

学术论坛

仓公淳于意的中医学学术思想

□蔡小柳

仓公，汉初医学家，姓淳于，名意，齐国临菑（今山东淄博）人，曾在齐国担任管理粮仓的太仓长（中国历代职官别名），而被人称为“太仓公”或“仓公”。淳于意师从公孙光、公乘阳庆学医，精医道，辨证审脉，治病多验。后因故获罪当刑，其女缇萦上书汉文帝，愿以身代，得免。司马迁在《史记》中，把淳于意与扁鹊合传，即《扁鹊仓公列传》。《史记》中记载了淳于意医案25例，称为《诊籍》，记录了他诊治疾病的临床经验，是中国现存最早的病史记录。

淳于意不仅医术精湛，而且在医学理论、诊断方法、治疗方法以及医学教育等方面均有贡献，尤其是他首创的《诊籍》成为中医药历史上第一部完整的医案，对后世医学产生了深远影响。

淳于意的生平与医学背景

淳于意自幼喜学医学，早年自学医药方术，但是“试之多不验”。为了深入学习医学，淳于意先后拜菑川（今山东寿光）人公孙光和临菑名医公乘阳庆为师。公孙光见淳于意好学且见解高明，将医术和药方全部传授给他，并推荐他拜公乘阳庆为师。公乘阳庆虽然医术高超，但是一直保守各种秘方，不肯轻易传授。然而，淳于意的聪明好学和殷勤谨慎最终打动了公乘阳庆，后者将自己珍藏的黄帝、扁鹊脉书及药剂理论等全部传授给淳于意。淳于意经过3年的刻苦学习，医术日益精进，开始独立为人治病，疗效显著，被誉为“神医”。然而，因淳于意“左右行游诸侯，不以家为家，或不为人治病，病家多怨之者”，最终被人上书告发，判刑并押送长安。淳于意有5个女儿而没有儿子，他感叹：“生子不生男，缓急无可使者！”淳于意的小女儿缇萦随父西行，上书汉文帝，陈述父亲廉平不当罪，请求以身代父受刑，文帝被其孝心打动，赦免了淳于意的罪，并废除了肉刑。此后，淳于意彻底脱离官场，专心行医，致力于救死扶伤。

淳于意的中医思想特点

脉诊学的发展与创新 淳于

意在脉诊学方面有着卓越的成就，并进一步发展了扁鹊的脉诊学，提出了许多新的见解和方法。《史记》记载，淳于意详细记录医案25例，其中多数采用切脉法。淳于意的脉诊学不仅继承了前人的经验，还进行了新的发展和创造，具有“取寸口”“脉象丰富”“引度量概念”等特点。

淳于意强调脉诊的重要性，认为“脉法不可胜数”，强调脉证合参。他应用寸口切脉法，惯常先望诊，后切脉，合参验证。例如，在齐丞相舍人奴的病案中，淳于意先望其色有病气，再通过切脉判定病情。淳于意为，古圣人为之脉法，以“尺度量、立规矩、悬权衡、索绳墨、调阴阳”，通过脉象可以辨别百病，区分病名，预测预后。

诊断方法的综合运用 淳于意在诊断疾病时，不仅重视脉诊，还综合运用望诊、尺肤诊、腹诊等多种方法。他通过观察患者的面色、舌苔、体态等，结合脉象，全面分析病情，作出准确的诊断。例如，在齐丞相舍人奴的病案中，淳于意先望其色有病气，再通过切脉判定为“病在肝”，最终确诊为“热病气逆”。

治疗方法的多样化 在治疗方法上，淳于意主张针药并用，注重辨证施治。他根据患

者的病情和体质，灵活运用针灸、药物、食疗等多种治疗方法。在《诊籍》中的25个病例中，有11个病例是用中药治疗的，如用火剂汤治涌疽、热病、风痒客痒等；有2个病例是用针灸治疗的，如刺足心治足心热等；还有针灸与其他外治法合用，以及针药并用的治疗案例等。这种多样化的治疗方法，被后世许多医家的经验证明，具有较高的科学性。

