

· 学术探讨 ·

中医方证关系研究的新思考

张 业* 谢 鸣²

(1.河南中医学院方剂学科,郑州市金水路 1 号, 450008; 2.北京中医药大学基础医学院方剂教研室)

* 通讯作者: zhangye3377@ 163. com, 13676923069

[摘 要] 有关“方证关系”科学内涵及其关键问题的研究探索已成为中医药现代研究的热点领域。通过对中医方证研究的源流和发展的回顾,阐述了近现代“方证相对”、“方证相应”、“方证对应”、“方证相关”等学说或命题,讨论了方证关系的科学内涵及关键问题,并就研究中出现的方证相互分离、角度固定、方法单一等问题进行了探讨。

[关键词] 方证关系;方证相对;方证相应;方证对应;方证相关

辨证论治是中医学的诊疗特色,证、法、方、药是辨证论治的核心内容,“法随证立,方从法出,方以药成”反映了证-法-方-药之间的密切关系。在这个体系中,方药与病证的关系占据着重要地位,不仅是方剂学中的逻辑基础,而且是中医学的重要命题。围绕中医方证关系的科学内涵及其关键问题的研究探索已成为中医药现代研究的热点领域。

1 中医方证研究的源流和发展

1.1 方证关系研究的渊源

我国现存最古老的方书《五十二病方》共记载用药 242 种,医方 283 首,涉及临床各科病证 100 余种,从该书内容分类及用药情况来看,方剂在临床的运用已初具规模^[1]。商代《汤液经法》中记述某些方剂的组成及其适应证,如大小二旦、六神等方剂及方剂的适应证,较明确地体现出方证的相应关系^[2]。将方证关系、治则治法、组方配伍不断完善上升到理论,使辨证论治和方证关系真正确立的是东汉张仲景的《伤寒杂病论》^[3]。其 113 方都是证以方名,方由证立,方证一体,有是证必有是方,构成了《伤寒论》证治的主要内容。方证体系的特点是病下系证,证下系方,方随证出,辨证论治,理、法、方、药一体^[4]。

1.2 方证关系研究的发展

唐代孙思邈著《千金翼方》,其遵循张仲景方证相应原则,对《伤寒论》的整理采取了“方证同条,比类相附”的方法,这成为《备急千金要方》方证的一个特征^[4]。宋代朱肱将方证简称“药证”：“所谓药证者,药方前有证也,如某方治某病是也”。并指出“须是将病对药,将药合病,乃可服之”,对张仲景方证相应说作了更为明确的阐述。

清代柯韵伯对方证相应说有深入研究,提出“仲景之方,因症而设,非因经而设,见此症便与此方,是仲景活法”《伤寒论翼·阳明病解第二》,其《伤寒来苏集》即以方类证,以方名证,方不拘经,充分体现了张仲景方证相应的思想。徐灵胎对方证相应说的阐述则更为深刻,其《伤寒论类方》主张“不类经而类方”,并指出:“方之治病有定,而病之变迁无定,知其一定之治,随其病之千变万化而应用不爽”^[5]。他将张仲景 113 方进一步归类于桂枝汤、麻黄汤、葛根汤等 12 类,形成以方类证、证从方治的一派学说。提倡张仲景方证相应思想的不仅在中国发展,与徐灵胎同时代的日本古方派代表吉益东洞,对张仲景方证相应的思想也极为推崇,认为“医之学也,方焉耳”;“《伤寒论》唯方与证耳”;其著《类聚方》提出:“医之方也,随证而变,其于证同也,万病一方,其于证变也,一病万方。”非常重视方证关系。

1.3 方证关系的近现代不同认识

近现代,国内许多学者普遍认同方证关系是中医理论与临床研究的极其重要的方向,并相继提出方证相对、方证相应、方证对应、方证相关等学说或命题。

方证相对:20 世纪 90 年代,针对方证学说的源流之争,刘渡舟指出^[6]。最早提出方证相对论的,既不是明清的“错简派”医家,也不是日本江户时代的“古方派”医家,乃是公元 682 年唐代的医学家孙思邈。刘老认为,“认识疾病在于证,治疗疾病则在于方,方与证是伤寒学的关键”。近代有学者指出^[7]。方证相对中的方证,是指某方与某一特定病证间所存在的直接对应的主治关系,这一关系是建筑在该方

内涵的“理”与“法”之上。

方证相应:黄煌提出^[5],方证相应说是探讨临床处方药物应用规律的学说之一。方证相应说强调方与证的对应性,证以方名,方为证立,方随证转;临床上重视抓主证,有是证则用是药,无是证则去是药,而不受病名的约束。有学者认为^[8],方证之间是一种复杂的对应规律;方证相应有直接与间接两种对应关系:直接对应是方剂主治证候与患者病证表现的对应,间接对应是方剂之理法与证候的理法(病机治法)相统一。方证相应是指主要的、关键的病机层面上的对应,无论是直接对应还是间接对应,实质都是强调理法方药的统一。

