

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2026.02.001

学术探讨

“中医基本病机-病理生理机制”联合的 中西医结合病机辨治方法的构建

胡锦涛¹, 杨金生¹✉, 石岩², 李宁¹, 陈曦¹, 荆业腾¹

1. 中国中医科学院中医基础理论研究所, 北京市东城区东直门内南小街16号, 100700; 2. 辽宁中医药大学

[摘要] 随着分子生物学技术的进步和中药药理研究的深入, 越来越多中药及复方的药理机制被逐步阐明。在此基础上, 提出基于中医基本病机与现代医学的病理生理机制, 结合中医药传统方药功效与现代药理学研究成果, 构建“中医基本病机-病理生理机制”联合的中西医结合病机辨治方法。在诊断层面, “中医基本病机-病理生理机制”联合的辨治模式既能反映疾病的中医病机本质, 又能全面反映疾病的各层面病理变化; 在治疗层面, 该模式可辅助医生为患者选择既能针对中医病机发挥治疗作用, 又能对疾病病理生理机制及相关临床指标产生明确药理作用的方药。今后, “中医基本病机-病理生理机制”联合的中西医结合病机辨治方法还可借助表型组学技术实现中医病机判定的客观化, 并在立足方药功效的基础上, 结合中药药理学研究成果提升遣方用药的精准性, 既有助于提高中医临床疗效, 又能推动现代疾病中医病机体系与诊疗体系的完善, 促进当代中医诊疗模式的革新。

[关键词] 中医基本病机; 病理生理机制; 中西医结合; 病机辨治

中西医学诊断的最终目标均为明确疾病的病理机制, 从而拟定疾病的治疗方案, 故中西医学的诊断方式虽有不同, 但均以探究疾病本源、把握病变本质为落脚点^[1]。中医学的病机乃机体脏腑经络、气血阴阳状态及功能受内外环境、情志、饮食等因素影响所产生改变的机理, 是对病变本质的概括, 其中中医基本病机对疾病发病具有直接影响, 是中医临床进行辨证论治的重要依据。西医学将疾病定义为人体组织器官受致病因素的作用而出现的器质性或功能性的病理改变, 其以机体代谢产物及蛋白表达情况等生物学信息为基础认识疾病, 基于现代生物工程技术统筹病理生理学、分子生物学、药理学及基因组学、蛋白组学等微观基础研究结果, 再与表型组学及系统医学等宏观研究相结合, 形成对疾病内在机理的综合认识^[2]。疾病的西医病理生理机制与中医病机在一定程度上存在相通性, 例如多数中医临床诊断为热证的患者体内存在炎症因子对

机体的损伤^[3]。因此, 我们认为, 以中医病机与西医病理生理机制的认识为切入点, 从传统的辨证论治过渡到中西医结合病机辨治, 构建“中医基本病机-病理生理机制”联合的中西医结合病机辨治方法, 有助于更好地把握疾病发展演变全过程的病理本质, 使中药药理研究成果更好地服务于中医临床, 提升中医药临床疗效。

1 中西医结合病机辨治方法的诊断优势

由于医者个人经验、患者个人体质等医患双方多种因素的影响, 个体化诊疗诸多临证经验无法形成规范化的诊疗方案。针对当代社会所面临的老年病、慢性病、地方病、传染病等群发性疾病, 以证候为核心所采取的辨证施治、一人一方、一时一方的传统中医诊疗模式缺乏普适性, 中医诊疗有待实现由“以患者个体为核心、以证候为抓手”的辨证论治模式向“以疾病为核心、以中医疾病基本病机为抓手”的病证结合、审机论治模式转变。

1.1 中医基本病机能直接反映疾病的本质

《素问·至真要大论篇》云:“谨守病机, 各司其属”, 可见在中医学发展早期就已认识到了病机

基金项目: 国家中医药管理局高水平中医药重点学科建设项目 (KYG202407)

