

論文選新

(上集)

福建省中醫研究所編
福建省人民醫院



圍繞新起中西各部

醫藥衛生工作人員，

鞏固統一戰綫，為開拓

偉大的人民衛生工作

而奮鬥

毛澤東

耆楊祖國醫

藥道在為社

會主義我建設

服務

同志米

一九五四年
三月十日

序

祖国医药，丰富宝藏，党的领导，大放光芒。
中西新老，团聚一堂，土洋并举，成绩优良。
群众路线，工作之方，面向生产，下厂下乡，
保护工农，身体健康。贡献力量，各尽所专，
结出硕果，辑成文章，相互学习，补短取长。
中西合流，日就月将，鼓足干劲，整理发扬；
力争上游，大道康庄，继续跃进，红旗飘扬。

編 者

一九五九年十二月

理 論、医 史

目 錄

題 詞

序

理論、医史

从祖國医学發展过程中体会到“百家爭鳴”方針的作用	(1)
从辯証唯物观点論陰陽学說	(4)
談祖國医学对疾病的治療原則与方法	(6)
內經“上古天真論”的內容实質	(9)
素問“諸風掉眩皆屬于肝”的体会	(12)
素問“諸寒收引皆屬于腎”的体会	(15)
我对伤寒論少陽病篇的一些体会	(17)
我对伤寒論里有关消化系症候辨治的一些体会	(19)
伤寒論关于神經系統症候的辨治	(31)
伤寒論六經証治表解	(37)
如何对待伤寒論中桂枝去桂加茯苓白朮湯一文的我見	(42)
談談热入血室	(43)
學習溫病后的体会	(46)
六世紀偉大的病理学家——巢元方和他的“諸病源候論”	(49)
中國麻風專家孙思邈	(50)
宋代名医錢乙与陈自明	(51)
苏頌及其本草圖經	(52)
介紹痘疹專家董汲与陈文中	(55)
鑒真和尚与日本医学	(56)
明代肺癆專家葛可久和他的“十藥神書”	(57)
陈修園傳	(58)
关于陈修園的二三事	(60)
叶天士与吳鞠通在溫病学上的成就	(62)

传染病、寄生虫病

中医治療白喉五十五例报告	(63)
中藥治療白喉三十例的臨床觀察	(67)
民間草藥万年青防治白喉作用的實驗室觀察	(72)
万年青醋酸液預防白喉初步总结	(75)
万年青治療白喉二百一十六例报告	(78)
“解白散”治療白喉引起喉阻塞症三十六例报告	(82)

我对“解白散”治疗白喉引起喉阻塞症的临床体会.....(86)

四季春草藥治療爛喉痧初步經驗介紹.....(88)

我对麻疹的看法.....(90)

中西医結合救治麻疹一百例报告.....(91)

中医对流行性乙型腦炎的認識.....(97)

辨証治療流行性乙型腦炎二百二十一例总结报告.....(100)

中医治療流行性乙型腦炎四十例初步报告.....(109)

中医治療流行性乙型腦炎的一些情况介紹.....(116)

單味板藍根煎液治療流行性乙型腦炎一九〇例报告.....(121)

大青叶治療流行性乙型腦炎三十三例初步报告.....(133)

大青叶治療流行性乙型腦炎的繼續觀察.....(139)

中西医协作治療流行性腦脊髓膜炎一七八例总结报告.....(145)

蒲公英湯治療流行性腦脊髓膜炎三十例臨床觀察.....(149)

感冒的辨証討論.....(151)

預防感冒及治療三十八例的臨床療效报告.....(154)

治療流行性感胃五十一例.....(158)

紫苏荆芥防治流行性感胃.....(160)

普濟消毒飲加減治療流行性腮腺炎三十例报告.....(162)

傳染性肝炎辨証施治的初步报告.....(167)

普濟解毒丹治療濕溫時疫四十三例的臨床觀察.....(175)

万年青对細菌性痢疾的療效觀察初步报告.....(182)

中医治療慢性痢疾二十六例的臨床觀察.....(185)

芍藥湯治療痢疾报告.....(196)

單味大黃治愈痢疾介紹.....(200)

“化鉄丸”与“楮桃丸”治療晚期血吸虫病肝脾腫大伴發輕度腹水一百二十九例初步
总结报告.....(202)

