

· 理论探讨 ·

“症”及其分类在中医临床评价中的作用分析

陈世波¹ 刘保延² 王永炎² 周雪忠³ 倪青⁴ 何丽云¹

1 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;

2 中国中医科学院;3 北京交通大学计算机学院;4 中国中医科学院广安门医院)

摘要 “症”是疾病诊断和证候判断的依据。对疾病、证候的诊断性评价及结局评价都离不开对“症”的考察。分析“症”及其分类在辨证论治、临床评价中的作用,将有助于提高对疾病临床评价指标遴选的科学性和合理性,为建立包括“症”在内的评价指标体系提供思路和策略。

关键词 症状分类 病证结合 辨证论治 临床评价

现代医学以病为中心建立了通过对同质人群抽样开展临床评价的方法学,得到了学术界和社会的普遍认可。但随着传统的“生物医学”模式向“生物—社会—心理”模式的转变,现代评价体系中对个体诊疗、复杂干预以及患病个体的评价方法和测量指标的缺陷越来越受到人们的重视^[1]。同时,对“中医药有效性”这一命题的科学回答,也暴露了现代评价体系与中医辨证论治的不适应性。因此,能否找到并建立科学、规范且能保持辨证论治特点的中医临床评价体系,已成为当前需要解决的迫切问题。

以病证结合为基础的辨证论治是中医临床实践的特色。“症”作为辨证的依据,同时又是临床评价所要考察的对象,是联系“病”和“证”的中间桥梁和纽带,是病证结合的唯一中介。可见“症”在中医辨证论治过程中的重要作用。将“症”纳入临床评价指标体系的研究已开展多年,并取得一些进展,但“症”与“证”在中医辨证论治及临床评价中的作用如何,以及症状分类的必要性问题仍未取得共识。本文从“症”分类的角度出发,结合临床实际,对以上问题从理论上进行阐释和分析。

1 “症”及“证”在辨证论治及临床评价中的作用

“症”是人体“病”的状态下“病人”的临床表现,它是不以医者及“病人”意志为转移的客观存在,尽管“病”是相同的,“病人”的表现却存在个体差异,但这种差异在“病”的主导下是有规律的。

现代医学意义上的“症”主要是指临床症状和部分体征,未将生物学特征(即理化检查)纳入“症”的范畴。疾病诊断的依据多以解剖、病理等生物学特征为主体,

症状、体征往往处于从属和辅助地位。中医学所描述的“症”不但包括了症状、体征,还将生物学特征纳入“症”的范畴。其组成有两方面:其一是基于“疾病”本身的症状、体征和生物学特征,这与现代医学描述一致;其二是基于对“病人”感受、能力变化的一类症状。感受包括身体感受和心理感受,能力是指生活能力、工作能力等。中医学同样遵循现代医学的思维模式对疾病进行诊断,但在对证候的诊断上却更重视对症状、体征变化的关注,通过理解、判断和归纳,最终获得某一疾病或疾病阶段的证候。因此,我们认为,所谓“证”,是对客观的“症”进行主观思辨的结果,是对疾病所处阶段的一种状态的概括,包括了对疾病病因、病机、病位和病势的判断。针对这种状态进行立法和处方,便完成了一次论治过程。作为干预手段的中医复方,其所想要获得的治疗预期并不是由“此证”到“彼证”演变,而是疾病病理属性和由此伴随的症状、体征和生物学特征的变化。

临床上,对疾病干预措施的评价,无法比较“此证”到“彼证”的转变及差别,而是作为诊断依据的“症”(本身症状、体征和生物学特征)的变化。显然,我们可以考察症状、体征以及生物学特征对“证”形成的贡献度,但却不能将“证”作为对干预措施进行评价的依据。理由有二:其一,证候是主观思辨结果,不具有客观属性,故不能作为评价的依据;其二,疾病的病理属性与“症”及“证”的变化并不完全同步。病理属性的改变并不必然有“症”和“证”的变化,前者可部分通过测量获取,而“证”的改变却只能依靠理解和判断获得。

