

新 药 管 疗 法

杨修华

著

杨志勋

释



 科学技术文献出版社

R345.82
293

新 药 管 疗 法

杨修华 著 杨志勋 释
杨晨宇 杨晓辉 参订

科 学 技 术 文 献 出 版 社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

0251969

图书在版编目(CIP)数据

新药管疗法/杨修华著.-北京:科学技术文献出版社,
1999.1

ISBN 7-5023-3189-1

I.新… II.杨… III.药物灸 IV.R245.82

中国版本图书馆 CIP 数据核字(98)第 38984 号

出 版 者:科学技术文献出版社

图 书 发 行 部:北京市复兴路 15 号(公主坟)中国科学技术信息研究所大
楼 B 段/100038

图 书 编 务 部:北京市西苑南一院 8 号楼(颐和园西苑公汽站)/100091

邮 购 部 电 话:(010)68515544-2953

图书编务部电话:(010)62878310,(010)62877791,(010)62877789

图书发行部电话:(010)68515544-2945,(010)68514035,(010)68514009

门 市 部 电 话:(010)68515544-2172

图书发行部传真:(010)68514035

图书编务部传真:(010)62878317

E-mail:stdph@istic.ac.cn

策 划 编 辑:王清富

责 任 编 辑:葆 莹

责 任 校 对:赵文珍

责 任 出 版:周永京

封 面 设 计:诺日朗

发 行 者:新华书店北京发行所

印 刷 者:三河市富华印刷厂

版 (印) 次:1999 年 1 月第 1 版 1999 年 1 月第 1 次印刷

开 本:850×1168 32 开

字 数:61 千

印 张:3.625 彩插 2

印 数:1—4000 册

