

ZHUOYUEWENKU



李荣林 著

新医学引玉

科学技术文献出版社

K2-031
4044

新医学引玉

李荣林 著



302851

科学技术文献出版社



A0313964

图书在版编目(CIP)数据

新医学引玉/李荣林 著,北京:科学技术文献出版社,2001.8

ISBN7-5023-1473-3

(卓越文化丛书/白 正主编)

I.新… II.李… III.医学理论-中国-论文集 IV.G40-53
中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 74435 号

出 版 者:科学技术文献出版社

图 书 发 行 部:北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038

图 书 编 务 部:北京市西苑南一院东 8 号楼(颐和园西苑公汽站)/100091

E-mail:stdph@istic.ac.cn;stdph@public.sti.ac.cn

策 划 编 辑:白 正

责 任 编 辑:王 伟

责 任 校 对:苏 程

封 面 设 计:卢明轩

发 行 者:科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印 刷 者:北京建外印刷厂

版 (印) 次:2001 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

开 本:850×1168 1/32 开

字 数:170 万字

印 张:90

全 套 定 价:128 元(本册定价:15.60 元)

序 (一)

早年新中国第一代领导人毛泽东同志向我国医药界提出：“把中医中药的知识和西医西药的知识结合起来，创造我国统一的新医学新药学”。几十年过去了，这个新医学、新药学还未将形成，惟能李荣林医师敢于开拓进取，大胆创新，编写了“新医学引玉”一书。这是我国医学的一大更新，为具有中国特色的新医学、新药学奠定了基础，作者将成为新医药学派的创建人。

《新医学引玉》一书，确立了脑为统帅，三调节为枢纽，四因分类与辩证，三调节理论及辩证、问、望、闻、切归纳古今中外的望、闻、问、切、扪、触、叩、划以及仪器检查、实验室检查、病史采集、病历书写等。确实具有医学先进的科学性，有机地将中、西医学融合贯通，形成独特的新医学体系，这就是本书之精华所在。实为一部具有中国特色的新医学、新药学专著，我深感新医学学术深远，为使这一新生事物成长壮大，加以提高，需要我们大家付出辛勤的劳动和积极配合，只有这样才能更好的服务于人类健康。

刘先焕

2001年1月9日

序 (二)

毛泽东主席对我国的医药工作提出了“把中医中药的知识和西医西药的知识结合起来,创造我国统一的新医学新药学”的指示后,近五十年来,中国的医药工作者们都沿着这条道路前进着。中西医结合的新医学,是医学的开放,是具有五千年文明历史的祖国传统医药学和西洋医药历史发展的必然,也是世界科技发展的必然。

二十世纪以来特别是近五十年来,我国有志于中西医结合的医学界同仁,曾经作出大量的工作,取得了一些使人瞩目的成果,摸索出一些有益的科学理论,实验方法和临床总结,从而使各医学医药事业呈放异彩。但中西医结合汇通的实践理论,仍无烛照。或只断简拾零,支离破碎,或标的失误,徘徊求索。近几十年以来出现了一些应引以为注意的问题:如学风不实,言之无物,夸夸其谈,故作高深。言而无据,信口开河,生搬硬套,胡乱编造。对于“医者意也”的医学游戏和练气功就能除百病的观点是为医学科学工作者所齿冷的。

李荣林医师,临床之余,结合其医疗实践,揣摩出一些中西医结合汇通的理论认识,整理成册,虽不免有主观粗糙之嫌,但其埋头苦作,费心竭力,是难能可贵的。其中的五脑相配,虽所据欠证,但提出中医对中枢神经系统进一步研究,确应值得重视。另对发病机制,病因探讨等问题,也尽量使中西钩同弥合,煞费苦心。成一己之理。正如作者所说,抛此粗砖,引来美玉,其书可读,其志可赞。是以为序。

中华医学遵义县分会会长 曾庆觉

2001年6月14日

自序

《新医学引玉》一书,是根据毛泽东主席提出“把中医中药的知识和西医西药的知识结合起来,创造我国统一的新医学新药学”的指示来进行的。

此书立足于以祖医的规范形式,以其祖医理论为基础,以现代医学为核心,以中医西医合参融会贯通为主体,以中外医学临床实践和科研成就为主导,以现代多学科的先进技术为手段,以适应现代医学的临床诊断、辨证辨病、调节施治、预防护理为目的、中西合参、取长补短、古为今用、洋为中用、百花齐放、百家争鸣、尽快尽早、融会贯通,为着创立和完善具有中国特色的新医学、新药学而奋斗。

