

## 多多提炼特异性方证

北京中医药大学伤寒教研室教授 肖相如

经方的热潮一浪高过一浪，毫无疑问，张仲景对中医学做出了巨大贡献，受到学术界永恒的尊重和敬仰。张仲景凭什么可以享此殊荣呢？是因为创立了六经辨证体系，是因为确立了辨证论治的原则，还是因为创制了有效的方剂？从《伤寒杂病论》的条文中我们能读出的只有方和证。而且方和证相关联，方对证有特效，有是证，用是方，有是效，方到证除，这就是医学追求的最高境界，药到病除的“特异性方证”。在临床应用过程中，我发现相对于《中医内科学》中的辨证论治方法，用《伤寒论》中的特异性方证诊疗疾病更好用。凡是能用特异性方证的，我绝不会去辨证论治。

医学的目的是什么？就是要寻找能够药到病除的特效药。就如上面所说，中医虽然找到了一些，但还远远不够。对于还没有特效方的证怎么办呢？那就只能退而求其次，进行辨证论治了。辨证论治疗效的可靠性和操作性都不可与“特异性方证”相提并论，这里并没有贬低辨证论治的意思，而是在“特异性方证”不多的情况下，辨证论治水平是决定疗效的主要因素。

那么，怎样才能找到“特异性方证”？我认为在背诵《伤寒杂病论》的基础上，还要将其研究透彻，这需要临床医生自己去摸索，我对此感受颇深。吉林的一位慢性肾衰患者，感染后发烧，西医治半个月不能退烧，听说我对这方面比较有经验，其子专程来北京找我，我予小柴胡汤原方，患者服1剂烧退。慢性肾衰合并发烧和小柴胡汤之间具有特异性的关联，临床发现小柴胡汤对慢性肾衰合并发烧有特效，这就是特异性方证。慢性肾衰是慢性病、大病、久病，患者肯定存在正气虚弱，如果发烧是因正气虚弱而引起，那么就是小柴胡汤的适应证。慢性肾衰由于酸碱平衡紊乱、酸中毒，尿毒症毒素刺激胃黏膜，绝大多数病人都会出现呕吐，有的甚至贯穿于疾病的始终，如果发烧，就是呕而发热了，这也是小柴胡汤的适应证。因此，就有了“慢性肾衰合并发烧者，小柴胡汤主之”的结论。根据张仲景的经验，我在自己的研究领域中将其稍加演绎，如慢性肾衰发烧者，小柴胡汤主之；慢性尿感发烧者，小柴胡汤合导赤散主之等。

笔者认为，若一个方能够升华成特异性方证，一个医生有能力将一个方升华成特异性方证，在运用的时候辨证的过程基本可以省略了。很多名医看病又快又好，笔者认为就是因为他们掌握了特异性方证。而能不能掌握张仲景已经确立的特异性方证，有没有能力将经方、名方升华成特异性方证，这应该是衡量医生水平的一个重要标准。