

黄汉儒

学术经验 传承研究

王柏灿 梁江洪 主编



黄汉儒

学术经验
传承研究

王柏灿 梁江洪 主编

广西科学技术出版社

图书在版编目（CIP）数据

黄汉儒学术经验传承研究 / 王柏灿，梁江洪主编.
—南宁：广西科学技术出版社，2016. 12
ISBN 978 - 7 - 5551 - 0672 - 2

I. ①黄… II. ①王… ②梁… III. ①中医临床—经验—中国—现代 IV. ①R249.7

中国版本图书馆CIP数据核字（2016）第 294486 号

黄汉儒学术经验传承研究

HUANGHANRU XUESHU JINGYAN CHUANCHENG YANJIU

王柏灿 梁江洪 主编

责任编辑：罗煜涛
助理编辑：黄璐
封面设计：韦娇林

责任校对：刘南坚
责任印制：韦文印

出版人：卢培钊
出版发行：广西科学技术出版社
社址：广西南宁市东葛路 66 号
网 址：<http://www.gxkjs.com>

邮政编码：530022

经 销：全国各地新华书店
印 刷：广西大华印刷有限公司
地 址：南宁市高新区科园路 62 号
开 本：787 mm×1092 mm 1/16
字 数：350 千字
版 次：2016 年 12 月第 1 版
印 次：2016 年 12 月第 1 次印刷
书 号：ISBN 978 - 7 - 5551 - 0672 - 2
定 价：68.00 元

邮政编码：530007

印 张：20 插页：14

版权所有 侵权必究

质量服务承诺：如发现缺页、错页、倒装等印装质量问题，可直接向本社调换。

编委会

总 顾 问：黄汉儒

编委会主任：韦英才 陈小刚

副 主 任：王小平 赵文青 王柏灿

成 员：梁江洪 容小翔 谭 俊

主 编：王柏灿 梁江洪

副 主 编：容小翔 谭 俊 吴小红

编委（按姓氏笔画排列）：

王柏灿 韦金全 牙廷艺

兰日春 朱红梅 李 珪

李凤珍 李凯风 吴小红

卓秋玉 容小翔 梁江洪

曾翠琼 谭 俊 滕红丽

黄汉儒简介

黄汉儒，壮族，1943年出生于广西忻城县，主任医师，教授，著名壮医药学家和中医医史文献专家。

1965年广西中医学院医疗专业本科毕业，1982年中国中医研究院研究生毕业并获得医学硕士学位，是广西第一位中医硕士研究生。1985年前先后担任广西罗城仫佬族自治县人民医院中医师、中医科主任，广西中医学院院长编辑、研究室副主任、科研生产处副处长等。现任中国民族医药学会副会长，中国民族医药协会副会长，中国民族医药学会壮医药分会名誉会长，广西民族医药协会名誉会长，广西民族医药研究院（广西壮医医院）名誉院长，广西中医药大学壮医药学院名誉院长。享受国务院特殊津贴专家，第八届全国人民代表大会代表，第六届、第八届广西壮族自治区政治协商会议委员，桂派中医大师。1985~2001年，主持创建了广西民族医药研究所（现广西民族医药研究院），担任首位所长，并且连任所长16年，同时兼任广西卫生厅（现广西卫生和计划生育委员会）民族医药古籍整理办公室主任、民族医药报社社长、中华中医药学会理事、中华医学会医史专业委员会委员、中国药学会药学史专业委员会副主任等，2001年退居二线。在50多年从事中医药、壮医药医教研工作中，形成了自己鲜明的学术思想和独特的诊疗技术，积累了丰富的临床经验。先后发表学术论文50多篇，出版学术专著6部。1990年晋升为中医主任医师（当时尚无壮医职称），是我国壮医药学科的主要创建者和学术带头人。

1998年，黄汉儒作为第一作者编著的《壮族医学史》一书，由广西科学技术出版社出版。该书对壮族医药史进行了系统的研究和论述，是第一本公开出版发行的壮族医学史专著，填补了壮族医学史研究的空白，并获国家图书奖提名奖和中国民族图书奖一等奖，被医学史专家誉为壮医发展史上的里程碑。