中医中藥治療血吸虫病伴發黃疸的療效报告.....(207)

白毛藤治療血吸虫病伴發黃疸七例初步报告.....(209)

“敗醬草”治療晚期血吸虫病伴發腹水九例初步报告.....(213)

新方香脂飲、蟾酥錠治療晚期血吸虫病伴有顯著腹痛二例初步报告.....(215)

处理錫剂治療血吸虫病后續發癥病性抽搖一例暨口服鹽酸規宁錫反应的療效报告.....(217)

用狗肉、橄欖根分別治療晚期血吸虫病伴發腹水十例.....(219)

中医治療絲虫病臨床初步觀察.....(220)

民間草藥“羊耳茶”对微絲蚴殺滅作用的初步觀察.....(224)

民間草藥“羊耳茶”对微絲蚴的殺滅作用的繼續觀察.....(226)

針灸处理較大剂量海群生內服引起反应的初步觀察.....(229)

中藥“竹石合剂”和針灸糾正海群生反应初步总结.....(231)

中藥糾正四十六例馬來絲虫服海群生反应的臨床觀察.....(232)

甘草粉減輕海群生过敏反应的試点报告.....(234)

治療象皮腿六十三例療效觀察.....(237)

祖國医学对恙虫病的認識及臨床的治療經驗.....(242)

恙虫病用中藥治療的初步体会.....(249)

中医中藥治療七十二例梅毒臨床初步报告.....(253)

土茯苓合剂治療十六例晚期梅毒臨床觀察.....(260)

中藥土茯苓治療一百一十五例梅毒患者初步療效觀察報告.....	(263)
中醫中藥治療六百六十七例梅毒臨床初步觀察報告.....	(269)
應用中藥治療麻風一年來的總結.....	(287)
中醫治療麻風二年來的效果報告.....	(293)
五種不同處方對腸道寄生蟲（蛔蟲、鉤蟲）病的初步觀察報告.....	(299)
巴棟合劑驅除蛔蟲二百一十例的療效分析.....	(302)
巴棟合劑驅除蛔蟲一百一十七例的繼續觀察.....	(306)
三百零九例鉤蟲病的中藥治療與觀察.....	(309)

內 科

鼓脹臨床研究（附七十七例報告）.....	(313)
治療門靜脈性肝硬化腹水十六例.....	(326)
辨證論治對某些胃腸病應用的體會.....	(338)
中醫治療胃及十二指腸潰瘍的初步研究.....	(344)
胃脘痛一百一十例治療總結.....	(352)
治療胃及十二指腸潰瘍一百五十例臨床研究與觀察.....	(358)
治療胃脘痛一百例臨床觀察.....	(364)
甘草烏賊骨粉劑對胃及十二指腸潰瘍病的療效初步觀察.....	(368)
小過飢草治療小兒結腸炎二十五例初步報告.....	(373)
中醫對水腫病的認識及一百三十六例的臨床分析.....	(374)
中醫治療慢性腎炎六十例的初步報告.....	(381)
肺結核大咯血治驗二則.....	(386)
中醫治療腰椎結核臨床觀察.....	(388)
中醫中藥治療肺膿腫初步報告.....	(390)
治愈肺膿瘍二例報告.....	(392)
用肺形草治療肺癰.....	(394)
肉桂酞藥液肺俞穴封閉對枝氣管哮喘二十一例的近期療效報告.....	(395)
肺原性心臟病并發腹水中醫的治療.....	(398)
中西醫協作救治一例疔毒走黃（膿毒敗血症）.....	(400)
中西醫配合治療重症金黃色葡萄狀球菌敗血症一例.....	(401)
黃藥子流浸膏治療甲狀腺中毒症七十九例初步報告.....	(404)
草藥治療慢性風濕性關節炎、肌肉風濕八百一十五例報告.....	(409)
中醫治療風濕性關節炎三十四例的臨床初步報告.....	(411)
用附子湯結合針灸治療久年關節炎.....	(415)
中藥雄黃治療熱帶性嗜伊紅細胞增多症一例報告.....	(419)
治愈急性全身播散性紅斑狼瘡一例報告.....	(421)
治療“中風”十四例臨床觀察.....	(425)
中醫治療精神病十五例初步報告.....	(428)
以草藥“石橄欖”為主治療頭眩頭痛的療效初步介紹.....	(434)
抑郁性精神病四例治療經驗.....	(437)
失血案（病案討論）.....	(439)
哮喘案（病案討論）.....	(442)

