

疗阴虚水肿患者，尚有单刀直入、峻补阴精之法，可以参考试用。

本文从病因病机及治疗策略两个方面探讨了水肿病的阴虚证型，理清了相对模糊的概念，提供了治疗策略以备临证选用。其实，张仲景已将水肿病分成寒热两类，可惜未提治法，后世亦不够重视。《金匮要略·水气病篇》曰“趺阳脉当伏，今反紧，本自有寒，疝瘕腹中痛，医反下之，下之即胸满短气；趺阳脉当伏，今反数，本自有热，消谷，小便数，今反不利，此欲作水。”尤在泾注曰：“夫阴气伤者，水为热蓄而不行；阳气竭者，水与

寒积而不下，张仲景并举两端，以见水病之原有如此也”<sup>[4]</sup>。由此可见，阳虚、阴虚皆可导致水肿，滋阴利水与温阳化水一样都可以治疗水肿，两者不可偏废。

#### 参考文献

- [1] 周仲瑛. 中医内科学 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2003: 349-351.
- [2] 赵献可. 医贯 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2009: 119-120.
- [3] 尤怡. 金匮要略心典 [M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2008: 97.

#### Discussion on Yin Deficiency Edema

ZHU Li, QI Wensheng

(Guang'anmen Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing, 100053)

**ABSTRACT** Methods of warming Yang, transforming Qi and diuresis are frequently used clinically to treat edema. However, in recent years, there were more and more patients with Yin deficiency edema. The effect of warming Yang method is not satisfied. After reviewing the etiology and pathogenesis of edema, the authors find that Yin deficiency could also lead to edema. Besides, the authors provide 3 herbs and 3 prescriptions for treatment of Yin deficiency edema.

**Keywords** Yin deficiency; edema; etiology and pathogenesis; treatment strategy

(收稿日期: 2016-11-04; 修回日期: 2016-12-23)

编辑: 黄 健

## · 信 息 窗 ·

### 发挥中医药优势，应对感染性疾病挑战 ——第二届循证中医药学国际论坛成功举行

4月21—23日，以“中医药防治感染病·优势与证据”为主题的第二届循证中医药学国际论坛在杭州成功召开，来自中国、英国、意大利、韩国等国家的中医药学、传染病学和循证医学专家及企业代表约200人参加大会，研讨中医药防治感染性疾病的优势与对策。本次论坛由中华中医药学会、天津中医药大学、中国中医科学院、意大利国立卫生研究院、中国循证医学中心主办，中华中医药学会临床药理分会、内科分会青年委员会，天津市中西医结合学会循证医学专业委员会承办。

当前，慢性非传染性疾病是全球主要疾病负担，但感染性疾病仍然是导致死亡，影响社会经济发展的重大公共卫生问题。感染性疾病防治面临疫苗的滞后性、病毒的变异性、化学药物的耐药性等重大挑战。应对抗生素耐药及感染性疾病防治，中医药具有鲜明特色和显著优势。中医典籍记载和临床常用的经验方药是抗感染新药研发的源泉，青蒿素就是用现代科技发掘中医药宝库取得的伟大成就。大会主席，中国中医科学院院长、天津中医药大学校长张伯礼院士指出“中医药防治感染病积累了丰富的经验，中医药具有提高机体防御能力的预防作用、抑杀病原微生物的治疗作用、减轻毒素损害的修复作用、减少化药用量及不良反应的协同作用，这些优势值得系统深入的研究并提供高质量的证据。”

中国循证医学奠基人、WHO基本药物目录评审专家组及政策咨询专家组专家李幼平教授指出，抗感染中成药分类分级体系应与同类西药对接，依据高质量基础研究和临床研究结果，研制临床循证指南并修改药品说明书，推动确有疗效的中药进入WHO基本药物目录。“加强循证评价研究，为中医药防治感染病提供高质量临床证据”是与会专家们的共识，这是“继承好、发展好、利用好”中医药的重要任务。天津中医药大学循证医学中心主任张俊华指出，“中医药走向世界，循证医学是重要的桥梁。国际多中心临床研究的经验值得借鉴，我们还需要建立符合中医药特点的临床评价技术体系，要在研究方案和实施过程的科学性、规范性和可操作性等方面下功夫，推动循证中医药学的发展”。会议期间，发布了天津中医药大学循证医学中心研制的“中医药临床证据数据库”，发起了“中医药临床研究价值和证据转化效率提升 (PROVER)”行动，成立了“中医药临床试验设计与评价国际委员会 (CTDRIC)”。