✉ 通讯作者: 525963605@qq.com

的重要性。周仲瑛等^[4-5]认为,中医临床诊疗强调“审证求因”,其中“因”不应理解为病因,而应理解为病机,即“审证求因”的实质是“审证求机”。周仲瑛指出,临床辨证论治应首重病机分析,通过综合患者体内外相关信息,包括病因、症状、理化检查、疾病诊断等,辨析其内在病变的实质,获得辨证的结论,其过程便是审证求机,因此其中的“因”应作病机解释,并据此提出了以病机为核心的辨治体系^[6-7]。致病因素作用于人体后,会随着个体体质或疾病特征的差异而表现出复杂多变的病理状态(如风寒侵袭机体可发生感冒、咳嗽、哮喘等不同病理状态),而医生采用取类比象、司外揣内等思维方法,通过总结人体内外相关信息,包括病因、症状、理化检查、疾病诊断等,辨析其病变的内在实质,获得辨证的结论,其过程便是“审证求机”。中医诊断要首先强调病机分析,病机是沟通基础理论与临床辨治的纽带。任何致病因素作用于机体,均受到机体体质以及基础疾病状态的影响而呈现各种病理特征,现代中医临床强调的审证求机是依据患者病因、症状、理化检查结果、疾病诊断等内容,探究疾病内在本质,分析得出辨证结果的过程。

中医基本病机既是对疾病病理因素在疾病发病全过程中的共性致病特点的高度提炼,也是导致各证候产生的核心致病机制。例如,便秘的中医基本病机是大肠传导失司,该中医基本病机是在气滞、冷积、燥热或体虚等病理因素作用于肠道的基础上产生的。基于此,临床上无论何种证型的便秘,均需立足此中医基本病机,以“通下”为核心治则,在此基础上辨证加减方药。同样,咳嗽是风寒、风热、痰湿等病理因素作用于机体导致肺失宣降、肺气上逆这一中医基本病机,引起疾病发病并出现相关证候或症状。由此可知,中医基本病机是总结与疾病各证候相关的病理因素的共性致病特点,对疾病发病的核心机制进行的凝练与概括。因此,可将中医基本病机定义为与疾病发病相关的各致病因素在致病全过程共性机制的高度总结与概括,是与疾病发病直接相关的核心机制,也是确定疾病治则的依据。

1.2 中西医结合病机辨治模式能全面反映疾病状态

病证结合模式在西医学与中医学的发展与碰撞中产生,该模式一方面促进了疾病西医分期、分型和中医辨证分型的结合,另一方面促进了微观检查与宏观诊断的结合,但依旧面临着疾病中西医分型

难以做到完全对应、微观理化指标与宏观证型难以匹配等问题,导致直接借助现代医学检查结果进行中医辨证论治难度较大。此外,部分中医师临床过度依赖或强调证候,忽略审因论治、求机论治、对症治疗^[8]。因此,有待立足中医病机理论,参考现代医学的疾病诊断标准,对疾病进行中西医结合的分类、分期。通过分析梳理疾病演变规律和发展态势,得出疾病各阶段的中医病机(如糖尿病各阶段病机分别表现为郁、热、虚、损^[9])以及与之相应的西医客观指标,并将二者进行对照匹配^[10],在立足中医基本病机的基础上,根据患者的个体化差异,辅以辨证加减,形成“中医基本病机-病理生理机制”联合的中西医结合病机辨治方法。今后有待构建现代疾病“全周期核心病机(中医基本病机)-阶段性病机(各阶段的中医病机与西医病理机制)”相参考的新型病证结合的诊疗模式,统筹阶段性/周期性病机与全程性病机的关系,从而搭建中医基本病机与西医病理生理指标相结合、宏观与微观相结合的桥梁,形成中西医汇通可相互借鉴的病理生理观^[11]。

2 中西医结合病机辨治方法的临床指导价值

2.1 中医基本病机决定方剂选择

中医基本病机是立足整体观念形成的对疾病本质的核心认知,是改善临床症状的着手点,也是立法遣方的基本依据。例如,痞满的中医基本病机为“中焦气机不利,脾胃升降失职”,因此在临证遣方时,不论何种证候,均应以“调理脾胃升降,行气除痞消满”为遣方原则来选择方剂,并应在把握基本治则、快速锁定方剂或类方类型范围的基础上,再结合寒邪、饮食、痰湿等不同的致病因素,选择既能够针对中医基本病机产生对应功效,又能够针对病理生理学机制发挥特定药理作用的药物及复方,从而在宏观维度筛选出直接针对中医基本病机且能够消除致病因素并改善症状的最佳处方。