1995年，在国家中医药管理局批准召开的全国（南宁）民族医药学术交流会上，黄汉儒作为著者首次宣读了论文《壮医理论体系概述》。1996年，

该论文经补充修改后又在《中国中医基础医学》杂志和《中国中医药报》上发表，提出了阴阳为本、三气同步、脏腑气血骨肉、三道（谷道、气道、水道）两路（龙路、火路）、毒虚致百病、调气解毒补虚等壮医基本理论。2000年，主编并出版了《中国壮医学》一书，对壮医理论体系进行了进一步的全面阐述，从而奠定了壮医的理论基础。此前还承担了卫生部专项课题研究，主持点校整理并出版了110多万字的中医古医案《续名医类案》（点校）并获奖。

2002年，他主持的“壮医理论的发掘整理和临床实验研究”通过专家鉴定并获中华中医药学会科技奖和广西科学技术进步奖二等奖。

2006年，黄汉儒被国家中医药管理局和国家民族事务委员会授予“全国民族医药工作先进个人”；2012年被国家中医药管理局确定为第5批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师，同年获广西壮族自治区卫生厅、人力资源和社会保障厅授予“桂派中医大师”荣誉称号；2013年被广州中医药大学聘为中医师承博士生导师。

前 言

壮族是我国少数民族中人口最多的民族，其中 90% 以上的壮族人口聚居在广西壮族自治区。壮族先民在长期的生产生活实践和与疾病做斗争的过程中，创造了内涵丰富的壮医药。壮医药不仅在历史上为保障壮族及其先民的生息繁衍做出了重要贡献，而且至今仍是壮族群众防病治病必不可少的方法之一，同时在传承民族文化、促进民族和谐与稳定边疆方面也有着不可替代的作用。

20 世纪 80 年代以来，经过几代壮医人的努力，历 30 多年不懈的发掘整理，壮医药拂去历史的尘埃，从壮乡村屯走进都市，从民间陋室登上大雅之堂，从民间医药发展为民族医学，壮医药的发展进入了一个新的时期。

壮医药的发展一直都得到各级党委、政府的高度重视和有力支持。2009 年 3 月，广西正式颁布实施《广西壮族自治区发展中医药壮医药条例》，壮医药的发展步入了法制化轨道。2008 年和 2009 年，经国家卫生部、国家中医药管理局批准，壮医首次开展了执业医师资格考试试点工作并取得了圆满成功。

2010 年起，壮医执业医师资格考试正式开考，壮医成为目前我国已开展执业医师资格考试的七个民族医药体系之一。2009 年 3 月，广西制定了《中国·广西壮瑶医药振兴计划规划纲要》，同年 12 月，实施壮瑶医药振兴计划被写进《国务院关于进一步促进广西经济社会发展的若干意见》（国发〔2009〕42 号），广西壮族自治区党委、自治区人民政府制定了《贯彻落实〈国务院关于进一步促进广西经济社会发展的若干意见〉工作方案》。2010 年，广西壮族自治区人民政府出台了《关于实施壮瑶医药振兴计划》《加快广西中医民族医药发展十大工程》《关于加快中医药壮瑶医药发展的决定》三个文件。壮医药正迎来前所未有的发展机遇，也必将铸就未曾有过的辉煌。

壮医药的发展，凝聚着壮医人的心血，离不开壮医人的奉献。老一辈壮医药学家在发展壮医药的实践中积累了丰富的经验，黄汉儒主任医师就是老

一辈壮医药学家的杰出代表。黄汉儒作为在我国知名度高、在国外也有一定影响力的民族医药专家，其经历是与壮医药的发展密切联系在一起的，他数十年来从事壮医药事业所具有的执著的奉献精神、丰富的人生阅历、独到的学术思想和多彩的诊疗经验，激励着广大民族医药工作者特别是壮医药工作者对壮医药的不断探索，成为发展壮医药宝贵的精神财富。

做好老一辈壮医药学家经验的传承工作，对于传承和弘扬壮医药精髓，促进壮医药学术的传播和壮医药特色技术的推广应用以及壮医药继承人的培养具有重要的意义。保证壮医药事业的可持续发展，使壮医药能够代代相传，是新一代壮医药工作者肩负的历史使命和应尽的责任。

本书的内容主要包括黄汉儒的重要论文、专著概要、讲话选录、课题选录等，相关学者及黄汉儒的学生传承黄汉儒经验的研究项目、研究论文、心得体会等，并附黄汉儒工作照片及荣誉选录。本书的编写，旨在能够较全面地反映黄汉儒主任医师的学术思想、临床经验以及近年来开展黄汉儒经验传承研究的一些进展，以便对进一步开展老壮医学术经验的传承研究起到抛砖引玉的作用。本书以黄汉儒的学术经验为主线，也从一定程度上反映了壮医理论体系的主要内涵、发展概貌、现实水平及未来发展前景，以资读者参考。

