

关于一些学者提出中医学“证”要规范和思考

★ 朱天明 (江西省瑞金市八一南路老公路段 310 信箱 瑞金 342500)

关键词:证;概念;规范

相当一段时期,有些学者讲:“中医学‘证’是模糊概念,应当规范,才能使人诚服。”

应当说,中医学证的概念,是正气与邪气的概念和病因病机的概括。而且明确了邪正关系,也就明确了证的概念。中医学不是无能力把疾病的“证”规范,而是所研究的对象——人类,是生活在天地自然中,而大自然的各种正常变化和异常变化,都与人体息息相关。也正因为自然界,所以自然现象在有正常的四时(四季)六气(风、寒、暑、湿、燥、火)情况下,又会出现反常气候。加上人体自身因素,如体质差异之阴、阳、虚、实的不同,饮食嗜好的不同,性格差异所致的情志不同,地域特点的不同,以及家庭环境和社会因素的不同,导致中医学对疾病的“证”不能象西医学那样所谓的规范。因为,疾病的“证”会因时、因地、因人产生在同一条件下,出现不同的疾病证候,或不同的条件下又出现相同的疾病证候。而各种疾病的“证”,都是通过外因(邪气)和内因(正气)的不断变化所产生。

外因:在临床中,有的不是暑天而中暑,有的寒季患热病,有的热季患寒病,有的秋燥患湿病。不管是正常气候的变化或反常气候的到来所致的外感病,都是外因通过内因而起作用,导致疾病“证”的变化。

内因:体质差异:人的体质大概有三种,即阴胜之体,阳胜之体,阴阳平和之体。若三种体质同样外受风寒,阴胜之体一般出现虚寒证,表现出畏寒肢冷,不发热或发热不高等症状;阳胜之体则出现实热证,表现出高热烦渴,尿黄等症状;阴阳平和之体的证则表现不明显,虽略有外感症状,但能及时恢复正常。饮食嗜好差异:人的饮食嗜好有酸、甜、苦、辣、咸、淡的过偏过激,和吃、喝、玩、乐的过偏过激,尽管哪一种过偏过激,都会出现不及和太过的现象,导致疾病的产生和病证的不同。性格差异:人的性格不同,在七情的表现程

度也不同,故所得疾病的证候也不同。还有世界观的不同,导致心态的不同,所患疾病的证候也不尽相同。地域差异:主要是风、寒、暑、湿、燥的不同。所以不同地域的人在同一季节发生疾病,证候也不会相同。至于家庭环境及社会因素的不同,也会给人带来不同的感受,导致情志伤害的病变,病证也会有所不同。

中医学是经验科学,只能把疾病的“证”相对规范起来。如药物食物的四性五味,也是相对而言。有的一物一性一味,有的一物一性多味,有的一味数性,有的一性数味,有的一味亚于两性之间,有的一性亚有多味之间。所以,药物食物的四性五味都是机对的规范,不能绝对的规范。中医诊断病证也是如此,它根据病体的正气与邪气较量而不断变化着的“证”,及时调整治疗方法。还要因时、因地、因人制宜,不能千篇一律的确定病证。有的病重久病时一身数证,有的一证时也时重时轻。从临床中发现,疾病的证,或说证的变化,往往都处于不定型的亚状态之间,所以绝对的规范是不适宜的。

既然大自然有反常的时候,人又有体质、饮食嗜好、性格、地域、环境的差异,就很难把疾病的“证”规范到条条框框内。但中医提出了因时、因地、因人制宜的经验之谈,这是符合辨证法和客观实际的。而西医学闭门造车,所得之论显得规范,医者也不需辨证用药,而用千篇一律的治疗方法——如消炎,去面对众多的患者,虽用药后症状消退,但所谓规范病不归好,是病因还在之故,导致病情的发展变化就可想而知了,疑难杂症就来了,“证”就规范不了了。可见西医的规范还是有头无尾的。

