第一讲 祖国医学的发展与特点

戚祖文

编者被:祖国医药学是我国人民几千年来同疾病作斗争的经验总结,是一个伟大的 宝库和知识的海洋,它包含着丰富的经验和深渊的理论体系。研究中成药,实现中药现代 化,离不开中医药基础理论的指导。所谓继承与发扬,继承则是前提,只有在熟悉和掌 握中医药基础理论的基础上,才能认真总结前人经验,不断提高,发扬光大。为了帮助 读者在中成药研究工作中,对中医药基础理论有所了解,本刊从今年起特辟中医药基础 理论知识讲座,以供读者参考。

(-)

祖国医药学来源于实践,是我国劳动人民几千 年来与疾病作斗争的经验总结。它为我国民族的繁 衍昌盛作出了贡献。早在二千多年前,我国第一部 医书——《内经》已经问世,从而奠定了祖国医学的 理论基础。《神农本草经》则是我国最早的一部药学 专著,它总结了古代应用中药的经验,奠定了中药学 理论基础。大约在公元三世纪左右,我国第一部临床 医学著作《伤寒杂病论》的出现,提出了辨证施治的 理论体系和治疗法则。后世又把《伤寒杂病论》分为 《伤寒论》和《金匮要略》两书,这两本书总结了劳动 人民长期积累的治疗外感病、传染病和内科、妇科 等杂病经验。与此同时, 华佗应用麻沸散进行全身 麻醉, 施行外科手术, 这是世界上最早使用麻醉法, 也是在麻醉学和外科手术方面作出了 创造性的贡 献。以上所提的《内经》、《神农本草经》、《伤寒论》、 《金匮要略》, 即是祖国医学的四大经典著作。除四 部古典著作外。在一千六百年前写成的《脉经》和《甲 乙经,两本书,是总结了诊断疾病和针灸治疗的经 验,这两部著作为中医诊断学与针灸学奠定了基础。 在公元四世纪后的《干金方》、《外台秘要》等著作, 对民间草方、验方进行了大量收集工作。公元七世 纪初编成的《诸病源候论》, 是我国最早的病原证候 学专书。我国第一部政府颁布的药典, 也是世界上 最早的一部药典---《新修本草》, 也是在公元七世 纪完成的。金元时期,我国已形成了以刘完素、张 从正、李东垣、朱丹溪为代表的四大医学流派,他 们从不同角度阐述了许多独特的医学见解, 大大丰 富了中医学的内容。因此,后人称他们为"金元四 大家"。李时珍是明朝伟大的医学家,他通过对药 物的长期实践和深入研究, 历时二十七年, 参考了

八百多种书籍,写成了举世闻名的药物学专著——《本草纲目》。这一巨著不但对我国医药学作出了杰出的贡献,为植物学分类奠定了基础,而且在国际医学史上占有重要地位。以后由于急性传染病的流行,有些医家继续总结群众经验,又发展了温病学派,其主要著作有《温疫论》、《温热论》、《疫疹一得》、《温病条辨》和《温热经纬》等,创立了卫、气、营、血的辨证施治方法。

总之,祖国医药学这个伟大宝库,是我国劳动 人民在长期诊疗实践中积累了极其丰富的经验,并 逐步形成了其独特的完整的理论体系。

(\Box)

祖国医药学有许多特点,但它的基本点是把人体各部分看成是一个以五脏为中心,通过经络的联络而构成的有机整体,认为人与自然界之间有着密切的关系,认识到"六淫"、"七情"等在疾病发生中的意义,既不排除致病因素的影响,更重视机体内因的作用。在疾病诊断上形成了以"四诊"为方法,以"八纲"为基本纲领,以"脏腑辨证"为基本内容的辩证体系,体现了中医学的整体观念与辨证施治。

整体性表现在生理方面,认为人的任何一个脏器的生理活动都是在其它脏器密切配合下进行的,任何一个组织或器官的活动,也都是和内脏的活动分不开的,这就是生理方面的整体性。

整体性表现在病理方面,主要说明任何一个脏器发生病变,都影响其他脏器,也就是说,在发病后,脏与脏之间是互相影响的。其次,还说明任何一个局部的病变,都是整体活动失常的局部反应。这就是说对待任何一个局部病变,不应把它看成是局部问题,而应从整体活动去分析研究它的实质。

