



醫藥叢談

謝海州 編著

中医古籍出版社

# 医 药 丛 谈

谢海洲 编著

王世民 王俐芳 整理

中医古籍出版社

1196908

**责任编辑：**杜杰慧

**封面设计：**邢振龄

**封面题字：**王遐举

## **医 药 丛 谈**

谢海洲 编著

王世民 王俐芳 整理

中医古籍出版社出版

(北京东直门内北新仓18号)

新华书店北京发行所发行

北京燕华营印刷厂印刷

787×1092毫米 32开本 8.625印张 195千字

1990年4月第1版 1990年4月第1次印刷

印数：1—2000

ISBN 7—80013—275—7/R·272 京(025)

定价：4.90元

## 内 容 提 要

谢海洲先生是当代著名的中医临床学家及中医教育学家，他幼承家学，自学不辍，广撷博采，抉微探奥，从事临床颇有心得，对中医中药学理论融会贯通。所著《医药丛谈》，即是他以中医药理论与临床实践相结合，总结自己几十年来在临床、科研、教学方面的丰富经验汇编而成。本书具有较强的科学性和实用性，可供中西医临床、理论工作者参考。

## 吕 序

海洲医师幼承家学，自学不辍，广撷博采，抉微探奥，对中医中药学理论能融会贯通。近作《医药丛谈》一书，以中医药理论与临床实践相结合，总结了自己的经验，具有一定的系统性、条理性，体现出理论与临床相符合，辨证准确，收到对症下药，药到病除的效果。

当前我们中医界自身的任务，就是要下苦功把中医药学系统地完整地继承下来，在此基础上加以发展。离开了系统的继承，就不可能发展，中医药学就会被历史所吞没。

海洲医师总结自己的经验，介绍给广大读者，这是一种贡献，写上几句，以表赞同。

吕炳奎

## 叶 序

我国地大物博，中药品种繁多，历代方书经验极为丰富。但由于同名异物、同物异名、名实混淆，妨碍用药的准确性，亟待整理研究。

海洲老弟为我忘年交，以家学渊源，克绍箕裘，从事临床，颇有心得。自三十年代师事吾友本草学家赵燏黄教授，赵先生善收藏，熟谙古籍版本、考据校雠之学，几十年来师生朝夕与共，耳提面命，乃尽得其传，成为医药结合之巨擘。近年来曾于国内外期刊杂志屡见其大作宏文，探索医药学理，深刻曲微，不胜雀跃。

近以《医药丛谈》大作见示，拜读之余，得悉吾弟在积极审慎地总结中医工作的经验教训，探讨中医发展的规律和远景，促进中医药结合的推进，中西医结合事业的发展，值得赞许，实堪敬佩。因不辞固陋，乐而为之序言，愿为共勉，并代祝贺。

叶橘泉

# 目 录

应用现代科学知识研究中药基本理论·····	(1)
论《神农本草经》的实用价值·····	(7)
本经品属初探·····	(21)
《神农本草经》重复十八种药问题的研究·····	(30)
我国历史上第一部药典—《唐本草》颁行·····	(38)
1300周年纪念	
《本草纲目拾遗》书成二百周年纪念·····	(51)
张隐庵学派及其在中药学上的贡献·····	(55)
中药剂型的沿革·····	(63)
《近代中医流派经验选集》中有关方药 运用的成就·····	(65)
内科脏腑用药初探·····	(70)
国内中药炮炙研究进展综述(一)·····	(87)
国内中药炮炙研究进展综述(二)·····	(103)
中成药的“引伸应用”举例·····	(119)
国外对人参化学成分研究的进展·····	(124)
鹿茸的化学成分及其药理与应用·····	(128)
罗布麻药用研究综述·····	(136)
从《黄帝内经》看中医的养生观·····	(140)
《伤寒论》《金匱要略》中几个代表方剂的临床 运用·····	(148)
《金匱要略》浅谈·····	(176)
扶正培本五法·····	(180)

临床如何应用活血化瘀法 .....	(186)
脑为元神之府的临床意义 .....	(191)
谈脑外伤后遗症的几种治法 .....	(200)
食疗与养生 .....	(214)
中国医学在日本的概况 .....	(222)
北京四大名医及其他名医药家 .....	(230)
临床验案 .....	(248)



