

体质与证候关系解析^{*}

李英帅

(北京中医药大学基础医学院 北京 100029)

关键词: 体质; 证候; 关系**中图分类号:** R241

体质与证候是两个密切相关,但又处于不同层次的认知模式。体质是生命、健康、疾病的载体,体质可综合反映机体整体状态特征,证候是疾病状态下的临床类型,反映疾病演进过程中的病理特征。现就二者的关系进行如下解析。

1 体质与证候的区别

在一个多元世界中,不是只有一种认识世界、解释世界的方法。由于认知背景不同、认知方法不同、认知的切入点不同,因而对事物形态、规律的描述不同,得到的理论模型不同,乃至科学结论也不同。体质与证候正是两个不同的认知模式。体质研究重视阐明个体差异的分类、遗传等问题,证候研究重视探究疾病的病因、病位、病性等问题。二者的区别主要体现在以下五个方面。

1.1 界定前提

明确了界定前提,就抓住了二者的本质区别,其他的不同点均是在这个前提下产生的。

1.1.1 体质是未病或已病状态下的整体生理特征

在非病状态下,人体存在着阴阳、气血、津液的盛衰变化,这种变化可以归纳为平和体质或偏颇体质。在患病过程中,体质、疾病、证候三者从不同的角度、不同的层面反映了疾病的本质、规律与特征,即体质为本、病证为标。《景岳全书·卷之四十四·烈集》中说:“当识因人因证之辨。盖人者,本也;证者,标也。证随人见,成败所由。故当以因人为先,因证次之。若形气本实,则始终皆可治标;若形质原虚,则开手便当顾本。”因此,在未病或已病状态下,均存在体质现象。

1.1.2 证候是疾病状态下的临床类型

中医证候是对内外因素(体质与病邪)互相作用而发病之后,正邪交争所形成的某一阶段表现及

机体的反应状态等疾病现象的概括。在病与证的关系中,病是第一层次,证是第二层次。先立病,后分证,乃诊疗之次第;病为纲,证为目,乃病证之格局。朱肱《南阳活人书》说:“因名识病,因病识证,如暗得明,胸中晓然,而处病不差矣。”现代已故名医赵锡武先生对病证关系说得更为具体:“有病始有证,而证必附于病,若舍病谈证,则皮之不存,毛将焉附?”因此,证候是疾病状态下的临床类型。

1.2 形成因素

1.2.1 体质形成因素

体质禀承于先天,得养于后天。先天禀赋,包括种族、家族遗传,婚育、种子,以及养胎、护胎、胎教等,决定着群体或个体体质的相对稳定性和个体体质的特异性。后天各种因素如饮食营养、生活起居、精神情志,以及自然社会环境因素,疾病损害,药物治疗等,对体质的形成、发展和变化具有重要影响。因此,体质是个体在遗传的基础上,在内外环境的影响下,在生长发育的过程中形成的^[1]。

现代的许多研究也证实了这一点,如对痰湿体质的免疫遗传学研究,发现了痰湿体质与白细胞抗原 B₄₀(HLA-B₄₀)关联,初步证实了痰湿体质具有遗传学基础,通过基因组 DNA 检测,发现与平和质相比,痰湿体质存在拷贝数变异和差异表达基因单核苷酸多态性特征,显示了痰湿体质者具有代谢紊乱的总体特征^[2];而全国范围的流行病学调查也发现,阳虚质在东北较多,可能是与东北冬季长、春秋气温比较低,阳气易损有关,而阴虚质西部较多,可能与高原地区多风、干燥、强紫外线辐射等的特殊气候环境,燥则伤阴有关。

1.2.2 证候形成因素

形成证候的致病因素主要包括内因、外因、不内

李英帅,女,在读博士生

* 国家重点基础研究发展计划(973计划)资助项目(No. 2005CB523501),国家自然科学基金资助项目(No. 90709050)

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

外因,即外感六淫、内伤七情、饮食劳倦、金创虫咬疫毒等等。这些因素在刺激人体,并达到致病强度时引起发病。需要指出的是这些因素是否已经达到致病强度,除有些不可抵御的较强因素外,还要根据每个人不同的反应而定,而每个人对这些因素的反应程度的差别正是由于体质不同而定^[3]。因此,证是病因作用于人体体质之后产生的一种反应形式。没有病因即没有证;同时,没有人体也就没有证。

