

张学沛 丁庆祥 编著

人体机能

抗病疗法

Renti Jineng

Kangbing Liaofa

安徽科学技术出版社

科学出版社 (K154.6) (448)

人体机能

Antli Jiaong 抗病疗法

Kangbing Liaofo

人体机能抗病疗法

张学沛 丁庆祥 编著

安徽科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

人体机能抗病疗法/张学沛,丁庆祥编著. —合肥:安徽科学技术出版社,2005.6

ISBN 7-5337-3249-9

I. 人… II. ①张…②丁… III. 人体-机能(生物)-抗病性-疗法 IV. R45

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 029041 号

*

安徽科学技术出版社出版

(合肥市跃进路1号新闻出版大厦)

邮政编码:230063

电话号码:(0551)2833431

E-mail: yougoubu@sina.com

yougoubu@hotmail.com

网址: www. ahstp. com. cn

新华书店经销 合肥义兴印务有限责任公司印刷

*

开本:787×1092 1/32 印张:11.125 字数:260千

2005年6月第1版 2005年6月第1次印刷

定价:19.80元

(本书如有倒装、缺页等问题,请向本社发行科调换)

序

在维护人体健康,避免疾病发生和消除致病因素使疾病痊愈的过程中,产生主要作用的有两个方面:一是持续居于第一线,对有害人体因素能够作出快速反应和对抗的人体控制调节机制;二是以药物、手术等直接产生祛病作用的医疗方法。但临床治疗中往往单纯强调后者而忽视了对人体自身抗病机能的调动和利用。

当注重使用抗生素、消炎药、化学药物等直接消除致病因素的西医学进入中国后,其立竿见影的疗效使之成为临床治疗的主流医学,强调以人体自身机能抗病的中医学发展则相对缓慢。因此,对一些慢性病的治疗往往效果不佳。这些,在张学沛医师《人体机能抗病疗法》中有详细的阐述。有鉴于此,张学沛医师经多年深入对人体机能抗病作用的研究,总结出一套系统激发、利用人体机能抗病的治疗方法。这一疗法在重庆市中医院免疫病科广泛用于治疗各种慢性疾病。十余年,他们的临床实践证明,对一些用抗生素、化学药物、手术等直接产生治疗作用的方法不能治愈或效果不佳的疾病,采用人体抗病疗法治疗却收到显著疗效。这里并非是证明“人体抗病疗法”优于直接作用疾病的药物、手术疗法,而是试图说明这两类疗法各有自己适宜治疗的疾病,在临床治疗中应合理地配合应用方能取得最佳效果。因此,这本书的可读之处不仅在于介绍治愈了哪些疾病,更值得关注的是:在医学界以强大的科研阵容向微观人体领域深入研究,把攻克疾病的目标锁定在人体微观因子时,作者把目光和研究方向回复到人

体自身抗病机能这一宏观领域。如果医学界有更多的人投入到利用人体自身机能抗病的研究,必将促进临床医学更全面发展,更有利于对疾病的防治和对人体健康的维护。所以,张学沛医师提出的“人体抗病疗法”学术思想是值得学术界关注的。

另外,作者对病因性质、疾病矛盾、医疗方法的归类及提出的中西医结合是医疗方法的结合等观点颇有新意。总之,我认为此书是一本很有特色的书,是一本值得推荐阅读的书。

中华中医药学会理事,仲景学术分会委员
重庆市中医研究院、重庆市中医院院长
主任中医师 曾定伦

2004年5月1日

前 言

本书中笔者提出“人体机能抗病疗法”，简称人体抗病疗法。就其医学性质而言，并非标新立异，更算不上新发现。因为利用人体自身机能抗病的医疗方法和理论古已有之，且形成庞大的医学体系，那就是中医学。中医学从望、闻、问、切，到临床辨证施治，无不依据人体阴阳转换关系，把人与病统筹认识，把人体自身机能作为抗病治病基础。这不仅在中药性质、中药方剂配伍应用方面充分体现，在中医通常沿用的针灸、刮痧、推拿、拔火罐、穴位注射、埋藏，以及水针、神经刺激疗法、芒针疗法、各种治疗仪等，均体现着利用人体自身机能抗病的治疗观。人体抗病疗法正是在这类疗法基础上研究探讨的。其区别在于人体抗病疗法对人体机能的利用更具合理性和深层开发性，对疾病病因治疗更具针对性，治疗操作更具灵活性，临床疗效也更为迅速、巩固，特别对免疫性、功能性疾病的治疗，更体现出利用人体机能抗病的广阔前景。实践证明，人体抗病疗法，具有疗效稳定、无污染、无副作用，是真正符合人类期盼的“绿色疗法”。这也是笔者竭尽绵薄之力提出并撰写“人体抗病疗法”的原因。

