

中国新医药学的复合特色及“阿胶风波”

☆ 英国振兴中医针灸有限公司 袁其伦

传统中医学的复合特色揭示

中国传统医学博大精深。通过笔者多年研究,发现传统医学除了“天人合一”“整体观念”“辨证论治”“治未病”和养生等特色之外,还有一个重要的复合特色问题。这个特色在基本概念方面、在理论结构方面、在临床诊治方面等,都是非常明显地表现了出来。这在西医学中一是一、二是二的简化观念中是很少见的。例如神经反射,是西医学中常见的现象和常识,但如果把神经看作是一种应激组织,那么神经受刺激后不仅仅有反射了,而且还有其他反应客观存在,如神经-内分泌-体液调节、中枢调节等多方面反应,这就是我们所说的复合问题了。西医学很少有复合观念,尽管也在高谈“现代神经-体液调节系统”,但近几十年来相关问题始终没有从根本上解决,其中原因也就昭然若揭了。

为什么在中医学中出现复合特色问题?其中也许是中华古代文化所使然?也许是传统医学本质所使然?也许是医学科学内在要求所使然?现在看来,其中的真正原因还是在于生物的系统应激属性,以及中华民族对应激本性、应激科技、应激文化等的早期领悟和应用。例如中医学早就深谙了这种人体属性和复合思维,并且早就创造了适用于生命医学的一整套养生和医治办法——这就是中国医学的复合特色问题的源头!

下面,笔者就中国医学的复合特色问题展开一些论述,以求抛砖引玉之效。

复合特色展示与例举

1. 在基本概念方面

在传统中医学中,基本概念的复合应用真是多得不胜枚举。例如:最为常见的经络概念,是经脉和络脉的复合;经脉,也是经和脉的复合;经或络,现代研究已证实了是血管及其交感性神经两结构的复合;脉,古代有血脉和气脉之分,当代有血管和淋巴管之别。

又如:气血概念在古代是“异名而同类”,即气和血的复合;气被归为阳,血被归于阴;气,也被分为阳气和阴气;血,也被分为中焦津液化生之血和精气化生之血。当代学术界的基本认识是气多与神经功能相



关,血多与血管功能相关。如果站在经络实质是血管及其神经复合结构的角度,那么气血通过经络实现功能或反之,都是顺理成章的了。与此同类的提法还有表里、寒热、虚实、脏腑等。这些基本概念的复合,起码反映了一分为二的哲学思想,也归纳了相辅相成的一对矛盾的两个方面,这对于深化认识中医概念有重要作用。

再如针灸概念,不仅代表了针法与灸法的复合,而且实际上也包括了火罐、刺血、皮肤针等多种疗法的复合应用。

2. 在理论结构方面

中医理论结构的多元化,或复合化是中医学的显著特征,尤其是对西医学的一个神经理论就包罗万象而言更是如此。在大的理论结构方面就有如经络理论、阴阳理论、五行生克理论、气血津液理论等。这些理论从不同的角度对中医学的完整性和深刻性作出了不同的贡献。

客观地说,在古代要深刻地成就一门学科是很不容易的,尤其是像系统应激这类比较复杂的生命科学。但是我国古代

医家却十分智慧地以“各个击破”的办法解决了传统医学中的许多重大问题。特别是传统医学得益于比较发达的中国古代哲学,进而在理论上已经可以“自圆其说”了,当然也给传统医学打上了许多哲理说辩的烙印。这些应该说是中医学发展的必然性所使然,也是生物系统应激科学必须要与文化哲学相结合的客观反映。反观西方传统医学,在这方面显得非常地欠缺。

而今科技发达了,生命科学成为了新时代的宠儿,所以是应该还原中医学本来科学面目的时候了!笔者在《袁氏新医药模式与临床》一书中,以生理应激理论和新应激学说为红线,贯穿了新医药学的基础、理论和临床。不仅如此,这条红线还自然而然地贯穿了古代《黄帝内经》几大理论的主要内容,说明新医药学确实应该在中国应运而生了!

当然,西医学也逐渐认识到了仅仅是靠神经理论也是不够的,于是在近几十年出现了循证医学和转化医学来弥补不足。然而在着力于“现代神经-

体液理论”探讨的时候瓶颈出现了,这就是需要“神经”与“体液”的复合。早已习惯于单一结构准确性的西医学遇到了空前的挑战,致使几十年来在这方面并无明显突破!

其中突破口又在哪里呢?依照笔者的观点,问题其实很简单,这也是西医学应向具有丰富复合特色的中医学学习的重要理由之一。进一步说,当今世界医学发展趋势非常需要西医学与中医学的有机结合,或统合,或融合——这应该是世界医学发展必然趋势吧!中西医结合本身也是两大主流医学在理论和临床方面的全面复合!这应该是生命医学中系统应激科学的客观要求,也是全人类医学发展的迫切需要!

3. 在临床诊治方面

在传统中医学中,应用望、闻、问、切四种诊察方法搜集来的复合资料,总结出了八个纲领以作为指导治疗的基本依据。这就是表里、寒热、虚实、阴阳。很明显,这八个纲领组成了四对认识人体与病证之间复杂情况的复合标志。它们分

别表现出了病变的部位和深浅、病证的性质、病邪与人体反应能力的关系,以及人体生理病理的平衡与失衡状态及其变化。其中所表现出物质的、辨证的、全面的、深刻的医学认识,一般认为源于《黄帝内经》,又由汉代张仲景在《伤寒杂病论》中把辨证论治发扬光大了,再在隋代巢元方等编著的《诸病源候论》一书中有系统总结。这种以互相联系又互相转化,彼此制约又彼此消长的复合状态,正是客观反映了人体生理病理的变化,也指导了医师知晓证候特征,从而遣方配药进行心中有数地医治。

所以新医药学在诊治过程中,已经继承了中医学辨证论治的精华,在望、问、切、按、检等复合五诊法的基础上,判断出交感神经系统的功能状态,然后再辨态施治地加以相应的复合治疗法。不言而喻,新医药学根据古代应用复合标志或状态或方法的经验,更应该获得优良的疗效。

可以说中西医结合的治疗,从一开始就是在中国医药的复合特色下进行的。例如被后人称为“实验派大师”的张锡纯,早年就创制了著名的“石膏阿司匹林汤”。即使是当今的中国医学临床,很多医生都同意应用中西医两法,以及中西药两类同时进行治疗。如市场上常见的VC银翘片、感冒灵颗粒等就很受欢迎。不言而喻,上述应用有些盲目化和简单化,但随着新医药学的兴起,必将会理性地促进和加强中西医结合的进程。

另外,中成药作为复方制剂也占据了中医药应用的半边市场,对中国乃至世界民众的防病治病和养生延寿都起到了重要作用。在这个方面,中国的香港地区可以说是典范了。香港作为世界商业中心之一,竞争激烈是可想而知的。但是有资料显示,世界上使用中医药最频繁的城市是香港,而且人均寿命全球第一的也是香港!据说香港人有夏喝中药凉茶、冬煲中药靓汤的好习惯。在本质上来说,这就是应用复方中药自我进行生理应激科学方面的平衡性调节。这种养生延寿之道应该是全球民众积极学习的,除非那些片面把中药视为毒药又不想长命者可以例外!

(未完待续)