中医辨证时 应排除西医理论影响

□郭宏强

时常有同事或同行询问笔者，应用中医理论诊治疾病时，如何排除西医理论的影响呢？笔者认为，中医和西医这两种医学各有所长，亦各有所短，故两者有互补、互通之处，但这不代表在运用中医理论诊治疾病时可以应用西医思维解决问题。比如，我们不能一看到肿瘤患者，就运用白花蛇舌草、重楼等具有抗肿瘤作用的中药进行治疗。

运用中医思维来思考肿瘤

如今，在治疗肿瘤方面的中医药研究中出现一种怪现象，那就是应用西医的分子生物学和药物学的方法筛查药物。笔者感觉，拿来一些中药进行研究都能从中发现抗肿瘤成分。不可否认，现在，有一些抗肿瘤的化疗药物是从中药中提取的，但是这样一直做下去，笔者感觉有一些不妥。由于这样做是只见树木不见森林，还把中医的灵魂——“整体观”和辨证施治丢掉了。

西医针对肿瘤细胞的治疗和控制的大致情况是一些患者在随后的几个月或几年内又复发了。现在，研究人员将其归结于“休眠期细胞”“肿瘤干细胞”“肿瘤起源细胞”。治疗肿瘤需要很长一段时间，以前关注点多集中在肿瘤细胞方面；但近年来关于针对免疫检查点以及再早期的关于肿瘤血管的治疗，让研究者逐渐将关注点从肿瘤细胞入手找靶点，逐渐转向从周围环境中寻找问题发生的原因。当然，针对这些免疫耐受点的治疗，只是纠正了微环境中的一个点。由于发生肿瘤不是周围环境中一个点的改变或者异常，而是很多点出现了问题，所以针对治疗不是100%有效。

同时，我们可以这样理解肿瘤：肿瘤细胞是人体的正常组织细胞由于基因的改变，导致正常组织细胞无序、失控性生长，这就好像家中的小孩由于受到周围环境的影响学“坏”了一样。对于这种情况，我们应该学一学“孟母三迁”的故事，首先将周围环境改变好，如果小孩“坏”得太深就对其进行教育、改造，而不是将其杀死，血液病中的维甲酸和三氧化二砷的“诱导分化”就符合这种情况。不要把人体割裂开来，而要根据中医“整体观”“正气存内，邪不可干”和“阴阳平衡或阴阳和合”的理论，调整失衡的阴阳，恢复人体整体的正气，则可祛除邪气。

中医辨证时应不受西医理论影响

不可否认，目前肿瘤的治疗还是以西医为主，但是治疗后如果能够运用中医、中药调理身体，促使患者快速恢复正气，可能对整体的疾病控制是有好处的。但是，恢复患者的阴阳平衡就必须根据中医的基本理论和四诊(望、闻、问、切)合参来辨证施治，不要受西医思维的干扰。有人说西医的影像学可以对确诊病位提供参考，但是这样的参考反而使辨证出现误导现象。比如肺癌，临床辨证发现有一些是肺阳不足，寒饮内停，但有一些患者是肾阳不足。如果根据CT(电子计算机断层扫描)的提示信息，很容易将人的思维局限于上焦，而不会考虑下焦的肾阳，从而丢失了中医的“整体观”。因此，中医在应用中医理论诊治疾病时，应把西医的知识放到一边，完全用中医思维治疗疾病。再举个例子，还是肺癌，位于肺底部，这类患者会感觉胁肋部位疼痛，按照中医理论，这是足少阳胆经与足厥阴肝经的循行部位，所以如果中医开处方，就可加上元胡和川楝子或者香附与郁金以疏肝、止痛。

平时，笔者时常参加外科或血液科等科室会诊，主管医生经常会先介绍患者经过西医治疗后的情况。这时，笔者会问他们需要解决什么问题，比如“腹胀”或者“发热”，这就是主要症状，中医重视“抓主要症状”。随后，笔者会直接去病房看望患者，通过望、闻、问、切综合辨证，确定治疗与处方思路，而不是盲目运用西医疗法治疗疾病。

