

## 中西医结合论述

## 浅谈以“证”为纲开展中西医结合研究

北京中医学院东直门医院 廖家桢



廖家桢副教授近影

我国医药学的特点是存在着中、西两种医药学。两者在与疾病斗争的实践中,在不同的历史条件下,各自形成了独特的理论体系和丰富的经验。两者又各有所长,各有所短。建国以来,党中央、毛主席对中医和中西医结合工作作过许多指示。在党的领导下,由于中西医共同努力,经过反复临床实践及

科学实验,已涌现出一批优秀的中西医结合成果和可喜的苗头,引起了国内外的重视。对如何进行中西医结合研究的问题,各地已积累了许多宝贵的经验。我是从事内科临床工作的,所以想着重谈谈有关临床方面如何进行中西医结合研究的看法,以就教于广大读者。

长期以来,临床各科开展中西医结合研究,普遍采用的路子是从西医的一个病一个病人手,如溃疡病、慢性肾炎、小儿病毒性肺炎、功能性子宫出血等等的研究;少数还从一个病发展到一类或一个系统的疾病,如急腹症、骨折等。这条路子的共同特点是在西医确诊是什么病之后,再按中医理论进行辨证,将之分为若干型,也就是通常所说的“辨证与辨病相结合”。这条路子概括起来基本上是:以西医的病为纲,中医的证为目,把中医的证以型的形式隶属于西医的病之内,是以西医的病把中医的证串起来。

我认为,中西医结合研究的主要对象是祖国医药学,而研究的方法和手段,主要是现代科学的知识和方法(当然包括现代医学在内)。因此,我们在选择中西医结合研究的途径和方法时,经常考虑的一个问题就是如何尽可能从中医药的特点出发,以保持中医药理论体系或学术思想的特点,并使之不断发展。从这个目的

出发,我认为从证入手,以中医的证为纲,把有关的西医的病为目,以证带病,用中医的证把西医的病带起来,开展中西医结合研究,就将更能体现中医药学术思想、理论体系和诊治疾病的特点。近十年来各地围绕着“血瘀证”开展了一系列中西医结合研究工作所取得的成就,便是采用这条路子的一个颇具代表性的实例。初步看来,这条路子具有以下优点:

一、能更充分体现祖国医药学的理论体系和学术思想:祖国医药学的重要特点是强调从整体出发,重视内外环境的阴阳平衡,突出辨证论治,讲究理、法、方、药。关于中医证的确切概念,各家的意见颇不一致。我认为证所包括的内容主要有:(1)病变所呈现的各种临床表现,这是医生通过四诊去认识证的基础;(2)以中医理论为指导,对各种临床表现进行分析、归纳和综合,从而对病因、病机、病位、属性,病变的发生、发展及转归,患者体质的特点以及天时、地理等外环境对机体的影响等因素所进行的分析。因此,中医的证是在对疾病感性认识的基础上所进行的理性分析,是经高度概括了的综合概念,它是中医认识疾病、治疗疾病的主要依据。可以说,中医的理、法、方、药基本上是以证为基础的。当然,在祖国医学中不仅有证,而且也有病,中医对疾病的认识和治疗既着眼于证,又着眼于病;但是,更主要的还是着眼于证,中医突出辨证论治便说明了这一点。

如果从证入手,那么很显然我们研究的对象和核心是证。例如对血瘀证的研究,就是从临床上围绕着血瘀证的各方面的临床表现,应用现代科学的知识和方法对该证的实质及其辨证论治的规律、有效方药的作用机理等进行由浅入深、由表及里和去伪存真的探讨,把与血瘀证相关的各种西医的病(如冠心病、闭塞性脑血管病、宫外孕、新生儿ABO溶血、DIC和硬皮病等),用血瘀证这个纲统起来,围绕着血瘀证这个核心,从宏观和微观进行多学科多方面的研究。这样不仅使我们对血瘀证的实质有一个较为完整的认

识,同时又带动了一系列西医病的研究,从临床实践中为异病同治探讨了治疗规律,并且还有利于中西医理论的互相渗透和发展。通过对血瘀证的研究,对它的实质已经有了一些初步的概念,它包括血液循环障碍、血栓或血块形成、组织增生及变性、代谢障碍等病理生理、生化等变化,从而加深了对血瘀证的认识,为进一步提高临床疗效开阔了思路。

