

黄成义中医概论

岐黄览披

黄成义
编著



上海科学普及出版社

黄成义中医概论

岐黄览披

黄成义

编著

上海科学普及出版社

图书在版编目(CIP)数据

岐黄览披:黄成义中医概论/黄成义编著.—上海:
上海科学普及出版社,2018.7

ISBN 978-7-5427-7068-4

I. ①岐… II. ①黄… III. ①中医学 IV. ①R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2018)第 138231 号

责任编辑 吕 岷

岐 黄 览 披

——黄成义中医概论

黄成义 编著

上海科学普及出版社出版发行

(上海中山北路 832 号 邮政编码 200070)

<http://www.pspsh.com>

各地新华书店经销 苏州越洋印刷有限公司印刷

开本 787×1092 1/16 印张 43 彩插 2 字数 726 000

2018 年 7 月第 1 版 2018 年 7 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5427-7068-4 定价:158.00 元

编 委 会

编著：黄成义

编委（按姓氏笔画为序）：

邹 兵 张 鑫

何芸颖 谢福民



出版说明



本书相较普通中医学专著,又增加了较大篇幅的科普性内容,如读者能从本书的体系架构入手,精研细读,定能有所感悟。书中集录之方剂,多为各古医书的原方,可作临床参考之用,但不可为临床之准绳。读者不可盲目试方,亦不可随意套用,求治仍需遵医嘱。

序



医圣张仲景在《伤寒论》序言中有一段话：

“……举世昏迷，莫能觉悟，不惜其命，若是轻生，彼何荣势之云哉！而进不能爱人知人，退不能爱身知己，遇灾值祸，身居厄地，蒙蒙昧昧，蠢若游魂。哀乎！趋世之士，驰竞浮华，不固根本，忘躯徇物，危若冰谷，至于是也。”

后又有言：“……观今之医，不念思求经旨，以演其所知，各承家技，终始顺旧。省病问疾，务在口给，相对须臾，便处汤药。按寸不及尺，握手不及足，人迎趺阳，三部不参，动数发息，不满五十，短期未知决诊，九候曾无仿佛；明堂阙庭，尽不见察，所谓窥管而已。夫欲视死别生，实为难矣！”

话说三国时，刘备拜孔明为军师，张飞很不服气，觉得今后得听命于一个文弱书生很是窝囊，不由得大发牢骚，旁人怕孔明听见便劝阻他，但张飞反到孔明帐外高声呼喊：“我天不怕、地不怕，天王老子来也照样不怕。”

孔明闻言踱出帐外，神情淡定指出张飞并非全然无惧之人。

张飞豪气地说自己死都不怕了，哪还有什么可怕之事。孔明趁机与之打赌，言明赌输的一方，今后便要接受另一方的调遣，张飞立刻与之击掌为誓。

孔明在其掌中书一字，张飞收手一瞧，见是个“病”字，顿时面色如土，大呼称是，连声说，自己怎么忘了“自古英雄不怕死，好汉独怕病来磨”这句老话！

以前只把这小故事当笑谈听，在经历过重病及见闻过太多身边

序



亲友因疾病所受的种种折磨后，对于孔明之真知卓见，实在是再同意不过了！

余受教于家师，唯得一语：“看天看地，看不懂就面壁。”

故当年初窥堂奥，苦不堪言，不得其门而入；后经点拨，方得入中医门墙。参考过各家著作，再予以整合，经长期前后印证，发现现代医学中有太多的假设，还在摸索阶段，光抓表证来大做研究，而不究其病根何在。痛就止痛，也不管是什么痛。余以为应顺天地之理，才会减少误治！

幸蒙几次指点，家师却突然仙踪杳然，只得硬着头皮自己钻研，多年潜悟终有所获，然年过七十的我，还能做什么？只有将悟出的医理，公之于世，让后来者多一条路可以走，以免连一个感冒都治不好，岂不令人气结？

要知道，“治病者，中病即止”，就是说，一旦病情大有起色，便要更替和缓的药味或停止用药，病尾巴就让药的余力以及抵抗力处理。请谨记：“是药三分毒”，别把让病情好转的方子当作“仙丹”，巴望着多吃几帖，以求好得彻底，结果身体反在这些峻剂猛药攻伐下蒙受重大伤害。《黄帝内经》曰：“……大毒治病，十去其六；常毒治病，十去其七；小毒治病，十去其八……”就是在提醒人们治病时应遵守的用药法度。

