

## 试论从中药药理和中药临床的研究范围 探讨西药中药化的研究

中国中医研究院中药研究所 岳凤先  
河北省邯郸市第一医院 高继刚

### 内容题录

#### 前言

1 西药中药化,正是中药药理和中药临床的研究范畴

2 西药中药化研究,是实现中药现代科学化的另一途径,且可能为捷径

3 西药能否具备中药的基本内容,是西药能否中药化的关键

4 中药药理和中药临床研究,是西药中药化的突出研究方法

5 西药中药化研究的意义

#### 小结

中药药理和中药临床的研究范畴,就笔者理解,突出的内容,就包括有:用现代科学的知识、技术和方法,在生物活性方面,实现中药的现代科学化;发现现有中药在中医药学理论体系内的新作用和使用方法;单独或与化学研究和制剂研究相配合,研制和发现新中药,尤其现代科学化的新中药。至于说从中药中研制和发现新西药,则属西药药理和西药临床的研究范畴了。正是基于对中药药理和中药临床研究范畴的理解和认识,西药的中药化研究,即研究西药的中药基本内容,或者说研究西药的中医药学理论体系内的生物活性内容,在现代,则正是中药药理和中药临床研究的突出历史使命,更是中药药理和中药临床研究初衷得以实现的另一途径和广阔天地。下边就西药中药化的研究,试作概述性探讨,希冀与同道们共议。

### 1 西药中药化,正是中药药理和中药临床的研究范畴

为了探讨西药中药化是中药药理和中药临床的研究范畴,首先应明确中药和西药的概念内涵。否

则,中药药理和中药临床研究的范畴,是难于确定的。目前在中药药理和中药临床研究中的很多分歧,在很大程度上讲,是来源于对中药和西药概念理解上的分歧。故明确中药和西药概念内涵,决非文字游戏,而是涉及学科如何划定范畴,又如何在此基础上扩展和延伸的大问题。可以设想,若连中西药概念内涵尚不清楚,却谈中药药理和中药临床研究,岂不处于哭了半天还不知谁死了的境况吗!故探讨中药和西药概念内涵,是明确中药药理和中药临床研究范畴的前提。

中药,是中医药学理论体系内的概念;西药,是西医药学理论体系内的概念。所以,探讨中药和西药的概念内涵,离不开相应的医药学理论体系。关于中药的概念内涵,人们有多种理解,仅见诸报刊的文章,1978年以来,笔者约见十篇左右。西药的概念内涵,虽未见到探讨性文章,但从所见现象看,对其理解,也是大有分歧的。例如黄连素这一药物,有时放药典一部,有时放药典二部。再如靛玉红、青蒿素等的研制成果,有说是中医药学成果,有说是西医药学成果。为什么同一药物,有时称作中药,有时称作西药呢?或者说,有人称作中药,又有人称作西药呢?分歧的原因,显然是对中药与西药的概念内涵的理解不同。此处不准备对各种关于中药与西药的概念内涵理解加以分析和评说,仅将笔者的理解,简写于下。

中药的概念内涵,应包括如下三点内容,或称作中药的基本内容。第一,药物本身性能的特殊表达,如性味、归经等;第二,药物功效以中医药学术语和指标表述,如活血化瘀、清热解毒、解郁、理气、实热、虚热、肺热咳嗽、气虚便秘等;第三,药物配合使用时,互相配合使用的药物,按中医药学的药物配伍原则和规律,主次分明、内在联系密切。

共同构成一个功效整体,与机体的证和症相对应,施用于人体,起到防治疾病的作用。如配合中考虑,君臣佐使、七情、药对等关系。一个药物如果具备如上三点内容,则可称作中药,可按中医药学理论使用。

西药的概念内涵,为对比理解,亦包括三方面内容,或称作西药的基本内容。第一,药物本身性能,以其理化性质表述,如酸碱性、溶解度、固体液体、红色白色等;第二,药物功效以西医药学的术语和指标表述,即以现代科学的生理、生化、病理等指标和术语表述,如降低血压、升高血糖、抑制细菌、利尿等;第三,药物配合使用时,配合使用的各药物间,内在联系性不突出强调,突出强调的是各药对机体相应症状的针对性,例如感冒,病毒所致,则用抗病毒药;浑身酸痛发烧,用解热镇痛药;咳嗽痰多,用止咳祛痰药;消化不良,用助消化药;睡眠不好,则用镇静安眠药;为增强机体抵抗力,再用维生素类等。各配合使用的药物很难说是一个功效整体。总之,一个药物,如具上述三方面内容,则可称之为西药,可按西医药学理论使用。

