

# 基于整体观念的中医四诊信息采集规范化探讨

● 张梦婷<sup>1</sup> 高碧珍<sup>1,2▲</sup>

**摘要** 望、闻、问、切是传统中医辨证论治的诊断依据。在中医思维的指导下,基于整体观念,通过四诊从精神、整体、功能层面把握人体的生命信息。随着现代医学的发展,中医四诊信息的量化、规范化的研究正逐步推进,它克服了传统四诊信息采集主观性强的特点,同时借助于微观参数可以对收集的信息作补充,更好地提供辨证论治的依据。

**关键词** 中医四诊 规范化 整体观念

中医四诊信息是辨证论治的关键要素,需要在中医思维的指导下对患者进行望、闻、问、切,将收集的资料进行整合、归纳和推导,最终得出理法方药。随着科学技术的发展以及西医辅助检查手段的不断升级,基于医师主观判断、经验积累的传统中医四诊遇到瓶颈与挑战。不同的理论指导下观察认识的角度不同,收集的信息也不同。如何规范中医四诊信息的采集,建立中医特有的临床疗效评价体系是中医临床研究亟需解决的问题之一。目前,多位专家学者对中医四诊客观化、数字化的采集进行了深入研究并提供了理论与技术两个层面的支持。焉石<sup>[1]</sup>认为中医四诊信息的综合评价能够反映结构与功能、形与神在本质上的辨证统一,能够真实客观地反映生命状态变化,真正体现“以人为本”。林雪娟<sup>[2]</sup>指出人体在健康状

态下呼出的气味清淡无臭,而外表证时人体呼出的气味有所改变,通过医用电子鼻技术将气味转化为视觉响应,最后形成“气味图谱”,这项技术为中医嗅诊客观化提供基础研究。笔者从以下几个方面对中医四诊信息规范化进行理论探讨。

## 1 立足整体观念

中医学理论体系是经过长期临床实践逐步形成的,整体观念是其特点之一。人是一个有机的整体,主要体现在以五脏为中心的自身结构的整体性和与社会环境的统一性。《内经》在认识“人本身”的过程中,注重伦理道德,关心人际关系在社会中的功能,各脏腑的联系也采用结构严密、分工有序的社会关系来比喻<sup>[3]</sup>,如《素问·灵兰秘典论》言:“凡此十二官者,不得相失也。故主明则下安,以此养

生则寿”。同时,木、火、土、金、水分别是构成宇宙万物的基本要素和基本属性,中医将五脏各器官取类比象,分别归属于这五行,再根据五行相生、相克的关系解释人体各脏腑之间,人体与社会环境之间的相互资生、相互制约的关系,总结出维持人体各项机能平衡状态所需要的一般规律<sup>[4]</sup>。这种规律对获取有效的四诊信息起指导性的作用,并且能够帮助推导演化病因病机及治疗原则。人的存在不仅是自身为一个整体,人与自然也需要看做一个整体。《灵枢·邪客》说到:“人与天地相应也。”天、时、地这些自然界的演变与人体相互对应,如天有四季,人有春生、夏长、秋收、冬藏;如久居湿地,则湿从内生。以上两个例子从生理与病理的角度说明了天地人之间相互影响关系,此为“天人合一”。中医还强调情志对生命活动的影响,怒伤肝、喜伤心、思伤脾、忧伤肺、恐伤肾,可见不良的精神刺激或者心理状态可能会导致疾病的发生,此为“形神合一”。人体的生命活

▲通讯作者 高碧珍,女,教授。主要从事痰证相关疾病研究。E-mail:gbz688@163.com

•作者单位 1.福建中医药大学中医证研究基地(350122);2.福建省中医健康状态辨识重点实验室(350122)

