

陈大舜论医集

陈大舜／编著

中华当代名医系列丛书——第四卷

中医古籍出版社

陈大舜论医集

陈大舜 编著

王永炎 审阅

中医古籍出版社

责任编辑 伊广谦

封面设计 张建军

图书在版编目(CIP)数据

中华当代名医. 第4卷/肖正权主编. —北京: 中医古籍出版社, 2005. 1

ISBN 7-80174-294-X

I. 中… II. 肖… III. 中医学临床—经验—中国—现代
IV. R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 139337 号

中医古籍出版社出版发行

(北京东直门内北新仓 18 号 100700)

全国各地新华书店经销

北京天龙真彩印刷技术中心印刷

850 × 1168 毫米 32 开 14.06 印张 405 千字

2005 年 1 月第一版 2005 年 1 月第一次印刷

印数: 0001 ~ 2000 册

ISBN 7-80174-294-X/R · 293

定价: 26.00 元(全套 180.00 元)

前 言

我于1959年进入大学本科六年制中医专业学习,1965年毕业后从医、从教已40年整。回首往事,应当对自己的人生、事业作一个阶段性总结。细思量,最好的总结方式,莫过于学术总结。

40年来不敢怠慢人生,不敢荒芜学业,不敢无所追求,于是精勤不倦,锲而不舍,实践不断,笔耕不止。发表过的医学论文、讲座、综述及各类文章百余篇;执教过中医基础、中医诊断、伤寒论、温病学、中医各家学说、中医内科学等多门中医课程,每有心得体会,不同学术观点,乐于发表己见。今从中挑选出大小文章70余篇,以中医理论与中医临床论著为主,附带也刊载了少量其他相关文章。凡文献综述、动物实验类文章本书未予刊载。书名为《陈大舜论医集》。分为理论篇、临床篇、附篇三部分,共约40万字,汇成一集,便于交流。

现代科研论文,尤其是临床观察与研究论文,由于牵涉面广,工作量大,往往不是一个人能够单独完成的,需要2人以上或课题组合作完成,有的是指导我的博士生共同完成,凡此均在文末致谢说明。

书稿完成后,承蒙王永炎院士在百忙中抽出宝贵时间审阅并作序,使拙作增辉,荣幸之至,深表诚挚的感谢与敬意!

书中的学术观点,乃我一家之言,正确与谬误同在,欢迎批评指正。只要对中医事业的继承与发展有利,对后学者有所启迪与帮助,足矣!

陈大舜

2004年岁末于长沙

序

进入 21 世纪,科学与人文交融成为时代的主题。科学为人文奠基,人文为科学导向,科学、人文和而不同,互补互动。中医学具有科学与人文双重属性。天人合一、形神一体、辨证论治的理论体系仍然葆其青春;中医学重视临床医学,疗效是最具生命力的要素,总结与凝练鲜活的临床经验是诠释、发展理论学说的基础,也是新治法、新方药、新技术研发创造的源泉;继承与发扬,读经典做临床,尊前贤医论,撰当代新说,实在是吾辈学人的责任;刻下探索传统与现代、还原论与整体论、非线性与线性、混沌一气与清晰界面、实体本体论与关系本体论的链接整合,拓宽学科领域,提高防治水平,服务人类健康,尤其是心系九亿农民的健康确是当务之急。为此大舜陈教授与同辈学人应互相勉励携手共进,将中医学优势资源与现代科技结合起来,弘扬学科特色,推进产业发展,迎着新世纪的朝阳,焕发爱国主义激情,敢于求真求异求实,锲而不舍,奋发图强,为当代医学科学、生命科学做出吾辈学人应有的贡献。

恰如陈学长于论医集前言所述,积 40 年来不敢怠慢人生,不敢荒芜学业,不敢无所追求。陈学长与我有相似的经历,于 80 年代初,既业务又管理是双肩挑干部。任院校长 20 年,坚持读书、临床、教学、科研,不断总结,笔耕不止。现推出《陈大舜论医集》力作,书分理论篇、临床篇与附篇,计 40 万言,实为难能可贵。本书综合医论医说,横跨基础临床,纵有各家医说,尤对《灵》《素》之学、仲景之说颇有心得,且多是新知灼见,于学术有贡献,于学人有启迪。再者,大舜陈学长善于思考思辨,其睿智的临床思维方法贯穿于诊疗过程之中,对我启发很深。至于卓有显著疗效的诊疗经验,对丰富临床医学多所裨益。临床篇刊载糖尿病及其合并症的诊疗经验多达 10 余篇论文,不仅为临床医师参考,而且为现代难治病的防治思路提出了新见解。陈学长于临床,悉心观察多有发挥,总以证为主体,言之有理而理必有据,其学术研究成果,可

