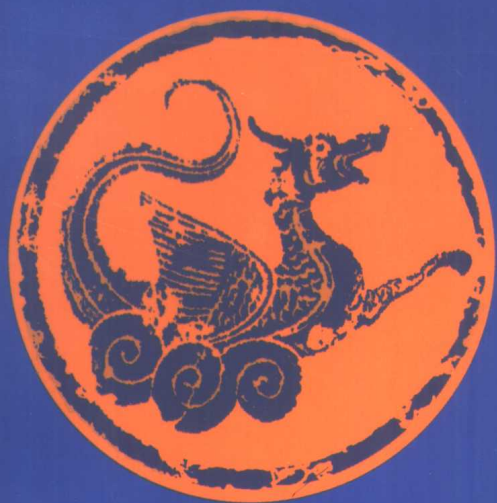


匡调元 编著

体质病理学与体质食疗学实验研究



上海科学技术文献出版社

体质病理学与体质食疗学实验研究

匡调元 编著

上海科学技术文献出版社

图书在版编目(CIP)数据

体质病理学与体质食疗学实验研究/匡调元著. —上海:上海科学技术文献出版社, 2000. 10
ISBN 7-5439-1656-8

I. 体... II. 匡... III. 体质学:病理学;食物疗法
IV. R36

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 52003 号

责任编辑:忻静芬
封面设计:石亦义

体质病理学与体质食疗学实验研究

匡调元 编著

*

上海科学技术文献出版社出版发行
(上海市武康路 2 号 邮政编码 200031)

全国新华书店经销
常熟人民印刷厂印刷

*

开本 850×1168 1/32 印张 8.75 字数 243 000

2001 年 1 月第 1 版 2001 年 1 月第 1 次印刷

印数:1-2 000

ISBN 7-5439-1656-8/R·426

定价:28.00 元

内 容 提 要

本书作者在 1977 年创立了体质病理学、1989 年创立了体质食疗学学说,1988 年开始了实验研究,历时 10 年,现将实验资料汇集成此书。

本书:①为常体、寒体、热体、内燥、内湿等体质类型找到了机能、结构、代谢上的特殊性,为个体化治疗原理提供了理论与实验根据;②第一次发表了对全国不同地区人群的体质普查资料,同时发表了对美国黑人及白人的体质普查资料;③通过急病及肾的研究强调了中医肾与生殖系统的关系,对改善人民体质起到了积极的指导意义;④为进一步研究体质病理学与体质食疗学提供了课题、思路、方法与参考资料。)

本书内容为国内外首创,并获得中医与中西医结合界的好评。

序

我是一个后知后觉者,年过半百才开始认真思考人生在世究竟为什么,该做些什么才算有价值。这个问题实在太大了,古今中外哲学家都在探索,自己长期以来忙忙碌碌,朦朦胧胧地在脑袋里闪过几下,因此,说不出什么名堂来,只能谈谈自己对人生与事业的点滴体会与感悟。

《易经系辞》中有一句话叫“参赞天地之化育”,南怀瑾先生^[1]对此作了十分精辟的阐发,读后令我茅塞顿开,懂得了人生在世的真实意义。他说:“人生的价值是什么?是在参赞天地之化育。参赞就是弥补的意思,弥补天地之化育之不足。如天要下雨,人类发明房屋把风雨挡住,可知人生的功能是参赞天地之化育,也就是帮助万物。”我们不妨按照这个认识衡量一下体质病理学与体质食疗学的价值。我体会她们的价值就在于能帮助人们进一步认识自己的体质,然后设法增强自己的体质,并进而防治因盲目误食和迷于“性”而造成疾病;辨体质论治疗、论饮食,从而达到健康与长寿的目的,以弥补人类在发展进化过程中认识与措施上的不足,即弥补了天地化育之不足。

