

图说中医

主编 张志斌
李经纬



张志斌 著



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

國學小圖

卷之二
詩歌
中華書局



中華書局



中華書局影印

图说中医

主编 张志斌
李经纬



张志斌 著



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

图书在版编目 (CIP) 数据

疾病防治/张志斌著. —北京: 人民卫生出版社,
2011. 12

(图说中医)

ISBN 978-7-117-14584-8

I. ①疾… II. ①张… III. ①疾病-中医诊断学-
图解②疾病-中医治疗学-图解 IV. ①R24 - 64

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 128844 号

门户网: www.pmph.com 出版物查询、网上书店

卫人网: www.ipmph.com 护士、医师、药师、中医
师、卫生资格考试培训

版权所有，侵权必究！

图说中医 · 疾病防治

著 者: 张志斌

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 潮河印业有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 8

字 数: 152 千字

版 次: 2011 年 12 月第 1 版 2011 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-14584-8/R · 14585

定 价: 49.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)



编写说明

中医药学是以传统医学理论与实践经验为主体,研究人类健康与疾病转化规律及其预防、诊断、治疗、康复和保健的一门综合性学科。它伴随五千年华夏历史成长起来,至今还充满活力,并在当代疾病防治中起到不可替代的作用。近年来,由于人们对健康的重视程度不断提高,在世界范围内,中医药学越来越受到关注,越来越多的人希望了解中医药学。如何让人们以喜闻乐见的方式感受到中医深厚的文化积淀与真正的科学内涵便成为我们编写这套丛书的初衷。

中医药学与华夏灿烂的传统文化水乳交融,是将自然科学与人文科学结合得最好的学科。中医药学五千年的积淀,深沉、厚重而博大,有着辉煌的成就、丰富的学术主题、多彩纷呈的思维方法与妙趣横生的历史故事。因此,要“说”好中医,无须虚构取宠、炫奇求异。中医在数千年的发展进程中,留下了大量的与学科相关的珍贵文物和历史资料。在编写过程中,我们精选了部分精美的图片编排于相应的段落中。期盼本丛书,文能让读者动心入神,图能让读者养眼怡情,内容能让读者了解什么是真正的中医药学;期盼读者能在轻松愉快的阅读中,领略中医药历史和文化。

本丛书分为《中医的历史》、《中药》、《针灸》、《养生》、《疾病防治》、《宫廷医疗》六个分册,试从不同侧面展示中医药学的风貌。各分册分别以重要、实用的若干主题为纲,每一主题大致按历史发展的时序为主线进行叙述,希望能清晰表述重要医学事件的来龙去脉。整套丛书有区分、有交叉,纵横交错,将中医历史与中医知识娓娓道来,要而不繁地展现博大精深的中医科学内涵。

我们这套丛书编写班子的主要成员是李经纬、郑金生、黄龙祥和我,都是中国中医科学院医史文献专业的研究员。在几十年的中医研究工作中,班子成员在各自的专业领域均有着深厚而广泛的积累,为中医的“图”和“说”,准备了良好的条件。我们都曾组织编纂过数百万乃至上千万字的巨著,但对这套小丛书,却从无懈怠之心,同样亲笔撰写,力求文真图美。书无大小,贵在意义。博大精深的中医药学,值得我们为之倾注心血加以表述。

作为丛书主编之一,我代表全体编写人员感谢王永炎院士为我们的作品审阅把关。

对于我们来说,《图说中医》是一个新的尝试,难免会有不尽如人意之处,我们随时准备聆听来自各方面的宝贵意见。

张志斌

2011年11月5日



目 录

卷首语.....	1
防治原理与方法	
病原.....	6
疾病预防.....	13
诊法.....	19
治疗法则.....	27
疾病防治举略..... 35	
伤寒与温病.....	36
鼠疫.....	45
麻风.....	52
疟疾.....	59
中风.....	65
消渴.....	69
黄疸.....	75
痢疾.....	82
肺痨.....	88
天花与种痘.....	95
郁证.....	103
难产.....	110
不孕.....	118



卷首语

疾病的历史可能比人类的历史更长,那些能够导致疾病的微小生物要比人类更为年长。现已出土的动物化石显示,在人类尚未出现之前,地球上就已经有了能导致疾病的微生物。因而,人类自站立起来之日起开始,就注定要与疾病进行斗争。

