**试述潜在病机的临床应用**

甘营奇[[1]](#footnote-1) 指导教师：吴复苍

（天津中医药大学，天津 300193）

关键词：潜在病机 临床应用

病机是指由各种致病因素作用于人体所引起的疾病发生、发展与变化的机理。中医在治疗疾病的过程中非常重视病机的转变，但是从历代医家临床经验分析，无证候用药的现象却并不少见，这种现象使得证候病机的分析难以具体化、确切化。近来谢鸣等学者为弥补方剂中“据证析机”之法的不足而提出了“潜在病机”这一概念。潜在病机是指方证中虽无相应的症状体现，但却是存在于病机中且对主证的形成和发展有重要影响的病理环节【1】。笔者认为，潜在病机的提出不仅在方剂配伍规律中有着重要意义，由于其客观存在于疾病发生发展的过程中，所以在临床应用过程中也有着一定的指导意义。

1. **指导中医治未病**

《内经》曾提出，上工不治已病治未病，不治已乱治未乱。古往今来，治未病已经成为了一个临床医生医术最高水平的体现。《金匮要略》中曾说“夫治未病者，见肝之病，知肝传脾，当先实脾。”即为运用潜在病机防治疾病的典范。在肝病的发生过程中，脾胃功能的减退就是一个潜在病机。在治疗肝病的过程中，不仅要重视肝病基本病机，同时也应该注意到潜在病机的存在性，尽早应用顾护脾胃的药物，才能防止脾胃病变的发生。清代医家叶天士针对肾水素亏之人感受温邪时提出“土燥水竭”的理论，告诫后人应“先安未受邪之地，恐其陷入易易尔”，亦是治未病的体现。这里肾水亏虚就是一个潜在病机。由于它的存在，才会在治疗的同时加入咸寒之品以防止疾病耗伤人体之阴。近年来，人们越来越重视身体的保健，预防医学迅速发展，众多学者从不同角度去探讨预防医学的开展途径。笔者认为在疾病的预防过程中，潜在病机亦是一个非常关键的环节。抓住疾病的潜在病机就可以及早预防疾病的发生。比如，对于老年性痴呆中医通常认为是肾虚清窍失养或痰浊蒙蔽清窍。那么在疾病发生的前期，肾精不足与痰浊内蕴必将会作为潜在病机而长期存在，若能把握这些潜在病机，就为疾病的预防指明了方向。在中年时期即进行肾精的保养与体内痰浊的清除也必将会对老年性痴呆这一疾病的发生有一定的抑制作用。总之，注意潜在病机在疾病未发生之时的存在性一定会对疾病的预防工作有较大的启示。

1. **全面认识疾病，辨证知机**

著名中医学家刘渡舟教授提出辨证知机是辨证论治的更高层次，对于一个疾病，不光要知道目前疾病所处的病机，而且还要知道疾病发展的趋势和苗头。【2】笔者理解，在一个疾病的发展过程中，临床证候逐渐演变，但是在病机逐渐演变的过程中，应存在一定的影响因素，该因素即可称为潜在病机。潜在病机既可附加于疾病当前主要病机以影响着证候的转变，又可存在于整个疾病的过程中。抓住了疾病的潜在病机，即可先机而治，从而提高临床疗效。比如，现代研究表明糖尿病可因长期高血糖而导致动脉硬化和微血管病变，导致心、脑、肾、眼睛、神经、皮肤等器官或组织受损，中医辨证属于气血瘀滞，如果疾病发生的早期并未出现气血瘀滞的情况时即在处方用药中合理加入活血化瘀药物则可使疾病后期的病理进程推迟出现甚至不出现。在此疾病中，气血瘀滞即为一个潜在病机而存在于疾病发生发展的整个过程中，在早期并未出现气滞血瘀的证候外在表现，但若只满足于当前病机的诊断与治疗，而没有进行潜在病机的挖掘与分析，长远的治疗效果就不会很理想。中医肝病专家关幼波教授在临床治疗黄疸的过程中，依据个人临床经验而提出了在黄疸过程中存在的痰、毒、瘀三大病理产物，从而提出了“治黄必治血，血行黄易却；治黄需解毒，毒解黄易除；治黄要治痰，痰化黄易散。”，而在辨证的基础上加入活血、解毒、化痰等药物，使得治疗效果得以提高。【3】在此病的发展过程中痰毒瘀结即作为一个潜在病机而附加于疾病的主要病机之上，其在外可能还未获得体现，但抓住这一潜在病机，即可使得临床疗效得以提高。

