

病性要素水的特异性症状临床特征^{*}石英杰¹ 张启明^{2#} 王义国² 吕健² 徐杨³ 张健雄⁴ 高攀¹(1 陕西中医药大学 陕西 712046; 2 中国中医科学院中医临床基础医学研究所; 3 宁夏医科大学;
4 首都医科大学附属北京友谊医院呼吸内科)

摘要:目的 提出病性要素水的确认方法。方法 依托中医症状病机数据库,找出能且仅能用水直接解释其发生机制的症状临床特征。结果 水可能是津液代谢障碍所产生的存在于肌肤、胸腔、腹腔等处或由尿道、肛门排出的过量质地清稀的病理性产物,与体液的吸收或重吸收减少有关。病性要素水的特异性症状为(肌肤)浮肿、按之凹陷不起,(胸腔、腹腔等)积水,(小便)清长,水样(大便)。结论 证候要素的确认依据是其具有特异性的症状临床特征,病机解释是建立证候要素与症状临床特征密切关系的依据。上述任何一个特异性症状临床特征的出现都可说明病性为水。水是证候要素。

关键词:病性要素;水;特异性症状;临床特征

中图分类号:R241.4 doi: 10.3969/j.issn.1006-2157.2018.03.002

Clinical characteristics of specific symptoms of water—a factor related to disease nature^{*}Shi Yingjie¹, Zhang Qiming^{2#}, Wang Yiguo², Lyu Jian², Xu Yang³, Zhang Jianxiong⁴, Gao Pan¹

(1 Shaanxi University of Chinese Medicine, Shaanxi 712046, China; 2 Institute of Chinese Basic Clinical Medicine, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700, China; 3 Ningxia Medical University, Ningxia 751400, China; 4 Department of Respiratory Medicine, Beijing Friendship Hospital, Capital University of Medical Sciences, Beijing 100050, China)

Abstract: Objective To propose the confirmatory method for water—a factor related to disease nature.

Methods Based on a symptom-pathogenesis database of Chinese medicine, the clinical characteristics of some symptoms that their pathogenesis can and only can be directly explained by water were screened.

Results Water maybe excessive and dilute pathological products existing in skin, pleural cavity and abdominal cavity or exhausted from urinary passage and anus because of metabolic disorders. It is related to the decrease of assimilation or re-assimilation of humor. Water, as a factor related to disease nature, has some specific symptoms as (skin) dropsy sunken when pressed, (pleural cavity, abdominal cavity and etc.) hydrops, clear abundant (urine) and watery (stool). **Conclusion** The evidences for conforming pattern factors are the clinical characteristics of specific symptoms, and pathogenesis explanation is the basis that can establish the close relationship between a pattern factor and clinical characteristics of symptoms. The disease nature can be directly diagnosed as water when any one of above clinical characteristics of specific symptom appears. Water is a pattern factor.

Keywords: factors related to disease nature; water; clinical characteristics of specific symptoms

石英杰,女,在读硕士生

通信作者:张启明,男,博士,教授,博士生导师,研究方向:中医理论的定量和实证研究, E-mail: zhang_917@126.com

* 国家食品药品监督管理总局课题(No. Z0464),中国中医科学院中医临床基础医学研究所第十批自主选题(No. Z0468)
China Food and Drug Administration(No. Z0464)

“水”是中医理论中的重要概念,与痰、饮、湿一样,都是津液代谢异常的产物。中医证候水寒射肺、水气凌心、水停中焦、阳虚水泛等,都有“水”的身影。但是,水与湿浊、痰饮区别在哪里?能否作为一个独立的证候组成部分?本文基于中医症状病机数据库,发现了“水”的特异性症状临床特征,论证了“水”为证候要素。

1 定义

1.1 病机解释

病机解释是关于疾病与证候之间、证候与证候之间、证候与症状之间因果关系的中医理论解释^[1]。病机解释可分为直接病机解释和间接病机解释。能对某症状的发生机理做出最直接的中医理论解释称为该症状的直接病机解释,如肾阳亏虚出现腹水的中医理论解释为肾阳亏虚,气化不利,水液停聚腹腔,其中水液停聚腹腔是对腹水的直接病机解释,肾阳亏虚是对腹水的间接病机解释。

1.2 症状的临床特征

症状的临床特征是指组合成不同症状的基本要素,包括症状的部位特征、性质特征、功能特征和影响因素4类^[2]。例如“下肢浮肿凹陷不起,午后加重”的症状部位特征为“下肢”,性质特征为“浮肿凹陷不起”,加重因素为“午后加重”。

