学术论坛

从标本辨证谈治未病思想

□乔振纲

中医学从《黄帝内经》就开始把养生防病作为主导思想，提出“上医治未病”的观点。东汉末年著名医学家张仲景十分重视治未病思想的继承和发展，并将其体现在《金匮要略》一书中，所涉及范围包括养生防病、有病早治、已病防传、病盛防危等方面。从某种程度而言，治未病可以被看成一种正确的思维模式。笔者把治未病思想分成两个方面，分别是治未病学术思想和治未病哲学思想，以便从源头分析治未病思想对于中医标本辨证的影响。

治未病思想与标本辨证具有相同的哲学基础

毋庸置疑，标本辨证理论与治未病思想的共同基础是阴阳五行学说。再仔细分析下去，我们会发现，无论是标本辨证理论，还是治未病思想，它们都具有一个共同的哲学特质——就是运动观。对于中医来说，是否把握住辨证的运动观与治疗的运动观，将直接决定着临床治疗效果。我们深知，在身体之内疾病是不断变化着的，这就决定医者必须以运动的思维来分析疾病，并灵活辨证施治。

《道德经》云：“有无之相生也，难易之相成也，长短之相刑也，高下之相盈也，音声之相和也，先后之相随，恒也。”《中庸》云：“是故君子戒慎乎其所不睹，恐惧乎其所不闻……凡事预则立，不预则废。”《易经·系辞》云：“变化之道者，其知神之所为乎！”这些精彩内容阐述出变化机转之理，透露出掌握先机的重要性。对照《易经》中的观点，不难看出，“易道”的主旨是运动。这对于医生的警示是：应在问题出现之前发现问题，在疾病发生之前发现疾病。

治未病思想绝非僵硬的预防保健，它需要对事物不断观察、分析，并做出正确判断，以便随时为治疗用药提供切入点。东汉末年著名医学家张仲景虽然没有明确说明《易经》对自己的影响，然而我们仍能通过《黄帝内经》中关于六经的论述，以及后世医家对于易与医在哲学方面的理解，可以看出它们之间的关系。譬如“反复其道，七日来复”一词，既出现在《伤寒论》中，又出现在《易经》中，这看似简单的一句话，可能被许多医家所忽视。然而，它却说明了事物在发展过程中的一种运动规律。

标本辨证是治未病预防思想的体现

治未病思想是基于对大健康考虑，并非完全着眼于治疗疾病。目前，随着人们对于这一思想的理解和拓展，在更广阔的领域融入治未病思想。元代医家朱丹溪指出：“与其求疗于有疾之后，不若摄养于无疾之先。盖疾成而后药者，徒劳而已。是故已病而不治，所以为医家之法；未病而先治，所以明摄生之理。夫如是，则思患而预防之者，何患之有哉？”这就明确地提出了预防与养生的重要性。

一是体质之辨证，根本在标本。治未病思想的核心是必须弄清楚体质，在此基础上才能推行其预防思想。近几年，中医体质学说的兴起，正是治未病思想的延伸。熟悉患者的体质，可以明晰身体患病之后的传变规律。《中医体质分类与判定》这本书将体质分为平和质、气虚质、阳虚质、阴虚质、痰湿质、血瘀质等类型。这些体质的存在和发展对身体有何近期影响，又有何远期预估，医者应该如何应对，都是在辨证中必须明白的。

标本对于身体而言，体质为本，疾病为标；旧病为本，新疾为标。笔者认为，对于亚健康人群的中医调理，其实质就是调理体质；对于患病人群的治疗，关键要把握住症状。而无论是体质调理还是症状治疗，都离不开标本辨证。严格来说，完全阴阳平衡的身体是不存在的，每个人都会因为基因、地域、性别、年龄等因素而表现出不同的体质偏差。这些体质偏差为我们运用标本辨证提供了契机。然而，如果考虑到人体脏腑功能，并以阴阳五行学说来辨析，上述单一体质的归类，在实际诊断辨证上仍然显得不足。因为身体之内，脏腑功能之间的协调性并不一致，有人肝热胃寒，有人胃强脾弱，有人气虚血瘀，不一而足。笔者认为，如果从中医调理的角度来分析，就有必要在上述几种体质之外，再结合脏腑辨证，并最终厘清体质与脏腑之间的标本关系，然后确定调理方法。

