

理论探讨

论类方与类方证群相关

邢 斌*

摘要 类方是组成上具有相似性的方剂的集合,类方证群是组成类方的各个方剂的主治证候的集合,两个集合之间存在映射关系,这种相关性还可理解为核心方剂与群体证之间相关,本质是方证相关。基于这个逻辑命题,可以开展方剂随证候细微差别而细微调整的规律的研究,开展方剂药物组成、配伍规律的研究,还可通过研究类方证群群体证进行方证规范化。

主题词 方剂 @ 类方 @ 类方证群

方剂组成、配伍规律研究和证候规范化研究是目前中医药研究领域里的热点和难点问题。笔者提出“类方与类方证群相关”的逻辑命题,本文将从这一新的角度对上述问题作一阐述。

1 基本概念

1.1 类方与类方元:类方是指组成上具有相似性的方剂的集合^[1]。类方的概念源于明代施沛的《祖剂》,该书以张仲景方为祖,将后世用药相近的方剂同类相附,归为一系,从而研究每类方剂的学术思想和用药的变化。而“类方”真正作为一个术语的出现,可能始于徐灵胎的《伤寒论类方》。类方元则是笔者所拟的一个术语,指组成类方集合的一首首方剂^[1]。类方与类方元之间的关系,用集合论思想诠释,是集合与元素之间的关系。比如《医方集解·泻火之剂》记载的龙胆泻肝汤,《兰室秘藏》卷下记载的龙胆泻肝汤,《卫生宝鉴》卷十二记载的龙胆泻肝汤等方剂组成上具有相似性,构成了龙胆泻肝汤类方。用集合表示就是:龙胆泻肝汤类方={龙胆泻肝汤(《医方集解·泻火之剂》方),龙胆泻肝汤(《兰室秘藏》卷下方),龙胆泻肝汤(《卫生宝鉴》卷十二方),等}。其中上述各书记载的每一个龙胆泻肝汤就是类方元,是元素,它们组成了龙胆泻肝汤类方这个集合。各个龙胆泻肝汤与龙胆泻肝汤类方的关系是(以《医方集解·泻火之剂》记载方为例):龙胆泻肝汤(《医方集解·泻火之剂》方)包含于龙胆泻肝汤类方,或说龙胆泻肝汤类方包含龙胆泻肝汤(《医方集解·泻火之剂》方)。可记为:龙胆泻肝汤(《医方集解·泻火之剂》

方)∈龙胆泻肝汤类方。

1.2 类方证群与类方元证:不同的方剂主治有所侧重,有的以治证为主,有的以治病为主,有的以治症为主。这里主要讨论治证为主的方剂。那么每一首方剂都有其相应的主治证候。如龙胆泻肝汤主治肝火上炎证和肝经湿热证,从方证的角度也可以直接说是龙胆泻肝汤证。类方也是如此。每个类方元都有其相应主治的证候,笔者称之为类方元证。这些类方元集合在一起,笔者称之为类方证群,以与类方这一集合相对。类方证群与类方元证之间的关系,用集合论思想诠释,也是集合与元素之间的关系。

2 用共性、个性矛盾对立统一的哲学思想来指导类方与类方证群的研究

类方是类方元的集合,类方证群是类方证元的集合。类方研究的关键是要抓住类方元之间的相似性与差异性。没有相似性,也就无所谓类方之“类”了,而差异性正是类方中每一具体方剂的个性。类方的研究既要阐明其相似性这一规律性的东西,又要比较各方的差异,还要揭示造成这些相似性和差异性的根本原因即类方证元的相似性和差异性。因此,研究的指导思想是哲学上共性与个性的矛盾对立统一关系。

2.1 核心方剂与边缘方剂:所谓类方元之间的相似性与差异性,其实是组成类方元的药物的相似性与差异性。笔者曾提出用统计方法分析各味中药在整个类方中出现的频率,这个频率称作类方中药核心系数。把中药核心系数由大到小排序,可得出核心药物与边缘药物。根据这样的方法,进一步可寻找出核心方剂与边缘方剂^[1]。核心方剂适用的人群较广;但对特定人群来说,边缘方剂可能更为适用。

