

在中医研究工作中不能以某一方法作为评价中医的唯一标准。如循证医学可应用于研究中医,但不等于不用循证的方法就不能建立中医理论的学术公信。戴维萨克特认为“循证医学”不是一种“专制”,随机对照试验也不是唯一的“金标准”;必须把文献证据、临床技巧与患者的人生观相结合,才是良好的医疗。周瀚光指出,中国古代的最主要的学科——天文、数学、农学、医学都有一个共同遵循的一般方法论模式,即:实际问题→概念方法→一般原理→实际问题。这一模式的循环往复,不是简单的循环过程,而是呈现一种螺旋式的不断向上的波浪形的不断向前趋势。中国古代的科学技术就是在这样一种方法论模式的循环往复中走向了它的高峰。

2.3 在现代诠释的基础上构建现代中医理论体系:对于还原论、原子论科学而言,中医理论似乎很难得到解释,但在系统科学、非线性科学、生态科学等新兴的科学中,却显示了中医学所蕴含的先进思想,这正逐渐被

人们重新认识和理解。中医理论的现代诠释似应从四方面入手:第一,用现代语言加以描述,如将“天人合一”思想从大生态医学、生态适应调协原理的角度阐释;第二,为便于理解接受,如“气”、“毒”、“火”在不同条件下的不同含义应加以区别解释;第三,解释现象的原理,如针刺镇痛原理,针刺能激发人的下丘脑分泌内啡肽,内啡肽作用于神经,起到局部镇痛作用等;第四,补充或修正自身理论,如肝豆状核病变(HLD)的震撼,以“肝风”指导,用全蝎、蜈蚣、龙骨、牡蛎平肝熄风则将加重病情,因HLD是铜代谢障碍,上述药物含铜量很高,加重铜的蓄积,必须从中医理论角度给予新的认识。我们应该充分认识到,中医理论尚存在自身不足,诸如解释生命与疾病现象的理论覆盖不全,揭示新事物的能力不足,理论定义的多歧性等。在保持传统理论内核的基础上,进行现代诠释,构建现代中医理论体系,以适应时代发展的需求和自我价值的提升。

(2007-05-22 收稿)

冬苓术附汤治疗痹证 30 例

季 崇 理*

(* 云南省宾川县州城镇州城街季崇理诊所,671605)

关键词 痹证/中医药治疗; @ 冬苓术附汤

近年来笔者用自拟冬苓术附汤治疗痹证 30 例,其中男性 10 例,女性 20 例;年龄 18~30 岁 8 例,31~50 岁 16 例,51~70 岁 6 例。结果,获近期控制 12 例,显效 10 例,有效 6 例,无效 2 例,总有效率为 93.3%。兹将治疗方法介绍于下。

冬苓术附汤药物组成:毛冬青 30g,土茯苓 30g,白术 15g,附子 12g(开水先煨 1h),桂枝 15g,当归 15g,牛膝 15g,独活 12g,淫羊藿 15g,黄芪 40g,丹参 15g,虎杖 15g,忍冬藤 20g,甘草 10g。临证加减:若疼痛之处游走不定,脉浮、苔薄者,减土茯苓、虎杖、附子,加防风或威灵仙。若肢体关节有严重疼痛,疼痛固定,喜暖畏冷,遇寒加重,上午、中午转轻,下午、晚上转重,晴天轻,阴天重,舌胖润、苔薄白或白腻,脉迟涩、弦紧者,减土茯苓、虎杖,加干姜、细辛。若肢体或筋骨肌肉感到沉重明显,举动费力,局部肿胀或麻木不仁,发凉缠绵难愈,舌胖水滑,苔白厚腻,脉濡滑或迟者,减黄芪、丹参,加薏苡仁、苍术、藿香。若关节或肢体某处红肿热痛,局部发热或兼有全身发热,痛处喜凉爽,甚至剧痛手不可近,兼口渴、唇干裂、尿黄赤、大便秘结,舌红、苔黄,脉数者,减附子、白术、淫羊藿、黄芪,加石膏、黄柏、知母、生地黄。若病程长,关节肿大疼痛,关节变形,舌苔薄白或黄,脉沉弦、弦滑、弦数者,减附子、独活,加半夏、天南星、白芥子、生地黄、红花、桃仁。若骨质增生者,加白芍、木瓜、骨碎补、威灵仙。若血虚者,减附子、虎杖,加生地黄、熟地黄、白芍。气虚者,减虎杖、土茯苓,加党参、五加皮。阴虚者,减附子、淫羊藿、独活,加沙

参、麦冬、百合。阳虚者,减虎杖、土茯苓、忍冬藤,加巴戟天、肉苁蓉、仙茅、补骨脂。肝肾亏虚者,减附子、独活量,加菟丝子、枸杞子、黄精、何首乌、生地黄,还可加血肉有精之品如牛羊猪骨髓、虎骨、鹿角、紫河车等。痛久入络者,加虫类搜剔窜的全蝎、蜈蚣、乌蛇、地龙、蜂房等选加 2~3 味。每日煎服 1 剂,每 10 天为 1 个疗程。服 3~4 疗程后,作散丸或药泡酒服 2~3 个月。顽痹需汤丸并服治疗半年或 1 年以上,直服到痊愈为止。

病案:王××,男,36 岁,农民,1993 年 8 月 16 日到我处就诊。全身关节疼痛 2 个多月。阴雨天全身关节均感疼痛,两膝怕冷,肩背发沉,纳差,舌淡红,苔白腻,脉沉弦紧细。此为寒湿之痹,治宜祛风散寒、利湿温中。处方:冬苓术附汤加薏苡仁 30g,藿香 15g,苍术 15g,蜂房 12g,砂仁 6g。服 4 剂后,关节痛减轻,纳佳。共服 20 多剂痛止,天阴下雨也不疼痛,后用本方稍作加减用酒泡服 2~3 月。随访 3 年未见复发。

体会:痹证外因由风寒湿痹阻经络、肌肉、脉络不通所致,内因由邪入肢体、肌肉、脉络不通疼痛不解,郁久化热,痰瘀阻络,肾督亏虚,成为顽痹。冬苓术附汤方中,以桂枝、附子温肾通经络;毛冬青、虎杖、忍冬藤清热化湿;土茯苓、独活解毒除湿利关节;白术、黄芪益气健脾燥湿;牛膝、淫羊藿补肾壮督;当归、丹参活血化痰;甘草解毒调和药物。本方益气补肾又不燥,补血而不腻,祛湿不伤阴,通经络不伤正。笔者体会,其中毛冬青在活血通经方面疗效更佳,毛冬青、土茯苓合用能使痹通湿化。

(2007-05-08 收稿)