

关于古代中医疗效评价的方法与特点探讨

赵 琼* 张俊龙 郭 蕾

(山西中医学院, 太原市晋祠路一段 89 号, 030024)

基金项目: 国家自然科学基金资助项目(30873236)

* 通讯作者: zhaoqiong-79-79@126.com, 13754818223

[摘 要] 通过对中医古代文献包括医经类、伤寒金匱类、病源论法类、方书类、临床各科类、医案类这六大类文献中选取 9 部具有代表性医学著作的理论分析, 总结出古代中医疗效评价的方法有 6 种, 疗效评价的特点有 4 种。

[关键词] 古代中医; 疗效评价; 方法与特点

中医药之所以具有顽强的生命力, 关键在于其防治疾病的临床疗效。临床疗效是中医学生存和发展的基础, 是中医理论和实践的试金石。中医学中原本没有明确提出关于“疗效评价”的概念, 故当疗效评价由循证医学提出以后, 许多人完全沿用西医的指标体系来衡量中医的疗效, 以此来说明中医临床或研究的有效性和科学性, 但忽视了中医疗效评价的特点。

中医古籍文献是研究中医学术及古人临床经验的主要来源, 故从中医古代文献角度来研究古代中医疗效评价的现状, 对建立现代中医疗效评价体系会有很大帮助。中医自古就十分重视临床疗效, 据《周礼·天官》记载:“医师掌医之政令, 聚毒药以共医事, 凡邦之有疾病者, 疢瘍者造焉, 则使医分而治之。岁终则稽其医事以制其食。十全为上, 十失一次之, 十失二次之, 十失三次之, 十失四为下”;“凡民之有疾病者, 分而治之, 死、终则各书其所以, 而入于医师。”“死则计其数以进退之”^[1]。可见早在西周时期, 就已经存在了对医生治病疗效进行评价的记载。随后历朝历代皆有严格的对于执业医师考核与管理的制度, 尤其在宋代对医师的考核更为严格, 而考核的重要标准就是临床的治疗效果。既然中医对疗效的重视自古就存在, 那么就必然会对疗效进行评价与判断, 若有评价则必然是有所根据的。中医古籍文献中虽然没有明确提出疗效评价这一概念, 但这并不意味着没有疗效评价的内容。那么古代中医是否有疗效评价, 古代疗效评价内容、方法有哪些, 古代疗效评价的特点是什么, 针对这一系列问题我们从中医古籍文献入手, 对古代中医疗效评价的内容进行梳理。

对古代中医疗效评价的文献研究过程中, 以常见的疗效评价词汇如愈、解、已、瘥、死、坏病、欲解、

如常等为线索, 首先在《中华医典》电子版中对常见的疗效评价词汇做一简单的检索, 在初步的检索完成以后, 选取中医学不同历史时期重要的、有代表性的医学著作进行了详细的研究。参照《全国中医图书联合目录》, 马继兴先生的《中医文献学》及张灿理先生的《中医文献学》中的文献分类法, 确定了进一步的文献研究对象, 包括医经类、伤寒金匱类、病源论法类、方书类、临床各科类、医案类文献中共 9 部医学经典和具有代表性的医学著作。

1 古代中医疗效评价的方法

通过对《黄帝内经》^[2]《伤寒论》^[3]《金匱要略》^[4]《诸病源候论》^[5]《备急千金要方》^[6]《脾胃论》^[7]《外科正宗》^[8]《妇人大全良方》^[9]8 部经典医学著作中关于疗效评价内容的分析, 我们可以看出, 中医对疗效评价的方法主要有以下几个方面。

第一, 根据治疗前后证候对比评价疗效; 第二, 根据患者治疗前后体征(脉象、舌象、神志)的变化情况判断疗效; 第三, 根据人体代谢物(汗、大小便、呕吐物、分泌物)等变化情况判断疗效; 第四, 根据治疗时间、疗程判断疗效; 第五, 运用阴阳五行、运气学说判断疗效; 第六, 根据患者预后判断疗效。这些疗效评价方法主要以患者的切身感受(即患者报告)为评价依据, 充分体现了古代中医对疗效的评价对患者的尊重及其以患者评价为核心的理念, 同时也体现了医患评价相结合的中医整体观的特点。

2 古代中医疗效评价的特点

通过以上对古代中医文献中关于疗效评价内容的分析可以看出, 中医对疗效评价的特点主要有以下几个方面。

第一, 古代中医疗效评价体现了中医学理论自身的特点。整体观和辨证论治是中医学理论体系的两大特点, 疗效评价方法中根据病位、病势等变化情

况评价疗效,反映了对疾病病机的重视。据治疗前后证候对比的评价方法则是从治疗的终点体现了辨证论治的宗旨,因为病机的改变最终要在患者身上得到体现和证实。

第二,以患者为评价重点,医生与患者评价相结合。在临床诊治过程中,医生常常通过望、闻、问、切四诊的方法收集患者的第一手资料,收集的信息中均以患者提供的信息为主,相当于医生问诊的内容,并辅以少量的医生诊察到的信息,如色、脉、神等证候表现,相当于望、闻、切的内容。这些内容都体现了古代中医在评价临床疗效时对患者的尊重及其以患者评价为核心,医患评价相结合的疗效评价特点。

