



扶正观与扶正七法

□王祖龙

扶正观与正气功能

结合多年临证经验,笔者认为,疾病的发生是正气不足的结果,由此提出扶正观。在临床上,在保健过程中,要充分认识正气的作用,始终关注患者正气的强弱,始终不忘固护正气,将扶正或扶正祛邪作为疾病的根本治疗法则;要教会患者采用健康的生活方式固护正气。

依据中医理论,笔者认为,可将正气总结为5个方面的功能。

一是协调五脏六腑。中医认为,人是以五脏为中心的有机整体,5个系统具有各自的功能且又相互协调、相互配合,共同维持全身机能正常。同时,维持各个脏腑功能的气称为脏腑之气,是正气的一部分。

肾的气化作用是脏腑之气,是正气的一部分,是指肾对水液代谢的调节作用。肾的气化功能是否正常,在维持体内津液代谢平衡中起着关键作用,尤其尿液的生成排泄,依赖于肾的气化。肾与膀胱通过经络的络属构成表里关系,肾主气化,膀胱贮尿,二者在生理上共同完成津液的气化和排泄作用。正如《素问·灵兰秘典》中有“膀胱者,州都之官,津液藏焉,气化则能出焉”的文字记载。这说明津液之所以贮存于膀胱而不外泄,是依赖肾气的固摄功能,当津液贮存到一定的程度时能及时排出体外,又赖于肾气的气化功能,故合称为肾的

开合作用。

在病理情况下,如果开合失调,则出现排尿异常症状。前列腺增生症患者,大多过半百,正气不足,肾气自虚;前列腺实体组织的增生可归于“癥积”范畴,属于瘀阻为患。肾失气化,开合不利,加之水道“癥积”瘀阻,过多的水液不能及时排出体外,形成本虚标实之症。肾虚为本,瘀阻为标,标本互为因果,形成恶性循环,致使肾气愈虚,瘀积愈重,导致水道闭阻,形成癃闭。故笔者认为,癃闭(前列腺增生症及并发的膀胱逼尿肌收缩功能障碍)病机为“正虚生积”,其病理基础为“正气虚损、肾失气化、瘀阻水道”,正气虚损、肾失气化为病之本,瘀阻水道为病之标。在此基础上,笔者提出了“扶正化积”的治疗原则,自拟“扶正化积癃闭汤”治疗癃闭,时常能够取得满意效果。

二是维护阴阳平衡。阴阳学说是研究阴阳的内涵及其运动变化规律,并以阐明宇宙间万事万物的发生、发展、变化的一种古代哲学。阴阳学说贯穿于中医学理论体系的各个方面,广泛用来说明人体的组织结构、生理功能、病理变化,并指导养生保健以及疾病的诊断和治疗。人体正常的生命活动,是阴阳两个对立统一方面的系统平衡结果,疾病的发生标志着这种平衡协调关系被破坏,所以说阴阳失调也是疾病发生的基本

病机之一。

可是,是谁维持阴阳平衡协调呢?是谁在阴阳失衡、疾病发生时,使之重归平衡呢?笔者认为,维持阴阳平衡的主要作用者是正气。阴阳作为对立的双方,当一方面出现衰弱,另一方面不可能出现同等的衰弱而保持平衡,也不可能等待对方恢复正常而保持平衡,否则就不会有阴虚、阳虚,也不会有阴盛阳衰和阳盛阴衰等现象。对此,笔者强调,当一方出现强盛和衰弱时,需要正气来进行协调以保持平衡。

三是应内外环境变化。人生活在自然界、社会上,不可避免受到各种影响,风寒暑湿燥火热、喜怒忧思悲恐惊、职业、饮食、污染、辐射等诸多因素时刻影响着身体。为此,人体需要依靠正气进行抵抗调节,保持身体健康。一旦影响超出了正气的调节范围,就可能发生疾病。

