用中药应结合中医和中药理论

□郭宏强

中药是什么？大家可能会说中药店里摆着的饮片不就是中药吗？其实，中药是指以中医药理论为指导，而用于预防或治疗疾病的天然药物或加工品。因此，我们应用中药时会考虑中药的四气五味、升降浮沉、归经等理论，而在组方时则考虑患者的寒热、温凉等不同体质与药物君臣佐使等配伍的原则。

辨证用药与盲目进补

我国的传统医学非常重视体质学说，在《黄帝内经》中，《灵枢·阴阳二十五人》根据五行及五音将人的体质分为25种，《灵枢·逆顺肥瘦》篇将人的体质分为肥人、瘦人、常人、壮士、婴儿；在《灵枢·卫气失常》中又把肥人分为膏、脂、肉三型；在《灵枢·通天》中根据阴阳把人分为太阴、少阴、太阳、少阳和阴阳和平之人；在《灵枢·血气形志》篇中，根据情志分为形乐志苦、形乐志乐、形苦志乐、形苦志苦、形数恐怖五型。

现代医学所说的一些疾病是遗传的，其实就是中医学所论述的体质的遗传。来自父母一方的症状，比如有阳虚畏寒，其子女中可能会出现这种情况。而中药就是以药物寒、热、温、凉的属性来纠正人体的偏性。因此，只有根据中医理论辨证清楚患者体质的寒热、温凉，才能灵活运用药物进行纠正。而辨别患者的偏性应在中医基础理论的指导下，以及将各种辨证方法有机地结合起来，才能做出准确判断。首先要搞清楚阴阳、寒热、表里和虚实，再进一步判断属于那条经络或脏腑，辨证准确后才能根据药物的温热寒凉、升降浮沉和归经合理安排药物。同时，应根据四诊合参判定偏性的程度后，再决定药物的剂量。而用药时不能像“韩信点兵，多多益善”，需要少而精，这样才能达到药少而力专。现在，临床上经常会有个别医生不加辨证，随意开处方的现象；更有甚者，一个方子开到六七十味药。此种大处方已经完全丧失了辨证，只是盲目堆积草药。为什么用草药这个词呢？因为这根本就不是按照中医理论开的方子。

近年来，随着现代医学的进步，人们对单味草药成分进行研究，比如研究发现白花蛇舌草含有抗肿瘤成分，可使肿瘤细胞代谢缓慢，可破坏肿瘤细胞DNA（脱氧核糖核酸），可抑制肿瘤细胞增殖。这一来，一些医生为肿瘤患者诊疗时连脉也不号了，直接将白花蛇舌草、苦参等有抗肿瘤作用的药堆在一起了。患者服用这些药后胃里比进行化疗还难受，苦寒药物伤胃呀！这种不加辨证用药导致寒者更寒，伤胃害肝。近年来，据有关统计数据表明，肝损害的原因中，中药占了很大比例，主要原因是不辨证乱用药。笔者在临床上时常会遇到服用草药导致肝功能损害的病例。目前，两例肝硬化和一例肝癌患者在门诊已经服用两年中药，腹水慢慢得到控制，肝功能反而越来越好。如果辨证准确，不但不会伤肝，而且对身体有益处。

中药也有副作用

现在由于生活水平的提高，人们越来越注重养生，但是对中医药一知半解、盲目进补，使用不当，也会影响身体健康。古贤认为“虽甘草、人参，误用致害，皆毒药之类也”。笔者认为，无论什么药，都要因人、因病、因时而用，切不可乱用；同时，根本没有气虚的患者或阴虚火旺的人长期服用人参可产生头痛、失眠、心悸、血压升高、精神抑郁等副作用。西药的副作用大多可以立即显现出来，会引起重视，及时处理；而盲目应用或进补草药则是一个慢性的过程，可能在不知不觉中出现中毒的问题，而且出现不适症状时人们一般也不会想到是补药所致，等发现后再纠正则需要很长的时间进行调理。

