

[学术探讨]

中医研究方法的回顾与分析

赵民望 浙江省温岭市第一人民医院 (317500)

关键词：中医 研究/小结 分析

中医的研究和临床总结如何开展，应遵循什么原则，这是关系到 21 世纪中医发展的方向问题。最近展开的热烈争鸣已日渐明确，中医之所以成为中医，能生存发展，能博得病人的信赖，就是因为有鲜明的特色、确切的疗效、如同国画、京剧一样，是中国的国宝。因此，中医的研究和总结，应该而且必须是宏扬反映这一特色，而不是否定中医的特色，这一点是不容置疑的。《上海中医杂志》提出“从中医药中来，回到中医药中去”，已经逐渐成为新世纪广大中医药工作者的共识。

中医从《黄帝内经》算起至今已有 2000 多年辉煌历史，回顾历史，看看古人是怎样研究发展中医的，对我们研究中医会有很好的启发。

1 阐发中医理论体系

《内经》、《难经》是研究阐发中医理论体系的鼻祖，它们以古代朴素的辩证哲学为指导，广泛吸取自然科学、人文科学、社会科学、天文学、气象学、心理学等多学科的知识，构筑了全方位的中医理论。如天人相应的整体观，脏腑相互关联协调的内环境统一观，外感六淫、内伤七情的关乎气象、地理、心理的发病观，因人因地因人而异的个体化原则，标本缓急的最优化治疗原则，未病先防，重视养生，既病防传，及时控制疾病发展的预防原则。这众多综览全局，高屋建瓴的医学指导思想，至今闪烁着不朽的光辉，处处体现了人在这个宇宙大系统中的中心地位。后世医家在此基础上，或加以发挥，或择其一点深入阐发，有所发展，使中医

理论日臻丰富完善。

2 以病为系统的研究

继《内经》之后，《伤寒论》是张仲景首创以中医概念的病作为研究对象，总结出一整套伤寒六经辨证论治体系，该书以伤寒发病，由表入里的传变过程，其间可能出现的兼证、变证、坏证，一一作了详尽的阐述，说明其机理，论述其治法，系统总结了外感病的证治规律，长期有效地指导着临床。

《金匮要略》是张仲景以脏腑辨证为纲，总结了 40 多种杂病的辨证论治规律，成为治疗杂病的始祖。后世医家在此二书基础上不断结合自己知识加以阐发深化，形成了系列丛书。

至清代叶天士对温病研究极深，首先倡导卫气营血辨证体系。薛生白又对湿温的辨证和治法提出了独到的见解，指出湿热当分消，分则势孤。吴鞠通在继承叶薛经验的同时，创导了三焦论治的新方法。王孟英集以上诸家大成著《温热经纬》一书，使温病辨证治疗日臻完善。以上温病各家，虽然各人侧重面有所不同，但均参照《伤寒论》的研究方法，从疾病发生发展各个阶段，总结出机体对疾病的不同病理反应模式，或卫气营血，或上中下三焦分证，可以说伤寒和温病的研究总结思路是一致的。这种方法既有很强的整体性，又有明确的阶段性，既考虑疾病发生发展的外因，更重视病人体质的偏差对疾病影响的内因；既论述疾病正常的传变规律，又对可能发生的变证、坏证予以充分的重视。以方法论角度看，既高度辩证

统一,又系统科学,所以伤寒六经辨证和温病卫气营血,三焦的辨证模式能经久不衰,始终有效指导临床实践。

3 对某一疾病有独到见解的论述总结

如绮石的《理虚元鉴》,重点阐述虚劳证的病因病机及治疗大法、总结出“治虚有三本,肺脾肾是也”。雷丰的《时病论》,唐容川的《血证论》,王士雄的《霍乱论》,王泰林的《西溪书屋夜话录》肝病证治,均属此类。这些论述并不是就病论病,而是联系四季气候的变化,情志的起伏,各脏腑之间的相互关系等等,始终把疾病放在天地人的全局中来研究。

4 对某一学术观点的深刻阐述

如李杲的《脾胃论》,刘元素的“六气皆从火化”,张子和善用汗、吐、下三法,朱丹溪倡“阳有余、阴不足”之说,都以一个侧面对中医的基本理论和治疗方法进行深入研究,提出独到的见解,为丰富祖国医学作出了贡献。

5 以医案方式总结临床经验,反映辨证论治的规律

由于中医辨证论治既有高度的原则性,又有因时因地因人而异的灵活性,因此,初学者往往觉得临幊上很难掌握。历代名家医案则十分生动地记录了他们高超的辨证论治技巧。《临证指南医案》即是叶天士丰富临证经验的记录,它按疾病分类,记录每个病人如何辨证用药,最后由整理者点评每一疾病辨证的要点与特点,是从理论到临幊的范例。医案提示我们,在疾病发展以至转变时,如何辨证,如何抓住主要矛盾,如何用药,如何进退出入,恰到好处,教人规矩,给人启迪。好的医案不失为一种交流传授经验的活教材。

6 西医诊断,中医辨证分型

这一研究思路是在西医在大规模学习中医之后,最为常见的方法。其优点是克服中医对疾病微观诊断的不足,吸取西医诊断定位定性及病因较明确的长处,有利于西医学习中医。其缺点是中西医是二个完全不同的医学

