



# 中医药

# 现代化之思

撰文 阎建民 王号

## 机遇：回归自然，回归传统

面对自然，人类如同手持凶器的坏人，现代科学技术在提高人类生活质量的同时也一再对人类自身以及自然环境造成了伤害。如果说水土流失、土壤沙化是人类活动脱离生态规律造成的恶果，那么SARS、禽流感、艾滋病等现代新发恶性疾病与西药的局限性不无关系。人类目前对各种微生物间生态链的认识还很肤浅，而人体的正常活动与多种微生物关系密切。广谱抗菌素的滥用无疑会导致另类的生态灾难，谁能否定冠状病毒、H5N2等病毒的出现与此无关呢？

科学的发展就是这样：越是认为发达的时候，越是容易发现问题、暴露缺陷和需要反思的时候。20世纪可以看作是现代医学（西医）最辉煌的时期，但也是人类逐渐认识到西医缺陷的时候。当前，在世界范围内兴起的重视传统医学热潮，是“回归自然”，也是在“痛感西医的局限性”。细菌抗药性问题、广谱抗菌素引发的人体正常菌群失调问题以及年老体衰者感染得不到控制等问题，器官移植时遇到的人体排异性问题，化学合成药的大量药源性、医源性疾病，都成为现代医学界困惑的重大难题。

同时，人们也重新意识到了传统医学（中医）是重视内因，强调个体差异和辩证论治的医学；是重视整体、治人以治病，强调局部与整体相统一、局部与局部相协调的医学；是重视天人相应、心身合一，融生物、自然、社会、心理的防病治病思想与方法于一体的医学；是完整运用自然疗法，以中药为主体，包括针灸、推拿、按摩、导引等综合性疗法的医疗体系。来自西方“回归自然”的强烈呼声，是西医通过反思，发现不足，寻求互补的必然结果，也为中医堂堂正正走向世界提供了重要机遇。

### 挑战：思维模式，难以融合

目前，对中医现代化的认识正在不断深入，而中药现代化的工作已经先行一步、全面展开。国家相继出台的相关文件对“中药”均定义为药材的客观实体（如某种植物体的部分或全部）。而不同医学理论对相同药材的内涵却有不同理解：对传统医学，这些药材具有四气、五味、归经、功能、主治和配伍等中医属性，其功能是以中医学术语如解表、温里、滋阴、理气、清热解毒、活血化瘀等来表述；而于现代医学，这些药材的作用在于其含有一定活性成分（有效单体化合物），其功效作用以现代医学术语如强心、消炎、解热、抗菌、抗病毒、抗癌等来表述。

出于开拓国际市场的考虑，多年来，利用科学理论和先进技术手段，借鉴现代医药和国际植物药的开发经验，从传统中药材中开发了多种新药。同时，在中药现代化工作中，如何继承和发扬中医药学特色和优势，目前也有许多工作要做。当对药材的开发完全抛开“四气五味”，使用中也不存在“君臣辅佐”的理念，药材只剩下化学成分、色谱指纹图以及动物实验得到的药物动力学结果，这时药材已经不再是中药，而只是植物药罢了。

传统中药“四气五味”等药性应该是植物（动物）体具有的生命运动的特征，未必能够用化

学成分去表述。众所周知，金刚石与石墨的化学成分完全相同，但性质却有天壤之别，就是因为空间结构不同，在一定条件下改变空间结构，也可以把石墨变成金刚石。具有相同分子属性药物的异构体在人体内作用迥异，如同一棵植物的不同部分药性迥异，同一药物用量大小也会产生不同的效果。以有效化学成分为目标的植物药研究，用中药材降解产生的小分子的化学成分去分析其“四气五味”等药性时，已经走入了误区，迟早将走入困境。这也可能是目前中医现代化的误区