本书的编写，得到黄汉儒工作室的立项资助。在编写的过程中，得到了黄汉儒主任医师的悉心指导，得到了广西民族医药协会、广西民族医药研究院（广西壮医医院）相关领导、专家和同仁的大力支持，得到了广西科学技术出版社的大力支持，在此谨致以深深的谢意！

由于编者水平所限，特别是在对黄汉儒主任医师学术思想及临床经验的把握上，可能存在一些偏差及不足之处，诚望读者予以指正。

编者

2016年12月8日

目 录

上编 黄汉儒论文和著作概要

第一章 黄汉儒论文	(3)
第一节 关于壮族医学史的初步探讨	(3)
第二节 壮医发展史与学术体系概述	(20)
第三节 壮医理论体系概述	(55)
第四节 壮药源流初探	(65)
第五节 靖西县壮族民间医药情况考察报告	(80)
第六节 壮医药的发掘整理	(86)
第七节 壮医药、瑶医药发掘整理研究	(90)
第八节 壮医药资源开发利用的历史和现状	(97)
第九节 加强壮瑶医药的国际合作与交流	(106)
第十节 重建中国传统医药的主流医学地位	(110)
第十一节 中西医结合治愈大面积烧伤病人 9 例的体会	(116)
第十二节 《黄帝内经》的成书与中医理论体系的形成	(122)
第十三节 关于张景岳生平及著作的若干考证	(126)
第二章 黄汉儒主要著作简介	(135)
第一节 《壮族医学史》概要	(135)

第二节	《中国壮医学》概要	(136)
第三节	《发掘整理中的壮医》概要	(137)
第四节	《广西民族医药验方汇编》概要	(138)
第五节	《壮医药线点灸疗法》概要	(138)
第六节	《广西民族医药工作 30 年回顾》概要	(139)
第三章	黄汉儒讲话选录	(157)
第一节	进一步完善壮瑶医药的理论体系和服务体系建设 ——在振兴壮瑶医药发展研讨会上的发言	(157)
第二节	充分发挥行业协会作用，促进广西民族医药事业发展 ——在 2011 年广西科学技术协会工作会议上的发言	(161)
第四章	黄汉儒课题选录	(167)
第一节	壮医理论的发掘整理与临床实验研究	(167)
第二节	《续名医类案》(点校)	(169)

下编 黄汉儒学术经验传承研究项目与论文

第一章	传承研究项目	(173)
第一节	黄汉儒医技医术的抢救性传承研究	(173)
第二节	名老中医民族医药专家宣传工程(黄汉儒)	(174)
第三节	全国老中医药专家学术继承工作项目	(176)
第四节	黄汉儒工作室建设项目	(177)
第二章	传承研究论文	(179)
第一节	借鉴名医之路，学习大师风范 ——黄汉儒成才之路概述	(179)

第二节 黄汉儒主要学术思想及临床经验概述	
——“名老中医民族医药专家宣传工程”（黄汉儒）精华版	
.....	(190)
第三节 黄汉儒重要学术成就和主要医疗经验概述	
——“黄汉儒医技医术的抢救性传承研究”课题材料	 (201)
第四节 黄汉儒壮医学术思想介绍	 (213)
第五节 黄汉儒治疗痹病技术总结	
——“黄汉儒壮医药医技医术的抢救性传承研究”课题材料	
.....	(218)
第六节 黄汉儒医技医术传承现状调查报告	
——“黄汉儒壮医药医技医术的抢救性传承研究”课题材料	
.....	(225)
第七节 黄汉儒医疗经验与特色疗法研究报告	
——“黄汉儒壮医药医技医术的抢救性传承研究”课题材料	
.....	(231)
第八节 黄汉儒从“湿”论治高脂血症经验探讨	 (236)
第九节 黄汉儒以“湿毒”论治痹病经验	 (238)
第十节 黄汉儒治疗湿疹病经验概要	 (242)
第十一节 黄汉儒以“解毒调气法”治疗瘰病临证经验	 (245)
第十二节 黄汉儒临床运用田七根经验浅探	 (249)
第十三节 壮族医药史上的里程碑	
——学习黄汉儒《壮族医学史》体会	 (252)
第十四节 壮医“阴阳为本”“三气同步”的理论渊源	
——学习黄汉儒“阴阳为本”“三气同步”理论的体会	
.....	(258)