植物药成分提纯问题

我们再说一说屠呦呦与青蒿素的事情。屠呦呦教授获得诺贝尔奖后，中医界一些人就宣扬这是中医药的成果，这是中医药文化博大精深的体现等。

其实，她在开始提纯青蒿素时受到东晋时期葛洪撰写的《肘后备急方》的提示：青蒿一握，以水二升渍，绞取汁，尽服之。随后，她继续提纯的方法则是采用现代医学技术，而临床应用是采用注射方式。应用青蒿素时不用考虑此患者的疟疾是由湿热引起的，而是只要发现疟原虫感染就用青蒿素，用药也是纯西医指导，所以简单地称其为中药有一些不妥当。现在，临床上应用的紫杉醇是从红杉树中提取的。羟基喜树碱则是从喜树中提取的。我们在临床应用时只会考虑何种恶性肿瘤能够应用这种药物，患者能否耐受这类药物，有没有禁忌证等，而不会考虑这些药物的四气五味和患者体质的寒热、虚实。

中药鉴定的思考

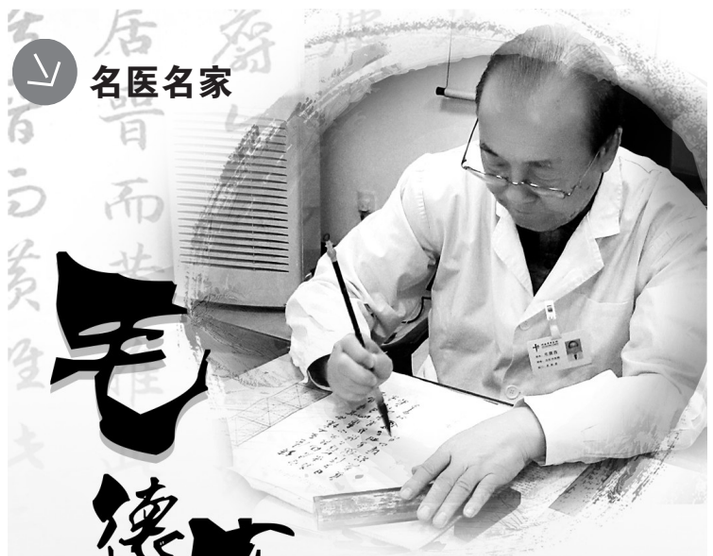
现在，在中药鉴定上采用西医的方法验证，以某种成分的含量来决定药物的好坏。但是，有一个问题，就是此药的这种成分到底是不是在方剂中发挥作用的成分，而这无法鉴定。这个问题需要我们思考。比如，我们熟知的当归可养血、可活血，其中发挥养血和活血功效的成分是否是一样的呢？而在方剂中，当归补血汤和桃红四物汤是不是同一种成分产生的疗效呢？大黄可以泻热通便、化瘀通经，还可止血，这些不同的功效是否都是大黄中的蒽醌类成分发挥的作用呢？因此，中药鉴定不应抛弃传统的鉴定方法，这需要向为数不多的老药工学习经验和方法。中药中还是存在太多的未知事物，现代化的方法也只是触及其中一部分成分而已。就像精子，用现代成分分析就是一些氨基酸组成的蛋白质，但是这里面却储存了遗传信息。单纯用分析成分能解释清楚吗？中药的应用是前人在长期实践中积累的。中医应用中药时常提到“法象药理学”，是以“天人合一”的思想通过类比和联想而来的，有一些还是有用的。比如，生麦芽是从麦粒中慢慢发芽生长，所以联想到可以升散肝郁，而用于临床治疗确实有疗效。古时，人们对草药的认识只能从外形、味道和外在特性等方面逐步了解，积累经验。

