

· 论著 ·

象症辨证是中医辨证思维的关键

王彦晖

(厦门大学医学院, 厦门 361005)

摘要: 中医辨证思维的特点是以形象思维为主、逻辑思维为辅的意象思维。证是从系统功能角度对整体生命状态的一种认识, 也就是整体生命活动状态之象。舌象、脉象等诊察之象不是症状, 而是整体生命活动状态的缩影, 也就是证的缩影。每个方剂有象, 每味药有象。辨证论治、理法方药的思维过程是一个以象诊象, 以象治象的过程。外感病中, 有病才有症状, 才有相应的象, 然后才能进行辨证, 因此辨证应当从病辨证, 抓主症辨证。内伤病中, 诊察之象和证先于病和症状出现, 因此辨证思维应当采取以形象思维为主、逻辑思维为辅的意象思维, 象症结合辨证。

关键词: 辨证论治; 象; 象症辨证; 形象思维; 逻辑思维

Key of TCM syndrome differentiation thinking: syndrome differentiation of xiang and symptom

WANG Yan-hui

(Medical College of Xiamen University, Xiamen 361005, China)

Abstract: The quality of thinking of TCM syndrome differentiation is the imagery thinking, which is dominated by Concrete thinking and supplemented by logical thinking. Syndrome is a kind of cognition about condition of the whole life from the aspect of system function, i.e. xiang of life. Tongue demonstration, pulse tracings and so on, they are the epitome of the whole life condition and syndrome, not just the symptom. Every prescription has the only xiang, so does every Chinese traditional medicine. The thought process of determination of treatment based on differentiation of symptoms and signs and principle-method-recipe-medicines is the process of diagnosis xiang based on xiang, treating xiang based on xiang. In exopathic disease, there is disease at first, then the symptoms, and then the corresponding xiang, and the syndrome differentiation can be carried. So, syndrome differentiation bases on disease and the main symptoms. In internal damage diseases, the xiang and syndromes appear before the disease and symptoms. Therefore the thought of TCM syndrome differentiation ought to adopt the imagery thinking, which is dominated by Concrete thinking and supplemented by logic thinking, and differentiating syndrome based on xiang and symptoms.

Key words: Treatment based on syndrome differentiation; Xiang; Syndrome differentiation based on xiang and symptom; Concrete thinking; Logical thinking

形象思维为主、逻辑思维为辅是中医学的思维特点

《易传·系辞上传》说:“书不尽言,言不尽意,然则圣人之意其不可见乎?子曰:圣人立象以尽意”。人类思维有两种基本形式:逻辑思维与形象思维,古人看到世界万物的微妙变化,感到用逻辑语言难以言说或无从言说,就采取形象思维的方式,借助立象的形式来表达。

中医基础理论中的阴阳五行学说、藏象学说、经络学说及精气神学说都是取之以象,以象会意的产物。中医学基本上以形象思维为主、逻辑思维为辅

来构建理论体系。如对气的阐述,按照《灵枢·决气》所说:“上焦开发,宣五谷味,熏肤,充身,泽毛,若雾露之溉,是谓气”。将气的作用想象成为一幅动态的图画进行理解。张其成^[1]指出:“气”也是一种“象”。王振华^[2]说:“西医的思维方式是逻辑思维,而中医的思维方式是比类取象思维。逻辑与比类取象是两种具有本质差异的思维方式,并因此孕育了中医和西医两种具有本质差异的理论体系。毋庸置疑,要正确理解中医理论,只能采取比类取象思维方式”。

由于中医学是以形象思维为主的科学,因此需要极好的悟性才能够较好掌握,匡调元^[3]说:“按我

学习中、西医学的的体会,中医远比西医难学,学中医要靠悟性,靠望闻问切综合分析,用的是智慧;今天的西医学主要靠的是日新月异的仪器检查,诊断靠知识,新药不断产生,老药不断淘汰,能刻苦学习跟上时代就行了”。

象症辨证是中医辨证施治体系的核心

中医的诊断有“望而知之谓之神,闻而知之谓之圣,问而知之谓之工,切而知之谓之巧”之说。对于望而知之的追求正说明了象对于中医诊断的重要性,因为望诊直接得到就是某个方面的象,对整体象的形成具有比较直接的作用。匡调元^[3]指出:“所谓辨证论治,实际上是临诊辨象论治”。那么象、症、证和病之间的关系究竟如何?

