

彭子益 原著
黄海波 解读

圆运动的 古中医学解读

中原出版传媒集团
中原传媒股份公司

河南科学技术出版社

《圆运动的古中医学》解读

彭子益 原著

黄海波 解读

· 郑州 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

《圆运动的古中医学》解读/彭子益原著；黄海波解读. —郑州：河南科学技术出版社，2019. 2

ISBN 978-7-5349-9401-2

I. ①圆… II. ①彭… ②黄… III. ①中医学-中国-古代 IV. ①R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 265413 号

出版发行：河南科学技术出版社

地址：郑州市经五路 66 号 邮编：450002

电话：(0371) 65788613 65788629

网址：www.hnstp.cn

责任编辑：邓为

责任校对：董静云

封面设计：中文天地

版式设计：薛莲

责任印制：朱飞

印 刷：郑州市毛庄印刷厂

经 销：全国新华书店

开 本：720 mm×1020 mm 1/16 印张：24.75 字数：320 千字

版 次：2019 年 2 月第 1 版 2019 年 2 月第 1 次印刷

定 价：38.00 元

如发现印、装质量问题，影响阅读，请与出版社联系并调换。

前 言

一、时代背景

(一) 西方“文明”的冲击

1840年以后，西方用炮舰轰开了中国的大门，进而一步一步地将中国从世界上最富有的国家，掠夺成一个赤贫国家。他们在军事上征服了中国，也企图在文化上征服中国人的心。想征服中国人的心，就必须征服中国文化，但是征服中国文化谈何容易？

清末“西风东渐”，起初中医、西医按照各自的医疗方式各行其道，彼此相安无事。有的地方甚至出现过中西医共同对患者会诊的情况，正是这种中西医双方处于并存和对峙的状态，共同构建起了中国近代医学史上特有的二元格局。

自1915年，美国人在中国开始筹建协和医学院，把西医及昂贵的西药带进来，格局开始变化。其后在西方美其名曰“帮助中国实现中药现代化、科学化和国际化”的种种口号下，企图让中国人只相信他们的医药，而对自己的中医药学术的根源与体系产生怀疑……事实上，他们成了“废止中医案”的背后推手。而1917年余云岫出版《灵素商兑》，居然认为《内经》“无有一节可以为信”，大肆否定中医，这事也并非偶然。

“五四运动”时期，大批醉心于“欧化”的学者，大都着眼于用西方的“文明”，来批判东方的“野蛮”。随着历史的发展演变，从西方传入的科学知识，逐渐变成了

中国教育的核心内容，中医与西医双方的地位也开始转换。据史料所载，二十世纪三十年代，中医学校不仅在规模上落后于西医，而且在体制上也开始全面接受西医学的模式。

（二）“废止中医案”的始末

1928年，原北京协和医学院院长及中华医学会会长刘瑞恒，当上南京政府卫生部副部长。次年2月，刘瑞恒在南京主持召开第一届中央卫生委员会，与会17人，当中没有一位是中医；余云岫提交“废止旧医以扫除医事卫生之障碍”的议案，并且得到通过。自此，由政府职能部门进行的“废止中医案”开始了，而刘瑞恒的背景实是在美国人的支持下。此事引起中医药界的极大愤慨和强烈反对，并进而引发了近代史上声势浩大的反废止风潮；斗争几经波折，最终以国民政府撤销该案而暂告一段落，并于1931年设立全国性中医药学术机构——中央国医馆。当中医、西医之争，由民间讨论走到了以行政手段进行废止中医的境地时，中医存亡之事就成了一件攸关中华民族文化存亡的政治大事。随着历史演进，中西医双方的地位逐步转变，由当初的平起平坐的二元格局，发展到后来西医一家独大的格局，最终演变成“西医在朝，中医在野”的格局。

二、彭子益简历与贡献

（一）彭子益的生平

彭子益（1873—1949），名承祖，白族，云南大理鹤庆人，清末民国年间著名医家；曾游学京华，任清太医院宫廷医师，得以大量阅读宫廷珍贵医书，故医学造诣颇深，才学过人而见识超迈；然不与同道合，出言诙谐辛辣而孤傲不驯。清亡后，彭子益面对中华文明受制于西方文明的格局，决不妄自菲薄、俯首听命；为挽救中华文明，

