

医案》则涉及清代早期至晚期<sup>10</sup>余位医家,比较全面。因此选取做为清代代表。

现代医家<sup>[3]</sup>对刘完素论治中风普遍认同的观点是以“降心火,益肾水”为中心的主火论,认为刘完素的论述划清了内风、外风的界限,是中风病机由外向内的重要转折点,并纠正了唐、宋之前的错误观点。以此推论,刘完素治疗中风应与唐代迥然不同,当以运用降心火、滋肾水的药物为主,即非外风,疏散外风的药物应是弃之不用。然而本文通过对刘完素及唐代、清代治疗中风方剂的计量学分析,则与上述研究结果不完全一致。

3类治疗中风方剂的药性,均以温为主,刘完素为温而兼寒,唐代、清代为温而兼平。刘完素以辛味药的使用为主,辅以苦甘;唐代、清代分别以甘辛、甘苦为主。3类方剂药性 $f_{xi}$ 、药味 $f_{mi}$ 、归经 $f_{ji}$ 值相关分析,刘完素均与唐代最接近,清代与刘完素的相关性反低于其与唐代的相关性。这表明刘完素在中风病的治疗上继承了唐代的治法方药。此外,完全否定唐代对中风的治疗有失公允,本研究结果显示,唐代治疗中风的药物是以补气、解表为主,药性多为温、平、寒,这与清代药性排序是一致的,且其清热药的使用与刘完素无差别,说明唐代医家并不完全是以辛温燥烈之刚剂,疗肝阳陡动之内风。对3类治疗中风方剂5种功效药物的频率均值比较可知,刘完素重视清热药的使用,但疏散外风药的使用与唐代无异,滋阴熄风药的使用则是三者中最低的。这与“心火暴甚,肾水虚衰”的中风病机论似乎不符合<sup>[4,5]</sup>。

我们推测,刘完素对于中风的认识,在理论上有所创新,而在实践上仍沿用唐代治法,并未改变以疏

散外风为主的用药习惯。滋阴熄风治法理论至清代始被广泛接受并运用。值得注意的是疏散外风药在清代被完全摒弃,那么从疏散外风到滋阴熄风的过渡应该从金元至清代早期的医家中寻求线索,这需在进一步查阅文献的基础上深入分析。此外,近年来国内外临床研究表明,中老年脑血管病与感染有密切关系<sup>[6,7]</sup>,提示“外风致中”学说应重新受到重视并深入研究,刘完素继承唐宋以来“疏散外风”为主治疗中风病的学术思想理应深入研究其实用内涵,为当今临床防治中风病提供有益借鉴。

### 参考文献

[1]唐仕欢,杨洪军,黄璐琦,等. 中风病方剂中常用药对的研究[J], 中华中医药杂志, 2007, 22( 1) : 30-33.

[2]张伯臾. 中医内科学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1985: 208.

[3]李向英, 李文莉.《素问玄机原病式》火热论学术观点及其影响[J]. 山东中医杂志, 2005, 24( 9) : 524-525.

[4]缪晓路, 朱颖文. 中风病的“风”与治风[J]. 中医研究, 2008, 21( 1) : 10-12.

[5]尤可. 论补肾法在中风恢复期的应用[J]. 山东中医药大学学报, 2007, 31( 5) : 368-370.

[6]Grau AJ, Buggle F, Becher H, et al. Recent bacterial and viral infection is a risk factor for cerebrovascular ischemia: clinical and biochemical studies[J]. Neurology, 1998, 50( 1) : 196-203.

[7]刘芳龄, 封锦芳, 王凤红, 等. 脑血管病与感染( 附 118 例报告) [J]. 中国神经精神疾病杂志, 1999, 25( 4) : 222.

