

中医回医

ZHONGYI HUIYI
ZHENFA BIJIAO
YANJIU

诊法比较研究

主编

梁岩 李晓龙 俞大鸿



黄河出版传媒集团
阳光出版社

本书依据中医、回族医学在思维、诊法技能方面的特征，分别从历史沿革、理论研究、诊法特色、临床应用等方面开展纵向梳理和横向比较研究





ZHONGYI HUIYI
ZHENFA BIJIAO
YANJIU

中医回医诊法比较研究

主编

梁岩 李晓龙 俞大鸿



黄河出版传媒集团
阳光出版社

本书依据中医、回族医学在思维、诊法技能方面的特征，分别从历史沿革、理论研究、诊法特色、临床应用等方面开展纵向梳理和横向比较研究



图书在版编目(CIP)数据

中医回医诊法比较研究 / 梁岩, 李晓龙, 俞大鸿主编. —
银川: 阳光出版社, 2014.10
ISBN 978-7-5525-1533-6

I. ①中… II. ①梁…②李…③俞… III. ①中医诊断学 -
研究②回族 - 民族医学 - 诊法 - 研究 IV. ①R241②R291.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 258853 号

中医回医诊法比较研究

梁 岩 李晓龙 俞大鸿 主编

责任编辑 屠学农

封面设计 郭 俊

责任印制 岳建宁

黄河出版传媒集团 出版发行
阳 光 出 版 社

地 址 银川市北京东路 139 号出版大厦(750001)

网 址 <http://www.yrpubm.com>

网上书店 <http://www.hh-book.com>

电子信箱 yangguang@yrpubm.com

邮购电话 0951-5044614

经 销 全国新华书店

印刷装订 宁夏飞马彩色印务有限公司

印刷委托书号 (宁)0016696

开 本 720mm×980mm 1/16

印 张 15.75

字 数 300 千字

版 次 2014 年 11 月第 1 版

印 次 2014 年 11 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978-7-5525-1533-6/R·36

定 价 38.00 元

版权所有 翻印必究

《中医回医诊法比较研究》编委会

主 编 梁 岩 宁夏医科大学

李晓龙 宁夏中医研究院

俞大鸿 宁夏中医药管理局

副主编 冶尕西 宁夏中医研究院

唐利龙 宁夏医科大学

路晋红 宁夏中医研究院

编 委 陈 宏 (宁夏医科大学) 钱月慧 (宁夏医科大学)

黄卫东 (宁夏医科大学) 夏慧茹 (宁夏医科大学)

俞 维 (宁夏医科大学) 田蓓文 (银川市第一人民医院)

张 敏 (银川市中医医院) 吕学武 (中卫市中医院)

内容简介

我国各少数民族医药研究多年来一直受到国家及社会有关方面的高度重视,很多学者从不同方面进行了卓有成效的研究,取得了丰硕成果。但是,针对回族诊法进行的系统研究却尚未得见。因而,该著作的问世,较好地填补了这方面的空白,展现了一个富有理论价值和现实意义的研究空间和研究领域。回族医药和中医药都是中国的传统医药,而且其产生和发展都与中华民族特定的历史背景有密切的关系,因此,既具有共性,也有各自的个性。在诸多方面表现出或同或异,本书依据中医、回族医学在思维、诊法技能方面的特征,分别从历史沿革、理论研究、诊法特色、临床应用等方面开展纵向梳理和横向比较研究。上篇:讨论中医、回医诊疗技术的历史渊源。通过考查有关文献,结合近现代研究,论述中医、回医诊疗技术的历史发展概况。中篇:充分挖掘阐述中医、回医理论的异同点,并对比研究中医、回医理论体系的内涵,充分展示中医、回医哲学思想,核心内容,基本特点的相关性。下篇:中医、回医诊法的特色及临床应用研究,阐述中医、回医诊法目前在临床辨证应用中的特色及优势。附录:回医著作简介及回医药特色图片展示。

本书通过不同渠道对中医、回医的诊疗技术经验进行了发展式的深入挖掘研究。比较中医、回医诊法之间的异同,可以更深刻地、更全面地了解中医、回族医学诊法的特点,以利于促进回族诊疗的发展和提高,更好地为广大患者服务。

CONTENTS

· < · < · < · < · < 目录

中医、回医诊法比较研究	001
-------------------	-----

上篇 中医、回医的历史沿革

中医学起源的地域与人文特征	007
一、中医学起源的地域特征	007
二、中医学起源的人文特征	007
三、中医学对疾病的早期认识	010
四、中医学对疾病诊治的早期体现	012
回医学起源的地域与文化民族特征	015
一、回医学起源的地域特征——阿拉伯伊斯兰医学的形成	015
二、回族医学的人文特征	017
三、回族医学的民族特征	017
四、伊斯兰医学对中国回族医学的影响	018
五、伊斯兰医学对中国医学的影响	020
六、东西医药文化合璧的回族医药学	022
中医、回医发展史相互影响	027

