

中国医学百科全书

朝 医 学

上海科学技术出版社

61

1

(沪)新登字 108 号

中国医学百科全书

朝 医 学

蔡春锡 主编

上海科学技术出版社出版

(上海瑞金二路 450 号)

新华书店上海发行所发行 上海新华印刷厂印刷

开本 787×1092 1/16 印张 7.75 字数 277,000

1992年4月第1版 1992年4月第1次印刷

印数: 1—2,000

ISBN 7-5323-2415-X/R·728

定价: 4.15 元

《中国医学百科全书》编辑委员会

主任委员 钱信忠

副主任委员 黄家驷 季钟朴 郭子恒 吴阶平 涂通今 石美鑫 赵锡武

秘书长 陈海峰

副秘书长 施奠邦 冯 光 朱克文 戴自英

委 员 (以姓氏笔划为序)

丁季峰	土登次仁	马飞海	王 懿(女)	王玉川	王世真	王用楫
王永贵	王光清	王叔咸	王季午	王冠良	王雪苔	王淑贞(女)
王鹏程	王德鉴	王翰章	毛文书(女)	毛守白	邓家栋	石茂年
石美鑫	卢惠霖	卢静轩	叶恭绍(女)	由 崑	史玉泉	白清云
邝贺龄	冯 光(女)	兰锡纯	司徒亮	毕 涉	吕炳奎	曲绵域
朱 潮	朱壬葆	朱克文	朱育惠	朱洪荫	朱既明	朱霖青
任应秋	刘世杰	刘育京	刘毓谷	米伯让	孙忠亮	孙瑞宗
苏德隆	杜念祖	杨医亚	杨国亮	杨树勤	杨铭鼎	杨藻宸
李 昆	李永春	李宝实	李经纬	李振志	李肇特	李聪甫
吴之理	吴执中	吴阶平	吴英恺	吴征鉴	吴绍青	吴咸中
吴贻谷	吴桓兴	吴蔚然	余 演	宋今丹	迟复元	张 祥
张世显	张立藩	张孝骞	张昌颖	张泽生	张学庸	张涤生
张源昌	陆如山	陈 信	陈中伟	陈明进	陈国桢	陈海峰
陈灏珠	林巧稚(女)	林克椿	林雅谷	郁知非	尚天裕	罗元恺
罗致诚	季钟朴	依沙克江	周金黄	周敏君(女)	郑麟蕃	孟继懋
赵炳南	赵锡武	荣独山	胡传揆	胡熙明	钟学礼	钟惠澜
侯宗濂	俞克忠	施奠邦	姜春华	洪子云	夏镇夷	顾学箕
顾绥岳	钱 惠	钱信忠	徐丰彦	凌惠扬	郭 迪	郭乃春
郭子恒	郭秉宽	郭泉清	郭振球	郭景元	唐由之	涂通今
诸福棠	陶桓乐	黄 量(女)	黄文东	黄耀桑	黄家驷	黄祯祥
黄绳武	曹钟梁	盖宝璜	梁植权	董 郡	董承琅	蒋豫图
韩 光	程之范	傅丰永	童尔昌	曾宪九	谢 荣	谢少文
裘法祖	蔡 荣	蔡 翹	蔡宏道	戴自英		

序

《中国医学百科全书》的出版是我国医学发展史上的一件大事，也是对全人类医学事业的重大贡献。六十年代初，毛泽东同志曾讲过：可在《医学卫生普及全书》的基础上编写一部中国医学百科全书。我们深感这是一项重大而艰巨的任务，因此积极进行筹备工作，收集研究各种有关医学百科全书的资料。但由于十年动乱，工作被迫中断。粉碎“四人帮”后，在党和政府的重视和支持下，医学百科全书的编写出版工作又重新开始。一九七八年四月，在北京正式召开筹备会议，拟订了编写出版方案和组织领导原则。同年十一月，在武汉举行了第一次编委会，落实了三十多个主编单位，全国医学界的著名专家、教授和中青骨干都参加了编写工作。

祖国医学发展史中，历代王朝就有学者编纂各类“集成”和“全书”的科学传统，但系统、全面地编写符合我国国情和医学科学发展史实的大型的医学百科全书还是第一次。这是时代的需要，人民的需要，是提高全民族科学文化水平，加速实现社会主义现代化建设的需要。从长远来看，这是发展我国医药卫生事业和医学科学的一项基本建设，也是建设社会主义精神文明的重要组成部分。因此，编写出版《中国医学百科全书》是我国医学界的一项重大历史使命。

我国既有源远流长的祖国医学，又有丰富多彩的现代医学。解放以来，在党的卫生方针指导下，还积累了群众性卫生工作

和保健强身的宝贵经验，涌现了许多中西医结合防治疾病的科研成果。在我们广大的医药卫生队伍中，有一大批具有真才实学，又善于写作的专家，他们都愿意为我国科学文化事业竭尽全力，把自己的经验总结出来，编写出具有我国特点的医学百科全书。

