

· 学术探讨 ·

基于对因与对症治疗的中西医结合模式

陈鉴聪^{1,2} 张晓莹¹ 罗慧燕¹ 李穗晖³ 王雄文³

摘要 中医与西医治疗可以分为对因与对症治疗。虽然中西医对病因、症状有不同的认识,但中西医的病因、症状的本质是相似的。所以,基于各自理论的对因或对症治疗能相互补充。中西医在不同的疾病中,对因或对症治疗各有优势,根据中西医疗效优势进行西医对因治疗+中医对症治疗、中医对因治疗+西医对症治疗、中西对因治疗+中西医对症治疗等有机结合有利于精简用药,提高疗效。

关键词 对因治疗; 对症治疗; 中西医结合

Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Treatment Pattern Based on Etiological Treatment and Symptomatic Treatment CHEN Jian-cong^{1,2}, ZHANG Xiao-ying¹, LUO Hui-yan¹, LI Sui-hui³, and WANG Xiong-wen³ 1 First Clinical Medical College, Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou (510405); 2 Department of TCM, Cancer Hospital, Chinese Academy of Medical Sciences, Shenzhen Center, Guangdong (518116); 3 Oncology Department of First Affiliated Hospital, Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou (510405)

ABSTRACT Chinese medicine (CM) and Western medicine (WM) can be divided into etiological treatment and symptomatic treatment. Although they hold different understandings toward etiology and symptoms, they have the same essence in dialectical materialism. Since their theories can complement with each other, they have their own advantages in terms of etiological treatment and symptomatic treatment. Therefore, it is conducive to streamlining medication and improving curative effect according to their relative advantages, such as etiological treatment in WM and symptomatic treatment in CM, etiological treatment in CM and symptomatic treatment in WM, etiological treatment in integrated traditional Chinese and Western medicine (ITCWM) and symptomatic treatment in ITCWM.

KEYWORDS etiological treatment; symptomatic treatment; integrated traditional Chinese and Western medicine

目前,中西医结合治疗方案主要的方式是西医辨病与中医辨证结合,采用中西医两套理论分别对患者进行诊断,中西医两种治疗方案联用^[1]。但是,单纯将中西医治疗方案叠加,难以发挥中西医相互配合、相互补充,优势互补共同解决临床问题,维护人民生命健康的优势。

1 对因与对症治疗

对于疾病的治疗,西医强调去除病因或诱因、中断病理过程、清除病理产物、恢复机体结构功能正常。西

医的治疗方式可以分为对因治疗和对症治疗^[2]。对因治疗的目的在于清除原发或继发致病因素,完全治愈疾病。如使用手术纠正机体结构性病变,抗生素消除病原菌。对症治疗的目的在于改善疾病症状^[2]。对症治疗虽然不能根治病因,但可以阻止病情进一步恶化,给予机体充足的时间自愈。

虽然中医学强调“调和阴阳,以平为期”和整体观念、辨证论治,但是中医中药的作用也可以分为祛因治病和对症治标^[3,4]。宋代陈无择的《三因极一病证方论》将中医病因分为内因(内伤七情)、外因(外感六淫)和不内外因(饮食劳倦、跌仆金刃,以及虫兽所伤等)。西医将病因划分为生物性因素(主要为病原性微生物)、环境生态因素、精神心理及社会因素、营养因素、遗传因素、免疫因素、化学因素和物理因素^[5]。中西医对病因的认识、表述和分类不同,但都可以归纳为外来因素致病、内在功能失衡致病。中西医针对的

基金项目:广东省中医药管理局科研项目(No. 20173025)

作者单位:1. 广州中医药大学第一临床医学院(广州 510405); 2. 中国医学科学院肿瘤医院深圳医院中医科(广东 518116); 3. 广州中医药大学第一附属医院肿瘤科(广州 510405)

通讯作者:王雄文, Tel: 020-36588723, E-mail: awen681029@163.com

DOI: 10. 7661/j. cjm. 20190621. 118

研究对象和疾病的病理生理变化都是客观的,所以疾病的病因和症状本质上是相同的。中西医在不同的理论指导下,通过不同的手段和方法进行对因和对症治疗。而中西医在不同的疾病中,对因治疗和对症治疗效果各有优势和偏重。因此,可以根据中西医各自疗效优势相结合、相互补充,更好地治病救人。

