

# 关于中药安全性的辩论

□孟长海



有一次,笔者遇到一位否定中医的学者,我们谈起了关于中药不经过验证而用于人体的事情。在他的心目中,觉得这是特别危险的事情,也是在服用药品时最不能接受的事实。关于这一点,最近,相关部门好像也在讨论这方面的问题,对于验方,特别是经典方剂可以不经验证而直接用于人体,这在日本、韩国一直是这么做的;只有我们拿祖宗的方子做所谓的动物实验,然后,开展临床观察,确定药效再投入临床使用。

也许,有一些中医人认为,这是抬杠,或者是辩论。实际上,笔者认为,有这种论点的人应该是值得尊重的、关注中医药事业的人,他们关注的其实是药品安全性的问题。然而,涉及药品安全性和群众身体健康的事情,本身就不是小事情,尤

其是药品。从这一点来讲,这些人言之有理,不是辩论也不是抬杠。

但是,对于中药的问题,特别是安全性问题的评价,一直是一个大的课题或者难题。这里里应该有几个层次:

首先是药食同源问题。这是中医的特色,是中国饮食和中国养生保健的特色,也是中国文化的特色。而药食同源的药又有多种,比如日常的五谷杂粮、海鲜、水果、蔬菜、佳肴等。当我们看到水果的时候,特别是常见的水果时,没有人认为有毒,不能吃。当然,除没有见过的食物外。

其次是作为安全性高的药物。对于这个方面,大家的争议并不大,比如以柴胡为主制成的小柴胡颗粒,这对于中医来说是安全的,古人没有做药毒实验,

在用药时,就是让人一试就可以知道了。这类药物很多,不仅是张仲景的方子,还有很多名医的方子,比如六味地黄丸、逍遥丸等,这类药物在中医界是经过长期临床使用,并经过医家医案记录下来的。至今,这类药物已经形成了常用而固定的有效方剂,且形成中医方剂学特色。

再次,除药食同源和常用方剂之外,中医认为有毒性的药物,现代研究者认为有毒以及对肝肾有损害的药物和方剂。具有毒性的药物,比如巴豆、乌头等,大家都知道,这是业内的共识。除此之外的差别,就是在业内,中医人认为安全可控,外界人并不认同。比如龙胆泻肝丸,是在龙胆泻肝汤的基础上制成的药,中医认为,此药适合治疗肝胆湿热证患者,并且有疗效,是安全的;不适合治疗脾胃虚寒的患者,否则,患者吃了就无疗效,有害等。这类药物,在中医界内部有很严格的炮制和使用要求,比如龙胆泻肝丸中的木通,不能用关木通;何首乌生制两用药效各不相同。实际上,在生活中,人们对中药的使用并不是特别规范,药物滥用现象十分普遍,这就导致了中药安全性危机。因此,这类药物应该引起人们的关注,特别是有毒性的药物必须谨慎使用。

最后,是有关中药的现代化剂型。中药注射剂和含各种矿物质的丹药,现在,这类药物出现了过敏反应和肝肾损害现象,引起了社会的广泛关注。其实,中医界对药物安全性的要求和实验验证也是十分迫切的。很多中医专家在对现代药理学没有开展的时候,就已经以身试药。比如药学先祖——神农就一日尝百草、风湿病专家娄多峰等曾经在自己身上使用过马钱子等。随着现代中药药理学兴起,这种研究已经规范起来了。

因此,关于药物和经典方剂的安全性问题,社会关注是正常的。对于中医界认为有效、无毒的中药,外界人是可以有担心、有顾虑的;古人用过有疗效的中药,现代人也可以有顾虑。检验应该伴随生命的每一个过程,伴随中医药行业的每一个程序,安全性应该是一个永恒的命题。作为中医人,我们应该考虑他们的担忧和对安全性要求的正常性、必要性。

那么,关键就是搭建安全平台和保障机制。中药安全性机制和平台如何建设,几十年来,中医人进行了大量研究和探索,可是,没有形成一个十分有效的机制。其中,有客观因素,也有主观因素,比如药物审批问题。

早上吃馒头的时候,笔者突发奇想,人为什么在吃馒头的时候,会毫无顾忌地吃,而不考虑馒头中是否有杂质、异物以及有毒呢?让我们分析一下,应该是这类食物太正常了,一方面是馒头