定 价:10.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。



上海市

第038号

行医证明书

名称	杨修华诊所	科别	新药管
负责人姓名	全上	性别	男
年龄	七十八	职业	
诊所地址	西姚家弄27号102室		



经审核，发给行医证明书，准予行医。



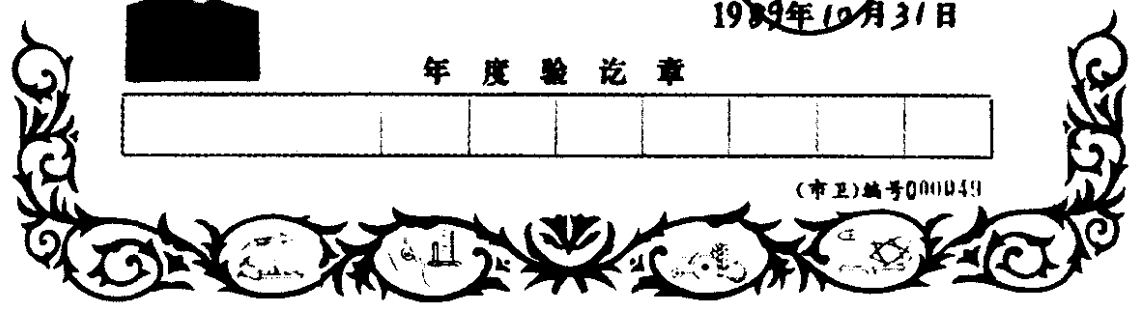
上海市南市区卫生局

1989年10月31日

年度验讫章

--	--	--	--	--	--	--	--

(市卫)编号00049



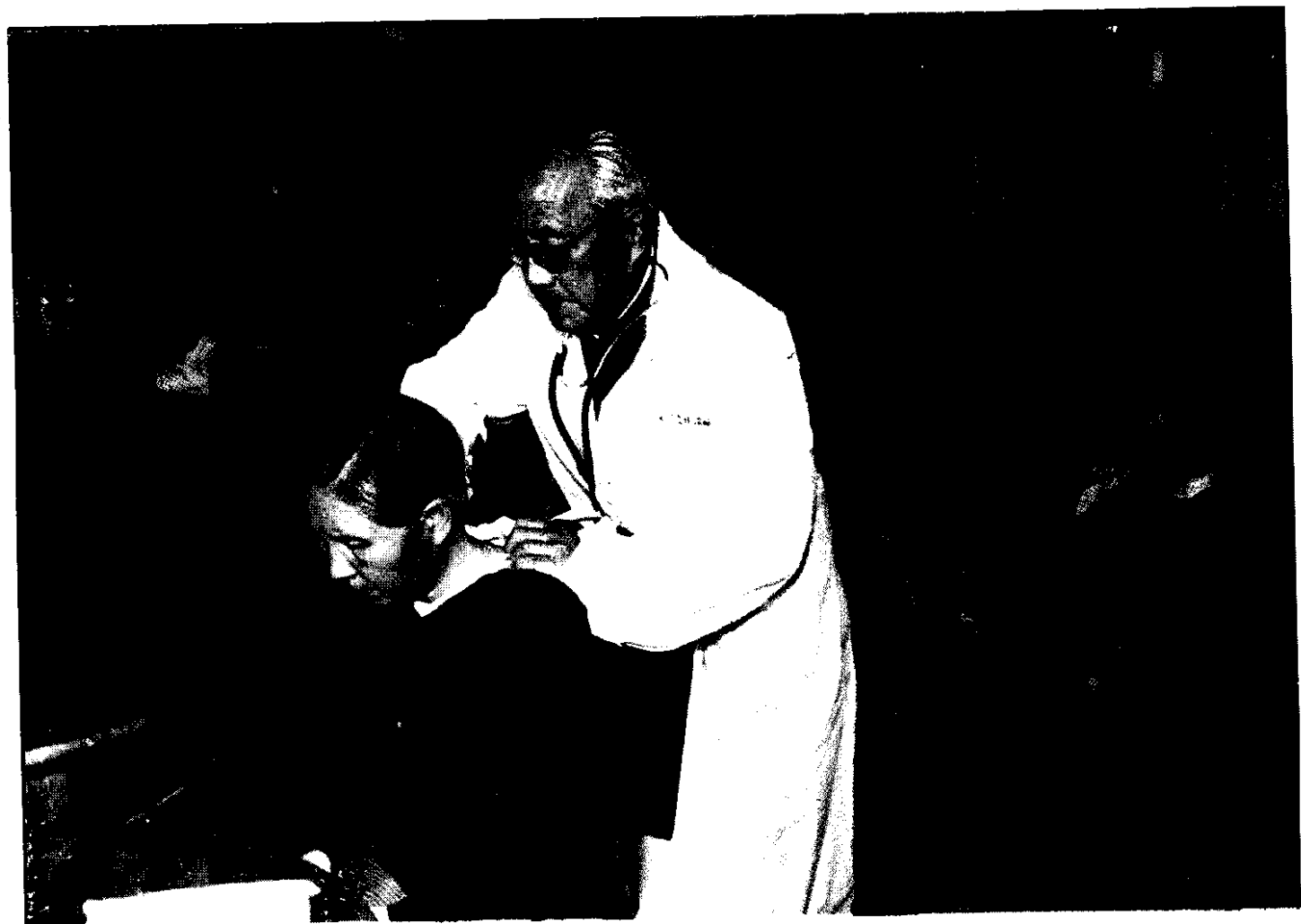


图 2 所长杨修华老先生为患者诊病

R



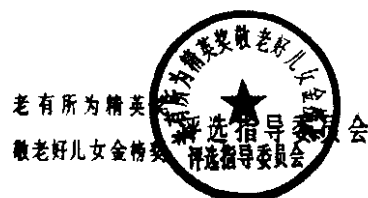
图1 杨修华、焦君华夫妇进行取穴研究



图3 副所长焦君华女士为患者治病

荣誉证书

杨修华 荣获全国老有所
为精英奖，特此颁发荣誉证书。



一九八九年六月

序 言

中国医药学源远流长，自神农开药之先河，轩歧垂医学之统绪以来，已经历数千年。在现代科学技术日新月异发展的今天，她在人类医学宝库中仍不失其明珠的光辉，与西方医学各具特色，互相促进，互为补充，并驾齐驱。

中医治病，不外内治与外治，祖国医学传统外治法包括针灸、按摩、拔罐、药洗、膏药种种，均可归属于物理疗法和药物疗法两大类。近年来，对中医外治法的研究日渐深入，围绕各种疗法的自身出版了不少学术著作，但用一种疗法能集物理疗法和药物疗法于一体，集各种疗法之长，避各种疗法之短，却不多见。本书作者杨老先生向社会推出的“新药管疗法”就是这不多见的一种。

我接触杨老先生和他的研究成果——新药管疗法已有十余年，我自己也是受益者。我认为，杨老先生和夫人焦君华女士，在独创“新药管疗法”中，在医学思想上，以传统中医基础理论为基础，吸收现代科学思想形成了新颖的理念、临诊诊断的思维方法、治疗原则和治则，以及按照功能组合的构思，规范穴位组合和药物组合，实现了内