第十五节	浅谈壮医“三道两路”学说的具体运用	
	——学习黄汉儒“三道两路”理论的体会	(260)
第十六节	壮医湿毒理论研究概况	(264)
第十七节	壮医湿毒理论概述	(267)
第十八节	壮医调气、解毒、补虚治则概说	(270)
第十九节	谈谈壮医的治病机理及用药特点	(272)
第二十节	壮药理论特色概述	(274)
第二十一节	靖西壮族端午医药卫生习俗略述	(277)
第二十二节	古籍与手抄本的搜集整理方法	
	——广西民间医药调研课题培训材料	(282)
第二十三节	壮医医家传记研究的基本概况	(285)
第二十四节	浅谈民族医药文献发掘整理的现状与思考	
	——随黄汉儒开展民族医药调查整理体会之一	(288)
第二十五节	广西人口稀少民族医药概况	
	——随黄汉儒开展民族医药调查整理体会之二	(292)
第二十六节	黄汉儒经验单方选录	(307)
附录	黄汉儒荣誉选录	(314)
后记		(315)

上编

黄汉儒论文和著作概要



第一章 黄汉儒论文

第一节 关于壮族医学史的初步探讨

壮族是具有悠久历史和灿烂文化的民族。在长期同疾病做斗争的过程中形成和发展起来的民族传统医药——壮医药，是壮族灿烂文化的组成部分，也是我国传统医药的重要内容。壮医药不仅在历史上曾经对本民族的生息繁衍做出过积极的贡献，而且至今仍然是广大壮乡人民群众赖以防病治病的有效手段和方法之一。本文拟就壮医药在历史上的客观存在及其发展概况，做初步的探讨。

一、壮医药在历史上是客观存在的

壮族是我国少数民族中人口最多的民族。据 1982 年统计，全国共有 1300 多万人（截至 2016 年底，约有 1800 万人）。其中，分布在广西壮族自治区的有 1200 多万人，主要聚居在南宁、百色、河池、柳州 4 个地区。

考古资料也已证实，壮族先民自远古以来就生息繁衍在广西地区。1956 年在来宾县（今来宾市）麒麟山盖头洞发现的“麒麟山人”^[1]化石，1958 年在柳江县通天岩发现的“柳江人”^[2]化石，都属于旧石器时代晚期距今 50000 年左右的人类化石。以“柳江人”的体质特征来说，其面部低矮、塌鼻梁，颧骨较高，下巴微突，两眼深凹，是我国南方蒙古人种的特征，正与今天壮族人的体貌特征相似。^[3]近年来，在桂林市郊甑皮岩洞穴遗址发现的新石器时代早期的人类骨骼，经鉴定，距今约 10000 年，体质形态继承了“柳江人”的特征，同属于南方蒙古人种。可见，这些人类化石和文化遗址的各个阶段是互相衔接的，显示了它们之间的连续性和继承性。迄今为止，也没有发现证明这些原始人类灭绝或全部搬走的迹象。这就表明今天的广西壮族是由“柳江人”和居住在广西同“柳江人”一个时期的人类，一代一代繁衍下来而逐渐形成的。

民族史和民俗学的研究告诉我们，有文字记载的壮族先民，可以追溯到先秦时期的濮族和“百越”。濮人有文身、凿齿、楼居、悬棺葬、使用铜鼓、

善用舟楫、迷信鸡卜等风俗习惯。而“百越”的各个支系，包括活动在广西北部地区的“西瓯越”及活动于广西西南部的“骆越”，也大都有这些风俗习惯。^[4]有学者认为，濮人可能就是越人。东汉以后，西瓯、骆越的名称逐渐消失，继而出现的有“乌浒”“俚”“僚”“僮”“土”等称呼。“乌浒”之名，首见于《后汉书·南蛮传》，“俚”见于《南史·荀匠传》《南州异物志》和《太平寰宇记》。隋唐期间，俚人又称僚人。^[5]“僮”之名称，最早见于南宋范成大所撰的《桂海虞衡志》：“庆远、南丹溪峒之民呼为僮。”元、明时期，僮人亦称“俚人”，《粤西丛载》《赤雅》等书均有记载。“土人”之称则见于宋代周去非的《岭外代答》：“钦有五民，一曰土人，自昔骆越种也。”以上这些称谓指的不一定全是今日的壮族，但其中的绝大部分当是无可置疑的。此外，远在汉代以前就活动于广西德保县、西林县、隆林县高山地带的句町族，后来由于同邻近的部族融合，也构成了壮族的一部分。^[6]“壮为旧越人”^[7]，就事实而论，两粤最初的土著确是壮族^[8]，“壮族主要来源于土著的西瓯、骆越”^[9]，这已是近代、现代学术界比较一致的结论。

