



受访专家：河南省中医院（河南中医药大学第二附属医院）药学专家赵旭

## 古代经典名方无须临床试验

本报记者 朱晓娟 索晓灿

中医经典书籍中记载了大量方剂，很多方剂经过长期临床验证、疗效确切，至今仍在临床广泛使用。若严格按照一般药品生产的规定进行临床试验后再审批，耗时时间较长，也不利于调动企业的积极性。因此，《中医药法》大大简化了生产这类中药品复方制剂的审批程序，明确生产符合国家规定条件的来源于古代经典名方的中药复方制剂，在申请药品批准文号时，可以仅提供非临床安全性研究资料。

“仅提供非临床安全性研究资料”，即免临床研究的资料。对于药品注册而言，主要的时间和

成本都在临床试验方面。在中医药界人士看来，取消临床试验大致有两个原因：一是经典名方本身就无须临床试验，因为已经在临床应用上千年了；二是现有的中药审批体系漫长、繁复，阻碍了中医药的发展、创新以及临床应用。免临床试验，并非没有安全性和有效性的审查过程。临床前安全性研究，包括GLP（药物非临床研究质量管理规范）评价，通过对动物进行的安全性研究和毒理学研究。

“古代经典名方无须临床试验”，业界已呼吁多年。早在2008年，当时的国家食品药品

监督管理局（2013年3月更名为国家食品药品监督管理总局）就发布了《中药注册管理补充规定》，明确了来源于古代经典名方的中药复方制剂的生产所规定的条件，但在具体实践中鲜有免临床试验直接上市的中药案例，主要原因是没有古代经典名方目录，企业无从申报。此外，还有市场方面的因素，企业申报的积极性也没有被调动起来。《中医药法》的规定，简化了来源于古代经典名方的中药复方制剂生产、审批程序，可鼓励企业开发、利用传统中药资源。

此外，《中医药法》还对古代

经典名方的概念加以明确。

《中医药法》第三十条 生产符合国家规定条件的来源于古代经典名方的中药复方制剂，在申请药品批准文号时，可以仅提供非临床安全性研究资料。具体管理办法由国务院药品监督管理部门会同中医药主管部门制定。

前款所称古代经典名方，是指至今仍广泛应用、疗效确切、具有明显特色与优势的古代中医典籍所记载的方剂。这里的“方剂”是指药方，具体目录由国务院中医药主管部门会同药品监督管理部门制定。古代经典名方目录制订的关键，在于标准的制定，这就会涉及经典、名方、疗效和

特色4个方面的内容。



李林正在书写病历

李林是河南省中院院长中医师、教授、硕士研究生导师，为第三批、第四批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师，全国老中医药专家传承工作室指导老师。李林从医50余年，学验俱丰，学术上注重阴阳、五行、脏腑、经络整体观念的运用和研究，在五行学说指导下，结合多年的临床实践，提出“寓补于消”的理论见解，并创立了“寓补于消”疗法，在治疗疑难杂症方面积累了丰富的经验。

### 明辨五行 生克制化

中医学运用木、火、土、金、水五行的属性，联系人体的脏腑器官，并以五脏为中心把五时、五方、五味、五色、五官、五声、五志、五体、五窍等联系起来，应用“相生”“相克”“相乘”“相侮”的理论，来说明人体的一些生理现象、病理变化以及人与自然的关系。运用五行生克制化原理，补不足，损有余，而达到调和五脏功能的目的。因此，“五行学说”可用于说明脏腑的生理功能及其相互关系，分析和归纳疾病的发生、发展规律和自然界五运六气的变化规律，指导临床诊断、治疗和养生康复等。李林教授多年来一直对“五行学说”进行深入研究，尤其对“五行学说”的实质及其在临床上的应用认识颇深。他强调临床辨证施治，必明五行生克制化、影响承制之理。人以五脏为中心，各脏腑之生理功能、病理变化均依五行之生克而相互关联。坤土为万物之母，四运之轴，五脏之中心，上乘下达，乃升降转化之机枢。脾升则上输于心肺，降则下达于肝肾，脾胃健旺，可以权衡五脏，灌溉四旁，生心营，养肺气，柔肝血，填肾精。故脾胃健运与否，直接关乎其余四脏的正常生理功能。脾胃健则诸脏得养，脾胃虚则诸脏必亏。脾胃气衰，或生化无源，营血亏虚而心神失养；或土不生金，聚痰壅肺而见喘咳诸症；或脾虚不能散精于肝，肝血枯槁，土壅木郁而肝失条达；或脾虚土不制水，水湿泛滥，肾阳受戕，开阖不利而见水肿诸症。诸脏之病，其因多与脾胃有关，其果多涉及脾胃。且药物入口，必先经脾胃消化吸收，始能达于病所，若脾胃衰败，纵有良药亦难奏效。故在立法、组方、用药上需要处处顾护脾胃，以脾胃为本。据此，李林教授治疗内科杂证多从中焦脾胃入手，时时不忘保胃气，临床处方多以保和丸化裁，常获良效。

