

学术论坛

相反相成配伍用药浅析

□张正杰 李鹏辉 李孟麒

国医大师李振华在60多年的医学生涯中,通过临证、用药、组方等,对遣方用药的体会尤为深刻。笔者将其经验进行了整理、分析,具体内容如下,仅供同道参考与探讨。

掌握方剂的君臣佐使

对于一般药方,要熟悉、记住要点,就是药方的方义组成:君、臣、佐、使。这是能够治疗疾病、取得效果的关键。比如金代医学家李东垣的补中益气汤,治疗中气虚弱、气虚下陷病证,君药是黄芪,臣药是党参、白术,因为肺主一身之气,黄芪具有补肺、补气的功效;党参和白术能够健脾,脾又为气血生化之源,培土生金,在健脾的基础上,要注意养阴,需要选用当归;佐药是柴胡、升麻,在补气、益气、健脾时,用柴胡、升麻能够升阳,促使气机上升,这叫正佐。在方义解析理论中,还有反佐,补中益气汤里的陈皮就是反佐,反佐是防止方剂中药物发生

副作用。补中益气汤因为有黄芪、党参两味药,患者服药后可能会引起腹胀,用陈皮能够反佐,起到补而不滞的功效;甘草既能和党参、白术配合起到健脾的作用,又可调和诸药,称为使药。玉屏风散以补气为主,君药是黄芪,可治疗气虚感冒,因为肺气虚弱,卫外不固,容易感冒,所以必须用黄芪益卫气;用白术健脾,可促进气血生化之源;防风可引经走表,但是不能多用。诸药合用,可达到益气、固表的作用。因此,一个方剂的组成,是古代先贤在诊疗过程中,在理论的指导下反复实践、验证的结果,只有灵活运用方药,才能取得良好。

国医大师李振华认为,对于方剂的组成应该理解中医学理论到实践,再从实践验证上升到理论的过程。那么,我们如果丢弃君、臣、佐、使的配伍原则,而进行单味药研究、分析,就恢复到原始状态。之所以这样做,是受西医的还原论影响的结果。对于方剂的了解,应掌握的关键是君、臣、佐、使配伍规律和法则,掌握一般规律和特殊规律,这很关键。

理解相反相成

在学习方剂时,要理解相反相成的特点,达到对立统一目

注意药物用量

学习方剂时,要注意方剂中药物的用量,若用药过量会起到反作用。比如黄疸病,内蕴湿热,选用茵陈利胆、消除黄疸,一位医生在处方中用了200克,结果患者的黄疸症状不退,反而出现腹水现象。因为茵陈苦寒伤脾,损伤了脾胃,脾湿不运化,水湿不能排泄,这是用药过量的反作用。因此,在君、臣、佐、使的基础上,用药的量必须根据患者的病理、病性情况,以及药性的特点与规律,灵活用药。否则,药物用量过大,适得其反。在药量方面,还要

掌握慢性病和急性病的区别,在急性病发作时期,要敢于用药,有胆有识,要正确运用方剂和药物用量规律,因为一剂药的成效关系着患者的生命。但是,慢性病有方有守,用药以轻灵为主,体质虚弱者用药量以轻为主,这是学习方剂时,必须注意的一个问题。

另外,在学习方剂的时候,特别是对常用的有效方子要注意治疗特点,比如安宫牛黄丸、至宝丹、紫雪丹,不仅用于急救,还可用于开窍醒脑、疑难疾病的治疗。对一些名方,比如逍遥散、补中益气汤、归脾汤、香砂六君子汤、五苓散等,只有熟记才能根据患者的病情,适时调整药方。

明确性味归经

学习中医学,要了解中药的四气五味归经,就药味来说,它属于哪一经呢?比如酸入肝,咸入肾,苦易入心,甘易入脾,辛易入肺;哪一个药善于走上下走呢?

比如羌活善于走上下肢,独活善于走下肢;黄芩善于走肺胃,黄柏善于走下焦,黄连善于走全身等。又如药物的苦寒,或者大辛大温,或者芳香等,这些药性温到什么程度,寒到什么程度才能治病,取得良效呢?都需要详细辨别,认真学习,灵活运用。当然,用药是否能够取效是由临床经验

决定的,所以中医只有多临证,才能达到熟练运用程度。这是学习药物知识时必须领会和掌握的要点。

此外,除了掌握药物和方剂的运用特点外,还要不断学习名老中医用药的经验与技巧。因为这些经验与技巧是名老中医多年临证经验的精华,必须“学习之、掌握之、运用之”;他们在临证时,偶尔说出的一句话,也可能是学习者多年才能悟出的经验。方剂和用药的学习,通过中医理论的指导,最后达到心领神会的境界。

