

陆广莘

医论集要——中医学之道

国医大师陆广莘教授是我国当代著名中医学家。本书集中反映了陆广莘教授行医30年来的学术思想、临证体会和理论发挥。

陆广莘 著

国医大师
医论医案集

总主编 李俊德



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

陆广莘

医论集要——中医学之道

陆广莘 著

国医大师
医论医案集

总主编 李俊德



 人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

陆广莘医论集要——中医学之道 / 陆广莘著. —北京:
人民卫生出版社, 2009. 5

ISBN 978-7-117-11423-3

I. 陆… II. 陆… III. 医论—汇编—中国—现代
IV. R249.7

中国版本图书馆CIP数据核字 (2009) 第081722号

门户网: www.pmph.com

出版物查询、网上书店

卫人网: www.hrhexam.com

执业护士、执业医师、

卫生资格考试培训

陆广莘医论集要——中医学之道

总 主 编: 李俊德

著 者: 陆广莘

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京汇林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 23.5 插页: 2

字 数: 452千字

版 次: 2009 年 5 月第 1 版 2009 年 5 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-11423-3/R · 11424

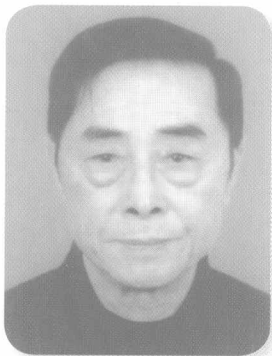
定 价: 38.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

国医大师陆广莘简介

陆广莘，男，汉族，生于1927年1月，上海人。早年师从陆渊雷、章次公、徐衡之等中医学家。1952年考取中央卫生部中医药研究人员学习班，1957年分配到中央人民医院（北京大学人民医院）中医科工作。1983~1991年任中国中医研究院中心实验室副主任，基础理论研究所副



所长之职。1996年受聘为国家中医药管理局专家咨询委员。国家中医药管理局重点学科学术带头人，全国政协第八、九届委员，中国中西医结合学会常务理事；2008年10月被任命为中医药专家学术经验传承博士后合作导师。1992年享受国务院特殊津贴。主要学术著作有《中医学之道——陆广莘论医集》，该书收集了作者自1956年到2000年81篇学术论文，集中反映了陆广莘研究员的学术思想及其特点，受到学术界的高度好评。

2009年5月被人力资源和社会保障部、卫生部、国家中医药管理局评选为“国医大师”。



中医学之道：

是养生治病必求于本为主旨的生生之道，
是辨证论治的发现和发展人的生生之气，
是聚毒药以供医事转化利用为生生之具，
是通变合和谋求实现天人合德生生之效
的健康生态的实践智慧学。