其实,中医学“三因制宜”,不仅是对疾病“证”的相对规范,也是人们处理一切事物的高度概括。

治病用药应合理

★ 王剑明 (江西省万载县人民医院 万载 336100)

关键词:合理用药;副作用

药物不能滥用,药物如果应用不当或滥用不但病人疾病症状不会缓解,而且还会给病人带来身心伤害和经济上的负担。如果滥用药物很多疾病容易产生耐药性,给下次疾病治疗带来不利。治病用药要循序渐进,要选择合适疾病治疗的方法和药物,不要一开始就选用最好最贵的药物来治疗,笔者现将工作间遇到的一些情况介绍如下:

一般疾病治疗在选择治疗方法时宜先选择口服药物治疗;其次选择肌肉注射治疗;最后选择静脉输液治疗。口服

药物按照使用方法按时按量服用,在规定时间内就能达到血药浓度,可以治疗疾病。同样可以达到注射方法同样的治疗效果。因此口服药物能治疗的疾病就宜先选择口服药物治疗,而不宜用注射治疗

肌肉注射可以治疗的疾病就宜先选用肌肉注射治疗而不宜用静脉输液治疗。虽然静脉输液治疗更直接,到达血药浓度更快,但不能任何疾病一开始就选用静脉输液治疗,要根据病情而定。经常用静脉输液治疗的病人身心和疾病本

身很容易带来依赖性,病人会感到每次生病都必需用静脉输液来治疗才能治愈。经常输液也容易使不溶性微粒进入血液内,而带来伤害。

笔者有时遇到一些医生看小儿科病人用药时,开一些肠溶胶囊给小儿病人服用,一粒分多次服用。如红霉素肠溶胶囊等,这样把起肠溶作用的胶囊破坏了,药物就起不到肠溶作用,在胃液中就会破坏,而失去了治疗作用,这样不但影响疾病的治疗,而且给病人经济带来负担。

常遇到使用活菌制剂时与抗生素同用,这样活菌被抗生素破坏而影响治疗作用,如整肠生等对急慢性肠炎,急慢性腹泻,急性菌痢,各种原因引起的肠道菌群失调,对溃疡性结

肠炎,肝病引起的腹胀、腹泻及肿瘤放化疗后肠道菌群失调引起的腹泻、腹胀等都有显著疗效,并且没有副作用。服用活菌制剂的药物正确的方法是用温开水送服,用药的时间最好选择在饭后半小时左右。尽量不与抗生素同服,若必须同服,最好应间隔 2 小时。同时不能以为吃药就万事大吉,还要合理饮食,不要吃生冷或刺激性的食物,不能着凉,养成规律的饮食习惯也是疾病治愈的关键因素之一。

目前有些医生在经济利益驱使下,不管病人疾病轻重一开始使用大量好药、贵药、新特药品。开几天输液再加几种口服药,超剂量用药,重复用药,滥用抗生素常有。我们医务工作应以人为本,全面考虑疾病和药物副作用,合理用药。

自拟“更年期接力剂”功效分析

★ 朱天明 (江西省瑞金市八一南路老公路段 310 信箱 瑞金 342500)

关键词:更年期;中医药疗法

自拟“更年期接力剂”主要药物:黄精、麦冬、当归、熟地、川芎、补骨脂、乌药、小茴香、陈皮、甘草。方中黄精、麦冬纯阴之品,其中黄精甘平,补脾、肺、肾之阴;麦冬甘、微苦、微寒,补心、肺、胃之阴。当归、熟地,为补血填髓之物,其中当归辛、甘、温,归肝、心、脾经,有补血、活血、润肠、止痛功效;熟地甘、微温,专入肝、肾经,有养血滋阴、补精益髓之妙。川芎,辛、温,归肝、胆、心包经,有活血行气,祛风止痛功效。补骨脂,苦、辛、大温,归肾、脾经,能补肾壮阳、固精缩尿、温脾止泻。乌药,辛温,归肺、脾、肾、膀胱经,能行气止痛,温肾散寒。小茴香,辛温,归肝、肾、脾、胃经,能祛寒止痛,理气和胃,其气香味厚,能温通中、下焦阳气,药及睾丸。陈皮辛、苦、温,归脾、肺经,能理气调中,燥湿化痰,醒脾健胃。甘草甘平,归心、肺、脾、胃经,能补脾益气,润肺止咳,缓急止痛,缓和药性。还须提出,此方十味药中,当归补血虽属阴,但其辛温动血,有阳性之功。甘草纯甘之品,虽补气属阳,但它滋润助湿益阴,有阴性之用。