方证对应:王阶提出^[9],方与证的对应成为临床有效的关键。方证的对应表现为一是整个方证证治体系中普遍存在着相关的证治与证治的对应关系,二是方剂与证候之间的单一对应关系。有学者认为^[10],方证对应必须是方剂与主证相对应;是方证间病势、病位、病情、病性相对应;是一个动态对应;是一方对多证;证不变方亦不变,方随证变,随证加減。

方证相关:我们认为^[11],方证关系更多的表现为方剂与病证之间的不同程度的对应关系,将这种关系表述为方证相关性更具有逻辑概括性,提出方证相关的概念。方证相关是指一个方剂内的药味及其配伍关系与其针对的病证病机或病理环节之间具有高度相关性或针对性。它强调了方药与其作用对象之间的相互作用,即方剂的功用是特定方药与其作用对象特定证之间相互作用的结果,方药-机体(病证)的密切关联是中医辨证论治中的重要特征。

2 方证关系的科学内涵及关键问题

通过对方证关系源流、发展及近现代不同方证学说的回顾,发现方证研究中涉及的方,即方药,多指经方,是具有特定药味、药量、剂型及其用法等内容的药用形式;证的内涵丰富,既指如桂枝汤证、麻黄汤证等具体病证,又包括根据临床症状概括出的方证病机。

从理论上讲,对于一个特定的病证具有最佳治疗效果的方剂只有一个;在临床上,我们也期望所拟处方能高度针对于特定的证,即方证对应、方证相应、一方一证。但事实上,高度对应于特定证的方剂只是理想中的,临床上用于治疗某一病证的方剂常有多首,即所谓同证异方,而同一首方又可用于数个病证,即所谓同方异证^[12]。这种一方多证和一证多

方的现象提示中医方证关系可能并不是人们想象中的一对一的对应关系,复杂的人体对于复杂方药作用系统的适应性有着较大的空间,方证关系在根本上可能是方证之间存在的某种关联性,即适配性大小的问题。有学者认为,方证相关要求探索的目标,不是方剂单方面的作用,而是方证之间的相互关系,也就是方、证双方在治疗中的相互作用。方证相关说不但包含了“有是证用是方”的内涵,同时也包含着同证异方、同方异证等涵义在内。因此,主张“有是证用是方”的方证相对应让位于方证相关^[13]。

证的病机决定了方药的选择,而方中的药物配伍关系总是对应于病证的病机,方证关系所蕴含的重要科学问题是方药与病证之间存在有相关程度大小的问题,即一个证可以容许多方治疗,虽然不同治方均可取得疗效,但其疗效有异,只有那些用药配伍与特定病证病机高度相关的治方才可能取得最好的疗效。方与证的相关程度越高,则治疗效果越好,反之则治疗效果差。认识方证关系对于指导临床据证选方或组方具有重要的实践意义。

3 方证关系现代研究进展

近年来围绕方证关系的研究取得了相当大的进展。主要集中在理论研究、实验研究、临床研究3个方面。

理论研究主要是以相关文献为研究对象,通过收集、整理、分析,阐述作者对某方证原文的理解,对辨证要点、方证病机、主证、兼证及类证、方义药理的认识等,从理论上探讨方证的对应关系。例如关于小柴胡汤^[14]、四逆散^[15]的方证研究,理论文献研究多集中于对经典方剂的研究。

实验研究大多以药理或药化研究手段,在方剂的药味、部位、成分群和其作用对象的整体、组织、细胞及分子等不同层面上探讨方剂的效应及其机制,如下瘀血汤的研究^[16];或是以实验病理学研究手段,建立中医证候模型,探索证候的实质^[17]。这些研究为认识中医方证的科学内涵提供了一定的生物学基础。

临床研究是通过临床观察确定某方的临床指征,探讨该方的作用机理,或进行方证对应的验证及方剂加減配伍的临床应用。例如有学者以血府逐瘀汤为对象开展了冠心病病证结合方证对应临床示范性研究^[18]。

4 方证研究的问题和思考

方证是中医辨证体系的核心问题,从古至今都

是医家比较重视的理论学说。在现代科学技术日新月异的时代背景下,方证关系研究取得了较大进步,但同时也存在一些问题。

4.1 方、证研究相互分离

现代方证领域的研究主要还是定位在对方或对证的探索上,较少考虑到方与证之间的内在联系。方剂的功用是特定方药与特定病证之间相互作用的结果,从单一角度对方或对证的研究,有可能背离中医学的内在逻辑,割裂了方与证的紧密联系,不能真正发掘方证关系的本质内涵和基本规律,其研究结论的信度也将大大降低,将方与证结合起来则可提高研究效度。

