

探索中医

“阴阳五行六气一体化” 新说及其临床运用

包顺义 包渝艳 著

读同切

山西出版集团
山西科学技术出版社

探索中医

“阴阳五行六气一体化” 新说及其临床运用

包顺义 包渝艳 著



山西出版集团
山西科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

探索中医——“阴阳五行六气一体化”新说及其临床运用/包顺义,包渝艳著.
—太原:山西科学技术出版社,2008.1

ISBN 978 - 7 - 5377 - 3085 - 3

I. 探… II. ①包…②包… III. 中医学—研究 IV. R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 178229 号

探索中医——“阴阳五行六气一体化”新说及其临床运用

包顺义 包渝艳 著

出 版 山西出版集团·山西科学技术出版社

(太原建设南路 21 号 邮编:030012)

发 行 山西出版集团·山西科学技术出版社(电话:0351—4922121)

印 刷 山西出版集团·山西新华印业有限公司新华印刷分公司

邮 箱 sxkjs_gys@126.com

电 话 0351—4922063(编辑室)

开 本 787×960 1/16

印 张 26.125

字 数 415 千字

版 次 2008 年 1 月第 1 版

印 次 2008 年 1 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 5377 - 3085 - 3

定 价 38.00 元

如发现印、装质量问题,影响阅读,请与发行部联系调换。



作者在本书中提出、阐述和运用了“阴阳五行六气一体化”这一中医基础理论新学说。

全书分两编。上编指出先天八卦反映的科学原理，应该作为中医理论的基石，在对先天八卦内涵认识的基础上，寻找中医理论中阴阳、五行、五运六气三大基本学说间的内在联系，构筑“阴阳五行六气一体化”中医理论学说。下编是将上编提出的理论应用于中医临床，重新梳理中医对人体生理、病理的认识，赋予辨证论治一些新的内容。

上编中，明确指出以阴阳变易为根本的先天八卦（伏羲八卦），反映了具有天人合一整体系统观特色的中医理论的基本原理。通过对先天八卦图中每一卦象的解析，把每一卦中阴阳的量与质与先天八卦图反映出的阴阳消长转化规律揭示出来，并将先天八卦图中的兑、乾、巽与少阳、太阳、阳明对应起来，艮、坤、震与太阴、少阴、厥阴对应起来，由于离卦与坎卦的连线为阴阳分界线不主时，故自然形成一固定不变的三阳三阴运行顺序。作者认为，地面季节的变化，实为少阳→太阳→阳明→太阴→少阴→厥阴这种恒定的周而复始的三阴三阳的外在表现——六气（六种阴、阳、水气的运行状态及性质），这六气依次为火、暑、湿、燥、寒、风，六气的功能依次为火升、暑散、湿壮、燥敛、寒藏、风动，自然界与人体内均存在六气，每一气至都会发生相应的变化。通过三阴三阳、六气的依序循环演变，赋予阴阳学说更为实际的、具体的、更易理解把握的内涵，形象地表达了阴阳对立、阴阳互根、阴阳消长、阴阳转化的自然规律，将以往对一般民众难以说清道明的阴阳学说，还原为极为朴素的自然之理。

作者认为五行并不是阴阳之外的事物，天然存在于先天八卦运动中，既表现为六气的运行变化，又肩负着先天八卦运动的自我调节功能，并借助先天八卦中阴阳消长转化之理指出五行的运行中实际上还存在阴极阳生的一步（起亟），揭示了五行运行周而复始的内在动因。在先天八卦图这一中华民族伟大智慧的指引下，作者将阴阳、五行、六气这些中医基础理论中最重要的几大学说较好地整合为一，并使





“阴阳五行六气一体化”理论较之《黄帝内经》中阴阳五运六气相关联的思想，表达得更具体，更易把握运用，有功于中医基础理论的完善与发展，有助于中医脏腑理论、病因病机理论、经络理论、脉学理论、治疗理论、药学理论等的拓展。如此运用溯本清源的方法，挖掘中医理论之根竟至中华文化的源头，本源清而流自畅，不执破旧而新说已出，中医界人士接受较为容易，并能使读者切实体会到中华先民的智慧伟大，中华文化博大精深。

