

稳定无变化。

溶媒的影响: 静脉滴注的速度、剂量、浓度等均与中药不良反应有一定的相关性。滴速过快或剂量过大, 或浓度过高, 均可使瞬间进入静脉的药量过多, 而引起一系列不良反应。对中药注射剂临床不良反应的观察发现, 如滴速过快, 引起血管疼痛较多。因此在临床使用时滴液速度不宜过快。

遗传基因与个体差异的影响: 遗传基因的差异, 不同个体体内代谢酶及免疫系统存在明显的差异, 对药物的反应也不同, 而过敏体质患者药物不良反应的发生率更是远高于常人, 且往往较严重。

总之, 中药注射剂药物不良反应的发生除与以上因素外, 还与静脉注射剂, 不经过皮肤、黏膜的天然屏障和肝脏的首过效应, 直接进入人体分布到组织、器官有关。但由于中药成分复杂, 其有效成分尚不能完全明晰, 中药注射剂的生产工艺, 产品质量难以控制, 加上检测方法标准尚未统一等, 也是药物不良反应问题频频发生的原因。

“四小经典”说

傅文录

(河南省平舆县人民医院, 463400)

“四小经典”, 指的是《汤头歌诀》《药性赋》《医学三字经》《濒湖脉学》, 这四部医籍在中医药历代的传承中扮演着重要的角色。翻阅历代名家及其近代、当代著名医家的成功之路, 绝大多数卓有成就的医家都从背诵“四小经典”开始, 入门中医药学习。随着中医近代院校教育模式兴起, “四小经典”已逐渐被淡忘, 这与当今的教材编著与教学方式密切相关。笔者毕业20余年, 但专职中医临证时, 不仅时感捉襟见肘, 且感力不从心。笔者又投师于全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师石景亮教授门下, 亲聆教诲。石老师临床处方用药, 汤头歌诀脱口而出, 药性赋记得清清楚楚, 脉诀诵出一字不差。从“四小经典”着手学习中医, 是传统习医之必由之路, 而院校培育出来的学生, 缺乏中医传统的学习模式, 要使自己的临床辨证论治水平得到提高, 就应该从“四小经典”着手, 而第一关, 就是从背诵《汤头歌诀》开始。

“听君一席话, 胜读十年书”。在石景亮老师的指导下, 笔者又开始了传统的习医之路, 从背诵《汤头歌诀》开始, 每天上班的第一件事情, 就是抓紧时间背诵《汤头歌诀》, 由少到多, 由前至后, 循序渐进, 随着时间的推移, 不仅背熟了《汤头歌诀》上的内容, 而且在长期的背诵过程中, 还逐渐地揣摩出古人的组方意图、配伍微妙、汤证指征与应用方法, 临证应用之时不仅得心应手, 而且有时还真的效若桴鼓之应。为了提高背诵兴趣与质量, 笔者在背诵传统歌诀的基础之上, 结合过去所学的教材, 相继编著出版了《中医内科三字经》(人民卫生出版社出版)、《药性赋七言歌诀》(中国医药科技出版社出版), 即背诵先贤“四小经典”的同时, 又结合所学的教材之新内容, 重新编著新型的“四小经典”, 不仅提高了背诵质量, 又培养了背诵兴趣, 强化了学习效果。与此同时, 笔者的临床辨证论治水平与临床疗效, 也在时间的潜移默化中得到了升华与提高。

“四小经典”与“四大经典”相对而言, 笔者认为“四大经典”固然重要, 但是“四小经典”的作用也不可忽视。现代院校强化

教材的重要性虽然功不可没, 但是认识“四小经典”也应是必不可少的第一块敲门砖, 这对于一个初入医门的学生十分重要。

寤寐与藏象理论

杨威 张宇鹏 于峰

(中国中医科学院中医基础理论研究所, 100700)

寤寐即醒时和睡时, 寤寐理论是中医对睡眠过程的理性认识。《内经》营卫运行说在寤寐理论中占有主导地位, 书中还有寤寐与脏气关系的散在论述。随着神主寤寐说和藏象理论的发展, 以藏象理论阐述寤寐机理, 以脏腑辨证论治寤寐病证的理论论述与临床经验逐渐增多, 略嫌散乱。《医原》将寤寐过程划分为四个阶段并分别配属脏腑, 使寤寐与藏象理论紧密结合成为有机整体, 有利于指导临床遣方用药^[1]。

1 《内经》首重寤寐营卫运行说

《内经》认为, 人之寤寐与营气、卫气运行有着密切关系。《灵枢·口问》曰: “卫气昼日行于阳, 夜半则行于阴, 阴者主夜, 夜者卧, ……阳气尽, 阴气盛, 则目瞑; 阴气尽而阳气盛则寤矣。”《灵枢·大惑论》中亦曰: “夫卫气者, 昼日行于阳, 夜行于阴, 故阳气尽则卧, 阴气尽则寤。”^[2]随着营气、卫气昼夜运行的变化, 人体出现寐、寤不同的周期性生理活动。