当然，会诊时，笔者会注意其他医生的处理方法是否与中医的辨证结果相抵触。比如，笔者曾经治疗一位食管癌患者，术后患者的胃肠道出血，西医采用冰盐水止血。笔者运用中医思维辨证后，判断该患者属于脾肺阳虚，运化失司。笔者认为，每天用大量的冰盐水会伤及脾阳，脾不运化，患者时常口吐白色的清稀涎沫，使得脾不统血。最后，患者停用冰盐水，服用中药一段时间后，出血停止。

后来，该患者化疗后，为了巩固疗效，坚持服用温脾肺散寒饮一两个月，口吐涎沫被彻底治好。因此，中医辨证时不要受西医理论的影响。

以上是笔者在临证过程中的一些体会，现整理成文字供大家参考。

(作者供职于河南省肿瘤医院)

“一方百病”与“一病百方”

□马慧杰

“大夫，为什么我上次来就诊，您给我开的是这个方子；而这次我来就诊，您怎么遵守原方加减呢？”

“大夫，为什么我和他患了一样的病，您开的方子却不一样呢？”

“大夫，我患了前列腺炎，他患了不育症，为什么您开的方子是一样的呢？”

在门诊上，患者所患的疾病不同，由此所产生的疑虑也有所不同，所以时常会有患者询问各种各样的问题。

作为一名合格的医生，只有为患者治愈疾病，并能够顺利解答诸多问题，才可能取得患者的信任。中医懂得“一方百病”及“百方一病”的意义，但是患者不太明白，认为医生“守方治病”为无能之举。细读大多数名医名家的医案，我们会发现，他们在为患者复诊后，多“效不更方”，往往是疾病的症状尚未消失，病机如前，嘱咐患者按照该方继续服药。

“一方百病” 异病同治

清代著名医家陈士铎编著的《石室秘录》记载：“同经者，同是一方，而同治数病也。如四物汤可治吐血，又可治下血；逍遥散可治木郁，又可治数种郁；六君子汤可治饮食之伤，又可治痰气之积。”“一方百病”，也就是说异病同治之意也。中医讲求辨证论治，无论什么疾病，只要证型相同，就可用一方治疗。在临床上，无论疾病的临床表现是多么错综复杂，都要准确把握疾病的病机、病因，进行辨证治疗。

比如，消癥饮原来是褚玉霞（河南省中医院中医妇科专家，硕士研究生导师）用来治疗湿热瘀阻型盆腔炎的方子；本着异病同治的原则，王祖龙（河南省中医院男科专家，主任医师，硕士研究生导师）将其用于湿热瘀阻型前列腺炎、附睾炎及精液不液化等疾病，临床效果显著。

王祖龙善于运用四逆散和金铃子散加减治疗不同的男科疾病：气滞血瘀型阴茎痛、尿道痛、射精痛；气滞血瘀型前列腺炎（盆腔疼痛综合征）引起的小腹拘急、会阴疼痛、睾丸坠痛以及肝气郁结型小腹及胸胁部位胀满等疾病，此皆为“一方百病”。

“一病百方” 同病异治

《黄帝内经·异法方宜论》记载：“医之治病也，一病而治各不同皆愈何也？”就是“一病百方”，同病异治之意也。所谓同病异治，是同一种疾病的不同证型，需要选用不同的方药，同时包括因时、因地、因人制宜。王祖龙治疗早泄，根据早泄的证型不同，选方亦不相同。比如对于阴虚火旺型早泄，王祖龙首选具有滋阴降火功效的固精1号方（自拟方）；而对于湿热下注型的早泄，则运用自拟方固精2号方来清利湿热。此外，固精1号方及固精2号方也可用于对应的相同证型的遗精。

“良相知医，用药如用兵”，要准确把握疾病的本质，触类旁通，举一反三，无论病名是否相同，证同则方同，证异则方异。

（本文是河南中医药大学2016级硕士研究生马慧杰的随诊笔记，指导老师是王祖龙）

供：脐疗及穴位用空白胶贴

本公司提供各种规格具有良好粘贴性和透气性的胶贴，适用于贴脐疗法及穴位贴药疗法固定药物。

凡购买胶贴总金额达到200元以上者，赠送一本《偏方研究与应用》和其他中药外治资料，欢迎联系。

联系方式：(0372)2588505
18623828505(微信同号)
QQ：1352341939 联系人：王红伟
地址：安阳市高新区峨嵋大街火炬创业园8号楼
安阳市康尔寿健康品有限责任公司