2.2 群体证与个体证:证候有层次之别。我们平时泛泛所说的某某证,其实是对一个个具体患者所表现的证候的归纳。本文把前者称为“群体证”,后者称为“个体证”。群体证反映的是同一个证候的共性内容,而个体证反映的是个性化的信息。而某一些证候,再进一步提炼其共性,又可以归纳为某一证。如脾阳虚证、肾阳虚证与阳虚证,前二者是个体证,后者是群体证。以龙胆泻肝汤(《医方集解·泻火之剂》方)证为例,不同的

基金项目:上海市卫生局中医药科研基金课题(2004Q012J)

* 同济大学附属第十人民医院中医科,上海市延长中路 301 号(200072)

收稿日期:2005-01-20

患者表现出的具体的证候是不完全一样的,而把每位龙胆泻肝汤(《医方集解·泻火之剂》方)证患者的证候高度概括就可以归纳出具有共性特点的龙胆泻肝汤(《医方集解·泻火之剂》方)证。前者是个体证,后者是群体证。再进一步,龙胆泻肝汤(《医方集解·泻火之剂》方)证、龙胆泻肝汤(《兰室秘藏》卷下方)证、龙胆泻肝汤(《卫生宝鉴》卷十二方)证,等等,也可以把它们理解为个体证,它们互相之间也具有相似性,对它们进行归纳就可以得出类方证群的群体证。

2.3 “内实外虚”:“内实外虚”是郭蕾等新近在对证候概念进行全面诠释时提出的一个术语^[2]。“内实外虚”之“实”,是指最能反映该证候病机的权重最大的关键内容,是群体在某一特定病变过程中所具有的共性规律,是干预的依据。“虚”,是指具体某一患者表现出的一系列个性化症状信息,对干预也具有一定影响。“内”、“外”,缺乏实际的位置意义,是指证候的信息群组成而言。其组成犹如小太极的双鱼图形,中间黑白分明的鱼眼即“内实”部分,指寓于诸多个性中的共性,是对于证候的诊断最具有权重的最关键的症候,是核心。外周由深至浅的灰色鱼身即“外虚”,指反应个体特征的多种信息的集合,它们对证候诊断的影响较小,信息多变,可有可无,而且越至外周灰色越浅,并逐渐融入与其他证候的交叉,对证候诊断的意义也就越小。

“内实外虚”可以用来诠释类方证群、类方。(1)诠释类方证群:“内实外虚”之“实”,是最能反映类方证群群体证病机的权重最大的关键内容,是群体在某一特定病变过程中所具有的共性规律,是干预的依据。“虚”,是指具体某一患者表现出的一系列个性化症状信息,对干预也有一定影响。用双鱼图形描绘,中间黑白分明的鱼眼即“内实”部分,是寓于诸多个体证的共性,是对类方证群群体证的诊断最具有权重的最关键的症候。外周由深至浅的灰色鱼身即“外虚”,是个体证个性化症状的集合,它们对诊断的影响较小,信息多变,可有可无,而且越至外周灰色越浅,并逐渐融入与其他证候的交叉,诊断意义也就越小。(2)诠释类方:“内实外虚”之“实”,是最能反映类方用药特色的关键内容,是核心药物,是起主要干预作用的药物。“虚”,是具体某一类方元的特殊选药,是边缘药物,也起到一定的干预作用。用双鱼图形描绘,中间黑白分明的鱼眼即“内实”部分,是核心药物。外周由深至浅的灰色鱼身即“外虚”,是特殊选药,是边缘药物。它们越至外周灰色越浅,并逐渐融入与其他方剂的交叉。(3)如上所述,类方之“实”与类方证群之“实”相关,类方之“虚”与类方证群之“虚”相关。类方证群之“实”是干预的主要依据,

