

未病学

祝恒琛 主编

中国医药科技出版社

未 病 学

主编 祝恒琛
主审 宋为民

中国医药科技出版社

登记证号: (京) 075 号

内 容 提 要

本书阐述了未病学的概念、渊源与发展, 研究未病学的目的和意义, 未病学的基本理论知识、诊断方法研究, 未病学中潜病(证)、前病(证)、兼病(证)、衰病(证)、变病(证)等病(证)的特点及未病学防治原则与方法等内容。

该书既反映了中医学中未病学思想精华、诊治方法、临床价值, 又反映了现代科学技术在未病学中的应用, 其内容有一定的科学性、实用性、独特性、可读性, 对适应社会发展、人人健康长寿的需要有着深远的意义, 可供医学科研人员、临床人员、院校师生阅读参考。广大读者亦可将本书内容作为个人保健知识学习。

图书在版编目(CIP)数据

未病学/祝恒琛等编著. —北京: 中国医药科技出版社. 1999
ISBN 7-5067-1818-9

I. 未… II. 祝… III. 中医学: 疾病学 IV. R228

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (98) 第 32685 号

2677/13

中国医药科技出版社 出版
(北京市海淀区文慧园北路甲 22 号)

(邮政编码 100088)

本社激光照排室 排版
北京友谊印刷经营公司 印刷
全国各地新华书店 经销

*

开本 787×1092mm¹/₁₆ 印张 23¹/₁

字数 533 千字 印数 1—3000

1999 年 4 月第 1 版 1999 年 4 月第 1 次印刷

定价: 48.00 元

主 编	祝恒琛	
副主编	吴志萍	朱恒兴
	秦志忠	张 莉
	陈 元	龙宪和
	李元忠	金学芳
	祝志凌	祝宝宁
主 审	宋为民	
副主审	张诚笃	

作者介绍



祝恒琛 1937年生,江苏邗江市人。

毕业于中国协和医科大学(八年制),江苏省名中西医结合专家。仪征市人民医院内科主任医师。曾主编《肺生化功能与临床》、《辨甲诊病》、《中医时辰治疗学》,主译《胸膜疾病》,主审校《医学英语词汇百日通》。参加编写《血瘀证与活血化瘀研究》、《合理用药》。在

省级以上专业学术刊物发表论文二十余篇,多次应邀国际、国内学术报告,三次获市政府级以上科学技术进步奖。

防患未然

戊寅夏
日揚州
耿鑑庭
題



宋 序

中医学除探索生命起源、本质，人体奥秘、实质之外，就实践部分而言，由三大块组成，即各科临床、养生及治未病。在历代的发展中，前两块进展显著，愈益辉煌，惟治未病这一块进展迟缓，这主要是由于医学及科技的发展还不能将治未病提到日程上，人们在忙于应付已病上已“焦头烂额”，还无暇“屈突徙薪”。

社会的进步、医学的发展都在呼唤预防医学，“21 世纪是预防医学的时代”已成为共识，目前的关键问题是如何发展预防医学，使其主要作用在于“防”，而不在于“治”。许多有识之士都认识到医学应是“关于健康的科学”，而不只是“关于疾病的科学”。20 世纪 80 年代，人们想起来久已沉寂的中医治未病的思想，与目前时代的要求真是“不谋而合”，呼吁建立未病学的学者愈来愈多，认为“未病学”的建立将为未来的预防医学起“奠基者”与“开路先锋”的作用。尤其是日本未病学家有地滋建立“未病学”的呼声高。在这种情况下，我们于 1992 年出版的《未病论》受到海内外的高度重视就不难理解了。

《未病论》前言中，我们写道：“本书提出了‘未病’这一既古老又新颖的课题，并给传统中医未病学添上了新的内涵和任务，以适应即将到来的健康大趋势的需要。暂称‘未病论’，希望它将来发展成‘未病学’”。正当我们积累资料，实现“未病学”时，祝恒琛等同志率先完成了《未病学》的论著，洋洋 50 万言，汇入大量当代资料，将“未病学”又推进了一步。