中医四诊的诊察之象很多,常见有舌象、脉象、眼象、手象、足象、耳象等。根据生命全息律原理,这些被诊察的器官或者组织,是一个个的信息元,是整体的一个缩影,是反映身体状态的信息窗口,能够及时同步反映身体的状态,健康有健康的象,亚健康有亚健康的象,疾病有疾病的象。症状是病人主观感觉出来的痛苦和不适,体征是客观能够诊察出来的病理改变,症状和体征均与疾病密切相关,有病才有症状,没有病没有症状。外感病和内伤病中,症状、象、证和病的关系是不同的。

陆广莘^[4]认为证是一种健康模型,它的建立基于对人体是一个具有自稳组织调节能力的主体的认识,不仅限于疾病的范畴,它是人这个主体开放系统的整体边界效应,是关于健康和疾病互相转化过程的信息。证是从系统功能角度对整体生命状态的一种认识和概括。在外感病中,有病才有症状,才有相应的象,然后才能进行辨证。但是内伤病中,证先于病出现。由生活起居失调产生的内伤病,其发病过程通常是:生活起居失调,生命状态偏离轨道,机体内环境失调,当失调发展到一定程度,细胞中的疾病易感基因被激活,疾病过程启动,症状在疾病发展到一定阶段时陆续出现。在这个发病过程中,证是导致病的细胞外部环境,证通过机体的薄弱环节(即疾病易感基因)起作用,疾病易感基因是疾病发生的内在依据。从阴平阳秘到疾病发生的整个过程没有绝对的界限,有些进程还可能因为生活恢复正常而结束,早中期完全没有症状,没有具体的疾病,只有象如影相随同步出现。因而如果不是凭象辨证,完全无从进行诊断。

从阴平阳秘到整体失衡、疾病易感基因激活,疾病过程启动,证本身也有发生发展的规律,因此可以

通过证的发生发展规律,追究其原因,明了其现在,推断其未来的走向。由于整个生命活动是具有极其丰富内容的三维时空概念,如果仅从一维的角度来阐述是远远不足的,语言逻辑思维在此显得苍白无力,因此对证的把握一定要以形象思维为主,辅以逻辑思维才可能比较全面。

至此我们有必要对证和病做一个比较:证以生命为本,生命活动状态偏颇是关注的主体;病以疾病为本,致病因素和发病过程是关注的主体。证是整个生命活动状态(包括过程),只要生命存在,证就存在,证开始于生命诞生,结束于生命完结;病是一个过程,有始有终,开始生命的某一个时间,结束于生命的某一个时间。证是生理和病理难于截然分开的客观存在,因此从证入手的调理是养生和治疗浑然一体的;病就是病理过程,由病入手的治疗,始于病始也终于病了。证是动态的、三维立体的、内容极其丰富以至于不用象的概念就无法完全表达的整体生命状态;病是相对简单的线性过程,容易通过逻辑语言明确阐述。证的偏颇主要靠状态调整加以处理,这种调整无需特异的治疗手段;病有特异的病因,应当进行特异的治疗。辨证应当以形象思维为主,强调内外联系、整体状态、运动趋势,关心整体偏颇下的局部改变,由证入手必然关心整个生命过程,关心与生命息息相关的自然环境,终极目标必然是人与自然关系的至善水平;辨病应当以逻辑思维为主,强调病因、病灶、局部病变、局部改善,关心由局部导致的整体改变,由病入手必然关心疾病过程,思维也往往止于疾病,终极目标只是没病。从证角度确立的治疗方案具有普适性好的特点,对所有的偏颇的生命状态(当然包括疾病),只要调整的方向正确,总会有一定的正作用,但是针对性差。从病的角度确立的治疗方案具有特异性和针对性强的特点,往往有特殊疗法和特效药,但是一旦找不到对应的办法,常常出现没办法的窘境。“中医学是综合性的、大生态、大生命的医学模式”^[1],而我们至今对证的认识局限于病之中,跳不出病的巢臼,我们的教科书明确写道:“不管怎样,只要有了病名和证名,证总是受病的制约,证从属于病,病名下属证名”^[5]。

“病的本质一般规定了证的动态变化规律”^[6],完全将证置于病之下,就完全失去了证的应有之义,失去了从整体生命的高度进行认识和调整生命的机会。不从三维时空的角度去把握诊察之象的特征,而将诊察之象当成或者症状、或者体征、或者某个检查指标,实际上仅仅截取诊察之象的一个片段,无法全

