学术论坛

疼痛的辨证原则与用药特点

□毛德西

疼痛是一种自觉症状，为许多病证所共有，早在《黄帝内经》中就有专篇——《举痛论》。《举痛论》对疼痛的病因及产生的机制进行了详细探讨。在此基础上，后世医家又有所传承与创新。本文就疼痛的辨证原则及相应的常用镇痛药物，并结合多年临床体会进行总结，仅供同道借鉴与探讨。

辨证

1.**风痛**：风有外、内之别。外风系风邪循经侵犯肌肉、关节、筋脉而产生疼痛。内风系肝风内动或风痰流窜而致头目及肢体疼痛。特点是游走不定，痛无定处。多见于风湿性或类风湿关节炎，以及高血压病、中风、惊痫等疾病。

2.**寒痛**：寒邪凝滞经脉，或阳虚内寒，气因寒收而产生疼痛。特点是痛有定处，拘急剧痛。多见于风湿性或类风湿关节炎，或内脏阳虚疾病。

3.**湿痛**：由雨露水湿之邪阻遏气机引起。湿性黏腻滞着，所以表现为沉重困痛，犹如布帛所裹，每遇阴雨天气加重。湿性肢痛多见于关节炎及水肿等证，湿性头痛多见于鼻炎、副鼻窦炎及感冒等。

4.**热痛**：热毒耗灼营血，营血结滞不通而产生疼病。热为阳邪，多呈灼热或红肿，见于外科疮疡、热痹及某些内脏疾病。

5.**气痛**：多有精神因素导致脏腑气机不调而引起。其特点是痛而且胀，每遇情志不遂即加重，多发于胸腹部，以内脏病为常见。

6.**瘀痛**：多由气滞日久，血脉失和，或创伤所引起。特点是针刺样疼痛，病处固定。有的虽然不呈针刺样疼病，但是多伴有唇舌紫黯，脉搏涩滞，可触到包块等。其在许多疾病中都可见到。

7.**虫病**：主要是指肠道寄生虫所引起的腹痛。多绕脐隐痛，乍痛乍止。主要见于肠道寄生虫病。

8.**食痛**：指由饮食或暴饮暴食引起的脘腹痛。特点为按之痛剧，并伴有恶心、呕吐，嗳腐有败卵气，大便酸臭等症状，多见于急慢性胃肠炎及消化不良等。

9.**饮痛**：痰饮停滞而致气机不畅，发生疼痛。痰饮影响胸胁气机升降的，多表现为胸胁痛，伴有呼吸困难、气息短促；痰饮上泛的，可致头痛，伴有恶心、呕吐等症状，多见于肋膜炎、支气管炎、胸膜炎、肺脓疡等。

10.**虚痛**：脏腑功能减退，气血亏损产生疼痛。特点为绵绵不绝，阳虚的伴有畏寒肢冷，阴虚的伴有五心烦热，气虚的伴有体倦懒言，血虚的伴有心悸、怔忡等，多见于慢性虚损病。

上述各种疼病，在临床上并非都是单独出现的。例如风、寒、湿、热之邪往往相兼侵犯人体，气郁胀痛与血瘀刺痛也常常相互夹杂出现，慢性病的疼痛又多是在阴阳气血虚损的情况下产生的。因此，我们在辨证时需要分清主次，只有这样，才能为治疗用药提供依据。

选药

1.**祛风止痛**：治外风常用的药物有：羌活、独活、桂枝、防风、威灵仙、秦艽、白芷等。羌活、独活是治疗风湿相搏、肢体疼痛的要药，前者适用于上半身痛证，后者适用于下半身痛证。桂枝为风药中和剂，有疏通经络、上达肩臂的作用。防风乃风药中之润剂，治风通用。威灵仙善走，可治顽痹窜痛及内脏痛，唯性及快利，体弱者当与补益药相伍。秦艽为散药中之补剂，诸痛通用，尤善于通络止痛。白芷对风寒客于阳明经的头痛、齿痛、眉棱骨痛有良效。

对于肝风内动或风痰流窜所致的疼痛，可用平肝熄风和化痰解痉药。常用的有天麻、钩藤、石决明、僵蚕、全蝎、蜈蚣、地龙等。天麻、钩藤均有熄风止痉作用，但天麻又能化痰，故多用于风动痰扰的头痛。石决明对于肝阳上亢的头晕、头痛最为适宜。僵蚕善治风痰或风热上扰之头痛、肢痛。全蝎则能引各种风药直达病所。蜈蚣多用于风寒湿痹的肌肉疼痛。地龙性善走窜，为白虎历节风必用之品，又能解除高血压所致的头昏头胀等。

