

病。故本研究中所用的复明汤中以熟地黄为君药,重在滋阴明目,配伍山药、枸杞子、菟丝子、女贞子、山茱萸以补肝肾之阴,茯苓、泽泻、白术等健运脾胃,以复中焦升清之力,使清气上承于头目^[8],夏枯草、菊花清热明目,丹参活血化瘀,昆布、海藻软坚散结。全方共奏滋补肝肾、益精明目之效。

本研究中用在西药治疗的基础上加用复明汤治疗68例老年白内障患者,明显提高患者视力,且在治疗的过程当中未出现1例不良反应,复明汤对老年白内障效果良好,值得临床推广。

参考文献

[1] Deokule, S, Sadiq, Shah. Chronic open angle glaucoma: patient awareness of compliance and the prevalence of systemic symptoms[J]. *Ophthalmic and Physiological Optics*, 2004, 107: 307-308.

[2] Landers, JA, Goldberg, SL. Factors affecting awareness of glaucoma among patients presenting to an urban emergency department[J]. *Clinical and Experimental Ophthalmology*, 2003, 87: 446-449.

[3] 陈佑帮. 中医病证诊断疗效标准[M]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 175.

[4] 赵堪兴, 杨培增. 眼科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 315.

[5] 蔡晖. 复明片治疗早期老年性白内障的疗效观察[J]. *时珍国医国药*, 2008, 18(9): 2289-2289.

[6] 管玉颜. 手法小切口手术治疗老年白内障的临床疗效[J]. *中国医药导报*, 2011, 8(12): 57-58.

[7] 郑东海, 郑东梁, 郑伟鸿. 名老中医郑伟达教授五十三方特效验方[J]. *世界中医药*, 2012, 7(3): 250-252.

[8] 童牧. 中药治疗老年性初发期白内障疗效观察[J]. *中国中医药信息杂志*, 1999, 5(12): 54.

(2012-12-18 收稿)

基于整体论医学的体质医学的发展走向

袁冰

(香港现代中医药研究发展中心, 香港)

摘要 体质是人体整体表现出的特征,因而只能采用整体的方法进行研究。近年来兴起的体质医学基本上都源自整体论观念下的传统医学。与世界其他传统医学相比,中医学具有可用于体质辨识和调控的最完备理论体系。因此,现代医学的体质医学应当奠定在中医辨证论治体系基础上。采用现代科学方法发展现代医学的体质医学,主要应着眼于以下方向: 1) 对基本的体质类型的进一步区分; 2) 体质辨识过程中客观指标的引入; 3) 由基本型体质组合成的复合型体质及调控方法的研究; 4) 结合定性规则判定及定量选择的体质辨识模型的建立; 5) 可用于人体功能描述、人体模型验证和人类体质辨识的计算机仿真平台的建立。

关键词 中医体质学; 体质医学; 整体医学; 辨证论治

The Development Trend of the Body Constitution Medicine Based on Holistic Medicine

Yuan Bing

(HK Modern Chinese Medicine R&D Center, Hongkong)

Abstract Body constitution reflects the characteristics of whole human body, therefore, it is only appropriate to understand and research human physiology and pathology through a holistic approach. The surging study on constitutional medicine owes its origin to the concept of holism in Traditional Medicine. Compared to other country's traditional medicines, Traditional Chinese Medicine (TCM) takes all factors into accounts in order to achieve effective treatment. Therefore, today's constitutional medicine should lay its cornerstone on the system of diagnosis and treatment according to syndromes in TCM. Applying modern scientific methods to develop the body constitution medicine primarily focuses on the following directions: 1) further distinguishing basic types of body constitution; 2) introducing objective indicators in the identification process of body constitution; 3) study on the composite body constitution which is composed from the basic body constitutions and their control methods; 4) establishing a model that can be used for identifying body constitution of human body by combining the discriminant based on qualitative rules and choice based on quantitative calculation; 5) establishing a Computer Simulation Platform that can be used to describe the functional activity of the human body, to verify the model of the human body, and to identify the human body constitution.

