

中医病理研究

(第二版)

匡调元著 上海科学技术出版社

中医病理研究

第 二 版

匡 调 元 著

上海科学技术出版社

中医病理研究

(第二版)

匡调元 著

上海科学技术出版社

(上海瑞金二路450号)



新华书店上海发行所发行 祝桥新华印刷厂印刷

开本 850×1168 1/32 印张 14.125 字数 397,000

1980年8月第1版

1989年12月第2版 1989年12月第3次印刷

印数 31,501—34,000

ISBN 7-5323-1379-4/R·389

定价: 8.70 元

再 版 前 言

自第一版于1980年问世以来,已经九年了。在此期间,中医、中西医结合及现代科学技术都有了迅速的发展。我的研究工作虽然不能尽如人意,但也略有进展,现决定将这些研究结果增订进来,出第二版。趁此机会,我愿将几个主要章节的内容先作一些说明,或许将有助于各种不同专业的读者充分利用这些材料。

一、在绪论中,我对中医病理学的总框架作了一些发展和补充,将传统中医病因、发病与病机学的内容列为总论,增加了病证病理学与治疗病理学作为各论。过去中医界对此各论部分是分散论述的,没有纳入病理学体系之中。这一部分还有待于今后努力发掘,加以提高。

二、二版对中医病因学、发病学及病机学概论作了一些补充,以便非中医学专业的同志参阅本书时能对中医病理学有一个较为全面而扼要的了解。

近年来,全国对气象病理学的研究除时间生物学外,进展似乎不大;而在短短几年中,中医心理学已发展成为一门新学科,这是心神病机论的深化与发展;我很高兴地看到自1977年“体质病理学研究”一文发表后引起了国内外同道们的兴趣和重视,特别是不少年轻人加入了研究的行列。在本版中,又收集了另三篇论文,对体质概念中的“易感性”和“倾向性”的实质作了理论性的阐述。“从五官科门诊病人观察中医体质类型之舌象”是我在访美期间完成的。此文表明,我们提出的体质分类标准同样适用于白种人和黑种人。这篇论文的英文原稿是和 Miller 博士一起执笔的。

三、鉴于第一版病机学研究中的主要内容已被广泛地引用于国内中医界和中西医结合界的科学论文中,因此,不宜再作更

多的改动。“急病及肾与久病及肾”也是我于访美期间在中医理论指导下对 90 例尸检资料研究的结果。本文的西医部分是和 Vance 博士一起执笔的。在此，值得一提的是结合色欲房劳伤病机探讨的二篇论文提出了一些关于中医肾本质研究的新思路与新内容，以及研究体质形成原理的新线索。

四、“辨证论治原理的探讨”一文涉及中医与西医两个体系的指导思想及认识论根据等一系列重要问题。“整体制约论”是与西方医学的“局部定位论”不同的发病原理。在此基础上，本版补充了“论证的演生”一文。我认为这是研究证本质的关键之一。或许可以说，如果中医离开了临床就不成其为中医，中医理论也将成为无源之水和无皮之毛。如同人们只能在运动中去认识物质的属性一样，我们只能在证的演生过程中去认识证的本质。离开了这个总思路去研究中医学，恐怕只能是刻舟求剑和缘木求鱼，充其量也只能是低层次的。

整体制约论受启发于中医辨证论治原理。在此基础上，我又探讨了西医辨病论治思想，结果表明西医病理学也是符合整体制约论原理的，只是由于 Virchow 的思想方法受到当时机械唯物论的影响而得出了局部定位论的观点。探讨整体制约论的病理形态学基础的主要目的在于想藉此表明中医理论中的正确观点和原理，如果运用得当是可以用来促进西方医学的变革的。

五、中医理论研究的思路与方法学探讨可以说也是一个永恒的命题，是永远写不完和写不全的。我只是从病理学的角度提出一些意见与设想，供同道们参考，当然有很大的局限性。在此只想指出一点，即“多学科、多途径、多指标、同步测试与相关分析”的观点是以机能、结构与代谢辩证统一为哲学根据的，是以证的特征为前提提出来的，与整体制约论原理是完全一致的。这个思路可供研究人体功能态时参考。如果以机能、结构、代谢相分割的观点，以静止的、单指标为手段和目标，以局部定位论为指导思想去研究中医理论可能会走向歧途。

