

证候研究规范化与中医全球化*

张春和

(云南中医学院第一附属医院, 云南昆明 650021)

〔摘 要〕辨证论治是中医理论体系的精髓,证候是中医立法处方的依据,证候诊断客观化、标准化是辨证论治规范化的前提和基础。阐明中医学的科学内涵,证候实质是关键,证候实质的研究应以证候的规范化为基础,证候的规范化研究是证候研究的一个重要方面,也是中医学走向世界必不可少的。中医证候规范化研究应以传统规范为依据,按照制定规范应有的要求,以四诊资料及客观指标为立足点,以临床实践为准绳,综合运用多学科交叉知识、多途径相结合的方法,对疾病的证候分布规律、证候的标准、证候的时相性、证候的本质开展深入研究,从而制定出证候的标准化规范,对指导辨证论治和促进中医学术发展有着重要的临床意义,也是中医学规范化、全球化的必由之路。

〔关键词〕证候;规范化;全球化

中图分类号: R2-03 文献标志码: A 文章编号: 1000—2723(2011)05—0004—04

中医学的规范化是中医学向科学化和全球化迈进的先决条件。辨证论治是中医理论体系的精髓,抓住“证”这一关键环节开展研究,就有可能带动中医理论、疗效评价、证候本质等各项研究的进展。证候是中医立法处方的依据,证候诊断客观化标准化是辨证论治规范化的前提和基础。证候的判断是医者通过对望、闻、问、切四诊收集到的临床资料综合分析得出的结论,不可避免地带有主观片面性,因而证候的标准和规范化研究显得尤为重要。阐明中医学的科学内涵,证候实质是关键,证候实质的研究以证候的规范化为基础,只有中医证候有了规范,才能进一步实现中医证候的量化。因此,证候的规范化研究是证候研究的一个重要方面,也是中医走向世界必不可少的。

1 目前证候规范化研究存在的主要问题

多年来众多学者围绕“证”开展了诸多卓有成效的研究,中医证候量化诊断研究历经几代人的努力从最初单纯地依靠专家经验,到逐步运用半定量方法制定诊断量表,再发展到将临床流行病学调查、数理统计、计算机等多学科方法融入到证候量化诊断研究过程中,取得了一定的成果,曾出现了

《中医证候规范》^[1]、《中医证候病理学》^[2]、《中医证候学(上中下册)》^[3]、《现代中医临床诊断学》^[4]等学术专著及诸版中医诊断学教材,国家中医药管理局颁布了《中医病症诊断疗效标准》^[5],学术期刊发表了很多有关证候研究的学术论文^[6-9],各项研究对推动中医证候规范化作出了突出的贡献,对于整个中医学的发展也起到了推动作用。但是,由于中医规范化工作在理论、方法以及具体实施上还存在一定的困难,使得研究进展仍较缓慢。目前存在的问题主要有以下几个方面:①中医的病名、证名、证候名称比较混乱,缺乏严格统一的标准。②由于研究的方法学运用不一,产生的结果亦大相径庭,验证以形成统一的标准,目前尚无一部权威的、具有法律效应的《中医证候诊断标准》。③症状的权值不明确,主观性强,临床诊疗的可操作性和准确性差,制约了中医证候研究的进程。④证候的诊断标准未考虑病的影响及构成同一证的基本元素(主症、次症、兼证、舌脉),在不同的病种中其主次地位是可变的,构成证的基本元素模糊不清以及证候诊断的简单叠加。⑤临床分型代替辨证,机械地将一病(西医诊断命名的病)

* 基金项目: 国家自然科学基金项目 (NO: 30760316)
收稿日期: 2011—05—01 修回日期: 2011—08—16
作者简介: 张春和 (1968~), 男, 四川南江人, 主任医师, 硕士生导师, 从事泌尿外科、男科专业。

