

# 方证相对论研究的关键问题与思考

孙明杰\*, 周艳华, 隋宇

(中国中医科学院基础理论研究所, 北京 100700)

[摘要] 中医学以间接致思的思维方式探求人体生理、病理及防病治病规律, 开展方证研究也应遵循中医学的本原思维模式。方随证出, 因证变化而药物组成变化是方证对应的一般规律, 称之为“方证相对论”。方证对应理论体系是非线性的、多维的、开放的复杂系统, 其研究内容应体现当代医学最新成就。从中药分子水平开展方剂配伍规律研究, 阐明方剂作用机理以求得方证的最佳对应和变化规律, 应是方证研究深化的客观要求和关键所在。

[关键词] 方证对应理论; 间接致思; 辨证论治; 中医药现代化

[中图分类号] R289.1 [文献标识码] A [文章编号] 1005-9903(2006)09-0068-03

## Comprehension on the Essence of the Modern Study of the Correspondence of Prescription with the Syndrome of TCM

SUN Ming-jie, ZHOU Yan-hua, SUI Yu

(Institute of Basic Theory of TCM, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700, China)

[Abstract] The Basic theory of TCM, according to the mode of “indirect thinking”, reveals the relationship of nature and human body, the regularity of human physiology, pathology, prevention and treatment of diseases. The further research of prescription with the syndrome of TCM should follow the mode of thinking of TCM. It is the general regulation that prescription is based on the syndrome of TCM, called correspondence of prescription with the syndrome of TCM. The theory system of the correspondence of prescription with the syndrome of TCM is non-linear, multivariate, open sophisticated system. The study about it should reflect the updated result of medical practice. It is the crux of the modern study of the correspondence of prescription with the syndrome of TCM to clarify its scientific connotation and the essence of compatibility of Chinese medicines on the molecule level of traditional Chinese medicine.

[Key words] Theory of correspondence of prescription with the syndrome of TCM; Indirect thinking; Treatment based on identification of syndrome of TCM; Modernization of TCM

### 1 “间接致思”是中医学理论体系的本原思维模式

西医学重分析, 以直接致思的思维方式认识世界, 中医学重视关系, 以间接致思的思维方式把天地人视为一个整体来把握其关系<sup>[1]</sup>, 两者构成不同的理论体系, 但却同样具有科学性。因此, 探讨中医药现代化, 应严格遵循中医药学本源规律, 否则很难进行讨论研究, 解决实际问题。

在整个中医理论体系当中, 强调阴阳互根互用、

互为因果、表里相通、普遍联系的思想, 即中医学通过对客体本质表象的把握, 建立内在关系理论体系<sup>[2]</sup>。但正如近代医家朱沛文认为, 中医“精于穷理而拙于格物”, 但又“信理太过而或涉于虚”; 西医“长于格物而短于穷理”, 但又“逐物太过而或涉于固”。而中医学“间接致思”的精髓在于从变化的医疗实际出发, 探求人体自身生理、病理变化及其与自然界的联系, 以寻求防病治病之法。我们认为中医药现代化研究亦应遵循此道。

“医药同源”, 中医药学理论不断丰富和发展, 同中医药临床长期实践紧密联系, 中药作用于人体

[收稿日期] 2005-11-07

[通讯作者] \* 孙明杰, Tel: (010) 64060997; E-mail: sunmj62@tom.com

所表现的药效学特性,是对中医学理论的较直接证明,这种理论(初始)-实践(中医药实践)-理论(更高、更深入层次)的螺旋式提高,亦是“间接致思”思想的又一具体体现。换言之,通过对方剂物质基础(配伍)及作用机理(功效)的现代研究,遵循中医学病因病机理论,探求“证”的实质,应是中医药学现代研究的关键问题之一。

## 2 方证相对论理论渊源及现代研究概况

中医辨证论治既是中医治病的过程,又是中医治病的根本方法<sup>[1]</sup>。方证对应是指方剂的主治病证范畴及该方组方之理法与病人所表现出来的主要病症或病机相符合<sup>[3-5]</sup>。换言之,方证对应的基本思想即是以药物(方)的固有属性(性味、归经)来调整机体阴阳寒热之偏(证)。正如《素问·至真要大论》中所述“寒者热之,热者寒之,微者逆之,甚者从之……上之卜之,摩之浴之,薄之劫之,开之发之,适事为故”等等,医圣孙思邈称之为“方证相对论”。

