·书　评·

开拓与发展中西医结合的心迹

——评《陈可冀医学选集——七十初度》

史大卓

中国科学院院士陈可冀教授，是我国第一代中西医结合专家。他虽大学毕业于福建医学院（现为福建医科大学），但他挚爱中医，曾先后随全国著名老中医冉雪峰、岳美中、赵锡武等临证系统学习多年，深得其嫡传，积淀了坚实的中医学基础。在 50 余年的医学生涯中，陈院士始终站在医学发展的前沿，在继承传统医学的基础上，锐意创新，用现代科学技术方法研究中医、发展中医，在中医药防治心脑血管病、老年病和清代宫廷原始医案研究等方面，皆成绩裴然。他始终十分关注中医、中西医结合医学的发展，且就继承和创新的关系及中医药研究如何和国际接轨、走向世界等现代中医研究发展的关键问题，多有精辟论述。如何将其研究成果和学术思想系统展现于后学，对促进中医、中西医结合医学的发展，应当说是一件十分重要的事情。2002 年岁末，陈维养教授主编了《陈可冀医学选集—七十初度》（以下简称《选集》）一书，选录了陈院士医论、临床和基础研究、泛著、日常生活随笔和英文论著 450 余篇，内容涉及中医学术继承、中西医结合研究方法、中医药现代化、中医药现代研究如何与国际接轨、走向世界，心脑血管病及老年病的临床，基础研究及个人生活的苦乐观等方面，此书分“心迹”、“医论”、“研究”、“泛著”、“英文著述”等篇将其有机地编织在一起。通过她我们既能受到锲而不舍追求新知精神的鼓励和良多的医学启迪，也能看到建国以来中西医结合创新发展的轨迹和未来的方向。

1　倾注毕生精力，关注中医、中西医结合的发展

兼容并蓄，在继承的基础上，用现代科学技术方法研究中医、发展中医，追求发展和创新，是中医药学现代发展的一个重要途径。《选集》中“医论”部分收录陈院士关于中医和中西医结合研究发展的学术论著 30 余篇，对各个时期中医药事业的研究方法和发展方向等问题，进行了分析、归纳和展望，如“关于中医药现代化”、“中国传统医学临床特点及其进展”、“中医传统与中医现代化”、“循证医学的提出对中西医结合启发”等文，皆就当时中医和中西医结合发展的关键问题进行了精辟的阐述。陈院士认为，近半个世纪的中国中医药发展史证明，中西医结合应用现代科学（包括现代医学）方法研究和发展中医药，把我国传统中医药发展提高到现代科学水平，是发展中医药学的正确道路，也是中医药学的发展方向；不借助现代科学（包括现代医学）知识，中医药学就不可能得到快速发展。发展中医药事业是一个长期的历史过程，需要若干代人共同努力才能实现。就现阶段来讲，发展中医药需要有多种模式，如中西医结合模式、现代创新模式、传统继承模式等。针对继承和发展创新问题，他强调研究中医药需要掌握以下几个重要原则：即继承性原则、个体化医疗原则、尊重传统思维原则、循证医学原则。采用多元化模式发展现代中医药学，他认为可采用多种方法：(1)通过中西医理论的结合，运用药物化学、实验药理学和临床药理学等科学技术方法，弄清中药及复方治疗疾病的有效物质基础和药理作用机制，揭示中药治疗疾病的科学内涵；(2)中医传统基础理论研究应进一步开放，使中医基础理论描述（包括英文翻译）大众化、现代化，使中医理论和现代科学接轨；(3)积极开展多学科融汇、交叉，以中医药为主体的多学科研究，可以迸发新的思想火花，产生新的成果；(4)以往的中医药临床研究，大样本、多中心、随机对照的临床试验太少，影响了中医药临床疗效和安全性的科学评价。今后中医药的临床研究，应加强循证医学在中医药研究中的应用；(5)从临床病证结合入手，探讨“证”的客观化诊断及“证”—效间的内在联系，有可能揭示中医“证”的实质；(6)随着中草药在全球范围内的广泛应用，中草药的安全性也开始引起人们关注。作为中草药的消费大国，理应加强中草药不良反应的研究，应加强中药临床不良反应的监测和质量控制。《选集》中“医论”部分的许多学术论著，多为他中医、中西医结合事业发展经验和教训的总结和概括，对中医、中西医结合医学的发展具有重要指导意义。

