

· 思路与方法学 ·

试论张锡纯合用中西药物的思路与方法

南京中医学院(南京 210029) 张钢纲* 施仲安**

在中医药界,提起张锡纯,人们自然会首先想到他那著名的“石膏阿斯匹林汤”,尽管现在看来这一中西药物并用的处方显得简单、幼稚,然而,正是它开我国中西药物合用之先河,对后世产生了一定的影响。本文拟对张锡纯合用中西药物的思路与方法作一探讨,以冀对今后的中西药结合研究及整个中西医结合研究提供一些有益的启示与借鉴。

一、取长补短,提高疗效

取长补短提高疗效是张锡纯合用中西药物的基本思路,他认为:“盖西医用药在局部,是重在病之标也;中医用药求原因,是重在病之本也,究之标本原宜兼顾”。指出应“取西药之所长,以济吾中药之所短”。当时西药退热剂阿斯匹林刚发明不久,张锡纯在应用过程中通过比较看到该药具有退热迅速的优点,认为:“其性最善除热”、“其功用最著”,同时,他也注意到阿斯匹林“发汗之力甚猛”,容易损气伤阴。于是,张锡纯就充分利用阿斯匹林退热的长处,与中药知母、玄参、沙参、生地等养阴生津之品配合使用,治疗多种发热的病证,借以提高疗效,并减轻阿斯匹林的副作用。张锡纯体会到:“若遇难治之证,以西药治其标,以中药治其本,则奏效必速,而临证也确有把握”。

由于中西医药的理论体系不同,因而它们的用药形式与目的也不尽相同。中医用药强调整体,重在提高机体自身的抗病能力,调整与平衡机体内的各种机能;西医治疗则侧重于局部,注重祛除病邪,消除局部病灶,两者各有所长,亦各有所短。如中药的针对性,一般医生难以达到效专力宏的水平;西药则往往忽视整体,副作用较大,临床上两者都不是万能的,都有解决不了或不能完全解决的病症。正因为如此,中西药物就完全有必要“结合”应用,以此取长补短。而“结合”的最基本点就在于提高临床疗效;“结合”好坏的标志,也在于临床疗效是否提高,提高了多少。很显然,张锡纯的研究思路是正确的。

值得提及的是,张锡纯把中西用药之特点概括为“治本”与“治标”两端,虽较全面,而述理欠详,但从

宏观和对比的角度看问题,确在一定程度上抓住了中西医药的特征,这在当时是非常难能可贵的。因为只有正确地认识中西药物的总的特点,从整体上把握住它们的长与短,才有可能准确地寻找到两者的“结合点”,筛选有关药物,选择恰当的结合方式,有目的地扬长避短,进行有机结合,避免盲目合用,或简单相加。

二、药物的沟通,有助于医学理论的结合

张锡纯临床上合用中西药物,除了旨在取长补短、提高疗效外,还有更深一层的目的,即把它看作是汇通整个中西医药理论的一条途径。他认为:“中药与西药相助为理,诚能相得益彰,能汇通中西药品,即渐能汇通中西病理”。尽管这是他个人的一种设想和推论,并没有作进一步的阐述,但其中却包含着积极意义,给我们以启示。这就是,无论中药、西药,都与其各自的医学理论密切相关,而医学理论指导着临床实践,同样也指导着药物的应用。那么,通过中西药物的有机结合,用科学理论、方法进行深入研究,分析比较,探讨其作用机制及其内在联系,从实践上和理论上互相印证,在缩短双方距离和揭示中医药理论科学本质的基础上,进而找到中西医药理论的共同点,为两种医学在新层次上的融合、沟通创造条件。因而,中西药物的结合研究,无疑是中西医结合的重要途径之一。

三、中药治本,西药治标

基于对中西医药特点的认识,以及相互取长补短的结合宗旨,张锡纯常用“中药治本、西药治标”的结合方法。他在解释西药另一退热剂氨基比林的临床应用时说:“治外感之热,仍宜与中药地黄、玄参诸药并用,西药治其标,中药治其本,标本并治,奏效必速也”。可见,张锡纯所谓的治标与治本,是以中药辨证治疗,以西药对症处理。这种用中西药标本并治,提高疗效的方法,还可以从张锡纯治疗肺结核病的经验中更清楚地看到,他总结说:“愚对于此证,悉心研究,知其治法,当细分数种……。肾传肺者,以大济真阴之药为主,以清肺理痰之药为佐,若拙拟之醴泉饮(生山药、大生地、人参、玄参、生赭石、牛蒡子、天冬、甘草)是也;肺传肾者,以清肺理痰之药为

*研究生, **导师

主，以滋补真阴之药为佐，此参麦汤（人参、麦冬、山药、半夏、牛蒡子、苏子、杭芍、甘草）是也……。如此分途施治，斟酌咸宜，而又兼服阿斯匹林（注：当时尚未发明抗结核的西药），借之以消除其热，诚有奇效”。

