

发掘 探索 创新

—黄志杰医学文选

胡永峰 周国运 刘绍安 主编



湖北科学技术出版社



# 发掘 探索 创新

——黄志杰医学文选

胡永峰 周国运 刘绍安 主编

湖北科学技术出版社

# 前 言

黄志杰从事中医临床、教学、科研 40 年。在工作中勤求古训,潜心研读中医经典名著,通晓中医理论,临床经验丰富,擅长治疗肿瘤、血证、心脑血管疾病、肝胆疾病、血管性头痛、小儿腹泻等疑难杂证。对肿瘤防治有较深的造诣,用中药治愈过胃癌等恶性肿瘤。关注中医教育,大力提倡启发式、讨论式、理论联系实际的教学方法,主张把新知识、新成果编入教材,不断更新备课笔记,丰富教学内容,提高教学质量。积极参与中医科研工作,荣获两项具有国内先进水平的科研成果。热心医学科普工作,为搞好肿瘤防治科普工作,在武汉地区举办过《防癌科普知识展览》。勤于耕耘,撰写医学论文 30 余篇,主编、参编著作 32 部,内容涉及古籍整理、基础理论、中药方剂、临床证治、养生保健等。

为活跃中医学术气氛,促进中医事业发展,在黄志杰老师从医 40 年之际,我们将其撰写的论文及主编、参编著作的部分内容进行分类整理,编辑为《黄志杰医学文选》(以下简称《文选》)。《文选》共分四篇,第一篇中医基础理论发微,主要介绍中医学与哲学、中医学与逻辑学。第二篇临床证治用药感悟,主要介绍肿瘤、脑出血、眼底出血、上消化道出血、原发性血小板减少性紫癜等病的防治;临床科研成果;临床治则及用药规律。第三篇经典名著研读心得,主要介绍《黄帝内经》、《伤寒杂病论》、《本草纲目》的学习心得。第四篇主编、参编著作简介,主要介绍主编、参编的著作。

探赜索隐,钩深致远。努力发掘祖国医学宝库,并运用现代科学技术,经过实验研究和临床实践,促进中医药事业的发展,实现中医现代化,是当代中医工作者的任务。《文选》贯串发掘、探索、创新的中医药研究思路,是作者多年从事中医临床、教学、科研工作的心得体会和经验总结。

推陈出新,饶有别致。《文选》中的有些观点为首次提出并予以论证,如《用现代科学认识中医元气》一文中首次提到“元素一元气”学说,这种观点将为最终揭示中医元气实质开创新的思路。在《中医与多学科》中较全面论述了中医学与哲学、中医学与逻辑学的关系。《本草纲目类编》将原《本草纲目》内容按新体例编写也是一种创举。

该书内容丰富,文理俱惬,科学实用,可供中医爱好者、中医工作者参考。

编者  
2009年12月

# 目 录

第一篇 中医基础理论发微 .....	(1)
一、中医学与哲学 .....	(1)
(一) 古代自然哲学在中医学的运用 .....	(2)
(二) 中医学哲学思想的现代研究 .....	(30)
(三) 中医学哲学思想研究展望 .....	(43)
二、中医学与逻辑学 .....	(45)
(一) 古代逻辑方法在中医学的运用 .....	(47)
(二) 中医学逻辑方法的现代研究 .....	(57)
(三) 中医学逻辑方法研究展望 .....	(72)
第二篇 临床证治用药感悟 .....	(75)
一、肿瘤证治 .....	(75)
(一) 祖国医学的认识 .....	(75)
(二) 治疗方法 .....	(79)
(三) 肿瘤验案二则 .....	(97)
(四) 中医药抗肿瘤机理现代研究进展 .....	(100)
二、脑出血证治 .....	(109)
(一) 祖国医学的认识 .....	(110)
(二) 辨证要点 .....	(112)
(三) 治疗法则 .....	(114)
(四) 辨证施治 .....	(116)
(五) 现代研究进展 .....	(119)
三、眼底出血证治 .....	(123)

