

膏方,是中药的名片

上周四,我们刊登了浙江省名中医师徐锡山教授口述的:《10个老人9个寒》,文章讲了3个问题:第一,中老年人衰老是全面的衰退;第二,中老年人滋补应该有一个一站式解决方案;第三,理想的一站式解决方案是服用膏方。但之前,膏方只有冬令进补的时候各医馆才开展服务,平时大家是买不到的。现在杭州著名老字号里,上柜了一款OTC膏方——黄氏益寿强身膏,填补了市场空白。

黄氏益寿强身膏与黄氏响声丸,都是江苏著名的黄氏中医世家秘方。

一张古老的膏方,要成为OTC膏方,需要10年时间,投入上亿元资金,它与平时名老中医开具的一人一方膏方不同,OTC膏方遵循严格的国家制药标准,代表着我国的制药水准。

徐锡山教授的口述,今天刊出《10个病人9个补错》。重病、手术后以及放化疗之后,如何合理地调理,直接影响到康复。读者目前需要什么样的帮助?病后康复调理有什么经验或者教训?请拨打本报健康热线:0571-85310065,让大家一起共享你的人生体会。

谢谢。



▲徐锡山,1928年生,浙江省名中医师,我省唯一的全国名老中医药专家学术经验指导老师,浙江省中医院主任中医师,从事中药事业近80年,在浙江省中药界乃至全国中药领域均有重要影响。

10个病人9个补错

口述:浙江省名中医师 主任中医师 徐锡山教授 90岁

整理:本报记者 方云凤

一流的医院医生,末流的康复护理

多年前,我到医院去看病人,听说我是搞药的,周围的人都问我怎么补。我问你们是怎么补的呢?结果病房里8张床,拿出来的补品吓了我一跳,全是市场上走红的某个保健品,还有一个东西也是一样的,就是水果。

在我们内行看来,他们全部补错了。

这几年来,有一个现象一直改变不大:

家属生病了,要找最大的医院,到了医院,要找最好的医生,出院了,由于大家没有多少康复护理知识,结果是:医院是一流的,医生是一流的,康复是末流的。

杭州某单位前几年就发生一个事情。病人56岁,男,驾驶员,急性心肌梗死,在我省一流的医院,由一流的医生给他治疗,抢救回来了,过了2

个月,病人上班了。同事好心提醒他,老王,你在家多休息一下嘛。病人说,家里闷得慌,还是上班好,我的毛病已经好了。结果,一天早上下楼,倒在楼道上。

为什么我说前面8张床位全补错了?

首先,病人是不适宜吃水果的。水果是生的,冷的,大部分水果还是寒凉的,病人脾胃功能差,生冷的、寒

凉的东西吃了不消化,补错;

病人还不能吃寒凉的中药。中药药性分寒热温凉,寒凉的中药可以清热解毒,可以消炎。但寒凉的中药跟抗生素一样,会影响脾胃功能。脾胃功能不仅指消化吸收功能,还指免疫功能。性质寒凉的中药,大家不要拿来当补品。但这20年,市场流行寒凉药,把它看成仙草,给病人送礼,也送寒凉药。

给病人吃膏方才是合理的

以前,杭州人看望病人,会拿一只碗,到著名的老字号去买膏方,那个时候的膏方,是散称的。我搞了一辈子中药,我去看病人,脑子里首先想到的就是送碗膏方给病人,药店里没有买,我就自己熬。这个药怎么配呢?病人没有力气,用四君子汤;病人脾胃功能不好,用补中益气汤;“久病伤肾”,肾是身体里面的根,补肾有名的是六味地黄丸这张方子,加上;病人躺在床上需要活血化瘀,血府逐瘀汤加上,总有20多味药,煎好弄好,要一天时间,装在瓶子里,给

病人送去。

因为这个膏啊,对病人来讲是特别合适的。病人一般胃口不大,对吧?膏都是浓缩的药物,吃一点就够了,病人吃得下;膏都是加了糖或者蜂蜜的,口感很好,病人吃起来不痛苦;膏都是煎了七八个小时的,药物分子煎得很小了,口腔可以吸收,不增加病人脾胃负担;膏都是几十味药加起来煎的,像黄氏益寿强身膏是22味药,方方面面都考虑到了。

