

ZHONG YI XUE XIN SHUO

张华山 著

中医学新说



科学出版社
www.sciencep.com

中医学新说

张华山 著

科学出版社

北京

内 容 简 介

本书分上、中、下三篇共 21 章,上篇、中篇阐述了作者对中医理论及治则的独到见解,下篇验方百首是作者多年临床经验的结晶。

本书可供临床中医师及中医工作者阅读,尤其可供西学中医务人员参考。

本书纯属作者一家之言,其理论和见解皆文责自负,与出版者无关。

图书在版编目(CIP)数据

中医学新说/张华山著. —北京:科学出版社,2005.3

ISBN 7-03-014824-X

I. 中… II. 张… III. 中医学-研究 IV. R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 141355 号

责任编辑:郭海燕 曹丽英 / 责任校对:李奕莹

责任印制:刘士平 / 封面设计:卢秋红

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

双 青 印 刷 厂 印 刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2005 年 3 月 第 一 版 开本:787 × 1092 1/16

2005 年 3 月 第一次印刷 印张:23 3/4

印数:1 - 1 500 字数:564 000

定价:86.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换<双青>)

编写说明

全书分上、中、下三篇。上篇为医论7章,主要研究中医学的发展与演化过程,从中去粗存精,并以精华理论体系结合实证医学知识初步起草中医生理学、中医病理学,使临床医学有所遵循。

研究中医学理论演化过程,首先要研究中国哲学思想发展过程不同阶段对中医学演化过程的直接影响。中医学是从中国哲学思想中发展起来的,其中有唯物论的学说,也有唯心论的学说,因此,学说成为研究的惟一对象,研究与分析不同学说运用于中医学的时代,次第、派生源流、性质、框架结构,以及学说之间结合演绎过程的思想产物,从研究中可以明辨精华糟粕,可以找到中西医基础理论结合的最佳吻合点。

中医学基础理论演化过程可以把它分为三个阶段:

第一阶段是按以字释义的方法,借用内脏五个器官的名称,组成国家体制样的,具有反射弧式的五藏治道制生理自动调控系统,产生了心为之主、肺为主之相,肝为主之将……组成人体生理的五个功能单位,称之“治道五藏”。

第二阶段是借用阴阳学说作为说理工具,阴阳学家为了使五藏治道制生理与人体头者精明之府两个控制系统在人体生理方面统一起来,便在原始五行中分阴分阳,以五行立体样程序,将治道五藏反射弧样的五个功能单位纳入了脑髓功能。脑髓功能为人体活动的调控系统,产生了以脑髓为五藏“阴阳治道制生理”,使治道五藏功能循名以指实,使中医学基础理论归属唯物主义思想“道气·形神一元论”的理论体系。

第三阶段是汉代董仲舒借助政治势力,以唯心主义思想循环五行与藏象结合,由于五行依次生克环状样的框架结构与天人感应,物必有合的比附手法(合称:“人副天数说”),改变了治道五藏反射弧样的与五行立体式的框架结构,使中医学理论演化为以五行配五脏,以五脏分主人体生理功能的“五脏分主论”。

由于五脏分主论使块然无知,承接脑令,内脏与躯体器官组织生理活动群龙无首,脱离了脑髓控制系统的控制,违背了人体生理学最基本知识,产生了很多弊病,如五脏相合,开窍……不能概括全身各器官组织,使全身器官遗漏很多,功能很不健全;不能恰当解释人体的生理功能与病理反应。因此,引用了很多学说与分症法为循环五行披荆斩棘,解决人体功能各部分以及临床医疗存在的利用五行没法解释与处理的问题,以致中医学基础理论形成唯心主义思想多元论,叫做“脏腑生理”,脏腑生理与实证医学相比显得南辕北辙,名不副实也是必然的结果。

从中医学理论演化过程可以明确治道学说、阴阳学说、阴阳二气、循环五行的精神实质;可以明确精华,糟粕,破立方向。使中医学源流清楚,根枝明确。同时起草的中医生理学、中医病理学,易学易懂,一目了然,进而使中医药理学、临床医疗学以一理贯通,成为体系。并以此消除中医学中一切含混之词;当然也以此结束了中西医基础理论彼此拮抗的混乱局面。

使中医学生理与病理,既能符合实证医学知识,又不失去中医学的基本精神;既可辅助中医院校学生,以及广大医务人员对中医学理论的正确理解与认识,又能明确认识中医学理论中的各学说、各术语、各名词的所指认识。