针对心血管病、老年病的中医、中西医结合研究的发展及存在问题，陈院士发表了大量综述和述评文章，《选集》中“研究部分”特立“进展和述评”一栏收录了如“新世纪心血管病学的展望”、“九十年代心血管病中医药的临床研究方向”、“传统医学治疗心力衰竭的研究

中国中医研究院西苑医院（北京　100091）

万方数据

评述”、“高血压病中医证型的现代研究”、“心血管系统疾病虚证的研究”、“论目前中风病临床研究存在问题及对策”等学术论著，既为相关疾病研究进展概述，又对相关疾病研究存在问题和发展方向进行评析，有很高的临床参考价值。

2　建国以来中西医结合发展的具体体现

陈院士主要从事中西医结合心血管病和老年病研究，在中医药防治心血管病和老年病研究领域，他及他所在的研究群体进行的有关研究一直处于国内领先地位。《选集》中“研究部分”收载了他各个时期的临床及基础研究学术论著，如活血化瘀、益气活血等治疗冠心病和冠心病介入治疗后再狭窄的研究，分别从血小板结构和功能改变、血栓烷素和前列环素代谢、脂质代谢、血管活性因子及运动平板心电图、冠状动脉造影和血管多普勒超声等方面，观察了活血化瘀方药的作用机理和临床疗效，代表了各个时期中医、中西医结合心血管病防治研究的先进水平。心血管疾病的中药研究涉及活血化瘀中药有效部位、单体及复方等。其他如温补方药治疗病态窦房结综合征、附子Ⅰ号治疗缓慢性心律失常、活血化瘀方药治疗缺血性脑血管病等的研究论著，此部分亦有收载。有关研究论文的临床设计、观察方法和治则治法至今仍有较高的指导价值，如 1982 年在《中华心血管病杂志》发表的“精制冠心片双盲法治疗冠心病心绞痛 112 例疗效观察”一文，即采用随机双盲法客观评价中药治疗冠心病心绞痛的疗效；相关文章中倡导的理气活血治疗冠心病、温阳活血治疗病态窦房结综合征及缓慢性心律失常、益气活血治疗冠心病心肌梗死等，目前已成为中医临床最为常用的治则治法。此部分收录的实验研究学术论文，涉及中国小型猪冠状动脉介入治疗后再狭窄、家兔髂动脉节段性局限性粥样硬化造模，中药血清药理学，从核酸分子杂交、细胞凋亡、血管活性因子及中药药代动力学技术研究活血化瘀方药防治冠心病、动脉粥样硬化等的作用机理，在各个相应时期皆有所创新。有关血瘀证及活血化瘀研究论文，内容包括血瘀证诊断标准、病证结合血瘀证的研究、血瘀证的现代分类等，其中血瘀证的诊断标准已成为国内普遍采用的标准。有关老年医学研究的论文，内容涉及中西医结合人体生理年龄计算、老年血管性痴呆脑地形图和脑诱发电位的改变、活血化瘀方药对老年冠心病血浆血小板球蛋白的影响等内容，皆从不同侧面对现代中医、中西医结合老年医学的研究做出了一定贡献。

陈院士从事中医临床 50 余年，积累了丰富的经验。病证结合，在中医辨证的基础上，针对现代医学的病理生理变化，归纳治则治法，进行遣方用药，是其临床的特点。此方面在《选集》“研究部分”中有关“临床经验”及“老年医学研究”的论文中皆有收载。如冠心病中医治疗的“三通和两补”（三通：芳香温通、宣痹通阳、活血化瘀；两补：补肾和补气血），读后使人临证执简驭繁，容易掌握。其他如祛湿和活血化瘀并重治疗心肌梗死，老年病施治用药宜轻、应注意脾胃等临证经验，对临床皆有较高的指导意义。

