

大数据时代下的中医临证辨治模式探讨

尉万春, 邱模炎

(中国中医科学院望京医院, 北京 100102)

摘要: 中医药在悠久的发展历史过程中, 形成了自身独特的疾病诊治体系, 其中临床疾病辨治模式也因时代不同衍生出不同的类型。文章将对中医学主要的辨治模式进行一次系统的梳理, 并且分析各种辨治模式的优缺点, 以期在大数据的信息技术条件下对中医临证辨治模式进行创新性探讨。大数据是信息时代发展的鲜明特色, 对中医信息的数据化, 并且对相应的数据进行优化检索, 进一步应用到临床实际中至关重要, 其将引领中医临证模式在新的时代条件下实现质的飞跃。

关键词: 中医; 辨治模式; 大数据; 辨治

Discussion on syndrome differentiation and treatment pattern in TCM clinical under the era of big data

WEI Wan-chun, QIU Mo-yan

(Wangjing Hospital of China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100102, China)

Abstract: During the long history of development process, traditional Chinese medicine has formed its own unique disease diagnosis and treatment system, which is also due to clinical patterns of syndrome differentiation and treatment derived from different eras of different types. In this paper, the main patterns of syndrome differentiation and treatment in TCM and its advantages and disadvantages are analyzed systematically, in order to discuss its innovation under the information technology condition of big data. Big data is the distinct characteristics of the development of the information age. To collect data from TCM clinical, optimize the corresponding data retrieval, further apply to clinical practice, will cause the syndrome differentiation and treatment pattern in TCM clinical under the era of big data to achieve a qualitative leap.

Key words: TCM; Pattern of syndrome differentiation and treatment; Big data; Syndrome differentiation

中医临证辨治模式是我们在实践和应用中医诊治疾病过程中所用的方法, 临证模式的选择在治疗过程中起着非常重要的作用, 它直接影响着临床疗效。在信息日益普遍化的今天, 大数据已经影响着我们生活的诸多方面, 包括中医学, 如何在旧有中医临证辨治模式的基础上, 应用信息化技术, 将古今中医临证辨治信息进行大数据处理, 做出最佳的中医临证治疗新模式, 以提高临床疗效, 值得研究探讨。

传统中医临证辨治模式梳理

1. 辨证论治 “辨证论治”一词最早由任应秋教授在1955年提出并系统阐述, 开始提出的词是“辨证施治”, 后改为辨证论治^[1]。其中“辨证施治”的提法追溯源流为明代周之干(字慎斋), 他首次系统阐释了辨证施治的机制和临床应用原则^[2]。目前辨证论治强调在中医望、闻、问、切四诊收集的资料、症状

和体征, 结合病因、病性、病位总结归纳为某种类型的证, 并对该证采取相应的治疗方法。在治疗思路沿着“症-证-法-方”的临床路径进行治疗, 注重患者当前的症状和体征。当今中医药院校所用教材均为辨证论治体系, 其中脏腑辨证、八纲辨证为其最突出的辨治工具。

2. 辨病论治 古代辨病论治地位较高, 最早如《金匱要略》中每章节题目均为“辨……病脉证并治”, 先明确是何病, 以确定整体治疗方向。再如明代龚廷贤在《万病回春》中“主病脉证”“诸病主药”等篇, 很直接的指出某种疾病的主要脉象和治疗选择的药物^[3]。辨病论治主要强调对疾病整体病理特征的把握, 故有“病-药(方)”的临床路径治疗。但是, 目前辨病论治所强调的病大多是指西医病名, 弱化了这种某病选某药的功能, 故提出新的具有中医

通讯作者: 邱模炎, 北京市朝阳区花家地街中国中医科学院望京医院血液净化中心, 邮编: 100102, 电话: 010-84739181

E-mail: 13601382665@163.com

特色的新的病证结合辨治模式尤为重要^[4-5]。

3. 辨脉论治 朱丹溪《脉因证治》中突出脉诊在疾病诊疗过程中的重要性,并将脉象作为辨治的主要参考,并综合病因、证候进行论治。后世如赵绍琴《文魁脉学》中将脉象分为表、里、虚、实、寒、热、气、血诊脉八纲,经浮、中、按、沉四部以定标本虚实,寸、关、尺以定脏腑,每一种脉象确定一种病机,以指导临床治疗。赵绍琴父亲赵文魁是清末太医院院判,其诊疗特色明显带有宫廷御医重视脉诊的特点,在治疗思路沿着“脉-机-法-药”的路径进行临床诊疗,强化了脉诊在疾病诊疗中的地位^[6]。