总之,研读经典医籍要灵活,要掌握重点和规律,进而用于指导临床实践。国医大师李振华在学习上总结了5个字“勤、恒、精、博、悟”;关键是在于读书能够心领神会,熟练掌握知识点,并适时运用在临证中,从而取得预期治疗效果;只有时常总结、分析,才能正确认识疾病和治愈疾病,取得良效。

除以上重点知识外,其他诸如“病因病机”“诊法”“病证”“养生治未病”及“五运六气”等诊疗经验,均需要结合具体病例进行学习和辨析,方能逐步掌握规律,并适时运用到诊疗过程中,为患者提供更好的中医药服务。

(作者供职于河南中医药大学第三附属医院全国名老中医李郑生传承工作室)

□ 张旭辉

如何增强中医药文化自信

中医药文化自信根植于中国传统文化,来源于对中华优秀传统文化的深层次认同。中医药是中华民族的瑰宝,是我国优秀传统文化的重要组成部分,中医药院校大学生是我国社会主义事业的接班人,是未来科技创新的主体,是中医药传承、发展的中坚力量。在文化认同领域中,河南省中医药大学生已逐步形成较为成熟的中医药文化自信路径,大致可概括为家庭-学校-社区三级联动模式。同时,河南省作为我国中医药文化的重要发源地之一,持续深化河南省大学生中医药文化认同,是新时代实现中医药文化自信的重要途径之一。

促进中医药文化与校园文化相融合

河南省是我国中医药文化的重要发源地之一,是医圣张仲景的故乡,河南省中医药院校大学生对中医药文化的认同具有深厚的历史渊源。在历史上,河南省中医药文化璀璨夺目,比如伏羲“制九针”,神农“尝百草,制医药”“以疗民疾”,黄帝和岐伯、雷公等讨论医理、医药等。到夏商周时期,“伊尹创制汤液”改变了人们的用药习惯,开拓了用药领域,使中医学知识不断得到丰富,治疗方法也丰富多彩。战国秦汉三国时期,中医学的经典著作《黄帝内经》《伤寒杂病论》和《神农本草经》等医学经典的相继问世,标志着中医药理论体系的形成,可以说中医药理论在中原形成,中医药经典医籍在中原诞生。笔者认为,各级中医药院校应立足实际,在优化整合中加大中医药文化宣传力度,充分发挥中医药文化的多元性,拉近中医药文化与在校大学生的距离;同时,深入校外进行中医药理论实践,向群众普及中医药文化知识与防病知识。这样,可让大学生体验、感知中医药文化魅力,深受中医药文化熏陶,从而培育中医药文化自信。

将中医药文化知识融入家庭

家庭环境是树立文化自信的重要路径之一。近几年,河南省重视中医药文化的传承、发展,先后出台《关于促进中医药传承创新发展的实施意见》《河南省“十四五”中医药发展规划》《河南省中医药条例》等,并对中医药守正、创新、传承发展等内容进行了全面指导,为推动河南省中医药强省建设指明了方向。在河南,大多数经历国家义务教育的公民能够对中医药典籍和历史人物有所了解,甚至很多人会自发学习中医药知识,并将中医药知识和简单的诊疗方法(经方、验方)运用到实际生活中。这对中医药文化的宣传、推广,对于营造家庭中医药文化氛围具有推动作用,使学生和群众在潜移默化中“爱中医、用中医”,有助于在情感认同中牢固树立中医药文化自信。

构建社区中医药文化传播体系

社区是接近群众的基层组织,也是对大学生实施校外中医药文化传播的最佳阵地,在河南省发布的《推动中医药服务进农村、进社区的意见》指引下,各级中医药机构组织人员主动走进社区,面向群众开展了丰富多彩的中医药诊疗技术推广、药膳制作宣讲等适宜群众使用的中医药活动。河南省在加强社区文化建设方面进行了积极探索,并积累了丰富的实践经验,取得了具有实践价值的成果。在中医药文化传播中坚定文化自信,发挥社区在中医药文化中的推动作用,对于构建社区中医药文化传播体系高质量发展具有重要意义。

笔者认为,中医药文化是中华民族传统文化不可或缺的一部分,蕴含着深厚的哲学思想和文化知识,家庭-学校-社区三级联动模式形成了一个互相影响的良性闭环,支持了河南省中医药事业发展,为中医药文化自信提供了特有路径,强力支持了中医药强省战略。

(作者为河南中医药大学研究生)

诊疗感悟

中医急救常见方法介绍

□张永升

谈及急救,很多人首先想到的是西医。其实,中医在急救中也发挥着非常大的作用,中医急救遵循辨证施治的法则,按照疾病的客观发展规律进行辩证治疗,能够获得令人满意的治疗效果。

