

试论潜在病机在方剂组方配伍中的作用

王洪海 谢 鸣

(北京中医药大学方剂学学科,北京市北三环东路 11号,100029)

[摘 要] 潜在病机常隐含有疾病发展演变的某些信息,临床处方时对潜在病机的恰当处理,既体现了方剂组方配伍的严谨性,又能更好地做到病证的全面辨治,这既有利于完善方剂组方配伍的规律,也会推进临床对病证病机的深入研究。

[关键词] 方剂;中医病机;中药配伍

1 病机概念内涵

病机是指由各种致病因素作用于人体所引起的疾病发生、发展与变化的机理^[1]。“病机”一词最早见于《素问·至真要大论》:“余欲令要道必行,桴鼓相应,犹拔刺雪污,工巧神圣,可得闻乎?岐伯曰:审察病机,无失气宜,此之谓也。”《素问》中指出了治病谨守病机的重要性,并将各种病机加以归类分为十九种,即著名的“病机十九条”。后世依据病机十九条含义将其归纳为病因病性(如风、寒、暑、湿、燥、火、热)与病位(如心、肝、脾、肺、肾、上、下)两部分,并进一步引申出“病机”是关于正邪斗争、阴阳失调、气血失常、内生五邪、脏腑经络失常的病理变化的含义^[2]。《神农本草经》其卷一序录中也言及“病机”一词,曰:“凡欲疗病,先察其源,先候病机。”也提出“病机”在中医诊疗中的重要性。《伤寒论》《金匱要略》以六经、脏腑的病机变化为依据对外感疾病和内伤杂病进行辨证论治,为临床医学的发展奠定了基础。巢元方等编著的《诸病源候论》系统阐述了疾病的病因病机学理论,是中医学第一部有关病因病机证候学的专著。及至清代,温病学家叶天士、吴鞠通创立了以卫气营血、三焦为核心的辨证论治理论和方法,从而使温病学在因、证、脉、治方面形成了完整的理论体系,进一步完善了病机理论。因此,病机理论经历代不断诠释完善,发展为现代的中医病机学。

2 病机对于治疗的重要性

病机是中医学特有的概念,不仅反映当前疾病的病因、病性、病位、病势,而且还包括了对疾病发病环境和发病途径的判断。目前,多认为病机是根据临床对疾病的分析而作出的包括病因、病位、病性、发病关键、致病途径以及病变趋势在内的综合判断^[3]。因此,病机成为中医理论连接临床证治的桥梁,其一方面作为中

医认识疾病的重要理论工具,一方面直接指导着临床实践。辨证论治中的关键环节就是临床医者通过四诊收集信息来诊断出病证的类属,辨识当前疾病的病机所在,在此基础上根据治疗原则确立治法,进一步针对病机进行选方用药。可以说,中医辨证论治在本质上是关于病机的辨识和针对病机的遣药组方,即所谓的“辨证审机”和“审机论治”。正确而全面地把握病机是辨证论治的关键所在。

3 中医病证中病机辨识的困难

临床疾病因人、因地、因时不同,所辨之证亦不同,其邪正盛衰、阴阳失调、气血失常、经络和脏腑功能紊乱的病机变化亦千差万别。辨证论治不是见病施治,而是遵循中医病机理论,结合病史,根据患者症状及其它临床资料辨别病种、病因、病位、病性、病势之后,因人、因时、因地作出疾病病证的诊断,才能进行有针对性的治疗。证包括病证的症征和病机两部分,一般认为症征是病机获得的主要依据,实际上当前症征并不都能全面反映出病机。在一个中医证型中,各种症状的出现并非必然,常是随机的,加之目前中医症状尚无法准确量化,难有客观标准,使中医的证具有模糊性。而经验中的病机判别还包括了症征以外的许多因素,在很多情况下还包括了医者对患者个体、环境以及治疗经过等多方面因素的综合认识。因此,临床上对于疾病的病机很难形成全面而深入的认识和把握。因此,对某些细微的病机变化很难捕捉得到,对于潜在或隐匿性的病机变化更是难以引起注意。

4 潜在病机的概念及其内涵

潜在病机指方证中虽无相应的症状体现,但确存在于病机中,且对主证的形成和发展有重要影响的病理环节^[4]。尽管“潜在病机”的最初提出是基于目前方剂教学中一些问题,特别是针对方证病机分析中“据症析机”方法的局限性,以促进对方证病机的深刻认识和对方证原理的全面揭示,但其用于当前辨证论治也具

通讯作者:谢鸣,xieming603@263.net, (010) 64286992

有重要意义。通常辨证论治中因证 症辨证的局限,现阶段对病机认识不完善,“潜在病机”作为一种不得已的辨治补充内容,对临床遣药组方起到一定的推进作用。潜在病机既存在于病证病机当中,又常隐匿在证候病机之中,影响临床配伍用药。由于潜在病机的潜在性或隐匿性,使一般医者只重视主证及其治疗而忽视了对潜在病机的辨识及处理,以致临床疗效不高。