所在。

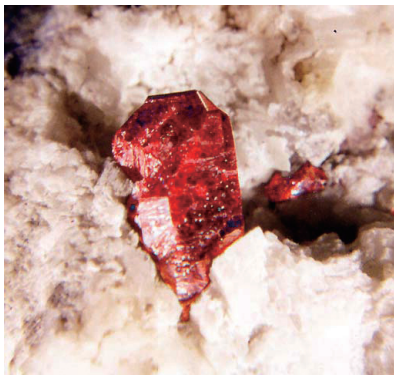
在现代科学进入中国以来，中国的科学家们也逐渐习惯了西方式的理性思维模式。但是，中医及其思维模式目前尚不能被现代科学的思维模式所包容，试图用现代科学体系揭示传统中医内涵是不可能的。虽然，有一些研究结果很令人振奋，如把协调阴阳看作对生命物质系统（一个耗散结构）动态阈值平衡偏离的反馈调节，五行生克可能与代谢循环相关联，经络现象则是生物电化学振荡。但是，我们必须明确，目前这些观察结果可能是片面的、



当归不同部位药效不同，当归头（上）补血，当归尾（下）活血。



有些动物的粪便也可以做  
为药物，比如蚕的粪便，  
也叫蚕沙。



朱砂是一种红色硫化汞矿，  
为提炼汞的唯一重要矿石。  
朱砂用作中药，别名丹砂。

表面的，用现代科学去阐明中医理论是一项长期艰巨的任务，可能需要充分理解传统中医理论内涵并精通现代科学思维模式的大师级人物去开拓，不宜大面积铺开。

### 应对：衷中参西，汇通之路

中药、西药各有所长。从西医进入中国开始，中医即开始了中西汇通的探索，还出现了中西汇通派。

19世纪中叶以后，西医大量传入中国，传教士的到来，西医书籍的翻译，西医学学校、医院的建立，迅猛地冲击了中国的传统医学。面临这一严峻局面，中医界出现了分化，一些人认为中医学已尽善尽美，毋须向别人学习；另一些人认为中医学一无是处，要全盘接受西医学的内容。中西汇通学派则认为中西医各有所长，必须吸取西医之长，为中医所用。但是，中西汇通派在具体认识和方

法上也不是很一致。

唐容川是中西汇通派较早的代表，他认为中西医原理是相通的，中西汇通主要是用西医印证中医，从而证明中医并非不科学。即使西医的生理解剖学有自己的特点，但也超不出《内经》的范围。因此虽然唐氏也说：“西医亦有所长，中医岂无所短。”但实际上并不能真正中西汇通。朱沛文认为中医“精于穷理，而拙于格物”，西医“专于格物，而短于穷理”。中医的弊病是玄虚，西医的弊病是僵固。在具体方法上，他主张中西汇通要通其可通，存其互异。恽铁樵认为，西医重视生理、解剖、细菌、病理、病灶的研究，中医则重形能、气化及四时五行等自然界变化对疾病的影响。中医可以吸收西医之长，与之“化合”，但结合的基点是以中医为主。他还认为中医停滞不前的原因是囿于《内经》，要超过古

人，必须以《内经》为止境，吸收西医之长，继续发展。

张锡纯以中西汇通思想应用于临床，其特点是中西药物并用，增强了治疗效果，减少了药物的副作用。他认为西医用药在局部，其重在治标，中医用药求其因，重在治本，二者结合，必获良效。他的探索，对临床有一定的参考价值。在《医学衷中参西录》中，张锡纯不仅记载了大量的本草内容，还将很多当时能够见到的西药也列在书中，写明了药性、如何使用以及自己的心得。比如，论述到阿司匹林的时候，他说“其味甚酸，其性最善发汗、散风、除热及风热着于关节作疼痛，其发表之力又善表痧疹”等。又比如奎宁，又叫金鸡纳霜，是治疗疟疾的药物。但是，有很多疟疾，奎宁治疗也没有效果。而张锡纯配合中药来使用，效果非常好。其他如阿司匹林能发汗，配石膏名石膏阿司匹林汤用于外感实热证。肺癆、黄疸、臌胀、痛风等急需解表者多用阿司匹林以代汗剂。羚羊角价格昂贵，用白茅根、石膏、阿司匹林代替羚羊角。梦遗证，用煅龙骨、煅牡蛎、山茱萸诸收涩药加臭剥（溴化钾）安神宁心。对用山药补虚，久服常有满闷之弊者，配以百布圣（胃蛋白酶）以助消化。对阳明燥实之证，以蜂蜜调服留苦（硫酸镁）润下通便，此皆张锡纯巧妙运用中西药