《中国医学百科全书》是一部专科性的医学参考工具书，主要读者对象是医药院校毕业及具有同等水平的医药卫生人员，但实际需要查阅这部全书的读者将远远超过这一范围。全书内容包括祖国医学、基础医学、临床医学、预防医学和特种医学等各个学科和专业，用条目形式撰写，以疾病防治为主体，全面而精确地概述中西医药科学的重要内容和最新成就。在编写上要求具有高度的思想性和科学性，文字叙述力求言简意明，浅出深入，主要介绍基本概念、重要事实、科学论据、技术要点和肯定结论，使读者便于检索，易于理解，少化时间，开卷得益。一般说来，条目内容比词典详尽，比教材深入，比专著精炼。

为适应各方面的需要，《中国医学百科全书》的编写出版工作准备分两步走：先按学科或专业撰写分卷单行本，然后在此基础上加以综合，按字顺编排出版合订本。这两种版本将长期并存。随着学科发展的日新月异，我们并将定期出版补新活页。由于涉及面广，工作量大，经验不足，缺点错误在所难免，希望读者批评指正。

钱信忠

1982年11月

中国医学百科全书

朝 医 学

主 编: 蔡春锡 (延边朝鲜族自治州卫生局)

副 主 编: 张文宣 (延边朝鲜族自治州民族医药研究所)

金凤寿 (延边医学院)

崔松男 (延边朝鲜族自治州民族医药研究所)

编 委: (按姓氏笔画为序)

文明龙 (延边朝鲜族自治州民族医药研究所)

孙思明 (延边医学院)

全炳烈 (延吉市中医院)

宋亨根 (延边朝鲜族自治州民族医药研究所)

李 珍 (珲春市医院)

赵寿东 (延边朝鲜族自治州民族医药研究所)

南 征 (长春中医学院)

学术秘书: 崔松男

编写说明

本书是《中国医学百科全书》朝医学分卷。书中选编了中国朝鲜族医学发展历史、基础理论、诊断学、临床学、朝药学、方剂学、预防保健说等内容,共 594 条,是一本比较全面、系统地反映朝鲜族医学特点的综合性分卷。

《朝医学》在中国是一门新的学科,基础比较薄弱。但是,解放以后,在共产党和人民政府的正确领导下,特别是各级卫生行政部门的亲切关怀和直接指导下,广大朝医药工作者,努力收集、整理、研究、提高民族医学遗产,总结了历史渊源,归纳了理论体系,积累了临床经验,本书就是在这一基础上编写的。

《朝医学》是一门具有独特理论体系的民族医学。为了反映其特点,在基础理论、诊断、临床、药物、方剂等条目的设置和内容的叙述上贯穿了四象医学理论体系。但是,由于我们水平所限,缺乏编写经验,也缺少可供利用的参考书籍,书中必然会有不少缺点和错误,请读者批评指正。

本分卷编写过程中,长春中医学院、吉林省中医中药研究院,特别是任继学教授、王庆文副教授等给予了大力支持;刘冠军、崔成伦、孙永锡、郑基仁等专家和朝医药专门人才为特邀编委;还有金柱东、金玉今等同志参加了部分编写工作,谨此致谢。

朝医学分卷编辑委员会

一九九〇年二月十五日

中国医学百科全书

朝 医 学

目 录

基 础 医 学

朝医学	1	燥证	17
“天、人、性、命”整体观	3	火证	17
阴阳论	3	内伤杂病	17
四象人论	4	食伤	18
脏腑论	4	痰滞	18
病因学	5	冷滞	18
病理学	7	宿滞	18
		倒饱	18
		不思饮食	18

临 床 医 学

临床学	7	酒伤	18
诊断学	8	吞酸	18
伤寒	10	嘈杂噎气	19
少阴人肾受热表热病	10	虚劳	19
少阴人胃受寒里寒病	11	霍乱	19
少阳人脾受寒表寒病	12	呕吐	20
少阳人胃受热里热病	13	干呕	20
太阴人胃脘受寒表寒病	13	恶心	20
太阴人肝受热里热病	14	咳嗽	20
太阳人外感腰脊病	14	哮喘	21
太阳人内触小肠病	14	积聚	21
外感诸病	15	郁证	21
口眼喎斜	15	浮肿	21
瘫痪	15	胀满	22
半身不遂	15	消渴	22
不语	15	黄疸	22
失音	15	精泄	22
痰盛	16	惊悸	23
虚证	16	怔忡	23
鼻头痛	16	健忘	23
热证	16	癫痫	23
风痹	16	癫狂	23
历节风	16	多寐	23
破伤风	16	不寐	24
中暑	16	血证	24
暑滞	17	失血眩晕	25
烦渴	17	自汗盗汗	25
吐泻	17	痰饮	25
湿证	17	虫证	26
		小便不利	26
		泄泻	26

