

DOI:10.11656/j.issn.1672-1519.2020.01.04

·中医诊断研究·

编者按:整体观念和辨证论治是中医学的基本特点,也是中医思维的核心内涵。整体观念贯穿于中医辨证的全过程,体现为四诊信息采集的全面、规范、准确,以及辨证的整体、动态、个性化。而谈到辨证论治,李灿东教授长期从事中医诊断的教学、科研和临床工作,先后提出了“中医误诊学”和“中医状态学”的理论体系,同时,运用系统工程原理,将中医诊断与现代科技相结合,实现了对疾病状态的判断延伸到对生命全过程健康状态的把握,在该领域形成了自己独特的学术思想,为中医诊断学的理论创新和科学研究,奠定了良好的基础。

近年来,《天津中医药》杂志陆续发表了一系列中医诊断研究相关成果,促进了中医诊断的传承创新发展。为了进一步推广中医诊断研究成果,更好实现中医诊断现代化,《天津中医药》杂志增设了“中医诊断研究”专栏,进一步梳理中医诊断理论研究相关的新标准、新方法、新理论和新进展,以期后续中医诊断理论、临床和技术装备研究提供依据和参考。



作者简介: 李灿东(1964-),男,福建石狮人,医学博士,福建中医药大学校长、教授,博士生导师,兼任中华中医药学会中医诊断学分会主任委员、世界中医药学会联合会中医健康管理专业委员会会长、教育部高等中医学类教学指导委员会副主任委员、全国高等中医药院校教材建设指导委员会委员,国家中医药领军人才支持计划-岐黄学者,世界卫生组织 ICD-11 传统医学项目专家组成员,国家中医药管理局重点学科《中医诊断学》学科带头人、《中医诊断学》国家级精品课程、国家级精品共享课程和国家级教学团队负责人,第六批全国名老中医药专家学术经验继承工作指导老师,第二届“全国百名杰出青年中医”,福建中医药大学“首届名中医”、中华中医药学会中医健康科普首席专家,全国首届中医药科普“金话筒奖”获得者,香港浸会大学荣誉教授、入选国家级“百千万人才工程”,被授予“国家有突出贡献中青年专家”和“国家卫生计生有突出贡献中青年专家”荣誉称号,享受国务院政府特殊津贴,主持国家重点基础研究发展计划(973 计划)项目课题、国家自然科学基金重点项目、国家自然科学基金海峡基金重点项目、国家科技部支撑计划等多项课题;获福建省教学成果特等奖、一等奖,教育部科学技术进步奖二等奖、中华中医药学会科学技术一等奖、二等奖、三等奖,福建省科技成果三等奖等多项奖励,主编著作 32 部、副主编著作 9 部,代表作有《中医误诊学》《身在中医》《中医状态学》《中医健康管理学》等,担任“十二五”“十三五”国家级规划教材《中医诊断学》主编,在国内外报刊杂志上发表学术论文 300 余篇。

中医诊断的思维原理^{*}

李灿东^{1,2,3}, 翁慧^{1,2,3}, 魏佳^{1,2}, 夏淑洁^{1,2}, 靖媛^{1,2}, 陈谦峰^{1,2}, 王洋^{1,2,3}

(1.福建中医药大学中医学院,福州 350122;2.福建中医药大学福建省中医健康状态辨识重点实验室,福州 350122;3.福建中医药大学李灿东岐黄学者工作室,福州 350122)

摘要:整体观念是中医思维的核心,贯穿于中医诊治的全过程,其主要包含有机整体、天人合一、时空统一 3 个方面。中医诊断思维是中医思维在诊断疾病上的应用体现,也是认识疾病的必然过程,其原理来自整体观念的指导,体现在司外揣内、见微知著、以常衡变、因发知受 4 个方面。掌握中医诊断的思维原理,将有助于医者提高诊断的准确性,为中医立法治疗提供可靠的依据。