笔者通过 20 余年的努力,从医学理论和实践中摸索、探讨、构思以及借鉴于各家的学说综合整理,逐步统一认识,再通过临床实践,反反复复从理论到实践,从实践到理论,初步写成了《新医学引玉》一书。这一过程就是中医中药理论知识与西医西药理论知识相结合,整体的宏观与个体(局部)的微观相结合、辨证施治与辨病论治相结合以及从中重视了整体的辨病辨证的生理学、病理学、病因学、诊断学、治疗学来构思实现的,力求达到统一规范性、系统性、新颖性、先进性、科学性与实用性强的专著,以此目的而抛砖引玉。

抛出的砖,主要有:一是对脏腑学说的充实调整,将脑取代心包络,将三调节体系(神经、体液、细胞内源性调节)取代三焦。确立脑为脏腑及一身之统帅,三调节体系为脏腑及一身之枢纽机关。二是利用祖医的阴阳学说理论,将千丝万缕,多不可数的致病因素分为外因阳邪、外因阴邪、内因阳邪、内因阴邪四大类,对辨证辨病、诊断治

疗提供了方便。三是将祖医的诊法问、望、闻、切四诊,概括了近代医学的问、望、扣、听、触划以及实验检查等。四是在辨证辨病一篇中充实了病理辨证,人体器官生理系统辨病、四因辨病,三调节体系辨证。这是为了实现新医学、新^中药学而改革创新的手段,使其达到科学性、先进性、实用性强的医学体系。

我在这里倡议,上述这些砖,仅仅是为新医学、新药学搭了一个框架,还需要更多更美的玉来修饰这幢高楼大厦,无论内装饰、外装饰都渴求广大的医药专家们、临床医师们毫不保守地献出自己的玉来共同装修这幢医学大厦,让神州大地波澜叠起、明珠璀璨,为有中国特色的新医学、新药学的形成和完善铺一条努力拼搏、改革开放的姹紫嫣红的路,百花争艳结下丰实硕果。我拼搏的方法及宗旨是:“努力发掘祖国医学的宝贵遗产,继承历代医家辨证的学术经验,积极钻研国际医学的先进技术,发扬近代医家唯物的科学成就。

为创造统一的,具有中国特色的新医学、新药学作出伟大的历史贡献而抛砖引玉。”

这部《新医学引玉》一书即将出版,在出版前曾得到县卫生局的大力支持和鼓励,中华医学学会遵义县分会会长曾庆觉副主任医师、泗渡卫生院前任院长刘先焕主治医师过目亦给予作序题词以及提出宝贵的修改意见,又得到《当代中国名医论坛》编委会冉白正……等专家学者的关怀、鼓励、支持和指导,我值此书出版之际,特向上述单位及个人表示衷心感谢。

此《新医学引玉》一书的编写属于探索性的抛砖引玉工作,始终是一种新生事物,加之作者水平有限,力不从心,难免存在着不少的问题,望广大读者不得讥笑,能善意地提出更多的宝贵意见以使续写及再版修改与补充,使之日臻完善。

作者

2001年1月2日

关于《新医学引玉》一书的 次序号意义说明

本书的编排组合是以五大部分,各部分又分篇、章、节。其次序编号是以壹……代表部分;一……代表篇;A……代表章;1……代表节和小节。这些编号在本书中是有其奥妙的含义,她是在组合中有其特殊意义。

壹、贰、叁……代表本书的各大部分的次序编号。她表示祖医的远古萌芽时期,从复杂的蒙胧的神权世界中发芽,使其在幼稚的医学中逐步形成了一种朴素的唯物主义哲学体系的阶段。

一、二、三……代表着各个篇的次序编号,这表示祖医已经从萌芽阶段进入了条理化、规范化的医疗理论体系,即从《黄帝内经》的问世、张仲景《伤寒》、《金匱》的出台、金、元四大家的学术思想的形成,明清温病学派的革新成就,以及祖医在国际医学中的交流与贡献,促进了世界医学的发展。这段时期祖医已经具备了成熟的、完整的整体观念和辨证施治的独特的医学体系。