六、人体新系猜想是一个医学未来学的课题。自《成都中医

学院学报》于1980年发表了“人体新系设想”以后，收到了不少读者的来信，著名科学家钱学森教授曾来信说：“人体新系设想，我很赞成”。此后，我又收集了一些论据，整理成“人体新系猜想”。这个问题不仅涉及到中医现代化和中西医结合的理论基础问题，更重要的，这是在现代科学技术的新成果不断涌现，现代科学方法论不断创立的新形势下对生命物质、对生物、对人体生命活动重新认识的问题。这个新系的建立可能会引起整个生命科学和生物学的革命。鉴于这个命题的高难度，故称之为“猜想”。

最后，请允许我借此机会再一次感谢为出版本书第一版而给我以帮助的前辈和同道们；感谢日本《汉方研究》杂志总编辑蔡宗傑先生辟专栏介绍了本书；感谢日本谷美智士博士将第一版译成日文，在日本出版；感谢我的协作者们，包括美国朋友医学博士Marshall, Vance, Miller 及 Little；感谢上海科学技术出版社让此书远销海外，走向世界。

一如继往，我热诚地期待着同道们给第二版以批评指正。

匡调元

1989年5月

目 录

第一章 绪论	1
一、中医病理学的特色.....	1
二、中医病理学在中医理论体系中的地位.....	2
三、中医病理学的主要内容.....	3
四、中医病理学的研究方法.....	8
五、中医病理学研究人员的知识结构	11
六、中医病理学研究的远期目标	11
第二章 中医病因学研究	13
第一节 中医病因学概论	13
一、六淫	15
二、时行疫疠之气	17
三、七情	17
四、饮食不节	19
五、劳损	20
六、胎传	21
七、误治	21
八、体质因素	22
九、水土不服	22
十、外因性损伤与中毒	22
十一、中医学的多病因学说	23
第二节 气象病理学探讨	24
一、《内经》的有关论述	24
二、现代医学临床观察资料举例	30
三、讨论与探索	32
四、小结	38
第三节 心神病机论	38

一、病案报告一例	39
二、中医学中关于“心”与“神”的论述	41
三、情志与疾病关系的现代医学研究	44
四、哲学上两种观点的斗争在理论医学中的反映	54
五、小结	55
第四节 体质病理学研究	57
一、体质病理学概述	57
二、体质之形成及其物质基础	59
三、体质的改变	63
四、体质与病因	64
五、体质与发病	65
六、体质的分型及其临床特征	70
七、体质与治疗	74
八、小结	77
第五节 体质要素理论	78
一、体质要素的分类及其相互关系	80
二、体质要素的特性	82
三、体质要素的维度	85
四、体质要素的测定与评价	87
第六节 论气象病理与体质病理	96
一、对六淫为病的认识	96
二、对体质病理学的认识	101
三、“同气相求”的病机探讨	102
四、病理体质类型与对六淫的易感性	104
五、小结	105
第七节 从五官科门诊病人观察中医体质类型之舌象	106
一、概述	106
二、方法	106
三、结果	107
四、讨论	116
第八节 关于“体质学 Constitutionology”研究的若干问题	120

一、关于体质、体质人类学、体质病理学与体质学的概念	120
二、关于“质”、“证”与“质化”的概念	122
三、关于体质分型与命名	124
四、关于体质 (Constitution) 与气质 (Temperament) 的关系	125
五、关于进行体质普查时宜注意的几个问题	126
六、结语	127
第三章 中医发病学与病机学研究	129
第一节 中医发病学与病机学概说	129
一、发病学概说	129
二、病机学概说	131
三、中医学的多病机学说	145
第二节 “八纲”病理解剖学基础的初步探讨	146
一、临床病理资料举例分析	146
二、“寒”、“热”之病理解剖学基础探讨	161
三、“虚”、“实”之病理解剖学基础探讨	163
四、“表”、“里”之病理解剖学基础探讨	167
五、“阴”、“阳”之病理解剖学基础探讨	168
六、小结	169
第三节 虚损之病机探讨	171
一、资料来源及研究方法	171
二、临床病理资料分析	172
三、讨论	176
四、小结	181
第四节 “急病及肾”与“久病及肾”之病机探讨	183
一、概述	183
二、材料与方法	183
三、结果	186
四、讨论	190
五、小结	203
第五节 色欲房劳伤之病机探讨	206

