

学术论坛

# 中药药象与议

□朱光

## 药象之义

药象,当包括物象与应象。物象即药物所表现出来的外在自然特征,应象指药物进入人体之后作用于人体所表现的现象或特性。中药大都源于自然,生长于天地之间,禀受阴阳之气,受自然环境,比如水土、地域、气候等因素影响,循生长化收藏之序,进而成为独具特性、有别于它的万物之一。其所具有的气、味、色、形、质、品性、部位、产地、时令性等,其本质无一不是构成万象之“气”的不同表现形式,即《神农本草经百种录》的“凡药之用,或取其气,或取其味,或取其形,或取其质,或取其性情,或取其所生之时,或取其所成之地,各以其所偏胜而即资之疗疾,故能补偏救弊,调和脏

腑。深求其理,可自得之”。由此可知,中药之象应是构成其本身的气、味、色、形、质等要素的合象。若仅以应象(四气、五味、归经、升降浮沉等)来论中药功效之理,或者失之于表浅化,而只有从诸象合参的立体象角度来分析,才能更恰当、更有利于解释与理解其药性药理。

## 药象之律

在认识药物过程中,古人发现药物的不同部位、质地、形状和习性等与其升降、功效等都有一定的内在关系。比如药入诸经,有因形而相类者、有因性相类者、有因气相类者、有因质相同者。

**部位** 药株对应人身,上部的花、叶、果实,多可治疗头部、咽喉之疾病;中间的枝、茎,多可治疗胸、心、肺之疾病;下部的根、块茎,多可治疗人体下部及肝、肾之疾病。

以紫苏为例,苏叶、苏梗均能辛温发散、理气宽胸,但苏叶偏于解表散寒;苏梗善于理气宽胸、止痛安胎;苏籽的功效则偏降气消痰、止咳平喘、润肠。又如当归,其头部可止血,中间部位可补血,尾部可破血。

**质地** 植物、动物、矿物的质地各有不同,即是药物的不同药用部位,比如根、茎、花、果实等,其质地也多有差异。正如《医暇厄言》中有“滋益之味,骨肉为重;疏利之气,草木为先”的文字记载;又如《本草问答》中有“动植之物,性皆不镇静也,惟金石性本镇静,故凡安魂魄、定精神、填塞镇降,又以金石为要”的文字记载。

**质地象与部位象时常需要互参而看。**中医典籍《倡山堂类辨》中有“五气分走五脏,五味逆治五行,皮以治皮,节以治骨,核以治丸,子能明目,藤蔓者治筋脉,肉者补血肉,各从其类也。如水草、石草,其性主升;稍炒子实,其性主降;甘香之品,能横达于四旁;寒热之气,性浮沉于上下,在土之根,本乎上者亲上,本乎下者亲下;在外之枝干,在根者治本,在枝者行于四肢。此物性之自然也”的文字记载。

**形态** 形状相似者而药效有相似

之处,比如药之为枝者,达四肢;为皮者,达皮肤;为心为干者,内行脏腑;质之轻者,上入心肺;重者,下入肝肾;中空者,发表;内实者,攻里;枯燥者,入气分;润泽者,入血分。

又如藤类植物多缠绕攀援,屈曲而生,犹如络脉,纵横交错,无所不至,故善于行走经络。虽然其多可舒筋活络、祛风除湿,比如雷公藤、络石藤、忍冬藤、青风藤、鸡血藤等,但因性味、归经有异,故而主治也有不同。其他尚有牛膝,其节如膝故能治膝胫之疾病;续断多筋而续绝伤、杜仲多筋坚韧能强筋骨、伸筋草似筋而能舒筋通络等。

根据同形相类、同气相求之理,《饮膳正要》中提出“以脏补脏”的方法,明代医药学家李时珍则具体表述为“以胃治胃,以心归心,以血导血,以骨入骨,以髓补髓,以皮治皮”。

同时,根据药之形态,兼参其色、质、味与部位等,民间还总结有很多药理歌诀,比如“中空草木可治风,叶枝相对治见红,叶边有刺皆消肿,叶中有芽拔毒功”。“大地生草木,性用各不同……生毛能消风,黏泥拔毒功;中空能利水,有刺能排脓;茎方善发散,骨圆退火红;叶缺能止痛,蔓藤关节通;色红主攻瘀,色白清肺官;味苦能泻火,味甘可补中;酸敛涩止血,辛散咸润燥……”等。