(一) 祖国医学的认识 .....	(123)
(二) 辨证要点 .....	(125)
(三) 治疗法则 .....	(126)
(四) 辨证施治 .....	(128)
(五) 现代研究进展 .....	(130)
四、上消化道出血证治 .....	(137)
(一) 祖国医学的认识 .....	(137)
(二) 辨证要点 .....	(139)
(三) 治疗法则 .....	(141)
(四) 治疗方法 .....	(143)
(五) 现代研究进展 .....	(148)
五、原发性血小板减少性紫癜证治 .....	(151)
(一) 祖国医学的认识 .....	(152)
(二) 辨证要点 .....	(153)
(三) 治疗法则 .....	(154)
(四) 辨证施治 .....	(155)
(五) 现代研究进展 .....	(158)
六、崩漏证治 .....	(161)
(一) 祖国医学的认识 .....	(162)
(二) 辨证要点 .....	(165)
(三) 治疗法则 .....	(166)
(四) 辨证施治 .....	(168)
(五) 现代研究进展 .....	(172)
七、痔疮出血证治 .....	(175)
(一) 祖国医学的认识 .....	(176)
(二) 辨证要点 .....	(178)

(三) 治疗法则 .....	(179)
(四) 辨证施治 .....	(180)
(五) 现代研究进展 .....	(181)
八、临床科研成果 .....	(182)
(一) 头痛舒治疗血管性头痛 106 例临床 疗效观察 .....	(182)
(二) 痔疮止血栓治疗痔疮出血 486 例临 床疗效观察 .....	(185)
九、临床治则及用药规律 .....	(187)
(一) 试论南北地域病证特点与因地制宜治则 ..	(187)
(二) 略论血证治则 .....	(192)
(三) 汗证辨治用药规律 .....	(197)
(四) 冠心病心绞痛中医治疗用药规律 .....	(199)
(五) 血管性头痛中医治疗用药规律 .....	(206)
(六) 脾胃学说在妇科运用的进展 .....	(211)
<b>第三篇 经典名著研读心得 .....</b>	<b>(217)</b>
一、《黄帝内经》研读心得 .....	(217)
(一) 《内经》论脑初探 .....	(217)
(二) 浅谈《内经》论饮食致病 .....	(222)
二、《伤寒杂病论》研读心得 .....	(228)
(一) 浅谈张仲景( 诊法) 用比喻 .....	(228)
(二) 张仲景目诊初探 .....	(232)
(三) 张仲景望形体诊法浅析 .....	(237)
(四) 《伤寒论》论汗琐谈 .....	(241)
(五) 《伤寒论》关于饮食方面的探讨 .....	(249)
(六) 浅谈《伤寒杂病论》中的饮食药物 .....	(252)

(七) 浅谈《伤寒杂病论》不得眠证治 .....	(257)
(八) 浅谈《伤寒杂病论》的腹痛证治 .....	(259)
(九) 浅谈《金匱要略》止咳平喘九法 .....	(264)
三、《本草纲目》研读心得 .....	(268)
(一) 《本草纲目》导读 .....	(268)
(二) 浅谈《本草纲目》对药物外治法的贡献 .....	(275)
(三) 《本草纲目》眼科病症外治法述要 .....	(279)
(四) 《本草纲目》花卉药物初探 .....	(287)
<b>第四篇 主编参编著作简介 .....</b>	<b>(297)</b>
一、古籍整理及医史类 .....	(297)
(一) 《中医经典名著精译丛书》 .....	(297)
(二) 《本草纲目类编》 .....	(298)
(三) 《古今中医药著作内容辑要》 .....	(299)
(四) 《湖北医学史稿》 .....	(300)
(五) 《医林漫步》 .....	(300)
二、基础理论类 .....	(302)
(一) 《中医与多学科》 .....	(302)
(二) 《中医肝胆学术与临床》 .....	(303)
(三) 《中医科研方法概论》 .....	(303)
三、方药类 .....	(304)
(一) 《中药性味功能速查手册》 .....	(304)
(二) 《本草纲目常用中药性味归经功能主治 配伍宜忌手册》 .....	(304)
(三) 《中国古方新用》 .....	(306)
四、临床类 .....	(307)
(一) 《家庭中医宝典》 .....	(307)



