

一、“表里出入”提法的

概念混淆

表里辨证,与八纲辨证中的其他六纲有不同之处。它是一对纲领,却包含了表、表证、表邪、里、里证、里邪六个概念。它们之间既相互联系,又不完全等同。表、里,是解剖层次、生理联系、病理关系的概括;表证,则是指外感之邪客于肌表而产生的具有典型症状表现的一类证候,它将表的概念运用于对病理情况的诊断之中;里证,则是指排除了表证之后的一系列具有全身表现的临床证候;表邪、里邪指邪在表或里的位置而言。因此,在对表证与里证的关系进行定义、归类时,必须措词准确,逻辑严密,切不可含糊其词。但是,“表里出入”的提法,恰恰不能明确这些关系。如里证(或称里邪)出表,不论是证还是邪,出表者是出于体表,还是出于表证?若出于体表,则非表证与里证的关系;若出于表证,则于病理、于临床均不能解释。且表邪、里邪均不是病邪实体,仅限于特定部位,不能出或入。故言概念混淆。

二、“表里出入”提法的逻辑混乱

前面已对表、表邪、表证,里、里邪、里证的概念作了阐述,它们各自均有不同的内涵。从逻辑上说,“表证(邪)入里,里证(邪)出表”也是不当的。如表证入里,可以看成是表证进入了里的部位,亦可看成是表证进入了里证。由于逻辑不严密,一个词就派生出多种含义,出现多种解释,其词义不便理解,不利于说清问题的性质,给人以牵强感。

者,肝来克脾,真鬼相遇,大凶之兆,反微涩而短者,肺来乘脾,不治而自愈,反沉而滑者,肾来从脾,亦为不妨,反浮而洪,心来生脾,不为疾耳。”这里提示了脾病与其他脏器间的病理影响,另一方面还说明了脾脏对其他脏器病变的作用。“脾为后天之本”,为“仓禀之官”,在临床上应重视脾病的预后。

《中藏经》提出了一整套完整的脏腑辨证理论,对脏腑的生理、病理、症状、脉象作了极为精辟的论述。它源于《内经》,并能把中医理论和临床实践经验结合起来,用《内经》理论指导医疗实践,是《中藏经》尤为可贵之处。同时对有关脏腑疾病的转归、预后和治疗也提出了较为正确的见解和方法,为脏腑辨证的完善和发展做出了重要的贡献。

诊断学

小议“表里出入”

扬州医学院中医系 刘 煜

主题词 表里辨证 八纲辨证 研究

三、“表里出入”提法的字义含糊

用“出入”二字不能反映表证和里证的关系以及各自的变化规律,实质上“出入”二字所反映的只是病邪在体内的变动情况,而表证和里证的关系并非仅仅是邪之变更,还包含体质、治疗、护理诸方面因素。如前所述,表证不能入里,里证亦不会出表,而病邪之出入并非是表、里证之间关系的全部。因此,用“出入”二字形容表证与里证的关系是不妥当的。

综上所述,“表里出入”由于其概念混淆、逻辑混乱、字义含糊,造成理论上的模糊,不能准确地反映表证和里证的关系,应考虑予以修正。

四、可否删去“表里出入”,精简繁杂术语

八纲是一个不可分割的整体,相互间有着“相兼”、“错杂”、“转化”的密切关系。表、里是其中的一对纲领,因此它们之间的关系也不出这个范畴。

临床证候不可能只涉及到病位、病因、病性的某一个方面。表里辨证是归纳病位的诊断方法,必然要与寒热、虚实、阴阳相兼,才能形成一个完整的证候系统,一对纲领之间则一般不提“相兼”关系。表证和里证同时见到,出现“类杂”的关系,则是常见的情况;表证因众多的因素“转化”成里证,临床也颇多见。因此,表里证的关系无非是“夹杂”、“转化”二种。我们在分析表证与里证的关系时,可以根据其可能出现的两种范围进行论述。直接阐明表证和里证的关系,有夹杂、转化二种。夹杂,即常说的“表里同病”;转化的表现情况则肯定是由表证转为里证,其原因有体虚不足以抗邪、失治误治,护理不当等,是病情进展的标志。在明确上述关系后,附加说明里证之邪有透达于体表的情况,是病情转轻、向愈的标志。这样阐述简单明了,既讲清表证、里证的病位和病势趋向,又无混淆概念之虞,减少了多余术语带来的复杂性。

上述“表里出入”与表里辨证的关系,认为取消这个术语更利于表、里证关系的表述,取繁就简,使定义精确,有利于中医理论的教学和学习及临床正确应用中医理论,有利于中医术语的规范化。