对于什么是事业?南怀瑾先生又阐发了《易经系辞》所说:“举而措诸天下之民,谓之事业。”他认为“我们这一个人,在活着的一生里做一件事情,对世界人类永远有功劳,永远有利益给人家,这个才叫事业,就是人生的价值。”“只有胸怀千秋大业的人,他在战火中、变乱中,任何时候永远跟人们同在的。”我想,如果体质病理学与体质食疗学能为人们自觉地识认自己和改善自己尽一点微力的话,那么,或许可以算是做了一点点事业了。但是,真想做成点事业是不容易的。正如《老子》所说:“道同委蛇”。^[2]回顾我们研究

体质病理学的经历是比较坎坷的。1957年11月后,我在重庆医学院病理解剖学教研室工作;1973年后每周到第二附属医院中医科门诊1次;1977年5月在中国中医研究院研究生班正式发表了“体质病理学研究”,不久刊登在《成都中医学院学报》上。这在中医学术史上实属首创。基于当时西医院校难于开展中医基础理论研究的现实,我于1980年1月调到成都中医学院中医基础理论研究室工作,满怀热情地以为可以开展体质病理学的实验研究了,于是上报了课题。不料,半个月后,基础医学部主任转告我:“在部审时,中医教授说,中医只有体质,没有什么体质病理学;西医教授说,体质学说是19世纪的事,在西方早已过时。因此,研究课题没有通过。”这当然是学术问题,我人微言轻,能说什么呢?!只能以“不笑不足以为道”自慰、自嘲和自勉而已。

1984年1月,我去美国Bowman Gray医学院病理科工作,开展了“急病及肾”与“久病及肾”的临床病理研究,同时和两位美国同事合作进行了有关病理体质的临床舌象观察。观察结果证明了我于1977年提出的体质分型学说不仅适用于黄种人,同时也适用于白种人和黑种人^[3]。1985年8月底回国后,四川省委令我赴四川省中医药研究院任副院长。但,我真心实意地认为应该把自己的生命奉献在体质病理学与体质食疗学的深入研究上。3年后,在卫生部领导的关怀下,在上海中医学院领导的支持下,1988年8月调到上海,组成了体质病理学研究组,正式开展了实验研究。

有中医界的朋友问过我:“实验研究对中医体质病理学究竟有多大意义?”我说:“试看中医学术发展史,自《内经》以来,从伤寒论到温病学派为止共有7大学派。由于历史的条件,这7个学派都来自临床,也都止于临床,并没有实验研究。如果创立于1977年的体质病理学也仅仅止于临床观察而没有现代科学的实验研究加以论证的话,那么,它将与当代自然科学的现实要求不相称而难以走向世界。因此,中医体质病理学的临床实践能否找到实验的证明关系到这个学说能不能符合20世纪公认的自然科学的标准问

题。‘行百里者半九十’。我不能半途而废。”因此，我决心放弃副院长的一切待遇，千方百计地要求调到有条件开展实验研究的地方去。为此，我衷心地感谢当时四川省分管文教卫生的副省长康振黄教授，是他顾全大局同意让我出川的。我衷心感谢国家自然科学基金会、国家中医药管理局及上海市教委等通过我的标书给我科研基金，感谢上海中医学院对我的支持，否则，我的上述目标是根本无法实现的。当然，实验研究仅仅做了9年，远远没有结束。于1996年秋，学院人事处接学院领导的指示通知我年愈65岁该退休了；由国家中医药管理局赞助和支持成立的体质病理学研究组也随之解散。当然，凡我个人力所能及的研究工作一刻也没有中止过，除继续进行临床观察及理论研究外，我和一些有识之士一起创建了一个体质食疗研究所，研究工作仍然进行着。可以欣慰地告诉一直关心着我的朋友们：目前已经取得了一些成效：体质病理学与体质食疗学正日益深入人心，《人体体质学》、《中医体质病理学》、《体质食疗学》（1~4版）、《中医病理学的哲学思考》及《体质病理学与体质食疗学的实验研究》等共约百万余言的专著已相继出版，有的已传至海外。体质食养系列食品即将问世。

