作用”。看病难、看病贵的问题由此可望初步得到解决，而真正以预防为主，以养生保健康，需要我们继续努力。所以，我想广大民众今后确实应该懂得更多医学道理，如果“三分治七分养”在今后的实践中能发挥更大作用，大家都很好地运用，医家患者融洽无间，我们就可以开创人类健康生存的新境界。

总之，不管怎样，我们高兴地看到，在中国古老的大地上，中医已经开始复苏，真正意义上的中西医结合，在社会的最基层，民众率先扬帆启航了。

明代那场中医变革后，中国社会曾历经改朝换代和旧制度、旧政权的覆灭。翻天覆地的变化，风风雨雨600年已经过去。而我们今天正在进行的经济、思想、文化等各个方面的大规模改革开放，昂首阔步，勇往直前。医学领域改革的深入，正迎接人民共和国又一个灿烂的春色满园到来。

己丑年二月初二于沪上

目 录

中医治疗慢性病的重大成果——写在《三分治七分养》(全新修订版)面世之际(代序)	1
一、序幕:永乐皇后死于癌 引出以囚试医来	1
二、求生必须有胃气 胃气涉及两道理	10
三、抗病能力哪里来 肉汤果汁受崇拜	23
四、肥胖嗜睡肌无力 乱吃补药没道理	46
“肌无力证候群”典型病例的治疗	48
(1) 粘液性水肿	48
(2) 重症肌无力	49
(3) 多睡症	50
五、阳痿不育性淡漠 微小血栓是病魔	52
“阳痿不育证候群”典型病例的治疗	54
(1) 性淡漠	54
(2) 阳痿	55
(3) 肥胖性生殖无能症	56
(4) 多内分泌腺功能减退症	57
六、感冒需要抗病毒 此药至今世间无	58
“感冒证候群”典型病例的治疗	61
(1) 上呼吸道感染	61
(2) 非典型肺炎	62
(3) 急性气管炎	64
(4) 大叶性肺炎	65
七、水灾过后霍乱病 刘家治病丢性命	67
“寒湿化热证候群”典型病例的治疗	70
(1) 急性痢疾	70



(2) 急性胃肠炎	71
(3) 可疑霍乱	72
八、疰夏肝炎艾滋病 不喝肉汤白折腾	75
“湿热内蕴证候群”典型病例的治疗	78
(1) 夏季热	78
(2) 肝炎	81
(3) 肝硬化	83
(4) 艾滋病	86
(5) 性病	88
九、多吃多喝糖尿病 饮食习惯要改正	90
“阴虚内热证候群”典型病例的治疗	95
(1) 糖尿病并发脑血栓	95
(2) 糖尿病合并宫颈癌	98
十、胶原疾病买神灯 糕点盒子卖奸佞	100
“瘀热互结证候群”典型病例的治疗	102
(1) 腹膜后血肿	102
(2) 子宫肌瘤	102
(3) 红斑狼疮	104
(4) 类风湿性关节炎	107
十一、疯狂癫痫戒大烟 健身喊叫老经验	110
“热入心室证候群”典型病例的治疗	114
(1) 青春期精神分裂症	114
(2) 大发作型癫痫	116
(3) 戒毒	118
十二、慢性肠炎堵肛门 玉米棒子也憎人	121
“运化失常证候群”典型病例的治疗	124
(1) 慢性非特异性溃疡性结肠炎	124
(2) 胃溃疡	126
十三、再生障碍性贫血 骨髓移植不要学	130
“脾不统血证候群”典型病例的治疗	138
(1) 再生障碍性贫血合并急性黄疸型肝炎	138
(2) 功能性子宫出血	141

十四、水肿肾炎尿毒症 胡吃海塞得怪病	144
“脾虚夹热证候群”典型病例的治疗	155
(1) 尿毒症合并乙型肝炎	155
(2) 肾结石	158
(3) 心肌病	159
十五、癌症是个大血包 放疗化疗杀人刀	163
“血热兼行证候群”典型病例的治疗	223
(1) 肺癌	223
(2) 子宫内膜癌	227
(3) 胃癌	228
(4) 乳腺癌	228
(5) 胰腺癌	229
(6) 恶性黑色素瘤	230
(7) 结肠癌	231
(8) 阴茎癌	232
(9) 甲状腺癌	233
(10) 恶性淋巴瘤	234
(11) 食道癌	235
(12) 卵巢癌	237
(13) 睾丸精原细胞瘤	238
(14) 膀胱癌	238
(15) 恶性骨髓瘤	239
(16) 鼻咽癌	241
(17) 脑胶质细胞瘤	242
(18) 前列腺癌	242
(19) 胆囊癌	243
(20) 肝癌	244
十六、外行防治气管炎 苍蝇踢人是谎言	247
“痰热壅肺证候群”典型病例的治疗	250
(1) 慢性呼吸衰竭	250
(2) 慢性气管炎	251
(3) 慢性肺心病	254
(4) 支气管哮喘	256