四是抵抗邪气入侵。从人出生到死亡,正邪在不断斗争中,外来之邪和内生之邪在不断影响机体,正气(包含卫气的作用)时刻护卫着机体,不断抵抗各种邪气对机体的侵袭,才使我们拥有健康的身体。

五是促使病体康复。当身体出现疾病时,正气会随时发挥作用,祛除邪气,修复我们的身体,使我们痊愈,并预防疾病复发。

扶正七法及诊疗思路

结合多年临证经验,笔者提出扶正七法,主要内容如下。

1.固护正气。任何疾病的发生都是正气不足的结果,固护正气是养生、保健、治疗之本。对于未病之人,采用健康生活方式固护正气,使“正气存内,邪不可干”;对于一些病因不明,病机不清,临床无有效治疗办法的疑难杂症,扶正气或许可以迎刃而解;治疗过程中,不忘扶助正气,不伤正气。这是笔者固护正气的理念。

2.正邪交争,祛邪而不伤正,祛邪即是扶正。当正邪交争,邪盛而正气不衰,临床症状明显,表现为实证。此时应注意祛邪而不伤正,例如急性附睾炎,患者局部红肿热痛,并伴有恶寒、高热、头痛、口渴、便秘、舌红、苔黄腻、脉滑数等湿热下注之象。中医可选用龙胆泻肝汤或者仙方活命饮加减治疗。此时,医者应把握好两个方面:一不可过用苦寒;二要中病即止,不可伤及患者的胃气、正气,否则会形成慢性迁延性疾病。治疗时,医者应注意给邪气留一条出路,避免出现“闭门留寇”情况。给邪气留一条出路是中医临床思维的精华部分,是祛邪而不伤正的基础。

3.正胜邪退,扶正固本。正邪斗争中,正气战胜邪气,正胜邪退,但正气必定出现损耗,此时应注意以养生息、扶正固本为主,不可损耗正气,否则会导致疾病复发。扶正固本,可以采用健康生活方式,注意适度休

息和运动,也可以配合中药、食疗进行调养,方可起到扶正固本的作用。

4.正胜邪伏,扶正即是祛邪。在临床中,邪气侵入人体,可能出现正邪交争,正气胜但未能彻底清除邪气而致邪气潜伏。或者邪气侵入人体,正气尚胜,未能直接致病,邪气潜伏,待机而动。这两种情况,一些医者会采用以观察为主,待发展成为疾病后再处理的办法,或者等待自身正气旺盛时再清除邪气。笔者认为,等待不是治疗“正胜邪伏”的方法,有可能会失去最佳治疗时机,发展成难以治愈的疾病。正胜邪伏应采用积极态度,尽早“斩草除根”。笔者认为,此时治疗原则应以扶正为主,扶正即是祛邪,正气旺盛,就能祛除邪气,使人体获得健康。同时,医者不可一味祛邪,再伤正气,邪必依恋不舍,正气愈伤,疾病愈重。

那么,怎样扶正气呢?一是采用健康生活方式,避免损耗正气;二是服用扶正气的中药。维护脏腑之气,中医有很多方剂,比如补肾气,可用大补元煎、肾气丸;健脾胃,可用四君子汤、补中益气汤;补肺气,可用补肺汤、生脉饮;补心气,可用养心汤;疏肝气,可用柴胡疏肝散、杞菊地黄丸;健卫气,可用玉屏风散等。另外,现代药理研究证实,中药有多糖成分,比如人参多糖、茯苓多糖、黄芪多糖等,具有较好的扶正气作用,医者在临证时可根据病情灵活选择。

5.正邪胶着,祛邪而不伤正。临床上,

经常会出现邪正力量相当,处于胶着状态,谁也难以出现决定性“胜利”的情况。此时,要衡量邪正水平以及选择治疗手段,制定进一步治疗方案。如果有较好的祛邪方法,则以祛邪为主,但注意祛邪而不伤正。比如慢性附睾炎,反复发作,时有肿痛,舌黯红苔黄腻,脉滑数,临床医生时常采用薏苡附子败酱散和桂枝茯苓丸加减治疗,祛邪的同时酌加黄芪益气扶正,起到祛邪而不伤正的作用;如果没有较好的祛邪手段,则以扶正为主,但应注意扶正而不助邪。

