

 宁夏名老中医系列

MAHAOLIANG ZHONGXIYIJIEHE LINZHENGSI SUO

马浩亮中西医结合 临证思索

本书阐述马浩亮中西医结合治疗疾病的学术思想概况和特长，辨治疾病的思路和方法以及对擅长疾病的概述，重点阐释疾病的因、机、证、治原则与辨证论治特色。

党毓起 汪燕燕·主编



黄河出版传媒集团
阳光出版社



宁夏名老中医系列

马浩亮中西医结合临证思索

MAHAOLIANG ZHONGXIYIJIHE LINZHENGSI SUO

党毓起 汪燕燕·主编



黄河出版传媒集团
阳光出版社

图书在版编目(CIP)数据

马浩亮中西医结合临证思索 / 党毓起, 汪燕燕主编.
— 银川: 阳光出版社, 2015.11

ISBN 978-7-5525-2230-3

I. ①马… II. ①党… ②汪… III. ①中西医结合—
临床医学—经验—中国—现代 IV. ①R2-031

中国版本图书馆CIP数据核字(2015)第283753号

马浩亮中西医结合临证思索

党毓起 汪燕燕 主编

责任编辑 屠学农

装帧设计 晨 皓

责任印制 岳建宁

黄河出版传媒集团
阳光出版社 出版发行

地 址 宁夏银川市北京东路139号出版大厦 (750001)

网 址 <http://www.yrpubm.com>

网上书店 <http://www.hh-book.com>

电子信箱 yangguang@yrpubm.com

邮购电话 0951-5014124

经 销 全国新华书店

印刷装订 宁夏凤鸣彩印广告有限公司

印刷委托书号 (宁) 0001102

开 本 720mm×980mm 1/16

印 张 16.25

字 数 246千字

版 次 2015年12月第1版

印 次 2015年12月第1次印刷

书 号 ISBN 978-7-5525-2230-3/R·6

定 价 32.00元

版权所有 翻印必究

卫生部、国家中医药管理局、自治区领导
与参加全区发展中医药回医药大会的名中医合影留念 2009.11.4





《马浩亮中西医结合临证思索》编委会

主 编 党毓起 汪燕燕

副 主 编 黄学敏 张 敏 梁 爽 田 强

董朝侠 于晓宁

编写人员 王 晶 宋 丽 邓自辉 马 骁

李 鑫 张元琛 颜 青 安 婷

内容提要

马浩亮主任医师，从事中西医临床与科研 50 余年，1992 年荣享国务院政府特殊津贴，1997 年当选为第二批全国“老中医药专家学术经验继承指导老师”，2009 年自治区政府授予“自治区名中医”。2011 年国家中医药管理局批准成立马浩亮传承工作室，担任工作室指导老师。马主任从医 50 余年，在此期间对于临床治疗疾病的感悟十分珍惜，认真地结合临诊实践，总结经验，运用中西医两种思路探索、诊治疾病。在十余年的退休岁月里，不但系统总结、提炼了退休前的理论与实践经验，同时，倡导与时俱进，虽近 80 岁高龄，通过自学，熟练掌握了基础计算机知识。目前，致力于借助数字化信息手段，在复杂性科学思路的启迪中，继续探索“活血化瘀，痰瘀同治”，治疗高血压、冠心病、糖尿病，运用“脾肾同治，阴阳并举”，治疗再生障碍性贫血、血小板减少、骨髓异常增生综合征等疾病。

马主任对于“痰浊瘀血相关论”和“脾肾同治，阴阳并举理论”倾心研究日久，善于从“痰浊瘀血”入手，诊治心脑血管疾病，以“脾肾同治，阴阳并举”理论为指导，诊治血液系统疑难痼疾，屡起沉疴，且勤于手笔；本书博采前贤精论，结合马主任个人经验，立足临床实践，系统整理临床医案、笔记，以“痰浊瘀血相关论”“脾肾同治，阴阳并举”理论为指导，采用中西医结合手段治疗“心脑血管疾病”及“血液病”的宝贵经验，同时着眼于反映现代“痰浊瘀血”及“脾肾同治”理论的新进展。

马浩亮简介

马浩亮,男,回族,1938年出生,中共党员,祖籍河南民权,中西医结合主任医师。1963年宁夏医学院医疗系毕业。银川市中医医院内科原主任,宁夏中西医结合学会原副会长,中国中西医结合学会活血化瘀委员会理事。经人事部、卫生部、国家中医药管理局批准为第二批“全国名老中医药专家学术经验继承指导老师”。2011年国家中医药管理局批准成立马浩亮传承工作室,担任工作室指导老师。