## 中药二问

### 何为中药？

中药即中医用药。凡是中医理论为基础，用于防治疾病的植物、动物、矿物及其加工品等，不论产于中国、外国均称中药。

狭义地说，中药是中药典籍里记录的药物。广义而言，自然界中的任何事物，包括植物、动物、矿物质、地域、环境、行为等都有可能成为中药。所以，圣人察同，而愚者察异。同，天下皆同此理，能量和物质的缺失或者偏差，对于生命系统本身就是疾病。而宇宙中每一种物质，有生命或者无生命，都携带着物质和能量。那些经过思维、验证，经常用来纠正物质缺失和能量偏差的，就成了药物，而其实，水谷才是最大的药物。合于道的行为和思维，也是最大的药物。有形的药物和无形的药物，都不尽相同。进而谈到修行，修行就是使修行生命体的生命系统，趋向更稳定、更强健合理、存在质量更好、时间更长的一种医疗方式。

中西医的理论截然不同，中医理论是中药的灵魂。如果中医处方使用了中药药物，但不考虑中药的基本内容(性味升降浮沉等)，仅考虑其现代科学的功效(如升血压作用、抗菌作用等)，且违背中医药学的用药规律(如君臣佐使配伍)，这即俗称的“中药西用”，此时的中药称作西药更为合适。相反，如果把西药纳入中医理论之下使用，则就把它变成“中药”了。

### 中药何为？

中药当然是用来治病的，但中药是如何治病的呢？它可以补充人体能量，这和水谷为什么能滋养人和动物的道理是一样的。

中药能治病，在于它能协助恢复人体的常态。中药为什么能恢复人体的常态呢？以偏补偏！人与万物（包括药物）都是自然的产物，同根同源。所以，用药物的阴阳偏性来治疗病人的阴阳偏盛。

针灸、按摩能治病，在于改变人体能量布局，补充或减少局部区域能量。静心休养能治病，在于减少能量消耗，相当于补充能量，最终实现能量的有序流通转换。能量有点现代，也不全面，还是说“气”比较合适。

人患病，本质上是气弱，不能维持正常的功能，分布上出现旱涝不均的现象。因而整体或者局部状态出现问题，有些地方会“过”，有些地方会“不及”，“过”的地方出现阳症，不及的地方出现阴症。医生的工作就是“无问其病，以平为期”：不要被表面现象迷住眼，查问题之所在，过者抑之，不及者补之、举之，使其恢复到正常状态。至于具体用药及治疗方法，那可真是八仙过海，各显神通。

结合之典范。

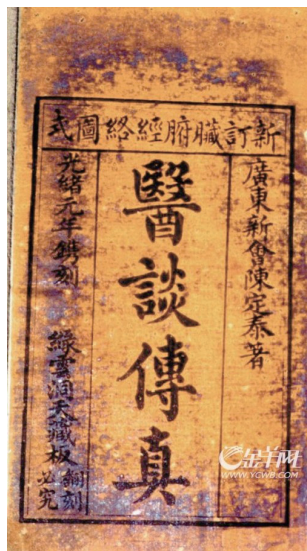
张锡纯经常把中药和西药一起使用，其实是把西药纳入中药体系，当作中药来用。什么叫中药呢？在中医理论指导下用药才叫中药。中医中药要发展，不能固步自封。但是，中国传统文化、中医理论是中医的立足之本，如果背离这个根本，中西医结合也好，中医现代化也罢，只不过是中医“西化”的翻版。如果只习惯于当代科研工作的思维模式，那么中药现代化势必变成中药的西药化。

解放后，毛主席发出了“中西医结合”的号召，要求西医学习中医，并选拔优秀青年西医医生，组织过多届培训班，培养了一批中西医结合人才。可惜后来“中西医结合”变成了中医学习西医，或者先用手术治疗，再有中药善后这样的生硬结合。