中篇治则采用藏象生理、病理、药理与实证医学知识形成系统理论,使中医学与实证医学融会贯通,术语互用,加深结合的程度。

下篇“验方百首”把藏象生理知识切实地运用于临床医学,笔者选用没有兼用任何西药治愈的典型病案,做一次中医学病理、药理全面的、初步的、粗略的结合。目的:①验方皆是笔者验证的宝贵处方,相信会在临症中发挥显著的效果。②药物配伍采用实证医学样的药理解释,使中西医基础医学与临床医学彻底实现融会贯通。

特别提出的,本稿是为了促进中西医结合进程做出的一次初步尝试,也是笔者的一次简单的、粗略的、肤浅的认识。其认识是根据中医学基础理论演化过程提出的,如立体五行,五藏治道制生理,阴阳治道制生理,脏腑生理等,与通行中医学理论体系在学术上持有不同看法。本人学识有限,专业知识浅薄,内容难免有附会及错误之处,恳请批评指正。

此外,根据国务院国发[1993]39号《关于禁止犀牛角和虎骨贸易的通知》,这两种药品已停止供药用,本书中古医籍或方剂涉及这两药时,仅供参考,建议使用其代用品。

张华山

2004年11月7日

目 录

编写说明

上篇 基础理论

第1章 绪论	(3)	第4节 神府功能与实证医学接轨	(58)
第1节 修正中医学基础理论的思想基础	(3)	第5节 神府精气的调节功能	(67)
第2节 中西医结合的目的和方法	(9)	第6节 相火论	(71)
第3节 中医各学说生理示意图	(11)	第7节 对脏象与脏腑分症法的分析	(83)
第2章 阴阳学说	(16)	第6章 中医病理学	(97)
第1节 阴阳学说的基本概念	(16)	第1节 病因	(97)
第2节 对五行学的初步认识	(19)	第2节 痰	(99)
第3节 对立体五行五种物质性能的分析	(22)	第3节 病能	(102)
第4节 立体五行程序的设定与运用	(24)	第4节 发热	(105)
第5节 以土为物与金木水火四行的体用关系	(26)	第5节 五藏病机	(108)
第6节 立体五行为二气气化运动的说理工具	(28)	第6节 君火与相火的病机	(112)
第3章 阴阳二气	(30)	第7节 热的病机	(115)
第4章 循环五行论	(39)	第8节 人体功能的上下病机	(118)
第5章 中医生理学	(44)	第9节 气候取象的病机	(120)
第1节 对精与脑髓功能的认识	(44)	第7章 基础医学文选通解	(123)
第2节 两种性质的治道制生理	(46)	第1节 医风	(123)
第3节 藏与府的认识	(49)	第2节 阴阳二气	(125)
		第3节 中医学生理与病理	(126)
		第4节 病因、病理	(129)
		第5节 诊法	(130)
		第6节 治法	(132)
		第7节 立方	(141)

中篇 治 则

第8章 神府病症的治则	(149)	第2节 辨证治疗	(200)
第1节 神府精气活动的生理与 病理	(149)	第3节 治则	(201)
第2节 辨证施治	(152)	第13章 肌肤炎症的治则	(208)
第3节 治则	(153)	第1节 炎症	(208)
第9章 消化系统疾病的治则	(165)	第2节 炎症的治疗	(211)
第1节 消化道的生理与病理	(165)	第3节 治则	(212)
第2节 辨证施治	(165)	第14章 运动系统疾病的治则	(219)
第3节 治则	(166)	第1节 运动器官的生理与病理	(219)
第10章 呼吸系统疾病的治则	(179)	第2节 辨证施治	(221)
第1节 呼吸系统的生理与病理	(179)	第3节 治则	(222)
第2节 辨证治疗	(179)	第15章 气血津液病的治则	(226)
第3节 治则	(180)	第1节 气血津液的生理	(226)
第11章 泌尿系统疾病的治则	(188)	第2节 辨证施治	(231)
第1节 泌尿系统器官的生理与 病理	(188)	第3节 治则	(233)
第2节 辨证施治	(190)	第16章 外感热病的治则	(248)
第3节 治则	(191)	第1节 病因与分症法	(248)
第12章 生殖系统疾病的治则	(198)	第2节 热性病的特殊表现	(252)
第1节 生殖器官的生理与病理	(198)	第3节 通治	(259)
		第4节 治则	(262)
		第17章 对因治疗法	(275)

下篇 验 方 百 首

第18章 温热病类	(293)	第1节 调经种子	(333)
第19章 内科病类	(305)	第2节 妊娠期疾病处方	(337)
第1节 消化系统	(305)	第3节 子宫出血	(339)
第2节 呼吸系统疾病处方	(316)	第4节 乳房病处方	(342)
第3节 心血管疾病处方	(320)	第5节 杂疾	(344)
第4节 神经精神系统处方	(323)	第21章 外科病处方	(348)
第5节 运动系统疾病处方	(326)	第1节 内服剂	(348)
第6节 泌尿系统疾病处方	(330)	第2节 外用散剂	(356)
第20章 女科病类处方	(333)		
方剂索引			(364)
参考文献			(370)

