

学习王永炎教授系统中药观的体会

李 平¹ 张文生² 王 飞³

(1. 中国中医科学院广安门医院, 100053; 2. 北京师范大学教育部资源药物工程研究中心; 3. 成都中医药大学)

“医者理也, 药者谗也”, 是王永炎教授对医学与药学关系的理解, 王老师对“谗”字的解析具有独到之处, 偏旁部首为上善若水, 右半边的上半部分由多口人组成具有协同作用, 下半部分为册, 寓意有规律可循, 构成对药的诠释。我们将其领会为: 发挥配伍优势, 以君臣佐使为规则, 调整人体机能恢复和谐状态。

1 “品、质、性、效、用一体”的系统中药观

“品、质、性、效、用一体”是当代著名中药学家凌一揆教授提出的, 王永炎教授发展了相关学术观点, 进而阐发了中药从生态资源环境到中药质量, 从四气五味、升降浮沉、七情和合理论到现代药理, 从实验药理到临床疗效, 从中药研发到技术工艺指标的质量保障各环节的有机联系。“品、质、性、效、用一体”体现了医理与药理的贯穿, 体现了人与自然的息息相关, 体现了环境与技术、科学与人文的协调与统一。

1.1 中药的品质

中药历来讲究道地性, 道地药材是传统公认的、来源于特定产地的、质量好、疗效高的名优正品药材, 如川芎、藏红花、文山三七、怀山药等。只有选择优良品种, 在最佳生态地理环境下种植, 采用并推行规范化种植技术, 建立科学采收、加工炮制技术, 才能保证植物的有效成分达标、重金属和农药残留含量在安全范围内, 从源头上提高中药质量。

1.2 药性是中药理论的基础与核心

中药药性有广义和狭义之分, 广义药性涉及四气、五味、归经、升降浮沉、功能主治。狭义药性即中药寒、热、温、凉四性, 其中又以寒、热药性为核心。寒热药性是中药的首要药性, 寒热辨证是中医首要辨证, 寒者热之、热者寒之是中医首要治则。“药性”一词, 最早见于《神农本草经》, 文中指出: “药性有宜散者, 宜丸者, 宜水煮者, 宜酒渍者, ……并随药性, 不得违约”。《本草经集注》里面提出“案今药性, 一物兼主十余病者”, 并分为“上品药性、中品药性、下品药性”等, 把药性与药物的功效和毒性结合起来。以药性命名的本草书籍还有《述用本草药性》、《药性论》、《药性本草》等, 包含的内容较为广泛, 涉及到性味、毒性、七情配伍、用量等。

王永炎教授强调, 中药药性是中药的核心与基础, 是区别于天然药物与植物药的主要标志, 是联系中医基本理论与中药组方治病的桥梁, 中药药性理论是保持中医药特色进行中药研发的重要理论基础。

1.3 临床疗效是中药研发的起点和落脚点

中药的产生与发展, 始终是围绕着解决临床预防、诊断和治疗问题的。中药研发的目的归根到底也应该朝向安全、有效、稳定、可控。以临床有效的验方和名方为线索, 或从临床用之有效的药物入手, 进行药学、药效、毒理学研究, 经规范化的临床

疗效评价, 完成新药的研发工作, 最后解决临床实际问题, 是中药研发的捷径和优势。

如安宫牛黄丸是我国传统药物中最负盛名的急症用药, 中医将其与紫雪丹、至宝丹并称为“凉开温病三宝”, 并奉为“三宝”之首。该方剂来源于《温病条辨》, 是治疗温热病, 邪陷心包或痰阻心窍, 高热神昏急救用的丸剂型中成药。本药为蜜丸制剂, 昏迷不能口服者, 可用温开水化开, 鼻饲给药。由于在急症运用中存在许多不便, 王永炎教授与曹春林教授率领团队, 经研究将其开发为由胆酸、珍珠母、猪去氧胆酸、栀子、水牛角、板蓝根、黄芩苷、金银花为主要组成的清开灵注射液。功效为清热解毒, 化痰通络, 醒神开窍。用于热病神昏, 中风偏瘫, 神志不清, 亦可用于急、慢性肝炎, 上呼吸道感染, 肺炎, 高热, 以及脑血栓形成、脑出血见上述证候者, 并不断地进行药理学研究、上市后临床再评价与不良反应监测, 不断提高该品种的科技含量。

