

裘沛然 著

壶天散墨



(第三版)

上海科学技术出版社

第三版

壶天散墨



——
裘沛然医论集

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

壶天散墨:裘沛然医论集/裘沛然著. —3 版. —上海:
上海科学技术出版社, 2011. 5

ISBN 978-7-5478-0808-5

I. ①壶... II. ①裘... III. ①医论—中国—现代—文集 IV. ①R2-53

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 066895 号

上海世纪出版股份有限公司 出版、发行
上海科学技术出版社

(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

新华书店上海发行所经销

苏州望电印刷有限公司印刷

开本 787×1092 1/16 印张 16.25

字数:220 千字

1985 年 11 月第 1 版

1990 年 6 月第 2 版

2011 年 5 月第 3 版 2011 年 5 月第 3 次印刷

ISBN 978-7-5478-0808-5/R·239

定价:35.00 元

本书如有缺页、错装或损坏等严重质量问题,
请向工厂联系调换

内 容 提 要



本书初版于1985年,曾荣获上海市卫生系统的优秀书目奖。本书是裘沛然医论集,主要陈述了裘沛然对中医学上某些问题的见解。如对医学理论的探讨,处方用药的体会,临床点滴心得,养生研究,医史考证等多个方面共42篇。其书据作者自序:“抉择陈言,剖析疑似,俯仰今古,直道心源。”对前人论述,有质疑,有正误,议论有条理,分析较深入,颇多独自见解。本书涉猎古今文献,以散文形式叙述中医理论与经验,所论内容言之有物,文笔生动,是一本值得阅读的好书。

本书可供中医临床医师、中医药院校师生、中医药学爱好者参考阅读。

第三版编写说明



国医大师裘沛然先生是我国著名的中医理论家、临床家。他著作等身,主持编写 40 余部学术著作。《壶天散墨》是其重要的代表作,其一经问世,可谓洛阳纸贵,受到学术界的欢迎和喜爱。初版印制至今已经 20 余载,广大读者受益良多,遗憾的是目前市场上此书脱销已久,经常有业界学者及中医学爱好者索求此书,但不克如愿。有鉴于此,上海科学技术出版社为了满足广大读者的要求,决定再版修订。

此次修订增加了数篇裘老的重要著作,其中《经济全球化时代儒家思想的价值》一文是裘老晚年的代表作,是他长期研究儒家思想的重要成果。相信修订后的《壶天散墨》,经过充实内容、重新设计了版式,面貌焕然一新,一定更受读者欢迎。在裘老逝世一周年之际修订佳作,也是对鸿儒大医裘沛然先生最好的纪念。

先生有诗云:“如此人天藏秘奥,晚年何敢侈言医。”人类生命奥妙无穷,“从来此事最难知”,对医学的认识常常有“昨是今非”或“今是昨非”之感叹,因此先生晚年的这些医论所体现的学术思想,尤其弥足珍贵,足以令读者细心玩味和品尝。

上海中医药大学裘沛然名师工作室记

2011 年 3 月

序



《壶天散墨》，不是一本系统论述医学的著作，只是陈述自己对医学上某些问题的见解，其中难免有不少疏漏或谬误之处。尽管如此，但我从事医学达数十年，略识此中甘苦，明窗万卷，午夜一灯，兴会所至，信笔漫记，虽是一鳞半爪，没有可贵的论述，却也复敝帚自珍。因为这本小册子，它抉择陈言，剖析疑似，俯仰今古，直道心源，凡是心中想到什么就写什么。书中涉及医学理论的探讨，处方用药的体会，临床点滴心得，养生研究，医史考证，还记述一些医界前辈言论和彼此交谊等。由于我平素疏于文墨，医学造诣也很肤浅，故虽稿凡五易，终未惬意。更何况学问与年俱增，昨日以为是者，今日则以为非，而后之视今，亦犹今之视昔，认识宁有止境，文稿将无定日。然年事已高，写作良苦，友朋敦促，亟望付梓。且后此岁月，方将专心学习，以求自得，不拟长为管城所役。则此篇虽仅堪覆瓿，亦暂留笔墨于人间耳。