中篇 中医、回医的基本理论比较

中医学理论体系的哲学基础	033
一、气一元论	033
二、阴阳学说	041
三、五行学说	056
四、气、阴阳、五行的关系	072

回医学理论体系的哲学思想	077
一、真一说	077
二、元气说	083
三、阴阳说	085
四、七行说	087
中医学理论体系的核心内容	095
一、藏象学说	095
二、气血津液学说	106
三、体质学说	108
四、经络学说	108
五、病因学说	108
回医学理论体系的核心内容	109
一、脏腑经络论	109
二、体液气质论	112
三、脏腑、体液的关系	115
四、病理根源论	117
五、发病论	123
中医学理论体系的基本特点	124
一、整体观念	124
二、恒动观念	132
三、辨证观念	134
回医学理论体系的特点	139
一、天人合一整体观	139
二、三维辩证论特色	140
真一七行理论与阴阳五行学说比较	143

下篇 中医、回医诊法比较

中医、回医基本诊法比较	149
一、中医望闻问切四诊	149

二、回医识症认病四法	150
三、中医望诊	150
四、回医望诊	155
五、中医闻诊	159
六、回医闻诊	161
七、中医问诊	161
八、回医问诊	164
九、中医切诊	169
十、回医脉诊	171
回医特色诊法	173
一、尿诊	173
二、大便诊	174
三、痰诊	174
四、汤瓶八诊	175
中医、回医诊法临床应用比较	181
一、中医诊法临床应用举例	181
二、回医诊法临床应用举例	209
附录	
一、回医著名医著简介	215
二、穆斯林著名医学家——拉齐	219
三、阿拉伯医学影响下的维吾尔医学	221
四、回医药相关图片	239

中医、回医诊法比较研究

我国是一个多民族的文明古国,在漫长的历史长河中,由于地理环境、自然因素、生活方式等不同,加之哲学、宗教等影响,各民族在疾病诊断以及疾病预防治疗等方面逐渐形成了具有本民族特色的民族医药,为本民族的繁衍和各民族的医疗保健、社会进步作出了巨大贡献。

民族医药是民族地区重要的卫生资源,是中国卫生事业的重要组成部分,是人类共享的宝贵财富。

回族医学是我国传统医学中不可或缺的重要组成部分,同时也是中华民族悠久文化不可分割的组成部分,有着较完整的理论体系和丰富的临床实践经验。党和政府历来高度重视民族医药工作,制定了一系列保护、扶持民族医药发展的法律法规和方针政策。十六届六中全会通过的《中共中央关于构建社会主义和谐社会若干重大问题的决定》就明确提出了“大力扶持中医药和民族医药发展”。2007年2月自治区卫生厅和自治区科技厅联合下发的《宁夏回族自治区医药卫生重大科技攻关计划项目实施意见》中,把回族医药的开发研究作为我区的特色项目而重点资助,以进行相关研究。

回医学作为一门少数民族传统医学,诊法由于它的特殊性和重要性,也在日益受到各界人士的重视和关注。无论是历史悠久的中医学,还是当前占有主流的现代医学,抑或是具有浓厚少数民族特色的民族医学,都非常重视对疾病的诊断。

诊,诊察了解;断,分析判断。“诊断”就是通过使用相应的诊法,来掌握病情资料,从而对病人的健康状态和病变本质进行辨识,并对所患疾病进行概括性判断。正如中医诊法在中医学中的重要地位一样,回族医学中的诊法在回族医学体系中也扮演着重要的角色。中医学(或中医诊断学)当中的诊法,是中医诊察收集病情资料的基本方法,包括望、闻、问、切“四诊”;回族医学主要通过症、因、质三维辨证的综合判断法开展医疗活动,包括识症认病四法,即直观、启示、神迹、思辨四步:医生



从整体的、辨证的观念出发,遵循真一七行、四性、四液、秉性体质理论,运用“直观”了解疾病的临床表现,运用“启示”对症状表现加以综合分析,进而研究疾病的发生发展过程,运用“神迹”以明确疾病的性质和病位所在,从而“思辨”其秉性病情,为施治打下基础,指明方向。回族医学诊法中诸如望诊中的望四毛(头发、眉毛、睫毛、毫毛)、望指甲、望掌纹等特色诊法与中医学的望诊名同而实异。与中医学中有关诊法的大量文献记载和数千年的丰富临床实践积累形成鲜明的对比,有关回族医学诊法的现存文献非常有限,在临床虽有使用但是也相对比较局限。

