

中医临床以药测证、以味选方的理论研究

雷贵仙¹ 雷峥²

1. 井冈山市柏露卫生院上坊村卫生所

2. 江西省吉安慈济二院

DOI:10.12238/ffcr.v3i3.14573

[摘要] 中医治疗以辨证论治为核心，“以药测证，以味选方”是中医临床重要的实践思路，该研究通过剖析中药性味与脏腑病机的内在联系，结合经典方剂的配伍规律，深入探讨以药物性味反推证候本质，并据此选择或调整方剂的理论与方法。研究认为，以药测证体现了中医“药证相应”的逻辑思维，以味选方根植于五味归经理论，中医临床以药测证、以味选方能够显著提升临床治疗的精准性，为中医个体化诊疗提供坚实的理论支持与实践指导。

[关键词] 以药测证；以味选方；性味归经；辨证论治；中医理论

中图分类号：R22 文献标识码：A

Theoretical Research on Syndrome Determination Based on Drugs and Formula Selection Based on Flavors in Clinical Practice of Traditional Chinese Medicine

Guixian Lei¹, Zheng Lei²

1 Shangfang Village Clinic, Bailu Health Center, Jinggangshan

2 The Second Ji'an Tzu Chi Hospital, Jiangxi

Abstract: Traditional Chinese Medicine (TCM) treatment is based on the principle of syndrome differentiation and treatment. The important practice of TCM clinical practice is to "test the syndrome with medicine and select the prescription based on taste". This study analyzes the inherent relationship between the nature and taste of TCM and the pathogenesis of visceral diseases, and combines the compatibility rules of classic prescriptions to deeply explore the theory and methods of inferring the essence of syndrome based on the nature and taste of drugs, and selects or adjusts prescriptions accordingly. In the author's opinion, the use of medicine to diagnose and treat symptoms reflects the logical thinking of "corresponding medicine to symptoms" in traditional Chinese medicine. The root of the theory of "Five Flavors Returning to the Meridian" is rooted in the selection of flavors. In clinical practice, the use of medicine to diagnose and treat symptoms and the selection of formulas based on flavors can significantly improve the accuracy of clinical treatment, providing solid theoretical support and practical guidance for individualized diagnosis and treatment in traditional Chinese medicine.

Keywords: drug testing and certification; Choose formulas based on taste; Sexual taste belongs to the meridian; Diagnosis and treatment based on syndrome differentiation; Traditional Chinese Medicine Theory

引言

辨证论治是中医临床诊疗的精髓，其通过对患者症状、体征的综合分析，归纳总结出疾病的证候本质，进而确立治疗方法、选方用药，临床实践中，部分复杂病症的证候表现不典型，单纯依靠症状辨证证候存在一定难度，容易导致辨证不准确，影响治疗效果，为解决这一问题，“以药测证，以味选方”的思维方法逐渐受到重视^[1]。该方法以药物性味与功效为切入点，通过逆向推理辅助证候诊断，并结合五味归经理论进行方剂的选择与优化，将中药学、诊断学与方剂学紧密结合，充分体现了中医“药证互参”的实践智慧，为

中医临床辨证论治开辟了新的路径，对提高中医临床疗效、推动中医理论发展具有重要意义。

1 中医临床以药测证、以味选方的理论基础

1.1 以药测证：药性反推病机的逻辑

中医素有“药有个性之特长，方有合群之妙用”（《医学源流论》）的观点，深刻揭示了药物的性味归经与其作用靶点的内在联系，药物的性味是其功效的物质基础，不同性味的药物针对不同的病机发挥治疗作用，因而可通过药物治疗后的反应反推疾病的病机本质^[2]。

苦寒之性的药物，如黄连、黄芩，具有清热燥湿、泻火

解毒之功，常用于治疗实热证，若患者在服用此类药物后，发热、口渴、便秘、舌红苔黄等实热症状得到缓解，则可佐证“热邪内蕴”的病机判断。辛温之品，像桂枝、附子，能够温里散寒、助阳通脉，适用于寒凝气滞之证。当患者服用辛温药物后，畏寒肢冷、腹痛喜温等症状减轻，便从侧面支持了“阳虚寒凝”的辨证结论。这种以药物治疗反应验证病机的方式，体现了中医“药证相应”的逻辑，将药物的特性与疾病的本质紧密相连，为证候诊断提供了新的依据^[3]。

