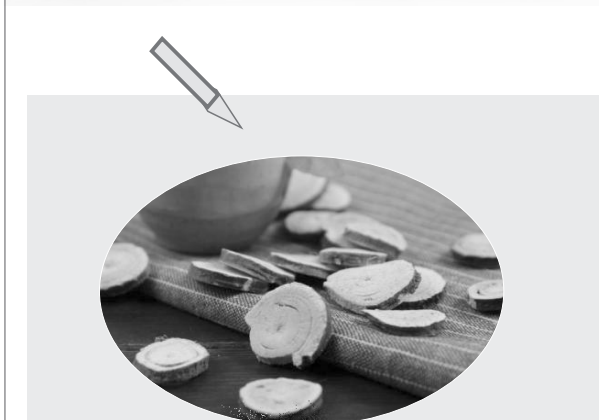


学术论坛



分辨气味识药性

□朱 光



药性,即药物与治疗作用有关的性能。其相关学说反映了古人认识自然界的视角与方式,对于深入了解中药的功能、准确把握中药的应用等,具有独特的意义。

药性学说是传统中药理论的基础与核心,并与古人文化背景和思维方式相关联。作为一个较为完整的体系,这一学说大致包括药之气、味、势(升降浮沉)、位(归经)、毒性等内容。兹就药之气味与性能的关系进行简略论述,具体内容如下,仅供同道借鉴与探讨。

药之气

《神农本草经》首言药物“有寒、热、温、凉四气”,但宋代药物学家寇宗奭提出疑问,谓“凡称气者,即是香、臭之气,其寒、热、温、凉则是药之性”,《本草衍义》中有“序例”(《神农本草经·序录》)中“气”字,恐后人误书,当改为“性”字,则于义方允”。为此,“四气”又称为“四性”。

明代李时珍认同寇氏之说,却又称“自《素问》以来,只言气味,卒难改易,故从旧”。

四气兼受于天四气与中国古代哲学倡导的“气一元论”有直接关联。该理论认为,天地万物由一气所生。而药物生长在天地之间,比如《素问·宝命全形论》有“人以天地之气生,四时之法成”的文字记载。《素问·五常政大论》中有“地有高下,气有温凉,高者气寒,下者气热。西北之气,散而寒之,东南之气,收而温之”的文字说明。可见药物与生俱来会有某种属性。比如《景岳全书》中“气本乎天,气有四,曰寒热温凉是也……温热者,天之阳;寒凉者,天之阴也”。再如《医宗必读》中“四时者,春温、夏热、秋凉、冬寒而已,药性之温者,于时为春,所以生万物者也……药性之寒者,于时为冬,所以杀万物者也”。又如《医学真传》中“天地有五运六气,人身亦有五运六气,而百卉草木,亦莫非五运六气”,《医学入门》中“至于草木昆虫,尽皆得气之先,所以虽干枯陈朽,亦可以调脏腑而治疾病,其气同也”。这些都表明了药物四气禀受于天的观点。

药之气味

每种药物都各有气味,《本草经疏》中有“物有味必有气,有气斯有性,自然之道也”的文字记载,所以认识药物必须气味相参,综合考虑,唯有如此才能准确辨别药物的作用。

至于具体运用,则会出现多种情况,即《汤液本草》所言“味则

五,气则四,五味之中,每一味各有四气,有使气者,有使味者,有气味俱使者……所用不一也”。一般而言,气味相同的药物,其主要作用也大致相同;气味不同的药物,功效也有所区别;气味同,或味同气不同的药物在功效上也有共同之处和不同之

点。至于一药兼有数味,则会使其治疗范围扩大,比如当归辛甘温,则在治疗血虚、血滞、血寒时均可应用。此外,临床用药多是既用其气,又用其味,但有时复方用药时就可能出现或用其气,或用其味的不同情况。比如升麻辛甘微寒,与黄芪同用

治疗中气下陷时,则取其味甘升举阳气的作用;若与葛根同用治麻疹不透时,则取其味辛以解表透疹等。

综上可知,药物的性能与自身的气味有着内在的、规律性的关系。但源于天然的药物,其药性的复杂程度实则远超出想象。因此,了解药物四气五味的一般规律、掌握药物气味的特殊治疗作用以及气味配合的规律,只是认识药性的基础,要想准确把握并恰当应用药物,还应综合考虑其归经、升降浮沉、毒性等因素。

(作者供职于河南中医药大学)