病历的保存 淳于意深刻认识到病历记录的重要性。他认为，患者的病情和特征如果没有记录而仅靠医生的记忆，很容易出错，影响治疗效果。因此，淳于意在长期的行医实践中，将患者的籍贯、姓名、职业、病名、病因、病性、诊断、治疗和预后的情况都一一记录下来，最后把这些病历装订成册，起名为《诊籍》。《诊籍》不仅大大提高了治疗效果，还保存了淳于意的部分医学学术思想，对中医药理论的传承和弘扬大有裨益。

医学的教育与传承 淳于意不仅是一位医术高超的名医，还是一位热心的医学教育家。他深知医学传承的重要性，因此广收弟子，精心传授医术。淳于意打破了古代医家秘传的单传方式，将医学知识传

授给更多人。这种开放的医学教育方式为中医的广泛传播与发展做出了重要贡献。

据《史记·扁鹊仓公列传》记载，淳于意先后向宋邑、王禹、冯信、杜信、唐安等人传授医术，带出了一大批优秀的医生，在当时的临菑、菑川、济北一带形成了一个初具规模的医学群体。淳于意是秦汉时期文献记载中授徒最多的一位医家，不仅避免了医术的失传，还促进了医学队伍的扩大和医学水平的整体提高。

中医诊断与治疗方法的应用

脉诊法的具体应用 淳于意在脉诊中注重脉象的辨别和病机的分析，提出长脉、弦脉、和脉、代脉、数脉、急脉、沉脉、浮脉等脉象概念，这些脉象概念为后世脉学所采用。淳于意根据脉象的不同，可以诊出病源、病灶、疾病的转化和预后。例如，在《诊籍》中，淳于意通过切脉判定齐丞相舍人奴的病病为“病在肝”，并预测其预后不良。

针药并用的治疗方法 在治疗方法上，淳于意主张针药并用，注重辨证施治。他根据患者的病情和体质，灵活运用针灸、药物、食疗等多种治疗方法。例如，在《诊籍》中，淳于意使用火剂汤治疗涌疽、热病等

病证，用苦参汤漱口治疗龋齿，用芫花煎汤饮之治疗蛔虫病等。这些治疗方法不仅疗效显著，而且体现了淳于意在医学上的创新和探索精神。

物理降温法的应用 淳于意还首提了物理降温法。在《诊籍》中，淳于意记载了用冰水敷头治疗头痛身热、烦满等案例。这种物理降温法在现代医学中仍然被广泛使用，但是在2000年前的汉朝，却是一种发明创造。淳于意的这一创新思路和方法，还为后世医学的发展奠定了基础。

淳于意作为西汉时期的名医和中医药史上的人物，其中医思想和诊疗特色主要体现在脉诊学的发展与创新、诊断方法的综合运用、治疗方法的多样化、重视病历记录与医学传承等方面。淳于意的《诊籍》不仅是中国现存最早的医案记录，还是中医历史上第一部完整的病历集。淳于意的医术精湛、医德高尚、热心教育等品质都为后世医家树立了榜样。淳于意的中医思想和诊疗特色对中医理论的发展和传承产生了深远影响，为中医药事业的繁荣和发展做出了不可磨灭的贡献。

（作者供职于江苏商贸职业学院）

中医人语

中医药包含着中华民族几千年的健康养生理念和实践经验，是中华民族的伟大创造。党的二十届三中全会提出“完善中医药传承创新发展机制”，对中医药改革发展提出明确要求。习近平总书记在南阳调研时强调，要做好守正创新、传承发展工作，积极推进中医药科研和创新，为人民群众提供更加优质的健康服务。如何更好地挖掘中医药的健康养生、文化体验、乡村振兴、人文精神等多元功能和价值，发展壮大中医药事业呢？传承精华、守正创新为我们指明方向。