# 应用现代科学知识研究 中药基本理论

祖国医药学在临床治疗上能有今天这样的卓越成就，是与广大劳动人民以及历代医药学家长期与疾病作斗争，积累了丰富经验分不开的。为继承发扬祖国医学宝库，我们必须重视应用现代科学知识整理、研究中药基本理论，才能使祖国医药学进一步发展提高。对此，笔者想谈谈自己的看法。

## 一、炮 炙

炮炙是中药独有的制药技术，是几千年来我们祖先在同疾病的斗争中偶然发现，记载下来，逐渐传播推广，形成经验积累而成。

各种药物的生用、炙用，在临床上都有不同的要求。何者宜生，何药宜炙，都有其规律性。临床上有用炮炙术语名方者，如炙甘草汤；有用加工术语命名者，如十灰散、四生丸等。中医处方用药与中药的炮炙有密切联系。

试举乳香、没药为例。前几年因商品进口检验把关不严，以致次品充斥市场，兼以大部分地区不经过加工，即直接应用于临床，因之服后恶心呕吐反胃者，屡有出现。也有因质地不良而煎出之汤药，宛如浆糊，患者诉诸医生，一是有恶味，二是不成汤，三是影响胃口，医生只好告之去除杂质，选质地明亮者轻炒去油后，喷之以醋，临煎时以绢布包之，汤药煎好后再过药筛子，即可减少上述副作用的发生。至于前人的

方法是否合理，如何改进，才能适应当前的需要，这是值得研究的课题。

## 二、剂 型

《神农本草经》早就记载药有宜丸、宜散、宜酒、宜膏的不同，历代在此基础上有所发展。近几年来有人曾将解放后的新剂型加以整理汇编成册，这是一次大总结，其功非浅。但应通过现象抓本质，去粗取精、去伪存真，不能随方就圆，人云亦云，扩大缩小都是不合适的。

剂型改进多年来不得解决，研究者甚至回避，而笔者认为可以消极的提倡煮散，压榨过滤，积极提出单味或复方的剂型改进方法，以便于调剂。

近年虽然有中药针剂的出现，如为临床医生所喜用的生脉针、四逆针、丹参注射针，发挥了一定的功效，取得了一定的成果，但传统剂型仍发挥着它应有的作用，如“紫雪”，雪为一个剂型，雪剂服后显效快，便于吸收，民间有称为紫雪丹者，此处“丹”指疗效好的意思，可以称得上是一种好剂型。

蜜丸：大蜜丸起源于何时不得详知，古书记载为小蜜丸，如梧桐子大，60~100粒重30克。南方用水蜜丸，每粒重1.5克，可嚼化。冠心苏合丸，近年有的地区将此剂型改为胶囊装，只能吞服了，不仅价格提高，不能含化，且对疗效有无影响，还要通过临床验证。

沥为一个剂型，清代时就有荆沥、苏沥、竹沥等几种。

露为一种剂型，南方生产较多，既为夏季清凉饮料，又

可治病。北方取消了露剂，而北方近年生产的“藿香正气水”较难喝，似应改进，可仿南方露剂。

### 三、配伍

药物除个别单用外，绝大多数在临床上配伍应用。从临床治疗意义上看，通过配伍可增强疗效，调整偏性，监制毒性，适合复杂病情的需要。功效相似的药物配伍，可以产生协同作用，增强疗效；功效相反的药物配伍，可以减少副作用，并达到增强疗效的目的，这就是相反相成。可见配伍不是简单的凑合，也不是机械的相加，而是有理论、有原则的配伍。常用的有黄连、黄芩相配，大黄、芒硝相配，羌活、独活相配，天冬、麦冬相配等等；不同功效的药物配伍，体现了补泻、表里、气血、动静、阴阳等的协调统一，互相配合以适应不同的病证，如黄芪、防己相配，麻黄、附子相配，黄芪、当归相配，柴胡、白芍相配等等。此外，不同性味的药物配伍，又能相反相成，以适应复杂的病证，如石膏、麻黄相配，苍术、黄柏相配，黄连、吴茱萸相配等等。一药多用的配伍，产生不同效用，应用于不同病证，如桂枝一味，可以组成麻黄汤（治表实无汗，为发汗解表剂）、桂枝汤（治表虚有汗，可解表调和营卫）、苓桂术甘汤（温阳化饮）、五苓散（通阳行气利湿）、桂枝附子汤（温通表里）、桂枝茯苓丸（软坚散结）。将一些性味作用相反的药物配合在一起，相反相成，以发挥药物的相互作用，体现了辩证法思想，属中医的基本理论。应当运用现代科学知识进行研究，阐明其理论机制，进一步掌握它们的规律性。