中药外治实用技术培训班

每期时间为两天，食宿费150元，资料费50元，提前预约报名，满50人开班。
地 点：河南省安阳市
主办单位：安阳市正本中药外治研究所
主 讲 人：伦西全(1964年出生，1984年毕业于河南中医学院。百度搜索“伦西全”可了解详情)
联 系 人：王红伟(0372)2588505
18623828505(微信同号)
来信来电即寄详细授课内容

康海国医

一个让您增加收入的项目！一个让您快速掌握专科技术的机会！一个专门针对中风偏瘫及疼痛理疗专科适宜技术的培训！技术成就梦想，平台铸就辉煌！

『四维三通埋线疗法』培训班开班通知

主讲嘉宾：
王子明教授，1968年出生，执业医师，原中国中医科学院中科培训部客座教授，中国针灸学会穴位埋线专业委员会主任委员，北京王子明中医研究院院长，出版了《特效四维三通埋线治疗绝技》。为了推广“四维三通埋线疗法”，王子明教授在全国多地举办培训班，反响良好。

6月下旬开班，每期时间2天，提前预约报名，小班授课满30人开班。欢迎来电索取免费资料！
报名电话：13137106344 18137338917
微 信：A8JK73

两岁幼儿胸部受创 医生紧急施救成功

□谢奕潇

孩子是家庭的希望，也是家庭快乐生活的源泉，每一个孩子都是父母的掌上明珠，全天下父母的心愿都是希望孩子平平安安、健康快乐地成长！

然而，一场意外让生活在幸福家庭中的浩浩(化名)胸部遭受重创，命悬一线……今年4月22日，两岁的浩浩由于好奇站到一辆电动三轮车的脚踏板上玩耍。由于家长疏忽大意，电动三轮车的钥匙未拔掉，电动三轮车始终处于发动状态，孩子在玩耍的过程中不慎触碰到开关将电动三轮车启动。电动三轮车突然加速向前方行驶，导致浩浩被撞击后摔落在地。迅速赶来的家长将浩浩抱起，发现他嘴唇发绀，右颈部有一处鼓起的肿块，随后肿块扩散至左侧颈部。家长立即将孩子送往乡镇卫生院就诊。

该院医务人员为浩浩进行胸部X线检查，结果提示：右侧液气胸，左侧有少量液气胸的可能，左肺有损伤的可能，两侧颈部软组织积气。由于病情危重，家长紧急将浩浩送往新郑市人民医院外五科进行进一步救治。此时，患儿意识模糊、口唇发绀、呼吸微弱，完全没有原来的哭闹意识和行为。家长被吓得六神无主，语无伦次地恳求医生救救他们的孩子。

接诊浩浩的胸外科专家、外五科副主任赵常青在检查时发现，患儿的颈部、胸背部可触及大量皮下气肿，听诊右肺呼吸音消失，气管向左侧偏斜等。根据这些症状，赵常青初步考虑患儿是张力性气胸，并迅速为患儿进行右侧胸腔闭式引流术。随着大量气体排出，患儿的呼吸状况逐渐好转，口唇颜色逐渐变得红润，并且开始哭闹起来。这时，孩子家长和医务人员才稍微松了一口气。

鉴于患儿年龄尚小、不能准确表达痛苦程度，以及小儿胸部外伤病情发展较快、伤情复杂多样危及患儿生命等因素，经验丰富的赵常青开始为患儿的下一步治疗做准备：在病情稍微好转后，立马为患儿进行胸部快速CT（电子计算机断层扫描）检查。结果提示：双侧血气胸，双侧多发肋骨骨折，纵隔气肿，左肺挫伤，颈部、胸部皮下广泛气肿。右侧行胸腔闭式引流术后，患儿的气胸明显好转，但左侧气胸及纵隔气肿仍然需要手术治疗。

赵常青迅速制订手术方案，争分夺秒地做好术前准备工作，在局部麻醉下进行左侧胸腔闭式引流术及纵隔气肿切开引流术。随后，患儿逐渐有所好转。医务人员依次为其拔下双侧胸管，患儿重新恢复了健康。

