

· 专论 ·

浅析用中医学理论指导中西药合用的重要意义

张加雄(解放军第 42 医院, 乐山 614100)

摘要:目的:分析用中医学理论指导中西药合用的重要意义。方法:根据中西药合用的起源、现状及发展,结合中医学理论自身的优势及特色,从理论上分析用中医学理论指导中西药合用的意义,并联系临床实践证明其可行性、有效性及科学性。结果:根据理论分析及临床实践证明:中医学理论将在未来医学的发展过程中起到主导作用;中医学理论指导下的中西药合用能充分起到标本兼顾,缓急皆济的作用,更有利于疾病的治疗。结论:中西药合用是医学发展的必然结果,是以后临床治疗疾病的重要手段,而中医学的理论体系有着固有的特色及优势,她必将在未来医学的实践过程中起到主导作用,用中医学理论指导中西药合用经理论分析及临床实践证明是一种科学的、合理的、有效的方针和指导思想,它必将在未来医学的实践过程中独树一帜、熠熠生辉!

关键词:中医学理论;中西药合用;中西医结合

中图分类号:R2-031

文献标识码:B

文章编号:1006-0111(2001)06-0323-03

中西药合用是中西医结合的一种重要形式,它在临床疾病治疗过程中已被广泛应用,如何使中西药合用更合理、更有效呢?笔者认为,应该用中医学理论进行指导,兹述于下:

1 中西药合用的发展概况

众所周知,西药作为“纯”的人工和化学合成物,药效快而明显,毒副作用较多,且作用层次、环节、途径的单向性,易使机体产生耐药性;而在中医理论指导下的中药,通过自然和谐的有机组合能发挥多层次、多环节的立体化调节效应而达到对机体的整体调控,且在治疗过程中祛邪而不伤正,扶正而不滞邪,但剂型及给药途径单一使其难以达到西药的高效、速效,对一些疾病的治疗缓不济急,因而存在诸多不足,从医学的发展规律讲,任何医药学的发展,均需吸收其它学科的优点及研究成果,并以此来丰富和完善自己。所以,中西药合用是医学发展的必然结果。

应该说,近代医家张锡纯所著《医学衷中参西录》,是中西药合用之先行著作,其中所记载治疗温病的石膏阿司匹林汤更是开创了中西药合用之先河,但由于当时历史文化背景等条件的限制及科学技术、人为因素的影响,此项研究并未得到充分的重视与发展。

时光荏苒,随着东西方文化交流的日趋频繁,中医学的发展与更新逐步延伸到其它领域,并不断地国际化。同时,由于中西医药合的研究取得了一定的进展,为中西药合用发展准备了条件,中西药合用

便逐步成为现实。而且,随着医学的不断进步,中西药合用的有效性已被实践所证明。

据资料统计^[1],国际 21 世纪面临的主要疾病为 ①不良生活方式所致的慢性非传染疾病。②环境因素所致的疾病。③传染病和寄生虫病。④精神疾病。⑤人口老龄化所致的老年病。⑥意外的伤害和自杀。因此,未来医学为了更好的保障人类健康,就必须采取适当的医药结构体系,使其与人民群众用药相适应,与社会发展相协调。笔者认为,中医学理论指导下的中西药合用是以后治疗疾病的重要手段。

2 用中医学理论指导临床实践的重要意义

中医学是中华民族的瑰宝,也是世界传统医学中唯一具有完整理论系统的医学体系。她不仅具有悠久的历史,保障了中华民族的繁衍昌盛,而且随着改革开放的深入和对外交流的不断扩大,越来越受到世人的瞩目,中医学的理论基础及其宏观调控人体状况的特色决定了她在未来医学实践中的重要地位。

2.1 中医学的理论基础及特色

中医学是以朴素的唯物论和辩证法为指导思想的医学理论体系,她是中国传统哲学同几千年养生治病实践经验累积相结合的产物,中医学的理论基础决定了其固有的特点:①整体性:认识疾病面对“病人”,而不是“病”;②辨证性:从“证”识“病”,在治疗上针对个体,因而有“同病异治”和“异病同治”的说法;③统一性:把人看作是自然和社会中的人,人

的健康和疾病与自然界和社会相统一。

一些学者把控制论、信息论、系统论以及耗散结构、协同论等引入中医学,加以比较考察,发现这些方法论的思想早已在中医学中被和谐的应用。尽管这种应用不是很细致,但基本思想是正确的,这说明在自然科学学科中,中医学是把我们今天才明确的诸多现代科学方法有机地应用于一体的典范^[2];具有两千年历史的古老医学没有被科学发展所淘汰,反而在理论中不断反映出新的边缘科学,如生物钟学说、生物全息律、免疫学以及控制论、系统工程、信息化等内容和方法,展示了中医学跨时代的生命力。按照系统论中高层次协调统一低层次的原则,表明目前现代科学的方法论在总体层次上已被中医学体系广泛应用,因此,中医学是一门具有科学理论基础及方法论的医学体系。

