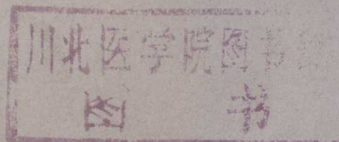


全国中医杂志  
精粹汇编

(一九八四)

理论分册



1134477

成都中医学院

函授部

中医理论研究组

编

# 序 言

知识爆炸，信息更新，这是当代一个重要特点。目前仅就中医界发行的几十种杂志所涉及的丰富内容而言，就很难尽收目睹，然而中医事业要振兴，信息的交流必不可少，所以，怎样能够以较少的时间和精力把握每门学科知识的脉搏，就成了人们共同关心的问题。这本《全国中医杂志精粹汇编》正是帮助人们解决中医信息交流的一把钥匙。

这一本《汇编》搜集了1984年全国各中医杂志有关文章，经过精心摘录，严格审校而成。既保留了原文精华，又汇集了各种新颖、或带总结性的议论，及所有杂志要文的目录索引。就全国文摘性出版物而言，这种体例还是少见的。备有此书于检索、查阅、引用，无疑都会提供方便。

值得提到的是，这样一套《汇编》，从搜集、摘录、分类，都出自我院一批有才华的青年之手。这几十名青年通过“中医理论研究”形式，利用业余时间的辛勤劳动，终于铸成了这件“工程”。作为一个从事多年中医管理工作的“老兵”，我深感后生可畏，后生可爱。并将此《汇编》推荐为我院函大、刊大师生之参考资料。我在这里要为他们呐喊助威，吁请社会各方面，给他们以关怀与支持！切望这株信息的幼苗能够茁壮成长！

1134477  
成都中医学院夜大函授部

张 英 秀

85年3月20日



A0146611

## 本《汇编》编纂人员

许 扬 杨继红 彭 成 蒋益泽 程良伟

文建红 王宏敏 王荣春 王继平 仇 蓉 石圣洪 田 海 羊静  
华 刘卫东 刘 军 刘 杰 刘晓东 许 林 向 前 汪习奎 严志忠  
杜长志 李文学 李 戎 李祺玉 苏 弦 陈 高 何元林 郑仕琪  
杨小红 周 鸿 罗 燕 张永久 张 成 荣小凤 高易平 高永翔  
郭 琴 袁文泽 徐继璞 黄 艳 彭小凤 蒋树强 赖宗敬 程建斌  
傅能勇 廖品东 黎昌勇 魏雪飞

马松涛 王文莉 王中勤 王瑗萍 尹维东 兰 涛 兰 晖 叶正琨  
刘 全 陈正端 何成斌 何志威 周亚玲 张晋青 胡陵静 梅天强

本《汇编》在编纂过程中，承蒙学院有关领导、团委、各中医教研室、《学报》编辑室、印刷厂、收发室等大力支持和帮助，谨此一并表示感谢！

# 编 写 说 明

一、本《汇编》收集了一九八四年全国公开发行的中医杂志之部分重要文章和要文目录索引。为便于参考、引用，文摘皆按原文摘录。

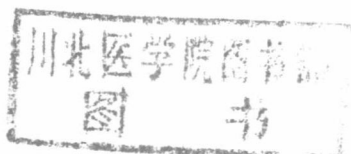
二、为保持原文、语意的联贯，由编者所加入的文字，概以〔 〕注明，以示区别。所省略的原文部份，除十分必要者外，一律不用省略号。文摘末（ ）中之姓名系该文的摘录者。

三、文摘题目中的符号格式：题目：附题，作者，原载刊物（期数）：页数

要文目录索引中的符号格式：编号作者，题目：附题，《原载刊物》（期数）：页数

四、本《汇编》的要文目录索引之序号，是为读者函索原文而设。读者可根据需要写明原文编号及所需原文份数，我们即可为您提供原文之复印件。原文复印每份收费0.40元（含邮资）。

五、本《汇编》分理论和临床两分册单独印行，共含十六类。鉴于各中医杂志所发表的文章，内容各有侧重，每篇份量亦有不同，为使在分类上更合理、且使两分册的篇幅相对平衡，本《汇编》在最后审定中，对分类作了适当调整。





# 目 录

|              |       |
|--------------|-------|
| 中医哲学基础.....  | (1)   |
| 要文目录.....    | (178) |
| 脏象学说.....    | (17)  |
| 要文目录.....    | (181) |
| 病因病机学说.....  | (39)  |
| 要文目录.....    | (184) |
| 四 诊 论.....   | (53)  |
| 要文目录.....    | (189) |
| 治则治法论.....   | (67)  |
| 要文目录.....    | (194) |
| 中药与方剂.....   | (88)  |
| 要文目录.....    | (203) |
| 养 生 论.....   | (121) |
| 要文目录.....    | (241) |
| 中医与自然科学..... | (136) |
| 要文目录.....    | (243) |
| 其 它.....     | (156) |
| 要文目录.....    | (245) |

# 哲学基础类

浅谈哲学与中医学的关系 宛莉 甘肃中医学院学报(1):66

中医学和中国古代哲学关系十分密切。中医学就是在中国古代哲学思想,即朴素的唯物论和自发的辩证法观点指导下,遵循辩证逻辑,对大量的感性直观经验,加以整理概括,并且经过世代临床实践检验而形成的一门独具特色的东方医学科学。