从事中西医临床与科研 50 余年,潜心《脾胃论》临床应用研究,倡导“瘀瘀相关论”和“脾肾同治”调理心脑血管病和血液病。1975—1984 年主持省级重点攻关课题“化痰软坚活血化瘀治疗冠心病研究”;1986—1990 年主持国家级科学技术委员会重点(七五攻关)课题“冠心病动脉粥样硬化斑块消退药物及其机理研究”,并以此为基础,研制开发了国家三类新药“冠脉通”,由本院制剂中心研制该药制备工艺,由国家药监局确定陕西中医学院附属医院牵头完成该药二期临床后,次年以 100 万元人民币全权转让于广东宏远集团药业有限公司。次年宏远集团又以该集团以生产生物制剂为由,再转让于吉林省长源药业有限公司,经由国家药监局批准更名为“海丹胶囊”,功能、主治不变。在此期间,在国家科委验收鉴定时,专家认定:该课题属前瞻性研究,属国内首创,处于国际领先水平。主要著作有《冠心病证治与现代研究》等。先后发表学术论文 40 余篇,部分论文参与国际学术交流,主要有《冠心病动脉粥样硬化消退与预防》《严重型再生障碍性贫血治疗经验》《瘀浊瘀血与冠心病》《蝮蛇

抗栓酶治疗脑梗塞观察》《再障系列方治疗重证再障临床观察》《病窦康九治疗病态窦房结综合征初步观察》《软化冠脉胶囊治疗冠心病临床疗效观察》等。根据痰浊瘀血相关理论,自拟痰瘀同治消动脉粥样硬化斑块药“冠脉通”,经反复药效学与药理研究证明该药对心脑血管病标本兼治,既可以改善临床症状,又可消退动脉硬化斑块,软化心脑血管。依据脾肾同治论,以健脾补肾为法,遵循阴阳兼治、脾肾双补的原则,结合临床用药经验自拟再障系列方治疗急慢性再生障碍性贫血、骨髓异常增生综合征、肝炎后再障以及原发性血小板减少等均取得了满意的疗效,并参加国际学术交流。1992年荣享国家终身政府特殊津贴,1997年批准为第二批500名全国“老中医药专家学术经验继承指导老师”,2009年自治区政府授予“自治区名中医”荣誉称号。

1998年退休至今已10余年,一直坚持每周至少3次到银川市中医医院专家门诊,在此期间对既往临床治疗疾病的感悟十分珍惜,认真结合临诊实践,运用中西医两种思路探索、诊治疾病。在10余年的退休岁月里,不但系统总结、提炼了退休前的理论与实践经验,同时,倡导与时俱进,虽近80岁高龄,通过自学,熟练掌握了基础计算机知识。目前,致力于借助数字化信息手段,在复杂性科学思路的启迪中,探索“活血化瘀,痰瘀同治”治疗高血压、冠心病、糖尿病、代谢综合征等疾病,运用“脾肾同治,阴阳并举”治疗再生障碍性贫血、血小板减少、骨髓异常增生综合征等。期望在适应生物—社会—心理医疗模式中,探索高血压、冠心病、糖尿病、代谢综合征的中西医结合手段,达到医疗与预防相结合、药物治疗和生活干预相结合、理论与实践相结合的目标。



前言

有幸听闻马主任开始潜心治疗血液病并成为我区中西医结合治疗血液病专家的渊源。马主任膝下有三个儿子,他对孩子学业方面要求非常严格,三个儿子学习成绩也非常优秀,次子尤其聪明好学,学习成绩在班里一直名列前茅。一次初中考试后,马主任无意间在儿子的书包里发现了一份被藏起来的试卷,成绩很不理想,加之最近儿子总是喜欢睡觉,回家很少看书的状态,让他觉得儿子在外面贪玩,回家犯懒。这时候恰逢儿子回来,他生气地给儿子打了一巴掌,就这一巴掌,力量并不是很大,留在儿子身上的瘀青却持续了一周多都没有消退,于是马主任给儿子查了血常规,血小板明显偏低,那时,马主任的专长是治疗心、脑、血管疾病,中医院对血液病的治疗经验非常有限。他急忙将儿子带到医科大学附属医院,经骨穿等一系列检查确诊为:“骨髓增生异常综合征”。此时,马主任回忆起儿子前段时间总是表现的困倦状态,开始只是以为儿子贪玩、犯懒,现在才知道是疾病造成的。在附属医院经过长时间的多次治疗,效果并不理想,后来马主任辗转带儿子又去了天津、北京等治疗血液病比较有名的国内几家大医院,病情依然没有得到理想的控制。于是他下决心自己研究如何应用中西医结合治疗这种疾病。回忆起那段时光,马主任曾感慨地说:“那个时候,自己医院科里的工作很忙,还肩负着几项科研课题,儿子处在学业的关键时刻,全家都为儿子的病情焦虑,奔波。自己只能利用业余时间潜心阅读相关中西医文献,亲自配药,炮制,制剂,不知道经历了多少个不眠的夜晚,多少次等待检验报告的忐忑,儿子的病情终于慢慢好转。”虽然短短几句话概括了这段经历,但我们深知这是一个非常漫长、艰辛的过程,历经十余年,现在儿子的身体恢复健康,并且已经于国内知名药科大学博士后毕业。马主任自己也从治疗儿子的过程中积累了宝贵的经验,成为自治区内中西医结合治疗血液疾病的专家。马主任已近80岁高龄,依然笔耕不辍,热爱学习新技术、新知识。医院开展电子病例后,很