(下转33页)

中成药研究

100mg/ml, 表明杧果叶有一定的抑菌作用。 三、家兔解热试验

据临床反映, 杧果叶冲剂对流感发热的 病人有一定退热作用, 因此, 用家兔人工发 热法观察杧果叶浸膏液对体温的作用。

动物,取正常成年家兔,雄性,体重2-3kg。

致热原:用啤酒酵母粉,由上海酵母厂制。用1%阿拉伯胶新鲜配制成4%悬液供用。

方法:用家兔酵母发热法[4]。挑选正常

体温在 38.5—39.5℃ 之家兔,实验之日给予禁食。按 1ml/kg 给家兔肌内注射 4% 啤酒酵母悬液,注射后 6 小时体温上升1—2℃,将发热家兔分组,每组 3—5 只,给药组口服杧果叶浸膏,每次按生药为 28g/kg (约为临床成人一次剂量之 40 倍),隔 2 小时后重复给药一次。对照组口服等量常水。给药后每隔 0.5—1 小时测体温一次,观察体温变化。

结果, 经显著性测验, 杧果叶对酵母发 热之家兔的解热作用不甚明显(表2)。

表 2 杧果叶漫膏对酵母发热之家兔的体温影响

40 Dil	给药途径	实验	正常体温	致热后给药	给药后不同时间(小时)之平均体温 土 标准误(℃)							
组别	与给药剂量	兔数	土标准误(℃)	前体温土标准误(℃)	0.5	1	2	2.5	3	4	J	6
对照组	口服常水	12	39.0	3 9 .95	40.19	40.20	40.35	40.35	40.33	40.21	40.11	39.99
	10ml/kg		±0.08	±0.10	±0.11	±0.13	±0.13	士0.14	±0.10	±0.11	±0.11	±0.10
杧果叶	口服	8	38.87	39.82	39.77	39.73	39.93	39.83	39.80	39.88	39.76	39.68
浸虧	28g 生药/ kg×2		±0.05	±0.18	±0.17	±0.14	±0.16	±0.13	±0.13	±0.10	±0.08	上0.09

讨 论

杧果叶对发热家兔的体温影响不明显, 表明其无明显的解热作用。但临床反映服用 杧果叶冲剂对病人确有退热作用,看来此可 能与杧果叶对流感病毒的抑制作用及抗菌作 用有关,从而使病人退热。此外杧果叶是否 通过增强机体的免疫功能而起作用,有待进 一步研究。

参 考 文 献

- [1] 53603 部队医院、杧果叶防治流行性感冒效果观察、 1975 年,内部资料
- [2] 《全国中草药汇编》编写组编:全国中草药汇编下册. 306页,人民卫生出版社,1978
- [3] 中国医学科学院药物研究所编:中草药有效成分的研究(第二分册)药物筛选方法,81页,人民卫生出版社,1972年
- [4] 王筠默:解热药研究中动物发热模型的比较——介绍家免酵母发热法,中草药通讯,(8):35,1978
 - 广州军区军医学校病原教研室老师参加部分工作。
 - •• 抗菌试验承本院药理室微生物组协助,特此致谢。

(上接36页)

整体性表现在诊治上,则是内脏发病既然能相互影响,因而在诊断和治疗时,就不能单纯注意症变所在脏器或部位,还应通过有关的脏器 和部位,进一步综合分析、研究疾病的本质,作出正确的诊断和治疗。

整体观念是中医学的主要特点之一。辨证施治 是中医学特点的另一方面,是中医诊断和治疗疾病 的基本规律,辨证施治就是通过四诊所获得的复杂 情况,进行分析综合,判断为某种性质的证,称为 辨证,然后根据中医的治疗原则,确定治疗方法, 称为施治。辨证施治是认识疾病到治疗疾病的全过 程。

一个完整的辨证论治过程,一般可分为:采集病史、分辨病因病性,落实病位、阐明病理、提出证名、确定治则、选方用药、疗效观察等八个步骤。这是一个感性认识到理性认识的过程。辨证是论治的前提和理论依据,论治是对辨证的检验和具体落实。

1981年度**(中成药研究)**合订本尚有余数, 欢迎向本刊编辑部订购,每册定价 4 元,邮票 另外。(上海人民路324号)