古代五行学说认为:宇宙万物是由水、火、木、金、土五种物质元素构成的,并且认为这五种元素不仅具有相互资生、相互制约的关系,而且是在不断运动、变化之中,故称之为“五行”。阴阳学说认为:宇宙间的任何事物都包含着阴阳相互对立的两个方面,由于阴阳两个方面的运动变化,推动着万物的发展变化。中医学运用阴阳五行学说来说明人体的组织结构、生理功能,疾病的发生发展规律,并指导临床诊断和治疗,以及疾病的预防和养生保健等。在古代哲学的指导下,促进了中医学的迅速发展。从《内经》到《伤寒杂病论》,逐步形成了中医学的以整体观和辨证论治为核心理论体系,并使阴阳学说和五行学说在中医学中得到了进一步的发展。

中医学理论体系产生以后,又使得哲学从中医学的特殊规律中吸取丰富的材料,加以正确的概括和总结,充实了哲学库藏。哲学如果离开了中医学及其他科学,就成了一个空架子,中医学的进步推动着哲学的发展,二者相辅相成,相互促进。

哲学是自然知识和社会知识的概括和总结。中国古代朴素唯物主义和自发辩证法思想,虽然对中医学的发展起了积极的促进作用,但是由于时代的限制和对自然的认识还处于一个很低级的阶段,因此人们在观察和分析事物时,就常常“用理想的、幻想的联系代替尚未知道的现实的联系,用臆想来补充缺少的事实,用纯粹的想象来填补现实的空白”,所以说深受中国古代哲学影响的中医学,免不了存在着一些不足和缺陷。故一切有志于研究中医学、自然科学和哲学的同志,让我们共同为中医学的发展和哲学的发展而努力。

(蒋益泽)

中医学关于普遍联系的思想 邵振宁 辽宁中医杂志(6):41

中医学的基本特征是整体观,它认为:人是一个统一整体,自然是一个统一整体;人和自然是一个统一整体。

中医学整体观认为,人体是一个有机整体,人体是由若干部分,即若干脏器、组织和器官所组成的。它们各有其具体的运动形态,又有各自不同的功能,但又都是人体这个有机体中的一个组成部分。各部分之间,部分与整体之间是相互影响、相互制约和相互作用的。从而决定了人体各脏器、组织和器官等运动形态在生理功能上是相互联系的,在病理变化上是相互影响的。这种相互关系是以五脏为中心,以气血津液为物质基础,通过经络的联系而实现的。它表现在脏与脏、脏与腑和腑与腑以及脏腑与形体各组织、器官之间的生理功能和病理变化的各个方面。由于气血津液是人体生命活动不可缺少的物质基础,它由五脏六腑所生

化,为五脏六腑所支配,反过来又滋养五脏六腑和全身各组织以保持其正常的生理活动,因而脏腑之间的密切联系常常表现在气血津液的运行和输布方面。(蒋益泽)

**试论《黄帝内经》中人与环境的统一关系** 李成森 贵阳中医学院学报增刊(中医学辨证法专辑)13页

### 一、“人以天地之气生,四时之法成”——生命与自然界的统一

《内经》认为生命是生理现象,也是自然现象。人的生命活动是天地之气正常变化而产生的,并且和其它生物一样,顺应着四时生长化收藏的自然规律,完成生命的过程。故《素问·宝命全形论》说:“夫人生于地,悬命于天;天地合气,命之曰人。人能应四时者,天地为之父母”。

### 二、“人与天地相应”——结构和机能与自然界的统一

关于人体结构、生理功能与自然界的统一,《灵枢·邪客篇》称为“人与天地相应”。“天地”代表自然界,“相应”是指自然的变化影响人体时,人体必然发生与之相应的变化。《素问·四气调神大论》说:“阴阳四时者,万物之终始也,死生之本也。逆之则灾害生,从之则苛疾不起,是谓得道”。这就是说一切生命活动都必须顺应自然界的规律。

### 三、“春夏养阳,秋冬养阴”——摄生预防与自然界的统一

《内经》明确地认识到人类的生命活动与四时气候等变化有着密切的不可分割的关系,因此非常讲求生活起居和思想活动方面都要随时适应四季生长收藏规律,做到养生、养长、养收、养藏,以保持内外协调从而使身心健康。故《素问·四气调神大论》指出:“夫四时阴阳者,万物之根本也,所以圣人春夏养阳,秋冬养阴,以从其根,故与万物沉浮于生长之门。逆其根,则伐其本,坏其真矣。”

### 四、“人与天地相参也,与日月相应也”——病机与自然界的统一

《内经》在发病学方面虽然特别强调了内因即人体“正气”的重要性,但也非常重视外因的致病条件。当致病因素超过了人体抗病能力的时候,外因便会变成发病的主要因素。这种辩证的病因观是很明确的。关于病变的性质、范围和程度等,也是结合四时阴阳演变规律以及致病因素的特点等进行论述的。关于病变的性质,也是随着致病因素的性质而变化的。

《内经》还认为疾病的形成与变化同自然界中其它的许多变化规律有关。《灵枢·岁露论》:

“人与天地相参也,与日月相应也。故月满则海水西盛,人血气积,肌肉充,皮肤致,毛发坚,腠理郤,烟垢著。当是之时,虽遇贼风,其入浅不深。至其月郭空,则海水东盛,人气血盛,其卫气去,形独居,肌肉减,皮肤纵,腠理开,毛发残,腠理薄,烟垢落。当是之时,遇贼风则其入深,其病人也卒暴。”论述了人的生理病理与日月星辰的运转规律有一定的关系。

