

中国·天津第五届国际中医药学术研讨会
暨第九届国际针灸学术交流会



论文集

(中文版)



主 办
天津中医药大学
暨 中国 传统 医学 国际 学院

序

“一年一度秋风劲,不是春光,胜似春光”。在这一年中最美好的季节里,中国·天津第五届国际中医药学术研讨会暨第九届国际针灸学术交流会召开了。这是世界中医药界的一次盛会。同道莅临,研讨发展之路。宾朋咸集,共扬岐黄医技。这次会议将在落实中医药继承、创新、发展与国际化方面作出重要贡献。

中医药是中华民族的智慧结晶,是中华民族为人类作出的、可与四大发明媲美的又一卓越贡献。五千年的风雨,五千年的洗练,中医药仍在发挥着巨大的医疗保健作用。在中国,它是卫生医药保健的重要组成部分。在美国、在英国、在法国、在瑞士、在日本、在韩国……处处可以看到中医药的身影,人人可以享受中医药的照顾。本次会议正是在这一大背景下举行的。作为会议的一项主要成果,《中国·天津第五届国际中医药学术研讨会暨第九届国际针灸学术交流会论文集》在大家的共同努力下结集出版了。

这次会议有来自 40 个国家和地区的几百名专家学者,共收到学术论文 350 篇,择优选录 231 篇,分为全文或摘要汇集成卷。

参会论文内容丰富,涵盖了中医、针灸、中药领域的各个方面,包括中医基础理论、针灸临床与基础研究、中药研究、实验研究、临床研究,反映出各个领域的最新研究成果和进展,显示出较高的学术水平。中国工程院石学敏院士、刘昌孝院士、俄罗斯医学科学院 V.A 科兹洛夫院士等 13 位专家作了“针灸临床常用 30 个腧穴配方”、“代谢组学与中药研究”、“中医药在俄罗斯”等专题报告,给参会代表提供了很好的学习交流机会。

我们衷心希望海内外学者一起推进中医药的临床、教学、科学研究的深入发展,为解决当代生命学的难题作出贡献,为世界人民的卫生保健贡献力量,为弘扬中华民族优秀的文化,推进世界文明的交流合作而共同努力。这也是本次会议的目的所在。

大会执行主席: 张伯礼
丙戌·中秋

中国·天津第五届国际中医药学术研讨会 暨第九届国际针灸学术交流会论文集

主 编：张伯礼

副 主 编：冯学瑞 李 彦 韩景献 孙增涛

马 英 马晓辉

编 委：(按姓氏笔画排名)

于铁成 于 越 马 融 马文礼

王建军 王洪俊 孙亚照 江 畔

李庆和 李 平 陆小左 应森林

张军平 张艳军 张玉莲 张震之

邹澍宣 杨淑娟 周桂桐 罗根海

孟静岩 高秀梅 郭 义 徐宗佩

徐 立 曹永兴 董宪麟 滕晓东

目次

·专家论坛·

针灸临床常用30个腧穴配方 石学敏,卞金玲(1)

构建藏象辨证论治理论体系 严世芸(3)

代谢组学与中药研究 刘昌孝(7)

中国循证针灸学研究现状与展望 梁繁荣,吴曦,李瑛(12)

论血浊与脑病 王新陆(16)

中医药在俄罗斯 俄罗斯·V.A.科兹洛夫(19)

中医人体五运六气体质与疾病学初探 美国·吴奇(21)

针灸临床科学的探讨

——关于得气客观化的研究 日本·森和,佐佐木和郎,王晓明,等(24)

关于五味的五脏所入考察 韩国·尹畅列(27)

传统互补医学 意大利·Carlo BAGLIANI, MAE-MOST, ZHENG Chen, 等(29)

中西医治疗获得性免疫缺陷病的分类及诊断

..... 俄罗斯·B.C.舍林斯基, B.Γ.纳恰托伊, B.A.加兹洛夫, 等(31)

好一针韩医院治愈案例的思考 韩国·金广浩(34)

中国与英国医疗体系的结合发展 英国·尼科尔·罗伯逊(37)

·理论探讨·

张锡纯论治气失升降 秦玉龙(41)

古方加减治疗内伤发热 肖照岑,常淑枫(44)

关于舌脉诊研究若干问题的探讨 陆小左(46)

中医药治疗感染病的优势与思路 王秀莲(49)

肾之火热证湮灭之初探 王玉兴,周耀东,高海旺(51)

再生障碍性贫血瘀瘀互结病机理论基础探微 刘宝山(53)

从动脉粥样硬化及其相关疾病的病证名称看辨证论治的不足 周桂桐,王慧生(55)

浅谈围绝经期抑郁症 宋卓敏(57)

郭霭春先生学术思想 孙中堂,耿晓娟(59)

《内经》方剂研究

——兼论《内经》在方剂学发展中的地位 年莉(63)

藏象学说疑难辨析5则	王玉兴,杨锦惠,段荣蓉(66)
浅谈中医对情绪的调控	陆小左,张 丽(68)
气机升降与临证方药	仲强惟(70)
“祝由”浅析	李 倩,陈泽林(71)
中医基础理论研究状况的思考与分析	孟静岩(74)
明确《伤寒论》原文“级别”的意义	张国骏,焦 锟(77)
从中医情志病学角度探讨对抑郁症的认识及防治	侯冬芬,孙 洁,张金喜,等(79)
《内经》音乐疗法的研究	孟 红(81)
多囊卵巢综合征肥胖的肾虚本质探讨	赵志梅(83)
血证治疗之法	
——读唐容川《血证论》有感	张国霞(85)
中医学论胎教	崔洪英,魏延华(87)
辨证论治的病症观	郑 林(89)
动脉粥样硬化及相关疾病的病因病机研究	王慧生,周桂桐(90)
再论《金匱要略》中的“助用焦苦”	周霞继,吕 娟(92)
从现代医学模式看中医心理学的发展	刘延颖(94)
《内经》眼病理论探析	陈 力(97)
徐灵胎之《兰台轨范》与辨证论治	刘国柱(99)
读《内经》随笔	
——脾胃合论小议	王世成(102)
状态医学及其疗效判别标准	曹宏梅(104)
浅谈小儿消化不良中的健脾消食	郑 莉(105)
略论百合病	吴 妍(106)
昌益和医学(自然真营道)	日本·角田 睦子(108)
试论韩国韩医学之学术流派	韩国·金南一(110)
如何了解燕窝	印度尼西亚·李冠瑶(112)
日本针灸医学与中医药学教育有机结合的探讨	
——天津中医药大学日本校的展望	日本·石桥 尚久,早川 敏弘(113)
北山友松子的医术	日本·安井 广迪(115)
数码相机的舌诊客观测定法和评价标准(摘要)	日本·筱原 鼎(117)
类风湿关节炎	日本·藤波 仁子(118)
朝鲜《医林撮要》问世及当时传统医学之交流(摘要)	韩国·安相佑(120)
从生命史观经络论引出的经络异常检测法	日本·稻村 正治(121)
对健康、长寿的一点建议	日本·中野 百树(123)

