

## 学术争鸣

## 试论证的五种基本存在形式与不同的治法方药

张晓林\* 孙喜灵\*

**摘要** 运用隐态系统和显态系统的理论,依据疾病发展过程中四态五阶段的分析方法,揭示证的五种基本存在形式的症状构成规律,阐明证产生发展过程中的内在演化机制。证的基本存在形式不同,表明疾病侵入的部位和症状构成也不同,主症有别,因而具体治法和方药有异,即“证同治有异”。

**主题词** 证候/中医药疗法 治法/方法

隐态系统和显态系统的理论认为,疾病产生发展过程中有四种病变状态和五个阶段。证内部也存在着产生、发展和变化的过程。每个证的产生发展过程中,都存在着五种基本形式。<sup>[1]</sup>由于疾病累及的范围不一样,不同基本存在形式的出现有先后,构成症状有很大的差异,主症又不同,因而在治法和方药上出现较大的不同,即“证同治有异”。现以肺阴虚证和寒湿困脾证为例论述如下。

### 1 证的第一种基本存在形式:隐态系统的隐性病变单独存在

隐态系统隐性病变单独存在,是证的起始。指隐态系统脏腑功能异常的早期,仅在舌象、脉象上出现变化,而无其它不适症状出现。但隐态系统的脏腑功能已经存在着潜在的隐匿性病理变化。可用较简便的方法,选单方单药治之。肺阴虚证仅表现出脉细数(右寸肺部)、舌红少苔(舌体肺位);寒湿困脾证则表现出脉濡缓(右关脾部)、舌质淡苔白腻(舌体脾位)。在治疗上,肺阴虚证可用润肺之法,选麦冬或百合等药;寒湿困脾证可用健脾化湿之法,选白术或苍术等药。

### 2 证的第二种基本存在形式:隐态系统单独发病(包括隐性与显性病变)

隐态系统单独发病,是指隐态系统的隐性病变和显性病变都出现,而显态系统无发病。即机体不仅在舌象、脉象上出现了异常,脏腑功能紊乱在临床表现出了自我感觉症状,但五体、官窍、荣华等无异常表现。在治法方药上,应以调整脏腑功能为主确定治法,选用有针对性的方剂配药。

对肺阴虚证来说,除了有脉细数、舌红少苔等隐态

系统隐性病变的症状外,还有午后潮热,或五心烦热、咳嗽等隐态系统显性病变的症状;寒湿困脾证,则有脉濡缓、舌质淡、苔白腻等隐态系统隐性病变的症状,又有脘腹痞闷胀痛、食少、泛恶呕吐等隐态系统显性病变的症状。在治疗上,肺阴虚证应以润肺止咳、滋阴、清退虚热为法,选百合膏加青蒿、地骨皮、鳖甲等药;寒湿困脾证则应以健脾化湿、理气止痛、和胃止呕为法,选用胃苓汤加半夏、延胡索等药。

### 3 证的第三种基本存在形式:隐态系统的隐性病变与显态系统的隐性病变共同存在

隐态系统的隐性病变与显态系统的隐性病变共同存在,是指证的发展过程中,不仅有舌象、脉象上的异常变化,而且五体、官窍、荣华等脏腑络属关系出现了功能紊乱的症状,但脏腑功能紊乱和五体、官窍、荣华等器质性病变没有出现。在治法方药上,要体现出以调整相关脏腑功能来治疗五体、官窍、荣华等功能紊乱的治法,选用有针对性的方剂加减用药。

在证的这个阶段,肺阴虚证表现为有脉细数、舌红、少苔等症状,又有官窍咽喉之症口咽干燥、声音嘶哑和形体之症形体消瘦、荣华面之症颧红等;寒湿困脾证表现为有脉濡缓、舌质淡苔白腻等症状,又有官窍目口之症双目发黄、口淡不渴和形体皮肉之症肌肤发黄、黄色晦暗如烟熏、头身困重和荣华面之症面色晦黄或发黄。在治疗上,肺阴虚证应以补肺、滋阴、润喉为法,选沙参麦冬汤加减用药;寒湿困脾证则要以健脾化湿、温中祛寒、退黄为法,选用茵陈术附汤加减用药。

### 4 证的第四种基本存在形式:隐态系统的隐性病变和显态系统病变(包括隐性与显性病变)共同存在

隐态系统的隐性病变和显态系统病变(包括隐性与显性病变)共同存在,表明在证的发展过程中,疾病进一步深入,显态系统的五体、官窍、荣华等不仅有功能紊乱症状,也出现了器质性的病变;隐态系统仅在舌象、脉象上表现出异常,脏腑等功能紊乱症状没有出现。在治法方药上,要体现出以调整相关脏腑功能来治疗五体、官窍、荣华等功能紊乱和器质性病变的治法,选用有针对性的方剂加减用药。

肺阴虚证除了有脉细数、舌红少苔和口咽干燥、声

\* 烟台大学校医院,山东省烟台市莱山区清泉路 10 号

(264005)