2 中医临床评价的内容及症状分类必要性

指标,顾名思义是预期中要达到的指数、规格或标准。从定义看出,指标具有尺度属性,即可度量和测评。另外,指标还具有一般和通用特征。就医学指标分类而言,临床评价指标分为诊断性指标和疗效性指标,诊断

基金项目:1 国家自然科学基金重大研究计划项目(90709006);2 国家

重点基础研究发展计划项目(2006CB5400);3 国家中医药行业

科研专项(200707001);4 中国博士后科学基金(20070410623)

通讯作者:刘保延,liby@mail.cntm.ac.cn

标范围,顺应了“现代生物医学模式”向“生物—社会—心理医学模式”转变的潮流。此外,为了规范症状指标的临床应用,有学者还提出了“规范—筛选与重构—测量—赋权与量化—评价”的模式^[5]。以上研究部分或一定程度上阐述并说明了“症”在中医临床评价中的地位和作用。可以预见,解决了症状的分类,证候诊断指标、结局评价指标以及症状的可量化和测评问题,将有助于推动中医临床评价体系建立的进程,促进中医药现代化。

参考文献

[1] 刘保延.有关临床评价若干问题的思考 [J].中医杂志,

2007, 48 (1):12- 14
[2] 魏华凤,郑培永,季光.中医临床疗效评价的思路与方法 [J].中西医结合学报, 2005, 3 (3):184- 186
[3] 商洪才,李幼平,张伯礼.中医药临床疗效评价实践中的几点思考 [J].天津中医药, 2007, 24 (4):275- 276
[4] 张艳宏,刘保延,刘志顺,等. PRO 与中医临床疗效评价 [J].中医杂志, 2007, 48 (8):680- 682
[5] 谢雁鸣,王永炎,朴海垠.构建中医软指标疗效评价模式的初步探索 [J].中国中医基础医学杂志, 2007, 26 (6):560- 561

收稿日期:2008- 10- 09
编辑:黄健]

· 书 评 ·

钩沉历史文献,探寻典籍真迹
——《辅行诀五脏用药法要传承集》出版

陈辉 付国英

学苑出版社医药卫生编辑室,北京市丰台区南方庄 2 号院,100079

《辅行诀五脏用药法要》或作《辅行诀脏腑用药法要》,下简称《辅行诀》,原为梁·陶弘景撰,为敦煌遗书中具有代表性的著作。原书写于帛卷之上,全文虽仅 8000 字左右,但保存着大量久已失传的中医古籍内容,如《桐君药录》、《汤液经法》等,在中医发展史上占有举足轻重的地位。此书 1918 年由张广荣《屋南》氏购得,后由其嫡孙张大昌先生献出公之于世。

书名冠以“辅行诀”,即将医药作为辅助修道的手段之意。经学者研究考证,此书主要源自古佚书《汤液经法》,收录了其中的 60 余首方剂,与《伤寒杂病论》经方同出一源。在《辅行诀脏腑用药法要》中找到了《伤寒论》中的一些佚失千年的经方,如大、小朱鸟汤,大、小玄武汤,大、小阳旦汤,大、小阴旦汤等。不仅如此,还有数十首以五脏辨证补泻治疗杂病的医方及开五窍救猝死诸法,对于研究医学史和仲景学说价值颇大。加上它与《汤液经法》、《伤寒杂病论》的渊源关系,使这件医学卷子的复抄本在当今中医界逐渐成为研究热点。