结果有一次到病房,听说我带去

的是自己熬的膏,就轰动了,所有的病人家属都围过来,问不完地问,很羡慕,大家纷纷议论,最后就埋怨药店里没有卖,如果有,他们肯定马上去买。躺在床上的,都是自己的至亲,巴不得毛病早点好。

所以,每次只要场合合适,我就呼吁制药企业要关注病后康复市场。一流的医院,一流的医生,末流的康复,这个现象怎么改变?10个病人9个补错,这不是病人的问题,是我们制药企业的问题,我们中医的优势病种里面,就包含康复医学,

我们对滋补这一块的研究是非常先进的,为什么迟迟没有人来做这个工作?应该采取措施,研制药物,病人可以很方便地购买到药物。借鉴过去的经验,适合病人康复的,就是膏方,而且应该是素膏,不能用阿胶来收膏,用阿胶来收膏,病人吃了不消化。

我有次这么讲,一位著名药企的老总就坐到我面前,跟我探讨可行性。我说也有一些保健品主打康复市场,没有成功。为啥?脉没有搭着,脉在膏方这里。

病人康复怎么补才是对的

病人怎么补才是对的?中医对这个问题是有一套完整理论的,有理论指导,你的黄氏益寿强身膏才能做出来,否则,你是根据什么原则,把22味药配伍在一起的呢?

这些理论,简单地讲,可以归纳为:一通,二补,三调。

一通,就是活血化瘀。病人都有血瘀问题的,生了毛病,心情不好,气滞血瘀,药物吃进去,因为血瘀,药物流动很慢,那药物就起不到最大作用。所以饭后百步走,药后也需要百步走。但病人躺在床上,躺的时间越长,血液越粘稠,血瘀越严重。所以,给病人吃的膏方,里面一定有活血化瘀功效的。中医里面,活血化瘀名方

叫血府逐瘀汤。

二补,就是补气补血。病人要忌口,生病了脾胃功能都会变弱。病人气血亏虚,特别是老年人病,肿瘤病人,久病在床的病人,都需要补气血。有的给病人吃人参,有用吗?有用。但人参仅仅是补气的;有的给病人吃阿胶。阿胶是补血的,但身体不容易吸收;吃蛋白粉,但营养不全面;给病人吃三七,三七活血很好,但它不补气。所以老祖宗老早就说,要补气补血药一起用,才能真正补到位。中医里面,四物汤是补血名方,熟地、当归、川芎、白芍;四君子汤是补气名方:人参、白术、茯苓、甘草。你看看,补气也好,

补血也好,不是一味药搞得定的,中医特别讲究团结就是力量。

三调,就是调理五脏。那怎么调呢?

调理的第一个理论就是“肾是先天之本”。毛病生的时间长了,“久病伤肾”,所以要补肾。补肾有名的方子是六味地黄丸:熟地黄、萸肉、牡丹皮、山药、茯苓、泽泻;

调理的第二个理论就是“脾是后天之本”。中医有句话,叫“补肾不如补脾”,脾比肾还要重要。健脾的名方是补中益气汤:黄芪、白术、陈皮、升麻、柴胡、人参、甘草、当归。

一调,二补,三调理,谁能做到?单味中药做不到,二三十味药煎汤药也做不到。但大复方膏方就做得好。

中医有“十大名方”之说,血府逐瘀汤、六味地黄丸、补中益气汤,就是“十大名方”,加上补气的名方四君子汤,补血的名方四物汤,你把它全部汇集起来,煎成膏方,有OTC身份,你这个就是中药界的全明星阵容。如今病人康复,大家经济条件好了,我们中医药界,就应该推出全明星阵容的OTC膏方,满足市场需求。

病人康复吃膏方,是我们中医的优良传统。直到上个月,我都90岁了,我的梦居然真的实现了,老字号上柜的黄氏益寿强身膏,是OTC膏方,是22味药配伍而成的,是素膏,填补了市场空缺,这是为千千万万病人做了一件好事!