再来谈体虚问题。虚者，“当补不当攻”。《医方集解》补养之剂中开篇便说：“人之气禀，罕得其平……故必假药以资助之……然补养非旦夕可效……”但是，体虚在何处、阴虚或是阳虚？都得先确定了，才能定方来补养、调整体质。

比方说：“肾虚者必腰痛，但腰痛者未必肾虚。”肝火、胃虚、外邪、腰椎移位等，都可能造成腰痛。另外说到“头痛”的病因，就有气虚、六邪、痰厥、肝风、心火等因素，岂是一个止痛药能彻底解决？这些“疼痛”只是人体受邪的求救讯号，不是病的根，就如火警器轰鸣，把它砸掉，就没事了吗？千万不要把讯号当病医！

本书是把先圣们所出的方子拆解开来，附加说明为何要这样

用,当你真正能掌握住病位与药物选用的逻辑时,治病不需要翻书,自己就可以掌控了!若读者有更好的见解,也请不吝赐教,敝人不敢独自托大。书上的方子是老祖宗思考治疗疾病的答案,有心学习者得好好参悟,否则遇到疾病还是不知如何下手。

现今一提到“中医”,许多人嗤之以鼻,认为几千年来都没有进步,太落伍了!

是的,你答对了。

为什么没有进步?因为大家都不懂,如何改进?

连跟都跟不上,你还敢奢言改进?

一些中医学院里教的还是《伤寒论》《黄帝内经》等古医文,请问,你懂了没有?光会“引经据典”,那表示你根本不懂,只是死背书而已!若真的懂,就请用浅显的语言让一般人也能懂,那才是真正读通了!

曾有一位大企业家要求下属写企划案,当老板看过那些“引经据典”堆砌出来的企划案后,便往旁边一丢,只说:“有把握让操作员看得懂的,就拿去用吧!”毕竟操作员才是企划案的主要执行者,他们看不懂就是白搭。

四十多年前刚开始接触中医,我真的看不懂,常感觉“中医”是“有字”天书,研究后总算有些心得了,于是开始自疗与治疗家人。可是,往往十开九不对,不禁对中医起疑。

承恩师当头棒喝:“不懂中医病理学,就敢乱开药,你不要命了!你可知‘一将功成万骨枯,医者成名泪成河’的道理?!”

闻言我深感羞愧难当,幸续得恩师指点,再不敢开药了,就是怕自己的一知半解,误了人家的性命。有道是:“认证砒霜能救命,误治人参可杀人。”此后,我十几年都不敢开方子,一心只在悟“医”。如今已是七旬之身,愿在此把所有领悟的医学传与后人,愿有缘者能传承下去。

目前中医所面对最大的问题就是“传承”,没人愿教。

但从另一个角度看,教的人,中医学理论都还没通达,教材内容

也不完全懂,学的人岂不是更惨?还有用秘方教学的,哪有什么秘方?别再妄想有“神医快捷方式”可走!

诊病首重疾病生理学,目前最完整论述的,莫过于《伤寒论》。问题是,你看懂了吗?而生克顺逆之道,你了解了吗?若连这些都不知道,我劝你再读百遍。

再则,欲掌握药物性味功能,不妨先熟读唐容川的《本草问答》,再去看其他著作,否则你根本不会用药。比如说:黄芪大补元气,人参也大补元气,有何不同?可互相代用吗?为什么?又或,人们常说“萝卜破气”,所以吃人参时不能吃萝卜?此二气又有何不同?千万不能再以讹传讹,误人子弟,先弄懂这些,再谈研究中医吧!只有能举一反三且更加精进,你才有可能成为真正的“明医”,否则只是“医匠”。蒙对了,固然可喜;若错了,可是人命一条,万请慎之、诫之!

治疗疾病,最重要的是识“病因”和“病位”。“因、位”搞不清,一切免谈。

凡人之病总不外:

1. 外淫六邪:风寒暑湿燥火。
2. 内伤七情:喜怒忧思悲恐惊。
3. 不内外因:外伤、自杀、虫蛇、毒物之类。

必须先找到“病因”,再看“病位”是在何经、何脏腑,便不会不知从何处下手了。此外还得考虑,患者体质强弱,若已是体虚不能运药,那医者能使上力的地方就不多了;不过有时犹可用温灸法转危为安。总之,切勿轻言放弃。