关键词:中医;诊断;思维;原理

中图分类号:R241

文献标志码:A

文章编号:1672-1519(2020)01-0014-04

^{*} 基金项目:国家自然科学基金联合基金(U1705286);国家自然科学基金重点项目(81230087)。

思维指导实践,《说文解字》言思者“容也。从心凶声。凡思之属皆从思。”维即惟,“凡思也”^[1]。思维是在表象、概念的基础上进行分析、综合、判断、推理等理性认知活动的过程,是人类从社会实践中产生的特有的精神活动。中医思维贯穿于整个中医临床实践过程中,根据临床实践可以分为诊断思维与治疗思维。中医诊断即医者通过望、闻、问、切采集人体状态资料,对人体健康与疾病状态作出概括性判断。中医诊断的思维是指导中医师实施中医诊断实践活动的思维方式,其核心为整体观念,其原理包括:司外揣内、见微知著、以常衡变、因发知受等。

1 中医思维的核心

整体观念,是指事物与事物以及事物内部之间都存在紧密关联,中医思维以整体观念为核心,既体现了中医学对中国传统哲学思想的继承与发展,也体现了中医运用宏观、联系的思维看待生命健康与疾病的特点^[2]。而中医诊断中运用望、闻、问、切四诊合参的方法搜集病情资料以综合分析判断,也正是整体观念在诊断学上的具体应用。整体观念贯穿于中医诊治的全过程,其主要包含有机整体、天人合一、时空统一3个方面。

1.1 有机整体 人体是一个复杂的巨系统,由若干不同结构的脏腑、组织和器官组成,《灵枢·本输》载:“肺合大肠,大肠者,传导之腑;心合小肠,小肠者,受盛之腑;肝合胆,胆者,中精之腑,脾合胃,胃者,五谷之腑。”不同脏腑有各自独特的生理功能,但彼此在结构上不可分割、功能上相互影响,是人体整体生命活动的组成部分。其次,人体是以五脏为中心,配以六腑,并通过经络的枢纽作用,连接腠理、筋骨、百骸等形成有机整体,其内脏机能活动与外在的表象是相联系的,即所谓“视其外应,以知其内脏”,这体现的是内外统一。再者,人的形体与精神具有整体性,此即“形神合一”。其中形是神的藏舍之处,神是形的生命体现,故形体与精神相互依存,又相互制约,《素问·阴阳应象大论篇》记载“怒伤肝”“喜伤心”“思伤脾”“忧伤肺”“恐伤肾”。可见,人体局部与整体是辩证统一的,精神与形体亦是如此,在临床诊断中,需综合分析从四肢、官窍、舌脉、体表等各方面反映出来的症状、体征来把握当前疾病的特点,正如张介宾在《类经附翼·一卷》中指出:“有善求者,能于纷杂中而独知所归,千万中而独握其一。”^[3]

1.2 天人合一 人与环境是共同统一体,《素问·宝

命全形论》曰:“人以天地之气生,四时之法成。”首先,自然环境的各种变化将影响人体的机能状态。如四季气候变化呈现出春温、夏热、秋凉、冬寒的特点,与之相对应的生物体便有了春生、夏长、秋收、冬藏的变化。其次,社会环境带来的各种变化也将影响到人体的健康,因人具有社会属性,政治、经济、文化、婚姻等社会因素的影响会给人们的生活条件、精神活动等带来变化,从而引起人体的各种生理、病理变化。再者,人对环境的变化具有适应性的特点。如江南之人,长期生活在湿热的环境中,其腠理多稀疏;而北方之人,长期生活在燥寒的环境中,其腠理多致密。因此,在分析与判断疾病时,需综合考虑自然、环境等因素对疾病的影响,并与自然保持协调统一,才能更好把握健康。