妇 科

中医对妇女月經病的認識及治療.....	(445)
中藥治療痛經一〇三例臨床報告.....	(448)
治療月經過多症八十六例初步報告.....	(454)
治療崩漏一〇八例的初步總結.....	(456)
中医中藥治療婦女經閉總結.....	(459)
一〇七例帶下病的治療.....	(463)
用“增減完帶湯”治療白帶的点滴体会.....	(466)
以草藥山慈米根為主治療白帶三十三例.....	(468)
妊娠惡阻治療總結.....	(469)
紫斑病的認識.....	(472)

儿 科

治療乳幼兒消化不良症一百八十九例臨床治療的觀察和体会.....	(477)
治療乳兒“馬牙”六十例報告.....	(481)
治療小兒慢性胃腸炎介紹.....	(482)
加味麻杏石甘湯治療小兒肺風痰喘一百七十八例.....	(485)
加味小青龍湯配合野花生合劑治療小兒哮喘三十三例臨床觀察.....	(487)
小兒麻痺症二例療效介紹.....	(490)

外、伤、骨、科

論外科的內治法.....	(491)
中西医協作治愈不同类型的嚴重破傷風病例.....	(493)
中医治療瘰癧病一百二十三例.....	(496)
潰瘍型瘰癧(附八例報告).....	(500)
介紹祖傳瘰癧療法.....	(502)
中医治愈疔瘡三十七例臨床療效和初步總結.....	(503)
紫蘇流氣飲治療“腎氣游風”八例.....	(506)
治療頭癰病二十八例療效報告.....	(508)
草藥治愈二十六年陰囊濕疹.....	(510)
草藥治療疝氣五十一例初步報告.....	(511)
“凍瘡”及其療法.....	(514)
軀干部挫傷、扭傷二百八十三例治療報告.....	(515)
中医治療骨折初步總結.....	(518)
脊椎骨折中医療法初步報告.....	(522)
草藥與外敷治療新舊傷四十例初步總結.....	(527)
草藥治療“漏肩風”五十例初步總結.....	(530)
治療蛇傷三十一例初步總結.....	(532)
介紹毒蛇咬傷的療法.....	(535)

眼、五官科

对五輪、八廓的名称和排列的商榷	(537)
治療砂眼二〇四例初步报告	(540)
治療砂眼五〇七例初步报告	(544)
治療眼外伤二〇九例初步报告	(549)
治療天行赤眼二三八例初步总结	(552)
治療“白陷”(角膜潰瘍)一三七例初步报告	(555)
麻杏石甘湯加地龍干治療鼻淵(慢性鼻竇炎)十一例	(558)

痔瘡科

祖國医学有关痔瘡的記載	(561)
作“灰皂散枯痔法”治痔核的初步經驗	(567)
用“灰皂散枯痔法”繼續治療痔核一七〇例分析报道	(571)
枯痔釘治療內痔核二二六八例初步报告	(577)
挂綫療法治療肛直腸瘻一〇四例初步报告	(583)
血栓外痔七十六例治療初步总结报告	(589)
嵌頓性內痔核的处理	(592)
明矾压縮療法附四十例报告	(594)
人造肛瘻治療肛門狹窄十三例效果报告	(596)

經絡、針灸

針灸补瀉的我見	(601)
談十二經井、榮、俞、經、合及其治病范围	(602)
釋伤寒經义, 用針灸療法的商榷	(603)
經絡的起源与發展	(605)
經絡現象及其实质問題的初步观察与探討	(608)
躍進型經絡測定器对一一〇三名健康青年人十二經原穴平均值的观察	(627)
躍進型經絡測定器对三九七例肺結核病人十二原穴測定的观察	(633)
針灸治療八六五例風湿性關節炎的初步报告	(639)
針刺配合薰藥电燙治療四十五例風湿性關節炎臨床初步观察	(646)
針灸治療十二指腸潰瘍病的療效初步观察	(649)
針刺治療神經衰弱三百七十六例	(653)
針灸治療三十二例偏头痛的初步报告	(655)
針灸治療八十七例頭痛症	(658)
針灸治療五十四例顏面神經麻痺的观察报告	(662)
針灸治療二十三例慢性蕁麻疹报告	(666)
在鷹厦工地的針灸療法	(669)
針刺代導尿一例的治驗	(671)
小便失禁針灸治療一例	(672)
針治癌病二例	(673)
腰痛針灸療法經驗介紹	(675)

