



李朝龙华医学
Li Chaolong Modern China Medicine

中医流体学理论与实践

疑难病“清补运”通用治则
临床验证

李朝龙 著

 羊城晚报出版社



李朝龙华医学
Li Chaolong Modern China Medicine

中医流体力学理论与实践

疑难病“清补运”通用治则
临床验证

李朝龙 著

羊城晚报出版社

· 广州 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

中医流体学理论与实践：疑难病“清补运”通用治
则临床验证 / 李朝龙著. —广州：羊城晚报出版社，
2016.12

ISBN 978-7-5543-0381-8

I. ①中… II. ①李… III. ①疑难病—中医治疗
法 IV. ①R242

中国版本图书馆CIP数据核字 (2016) 第279614号

中医流体学理论与实践——疑难病“清补运”通用治则临床验证

Zhongyi Liutixue Lilun yu Shijian——Yinanbing “Qingbuyun” Tongyong Zhize Linchuang Yanzheng

策划编辑 谭健强

责任编辑 谭健强 王志娟

责任技编 张广生

装帧设计 友间文化

责任校对 麦丽芬

出版发行 羊城晚报出版社

(广州市天河区黄埔大道中309号羊城创意产业园3-13B 邮编：510665)

发行部电话：(020) 87133824

出版人 吴江

经 销 广东新华发行集团股份有限公司

印 刷 佛山市浩文彩色印刷有限公司 (佛山市南海区狮山科技工业园A区)

规 格 889毫米×1194毫米 1/16 印张13.25 插页3 字数240千

版 次 2016年12月第1版 2016年12月第1次印刷

书 号 ISBN 978-7-5543-0381-8

定 价 98.00元

版权所有 违者必究 (如发现因印装质量问题而影响阅读, 请与印刷厂联系调换)



李朝龍

作者简介

李朝龙，教授、主任医师、博士生导师，著名医学专家，曾任第一军医大学南方医院普通外科、肝胆血管外科主任、中华外科学会委员、国际肝胆胰协会中国外科委员，美国腹腔镜外科医师协会会员、全军普通外科及肝胆外科学会常委，广东省腹腔镜外科学会和微创外科学会创建人并长期担任主任委员，广东省肝癌专业委员会主任委员、广东省中西医结合肿瘤学会常委；受聘担任《中华外科杂志》（特邀）、《中华肝胆外科杂志》、《中华普通外科杂志》等20多家杂志编委，军队医药卫生评审专家组成员、国家自然科学基金评审专家、国家新药开发评审专家、国家药理基地伦理委员会委员；发表论文200余篇。

1989年李朝龙编著出版了我国第一部《肝脏移植》专著；1996年主刀成功实施了亚洲首例腹部五器官联合移植，实现了我国器官移植的新突破，被誉为“亚洲第一刀”；并坚持不懈攻克医学难题。2016年，CCTV-10《大家》栏目、中国健康台等媒体详细报道了李朝龙的感人事迹和精湛医术。

在外科领域取得耀眼成就的同时，40多年来刻苦钻研中医中药，秉承《黄帝内经》制方法则，善用手术和中药治疗各种疑难病证，深受广大患者好评！2013年创立了中医融合现代科技、面向大众的医学新理论体系——“华医学”，被业内人士称作“医学发展史上新的里程碑”；三年后，著成《中医流体力学理论与实践——疑难病“清补运”通用治则临床验证》，丰富了传统中医的现代内涵，弥补了研究领域的缺陷。

内容简介

作者以医学大众化为主要目标，运用自己创立的“中医流体学理论体系”，在临床实践中以“清补运兼用”制方通用法则，治疗120余种、数以万计的疑难病证，收到了意料之外的良好效果，使不治之症变为可治，受到广泛赞誉。

作者希望通过本书介绍“中医流体学”理论体系的基本内容和实践经历，讲述清补运兼用法则在临床的实施过程；通过深入研究古今方剂，展现继承创新《黄帝内经》清补运制方法则的通用性和实效性；为解除中医死记硬背大量经方验方之苦，为中药灵活配伍攻克不治之症，为百姓防病治病、养生保健开辟了一条新路，对专业人员和普通百姓皆有裨益。

