

《中医新课堂》丛书 丛书主编 刘观涛

一部表述中医药文化的小说

小 说

◎ 张大明 著

续集

中 医

中国中医药出版社

《中医新课堂》丛书

丛书主编 刘观涛

一部表述中医药文化的小说

小 說 中 醫

续集

张大明 著



中国中医药出版社
北京

图书在版编目 (CIP) 数据

小说中医续集/张大明著. —北京: 中国中医药出版社, 2007. 1 (2007. 7 重印)

ISBN 978 - 7 - 80231 - 131 - 2

I. 小… II. 张… III. 长篇小说—中国—当代
IV. I247.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 000391 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: 64405750

北京纪元彩艺印刷有限公司

各地新华书店经销

*

开本 787×960 1/16 印张 14.25 字数 215 千字

2007 年 1 月第 1 版 2007 年 7 月第 2 次印刷

书号 ISBN 978 - 7 - 80231 - 131 - 2 册数 5001—10000

*

定价: 24.00 元

网址 www.cptcm.com

如有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

读者服务部电话: 010—64065415 010—84042153

书店网址: csln.net/qksd/

丛书总序

三年期满，皆能行道救人

——我们为什么推出《中医新课堂》丛书？

刘观涛

学医难，学中医尤难！成为名中医更是难上加难——因此，元代名医王好古写的中医书名叫《此事难知》！

一旦通晓医理，就能以一当十，一通百通，就像清代名医陈修园写的书《医学实在易》！

而从“难知”到“实在易”中间，则是成为中医临床高手最为艰难的路程——我们推出的《中医新课堂》丛书，则要为你在这段艰难路程上“插上翅膀”，让你迅速从中医初学者成长为临床大夫。

完全还原：让名师“手把手”带教临床！

被誉为“中国近代医学第一人”的张锡纯，曾经这样总结自己的中医教学效果：“三年期满，皆能行道救人。”而对比传统中医教学，则是“取《内经》、《难经》、《伤寒》、《金匱》诸书为讲义。然如此以教学生，取径太远，非阐十年之功于此等书，不能卒业；即能卒业者，果能得心皆应手乎？”

新教学的三年、传统教学的十年；皆能行道救人、不能卒业/得心应手——差别何其之大！关键在于教学手段和方法。中医的“师承式教育”，已经成为“学院派教育”必不可缺的补充与完善！——我的师爷、北京“四大名医”之一孔伯华先生，曾创建“北京国医学院”，担任院长。孔老常亲自带领学生轮流实习，对学生循循善诱，倡导启发，主张独立思考。临床见习时，每遇疑难病症，当即提示生徒，或事后进行讨论，鼓励提出不同看法和意见，畅所欲言，尽情辩论，然后作出总结，指归而教之。办学15年，先后毕业学生700余人，多成为中医界的骨干人才。周恩来总理当面评价孔伯华：“孔老不高谈空理，务实求干。”

张大明先生师从全国名老中医张海岑研究员，得其真传，医文俱佳。他的《小说中医》，是本套丛书中别具一格的著作。该书采用传统章回小说的形式来表述中医，既源于真实的带教过程，而又进行了艺术加工，使得全书既具有难得的趣味性、可读性，而又不失其严谨性，使读者在轻松的气氛中学医悟巧，避免了单调枯燥。是医学与文学融合得较为成功的力作。

特别要指出的是，作者并没有拘泥于临床技巧这一层次，而是时常借此将读者带到中医之道的大境界，通过中西医学及东西方文化的比较，引导读者从较高的层次俯瞰两大医学体系，开阔了读者的视野，可使读

者从东西文化差异的角度,更为深刻地理解中医学的文化底蕴,中医学的思维方法,中医学特色之所在,这皆有助于从根本上、从实质上理解中医临床思路,意识到中国传统文化这只无形的手对中医临床的统摄指导作用。

为了让更多中医学习者接受“师承式教育”,我们特意将师承教育的每个环节“高度保真”到《中医新课堂》丛书。这套丛书绝对不仅仅是一套书而已,而是要求中医名家对每个案例做“精细入微、苦口婆心、知无不言、言无不尽”的讲解,就如同古代中医师承教育,师傅“手把手”地传教自己的入室弟子一样。——不是“事后诸葛亮”式的医案,而是“全面还原”诊断的过程、细节、思考!乃至至于犹疑、失误、反复!