2.2 病理生理机制影响临证处方药物选择

从宏观维度依据中医基本病机所确定的最佳处方,虽然能够较大幅度地改善患者整体状态,但针对特异性致病因素所导致的糖脂代谢紊乱、动脉粥样硬化,以及血压、血糖、尿酸、转氨酶等生物学指标异常,传统处方无法确保起到针对性治疗作用。因此,临证用药时应在依据中医基本病机确定复方的基础上,加入能够针对病理生理机制起到直接治疗或改善作用的药物。若发现一些药物既能够

针对疾病病理机制产生作用, 还具备改善中医基本病机的功效, 则该类方药可作为临证的最佳选择。例如, 治疗糖尿病患者时, 针对糖尿病脾不散精及脾虚致消的中医基本病机及胰岛细胞功能障碍的现代生物学病理改变, 临证当以助脾散精为治法, 结合病理生理机制, 选择既可健脾益气, 又具备改善胰岛功能、降低血糖药理作用的中药, 将此类中药如人参、白术、黄芪、茯苓、山药等^[12-15]加入复方中, 能够有效提升临床治疗效果。

3 中西医结合病机辨治方法的创新价值

3.1 促进传统中医病机理论与诊疗体系的革新

对于一些疾病, 囿于时代限制, 古人未能对其病理发展的全程病机进行把握, 如古人将糖尿病脾瘅与消渴的阶段性病机归纳为“中满内热”与“阴虚燥热”, 但这两种病机并不能概括糖尿病发病的全过程。随着现代诊疗技术的进步以及组学研究、分子生物学研究的深入, 在“中医基本病机-病理生理机制”联合的思路下通过实验与临床研究, 发现脾虚为糖尿病发病的始动因素, 并验证了糖尿病“脾不散精”“脾虚致消”病机及从脾论治糖尿病进行遣方用药的科学性, 促进了糖尿病传统中医病机理论与诊疗体系的革新^[16-17]。中医基本病机、证候分别有各自对应的现代生物学机制, 包括功能性和(或)器质性病变。采用中西医结合病机辨治方法梳理中医基本病机与病理生理机制的关系, 有助于指导临床诊断与用药。例如, 中医学认为2型糖尿病的发病及病理演变的全过程是由于饮食、情志、劳逸等各类因素导致脾气亏虚、运化失司, 水谷精微无法正常运化转输, 糖脂等营养物质蓄积体内, 继而出现血糖、血脂升高。血糖、血脂升高日久, 血流动力学改变, 血流变缓, 脂质过氧化物沉积血管, 导致郁而化热, 产生中满内热证, 内热之邪损伤机体, 耗气伤阴, 导致气阴两虚证, 出现多饮、多食、多尿等消渴临床表现, 进一步使机体出现血管损伤, 并导致各种并发症(症状病机)^[18]。从中西医结合的角度进行分析, 糖尿病的中医基本病机为脾气亏虚、运化失司, 西医学病理即为以胰岛 β 细胞功能受损为主的代谢能力下降, 而中土壅滞、中满内热、气阴两虚又分别与血糖血脂升高、炎症因子产生、胰岛 β 细胞损伤, 导致胰岛素生成不足三个不同病理阶段的证候相关病理因素及证候病机相对应^[19-21]。因此在临床常依据糖尿病的病机选择黄芪^[22]、山药^[23]、人参^[24]等具有修复胰岛 β 细胞

功能的健脾益气药, 再依据中土壅滞、中满内热、气阴两虚的阶段特点配伍厚朴^[25]、大黄^[26]、黄精^[27]等既具备运脾除满、下气清热、益气滋阴功效且针对本病生理病理改变确有作用的药物进行治疗, 从而缓解症状, 改善指标, 达到一举多得的治疗效果。

