

国医大师

亲笔真传系列

邓铁涛

(2000 ~ 2013年)

得新医话



国家中医药管理局国医大师
邓铁涛传承工作室建设项目

邓中光
• 主编

中国医药科技出版社

国医大师
亲笔真传系列

邓铁涛

(2000~2013年)

得新医话



国家中医药管理局国医大师
邓铁涛传承工作室建设项目

邓中光·主编

中国医药科技出版社

内 容 提 要

国医大师邓铁涛教授学验俱丰，著述宏赡，对中医理论与学术富有建树，并且以“铁手挽狂涛”的弘毅之志，积极为中医药事业鼓与呼，在社会上有广泛的影响。本书收录邓铁涛教授的医学思想与临床经验，以医话的形式与医学同道交流中医药学术思想与实践经验，反映邓铁涛教授的思想精髓。全书内容丰富，具有很高的学术水平和实用价值，对中医理论研究者与临床工作者均有较大的参考价值。

图书在版编目 (CIP) 数据

邓铁涛新医话/邓中光主编. —北京: 中国医药科技出版社, 2014. 11

(国医大师亲笔真传系列)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 7042 - 2

I. ①邓… II. ①邓… III. ①医话 - 汇编 - 中国 - 现代 IV. ①R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 233365 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 www.cmstp.com

规格 710 × 1020mm $\frac{1}{16}$

印张 21 $\frac{1}{2}$

字数 326 千字

版次 2014 年 11 月第 1 版

印次 2014 年 11 月第 1 次印刷

印刷 北京市密东印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 7042 - 2

定价 39.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

《国医大师亲笔真传系列》

总编委会

学术顾问 邓铁涛 任继学 张 琪 班秀文
李济仁 张学文 张灿珪

主任委员 吴少祯

副主任委员 王应泉 许 军 刘建青 范志霞

编 委 (按姓氏笔画排序)

马 进	王 朔	王景洪	邓中光
仝小林	乔福渠	任玺勃	刘小斌
米 鹏	李 军	李 艳	李禾薇
邱仕君	张宏伟	张鹤鸣	金芬芳
胡剑北	南 征	郭新宇	贾清华
黄 坤			

本书编委会

主 编 邓中光

副主编 刘小斌 邱仕君 陈安琳

编 委 刘成丽 郑 洪 胡延滨

程 宾 杨晓军 陈坚雄

出版者的话

祖国医学源远流长，千百年来，中医学能够传承发扬，不断创新，一代又一代的医家经验功不可没。

2009年4月由原卫生部、国家中医药管理局、人力资源和社会保障部联合评选产生了我国首届30位“国医大师”。这是新中国成立以来，中国政府部门第一次在全国范围内评选出的国家级中医大师，是中医发展历史上重要的里程碑。

国医大师是当代中医学学术的集大成者，也是当代名老中医的杰出代表，体现着当前中医学术和临床发展的最高水平，他们的学术思想和临证经验是中医学的宝贵财富。这些大师大都在自己的学术壮年时期，就著述颇丰，并且对目前的临床工作依旧有很强的指导性。但遗憾的是由于出版时间已久，目前市场已很难见到，部分著作甚至已成为中医学习者的收藏珍品。

基于此，我社决定出版一套《国医大师亲笔真传系列》丛书，主要挑选各位大师亲笔撰写的、曾经很有影响力、到目前还对临床具有较高实用价值的图书，重新修订再版，以满足广大临床工作者的需求，同时，也为我国的中医药传承事业尽一些微薄之力。

为使读者能够原汁原味地阅读各医家原著，我们在再版时采取尽可能保持原书原貌的原则，主要修改了原著中疏漏的编辑印制错误，规范了文字用法和体例层次。此外，为不影响原书内容的准确性，避免因换算与规范造成的人为错误，部分旧制的药名、病名、医学术语、计量单位、现已淘汰的检测项目与方法等均不做改动，更好地保持了原貌。

本套丛书第一批有16个品种，为了突出每位医家的特点，我们对原书名进行了微调，具体如下：

《邓铁涛医话集》：按照邓铁涛教授的建议，将《邓铁涛医话集》和《邓铁涛医话续集》两本书合并，并对相关内容进行分类和整理，以便能够更集中地反映邓老在中医学术和教育上的主要观点。