针灸 这是中医急救常用的方法之一,分为针法和灸法两种。针法主要是针刺,对体内的气血运行能产生相应的刺激作用,实现急救的目的。该法主要用于治疗重症昏厥患者。灸法是用艾条在穴位上燃烧,温热穿透皮肤,促进血液循环。中医运用针灸急救患者,是根据患者的病情合理选择穴位,充分发挥相应

的急救效果,比如针刺十宣穴,食指尖端为十宣穴所在位置,开窍醒神的功效显著。针灸疗法操作简单,安全性高,可用于急救癫痫、休克等患者。

刮痧 这是一种比较常用治疗方式,对机体内气血产生调节作用,可加快经络的疏通速度,对脾胃的调节效果明显。现代药理研究结果表明,刮痧借助神经末梢传导的作用,能够帮助机体改善循环系统、加快血液循环速度、提升免疫力。刮痧治疗中暑、感冒、小腿痉挛疼痛等疾病,皮肤损伤、高血压病及其他皮肤病患者不能使用刮痧疗法。

拔罐 这是中医治疗的一种方式,燃烧罐内空气,负压吸附在皮肤上,产生温热刺激,对身体内气血经络产生调节作用,能够消除肿胀,达到扶正祛邪的治疗目的。在临床上,拔罐能够疏通气血、调整阴阳及减轻疲劳的功效。但是,对于体弱、皮肤出血等情况不适合拔罐。

催吐 该法主要是对延髓的呕吐中枢神经系统产生刺激作用,导致呕吐,能够保障呼吸道通畅,加快胃中食物排出的速度。在急救过程中,主要针对患者咽喉气管中存在的异物,对食管、胃肠道废物起到清除作用。催吐药

主要有瓜蒂散,适用体质比较好的患者,对老年、孕妇等特殊人群不适用。

点穴急救 点压合谷穴治疗晕厥的效果比较明显,合谷穴在左右手背第一、第二掌骨之间,对中暑、中风、虚脱等原因导致的晕厥,可用拇指掐捏合谷穴,持续按揉2分钟,晕厥症状就会消失。点压阳陵泉穴可治疗胆绞痛,对于胆囊炎、胆结石症患者来说,右上腹部疼痛非常明显,在右小腿外侧腓骨头下方找到压痛点,用两手拇指按压两小腿的阳陵泉穴,时间2分钟,止痛效果比较好。点压足跟可治疗鼻衄,当

鼻出血时,快速掐捏踝关节与跟骨凹陷位置,左鼻出血掐右侧,反之为左侧,能够快速止血。

对于不同穴位来说,可起到不同的效果,所以中医应根据患者的具体情况进行辨证治疗。

总之,中医急救在临床上许多疾病的治疗中,发挥着显著的特色和优势。中医应根据具体病情选择合适的治疗方式,可取得急救效果。因此,中医在平时应多学习中医药防病知识与技术,掌握急救的方法与技巧,可以更好地弘扬中医药文化,彰显其魅力。

(作者供职于山东省泰安市中医二院)

糖尿病性视网膜病变的护理措施

□杨秋荣

当今,糖尿病已经成为一种全球性的慢性代谢性疾病,严重影响人们的身心健康。

作为糖尿病的常见并发症之一,糖尿病性视网膜病变给患者的生活带来了严重威胁。下面,本文将介绍糖尿病性视网膜病变的护理措施,以期帮助患者更好地了解和应对这一疾病。

疾病认识

中医学认为,糖尿病性视网膜病变主要与肾虚、气虚、血瘀等因素有关。肾虚则肾气不足,肝肾同源,肝开窍于目,由此不能滋养眼睛;气为血之帅,气虚则使眼睛失去了足够的气血供应;血瘀则阻碍了视网膜血管的通路,眼睛得不到濡养。因此,中医护理的核心在于调理肾气、补益气血、活血化瘀,以达到治疗和预防糖尿病性视网膜病变的目的。

护理措施

药物治疗 中医常用的药物治疗包括六味地黄丸、四君子汤、血府逐瘀汤等。六味地黄丸可滋补肝肾,肝肾精充足上养于目,可用于治疗肾虚引起的糖尿病性视网膜病变。

四君子汤可补气健脾,血府逐瘀汤能活血化瘀,对于年老体弱、慢性病患者,不宜在烈日下或高温的环境中锻炼身体,以免发生意外。

饮食调理 中医认为,糖尿病属于“消渴”范畴,主要特点是多食、多饮、多尿、消瘦等。因此,中医建议患者控制饮食中糖分的摄入量,少食多餐,适量摄入高纤维食物,比如蔬菜、水果、全谷类食物等,以稳定血糖水平。同时,中医还注重调理患者的脾胃,增强消化、吸收功能,保障营养均衡。