光大传统中医，他不遗余力，奔走于全国各地讲授中医学。

自辛亥革命后，受山西督军阎锡山聘请，到太原中医学校讲学，用十年时间著成《圆运动的古中医学》的前身《实验系统医学》，用于教材；此后大半生都以此教材从事中医学讲授与中医人才培养。自全国性中医药学术机构——中央国医馆设立后，彭子益曾任国医馆圆运系主任；1933年陈伯勤、梁韵平在广西玉林成立玉林兴业县医学研究社，并招生开班授课，彭子益受聘讲授中医^①；中央国医馆馆长焦易堂先生曾设特别研究班，1936年夏，彭子益受陈立夫先生推荐，于南京讲授中医学。

1937年以后，随着日军侵华战争的全面爆发，战事的扩大，华北、华东等地区失陷，太原、南京等城市也相继沦陷，彭子益则负笈游历全国多地，不辞辛苦地奔走于抗战期间。1938年，彭子益曾一度回云南，在省民政厅的大力支持下，创办了昆明市中医系统学特别研究班，并修订教材为《唯物论的系统医学》，倾力尽心地口传身授中医学。1939年，彭子益受成都同道延请，而前往成都四川国医专科学校讲学，修订教材为《系统的古中医学》。1940年，彭子益负笈前往重庆，自荐于吴棹仙创办的重庆巴县国医学校任教，讲授《易经·系辞·河图洛书》《国医内科学》^②。因为对于滇中学子遗憾而歉疚于心，于1942年受敦促回云南继续任教。又因其女婿抱病桂林，电促前往诊治，其后留行于广西桂平、博白、合浦等处讲授中医数年。1947年，74岁的彭子益于广西博白重著教材，修订为《圆运动的古中医学》。1949年，彭子益又受聘前往赴诊，不久病逝，终生奉献于中医学，享年76岁。

（二）彭子益的贡献

彭子益一生倾注于中医学教育与人才培养，著书立说，把毕生心血奉献给了中医事业。当西方“文明”冲击

东方文化时，他奋力讲学于太原等地，并辛勤耕耘于中医著作；当“废止中医案”出现，中医存亡之事成为攸关中华民族文化存亡的大事时，他曾尽其能而致力于南京中央国医馆特别研究班的教学及相关讲座；当国土沦陷，民族受难之时，他又不辞辛劳，奔波授学于祖国的大西南。

《圆运动的古中医学》一书，是彭子益“用中医原有名词，以有原则、有系统、有证据的科学方法”编纂而成的。彭子益自48岁著成此书，屡屡修改，力求完善，期于至当，直到74岁修改重著，花费数十年精力于此书，为传承中医学做出了无私的奉献。他在《全书概要》指出：“居今日科学昌明时代而编著学中医的书籍，一要不但能保存中医原有的功效，而且要能增加中医原有的功效，并且要缩短学习成功的学程，方能引起学者的兴趣，而学到成功。而增加功效，缩短学程，学到成功，必先使学者彻底认识古中医学本身真相的究竟……此书自民国十年起，历充太原、北平、成都、重庆医学教本，南京中央国医馆特别研究班、昆明市中医学特别研究班教本，前后二十余年，新旧同学二千余人，一致欢喜，认为确能使人认识中医学本身真相，增加功效，缩短学程之本，共修正过三十余次。”正因彭子益倾注了毕生的精力，所以此书有着它独特而不可估量的价值。

- 其一，开创中医学系统讲授模式；
- 其二，缩短学程，而保存并增加中医原有的功效；
- 其三，使学者彻底认识古中医学原理，学到成功；
- 其四，历经数十年检验，具备很强的实践意义；
- 其五，针对“唯科学主义”论，亮出真正的传统医学。

（三）彭子益的独立思考精神

1. 反对“唯科学主义”