对于“未病养生”者来说，体质偏差已经客观存在，治未病又如何着手呢？笔者认为，此时，采取治未病措施的前提，是应保持体质处于相对平衡状态，也是立足于本证，消除标证，补不过量，泻不过分。总之，盲目进补或者攻下都是错误的。

标本辨证的实质是治未病治疗思想的体现

唐代医学家孙思邈提出了“上医医未病之病，中医医欲病之病，下医医已病之病”的观点，将疾病分为“未病”“欲病”“已病”3个层次。他在《备急千金要方》中提出用针刺预防中风的具体方法：“惟风宜防尔，针耳前动脉及风府神良。”这些都是既病防变法则的典范。

对于治未病思想中的“已病早治、防止传变”来说，临床辨证的要点：一是弄明白早治意义所在，以及该如何早治。二是面对复杂病证，只有从协调平衡入手，采用标本辨证的原则，才能达到防止传变的目的。

笔者认为，标本辨证作为一种独立的辨证体系，具有类似于定理、公式化的模板作用，即对于临床思维具有普遍的指导意义。《黄帝内经》记载：“是故百病之起，有生于本者，有生于标者，有生于中气者，有取本而得者，有取标而得者，有取中气而得者，有取标本而得者，有逆取而得者，有从取而得者。逆，正顺也。若顺，逆也。故曰：知标与本，用之不殆。”这说明在治疗用药之前，应明白疾病的标本主次，在疾病变化过程中，标本主次也会随机变化的，所以医生的治疗方法也要跟着变化。基于标与本在一定阶段的互相转化，我们在治疗过程中只有紧紧抓住标与本的区别，才能有效改善患者的病情。这样，标本辨证与治未病思想发生了“交集”。

相比于治未病思想的欲病施治，标本辨证更为具体，直接指导临床诊断和用药。相比于治未病思想的瘥后调摄、防其复发，标本辨证理论的着眼点更契合临床治疗实际。相比于治未病思想的已病防变理念，标本辨证可让我们在治疗中明确区分疾病中的主次矛盾，并能够解决所遇到的问题。

标本辨证是治未病思想的具体运用

由于标本辨证所涵盖内容的逻辑性及所具有的哲学内涵，我们会发现与治未病思想有着共同的根基——运动观。相较于治未病思想的提纲挈领，标本辨证则显得更加细致入微。接着，我们会发现，治未病思想的预防思想及治疗思想都可以用标本辨证进行诠释。这正是笔者撰写此文的缘故。

我们认为，标本辨证统领中医治法选择之根本。单一病证的治法可能简单，复杂病证的治疗就显得复杂；同一种病证，可能因为标本观念不同，在治法选择上也会有所不同。辨证与治疗之间具有严格的标本从属关系，辨证为本，治疗为标，治疗始终从属于辨证。如果说治未病思想凸显了中医整体观思想，那么标本辨证正是对中医“整体观念”的具体化运用。

标本之辨证，贵在熟悉先病，把握后病，不能顾此失彼，丢失整体观念。医家治病，审时度势，求疾病急慢之本，目的并不在疾病之大小轻重，而是要着眼于何种疾病占据了主导地位，更能对身体造成严重危害。那么，其中的治未病思想就一目了然。

纵然“有其内必有其外”，但许多疾病的发展初期并不给中医以明确辨证的机会。没有症状，也就没有疾病，这是传统中医的逻辑。拘泥于症状的诊断方法有时是危害很大的，我们的治疗要赶上疾病的发展势头才行。因为疾病的初期，人体的整个阴阳偏差尚处于身体自身能够调控的范围，但到疾病“极期”，疾病已经控制了整个人体的阴阳状态，人体就呈现出适应疾病存在的状态。于是，人体素往的阴盛阳虚体质会变成阴虚阳盛体质，阳盛阴虚体质也会变成阴盛阳虚体质。疾病变化多端，所呈现的各种症状，哪些是本证？哪些是变证？变证是如何出现的？正是对这些问题的反思，反映了治未病思想的重要意义。为此，清晰的标本观是正确辨证及辨病的前提，只要能够准确把握病势，适时调整诊疗方案，灵活用药，就能提高临床效果。

