

正氣橫指也。故得於法。一書通行。二機乃為一阻。吾之爲
能因循而進退。故自當持其機於陽以守而不於陰也。故此中意
實是助於腰脊。陽氣輸指。極而通則。因而由中外貫無至
大阻也。而不意天者。四氣揚舉之過也。此陰應有汗或反無汗。
者存乎邪勝之理者也。即使有汗乃肌表之汗。若外感在經之

成



中国医药科技出版社

中医感悟录

聂 广 著

中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医感悟录/ 聂广著. —北京: 中国医药科技出版社, 2006. 12

ISBN 7-5067-3354-4

I. 中... II. 聂... III. 中国医药学—研究
IV. R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 151371 号

美术编辑 陈君杞

责任校对 张学军

版式设计 程 明

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 010-62244206

网址 www.cspyp.cn www.mpsky.com.cn

规格 850 × 1168mm $\frac{1}{32}$

印张 19 $\frac{1}{2}$

字数 516 千字

印数 1—3000

版次 2006 年 12 月第 1 版

印次 2006 年 12 月第 1 次印刷

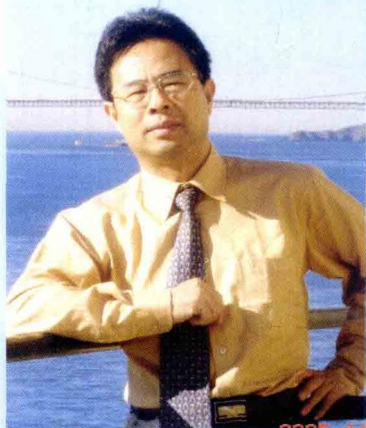
印刷 北京市朝阳区小红门印刷厂

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 7-5067-3354-4/R · 2783

定价 38.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换



作者简介

聂广 男，1955年10月出生，湖北广水人，深圳市东湖医院中西医结合科主任、主任医师，兼湖北中医学院教授、硕士生导师。

长期从事中西医结合工作，并为中国中西医结合学会理事、中国中西医结合学会传染病专业委员会副主任委员、中西医结合肝病专业委员会委员、中国中医药学会内科肝胆病专业委员会委员、广东省中西医结合学会理事、深圳市中西医结合学会常务理事、深圳市中西医结合肝病专业委员会副主任委员，还担任《中国中西医结合急救杂志》、《世界感染杂志》、《医学与哲学》、《中西医结合肝病杂志》、《中华医学研究杂志》、《中华中西医杂志》、《深圳中西医结合杂志》等杂志编委。发表论文140多篇，主编《肝胆病中西医诊疗学》、《中医肝胆病防治大全》、《中西医结合治疗病毒性疾病》、《医学分子生物学原理与方法》、《中医内科疑难病治疗学》、《医学分子生物学》等专著8部，参加编写《差异、困惑与选择——中西医学比较研究》等专著20部，主持和参加国家和省、市级课题18项，获省科技进步二等奖1项，参加的三类新药“紫金肝泰胶囊”获国家药品监督管理局Ⅱ期临床批文，主持

完成的自然科学基金课题“鸭乙型肝炎肝纤维化模型的研究”受到表彰。指导中西医结合基础、临床硕士研究生14名，协助指导11名。

1983年毕业于湖北中医学院，分配到广水市第二医院，1985年考入湖北中医学院攻读温病学研究生，1988年分配湖北中医学院附属医院工作，1992年12月破格晋升副主任医师，1997年晋升主任医师，担任肝病研究所常务副所长，1998年任湖北省民盟湖北中医学院支部副主任委员、湖北省民盟教科文卫委员会委员，1999年底调深圳市东湖医院（现改名深圳市第三人民医院），2001～2004年被评为深圳市中医药、中西医结合先进工作者，2003年被评为深圳市五好文明家庭、抗击SARS三等功。

内 容 提 要

本书分为中医学术反思、比较医学感悟、医籍研读心得、医史研习拾零、中医教学体会、实验研究发微、临床经验点滴、诊疗进展综述及肝病研究管窥9个部分，收录了聂广教授的中医学术论文，系统介绍了其从医研究心得。该书内容丰富，可供中医院校师生、临床医师阅读参考。

