

中 医 教 学

建国以来北京四大名医学术思想相关期刊文献分析

余 靖¹ 刘红旭² 赵文景²

主题词 期刊文献 名医经验 北京

肖龙友(1870~1960)、施今墨(1881~1969)、汪逢春(1882~1948)及孔伯华(1884~1955)是近代北京四位著名中医临床学家,并称北京四大名医。其中肖龙友、施今墨与孔伯华既经历了国民党政府下令取缔中医的艰难岁月,也经历了新中国中医药事业蓬勃发展的时代。

北京四大名医的学术思想,在北京乃至全国中医药界产生了重要的影响。我们对建国以来反映北京四大名医学术思想的期刊文献,作了初步分析。

1 方法

所有文献通过北京中医药大学图书馆,国家中医药管理局中国中医药文献检索中心《中医药文献数据库》、《中医药报刊文献数据库》及《中国生物文献数据库》,中国人民解放军医学图书馆《中国生物医学文献数据库》及《中文生物医学期刊数据库》检索获得。起止年代为1949~1999年。

2 结果

共检索出1949~1999年50年间与北京四大名医有关的文献90篇,其中以施今墨相关文献最多,共62篇,孔伯华12篇,肖龙友10篇,汪逢春6篇。对四大名医相关文献进行分析,内容包括生平、学术思想、临床经验、基础研究、医案、书评、政论、科普及各种相关信息。其中以阐述名医学术思想、学习名医临床经验以及名医医案占大多数,施今墨39篇,占62.9%;孔伯华10篇,占83.3%;肖龙友5篇,占50.0%;汪逢春5篇,占83.3%。共59篇,占65.6%。相关文章发表的期刊,除《中医杂志》、《中国中西医结合杂志》、《中国医药学报》3份主要的全国性中医药学术期刊外,尚有5所中医药大学学报、20个省级中医杂志及其他相关医学杂志,共计38份。

对发表文章年代进行统计,有关四大名医的文章主要集中在20世纪80年代,总计54篇。1960~1980年间文章检索数为零。1949~1959年间有11篇;1990

~1999年间有25篇。

3 分析

北京四大名医的主要从医经历是在民国时期。民国时期,国民党政府下令取缔中医,几位中医前辈曾为抗议废止中医令积极奔走。四位中医前辈均大力倡导中医教育,在解放前创办华北国医学院、北平国医学院及国药会馆讲习班等中医学校,培养了一大批优秀中医药人才。建国以后,肖龙友、施今墨及孔伯华三位前辈尚健在,他们积极推进中医教育,倡导中西医结合交流,促进中医发展。由于肖龙友、施今墨及孔伯华三位前辈在建国后均年事已高,故亲自撰写学术文章已少;但是,四大名医的诸多弟子、学生则成为国内著名的中医专家,他们学习老师的临床经验、继承老师的学术思想,撰写了大量学术论文。从检索结果可以看出,1949~1999年50年间四位中医前辈的相关文章有90篇,学术论文占59篇,提示四大名医的学术思想在建国以后的中医药学界有着重要的影响,为中医药学的继承与发展起了重要的促进作用。

北京四大名医行医的地域主要是北京市。但是四位中医前辈卓越的临床实践和独特的学术思想,在全国范围内享有极高的声誉。四大名医的相关文献在《北京中医》发表11篇(12.2%),在《中医杂志》、《中国中西医结合杂志》、《中国医药学报》等全国性学术杂志发表19篇(21.1%),在各中医药大学学报发表11篇(12.2%);在其他省市级中医药杂志上发表36篇(40%),在其他杂志发表13篇(14.5%)。四位中医前辈相关的文章共涉及20个省市自治区的38种医学杂志。由此可以看出,北京四大名医的影响,不仅仅限于北京地区,其学术思想在全国范围内具有广泛的影响。

北京四大名医相关文献发表的时间主要集中在20世纪80年代。分析原因,建国初期,医学期刊相对较少,故期刊文献不多。60年代至70年代正值“文革”时期,多数医学期刊停刊,学术活动中断,因此没有文章刊出。80年代是中医学学术空前繁荣的10年。因此,80年代四大名医相关文献占建国以来总和的60%。进入90年代,一方面现代科学与现代医学飞速

(下转第234页)

1 中华中医药学会,北京市朝阳区樱花东路(100029)

2 北京中医医院

麻黄汤、三拗汤或小青龙汤化裁,以宣肺平喘,温肺化饮。热哮喘的病理改变以细菌毒素引起的炎症为主,因此在宣肺平喘的同时,选用麻杏石甘汤合银翘散为主方。麻黄、杏仁相配宣肺平喘,石膏大寒以泄热邪,金银花、连翘有清热解毒之功并可透邪外出,诸药相合使热邪泄而哮喘止。

浙江中医学院(310053) 王 伟

如何辨治儿童缺铁性贫血?

答:儿童缺铁性贫血是儿科常见病。儿童缺铁性贫血一般表现为皮肤粘膜逐渐苍白或萎黄,以口唇、口腔粘膜及甲床最为明显。婴幼儿特征为爱哭爱闹、微笑少,年长儿童可诉头晕、眼前发黑、耳鸣等。其他尚有食欲减退,少数有异常食癖等消化系统表现;烦躁不安、萎靡不振、不爱活动,年龄稍大儿童注意力不集中、记忆力减退等神经系统表现。实验室检查以下标准为贫血:新生儿出生后10天内血红蛋白 $<145\text{g/L}$,10天~不足3个月因生理性贫血暂定 $<100\text{g/L}$,3个月~10岁 $<110\text{g/L}$,11~16岁男童 $<120\text{g/L}$,女童 $<115\text{g/L}$,病情加重红细胞数量减少并体积变小,平均红细胞体积(MCV) $<80\text{fl}$,平均红细胞血红蛋白含量(MCH) $<27\text{pg}$,平均红细胞血红蛋白浓度(MCHC) $<30\%$ 。血清铁 $<6.3\mu\text{mol/L}$,血清铁总结合力 $>66.3\mu\text{mol/L}$,必要时作骨髓检查及骨髓铁染色检查。