中医药的发展，是在中医理

论指导下的药物的发展。现代医药学在传统植物药中发现新药，传统中药也可以在浩瀚的现代药物（植物药、合成药、抗生素、某些矿物）中补充自己，比如去研究青霉素、阿司匹林等的四气五味，维生素和辅酶制剂的归经和配伍。传统中药连含汞的朱砂、剧毒砒霜都可以使用，完全没有理由将现代西药视为蛇蝎，即便是蛇蝎，也可以是中药中的良药。这才是我国发展中药产品的优势所在，现代药学将为传统中药提供极大的发展空间。只有这样才能真正认识中医，才能真正实现“中西医结合”，才能够使传统中医重新焕发生机，使中医重放异彩为世界所接受。

对生命科学认识需要传统中国文化的介入，中药的现代化需要传统中医理论的指导。就像吕嘉戈先生所说的，“中国文化复



陈定泰的《医谈传真》是最早汇通中医与近代西医的医学专著。

兴是中医学复兴的前提”。如果说20世纪初物理学上空的“两朵乌云”促成了20世纪科学的巨大发展，那么对生命本质的深入认识，将会形成新一轮的科学革命，也必将推动中医药的现代化研究的深入开展，对中国科学，乃至中华民族来说，也是一次难得的发展机遇。■

（责编 桑新华）

张锡纯的《医学衷中参西录》。



郑观应是汇通中西医学的积极倡导者。



# 中药、植物药和天然药

## 中药(中草药、中成药)

中药过去又称为官药,自清末西药输入中国以来,为了表示区别,人们将中国传统的医生与药物称为“中医”与“中药”。

中药的种类繁多,从东汉末期成书的《神农本草经》所记载的365种开始,直到明代医家李时珍所辑的《本草纲目》已增至1892种。而清乾隆三十年,浙江医学家赵学敏所著的《本草纲目拾遗》则扩增至2608种。现今载药最多的是中国大陆于1978年出版的《中药大辞典》,总共收录5767味中药(2006年的第二版增至6008味),其中包括植物药4773味,动物药740味,矿物药82味,以及传统作为单味药使用的加工制品(如升药、神曲)等172味。很明显,在这里的中药是从广义而言的。

从狭义来看:中药通常是指中药店(房)里卖的动植矿药物,或是《中药学》教材里的近400种药物。

因植物药占中药的大多数,所以中药也统称为中草药,记载药物的书籍多称为“本草”,如《神农本草》、《本草纲目》等。

中成药是指以中医药理论为基础,以中药材为原料,经制剂加工而成不同剂型的中药制品,包括丸、散、膏、丹等。中成药也是我国历代医药学家经过千百年医疗实践创造、总结的有效方剂的精华。

## 植物药

植物药是以植物的部分或者全体为医疗目的的医药品。按使用方式分为传统植物药和现代植物药,其中运用现代科学技术生产使用的植物提取物称为现代植物药。由银杏叶提取物制成的“银杏叶片”就是现代植物药的典型代表,也是第一个现代植物药,它标志着现代植物药的开始。“青蒿素”是我国首创的植物药,具有高效、速效、低毒和不易产生耐药性等特点,是当今世界上治疗疟疾的特效药之一。

## 天然药

天然药是指人类在自然界发现并可直接供药用的植物、动物或矿物中提取的单一有效成分、有效部位或植、动、矿物成分的半合成品。从药材来源说,中药大部分是天然成分,但不能等同于天然药,而且中药也有合成药材,像灵砂、冰片、砒霜等。

到目前为止,全球的天然药物已形成应用系统理论的有:中国医药、印度佛教医学、伊斯兰医学、欧洲传统草药、南美民族医学和非洲民族医药。其中,中国医药被认为是当今国际上最大的天然药物体系。从天然药物使用的规模来看,单是我国天然药物总数已达12772种,其中植物来源的为11118种,动物来源的为1574种,矿物来源的为80种;而植物来源的天然药物又以被子植物中的双子叶植物最多,占到8598种。