### 五、“必知天地阴阳,四时经纪”——诊法与自然界的统一

《内经》特别注意到诊病必须联系季节气候的变化,地方风土的影响,生活环境的变迁等因素。《素问·疏五过论》指出,诊病“必知天地阴阳,四时经纪”,也就是说必须知道阴阳运历之变故,山林川泽之窵发等自然界变化的规律及其对人体的影响。《素问·三部九候论》又强调诊病“必审问其所始病”。《素问·脉要精微论》中对人体脉象如何随四时而变作了详细描述。如“四变之动,脉与之上下,以春应中规,夏应中矩,秋应中衡,冬应中权”。

## 六、“必先岁气，无伐天和”——治则与自然界的统一

《素问·五常政大论》指出治病“必先岁气，无伐天和，无盛盛，无虚虚，而遗人天殃。无致邪，无失正，绝人长命”。这里郑重告诫人们，治病必须注意根据运气盛衰来确定治疗原则。（杨继红）

### 《黄帝内经》逻辑思维的特点与缺陷 傅洪潮 医学与哲学（12）：17

《内经》的逻辑方法走上了与孔子“以一贯之”（《论语·卫灵公》），荀子“以一持万”（《荀子·儒效》）的共同的逻辑思想发展道路，形成了“以类为推”的基本特点。

#### 一、“以类为推”的基本特点

“以类为推”就是在确定各种具体事物类的划分的基础上，对各种不同的事物进行分析比较，根据它们之间的逻辑联系，说明各种现象，推论其未知的属性及其相互联系，并进而得到关于规律性的认识。

雷公研究医学是从比较分析各种具体事物的同异为起点的。根据它们之间同或异的区别，就可以得到关于“类”的抽象，对其共同的属性作出概括。一切类的划分最终莫不归属于阴阳五行之中，成为这个庞大的自然界体系的一部分。

《疏五过论》认为：“善为脉者，必以比类奇恒，从容知之。”这里的“比类”，一方面是对具体有不同特点事物之间的比较分析——辨异；另一方面则是将之与阴阳五行这个最基本的自然界模式进行分析比较——察同。并且，后者较前者具有更重要的意义。通过这种“比类”展开“以类为推”，实际上就是：以阴阳五行为推，它贯穿在从“别异、比类、形名”到“循法守度，援物比类”整个逻辑过程中，成为《内经》逻辑思维最基本的特点。

#### 二、“以类为推”的理论结局

通过“以类为推”的逻辑推理，本来是反映宏观自然现象的阴阳五行就同反映微观领域生理病理过程的人体各种生命与疾病现象发生了直接的联系，从而形成了一个以阴阳五行为前提的最大的“类推”体系。运用这一体系对人体的各种现象进行研究，就必然使《内经》是将人体的各种生理功能，病理变化加以归纳综合，从而构成了一个与阴阳五行的联系结构类似的功能结构系统，呈现出《内经》的医学理论与阴阳五行的“同构”现象。阴阳五行学说的基本原理，以及由之产生的种种“直觉的想象、天才的猜测”，就随之渗透到《内经》医学研究的各个领域，成为它最基本的理论框架。

将人体的生理病理现象在理论形式上同阴阳五行联系在一起的，是《内经》的“天人相应”观。《内经》逻辑思维的另一个特点，即“类推”的逻辑方法始终遵从由宏观认识微观，以一般推论个别，从抽象到具体的一般过程。

《内经》医学理论的基本的逻辑结构：“天——人”、“形——神”两个逻辑过程反映了《内经》哲学和医学的整体观念，并反过来引导着人们按“天——神——形”的逻辑次序展开“类推”，促进认识的深化。

#### 三、“以类为推”的缺陷

第一，“类推”方法本质上是一种类比推理，表现出类比推理的缺陷。

第二，“类推”方法无助于揭示医学的特殊性。

第三，“类推”方法必然导致中医学理论的封闭性。

此外，由于“以类为推”在“内经”逻辑思维中的主导地位，还使其医学理论形成了这



样的特点,重功能不重形质;重思辩不重实验。

要发展中医学的理论研究,就必须清醒地认识中医学自身思维发展的内在规律。

(彭晓凤)

### 试论比类取象法在四时五脏脉上的应用 戴永生 《贵阳中医学院学报》增刊:39

比类,又叫比类法。《素问·征四失论》曰:“不知比类,足以自乱,不足以自明”。《素问·疏五过论》曰:“善为脉者,必引比类”。

#### 一、四时五脏比类取象法的基础

##### (一) 四时阴阳的变化是脉象的基础

《素问·脉要精微论》曰:“万物之外,六合之内,天地之变,阴阳之应,彼春之暄,为夏之暑,彼秋之忿,为冬之怒,四变之动,脉与之上下,……是故冬至四十五日阳气微上,阴气微下,夏至四十五日,阴气微上,阳气微下,阴阳有时,与脉为期”。

##### (二) 气血运行是脉象的内因

脉气流行情况如《灵枢·动输篇》曰:“气之离脏也,卒然如弓弩之发,如水之下岸。上于鱼以及衰,其余气衰散以逆,上其微”。

#### 二、取类比象法用于四时五脏脉象

##### (一) 取自然界动植物之象,比类四时平脉之象。

《素问·脉要精微论》曰:“春日浮,如鱼之游在波;夏日在肤,泛泛乎万物有余;秋日下肤,蛰虫将去;冬日在骨,蛰虫周密。”