钱超尘先生认为,“《辅行诀》以确切的资料证明,《伤寒杂病论》是在《汤液经法》一书的基础上撰成”;“《辅行诀脏腑用药法要》在研究《伤寒杂病论》文献发展史上具有极为重大的意义。”从春雨先生认为,“《辅行诀脏腑用药法要》,……是敦煌中医药医经类著作中极具代表性之佳作,不仅有极高的学术价值,而且至今在临床上都有着重要的指导意义。”冯继兴先生认为,“现在通过敦煌出土的《辅行诀脏腑用药法要》却发现了不少久已失传的古代‘经方’;……其时上距汉季未远,故所引录当时所见‘经方’之文,多系北宋以后学者与医籍所未能见者,因而具有重要的历史意义。”冯世纶先生认为,汉晋许多名医都看到过《汤液经法》,陶弘景从《汤液经法》中检录 60 首,记录于《辅行诀》中,张仲景主要依据《汤液经法》撰写《伤寒杂病论》。《辅行诀》中许多方剂和其适应证都可以在《伤寒杂病论》中找到相应的方剂和适应证。

然而,《辅行诀》原卷子在“文革”中被毁,张大昌先生诸弟子手中的传抄本诸本就显得格外珍贵,这些传承诸本是目下可以得见的第一手资料。这些本子行文各异,也互有复重,但内容上仍各有千秋,均有极高的保存、研究价值,非一人一书可以全揽。故在 2005 年 10 月~2008 年 9 月对存世抄本进行重新整理,其间,钱超尘先生深入实地调查研究,总凡发掘出了 21 种极有价值的不同抄本。历时 3 年,终于有了《辅行诀脏腑用药法要传承集》一书的撰著出版。这部书重在对原始史料的保存,同时也不乏精审细致的考证性文章。

《辅行诀五脏用药法要》一书的特点在于极为重视五行学说,以五行格局经纬五脏用药,即根据药物的五味,以及五脏补泻规律进行组方用药,独具一格。

从医史背景上来说,本书补充了《伤寒论》流传史在六朝时的一个重要环节。通过医史、文献研究,《伤寒论》在唐、宋以后的流传人们是基本上了解的,但在张仲景身后至六朝时期二三百年的流传情况却鲜为人知,而《辅行诀》的发现正填补了这一阙如。

从学术渊源继承上来说,皇甫谧《针灸甲乙经·序》:“仲景论广伊尹《汤液》为十数卷,用之多验。”张仲景《伤寒论·序》:“勤求古训,博采众方”。《辅行诀》多数处方源于《汤液经法》,保留了古经方的一些佚文,从本书中我们可略窥张仲景之前中医“方剂学”的情形,据此可以推知在西汉前期,《汤液经法》的成书显示了中国方剂学已经达到高度成熟的阶段了。从保存《汤液经法》内容不足六分之一的《辅行诀》来看,彼时“方技”家在理法方药的完整性和准确性上业已达到的高度,足令今人叹为观止。

从《辅行诀》医理来说,书中五角形的“五味体用补泻图”给人的印象最为深刻,陶弘景曰:“此图乃《汤液经法》尽要之妙,学者能谙于此,医道毕矣。”若深研此图,就会发现,除外感天行二旦四神方而外,几乎所有的组方用药理论皆根源于此。可以说五行体用观是该书学术思想的核心,“五味体用补泻图”为该书的精髓,让人们真正理解了这种在《内经》中有所论述的古朴的组方理论的实际价值。

同时,书中五脏病症诸方包含有久已失传的严谨组方法则,这些法则对解开所谓“经方配伍”之谜也提供了重要参考依据和方法。而且金石五脏补泻诸方中,有 30 首处方系本书首次公开发表。可以说,《辅行诀五脏用药法要传承集》的出版填补了中医文献史的一项空白,同时也给今人提供了一部脏腑用药配伍组方的全新的规矩与理法,或可在尽量接近历史原貌的基础上帮助临床取得一点新的突破。

《辅行诀五脏用药法要传承集》主要内容包括《辅行诀五脏用药法要》的 21 个抄本辑录和有关《辅行诀五脏用药法要》的论文 23 篇。钱超尘教授说:“《辅行诀藏府用药法要》直承仲景《伤寒论》,且可溯源《汉志》之《汤液经法》,具有极高文献价值与临证价值。”《辅行诀五脏用药法要传承集》的顺利出版,在中医文献界及中医临床上将是一件很有意义的事情。

收稿日期:2008- 10- 08