虽然马王堆汉墓出土的《五十二病方》已有283首方药的记载,而且已经摆脱单纯经验用药的状况。在武威汉简中,在《治百病方》中,已开始有辨证论治的思想。但将中医理法方药不断完善上升到理论,使辨证论治和方证对应确立的应是张仲景的《伤寒杂病论》<sup>[4,6,7]</sup>，“病皆与方相应者,乃服之”,以方名分别证候,对方剂主证、次证、兼证、变证等进行了详尽的阐述。皇甫谧《甲乙经·序》云:“伊尹以亚圣之才,撰用神农本草经,以为汤液。近世太医令王叔和撰次仲景遗论甚精,皆可施用”。更有唐·孙思邈的《千金翼方》,宋·孙奇等在校正《金匱要略》中,朱丹溪在《局方发挥》中,等诸家均对方证相应理论进行了进一步的系统阐述。明清以来方证相应论受到越来越多医家的重视,如:柯琴、徐大椿、柯韵伯、徐灵胎等。同时代日本汉方医家吉益东洞,对方证相应论推崇备至。认为“医药方随证而变,其于证同也,万病一方,其与证变也,一病万方”。

当代,许多学者在探寻方证相应的内在机理方面,进行诸多的尝试<sup>[8-11]</sup>。主要围绕“证”的客观化、规范化研究;以方探“证”,阐明“证”的现代科学实质研究;以“方证”为依据,以方药造模研究。目前,通过分析以往方证研究的得失,研究思路出现明显的改变,即从研究“人的病”向研究“病的人”转变;从研究“理法证”向研究“方药证”转变;从研究“实质”向研究“实效”转变;从“中西结合”向“中西并重”转变。

从理论层次有学者引用数学、物理学等原理来探讨方证对应的研究<sup>[12,13]</sup>。谢鸣教授在分析了中医临证用药特点基础上,提出“方证相关性”理论命题<sup>[14]</sup>,对正确理解方证关系具有重要指导意义。我们认为运用中医学本原思维模式,探求中医学证治实质是方证研究的根本所在,在此做一分析阐述,与大家商榷。

## 3 方证对应理论体系应是非线性的、多维的、开放的复杂系统

“证”是致病因素作用于人体以后,正邪相争,疾病发展到一定阶段的症状、体征等外在表现的综合性归纳,简言之,证是对疾病状态的内在本质认识,即证于内而象于外。“方证相应”指的就是一个方剂的功效和方剂内的药味及其配伍关系与其所对应的“证”之间存在着高度的统一性,其对应程度的高低确定临床疗效的优劣。而“证”之病因病机是对“证”的理论认识,其决定了方药的选择和方剂中的药物配伍关系。而方剂的功效正是方药(物质基础)与机体疾病相互作用的体现<sup>[15,16,11]</sup>。因此,采用现代生物学、医学等领域的先进研究成果和技术,遵循中医药学本源规律,深入开展方证对应本质的现代研究,对中医临床和中医理论的现代阐释应具有重要意义。

方随证出,方因证变,因证变化而药物组成变化是方证对应的一般规律。中医临床上所可能遇见的证候情况是动态的、多变的、复杂的,辨证论治也不可能是一种具体证候与临床表现之间单纯的线性联系<sup>[15,17]</sup>,因此,中医方证对应之理论体系证候系统应是一个非线性的、多维的、开放的复杂系统。实践证明一方一证的模式适应不了临床证候的复杂情况也很难揭示其固有规律和本质。因此,方证对应之理论体系建设应以中医固有辨证论治理论体系为理论指导,通过系统研究、阐释其本原演变、发展规律,结合当代医疗实践和科研成果,以期阐明揭示方证对应之本质规律。

## 4 方剂配伍规律研究是方证对应研究的切入点之一

临床疗效取决于方证的对应程度,方剂配伍变化是证候内在病因病机改变的直接体现,阐明这种特殊对应机理是方证研究深化的必然要求。异病同治是方证对应理论之经典,以中医辨证论治、病因病机理论为指导,通过方剂对不同病证作用机理的研

究,不仅能够揭示方证对应理论的科学内涵,而且对加深证候本质、脏腑、经络的相互关系以及病证之传变规律等均有重要意义。同病异治是中医辨证论治的又一显著特征,它突出体现中医治病求本,审证求因的诊疗疾病原则。以中医病因病机为依据,通过对同一疾病模型施以不同处理因素(病理因素和治疗因素)的比较研究,阐明其作用机理,从而为揭示中医证治理论内涵提供依据。