##### (二) 取自然界事物生、长、收、藏之象,比类四时平脉的形象。

《素问·玉机真脏论》对此作了详细的描写,正如《脉经·卷三》曰:“春少阳气温和栗弱,故万物日生,肝气养于筋,故其脉弦强,亦法木体强也。”《脉经·卷三》曰:“脉者西方金,万物之所终,宿叶落柯,萋萋枝条,其机然独在,其脉为微浮毛”。脾脉比类取象的特殊性是如《素问·玉机真脏论》说:“脾脉者土也,孤藏以灌四旁”,故脉“善者不可得见”。

##### (三) 以量度器具之属性比类四时平脉的脉象。

《素问·脉要精论》曰:“春应中规,夏应中矩,秋应中衡,冬应中权”。

##### (四) 以人体胃气有无多少,比类五脏的平脉,病脉和死脉之象。

四时脉象与胃气的关系,正如《难经·十五难》说:“四时皆以胃气为本”,五脏脉象与胃气的关系是《素问·玉机真脏论》说:“脉弱以滑,是有胃气”。

1. 肝脉:《素问·平人氣象论》曰:“平肝脉来,栗弱招招,如揭长竿末梢,春以胃气为本”,是“春胃微弦曰平”。如见“盈实而滑,如循长竿”是“弦多胃少”的肝病脉,进而出现“如新张弓弦”是“但弦无胃”的死脉,而在《素问·玉机真脏论》中指出:“真肝脉至,中外急,如循刀刃,责责然,如按琴瑟弦”。

2. 心脉:《素问·平人氣象论》曰:“平心脉来,累累如连珠,如循琅玕,夏以胃气为本”,是“夏胃微勾曰平”。如果见“喘喘连属,其中微曲”是“勾多胃少”的心病脉,进而出现“前屈后居,如操带勾”是“但勾无胃”的死脉,而在《素问·玉机真脏论》中指出:“真心脉至,坚而搏,如循薏苡仁,累累然”。

3. 脾脉:《素问·平人氣象论》曰:“平脾脉来,和柔相离,如鸡践地,长夏以胃气

为本”，是“长夏胃微稟弱曰平”。如果见“实而盈数，如鸡举足”是“弱多胃少”的脾病脉，进而出现“脉来锐坚如鸟之啄，如鸟之距，如屋之漏，如水之流”是“但代无胃”的死脉。正如《素问·玉机真脏论》中指出：“真脾脉至，弱而乍数乍疏”。

4. 肺脉：《素问·平人氣象论》曰：“平肺脉来，厌厌聂聂，如落榆莢，秋以胃气为本”，是“秋胃微毛曰平”如果见“不上不下，如循鸡羽”，是“毛多胃少”的病脉，进而出现“如物之浮，如风吹毛”乃“但毛无胃”的死脉。正如《素问·玉机真脏论》中指出：“真肺脉至，大而虚，如以毛羽中人肤”。

5. 肾脉：《素问·平人氣象论》曰：“平肾脉来，喘喘累累如钩，按之而坚，冬以胃气为本”，是“冬胃微石曰平”。如果见“脉来如引葛，按之益坚”，是“石多胃少”的肾病脉，进而出现脉来“如发夺索，辟辟如弹石”是“但石无胃”的死脉。正如《玉机真脏论》中指出：“真肾脉至，搏而绝，如指弹石辟辟然”。（杨继红）

### 五行识要 本院中医学基础教研室 安徽中医学院学报（1）：17

五行在祖国医学中的运用，可归纳为以下七个方面。

第一，通过取类比象的方法，把中医基础理论勾划成一个系统的框图。这一框图可概要地用图表表示如下：

| 自 然 界 |    |    |    |    |    |    | 五 行 |    | 人 体 |    |    |    |    |
|-------|----|----|----|----|----|----|-----|----|-----|----|----|----|----|
| 五味    | 五音 | 五色 | 五化 | 五气 | 五方 | 五季 | 本体  | 属性 | 五脏  | 六腑 | 五官 | 形体 | 情志 |
| 酸     | 角  | 青  | 生  | 风  | 东  | 春  | 木   | 曲直 | 肝   | 胆  | 目  | 筋  | 怒  |
| 苦     | 徵  | 赤  | 长  | 暑  | 南  | 夏  | 火   | 炎上 | 心   | 小肠 | 舌  | 脉  | 喜  |
| 甘     | 宫  | 黄  | 化  | 湿  | 中  | 长夏 | 土   | 稼穡 | 脾   | 胃  | 口  | 肉  | 思  |
| 辛     | 商  | 白  | 收  | 燥  | 西  | 秋  | 金   | 从革 | 肺   | 大肠 | 鼻  | 皮毛 | 悲  |
| 咸     | 羽  | 黑  | 藏  | 寒  | 北  | 冬  | 水   | 润下 | 肾   | 膀胱 | 耳  | 骨  | 恐  |

《内经》不同于《管子》、《吕氏春秋》等类比方法，主要是抓住了五脏的功能特点与五行属性之间的类似关系，从而实质上以五脏为中心，形成中医基础理论的骨架。

第二，用五行抽象的属性来说明脏腑的部分功能。如木曰曲直，其性生发、条达而柔和而肝的功能是藏血而主疏泄，性喜条达而恶抑郁，具有欣欣向荣的生发之机。

第三，用五行的相生相克关系来说明脏腑的生理功能之间的内在联系。如木生火——肝藏血以济心，木克土——肝木条达以疏泄脾土之壅塞……。

第四，用五行的生克制化关系来说明人体内部相对平衡的自动调控，用五行的乘侮关系来说明平衡失调后的病理变化。

第五，用五行术语来说明脏腑之间的病理影响、传变规律和治疗法则。如肝木乘土，火不生土，……。

第六，在针灸学中，五行与井、荣、俞、经、合五俞穴相配合，形成母子补泻法和子午

流注针法。

第七,结合古代的天文、历法、气象知识形成运气学说。

五行和阴阳是相互联系的。中医学用五行学说说明人体内外的相互联系,说明脏腑之间的相互关系,说明脏腑病变的传变规律,用阴阳学说说明脏腑本身的阴阳对立统一,二者结合起来,才能更深入更具体地说明人体的生理、病理变化和诊断、治疗方法。(彭晓凤)