总之，应用中药离不开中医和中药的基础理论。丢掉中医辨证的用药，疗效会大打折扣，甚至会有反作用。

（作者供职于河南省肿瘤医院）

名医名家

毛德西



毛德西正在写病历

中华医药，肇之人初，岐黄问对，仲景垂法。扁鹊亲炙长桑君，医圣拜师张伯祖。师承相传，代有千年，名家辈出，术有续焰。辨证论治，特色独显，方虽是旧，思维新焉。吾虽不敏，唯喜黄卷，笨鸟先飞，跬步至千。昨非今是，老而忘年，责任在肩，续挑重担。莫言大道人难得，自是功夫不到头；胸中藏书一万卷，随心所欲不逾矩。

——毛德西感言

治求中和 以平为期

□毛峥嵘 文/图

辨证论治 经方为先

毛德西临证用方，首先考虑的是经方。他的用方规律是“经方为先，时方为续，验方创新”。他认为，经方是方剂之祖，是辨证论治的基石，是辨证论治的载体，没有经方，就不可能有辨证论治。所以，他说，中医学没有经方，就不会发展至今天；没有经方，中医治病就失去了规范。在临床上，为患者诊治疾病时，他首先考虑的是经方，例如遇到胸痹心痛（包括冠心病）患者，他的脑海里首先浮现的是瓜蒌薤白剂、炙甘草汤；遇到脾胃病，首先考虑的是半夏泻心汤；遇到肝胆病，首先想到的方剂是小柴胡汤；遇到妇科疾病，首先考虑的是当归芍药散；遇到肾病，首先考虑的是五苓散与肾气丸等。然后，他考虑的是时方，包括《和剂局方》、金元四大家、温病四大家以及明清名家所创之方；验方不仅是指医者个人的经验方，还包括当代名家的经验方，特别是国医大师的经验方。另外，他对藏于民间的单方、验方亦进行选收。毛德西的诊疗经验之所以丰富，与他善于运用经方、时方有关，更与他善于汲取百家之长有关。他说，作为一名中医，只有天天学，月月学，年年学，才能有能力驾驭复杂疾病的预防与治疗。

临证八要 一丝不苟

在多年的临床实践中，毛德西逐渐形成了自己的临证思维模式“临证八要”，即：明理、识病、辨证、立法、拟方、鉴药、养生、思误。明理：是占第一位的，要明中华文化之理，明中医经典之理，明大医精诚之理，唯有明理，才能有仁心仁术；识病：是指对疾病的诊断要清楚，应与时俱进，不要排斥西医提供的资料；辨证：这是中医的内涵与特点，不辨证就不是中医，就是有药无方；立法：指的是证候立法，法立则方显；拟方：立法之后，要选主方，有了主方，如同文章有了主题；鉴药：有了主方，然后择主药，如同布阵，君臣佐使，不可混同；养生：治疗疾病不可脱离养生，治未病思想源自《黄帝内经》，历代医家乃至现代医学对治未病思想都极为重视，这是中医学的核心理念之一；思误：程钟龄在《医学心悟》的首篇提出“医家误”，他认为“医家误”有三，一是脉不真；二是药不准；三是证不清。特别是药不准，当今也有此种现象，足见作为医生好像“如履薄冰，如临深渊”一样，所以医生不仅要时刻考虑患者的痛苦，还应时常查找自己的对与错，更不可沾沾自喜，以为自己多么高明。“谦受益，满招损”，对于医生来说尤为重要。

治求中和 以平为期

毛德西在治疗上有明确的辨证思路。经过几十年的临床历练与体验，他认为遣方用药，不宜太过、不及，太过则留邪，不及则伤正。特别是孟浪之方药，他很少使用。他依据古代医家的辨证思路，结合自己的临床经验，提出治疗学上的40字法则，即“补而不腻，攻而不破；温而不燥，寒而不凝；攻补兼施，寒热并融；升清降浊，勿伐中气；燮理阴阳，平和为期”。补而腻则郁遏气机，攻而过则耗伤气阴，温而燥则煎熬津液，寒而凝则阴血凝滞。对于复杂的疑难杂症，可用攻补兼施法；对于寒热错杂的疾病，可用寒热融合法；对于清气不升，浊气不降的病，可用升清降浊法。总之，不管用何种治法，都不要戗伐中气。有人讲“补脾不如补肾”，有人讲“补肾不如补脾”，毛德西认为还是以补脾为先。中土立则四旁建，中土败则四旁废。《黄帝内经》及《伤寒杂病论》对治疗学的总原则是“燮理阴阳，平和为期”。这不仅是中医治疗学的原则，还是中华文明治学、治国的总原则。