·临床研究·

- 滋肾调冲法治疗黄体功能不全性功血的临床观察 王 玲,孙艳明(125)
- 对300例前列腺增生患者的超声诊断分析(摘要) 赵迎新(126)
- 痴呆筛选检查的有用性和关联性研究 韩国·郑仁哲(127)
- 加参强心方治疗充血性心力衰竭的临床研究 王保和,孙兰军,刘玉梅,等(130)
- 善胃方药物血清对人胃癌MGC-803细胞株的抗增殖作用 袁红霞,卓玉珍(132)
- 生脉注射液对心力衰竭患者地高辛肾排泄的影响 王恒和,毛静远,魏广力,等(135)
- 麻芩咳喘合剂对支气管哮喘气道炎症作用的临床研究 刘恩顺,孙增涛,李小娟,等(138)
- 小儿定风汤剂治疗小儿癫痫强直-阵挛性发作(痰热挟惊证)的
临床疗效多重评价 戎 萍,马 融(141)
- 甲状腺功能亢进的中医辨证施治
——刘公望教授治疗甲状腺机能亢进症经验介绍 摩尔多瓦·Inga Spatari,刘公望(144)
- 咳嗽证治体会 尹新中(146)
- P53与胃癌癌前病变(摘要) 陈 婕,李慧臻,刘 洁,等(147)
- 治疗老年抑郁症4法 王学岭(148)
- 中西医结合治疗血管性痴呆70例临床观察 张连城,张玉莲,王立存,等(150)
- 中药配合自体骨髓干细胞移植治疗下肢慢性缺血性疾病 王 军,张庚扬,张学勇,等(152)
- 当归四逆汤加味治疗糖尿病合并脉管炎体会 宋俊生(155)
- 老年退行性瓣膜病瓣环钙化超声观察(摘要) 郭立志(156)
- 化腐再生法治疗糖尿病足坏疽的疗效观察 张朝晖,马 静,常文萍,等(157)
- 理气活血汤治疗慢性紧张性头痛的临床对照研究(摘要) 颜 红,汪瑜菡,陈立伟(158)
- 慢性肾脏病中医诊断辨证规范初探 付 滨,高常柏,王宝娟(159)
- 中西医结合治疗糖尿病足坏疽300例临床分析 矫浩然,张庚扬,李文婷(161)
- 中医药治疗变应性鼻炎疗效观察 王 军,闫 博,郑兆晔(163)
- 深静脉置管环节管理的临床观察 洪 杰,尚立华(166)
- 癌性发热的中医药治疗 周 洁(168)
- 中药雾化吸入剂治疗慢性咽炎58例 闫小雪(169)
- 黄芪、丹参注射液治疗老年不稳定型心绞痛的疗效观察 王 辉(170)
- 中药干预葡萄糖耐量低减的疗效观察 王德惠,杜瑞斌,周 祺(171)
- 五皮散加减治疗妊娠期水肿临床观察67例 杨 静,孟 君(172)
- 中药治疗早期药物流产阴道出血 王惠津(173)
- 小儿反复呼吸道感染易感因素调查分析 程 燕(174)
- 中西医结合治疗慢性骨髓炎临床体会(摘要) 关 靖,常文萍(175)
- 心肌梗死2级预防及中医药应用前景 项耀祖,商洪才,张伯礼,等(176)
- 中医防治老年痴呆临床及实验研究进展 方铁根(180)

谈中医药临床治疗性研究的方案设计	张俊华,商洪才,戴国华,等(185)
“三花茶”治疗高脂血症的临床观察	胡广芹,陆小左(187)
神经官能症的今昔展望	日本·川崎 悠利子(189)
中西医结合治疗肌酸酐低下慢性肾功能不全2例	日本·村田 一知郎(190)
中医药治疗肿瘤概述及体会	加拿大·麦时任,阮佩英,刘毅波,等(191)
小儿喘憋性肺炎的中医药治疗进展(摘要)	任国华(193)
代谢综合征的研究进展	贾 琪(194)
升阳益胃汤治疗水肿经验	高常柏,付 滨(196)
骨质疏松症的中医药治疗进展	石 隰(198)
百部止咳合剂在小儿肺炎支原体肺炎序贯疗法中的作用	陈 慧(201)
慢性支气管炎非急性期中医药治疗研究进展	张玉兰,尹新中(203)
袁红霞教授逍遥散验案3则(摘要)	韩 慧,袁红霞(205)
月经不调辨证施治琐谈(摘要)	孟志富(205)