（作者为第五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师；文图由艾金保、郭海涛整理、提供）

中医人语

创新是中医药产业发展的动力

□李瑞红

护佑群众安康，传承精华，守正创新，中医人责无旁贷。党的二十大报告中明确指出“促进中医药传承创新发展，推进健康中国建设”，这更加坚定了我们推动中医药事业高质量发展的信心和决心。当前，国家高度重视中医药发展，在传承、创新的基础上，将中医药发展提升至国家战略高度，并出台了一系列扶持政策。笔者认为，中医药事业迎来前所未有的大好时机，今后，中医人应以党的二十大精神为指引，加快推进中医药高质量发展，应做好以下几个方面。

培养专业人才 增强服务意识

传承是中医药产业发展的根基。传承中医药学，就要深入挖掘中医药精髓，筛选中医药经典理论，充分挖掘有独特疗效的经方和时方；将培养人才摆在举足轻重的位置；总结研究名老中医药专家治疗常见病、疑难病的诊疗经验和学术思想，形成系统的诊疗方案，并广泛应用于临床，从而把先贤留给我们的宝贵财富传承好、发展好。

创新是中医药产业发展的动力。创新中医药技艺方法，提升中医药服务与品质，提高中医药质量与疗效，建立完善中药材、中药饮片及中成药应用体系，让群众看中医更方便、用中药更放心。

中医药人才是中医药产业发展的重要支撑。随着我国进入高速发展时期，中医药产业迫切需要高层次、复合型专业人才，所以应将专业人才的培养放在战略地位，相关管理部门应营造培养人才的环境和提供政策支持。

加强学科建设，培养高端人才。定位战略目标，创新培养人才的模式，统筹中药资源，建立内外对接的培养途径，培养能够胜任中药材的育种、种植、贮藏、加工、营销、研发及企业经营管理等工作的中医药骨干人才、专业人才、复合型人才等。

应用数字技术，彰显服务理念。高级复合型中医药人才将中医药应用、疗效、防治方案、防控疫情信息等，适时翻译成英文提供给世界卫生组织，推广到全球防控疫情服务平台；通过中医专家线上诊疗，向海外华侨华人提供远程医疗服务，使中医药防治深孚众望。

传承中医经典 打造中药精品

河南是中药材大省，著名的道地药材有四大怀药，即怀地黄、怀山药、怀牛膝、怀菊花，其他的道地药材有辛夷、天花粉、柴胡、瓜蒌、白芷、金银花、桔梗、连翘、红花、山茱萸、茯苓等；省内中药材的数量、产量和质量大多居于国内领先水平；中药材的种植面积约500万亩（1亩=666.67平方米），中医药企业产值逾200亿元。

突出道地药材，优化布局，融合发展。中药的质量直接决定着临床疗效，中医要传承创新发展，必须高度重视中药材质量、大力推动中药创新发展。笔者认为，推动中药材行业高质量发展，只有注重品牌建设、扩大应用业态、提高中药材综合利用等，才能走出中药材发展的特色之路。

结合河南实际，笔者认为，大力扶持中药的传承创新发展，坚持道地药材的高标准传承是关键。做到高标准传承的关键在于做好几个加强：即加强道地药材生产基地建设；加强中药材生产规范化和标准化；加强培植、采集、加工人才的培养；加强中药材加工过程的监督管理；加强中药材生产的机械化；加强生态种植等高品质中药的生产；加强仓储、运输、应用的联动；加强中医药知识宣传与引导。

长期以来，道地药材是我国传统优质中药材的代名词，民间素有“非道地药材不处方，非道地药材不经营”的说法。同时，不同地方出产的药材，质量会有差异。当前，中医药事业正迎来新的发展机遇，中药材产业日益受到管理部门的重视。但中药材大面积人工种植，道地药材向非道地药材转移等问题对药材质量产生了影响。对此，相关部门应为道地药材产业发展把脉，破困局、开新局，确保中医药产业发展稳步推进。