A、B、C……代表着每一个章的次序编号,这是表示西方医学已经流入我国,补充了祖医的不足,这时甚至有以西代中的西医优势,突出的表现在鸦片战争后,尤其是民国时期极为明显的西医化思潮;但这段时期的主要功绩是祖医从宏观走向微观的一个过渡阶段,促进了祖医的向前发展,这时在一些祖医书籍上出现了西医的病名和一些术语。

1、2、3……代表着每一个大节、中节、小节的次序编号。她表示已经是从古今中外的医学枝叶上开花结出了结合的果实,在每一个

医学领域里都取得了科学的、先进的光辉成就。是临床和科研工作中最为实用的部分。就是中医西医结合走向融会贯通的阶段。

以上四种数码结合起来,就表示了古、今、中、外医学的融会贯通,有机结合。就是毛泽东主席所号召的“古为今用,洋为中用”、“百花齐放、百家争鸣”和“把中医中药的知识和西医西药的知识结合起来,创造统一的新医学新药学”,在《新医学引玉》中,壹等表示为先天之精的生育生长过程,一、A 等表示医学的发展壮大过程,1 等表示医学开花结果阶段,是近代医学中医与西医相结合,辨证与辨病相结合,宏观与微观相结合的成熟汇通阶段,这是后天之精不断补充了先天之精的结果。成为今天的具有中国特色的、科学的、先进的、规范的以及实用性强的新医学、新药学。这种意义深长的代号就是各家书籍中未有的,一目了然的(壹·二·A·1·2·3)部、篇、章、节编号。

概 述

《新医学引玉》一书,是根据毛泽东主席的指示:“中国医药学是一个伟大的宝库,应当努力发掘,加以提高。”和“把中医中药的知识和西医西药的知识结合起来,创造我国统一的新医学新药学”的精神。从事编写了已 25 年,尤其是在改革开放的 20 年中,利用现代科学和方法,扎扎实实地进行临床实践,在医学上不断地继承和发扬祖国医学的理论、观点和方法的精髓为基础,结合近代医学的先进科学为手段,吸取了中西医结合理论为经验、通过探索、设想、构思、新医学体系优势逐步显现,更新了医疗观念,提高了临床疗效,缩短了疾病疗程,为保护和增进人民健康取得了一定成就。从理论上勇于开拓,改革创新,逐步融会贯通形成了新医学体系。

我在编写中,抓住了十一届三中全会以后改革开放的机遇,有党的“百花齐放、百家争鸣”的方针为我壮了胆,充分发扬学术民主,提倡创新意识,鼓励学术上的不同观点和不同流派进行探讨和交流,允许选择多种途径,采用多种方法从事新医学、新药学编写,不怕别人指责,不怕风风雨雨、冷嘲热讽,在轻松、平等的学术气氛中进行了构思、设想、探索、创新,促进中西两个体系融合为一体。这是我从散乱到系统,从量变到质变,从构思到形成,从简单嵌合到融合,乃至逐步升华,通过实践与理论,积累了丰富的经验,这就是新医学理论的形成过程。

本书从构思及思维上讲、重点是继承祖国医学的“整体观念”和“辨证施治”为基础,以脏腑功能体系(六脏六腑)和人体器官生理系统(十大系统)为中心;通过脉络、神经、气血的联系沟通上、下、内、外

为枢纽;以“人与天地相应”论以及生理、病理状态下“有诸内必形于诸外”的一体观;通过四诊综合分析,推测机体内外病变,作出疾病的诊断,这种以表知里,司外揣内之整体的、宏观的、联系的、动态变化的全过程进行综合分析,认识疾病的方法是手段。这些祖国医学的整体观及辨证论治特点结合国际医学的人体解剖、生理机能的微观科学特征,其为人体组织结构的认识极为详细,重视组织细胞的生理病理变化,其病因的病原学检查,诊断上重视疾病的客观表现和局部组织细胞的病理损害,充分运用了现代的生理、科学、物理的多种先进学科,科学技术设施。重视局部与整体、结构与功能、内涵与外延的一致性,对疾病定位准确,指标量量化的现代化医学思维方法,通过以上两种思维相结合形成了新医学基础的“辨病与辨证相结合”与“宏观与微观相结合”的思维方法。

