

纪念改革开放30周年

传承仲景学术 探究经方之法

北京中医药大学教授聂惠民追溯《伤寒论》30年研究历程

□ 周 颖 本报记者

在今年的全国中医药工作会议上,披红挂彩的10位著名中医学专家受到表彰,其中惟一的一位女性是北京中医药大学教授聂惠民。她穷其一生研究经方,造诣高,运用经方为民解痛,疗效好,成为当代研究仲景及其著作的杰出代表。日前,记者就经方文献、临床、实验研究30年的发展变化专访了她。

经方历史悠久 组方特色突出

聂惠民介绍,经方有1800年的历史,源远流长。平常所说的经方,一般是专指《伤寒论》、《金匮要略》的方剂,即《伤寒论》所载113方及《金匮要略》所载262方。《伤寒杂论》一书,是东汉末年张仲景所著。原著曾经散失,经晋朝王叔和搜集编写,直至北宋整理校订成《伤寒论》、《金匮要略》两部经典医籍著作,并流传后世。

仲景组方有两大基本原则,一是立法组方严谨遵旨。每首方剂的君、臣、佐、使,层次分明,配伍协调,功能明确,充分体现了经方的特色。二是“辨证用方”恒定不变。以“辨证”为前提,依据辨证结果作为论治标准,选用方剂。若方剂有加减变化时,亦严格遵守“方随证变”的原则,即在辨证主证的基础上,进一步辨明兼症,根据选用的主方进行加减变化。

“普、简、兼、效”是仲景方药彰显的四大优点。即采用经济实惠、效果优秀的常用药物,以精简的药味、科学的配方,组成方剂用于治疗外感病与杂病。若正确辨证,依证施方,融会贯通,则收桴鼓之效。每一首方剂中组成药味,少的只有两三味,大部分方剂是四至七味,超过十味以上的只占少数。因此,“方小、药精、效宏”是经方的三大特点。仲景之方历经各代名医实践,长盛不衰,疗效永存。如清代名医陈修园称赞仲景经方“其效如神”,“愈愈神奇”。

文献研究丰富 论著医籍广博

历代医家对《伤寒论》的文献研究,范围广泛,内容丰富,涉及到《伤寒论》六经辨证理、法、方、药理论体系各个方面,如《伤寒补亡论》、《伤寒九十论》等。尤其近30年来,有关《伤寒论》的注释、发挥、论证、临床应用、方药规律等研究,种类繁多。如刘渡舟编著的《伤寒论论解》、《伤寒论论指要》,陈亦人编著的《伤寒论译释》,王占玺编著的《伤寒论临床研究》等。

在30年中,聂惠民编著出版专项研究《伤寒论》的系列医籍共8部。《经方论荟要》专论经方,包括《伤寒论》113方与《金匮要略》262方的全部方剂,是一部全面系统整理的历代名医经方方论总汇,可谓“名家验萃,集于一书”。

《聂氏伤寒学》是一部全方位研究《伤寒

论》的专著,该书以原著为基准,将六经辨证理论体系与理、法、方、药运用规律进行深入阐述,探索了新的伤寒学术体系,弘扬了仲景学术精髓。全书融会了古今多种研究成果,总结了近50年研究伤寒的理论与临床经验,内容翔实,见解独到,经验丰富,实用性强。《伤寒论与临床》一书主要阐述《伤寒论》与临床的关系,从临床实践中阐发《伤寒论》的价值与应用。《长沙方歌括白话解》突出陈修园所著的《长沙方歌括》中113经方的辨证要点、方药运用的实用性。《名医经方验案》收录了古今名医大家经方验案一千多例,加以阐发,使医学发挥更大的作用。此外还有《伤寒论集解》、《伤寒论析义》等。

配伍形式多样 探索组方规律

药物配伍是中医用药的特点,亦是经方的精髓所在。因此,对仲景经方用药及配伍规律研究成为目前研究经方的主要课题。经方配伍规律以君、臣、使、佐为基础进行多项研究,其中突出“合方”、“拆方”法则的研究,在临床应用与理论探讨方面,皆有成功经验。

聂惠民从20世纪60年代开始研究“合方”,积累了“合方”的经验。1998年,又进行“合方法则论治的规律研究”,总结了“合方”的规律、特长与方法,阐明其配伍之法具有“合方”相伍、扬长避短,“合方”协同、功效累加,“合方”作

用、产生新效的优势。

“合方”研究对后世医学发展的影响深远,蕴含着极大的实用意义与临床价值。随着时代的前进,其研究也在不断地提高,出现了经方与经方、经方与时方、时方与时方相合的多种形式。如聂惠民主持的教育部部级课题研究“经方合方论治疑难病的理论与临床研究”、“经方合方防治萎缩性胃炎的研究”等。