三味方药 立起沉疴

毛德西在57年的临床实践中，逐渐认知到《素问·至真要大论》中提到的组方原则是切实可行的，是行之有效的。该书中云：“岐伯曰：君一臣二，制之小也；君一臣三佐五，制之中也；君一臣三佐九，制之大也。”这是制方大小的最早论述。从药物组成上讲，三味方为小方，九味方为中方，十三味方为大方。一部《伤寒论》，八十三味药，组方一百一十三首方。在一百一十三首方中，三味方以下的有33首，约占全书方剂的34.2%，可谓经方中之经方，显得弥足珍贵。这些小方具有配伍严谨、指征分明、易记易用、价格低廉的特点。毛德西在应用这些经方时，尊重原意，随证增减，或经方独用，或经方合用，或经方与时方相伍，或结合自己的经验，每显良好效果。为了学用经方中之经方，毛德西曾多次为基层医生讲解三味方的应用体会，受到年轻学子的青睐。后来在读者的要求下，毛德西又将三味方分数次发表在《中国中医药报》上。

胸痹心痛 活用经方

毛德西对治疗胸痹心痛病的经验比较独到，他认为“阳微阴弦”是该病病机的概括。阳微者，气虚也，阳虚也，但也包括阴血不足矣。阴弦者，瘀血也，寒凝也，气滞也，痰湿也，明显地表明正虚邪实之病。扶正方药，经方有：真武汤、炙甘草汤、桂枝汤、黄芪桂枝五物汤、麦门冬汤等；祛邪方药，经方有：瓜蒌薤白剂、茯苓杏仁甘草汤、大乌头汤、桂枝茯苓丸等。时方中的生脉散、血府逐瘀汤、定心汤、柴胡疏肝散等；验方中的冠心2号、宽胸丸、双和散等，他都了然于胸。近年来，毛德西将三味方应用于临床，比如“小冠心2号”“红茶松散”“三花汤”等。同时，毛德西还总结了自己的经验方：五参顺脉方（院内胶囊制剂）。该药集益气养阴、活血化瘀、祛痰化湿、调整心律于一方，该经验方已被定为院内保留用方。经过近30年的应用，该方对于冠心病、肺心病、风心病等引起的胸闷心痛、脉搏结代、正气不支等病证，疗效突出。有些远在东北的患者，不远千里，前来购药。毛德西年近八旬，仍在为患者把脉看病，仍在传道授业解惑。2017年5月，他荣获首届“全国名中医”称号，真可谓实至名归。

（作者供职于河南中医药大学第一附属医院）

中医药法解读 ⑧
ZHONGYIYAOFAJIEDU

“两个为主”推广中医药

本报记者 索晓灿

受访专家：河南省中医管理局医政处处长姬淅伟、副处长段瑞昌

中医医疗机构配备医务人员应当以中医药专业技术人员为主，主要提供中医药服务，这是对中医医疗机构的基本要求，对人员配备及服务提供提出了明确要求。中医看病主要通过“望、闻、问、切”，诊疗方式灵活、费用较为低廉，这是中医的特色和优势。如何更好地发挥中医的特色和优势，在实践中合理应用中医药理论以及现代科学技术方法，更好地服务人类健康呢？

《中医药法》不仅对中医医疗机构提供中医药服务做出相关规定，还明确经过考试取得医师资格的中医医师按照有关规定，经过培训、考核合格后，可以在执业活动中采取与其专业相关的现代科学技术方法。这里的现代科学技术方法，指的是对于国家有专门规定的医疗技术使用，比如关节置换等限制类医疗技术，需要按照国家相关规定培训考核合格后在该医师专业相关的领域使用。对于一般的现代诊疗技术，则无须进行专门培训和考核。中医药理论与现代科学技术方法的有益结合，有利于保持和发挥中医药特色和优势。这同“在医疗活动中采用现代科学技术方法的，应当有利于保持和发挥中医药特色和优势”一样，都体现了中西医并重的思想。