3.2 促进现代疾病中医病机与诊疗体系的构建

对于古籍中未明确记载的现代医学范畴中的疾病, 如白血病、多囊卵巢综合征、变态反应性疾病等, 如何在借助当代生物学诊疗技术的同时, 结合中医药基础理论, 立足中医思维, 总结疾病病机并构建相关的中医诊疗体系, 成为中医药现代化研究过程中需要解决的重要问题。未来有待通过整理围绕相关疾病病理生理机制所开展的中药药理学研究成果, 对有效中药或方剂根据其传统功效进行分类, 再依据绝大部分方药所归属的传统功效类别(如清热类、温里类、活血类等), 来佐证归纳现代疾病的中医基本病机, 为现代疾病中医基本病机的确定提供参考, 促进对中医病机科学内涵的揭示, 进而形成针对现代疾病的中医病机理论以指导临床遣方用药, 验证相关病机理论的科学性。同时, 可应用已经临床验证的理论进一步挖掘与研制更多的与疾病中医基本病机相吻合的中药及复方, 形成“药理实验验证→确定有效方药→有效方药功效归纳→以方测证(或依据方药功效推断或确定疾病中医病机)→辨证遣方用药(发现新的有效方药)→新方药机制阐释(药理实验验证)”的良性循环模式, 促进中医对现代疾病的病机与诊疗体系的构建。相较于传统的以方测证模式, 此种将现代药理研究成果与传统方药功效及药性理论相结合而构建的“中医基本病机-病理生理机制”联合的中西医结合病机辨治方法更适用于现代疾病谱下的中医临床实践, 体现了中医学术发展的与时俱进。

4 中西医结合病机辨治方法的研究与发展

4.1 借助表型组学技术促进疾病病机判定的客观化与遣方用药的精准化

表型组学作为后基因组时代极具发展前途的研究领域, 产生伊始即具备了整体性和系统性元素, 并强调基因与环境的相互作用。它不仅在微观层面进行精确测量, 更将宏观表型纳入分析, 并以基因、转录、蛋白合成、代谢等为链条, 描绘出生命变化的动态图谱, 这与中医学强调整体、恒动的医学理念具有极强的相通性。表型组学与中医学都试图透过现象挖掘本质, 在宏观与微观间构建广泛联

系,力求抽提群体之共性、揭示个体之个性。基于理念上的相通性,未来有待探索中医学与表型组学二者间的有机联系,促进彼此更深层次的融合^[20]。目前,各种疾病中医病机的相关生物学机制研究仍处于探索阶段,构建科学、规范的现代中医病机辨治体系是中医诊疗现代化研究能够取得突破的关键路径之一。目前尚缺乏借助表型组学技术开展的针对中医基本病机和病理生理机制之间关系的深入研究,导致现阶段中药药理学的诸多研究成果与中医临床遣方施治存在脱节。因此,今后应从中医病机出发,借助表型组学技术实现病机判定的客观化与遣方用药精准化的有机统一,并基于人群队列开展长周期随访研究,以构建更多具有中医特色的表型研究数据库。还可开展针对中医病机与证候的相关生物信息学研究,依据中医病机与证候的内在生物学机制,选择具有针对性药理作用的中药与复方,借助组学技术与网络药理学技术等,找出与病机(以及与病机所对应的各类证候)相关的分子生物学标志物,再研发或挖掘能够针对病机(以及与病机所对应的各类证候)生物学机制而产生靶向性疗效的方药,形成“测理化指标→定中医病机(中医基本病机/病理生理机制)→遣靶效方药”的中西医结合精准化诊疗模式。该模式是通过把握病机内在生物学机制,选择既能够针对疾病的中医病机产生治疗功效,又能够对疾病的病理生理产生靶向药理作用的药物,从而改善疾病的中医病机证候及西医病理指标或病理损伤。

4.2 构建智能云端数据反馈系统促进诊疗的智能化

病机辨证体系涉及病位、病性、病理因素等多层次、多维度信息,需要跨领域的知识整合,以及创新研究思路和方法将这些复杂因素纳入统一的系统模型中深入研究。随着中药药理研究成果逐步丰富完善,越来越多针对疾病的中医基本病机与病理生理机制能够起到综合治疗作用的靶方、靶药的疗效逐步得到验证。未来有待提高中医药数据的标准化和规范化程度,促进中医药研究成果的获取与整合;立足不同来源数据的差异化结构与模式,运用更加复杂综合的方法进行整合信息,实现对研究结果的深度挖掘和有效利用;借助大数据与人工智能技术,将靶方、靶药与疾病的病机表型进行对接,并建立中医药诊疗智能系统,从而实现通过检测疾病表型判断疾病的中医基本病机与病理生理机制后,依据病机开具方药;进而开发“表型检测-中西病机诊断-靶向方药开具”三位一体的中医云端

