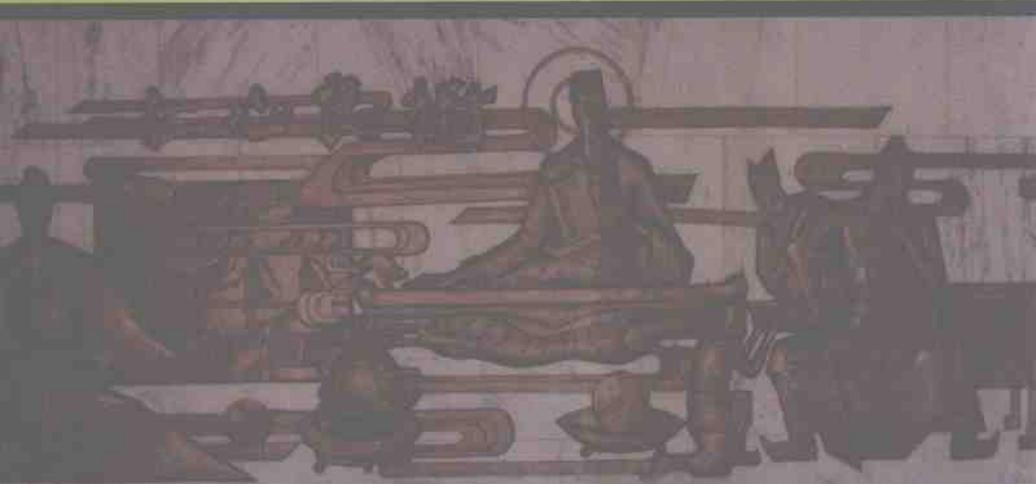


黄全华 著

# 西学中感悟录

北京大学医学出版社



# 西学中感悟录

黄金华 著

北京大学医学出版社

# XIXUEZHONG GANWULU

## 图书在版编目 (CIP) 数据

西学中感悟录/黄全华著. —北京: 北京大学医学出版社, 2006. 6

ISBN 7-81116-035-8

I. 西… II. 黄… III. 中西医结合—研究  
IV. R2-031

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 047557 号

## 西学中感悟录

---

著 者: 黄全华

出版发行: 北京大学医学出版社 (电话: 010-82802230)

地 址: (100083) 北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内

网 址: <http://www.pumpress.com.cn>

E-mail: [booksale@bjmu.edu.cn](mailto:booksale@bjmu.edu.cn)

印 刷: 北京佳信达艺术印刷有限责任公司

经 销: 新华书店

责任编辑: 刘群 责任校对: 杜悦 责任印制: 郭桂兰

开 本: 880mm×1230mm 1/32 印张 12.625 字数: 347 千字

版 次: 2006 年 7 月第 1 版 2006 年 7 月第 1 次印刷 印数: 1-1100 册

书 号: ISBN 7-81116-035-8/R·035

定 价: 46.00 元

版权所有, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)



黄全华，女，主任医师，1932年出生于湖南长沙，1950年在沈阳中国医科大学工作期间，曾从师辽宁名老中医彭静山。1961年大连医学院医疗系毕业后至今，一直供职于北京铁道医学院和北京铁路总医院，从事西医内科的临床、教学和科研工作。1974年西学中和以师带徒的形式学习中医。先后师承周燕麟、马玉琦、颜德馨等名老中医。从此一直从事中西医结合的医疗和科研工作，并担任北京大学第九临床医学院的中医教学工作，先后发表论文80余篇。曾参与名老中医颜德馨教授主编的《中国历代中医抗衰老秘要》，冷方南教授主编的《感冒病临床治疗学》等著作，与周镇苏主任医师合编出版了《杏林霜华》以总结老中医经验。曾参加北京市的两项中成药的临床研究工作。现任中国性学会性心理专业委员会委员和中医性学专业委员会委员，《中国性科学》杂志编委。

