

中医祛病健身系列丛书

◎丛书顾问 张镜人
◎总主编 沈庆法

中医的調治養護理論與臨床實踐密切相結合。

中医
调治养护

沈庆法

主编

同济大学出版社

点津

古代醫家將其歸納為「治未病」
和「治已病」兩大方面。

「治未病」體現在養生、
抗衰、延壽、健身、美容、駐顏等方面；

「治已病」則見于運用內服藥物、
外治、食療、針灸、推拿、氣功等方法進行治療，
在治療的同時積極進行養護。

密切相結合。

為「治未病」
兩大方面。

中医祛病健身系列丛书

◎从书顾问 张镜人
○总主编 沈庆法

沈庆法

主编

调治养护

点津

主编 副主编 编委

沈庆法
周锦明
林应化
何立群

沈序法 沈嶺峯
何立群 連華生
陳咏 陸富生
林应华 周錦明
蒋唯强

同济大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医调治养护点津/沈庆法,林应华主编. —上海:同济大学出版社,2005. 5

(中医祛病健身系列丛书/沈庆法主编)

ISBN 7-5608-2987-2

I. 中... II. ①沈... ②林... III. 养生(中医)-
基本知识 IV. R212

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 009342 号

中医祛病健身系列丛书

中医调治养护点津

沈庆法 林应华 主编

责任编辑 沈志宏 责任校对 徐春莲 装帧设计 陈益平

出版 同济大学出版社
发 行

(上海四平路 1239 号 邮编 200092 电话 021-65985622)

经 销 全国各地新华书店

印 刷 常熟市华顺印刷有限公司

开 本 850mm×1168mm 1/32

印 张 12.5

字 数 360000

印 数 1—5100

版 次 2005 年 5 月第 1 版 2005 年 5 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 7-5608-2987-2/R·105

定 价 22.00 元

本书若有印装质量问题,请向本社发行部调换

張道慶法仁弟惠存

如古涵今兼收並蓄
立足臨床重在創新

張鏡人書贈

中医祛病健身系列丛书

丛书顾问 张镜人

总主编 沈庆法

副总主编 叶进(常务)

(以姓氏笔画为序)

王 勇 刘 兰 林 沈 小 玢 沈 峥 嵘

汪 文 娟 黄 琴 峰 盛 康 毅 程 馨 基

编 委 会

王 勇 毛 平 叶 进 叶 盛 德 刘 兰 林

朱 伟 嵘 齐 丽 珍 华 卫 国 华 建 梅 沈 小 玢

沈 庆 法 沈 瑞 瑞 (澳大利亚) 沈 峥 嵘 汪 文 娟

邵 萍 何 立 群 张 瑾 张 再 良 林 应 华

周 锦 明 罗 志 洪 范 英 (美国) 赵 毅

钟 金 源 (中国台湾) 胡 文 豪 柴 雁 黄 宝 英

黄 琴 峰 盛 康 毅 程 馨 基 童 瑶 (中国香港)

总序

中医
祛病
健身
系列
丛书

《中医祛病健身系列丛书》以中医药学理论和临床实践为主,融科学性、知识性、实用性为一体,深入浅出、通俗易懂。由我们伟大先贤创立、总结的中医药学能被更多的人学习、应用,从而得到更好的继承和发扬,这是一项“继承中医、发掘中医、创新中医”的浩大工程,也是从事中医药学领域工作、不断进取的一代学人之毕生追求。编撰这套丛书的宗旨就在于让中医药学走向生活、走近大众,最终寄希望于达到理想的祛病、健身境界。

人类的历史表明,由无数学者辛勤奋斗而创建的科学技术,反映了先贤们深邃的智慧,在一代又一代的传承和发展中,日臻成熟,在新的阶段又得到新的发展。中医药学以中华民族灿烂文化为深厚底蕴,积累了我国人民群众几千年来长期与各种疾病作斗争的智慧和经验。其殊多精湛医法方术,内容之浩瀚、经验之丰富,是对世界人民和世界医学的巨大贡献。