升华为理论,亦可研发为新药,令其推广造福群众。

我与大舜学长于国务院中医学中药学学科评议组内共事多年,深感其为人敦厚,爽直豁达,其为事认真谦逊,一丝不苟,忠诚于中医教育事业。我辈学人现已步入老年,“管理”之事已划上句号,回首往事感触良多,辛苦之余多有慰藉,互勉互励真是情深谊厚。论医集已成书,值得庆幸。人生不求大红,但愿常青,于做学问不敢懈怠。督余作序,实为鼓励,欣然提笔,乐观厥成。

王永炎

2004年12月

陈大舜简介

陈大舜,男,1941年6月生,江苏省南京市人。1965年毕业于南京中医学院中医专业六年制本科。毕业后分配至湖南中医学院工作。现任湖南中医学院中医内科学教授、博士生导师,国务院学位委员会学科评议组成员,湖南省学位委员会学科评议组成员,中华中医药学会理事,湖南省中医药学会副会长,《美国中华临床医学杂志》常务编委,《中国中医药杂志》特邀编委等职。

历任湖南中医学院副院长(1983~1989年)、院长(1989~2002年),香港大学中医药学术顾问委员会委员,全国高等医学教育学会理事,全国高等中医药教育学会理事,湖南省医学教育学会副会长,湖南省中医药专家委员会副主任,《湖南中医学院学报》主编,《中国中医药科技》、《中国·中医药学刊》、《中医教育》等杂志编委。

1990年经国务院学位委员会批准为中医各家学说博士生导师,1996年经湖南省学位委员会批准转为中医内科学博士生导师。先后培养博士25名,硕士19名,指导博士后3名。编写出版著作、教材14种,主审10余种,发表论文及各类文章100余篇。主持编审国内外第一套中西医结合临床系列本科教材14种(五年制5种,七年制9种),主持编审国内外第一套高等中医函授系列教材24种。获湖南省科技进步二等奖1项,三等奖3项,湖南省高等教育省级教学成果二等奖2项,全国中医药优秀学术著作评选三等奖1项,国家科委颁发的星火计划优秀项目证书1项,全国优秀科技图书奖1项,香港全球华人医药大会创新发明金奖1项,21世纪(泰国)国际医药发展大会国际医药学特殊成就金象奖并授予医学博士勋章。1991年经国务院批准为有突出贡献的专家,享受政府特殊津贴。1999年被评为湖南省名中医、湖南省普通高校科技工作先进工作者。其生平业绩被《中国画报》社、科技部《中国高新技术要览》、香港《世界名人录》、英国剑桥国际传记中心等国内外多家名人录、传记辞典、大型画册刊载。2003年9月被美国

诺贝尔医学研究院聘为院士。

著书立说类:①《中西医结合内科学》主编,2001年中国中医药出版社。②《中医临床医学流派》第一作者,3人合编著,1999年中医古籍出版社。③《中国历代医论选讲》第一作者,2人合著,1997年中国医药科技出版社。④《中医各家学说》主编,1996年北京医大、中国协和医大联合出版社。⑤《中医学说之研究》主编,1995年岳麓书社。⑥《历代名医医案选讲》主编,1994年上海中医药大学出版社。⑦《医易相通论》主编,1993年湖南科技出版社。⑧《中医各家学说》主编,1989年湖北科技出版社。⑨《中医各家学说》主编,1986年湖南科技出版社。⑩《中医内科多选题集》副主编,1985年湖南科技出版社。⑪《汉英双解常用中医名词术语》3人合著,排第二,1983年湖南科技出版社。⑫《中国医学百科全书·中医儿科学》,参编,1981年上海科技出版社。⑬《湖湘名医典籍精华》副总主编,1999年湖南科技出版社。⑭《陈大舜论医集》,2005年中医古籍出版社。