2.2 中医基础理论与西医基础理论之比较

西医学理论体系是西方传统哲学同近现代自然科学成果相结合的产物。西方哲学的构造性世界观以及近现代自然科学的微观实体本质研究决定了西医学的特色是:“识病求本”的诊断要求和“辨病论治”的实践特征。中医学理论与西医学理论的根本区别就在于中医学的“辨证论治”,其针对的是宇宙中的人,而西医学的“辨病论治”针对的是客观系统中的“病”,如果我们用控制论中的黑箱理论去看待两种医学体系,则中医学理论是不打开黑箱,即不影响原有客体黑箱结构的方法,采取经验积累及推理去探求黑箱的内部结构,而西医学理论则是通过一定的手段影响原有客体黑箱的直接观察和控制方法。因此,从两种医学体系的比较来看,中医学理论指导下的临床实践不会破坏人体原有的生理特征,更有利于人类的健康。

2.3 中医学理论在未来医学中的地位及作用

医学的根本目标应当能为人的“自选择、自组织、自适应、自稳态、自演化”的调节及防病抗病能力服务。医学的实践过程是对人这样的“自组织、自稳态”系统的一种组织行为,旨在通过“能变合和”帮助其恢复及发展自组织能力,即人的健康能力。因此,医学实践应向人的健康能力学习,以人的健康能力为自己的依靠对象,向着“自身的和谐与自然及社会和谐,共演发展”的目标前进。正是基于人类对医学目的及健康的再认识,所以,自1977年恩格尔提出超越于生物医学模式的“生物—心理—社会”医学模式开始,现代医学便由实验医学时代向整体医学时代过渡。医学模式的转变把医学研究对象从生物学

上的人发展到社会、自然界中的人,把实践对象从“病”转化到“人”。换句话说,医学研究的主流正从微观的深入转变到整体、宏观的分析和综述。所以,医学模式的转变为中医学的发展提供了机遇,从总的世界观上来看,中医学理论更重视人的自然属性、社会属性、心理因素。所以,笔者认为,在未来医学的发展过程中,中医学理论将起着主导作用。

3 用中医学理论指导中西药合用的重要意义

从以上两方面的论述可以看出中医学理论的特色决定了她在未来医学中的重要地位,而中西药的合用是现在及未来临床实践中治疗疾病的重要手段。笔者认为,用中医学理论指导中西药的合用具有重要意义。

众所周知,中药和西药的不同,并不以是人工合成产物还是天然产物作为区分标志的,何谓中药、西药是由各自的理论体系决定的。岳氏认为^[3]:中药的根本优势并不是天然产物,而是其理论体系。然而,两者作用于机体而发挥治疗作用的最小物质单元均是化合物分子,所以,当我们用中医理论体系对西药赋与其相应的中药的基本内容如性味归经、升降沉浮、药物功效及配伍规律等之后,再依据中医方剂的组方规律,则可用中医理论指导中西药的合用。所以,用中医理论指导中西药合用的前提是用中药的基本内容去描述西药。而中药的基本内容是根据药物作用于机体后所呈现的反应(包括治疗和毒副作用),按中药学理论来归纳确定的。如法炮制,对于任何一种西药,也可以用此办法来确定其作为中药的基本内容。如西药中的四环素,对急性细菌感染疗效颇佳,而这类患者经中医辨证大多属实热夹湿证。因此,我们可以认为四环素性味“苦寒”,功效“清热、解毒、燥湿”,适应证为“实热夹湿”证(根据中医学理论,四环素不适宜于虚寒痢疾,这与西医临床中四环素对慢性痢疾效果欠佳也相符合)。当我们确定了四环素作为中药的基本内容之后,则可以与中药中的黄连、黄柏等合用以治疗湿热痢疾,通过临床实践发现其能起到比单用“三黄汤”更快、更明显的效果。

又如阿托品,作用于人体之后产生不同程度的口干、面红、脉数等反应,再根据其在西医临床中作用于人体之后的各种效应,可以把它归为温阳类药,陈氏根据中药学理论及临床实践,认为阿托品有“回阳救厥,温通经脉”等多种温阳类中药的功效^[4]。临床资料报道^[5],用阿托品与云南白药制成软膏剂,对98例轻中度冻疮的治愈率为100%(其中1

个疗程痊愈者 93 例, 2 个疗程痊愈者 5 例)。冻疮在中医理论体系中为寒邪侵袭所致的气血凝滞, 其中用阿托品亦为取其“温通经脉”之效。

张氏^[6]用中医学理论指导中西药配伍治疗慢性肾功能衰竭, 方中以附子、杜仲、苯丙酸诺龙温补肾阳; 用白术、太子参、黄芪、ATP、辅酶 A、蛋白质同代激素以益气固本; 用大黄、丹参、益母草、碳酸氢钠活血化瘀, 解毒祛瘀; 怀牛膝补益肝肾。纵观全方, 中医学理论中的辨证施治运用得何其恰当, 中西药的配伍何其完善, 焉有不治之理!

