

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2014.06.025

中医病机的内涵探讨

于东林, 张启明*, 张 磊, 王义国

(中国中医科学院中医临床基础医学研究所, 北京市东直门内南小街 16 号, 100700)

基金项目: 国家自然科学基金资助项目 (81001500)

摘要 通过梳理中医文献, 对病机的定义、组成要素和分类进行了论证, 认为病机是指病因与证候之间、证候与证候之间、证候与症状之间因果关系的中医理论解释, 分别称为病因证候病机、证候证候病机和证候症状病机; 病机是一个论证过程, 由论题、论据和论证方式 3 个要素组成。

关键词 病机; 病因; 证候; 症状

病机是中医学的重要概念,《素问·至真要大论》就有“谨候气宜,无失病机”;“谨守病机,各司其属”的说法。然而关于病机的内涵和构成要素,学术界尚未形成共识。我们通过构建中医病机数据库以探讨中医病机的内涵、构成要素及其分类。

1 中医病机数据库的构建

中医文献的选取遵循以下原则: ①具有中医病机描述的著作; ②由教育部门统一组织编写, 具有较大影响的高等院校教材; ③由国家行政管理部门组织编写的中医专用工具书; ④由著名专家牵头完成的证候规范成果。基于以上原则, 共入选了《中医证候诊断治疗学》等^[1-10] 10 本权威著作。

以症状、证候、病机、参考文献为字段名建立数据库, 依据证候要素的定义^[11] 及症状单元的定义^[12] 提取证候中的证候要素, 并对症状进行规范, 共获得了 13 090 个病机解释条目。

2 病机的内涵

关于病机的内涵, 新世纪全国高等中医药院校规划教材《中医基础理论》^[13] 认为, 病机是疾病发生、发展与变化的机理, 包括病性、病位、病势、脏腑气血虚实变化及其预后等; 李庆生等^[14] 认为, 病机是疾病发生、发展和变化过程的内在联系, 至少包括病因、病位、病性 3 个基本要素; 孟庆云^[15] 认为, 病机是根据临床对病象的分析而作出的包括病因、病位、病性、发病关键、致病途径及

病变趋势在内的综合判断; 邢玉瑞^[16] 认为, 病机包括病因 (邪)、病位、病性、病势、病种、病形等要素。显然关于病机的内涵和构成要素, 学术界尚未形成共识。

事实上, 病机与证候是两个不同的概念。证候是对疾病发展过程中某一阶段的病因 (邪)、病位、病性、病势等的概括^[17-18], 病因 (邪)、病位、病性、病势等内容应是证候的构成要素而不是病机的构成要素。如在“风寒犯肺证”中, “风寒”为病因, “肺”为病位, 在“肝火上炎证”中, “肝”为病位, “火”为病性, 而在《素问·至真要大论》中“诸风掉眩, 皆属于肝, ……诸热瞀瘵, 皆属于火”等病机描述, 显然是关于病因、症状、证候要素之间关系的判断, 而非证候本身。

分析病机数据库 13 090 个病机条目的描述过程, 发现这些病机都是论证过程, 即用某个或某些真实判断来确定另一判断真实性的思维过程, 常由论题、论据和论证方式三部分组成^[19]。论题是通过论证要确定其真实性的判断, 即证明的主题; 论据是被引用来证明论题真实性的判断; 论证方式是论证时运用的推理形式。例如, 思虑过度何以导致心脾两虚证是论题; 脾在志为思、脾为气血生化之源、心主血脉是论据; 论证方式是演绎论证, 即“思虑伤脾, 气血生化乏源, 气血两亏, 不能上奉于心”。

因此, 本研究就将病机定义为论证过程, 即关于病因与证候之间、证候与证候之间、证候与症状之间因果关系的中医理论解释, 由论题、论据和论

* 通讯作者: zhang_917@126.com, (010) 64014411 转 3311

证方式三个要素组成。

3 病机的分类

分析中医病机数据库中病机的内容, 总结病机为以下 3 类。①病因证候病机, 即某客观病因之所以导致某证候或疾病的中医理论解释, 在病机数据库中出现了 1 148 个病因证候病机条目。如思虑过度可以导致脾气虚证, 其病机为脾在志为思, 故思虑过度, 伤及脾气, 影响了脾的运化功能, 出现脾气虚证。②证候证候病机, 即某证候之所以导致另一个证候的中医理论解释, 在病机数据库中出现了 292 个证候证候病机条目。如气滞证可以导致血瘀证, 其病机是气具有推动血液运行的作用, 气机郁滞, 气不行血, 血行不畅, 故出现血瘀证。③证候症状病机, 即某证候之所以表现为某症状的中医理论解释。在病机数据库中出现了 11 650 个证候症状病机条目。如面色淡白是心血亏虚证的常见表现之一, 其病机为心其华在面, 血具有濡养作用, 故心血亏虚, 不能上荣于面, 出现面色淡白。