科技成果类:①牛角地黄冲剂治疗免疫性血小板减少性紫癜的临床与实验研究,2000年获湖南省科技进步二等奖;②阴阳互济法及其组方治疗2型糖尿病的临床与基础研究,1999年获湖南省科技进步三等奖;③中医学说之研究,1998年获湖南省科技进步三等奖;④王清任分部治疗理论及逐瘀三方的比较研究,2000年获湖南省科技进步三等奖;⑤中西医结合专业临床课程教学内容建设,2001年获湖南省高等教育省级教学成果二等奖;⑥中西医结合本科教育体系的构建与实践,2004年获湖南省高等教育省级教学成果二等奖;⑦《中国历代医论选讲》2001年获全国中医药优秀学术著作评选三等奖;⑧王清任分部治疗理论探讨,2000年获香港第三届全球华人医学大会创新发明金奖;⑨思仙茶的研制,1996年获国家科委星火计划优秀项目证书,并被湖南省经贸委评为“96年受消费者欢迎产品”,颁发荣誉证书;⑩《汉英双解常用中医名词术语》,1984年获全国优秀科技图书奖。

临床经验类:①治疗2型糖尿病及其血管并发症的研究,积累了一定的临床经验,已获省科技进步三等奖1项(见上),已鉴定成果1项,在研国家自然科学基金课题1项,在研省、厅重点课题2项(省科技厅、

省卫生厅各1项),已发表相关论文10余篇,湖南中医学院附一医院院内制剂1个(左归降糖灵胶囊),培养博士生10名。②治疗免疫性血小板减少性紫癜的研究,也积累了一定的临床经验,已获省科技进步二等奖1项(见上),发表相关论文6篇,湖南中医学院附一医院院内制剂1个(牛角地黄冲剂),培养博士生1名。③运用王清任分部治瘀理论指导临床瘀血证治有一定经验,已获省科技进步三等奖1项,香港国际会议金奖1项(见上),发表相关论文5篇,培养博士生1名。④在中医辨证论治基础上,倡导中医“辨病论治”的诊疗新模式,有一定的临床体会与经验,已发表相关论文8篇,培养博士生6名。



博士生导师陈大舜工作照



院长、博士生导师陈大舜教授在比利时与新鲁汶大学药学院教授合影



陈大舜院长率团访问台湾时与湖南中医学院台籍留学生（博士、硕士、学士）合影留念



陈大舜教授率湖南省医学代表团访问台湾时在台湾机场合影



陈大舜教授担任学院院长期间和领导集体合影



陈大舜教授偕夫人与其指导的部分在湘博士生合影



陈大舜教授与夫人在美国与小外孙女合影

目 录

理论篇

一、坚持特色,与时俱进——新世纪中医药学术发展探讨	(1)
二、关于中医学术理论的发展问题	(7)
三、试用唯物辩证法剖析中医阴阳五行学说	(13)
四、五脏相关论	(19)
五、论脑属脏——为五脏之主	(24)
六、模拟与中医病因学	(29)
七、试论津液循环与津液代谢	(34)
八、中医气学说溯源与研究意义	(38)
九、对中医基础理论的有关问题谈几点看法	(41)
十、脉象模式图解	(47)
十一、头发在中医诊断学上的价值	(55)
十二、略论《太素》的学术价值	(58)
十三、全元起《内经训解》初探	(62)
十四、简论《华氏中藏经》对脏腑辨证理论的贡献	(66)
十五、略谈医学流派的产生时期	(69)
十六、略论中西汇通学派的形成	(74)
十七、论医学流派与医学	(77)
十八、张仲景与《伤寒杂病论》	(83)
十九、张仲景对祖国医学的巨大贡献	(87)
二十、伤寒六病提纲辨析	(94)
二十一、《伤寒论》汗法研讨	(100)
二十二、《伤寒论》清法研讨	(115)
二十三、《伤寒论》下法研讨	(125)
二十四、《伤寒论》和法研讨	(135)
二十五、《伤寒论》消法研讨	(143)

二十六、《伤寒论》温补并用法研讨	(148)
二十七、《伤寒论》退黄六法	(158)
二十八、《伤寒论》治厥十三法	(162)
二十九、桂枝去桂加茯苓白术汤新释	(169)
三十、伤寒学派形成和发展中的三个关键人物	(170)
三十一、陈念祖治伤寒之学初探	(177)
三十二、热病三“论”	(181)
三十三、温疫学说溯源	(188)
三十四、吴有性论温疫	(194)
三十五、吴有性治疫经验谈	(200)
三十六、从《瘟疫明辨》探讨戴天章的学术思想	(206)
三十七、温病学家王士雄学术思想述评	(212)
三十八、王清任分部治瘀理论探讨	(217)
三十九、叶天士凉血散血法治疗内伤血证的基本方剂结构	(222)
四十、张景岳真阴论面面观	(224)