**中医阴阳初探** 刘燕明 天津中医学院学报(1):22

我国最早的阴阳学说是一种宇宙观,也可以说是一种辩证哲学思想,它来源于人类较原始的实践活动。由于自然科学自发的辩证唯物主义倾向和人类实践活动的时代局限性,古代的自然科学与当时的阴阳学说结下了不解之缘,春秋战国时期逐步建立、完善的中医科学体系也是如此,并在阴阳学说的指导下产生了飞跃的发展。

中医阴阳学说建立初始就与医药实践的发展有关,就有特定的科学内涵,成为了中医学理论的基础科学之一。无可非议,历史的连续性不容忽视,但中医阴阳学说与古代哲学阴阳学说的连续性也并不主要在它们形式上相同这一点上,而主要在于前者较科学地继承了后者的合理内核。

在数千年的祖国医学发展中,在其不断的自身革新中,中医阴阳学说中旧的痕迹和成分——“自然哲学就最终被清除了”。今天,仍把中医阴阳学说归结为一种(自然)哲学思想的观点,实际上等于完全否认了阴阳学说的价值,抹杀了它在中医学理论体系中的重要地位,这不仅违反历史唯物主义原理,而且也不符合实际。当前对待阴阳学说这类中医基础理论,除看到其哲学性一面外,更重要地则是要看到它具体科学内容的一面,并努力加以发掘。发掘中医药学宝库,不仅要它与西医药学吻合处着眼,而重要的是从差异入手,发现矛盾、解决矛盾,在这一过程中促进整个医学的提高,发展以至创立统一的新医药学。

中医阴阳学说的科学内涵,我们认为,由于它在中医理论中的广度决定了它只能是一种基础科学,它不是中医解剖学,也不是中医生理学。中医学关于解剖生理等方面都有其相当深刻和丰富的论述(当然只是古典的),其内容并非是脱离阴阳而无法自立的。中医阴阳学说是中医所独有并深刻发挥了的医学基础科学——古典(人体)生物学,它较科学地概括总结了我国古代生物学的某些认识成果,并在中医范畴内进行了发挥,对祖国医学源远流长,经久不逝做出了贡献。(许扬)

**从发生学观点看中医理论的形成过程** 王文教 云南中医杂志(3):10

先实用,后科学

在未形成初步医学理论的远古时代,人们对已有的治疗疾病的方法仅仅有一种直接经验的积累,并未上升到一定的理论阶段。

由于这种医疗体系的逐步确立,人们治疗疾病的范围也相应扩大,同时认识到仅有这种治疗体系是不够的。当时的社会在各方面又有很大的进步,于是便将新知识运用到医学中去。用来解释人体的生理、病理。这样就将早期的医疗经验上升为具有一定科学思想的医学理论。为医学理论进一步发展打下了良好的基础。同样这也是医学理论形成的雏形。

先结构,后功能

外科诊疗技术的发展是创造新理论及对原有理论进行修正和补充的必要途径。



笔者认为《黄帝内经》可能是重点叙述人体结构及外科诊疗基本理论的专著。因为当时正值春秋战国时代，战争频繁，创伤较多，这对外科的发展无疑是个有力的刺激因素，因此外科学得到优先的发展。由于外科的发展，对人体结构了解进一步深入，不单知道皮下的组织结构，还必须知道体内器官的情况，这样才能有效地解决各种金创等外科问题。所以在《黄帝内经》产生的那个时代，古代的外科已有一定的发展。

除《内经》中有关人体脏腑结构的论述外，其它略晚于《内经》的著作中也能见到一些人体脏腑结构的描述。其中《难经》的描述较为详细。外科学发展的速度在当时是较快的，是与有关解剖知识的认识是分不开的。

### 逻辑思维之运用

《黄帝内经》的产生标志着中医学在研究方法上的转变。即基本上放弃了对人体结构的研究，而转向功能方面的研究。

由于人体结构研究的停滞，原先的先结构后功能的研究方法就无法进行，这样医家们不得不充分运用当时哲学思维中善于把握事物整体联系的优点，充分发挥类比、比较、演绎等逻辑方法及朴素辩证法所取得的成果进行医学研究。研究方法的改变，致使医家无法进行深一层的结构剖析，只能进行已知结构的功能学研究。

从上述，可以看出中医学理论的形成过程是建立在结构认识基础上的。由结构的了解从而认识了一定的功能。

方法学的转变是中医学理论研究及后来发展方面的一个极重要的转折点，强调在研究人体及诊断治疗时，其整体之联系及平衡的维护乃是最为重要的。因此在研究中医理论时，必须非常注意整体联系，须用整体的研究方法。（王宏敏）

## 论中医特色 吕维柏 医学与哲学（6）：5

### 一、什么是中医特色

所谓中医特色，必须具备特异性和先进性两点。

所谓特异性，即特点、特色，是相对于共性，相对于一般、普通而言。中医特色就是与其它医学（包括现代医学、其它传统医学）有所不同之处。有时是程度上不同，有时则是性质上根本不同。中医辨证是现代医学中所没有的，这是中医学的特异性，也就是中医特色所在。