辨病论治是新医学中用以诊断疾病,定出病名,针对病因、病位、性质运用化学制剂药(西药)对病、对因、对症治疗;辨证施治,是新医学中用以诊断证候、定证定型、运用本草天然药(中药)针对各证各型进行论治方法,处方用药治疗。如一患者辨病论治诊断为慢性胃炎,如准备用制剂药(西药)治疗就可分辨为萎缩性胃炎、或肥厚性胃炎、或浅表性胃炎来用药;如准备用本草天然药(中药)治疗时就用辨证施治分型为脾胃阴虚型、或血瘀气滞型、或肝胃不和型等进行治疗。

开拓进取,改革创新是根据“正确地处理继承与创新的关系,既要认真继承中医药特色和优势,又要勇于创新,积极利用现代科学技术,促进中医药理论和实践的发展,实现中医药现代化”。摘自《中共中央、国务院关于卫生改革与发展的决定》。我有勇气改革创新,实现中医药现代化是有中央政策作保障。我们的祖医先辈就是从改革创新中发展起来的,如张仲景的《伤寒论》六经辨证,叶天士等人的《温病学》卫气营血辨证,王清任的《医林改错》,张锡纯的《医学衷中参西录》以及近代医家的《中西医结合诊断治疗学》、《中西医结合临床全书》、《中西医结合简明内科学》、《中西医结合妇科学》等均是改革创

新的结果。现在创造统一的《新医学、新药学》也是医学发展的需要，亿万人民健康的需要。这是我辈义不容辞的实现中医药现代化，创造有中国特色的新医学、新药学的重要任务。

《新医学引玉》一书共分五个部分，现分别概述于下。

第壹部分 医学发展史

主要是介绍了从原始社会医学的萌芽阶段，随着奴隶社会阶段而实践医学的归纳理论初步形成。在封建社会阶段的实践经验医学理论的形成和提高，一种朴素的唯物主义哲学体系成熟，逐步进入祖医兴旺时期和改革创新。从阴阳五行学说的基础出现《内经》、《伤寒》、《金匱》。从而又演变为温病学的《卫气营血辨证》，这里的整体观和辨证施治的特点并向国外交流，传播作出了对国际医学发展的贡献。从鸦片战争后，国际医学逐步流入中国，对祖医学的发展影响和补充其不足。新中国成立后，毛泽东提出：“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”。并要求“由各省、市、自治区党委领导负责办理”西医离职学习中医班，要培训“中西医结合的高级医生”，“出几个高明的理论家”。以及“把中医药的知识和西医药的知识结合起来，创造我国统一的新医学新药学”。由于有伟大领袖毛主席的倡导，尤其是改革开放 20 年来的方针政策英明，不少的临床医生、专家教授，坚持中西医结合，促进中西医结合的创新，为发展具有中国特色的医学科学，保证人民健康，建设好社会主义的卫生事业作出了伟大的贡献。中西医结合以其显著的临床疗效，浓郁的中华民族特色，独特的诊疗手段，规范的理论体系，浩瀚的文献资料屹立于世界医林的东方，成为人类社会医学的宝库的光辉医学历史。

第貳部分 医学基础部分

此部分沿用了祖医的体制,吸取了近代医学的科学理论、先进技术、诊疗手段的新兴医学成就,有机地参合贯通。使其基础理论走向规范化,适应于为创造和发展具有中国特色的医学科学,保障人民健康的目的,其中主要包括:阴阳五行学说、经络学说、脏腑功能体系学说、器官生理系统学说、病理病机学说、病因分类学说、气血、津液、精学说以及诊法八个方面。

阴阳五行学说、经络学说两者基本上守祖医之意,无多大调整;脏腑功能体系部分作了适当的充实调整,将脑立为统帅,取代心包络一脏,三调节为枢纽,取代三焦一腑。

脏腑即六脏六腑。六脏者:脑、心、肝、脾、肺、肾;六腑者,三调节体系,小肠、胆、胃、大肠、膀胱。

脑为统帅:取代“心包络”一脏,脑主神明,主思维、主决策,为元神之府,统率五脏六脏,不断地认识世界,改造世界。

三调节体系:取代“三焦”一腑,为人体之枢纽。三调节体系即神经性调节、体液(包括内分泌)性调节,细胞内源性调节。其具有最高级、最精确、最完善、最广泛、最持久的调节体系。是调节维持人体的生理活动的枢纽体系。