作为狩猎者与采集者的人类祖先就未能逃脱疾病的伤害,他们需要面对来自于野生动物或与人类一同连续进化的一类生物体的传染病,如肠道寄生虫病、体虱等等。但是,由于人口的低数量和低密度减少了病毒和细菌感染的几率,当时的传染病大多是个别的,偶然的,并没有诸如天花或麻疹一类传播需要大量高密度的生存人群的传染病的困扰。原始人所面临的疾病比现代人要少得多,主要还是来自于与自然肉搏所遭受的损伤及由于食物匮乏而导致的营养不良等等。



▲ 唐·敦煌壁画 - 就医图(摹本)



▲ 现代·原始人类图



▲ 宋·清明上河图 - 城市商贸

一定意义上说，疾病是与“文明”相伴的东西。由于人类文明开始的第一个伟大成果——农业革命，人类发明了农业，也播种了疾病。如蛔虫、钩虫、阿米巴痢疾、血吸虫病等寄生虫及原虫病都

随着人类的永久性定居村落与农耕而得到传播与蔓延。与此同时，由于群居及人口的增长，意味着有越来越多的人生活在相互间近距离吐痰、咳嗽和打喷嚏之中，从而为无数种由空气传播的疾病提供了传播的便利。随着自然生产力的发展，剩余产品的产生，使人类开始追求生活的享受。然而，使人意想不到的是，伴随着这种享受同时到来的还有多种慢性疾病，消渴、眩晕、中风……人类与疾病的较量历经了悠远的历史，而且，还会一直延续。

在《图说中医》这套书中，只有本卷将要谈到中医认识某些具体疾病的历史过程。自然，本书采用的是中医的病名。在某些人看来，中医学中只有症状(咳嗽、呕吐等)和证候(气虚、血虚等)，没有类似西医所谓的“病”。其实不然，中医学中的疟疾、痢疾、癫痫、疥疮、痔



▲ 清·闵真采药老人图



▲ 清·康熙帝万寿图卷·京城商业

疮、天花、麻疹、龋齿等同样都是病名。不论中西医，对这些病都会得出同样的诊断。本书无意按现代医学模式去区分疾病与症状，只是依据中医认识疾病的历史原貌，去表述相关的疾病命名、病因、病理、表现、流行特点等，并介绍中医预防、诊断、治疗的思路、方法与实际效果。但在这样一本小书中，要简要贴切地介绍中医疾病防治的历史过程，谈何容易？

首先遇到的问题是：中医学中涉及的疾病非常多，不同的时代有不同的疾病谱，选择哪些疾病才能反映中医疾病防治的真实面貌？每一个历史时期，困扰社会的疾病并不完全相同，而有些相同病名的含义也有很大的区别。例如“霍乱”，在整个古代，都只是泛指急性腹痛吐泻而已。而特指霍乱弧菌导致的急性传染病这一现代意义，却是在清代晚期，霍乱弧菌导致的这种烈性传染病传入中国之后才产生。大约 2000 年前，《神农本草经》就列出了一张含有 30 来种“大病”的疾病谱，涉及内、外、妇、五官等科的疾病，但其中没有某些为害甚大的疫病。这是因为其时地广人稀，人员流动范围不大，疫病难以迅速广泛地传播。随着社会发展，疫病才得以在人烟稠密地区肆虐横行。

疾病谱的变化与外界环境的变更有密切的关系。但是，疾病却并非都是外邪引起。相当多的疾病是人类自身造成的。不同时代出现的不良生活习惯与社会风尚，可以引发很多疾病。从汉到唐，绵延上千年的炼丹、服石所引起的药害，一度成为医家面临的前沿大敌。因此，时代变更，疾病谱也在不断地变化着。同时，中医认识疾病，也有个渐

进的过程。不同时期有不同的令医家挠头的疾病。明清之时内科四大病是“风、痨、臌、膈”，也就是中风、虚痨、臌胀、噎嗝，至今仍是不好对付的大病。但古代儿科的四大症“麻、痘、惊、疳”（麻疹、天花、惊风、疳积），时至今日，天花已经消灭，其他三病也大为减少，一旦发生，也不是什么大的问题。

