

· 急难重症诊治 ·

“活血化瘀”法则治疗疑难病症的前景

中国协和医科大学北京协和医院 张之南

临床医生在日常工作中常可遇到一些处理困难的疑难病症，希望从不同途径寻求解决方法。本文拟比较中西医对难症的认识和对策，并着重讨论中医“活血化瘀”法则在治疗疑难病症中的作用和前景。

一、西医对难症的认识和对策

对西医而言，产生疑难病症的原因有以下几种：

(1)病因或/和引起疾病的机制不明，因而缺乏病因治疗或根治方法，如许多先天、遗传性疾病，某些感染、肿瘤等。(2)疾病进行性发展或产生永久性改变的原因不明，或是疾病累及某些缺乏再生能力的组织器官，产生不可逆的病变，例如许多退行性变、神经损伤、纤维化等。(3)病情复杂，诊断不清，或缺乏早期诊断或确诊手段，例如表现不典型，合并症和并发症多，因果相掺，不易分辨；某些潜隐的感染灶或隐蔽的恶性肿瘤等。(4)机体本身的恢复能力过低，而又缺乏促进自愈机能的有效方法，例如严重的免疫缺陷、骨髓造血功能不良等。综上所述，产生难症的根源可归究于身体的内部因素（如目前还不易改变的遗传特性、累及某些不易恢复的组织器官、神经—内分泌—免疫调节紊乱、自愈机能缺陷等）和外部因素（如难以制服的病原、新出现而未被充分认识的病原、致病外因不明等），换言之是由于病因研究、诊断手段和治疗方法的不足所致。

鉴于上述原因，西医对已知病因的难症尽量采取针对病因的治疗，对病因不明或病因虽明但无有效疗法者主要对策是：(1)对症治疗；(2)针对病理生理变化给予治疗，如肝素用于播散性血管内凝血；(3)替代或补充治疗，如器官移植、输血疗法等。西医对策的优点是：若能针对病因进行治疗则可达到根治目的，若能有效往往见效较快。然而也正是由于常常一味追求病因治疗，若一时无法弄清病因，则感无能为力或不知所措。另一不足之处是容易忽略病人的自我感觉和自然恢复能力。客观的化验检查结果固然重要，但现有的检查方法尚难完全地反映体内的一切变化。目前对机体如何保持稳态、面临疾病时各种机能活动如何重新调整、在整体状态下机体各部分如何相互调节制约等问题了解尚少。然而，在疾病的诊治过程中，患者的自我感觉和自我恢复能力都是不容忽视的。在一部分西医中，对上述观点或许不能苟同。但

随着生物医学的进步，对人体的奥妙有更深入的了解，相信在认识疾病和战胜疾病的看法和策略上会更加完善合理。

二、中医对难症的认识和对策

对中医而言，难症的产生原因有以下几种：(1)病情复杂，辨证困难，例如寒热虚实夹杂，标本真伪混糅。(2)疾病特殊，治则难定，例如虚不受补、本虚标实、过虚过实、寒热不定等。(3)病因不去，痼疾难除，例如顽痰、旧瘀、喘痹痿痹等。换言之，先天后天亏损，正气衰弱者难愈；病因病机稽滞，沉痾痼疾难除；病情错综复杂，辨证不清者难治。

中医对付疑难病症的基本原则是：(1)明辨虚实真伪，审慎施治。(2)扶正固本，保卫正气。(3)单刀直入难以奏效者，采取迂回战术，例如利用脏腑关系，通大肠以泄肺热；利用五脏六腑之间的母子相关、五行生克关系，从一脏入手达到治另一脏目的；利用气血关系、表里关系、阴阳互根、病机原理等，采取上病下治、调木熄风、去瘀生新等治法。

西医由于对人体解剖、生理、病理的观察比较深入细致，加诸试验研究和方法学的不断进步，依此设计的治疗常能针对性强，准确有效。传统中医由于时代所限，不能对人体的微观情况有精确的认识，然而基于千百年的实际观察和临床实践，分析推导和归纳总结出一些相当合理的治疗原则，其特点是：(1)注意把握根本。这里所说的根本并非仅指消灭病原，更主要的是指调动身体的自身调节功能、动员体内的天然抗病潜力、促进机体的自愈机能，一切治疗最终应能保护正气、扶持正气，而非损伤正气。(2)不拘一招一式，灵活采用多种战术。不能直讨者，则旁敲侧击；邪不除，则扶正驱邪。不强求病因治疗，对某些西医无从下手或束手无策的病，中医仍可想出一些办法，不仅只是对患者给予一种安慰，而且有时亦能解除病人的病痛。(3)多层次多方面的综合治疗，从多角度思考祛病方法。皆可入手，以达异曲同工之目的。处方用药注意药性佐使，合理配伍，以期相得益彰（从现代药理学角度看，即使单味中草药，由于含有多种有药理作用的成分，实际上也是个复方）假若运用得当，综合治疗理应比单一治疗更为合理有效。(4)注意个体差异和病情特点，不墨守成规，强调治疗的个别

