

关于中医生存现状的三点思考

★ 谭锋 (南京中医药大学 2004 级博士研究生 南京 210029)
★ 指导:王灿晖 杨进 (南京中医药大学 南京 210029)

关键词:中药;中医教育;诊疗体制;中医生存

中图分类号:R 2-09 文献标识码:A

自从余云岫提出废除中医的议案以来,中医的生存状况就从来没有让关心和热爱她的人真正放心过。适得其反的是,余云岫的两次议案,不仅没有消灭中医,反而象一针强心剂,让中医从濒临灭绝状态中觉醒过来,重新焕发了生机。然而,在高呼“振兴中医”口号数十年后,全国大多数中医院校、中医医院和中医专业毕业生却在市场经济的大潮中“求生存”,这说明了什么呢?国家对中医的扶持政策可从来没有发生过变化呀。看来,中医目前的状态要从中医内部来找,所谓“君子反求诸己”。笔者学问浅薄,孤陋寡闻,但是,位卑未敢忘忧国,中医的兴亡,匹夫更加有责。

谁在消灭中医呢?笔者认为有以下三个主要因素:

1 中药

在中央电视台一期《中华医药》栏目中,大连的王心毓老先生说过这样一段话:“谁也没法消灭中医,唯独中药可以。”诚哉斯言!没有合格的药材,即使张仲景、叶天士复活,也无法施展其救死扶伤的绝技。看看现在临床上用的中药,听一听老药工的抱怨,只要稍微有一点中药的常识,就知道中医的疗效为什么这么不如人意。还是来看看专家是怎么说的吧:

中药质量控制,仅就植物来源看,受下列诸因素影响。(1)品种。品种混乱尚未完全杜绝。(2)生长环境。强调道地药材以保证生长环境的固定,以达所含成分的相对固定。而今多地引种者众,即使仍在原产地,水库修建、工业粉尘加入等情况,亦使生长环境出现实际改变。(3)种植。众多中药由野生改家种,涉及土质、水源改变,化肥、农药使用等,对入药部位的化学组成有何影响尚需更深入研究。(4)采收时间。“三月茵陈四月蒿,五月六月当柴

烧。”同一植物仅采收时间不同,对质量影响即如此之大。现代研究表明,东北产甘草之甘草酸含量,生长 1 年者为 5.49%,生长 4 年者为 10.52%,相差约 1 倍。晴天所采薄荷挥发油含量远高于阴天所采。(5)生药加工。水洗用量、烘晒温度和时间等均影响质量。(6)贮存状况。包括温度、湿度、通风、时间等因素,如陈皮、吴茱萸久存为佳;而薄荷、紫苏等则不宜久存。现代研究表明,穿心莲的重要活性成分穿心莲内酯,存 2 个月者,含量为 12.5 mg/g,存 22 个月者,则仅为 6.4 mg/g,相差达 1 倍。(7)炮制。历来有“遵法炮制”,“遵古炮制”之说,而今又有炮制规范作依据,而不遵法者,非鲜见,如乌头、附子依规范炮制者,其毒性大的乌头碱多可水解为毒性较小的乌头原碱,若不炮制或炮制不当,则毒性很大。(8)制备工艺。中药真正被人使用者,是其制剂。而今在其成分尤其是有效成分不完全清楚的情况下,合理的制备工艺对质量保证更具突出意义。仅就煎剂或称汤剂而言,制备工艺涉及所用器具质地、水之量和质、温度高与低、时间长与短、先煎后下等因素,只有这些因素均合理,才能保证质量^[1]。仅就煎时而言,大黄后下,致泻作用强;附子先煎毒性小;山豆根久煮,毒性增加等。

笔者曾经用真武汤治疗过一个心衰的病人,其中附子用到 200 g,效果不错。同道们深为叹服,笔者只有在心里苦笑:这是没有合格的川附子呀,否则哪敢用这么大的量。用古代中医的辨证来套用今日的中药,岂不都成了刻舟求剑,不论你是经方派、时方派,都不会产生像古代名医那样的效果。加上中药煎煮麻烦,口感又差,没有疗效,谁会来?再有,现在一些中医院用上了某国生产的煎药机,不论什么中药,5 分钟煎好,方便是方便了,但这样疗效会好吗?