《未病学》的建立既需要勇气，又需要智慧和热情，在探索的道路上，所取得的有时是鲜花，有时不免是荆棘，不成熟的意见需要有人率先提出，无论反应是赞同抑或反对，都是聊胜于无的；也不应苛求于作者的。作者对新事物的向往，对发展“未病学”以进一步造福人类的热情都是感人至深的，乃乐为之序。

宋为民识于南京中医药大学

1998 年 8 月 16 日

张 序

国富民强。人们想望健康、长寿,《未病学》的首创与问世,正是迎合大众共享天年的需要而作。作者早年毕业于中国协和医科大学的祝恒琛主任医师,出身于著名世医家庭,系江苏省名中西医结合专家,对中医理论与实践颇有造诣,莫测高深,并具现代医学雄厚的理论基础和丰富的临床经验。《未病学》实现于上医“治未病”的名言,也颇符合我国卫生工作总方针中“预防为主”的精神。

《未病学》对历代中医理论进行了精辟分析与高度概括,取其精华,并吸收现代医学新技术、新理论及应用未病研究新成果,使未病学理论更新颖、更精确、更加深化和完善。未病学的诊断方法较之已病应更特异、更敏感、更准确、更科学化,检测结果才能更真实地反映客观实际。

作者对未病学防治作了大力整理,使未病防治的实践经验与知识理论系统化、客观化、隐潜前信息显化、量化、标准化、实用化。内容极为丰富,使未病学内涵和外延进一步拓宽,研讨了隐潜前未病,传变、转变未病的防治;还讨论了抗突变、畸变、衰变及驱伏邪、留邪、固邪等未病的防治方法,对未病学有极大的指导意义。

本书反映了当代未病研究较高水平,是一部杰作,值得推荐。其不足之处难免,尚需有识之士添砖加瓦,共建未病学,造福于人类,故愿为序。

张诚笃于张家口医学院第一附属医院

1998年8月30日

前 言

随着传统医学与现代科学的进步，临床医学、基础医学、预防医学的发展，社会心理生物医学模式转变，WHO 健康新概念的需要，未病学中“未病”与“未病防治”的理论、技术方法、实验的内涵与外延得到了进一步的充实与拓宽。随着社会进步，人人健康已成为一种大趋势，对人类发病数最大的未病人群开展“从源求本”的防治，赋予未病学强大的生命力。未病学作为一门新学科、新概念和新研究领域将会日趋引起大家关注与重视。

未病学发展史贯穿在传统中医学发展的纵轴中，中医未病学的思想、理论和防治方法已构建了未病学的框架，现代科学的渗透使未病学发生了质的飞跃，科学时代之春使未病学惊蛰苏醒，广大医家努力使未病学“雨露滋生”。如宋为民、罗金才从预防医学角度提出立论新颖、颇具特色、实用性强的论著《未病论》；杨力、马慰国博览古今中外，东西方文化，集思广益编著《中医疾病预测学》、《中国预测医学》；通过近 20 年广大医学家、预防学家、社会学家等不断努力，充实、奠定了未病学的基础，现终于发展成未病学，作者在国内外率先编著成《未病学》。

《未病学》充实了《未病论》中亚健康状态、中介论、质量互变、阈质论；发展了层次论为多层次系统论，稳态论为稳态控制论，隐序论为潜显信息论。《未病学》尝试提出发病趋势论，时空共律和谐论，传变、转变、复变、突变抗变论。从相关学科引进泛系综合论，调控生命健康论。《未病学》诊断方法中强调临床医学中宏观四诊检测客观化、定性定量化、科学化，重视微医学、基础医学发展：如微医学生化标志、表达、示踪等方法显化微量病理信息，遗传医学（主要是分子生物学法）的标准化、微量化、特异化等。《未病学》运用分析对照统计法、类推比较法、辨证思维法等分析，使未病学逐步完善。

通过预防医学研究，使未病学领域得到了进一步拓宽。在治疗方面，现代医学除对未病学中解毒、排废、修复、手术及预防接种有较大发展外，对大多

数未病常无满意疗效。临床所见虚证、实证、痰证、郁证、瘀证等基本上多属未病范畴，传统中医以调整擅长。中医对未病的防治积累了丰富的经验，有众多治疗法，但过去缺乏从未病学角度系统梳理及现代科学的武装，《未病学》对未病理论及临床率先系统整理尝试，做到古为今用、洋为中用、取长补短。