本书分为两个部分，第一个部分为中医诊疗的一般原则与方法，包括病原、预防、诊断与治则治法。第二个部分为具体的疾病防治介绍，这是本书最为主要的一个部分。根据中医防治的特点，以大方脉科（即内科、妇科）的疾病为主。

本书要选择一些具有中医文化特质的疾病。中医所说的病不全同于世界其他文化环境产生的病，华夏文化赋予了中医认识疾病的某些特征。这种文化特征的表现程度和形式，会因病而异。如果将所有的中医疾病排排队，就会发现这样一个序列：一端更多基于病理事实（如疟疾、痢疾、天花等），另一端则多带有文化特质（如肺痨、郁证等）。后一类疾病往往为现代医学所无。介绍这些疾病，有助于了解中医独特的预防、诊断、辨证论治方法及相关的理论。以上三类疾病是本书讲述的重点。除此之外，还选择了若干发病与控制均与社会文化因素密切相关，甚至曾经一度被消灭，继而又有死灰复燃之势的病种，如鼠疫。讨论这样的病种，是想说明疾病的控制并不仅仅是医务界的工作，而是全社会的事情。同时，还选择了难产这一病种，作为中医曾经为此做出极大努力，最终却沦于失败的案例来介绍。

圆肚不痛肚内



▲ 清《医宗金鉴》小儿痘疹图



▲ 北周·敦煌莫高窟壁画 - 送医图



防治原理与方法



此中醫道之圖也。京中醫士有太醫御醫者，之乃是在太醫院應差者。如有人請看焉，錢數百四百文，四吊八百文不等。如未到門首看病者，給錢數百作門脈。

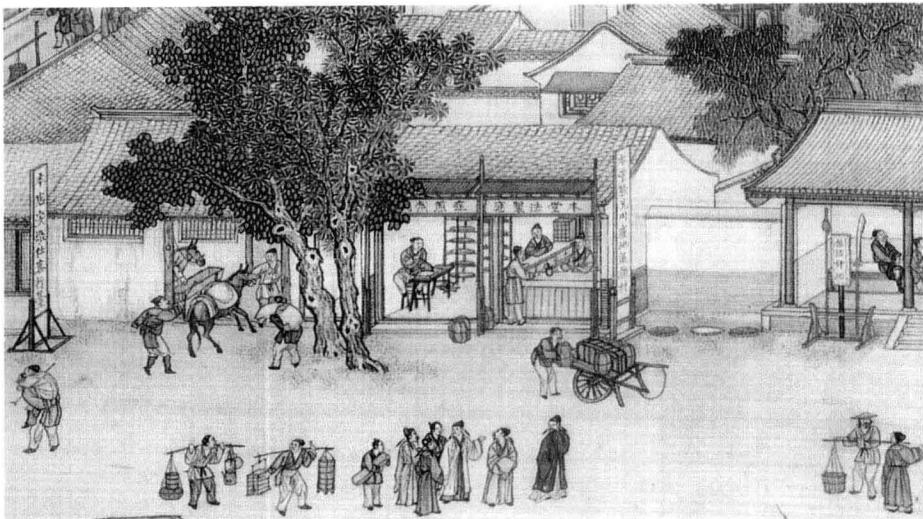
▲ 民国·医道图(一)

中医是一门经验很强的医学学科，其具有生命力的部分是她的切实行效。在数千年的实验中，积累了丰富的预防与医疗经验。这些经验，在历代中医的智慧总结下，形成了中医独特的理论体系，保证了中医疗效历经数千年而不衰。这个理论体系具有非常显著的文化特征，一家独有，有别于不同国家与民族的传统医学。中医许多基本理论内容，我们已经在《图说中医·中医的历史》中予以介绍，在此，主要介绍与中医临床疾病防治相关的主要内容。

这些内容主要可以分为四个方面。首先，中医需要回答：人为什么会生病？这不仅是取信于民的需要，也与中医治则治法的确立密切相关。第二，中医历来重视：如何能使人不得病？中医认为这是一个比诊断治疗更为重要的问题，因此，提出“上医治未病”的高明主张。第三，中医必须解决：病人得的是