上篇 基础理论



绪

论

第1节 修正中医学基础理论的思想基础

1. 中医学理论的弊病

只因中医学藏象学说指导思想,夹杂着董仲舒唯心主义思想循环五行的“人副天数说”,因此,派生出以循环五行为论证中心的脏象理论体系。脏象理论使中医学偏离了阴阳学说“道气·形神一元论”的唯物主义思想,以致打乱了中医学藏象理论以“头者,精明之府”主藏精生神的人体活动自动控制系统;以致中医学基础理论陷入唯心主义思想多元论,学说混杂,理法纷纭,彼此拮抗,不能以一理贯通。临床医学各种分症法论说不一,相互扯皮;辨证施治犹如无星之秤,无寸之尺,没有一个遵循的准则。

2. 弊病的解决方法

如何解决以上问题呢?关键在于追根求源,源清而心明,办法也就自然产生了。从《内经》中不难看出它是由治道、阴阳、五行、运气、经络,以及比附方位、季节、气候、星宿、五畜、五谷、五音、五色、五臭、五体、五声、五志……组合而成的。在治道和阴阳学说与循环五行结合的演绎过程中,五行学家为了五行论证在中医学中能够长期地维持与巩固下来,施行不破不立,但破后却又立不起来。破前形成的治道君主制生理,阴阳治道制生理理论体系;立不起来,再将破碎理论体系的零散片段掺和于《内经》的各篇之中,为五行学服务,并采用运气、经络和比附取象的手法,使脏象理论达到了玄而又玄十分神秘的程度,达到了以循环五行与五脏相配,以五脏分主人体生理功能为论证中心的脏象理论。因此,要想揭开脏象理论神秘的面纱,就需要经过一次对中医学理论进行区分各学说性质的工作,研究各学说的溯源、性质、框架结构、借用的目的、时间、次第与实用价值,尤其分辨不同学说的框架结构,学说之间结合是融合还是拮抗,是符合实证医学知识,还是与实证医学知识背道而驰,以及比附的内容与人体脏器在物质与功能上是否存在直接联系,均是研究的关键,研究的过程既是明辨是非的过程,也是问题解决的过程。

3. 弊病形成的原因

研究弊病产生的原因,应从《内经》成书的时代着手。《内经》理论各说产生于战国百花齐放、百家争鸣的历史时期,到了秦汉不知综合与总结多少割据诸侯国不同医家的学术思想,经过多少人,多少次,整理修改的成书。在这一时期里,邹衍、董仲舒,以“天人感应说”、“五德始终说”,创造了唯心主义思想的循环五行,并把研究自然科学的阴阳学说思想体系彻底摧毁,摧毁的部分片段再与五行理论糅合起来,形成了一套扯皮哲学,称之为“阴阳五行糅合论”。附会于儒家思想,渗透到社会各个思想领域,医学界也不例外,构成医道通于儒道“易医同源”的思想内容。在肖蓬父、李锦全先生主编《中国哲学史》时,对唯心主义思想家董仲舒的循环五行提出批驳(《中国哲学史》·上卷,321页),他说:“董仲舒他把人的骨节、五脏、四肢……,比附为一年的日数、月数,以及五行四时之数,如人体内有五脏,就说符合五行,外有四肢,就说符合四时,从而得出‘为人者,天也’的结论。”称之为“人副天数说”。对于这种比附广泛东拉西扯的比附学说,应用于卜筮预测,人际关系,社会发展盛衰变化,人物评价,倒具有一定的奥妙之处,因为这些方面所指均属事体与现象,非指固定的形质,所以,分析研究事物与社会发展盛衰现象,属于唯物主义辩证法思想。若用于生物学,生物化学,人体生理学,药理学,则为害非浅。从哲学观点上讲,问题在于比附学说比附自然界一切的物象与现象,这些东西从根本上来讲,与人体器官组织在物质结构上,功能体现上,实在没有什么相同之处与直接关系。同时比附多多,缺乏固定形质,无定质者必无定性,无定性者必无定理,以致中医学这种理论也和分析某种事理一样,可随着不同时期、不同社会、不同人的认识而定,从而产生“理无恒理、而道确有恒道”的辩证认识。前者的“理无恒理”,泛指“事理”;后者的“道有恒道”,道法自然,泛指的是指自然科学。