《邓铁涛新医话》：本医话为邓老90岁前后之学术思想的总结性之作，除

了收录邓老有关学术经验和对中医传承的理论观点外，本书更着重于彰显中医药之精华以期阐明中医学既古老又能不断发展之道理。这是本医话的最大特点。

《任继学医学全书》：包含任老亲笔编著的两本著作：《悬壶漫录》和《任继学经验集》。其中《任继学经验集》一书，还补充了一些任继学教授晚年的随笔文章和医话。

《李济仁点评杏轩医案》：原书名为《杏轩医案并按》。《杏轩医案》本身即为中医上乘之作，《李济仁点评杏轩医案》一书不仅有经作者认真点校后的《杏轩医案》全文，而且有李济仁先生为各条案例所撰写的按语、注文，实为校按古籍医书之典范。

《李济仁点评名老中医肿瘤验案》：原书名《名老中医肿瘤验案辑按》。本书搜集当代80余位名老中医治疗肿瘤之验案201篇，尤为珍贵者，书中大部分医案，为名老中医珍藏之手迹。其中有些医案更是名老中医教授生前最后时刻亲笔成文的，从未公诸于世。

《痹证痿病通论》：为《痹证通论》和《痿病通论》两本书合订而成，是李济仁教授在20世纪八九十年代编纂出版的。

《济仁医录》：保持原书名。为李济仁教授行医期间对中医理论和临床的心得体会。

《新安名医及学术源流考》：原书名为《新安名医考》，此书不仅是一本医家人物史志，而且是一本学术性专著，可谓新安名医各家学说集大成之作。

《班秀文妇科奇难病论治》：原书名《妇科奇难病论治》。

《班秀文妇科医论医案选》：保持原书名。

《张琪脉学刍议》：原书名《脉学刍议》。

《张学文论治瘀血》：原书名《瘀血论治》。

《张学文谈中医内科急症》：原书名《中医内科急症学简编》。

《张学文临证心得手记》：原书名《张学文医学求索集》

《实用温病学》和《感证治法与类方》：此两本书是张灿理教授早年的临床教学心得，又经近两年亲笔修改补充而成，属于第一次出版。

希望本套丛书的出版能够在一定程度上满足广大临床工作者对名医经验学习的渴求，对推动中医事业的继承和发展、弘扬民族医学和文化，做出一定的贡献。

中国医药科技出版社
2014年9月

前 言

中国要实现伟大民族复兴之“中国梦”，就需要各行各业的有识之士在自己的领域中自强不息、承前启后、艰苦奋斗、开创未来。

中医要如何振兴？中医学要如何发展？国医大师邓铁涛提出：根据邓小平“建设有中国特色的社会主义”理论，以建设有中国特色的医学为目标，以五千年传统文化为土壤，以中医药学术传统为根本，吸收现代科学技术革命的精华走自我发展之路。

在近 200 多年的近代史中，中医在“西学东渐”、民族虚无主义、崇洋媚外和科学主义等思潮的影响和打击下，一路走来，邓老形容中医之命运“道路坎坷”！

随着国家的日渐昌盛，不少有识之士认为，中华民族要屹立在世界之林，就需要有民族特色，就需要中华文化，只有民族的，才是世界的。邓老展望“21 世纪是中华文化的世纪，是中医腾飞的世纪”。如何发展？如何腾飞？我国提出要有科学发展观，那么，中医的科学发展观又如何？邓老认为，中医药的发展离不开中医药的特色，指出：

“四大经典是根，各家学说是本，临床实践是生命线，仁心仁术乃医之灵魂，发掘宝库与新技术革命相结合是自主创新的大方向。”

为了这个中医药科学发展观，邓老在进入 21 世纪后发表了一系列的文章与讲话。我们现收集整理成册，希望能从中医药理论的科学性、中医诊疗的合理性、中医教育与人才培养、中医药当前的困境与问题、中医的发展大计、建言献策等多角度多方位阐述邓老的思想观点和主张。

本医话为邓老 90 岁前后之学术思想的总结性之作。其中有不少篇章是邓老出席学术论坛，应邀即席发言的现场录像或录音作品，后由弟子门人整理为文字。本书是邓老医话著作之一，所以名为“新医话”，以有别先前出版之《耕云医话》。《新医话》可以说是邓老学术思想成熟之作，除了收录邓老有关学术经验和对中医传承的理论观点，本书更着重于彰显中医药之精华以期阐明中医学所以既古老又能不断发展之道理。在中医发展的坎坷路上，仍能预测 21 世纪中医要腾飞及其必然之理，这是本医话的最大特点。