因邪病侵扰或精气虚伤而致营卫气运行失常, 可导致寤寐病证。《灵枢·邪客》说: “今厥气客于五脏六腑, 则卫气独卫其外, 行于阳, 不得入于阴。行于阳则阳气盛, 阳气盛则阳蹻陷, 不得入于阴, 阴虚故目不瞑。”

《内经》对寤寐病证的论述涉及阳明气逆、水气上逆、火热扰心、气血虚衰、五脏精伤等, 但论述寤寐机理首推营卫运行说, 寤寐营卫运行说对后世医家具有重要影响, 使其成为中医寤寐理论的核心。然而与此理论相配的治疗法则与治疗方法却显薄弱。

此外, 《内经》虽重寤寐营卫运行说, 但也论及五脏之气与寤寐相关。如《灵枢·营卫生会》言: “老者之气血虚, 其肌肉枯, 气道涩, 五脏之气相搏, 其营气衰少而卫气内伐, 故昼不精, 夜不瞑。”将五脏之气相搏作为与营卫气运行不畅相联系的病理过程。而《素问·病能论》说: “人有卧而有所不安者何也? 岐伯曰: 脏有所伤及, 精有所之寄则安。”^[3]将脏伤与精寄作为寐安与否的重要条件。

2 神主寤寐说强化寤寐与藏象的理论联系

神主寤寐说源于《内经》五脏神理论, 神、魂、魄、意、志分藏于五脏, 而神的活动随自然界阴阳消长而变化, 白天为阳, 阳主动, 故神营运于外, 人寤而活动; 夜属阴主静, 神归其舍, 内藏于五脏, 人寐而休息。故寤寐为五脏神所左右。《景岳全书·不寐》说: “盖寐本乎阴, 神其主也。神安则寐, 神不安则不寐。”

神主寤寐说是在营卫气运行的阴阳节律基础上发展而成的寤寐理论。各种原因引起神的活动异常, 会导致失眠、嗜睡等寤寐病证。《灵枢·淫邪发梦》曰: “正邪从外袭内, 而未有定舍, 反淫于脏, 不得定处, 与营卫俱行, 而与魂魄飞扬, 使人卧不得安而喜梦。”《类经·藏象论》说: “如梦有作为而身不应者, 乃魂魄之动静, 动在魂而静在魄也。”将梦现象与魂魄动静相联系。

后世医家发挥《内经》五脏神理论与寤寐联系, 强化藏象理

论之脏腑功能与寤寐过程的理论联系,使寤寐藏象理论成为治疗寤寐病证的有效指导。与寐寐联系密切的脏腑有心脏、肾脏、脾脏、脾脏、胃腑、胆腑等,并有相应治疗法则与经典方剂,如朱砂安神丸(镇心)、天王补心丹(补心)、磁朱丸(交通心肾)、归脾汤(益心脾)、温胆汤(清胆)等。

各脏腑在寤寐过程中所起作用并不相同,其中“心为君主之官”较为重要。但对各脏腑在寐寐过程中的作用区别与联系尚无明确的系统论述。

如《医方类聚·五脏门》“论寐寐与胆腑相关”言:“夫胆虚不得睡者,是五脏虚邪之气干淫于心,心有忧患,伏气于胆,所以睡卧不安。”认为胆虚寐差因于“邪干于心”。而《症因脉治》论有胆火乘脾之胆火不得卧之症,讨论的是胆腑与脾脏的关系。

《普济本事方·卷第一》说:“平人肝不受邪,故卧则魂归于肝,神静而寐,今肝有邪,魂不得归,是以卧则魂扬又离体也。”《太平圣惠方·卷第三》说:“若肝气有余,胆实,实则生热,热则精神惊悸不安,起卧不安。”论述了肝脏对寤寐的影响。

《冯氏锦囊秘录》中说:“《内经》概言卫气不得入于阴而不得卧,尚未能尽其心神,神交入阴之理也。盖心主血而藏神,若元神不足则不能生血,血少则神无所倚矣。夫人之神,寤则栖心,寐则归肾,故寐者,心神归于肾舍也。心虚则神不能归舍于肾,故不能成寐;肾虚则不能藏纳心神于舍,故寐而不能沉,并不能久。”已提及人之神寐时栖心、寐时归肾,故强调心、肾二脏在寤寐过程中的重要作用。

3 《医原》依寤寐四阶段而配属四脏

《医原》为清代石寿棠所撰,有感于当时医家“昧于其原而仅逐其末”,故著书以“因病之源,探医之源,并探其原中之原”为宗旨。石寿棠对天道阴阳五行之理颇多心得,对寤寐的论述独树一帜,具有较高理论研究与临床实践价值,可惜未得广泛传播。

