

辨证入细的思考

李楠¹ 高飞² 万芳^{1#}

(1 中国中医科学院中国医史文献研究所 北京 100700; 2 北京中医药大学)

关键词:辨证;四诊;病机

中图分类号:R228 doi:10.3969/j.issn.1006-2157.2013.02.002

著名中医学家岳美中^[1]将中医分为5等,其中第4等为“入细医”,其标准是“能够纯熟地运用中医理论辨证论治,独立分析问题,解决问题。遇着复杂的病,不论头绪多么繁杂,病情多么凶险,一经他手,辨证如理乱丝,轻拢慢捻渐得丝头,用药如解死结,徐引缓导中症结”。岳老作为中医临床大家亦自谦为第4等,可见达到“入细医”当具有极高的医疗水平。作为一名中医,想要达到“入细医”的水平,需要全面提高自身素养,而其中首要者,则为辨证入细。即遇到复杂凶险病情,能够抽丝剥茧,梳理出头绪,准确把握病机。想做到这些,多读书与多临证自然是唯一途径,但具体当从哪些方面入手,值得探究。

1 积累知识,四诊入细

四诊是中医搜集临床信息,提供辨证依据的重要手段。通过中医诊断学的系统学习后,通常可以解决一般疾病的辨证问题,但在疑难病证诊断或相似病证鉴别方面仍需要进一步学习。应进一步阅读中医典籍,以积累丰富的专业知识,并在临床中仔细观察,细心把握。

数年前,笔者同学在风湿科见一强直性脊柱炎患者,其临床表现主要为骶髂关节、双膝关节及一身肌肉疼痛。因舌象怪异,邀余往视。当时见其舌质略红,右侧有白色腻苔,至舌中线而止,有如刀割,左侧无苔,舌上多津。如此舌象从未得见,遍翻中医诊断诸书,亦无描述。后每遇知医者,则相求教,数年无果。后偶然翻阅曹炳章先生《辨舌指南》见有这样的记载“偏者,其苔半布也。……偏左滑苔为脏结证,邪并入脏,最为难治。偏右滑苔,为病在肌肉,为邪在半表半里。”^[2]于是忽然回忆此病人正是偏右滑腻苔,而症状则有肌肉疼痛,与此相符。

又如《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证并治第十二》:“夫病人饮水多,必暴喘满。凡食少饮多,水停心下,甚者则悸,微者短气。脉双弦者寒也,皆大下后善虚,脉偏弦者饮也。”^[3]对于“双弦”的理解,讲义注释为两手之脉俱弦。尤在泾^[4]亦谓“双弦者,两手皆弦,寒气周体也。”后于《金匱要略讲义》之下选注一栏,见到引用《金匱要略论注》:“又有一手两条脉,亦曰双弦。此乃元气不壮之人,往往多见此脉。”^[3]当时并未留意,以为无稽之谈。数年后,家父患泄泻,10日不止,大便溏薄如水,中西医治疗均无效。予切其脉,右沉细而弱,左手清晰可辨出两条脉,并行不远,均铮铮而弦,其细如线。初以为似革脉,然革脉浮大中空,如按鼓皮,即指下感觉仍当为一条脉,但重按有空虚感。此则两脉清晰,中间决无牵连。复读原文及注释,十分符合,虽是盛夏,亦果断予附子理中汤,3剂而愈。两手脉皆弦者,临床较为多见,但并非全是虚寒证,而一手两条脉则具有一定的特异性,应更具诊断意义。

上2例一为望舌,一为切脉,前因学识有限,临床手足无措;后因读书偶得,收获成效。可见临床中除需具有良好的中医思维,四诊知识的积累,在辨证入细过程中亦尤为重要。

2 明辨标本,洞悉因果

“标本缓急”是中医诊治疾病的重要原则,疾病“前后因果”更是认识疾病的重要环节。乍一看两者均为纲领性原则,与辨证入细似无关系,但临证必时时存此观念,方能对疾病有全面认识,把握正确方向,在深入到复杂繁琐的细微证候时,不至有多歧亡羊之叹!

笔者曾见一女性患者,21岁,初膝关节疼痛,医予祛风湿、通经络、清热、止痛诸药,反痛势加剧,致

李楠,男,在读博士生

通信作者:万芳,女,研究员,博士生导师,研究方向:近现代文献研究

一身关节悉痛,不能自转侧,夜间无眠,兼有大便秘数日不通。细察其诸关节,不红不肿,触之无热感。又患者久居新疆,冬季寒冷,为求美观,仅穿秋裤过冬,更兼舌淡苔薄白而多津,断为寒邪伤阳,当用温阳散寒止痛之法。但某医以为患者数日大便不通,如用乌、附等温燥之品,恐有变故,且《内经》有“小大不利治其标”之说,故应先行通下,或至少当在方中加入攻下之品。本案阳虚寒凝为本,大便不通为标,从标本讲,当先治虚寒。从缓急讲,患者疼痛剧烈,自然是急,而大便秘数日不通是否为急?乃再审其证,见患者腹平,按之柔软,毫无压痛,亦未扪及燥屎,问之亦无腹痛腹胀诸证。思其人病后久卧于床,不能活动,故大便不通并非阳明燥热,实是推动无力,故非急证。于是用乌、附诸药单刀直入,一周余痛势大减,能持拐杖于园中散步,大便亦自通。