作者还认为，正常脉象是人体与外界阴阳变化相应的产物，脉诊是中医诊疗技术的核心技术，不知正常脉象者难以为医。其在首创的“全年正常脉象图”中，揭示了人体全年正常脉象阴阳含量的规律，在脉学方面提出了全新的脉学原理，而且不难掌握。

上编后三章中阐述的对于癌症发生、毒瘾症状、艾滋病各期病理变化的中医认识与治疗干预思路等，无不体现了“阴阳五行六气一体化”整体系统论对中医临床开拓治疗思路的积极意义。

下编中，结合中医传统的脏腑理论、方药理论等，介绍了“阴阳五行六气一体化”理论在临床上的应用，旨在用临床实践检验上编理论新说的普适性。在看似熟悉的辨证论治中，常常蕴含着基于新学说的诠释，在生理阐述、病机认识、立法思路、方药解释等诸多方面，能给读者很多启发。读者在通读的过程中，能够逐渐培养起运用“阴阳五行六气一体化”新学说认识、分析、解决临床问题的习惯，有望为以往辨证论治中遇到的疑问或难题，找到答案或解决思路。

本书在先天八卦原理的基础上，重新整合了传统中医理论中的几大学说，成果喜人。虽然在写作经验、观点的阐述论证及对前人研究的引用等方面，尚未尽如人意，新学说的科学性和包容性需待证明，新学说的严密性也尚待加强，但读者若从大处着眼，耐心通读几遍，定能从本书中得到很多启示，建立起对中医的坚定信念。



前 言

中医现代化早已成为医学界共识。什么叫中医现代化？站在不同的角度，理解不同。综合各种见解，中医现代化应是理论科学化，诊断客观化，用药标准化，名词规范化等等。有人以为要走向世界，还应与国际接轨，即以西医名词说明中医。这种心情可以理解，实际是走不通的。原因在于中医属于宏观科学体系，它是以客观自然规律为依据而发展的。西医属于微观科学体系，是以局部、深层研究，即细胞、分子、基因、细菌、解剖为基础的。其方法是在破坏原有的自然存在基础上的研究，所以它无法从整体上把握事物的规律，更不能去阐明中医。真正的科学是宏观与微观相结合的产物，它是二者充分发展之后的自然结合。现在还远不是那个时期。所以中医现代化的基础首先是其理论体系的科学化，这并不是说中医理论不科学，而是说过去的中医理论尚未构成完整的体系。因为它的阴阳、五行、五运六气尚是三个独立的系统，缺乏内在必然的联系。其理论是直观仿生、临床经验上的局部升华，尚未从客观存在中完整地抽象出来。由于它自身的不确切性，对生理、病理的阐述语言难以规范，对临床指导也不具体。

本书阐明宏观科学体系的来源及具体应用。人体的阴阳气血在五脏六腑、四肢九窍、经络皮肤的运行是随着天地人阴阳的消长转换而自我调整，自我消长的，从而使人真正构成了一个活的有机体。人体不仅可以认识，而且可以从外探内，为养生、临床、用药提供了明确的指导。

西方提出了系统论、信息论、控制论，在工业、电子等领域应用有些成就，但目前对人体科学贡献尚少。原因是它们正处在发展之中，尚不是普遍存在的科学体系。系统论是在分析还原的基础上发展起来的。它的整体是分解后组合起来的整体，各部分的结构很难还原成为原来的特性，所以对其本质的认识尚不充分，因而对人体各部分功能的认识难以与中医一致。比如系统，必须与整体相联系才说得清楚。因为系统只是局部，而整体大于局部之和。系统的本质和特性离开了整体及其运动就难以确定。

宏观科学的基石是整体系统论。它是以客观存在的整体性为前提，对系统进行





的研究。所以它能对人体生理进行全面论述。

四诊搜集的是人体的信息，辨证是对信息的处理，立法、处方用药是对整体系统失调的控制。理论、辨证、治疗用药，是在同一理论指导下完成的，因而是真正的科学体系。所以中医界不可妄自菲薄，丢掉自己的科学体系而把别的科学体系奉为至宝。

所谓现代化，其基础是科学化。有了科学体系，根据自身的特点和需要，选择当代的科技成果充实自己，为我所用，提高治疗效果，就是现代化。丢掉了自身的科学体系，为现代化而现代化，与东施效颦无异。