运用这些理论和方法在与疾病的长期斗争中仍不断地取得可喜的疗效。作为从业医者,对于这些长期积累的宝贵经验,很好地进行学习和继承是十分重要的。它是我国医学的根基、民族文化之瑰宝。其中蕴涵着古往今来多少医家求真之心血,蕴涵着无数先人为不断探索成功而洒下的辛勤汗水。令人欣慰的是,对中医药学经验、方法、理论的总结和研究始终没有停留在原地,而是正在得到不断的发展和创新。

二

中医药学防治疾病的根本指导思想是一切从天地间运行的自然规律出发，在祛病健身过程中体现出整体观、辨证论治观和思维恒动观。

中医药学的整体观认为人与自然界天地相应，其生老病死与自然界生、长、化、收、藏的变化规律息息相关。因此，人应该顺应自然，享尽天年。人体是一个物质和精神和谐统一的整体，“阴平阳秘，精神乃治”，其脏腑经络、气血津液、四肢百骸的生理功能，环流终始，内外相连、上下沟通。因此，智慧养生者，必定顺应春夏秋冬的气候变化而强健身体。一方面防御外界致病因素的侵袭，祛除社会环境的不良影响；另一方面通过健身而增强体质，虚邪贼风，避之有时；正气存内，邪不可干；抗衰健身，延年益寿。

中医药学的辨证观是把整体和个体的变化结合起来，注重“辨证求因”“审因论治”；通过“望闻问切”，对具体病人进行个体化分析；强调因人、因时、因地制宜，注重研究不同疾病在不同环境、不同季节、不同时间、不同体质以及不同地域发生、发展、变化和转归的客观规律；针对疾病过程中反映的不同证候特点，采用在长期临床实践中形成的“八纲辨证”“脏腑辨证”“气血辨证”“病邪辨证”“外感热病辨证”等方法，从宏观和微观相结合的认识出发，最终为确立治则提供依据。

中医药学的思维恒动观表现在辨证论治上。在辨证基础上，确立治疗法则；根据临床表现以及具体病情“立方遣药”；注意用药以后的变化，“有是证用是药”“观其脉证，知犯何逆，随证治之”；在“理法方药”一致的情况下，考虑到病情性质、体质的不同以及自然气候环境的影响，强调“治病必求于本”“急则治标，缓则治本”“上病下治，下病上治”“同病异治，

“异病同治”“冬病夏治，夏病冬治”等治则，以“调治”为中心，“谨察阴阳所在而调之，以平为期”，从而确定“汗、吐、下、和、温、清、消、补”等治疗方法，方药随之变化，调和阴阳、护养正气、邪去正安，而不是一方到底、一药不变。

中医药学的这些认识，反映了中医药文化的精粹。本丛书的编写从防和治的实际应用出发，力图正确体现中医药学的整体观、辨证观和恒动观，以领悟其真谛。

三

一部中医药学的发展史，充分显示了不断继承、不断发掘、不断创新的特点。现代著名中医学家张镜人先生提出：“茹古涵今，兼收并蓄，立足临床，重在创新”。这一学术指导思想始终贯穿于我数十年从医、从教，为中医药事业竭尽全力的实践之中，也贯穿于这套丛书编撰工作的整个过程。

历史上众多著名医家，不论是当朝御医还是民间布衣，其对中医药学的巨大贡献造就了我国医学发展史上的辉煌。茹古涵今不仅要勤求古训，更重要的是博采众方，真正做到兼收并蓄。学术上的不同见识与虚心学习、不耻下问是不能混淆在一起的。

我们不能培养脱离临床只懂书本不懂实践的人，也不能当一个只会开方治病而没有理论素养的医家。中医药历史上的名家都是实践家、临床家、医论家和创新家。理论不能脱离实践，实践需要理论指导。临床实践是中医药学的生命源泉，经验总结是中医药学的立足之本，而理论研究则是中医药学不断发展、生生不息的基础积淀。中医药学之所以能立足于世界医学之林，并越来越受到世人的广泛关注，重要一点正在于理论指导结合临床实践所取得的显著疗效。从古代医家战胜疾病的医案来看，中医药学的理论和方法都是通过临床实践总结而来