半夏	46	当归	54
高良姜	46	益母草	54
白芍药	46	葱白	54
白术	46	独头蒜	54
赤石脂	46	罂粟壳	54
枳实	46	白豆蔻	54
吴茱萸	47	白何首乌	54
厚朴	47	茵陈	55
大枣	47	松花粉	55
益智仁	47	苍耳子	55
人参	47	海藻	55
小茴香	47	海带	55
铁粉	48	昆布	55
延胡索	48	桦木	55
白僵蚕	48	仙茅	55
安息香	48	紫草	55
甘草	48	穿山甲	55
山楂	48	土茯苓	56
川芎	49	全蝎	56
官桂	49	马兜铃	56
鳖甲	49	橡实	56
黄芪	49	藁本	56
苍术	49	黄栗	56
赤何首乌	50	葛根	56
巴豆	50	熊胆	56
桂枝	50	荔枝核	57
硫黄	50	天竺黄	57
藿香	50	沙参	57
香附子	50	桑寄生	57
苏子	51	淫羊藿	57
蜂蜜	51	泽兰	57
橘红	51	皂角	58
天南星	51	大黄	58
肉豆蔻	51	酸枣仁	58
郁金	51	款冬花	58
细辛	52	白果	58
沉香	52	石菖蒲	59
薤白	52	远志	59
杜仲	52	白芷	59
丁香	52	黄芩	59
三棱	52	麻黄	59
川楝子	52	升麻	60
巴戟天	53	桔梗	60
诃子	53	莱菔子	60
代赭石	53	薏苡仁	60
禹余粮	53	莲子	60
三七	53	天门冬	60
苏合香	53	麦门冬	61
丹参	53	麝香	61
石斛	54	牛黄	61

龙骨	61	生地	69
龙眼肉	61	茯苓	70
鹿茸	62	山茱萸	70
龙脑	62	柴胡	70
蛇床子	62	知母	70
蒲黄	62	连翘	70
白苣	62	龟板	71
白矾	62	梔子	71
山药	63	滑石	71
威灵仙	63	荆芥	71
蒲公英	63	车前子	71
续断	63	前胡	72
使君子	63	泽泻	72
五味子	64	乳香	72
紫菀	64	灵砂	72
桑白皮	64	牛蒡子	72
椿皮	64	独活	72
杏仁	64	石膏	73
乌梅	64	防风	73
浮萍	65	黄连	73
贝母	65	忍冬藤	73
白薇	65	雄黄	73
礞石	65	芒硝	74
松香	65	芦荟	74
柏子仁	65	覆盆子	74
白及	66	苦参	74
蛭螭	66	金银花	74
竹茹	66	地榆	75
海松子	66	地肤子	75
蚯蚓	66	炉甘石	75
天麻	66	没药	75
榆皮	67	黄柏	75
冬瓜	67	熟地黄	75
南瓜子	67	木通	75
虎骨	67	瓜蒌仁	76
小麦	67	菟丝子	76
大豆黄卷	67	玄参	76
女贞子	67	神曲	76
青蒿	67	肉苁蓉	76
大戟	68	水银	76
牡丹皮	68	五加皮	76
羌活	68	芦根	76
枸杞子	68	松节	77
地骨皮	68	木瓜	77
甘遂	68	猕猴桃	77
桑椹	69	葡萄根	77
轻粉	69	荞麦	77
薄荷	69		
猪苓	69		
麦芽	69		
		方 剂 学	
		方剂学	77

剂型	78	浮萍大黄汤	83
太阴调胃汤	78	桔梗枳椇皮汤	83
葛根解肌汤	78	黄栗固气汤	84
调胃升清汤	79	黄栗五味子膏	84
清心莲子汤	79	牛黄山药丸	84
热多寒少汤	79	麦门冬汤	84
麻黄定喘汤	79	杏仁麦门冬汤	84
麻黄定痛汤	79	薏苡仁调胃汤	84
葛根承气汤	80	大黄枳椇皮汤	84
鹿茸大补汤	80	加味清心汤	84
调理肺元汤	80	加味寒少汤	84
补肺元汤	80	桔梗黄芩汤	84
寒多热少汤	80	加减清心汤	84
麻黄发表汤	80	三黄石仁散	84
皂角大黄汤	80	安蛔饮	84
葛根浮萍汤	80	乌梅煎	85
干栗蛭螬汤	81	千金调胃汤	85
干栗枳椇皮汤	81	太阴麻黄汤	85
瓜蒂散	81	安神承阴煎	85
熊胆散	81	九味天门冬汤	85
麝香散	81	清心侧柏叶汤	85
石菖蒲远志皂角散	81	解热升阴汤	85
麦门冬远志散	81	龙肉调胃汤	85
牛黄清心丸	81	四时丹	85
生脉散	81	拱辰黑元丹	85
退黄饮	81	二圣救苦丸	85
立效散	82	黑奴丸	85
如神炷	82	黄芪桂枝附子汤	85
归肾一擦光	82	升阳益气汤	86
滚痰汤	82	补中益气汤	86
祛风解语散	82	黄芪桂枝汤	86
千金文武汤	82	川芎桂枝汤	86
万金文武汤	82	芎归香苏散	86
二门五味汤	82	八物君子汤	87
明目散	82	升阳八物汤	87
补肺通乳散	82	独参八物汤	87
三黄散	82	十全大补汤	87
大黄散	82	香附子八物汤	87
保胎饮	82	桂枝半夏生姜汤	87
文武保胎饮	82	香砂养胃汤	87
李氏承气汤	83	赤白何首乌宽中汤	88
西施玉容散	83	蒜蜜汤	88
麻黄金水汤	83	鸡参膏	88
解肌大安汤	83	巴豆丹	88
升麻开脑汤	83	人参吴茱萸汤	88
天门冬润肺汤	83	人参陈皮汤	88
鹿茸大造汤	83	人参桂皮汤	88
桔梗生脉散	83	官桂附子理中汤	88
清心山药汤	83	吴茱萸附子理中汤	89
皂角三黄汤	83	白何首乌附子理中汤	89