2 中、西医对因与对症治疗组合模式

2.1 西医对因治疗 + 中医对症治疗

在部分疾病中,西医有疗效确切的对因治疗方案,但临床症状改善较慢。中医虽然对因治疗效果不如西医,但通过辨证论治能有效改善患者症状,提高西医对因治疗效果,减轻毒副作用。在肺结核治疗中,西医对因治疗,采用 2HREZ/4HR 等方案化疗杀灭结核杆菌。同时,结合中医药对症治疗,辨证选用具有止血、敛汗、益气、止咳等功效药物改善咯血^[6]、自汗盗汗^[7]、气短及咳嗽咳痰^[8]等临床症状,提高化疗效果和生活质量^[9]。对于鼻咽癌的治疗,西医通过放疗等^[10]手段直接针对瘤体病因治疗,中医通过益气养阴、凉血、活血通络等方法,改善出血^[11]、口干^[12]、放射性口腔黏膜损伤^[13]、吞咽障碍^[14]、放射性皮炎^[15]等症状。西医运用含奥沙利铂或含紫杉醇方案化疗抑制肿瘤生长,中医采用行气活血、化瘀通络等方法对症改善四肢远端感觉异常、麻木、刺痛等外周神经毒性症状^[16, 17]。

2.2 中医对因治疗 + 西医对症治疗

对于西医尚无对因治疗手段的疾病,中医通过辨证论治,整体调节脏腑功能,提高机体自愈力进行对因治疗,西医则根据病理生理特点和发病机制对症治疗。在葡萄膜炎治疗中,中医辨证采用清热利湿、疏风散热、清透虚热、滋阴降火等方法针对病因治疗,西医采用糖皮质激素快速控制症状,阻断病情发展。中西医结合可以缩短疗程、减少复发以及降低激素副作用^[18]。中医学从风、寒、湿三气外袭论治类风湿关节炎,从根本上调节患者免疫功能。西医则通过非甾体抗炎药、慢作用抗风湿药、糖皮质激素、生物制剂等方法,改善患者症状,延缓病情进展^[19]。西医对于糖尿病尚无对因治疗措施,强调早期、长期、综合及个体化治疗,通过控制饮食、降糖药、胰岛素等方式控制血糖,稳定糖脂代谢平衡,预防及延缓慢性并发症的发生发展^[20]。中医学通过调节脏腑气血阴阳平衡,提高胰岛 B 细胞活性,纠正脂肪蛋白代谢紊乱^[21, 22]。在变应性鼻炎治疗中,中医学通过益气温阳法提高机体免疫力,降低机体过敏状态,改善体质^[23]。西医用抗组胺药物、糖皮质激素等方法能有效控制喷嚏、流涕及鼻炎等症状^[24]。

2.3 中西医对因治疗 + 中医对症治疗

对于某些疑难疾病或危急重症,中医或西医的对因治疗及对症治疗都无法达到满意疗效,则可以联合运用中西医结合治疗方案,疗效互补,共同解决某些疑难问题。如:中医学立足“虚瘀痰毒”论治肺癌,治疗以健脾补肺、益气除痰、以毒攻毒等为主,具有抑制肿瘤细胞增殖、促进肿瘤细胞凋亡、抗肿瘤血管生成及逆转癌细胞耐药等对因治疗效果,也能改善临床症状、提高生活质量、减轻化疗副反应等^[25]。西医通过手术、放疗、化疗、靶向治疗等方式清除肿瘤病灶,通过输血、5-HT₃受体拮抗剂、糖皮质激素、阿片类镇痛药、镇咳药等改善临床症状。中西医结合治疗方案并用能提高治疗有效率,改善生活质量及减少不良反应^[26]。中医辨证使用固本祛瘀解毒方联合西医常规治疗能更好地治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重^[27]。辨证为基础的扶正祛邪方加减联合化疗为基础的西医治疗方案治疗老年急性髓系白血病能提高整体疗效,延长生存期,提高生活质量^[28]。

3 结论

中西医起源于不同的历史文化背景,对疾病认识的方法具有显著的差异,但疾病的发生发展规律是客观存在的,不因人的认识和思维方式发生改变。因此,中西医对因与对症治疗的作用本质应该是一致的。但由于治疗手段和用药的差异,中西医对疾病的病因和症状治疗各有优势和偏重,所以根据中西医对因或对症治疗的疗效优势进行有机结合互补,有利于精简用药,提高疗效,兼顾“治标”和“治本”。而且,中西医结合模式也不仅限于西医对因治疗 + 中医对症治疗、中医对因治疗 + 西医对症治疗以及中西对因治疗 + 中西医对症治疗,还可以探索中西医对因治疗 + 中医/西医对症治疗及中医/西医对因治疗 + 中西医对症治疗等模式。虽然,目前已有部分临床研究支持此中西医结合模式,但仍需以严谨的态度继续深入探索,“让子弹飞一会”探明此思路的发展前景和临床效果。

参 考 文 献

- [1] 张明雪,朱明,薛博瑜,等主编. 中医学比较概论[M]. 北京:中国中医药出版社,2010:43-130.
- [2] 杨世杰,杨宝峰,颜光美,等主编. 药理学[M]. 第2版. 北京:人民卫生出版社,2010:5-6.
- [3] 何光明,董银平. 浅谈中药的“对症治疗”作用[J]. 中国中医基础医学杂志,2014,20(1):111-112.
- [4] 徐晓玉. 关于《中药药理学》教材的思考[J]. 中医杂志,2006,47(7):488-489.
- [5] 李桂源,吴伟康,欧阳静萍主编. 病理生理学[M]. 第2版. 北京:人民卫生出版社,2010:9-12.