本书作者把象征生命的流体作为研究重点，开启了研究“流体医学”的历史，弥补了医学研究领域的缺陷，为中医中药创新发展增添了崭新篇章，改变了以形体和脏腑为主体研究的医学传统，丰富了生命科学研究内涵。中医流体论创立的“清补运通用制方法则”必将改变未来中医的制方理念和方法，改观中医中药疗效，拓宽国医现代化、国际化之路。



前 言 (代序)

源于自然、源于生活的中医理论和实践历经4000多年，成为世界上最耀眼的民族医学，留给人类最珍贵的东西是：样本特大、时间特长的人体医学实验结果，是永远难以复制的医学实验。其结果饱含中华民族的精神、智慧和力量。从神农尝百草认识草木的平毒寒温，到明朝李时珍的《本草纲目》成书（1578年），至少历经2000多年的中医药实践和记录。《本草纲目》记载中药1892种，药方过万，药物图谱1110幅，英国著名生物学家达尔文称之为“中国的百科全书”，被誉为“天下第一药典”。

无论谁说中医不科学都无法否认一个事实：中医中药的历史是数千年的人体体验结果，不是动物实验，更不是“实验室医学”。源于自然和生活的医学是最有前途、最可信、可延续的自然医学；是医学科学中的精华。作为中华民族之一员，应当深爱我们先辈用鲜血和生命换来的果实。可以预料，不久的将来，中医文化将引领世界医学回归自然、走向人类健康光明的未来。

新中国成立后，开启了中药成分和中医复方药理

研究，对拓宽中药的用途贡献了力量。中医对“血瘀证”的研究成果开创了“活血化瘀”治则的新时代，对病证的认识和治疗具有重要的时代意义。

在研习中医的过程中发现，除了血瘀证，还有许多流动的物质需要一同研究。于是，作者认真研读《黄帝内经》及其以后的著作，发现“精、气、神、血、津、液”的内容虽有提及，但未成体系，篇幅短少，欲说而罢，未能像脏腑理论那样圆臻。

流体作为生命的象征，应成为中医的重要组成部分。本书作者经过近十几年的努力，“中医流体学理论与实践”得以成书，实现了建立“中医流体学”理论体系的初心，希望能达到抛砖引玉的目的。由于学识和水平有限，难免有错。无论如何，作为中国的医生，爱祖国医学的初衷和创新的勇气永不会改变。我常说的一句话也不会变：“作为医生，你救活了多少病人，你给医学留下了什么？”

作者 李朝龙

目 录

第一章 尊重自然 探索医学新领域	001
创立“中医流体学”理论体系	001
顺应自然 探索生命规律	003
自然物质生物学效应	004
食物、药物配方通则	005
中医中药与现代混沌理论	006
第二章 阴阳新论	009
“中医流体学”阴阳定性标准	010
流体阴阳划分	011
阴素，阳素	012
人体阴阳状态	013
气候的阴阳属性	014

第三章 | 流体与通路 015

流体体系	015
精	016
气	019
神	020
血	021
水	022
电	023
流体通路	024
精路	025
气路	025
神路	026
血路	027
水路	027
电路	028
细胞通路	028
流体量化指标检测	029

第四章 | 流体异常状态与疾病概念 031

疾病与异态	031
神经-内分泌-免疫系统疾病——阴神、阳神异态	031
营养性疾病——精盈态、神亏态	032
管道阻塞性疾病——阻态	032
肿瘤——结态	032
炎性疾病——毒态	032
流体异常状态	033
盈态	033

亏态	035
阻态	037
结态	039
毒态	041
御态	044
常见异态分析	045
发热——毒态、阳神盈态、阻态、结态	045
头痛——阻态、阳神盈态、阴神亏态、结态	045
咳嗽、咳血——阻态、毒态、结态	045
乳腺包块——结态、阻态	045
腹痛——阻态、毒态、结态	046
腰痛——阻态、结态、毒态	046
便血——阻态、结态、毒态	046

第五章 | 中药新论 047

苦寒清药群	050
清阴精药	050
清阴水药	055
清粪便药	059
清胆药	060
清毒药	060
清御药	072
甘咸补药群	077
补精药	077
补神药	087
补血药	099
辛温运药群	101
运气药	101

运血药	106
运食药	113
目标用药	115
止血药	115
止泻药	117
止咳平喘药	119
止痛药	123
止吐药	126
驱虫药	126
解毒药	127
毒态用药	129
调节免疫功能用药	130
抗氧化、抗衰老用药	131