以书会友:读一本好书,交千百个朋友!

对于本套《中医新课堂》丛书,我们推出“一本书=大课堂”的增值服务。凡是本书的读者,都可以在专为该书开辟的“网络论坛”(www.zhongyimingjia.com,中医名家网)中,进行切磋探讨、互动交流。“读一本好书,结识一大批志同道合的朋友”。毕竟,对同一本书的认同,代表着其学识、兴趣、思想的一致性。这样,读者可以在论坛中与“新同学”自由交流,针对书中的疑难问题“华山论剑”或“寻师访友”。因为有着对同一本书的“认同”,可以让大家的心贴得更紧。适当的时候,网友可以自发组织“网下沙龙”,找个茶馆大家AA制聚会。

你购买了一本书,还得到了一个“课堂交流学习”的好机会——这就是我们在中医图书界独家推出“以书会友”活动的目的。当然,网络课堂是网友们自发组建的,具体的效果要看网友们自发推动的状况,命运掌握在你自己手中。



中医名家网 www.zhongyimingjia.com

序

“小说中医”，有两层意思，一是以小说形式表现中医；二是与“大而全”相对。小说者，小小小说之也，意即书中所说仅为博大精深中医药文化之一部分，说我力所能及，能以小说形式表现的那一小部分，犹如海边拾贝，林中摘叶，管中窥豹而已。

在目前全球化的汹涌浪潮之中，中医药文化在中国正成为现代社会文化之汪洋大海中一孤岛，急需普及——此即我写此小说之动机。

青鹤同学思维活跃，言谈机敏，曾跟我毕业实习。此期间我们经常结合病例，就中医学有旨趣的问题开展讨论，积累了小说的素材。书中有多处张老师与青禾的对话，就是我们的实际谈话而略加润色。

我上大学时的老师，河南中医学院的张鸣钟教授，知我有写此小说之意，即大力鼓励，每回草成，即予审阅，并提出中肯意见。

此小说原在互联网上的“中国中医药论坛”发表，得到“医文书画”版主杏林墨客（胡春福）先生的热情支持，胡先生还为本书题写了书名。

中国中医药出版社的刘观涛先生有着可贵的职业敏感，看到了拙作即与我联系，表达出版之意，给我以莫大的鼓舞。

对于帮助过我的师友，我表示衷心的感谢！

我个人水平有限，为更多展示中医学，书中采用了同行的医案，借鉴了同道的观点，不能一一列举，在此我一并向他们表示感谢，因在某种意义上，他们也是本书的作者，本书可以说是集体智慧的结晶。

著 者

电子信箱：iqwx401@sohu.com 或 zhibai2006@yahoo.com.cn

中医的美

为医之道，尽善尽美

——宋·太平圣惠方

中医之学不仅追求真，追求善，同时还追求美的完满。中医学的美是医道中超越了真、超越了善的最高层次，是为医之道的至境峰巅。你若醉心于中医学中，常会感到美的震撼，美的感染。

中医的理论是美的。

中医理论和谐、对称、雅致，同时也不缺乏新奇与简练。她其大无外，其小无内，具备万物，横绝太空，内涵丰厚，意蕴深远。她美的风格是深沉隽永，雄浑苍健，朦胧奥玄。欣赏她的美，如遥观滚滚长河，苍苍群山，红日浴雾，白云舒卷。

中医的语言是美的。

中医语言深受中国古典文学熏染，言而有文，神韵盎然。在论医析理之际，不忘给人以美的传感。中医语言有着诗的韵律、诗的形象、诗的凝炼。如金石掷地，珠落玉盘。令人不禁而诵，留芳齿颊，百读不厌。你或许会醉心于《内经》文风的汪洋宏肆，典雅绚烂，如神龙行空，繁星灿灿。你或许会惊叹于《伤寒》文风之“犹矿出金，如铅出银”，严峻沉郁，朴实洗练。那方歌节奏的匀齐严整，针赋文句的双双对称，医话词语的耐人寻味，医论评议的犀利思辨，都可给你心的愉悦，美的体验。