## 四、归 经

归经是指药物对于机体某些脏腑和经络的选择性治疗作用。药物的归经不仅归属十二经，而且还能入奇经八脉。如由清代著名温病学家叶天士的医案中可归纳出：入冲脉的有紫石英、紫河车、巴戟天、吴茱萸、香附等；入任脉的有龟板、紫河车、覆盆子、丹参等；入督脉的有鹿茸、鹿角片、鹿角胶、羊骨髓、牛骨髓、猪骨髓、枸杞子、肉桂、生雄羊内肾等；入带脉的有当归、熟地、龙骨、牡蛎、莲须、白芍、五味子、乌贼骨、艾叶等；入阳维的有白芍、桂枝、黄芪等；入阴维的有龟板、鳖甲、吴茱萸、五味子等。

笔者在若干年的临床实践中，对于药物归经大致有如下的见解：懂得中药归经的理论，在临床上有助于选择适当的药物，以归经为线索，可以探索某些药物的潜在能力，有些药物能治众多的病症，而借归经以执简驭繁，帮助记忆与理解。

## 五、药 化

药化近年来取得很大的成绩，但不能从药化角度组成中医处方。中医处方至今仍为君臣佐使的配伍，国外推崇经方，因为它贯通了理法方药，运用了辨证施治的法则。笔者认为，如以药化为手段，对经方中桂枝汤、柴胡汤、白虎汤、承气汤、理中汤、四逆汤等进行研究，找出其配伍组合的规律，分析其原理机制，这将有功于祖国医学，是值得探讨的问题。

## 六、药 理

笔者认为理论应指导实践，希能将成果付诸实践，能在临床上起指导作用。五味子的药理探讨深而且详，但临床降酶并不以之为主药，仍按辨证施治的原则采用不同的方法处方。曾见几位肝炎病专家发表的文章见解不尽一致，但临床上都能显很高的疗效。笔者建议药理学家们可否通过临床取得研究素材，以药理研究为手段，进行研究，将取得的研究成果，反过来指导临床。以往单味药的研究工作做得多一些，今后是否在复方的研究方面做些工作。笔者几年来从中药成药入手，探讨它们多方面的用途，取得了一点体会，写成了一些医话，供专家们参考。如锡类散可治口腔溃疡，同时也可治溃疡性结肠炎等。

## 七、文 献

古今文献浩如烟海，若不进行研究整理，从事研究者常需花很大气力，而且很难齐全不漏。近年关于中药文献方面的研究工作，有一定成绩。

有些文章，属于文献研究方面，但不能作为文献研究处理。初看时认为是作者本人的成果，然而细看之下，其中很多毛病。我看过几篇，不过是收集前人研究成果，进行归纳综合，得出一个初步小结，然后再于西医教科书中去查阅一些现代医学名词，硬性的对号入座，大胆提出讨论，并得出结论。如阴虚就是现代医学的什么病、什么什么症，与免疫的关系又如何如何，似乎合理，而且直截了当、大刀阔斧，但

如果仔细思考,这就大有问题。因为前人的成果不一定成熟,即使某篇文章有一个结论也并不是论据。而这样把现象当作本质,并据此设计,进行科研,有可能得出正确的结果,也有可能得出错误的结论。因此要下一定的功夫,通过一定的实践,甚至积年累月,多次反复,才能得出一些成果。

事物总是一分为二的,笔者曾在中医杂志上看到有关十八反问题研究的文献综述(高晓山:《中医杂志》1980(3)7~11),认为“十八反或相反配伍并不是绝对的配伍禁忌,相反并不意味着配合后肯定会对人或动物的机体发生剧烈的毒害。按照前人的经验,运用适宜,十八反有可能产生更理想的疗效,‘反’意味着异乎寻常或反常。”又指出“相反是中药药性理论中的一个特殊内容,相反配伍的研究,对于中药配伍和方剂运用的理论都将起到推动作用,也有可能为治疗某些沉痾痼疾开辟新的途径,亟应深入研究,但是在没有进行全面系统的研究之前,运用相反配伍还须严肃认真,谨慎小心为是”。其分析是实事求是的,文献研究应当按照这篇的写法及研究为好。