由于张锡纯采用这种中西药合用方法，当时仅限于几种药物、几种疾病，在具体应用上，也主要靠个人的临床体会，缺乏严格、科学的临床验证。更缺乏原理上的研究、探讨，因而，只能认为是一种初级的、低水平的中西药合用，在很大程度上也还只是停留在形式上的结合。但是，若就其以中药辨证治疗为主，西药对症处理为辅的合用方法而论，应该说较好地体现了撷取中西药之长，补其所短的宗旨，比简单相加的方法前进了一步，可以说是今天临床所常用的中医辨证、西医辨病结合方法的雏形。

四、西药中用

张锡纯在临床上中西药合用的尝试，还有一个特点，这就是大都以中医药理论为指导。在选择、应用西药时，并不强调西药本身原有的理化特性，不受西医药原有理论的约束，而是以西药实际的临床作用为依据，按中医药理论体系分析、认识它们的性能、功效，并用中医药术语加以归纳、表达，将西药和中药一起纳入中医辨证理论范畴内予以应用。如张锡纯概括西药阿斯匹林的性能、功用云：“其味甚酸”、“其性凉而散”、“最善发汗、散风、除热及风热着于关节作痛，其达表之功又善表痧疹”、“解表甚效，而清里不足”、“发散太过，恒伤肺阴”。在临床实际应用时，他也是以此为依据，他那著名的石膏阿斯匹林汤，就是根据阿斯匹林善于解表退热的特性，按中医组方原则，以阿斯匹林解表退热，而用石膏煎汤清里，表里双解。“治温病，表里俱觉发热，脉洪而兼浮者”，张锡纯分析二药的配伍意义时说：“盖石膏清热之力最大，而发表之力稍轻，阿斯匹林……，味酸性凉，最善达表，使内部之热由表解散，与石膏相助为理，实有相得益彰之妙也”。这种西药中用的方法，既提高了临床疗效，又拓宽了西药原有的主治，对今天的中药研究颇有启发意义。

中西药物所持的理论体系截然不同，但它们都是用以防治人类的疾病，具有疗效的一致性。这就表明，西药也可用中医药术语来表示其中药特性和功效，从而按中医药理论体系加以应用。这样做，不仅在于扩大中药的范围及西药的用途，提高治疗效果，更重要更有意义的是把西药所表现出的中药性能与其原来的性能结合起来进行科学分析、比较，探讨其内在的联

系与区别，并且把“西药中药化”与中药的科学研究予以结合，分析其机理、探求其本质，如此相互渗透、互相补充，必将大大加深对中西药理论的认识，丰富、发展中西药各自的内容，推动中西医药结合，提高中西医药结合的水平，从而避免中西医药结合研究方法、途径的单一化。

当然，张锡纯在当时的条件下，采用了西药中用的方法，在很大程度上是由于他对中医药要比西医药熟悉得多，仍然习惯于用中医药理论和方法来指导临床处方用药，因而不可能作更深入的研究、探讨。此外，他对西药性能的认识，只是个人初步的观察和临床体会，缺乏细致的临床研究。总之，他对西药原有的性能、功效认识较为局限，故带有一定的主观片面性。因此，这种西药中用的效果，尚有待于实践的检验。

综上所述，张锡纯在“取长补短、提高疗效”的基本思想指导下，采用“中药治本、西药治标”以及“西药中用”的方法，于临床上大胆合用中西药物，尽管受时代局限，存在着种种缺陷，但其思路与方法就整体而言是正确的。

建国以来，随着中西医结合研究的不断深入，中西药结合的研究也取得了很大成绩，已远非张锡纯那个时代所能比拟，而中西药结合的指导思想正是张锡纯合用中西药物的基本思路，只是其含义更加深刻，内容亦更丰富。现在临床上常用的西医辨病加中医辨证的结合方法，实际上也是张锡纯“中药治本、西药治标”合用方法的进一步发展、提高。它从总体上抓住了中西医结合的特点，较好地吸取了各自的长处，同时针对疾病的局部病理改变和整体反应，作用于发病环节的多个方面，因而大大提高了临床疗效，显示出中西药结合应用的优越性。从结合形式来看，除了中西药物组成复方制剂外，还有中成药或固定方剂与西药联用、中西药物先后序贯使用等等。

应该看到，我国目前的中西药结合应用从总体上看，尚处于临床摸索、积累经验阶段，研究工作主要集中于临床观察、验证和疗效统计、分析，而很少有原理的研究，机制的探讨。作为中西药结合重要方法之一的“西药中用”（或称“西药中药化”）研究，可以说至今还是一块未开垦的处女地。我们应该从张锡纯等前辈的实践中吸取有益的东西以开拓思路，更全面深入地进行中西药结合的研究，提高结合水平，从而促进整个中西医结合的发展。

（注：本文均摘自张锡纯《医学衷中参西录》河北科技出版社1985年版）