宋代张载曾出名言：“为天地立心，为生民立道，为去圣继绝学，为万世开太平”。我一直真心诚意地向往着。

这本实验研究论文集（包括已发表的和未发表的）的出版得到了全体合作者的支持，参加过本专题研究的主要学者有（以姓氏笔划为序）：丁镛发、马正立、孙爱贞、沈雁、肖颐、李文、何裕民、陆履雯、杨蓁、张庆彝、张伟荣、张俊、施玉华、徐凤仙、顾文聪、钱汝红、薛惠娟。急病及肾课题的病理组织学超微结构研究由上海医科大学电镜室钟慈声、凌冶萍、俞彰教授合作完成。我作为课题负责人特别感谢上海中医药大学分管科研的副院长赵伟康教授的支持与指导。在此书出版之际，我谨向他们表示衷心的感谢，还要感谢上海科学技术文献出版社的朋友们！

我的朋友们对我说：“你在多部著作中感谢这人、感谢那人，就

是没有提你的肖颐。”我答道：“对她恐怕不是用感谢二字可以概括得了的。近 50 年来,为了保证我的时间,她除了承担一切家务劳动与抚养子孙外,她时时与我共呼吸,同命运,分喜忧,共同实践着我们的人生价值。文革时,我带高帽子游街,她提心吊胆深怕大祸临头;文革后,我转辗东西,频频迁居,她倍受搬家之苦,甜酸苦辣,一言难尽!”今天,在本序中,我愿表达我的心意:“没有她便没有我的事业。肖颐将永远与我的一切著作同在,与我们的事业同在!!”

上海中医药大学 匡调元

2000 年 6 月 15 日

参 考 文 献

- [1] 南怀瑾. 易经系传别讲. 上海:复旦大学出版社,1997
- [2] 卢育三. 老子释义. 天津:天津古籍出版社,1987
- [3] Kuang, DY, Miller, I.: The Observation on Traditional Chinese Medical Constitutional Types in 141 Cases of ENT Out-patients, T. TCM 7(4):251, 1987

目 录

第一章 绪论	(1)
第一节 体质学说研究的回顾与现状	(1)
一、体质学说研究的简要回顾	(1)
二、国内体质学说研究现状	(3)
第二节 体质食疗学研究进展	(8)
一、《神农本草经》	(9)
二、《黄帝内经》	(9)
三、《伤寒杂病论》	(9)
四、《千金备急要方》	(11)
五、《养老奉亲书》	(12)
六、《饮膳正要》	(13)
七、《随息居饮食谱》	(13)
八、《体质食疗学》	(14)
第三节 体质病理学与个体化诊疗原理	(18)
第四节 体质病理学与中医“肾”的研究	(20)
第二章 中医“肾”的临床病理研究	(21)
第一节 探讨“肾为先天之本”	(21)
一、何谓“先天”?	(21)
二、“肾为先天之本”的传统理论述要	(22)
第二节 探讨“肾主生殖”的理论意义与现实意义	(24)
第三节 从睾丸病理探讨其与“急病及肾”、“久病及肾” 的关系	(26)
一、资料与方法	(26)
二、结果	(27)

三、讨论	(29)
第四节 急病及肾的病理研究	(32)
一、总论	(32)
二、“恐伤肾”的实验研究	(41)
三、“外伤及肾”的实验研究	(51)
四、“外伤及肾”的孕鼠实验研究	(61)
五、“急病及肾”——烧伤大鼠的内分泌代谢研究	(69)
六、肾虚证的食疗研究	(71)
第三章 体质病理学与体质食疗学实验研究	(77)
第一节 寒体与热体的研究	(77)
一、总论	(77)
二、寒体、热体与常体大鼠的若干生化测定	(85)
三、不同食物对体质形成影响的生化研究	(91)
四、食物对体质的调整作用	(95)
五、寒体与热体大鼠淋巴细胞体外增殖及 DNA 损伤后复 制能力的比较观察	(99)
六、饮食对常体、热体、寒体大鼠淋巴细胞增殖能力 的影响	(104)
七、寒体、热体与常体的形态学研究	(108)
八、寒体、热体与常体大鼠机能状态的差异研究	(120)
九、寒体、热体与常体大鼠组织的超微结构研究	(126)
十、食物对体质影响的超微结构观察	(134)
十一、寒体、热体与常体大鼠的免疫功能检测	(145)
十二、寒体、热体与常体大鼠的多元素与多因子分析	(149)
十三、食用五香粉的成分分析及其对体质的影响	(155)
第二节 内燥与内湿的实验研究	(161)
一、总论	(161)
二、若干生化指标的观察	(172)