4. 辨“五运六气”论治 依据“五运六气”学说进行中医辨治的医家首推清代黄元御,其对《黄帝内经》《伤寒论》《金匱要略》等经典著作进行了运气学说解读,在《四圣心源》中应用运气学说对疾病的发生、发展进行了系统的阐述,主要突出五脏六腑气机的升降浮沉在疾病演变过程应用。临床沿着“病/症-运气分析-气机-方药”路径进行诊治^[7]。

5. 辨体论治 体质学说在古代文献中有散在记载,最早应为《黄帝内经·灵枢·卫气失常》:“膏者,多气而皮纵缓,故能纵腹垂腴。肉者,身体容大”,后如《金匱要略·血痹虚劳病篇》:“夫尊荣人骨弱肌肤盛”,很形象的描述了富贵之人体胖里虚的特征。元代朱丹溪提出的“肥痰瘦火”论可谓讲体质辨证应用于临床的第一人。当代将体质病症系统化并建立学科的是王琦教授,其将人体分为9种类型,并给予相应的主方进行治疗^[8]。当代如黄煌教授“药证”学说,强调一种药对应一种体质,如麻黄体质为肌肉健硕、皮肤致密、身健体强的人,可以说是对体质学说的有效补充^[9]。此种辨治思路多沿着“人-质-方/药”的临床思路进行诊疗。

6. 辨因论治和辨证论治 辨因论治强调的是对病因的治疗尤为突出,如明代秦景明《症因并治》和朱丹溪《脉因证治》等同是在辨治过程中对病因提到了比较重要的位置,每一种疾病一般具有明确的病因,对病因的治疗是在整个疾病治疗过程最开始的治疗。“辨证论”治是“辨证论治”的前体,强调对主症对应的相应证候进行对应性治疗,往往能收到事半功倍的效果,如胡希恕、刘渡舟等伤寒大家在中医临证过程中都强调抓主症。

以上是中医学中较为优秀的临证辨治模式,就其方法而言,每一种辨治方法有其独特的临证优势,

同时又有所不足,只有将多种辨治方法进行整合,才是提高中医临床疗效的方法。如仝小林等探讨了辨证、辨因、辨证、辨病等多种辨治方法的综合应用,在临床上取得了较好的疗效^[10]。

大数据时代下的中医临证辨治模式探讨

大数据,或称巨量资料,指的是需要新处理模式才能具有更强的决策力、洞察发现力和流程优化能力的海量、高增长率和多样化的信息资产,摒弃以往随机抽样的方法,而是对整体数据进行处理,其具有大量(volume)、高速(velocity)、多样(variety)、价值(value)等4V特点^[11]。

1. 古今名医辨治数据库的建立 上世纪90年代,有人依托名老中医的临床经验建立了网络诊疗系统;但是这种诊疗系统结构单一,软件后台运行算法简单,经验仅限于某一位名老中医,临床操作起来有相当大的局限性。如何将古今诸多中医名家的所有临证经验进行综合性的归类和统一显得尤为重要。

在大数据理论的指导下,依据历史朝代的名医姓氏为排序方案,以本文第一部分所述的传统中医辨治模式为纲进行分类。并且借鉴《中医临床诊疗术语国家标准》对古代中医书籍中的症状、证候、病名等进行规范化和标准化,为建立整体数据库做好前期准备。

就历史时期而言可以分为3个时期,即古代(包括秦汉、晋唐、宋金元、明、清中叶)、近现代(包括清末、民国)、当代(建国后至今)。古代和近现代的部分为固态数据库,一般不会再发生变化,当代部分由于医学的进步和中医研究的进展,必须借鉴云数据库的特点,建立开放的数据库系统,以便将最新最有效的临床验证或者研究进展加入其中,实现数据库的开放式的优化^[12]。所以,保持数据库的动态性和可扩展性是一个非常重要的环节,这是大数据环境下的数据库特征,为大规模数据处理提供坚实的基础。

简单举一例证:如清代吴鞠通,创制了三焦辨证体系,属于典型的辨证论治,结合其著作对其诊疗思路进行梳理,如三焦的具体分类依据及细化,包括症状和体征的变化特征,要上焦发展至下焦进行细化,严格按照“症-证-法-方”的思路进行建库,如从银翘散进展到三甲复脉汤的证候变化特征必须体现出来。