( 收稿日期: 2009-02-17; 修回日期: 2009-05-11)

[编辑: 邓媛]

## 第三届中医、中西医结合暨非药物治疗防治心脑血管病、肿瘤、糖尿病高级论坛通知

由中国人体健康科技促进会、中国人体健康科技促进会医药科技专业委员会、《世界中医药》杂志社联合主办, 北京华盛国际医药信息中心承办的此次论坛拟于 2009 年 12 月中旬在福建省福州市举办。

1. 会议内容: (1) 中医、中西医结合治疗心脑血管病的理论研究、临床经验、新疗法、新进展及实验研究; (2) 针灸推拿等非药物治疗防治心脑血管病的体会; (3) 中医、中西医结合治疗糖尿病的理论研究及临床进展; (4) 中医、中西医结合治疗肿瘤的基础及临床研究; (5) 中医、中西医结合抗肿瘤的理论与临床探讨; (6) 名老中医经验和民间中医秘方防治心脑血管病、肿瘤、糖尿病经验总结; (7) 抗肿瘤中药的研究与开发; (8) 肿瘤止痛及晚期肿瘤患者生存质量与养生方法研究; (9) 中医非药物治疗的基础研究、理论研究; (14) 针灸临床经验总结; (10) 推拿按摩及其他理疗方法的临床运用; (11) 中风后遗症的中医特色治疗经验; (12) 老年痴呆症、顽固性失眠、血管性头痛的论治精神及特色疗法; (13) 名老中医临床经验总结; (14) 临床应用经方、成方、验方的体会; (15) 中医养生保健、食疗方法介绍及理论研究; (16) 复方制剂的开发与研究。录用论文的第一、第二作者, 分别授予国家Ⅱ类继续教育学分, 并邀请参加会议, 入选论文将安排在大会交流, 参加会议者颁发证书并授予国家Ⅰ类继续教育学分。无论文者也欢迎参加会议。

2. 会议联系地址: 北京市朝阳区小营路 19 号财富嘉园 A 座 302 室《世界中医药》杂志社, 邮政编码: 100101, 电话: (010) 58239055, 传真: (010) 58239066, E-mail: wfcm2006zzs@163.com, 联系人: 王炳岐、赵和爱、徐晖。

## 《当代名医医案大全》征稿通知

中医药是我国辉煌的文化遗产之一, 历代名医医案是中医学宝库中十分重要的组成部分, 其中蕴藏着丰富的学术精华, 不断推动、丰富发展了中医学研究。而当代名医的医案同样也蕴藏着丰富的学术精华, 同样也可供当代和后世参考、研究, 并作为临床工作的借鉴。鉴于此, 我们拟汇编《当代名医医案大全》。现面向全国征稿: ①稿件题材不限, 只要是治疗成功的医案、经验、心得, 就可写下来投稿; 内容涵盖内、外、妇、儿、皮肤、五官, 针灸、推拿、骨伤、肿瘤等科。②借鉴历代名医医案中的治疗方法在临证中应用体会。请注明“医案大全”稿件。截稿日期: 2009 年 11 月 30 日。

我国民间名医辈出, 良方妙法功效卓著, 为宣传优秀和杰出的民间医生, 用事实来说明民间医生也是传承和发展传统医学的重要力量, 我们拟汇编《中国民间优秀名医》。现面向全国征稿: ①医术医德在民间获得广泛赞誉者的简历(在简历中要详尽地介绍业绩、学识与诊疗特色、联系方式)。②收录身怀绝技, 师传秘授的民间医生的一招一方或临证经验, 内容要讲究临床实效, 重视学术价值。欢迎各地优秀和杰出的民间医生投稿, 入编本书。请注明“民间名医”稿件。截稿日期: 2009 年 12 月 15 日。

录用稿件将发放稿酬, 细则请见录用通知或华夏医药网 [www.huaxia120.com](http://www.huaxia120.com)。稿件请寄: 南京市鼓楼区 389 信箱, 南京聚杰医药科技研究中心刘凤国收, 邮编: 210008。电子投稿: [tg@huaxia120.com](mailto:tg@huaxia120.com)。电话: (025) 86054929、86054939。来稿一经录用, 作者即可成为本研究中心研究员, 并颁发聘书。