



本报首页 | 版面导航 | 标题导航  
 上 上一期 下一期

2009年4月3日 星期五

← 上一篇 下一篇 →

放大 ⊕ 缩小 ⊖ 默认

有一草医，擅用大剂川草乌治痹症，终因药物杀人而入狱，验证了郑钦安所说“糊口事小，获罪事大”。痴迷专药者，能不警醒乎？

## 辨证用药论

□ 李寅 内蒙古赤峰市喀拉沁旗西桥医院

孔子曰：“十室之邑必有忠信，百步之内必有芳草”，又有人说：“天心爱人，既生一疾，必生一药以治之”。中药这个大自然赐予人类的礼物，在中华民族繁衍过程中发挥了极其重要的作用。历代著名医家大多重视药物功效的挖掘和整理，所以才有了《神农本草经》、《唐修本草》、《本草纲目》、《中华本草》这些传世不朽巨著。我在十年行医过程中，经历了常规用药、找特效药、辨证用药这几个过程，略有心得，写出来聊备参考。

### 专病专药与辨证论治

所谓“专病专药”不如“专病专证专药”更为严密，明白了辨证施药的道理，就不会“一见肾衰就用大黄，一见面瘫就用虫药，一见便秘就用白术”，就可避免把活泼泼的专病专药变成“死药”、“执药”。

所谓专病专药古已有之，多指在某一种疾病上有特殊作用的药物。《伤寒论》治胸痹专用栝楼、薤白之常山、《千金》中急黄用大黄、痔疮用槐子等皆是专病专药的典范。近代医家更屡有发明，如白术通便、赤芍退黄、穿山龙治痹、麻黄止遗尿、葛根治疗心脑血管疾病、附子强心等均是古代本草著作中所不载或未明言的新发现。

但为什么有些专病专药被人忽略了呢？原因有很多，如“由于交通阻隔、城乡闭塞，各人所见有限，是以收入本草书者甚少”（姜春华先生语），但其中最重要的莫过于“疗效欠佳”，所以才会有历代医家不断地寻找新的专药。如治疗胸痹，从仲景的栝楼、薤白到今天的葛根就是一例。或问：葛根的疗效就高于栝楼、薤白吗？葛根与栝楼、薤白细究之下，功效不同。栝楼，薤白可化痰浊开胸阳，葛根可活血通经络，此取效之所在，亦疗效不佳之所在。胸阳不振之胸痹，栝楼三方即可，瘀血明显者血府逐瘀汤中加葛根则可大大提高疗效。易而用之则谬，何谈其效？

所谓“专病专药”不如“专病专证专药”更为严密，约言之：辨证施药也。明白了这个道理，就不会“一见肾衰就用大黄，一见面瘫就用虫药，一见便秘就用白术”了，就可避免把活泼泼的辨证用药、专病专药变成“死药”、“执药”。五味子一度被认为降酶特效药，但稍后就发现了滥用的副作用，提示专药的运用绝对离不开辨证论治。

专病专药与辨证论治，貌似对立，实则统一。所谓“专病”并非孤立静止的一成不变，而是处在不断变化和运动中。若不分阶段、不察轻重缓急，一味寄希望于所谓的“专药”，期望发生奇迹，就会陷入机械唯物论和经验主义的窠臼之中。

### 重视民间草药

药在古代有“官药”、“野药”之别，在今日有药典收载和地方用药的区分，这限制了药物的充分使用，致使某些确有奇效的民间草药长期被忽视，造成了资源的浪费又形成了贵贱之分。

← 上一篇 下一篇 →

放大 ⊕ 缩小 ⊖ 默认

第4版：学术与临床 上一版 ← 下一版 →

**版面导航**

第1版 今日要闻

第2版 综合新闻

第3版 科教

**标题导航**

- 从徐经世学术传承看中医继承方法
- 辨证用药论
- 能美手的温经汤
- 连建伟治疗失眠案赏析
- 小儿退热五法
- 整根由药加激素的“特效药”

国内统一刊号：CN11-0153 邮发代号：1-140(国内) D-1138(国外)  
 地址：中国北京市朝阳区北沙滩甲四号 邮编：100192 电话：64854537  
 传真：64854537 mail:cntcm@263.net.cn 广告热线：64855366  
 Copyright 本网站内容版权所有，未经许可禁止转载， All Rights Resened