前 言

经过3个月的搜集整理，终于有了这本《中医感悟录》。它记录了一个中医跋涉者的彷徨和寻觅，一个中医从业者由虚而实的历程，一个中医思考者的赤子情怀。如果能为后学者的成长提供某些借鉴，则幸莫大焉！

作品是时代的产物，没有不过时的理念和技术。我在整理过程中，深深感到许多内容已经陈旧，许多结论很不严谨，当代的科技进步真是日新月异。当然，我也重温了年轻的激情，仿佛硬化的血管里又有了沸腾的血液。起码，那一篇篇旧文旧稿，浮现出当年的旧情旧景，蕴藏着当年的旧人旧事……

1989年5月，那段在大连云雾宾馆的日子还历历在目。我们几个中医院校的年轻教师为《差异·困惑与选择——中医学比较研究》统稿，除了每天激烈地争论书稿内容，还要热切地关心国家大事，倾心交流带给我们许多新想法、新思路，留给我们最深刻、最快乐的回忆。

记忆犹新的是1997年，为了迎接国家中医肝病医疗中心的验收，我们组织了一大批同事在3个多月的忙碌中，不仅收获了成果，也收获了友谊。师姐周小宁带领朱建红、唐高潮等来我所支援，与华中理工大学马泳、陈晓、张玲等一道，兢兢业业，精益求精，顺利建成了国家中医肝病医疗中心多媒体信息系统，还获得湖北省政府科技进步二等奖。

还记得1981年前后，与桂林医专阮文伟教授神交时的情形，我们虽然从未谋面，但他绝对是我医学哲学道路上最关键的启蒙

者；还记得 1995 年早春，我和李翰旻博士在内科支部办公室喂鸭子的经历，那时候每天晚上都要到办公室给取暖炉加煤（因为雏鸭不耐寒，必须提高室温），艰辛的时光往往给人带来愉快的回忆。如今，一切都成了往事，当我在整理文稿的时候，也是在整理岁月，过去的一幕幕已成为我深深地眷恋……

感谢深圳市东湖医院的领导和同事，感谢中国医药科技出版社的领导和余新华主任，在他们的鼓励和帮助下，我才有了编写这部小书的想法和时间。感谢我的母校和湖北中医学院附属医院的众多老师，我的成长伴随着他们指导和提携。尤其是我的导师陈伯庄、张腊荣教授，给了我终生难忘的专业指引；事业领路人王伯祥教授，是我最贴心的上司和老师。

感谢我的学生、同事和课题合作者，不少文章包含了他们的心血和智慧。龙爱华、俞伟、朱清静、黄育华、杨玲、曾常春、吴其恺、邓欣、余绍勇、李凌、陶艳艳、胡建华、程井军、江远、张玲、熊丽、万荣、张国良等，他们都是中西医结合事业的后起之秀，某些文章就是他们的毕业论文或承担了资料的搜集和整理。傅其黎、盛国光、陈家春、李翰旻、蔡大勇、晏雪生、肖琳、胡纯清、乐晓华、陆坚、张红梅、刘铭球、李泽松等各位老师，都曾经给予指导和大力协助，为研究生的成长和课题的完成提供了保障。

最后，感谢我的妻子樊群主任医师，与她结成连理是我今生最大的幸运！

聂 广

2006 年 6 月 30 日于深圳市第三人民医院

目 录

第一部分 中医学术反思

一、传统中医学的现代思考	3
二、论中医学发展缓慢的内在机制	8
三、经验、理论及其相关性思考	15
四、范式的示范——中医学体系为什么一脉相承	22
五、中医学基本概念的哲学思考	28
六、杂气学说能够发展成现代微生物学吗	33
七、藏象学说物质观的哲学思考	38
八、中医诊断观及其检验标准琐谈	41
九、中医基础理论进一步深入研究的几个问题	45
十、证是什么	51
十一、抓住良机 迎接挑战——论发展中医药事业的十大对策	59

第二部分 比较医学感悟

一、试论中国古代医学和古希腊医学的理论体系	69
二、背景与选择：比较中西医学发展史的思考	74
三、考察与定位：中西医疫病学史比较研究	82
四、中西医诊断的模型差异	93
五、辨病与辨证的模型差异及其互补	99

