

# 中医检验的学术发展

马子坤 宋凯杰 寿好长 丁程伟 史丹阳 殷悦

作者单位: 100078 北京, 北京中医药大学东方医院检验科

通信作者: 寿好长, 丁程伟, Email: dflabs@163.com

DOI: 10.3969/j.issn.1674-7151.2021.01.001

**【摘要】** 在现今的疾病诊断和相应的健康管理与临床治疗中, 中医检验都发挥着重要的信息来源作用。其表现形式独特, 不仅在标本采集、送检及报告内容方面, 更在实验方法和临床应用上都与西医检验完全不同, 具有明显特征。为更好地将中医检验应用于临床, 发挥其在疾病诊断中的作用, 本文从中医检验技术、检验指标的中医临床应用等方面对中医检验的学术发展进行综述, 并提出问题与展望。

**【关键词】** 中医检验; 临床实验室; 临床应用

## Academic development of laboratory test of traditional Chinese medicine

Ma Zikun, Song Kaijie, Shou Haochang, Ding Chengwei, Shi Danyang, Yin Yue. Clinical Laboratory, Dongfang Hospital Affiliated to Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100078, China

Corresponding author: Shou Haochang, Ding Chengwei, Email: dflabs@163.com

**【Abstract】** Laboratory test of traditional Chinese medicine (TCM) is an major source of information for disease diagnosis, health management and clinical treatment. Compared with laboratory test of Western medicine, laboratory test of TCM has its notable features in specimens collection and transportation, contents of the report, assay methods and clinical application. In order to better apply TCM laboratory test to the clinic and play its role in disease diagnosis, this article summarizes the relevant progress of laboratory test of TCM from the aspects of TCM test technology, clinical application of indexes in TCM, etc., and raise the existing problems and prospects for laboratory test of TCM.

**【Key words】** Laboratory test of traditional Chinese medicine; Clinical laboratory; Clinical application

中医学是中华文化中最具特色的瑰宝, 中医检验一方面属于中医临床工作的必要组成内容, 能够从不同角度展现中医的优势, 另一方面又可以划分到不同类别, 如中医学和检验医学都在其中扮演着非常重要的角色。近年来, 国内已相继成立了 40 多个国家级和省级中医检验学术组织。中医尿液检验(尿检)、中医痰液检验(痰检)、中药细菌体外药敏试验方法、舌苔脱落细胞检查等中医检验技术以及检验指标微观辨证、中药对检验结果的干扰和影响、中医检验实验研究等内容, 启发了中医检验工作者的思路, 促进了中医检验学术工作的开展。

## 1 中医检验技术

中医检验技术随着中医理论不断发展而逐渐延伸, 如标本的采集、相关检测、观察、报告以及临床应用都是中医检验的重要内容。中医学拥有与西医学完全不同的理论概念, 当对患者进行诊断时, 中医依据其体系逐步分析, 最终获得一定的诊疗和临床信息, 与西医大不相同。因而, 传统中医体系在诊断中属于信息处理器, 能对病情进行不同程度的分析<sup>[1]</sup>。

中医尿检与西医在标本采集、送检、操作方法、

目测外观、内容报告等方面有明显不同的特征。由于中医和西医尿检的具体操作有一定差别, 根据尿液外观进行判断的可靠性较差<sup>[2]</sup>。为提高中医尿检的可靠性, 使结果在临床中更具有说服力, 中医检验相关学术组织的专家撰写了《中医尿液检验专家共识》<sup>[3]</sup>。将中医尿检专家共识合理运用于中医临床实践, 有助于提高检验报告的质量, 增加可靠性。

在痰检方面, 西医认为痰是由多种成分组成的物质, 其液体成分是由上皮细胞作用于离子和水形成的, 涉及到转运等相关过程, 痰液中的大分子是血液渗漏和细胞分泌的结果。中医认为, 痰有物质、病因、病机、证候等多个层次的内涵, 同一个“痰”字在不同时代、不同典籍中表达的内容不一定相同, 在成因、性状、质地以及病程、相关病症、治法特点等方面有其独特内涵。中医痰检与西医相比有显著特点, 它在中医的临床诊断和治疗中都发挥着重要作用, 属于不可或缺的信息。中医检验学术组织的专家制定了《中医痰液检验专家共识》<sup>[4]</sup>, 总结了中医痰检的有关科学证据, 此外还对痰检过程中具有中医特点的技术操作提出要求, 具有普适性、推广性和简易

性等特点,便于临床实验室人员掌握和应用,有助于提高中医痰检报告的质量。

### 2 检验指标的中医临床应用

医学检验技术是中医临床工作不断发展的保证,检验医学与中医学分属两个医学体系,但目的相同,彼此互补,协同发展<sup>[5-6]</sup>。检验医学属于微观层面,实验有完全定量的特点,与中医学宏观、依靠经验、快速定性的特征互补;检验医学能够在早期发现疾病特征,并进行多位点的动态判断,又与中医学的提前诊治、恒动、整体理念一致<sup>[7-8]</sup>。目前在中医临床实际工作中,辨病方面,根据医学指标进行判断,在辨证方面,检验指标在对症状的微观分类和判断中有独特潜力<sup>[9]</sup>。临床诊疗中,传统中医学多进行主观分析,缺乏客观性,筛选中医药治疗过程中合适的敏感检验指标,能使中医疗效更具有客观性,有助于将检验项目应用于临床指南和路径中<sup>[1-2,10]</sup>。