針灸关元穴治療无精虫症一例.....	(677)
針灸治愈室女經閉一例.....	(679)
針灸治愈遺精一例.....	(680)
我对量針的認識和体会.....	(681)
針灸电療器的構造及其应用.....	(684)
內功和压痛点在治療上的作用初步探索.....	(689)
对按摩治近視眼的理論探討.....	(691)
內功按摩方法与按摩治療近視簡介.....	(694)
按摩療法治療四十九例近視眼的初步介紹.....	(697)
按摩療法治療近視眼的繼續觀察.....	(700)
按摩療法治療乙型腦炎后遺症精神失常一例报告.....	(703)
視神經萎縮的按摩療法介紹.....	(705)
內功按摩治療遺尿症.....	(706)
內功按摩治療風湿性關節炎三例.....	(708)
針刺按摩治愈坐骨神經炎一例报告.....	(710)
气功療法对十二指腸潰瘍合并胃下垂及神經衰弱的療效.....	(712)
感冒的民間療法——“刮痧”.....	(714)

中 药

野生植物殺蚊蝇幼虫篩选試驗小結.....	(717)
九十一種中藥对降壓作用的初步总結报告.....	(721)
炒杜仲和生杜仲的藥理实验报告.....	(730)
闊叶十大功劳中小藥硷(黃連素)提取經過的初步报告.....	(733)
中藥对結核杆菌的抑菌試驗.....	(735)
几种民間外用植物性中藥在試管中殺滅陰道滴虫作用的觀察.....	(736)
三十六種草藥对痢疾杆菌抗菌效能的初步报告.....	(739)
民間草藥“万年青”对伤寒杆菌、副伤寒A杆菌、副伤寒B杆菌和类屬O型杆菌的抑菌 实验初步觀察.....	(742)
四季春草.....	(743)
介紹民間治痢草藥——龍芽草.....	(744)
連錢草与積雪草的辨別.....	(745)
紫草与紫草茸的考証.....	(746)
中藥紫草根、紫草茸与紫草片的辨識.....	(748)
关于紫珠与紫荊的名实問題.....	(749)
石胡荽与天胡荽.....	(750)
关于蠶虫和蔗虫的分辨.....	(751)
黃(紅)升丹及白降丹中汞化合物的測定方法.....	(752)
“白降丹”的制法及其臨床应用.....	(754)
种植“无患子”樹可以滅螺.....	(757)

中医护理

中医內科病房护理特点.....	(758)
-----------------	---------

麻疹的中医护理.....	(761)
对痢疾的观察与护理.....	(763)
湿温病的护理.....	(765)
慢性肾炎的中医护理認識及体会.....	(767)
黄疸病中医护理点滴体会.....	(770)
骨折中医护理的点滴体会.....	(771)
中医治療痔瘻的护理.....	(774)
中風的中医护理.....	(776)

其 他

中藥代替檢驗試剂的介紹.....	(778)
牡蠣白芨胶混剂代替銀餐經驗介紹.....	(780)

附 录

从祖国医学發展过程中体会到 “百家爭鳴”方針的作用

胡 友 梅

“百家爭鳴”的方針，是偉大的中國共產黨和英明的人民政府，指示我們向科學進軍的新方向，這方向是正確的，我們一定要照這樣的路線走去。

我今日就是響應號召，把歷史上“爭鳴”的事實，來證明祖國醫學發展的狀況。大凡學朮思想，每隨時代的潮流，有所變革，醫學自不能例外，惟是它經過數千年學者不斷的努力，能就累積的經驗加以發揮，用以完成辨症治療的輝煌成就，這是我們今日可以自豪的。

