

后者涉及的是意识和客体的关系。”由此可知,大脑的信息来源于物质世界。

2 整个人体作为感受器

人脑的物质信息来自于两个方面,一个方面是人体以外的物质世界,另一个方面是人体自己内部的物质世界。前者是人体通过向外的感受器(眼、耳、鼻、舌、身)认识自体以外的物质世界,后者是人体通过内在感受器(整个人体)认识自体内部的物质世界。

2.1 气是构成世界的最基本的物质

《素问·宝命全形论》说:“人以天地之气生。”在我国古代,人们探索外部物质世界的科学技术是不发达的,因此,古人聪明地利用人体作为感受器,感受自身功能状态的变化间接推知外部物质世界(古人谓“天地”)的变化。中医学里所说之气,概括起来有两种含义:一是构成人体和维持人体生命活动的精微物质,如呼吸之气,水谷之气等。二是指脏腑、经络组织的功能活动,如心气、肺气、经脉之气等。两者又是相互联系的,前者是后者的物质基础,后者是前者的功能表现。唯物辩证法告诉我们没有不运动的物质,也没有非物质的运动。正如《素问·天六微旨大论》所说:“升降出入,无器不有。”说明了人体各脏腑都在进行着升降出入的运动。若气的运动发生障碍,或升降失调、或出入不利,就会导致脏腑、经脉发生病变。人体“生、长、壮、老、已”的过程都有气的升降出入运动,若气的升降出入运动一旦停止,也就意味着生命活动的停止。

2.2 由此及彼

中医对人体疾病的认识也遵循了马克思主义的认识论和实践论,“辩证的认识运动,首先是实践到认识的过程。在这个过程中,认识采取了感性认识和理性认识两种形,并实现了由前者到后者的能动的飞跃。”感性认识包括3种形式,即感觉、知觉和象。感性认识是直接感受到的,在中医实践中,发热、畏(恶)寒、身痛、筋惕肉瞤、背几几、烦躁、喜忘、呕吐、下利、咳……是感性认识。这些感觉、知觉和表是不会自动地上升为理性认识的,那就需中医人“对感性认识材料的抽象和概括而形拘关于事物的本质,事物的全体、事物的内部联系的认识。”“感性认识上升到理性认,是认识过程的质变,是认识过程的深化,使认识达到了高一级的程度。从感性认识来的理性认识,表面看来离开客观事物越来越远,而实际上却反映

了事物的全体和本,因而更接近于客观真理。列宁说:‘物质的抽象,自然规律的抽象,价值的抽象及他等等,一句话,那一切科学的(正确的、郑重的、不是荒唐的)。抽象,都更深刻、正确、更完全地反映着自然。’”中医的证候产生过程就感性认识到理性认识的“能的飞跃”。从零碎的人体感觉,如发热、畏(恶)寒、身痛、筋惕肉瞤、项背几几……等等,经过运用“气—阴阳—五行”等思维模式,进行抽象和概括而形成证候。证候,又称病证、证型或辨证,通常简括总称“证”。证是疾病处于一定阶段的病因、病位、疾病性质和正邪斗争等方面情况的病理概括。所以证是内含诸多信息,也就是说证的产生有诸多规定性,这些规定性是客观的。

3 证候是病因病性病势病位体质的总和

证候“表面看来离开客观事物越来越远,而实际上却反映了事物的。全体和本质,因而更接近于客观真理。”每一个证候就是人体在疾病时的某一个发展阶段的功能状态,这种功能改变有利于抵抗疾病,以求恢复人体阴阳平衡,是病因、病性、病势、病位、体质的综合作用的结果。也就是总和,是不能独立地分割开来的。

辨证方法的发展过程就是中医学的发展史的一个侧面。如八纲、病因、气血津液、脏腑、经络、六经、卫气营血、三焦辨证等都是由不同的认识方法而产生。按总的纲领来分出现了八纲辨证,按致病因素考虑产生了病因辨证,按气血津液受病情况角度去认识疾病就有了气血津液辨证,按脏腑的功能改变去研究疾病就开启了脏腑辨证的方法,……,按人体阳气损伤情度来分则发展为六经辨证,按人体阴液损伤情况来看则又是三焦辨证。上述不同的辨证方法既无优劣之分也无层次之别,但求合用好用。有些学者分所谓的“纲领证”、“基础证”和“施治证”就显得毫无必要了。人体在遇病时功能改变是有所则重的,如发热微恶寒、咽痛、脉浮数就是表热证,使用八纲辨证就能解决问题了。又如日晡潮热,数日不更衣而腹胀满,脉沉实,则为阳明腑实证,此时既伤阳也伤阴,用六经辨证或用三焦辨证也行。就拿六经辨证为例,明张仲景著作《伤寒论》是用太阳证、阳明证、少阳证、太阴证、少阴证和厥阴证完整地概括了外感风寒时人体功能改变的全过程,是最完整的外感疾病模型。

* 广东省佛山市高明区人民医院 (528500)