(二) 《中医抗癌古今验方精选》 .....	(308)
(三) 《科学防癌抗癌》 .....	(309)
(四) 《血证证治与现代研究》 .....	(310)
(五) 《农村医师临床必读》 .....	(310)
(六) 《新编家庭医生手册》 .....	(311)
五、 养生保健类 .....	(311)
(一) 《家庭养生保健全书》 .....	(311)
(二) 《老年养生全书》 .....	(312)
(三) 《本草纲目养生药方精选》 .....	(312)
(四) 《烟酒茶咖啡与健康》 .....	(313)
(五) 《日常生活防癌指南》 .....	(316)
(六) 《中国保健食谱》 .....	(317)
(七) 《中国健脑食谱》 .....	(318)
(八) 《中国益寿食谱》 .....	(319)
(九) 《中国抗癌食谱》 .....	(320)
(十) 《中国花卉保健食谱》 .....	(321)
(十一) 《中国保健汤谱》 .....	(322)
(十二) 《四季养生食谱》 .....	(322)
(十三) 《饮食禁忌》 .....	(323)
(十四) 《女子健美必读》 .....	(324)
(十五) 《中国自然美容法》 .....	(324)

# 第一篇 中医基础理论发微

古代的元气学说、阴阳学说及五行学说对中医学基础理论的形成起到了至关重要的作用,随着其在中医学的应用,也成为中医基础理论的重要内容。该篇主要介绍中医学与哲学和中医学与逻辑学。中医学与哲学主要阐述元气学说、阴阳学说、五行学说等古代朴素的唯物论和自发的辩证法思想及其在中医学的运用;中医哲学思想的现代研究及展望。中医学与逻辑学主要阐述古代逻辑学在中医学的运用、中医逻辑方法的现代研究及展望。

## 一、中医学与哲学

思格斯指出:不管自然科学家采取什么样的态度,他们还是得受哲学的支配。问题只在于,他们是愿意受某种坏的时髦哲学的支配,还是受一种建立在通晓思维的历史和成就的基础上的理论思维的支配。

哲学是概括自然、社会和思维中最一般的共同规律的科学。哲学产生于自然科学,同时又是自然科学的指南。人类有了意识活动,开始支配自然时便产生了哲学萌芽。最初哲学与自然科学是结合在一起的,随着生产力的发展,科学技术的进步,哲学也得到了发展,并不断从自然科学中分离出来成为了一门独立的学科。哲学在其发展的过程中与自然科学不断相互渗透,自然科学的发展又将丰富和发展哲学理论。哲

学同各门具体科学相分离的过程,同时又是更深一层次相结合的过程;哲学范畴是舍弃事物或具体概念的个性、特殊性的过程,同时又是更高一层次的回到具体的过程,这两个过程犬牙交错,相成相济,而构成一个整体系统。如先秦元气、阴阳、五行范畴是舍弃了具体而升华为哲学范畴,秦汉时期又被运用到具体学科如医学、天文、地理、政治、经济等领域。在具体运用中又得以丰富和发展,这样往复循环,不断上升。在科学不发达的古代,这些自然哲学思想成为人们认识事物的主要思想方法,也是中医学理论的基础。

在古代,由于历史条件的限制,人们善于从直觉出发,在总体上观察自然界和认识事物。因此,他们“十分自然地把自然现象的无限多样性的统一看作不言而喻的,并且在某种具有固定形体的东西中,在某种特殊的東西中去寻找这个统一。”并“用理想的、幻想的联系来代替未知的现实的联系,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。”