总之,按以上传统中医辨治模式对古今医家进行分类,然后对各个医家的临证辨治思路和用药特

色进行电子化、结构化梳理,并进行数据录入,构建古今中医临床医师诊疗数据库。

2. 大数据背景下中医辨治模式的改变 依托动态和可延展的数据库,对数据的检索和优化提出了更高的要求,这就需要借鉴大数据的“流式运算”模式^[13]。通过对数据流实时性回馈验证,提取重复率最高的数据源,进行排序,对重复率低的信息作为易失性数据进行剔除;在数据节点处进行主动推送和被动拉取等方式进行数据处理,得出最优方案,并进行排序。通过适合的数据处理平台,如Hadoop数据处理平台等,对数据处理和检索进一步优化^[14]。

具体地,可以在应用端口输入患者病名、症状和体征信息后,通过前面大数据的流式运算对诊疗信息进行运算,如对“头痛-寒性”方药进行大数据化处理,对既往名医对该型“头痛”的决策方案进行对比和遴选,甄别重复使用率最高的方剂或者药物,对重复使用率较低的方药信息进行剔除,这就实现了数据的主动推送检索;对初步检索结果进行回馈性验证,对重复次数较多且证候吻合率较高的方药保留,对重复率低且证候吻合率较低的方药进行剔除,实现数据的被动拉取。借助Hadoop数据处理平台对古今医家的的辨治方案进行进一步优化和遴选,模拟出上千位古今名医对同一患者进行会诊的模式,通过对既往名医的诊疗过程进行梳理,提取重复率最高的诊疗方案,并进行排序,选择出前3位,由医者进行甄别和遴选,整理出最优治疗方案。最后医者对多种辨治模式进行比较、识别,做出临证判断。这样既可以借鉴古今名医的临床辨治经验,又可以很好地避免因电脑处理数据过程中的死板和僵化,医者仍然掌握主导选择地位,数据处理和检索只是工具。

讨论

大数据的中医辨治模式首先是借助信息化技术

在大数据时代背景下运用数据处理和检索功能对古代中医名家的经验进行一个系统和针对性的总结,并且可以整合以上传统的单一中医临证辨治模式的优点。其次,医者再整合分析信息系统所检索归类的结果,进行权衡和判断,选择最适合患者的中医诊疗方案。当然,这一步的实现就要以术语标准化、诊疗对应体系等一系列的数据化来处理。相信在不久的将来,中医药事业借助信息化技术,特别是在大数据背景下将有更好发展前景。

参 考 文 献

- [1] 任应秋. 中医的辨证论治体系. 中医杂志, 1955(4):19-21
- [2] 周之干. 周慎斋医学全书. 海口: 海南出版社, 2010:31
- [3] 龚廷贤. 万病回春. 北京: 人民卫生出版社, 2007:36-42
- [4] 苏庆民. 中医病证结合诊疗模式的再认识. 中华中医药杂志, 2010,25(9):1351-1355
- [5] 卞庆来, 刘娇萍, 邹小娟, 等. 病证结合模式下的中医证候研究探析. 中华中医药杂志, 2015,30(9):3199-3201
- [6] 赵文魁, 赵绍琴. 文魁脉学. 北京: 学苑出版社, 2010:12-20
- [7] 黄元御. 四圣心源. 太原: 山西科学技术出版社, 2011:16-36
- [8] 王琦, 王睿林, 李英帅. 中医体质学学科发展述评. 中华中医药杂志, 2007,22(9):627-630
- [9] 黄煌. 张仲景50味药证(选载). 江苏中医, 1998,19(2):40-41
- [10] 仝小林. 论辨症、辨病、审因与辨证论治在临床中的应用. 中医杂志, 2013,54(2):93-95
- [11] [英]维克托·迈尔-舍恩伯格, 肯尼斯·库克耶. 大数据时代: 生活、工作与思维的大变革. 杭州: 浙江人民出版社, 2013: 18-26
- [12] 林子雨, 赖永炫, 林琛, 等. 云数据库研究. 软件学报, 2012, 23(5):1148-1166
- [13] 孙大为, 张广艳, 郑纬民. 大数据流式计算: 关键技术及系统实例. 软件学报, 2014,25(4):839-862
- [14] 孟小峰, 慈祥. 大数据管理: 概念、技术与挑战. 计算机研究与发展, 2013,50(1):146-169

(收稿日期: 2015年4月26日)