

• 述评 •

谈 定 型 处 方

上海第一医学院中山医院 姜春华

一般中医工作者或西学中搞科研者，为了观察疗效，常将疾病定型治疗，这当中有几个问题提出来和大家商量。

第一、千篇一律，有失疾病个性。很多疾病，医者常用脏腑阴阳气血分，如气虚、血虚、阴虚、心虚、肾虚等划分，于是气虚可见于此病，也可见于彼病，血虚、阴虚、阳虚同样可见于各病，则一切病都没有个性，只有共性，那么治疗用药也只有共性没有个性，不管病性如何，只依脏腑气血阴阳用药，或者说这是中医有异病同治，但中医还有同病异治，异病异治，同病同治，不是唯有异病同治一法。我们在用异病同治外，更要求异病异治，进一步提高中医疗效，如果满足于定型用药不追求异病异治，肯定没有出息的。

第二、定型后，病情有变，而处方坚持不变，影响疗效。定型治疗，是古人所讥的“胶柱鼓瑟”“刻舟求剑”。病势的发展，变化不定，为了观察本方的疗效，症变而方不变，坚持一方到底，失去中医辨证论治精神，同时药不对证，反而影响疗效，转责方药之不灵，医药两受其诟。我的意见，先治疗，疗效第一，求得疗效后，再进一步总结，从疾病全过程，治疗全过程，总结其规律。

第三、因为分类定型，用药固定，除依型用药外，其它治病有效的药物方法用不上去。因为它的理法方药已成法律，若加入其它方药不合它的理法，为什么用此方？为什么用此药？不合它原拟的理法就用不上去，因此把有效的方药摒诸门外。但它不是没有理法的，而是没有形诸语言文字。

第四、阻碍人们思维，断绝医疗进步。因为大家都照定型用药，不敢越雷池一步，临床不必思维，只须照样用药，如此年年不变，截断医药的进步。或者说，诚如君言，则脏腑阴阳气血之分将无用于治疗乎？我说这种分型，

有它有用的一面，它可以纠正人体的一面，纠正了可以促使康复，或者用于病理上，有它的共同机制，或者能形成共同机理，或者是此种药具有治疗本病的作用，未为人所理解，恰巧吻合。如白芍古称酸收有平肝作用，而用以治痢有特效，古人以酸收而用之，不知治痢之成份。我常说待药理病理之发展，可能解释辨证论治上不可理解的问题（辨证论治的道理现时尚不能理解）。

分型是根据人体体质证候分的，是由疾病导致人体体质上的改变，以某些因病而产生的症状，它们都不是疾病的本质，疾病的本质是人体肉眼所看不到的。

在临床上，有些病对人体还没有到改变的时候，又无显著症候，要分型从何分起。举两个例子：一个教师来诊，无病容病态，诉讲课至后半课，声音不扬，别无所苦。若依一般诊断，当为气虚，治疗当补气，可是问题不那么简单，原来经神经科检查为延髓神经压迫症，发展下去可以呼吸停止，心脏停跳，造成死亡。若依气虚定型治疗，一可能有作用，一可能无作用。又一病人面色红润，行动如常，一无症状，经血液科检查，血小板达六十万，为血小板增多症，属中医何型很难分定。诸如此类，有病无症者，不知凡几，至此而分型定症之技穷，不得不求诸疾病，认清疾病探索中医有效方药，不斤斤于分型论治。

古人经过长时间的摸索，积累了不少的经验理论和理论，这些治疗经验和理论是极宝贵的，中医有些治疗特殊，现在还不能解释，然而大量的事实说明中医药的确是伟大的宝库。假使仍旧以分型论治，废弃了古人异病异治的经验，我们的治疗停留于辨证论治，是非常可惜的。我们除继承已有的经验外，还可结合中西医的二重理论，创造更多的新经验，新理论，发展祖国医药事业，为人类造福！