的。因此，在这套丛书的编著中，突出卓有成效的临床经验之总结，并融会中医药理论的指导，目的就在于使读者能够更深地体味中医药学的精髓。

中医药学的发展离不开其所处时代之科学技术的支撑。但是，面对现代医学的飞速发展，不管诊疗技术如何先进，最终解决问题的关键还是临床疗效。中医药学的优势，在提高临床疗效上很重要的一点是整体综合治疗。无论是药物治疗、食物疗法，还是外治方法（如针灸、气功、推拿以及敷贴、熏蒸、洗浴、药熨、佩药、握药、药捻、药栓、灌肠等），在解决疑难杂症、抢救危重疾病时常有出奇的疗效。这些出奇的疗效、出奇制胜的疗方亟待我们去整理发掘，而只有扎实地做好继承才能更好地发掘、创新。无论是中医药理论研究、中医药教育还是中医药人才培养，都不能回避、远离这一点。

四

中医祛病健身的核心是一防二治。前者谓之“治未病”，后者谓之“治已病”。在“茹古涵今，兼收并蓄，立足临床，重在创新”学术思想的指导下，我们从其反映的防和治两大方面，确立了丛书各册的主题，立养生、抗衰、调养、方药、食疗、茶酒、针灸、推拿、气功、美容等专题，分册论述。

《中医智慧养生点津》——智者之养生，顺四时适寒暑，避凶险趋吉安；

《中医抗衰延寿点津》——顺应自然，其乐悠悠，颐养天年，安度百岁；

《中医调治养护点津》——调摄阴阳，祛病健身，内外和衷，邪不能客；

《中医常用方药点津》——方药一家，融会论述，防治并举，重在实效；

《中医食疗忌口点津》——食养之要，

忌贪口福，饮食有节，药食有忌；
《中医药酒药茶点津》——药酒药茶，
自然疗法，防治结合，方为上品；
《中医针灸治疗点津》——针法技法并
重，组方、取穴优选，功效独到；
《中医推拿按摩点津》——推拿按摩，
手法为要，不用药石，病痛可除；
《中医气功健身点津》——传统气功，
中医瑰宝，调治养身，气定神闲；
《中医美容驻颜点津》——形神兼美，
内养为重，整体调节，局部修饰。

纵观本丛书各册内容，可见以下特点：

- (1) 中医药强调预防为主，崇尚天人合一的自然观，主张顺应自然界生、长、化、收、藏的客观规律而颐养天年。
- (2) 中医药防治疾病的核心是调治护养，在调摄阴阳的原则指导下，辨证论治，通过药物和非药物的疗法达到调和气血之目的。
- (3) 中医药的临床治疗，择方、选药和炮制各种剂型中成药是重要手段，故方、药不分家，融会论述，才能有效配方，便于临症查考。
- (4) 尊重古今中外医家丰富的临床经验，继承、发掘古典医籍中的精华，结合现代医学的临床验证进行评述，茹古涵今，兼收并蓄。
- (5) 中医药治疗疾病的理论源于临床实践，又与临床实践紧密结合，只有注重提高临床疗效，才能真正达到祛病健身的目的。
- (6) 中医药在不同历史年代里有其时代的特征，在当今社会更应发挥其独特功效，造福大众，并发扬光大，不断取得新的突破。

五

本系列丛书的构思、设计、组织和准备工作历经

两年有余，而撰写、修删、统稿，到最后审定完全部书稿又用了一年时间。在此衷心感谢我的前辈、先生、学长、学生和同道，他们严谨治学的精神、敏捷聪颖的思维、刻苦求真的态度，坚忍不拔的作风是我的榜样，也是我完成总编全书的动力。他们积平生心得，发前贤精华，恪守规矩，精益求精，虚心而师百氏，勤学且采众长，注重实践，讲求实用，既显示了非凡的专业功底，又展现了崇高的医家风采。《荀子·劝学》曰：“骐骥一跃，不能十步；驽马十驾，功在不舍；锲而舍之，朽木不折；锲而不舍，金石可镂”。所以，没有他们鼎力相助，没有他们锲而不舍的努力，本丛书是不能顺利完成的。