1.3 时空统一 生命首先是一个时间概念,整体观念的重要前提是时间整体,中医学认为健康是人与自然、社会协调以及自身阴阳动态平衡的结果,其测量前提是一定时间范围内。《素问·上古天真论篇》开篇有说:“女子七岁,肾气盛,齿更发长……七七,任脉虚,太冲脉衰少,天癸竭,地道不通,故形坏而无子也。丈夫八岁,肾气实,发长齿更……八八,则齿发去。”可见,人体在不同的生命阶段,呈现出不同的机能状态。即使同一疾病,在不同时间阶段或者不同年龄时段,会呈现出不同的脏腑、气血阴阳等综合状态,因而治疗方法也会有所差异,这也是辨证论治的前提。同时,不同时间阶段的病理特点,可呈现出一定证候随时间的演变趋势,这种演变趋势使医生能更全面、系统地把握疾病特征,而这也体现了时间整体性的重要性^[4]。因而,在对健康或疾病进行分析时,应充分考虑时空的统一的特点,针对人体生长发育的不同时段特点,进行辨证与进一步的治疗。

2 中医诊断思维的原理

中医以独特的思维活动作用于诊断过程,构成了中医诊断的核心因素。中医诊断思维是中医思维在诊断疾病上的应用体现,也是认识疾病的必然过程。因此,能否正确地运用中医诊断思维,直接关系到能否获得正确的内容与结论。中医诊断学把这个过程分为四诊和辨证两个连续阶段,其原理来自整体观念的指导,体现在司外揣内(有机整体、天人合一)、见微知著(局部与整体统一)、以常衡变(时空统一)、因发知受(内外统一)4个方面。

2.1 司外揣内 “司外揣内”见于《灵枢·外揣》:“远

者司外揣内,近者司内揣外,是谓阴阳之极,天地之盖”。这里提到了“司外揣内”与“司内揣外”,目前的各版本的《中医诊断学》规划教材都将“司外揣内”放在中医诊断原理的首位。“司”是掌管、视察的意思,可引申为观察、把握,“揣”是揣度、揣摩、揣测的意思,即为深入思考的逻辑思维过程。由于“内”“外”的涵义有狭义和广义之分,故“司外揣内”也有两个方面的意义。

从狭义上,“内”是指机体内在的病理变化,“外”是指机体所表现出来的外在征象,包括症状、体征等。人是一个有机的整体,机体内部与外部具有统一性。“司外揣内”就是通过诊察表现在外的各种征象,推测体内的病变。这里的病变不止是指静态的病位、病性等病理本质,也包含疾病的动态变化。从整体观出发,“外”广义上也指自然环境、社会环境的变化。因为人处在天地之间,所以“司外揣内”不仅要重视人自身显现出来的征象,也要关注其所处的外在环境变化,从而揣测内在的脏腑变化机制。比如研究“五运”“六气”对人体五脏六腑功能状态及其相互关系的影响,从而对个体某一类疾病在何时患病或加重进行风险预警^[5],这就是“司外揣内”思维方法在广义上的应用。

2.2 见微知著 “见微知著”字面意义是通过细小的变化能够了解整体的结构。其引申含义是见到事情的苗头,就能知道它的实质和发展趋势。汉代袁康《越绝书·越绝德序外传》论到:“故圣人见微知著,睹始知终。”应用到中医诊断的思维上,其实就是一方面注重局部与全身的关系,从局部微小的变化所隐藏的机体生理、病理信息能推测到整体的变化,同时也要注意疾病的动态变化过程,做到防微杜渐。

随着中医诊断技术的发展,“微”不再仅仅体现在舌、面、耳、眼、鼻、脉等传统意义上的四诊采集的信息上,还可以借助现代的中西医诊断仪器设备和手段。比如脉诊仪、舌诊仪、电子鼻等,可以使医生在诊断“微”的时候更加客观化;阴道镜、胃镜、生化指标等现代仪器检测的微观表征可以延伸四诊信息采集的范围,辅助医者进行“状态”的辨识,把握疾病发展规律^[6]。

2.3 以常衡变 《玉篇·巾部》云:“常,恒也。”可引申为常规、规律等。“变”是指变异、变化。在中医诊断过程中,要有一个比较的思维,即从正常中对比出异常,找出差异性,从而认识疾病的本质。“常”是