等到患儿完全脱离危险后，其父母多次表示感谢。赵常青说：“孩子年龄小，承受这样的伤痛让人揪心。作为医生，我们和家长的想法一样，那就是让孩子少受罪，尽快把病治好。”赵常青在此提醒大家，小孩子好奇心强，缺乏自我保护意识，切不可让孩子离开家长的视线范围，避免类似事件再次发生。愿每一个孩子都能健康快乐地成长！

(作者供职于新郑市人民医院人民路院区)

相关链接：赵常青，新郑市人民医院外五科副主任。他毕业于河南科技大学临床医学系，先后在河南省胸科医院、中山大学附属第一医院、广东省肺癌研究所进修，能娴熟开展胸腹腔镜微创手术；擅长甲状腺乳腺疾病、肝胆疾病、胃肠疾病、胸壁结核、胸壁肿瘤、胸腔积液、漏斗胸、胸外伤、重症肌无力、胸腺瘤、气胸、支气管扩张、肺结核、肺脓肿、肺癌、食管癌、纵隔肿瘤、手汗症等疾病的手术治疗，尤其在肺癌、食管癌的规范化、个体化治疗和全程管理方面积累了丰富的临床经验。

华信民生 新郑市人民医院

名医名家 马云枝

马云枝是河南中医药大学第一附属医院脑病医院名誉院长，河南中医药大学帕金森病研究所所长，是北京中医药大学及河南中医药大学博士生导师，第五批、第六批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师，享受国务院政府特殊津贴。同时，她担任中华中医药学会脑病专业委员会常委，中国老年保健协会脑保健专业委员会副主任委员，世界中医药学会联合会中药上市后再评价专业委员会常务理事，中国中西医结合学会神经科专业委员会常委，中国中药协会脑病药物临床评价研究专业委员会副主任委员，河南省中西医结合学会神经科专业委员会主任委员等职务。

中西医结合 治疗脑病创新多

□李 帅

40多年来，马云枝一直从事中西医结合临床、教学及科研工作，擅长运用中西医结合的方法治疗中风、老年痴呆、帕金森病、面瘫等脑部疾病。她孜孜不倦地钻研医学，在临床上治愈了许多脑病患者，不仅减轻了患者身体上的痛苦，使患者对生活充满了信心，还为患者家庭减轻了经济负担。

分期论治中风，遵古创新验方灵

中风，俗称卒中或者偏瘫。根据有无出血情况，可将其分为缺血性中风和出血性中风，其发病率、致残率、复发率极高，是中老年人的常见病、多发病。马云枝认为，中风的疾病部位是脑，与五脏六腑关系密切，所以脏腑功能失调是其发病的根本原因；气机的升降失常，导致气血阴阳失调，也是发病的原因，这是她的临证思想之一。马云枝强调，中医在临证时应与辨证施治相结合，根据患者的主要症状及体征，分析标本缓急，采用攻补兼施等疗法。

马云枝根据多年的临证经验，指出痰、瘀为中风发病的关键致病因素，并贯穿疾病的始终，这是她的临证思想之一。针对中风急性期大多数患者为脑络瘀阻、痰瘀互结脑内的病机特点，她提出“利水通络法”，研制出“利水通络冲剂”，并在提高临床疗效、缩短住院时间和减少费用方面取得突破性进展。在工作间隙，她反复研读清代王清任撰写的《医林改错》。结合《黄帝内经》中“气为血之帅”的理论，她认为，中风恢复期和后遗症期，标实渐去，痰瘀仍未祛除，所以瘀血较为突出。她应用经验方治疗气虚血瘀型中风患者，能明显改善神经功能缺损现状，提高患者的生活质量。根据验方的效果，她带领团队研制出具有补气、活血作用的“通脉舒络胶囊”。该药经上级部门批准作为院内制剂生产、应用，使大批中风患者摆脱了偏瘫、失语的困扰。1995年，她率领团队开展的“通脉舒络胶囊治疗缺血性中风临床与实验研究”中标河南省科技攻关项目，并于1998年荣获河南省科技厅科技进步三等奖及河南省教育厅科技进步二等奖。

