

• 学术探讨 •

论中西医结合研究对中医医案的影响

皖南医学院(241001) 胡剑北

中医医案书写的形式与内容在近年大力倡导中西医结合研究以来,发生了显著的变化,据近年出版的医案专著与期刊杂志所载医案,归纳为以下几点。

一、医案多注重记载现代医学的病名

目前中医医案多数已改变了较少记载病名的传统习惯,而记载了所诊病变的现代医学诊断的病名。记载的形式主要有:(1)医案起始即标明所诊病的现代医学病名;(2)在医案夹叙中注明现代医学诊断的病名;(3)在医案结尾时记录病名。

由于历史条件的限制,长期临床实践针对证,总结归纳了有效的治法方药,使中医临床时只要据证分析病机,确定证名,就能制立相应的治法,选择合宜的方药,因此确定证名较确定病名在中医诊治中要重要的多,这就造成了中医医案病名记载较少。毋庸置疑,中医这种诊治思路与方法有确实的临床应用价值。但近年开展中西医结合对证的研究与诊治,不仅补充了中医对病研究的不足,更重要的是有利于对证的认识进一步深化与提高疗效。辨病与辨证相结合,在现代医学病的确诊下对证的中医分型论治的方法,很快在临床广泛运用起来,影响到医案就出现了本文所说的第一个变化。

二、医案记载现代医学检查与结果的内容逐渐增多

现代中医医案收录了现代医学一些检查手段的应用与检查结果,最普遍的是体温、血压的检查,不再仅以病人主诉与脉诊等直观定性为记载内容,如消渴症病人的尿糖、血糖测定;血虚患者的红细胞、血色素的检验;胁痛病人的B超、肝功能检查;心悸胸闷病人的心电图检测;骨折病人的X线透视摄片等。笔者对国内十五家中医杂志1988年任选一期所载医案统计发现,在584例医案中记有这些内容的医案共385例(66%),所占比例较大,对近年出版的6本医案类编专著中记载的2082例医案统计,记有上述内容者1285例(61.7%),也说明记有中西医结合内容的医案较多;另对国内10位名老中医医案专著中所载1047例医案的统计,记有现代病名及诊断检查者806例(57.4%)。提示,采用现代医学某些检查方法并记录在案,也包括了老一辈的名中医,而不仅仅是接受了

现代医学教育的医学院校毕业的中、青年医生。

中医医案既收录现代医学病名,又记载一些实验室检查,这是中西医结合关于中西医病证相应对照关系的探讨取得的进展对医案的影响,尚无中西病证对照的相关关系的探讨,血虚证与贫血的相似关系未予确立,又何从谈起应用血常规等检查辅助诊断血虚呢?当然医案也就无法和没必要记载现代医学病名与检查了。应当说,医案注重记载现代医学病名与检查是中西医结合对病证相关研究的结果,医案为中西医进一步结合开展对病证的研究积累了宝贵的临床实践资料。

三、医案记载了客观判断疗效的内容

传统医案常以患者主诉,结合医家直接观察结果的记载说明治疗效果,在中西医结合研究的影响下,医案对痊愈、好转等病情变化的判断已重视记载一些客观检查结果,并前后对照来说明。如对肝阳上亢属高血压者,其治疗好转,常将血压表检测结果记载入案,结合症状加以判断。对胁痛属无黄疸型肝炎病人的治疗结果,则在案中将肝功能检查情况予以记录以说明疗效。这种重视客观检查结果判断疗效的内容在医案中出现是医案重要变化之一,这是中西医结合研究发现,仅仅依赖症状变化与消失以最终评判疗效的方法是不全面的结果。医案在注重记载客观化检查结果判断疗效外,对传统医案判断疗效方法仍予记载,二者并不偏废,真正体现了中西医结合精神,提高了中医医案的可信性和保存价值。

四、专方专用、专药专用的内容增多并成为现代医案的一大特色

由于现代医学病与中医证的相关关系的对照研究,中医医案对病名的引入必然对方药用产生影晌,加之现代对中药药理研究卓有成效,医案中有关专方专用,专药专用的内容记载显著增加,这使医案记载的处方用药呈现有一定的规律性,即针对现代医学病的专用方药出现了。如急性黄疸型肝炎,茵陈蒿汤是主要治疗方药,胃、十二指肠溃疡则多以黄芪建中汤为主,天麻钩藤饮是治疗高血压病的常用方,泌尿系感染则八正散为首选方等。有的竟出现以病名为方名的专用方或中成药,如肝炎一号方、二号方,升白