科学是无国界的。中医的宏观科学体系是客观存在的抽象与概括，中国人能理解，外国人也能理解。中医宏观科学体系一旦为外国人所掌握，中医想不走向世界都不可能。21世纪的中医学，将是世界医学的重要组成部分。

人体的疾病千变万化，处方、药物千千万万，若不通晓医学理论，面对疾病就会手足无措。有了高深的理论基础，就能执简驭繁，游刃有余，无论疾病怎么变化，总在掌握之中。学医者切勿轻视理论，以为它可有可无，更不要以为理论难懂，真正的理论是浅显而明白的。只有当理论能具体指导一个人的辨证、立法、处方用药时，他才是一个真正高明的医生。

书中对生理、病理、脉象、辨证论治、药物等的论述，主要是针对以往认识不充分的部分进行的。目的之一是对宏观科学进行广泛的检验；目的之二是为进入各脏腑经络阴阳气血辨证打下坚实的基础。不通晓宏观科学体系，要想进入阴阳气血辨证阶段，几乎是不可能的。不能将宏观辨证深入到阴阳气血的辨证阶段，临床处方用药就会始终处于半理论、半经验的模糊状态。

目的之三是与现代科学的最高成就——相对论接轨。相对论不仅能科学地解释、说明宏观科学体系及人体生理、气功等，并且更充实和补充了宏观科学的内涵。反之也一样。西方科学家只有通过相对论才能认识中医科学性的真谛。这才能为中医真正走向世界架起一座桥梁。

包顺义 包渝艳



目 录

CONTENTS

导读	(1)
前言	(1)

上编 “阴阳五行六气一体化”理论

第一章 中医理论的不足与由来	(3)
----------------------	-----

中医理论是怎么形成的？为什么显得那么神秘？古人能懂，为什么现代人反而难懂？当代中医研究能首先解决这个问题吗？

第二章 八卦辨	(6)
---------------	-----

有几个八卦？哪种八卦才是中医之源？

第三章 先天八卦是怎样产生的	(10)
----------------------	------

阳与阴的原意是什么？它们各自的特性是怎么来的？

先天八卦是怎么画成的？它怎么能表达天、地、人之间的关系？为什么能表达自然规律？

古人对“易”的理解与今天的意义一致吗？何者为是？

第四章 后天八卦产生的背景	(14)
---------------------	------

周文王演卦、画卦是为了什么？除了《周易》可用于卜筮外，夏、商时代的《连山》、《归藏》为什么消失了？

为什么先天八卦直到宋代才被道士陈抟传播出来呢？宋代以前先天八卦绝迹了吗？

第五章 后天八卦的形成与河图、洛书的本质	(18)
----------------------------	------





河图、洛书的本质是什么？它们是客观存在的表达，还是思辨的产物？

第六章 阴阳运动的整体系统性 (22)

先天八卦的整体性与系统性各指什么？阴阳消长的规律是什么？五行与阴阳消长、与三阴三阳各是什么关系？五行相生相克的本质指什么？阴阳五行与三阴三阳、六气是什么关系？

八卦为什么是整体？各卦为什么是系统？整体与系统之间是什么关系？为什么“道生一，一生二，二生三，三生万物”？

为什么说阴阳运动的整体性是客观存在的？它是宏观科学的核心吗？

第七章 八卦对中国文化的影响 (27)

先天八卦对中国哲学有什么影响？为什么历代帝王要“尊孔崇儒”？为什么革命者会反对孔子的哲学而赞成墨子的哲学？

五行对中国社会有什么影响？

怎样才能消除中国文化及中医学中的积垢？

第八章 《黄帝内经》对先天八卦原理的应用 (31)

中医理论是怎么形成的？为什么中医学中有不少流行的哲学观点？

九宫八风图与后天八卦相配，能正确表达出全年阴阳的消长转化吗？

《黄帝内经》中哪些地方应用了先天八卦的原理？为什么古人不能将五行与三阴三阳有机地联系起来？

第九章 单论阴阳难以持凭 (35)

在生理、病理中能直接观察到阴阳吗？《黄帝内经》为什么会把阴阳的应用与阴阳的对立统一规律混为一谈呢？其错误原因何在？

《脏气法时论》等篇中对脏腑经络旺衰的时、日、月、季的论述为什么与阴阳消长和临床不完全相符呢？

阴阳调和与阴阳均衡是同一概念吗？

第十章 单讲五行必然形成团团转 (38)

有称五行为五材的，《素问》对五行怎么看诗？

《黄帝内经》广泛讲了周期性，为什么历代都不能把五行与阴阳有机地联系起来？

五行是一个周期，还是连续不断的周期？客观世界中存在封闭似的五行团





团转吗?