“复智胶囊”治痴呆，标本兼治恢复快

中风后痴呆又称血管性痴呆，占中风患者的40%~60%。自20世纪90年代以来，马云枝率先在省内开展对血管性痴呆的防治研究。马云枝认为，血管性痴呆的病位在脑部，与心、肝、脾、肾的功能失调有关，以肾精亏虚为本，痰瘀阻滞、毒邪内生为标。随着年龄增长，五脏俱虚，脑髓空虚致使络脉不通，气血运行失常，产生瘀血、痰浊阻滞络脉，损伤脑髓，导致中风。中风后各种病理因素相互作用，加重病情，发展为痴呆。在临床上，她发现肾精亏虚的患者多表现为丢三落四，迷路走失，神情呆滞迟钝，或者哭笑无常、喃喃自语、终日无语、头晕耳鸣等，并伴有不思饮食、脘腹胀痛、痞满不适、口多涎沫、舌质淡暗、苔厚腻、脉沉涩。她根据多年临证经验，应用经验方治疗此类证型的痴呆患者，疗效显著。随后，这些经验方被作为院内协定方，并据此被研制成“复智胶囊”，以补肾填髓、化瘀开窍。该药既可祛痰化瘀治其标，又可补肾填髓治其本；既治疗中风，又治疗痴呆。

运用中西医结合疗法，巧治帕金森病

帕金森病又名震颤麻痹，也就是中医所说的颤证，属于世界疑难病证，是最常见的神经退行性疾病之一。目前治疗帕金森病最主要的药物是美多芭，主要是改善帕金森病的运动症状，尚无其他特效药。马云枝认为，帕金森病患者最大的烦恼不是颤和抖，而是由此带来的烦躁、失眠、顽固性便秘、出汗、直立性低血压等非运动症状。作为河南中医药大学帕金森病研究所所长，马云枝感到患者迫切需要一种能有效缓解症状、延缓病情发展的药物。后来，她随访了她所有治愈的帕金森病患者，根据每位患者的症状和舌苔、脉象，总结出大多数帕金森病患者属于肝肾亏虚型。于是，她带领课题组从临床疗效及作用机理入手，进行了深入研究。在查阅大量文献的基础上，她根据中医理论探究帕金森病的病因、病机，认为肾水不能滋养肝木，虚风内动，导致肢体震颤。她提出肝肾亏虚为本、痰瘀阻滞为标的病机特点，并带领团队研制出了“熄风定颤丸”，该药具有补益肝肾、滋阴熄风等功效。

马云枝说：“肝肾阴虚，风阳内动的患者，多肢体震颤程度较重，眩晕耳鸣、情绪不稳定时震颤症状加重，并伴有肢体麻木、大便干等特点。若患者便秘，可加大量枳实、厚朴，既能下气通腑，又能缓解肌肉强直状态；若患者有失眠、焦虑症状，可加珍珠粉、琥珀、夜交藤，以镇静安神，降低交感神经兴奋性；若患者伴有出汗症状，可加牡蛎、五味子，以收敛止汗。”

在临床上，“熄风定颤丸”与西药联合应用可提高临床疗效，并能延缓病情进展、显著提高患者的生存质量，大大减轻了患者家庭和社会负担。“熄风定颤丸”不仅可缓解肢体震颤，还对习惯性便秘、汗出、失眠焦虑、体位性低血压等帕金森病非运动症状疗效确切。1999年，“熄风定颤丸与美多芭联合运用治疗帕金森病临床与机理研究”中标河南省科技厅科技攻关项目。该课题于2005年获得河南省科技进步二等奖，2008年在国家中医药行业专项重大招标中中标，这标志着我省对帕金森病的研究水平走在了全国前列。

“中医强调的是辨证施治，要根据每位患者的症状开出不同的方药，学会临证加减，也就是同病异治。”马云枝强调，“在临床上，患者的疾病表现各不相同，年龄、性别、婚姻家庭和他们接触的人或物等，对疾病的发生都起着一定的因素。我们诊治时，必须了解这些，才能见微知著，防微杜渐。同时，在治疗方面，中医应善于辨证施药，临证加减，这是体现中医水平的关键因素。”

(作者为马云枝教授的弟子，供职于郸城县中医院)

本版未署名图片为资料图片