的来源可靠;另一方面是自己对其有良好的判断力。关键是社会上的馒头无毒,也就不考虑这个问题了。可是,药物在很多时候与馒头并不一样,让百姓能够无所顾忌地服下中药,显然是不可能的,这就需要我们考虑中药安全性保障的问题。

中医界对药物检验并不是持排斥的态度,而是保持欢迎的姿态。近30年来,中医药发展的许多成就都汇集在这里。可是,现实情况是中医界逐渐对这种检验表现出没有耐性,或是排斥。原因在于,对于提供中药安全性保障,现在的难题不是因为临床检验,而是目前这样的检验方法与中医中药的实际作用并不对应,还不能有效地构建安全保障体系,甚至在一定程度上“曲解”了中医中药。比如一个复方,怎么进行观察?动物实验能否达到和人一样的效应?目前,中医界对开展现代化药理、药效、药毒的认识水平不高,所以很容易产生对此类研究的排斥感。因此,关于毒性的检验,需要的是一种社会可以接受、中医界也可以接受的方案。很显然,单纯地背离中医药的指导思想所进行的所谓现代化的技术分析和研究,中医人是不大容易接受的,而强迫中医“就范”也是不应该的。在此,还需要现代学者和中医人进行深入沟通,利用新的技术手段,早日构建一个多方呼应、多方认可的机制,而不是继续在这里抬杠,进行辩论。

(作者供职于河南中医药大学)

## 数字中医

10%

国家卫生计生委、中宣部、教育部、国家中医药管理局等部门近日联合下发《关于加强健康促进与教育工作的指导意见》(以下简称《指导意见》),提出要大力弘扬中医药健康文化,将“2020年人民群众中医药健康文化素养提升10%”。

《指导意见》明确提出,要大力弘扬中医药健康文化。总结中华民族对生命、健康的认识和理解,深入挖掘中医药文化内涵,推动中医药健康养生文化创造性转化和创新性发展,使之与现代健康理念相融、相通;充分利用现有资源,建设中医药文化宣传教育基地及中医药健康文化传播体验中心,打造宣传、展示、体验中医药知识及服务的平台;实施中医药健康文化素养提升工程,开展“中医中药中国行——中医药健康文化推进行动”,实现“2020年人民群众中医药健康文化素养提升10%”的目标;推动中医药文化进校园,促进小学生养成良好的健康意识和生活习惯。

427

很多散佚海外的中医古籍在国内已经失传或濒临失传。随着《海外中医珍善本古籍丛刊》近日在北京人民大会堂发布,这一局面有望彻底改变。

“抢救海外中医珍善本古籍任务已基本完成,中医古籍散佚海外不为国内所用的局面已经改变。”丛刊主编郑金生介绍,全书共收录海外珍稀中医古籍427种,多为国内已失传或收藏极少的珍稀书种和版本。

本书为2014年国家出版基

金重大项目,被列为“十二五”国家重点图书出版规划项目。国家出版基金规划管理办公室副主任祁德树透露,在国家出版基金初评时,该书全票通过;复评、终评时专家一致认为,该书对中医药文献发掘、理论研究以及中医诊疗经验的继承、发扬意义重大。

中国中医科学院院长张伯礼建议,应利用现代信息技术对中医古籍加以挖掘,同时加快推动中医药传统知识保护名录工作。

50

中医肿瘤学临床特色与经验交流会暨周岱翰教授从医50年学术研讨会近日在广州市召开。会上,中国科学院院士姚开泰、中国工程院院士周宏灏以及全国各地的中医肿瘤专家以周岱翰教授从医经验为切入点,研讨中医肿瘤学的临床特色,为肿瘤治疗提供新思路。

中医肿瘤专家周岱翰表示,在肿瘤治疗中,应坚持开展中医治疗的临床研究,以体现中医带瘤生存的优势,该研究应在患者知情、自愿的基础上,选择适宜病种,规范临床分期和证型,参考中医肿瘤学的疗效标准,开展中医“精准”治疗。此外,纯中医治疗临床还应研究在病人自愿和密切观察的情况下,开展对部分癌前病变和原位癌的治疗,以有效避免当前肿瘤临床中“大行其道”的过度治疗。