一、色欲房劳,首先伤精	206
二、精伤气馁,神散精失	209
三、五脏受累,百病由生	212
四、色欲房劳伤与内生六气病机和体质形成机理	217
五、节欲护精,养生之要	220
六、结语	223
第六节 色欲房劳伤之现代科学研究动态	226
一、概说	226
二、人类性行为时的生理性反应	228
三、性行为与疾病的关系	232
四、性学研究的方法简介	234
五、动物实验资料举例	236
六、结语	238
第七节 肺与大肠相表里的病理学基础	241
一、病例报告	241
二、讨论	246
三、小结	248
第八节 从病理学观点探讨温病传变的规律性	249
一、概述	249
二、临床病理资料举例	250
三、讨论	256
四、小结	260
第九节 舌象形成机理探讨	263
一、概述	263
二、正常舌象之解剖学与组织学	264
三、病理舌象之一般临床意义及其形态学改变	267
四、舌象形成之机理探讨	278
五、舌象研究应注意的几个原则问题	284
六、小结	287
第十节 论病变的可逆性	290
一、病变可逆的方式及其机理	290
二、为病变可逆创造条件	301

第四章 辨证论治原理探讨——整体制约论	304
第一节 辨证论治原理探讨	304
一、辨证论治概述	304
二、关于“证”的概念	304
三、整体制约论	322
四、小结	325
第二节 论“证的演生”	326
一、概述	326
二、经典理论举例	328
三、论“势”	329
四、“证的演生”之物质基础探讨	336
五、截断“证的演生”	338
六、结语	339
第三节 整体制约论的病理形态学基础探讨	341
一、临床病理资料举例分析	341
二、讨论	350
三、本研究的理论意义与实践意义	360
第五章 中医病理学研究之思路与方法学探讨	363
第一节 中西医结合途径的探索	363
一、中西医病理学基础的初步分析	363
二、中西医结合途径之探索	365
第二节 中医病因病机学研究的思路与方法学探讨	369
一、对临床病人的直觉观察及实验室测试	371
二、实验动物的病理模型研究	376
三、引进新的科学方法与方法论	384
四、小结	385
第三节 中医理论与病理解剖学	387
一、中医亦有病理解剖学	387
二、病理解剖学是研究中医理论不可缺少的学科之一	390
三、倡议尽快地建立“中医病理解剖学”	391

四、运用现代病理解剖学技术研究中医	
理论时值得注意的几个问题	394
五、结语	396
第四节 多学科、多途径、多指标、同步测试、相关分析···	397
一、关于多学科研究的探讨	398
二、关于多途径研究的探讨	402
三、关于多指标研究的探讨	404
四、关于同步测试的探讨	406
五、关于相关分析的探讨	407
六、结语	408
第五节 新实践、新概念与新学派	408
一、关于“新实践”	409
二、对“新概念”的认识	410
三、创立“新学派”	414
第六章 人体新系猜想	415
第一节 “人体新系”设想	415
一、概述	415
二、建立人体新系的根据	416
三、新系维议	421
四、小结	424
第二节 “人体新系”猜想	426
一、进一步引用的论据	427
二、进一步研究的线索	434
三、建立人体新系的几个原则性步骤	436
四、建立“人体新系”的意义	436
五、展望	437

第一章 绪 论

自然科学发展史告诉我们，随着人们思想认识的不断深化和科学技术的不断提高，学科的发展将产生两种趋势：一是不断的分化；二是不断的综合而形成边缘学科，其结果都是形成新学科、新专业。中医学的发展也不例外。中医病理学即是从中医理论体系中逐步发展起来的一门既有分化意义，又有综合意义的新学科。它具有中医学的鲜明特色，而且在中医理论体系中占有比较特殊的地位，随着研究工作的进展，其重要性将越来越明显。

本文拟扼要地探讨六个有关建立中医病理学的原则问题。

一、中医病理学的特色

传统中医病理学的特色表现在许多方面，最根本的是其理论体系具有浓厚的中国古代自然哲学色彩，及其形成理论体系的基础具有独特的经得起考验的临床实践经验。这个特征使它的理论和实践之间出现了深刻的矛盾。产生这种矛盾的主要根源在于中医病理学的实践经验主要来源于对人体病理过程的直觉领悟与描述。中医学历史悠久，经历代医家反复验证与发展，其经验丰富，观察细致入微。因此，中医病理学从临床观察获得的感性认识比较深刻，这是西方医学所无法比拟的。由于历史条件的限制，其观察手段是比较原始的，直接依靠人的感觉器官，因此只能是直觉的、宏观的、整体的、体表的和定性的。当然，这是认识客观世界的必经阶段，是十分重要的层次。问题在于这些感性认识是在中国古代哲学思想的影响下上升为理性认识的。这样，就使中医理论不能不具有自然哲学的色彩，“用理想的、幻想的联系来代替尚未知道的现实的联系，用臆想来补充缺少的事实，用纯粹的想象来填