邓老视中医药为中华文化之瑰宝，热爱中医药事业，曾提出：

“我以我血荐岐黄”！

对中医药发展邓老抱着一个理想：

- 一、有自己的观点和理论体系；
- 二、有创新性的学术成果；
- 三、有经得起考验的社会效益；
- 四、有一支可以持续发展的队伍。

广州中医药大学
研究生教育三十周年

四大经典是根
各家学说
是临床实践是
生命一线
仁心仁術乃
医之灵魂发
掘宝库与新
技术革命相
结合是自主創
新的大方向

二〇一四年十月
邓中光

中医药犹如和氏璧，它的璀璨，需要和氏精神。

邓中光
2013 年 10 月 28 日

目 录

目 录

中医与未来医学	1
医理探讨	5
中医五脏相关理论继承与创新研究	5
从五行到五脏相关	7
怎样正确认识中医	18
21 世纪慧眼识中医	26
谈中医	28
对中医学谈几点看法	30
中医基本理论	34
医案	37
心主神明论的科学性	38
再谈心主神明	41
评《黄帝内经》	42
论理辨源 通道明术	46
中西医结合的方向	48
略谈叶天士与《临证指南医案》	51
经典著作是中医理论之根	52
上工治未病谈	54
养生四要	56
辨证论治	61
重症肌无力的中医认识及治疗	61

脾肾阳虚证医案	64
弄舌身摇验案	66
论中医诊治非典型肺炎	69
论中医诊治传染病	78
辨证论治是中医学的精髓	84
对中医药防治艾滋病的几点意见	88
应用中医药预防甲型 H1N1 流感	90
略论硬皮病的证治	92
传承寄语	95
万里云天万里路	95
寄语 21 世纪青年中医	99
寄语 21 世纪青年中医 (续)	102
继承整理中医学术经验培养造就更高层次中医人才	107
谈非医攻博的教育问题	113
关于中医高职 (大专) 教材的意见	117
我的担忧和几点建议	118
中医继承不足让人忧	124
在霍英东中医药人才培养基金捐赠仪式上的讲话	125
邓序神农草堂	126
带徒感言	127
发展中医, 人才是根本	128
同济大学大师传承班贺词	130
国医大师领奖谢词	133
致第四批中医师承开班仪式	133
悼念国医大师王绵之先生	135
第六届著名中医药学家学术传承高层论坛录像讲话	138
全国脾胃病研讨暨邓铁涛学术经验传承学习班讲话	139
建言献策	149
谈中药发展之路	149
中药发展之思考	151
中医院的改革与发展路在何方	154



纪念衡阳会议 忆崔月犁部长	157
中医药必须深化改革	159
再论中医药必须深化改革	163
中医药大发展必须走自己的路	169
为中医药之发展架设高速公路	178
21 世纪——中医药学走向世界之契机	190
为中医振兴呐喊	198
光子中医学与新世纪的中医学	201
继往开来，开创中医学发展新局面	207
在省委书记张德江视察广州中医药大学座谈会上的发言	212
谈古医籍整理工作	213
在第八次中国中西医结合学会会议开幕式上的讲话	214
发展中医是建设中国特色医疗事业的关键	216
继承华佗创新精神，制药求精良	218
新门诊大楼落成典礼讲话	220
在第四届国家中医药发展论坛珠江论坛上的讲话	221
弘扬中医，中西文化要双向接轨	228
21 世纪是中医药基础理论发展的新时代	233
论“扬长避短是中医的长生之道”	237
中医之路	241
书评序跋	245
《中医优势病种专家调查及其理论探源》读后	245
蒲老薪传 学者南针	248
《中国防疫史》跋	249
《整体自治理论医疗实践的应用探索》读后	250
序《名老中医之路续集》	252
有感于戴爱莲论现代化	254
《中医战略》序	255
《名老中医谈养生之道》序	260
社会需要中医	261
《国学 = 中国古典学》读后	262
致《光明日报·国学版》的一封信	264