需要明确的是，确有专长中医是通过“实践技能和效果考核”的人员，并不在此范围之内。

社区卫生服务中心、乡镇卫生院、社区卫生服务站以及有条件的村卫生室应当合理配备中医药专业技术人员，并运用和推广适宜的中医药技术方法。这是对《中医药法》第十二条的延续。配备中医药专业技术人员，运用和推广适宜的中医药技术方法，是提升基层中医药服务能力的方法之一。此外，国家鼓励基层西医人员经过培训考核后运用中医药适宜技术。

不论开展中医药服务的主体是谁，都应当遵循3个方面的要求：应当以中医药理论为指导，运用中医药技术方法，并符合国务院中医药主管部门制定的中医药服务基本要求。今后，国务院中医药主管部门可以根据《中医药法》的规定，进一步补充、完善有关的中医药服务基本要求。

《中医药法》第十六条

中医医疗机构配备医务人员应当以中医药专业技术人员为主，主要提供中医药服务；经考试取得医师资格的中医医师按照国家有关规定，经培训、考核合格后，可以在执业活动中采用与其专业相关的现代科学技术方法。在医疗活动中采用现代科学技术方法的，应当有利于保持和发挥中医药特色和优势。

社区卫生服务中心、乡镇卫生院、社区卫生服务站以及有条件的村卫生室应当合理配备中医药专业技术人员，并运用和推广适宜的中医药技术方法。

第十七条

开展中医药服务，应当以中医药理论为指导，运用中医药技术方法，并符合国务院中医药主管部门制定的中医药服务基本要求。

医用中心供氧系统及手术室层流净化装饰
整体方案解决供应商

河南中博医用技术工程有限公司 联系电话：18638551113
联系地址：郑州市高新区国家大学科技园（东区）4号楼

欧科科技有限公司

批发零售血液分析仪（血常规）、B超机、血黏度仪、心电图机、经颅多普勒、精子分析仪、检验试剂、C反应蛋白检测仪、催乳仪等。医疗设备维修。

欧科科技有限公司 联系电话：13703847428 13273806758
网址：www.okkj.net 地址：郑州市花园北路新汽车站南300米

2017年秋季 CWMEE 中国中西部(郑州)医疗器械展览会

参会厂商1500家 展示产品16000件 展出面积33000平方米

第32届中原医疗器械(2017年秋季)展览会

2017年9月7~9日 郑州国际会展中心

展览范围：
诊断设备、治疗设备、辅助设备、卫生材料用品、家庭医疗、康复保健及老年用品、口腔设备与材料。

官方网址：
www.zyyLz.cn

如何抵达展馆：
市 内：乘26路、206路、919路、B16路、B19路公交车到郑州国际会展中心；
乘地铁1号线到会展中心站C出口出站，步行至郑州国际会展中心。
自驾车：连霍高速公路–中州大道–金水立交桥–郑州国际会展中心；
京港澳高速公路–金水东路–金水立交桥–郑州国际会展中心。

扫一扫
微信预登记

组委会电话：（0371）66619408

征稿

您可以谈谈自己的看法，对中医药发展和中医教育的建议和意见，写一写关于中医药现状与问题……《关注中医改革》等栏目真诚期待您参与！联系人：李云 投稿邮箱：619865060@qq.com

检验试剂耗材
与医疗设备专业供应商

本公司专业经营各大品牌试剂耗材，其中包括血常规试剂，肺炎支原体、衣原体等快检耗材；诚信低价提供血细胞分析仪、血流变分析仪、微量元素分析仪、生化分析仪等各类常用医疗设备，支持淘宝选购，微信、支付宝支付，物流代收。

联系人：刘经理
电话：13523716227
（0371）55567673
地址：郑州市中州大道北段