三白理中汤	89	荆防败毒散	93
藿香正气散	89	荆防导赤散	94
宽中汤	89	荆防泻白散	94
桂枝汤	89	猪苓车前子汤	94
理中汤	90	滑石苦参汤	94
姜附汤	90	荆防地黄汤	94
四逆汤	90	十二味地黄汤	95
赤石脂禹余粮汤	90	地黄白虎汤	95
大补汤	90	阳毒白虎汤	95
木香顺气散	90	凉膈散火汤	95
苏合香丸(元)	90	忍冬藤地骨皮汤	95
香苏散	90	熟地黄苦参汤	95
桂枝附子汤	90	木通大安汤	96
茵陈四逆汤	91	朱砂益元散	96
茵陈橘皮汤	91	甘遂天一丸	96
三味参黄汤	91	轻粉甘遂雌雄丹	96
霹雳散	91	乳香没药轻粉丸	96
温白元	91	轻粉乳香没药丸	96
三棱消积丸	91	轻粉甘遂龙虎丹	96
香砂六君子汤	91	黄连猪肚汤	96
人参散	91	六味地黄汤	96
硫黄散	91	生地黄汤	96
瘰疬丸	91	李氏导赤散	96
秘方和滞丸	91	李氏肥儿丸	96
砂仁散	91	消毒饮	97
当归温中汤	92	灵砂散	97
苏子导痰汤	92	大甘遂散	97
独参良朋汤	92	归肾解语散	97
补益固气汤	92	新小柴胡汤	97
香砂理中汤	92	玄参白虎汤	97
桂枝葱苏理中汤	92	降阴白虎汤	97
独参理中汤	92	玄参败毒散	97
健脾壮胃汤	92	水银熏鼻方	97
姜术破积散	92	防风通圣散	97
官桂独参八物汤	92	千金导赤散	97
黄芪苏叶汤	92	柴胡四苓汤	97
寿脾解语汤	92	柴胡瓜蒌汤	97
七气汤	93	单白虎汤	98
正气天香汤	93	渡海白虎汤	98
如神汤	93	八味苦参汤	98
加味八物汤	93	七味猪苓汤	98
人参罂粟汤	93	清凉散火汤	98
鸡芪膏	93	少阳补胃汤	98
瘰疬镇阴脍	93	地黄败毒汤	98
如意丹	93	地黄汤	98
保命饮	93	赞花丹	98
赤蛇煎	93	加味地黄汤	98
唐橘汤	93	加味散火汤	98
温中饮	93	加味白虎汤	98
煖肝散	93	两仪煎	99

加减地黄汤	99	六味肾气丸	99
柴胡清肠汤	99	黄白虎汤	100
白虎膏	99	点眼散	100
白虎益元散	99	保胎地黄汤	100
李氏凉膈散	99	八味猪苓汤	100
催生散	99	水火既济汤	100
荆芥清肠汤	99	薄荷煎	100
黄连清肠汤	99	五加皮壮脊汤	100
独活地黄汤	99	猕猴桃植肠汤	100
通乳归肾汤	99	预防保健说	100
锦上添花白虎汤	99	主要参考书目	101
新大柴胡汤	99	索引	102

朝医学

朝医学是在朝鲜族固有文化及传统医药的基础上,吸收中医药学的理论,结合本民族防病治病经验,以“天、人、性、命”整体观为理论指导,以“四维之四象”结构为主要形式,以辨象论治为主要内容的一门独特的医学科学体系。