习性指药物的自然本性,包括动物的生活习性与植物的生长特性。比如《续名医类案》中有“虫蚁皆攻,无血者走气,有血者走血,飞者升,地行者降”的文字记载。又比如《本经疏证》中有“载此物(麻黄)之地,冬不积雪,为其能伸阳气于至阴之中,不为盛寒

所凝也”的文字记载,这充分说明阳和汤治阳虚寒凝痰留之阴疽,用麻黄即是取此意。

一些中医典籍中有叶天士之用蜆壳治产交骨不合、用南瓜蒂安胎,滑寿用桐叶催生的记述。中医典籍《范文甫专辑》中有一例用百合、紫苏叶治疗不寐,三帖而安的案例,其有悟言:“尝种百合花,见其朝开暮合,又种紫苏,见其叶朝仰暮垂,取其意而用之,不意其得效之速也。”

此外,尚有从卦象来认识者,比如《医易通说》中有“以一药配之:根为下爻,梗为二爻,茎为三爻,枝为四爻,叶为五爻,花实为上爻……”“荷藕中空,即离象也。生出莲叶,其形仰盂,即先天之离变为后天之震,开花色红内虚,又是象后天之震。至于莲子,外白肉内青心,亦象离中虚,又将来生莲叶之先天也。然莲子非入水不能生叶,盖离之上爻变为阴乃成震卦。水者阴也,莲子入水,是离体之上卦以阴爻,逐变为震卦”的文字记载。

而荒诞无稽在所难免,药象学说也为此一直饱受争议。

尽管如此,自然界中的万事万物都不是偶然出现的,外象必由内质支撑,因而对此不能轻易否定,一概扬弃,而应由表及里,观象悟理,去芜存精,合理利用。(作者供职于河南中医药大学)

路,使概念变得具体可感,进而有举一反三、触类旁通或融会贯通的效果,即《周易》中有“引而伸之,触类而长之,天下之能事毕矣”的文字说明。但这种朴素的思想也有明显的局限性,由于没有经过逻辑论证和推理,带有臆测的牵强附会,甚

而荒诞无稽在所难免,药象学说也为此一直饱受争议。

尽管如此,自然界中的万事万物都不是偶然出现的,外象必由内质支撑,因而对此不能轻易否定,一概扬弃,而应由表及里,观象悟理,去芜存精,合理利用。(作者供职于河南中医药大学)

学术论坛



习近平总书记于3月6日看望参加全国政协十三届四次会议的医药卫生界、教育界委员,并参加联组会议时发表重要讲话,强调要做好中医药守正创新、传承发展工作,建立符合中医药特点的服务体系、服务模式、管理模式、人才培养模式,使传统中医药发扬光大。作为一名奋战在中医药临床和管理一线的中医人,笔者认为建设符合中医药特点的“一个体系”“3个模式”,应做到6个结合。

### 中医药和中国优秀传统文化的结合

中医药植根于五千年中华文明,是中国优秀传统文化的代表。中医不是一门独立存在的学科,是在浓厚的传统文化氛围中生长、发展起来的。近代西风东渐,社会环境已然发生巨变。笔者认为,营造适宜中医生存发展的社会氛围,探索师承教育模式,应从娃娃抓起。

### 中医理论和临床的结合

临床疗效是中医的生命。理论是中医之魂。真正的中医大家,一定具备扎实的中医理论功底、长期的临床实践经验以及验证时有显著疗效。把完善的中医理论体系和临床疗效有机结合起来,创造一个有魂魄、生命力强大的中医学系统,更好地为人民群众的健康提供诊疗服务。

### 急症与慢性病诊疗的结合

当下,社会对中医的印象是“慢郎中”,认为中医主要是调理慢性疾病的。事实并非如此,中医在治疗危重症以及瘟疫等方面具有独特的优势。几千年来,中医典籍记载了较大的瘟疫有500多次,中医在与斗争中积累了丰富的诊疗经验,建立了相对完善的理论体系,保障了中华民族的繁衍昌盛。新中国成立后,在两次乙型脑炎流行、2003年的SARS(重症急性呼吸综合征)和2020年的新冠肺炎疫情中,中医药都展现了过硬的疗效。但是,“慢郎中”的社会印象并不是没有现实依据的,中医药治疗急症的优势在目前并没有完全显现出来。在建设中医“一个体系”“3个模式”时,要注重中医急症人才培养,强化救治危重症的能力,让其在急症临床中千锤百炼。诊疗急症和慢性病紧密结合起来,构建完整的中医学体系,改变中医在公众中“慢郎中”印象,更好地为建设健康中国服务。

