

中藥概念談 (第二部分)

認識中藥的實際意義

□梁思潛博士·梁頌名教授

五、正確認識中藥概念

中藥和西藥的概念，二者均具有特定內涵，可說是兩類藥物本質各自的高度概括。中藥和西藥，是中醫藥學和西醫藥學理論體系內的概念。因此，在確定中藥和西藥二者的內涵，包括劃分原則和標準時，均不能離開各自的醫藥學理論體系。認識中醫藥與西醫藥的理論體系在概念上的相異之處，對於在指導如何合理用藥、安全用藥等方面均具有重要的意義。

此外，對於加強中藥學科基礎研究，建立和完善品質控制標準以及加強知識產權保護等方面，亦具有重要意義。亦即說，中藥開發、研製亦必須和中醫理論有機地融合才算成功。離開了中醫藥理論體系指導的天然藥物，無論在概念上，抑或是在臨床應用形式、使用方法以及藥物評估等方面均有異於中藥之處，天然藥物並不完全等同於中藥。

指導臨床合理用藥

筆者編著的《臨床中醫方藥學》提倡理法方藥與臨床聯繫，「廢醫存藥」最終使中藥失去中醫藥自身原有的理論基礎，違反中醫用藥原則，其後果是可能會因為不合理用藥而導致藥物不良反應，或引發醫療事故，最終阻礙中醫藥學發展。

中國在法規上規定傳統藥和現代藥均為藥品，與其他國家不盡相同，有利於繼承、整理、提高和發揚中醫藥事業，更為有效地開發利用醫藥資源。在中國的《中藥現代化發展綱要》關於中藥現代化發展的指導思想中，其中亦提及「繼承和發揚中醫藥學理論，運用科學理論和先進技術，推進中藥現代化發展」。

認識中醫藥與西醫藥的理論體系在概念上的相異之處，對於掌握中藥學 (Chinese Materia Medica) 學科的專業知識，指導中藥業界如何合理用藥、安全用藥方面均具有重要意義。如何加深對中藥的認識，如何合理用藥、安全用藥，已經逐漸成為中藥業界的核心理論內容，提供藥學服務，亦必須明確「以病人為中心」的模式。只有正確認識中藥的概念，才能更好地應用藥物，合理用藥，安全用藥，減少或消除藥物的不良反應，發揮藥物應有的作用。若脫離中醫藥理論和思維方式，很易造成藥物不良反應或醫療事故。

中醫和中藥在理論和實踐上都是一個整體，醫無藥難以揚其術，藥無醫不能奏其效，如孫思邈、李時珍既是偉大的醫家，又是「藥王」、「藥聖」。中藥學 (Chinese Materia Medica) 與中醫臨床的聯繫十分密切，因此亦可稱之為臨床中藥學 (Clinical Chinese Materia Medica)。實踐證明，中藥學課程授課教師如果沒有實際臨床經驗 (practiced clinic experience)，對藥物的臨床效用沒有認識或知之甚少，照本宣科，同樣是難以把中藥學這門課程講好。眾所周知，中藥絕大多數是以複方形式進入臨床中使用，品質控制、評估可說是一個複雜而關鍵的問題，評價中藥品質亦離不開以療效為準繩。中醫藥學史表明，學術發展離不開研習、師承以及臨床證等要素。中醫藥學術淵源同樣離不開這幾方面，彼此

難以截然分割。研習，包括學校教育、家學等，可說是認識和學習中醫藥學術的主要途徑；臨證，是體驗和運用中醫藥知識，實現醫學最終目的之方式；師承，是按照中醫自身發展規律，總結經驗，傳承和發展中醫學術的學科特色，如羅天益師承名醫李東垣。歷史上不少名醫家學淵源，如李時珍既繼承家學，又結合自身實踐。古來亦有「醫不三世，不服其藥」之說，一說為三世懸壺，其經驗豐富，值得信賴。另一說則指「三世」為中醫的「三世醫學」，意指為醫而沒有深厚的中醫藥理論知識，不服其藥。

研發新藥推動保健

筆者在編著《成方新編》、《延緩衰老的中藥應用》、《臨床中醫方藥學》等中醫藥專業書中，強調中藥的認識和使用不能脫離中醫理論，中藥具有獨特的理論體系和應用形式。就中藥專業而言，中藥學 (Chinese Materia Medica) 知識無論對於中藥飲片調劑 (dispensing for prepared drug in pieces)、中成藥調劑 (dispensing for proprietary Chinese medicine) 和中藥規管營銷工作 (drug to be managed and marked)，中藥從業員指導患者合理、安全地使用中成藥 (rational drug use and safety use)，中藥臨床試驗 (clinical trial)，中藥成效性的分析和評價 (drug evaluation and research)，研製複方新藥 (new drug)，以及中成藥註冊 (registration of proprietary Chinese medicine) 等方面，全部都離不開中藥學基礎知識。此外，中藥的開發、研製，亦十分需要中藥學的相關知識。例如，在從事中藥新藥研發方面，倘若不能體現中醫藥特色和優勢，臨床療效不確切，就會失去其價值而逐漸被醫藥體系淘汰，其結果或可能是藥物雖「創新」，而臨床則「無效」。中藥的開發、研製若脫離了中藥實際應用價值基本目標，臨床療效不確切就會逐漸被淘汰。因此，除了參考現代藥理學研究成果等因素之外，中藥的開發、研製必須和中醫理論有機融合才算成功。此外，藥物治療與針灸治療等同屬於中醫治療體系的組成部分，古往今來提倡針藥並用的醫家眾多，如孫思邈、楊繼州等，加強針藥並用研究亦不失為間接或直接促進中藥應用發展一途。

對於中藥配藥員、藥品經營者等中藥業從業員來說，必須了解中藥藥性、臨床應用、不良反應、保養儲存，以及常用中成藥的適用範圍，正確地處理調配中藥處方中的問題，正確回答病人或顧客的問題，指導其合理用藥、安全用藥等，正確認識中藥概念、熟悉中藥學基礎知識顯得尤其重要。

隨著生活條件、環境與現代醫學模式的變化，以及化學合成藥物等濫用或誤用所產生的藥源性疾病，具有數千年臨床應用歷史和獨特理論體系的中藥學知識，在中醫醫療、保健等方面亦同樣具有重要的意義。

(未完·待續)

註：本文是在《漫談中藥的概念》一文的基礎上修訂而成 (該文是香港中藥學會舉辦的「中藥發展之過去、現在、未來」研討會的講題之一，並收載於學會紀念特刊內)。



現代化中醫藥國際協會策劃

稿件請投editor@mcmia.org 稿例請閱www.mcmia.org/column