·针灸与推拿·

“醒脑开窍”针法对局灶性脑缺血大鼠脑皮质蛋白质表达的影响	赵晓峰,王 舒,温景荣,等(206)
针刺对血管性痴呆大鼠相关脑区一氧化氮影响的基础研究	刘存志,于建春,王 彤,等(213)
针刺对快速老化鼠SAMP10体温影响的实验研究	王 磊,梁 跃,肖 川,等(216)
“四关”穴与“内关”穴之间的效应关系及其对心理因子的干预效果研究	陈泽林(218)
中西医结合治疗股骨颈骨折41例	谷福顺(220)
针刺卵巢摘除后骨质疏松大鼠足三里、三阴交的特异性作用(摘要)	日本·张文平(221)
通脉调气推拿法降低紧张性头痛患者血浆内皮素 和五羟色胺机制的研究	孙 庆,董 桦,张震宇(222)
体穴与耳穴对青少年单纯性肥胖症临床疗效及血脂代谢的影响	汪振宇(224)
耳穴疗法操作规范化研究	李桂兰,郭 义,李桂华(227)
抗衰老与走罐疗法	付均如,王 红(229)
2005年MEDLINE收录的有关针灸论文的总结分析	王 超,郭 义(231)
针灸治疗抗药荨麻疹1例	日本·镰田 刚,松本 淳,金子 聪一郎,等(233)
浅谈齐刺法及其临床应用	刘 锦,梁显锋(234)
针灸戒毒的现状与发展	马 莎(236)
浅谈患者守神与互动式针刺法	高 旸(239)
论《伤寒论》中的针灸疗法	满 斌(241)
“醒脑开窍”针法治疗脑病验案4则	张春红,卞金玲,李金波(243)
《伤寒论》针灸规律探析	李树茂(246)
复健单元治疗外伤性脊髓损伤的疗效观察	王志红,侯 庆,宁志广,等(249)

“点、线、面”手法套路的应用	张 伟(251)
寸关尺定位考	张 丽,陆小左(252)
早期针刺治疗对心肺复苏后患者神经功能状况的影响	刘学政(254)
针灸治疗对青光眼的作用(摘要)	日本·关隆 志,来须 正幸,相良 淑子,等(256)
通脉定眩法治疗椎动脉型颈椎病的临床研究	张宏达,谭 涛(257)
从足阳明经筋辨证论治周围性面瘫	阎丽娟(259)
翳风、完骨刺络放血治疗急性期周围性面瘫疗效分析	于金栋,张玉莲,郭家奎(261)
风府穴在中风后遗症中的应用	付 玲(262)
针刺治疗消化性溃疡138例临床观察	牛红月(263)
“五位一体”综合疗法对失眠症的治疗	刘 强,陆小左(265)
耳穴疗法的优势病种归纳分析	陈宥伊,李桂兰,陈泽林,等(268)
三棱针疗法的历史沿革考	郑则宝,郭 义,陈泽林,等(270)
针灸作用的不稳定性	高 爽,郭 义,郭永明(272)
针刺脐周八穴应用心得	周 庆(274)
补肾强督为主针刺治疗腰椎病	澳大利亚·阿·伊万诺夫(275)
日本针灸教育现状考察	日本·日色 雄一(278)
采用双向调节正弦波经皮神经电刺激缓解慢性背痛 随机双盲对照研究(摘要)	日本·下地 恒毅(280)
张永树老师运用子午流注针法治疗哮喘病的临床心得	马来西亚·温月娥(281)
调神止泻法治疗中风后腹泻120例临床观察(摘要)	路 明(282)
和针法对中枢神经系统引起的步行障碍的影响	韩国·Ho-Ryong Yoo(283)
关于针灸得气之分析	日本·张立津(284)
脐部疗法的中医文献初探	澳大利亚·刘一林(285)
中医学治疗失眠	日本·原田 浩一(287)
为重建韩国传统针灸技法的文献调查	韩国·吴准浩,安相佑,金南一,等(289)
粗火针烙法引流治疗肛周脓肿36例	胡承晓(291)
“神不使”则刺无效	魏连海(292)
旋牵推扳法治疗颈性眩晕临床疗效观察	王 红,付均如(293)
脉冲磁疗对颈椎病所致椎动脉血流动力学异常的调节作用	董洪英,高 翔,刘道矩(294)
长时间温和灸治疗痛证临证举要	尚秀葵(295)
“四天穴方”治疗经期偏头痛30例	潘兴芳(296)
隔姜灸临床应用举隅	李欣明(297)
耳穴贴压疗法治疗急性戊型病毒性肝炎临床观察	宓余强,魏荣环,藏 隽(298)
经方治验3则	周正华(299)
针刺为主治疗痉挛性斜颈2例报道	王 元(300)

浅谈医者得气	高 轶,阎丽娟,温景荣(301)
针灸治疗前列腺增生症的研究近况	袁庆东,梁 承,赵建国(302)
论针刺手法规范化	裴 莹,郭 义,陈泽林,等(305)
合谷、复溜的不同针刺手法治疗原发性多汗症46例(摘要)	张继庆(306)
中国针灸治疗类风湿性关节炎临床研究概况	日本·铃木 聪,田 伟,贾红伟,等(307)
温和灸结合针刺治疗原发性三叉神经痛(摘要)	杨阿根(311)
针刺加温灸治疗胃下垂90例临床观察(摘要)	王 玲(311)
针刺治疗混合性焦虑抑郁障碍的临床观察(摘要)	李世君(312)
针刺治疗血管性头痛临床观察(摘要)	王季良(312)
针刺治疗抽动-秽语综合征疗效观察(摘要)	杨白燕(313)
头项针治疗血管性痴呆26例疗效观察(摘要)	张玉莲,王立存,张连城,等(313)
电针八髎配合头皮针治疗中风后尿潴留(摘要)	杨国荣(314)
针刺四白穴治疗急性胆绞痛32例临床观察(摘要)	曹 锐(314)
肋椎关节半脱位的诊断及手法治疗105例体会(摘要)	陈玉辰,张诗元,张 伟(315)
芒针刺为主治疗慢性附睾炎16例(摘要)	姚增民(315)
动态下手法治疗腰肌紊乱症60例(摘要)	张 伟,陈玉辰(315)

·实验研究·

慢性心理应激诱发大鼠脾脏T细胞亚群改变及中药心舒2号的干预作用

..... 李庆和,曹永兴,刘俊荣,等(316)

补锌对睡眠剥夺小鼠爬坡性体疲劳和脑学习记忆功能的影响

王秀云,李积胜,刘公望(318)

丹酚酸B及丹参酮ⅡA对动脉粥样硬化过程中血栓素/前列环素系统的影响

..... 范英昌,张发艳,华声瑜(320)