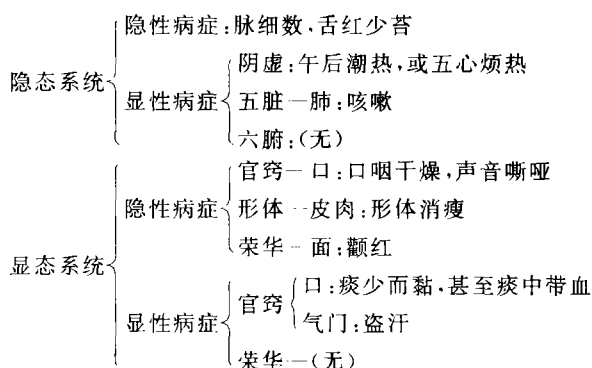
收稿日期:2004-04-10

音嘶哑、形体消瘦、颧红等症外,又增加了痰少而黏、甚至痰中带血、盗汗等症;寒湿困脾证除了有脉濡缓、舌质淡苔白腻和肌肤双目发黄、黄色晦暗如烟熏、面色晦黄或发黄、头身困重、口淡不渴等症外,又增加了显态系统显性病变的症状,肢体浮肿、便溏、小便短少等症。在治疗上,肺阴虚证应以补肺润喉、滋阴化痰为法,选百合固金汤加减用药;寒湿困脾证则要以健脾化湿、温中祛寒、利水消肿、退黄为法,选用实脾饮加茵陈等药。

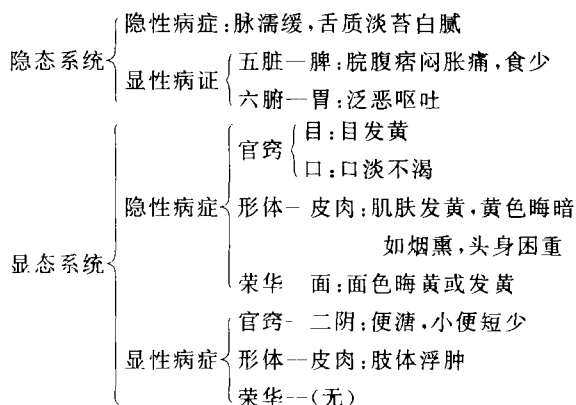
### 5 证的第五种基本存在形式:隐态系统和显态系统的隐性与显性病变共同存在

隐态系统和显态系统的隐性与显性病变共同存在,是指证的发展过程中,脏腑及其五体、官窍、荣华等组织器官不仅表现出功能紊乱症状,还出现了器质性的病变,是疾病发展的较重阶段,也是证发展的最后一个阶段。表明疾病的发展已经累及到某个脏系的各个方面,再进一步的发展则会累及到其他的脏系,这个证将发生本质性的变化而成为他证。在治法方药上,要以调整脏腑功能为主,治疗五体、官窍、荣华等的病变为辅来确定方法,并选用大方、复方加减用药。肺阴虚证和寒湿困脾证在这个阶段的症状构成具体如下。

#### 肺阴虚证的第五种基本存在形式:



#### 寒湿困脾证的第五种基本存在形式:



在治疗上,肺阴虚证应以补肺润喉、化痰止咳、清退虚热为法,选百合固金汤合百花膏加青蒿、地骨皮、鳖甲等药;寒湿困脾证则应以健脾化湿、温中祛寒、理

气止痛、和胃止呕、利水消肿、退黄为法,选用实脾饮合胃苓汤加半夏、延胡索、茵陈等药。

### 6 证的内在演化规律

疾病产生发展过程的不同阶段,会出现不同的证。证出现后,其内部也存在着产生、发展和变化的过程。证从产生到变化成他证,证的五种基本存在形式之间有一定的转化规律。基本存在形式出现的先后是由证的内在演化规律决定的。隐态系统和显态系统发病机制的理论认为,疾病和证产生发展的基本规律是先隐态系统发病,后显态系统发病;先出现隐性症状,后出现显性症状<sup>[2]</sup>。证的五种基本存在形式所表现出的内在演化规律,也就是疾病和证从无到有、由轻到重的具体表现,是一步步的逐渐深入。在疾病和证的转归过程中,证则是由复杂的基本存在形式,转化成简单的基本存在形式;由重变轻,最后至康复痊愈。

从以上的论述可以看出,深入认识证的内在演化规律,可以更清晰地理解辨证论治的精髓。虽然有“证同治亦同”,但也存在着“证同治有异”的实际情况。证不同的演化阶段,临床症状构成不同,疾病侵及的范围和部位有异,主症有别,治法和方药也随之有较大的差异。即同一证不同基本存在形式的基本治法有相同之处,但具体治法和方药则有异。

总之,“证同治有异”和证的五种基本存在形式的观点,明确了证的产生和发展同疾病的产生和发展一样,有着内在演化规律;阐明了证五种基本存在形式的内在演化机制;揭示了证五种基本存在形式的症状构成规律。这种证的辨别方法,应用于临床可使中医师从复杂的四诊资料中,能较容易地辨别出证的基本形式存在,而不是在复杂的四诊资料面前,难以把“证”对号入座。这种辨证分析方法,明确了证从无到有,到变化成他证前的整个过程中,构成证的症状哪个先出现,哪个后出现,哪个轻,哪个重,一目了然。因而在临床应用中,中医师较容易把握住主症,针对主症下药,以提高论证水平。这种辨证分析方法,还能显现出证的整个发展方向,即证从产生开始,一种基本存在形式将转化成哪一种基本存在形式,最后会变化成哪个证,都是清晰的。所以在临床应用中,中医师可以明确证的演化、变化规律,使治疗现有症状与未发症状相结合,体现出“治未症”的思想,以加快证的消失和疾病的恢复。

#### 参考文献

- 1 孙喜灵.论疾病发展过程中的四种病变状态和五个阶段.山东中医药大学学报,2004,28(1):11~14.
- 2 孙喜灵.中医学人体结构理论研究.北京:中医古籍出版社,2003:75.