以四象医学为特色的朝医学,产生于19世纪末。1894年朝鲜医学家李济马,在总结前人学术经验的基础上,结合自己的临床实践和理论,著有《东医寿世保元》一书,创造性地阐述了四象医学的理论和临床。从此,东方传统医药界里出现了崭新的四象医学理论。近百年来,四象医学理论,经过朝鲜民族医学家们的共同努力,得到逐步完善,特别是传入延边之后,无论在理论上还是实践上都得到了很大发展,成为中国朝鲜民族医药学的重要内容,丰富了祖国医药学的伟大宝库。

《东医寿世保元》和《格致稿》是李济马留下的不朽著作,为朝医学的理论和临床奠定了基础。朝医四象医学的产生,正如李济马所说:“余生于医药经验五六千载后,因前人之述偶得四象人脏腑性理……余所论太阳人、少阳人、太阴人、少阴人以人物名目而论之也”。朝医学理论基本点也如李济马所论“太少阴阳之脏局短长,阴阳之变也”。他所说之“脏腑性理”就是他阐述的“温热凉寒”四气,“胃脘、胃、小肠、大肠”四腑,“肺、脾、肝、肾”四脏,“津、膏、油、液”四海,“肺、脾、肝、肾、四党与”之间相互关系的脏象理论。

李济马还强调了脏局阴阳盛衰与喜怒哀乐情志间的关系,指出:“五脏之心,中央之太极”“五脏之肺脾肝肾,四维之四象”“太阳人哀性远散而怒情促急,哀性远散则气注肺而肺益盛,怒情促急则气激肝而肝益削;少阳人怒性宏抱而哀情促急,怒性宏抱则气注脾而脾益盛,哀情促急则气激肾而肾益削;太阴人喜性扩张而乐情促急,喜性扩张则气注肝而肝益盛,乐情促急则气激肺而肺益削;少阴人乐性深确而喜情促急,乐性深确则气注肾而肾益盛,喜情促急则气激脾而脾益削”。并且强调情志的病理病机作用,认为“心之爱恶所欲、喜怒哀乐偏着者为病”,即喜怒哀乐之性是顺动之气,各与肺脾肝肾之气相合而起益脏作用,但喜怒哀乐之情促急或逆动则其相应部位的脏器受损伤。他认为“哀怒之气上升,喜乐之气下降,上升之气过多则下焦伤,下降之气过多则上焦伤”“上升之气逆动而并于上则肝肾伤”“下降之气逆动而并于下则肺脾伤”“太阳人哀心深着则伤表气,怒气暴发则伤里气;少阳人怒性伤口,膀胱气,哀情伤肾,大肠气;少阴人乐性伤目,膈气,喜情伤脾,胃气;太阴人喜性伤耳,脑项气,乐情伤肺,胃脘气。”

李济马在他的“四象人辨象论”中创立了心身结合的四象人辨象原则和标准。对于体形,他说“太阳人体形气像脑颞之气势盛壮,而腰围之立势弧弱;太阴人体形气像腰围之立势盛壮,而脑颞之起势弧弱;少阳人体形气像胸襟之包势盛壮,而膀胱之坐势弧弱;少阴人体形气

像膀胱之坐势盛壮,而胸襟之包势弧弱。”对于性格和能力,李济马说:“太阳人性质长于疏通,而材干能于交遇;少阳人性质长于刚武,而才干能于事务;太阴人性质长于成就,而才干能于居处;少阴人性质长于端重,而才干能于党与”。对于情志他说:太阳之“性气恒欲进而不欲退”“情气恒欲为雄而不欲为雌”;少阳之“性气恒欲举而不欲措”“情气恒欲外胜而不欲内守”;太阴之“性气恒欲静而不欲动”“情气恒欲内守而不欲外胜”;少阴之“性气恒欲处而不欲出”“情气恒欲为雌而不欲为雄”这就是朝医学系统理论的实质。

朝医学临床实践是李济马着重研究张仲景伤寒六条(经)病证与四象人的关系,从而提出了“病证关于人”的独特理论,指出:“六条病证中三阴病证,皆少阴人病证也;少阳病证即少阳人病证也;太阳病证、阳明病证则少阳人、少阴人、太阴人病证均有之而少阴人病证居多也。”并且详细论述了四象人的伤寒病局限病论,即少阴人肾受热表热病和胃受寒里寒病;少阳人脾受寒表寒病和胃受热里热病;太阴人胃脘受寒表寒病和肝受热里热病;太阳人外感腰脊病和内触小肠病。他在这一认识的基础上,同时总结出太阳人方剂2方,少阴人方剂66方,太阴人方剂37方,少阳人方剂36方,从而形成了朝医学“辨象论治”,“同病异象异治”,“异病同象同治”的原则,用以治疗各种疾病。

在上述理论指导下,李济马在“广济说”中创立了预防保健思想,他反复强调四象人精神心理因素对预防保健的影响和作用,指出:“太阳人恒戒暴怒深哀,少阳人恒戒暴哀深怒,太阴人恒戒浪乐深喜,少阴人恒戒浪喜深乐,如此则必无不寿。”

