

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2020.11.018

百 家 园

“因发知受”是中医诊断思维的体现

陈谦峰^{1,2}, 李灿东^{*}

1. 福建中医药大学中医证研究基地, 福建省福州市闽侯上街邱阳路 1 号, 350108; 2. 江西中医药大学

[摘要] “因发知受”是中医诊断思维的体现, 其既蕴含着取象比类的中医思维, 又体现了司外揣内的诊断原理, 并确定了审证求因的辨证方法。中医诊断的过程主要是通过“因发知受”来探求病因, 认识发病, 辨识状态。随着时代的发展, 微观信息应该纳入“发”的范畴, 它可以扩展中医传统四诊的范围, 弥补状态辨识依据的不足。因此, 正确认识“因发知受”对于把握中医诊断思维具有一定意义。

[关键词] 因发知受; 中医诊断思维; 审证求因; 取象比类; 司外揣内

中医诊断思维是临床思维过程中的关键环节, 也是中医认识疾病的必然过程。中医诊断学将该过程分为四诊和辨证两个连续阶段, 而正确的诊断结论来源于正确的思维方法。清代医家钱潢开创了病因分类研究《伤寒论》的先河, 在其《伤寒溯源集》中首次提到“外邪之感, 受本难知, 发则可辨, 因发知受”, 其中“因发知受”是由果推因地从证候的表现进而对其相应状态的识别, 即“因病始知病源之理”。“因发知受”体现了中医诊断思维的两个方面, “因发”即获得症状现象的感性认识阶段(四诊阶段), “知受”即获得对疾病理性把握的辨证思维阶段(辨证阶段)。因此, 从“因发知受”理解中医诊断思维, 能够更好地促进临床思维的形成与应用。

1 “因发知受”的内涵

疾病状态中, 人体所出现的证候表现是“发”, 感受的邪气和机体的表现状态即“受”。因发知受, 是根据机体在疾病中所反映的证候特征, 确定是寒是热, 是风是湿, 这种寒、热或风、湿, 并非根据气候变化或气温、湿度高低做出的判断。各种外来的邪气作用于人体后, 是否发病取决于邪正斗争的结果。邪气的性质主要是通过对证候的辨别确定的, 主要是由机体的反应状态所决定。

1.1 确立了审证求因的原则

在《伤寒论·辨太阳病脉证并治》中, 首次揭示太阳病脉证提纲之后, 接着提出以某脉证“名为中风”, 某脉证“名为伤寒”, 其用意颇深。这一提法体现了“因发知受”的观点, 实际上是以脉证为准, 即“审证求因”原则。如此把外因和内因结合起来认识问题, 符合临床应用。“观其脉证, 知犯何逆”, 即通过审察临床所表现的证候推求疾病发生发展的内在机制和本质, 这与西医学通过检测病原体而判断疾病的病因和病理, 在思维和诊断依据上有着本质的区别^[1]。

1.2 蕴含着取象比类的思维

“因发知受”是运用取象比类的方法由“发”知“受”。如自然界的风, 善行数变, 轻扬开泄, 并能动摇树木。当人体感受外邪, 出现头痛、恶风、汗出、游走性关节痛、游走性瘙痒等具有自然风气特性的症状时, 就认为这是感受了风邪的缘故。自然界的湿气, 类水, 属阴, 重浊黏滞。当人体感受外邪, 出现头身困重、气机阻滞, 或有湿浊物排出, 或下肢浮肿等现象时, 就认为这是感受了湿邪的缘故。自然界的寒气, 可使物体收缩, 水液等液态物凝结。当人体感受外邪, 出现形寒肢冷、无汗、筋脉拘急、气血不畅及头身骨节疼痛等症状时, 就认为这是感受寒邪的缘故^[2]。

1.3 体现了司外揣内的原理

“因发知受”是通过“发”于外的证候来辨别

基金项目: 国家自然科学基金(U1705286、81230087)

* 通讯作者: fjzylcd@126.com, (0591) 22861513

“受”于内的病邪。中医学认为，天地万物皆有关联，人体是不可分割的整体，其形与神、内与外、局部与全身都是统一的。通过外在的征象可判别内在的本质^[3]。因此，藏于“内”的病理本质，必然会通过显于“外”的证候表现来反映，如形体的改变能反映神的异常，局部的改变能体现全身的状态。虽然病变的表现多种多样，只要运用中医的思维综合分析，便能认识疾病的本质。但需要注意的是，一个证候可能有多个病因，一个病因可以有多个证候，因此“发”于外的征象并不是单独、孤立的表象，而是有内在关联、能揭示疾病本质的证候。