道即是老子所讲的天生地成,创造人与万物的创造因子,道即是二气气化运动聚而生生物,物生物死,气化之道路。气化之道路,道法自然,研究自然科学万物生杀变化之理,按现代学科有生物学、生物化学、遗传学、人体生理学、植物生理学、动物学、病理学、临床医学……以及中药学、药理学。研究这些东西具有固定形质为对象,所以应有定性、定理、定论。因此,只能一理,不能多理,其理不可随着不同时期、不同社会性质、不同人的认识而定,更不能有半点扯皮,扯皮必有谬误。故而董仲舒的“人副天数说”不能用于自然科学,不能运用于数、理、化,也不能运用于中医学,应该把它从中医学与中药学中彻底清除出去,这是医学科学的需要,也是中西医务人员的心愿。

4. 治道与阴阳结合产生“阴阳治道制生理”的组织体系

中医学在汉代董仲舒“人副天数说”尚未形成之前,先医对人体生理的研究是符合医学科学的,开始研究是根据商周时期简单抵略的解剖学知识,并采用治道学说加以说明的。一个国家机器,中央有君主,内设将相文武百官,以及中央的谏议之官与地方的知府、知县等基层行政组织。基层组织主执行中央政令,并向中央反映基层存在的问题,从而形成了反射弧样的国家组织体系。因此,先医采用以字释义的手法,借用人体五个器官的名称,如借“心”,把心者当作领导核心,命为“君主”;肝者干也,勇敢能干封为将军;肺者市也,用很有市场很有威望的人为宰相;肾者任也,善能承担任务,留在君主身边,担任重要职务;脾者卑

也,代表执行中央政令的基层行政组织。从而组成了人体生理具有国家体制反射弧样的自动调控系统功能,称之为“五藏治道制生理”,利用它解释人体隐藏于内,表现于外的各种生理现象。中医学把它称之为“藏象”。藏象发展到西周及战国时期,对人体生理有了充分的认识,认识到“头者、精明之府”,以及生理功能与病理反应。认识到头是人体生理功能的控制系统。所以,中医学引用阴阳学说,创造出立体五行两组一体化的五行成物理论,将治道五藏与“头者、精明之府”,人体生理两个自动控制系统合为一体。

立体五行两组一体化的成物理论,是阴阳学说研究生物物象(生物生理学)的说理工具,也是研究人体生理的指导思想。它与五藏治道制生理结合,把治道五藏分封五个功能单位纳入了脑髓功能,使五藏与脑髓功能两个调控系统统一起来,组成一个以脑髓为五藏人体功能自动控制系统,调控着内脏与躯体器官组织的生理活动,使五藏功能循名以指实,指导着临床医疗,符合现代生理学知识。

对以脑髓为五藏的研究,是在秦汉以前循环五行思想还没有萌生与发展的历史时期,阴阳学家采用阴阳立两的法则,按原始五行的顺序提出:水一在下,火二在上,以上下相对;木三在左,金四在右,以左右相对。土五按土爰稼穡的含意,庄稼种子为生命的象征,作为人的有机体。从而创造了研究人体生理功能,以土与金、木、水、火四行杂合成立体五行二组一体化的成物理论,产生以土为人的有机体与水火金木四行形成体与用的辩证法思想。运用于中医生理学,把治道五藏五个功能单位,纳入“头者精明之府”,构成人体活动自动控制系统。

第一组,水火相对,心火肾水(心与肾是五藏治道制生理的产物,水与火是阴阳学说立体五行的产物,合而称为心火肾水,肝木肺金,脾土。)按阴阳立两辨证原则,以水为物质,代表脑髓生神物质,称之为“生神之精”。今称“神经元,神经细胞”。火为功能,心为火,火代表脑髓功能对物质与功能的辩证关系,故分封“肾者,作强之官,伎巧出焉;心者,君主之官,神明出焉。”从而说明了脑髓功能作强,化生神明;神明为人体生理活动的具体表现,因而以火上水下,上下相对,对成五行的竖合。

第二组,木金相对,肝木肺金。肝肺位居将相,文治武功,共理国事,成为国家统治集团两大政治体系,按阴阳辩证原则在人体代表脑髓生神机制。脑髓生神在于生神之精具有动静相召的特性,动者为阳,静者为阴,木动金静,动静相召,形成维持人体生理功能平衡的“阴阳两精之气”。精气活动运用于上,在颅脑之下大脑皮质化生神明,主认事处物,明知事理,产生思维活动;传注于下,通过脊髓前角;通过下丘脑-垂体-内分泌激素体液机制,调控一身,使人体生理活动变化不测为神。故分封“肝者,将军之官,谋虑出焉;肺者,相傅之官,治节出焉。”肺主相傅性治节将军完成人体生理功能所产生的一切谋虑活动。谋虑与治节相当于中枢神经系统的兴奋与抑制及传出神经纤维,并调控人体物质的传运与转化过程。因此,以木左金右,左右相对,对成五行的横合。