固定几个证型，一型固定一方，按图索骥，对号入座，缺乏应变能力，背离了中医因人、因时、因地制宜的原则，主观随意性大，每个医生都有自己的分型标准，认识难于统一。⑥热衷于中医证候实质的研究，以现代医学的生理、病理、诊疗技术来研究中医证候的本质是必要的，但由于中医理论本质的宏观性和哲学性以及证候的多态性、动态性、复杂性等特点，某一证候的本质要涉及到现代医学的多个系统与器官、组织，难以通过某几个指标来定性、定量一个证候，还需经过漫长的理论探索与临床实践验证才能下结论。⑦虽然多学科交叉进行中医证候量化标准的研究正逐步兴起，但毕竟还处于起步阶段，在具体方法的应用上还不十分成熟。中医重个人临床经验、临床技能，轻临床诊断客观指标，一些研究方法未能紧密结合中医临床实际的需要。⑧中医证候研究的临床与实验研究缺少大样本随机对照资料，缺少符合中医理论特点、学术界认可的证候诊断评价指标体系与评价方法。

2 证候规范化研究的主要内容

2.1 证候概念与命名的规范化研究

对证候概念的认识，应包括以下几个方面：①证候是疾病发生过程中某一阶段（时点）机体对内外致病因素作出的综合反映，在宏观上表现为特定的症状、体征（舌象、脉象等）的有机组合。②证候具有“整体性”的特征，其内在因素包含了体质特征、机体脏腑、经络、气血、阴阳等的失衡及其相互间关系的紊乱。③证候反映了疾病的病因、病位、病性以及邪正相争的状况和趋势。④证候具有动态变化的特点。构成证候的主要因素必须通过四诊来获取，当然也离不开临床客观检查结果，证候规范化的前提是中医病、证和症状的规范，是中医最终过渡到客观化、标准化和科学化必须经由的基本过程，目前由于中医病名、证名、证候名称的外延、内涵等概念比较模糊，因此必须加强此方面的研究工作，制定一个比较完备的中医病名、证名、证候名称的工作势在必行。

2.2 证候诊断标准的规范化研究

中医证候的构成要素主要包括4个方面：①主症，即该证候的主要突出症状，反映疾病的主要特征，具有一定的特异性。②次症：是作为主症的补充症状，或称伴随症状。③舌象、脉象：对某些证候的特异性较高，如苔黄腻、脉濡数是湿热证的主

要表现之一，是构成证候不可或缺的条件。④辅助条件：局部体征或理化检查指标，是对证候诊断的补充，随着证候现代化研究的不断深化，某些理化检查指标可以作为某个证候的特异性指标，或反应其轻重程度的量化指标。证候的诊断标准规范研究是对证候的构成要素进行分析与归纳，根据中医临床实践和基础理论知识，确定最小的中医诊断单位。首先应从古代文献中挖掘、归纳出中医的基本证候，分析病因、症状、体征、舌、脉等的构成情况。在此基础上，应用临床流行病学的方法，开展多中心、大样本、前瞻性的临床研究，对获取的证候资料进行数理统计分析，以了解证候诊断标准中的病因、危险因素、症状、体征、舌、脉象的相关性。在不断修正标准的基础上，通过反复的前瞻性研究，最终确定证候的诊断标准。

2.3 证候分布规律的规范化研究

证候的分布，是指在患病人群中证候出现的频率，同一疾病中不同证候的构成比，或不同疾病的证候构成的异同或不同地区疾病证候构成的异同等。探讨疾病的主要证候分布规律是由研究者根据文献资料或专家经验拟订某一疾病证候类型的“金标准”，或在此基础上通过临床调查，了解流行的主要证候类型。对一个疾病可以调查、比较不同的病期、病型，不同性别、年龄的证候分布及其异同。对疾病的证候构成的比较有助于为“同病异治”、“异病同治”理论提供流行病学的依据。在进行证候分布的描述性研究的同时，往往包含了患病个体出现的症状、舌象、脉象等的调查，经过足够样本的调查之后，通过对证候相关症状、舌象、脉象的分布频数的统计、分析，有可能进一步发现证候相关征象的组成规律，为对证候标准修订和完善提供依据。