发病先后往往提示疾病因果关系,为判断病情之重要信息。某生寒假回家,邻居有13岁女孩,初潮数月后,忽行经10余日不止,已成崩漏之势。因患者平素手足逆冷,多食寒食,本次发病,兼有痛经,且血色暗红,兼夹有块,又行经10余日,恐有血虚,故拟用温经汤加减,又不自信,向我咨询。细问病史,患者行经前数日曾经感冒,于某院输液治疗,后即痛经,而崩漏不止。再问外感诸证,仍咳嗽,有白稀痰如泡沫。此病外感在先,崩漏在后,且外感诸证至今犹在,恐为热入血室,血不归经所致,且邪气未去,纵然调补,亦无所功,故建议先用小柴胡汤加姜、辛、味祛邪,邪去后再据患者病情辨证论治。彼依法而行,不意3剂血量大减,6剂而血止。1月后出国旅游,归时复发,仍用此法调理而愈。叶天士云:“前后不循缓急之法,虑其动手便错,反致慌张矣。”道出了辨标本缓急与疾病因果的重要性,这些原则如指路明灯,使医者不因病情错综复杂而迷失方向。

3 有者求之,无者求之

《素问·至真要大论篇》云“谨守病机,各司其属,有者求之,无者求之。”^[5]强调掌握病机之重要性,其中“有者求之,无者求之”之理解最为关键。《内经讲义》注释为“有外邪的,当辨别是什么性质的邪气;没有外邪的,应寻找其他方面的病因”^[5]。认为这里的有和无,是指外邪而言。高士宗“有属形脏之有形者,当求之而得其真;无属气化之无形者,亦当求之而得其真。”^[6]此以有形、无形释有、无。吴氏^[7]则认为这些注释均未能尽畅经义,这里的“有”是指有该条病机所言的证候,即病机十九条

所叙述的内容,如出现眩晕震颤病候,可按“诸风掉眩,皆属于肝”而求其病机为肝阳上亢化风,“无”则指有其病机而无该条病机所言的证候(如肝阳上亢而无肢体震颤),或出现该条病机所无的病候。

笔者认为吴氏所论切中要害,“有者求之”即对患者已有之证候反复推求,“无者求之”即对诊断的逆向分析。当根据已有证候做出假设诊断时,应对该诊断进一步推敲,分析那些本应出现却没有出现的证候,如对这些“无”证有合理解释,则该诊断成立,如不能合理解释,则说明该诊断存在问题,当进一步探究。今举冉雪峰医案一则以说明这种辨证思维方法。

邓茹香秋月病温,外感触动伏邪,经多次误治液涸神昏,内窍闭塞。冉氏用大剂犀角地黄汤及清宫汤化裁加减,兼服至宝丹,身热渐去,神识渐清。越日,日晡复热,神识复昏,又加呃逆,液枯便结,内有燥屎,用黄龙汤,得燥屎数枚,呃逆止,神志清。再二日,呃逆又作,神志欲昏,复微热。当此病情,冉氏展开细致分析“此病现注重呃逆,如呃逆属虚,下之不应得燥屎;如实中夹虚,得燥屎后,应呃逆不止诸证加剧,何以以下后诸证渐愈,呃逆全止,又经日始复发?”这便是冉氏运用无者求之的分析方法,先假设为虚证,因为虚证不应当出现燥屎的情况,所以虚证的假设是不成立的,以此类推,实中夹虚的假设也不成立。于是冉氏做出了最终诊断“余邪由膜原透出胸膈,……当清透余邪,俾由膜原出胸膈者,复由胸膈出腠理,因定清解少阳一法,服之余邪透,诸症悉去。”^[8]

可见“有者求之,无者求之”实是对诊断的进一步细化与修订,对于临床做出准确细致的判断具有重要意义。

4 小结

辨证入细是成为“入细医”的首要条件,要做到辨证入细需要广泛阅读,积累丰富的医学知识,同时还应多临证,多思考做到学以致用。在辨证过程中四诊为搜集信息手段,掌握一定专业知识,同时在临床时仔细观察,才能获得有价值的信息。在获得信息之后,还要运用中医思维,认真思考、分析。应时刻把握如标本缓急等治疗原则,以确保正确的方向,还应运用“有者求之,无者求之”这样的辨证思维方式,反复推敲。只有做到这些,才能为准确而细致的辨证奠定基础。