西学中感悟录

为全华医师题

钱信忠  
二〇〇四年九月

---

钱信忠 卫生部原部长



一體兩翼  
冰乳交融

欣全華賢林著我煙景  
出版法度

顏德馨



餐芝軒

顏德馨系国家第一批 500 名名老中医之一，原为铁道部上海铁路中医技术中心主任，现为同济大学医学院中医研究所所长

学贯中西精研岐黄  
探幽发微更创辉煌

祝贺「西学中法博采」出版问世

书赠

黄金华主任 留念

费开扬

二〇〇五年春

费开扬 教授 主任医师

中华中医药学会顾问，《中医杂志》社名誉总编，原中医研究院广安门医院院长

# 《感悟》之感悟

## (代序)

中西医结合是我国卫生界特有学科，他为古老的祖国医学掺入了西方医学的观点，构成了一支庞大的队伍，在科研、疑难病治疗、新药开发等方面做出巨大的贡献，为世人瞩目。但与毛主席所期盼的“高明理论家”还有较大的差距。并且对“中西医结合”的定义，认识上还不一致。正因为人们对其内涵看法各殊，就不可避免地各取所需，各行其是，影响了中西医结合学科的发展。

怎样才是中西医结合？我理解是：中西医结合的学者，必须掌握中医学及西医学同等量的学识和经验，做到中西贯通，你中有我，我中有你有机地结合。而不是西学为主，加上中医的片言只语，成为“盖浇面”式的结合，即中药加西药的凑合。这是中西医结合的基础，也是中西医结合工作者必备的条件。

黄全华主任医师现已年逾古稀，师出名校，从事中西医结合工作已三十余年，现仍战斗在临床一线，其热爱中医事业，坚决走中西医结合道路，方向明，路子正。遇对中医有误解之较严重者，辄与之辩驳，数十年如一日，时有这类文章见诸杂志，可见一斑。其所列举之验案，理法方药均体现了中医之精华及中西医结合之特点，故均取得了较满意的疗效。其教学、科研等方面亦均具有上述之特点，且符合三个面向的要求，为人称道。可贵者，理论结

合实践，成败都有感悟，可为后学津梁。

黄医师善于总结，勤于写作，曾为铁路中医前辈整理经验，即将出版。亦多次协助我的编撰工作。治学严谨，能做到古为今用，洋为中用，时对中医非议者争得脸红耳赤。其忠于中医事业之一片赤子之心，令人肃然起敬。与黄子接触，辄联想到故友四川黄星垣教授，以西医之身，竟无保留地投入中西医结合工作，对中医治温热病做出了卓越贡献。两“黄”均先后对中医事业之继承发扬，成绩显著，使我感悟对中西医结合之内涵概念益坚。

全华曾随我游，知之有素，不愧为中医接班人，称之为中西医结合之标兵亦可。欣此书之问世，乐为之序。

八四老人 颜德馨

2004年初冬于上海同济大学中医研究所

## 自序

我是一个中西医结合的医生，今年已 72 岁。70 岁以前一直工作在临床、教学和科研第一线；70 岁以后，在各级领导与同志们的关怀和支持下，直到现在仍在专家门诊从事临床。我热爱我所从事的中医、中西医结合事业，只要有机会，我就会无悔无怨地以我的余生为“她”呐喊、为“她”耕耘。

我上大学以前，曾受业于著名中医针灸前辈彭静山老先生，彭老是我国眼针疗法的开拓者，后任辽宁中医学院附属医院的副院长。我就读的大连医学院，当时是全国出名的用中西医结合方法治疗急腹症的发祥地。这段经历使我对中医有了初步的认识。1961 年大学毕业后，分配到北京铁道医学院和北京铁路总医院工作，直到现在。前十二年在内科从事临床、教学和科研工作。在临床中，因一些棘手的问题我频繁地请中医会诊，获益匪浅，因此而产生了浓厚的兴趣，并开始自学中医。

1973 年 5 月，我因参加战备劳动受伤，“因祸得福”，在工伤休养后期，我参加了医院开办的西学中班。其后，经过再三申请，于 1974 年调入中医科。

其时，正值“文革”后期，原中医科科长马玉琦老中医刚恢复工作。马老是名老中医施今墨的亲传弟子，德才兼备，曾荣获北京市劳模等光荣称号，他是很支持中西医结合的。他亲自带教了我一年，其后又让我到其他中医老师那里轮训。当时中医科已有了一位西学中的医生周镇苏同志，她也是一位热衷于中西医结合事业的人，马老恢复工作后，她一直辅佐其工作。在他们的领导下，中医科开展了一系列中西医结合的工作；他们力排干扰，都让我作为骨干参与这些工作，边工作边学习提高。