面了解象的全部意义,从而失去了中医学在判断生命状态、诊察疾病、养生治疗上的高度和优势。落入自我从属,自我矮化的境地。

象在辨证论治中的运用

脉象、舌象、眼象、耳象、足象、眼象等诊察之象虽然是整体生命状态的缩影,但是各象都有自己反映比较清楚的方面,也有自己反映不清楚,或者反映了暂时无法被我们发现的方面。而证是整体生命活动状态,从某种意义上说也是立体、动态的象,单一的诊察之象无法完全展示证。为了求得对证的完整认识,以形象思维为主,逻辑思维为辅的辨证过程是一个以象叠象、以象补象的过程。比如某患者舌质红苔黄厚腻,说明属于实热证中的痰热或者湿热证;脉象左关浮弦滑,说明有肝胆气郁上逆;舌脉合参基本可以诊为肝胆气郁化火化痰,气机上逆证。此例单靠舌象无法得出气机上逆的结论;单靠脉象无法确定痰热证,这就是以象补象。舌红苔黄厚俱为实热之象,脉象浮滑也是阳证之象,二象相叠增强了实热证的诊断依据。舌脉合参,两象互补之后,病性、病位、虚实、气机升降等证的基本要素均已大致诊出。再参之症状和体征,诊断结论更加准确。

这种症状相结合进行辨证的方法,开始并且全面运用于《伤寒论》,《伤寒论》曰:“观其脉证,知犯何逆,随证治之”。此处的脉指脉象,第一个证指症状,第二个证就是现代的证。整句的意思就是:通过诊察脉象和症状,明确诊断,然后辨证施治。张仲景认为脉象和证完全是同步变化的,生理时“随时动作,效象形容”,病理时“病辄改易,进退低昂”。通过了解脉象的“设有不应,知变所缘,三部不同,病各异端。太过可怪,不及亦然,邪不空见,中必有奸,审察表里,三焦别焉,知其所舍,消息诊看,料度府藏,独见若神”(《伤寒论·平脉法第二》)。《伤寒论》的篇名均是XXX脉证第X,直接以脉象和症状命名篇名,可见《伤寒论》的脉象不是被当成普通症状或者体征,脉象是独立于症状的主要诊断依据,《伤寒论》的辨证方法实质是脉症辨证。《伤寒论》虽然也有舌象,但是内容十分简单,其诊断主要依靠的诊察之象是脉象。今天我们对舌象、耳象等的认识水平有了长足的进步,我们临床使用的诊察之象不仅仅是脉象,因此笔者大胆将这种基于象和症状(包括体征和各种检查)的辨证方法命名为:“象症辨证”。

中医界一段时间来常常讨论“无证可辨”的如何辨证问题,认为有些病的早中期西医已经有些客

观指标了,中医辨证因为没有症状而无从下手。实际上“无证可辨”是一个假命题,其实质就是在内伤病辨证中,没有正确运用诊察之象,或者对诊察之象视而不见,或者没有诊察到、感悟到,或者对其重要性缺乏必要的认识,因而对有象无症的内伤病早中期阶段自然陷入“无证可辨”的窘境。

阴平阳秘是生命活动的最佳状态,《素问·调经论》指出:“夫阴与阳皆有俞会,阳注于阴,阴满之外,阴阳匀平,以充其形,九候若一,命曰平人”。《灵枢·终始》云:“所谓平人者不病,不病者,脉口人迎应四时也,上下相应而俱往来也,六经之脉不结动也,本末之寒温之相守司也,形肉血气必相称也,是谓平人”。显然《黄帝内经》将脉象等象作为阴平阳秘的重要指标。

辨证论治过程也是据象论治的过程。升者降之、降者升之等治疗方法的实质就是用治疗手段的象来调整失调机体的象。对药物的认识也是从象而来的,四气五味不是人对温度或味道的感觉,而是相关药性的综合之象。每个处方都有一个象,每一味中药也有一个象。处方遣药的过程就是规划一张合适之象的处方的过程,由于证是立体、多维、动态的,因此处方也必须是立体、多维的,一张好的处方必须在性质和量上,均与患者的证之象在各个方面重叠、吻合。而且处方之象的变动也必须跟上证之象的运动。中医的治疗过程就是以方药之象纠正整体生命活动状态之象的过程。

象症辨证的处方过程,要反复多次诊察相关象,务使整个处方的象与整个证的象相匹配,通常从寒热、补泻、升降等诸多方面逐一考察处方之象是否与证之象相吻合,从性质和量上保持处方象与证之象的高度一致。

中医辨证思维的特点是以形象思维为主,逻辑思维为辅,以象尽意的思维。证是从系统功能角度对整体生命状态的一种认识。舌象、脉象等诊察之象不是症状,而是整体生命活动状态的缩影,也就是证的缩影。每个方剂有象,每味药有象。辨证论治、理法方药的思维过程在某种层面看,是一个以象诊象,以象治象的过程。