二、有利于中医基础理论研究的开展:对中医基础理论的研究可以从临床入手,也可以用动物模型进行实验研究,两者各有利弊,不可偏废。然而,多年来的实践说明,要建立模拟中医病证的动物模型难度很大,不够理想。因此,从临床入手,以证为基础开展中医基础理论的研究是当前普遍采用的途径。例如肾实质的研究,是从肾阳虚、肾阴虚证入手的;脾实质的研究,是从脾气虚或脾阳虚证入手的,等等。这条途径既可以解决理论问题,还可以解决临床医疗实际问题,可以说是一举两得。

三、可以带动治则、方剂、药物的研究:祖国医药学突出的特点之一就是辨证论治。中医的治则、方剂、药物都是针对证来的,是以证为依据的。例如气虚证的治则是补气,方剂有四君子汤、保元汤等,药物有人参、党参、黄芪等。因此,通过证的研究,必然要带动与之相关的治则、方剂、药物的研究。通过对血瘀证的研究,就带动了活血化瘀的治则、冠心Ⅱ号等有效方剂以及几十种具有活血化瘀作用中药的研究。由于一个证所涉及的治则可能只是一、二个,所涉及的方、药也是作用相似的,这样就便于多学科协作,围绕着相同的研究对象,从不同的角度进行广泛深入的研究,从而能较快的出成果。

综上所述,不难看出,以证为纲,以病为目,开展中西医结合研究,可以把中医理、法、方、药的研究都带动起来,还可为多种病的异病同治探讨物质基础,提供新的治疗方法和理论依据。证的种类很多,在开展证的研究时,如果条件许可,则可选择具有比较普遍意义的一些证为研究对象,我个人设想可以从八纲、脏象、经络、气血、六淫等相关紧密的一些证先开始研究,如阳虚、阴虚、寒证、热证、气虚、气滞、血虚、湿证、火证、燥证的研究等等。这些证与脏象结合起来,则研究的范围可以小一些,更具体一些。如研究气虚,可分别从心气虚、脾气虚、肺气虚、肾气虚等进行,如此既能研究气虚的共性,也可研究心气虚等个性。总之,我认为从证入手和从病入手,两者都是开展中西医结合临床研究的有效途径,各有长短,两者并举,可以相得益彰。当然,中西医结合

研究的途径远非上述两种,在研究思路、途径、方法上应该广开思路,大胆探索。

在开展中西医结合的临床研究工作中,个人体会还有以下几点需要重视。首先是诊断要标准化。无论是西医诊断和中医辨证的各项指标都需逐步做到标准化,只有评价的目标是标准化了,才可能将各个结果加以比较。其次是辨证要动态化。按中医理论进行辨证或分型,我们不仅要逐步明确其诊断的标准和论治的规律,而且还得探索各证型之间的关系及其转化规律,这才能体现中医从整体出发,突出辨证论治的特点,才能对一病的中医辨证论治的规律有更深刻的认识。以中医的温病为例,在其发病的过程中,可以由卫转气,由气入营,由营入血;有顺传,还有逆传。可见中医对温病卫、气、营、血诸证的认识反映了动态变化的特点。目前临床所报告的资料中,在多数情况下,只是把一个病分为若干证型,而它们之间是什么关系,又是如何转化的,有什么规律性等都不是很清楚,这样就不容易弄清一个病的辨证论治的客观规律。第三是观察要客观化。在临床研究过程中,对各项临床表现要细致观察,详尽记录。这里需要强调的是观察一定要客观。特别是中医四诊指标的观察,忌有主观成分,这样才能真正掌握真实可靠的第一手资料。我们对中医辨证的指标应当通过现象抓住具有本质意义的辨证指标,弄清内在联系。例如溃疡病的患者往往有脾胃虚寒的表现,按中医理论脾胃虚寒证容易出现大便溏薄,但溃疡病患者则大便溏者很少,因此,大便溏就不是溃疡病脾胃虚寒证的有意义的辨证指标。第四是指标要现代化。要使我们的研究水平提高到现代先进的水平,重要的条件之一就是尽可能掌握和应用现代化的研究手段。这里难度较大的是中医四诊指标的现代化问题。例如中医切脉,如何进一步用现代科学的方法,用图像、曲线、数据等方式,也就是用定性和定量的方式把它显示出来,这是很难的,但势在必行。有了现代化的四诊指标,就可以使辨证进一步准确和标准化。我坚信将来总会逐步实现的。第五是分析要科学化。科学化就是实事求是,对各项观察的结果进行分析、判断应持科学态度,切忌“有水分”。条件许可时尽可能采取双盲法,设立对照组,以便能更科学地分析研究结果。看来临床医师学一些统计学的知识很有必要。据 Glantz 氏报告\*,在世界著名的杂志中大约有一半的文章所采用的统计学方法不当,这是值得我们注意的一个问题。

\* Circulation 61(1):1, 1980