

## 主题词 辨证论治

## 1 传统辨证方法之特点

中医传统的辨证方法包括病因辨证、脏腑经络辨证、气血津液辨证、卫气营血辨证、三焦辨证、六经辨证等，具有四个特点。

1.1 适应性：各种辨证方法形成于不同的历史时期，有其不同的适应范围。如卫气营血辨证，主要适应于外感热病，内伤杂病则多以脏腑经络辨证为主。故应根据疾病的性质，选用最佳辨证方法。

1.2 特异性：在具体应用时，不同的辨证方法有其特异的诊治思维方法。如六经辨证，四诊合参后以主症和脉诊为主要依据。综观六经病之提纲，概言主症与脉诊改变。卫气营血及三焦辨证，则重在辨舌、验齿、辨斑疹白痞等；病因辨证，以详问病史，审证求因；脏腑经络辨证，则重视抓主症以定位。

1.3 相关性：各种辨证方法均肇始于《内经》，后世医家创立八纲辨证方法，沟通了不同辨证方法间的内在联系，故具有相关性。如定位辨证（表里、六经、脏腑、气血、卫气营血、三焦等均有定位辨证的内涵）、定性辨证（如寒热、虚实、阴阳等）及病因辨证。又如当出现壮热、口渴、汗出、舌红、苔黄、脉洪大时，采用卫气营血、六经辨证或脏腑辨证方法，都可归纳为胃热亢盛证，而用白虎汤治疗。

1.4 局限性：各种辨证方法因受其形成的历史条件、医疗实践及认识水平的制约，具有一定的局限性。如明·王伦《明医杂著》谓：外感法仲景，内伤法东垣；热病用河间，杂病用丹溪。在临床会诊或讨论时，常可见到“十个医生，十张处方”的现象，其原因主要在于医生各自应用不同的辨证方法而受其局限性的制约。因此，应对中医传统的各种辨证方法，在继承的基础上发扬提高。

## 2 病机四辨的方法

《素问·至真要大论》曰：“谨守病机，各司其属，有者求之，无者求之，盛者责之，虚者责之。”求之有无，责之盛虚，以病机为要。笔者在教学与临床实践中，归纳了病机四辨的方法，简述如下。

2.1 辨病因：包括传统的病因辨证方法在内，通过详审病史，审察各种临床表现，并分析病因。如风、寒、暑、湿、燥、火等六淫致病因素，七情、饮食、劳倦、虫兽、外伤，失治误治，痰、淤等继发性致病因素，均可用病因辨证。

肾受五脏六腑之精而藏之，肾阴又为五脏阴液之本。五脏之伤，久必及肾，肾阴亏损，五脏之阴皆亏，故他脏阴虚当察损及肾阴与否，而滋肾养阴也应兼顾他脏之阴。

2.2 辨病位：即辨别疾病发生的部位，包括八纲辨证之表里阴阳及卫气营血、三焦、六经、脏腑经络、气血辨证方法等，均可从证候特点辨别病位，以达到定位诊断或定位辨证。

2.3 辨病性：即辨别疾病的病理性质，以八纲辨证之寒热虚实为基础，结合其他辨证方法中辨病性的具体方法，均可辨别寒热虚实的病理属性。

2.4 辨病势：即病势辨证，在疾病过程中的邪正盛衰、进退顺逆变化及虚实转化、寒热转化、阴阳转化等，均可反病机变化的趋势。“上工”治病察微知著，正是从脉证变化中把握病机趋势而防变。

综上病机四辨是相互联系的一个有机整体，也是中医辨证方法的整体观的体现。察病机以辨证，不必拘于传统辨证方法之异，所谓百法一宗以病机为要也。

## 3 病机四辨与临床证候

采用病机四辨的方法，有助于更准确认识中医证候，以提高临床辨证的准确性。如以中国中医研究院主编的《中医证候鉴别诊断学》列举的311个规范证候分析，按病因四辨的方法，可归纳为十种表达形式：①病因+病位=证候，如风寒犯肺、暑伤心肾证、湿阻气分证等；②病性+病位=证候，如肺阴虚、肾气虚、脾胃阳虚等证；③病势+病位=证候，如肝火犯肺、肺气衰竭、气逆、气脱、心阳暴脱等证；④病因+病性=证候，如热毒炽盛、暑湿邪蒸等证；⑤病因+病势=证候，如湿遏热伏、湿化燥等证；⑥病性+病势=证候，如热极动风、阴虚风动等证；⑦病因+病位+病势=证候，如阳明津伤肠燥、湿热弥漫三焦等证；⑧病因+病位+病性=证候，如痰浊内蒙心包、阳明湿热里实等证；⑨病位+病性+病势=证候，如厥阴上热下寒阴虚、太阳阳虚心神浮越、太阳阳虚水气上冲等证；⑩病因+病位+病性+病势=证候，如寒邪犯胃浊阴上逆、表热兼里寒下迫大肠等证。