明确中药和西药的概念内涵后,再来看药理和临床的研究范围。作为西药药理和西药临床的研究,总是紧紧地围绕西药的基本内容而进行。通过研究,使不具备西药基本内容的物质,使之具备;使已具备西药基本内容的药物,再被深入认识,如发现新作用,新的不良反应等。总之,研制新西药和西药的新功效,从而更好地提供药物和指导使用。作为中药药理和中药临床的研究,亦应紧紧地围绕中药基本内容而进行。通过研究,使不具中药基本内容的物质使之具备;使已具备中药基本内容的药物,再被深入认识,如发现新作用,新的配伍关系等,总之,研制新中药和中药的新功效,从而更好地提供中药和指导使用。作为现代西药,是尚不具备中药基本内容的物质,同时又是可供按西医药学理论使用的药物,那么,通过中药药理和中药临床研究,即将其放到中医药学理论体系内进行研究,使之具备中药基本内容,从而能按中医药学理论使用,很自然地就成了中药药理和中药临床的研究范畴了,即西药中药化,正是中药药理和中药临床的研究范畴。鉴于目前中药的状况,即基本内容尚未给予现代科学的阐述,那么,中药基本内容的现代科学阐述,自然也就成了以现代科学为基础的现代中药药理和中

药临床研究的另一工作范畴。西药中药化研究,对此亦能作出贡献。

## 2 西药中药化研究,是实现中药现代科学化的另一途径,且可能为捷径

近百年来,人们对中药进行了大量的现代科学研究,其中最突出和重要内容,就是化学、药理学和临床学相配合,从中药中获得新西药,这包括将中药中的化合物部位和单体化合物,最后被研究成新西药,另一方面,就是药理和临床研究相配合,将单味中药或复方中药,使之具备西医药学范畴的生物活性,包括治疗作用和不良反应,最后成为新西药,总之,最后是中药的西药化。此类研究所涉及的药理和临床研究内容,有时被冠以中药药理和中药临床研究,甚至更加冠冕堂皇地谓之中药的开发,或称中药的开发研究。不论如何称谓此类研究,但以下事实却客观存在:此类研究结果,中医临床并不采用,充其量仅做某种参考;若所有中药均被如此研究,则中医临床将无药可用;中医临床无中药供用,中医也就难存在了。可见,此类研究若仅以获得新西药为目标,那么势必导致中药乃至中医的消亡,客观上讲,此类研究的出发点、思路、设计乃至方法的采用,均是站在西医药学角度,将中药当做获取新西药的原料,故所涉及的药理和临床研究,还是称作西药药理和西药临床研究为宜。突出的问题摆在了面前:如果不是把中药研究成西药,又应将中药研究成什么样呢?这就涉及了中药现代科学研究的根本问题:对中药进行现代科学研究,从中医药学理论体系讲,到底将中药研究成什么样?也就是说,未来的中药将是什么样的药物?对每个中药研究者,尤中药药理和中药临床研究者,诚应思考,诚应明确。只有思考明确,才能使具体研究工作和长远目标相一致,逐渐达到彼岸。笔者之见,应当实现中药的现代科学化。

中药现代科学化,既然不等于中药西药化,那么,现代科学化的中药到底是什么样的药物呢?笔者之见,简单而言,现代科学化的中药,首先还应是中药,同时对中药的基本内容给予现代科学的阐述。如果一味中药,不管经多少现代科学的研究,若使之不再具有中药的基本内容,即不再是中药了,那也就无从谈起实现中药的现代科学化。另一方面,若中药的基本内容不给予现代科学阐述,则仍是传统形式的中药,同样无从谈起实现中药的现代科学化。对中药基本内容给予现代科学阐述,包括物质和生