在写下本序之际，首先要感谢我的恩师张镜人先生，他的“茹古涵今，兼收并蓄，立足临床，重在创新”的学术思想是本丛书的编写指南。我对丛书的总体构思、设计，从提出大纲、编写总目，到拟定细目、审定内容，均是在这一学术思想指导下完成的。更为可敬的是，张老先生不顾年逾八旬高龄且患青光眼疾，挥笔写下这 16 字题词，以启迪后学者，令人崇拜。

书稿即将付梓，因限于我的学术水平，丛书中一定存在不少缺憾和不足，在此诚请各位同道批评指正！

沈庆法

2004 年 10 月 1 日

引
言

常言道：三分治病，七分调养。这里有一个很深的道理，即生了病首先要治疗，但是除了治疗以外，更重要的是养护。这一经验认识，是在与疾病作斗争的长期实践中形成的，也为中医药几千年的发展史所证实。人们现已普遍认识到，生了病不仅是吃药打针的事，还要精心调养。而中医在调养方面有着独到的功效。

那么，什么是中医的调养呢？确切地说，中医调养包括两个方面，一方面是调治。《黄帝内经》中《素问·至真要大论》说：“谨察阴阳所在而调之，以平为期。”也就是说，要谨慎观察，根据阴阳变化和失调的具体情况，来加以调治，从而达到平衡的目的。另一方面要养护。正常人生活在自然界，受到各种因素的影响就会生病。而一旦生病，经过调治，还要进行养护，这是更为重要的一环。因此，正确地进行养生（摄生），使身体恢复健康，就要顺从自然界“生、长、化、收、藏”的规律，如《素问·上古天真论》所说：“和于阴阳，调于四时”，“处天地之和，从八风之理”。只有很好地进行养护才能达到康复，才能使身体回复到原来的健康状态。

中医的调治养护理论与临床实践密切相结合。古代医家将其归纳为“治未病”和“治已病”两大方面。“治未病”体现在养生、抗衰、延寿、健身、美容、驻颜等方面；“治已病”则见于运用内服药物、外治、食疗（包括药膳、药酒、药茶、药点等）、针灸、推拿、气功等方法进行治疗，在治疗的同时积极进行养护。正确的调治养护，常对病后身体的恢复起到非常重要的作用。为此，对中医的调治养护理论有一个比较完整的认识是十分必要的。只有了解这些知识以后，才能有效地进行调治和养护，从而达到真正的康复。

必须指出，中医的调治和养护是一个综合措施，不仅采用内服，还要结合外治，包括针灸、推拿等一起进行。本书以药物调治为主，结合临床实际，系统阐述中医的调治养护要求。

中
医
扶
病
健
身
系
列
丛
书

目
录

总 序
引 言

溯 源 篇

第一章	神农与《神农本草经》	(1)
第二章	汤液与酒	(4)
第三章	砭石与针灸	(7)
第四章	医术与巫医	(9)
第五章	黄帝与《黄帝内经》	(11)

指 导 篇

第一章	人和自然	(15)
第一节	天人一体观	(15)
第二节	整体恒动观	(17)
第三节	辨证论治观	(26)
第二章	生命本源	(29)
第一节	气血不可分	(29)
第二节	津液不可少	(30)
第三节	人身有三宝	(30)
第四节	经络运行气血	(36)
第三章	脏象原理	(40)
第一节	五脏各司其职	(42)
第二节	六腑以通为用	(59)
第三节	脏腑表里相关	(65)
第四章	疾病缘由	(72)
第一节	外邪侵袭	(73)
第二节	情志失调	(79)
第三节	寝食失度	(80)
第四节	外伤失防	(81)
第五节	瘀血痰饮	(82)
第六节	邪正斗争	(84)

中
医
祛
病
健
身
系
列
丛
书

第七节	阴阳失调	(86)
第八节	升降失常	(89)
第五章	四诊决病	(91)
第一节	望神观形	(92)
第二节	听声嗅味	(99)
第三节	察言问病	(101)
第四节	按诊切脉	(108)
第六章	辨证论治	(116)
第一节	辨证纲要	(116)
第二节	论治法则	(139)