6.邪盛正衰,扶正为主,辅佐祛邪。在临床上,正邪斗争中会出现邪盛正衰的转机,病情逐渐加重,此时如果继续以祛邪为主,可能会更伤正气。笔者认为,治疗应以扶正为主,辅佐祛邪,可取得满意效果。

7.正虚邪恋,治标不应者求之于本。在临床上经常遇到正虚邪恋之证,症状并不明显,但反复不愈。例如慢性淋病、慢性非淋菌性尿道炎(支原体、衣原体感染)、生殖器疱疹,有的长达六七年,有的每年复发20余次,多种抗生素、抗病毒药物轮番使用,有的无效,有的停药即复发。这种情况不是邪气过盛,而是正气不足,无力抗邪外出,不应再以祛邪为主。对此,笔者提出了“治标不应者求之于本”的观点,治疗应以扶正气为主,使正气充足,自然能够祛邪。笔者在中医辨证的基础上,结合多糖类药物以扶正气,取得了很好的效果。

健康生活方式是固护正气的基础

关于健康生活方式,中医典籍《素问·上古天真论》中有“上古之人,其知道者,法于阴阳,和于术数,饮食有节,起居有常,不妄作劳,故能形与神俱,而尽其天

年,度百岁乃去”的文字记载。笔者认为,健康生活方式是固护正气的基础,也是健康的基础,只有养成健康的生活方式,才能不损耗正气,才能有足够的正气维持

机体正常运行,并发挥抗邪、愈病的功能。在长期医疗实践中,笔者在“天人相应”“阴阳平衡”“形神合一”等观点指导下,从整体观念

出发,遵循辨证论治法则,经过深入细致观察,对疾病的正邪斗争进行了广泛分析、研究,总结出方药辨证论理规律,比如扶正

观、邪正盛衰的八种转归和扶正

中医人语



中医药作为我国独具特色的卫生资源,不仅对常见病、多发病疗效显著,在治疗疑难杂症方面还具有显著优势,且具有整体调节、未病先防、既病防变、防治结合、简便验廉、用药安全的特点,并能减少并发症,降低死亡率,提高患者生活质量。

但目前各地中医资源分布还不均匀,布局还不够合理。优质中医资源主要集中在三级中医医院,中小中医医院,特别是基层医疗卫生机构,吸引力还不大,有中医馆被“冷落”的现象。

如何化解矛盾,让广大群众能够就近放心看中医,在家门口享受到中医专家优质服务,是目前振兴中医、提高中医影响力亟待解决的一项课题。

近日,国家卫生健康委员会与国家中医药管理局联合印发《医疗联合体管理办法(试行)》,为进一步推进分级诊疗制度建设,构建优质高效的医疗卫生服务体系,逐步实现医联体网格化布局管理,鼓励中医医院牵头组建各种形式医联体。这就需要强化各级医疗卫生机构中医服务联动,做实优质中医资源下沉基层,尤其在社区、乡镇带出一支优质基层中医队伍、培养一批“基层名中医”,打造一批中医专科特色品牌,从而构建覆盖全区域、全机构、点面结合、职能互补的区域中医医联体,有效提升基层中医的专业能力;让基层中医门诊、中医药房不再冷清,吸引力更强,既大大方便了基层群众,又有效提升了基层机构社会满意度和信任度。

另外,通过技术培训、专家下沉、门诊病房联建、“疏通”转诊通道以及远程诊疗、临床路径管理、电子病历等信息化中医服务手段,满足不同层次基层医疗卫生机构需求,让群众看中医不再舍近求远,逐步实现优质中医医疗服务辐射各个基层医疗卫生机构。

