

思路与方法

中医药传统科研方法研讨会纪要

为探讨中医药传统科研方法的内涵,更好地继承发扬,以促进中医药事业的发展,国家中医药管理局科技司于一九八八年十一月二十三日至二十五日在青岛市召开了中医药传统科研方法研讨会,来自全国中医药界的三十余位专家、学者出席了会议。会议对中医药传统科研方法的概念、内容及其现实意义,和传统科研方法与现代科研方法的关系等问题,进行了认真地讨论。

与会同志认为,中医药学的传统科研方法是指对中医药研究长期实践活动中所累积的一整套认识和探索的方法,它不是历史上曾使用过的科研方法的定型,而是继承、扬弃、发展的统一。中医药传统科研方法是多元的、多层次的,它既有哲学方法和一般方法,也有自身特有的方法。

中国古代的哲学对中国药学的理论和发展有重要的影响。它的研究方法,如逻辑学中的分析、归纳、综合、类比、演绎等在中医药学中都有较多的应用,其中应用最多的是辨证逻辑,因而应用因果分析较少,综合分析较多,在理论上多是综合辩证思维,在临床上则是辨证论治。

科学研究中常用的方法如观察方法、文献学方法、调查方法、分类方法、假说方法等也广泛应用于中医药。观察是获得经验事实的重要方法。《素问·五运行大论》说:“候之所始,道之所生”,指出对自然变化和人体生理疾病规律的认识始于观察。中医药学的观察具有整体性、宏观性、系统性、辩证性和全息性的特征。中医药学的观察与验证理论的建立,也是用于临床诊疗的工作方法。文献学方法既有“辨章学术,考镜源流”的继承功能,也有挖掘开发功能和创新功能。近年,利用文献学方法获得科技成果,显示了它的运用是科研选题的依据和发展中医药学的基础。中医药学家历来重视实地考察、调查研究,明代吴又可临观疫区是典型调查的例子。新中国成立以后更采用了群体调查手段,发展了既往的调查方法。对事物进行分类,早在《黄帝内经》中已经使用,它将归类事物称之为“从其类序”。《神农本草经》用上、中、下“三品”

对药物进行分类。明代李时珍在《本草纲目》中,更把1892种中药分为16部62类,成为后世科学分类的先驱。假说是科学研究成果,也是研究过程中的方法。中医药学的假说有系统假说和针对某一具体问题的单一性假说,它们对中医药学的发展都起了一定的作用。历代中医药学家们运用调查方法、分类方法和假说方法等,取得了很多重要的发现,形成了各种学说,为发展中医药学做出了不可磨灭的贡献。

在一般科学方法中,中医药学家还曾经运用过解剖学方法、实验方法和系统方法等。我国医学家是重视解剖学的,很多古籍以解剖知识为基础。《灵枢·经水篇》就曾说:“夫八尺之士,皮肉在此,外可度量切循而得之,其死,可解剖而视之。其脏之坚脆,腑之大小,谷之多少,脉之长短,血之清浊……皆有大数”。关于医学实验,在《灵枢·血络论》中已有关于动脉血、静脉血和血清的观察。在《肘后方》、《外台秘要》和《医灯续焰》中也有以鼠片验黄疸和验痰的方法。在《洗冤集录》中有动物对照实验的方法。以动物做药效和毒性实验的事例也为数不少。此外,中医药学把人体作为一个系统,又把天地人作为一个更大的系统。中医药学运用的系统方法对中医药理论的形成和发展有重要的作用。但是,在中医药学的发展过程中,有些方法由于理论发展的取向而运用较少。这表明中医药学对方法的运用是一个选择的过程;同时,也说明中医药学并不排斥解剖学方法、实验方法等现代科学使用的方法。

辨证论治和经验整理是中医药学的特有方法。辨证论治既是临床工作方法,也是哲研手段;经验整理不仅限于文献资料,也包括对名老中医药人员实践经验和创新的总结 and 继承。因于中医、中药等不同的学科,每个学科都各有其认识的方法、层次,这些都有待于今后进行更深入地探讨。

对于传统科研方法的运用,与会同志强调,继承是基础,只有扎实地继承,才能“操纵于规矩之中,神明于规矩之外”,在保持中医药特色的前提下,不断取得新成就。但是,继承与发展是辩证的统一,继承