病外治，异病同治。

在 20 多万人次的临床治疗中，表明这种疗法对解决一身数病、一病多症的难题，治疗常见病、多发病和一些疑难病，较其他疗法有独到之处；且无痛、无副作用、用药量小、费用低，深受患者的欢迎。因此，原国家科委扶贫办曾下文将该技术列入扶贫事业。杨老先生夫妇长期自费研究，送医送药，医德高尚，医术高明，得到政府和社会舆论的肯定和支持。为此，其本人荣获 1989 年全国老有所为精英奖。1990 年 6 月，上海市科委、卫生部门为他特批成立上海扬华新药管疗法研究所。

如今，杨老先生夫妇均已 87 岁高龄，他们将潜心研究的成果和临床 30 多年的经验撰写成专著，将这种疗法的思想和治疗案例公布于社会，以了却他们当初“取之于民，用之于民”的心愿。这对进一步弘扬祖国医学，造福患者无疑都是件很有意义的事情。

陈绳武

1998 年 6 月 6 日

前 言

我幼喜岐黄之学，曾从师宿儒攻读《内经》、《难经》、《脉经》等古典医学著作，但不以医为业。1938年8月曾撰著出版“中国航业经营论”和“中国法币价值论”。1969年2月，因患心脏病病休在家，服西药半年多，病情未减，就自己处方改用中药施治，周围同事认为心脏病为高级病，既然自己敢治，想必有医药基础。于是一些长期患慢性病的同事、亲友上门咨询，听我分析病情也有道理，开几张处方服药也有效果。如：惠××，患精神病，东西奔走，不能自控，经七次处方，精神正常，现已在国外；李××，患甲状腺结节，经手术切除不久，对侧又生结节，李不愿再手术，经我处方服药，6个月，结节消失，至今二十多年没有复发；罗××，患慢性非特异性溃疡性结肠炎，曾多方求治，病情时轻时重，我以清热解毒，排脓消肿的中草药治疗，经四次处方治疗，取得满意疗效，加班不觉疲劳，大便由一根筷子粗逐渐到四根筷子粗；孟××，患脑

外伤引起的癫痫病，经处方服药4个月，病愈至今没有复发。就这样，来的人逐渐多起来。在临床中，经常遇到两个难题，即一身数病，一病数症。如：完全按照内服治疗，前者，择一而治，就顾此失彼，如果面面俱到，则无法处方；后者，有的病因去，病也消，但有的病因去，症仍在。要解决这两个难题，我开始研究外治法，通过对传统外治法的比较研究，创造出目前已成功用于临床的“新药管疗法”。整个研究创造分为两个阶段：1970~1983年为第一阶段，主要自费搞研究，由焦君华女士主持临床，送医送药达三万多人次，在治疗上取得比较满意的效果，摸索出一套疗法、诊断、治则。为治疗一般的皮肉筋骨疾病（先天性畸形、外伤骨折、脱臼、某些肿瘤等除外）开辟了一条新的捷径；为内病外治提供了一种新的疗法；使某些肿瘤避免手术治疗；在治疗一些怪病上收到了奇效。1984年以后为第二阶段，在各级政府和新闻界的支持和肯定下，相继成立了上海扬华新药管疗法研究所和北京杨氏新药管疗法研究所，将这种疗法推向社会。至今接受这种方法治疗的患者累计已达二十多万人次，在患者中确立了良好的形象，我本人也因此获得全国老有所为精英奖。

目 录

第一章 新药管疗法的由来	(1)
第一节 传统外治法及其局限性	(1)
第二节 新药管疗法的产生	(6)
第二章 新药管疗法的特点、疗效及其适应症	(8)
第一节 特点	(8)
第二节 疗效	(8)
第三节 适应症	(12)
第三章 理论、诊断、治则	(14)
第一节 以汇归科学为治病的理论基础	(14)
第二节 以逻辑学为临症诊断的指导	(15)
第三节 以系统论为根据的治疗原则	(18)
第四章 治络法	(22)
第五章 别肿、痛、痒、麻木的同异	(24)
第六章 别并病与兼症同异	(26)
第七章 异病同治	(29)
第八章 医疗思维方法中的注意点	(32)
第一节 因果关系的复杂性	(32)
第二节 真因假果	(34)
第三节 名词周延性指导临证	(35)
第四节 似是而非	(35)