进入 21 世纪,对回族医学挖掘整理工作日益受到多方面的重视。这其中,一方面体现在对现存的回族医学文献加以整理,另一方面,我们应该从回族医学和中国传统医学的差异,即区别和联系当中来发现回族医学自身的特点,包括它与中国传统医学的关系。2009 年自治区政府印发了自治区《促进回族医药事业发展实施方案》中(下文简称《方案》),明确提出了把“开展回医药临床诊疗技术研究和应用;筛选回族医药特色诊疗技术,开展回族医药特色诊疗技术服务”列入《方案》的主要内容之中,并进一步指出,应开展回族医药特色诊疗技术的临床研究和应用,并组织各级中医药服务机构收集散佚在民间的回族医药、民间单方、验方、特色诊疗技术,进行发掘、整理和临床应用研究,整理和完善回医药诊疗范围;宁夏回族自治区人民政府文件宁政发〔2009〕113 号文件《自治区人民政府关于扶持和促进中医药事业发展的意见》中就明确提出,要“加快回医药诊疗技术临床应用研究”,通过收集、整理散失在民间的回医药特色诊疗技术,对较成熟的回医验方进行发掘、整理、研究,形成一批疗效确切、特色突出的回医药诊疗规范。扶持回族聚集地区开展回医药特色专科建设,支持各级中医药服务机构筛选回医药特色诊疗技术开展临床应用。鼓励社会力量创办回族医疗机构,运用回医药特色诊疗技术开展医疗卫生保障服务。鼓励和支持回族医疗机构与其他医疗机构间的合作、联合,实现优势互补,资源共享。当代回族文化的综合发展,为回族医药学发展创造了有利的条件,整理、发掘研究回族医药对于丰富我国民族医药宝库,促进国际医药文化交流,促进人民身体健康及回族民族医院的建设都有积极的作用。

正是基于上述原因,我们通过收集有关回族医学特色诊法方面的文献,进行初步的提取、分析、归纳、总结,并按照中医学诊法中常规的“望,闻,问,切”框架,对回族医学特色诊法的机理、主要内容、操作规范、临床意义进行发掘整理。进而对回族

医学诊法中较有特色的内容进行遴选,尤其是针对有些内容,在今天仍然具有现实指导意义和推广价值,从而能够为广大人民群众防病治病提供可靠而实惠的保障和临床参考,充分发挥回族医药在建立和发展中医药预防保健中的作用,为解决老百姓“看病贵、看病难”提供了新的思路和方法。



上篇

中医、回医的历史沿革



中医学起源的地域与人文特征

中医学的民族特殊性,是在一个漫长的过程中,在各种因素的模塑中逐步形成的。

一、中医学起源的地域特征

人类文明不可避免地打上自然环境的印痕。我国在亚洲东部,太平洋西岸。西部的山岳及西南部的青藏高原,是天然的屏障;渤海、黄海、东海和南海环抱着东部和东南部;蒙古高原雄踞北部。这使我们的先民在早期难以与外界交往,所以古代文明才长期保留了自己的特色。富有河流水源以及亚热带气候和平原地理,使先民很早就发展了以农业为主的经济活动。而这一切都对包括医药学在内的科技文化发生了深刻的影响。

中医学之所以形成了以阴阳五行理论思想为骨架,以突出的自然倾向为理论技术特征,以强烈的直接实用取向为动力,以不可分割的整体认识为规范的学术体系,是以这种地理环境和农业经济为基础条件的。中医学的顺应自然,与天地日月相应相参的观念,调整气血的针刺疗法,利用自然竹木片为骨科固定器材的技术,以及至今仍以自然物产为主的药物等,都是中医特有的。追溯其终极根源,都只有从其赖以产生和发展的环境因素去寻求答案。不同的自然地理环境,不仅支配人们创造出不同的物质文明,也同时支配人们创造了不同的精神文明和相应的文化产品。

二、中医学起源的人文特征

中医学的起源,就其文化形式而言,同样有其人文因素的作用痕迹。先民的农业为主的经济,是模塑人们社会观念和社会关系的最强的力量。

中医学中之所以充满了天圆地方、顺应四时、天人相应、人象天地等观念,正是



农业文明给医学带上的印迹。而中医学中把肾与脾确定为极为重要的先天之本和后天之本,也反映了农业文化对水与土依赖的折射。

以血缘关系为核心的社会制度,不能不强烈地制约着人们的意识形态。在中国产生了特有的忠孝节义、三纲五常、三从四德等系统的人伦思想,并由此建立起了完善的礼制。这些观念都对中医学产生了深刻的影响,以至于中医理论中会出现以人伦关系比喻说明脏腑关系,并以此去制定用药组方的君、臣、佐、使法则,甚至还有以道德修养方法等同养生保健方法的倾向,以人伦关系去说明治疗方法,等等。