化,在不偏离基本法则的前提下,具体措施因人而异。上述四项原则不仅适用于一般疾病的处理,疑难病症也不例外。虽然目前对这些原则的依据尚缺乏足够的科学说明,但随着科学的进步,必能得到充分的解释,而且可以坚信中西医一定会在这些原则问题上取得统一认识。中西医各自发挥特长,除了具体方法上的相互补充结合之外,中西医在思维方法和治疗方针上的充实互补必将推动现代医学的发展。疑难病症的处理也会获得新的希望和进步。

三、活血化瘀治则在疑难病症治疗中的应用前景

中医一向视“瘀血”、“血瘀”为多种病症的根源,许多顽症痼疾也常与之有关,历来受到特殊重视,并积累了丰富的理论认识和临床诊治经验,活血化瘀治则广泛用于多种病症。近年(特别是近20年)来中国的中医和中西医结合工作者又在前人的基础上进行了更深入的研究和很大的发挥,目前临床各科运用活血化瘀治则处理十余类别、逾百种疾病,取得了可喜的效果,也为一些难症提供了新的治疗方向和药物,其中有些病症是西医无从治疗或疗效不佳者,有些可用较简单的方药代替手术或其他复杂疗法。活血化瘀治则可用以预防和治疗不同管径的动、静脉内的血栓,影响血栓形成机制、促进血栓溶解和侧枝循环、改善血运、减少缺血损伤,对冠状动脉性心脏病和脑血栓形成肯定有效,另外还可使过去需要截肢的血栓闭塞性脉管炎(Buerger氏病)和糖尿病引起的肢体动脉栓塞患者免于截肢。结缔组织增生性疾病一向没有有效的治疗方法,现经多年临床验证,活血化瘀药物可消除或减轻新旧角膜白斑,对瘢痕疙瘩、烧伤后瘢痕、血友病关节出血后机化强直等都有一定效果。试验研究证明这类药物有调节胶原代谢作用。自身免疫性疾病所能采用的西药有限,近年来大量临床实践资料证明,活血化瘀法则治疗硬皮病、系统性红斑狼疮等有肯定疗效。在妇产科领域中,一些宫外孕患者经用活血化瘀法治疗可免于手术,由于输卵管炎引起的不育症也可以活血化瘀法治疗,活血化瘀药物还可预防因ABO血型

不合引起的新生儿溶血病。其他如西医缺乏有效治法的皮肤色素沉着、褐斑等,也可采用活血化瘀治则。仅只上述例证,足以说明许多顽症痼疾可以从活血化瘀法则中寻求新的治疗途径。

在原有的基础上,活血化瘀治则得到进一步深入研究,并在疾病(特别是目前西医尚无良好处理方法的难症)的治疗中得到更多的重视和运用,是有广阔前景的,理由是:(1)可以从已有的认识和临床经验出发,延伸扩展应用范围,探索新的治疗领域。例如基于当归有效成分可影响血小板功能,现已试用于偏头痛的治疗。(2)对活血化瘀药物药理作用的新认识和新发现会提示新的应用方面,例如对当归、毛冬青某些有效成分的抗氧化作用的新了解,提示有可能用于防治氧化损伤。(3)从活血化瘀药物中不断分离出新的有效成分,当然又会提出新的应用可能。

除对过去已经试用活血化瘀治则并有肯定疗效的疾病应继续深入观察外,已有一定试验研究线索并值得在临床上应用活血化瘀法进行尝试的问题至少还有以下几个方面:(1)器官组织移植,增加移植成功率、减少排斥反应和移植物抗宿主反应。(2)发病机制已知或未知的退行性病变或疾病,如老年性或早老性痴呆,脑脊髓多发性硬化等。(3)氧化损伤性疾病,例如许多由于产生氧自由基而致的病症,以及衰老过程的预防。(4)慢性药物中毒或金属中毒,利用活血化瘀药物对金属的络合作用,对药物的解毒作用以及其他作用,防治慢性工业中毒、药物性肝炎等。(5)与西医的治疗方法伍用,以期达到增效作用,例如增加肿瘤细胞对化学治疗和放射治疗的敏感性,增强其他西药的治疗作用,减少所需用量等。

总之,要充分发挥中西医各自的优点和特长,中西医在治疗思想和具体方法上的结合无疑会提高疾病(特别是疑难病症)的治疗效果,推进对疾病的认识。中西医结合大有可用,中西医结合研究活血化瘀治则已有一定基础,继续深入下去,可望在不久的将来得到更有实际和理论意义的成果。

· 消 息 ·

▲中国中西医结合研究会广东分会第一届虚证与老年病专业委员会成立暨学术交流会,于1988年7月3~5日在广东省东莞市召开。来自全省50名代表出席了会议,共收到论文40篇,大会交流了21篇。会议经过充分酝酿,成立了第一届专业委员会,暨南大学医学院周国雄教授任主任委员。这次会议的召开,对

广东省的中西医结合虚证与老年病的研究起到推动作用。

(朱伯威)

▲全国中西医结合耳鼻喉科临床讲习班,由中国中西医结合研究会举办,定于1988年11月下旬,在广西省桂林市开班。

(耿鉴庭)