

中医分析

余晓辉◎著



药物：桑叶，菊花，杏仁，

桔梗，生甘草，苇根。

用：疏风清热，止咳。

症候：外感风寒之半表半里

热，咳嗽等。

汤

药物：当归，川芎，芍药，

白术，茯苓，炙甘草，生

用：补气，补血。

症候：气血不足诸症。

汤

药物：吴茱萸，当归，芍药，



华夏出版社
HUAXIA PUBLISHING HOUSE



余晓辉◎著



华夏出版社

HUAXIA PUBLISHING HOUSE

图书在版编目(CIP)数据

中医分析 / 余晓辉著. —北京: 华夏出版社, 2014.9
ISBN 978-7-5080-8200-4

I. ①中… II. ①余… III. ①中医学 IV. ①R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 197556 号

中医分析

作 者 余晓辉
责任编辑 杨小英

出版发行 华夏出版社
经 销 新华书店
印 刷 三河市万龙印装有限公司
装 订 三河市万龙印装有限公司
版 次 2014 年 9 月北京第 1 版
2014 年 10 月北京第 1 次印刷
开 本 720×1030 1/16 开
印 张 21.75
字 数 355 千字
定 价 48.00 元

华夏出版社 地址: 北京市东直门外香河园北里 4 号 邮编: 100028

网址: www.hxph.com.cn 电话: (010) 64663331 (转)

若发现本版图书有印装质量问题, 请与我社营销中心联系调换。

导读 / *Introduction*

本书主要探讨中医病理、药理以及中医诊治理论和技术。

第一章 因果分析法

对于病因的认识总是扑朔迷离，譬如说对于常见的感冒发热，西医可能会认为是流感或者是病毒性感冒，而中医可能会认为是外感风寒，究竟哪个正确呢？诸如此类的问题很多。又如，为什么有的传染病容易研制出长效疫苗，而有的传染病却很难研制出高效疫苗？本章从统计学角度，给出了事件因果性关系的判断方法，从而为结束中西医的这种病因争论提供公平法则。传统统计学的显著性检验是通过排除小概率事件的发生，而判断假设是否成立。因果分析法则可以直观地从一般性概率事件判断事件之间的因果关系，是对传统数理统计学的重要发展。

第二章 系统参量控制

中医的治病方法其实很简单，只是对有限的几个人体参量进行控制，如寒证、热证、湿证、表证等等，为什么这种治病方法会有效？本章从人体系统参量角度分析，指出人体的不同参量的属性不同，可以有上游参量、中间参量、下游参量等区分。譬如说，对于糖尿病病人，降低血糖未必为唯一完全正确的控制手段，因为血糖只是糖尿病无数下游参量之一。

第三章 疗效响应

人不吃饭会饿，但是，为什么疾病治疗好转后可以停药，而能维持疗

效——即药物能治病的根本药理是什么？本章从控制学角度给出这个答案，指出人体内存在抵抗疾病的控制机制，正确的治疗方法就是引导这样的机制恢复正常。

第四章 表里阴阳原理

本章对中医的表里阴阳的病理作现代生理学层次的阐述，指出这些中医病证与人体生理病理对应的状态变化关系，包括神经系统、循环系统、局部组织等相关反应，以及炎症病理与中医病证的关系认识。本章还给出了基于表里认识的中医经络理论，由外在的经络控制内在的脏腑是经络理论的重要应用。

第五章 细胞内化学反应振荡

神经细胞以频率振荡的形式传递信号，必定对应于细胞内存在相应的化学反应振荡。本章给出了细胞内的化学反应振荡理论，并且在此基础上，阐述了表证发热的病理——包括细胞层次和组织层次的病理。

第六章 生物电理论

神经递质水解后作用就会消失，附子久煎后因为乌头碱等水解而药效减弱，此类现象提示，这些能对人体产生作用的物质并非是通过化学作用实现的，而是通过物理效应。本章给出了细胞膜作用的物理机制，解释了这些物质的作用原理，对于生理现象认识、制药和药性理解等有重要应用。本章还给出了正确的心电图理论，指出传统的心电图理论中所谓的心电向量是不正确的，因为体表电位是一个标量，而非向量。