### 专科与全科的结合

近年来,中医医院的发展过多地强调了专科化。应当肯定,专科化推动了某些疾病的深入研究,取得了明显疗效;但是,不少医生专注于专科专病,“只见树木不见森林”,忽视了各脏腑之间功能的相互影响。这样的专科化不符合中医整体观念,限制了专科医生临床学术水平提高。专科与全科紧密结合,可以全面提升中医药人员临床水平和学术修养,提升认知事物的全面性。

### 中医各诊疗手段的结合

如今,中医专业划分越来越细,这在某一专业方向上可以更深入研究与探索,对于长期发展来说是有益的。但从临床实践来看,过细的专业划分割裂了讲究整体观念的中医理论,医生临证时无法根据患者的病情选择适宜的治疗方式。理法方药、针灸推拿、导引按跷、丸散膏丹,这些都是中医的诊疗手段和工具,历代名家治病法疾,根据病情、病势顺势宜药则药,宜针则针,能够屡获良效。因此,中医各专业之间的结合很有必要。那么,如何将它们紧密结合起来呢?院校教育强调专业,但在诊疗方式上失之于专,师承教育强调运用综合诊疗手段,但在理论知识方面上失之于博。那么,院校教育和师承教育相结合,可以优势互补。

### 中医和西医以及其他学科的结合

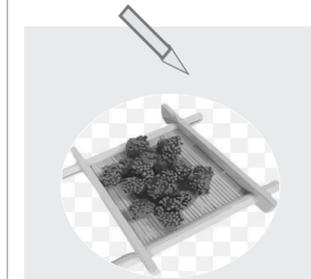
几千年来,历代医家不断吸收当时最新的学术成果,完善创新中医学理论体系,提高临床诊疗水平。中医人应该清醒地认识到,目前西医在中国处于主流地位。这意味着它符合时代的发展,值得中医学学习、借鉴、使用的地方很多。其他学科,比如物理学、化学、生物学、心理学等,其发展日新月异,不断地改变着世界。中医人应该胸怀博大,吸纳各学科优秀成果,构建生命力强大的中医学系统。

笔者认为,发展中医学最好的方式,是把各学科创新成果融入中医学学术体系为我所用,比如胃镜可以看成是中医望诊的延伸,可以与中医深度融合。目前,我们正在开展一项“常见胃病中医证型与胃镜图像相关性比较研究”的科研项目。我们发现,如果胃镜下胃黏膜是红色的,通过中医“望、闻、问、切”全面诊察,辨证属于胃热证;胃黏膜是苍白色的,辨证属于气虚证;胃内食物残渣较多的,辨证属于食积证;胃壁肠络清晰可见,看到的血管比正常人多,颜色发紫的,辨证属于血瘀证。在此基础上,通过胃镜下的图像和大数据分析,可以快速而准确地辨证为相应的中医证型。中医和西医及其他学科的适时结合,目的是将各学科优秀成果融入中医学学术体系,发展壮大中医。(作者供职于河南省中医院)

# 构建符合中医药特点的服务体系

## 『六个结合』

□崔应麟



了解中药药象规律,有助于更深刻、更形象地理解和掌握中药功能,准确地把握中药应用之规律。

关于中药的起源,一般认为是古代先民在找寻与尝试食物过程中,无意发现其有某种作用,进而再通过仔细观察、反复体验而确认的。可以想象,这一过程极为艰辛、漫长且充满危险。而实际情况可能是,在积累了一定的药理学知识后,先民们逐步发现了一些规律,即同象同气同性,进而经过类比推理,更快地发现了更多药物。这种取类比象的方法是古人认识万事万物的基本思维方式。因此,了解药象规律,有助于更深刻、更形象地理解和掌握药物功能,准确地把握药物应用。笔者对此进行了梳理,分析、总结,具体内容如下,仅供同道借鉴与探讨。