抵抗力强者,可直接攻病,弱者宜攻补兼施,更弱者必以补为主,才能扭转乾坤,若只会照本宣科,往往致人以死,能不慎乎?千万不要误认中药药性平和,一旦出事,后悔莫及。

临床上常看到许多“类中风”患者被当成“真中风”在医,体能每况愈下,根本就是无济于事,只有长叹一声,莫奈其何。还有以“小青龙汤”来治疗过敏性鼻炎,既无表证为何用表药?表越虚则胃越

糟，胃虚则痰生，我不知病患何年何月会好，但“人无胃不活”，等胃糟到一定程度如何收拾？

而一些认病不清的情况，明明病患是因吃冷饮过度，致使寒气下沉，格阳于上，形成“上热下寒”之局，由于阴不得升，则阳不得降，阳火据于上而为乳房溃烂，却单抓着“脉数”这一条，一再用退火之剂，病未见好转，病灶反而溃烂，双脚更冷，请问是谁的错？此病当大温地气，地气得升，则天气得降，经温补下焦后，“脉数”之假象就消失了。说到底，这些病患几乎都是过食偏性之品，因物极而反才激发出此恶疾，自是不能用一般医规来处置。

临床上也遇过才3个月大的婴儿，偶感风寒而发热，医者不管孩子发热的原因，竟都用退热药；在大小医院、诊所治了数月后，热仍不退，之后还说是“白血病”，换一家医院又验出“淋巴瘤”，整得家属欲哭无泪。

殊不知此乃代偿性身体抵抗外邪的热，即中医所说的“虚热”。既是虚热，“当补不当攻”；医书上亦有言：“甘温退大热”，为何就不去领悟一下是什么意思？眼下病况紧急，断不容再误，就果断处以“六神散”六剂，便告病消，剩下的就是调养了。现在病孩长大了，但因当年的耽误，下巴有点尖小，但这已是倾尽全力所能换来的最佳愈后，至少这孩子能正常长大，不必再受病魔摧残。

另外，有心研究中医者，必得注意一个重要观念：人体内的寒热是各自为政，伤寒时身体会产生热以排邪，虽常造成寒去热留之病，但是当寒热两气并存时，问题更大。

如暑热逼人，吃冷饮消暑，以物理学的角度来看。没错，正好寒热平衡，可是将这“冰降热为温”的法则用在人体上就不对了，因为冷饮的寒气会与胃生热抗寒之热气两相并存，而非如想象的调和成温煦的温度。这样的情况久而久之，寒性下沉，热气上浮，变成了“上热下寒”，若此时产生阴阳相背的状况，还真不知要如何用药！此类患者以过食寒凉，如西瓜、冷饮、抗生素之类者居多。

还有，寒湿为阴，若寒湿邪侵入人体，胃热为排寒湿与之相抗，

最后常是寒去湿留，而变成湿热，此类身上有寒热两股气的，中医学统称为“疟”；湿乃阴柔邪，除之不易，故疟病难治，偏偏能辨证清楚的明医凤毛麟角。而“湿为痰之根”，因“湿”转成痰病的灾祸更是随处可见，如，五十肩、脂肪肝、痰火型中风等。读者们仔细去研究吧！

黄成义

写于中国台湾杨梅

中医的困境(代前言)

中医学理论经千年至今,其架构庞大且纷杂,普通人要入门实在有其困难,不过既然有缘翻阅本书,就不能让你入宝山空手回。但要让不懂中医者看得下去,还是得提及重要基础论述与术语,才方便解说,也使有心学习者易于理解。

气血在我看来是中医的本质问题,以下便是简单的认识:

维持这一片大地,生生不息的,一个是“气”,另一个是“地心之火”。

气包括空气、水气、长养之气、肃杀之气、寒气、暑气、温气、燥气、凉气……现今科学却认为维持这一片生机的是阳光、空气、水。那么,北极圈有半年以上不见太阳,那儿就没有生物了吗?

气候的变化乃是星球间的引力,让地气上升或下降所致。地壳变动也是起因于星球引力造成的板块推移。地气升则天气必降,所以地震后必下雨,若无雨,表示引力尚在,必有余震。

是故,日全蚀后,人们要逃离地震。1999年的“9·21”台湾大地震不正巧是大十字星座的引力对着台湾地区吗?何以贤人提早发出警讯,今人却置若罔闻?2006年,伊朗发生日全蚀后,居民遵古训大逃亡,第三天即发生了大地震。

现今科学,把夏天的温度上升归因为太阳直射。那高山上不是更接近太阳吗?为何山越高越冷呢?难道不是因为地热不能上达吗?而纬度更高的新疆塔里木盆地又为何是终年酷热的?是太阳直射影响气候变化,还是地热升降影响气候变化?殊不知此乃地热

受太阳引力之牵引,出于地表,气温高是地热上升之故;此亦高山上反而冷的主要原因,以地热无法上达故也。这就是春气升发、夏季扩散、秋季收敛、冬季潜藏的由来。人身受此地气之变化,能适应的就没事,不能适应的,就病矣!