4.2 方、证研究角度固定

目前有关方-证研究主要还是从证的静态或空间分布的角度进行,从证的动态或疾病发展及病证演变的纬度进行研究的很少。中医的证从属于疾病,在疾病中表现出动态变化的特性,随着病情发展,同一疾病可以表现出不同的证,而不同疾病在某些阶段可以表现相同的证。基于中医证的时空特性,从动态角度开展方药-病证相关研究,不仅符合中医辨证论治的理念,也有助于揭示方-证关系的科学内涵,并孕育中医病证辨治研究领域的重大突破。

4.3 方、证研究方法单一

中医方-证研究的经验表明,由于证的复杂性,早期从整体系统角度通过观察有限的已知指标并不能认识证的本质或完全了解方剂作用机制。方与其所治疗的证之间多组分、多途径、多靶点整合调节作用是如何实现的?这很难仅仅通过药理、药化的实验方法或有关指标来完成。新近发展的基因-蛋白组学及代谢组学技术为深入探索方证关系提供了有力的探索工具^[19]。利用生物芯片分析技术,在获得同方异证和异方同证的基因-蛋白质谱的基础上,通过对差异表达基因-蛋白及其功能的综合分析,有望在分子水平上认识方证关联性及其生物学基础,阐明“方证关系”的科学内涵。

另外,方-证理论体系是非线性的、多维的、多层次的复杂系统,研究的内容十分复杂,简单的研究方法不能完成全部研究,近年信息数据挖掘技术^[20]和熵理论^[21]等复杂系统理论技术在中医药研究领域的运用,解决传统方法解决不了的问题,有助于方证关系的研究。

参考文献

- [1] 邱中甲.方剂学[M].北京:中国中医药出版社,2003.3.
- [2] 刘秀清,冯世纶.《伤寒论》的方证体系初探[J].中国中医基础医学杂志,1995,1(1):50-52.
- [3] 朱邦贤.方剂辨证与方证规范化之我见[J].上海中医药杂志,1997,31(11):2-5.
- [4] 王阶,张兰凤,王永炎.方证对应理论源流及临床研究[J].世界科学技术-中医药现代化,2004,6(4):13-18.
- [5] 黄煌.论方证相应说及其意义[J].中国中医基础医学杂志,1998,4(6):11-13.
- [6] 刘渡舟.方证相对论[J].北京中医药大学学报,1996,19(1):3-5.
- [7] 朱邦贤.方证相对是中医辨证论治法则之魂[J].上海中医药杂志,2006,40(8):52-54.
- [8] 衷敬柏,王阶,赵宜军,等.病证结合与方证相应研究[J].辽宁中医杂志,2006,33(2):137-139.
- [9] 王阶.方证对应与方证标准化规范探讨[J].中医杂志,2002,43(7):489.
- [10] 张兰凤,王阶,王永炎.方证对应研究[J].中华中医药杂志,2005,20(1):8-10.
- [11] 谢鸣.“方证相关”逻辑命题及其意义[J].北京中医药大学学报,2003,26(2):11-12.
- [12] 王洪海,谢鸣.关于“同方异证”与“异方同证”的思考[J].中医杂志,2006,47(4):253-254.
- [13] 汪玉川.关于“有是证用是方”的反思[J].北京中医药大学学报,1998,21(6):2-5.
- [14] 张荣珍.小柴胡汤方证的现代研究[J].中医药临床杂志,2008,20(2):103-106.
- [15] 谷松.四逆散方证相关理论问题的研究[J].中医药学刊,2006,24(1):141-142.
- [16] 鄯广礼,刘平,王磊,等.下瘀血汤抗猪血清免疫性肝纤维化方证相关的药效学研究[J].中国实验方剂学杂志,2007,13(6):31-33.
- [17] 许得盛,沈自尹,王文健,等.右归饮、四君子汤、桃红四物汤调节肾虚、脾虚、血瘀证患者免疫功能的观察[J].中国中西医结合杂志,1999,19(12):712-714.
- [18] 张兰凤,王阶,衷敬柏,等.冠心病病证结合方证对应临床研究[J].中医杂志,2004,45(6):444-446,472.
- [19] 李平,杨丽平.系统生物学方法在中医药研究中的运用[J].中西医结合学报,2008,6(5):454-457.
- [20] 黄利兴,周小青.数据挖掘技术在中医医案领域的应用进展[J].江西中医学院学报,2010,22(1):92-94.
- [21] 杨洪军,赵亚丽,刘艳骄,等.“熵”在中医方证研究中的运用[J].中国中医基础医学杂志,2004,10(9):17.

(收稿日期:2010-08-06;修回日期:2010-11-08)

[编辑:黄健]