2.**温经止痛**：驱外寒的药物，比如川乌、草乌、麻黄、细辛等；驱里寒的药物，比如附子、肉桂、干姜、吴茱萸、荜茇、良姜、小茴香等。川乌、草乌多用于风寒湿痹疼痛或寒疝痛。麻黄既可用于暴寒犯表的身痛，又有入骨搜寒止痛之功效。细辛适用于寒客足少阴经之头痛、齿痛、腰背冰冷疼痛等证。附子为温里散寒止痛的主药。肉桂对少腹冷痛、寒痹腰痛、虚寒闭经有功效。干姜善于温中，适用于中寒胃痛。吴茱萸善除胃寒肝滞的胃脘痛、疝痛、厥阴头痛等。荜茇的特长是治疗风寒内积引起的腹痛吐泻及鼻渊头痛。良姜为脘腹冷痛的常用药。小茴香主治寒疝腹痛、睾丸偏坠等痛证。

3.**祛湿止痛**：常用药，比如苍术、防己、五加皮、木瓜、薏苡仁、木通、金钱草等。苍术辛烈温燥，治湿痹痿证见长。防己性专走下，多用于下肢关节肿痛、湿热脚气等。五加皮辛苦温，是治疗风湿痹痛的名品。木瓜酸温，利湿舒筋是其特长，为治疗腓肠肌痉挛（转筋）及寒湿所致的肌肉疼痛的要药，还可用于肝区隐痛。薏苡仁甘淡寒，也具有利湿、舒筋作用，但偏于湿热所致的筋脉拘挛。木通苦寒性滑利，善利关节，不仅可以治疗温热下注的关节肿痛，还可以用于淋痛。金钱草为通淋止痛剂，还可用于毒蛇咬伤及跌打损伤所致的肿痛。

4.**解热止痛**：常用药物，比如金银花、连翘、蒲公英、地丁、山豆根、败酱草、草河车、夏枯草、板蓝根、苦参等。金银花外治一切痈疮，内解诸般热毒，为解热止痛要药，其藤为忍冬藤，对风湿郁而化热侵犯关节引起的红肿热痛疗效甚好。连翘、蒲公英、地丁善治各种疮毒痈疖。山豆根为治疗咽喉肿痛要药。败酱草多用于肺痈、肠痈引起的胸腹疼痛。夏枯草有清肝散郁的特长，故凡肝经郁火所致的头痛、目痛、瘰疬结痛均可选用。板蓝根是清热凉血解毒的佳品，适用于瘟毒上攻头目的疼痛。苦参用于热痢刮痛。

5.**理气止痛**：常用药物，比如木香、香附、乌药、柴胡、青皮、陈皮、降香、沉香、荔枝核、橘核仁、金铃子等。木香理气宽中，偏于行肠胃气滞，为治疗脘腹胀痛的主药。香附善治诸郁，善于舒肝行气定痛，是治疗胃痛、肋痛、痛经的妙品。乌药行气止痛，善治小腹攻痛与食积痛。柴胡是治疗肝郁胁痛的主药。青皮疏肝理气，陈皮健脾理气，分别用于中下和中上二焦的气滞疼痛。沉香对中气失和的心腹痛有良效。降香治疗气滞血瘀的心痛、胁痛和创伤性胸胁痛有良效。荔枝核与橘核仁功效相似，前者多用于睾丸坠痛，后者善治乳核结痛。金铃子用于治疗肝气、肝火内郁引起的少腹胀痛、疝痛及胁痛之自觉痛处内热者。