且看大地的运作,地气上升而天水下降以疏布大地、长养万物,是故万物皆依水而生。此自然之力的水延伸到人体即为人身之肾水,行骨髓而上于头是为天水,下降而疏布全身、长养细胞组织。太阳(星球的总称,不单指太阳)即为君火,人之心以应之。

太阳引动地气的升降,而为地气的春升、夏散、秋敛、冬藏,亦即春温、夏暑、秋燥、冬寒之变。太空之陨石飘浮,即在平衡宇宙之引力,故心包代心主受邪,命门相火、少阳相火以佐君火(心),即天地平衡之道。

地热将地气升举于外,故山多高则水有多高;人之肾火升水气,人多高,水气就有多高。此水火互动之精微,看天地之变即可明了。

《黄帝内经》云:“地气上为云,天气下为雨;雨出地气,云出天气。”地气升为云,天气才可下为雨,故称“雨出地气”。是故,地气不升则天气不降,天气不降则地气无以升。地气不升,则温地气以升天气;天气不降,则凉地气以降天气。

寒冬地气不升则天雨少降,而万物肃杀,人之下焦寒亦然,当温下焦以升气于头。夏日天气不降,则酷暑难耐,吹阵东南风,则大雨倾盆,天空开朗。

人之肠胃有热,则升气于头,积而为瘤肿,不降胃肠之火,瘤肿何以消?今人乌云密布不下雨,就用干冰人造雨;遇到脑瘤就开刀,能解决问题吗?地热不除,人造雨能解旱象吗?手术能彻底解决脑瘤问题吗?

土能长养万物,人胃以应之,胃纳五谷以养五脏气。土能腐化万物以滋养动植物。所以,胃是腐化食物来养五脏气。



土地肥沃则万物滋长茂盛，但是堆肥有太多的腐化物，却是无物能长。种菜养花不能天天浇肥，也是这个道理。人无进食必然饿死，但营养过剩也会造成脾胃败死。人何其无知，见前因而不知后果，大量进食营养品，终日厚味膏粱，岂不是天天施肥于菜根处？不败者几希矣！当须识此，饮食以清淡为主。

土无金则气不通。黏土上不能长养东西，因为里面不透气。金者砂砾、顽石之属，人之肺以应之。气通则土生而能长养万物，若无木则水必冲毁土而不得固。木者肝也，肝主风，推动气流。土无金，气不得通，土无木，则何以固？故土生金，木克土者，生非生，克非克，乃互相协调之意。

台风天能摧毁万物，乃天地之变，风仗火势，火仗风威，故台风必生于夏暑、秋燥之时。大风过后常有大雨，而后风才能平静，台风更是风雨夹杂，来得急，去得也快，建挡风墙能挡得住吗？人之肝风是否也如此，必因有火，催动肝风，才会引发中风，故防此病，莫如勿令生火。而此火包括外邪之火、饮食之火、作息之火、气血之火。治风之道，也在理气（水）血，治风不理气血，非其治也。胃虚受风必殄泄肠鸣之理亦在其中，何来肠胃炎？

视天地之变化，应五脏之运作，中医之理在其中，读死书而不识其变，诚可叹也。在人体内运作的是气，包括荣气与水气。而水气乃五脏之精，包括胃气、宗气、中气、元气、五脏气、冲和之气、上升之气等。

故中医视人为一小天地，这个小天地必须与外面的大天地互相配合，逆之必然生病，这是中医学病理之所在，非菌令人病，菌乃天地必有之物（肉腐而后虫生，非虫生而后肉腐），为天地清理污秽。人必与菌共生，不能无菌而生，腐菌不生，则胃内无以腐化水谷。

人身唯有气才能穿经走脉，也唯有火才能化液为气，是故寒则气凝，热则气泄，热积于荣则火旺水涸而为瘀。气血不足，则阻塞为

瘀凝。

人体正常体温不超过三十七摄氏度。而在此温度下能够气化的水方为真水，否则就是邪水。是故饮用水必以露水为上品，以其清肃能清邪热，甘润不伤正阴，又得化气之妙。雨水次之，山泉水又次之，井水更次之。多少人因为误信多喝开水以排毒、清污秽，而变成了水中毒，即中医所谓的肿胀、臃胀、湿病之类。