柏杨先生曾说：谈到中医，谁都说不出道理；其实对

于西医，大家也同样说不出道理。不过说不出道理并不是其中没有道理。西医的道理在洋大人英明的领导之下，一日千里，几乎除了砍杀尔，啥都能治；而中医因无洋大人插一脚之故，一直到现在还浑浑沌沌，朦胧不清……西医束手无策的绝症，痊愈于中医——而且是中医的‘密医’之手。其中的道理似乎应该研究研究。”^③在“西风东渐”与“唯科学主义”的影响下，似乎除了科学，什么都不行了，人们贬斥传统文化，妄自菲薄，信心全失。然而史上“极力诋毁中医的名人，死于西医误诊误治者不在少数，却没人反对西医”^④，反而尽力为西医辩解：“有人说西医精于外科而不精于内科，擅长用金石之药而不擅长于用草木之药。嘘！这种说法是由于不深知西医原理的缘故。”认为“西医之治病确有把握，非如中医之徒讲阴阳五行生克为空虚之谈也”^⑤。针对西医盛行时代，人们不能深知中医原理的状况，彭子益不仅援古征今，脉络分明地梳理了中医学原理，而且给了“唯科学主义”者以有力的回应。面对“中医科学化”，即用科学方法改良中医，彭子益指出：“欲用科学方法来整理中医，须由中医方法去选择科学。”他在《生命宇宙篇·医学大概的意义》中把“宇宙造化、生物生命、古中医学”三者作为一个不可分割的整体来研究；并提出了自己的独到见解：所谓“科学”，不是只以分析为能事，而是“有原理、有系统、有证实之谓，非死体剖解之谓。死体剖解学，是分析的，是片段的，是直不运动（直线而非圆运动）的，是死的；大气的古中医学，是不能分析的，是整个的，是圆运动着的，是活的”。这种独立思考的精神在当今仍不失其指导意义。

2. 海纳百川，博雅淹贯

海纳百川，有容乃大；深通医籍，博雅淹贯。最难能可贵的是，彭子益在《生命宇宙篇》以《易经》河图为依据，将现代十二科学，与大气运动学、中国古代的“形上（形而上者谓之道）”文化有机结合，以阐述中医的哲

学基础，体现出博学多闻，灵活变通，不拘于古，而切用于今的精神。彭子益认为，生物个体最初的一个细胞，乃至生物全体细胞，无不具有河图圆运动的大气作用，所以一个宇宙个体，一个人的个体，皆可作一个细胞来看，皆可作一个河图来看。尽管彭子益对现代科学知识掌握得有限，而从“气”本论的传统学说与“天人合一”的整体观念来说，事理尽合。《管子·内业》曾指出，精气“其细无内，其大无外”；《黄帝内经太素》“阴阳合”杨上善注：“言阴阳之理，大之无外，细入无间。”传统观念认为宇宙间无论大小巨细，万物都由阴阳之气所化生，故中医运用“气”理论，能够以一统万，起到执简驭繁的功效。彭子益正是借此以说明中医本身的真相及圆运动的原理、宇宙与人类生命的关系，并进而阐述能取得中医学根本上极大功效的学说。故而此书值得现今中医学子们仔细领悟。

3. 见识超迈，不宥前贤

彭子益具备深厚的文化底蕴，对自古以来应用了数千年的中医学，竭尽全力地加以宣传与弘扬；然而他不迷信于古人，亦不崇拜权威，对于古代流传下来的中医经典，并不盲从维护，而是运用其超迈的见识，进行更正而加以合理的解释，并印证于全书的核心理论。如《时病本气篇·导言》与《生命宇宙篇·〈内经〉的学说》均录《内经·四气调神大论》一段：

“天气，清净光明者也，藏德不上，故不下也……云雾不精，故上应白露不下；交通不表，万物命故不施，不施则名木多死。”

关于“藏德不上”，《内经》诸本所载皆作“藏德不止”，更有唐代王冰、明代马莳、清代张志聪等著名医家维护经典的注释，历代鲜有敢于质疑者，读者则向来不明就里。彭子益则不囿于前贤之说，解释道：“水之能藏阳热，全赖冬令寒冷；若冬时不寒，封藏无力，水中所藏的

阳热散漫消亡，则地面之下无藏德上升于天，天空之间即无雨露下降于地。天气本来清净光明，无雨露无云雾，雨露云雾皆地下水中所藏的阳热上升成的，上升下降的交通停息，成了无中气的表现。中气乃万物的生命，今造化无中气以施于万物，极有名之大木必多枯死，而况人乎？读《内经》，需择其事实上有理由者读之，《四气调神论》之类是也。《内经》非一人手笔，所以有合理处，有不合理处。”彭子益辩证地看待《内经》，认为“非一人手笔，所以有合理处，有不合理处”，他对于“不合理处”，从实际角度加以纠正，并予疏通。所谓“藏德不上”，就是“地面之下无藏德上升于天”，即地面之下没有由地下水中所藏的阳热形成的雨露云雾上升于天，于是大气的上升与下降的交汇贯通就停止了。就《圆运动的古中医学》全书的核心理论来说，一切阐述都顺理成章了；而对《内经》此节的理解来说，读者的问题也就迎刃而解了。彭子益博古通今，旁征博引，不泥古，不迷今，“择其事实上有理由者”而以事实说话，定要展示出中医的真相，其精神确实可嘉！