概言之, 中医的病机是一个论证过程, 即关于病因与证候之间、证候与证候之间、证候与症状之间因果关系的中医理论解释, 每个病机都是由论题、论据和论证方式 3 个要素组成。

参考文献

- [1] 程绍恩, 夏恩洪. 中医证候诊断治疗学 [M]. 北京: 科学技术出版社, 1993: 396.
- [2] 朱文锋. 中医诊断学 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2002: 16.
- [3] 赵金铎. 中医证候鉴别诊断学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1987: 139.
- [4] 张伯臾. 中医内科学 [M]. 上海: 上海科学技术出版

社, 1985: 194, 219.

- [5] 欧阳琦. 中医症证病三联诊疗 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1998.
- [6] 王忆勤. 中医诊断学 [M]. 北京: 高等教育出版社, 2012.
- [7] 邓铁涛. 中医诊断学 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1985.
- [8] 《中医学》编辑委员会. 中国医学百科全书: 中医学 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1997.
- [9] 江育仁. 中医儿科学 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1985.
- [10] 罗元恺. 中医妇科学 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1986.
- [11] 张启明, 于东林, 王永炎. 中医证候要素的确认方法 [J]. 中医杂志, 2013, 54(20): 1732-1735.
- [12] 张启明, 王义国, 张磊, 等. 内涵最小的独立症状 [J]. 北京中医药大学学报, 2010, 33(1): 5-10.
- [13] 孙广仁. 中医基础理论 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2002: 255-256.
- [14] 李庆生, 孙雯霞. 论病机分析法(上) [J]. 云南中医学院学报, 1995, 18(4): 24-28.
- [15] 孟庆云. 从病机的语义特征剖析其内涵 [J]. 上海中医药大学学报, 1999, 13(2): 6-7.
- [16] 邢玉瑞. 中医辨证思维之病机概括 [J]. 陕西中医学院学报, 2010, 33(6): 1-2.
- [17] 全国科学技术审定委员会. 中医药学名词 [M]. 北京: 科学出版社, 2005: 81.
- [18] 冷方南. 中医证候辨治规范 [M]. 北京: 人民军医出版社, 2011: 6.
- [19] 陈树文. 逻辑学基本原理 [M]. 北京: 北方交通大学出版社, 2003: 217-223.

(收稿日期: 2013-10-25; 修回日期: 2013-11-26)

编辑: 黄 健

(上接第 536 页)

相承的关系, 使其在中医的发展史上起到了承前启后、继往开来的作用, 为中国传统医学的发展做出了特殊的贡献, 对后世医学的发展产生了深远的影响。

齐派医学成就的取得, 是继承先秦医学理论, 并受齐地文化及稷下学宫学术思想的影响, 结合临床实践不断创新的结果。齐派医学植根于齐文化, 成为齐文化中的一支奇葩。齐派医学是齐文化和中国文化的一个重要组成部分, 在中国医学史和中国历史上, 都占有极为重要的历史地位和科学地位, 值得我们对其进行深入研究与学习。

参考文献

- [1] 桂建明. “齐文化”概念浅议 [J]. 管子学刊, 1993(3):

56.

- [2] 宣兆琦. 齐文化通论(上) [M]. 北京: 新华出版社, 2000: 13.
- [3] 颜炳罡, 孟德凯. 齐文化的特征、旨归与本质: 兼论齐鲁、秦文化之异同 [J]. 管子学刊, 2003(1): 39-43.
- [4] 王振国, 杜鹃, 张效霞. 齐派医学与脉学流派 [J]. 中华中医药杂志, 2011, 26(8): 1663-1665.
- [5] 何爱华. 齐派医学简论 [J]. 管子学刊, 1990(1): 76-78.
- [6] 司马迁. 史记 [M]. 上海: 上海古籍出版社, 1997: 2120.
- [7] 王志民. 齐文化概论 [M]. 济南: 山东人民出版社, 1993: 204.
- [8] 史兰华, 张在同. 扁鹊仓公王叔和志 [M]. 济南: 山东人民出版社, 2005: 11, 220.

(收稿日期: 2013-10-25; 修回日期: 2013-11-25)

编辑: 黄 健