多老专家使用电脑困难,马主任却乐在其中,坚持自己操作电脑,不断学习电脑使用技巧,他出专家门诊必定亲自应用电子病例详细记录患者病史,遇复杂疾病患者,常与患者沟通后,留下相关资料,回家详细整理。跟诊期间,同样的病例记录,看完马主任整理后的患者电子资料,我们年轻医师常自愧不如。马主任常说:“人老了,更要多学习新知识,这样脑袋才不会腐朽。”另外,给我们印象深刻的一件事是工作室成员之间需要传阅,交流学习一些资料时,马主任提议我们用QQ交流,方便,时尚,符合现代节奏。打开他的QQ,资料上写着这样一句话:“精神常驻,理想就一定会实现”。揣摩着这句话,我们想除了专业知识之外,这位老先生真的还有太多值得我们学习的地方。如今,马主任近80岁,身体健康,精神矍铄,儿子恢复健康,在医药行业造诣颇深,更让人羡慕的是马主任80岁了,还有位身体硬朗、年近百岁的老父。名中医工作室的重点是学术经验的继承,在继承马主任专业领域知识的同时,老先生的人生观和执著的精神信念也深深地影响着我们。基于此,对于工作室出专著的事情让我们觉得越发重要而且意义重大。以下是我们就出版专著的事情征求马主任的部分意见。

马浩亮主任:我主要谈一下对编著学术经验著作的几点个人建议:作为医学院校的毕业生,我始终谨记我们校长的一句话:“至少需要经过10年工作的磨炼才能培养出一名好医生。”大家知道,我是西学中出身,在现代医疗模式中,我非常重视中西医结合如何在实践医学中发挥更有效的作用。因此,希望关于我的这本经验著作不要参考传统的中医经验集以医疗个案为模式,而是着重反映我在医疗实践中运用中西医结合治病的一些思索。

临床在诊治疾病的过程中,我既注重中医的望、闻、问、切,也重视西医的病理药理;譬如,治疗高血压病,我经常使用的“龙水降压汤”就是参考大量流行病学运用西药利尿降压的原理,以龙胆泻肝汤配合利尿祛湿,活血化瘀的中药组方。我常常思考中医的望、闻、问、切四诊合参在现代医学的应用,例如曾有这样一位高血压患者,每天11点测量血压,血压完全正常;仔细询问,他每天的服药时间是早晨9点钟,对于这样的患者,如果不仔细“望、闻、问、切”,仅凭患者告知的一句“血压正常”,就轻易认为患者目前血压达标,是否正确?如果患者服用的是短效降压药,测量时间又刚好是这种降压药的起效峰值时间段,单纯依靠患

者告知的血压,盲目认为血压达标,会耽误患者,患者血压是否24小时平稳达标?这就需要我们医生在细节方面“望、闻、问、切”。实际工作中,如果一个中医医师仅凭切脉,告知患者:“你肾虚……”,对于并不理解中医“肾虚”概念的患者有何意义?恳请大家仔细思考,类似这样的做法,是在普及中医,神化中医还是在贬低中医?如果患者是一位青壮年男性,这一句出自医生口中的“肾虚”会给对方未来的家庭生活造成怎样的心理负担?因此,无论你是中医、西医,还是中西医结合治病,我强调“望、闻、问、切”四诊合参,力求辨证,诊病准确的同时,更要重视细节,重视与患者沟通的每一个细节。