儿童缺铁性贫血属中医学“血虚”“黄肿病”“虚劳”等范畴。血是维持人体生命活动的物质基础,在气的推动下运营全身组织与器官。脾为气血生化之源,而肾是先天元气之根,藏精主骨生髓,脾肾为血液生化的主要脏器。本病是一种慢性虚损性疾病,临床常见心脾两虚者,病情较轻;久病不愈可伤及肝肾,出现肝肾阴虚或脾肾阳虚者,则病情较重。常分以下几型辨治。

- 1 脾胃虚弱型:症见面色不华,或皓白无泽,食欲较差,纳呆迟,四肢乏力,或有便溏腹泻,唇舌色淡,苔薄,脉细弱。治宜健胃运脾,益气养血。方选异功散加减:人参(或太子参)、白术、茯苓、桂圆肉、陈皮、半夏、鸡血藤、炒神曲等。
- 2 心脾两虚型:表现为面色萎黄或苍白、食少纳呆、心悸气短、身倦乏力、唇舌爪甲不华、舌体胖大、苔薄、脉细。治宜补益心脾、益气生血。方选归脾汤加减:人参、黄芪、熟地黄、当归、桂圆肉、磁石、白芍、仙鹤草、酸枣仁、陈皮等。
- 3 肝肾阴虚型:面色苍白,口干颧红,爪甲枯脆,肌肤不润,潮热盗汗,舌红少苔,脉细数。治宜滋补肝肾,益精养血。方选左归丸加减:山茱萸、枸杞子、墨旱莲、女贞子、何首乌、当归、仙鹤

草、龟甲等。

- 4 脾肾阳虚型:面色苍白,口唇清白,食少便溏,懒言少气,肢冷畏寒,舌淡体胖,脉沉细。治宜温补脾肾,益气养血。方选右归丸加减:巴戟天、淫羊藿、鹿角胶、党参、黄芪、山药、熟地黄、当归、磁石、菟丝子、紫河车等。

单方亦可选用:(1)仙鹤草30g,薏苡仁30g,大枣10枚,水煎分2次服。(2)煅皂矾1份,炒黄豆2份,研细末,枣汤泛丸,每服6g,每日3次,适用于钩虫病引起的缺铁性贫血。

江苏省盱眙县中医院(211700) 陶春祥

针灸治疗周围神经损伤的要点有哪些?

答:周围神经损伤是常见的外伤后遗症;对患者的生活质量影响较大。本病药物治疗效果常不够理想,针灸对本病常有较好的康复作用,应注意以下几个方面。

- 1 明确损伤神经及损伤程度:这是本病针灸施治选穴及预计针灸临床效价的主要依据。由于本病患者常有明显的外伤史、外伤部位,故要明确损伤神经并不难。依据患者的临床功能表现,本病的损伤程度常分为3类:(1)神经传导功能障碍(又称神经失用),常由轻度外伤,压迫等原因引起,临床针灸治疗效果最好,康复时间也较快;(2)神经轴索中断,其损伤以远神经纤维及髓鞘发生运行性病变为主,针灸治疗效果也较好,但康复时间较长;(3)神经断裂,此型患者则需手术修复后再进行针灸施治,方能取得临床治疗效果。
- 2 选穴及针灸手法:针灸选穴主要依据损伤神经走向进行。针刺手法主要选择捻转手法,不宜过度提插,切忌针刺到损伤神经,以免形成新的损伤,针刺时可配合低电流的电针及TDP灯热疗,针感以麻感为佳。
- 3 穴位注射疗法:是针灸治疗本病的一个主要环节,可取维生素 B_1 、维生素 B_{12} 等神经营养药物,在针刺后,选择1~2个神经周围主穴进行施治,目的是直接对损伤神经起到营养康复的作用,也能加强穴位的治疗效果。
- 4 梅花针叩刺疗法:也是一种较好的刺激神经疗法,施治的部位主要是末梢神经,对四肢近端神经意义不大。要求沿神经走向轻叩,并以皮肤潮红为度。
- 5 正确的功能锻炼:针灸治疗过程中,要鼓励患者配合正确的功能锻炼,一是防止损伤神经周围肌肉萎缩,二是促进病情的康复。锻炼要求循序渐进,不宜过于激烈,过于复杂。

福建省松溪县医院(353500) 张 平

(上接第226页)

发展,中医学更加注重与先进的科学技术接轨;另一方面,年轻一代中医与四大名医生活的年代渐渐拉开了距离,因而与四大名医相关的期刊文献呈现下降趋势。提示应该重视并加快总结前辈丰富的临床经验,继承与发扬著名老中医的学术思想,促进中医学术的发展。

分析文献中关于四大名医学术思想的主要内容,四位中医前辈不但具有丰富的临床经验,而且均具有非常深厚的中医理论基础。同时,他们尚古而不泥古,

尊古而有创新。他们正确地把握继承与创新的关系,在长期的临床实践中不断总结、推陈出新,形成了独特的学术风格,为中医药学的发展起了重要的促进作用。

从以上分析可以看出,四大名医的学术思想,在北京、乃至全国范围内具有广泛的影响;在中医学近半个世纪的发展历程中,发挥了重要促进与推动作用。而不断地总结四大名医的学术特点,弘扬四大名医的学术思想,发挥中医药的优势与特色,是摆在当代中医学者面前的重要课题。