(下转第85页)

面东或南盘足坐,叩齿三十六通;②握固闭息,除灭妄想,调匀气息,内视五脏,肺白、肝青、脾黄、心赤、肾黑;③次想心为炎火,光明洞彻,入下丹田中(吸气),待腹满气极,则徐徐出气(吐气);④以舌搅唇齿内外,津液满口,低头咽下,以气送下丹田中;⑤以左右手热摩两脚心,及脐下腰脊间,皆令热彻;⑥以两手摩熨眼面耳项,皆令极热,仍按捏鼻梁左右五七次,梳头百余梳,散发而卧,熟寝至明。其效果为:“且试行二十日,精神便自不同,觉脐下实热,腰脚轻快,面目有光。久之不已,去仙不远。”^[5]静坐可心息,心息则神安,神安则气足,气足则血旺,血气流畅,则有病可去,未病可防,从而达到益寿延年之目的。

养身,五脏要安和。在饮食养生方面,苏轼强调人体五脏要安和。其《养生说》提倡“已饥方食,未饱先止,散步逍遥,务令腹空”。其《记三养》云“一曰安分以养福,二曰宽胃以养气,三曰省费以养财”。苏轼认识到口体之欲对身心的害处,从而有意识地节制饮食,这样既省财,又有利于身体的康健。其《赠张翥》云“夫已饥而食,蔬食有过于八珍,而既饱之余,虽刍豢满前,惟恐其不持也。”^[6]胃为五脏之本,胃主受纳、腐熟水谷,胃气强则五脏俱盛,胃气弱则五脏俱衰。所以苏轼非常注重饮食方面的调养,强调五脏安和而养身。

2 “安”与“和”养生观对今人的启示

“和”就是要与外界事物和谐相处。当今社会,竞争激烈。人的生存离不开自然环境和社会环境,如果违逆自然界、以及社会上的各种规律,无止境地追求名利地位、荣华富贵,而不能保持一颗平和的心态,量力而行,那只能是舍本逐末。操劳过度,身心

疲惫甚至疾病缠身,谈何享受那些身外之物?不要与命运抗争,而要与命运讲和,只有顺应大自然,让自己适应并融合于自然、社会,这样才能协调好人与自然环境的关系,与周围和谐相处,从而很好地生存,提高生命的质量。“安”是一个人的内在状态,是要保持内心的宁静安详,要有足够的定力掌控自己情感、欲望。在浮躁繁华、物欲横流的社会中,如果不能抵御外界的种种诱惑而任凭自己随心所欲,纵情而为,但是又力所难及,内心就会浮躁不安,紧张惶恐,坐卧不宁,患得患失,每天被烦恼痛苦所包围,久之,影响身心健康。所以要减省嗜欲,自身保持一团泰和之气,该放弃时则放弃,就会豁然解脱,一身轻松,心顺意畅,身体康健。

苏轼曾为张翥写过一幅字“药有四味,一曰无事以当贵,二曰早寝以当富,三曰安步以当车,四曰晚食以当肉。”^[6]这四味“长寿药”,从情志、睡眠、运动、饮食4个方面强调了养生的重要性,值得今人体味和借鉴。

参考文献:

- [1] 钱超尘. 东坡养生集[M]. 章原,评注. 北京: 中华书局, 2011: 1-3.
- [2] 何玉兰. 略论苏轼的养生理论与实践[J]. 乐山师范学院学报, 2005, 20(7): 2-3.
- [3] 吴鹭山, 夏承焘. 苏轼诗选注[M]. 天津: 百花文艺出版社, 1984: 124.
- [4] 苏轼. 苏东坡词集[M]. 广州: 珠海出版社, 1996: 21.
- [5] 苏轼. 苏轼文集[M]. 北京: 中华书局, 2008: 2336.
- [6] 苏轼. 东坡志林[M]. 刘文忠,评注. 北京: 中华书局, 2010: 26.

(收稿日期: 2012-09-20)

(上接第82页)

参考文献:

- [1] 岳美中. 岳美中医话集[M]. 北京: 中医古籍出版社, 1981: 9.
- [2] 曹炳章. 辨舌指南[M]. 福州: 福建科学技术出版社, 2006: 62-63.
- [3] 李克光. 金匱要略讲义[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1985: 131-132.
- [4] 尤怡. 金匱要略心典[M]. 北京: 中国中医药出版社,

1992: 92.

- [5] 程士德. 内经讲义[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1984: 102.
- [6] 高士宗. 黄帝素问直解[M]. 北京: 科学技术文献出版社, 2001: 655.
- [7] 吴弥漫. 内经答问[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 133.
- [8] 冉雪峰. 冉雪峰医案[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 2-3.

(收稿日期: 2012-10-15)