巴甫洛夫指出：“有了人类，就有医疗活动。”^[10]医疗卫生是和人类的物质生产活动紧密联系在一起。壮族作为祖国南疆的一个人口众多的土著民族，是我国最早种植水稻和最先培植棉花的民族之一^[11]，高山畜牧业也较为发达，与这种物质生产活动相对应的是壮医药在历史上的客观存在。

事实也正是如此。从现在柳州、桂林、南宁等地发掘的旧石器时代和新石器时代的遗物中，壮族先民所使用的工具先后有砍砸石器、刮削器、尖状器、石片、骨器、骨针和陶器等，并有捕获动物及用火的遗迹。这些原始工具中，就有可供医疗用的砭石、陶针、骨针。原始时代穴居野处，由能取火进而制作石器、渔猎熟食，有利于人体各组织器官特别是大脑的发育，并减少肠胃病的发生。在生产活动中，由采食植物进而识别百药，并制造了简单的医疗工具。《史记·三皇本纪》有“神农氏以赭鞭鞭草木，始尝百草，始有医药”的记载，《淮南子·修务训》关于神农尝百草有“一日而遇七十毒”的记载，《路史》关于“伏羲尝草制砭”的记载，不仅是中医萌芽时期的传说，而且也是壮医萌芽时期的写照。传说中的伏羲是畜牧业的开创者，神农是农业的开创者。壮族地区气候温和，雨量丰沛，草木品种繁多，有毒植物不少，符合“一日而遇七十毒”之说。可以说，就起源而论，壮医和中医是同时或

相继出现的。

壮医在历史上的客观存在，是从许多现存的文献资料、文物资料以及通过实地调查、考察而得到证实的。

1. 针刺疗法的创用者

《黄帝内经·素问·异法方宜论》谓：“南方者，天地所长养，阳之盛处也。其地下，水土弱，雾露之所聚也。其民嗜酸而食胙，故其民皆致理而赤色，其病挛痹，其治宜微针。故九针者，亦从南方来。”这是中医经典著作关于针刺疗法来源的直接记载。诚然，这里的“南方”，不一定特指壮族地区，但应当包括壮族地区在内。从现存的壮医陶针的考证说明，其针型与《黄帝内经》中的九针之首——镵针最为相似，二者又与砭石最为相近^[12]，九针已是金属医疗工具。按人类历史发展的规律，石器时代与铜器时代之间，曾有一段灿烂的陶器文化，陶针当是陶器时代的产物。由此可知，在中医九针形成齐备以前，由于壮族地区独特的地理环境、人的体质和防治地方病、多发病的需要，壮族民间医生已经知道在砭石的基础上，敲击陶片，使之比砭石更锋利，有目的地进行针刺治疗。陶针在壮族地区的使用，至少在战国之前就已相当普遍。因其对多种病证确有疗效，且简便易行，加之南方使用铁器较迟，汉初南越王赵佗犹责汉王朝断绝其铁器供应^[13]，这些都是造成陶针在壮族民间流传不衰，成为壮医一种常用治疗手段的重要原因。最近，在广西武鸣县（今南宁市武鸣区）马头乡西周古墓出土了2枚针刺用青铜针，进一步为九针从南方来的论断提供了实物依据。

壮医擅长于针刺治疗，尚见于宋代周去非的《岭外代答》中关于针刺治瘴的记载：“南人热瘴发一二日，以针刺其上下唇。其法：卷唇之里，刺其正中，以手捻去唇血，又以楮叶擦舌，又令病人并足而立，刺两足后腕横缝中青脉，血出如注，乃以青蒿和水服之，应手而愈。”^[14]在此之前，东晋葛洪的《肘后备急方》也有岭南人针挑沙虱虫的记载。这种针挑放血与针药并用的治疗方法，古代壮医又称之为“挑草子”^[15]，至今在壮族民间仍广为流传，并用以治疗瘴疾以外的多种病证，是不少老壮医的拿手技法。有学者指出，针挑治病最初用的针器，较大的可能是南方及壮族地区多见的天然植物的长刺。^[16]由此推之，挑针之起源，当比砭石、骨针、陶针、金针更为久远。