智能诊疗系统,并进行相关设备研发,在遵循“病证结合”诊疗模式、把握中医基本病机与病理生理机制的基础上,通过“表型检测-中西医病机诊断-靶向方药开具”的程序运作,实现“全周期微观辨病-阶段性宏观辨机”兼顾的智能化精准诊疗效果。

一方面,未来可借助表型组学技术以揭示中医病机背后的生物学机制,在明确病机内在生物学机制的基础上选择能够针对疾病的中医病机与现代生物学病机同时发挥靶向治疗作用的药物,改善疾病中西医各自的病理症状或指标;另一方面,有待将此种诊疗方法与人工智能及信息技术相结合,从而形成中西医结合、宏观与微观结合的智能化诊疗模式,构建“表型检测-中西医病机诊断与机制分析-靶向方药开具”三位一体的云端中西医结合生物信息智能诊疗系统,推动中医学、中西医结合医学与现代信息技术的高度融合,促进中医智慧诊疗技术的发展。

5 小结

“中医基本病机-病理生理机制”中西结合病机辨治方法是立足传统中医理论,结合现代医学研究成果提出的诊疗方法。该模式能够促进传统中医与现代医学的融会贯通,借助现代医学技术对中医传统病机理论的核心内涵及其内在生物学机制进行阐述,有助于实现中医药科研成果走向临床,提升中医药诊疗精准性。

参考文献

- [1]卢红蓉,赵晨希,王俊文,等.辨机论治诊疗模式探析[J].中国中医基础医学杂志,2024,30(7):1131-1134.
- [2]张莉莉,薛崇祥,周凌,等.由靶及态之现代中西医结合医学模式探析[J].中医杂志,2023,64(22):2269-2274.
- [3]梁晓.基于白介素及相关炎症通路探讨清热活血组分治疗急性脑梗死火毒证协同增效机制[D].北京:北京中医药大学,2018.
- [4]周仲瑛,周学平.中医病机辨证学[M].2版.北京:中国中医药出版社,2015:4.
- [5]周仲瑛,叶放,周学平,等.病机十三条理论渊源及学术意义[J].南京中医药大学学报,2017,33(5):433-435,514.
- [6]周子译,冯哲,周学平.系统思维视域下中医病机辨证体系的研究策略[J].中医杂志,2025,66(8):765-768,774.
- [7]周学平,叶放,郭立中,等.以病机为核心构建中医辨证论治新体系:国医大师周仲瑛教授学术思想探讨[J].中医杂志,2011,52(18):1531-1534.
- [8]丁齐又,赵林华,宋斌,等.两个重构:中医药传承创新

