

· 专家论坛 ·

“症病同治”的诊疗策略探讨

陈志强

摘要 以中医定义的“病”(症)和西医所诊断的“病”的概念为基础,阐述了“症病同治”的内涵、诊疗策略、意义及展望。指出以最佳疗效为目标,把识病对症(辨证)、治疗保健融为一体,优势互补的模式有利于为人类健康提供更优质的医疗保健服务。

关键词 症;病;诊疗策略

Discussion on Treatment Strategies of Diseases Identification and Syndrome Differentiation
CHEN Zhi-qiang Second Affiliated Hospital, Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou (510120)

ABSTRACT Based on the definition of Chinese medicine in eradicating the "signs" and "symptoms" of a disease and Western medicine in treating the symptoms of an illness, the author expounded the connotations, diagnosis and treatment strategies, significance, and prospective of disease identification and syndrome differentiation in this paper. He pointed out that the optimal efficacy should be taken as the target. Disease identification and syndrome differentiation, treatment and healthcare should be integrated as a whole. And the pattern of complementary advantages is beneficial to providing better medical care services for human health.

KEYWORDS pattern/syndrome; disease; diagnosis and treatment strategy

每一次医学的进步都能够极大地推动人类整体健康的保障、提升和发展。不过前提是:医学是以患者为中心,以保障和提高人们的健康状态、以临床疗效为目标。由于中医和西医所认识的病不同,所治疗的目的也不同。所以,从整体而言,中医和西医都只是治疗了部分的“病”,都是有限的科学。问题是如何扬长避短,使二者的优势都能得到充分的发挥?本文就此探讨如下。

1 病的概念

人类认识疾病主要是从“症”(征)等可以感觉的痛苦或不适、或者是看得见的异常病征开始。例如以症状为主命名的“腹痛”、“咳嗽”、“水肿”……以及以病征为主命名的“红丝疔”、“大头瘟”、“脱疽”……等等。并且这种认识疾病的方法时至今日仍然为大众认

可。所以,以“症”(征)为“病”是以百姓为基础的社会共识,也是中医诊断为“病”的主要依据(以下简称中医定义的“病”为“症”)。

简而言之,中医所治疗的“病”主要是治“症”。消除或改善“症”是中医治病的主要目的,使用的方法是“对症下药”和“辨证论治”。其中,“对症下药”主要依靠经验积累和临床实践,历史上中国传统医学由此而产生和积累了丰富的经验,包括很多“一招灵”、秘方或者是验方。“辨证论治”是中医能治“病”的重要手段,也是中医学诞生两千多年来至今能够屹立于世界医学之林的根本^[1]。尽管用目前的科学手段还不能解释清楚中医治“病”方法的科学原理,但是确实有效,确实能消除或减轻“病”(症)。

一百多年前,以还原医学为基本原理的西医学逐步形成以后,以全新的方式认识疾病,以病原解剖、病理生理为基础,以检验检查或者特定的临床表现和病史为主要依据诊断“病”。例如诊断为“结核”、“肿瘤”、“糖尿病”、“高血压病”……等等,规范的疾病诊断还包括病位、病性病因、程度与范围及功能变化等内容。治“病”的目的主要在于清除病灶、消除或控制病因。

基金项目:广东省中医院临床研究专项资助(No. YN10101902);教育部双一流大学建设专项资金资助(广州中医药大学);国家区域中医(专科)诊疗中心建设专项资金资助“广东省中医院外科”[No. 国中医药医政函(2018)205号]

作者单位:广州中医药大学第二附属医院(广州 510120)

Tel: 020-81887233 转 31226, E-mail: zhi57@163.com

DOI: 10.7661/j. cjim. 20190426. 136

由此可见,中医和西医所诊断的和所治疗的“病”根本不同。病的概念应该包括以“症”(征)为主要依据的中医定义的“病”以及有西医以检验检查为主要依据所诊断的“病”^[2]。

2 “证”的概念与“辨证论治”

“证”是中医对“病”(症)发展过程某一阶段的病机概括,主要通过望闻问切四诊结合中医理论进行推断分析所得^[3]。但是,“证”可以是病机,也可以是体质。中医学的辨证,一为治“病”(症),二为保健。所以,“证”不属于病,也难以成为疗效标准。