动是动态的过程,采集四诊信息不能仅仅关注现有的表现于外的一些症状体征,应从观察神色,倾听主诉到结合社会环境因素综合分析,更有利于全面把握准确的四诊信息。

## 2 参照微观参数

微观参数是中医辨证(健康状态辨识)的依据之一,主要是指理、化、病理以及部分中医可以量化的信息。应用于中医辨证论治中的微观参数需在中医理论的指导下,借助现代医学先进的客观化参数和诊断方法,将现代医学指标作为表征参数的组成部分,赋予这些参数中医的意义<sup>[5]</sup>。人的生命是动态的、连续的过程。当感受外邪或正气不足时,机体通过与邪气抗争,不断将内部环境拉回到阴阳平和的状态来保证身体的健康,此为未病态。当邪气太过,正气不足以抵抗,或者正气过弱,则出现阴阳失衡的状态,此为已病态。欲病态则介于未病态与已病态之间<sup>[6]</sup>。微观参数对这三种状态的判断均有贡献。未病态的人群往往无明显感觉身体不适,采集四诊信息时可获取的信息极少,利用微观参数进行辨证可以及时捕捉潜在的信息。欲病态和已病态人群中已经出现阴阳偏颇和阴阳失和的特定状态,通过望、闻、问、切四诊采集的信息可以反映一定的内在病因病机,结合个体生活的环境、工作状态以及社会家庭情况能够辨别相应的证。但往往医师的主观性比较强,难以确定辨证的标准性。目前,通过现代化研究技术,特别是将舌诊和脉诊进行信息化处理,能够克服传统辨证的主观性。微观指标与病或病理的关系比较明确,如能确立指标与证的关系,则可能使之成为沟通病、证之间关系的桥梁,建立

微观参数与中医证的标准化指标组合,推进证的定量化和客观化使临床辨证具有相对确定性<sup>[5]</sup>。中医临床的诊疗还是需要以全面而准确的中医四诊信息为主,从整体出发,借助于微观参数的支持,才能对传统四诊信息的采集起丰富和提高作用,有助于中医基础与临床的研究。切忌盲目跟从某几项微观参数,脱离中医思维。

## 3 捕捉有效信息

中医四诊信息的采集需在中医思维的指导下有条理有目的地进行分析从而汲取最有效的信息。疾病的发生发展是千变万化的,每一个个体的存在也各不相同,灵活应用四诊信息采集的规律,及时辨别证候的真假、主次,对捕捉一切有效信息进行辨证论治有极大的意义。①判断证候真假:真假的判断是一个综合分析的过程,根据患者所表现出来的症状、发生部位以及症状之间的关系等可以判定疾病的本质或假象<sup>[7]</sup>。“真”是指与疾病的内在本质相符合的证候,“假”是指与疾病本质常规表现出来的不相符的表现。当临床上出现比较复杂的情况时,对中医四诊的要求应更严肃、认真,多加思考,不可轻易下结论。以脉证的关系为例,常规来说,大多数病证是脉证相符的。当出现的症状体征与脉象互相矛盾时,需认清本质,明辨真假,去伪存真。②抓住主要矛盾:以外感风寒为例,恶寒与发热常并存,若以恶寒重为主则寒邪束缚肌表,治以辛温解表;若以发热重为主则治以辛凉解表。可见抓住疾病的主要证候可以帮助我们快速确立治疗方案及判断预后。③阴性症状的意义:疾病所表现出来的信息对我们辨证具有积极意

义,但患者否定的症状同样可以为我们辨证起排除的作用。比如问口渴,口渴欲饮提示体内津液损伤多见于燥证、热证;口渴不欲饮提示体内津液未伤或损伤较轻,可见于阴虚证、湿热证、痰饮内停证等;口不渴则提示津液未伤,常见于寒证、湿证。通过问口渴,我们可以捕捉到机体津液损伤程度,有无气化失常等有效信息,所以否定的症状亦可转化为鉴别诊断的依据。

中医临床辨证最重要的依据是四诊合参,随着信息化时代的不断发展,诸多学者深入进行中医四诊规范化的研究,使得传统的望、闻、问、切诊断方式逐步步入数字化时代,以期弥补传统中医诊断的不足,丰富和提升四诊的内容。在处理中医临床问题中,我们应该培养中医思维,注重整体观念,通过借助现代化中医诊断仪器来补充诊断依据,达到未病预防、欲病调整、已病防变、预后防复等治疗目的。

## 参考文献

- [1] 焉石,樊长征,李友林,等. 中医四诊信息与形神一体观[J]. 中华中医药学刊, 2007, 25(12): 2514-2516.
- [2] 林雪娟,吴青海,李灿东,等. 基于医用电子鼻技术的表证患者气味识别分析[J]. 中华中医药杂志, 2013, 28(10): 3028-3031.
- [3] 夏永莉. 关于中医整体观念的哲学思考[J]. 时珍国医国药, 2009, 20(4): 1023-1024.
- [4] 孙国岗. 中医整体观念的探讨[J]. 中国医药指南, 2013, 18(11): 652-653.
- [5] 李灿东,杨朝阳,廖凌虹,等. 微观参数的中医辨证意义[J]. 中华中医药杂志, 2011, 26(12): 2916-2920.
- [6] 李灿东,纪立金,杨朝阳,等. 以状态为中心的健康认知理论的构建[J]. 中华中医药杂志, 2011, 26(2): 313-316.
- [7] 李灿东,杨雪梅,甘慧娟,等. 健康状态辨识模型算法的探讨[J]. 中华中医药杂志, 2011, 26(6): 1351-1355.