它要求：

1. 从实际出发：

究天人之际以明乎物我之相分。

2. 实事求是：

通健病之变以识环境利害药毒。

3. 有的放矢：

循生生之道发现发展人的生生之气。

4. 讲求实效：

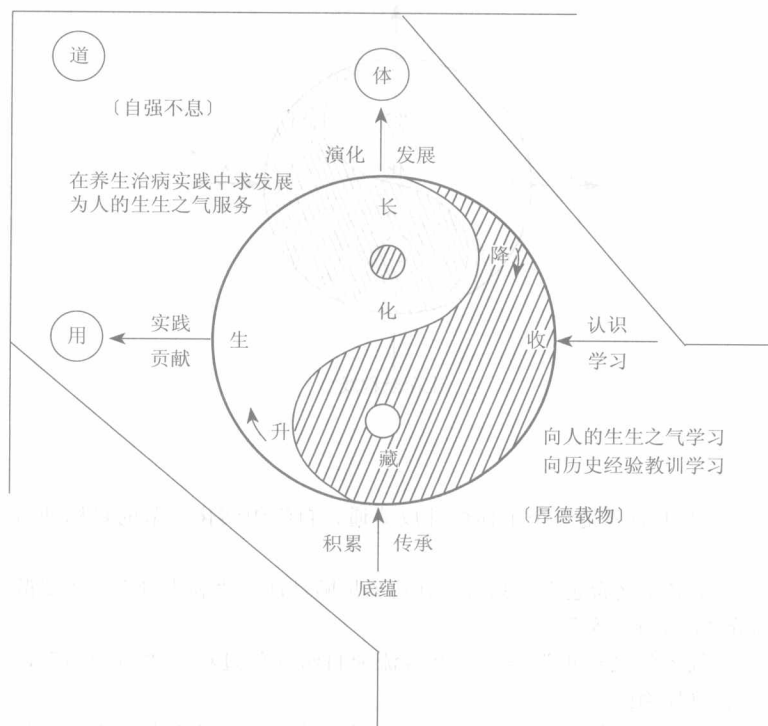
用生生之具谋求天人合德生生之效。



《中医学的生生之道》

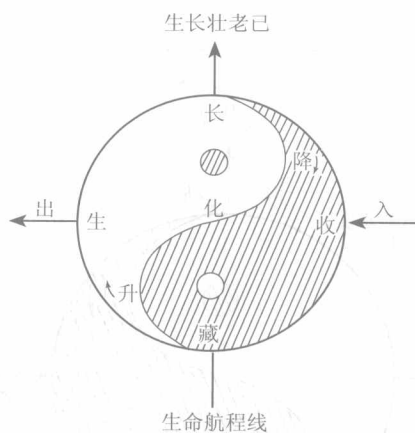
《中医学的生生之道》

《中医学的生生之道》



《阴阳自和，升降出入》

主体开放自组演化调节的有机发展观



有机生命体是一个主体性开放流通、自组织演化调节的目标动力系统。

“形者生之舍也”——系统整体边界屏障功能。“和为贵”，“器散则分之，生化息矣”。

“气者生之充也”——主体开放流通自组演化过程。“通则顺”，“气止则化绝”。

“神者生之制也”——对流通自组演化的稳态适应性目标调节。“稳乃健”，“神去则机息”。

“阴阳”，是对升降出入的主体开放流通自组演化过程的稳态适应性目标调节。



出版者的话

2009年5月5日，国家人力资源和社会保障部、卫生部、国家中医药管理局联合下发了《关于表彰首届国医大师的决定》，授予王玉川教授等30名我国著名中医（民族医）专家“国医大师”的荣誉称号。由政府在全国范围内评选“国医大师”，自新中国成立以来尚属首次，是中医药界的一件大事，行业期盼，社会瞩目，对中医药事业发展有着重要的现实意义和深远的历史意义。

新中国成立后特别是改革开放以来，在党中央、国务院的高度重视下，中医药事业取得了前所未有的发展成就，涌现出一批全国著名的中医学家。他们品德高尚，医术精湛，勇于探索，勤于思考，为我国中医事业的发展作出了巨大贡献，为学界所推崇，为患者所爱戴，此次评选出的30名“国医大师”，就是我国中医工作者的杰出代表。经过周密规划，严格评选，每一位入选者从事中医药工作均在55年以上，中医理论造诣深厚，学术成就卓越，学术思想及临床经验独到，在全国及行业内有重要影响。王玉川教授等30名“国医大师”心系岐黄大业，默默耕耘，硕果累累，桃李虽无言，众望实所归，享此殊荣，当之无愧。

中医药学有悠久的历史，在每个历史时期都有令人敬仰的苍生大医，他们是一个时期的学术代表，也是名垂后世的医界楷模，而中医学术的不断发展与完善正是建立在后学对先贤学验进行认真总结与继承的基础之上的，有继承才有创新，继承