一体化,脾土“土爰稼穡”。稼代表生物体,穡为物种。稼穡为生命的象征,象征着生物与物种细胞,以及生物体与生物体的各器官组织。各器官组织块然无知,承接脑令,具有感受、谏议与执行功能,意合现代医学感受器、效应器及传入神经纤维。因此,分封脾土“脾者,谏议之官,知周出焉。”从而形成以脑髓为论证中心的,人体生理自上而下的,具有反射弧样的,以土与金木水火杂以成百物的,生物体功能的“自动反馈性调控系统”,称之为“阴阳

治道制生理”,又称“藏象生理”。藏象生理属中医学基础理论的精华部分。

5. 藏象生理的产生

阴阳治道制生理是以阴阳学说为指导思想,以立体五行二组一体化为说理工具,把治道五藏反射弧样的五个功能单位纳入了“头者精明之府”。从而产生了以“头者精明之府”为调控中心的人体生理的自动调控系统。这个“心”,泛指《医学入门》“神明之心”。神明之心,心主神明,实际心主神明即是脑主神明,即是头为天谷以藏神,从而使五藏,脑髓,心主神明,人体生理三个控制系统,两个藏神机构统一起来,三者一体,可以混用。

对于心主神明即是脑主神明,即是以脑髓为藏主藏精气生神。《素问·脉要精微论》早寓其理。提出:“夫五藏者,身之强也。头者,精明之府,头倾视深,精神将夺矣。”衣被不敛,言语善恶,不避亲疏者,此神明之乱也。“夫精明者,所以视万物,别白黑,审短长,以长为短,以白为黑,如是则精衰矣。”生理、病理已接近现代实证医学知识。到了汉代,董仲舒把循环五行发展到极盛时期,得到统治阶级的重用,借助“罢黜百家,独尊儒术”的政治势力,罢黜阴阳学说的立体五行,树立循环五行思想,由于循环五行依次生克框架结构的作用,使五藏变五脏,并把中医学“头者,精明之府,阴阳治道制生理”的自动调控系统彻底摧毁。派生出以五脏配五行分主人体生理活动为论证中心的,产生相合、开窍、其充、其华的,带有循环依次生克性质的生理节制,称之“脏象理论”,又叫“脏腑生理”。

6. 脏象理论的弊病

中国哲学思想发展到了汉代,由于循环五行学说的兴起,取代了秦汉以前中医学指导思想治道学说与阴阳学说的立体五行,以及由立体五行将治道五藏纳入脑髓功能形成的,人体生理自上而下的具有反射弧样的“阴阳治道制生理”,并因封建伦理制度限制了解剖学的研究,以致循环五行在中医学的理论中贻害了二千年的时间。使中医学生理藏象变脏象,五藏变五脏,产生了一次理论体系的十分严峻的思想变革,其变革后的恶果总结有以下几点:

1) 脏象改变了藏象立体样的思想框架与生理节制,继承了藏象的生理功能,所以五脏功能名不副实。

2) 脏腑生理的五脏相合、开窍、其充、其华无法概括与说明形体所有的器官组织与生理功能,所以创造出不是器官的,而又能概括全身器官的主气化物质的三焦,合而构成五脏六腑。

3) 脏象生理是以五脏配五行,具有循环性质的,依次相生依次相克的,不分尊卑的,以五脏分主人体生理功能为特征,以致罢免了“头为一身之元首”的领导权,以致躯体与内脏再也没法与头脑在功能上取得任何联系,使全身块然无知承接脑令的各器官组织生理活动缺少了一个控制系统而群龙无首,变成由五脏取代。从此中医学再也无法形成一个人体生理自动调控体系,阻碍了中医生理学、中医病理学的形成与发展。因此,脏腑功能与实证医学知识相比显得名不副实,南辕北辙,出言合混,使临床医学产生了取理不一的各种分症法为临床医疗服务。

五行学家为了掩盖阴阳学说以脑髓为五藏,头者精明之府,主藏精生神,主宰一身构成的阴阳治道制生理的组织体系,不顾《内经》早有论定头者精明之府的生理功能与病理反

应,莫名其妙不顾铁的事实讲出了脑髓似脏非脏,似腑非腑,成为弄不清功能的一个器官,派生出“奇恒之府”,并把脑髓功能放入奇恒之府而搁置不提。从而使五脏就此撇开了脑髓人体生理控制系统,使五行配五脏,使五脏各自为政,产生相合开窍,其充其华,在人体成为五脏分主生理活动的领导集团。使“内经”内容自相矛盾,使中医学基础理论陷入脏象理论的泥坑,以致人体生理功能阴阳平衡与失调,气血运行与物质生化,生神机制与思维活动,精神盛衰与精神错乱,阳胜则身热,阴胜则身寒,以及动静相召,传运启闭,伸屈无方,变化不测等各种生理现象与病理反应没法解释。