中医药文化

传承精华是根，是深挖中医药文化内涵和时代价值的先决条件。中医药融合了中国历代自然科学和人文社会科学的精华，充分展现了中华文化的魅力。

中医人文精神 中医的核心是“以人为本”“人命至重，有贵千金”“生命至上”理念。中医治病讲究天人合一的整体思想，“辨证施治”的治疗方法，以及“未病先防、已病防变、愈后防复”的预防理念以及“治未病”观点。

中医药古籍 我国曾先后3次进行了中医药古籍普查，现存于世的中医药古籍近9000种。其中，《国家珍贵古籍名录》收录的中医药古籍就达371部。《黄帝内经》《伤寒杂病论》《本草纲目》等古籍，不仅记载着历代医家的智慧，还诠释了延绵不绝、生生不息的中华民族精神。

中药材的道地性 中医大家历来注重中药材的道地性，认为其生长地理位置、气候特点等，对药材的药效影响甚大。《神农本草经》中强调“土地所出”。《千金翼方》指出“夫药采取，不知时节，不以阴干、暴干，虽有药名，终无药实，故不依时采取，与朽木不殊，虚费人工，卒无裨益……”现代中医药发展，要保障药材质量和品质，严格执行道地药材标准，让患者能够放心吃中药。

中医药的传承创新发展

创新是中医药发展的魂，是推动中医药文化发展和中医药强省建设的根本动力。守正创新意味着坚守正道，坚持中医原创思维，按照中医的发展规律进行。创新就是充分利用好现代科技智慧力量，让中医药插上现代科技的“翅膀”，把祖先留给我们的中医药宝贵财富继承好、发展好、利用好，不断开创中医药传承创新发展新格局。

坚定文化自信 让中医药文化焕发新生机。根植于中华优秀传统文化沃土的中医药文化，经过数千年的实践与探索，形成了辨证论治、扶正祛邪、仁心仁术等独特的思想智慧。用现代视角和科技手段，为中医药文化注入新的生命力，成为引领文化传承的典范。通过手机应用程序，用户可以获得中医药知识、症状自测、养生建议等个性化服务。这种方式不仅方便大众获取信息，还推动中医药文化更好地融入日常生活。

加强研究论证 让中医药的理念和疗效更清楚。用现代科学理论解读中医药学原理，将中医药几千年的经验与疗效说清楚、讲明白。借鉴现代医学研究方法，完善中医药理论基础，用现代科学技术提高中医临床诊疗能力和水平。厘清呦呦在抗疟疾药物研究陷入困境时遍阅古籍，从《肘后备急方》中找到线索，通过蒸馏提纯、测定结构、分析测试、临床试验等现代技术手段，制备出抗疟疾类药物青蒿素。

拓展中药产业 把“豫药”品牌叫得更响。河南省是中药大省，药材地道，华夏闻名，艾草、山药、地黄、连翘、金银花、牛膝、夏枯草、杜仲等药材种植面积和初加工产值全国第一。立足独特的自然禀赋和资源优势，例如焦作市的怀药、南阳市的艾草、驻马店市的金银花、信阳市的茯苓等，积极探索“中药材产业+”，在中药材产业发展上不断拓展，全力打造中药材产业做强、做精，努力打造全国中药材基地。

传承精华、守正创新，是新时期中医药发展的根本遵循。充分发挥省内中医药资源的独特区域优势，坚持传承精华、守正创新思想，答好中医药现代化创新发展之问，在全国范围内叫响“豫药”品牌，全力谱写全省中医药传承创新发展新篇章。（作者供职于焦作大学）

传承精华 守正创新 助力中医药发展

□胡鹏

诊疗感悟

从药理分析看“对药”治疗痛证的规律(八)

□元国锋

韦绪性是第五批全国老中医专家学术经验继承工作指导老师，临床经验丰富，擅长运用“对药”分期论治痛证。笔者有幸作为学术继承人，跟随韦绪性老师学习中医药理论与辨证方法。经过一段时间的学习，笔者深感，侍诊时除了勤奋学习外，还应掌握诊治疾病的要点，能够紧跟老师的节奏、思路等。现将韦绪性老师诊治痛证的经验概要如下。

