

思路与方法

传染性非典型肺炎证候特征、演变规律的研究思路与方法

曹洪欣¹ 张明雪²

主题词 严重急性呼吸综合征/中医药疗法 证候 @ SARS

中医药学在数千年预防、治疗传染性疾病的临床实践中,积累了丰富的经验,创立了独具特色的认识体系和方法论体系。为应对可能再次发生的传染性非典型肺炎(严重急性呼吸综合征,SARS)及其他各种疫病,阻断疫病的病理演变趋势,我们有必要深入探讨 SARS 的证候特征及演变规律的研究思路与方法,进而对临床证候特征及演变规律进行分析、总结,并提出对临床治疗有指导意义的辨证方法,为中医药治疗本病提供科学的理论依据。

1 研究思路

我们通过分析有关 SARS 的证候特征及演变规律的研究进展,拟提出以下研究思路。

1.1 证候特征研究关键是针对主症、辨证分型:证候是机体内因和环境外因综合作用下的机体整体反应状态,同时在病症发展过程中,随着邪气的强弱、正气的盛衰而发生相应的证候变化。证候是由一组症状群构成的,包括主观感觉和客观体征。疾病是证候的综合和本质反映,而证候是疾病在不同阶段的病理表现,反映了疾病某一阶段的本质和特点。因此,证候特征研究主要是针对主症、辨证分型。在针对主症方面有学者^[1]认为,SARS 的临床特征为热、咳、痰、喘、脱。也有学者^[2]通过统计分析表明,SARS 的主要症状特征有以下几点:(1)有明显的发热、恶寒、头痛、肌痛等症状;(2)有明显的咳嗽、呼吸急促、气短等症状;(3)有乏力、心慌、汗出、低热等症状。在辨证分型方面,目前认为,SARS 属瘟疫范畴,多以卫气营血辨证、三焦辨证为主,因此,关于 SARS 的临床分期有 2~5 期的不同。分为 2 期^[3]的是急性期、恢复期;分为 3 期的是高热期、喘憋期、吸收期或早期、进展期、恢复期^[4]等;分为 4 期的是早期、

中期、极期、恢复期^[5];另有按卫气营血分期^[6]等;分为 5 期的是潜伏期、发热期、喘咳期、喘脱期和恢复期^[7]。

1.2 证候演变规律研究关键是针对病机,动态把握:证候是疾病过程中某一阶段(时点)机体对内外致病因素作出的综合反应,在疾病的发生、发展、转归过程中,证候处于动态变化。疾病的不同时点、不同阶段,可表现为不同的证候,体现出一定的证候演变、转化和兼夹。因此,证候演变规律研究主要是针对病机,动态辨析。在针对病机方面,目前认为,热毒、瘀浊、正虚是 SARS 的三大病理变化,热毒由疫而生,侵袭肺卫,主损在肺,同步殃及心、肾、脾胃等主要脏器,导致脏气虚弱,气血运化失调,脉络瘀滞,瘀阻痰生。痰浊、瘀血、疫毒胶着为害,耗气伤阴,损脏伤腑,是本病的主要病理变化。在病情发展变化中,肺热移肠,则可导致腑气不畅,浊气不降;疫毒闭肺,往往出现喘憋而咳,少痰或无痰;疫伤心神,则可见到惊惕不安,惶恐不可终日。该病的病理特点是临床分期清楚,各期病机明确,在发热期,以毒与热为主,在喘憋期,以瘀和浊为主,在恢复期,以正气虚弱为主^[8]。在动态观察证候演变方面,有学者认为,非典初期,疫毒邪盛,正气尚不甚虚,其病机重在疫毒瘟邪,初犯肺卫。其病位主要在上焦、卫分。非典中期,疫邪秽毒深入,正邪斗争激烈,其病机重在湿热秽浊,邪毒蕴蓄,疫毒邪阻募原、少阳,气机升降通道受阻。其病位主要在中焦、气分。非典极期,疫毒力胜,正气受损,其临床表现可分为阴阳两证。阳证为疫毒入营,灼伤气阴,痰瘀内阻,气道不利。阴证则系邪盛正虚,内闭外脱,甚则阳亡气竭。至于非典恢复期,亦以两种情况多见。一属气阴两伤;另则表现为气虚挟痰挟瘀^[9]。关于 SARS 的病理转归,有学者^[10]认为,中期热毒壅肺是疾病转归的关键。还有学者^[11]认为,SARS 的合并症包括肺纤维化、肝功能损害及心肌受损。

1.3 以客观的科研数据为依托,审证求因,总结规律:由于 SARS 是一种新的传染病,发病初期的研究多停留在有效性与安全性方面,前一阶段的研究各自相对独立,缺乏相互之间的比较与借鉴,中医辨证论治特色尚不突出,中医药防治 SARS 的理论阐述似缺乏深度,

基金项目:国家高技术研究发展计划(863 计划)课题(2003AA208107)

1 中国中医研究院,北京市东直门内南小街 16 号(100700)