中药熏蒸法 该法是利用一些具有活血化瘀、益气养血等功效的中药熏蒸眼部,以促进局部血液循环,缓解症状。

常用的中药有丹参、川芎、红花等,它们能够促进视网膜微循环,改善视力状况。

针灸 针灸在治疗糖尿病性视网膜病变中也有一定疗效。针灸通过在特定的穴位上进行刺激,可以调节人体的气血运行,促进局部血液循环,改善视网膜的供血状况。常用的穴位包括百会穴、风池穴、睛明穴等。针灸能够调节患者的内分泌功能,控制血糖水平。

心理调节 中医治病注重身心平衡,认为情志因素对疾病的的发生和发展有重要影响。

因此,中医护理糖尿病性视网膜病变的患者时,特别注重心理调节,让患者心情舒畅,避免情绪波动,减少精神压力。

总之,糖尿病性视网膜病变是糖尿病患者常见的并发症之一,给患者的工作和生活带来了严重困扰。中医护理作为辅助治疗方法,通过调理肾气、补益气血、活血化瘀等措施,有效预防和治疗糖尿病性视网膜病变。相信,通过综合治疗,糖尿病性视网膜病变的患者能够获得更好的生活。

(作者供职于临清市中医院)

带状疱疹的治疗特点

□杨梅

带状疱疹俗称蛇串疮、蛇缠腰,是人们熟知的一类疾病,也是较为疼痛的一类疾病,患者往往因疼痛而夜不能寐。若是老年群体或者营养不良的患者出现疱疹性皮损,可诱发坏死现象,痊愈后也会留下瘢痕。同时,带状疱疹还会引发后遗神经痛,严重降低了患者的生活质量,所以很多人对该病有恐惧心理。下面,笔者为大家科普一下中医治疗带状疱疹的知识。

什么是带状疱疹

医学上认为,带状疱疹是由于水痘-带状疱疹病毒感染所诱发的一类皮肤病,通常发病之后会使人们的皮肤上出现成堆的水疱,疼痛难忍,10%~20%的患者

会发生于头面部、颈部、腰部;约50%的患者发生于胸部;2%~8%的患者会发生在骶尾部,呈带状分布。带状疱疹好发于50岁以上、长期服用激素类药物、合并糖尿病和肿瘤等人群。

中医疗带状疱疹的方法

针灸 在带状疱疹的发病初期,通常会出现较多的皮丘疹、水疱及疱疹,中医时常采用火针治疗,能够起到疏疏通络、活血化瘀、止痛的效果,从而促进患者的水疱结痂、愈合,有效地缩短病程,还能够预防后遗神经痛。

一般情况下,在治疗时,医生会选取患者的相应皮肤部位,先用酒精棉球进行局部消毒,再用

酒精灯将火针烧红后,迅速刺入患者的皮肤中,针尖能够刺破皮肤即可。在治疗后,患者应注意避免治疗部位沾水,可预防感染。同时,医生经过系统辨证后,在患者相应的穴位或者水疱位置采用艾灸进行治疗,也能够达到温经通络、止痛的目的。

拔火罐 在利用火针疗法将

疱疹刺破使毒邪外泄的基础上,

可进一步配合火罐进行治疗,能够起到祛邪泻火、止痛、通络的功效。

中医在治疗时,往往会在火针出针后,在患者的局部皮肤部位进行拔火罐治疗。通常情况下,由疱疹呈带状分布,医生会从患者的头部向臀部依次拔

罐,并先把多个集簇分布的疱疹部位和散在的疱疹部位进行火罐治疗。一般情况下,会留罐10分钟~15分钟,以患者的局部皮肤充血、发紫为宜。然而,根据患者的具体情况,中医会选择放血拔罐、刺络拔罐、闪火罐等方式进行对症治疗。

梅花针叩刺 若患者处于带

状疱疹后遗神经痛期间,可采

用梅花针进行局部腧穴扣刺,或者

在疼痛部位进行扣刺,可起到通

经活络、调理脏腑、活血解毒、祛

瘀的功效;让患者口服活血化瘀的

中药,能够缓解患者后遗神经痛

的症状,提高生活质量。

通常情况下,中医先对患者

的局部皮肤进行消毒,之后用梅

花针在疱疹的尾部、头部疼痛部位均匀扣刺2分钟左右,程度由轻到重,直至患者的皮肤泛红,或者轻微出血为佳。一般情况下,每隔一天扣刺1次,5次为一个疗程。

中药熏蒸法 中药熏蒸疗

法治能够将热疗、药疗、经皮透

透、气疗合为一体,加速药物吸

收,促进人体新陈代谢,能够达

到调和气血、消肿祛瘀、祛风燥湿等

功效,常用的药方包括三黄汤、除

湿止痒方、当归润肤汤等。

总之,带状疱疹并不属于疑

难杂症,需要人们在生活中了解