Key Words Constitutionology; Body constitution; Holistic medicine; Diagnosis and treatment according to syndromes

doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2013.07.034

近300年间,近现代医学从各个层面、各个角度对人体内部结构及生理病理活动研究形成的庞大的知识体系,基本上是采用实体观察和单因素分析的方法获得的。这种以分析为特征的研究方法,对人体内部结

构、功能及其静态关联的揭示还是卓有成效的,但对反映人体相对稳定的整体特征和功能状态的体质的揭示则无能为力。现在西医虽然早已意识到体质在疾病发生发展及预后均有着很大的作用,但对如何辨识体质,

进而如何对体质进行有效地调控却基本上一无所知^[1]。近年来兴起的体质医学基本上都起源于在古代整体论观念下发展起来的传统医学。

体质是人体整体表现出来的特质,因此,对体质的研究必须而且只能采用整体的方法进行。然而,我们面对的人体是一个组成元素种类繁多、数量庞大、相互关联极为复杂的超级巨系统,对这样一个复杂的生命有机体,要想一下子从整体上理解它是不可想象的。通常的做法是,找出这个复杂系统与人们已经了解的简单对象的某种相似性,通过隐喻和类比的方法,使人们达到对复杂系统的理解。这就是复杂性科学建立模型的方法。我们注意到,奠定在古代整体论基础上的传统医学,在建立对人体认识的理论时,不自觉采用的也正是这种方法。

1 基于整体论的不同的传统医学的体质分型体系评价

起源于古代的整体论医学,无论是古代中国医学的阴阳五行,古希腊医学的地、水、火、风,还是古代印度医学的气、胆、痰,抑或是韩国医学的太阴、太阳、少阴、少阳,都是以人们所熟知的简单事物及相互间的联系,通过与人体系统的相似性进行类比取象,从而使人们了解和把握人体内部结构、功能和生理病理规律。

在古代,处于不同地域、不同文化背景下的人们,采用不同的由简单对象组成的系统,用于类比人体生理病理活动的整体特征,形成了世界范围内不同的传统医学体系,进而衍生出互不兼容的体质分类体系。古希腊时代的希波克拉底,是用血液、黏液、黄胆汁、黑胆汁4种体液来描述人的体质的。人体个体4种体液比例恰当,则身体健康。这4种体液组合的比例不同,则形成了不同的体质:血液占优势的属多血质,黏液占优势的属黏液质,黄胆汁占优势的属胆汁质,黑胆汁占优势的属抑郁质。韩国的四象医学,在《灵枢·通天》“五态人”的基础上,将人的体质分成太阳人、少阳人、太阴人、少阴人4种病态体质,即多阳而无阴为太阳,多阳而少阴为少阳,多阴而无阳为太阴,多阴而少阳为少阴。把每种类型体质的结构形态、五官特征、脾气秉性、饮食嗜好等同脏腑大小及相关的生理功能、病理特征联系起来,同时与药物的四气阴阳性能相对应,并将日常摄取的饮食属性与体质阴阳结合,由此形成了融预防保健治疗为一体的相对完备的四象体质医学^[2]。在中国传统医学中,基于阴阳五行和脏腑、精气血液理论,发展了庞大的中医辨证论治体系,不仅能从宏观上辨识人的基本体质类型:气虚型、血虚型、阴虚型、阳虚型、气滞型、血瘀型、痰湿型、湿热型、火热型等,而且可以通过这些基本型的兼夹,确定复合的体质类型,并

通过辨证体系对人体状态的进一步区分,把对人体体质的划分和辨识进一步细化到更细的人体各部分或不同方面的功能状态。

从复杂性科学通过隐喻和类比建立复杂系统理论模型的理念来看,用一个我们构想出来的概念系统去描述一个现实系统时,只要两个系统存在一定的相似性,就可以把相对简单的概念系统作为要描述的相对复杂的现实系统的模型,借助于这个概念系统来分析和理解存在于复杂的现实系统的现象和规律。原则上讲,在自然界存在的形形色色的现实系统中,相似性是普遍存在的。我们的古人,凭借他们天才的想象力,找出了自然界中人们最熟悉的5种事物——木、火、土、金、水与自然界普遍存在的一系列的事物和现象的相似性。由此,把这“五行”及其相互之间的关联,作为理解和认知五味、五色、五化、五气、五方、五季等的模型。在起源于古代的中国传统医学中,我们的前人引入了五脏六腑、气血津液精、六经、三焦等概念,在此基础上,构建了具有相应的功能和相互联系的理论模型,并找出了利用这个模型描述的人体生命过程与现实人体实际发生的生理病理活动之间的某种相似性。依据这样的模型,人们就能较容易地理解人体的生理病理活动;并可以运用它指导我们对疾病和人体异常状态进行有效地调控。