的目的是为了发展。会议同志指出,远在汉代,张仲景就对“各承家技,始终顺旧”的现象进行了批评,主张“勤求古训,博采众方”,要力辟时弊,发扬创新。唐代孙思邈也提倡“方虽是用,弘之惟新”。大家还以《温病条辨》为范例,剖析了清代吴鞠通的继承、创新、发展中医医学的实践;以《成方切用》序言为例,阐述了清代吴仪洛“设起仲景于今日,将必有审机察变,增损无已者”的变革观点。

关于中医医学在历史上吸收国内外其他学科的技术和方法问题,与会同志指出,历代中医医学家们“自觉地求助于当时的最新科学”,并列举了千百年来“洋为中用”的事实,说明“中医医学从来都是开放的,它不断吸取新鲜的东西,丰富自己,发展自己”。

中医传统科研方法是继承、开放、创新、发展的。有的同志将它的特点概括为“继承传统,博采众长,突出特色,创新发展”,或者是“中医特色,时代气息”。传统科研方法在历史上发挥了重要作用,在今天

仍有着现实意义。与会同志认为,这是因为:一、传统方法有重要的实用价值,是发展中医医学的必要手段;二、传统方法是保持中医医学特色的重要保障;三、传统方法是应用现代科研方法的基础,对应用现代科研方法有重要的启导作用。

关于传统科研方法和现代科研方法的关系,与会同志认为,传统科研方法的丰富内容显示它与现代方法不是截然对立的。有些现代方法是从传统方法发展而来的,传统方法和现代方法有一定的延续关系,二者并行不悖,并且互相交叉渗透,相辅相成。

与会同志同时认为,当前中医药事业形势大好,“中医医药科研的春天已经到来”。对于今后的科研工作,建议:除了要重视继承、发扬、创新精神外,还要在评价科研成果时,对各种方法同等重视;并要多学科、多途径、多层次地开展研究,为发展中医医学做出新的贡献。

(国家中医药管理局科技司供稿)

雄黄洗剂治疗孕妇阴痒 124 例

江苏省新沂县高流镇医院中医科 姚传平

江苏省新沂县卫生局医学会 马绪华

笔者自 1976 年以来在临床中用自拟雄黄洗剂治疗孕妇阴痒症收到了显著效果,现简介如下。

一、临床资料:

124 例患者中 22~28 岁者 96 例, 29~35 岁者 27 例, 37 岁 1 例; 初产妇 48 例, 经产妇 76 例; 124 例患者中滴虫性阴道炎 17 例, 霉菌性阴道炎 43 例, 急性宫颈炎 11 例, 慢性宫颈炎 53 例。中医辨证属湿热下注型 107 例, 肝肾阴虚型 17 例。

二、方药组成与用法:

药物组成: 雄黄 30 克, 苦参、苡仁各 25 克, 蛇床子、薄荷各 20 克, 黄柏、生苍术、当归各 15 克。

随证加减: 若外阴部水肿严重者加土茯苓 20 克, 宫颈糜烂者加蒲公英 25 克, 减雄黄量为 25 克。

用法: 将上药用药布包煎, 加水至 2500 毫升煮沸后则热熏, 待温度适应时坐浴, 日一剂, 早晚各洗一次, 7 剂为一疗程。

三、治疗结果:

疗效标准: 经治后瘙痒症状完全消失, 白带减少,

妇检阴道内及外阴炎症消失, 粘膜恢复正常, 白带常规阴性者为治愈; 经治一个疗程后白带减少, 瘙痒症状明显减轻, 但阴道内存在轻度炎症, 白带涂片镜检阴性者为好转; 经治疗两个疗程虽瘙痒症状减轻, 白带涂片镜检尚阳性者为无效。

疗效分析: 根据以上疗效标准, 124 例患者中治愈 107 例, 好转 13 例, 无效 4 例。用药最长者 15 天, 最短 2 天, 平均 6.5 天。

四、体会:

本病病因病机属内湿、外湿淫渍, 相杂互激所致。我们拟用雄黄洗剂, 经临床反复验证, 经十余次修改而立方。方中雄黄杀虫解毒, 活血化痰、燥湿止痒; 苦参性寒味苦, 泻火清热, 除湿止痒; 蛇床子燥湿杀虫止痒; 黄柏、生苍术, 清热燥湿, 善清下焦湿热; 苡仁与苦参相伍清热利水, 渗湿止痒; 当归养血活血, 与雄黄相伍改善表皮血循环, 消炎解毒; 薄荷诱散郁热, 消肿解毒。全方共用法在清热燥湿, 杀虫解毒, 化痰止痒。