四气指导用药

四气反映的是药物对人体阴阳、寒热的作用倾向。也就是说,药之寒热温凉,是在服用后生效,以病之寒热为参照标准来确定的,即《神农本草经百种录》所言“人腹

则知其性”。而人体寒热缘于阴阳盛衰,即《素问·调经论》所言“阳虚则外寒,阴虚则内热;阳盛则外热,阴盛则内寒”,据此理当按照《素问·至真要大论》之“治寒以热,治热以寒”“寒者热之,热者寒之”,或《神农本草经》之“疗寒以热药,疗

四气本质为寒热

寒凉与温热相对,而寒与凉、温与热之间则只是程度上的差异。为了进一步区分,有一些本草文献对药性还用“大热”“大寒”“微温”“微凉”加以描述。然而,就其本质而言,药之四性实际上只有寒热而已。关于药之气(性)的分类,尚有如下几种观点:

二性说:有分为厚薄者,比如《素问·阴阳应象大论》中有“阳为气,阴为味……气厚者为阳,薄为阳之阴……气薄则发泄,厚则发热”的文字记载。有分为刚柔者,比如《景岳全书》中有“气味有阴阳,阴者降,阳者升,阴者静,阳者动;阴者柔,阳者刚……气味之刚柔,柔者纯而缓,刚者燥而急,纯者可和,燥者可劫。非刚不足以去暴,非柔不足以济刚”的文字说明,再如《医源》中有“草木虽微,其气味有阴阳之分,体质有刚柔之别……盖以地之刚柔,即天之阴阳所化,言阴阳而刚柔即在其中……燥药得天气多,故能治湿;润药得地气多,故能治燥”。三性说,即《唐六典·尚药奉御》所言“三性,谓寒、温、平”。五性说,即《本草纲目》所言“五性焉,寒、热、温、凉、平”。七性说,即《药品化义》所言“寒、热、温、凉、清、浊、平”。八性说,即《圣济经》所言“寒、热、温、凉、收、散、缓、急,同谓之性”。九性说,即《本草品汇精要》所言“性分寒、热、温、凉、收、散、缓、坚、软也”等。

目前,多采用李时珍的五性说。而所谓“平”性,是指药物的寒热之性不明显、药性平和、作用缓和,即《神农本草经百种录》所言“中和之性,无偏杂之害”,但事实上,绝对的平性并不存在,平性药仍有偏寒偏热的倾向。

《药性赋》将248种常用药按药性分寒、热、温、平四类,对药性用以赋体编写而成,言简意赅,便于诵读记忆,曾长期被作为中医蒙书。

由此可知,五味对五脏起着重要的滋养和协调作用。其间存在的对应关系,一般认为是五味对五脏各有特定的亲和性。而关于五味的作用,多以《素问·脏气法时论》中所记载的“辛散、酸收、甘缓、苦坚、咸软”为依据来认识分析,即“此五者,有辛、酸、甘、苦、咸,各有所利,或散、或收、或缓、或急、或坚、或软。四时五脏,病随五味所宜也”为依据。至于淡味药,多能渗、利,湿味药与酸味近,每能收斂。

《黄帝内经》对五味的认识已经相当系统、成熟,《素问·阴阳应象大论》中有“辛甘淡属阳,酸苦咸属阴”的文字记载,《素问·六节脏象论》中“天食人以五气,地食人以五味……五味入口,藏于肠胃,味有所藏,以养五气,气和而生,津液相成,神乃自出”的文字记载,《素问·生气通天论》中有“阴之所生,本在五味;阴之五官,伤在五味,是故味过于



用模拟手段进行医学教育在中医史上由来已久,且不说北宋时期的针灸铜人兼具教学培训及考试多种功能,南阳市出土的针灸陶人,也有1800年

以上的历史,模拟教学思维很早就运用在祖国传统医学教育中。中医学具有独特的临床思维模式和人才培养规律,所以在模拟教学时,既有与现代医学模拟教学共性的一面,又有其特独的一面,应遵循中医药人才培养规律和中医药特色,借助模拟教学手段,充分发挥模拟教学在培养中医药人才方面的作用和优势。