综上所述,李济马于19世纪末已基本上完成了他说前世医家“略得外形”而“未尽精究”的朝医学理论和临床。

朝医学理论的不完善。李济马创立之朝医学理论,尽管受到来自各方的反对和非难,但是,由于它的科学性,加之门徒的深入研究和发,朝医学理论逐步得到完善,临床实践经验不断丰富。尤其是《东医四象新编》和《东医四象诊疗医典》两部四象医书的问世,对朝医学的发展起到了很大作用。《新编》一书是张凤永于1928年继《东医寿世保元》之后的一部发展朝医学基础理论和药物方剂,临床医学的重要著作。《东医四象诊疗医典》则是杏坡于1940年以《东医寿世保元》和《东医四象新编》为基础写成的朝医临床医学著作,进一步发展和充实了朝医学的理论和经验,主要表现在发展了朝医学阴阳论。《东医四象诊疗医典》根据《东医寿世保元》提出的脏局阴阳变化理论,具体阐明了四象人的阴阳变化程度,提出:“太阴人过偏于阴之人,即纯阴中含有阳者;少阴人少偏于阴之人,即阳中偏阴者;太阳人过偏于阳之人,即纯阳中含有阴者;少阳人少偏于阳之人,即阴中偏阳者。”

进一步发展了辨象论即诊断学。《东医四象新编》在《东医寿世保元》辨象论的基础上,把四象人的形貌定为

太阳人“龙之性”，少阳人“马之性”，太阴人“牛之性”，少阴人“驴子性”。《东医四象诊疗医典》辨象论对辨象方法条理化。从外部状态(脏器功能)，心理状态(心情、性情特征)，素质和局限症，易感证等几个方面，具体地提出了辨象原则和方法，进一步完善了朝医学辨象论。

发展了朝医药物方剂学。《东医四象新编》在《东医寿世保元》方剂学的基础上，按照朝医学理论原则，提出了药物归象(分类)原则，做了药物归象即“四象人要药”，太阴人药物规定 111 种，如鹿茸、龙眼肉、龙骨、牛黄、麝香、熊胆、麦门冬、柏子仁、莲子、薏苡仁等；少阴人药物规定 72 种，如人参、附子、肉桂、砂仁、桂枝、赤白何首乌、白术、当归等；少阳人药物规定 83 种，如熟地黄、生地黄、肉苁蓉、菟丝子、枸杞子、覆盆子、山茱萸、牡丹皮、羌活、独活等。方剂数量比《东医寿世保元》增加，如太阴人方剂增加 25 个方，少阴人方剂增加 43 个方，少阳人方剂增加 54 个方。《东医四象诊疗医典》在《东医四象新编》药物方剂学的基础上制定了良好基础。另外还提出了药不符象反应，如太阴人药葛根对少阳人引起口逆，对少阴人引起呃气；少阴人药物桂枝，对太阴人引起阳毒升；少阳人药物甘遂，对太阴人引起胸燥烦痛，至少阴人引起口渴泄泻等。

发展了朝医临床学。《东医四象新编》在整理《东医寿世保元》伤寒四象诊治经验，把它更加条理化的同时，还根据自己的医疗经验创立了内伤杂病。妇科、小儿科等朝医临床学，病种达 217 种，其中外感病 42 种，内伤杂病 130 种，妇科 11 种，儿科 34 种。《东医四象诊疗医典》在《东医四象新编》临床学的基础上进一步充实了病因病机，临症治则等临床内容，使朝医临床学更加完善。

朝医学家李济马从事《东医寿世保元》写作并创立朝医学理论的整个时期，都处于朝鲜族大批人口向中国(包括延边)迁入的动乱年代。因此朝医学已于 19 世纪末就以手抄方式传到延边，流传于民间。以后，朝医学作为民族文化之一，《东医寿世保元》《东医四象新编》和《东医四象诊疗医典》等朝医经典著作陆续传入。随着朝医学书籍的传入及民族医药人员的逐步增多，朝医学在延边开始普及。著名四象医学家金良洙等，曾经印制并发行《东医寿世保元》和《东医四象诊疗医典》；在龙井东西医学讲习班里设置四象医学课，延吉汉医讲习班主讲，民族医学家李常和、金明旭也撰写了“四象论”等论著；使朝医学得到普及与提高。

朝医学队伍及流派的形成和发展，随着朝医学的普及，朝医学队伍也形成起来，名医不断涌现，逐步地形成了以金良洙为代表的延吉医学派，以金九翊为代表的和龙四象医学派和郑基仁为代表的铜佛四象医学派。金良洙以正统四象医学理论家著称，曾在延吉开办“四象堂”，从事四象医学理论和临床研究及普及教育工作。他在理论上主张以阴阳盛衰为主要内容的辨象论治观点。金九翊是在和龙一带从事四象医学理论，临床研究的著名四象医学家，生前培养 10 余名学徒，在理论上主张以寒热盛衰为主要内容的辨象论治观点，认为每个象都有