三、病理形态学观察	(178)
四、肾、肝及直肠超微结构观察	(191)
五、大鼠淋巴细胞 DNA 损伤后复制能力的比较观察	(196)
六、大鼠模型微量元素的变化	(200)
七、大鼠模型若干免疫学指标的观察	(204)
八、食用五香粉的成分分析及“五三粉”对内燥形成 的影响	(206)
第三节 关于气血虚实的研究	(211)
一、对气血的研究	(211)
二、对血瘀证的研究	(214)
三、几种动物模型研究	(223)
第四节 关于韩医四象医学研究动态及评述	(229)
第四章 人体体质类型普查	(235)
第一节 若干自然人群中主要体质类型的调研报告	(235)
一、调查对象和方法	(236)
二、问卷及资料处理	(237)
三、调查结果	(238)
四、结束语	(241)
第二节 对美国白人与黑人体质类型的初步观察	(243)
一、概述	(243)
二、方法	(244)
三、结果	(245)
四、讨论	(254)
第五章 结语：值得进一步研究的若干课题	(259)
一、继续探索各型病理体质的物质基础	(259)
二、对体质类型的亚型及复合型的认识	(259)
三、质化理论的病理学意义及其实验研究	(260)
四、各型体质形成原理	(262)

五、体质食疗学的机理研究	(263)
六、体质普查工作	(263)
七、参考资料	(264)

第一章 绪论

第一节 体质学说研究的回顾与现状

自 1977 年以来,中医界开始对体质学说产生了浓厚的兴趣,取得了一些进展。这是中医学术思想的一个重要发展。本文拟从笔者 20 余年来的研究出发,对体质学说从历史回顾、现状与研究动态作一鸟瞰与分析。

一、体质学说研究的简要回顾

追溯自春秋战国到 1949 年间,学术界对体质问题有过不少论述。如《荀子·非相篇》说:“人之所以为人者,非特二足而无毛也,以其有辩也。”这是进化体质学说的内容。《周礼·地官·大司徒》说:“一曰山林……其民毛而方;二曰川泽……其民黑而津;三曰丘陵……其民专而长;四曰坟衍……其民皙而瘠;五曰原隰……其民肉丰而庠。”《管子·水地篇》曾指出:“越之水重而泊,故其民愚疾而妬。”《吕氏春秋·月令》称:“轻水所多秃与癯人”、“重水所多臃与蹇人。”《史记·货殖列传》亦有“江南卑湿,丈夫早夭”之说。这是关于生态体质学的论述。《内经》禀承并发展了上述观点,在《异法方宜论》、《血气形志篇》、《阴阳二十五人》、《经水篇》、《骨度篇》、《肠胃篇》、《逆顺肥瘦篇》、《卫气失常篇》、《寿夭刚柔篇》、《论勇篇》及《通天篇》中,就人类的体质与气质问题作了较为详细的论述。惜后世医家对此未能再作深入而系统的研究,只作了些分散、零星的小议。如对发生体质学,《类经》指出:“禀赋为胎元之本,精气受于父母者是也。”揭示了体质的遗传性。《诸病源候论·漆疮候》说:“漆