中西医在诊治疾病的过程中各有优势,对于冠心病已完成冠脉支架手术的患者,中医的优势在于通过术后干预,防止患者冠脉再狭窄,临床上我注重观察此类患者的舌下络脉、舌质、舌体,针对这类患者“瘀浊”证明显的特点,我常拟方“水蛭失笑散”加减,以活血祛瘀改善预后防止冠脉再狭窄;通过观察舌苔厚腻的胃病患者胃镜检查往往显示:胃黏膜水肿,临床选取藿香正气散加减治疗此类胃病,对于消除幽门螺旋杆菌,改善症状效果较好,其中的组方思考,药效机理值得思索。

诸如此类在应用中西医结合治病过程的思考、组方、用药,我自己积累了一部分资料,主要集中在这几种疾病:糖尿病、高血压、冠心病、代谢综合征、血液病。总的来说,临床治疗疾病我习惯从“脾、肾”“痰、瘀、毒”辨证论治,日常工作中注重思考现代医学对“脾、肾”“痰、瘀、毒”的认识——包括临床研究、实验研究等。

关于我的这本经验著作,个人认为题名就叫做:《马浩亮中西医结合临证思索》。

编者

2015年6月

总 论 / 1

- 1 马浩亮中西医结合治疗疾病的思路和方法 / 1
- 2 马浩亮中西医结合治疗疾病的经验概论 / 8
- 3 马浩亮学术思想概述 / 21

代谢综合征中西医结合诊治经验/ 28

- 1 疾病概述 / 28
- 2 中西医结合临证思索 / 35
- 3 验案例举 / 36

糖尿病中西医结合诊治经验 / 46

- 1 疾病概述 / 46
- 2 中西医结合临证思索 / 58
- 3 验案例举 / 62

高血压中西医结合诊治经验 / 103

- 1 疾病概述 / 103
- 2 中西医结合临证思索 / 126
- 3 验案例举 / 133

冠心病中西医结合诊治经验 / 151

- 1 冠心病与脾胃学说概述 / 152
- 2 冠心病临床诊治验案例举 / 174
- 3 痰瘀同治回眸及展望 / 201

血液病中西医结合诊治经验 / 205

- 1 基础理论 / 206
- 2 临证证治 / 216
- 3 脾肾同治的现状与展望 / 247

总 论

1 马浩亮中西医结合治疗疾病的思路和方法

1.1 中西医结合的必要性

祖国传统医药文化历经原始社会、奴隶社会、封建社会、半封建半殖民地社会的更迭、洗涤,具有四五千年的悠久历史,是我国宝贵的医药文化遗产,为维护我国人民健康起到了重要作用,其独特的理论系统和辨证方法是中华民族几千年以来对人类自身进行反复的大规模方药试验结果的提炼和升华,其中蕴含的哲学“整体观”和“辨证观”是中华民族智慧的结晶,也正是现代医学所缺乏的。据记载,西方现代医学,即西医,大约从16世纪中叶,即明万历(1573~1619)年间,开始传入中国。意大利人利玛窦撰写的《西国记法》可以称作西方医学流传入我国的第一部医学书籍。至明末清初开始,西方医学开始在国内逐渐普及。对比中、西医两种医学学科在我国的发展历程,中医学拥有近五千年的历史,而西医学在我国的发展不过五百年,如今在一定意义上,我们不得不承认西医学已经迅速发展成我国医学的中坚力量。就这一问题,马主任曾和我们探讨过,他认为,西医学发展迅速的原因在于敢于否认自己,敢于运用物理学、化学、生物学、材料科学等边缘学科的新成果为己所用,所以他总是与时俱进的。可喜的是,中国大约在20世纪50年代创新性地将传统医学与现代医学有机结合,产生了中西医结合医学,目前,中西医结合医学在我国医学的发展史中扮演了重要角色。所谓中西医结合是指应用现代医学科学的知识和方法,继承和融合祖国中医药学理论,取中、西医药之精华,使二者融会贯通,加强中西结合相关科学