所谓特色，还必须具有一定的先进性。所以中医的特色，必须是指其包含科学性精华的部分。所以，真正的中医特色应该是中医本身，如辨证论治、阴阳五行、脏腑经络等等，应该是指中医理论，这是其它医学所没有的，也是中医学的长处和优势所在。

其中辨证论治是中医理论中的关键。

### 二、为什么要发扬中医特色

### 三、如何发扬中医特色

科研工作的选题是关键的问题。总的是要以中医药理论及实践为研究对象，可以研究其中某一环节。

在选题上，要注意两个问题：其一、选题要小，避免选题过大，以致搞得不深不透。

其二、要看到中医研究工作与临床医疗工作，既有相同点，更有不同点，有其本身的特点，应根据其特点来安排研究工作。（程良伟）



什么是中医的优势?它既不能由中医学本身来衡量,也不应单靠西医或其它医学学派来衡量,衡量的标准必须具有客观性。应该从医学科学整体,从科学技术整体,从二十世纪八十年代的发展水平和趋势来衡量。

#### 理论——以整体恒动观为指导

第一、把人的机体视为一个整体,把“人”“病”“症”统一起来;把人和环境视为一个整体,把生物、心理、社会三方面的因素统一起来形成整体观。

第二、认为自然界(大宇宙)动而不已,生命(小宇宙)在永恒运动的自然界的生化发展,疾病是这种运动的“失调”过程,治疗是对“失调”的矫正过程,病在动中,治亦在动中,形成恒动观。

第三、把整体观与恒动观统一起来,强调在运动中考察生命和疾病的整体,又从整体把握生命和疾病的运动,形成朴素的系统观。

#### 方法——以辨证论治为核心

第一、提出了整体性病理概念“证”。

第二、对“证”的辨识,运用了在树立统一原则指导下的矛盾分析方法。

第三、对“证”的辨识,运用了在整体观念指导下的系统分析方法。

#### 方药——以系统调节为背景

第一、强调“食药同源”。

第二、强调组方配伍,形成各单味药所没有的整体调节功能。

第三、强调药物的四气、五味、升降浮沉和归经。

第四、强调扶正祛邪

总起来说,中医学术最本质的内容,其精髓和灵魂在于系统论思想。它以人为中心,从对人体疾病的基本认识,到研究疾病、诊断疾病的方法,到战胜疾病治疗手段,都鲜明地贯彻了整体性,动态性,综合性原则。(苏弦)

#### 试论中医特点的核心在于整体研究方法 马安宁 山东中医学院学报(1):65

##### 整体观的两个含义——方法和内容

1. 整体观是研究机体和疾病的一种独特方法。

中医一直是以朴素的唯物辩证法为思想方法,以感官为研究工具,研究机体和疾病的宏观变化。它是一种有别于西医任何一个阶段的,独特的研究方法。

2. 整体观的内容。

这一内容可分为三个方面:①人体是一个以五脏为中心、通过经络联系起来的密不可分的有机整体。②人体的生命活动,与外界自然环境的变化息息相关。③把疾病与患病机体、周围环境变化联系起来,把局部病变与整体联系起来的诊治疾病的思想方法。

##### 以整体观的部分内容为中医特点的时间性

整体观的上述内容,在十九世纪末就已经形成。但是,十九世纪以后的西医,使一些过去曾经作为中医特点的整体观的内容,在新的历史时期,失去了特有的意义。

##### 中医特点形成的基础和它的新内容

1. 中医特点的新内容。

2. 中医特点形成的基础。

整体研究方法是中医特点的核心。

1. 中医理论体系的形成, 决定于整体研究方法。

2. 中医的所有特点, 都是在整体研究方法的基础上产生的, 离开了独特的研究方法, 就根本谈不上特点。

**中医学的黑箱方法** 祝世纳 北京中医学院学报(1):15

一、黑箱和黑箱方法

二、中医黑箱方法的优势

第一、以藏象学说作为理论基础。

第二、“四诊”是考察黑箱的基本手段。

第三、“辨证”是模型识别的特殊方式。

第四、“施治”是黑箱控制。

第五、中药和方剂也是一种黑箱。中医黑箱方法符合控制论的黑箱原理, 符合当代医学方法发展的趋势, 是中医方法发展的趋势, 是中医方法的一大优势。

首先, 人体和疾病过程的复杂性, 决定了运用黑箱方法的必然性。

其次, “黑箱——白箱——黑箱”是科学方法的一种螺旋式发展。再次, 现代医学也发展了自己的黑箱方法, 医学方法同样经历着“黑箱——白箱——黑箱”的螺旋式发展。

三、提高到现代水平。

黑箱方法是中医的长处, 只有黑箱方法, 没有相应的白箱方法, 是它的短处, 因而最终使中医黑箱方法的发展和运用受到一定限制。

中医黑箱方法和现代黑箱方法之间存在着时代的差距。要使中医黑箱方法提高到现代水平, 不应该也不可能再去重演近代以来白箱方法的发展过程, 在这里, 白箱方法的发展是一个最基本的推动因素。

原始黑箱方法与现代黑箱方法之间的差别, 除了自发与自觉之分以外, 主要在于笼统、模糊与精确、严格, 必须以发达的白箱方法为基础。

而在中医的方法体系中, 处于基础和主导地位的, 不是白箱方法而是黑箱方法。由于缺乏必要的白箱研究, 建立的模型, 只能是粗略的, 黑箱考察和黑箱控制也就必然是模糊的。