2 “因发知受”的诊断思维

2.1 探求病因的主要方法

所谓病因，即是导致疾病发生的原因。临床没有无病因的证候，任何证候都是在某种病因的影响和作用下，机体所产生的一种病理反应。探求病因的方法，除了通过问诊求得之外，更主要是通过“发”于外的临床证候来分析所“受”的病因，为治疗用药提供依据，这种方法称为“因发知受”，亦称为“审证求因”。这种由果及因的思维方法，不同于抽象思维的因果法。它的基本特征是在思维中将症状作为结果现象，医者正是循着“发”于外的证候表现，根据有关的医理和借助自身的经验，以逆向思维去探索其原因。“因发知受”在整体宏观思维的指导下进行，主要体现在以下 3 个方面：第一，通过运用望、闻、问、切四诊合参的方法观察患者，搜集所“发”病情资料；第二，立足于机体当前的整体反应探求所“受”病因；第三，综合考察多样化的致病因素，全面分析，整体把握。例如，将病位游移不定者，归为风邪所致；将肢体困重、胸闷腹胀、苔腻者，归于湿邪所致；将较固定的刺痛、肿块者，归为瘀血所致等。再以临床常见的表证为例，如何从自觉头痛、恶寒发热、周身骨节酸痛的症状，以及身热无汗、舌质淡红、苔薄白润、脉浮紧、体温 38.9℃ 的体征，来诊断患者感受何种邪气？从一系列腠理密闭的表实证候，可知其是由寒邪束表，经气不利，卫阳被遏所致，因此感受的是寒邪。这个思维过程，其实就是“因发知受”，由患者所“发”的证候，来反推所“受”的病因。

2.2 认识发病的重要途径

2.2.1 邪正盛衰 人体各脏腑组织之间以及人体

与外界环境之间是既对立而又统一的关系，它们在不断产生矛盾又解决矛盾的过程中维持着相对的动态平衡，从而保持人体正常的生理活动，即所谓“阴平阳秘，精神乃治”^[4]。但是，在一定的致病因素的作用下，会引起机体阴阳的偏胜偏衰以及脏腑气血功能紊乱的病理状态。当人体感“受”各种外来的邪气后，是否发病取决于邪正斗争的结果，正气胜不会“发”病，邪气胜则会“发”病，正如《黄帝内经》所云“正气存内，邪不可干”“邪之所凑，其气必虚”。人体“受”邪后的发展和变化，就是在一定条件下邪正斗争的反应。因此，可以根据“发”病情况判断人体“受”邪后的邪正盛衰，“因发知受”既重视致病的外因作用，更强调机体的内在状态。

2.2.2 体质从化 人体遭受致病因素的作用后，

会因体质不同在体内产生相应的病理变化，而表现出证候的差异性。如同样是感受风寒病邪，因为体质的不同，发生的从化也将不同，会出现风寒或风热等外候。因此，钱潢所指的“因发知受”，实际是推求从化后的病理状态，而不是初始所感受的病因，正如《医宗金鉴》所云“六气之邪，感人虽同，人受之而生病各异，何也？盖以人之形有厚薄，气有盛衰，脏有寒热，所受之邪，每从其人之脏气而化，故生病各异也”。虽然可能感受的邪气相同，但由表现差异的“发”，可以推断体质从化之“受”。如无论湿邪外袭，抑或湿浊内生，凡于阳盛之体，多见湿从热化而为湿热之“受”；而于阴盛之质，每可湿从寒化而成寒湿之“受”。

清代医家陈修园对“从化”有更深入的阐发，即“今试譬之于酒，酒取诸水泉，寒物也；酒酿以曲药，热物也。阳脏之人，过饮之不觉其寒，第觉其热”，“阴脏之人，过饮之不觉其热，第觉其寒”，“知此愈知寒热之化，由病人之体而分也”。以上形象的比喻，明确地说明寒热之“受”主要取决于体质的阴阳偏颇。

2.3 辨识状态的思维过程

系统科学认为物质皆有状态，人作为自然、社会相互影响的生命整体，其状态是功能与结构的统一体。生命是个时序的连续过程，无论健康还是疾病，都是在内、外因素的作用下出现不同的状态，可通过外在表征如症状、体征等反映出来，即因“发”（表征）知“受”（状态）。状态辨识的思维过程，是对人体所“发”的外在表征信息进行综合分析，从而对个体人整体状态要素的程度（已