研究。中西医结合医学是我国医药卫生事业发展的必然需求,中西医结合能够在我国形成并发扬光大,正是基于我国既有中医悠久历史、又有西医融入传播的优势。尽管中、西医学各自有着独特的理论系统,但二者并不是对立矛盾的。不论中、西医,二者的研究对象都是人体的健康和疾病。西医发展迅速是因为他充分利用了日新月异发展的现代科技技术,同样,中医学在继承发扬光大自身优秀传统文化精华的同时,也应该及时吸收其他科学技术的优势,不断创新发展,不能闭关自守,故步自封。生命是世间最宝贵的事物,医生抢救、挽救生命时并不需要区分是中医的方法,还是西医的办法,用的什么理论体系,是不是中西医结合,符合不符合原体系的自身发展规律。只要这种方法是最有效、也值得进一步研究发展推广的,就应该被广泛应用于临床。中西医结合的目标是吸收中西医学各自的精华,相互补充、使其有机结合,为解决临床实践问题服务。越来越多的深入研究表明,中西医理论在探索生命、健康、疾病机理方面存在很多相通之处;只是,二者表达方式不同,中医习惯于应用哲学语言描述疾病进展,而西医则侧重于量化指标的改变。中医学讲究“阴阳平衡”理论,与西医系统生物学可以说是殊途同归;中医“天人合一”的思想,与西医倡导的“生物—社会—心身”医学有异曲同工之妙;中医学注重的“辨证施治”,与现代医学试图通过基因谱系研究为每一位患者提供更加个体化的治疗一脉相承,中医的“未病先防”理论,类似于西医的预防医学。以上这些,都从另一方面表明,中医、西医虽然有着不同的理论体系,但是却有着共同的研究对象,二者理论体系的描述、构成、思维方法风格迥异,究其本质却殊途同归,这些都说明中医和西医有很多相通之处。西医未来发展可以参考中医“整体观”“阴阳平衡”“辨证论治”等,中医的发展则可以借鉴西医现代医疗技术。例如,美国国立卫生研究院是世界上在生命科学研究中扮演最重要角色的机构。它的年度预算占了美国政府科学投入的60%左右。很明显,这样一个机构的一举一动无不对世界的科学研究,尤其是生命科学的发展有着巨大的影响。在过去的50多年内,美国国立卫生研究院关于生命科学的主要研究目标是寻找特定的基因或蛋白质,从分子水平上解释生命现象。随着研究的不断深入,人们开始认识到,过去的研究思维过于简单,生命是一个极其复杂的系统,由数目繁多的基因、蛋白质和分子化合物构成;对于高

等生物来说,除了分子层面的复杂行为外,还有着细胞、组织和器官等不同层面的复杂活动;生命现象是这样一种复杂系统的整体行为。基于以上认识,美国国立卫生研究院20世纪路线图将其主要目标确立为研究和理解复杂生命系统,即注重生命研究的整体性,提出了所谓“大生物学”研究,这种研究方向不同于过去越来越微观,分子水平的研究,这个世界上最先进的生命科学研究机构通过总结过去50年的研究,开始意识到生命的整体性,而这一点恰巧与中医的“整体观”不谋而合。

1.2 中西医如何结合

从16世纪中叶西方医学逐渐传入中国开始,我国出现了西方医学和传统医学(包括中医学、民族医学)并存的局面。这个时期最早开始接受西医学说的著名医家有汪昂、赵学敏等,这些医家在当时中医、西医,俨然鸿沟对峙的局面中,勇于接受科学真知,取长补短,可谓开创了中西医结合之先河。此后,这两大类医学相互补充、相互影响,展现出中西医并行的趋势。直至20世纪50年代,两大类医学融合产生中西医结合医学,即产生传统医学与现代西方医学二者相互补充,有机结合诊治疾病的学科^[1]。关于中西医如何结合?我们曾专门请教过马主任,马主任说:“对于中西医结合的道路,大家都在探索,中西医结合的前辈们在宏观微观结合、整体局部结合、辨病辨证结合、结构功能结合、综合分析结合、传统现代结合等各方面、各层次上,中西医优势互补;在各自发展的同时,融汇、交叉、创新了某些医药学理论、原则和防治方法。尤其在新世纪,通过我国中西医结合工作者的不懈努力,中西医结合已在医疗、教学、科研、学术发展、学科建设、人才培养等方面取得了举世瞩目的成就,中西医结合已经成为中医药学走向世界的桥梁。就我自己而言,几十年一转眼就过去了,对于中西医如何更好地有机结合这个问题,至今一直都在思索;就临床工作而言,我想到的就是我们工作的对象是‘人’。不管是西医、中医、回医、蒙医或者其他什么‘医’,认识一个固有的整体,不会因为什么‘医’,他所患的疾病就会发生相应的变化,这是肯定的。世界上的医学分类诸多,然而,真正左右疾病诊疗方向的是现代医学,或者叫西医。这门科学的最重要特点是敢于否认自己,又敢于运用物理学、化学、生物学、材料科学等边缘学科的新成果为己所用,所以他总是与时俱进。这是大家