临床研究先进 扩大应用范围

近年来,临床研究从《伤寒论》方药到现代疾病的拓展运用尤为引人注目。包括经方应用的个案研究、大样本系统观察,以及经方在各科疾病的应用、当代名老中医应用经方的经验与总结等,十分丰富。其临床辨证技术的提高,扩大了经方应用范围,促进了经方研究的进展。

聂惠民临床擅用经方治疗内、儿、妇等各科疑难杂病,遇到多年顽疾屡治不效者,她就从经方里寻找解决途径,筛选治疗方剂,皆见佳效。她主持的“经方防治疑难杂病的理论与临床观察”,以六经辨证方法探索某些疾病的机理和方法,收获颇丰。

仲景运用经方,常常灵活多变。以经方为母方,可以化裁出一系列方剂。聂惠民在临床上尊仲景用方原则,依辨证而论治,据立法而用方遣药。如治疗多种热病,采用竹叶石膏汤

一方多用,尽收良效。

实验研究科学 新药品种增加

经方的药理、药效及其毒理的实验研究,既往多年可以说是一个空缺,真正运用严格的科学实验方法,对《伤寒论》所载方药的研究始于近30年。尤其是改革开放以来,取得了空前的成就。

对经方的研究包括单味药研究、药对研究、复方研究、药物加减研究、药理药效研究、药物毒理研究、作用机制研究、剂量研究、有效成分研究、配伍规律研究、拆方研究、合方研究、剂型研究、煎服法研究,以及制备工艺、药物含量测定、药物化学成分分析等,更有用经方实验研究验证中医理论、六经病证实质以及经方对某些疾病的治疗机理研究等等,形式繁多,不胜枚举。

应用经方制成的中成药既往只有少量的几种,近30年来,研发经方原方制成的中成药品种增加很多,如运用小青龙汤、葛根芩连汤、小建中汤、桂枝汤等方新制成的数十种中成药,以不同的剂型上市,服务于患者,受到了好评。

聂惠民坦陈,仲景学术有着悠久历史,在各个领域取得了丰硕成果。如何进一步深入研究,使其保持长盛不衰,是中医药人的责任和义务。

(上接11月17日本版)

经络现象与检测研究, 告诉了我们什么?

□ 郭 义 王广军

天津中医药大学实验针灸学研究中心

经穴—脏腑相关及其联系途径的研究

从某种意义上说,经穴—脏腑相关现象也是经络的现象之一。1972年,我国学者以家兔耳壳皮肤电阻的变化为指标,观察到体表和内脏之间有着密切的联系。随后,经穴—脏腑相关的实验研究在全国各地逐步展开,并取得了不少重要的实验结果。大量事实表明,经穴和脏腑之间的确有相对特异性的联系。在此基础上,又对一些具有代表性的穴位进行了深入的分析,比较系统地论证了针刺某些特定穴位时的作用机理,为进一步阐明经穴—脏腑相关奠定了基础。

如湖南中医学院以跨越头身、四肢多节段的足阳明经与手厥阴经为突破口,以人体胃窦运动、胃幽门压力、心功能、心电图、动物胃内压、胃液PH、血清肌酸激酶等指标,探讨足阳明经与胃、手厥阴经与心之间的调节规律,并从中药的药效归经方面来研究经穴与脏腑之间的特异性联系,人体和动物实验均显示足阳明经与胃的相关特异性。而与之同水平的作用不明显,头面部四白穴对胃运动的影响与下肢“足三里”、“内庭”穴相当;同水平进行的手太阴肺经,手厥阴心包经,手少阴心经三经穴位注射丹参液亦显示心包经与心的相关性,这些现象难以用神经反射理论加以解释,提示经穴学说中“经穴—脏腑”相关与现代医学中的“体壁—内脏相关”并不完全一致,将以往的经穴—脏腑相关研究上升到经穴—脏腑相关的研究高度。

在经穴—脏腑相关的研究中,有人发现来自身体和内脏的传入冲动均在脊髓背角进行会聚、整合。同时在脊神经节等部位还发现了少数荧光双标神经元的存在。也有人在牛蛙离体及在蛙背膀胱经皮—神经标本上刺激一条皮神经外周端纤维细束上记录诱发动作电位,结果表明,外周神经末梢间可进行兴奋传递,两神经间距离愈近愈易引出兴奋性动作电位(EAP)。条件刺激如提高温度、纳洛酮、P物质、乙酰胆碱、组织胺等均能不同程度提高兴奋性动作电位(EAP)的出现率,且以P物质为最佳,其结果有利于支持循经感传与局部短反射的相继激发有关。也有人观察到穴位刺激可激活相邻的跨3~4个脊髓节段的A₁C类神经纤维的机械感受单位的电活动,为证实循经感传过程中神经冲动可在外周传入神经末梢之间远距离传递提供了实验依据。