《医原》论卫气行度(经星经天论)篇,阐述寤寐过程如下,“邵子曰:人之神,寐则栖肾,寤则栖心。将寐在脾,熟寐在肾,将寤在肝,正寤在心。”此论述在神主寤寐说的基础上进一步完善,将寤寐过程划分为“将寐(入睡)、熟寐(深度睡眠)、将寤(觉

醒)和正寤(清醒状态)”四个阶段,四阶段分别配属脾、肾、肝、心诸脏。

《医原》寤寐理论以《内经》营卫运行说为基础,紧密地结合了藏象理论中脏腑阴阳与十二经脉营卫运行规律,以“阳气行于经,阴气入于脏”,认为“寤属阳”,人寤而目张之时,阳气从足太阳,次手太阳,次足少阳,次手少阳,次足阳明,次手阳明,周而复始。寐属阴,目合则阳气从足少阴注于肾,注于心,注于肺,注于肝,注于脾,复注于肾,如环无端。“卫气五十度周于身,……与天地同纪”。

“人禀天地之气以生,即感天地之气以病,亦必法天地之气以治。”寤寐过程亦本于天地阴阳之气运行。“缘于胃者,至哉坤元,万物资生。”将寐之时,阳潜阴生,故入睡困难病证尤重从脾胃论治,则“胃不和则卧不安”病证可痊。“阳尽阴阴者,以足少阴阴阳互根,为人身之大根柢,大枢纽也。”故睡眠浅表不实病证应从肾脏论治,如冬藏之养。“厥阴为阴之尽,厥阴为阖”,卯初初刻阴尽而寐,如春气升发,则早醒病证当责之阴不敛阳,其治重在调肝。“根于心者,大哉乾元,万物资始。”且“十二经脉皆根于心”,因此,清醒状态是否神气饱满当验之于心脏,可见醒而不爽者多兼心气不振之象。

鉴于藏象理论的系统性与脏腑辨证论治临床技能的操作实效性,以藏象理论阐述寤寐机理,带动了寤寐病证治疗法则与遣方用药的发展与提高。虽然《医原》未就其寤寐理论的临床应用进行详细剖析,但寤寐的四阶段划分及其脏腑配属具有较高的理论价值与实践意义,标志着中医寤寐理论的丰富与完善,相关的理论与临床研究仍有待深入开展。

参考文献

- [1]清·石寿棠.医原[M].南京:江苏科学技术出版社,1983:23-25.
- [2]清·张志聪.黄帝内经素问集注[M].北京:学苑出版社,2006:259-260,555.
- [3]清·张志聪.黄帝内经素问集注[M].北京:学苑出版社,2002:401.

[编辑:李 巍]

您还在为煎药包装机煎不出有效成份,病人流失而发愁吗? 您的病人惧怕汤药吗?

● 通过 ISO9001:2000 质量体系认证 ● 认准名牌谨防伪劣



中药冲剂机 小型粉碎机 胶囊灌装线 煎药包装机 膏药机 全自动制丸机 压片机 循环烘箱 切片机 提取浓缩设备 铝塑泡罩包装机

资料索取, 发送短信至 13361539893

- 新型煎药包装机可自动浸泡、两次煎煮、搅拌,不用布包煎煮,真正煎出有效成份,本机符合国家医疗机构中药煎药室管理规范并以此制定的煎药包装机,使客户不再因煎药效果差而流失;
- 小型中药冲剂机可完成煎药、制粒、浓缩、干燥、包装等多种功能,既保持汤剂的特点又服用方便,更受欢迎;
- 新型粉碎机细度全部达 150 目以上,对油脂、粘性、纤维中药有理想粉碎效果;
- 本公司研发的细胞破壁超微粉碎机细胞破壁率达 98%,使中草药药物有效成份更容易释放;
- 同时生产 6、10、18、20、30 锅煎药机、软膏机、药液灌封机、配液罐、洗药机、炒药机、煅炉、颗粒包装机、微波干燥灭菌机、调剂台、药用制水机、制粒机、混合机、选丸机、炼蜜机、眼药水灌装机、过滤器、乙醇回收罐、储液罐、胶囊磨光机。

全国统一免费电话 4006850608
商标注册号: 4017557
组织机构代码: 76097531
工商企业编号: 3707812801707
质量监管号: 3707810038581
质量管理体系认证证书: 10408Q10695R0S
企业产品执行标准等级证书编号: 370781-3336

传统医学的精髓 现代科技的方法

中华文化的精神 精益求精的质量

山东精诚医药装备制造有限公司

电话: 0536-3272766 3272767 3272768 制剂室成套设备咨询电话: 0536-3272761 技术部电话: 3272762 传真: 3272769

厂址: 山东省青州市昭德工业制造园 网址: www.xiaoxingyaoxie.com 本宣传常年有效