裘沛然

1985 年 3 月



目 录



- 令人瞩目的世界医学宝库 / 1
- 一个癌症患者的自述 / 8
- 疑难病证中医治法研究 / 14
- 程门雪先生胜事补记 / 21
- 怎样提高中医临床疗效
- 在于精、奇、巧、博 / 26
- 读书苦乐有乘除 / 30
- 健康长寿的保证书
- 论孙思邈的养生法 / 32
- 瘦因吟过万山归
- 半个世纪从事医学的教训 / 38
- 灯光雪影细论医
- 怀念程门雪先生 / 46
- 幸中,藏拙
- 论兼备与和平的药方 / 53
- 从来此事最难知
- 兼论张熟地 / 59
- 治病有法不囿法
- 不拘一格论处方 / 64
- 中医理论的光辉特色
- 试论天人相参思想 / 71



中医学治病的指导思想

——论处理邪正关系 / 75

不废江河万古流

——“医者意也”含义剖释 / 81

医学流派之间的相互影响 / 90

朱丹溪学说的探讨 / 95

《伤寒论》研究 / 104

伤寒温病概念的异同 / 112

温病治法的创导者

——数典论祖说思邈 / 117

伤寒温病中若干问题的分析 / 120

经络学说的临床价值 / 130

荧荧焰火起膏肓

——用针莫忘灸 / 137

十二经病候中是动与所生病的探讨 / 144

奇经八脉的研究 / 149

奇经八脉循行径路考证 / 158

历代针灸文献举要 / 163

待发掘的一部方书

——《千金方》中藏万金 / 170

甘苦由来试后知

——评广络原野说 / 177

直自金元错到今

——升麻功用质疑 / 182

论仲景守长沙 / 186

中医学形成的历史背景

——古代科学和哲学的成就举例 / 193

试论《内经》中的几个问题 / 202

读医点滴 / 209





听罢歌扬诋贬声

——漫谈圣散子 / 216

历史学家的猎奇

——从扁鹊洞垣一方说起 / 221

医林艺苑 / 225

论中医学的理法方药 / 232

促进中西医合流的思考 / 234

中医学发展缓慢的历史原因 / 237

试论中医学术的发展 / 239

经济全球化时代儒家思想的价值 / 244

令人瞩目的世界医学宝库

20 世纪 80 年代的科学巨轮,正以火箭般的速度飞腾向前。不多年前的许多科技知识,有不少已为新理论和新技术所取代,人们对事物的认识在日新月异地不断更新。令人惊异的是,中医这门古老的传统医学,却又重新步入现代科学的大厦之中,现在世界上不少地方正在掀起一股“中医热”,这确是一个令人深思的问题。

中医学由于历史条件的限制,在吸收、利用现代科技手段方面,是很不够的,但是它有更高层次的实验方法,则多为人们所忽视。中医学知识是在数以亿计的人体上直接进行实验所获得,并且经历了几千年临床实践的检验而存在和发展的。在人体上直接观察和体验所得到的资料,与动物实验、解剖刀下和试管中见到的东西,显然有所不同。人体中有许多奥秘,就在科学迅猛发展的今天,还无法了解或难以解释。而中医学则发现人体在现代解剖学所知的形态结构和功能之外,还存在多种联系路径以及各种特殊的物质和作用、人与自然的密切影响等,同时积累了丰富的治疗方法。中医学的思想方式与概念、理论的形成,是依据于自然过程和生命过程及其相互作用的规律性现象,并综合成为一个整体联系的科学。正当现代物理学在时、空、场关系等像魔方一样的问题面前越趋徘徊,自然科学正蕴酿着一场新的革命之际,这一令人瞩目的宝库,怎能不引起国内外具有远见的科学家们的重视和关注!我对中医学研究不深,只能简要地从两个方面举些例子作粗略介绍。