补肾调冲含药血清对离体卵巢颗粒细胞原癌基因蛋白表达的影响

..... 李沛霖,侯莉莉,杜永红(322)

聪明汤和山楂聪明汤热水提取物,超微细粉末剂型

对microglia及记忆力减退病态模型的影响

韩国·徐承浩,郑仁哲,李相龙(325)

用基因表达谱芯片筛选老年性痴呆基因表达谱

樊小农,温廷益,杜元灏,等(328)

三叶木通和关木通体内利尿抑菌作用的对比观察

马红梅,姜智浩,郭俊华,等(332)

中药咳喘方对哮喘豚鼠肺组织病理学影响的研究

刘贵颖,刘玉庆,吕 英,等(337)

养血清脑颗粒对自发性高血压大鼠收缩压的影响

康立源,高秀梅,郭志军,等(339)

补肾活血法对免疫介导型再障小鼠造血调控因子影响的实验研究

于志峰(341)

当归拈痛汤抗炎镇痛作用的实验研究

张仲一,高 岚,胡觉民,等(343)

益气活血法对大鼠PTCA术后再狭窄内膜增生的影响

赵英强,孙兰军,郑偕扣,等(346)

麻苧咳喘合剂对哮喘豚鼠嗜酸性粒细胞及肿瘤坏死因子- α 的影响

..... 马佐英,孙增涛,刘恩顺,等(349)

脑缺血大鼠炎症反应的形态学变化及“醒脑开窍”针法的干预效应

..... 郭永明,梁宪如,杜元灏,等(351)

生脉注射液对心衰大鼠地高辛组织分布的影响 王恒和,毛静远,王 强,等(355)

“养肝柔筋方”对运动性中枢疲劳大鼠脑组织中谷氨酸/ γ -氨基丁酸比值的影响

..... 史丽萍,王 芳,马佐英,等(357)

家兔经穴离子分布及针刺对其影响的微透析研究 罗 汀,郭 义,王秀云(359)

硫戊巴比妥对抗人体背侧角脊柱刺激活性的抑制效应 日本·下地 恒毅(361)

合成冰片对大鼠致畸实验及胚胎毒性的研究 凌 霜,姜 民,樊官伟,等(362)

冰片对大鼠离体心脏冠脉流量的影响 李玉红,徐 强,胡利民,等(364)

血乳酸值对评估脾虚证“体倦乏力”的意义 日本·王晓明,易 杰,日本·廖世新,等(365)

·中药研究·

影响微乳形成因素的研究 朱晓薇,陈 婧,刘彩霞(367)

中草药体外抑菌实验方法的改进探索研究 胡晓蕙,夏 捷,徐 倩(370)

清热抗感颗粒中大黄素和大黄酚的含量测定 李 锦,王 键,郭俊华,等(372)

不同时期不同产地桑叶多糖含量比较 赵 骏,房士明(374)

丹参三七配伍的效应特点与基于组效关系的新药设计 商洪才,张伯礼,高秀梅,等(376)

含量测定和指纹图谱方法结合用于马钱子的质量分析 窦志英,刘 虹,孙 巍,等(379)

黄芩苷在家兔血浆中药代动力学的研究 肖学凤,高 岚,陈 静,等(383)

桂枝及其复方之我见 范 纁,赵泽英,罗 洋(385)

浅谈香加皮用药安全及对策 刘 虹,杨 虹,王 萌,等(386)

离子敏感型加替沙星眼用在体凝胶剂的制备及体内外评价 刘志东,李佳玮,潘卫三,等(388)

高效液相色谱法测定参茸白凤丸中甘草酸的含量 宋新波,张丽娟,李 佳(392)

黄芩苷干预缺氧星形胶质细胞对神经前体细胞迁移的影响

..... 日本·石田 寅夫,徐 强,姜希娟,等(395)

蟋蟀乙醇提取液对高脂喂养小鼠体内脂质代谢的影响 韩国·张溶薰(400)

蒲公英对丘脑下部、脑垂体为中心的性激素的激活作用

..... 日本·邵 辉,小林 里佳,早川 敏弘,等(403)

清解方中挥发油提取及包合工艺研究 王 阳,王丽峰,陈新培,等(405)

药用植物淀粉的研究(摘要) 高文远,王书军(408)

HPLC方法同时测定荷叶、莲子心中芦丁和槲皮素的含量 李遇伯,祝 巍,赵玉梅(409)

指纹图谱在中药、天然药物质量控制中的应用(摘要) 高 峻(411)

车前属植物的化学成分研究 张玉萍,汪 芳(412)

麦门冬中皂苷类成分的提取分离	赵启铎(414)
中药大规模临床试验及其管理与质控	商洪才,张俊华,戴国华,等(416)
人参的分类及常见伪品	张丽娟,张 伟(419)
中药川芎中川芎嗪提取工艺优化的探索	马 琳,王秀杰,张 坚,等(424)
中药肉苁蓉超声提取优化因素的考察	张 坚,马 琳,陈志娟(427)
天麻药针对镇痛及抗痉挛效果产生的影响	韩国·李日敦(430)
冠心静片质量标准研究	王 艳,窦志英,王丽锋(432)
当归的等级化提案	韩国·徐荣培,卢盛洙,李勳揆(434)
多刺锦鸡儿化学成分研究	邓雁如(436)
复方丹参滴丸治疗糖尿病微血管病变的机制探讨(摘要)	马 洁(438)
穿心莲地上部分茎与叶的有效成分含量对比	张 毅,韩晓燕(439)
脂可平对实验性早期动脉粥样硬化内皮细胞凋亡 及Bax、Bcl-2表达的影响(摘要)	黄怀鹏,丁奇峰,尹智炜,等(440)
香加皮资源考察及质量评价研究(摘要)	张丽娟,李天详,田俊生,等(440)
葛根入药品种的鉴别	董改英(441)
有毒中药雷公藤的增效减毒研究(摘要)	段宏泉,李淑芬,日本·高石 喜久(442)
中药新药研究的系统思维(摘要)	张铁军,王文燕(442)
血脂康的药理与临床研究进展	耿晓娟(443)
黄连在心脑血管病中的药理研究和临床应用	朱亚萍(445)
中成药及中药材质量检测方法现状及进展	曹永兴(447)
延胡索的研究概况	窦志英,王 艳,孙 巍(450)
HRP追踪法在中医药研究中的应用	王 芬(454)