只因脏象生理存在着三条致命性的弊病,迫使它不得不巧立名目,派生出不是器官而又能概括全身器官组织的三焦;迫使它不破不立,而破后又不能适当地解释人体的生理功能与病理现象,故而采用了经络、运气,与已打乱的治道、阴阳两大思想体系的片段,为五行理论披荆斩棘,解决人体生理功能各部分以及临床医疗存在的利用五行没法解释与处理的问题。使中医学基础理论就此变成有治道体制之理,有阴阳立两之理,有循环五行立五之理,还有攀附于循环五行的经络与运气之理,使中医学形成唯心主义思想多元论;使人体生理就此变成按五行由五脏所主,以分区分块的,分里分外的,分条分串的形式,构成以五脏依次生克的“五脏分主论”,把人体生理功能一分为五,但又没法像藏象生理那样由五个功能单位组成一体的,由脑髓阴阳两精之气调控一身的,由全身器官组织具有感受上谏与执行功能的人体生理自动调控系统。因此,五行脏象理论使中医学基础理论走向邪路,违背了自然科学。以致《内经》形成各篇章五说并存,缺乏彼此联系与系统论证,各说片段彼此掺杂、相互抵触的格局。

7. 脏腑生理的性质与特点

五行派生的“脏腑生理”,除五行相生、相克、相合、开窍、其充、其华外,还采用比附的形式,使中医学内容比附得更加神秘,比附得十分广泛,十分牵强,缺乏逻辑性,缺乏丝毫道理,无法顺理推敲,故对它只能根据具体情况择而用之,当择而用之再也没法遵循时,历代医家也只能失望地,一次又一次地在《内经》学说零散的片段中寻找论据,选择合口的片段,如获至宝,加以修正,尽情发挥,由此产生很多分症法,如六经分症法,即是张仲景从《素问·热论》的片段中改制而成的。而这些分症法由于脏象生理是一种五脏分主论,欠缺人体生理自动调控系统功能,以致各种分症法取理不一,向不同方面论证,使中医学基础理论显得医无正道。

脏象生理在中医学中的另一大危害,即是在五行的基础上嫁接了四种性质的缺乏系统论证的学说,以致中医学基础理论派生出似是而非、名目繁多的含混之词,加之脏腑分症法使中医学理论乍看起来,显得玄而又玄,玄而不测。

8. 在一千多年里我国哲学界、医学界对脏腑生理的反应

脏腑生理发展到宋、明、清时期,各代的医学家、哲学家,对它产生了拮抗与厌恶情绪,如宋代伟大的哲学家王廷相在五行篇里,对五行做出了有力的抨击,他认为:“金、木、水、火、土五种物质元素,都自元气变化而来,因此,应该统一用元素的变化来说明事物变化规律;如果单以五行分配十二支于四时,以五行配五脏六腑,以五行名星纬,以五行论造化生人物,就

是假合附会,迷乱至道。在理论和实践上都是行不通的”并指责为“异端之术”。(《中国哲学史》下卷,152页)同代人伟大的哲学家张载提出:“动物本诸天。”头为生命活动之本,以此否定血肉之心心主神明;明代伟大的哲学家方以智在《物理小识》中认为“心只是沿用传统哲学概念表示的思维器官……,人的思维器官是脑……不是心;而人之智愚系脑之清浊,质而稽之,有生之后,资脑髓以藏受也。”(《中国哲学史》下卷,222页)明代医学家李挺在他的《医学入门》里勇敢地提出“心有血肉之心……,有神明之心”,并在医学界掀起了一个反五行的高潮,如赵献可的反五行论就讲得十分有论有据,不可辩驳(见五行学说);张介宾也就此提出“则五行之理,交互无穷,然总不出乎阴阳,阴阳之用,亦不离乎水火耳。”“水火者,为阴阳之征兆也。”废五立二,与哲学界遥向呼应。