### 重视脾胃 寓补于消

李林教授认为，当今社会，由于生活水平的提高、生活方式的改变及社会竞争的加剧等因素，导致心脑血管病、糖尿病、高血压病、高脂血症及肥胖病等日益增多，成为内科的常见疾病。此类疾病多由饮食不节、调摄无度、情志内伤、静卧少动等因素引起脏腑功能失调，气血运行不畅，代谢障碍，尤其是脾胃运化失职，肝胆疏泄失常，导致痰浊瘀血等壅积而成。不少患者出现了貌似虚弱，但不受其补的现象。究其原因，有七情不舒而致胃纳呆滞者，有嗜食肥甘而中满不化者，有肝气犯胃而胃气受戕者，有安逸怠卧而脾气不振者等，此时施补，即现腹满、呕逆等症状。脾胃为后天之本，气血生化之源。对于上述疾病的治疗，当以和中消食为先，辅以除壅滞、化瘀源。如此则不补气而气渐生，不补血而血渐长，不补肝而肝得养……这种方法以消代补，故称寓补于消。它是消法作用的延伸与拓展，扩大了保和丸的适用范围，这对中国古代方剂的研发做出了一定的贡献。

### 妙用保和丸 灵活加减

保和丸出自《丹溪心法》一书，方药由山楂、神曲、半夏、茯苓、陈皮、连翘、莱菔子组成，系消导剂之首方，功效消食和胃，主治食积停滞，症见胸膈痞满、腹胀时痛、嗳腐吞酸、食厌呕恶，或大便泄泻，舌苔厚腻或黄，脉滑。纵观全方药味性情平和，无偏寒、偏热之现象，也无大补峻泻之弊。其功效，一则可和脾胃，消痰积、散郁结，消除各种有形之邪，有利于恢复正气；二则可促进药物吸收，促使药物发挥出最大功效，促使患者痊愈。李林教授用其加味拟定了培土制水汤、和中汤、和中利胆汤、和中止带汤、和中消胀、和中敛肠止痛汤等十几个方剂，治疗胸痹、中风、鼓胀、肺胀、肝着、胆胀、心悸、怔忡、胃脘痛、痢疾、带下等多种疾病，并用于降低血脂、软化血管、预防中风病的发生和复发，使“丹溪学说”在临床实践上得到进一步发挥。

总之，李林教授临证遵循《素问·至真要大论》中的“必伏其所主，而先其所因”之原则，注重调理脏腑功能，寓补于消。根据五行的生克制化，肺虚者施以培土生金、肝旺者施以抑土荣木、心气虚者施以培土益母、阳虚水泛者施以培土制水、心神不宁者施以和中宁志。其处方用药辨证精确，加味得当，对保和丸使用可谓得心应手。加减变化层出不穷，比如将保和丸与补益之品相配而无壅滞之弊，与祛邪之剂相伍则能护脾胃而防伤正。如此精湛、独到之处，对后学者中医理论的学习和临床经验的传承均大有裨益。

（作者供职于河南省中医院）

## 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

## 征 稿

您可以谈谈自己的看法，说说您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的文字……《中医人语》《关注中医改革》《中医药在海外》等栏目真诚期待您参与！

联系人：李云

联系电话：(0371)85967338

投稿邮箱：619865060@qq.com

本版未署名图片为资料图片

## 郑州大学第一附属医院

### “心苑月月谈”走进新郑市人民医院

□马浩然

为了进一步加强新郑市人民医院与上级医院互动，融合先进的诊疗理念和技术，提高心血管疾病的整体诊治水平，11月23日，郑州大学第一附属医院“心苑月月谈”市县系列讲座第四十一期（新郑站）在新郑市人民医院门诊3楼第一会议室举行。开幕式由新郑市人民医院副院长王广军主持。

在开幕式上，新郑市人民医院解放路院区院长贾朝京代表新郑市人民医院对郑州大学第一附属医院各位专家的到来表示热烈欢迎，对“心苑月月谈”市县系列讲座在新郑召开表示祝贺。随后，贾朝京和郑州大学第一附属医院心血管内科主任李凌共同为郑州大学第一附属医院“心苑月月谈”新郑站揭牌。

本次讲座，新郑市人民医院邀请到郑州大学第一附属医院心血管内科主任李凌、郑州大学第一附属医院心内科主任医师孙国举、郑州大学第一附属医院心内科主治医师邢军辉，3位专家先后作了《右心衰的诊断与治疗》《心衰的诊治进展》和《胺碘酮的合理应用》专题讲座。这些讲座针对广大

临床一线医护工作者，系统地讲解了心血管及相关疾病的的基础知识和最新的进展情况。这些讲座图文并茂，帮助参会人员认识急性心力衰竭的诊治方法。同时，主持人针对授课专家的授课内容及时进行了点评，使整个会场学习气氛浓厚，掌声此起彼伏。讲座结束后，新郑市人民医院解放路院区心血管主任医师闫建萍进行了病例分享，以实际病例为参会人员进行了详细讲解，分享了诊疗技术和最新的医学知识。

本次培训使新郑市人民医院医务人员获得更多的心血管疾病规范化治疗方面的专业知识，将进一步提高心血管疾病的诊疗水平，为新郑市心血管病患者提供了更优质的诊疗服务。

（作者供职于新郑市人民医院解放路院区）



## 遗失声明

平顶山市第二人民医院郭向军的医师资格证书（编码：19984110410412711024051）、医师执业证书（编码：11041000010948）不慎丢失，声明原件及复印件作废。