春秋战国时期,学术争鸣十分活跃,哲学不同学派应运而生,并不断向医学渗透,对中医学的形成和发展产生了深刻的影响。其中对医学影响较大,应用较多的有元气学说、阴阳学说和五行学说。这些学说后来被中国古代医学家们用以说明人体的生理、病理变化和人与自然的關係,指导疾病的诊断和治疗,从而奠定了中医学理论朴素的唯物论和辩证法思想。

## (一) 古代自然哲学在中医学的运用

### 1. 元气学说及其在中医学的运用

#### • 元气和元气学说

何谓元气,《说文解字》曰“元,始也”(见《尔雅·释

诂》)。《九家易》曰“元者，气之始也”。可见，元气即原始的最初的气。元气是怎么产生的呢？古人已认识到“宇宙生气”（《淮南子·天文训》），即宇宙大爆炸出现的“混沌”状态为气。并认为这种气不停运动变化，气中“清阳者，薄靡而为天；重浊者，凝滞而为地”（《淮南子·天文训》）。“本乎天者为天气，本乎地者为地气”（《素问·至真要大论》）。元气是物质世界的本原，宇宙万物皆由元气所化生。如王充《论衡·言毒》中说“万物之生，全禀元气”。《春秋·繁露》也指出：“元者，万物之本”。人是宇宙的一部分，所以“气”也是构成人体的基本物质。如《管子·心术下》说“气者，身之充也”，《管子·枢言》也说“有气则生，无气则死，生者以其气也”。

毛泽东指出：人类认识物质，就是认识物质的运动形式，因为除了运动的物质之外，世界上什么也没有，而物质的运动必取一定的形式。运动是物质的根本属性和存在形式，物质和运动不可分割地联系在一起。凡物质皆运动，没有无运动的物质，也没有无物质的运动。气是物质的存在形式，一般肉眼是不能见到的，只有通过它的运动形式表现，才能显现出“气”的存在。物质和运动是统一的，如《庄子·至乐篇》说：“气变而有形，形变而有生”。

气是运动变化的，其运动的形式是升降出入。气的升降出入形式称“气机”，气的运动变化为“气化”。气的运动停止，气化也随之停止。气的运动是气化的前提，没有气的运动，就没有气化，因此也没有世界上的一切变化。正如《素问·六微旨大论》所说“出入废则神机化灭，升降息则气立孤危。故非出入，则无以生长壮老已；非升降，则无以生长化收藏。升降出入，无器不有。”

所谓元气学说,就是古人通过长期观察,总结出元气的物质性、运动性及功能性等特性,并用以解释物质世界万物运动变化规律的学说,是古代最具影响的哲学思想之一。可以说,元气学说是古代朴素唯物论和自发辩证法的代表。元气学说古代又称为精气学说、气一元论。

元气学说对中医学产生了深远的影响,被医学家用以阐明人体生理、病理及人与自然的关系,并用于指导诊断和治疗疾病。有人说气学思想是中医学理论的基石、核心,这话不无道理。《内经》是中医学理论形成的标志,医学与哲学在其发展过程中相互渗透,相互促进,故从《内经》中“气”的理论,可以反映气一元论在医学中运用的概貌。王明辉对《内经》162篇内容进行详细的统计,其中单纯提“气”者近8000处,以气组成的气名,多至近2000处,以气名分类凡270处。这说明“气”在《内经》理论中占重要地位(见书后《元气的产生及其演化示意图》)。

#### • 元气学说在中医学中的运用

(1) 元气和天人相应:中医学认为,人是宇宙的一部分,元气是构成人体的基础物质。《管子·心术下》曰:“气者,身之充也”。“人生于地,悬命于天,天地合气,命之曰人”(《素问·宝命全形论》)。

古代哲学认为气将天地人联为一体。人生活在天地(自然环境)之间,“与天地相参”(《灵枢·岁露》)。自然环境的变化必定影响人体健康。自然界的天气(即空气)、地气(人类生活的物质和环境)及风、寒、暑、湿、燥、火(热)气候之气(正常称“六气”),是人类赖以生存和生长发育、维持生命活动的必要外部条件。天气、地气、六气正常,则人体健康;天