三、版本整理与校勘

对于读者来说，一个好的版本十分重要；而解读一本书，一个好的版本就尤为重要。

学苑出版社 2007 年的版本，是以中国国家图书馆 1947 年版《圆运动的古中医学》为底本进行点校的；本书以学苑版为底本，参考人民军医出版社 2014 年的版本等，重新整理。相比之下，学苑版文理略胜，军医版医理稍胜，然彼此的讹误难免。如《脉法篇·滑涩二脉》：

学苑版：“滑脉有两象，鼎沸与盘珠，鼎沸燥热病，盘珠津液都。”

军医版：“滑脉有两象，鼎沸与盘珠，鼎沸燥热病，盘珠津液盛。”

“都”：水流或津液汇聚之义，与“珠”押韵。军医版改作“盛”，在医理上意思相合，然不合诗歌之韵，应非彭子益原文。

再如《〈金匱〉方解篇·内伤水气黄疸·黄芪芍药桂酒汤》：

学苑版：“黄芪五钱，芍药三钱，桂枝三钱，苦酒六钱。苦酒即醋。治黄汗，身重，发热，汗出而渴，汗沾衣，色黄如蘖汁者。”

相对学苑版、军医版等，将“汗沾衣，色黄如柏汁者”误作“汗沾衣色黄如柏汗者”——很明显“柏汗”当是“柏汁”之形误，又《脉法篇·王孟英医案》载一男科“小便黄如蘖汁”，是其证。（蘖同柏，指黄柏）

然而学苑版也不乏错误，以下就勘误略举数例，同时对篇目顺序的调整略作说明。

(一) 讹误勘正

例 1. 《儿病本气篇·发热》：

“中虚相火不降，冰糖、白糖水或黄豆数十粒，补中即效；不可用炙草、大枣横滞之品。火逆，不清火，尺须补中，胆经、心包经下降，热自退去。”学苑版、军医版等诸版本皆作“尺须补中”，似不可解。上文有“补中即效”，下文有“只须顾中”等，可见“尺”当是字形之误；“尺须补中”，当作“只须补中”。

例 2. 《〈金匱〉方解篇·内伤痰饮咳嗽·厚朴大黄汤》：

“厚朴八钱，枳实二钱，大黄四钱。治膈间有水饮，胸满者。此由胃土壅实，阻塞水之降路，故使胸满。脉必沉实。厚朴、枳实、大黄，下胃气之壅实也。胸满忌下，脉不沉实，下伤中气，易于致死。膈间有水，必有水声。”学苑版失于校勘，将“致死”误成“致花”；此据军医版纠正。

例 3. 《〈金匱〉方解篇·內伤跌蹶·刺腨方》：

“腨，足肚也。刺入一寸。古时一寸合今五分，只刺五分可也。治跌蹶病，但能前不能却者。”“跌蹶”，义为跌跌撞撞；此处指只能前进不能后退的病症。“跌蹶”，诸本误成“趺蹶”，据《金匱要略》订正。

例 4. 《小儿本气篇·实证》：

“……胃家必有可清的燥热，可用生枳实、小梔仁各数分，清去燥热，发热与咳嗽与渴皆愈。如脉不甚实者，须兼用山药、扁豆各一钱以扶土气，方不别生流弊。因小儿胃家燥热，非小儿阳明燥金能病阳燥，乃汗出亡津，或误服燥药，伤津所致，其土气仍是不足故也。如脉象沉实，或沉细有力，或右脉实于左脉，舌胎干黄，山药、扁豆，便不可用。”诸本“汗出亡津”，误作“汗出生津”，此当是因“亡”“生”形近而误，据此段内容分明是说伤于燥而失津，故订正为“汗出亡津”。