以上内容均为本报综合摘编

## 中医人语

### 中医博客

◎雅桐

养生就是找到让自己舒服的生活方式,很多人盲目养生,却将自己形成了教条主义者。其实,人们应到中医院咨询养生专家,并根据自己的实际情况,选择适合自己的养生方式。

◎程程医生

补气血最简便、实用的方子是“三红汤”。“三红汤”是由大枣、红小豆、四粒花生组成,可适当放一些红糖,将其放进锅里,加入适量的清水,用压力锅煮熟就可以,每天服用一两次即可。该汤具有补气血、治疗月经不调等作用,特别适合女性服用。

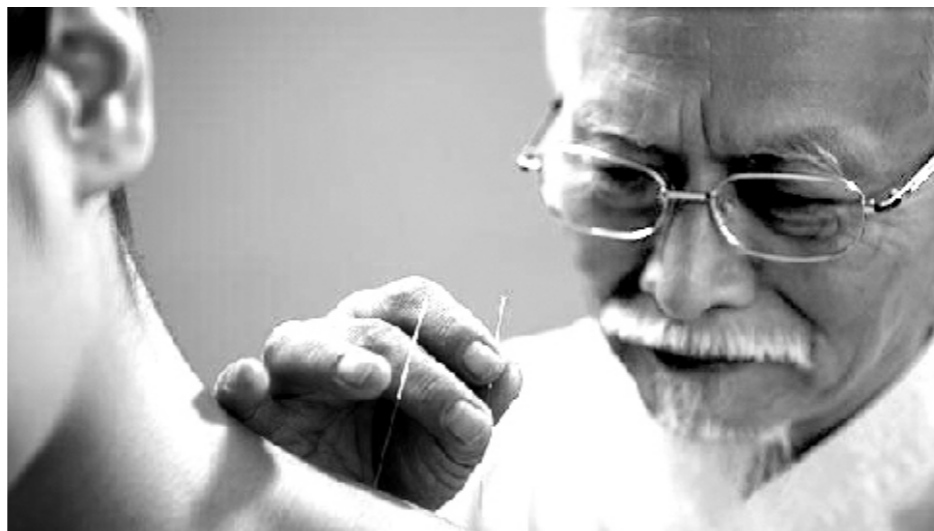
◎佛医堂

立冬之后,人们应多食根茎类食物。中医认为,植物的根部富含多种维生素和营养物质,益于养生。比如萝卜、红薯、土豆、山药、木薯之类,皆是得地之精华而长成的,得地气之极而自然有升发之气。人们食用这些食物后,能起到强身健体、提高免疫力的作用。

本版图片均为资料图片

## 应重视中医药的涉外教学

□袁晓琳



在里约奥运会上“中国印”风靡一时,也使中医的针灸、推拿技术广受赞誉。然而,对于中医药海外发展而言,还有很长的路要走。在中医药涉外人才培养过程中,除了提升中医院校学生的国际化视野和对外交流能力,还应对外国留学生讲授中医药知识,这也是传播中医药文化直接而有效的途径。

今年5月,笔者有幸参加了由教育部举办的“来华留学英语师资培训班(中医药学)”。笔者不仅接触了一大批来自美国、英国、加拿大、澳大利亚等国的知名中医学者和许多国内专家,还和中医界的众多青年才俊进行了交流。这些多年游学海外的中医学者结合自己的亲身经历,讲述了许多中医药知识如何在他国土地上“落地生根”的鲜活故事。比如一位澳大利亚学者在澳大利亚传授中医药知识时,将中国文化元素,比如音乐、诗歌、绘画等,生动而自然地融入课堂,提倡快乐学习中医药知识;而另一位美国学者则介绍了在美国中医药发展中,偏重于“应用”这一特色。

通过这些故事,我们看到,深深扎根于中国文化土壤里的中医药知识,被他们以各自独特的方式传授给世

界不同地区的留学生。在他们身上,中医不仅是一种医疗手段,还是一种文化力量。这正应了学者许嘉璐的话——“中医最全面、最系统、最具体、最生动地体现了中华文化的核心,中医不是单纯的医学,它是哲学、心理学、天文、气象、环境科学、动物、植物、矿物等的综合学科”。而以各种因地制宜、因材施教的方式讲述中医,也正体现了以中医为代表的中华文化的穿透力和辐射力。