在医学科学迅速发展的今天，许多医学问题突显出来，如中西医发展严重失衡、主被动疗法研究应用偏颇等问题，这些问题严重影响着医学的全面发展。我希望通过本书的呼吁引起医学界的重视。

西医重视客观的病因学研究，临床治疗采用直接消除致病因素的药物和治疗方法。因此，西医具有能够迅速消除症

状、疗效立竿见影，使众多的急症和危重症患者转危为安的诊疗优势，从而成为当今医学的主流。由此也产生了一些负面的东西，如在临床治疗中普遍存在着依赖西医，滥用西药的情况，这一倾向往往使诸多疾病治疗不彻底，以至迁延为慢性；或长期使用、滥用抗生素、化学药物、激素类药所致的药物副作用更导致医源性、药源性疾病频频发生等。但从医学研究、临床应用等方面可以看出，直到现在医学界对医学存在问题的认识依然不足，这种认识问题更甚于医学本身存在的问题。

笔者立足中医认识，借鉴西医理论，广纳古今利用“人体机能抗病”有关研究成果，进行分析、归纳、总结，试图寻找一条能够有的放矢的激发、调节自身整体或局部（免疫、神经、内分泌各系统）机能，用以防治疾病的新途径。为实现这一目标，我们从几个方面进行努力。

在对疾病认识方面，笔者将疾病按内外因素影响性质归纳为内因性、外因性、内外因性疾病（首先把“的”的位置和性质搞清楚）。在治疗方面，将中西医学沿用的所有医疗方法，归纳为内因疗法、外因疗法、内外因结合疗法（对何种情况用何种“矢”全盘计划）。在研究方面，提出中西医学以各自学术理论，指导发展符合各自属性之“长”的医疗方法和药物（充分发挥各自之长，制造各自所用的各具特色的“矢”）。在临床应用方面，提出不分中西医的名称概念，而是根据疾病内外因性质，选用与疾病性质对应的内外因治疗方法对应治疗（临阵根据敌人选用武器，而不是选用制造武器者）。从而突破了中西医名称束缚，使治疗方法与疾病病因更具针对性，提高了治疗效果，且减少了毒副作用。

本书前半部分是对人体机能抗病疗法的阐述，后半部分是临床治疗，各病治疗分概述、临床诊断、病因认识、治疗方法、讨论与体会几个方面。在对各病治疗的“讨论与体会”中，

笔者对大部分疾病病因提出有别于现代医学通常认识的观点,但这仅属个人认识,可能不尽正确,仅供参考。

治疗篇中所选疾病,主要以人体抗病的内因疗法治疗为主,或内外因疗法结合治疗。

本书对人体抗病疗法作了较详细的介绍,对临床采用的“区域注射法”对各病治疗,均作绘图标示。

人体机能抗病疗法的研究和临床应用,得到重庆市中医院、重庆市药检所、重庆市第一人民医院的大力支持。重庆市中医院张陈炎主任在药物研究方面给予无私帮助,特此表示衷心感谢。同时,本书撰写得到众多同志的帮助,重庆市中医院、重庆市中医研究院院长曾定伦主任中医师,在百忙中观察临床并为本书写序,本院张陈炎主任中药师、谢辅弼主任中药师、昆明国防医院应时中主任医师为本书审稿,对他们的帮助和支持表示衷心感谢。

安徽科学技术出版社最终凿璞成玉,使本书得以出版,作者借此机会致以深深的感谢!对张淑婉、丁曦辉、李贵民、韩伟、丁朝辉、张洪、张婉群、李辉、代少华、周思林、韩华、王开峰等同志为本书的整理所做的大量工作,在此一并感谢。

张学沛

于重庆市中医院

目 录

第一章 绪论	1
第一节 医学发展存在问题的根源.....	1
第二节 当前中西医结合的误区.....	3
第三节 中西医的结合是医疗方法学的结合.....	5
第四节 研究人体机能主动抗病疗法,填补中西医结合 的空白区.....	8
第二章 内、外因性疾病及其对应治疗	11
第一节 中西医学与内、外因性疾病治疗的关系.....	11
第二节 医疗方法的归类	14
第三节 主、被动疗法应用的偏颇对临床治疗的影响	18
第四节 医疗方法学发展的空白区	19
第五节 疾病矛盾在整体与局部的转化及其同医疗方 法的关系	21
第三章 人体机能主动抗病医疗学的提出和探讨	24
第一节 人体调控机制为人体机能主动抗病研究提供 的依据	24
第二节 生活现象给人体机能主动抗病医疗学研究 的启示	29
第四章 人体机能调节剂的性质、用途和使用方法	34
第一节 人体机能调节剂的性质及用途	34
第二节 人体机能调节剂扶正注射液的使用方法	39
第五章 体表局部区域疾病	42