- 发展的重要路径[J]. 中医杂志, 2023, 64(9): 865-869.
- [9] 王翼天, 仝小林. 分类、分期、分证思想对慢性病中医理论构建的启示[J]. 中医杂志, 2017, 58(24): 2091-2094.
- [10] 董立硕, 李青伟, 张莉莉, 等. 基于态靶辨治选方用药的思路与临床应用[J]. 中医杂志, 2023, 64(3): 250-254.
- [11] 薛崇祥, 李青伟, 邢惠琴, 等. 现代医学疾病阶段病理生理状态与态靶辨治关系[J]. 中国中西医结合杂志, 2024, 44(10): 1258-1262.
- [12] 凌金忠, 李珊珊, 朱国旗, 等. 人参的文献计量学研究: 热点与趋势分析[J]. 中草药, 2024, 55(17): 5952-5963.
- [13] 洪玉书, 张晶, 黄一珊, 等. 重构本草: 黄芪[J]. 吉林中医药, 2023, 43(3): 327-330.
- [14] 靳紫翔, 吴汶轩, 方彭华, 等. 基于网络药理学和分子对接探讨黄芩-白术-茯苓治疗糖尿病的作用机制[J]. 中医临床研究, 2024, 16(30): 1-9.
- [15] 史文锦, 刘仁慧. 山药在糖尿病及其并发症治疗中的作用机制研究进展[J]. 山东医药, 2025, 65(1): 144-149.
- [16] JI H, ZHAO X, CHEN X, et al. Jinlida for diabetes prevention in impaired glucose tolerance and multiple metabolic abnormalities: the FOCUS randomized clinical trial [J]. JAMA Intern Med, 2024, 184(7): 727-735.
- [17] 胡诗宛, 赵林华, 张莉莉. 糖络病的研究现状与展望[J]. 中华中医药杂志, 2025, 40(2): 811-815.
- [18] 许成群, 李中南, 周元平. 糖尿病“脾病致消”理论及其运用[J]. 中医研究, 2015, 28(1): 3-6.
- [19] 仝小林, 刘文科, 王佳, 等. 糖尿病郁热虚损不同阶段辨治要点及实践应用[J]. 吉林中医药, 2012, 32(5): 442-444.
- [20] 谢鹏飞, 张莉莉, 赵林华, 等. 基于态靶辨治理论探讨糖尿病及其并发症的诊疗策略[J]. 吉林中医药, 2025, 45(9): 1021-1025.
- [21] 苟筱雯, 赵林华, 何莉莎, 等. 从态靶辨证谈中医治疗 2 型糖尿病的用药策略[J]. 辽宁中医杂志, 2020, 47(4): 1-4.
- [22] 王晨秀, 林安华. 黄芪及其有效成分对糖尿病小鼠血糖及胰岛 β 细胞的影响[J]. 中国医药科学, 2023, 13(12): 18-21.
- [23] 杨宏莉, 张宏馨, 李兰会, 等. 山药多糖对体外培养大鼠胰岛细胞活性及胰岛素分泌的影响[J]. 河北大学学报(自然科学版), 2010, 30(4): 408-412.
- [24] 潘囿伊. 人参皂苷 Rg3 通过增强自噬溶酶体功能保护胰岛 β 细胞的机制研究[D]. 长春: 吉林大学, 2021.
- [25] SUN J, WANG Y, FU X, et al. Magnolia officinalis extract contains potent inhibitors against PTP1B and attenuates hyperglycemia in db/db mice [J]. Biomed Res Int, 2015; 139451. doi:10.1155/2015/139451.
- [26] RÉGNIER M, RASTELLI M, MORISSETTE A, et al. Rhubarb supplementation prevents diet-induced obesity and diabetes in association with increased akkermansia muciniphila in mice [J]. Nutrients, 2020, 12(10): 2932.
- [27] CUI X, WANG S, CAO H, et al. A review: the bioactivities and pharmacological applications of polygonatum sibiricum polysaccharides [J]. Molecules, 2018, 23(5): 1170.

Construction of Integrated Chinese and Western Medicine Pathogenesis Differentiation and Treatment Method Based on the Combination of "Traditional Chinese Medicine Basic Pathogenesis and Pathophysiological Mechanism"

HU Jinhao¹, YANG Jinsheng¹, SHI Yan², LI Ning¹, CHEN Xi¹, JING Yeteng¹

1. Institute of Basic Theory for Chinese Medicine, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing, 100700; 2. Liaoning University of Traditional Chinese Medicine

ABSTRACT With the advancement of molecular biology technology and the in-depth research of the pharmacology of traditional Chinese medicine (TCM), the pharmacological mechanisms of more and more Chinese materia medica and their formulas have been gradually clarified. By coordinating the basic pathogenesis of TCM with the pathological and physiological mechanisms of modern medicine, and combining the efficacy of TCM formulas with the results of modern pharmacological research, a method for pathogenesis differentiation and treatment based on "TCM basic pathogenesis/pathophysiological mechanisms" through integrated Chinese and western medicine was constructed. This method selects prescriptions that can not only exert therapeutic effects targeting TCM pathogenesis but also produce definite pharmacological effects on modern pathophysiological mechanisms and related clinical indicators for treatment. Phenomics technology was used to realize objective judgment of TCM pathogenesis, and based on the efficacy of formulas, the precision of prescription could improve based on the results of TCM pharmacological research. This not only helps improve the clinical efficacy of TCM but also promote the improvement of the TCM pathogenesis system and diagnosis-treatment system for modern diseases, thereby facilitating the innovation of contemporary TCM diagnosis and treatment models.

Keywords basic pathogenesis of traditional Chinese medicine; pathophysiological mechanism; integration of Chinese and western medicine; pathogenesis differentiation and treatment

(收稿日期: 2025-06-20; 修回日期: 2025-11-03)

[编辑: 侯建春]