

· 思路与方法 ·

中医证候规范化文献研究的思路与方法

吕爱平 邓洋洋

(辽宁中医药大学基础医学院中医基础教研室, 沈阳市皇姑区崇山东路 79 号, 110032)

[摘 要] 证候研究是中医研究的热点和难点。主要包括证候概念、证候分类、证候命名、证候规范化、证候实质以及证候量化诊断等方面, 其中对证候规范化的研究, 虽然在一定程度上取得了成绩, 但是距离真正的规范化还相差很远。在温习文献的基础上, 提出以现代手段研究古代文献中证(候)、症、病的含义为基础, 并以现代手段研究古今脾、肾证谱的演变规律为切入点, 进行证候规范化的文献研究。

[关键词] 中医学; 证候; 方法学研究

中医学继承与发展的核心问题是中医基础理论的突破与创新, 而“证”和与之相关的基本要素, 是中医理论与临床赖以沟通的桥梁, 因此, 证候研究是几十年来中医研究的热点和难点。目前证候研究主要包括证候概念、证候分类、证候命名、证候规范化、证候实质及证候量化诊断等方面, 其中对证候规范化的研究, 虽然在一定程度上取得了成绩, 但是距离真正的规范化还相去甚远。我们在温习文献的基础上, 从以下两个方面, 谈谈不成熟的见解。

1 以现代手段研究古代文献中证(候)、症、病的含义为基础, 进一步明确古今证候概念的科学内涵

在温习文献时发现, 证候研究的范围很广, 包括证候的概念、分类、命名、规范化和量化诊断等研究。从证候的概念研究入手已经在学术界达成了共识。几十年来, 许多学者围绕证的概念进行了大量研究, 对中医的证候作出了各种各样的新定义。如 21 世纪教材《中医基础理论》^[1] 的定义为“证是一组具有内在联系的反映疾病阶段性本质的症状集合”。王忠等^[2] 认为, “中医证本质极为复杂, 是一种多基因参与和调控的, 具有时空性, 系统性及层次性的临床症候群”。申维玺^[3] 认为, 证“是属于现代医学理论中的病理生理过程和临床综合征”。沈自尹^[4] 认为, 证“是一种综合性功能态, 有具体的功能网络和调控中心”。王永炎首次提出证候具有“内实外虚、动态时空、多维界面”的特征, 并遵循“以象为素, 以素为候, 以候为证, 病证结合”的原则, 认为中医证候是一个高维性、高阶性和非线性的复杂系统^[5]。凡此种种, 证候的新定义可谓多种多样。但由于各自描述的角度不同, 故容易使人产生怀疑: 证候到底是一个怎样的概念? 目前许多业内人士仍然认为证候的概念

不清楚, 在这种情况下, 依旧谈不上证候规范化的研究已经取得实质性的进展。因此, 有必要重新探讨证候概念的内涵问题。

我们认为, 应从古代文献的整理、归纳、研究开始。综观近 50 年的研究文献, 发现对于证候的研究多局限于现代研究的范畴, 例如某一证的实验指标, 多达上百个, 研究的层次已经进入分子水平等等。相反, 关于古代文献证候概念的科学内涵研究报道较少, 可能与古代关于病、症、证、证候的概念描述不清有一定关系, 概念混淆势必为研究古代证候的内涵带来困难。众所周知, 中医学是具有数千年历史的传统医学, 只有先继承, 然后才能谈上创新。因此, 有必要从现代视角出发, 对来源于古代的证候概念进行研究。

具体操作思路, 我们赞成追本溯源研究证候概念发生过程的观点^[6], 应从《黄帝内经》开始, 直至对近 50 年来所有关于证候研究的文献都要详细研究。把文献中带有“证(候)”、“症”、“病”等描述的内容摘取下来, 然后, 一一考证、比较、分析、归纳, 弄清楚各历史时期内上述概念的应用、引申和发展情况, 算出频次, 找出规律; 同时根据文化发展的脉络, 探求在当时多种因素影响下, 证候概念发展的轨迹。还需利用发生学研究方法, 通过对历代文献关于“证(候)”、“症”、“病”等概念的表述与界定, 全面总结证候内涵研究的成果, 从字词的本义与引申义, 多层次全方位对证候概念做出相对准确的界定, 来探讨“证候”在中医理论领域内的发展状况, 理清“证候”概念发展变化的基本规律, 分析“证候”概念不同含义形成的原因与背景, 最后, 建立数据库, 运用数据挖掘技术, 对信息进行处理, 系统总结历代中医文献中“证候”概念的演变过程及结果, 将会揭