▲ 华佗画像



▲ 宋·清明上河图 - 药店

什么病？那就是临床诊断的理论与技巧。如果临床诊断不能确立，治疗则无从下手。第四，中医务必落实：这个病怎么治？这就是藉以取得效果，显示中医生命力的最为切实的内容，病因的判断、诊断的确立是否准确无误，必须通过治疗得以验证。

在这一章中，我们介绍的是中医的一般原理与方法，至于具体疾病的理法方药，将于下一章提出。

病原



▲ 汉·方相氏砖

病原又作“病源”，也称“病因”，指疾病之原因，或根源。病从何来？因何而生？这是每一个人都关心的问题，这个问题决定着对疾病采取什么对策和态度。

在医学产生之前的蒙昧时期，鬼神被作疾病的唯一原因。巫觋用他们“通神”的那一套法术去进行占卜或祈禳。从现有记载来看，早期人类对于疾病充满恐惧，但却缺乏有效的防治办法。尤其是被称作为“疫病”的传染病，一旦发生，则如“鬼厉之气”。大傩是中国古代一种驱鬼逐疫的盛大活动，在《周礼·夏官》和《礼记·月令》中都有记载。据《月令》记载，一年要在季春三月、仲夏八月和季冬十二月各举行一次“傩”。每当大傩之时，由戴假面具的“方相氏”带领化妆的

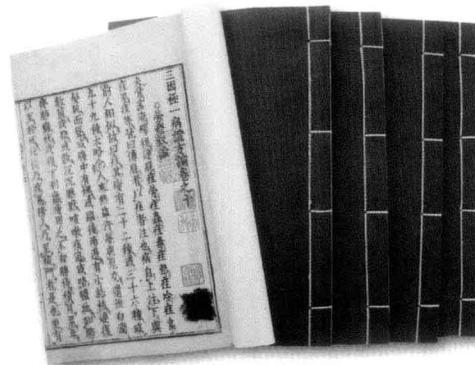
十二神将,以象征打鬼吃鬼的舞蹈作沿街示威。加上由100多名儿童担任的“伥子”呐喊助威。整个游行队伍击鼓鸣钟,燃放爆竹,声势浩大。沿途还挥洒一些有芳香的药水,并用芳草点起篝火。以此来吓唬疫鬼,驱逐疫病。这种行为也许有一些消毒的作用,但很难说有什么更为可靠的防疫效果。从三腿六臂的古印度黄铜疟疾女神及面带天花瘢痕的古希腊罗马赤陶半身人俑这些异域的远古文物,可以看到,当时整个人类对传染病均处于一种无可奈何的状态,只能求助于鬼神。

医家则不然,医家不信鬼神。医家认为就像树有根,水有源,疾病自有其病源。何为病源?《素问》将之归纳成两大类:“或生于阴,或生于阳。其生于阳者,得之风雨寒暑;其生于阴者,得之饮食、居处、阴阳、喜怒。”指出病因无非阴、阳两类。风雨寒暑等气候剧烈变化导致疾病,明显可见,属于“阳”;与个人生活紧密相关的饮食、环境、房事、情绪变化导致疾病,往往不为所察,属于“阴”。南宋医家陈无言将病因分为三类:外因、内因、不内外因。风寒暑湿燥火等气候失常,从外界侵入,属于外因;喜怒忧思悲恐惊等情志过极,由体内损伤,属于内因;其他饮食、房劳、虫兽外伤、刀伤跌损等,属于不内外因。后世中医大致将以上两种分类方法加以综合,凡是邪从外侵称之为外因,其导致的疾病称为“外伤病”;凡是邪从内生称之为内因,如情志、房室、饮食、劳倦损伤,其导致的疾病称为“内伤病”。

风寒暑湿燥火本是自然的六种气候,正常气候情况下称作“六气”,六气的异常变化,称为“六淫”。中医认为,除了暑之外,风



▲宋·大傩图



▲宋《三因极一病证方论》书影



宋·民间医生手术图

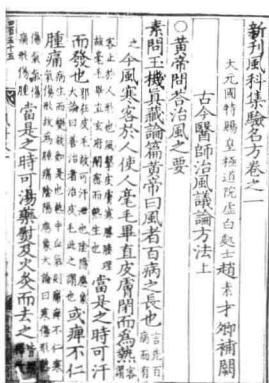
寒湿燥火均可能由于人体内部的脏腑功能障碍而产生，因此相对于“六淫”而言，它们又被称为“内风”、“内寒”等，以示区别。