2 组分配伍理论

2.1 组分配伍的概念

王永炎教授和张伯礼教授指出: “方剂是一个复杂体系, 方剂作用的人体也是一个复杂系统, 面对双重复杂系统, 要想认识它, 必须在复杂性科学理论指导下, 将复杂系统中非线性规律部分降阶、降维为线性规律去研究, 多个线性规律的综合有助于对复杂系统的认识, 因此研究方剂必须遵循‘复杂—简单—复杂’的原则, 借鉴现代化学的研究方法, 发挥中医药理论的优势, 保持中药方剂的配伍特点, 研制创新中药。在整个研究过程中, 始终贯彻在生物活性导向下的化学研究思路, 努力做到‘两个基本清楚’, 即药效物质与作用原理基本清楚, 为构建以组分配伍的现代中药提供理论依据和技术支撑。”^[1] 中药治病的物质基础是其所含的有效物质群, 复方中药往往含有结构、性质不尽相同的多种物质, 即组分, 中药的多成分是中药有别于西药的重要标志。

2.2 组分配伍中药研发模式

方剂组分配伍是从整体、器官、组织、细胞与分子等多层次进行筛选, 在合理的医理设计前提下, 通过正交设计、均匀设计等实验方法, 运用计算机智能技术, 以药效为导向, 以发现或确定主要组分, 剔除有毒组分。目前涉及组分配伍模式的相关支撑技术有组分提取技术、组分分析与质量控制方法、药理毒理研究平台、数据计算技术等, 而现阶段的科学技术水平已经可以支撑组分配伍模式的实现。

方剂组分配伍模式有3种实现形式: 一是从有效方剂出发的组分筛选与优化模式。这种模式从临床有效方剂出发, 以病证结合为基础, 以药理效应为导向, 针对关键病理环节与作用途径, 优化方剂中不同组分的配伍关系, 强化目标效应, 减少与避免不良反应, 形成针对特定病证结合证候的中药组分配伍复方, 是对名优中成药深度开发的主要模式。二是以标准组分直接组方配伍的模式。该模式以积累的单体药研究资料为基础, 明确不同类别, 如各种黄酮、生物碱的药理作用及性味特征, 针对特定病证结合的证候, 依据方剂配伍理论与原则方法进行标准组分配伍, 形成新的中药复方。此类新药可明确其针对病理环节、靶位的作用, 亦可按照中医理论辨证应用。三是单体药标准组分的再配伍。每味中药就是一个小复方, 饮片在天然植物

状态下其组分类别与比例是相对固定的。通过研究明确中药中不同组分的中药药性及药理效应,调整其中的组分类别与比例,可能从中发现新药。

2.3 组分配伍模式研发的意义

中药组分配伍理论和研究技术有利于科学地解释中药的作用机理,制订科学的中药生产加工质量控制标准。中药组分研究,有利于对已经上市销售的中药品种进行二次研制和开发,通过组分配伍和优化设计,在细胞、分子各药理水平中提示中药的药效物质基础及作用机制,阐明中药的活性组分。

方剂通过配伍提高临床疗效,组分配伍是中药方剂配伍的新形式。组分配伍以中医学理论为指导,其目标是能够按照中医理论辨证用药,并且具有较高的安全性,临床适应证明确且针对性好,成分及作用机理相对清楚,质量稳定可控,能够产业化推广。因此,组分配伍必须要建立标准组分的配伍方法,并根据实验设计确定主要组分,剔除有毒组分,还要建立组分剂量配比的方法。组分配伍模式有从有效方剂的饮片配伍深入到组分配伍,直接组分配伍及单味药的标准组分配伍几类,组分配伍的作用方式仍然是多组分、多靶点、整体综合调节。有效组分配伍的意义在于:确保临床用药剂量准确和安全有效,提高疗效,节省药材,减少毒副作用。通过上述工作,创制成分清楚,机理明确的现代中药。

“组分中药”的研发是在坚持中医理论的前提下,以中药资源为基础,按照国家药品研发和审批的有关法规进行。它不仅保持了中药方剂配伍的规律和特点,而且能够实现质量安全、成分清楚、药理明确,还有助于增强中药的国际认知度,促进中药走向国际化。

我们着力从“品质性效用一体的系统中药观”和“组分配伍理论”及其指导的中药研发角度,来学习和领会王永炎教授的中药观,其观点大部分来自于王永炎教授平素的演讲和指导学生时的讲授,加以整理,以供参考。

参考文献

[1]张伯礼,王永炎.方剂关键科学问题的基础研究[J].中国天然药物,2005,3(5):258-261.