## 论《神农本草经》的实用价值

《神农本草经》简称《本经》，是我国最早的有系统地论述药物的文献，它是我国古代劳动人民医疗实践的宝贵经验结晶，是药理学最有价值的经典著作之一。

用历史唯物观点，辩证地研究各种事物的发展规律及其实质，能帮助我们更好地认识它，并进一步地发展它。通过学习《本经》，可以了解到古代2000年前，药物治病经验已经有了很大的成就。它总结了西汉以前药物治病经验，建立了一定的理论体系和用药规律。根据现代科学研究的结果，证明此书所记载的药物功效，十之有九是相符合的，是很宝贵的药学史料。

### 一、《本经》何以要托始神农

神农是我国原始社会时期的一个传说中的氏族领袖。当时正是由渔猎畜牧开始进入农业生产的时代，处于领导者的神农，由于能积极想法替人民解决食养和疾病医疗问题，而为当时人民所爱戴。

据汉初《陆贾新语·道基篇》、《淮南子·修务训》等史料记载，说明是神农教民尝百草，而不只是神农自己去尝百草。

《汉书·艺文志》则于农兵、五行、杂占、经方、神仙诸家，都有托始神农的著作。言必称古，是当时的风气。《淮南子·修务训》：“世俗之人多尊古而贱今，故为道者

必托之于神农、黄帝，而后能入说。”医食同源，因而依照神农教民耕种这话来讲，本草托始神农是最有理由的。在古代，人类为了争取生存，必须寻求食物，首先是植物性的食物，当然就会误食到一些不适合食用的植物，但同时也就发现了可以用来治疗疾病的那些植物性药物和毒物。因而，本草的内容，必然是以植物性药物占最大的比例，居于首要的地位。其所以题名为“本草”，正是说明了这一点。

## 二、《本经》的著作年代

《本经》为历史上第一部药学专科典籍，由其内容与药名的关系、产地的添续、主治文句的重复、文法前后的不一致、主治疾病发现的先后、制药方法的发展等情况来分析研究，说明《本经》并非一人一时写成的作品，它可能成书于公元一世纪至二世纪。据梁·陶弘景《本草经集注》叙录可以推断，《神农本草经》可能出于张仲景、华元化一流人之手。我们现在虽不能断定陶弘景的话是否正确，但《本经》大致是这一时代的医家，把它最后编成是没有问题的。

## 三、《本经》的成就

**（一）将药物分无毒、有毒、多毒三种，列入上中下三品，体现了《本经》的系统性和原则性。**

上品药是无毒的，可多服久服，而不伤人。这类药富有滋养的物质，并能调味健胃，因此适用于培补身体，使身体轻健灵活，并有祛病、延长寿命的功效。

中品药或有毒，或无毒，有毒的药并不是现在所称的毒



药，而是比较剧烈的药而已，这些药可制止发展中的疾患和补救已发展到虚羸阶段的疾患，是用来治病的药物。

下品药是多毒的，绝对不可久服，只能临时用来攻除寒热邪气和积聚，以衰其大半而后止用的，这类药才是现在的剧药和毒药。

## **（二）创造安排各药疗效的目录次序**

首先标出药物性味及与病性相适应的目录次序，对临床治疗效果的巩固和提高有很大贡献。

序录指出：药有酸、咸、甘、苦、辛五味，又有寒、热、温、凉四气。

治寒以热药，治热以寒药。

欲治病，先察其源，候其病机，五脏未虚，六腑未竭，血脉未乱，精神未散，服药必活。

关于用药原则，提出了药用部位要准确，用量要恰当，质地要纯正，炮制要合理，服药要遵法和守法。

## **（三）按临床应用将药物进行分类**

此分类对后世本草学的分类法有一定影响。

## **（四）《本经》开后世同类著作之先河**

如《新修本草》即是在《本经》的基础上发展而成。

## **（五）所收药物具有很好疗效，为历代医家所推崇**

《本经》收载植物药为多，可见当时农业的发展和文化进步情况，亦可推知当时疾病概况，有助于疾病史的考据。

《汉书·艺文志》著录属经方家“神农黄帝食禁”即本书前身，记载中有道家色彩，为当时历史背景使然；记载有炼丹术，为化学之起源。