·其他·

磁疗用球形磁源空间磁感强度分析与计算	王益民,张皓楠,贾果欣,等(457)
2005年SCI发表有关针刺论文的总结分析	杨家玥,吴丽萍,郭 义(459)
中马两国针灸教育比较分析	王 卫,郭 义,徐 立(463)
综合辨治思维能力培养 ——课堂训练探索	丁慧芬(466)
浅谈中医药对外教育	韩亚飞(468)
关于本校中医对外教育的一些思考	韩优星,张 丽(470)
对在美国NLM的MEDLARS上刊登的各国传统医学论文的比较研究	韩国·慎贤奎(473)
组织再生是物种在进化历程中对无性生殖现象的保留(摘要)	王广军(474)

针灸临床常用 30 个腧穴配方

石学敏,卞金玲

(天津中医药大学第一附属医院,天津 300193)

关键词:腧穴;配方;主治

笔者在全国针灸临床研究中心经过几十年的工作,对临床常用的 30 个腧穴集中地进行临床研究,对每个疾病的治疗效果,进行了几百例、几千例,有的病种甚至是上万病例的临床观察,这对于以针灸治疗疾病的规范,对规范腧穴的主治及有效配方是有意义的,分述如下。

百会:①配四神聪治神经衰弱,尤其失眠症。②配风池治后头痛,巅顶痛即血管性头痛。③配关元、三阴交治子宫脱垂(阴挺)。④灸百会穴治美尼尔氏综合征(眩晕),加二间疗效更佳。

上星:①配上星透百会,头维透角孙、四白治血管性痴呆。②配攒竹、肝俞治球结膜炎。③配头维、四白治帕金森病。④配风池治鼻出血(倒经)、(血管硬化的鼻出血)。

人中:①配内关、三阴交、委中、极泉、尺泽治中风或中风后遗症。②配内关、气舍治中枢性呼衰。③配内庭、天突治膈肌痉挛。④配内关治各种痛证。⑤配内关治一氧化碳中毒窒息休克。⑥配足三里、人迎可调节血压,既能降血压,又能升血压。

关元:①灸关元穴有增加机体免疫机能,对各种因免疫低下所导致的疾病有效,一般喘证、性功能减退、风寒湿痹。②灸关元、针神门、承山治脱肛。③配灸关元、针三阴交治胎盘滞留,膀胱炎。④配蠡沟治阴道滴虫或感染性阴道炎。

中极:①配三阴交、次髎治痛经,月经不调。②配三阴交治无卵月经。③配秩边治前列腺炎或肥大。④配三阴交、阴陵泉、肝俞、胆俞、脾俞治糖尿病及其所导致膀胱残余尿。

中脘:①配四白、后溪、申脉、长强治癫痫。②配梁门、天枢、水道、关元、足三里治胃下垂。③配太冲、内庭治慢性胃炎。④配肝俞、脾俞、足三里治胃、十二指肠球溃疡。⑤配人中、内关、下巨虚治癔病性呕吐,厌食,哮喘。

太冲:①配合谷治高脂血症。②配合谷、四神聪治烦躁症。③配阳辅、睛明治眼底动脉出血。④配阴陵泉治黄疸性肝炎。⑤配阴陵泉、足三里治慢性肝炎。

风池:①配完骨、天柱治脑缺血性疾病,如椎基底动脉供血不足,脑梗死,缺血性的延髓及假性延髓麻痹。②配风府治视神经缺血性萎缩症。③配颈夹脊刺治疗颈椎综合征,颈性耳鸣,颈性眩晕,颈性头痛。④配大椎刺络、足三里、合谷、孔最治外感。

环跳:①配大肠俞、阳陵泉、委中治坐骨神经痛。②配足三里、解溪、三阴交治下肢麻痹及肌萎缩性疾病。③梨状肌损伤是环跳穴主治特长。

阳陵泉:①配日月、丘墟、肝俞、胆俞治胆结石、胆囊炎、胰腺炎。②配阴陵泉治肩凝症(肩关节周围炎)。③配绝骨加局部排刺治颈前肌萎缩症。④配委中、阴陵泉治腓总神经损伤。

足临泣:①配外关治耳鸣。②配人中、听宫治耳聋。③配支沟治肋间神经痛。

内关:①配足三里增强心功能,治疗病窦综合征。②配心俞、膈俞、肺俞治冠心病。③配神门、大陵治心动过速。

外关:①配加局部取穴治疗网球肘。②配大肠俞、合谷、飞扬、人中治风湿痹痛。③配大椎刺络、丰隆治疟疾。④配膻中、乳根刺络治乳腺增生。

委中:①配大肠俞、次髎、秩边治马尾神经损伤。②配三阴交治中风下肢不遂。③配丘墟透照海治足内翻。

秩边:①为阳痿、遗精、早泄、不射精症等男性及女性功能障碍要穴。②是治疗下肢瘫痪、疼痛要穴。③为前列腺炎、肥大及各种原因引起的尿潴留要穴。④治疗女性阴道疾病。

大肠俞、肾俞:配关元俞、次髎治慢性肠炎(五更泻),慢性痢疾,盆腔炎,子宫内膜异位症,各种原

因引起的腰痛。

胆俞:配肝俞、膈俞、脾俞①治胰腺炎、胆结石及炎症引起的痛证,胃痉挛,及胃、十二指肠痛证。

②治糖尿病、胃下垂。③治胃肠功能紊乱。

肺俞、膈俞:配大椎、心俞加刺络①治支气管炎,过敏性哮喘。②治心血管疾病,尤其对冠心病效佳。

攒竹:①配太阳、丝竹空治三叉神经痛第一支痛。②配下关、四白治三叉神经二、三支痛。③配迎香、四白治鼻窦炎。④配丝竹空、申脉治眼睑下垂。

后溪:①配大椎加刺络法治臂丛神经痛。②配尺泽、极泉治尺、桡、正中神经麻痹。③配绝骨治颈部肌肉损伤(落枕)。④配申脉、印堂治癫证。

三阴交:本身有良好的治疗各种原因引起的痛经和调理月经的作用。①配中脘、内关、印堂、百会治疗郁证。②配阴陵泉治低蛋白水肿,早期肝硬化水肿,淋巴管阻塞性下肢水肿。③配归来治输卵管原发或继发性不孕症。