例 5. 《〈伤寒论〉方解篇·內伤跌蹶·刺腨方》：

“此方所治之风，并非外来之风，乃本身木气失和之气。但看得见的，只有口眼歪斜，手足抽搐，筋肉瞤动，觉得是风，其余的风，都看不见了。风气，百疾的虚劳。金气失收，风木肆动；风木一动，克土耗水，煽火侮金。经络因而滞塞，运动因而不圆之病也。”“瞤（shùn）动”为肌肉掣动之义，诸本误作“瞤动”。《汉语大词典》载：“瞤（rèn）”为肝、干的禁忌用语，此义不合文义，据肌肉掣动之义而更正为“瞤”；又《〈伤寒论〉方解篇·內伤跌蹶·藜芦甘草汤》有“身体瞤瞤”“动而瞤瞤”，即其义之证。

例 6. 《〈伤寒论〉方解篇·少阴肾脏本病方·通脉四逆汤》：

“下利清谷，肢厥，脉微，不恶寒，面色赤，腹痛，干呕，咽痛，利止，脉不出，皆中气虚寒之至。宜于四逆汤重加干姜，以温补中气，中气复，则脉出也。不恶寒，

阳越于外，外不恶寒也。”“利止，脉不出”，学苑版作“利止脉出”，此漏一“不”字，意思完全相反；现据军医版补上。

例 7. 《古方下篇·理中丸证治推论的意义》：

“人之有生，先有中气，后有四维。中气如轴，四维如轮；轴运轮行，轮运轴灵。无论何病，中气尚存，人即不死；中气渐复，病即能愈。”诸本“无论何病，中气尚存，人即不死”皆作“无论何病，中气尚存，人即不病”；中气不足，人即容易生病，何况“中气尚存”！而况前提是“无论何病”，故予更正为“中气尚存，人即不死”。亦可参见清代徐大椿《元气存亡论》。

例 8. 《〈伤寒论〉方解篇·太阴脾脏热证方·桂枝加芍药汤》：

“太阴脏病而满痛者，其满而痛，乃湿热阻遏木气，木气结聚之故。于桂枝汤加重芍药，以泻木气之结聚也。”此内容见《伤寒论》：“本太阳病，医反下之，因而腹满时痛者，属太阴也，桂枝加芍药汤主之。”“太阴脏病而满痛者”，诸本误作“太阴脏病，无满痛者”，岂非文意错乱颠倒？况且后文分明有“其满而痛，乃湿热阻遏木气，木气结聚之故”，所以据文理与中医经典予以更正。

总之，本次校注通过对校、本校、他校、理校之法，对全书进行了仔细的校勘，订正了讹误若干处（此不胜枚举），力求整理出一个最佳版本。

（二）标点勘正

诸本点校，在逻辑与层次上难免欠缺。本次整理，对标点重新审视，尤其是对影响原文理解的标点，进行审核而予正误，这是一项十分必要的工作。如《〈金匮〉方解篇·妇人妊娠产后病及杂病·竹皮大丸》：

“生竹茹三钱，生石膏三钱，桂枝二钱，白薇一钱，炙甘草二钱。治妇人乳，中虚，烦乱，呕逆者。孔子之

中，而病呕、烦，此中虚而肺胃之热上逆。甘草安中，竹茹、石膏、白薇清降肺胃，桂枝达肝阳以降逆冲也。”“乳”即“乳子”，是产子，即生孩子的意思；诸本皆不明白其义而误断成“治妇人乳中，虚，烦乱……”，诸如此类，亦不胜枚举；凡遇误解误断者，皆予更正，难以理解者在文中出注，以疏通文意为则。

（三）篇目次序调整

为了方便阅读，本书篇目顺序根据彭子益特别强调的先后，稍作调整。彭子益在《本书读法次序》言：“《脉法篇》，于普通脉学书外另一篇法，比较易学；读《古方上篇》后，便须看的。”又：“《儿病本气篇》读后，应读《时病本气篇》……继读《金匱方解篇》《古方中篇》《古方下篇》。”《脉法篇》与《金匱方解篇》的位置相对于原书五册所载顺序（学苑出版社版本）往前调整。彭子益未作强调的则依原书五册所载顺序，未加变动。调整后次序如下。