气、地气、六气异常,则会成为致病因素,使人发病。故《素问·宝命全形论》指出“人以天地之气生,四时之法成”。“天食人以五气,地食人以五味”(《素问·六节脏象论》)。

(2) 元气与生理功能: 古人已认识到人是宇宙中最为可贵的物种,人体之气区别于其他物种之气。如《荀子·王制》指出“水火有气而无生(生命),草木有生而无知(知觉),禽兽有知而无义(伦理道德),人有生有知亦有义,故为天下之贵也”。《淮南子》指出“烦气为虫,精气(气之精者)为人。”

人体元气是由元精(父母之精)所化生,出于脑。人的生命是由父(精子)母(卵子)结合而成,胚胎形成之后首先生脑,“脑为真气之所聚”(《类经》)。真气即元气,所以先天之精构筑的脑就是“原气之所系”(《难经》)。《灵枢·天年》:“人之始生……以母为基,以父为循”。“人始生,先成精,精成而脑髓生”(《灵枢·经脉》)。《素问·刺法论》明确指出“气生于脑”。

元气由后天水谷精气和清气(氧气)不断补充而形成正气。正气有物质之气和功能之气。人体正气的盛衰影响人体健康和生命寿夭。如《医权初稿》所说“人之生死,全赖此气,气聚则生,气壮则康,气衰则弱,气散则死”。

人体的物质之气,指血、精、津、液等物质,是人体新陈代谢产物和所需能量,具有滋养濡润脏腑经络组织器官等功能,是人体生长发育、维持生命活动和精神思维情志活动的物质基础。如《素问·六节脏象论》说“五味入口,藏于肠胃,味有所藏,以养五气,气和而生,津液相成,神乃自生”。“人有五脏化五气,以生喜怒悲忧恐”(《素问·阴阳应象大论》)。

人体功能之气有宗气、卫气、营气、脏腑之气、经脉之气

等,具有推动、激发、温煦、固摄、防御、蒸腾等功能。如积于胸中的宗气有司呼吸,贯心脉,助血运等作用;行于脉外的卫气有温分肉,充皮肤,肥腠理,司开合,御外邪等作用;布于脏腑的脏腑之气,有维持五脏六腑的生理活动(心主血脉,脾主运化,肺主宣降,肝主疏泄,肾主骨生髓藏精,胃主和降,小肠主泌别清浊,大肠主传导,三焦主决渎,膀胱主气化排小便)的作用;达于经络的经气有沟通内外,运行气血等作用。

人体之气是运动变化的。运动形式称“气机”,运动中的变化称“气化”(具体见《中医气名考辨》)。人体之气还周而复始地运行周身,以发挥其作用。《灵枢·脉度》篇说“气之不得无行也,如水之流,如日月之行不休……如环之无端,莫如其纪,终而复始”。

气是可以转化的,即《素问·阴阳应象大论》所说“味归形,形归气,气归精,精归化,精食气,形食味,化生精,气生形”。说明气的运动转化,是由脏腑气化功能决定的。脏腑气化功能正常,五味水谷不断转化为人体所需的物质之气,以充实形体和满足生命活动的需要。而脏腑之气充盛,则脏腑气化功能正常。此即“形可化气,气可生形”的形气转化观。

(3) 元气与病理变化 《内经》提出“百病生于气”的病因学说。认为,气使人发病有内外气之别。外气即风、寒、暑、湿、燥、火六气,六气太过,超过人体适应能力,则成为致病之“六淫”,六淫侵犯人体则发病。内气使人发病有四种表现:其一是物质不足,气化失常。如脾气虚则表现为运化和统血功能衰弱,心气虚表现为心主血功能衰弱,肾气虚表现为藏精、生髓、生殖及司二便功能衰弱等;其二为气机失常。《内经》说“气相得则和,不相得则病”。张景岳也说“气之在