茲將發展的情況，分做四個階段敘述：

國內各民族文化爭鳴的階段

談起“百家爭鳴”我們總要想及春秋戰國時代（公元前700——221），那時代是我國文化極為發達的時期。諸子百家各立一說，後來最著名的有儒、道、墨三家，還增了一個最後起的法家。漢興以後，武帝尊崇儒朮，罷黜百家，引出一班善言纖緯的董仲舒來。他們雜取方士朮數各種言論（如稱漢祖為以火德王等），創為巩固統治政權的學說，以邀榮寵。在東漢時雖有王充的論衡（是屬於唯物主義的）名著，但未能起很大作用。惟是祖國醫學發展，是和它不同的。我國最古的醫書，當推神農本草經和黃帝內經，這兩部書當然也受了它們的影響（如本草中常有輕身延年等語，內經中有五運六氣五行生剋學說等），但自春秋初期，秦國即有醫和醫緩，能斷定晉侯病症的預後，同時齊國有秦越人能麻沸藥以開腹治病（例如：魯公扈，趙齊嬰有病，請秦越人治療，他飲以毒酒，迷死三日，剖胃探心，既悟如初，越人是號國未亡魯國還在時的人）傳到漢末，華佗治病，也有剖腸洗胃的事實記載，當時張機著的傷寒金匱即專就辨症療法立論，內容豐富，尤推為我國數千年唯一的醫典。我國醫學之不如其他學朮專向唯心論方面出發者，這無非是由于“爭鳴”收得的效果。

本國文化和外國文化接觸後爭鳴的階段

這一階段，就是魏晉六朝至隋唐時代（公元220——907年）那時外國和我國文化初步接觸，其初知識分子的思想，多受道家影響，清談之風，甚為流行，及至有唐以後，佛學普及，唯心學說，益盤據于知識分子心里，雖有范鎮的主張實用。著有神滅論，但是收效還是甚微，那時醫家如葛洪、陶宏景、孫思邈等。也與道家不無關係（如多事煉丹工作等）惟是它們的著作，還是本于實際經驗的（如葛洪有時後急方，陶宏景有時後百一方，孫思邈有千金方等），若巢元方的病理學，皇甫謐的針灸學，王叔和的診斷學與傷寒論的整編，對於祖國醫學的發揚，都有重大的貢獻，這等成績，不可云“爭鳴”得來。

本國文化和外來文化融合後爭鳴的階段

這時期由宋代以至清之中葉（公元960——1850年），就是我國文化與外國文化交流後吸收外來文化的時期。這時期占有很長的歷史，那時正是封建制度日漸削弱，政治風俗，日趨腐敗，外人勢力乘機侵入。其初是周濂溪輩採取道家陳搏偽造的河圖洛書學說，倡言理學，成為一個儒表佛里的學派。他們倡言忠君他們是不愛國的忠君主義，他們把這種學說灌輸了一部分知識分子產生出許多奴化的人

物。(宋亡于元,明亡于清,無論何人統治,他們总是服从的,無論那一民族侵入,他們都是不抵抗的,如元代的許衡、吳澄,清代的李光地、曾國藩,算是代表人物)。直到清代中叶,考据之学盛行,胡渭著为易圖明辨一書,把它的伪造綫索,徹底找尋。使理学家关于性命之学的道統謬說,失去依据,其次以陰陽五行緣附經說的謊謬,胡氏也把它和盤托出(陰陽五行說經說理,是創始于漢儒,而宋儒益推广其說)。这等在学朮“爭鳴”里收了很大效果,可惜是为时过晚了(自胡渭此書出世后,而道統不攻自破,但那时我國已在經過兩次异族統治,人民独立自由的权利,早已丧失了)。