足三里:①配丰隆治疗各种原因引起的便秘。②配各种免疫机能低下引起的疾病。③配风池、四白、哑门治多发性硬化症,帕金森病。④配曲池、风池、大椎、中脘、三阴交治运动神经元疾病(早期效

佳)。⑤配天枢、中脘治疗脾胃不合诸症,消化不良,胃脘痛,胃、十二指肠球溃疡,各种慢性胃炎。

太渊:①配列缺、孔最治急性支气管炎。②配人迎治无脉症。③配太冲、球后治视神经萎缩。

合谷:①配四神聪,加局部刺络治面肌痉挛。②配阳白、太白、四白及经筋刺法治面神经麻痹后遗症(病久6个月以上经各种方法治疗不愈病例)。③为外感、神经系统、消化系统疾病常用的配穴。

曲池:①配加局部刺络治网球肘。②配极泉、尺泽、合谷治上肢麻痹病(尺、桡、正中神经损伤)。③配上巨虚治急性菌痢、肠炎。

天枢:①配曲池、风池、大椎、血海治过敏疾患、荨麻疹等皮肤病。②配内庭治小儿消化不良,厌食症。③配丰隆有驱蛔虫作用。

人迎:①配太溪、冲阳治风湿性动脉炎。②配气舍治颈动脉供血不全诸症。③配局部围刺法、照海治甲状腺机能亢进和低下及单纯性肿大。

涌泉:①配劳宫用指压法,改善中老年人血液循环,从而治疗周围血管循环。②配趾端刺络治烦躁症。③配劳宫、人中、丰隆、间使治精神分裂症。④配指压劳宫、涌泉、印堂治疲劳综合征,并能增加机体免疫能力。

作者简介:石学敏(1938-),天津市人,中国工程院院士、博士研究生导师、主任医师、教授、天津市政府授衔的针灸学专家,任中国针灸学会副会长,天津市针灸学会会长,中国针灸临床研究会副理事长,欧洲传统中医协会顾问,联邦德国巴伐利亚中国医学研究院第一副院长,天津中医药大学第一附属医院原院长,《中国中西医结合实用临床急求杂志》副主编。

石学敏院士自20世纪70年代初开始潜心研究世界公认的三大疑难病症之一的中风病(脑梗死、脑出血)的针灸治疗,创立了“醒脑开窍”针刺法,开辟了中风病治疗新途径,提高了中风病的治愈率,降低了致残率,“醒脑开窍”针刺法的临床及实验研究已达分子基因水平,20世纪80年代初创建的“针刺手法量学”的学术概念,填补了针灸学发展的空白,并广泛应用于多种疑难病症的治疗中。

已取得了20余项科研成果,培养博士研究生20余名,先后著书10余部,撰写论文30余篇,是国家人事部授予的“中青年突出贡献专家”,享受政府特殊津贴,是“全国优秀院长”、“天津市科技优秀工作者”、“卫生部先进工作者”。

构建藏象辨证论治理论体系

严世芸

(上海中医药大学,上海 200032)

关键词:藏象学说;辨证论治;辨证理论体系

中医学的博大精深,对中华民族的生存、繁衍和发展作出了巨大贡献。如何继承中医、发展中医和弘扬中医,是当代中医同仁的历史使命和责任。辨证论治是中医学理论的核心之一,更是中医临床医学的精髓所在。然而,陆续产生于不同历史时期的多种辨证论治方法同时应用于临床时所出现的诸多不足和缺陷,易使临床医师产生许多疑虑和困惑,同时,在某种程度上,不利于中医学术理论和临床医学的发展,也不利于中医药学的规范化建设和国际化推广。

传统辨证论治方法的局限性、重复性和随意性,往往导致临床应用时容易出现诸多片面性和盲目性。通过长期学习领悟、反思探索、综合辨析,使我逐渐形成了以藏象理论为依据,构建中医“藏象辨证论治理论体系”的设想,1997年以来,组织人力进行深入研究,取得了一定成果。藏象辨证论治理论体系较以前散在的各种辨证论治方法,显然更为客观、全面和完善,且更能体现中医之本质与规律。

1 辨证论治理论之特色

辨证论治的历史源远流长,自中医理论萌芽,辨证论治法迄今为止始终有效地指导着临床实践。

回顾中医 2 000 多年的学术发展史,《内经》为辨证论治奠定了理论基础。《内经》中有许多关于疾病辨证论治的理论,其具体内容不胜枚举。尤其值得重视的是《素问·至真要大论》中的病机 19 条,对临床上进行辨证论治的步骤和方法问题,提出了原则性的要求。张仲景《伤寒论》开创的“六经辨证”及杂病论治等,确立了中医辨证论治体系。

历代医家又创立了多种辨证方法,从而使中医对辨证的认识和规范不断得到丰富和深化。近人根据历代医家之说,归纳出脏腑辨证、经络辨证、六经辨证、八纲辨证、卫气营血辨证、三焦辨证等,这些辨证论治方法,在历史上曾经长期发挥其积极作

用,并且至今还继续指导着中医的临床实践。

著名中医学家任应秋先生在 1955 年的《中医杂志》上发表了《中医辨证论治体系》的论著,其他前辈名家如秦伯未、岳美中等也阐述了辨证论治本质等。

在《中国中医药发展五十年》(孟庆云主编,1999 年河南医科大学出版社出版)一书中,对辨证论治理论特征加以总结,认为:

- 1)辨证论治是系统论的方法。
- 2)强调个体的特异性。
- 3)着重于动态观和时空观的分析。
- 4)证候诊断的随机性。
- 5)思维逻辑具有模糊性。
- 6)是一个闭环反馈的控制过程。
- 7)着重发挥创造性等。