研究证候标准的规范化、客观化，首先应考虑建立证候的宏观指标体系。因为微观指标对辨证的价值是以宏观的辨证指标为前提的。在全国范围内开展多中心、大样本的流行病学研究，经过严格的数理统计分析，建立具有相对意义的关于中医证候的宏观指标，以便为开展下一步的微观证候研究提供基础。

证候的规范化研究涉及范围较广^{〔10〕}，应从临床需要出发，围绕着证候的特点，从证候的分布规律、证候的标准、证候的时相性、证候的本质等方

面开展深入研究,从而提高临床辨证的准确性,进一步把握证候的动态变化规律,对指导辨证论治和促进中医学术发展有着重要的临床意义。

3 证候规范化研究的主要方法

3.1 调查法

采用流行病学研究方法进行调查分析。调查就是收集数据、资料,对所收集的资料运用统计学方法加以整理分析,对分析出来的结果进行科学的合乎逻辑的解释,最终得出恰当的结论。中医“辨证规范化研究”是根据流行病学原理,证—病结合的临床流行病学调查,来研究制定常见证候临床辨证标准。在调查分析过程中还包括对证候观测的一致性衡量及证候微观指标价值的评测。证候的定性与定量,宏观与微观研究的结合,既在按照传统中医辨证方法,对证宏观性作出评价的基础上,还应作出证的定量评价。定量评价一方面按频次法,严重程度法等对患者的临床体征、主观症状等进行定量,另一方面应注意采集相关性比较好的实验室和其它检查依据,应尽可能地利用以往“证”研究的成果,并通过循证医学的方法进行再评价。

3.2 聚类分析

又称集群分析,是研究“物以类聚”的一种多元统计方法。聚类分析依据的基本原则是直接比较样本各个事物之间的性质,将性质相近的归在同一类,而将性质差别比较大的归在不同的类,包括系统聚类法和模糊聚类法。在多元数理分析领域中,主成分分析及因子分析所得到的综合变量反映了多个原始变量间的相关关系^[11],这等同于中医的“证”反映着患者舌、脉、症等临床表现的实质,因此可以在临床流行病学调查的基础上,运用这一理论创建客观化的疾病中医证候标准。

3.3 计算机科学

计算机技术和统计学软件的快速发展,为中医证候量化诊断的发展提供了良好的操作平台^[12]。特别是近年来人工神经网络技术,在医学领域中的逐步运用,为解决中医证候量化研究中主观性强、权值不明等问题提供了新的思路。

对中医证候的诊断标准规范,不能片面的追求所谓的“金指标”、“金标准”,避免证候规范化研究走入误区。中医证候的规范研究工作,应与当代中医、中西医结合等各方面的专家共同协商,把各

自的经验体会、对中医证候的特色认识渗透进去,发挥专家的群体作用,达成共识尤其要重视临床工作者的意见,避免中医基础理论的研究与临床实际需要脱节,使我们的科学研究能够服务于中医临床,满足并提高中医临床诊疗水平的迫切需求。

总之,中医证候规范化研究应以传统规范为依据,按照制定规范所应有的要求,以四诊资料及客观指标为立足点,以临床实践为准绳,综合运用多学科交叉知识、多途径相结合的方法,对疾病的中医证候分布规律进行分析和总结,制定出证候的标准化规范,是中医学科发展以及中医学规范化、全球化的必由之路。

[参考文献]