特别是祖國医学,在这时期的發展,也是和其他学朮远不相同的,宋代(十一、二世紀)統治者(太宗)頗能重視医学,又那时國外如印度、阿剌伯、希臘等的医学藥物,也大量輸入了(藥物計共三百余种,疫病新傳染的据各家記載,共有二十余类)。陈言是宋代莆田人,他的三因方,有許多特异的疫名記載(如黃肉随頰同耳下腺炎,白气裡頗似斑疹伤寒,青筋牽約同腦膜炎,黑骨瘰近于風濕熱,赤脈攢很似白喉等)他云,己未歲大疫,汗之下之皆死,服五苓散而愈,这是由海道傳入疾病的种类,及其对某一病症療效的报告。刘完素是金代河間人,当时北方痧疹流行,他对伤寒論批判有“彼一时,此一时,民情世态有所变”語,乃創为双解法,这是外國疾病由陸道傳入的治療总结。大家都說:儒之門戶分于宋,医之門戶分于金元,儒学固不必論(如朱熹的格物致知說,称为宋学。王守仁的良知良能說称为明学),医家虽有四大家各立一說(刘完素是辛凉派,張子和是攻下派,李东垣是补土派,朱丹溪是滋陰派),不过分道揚鑣,具有学朮競賽的态度,并未尝做过激烈的斗争。若論技朮,他們都是有进步的,(辛凉和攻下,都是祛邪的,就是压制病理反应的療法。补土和滋陰,都是扶正的,就是扶助生理防御反应的办法。据苏联学說:疾病范疇,总不出此两种。四大家不过就此两种办法,有时主張有些偏重,并没有什么很大差异的。)明代(十四世紀)以后,李时珍的本草綱目、王肯堂的症治准繩、楊繼洲的針灸大成,都是集以前各家丰富著述的大成,足以完成發揚祖國医学的任务。在后期(清代末叶)虽有黃元御、陈修園等墨守成法,然如叶天士、余师愚、吳鞠通、王士雄等,皆能于溫病独开生面。現在中医只有經方派(即伤寒論派)和时方派(即溫病派)的爭持,但那时已有矛盾逐漸归于統一的趨勢了。(这期最后有浙医俞根初着通俗伤寒論,經近賢何廉臣、曹炳章修正,立論甚为正確,他是就旧的伤寒学說,参以新的六淫療法,应用近人經驗的方剂,“合一爐而并治之”之态度。)这等事实,更可以証明,是由于“爭鳴”乃能創造了許多改進的条件,于实际应用,都是有利而无損的。

社会主义文化建設开端和帝国主义者文化作斗争的阶段

就是由清代末叶,至于今日(公元1850——1956年)。此期开始,上層知識分子民族意識消沉已久。一班醉心利祿的士夫,假借宋儒“忠君”招牌,为自己剝削人民的工具(最典型的是曾國藩、李鴻章等)。專事献媚外人,出賣民族,完成其升官發財的目的。虽有譚嗣同、梁啟超、嚴復、章炳麟等作为文章,为祖國救亡而努力,但不能起什么作用。三十年來,中國共產党成立,遵守馬克思列宁主义,按照社会發展規律,結合中國的实际情况,完成了解放全中國的光荣任务,与一切惡勢力作为長时期的斗争。凡近賢所倡言的民主理想(黃宗羲云:君主是天下大害)愛國主义(顧炎武云:天下兴亡、匹夫有責)土地改革主張(王夫之云:土地为耕者所有)都見諸实行了。这等的“鳴”当然是“不得其平則鳴的“鳴”,这等的“爭”也是爭取和平的“爭”。

我的講話,是以医学为主題的,我應該轉過來再講医学。祖國医学,在过去做了保健工作,把一个文化落后的國家、人口众多,占了全世界第一位,这不是偶然的,这也不是簡單的。自鴉片战争以來,帝国主义者持其武器优越、包办我們的一切(政治、經濟、文化都在他們的掌握)。他們創作种种巩固帝国主义統治的魔朮,就是在医学上也不肯放松。他們的細胞病理学,見解已不甚高明,他們的遺傳学是伪科学的理論(妄談优等和劣等民族的區別,抬高自己的民族身份,降低其他的民族地位,就是肯定說,我們應該永远供他們的奴役,为他們的牺牲品了)可是有一班醉心物質文明的家伙,看見他們掠奪的贓物丰富,为所炫惑,看見他們的槍炮猛烈,为所威吓,好象他們的東西什么都是好的、我們的東西什么都是坏的,他們講的話,一一都是真理了。过去关于中医廢止的鼓吹、出自

國內的反動派，就是由這等心理造成的。但是我們生在毛澤東時代，我們的覺悟性已經提高了，我們總要和它作科學的論爭。我們醫學的整體統一性學說，是與蘇聯巴甫洛夫高級神經活動學說相接近的。蘇聯的先進科學家指示醫療的新方向，是發病學療法。它和祖國醫學因人、因病、因時、因地為用藥標準很有類似的地方（因人是看人體的特點、因病是看疾病的特性、因時是看病的過程、因地是看病人的環境）。在二十年前反動政府有意摧殘中醫，倡言廢止，他是不許我們“爭鳴”的。但是我們有決心、有信心，大家各自努力，暗中做了奮鬥預備的工作（如解放前，我們醫校的設立、醫書的編寫和醫報的出版等）。我們是為了保存祖國寶貴的醫學遺產，和為資本主義服務的魏爾嘯學說，做了不可調和的鬥“爭”。我們現在學術的本身上，雖有在着傷寒和溫病爭執的些少問題，我們是可以利用科學方法來研討，由互相批評與互相學習而得到解決的。