物活性两方面：从物质方面讲，即对中药基本内容的物质基础得以现代科学阐述，例如，到底哪些结构类型的物质，呈现寒性作用；哪些化合物类型呈现活血化瘀作用；在配伍中，各化合物之间又如何在外或体内发生关联等。从生物活性方面讲，即对中药基本内容的对机体作用方面，以现代科学的生理、生化、病理等指标和术语来表述。例如，寒性作用，到底能影响机体的哪些生理、生化、病理等指标的变化，而起治疗作用；清热解毒作用，又是影响机体的哪些生理、生化、病理等指标的改变，而起治疗作用的；药物配合使用的整体性，从现代科学角度讲，又是如何实现的，等等。总之，中药的基本内容若能达到如上现代科学阐述状况，则表明，实现了现代科学化。

现在再来看目前的中药和西药状况，据此探讨如何实现中药的现代科学化。在第一部分曾探讨了中药和西药概念的内涵，再与现代科学化中药的标志进行对比。显见，现有中药具中药基本内容，但缺乏现代科学阐述；现有西药具现代科学阐述，但缺乏中药基本内容。进而可见，若使现有中药和现有西药所缺乏的内容得以补充，均可获得现代科学化的中药。现有西药获得中药基本内容，即为西药中药化。故西药中药化，是实现中药现代科学化的另一途径。

值得指出的是，现有西药的绝大部分，其物质组成清楚，故西药中药化后，中药基本内容的物质基础，则易总结归纳确定，可以设想，现有约千种西药得以中药化，那么就可根据这些西药的物质组成情况和所确定的中药基本内容，再确定共性的中药基本内容的物质基础，例如寒性药具哪些化合物结构类型、活血化瘀功效的药物具哪些化合物结构类型等。由此归纳确定中药基本内容的物质基础，远较从现有中药来确定要方便得多。例如人参，经几十年的化学研究，尚未完全了解其物质组成情况，再从生物活性方面看，现有中药实现现代科学阐述，也是很难的事，再如人参，经几十年研究、上千种药理和临床实验研究，现还在发现其新作用。可见，实现现代科学阐述之难。若从现有西药中药化来研究（具体研究方法再述），则可能容易得多。例如一个西药在现今医院即病员集中的情况下，经十年甚至更短时间根据临床对人体作用情况，来归纳确定其中药基本内容，则是完全可能的。总之，从现有西药中药化研究，又是实现中药现代科学化的一条捷

径。

### 3 西药能否具备中药的基本内容，是西药能否中药化的关键

西药能否具备中药的基本内容，是西药能否中药化的关键。笔者十余年前刚提出西药中药化的观点时，主要是从理论上论述西药是能具备中药基本内容的，即能够实现西药中药化。今天，因已有较多研究报告发表，更能从实践上来论述，西药是能具备中药基本内容而实现中药化。为阐述的完整性，试从理论上、历史上、更从实践上以及反证方面，论述如下。

第一、从理论上讲，不论中药还是西药，均是防治人体疾病的物质，且这些物质均是由化合物分子所组成。这就明确表明：既然中药和西药都是用来防治人体疾病，说明作用对象相同，即二者具生物活性的同一性；二者均以化合物分子，参予机体的生化反应过程，使异常生化代谢过程变为正常，进而使生理、病理状况发生相应变化；使疾病得以防治。化合物分子不论来源如何，只要结构确定，何种来源也是同一物质。这就表明，中药和西药具物质的同一性。正是基于中药和西药具物质和生物活性的同性，中药能被按西医药学理论和内容，研究成西药；同理，西药亦能被按中医药学理论和内容，研究成中药。

第二、从中医药学发展史上看，中医药学就是在不断吸收非中药的物质为中药，而得到丰富和发展的。当然，这仅是从药物角度讲。这从《神农本草经》载药 365 种、《本草纲目》载药 1892 种、《中药大辞典》载药 5767 种的历史演进事实，能得到充分说明。特别值得注意的事实，所增加的药物，既有国产的，也有国外产的，如乳香、没药等；既有混合物，也有单体化合物，如砒砂即为氯化铵；既有天然产的，也有人工合成物，如砒石、机制冰片；既有一般民间药，也有其它医药学理论体系内的药物，如藏药、蒙药、印度药等；既有原来已知一定生物活性的物质，也有原不知其生物活性的物质等。如上诸多情况的物质，被放到中医药学理论体系内进行研究（主要为临床研究），最后确定其中药基本内容，而成中药。显然，正在临床被广泛使用的现代西药，同样是能被中医药学吸收为中药的，即能够中药化。