一、高深的理论体系

（一）阴阳五行学说

它是中医理论的指导思想和说理工具。这一学说起源很古,早被人们认为是过时的东西,但它却具有精深的、先进的科学内涵。阴阳具有可分性,如“分之可十,推之可百,分之可千,推之可万,万之大,不可胜数”。这与现代科学认为事物是无限可分的观点如出一辙。奠定现代科学技术迅猛发展的基础的计算机技术,其先驱莱布尼兹就是从阴阳的分化中悟出二进位制的精辟原理的。阴阳还具有同一性:“道产阴阳,原同一气。”“万物与我同体,天地与我为一。”阴阳学说是高度分析和高度综合的概括。它还包含互根、制约、依存等内容。中医学在阴阳学说的启迪下,阐明了人体的生理功能、病理变化、诊断和治疗的法则,有效地指导着临床实践。同样,中医学中的五行学说密切地与人体科学的具体情况相结合,揭示了生克制化、运动序列、同气相求、相反相成等一系列生命活动、病机变化的基本规律,着重阐发了脏腑经络,邪正矛盾,以及诊断治疗与疾病之间的各种动态联系和相互作用。必须指出:阴阳五行学说是既极为抽象,又能解决具体问题的一种理论,它既是有序的,又不是凝固的,只有从事过中医临床实践而又富有科学思维的医生,才能深入了解其科学价值。

（二）脏象经络学说

这是中医的基础理论,主要说明人体中脏腑经络的功能和它们之间多渠道的有机联系。脏象学说过去也被认为有很多是相当粗糙和错误的东西,而现在却被最新的科学实验证明其为精湛的论断。就举一个“心与小肠相表里”的例子来说,它是脏象学说内容之一。中医学中的心,既指心血管,也包括脑在内。而从现代解剖来说,心、脑、小肠是三个截然不同的系统,所谓“相表里”之说是极不科学的;但最新科研已发现只有小肠具有脑的多种特殊功能和物质。如肠内许多神经丛和脑一样,有一种血脑屏障,几乎脑内所有的神经递质在肠内都能找到;肠内的神经系统不能看成只是交感、副交感神经支配的神经,它有相当大的独立性;阿片类以及腺苷(Adenosins)类的成瘾现象在肠子上也有



表现。美国神经生理学家阿兰金兹勒等人发现,用频率为 10 赫兹的电脉冲刺激豚鼠的回肠肌肉,可分泌一种神经激肽——内啡肽,他惊奇地发现,这种激肽竟和脑子里的脑啡肽完全一样。仅举此过去认为最不科学的内容,如今却为最新的科学所发现。再如“肾开窍于耳”之说,科学实验也已证明,两者在结构功能上颇多相似之处。临床上肾功能衰竭患者每易发生暴发性耳聋,而心肺功能衰竭时则此种征象极为少见。仅从上举两个例子,足以说明脏象学说在医学理论上的价值。经络学说也因无法找到其实质内容而被否认,或者用神经体液说加以解释;随着科学的发展,国内外不少学者已能从实验室中寻到几条有关经络的线索,而经络的传感现象更为大量的临床实践所证实。在经络学说的指导下进行治疗,其效果是极为显著的,如艾灸或针刺至阴穴(足小趾端)早已被作为孕妇纠正胎位的有效手段;针刺天枢、上巨虚穴治疗菌痢,其临床疗效与实验室检查结果,堪与抗生素媲美。针灸书籍中记载最简便的四个常用穴的适应证,说“肚腹三里留,面口合谷收,头项寻列缺,腰背委中求”,用之得当,皆效如桴鼓,说明经络学说的重要临床价值。国外近年来掀起的针灸热,可以说是对这一学说的高度评价,经络的探索和研究,也将是揭示人体奥秘的一个方面。