如果某一症状的临床特征能且仅能用某一证候要素做出直接病机解释,则该症状的临床特征称为该证候要素的特异性症状临床特征。

2 资料来源

选取包含证候、症状群和病机解释3部分内容的10本权威著作^[3-12],以王永炎团队^[13]提出的29个证候因素和朱文锋团队^[14]提出的53个证素作为备选证候要素,建立起备选证候要素、症状及病机解释三者之间一一对应的中医症状病机数据库,共包含12407个条目^[15]。其中,与水有关的条目有742个,涉及171个症状作为本文的研究对象。

3 方法和结果

3.1 能用水做出病机解释的症状临床特征

在171个与水相关的症状中,有的仅仅与水相关,而不能用水做出病机解释。如尿后余沥为肾气不固、开合失司所致,与尿液(水)无关,此类症状有159个。能用水做出病机解释的症状临床特征有12个,分别为气短、呼吸急促、呼吸困难、声音嘶哑、咳嗽、(肌肤)浮肿按之凹陷不起、(胸腔、腹腔等)积水、心悸、善恐易惊、肠鸣、(小便)清长、水样(大便)。

3.2 能用水做出直接病机解释的症状临床特征

在能用水做出病机解释的症状临床特征中,有的能用水做出直接病机解释,如过量的水液停聚于膀胱并从尿道排出,表现为小便的清长。有的只能用水做出间接病机解释,如水液停聚于肺,影响肺的司呼吸功能,表现为呼吸急促、呼吸困难,影响肺的主发声功能,表现为声音嘶哑、咳嗽、气短;水液停聚于心,心主血脉功能异常表现为心悸,心主神明功能异常表现为善恐易惊。能用水做出直接解释的症状临床特征5个,为肠鸣、(肌肤)浮肿按之凹陷不起、(胸腔、腹腔等)积水、(小便)清长、水样(大便)。

3.3 能且仅能用水做出直接病机解释的症状临床特征

在能用水做出直接病机解释的症状临床特征中,有的只能用水做出直接病机解释,有的还可以用其他证候要素做出直接病机解释。如脾胃运化功能异常,水停或气阻肠间都可以导致肠鸣。能且仅能用水做出直接病机解释的症状临床特征有4个,为(肌肤)浮肿按之凹陷不起、(胸腔、腹腔等)积水、(小便)清长、水样(大便)。

4 讨论

肌肤的浮肿按之凹陷不起,和胸腔、腹腔等体腔的积水是过量水液停聚于肌肤或体腔所致,与现代医学中因局部组织体液渗出或漏出大于吸收形成水肿相对应^[16]。小便的清长是过量的水液停聚于膀胱并从尿道排出表现出来的症状,与现代医学中血浆胶体渗透压降低,血管升压素释放减少,远曲小管和集合管对水的重吸收作用减弱,小管液内NaCl继续被主动吸收,尿液被稀释形成的低渗尿相对应^[17]。大便如水样是过量水液停聚于肠道,并从肛门排出表现出来的症状,与现代医学中进入肠道的液体过多或肠道吸收水的能力下降,水不能被正常吸收形成的水样便相对应。

根据上述关于水的中医病机学解释和西医病理生理学解释,本文认为中医理论中的水可能是津液代谢障碍所产生的存在于肌肤、胸腔、腹腔等处或由尿道、肛门排出的过量质地清稀的病产物,与体液的吸收或重吸收减少有关。

中医认为津液是构成人体和维持人体生命活动的基本物质。津液代谢异常可产生痰饮、水、湿浊等病产物。就痰饮、湿浊、水三者的病变部位、特异性症状临床特征和现代医学生理病理学机制而言,(喉间)痰鸣、(咳吐)痰涎、(涕)清如水为痰饮的特异性症状临床特征,其病变部位均在肺^[18],且均与

呼吸道黏膜的过量分泌物相对应;(头)重、(头)蒙、(周身)困重、(肌肉)酸楚、白带量多、多、(皮肤)垢着为湿浊的特异性症状临床特征,其病变部位均在脾,其中,白带量多、多、(皮肤)垢着与阴道、眼睛和皮肤的黏膜过量分泌物相对应;(头)重、(头)蒙、(周身)困重、(肌肉)酸楚分别与这些部位的代谢产物存积相对应。(肌肤)浮肿按之凹陷不起、(胸腔、腹腔等)积水、(小便)清长、水样(大便)为

