证候的概念及其属性*

田金洲 主永炎 时 晶 朱爱华 张伯礼 黄启福

(1北京中医药大学东直门医院 北京 100700)

(2中国中医研究院 北京 100700)

(3天津中医学院 天津 220000)

(4北京中医药大学基础医学院 北京 100029)

摘要: 通过回顾中医证候概念及其在诊断治疗中作用的研究文献,提出证候是对四诊(望、闻、问、切)信息表达的疾病病理生理变化整体反应状态的概括,具有内实外虚、多维界面和动态时空的表现特征。证候有别于西医学中的疾病和疾病的亚型,而是一种在疾病背景下独立存在的病理生理整体反应状态,是同病异证、异病同证的理论依据。证候不仅具有诊断学属性,更重要的是具有病理生理学属性和治疗学属性。证候靶位便是证候的治疗学属性的体现,即证候不仅是中药方剂的治疗目标,而且也是中药方剂的效应基础,是异病同治和同病异治的理论依据。这是一个具有创新意义的值得探索的科学问题。

关键词:证候;概念;特征

中图分类号: R241

中医学在两千多年的发展过程中,逐步形成了八纲辨证、气血津液辨证、脏腑辨证、六淫辨证等多种辨证纲领,并分别从不同侧面发展了这些辨证纲领的论治原则,根据这些原则又制定多种不同的治法和方剂,从而构成了时至今天仍然指导中医临床实践的辨证论治体系。在这个体系中,"证候"一直是中医理论发展和临床应用的关键问题。然而,由于种种原因,对证候概念及其属性的认识至今混乱,给证候规范化研究带来很大困难,也严重影响中医诊疗水平的提高。理解证候的概念及其医学属性,是证候规范化研究的重要前提。

1 证候的概念

证候来源于致病因素作用于靶器官后的临床表现,如七情本为生理情绪,过则为害,而"过"必见靶器官损害,如过喜伤心、大怒则伤肝等;六气本为自然气候,出现靶器官损害方为致病因素,如风伤肺卫、寒束肌表、湿伤脾胃等。从这里也可以看出,临床表现是证候辨别的依据。因此,中医学定义的证候是对四诊信息表达的机体病理生理变化整体反应状态的概括,证候具有内实外虚、动态时空、多维界面的表现特征[1]。

证候的内实外虚之"实"是指最能反映证候病

机的、权重最大的内容,是群体在某一特定病变过程中所具有的共性症状信息,是治则、治法干预的依据。"虚"是指某一患者所表现的一系列个性化症状信息,对干预原则和方法具有一定的影响。

证候的动态时空特征提示,证候既有别于西医学中的疾病概念,也不同于疾病中的亚型称谓,而是对动态变化的机体病理生理整体反应状态的外在表现的推理和概括。一项对 210例脑卒中始发态证候的分布情况调查^[2]显示,证候的动态变化随时间而有所不同。

证候的多维界面特征还可以通过证候的多要素组合来理解。决定证候的各种因素是"维",可供医生观察的证候表现形式是"面",而"界"则是证候之间的分水岭。一项对 699 例脑卒中(365 例脑出血和 334 例脑梗塞)患者急性期证候的追踪调查 [3]显示,证候是由多个要素决定的,四诊信息在不同的证候中以不同权重构成了中医理论意义上的不同证候要素,常见的证候要素如风、火、痰、热、瘀、寒、燥、湿等。证候要素既可单独出现称之为一阶(如瘀血阻络),又常以两种(二阶)或多种(高阶)证候要素组合而成(如气虚血瘀、风痰热郁等)。

西医学没有证候一说,只有疾病亚型,如脑梗塞

田金洲,男,49岁,医学博士(中国)、理学博士(英国),主任医师,教授,医学博士生导师

^{*} 国家重点基础研究发展计划 (973) 资助项目 (No 2003 CB 517104)