第九章 医病还需知人情 (37)

 第一节 行医宗旨 (37)

 第二节 知病情 (38)

第十章 病例摘录 (40)

附录

 一、穴位示意图 (57)

 二、关于痹可通酊剂皮肤毒理试验的报告 (85)

 三、关于在贫困地区推广新药管疗法申请报告的回复 ... (94)

 四、中国国际广播电台《卫生与健康》：新药管疗法和首
 创者杨修华 (95)

后记 (99)

第一章 新药管疗法的由来

在治疗疑难杂症时，常常会碰到两个难题：一是“一身数病”，如果择一而治，则顾此失彼；若面面俱到，则药杂无章，或药性相互矛盾。二是“一病多症”，靠内服药剂，有的病去，症也消，有的则病去，但症不消。历代医家对于“一身数病”处方有为之难的，就移内病于外治，用外治法治愈之；对于“一病数症”内服之药，只能去其在内之病因，不能消其在外之症状的，就用内外并治之法治愈之。所以，为医者不仅要善于用药组方，而且还应了解各种外治法的长处及其局限性。

第一节 传统外治法及其局限性

治病之法是人和疾病斗争的经验总结，但随着时代的不断前进，科学的不断发展，人们对疾病的认识也不断深化和扩大。过去没有认识的病，现在认识了；过去没有发现的病，现在发现了；过去没有发生过的病，现在发生了。故治病的方法也在不断

地增加。不过，在医疗范围内，不可能有一种疗法能统治所有病症。因为各种疗法，总是各有其所长，也各有其局限性的。

现将祖国传统外治法——针灸、火罐、薰洗、敷贴、拔药筒、按摩、推拿、导引按跷——的治病长处及其局限性简要地叙述如下。

1. 针灸疗法是祖国医学宝库中的主要外治法。它是以阴阳、五行、藏象经络学说为根据去诊断疾症，并以经络腧穴的特定传导作用，通过针刺或艾灸去祛除病邪，疏通脉道，使气血得以旺盛运行，从而使失常的机体功能，得以回复正常。

由于针灸疗法的医学理论，即是药物内治的医学理论。所以古之医家在处方用药有为难之时，往往移内病于外治，用针灸疗法治愈之。例如先师张仲景治太阳少阳并病，由于症状未明，“汗之则谵语，下之则结胸，故以针刺大椎、肺俞、肝俞而愈。”

针以疏导治病，灸以温散疗疾，就其疗法的功能属性是属于物理疗法的范畴。它的适应症只能限于功能性疾病，对于脏腑的器质性病变的症状，则非针灸所能治愈。

2. 火罐疗法也是一种物理疗法。它是凭借一刹那的火力，使罐内真空而热，扣在痹痛的肌肤上，拔除蕴藏在腠理中寒湿之邪。它治病的理论根据，是“不通则痛，通则不痛”、“以通为腧”、“寒者温

之”三点。它的适应症只限于寒湿在腠理的痹痛而已。

3. 薰洗、敷贴都是属于药物疗法的范畴，但薰洗疗法的药性钻入人体的深度和持久性不够，因此，在医疗范围内，薰洗疗法只能是一种辅助疗法。

敷贴疗法，它不但弥补了薰洗疗法的药性钻入人体不深和停留时间短促的缺点，并使药性昼夜不断地直达病所，故其疗效也较为快速。

4. 拔药筒疗法。据《医宗金鉴·拔药筒法》记载：“药水煮筒有奇效，令疮脓出不受疼。菖苏羌独艾芷草，整葱竹筒水煎浓，痈疽阴症，十五日前后，疮不起发，脓至深不能外溃，疮势坚硬，重如负石，毒脓内溃好肉，致生烦燥，宜用药筒拔法为先。”拔药筒疗法之所以能令脓外出不受疼，其因有二：一是温热穿透的药性治病功能；二是“乘热急用”的药筒具有刹那间的真空负压作用，使药筒得以紧紧扣牢痈疽，迫使其外层的皮肉突起，毛孔张开，为温热穿透的药性攻入痈疽开辟了通路，这通路也是令脓外流的出口。

“乘热急用”是运用拔药筒疗法的关键。但正因为药筒必须“乘热急用”，这就使拔药筒疗法的适应症局限于痈疽阴症。

5. 按摩、推拿都是治疗手法。所谓“按”就是用手向下抑之，“摩”就是用手徐徐揉摩之；“推”