是发展的源头活水。

人民卫生出版社自成立以来，先后出版了一大批我国著名中医药学家的作品，为弘扬传播名老中医的学术经验作出了一定的贡献，在读者中产生了广泛的影响。当前，党和国家高度重视名老中医药专家的学术经验继承工作，并为此创造了良好的条件，中医出版工作面临着重要的发展契机，而围绕30名“国医大师”的薪火传承工作，无疑是今后我国中医药界关注的热点。有鉴于此，我社确立了“国医大师医论医案集”丛书项目，并分辑出版，拟进一步深入挖掘、系统总结每一位“国医大师”独特的学术思想和宏富的临床经验，为中医的继承与发展提供宝贵的资料，为广大中医工作者提供重要的借鉴，为杏林芬芳贡献我们的力量，也希望本丛书能成为广大读者进步的阶梯。

祝愿中医药传承事业华叶递荣，日新其用；国医大师学术至道流行，德音累属。

人民卫生出版社

2009年5月



前 言

中医学之道，向何处去？走什么路？

东汉张仲景自序为：“勤求古训，博采众方”；到了近代陆渊雷指出：“发皇古义，融会新知”；1959年章次公指出：“欲求融合，必先求我之卓然自立”。民谚有：“熟读王叔和，不如临证多”。1929年章太炎先生强调：“道不远人，以病者之身为宗师”；根本的是向自己的服务对象学习，从实践中求发展。

问题归结到：医学究竟是干什么的？什么是医学的目的？什么是医学的本质功能？什么是医学的科学化和医学的现代化？

什么是中医学？怎样发展中医学？

中医学之道，是中医学的学术思想，中医学的实践智慧，中医学的发展观念。

中医学之道，从哪里出发？要发现什么？实现什么？依靠什么？利用什么？发展什么？

一、本立而道生

“相互作用，是事物的真正的终极原因”。

医学（世界Ⅲ），是医学工作者（世界Ⅱ）在其同医学对象（世界Ⅰ）的相互作用中，经历长期历史积累发展的精神产物。

“君子务本，本立而道生”。

中医学对象这个“本”，决定着中医学这个“道”，也决定着中医工作者之所以为中医。



中医学的对象领域是：人的自我的“生生之气”，在其与环境非我的“利害药毒”相互作用中，表现为健康和疾病互相转化的过程，是天人之际的健病之变，并不局限在疾病实体。

医者的“医，治病工也”。强调“上工治未病”，以养生保健为先。“上医，医未病之病；中医，医欲病之病；下医，医已病之病”。“上医，医国；中医，医人；下医，医病”。

医术的“医，乃仁术”。《周礼》规定“医师，聚毒药以供医事”，要求能动地化害为利以帮助养生保健，化毒为药以帮助治病康复。《汉书·艺文志》归纳：“方技者，皆生生之具”；中医药是作为对人的生生之气的生命活动生存健康发展服务的方法技术工具。

医学的“医者，意也，在人思虑”，是一种意向性实践观念。中医学就是一门：“究天人之际，通健病之变，循生生之道，谋天人合德”，健康生态的生生之效的实践智慧学。

中医学作为生生之道：

1. 是关于养生治病必求于本的生生之道。
2. 是辨证论治的以发现发展人的生生之气为主旨的生生之道。
3. 是聚毒药以供医事的将之转化利用为生生之具的生生之道。
4. 是谋求实现天人合德生态共演的生生之效的生生之道。

中医学的生生之道，要求：

从医学对象的层次和关系的实际出发，

实事求是地去发现人的生生之气，



有的放矢地去发展人的生生之气，

讲求实效地谋求实现天人合德的生态共演：

“万物并育而不相害”，

“与万物沉浮于生长之门”。

1. “视其外应”，从医学对象的层次关系的实际出发：

“究天人之际”的相互作用。

“明物我之分”的层次关系。

2. “实事求是”，从天人之际相互作用的界面效应中，发现证候反应的功能目标动力学：

“通健病之变”主体反应的目标动力。

“识利害药毒”环境变量的互相转化。

3. “有的放矢”，通变合和地循养生治病必求于本的生生之道：

“辨证论治”要发现和发展人的生生之气。

“聚毒药以供医事”转化利用为生生之具。

4. “讲求实效”，通过助人生生之气的发展人的自我健康能力和自我痊愈能力，由此发展对环境利害药毒的识别能力和转化利用能力，谋求实现天人合德生态共演的生生之效。

人的生生之气，是人作为一个主体性开放系统的、流通自组演化的目标指向过程及其稳态适应性调节的能力，也就是人的自我健康能力和自我痊愈能力。这是中医学养生治病必求于本的目标对象，也是具体识别环境利害药毒的取舍标准，以及对之转化利用为生生之具的聚合规则的主体价值标准。