1978 年医院成立了老中医经验继承组，我有幸参加了这个组，

师承马玉琦、李孟陀（名老中医赵炳南亲传弟子）、张秀琴（施今墨弟子）、傅道弘（祖传世医）四位老中医。其后又蒙周燕麟（施今墨早年弟子，原铁路总医院主管中医之副院长。）、颜德馨两位名老中医厚爱，成为他们的学生。周老经验非常丰富，又善笔耕，对中西医结合事业也非常支持。在后期我与其整理经验时，其治学的严谨精神更是令我感动。整理其一篇经验，起码得反复审核三次。他坚持凡事都必须有根有据，经得起检验。颜老教授为全国名老中医，享誉国内外，为国务院承认的首批 500 位名老中医之一。颜老为在铁路开展中医工作，奔走呼吁了一生，终于在上海成立了铁路中医技术中心，从此担任该中心主任，直到现在。颜老本人著作颇丰，对我更是关怀备至，每出新作我都能收到一本；其所主办的学习班，当我去不了时，都能收到他寄来的资料；工作中遇到困难，也能及时得到他的指导……尤其使我感动的是：他让我参与他主编的著作，亲自为我的习作逐字逐句进行修改，使我不但在学术上得到了提高，在为人上、敬业上也受到了熏陶。他们均使我深深认识到：这就是我们传统的老中医！其精神和学术都是我们必须继承和发扬的！

1985 年马老退休后，周镇苏同志接任科主任，不久即成立了中医病房，我全身心投入了病房工作。周主任顶住了来自各方的压力，大力支持我，并和我一道开展了一系列较深层次的中西医结合工作，如住院病志书写规格、中西药联合应用规则等。通过实践，我们深刻地感悟到：病房实在是中西医结合的良好基地；中西医结合能解决很多中西医都很难解决的难题；中西医应该结合，中西医也能够结合，中西医结合前途无限光明！2003 年春夏非典流行，中西医结合疗效之卓著是有目共睹的，也震撼了国内外医学界。我越来越感到我的路走对了，我是时代的幸运儿！

我从事中西医结合工作以来，常为组织、恩师和朋友对我的大量投入而感到庆幸和不安。我常想我应对这些有所回报，我选择了宣传。在尽心尽力完成好本职工作之余，我努力为老中医整理经验和撰写论文，或是发表在相关杂志和报刊上；或是在各种学术会议

上宣讲。

在我的朋友们（包括患者）的鼓励下，我将我西学中三十年来所撰写的 80 多篇论文等汇编出版，命名曰“感悟录”。感者，一是我对时代、对组织、恩师和朋友的衷心感谢；二是感受；三是感想。悟者，觉悟也，悟性也。本书记录的是我截至本书发稿时为止西学中的感悟，虽不是很高深，但可能对读者还是会有所裨益的，这也是我的希望。学无止境，我总感不足，总在努力，总希望感悟能更高一点，更深一点。因此，我仍需要大家的关爱和支持！

按原计划在本书将出版之际，恩师颜德馨教授为之撰写了情理并茂，并对我颇多溢美之词的序言，使我备受教育和鼓舞。特此致谢！

作者

2004 年 12 月

于北京世纪坛医院（原北京铁道部总医院）

本书封面的浮雕  
图由清华大学美  
术学院聂宁教授  
提供，深表谢意！

责任编辑 刘 群  
封面制作 董 芳

# 目 录

## 师承篇

一、周燕麟验案验方 .....	1
(一)学术思想简介 .....	1
(二)上消化道反复出血 .....	3
(三)慢性肾炎肾病综合征 .....	5
(四)阴茎硬结致阳痿 .....	8
(五)阳强不倒 .....	9
(六)前列腺炎 .....	11
(七)闭经 .....	12
(八)痤疮方 .....	13
(九)牙周病方 .....	14
(十)慢性阑尾炎方 .....	15
(十一)下乳方 .....	16
(十二)妊吐方 .....	17
二、马玉琦验案 .....	18
(一)间日疟 .....	18
(二)腹痛合并血风疮 .....	20
(三)子宫内膜异位症致痛经 .....	22