依据复杂性科学的理念,与人体系统有一定程度的相似性,可以通过类比,用于理解和掌握人体生理病理规律的简单模型不是唯一的,甚至我们可以说能满足这样要求的模型是无穷无尽的。就像在传统中医学中有脏腑辨证模型、有六经模型、卫气营血模型和三焦模型;而韩医学引进的是四象模型。现代医学依据整体模型建立体质医学体系,当然可以从零开始,采用隐喻和类比的方法构建一个与以往传统医学不同的人体整体模型,也可以直接引进古代整体论医学的模型为雏型,作为模型研究的起点,毕竟依据古代整体论建立的有些模型经过千百年的验证和发展完善,不仅有详尽的体质分类体系,而且建立了针对不同体质的有效的调控体系。

那么,如何对现存传统医学模型进行评判呢,也就是说选用哪个整体论模型作为体质医学整体模型的雏型呢?严格地讲,我们不能说一个模型对,另一个模型错。选择或评判模型,要看哪一个模型揭示或反映的现实系统的内在规律更广泛、更深刻,哪一个模型具有完善的辨识和调控体系,具有更广泛实际价值。从这个意义上讲,与现存的古希腊、印度、韩国等传统医学体系及其体质分类体系,中国的传统医学的理论模型

及其辨证论治体系对人体生理病理规律的揭示要广泛、深刻的多,且具有完备的体质与证候的调控体系。因此,从整体角度,将现代医学的体质医学奠定在传统中医理论和体质分型体系的基础上,会使体质医学一开始就奠定在具有坚实的实践验证及应用价值基础上。

表1 单纯型体质的分型及辨识要点

体质	辨识要点
平和质	形体肥瘦匀称,体格健壮,发盛黑泽,面色华泽,胃纳正常,睡眠良好,二便调顺,肢体有力,耐寒耐暑,耐劳耐动,精力充沛,耳聪目明,舌质淡红润泽,舌苔薄白。
气虚质	体倦乏力,面白,语声低怯,常自汗出,动则尤甚,肌肉松弛,易感冒,舌淡苔白。甚则伴有气短懒言,咳喘无力;或食少腹胀、大便溏泄;或脱肛、子宫脱垂;或心悸怔忡、精神疲惫;或腰膝酸软、小便频多,男子滑精早泄、女子白带清稀。
血虚质	面色苍白或萎黄,精神不振,唇甲色淡,经常头晕眼花,失眠健忘、注意力不集中,手足麻木,妇女月经量少、延后或闭经。
阴虚质	形体消瘦、面色潮红、口燥咽干、心中烦、手足心热、少眠、眼睛干涩、视物昏花、便干、尿黄、不耐暑热、多喜冷饮、舌红少苔。或伴有干咳少痰、潮热盗汗;或心悸健忘、失眠多梦;或腰酸、眩晕耳鸣、男子遗精、女子月经量少。
阳虚质	面白无华、平素畏寒喜暖、手脚发凉,四肢倦怠、常自汗出、小便清长、大便时稀、唇淡口和、舌淡胖,喜欢安静,性格多沉静、内向。其人患病易从寒化、常现腹中绵绵作痛、喜温喜按;或体胖、身面浮肿、小便不利;或腰脊冷痛、下利清谷;或阳痿滑精、宫寒不孕、夜尿频多;或胸背彻痛、咳喘心悸。
气郁质	平素性情急躁易怒,易于激动,或忧郁寡欢,胸闷不舒,时欲叹气。若病则胸闷、胸胁胀痛或窜痛;或伴有乳房、小腹胀痛,月经不调,痛经;或胃脘胀痛。
血瘀质	面色晦滞,口唇色暗,眼眶暗黑,肌肤甲错,易出血,舌紫暗或有瘀点、瘀斑。严重者,可有头、胸、胁、少腹或四肢等处刺痛。口唇青紫或有出血倾向、吐血、便黑等,或腹内有症瘕积块,妇女痛经、经期延后、有血块、经闭、崩漏等。
痰湿质	形体肥胖、嗜食肥甘、神倦、懒动、嗜睡、身重如裹、口中黏腻或便溏、舌体胖、苔滑腻。若病则胸脘痞闷,咳嗽痰多;或食少、恶心呕吐,大便溏泄;或四肢浮肿,按之凹陷,小便不利或浑浊;或头身重困,关节疼痛重着、肌肤麻木不仁;或妇女白带过多。
湿热质	面发黄暗,面部油腻,唇红齿黄,牙龈红。皮肤易生痤疮,发红、瘙痒、脓疱,口干、口臭、口苦、汗味大、体味大。常感到周身困重,精神疲乏,胃脘痞满、食欲不振、较急躁,口渴但不喜饮。大便燥结或黏滞不爽,异味特别大,臭秽难闻。小便黄赤、白带多,色黄,外阴经常瘙痒。舌红苔黄厚。
火热质	形体壮实,面赤时烦,声高气粗,喜凉怕热,口渴喜冷饮,小便热赤,大便熏臭。经常出现口干、口苦、口臭、起口疮、暗疮、牙痛、咽喉肿痛、多梦、胃酸、腹胀、便秘、痔疮等。

