

# 百 家 园

## 试论中医学的主体诊疗模式

每种医学都有自己的诊疗思路和基本特征,因而其主体诊疗模式应是客观存在的,只是看人们是否认识并正确表述它。中医学理论体系奠基于《内经》,中医学的主体诊疗模式也能在《内经》中发现端倪。《内经》论述的医学思想、诊疗原则甚多,而最强调者莫过于“治病必求于本”(《素问·阴阳应象大论》),此“治”兼诊、疗二义,“本”指疾病的本质、本原,即病机,本句具体指阴阳失调。《素问·至真要大论》所谓“必伏其所主而先其所因”,指出应首先识别真正的病因病机而不为假象所迷惑,然后针对其病机(“主”)进行治疗。该篇还以“有病热者寒之而热,有病寒者热之而寒”为例,说明只看到热、寒的症状、表象而“治其旺气”,而未抓住其“阴虚”、“阳虚”的病机本质,必然疗效不佳,从反面论证了治病求本的重要性。正因为审察病机就是“求本”,该篇反复强调“审察病机,无失气宜”,“谨守病机,各司其属”。元代名医朱震亨深谙治病求本的经旨,明确指出:“此求其病机之说,与夫求其本,其理一也”。因此,《内经》治病求本思想的实质,可用“审机定治”来表述。

中医的临床工作可分为五个环节,即四诊→辨证→识机→立法→处方,前三者属诊断,后二者属治疗。四诊是为辨证收集必要的临床信息(证候),辨证是对四诊收集的证候按中医学理论进行思维“加工”,然后识别病名和病机,其中,识机是第一位的。《内经》虽无“辨证”一辞,但“审察病机”实涵括了辨证和识机的内容。中医确定治疗法则有多种依据,但首要的、根本的依据则是诊断得出的病机结论,换言之,以机定治是中医治疗的关键,而处方只不过是贯彻和落实立法的具体方法和措施。因此,就中医学的主要临床规律和特点而言,中医的诊断首先是对病机的诊断,中医的治疗首先是针对病机的求本治疗,辨证识机和以机定治分别概括出了中医诊断和治疗过程的主导思想,而“审机定治”一辞则把二者结合起来,是对中医学临床思路和主要特点准确而精练的表述。

治病求本,即审机定治的诊疗模式,因其切中肯綮地揭示了中医临床的主导思想和基本规律,能够有效地指导医疗实践,两千年来为历代医家所遵循,早已成为中医诊治疾病的主体模式。张仲景在评价自己的著作时曾说:“虽未能尽愈诸病,庶可以见病知源”。所谓

“知源”就是识别病机,具体例证前已述及。唐代大医学家孙思邈亦说:“夫欲理病,先察其病源,候其病机”。强调察候病机乃治病的首务。金代名医刘完素指出:“察病机之要理,施品味之性用,然后明病之本焉”,“故谨察病机之本,得治之要者,乃能愈疾”。点明了审机和愈病之间的内在联系。明代医学家张介宾说:“故凡治病之道,必确知为寒,则竟散其寒,确知为热,则竟清其热,一拔其本,诸证尽除矣。故《内经》曰‘治病必求其本’。是以凡诊病者,必须先探病本,然后用药”。这里,“探病本”就是审察寒、热等病机,“拔其本”就是针对病机的求本治疗,如散寒、清热之类。当代名医岳美中又提出:“见症状要进一步追求疾病的本质,不可仅仅停留在寒热虚实的表面上……务期细密,才能丝丝入扣,恰合病机”。强调辨证识机务求严密、精确,以提高审机定治的水平。

在中医学的发展历程中,除了治病求本外,还有其它一些医疗原则在临床中发挥着重要作用,也可视为诊疗模式,如辨病治疗、对症治疗、察质论治等。然而无论古今,从总体看,这些模式都未曾、也不能取代审机定治在中医临床工作中的主导或首要地位,这主要因为:一方面,病机反映了中医学对疾病本质的基本认识,因而审机定治就是治本,其它模式相对而言就是治标,一般情况下,治本比治标效果显著而持久;另一方面,其它模式影响诊断、治疗的基本因素,如中医的病种病名、部分症状的变化、患者个体的体质类型等,或者从属于病机的变化,或者在一定程度上已纳入于病机诊断之中。所以,审机定治应是中医学的主体诊疗模式。同时,审机定治也有其局限性,在临床实践中,它必须得到其它诊疗模式的配合与补充,才能获得满意的诊疗效果。

至于当前中医学界仍十分流行的“辨证论治”一辞,虽然它欲表达的医学内涵同“审机定治”是一致的,但由于其自身文字组成的缺陷,不能胜任对中医学的主体诊疗模式的表达,因而当代中医学方药中 20 年前就指出,所谓“辨证论治”的实质就是“如何进行病机分析的问题”。为了推动中医理论规范化的进程,加速中医学发展的步伐,笔者 10 年前曾建议:辞不达意的“辨证论治”应让位于准确明了的“审机定治”。这一想法现在更觉必要而迫切,于是敢陈管见,以就正于医林师友。

湖北中医学院(430061) 戴成馨 智