论“六欲”的医学含义及其在临床中的指导意义

高健生 王 辉

(中国中医科学院眼科医院,100040)

近来查阅《中医大辞典》等中医工具书无“六欲”一词,而《中医辞海》中对于“六欲”的释义显然是借用《辞海》中儒家、佛家的相关解释,并没有明确其与中医学的联系^[1]。而金元四大家之一的刘完素早在金代就对“六欲”的医学含义作了初步的界定,指出“如六欲者,眼耳鼻舌身意也。”^[2]并且倡导“情之所伤,皆属火热”的理论,成为其寒凉派重要学术思想之一。本文对“六欲”的含义及其与以“神”的变化为主要表现的情志疾病的相互关系进行论述。

1 六欲的早期释义

1.1 古代哲人对六欲的解释

关于“欲”字,《说文》:“欲,贪欲也。”这里的“欲”本身带有贬义意味。《吕氏春秋·贵生》首先提出“六欲”的概念,“所谓金生者,六欲皆得其宜者。”^[4]东汉高诱注释:“六欲,生、死、耳、目、口、鼻也。”^[5]泛指人们的各种欲望,属生理性活动的范畴。

1.2 佛学中六欲主要指情欲

佛家的六欲又有所不同,《大智度论》认为六欲是指“色欲、形貌欲、威仪姿态欲、言语音声欲、细滑欲、人相欲”^[1],基本上把六欲定位于俗人对异性天生的六种欲望,也就是现代人常说的“情欲”。

1.3 六欲与佛学中六根的关系

“眼耳鼻舌身意”在佛学中称为“六根”,如《般若波罗蜜多心经》云:“是故空中无色,无受想行识,无眼耳鼻舌身意,无色声香味触法……”。六根、六尘(色声香味触法)和六识(指眼识、耳识、鼻识、舌识、身识、意识)相结合又称“十八界”,是佛学以人的认识为中心,对一切现象和事物所作的分类,对人们全部精神及其内容的概括。以佛学的“六根”来定义“六欲”,包含身体器官及意识对外界所有事物的反映,全面而有深意。

2 中医学“六欲”的词义及临床意义

2.1 刘完素对“六欲”的解释

刘完素综合儒家、佛家对六欲词义的解释,结合中医学相关生理、病理和临床治疗的实际情况,将六欲概括为“眼耳鼻舌身意”,具有三层含义。

2.1.1 体现了六欲词义的全面性 无论《说文》所解释的“贪欲”,还是佛学所指的“情欲”,都是指人情感活动的一个层面,较片面,刘完素将所有欲望的作用主体加以概括,更强调其对人们各种欲念、欲望活动的全面总结。

2.1.2 体现了六欲词义的物质属性 “眼耳鼻舌身”属于身体器官,“意”本身作为“意识活动”从唯物论角度同样具有物质属性,将其与前五者并列,与刘完素将“精神”与“气液血脉荣卫”并列意义相同,体现出“六欲”含义的本质属性即物质性,为从医学角度探讨“六欲”的生理病理机制打下良好基础。

2.1.3 体现了六欲词义精神与物质的统一 “六根”是佛教对于人类精神内容的高度概括,刘完素将其引用,体现出六欲并不单纯指人的某些情感与私欲,而是将其上升为精神领域的最高层面,属于中医学“神”的重要组成部分,与其物质属性相统一,是生命活动的功能表现,是疾病发生的重要原因之一。

2.2 六欲为病因病机的相关认识

刘完素除了明确六欲的词义,同时也对“六欲”为代表的情志疾病的病因病机作了相关阐述。

2.2.1 病因方面 《素问玄机原病式》中言“六欲七情,为道之患,属火故也”^[2],认为“火热”是六欲为病的重要病因,并系统阐述了五志、六欲、七情皆从火化,即“情(神)之所伤,皆属火热”^[2]的发病观,共同组成了其火热论的重要内容。

2.2.2 病机方面 刘完素认为某些情志所伤化火的疾病多外无热象可征,本质为精神、神气郁结玄府,不能升降出入,犹如无焰之火,与外感六气从火化的有火热征象不同。其在论述六欲为病谈到“目无所见,……悉由热气佛郁,玄府密闭而致,气液血脉营卫精神,不能升降出入故也。”^[6]精神、神气郁结不能升降出入对情志疾病的认识有很大启发。

2.3 六欲为病对于临床治疗的指导意义

六欲作为人的身体器官及意识对外界的反应,是由生理、心理、思维和社会环境自然产生的,属于正常的情志活动。但欲望如不加节制,变成贪欲,便可为病。《道德经》云:“五色令人目盲,五音令人耳聋,五味令人口爽……”,《素问·上古天真论》以欲竭其精,以耗散其真,故半面而衰也。”^[6]古人告诫要节欲,控欲,寡欲,因为这些疾病的根本在“六欲”上。重视六欲为病,对于情志类疾病的治疗具有重要意义。