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

就有粥样动脉硬化性血栓性脑梗塞、脑栓塞、腔隙性 脑梗塞、短暂脑缺血发作,但这些分型并没有性质上 的不同,因而对治法的选择影响不大。中医学的证 候显然有别于西医学的疾病和疾病的亚型,而是一 种在疾病背景下独立存在的病理生理整体反应状 态。证候不同,其性质、病位不同,自然其治法也有 差异。证候是同病异证和异病同证的理论依据,也 是同病异治和异病同治的理论基础。所谓同病异 证,即指同一种病,可有不同的证候,如脑卒中病程 中会表现风、火、痰、瘀、虚、阴虚阳亢等不同证 候[23]:异病同证即指不同疾病可以出现相同的证 候,如冠心病、脑卒中、糖尿病、高脂血症、高血压都 可出现血瘀证[4]。尽管目前证候的诊断已有一定 的规范,但证候的这种动态的多要素组合的特点,反 映了证候的多属性特征。中医学把通过证候来探求 疾病病因或病理生理变化的过程称为"审证求因", 通过辨别证候的性质、部位,并以此为依据来决定治 法、方药的过程称为"辨证论治"。证候概念是中医 理论的核心,是中医诊断和治疗的重要理论。

2 证候的属性

证候概念的医学属性决定了证候在医疗活动中的核心地位。辨证论治,是中医学诊断与治疗疾病的主要形式。如"病人胸满,唇痿舌青,口燥,但欲漱水不欲咽,无寒热,脉微大来迟,腹不满,其人言我满,为有瘀血"[⑤],治以活血化瘀。在这里,证候既是对疾病某一特定状态——血瘀证的诊断,也是治疗疾病这一特定状态的依据。说明证候具有诊断学和治疗学双重属性。所谓"有是证用是方",意指证候是遗方的对象,方剂务必与证候相应,进一步强调了证候的治疗学属性。所谓"审证求因",如舌红苔黄代表有热,心悸胸闷揭示病位在心,说明证候是中医学认识疾病的依据,具有病因学和病理生理学属性。那么,具有如此多内涵的证候概念,它的属性究竟是什么呢?这也是目前证候领域争议的焦点。

从创立辨证论治体系的《伤寒论》和《金匮要略》来看,中医学诊治疾病,先诊断疾病,后辨别证候,再制定治法。后世医家在考虑疾病诊治时也是遵循先诊病后辨证再立法的临床思维程序,高等医药院校教材《中医内科学》第 6版^[7]也体现了这一点,如中风病目下有风阳暴亢、风火上扰证,风痰瘀血、痹阻脉络证,痰热腑实、风痰上扰证,气虚血瘀证,阴虚风动证等。显然,某一证候代表的并非一个疾病单元,而是一个疾病发展变化的表现形式,是立法选方的直接依据。仅仅视证候为一个诊断学名称

是不够的,尚不足以解释它作为论治依据的治疗学 属性。

一项 221例脑卒中证候分布调查[8]显示,各种 证候在脑卒中急性期的发生频率依次为:血瘀证 68%、痰证 52%、火热证 30%、风证 29%、阴虚阳亢 证 25%、气虚证 24%。说明在疾病病程中证候代表 着不同的病理生理变化的阶段或表现特征,是中医 学同病异治的依据。另一项对 2 004例 5种疾病血 瘀证的分布调查[4]显示,血瘀证在冠心病中占 62% (277/444)、在功能性子宫出血中占 60%(92/153)、 在脑梗塞中占 54% (359/666)、在高血压中占 53% (284/532)、在糖尿病中占 51%(106/209)。说明血 瘀证不仅是脑卒中的常见证候,同时也是多种疾病 常见的共同证候。在这里,中医证候超越了西医疾 病的范围,而显示了证候做为一个独立存在的病理 生理整体反应状态的属性,对治疗处方具有直接的 指导意义,是中医学异病同治的依据。因此,证候概 念不仅具有诊断学属性,更重要的是具有病理生理 学属性和治疗学属性,是中医治疗疾病的直接依据。

3 证候靶位

证候的治疗学属性主要体现在证候靶位上。所谓证候靶位是指证候不仅是方剂的治疗目标,而且也是方剂的效应基础。靶位在生物学和药理学中有特定含义,指受体器官、组织或细胞、蛋白或基因等,而中药方剂治疗所针对的靶位多是总体、是系统。这个总体和系统就是某一特定的证候。辨证论治是针对某一特定的证候(包含疾病性质和部位)给予相应的治疗,这是中医与西医在治疗上的最大区别。

近来的研究表明,证候是一个具有生物学效应的治疗对象,只有辨证施治才会有更好的治疗效果,否则便属"失治"或治疗不当。尽管我们目前无法确切了解到证候的靶区(器官、组织或细胞)、靶点(蛋白或基因)、靶群(细胞信号传导),但证候是被作为方剂的治疗靶位来对待的,所谓"有是证用是方"。

