DOI: 10.13193/j.archtcm.2003.06.141.guwm.084

中医药学刊 2003年6月第21卷第6期

文章编号: 1009 - 5276(2003) 06 - 0976 - 01 中图分类号: R241.2 文献标识码: A 收稿日期: 2003 - 01 - 21

辨证论治与选方遣药探析

顾 维 明

(江苏省射阳市中医院, 224300, 江苏射阳 //男, 1958 生, 副主任中医师)

摘 要: 辨证论治是中医学区别于现代医学及其他传统医学的一大特色, 是中医的精华所在。现代科学一些结论对中医临床是有一定帮助的, 关键是应建立在继承特点基础之上的发展。

关键词:辨证论治;处方遣药;研究



20 世纪 90 年代日本爆出的所谓 小柴胡汤的副作用,主要原因是应用时 脱离了辨证论治理论指导的结果。 为了早日得到中西医结合的成果,日本学 者探索了用西医病名诊断指导使用中药的路子,其中对小柴胡汤治疗慢性肝炎的研究最多。一些日本学者强调: "慢性肝炎、肝硬化患者临床上不见小

柴胡汤方证, 仍可长期服用小柴胡汤", 很显然是对中医辨证论治缺乏认识。这正是造成小柴胡汤副作用——间质性肺炎的主要原因。近年来, 在中医药的国内临床研究中, 也有类似情况: 一些医者忽视辨证论治理论指导下的遗方用药原则, 而是按西医的理论、方法和标准, 硬性地去解释、验证、改造中医, 其主要表现是习惯于用西医的观点立法遗药, 如一见高血压就用镇肝熄风药; 一见炎症, 便用清热解毒之品…, 使中医药的研究发生了异化, 长此以往, 势必制约中医的诊疗能力, 导致中医临床医学的退化。我们认为, 在现代临床工作中, 医者临证仍应根据病位的深浅、病邪的性质、病情的轻重、病势的进退, 辨证进行论治。

以中药解毒方剂为例, 虽都含有抗病原微生物等作用,但并非着眼于某一特定病原体的原因疗法, 故不能完全等同于西医的抗感染药物, 而是着眼于病人整体的辨证疗法。如风寒病毒证之用荆防败毒散等方温散风寒以解毒; 湿热病毒证之用甘露消毒丹等方化湿清热以解毒; 等等。现代中药药理学研究表明, 中药解毒方剂的药理作用相当广泛, 其作用机理是群体效应的结果。如通过抗菌、抗病毒、抗毒素消灭病邪内传或消除已侵入脏腑的病邪; 通过解热、抗炎、抗过敏、抗肿瘤缓解症状; 通过提高体内抗菌物质的含量和促进免疫功能而增强机体的抗病能力和促进组织损伤的修复。

又如治疗高血压从辨证出发,认清机体当时的机能状态,进行选方遣药,需活血化瘀者选用丹参、红花、赤芍、桃仁等;需平肝熄风者选用钩藤、天麻、石决明、决明子等;使药尽其用,才能发挥最佳效用。另外,阳虚型高血压患者,还应选用附子、肉桂等温阳药。现代医学研究发现,阳虚型高血压患者下丘脑一垂体一肾上腺皮质功能活性偏低,用附子、肉桂复方治疗肾上腺皮质功能活力降低的高血压动物模型,能促其血压降低,说明附子、肉桂复方能使降低了的肾上腺皮质功能趋向正常,而起到降压作用。现代医学还证实,活血化瘀。温阳利水有利于逆转高血压血管重塑,并能扩张毛细

血管,解除小动脉痉挛,降低血液粘稠度,改善微循环,同时 发现有抑制血管紧张素转换系统作用。

再如有些医者一见属西医的"炎症",就认为必是中医的热证,动辄给以清热解毒之品,却不见,炎症既有急性与慢性、感染与非感染之分,当然也有寒热虚实表里阴阳之别。临床上,人参可消炎,麻黄、附子也可退热,不少肠炎可用理中汤治愈,有的肺炎用姜、附取效等等,就是明证。故西医所说的"炎症",在中医绝不能拘泥于"炎"字,概以热论,而应辨证论治。

现已知道,许多中药具有不同程度的抗心律失常作用,如苦参、山楂、黄连、附子、麻黄、桑寄生、山豆根、酸枣仁等。曾经有人治心律失常时只注重某些中药的抗心律失常作用,而忽视了病性与药性的对应关系,仅将药物进行迭加,结果疗效不佳。而临证按中医理论辨清心律失常的寒热虚实,且明辨这些药物的寒热温凉,然后在辨证处方的基础上酌加相应药物,因针对性强,常可收到较好疗效。由此也表明,遣方用药应当辨证。

现代微观检查,对于中医的临床诊断与治疗是有参考价值的,但临证不可仅凭检测指标作为用药依据,要注意辨证。

辨证论治最主要的内容是不能凝固地、一成不变地看待疾病,无论"外感"还是"杂病",疾病发展的全过程是一个变动的过程。现代科学研究证实了这种认识的科学性。现代研究表明,人与人因基因不同形成体质差异造成了对疾病反应性的不同,揭示了辨证论治——这种严谨而又灵活多变的诊治模式,能使诊治更符合人体科学性,是对人体疾病状态最全面深刻而准确的认识。应当指出的是,我们主张辨证论治,并不是抛弃辨病论治、对症治疗,如胃炎和胃癌病人,均可出现肝气郁结,在辨证用药基础上可依据中药药理学选择化瘀、抗肿瘤等中药,或者及时考虑手术。

中医发展要借助现代科学的一些东西,但不是以摒弃中医特点为代价的所谓发展。另外,即使辨证遗方,对现代科学证实的东西也需活学活用。如有些医者临床治疗痤疮时,常在辨证论治的基础上方中加用丹参,但丹参中含有丹参酮,是指溶性的,若在辨证选方使用丹参时加上蔓荆子、冬瓜仁等油性大的药品,疗效会提高。说明现代科学一些结论对中医临床是有一定帮助的,关键是应建立在继承特点基础之上的发展。

总之,辨证论治是中医学区别于现代医学及其他传统医学的一大特色,是中医的精华所在。

http://www.cnki.net

lishing House. All rights reserved.