《礞石集：著名中医学家经验传薪》第一集序	267
《礞石集：著名中医学家经验传薪》第三集序	274
《礞石集：著名中医学家经验传薪》第四集序	279
《礞石集：著名中医学家经验传薪》第五集序	281
《礞石集：著名中医学家经验传薪》第六集代序	286
《礞石集：著名中医学家经验传薪》第七集序	290
《礞石集：著名中医学家经验传薪》第八集序	292
《礞石集：著名中医学家经验传薪》十三集序	293
 访谈实录	 298
傅海呐教授采访邓老	298
接受美国艾里克博士采访	304
获广州中医药大学科技特别贡献奖致谢辞	323
一个中医老党员的心声	324
漫话中医药科技开发	326
国医大师邓铁涛的中国梦	330



中医与未来医学^①

西医学是当今世界医学的主流，它植根于西方文化。中医学是世界上唯一有 5000 年连续历史的、独立于西医学的医学，它植根于中华文化。西方医学传入中国不过 200 年，13 亿人的中国，5000 年来的卫生保健，一直依靠的是中医。中国的传染病史足以为证，中国自东汉以来传染病流行次数不少，但好像比之欧洲 14 世纪、16 世纪鼠疫流行，及 1918 年西班牙流感一次死亡人数过 2000 万者，未之有也。为什么？中医之功也。2003 年 SARS 流行，世界统计，中国大陆的死亡率最低，其中，广州的死亡率更低。溯其原因，是广州中医介入治疗最早之故。

论文化，近四五百年，西方文化发展很快，造福于人类不少，但并不是十全十美的。估计 21 世纪开始，将是西方文化与东方文化相融合的时代。现在世界的诸多难题，要靠推广东方文化去解决。中国文化是东方文化的代表，论未来医学，将是西方医学与中医相结合而成为更加完美的医学。

一、“仁心仁术”是未来医学的最高精神境界

“仁”是儒家的核心思想，“仁者爱人”，作为医生，对病人有爱心，这是天职，故曰“仁心”。中医另一格言：“痼瘵在抱”，就是说把病人的病痛看作是医生自己的病痛，必然处处全心全意为病人着想。绝不能为了搞科研写论文甚至为了金钱就对病人多做不必要的检查、随便给病人做手术以谋利。若做人体器官买卖则更是犯罪的行为。

如何表达医生的爱心？——要求医生施行“仁术”，这是对医生十分严肃的要求。西医学是一门生物医学，许多治疗措施与技巧都是从动物身上练出来的。不少治疗手段，看来对某一个病可能已解除了，但会落下另一个终身遗憾。例如小孩发热，用抗生素治疗，热是退了，但耳朵却聋

① 2004 年·广州“邓铁涛学术思想国际研讨会”特别演讲。

了！据报道，中国每年制造三万聋哑儿童；又如胃溃疡潜出血（+++），血止不了便把胃大部分切除；又如糖尿病足，病在脚趾上，治疗方法却把脚切掉，未能治愈又把腿切去了！这样的技术，就不能称为“仁术”。不论现代手术已发展到如何高明的程度，但大方向肯定是错了。中医学对不少急腹症，可以用“非手术治疗”治好。用“仁术”来考量，这才是未来医学的方向。中医学在公元3世纪《金匱要略》就已经用“大黄牡丹皮汤”口服治疗“阑尾炎”，这一方法至今仍可重复。用非手术法治疗宫外孕，保住了生殖器官，治愈后还能生孩子，这多好啊，“仁术”是未来医学的灵魂。

二、医学模式将向“人天观”发展

西医学的模式原来是——生物模式。20世纪后期才发现不对，最后承认医学的模式应该是——生物、心理、社会模式。这是一个进步，但我认为仍然不全面。虽然已重视了心理和社会对疾病的重要性，但还没有把人提到最重要的地位。中医与西医有一个很大的区别就是西医着重治病，中医着重治病人。中医学是把人放在首位，根据宏观理论把人放在天地人群之间进行观察、诊断与治疗的。中医学受中华文化“天人合一”观的影响，如果要找个中医学模式的话，应是“天人相应”观，简称“人天观”。即把人放在时间、地域、人群、个体中，进行健康保健预防与治疗的观察研究。中医诊治疾病，不单单在追求“病”上，而是按“时、地、人”把大环境以至个体的整体进行辨证论治与预防。比方2003年SARS流行，中医无法追求确认“冠状病毒”，而是根据当年的气候环境、地理条件与病人的证候表现，确认SARS是湿邪为主的瘟疫病。实行辨证治疗与预防，结果取得较好的效果。