第七章 脉象和血流分析

本章建立了血流的数理分析模型，并给出了计算分析结论，这对于从脉象获得可靠信息有指导意义。

第八章 微循环控制理论

微循环是细胞外环境，而细胞的正常生理完全由细胞外环境决定。本章给出微循环控制理论，微循环相关的参量与中医中药控制有密切关系。

第九章 药性分析

本章从现代角度对一些常见中药药理作阐述，以便读者能更快更好地理解中药药理，并且给出了中药药物配伍的一般方法。

第十章 方剂分析

本章对常用方剂作一般性论述，让读者有一个大概的了解。

第十一章 病证的主要分类与治则

本章对基本病证病理作一般性论述，也是让读者有一个大概的了解。

第十二章 杂论

本章对一些常见病症病理作简单分析。

第十三章 疾病的振荡效应

有些疾病会反复发作，表现为振荡效应，或者会表现为在寒热等不同病证之间振荡。本章分析其中的原因，以便能有正确的诊治决策。

自序 / Preface

中医不是天上掉下来的，也不是有特异功能的人特别创造的。中医的产生和发展可以归纳为以下几点：

1. 古人认识到中药可以治疗某些疾病。
2. 古人认识到疾病现象是有规律的，从而将疾病归类出三阴三阳之六病。
3. 研究与六病对应的病理，从而产生脏腑归经。
4. 研究与六病对应的治疗方法，从而完善中药理论。
5. 由六病病象病理而认识到表里之间存在控制关系，从而发展出十二经脉等针灸理论和治疗方法。
6. 超越六病范畴而研究中药，进一步完善和发展中药理论体系。
7. 超越六病范畴而研究更复杂的病象特征规律，进一步完善和发展中医理论。

而我们个人对中医的发展贡献可以体现在以下领域：

中医的诊断理论；中医的诊断技术；中医的治疗理论；中医的治疗技术；中医的病理理论；中医之中药药性理论和炮制技术；中医病理数据库；中医之中药数据库；中药的人工栽培、中药炮制生产和野生资源保护；中医古籍的勘误校注整理和中医医学史研究；中医的行业交流和行外科普；中医的临床实践；中医的传承和教学；中医的政策管理。

本书偏重于中医病理、药理以及中医诊断和治疗理论与技术的研究分析，较多地借助了现代概念和方法。书中会用到一些数学、物理方面的知识，有的人对此可能比较怕。只因为文学的表达能力是有限的，所以要说明非常复杂而精细的规律时，不得不借助于其他学科的一些现成的理论工具。数学、物理本质上都是一种模块化的说理工具。

很多学术上的观点是一时没法定论的，如果轻易地否定或者肯定，都将可能误入歧途。究竟怎么对待传统中医理论呢？我以为，可以学习、研究，而不是轻言否定或者肯定，在实际的临床中去验证这些看法，暂时没法验证的可以放着——有兴趣的可以去深入了解。对于任何医学理论——无论中医还是西医，都应该保持实践验证的态度——无论过去还是将来，都应该如此。

中国古代医学家留下了很丰富的中医财富，自然是错误和正确并存。在很多情况下，我们很难从理论上去判断错误和正确，即使有些理论看上去似乎和中医联系颇远。譬如说，最近看到有人谈周易和中医的关系，有人赞同，有人否定——我们究竟如何去看待这样的问题呢？当一件事认真去做了，能做到洞察细节的时候，就可以给人以启迪，可以给人增长智慧。不同的系统是可以有相似性的变化规律的，所以即使看上去似乎不相关联的理论，也可以参考之。而最怕的就是泛泛的空谈，那样就没有任何意义了。

回想我早年学习中医的时候，也对很多传统中医理论高度怀疑甚至否定，但是随着治病经验和理论总结得越来越丰富，我逐渐认识到传统中医理论有很宝贵的学术价值。古人并非如有的人想象的那样是空想或者空谈理论，很多中医理论已经包含了重要的医学实践，也许只是某个古代医学家偶然所得而记录下来了，也许因为时代变迁而现代人很难去重现那样的医学过

程，但都不应该对传统中医理论轻言兴废，因为失之毫厘而差之千里，细节的微小差异就难以复原事件的真相。由于中医是个人的核心机密技术，所以很多流传下来的中医理论和技术都是非常隐晦的，这或多或少带有保密的需求，因而更不要轻易地去肯定或者否定。