综上所述,以中医辨证论治理论体系为依据,遵循方剂配伍理论,选择有代表性的方剂,从中药分子(中药功效成分或功效成分组合)水平开展方剂配伍规律研究,阐明方剂作用机理(体内生物利用度,药效学作用机理等)以求得方证的最佳对应和变化规律是方剂配伍规律研究的关键所在,同时也是方证研究深化的客观要求。

## 5 方证对应之方(药)功效与其毒副作用关系的研究

随着中医药为越来越多的人所认识,中药被更广泛的使用,但由于各种原因,中药的毒副作用屡见报道,如何从理论层次开展中医方药功效学与其毒副作用的关系研究具有理论和实际的必要性。

从一般意义上讲,药物作用的实质是药物与机体的相互作用,而方证对应中方剂是有证而为,无证而不为,单味中药亦是如此。换言之,方药之有为和不为即是其功效与其毒副作用之间的共存关系,两者之间的消长取决于方(药)证对应的程度。揭示这种特殊对应关系原理,不仅可以指导临床合理用药,而且对阐明中药作用本质和方证的对应理论均有一定的积极意义。

总之,中医药学理论的形成和发展过程,亦是人们通过医疗实践,对人体生理和病理不断认识的过程,从《内经》到后来各家流派的形成,无不是这一过程的具体体现,是对前人理论的再认识和更明确的阐明,其理论的产生和发展均源于对“证”病因病机及方剂临床功效的理性思考。因此,开展方证对应现代研究,揭示中医证治理论的科学内涵,回归至对中医基础理论的进一步认识,不仅是中医药现代化

探讨、研究的可行路,同时也是方证研究的终极所在。

## [参考文献]

- [1] 任应秋. 中医各家学说[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1986. 2-4.
- [2] 孙明杰, 刘志中, 杨威. 对中医学“间接致思”的再思考[J]. 中国中医基础理论杂志, 2005, 11(10): 726-728.
- [3] 孙其新. 谦斋辨证论治学的发掘过程[J]. 辽宁中医杂志, 2004, 31(9): 716-718.
- [4] 王阶, 张兰凤, 王永炎. 方证对应理论源流及临床研究[J]. 世界科学技术—中医药现代化\* 基础研究, 2004, 6(4): 13-18.
- [5] 张志斌, 王永炎. 证候名称及分类研究的回顾与假设的提出[J]. 北京中医药大学学报, 2003, 26(2): 1-4.
- [6] 林坚. 试论中医学方证相应观[J]. 中国中医基础医学杂志, 2002, 6(7): 9-11.
- [7] 金海浩. 中医学的方证相应论[J]. 黑龙江中医药, 2004, 4: 44-46.
- [8] 马丽红, 焦增锦, 张瑞华. 心血虚的客观化研究进展[J]. 中国中医基础医学杂志, 1999, 5(5): 59.
- [9] 陈家旭. 中医证实质研究存在的问题与对策[J]. 医学与哲学, 1995, 16(3): 131-132.
- [10] 张启明, 韩京清. 肺病辨证客观化的理论研究[J]. 辽宁中医杂志, 1998, 25(7): 291-293.
- [11] 黄煌. 当前中医研究思路的几个转变[J]. 北京中医药大学学报, 1997, 26(2): 1-4.
- [12] 邢斌. 论类方与类方证群相关[J]. 中医杂志, 2005, 46(7): 483-485.
- [13] 杨洪军, 赵亚丽, 刘艳骄, 等. “熵”在中医方证研究中的运用[J]. 中国中医基础医学杂志, 2004, 10(7): 16-19.
- [14] 谢鸣. “方证相关”逻辑命题及其意义[J]. 北京中医药大学学报, 2003, 26(2): 11-13.
- [15] 张志斌, 王永炎. 辨证方法新体系的建立[J]. 北京中医药大学学报, 2005, 28(1): 1-3.
- [16] 王阶, 王永炎. 复杂系统理论与中医方证研究[J]. 中国中医药信息杂志, 2001, 8(9): 2-5.
- [17] 李沛清, 刘喜平. 对中医证与方证研究的思考[J]. 中国中医药信息杂志, 12(4): 5-6.