脑在一身中犹如一国之执政党统帅——党中央总书记。心为一身中犹如一国最高权力之君——国家主席(不设国家主席者为总理)。脑分为大脑、小脑、间脑、脑干、脊髓五部分为脑中央政治局常委。分管心、肝、脾、肺、肾,即国家首脑机关五大部委,这就是从人身的中央机构(脏腑器官)到地方基层单位(组织细胞)均团结在以大脑为首的脑中央周围,与脑中央保持步调一致,接受和传达脑中央决策,执行心中央政府命令,完成脑、心交给的各项任务,一脑一心,一党一政共同主宰人体的生命活动,维持人体内外环境的阴阳动态平

衡。器官生理系统是近代医学的主要基础部分。它是人体内一系列在结构和机能上具有密切联系的几个器官组合起来,在生理功能上共同负担和完成人体内某一项或几项生理机能任务的就是系统,人体共分十大系统。这种从解剖、生理、机能上划分的系统是十分科学的、先进的,有利于医学理论的探讨研究,有利于临床辨病论治。故同祖医的脏腑功能体系同提并论,她在临床诊断和辨病论治中,定位、定性、定型、定病准确。她自始至终贯穿在整个《新医学引玉》一书中。

气、血、津液、精是人体机能活动的物质基础,受三调节体系来完成其活动状态的平衡。

经络:是祖医的重要组成部分,从现代医学研究来看,经络、穴位与神经系统的关系非常密切,其次是血管,再其次是淋巴和三调节体系在内的复杂系统。是一门有效的调治疾病的重要体系之一。

病因:又叫疾病的四因分类,他是根据祖医以及近代医学中的直接致病因素和有一定影响的间接诱因。根据病邪的有形或无形(指肉眼所见)或形大形小,病原的侵入途径,病势的缓急,病邪的性质,传变的快慢,病属原发续发,染在先天后天等特点分成四类病邪。

1、外因阳邪:病原从外经皮肤、口、鼻、二阴而入。细菌、病毒微小肉眼视不见为主的邪气。多为急性传染病或非传染性热性病;还有风、寒、暑、湿、燥、火等六淫超常之邪气等均属外因阳邪。

2、外因阴邪:病原从外侵入人体,多为有形之物。如物理因素、如摔、扎、碰、压伤,刀、枪、爆炸品杀伤、烧烫伤、放射伤、电击伤;化学物质,如农药、工业有害毒物、医用药物过量、一氧化碳中毒等;还有动植物因素,如饮食不节、劳逸过度、房事所伤,禽、兽、虫、蛇咬伤,花粉刺激伤、过敏性变态反应等。

3、内因阳邪:其病原多与气机紊乱、神经调节系机能失调有关,如精神亢进兴奋或低下抑郁所致的神经、精神病。情志过常的喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七情内伤;内风、湿、燥、寒、火等五祟作怪均属内

因阳邪。

4、内因阴邪：其病原多由先天父母之精、卵细胞质量不健全，或染色体基因本身就患有某种致病因子，或胚胎胎儿受外来物理、化学、病理、营养等因素所致的小儿发育不健全等先天畸形，或代谢及病理产物之痰、饮、水肿以及血瘀、血栓、成虫、贫血等，还有积聚、瘕、癥、瘰癧等之病因。

千证万病之邪气总不越上述四因范畴。

病机：就是疾病发生的机理，具体地讲，即疾病发生发展的规律及其机制道理，其科学性强，它是通过病理解剖学、病理生理学、病因学、发病学以及新兴科学中的分子生物学、现代遗传学、免疫学等的基础上来阐述、研究疾病的产生原因、发病的机理，经过与转归，以及疾病的正邪斗争过程中人体所产生的形态结构，机能活动和代谢功能的变化。如“组织细胞的损伤与修复”、“血液循环障碍”、“炎症”、“体液失调”等的病理变化。它们是在防治疾病过程中，开展辨证辨病论治不可缺少的基础理论。

诊法：就是诊断疾病的一门医学科学方法。通过祖医的问、望、闻、切四诊来概括了近代医学的问、望、听、扪、叩、触、划以及病历收集，实验室检查和有关特殊检查均包括在内。

问诊：包括祖医及现代医的直接和间接问诊，其中包括询问一般情况和现在证，从中找出主讲，再向病人收集询问病史、病理变化、自觉症状、治疗经过等采取按系统进行十问的方式来进行。