一个界限,一个标准,因此要求诊断的标准要非常明确。在中医四诊信息采集、分析的过程中,要力求标准化、客观化。同时,也要注意,“常”与“变”也是相对的,在一定情况下的“常”,在另一种情况下可能是“变”。如老人的“常”与年轻人的“常”是不同的。孕妇的滑脉属“常”,但出现在非孕期可能就是“变”。客色属“常”,如果不因季节、气候、情绪等外界因素改变而发生的面色异常,则属“变”。

再次,“以常衡变”的“常”和“变”也体现在量变到质变上。临床上的多数症状与体征的两端,都存在着极限或界限,也是症状与体征由量变到质变的转折点^[7]。在诊断病证时,不能只重视质的改变,而忽略量的改变。在“常”的范围内要注意延续、渐进和变化不显著的“变”,做到未病先防,既病防变,既变防传,瘥后防复。“变”强调的是要在“常”的前提下根据时空条件的变化,因时因地制宜,具体情况具体分析,是规律性和灵活性的有机统一。

2.4 因发知受 “因发知受”源自清代钱潢《伤寒溯源集·阴阳发病六经统论》:“仲景以外邪之感,受本难知,发则可辨,因发知受。”即根据机体所表现出来的证候,推测是否感受外邪以及感受何种外邪。“因发知受”是一个逆向思维过程,是“司外揣内”。中医学这种探求病因的方法,称为“审证求因”^[8]。“因发知受”是在整体宏观思维的指导下进行,主要体现在以下3个方面:通过运用望、闻、问、切四诊合参的方法观察患者,搜集所“发”病情资料;立足于机体当前的整体反应探求所“受”病因;综合考察多样化的致病因素,全面分析,整体把握。

“因发知受”有特定的条件,它体现了发病的基本原理,即邪正斗争的情况决定发病与否;同时它强调内虚是发病的依据^[9]。正所谓“邪之所凑,其气必虚”。其次,这种思维方式不仅应用在外感病中,也体现在其他发病因素上。比如在根据临床证候特点反推疾病本质时,也要考虑患者所处的自然环境、社会环境,患者的体质特点、情志状态、时间特点等因素,这再次体现了整体观念对中医诊断的指导意义。

3 小结

整体观念是中医思维的核心,贯穿于中医诊治的全过程,其主要包含有机整体、天人合一、时空统一3个方面。辨证论治是整体思维在临床中的具体应用,既体现了中医学对中国传统哲学思想的继承与发展,也体现了中医运用宏观、联系的思维看待

生命健康与疾病的特点。一方面确保四诊信息的全面、规范、准确,另一方面强调临床诊断的整体、动态、个性化^[10]。这样有助于医者更好地掌握疾病的发生、发展、转归,提高诊断的准确性,也为中医立法治疗提供可靠的依据。

参考文献:

- [1] 孙悦,王河宝,陈谦峰,等.中医药文化对中医教育的作用与意义探讨[J].江西中医药,2019,50(10):20-22.
SUN Y, WANG H B, CHEN Q F, et al. The role and significance of TCM culture in TCM Education [J]. Jiangxi Journal of Traditional Chinese Medicine, 2019, 50(10): 20-22.
- [2] 李灿东.从“五辨”谈中医的临床思维[J].中医药通报,2015,14(3):1-6.
LI C D. On clinical thinking of traditional Chinese medicine from “five identify” [J]. Traditional Chinese Medicine Journal, 2015, 14(3): 1-6.
- [3] 颜红,纪宇.心身医学与中医“形神合一”论[J].天津中医药,2016,33(5):285-287.
YAN H, JI Y. Psychosomatic medicine and “the integration of the body and the spirit” in traditional Chinese medicine [J]. Tianjin Journal of Traditional Chinese Medicine, 2016, 33(5): 285-287.
- [4] 陈启亮,甘慧娟,李灿东.中医象数思维在健康状态辨识中的运用[J].中国中医基础医学杂志,2019,25(6):764-765,786.
CHEN Q L, GAN H J, LI C D. Application of image thinking in identification of health status in traditional Chinese medicine [J]. Chinese Journal of Basic Medicine in Traditional Chinese Medicine, 2019, 25(6): 764-765, 786.
- [5] 吴长汶,朱龙,周常恩,等.五运六气在疾病风险预警中的应用[J].中华中医药杂志,2018,33(7):2729-2733.
WU C W, ZHU L, ZHOU C E, et al. Application of five evolutive phases and six climatic factors in early risk warning of diseases [J]. China Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacy, 2018, 33(7): 2729-2733.
- [6] 夏淑洁,李灿东.中医诊断现代化与健康状态辨识[J].中医杂志,2019,60(4):277-279,294.
XIA S J, LI C D. Traditional Chinese medicine diagnosis modernization and health status identification [J]. Journal of Traditional Chinese Medicine, 2019, 60(4): 277-279, 294.
- [7] 赵进喜,贾海忠,刘汶,等.仲景清法,内容丰富多彩;临床应用,贵在知常达变[J].环球中医药,2017,10(5):575-578.
ZHAO J X, JIA H Z, LIU W, et al. ZHANG Zhongjing's method is rich and its clinical application is based on the dynamic concept [J]. Global Traditional Chinese Medicine, 2017, 10(5): 575-578.
- [8] 李灿东.中医诊断学[M].10版.北京:中国中医药出版社,2016:6.
LI C D. Diagnostics of traditional Chinese medicine [M]. 10th edition. Beijing: China Press of Traditional Chinese Medicine, 2016: 6.
- [9] 宋美芳,陈家旭,卞庆来,等.对“因发知受”发病学原理的探讨[J].北京中医药大学学报,2018,41(9):709-712.
SONG M F, CHEN J X, BIAN Q L, et al. On pathogenic theory of “speculating nosopoietic factors according to symptoms and signs” [J]. Journal of Beijing University of Traditional Chinese Medicine, 2018, 41(9): 709-712.
- [10] 李书楠,李思汉,赵文,等.“五辨”与中医临床诊断思维的综合运用[J].中华中医药杂志,2019,34(1):18-22.
LI S N, LI S H, ZHAO W, et al. Comprehensive application of ‘five differentiation methods’ and clinical diagnosis thinking of TCM [J]. China Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacy, 2019, 34(1): 18-22.

(收稿日期:2019-10-02)

(本文编辑:滕晓东,高杉)

Thinking principle of traditional Chinese medicine diagnosis

LI Candong^{1,2,3}, WENG Hui^{1,2,3}, WEI Jia^{1,2}, XIA Shujie^{1,2}, JING Yuan^{1,2}, CHEN Qianfeng^{1,2}, WANG Yang^{1,2,3}

(1. College of Traditional Chinese Medicine, Fujian University of Traditional Chinese Medicine, Fuzhou 350122, China;

2. Key Laboratory of Traditional Chinese Medicine Health Status Identification in Fujian Province, Fujian University of Traditional Chinese Medicine, Fuzhou 350122, China; 3. LI Candong Qihuang Scholar Studio, Fujian University of

Traditional Chinese Medicine, Fuzhou 350122, China)

Abstract: The holistic concept is the core of traditional Chinese medicine (TCM) thinking and runs through the whole process of TCM diagnosis and treatment, it mainly includes three aspects: organic whole, the unity of man and nature, and the unity of time and space. TCM diagnostic thinking is the application of TCM thinking in the diagnosis of diseases, and it is also the inevitable process of understanding diseases. Its principle comes from the guidance of the overall concept, which is reflected in four aspects, namely, governing exterior to infer interior, seeing a small beginning, that may have significant changes. Mastering the thinking principle of TCM diagnosis will help doctors improve the accuracy of diagnosis and provide reliable basis for TCM legislative treatment.

Keywords: traditional Chinese medicine; diagnosis; thinking; principle