中医的药物是美的。

中医的药物出于自然，来自天然。巨龙细虫，飞禽海鲜，春华秋实，斗兽鸣蝉，丹石黄土，悬瀑流泉，都可入药，争显不凡。于是中药就有着五谷的清香，硕果的美鲜，鲜花的芬芳，蜂蜜的甘甜。红白黄蓝，色彩灿然，寒热温凉，五味俱全。中药性格各异，各怀绝技，各有才干。

或如少女，温柔甘甜，温煦滋润，安抚五脏；或如将军，粗犷强悍，峻攻猛逐，祛病除患；或如先锋，率引群药，直达病所，一马当先；或如国老，调和诸药，协调关系，共对病顽。它们若组成方剂，将又会如虎生翼，力量顿添。

中医的方剂是美的。

好的方剂是医生智慧的结晶，是中医理论美的体现。医生面对群药，选贤任能，精心调遣。使方中药物，动静互制，刚柔为用，升降互济，寒热相安，七情和合，相辅相成，君臣佐使，次第井然，药证合拍，细密谨严，如五音谱写成悦耳乐章，犹七彩调染为动人画面。用之祛病疗疾，疗效卓然。

中医的技艺是美的。

中医的诊疗过程与其说是技术操作，毋宁说是艺术创作。中医诊疗过程观察周全，灵活善变。医生思彻天地，心游八极，个人之学识经验、性格灵感并参与其间。似是随心所欲，而实则终不逾距，为医理所涵。这为医生独特风格的充分展现，提供了广阔的画面。历代成熟的大医家，多形成了独具的风格，在诊疗过程中鲜明地展现：“扁鹊医如秦鉴烛物，妍媸不隐，又如弈秋遇敌，著著可法，观者不能察其神机；仓公医如轮扁斲轮，得心应手，自不能以巧思语人；许叔微医如顾恺写神，神气有余，特不出形似之外，可摸而不可及；张公度医专法仲景，如简斋赋诗，并有少陵气韵……”这是中华美学与中国医学的融会贯通，是技术操作与艺术创作的璧合珠联。

中医的传说是美的。

几乎所有的神医名药，都有美丽的传说流传。中医的传说奇妙动人，瑰丽浪漫。真善美战胜假恶丑，是贯穿始终的主线。思邈伏虎，杏林春暖，六神丸的来历，益母草的发现，……至今仍可陶冶人们的情操，启迪人们的思想，坚定人们的信念，激励人们去追求真，追求美，追求善。

小说回目

· 1 ·

第十八回 议三法谈三论病邪别释 说子和评子和攻法另解

治实以攻，治虚以补，这是中医通则。而善用攻法的攻邪派大家张子和却突破了这一原则，取得良效，这其中道理何在？本回中张老师借助所治病例，从现代科学的角度做了较为合理的解释，并对子和学术偏与全、简与繁的矛盾做了分析。欲知详情，请观本回分解——

· 13 ·

第十九回 重形象偏女性中医思维 以形用取胜用以意用药

“医者意也”、“以意用药”，有人津津乐道，认为无此则不显中医之神妙，而又有大文豪苏东坡、钱钟书、周树人等痛加嘲讽。但若是少了这两句话，似乎历代名医失去了他们医学上自由创意的愉悦，所有那些精妙的医术都会变得黯然失色，便连今天对于中医的叙说，亦复没有多少趣味了。而对此究竟应当怎样评价？再者，中医思维是否有女性化偏向？欲知详情，请看本回分解——

· 36 ·

第二十回 析肝胆考心病咬文嚼字 汉关公唐秦琼时代错位

刘力红博士的《思考中医》，出版后，大众乐其浅俗，故风行一时。然此书对脏腑的解释并不严谨。这正应了一句古谚——“心肝脾肺肾，走遍天下无人问；心肝脾肺肾，走遍天下都赚钱。”欲知张老师如何分析这一现象，刘博士所咬嚼之心肝肾等字是如何的时代错位，请观本回分解——

· 47 ·

第二十一回 治阴黄疗阳黄阴阳平衡 论内因言外因内外皆重

阴阳是中国传统哲学的概念，当今社会，可能只有中医还在用着阴阳，作为自己的理论基石。那么为何中医还要用阴阳？阴阳在中医的诊断治疗过程中究竟起什么作用？再者，在与疾病作斗争的过程中，内因能否一贯地作为“变化的根据”？通行的“内因第一”论是否荒谬？这一回中师生两人到省医科大学附属医院出诊，张老师将结合病例阐述自己的看法。欲知详情，请看本回分解——