未病学是门新学科，还有许多问题需要进一步研究，如未病学相关名词、定义，研究范围的统一；理论方法还需要进一步完善提高；传统中医学的未病学继承发扬及与现代医学结合等问题的解决。未病学发展是社会进步需要，大健康趋势需要，其前途光明，对未来医学发展有着深远意义，对医学改革将起着积极推动作用，需要更多有识之士努力。

对首建的《未病学》来说，因编著者水平有限，错误缺点或不足之处更在所难免，敬请广大读者批评指正，此书愿作良好开端，抛砖引玉，供同道参考。在此书付梓之际，谨向欣然为本书题词的中国中医研究院耿鉴庭研究员，在百忙中主审、惠予作序的南京中医药大学宋为民教授和副主审张诚笃教授及支持帮助我们的领导、同事，表示衷心感谢。

作者

1998年8月8日

目 录

第一章 总论	(1)
第一节 未病学基本概念	(1)
第二节 未病学相关名词	(2)
一、健康状态	(2)
二、疾、病、疾病、疾患	(3)
三、未病状态	(4)
四、病态	(4)
五、病期	(4)
六、潜证、前证、显证、衰证、变证	(5)
七、证候、证、候、病候	(6)
八、主症、兼症、并症、经证、腑证	(6)
九、主要疾病、原发病、继发病、伴发病、身心疾病、并病、合病、坏病 ..	(7)
第三节 研究未病学的目的和意义	(8)
一、远期目标——无医世界	(8)
二、近期目标——预防医学新发展阶段	(9)
三、未病学——Ⅱ级预防	(12)
四、未病学——Ⅰ、Ⅲ级预防	(13)
第四节 未病学的临床指导意义	(14)
一、提高疾病诊断的预见性	(14)
二、丰富未病治则	(15)
三、强化疗效远期观	(16)
四、发展中西医结合	(16)
第五节 未病学的作用	(16)
一、有助于了解未病人群	(16)
二、丰富预防医学内涵	(19)
三、未病观导致检测手段的发展	(21)
四、未病观导致微层次医疗的发展	(22)
五、未病学四早、四防思想的实践意义	(22)
六、未病学促进中医学发展	(23)
七、未病学促进相关边缘科学发展	(23)
八、未病学促进早期健康教育	(24)
第六节 未病学观点与研究方向	(25)
一、医学发展中预防观点——被动防御	(25)
二、前病未病态是未病学目前研究的重点	(26)

三、潜病未病态是未病学研究方向	(27)
四、传变未病态是研究未病学当务之急	(27)
第七节 未病学概念现代观	(27)
一、未病学是现代医学独立分支	(27)
二、未病的内涵和外延	(28)
三、未病的四种形态	(28)
四、未病与健康内涵	(29)
第八节 未病学前景	(31)
参考资料	(33)
第二章 未病学历史渊源与发展	(34)
第一节 春秋战国前及战国时期	(34)
一、夏商时期以前——未病思想酝酿阶段	(34)
二、周朝·春秋战国时期——未病理论奠定与诞生	(35)
第二节 秦汉时期	(39)
一、仲景“治未病”基本学术思想	(40)
二、《伤寒论》中未病学思想与实践	(42)
三、《金匱要略》未病学思想与实践	(44)
第三节 晋隋、唐时期	(50)
一、晋隋时期	(50)
二、唐宋时期	(50)
三、金元时期	(51)
第四节 明清时期	(51)
一、明代时期	(51)
二、清代时期	(52)
三、温病治未病思想与实践	(52)
四、温病先兆征	(53)
第五节 近代未病学理论的认识和发展	(55)
一、传统医学中未病学理论的认识与发展	(56)
二、日本汉方医学对未病学认识和发展	(58)
参考资料	(60)
第三章 未病学科学基础	(61)
第一节 第三状态(亚健康状态)	(61)
一、第三状态概念	(61)
二、第三状态原因分析	(62)
三、第三状态病因分析	(63)
四、研究第三状态对未病学深远意义	(64)
第二节 中介论(中间融合状态)	(66)
第三节 内稳系统控制论(和谐调节状态)	(67)