六、中西医科研的形式差异及其互补·····	103
七、中西医外科学的比较与思考·····	108
八、实验医学突飞猛进的启示·····	112
九、评慢性肝炎的新旧诊断标准·····	118
十、从蒲老辨治乙脑经验的实验设想，看中西医学思路和 方法的互补性·····	124

第三部分 医籍研读心得

一、《黄帝内经》外感病概念辨析·····	131
二、庞安时对《伤寒论》证治的补充和发挥·····	135
三、评郭雍与陆九芝论“伤寒有五”·····	138
四、医道繁，贵乎“辨”——试析朱肱研究《伤寒论》 的特点·····	141
五、试析《脾胃论》遣药制方特点·····	143
六、“阳常有余”、“阳非有余”辨·····	148
七、《温病明理》贬叶排吴的功过得失——兼与柴中元同志 商榷·····	150
八、温病的气分病的特征及多途径治疗·····	153
九、温病论治 不离辨证——兼议“截断疗法”和 “顺应调节”·····	164
十、湿温病治法刍议·····	165
十一、温病气分证运用透法举要·····	167
十二、“肺朝百脉”及其临床意义·····	168

第四部分 医史研习拾零

一、要注重中医发展规律性的研究·····	175
二、温病概念的历史演变·····	176
三、试论《伤寒例》对温病学的孕育作用·····	181

四、宋代的“伤寒补亡”与温病学的产生	183
五、《格致余论》与宋元理学	188
六、医学新观念的播种者——论吴又可和王清任	193
七、试论王清任的治学风格	199
八、吴又可的戾气学说的学术价值	201
九、风温概念的衍变	206
十、医史研究的反省	207

第五部分 中医教学体会

一、联合培养中西医结合研究生的几点感想	211
二、从研究生的培养，看中医教育的“开放”和“搞活” ...	218
三、中医教育中一个值得重视的问题 ——浅析中医学生的专业思想	221
四、为发扬光大祖国医学而努力学习 ——写给中医学院的同学	226
五、应当重视中医学生创新能力的培养	232
六、当代中医治学方式的转变	234
七、试论中医学的知识结构	237
八、祖国医学中的临床心理学思想	244
九、中医理论的科学美探讨	250
十、现代中医的五大特征	255

第六部分 实验研究发微

一、邪毒致鸭肝血瘀阻证动物模型的初步研究	261
二、剔毒护肝方抗鸭乙型肝炎肝纤维化的作用	269
三、3 种方法诱发鸭肝纤维化模型的对比研究	274
四、莪术 4 种成分对 HSC - T6 细胞基因表达的影响	279
五、蚤莲合剂对 DEN 所致大鼠肝癌前病变的影响	288

六、蚤莲合剂对二乙基亚硝胺所致大鼠肝硬变及癌变的防治作用	293
七、剔毒护肝汤及拆方对大鼠肝纤维化和脂质过氧化的影响	298
八、剔毒护肝颗粒含药血清对人肝癌细胞增殖与凋亡的影响	306
九、剔毒护肝方及其拆方对人肝癌细胞增殖及端粒酶活性的影响	310
十、剔毒护肝方及其拆方对大鼠骨髓干细胞增殖分化的影响	314
十一、脂炎消煎剂防治大鼠非酒精性脂肪性肝炎的实验研究	321
十二、紫金胶囊对鸭乙型肝炎病毒的抑制作用	328
十三、鸭乙型肝炎肝纤维化模型研究	332
十四、解毒软肝汤对鸭乙型肝炎肝纤维化的影响	340

第七部分 临床经验点滴

一、重型肝炎中医辨证分型标准的初步研究	349
二、慢性乙型肝炎辨证分型与肝脏病理及其胶原含量的关系	359
三、慢性 HBV 感染者 HBV DNA 水平调查及与中医证型的关系	364
四、慢性乙型肝炎患者辨证分型与实验室检测指标的相关性研究及多元线性诊断方程的建立	368
五、肝病患者检测 AFP 的临床意义及其相关分析	374
六、HD-91-II 型肝病治疗仪治疗慢性乙型肝炎肝纤维化临床研究	377
七、王伯祥教授论治乙型肝炎的经验	383