药性阴阳配比:血属阴,有形之物。阴血中赤者为血液,在脉中,不赤者为津液,在组织内外。血液和津液相互渗透,随时互相补充,故补阴即补血,补血能滋阴。气属阳,无形之物,能温煦、推动、化生阴血。在临床中,补血补阴都须配伍适当的温阳行气药。温则少火,少火生气,气旺阴血才能正常运行,脏腑才能产生功能效应。从本方药性的阴阳之比看,黄精、麦冬、熟地、甘草四味属补阴药;当归、川芎、补骨脂、乌药、小茴香、陈皮六味属温阳药。此二比三的阴阳之比,基本上适合生物的生长需要。如植物的生长要“三晴两雨”为宜,晴天是阳、雨天是阴,三晴两雨是阳略旺。人体之阴阳也得阳略旺。所谓略旺,是指还在平衡这个度内。如称砣挂在称杆刻度上,所称之物添到称杆向上倾斜 20° 角左右,称砣还不会向内滑动而失衡。阳气要略旺,才显得更有动

力,更有生机。如植物在春季寒温相间时则宜生,在夏季高温时则隆长。可见阳旺能更大幅度的助长阴液化生,从而达到更高一层之新的平衡,使生命力更强。

人体生理过程:不论男女,到了更年期(即男 56 岁,女 49 岁)以后,一般都会出现五脏功能减弱,呈现精血亏虚,虚火上浮等病变,或个体差异而呈现气阴两虚之证。如久燃油灯油将尽之时的昏暗状态。若不及时添油,就燃油芯所吸之油,便火苗上浮,不久就油尽火熄冒烟。人体之所以会更年期,主要是性腺功能衰退之故,男人的性腺是睾丸,妇人的性腺是卵巢。从人的生、长、壮、老、已阶段可以看出,性腺是“命门”,性激素是“天癸”(命门之火)。年青时,一般男子二八一十六岁,女子二七一十四岁,性腺功能开始旺盛,释放性激素,即“天癸至”。性激素通过毛细血管进入血液,使五脏功能隆盛,男女身体步入成熟阶段,出现男女应有的特征和性欲冲动,性功能旺盛,生育能力强,也很少患病,即病也快痊愈等青壮年特点。一旦女到七七四十九岁,男到七八五十六岁后,性腺功能开始衰退,性激素分泌减少,命门火衰,性机能低下,无生育能力,五脏功能也随之下降,出现一系列更年期病变。故用黄精、熟地补精填髓;麦冬、甘草滋心、肺之阴;当归、川芎活血养血;补骨脂、乌药、小茴香温肾壮阳、散寒、理气、止痛、固精缩尿;陈皮燥湿化痰,醒脾健胃,以防纯甘滋腻之品失运。诸药相配,适宜更年期体质的调理。

按:此方纯补阴补阳之剂。补阴不投寒凉之物,补阳不用骨肉有情之品。方中温阳药偏胜则气旺,故勿须补气药气机自畅。因更年期病变是生理过程,也不用极左极右之剂,以平稳调治为妙。服用本方剂,能使肝肾精血得充,已衰性腺复苏,命门之火再旺,性机能增强,恰似九月给果树加土施肥,十月小阳春时,果树能再度开花,实为男女更年期接力剂。