一、阴平阳秘 恒动有序	(6 7)
二、协同调控 动中稳定	(6 8)
第四节 隐潜显信息论 (潜信息状态)	(7 0)
一、隐潜信息	(7 0)
二、潜信息域	(7 1)
三、潜病理信息意义	(7 1)
第五节 发病层次系统论 (关联演化状态)	(7 2)
一、遗传病的发病系统层次	(7 2)
二、癌症的发病系统层次	(7 3)
三、疾病病机系统层次论	(7 4)
第六节 黑箱模糊论 (不确定综合状态)	(7 4)
一、亦此亦比性	(7 5)
二、生命复杂性	(7 5)
第七节 耗散结构论	(7 6)
第八节 泛系综合论	(7 8)
第九节 质量互变律论 (关节点状态)	(7 8)
第十节 发病阈值论	(7 9)
一、外因性疾病的发病阈值	(8 0)
二、元素的发病阈值	(8 2)
三、水、电解质、维生素、激素等发病阈值	(8 4)
四、脏腑结构功能阈值	(8 4)
第十一节 发病趋势论	(8 5)
第十二节 遗传和变异论	(8 5)
一、生物遗传与变异规律	(8 6)
二、显性、隐性规律	(8 6)
三、交叉遗传	(8 7)
四、基因表达与疾病	(8 7)
五、多基因遗传病的发病阈值	(8 8)
第十三节 体质与疾病易感性、倾向性	(8 9)
一、体质概念	(8 9)
二、体质类型与疾病	(8 9)
三、影响疾病的体质因素	(9 0)
四、体质与疾病关系	(9 1)
五、运气与体质疾病	(9 2)
六、病理体质的理论基础与检测方法	(9 3)
第十四节 免疫正气论	(9 4)
第十五节 新医学模式与未病学	(9 5)
参考资料	(9 6)

第四章 未病学诊断方法研究	(98)
第一节 黑箱分析法	(98)
第二节 全息分析法	(99)
一、生理全息与病理全息	(100)
二、全息诊断仪分析	(100)
三、分泌物信息	(101)
四、先露症状征兆	(105)
五、体表九窍先兆信息	(107)
第三节 经时空分析法	(110)
一、昼夜节律	(111)
二、月节律	(112)
三、年、超年节律	(112)
四、经时空疾病	(113)
第四节 运气学研究方法	(113)
一、运气计算及推算方法	(114)
二、运气气化形势预测方法	(114)
三、运气病因分析法	(114)
四、运气气化病机分析法	(114)
第五节 症状体征客观量化分析法	(116)
一、量化诊断	(116)
二、中医量化诊断	(116)
三、近代医学量化诊断	(118)
第六节 统计分析法	(119)
一、易感性、阈值、遗传力分析	(120)
二、正常值偏离度及特异性分析	(120)
三、媒介能量分析	(120)
四、危险状态可预测性及趋势分析	(120)
五、诱变与致癌阈值危险水平分析	(121)
第七节 微医学法	(121)
一、微医学法对中医证、疾、病预测及传变分析	(121)
二、微医学法对疾病普查分析	(123)
三、微量元素对疾病分析预测	(124)
四、表达因子、标记物对疾病分析	(126)
第八节 遗传学分析法	(130)
一、基因诊断未病法	(130)
二、染色体诊断未病法	(132)
三、生化遗传学分析法	(133)
第九节 遗传基因工程分析法	(134)