2 辽宁中医学院

收稿日期:2005-01-05

中医证候演变规律的研究欠系统性:(1)仅限于对证候的简单罗列。证与证之间内在联系、病机转化即症状(局部)→证候变化(多样性、层面性)→病机演进(整体综合)等缺乏深入细致的具体分析;(2)目前症状的分类、积分等级划分的研究目的多是为了评价临床疗效,而少见分析症状与证候相关的统计模型,难以界定主症与证候的相关度、兼症与证候的特异性;(3)证候划分有失规范,病变分期标准尚需统一,规律性仍存模糊,证候衔接还欠连贯。即对证候的相对确定性、稳定性和规律性的认识有待进一步深化研究;(4)少见对证候实质的研究,特别是对所在病位即脏腑证候的定性分析、病势判断、病理转归的认识还有待深入;(5)缺乏对病机特点和证候变化在时间上的延续性和空间上的整体性的动态观察。应将“证”的类别和个别、共性和个性、常时和瞬时有机的结合起来;(6)中医病机特点、证候演变规律的多领域研究涉猎不够;(7)作为中医学母体的中国文化特色的彰显不突出。例如从“天人合一”的生命整体观研究 SARS,多局限于发病学。实际上“人与天地相应”的相需互依关系和来自于精神层面的变化应贯穿于病证发生、发展、变化、转归的始终;(8)方法学的支持力度不够。由于中医药介入 SARS 的治疗环节及其答案尚不清晰,对其疗效也尚缺少中西医对照证明,因此,要积极引进流行病学、循证医学等方法,不断提供新的理论、临床与实验依据,以获得更多的认同。

2 研究方法

鉴于上述研究思路,我们认为,SARS 证候特征、演变规律的研究方法似应从以下几方面入手:

2.1 抓临床症状,辨证候特征:运用回顾性分析的方法,结合问卷调查、数据挖掘与处理、病历分析统计量表,对中医证候分型、证候特点、证候演变规律进行分析综合、归纳推理。对现有数据,建立“证”的统计模型,引进数理逻辑分析,探求“证”的相对稳定而又可重复的规律和本质,使证候特征、变化规律更具科学性、实用性和可操作性。具体方法是:(1)构建症状指标体系。重点抓主症、兼症、舌脉的量化、定性分析;(2)运用现代统计分析方法说明组成证候的症状的意义、内涵、使用范围、等级、域值;(3)寻找指标的相互关联。重点分析现代指标与病机要素以及症状间的相关性,探讨病机的内在联系;(4)建立数理逻辑计量诊断的统计模型,分析症状指标与证候的特异性、敏感性、相关度。

2.2 明病变机理,辨演变规律:运用中医学整体综合的思维观,归纳演绎 SARS 的证候特征、演变规律,突出中医辨证论治的理论特色,使中医药在解决现代难

治疾病方面的优势和科学性得以发挥。具体方法是:(1)别病位一识脏腑。温疫具有侵犯特定脏器的特点,本病是以肺为中心的热毒损伤,可以迅速波及他脏;(2)审病势一察虚实。疫毒伤肺、热极邪实,致气血阴阳受损,气阴两虚,由实转虚。痰浊、瘀血内生,因虚致实,正虚邪实,虚实夹杂等。可在不同病理阶段有所偏重;(3)定病性一分寒热。根据戾气性热兼燥,或夹湿或夹风,侵犯肺、胃,累及他脏,易于伤津化燥之特点,分析 SARS 因时间、地域不同,戾气属性可以发生变异,呈现不完全相同的属性,湿郁可以化热,热久或热盛可以化燥,此燥则由湿邪或热邪转化而成,应注意区别。

2.3 重动态把握,辨宏观个体:动态观察 SARS 的中医证候形成、发展、演进的时间性规律,并重视精神层面、外部环境对证候变化的影响。体现中医学的整体生命观和对疾病的认知方法。具体内容是:(1)根据不同时间、不同地域、不同患者、乃至同一患者的不同时期而出现的临床表现,归纳辨别出不同的证候特点,推导出不同的病机变化;(2)在把握 SARS 整体病机规律上,探求各期不同的证候特点,并在整体分期的基础上进行个性化辨证分析;(3)由于急性传染性疾病的实效性和危重性,该病可能变化多端,尤其是严重期的种种变化和多种并发症的出现。因此,根据病情进展情况,在把握病理演变趋势的前提下,分析总结证候转归及证候变化规律。有利于在治疗上对正气与病邪斗争的动态演变做出策应。

参考文献

- 1 全小林.非典治疗思路.中华实用中西医杂志,2003,3(16):882~884.
- 2 杨维华,周慎,袁长津,等.SARS 首发症状与主症特征之文献研究.湖南中医药导报,2003,9(10):7~10.
- 3 刘梅.田芬兰教授谈中医治疗“非典”.天津中医药,2003,20(4):17~18.
- 4 中华中医药学会.传染性非典型肺炎(SARS)中医诊疗指南.中国医药学报,2003,18(10):579~586.
- 5 贾春华.中医学者论“非典”,承德医学院学报,2003,20(3):219~222.
- 6 夏洪生.浅谈非典的中医防治.深圳中西医结合杂志,2003,13(4):197~198.
- 7 全小林,陈晓光,李爱国,等.中西医结合治疗 SARS 的临床疗效分析.中国医药学报,2003,18(10):603~608.
- 8 张伯礼,张军平.中西医结合治疗 SARS 若干问题探讨.天津中医药,2003,20(1):8~11.
- 9 张士卿.透视非典防治全程.话说中医治疗特色.甘肃中医学院学报,2003,20(4):1~5.
- 10 罗慧,赵冬梅,褚松龄.80 例 SARS 的中医辨证分析.中国医药学报,2003,18(11):698~699.
- 11 张燕萍,苗青,樊茂蓉.中西医结合治疗 SARS 的体会.北京中医,2003,22(5):10~12.