病态、欲病态、未病态)、部位(发生和影响的脏腑、气血、经络等)及性质(寒、热、血虚、痰浊、血瘀等内外平衡、阴阳偏颇、邪正斗争的态势和特征)做出的判断,辨别生命所“受”的状态^[5]。

“因发知受”是对机体反应状态的辨析,而状态的诊断是医生对生命过程健康状态的判断。“发”于外的发热、咳嗽、胃痛、舌红、苔黄、脉滑等表征信息,只是状态的中观表征,并非状态本质,状态也不是机体的局部反应,而是各种因素作用机体的整体反应状态。要认识状态的本质,就必须从表征入手,不但要收集中观信息(常规四诊采集),还要考虑到宏观(五运六气、地域、节气等)和微观(理化检查、四诊仪器采集等)信息^[6]。但各种具有内在联系的表征参数综合的结果才是“状态要素”,它不是一个孤立的实体,而是对体现阶段整体反应状态的概括。状态名称诊断是对机体整体反应的高度概括,是状态辨识的最后结论。其中表征参数是“发”,整体状态是“受”,辨识过程是“知”,因此说“因发知受”是状态辨识的思维过程。如正值大暑,一名岭南环卫工人出现全身乏力、恶心呕吐、发热头晕、舌红苔腻、脉洪数,从地域、节气、证候所“发”,辨识而“知”其当时所“受”的状态为暑热夹湿于心脾。

3 “因发知受”的时代要求

由于历史条件的限制,古代采集“发”于外的四诊信息,主要是通过患者和医生的感官(视听闻触)进行。但随着时代的发展,中医学应当借用现代科技手段将以往无法采集到的微观信息纳入进来,主要包括“理、化、病”三个部分的信息^[7]。具体地说,“理”是采用物理检查的方法采集的信息,主要包括B超、X线、CT、MRI、内镜检查等影像资料,以及心电图、舌诊仪、脉诊仪、闻诊仪、红外热像仪等采集的信息;“化”是指采用化学检查方法采集的信息,主要包括血常规、血生化、免疫学检验、脑脊液检查、痰液检查、尿常规、便常规等人体体液、分泌物、排泄物等检查指标,以及分子生物学指标等;“病”主要指病理检查报告。

微观信息亦是人体状态的客观反映,也可以作为中医诊断的依据之一。尤其是在“无证可辨”的情况下,它可以扩展中医传统四诊的范围,弥补“发”于外的诊断依据不足。例如血脂高,虽然暂时没有外“发”的临床表现,但对痰湿的早期诊断具有一定意义,可以及时干预;再如尿潜血阳性,弥补了传统中医学对尿血诊断的不足,虽然未“发”也可早期防治;再如X线结石影像,有助于石淋病的早期诊断,在出现“发”于外的小便涩痛、小便混浊之前及时干预。当然,应用微观信息进行中医诊断应注重中医思维,赋予微观信息以中医内涵,建立中医特色的微观信息体系^[8],这也是“因发知受”的时代进步。

4 小结

“因发知受”既蕴含着取象比类的中医思维,又体现了司外揣内的诊断原理,并确定了审证求因的辨证方法。中医诊断的思维,主要体现在“因发知受”的探求病因,认识发病,辨识状态。“因发知受”除了从病形反应知病因,还可以从疗效反应知药物,从藏象反应知养生因素。因此,正确认识“因发知受”,对于把握中医诊断思维不无裨益。

参考文献

- [1] 胡镜清,江丽杰.从病机原义解析辨证识机论治[J].中医杂志,2015,56(24):2098-2100.
- [2] 姚春鹏,邢玉瑞.象思维与五脏命名[J].中医杂志,2018,59(24):2077-2080.
- [3] 李灿东.身在中医:走进中医的世界[M].北京:中国中医药出版社,2010:66-67.
- [4] 苗凌娜.中医整体论与现代整体论异同方法的比较[J].中医临床研究,2011,3(11):65.
- [5] 夏淑洁,李灿东.中医诊断现代化与健康状态辨识[J].中医杂志,2019,60(4):277-279.
- [6] 李灿东,赵文,徐佳君.基于健康状态辨识的中医健康管理[J].中华中医药杂志,2019,34(2):661-664.
- [7] 李灿东,辛基梁,雷黄伟,等.中医健康管理与人工智能[J].中华中医药杂志,2019,34(8):3586-3588.
- [8] 宋美芳,陈家旭,彭晨习,等.论中医微观辨证[J].中华中医药杂志,2019,34(7):2867-2869.

(收稿日期:2019-09-20;修回日期:2019-10-28)

[编辑:崔京艳]