一是与现代医学模拟教学中的共性方面。中医学员在练习四大穿刺、气管插管、缝合等现代医学要求掌握的基本技能方面,应与现代医学保持统一的操作流程和评价标准。同时,应充分运用数十年前形成的行之有效的模拟教学技巧,以达到事半功倍的效果。比如技能训练的一般程序“训练前知识点预习一带教老师正确操作方法的演示一学员动手操作一评价和讨论(视频回放)一循环多次练习”等,这些共识性的方法和步骤,我们应当严格遵循,并把无菌观念贯彻始终。此外,现代医学基本技术训练时的小组制,也应充分借鉴。譬如将学员每3人组成一个训练组,并在每轮练习时赋予3人不同的角色与分工,如学员A在首轮练习时,作为指导老师身份,而学员B则为学员身份,学员C负责考官评价。并在第二轮、第三轮练习时,三者身份依次轮换,这样的小组分工和演练,在完成3轮培训之后,效果显著。此外,包括模拟教学中人文教育等,这些均是与现代医学教育中模拟教学共性的方面。

二是中医模拟教学中应突出中医特色。以针灸为例,运用模拟教学既可以进一步记准经络和穴位的循经顺序和位置,又可以进行实践操作,培养学员的动手能力。建议在实训前,增加“读体”时间,通过读和看人体经络模具,复习和更加精准地记忆经络穴位分布和位置等基本知识,然后再按照原来的程序进行操作环节。另外,不应对所所谓的高端教具期望过高,在长期的中医教学中积累的简单、实用的练习方法,也要大力推行。比如在练习针刺进针和起针时,不一定非得在模拟人身体,或单块模拟人体组织上练习,鼓励学员自制小巧的棉包式练习工具,不一定在实训室,工作间隙不受地点限制,都可以随时随地练习。根据学员的具体需求,可适当增加中医药知识方面的模拟教学环境设计和教学内容。比如抓药、称药、识药、辨药等,均可通过模拟教学手段,达到较好的培训效果。

三是充分发挥真实患者在中医模拟教育中的作用。模拟教学只是医学教育的替代方式,接近临床,熟练技能,不能代替真实的临床工作。以切脉为例,再高级的脉相模拟教具,与真实患者的脉相之间,不可能等同。因此,为了更快地提升临床诊疗技能,笔者建议,在不损及患者健康和征得患者同意的前提下,并在指导老师带领下,通过真实患者进行切脉环节的教学和体悟。此外,中医临床思维的训练不能只在电脑上、网络纸上谈兵,尤其要充分发挥门诊教学的作用,让学员在临床一线,放手不放眼,鼓励他们以中医师的身份,用中医思维去思考解决问题的思路、原则、方法和步骤。这样,就可加快学员从模拟走向全真,从青涩走向成熟。

(作者供职于河南省卫生健康委员会)

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

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

本版未署名图片为河南省中医院于红艳提供

新郑华信民生医院 加强医疗保障基金监管



本报讯(记者杨 须 通讯员赵跃兵)医保基金是人民群众的“看病钱”“救命钱”,医保基金使用安全涉及广大群众的切身利益,关系医疗保障制度健康持续发展。《医疗保障基金使用监督管理条例》(以下简称《条例》)的颁布实施

识,自觉维护医保基金安全,新郑华信民生医院(原新郑市人民医院)多项举措并举,广泛开展“宣传贯彻《条例》加强基金监管”系列宣传活动。

为了进一步加强该院全体员工对《条例》的认识,连日来,该院通过微信公众号等平台,强化宣传《条例》相关内容,并通过门诊大厅电子显示屏、电梯间、门诊大厅等进行宣传,广泛宣传《条例》的相关内容,为全院营造浓厚的医保政策学习氛围,达到人人了解、人人知晓的目的。

4月26日,新郑华信民生医院解放路院区在门诊3楼会议室召开了《条例》培训会。该院区医保主管院长陈珂就《条例》相关内容进行了详细解读,并举行医保基金使用承诺书递交仪式。同时,陈珂带领大家以此次培训学习为契机,对工作中存在的问题立行立改,规范医疗行为和服务规范,

更好地落实医疗保障的各项政策及制度。特别是新郑华信民生医院解放路院区医保办主任杨莹对《条例》进行深入解读,并以一个个鲜活生动的案例给大家留下深刻印象。

与此同时,该院各科室积极开展《条例》相关内容的专项培训(如图),实现医保相关知识人人皆知,使全体员工都能成为医院医保政策的讲解员、宣传员。通过学习、宣传《条例》,有效提高了全体员工对医保政策法规的知晓率,并进一步加强了医务人员对《条例》的理解,增强了法律意识,提高了医务人员工作的警惕性、自觉性和积极性。“今后,我院区将‘懂《条例》、用《条例》’作为2021年工作的重点,确保医保基金的合理使用,真正做到医保基金取之于民、用之于民,惠及百姓。”陈珂说。