汤(升高白细胞方),慢肾宝,肺结核丸,气管炎丸等。在专用药方面如高血压病人治疗方药中常选杜仲、青木香、牛膝、黄芩、菊花等,胆石症病人则多用海金沙、金钱草等。

专用方药在医案中记载增多,说明中西医辨病与辨证相结合的诊治新方法在临床应用广泛,并对中药方剂的研究产生重要影响。专用方药在医案中广泛记载将有利于根据同类医案,总结归纳针对性较强,疗效确凿,并能经受起重复验证的专方专药。医案本身则因而具有样本统计价值,从而作为临床科研资料,在病证的针对性治疗研究中发挥作用。

五、医案立项依序,层次分明,以传统医案格式为主,又结合了现代医学病历形式

传统医案所载内容基本上自始至终,不分段地连贯为一,尤其是将某些医患对话,答问诊治问题的内容随意于医案的任一部分夹叙夹议,导致医案各项,不能一目了然。而叙议间杂又使医案内容繁杂冗长。中西医结合研究对医案格式变化产生了一定的影响。现代医学病名及检查内容被医案记载,使医案格式为适应新内容的安排,而作了相应的调整变化,重视了对患者一般情况(包括姓名、性别、年龄、职业、家族史、诊期)的记载,在症状记录后增加加入现代医学检查内容,继之进行病机分析,做出病与证的诊断

(对病的诊断常借用西医诊断结论),立法用药。有的医案在症状记录前或后增加记载前医治疗情况,病机分析部分基本做到简明扼要。使医案内容简洁,层次分明,思路清晰,便于检阅,有利研究,初步做到了格式统一化、规范化。

医案格式的变化目前虽然处在中西混合阶段,但较传统医案已有了较显著的改变,这种改变使医案的利用价值有所增加,对医家诊治次序产生了影响,要求医学家依序获取临床证据,据证分析,然后立法用药。诊治的有序化,可避免采集病证,分析判断中的疏漏,可对医家素质的培养,提高临床水平有益。

中西医结合研究对医案产生了诸如以上的变化,对中医医案的发展起了一定的积极作用。应当强调的是,目前有的医案现代医学内容过多,主要是对西医既往诊治过程叙述过详,有的医案仅记载现代医学病名,对中医证名,证型则不顾及,有的注重了现代医学检查而忽视了中医传统诊察方法的检查内容的记载,有的对针对病的专方专药强调过多,出现了对中医辨证施治特点的漠视,使中医医案名不符实,面目全非,这是不利于中医医案的健康发展的,应在今后的研究中加以重视与改正。

中西医结合治疗慢性鼻炎 168 例

山西省晋中地区第二人民医院耳鼻喉科 (030080) 郭家文 康守仙 田建华 王书江

临床资料 本组 294 例慢性鼻炎,分为单纯西药治疗组(对照组)126例,男75例,女51例,年龄15~43岁。其中慢性单纯性112例,慢性肥厚性14例。中西医结合治疗组(治疗组)168例,男94例,女74例,年龄13~46岁,其中慢性单纯性144例,慢性肥厚性24例。294例病程在6个月~20年,其中1年内160例,2~5年102例,6年以上32例。

治疗方法 对照组应用抗生素滴鼻液,血管收缩剂,脱敏药,2%普鲁卡因和20%磺胺嘧啶钠鼻甲封闭,包括鼻甲粘膜下硬化疗法等。还用由麻黄素、氯化可的松及链霉素组成的复方滴鼻液。本组病例选择上述3种以上药物进行治疗,鼻甲封闭,每周2次,配合滴鼻药,每次1~2滴,每日3次。治疗组采用复方辛荑注射液(由辛荑、白芷、苍耳子组成,本院制剂室制成注射液,每毫升含生药2g),使用时先用1%地卡因棉片行鼻甲粘膜表面麻醉,然后每侧鼻甲粘膜下注射复方辛荑注射液1ml,针尖斜刺入粘膜下

即可,每周2次,5次为1个疗程。同时每天用复方滴鼻液滴鼻,每次1~2滴,每日3次。

结果 疗效评定标准:治愈:鼻呼吸通畅,嗅觉改善。鼻甲充血,肿胀消失,鼻甲缩小,粘膜色泽正常,总鼻道大约宽3mm。好转:鼻塞减轻,不影响睡眠。检查鼻甲较治疗前缩小,总鼻道有所增宽。无效:经治疗1~2个疗程后症状无改善。检查局部无明显变化。结果:对照组126例,治愈24例,好转48例,无效54例,有效率为57.1%;治疗组168例,治愈98例,好转60例,无效10例,有效率为94.0%。治疗组疗效优于对照组($P<0.01$)。

体会 中医认为慢性鼻炎系外感风寒或风热未愈或治疗不彻底,邪毒滞留于鼻窍,由鼻入肺致肺气不宣,因之鼻粘膜肿胀而鼻塞。治疗以发表散风,清热解毒,宣肺通窍为原则。因此选用含有挥发性精油的药物辛荑、白芷、苍耳子制成复方注射液,行鼻甲封闭,疗效较好,未见过敏和不良反应。