(三) 天人相应学说

是中医学的基本理论之一。它把人体生命活动置于自然界中进行全面的综合考察和研究,认为人与自然界是息息相关的。诸如日月星辰的变化,必然会影响人体的生命活动。学者们在考察日食时发现人体生理活动出现明显的改变,如交感神经活动的抑制,垂体-肾上腺皮质功能活动的明显减弱;而人体的脉象也出现阴阳失调,偏胜偏衰的趋势。这些中医认为“日为阳,月为阴”,而日食是自然界的“阴胜阳衰”的变化,所以人体也出现上述相应的改变,体现了“人与天地相参”的观点的科学性。大量的时间生物学的研究表明,月亮的圆缺,昼夜的更替,四季气候的转变对人体的体温、血压、内分泌的变化,细胞的分裂,疾病的发生,变化和死亡,药物的吸收与作用的发挥等都有明显的影响。人与天地相应的宏观论述得到了科学实验的微观验证。这些问题目前成为西方的新兴学科,而中医学早在几千年前就有较详的论述,显



示了这一学说的精辟。

(四) 精气神学说

是中医学论述生命现象的学说。精、气、神是生命活动所依赖的三大支柱,关系到人体寿命的长短和疾病的预后吉凶,故被比喻为人身的“三宝”。气,常被看作飘忽不定,难以捉摸的神秘东西而被打上疑问号。而中医学认为这是一种精微的物质,有着许多重要的生理功能,能促进人体的生长发育和维持生命活动。但它只存在于活体之中,所以不能从解剖中找到。气功学中的气,无论外气、内气,也都是气的一种表现形式,它的客观性也已为一些仪器所测知,随着气的发动,仪器上测出明显增加的粒子流及各种效应,证明了生命活动中作为一种物质的气的确实存在。当然,这里所称的气功,与社会上江湖术士所炫耀的东西,是格格不相入的。著名的美国学者、科技史专家李约瑟认为:中国古代所称的这种气,“有时差不多可以翻译为辐射能”。上述的这种观察到的东西,还只能说对气的初步认识。精,也是人体极为宝贵的一种物质,它的概念和内容相当广泛。简言之,人体有营养之精,有生殖之精,有生命之精。《内经》:“夫精者,身之本也。”“故生之来谓之精。”即指生命之精;“藏精于心”、“藏精于脾”、“散精于肝”等论述,即指营养之精;“二八,肾气盛,天癸至,精气溢泻,阴阳和,故能有子”,即指生殖之精。精包括津、液、精、血和精髓等内容。中医学中有关养生、延年及防治疾病等都非常重视葆精的必要性。神,主要有两种含义。一是指人的精神意识活动。中医学认为精神创伤是导致疾病的重要原因之一,喜怒忧思悲恐惊的过度,称为“七情过极”,皆可发生疾病。而西方医学则是在长期忽视这一因素之后,才在近数十年有所认识,而有医学心理学和行为医学等学科的创设。同时提出要改造原来的“生物医学模式”为“社会-心理-生物模式”。而中医学在两千年前对此早有深入的认识。中医学中“神”的另一含义,即指“神明”的作用。神明乃是指人体的生理活动和生命延续的主宰与核心。“不见其所养而物长,不见其所伤而物亡,此之谓神明”。它是中医学中决定人体生命存亡的关键,“得神者昌,失神者亡”。疾病之所以不治,主要由于“神不使”。中医学所谓的神明,是一种高深的科研问题,有待我们



进一步认真探索。

精气神三者并不是孤立的,它们之间有着互相转化的关系。故积精可以全神,炼精可以化气;反之,神能化气,气能生精。《内经》说:“调阴与阳,精气乃光。”“合形与气,使神内藏。”它们之间是密切联系不可分割的。这一学说的深入研究,必将推动生命科学的发展。