血瘀证作为业内已达成共识的中医常见证候,是冠心病最重要的证候类型,老年人更易发生。中医辨证有助于冠心病的治疗,通过中医对冠心病的证候进行判断,将其与检验医学指标建立相关性,同时应用指标对血瘀证进行辅助诊断,可为中医临床辨证论治提供准确的客观依据和实验室指标<sup>[11-12]</sup>。中国老年医学学会发布的《老年冠心病血瘀证检验指标临床应用指南》<sup>[13]</sup>中规定了老年冠心病血瘀证检验指标的选择范围和应用方法。该标准将老年冠心病血瘀证相关指标分为主要指标和次要指标,其中主要指标包括:①活化部分凝血活酶时间异常、凝血酶原时间异常或抗凝血酶Ⅲ降低;②D-二聚体升高;③B型脑钠肽或N末端脑钠肽前体升高;④肌钙蛋白T或肌钙蛋白I呈上升趋势;⑤三酰甘油、总胆固醇、低密度脂蛋白胆固醇升高或高密度脂蛋白胆固醇降低。次要指标主要包括:①同型半胱氨酸升高;②血小板数量或功能异常;③纤维蛋白原水平异常。在临床应用中,同时满足3项主要指标或同时满足2项主要指标和2项次要指标,即可辅助诊断为血瘀证<sup>[13]</sup>。

### 3 问题与展望

中医药有着五千年的历史,凝聚了众多前人宝贵的精神和物质财富。近年来,中医检验的学术发展取得了一定成绩,也为后人的不断创新提供了技术支持。但随着我国卫生健康事业的快速发展,中医检验的发展现状仍不能够满足中医临床实践的需要。具体缺点主要有传承力度不够、创新性发展不

强、需要转化的力量薄弱以及应用能力差。此外,限制中医检验创新的原因集中体现在人才引进较少、人才培养意识不够强、体制力量薄弱、对中医检验的认识陈旧以及对学科属性认识不完全等<sup>[14-16]</sup>。

总之,中医检验工作者应创新工作机制,瞄准新问题、对焦新任务,研究与应用并举,加强中医检验服务内涵建设和中医检验科研、管理等工作,促进中医检验学科的发展,奋力拼搏,助力中医药事业发展,开启中医检验工作的新篇章。

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

### 参考文献

- 1 中国医师协会检验医师分会中医检验专业委员会,北京中医药学会中医检验专业委员会. 中医检验专家共识 [J]. 实用检验医师杂志, 2018, 10 (4): 193-196. DOI: 10.3969/j.issn.1674-7151.2018.04.001.
- 2 谢小兵,陶庆春,胡义扬,等. 检验医学在中医药传承发展中的作用与展望 [J]. 国际检验医学杂志, 2020, 41 (11): 1281-1286. DOI: 10.3969/j.issn.1673-4130.2020.11.001.
- 3 中国医师协会检验医师分会中医检验专业委员会,北京中医药学会中医检验专业委员会. 中医尿液检验专家共识 [J]. 实用检验医师杂志, 2019, 11 (4): 193-195. DOI: 10.3969/j.issn.1674-7151.2019.04.001.
- 4 中国医师协会检验医师分会中医检验专业委员会,北京中医药学会中医检验专业委员会. 中医痰液检验专家共识 [J]. 实用检验医师杂志, 2020, 12 (1): 1-3. DOI: 10.3969/j.issn.1674-7151.2020.01.001.
- 5 陆彭磊. 中药体外药敏试验研究现状 [J]. 检验医学与临床, 2018, 15 (15): 2339-2342. DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2018.15.047.
- 6 胡晓波. 中药和食物对检验结果的影响 [M]. 北京: 科学出版社, 2019, 11.
- 7 马子坤,韩冉. 老年中晚期肺癌患者舌苔脱落细胞形态学变化与中医辨证分型相关性分析 [J]. 现代肿瘤医学, 2020, 28 (14): 2422-2426. DOI: 10.3969/j.issn.1672-4992.2020.14.012.
- 8 陈颖,张君. 舌苔脱落细胞研究概况 [J]. 湖南中医杂志, 2018, 34 (6): 206-208. DOI: 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.06.095.
- 9 梁文杰,马国平,徐红俊,等. 中西医在临床检验诊断学的结合位点 [J]. 中国中西医结合杂志, 2015, 35 (6): 645-647. DOI: 10.7661/CJIM.2015.06.0645.
- 10 马国平,王博,李红方,等. 西医诊断技术在现行中医病证诊断及疗效标准中的应用研究 [J]. 中国全科医学, 2012, 15 (28): 3310-3312. DOI: 10.3969/j.issn.1007-9572.2012.28.034.
- 11 付长庚,高铸焯,杨巧宁,等. 冠心病血瘀证证结合诊断标准的相关研究 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2018, 16 (11): 1473-1475. DOI: 10.12102/j.issn.1672-1349.2018.11.001.
- 12 中国中西医结合学会活血化瘀专业委员会. 冠心病血瘀证诊断标准 [J]. 中国中西医结合杂志, 2016, 36 (10): 1162. DOI: 10.7661/CJIM.2016.10.1162.
- 13 T/CGSS 011-2019. 老年冠心病血瘀证检验指标临床应用指南 [S]. 北京: 中国老年医学学会, 2019.
- 14 王颖,郑红斌. 2018 新时代中医理论传承创新西湖峰会专家共识 [J]. 中华中医药杂志, 2018, 33 (8): 3493-3494.
- 15 梁文杰,温晓艳,王佳磊,等. 高等中医药院校医学检验专业学科建设调查 [J]. 河北北方学院学报(自然科学版), 2017, 33 (2): 57-58. DOI: 10.3969/j.issn.1673-1492.2017.02.020.
- 16 张越时,郭隽馥,陈文娜,等. 高等中医药院校医学检验技术专业发展现状与思考——以辽宁中医药大学为例 [J]. 卫生职业教育, 2020, 38 (9): 5-7.

(收稿日期: 2020-10-13)

(本文编辑: 邵文)