对证候靶位的问题还可以从以下两个方面来理解:①某种治法的生物效应对相应证候具有显著相关性,即某一特定的方剂对某一特定的证候有效,而对非特定证候则无效或疗效不佳。如我国清代医家王清任按血瘀证部位所创立的 3个著名活血化瘀方剂,在今天的临床实践中仍具有重要的应用价值。通窍活血汤用于头面部病证^[9],血府逐瘀汤治疗胸部疾病^[10],膈下逐瘀汤治疗腹部疾病^[11]。②某种治法的药效物质分布与相应证候所在部位具有高度

选择性。如有人对这 3个逐瘀汤抗家兔心肌缺血损伤作用进行了比较研究^[12],发现它们对实验性心肌损伤均有不同程度的保护作用,而以血府逐瘀汤作用最佳,膈下逐瘀汤次之,通窍活血汤较差。这体现了方剂效应的证候靶向。尽管至今我们还无法了解到这些方剂的受体器官、组织或细胞、以及分子生物靶向,但可以推测方剂的药效物质分布与相应证候所在部位有关。

总之,中医证候不同于西医学中的疾病,而是作为一种独立存在的病理生理整体反应状态,对治疗处方具有直接的指导意义,是异病同治和同病异治的理论依据。因此,证候概念不仅具有诊断学属性,更重要的是具有病理生理学属性和治疗学属性;不仅是中药方剂的治疗目标,而且是中药方剂的效应基础,即所谓证候靶位。证候规范化研究首先应该正确理解证候的概念及其属性,这对选准证候研究突破口有直接指导意义。

参 考 文 献

- 1 郭 蕾,王永炎,张志斌.关于证候概念的诠释.北京中医药大学学报,2003,26(2):5~8
- 2 王顺道,司志国,黄宜兴,等.中风病证候的初步研究 · 中国中医急症,1995,4(2):85~89

- 3 王建华,王永炎,出血性中风、缺血性中风急性期证候 演变规律的研究,中国中医急症,2001,10(4):215~ 217
- 4 姚魁武,王 阶,陈可冀.血瘀证量化诊断及病证结合研究.「学位论文〕.北京:中国中医研究院,2001
- 5 成都中医学院·张仲景·金匮要略·上海:上海科技出版社,1979.149
- 7 王永炎,李明富,戴锡孟,等.中医内科学.上海:上海 科学技术出版社,1997.124~131
- 8 梁伟雄,黄培新,刘茂才,等,中风病急性期中医证候分布规律的研究,广州中医药大学学报,1997,14(2):71~75
- 9 庞润辉. 通窍活血汤加减治疗偏头痛 ²⁵³例.实用中西 医结合杂志, 1992, 5(11): 698~670
- 10 汪晓芳,陈可远,王 伟·精制血府胶囊治疗冠心病心绞痛的临床观察.中国中西医结合杂志,1998,(7):399~341
- 11 符成杰. 膈下逐瘀汤治疗慢性结肠炎 39 例. 四川中医, 1997, 15(5): 21~23
- 12 葛金文,陈大舜,刘键华,等.王清任三逐瘀汤抗家兔心肌缺血损伤作用的比较研究.中国中医基础医学杂志,2000,6(2):37~40

(收稿日期: 2005-04-03)

Concept and attributes of syndrom e manifestations

Tian Jinzhou(田金洲), Wang Yongyan(王永炎), Shi Jing(时 晶), et al (Dongzhim en Hospital Beijing University of Traditional Chinese Medicine Beijing 100700)

Abstract The paper reviewed the research documents on the concept of syndrome manifestations of Chinese medicine and their effects on the diagnosis and treatment pointed out that syndrome manifestations summarized the whole condition of the pathological and physiological changes of a disease expressed in four diagnostic methods (inspection listening and smelling inquiry and feeling the pulse). They have the characteristics of internal sthenia and external asthenia multi—dimension interface and dynamic time and space. The syndrome manifestations are not the diseases or sub—types of a disease of western medicine. They are the whole reflected state of pathology and physiology in the background of a disease. They are the theory basis of "the same disease with different symptoms and different diseases with the same symptom." The syndrome manifestations have not only the diagnostic attribute but also pathological physiological and the rapeutic attributes. The target of syndrome manifestation reflects the therapeutic attributes of syndrome manifestations. That means the syndrome manifestations are not only the objective of the treatment with prescriptions of Chinese medicine but also the effective base. This is the theory foundation of "different diseases treated with the same therapy and the same disease treated with different therapies." It is a scientific question with new significance being worth studying

Key Words syndrome manifestations, concept, attribute