二、精湛的治疗方法

(一) 无损伤性的治疗特点

在上述中医理论指导下,产生了丰富多彩的有效治法,如中药的内服、外敷、熏、浴及针、灸、推拿、导引吐纳(气功)、情志疗法等等不下数十种,这些基本上都属于无损伤性医疗。中医所用的药物大都采自植物、动物及部分矿物的天然药物。这些药物含有多种天然有效成分,具有多方面的生理效应,通过恰当的加工炮制,在增长药效的同时把毒副作用减少到最低程度,如中药附子的炮制方法就是一例。中药药性一般比较平和,与化学合成药物相比,毒副作用要少得多。现代需用外科手术治疗的疾病,有不少可以采用中医的无损伤疗法。如急性阑尾炎的中药及针刺的疗效是肯定的;胆道疾患的中药内治、耳穴贴治、针刺等有效治例也屡见报道;各种肿瘤内服扶正祛邪药物或兼药物外敷,一般都能收到增强体内抗病力和延长存活率的效果。即使是疮疡痈疽等疾患,中医治疗也内服解毒、消肿、透脓等药,同时辅以最简小的手术和敷贴渗药等,能使损伤控制到最小程度。伤骨科对骨折的固定,常采用灵巧的方法,减少对患处的功能影响,使其骨折愈合而避免后遗症。至于用推拿、气功治愈疾病,则只有增强气血的通畅,更谈不到损伤问题。因此,无损伤医疗可以说是中医治疗中的一个重要特点。

(二) 治疗中的圆机活法

中医治疗在辨证论治中特别注重因人因时因地而制宜。例如在20世纪50年代国内曾有两次流行性乙型脑炎流行,第一次流行用白虎汤获得良效,第二年又流行时仍用白虎汤则效果很差,后经著名中医蒲辅周分析研究,找出效果不好原因是这年夏季雨水很多,同前年气候干燥迥然有别,由于发病的环境条件不同,改处了与白虎汤作用截然相



反的方剂,遂又获得明显的疗效,这就是因时因地制宜。六朝时代名医姚僧垣曾先后治两个患者,是梁朝的两个皇帝,都是涉及用大黄的病症。僧垣以武帝年高体弱,大黄不可浪用,他医用之,竟致不起;另一个是梁元帝,众多御医认为皇帝地位高贵,不可轻用大黄峻利之药,但僧垣认为患者脉洪实,非用大黄不可,果然药到病除,这就是因人制宜。同一种病在不同时间、地点和不同人身上,治法应有区别,叫“同病异治”,而不同的疾病,中医又常用同一种方法治疗,叫做“异病同治”,这种善于灵活变化的治疗方法,在历代名医验案和近时报道中是不胜枚举的。中医临床处方,还非常讲究中药配伍的妙用,精当的配伍,既可增强疗效,又可消除药弊。又如应用相反相成的配伍法,当能收到用常规方法难以得到的疗效。清代名医徐灵胎提出“用药如用兵”之论,其中有“急攻”、“缓图”、“向导”、“防守”、“突破”、“分击”以及“堂正之师”、“奇谲之策”等等。这种治疗中的圆机活法,与通常所用的一病一方或一病一药相比,其理论与医艺的深浅高下,是不言而喻的。

(三) 扶正是施治的关键

治疗疾病,总离不开祛邪和扶正两大方面。邪,通常指致病因素(包括物理、化学、生物、心理等)及其所产生的病理产物如瘀血、痰饮、积滞等。正,指人体正气,包括现代所称的神经、体液、免疫、网状内皮系统以及其他抗病功能等。邪正是一个问题的两个方面,不可偏废,但中医更加重视正气的一面。中医经典中指出:“正气存内,邪不可干。”“精神内守,病安从来。”这些话是具有深意的。因为人体的正气本身具有自我防御、适应、调节、控制、修补的作用,当这些功能减弱或紊乱时,就会遭到病邪的侵袭而发生疾病,各种治法,原是辅助正气驱除疾病的手段。故前贤有“元气不伤,虽病甚不死,元气或伤,虽病轻亦死”的名言。以治疗恶性肿瘤为例说明:细胞毒药物,确能大量杀伤肿瘤细胞,但同时又损害了正常细胞,降低了免疫力,最后常常陷入癌瘤未尽而正气先败的困境,如继续给药,则玉石俱焚,同归于尽。如果能在攻击癌瘤的同时,及早运用中医扶正疗法,就会大大减少副作用,其预后就得到明显的改善,这已为不少临床事实所证实。有些肿瘤患者在失去手术、化疗、放疗的时机后,采用中药扶正为主兼以攻邪的方法,或采



