

一类有着内在联系的症状、体征;但毕竟只是现象,只有通过医生对这些病状进行“辨”,才能求得疾病属于什么“证”的诊断。

8 科学研究的进展

80年代中期,对于辨证论治的规律、体系,和中医病名、证候规范化问题,就列入部级课题开展研究。中国中医研究院主编的《中医症状鉴别诊断学》、《中医证候鉴别诊断学》;湖南省中医药研究院主编的《中医病名诊断规范初稿》,都是在这些课题研究的基础上编写的。对病、证、症等有关概念,都做了论述和定义,但是并不统一。

1989年始,国家中医药管理局,将“中医病证规范化”的课题,责成中华全国中医学会牵头组织研究。我领导课题筹备组,经过一年的调研论证,于1990年夏,在长沙召开了全国病证规范化研讨会,召集参与这方面研究的专家、学者,进行了深入的交流和探讨。首先对有关的基本概念,进行了充分讨论,形成了比较一致的认识;对本课题研究的方法学进行了总结和探讨。经整理后,以《全国中医病名与证候规范化研讨会述要》的形式,发表于《中国医药学报》1990年第5期。文中观点反映了当前学术界多数人的认识,有关概念的定义比较规范,现摘要如下:

疾病,病名与病候:疾病是与健康相对应的概念。中医认为疾病是人体在病因作用和正虚邪凑的条件下,体内出现具有一定发展规律的正邪交争、阴阳失调的全部演变过程,具体表现为若干特定的症状和各阶段相应的证候。

每种疾病的具体名称是谓病名,病名是反映疾病

全过程的总体属性、特征或演变规律的疾病诊断概念;它是由病因、病位、主症或特征等某一方面或几方面综合命名的。

能诊断某种病名的一组症状和体征,通常称谓病候;所以病候即是某种病名的诊断标准或诊断要点。

证型,证名与证候:证名,是一种证候的诊断名称。证名是反映疾病全过程中某一阶段的本质或内部联系;它是由病因、病位、病势、病性、病机等因素综合和抽象而成的。

证候,是一种证名(或证型)相关或相应的症状和体征,也可以说是诊断或判定证名(或证型)的一组症状和体征,称为该证名的证候;所以证候即是证名的诊断标准。

证型,有两种认识:一种认为证型与证名相同,是同一概念的两种称谓;一种认为证型与证名是两个不同概念,无论从外延与内涵都有所区别(从略)。

症状,症候与症征:症状,狭义的只指病人感觉到的异常变化或现象;广义的也包括医者所得到的疾病现象和体征。“候”,其文字原意有看、望,或标志、现象等。候与症字复用,就更能加重了广义症状的含义,既有病人的自觉症状,又有医者观察到的疾病现象或体征。

但是,“症候”与“证候”这两个术语或概念,在发音和汉语标的方面完全相同,极易引起混同。所以近代中医文献中,越来越倾向于用“症征”代替“症候”的用法,“症征”在文字语义上更容易表示症状加体征的含义。所以多数代表,同意用“症征”来取代“症候”,避免概念的混淆,也有助于中医面向现代化、面向世界。

清热利湿散结法治愈卵巢囊肿1例

高巍*

刘××,女,39岁。因右侧少腹胀痛于1991年5月10日收住我院。症见右侧少腹胀痛,矢气则舒,带下量多,色黄质稠,纳食欠佳,口苦而干,大便略溏,日2行,小便黄,舌质暗红,苔薄黄,脉弦滑。内诊:右侧附件可触及一核桃大包块,囊样感,压痛++。B超示:右侧附件可见一约45×31mm²大小的无回声光团,包膜清晰,后壁回声增强。提示为右侧卵巢囊肿。

患者因丈夫患脑外伤多年而长期忧虑,素嗜好辛辣厚味。依据辨证,采用清热利湿散结法治疗。处方:芦

根30g,苡仁30g,冬瓜仁50g,桃仁20g,冬葵子50g,泽兰50g,刘寄奴30g,三棱20g,莪术20g,枳实30g,黄柏10g,败酱草30g。水煎服,每日1剂。服药20剂时觉右侧少腹中有掣动感;28剂后,包块明显缩小;服药40剂,腹中掣动感消失。内诊:双侧附件均未触及异常。B超示:双侧附件未见异常回声。

按:卵巢囊肿,属“症瘕”范畴。该患者之病起于长期忧虑,忧思伤脾,脾气伤则运化不健,水湿内聚,日久蕴而化热;素食辛辣厚味亦致湿热内生,湿热之邪困阻气机,与瘀血相搏结遂成症瘕。病机关键是湿热与瘀血互结,治疗取千金苇茎汤利湿祛瘀活血法,因而获效。

* 湖北省沙市市中医医院,沙市毛家坊(434000)

收稿日期:1992-11-10