试举一个具体的例子，我曾治一个运动员的腹痛病，经广州市某大医院治疗无效，为了把病确诊，便进行剖腹探查，把腹部全部器官全检查了，找不到病根，无从治疗，然后缝合，腹痛如故。后来我诊断为气血两虚、气滞血瘀，用补气血药加活血药把她的病治好了。这一病例说明西医要从腹部找病根，中医则从整体调整治病人。

三、养生重于治病

中医有句格言——“上工治未病”。

这是一个重要的指导思想，它包括未病先防，已病早治，重点在于防



病。西方医学也很重视预防，讲卫生。两者比较西医是消极的，中医是较为积极的。西医的预防讲外部的防御，如绝对无菌、消毒，而中医比较重视发挥人的能动作用，发挥人的抵抗作用。中医养生学，有几千年的积淀，内容十分丰富。未来医学必将把养生放在最重要的地位。富如美国也支持不了日益增长的天文数字般的医疗开支。一个高血压病人必须天天服药，药物有副作用，便要不断更换新药，新药新价格，价格越来越高，这才符合生财之道。中医的养生术、导引术既能防病又能治病。

根据现代的生产力，在合理的制度下，一个成年人每周工作5天，每年工作8个月，大概已足够了。一年分两段，半年工作4个月，2个月是养生、娱乐、体育、美术及其他自己喜爱的，毫无忧虑与压力地愿意干什么就干什么，这样一来人的健康与寿命一定会更美好。

人的欲望是无穷的，因此仍要靠中医的养生理论去教育那些纵欲无度的亚健康者。

四、未来医学之路

医学不仅仅只有重视微观的西医才是唯一的医学科学，立足于宏观的中医学也是科学。

对 SARS 的防治，西医千方百计用电子显微镜抓到“冠状病毒”，然后再找寻防治之法，目的在于杀灭病毒。中医则根据时间、气候环境、病邪的属性、个体差异、证候表现进行辨证论治，针对时、地、人这一宏观现象进行预防与治疗。事实证明中医防治 SARS 效果胜于西医，已可定论。中医用药物预防，其优势相当明显。重症肌无力，西医从微观着手研究了上百年，可谓已够深入，并能做出动物模型。治疗方法也不少，认为切除胸腺是一张王牌，但其总的效果，多数治疗只能达到缓解之目的，仍然会反复发作，能根治者很少。中医对此病之研究才40多年，我们没有走按神经学说研究的路，而是按中医理论进行研究，我们的结论认为是“脾胃虚损，五脏相关”。我们的经验：凡病程短又没有用过吡啶斯的明、激素、胸腺切除等西医治法患者最好医治，更易达到根治的目的。心脏搭桥围手术期的治疗，我们才合作了数年，但已经可以肯定，此法优于单纯手术之治疗。我们最终的目的是要用中医药的综合治法取代手术治疗。

中西医学全面而平等的合作，前途是光明的；共同创造未来的医学，为人类的健康与幸福做出更大的贡献，是可以做得到的。

五、21 世纪的希望

未来医学是循序渐进的，21 世纪前半叶我们的希望有如下几点。

(1) 人类将摆脱化学药品的副作用，摆脱创伤性的检查以及治疗技术带来的痛苦与后遗症。医学要讲人道主义，要达到“仁心仁术”的职业道德最高境界。

(2) 实行“上工治未病”，医学将以养生保健为中心，使人人生活得更愉快、舒适、潇洒。

(3) 医学将以“保健园”的形式，逐步取代医院的主要地位，医院将成为辅助机构。

(4) 医学除了属于科学范畴之外，将深入文化、美学、艺术，使医学从人体的健康需求上升到精神世界的美好境界。医学、文学、美术、书法、音乐、歌舞、美食、药膳、气功、武术、健康旅游、模拟的环境、梦幻的世界……将成为“保健园”的重要组成部分。接受保护健康，是快乐的事而不是苦事。

(5) 第三世界要摆脱贫困与落后才能一起进入未来医学的世界，而使第三世界贫困与落后的原因是强权政治、种族压迫与掠夺战争。抢救一个垂危的病人，十分艰辛，但打死一个人，只要手指一扣扳机！

要实现未来医学的美好愿望，我们该怎么办呢？战争与医学，杀人与救人，永远相伴吗？人类这个万物之灵，总会觉醒的。解除人类痛苦的曙光将出现在东方。