类方之“实”是起主要干预作用的药物;类方证群之“虚”对干预也有一定影响,类方之“虚”是也起到一定干预作用的药物。

3 “类方与类方证群相关”的逻辑命题

方剂是根据治法而拟定的,而治法又是根据证候而拟定的,故方剂与证候呈直接的对应关系。这一对应关系称作“方证相关”^[3]。“方证相关”的逻辑命题强调了特定方剂与其作用对象之间的相互作用,即方剂的功用是特定方药与其作用对象特定证之间相互作用的结果。一首方剂与其主治证候是“方证相关”的关系,进一步推理,一批组成上具有相似性的方剂与其主治证候之间必然也具有相关性。由此得出“类方与类方证群相关”这一重要命题。这一命题的含义有二。

3.1 “类方与类方证群相关”的基础是两个集合的映射关系:类方与类方证群是两个集合。类方集合中每一个类方元都与类方证群集合中相应的类方元证相关,因此,类方与类方证群相关的实质就是两个集合之间的映射关系。类方元为何在组成上具有相似性?因为每个类方元证之间也是相似的。类方元为何在组成上又具有细微差异?因为每个类方元证之间也是具有细微差异的。

3.2 “类方与类方证群相关”可理解为核心方剂与群体证之间相关,本质仍是方证相关:类方是组成上具有相似性的方剂的集合,这里不妨把它理解为核心方剂的加减方的集合,并且可以把这个核心方剂作为这个类方集合的代表。相似的方剂必然体现了相似的治法,甚至就是相同的治法(因为不同的医生面对同一个患者、根据同一个治法,除非心灵感应,否则不太可能开出完全一样的处方),而相似甚至相同的治法必然是依据相似的证候而设立的,甚至就是同一个证候,只不过每个具体的患者所表现的具体症状不同而已。后者其实就是个体证,前者其实就是群体证。前已说明类方元证就是一个个体证,可以归纳出类方证群的群体证来。类方可以用核心方剂来代表,类方证群可以用群体证来代表,所以类方与类方证群相关,可以理解为核心方剂与群体证相关,说到底,其本质就是方证相关。

4 研究意义

4.1 研究方剂如何随着证候的细微差别而细微调整的规律:类方是组成上同中有异的一类方剂,类方证群是症状上同中有异的一类证候,“类方与类方证群相关”的基础是两个集合的映射关系。类方元证是干预的依据,类方元对类方元证进行干预,并随类方元证的细微差别而细微调整。研究这一调整的规律在临床实践中具有重要意义。个体化治疗是中医临床的特色,也是

中医临床最难以捉摸的内容,人们常常慨叹中医用方选药的灵活性。实际上这只是问题的一个方面,中医用方选药既有灵活性,还有原则性,是两者的对立统一。方剂如何随着证候的细微差别而细微调整的规律,是对中医用方选药原则性与灵活性规律的总结。“调整”强调的是变化,是灵活,“细微”强调的是量变(尚未达到质变),“细微调整”反过来说明有些是不能调整的,那就是原则。研究这一规律对于临床学方、用方有着重要的现实意义。

4.2 研究方剂的药物组成、配伍规律:方剂的研究近 10 多年来发展迅猛,但更多的表现在实验研究方面。个方的实验研究虽也能在一定程度上阐明了方剂的配伍机理,证明了方剂配伍的科学性,但无法发掘出一些规律性的东西,而且对临床实践指导意义不大。如吴茱萸汤的实验研究表明,吴茱萸是方中止呕的主要药物,人参、大枣虽无明显的止呕效应,却能增强全方的止呕作用,且大枣还能降低吴茱萸的毒性,4 药合用止呕作用最强而毒性最小。虽充分说明了该方配伍的科学性,但临床上因患者的差异,因强调个体化治疗,无法遵照科研成果的指导照搬原方 4 味药,而是加减或合方应用,导致科研与临床脱节的局面。因此,笔者认为要把同一类的方剂放在一起加以研究,通过对一定数量的方剂的分析,揭示其中蕴含的组成和配伍规律。类方研究正是这样,通过数理统计,分析其核心药物、边缘药物、核心方剂、边缘方剂,并依据证候、症状,逐步阐明其组成、配伍的规律。