3　中医学术的继承和挖掘

继承是现代中医药学发展的重要方面，没有继承就难谈发展。陈院士十分重视传统中医文献的学习、研究和整理挖掘。《清宫医案研究》一书，是他整理挖掘传统中医文献的代表性成果，填补了我国传统医药史上的空白。《选集》中收录陈院士等有关清宫医药档案的研究论文近 40 篇，内容涉及清代宫廷养生、脉证、治法、方药等不同方面，由此也可了解清宫医案之概况：临床辨证精当、崇尚实效、用药轻灵，具有很高的学术水平。清宫医案中应用经方较多，如麻黄汤、大小柴胡汤、泻心汤、四逆汤等应用较为普遍；对通腑泻滞法也经常运用，如大小承气汤、凉膈散、当归龙芦丸等；对活血化瘀治法的应用也较普遍。并非传言的以求无过、滥施补法，而是重在治病为要。在清代宫廷医案遣方用药规律整理研究的基础上，他还对清代宫廷中常用药物清宫寿桃丸、清宫八仙糕、清宫长春丹等药物进行了临床和实验研究。证明清宫寿桃丸具有抗自由基作用，清宫八仙糕能改善小肠的吸收功能，清宫长春丹具有抗自由基和降血脂作用等。这些药物皆得到目前临床的推广应用，并显示有较好效果，这应当说是他在继承基础上发展提高的一个范例。

古代传统中医文献的整理研究除清代宫廷医案外，陈院士还就血瘀证和活血化瘀、中国老年医学、孙思邈对老年医学的贡献、《养老寿亲书》、敦煌石室旧藏伤寒论辨脉法残卷、张仲景遗文等进行文献整理研究，此方面的研究成果在《选集》中亦多有收载，如《选集》中收录的“张仲景遗文研究”一文，从《脉经》、《诸病源候论》、《外台秘要》等著作中收录的现《伤寒论》、《金匮要略》书籍中未收载的医论条文，有关张仲景遗文中脉证、治法的阐发，对临床有很高的指导价值。再如“谈《太平惠民和剂局方》的成就”一文，系统列举了《局方》中的著名方剂，剖析了《局方》中临床治病的多元方法，亦有很高的中医临床指导意义，值得后人借鉴。

4　丰富多彩人生

《选集》除收录了陈院士 50 余年大量的临床、基础和传统中医古代文献研究的学术论著外，还收载了他

万方数据

的部分散文、书评、书序、人生的苦乐观、学医生涯追忆以及他的学生和他一起生活学习片断的回忆等文章。陈院士不仅有博精的医学造诣,还有深厚的文化底蕴。日常随笔扬扬洒洒,文如其人,饱含真情,隐含深刻的人文哲理,给人以启发和深思。如《选集》中"心迹"部分收录的"得好友来如对月,有奇书读胜看花"及"我的苦乐观"二文,真实地反映了作为一代中西医结合著名专家对待人生、事业、理想、追求和对子女的态度。"事业的转折"、"学无止境"、"我和中西医结合事业"等文则再现了陈院士大学毕业后随师学习中医,辛勤工作、厚积薄发的事业发展历程。他在"我的苦乐观"一文中用"勤奋生涯"四字表达自己的一生,确付其实。他之所以在医学上获如此造诣和成就,不仅在于他具有扎实的中西医基础,还得益于他深厚的文化底蕴,也是他"苦益大、功益大"的写照。此人生苦乐观深值现代莘莘学子思考。

陈院士的学生有称他为"恩师、学者、性情中人"者,尊师携幼,或可作为陈院士性情中人的一个诠释。《选集》中"附录"部分收载他怀念季钟朴教授、冉雪峰老师及追忆岳美中教授等人的文章,反映了他"如人饮水,冷暖自知"的真情;他的学生撰写的和他生活学习片断的回记文章,则反映了他躬身亲教、传道解惑、律己携幼的情操。信手拈来,感人至深。