风

自然界六气之中，风最暴烈善变。风可以摧枯拉朽，翻江倒海；可以无孔不入，盘旋直上；可以八面来风，瞬息万变。古人把风称为“百病之长”。侵袭人体之风又叫“邪风”、“贼风”。早期，大多只有外风之说。宋代之后，中医认识到一些具有风性的疾病也可能由脏腑功能失调所致，因而称之为“内风”。

如中风病，由于此病突然发生，昏仆倒地，抽搐强直，或者口眼歪斜，半身不遂……在古人看来，只有风才能有这威力和邪性！

如果要统计一下中医的病名，可能以风字用得最多。古人将发病急剧、变化迅速，具有摇动震颤，病位不定特点的病都称为“风”。在外受了点风寒，怕风、头痛、流清鼻涕等，自然是“伤风”；外伤破损引起抽搐，角弓反张，叫“破伤风”；小儿发热



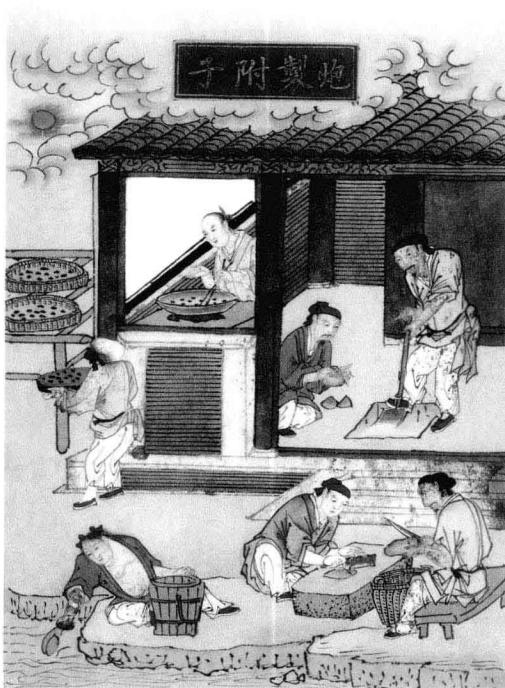
▲ 元《风科集验名方》书影

引起的惊厥抽搐叫“惊风”；皮疹此起彼落，瘙痒难忍叫“风疹”；游走性肢体疼痛叫做“痛风”，等等，不胜枚举。风病之多，以至于在宋代专门设了一个医学分科叫“风科”，独立于内外科之外。元代因此而有一部著作，叫《风科集验名方》。

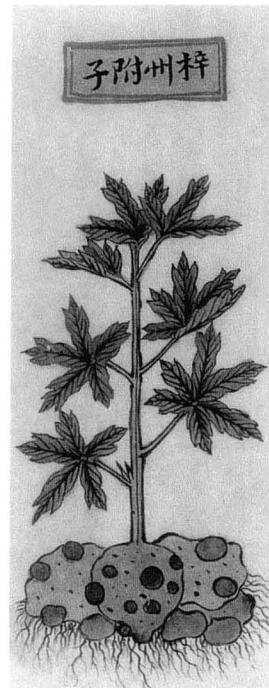
寒

在人类茹毛饮血、穴居野处的蛮荒时期，饥、寒是人们生存的两个大敌，因此寒邪也是早期重要的病因。外寒从体表侵犯人体，使人恶寒、发热等，称为“伤寒”。中医认为，寒邪致病的特点是寒冷、清稀、凝缩、疼痛。如寒伤脾胃，则腹痛而吐泻清稀；寒伤于肺，则咳喘而痰液清稀；寒中脾肾，则畏寒而尿清便溏，甚至水肿。寒凝血脉，则关节疼痛而屈伸不利。

内寒则是人体脏腑功能低下，阳气虚弱引起的寒象。典型表现是怕冷喜暖，手足冰凉，小便清长，大便稀泻等等。最严重的疾病是寒邪犯心，出现“真心痛”，也就是当今所说的心绞痛、急性心肌梗死等，其痛剧烈，冷汗淋漓，手足如冰，死亡迅速。在这个时候，中医就要用附子之类的温热药进行抢救。