· 70 ·

第二十二回 辨病位析病性辨证论治 究病因察微观专药专用

辨证施治现在已被公认为中医的特色及精华，中医的生命力之所在。然若考察整个中药治疗的情况，可发现辨证施治并非尽善尽美，亦未能一统药治之天下，实际情况是辨证施治与专药专用各据其地，共同在临床发挥作用。本回中张老师将结合病例详细比较二者用药之长短，及二者结合运用之种种方式。欲知详情，请观本回分解——

· 84 ·

第二十三回 观轮廓测市势巧用指标 参阴阳寻平衡诗偏而纠

中医思维吸取古代哲学的智慧，而又有所发展，不仅可作为诊病治病的利器，充当养生长寿的指导，也可以成为研究其他事物的工具，不仅可以以之研究西药，还能够以之研究股票，放之股市而亦准。例如张老师的学生岳汉，就尝试以中医思维应用于股票投资，而心得颇多，获利颇多，精神物质双丰收。本回中岳汉将与证券专业人员安波详谈运用中医思维炒股的心得。欲知详情，请观本回分解——

· 109 ·

第二十四回 研方剂道结构君臣佐使 说篆刻研布局疏密有致

中药治疗是中医主要的治疗手段，而方剂最能体现药物治疗的精华。方剂的疗效为何大于单味药之和？其中有什么奥妙？本

· 2 ·

回中张老师结合《三国演义》、《红楼梦》，向孟老讲了中医方剂的基本结构及所产生的“非加和”效应。青禾也和孟老讨论了篆刻艺术在章法、风格等方面与中医方剂的相通之处，形象地比拟了方剂之妙。欲知详情，请看本回分解——

· 123 ·

第二十五回 说方解议方论各有各理 究寒热研补泻各有各效

虽说“真理只有一个”，可中医对同一方剂的解说却不止一个，令人困惑，应该如何理解这一现象？对这不同的解说应当如何取舍？寒热补泻之药同置一方，其作用应有若干可能，而中医常取其理想的可能，中医组方及解方是否有理想化的倾向？本回中张老师将就以上问题逐一作答，欲知如何作答，请观本回分解——

· 140 ·

第二十六回 知核心抓关键执简驭繁 巧变化妙衍生以少致多

中医方剂数量众多，浩如烟海，面对于此，不禁而生“以有涯随无涯”之感。那么将如何掌握运用大量的方剂？本回中张老师借鉴“二八定律”，提出活跃方、沉睡方、类方、核心方、边缘方等概念。主张通过掌握少量的核心方、核心药而执简驭繁，进而据此灵活衍化，达到以少致多。欲知详情，请观本回分解——

· 152 ·

第二十七回 参战机定治法医兵互通 择时机巧施治避实击虚

医与兵虽然是两个不同的学科，但在高层次的思维方法上却颇多相通，故历代医家常引兵法以说医理，甚至直接将兵法计谋用于医学，取得良效，此实为中医学中之一奇景也。欲知张老师如何运用兵家谋略，为军人中校治疗疾病，其中又有什么科学根据，请观本回分解——

· 167 ·

第二十八回 或抗争或屈从皆因饭碗 观察组对照组事关伦理

如果说过去的中医在反对取缔中医的抗争中，是为了饭碗而抗争，那么当今中医在搞中医药临床观察中接受西医模式，却是

· 3 ·

为了饭碗而屈从。而这屈从使得中医特色不能保持，疗效难以提高，并且连带引发了伦理问题。本回中张老师对这医学问题、伦理问题、饭碗问题的关系做了剖析，欲知详情，请观本回分解——

· 182 ·

第二十九回 别证候辨体质同病异治 究寒热分虚实异病同治

对于同一种疾病而采用不同的治疗方法，即“同病异治”，与此相应，也可对不同的病症采取同一治疗措施，即“异病同治”，这是中医临床的特色之一，然而这类治法往往令外行感到神奇与疑惑。本回中张老师将结合病案从证候与体质的角度详细讲解这一问题。欲知详情，请观本回分解——