临 床 篇

第一章	内科疾病	(151)
第一节	呼吸系统疾病	(151)
一、	感冒	(151)
二、	支气管炎	(153)
三、	支气管哮喘	(156)
四、	大叶性肺炎	(158)
五、	支气管扩张	(160)
六、	胸膜炎	(163)
七、	肺气肿	(164)
第二节	循环系统疾病	(167)
一、	心律失常	(167)
二、	心肌炎	(169)
三、	风湿热	(172)
四、	高血压病	(174)
五、	冠心病	(176)
六、	充血性心力衰竭	(178)
第三节	消化系统疾病	(181)
一、	慢性胃炎	(181)
二、	胃、十二指肠溃疡	(184)
三、	溃疡性结肠炎	(186)
四、	胃肠神经官能症	(188)

五、肝硬化	(190)
六、急性胃肠炎	(192)
第四节 血液及造血系统疾病	(194)
一、贫血	(194)
二、再生障碍性贫血	(196)
三、白血病	(198)
四、血小板减少性紫癜	(200)
五、白细胞减少症	(202)
第五节 内分泌及代谢性疾病	(204)
一、糖尿病	(204)
二、肥胖症	(207)
三、甲状腺功能亢进症	(209)
四、低血糖症	(210)
五、皮质醇增多症	(212)
第六节 泌尿系统疾病	(214)
一、急性肾小球肾炎	(214)
二、慢性肾小球肾炎	(216)
三、肾盂肾炎	(218)
四、肾功能衰竭	(221)
第七节 神经及精神系统疾病	(223)
一、中风	(223)
二、偏头痛	(226)
三、三叉神经痛	(228)
四、震颤麻痹	(229)
五、神经衰弱	(231)
六、癔病	(233)
七、老年性痴呆	(235)
八、癫痫	(237)
九、精神分裂症	(239)
十、更年期精神病	(241)
第二章 外科及皮肤科疾病	(244)
第一节 普通外科疾病	(244)
一、急性蜂窝织炎	(244)
二、乳腺囊性增生病	(245)

三、胆囊炎和胆管结石	(247)
四、痛风	(249)
第二节 泌尿外科疾病	(252)
一、尿潴留	(252)
二、尿失禁	(254)
三、泌尿系结石症	(256)
四、男性不育症	(258)
五、阳痿	(260)
六、精液病	(261)
第三节 结缔组织疾病	(265)
一、系统性红斑狼疮	(265)
二、硬皮病	(268)
三、皮肌炎	(269)
第四节 皮肤疾病	(271)
一、带状疱疹	(271)
二、荨麻疹	(272)
三、冻疮	(274)
四、脂溢性皮炎	(275)
第五节 性病	(277)
一、淋病	(277)
二、软下疳	(278)
三、性病疣	(279)
四、艾滋病	(281)
第三章 妇产科疾病	(284)
一、经前紧张症	(284)
二、痛经	(285)
三、闭经	(287)
四、阴道出血	(289)
五、更年期综合征	(292)
六、子宫颈炎	(294)
七、盆腔炎	(295)
八、白带异常	(297)
九、先兆流产	(299)
十、产褥感染	(301)

十一、子宫肌瘤	(303)
十二、不孕症	(304)
第四章 儿科疾病	(307)
一、哮喘性支气管炎	(307)
二、婴幼儿泄泻	(309)
三、小儿营养不良症	(311)
四、遗尿	(313)
第五章 骨伤科疾病	(315)
一、骨折	(315)
二、脱臼	(317)
三、伤筋	(319)
四、颈椎病	(322)
五、腰椎间盘突出症	(324)
六、慢性腰肌劳损	(325)
第六章 五官科疾病	(328)
一、慢性鼻炎	(328)
二、慢性咽炎	(329)
三、美尼尔病	(331)
四、青光眼	(333)
五、急性结膜炎	(335)
六、牙痛	(336)
七、牙龈炎	(338)
第七章 肿瘤科疾病	(341)
一、肺癌	(341)
二、食管癌	(343)
三、胃癌	(345)
四、直肠癌	(347)
五、肝癌	(348)
六、乳腺癌	(350)
七、膀胱癌	(352)
八、子宫颈癌	(354)
九、鼻咽癌	(356)
十、脑部肿瘤	(358)
第八章 感染科疾病	(361)