1.3 时相性

1.3.1 体质的生命周期时相性

体质是一种按时相展开的,与机体发育同步的生命过程。在个体发育过程中,体质的发展经历了“稚阴稚阳”(幼年)、“气血渐充”(青年)、“阴阳充盛”(壮年)和“五脏衰弱”(老年)等不同的体质阶段,从而反映出个体体质发展的时相性或阶段性。其中每个阶段的体质特性也有相应的差异,这些不同的体质阶段依机体发育的程序相互连续,共同构成个体体质发展的全过程^[9]。《灵枢·天年》以十年为一个时间段来描述人生过程“人生十岁,五脏始定,血气已通,其气在下,故好走。二十岁,血气始盛,肌肉方长,故好趋。三十岁,五脏大定,肌肉坚固,血脉盛满,故好步。四十岁,五脏六腑十二经脉,皆大盛以平定,腠理始疏,荣华颓落,发颇颁白,平盛不摇,故好坐。五十岁,肝气始衰,肝叶始薄,胆汁始灭,目始不明。六十岁,心气始衰,苦忧悲,血气懈惰,故好卧。七十岁,脾气虚,皮肤枯。八十岁,肺气衰,魄离,故言善误。九十岁,肾气焦,四脏经脉空虚。百岁,五脏皆虚,神气皆去,形骸独居而终矣”。说明了不同人生阶段有不同的生理特征。

在体质的生命周期时相性中一个独特的内容是:生命前期。中医体质学认为,体质差异、个体体质的形成在很大程度上是由遗传所决定的,如《易·系辞》中说:“天地氤氲,万物化醇;男女构精,万物化生。”《灵枢·天年》也指出:“人之始生,何气筑为基?何立而为楮?……以母为基,以父为楮。”不同个体的体质特征分别具有各自不同的遗传背景,这种由遗传背景所决定的体质差异,是维持个体体质特征相对稳定性的一个重要条件,因此,提出了“禀赋遗传论”,说明在生命前期已经为体质的差异打下了基础。

由于体质的形成和演变具有生命周期时相性的特点,表现出长期存在和相对稳定,变化速度较慢。

1.3.2 证候的疾病传化时相性

证候的时相性体现在疾病的传化过程,即传变

和转化。所谓传变,是指病变部位的更移,例如温病卫气营血传变。所谓转化,是指病变态势的转变,并由此导致证候的转化。例如虚证和实证之间转化,由实致虚,由虚转实等。从临床实际情况看,无论外感疾病或内伤杂病中,伤寒、温病及脏腑证候都有一定的传变和转化规律,因此证候的传化是普遍存在的。其传化除疾病固有规律作用外,尚与机体内外环境包括体质因素对病变的影响以及治疗措施是否及时、合理等有关。

由于证候的形成从发生、发展、变化到结束,其过程是伴随在疾病过程中的,表现为在明显的、特定的致病因子作用下短暂形成的临床表现。因此,证候的形成和演变,相对于体质来说较快^[3],同时不表现出生命前期及其他生命阶段的特征。

1.4 研究内容

1.4.1 体质研究的四个方面

依据中医体质学的四个基本原理,体质研究可以从四个方面展开。体质过程论说明体质是按时相展开的生命过程,在个体生物差异方面的研究包括生物差异(如年龄、性别、形态结构等)、生理差异(个体生理信息反应)和生化差异(如代谢水平、酶、蛋白质等);禀赋遗传论说明先天禀赋和遗传影响体质的形成,在个体遗传差异方面的研究包括基因表达、白细胞抗原、单核苷酸多态性等;形神构成论说明体质是特定躯体素质与一定心理素质的综合体,在个体心理差异方面的研究主要通过临床流行病学调查,分析不同体质心理特征(外向、内向、积极、消极、抑郁等);环境制约论说明环境、社会对体质的形成与发展起着制约作用,在自然社会适应差异方面的研究包括对季节、气候、寒温等自然环境的适应差异和对地理分布、生活因素等社会环境的适应差异。

1.4.2 证候研究的四个方面

证候研究主要是围绕证候本身进行的四个方面的研究:证候规范化的研究,包括证候定义的规范化、证候名称的规范化、证候标准化及证候分布规律;证的实质研究,主要是寻找客观监测指标以对证做出定量诊断^[9];证候动物模型的研究,是对人类疾病原型的某些特征进行模拟复制,创造出具有人工疾病和证的实验动物,主要有西医病理模型、中医病因模型和病证结合模型;中医辨证临床研究,主要是为证候规范化提供临床依据,以及对辨证论治的临床疗效进行分析。

1.5 应用范畴

1.5.1 体质以“人”为研究主体,应用范畴以“治未病”为主

体质所指向的目标主要是“人”,将人作为研究的主体。体质主要阐述某个体区别于他人的形态结构、生理机能、心理特点、反应状态,以及具有相同体质类型的人对某些疾病的易罹性和发展的倾向性等方面共同的特点。