希望各地中医医院都能守正创新,牵头组建医联体,将优质中医服务面不断扩展,让基层医疗卫生机构和二级、三级中医医院的中医服务水平逐步接近,让优质中医资源下沉到村卫生室、社区卫生服务站,从而更好地激活“基层中医资源”,把优质中医服务充分融入家庭医生签约服务中,融入慢性病防控中,融入妇幼保健、老年保健、医养结合中。

(作者供职于濮阳市中医医院)

征稿

您可以谈谈自己的看法,说说您对中医药发展和中医教育的建议和意见,写一写关于中医药现状与问题的文字……《中医人语》《中医院的故事》《关注中医改革》《中医药在海外》等栏目真诚期待您参与!

联系人:李云
联系电话:(0371)85967078
投稿邮箱:619865060@qq.com

本版未署名图片为资料图片

省血液中心与洛阳市中心血站 以党建引领采供血事业高质量发展



参观学习

刘春红/摄

本报讯(记者杨须 通讯员苗军)为了深入贯彻落实党的十九大精神和习近平新时代中国特色社会主义思想,创新基层党建新模式,增强基层党组织创造力、凝聚力和战斗力,7月24日,河南省红十字血液中心(简称省血液中心)党委与洛阳市中心血站党支部联合举办“党建联建”活动。

在以“共建共享促提升,凝心聚力谋发展,携手并进铸辉煌”为主题的座谈中,双方就如何做好新冠肺炎疫情常态化防控形势下无偿献血组织动员和招募工作,

如何推进基层党组织品牌建设等分享经验做法,并就工作中的重点、难点进行了深入探讨。

省血液中心党委书记岳立宏说,此次“党建联建”活动,标志着双方在构建互带互动、资源共享、优势互补、共同发展的党建工作新格局方面迈出了重要一步。双方将以此次活动为契机,携起手来,不断强化双方党组织的政治功能和服务功能,将党建工作与业务发展深度融合,更好地发挥基层党组织战斗堡垒作用和党员先锋模范作用,破解新形势下血站党建难题,以党建高质量引领采供血事业高质量发展,共同开辟采供血工作新局面。

洛阳市中心血站党支部书记、站长吕运来在致辞中,介绍了该党组织基本情况及党建工作开展情况。他说,此次“党建

联建”活动是双方全面加强合作的开始。未来,双方将继续通过创新联建机制、探索联建途径、优化联建方式,将党建工作与业务发展深度融合,为两地采供血事业高质量发展做出努力。

座谈结束后,省血液中心相关人员到洛阳市中心血站纱厂南路献血屋指导交流,并赴河南省红色教育基地“中共洛阳组”诞生地纪念馆参观学习。

在“中共洛阳组”诞生地纪念馆,面对党旗,全体党员重温入党誓词。随后,在讲解员的引领下,大家依次参观了“五四惊雷开天辟地”“薪火相传古都新生”等9个展厅;通过文字、图片、文物资料和多媒体影像等形式,详细了解河南省第一个党组织“中共洛阳组”诞生的革命历史。

在活动中,吕运来、岳立宏分别代表双方签订了“党建联建”协议。洛阳市中心血站全体班子成员,省血液中心副书记刘伟峰、副主任李建斌,双方部分中层干部参加了活动。



全省急诊专家滑县『论剑』

为了强化河南省急诊医务人员专科技能,加强急诊科医务人员规范化培训,促进急诊科规范化建设,由河南省急诊医疗质量控制中心、河南省急救中心、河南省人民医院主办的2020年第二期急诊实战训练营于7月23日~24日在滑县人民医院顺利开班。来自滑县县直医疗机构以及安阳市、焦作市、开封市等地的急诊专家300余人齐聚一堂,共襄盛会。

培训通过理论学习和实际操作的形式,不仅强化了医务人员对急救技能的掌握和运用,还有助于加强急救流程更加规范化、标准化,提高医务人员的急诊急救水平和应急处理能力,为维护群众健康,建设健康中原做出更大贡献。

宋向龙 陈晓滑/摄影报道