第十一章 三阴三阳是阴阳五行运动的必然结果 (41)

五行的实质是什么? 相生相克的实质是什么? 为什么有相乘相侮发生?

五行的前提是什么? 周而复始需什么步骤?

为什么分三阴三阳? 古人对三阴三阳的排列为何出现错误?

三阴三阳与六气如何建立联系的? 六气的性质、功能各是什么? 人们通过什么来观察阴阳五行的运行是否正常?

第十二章 先天八卦的对称平衡原理与阴阳五行六气一体化整体系统 (44)

先天八卦的整体性与系统性各指什么? 阴阳消长的规律是什么? 五行与阴阳消长、三阴三阳各是什么关系? 相生相克的本质指什么? 三阴三阳与六气的关系?

八卦为什么是整体? 各卦为什么是系统? 整体与系统者之间是什么关系? 为什么“道生一，一生二，二生三，三生万物”?

为什么说阴阳运动的整体性是客观存在的? 它是宏观科学的核心吗?

第十三章 五脏六腑与阴阳、五行、六气的配属关系 (50)

中医学与西医学的根本区别何在?

物质结构与功能的区别与联系是什么?

脏腑功能保持正常的条件是什么? 它是由什么决定的? 它与生理、病理有何关系? 体内体外、脏腑经络是一个完整的有机系统吗?

第十四章 经络及其与三阳三阴、六气的关系 (54)

什么是经络? 什么是五脏六腑之精气? 什么是真气、正气、正风?

经络与经脉的区别与联系。

经络是怎样形成的? 为什么会有六条? 经络之气为什么会有盛衰? 经络之气变化的依据是什么? 针刺效果与经络旺衰有何关系?

月亮对经络有何影响? 何谓三虚、三实、重实、乱经、天忌?

取穴以什么为标准? 进针深浅以何为依据? 补泻手法以何为度?

第十五章 气血是怎样在脏腑经络中运行的 (61)

脏腑及人体的正常功能在不断运动中实现。

古人所讲卫气和营气的运行顺序与阴阳的消长运行是否相符?

计算经络旺衰规律的依据是什么? 以什么时间为准?





气血的升降出入与脏腑经络阴阳量与质的变化有什么关系？一日一夜三阴经与三阳经的旺衰机理是什么？各在什么时间？为什么在经气旺时针刺效果最好？

经络的具体运行次序及其旺衰机理如何？

为什么说经络的运行是人体自身节律与外界阴阳变化的节律相合完成的？

第十六章 经络运行规律的探索及临床应用 (67)

何谓十二原？三焦所行之俞（腧）为何为原？脐下肾间动气为何为原？

经络旺衰规律在内科诊治中也广泛应用，其机理如何？

经络旺衰的临床验证取得的两项重要成果。

第十七章 五志与脏器的关系 (73)

人的五脏怎么生五志？何谓德气生精神魂魄意志思智虑？这仅仅是个生理问题吗？

肝志何以为怒？其阴性与阳性表现如何？

心志何以为喜？其阳性与阴性表现如何？心藏神的含义及其与人思维、性格的关系如何？

何谓心肾相交、水火相济？如何形成的？

暑是生理之气吗？有何特性？与人体气血的布散有何关系？内生暑邪为病的特点如何？

太阳之上寒水主之为什么不能成立？火、暑、热有联系和区别吗？

肺志何以为悲？其阳性与阴性表现如何？肺之正气为何叫次寒（凉气）？

肾志何以为恐？其阳性与阴性表现如何？为什么说少阴之上寒水主之才正确？

脾志何以为思？其阳性与阴性表现如何？与脾胃的功能有何关系？

五志的物质基础是什么？为什么五志的太过或不及会伤害五脏？

第十八章 五志与情志、思维的区别与联系 (79)