**3、深入探讨疾病，总结名家经验**

著名中医学家岳美中先生曾经提出“凡是一种病，必定有它一种起决定作用的基本矛盾，疾病矛盾的存在就是疾病本身的存在，没有它，该疾病的特定本质就都丧失。”【4】岳老提出在临诊过程中应先辨病以了解疾病的本质和特殊性，再辨证了解证候的属性。病是本，证是标，证依附于病而存在。治病时不能只停留在辨识证候。笔者理解对于一个疾病，分析其潜在病机即是对疾病本质和特殊性的一种理解。因为对于一个疾病而言，除去当前所存在的病机，也必将存在一个潜在病机而影响着疾病的本质与发展。通过对疾病潜在病机的研究探讨可以深入了解疾病的本质和发展规律，同时也会给挖掘整理名家经验一定的启示，比如颜德馨教授所提出的“气血理论”，任继学教授提出的“伏邪理论”，周仲英教授所提出的“瘀热理论”等等，这些都可作为潜在病机存在于众多疾病的发生发展过程中。在整理名家临床经验时对潜在病机进行归纳，对其用药经验进行分析，发现新的病机热点，对于祖国医学的继承和发展必定会有一定的促进作用。

**名家医案举隅：**

陆某，男，12岁。患周期性腹痛，呕吐3年余。起病于饮食生冷，每于饮食不节即诱发，曾经摄片、剖腹探查未确诊。后经检查发现脑电图异常，诊断为腹型癫痫，用大仑丁等治疗亦未奏效。每半月左右便大发作一次。诊查：患儿发作时弯腰捧腹，唇白面青。额出冷汗，呕吐如射，缓解后则一如常人。舌苔薄白，舌质偏红。辨证为脾寒肝旺，胃气上逆。治以温脾安肠，平肝镇痉。处方：炒乌梅10g 淡干姜5g 生白芍15g 炙甘草10g 炒川连2g 淮小麦30g 胆南星10g 法半夏10g 茯苓10g 代赭石20g（先煎） 大枣6枚 每服5剂后，停服5天，再服。另方：血珀粉10g 飞朱砂10g 蜈蚣粉15g 矾郁金粉30g 僵蚕粉30g 混匀，每服1.5g，每日2次。服上药后，一个月未见发作。复诊时嘱继服两个月，此后迄未复发。【5】（江育仁医案）

按：在此案中，患儿周期性腹痛，且为饮食生冷所致，在诊断时很容易辨为脾胃受寒所致，但是认真分析则可由脑电图异常且发作时面色表现为青色发现在腹痛中存在着肝木上亢这一潜在病机，正是抓住了肝木上亢这一潜在病机，运用了炒乌梅、白芍来柔养肝木，又用散剂平熄肝风，从而使得三年余的疾病痊愈。若不注意此潜在病机而只在调脾胃这个方面论治，必不能有如此佳效。

**结语：**

潜在病机作为一个疾病的影响因素，在疾病的发生发展过程中是客观存在的，在临床论治疾病的过程中值得引起注意，若能深入研究潜在病机与疾病发生发展所存在的关系，对疾病有新的认识，则可用来指导预防疾病、治疗疾病、总结疾病、发现新的病机热点，对祖国医学的继承和创新也定有良好的促进作用。若能结合现代医学知识，亦可为中西医结合研究治疗疾病提供一个很好的思路。

参考文献：

1. 谢鸣.临证选方配伍及其规律.北京中医药大学学报.1999.22（4）：2~5
2. 陈明、刘燕华、张保伟.刘渡舟伤寒临证指要.第一版.北京.学苑出版社.1998.8:53~57
3. 北京中医医院.关幼波临床经验选.第一版.北京.人民卫生出版社.2006.1:24~27
4. 岳美中.岳美中论医集.第一版.北京.人民卫生出版社.2005.10：31
5. 董建华.中国现代名中医医案精粹第一集.第一版.北京.人民卫生出版社.2010.12：151

1. **作者简介：**甘营奇（1990- ），男，中医学院，09级七年制学生 [↑](#footnote-ref-1)