加强信息服务，搭建产业平台。建设中医药产业的信息服务平台，运用互联网和大数据等，建设全国道地药材信息网络，融合全面、准确、快捷的中药材生产信息，预测需求趋势，推进产需联动畅通循环。

创新让中医药走向世界舞台

一株小草改变世界，一缕药香穿越古今。中医药是我国重要的卫生资源、优秀的文化资源、有潜力的经济资源、具原创优势的科技资源。中医人应在传统中医药经典理论的基础上，拓展中医药产业新功能、新产品，持续引发中医药的创新生命力。同时，整体推进河南省中医药产业高水平发展，逐步实现“国药在豫、国药贮豫、国有豫药、豫药世用”的繁荣景象。

以患者需求为核心、临床价值为导向，鼓励中药的创新研制。通过强调传承与创新兼重，为中医药产业提供多元化路径。《中共中央 国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》（以下简称《意见》）明确提出“加快构建中医药理论和临床试验相结合的中药注册审评证据体系，优化基于古代经典名方、名老中医方、医疗卫生机构制剂等中药新药审评技术要求，加快中药新药审批”。依据《意见》要求，为了促进河南省中医药传承创新发展，加快建设中医药强省步伐，应做好以下两个方面工作。

第一，优化中药技术评审办法，完善中成药临床评价体系。根据中医药特色、适用范围、治疗效果、疾病轻重预后等情况，合理制定以中医临床价值为导向的评价监管规范。一是走进基层、贴近一线、着眼未来，提升监管能力；二是加大公开透明力度，加强监管合作；三是只有科学引导，完善规范，逐步加大产业跟进力度，确保群众健康，落实科技创新措施，才能高质量发展中医药产业；四是根据国情、省情全面统筹，适时建立中药创新技术审评中心。

第二，用医保拓宽中医药产业“赛道”。对中药饮片、中成药、医疗卫生机构中药制剂等符合条件的适时纳入医保药品目录，将中医药特色优势医疗服务项目加入医保。这样，就大大减轻了广大患者的就医负担，从而实现中医药产业高质量发展。

数字技术助力中医药服务贸易发展研究

近年来，我国陆续建立的“国际中医药远程服务平台”“国际中医药商场健康平台”“中医药国际专业服务平台”等，并投入运行，突破了原来传统医疗交易服务的关口限制，受到援助国家人民，特别是华侨华人的欢迎，这就扩大了中医药服务贸易的市场规模。

新世纪、新突破。党的二十大报告明确提出：未来一段时期我国政府将扶持、促进中医药传承创新发展列为国家重要产业之一。通过采取多种新举措，加速推进我国中医药标准化、国际化进程，中医药在全球的认可度与日俱增，已成为我国与其他国家和地区开展传统文化交流的有效载体，成为我国建设全人类命运共同体的重要载体。作为中医人，一方面为中华民族拥有如此辉煌灿烂中医药文化而自豪；另一方面，要结合自己工作实际情况，以更广阔的视野推进中医药产业传承创新发展，共同促进中医药产业行稳致远，登上世界舞台。

备注：本文系2022年河南省社会科学规划决策咨询项目《河南发展壮大中医药产业研究》（2022JC60）的阶段性研究成果。

（作者供职于河南中医药大学）

诊疗感悟

活血化瘀法治疗脾胃病的特点

□张先茂

活血化瘀法在脾胃疾病治疗中运用颇广，比如瘀血所致的胃痛、腹痛、吐血、便血、肌肤斑块紫黯、腹内积块、慢性低热，以及肤色暗黄色晦、形体羸弱、肌肤甲错等，皆可用活血化瘀法治之。

