

• 专论 •

建设中西医结合理论体系的探讨

李 钟 朴

经过几千年发展和完善的中医药学确有比较完整的理论体系,但任何学科都是在别的学科发展影响下,吸取其它学科的所长,补本学科的所短,密切结合,使自己得到不断发展。这种互相学习,取长补短的进程越快,该学科的发展也越快。中医学也好,现代医学也好都不能例外。中医药学理论本身非常强调“恒动观”,所以“完整无缺”不能改变的理论体系之说是违背中医理论本身的。

个人认为辨证论治是中医药学实践的精华,也是中医药学的理论精髓。应用现代科学(包括现代生物医学)研究中医学的辨证论治的理论与实践,取其两者之所长并互补其所短,融汇贯通,发展新的医学理论体系。这就是中西医结合的理论体系。

中西医结合假如仅有局部的经验的结合而无理论上的结合是绝对不够的。从实践经验到理论上的结合是一个必然的过程,也是发展的必然趋势。实际上中西医结合工作的若干年来发展证明:中西医学在理论上结合的新阶段已经开始有了萌芽。例如关于阴阳本质的研究;脾胃学说;肾本质的研究;活血化瘀,扶正固本治则的研究;经络学说和针刺镇痛原理研究;虚证研究等。这些研究难道不足以说明中西医结合研究已经发展到从临床研究深入到基础理论研究的新阶段。特别是提出中医证的客观化研究,从中医的宏观辨证到中西医结合的微观辨证研究,全国中西医结合研究会并决定召开“中医理论现代研究——证本质讨论会”,这就标志着中西医理论上的结合研究已经从“自在”到“自觉结合”的新阶段了。

一、建设中西医结合的理论体系的研究方案归纳起来有下列五点:

1. 从临床实践开始中医辨证与西医辨病相结合。这是全国各地已经大量进行的工作。但

只是临床上遇到什么病就进行中医辨证分型,而不是有计划地严格设计选择病例,系统进行观察;按中医证的分型统一规定标准进行辨证分型。西医辨病有诊断标准,中医辨证也要有证的规范化分型标准。现在少数病已经中西医共同制订了辨证标准可供应用。大多数病的证的分型标准尚待制订中。希望各临床学科专业委员会在学术会议中有计划地抓紧此项理论建设的基础工作。

2. 筛选各种病的证型的客观化指标。这是中西医在理论上能否结合最关键的一步。中医辨证有了能定性定量的现代科学(包括现代医学)客观指标,中西医学在理论上融汇贯通就有了共同的科学基础和共同的语言。这就要求建立与临床相结合的实验室和现代科学的仪器检查设备。目前国内各单位所做的微观辨证,应用了生物医学各种现代科学技术;如分子生物学、放射生物学、内分泌学、神经递质、免疫学、生物化学、电生理学等方法和技术。这种客观指标要多次在临床验证得到相同结果,又要具有这个证型的特异性。

3. 建立证型的动物模型。证是机体整体的综合性的病理生理反应。要探索证的病理生理变化规律必须有整体动物的模型。目前还不可能建立和临床病人完全相同的病理模型,只能做到尽可能的近似,以便利用模型探索证的变化规律。经过实验动物重复肯定之后,就可以利用这种动物模型进行多方面的病理生理学实验研究。例如针刺镇痛,针麻原理研究都是利用大鼠、狗和猿猴动物模型做的,其结果在临床得到证实。

4. 药证结合进行临床药理和实验药理的研究。我国古代是用“试误定律”在临床上进行药性理论研究的。但基本上是属于经验积累和重复。自从有了实验医学之后,实验生理、实验

病理、实验药理等都得到很快的发展。我国中西医结合的研究工作中对活血化瘀药、益气药、扶正固本药、清热解毒药等做了大量的工作,获得不少成果。这些研究都是药证结合,应用现代科学和中医辨证在临床和动物身上进行的。

5. 利用动物模型进行实验治疗。这种治疗是在辨病和辨证的基础上进行的。也不完全是单纯中药或方剂治疗,也可以是中西医结合的综合治疗。通过实验研究取得最佳治疗方案,达到临床上最好疗效。

二、“证”是属于病理学的,又可以是生理学的。病理生理乃是与正常生理比较而存在。没有异常便没有正常可言。两者难以截然分开。中医学的“阴平阳秘”与“阴虚阳亢”相比较而存在。所以中医的“证”是中医病理生理学的研究对象,也是中医正常生理学的研究对象。证的客观化研究可以说是中西医结合理论建设的基础。所以中西医结合的生理学研究也必须紧密结合临床,必须应用实验医学方法,抓住证的客观化研究这一中心环节。

中医生理学是宏观的生理学,它是古代阴阳五行学说与临床实践辨证论治体系结合的产物。古代阴阳五行哲学思想作为一种普遍规律,指导着当时各种学科发展。医学和生理学也不例外。中医学的辨证论治是以阴阳五行为总纲。阴阳五行是中医生理学的总论。每一种“证”都要辨阴阳,每一种“证”都要联系五行五脏,生克乘侮。中医生理学的阴阳动态平衡观(气血调和,阴平阳秘)和五行五脏联系整体观,脏象的结构与功能统一观,机体内外环境统一(天人相应)观都与阴阳五行,辨证论治密切联系着的。但中医学的生理学只有宏观的模型,缺乏定性定量的研究;只有阴平阳秘的概念,缺乏数据说明。脏象功能比较粗糙,定位也不精确。中医生理学确有一些非常正确的、天才的、宏观的理论概念,这些观点比强调细胞活动的现代生理学要高明,但同时也存在着上述一些缺点。研究中西医结合的生理学就必须相互比较,取长补短对照进行。

1. 用西医辨病与中医辨证的病理分型和正常人的生理分型相比较对照。因此即使研究生理学也要和临床密切结合,不能单靠动物实验。

2. 筛选证的客观指标时,对病理数据与正常生理数据同时对比调查。

3. 利用病理动物模型和正常动物生理活动规律对比。

4. 选某些中药与西药当作药证结合的工具药(以药测证)来反证生理活动的规律。

5. 应用已知的生理活动规律预防和调治病理现象。

三、中医生理学的气血调和,阴平阳秘的动态平衡,可以用现代科学(包括现代生理学)定性、定量的方法阐明。脏象的结构与功能,经络的整体联系通过现代科学(包括现代医学)的微观与宏观相结合研究得到精确的定位。机体与内外环境相统一(天人相应),可以从整体性的实验研究中得到验证与补充。中西医结合的生理学应是动态平衡、内环境恒定(Homeostatic),整体联系的(Holistic)生理学,也可以称它为整体稳态调节生理学(Holistic Homeostatic Physiology)。

中西医结合的病理学,应是病因刺激与机体整体反应,宏观与微观相结合,正邪斗争变化规律的辨证病理学。中西医结合的药理学,应是药证结合的辨证药理学。中西医结合的诊断学,应是辨病与辨证、局部与整体相结合的合参诊断学。中西医结合的治疗学,应是调动机体内外各种积极因素的综合治疗学。总之,中西医结合的理论体系就是应用现代科学(包括现代医学)的客观指标反映中医证的生理、病理状态,变化规律,以及相应的药性理论和治疗原则。

通过对证的客观化研究过程中可以发现一些新的现象,找到某些新的生命活动规律,提高临床疗效,阐明某些生命现象的本质。这不仅能发扬传统中医学而且还能使现代医学科学各门学科得到发展,出现新面貌。