我們本此“爭鳴”的方針，共同努力，不難做到一個有價值的結論。用以“爭”取祖國醫學加速發展，也就可以把它利用來豐富世界科學醫學的內容。

从辯證唯物观点論陰陽学說

內科 周紹奇

陰陽学說的产生及其应用

中医学的陰陽学說，是由于古代一些進步思想家，不滿当时神权思想的統治，力圖反对唯心的巫神观点，从物質世界中去尋找事物發生和發展規律；在观察自然現象中發現了万物都具有正反两种屬性，这种对立面而又統一的現象，普遍存在于一切万物中，从而創立了“陰陽学說”。所以中医內科学概要說：陰陽学說是我國古代的一种哲学学說，古人用來說明宇宙間一切事物的發展，說明其对立統一現象，因此陰陽不能固定的指某一事物，而是說明某一事物或某一現象的屬性。如：動为陽，靜为陰，前为陽，后为陰，推之而至于強弱，明暗，天地，日月，水火，男女，左右，升降，以及快乐和憂愁，白晝和黑夜，无形和有形，都可以用陰陽來表明其屬性。祖國医学經典著作之一——內經里就是应用陰陽來解釋医学上一切問題，是一种朴素的唯物辯證觀。

陰陽在医学上的应用：对人体形态方面，凡人体的外部、上部、背部、四肢外側等为陽。內部、下部、腹部、四肢內側等为陰。在生理与病理方面，陽表示机能亢進、兴奋、激动、強盛和一切積極的情况。陰表示机能衰退、阻抑、寧靜、微弱和一切消極的情况。又：陽指活力、動作。陰指體質，营养。陽指抗病力的旺盛，陰指体力衰減等等。在診察与治療方面：則陰陽学說的应用就更为普遍而重要了，例如診察上：色有潤澤、枯夭之別，声音上：有輕清、重濁之分，同样黃疸，分清陰陽，同样面赤，辨別真假，問診时必問冷熱，喜惡，按脈时必別陰脈、陽脈，这些都說明辨別陰陽的重要性。治療上八綱可以大別为陰陽兩綱，八法可以概括为陰陽兩法，事实上我們所謂“寒者熱之，熱者寒之，虛者補之，實者瀉之，”的原則，實質上总不外“扶弱抑強”，使陰陽兩種对立的勢力得到平衡，所以处方的大、小、奇、偶，藥物的辛散酸收，究其实际，都不出調理陰陽的基本範圍。所以張景岳說：“凡診病施治，必先審陰陽，乃为医之綱領，陰陽无謬，治焉有差？医道虽繁，可以一言以蔽之曰：陰陽而已。”当然它的应用範圍是非常廣泛的，而且还更細致的分析了陰中之陰，陰中之陽，陽中之陽，陽中之陰，但只要能掌握它的原則性，便可以理解一切的。所以中医学上：表为陽，里为陰，熱为陽，寒为陰，實为陽，虛为陰，陰陽成为八綱中綱領的綱領。同时把陰陽看做矛盾的統一，是互相制約，互相依存的。一般疾病的產生，不是陽勝，便是陰勝，不是陽弱，便是陰弱，一般疾病的消滅，就在这勝負強弱狀態中求得平衡。所以如何恢复陰陽的平衡和保持陰陽的平衡，是中医治療和养生的唯一目的。

陰陽学說是有其物質的基础

上面所說陰陽不能固定的指某一事物，而是說明某一事物的屬性，所以陰陽二字从名詞上來說，是抽象的，但考其來源，是有其一定的物質基礎的，那么它的物質基礎是什么？可以說是“氣”。古人認為“氣”包括自然界的一切事物，氣之輕清上浮者为天，氣之重濁下凝者为地，內經也說：“積陽为天，積陰为地，陰靜，陽躁，陽化氣，陰成形，”也就是說明清陽之氣升積于上而为天，濁陰之氣凝結于下而为地，氣在动态方面：靜止的屬陰，躁動的屬陽，氣散則成为肉眼看不見的气体无形物質，氣聚則成为肉眼可見的液体或固体有形物質，所以說陰陽并不是符号，象化驗單上的陽性和陰性，或者加和減，也不是單純的取類比類的作为說理工具，是有它的物質“氣”為基礎的。