大凡学术上集大成者,多能承上启下,既是前人之路的健行者,又是后人之路的开辟者。《选集》中"随笔"部分收录了陈院士和其夫人陈维养教授共同谱写的"五味小居吟"词一首:"五味小居杏林间,几番沉浮甘苦添,秉灯子夜求融会,入梦犹惊路途艰"。形象描述了他在艰辛的求新求知路上,秉灯子夜,求中西医融会真知的执著。"苦大功亦大",整个《选集》的字里行间浸透着他的求知艰辛,也凝结了他和同事们在中医、中西医结合事业上的业绩。她既是陈院士丰富多彩人生的缩影,也包含着他对中医、中西医结合发展的企望,同时也有他对中青年莘莘学子的殷殷企盼。愿今后中医、中西医结合事业的探索、研究和发展,路走得稳一些,快一些,进步更大一些,此是否为陈院士和《选集》作者的苦心,不敢臆断,愿读者详察。

(收稿:2003-01-27)

中药加维生素 B_6 防治红霉素的胃肠道反应

王 岩

笔者自 2001 年 1 月—2002 年 9 月对静脉滴注红霉素的患儿,采用中药加维生素 B_6 防治红霉素的胃肠道反应 40 例,并与单用维生素 B_6 组 40 例进行了比较,现报道如下。

临床资料 全部病例均为我院儿科门诊及住院患儿。所有病例均根据临床症状、体征及辅助检查分别确诊为上呼吸道感染、支气管炎及支气管肺炎。全部病例随机分为治疗组和对照组。治疗组 40 例患儿,男 18 例,女 22 例;年龄 4~14 岁,平均 8.5 岁;包括上呼吸道感染 12 例,支气管炎 18 例,支气管肺炎 10 例。对照组 40 例,男 23 例,女 17 例;年龄 3~14 岁,平均 7.5 岁;包括上呼吸道感染 17 例,支气管炎 15 例,支气管肺炎 8 例。两组资料比较,差异无显著性,具有可比性。

治疗方法 药物选择:注射用乳糖酸红霉素,每支 0.3g,大连美罗大药厂生产,批号:20000905;维生素 B_6 注射液,每支 100mg,上海通用药业股份有限公司第三公司生产。治疗组采用中药煎剂加维生素 B_6,对照组单用维生素 B_6。中药煎剂采用枳实消痞丸加减组成:枳实 10g 厚朴 12g 党参 15g 白术 20g 姜半夏 10g 砂仁 5g 姜竹茹 10g 代赭石 15g 炒麦芽 15g 炙甘草 5g。静脉滴注红霉素前一天开始煎服,150ml 为 1 剂,3~7 岁每日 100ml;8~14 岁每日 1 剂,服到停用红霉素止。两组维生素 B_6 的用量为 50~100mg,加入红霉素输液中静脉滴注。

结 果 (1)疗效标准:有效:无胃肠道反应或有轻度胃肠道反应,如轻度恶心、腹痛,无呕吐;无效:有腹泻、恶心、呕吐、胃绞痛、食欲减退、口舌疼痛等。(2)疗效:治疗组 40 例,有效 38 例,无效 2 例,有效率 95%。对照组 40 例,有效 28 例,无效 12 例,有效率 70%。两组有效率比较,差异有显著性($\chi^2 = 7.01$, $P < 0.05$)。说明用中药加维生素 B_6 防治红霉素的胃肠道反应比单用维生素 B_6 效果更好。

体 会 红霉素疗效好,价格低廉,尤其对小儿支原体肺炎,为首选用药,但经常出现的胃肠道反应限制了该药的应用。我们过去通常用维生素 B_6 防治红霉素的胃肠道反应,现采用中药加维生素 B_6 防治红霉素的胃肠道反应,观察 40 例患儿,有效率明显提高。红霉素通过促进胃肠蠕动而引起胃肠反应,导致脾胃不和,升降失调,胃气上逆,从而发生恶心、呕吐、胃绞痛、腹泻等症状。本方党参、白术、炙甘草有补中益气、和胃之效;砂仁、枳实、厚朴具有行气消积之效;姜半夏、姜竹茹、代赭石具有降逆止呕之效;麦芽具有消食健胃之效。药理研究表明:枳实、厚朴、砂仁、代赭石能调节胃肠蠕动机能;甘草具有抗炎、抗酸和缓解胃肠平滑肌痉挛作用。综观此方,组成严谨,疗效确切,临床应用能明显提高防治红霉素所致胃肠道反应的有效率。

(收稿:2002-12-06)

辽宁省抚顺市中医院儿科(辽宁 113008)

万方数据