第三、从实践上看，西药的确能具中药的基本内容。虽然现在还不能说哪个西药已被中药化了，但

从不同西药所呈现的中药基本内容的不同方面来看,西药是能够被中药化的。《医学衷中参西录》中的名方——阿斯匹林石膏汤,常被人们作为中西医结合的例证,而阿斯匹林是被视作具中药性能的药物,即“其性凉而能散,善退外感之热”。在此书中还提到盐酸奎尼丁和硫酸奎尼丁“皆有透表之力”(注:原作者将奎尼丁译作规尼涅)。六十年代出版的《北京市老中医经验汇编》中载姚正平先生谓考的松类西药“似为阳性药,能资助肺脾肾阳气”。十年前,笔者提出西药中药化论点时,只能举如上少数且分散的临床研究结果为例,作为论据。而今,临床研究结果,不仅数量多,且较深入和全面。如阿托品,根据其临床作用情况,对其性味、归经、功能、主治、禁忌等,作了较全面的归纳确定(《医学与哲学》,1991,1:28),突出点是此药性热、味辛苦。无锡市中医院吕士选等,通过对 D<sub>550</sub> 的临床研究,较全面地归纳了它的中药基本内容,特别对其清热滋阴功效,又做了验证性研究,试用于肾虚所致男性不育症及慢性支气管炎病,亦具功效(《现代中医》,1989;4:41)。潮阳县医院郭成杰不仅从临床研究,归纳确定青霉素钾盐的中药基本内容,更从其过敏反应情况,深入认识此药为寒性。选该药适应症患者又呈现皮试为阴性者,53例属虚寒证,84例属实热证,给药后,虚寒证组又有20.75%病人出现过敏反应,实热证组仅1人又出现过敏反应。

此人还是没吃早饭者。违背中医学用药原则,本应“寒者热之”,却“寒者寒之”,故易出现不良反应,进一步说明此药为寒性药。杭州第三人民医院金亚城等发现,头孢菌素类西药,对舌苔黄腻者即实热证者效佳,而对舌苔薄白的虚寒证者,则基本无效,故此药属苦寒药。天津吴宗璜通过临床功效归纳,强的松类对阳虚证者有效率为92.9%,而对阴虚证者有效率仅为22.9%(天津中医,1984),故此药具补阳功效,尤补肾阳功效突出。此类临床研究报告,近年陆续可见,仅引如上数例,足以说明,西药是能具备中药基本内容,即能中药化。

第四,反证同样表明,西药能够中药化。很多中药,按西医药学理论和西药基本内容,进行研究,最后确定了中药的西药基本内容而成为新西药。这充分表明,中药和西药是具共性的。可见,中药可西药化,同理,西药亦能中药化。

需要指出的是,如上所举例证,即西药所能具的中药基本内容,基本为中药的特性及功效表述,而没能提及中药基本内容的第三点,即配伍规律。原因在于,西药中药化研究尚未深入到如此程度,只有众多西药中药化后,才能研究配伍规律方面的中药基本内容。但无论从理论上讲,从历史上看,西药的中医药学配伍规律的确定,仅是时间问题,西药终能全面中药化的。(待续)

(上接23页)

### The Anti-hypersensitive Action of "Gypsum Fibrosum-Isatis-Gentiana Scabra Mixture"

Yuan Shenrong, Yang Dongxu, Yao Xian, Wang Lijuan  
(Dept. of pharmacology, Capital Institute of Medicine, Beijing 100054)

"Gypsum Fibrosum-Isatis-Gentiana Scabra Mixture" (GIGM) 65.0g/(kg.d)×3 and 34.5g/(kg.d)×17, (ig) not only significantly decreased the clearance rats of charcoal particles and inhibited delayed hypersensitive by DNCB in mice in vivo, but also significantly inhibited contraction of ileum in sensitized guinea pig and the contraction of ileum by histamin and 5-HT in normal guinea pig in vitro, in dose-related manner.

Key words Hypersensitivity; phagocytosis; Gypsum Fibrosum; Isatis; Gentiana Scabra