▲ 明《补遗雷公炮制便览》炮制附子图



▲ 明《本草品汇精要》附子图

湿

湿离不开水。以水为事，居处潮湿，都容易被湿所侵。一年之中，以长夏湿邪最甚；四方之地，以南方湿邪为甚。中医认为，湿邪的

特点是黏腻重浊，缠绵难解，容易阻碍气机，困遏脾胃。所以，湿邪为病常可见到胸闷腹胀，不思饮食，大便溏泻不畅；或头重身困，四肢酸楚。所谓“浊”，为秽浊之意。湿邪为患，易于出现排泄物和分泌物秽浊不清的现象，如阴囊或下肢湿疹，及妇女带下等。

如肺、脾、肾三脏功能失调，也可使体内水湿代谢障碍而致水湿在体内潴留，形成水肿、臌胀、湿浊、痰饮等等，称之为内湿。湿邪为病的治法形式最为多样。



▲ 清·各种臌胀图

10



▲ 明《履巉岩本草》山楂子图

火(热)

火与热同一性质。《素问》说：“在天为热，在地为火。”也就是说从气候来说称为热，作为五行物质则是火。中医认为火为阳邪，其性炎上，火邪偏盛，多见高热脉数，头痛面赤等热性病症。火易扰乱心神，伤津耗气，生风动血。发热过高，常可引起口渴喜冷饮，烦躁体倦，甚至昏迷，抽搐，以及皮肤发斑，鼻衄，齿衄，便血，尿血，妇女经血过多等各种出血证。

火热病证可分虚实。如五脏之火，肺热则鼻干鼻衄，肝热则目赤、眼眵，心热则言多笑多、舌尖红烂，脾热则善饥口渴、口臭糜烂，肾热则小便热痛等等。俗称的“上火”，则脏腑之火上炎，口、鼻出现一些火热

症状,都属于“实火”。而虚火的表现看似热象,根源却是阴虚。诸如午后潮热、五心烦热、面热目赤、眩晕、遗精、手脚振颤等,都可以由于虚火引起。如结核病、某些类型的高血压、更年期综合征等,都容易冒虚火。治疗实火可用清热泻火,如黄连、山栀;治疗虚火则要滋阴熄火,不能滥用苦寒药。

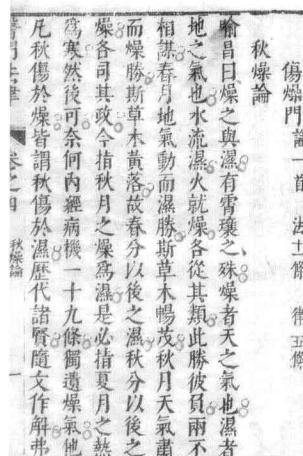
燥

六淫之中,对燥的认识出现最晚。清初名医喻嘉言,见《内经》有燥气为病的条文,却没有详细的论说,因此后世医家在治疗燥病时每多失误。喻氏在他的《医门法律》中立“秋燥论”,列举了燥气为病的种种表现。燥多发于秋季,又有温燥、凉燥之分。前者偏于热,后者偏于寒。另外,也可以由人身的体液不足引起“内燥”。常见的症状是皮肤干燥、瘙痒起屑,咽干鼻燥,唇燥嘴裂,烦渴干咳等等。喻嘉言创制了清燥救肺汤,用药清润,很适合偏于内伤的肺燥。

以上所说的风、寒、湿、火、燥都属于正常气候变生出来的邪气。古人发现六淫为病一般不会引起传染,因此传染性的疫病当与此不同。晋代葛洪的《肘后备急方》与隋代巢元方的《诸病源候论》等书中,就已经提到疫病可以由“戾气”或“疠气”引起。但只提到“病无长短,率皆相似,如有鬼厉之气,故云疫疠病”。直到明末吴有性《温疫论》,才系统地论述了“戾气”病因。

戾气

吴有性认为,温疫之为病,非风、非寒、非暑、非湿,乃天地间别有一种异气所感。这种异气,又称为“戾气”、“杂气”、“疠气”,或“疫气”。之所以称它为“气”,是因为它无象、无声、无臭,在当时条件下,看不见,摸不着,来无踪、去无影。但是颇有哲学头脑



▲《医门法律》书影



▲现代·吴有性画像