望诊：分直接望诊和间接望诊。直接望诊是观察患者的神、色、形、态以及舌象和观察分泌物的色、质、形、态；间接望诊是通过仪表，如肛、口表、血压表、或喉镜、耳镜、鼻镜、胃镜、直肠镜、扩阴器望局部器官的病变或仪表上数值；另是望检验室的化验结果值以及 X 线、心电图、超声波、CT 等特殊检查的诊断数值结果。还有一种是通过手穴、耳穴用电感应点来反应相关部位脏器的病理变化。

闻诊：分直接闻诊和间接听诊，还有嗅诊亦在其内。直接闻诊是

通过耳朵直接听病人的呼吸、呻吟、喘咳、语言的声音；间接听诊是通过听诊器或听筒听心、肺、肠以及胎心、脉搏的活动声音正常与否；还有一种是通过手或叩打捶叩诊有关部位的清、浊、鼓、实音确定病变的位置、范围、性质等。嗅诊也属闻诊范围，是通过嗅觉了解呼吸气、口气与分泌排泄物的异常气味。

切诊：切诊包括切脉、扪诊、触诊、划诊等通过皮肤所得的感应来辨别疾病的一种方法。

临床诊断观察疾病中，必须四诊合参，四诊之间虽可互相联系，互为补充，但各自有其独特之处，不可相互取代。

第叁部份 辨证施治与辨病论治

辨证辨病论治中主要立足于整体观，要弄清运动是人体生命存在的本质，如何调节生命运动的平衡就是辨证辨病的步骤、方法与目的。根据其发病的因素、性质、部位以及发生发展的趋势，采取不同的辨证辨病方法：一是以脏腑功能体系和器官生理系统辨证辨病为核心“定位”分邪；二是以八纲辨证为纲“定性”别类；三是以病因辨证为目“定因”审邪；四是以三调节体系辨证，六经辨证、卫气营血辨证为枢纽“定传”议变。在辨证辨病过程中注意了一个重要问题，就是“定型”与“分期”。从中体现了一个“同病异治”和“异病同治”的一种生理与病理和宏观与微观的结合。从宏观上讲，多种疾病有可能出现一证一型，可以采取一种方法治疗，据临床医疗统计，有 40 多种病均可出现“血瘀气滞”一个证型，治疗时均可采取“活血理气”一法治疗。从微观上讲，是一种病，由于在各个期段的不同，或因体质、性别、年龄、气候和居住的不同，则可采取的方法各异。如流性出血热就分高热期、低血压期、少尿期、多尿期、恢复期的不同阶段，在用药上采取的方法及药物上就不一样。这叫同病异治的微观哲学。这就是辨证辨病立足于最严谨的科学证据之首，倡导在个人经验和已存

在客观的科学研究结论的基础上作出医疗决策和选择对付患者的方法的经验医学,常把这个过程叫做循证医学。

第肆部分 药物及方剂

新医药学中,药分两种类型,一种是本草天然原药(即中药,本书不言中药西药之称)和制剂提炼药(即西药,包括中成药及提炼的针、片、散等药)。

凡收集的药物多数是通过研究筛选,从中找出药理作用及化学成分的。这些药物的研究开发是从以下几个方面进行的:一是通过总结临床应用的经验,发现其新的或独特的功效药品。二是去芜存精,研究开发后发现的有效部位及有效成分,既有原有的功能,又发现了新的作用。用现代科技方式阐明其药效作用,通过临床考证确有准确性的效价药物,如改进性能阐述其有效物质基础和作用机理,逐步发展和促进新药学的形成;制剂提炼药方面,一定是通过高工艺加工制成,通过研究开发改进剂型,完全适应于社会的需求,有利于防病治病,维护人民健康的制剂,一定是要具有安全、有效、可靠、可控、稳定、方便、价廉的标准来收集入编。

在方剂学中,重点收集入编各类代表性强、效价稳定,有利于临床实用性、准确性、科学性、先进性强的方剂。方剂分两种类型,主要是传统的祖医本草天然药组成的方剂为主,按其主要功能作用分类别型;另一种是近代临床中通常使用一种制剂(西药)组的方。如利尿剂:咖啡因 0.25—0.5g、氨茶碱 0.25g、维生素 C1—2g、普奴卡因 0.25—0.5g、氢化可地松 25g、25% 葡萄糖 200—300ml,静脉滴注。选方入编虽然不多,但这为后世医家有其启发承选,逐步完善,筛选入编填上这一空白。