近年来,随着国家实力的增长和国际化交流能力的

提升,国内中医院校中的一大批优秀青年学者也随之快速成长起来,他们的外语水平逐步提高,学术视野更加开阔,对外交流渠道更加多元化,国际学术合作更加紧密。比如北京中医药大学的天王芳教授,曾先后多次赴美国哥伦比亚大学和哈佛大学访问学者及高级研究学者。

更为重要的是,他们可以熟练地运用外语讲授中医各科的知识和内容,并很快与国际学术伙伴建立起对话机制。培养这样的人才,不仅对提升中医学的国际化程度

具有重要意义,可以直接面向国外学生讲述中医药故事,而且对于中医药知识体系的国际化和中医药事业的发展也是很有意义的事情。

中医药对外发展过程中,知识体系的国际化是重要内容,这需要几代人持之以恒的努力,需要从内外两个方面着手。因此,我们在培养本国中医人才国际化视野和能力的同时,也要重视中医药涉外教学工作,培养更多优秀的人才参与到这项工作中来。

(作者供职于南京中医药大学)

## 国家卫生计生委脑防办卒中中心建设工作督导组 莅临周口市中心医院指导工作

### 脑卒中论坛

(投稿邮箱:879967567@qq.com)

11月26日,国家卫生计生委脑防办卒中中心建设工作督导组莅临周口市中心医院指导工作。本次督导的目的是对基地医院卒中中心建设与管理情况进行检查,介绍国内卒中防治工作的进展情况。督导组由国家卫生计生委脑卒中防治工程委员会专家许子明、李天晓,国家卫生计生委脑卒中防治工程委员会办公室主任

曹雷、副主任王凌霄、副主任郝继恒、副主任陈宇,以及河南省脑卒中防治工作领导小组张伟平处长、李玉生主任。周口市卫生计生委主任刘炯,周口市中心医院院长于彦章、党委书记陈波舟、副院长吕燕萍以及职能科室人员陪同检查。于彦章代表院方对脑防办卒中中心建设工作督导组的到来表示热烈欢迎。刘炯进行了讲话。吕燕萍

进行了基地医院卒中防治及卒中中心建设工作汇报,专家认真听取了工作汇报,并一同听取了曹雷就国内卒中防治工作进展的报告。

随后,督导组分别对急诊室、门诊、神经外科、神经内科、卒中中心、磁共振等科室进行了实地检查、病历抽查和台账检查。相关科室负责人向专家组详细介绍了日常工作流程,回答了专家提问,受到了一致好评。在反馈会上,督导组对周口市中心医院的工作成绩给予了肯定,并就存在的一些问题进行了具体点评。

最后,于彦章表示,周口市

中心医院将继续坚持“关口前移、重心下沉、提高素养、宣教先行、多学科合作、规范诊治、高危筛查、目标干预”的防控策略;进一步推动区域性卒中防控网络建设,完善医院多学科联合工作机制,稳步推动卒中中心建设,加强信息化平

台建设,大力开展健康宣教工作,提高群众对心脑血管病防治意识,注重“医防结合”,不断加强医务人员的慢性病防治理念,提高防治水平,为全市卒中防治工作做出更大的贡献。

(韩凯昊)

### 失眠治疗仪

河南阿拉丁医疗器械有限公司  
诚招各市县代理商 400-650-7100

## 信阳淮河骨科医院招聘公告

信阳淮河骨科医院(原信阳骨科医院),因业务发展需要,于2016年9月25日乔迁至信阳市羊山新区新五大道56号(信阳高铁站西侧),新院区占地面积约2.67万平方米,建筑面积约1.7万平方米,开展的特色科室诊疗项目有脊椎外科、关节外科、创伤骨科、手足外科、关节镜诊疗、关节置换诊疗、内窥镜椎间盘治疗、激光椎间盘治疗、运动损伤治疗、骨坏死治疗、颈肩腰腿痛诊疗等。医院现常年招聘骨科医生、外科医生、护理人员及医技人员等,待遇从优。

联系人:杨劲松 电话:13939715700  
电子信箱:13939715700@139.com