有毒,人有禀性畏漆,但见漆便中其毒……亦有性自耐者。”这是体质对病因的易感性的描述。对年龄体质学,《内经》曾指出了肾气盛衰与各年龄组体质演变的关系,并按男子以八为数、女子以七为数描述了发育过程的递变时序。《诸病源候论》指出:“小儿脏腑之气软弱,易虚。”《小儿药证直诀》更称:“小儿五脏六腑成而未全,全而未壮,脏腑柔弱,易虚易实,易寒易热。”《温病条辨》有小儿为“稚阴稚阳之体”的论述。关于性别体质学,《证治准绳》论及“妇人童幼,天癸未行之间,皆属少阴,天癸既行,皆属厥阴,天癸既绝,乃属太阴经”的规律。《金匱要略》指明了妇人产后之体质状态,称:“新产妇人有三病,一者病痉,二者病郁冒,三者大便难。”《丹溪心法》提出了“产前当清热养血”的观点。《医学入门》则说:“产后百病皆血虚火盛,瘀血妄行而已。”以上主要是生理学范围内的论述,对后世学术思想发展之影响较大。

祖国医学关于体质病理学的论述也较为丰富,这里仅举数例《内经》以后的论述。如《伤寒总病论》说:“凡人禀气各有盛衰,宿病各有寒热,因伤寒蒸起宿疾,更不在感异气而变者,假令素有寒者,多变阳虚阴盛之疾,或变阴毒也;素有热者,多变阳盛阴虚之疾,或变阳毒也。”《医宗金鉴》说:“人感受邪气虽一,因其形脏不同,或从寒化,或从热化,或从虚化,或从实化,故多端不齐也。”《医门棒喝》说:“六气之邪,有阴阳不同,其伤人也,又随人身之阴阳强弱变化而为病。”华岫云曾说:“若其人色苍赤而瘦,肌肉坚结者,其体属阳,此外感湿邪必易于化热,若内生湿热,多因膏粱酒醴,必患湿热湿火之证;若其人色白而肥,肌肉柔软者,其体属阴,若外感湿邪不易化热,若内生之湿,多因茶汤生冷太过,必患寒湿之证。”这里论述了体质与病因、体质与发病的特定关系。

关于治疗体质学,《内经》说:“必先度其形之肥瘦,以调其气之虚实,实则泻之,虚则补之……无问其病,以平为期。”可见治疗体质比治疗证更为重要。《医学源流论》论述了“病同而人异”须异治的经验。《外感温热篇》谈辨质论治则更为深刻而生动,说:“吾吴

湿邪害人最广,如面色白者,须要顾其阳气,湿胜则阳微也,法应清凉,然到十分之六七,即不可过于寒凉,恐成功反弃,何以故也?湿热一去,阳亦衰微也;面色苍者,须要顾其津液,清凉到十分之六七,往往热减身寒者,不可就云虚寒而投补剂,恐炉烟虽熄,灰中有火也。须细察精详,方少少与之,慎不可直率而往也。”临床治疗详察体质之重要性由此可见。

综上所述可见:①关于人类体质、体质与疾病相关的论述,中国早已有之,而且都是西方体质人类学与医学中从未论述过的。②历代医家对人体体质的观察是细致的、正确的,辨质论治的效果是卓越的。③在这些论述中缺乏明确而科学的体质概念,所有理论探讨也是分散的,始终没有形成一个完整的理论体系。

和中国一样,西方科学家对体质的研究亦有很长的历史,但是长期以来,体质问题一直留给了体质人类学家,而医生中却较少有问津者。西方新兴的“功能性生物类型学(Functional Biotypology)^[1]也是由人类学界提出来的。有关西方体质人类学研究的具体进展此处限于篇幅,请参阅《人体体质学》^[2]。在此,只作一总的评估:在目前西方医学体系中,体质的研究仍然是被忽视的,还没有从巴斯德时代与魏尔啸的局部定位论中苏醒过来。虽然早在1940年,Tucker曾呼吁亟需多学科协作研究人类的体质,但迄今成效不大。由于西方体质人类学家大多数不熟悉临床治疗实践,因此,对体质病理学的研究,不论从理论认识上还是实际应用上都远远落后于中国的现状。