● 百家争鸣 ●

浅谈《黄帝内经》养生之德

★ 潘秋平 (北京中医药大学 北京 100029)

摘要:“道”与“德”是中国哲学的重要概念。道是体,德是用。“道”是无形的,人要依从无形之“道”,必须以“德”为中介,唯有通过“贵德”才能达到体“道”的目的。《黄帝内经》包含了丰富的养生学内容,养生者必须“贵德”,只有遵循“因时、守中、保和”等“德”,方能得“道”而终其天年。

关键词:道;德;因时;守中;保和;养生;黄帝内经

中图分类号:R 221 **文献标识码:**A

“人以天地之气生,四时之法成,君王众庶,尽欲全形”(《素问·宝命全形论篇》),保持身心健康,避免疾病的的发生是人类的共同追求,养生自然是保持健康的重要手段。中医学第一部经典理论著作《黄帝内经》(以下简称《内经》)包含了丰富的养生学内容。老子曰:“道生之,德畜之,物形之,势成之。是以万物莫不尊道而贵德。道之尊,德之贵,夫莫之命而常自然”。(《老子》第 51 章)“道”产生万物,“德”蓄养

2 中医教育

关于中医教育,我个人没有太多的发言权,因为我本人也还在受教育。这里,我想引用湖北中医学院教授陈国权先生的一段话:约二十年来,学校为社会输送了数以万计的多种层次中医人才,但人们要找一个正宗的中医看病时,已无异于走昔日的蜀道。某校一中医诊断学博士随导师临床时,竟连一个再普通不过的六味地黄丸也开不全,此事并非绝无仅有……尤其不能容忍的是学校为了不断扩大招生人数,以创造好的经济效益和政绩,竟让那些不懂中医,不爱中医,甚至反对中医、鄙视中医的人大招起中西医结合的硕、博士来了。一则增加了中医队伍的水分,二则误人子弟,三则扩大了中医的掘墓人队伍^[2]。就目前针灸专业而论,某中医学院的许多针灸博士从来不上临床,从不敢在病人身上扎针,这样的人却大教什么针刺手法,大谈什么针灸治疗疑难杂证的经验,岂不是自误误人!

3 中医临床的诊疗体制

中医目前的诊疗价格体系,没有促进中医大夫提高自己临床技能的作用。远的如张仲景先不说,就说当代孟澍江、徐少江这些前辈,用药又少又轻,

万物,所以万物必须“尊道贵德”。《内经》养生学的原则可以用“尊道贵德”四个字来概括。

1 养生必须“贵德”

“道”是中国哲学最重要的概念,道的本义是道路,“道,所行道”,(《说文解字》)后引申为有规则、法则之义。《老子》一书将“道”描述为宇宙的本原、事物的规律、社会的法则,其本体特征是自然无为。“人法地,地法天,天法道,道法自然。”(《老子》第 25

疗效极佳,不愧为“轻可去实”的高手。放在今天,养家糊口都很困难。何以故?他们的方子用药太少,拿不了多少回扣,而与临床疗效关系极大的中医辨证用药的技术,却一分钱也不值。这样能促进医生努力钻研,提高自己的临床诊疗技术,提高疗效吗?

就针灸而论,真正懂针灸的人,取穴又少又精,疗效却立竿见影,这样的人扎的针,与一次用五六根针,乃至几十余根针又没有多少效果的人用针,收一样的价钱,合理吗?可能后者的奖金还高一些呢,因为他的治疗量大呀!

在有人企图通过立法来消灭中医的时候,中医反而能够振兴,因为她有疗效,而在国家大力扶持中医的时代,中医却走起了下坡路,为什么?因为她失去了疗效。所以,中医要想不被时代淘汰,只有以提高临床疗效为中心,重建我们的教育、科研和临床体制,这是每一个热爱中医的人必须认真思考的问题。

参考文献

- [1]岳风先.中药中毒报告的思考[J].中国中药杂志,2003,23(2):114~117
- [2]陈国权.关于中医院校从地市中医院选调教师的构想[J].中国中医药通报,2004,3(5):61~62

(收稿日期:2005-11-18)