辨体质主要诊察形体禀赋、心理、地域及致病因素对人的影响,即人对这些因素的反应。以此分析某类人群脏腑阴阳气血的多少,分析某种体质患病后体质对疾病的影响及对药物的耐受性等。辨体论治符合个体化诊疗的内涵,辨体论治是指对疾病的防治措施应建立在对个体体质特性辨识的基础上,亦即针对体质差异,在方剂、药物的选择与剂量上实施个体化诊疗。

改善体质的偏颇状态除了用于“治已病”外,主要是为了“治未病”,又包括三方面的内容:一是生命前期的防护。体质形成的先天因素包括先天之精的遗传性和胎儿在母体内孕育情况两种因素,《素问·奇病论篇》对癫疾这样描述:“此得之在母腹中时,其母有所大惊,气上而不下,精气并居,故令子发为癫疾也。”朱丹溪提出:“儿之在胎,与母同体,得热则俱热,得寒则俱寒。”都说明了遗传与胎传的重要性。因此,明确体质状态,尽可能将遗传以及在母体内生长发育过程中受到的各种影响降至最低,把“治未病”工作提到生命前期,提高出生人口质量和国民整体健康素质。二是临床前期的调控。对于理化指标正常,但身体确有不适感觉的亚健康人群和理化指标处于临界状态的人群,如高血压临界、糖耐量低减等,西医学往往缺少有效的防治方法。根据体质类型建立辨体防治方案,对高危人群进行方药干预,纠正体质偏颇,从而达到对相关疾病预防的目的。三是养生保健。在养生保健中,要针对个体的体质特征,通过合理的精神调摄、饮食调养、起居调护、形体锻炼等措施,改善体质,强壮体魄,提高人体对环境的适应能力,预防疾病,从而达到健康长寿的目的。

1.5.2 证候以“病”为研究主体,应用范畴以“治已病”为主

证候的指向目标是“病”,是疾病的某一阶段。证候主要阐述某一疾病在发展变化到痊愈或加重的过程中,病因、病位、病性、邪正关系等方面一系列变化区别于其他疾病的特点。

诊察证候是考虑脏腑气血阴阳盛衰的现状与本次疾病的关联,概括现阶段疾病对机体所造成的影响。

改善证候的目的主要是“治已病”。辨证论治是中医认识疾病和治疗疾病的基本原则,是中医学对疾病的一种特殊的研究和处理方法。通过将四诊所收集的资料、症状和体征进行分析、综合,辨清疾病的原因、性质、部位、以及邪正关系,加以概括、判断为某种性质的证,再确定相应的治疗方法。能从整体上把握病变过程中邪正斗争的状况,根据每个具体病情进行灵活处理。

在临床实践中,体质和证候从不同的角度、不同的层面反映了疾病的本质与特征。而病与证的发生都以体质为背景。因此,强调“辨体”“辨证”等多种诊疗方法综合运用,有利于对疾病本质的全面认识。同时,二者的有机结合有助于在中医“治已病”的医疗服务体系和“治未病”的保健服务体系中发挥作用。

2 体质与证候的关系

体质是个体相对稳定的生理特性,是正气在个体的特殊存在形式。证候是个体患病后邪正交争的动态性、阶段性表现。体质与证候的关系主要表现在三个方面。

2.1 体质影响证候类型及性质

证候实际上是致病因子作用于人体后形成的临床类型,证之寒热与体质阴阳有关,证之虚实与体质正气强弱有关。疾病过程是邪正斗争的过程,必然会出现邪正消长变化产生相应的证候,因而体质是证候属性的重要因素。

2.1.1 体质影响证候性质

由于每个人脏腑有气血阴阳多少和强弱不同,机体对病邪的反应也就不同,所以病邪侵袭人体后,随其体质阴阳变化不同而为病,可出现虚实寒热等不同证型。《素问·痹论篇》曰:“其寒者,阳气少,阴气多,与病相益,故寒也。其热者,阳气多,阴气少,病气胜,阳遭阴,故为痹热。”《素问·逆调论篇》又曰:“是人者,阴气虚,阳气盛……逢风而如炙如火。”而“是人多痹气也,阳气少,阴气多,故身寒如从水中出。”《灵枢·刺节真邪》更明确指出:“虚邪之中人也……阳盛则为热,阴盛则为寒。”所以《灵枢·五变》概而言之,曰:“一时遇风,同时得病,其病各异,愿闻其故……凡此五者,各有所伤,况于人乎……肉不坚,腠理疏,则善病风……五脏皆柔弱者,善病消瘵。”说明虽然同时感受风邪,同时得病,

