

## 学术争鸣

# 对《中医证候辨治轨范》概念表述的看法

陈业兴

(海口市第三人民医院,海南 海口 571100)

**摘要:**针对《中医证候辨治轨范》中概念表述不规范的问题,对其中所涉及的有关证、证候、症候、心包络、经脉、络脉等概念问题,进行了详细辨析,提出了自己的观点。

**关键词:**中医;概念;证候;心包络;经脉

**中图分类号:**R 241 **文献标识码:**A **文章编号:**2096-1340(2017)06-0005-02

**DOI:**10.13424/j.cnki.jsctcm.2017.06.002

冷方南主编的《中医证候辨治轨范》一书,是对中医学二级诊断“证”的规范的专著,全书用“证”命名的条目300余条。如:各论中的“气虚证、气陷证、气脱证、气滞证、气逆证”等。总论“病”“证”诊断规范中,也用“证”表述。但是书名中,却用“证候”,书中也普遍用“证候”与“证”同时表述,很不统一,有失规范。

“证”与“证候”长期来一直混用。在传统中医学术语中,“证”等同于“症”。在《伤寒论》中,各篇的格式表述是“辨某某病脉证并治”。可见其“证”与“脉”并列指的是“症”与“候”。“脉”即“候”。后世合称“证候”,也称“症候”。现代用“临床表现”,指的是“症候”,即“症状与体征”。《诸病源候论》中,疾病的临床表现用“候”表述,不用《伤寒论》中的“脉”与“证”,导致“证”与“候”混称。“辨证论治”的提出,又导致“证”与“证候”混淆。“辨证”的“证”指“证候”还是指“证”?或是“证候”简称“证”?这些问题,各说各的理。

《中医证候辨治轨范》指出:“国内学者研究提出,‘病’是机体在疾病状态下,着重分析疾病损害的纵向的认识,‘证’是机体在疾病状态下,着重分析机体反应的横向认识病、证结合,即纵向与横向的结合,能使人们对疾病的认识,更加全面、深入。”<sup>[1]</sup>这里明确用“证”表述。但在“证候的概念”中说:“证候,是一个独立的诊断概念,不能简单化地将‘证’字与‘候’字分别解析,然后再合起来,组成它的复合概念。”很显然,这里是将前段文字中的“证”误为“证候”所作的解析。“证候”即“证”与“候”,二者组合即“证候”这个复合概念。这里对“证候”的解析显然有误。“证的概念”不能

混称为“证候的概念”,否则解析不通。

该书误解“证”为“证候”,见于如下表述:“证候的概念是什么呢?这个问题,是临床上天天讲,又始终没有说明白,有待研究的一个课题。自汉·张仲景始,中经明清,临床权威性著作以‘证治’为标题者,诸如《证治要诀》《证治准绳》《脉因证治》《证因脉治》《证治汇补》等,不乏其书,但都没有论述清楚‘证候’的真正含义和明确概念。”<sup>[1]</sup>这里表述,引用的专著,书名中全是“证”字,无一书用“证候”,可见该书作者误“证”为“证候”所作的错误解释是概念界定不清所致。所以书中的“证候学的研究、证候的概念、证候命名的原则、证候诊断的要求、证候鉴别诊断”等“证候”都是“证”之误,应统一改用“证”表述。各论中的“全身证候、脏腑证候、温病证候、伤寒证候、专科证候、妇科证候、儿科证候、耳鼻咽喉科证候、眼科证候、外科证候”等,都应统一改用“证”规范表述。

《中医证候辨治轨范》将症状分主、客观两个方面,认为“主观症状是病者自觉感觉到的机体异常变化客观症状是医者通过观察所获得的病变现象,包括舌苔、脉象”<sup>[1]</sup>。这种表述,将病的临床表现只用“症状”,分为“主观症状”与“客观症状”,不用“体征”,“舌苔”“脉象”本属“体征”的范畴,被归属于“客观症状”。“症候”是病的临床表现的两部分。书中病的临床表现的表述,“症”与“候”(舌、脉)是分开表述的,有“主症、次症与舌脉”三项之分,“舌脉”不在“症”之中表述。所以将病的“症候”用“症状”来取代,不符合常理。

另外,该书认为:“病、证、症三者之间,既有联系,又有严格的界限,每种病都用特有的症状疾病