补现实的空白。它在这样做的时候提出了一些天才的思想,预测到一些后来的发现,但是也说出了十分荒唐的见解”。^[1]这在当时是难以避免的。从传统中医病理学理论中可以发现:①由于中医学的临床观察极为深入、细致、可靠,因此,它提出的天才的思想不是“一些”,而是很多;②由于中医学所运用的中国古代哲学思想具有朴素的唯物辩证法的性质,因此,它预测到后来的发现不是“一些”,也是很多;③十分荒唐的见解,应该承认其有,否则,既不符合实际,也不符合历史唯物主义观点,而且将会使中医理论固步自封而停滞不前。要保持和发扬中医的特色,必须承认中医临床直觉领悟的重要性,实践经验的可靠性及其理论体系中存在着合理的内核。有人^[2]曾指出:“恩格斯在上面所说的自然哲学,从思维方式来说也是一种直觉的想象与推测”。“在人类面前展现的不可能都是现实的联系,总有那么一部分尚未知道的非现实的联系。在这种情况下,人们总需要用幻想、想象、猜测来填补现实的空白,建立科学的假说。因此,也可以认为自然哲学所采用过的这种直觉的想象、猜测和假说的方法,在现代科学对自然哲学的扬弃中被保留了下来,并以科学直觉思维的新形态获得了新生。”这是很深刻的见解。当前,马克思主义哲学已经形成,自然科学飞速地发展,宏观世界已远抵宇宙,微观世界已深及量子,所有这些为我们从人类疾病的自然联系去进行考察创造了思想条件和技术条件。所以,当今中医病理学工作者的主要任务是,遵循辩证唯物主义原理,继续发扬中医临床直觉领悟的特色,并采用现代科学方法对传统中医理论体系中有关疾病发生发展规律的认识进行系统整理,作出严密的逻辑论证,发现新规律,创立新学派。

二、中医病理学在中医理论体系中的地位

在人们常称的“理、法、方、药”中,理是牵头的。概括地说,医理有四个主要方面:哲理、生理、病理、药理。病理是对异常生命活动,即疾病过程的理性认识。在中医古籍中,生理与病理往往是交织在一起论述的。例如《素问》^[3]第一篇《上古天真论》所述的主要是

生理,而第二篇《四气调神大论》主要讲述四时与养生,但已兼论病理了,如“逆之则伤肝,夏为寒变”,“逆之则伤心,秋为痎疟”等等。分析古代医家之名著,就不难发现,其内容虽然涉及多个方面,但凡是能自成一家之说者,很多都是针对病因病机学说进行发挥而独树一帜的^[4,5]。例如,华佗《中藏经》以五脏六腑虚实论证;孙思邈《千金方》以脏腑寒热虚实概论诸杂证;钱乙《小儿药证直诀》以五脏辨证论小儿之生理与病理特点;张子和《儒门事亲》强调病邪理论,突出祛邪三法;李杲《脾胃论》提出了“内伤脾胃,百病丛生”的病机理论;不胜枚举。笔者认为,各家学说是中医理论体系之精华所在,而病因病机学说又是各家学说之核心部分,它上承生理学,下启临床各科之诊断治疗学。因此,将中医病理学从传统中医理论体系中分化出来加以系统研究是具有十分重要的战略意义的。

三、中医病理学的主要内容

中医病理学是中医学的一个重要分支,它研究疾病发生的原因和条件,以及疾病演变过程的规律和机理,包括恢复健康、发生并发症及死亡等过程。它是一门重要的医学基础学科,其主要内容包括以下三个方面:

1. 病因学 病因学是研究疾病发生的原因和条件的学说。“邪”是中医对于病因的总概括,因此,阐明邪的本质是中医病因学研究的总任务。病因有内外之分,一般认为外因包括六淫,时行疫疠之气、饮食不节、水土不服、误治和劳损等;内因有七情、体质、内生六气和胎传等。

中医病因学有二个主要特点,一是审证求因的方法,一是多病因学说。前者指的是从临床证候特点推断病因,而不是先确立病因而后作出疾病诊断;后者是说内因、外因同时发生作用,有时多种多样的内、外因可以同时“加杂而至”。这样就增加了病因诊断和病因治疗的复杂性。

2. 发病学 发病学是研究病因作用于人体后开始产生疾病

的机理和病证演变与转归方式的学说。它研究正邪相争、阴阳失衡、新感与伏邪、染易、传变与转归以及复发的最一般的规律。严格地说，发病学所研究的是疾病发生发展最早阶段的机理及其形式。因此，可以归属于病机学的范畴中。但是，为了深入研究疾病早期的发病机理有利于防患于“未发”、“未传”和“未复”，将发病学从病机学中分出来是有必要的和有理由的。