陰陽相等于哲学中的“物質”

我們如果用辯證唯物观点和語言來說：陰陽應該相等于哲学中的所謂“物質”的意义，因为陰陽

也是指客觀世界的本質，陰陽表現的各色各样的具体形态，也就是“現象”或“事物”。陰陽也是通过各色各样的現象或事物而具体存在的，（素問陰陽离合論云：“天为陽，地为陰，日为陽，月为陰……陰陽者数之可十，推之可百，数之可千，推之可万，万之大不可勝数”，）。陰陽虽不可見，而水火等是可以見到的，（素問陰陽应象大論說：“水火者陰陽之征兆也”），由此我們可以了解，陰陽概念，不能只归結为物質的个别表現形式，而是一个很广泛的概念，它是表示在人类意識以外，并不依賴于人們意識而存在的一切事物。

阴阳学說証明世界本質上是物質的

馬克思主义哲学的辯証唯物主义，他是从世界物質性出發，認為世界在本質上是物質的。陰陽学說亦然，宋張載云：“太虛者气之体，气有陰陽，屈伸相感之无窮……陰陽之气散則万殊”。宋周敦頤亦云：“无極而太極，太極动而生陽，动極而靜，靜而生陰，靜極复动，一动一靜，互为其根，分陰分陽，兩儀立焉，……陰陽二气感化生万物，万物生而变化无窮焉”。素問陰陽应象大論亦云：“積陽为天，積陰为地，陰靜陽躁，陽生陰長，陽殺陰存，陽化气，陰成形，”等，都說明物質的气是万物的基礎，也就是說：世界上存在着形形色色千变万化，无窮无尽的現象，都是由运动着的物質（气）的变化而來。总之中医的陰陽学說，也是从世界物質性出發，証明世界本質上是物質的。

唯心主义者則与此相反，他否認世界物質性，把世界說是人的感觉的產物，或者說世界是“上帝”“天意”“神的意志”等等的化身，人們对于天意或神的意志是无可奈何的。这种对世界的看法是反科学的，不利于人类進步事業的，因此它归根到底要和神道主义的宗教迷信观念匯合在一起。例如过去的巫医們，他实际是干迷信的勾当，揚言疾病是鬼神所降，应当來祈禱他，扮神裝鬼，念咒画符來欺騙思想落后的群众，借以从中牟利，但这些唯心論成分，在祖國医学中並沒有居支配地位，早在战國时代，扁鵲就提出“医有六不治”其中之一，就是“信巫不信医者不治”，足証我們中医从古到今是反对唯心巫神行为，应用陰陽学說，从辯証唯物观点來指導中医学朮的思想，直接打击了医学中神权迷信和唯心思想。因此中医对疾病的病因机理的分析和解釋，也是唯物的。把病因分为外因、內因、不內外因三种，外因指風、寒、暑、湿、燥、火六淫之气。內因指喜、怒、憂、思、悲、恐、驚之七情。不內外因指飲食和劳倦、房室不節、創伤和虫獸伤害等，无一不从物質观点出發。对于疾病机理，是把一切疾病因素称为“邪”，人体抵抗力称为“正”，認為正气盛則邪气就不能侵犯，治病必須“扶正祛邪”。这种对病因的唯物解釋，有力地打击了，病由鬼神所降等等病因学上的唯心巫神观点。

結 語

陰陽学說在中医理論中，确实是从生理到病理，从原因到治療，貫串了整个的理論体系的。其特点是用唯物观点認識事物，用辯証的方法分析現象，虽然这些方法比較簡單，比較朴素，但由于基本观点与方法的正確，因此它能够成为祖國医学的理論基礎，通过数千年來的实践經驗，總結出許多合乎客觀規律的理論，直到今天它仍然繼續指導中医的臨床实践。因此从它本質上說，是朴素的唯物观点和自發的辯証法。是有其物質為基礎的。

参 考 文 献

1. 馬克思主义哲学。
2. 哲学常識講义。
3. 自然辯証法通訊。
4. 內經輯要。
5. 中医內科学概要。
6. 中医內科常見疾病臨床手冊。
7. 學習中医的初步收穫。
8. 中医診療理論体系簡介。