· 205 ·

续集后记

· 206 ·

趣说医理又何妨

附：

前十七回回目

· 1 ·

第一回 说老师言学生人物亮相 论规矩谈技艺何为关键

跟师学习历来是学习中医临床最重要的、不可取代的方式。而中医学术又有保守性、封闭性，难以授受。那么如何突破保守性与封闭性？跟师学习的要点是什么？中医临床的特色又是什么？本回有两位贯穿全书的人物出场，对这些问题现身说法。欲知如何跟师效果最好，请看本回分解——

· 8 ·

第二回 观方药测病情丝丝入扣 治疾病如写真样样相似

画家可以运用色彩为人物画像，而医家能够遣用药物为疾病画像，并且画有画格，医有医风，二者相通。此回中通过画像与治病相比，说明中医治病的特色，与西医的区别。欲知中医如何用处方对疾病画像，中医大家治病有何风格，请看此回分解——

· 16 ·

第三回 妙改方巧改方改如不改 重开方又开方开犹未开

与治疗急性病的重在逐机善变相对，治疗慢性病重在定力与持重，需要守方，而守方需要技巧。本回张老师结合病例，向青禾谈了如何培养定力的方法，及如何守方的技巧。欲知是何方法，何技巧，请看本回分解——

· 29 ·

第四回 辨痰浊论瘀血总归脂浊 化痰浊逐瘀血终是祛脂

多余的血脂是当代中医所面对的新病邪，只有确定了多余血脂的中医病因属性，方能以中医方法对其作针对性的施治。这一回师生将血脂这一西医概念，运用中医病因理论进行分析，在一

· 1 ·

定的程度上达到了中西互通，欲知如何分析，如何施治，请看本回分解——

· 38 ·

第五回 迷藏象论脏器脏藏有异 言藏神谈脏形藏脏不同

中医的藏象与西医的脏腑同中有异，异中有同，这情况往往使外行，甚至使中医业内人士对中医藏象的实质也搞不清楚。这一回由王清任引起话题，解读了藏象的实质，追溯了如何从脏腑转化为藏象的过程，探讨了《内经》在其中起了什么作用，回顾了解剖与中医主流学术的关系，并对王清任的《医林改错》作了不恭之论，欲晓详情，请看本回分解——

· 53 ·

第六回 观影像参数值延伸四诊 通概念溶新知巧为辨证

现在公认中医的临床特色是辨证论治，而什么是“证”，尚众说纷纭。那么如何认识证，并对证辨而治之，在目前新环境下，如何吸收现代医学新知，并将其与中医传统理论融为一体，在守拙与弄巧、守旧与逐新两端保持适当的张力，而达到提高疗效的目的，是急欲解决的重要问题。欲知张老师如何结合病例详述以上问题，请看本回分解——

· 73 ·

第七回 说难学道封闭中医学术 论药性惜粗疏中药理论

中医学术的封闭性是公认的，那么这封闭性是如何形成的？本回中张老师提出中药理论的缺陷是造成“可以意会，难以言传”的重要原因，并提出了几个破除封闭的方法，欲知详情，请观本回分解——

· 85 ·

第八回 用热药不远热妙在巧用 知实质巧运用以犯为能

各行各业有各自的禁忌，但行中高手却能突破禁忌，达到常规所不能达到的境界。此回中比较了医学家、文学家、军事家如何敢于犯忌、巧于犯忌的成功事例的异同之处。欲知如何突破禁忌，方能达到更好的治疗效果，请看本回分解——

· 2 ·

· 96 ·

第九回 空调病阴暑症贪凉饮冷 大青龙温散法作雨龙升

七月流火，暑病多发，阳暑固有，阴暑更多。欲知阴暑是何病症，如何预防，大青龙汤治疗阴暑的道理何在，如何运用，请看本回分解——

· 102 ·

第十回 究西药论特性洋为中用 精选药获佳效重在辨证

中医理论不仅是现代科学研究的对象，并且也是研究种种事物的思维工具，可惜的是这一点往往被忽略。本回师生运用中医理论对西药进行了研究，以中医理论开办“思维工厂”，将西药加工转化为中药。欲知这“思维工厂”如何生产，和由此而产生的三项好处，请看此回分解——