1.2 以味选方：五味归经的配伍原则

《素问·至真要大论》提出“辛甘发散为阳，酸苦涌泄为阴”，明确阐述了五味的基本作用趋势，同时也揭示了五味与脏腑功能的密切关系，五味不仅是药物滋味的体现，更与人体脏腑经络的生理、病理有着内在联系，成为方剂配伍的重要依据。

辛味具有发散、行气、行血的作用，入肺经，当病位在肺，且表现为外感风寒、肺气不宣等症状时，常选用具有辛味的药物组成方剂，如麻黄汤以麻黄、桂枝等辛温之品为主药，宣肺散寒、解表发汗，使肺气得以宣畅，寒邪随汗而解，甘味能补、能和、能缓，入脾经，对于脾胃虚弱、气血不足之证，多以甘味药物为主组方，四君子汤中人参、白术、茯苓、甘草皆为甘味，共奏健脾益气之效，体现了甘味补益脾胃的特点。酸味具有收敛、固涩的作用，入肝经，芍药甘草汤中芍药味酸，甘草味甘，二者配伍，酸甘化阴，柔肝缓急，可治疗肝阴不足、筋脉拘急之症，展现了酸味药物在柔肝方面的独特功效^[4]。

根据病位所在脏腑，结合疾病的寒热虚实性质，选择相应性味的药物组方，能够使方剂的作用更加精准地针对病变部位和病机，增强治疗的针对性，提高临床疗效。

2 中医临床以药测证、以味选方的实践方法

2.1 以药测证的临床流程

在临床运用以药测证时，通常采用小剂量试探的方法。医生根据患者的初步症状表现，对可能存在的病机进行推测，选取具有针对性的代表性药物，以较小剂量让患者服用。例如，当怀疑患者存在瘀血阻滞的病机时，可暂用丹参这一具有活血祛瘀功效的药物进行试探性治疗^[5]。

在患者服药后，医生需密切观察其症状变化，包括疼痛程度、性质的改变，瘀斑、瘀点的消退情况，以及其他相关症状的缓解或加重等，这些服药后的反应信息是判断辨证是否准确的关键依据，若患者在服用丹参后，疼痛减轻，瘀斑淡化，说明瘀血阻滞的辨证可能是正确的；反之，若症状无明显改善甚至加重，则提示辨证可能存在偏差，需要重新审视病机^[6]。根据服药后的药效反馈，医生对病机诊断进行动态调整和完善。可能最初的辨证为“气滞”，但在使用行气药物后效果不佳，而在加用活血药物后症状缓解，此时便可将病机诊断修正为“气滞血瘀”。通过这种不断观察、分析

和调整的过程，逐步明确疾病的本质，为后续的选方用药提供更准确的指导。

2.2 以味选方的四维模型

根据患者的症状表现，如咳嗽、气喘等呼吸系统症状，判断病变脏腑在肺；若出现胁肋胀痛、情志抑郁等症状，则病位在肝。准确确定病位是进行后续选方用药的基础^[7]。结合疾病的寒热虚实性质，选择相应的主味药物，如病位在肺，且表现为咳嗽、咯痰清稀、恶寒等肺寒症状时，应选用辛温之味的药物，若出现咳嗽、痰黄黏稠、发热等肺热症状，则宜选用辛凉或苦寒之味的药物。

在确定主味药物的基础上，考虑患者的兼证情况，按照五行生克的理论添加辅味药物，若患者肺虚，根据“培土生金”的原则，可在方剂中加入甘味药物以补脾益肺，增强肺脏功能。依据确定的病位、病性及兼证配伍要求，从众多经典方剂中筛选出性味匹配的方剂，如针对肺寒证，麻黄汤以辛温药物为主，能够宣肺散寒，是较为合适的选择；若为肺阴虚证，百合固金汤中含有甘寒、酸甘之味的药物，可滋养肺阴，为恰当之方^[8]。