但由于个人体质不同,所产生的证候性质也就各异^[3]。

2.1.2 体质影响证候类型

首先,同一致病因素作用于人体,由于体质的不同能够出现不同的证候。如邪气作用于阳虚体质,可以出现寒证;而作用于阴虚体质,可以出现热证。吴又可在《温疫论》中以醉酒为喻论及体质与证候的关系:“邪之着人,如饮酒然。凡人醉酒,脉必洪而数,气高身热,面目俱赤,乃其常也。及言其变,各有不同:有醉后妄言妄动,醒后全然不知者;有虽沉醉而神思终不乱者;……因其气血虚实之不同,脏腑禀赋之各异,更兼过饮少饮之别,考其情状,各自不同,至于醉酒一也,及醒,一时诸态如失。凡人受邪,始则昼夜发热,日晡益甚,头身痛,舌上白苔,渐加烦渴,乃众人之常也。及言其变,各自不同者,或呕,或吐,或咽喉干燥……因其气血虚实之不同,脏腑禀赋之有异,更兼感重感轻之别,考其证候,各自不同,至论受邪则一也。及邪尽,一任诸证如失。”说明邪气伤人,因体质不同,而出现不同的证候。

其次,不同类型的体质对某些性质的致病因素有易感性。如阳虚体质、痰湿体质易感受寒湿之邪,阴虚体质、湿热体质易感受温热之邪,气郁体质易伤于七情等,故其证候各不同。

2.2 体质影响证候从化

即使感受同一致病因素,由于体质的不同,邪随体化(从化),可表现出不同证候。《伤寒论》中所谓太阳伤寒与中风,少阴寒化与热化,其实质都是体质从化的结果。相反,即使感受不同的致病因子,由于体质的相同,邪随体化(从化),也会表现出相同的证候。如有些湿热体质之人,不论春夏秋冬、感寒感热,多表现为风热表证^[3]。

从化的一般规律是,素体阴虚者受邪后多从热化;素体阳虚者受邪后多从寒化,从而证明体质是“同病异治,异病同治”的物质基础。《医宗金鉴·订正伤寒论注》有云:“六气之邪,感人虽同,人受之而生病各异者,何也?盖以人之形有厚薄,气有盛衰,脏有寒热,所受之邪,每从其人脏气而化,故生病各异也,是以或从虚化,或从实化,或从寒化,或从热化,譬诸水火,水盛则火灭,火盛则水耗。物盛从

化,理固然也。”故临床当辨因人因证之别,人者为本,证者为标,证随人见。

2.3 体质影响证候转归

体质特性影响着证候的转归。人体受邪致病之后,证候病机的发展、变化、转归常随体质差异呈现不同态势。正如清代名医叶天士在《外感温热篇》中说:“湿邪害人最广,……在阳旺之躯,胃湿恒多,在阴盛之体,脾湿亦不少,然其化热则一。”说明了相同体质之人感受邪气时,可以有相同的病理机转。又如王孟英《温热经纬·薛生白湿热病篇》按语说:“内湿素盛者,暑邪入之,易于留著,而成湿温病也。”气虚体质影响着气虚证的转归,气虚体质又往往与血虚、血瘀、痰湿体质相互兼夹,这就导致了气虚证的转归易出现血虚证、血瘀证、痰湿证。以上说明随着疾病的发展,证候的传变和转归无不受着体质的制约。

显然体质具有相对稳定性,但由于体质的形成受先后天多种因素的影响和制约,体质也不是一成不变的。临床往往见到有些人久病、重病之后,原有体质发生了变化。说明证候在一定程度上也会影响体质,但这种变化有一定的规范和限度,不是任意改变的。

综上所述,体质与证候密切相关,又有层次上的差异。从体质角度看问题可以把握复杂事物的共性,执简驭繁;从证候角度看问题则能从相同的现象中把握特性,经纬分明。

参考文献:

- [1] 王琦. 中医体质学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2005: 23—27.
- [2] 王琦,董静,吴宏东,等. 痰湿体质的分子生物学特征[J]. 中国工程科学, 2008, 10(7): 100—103.
- [3] 王琦,高京宏. 体质与证候的关系及临床创新思维[J]. 中医药学刊, 2005, 23(3): 389—392.
- [4] 王平. 中医证候研究几个问题的思考[J]. 湖北中医学院学报, 2004, 6(4): 70—72.
- [5] 靳琦. 王琦辨体—辨病—辨证诊疗模式[M]. 北京:中国中医药出版社, 2006: 31.

(收稿日期: 2008-10-09)