临床实践中, 用中医学理论指导中西药合用取得奇效的例子不胜枚举, 究其根本, 笔者认为主要有以下两方面的因素: ①中医学理论的科学性及优越性(这一点前面已谈到); ②中西药合用的谐同性^[7]。从系统论的角度出发, 目前, 中药大多是天然产物, 是由多种生物活性成分构成的自然和谐的小系统, 这种自然和谐性与人体这个巨系统的谐性存在联系, 因而中药能在宏观上对体功能进行调控。然而大多数西药作为人工或化学合成的化合物, 则能在微观上对人的各个小系统进行直接作用。虽然西药系统在宏观上缺乏和谐性, 但是中西药合用后, 西药系统并没有改变中药的系统性, 药物之间的相互作用联系使得中、西药形成的新系统仍是和谐的。因此, 笔者认为, 在中医理论指导下的中西药合用不但具有与传统中医方剂异曲同工之妙, 同时还扩大了中医方剂的范畴和疾病的治疗范围。它不但渗透着中医学理论的指导思想, 还能起到比传统中医方剂更快、更明显的疗效。所以, 中医学理论指导下的中西药合用能充分起到标本兼顾、缓急皆济的作用, 而且, 中西药的合理配伍能使药物之间扬长避短、协调一致, 从而避免西药的诸多不良反应, 更利疾病的治疗。

4 合理运用中医学理论指导中西药合用

在中医理论指导下的中西药合用在临床上取得了显著的疗效, 但我们也不难发现中西药合用过程中仍有许多不科学、不合理的地方。因此, 在中医学理论指导下的中西药合用必须注意“配伍禁忌”, 要从客观实际出发, 切忌牵强附会。中药的配伍禁忌有“十八反”、“十九畏”, 而中西药的配伍也存在这样的情况, 如石膏、滑石、明矾及清胃黄连丸与四环素、

异烟肼等合用会导致疗效降低(这主要是因为上述中药中的 Ca^{2+} 、 Mg^{2+} 、 Al^{3+} 等易与后者形成螯合物, 从而使后者的吸收减少, 影响疗效)。又如中药乌梅、五味子、山楂等与西药胃舒平、氨茶碱等合用疗效欠佳(因酸碱中和)。凡属此类不合理合用而导致疗效降低或失去疗效的中西药配伍关系可称之为“相恶”; 另一类因不合理合用而导致药效拮抗、毒副作用增加的配伍关系, 可称之为“相反”, 如溴化钾、碘化钠等与含朱砂的中成药合用则可产生有毒的溴化汞或碘化汞而对人体产生危害。又如单胺氧化酶抑制剂, 如异烟肼等与含麻黄的中成药合用, 因前者能妨碍去甲肾上腺素、多巴胺的灭活, 而麻黄中的麻黄碱又能促使两者的释放增加, 从而造成大量递质蓄积而引起头痛、恶心、呕吐甚至高血压危象。

所以, 在中医理论指导下的中西药应合理合用, 以避免中、西药的“相恶”、“相反”。这就要求医学工作者具备丰富的现代科技知识和中西药理论知识, 并在实践过程中不断摸索经验, 以避免给患者带来不利。

综上所述, 中西药合用是医学发展的必然结果, 是以后临床治疗疾病的重要手段, 而中医学的理论体系有着固有的特色及优势, 她必将在未来医学的实践过程中起到主导作用, 用中医学理论指导中西药合用经理论分析及临床实践证明是一种科学的、合理的、有效的方针和指导思想。它必将在未来医学的实践过程中独树一帜、熠熠生辉!

参考文献:

- [1] 陈宁庆. 21 世纪我国的疾病控制问题[J]. 中华流行病学杂志, 1997, 18(3): 174.
- [2] 党炳瑞. 从医学方法论看中医理论的发展道路[J]. 医学与哲学, 1984, (4): 44.
- [3] 岳凤仙. 中药优势的根本: 理论体系? 天然产物. [J] 中国中医基础医学杂志, 1995, 1(1): 18.
- [4] 陈天翔. 阿托品之性味、功效、归经、升降沉浮特性[J]. 实用中西医结合杂志, 1995, 8(8): 567.
- [5] 张爱华. 云南白药配阿托品治疗冻疮 98 例[J]. 实用中西医结合杂志, 1997, 10(13): 1305.
- [6] 张翔华. 中西医结合治疗慢性肾功能衰竭 17 例[J]. 云南中医, 1989, 10(5): 21.
- [7] 杨文字. 西药中药化探讨[J]. 中医学与辩证法, 1986, (2): 37.

收稿日期: 2001-04-29