为什么说五脏的五行运动是自发的、物质到物质的低级协调，尚属生理性的？为什么说情志与思维是大脑的神志活动，是精神性的高级活动？

人体内环境的协调统一与五志有何关系？为什么说意志思智虑是维持人体内环境与外环境协调统一的必备条件？

中医学是怎样描写人的思维过程的？

为什么说“任物者谓之心”讲的是全部的感觉活动？





“心有所怔”中的心为什么指的是大脑？为什么说“心有所怔谓之意”中的意指的是意念？

“意之所存谓之志”中的志指的是什么？

“因志而存变谓之思”是什么意思？

为什么说“因思而远慕为之虑”叫思考成熟了？

“因虑而处物”指什么？它为什么能表现一个人智慧的高低？

何谓七情？它与五志的区别与联系如何？

为什么悲胜怒、怒胜喜、喜胜悲、思胜恐？

为什么情志活动的基础是六志？

为什么说“十一脏皆取决于胆”？

第十九章 脏与脏之间的联系 (83)

为什么说人体是一个完整的有机系统，每一脏都是局部？每一脏功能的发挥是由什么决定的？它们的总体调控是怎样通过各脏完成的？

为什么说心与肺的关系是火与燥在一定质与量中的功能协调？

心与脾是什么关系？脾中荣血的生成与五脏有什么关系？何谓“毛脉合精行气于腑”？火生土的具体含义有哪些？

木生火的过程是怎样实现的？在紧急状态下，肝血为什么能及时补充心血的需要？肝何以叫罢极之脏？

何谓肝藏魂？它与肝的疏泄条畅功能有什么关系？与木生火有何关系？

何谓水火相济？如何实现的？水克火如何实现？

何谓土生金？它是怎样实现的？脾中的阴阳气血是怎样输布于五脏六腑、上下内外的？

通常讲肝的功能为什么包括胆的功能？为什么说疏泄功能就是动与升的功能？

金克木在人体是怎样实现的？

金生水是怎么实现的？何谓肾纳气？

何为木疏土？何谓木克土？是怎么实现的？木乘土有虚实之分吗？

水生木是怎样实现的？何谓水不涵木？中风的机理是什么？

脾何以叫后天之本？肾何以叫先天之本？

三焦为什么根于肾？

在认识人体各部分之间的关系时，为什么不仅要注意物质与结构，更重要的是认识其阴阳气血的量和质，及其运行中保持平衡对称的特性？





第二十章 六气、六淫的区别与联系 (91)

六气是正气吗？为什么说它不仅决定脏腑经络的生理状态，而且与经络的分布、气血的多少密切相关？

人体与天地间的六气怎样才能实现息息相通？

为什么说大自然中与时相应之气都是正气，是万物生成发育之气？

为什么说五脏六腑之正气是人体生成发育、气血流通散布的原动力？

为什么说六气是指的阴阳五行在正常范围内所产生的？

六淫是怎么产生的？什么叫六邪内生？

五行、六气是由物质所具有的阴阳之量与质决定的，还是由具体的物质结构决定的？

何为木曰曲直、土爰稼穡、金曰从革、火曰炎上、水曰润下？它们的实质是什么？

六淫发病与六气有什么关系？是怎样传变的？

六邪内生的机理怎样？七情怎么为病？

风邪为病的特点是什么？这些特点间有何内在联系？

暑气与中暑的有机联系如何？内伤形成的暑邪有什么症状？

所谓治病求因中的“因”指什么？

第二十一章 阴阳五行六气一体化体系与脉诊 (99)

为什么病机与症状之间建立起必然联系之后诊断结论才能成立？

古人为什么讲“在心易了，指下难明”？

为什么说正常脉象的变化是生理变化？

20种、30种或32种脉象是生理脉象还是病理脉象？

正常脉象是怎样产生的？何谓“神转不回”、“神回不转”？

诊脉为何独取寸口？正常脉象为何是应时而缓和（胃、神、根）的？

脉的阴阳与病的阴阳始终是一致的吗？指下怎样分阴脉与阳脉？

病情严重时，为什么要寸口、人迎、趺阳并诊？

第二十二章 人体全年正常脉象阴阳含量的一般规律 (105)

持脉为什么必须首先知道正常脉象？为什么说脉象变化的主要依据是阴阳气血随时令的变化？

为什么说人体全年有8种脉象、16种诊法？它们各自的形象与机理何在？

怎样判断病人的脉象是否正常、失常的程度、转归及预后？

怎样治未病？医生怎样对自己治未病？



中医为什么不存在无证可辨?