人的生生之气的主体开放流通自组演化调节能力，表现在



“天人之际”的相互作用中：

1. 依靠“形者生之舍”的整体边界屏障功能；
2. 实行“升降出入”有控制地主体性开放；
3. 主体性地将“形而外”的环境非我吸收利用；
4. 进入“向人生成”的流通自组演化过程；
5. 实现“阴阳自和”的稳态适应性目标调节；
6. 发动“亢郁旺气”的机能亢进抗病反应；

7. 从而保证“形而内”自我的“生化之宇”的生存健康和发展。

人的生生之气的主体性开放流通自组演化调节能力，是中医药之作为“生生之具”的作用对象和依靠对象，是中医药之所以取效的依靠力量。离开了人的生生之气，也就无法显示中医药的疗效和无法说明中医药的疗效之理。

人的生生之气的自我健康能力和自我痊愈能力，是中医学之作为“生生之道”的目标对象和发展对象，是中医学之所以持续存在和得以继续发展的根据所在。离开了人的生生之气，离开了养生治病必求于本的目标对象和发展对象，也就失去了中医学继续存在和发展的根据。

人的生生之气的自我健康能力和自我痊愈能力，是中医学研究者要努力把自己成为“苍生大医”的服务对象和学习对象，是中医研究者能否成为真正中医的试金石。离开了人的生生之气这个养生治病必求的“本”，也就不可能继续还有真正中医的存在。

是故，中医学之道的“道不远人，以病者之身为宗师”。



中医学之道，根本在学人！

向自己的服务对象学习，
向医药的依靠对象学习，
向医学的发展对象学习，
在养生治病的实践中学习，
在实践中求发展。
用医学，根本上是人学！

二、从实际出发

中医学对象是“天人之际的健病之变”。天人之际是中医学对象的层次和关系的实际，是人的“生生之气”的作为主体性开放流通自组演化调节的目标动力系统，在其与生存环境的“利害药毒”相互作用中的健康和疾病互相转化的过程。中医学正是通过“天人之际”相互作用的有关出入信息去认识人的生生之气的健病之变，并由此而具体识别环境非我的利害药毒。中医学又是使用环境非我物质将之转化利用为医药手段，通过“天人之际”的相互作用去实现养生治病的功能目的。为此，什么是有利的养生因素？什么是有害的致病因素？什么是有效的治疗因素？正确地识别利害药毒，成为医学的首要问题。

相传的神农时代“始尝百草，始有医药”（《史记·三皇本纪》）。由于“古者，民茹草饮水，采树木之实，食羸蚌之肉，时多疾病毒伤之害。于是神农乃始教民播种五谷，相土地宜，燥湿肥饶高下，尝百草之滋味，水泉之甘苦，令民知所避就”（《淮南子·修务训》）。正确地识别利害药毒，令民知



所避就，成为医学的首要任务。

《周礼》的“医师，聚毒药以供医事”，要求在识别利害药毒“令民知所避就”的基础上，还应该能动地化害为利和化毒为药，转化利用来作为医药手段。因为实践表明，环境因素的“四时之化，万物之变，莫不为利，莫不为害”（《吕览·尽数》）。没有什么绝对的毒，也没有什么绝对的药；没有什么绝对有利的养生因素，也没有绝对有害的致病因素。“相互作用是事物的真正的终极原因”，事物的“特性就是相互作用本身，事物离开相互作用就什么也不是”。“莫道琴上有琴声，放置匣中何不鸣？若言声在指头上，何不于君指上听”。