第一节	痛	42
第二节	神经性皮炎	46
第三节	手足癣	48
第四节	带状疱疹	52
第五节	乳房囊性增生病	55
第六章	整体区域疾病	61
第一节	银屑病	61
第二节	瘙痒症	66
第三节	荨麻疹	69
第四节	寻常性鱼鳞病	71
第五节	硬皮病	73
第六节	风湿热	75
第七节	类风湿性关节炎	79
第八节	红斑狼疮	84
第九节	过敏性紫癜	92
第十节	感冒	95
第十一节	变应性皮肤血管炎	97
第十二节	强直性脊柱炎	100
第十三节	慢性肾功能衰竭	102
第七章	头颈区域疾病	108
第一节	斑秃	108
第二节	颈椎病	111
第三节	偏头痛	114
第四节	沙眼	118
第五节	视神经炎	121
第六节	角膜炎	124
第七节	泪腺炎	126
第八节	慢性鼻炎	128

第九节	变态反应性鼻炎·····	131
第十节	慢性化脓性中耳炎·····	135
第十一节	慢性咽炎·····	138
第十二节	慢性扁桃体炎·····	141
第十三节	复发性口腔溃疡·····	144
第十四节	黄褐斑·····	146
第十五节	痤疮·····	149
第八章	颈、胸、上肢区域疾病·····	156
第一节	神经症·····	157
第二节	甲状腺功能亢进·····	159
第三节	支气管哮喘·····	163
第四节	慢性支气管炎·····	171
第五节	肺气肿·····	176
第六节	胸膜炎·····	179
第七节	硅沉着病·····	182
第八节	肩关节周围炎·····	186
第九章	胸、腰、上腹区域疾病·····	190
第一节	反流性食管炎·····	190
第二节	慢性胃炎·····	194
第三节	消化性溃疡·····	196
第四节	胃下垂·····	200
第五节	胆囊炎·····	202
第六节	胆石症·····	207
第七节	慢性肝炎·····	210
第八节	原发性肝癌·····	214
第九节	急性肾小球肾炎·····	218
第十节	慢性肾小球肾炎·····	222
第十一节	肾病综合征·····	227

第十二节	肾盂肾炎·····	236
第十三节	痛风·····	241
第十四节	遗尿症·····	245
第十五节	乳糜尿·····	247
第十章	腰、腰骶、下肢区域疾病·····	253
第一节	腰椎间盘突出症·····	253
第二节	慢性非特异性溃疡性结肠炎·····	258
第三节	功能性子宫出血·····	262
第四节	不孕症·····	268
第五节	男性不育症·····	271
第六节	习惯性流产·····	276
第七节	子宫肌瘤·····	278
第八节	子宫脱垂·····	281
第九节	外阴白色病变·····	285
第十节	尖锐湿疣·····	288
第十一节	生殖器疱疹·····	292
第十二节	前列腺炎·····	296
第十三节	前列腺增生·····	300
第十四节	遗精·····	304
第十五节	鞘膜积液·····	306
第十六节	湿疹(阴囊湿疹)·····	309
第十七节	肛裂·····	315
第十八节	肛门直肠周围脓肿·····	318
第十九节	坐骨神经痛·····	321
第二十节	急性化脓性关节炎·····	324
第二十一节	梨状肌综合征·····	328
第二十二节	股骨头骨骺软骨病·····	330
第十一章	保健·····	333

第一节	对保健的反思·····	333
第二节	补药、保健品的盲点·····	334
第三节	主动机能保健·····	337
第四节	营养保健化妆品与机能保健化妆品的异同 ·····	338
参考文献	·····	341
附录	·····	342