5 潜在病机与成方分析及临证配伍

组方配伍是在辨证立法的基础上,针对病因病机,以药物的性味、归经、功用为依据,利用药物相辅相成和相反相成等配伍原理,有主次轻重的安排药物组合成方,务使方中的药物与病证的病机环环相扣,使药物配伍后的综合效用与所立治法(主要根据主要病机所确立)高度一致。由于潜在病机在疾病的变化过程中对主证起到一定的影响,在临床辨证时应善于发现潜在病机,组方中给予针对性配伍,故识别和处理潜在病机是辨治中的精深之处。许多经典方剂配伍中就包含有针对潜在病机的处理,且多表现为方中的佐药配伍。如《伤寒论》真武汤为脾肾阳虚,水饮内停证而设,其中以“阳不化水”为病机要点,脾肾阳虚,脾不布津,肾不气化,水饮内停的同时,存在阴液的不足,阴液不足为该方证的潜在病机。方中用附子温阳散寒,白术、茯苓健脾利水,生姜散寒行水,同时配伍一味芍药,其味酸性微寒,既能敛阴又可监制附子的温燥之性,实为阴液不足这一潜在病机而设。临证组方配伍时亦应考虑到对潜在病机的处理,现举例以说明之。李某,女,34岁。经前乳胀较甚,胸闷欠舒,太息始舒,头晕神疲,夜寐多梦纷纭,舌苔薄,舌质微红,脉弦。朱良春教授辨证为肝郁气滞,气机失畅,治宜疏肝解郁,调畅气机,药用:甘松、郁金、丹参各 12g,合欢皮、十大功劳各

15g,淮小麦、夜交藤各 30g,大枣 5枚,甘草 5g。原方继服 5剂而安^[5]。方中以甘松、郁金、合欢皮、十大功劳疏肝解郁,畅气机为主,针对肝郁气滞证而设;女子以肝为先天,肝主藏血,心主血脉,因此,心肝血虚为其潜在病机,方中丹参、夜交藤兼以养血以安神;小麦养肝补心,除烦安神;大枣益气和中,养血安神;甘草甘平,补养心气,此为心肝两虚这一潜在病机而设,在疏肝解郁同时兼以养肝补心,有利于统筹兼顾,全面治疗病证。由此可以看出,方中对潜在病机的处理体现了方剂配伍的精妙与特色,能够更加深入而又全面地治疗相关病证。

6 认识潜在病机的意义

潜在病机常常隐含有疾病发展变化趋势的信息,抓住疾病发展演变趋势,加以针对性治疗,更好地做到病证结合的辨治。因此,对潜在病机的深入系统研究,可促进对成方配伍学理论的深刻认识,进一步完善组方配伍规律,更能适应方剂临床应用的需要,同时也会推进临床对病证病机的深入研究,使新创制的方剂能病证全面兼顾,以期更好地提高临床疗效。

参考文献

[1] 印会河主编. 中医基础理论. 上海: 上海科学技术出版社, 1984. 106.
[2] 陈玉升, 洪金烈, 孙茂峰, 等. 中医病机“机”字考察. 北京中医药大学学报, 2005, 28 (2): 10~ 11.
[3] 孟庆云. 从病机的语义特征剖析其内涵. 上海中医药大学学报, 1999, 13 (2): 6~ 7.
[4] 谢鸣. 临证选方配伍及其规律. 北京中医药大学学报, 1999, 22 (4): 2~ 5.
[5] 朱步先, 何绍奇, 朱胜华, 等. 朱良春用药经验集. 长沙: 湖南科学技术出版社, 1999. 40.

(收稿日期: 2006- 07- 04)

(上接第 296页)

6 结语

本文阐述了对证候概念及其关系研究的初步结果, 有关证候的属性如普遍性、复杂性、动态性、个体性、涌现性等内容, 有关证候演变的动力系统, 有关证候表述的规范、证候量化诊断的描述、提高证候诊断水平的途径与方法、病证结合的中介——症分布规律、辨证论治临床评价方法等, 均是本课题正在研究的主要内容。我们期望通过对证候学的系统研究, 为辨证论治临床疗效评价方法提供理论基础, 为完善临床评价体系, 客观、真实、可靠地展示辨证论治效果奠定基础。

参考文献

[1] 郭蕾. 证候概念渊源及现代对证候的研究简析. 中医药学刊, 2003, (21) 6. 947.
[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] 陈继明, 陈继旺. 科学之根: 有序演变的动力与机制. 北京: 科学出版社, 2000. 29~ 40.
[4] 钟义信. 信息科学原理. 北京: 北京邮电大学出版社, 1996. 38.
[5] 刘保延, 张志斌. 古代辨证方法的研究思路探讨. 中国中医基础医学杂志, 2004, (10) 5. 325~ 331.

(收稿日期: 2006- 02- 05; 修回日期: 2006- 02- 25)