

· 学术争鸣 ·

从“病”的内涵探讨病证结合、方证对应的关系

袁 卓¹ 张军平²

(1. 天津中医药大学 2007 级博士研究生, 天津市南开区鞍山西道 312 号, 300193; 2. 天津中医药大学第一附属医院)

[关键词] 病; 内涵; 病证结合; 方证对应

随着现代医学的理念融入中医临床实践, 如何在继承中医的前提下, 把握中西医两种医疗思想, 更好地发展中医, 成为中医界亟待解决的问题。中医理论的精髓为辨证论治, 病证结合、方证对应为其实施手段, 是中医诊疗疾病的核心, 因此从病、证、病证结合、方证对应的角度明确中西医理论体系的差异, 可以为中医的发展提供良好的契机。

1 首先要明确“病”的含义

现代医学所称的病, 大多数取决于病原体, 如结核病之类; 或者就某种特殊病变的病灶而命名, 如病毒性心肌炎之类; 或者就生理上的某种病变而命名, 如糖尿病之类。总之, 现代医学的“病”, 多取决于物理诊断和实验诊断等, 是比较具体的, 但也有其局限性。中医的病, 或以病因的性质命名, 如伤风、伤暑之类; 或以突出的症状而命名, 如腹泻、眩晕之类; 或以病机的所在而命名, 如郁证、痰饮之类。虽然比较抽象, 但却往往能从整体观出发, 局限性比较小。因此, 中西医的病名不是可以完全对等起来的, 有的名同而质异, 例如中西医都有伤寒、痢疾、疟疾, 但二者的概念是截然不同的, 不能混为一谈; 有的质类而名异, 如西医的冠心病属中医胸痹、心痛、真心痛的范畴, 但胸痹绝不等同于冠心病, 它还包含心胸其他疾患在内, 如部分肺系疾病。

2 “病”不同, “病证结合”的内涵不同

这里论述的“证”, 是中医在中医理论的指导下, 对客体运动状态的概括和描述, 也就是中医对客体运动在空间上所呈现的形状和态势, 即客体临床表现——“症”的概括和描述^[1], 因此, 可以看作是疾病过程中的一个阶段, 也可以认为是某一人群在患有该病时可能出现的同一种病证类型, 因而其本身就有疾病类概念的属性。

不同的“病”赋予了“病证结合”不同的内涵。中医

的“病证结合”是研究疾病在人体客观体表反应的一门学说。临床上, 病的证候表现是错综复杂的, 多种多样的证候反映了疾病整个发展过程各个方面(包括个人体质、疾病发展阶段)的异常变化, 故有同病异治、异病同治之说。同一疾病, 其发展阶段不同, 机体反应状态不同, 也表现为不同的证, 这就是“同病异治”, 其强调个体差异, 针对机体反应进行治疗。而不同的疾病, 当存在着基本相同的机体反应状态时, 可出现相同的证的表现, 这就是“异病同治”^[2]。

现代的病证结合, 简而言之, 即察西医之病, 辨中医之证。借助现代科学技术, 现代医学理论、思维方法对疾病做出明确诊断, 这种做法在一定程度上符合医疗安全的需要, 故受到临床工作者的重视。但在中医理论指导下的病证结合与现代医学理论指导下的病证结合在疾病的诊疗上是有差异的。中医是在对“四诊”所获得的“症”的基础上进行辨证的, 是在整体观念及辨证论治指导下的治疗, 必然带有整体化治疗的思维和个体化治疗的特点。而现代医学的诊断与治疗是建立在微观基础上的, 必须以现代的病理、生化、药理、药化及各项检查等微观指标作为研究的方法, 二者是不同理论指导下的不同过程。虽然多年来不少学者在探索中医证型与某些客观指标的关系方面作了大量研究工作并总结了一些初步的规律, 但迄今为止, 仍未完全证明“证”与某些实质病变与客观检测指标有必然的相关性^[3]。所以如果摒弃“四诊”, 脱离“辨证”这个前提, 把诊疗疾病的标准偏向于现代医学的量化标准, 中医就会渐渐脱离原有的临床实践轨迹, 不再从证和方药把握辨证、发展辨证, “证候学”也就会逐渐失去在诊断中的意义。

3 “病”不同, “方证对应”的实施也存在差异

“方证对应”指在治疗疾病时所选用的方必须与证候相对应, 有是证用是方, 方随证立, 证变则方变。中医理论指导下的方证对应是多维度的^[4]。首先为结构维度, 证可表现为若干症状的升华, 这些症状有轻重之分, 遣方用药时 also 根据主症、次症, 确立方中君、臣、佐、

使。其次为性质维度,症有虚实之分,方有泄实补虚之异。再次为程度维度,证有程度不同,方有轻重不同。最后为位置维度,证有病位不同,对应的方也有归经和作用部位不同。其内涵并非仅仅“有是证用是方”,也绝非“一种病证只能用一个方剂来治疗,而一个方剂只能用于一种病证”^[5]。

而现代临床治疗是客观化与量化的结晶,如果完全依从其思维方式,用客观指标界定的“证”与中医方药一一对应,那么在治疗时治法与方药对“证型”而言可能是恰当的,但对病变实质却不一定有很强的针对性,其疗效就会出现“证”与某些客观检测指标结果分离的现象:“证”消除了,而作为判定疗效的重要客观指标却不一定改善,或客观指标已经改善而证却依然存在,或者二者的疗效都是确切的但却经不起重复,使用“方”就会带有明显的片面性^[6]。如果用现代医学的客观化、量化的方式固定方药,辨证与论治就失去了结合的基础,方证对应也就失去了存在的意义。所以从临床实践的角度来看,现代医学的“病”涵盖下的“方”与“证”很难做到“方随证立,证变则方变”。