什么是具体识别利害药毒的取舍标准？什么是对之转化利用为医药手段的聚合规则？由此提出了：养生莫若知本（《吕览·尽数》）和治病必求于本（《素问·阴阳应象大论》）的理论要求，这是实践的经验医学上升为理论医学的标志。

养生治病必求于本，必须从对象层次关系的实际出发，从天人之际相互作用的实际出发，必须从人的生生之气的状态变量及其相应的环境变量的关系实际出发；实事求是地从出入信息的“证”，去发现和发展人的生生之气这个本。因为，环境变量的利害药毒，只是在同人的生生之气的相互作用中，在人的生生之气的主体性反应的状态变量中才显示其利害药毒的特性，离开了与人的生生之气的相互作用，就什么也不是。

“证”，证候，形证，证据，验证；是中医学对象的“天人之际中人的生生之气的健病之变”的出入信息。

“证”，是中医辨证论治的核心概念和逻辑起点，是中医



学养生治病必求于本的生生之道的认识和实践的出发点；是中医学“视其外应”的诊察对象，又是中医养生治病实践手段的作用对象，是中医观控对象的定位所在。因为，出入信息的证，它发生在天人之际相互作用的界面，发生在人的整体边界；人的主体性反应的状态变量发生于此，环境非我的利害药毒作用于此。

“形者生之舍也”的整体边界屏障，从这里区分开：内和外，人和环境，自我和非我，即“形而内”的是人的自我的“生化之字”，“形而外”的是环境非我的利害药毒，即从根本上区分了人与天，自我与非我，生命和物质。人的整体边界屏障功能控制着出入交换的开放度，顶住外部非我的压力，保证着人的自我完整性，从而使形而内的生化之字的整体层次，能够在与形而外非我的利害药毒的相互作用中，保持主体性的地位和个体性的特征。整体边界形成之日，也就是系统发生时；相反地边界的消亡意味系统的离散：“器散则分之，生化息矣”；“阴阳离决，精气乃绝”，是生命本质的“主体开放流通自组演化调节”内容的丧失。

中医对整体边界屏障功能的重视，提出了腠理、大表、藩篱等概念。认为疾病是环境非我的“客气中人”，以内陷直中之为逆；故对外感病主张透邪出表的给出路政策，不主张长驱直入地关门打狗式的直接对抗。在长期针灸推拿实践中发现，作用于体表可影响内藏，作用于局部可影响远隔部位乃至整体，由此作出经络腧穴等重大发现。

人的整体边界上有关健病之变的出入信息的“证”，包括



了“人”的主体性反应的状态变量和“天”的环境变量。人的生生之气的健病之变的状态变量中包括：生理性的“藏象”反应，病理性的“病形”反应，药理性的“疗效”反应，以及这三者之间的互相转化。相应的环境变量中包括：有利的养生因素，有害的致病因素，有效的治疗因素，以及它们之间的互相转化。

由此，辨证论治的“证”，反映了中医学对象的层次和关系实际，反映了天人之际相互作用的实际；一方面是人的主体性反应状态变量的证，另一方面是相应的环境非我利害药毒的证。状态变量中不只局限于“病形”的证，还包括“疗效”反应的证和生理反应“藏象”的证。环境变量的证中，不只局限于致病因素的病因的证，还包括相关的治疗因素的证和养生因素的证。

天人之际相互作用中人的主体性，体现为“证”的主体性：

1. 环境非我利害药毒等“对生命体发生影响的东西，都是由生命体独立地决定、改变和改造着的东西”（黑格尔）。

2. 这是因为“只有有机体才独立地起反应，新的反应必须以它为媒介”。因为“机械的、物理的反应，随着每次反应的发生而耗尽了。化学的反应改变了反应的物体的组成，并且只有在给后者增添新量的时候，反应才能重新发生。只有有机体才独立地起反应，而不像在低级阶段那样（外部刺激）直接发生作用，所以在这里有机体具有独立的反应力，新的反应必须以它为媒介”（恩格斯）。

由此，状态变量的证，是人的生生之气的主体性反应的