经穴—脏腑相关是整个经穴学说的核心,也是经络调节功能的重要体现,因此,对经穴—脏腑相关及其联系途径的研究是经络研究工作中一个至关重要的环节。特别是对循经感传的效应性、可阻滞性和气至病所等现象

的研究结果表明,用已有的知识并不能完全解释经穴—脏腑相关现象。因而,就从当前所掌握的资料看,经穴—脏腑相关除已知的神经、体液调节系统参与外,可能还有其它途径的参与。要在短时间内搞清十二条经脉的脏腑相关联系途径还有很多困难,但搞清少数几个具有代表性的穴位的脏腑相关联系途径还是很有希望的。基本弄清十二经脉相应脏腑的联系及其与人体机能调节的关系和调节的规律,是经络研究的又一重要组成部分,今后应加大这方面的研究。

经穴—脏腑相关研究的切入点只能是从少数穴位开始,再由点到线,由特殊到一般。即先研究少数有代表性的穴位的作用规律及联系途径,然后再归纳出整条经脉乃至十四条经脉的脏腑相关联系途径。经穴—脏腑相关虽有些微妙之处,其中某些环节不能用已有的知识去解释。但就总体而言,经穴—脏腑相关仍是以神经、体液系统的功能调节为主,故在研究经穴—脏腑相关时,应先从神经体液调节机制角度着手,从已知到未知,逐步推进,进而阐明经穴—脏腑联系调节的规律。

特别值得一提的是随着后基因组时代的到来,建立在高通量筛选等技术上的蛋白质组学必将应用到经穴—脏腑相关研究领域中来。

在研究经穴—脏腑相关时,还有一个重要的方面就是动物模型的建立。就动物模型而言,当前主要的方法是先造成某—内脏的病变,然后再观察相应经穴上某些特殊指征的变化,或观察针刺某穴位时对该病变的疗效,进而研究取得该疗效时的作用机制。针灸的理论研究跟临床严重脱节,这是不争的事实。同样,临床上关于针灸有效的病案,在动物身上很难重复。经大量的临床研究证实针灸的疗效与机体的机能状态密切相关,对此的可能解释是对于一个处于稳态的系统,针灸不易产生大幅度的扰动;而对一个处于已被扰动的系统,针灸可以发挥较明显的稳定作用。可见针灸疗法是通过激发自身固有的调整机能来减轻病痛,因此,身体的机能偏离正常水平越严重,针灸的调整作用就越明显。这也提示对针灸原理的研究特别是经穴—脏腑相关的研究应该在恰当病理模型上进行。我们无需讳言,经络的研究应以传统的经络理论为核心,因此在对经穴—脏腑相关进行研究时,才把它归为相应的脏腑经的主病。然后才选择相应的治疗方法。因此,在今后的动物实验研究中,应结合经穴学说的历史形成,注意造模方法的选取。

(未完待续)

乔晋琳针刀三联疗法 力克颈肩腰腿痛



□ 周 颖 本报记者

海军总医院从1988年开设针刀医学门诊以来,共治疗患者5万余人次,临床有效率达90%以上。这些成绩的取得与该院康复理疗科主任乔晋琳密切相关,并且功不可没。他对针刀治疗机理以及针刀对软组织损伤的活血化瘀、调节免疫作用进行的动物实验研究,居国内领先、国内先进水平。

据卫生部门统计,超过80%的人群一生中至少有一次腰背痛,目前仅骨性关节炎,我国就有近6000万患者,颈肩腰腿痛等软组织疾病的发病率已上升到第三位。面对这些沉重的数字,乔晋琳十几年来就毅然选择了颈肩腰腿痛等软组织疾病的临床医疗和研究工作。

谈起从事这项工作,乔晋琳告诉记者,刚开始接触治疗软组织疾病是从针灸开始的。经过几年临床摸索实践,发现许多疾病治疗后仍反复发作,

手术刀的某些性质(如切割、分离)。针刀医学是在小针刀疗法基础上创立的中医医学新的分支学科,是中医创新发展的必然产物和学术成果。针刀能直接松解病灶处的肌筋膜、滑囊等软组织粘连瘢痕,解除血管神经的卡压,改善局部血液循环,促进炎症吸收,缓解痉挛性疼痛。

一位外国政要因长期慢性头疼,半边脸痉挛伴肌肉萎缩,每天疼痛难忍,又影响形象,只能辞去高官做企业家。慕名请乔晋琳看后,确诊为严重颈椎病伴环状关节半脱位,经5次治疗康复而归。一位患10多年腰腿痛的老年患者,多方求治反复不愈,经乔晋琳确诊为腰神经后支卡压症,在三维CT引导下定位下,针刀松解治疗一次治愈,十多年腰腿痛一扫而光。