热多型和寒多型，四象人中热盛者为少阳人，寒盛者为少阴人。他所著《四象临海指南》，主要论述了四象辨象论和温凉药物药性以及四象方剂学。郑基仁是唯一在世的四象医学临床家，在理论上主张以现代血型为主要内容的辨象论治观点。这些四象医学家学术流派的学术观点，现仍在不断发展中。

朝医学基础理论的阐释。朝医学临床家金昊天毕生从事四象医学理论研究，对《东医寿世保元》的“性命论”、“四端论”、“扩充论”、“脏腑论”和“医源论”等朝医学基础理论以图解形式作了释义，进一步普及和提高四象医学基础理论。

辨象论的进一步发展。著名朝医李常和在所写的《四象论》中进一步发展了四象人辨象论。他说：“太阳之人，居处自若，喜夸张而忘好强，举措踈踈，为事无难，事虽败而无反悔，其状妄自尊”；“少阳之人，审而又审，小有聪明，因而自贵，好外交，易务虚华，其状立即好仰，行即好摇”；“太阴之人，主好纳而恶出，和而不发，藏而不露，其状黯黯，阉然未倮”；“少阴之人，多贪小利，妒嫉无思，其状立即躁险，行而似伏。”

金九翊在平时细致地观察四象人的生活细节和行动特点，在《四象人临海指南》“辨象论”里详细论述了四象辨象特点特别是他提出的“四步论”和“四声论”是对四象医学辨象的新发展。他说：“太阳人步健而长，太阴人步慢而度，少阳人步轻而短，少阴人步重而阔”“太阳人器大声高，太阴人量广声重，少阳人器小声低，少阴人器阔声发。”从而进一步完善了四象医学辨象论。

药物方剂学的发展。金九翊吸收中药“四气”(寒热温凉之气)理论，研究四象药物方剂学，从《东医诊疗医典》里提出的 269 种归象药物中，175 种药物做了温凉分类，记载四象药性，使四象药物研究大大推进一步。金九翊还根据自己的临床经验总结了 138 个四象秘方和经验方，其中太阴人方 62，少阴人方 41，少阳人方 35，从而使中国朝医四象医学常用方剂数达到 531 方，极大地丰富了四象方剂学。

四象临床学的发展。著名朝医李常和、金明旭所著《四象论》简明扼要地概括了四象人的病因病机和治则。他们说：太阳人“其病多阳少阴，无脱其阴而泻其阳，以补阴为主”；少阳人“其病多阳少阴，实阴泻阳，以清热补阴为主”；太阴人“其病血浊气涩，以通利为主”；少阴人“其病血易脱而气易败，以温补为主。”《四象青兰新鉴》手抄本结合临床实践，对 61 个病证规定了随象君药，使四象临床学更进一步切合实际，并且对肺病(肺癆、肺痿)，连珠疮、痰疮、淋疾、脚疾、杨梅疮、胸膜炎、大风疮、水胀(包括蛊胀、血胀、气胀、含胀)，癲狂、黄疸等 11 种疾病详细论述了四象诊治问题。

另外，四象医学忠实门徒，著名四象医学临床家李钟善创立了四象眼科。他精通四象医学理论，几十年如一日坚持以四象医学方法诊治眼病，积累了丰富经验，擅以四象医学诊治视力减退、视网膜炎、白内障、麦粒肿、散粒肿、目赤痛、流泪、夜盲证等眼病，独具特色，为朝医

四象医学创立四象眼科。

朝医学已发展成为一门理论比较完整、临床经验比较丰富的传统医药学,在人民群众中一直享有很高的信誉。目前中国朝医四象医学的研究和临床医疗工作进入了新的发展阶段。1984年末,成立了朝鲜民族医药研究所,内设基础理论、临床、药物等研究室,已配备60余名各类研究人员,从事多项课题研究工作。研究所还附设朝医医院,开设科研病床,为四象医学临床研究打下了基础。近几年积极培训朝医人材,使濒临绝代的中国朝医队伍重建起来。朝医四象医学,可望今后几年里得到更大发展,为中国和世界医学作出更大贡献。

(张文宣)