- [6] 晏明英. 百合地黄汤加味联合普鲁卡因治疗肺结核咯血疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2015, 24(23): 2565-2567.
- [7] 吴文飞, 李俊, 张青, 等. 盗汗宁颗粒治疗肺癆汗症的疗效分析[J]. 中成药, 2015, 37(11): 2367-2373.
- [8] 王园, 戴恩来, 贾忠. 虫草抗癆胶囊配合化疗治疗继发性肺结核 614 例回顾性分析[J]. 中医杂志, 2013, 54(15): 1304-1307.
- [9] 张晔敏, 鹿振辉, 郭晓燕, 等. 益气滋阴、行瘀抗癆法联合化疗长疗程治疗耐多药肺结核的随机对照临床研究[J]. 上海中医药杂志, 2012, 46(9): 44-46.
- [10] 万德森, 戎铁华, 曾益新, 等主编. 临床肿瘤学[M]. 第 4 版. 科学出版社, 2015: 146-154.
- [11] 廖天华, 黄常江, 蔡凯, 等. 导赤散合清胃散化裁防治鼻咽癌放疗中鼻咽出血及口腔黏膜反应 30 例[J]. 西部中医药, 2014, 27(2): 95-97.
- [12] 张云芳, 张明. 加味增液汤治疗鼻咽癌放疗后口干症的疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2015, 24(3): 308-309.
- [13] 朱颖, 殷东风. 扶正清鼻方辅助放疗治疗鼻咽癌 40 例[J]. 中国实验方剂学杂志, 2014, 20(13): 197-200.
- [14] 侯加运, 易伟民, 翁胤仑, 等. 电针治疗鼻咽癌放疗后吞咽障碍疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2015, 34(7): 626-628.
- [15] 王小璞, 李学, 王珍. 溃疡油防治鼻咽癌急性放射性皮炎 38 例临床观察[J]. 中医杂志, 2015, 56(23): 2030-2032.
- [16] 刘宇龙. 针刺加通痹汤治疗化疗神经毒副反应疗效观察[J]. 中医临床研究, 2014, 6(34): 36-37.
- [17] 吕清临, 张在翔, 罗显林, 等. 加味当归四逆汤防治草酸铂化疗致周围神经毒性的临床研究[J]. 湖北中医杂志, 2016, 38(5): 4-6.
- [18] 荣立洋, 郭大东, 李佳, 等. 葡萄膜炎中医病因病机分析与中西医结合治疗研究[J]. 中医药导报, 2017, 23(4): 75-77.
- [19] 潘立文. 中西医治疗类风湿关节炎特点探析[J]. 辽宁中医药大学学报, 2018, 20(1): 173-177.
- [20] 王吉耀, 廖二元, 黄从新, 等主编. 内科学[M]. 第 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 1028-1052.
- [21] 蒋鹏, 高宏君, 尤剑鹏, 等. 扶芳藤含药血清对大鼠胰岛细胞的保护机制[J]. 器官移植, 2018, 9(4): 290-296.
- [22] 郭杰. 黄参多糖对四氧嘧啶损伤胰岛细胞的保护和修复作用[D]. 兰州: 西北师范大学, 2013.
- [23] 王任霞, 宁云红. 中药调理体质治疗中重度持续性变应性鼻炎的临床观察[J]. 中国中西医结合杂志, 2018, 38(9): 1058-1061.
- [24] 马翠花, 安杨. 中西医治疗变应性鼻炎的研究进展[J]. 新疆中医药, 2016, 34(5): 100-104.
- [25] 王保芹, 王心恒, 李泽庚. 中医药治疗肺癌研究进展[J]. 中医学报, 2018, 33(3): 371-374.
- [26] 朱明章, 吴万垠. 中医专病专方联合化疗治疗Ⅲ~Ⅳ期非小细胞肺癌的 Meta 分析[J]. 肿瘤, 2013, 33(6): 534-540.
- [27] 张文江, 樊长征, 张琼, 等. 固本祛瘀解毒方联合西药治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重的双盲、随机对照研究[J]. 中国中西医结合杂志, 2018, 38(9): 1040-1044.
- [28] 史哲新, 王秀婷, 闫理想, 等. 中西医个体化分层治疗老年急性髓系白血病回顾性分析[J]. 中国中西医结合杂志, 2017, 37(9): 1069-1072.

(收稿: 2019-02-16 在线: 2019-08-06)

责任编辑: 段碧芳

英文责编: 张晶晶