

中医“证”的现代医学属性和概念之浅见

——与申维玺同志商榷

张立华¹ 高学功²

主题词 证候

《中医杂志》2001年第5期《论中医“证”的现代医学属性和概念》一文,提出“中医证的现代医学属性和概念是什么?中医的证与西医病的联系和区别在哪里?”弄清楚这两个问题,当然对“深入探讨并逐步解决这些问题是十分重要的,不仅有助于中医学理论的科学定性及中西医结合研究的正确定位,使中医药现代化研究沿着正确的轨道前进和发展,而且对促进现代医学的发展也具有指导作用。”然而,在“中医证的现代医学属性和概念迄今尚未达成共识”、“中医西医对疾病过程认识”尚存在区别的情况下,如何理解中医“证”的现代医学属性和概念呢?笔者不揣冒昧,略陈管见,谨求同道教诲。

1 关于中医“证”的概念

“中医学是一种以‘经验总结’为基础的实践医学理论体系,它侧重于从人体整体功能性变化的角度去研究和认识疾病过程,对人体疾病过程认识的基本单元是证,其基本的疾病诊治模式是辨证治疗”,上述文字,涵概了中医学“整体观念”和“辨证论治”两大特点。那么,“证”作为“对人体疾病过程认识的基本单元”是什么呢?申氏虽然对“证是属于现代医学理论中的病理生理过程和临床综合征”表示认可,但“缺憾的是这种正确的属性判断也未能给证作出一个明确的定义”。笔者认为,中医学的证,是关于患者信息的综合征象。也就是说凡是关于患者的任何信息,不论是内在的,外源的;遗传的,非遗传的;生理的,病理的;以临床症状、体征为主要表现的,理化测验结果的,经过诊疗状况的;以及患者的体质、性别、年龄、婚育、职业、居住环境、饮食习惯、生活水准等所有信息,都属于中医“证”的范畴。可以通过分析、归纳、综合,辨别出疾病的病因、病位、性质、邪正双方力量对比等情况,概括为一种“证”。用以诊断及预测病情发展、转化;探求病机;确定治疗原则及治疗方法等。

2 中医“证”的现代医学属性

申氏“根据现代医学理论,可以给中医证(虚证和

部分实证)的现代医学属性和概念作出如下的定性阐释:中医的证属于现代医学理论中基本病理过程的范畴,是一类出现于相关西医理论中的基本病理过程和临床综合征,是出现于这些相关疾病过程中的共同的、成套的功能、代谢和结构的变化”。并且通过“理论研究和初步实验研究”,认为“中医证的确切概念是一类由于细胞因子网络紊乱的基本病理过程和临床综合征”。但是“西医理论中有许多基本病理过程和临床综合征”,“至今没有与中医相同的证或相似的基本病理过程”;虽然“中医证的基本发病学机理是由于细胞因子网络紊乱的结果”,但是“由于细胞因子网络的复杂性,至今现代医学尚未认识清楚和掌握疾病过程中细胞因子网络紊乱的变化规律模式,未能系统总结出细胞因子网络紊乱这类基本病理过程”,那么,又如何界定“中医证的确切概念是一类由于细胞因子网络紊乱的基本病理过程和临床综合征”呢?

所以我认为“证”是中医关于人体在疾病状态下信息的综合征象;是对人体在疾病发生、发展过程中的阶段性生理、病理的概括;是中医学辨证论治的主体。它既不同于“属于现代医学理论中基本病理过程的范畴”,也不是“一类出现于相关西医疾病过程中的基本病理过程和临床综合征”。能否是“一类由于细胞因子网络紊乱的基本病理过程和临床综合征”,还有待于进一步探讨、考证、定论。

3 中医西医对疾病过程认识及中西医结合

中医学是以“经验总结”为基础的实践医学理论体系,现代医学是以“探究结构、联系功能、结构和功能统一”为基础的医学科学理论体系,虽然二者对疾病过程和生命现象的观察和认识角度不同,但疾病过程和生命现象是客观存在的,疾病的发生、发展及变化规律,是不会因为中西医理论体系的差异而发生变化。中医学突出“整体观念”、“辨证论治”特点,西医则以病理解剖学结构变化、客观诊断见长,各自遵循着富有自身特色的诊疗模式。申氏认为中医学“对人体疾病过程认识的基本单元是证,其基本的疾病诊治模式是辨证治疗”,现代医学“对人体疾病过程认识的基本单元是病,其基本的疾病诊治模式是辨病治疗”。而且把“中医的证出现在西医病的发展过程中,而且主要发生在各种病的急性期和活动期”、“相同的病,但在不同的病人或

1 河北省丰南市中医医院,丰南市城区教育街(063300)