而当你想要否定一种理论的时候，最好能提出更为可靠的新理论替代，这样才是有价值的否定——譬如说，如果要否定阴阳五行，最好能提出更有价值的替代理论，这才是创新和发展。并且理论是可以修改的，而不一定要完全肯定或者否定。我提倡大家更多地从医学实践中总结可靠的理论，这样就会为后人留下智慧和财富，点点滴滴的中医临床经验可以汇集成知识的海洋，不愿意公开的，应该寻求传承，而不要辜负自己的心血。

无论我写作的内容是否正确，我所表达的解决问题的方法和思想相信对读者是有益的。我并不是要束缚他人的思想，而是希望他人的思想能得到拓展。当我阅读别人（任何学科）的作品时——即使印刷成教材了，也始终持参考和审慎的态度，所以建议读者也是以这样的态度阅读我的作品。

本书得以出版，要感谢浙江大学医仪八九级的所有同学，以及很多年来一直支持我的亲友。我为之自豪的不是自己做了什么事，而是得到了这么多同学和亲友的无私支持，这是我可以永远傲人而温馨的人生财富。

目录 / Contents

绪 论	1
1. 如何建立科学理论体系	1
2. 中医面临的问题	6
第一章 因果分析法	25
1. 简单因果关系	25
2. 复杂因果关系	26
3. 因果系数	29
4. 参数估计	32
4.1 $P(a A_1)$ 和 $P(a \bar{A}_1)$ 其中只有一个已知的	32
4.2 $P(a A_1)$ 和 $P(a \bar{A}_1)$ 都是未知的	34
5. 差异系数	37
6. 反馈作用下的因果关系	38
6.1 正反馈	39
6.2 负反馈	40
7. 小结	41

第二章 系统参量控制 43

1. 系统的结构层次 43
2. 系统参量特性 44
 - 2.1 反馈效应 45
 - 2.1.1 负反馈 47
 - 2.1.2 正反馈 51
 - 2.1.3 负反馈和正反馈整合 53
 - 2.2 上游参量 54
 - 2.3 下游参量 55
 - 2.4 中间参量 55
3. 疾病的系统意义 56
4. 中西医学认识的差异 59

第三章 疗效响应 63

1. 正反馈 64
2. 负反馈 67
3. 两种反馈效应的药物时间响应比较 69
4. 两种反馈效应的结合应用 69
5. 免疫和负反馈抑制治疗 70

第四章 表里阴阳原理 73

1. 表里原理 73
2. 阴阳（寒热）原理 75
 - 2.1 阴阳（寒热） 75
 - 2.2 湿热病理 76
 - 2.3 危象之充分条件 77
 - 2.4 胎儿的性别 77
 - 2.5 源器官和负载 80

2.6 药性鉴别	80
3. 基本控制模式	80
3.1 血液对组织的反馈效应	81
4. 表证	83
4.1 表证发热	83
4.2 高血压	84
4.3 寒证	84
4.4 冬令进补	85
5. 针灸	86
5.1 远端循经取穴	86
5.2 近端取穴	88
5.3 归经	88
5.4 穴位和针灸强度	88
5.5 泻法	90
5.6 补法	90
5.7 胃经	91
5.8 刮痧	91
5.9 二级效应	92
6. 诊断和治疗标准	93
6.1 诊断和治疗标准	93
6.2 患病条件	94
7. 表里阴阳之生理学依据	95

第五章 细胞内化学反应振荡 97

1. 细胞内的化学反应振荡	97
1.1 压强和渗透压	97
1.2 氧气对渗透压的影响	98
1.3 化学反应振荡效应	100
1.4 起振条件	104
2. 简单药理	106

3. 发热病理	106
---------------	-----

第六章 生物电理论 109

1. 传统生物电理论回顾	109
2. 生物电和细胞内化学反应关联	111
2.1 动作电位和细胞内化学反应振荡激发	113
2.2 区域等效	116
3. 物质结构的电学特性	117
3.1 电容性结构	117
3.2 电偶性结构	117
4. 离子水流	118
4.1 电容性结构物质对离子水流的影响	120
4.2 电偶性结构物质对离子水流的影响	121
4.2.1 取向极化作用	121
4.2.2 强电偶极子的生理药理机理	122
5. 对细胞内事件控制的认识	123
6. 心电图理论	126