清代医学家对脏象反应更为激烈,根本不相信人体生理是由五脏比附五行,带有循环性质的生制关系。王清任指出“业已诊病,当先明脏腑,否则,本源已错,万虑皆失。余尝有更正之心,而无脏腑可见,自恨著书不明脏腑,岂不是痴人说梦;治病不明脏腑,何异于盲子夜行。虽竭思区画,无如之何?”说明修正中医学理论应从解剖生理入手,它是医道的根本,是研究病理、病机与临床医疗的指导思想,务必有错必纠。同时他对错误的肇事者则非常愤恨,特地向《内经》发问:“下问岐伯,鬼臾区……二公如知之最确,可对君言,知之不确,需待参考,何得不知妄对,遗祸后世!”并对后世错而再错的追随者也加以训斥:“所谓心、肝、肺以两计之、每件重几许……其言仿佛是真,其实未见脏腑,以无凭之谈,作欺人之事,利己不过虚名,损人确属实祸……千百年后,岂无知者!”只因他存心于科学,不愿人云亦云,不怕犯有离经叛道之罪,勇往直前,说出人不敢讲出的道理,他坚信修正中医学应从解剖生理开始,只有这样“才能胸中雪亮,眼底光明”,才能使中医学源流清楚,根枝明白。“临症有所遵循”,才不会在人前开口,“南辕北辙,出言含混”并在修正时他反对因循守旧,抱残守缺,力求名副其实,是我们今代医学界学习的楷模(《医林改错·脏腑记叙》)。

9. 中医学现状

中医学基础理论发展到新中国时代,扭转了两千年来由家传师授中医带徒的形式改为学校培养,由各家各派形成的医书变为统一教材。形成了无百家之书,仅有一家之作,并创造出前无仅有的完整的一套脏腑分症法,使中医学进入了本本相同的特殊阶段,使中医学各学说,各家各派,混杂交织,达到了登峰造极再也没法分辨精华、识别糟粕的程度。原因起于中华人民共和国成立以后,中医院校各科教材成了当务之急,在急切之中,对中医理论无暇开展去粗存精的工作,在编写教材时也无暇衡量各学说的思想结构与是否抵触,以致采用了“兼收并蓄”,并以混合体的形式编写了一套全国统一教科书,由于各说性质不同,彼此拮抗,派生出名目繁多的似是而非的含混之词。对含混之词,教的只能按教材教,教的往往含糊不清,学的只能按书本学,学的通常词义不明,这样一届一届的毕业,他们集百家为一家,集百理为一体,大脑皮质储存着各说各家的学术思想,储存着名目繁多的各理各法,如六经分症法,三焦分症法,卫气营血分症法,病因分症法,气血痰火分症法,脏腑分症法……辨证施治,身揣百宝囊,遇到病症能用啥理用啥理,能用啥法用啥法,满足了临床的需要,大家虽有去粗存精之心,但也因一动百动,故而迁就,尽量维持现状,使中西医结合流于形式,形成当前独一无二的僵化型理论。

10. 修正中医学基础理论的必要性

对僵化型的中医学理论,如不去粗存精,去伪存真,存阴阳而弃五行,祖国医学的精华部分就不能发扬光大,就不能得到世界医学界对中医学基础理论的认可,就不能弘扬于世界医学之林而与世界医学接轨;原因在于中医基础理论脱离了以脑髓为人体活动的控制系统,违背了自然科学;陷入了唯心主义思想多元化的泥坑,学说彼此拮抗,没法形成中医生理学、中医病理学系统理论,以致在人前开口取类比象,东拉西扯,南辕北辙,出言含混;以致解释生理、病理,缺乏准则,缺乏生理学。病理学系统理论根据,无法一理贯通,一目了然;祖国医学基础理论就会因糟粕污垢的存在而失去光辉;祖国医学基础理论就会脱离人体器官组织论功能,使学员似懂非懂,贻祸后世,犯下了“形神二元论”本本主义的盲从性与教条主义思想生搬硬套的拘泥性,因科学要进步,要实事求是,中医学不会停留在不分精华,不辨糟粕,脏器与功能名实不符的混杂状态,因为王清任曾经大呵一声:“千百年后,岂无知者!!”知者,即是现代自然科学;知者,即是现代实证医学知识;知者,即是宋代、明代王廷相、方以智先生;知者,即是现代哲学家肖蓬父,李锦全先生;知者,即是赵献可、张介宾、李梴、王清任、张锡纯先生;知者,即是我们广大中西医务人员。一旦激奋这么多知者,就是推动中国医学发展的巨大动力。故我们为今代之医身负重任,应振奋精神,义不容辞,为了中医学的前途,开拓与发展,一则通过对中医学基础理论的揭示,通过去伪存真,使循环五行对中医学生理的危害条条清楚,件件明白。二则本着老祖宗的东西,好的一定继承,不好的一定进行修正,遵照去粗存精就是捍卫的精神,以阴阳学说“道气·形神一元论”为指导思想,以王清任、张锡纯的精神为榜样,开展百花齐放,百家争鸣,勇于实话实说,勇于去粗存精,去伪存真,推动中国医学的开拓与发展,使中医学基础多元化理论与含混之词不再贻祸后世,不再蒙蔽视听,使它完全符合于实证医学知识,使中医学理论与实证医学知识融会贯通,化为一体,逐步演化成中国独有的新型医学理论。