一、原理上篇

二、古方上篇

三、脉法篇

四、温病本气篇

五、儿病本气篇

六、时病本气篇

七、金匱方解篇

八、古方中篇

九、古方下篇

十、舌胎篇

十一、药性纲领篇

十二、伤寒论方解篇

十三、生命宇宙篇

四、解读说明

《圆运动的古中医学》著成于民国时期，文字并不非常深奥。本书对此书的解读，有词语解释，有提纲挈领的概括，有理法方药的说明，只是给予一个理路上的引导而已，基本上是点到为止，不做过多阐述。

需要说明的是，彭子益著录的医方很多，对医方的阐释也很多，有详也有略。凡彭子益详细解说的，笔者分解得就稍细一点，如组成、原理、病机、方药、方解、治则、方论、医论、禁忌等。然而医书中理法方药的阐释往往交织在一起，如原理，可能包含生理、病理、医理、药理等；医法，可能包含治则、疗法、组方、用药、炮制、服法等；方药，则可能包含配方、剂量、药性、药效、药用、药禁等，凡难以强分或书中未作详解的医方说明，笔者均概括以“方解”。如《金匱方解篇·内伤呕吐哕下利·大半夏汤》：

饮食入胃，原样吐出，名曰胃反。此病肛门干燥，屎若羊矢，中气虚，津液少，大便不下，升降停顿，是以胃反。半夏降胃，人参补中生津，白蜜润肠。大便润下，中气旋转，胃反乃愈也。此病属胃，吐多呕少，呕有声无物，吐有物无声；吐乃胃经之逆，呕乃胆经之逆也。此病以吐为主。

这段内容，可以说包括症候描述、病因病机、医方说明、治疗原理、辨病辨证等，因其行文不是很长，而主要是就医方加以说明的，故笔者简略以“方解”而予以概括。

至于“方论”，多是在有针对性地遣方用药的基础上，对医方进行的理论总结与概括；“医论”则多是结合经典理论或临床经验，在中医学理论上的总结与概括。

参考文献

- ①政协玉林县委员会. 玉林县文史资料(第一辑) [M]. 玉林: 政协玉林县委员会, 1982; 121.

②唐玉枢. 吴棹仙创办重庆中医院暨巴县国医学校之始末 [J]. 成都: 成都中医学院学报, 1990, 13 (3).

③张效霞. 名人与中医 [M]. 济南: 山东科学技术出版社, 2017.

曹海波

全书概要

~~~~~叶真良本草纲目附录十二项，本草通灵圆。从《草药学》本草纲目附录十二项，本草通灵圆。叶真良本草纲目附录十二项，本草通灵圆。

居今日科学昌明时代而编著学中医的书籍，一要不但能保存中医原有的功效，而且要能增加中医原有的功效，并且要缩短学习成功的学程，方能引起学者的兴趣，而学到成功。而增加功效，缩短学程，学到成功，必先使学者彻底认识古中医学本身真相的究竟。

新旧医学原则上原有一致之点，商务印书馆出版之大学丛书《疾病总论》有云：“宇宙间森罗万象，无非物质势力运动。物质发生势力，势力发生运动。疾病者，细胞之物质势力运动之变动也”，云云。古中医学，人身与宇宙同一大气的物质势力圆运动之学也。自古以来的医书，未曾将“人是大气生的”一语道破，只有似是而非的说法，无彻底明白的说法，求一有原则、有系统，使学者计日成功之本，不可得。后人不能认识中医学本身真相的究竟，无不终身在猜疑摸索之中。猜摸有得，再猜再摸，又不是矣。谓中医学自古迄今尚未成立，并非过论。

中医为人身与宇宙同一大气物质势力圆运动之学，本书本此原则，用中医原有名词，以有原则、有系统、有证据的科学方法编成之，不掺入一句西医名词。因物质势力运动的原则，中西是同的；物质势力运动的方法，却不同。中医的物质势力运动，是整个不可分析的，是圆的，是活的，不是死的。如掺入西医名词，中医学的本身真相，反遭掩晦，不惟功效不能保存，中医的本身必致灭亡。

此书自民国十年起，历充太原、北平、成都、重庆医学教本，南京中央国医馆特别研究班、昆明市中医学特别

中医本草学  
新旧医学  
古今中外学

强调“人是大气生的”，体现中医本体论的立场与观点。

点明中医圆通灵活的方法论与有系统而可验证的原则。

分析：分离。

掩晦：被覆盖、掩盖而不能彰显。