同时也提出了辨证论治理论的不完善之处:

1)辨证论治理论结构的不清晰性,此等不清晰性和随机性的组合,成为辨证论治的主要不确定因素。

2)缺乏对微观层次的认识和辨证方法。

3)检测和治疗疾病的局限性。总之,认为辨证论治尚为粗糙之璞玉,而呼吁要建立辨证论治的新体系。

2 辨证论治方法不尽完善

现代中医学根据历代医家有关临床辨证的学术成就所归纳的各种辨证方法,在一定情况下反映了疾病的内在联系,至今仍为中医临床认识和分析疾病的主要手段。

然而还应看到,这些辨证方法是在不同的时代、不同的条件下形成的,其历史年代跨度有 2 000 年上下,因而各自归纳的内容、理论特点和适用范围都不尽相同,有以病位为言;有以病因、病性为论;有的较抽象,有的较具体。它们既各有特点,不能相

互取代,又不尽完善、不够全面;既交叉重叠,又未能形成统一的体系。甚至还不可避免地存在着重复性、局限性和随意性,并有头绪纷繁、无所适从之嫌。

例如,八纲辨证中存在大量交叉重复的内容,使其在一定程度上失去了“纲举目张”的作用,而且八纲辨证对疾病的认识尚不够具体也不够深刻。

又如,论六经辨证都离不开脏腑、经络,临床诊治中常将六经辨证与经络辨证分居割裂,乃是很不完善的,也是辨证论治理论的一大缺陷。

再如,卫气营血辨证,将温热外感疾病的发生发展划分为卫分证、气分证、营分证、血分证,而临床实际是卫气营血病机难以截然分割。再细细分析一下,卫分证病在肺,气分证病涉肺、胃、胆、肠等脏腑,营分证病及于心包,血分证深入心、肝、肾3脏,说明卫气营血辨证实与脏腑辨证密切相关。在温病辨证论治中,三焦辨证与卫气营血辨证是“一纵一横”的关系,两者密不可分。在三焦辨证中,上焦温病包括手太阴肺和手厥阴心包络,中焦温病包括足阳明胃和手阳明大肠、足太阴脾,下焦温病包括足厥阴肝和足少阴肾的病变。说明三焦辨证也是与脏腑辨证、经络辨证息息相关的。

有关经络辨证,在《中医诊断学》教材中称:经络辨证是对脏腑辨证的补充和辅助,特别在针灸、推拿等治疗更常用经络辨证。其意义似乎谓在针灸、推拿治疗之外并不常用,这实属误导。在临床上,诸多内科疾病,以及外科、妇科、五官科、皮肤科,甚至儿科疾病的诊治中,应用经络辨证方法举不胜举,遗憾的是将脏腑和经络看成是两个独立体系的思辨方式在当今中医界似已成为惯例。因而,在很大程度上使临床医师对脏腑经脉病证的定位较为模糊,从而直接影响了辨证论治疗效的提高。

关于脏腑辨证论治,任应秋在其《医论集》中论述脏腑学说临床意义时说:“中医临床的特点是辨证论治,辨证方法尽管有八纲辨证、气血津液辨证、脏腑辨证、六经辨证、卫气营血辨证、三焦辨证种种不同,除八纲之外,其余的都属于脏腑系统的范畴,也就是都以脏腑学说为基础……可见,脏腑学说确是指导辨证论治以及取得疗效的可靠的理论依据。”

虽然脏腑辨证的内容是比较丰富的,然而尚需

进一步充实和完善,必须对其内容更全面、更确切地加以分析和综合,以提高人们的认识能力和学术水平。为此,应该遵循任应秋先生所说诸种辨证方法“都属于脏腑系统的范畴”,“都以脏腑学说为基础”的观点,那么,笔者认为完全有必要、也完全有可能将一时一家所创的各种辨证方法,以藏象理论为基础,加以统一,将辨证论治理论提升到“藏象辨证论治理论体系”,如此便能将八纲辨证,以及任老未提及的病因辨证、经络辨证的内容,都以“藏象辨证论治理论体系”来加以说明和涵盖。

3 构建藏象辨证论治理论体系

2 000多年来,中医学是不断发展着的中医学,因此其理论和方法也必然是与时俱进的。辨证论治作为中医学的重要方法,也必须在继承的基础上有所完善,有所创新,有所提高。具体而言,就是要在继承上述各种辨证方法的基础上,建立一个以藏象辨证为核心的、新的、统一的辨证论治体系。

这个重新构建的辨证论治体系,我们名之为“藏象辨证论治理论体系”。

藏象辨证论治理论体系,是经过深思熟虑之后定的名称。或问:既然说以“脏腑辨证”为核心,但为何又命名为“藏象”?这正是必须阐明的问題。

长期以来,学者对“辨证论治”的定义曾有不少探索研究,其高明者,对于把“辨证论治”,简单地说是归纳分析患者当时出现的各个症状和体征,并据此作出诊断和治疗的一种方法的认识不予苟同。方药中先生曾指出:“这个‘证’字,我认为必须作为证据来理解,绝对不是指某一个症状或某一个综合征候群,而是概括了产生疾病的多方面因素和条件。辨证论治,也就是收集并分析这些与疾病发生有关的各种证据,并据此作出正确的判断和处理,只有这样,才能够体现出中医诊断治疗上的整体观,才能谈得上理法方药的一致性。”(《辨证论治研究七讲》)

因而,方药中先生十分同意中医研究院整理的《中医辨证论治》一文中所说的:“辨证论治是中医临床治疗的基本法则,其总的精神和涵意就是辨别证象,分析致病的成因、性质和发展趋势,结合地方风土、季节、气候及患者年龄、性别、职业等情况,来判定疾病的本质,从而全面地决定治疗方针,整体