用气功疗法以充养精气,每能使患者带病延年,有的甚至出现肿瘤消失的奇迹。这就充分说明邪正之间的本末关系。中医治疗,既着重于扶本,又不忽视治标,无疑是治疗疾病的一种高深的医学思想。

(四) 特异的情志疗法

早在《内经》中对这一疗法就提到极其重要的位置。中医病因学中把七情过极列为内伤疾病的主要因素。情志理论在中医学中有特殊含义,认为人的各种精神情志活动与不同脏腑有着特定的联系,情志的异常变化会影响有关脏腑的功能失调而导致疾病。如“喜伤心”,人在“喜极”的情况下,最易突发心、脑病变;又如“怒伤肝”,大怒而引起肝气肝阳的上逆发生晕厥是常见的;而“恐伤肾”,因受惊吓而大小便失禁甚至阳痿者有之。对于由情志导致的疾病,除了用药物调治外,前辈医家,创用了特异的情志疗法,常使顽疾霍然而愈。汉代名医华佗,已早开情志疗法的先河。元代医家朱丹溪治一妇人因思虑过极而得精神疾患,朱氏采用了先激之大怒而后又使之喜悦的情志疗法,该妇宿疾,遂得痊愈。历代名医运用此法以愈病的例子多不胜数。中医学中论述喜怒忧思悲恐惊的各种精神表现,还指出它们之间具有生克承制关系,这同现代医学心理学所常用的暗示、开导、释疑、脱敏等法以恢复心理平衡相比较,中医学中所论述的内容,似更有它的独到之处。这种可贵的情志理论,是很值得我们深入研究的。

由于中医学具有博大精深的内容,上文所述,只是举例作些介绍。希望通过医务工作者和有关学科的专家学者的共同努力,把我国这份宝贵医学财富,进行发掘、整理和提高,使之发扬光大,为全人类造福。



一个癌症患者的自述

下面这篇记录,系经本人治疗的一位患有多发性浆细胞骨髓瘤(恶性肿瘤)的患者的自述。患者在经过本市第一流五所大医院的确诊和应用放疗、化疗均无效又无法手术而病情日趋险恶的情况下,经友人介绍来就诊的。据患者主诉,各医院的专家判定,其存活期至多不超过3~5个月。当本人初诊时,见患者不仅胸骨已折断,且胸部肿块隆起甚高,疼痛难忍。其家属不忍坐以待毙,求治于中医药,也只是聊尽人事而已。在我对患者的治疗过程中,可分二个阶段:第一阶段,药后胸部高隆的肿块逐渐缩小,疼痛和剧烈咳嗽亦由减轻到消失。第二阶段,患者腰部剧痛,僵卧不能转侧,经换方,服药后症状好转以致疼痛完全消失。该患者现已存活两年。目前,一切症状基本解除,不仅生活正常,且每日上下午均在马路独自散步长达4小时不觉疲劳,能独往浴室洗澡。患者阖家欢乐,我亦因治这一“绝症”侥幸得效而感到欣慰。

下列叙述治疗经过的这篇患者自述,本人只字未予改动,惟略去其所写医院名称。发表该文的目的是,旨在和医界同道交流经验,并希高明指教。

尚某 男 60岁

工作单位:上海生物制品研究所

疾病名称:多发性浆细胞骨髓瘤

疾病性质:恶性肿瘤

病例:自1987年10月起,左侧肋骨及胸骨疼痛,伴有咳嗽、气急、呼吸痛。10月20日去某医院就诊。经拍片示,见左胸第五肋骨骨折,伴左胸膜反应。因体格检查未见外伤史及未见骨质侵蚀,故未作任何