6.**活血止痛**：常用药物，比如当归、川芎、赤芍、延胡索、丹参、益母草、三七、乳香、没药、五灵脂、桃仁、红花、三棱、莪术等。当归常用于调经止痛及跌打损伤的治疗。川芎适用于风郁气滞血闭之痛。丹参、赤芍化瘀止痛。桃仁用于局部或偏于下部的瘀血疼痛。红花则治疗全身各处散在性瘀血疼痛。乳香活血舒筋力强，没药破瘀消积力胜，多用于痈瘀肿病、跌打瘀痛、积块痛、闭经腹痛等，二味药合用对心前区压榨样或刀割样疼痛尤为适宜。三棱破血，善于软坚散结，消除老积坚块。莪术破气，善于行气破血、散瘀消积。延胡索活血行气，可理全身上下各种疼痛。益母草为经产良药，无论胎前产后，凡瘀血所致的疼痛皆可适用。五灵脂通利血脉，可治心腹胁肋诸痛及关节肿痛。三七活血止痛，对心绞痛有较好疗效。

7.**驱虫止痛**：常用药物，比如使君子、槟榔、榧子、雷丸等。使君子善于驱蛔虫。槟榔能驱杀各种肠道寄生虫，尤以治绦虫、姜片虫疗效较好。榧子善杀蛔虫、钩虫。雷丸能在肠道内破坏虫体，治疗绦虫病效果较好。

8.**消食止痛**：常用药如山楂、麦芽、莱菔子、鸡内金等。山楂善于消油腻肉积，还可用于产后瘀血腹痛。麦芽以消米面食积为长，还能治疗乳汁瘀积引起的乳房胀痛。莱菔子善于消食下气，是治疗食积腹胀痛的良药。鸡内金消积作用较强，是治疗疳积的佳品。

9.**补虚止痛**：阳虚宜温阳止痛，常用药如淫羊藿、巴戟天、杜仲、狗脊、川断、骨碎补等。淫羊藿对寒温痹痛、四肢麻木或筋骨拘挛等有效。巴戟天适用于阳虚下肢寒湿痹痛。杜仲是治肾虚腰痛的要药。狗脊补肝肾强腰膝（与杜仲相似），而祛风湿是其特长。川断、骨碎补续伤强肾，善治腰痛伤痛。阴虚者宜育阴止痛，常用药如鳖甲、桑寄生、女贞子等。鳖甲有软坚散结止痛作用，常用于治疗肝脾肿痛。桑寄生适用于肝肾不足引起的风湿腰痛。女贞子对阴虚阳旺引起的头晕头痛有明显疗效等。

综上所述，只有把疼痛辨证原则及常用镇痛药物掌握好，并能够依据具体病情适时灵活应用，需要谨行之，慎用之，方可取得预期治疗效果。

（作者为首届全国名中医、第三批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师）

诊疗感悟

中医治疗糖尿病足 分期辨证是关键

□王志强

糖尿病足是糖尿病比较常见的慢性并发症之一，发病因素是血糖控制不良、神经病变、血管病变及感染等，这些因素共同作用可导致组织溃疡和坏疽。该病属于中医“筋疽”“脱疽”等范畴。笔者在治疗糖尿病足的过程中，以“突出中医治疗特色，保全糖尿病足肢体”为宗旨，分期辨证论治，中药外治疗法、血管介入疗法、臭氧套袋疗法、冷光照射疗法、超声清创疗法“五位一体”综合治疗糖尿病足，取得了明显疗效。笔者结合临床实际，将多年诊疗糖尿病及糖尿病足的经验与体会进行了分析、整理，仅供同道参考与探讨。

辨证论治

结合多年临证经验，笔者认为糖尿病足为本虚标实之证：本虚为气血阴阳亏虚，各期表现各有侧重；标实为湿瘀热毒蕴结，各个证型表现不一。临证时要分清标本，强调整体辨证与局部辨证相结合，注意扶正与祛邪并重，根据正邪轻重而有主次之分，或以祛邪为主，或以扶正为主。具体辨证内容如下：

1.**湿热毒蕴，筋腐肉烂证**：足局部漫肿、灼热、皮色潮红或紫红，触之患足皮温高或有皮下积液、有波动感，切开可溢出大量污秽臭味脓液，周边呈实性漫肿状态，病变迅速，严重时可累及全足，甚至小腿部。患者的舌质红绛，苔黄腻，脉滑数。治宜清热利湿、解毒化瘀，方选四妙勇安汤合黄连解毒汤加减。

2.**热毒伤阴，瘀阻脉络证**：足局部红肿、热痛，或伴有溃烂、神疲乏力、烦躁易怒、口渴喜冷饮等症状；舌质暗红或红绛，苔薄黄或灰黑，脉弦数或洪数。治宜清热解毒、养阴活血，方选顾步汤加减。