第三,重视诸多因素对疗效的影响。中医学理论体系中重视整体观念与辨证论治两大特点,强调天人相应的整体观。环境因素、社会因素、患者自身因素、医生对患者的影响等诸多因素都会对疾病的疗效产生影响。

第四,古代中医疗效评价中包含了生存质量的内容。生存质量一词的英文原词是 quality of life (QOL),也将其翻译为生命质量或生活质量等。在古代中医对疗效的评价内容中,就已经出现了对患者生存质量方面的关注。除病证变化的表现外,常

可见机体正气恢复的情况。在中医文献中常可见到诸如此类的表述:“饮食渐进”,“饮食如故”,“小便利,大便通畅”等,这些描述都是患者自我感受的准确表述,相当于现代生存质量评价的内容。由此可以看出,古代中医对疗效的评价涵盖范围广泛,包括现代生存质量评价的内容。

参考文献

- [1]甄志亚.中国医学史[M].上海:上海科学技术出版社,1984:15.
- [2]山东中医学院,河北医学院点校.黄帝内经[M].北京:人民卫生出版社,1982.
- [3]熊曼琪.伤寒论[M].北京:人民卫生出版社,2000.
- [4]陈纪藩.金匱要略[M].北京:人民卫生出版社,2000.
- [5]丁光迪.诸病源候论校注[M].北京:人民卫生出版社,1991.
- [6]李景荣,苏礼,焦振廉,等.备急千金要方校释[M].北京:人民卫生出版社,1998.
- [7]程传浩点校.脾胃论[M].北京:人民军医出版社,2005.
- [8]胡晓峰点校.外科正宗[M].北京:人民卫生出版社,2007.
- [9]田代华,宋咏梅,何永点校.妇人大全良方[M].天津:天津科学技术出版社,2003.

(收稿日期:2012-04-01;修回日期:2012-04-26)

[编辑:黄健]

第二届全国中西医治疗男科疾病临床经验研讨会暨 中西医治疗男科疾病临床经验研修班征文通知

第二届全国中西医治疗男科疾病临床经验研讨会暨中西医治疗男科疾病临床经验研修班拟于2012年9月上旬在北京陶然大厦召开。本届会议由中华中医药学会、中医杂志社主办,中华中医药学会外科分会、中国性学会中医性学专业委员会、北京东方中医药培训中心、北京崇颐健康科技中心承办。

本次研讨延续首届会议的主题思想:提升男性健康水平,规范男科疾病诊疗为目的,为广大医务工作者学习交流临床经验搭建平台、共同探讨,促进中西医男科领域的发展与进步。论坛将充分发挥主办单位的桥梁及纽带作用,整合专家资源,扩展会议内容,涉及男科学学科建设与发展、男科心理学、男科疾病临床诊疗心得、名老中医学术经验思想、男性不育、ED、早泄、前列腺疾病研究、学术论文写作与发表等多个方面。此次会议授予国家Ⅰ类继续教育学分10分(项目编号:2012330213040)。会议由著名中医外科、男科专家、中华中医药学会外科分会主任委员李曰庆教授任大会主席,届时将邀请相关单位领导及著名专家学者(拟邀请中华中医药学会男科分会副主委李海松教授,北京中医药大学王琦教授、贾玉森教授、北京大学第三医院姜辉教授、中国中医科学院研究生院宋春生教授、中国中医科学院广安门医院张亚强教授、北京协和医院李宏军教授、解放军海军总医院钱彦方教授、卫生部中日友好医院王传航教授、解放军总医院何学西教授、中医杂志社李春梅副总编)等出席并传授临床诊疗经验。

会议征文:1.男科学学科建设与发展;2.男科疾病临床诊疗心得;3.前列腺疾病研究;4.中西医治疗男科疾病临床经验;5.中西医治疗不孕不育症经验;6.名老中医临床经验;7.ED的个性化治疗等。会议将编辑优秀论文集。论文符合条件者将推荐给《亚洲男科学杂志》、《中医杂志》、《中华泌尿外科杂志》、《中国中医药信息杂志》、《中国男科学杂志》、《中国性科学杂志》、《中国实验方剂学杂志》等期刊。

投稿邮箱:huangzb1234@126.com。征稿截止日期:2012年8月10日。欢迎相关医务工作者提前注册,未提交论文者也可参加论坛。注册费用:480元/人(含注册费、资料费、会场租用费等),统一安排住宿,费用自理。联系人:张博(010)64014411-3006,王彬(010)84015611,丛杰(010)82900312。短信报名:13910162425,13366529405,传真:010-59451680。联系地址:北京市东直门内南小街16号中医杂志社133室会务组,邮编:100700。