第一章 绪 论

第一节 医学发展存在问题的根源

诊断和治疗是医学的两大基本内容。如何诊断和治疗是医学研究发展的主线。疾病性质的明确在于诊断,诊断是治疗的根据。何种性质的疾病采用何种方法治疗都具有对应性。属于外因影响所致的疾病,如大叶性肺炎、败血症、疮、痈等微生物感染性疾病,需要采用杀灭致病微生物等消除外因的治疗方法治疗。属机体内部因素影响,如由神经、免疫、内分泌等系统功能紊乱或低下所致的失眠、类风湿性关节炎、红斑狼疮、过敏性哮喘、月经不调等疾病,需要采用调节内因的治疗方法治疗。治疗方法与疾病性质的对应性是医疗学的固有属性。这种固有属性无论任何时候、任何民族、任何地域都不会改变。因此,医学不受时限,不分民族,不分国界,不具政治色彩,不附加人为意志。古今医学的继承和联系,国际之间的学术交流也正是基于这种属性。随着医学在自然状态下的发展,医学分出了流派,中西医学的分流将总体医学固有的、统一的属性分割为截然不同的两块。医学属性的分割给治疗学带来了混乱。医学界出现了东方医学和西方医学,而疾病并未分为东方疾病和西方疾病。中西医学认识与治疗疾病的方法不同,而疾病的性质与医疗方法之间相对应的属性并未改变。这就决定了中西医学以各自流派的属性替代总体医学的属性进行临床治疗,其间必然出现治疗方法正确与谬误的

差别,为医学治疗学留下许多难以解决的问题。

中西医学以各自流派的属性取代总体医学的属性,形成了两个独立的医学领域分而治之。在诊断与治疗中,犹如“盲人摸象”一样各执己见,各持其说。

中西医学以其从总体医学分割出来的部分属性替代总体医学的属性,以医学流派的概念替代全部的医疗方法学概念,因此带来临床治疗方法混乱的现象已极为普遍,如患者治疗疾病时,无论所患的是内因性疾病还是外因性疾病,寻求的不是相应的治疗方法,而是中医或西医。医生对求医者,也并不是注重考虑疾病性质和对应的治疗方法,而是从所属医学流派中寻找对病或对症的治疗方法。虽然中西医学各自包含有内因和外因性治疗方法,只是各有侧重,并不具备完备的内因和外因治疗方法。医生对求治患者,一般都是来者不拒。例如反复发作的扁桃体炎,西医内科给予抗感染治疗,外科则大多主张手术切除,而中医却主张辨证施治,致使患者莫衷一是。另如慢性肾炎、失眠、咯血等疾病,中西医均以对疾病不同的认识、不同的方法进行治疗,医者所采用的医疗方法往往与疾病性质不对应,造成疗效不稳或不佳,出现病情迁延、恶化,或长期用药发生多种毒副反应,导致医源性疾病或药源性疾病。依靠安眠、镇静药治疗失眠症,解痉、平喘药治疗哮喘病等,均属治疗方法学与疾病的性质不全对应,用外因疗法治疗内因性疾病的例证。

以中西医学流派概念替代医疗方法概念,分割了医学属性,导致一些疾病与医疗方法学在治疗中错位,是医学存在大小慢性疾病难以治愈等问题的重要根源。

第二节 当前中西医结合的误区

医学治疗学出现的危机及诸多难以解决的问题为医学界所重视,并觉察到这些问题的存在必须通过中西医学协调解决。对此,针对性地提出中西医结合的医学改革方向,认为中西医结合“相互取长补短”即可解决医学存在的问题。在我国,数十年来的中西医结合取得多方面的成就,中西医学理论认识方面有了一定程度的沟通,使临床诊断取得很大的进展。中药西药化为临床治疗带来了方便,使临床疗效有了大幅度的提高。但存在的问题也是很明显的,主要表现在失去了中药对人体多方面的调理功效。如黄芪、柴胡等,制成注射液的治疗功效,与饮片的功效相比适治范围有着很大区别。中药西药化只是中西医结合的一种方式,而不是主导,更不是目标。在治疗疾病过程中,既用西药,也用中药,也只是中西医结合的一种方式,不是目标,它只能属于“取长补短”。临床中很多疾病虽经中西医结合治疗仍然收效甚微,或难以根本治愈。它不仅对癌、艾滋病等顽症难以治愈,甚至对一些常见的小病,如过敏性鼻炎、咽喉炎、习惯性感冒、失眠等,治疗亦颇感棘手。对慢性肾炎、类风湿性关节炎、红斑狼疮、过敏性哮喘等免疫性疾病,更难以根治。在经中西医结合“取长补短”治疗之后,仍然存在的诸多问题,其症结在哪里?

中西医结合是医学发展的必然趋势,能否实现中西医的实质性结合是能否解决医学存在问题的关键,中西医能否实质性地结合取决于结合的方法。当前的中西医结合缺乏明确的理论指导,处于各执其说以致相互矛盾的状态。这主要是中西医结合存在着误区,这一误区在于忽视了医学属性的统一性,将中西医学视为“两家人”,视为各自独立、各自为政的