3. 病机学 病机学是探讨疾病发生发展和结局的基本规律的学说。它着重研究既病之后人体内产生反应的全过程及其规律。

中医病机学说主要包括脏腑病机、气血病机、经络病机、津液病机、六经病机、六气病机、心神病机、温热病的卫气营血病机和三焦病机等。

中医病机学说的主要特点之一是它的多病机学说。任何致病原因，不论外感或内伤，只要作用于人体，几乎牵动全部病机内容，也就是说，脏腑、气血、津液、经络、心神等等全都产生反应，受到扰乱，只是轻重不等、主次不同而已。由于这种多病机现象，造成了中医临床诊断的复杂性和治疗措施的多样性。只要恰当地切断任何一组主要病机环节就能获效。因此，临床上见仁见智的现象比较普遍。

以上三项为传统中医病因病机学所固有的内容。笔者认为除此以外，病证病理学和治疗病理学也是中医病理学应该包括的和今后应大力加以研究发展的内容。如果把病因学、发病学及病机学视为中医病理学总论的话，那么病证病理学和治疗病理学（包括治则病理学及中药与方剂病理学）则可视作中医病理学之各论。至此，中医病理学内容的总框架才日趋完臻。

（一）中医病证病理学

这是研究中医各种具体病症发生、发展和转归过程的规律的学说。仅仅研究疾病发生发展的一般规律是不够的，必须研究具体病证的特殊规律才能对临床诊疗疾病起到具体的指导作用。再进一步分析，病证病理学是由三个部分组成的：

1. 症状病理学 它研究各种症状产生的病因病机理论。症状是构成证型和病型的最基本的表现形式,《内经·至真要大论》提出的病机十九条,就是研究一般症状的病因病机的理论,如“诸风掉眩,皆属于肝;诸寒收引,皆属于肾”,是探讨病因(风、寒)、症状(掉眩、收引)与脏腑(肝、肾)之间的关系;“诸躁狂越,皆属于火”,“澄沕清冷,皆属于寒”,是探讨症状(诸躁狂越,澄沕清冷)与性质(火、寒)的关系的。其中还包括对症状之病因病机进行鉴别诊断的,如“诸热瘈瘲,皆属于火”,“诸痉项强,皆属于湿”,“诸暴强直,皆属于风”,是指明同一抽搐症状却有属火、属湿与属风的不同;而“诸转反戾,水液混浊,皆属于热”,“诸呕吐酸,暴注下迫,皆属于热”,“诸胀腹大,皆属于热”等条文则说明不同的症状可由于同一个病因病机而引起。《内经》还提出了“有者求之,无者求之,盛者责之,虚者责之”的研究任务;不仅要求人们知其然,还要求能知其所以然。这就是中医症状病理学的任务。

2. 证型病理学 它是研究中医特有的各种“证”的发生、发展和转归的规律的学说。可以八纲辨证的证型为代表。证型是由一组特定的症状按一定的规律组成的。再举二个证型的例子,诸如:阴虚火旺,其主证可见遗精腰酸,咽痛,颧红,潮红,耳鸣,耳聋,两足痿弱,或眩晕,舌光绛少津,脉弦细,甚至弦动不和等症状。分析其病机,则多由于肾脏真阴不足,水不济火,相火妄动,故耳鸣,眩晕,舌光绛少津,脉弦细。精关不固,故遗精腰酸。虚火上炎,则咽痛颧红,阴不恋阳,故时有潮热。精髓枯竭,精脱者耳聋,骨枯者足痿,则已到严重阶段。如脉弦动不和,乃是脉无胃气之象。再如脾肾阳虚证,其主证可见恶寒肢冷,五更肾泄,下利清谷,腰脊酸痛,遗精阳痿,多尿或不禁,脉沉迟,舌质淡苔白,或舌肿而有齿痕等症状。分析其病机,则因肾阳虚损,命门火衰,不能蒸化,火不生土,故鸡鸣作泄。同时肾为胃之关,关门不固,故下利清谷,多尿或不禁。阳虚不能温煦,故恶寒肢冷,腰为肾府,督脉贯脊络而督诸阳,肾阳不足,故腰脊酸痛。因而精不秘藏,阳事不举,则为遗精阳痿。脉沉迟,舌淡苔白,为阳虚有寒之象。舌胖有齿痕,乃