(苏 弦)

**阴阳协调非平衡论** 陈一列 广西中医药(1):1

目前, 中医教科书上公认的“阴阳平衡论”认为, 正常人体阴阳是保持动态平衡的, 阴阳失衡, 就会产生病理反应, 因此, 治疗疾病的根本原则就是调节阴阳, 使之恢复正常的动态平衡。笔者认为: 这种似是而非的理论, 既难于与现代科学理论相结合, 也反映不了中医原来的阴阳协调思想。这对实现中医现代化是不利的。

“阴阳平衡论”不能成立

自然科学平衡的定义都具有量的相等, 方向相反, 不受时间的影响而改变, 可逆运动等特点。而“阴阳平衡”则不具备这些特点。因为“阴阳可以代表两个相互对立的事物, 也可

以代表同一事物内部所存在的相互对立的两个方面”，所以，正常人体中阴阳不平衡的现象随处可见。从动静来看，白天时间较长，晚上时间较短，人体经常是动多静少。从左右来说，大多数人的右手比左手有力，这些都说明正常人体阴阳是不平衡的。

生物进化论认为，生物是从简单到复杂，由低级到高级地向前发展和演化的，生命运动的总过程是矢量的、不可逆的。而“阴阳平衡论”认为：当阳盛（或阴盛）时，可以把阳（或阴）逆向调节回原来平衡水平；在阳衰（或阴衰）时，可以把阳（或阴）正向调节至原来平衡的水平。总之，阴阳可以通过双向调节来保持平衡，这跟生物进化论是不符合的。

### 古人早有阴阳非平衡论

早在元代，朱震亨就提出“阳常有余，阴常不足”的学术见解。这和“阴阳平衡论”阴阳失衡就会发生病的观点，是截然相反的。

对于正常人体中阴阳的关系，《素问·生气通天论》说：“凡阴阳之要，阳密乃固，两者不和，若春无秋，若冬无夏；因而和之，是谓圣度，故阳强不能密，阴气乃绝；阴平阳秘，精神乃治；阴阳离决，精气乃绝”。提出正常人体中阴阳的关系是“和”的关系。“和”就是和谐、融洽的意思，是协调的思想。对于“阴平阳秘，精神乃治”，王冰注云：“阴气和平，阳气闭塞，则精神之用，日益治也”。并无阴阳平衡的意思。

《素问·阴阳应象大论》说：“阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也”。《素问·生气通天论》说：“阴者藏精而起亟也，阳者卫外而为固也”。都说明了阴阳之间是协调依从，有序的关系。可见，阴阳协调论才是中医经典所论及的正常人体阴阳的关系。

阴阳协调论能解释人体的生理现象，并且优于“阴阳平衡”论。首先，它符合生命运动的基本特征。生命运动的基本特征就是生命进化规律，人和环境，局部和整体的辩证规律。

在生命进化规律探索史上，“获得性遗传学说”，“自然选择学说”、“中性学说”都不能完美地解释生命的存在和进化的原因。1969年，近代国际著名的物理学家、化学家普利高津教授，在不可逆过程热力学研究的基础上，提出了著名的耗散结构理论，认为生命存在和进化的原因，是生命耗散结构远离平衡态不可逆有序运动的结果，远离平衡态是有序之源。

阴阳协调论与耗散结构理论有惊人相似之处。

人和环境是密切相关的，如果破坏了他（它）们的协调性，如把人与环境孤立起来，不让吃喝和排泄，生命系统就会因失去信息而混乱无序，即阴阳失调。结果组织结构就会被破坏而失去自动稳定性，从而趋向平衡状态。这就意味着系统的崩溃和生命的终结死亡。人和环境的协调性还表现在两者的相互作用上，环境因素作用于人体要适宜才对人体有利，过极则为有害。人体作用于环境表现为适应性和改造性。

人体局部和整体是密切相关的。其协调关系表现为某一局部的结构蕴涵着全身整体的信息。如面部蕴涵着全身的信息。

总之，“阴阳协调论”比较符合生命运动的客观事实，符合辩证思想，容易与现代科学理论相结合。（刘卫东）

### 升降出入——阴阳运动和平衡的统一 王长荣 中医药学报（6）：12

升降运动是阴阳二气对立统一规律的具体表现。

阴阳升降出入决定于阴阳本身的特性。

人体是一个统一的整体，机体内部的阴阳动态平衡，所以阴阳的升降运动不可能是单一



形式，阳升阴降，阴升阳降，而是两种形式都存在着。这样，人体内部各脏器之间才能既充满生机，又相互协调，从而维持正常的生命活动。

升降出入表现为脏腑功能

阴阳升降的最基本的运动形式是阳升阴降，《内经》曰“清阳出上窍，浊阴出下窍；清阳发腠理，浊阴走五脏；清阳实四肢，浊阴归六腑”，“阳在外，阴之使也；阴在内，阳之守也”，阳升阴降对五脏功能的正常维持具有重要意义，如肾主温煦各脏腑组织为“升”，主生殖机能，鼓动性欲发泄，精英以肾精上荣于发，滋养于骨髓，皆是“出”的表现，这无一不是在阳气主升，主出的特性的主宰下进行，它是五脏维护功能活动的动力，阴主降主入，五脏阴充盛，则能下降藏于肾，“五脏盛乃能泻”。