“上知天文、下知地理、中知人事”为什么都要从脉诊中体现出来?

为什么说脉诊是中医临床中的核心技术?而正常脉象规律是核心中的核心?

第二十三章 传统理论不足对临床治疗影响甚大 (112)

在古人的医案中,为什么会出现不少临床治疗与理论脱节的现象?不能具体指导临床的理论为什么会是空中楼阁?

为什么说医生在辨证治疗中犯了低级错误?

没有高明的理论,能做一个高明的医生吗?

第二十四章 一个普遍而重要的医学原理——同行相助 (117)

为什么说整体与系统、系统与局部之间不仅存在线性联系,而且存在非线性联系?为什么说五行运动的质量不仅包括有形物质,而且包括无形的运动状态?

针灸穴位的治疗原理是什么?

药物治疗存在同行相助吗?

同行相助与五行生克的区别与联系怎样?

复方治病的主要目的是什么?为什么说复方治病的基本原理是同行相助?

第二十五章 养生与老子之道 (122)

养生为什么自古就是医学的重要组成部分?上古之人为什么能“终其天年,度百岁乃去”?

什么是道?宏观科学与老子之“道”有何关系?

“道”的特点有哪些?有什么“古之道”同时具有“道”几方面的特点?

为什么先天八卦具有整体、连续、周期的特点?其整体性为什么能得到维持?

什么叫整体系统性?为什么说整体决定了系统的特性,系统的有序性及平衡对称性保持着整体的统一?

人们通过什么形象来认识六气?怎样通过六气来辨别五行的正常与否?

什么叫出地者为阳?什么叫入地者为阴?离坎连线为什么叫阴阳分界线?

什么叫时立气布?为什么观身边物象的变化与节气应与不应可知阴阳的太过、不及?为什么诊人体脉象是否与时相应,可知阴阳气血的运行状态,并能以此作为诊断依据?





宏观科学体系怎样解释老子之“道”的几大特点？

为什么“道”在于悟？怎样才能在实践中获得“道”？

为什么说“道”与中医学是同源而异流的？

道与宗教有什么区别和联系？

神是怎么产生的？完全是愚昧的产物吗？

“德”为什么是“得道”与“持道”的必然条件？

第二十六章 相对论与中医学 (134)

对学现代科学的人而言，计算更能让人了解中医的理论体系。

(一) 相对论与阴阳的消长转换 (134)

(二) 相对论与五行生克 (137)

(三) 相对论与三阴三阳和六气 (138)

(四) 相对论与人体生理 (139)

(五) 相对论与三焦 (140)

(六) 相对论与经络 (141)

(七) 相对论与中医临床 (144)

(八) 相对论与中西医结合 (146)

第二十七章 从《伤寒杂病论》看辨病论治 (147)

为什么说仲景十分注意辨病？为什么说辨病是治病之纲、用药之指南？

在方中怎么体现？

为什么说辨病只是方向，只有辨证论治才能作为立法、处方、用药的依据？

太阳病的一般传变规律是什么？为什么会有直传？

温病的传变规律是什么？为什么会逆传心包？

伤寒病与温病的主要区别是什么？为什么说伤寒病的存亡以阳气为根本？

温病的存亡以阴血为根本？

《伤寒论》中的病是一成不变的吗？变化的依据是什么？

面对西医病名怎么命病？为什么说辨病是用药之纲，辨证是平衡脏腑、促进机体自身排除病邪？辨病与辨证是什么关系？

涉及多个脏器的病，面对一大堆西医检查结果，中医怎么命病？

为什么说中医的辨证论治也是辨病论治的过程？

第二十八章 脏器功能与药物性味、治法的关系 (152)

为什么说人体脏器中阴阳气血的功能与药物中阴阳气味的运行是消长转



换相通的?

