

证候知识管理对中医内科医生综合服务水平的影响

宫丽丽

山东省安丘市景芝中心卫生院

【摘要】中医学早在二千年前便已经产生了，并于后来进一步得到发展。中医学以系统论与控制学为框架来理解人类，而中医之主要特点就是重视整体观，包括了人类局部与整体的统一，以及人与大自然的统一。中医学讲究健康，治病也注重扶正补气；为了提高健康，中医学还运用了多种自然疗法。

【关键词】证候知识；中医；医生综合服务

【DOI】 10.12252/j.issn.2096-627X.2021.12.404

一、引言

在中医学中，临床证候既是最基本的单位，亦是甚为重要之名词。而临床证候则是对不同病症的总括，因为中医学的一切疗法均源于辨病。中药证候知识是指中药治疗过程中发生、不断被应用和流传至今的重要资料。由于证候知识点高度密度、强学科实用性和隐性特征明显等优势，使得医疗工作者在掌握与应用过程中出现知识点无法巩固和应用效果低下问题，由此使临床证候治疗出现一定的随意化和投资风险，在降低中医药治疗效益的同时，也给病人生命安全造成隐患。基于此，通过研究临床证候认识管理方法对中医内科疾病治疗及临床医师综合技术水平的影响，并通过建立出各种病变的临床证候认识基础，将有助于医师对病变的证候特征进行分型，以进一步提升医师的综合诊断技术水平^[1]。

二、资料与方法

（一）一般资料

该院中医内科是具备一定规模和特点的临床专业科，每年接诊人次约四万余人次，主要内容是重点护理心脑血管病、呼吸系统疾患、消化系统疾患、肾病、心病、自身免疫病、恶性肿瘤、中医妇科病、中医儿科专业、中医皮肤病和疑难杂病等，并同时担负着全院各学科及住院病人的中医会诊工作。中医内科目前共有医生十四名，院长四名，副主任委员三名，主治医师三名，中药师4名；工作时限为1~38年。研制时间与中医内科医生人数均无显著变化，研究结论较有可靠性。

（二）方法

施行前应用常规信息管理方法。施行后组织并开展临床证候知识管理工作。组建临床证候知识管理工作组。由科室负责人和四名副主任级别以上的医师构成，科主任承担组织日常管理工作，并配合专家开展管理工作。其他四位医生根据所治疾病的类别分为四个部分。医生根据自己的专业知识选择调查内容，包括获取病历信息，收集临床证候数据，根据证候知识理论初步建立疾病的临床证候信息库，通过专家评估和诊断，建立各类疾病的临床证候信息库，如中原发性高血压的临床证候知识管理、多囊卵巢综合征临床证候知识管理、肺炎血液透视与数据分析等。此外，临床证候知识库管理小组的工作人员通过临床反馈不断更新证候知识库。

三、分析结果

根据此，由该院的中医内科各科室负责人和四位副主任级别以上的医师组成临床证候知识的队伍，根据中医内科自汗症等各种病症而建立出的医学证候数据库，并对全体糖尿病临床医生进行了熟练掌握。结果表明，中药内科的治疗临床医师知识能力掌握程度评分、与患者的临床证候类型吻合度、病情改善度和对病人满意度都明显地有所改善。提示通过建立临床证候数据库和知识库，把知识管理的方法运用到知识流程控制中，可以将中医证候类型的隐性知识显化并巩固，在提高了医师的学习成长水平的同时，也在诊所里可以通过系统的医学证候规范开展诊断工作，减少了医学证候在治疗流程中的随意性，从而提高了患者诊断成功率。

四、证候对疾病治疗思想的影响

病因学的主要内涵包括病因学、病理学和部位学。现代医学努力寻找特定的病因、病理学和疾病部位；其结果是，其医疗手段是针对上述具体内容的。现代医学根据疾病的上述特殊内容进行严格、科学的药物实验。结论是实验疗效很好，明显高于实际临床疗效。必须指出的是，总有几个原因可以解释这些西药药理实验与临床疗效之间的差异。在辨证论治上，按照中医学的辩证原则，临床效果应该是相当好的；但是，就算根据中医学的辩证学说，临床实践中的效果也没有像理论上的那样好。因此，也必须有几个理由来加以说明。

所有病症可能都有二个表现形式，一个是“特殊性”的，指病症的关键实质内容；另一个是“非特异性”的，指的是因个人不同状况和与周围环境作用而产生的特殊表现。现代医学主要旨在研究病变的特殊性质，而传统中医则主要通过检查外部表现来研究病变的根源，它主要关注的是病变的全部非特异性内容与部分特殊性内容，也即辩证。因为病变的非特异性能够影响并改善病情的发展进程，所以仅仅将病变的特殊性当成目标对象并不能抑制病情的进展，并取得了治愈的疗效。

现代病理学理论大多关注病因学和病理学的具体内涵，而很少关注病因学的非具体内涵；所谓非特异性包括所有可能不是由特殊原因或疾病引起的症状和体征。特异性通常决定疾病的发展过程，现代医学药物往往以特殊的病因和病理学为目标对象，因此具有良好的疗效，尽管这种疗效往往赶不上现代药物试验的疗效。然而，任何疾病都无法找到特殊的病因和病理，现代药物的疗效往往取决于病因和病理是否