中国医学历史上,中医关于“证”的推论出现在前,西医诊断的“病”的方法建立在后。现实当中,中医的“病”(症)不等于西医的“病”。所以,中医的“证”和西医诊断的“病”没有必然的联系。

“辨证论治”的关键是辨证和论治。根据辨证的结果选择论治的方法。论治的方法可以选择药物或外治、手术或针灸、甚至饮食、锻炼等,不一而足,适而可用,并非拘泥于内服中药。

3 “症病同治”的必要性

3.1 医学必须以患者为中心,以治病或保健为最高目标。病的概念包括中医定义的以患者异常不适或痛苦为特征的“病”(症)和西医诊断的主要经过检验检查确诊的“病”。那么,无论从中医或者西医的角度认识疾病和防治疾病,目前的中西医学都有各自的科学性和局限性,各有短长^[4],难以单独达到最佳的诊疗结局。

3.2 回顾历史,展望未来,可以预见中医西医都将往前发展,为人类健康作出更大的贡献。但是由于生命科学的复杂性,中西医学体系设计源头上的科学局限性,可以预见其亦难以单独达到人类更高的诊疗和保健需求。

3.3 随着社会发展和生活水平的提高,对健康的需求越来越成为社会的时尚。中国社会的主要矛盾,已经成为人民日益增长的美好生活需要和不平衡不充分的发展之间的矛盾。医学发展的方向,已经从单纯的生物医学模式(治病为目标)向以生物、社会、心理一体化的整体医学模式(健康为目标)转变。医学的发展必须适应新时代社会发展的需要^[5]。

有鉴于此,基于前述对“病”的概念探讨以及医学必须为人类健康提供最佳服务的重新认识,就有必要对“症病同治”的诊疗策略进行深入探讨,从源头上思考中国医学发展与创新的问题。

4 “症病同治”的诊疗策略

需要特别指明的是,这里的“症病同治”所指的

“症”是中医定义的“病”的简称,“病”是指西医诊断的“病”。

4.1 既要懂得“病”“症”相应,又要知道“症”“病”分离的临床实际,才能理解实施“症病同治”诊疗策略的价值。

一般的理论学习,习惯于“病”“症”相应。例如支气管炎的特征是咳嗽,尿路感染的特征是尿频、尿急、尿痛……。但是,实际临床“症”“病”分离的现象更为多见。原因在于单“病”种体质好的患者只占部分,而实际上很多患者是多种“病”并存。由于患者年龄、性别、体质不一,“病”“症”的表现也各异。而且由于“病”的性质和分类分期不同,“症”的表现和规律也各异。临床常见现象更多的是同“病”异“症”、同“症”异“病”;或者是多“病”少“症”,多“症”少“病”;甚至是有“病”无“症”。

同“病”异“症”者,例如尿石症患者可以表现为腰痛(肾绞痛),也可以表现为无痛血尿和尿频、尿急、尿痛甚至发热,根据中医定义“病”的原则,可以分别诊断为“腰痛”、“血证”和“淋证”等;同“症”异“病”者,例如咳嗽可以是支气管炎、也可以是肺结核或者是肺癌导致;多“病”少“症”或者多“症”少“病”更为多见,更年期综合征、尿道综合征等各类综合征属于多“症”少“病”,而偶有不适前往检查可能发现很多疾病。体检时发现肝癌、乳腺癌、前列腺癌等往往是有“病”无“症”。

上述临床实际说明,单纯应用中医定义的“病”(症)或者单纯应用西医诊断的“病”指导临床诊疗,都难以能够真正实现以患者为中心的目的,必须“症病同治”。

4.2 治病救人,必须以“病”字当头,诊断在前,决策先行,为同行公认和社会公认奠定基础。(1)是治病救人的现实需要。例如咳嗽、腹痛、水肿、癥瘕、关格……等“病”(症),需要深入分析病因,治病求本。传统中医的对症辨证,不能取代现代医学的诊断指引。否则可能误诊误治,酿成不可挽回的严重后果。(2)是依法行医的需要。医疗事故的鉴定,必须以“病”的诊断为依据,判定是否存在诊疗失误。(3)是医保公医等国家公共政策的硬性要求,否则没有“病”的诊断,就不能指导治疗,难以行医。(4)是中医药走向世界的需要。目前以“病”为公认的诊断疗效标准,“症”是次要因素,“证”不为国际同行公认。所以,以“病”为突破口,展示疗效,是中医药走向世界的需要。(5)是社会发展的需要。随着百姓健康水平的提高,对美好生活的追求,人民更加关注医药卫生保健知识;而且新时代对“病”的认识不断更新,对医务人员的医疗保