药有其象,人有其象,病亦有其象,因而其间就有可能因为某种相似,通过气相感、类相应而发生关联效应。比如《本草问答》记载:“人生本天亲地,即乘天地之五运六气以生五脏六腑。凡物虽与人异,然莫不本天地之一气以生,特物得一

气之偏,人得天地之全耳。设人身之气偏胜偏衰则生疾病,又借物一气之偏以调吾身之盛衰,而使归于和平则无病矣。”这充分说明药有其象,病亦有其象,其间有可能因为某种相似,而发生关联效应。为医须识药,识药须察其

## 药象之用

象,谱其性,如此才能知药善用,量才器使。故金元时期医学家张元素在《医学启源》中专论“药类法象”,“金元四大家”之一李杲更是专著《用药法象》加以论述。受限于认知条件,古人采用了取类比象的方法来认识世界。这种类比思维可以启迪思

路,使概念变得具体可感,进而有举一反三、触类旁通或融会贯通的效果,即《周易》中有“引而伸之,触类而长之,天下之能事毕矣”的文字说明。但这种朴素的思想也有明显的局限性,由于没有经过逻辑论证和推理,带有臆测的牵强附会,甚

# 华信民生健康集团

## 用服务赢得患者的好评

本报讯(记者杨须 通讯员王梦梦 赵跃兵)为了全面推动河南华信民生健康产业集团(以下简称华信民生健康集团)各权属院区医疗、护理专业快速发展,实现医疗、护理质量的规范化、标准化、同质化管理,进一步促进权属院区医疗、护理专业学科建设,提高医务人员的专业素养,保障患者的安全,3月24日~25日,华信民生健康集团召开第一届医疗管理委员会、第一届护理专业委员会成立大会。

各权属院区主管业务副院长带队,200余名医疗、护理人员参加交流培训。会议由新郑市人民医院人民路院区检验科主任张三、解放路院区护理质控科主任牛荷主持。

在学术交流会上,华信民生健康集团副总经理毛慧娟代表集团及总经理赵丽霞对医疗

及护理管理的未来发展提出期许:希望通过专业委员会这一平台的建立,使医疗管理和护理团队能够实现学术上的交流、资源上的共享、技术上的提升,同时希望全体医务人员能够继续秉承“双让”及“四好加一好”的价值观,展示出更高的职业素养,以温馨的服务、高水平的诊疗技术赢得患者和家属的好评。

为了实现各院区同质化管理和技术共享,帮助各院区迅速提升质量管理水平,大会特邀河南省人民医院质量安全部副主任卢跃峰、护理部副主任张俊梅、骨科护士长张俊娟,华信民生健康集团医疗管理部主任王伟、主管乔红建,品质管理部主管张伟萍,以及新郑市人民医院护理部主任郑美凤、外科学部部长张

的角度,结合实际工作案例,开展学术培训。

在交流会上,华信民生健康集团副总经理杨智乙宣读了关于成立“河南华信民生健康产业集团第一届医疗管理委员会、护理专业委员会”的文件。

毛慧娟为华信民生健康集团第一届医疗管理委员会名誉主任委员卢跃峰,主任委员秦周顺,护理专业委员会名誉主任委员张俊梅,名誉副主任委员张伟萍、主任委员苏明珠颁发荣誉证书;杨智乙为9名医疗管理委员会、8名护理专业委员会的副主任委员、委员会秘书颁发荣誉证书。

卢跃峰、秦周顺在发言中提出,华信民生健康集团第一届医疗管理委员会、护理专业委员会的成立,为权属院区医疗护理同仁搭建了一个良好的

沟通交流平台。今后,该集团将以这一平台为依托,结合院区发展需求开设学术交流会,为权属院区医疗护理专业学科建设、提高医务人员的专业素养奠定了基础;为实现医疗护理质量的规范化、标准化、同质化管理提供保障。该集团用质量和安全筑牢医院发展的良好基础,用管理与服务赢得患者的认可和信赖。

3月25日上午,参会人员根据各自专业分组,到新郑市人民医院职能部门、临床科室,就工作中遇到的问题,与科主任、护士长进行深入沟通交流。在座谈会上,毛慧娟根据各授课老师的培训内容,结合近期华信民生健康集团相关工作安排,向委员会及各院区提出下一步的工作目标和具体要求。



## 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》《学术论坛》《中医院的故事》《关注中医改革》《中医药在海外》等栏目真诚期待您的参与!

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