- [1] 邓铁涛. 中医证候规范 [M]. 广州: 广东科技出版社, 1990: 121.
- [2] 王庆其. 中医证候病理学 [M]. 上海: 上海科学普及出版社, 1995: 1-145.
- [3] 李洪成, 李新平, 李新晔. 中医证候学 (上中下册) [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2008.
- [4] 朱文锋, 何清湖. 现代中医临床诊断学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 323-343, 662-663.
- [5] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准 [S]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 19-20.
- [6] 孙明瑜. 试论中医证候和复方的研究思路 [J]. 中国医药学报, 2002, 17 (4): 196-198.
- [7] 白云静, 申洪波. 中医证候复杂性特征及证候研究思路探析 [J]. 中国中医药信息杂志, 2004, 11 (9): 754-756.
- [8] 吕爱平, 朱良春. 再论证候研究思路与方法 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2004, 10 (8): 561-562, 567.
- [9] 侯风刚, 赵钢. 中医证候量化诊断标准研究存在问题的思考 [J]. 中医药学期刊, 2004, 22 (9): 1622.
- [10] 刘平, 童瑶. 中医药科学研究思路与方法 [M]. 1版. 上海: 上海中医药大学出版社, 2003: 146-158.
- [11] 牟新, 周旦阳, 赵进喜. 中医证候学研究常用统计方法学 [J]. 中国中医药科技, 2008, 15 (1): 56-57.
- [12] 何清波, 苏炳华, 钱亢. 医学统计学及其软件包 [M]. 上海: 上海科学技术文献出版社, 2002: 265-314.

(编辑: 迟 越)

Standardization of Syndrome Study and Globalization of Traditional Chinese Medicine

ZHANG Chun – he

(The First Atliliated Hospital of Yunnan University of TCM ,Kunming Yunnan 650021)

[**ABSTRACT**] Syndrome differerntiation and treatment is the essence of Traditional Chinese Medicine Theory we should make out a prescription according to the TCM Syndromes. So standardization and objectification of TCM syndrome is the premise and foundation for Standardized Syndrome differerntiation and treatment. The Es-sence of syndrome is the key of elucidating scientific commotation of the TCM. Study of Essence of syndrome should be based on standardization of syndrome. Research on standardization of syndromes is an important aspect of TCM syndrome study. This is necessity to the TCM towards the World. Study of standardization of syndromes should based on traditional norms , according to the requirements of normative , take further investigations on Law of syndrome distribution , standard of syndrome , syndrome changes with time and the essence of syndrome through this kind of method of Footholding on four examinations and objective index , clinical practice as criterion , Com-prehensive using interdisciplinary field knowledge and combination of different ways , then work out norm of stand-ardization of syndrome. It is of great significance to guide the method of syndrome differerntiation and treatment and promote the development of TCM. It is the only way for TCM towards standardization and globalization.

[**KEY WORDS**] syndrome ; standardization ; globalization

(上接第 3 页)

料，还是运用各种辨证方法对病证进行辨识，都必须摆脱临床诊断、辨证的线性思维，以整体恒动观为指导，重视因人、因时、因地三因制宜，细心诊察，深入分析，整体考虑，既重视病证的阶段性显著变化，又不忽视同一阶段病证所发生的细微变化。常中求变，变中求常，以变应变，找出疾病变化发展的规律，从而对疾病进行正确诊断。

[参考文献]

[1] 何裕民. 中医学导论 [M]. 上海：上海中医学院出版社，1987：156.
[2] 朱震亨. 丹溪医集·格致余论 [M]. 北京：人民卫生出版社，2003：28.
[3] 杨梅. 中医诊断学中的恒动观念 [J]. 云南中医学院学报，2005，28（1）：8.

(编辑：李 平)

The Formation of Chinese Medicine Constant Moving and Application
in Diagnostics of Traditional Chinese Medicine

YANG Mei, LU Fa – ting, WANG Qing, WEI Ning – yi

(Yunnan University of TCM ,Kunming Yunnan 650500)

[**ABSTRACT**] The concept of Chinese medicine Constant moving theory is an important component, it influence Deeply the theory of Chinese medicine system. On the one hand, this article sorts out the theory of the origing of the concept and grasps the basic concepts. On the other hand, the article discusses the point from the main contents of the Diagnostics of Chinese Medicine to explain the specific application and significance of the Constant moving Chinese medicine from the diagnostic method and Dichotomy. So as to point out that doctors must realize that the disease is constant moving in the event of the development process , it is the law of the development of the disease and the prerequisite for correct diagnosis , So as to grasp the concept of moving and to shake off one dimensional thought ofclinical diagnosis and Dichotomy.

[**KEY WORDS**] constant moving ideas ; diagnostics of chinese medicine