4 辨证论治的基础为病证结合,实施手段为方证对应,但均要以明确中西医理论“病”的内涵为前提

辨证之所以可以论治,就在于根据患者的体征及其所表现的种种症状,经过综合分析,辨知其为表、里、寒、热、虚、实中的某一种证候,这证候足以反映机体病变的实质,抓住了病变的实质,当然就可以进行治疗

了。要做到这一点,就要把病与证结合在一起考虑,故辨证论治的基础为病证结合。而只有把症的主次与方的君臣佐使,症的虚实与方的补虚泄实,证的位与方的归经及作用部位合理对应,才可能依辨证的结果有效论治,故辨证论治的实施手段为方证对应。中西医为两种并行不悖的理论体系,发展中医需要借鉴现代医学的理念及技术,但中西医结合决不能简单地说把现代医学的先进诊疗技术与中医方药相结合,中医方药存在的前提与基础为中医的诊疗理念。现代医学的核心是标准化与客观化,中医的精髓为辨证论治,吸收与借鉴是中医发展的动力,但只有建立在继承基础上的发展才是长足的发展。

参考文献

[1]刘保延,王永炎.证候、证、症的概念及其关系的研究.中医杂志,2007,48(4):293~298.

[2]朱德增.论中医辨证与临床思维能力培养.中医教育,1996,3(15):20.

[3]管冬元,方肇勤.中医证候与基因相关性研究的现状与反思.中医杂志,2005,46(8):570~571.

[4]宋姚屏,雍小嘉.从多维角度看方证对应.新中医,2007,39(2):6~7.

[5]王玉川.关于有是证用是方的反思.北京中医药大学学报,1998,21(6):2.

[6]朱红英,李和平.中医辨证施治的发展与困惑.中国临床康复,2006,10(27):143~145.

(收稿日期:2008-01-25)
[编辑:黄健]

《中医药临床杂志》征订启事

《中医药临床杂志》是由中华中医药学会主办的中医药学术性期刊,创刊于1988年,为中华中医药学会系列杂志、中国学术期刊综合评价数据库统计源期刊、全国中医药优秀科技期刊。编辑部主任:黄辉。本刊设有名医精粹、专家论坛、专病证治、临床试验、临床经纬、临床报道、调查报告、医案医话、方药运用、临床药学、药理实验、中药研究、针推骨伤、学术探讨、创新思路、百家园、中医药研究进展等栏目。本刊为双月刊,双月1日出版,国内外公开发行,国际大开本,正文96页码,每期定价6.00元,全年定价36.00元,国内统一刊号:CN34-1268/R,国际标准刊号ISSN1672-7134,邮发代号:26-131。《中医药临床杂志》已于2008年5月搬迁至安徽省合肥市永红路15号(邮编230061)办公,电话变更为0551-2821750,传真:0551-2821570。E-mail:cjtem@163.com。“万病回春当由临床检验,红炉点雪尚须梦笔生花”,的刊风。《中医药临床杂志》坚持以“面向临床,注重实用,务求求真,指导实践”为宗旨,努力做到内容丰富多样,切合临床实际,欢迎广大中医药临床工作者订阅投稿。

欢迎订阅 2009 年《中国中医药信息杂志》

《中国中医药信息杂志》是由国家中医药管理局主管,中国中医科学院中医药信息研究所主办的国家级专业性学术期刊,本刊立足于行业报道的前沿,关注相关的政策动态,跟踪报道中医药重大课题,及时分析报道中医药的新政策、新技术、新发明、新成果、新疗法,努力使信息的选择与表达方式能够充分体现中医药发展水平,为广大读者提供

一流的信息服务。

本刊的主要栏目有:中医动态、中医药发展论坛、专题论坛、改革与管理、中医药信息学、综述、论著、实验研究、流行病学调查、质量标准研究、制剂与工艺、中药研究与开发、临床报道、专家经验、临证心得、思路与方法、中医教育、医院药学等。

本刊为月刊,大16开国际开本,112页,国内外公开发行,每册定价10元,全年120元。国内邮发代号:82-670;国外代号:M4564。开户行:北京银行安定门支行;户名:中国中医药信息杂志社;帐号:2001201050186-89。也可直接汇款至本刊编辑部订阅。地址:北京市东直门内南小街16号《中国中医药信息杂志》编辑部,邮编:100700;电话:010-64058131;E-mail:Lxx@mail-cintcm.ac.cn

欢迎邮购《中医杂志》

1997年2、4、6、7~12期,每册3.50元;1998年3~12期,每册4元,合订本65元;1999年3~12期,每册4元,合订本65元;2000年2~12期,每册5.80元,合订本85元;2001年2~12期,每册6.50元,合订本95元;2002年1~12期,每册6.80元,合订本105元;2003年1~12期,每册6.80元,合订本105元;2004年缺1、3~12期,每册6.80元,合订本115元;2005年1~7、9、11、12期,每册6.80元,合订本125元;2006年1~12期,每册7.30元,合订本135元;2007年2~12期,每册8.80元,合订本140元;2008年2~4期,每册9.80元。平寄免邮费;如需挂号每件另加3元。欲购者请汇款至北京东直门内南小街16号中医杂志社,邮编:100700,电话:(010)64014411转3036。