公元前 21 世纪,夏代奴隶制国家的建立,奠定了奴隶制的基础。我国奴隶社会经历了夏(约前 21—前 16 世纪)、商(约前 16—前 11 世纪)、西周(约前 11 世纪—前 771 年)及春秋时期(前 770—前 476 年),由形成、发展走向衰落。

奴隶制度是人类历史上第一个剥削制度,在这个制度下,奴隶主占有生产资料,并且占有劳动者——奴隶,奴隶主对奴隶可以像对待牲畜一样地买卖,甚至杀害奴隶,这是一种最野蛮的剥削制度。尽管如此,奴隶制的出现,仍然是合乎社会发展规律的进步现象(促进社会生产力的发展)。我国夏、商、西周、春秋时代,无论是物质生产和科学文化都有了很大的发展。

(一)生产状况

奴隶社会,青铜器的使用和推广,是社会生产力发展到一个新阶段的主要标志。夏代,生产工具虽然主要仍是石器,但已出现少量铜制工具。商代,由于冶铜术的日益提高,青铜器的数量和种类不断增多,而且广泛应用于生产劳动。西周时期,铜制的农具进一步得到推广,在农事中,几乎全部用上金属农具。春秋时期,还出现了少量的铁器,给农业和手工业提供了前所未有的高效率工具。所以,奴隶社会由于青铜器的使用和推广,农业、手工业都得到较大的发展。

(二)科技文化

这时期,还产生了在历史发展上有十分重要意义的社会分工,即体现体力劳动与脑力劳动者之间的分工。商代已有以宗教、科学、文化事业为专业的“卜”“占”,“巫”“史”等,西周出现专门的“士”。随着生产的发展,促进了科学文化的进步。天文、历法、文字、文学、艺术、音乐、哲学等方面都有重要成就。

1. 天文、历法方面

夏代:《夏小正》《夏历》是夏代的历书,《左传》曾引的《夏历》。①记载的夏代发

生在房宿位置上的一次日蚀现象,是世界上最早的日食记录。②夏代已有天干经日法,即用甲、乙、丙、丁、戊、己、庚、辛、壬、癸十个天干周而复始地来记日。商代,在夏代天干记日的基础上进一步使用干支记日法,把甲、乙、丙、丁等十天干和子、丑、寅、卯等十二地支相配合。六十日一个循环,用来记日,两个月共 60 天,这种阴阳合历在我国一直沿用了好几千年,形成了具有我国特色的历日制度体系。周代:发明了用圭表测影,以确定冬至和夏至等节气。春秋时期:人们进一步了解了季节变化的一般规律,已测定了一年四季的节气。这些成就,有助于人们认识疾病的发生与季节的关系,对医药的发展有积极意义。

2. 文字

甲骨文是商代后期刻在龟甲或牛骨上的占卜记录。据考古发现,商代的甲骨文已发现 10 万多片,共有 4000 多单字。商周及春秋,有了成熟的文字,所以一些文化典籍流传下来,其中重要的有《尚书》《诗经》《春秋》等。这些对后世有很大的影响。尤其是这些书还记载了不少早期医学知识和医事活动。为研究医学史提供重要资料。

3. 意识形态

在奴隶社会,统治者为了欺骗人民,巩固他们的统治地位,大力提倡鬼神迷信,加上人们认识自然的能力低下,形成了宗教迷信观念,人们从过去崇拜自然祖先到崇拜宇宙间一个至高无上的神——“天帝”。而奴隶社会的帝王又称自己是“天帝”的儿子,是代表天命鬼神统治下民的。人们要接受帝王的统治,如不服从,就是“得罪天帝”。“天帝”就成为奴隶主用来统治,欺压广大奴隶的工具。奴隶主宣称,民间一切吉凶祸福都是上天所决定,遇事都要占卜祈求上帝,由此形成一套宗教神学的思想体系。

但是,随着奴隶制统治危机的不断加深,崇拜“天神”的思想开始动摇,到了周代出现“敬天保民”的思想(连周公也说“天不可信”,“民之所欲,天必从之”,把“天命”与“民欲”统一起来,提倡“以德配天”,在当时也是一个进步),表明这个时期,人的作用在一定程度上被肯定下来。

春秋时期,随着科学技术的发展,无神论思潮日益兴起,人们要求认识自然界的本来面貌,不断揭示了天命观和鬼神论的虚伪性,(对自然界一些自然现象如风雷雨电,自然界的气候异常现象等的认识)人们开始不相信有什么神秘的、超自然