人,和则为正气,不和则为邪气。”如情志异常,使人体之气发生的病变是“怒则气上”,“喜则气缓”,“悲则气消”,“恐则气下”,“惊则气乱”,“思则气结”。寒热不适及劳役过度,也可出现气的病变。如“寒则气收”,“炅则气泄”,“劳则气耗”等;其三为气滞,即气行不畅,进而可异致血瘀;其四为气逆,即气不下行而上逆,或气不顺达而横逆。如肺气不降而上逆出现咳喘,胃气不降而上逆出现呃逆、恶心、呕吐,肝失条达而横逆出现胁痛,若横逆犯胃则出现呃逆、吐血等证。

(4) 元气与诊断:气在“四诊”中具有重要的作用。人体正气的盛衰及运行异常均会导致疾病发生,并在不同部位有所反映,所以通过望、闻、问、切能察明人体之气的盛衰和运行状况。如观察面部色泽可以了解人体内脏盛衰,气血的虚实,邪气的深浅。“精明五色者,气之华也”(《素问·脉要精微论》)。通过听呼吸之声,可以判断气之虚实。问诊中,如“上气不足,脑为之不满,耳为之苦鸣,头为之苦倾,目为之眩。中气不足,溲便为之变,肠为之苦鸣。下气不足,则乃痿厥心忪”(《灵枢·口问》)。脉诊切气口,是因为手太阴肺经是脉之大会,肺朝百脉。因此,气口主要反映人体气血阴阳,脏腑经络虚实。在辨证中,以气命证名者较多,气虚证如肺气虚、脾气虚、中气下陷等;气逆证如胃气上逆、肺气上逆、肝气横逆等,气滞证如气滞胃腑、气滞大肠等。

(5) 元气与治疗:按中医“热者寒之”、“寒者热之”的治疗原则,中药有寒热温凉四气。在治疗中。“必审五脏之病形,以知其气之虚实,谨而调之”(《灵枢·本神》)。“形不足者,温之以气;精不足者,补之以味”(《素问·阴阳应象大论》)。气虚者宜补气,如补脾益气、补益肺气等;气逆者宜降气,如和



胃降逆、降气平喘等；气陷者宜升提，如益气升陷等；气滞者宜行气，如通腑顺气等（见书后《元气的产生及其演化示意图》）。

湖北中医学院学报,2001,3(2):5~6.

### • 中医“气”名考辨

笔者在参阅大量古今文献资料的基础上，结合自己的认识，对中医“气”名考辨如下。

(1) 哲学意义之气：哲学意义之气有三层意思：其一，认为“气”是物质世界的本原，宇宙万物都是“气”构成的。战国后期管子等稷下道家学派称“精气”，东汉哲学家王充称“元气”。如《易传·系辞上》：“精气为物，游魂为变。”《论衡·谈天》说“天地，含气之自然也”。《春秋繁露·重政》：“元气者为万物之本”。《庄子·知北游》：“通天下一气耳”等，都是这种思想的体现。其二，认为“气”具阴阳两种属性，阴气指有形之物质，阳气指无形之功能。“气”即表物质又表功能。《论衡·自然》说“天地合气，万物之生。”认为自然界有天气与地气之分，宇宙万物皆二气所化生。此处的天气即阳气，具有阳的属性，地气即阴气，具有阴气的特质。阴阳二气对立统一。《正蒙·参两》明确指出“一物二体，气也。”现代研究表明，物质和能量在量子水平成为“混沌”状态的一元之“气”。同时，它具有阴（粒子）、阳（波）两种特性。几乎所有已知的“基本粒子。都有正负两种类型，这就是最细微、最流动、其小无内、化生万物，具有阴阳两种属性的“气”，这些为中医学理论“气”的物质、功能二重本质提供了科学依据。其三，认为“气”是不断运动变化的，其形式有升降、出入、循环、转化等。这种运动形式是“气”之功能的体现。如《素问·六微旨大论》：“升降出入，无器不有。”哲学产生于自然科学，同