水的特异性症状临床特征,其病变部位均在肾,与渗透压异常引起的体液吸收或重吸收减少有关。详见图 1。

概言之,证候要素的诊断依据是特异性的症状临床特征。病机解释是建立证候要素与症状临床特征的理论依据。上述任何一个特异性症状临床特征的出现都可说明病性为水。水是证候要素。

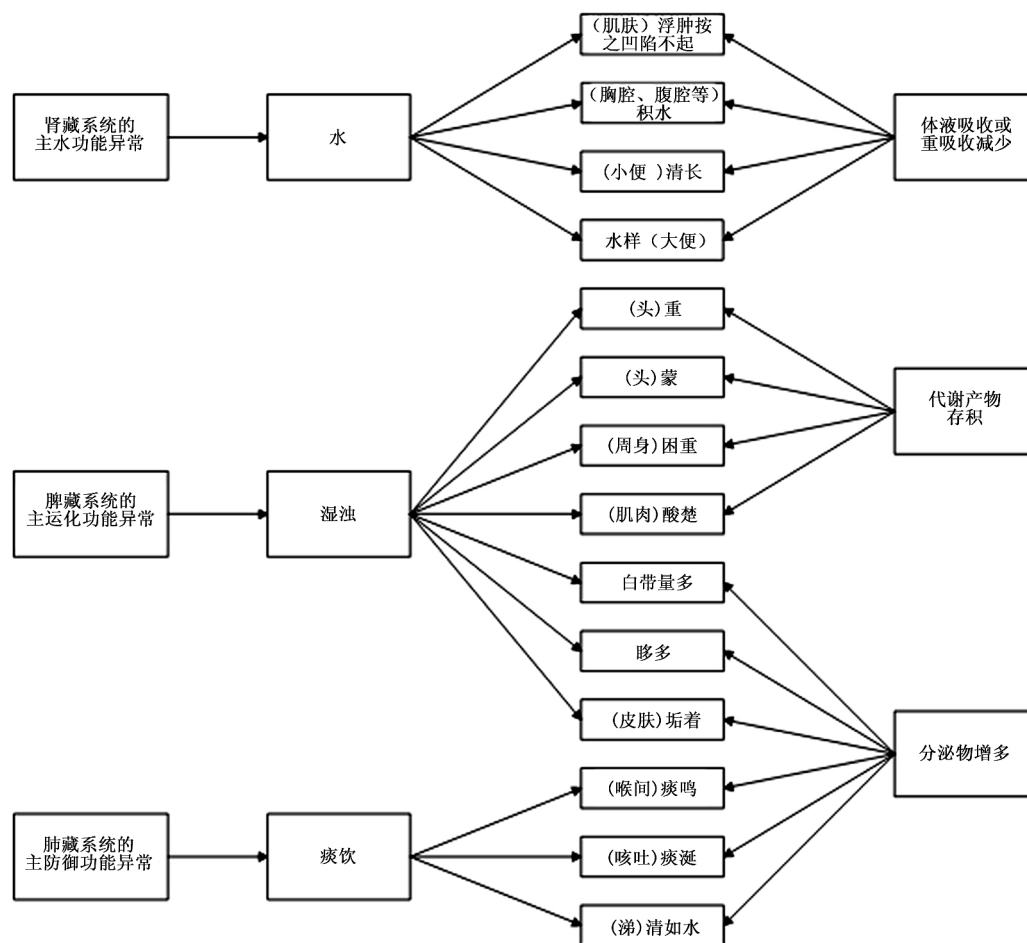


图 1 水、湿浊、痰饮的区别

Fig. 1 Difference in water, damp-turbidity pathogen and phlegm-fluid

参考文献:

- [1] 李文文. 中医症状性质特征的研究[D]. 济南: 山东中医药大学, 2014.
Li WW. A research on the symptom attributes of Chinese medicine [D]. Jinan: Shandong University of Traditional Chinese Medicine, 2014.
- [2] 于东林, 张磊, 王义国, 等. 证候要素的诊断依据是症状的临床特征[J]. 中国中医基础医学杂志, 2014, 20(12): 1624-1625.