健水平提出更高要求,否则不能满足百姓和社会的需要。

4.3 “症”(征)是人类对疾病的最基本的认识。以患者为中心、以疗效为目标首要体现在解决患者当下最需要解除的痛苦与不适(症)。

“症”是人体复杂生物系统对身体异常或损害的特有表达。“症”可以是单一病种的特定表现,也可以是多种疾病的系统直观表述。“症”也是“病”。“症”比西医诊断的“病”更多。“症”的消除或改善有时最为容易,有时也最为难以消除。临床疑难问题往往是“发热”、“腰痛”、“头痛”、“疲劳”……等既简单又令人困扰。究其深层原因,还在于以还原医学为基础的西医学的科学局限性所导致。因为人体是个复杂的生物系统,她的内部有十分复杂的生物联系。简而言之,人非机器。治“症”最能体现中医优势与特色。无论是解除患者痛苦,还是顺应百姓健康需求,传承中医优势,都不能忽略百姓和传统中医都认可的“病”(症)。

临床所见,很多情况下以西医对“病”的方法诊疗效果有限,但是采用中医对症辨证的方法,却往往能获得意想不到的疗效。关键在于中医对“病”的定义不同,诊疗决策不同,方法不同。例如西医诊断的“病”——良性前列腺增生,由于可以表现为不同的主要病“症”,中医诊断的“病”可能为“癃闭”、“淋证”、或者“血证”……。同理,胃炎在中医诊断的“病”可能为“胃脘痛”、“痞证”、或者“呃逆”……;脑梗塞在中医诊断的“病”可能为“眩晕”、“头痛”、“失语”、或者“中风”……等等。消除或减轻主要病“症”,是临床疗效的主要体现之一。治病救人,也需要通过消除或减轻临床症候体现,而并非单纯依靠检验检查体现。

4.4 “病”的性质和分类分期不同,中医西医疗疗的方法与目标不同,必须“症病同治”,优势互补。例如胰腺炎,病变属于胰腺炎症水肿、还是化脓或者已经

形成假性囊肿;前列腺癌属于早期还是晚期,晚期属于激素敏感期还是去势抵抗型,整体诊疗策略和中医论治规律会有很大的不同。再如尿石症,是尿道结石、膀胱结石、输尿管结石、还是肾结石,还有结石大小、是否梗阻、合并感染或者影响肾功能等,在不同的病变和分类分期,中医西医各有长短,必须“症病同治”,优势互补,才能取得最佳疗效。

即使需要手术治疗的病例,手术治“病”,消除病灶,并不等于身心康复。围手术期的很多常见病“症”,包括焦虑失眠、饮食与营养、疼痛或不适、大小便问题以及疲劳综合征……等等,大量事实证明中医药的应用能够加速康复,提高整体疗效^[6]。

综上所述,笔者认为实施“症病同治”的诊疗策略,从理论到实践真正做到中西医学的优势互补,以最佳疗效为目标,把识病对症(辨证)、治疗保健融为一体,可能是中国医学为人类健康提供服务的最佳选择。

参 考 文 献

- [1] 柏宁,李英粉,李增梅.对中、西医学文化差异的分析与解构[J].中国医学伦理学,2018,31(12):1608-1611.
- [2] 陈志强.再论“病”之定义 创新医学之路[J].中国中西医结合杂志,2017,37(12):1420-1422.
- [3] 朱建平.中医药名词术语规范化现状问题与对策[J].中华中医药杂志,2017,32(4):1633-1637.
- [4] 何清湖.中西医当相互促进和补充[N].中国中医药报,2013-07-15(003).
- [5] 陈德华,张明英.中西医结合的诞生与发展——纪念毛泽东西医离职学习中医批示60周年[J].南京中医药大学学报(社会科学版),2018,19(4):278-280.
- [6] 陈志强.围手术期术后胃肠功能障碍的辨证论治策略[J].中国中西医结合杂志,2013,33(2):149-154.

(收稿:2019-03-08 在线:2019-05-29)

责任编辑:李焕荣

英文责编:张晶晶