《黄帝内经·素问·阴阳应象大论》中提出“血实宜决之”的治疗观点。依据这个治疗法则的特点，结合自己的诊疗经验，笔者认为，治疗脾胃病应以大黄、蒲黄、五灵脂、丹参、延胡索、乳香、没药、当归、桃仁、红花等活血化瘀药为主组方，代表方如丹参饮、失笑散、桃仁承气汤、膈下逐瘀汤、少腹逐瘀汤等。中医理论强调，瘀阻则气滞，气滞则血瘀，所以活血化瘀方中需要配伍几味理气中药，可以提高治疗效果。依据活血化瘀法的运用规律，根据病性的寒热虚实，以及病因、病位、体质之不同，应配伍相应的药物。若属于寒凝血瘀者，可配伍桂枝、麻黄、细辛、乌头；属于热壅血瘀者，可配伍生地黄、紫草、牡丹皮、赤芍；属于痰阻血瘀者，可加陈皮、半夏、胆南星、白芥子；属于气虚血瘀者，可加党参、黄芪、白术、炙甘草；属于阳虚血瘀者，可加附子、肉桂、干姜、淫羊藿；属于血内结，新血不生，而兼见血虚之象者，可加枸杞子、熟首乌、当归、鸡血藤、白芍药；痛久入络，顽固难愈者，可加穿山甲、水蛭、地龙等。在临证过程中，笔者发现活血化瘀药多有耗气伤血之弊，故凡病程较长或体质虚弱而需要久用本法者，皆应配伍益气养血之品，可祛瘀而不伤正，能够提高治疗效果。

（作者供职于安阳县中医院）

如何用中医疗法预防肿瘤复发

□胡艳慧

治疗肿瘤需要耗费大量的金钱和精力，所以大部分肿瘤患者都害怕肿瘤复发。其实，传统中医疗法就能对肿瘤复发起到预防作用。下面，我为大家介绍一些中医防治肿瘤复发的知识。

心疗是前提

在临床上，通常运用放疗、化疗的方式对恶性肿瘤进行治疗，但是会造成疼痛和药物副作用，使患者产生多种负面情况，甚至不少患者在放疗、化疗结束后留下心理阴影。对此，中医注重改善患者的心理状态，强调心疗是预防肿瘤复发的前提。只有帮助患者以积极、乐观的态度面对恶性肿瘤，才能提高防治肿瘤复发的概率。具体而言，中医会向患者讲解一些中医调养知识和技巧，让患者意识到中医疗法的有效性；积极与患者谈心，让患者保持良好的心态，从心理上指导患者预防肿瘤复发。

食疗是基础

在中医理念中，恶性肿瘤的复发与患者不良的饮食习惯息息相关。一些中医认为，只要调理好患者的日常饮食，就能防治恶性肿瘤复发。根据“阴阳气血”的运行规律，中医提出了防治肿瘤的饮食技巧，即“九多九少”，引导患者在日常饮食中做到多餐、多温、多软、多素、多炖、多炒、多淡、多蜜和多茶；保持少食、少烫、少硬、少肉、少熏、少炸、少盐、少糖和少酒。患者在日常饮食中应坚持营养均衡，只有养成正确的饮食习惯，才能在整体上对肿瘤防治形成持续性。同时，中医应嘱咐患者戒烟限酒，养成良好的饮食习惯，以帮助患者控制病情。

药疗是核心

在治疗过程中，对症用药是重要的一部分。不少中医认为，肿瘤患者的免疫系统会在放疗、化疗中受到损伤，为了防止肿瘤复发，应适时用药，改善患者的免疫功能。同时，相关研究结果表明，多种中药可以对放疗、化疗的效果起到巩固作用，比如十一味参芪片、十全大补汤等。这类中药可以对人体的白细胞下降起到缓解作用，既可减轻患者的心肌损伤，还可增强患者的胃肠功能。另外，猪苓多糖注射液能够增强患者的免疫力。因此，在防止肿瘤复发的过程中，应充分发挥中药的功效，帮助患者活血化瘀、培元固气、固护正气等，从而改善患者的健康水平。此外，中医药治疗也可以和食疗、心疗等疗法相融合，让多种中医疗法形成一个有机整体，从整体上对患者的肿瘤防治进行指导和干预，以期取得预期效果。

综上所述，传统的中医疗法对预防恶性肿瘤复发大有裨益。其中，中医心疗、食疗、药疗会发挥出很大作用。同时，中医的心疗、食疗和药疗是一个整体，从实质上对患者的生理和心理等方面进行指导干预，从而达到防止肿瘤复发的目的。

（作者供职于洛阳市中医院）