“对药”又称药对，是中医临床常用的相对固定的两味中药的配伍组合，也是中药配伍的基本形式。“对药”的组成有一定的规律，如寒热相配、升降相伍、散收相合、动静合用及相互协助增强药力等。历代医学家都很重视“对药”的运用，比如医圣张仲景创立的经方中，约有40首方剂由两味药组成，可见“对药”之重要。本文所介绍之“对药”，皆为临床所验证。

白术、麻黄

单味功用

白术 味甘、苦，性温，归脾经、胃经，功能健脾益气、苦温燥湿，主入脾胃，功能健脾益气、燥湿利水、止汗安胎，用于脾气虚证、胎动不安、风湿痹痛等。

麻黄 味辛、微苦，性温，归肺

经、膀胱经，本品辛温宣散，主人肺经，外散风寒、内平喘咳、下通水道，能发汗解表、宣肺平喘、利水消肿、止痛等。

配伍功用

白术以健脾、益气、祛湿为主要作用，为“补气健脾第一要药”；

麻黄既发汗解表，又宣肺利水。二药相配，一外一内，一散一补，一肺一脾，麻黄引白术走表行湿，取“湿亦非暴汗可散，使其微汗”之意，不致形成虽汗出寒去而湿滞不解；白术制麻黄发汗峻猛，而无大汗伤正之弊。肺脾同治，补散得宜，运化

内外之湿，则水湿下行而风去肿消。故用于治疗寒湿在表、湿留肌肉所致的身体疼痛、独擅其长。

用药心得

麻黄配伍白术，治疗寒湿在表、湿留肌肉之痹病、颈椎病、头痛、皮肤瘙痒等杂病，皆可收佳效。此类病症大多病程较长，对其治疗，既要祛邪又要扶正，宜缓缓收功。可与玉屏风散合用，以补益脾肺之气，亦可酌加当归、川芎，以养血活血；湿郁感者，可易白术为苍术；患者一身尽疼、发热，日晡所剧者，可与麻黄杏仁薏苡甘草汤相配；风湿相搏，骨节疼痛掣痛，汗出短气，小便不利，恶风不欲去衣，或身微肿者，合甘草附子汤主之；荨麻疹以湿郁肌表为主要表现者，当与平胃散相伍，并加蝉蜕、徐长卿，往往可收佳效。

麻黄为治痹病要药，仲景之乌头汤、桂枝芍药汤、麻黄加术汤等治痹方都用麻黄。麻黄的剂量一般用9克，但需要因时、因地、因人、因证而异，儿童酌减。麻黄属于温燥发散之品，一般应中病即止，不宜久服。外感时病用麻黄，得汗即须停用；咳、喘等内伤病须用炙麻黄，若需要较长时间使用者，一般不宜大量，而宜获效后减量。《张氏医通》用白术祛湿强调必生用，如谓：“用麻黄汤开发肌表，不得白术健运脾气，则湿热虽以汗泄，而水谷之气依然复为痰湿，流薄中外矣。然术必生用，若经炒燥，虽有健脾之能而无法湿之力矣。”

（作者供职于安阳职业技术学院，本文由全国名老中医韦绪性指导）

浅谈中医治疗偏瘫的临证思路

□姬令山 刘洪峰 冯佳丽

偏瘫是指由于中枢神经系统的损伤，导致身体一侧肌肉力量减弱或完全丧失，常见于中风后，是中风的后遗症之一。中医在预防和治疗偏瘫方面有着悠久的历史和丰富的经验，利用方药、针灸、推拿和饮食调理等方法，可以有效改善偏瘫患者的症状，提高生活质量。中医在治疗偏瘫时，强调整体观念和辨证论治，注重调理脏腑功能和气血运行。

中医认为，偏瘫主要与气血不足、经络阻滞和脏腑功能失调有关。风邪、痰湿、火热、瘀血是偏瘫的主要病机。风邪侵袭经络，气血运行不畅；痰湿阻滞经络，导致气血不通；火热扰动血脉，使气血逆乱；瘀血阻塞经络，气血运行不畅。偏瘫的中医治疗原则是祛邪