疼痛与功能障碍常常是一对孪生病魔,如何在解除疼痛后尽快恢复患者活动功能,不至于产生后遗症,并巩固远期疗效,这是康复医学面临的课题。近几年来,乔晋琳提出了针刀、疼痛治疗

为主,药物和运动康复为辅的整体治疗方案,创立了“针刀松解—疼痛治疗—康复作业”三联疗法。此疗法是以针刀松解各种软组织粘连瘢痕,结合疼痛治疗学的各种技术,达到消炎止痛、祛除病灶的治本之法;同时配合现代康复作业训练,实现了中医学“审病求因,治病求本,表里兼顾,动静相宜”的自然法则,在临床中收到显著疗效。

近10年,他发表论文、专著近50篇(部),如《全息胚针灸学临证概要》、《中国针刀学》;高等中医院校规划教材《针刀医学刀法手法学》副主编等。他还担任中华中医药学会针刀医学学会副主任委员;全军针刀专业委员会主任委员;全军康复治疗专业委员会副主任委员;《针刀医学杂志》执行主编等学术职务。

已故骨科科泰斗尚天裕教授曾指出:“针刀医学作为一个医学新的理论体系已经形成而且是创新体系,对世界医学将产生一定影响,这是可以预见的。”医学泰斗们对针刀医学的殷殷期望,时常鼓励着乔晋琳。由他主持的总后卫生部课题,参与的国家“973”计划课题等5项课题正紧锣密鼓的进行着;近期军队针刀医学的发展纲要及针刀规范化工作也在紧张而有序的进行之中。目前,他主要从事针刀对软组织损伤的治疗机理、军事训练伤的防治等研究领域。他认为,针刀医学成为中医学的分支和创新体系是来之不易的,创始人朱汉章先生和老一辈针刀人殚精竭力,甚至付出了生命的代价。针刀医学的发展必须尊崇中医基本理论的指导,同时应用现代科学技术特别是西医的影像技术,为针刀的诊断及操作技术规范寻求实质性突破。同时按照临床循证医学的方法,筛选出针刀适宜疾病;当然针刀教育和人才的培养是基础的基础。

乔晋琳最后说:“如果学医是我偶然的,那么研究软组织损伤疾病就是我终身的追求!我愿意不懈努力地为老百姓和部队官兵解除痛苦,增添健康。”

我国心力衰竭与恶性心律失常防治研究有重要进展

□ 衣晓峰 本报记者

陈英云 通讯员

日前,记者在哈尔滨召开的全国973项目《心力衰竭与恶性心律失常的防治基础研究》中期总结报告会上获悉,我国科学家结合心血管病发病特点,成功探讨了国人罹患心力衰竭和恶性心律失常的分子遗传学机制,筛查了易感基因、致病基因及其生物标记物;应用动物模型揭示了心力衰竭的发病特征及国内外最新科研进展,从病因学、发病机制及其防治3方面,列出了8个分课题。首席科学家由我国著名药理学学者、哈尔滨医科大学校长杨宝峰教授领衔,在来自北京大学、复旦大学、中南大学、中国医学科学院、军事医学科学院、华中科技大学等在内的上百人的科研团队中,包括教育部部长特聘教授、卫生部有突出贡献青年专家、国家杰出青年基金获得者12名。

在联合攻关中,王擎教授首次发现一个新的诱发房颤和猝死的致病突变基因;李培峰教授率先找到了心肌肥大、凋亡的新信号转导途径;杨宝峰教授首次揭示了微小核糖核酸调控心衰和心源性猝死的机制,证实了微小核糖核酸-1和微小核糖核酸-133与心肌损伤的内在关系。这些成果均已发表在《细胞》、《循环》、《生物化学》等权威期刊上。与此同时,课题组还成功建立了心力衰竭猝死样标本库,筛查了猝死生物标记物;并成功建立了多个心力衰竭转基因动物模型,初步揭开了某些遗传性因素所致

心力衰竭的发病机制。据悉,该项目下一步将着重心衰、恶性心律失常致病基因与易感基因的筛查验证,并将加强压力负荷致心肌肥大代谢机制、心力衰竭免疫机制及恶性心律失常分子机制的研究。

科技动态



国家级非物质文化遗产

《针灸·刘氏刺灸疗法》首次公开招徒传技

中医研究员刘光瑞系直属五代刘氏医家之后,著述《中国民间医学系列丛书》,创办中国民间医药博物馆,拥有古医书2万余册,集巴蜀民间医药绝活于一身,擅长内病外治各种杂症。首次公开招徒传技,恢复传承习俗。凡重孝明慧者,授予传承人称号;凡德技高超者,授予连锁分号。中医药疗效是硬道理,行善济世救人结医缘。重庆中医少林堂
电话:023-63528755 传真:023-63527067
E-mail:tcmmuseum@yahoo.com.cn
Http://www.shaoointang.com