脏器的阴、阳、气、味指什么? 药物的形、色、气、味指什么?

五脏的自调机制是怎么发挥作用的? 为什么说以其生保证功能的发挥, 以其克保持物质与功能的平衡对称?

五行与药性的寒、热、温、凉、平有什么关系?

六气与药味: 辛、甘、淡、苦、酸、咸有什么关系? 在治疗中, 六种药味各自如何发挥作用?

药物治病的机理是什么?

第二十九章 药物功能与组方治疗原理 (158)

为什么说四气实际是五气? 为什么说五味应该是辛、甘、淡、酸、苦、咸六味?

何为单方与复方? 它们各自在什么情况下使用?

何谓方剂中的君、臣、佐、使? 它们各自发挥什么作用? 什么叫正佐、反佐? 什么叫王气?

为什么说真正的组方机理是五行生克机制? 如何体现在君臣佐使中?

为什么说人体的内毒多是阴阳气血偏盛偏衰的产物?

第三十章 经络的运行及线路简述 (163)

第三十一章 现代医学的几点启示 (165)

现代医学怎样认识细胞的增殖与自杀? 细胞增殖为什么会成为肿瘤或癌症? 中医学怎样认识这一生理、病理过程?

现代医学认为, 癌细胞在病理状态下会发生突变, 自发产生自身性“生成因子”, 从而避免自身的程序死亡。中医学怎样认识“刺激因子”的产生? 怎样认识癌细胞突变, 使细胞不断增殖的病因、病机?

中医学怎样杀死癌细胞? 到什么时候癌症才算治愈了?

为什么“航天员在太空实验内的9天飞行时间, 红细胞量减少11%”? 为什么“飞返地球的人在第一次心脏病发作后不久即死去”? “在头20天里与其后的345天里, 死亡的人数一样多”? 中医学如何解释这一现象? 为什么说这一实验对阴和阳对于人体的影响提供了很好的旁证?

第三十二章 关于毒品戒断治疗的病机 (170)





第三十三章 浅谈艾滋病的辨病辨证论治 (174)

下编 “阴阳五行六气一体化”理论
在临床上的应用

第一章 体表及上焦阴阳气血失调的辨证论治 (181)

第一节 体表与上焦病的辨证论治 (181)

一、伤于寒者，当辛温解表 (181)

(一) 风寒证，寒伤上焦阳气，麻黄汤加减 (181)

(二) 伤风证，寒伤上焦之阴，桂枝汤加减 (182)

(三) 痉证，风寒使阳与津液俱伤，葛根汤加减 (182)

(四) 长江以南伤于寒者多用荆防败毒散 (182)

(五) 素体气郁伤于寒者，香苏散加减 (183)

(六) 素体阳虚伤寒者，麻黄附子细辛汤加减 (183)

(七) 素体阳气平平、肝肾阴气有亏而伤于寒湿者，九味羌活汤
加减 (183)

(八) 中上焦之阳素体平平，伤于风寒湿者，羌活胜湿汤加减 (184)

(九) 上焦阳气及卫阳平常之人为外之风寒所伤者，川芎茶调散
加减 (184)

(十) 中焦阳气不足之人夏令为阴寒所伤，香薷散加减 (184)

(十一) 辛劳之人营卫空虚，风、寒、湿外袭后使筋脉挛急者，
小续命汤加减 (185)

(十二) 风邪客于经络，使营卫不和而病者，消风散加减 (185)

二、伤于风热者，当辛凉透表 (186)

(一) 心阳素旺伤风化热者，银翘散加减 (187)

(二) 肺中阳气与卫分之热相合为患者，桑菊饮加减 (187)

(三) 有人阳气平平，脾气不旺，使肺气不足而易伤风寒 (187)

(四) 素体阴亏的慢性病人，伤于风寒或风热则化热伤阴，葳蕤汤
加减 (188)(五) 病者失血后新瘥，或阴血素亏之人伤于风寒或风热，
七味葱白饮加减 (188)

(六) 麻疹、风疹等病，皆为肺胃热毒外发而成，初宜轻宣透疹，使