六腑是中空之器，主受纳水谷，传化、排泄糟粕，其实质乃充实于六腑的阴浊物质自身沉降，但亦需依靠六腑阴液的滋润和引导才得下降。

总之，阴阳的自然特性，使阴阳具有阳升阴降的自身运动。人体五脏六腑正是由于这种运动，才保证了生理活动不断进行。

《内经》：“升已而降”“降已而升”“手之三阴，从脏走手，手之三阳从手走头；足之三阳从头走足，足之三阴从足走腹”显示出既有阴升阳降，又有阳升阴降的规律，具体地论肝经、脾经、肾经是主升的，心经、肺经是主降的，这与五脏在上者降，在下者升的事实恰巧吻合。由此可推论五脏的这种阴升阳降运动可能是通过经络的途径而进行的，并以经络来贯通上下阴阳，使水火相交、互相平衡。

经络的循行方向，反应了脏与腑所会经脉走向的相反，此升彼降，此降彼升，脏腑相关，升降有别，对于完成生理活动，维护机体平衡是不可缺少的。

总之，人体内两种升降形式同时存在相反相成，互相协调既对立又统一。阳升阴降是基本的运动，阴升阳降是平衡的需要。（王中勤）

## 《内经》五行藏象学说的形成及其方法论意义 刘可勋 贵阳中医学院学报（增刊）：25

### 一、藏府功能及其相互关系来自于类比推理。

《内经》以及后世的中医著述中有关于人体生理病理方面的论述，有不少是医家们的猜测。

但是，他们在猜测的基础上，在我国古代的朴素辩证法思想指导下，从人体整体生命活动出发，大胆采用了“类比”的方法来间接认识人体脏腑的生理功能及其相互关系。我们古代医家正是撇开了历史条件所造成的局限，通过运用类比这一“创造性思维方法”来开辟了认识极端复杂的人体运动的道路。

### 二、五行藏象学说的本质含义及方法论意义。

运用五行类比建立起来的五行藏象学说，已经具有显然不同的特点。

首先，五行藏象学说中的“肝”“心”“脾”“肺”“肾”等概念虽然来自于解剖，但当它们一经和五行学说类比应用时，便随之失去了它们的解剖学含义，而由实体性概念演变成功能性概念了。五脏之“象”已不是原来原实质脏器的形态结构之象，也不是表现于外的生理、病理现象，乃是“可以类推”（《素问·五藏生成篇》）的五行“气象”，因此，它们已不再代表一个个具有一定形态结构的实质性脏器，而是五种功能状态的抽象了。

其次，这个藏象学说中的五藏系统，也不再是五藏功能的简单相加，它已经演变成五种



功能状态相生相克自稳的一个特殊体系了。从而纯化和简化了极端复杂的生命系统，达到了便于从整体上把握的目的。

第三、五行藏象学说在一定上反映了人体既适应外环境的变化，又不断地保持着内环境相对稳定和平衡的特殊开放系统特征，既体现了“阴阳离合”的矛盾运动观点，又体现了“人与自然息息相通”的普遍联系观点，把一个复杂巨系统的“运动和平衡的统一”过程，生动地展在我们的思维之中。

故五行藏象学说已经不是我们直观所能把握的具体事物，它已经是一个高度抽象的“理想模型”。它正象数学上所研究的不占有任何空间大小的“点”，没有粗细的“线”，没有高度的“面”一样，这就不自觉地摆脱了当时条件下难以实现的分析性、细节性的研究方法的限制，而采用了整体性、综合性的朴素系统论，信息论，控制论的研究方法，这无疑具有极其重要的方法论意义。因此，要真正地认识中医藏象学说的本质，就不能继续从西医解剖学，组织学以及它们基础上建立起来的病理生理学的角度来理解了。我们必须考虑更新传统的研究方法而另辟蹊径！（程建斌）。

关于“五行互藏”问题 王玉川 北京中医学院学报（5）：8

### 一、五行互藏的一般概念

所谓“五行互藏”即是五行的任何一行中，皆又有五行可分。

五行互藏，与五行归类，既有区别，又有联系。五行互藏则是在此基础上的五行归类。分析入微，进一步揭露事物内部更深层次的类分方法。如果说五行归类着眼于整体，是宏观宇宙结构模型的话，那么，五行互藏可以说是着眼于局部的微观宇宙结构模型。

### 二、体质类型与五行互藏

古代的医学家在二千多年前就采用了“五行互藏”的理论和方法，对体质进行研究，提出了具有中国特色的体质类型学说——“阴阳二十五人”。

它首先根据人们的肤色、体形、性格等一般特点所表现的错综复杂的体质现象，分析归纳为“木形之人”，“火形之人”，“土形之人”，“金形之人”，“水形之人”五大类型。

其次，根据经脉气血盛衰，手足之温凉，皮肤之厚薄，肌肉之肥瘦，以及眉髯须髥，毫毛之多少有无等等不同情况，在五大类型中各区分出五个小类型。如此分析入微，五五相乘，共有二十五种体质类型。

“阴阳二十五人”体质类型学说，一方面指出临床上还会遇到各式各样的身兼两型体质特征的人。

### 三、人体结构与五行互藏

五行在人体，是指五类不同功能属性的脏腑组织器官及其相互间的关系；而五脏五行系统中的任何一个脏腑组织器官之内，又皆具有五类不同属性的形质和功能，这就是“五行互藏”的人体结构理论。

### 四、病理生理学与五行互藏

### 五、结语

（1）五行互藏，是中医五行学说的重要组成部分。它讲的是着眼于局部的微观宇宙结构，与着眼于整体的宏观宇宙结构模型的辩证统一。