第十节 遗传毒理分析法	(134)
一、几种重要的遗传毒理学方法	(135)
二、遗传毒理方法用于未病研究	(136)
第十一节 药物遗传学分析法	(137)
第十二节 免疫遗传学分析法	(137)
一、免疫遗传学分析法	(137)
二、免疫实验检查方法	(138)
第十三节 体质遗传学方法	(139)
第十四节 预测分析法	(139)
第十五节 环境医学分析法	(140)
一、地方性疾病与未病	(140)
二、职业性病与未病	(141)
三、营养性未病	(142)
第十六节 医学心理分析法	(144)
一、心理应激	(145)
二、心身及身心未病	(146)
三、生物反馈	(147)
第十七节 疾病检疫监测法	(147)
一、疾病检疫	(147)
二、疾病监测	(148)
参考资料	(148)
第五章 潜病(证)	(150)
第一节 潜病(证)概念的提出	(150)
一、“无证(病)可辨”分析	(151)
二、“无证从病”分析	(151)
第二节 潜病(证)概念	(152)
第三节 潜病(证)在未病态中地位	(153)
第四节 潜病(证)证概念的辨析	(156)
一、“潜证”辨析	(156)
二、“潜证”与“前证”	(157)
第五节 潜病(证)未病态的研究方法	(157)
一、从病求知类推法	(158)
二、推理定证法	(158)
三、诊断性治法	(159)
四、反证法	(159)
五、寻因法	(160)
六、逻辑分析综合辨证法	(160)
第六节 潜病(证)未病态研究意义	(161)

一、弥补传统发病学疏漏 更新传统“证”的概念	(161)
二、完善传统中医的思维方式 提高诊断预见性	(162)
三、确定潜病(证)治则的截断法	(162)
四、强化疗效的远期观	(163)
第七节 潜病(证)与先兆信息	(163)
一、潜病(证)与先兆信息的关系	(163)
二、潜病(证)隐匿机制	(164)
三、如何发现隐匿潜病(证)	(165)
第八节 潜病与潜证	(166)
一、潜病被忽视的根源	(166)
二、影响潜病揭示因素	(167)
三、病、证并重揭示潜证(病)的必要性	(168)
参考资料	(168)
第六章 前病(证)	(170)
第一节 前病(证)的概念	(170)
一、前病(证)未病态	(170)
二、前病(证)特征	(170)
第二节 前病(证)显化	(171)
一、前病(证)显化意义	(171)
二、知识坐标系的拓展	(172)
三、临床经验的继承	(172)
四、重视先兆征在未病学中作用	(173)
五、诊察手段的改进	(173)
六、创造性思维培养	(174)
第三节 前病(证)辨治准则及前病(证)倾向	(174)
一、前病(证)辨治原则	(174)
二、前病(证)存在几种倾向	(175)
参考资料	(176)
第七章 兼症 衰症 变症	(177)
第一节 兼症(病、证)	(177)
一、兼症(病、证)基本概念	(177)
二、临床对兼症(病、证)分析	(177)
三、《伤寒论》中兼症(病、证)辨证涵义	(182)
四、兼症(病、证)研究临床意义	(185)
五、兼症(病、证)的防治原则	(186)
第二节 衰症	(187)
一、治未病善终天年	(187)
二、衰老机制	(189)

三、衰老先兆	(192)
四、防衰抗老治则	(195)
第三节 变症(病、证)	(198)
一、变症(病、证)概念及病机	(198)
二、变症(病、证)未病学研究意义	(199)
三、变病证类型	(199)
四、药源性疾病	(201)
五、中医药源性疾病	(202)
六、细胞凋亡	(205)
七、躯体性变病证危象	(208)
八、体质性疾病	(208)
参考资料	(209)
第八章 病证传变	(210)
第一节 病证传变概念	(210)
一、传变定义及范围	(210)
二、传变类型	(210)
三、传变途径	(211)
第二节 病证的传变形式及时间	(212)
一、六经传变形式	(212)
二、卫气营血传变形式	(212)
三、经络脏腑传变形式	(212)
四、三焦传变形式	(213)
五、传变时间	(213)
第三节 病证传变理论	(214)
一、阴阳偏盛偏衰导致病证传变	(214)
二、脏腑功能失常传变	(214)
三、六经循行传变	(215)
四、卫气营血与三焦传变	(215)
五、病证变化过程中因果转化	(215)
六、病证发展的阶段性、程序性	(216)
第四节 病证传变特征	(216)
一、病证传变共同特征	(216)
二、六经、三焦、卫气营血传变特征	(217)
第五节 病证传变防治原则	(217)
一、整体与局部观点	(218)
二、辨证观点	(218)
三、早治观点	(219)
四、防变观点	(219)