真水在蔬菜里也不少，所以，真水未消失的蔬菜呈绿色，感觉特别清爽好吃。真水散失则呈黄色，好吃吗？

湿、水本一类，最易相混。寒凝气为湿，重则为水瘤，温之即化。湿阻经窍则身痛、腰痛、骨节痛，一身尽痛，不温其寒，用止痛药能解决问题吗？用消炎药去火则更寒，问题更大。伤寒发热，用退热药再加静脉输液治水寒，无疑抱薪救火。

抵抗力不足以抗寒，却给他注射消炎退热的寒剂，寒上加寒，后果可想而知。那为什么有人病愈，那是他自己的抵抗力恢复了，而不完全是医好了。

荣气自细胞中抽出细胞气，在小肠解析后，转入肺中，放出废气，这个气血交换才是正确的。

气与荣气既然是火所化，最忌寒凝与热瘀，吃冰冷食物，造成寒不化物的胃肠病，甚至上吐下泻，真可谓自讨苦吃。

已患上寒凝气不上升于头的头痛，还舍不得将冰品丢开，根本是自找麻烦。

洗头不吹干，水耗头上的热，寒凝头痛会痛死人，难怪卖止痛药的商机有那么大。商人为了这可观收入，昧着良心散布“用吹风机伤害发质”，让这群信以为真的人们掏钱来买止痛药，人们若不能了解病因，又如何脱困？

讲到吃水果，很多人喜欢吃未熟透的水果，却不知水果为保护未熟的种子，会在果子内产生毒素，因此鸟、松鼠等动物一闻到这馨



告性的挥发气味，便不去吃这未熟的果子，但是人类闻不出来，觉得这样维生素 C 才多，或为方便仓储运送等原因，不及熟透就采收下来，可这般大吃特吃的下场就是被这累积的微量毒素与酸涩性所伤，其病状如同寒凝之证。

只要水果熟透，其内毒性自会分解。另一个办法就是把水果煮熟以除其毒性，可以把水果加工成“甜梨茶”“苹果派”“凤梨苦瓜鸡”“蕃茄炒蛋”“烤橘子”，以及各式“果酱”，便能既享其美味又能避其毒害，可惜一个“懒”字当道，不愿“多此一举”，日后出了问题谁理你哦！

不过瓜类（尤其是西瓜）寒凉之气煮不掉，因此煮菜瓜、葫芦瓜等，多会加姜、蒜同炒，便是要去其寒。

综上所述，我们一定要知道危险在哪里，该如何处理；不足固不可取，有余又岂不是自找麻烦？所以，中医是“中庸的医道”，平衡才是精髓！

黄成义

编者按



哲学意义上的气,千变万化,层出不穷,说也说不清,道也道不明,众生糊涂一生。

但是,就中医上的气,黄成义先生花费40余年之功力,用朴实的讲法,追根溯源,打破固化思维,重新定位气的循环→气化→化气→交换过程,“人身唯有气才能穿经走脉,也惟有火才能化液为气”,令人耳目一新,让中医这棵老树开出新的花朵。同时,也给“元气论”(一元论),添上了崭新的一笔。

黄成义先生提出中医可以称为“中庸的医道”,将中医药文化推向更加深层次的历史时空中,无论从深度与维度上都有了更多的探究空间。所谓的阴阳平衡就是此理。但是作为一个真正的行为,人,这个“平衡”只是一个理想状态。而中医追求的就是这种阴阳平衡的状态。这就是最朴素的“二元论”。气血暗合阴阳。人就是一个气血(阴阳)的结合体,人为载体,仅此而已,其他与万物同矣。

荣气自细胞中抽出细胞气(这里我们有个约定,因没有找到更合适的词语去精准表达气血之间的中间件,暂用现代医学中的“细胞”一词,因为这样表达也易于读者去理解)。在小肠解析后,转入肺中,放出废气,这个气血(阴阳)交换才是正确的。黄成义先生从新的角度诠释气血交换过程,见解独到。推陈出新,黄成义先生一直说,他只是把老祖宗的中医宝典进行整理并且用现代的逻辑语言进行表达。

中医之理顺天应时,逆则百病丛生。人身之环境,犹如自然之