第六章 | 中药清补运兼用通用制方法则古今印证 133

坚守《黄帝内经》制方原则——清补运药兼用	133
解读经方，详察不同配伍的能力	135
华佗神方清补运药兼用	137
华佗治痴呆方	137
华佗治心痛方	137
华佗治七气方	137
华佗治中风急用方	138
华佗治腰痛方	138
华佗解麻药方	138
国医大师自创药方，清补运药兼用	138
国医大师邓铁涛所创“邓氏温胆汤”	138
国医大师朱良春自创治疗老年痴呆方	139
国医大师张琪自创清心莲子汤治疗肾小球肾炎	139

国医大师张镜人自创补肾益气汤	139
国医大师唐由之自创黄斑治疗方	139
国医大师颜正华自创方剂治疗老年便秘	139
清补运兼用的互补优势	140

第七章 | 古方新用考究 143

清毒、清盈古方——泻心汤（三黄片）	144
清毒古方——白头翁汤	145
清毒古方——龙胆泻肝汤	145
清补运古方——小柴胡汤	146
清毒运气古方——大柴胡汤	147
运气清毒古方——正柴胡饮	148
运气清便清毒古方——大承气汤	149
清补运古方——桂枝汤	150
补精、补神、运血古方——右归丸	150
补精、补血、运气血古方——四物汤	151
清补运古方——肾气丸（附桂八味丸）	152
清补运古方——乌鸡白凤丸	153

第八章 | 流体清补运功法 155

流体清补运功法基本原理	155
流体	156
神力	156
流体动力	157
控息	157
流体清补运功法训练方法	158

全身训练法	158
分部训练法	158

第九章 | 标本兼治通则处理疑难病实例 159

医案举隅	160
亏、阻、结态——癫痫	160
毒态、阻态、亏态——重症肝炎	161
毒、阻、亏态——带状疱疹并前列腺炎	163
毒、亏、阻态——单纯疱疹	163
毒、阻、亏态——儿童不明原因高热	165
御、亏、阻态——自身免疫性疾病	165
御、阻、亏态——哮喘	166
御、亏、阻态——血小板减少性紫癜	167
御、亏、阻态——过敏性紫癜	167
御、阻、亏态——强直性脊柱炎	169
毒、亏、阻态——不孕症（试管婴儿失败）	170
毒、亏、阻态——胎儿畸形	171
阻、毒、亏态——心脏频发性早搏	172
毒、阻、亏态——格林-巴利综合征	173
结、阻、毒、亏态——胆源性胰腺炎	175
毒、亏、结、阻态——癌症	176
毒、亏、结、阻态——肺癌伴多发转移	178
结、阻、亏态——结石	178
亏、阻、结态——主动脉瓣关闭不全	180
亏、阻、毒态——帕金森氏征	181
附文1：宝宝一波多折诞生记	184
附文2：一方中药治愈四十多年顽疾	190
附文3：CCTV-10访谈“真正大家”李朝龙 无畏挑战	192

主要参考文献	195
后 记	197
附录 中药名称索引	198

第一章 尊重自然 探索医学新领域

■ 创立“中医流体学”理论体系

医学是以研究活人的生命现象、疾病及其诊治方法，减轻痛苦、增进身体健康，以期找到生命规律。这里要强调的是：为活人减轻疾苦，因此，研究对象是活体，不是尸体，也不是动物。离开了研究对象去做研究，显然没有较高的实际意义和运用价值。

现代医疗对健康的作用不足8%，许多疾病无法得到根治，疑难病症患者在绝望中挣扎，医学离人们的期望差距甚大。

“中医流体学”展望未来健康医学的自然取向，尝试对医学研究的方向和方法进行彻底革新。它以流体医学作为基础医学的主要内容，以人体状态论及其调节法则作为临床医学的主要内容，实现了从疾病医学到健康医学思维方式的转变，在攻克疑难病症制方法则方面有所突破。

开辟流体医学研究新领域

“中医流体学”以人体流体物质为主要研究对象，重点研究人的流体结构、功能和运动变化（运化）规律；并借用现代检测方法实现流体学指标的数字化。它强调流体的运化状态代表活体的动态，以此作为探索生命规律的重点，试图以此融合中医系统论和西医还原论的思维方式和方法，开拓“人体流体医学”研究新领域，