扶正、调和气血、疏通经络，恢复肢体功能。在中医辨证论治中，偏瘫的治疗方法主要包括补气活血、祛风化痰、清热解毒。常用的中药有当归、川芎、赤芍、丹参、黄芪、党参、白术、茯苓、半夏、天麻和钩藤等，这些中药可以补益气血、活血化瘀、祛风通络，改善经络阻滞和气血运行不畅的症状。

偏瘫的类型

风痰瘀阻型偏瘫 常用半夏白术天麻汤加减。药物包括半夏、白术、天麻、陈皮、茯苓、甘草等。此方可以祛风化痰、活血通络，适用于痰风化痰、活血通络，适用于痰湿中阻、风痰上扰的患者。若有瘀血，可加丹参、赤芍、桃仁、红花等活血化瘀药物。

气虚血瘀型偏瘫 常用补阳还五汤加减。药物包括黄芪、当归

尾、赤芍、地龙、川芎、桃仁、红花等。此方可以益气活血、通络止痛，适用于气虚血瘀、经络不通的患者。若有血瘀明显，可加水蛭、益母草等加强活血化瘀的作用。

肝阳上亢型偏瘫 常用天麻钩藤饮加减。药物包括天麻、钩藤、石决明、栀子、黄芩、杜仲、桑寄生、夜交藤、益母草、川牛膝等。此方可以平肝潜阳、熄风止痉，适用于肝阳上亢、风阳内动的患者。若有头痛、目眩明显，可加龙骨、牡蛎等镇肝潜阳的药物。

阴虚风动型偏瘫 常用大定风珠加减。药物包括生地、熟地、麦冬、天冬、龟板、鳖甲、牡蛎、阿胶、白芍、甘草等。此方可以滋阴潜阳、熄风止痉，适用于阴虚风动、肝肾不足的患者。若有热象明显，可

加黄连、知母等清热药物。

诊疗思路

在偏瘫治疗中，通过针灸刺激特定的穴位，调节经络气血，达到治疗疾病的目的，常用的针灸穴位有合谷穴、内关穴、足三里穴、阳陵泉穴、风池穴、百会穴、曲池穴、委中穴等。针灸可以改善偏瘫患者的肌肉无力、麻木、疼痛等症状，促进肢体功能的恢复。在治疗过程中，应根据病情的发展和变化，适时调整穴位和手法，以达到治疗目的。

推拿治疗偏瘫，通过手法作用于患者的肌肉、关节和经络，促进气血运行，改善肢体功能。常用的推拿手法有揉法、推法、拿法、点法、按法等。推拿治疗偏瘫，可以缓解肌肉痉挛，改善关节活动度，促进血液循环和淋巴回流，减轻疼

痛和肢体麻木。

在预防偏瘫上，中医强调“不治已病治未病”。养成良好的生活习惯，坚持合理饮食、适度运动，调节情绪，是预防偏瘫的关键。在情绪调节方面，保持心情愉快，避免过度劳累和精神紧张，预防情志内伤导致的气血逆乱。

在治疗偏瘫过程中，应注重辨证论治，综合调理，全面改善患者的症状，提高治疗效果。中医在防治偏瘫方面有着独特的优势和丰富的经验。通过中药、针灸、推拿和饮食调理等方法，可以有效预防和减少偏瘫，改善患者的生活质量。

（姬令山供职于河南省中医院，刘洪峰、冯佳丽供职于河南省郑州市金水总医院）

征稿

您可以谈谈自己的看法，说说您对中医药发展和中医药教育的建议和意见，写一写关于中医药现状与问题的文字……《学术论坛》《中医人语》《中医院的故事》《关注中医改革》《中医药在海外》等栏目真诚期待您的参与！

联系人：徐琳琳
联系电话：15036010089
投稿邮箱：xulin.lin@qq.com