体系,疾病的诊断、辨证、治疗很难通融,容易混淆概念。实际上中西医的诊断还不能划一,中医更重视病理状态的诊断,如营卫不和的桂枝汤证,邪在半表半里的小柴胡汤证,湿邪围阻、气机不宣的三仁汤证,中医的这些病证,相当于西医的什么诊断?什么疾病?用何种治疗方法?两者之间没有等号。如果单纯以这种方法学习中医,必然打乱中医整体、系统、有机的辨证论治体系,重新陷入机械论的框框。

7 中药专方治疗某病疗效总结

专方治专病,它是在辨证明确的前提下,针对病机选用配伍合理组成的方药。如普济消毒饮治疗腮腺炎,麻杏石甘汤治疗痰热咳喘,茵陈蒿汤治疗阳黄,古已有之。现在有人将它扩大范围,变更性质,用中药专方治疗西医诊断的某些疾病,如麻杏石甘汤治疗小儿肺炎100例总结,黄芪建中汤治疗溃疡病100例总结等。这样的总结违反了中医辩证施治的原则。因为中医的诊断主要是病机诊断,痰热咳喘——麻杏石甘汤,体现了理法方药的统一,而西医诊断为肺炎,不一定都是痰热壅肺,肺炎和麻杏石甘汤是分属于中医不同医疗体系的不同概念,它们之间没有必然的联系。所以,这种研究方法得出的结论在逻辑上是站不住脚的,在实践中有很大的局限性,弄不好会将中医引入一病一方的西医化模式中,既误了中医,也误了别人。

8 应用最新科学成果,多学科,多方位研究中医基本理论

这种方法起点高,直接破译中医基本理论,虽然难度很大,但一旦有所突破,意义重大,将会对中医现代化产生深远影响。如沈自尹从异病同治入手,得到肾阳虚患者的下丘脑——垂体及其所属三个靶腺轴功能紊乱,主要发病环节在下丘脑的结论。并证明补肾药能降低细胞凋亡水平,从而延缓衰老。国内已有学者从调控基因入手来研究中医药,21世纪如能从整体观及微观研究中有所突破,将会有

试析仲景时间医学观

王森源 湖北省孝感市第一人民医院(432100)

内容摘要:东汉时期,张仲景通过长期的临床实践,观察到时间、空间变化与疾病的发展、发展、治疗、预防有着密切的关系,其所著《金匱要略》(以下简称《金匱》)中更不乏对生命时间结构的认识,以及应用时空观对疾病辨证论治的记载。其有关天人相应、因时制宜、发病时间、“欲解”、“复发”及顺时调摄、因时辨证、择时用药、把握病势等论述,无不具有鲜明的实践性,是中医时间医学理论的重要组成部分。本文就此展开讨论,冀能对仲景学说研究有所裨益。

关键词:仲景/金匱 时间医学 中医药学

1 顺时调摄,防治未病

《内经》云:“人以天地之气生,四时之法成”、“人与天地相参也,与日月相应也”。人与自然是密切相关的有机整体,生命活动随四时昼夜,阴阳更迭而产生各种节律,并受生物钟的支配。“人禀五常,因风气而生长”(《金匱·脏腑经络先后病脉证第一》),即说明四时正常气候是人体生长发育、维持生命活动的重要条件。然“冬至之后,甲子夜半少阳起,少阳之时阳始生,天因温和。以未得甲子,天因温和,此为未至而至也;以得甲子,而天未温和,为至而不至也;以得甲子,而天大寒不解,此为至而不去也;也得甲子,而气温如盛夏五六月时,此为至而太过也”(《同上》)。先至、不至、不去、太过皆为时令与气候异变,均会成为致病因素,

扰乱生命节律而产生疾病。可见,生命的起源,存在和发展,都必须能动地适应自然界的运动变化。人体要健康无病,就必须顺应四时,善于调摄,“若人能养慎,不令邪风不忤经络……不遗形体有衰,病则无由入其腠理”(《同上》)。养慎,即合于四时阴阳之律,内养正气,外慎风寒,做到“春夏养阳,秋冬养阴,须天地之刚柔”(《伤寒例》),务必使“五脏元真通畅,人即安和。”

五脏在其配置之时,生理功能相对旺盛,如当旺不旺,或旺而太过都可产生病理节律,表现为本脏病变,并影响相关之脏,尤其是所克之脏。如“见肝之病,知肝传脾”,即是肝实证传相克之脾土,形成木乘土之病证。又如《金匱》首篇名为“脏腑经络先后病脉证”,也就

中医现代化作出重大贡献。

2 从中医治疗有效的方法入手,提取其中的有效成分

如青蒿素治疗疟疾,靛玉红治疗慢粒,三氧化二砷治疗急粒等,都是以中医专方中通过分析还原方法,最后提纯出来的。这种方法从中医药的宝库中,从前人的经验中,得到启示,创造了新药,是一条很有前途的思路。虽然这方法把中药西药化了,新药已经丧失了中药原有的特色,但从治疗疾病来说,多了一种新药,对患者来说,无疑是件好事。

以上归纳的是比较常见的一些研究中医

的方法,分析它们的利弊,可以看出:(1)不管采用何种方法,只要是按照中医整体观和辨证施治精神的,就会促进中医药的发展。(2)在坚持中医自身特色的前提下,积极吸取现代科学知识,拓宽研究的广度和深度,是中医走向现代化的必经之路。(3)如果背离了中医自身发展的规律,则丢掉了中医的特色和灵魂,将把中医的研究引入了歧途,甚或重走日本废医存药的老路,会给中医药事业造成灾难性的后果。因为离开中医特色的中医药,也就名存实亡,不再是中医了。

(收稿日期:2001.04.08)