2 基于传统中医辨证论治的体质分型体系

中医的体质分型是以传统中医的证候为基础的,也可以说,体质是中医辨证体系里相对宏观、有一定稳定性的证候。体质类型可以是单一的,又称为基本型,也可以是复合的^[3]。如有气虚体质、阳虚体质,也会有阳气虚型的体质;有阳虚型、痰湿型体质,也会有阳虚痰湿型的体质。按照这种理念,将常见的病态或亚健康

康态的体质分成基本型和复合型两大类,基本型体质比较常见的有10种:平和质、气虚质、血虚质、阴虚质、阳虚质、气郁质、血瘀质、痰湿质、湿热质、火热质。具体分型及对应的判定指标如表1。

以上列出了基本型体质的典型特征,在实际中,个体出现的征象往往较少或不典型,要注意识别和鉴别。

常见的复合型体质有:阳气虚质、气血两虚质、气阴两虚质、阴阳两虚质、气滞血瘀质、气虚痰湿质、上火下寒质等。复合型体质的辨识基本是由两种或两种以上基本型体质的特征同时出现来确认的。如同时有气虚质和血虚质的人,则可认为其是气血两虚的体质;同时有气郁质和血瘀质的人,可认为其是气滞血瘀的体质。上热下寒的体质则是在有如手脚冰凉,怕冷,易疲倦,喜食热,经常腹胀、便溏,腹部不适,得温则减等阳虚质表现的基础上,同时出现某些火热质的征象,如容易上火、口干、脸上起痘、有时心烦、脾气暴躁、失眠等。当然,上热下寒体质中的火热征象不像基本型的火热质那样典型。

3 体质医学的未来发展走向

把现代医学的体质医学建立在传统的整体论医学几千年形成的理论模型、体质分型和调控方法基础上,使得体质医学一开始就奠定在坚实的临床实践基础上。体质医学作为与疾病医学的相互补充,对处于亚健康 and 罹患疾病的人,将针对疾病的治疗和针对体质的调理有机地结合起来,从而实现整体的调控和全面的个体化治疗。然而,在古代朴素的整体论观念下发展起来的传统医学,对人体和疾病的认识往往是直观的、笼统的,缺乏严谨的科学性,无论是相对于近代的分析科学还是现代的复杂性科学,整体论医学都还够不上严格意义上的科学。复杂性科学虽然在方法论层面上与整体论医学具有惊人的一致性,但复杂性科学既然是科学,就不可能抛开近代科学数百年来行之有效的分析方法,否则就会回到古代朴素的整体论。与传统的整体论科学不同,在复杂性科学中,依据隐喻和类比建立的模型必须符合严谨的逻辑规则,同时一定要经过实证检验,并在实践的验证中得到不断完善和发展^[4]。

将现代医学的体质医学奠定在中医传统的理论模型和辨证论治体系基础上,进一步要做的就是按照现代科学的原则和方法,对它分进行科学化和规范化的提升和进一步的深入研究。具体的工作主要有以下几个方面。

3.1 对基本的体质类型的进一步区分 基于传统中医的理论模型和辨证论治体系,在前面谈到的10种基

本体质分型的基础上,对体质类型进一步细划。只有这样,才能使现代医学对体质的调控更有针对性,也更有效。如在基本型阳虚质的基础上,进一步可区分为心肾阳虚、脾胃虚寒和脾肾阳虚等体质类型;在基本型阴虚质的基础上,进一步可区分为肺阴虚、心阴虚、肝肾阴虚和阴虚火旺等体质类型;在基本型气虚质的基础上,进一步可区分为肺气虚、心肺气虚、脾气虚、肾气虚等体质类型。