3 临床案例分析

案例1：头痛案

患者主诉头痛如裹，根据常见症状，医生初步辨证为“痰湿上蒙”，给予半夏白术天麻汤进行治疗，该方以半夏、白术等药物苦辛化痰，然而服药后患者头痛症状并未得到改善，此时医生采用以药测证的方法，给予川芎10g进行试探性治疗。川芎味辛，性温，具有活血行气、祛风止痛的功效，患者服用川芎后，头痛症状立即减轻，由此反推患者的病机并非单纯的痰湿上蒙，实为“血瘀络阻”。于是医生调整治疗方案，改用通窍活血汤。该方以辛香走窜之品配伍活血药物，能够疏通经络、活血化瘀，最终患者头痛症状显著缓解。此案例充分体现了以药测证在修正诊断方面的重要价值，避免了因辨证不准确而导致的治疗无效^[9]。

案例2：慢性腹泻案

患者长期便溏乏力，医生起初采用常规的健脾方剂进行治疗，但效果甚微，进一步观察患者症状，发现其伴有畏冷、舌淡等表现，医生尝试在方剂中加用少量附子以增强温阳之力。附子味辛，性热，期望能改善患者的阳虚症状，但加用附子后，患者腹泻反而加重，这一药物反应提示医生，患者的病机并非单纯的虚寒证，而是存在“寒热错杂”的情况，于是调整思路，改用乌梅丸治疗。乌梅丸中药物酸苦辛并进，既能收敛止泻，又能调和寒热，针对寒热错杂的病机，用药精准，最终使患者腹泻症状得到治愈，该案例表明，通过观察药物的性味反应，能够揭示复杂的病机本质，为正确选方用药提供依据^[10]。

4 中医临床以药测证、以味选方的讨论

4.1 优势与创新

“以药测证，以味选方”突破了传统“从症到证”的单向思维模式，构建了“药-证-方”的动态闭环，传统辨证方法主要依赖医生对患者症状的主观判断，而该方法通过引入药物治疗反应作为新的辨证依据，将药物的特性与证候诊断、方剂选择紧密结合，使辨证论治的过程更加全面、客观，这种思维模式能够帮助医生更准确地把握疾病本质，尤其是对于症状不典型或复杂病症的诊断，提供了新的思路和方法，丰富了中医辨证论治的内涵^[11]。

4.2 应用局限

以药测证以味选方的应用对医生的专业素养要求较高，医生不仅需要熟练掌握中药学中药物的性味、功效、归经等知识，还须具备敏锐的观察力和丰富的临床经验，能够准确判断药物治疗后的反应与病机之间的关系，若医生对药性理解不深刻或观察不细致，可能会导致错误的判断，影响辨证论治的准确性。

在应用以味选方时，虽然五味归经理论为方剂配伍提供了重要指导，但不能简单地将药物性味与病症进行机械对应，例如，甘味药物通常具有补益作用，但大剂量使用甘草可能会助湿生满，反而对病情产生不利影响。因此，在临床应用中，必须综合考虑药物的剂量、配伍以及患者的个体差异等因素，避免因过于强调性味对应而忽视其他方面的影响^[12]。

4.3 现代启示

随着现代科学技术的发展，中医理论的研究也应与时俱进，代谢组学是通过对生物体内代谢物的全面分析，研究生物体内生理病理变化的一门学科，将“以药测证，以味选方”的理论与代谢组学相结合，研究不同性味药物对生物标志物的调控作用，有助于揭示中药治疗疾病的物质基础和作用机制，从现代科学的角度阐释中医理论的科学性，为中医的现代化发展提供理论支持^[13]。