此十种表达形式，均可用病机四辨方法分析病人的症状，舌脉改变而得出，起到删繁执简的作用，有

## 病机四辨与治浅识

101015 中国人民解放军第一军医大学中医系 罗仁

# 论症、病、证及其意义

631520 四川省合川县卫生局 唐明春

主题词 辨证论治

祖国医学区别于现代医学的根本点，在于其整体观与辨证论治，二者决定了中医学在认识、分析、判断、治疗疾病过程中的特殊性。疾病虽千变万化，但有其规律可循。症、病、证是中医学辨证论治过程中必不可少的环节。可以说，正确认识疾病、分析证候、判别病名是治疗效果好坏的关键。弄清三者的涵义、相互关系及其在临床中的作用，对全面系统掌握中医理论、促进临床思维能力、提高疗效有重要意义。

## 1 症、病、证的涵义

一般说来，疾病的发生多以出现临床症状作为标志。如病人因头痛、咳嗽而就诊，是因自我感觉（当然不仅是自我感觉）头痛、咳嗽而意识到“病了”，此头痛、咳嗽就是症状。所谓症，即症状或体征，是机体受病邪侵袭后出现的各种表现，亦为人体对致病因素的反映，是疾病的外露征象。病，是人体受邪后出现的以特定症状为主的表现及机体邪正斗争全过程的概括。疾病的临床表现多种多样，但中医辨证论治是将其特定的症状或体征作为主要依据。证，指证候，是疾病发展过程的某一阶段出现的一组互有联系的症状的病理概括。证反映疾病某一阶段的本质，是辨证论治的关键所在，也是贯穿中医学整个理论体系的核心。

## 2 症、病、证的区别与联系

症、病、证是对疾病的反映，三者既有区别，又有联系。

症状是表象，既可能是病人的自觉症状，也可能不是病人的自觉症状，如腹痛是病人的自觉症状，而

舌红、脉数则要靠医生的望诊、切诊体察出来；有些症状可以反映疾病的本质，而有些症状则是与本质不相符合的假象，故诊断过程中又有“舍症从脉”、“舍脉从症”、“寒热真假”、“回光返照”等与疾病本质不相符合的假象出现。症是组成疾病必不可少的因素，是客观存在。对病、证的分析，往往从症状着手，通过症来对疾病进行辨证论治。症自始至终贯穿于整个疾病过程中，作为病因、病位、病理、邪正消长的直观反映，在疾病过程中不断发展变化。

病则反映一组症状的特异性。如头痛一病，则以头痛为主症的一组症状的概括。在病变过程中，头痛应自始至终，否则其病就不可称为“头痛”而为他病。头痛可伴咳嗽、发热，或乏力、纳呆，或鼻塞、恶寒、流涕，舌脉异常等一组症状。因此，病包括症，症是病的外在反映，是组成病、证必不可少的因素。

证比症能更全面、系统、深刻、准确地揭示疾病过程中的一般规律和某一阶段的本质，是对疾病病因、病位、病性、邪正关系的高度概括。中医诊病，是从症状着手，将四诊收集的病情资料（主要是症状）予以分析、综合、归纳、判断，透过现象探求疾病的本质（归纳为证候），从而为治疗疾病提供依据。这个过程，亦即辨证的过程。证候的组成，不是对单独、个别症状的简单总结，而是对一组互有联系的症状的高度概括。完整的证候，应揭示疾病的病因、病性、病位、症状。如感冒之风寒表实证，是对感冒一病中恶寒重、发热轻、头项强痛、脉浮紧这一主症及可能出现的身痛、鼻塞、流清涕、苔薄白等兼症的概括，揭示其病因为风寒、病性属实、病位在表。

利于指导临床治疗。

## 4 病机四辨与治疗思维

通过病机四辨以确立证候，从而拟定治则、制定治疗方案并选用方药。按病机四辨的方法，则可分解为病因治疗、病位治疗、病性治疗与病势治疗四个层次，亦即病机治疗。①病因治疗，即审因论治，如祛风、散寒、祛湿、清热、润燥、消导、理气、化痰、化淤等，所谓“必伏其所主，而先其所因也”；②病位治疗，针对疾病之部位用药，才能丝丝入扣、直达病所、有的放矢，如温胃、清心、养肝、滋肾、健脾等，区别不同病位而施；③病性治疗，即为治病求本的关键环节，针对不同的病理性质而温寒、清热、补虚、泻实；④病势治疗，针对疾病发展变化的趋势进

行治疗，如血淤化热者活血化淤并佐以凉血清热 脾虚及肾者，健脾并佐以补肾，“见肝之病，知肝传脾，当先实脾”亦属此义。在临床，阴阳表里之转化、寒热虚实之转化、急性实证转为急性虚证、慢性虚证突变为急性实证或本虚标实证等，均可见脉证变化之先兆，故把握病势，祛邪以未盛之先，治病以未甚之时，防其于未变之时，及时阻断病势，乃为“上工”之举。

综上四个层次的治疗是一个有机整体，具体应用时应灵活掌握，抓住病机治疗。

（作者简介：罗仁，男，42岁，广东省兴宁县人。1984年毕业于广州中医学院硕士研究生，现任中国人民解放军第一军医大学中医系内科教研室副教授、副