3.**气血两虚，络脉瘀阻证**：足创面腐肉已清，肉芽生长缓慢，久不收口，周围组织红肿已消或见疮口脓液清稀较多，经久不愈；下肢麻木、疼痛，状如针刺，夜间尤甚，痛有定处；足部皮肤感觉迟钝或消失，皮色暗红或见紫斑；舌质淡暗或有瘀斑，苔薄白，脉细涩。治宜补气养血、化瘀通络，方选生脉散合血府逐瘀汤加减。

4.**肝肾阴虚，瘀阻脉络证**：足创面肉色暗红，久不收口，腰膝酸软，双目干涩，耳鸣耳聋，五心烦热，肌肤甲错；舌暗有瘀斑，苔腻，脉沉弦。治宜滋养肝肾、活血通络，方选六味地黄汤加减。

5.**脾肾阳虚，痰瘀阻络证**：足部发凉疼痛，皮肤苍白或紫暗，间歇性跛行或剧痛，夜间更甚，严重者趾端干黑，舌淡，苔腻，脉沉。治宜温补脾肾、化痰通脉，方选金匮肾气丸加减。

“五位一体”综合治疗

笔者认为，外治之理即内治之理，外治之药即内治之药，由于该病既有糖尿病和其他合并症的内科疾病的表现，又有足部病变的外科情况，临床处理较为棘手，一旦发病，病情发展急剧，病势凶险。故在临证时，辨治要分清标本，强调整体辨证与局部辨证相结合，注意扶正与祛邪并重，外治疗法侧重于清创祛邪，在内科综合治疗、无菌清创的基础上，采用中药外治疗法、血管介入疗法、臭氧套袋疗法、冷光照射疗法、超声清创疗法“五位一体”综合治疗糖尿病足，屡获良效。

1.**中药外治法**：①玉红膏，具有活血祛腐、解毒生肌的功效，适用于糖尿病足成脓期；②生肌膏，具有生肌祛腐的功效，适用于糖尿病足愈合期；③五黄纱条，具有活血祛腐、解毒生肌的功效，适用于糖尿病足脓腔引流；④如意金黄散，具有清热除湿、消肿止痛、散瘀化痰的功效，适用于糖尿病足早期未成脓者；⑤糖疽愈疮油，具有活血解毒、消肿止痛、去腐生肌的功效，适用于糖尿病足久不愈合者。

2.**血管介入治疗**：根据下肢血管狭窄情况选择介入治疗方式（球囊扩张、支架成形术、内膜下血管成形术等），让患者的病情通过下肢血管灌注得到明显改善。随之，患者的临床症状、体征均有明显缓解，可有效促进创面愈合。

3.**臭氧套袋疗法**：臭氧具有强氧化性和广谱性，具有氧化、消毒、杀菌等作用。臭氧套袋疗法疗效确切，同时解决了细菌耐药、抗感染疗效差的问题，可促进创面愈合。

4.**超声清创疗法**：利用超声波在冲洗射流中产生的“空化”效应，去除和破坏伤口/创面表面的坏死组织及深层的细菌、真菌及病毒等。超声清创疗法具有较好的清创效果，尤其适用于需要反复清创的糖尿病足慢性难愈伤口。

5.**冷光照射疗法**：冷光照射能促进局部血液循环，改善组织营养状态，提高新陈代谢，以促进炎症、水肿的吸收和消退，促使糖尿病足创面愈合。

足部护理

全方位、系统、精心的护理治疗及健康教育，可以增强患者对治疗的依从性，提高糖尿病足的治愈率，减轻患者的身心痛苦，提高患者的生活质量。笔者认为，糖尿病足应该“三分治疗、七分护理”，应做好以下护理工作：