3.2 体质辨识过程中客观指标的引入 目前,基于中医辨证体系的体质辨识所依据的基本上是患者的主观感觉——症状,和医生的定性观察——体征,缺少可用仪器检测的定性定量指标,加上这些症状、体征与体质类型之间的对应常常是多对多的网络关系,即同一个症状(体征)可见于一种以上的体质类型,一种特定的体质类型,往往是由多个症状、体征共同确定的。这就大大增加了体质辨识的不确定性。因此,引入客观指标及相应检测仪器用于体质辨识,对于克服医患主观感觉的偏差,提高体质辨识的准确性,无疑有着重要的意义。

3.3 由基本型体质组合成的复合型体质及调控方法的研究 体质不仅可以细划,也可以兼夹,也就是一个以上基本型同时并见的复合型体质。复杂性科学的研究表明,新性质的涌现是复杂系统的最大特点。涌现最基本的特征就是,系统具有了其组成部分所不具有的一种整体性质。一般地讲,在复杂系统中,上一个层次依附于下一个层次,而上一个层次的特性又是从下一层次中涌现出来,具有与下一层次不同的“新颖性”,并且从低一个层次的描述中,不能推出也不能预言高一个层次的新特性。依据这样一种理念,当我们发现由一个以上的基本型兼挟而成的复合型体质时,我们要切记,复合型体质所表现出的症状、体征,并不总是能归结为组成它的基本型体质所对应的症状、体征的简单相加;对它的调控也不能简单的归结为对组成它的基本型体质的各自调控的总和。这种情况下,就要把这种复合型体质作为一个整体,单独地进行研究,寻找它独特的辨识要点和调控方法^[5]。如我们前面提到的上火下寒体质的辨识和调控,就有它作为整体的特殊性。

3.4 结合定性规则及定量选择的体质辨识模型体系

传统中医学中,由于人体系统的复杂性,某种确定的体质类型,与从人类个体所能观测、感觉到的症状、体征、检测指标,常常找不到确定的一一对应关系,而是以一定的概率相关联的。这样,在从患者了解、观察、检测到一组症状、体征后,如何依据这组确定性程度不

高的信息,确定人的体质状况呢?在一个体质型所对应的症状、体征、检测指标组成的集合中,有些对该体质类型的成立是必要条件,但不充分;有些不是必要条件,但其出现会增加这种体质确定的可能性。由此,症状、体征和检测指标对体质辨识的意义有定性的,也有定量的。显然,如何基于体质类型所对应的由症状、体征和检测指标组成的集合,依据不同体质型的具体情况,找出定性定量相结合的算法,使中医对体质的辨识更精准,这恰恰是体质医学要借助于现代科学手段,作进一步研究的重要内容。

3.5 建立用于中医人体模型描述、验证和体质辨识的计算机仿真平台 体质医学的体质分型是基于人体的整体模型的。在传统中医学中,人体的理论模型基本上是采用自然语言和自然语言加图表的方式描述的。也就是说,传统中医学的理论模型是典型的静态模型。人的生命活动是一个动态过程。作为一个生命有机体,在正常生理状态下,人体的各个部分是在相互联系、相互作用中维持着内环境的稳定。在病理状态下,疾病也是在人体的各个部分的相互联系、相互作用中发生、发展、转化的。人体内部各部分的联系和影响、外部环境对人体的影响,在现实生活中,均是一个动态过程。

计算机仿真技术是伴随着计算机技术发展而同步兴起的一门科学,早期的仿真技术,多应用于能够精确定量的系统。近20年来,随着现代计算机技术以及基于计算机的知识工程、专家系统、人工智能和信息技术等的发展,人们对复杂系统研究的深入,定性描述系统的算法日渐成熟,人们已经能够采用定性和定量相结合的方法描述现实系统,进行计算机仿真。这就为借助中医理论模型,动态地描述人体的生理和病理过程提供了一种现实的可能性。显然,将复杂性科学建立模型的成熟的方法和技术,尤其是计算机仿真技术,引进体质医学的模型验证和完善过程,建立可用于理论模型动态描述、验证和完善以及体质辨识的计算机仿真平台,是将中医理论模型完善成严格科学化的体质医学理论体系不可或缺的研究内容。

参考文献

- [1]袁冰. 基于体质和功能状态的整体医学——21世纪现代医学发展的主流方向[J]. 医学与哲学, 2012, 33(8A): 1-3.
- [2]王琦. 中医体质学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 190-197.
- [3]袁冰. 试论中医体质学的发展趋势和历史地位[J]. 中华中医药杂志, 2013, 28(2): 5-7.
- [4]袁冰. 整体医学——融汇中西医学的理论医学[M]. 香港: 现代医药出版社, 2010: 74.
- [5]袁冰. 现代中医学导论[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2011: 41-42.