示证候概念的科学内涵。

2 以现代手段研究古今脾、肾证谱的演变规律为切入点,进一步明确古今中医证谱的科学内涵

如上所述,近 50 年国内学术界开展的中医基础理论研究大多集中在证候研究方面,其中证候规范化研究是对证的归纳整理,不难发现,当前几种经过规范的权威病证文献,在证的名称、证的数量、证的层次、证的诊断、证辖症状、病辖诸证等方面,均存在很大差异,临床研究中对证的辨证规范化、标准化不够,许多指标的特异性不强,敏感性不高。证的诊断标准多数只能定性,不能定量。对证的演变发展规律更缺少一个完整的、动态的观察。因而虽经过规范,但问题仍然很严重,关于对证的各类研究,要么已经搁浅、要么发展趋势不十分明朗^[6]。现在首要的问题,不是关键指标选得不够新,而是这些理论问题发生发展的来龙去脉不明确,正本清源的工作亟待解决。目前我们对证的理解,仅限于教材给出的答案,实际上,通过研究中医古籍,发现古今对证的描述存在很大差异,具体表现在数量不一、实质不同、古有今无,名称各异,古今证的隶属关系和逻辑关系不清,特别是五脏的证型发生了明显的变化。如果不搞清楚古今证的差异及差异形成的原因,就不可能真正把握证的基本内涵,因此,有必要重新重视对证规范化的古代文献研究。

利用现代数理研究、数据挖掘等方法对古代文献中某疾病证候进行整理、分析是目前较为普遍的研究方法,相关的研究尚处于探索阶段。有必要寻找新的方法,从其他途径对古代证候做进一步探索,以加快古代证候的研究进程。首先,分别归纳整理混乱的病证和症状关系。如系统研究脏腑证候分类、性质、病证症的隶属关系、古今证候的异同、古今证谱差别基本情况及差别的基本成因,并建立证谱数据库进行综合归纳、分析,进而揭示证的科学内涵、本质特征和嬗变规律,促成证的规范化、标准化和现代化的源头创新。

在证候研究文献中,对脾肾的研究较多。我们可以以“脾主运化、肾主藏精”病理变化所表现的证谱作为示范性研究,在古今中医学对脏腑证候分类、性质、病证症的隶属关系、古今证候的异同、古今证谱差别基本情况及差别的基本成因等的证谱数据库建立的基础上,从构成证谱的各要素中,选取脾和肾作为研究对象的切入点,重点对脾虚证及其亚证、肾虚证及其亚证进行研究。在上述建立中医藏象数学建模系统,构建古今藏象理论智能分析平台的基础上,进行古今单脏证(脾虚证、肾虚证)及其比较研究;古今同证(如脾阳虚证、肾阳虚证)疾病分布情况比较研究;古今同证(如脾阳

虚证)所属症状构成情况比较研究;古今证病关系、复合称谓的比较研究;古今同类证内、各类证之间的逻辑关系考察和比较研究;古今脾肾证谱整体建构、分类结构、分布细节、对应关系的整理归纳和确定;古今脾肾证谱演变的基本规律考察。然后研制相应的数据挖掘、数据融合算法,建立中医脾肾证候人工神经网络模型,构建古今脾肾病证职能分析平台。定量确认脾虚证(脾气虚、脾阳虚、脾阴虚)、肾虚证(肾气虚、肾阳虚、肾阴虚)的分布、症状构成和各证的整体用药频数、药性配伍规律特征。同时不可忽视古代脾肾方剂的研究,因为方剂是中医治疗学的重要组成部分,方证相应作为古代制方的最重要原则^[7],对于研究古代证候具有一定的指导意义。以方证相应为依据,证候要素为切入点进行古代证候要素的探讨可能是一种新的研究途径。

参考文献

- [1]李德新.中医基础理论[M].北京:人民卫生出版社,2001:19.
- [2]王忠,王阶,王永炎.后基因组时代中医证候组学研究的思路[J].中国中西医结合杂志,2001,21(8):621-623.
- [3]申维玺.论中医“证本质”的科学内涵[J].中国中医基础医学杂志,2001,7(6):10-14.
- [4]沈自尹.我的科研历程和思考[J].中医杂志,2000,41(11):690-692.
- [5]郭蕾,王永炎,张志斌,等.关于证候概念研究的思考[J].山西中医学院学报,2006,7(4):54-55.
- [6]梁茂新.中医证研究的困惑与对策[M].北京:人民卫生出版社,2000:180-190.
- [7]林荣修.方证相应古代证候研究的启示[J].中国医药导报,2007,4(5):105-106.

(收稿日期:2008-12-30;修回日期:2009-02-28)

[编辑:黄健]

石家庄炎黄针灸推拿专修学校招生

我校师资力量雄厚,办学独具特色,招生如下。1. **中医针灸师培训班**:学期4个月,全日制,每年3月1日、7月1日、11月1日开学。课本用大专院校统一教材的针灸学、推拿学、中医基础、中医诊断、解剖学。针法有腹针、眼针、火针、舌三针、锋针、梅花针、头针。学会为止。2. **高级针灸师进修班**:学期15天,每月10日开学。讲授腹针、火针、舌三针、锋针、头皮针治疗高血压、半身不遂、针灸减肥、肠炎、胃炎、结肠炎、头痛等疾病的方法。3. **按摩师资格等级培训班**:学期1~2个月,全日制。每月1日开学,中级班学费400元、高级班学费600元,考试合格颁发国家等级资格证书及河北省卫生厅中医按摩师上岗证书。4. **反射疗法师培训班**:讲授腹部诊断及肠炎、胃炎、更年期综合征、背部、足部反射区的诊断和治疗,考试合格颁发国家职业资格证书。全国通用。5. **手诊手疗班、小儿推拿班**。联系地址:河北省石家庄市桥西区广平街69号。电话:(0311)88872897、83819019,网址:www.YHzhenniu.com。