二、国内体质学说研究现状

从1949年新中国成立到1990年间的研究工作划归现状部分。

1957年,曾昭耆^[3]的“中国古代的‘气质学说’与‘体型学说’”,分析了阴阳二十五人与五态之人的意义。1965年,劳如

玉的“小儿体质初探”^[4]一文曾讨论了“纯阳”与“稚阴稚阳”论的源流和理论形成过程。而后的10余年间很少有人深入研究过中医的体质理论。1975年,笔者在“中西医结合途径之探索”^[5]一文中,提出了中医辨质论治的观点,并开始离开阴阳二十五人的体质分型传统,指出祖国医学中的“体质学说是西医理论中没有的,正是中医学的精华所在,也是我们创立新医理论的主要着眼点。”1977年,笔者发表了“体质病理学研究”^[6],论证了体质学说中以下几个主要问题:①提出了体质的概念,认为人类体质是人群及人群中的个体,在遗传的基础上,在环境的影响下,在其生长、发育和衰老的过程中,形成的机能、结构与代谢上相对稳定的特殊状态,这种特殊状态往往决定着它对某些致病因子的易感性及其所产生病变类型的倾向性。②对体质形成的主要机理及其物质基础进行了探讨。③根据中医学关于阴阳、寒热、虚实、气血、燥湿等基本理论将体质分成6型,即正常质、燥红质、迟冷质、腻滞质、倦眊质和晦涩质(表1-1)。这种分型既不同于阴阳二十五人,也不同于西方的各种体质分型学说,而是从功能性生物类型学上进行分型的。④对体质与病因、体质与发病的关系进行了病理学的论述。⑤论证了中医特有的辨质论治原理,并使之落实在药物和食物的体质宜忌上。1980年笔者发表了“气象病理与体质病理”^[7]一文,具体地讨论了体质类型与外感六淫易感性的一般规律,对中医学中“同气相求”原理作了阐发。1981年,笔者在“论证的演示”^[8]一文中论证了体质类型及其产生病变类型倾向性之间的关系,提出了“势”、“病势”、“质势”及“质化”等新概念。1984~1985年间,笔者曾在美国研究了白种人与黑种人的体质类型,结果表明我的体质分型学说同样适用于白种人与黑种人^[9]。1986年,笔者^[10]再次强调了“证”与“质”、气质与体质的区别与联系。同年,提出了创立“人体体质学(Human Constitution)”^[11]的新建议。

表 1-1 人体体质分型及其临床特征

体质类型	临 床 特 征									
正常质	体壮力强	面色润泽	耐寒暑	口微干	二便调	胃纳佳	脉有力	舌象正		
晦涩质	肤色晦滞	口唇色暗	眼眶暗黑	肌肤甲错	丝缕斑痕	痞闷作胀	身有痛处	脉沉涩缓	舌质青紫	
臃滞质	体形肥胖	中脘痞满	口甜粘	身重如裹	大便不实	口干不饮	胸满昏眩	脉濡或滑	舌苔多腻	
燥红质	形弱消瘦	口燥咽干	内热便秘	尿黄短少	饮不解渴	少眠心焦	五心烦热	喜凉饮	耳鸣聋	脉细弦数 舌红少苔或无苔
迟冷质	形体白胖	面色不华	形寒怕冷	唇淡口和	四肢冷	肌冷自汗	大便溏稀	夜尿清长	耳鸣聋	喜热饮 脉沉迟无力 舌淡胖嫩齿印
倦眊质	面色眊白	气短懒言	乏力晕眩	心悸健忘	脱肛感	子宫下坠感	动辄汗出	手脚易麻	月经量少	脉细弱无力 舌质淡

1977年初,“体质病理学研究”发表以后,引起了国内中医界的兴趣,有人于1978年发表了“略论祖国医学的体质学说”^[12]的文章,1982年出版了《中医体质学说》^[13],其内容仍在体质病理学的框架与范围内。在此期间,不少学者相继发表了20余篇探讨中医体质学说的论文^[14~19],其中主要是侧重于文献研究。苏树蓉⁽²⁰⁾根据笔者体质类型学说,对小儿体质诊断进行了实地研究,