

试论中西医结合诊治疾病模式

钟 伟

中西医结合医学是一门充满生机和活力的新兴学科。但由于其历史较短,并受诸因素制约,目前尚处于探索阶段。为促进中西医结合医学的发展,有必要深入研究中西医结合诊治疾病的方法,并将这种诊疗模式上升为理论。

1 中西医结合诊断疾病的意义 中西医认识疾病有各自的理论体系。中医的一个“证”往往包括西医的多个病,而西医的一个病也常散见于中医的多个“证”内。究其原因,中医诊病以临床表现为依据,运用中医理论推测其病因病理,并指导治疗。这种以证论治的模式体现了中医治病的变通性,但无疑存在片面的弊端。因此,为明确疾病的本质,综合运用中西医两种知识和技能诊断疾病,首先可及时准确地认识疾病。由于条件所限,中医诊病手段主要为四诊,即依靠感官获得临床资料,它的准确性和敏感性受病者的客观反应、病变程度及医者的知识水平和经验的影响较大。其缺陷为主观色彩较强,而且在疾病尚未引起患者出现明显症状和体征之前较难发现病变。因此需借助有关检查作为医者感官的延伸,及早发现病变。笔者曾遇到一位海员,在例行体检时发现其一侧肺部呈现胸腔积液,经有关辅助检查确诊为结核性胸膜炎,因胸水增长速度慢,健侧肺呼吸功能代偿性增强,故无气促等症状。如仅用四诊则很难发现并确定其肺部病变。因此借助西医诊断方法,可克服四诊的局限性,及时准确地发现病变。其次可认识疾病本质,指导治疗。中医治病采用直接观察法,在宏观上对疾病进行分析概括,对内部的微观征象则无法认识和把握,造成对疾病的认识停留于宏观及哲学推理之上,难以把握疾病本质。如中医认为“咳嗽”证有多种病因,至于这些病因造成肺脏什么损伤则无法认清。西医则认为咳嗽可由呼吸系统的炎症及占位性病变引起。病因不同,治疗转归及预后截然不同。因此中西医结合认识疾病有助于区别病因、病机,抓住疾病本质进行治疗。

2 中西医结合治疗疾病的方法 以经常把中西医结合治疗理解为联合使用中药和西药或西医辨病中医辨证,这种观点失于狭隘。中西医结合治疗疾病的概念应是:将西医、中医及中西医联合治疗列为防治疾病的三大方法,在中西医结合诊断的前提下,根据各自的特点和疾病的本质加以选择。方法为:(1)明确诊断:在细致入微的临床观察基础上,运用先进诊

断技术从更深层次上认识疾病,在此基础上选择相应疗法。如“积证”确诊为占位性病变,应首选手术治疗;乙型肝炎则可首选中药治疗。多数疾病还可采用中西医联合疗法,起到减毒增效作用。(2)中西医结合辨证论治。中医认为表现为不同证候的同一疾病,疗法是不同的(同病异治);而病机相同的不同疾病,则可采用相同的治疗(异病同治)。如心绞痛,根据其本虚标实的不同,治法就有 10 余种;而不论何种疾病,只要有肾阴虚特征,均可采用滋肾养阴法治疗。此外,对同一疾病在不同阶段的特点,还须谨守病机,知常达变。如心绞痛病机为不通则痛,故治疗以通为法。早期以气滞为主,则以行气为通;后期气滞血瘀,则以行气活血为通;久病致虚则以补为通。无疑辨证论治的优势在于立足于“证”,其缺陷也正因为立足于“证”,而相对忽视了“病”。“同病异治”着眼于疾病的特殊矛盾,却忽视了一般矛盾,如结核病本质为感染结核杆菌,若不加抗结核治疗,单纯辨证治疗则难以根治。“异病同治”则相反,抓住了共性却忽视了特殊性。因此将中西医理论和技术结合起来判断病情,可发挥辨证论治的优势,并可克服由于诊断手段的差距所带来的对疾病认识的局限性。(3)恪守辨证论治原则。近年来出现了针对西医的病进行专方专药治疗的现象。究其原因,其指导论治的不是中医理论,而是中药及其复方的现代药理和药效学研究成果。离开中医理论去使用中药,中药也就不成为中药了。在运用现代药理研究成果时也不应离开中医理论的指导。如黄芩、桑叶、麦冬、花粉都有抗菌消炎作用,可用于慢性支气管炎的治疗,如辨证为痰热壅肺,可选黄芩及桑叶,如为阴虚痰盛则应选麦冬与花粉。这样就可克服西医应用中药时重药理轻药性的弊端。

3 中西医结合诊治疾病的前景及努力方向 中医学是一门处于不断发展中的学科,现代中医在继承的同时,有责任使其完善和发展。中西医互相渗透无疑为中医发展提供了契机。中西医结合诊治疾病模式的提出对发展中医理论具有重要意义。在诊断和治疗疾病时,中西医结合可从宏观到微观,全面深刻地认识疾病本质,完善中医学病因及病机理论,并为临床及时准确有效地治疗提供丰富的选择余地。因此,中西医结合诊治疾病是一种值得研究、完善并加以推广的临床思维模式。

(收稿:1993-12-06 修回:1994-02-15)