1.**足部检查**：每天观察双足一两次，注意足部皮肤颜色有无改变，有无水肿、溃疡等现象；评估足部感觉减退、麻木、刺痛的程度等。

2.**促进足部血液循环**：冬天注意保暖，避免使用热水袋保暖，谨防烫伤皮肤而引起感染；经常按摩足部；每天进行适度运动，比如散步、起坐等，以促进血液循环。

3.**选择合适的鞋袜**：足部受伤患者应选轻巧柔软、大小适中的鞋；袜子以弹性好、散热性好的棉质为佳。

4.**保持足部清洁**：勤换鞋袜，每天用中性肥皂水或温水泡脚，水温不宜过高，洗净后用柔软的毛巾轻轻擦干。

5.**预防外伤**：指导患者不要赤脚或穿拖鞋走路，预防扎伤等。

总之，糖尿病足的早期预防及治疗很关键。在严格控制血糖、血压及血脂的情况下，合理选用敏感抗生素，并用改善血液循环药物静脉滴注；采用中西医结合疗法，注意足部日常护理等基础治疗与护理；采用中药外治疗法、血管介入疗法等治疗糖尿病足，在提高患者生活质量的同时，还充分体现了中医药疗法的特色和优势。

（作者供职于开封市中医院内分泌科）

中医人语

让中医药惠及千家万户

□丁林国 薛松

党的二十大报告提出“促进中医药传承创新发展”。对此，笔者认为，党的二十大报告涉及经济、民生领域的诸多关键词，中医药传承创新发展尤其使自己感触颇深。这一关键词是今后中医药发展的一个“航标”，为中医药事业传承创新发展指明了方向，中医人应将党的二十大精神融入实际工作，坚持传承与创新，充分发挥中医药的优势和特色。

坚持创新发展中医药事业。党的二十大报告强调，促进中医药传承创新发展。创新是一个国家、一个民族发展进步的不竭动力。几千年来，中医药事业绵延至今，经久不衰，最重要的一个原因就是中华民族在勤求古训、博采众长的基础上创新发展了中医药，活学活用，因地制宜，与时俱进。笔者认为，要发展中医药事业，必须坚持创新思维、创新方法、创新工艺，让创新理念融入中医药全链条、全过程。

坚持协调发展中医药事业。中医药事业是中国特色社会主义事业的一个组成部分，是维系人民群众身体健康和生命安全的重要载体，是实施健康中国战略、构建全民健康体系的重要内容。中医人要牢牢抓住中医药事业发展的良好机遇，将中医药融入国家发展新格局，运用好国家的扶持政策，将政策支持、人才支持、财政支持有机结合起来，着力突出中医药服务的优势，打造中医药惠民服务健康圈、利民服务生活圈、便民服务运动圈，让中医药惠及千家万户。

坚持绿色发展中医药事业。众所周知，中医学又称传统医学，在繁衍子孙、医疗救治、养生保健等人类全生命周期中发挥了无可替代的作用，更是中华民族以“实践+理论+实践”总结出来一套完整的、科学的、系统的医学体系，为中医药事业的发展奠定了基础。中医讲究“天人合一”“阴阳平衡”，强调“天人相应”“顺时养生”，根据阴阳五行、虚实寒热等理论，使人体的五脏六腑与情志保持中正平和。中药材更是来之自然、取之自然，运用药物之配伍禁忌、精微之妙，以求达到预期疗效。由此可知，在很早以前，我们的先贤就将中医与绿色发展融为一体，以起到和谐相处、和合共生的作用。这就是中医绿色发展理念的精髓。

坚持开放发展中医药事业。党的二十大报告强调，“中国坚持对外开放的基本国策”“坚定奉行互利共赢的开放战略”。“开放”一词显得尤为重要，回想我国的历史发展，因闭关锁国、自我封闭带来什么样的后果？历史告诉我们，要想发展就必须开放，开放可以带动发展，发展才能惠及民生、造福群众。当前，中医药的“朋友圈”越来越大，已传播到全球近200个国家和地区，特别是在新冠肺炎疫情暴发以来，中医药积极参与疫情防控，取得了显著疗效与成功经验，成为疫情防控中国方案的一大亮点。其间，这些成功经验被多个国家借鉴，中医药的特色和优势得到充分发挥。为此，中医人要继续秉承开放发展理念，积极推动中医药走出国门、迈上国际舞台。

笔者深信，在全体中医人的共同努力下，中医药为护佑群众的身体健康和生命安全将会发挥出独特优势，必将在国际舞台上绽放出绚丽的光芒！

（作者供职于濮阳市中医医院）

辨治肿瘤 以扶正固本为要

□苏元龙

肿瘤的病因复杂，病程漫长，对人体的危害很大。在治疗过程中，患者选择中医治疗大多是在康复阶段。其实，中医治疗肿瘤不仅有悠久的历史，还是科学的、有效的治疗方法。

“中医理念不动摇，扶正固本为首要。整体调理贯始终，以人为本要记牢。谨守病机证为凭，辨证施治细推敲。”这是第五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师乔振纲的中医治癌理念。笔者有幸跟随乔老师学习，并将其诊治经验进行了分析、整理。