2 河北省丰南市医院城区门诊部

收稿日期:2001-11-21;修回日期:2001-12-07

在一个病人病情发展的不同阶段可以表现为不同的证”及“一种证可以出现于许多不同的病中”认为是“二者之间必然有着内在的本质联系”。我们认为,中医证和西医病二者之间“内在的本质联系”如果以申氏的上述观点来阐释,未免有些简单化和牵强附会性,而且于中医、于西医都与“疾病过程和生命现象”的“客观存在和事实”不相吻合。这是因为中医“证”的概念、“证”的现代医学属性及“证”与病的区别等尚未明确,尚未达成共识所致。

正如申氏所述:“疾病是与健康相对而言,从病理生理学的角度,疾病是机体在一事实上的致病因素作用下,因机体自稳态调节紊乱而发生的异常生命活动现象。基本病理过程的概念则是指多种疾病过程中可能出现的共同的、成套的功能、代谢和结构的变化”,“这些疾病过程和生命现象作为一种客观存在和事实,它们的发生发展必然有着其特定的物质基础,也有着其本身的变化规律,这些物质基本和变化规律不会因为中医西医理论体系的差异而发生变化”。因此“科学、正确把握这一点是正确理解中医证的现代医学的概念和属性的基础和前提”,是中西医走向结合的桥梁和纽

带。我们认为,首先,中医的“证”是关于患者信息的综合征象,证所包涵的信息可以贯穿在西医生理病理等疾病过程中的各个阶段中,其临床表现可以是症状、体征及理化检测指标异常改变等;其次,西医病的解剖学结构变化所产生的各种生理病理信息,也可以形成疾病的临床症状、体征及理化检测指标异常改变等表现;第三,不论中医的“证”或西医的“病”,其疾病过程中的生理病理信息作为客观存在和事实,必然要遵循着自身的变化规律,而不会“因为中医西医理论体系的差异而发生变化”。或许这些在疾病过程和生命现象中所产生的信息,是中医学的证与西医学的病“内在的本质联系”的真谛所在。

明确了中医证与西医病的“内在的本质联系”,那么就可以充分发扬中医“整体观念”和“辨证论治”之诊疗特长,克服“模糊、不确切”性;发挥西医“探究结构、联系功能、结构和功能统一”的诊断优势,克服“局限性”,做到科学地、正确地把握疾病的发生、发展及变化规律,建立和完善中西医结合理论体系及其诊疗方法,进一步推进诊疗技术的不断发展及诊疗水平的不断提高。

2002 年全国中医与中西医结合治疗常见病临床研讨会 2002 年全国针灸及推拿疗法临床应用研讨会

征 文 通 知

由中华中医药学会和中医杂志社联合主办的“2002 年全国中医与中西医结合治疗常见病临床研讨会和 2002 年全国针灸及推拿疗法临床应用研讨会”定于 2002 年 7 月 20~22 日在北京举行。

2002 年全国中医与中西医结合治疗常见病临床研讨会(简称“中医会”)征文内容如下:(1)老中医临床治疗经验总结;(2)临床辨证施治的经验;(3)中医(包括民族医药)和中西医结合临床治疗的新成果、新技术、新经验介绍;(4)基础研究及理论探讨;(5)临床应用成方、验方的治疗新体会,例如半夏泻心汤、五子衍宗丸等,对其中一方临床新用的经验与体会;(6)临床应用单味中药的治疗体会,例如僵蚕、鸡血藤等,对其中一味中药临床新用的经验体会;(7)对于某方剂或其单味中药的研究新成果;(8)中西医结合治疗的新思路、新进展。

2002 年全国针灸及推拿疗法临床应用研讨会(简称“针灸会”)征文内容如下:(1)针灸治疗常见病的经验;(2)推拿、按摩及其它理疗方法治疗常见病的经验;(3)体育疗法治疗常见病的经验;(4)非药物康复疗法经验;(5)穴位埋线和割治法等治疗常见病的经验;(6)某个新、旧穴位的临床应用经验体会;(7)常用配穴临床经验体会;(8)药物外敷、外贴、外洗等临床新用的经验体会。

以上两会征文要求:(1)征文截止日期为 2002 年 4 月 30 日;(2)每位作者只限投 1 篇;(3)文稿要求字迹工整,字数在 2000~3000 字,尽量不用表格,请自留底稿,字迹潦草者不予审阅;(4)文稿中的计量单位均须采用法定计量单位,如“克”应为“g”,“毫升”应为“ml”,“白细胞 5000/mm³”应为“白细胞 5×10⁹/L”等等;(5)文题下署作者姓名,作者单位名称、地址、邮政编码请写在稿纸首页末尾;(6)文稿务请加盖单位公章;(7)征文经专家评审后,录用文章将刊登在《中医杂志》2002 年增刊上,参会代表由中华中医药学会和中医杂志社联合颁发论文证书并授予继续教育学分;(8)请在投稿信封左下角注明“中医会”或“针灸会”字样,来稿不退。欢迎电子邮件和磁盘投稿。会议通知函索即寄。

投稿地址:北京东直门内北新仓 18 号,中医杂志社东方岐黄科技服务中心,邮政编码:100700

电话:(010)64035632, **传真:**(010)86472013, **E-mail:**jtcmm@163.net, **联系人:**牛易。