第2节 中西医结合的目的和方法

中西医结合是祖国医学发展的必由之路,也是实现中西医药现代化的根本途径,我们医界同志,同心协力,相信会走出一条新路,下面提出一点肤浅认识:

1. 中西医结合困难的关键

中西医结合困难的关键是基础理论的结而不合,原因在于我国两千多年的封建制度,使解剖生理的研究受到了限制,医界也只能参照殷周时期粗略的解剖学知识,见于《灵枢·经水》:“若夫八尺之士,皮肉在此,外可度量切循而得之,其死可解剖而视之,其脏之坚脆,府之大小,谷之多少,脉之长短,血之清浊,……皆有大数。”以后由于奴隶制社会向封建社会过渡,封建伦理阻碍了解剖学的开展,所以在以后的岁月里,在讨论生理与病理的问题上,不得不采用当代的哲学思想加以研究认识。治道为医道之先河,治道反射弧样的五藏功能与阴阳学说结合,阴阳学家以立体五行两组一体化程序把五藏五个功能单位纳入了脑髓功能,

使五藏功能循名以指实,产生“阴阳治道制生理”,符合实证医学知识。

至汉,随着循环五行学说风行于世,董仲舒借助罢黜百家独尊儒术的政治势力,渗透到各个思想领域,渗透于中医学,以致治道五藏与唯心论的循环五行结合,由于五行生克框架结构的作用,改变了治道五藏反射弧样的框架结构,使人体生理形成以内脏五个器官为论证中心的“五脏分主论”。从此中医学理论走向了南辕北辙、出言含混的道路。这是阻碍中西医基础理论结合的原因之一。

只因循环五行不宜作为中医学基础理论的指导思想,同时循环五行又与治道学说反射弧结构,以及阴阳学说一分为二与合二为一的辩证法思想格格不入,以致建立起来的循环五行脏腑生理出现了很多弊病,无法运用于临床医疗。迫使它不得不再嫁接经络、运气,治道与阴阳四说。嫁接后枝梢交织,叶脉奇异,结出的果实也势必似桃非桃,似李非李,改变与扭曲了人体脏器功能的所指认识,是阻碍中西医基础理论结合的原因之二。

循环五行人副天数说使中医学基础理论学说交织,理法纷纭,概念模糊,矛盾重重,再加比附多多,掺和一块,形成千头万绪,学者常意于文字之外,使中医学生理、病理、药理无法形成一个理论体系,不能以一理贯通,玄而又玄,很难理出头绪,是阻碍结合原因之三。

2. 中西医结合的基本途径

纠正中医学理论存在问题的根本方法,务在分析学说的起源、发展、性质与框架结构,以及学说之间结合的演绎过程。研究学说的框架结构,精神实质,使用价值,借用前的来龙去脉,以及历代医家的遵循与发展,从中不难识别精华、糟粕,进而为去伪存真消除中医学中的一切含混之词创造条件。

对中医学各说性质的揭示,是实现中西医结合的惟一方法,是医学科学的需要,为了中医学的前途和发展,该动大手术的一定而动,只有摘除唯心主义思想循环五行这一“恶瘤”,才能使历代医家蕴藏之精华给予千倍万倍的补充,才能以“道气·形神一元论”肃清中医学中唯心主义思想多元论,以便使它更加纯洁完善,丰富多彩,易学易懂,具有较强的科学性、逻辑性、系统性、严谨性与使用性。

3. 中西医结合的具体措施

1) 中医学各学说均是来自中国哲学思想不同的历史阶段,对中医学各学说的研究,应以学说形成的社会背景作为主要条件,分析当时的社会性质、社会状况,并与当代的史学、科学结合起来,以便分析它对中医学的影响。

2) 《内经》非是一时一人所写,也非是一个地区的医学成就,同时又是经过多少次整理改编的成书,以此分析《内经》各篇章缺乏系统论证,各学说片段混杂的原因与目的,分析《内经》理论自相矛盾根源之所在。

3) 以治道为医道之先河,当医学发展认识到脑髓功能与治道五藏同为人体生理两个控制系统时,对五藏治道制生理即面临一个如何安置的问题,先医势必借用当代哲学思想阴阳学说去解决问题。阴阳学家便在原始五行中分阴分阳,产生以土为生物体,与金木水火四行构成,体与用的辩证法思想,创造出立体五行程序,把治道五藏纳入了头者精明之府的生理范围,使它循名以指实,产生“以脑髓为藏,阴阳治道制生理”,又叫“藏象生理”。藏象生理