浅谈中药配方颗粒与中药饮片

温 宝 良*

中药配方颗粒用量少、服用方便、一定程度上保留了中药饮片的特色,逐渐为广大医患认同,但是国家对其质量标准尚不统一,中药药理机制有不同程度的争议。临

床应用中药配方颗粒尚不能取代传统的中药饮片,二者应是共存的关系。

中药配方颗粒就是把符合中药炮制规范的中药饮片

经现代制药技术,提取、分离、浓缩、干燥,制成颗粒或粉末,按成人常用剂量包装成袋,注明品名、有效期、规格、生产厂家,供临床应用。日本、韩国、台湾生产该产品已30余年,由于中医教育及科研基础差,掌握中医辨证施治、随证加减的技术和经验有限,故主要以经方、验方为主。2001年7月,国家颁布了《中药配方颗粒暂行规定》,正式将中药配方颗粒纳入中药饮片管理。我院于今年开始使用中药配方颗粒,笔者对中药配方颗粒与中药饮片的临床应用关系浅析如下。

1 尚需制定统一的国家标准

中药配方颗粒的原料是中药饮片,全国各地的用药习惯各不相同、同一品种有多种不同的炮制方法以及不同的生产工艺,且厂家所用的辅料也不一定统一,必然造成成品所含的化学成分的结构、类型、性质、含量不可能完全一致。从而导致同一品种的含量、规格不统一,故使厂家所采用的质量控制标准也不统一。很大程度上影响了中药配方颗粒1.3g相当于中药饮片10g的临床疗效的相符性。故国家有关部门应制定相应的质量标准。

2 中药配方颗粒应与传统的中医中药的理论更趋一致

中药饮片汤剂有先煎、另煎、后下、烊化、煎汤代水、兑服等特殊用法;中药配方颗粒理论上能够逐步达到:毒性中药附子、甘遂、白附子、川乌、草乌等的用法用量,药品生产企业还不能自行生产,达到安全、有效;毒性中药炮制品、小毒性中药全蝎、蜈蚣、金钱白花蛇、细辛等疗效与相应的中药饮片的疗效并不完全等同;中药配方颗粒多以水为溶媒,多味中药配方颗粒混合成汤,而中药饮片

在共同煎煮过程中会发生成分间的吸附、沉淀、增溶、助溶、水解、酶解、中和、还原、氧化、聚合等理化反应,从而产生增加疗效、降低不良反应的效应;同时中药饮片每味药的剂量、配方,可因人因地因时而异,对于研究观察个人个时个方,体现理法方药理论的整体与微观理论有很大的潜力,而中药配方颗粒每袋药量就有一定的局限性。故在剂型与规格方面应多方位与中医中药的理法方药理论相结合。

3 价格较贵,增加了患者的负担

当前应用中药配方颗粒价格较中药饮片平常高出70%~130%,甚至更高,患者接受度较差,同时也影响了中药配方颗粒的临床应用,因此生产企业应该改进工艺、降低成本、下调价格。

4 继承发扬了中医药的理论特色

中药配方颗粒保留了中医辨证论治的特色,具有传统中药饮片的性味归经、功效主治,临床应用时遵守君、臣、佐、使的组方原则,随证加减,应用灵活,体积小、重量轻、节省了运输和存储成本;铝铂袋包装,防止吸潮、霉变、虫蛀;调剂准确、清洁卫生、同时减少了中药材资源的耗损。有利于毒副作用的监测,减少药疗事故的发生。

故笔者认为,中药配方颗粒与中药饮片在临床应用中应共存,中药配方颗粒是中药饮片剂型的科学发展的产物,是中医药健康发展的有力保证。

* 山西省介休市中医医院药剂科(032000)

勃起功能障碍中医生理病理探析

金玉忠* 王慧*

勃起功能障碍(ED)是指阴茎持续(至少6个月)不能达到和维持充分的勃起以获得满意的性生活。中医学上通常称为“阳痿”。随着社会的发展,ED受到越来越多的关注和重视。ED降低了患者的生活质量,给其带来身心上的双重痛苦,亦对家庭的稳定构成了巨大的威胁。中医这经过2000多年的发展,对本病已经有了很深刻的认识,笔者对ED的中医生理病理作一探讨。

1 勃起的生理机制

以整体观念为基本特点的中医理论认为,正常的勃起需要五脏、经络、气血等的协同作用,勃起功能是由五脏为核心的生理系统共同完成,因此这一系统的任何一部分出现异常病理变化都可导致ED的发生。

肝与勃起:肝主宗筋,肝脏、肝经与阴器勃起关系密切。如若肝脏及肝经为病,势必累及阴器可发生ED。肝调畅情志,情志活动正常为保持正常的勃起功能的基本条件。气血与肝,气血是维持人体生理活动的基本物质,

阴器勃起也必须依赖于充足的气血作用。正常生理状态下,肝疏泄之机正常,气血调节顺畅,阴器气血充注,则阴茎勃起有力。

肾与勃起:年龄增长,肾精由充盛到衰竭,使肾的功能出现有强到弱的改变,性活动也随着由盛到衰。肾精对包括勃起功能在内的性功能发挥着主导性的作用。房劳过度耗伤肾精而致ED者为数亦多。而善养生者能固护肾精,虽年老仍能有子。可以说肾精对性活动起着决定性作用。

心与勃起:心神与勃起,阴器勃起是包含心理生理作用的一个完整过程。情有所感,意有所动为勃起发生的第一步。

血脉与勃起:生理条件下,脉道通畅,有心气推动血液灌注自如,阴茎充血勃起有力。此外,心能生血,在心火的作用下,营卫津液“奉心赤化”生成血液。阴器以筋为本以血为用,血液即可化生心气作用于血、脉又可滋养