地施行治疗的方法。”他认为,这种说法是很精当的,可以作为辨证论治的定义把它肯定下来。

然而,如果这样,则以“脏腑辨证论治”为名显然名实不符。因而,最能体现人与自然的整体观和人体生理病理整体观的“辨证论治”的名称,非“藏象辨证”莫属。中医学中的“脏腑”只是指人体内的藏器及其生理功能,而“藏象”则还包括脏腑与体表、自然环境等在内的各种联系。

如《素问·六节藏象论》所说:“藏象何如……心者,生之本,神之变也,其华在面,其充在血脉,为阳中之太阳,通于夏气。肺者,气之本,魄之处也,其华在毛,其充在皮,为阳中之太阴,通于秋气。肾者,主蛰,封藏之本,精之处也,其华在发,其充在骨,为阴中之少阴,通于冬气。肝者,罢极之本,魂之居也,其华在爪,其充在筋,以生血气,其味酸,其色苍,此为阳中之少阳,通于春气。脾胃大肠小肠三焦膀胱者,仓廪之本,营之居也,名曰器,能化糟粕,转味而入出者也,其华在唇四白,其充在肌,其味甘,其色黄,此至阴之类,通于土气。凡十一藏,取决于胆也。”

由于现代中医著作常把脏腑等同于藏象,又将脏腑辨证与经络辨证、气血津液辨证等并列,并受到西医脏腑概念的影响,因而使中医学中的“藏象”概念日益淡薄。尤其在临床上,中医所称的脏腑病往往与西医的脏腑疾病所混淆并被取代。以此缘故,将中医辨证论治命名为“藏象辨证论治理论体系”,不仅是最为合适的,而且是十分必要的。

藏象学说,是古代医家对人体观察研究,以探索内脏活动规律的一门知识。古代医家一方面对人体进行直觉观察,并以“天人相应”的观点,用“援物比类”的方法,说明自然界中某些因素与人体脏腑生理病理的关系。藏象学说的特点是以解剖学为基础,但又不为所限,在解剖分析的同时又联系医疗实践,不断深化对人体脏腑生理病理及其各种广泛联系的系统认识,从而逐渐形成了这一独特的

学说。

藏象学说的内容,主要包括脏腑、经络、精气神3部分。脏腑部分由五脏、六腑、奇恒之腑组成;经络部分由经脉、络脉、腧穴等组成;精气神方面包括精、血、津、液,宗气、营气、卫气,神、魂、魄、意、志等;同时,也包含了人体与自然环境的相应联系。

王冰解释“藏象”的“象”说:“象,谓所见于外,可阅者也。”张介宾《类经·藏象》说:“象,形象也,藏居于内,形见于外,故曰藏象。”可见“藏象”的含义就是通过机体外部表征以推导出人体内部的运动规律。中医的藏象学说,充分体现了人与自然的整体观和人体脏腑生理、病理的整体观,无论是健康者或患者,缘于外因致病还是内因致病,都必有其象可辨,而这些外象之表现于人体,无不是通过脏腑、经络及精气神的运动变化而发生。

由此可见,以脏腑为中心,把脏腑与经络、脏腑与形体各器官组织、脏腑与精气神,乃至脏腑与自然、社会环境等都有机联系起来的、在整体观念指导下的藏象学说,一直是中医辨证论治的理论基础,因此,这种“辨证论治”,应该名之为“藏象辨证论治理论体系”。

总之,“藏象辨证论治理论体系”的概念,是对各种传统辨证论治方法进行科学继承的基础上的一种创新,一种提升。可以从理论和临床两方面来涵盖中医学中的阴阳、五行、脏腑、经络、精气神、气血津液,以及病因病机、治则治法等诸多理论,从而能更充分、更全面地反映中医学的“整体观”、“恒动观”和“天人相应观”的学术内涵。

藏象辨证论治理论体系全面继承了中医各种辨证方法的优点,又通过重新整合、提炼、补充、演绎和验证而形成一个新的体系,能极大地提高辨证水平和临床疗效,为中医辨证论治实现统一、规范、完整的目标奠定基础。

作者简介:严世芸(1940-),男,教授,博士研究生导师,曾任上海中医药大学校长、上海市中医药研究院院长,为国务院学位委员会学科评审组副组长,全国高等医学教育学会副理事长,全国高等中医教育学会副理事长、国家药典委员会委员、上海市学位委员会委员、上海市政协委员、上海中医学会副会长、上海市名中医、全国名中医继承班指导老师、《辞海》中医学科主编、上海市中医学术发展专家组组长、香港大学中医学院名誉教授。

学术研究主要方向为中医学术发展史、中医历代著名医家的学术思想及学术经验,临床医药方面为擅长中医内科,对中医治疗心脑血管疾病及疑难杂症,疗效显著,目前主要负责研究的项目有中医学术思想史、中医中药治疗心律失常、中医中药治疗慢性心力衰竭的临床与实验研究、中医藏象辨证论治体系研究、国家标准“中医临床诊疗术语”(疾病、证候、治法3部分)、国家标准“中医病证分类与代码”、上海市医史文献学重点学科、上海市中西医结合心血管重点学科、中医综合心脏康复对急性心肌梗死后心室重构和生活质量的影响、强心饮防治慢性心功能不全活性蛋白(MMP-1 TIMP-3)调节机制研究等。

编写出版《中医历代各家学说》、《中医学术史》、《中医学术发展史》、《中医人才学》、《中国医籍通考》、《中国医籍大辞典》、《内科名家严苍山学术经验集》、《增辑汤头歌诀与续集》、《张伯臾医案》、《宋代医家学术思想研究》等专著26部,发表《祖国医学的继承、渗透和发展》、《急性心肌梗死的中医治疗》、《论历代名家滋阴法概要》等论文30余篇。

在教学改革上,领导学校在中医院校中率先推行了完全学分制教学管理制度,实践证明学分制注重学生的个性发展,适合当代社会对学生独立性、创造性的需求,有利于培养多规格、多模式人才,1999年学校被教育部认定为“本科教学工作优秀学校”,曾获国家教育部优秀教育成果二等奖、上海市教育成果一等奖、上海市中医中西医结合科技成果二等奖2次,国家中医药管理局科技进步三等奖,中华中医药学会科技进步奖2次等,曾获上海市劳动模范称号。