4.3 通过研究类方证群群体证,进行方证规范化:证候研究是近 50 年来中医药研究中的焦点和热点。20 世纪 50 年代开始的证本质的研究,首先从肾本质研究起步,进入 20 世纪 80 年代以来,随着某些证本质研究的越来越深入,人们的困惑与忧虑也与日俱增^[4]。人们已逐渐认识到,现行的一切研究都是在证候尚未规范的前提下进行的,所以各种证候研究的结果出现差异,难以相互交流和对照也就不足为奇了。因此,也形成了普遍的认识,即:要深入开展证候实质的客观化研究,首先必须开展证候的规范化研究,这是这一领域研究工作进一步进行的基础性工作^[5]。而证候规范化研究,从 20 世纪 80 年代以来,各种证候规范化研究的结果纷纷出台。如国家或行业标准《国标》、《行标》、《代码》,如著名专家主编的《中医证候规范》等,这些成果对于规范证候起到了一定作用,但是在临床操作性等方面还不尽如人意^[4]。

中医学在历史上不断形成了许多辨证方法,各有优势和不足,但无论哪一种辨证方法,最终都将落实到

用具体的方剂来进行治疗。而在各种辨证方法中,方剂辨证^[6](各家命名不一,也有称为汤方辨证^[7]、辨方症论治^[8]等)是证候与方剂关系最为密切的一种辨证方法,但长期以来也最不引人注目。因为人们往往较多地强调中医理法之重要性、强调辨证论治的灵活性,而方剂辨证给人以刻舟求剑的感觉。方剂辨证可追溯到《伤寒论》的“汤证”。汤证,即方证,是证候的一种特殊形式,是某方剂所针对治疗的证候,是用方的指征和证据,以方名证,故名方证。通过辨析方剂主治之方证而进行的辨证方法即方剂辨证。这种辨证方法的优点是:若方证相应,则效如桴鼓,但缺点是不如其他辨证方法之灵活机变。我国至宋代以后,中医药学受哲学上思辨之风的影响,这种辨证方法远不如其他辨证方法盛行,而相反在日本,古方派代表人物吉益东洞却极为强调方证,我国在晚近,才有名老中医刘渡舟教授提倡“方证相对”论之说^[9]。由于方剂辨证确有其临床实效,反过来也就说明在证候规范化研究中,方证规范化研究是其中的重要一环,也是非常具有临床可操作性的内容。笔者提出从类方证群群体证的角度来进行方证的规范化研究,每个类方元均出自古代的医籍,古书中记载的主治的证候实际上等于是一份份专家问卷。结合数学方法与中医学原理,可以初步进行方证规范化研究,今后将进一步开展临床流行病学研究,使研究与当今临床实际吻合。

5 结语

综上所述,从“类方与类方证群相关”假说出发,可以对当前中医药学的重点、难点问题,如方剂组成、配伍,证候规范化,方证相关研究开展高效和实效的研究,可谓一举三得。

参考文献

- 1 邢斌,曾林蕊,周纪芾.类方研究的思路与方法.上海中医药大学学报,2004,18(2):17~18.
- 2 郭蕾,王永炎,张志斌.关于证候概念的诠释.北京中医药大学学报,2003,26(2):5~8.
- 3 谢鸣.“方证相关”逻辑命题及其意义.北京中医药大学学报,2003,26(2):11~12.
- 4 张志斌,王永炎.证候名称及分类研究的回顾与假设的提出.北京中医药大学学报,2003,26(2):1~4.
- 5 陈家旭.辨析证、病、体质关系,开展证候研究.中国中西医结合杂志,2002,22(6):408.
- 6 朱邦贤.方剂辨证与方证规范化之我见.上海中医药杂志,1997,8(11):2~5.
- 7 程磐基.《伤寒论》汤方辨证探析.上海中医药杂志,1992,3(2):38~41.
- 8 张文选.辨方症论治体系初探.北京中医药大学学报,2004,27(2):1~5.
- 9 刘渡舟.方证相对论.北京中医药大学学报,1996,19(1):3~5.