· 114 ·

第十一回 评易经论医经医易同源 学易经读医经医易有别

由于《易经》含义的晦涩与好异者的附会，使得许多人以为医学与《易经》关系密切。此回张老师破除了所谓“易道之大，无所不包”的神秘性，并从文献学等方面分析了医易关系，认为学医未必要学易。欲知张老师如何分析，如何在医易研讨会上搅场而不捧场，请看本回分解——

· 130 ·

第十二回 重功能重感受中医特色 重形态重指标西医守则

与西医学之看重形态变化，看重化验指标数据相对，中医学临床重视功能的失调，重视病人的主观感受。欲知如何通过具体病例反映中医这一特色，如何剖析“中医诊断客观化”提法的失当，请看本回分解——

· 144 ·

第十三回 论剂型有多种丸散膏丹 据病机巧运用阴阳倒颠

“人之所病，病病多；医之所病，病方少。”病多而方少，是为千古之叹。而如果能灵活运用现有的药物，扩大治疗范围，则可大大增加治病之方。然而灵活运用中成药要有一定的原则，也

有一定的方法，欲知是什么原则，和哪几种方法，请观本回分解——

• 169 •

第十四回 喜怒忧思悲恐辨证求因 风寒暑湿燥火因发知受

这一回师生通过比较中、西医对非典型肺炎病因的探寻，分析了中、西医病因学体系及方法，捎带对吴又可之病因说作了评价。欲知中医、西医病因学异同在何处，中医病因学有何特色，对“疫气说”学作何评价，吴又可应有什么地位，请看本回分解——

• 185 •

第十五回 药方上多地名道地分明 灭病魔用强兵克敌制胜

用药如用兵，兵精则易胜，药佳则效高，而中药里的精兵强将即是道地药材。本回中师生讨论了道地药材的重要性，与中医目前的困境。欲知药方上为何有药名并有地名，这地名与疗效的关系，请看本回分解——

• 195 •

第十六回 议八纲谈脉象评脉论证 言太医话雪芹议红说曹

脉诊虽然列为四诊之末，或为可舍之诊，而却时常傲居四诊之首，甚至取代其他三诊。给人的印象是神奇神秘，虚玄难学。本回中张老师将破秘解奥，还脉诊本身面目，欲知详情，请看本回分解——

• 212 •

第十七回 或合理或合实经典学习 或原意或释意经典研究

对于中医人员来说，经典著作的学习是非常重要的。但若不清楚其中“合理”与“合实”，“原意”和“释意”的概念及关系，则难以学好经典著作。欲知以上概念与关系，欲知应当如何对待经典著作，理解经典著作，请看本回分解——

第十八回

议三法谈三论病邪别释

说子和评子和攻法另解

治实以攻，治虚以补，这是中医通则。而善用攻法的攻邪派大家张子和却突破了这一原则，取得良效，这其中道理何在？

本回中张老师借助所治病例，从现代科学的角度做了较为合理的解释，并对子和学术偏与全、简与繁的矛盾做了分析。欲知详情，请观本回分解——

如果说文学作品中虚构的人物可以“下凡”来到人间，那么眼前这个中年女子大概就是从茅盾小说《林家铺子》里来的“林大娘”——青禾听着她响亮的、连珠炮似的呃声，不由得这么想。

张老师正在耐心地劝她：“别急，别急，慢慢说。”她说不上几个字，就呃一两声，说不了几句话，语流就要被一连串的呃声堵塞，好一阵这呃声才能止住，中断的语流才能继续。在与呃声竞争咽喉的对抗赛中，正常语流总处下风。好像是服了大量的乙酰胆碱拮抗剂阿托品，竞争地阻断了乙酰胆碱与受体的正常结合，以至于分泌障碍。

青禾将这或连续或间断的呃声过滤掉，拣出有诊断意义的话作记录。大概的情况是：她在几年前生孩子时，与丈夫生气而得病。当时也没有顾得上治这病，后来孩子大一点才开始治疗，但治到如今仍是如故。现在除了打呃外，并没有别的不适。

“以前的病历、处方带了没有？”张老师问。

“呃，呃，有有，呃，这是在北，北，呃，呃，首都看的。”她呃着，