明确。事实上,用现代药物治疗病因和病理明确的疾病更好。然而,在治疗多因素引起的疾病时,疗效并不理想,现代医学中多因素引起的疾病更为常见。

此外,更重要的是,由于非特定内容可能会影响特定内容,因此特定药物也可能疗效不佳,这是现代药物治疗病因或病理明确的疾病时可能导致疗效不理想的主要因素。

在没有现代治疗仪器能够利用的情形下,临床证候学所能涵盖的特殊性和非特殊性信息,大多是得自于望、闻、问、切而得到的现象和征象。中医诊断依据临床治疗证候,证候法通过对现象和征象的辨证结论,所包括的大部分有非特殊性和部分特殊性信息。由于在辨证时不能参照当时只有现代检查仪器才能够得到的特殊征象,故中医药诊治带有特殊信息病症时的疗效也不理想。但是,中医药在处理一些病程上取决于非特殊性的病症时疗效却相对而言较好。因而也只能说明,综合辨证的基础理论疗效和医学上效果最大的差异,原因就是辨证中并未辨病的全部特殊性内涵,而仅仅注意到了部分特殊性内涵。

五、证病结合:治疗思想的创新

按照传统中医理论,异病应该同治,如果这些病症都具有一致的临床证候;而很多传统中药经验方剂,在治疗各种病症时都有一定疗效证实了这一点。同病也应该异治,如果疾病都体现出了不同的临床证候;对一个病症同时使用多个治疗方案,是传统中药治愈病症的普遍现象。正如前所述,临床证候是在望、闻、问、切等所获病症和体征基础上加以分析的结论。但是,以下的事例可能用来说明临床证候所包含信息的不足:胃炎与胃癌应该显示出一致的病症与体征,因为这二个疾病都应该辨出了一致的临床证候,所以应该治以了一致的方案。但毫无疑问,结果也是大不相同的,所以胃癌也是很难用中药治疗的。所以,即使在特殊性原因不明显的时候,辨证论治的疗效也较差,特别是在某些特异性原因起了决定作用的情形。

根据研究,当冠心病的诊断呈现不同的证候时,中医药的治疗效果部分取决于证候。结果表明,益气中药治疗冠心病气虚证患者的最有效率很高,但滋阴中药患者的有效率不高,虽然主要针对冠心病的具体内容而设计。在阴虚型冠心病患者中,滋阴药的有效率很高,而益气药对冠心病的有效率较低。因此,辩证法在诊断过程中起着关键作用,影响着某些疾病的诊断结论。

按照病因学说,根据这些特定的病因、病理和病位,就会能够形成对于特异东西的特异诊断情况。一旦特异性是明确的,病人就一定能够治疗好。但实际上,虽然说这些特异性比较明确,但是在相关的病情诊断和病症的缓解这些方面,也并不是总能够达到满意的效果。造成这种因素的主要原因就是因为一些非特异性的情况对于特异性有所影响。所以,在效果评估中,如果这些特异性都是决定性的,那么就可能会导致疾病特异性的相关检查效果不能达到预期的效

果,甚至导致失败。例如,以降血压药来说,就可以比较明显地发现一个问题,那就是,尽管市面上出现了很多不同类型的降压药,但是部分病人在在用药之后却并没有发现有十分显著的效果。还有一部分原因,也可能是因为这种非特异性症状对于病人的定性比较重要,也就能够影响一些药品的效果。这样来看,对于一些非特异性起决定影响的病人,需要开发新的针对非特异性内容的降压药。

六、辩证和辨病有机的结合在疾病中获得最佳疗效

多项临床研究成果已表明,现代药物和中医结合,将明显提高效果。因此,若单用现代中药防治冠心病,其有效率并不高;若与中药合用,则可增加。重点在于这二个疗法如何组合?以什么方法结合?

中医学重视身体的统一性以及人与外部自然环境的统一性。中医学透过解析由系统论和控制论所获得之讯息来认知人体生理,而中医学则相信总体中的所有组成部分的功能失调都可引起病变。因此在诊断上,中医学根据非特异性和部分特异性而选择了一种更自然的方式。

现代医药研究为何无法达到传统药物研究所示的疗效?又为何这些药品在同种病症中无法取得相同的效果?答案是证候在一定程度上制约了疾病进程。关键是要明确在何种状态下针对病症特异性的方法是可行的,怎样使之更加有效。将来,无论中医或是西医,都必须既针对病症的特殊性,同时又针对某些病症的非特异性症状。

七、讨论

综上所述,通过证候学知识管理的过程促进了中医内科治疗临床应用医师的学习发展,以提升业务水平和病人信心。随着中国疾病谱在改变以及人民生活水平的提高,中国人民对中医药服务的需求也将相应增加。因此中医药在辨证治疗中,对病人的临床证候进行合理、正确地分型,是中医药辨证论治的重要前提条件。但由中医药的传统模式主要通过“师带徒”的传播,和西药一样,中医学辨证论治隐含大量无法完全表述的隐性化知识点,使得很多病症没有公认的、统一的临床证候诊断规范,使得各个中医院或者同一诊所的各个临床应用医生对某一种病症临床证候的诊断就迥异。为使诊所内保持临床证候知识同步,尽量显化和固化中医药证候类型的隐性认识,更多的现代中医科已逐步地把中医药经验信息管理作为组织内部活动的重要中。而由于中公立医院在证候知识管理流程中的诸多问题仍未能得以有效化解,使得医师的中药诊治技术水平一直无法提高,从而抑制了中国中医药的蓬勃发展。

参考文献

- [1] 中医证候及辨证施治复杂性研究的思路与方法[J]. 陈启龙, 苏式兵. 山东中医药大学学报. 2020(01).
- [2] 中医隐性知识的特征及其形成缘由研究[J]. 曾智, 申俊龙. 医学与哲学. 2019(05).