## 参著篇

中医抗衰老秘要 .....	24
一、我的理念 .....	25
二、基础理论 .....	27
(一)中医古代对衰老及抗衰老的认识 .....	27

(二)中医抗衰老学的形成和发展 .....	30
附:当代中医抗衰老理论研究进展 .....	35
(三)经络学说的抗衰老观及其秘诀 .....	38
三、老年用药之要诀 .....	40
四、中医抗衰老方法举要 .....	48
(一)精神调摄法 .....	48
(二)房事调摄法 .....	53
(三)饮食养生法 .....	56
五、老年常见的几种临床症状 .....	91
(一)咳嗽 .....	91
(二)呼吸困难 .....	92
(三)咯血 .....	93
(四)心前区疼痛 .....	93
(五)浮肿 .....	95
(六)头痛、头晕 .....	96
(七)便秘、腹泻、便血 .....	97
(八)食欲不振和消瘦 .....	98
(九)排尿异常 .....	100
(十)血尿 .....	101
(十一)失眠和嗜睡 .....	102
(十二)易疲劳 .....	102
(十三)腰背痛 .....	104
(十四)瘙痒 .....	104
(十五)老年急性心肌梗死的某些特殊症状 .....	105
六、老年常见的疾病治疗秘要 .....	106
(一)冠状动脉粥样硬化性心脏病 .....	109
(二)老年高血压 .....	111
(三)男性更年期综合征 .....	113
(四)女性更年期综合征 .....	115
(五)糖尿病 .....	118

(六)老年性瘙痒症 .....	120
(七)硬皮病 .....	122
(八)带状疱疹 .....	123
(九)脑卒中 .....	124
感冒病临床治疗学 .....	128
一、一般护理调摄 .....	128
二、仔细观察病情并及时予以护理调摄 .....	130
三、服药治疗之护理 .....	134
四、饮食之调摄 .....	135
泄泻、便秘之治疗 .....	138
一、泄泻 .....	138
二、便秘 .....	144

## 基础理论篇

一、脏象学说 .....	150
二、经络学说 .....	153
三、中医指诊脉象的描述 .....	157
四、中医腹诊 .....	162
五、从现代临床论中医“病证”不可能进行再规范 .....	164
六、再论从临床探讨中医病证再规范的不可行性 .....	167
七、论旧病 .....	169
八、再论旧病 .....	173
九、辨证施治应与辨病施治相结合 .....	175

## 临证篇

一、中医急诊 .....	178
二、以中药为主开展抢救工作不能绝对化 .....	184
三、高血压病不离于肝，不止于肝 .....	186
四、再论“高血压病不离于肝，不止于肝” .....	193

五、从临床探讨人参对血压的影响 .....	197
六、颈项不适对高血压的诊断意义 .....	203
七、对血压测量判断标准的高榘 .....	205
八、诸痿喘呕皆属于上 .....	210
九、点评《临床医学》 .....	214
十、早妊的脉诊 .....	217
十一、从现代医学模式谈中医的医患关系 .....	222
十二、高热验案四则 .....	226
十三、“有一分恶寒，便有一分表证”析疑 .....	230
十四、“恶寒”非表证之特异性症状 .....	231
十五、辨证的定位与定性 .....	233
十六、便秘心悟 .....	237
十七、从临床探讨体重 .....	240
十八、对肥胖标准的高榘 .....	243
十九、婴幼儿夹腿综合征 .....	245
二十、中老年妇女功能障碍 .....	248
二十一、“阴冷”之诊治 .....	254
二十二、性心理三大误区 .....	257
二十三、从临床泛论老年人的性问题 .....	261
二十四、从“性”谈中医的“肾” .....	267
二十五、谈“废物”、“动物”、“人物” .....	270

## 教育篇

一、从认识论谈中医药教育改革中的几个问题 .....	274
二、中医教改必须结合现代临床 .....	277
三、医古文不必成为中医院校的必修课 .....	285
四、写中医文章应通俗化 .....	288
五、中医验案最好能中西医诊断双轨并行 .....	289
六、中医药教育改革刍议 .....	291
七、《易经》应成为中医院校的必修课 .....	297