第七章 脉象和血流分析 141

1. 脉象	141
1.1 基本脉理	141
1.2 脉象误差	143
2. 血流分析	144
2.1 液阻	144
2.2 液容	144
2.3 血流量	145
2.3.1 血容量对血流量的影响	145
2.3.2 心脏输出功率对血流量和血压的影响	146

2.4 血压分析	148
2.4.1 收缩期回路	148
2.4.2 舒张期回路	149
2.4.3 整个心动周期分析	150
2.5 ζ 的意义	150
2.6 脉象和 ζ 的综合分析	151
2.7 年龄和性别对 ζ 的影响	151
2.8 脉象参数	153
2.9 虚实	154
2.9.1 补气药物的药理	154
2.9.2 八纲辨证之虚实	155
2.10 血液的流速	155

第八章 微循环控制理论..... 159

1. 组织液回流和血液参量的关系分析	159
1.1 血流量	161
1.2 组织液静水压	161
1.3 血液渗透压	162
1.4 血管扩张	164
1.5 局部器官衰竭必定导致该处水肿	165
2. 微循环等效回路	165
3. 重力对回路的影响	166
4. 其他体液通路	168
4.1 消化道通路	168
4.2 泌尿分析	169
4.3 发汗	171
5. 血液循环的表里关系	173
6. 舌象分析	174
7. 中医对微循环的控制	174

第九章 药性分析 177

1. 四气 177
2. 五味 177
 - 2.1 辛 178
 - 2.1.1 理气的意义 179
 - 2.2 甘 180
 - 2.3 苦 180
 - 2.4 酸 181
 - 2.5 咸 181
3. 分类分析 183
 - 3.1 补气药 184
 - 3.2 清热泻火药 184
 - 3.3 补阳药 185
 - 3.4 养阴药 186
 - 3.5 清热燥湿药 186
 - 3.6 温里药 187
 - 3.7 补血药 187
 - 3.8 行气药 187
 - 3.9 祛痰药 187
 - 3.10 解表药 188
 - 3.11 祛风湿药 188
 - 3.12 收涩药 190
 - 3.13 清热凉血药 191
 - 3.14 利水渗湿药 191
 - 3.15 安神药 191
4. 药物配伍的一般方法 193

第十章 方剂分析 197

1. 麻黄汤 197

2. 桂枝汤	198
3. 小青龙汤	198
4. 九味羌活汤	198
5. 银翘散	199
6. 桑菊饮	199
7. 麻黄杏仁甘草石膏汤	200
8. 理中丸	200
9. 小建中汤	200
10. 吴茱萸汤	201
11. 大建中汤	201
12. 回阳救急汤	201
13. 当归四逆汤	202
14. 四君子汤	202
15. 参苓白术散	203
16. 补中益气汤	203
17. 当归补血汤	203
18. 归脾汤	204
19. 八珍汤	204
20. 肾气丸	205
21. 右归丸	205
22. 甘麦大枣汤	206
23. 玉屏风散	206
24. 四神丸	206
25. 真人养脏汤	207
26. 牡蛎散	207
27. 旋覆代赭汤	207
28. 丁香柿蒂汤	208
29. 补阳还五汤	208
30. 温经汤	209
31. 黄土汤	209

32. 平胃散	209
33. 五苓散	210
34. 防己黄芪汤	210
35. 真武汤	210
36. 实脾散	211
37. 苓桂术甘汤	211
38. 独活寄生汤	212
39. 二陈汤	212
40. 半夏白术天麻汤	212
41. 小柴胡汤	213
42. 四逆散	213
43. 逍遥散	214
44. 痛泻要方	214
45. 越鞠丸	214
46. 半夏厚朴汤	215
47. 枳实薤白桂枝汤	215
48. 厚朴温中汤	215
49. 温胆汤	216
50. 白虎汤	216
51. 清营汤	216
52. 犀角地黄汤	217
53. 凉膈散	217
54. 黄连解毒汤	218
55. 普济消毒饮	218
56. 清瘟败毒饮	218
57. 龙胆泻肝汤	219
58. 左金丸	219
59. 芍药汤	220
60. 清胃散	220
61. 白头翁汤	221