“单纯抗癌不可取，扶正固本为首要”。乔老师提出的这一治病理念，突出了以人为本，以扶正祛邪、固本益气为指导，以益气、健脾、补肾为治则，起到患者体能恢复的作用。患者长期遭受邪毒侵蚀、损伤正气，这是肿瘤的基础病理表现；久而久之，患者气运不畅，神疲乏力，痰瘀内阻，损伤后天之本及先天之本，特别是做放（化）疗的患者更是如此，气血生化之源功能受损，出现消化不良、便溏便秘等症状，以致脏腑功能失衡，免疫力低下，给肿瘤细胞提供了良好的生存环境。此时，如果采用苦寒药物或放（化）疗手段治疗肿瘤，会加速患者脏腑功能衰竭的进程。对此，乔老师依据患者的具体情况，结合多年诊疗经验，提出“单纯抗癌不可取，扶正固本为首要”这一观点。

笔者在跟师侍诊之余，阅读《乔振纲老中医治癌经验》一书，发现其中收录了这样一个病例：2019年5月，一位抗美援朝老英雄被确诊为幽门癌并发肝、肺转移，经多方诊治，均未取得明显效果。2019年6月，乔老师受相关部门委托，前往信阳市为患者治病。

刻诊：经过“望、闻、问、切”，四诊合参，发现患者面色萎黄，舌质紫暗，脉沉细濡弱；有乏力、神疲、纳呆、恶心、大便不畅且便中带血症状；对其胸腹部进行触诊，敲之有鼓音。

辨证分析：瘤毒损伤正气，故乏力、神疲，加上肿瘤已成形，盘踞胃之幽门，阻碍胃气升降，故腹部肿胀，纳呆恶心，大便带血，本虚标实为基本病机。

治法：养元气，健脾气，调胃气，扶正固本。在清热解毒的基础上，针对诸多症状，用标本兼治之剂治疗，比如具有通腑降浊、化痰散结、凉血止血功效的汤剂。服药10天后，患者的饮食增加，精神状态好转。乔老师在首诊处方的基础上调配药物，患者继续服药。4个月后，患者的病情有了明显好转。

这是中医治疗肿瘤的典型案例。沿着乔老师理法方药的主线，结合实际病情，笔者认为应从两个方面来具体分析：

一是以扶正固本为首要任务，以本虚标实为主线。中医理论强调，“脾胃为后天之本，人体气血生化之源”。在此案例中，患者的脾胃在肿瘤的长期侵蚀下已严重受损，脾胃之气虚弱，清气不升，浊气不降；气机不畅，营养供给不足；累及心肺肝肾，耗伤正气；腹胀、纳呆、便溏、乏力等症状明显。此时，如果把重点放在治疗肿瘤上，只能把患者变成药物与肿瘤对抗的“战场”，会加重患者的病情。

初诊时以标本辨证的方法，紧抓病之根本，沿着本虚标实的主线，以扶正固本为纲，针对病标施以兼治之剂。在升阳滋阴、补气扶正的同时，开胃理气、利湿消积、解毒止痛等。其中，益气理气相得益彰，扶本治标环环相扣。

用药平和，辨证精准，标本兼治。急治标，缓治本，突出解决疾病与人体的基本矛盾，扶正健脾，调中和胃；止血散瘀，宣通降浊；清热解毒，化痰散结。这就改善了患者乏力、纳呆、便血、腹胀的症状，为后续治疗打下了良好基础。

二是以整体调理为重点。抓主要症状，注重整体，在扶正固本、补虚泻实的基础上进一步推进。将健脾气、宣肺气、疏肝气、强心气、养肾气有机结合起来，促使患者机体功能逐步恢复，这是第二疗程的关键。

分析乔老师的整个治疗过程，笔者深刻体会到中医治疗肿瘤的精妙之处，体现了辨证论治的重要性。在此方法的指导下精准辨证，抓住本虚标实这一主线，确立了扶正固本、标本兼治等的治疗原则，充分体现出中医药的特色和优势。

（作者为洛阳市第一人民医院乔振纲名老中医工作室的传承弟子）