临床篇

一、中医辨病论治研究的目的意义与思路方法	(232)
二、2 型糖尿病及并发症 23139 例调研分析研究	(238)
三、1718 例 2 型糖尿病患者糖尿病肾病发病率及其中医证型分布特点	(251)
四、左归降糖灵治疗糖尿病 33 例	(256)
五、左归降糖方治非胰岛素依赖型糖尿病临床研究	(259)
六、2 型糖尿病并发肾病的中医辨病论治研究	(264)
七、2 型糖尿病并发冠心病的中医辨病论治研究	(273)
八、左归双降方治疗 2 型糖尿病合并高血压的临床研究	(281)
九、滋阴益气活血法治疗 2 型糖尿病合并脑梗塞的临床研究	(286)
十、2 型糖尿病中医(中西医结合)诊疗方案	(298)
十一、降糖益肾方对 2 型糖尿病肾病作用的临床研究	(315)

十二、牛角地黄冲剂治疗 18 例特发性血小板减少性紫癜的临床观察	(325)
十三、牛角地黄冲剂抗 ITP 作用的临床疗效观察	(329)
十四、“上病下治”法的初步研讨	(333)
十五、论治肝风	(343)
十六、中医急症验案二则	(350)
十七、医话三则	(353)
十八、解毒化瘀宣肺汤治疗病毒性肝炎高胆红素血症的临床研究	(355)
十九、肝衰竭的中医辨病论治研究	(376)
二十、益气平悬饮治疗肺癌性胸水的临床研究	(397)

附 篇

一、经济全球化与高等中医药教育的思考	(410)
二、热烈的祝贺,殷切的期望	(415)
——在湖南中医学院博士后科研流动站挂牌仪式上的讲话	
三、我校开办中西医结合本科专业的思路与实践	(417)
四、走“产学研”结合之路,加速高校的改革与发展	(422)
五、孙思邈到底何时见到《伤寒论》的	(424)
六、拜谒张仲景祠	(426)
七、红楼“医案”选评	(427)
八、漫谈“药罐子”的前景	(430)
九、小议学派的划分标准	(431)
十、《中医瘀血证诊疗大全》序	(432)
十一、《时空与中医辨证论治》序	(433)
十二、《中医传统保健体育运动》序	(433)
十三、母校情怀	(434)

——在南京中医药大学建校 50 周年庆祝大会上作为校友代表讲话

理 论 篇

一、坚持特色,与时俱进——新世纪中医药学术发展探讨

中医药学如何在 21 世纪经济全球化的大背景下,抓住机遇,迎接挑战,与时俱进,积极、稳妥、健康地向前发展,是摆在我们面前的突出而又紧迫的问题。我的观点是既要坚持特色,又要与时俱进。两者不是对立的,而是相辅相成的。

(一)关于坚持特色

所谓“特色”,是事物所表现的独特的地方。如独特的理论、风格、方法等等。中医药学的特色,我主要强调以下 4 点。

1. 辨证论治

这是中医界公认的一大特色与优势。中医的“证”不但与西医的病不一样,与西医的症候群、综合征也不一样。中医的“证”,是病因病理、病性病位、临床表现,甚至病人体质状况的高度概括。其名称主要是用病理机制来表述的。如气阴两虚夹瘀证、肝肾阴虚肝阳上亢证、风寒束表肺气不宣证等等。一旦辨证准确,立法处方就不难了,往往会取得相应的疗效。这一诊疗模式,是中医界长期以来遵循的最高准则,也是每一个中医的基本功。但在临床实践中,医生们也发现,辨证论治确有一定的局限性,并不是万能的。一是临床上有时可能出现辨证依据不足,甚至“无证可辨”;二是即使辨证准确,而治疗无效或收效甚微;三是不同病种出现相同证型的情况太多,运用的处方大同小异,所谓“异病同治”,针对病的特异性不强,有时疗效不佳。如何克服辨证论治的单一模式,弥补其不足,是值得我们深思的一个问题。