参 考 文 献

- [1] 张其成.“象”模型.周易研究,2002,2:71-80
ZHANG Qi-cheng. Model of ‘images’:the intersection point of Yi and traditional Chinese medicine——simultaneously on traditional Chinese medicine’s quintessence and its future. Studies of Zhouyi,2002,2:71-80

- [2] 王振华.用中医的思维方式理解中医.中医杂志,2006,47(2):91
WANG Zhen-hua.Understaning TCM in thinking mode of TCM. Journal of TCM,2006,47(2):91
- [3] 匡调元.人体新系猜想.上海:上海中医药大学出版社,2004:263,115
KUANG Tiao-yuan.Guess about New Human Body System. Shanghai: Shanghai University of TCM Press,2004:263,115
- [4] 张枢明.证的研究专家谈.中医杂志,1996,37(7):430-431
ZHANG Shu-ming.Ideas of specialists about syndrome differentiation. Journal of TCM,1996,37(7):430-431
- [5] 邓铁涛.中医诊断学(高等中医院校教学参考丛书).北京:人民卫生出版社,1987:9
DENG Tie-tao.Diagnostics of TCM.Beijing: People's Medical Punishing House,1987:9
- [6] 朱文峰.中医诊断学.北京:中国中医药出版社,2002:239
ZHU Wen-feng.Diagnostics of TCM.Beijing:China Press of TCM, 2002:239

(收稿日期: 2008年12月10日)

· 临证经验 ·

肾气丸治疗杂病探微

温桂荣

(荣丰堂中医诊所, 香港)

摘要: 肾气丸既能调补肾阴肾阳, 使阴阳平衡协调, 又能补肾强壮筋骨, 还能化气行水。凡是属于肾气亏虚引起的病变, 无论病变在脏在腑, 或在经脉气血, 或年老体衰, 或病情复杂多变, 只要病机吻合, 都有一定的疗效。肾气丸不但可治肾虚腰痛, 而且还可治现代医学中的糖尿病、高血压病、骨质疏松症、腰椎间盘突出症、颈椎病、强直性脊髓炎等疾病, 甚至是妇人的更年期综合征, 也同样有效。

关键词: 肾气丸; 疑难杂病; 临床应用

Research on Shenqi Pills in treating miscellaneous diseases

WEN Gui-rong

(Rong Feng Tang Clinic of Chinese Medicine, Fenling New Territories, Hong Kong, China)

Abstract: Shenqi Pills is a formula used to reinforce kidney yin and kidney yang and harmonize yin and yang, and also works toward strengthening the bones and the muscle and transforming qi and activating water. It also enhances metabolic activity. Thus, Shenqi Pills is known to be effective on any kind of kidney deficiency regardless of the patient's age or sex, and they are effective even when taken without a personal prescription. Not only is Shenqi Pills effective on pain in the lower back due to kidney deficiency, it is also effective for diabetes mellitus, hypertension, osteoporosis, lubar intervertebral disc protrusion, cervical vertebral-related disorders, ankylosing myelitis, and even menopausal disorders in the gynecology area.

Key words: Shenqi Pills; Miscellaneous diseases; Clinical application

肾气丸方出自张仲景的《金匱要略》, 由于地黄、淮山药、山茱萸、泽泻、牡丹皮、茯苓、肉桂、制附子组成, 具有温补肾阳, 强壮筋骨, 使阳生阴长, 助阴阳平衡协调之功效, 用于治疗肾气不足导致的腰膝酸痛、小便不利, 或小便反多等症。笔者谨守病因病机, 结合肾气亏虚的病理变化规律及辨证论治的原则, 再根据每种病证的不同特点而灵活化裁运用, 效果满意。

治疗肾气亏虚的理论依据

人体成长的规律与肾中精气的强弱盛衰息息相关, 因肾藏精, 精生髓, 髓养骨, 两者互为因果, 相互为用, 尤其在生理功能和病理变化方面, 就更为突出, 其理论一直指导着临床。

1. 从脏腑上分析 在中医的理论里, 肾在脏合膀胱, 在体主骨。在正常情形下, 肾藏精, 精生髓, 髓养骨。骨质得养, 则腰脊强健, 步态稳重有力, 能耐

通讯作者: 温桂荣, 香港新界粉岭联和墟和满街9号二楼SD4号铺, 电话: 852-26756038, E-mail: kwan1688@yahoo.com.hk