基于“性味-证候”的对应关系和配伍规律，开发智能辅助系统，能够为临床医生提供更便捷、准确的辨证论治参考，信息化系统可以整合大量的临床案例和药物信息，通过计算机算法快速分析患者的症状、体征，结合药物性味和方剂知识，为医生推荐可能的证候诊断和合适的方剂，辅助医生进行决策，提高临床诊疗效率和准确性，同时也有助于中医理论和经验的传承与推广^[14]。

5 结论

“以药测证，以味选方”是中医辨证论治理论的深化与发展，它以药物性味为桥梁，将中药理论与临床实践紧密结合，通过药性反馈验证病机，以五味理论指导组方，既传承了中医经典思维，又契合了现代个性化医疗的需求，以药测证以味选方能够提高辨证的准确性和治疗的针对性，为中医治疗复杂病症提供有效的手段。目前这一方法仍存在一定的局限性，需加强临床数据的积累与分析，开展更多的临床研究和跨学科合作，深入探讨其理论内涵和应用规律，推动“以药测证，以味选方”方法的标准化、科

学化发展，使其在中医临床实践中发挥更大的作用，为人类健康事业做出更多贡献。

[参考文献]

- [1] 曹佳蕾, 梁绿圆, 刘宜杭, 等. 基于“病-药-量”探索黄芪古代用药规律[J]. 中国中药杂志, 2025, 50(3): 798-811.
 - [2] 骆宾妃, 董佳威, 刘红宁, 等. 基于“病-药-量”探讨《中华医典》含竹沥中药方剂相应规律的数据挖掘[J]. 中草药, 2023, 54(8): 2536-2545.
 - [3] 张云波, 吴威, 周佳欣, 等. 《伤寒杂病论》中“对药”方剂用药分析及方药统计[J]. 辽宁中医药大学学报, 2024, 26(12): 146-151.
 - [4] 黄震洲, 钱占红, 任存霞, 等. 从痰饮病证治探仲景顾护脾胃思想[J]. 河南中医, 2022(6): 42.
 - [5] 刘冬雪, 林春盛, 王佳婧. 基于数据挖掘和网络药理学研究《温病条辨》中人参方药治疗温病的用药规律[J]. 实用药物与临床, 2024, 27(11): 815-823.
 - [6] 周帅, 李蒙, 纪玉涛, 等. 基于数据挖掘与网络药理学探讨中医外用药治疗糖尿病足溃疡的分子生物学机制[J]. 中医学, 2025, 14(3): 13.
 - [7] 邱心悦, 赖思艺, 张瑞芬, 等. 中医眼科升清降浊用方用药规律分析[J]. 亚太传统医药, 2023, 19(6): 155-160.
 - [8] Tang S, Yang H. Function and application of Traditional Chinese Medicine Inheritance Calculate System[J]. Science of Traditional Chinese Medicine, 2024, 2(1): 66-69.
 - [9] 王欢欢, 常梦丽, 李煜, 等. 基于“古籍验方-名医验案-计算分析”整合策略的颤病核心方药筛选[J]. 中国实验方剂学杂志, 2024, 30(12): 194-202.
 - [10] 韩李阳, 鄢良春, 田韦韦, 等. 都梁方制剂的现代药理学、药理学及临床应用研究进展[J]. 中药药理与临床, 2021, 37(5): 205-213.
 - [11] 邓琼, 张敏. 基于中医传承辅助平台的古代香衣香体方用药规律分析[J]. 辽宁中医杂志, 2023, 50(10): 183-186.
 - [12] 何雯雯, 任清良. 浅析《景岳全书》治疗不寐的用药规律[J]. 中医学, 2025, 14(3): 8.
 - [13] 马丹, 魏岩, 张文凤. 基于药物性味理论浅析苍术的临证应用[J]. 长春中医药大学学报, 2023, 39(3): 256-259.
 - [14] 周爱华, 王昕, 夏齐, 等. 基于数据挖掘的中医药治疗小儿食积咳嗽用药规律研究[J]. 中医临床研究, 2022, 14(32): 96-99.
- 作者简介:**
- 雷贵仙(1968.11-), 男, 江西吉安人, 大专, 中医师, 研究方向为中医药慢性病、疑难症, 及肿瘤等的治疗。