- Yu DL, Zhang L, Wang YG, et al. The diagnostic evidences of syndrome elements are symptom characteristics [J]. Chinese Journal of Basic Medicine in Traditional Chinese Medicine, 2014, 20(12): 1624-1625.
- [3] 朱文峰. 中医诊断学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2002: 144-208, 203.
Zhu WF. Diagnostics of Traditional Chinese Medicine [M]. Beijing: China Press of Traditional Chinese Medicine, 2002: 144-208, 203.
- [4] 王忆勤. 中医诊断学[M]. 北京: 高等教育出版社,

- 2012: 113 – 135 ,154.
- Wang YQ. Diagnostics of Traditional Chinese Medicine [M]. Beijing: Higher Education Press , 2012: 113 – 135 ,154.
- [5] 赵金铎. 中医证候鉴别诊断学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1987: 81 – 211.
- Zhao JD. Differential diagnosis of TCM patterns [M]. Beijing: People's Medical Publishing House , 1987: 81 – 211.
- [6] 张伯臾. 中医内科学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1985: 38 – 286.
- Zhang BY. Chinese Internal Medicine [M]. Shanghai: Shanghai Scientific and Technical Publishers , 1985: 38 – 286.
- [7] 欧阳锜. 中医症证病三联诊疗[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1998: 90 – 188.
- Ouyang Q. Triple diagnosis and treatment of TCM patterns [M]. Beijing: People's Medical Publishing House , 1998: 90 – 188.
- [8] 邓铁涛. 中医诊断学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1985: 107 – 140.
- Deng TT. Diagnostics of Traditional Chinese Medicine [M]. Shanghai: Shanghai Scientific and Technical Publishers , 1985: 107 – 140.
- [9] 《中医学》编辑委员会. 中国医学百科全书: 中医学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1997: 634 – 661.
- Editorial Board of Traditional Chinese Medicine Sciences. Chinese Medical Encyclopedia: Traditional Chinese Medicine [M]. Shanghai: Shanghai Scientific and Technical Publishers , 1997: 634 – 661.
- [10] 江育仁. 中医儿科学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1985: 28 – 138.
- Jiang YR. Pediatrics of Traditional Chinese Medicine [M]. Shanghai: Shanghai Scientific and Technical Publishers , 1985: 28 – 138.
- [11] 罗元恺. 中医妇科学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1986: 36 – 165.
- Luo YK. Gynecology of Traditional Chinese Medicine [M]. Shanghai: Shanghai Scientific and Technical Publishers , 1986: 36 – 165.
- [12] 程绍恩, 夏恩洪. 中医证候诊断治疗学[M]. 北京: 科学技术出版社, 1993: 31 – 664.
- Cheng SN, Xia EH. Diagnostics and Therapeutics of TCM Patterns [M]. Beijing: Scientific and Technical Publishers , 1993: 31 – 664.
- [13] 张志斌, 王永炎. 证候名称及分类研究的回顾与假设的提出 [J]. 北京中医药大学学报, 2003 , 26 (2) : 1 – 4.
- Zhang ZB , Wang YY. Review on pattern names and classification research and hypothesis proposed [J]. Journal of Beijing University of Traditional Chinese Medicine , 2003 , 26 (2) : 1 – 4.
- [14] 朱文锋. 证素辨证学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 36 – 208.
- Zhu WF. Pattern differentiation [M]. Beijing: People's Medical Publishing House , 2008: 36 – 208.
- [15] 于东林, 张启明, 张磊, 等. 中医病机的内涵探讨 [J]. 中医杂志, 2014 , 55 (6) : 537 – 538.
- Yu DL , Zhang QM , Zhang L , et al. Discussion on the Connotation of TCM Pathogenesis [J]. Journal of Traditional Chinese Medicine , 2014 , 55 (6) : 537 – 538.
- [16] 闵万洪, 咸建春. 灌洗治疗结核性渗出性胸膜炎的临床探讨 [J]. 青海医药杂志, 2003 , 33 (1) : 34 – 35.
- Min WH , Xian JC. Treatment of tuberculous exudative pleurisy by lavage [J]. Qinghai Medical Journal , 2003 , 33 (1) : 34 – 35.
- [17] 姚泰. 生理学[M]. 6版. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 235 – 241.
- Yao T. Physiology [M]. (Edition 6) . Beijing: People's Medical Publishing House , 2003: 235 – 241.
- [18] 王焕莉, 张启明, 王义国, 等. 证候要素痰饮的确认依据 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2017 , 23 (5) : 621 – 622.
- Wang HL , Zhang QM , Wang YG , et al. The specific symptom characteristics of syndrome element of phlegm [J]. Chinese Journal of Basic Medicine in Traditional Chinese Medicine , 2017 , 23 (5) : 621 – 622.

(收稿日期: 2017-10-16)