八、重型肝炎的诊断与治疗·····	386
九、自身免疫性肝病的诊断与治疗·····	390
十、慢阻肺急性发作期辨治中的旁路调节·····	401
十一、发热证治的中医特色·····	406
十二、严重急性呼吸综合征的中医发病特点及治疗要点·····	410
十三、中医药研究疑难杂症的思路与方法·····	414
十四、礞石滚痰丸只能用于实证吗·····	416

第八部分 诊疗进展综述

一、中医药防治肝脏疾病的分子机制·····	419
二、中药治疗肝癌的生物学效应·····	427
三、中药对肝脏细胞凋亡影响的研究·····	435
四、中医药防治肝癌前病变的研究概况·····	441
五、中草药利胆退黄的作用机制研究·····	451
六、中医药防治脂肪肝的实验研究进展·····	457
七、中医药防治肝纤维化实验研究进展·····	461
八、汉防己甲素抗肝纤维化研究进展·····	468
九、难治性黄疸的中医药治疗·····	471
十、重型肝炎并发感染的中西医结合防治·····	485
十一、重型肝炎之中医辨证分型研究·····	493
十二、中医药治疗肝豆状核变性的进展·····	497
十三、莪术治疗肝病的研究进展·····	504
十四、獐牙菜属药用植物的研究及应用·····	513
十五、叶下珠治疗肝病的研究进展·····	521

第九部分 肝病研究管窥

一、中西医结合肝病研究的热点难点和起点·····	533
二、中医药抗肝纤维化研究的回顾和展望·····	536

三、有关中医药防治乙型肝炎临床研究的几点看法·····	546
四、肝病血瘀证研究的现状与展望·····	550
五、加强抗肝炎病毒研究的几个问题·····	563
六、以循证医学为指导，提高中西医结合肝病临床研究水平 ·····	567
七、中西医结合传染病研究的目标与任务·····	581
八、中草药抗肝炎病毒实验研究述评·····	588
九、中医药治疗慢性乙型肝炎的若干趋势·····	597
十、邪毒致瘀：重型肝炎发生发展过程中的基本病机·····	603

第一部分

中医学术反思

科学是内在的整体，它被分解为单独的整体不是取决于事物的本质，而是取决于人类认识能力的局限性。

——普朗克

在科学的发展上，对严重谬误论见的揭露，其价值不亚于创造性的发展。

——贝弗里奇

一、传统中医学的现代思考

传统中医学发展到今天，表现出极大的矛盾性：既有全球性“中医热”、“针灸热”与国内医界“乏人乏术”、“信仰危机”的鲜明对比，又有“保持特色”和“中医现代化”的尖锐冲突，诸如此类问题常常使人困惑不安，也直接干预了其战略决策。为此，对传统中医学进行宏观考察和理论剖析，是十分必要的。

（一）中医特色分析

早几年，随着“东方文化回归热”和“寻根热”的兴起，“保持中医特色”成为中医界的热门话题。何谓中医特色？尽管其外延各说不一，其内涵似乎可以这样规定：所谓中医特色，是指华夏民族在医疗实践过程中，受民族经济、民族文化和民族心态（思维方式）影响所形成的，对生命现象和疾病事实的独特认识及其独特的诊疗风格（其中，“独特”二字就意味着以现代医学和其他传统医学为参照系或比较尺度）。今天，当我们用动态观念全方位考察科学史和当代科学的发展趋势，就会发现某一学科的“特色”总是一定历史阶段的产物，而整个科学却始终处在融汇、渗透、分化、变动之中。诚然，“特色”（即矛盾的特殊性）是事物独立存在的内在依据，但随着医疗实践的发展，科学技术的进步和人类认识的飞跃，昨天的特色可能成为过去的历史，明天将产生新的特色。正如恩格斯在《自然辩证法》中所说的：“自然界不是存在着，而是生成着消逝着。”

然而，另一方面，当代“中医热”、“针灸热”又似乎为“保持特色”提供了有力的证据，它使显而易见的常识变得模糊起来。其实不然，为什么中国不能产生近、现代科学？为什么近代以来，随着西方科学潮水般的冲击，中国所有的传统科学几乎一下子土崩