“天、人、性、命”整体观

“天、人、性、命”整体观,是朝医学家李济马在他的著作《东医寿世保元·性命论》里阐述的人与自然、社会之间关系的学说。

人生存在自然界并形成了社会。因此,人与自然、社会之间有着十分密切的关系,成为一个矛盾统一的整体。《东医寿世保元·性命论》里说:“天机有四:一曰地方、二曰人伦、三曰世会、四曰天时。”“人事有四:一曰居处、二曰党与、三曰交遇、四曰事务。”“天生万民,性以慧觉,万民之生也。有慧觉则生,无慧觉则死。”“天生万民,命以资业,万民之生也。有资业则生,无资业则死。”在这里明确地阐述了“天、人、性、命”之间的整体观点。这里所说:“天”,包括人生存着的自然环境,(即:“地方”、“天时”)和社会条件(“世会”、“人伦”)。自然和社会存在着人体赖以生存的重要条件,而自然和社会的运动变化也必然会直接或间接地影响着人体,出现与之相应的机体功能性、器质性或心理性反应,而人通过对“居处”、“党与”“交遇”和“事务”的整治来创造自己的生存、繁衍条件,正如《东医寿世保元》里指出的那样“居处克治也,党与克整也,交遇克成也,事务克修也。”何以整治人类自身的生存繁衍环境条件和社会因素,《东医寿世保元》说“性以慧觉”“命以资业”要靠认识世界和改造世界的能力,指出“有慧觉则生”“有资业则生”。只有“慧觉”才能认识极荡之天时,极大之世会、极广之人伦和极邈之地方,达到克修事务,克成交遇,克整党与,克治居处的目的,使人适应自然和社会的变化继续生存下去。就拿人的抗御疾病的能力来说,只有认识疾病,才能有抗御疾病的方法。《东医寿世保元》说:“万室之邑……,一人医则活人不足也,必广明医学,家家知医,人人知病,然后可以寿世保元。”《东医寿世保元》里特别强调人的耳目鼻口四官对认识过程的重要性,指出:“人之耳目鼻口观于天也,天知也。”“耳听天时,目视世会,鼻嗅人伦,口味地方。”这就把耳目鼻口看成认识客观世界的根本途径和源泉,使天和人,性和命连结成为统一整体。

对于天、人、性、命之间的关系,《东医寿世保元》里说:“大同者天也,各立者人也”“博通者性也,独行者命也,”“天时大同也,事务各立也;世会大同也,交遇各立也;人

伦大同也,党与各立也;地方大同也,居处各立也。”这就更加明确了它们之间的纲目关系,既讲明了“纲举目张”的道理,又强调了有机体个体的能动作用,指明改造自然和社会是治本的根本措施,但是,在大同自然、社会环境下,发挥有机体个体的能动作用,“存其心,养其性”“修其身,立其命”是保护健康的重要措施。

“天、人、性、命”整体学说对指导医疗实践具有重要意义。一是用于病因学方面,既肯定由自然界因素引起之“脾胃水谷、风寒暑湿触犯者”为病,又强调由社会心理因素引起之“心之爱恶所欲,喜怒哀乐偏着”也可致病。二是用于诊断和治疗方面,强调了由于社会心理因素所引起之喜怒哀乐偏着者,在诊断治疗上的重要性,形成了辨象论治的独特医学体系。三是用于预防保健方面,提出了“简约得寿,勤干得寿,警戒得寿,闻见得寿”“懈怠减寿,偏急减寿,娇奢减寿,贪欲减寿”“好贤乐善,天下之大药也”等自我预防保健措施。

(赵寿东)

阴阳论

阴阳论是朝医学家李济马把“太极生两仪”、“太极动而生阳,静而生阴,分阴分阳,两仪立焉”、“阳变阴合四象生焉”的哲学理论为指导,解释宇宙一切事物的变化,同样也用以说明人体的生理、病理、诊断、治疗,并用以指导临床,成为朝医学理论体系的基础,辨象论治的根本,对朝医学的形成和发展起着深远的影响。

阴阳是宇宙间一切事物的生长发展和消亡的法则,万物的纲领,变化的根源。朝医学说:“天生万物,有物有则,人形物也,人性则也,以人形其人性,有物有则,一而不二者谓之太极”“性有性用,性用知也,形有形用,形而行也,一知一行,一生一成,易简相得者谓之两仪。”说明阴阳是人体生理功能、病理变化的根源,人的一切组织结构既是联系又是对立统一的有机整体。

《东医寿世保元》又说:“太少阴阳之脏局短长阴阳之变化也。”朝医学根据这一相互对立的阴阳变化,把人分为太阳人、少阳人、太阴人、少阴人。说明正确的辨象、首先要分清阴阳,才能抓住体质的本质。

《东医寿世保元》说:“哀怒之气阳,顺而上升,喜乐之气阴,顺而下降”“上升之气过多则下焦伤,下降之气过多则上焦伤。”说明人体的正常生命活动是哀怒之气和喜乐之气,上升之气和下降之气阴阳相互依存,相互对立统一的协调关系的结果,尽管疾病的发生、病理变化复杂多变,但均可用阴阳失调来概括说明。

《东医寿世保元》说:“哀怒相成,喜乐相资”“哀性极则怒情动,怒性极则哀情动。”认为阴与阴、阳与阳之间具有相资相成的关系,创立了不同个体阴阳多寡的天禀相对稳定的理论,从而提出了过偏于阳者为太阳人,过偏于阴者为太阴人,少偏于阳者少阳人,少偏于阴者少阴人。

《东医寿世保元》说:“肺大而肝小者名曰太阳人,脾大肾小者名曰少阳人,肝大肺小者名曰太阴人,肾大脾小