

综述

多学科研究中医的概况及设想

杜如竹

世界新的技术革命正在兴起,科学技术的发展越来越快。应用一门或几门学科的知识、技术和方法,去研究另一门学科的对象,使得不同学科的科学方法和研究对象有机地结合起来,这是现代自然科学发展的一个显著特点。现代医学的主要特点之一,亦是密切与当代其他自然科学相结合,广泛应用当代科学技术的最新成果充实自己,由于现代科学技术的进展,学科相互渗透,目前已出现许多交叉性的学科,例如生物医学工程学、生物物理学、生物力学、生物化学、中医系统工程学等。为此,中医进入现代化的行列,就必须与现代科学相结合,引进现代先进的科学技术。

近几年来,在探讨中医究竟如何发展的过程中,在用现代医学研究中医的基础上,不少学者对多学科协同研究中医的课题进行了初步探讨。本文仅就中医为什么要多学科研究,多学科研究中医的现状作一概述,并提出多学科研究中医的初浅设想,供同道参考。

中医为什么要多学科研究

中医学术理论本身就是一部多学科相互渗透的历史产物,中医学就是在不断吸收同时代的自然科学知识,丰富和发展起来的。仅就《黄帝内经》而论,它就吸收了当时诸如天文学、气象学、物候学、历法学、地理学等大量自然科学和社会科学的成就。有人把《内经》比作是以医学为主体的古代百科全书。

从中医发展史看出,在相当长的一段历史时期内中医遥居世界医学之前列。如《内经》关于血液在血管内“流行不止,环周不休”的记载,比英国哈维氏发现血液循环几乎要早二千年;唐《新修本草》比欧洲最早的纽伦堡药典(公元1546年)还要早八百余年等等。近百年来中医发展之所以如此缓慢,就科学技术发展规律本身来看,其主要原因之一就是只注重在本学科内进行研究,与近代自然科学技术脱节,没有或不善于吸收、借助近代自然科学的知识和技术不断提高自己。

中医学是一个伟大的宝库,其理论体系具有合理的科学内核,已经历了数千年的历史考验。但是,由

于历史的原因,中医学至今还局限于人体生命及其疾病过程的现象观察,对它们之间的相互联系和相互作用所进行的整体性描述,虽然已经涉及生命现象和疾病过程的本质,但尚不足以改变中医学所带有的感性直观的特征。当今二十世纪八十年代的中医,吸收现代多学科的长处,打破过去那种仅仅只从本学科范围内进行研究的状况,这是时代的要求。

多学科研究中医的现状

关于多学科研究中医的现状,根据学者们的研究,按不同层次简述如下:

一、对中医哲学思想的形成及主要特点的初探。以先秦诸子、汉代气说、魏晋玄风、宋明理学为主要线索,探求中国古代哲学对中医基础理论和临证学的影响,具体分析中医的宇宙观、生命观、运动观、摄生观的哲学来源与模式,说明中医学具有浓厚的东方自然哲学的气息。只有抓住这种东方的思辨体系的脉络,才可能对中医学的方法论和模式有比较透彻的了解。

二、对中医整体论的基础——中国数学的探讨。以太极模型、阴阳、三五之道的五行运为运筹和协原理,把音律、历法、星象、气候、地理、医术等各学科统一成伟大的整体观,这种学问就是数学。《黄帝内经素问·上古天真论》指出:“上古之人,其知道者,法于阴阳,和于术数。”这就是说,上古时代的人们,他们中间有少数出类拔萃的人,他们探究洞悉了自然规律的真理大道,把握了太极阴阳变化的法则,控制了数术运筹和协的原理。中医是数术中的一个分支,中医整体论的基础就是数学。

三、中医学方法论的研究。中医学的科学体系不仅包括理论,而且包括方法。中医学独特的思路和方法是使中医学术显其特色的深刻根据。一门学科的方法的作用,往往是科学技术和哲学从整体上对这门学科发生作用的反映。科学史证明,任何一门科学在理论上的突破,都有赖于方法的更新,而方法的更新,不仅需要从本学科,而且更加需要从本学科以外更广

阔的领域吸取营养。中医学要独立发展, 必须有自己独立的方法论体系; 中医学要发扬特色, 必须发挥传统思路的优势; 中医学要现代化, 必须首先实现传统思路的现代化。我们鼓励多方法、多途径、多层次、多学科研究中医, 但必须有一条主线——以中医的传统思路为主导, 沿着中医的传统思路开拓前进。

四、八卦与二进制研究。关于八卦与二进制的关系, 存在着八卦并非二进制和八卦是典型的二进制结构的观点。另外, 有人从月亮运动统计规律中找到中国古代文化中太极、阴阳、八卦、六十四卦的天体物理背景, 为中医学的科学性提供新的理论依据。

五、用现代医学科学技术研究中医。在现代科学的各学科中, 现代医学与中医学最接近, 因为中、西医学均从事生命科学的研究, 其研究对象都是“人”。一百多年来, 尤其是解放后, 在党的中医政策和中西医结合方针的指导下, 用现代科学(包括现代医学)方法研究中医, 作了大量工作。在提高临床疗效、探讨治愈机制的基础上, 对许多中医基础理论问题, 从现代生理学、病理学、生物化学、免疫学、分子生物学、遗传工程学等学科, 提供了大量可靠的、科学的客观依据, 获得近百项部级成果, 促进了中医学术发展, 也丰富了现代医学的内容。但由于两种医学发展历史条件不同, 各有其自己独立的理论体系和方法论。西医学受到那种把较高(较复杂)层次分解为较低(较简单)层次的还原论方法(reductionistic approach)的影响, 中医学基本上不用或无法用还原论方法, 而是以试错法(trial and error, 尝试错误法)、直观法、自我感知法(内视法、内景返观法)、自然哲学方法、系统分析法、时间序列分析法及构成论方法等, 认识机体及其疾病防治的内在联系。在用现代医学科学技术研究中医过程中, 要防止忽视中医理论特点及在理论体系和方法论上中医和西医的本质区别, 避免用西医西药的理论和知识去套中医而出现“代替论”的偏差。

六、中医时间医学的研究。随着新兴的时间生物学的迅速发展, 不少学者对中医学中关于时间节律的论述产生浓厚兴趣。从文献整理到临床观察、从调查分析到实验研究做了大量工作, 提出了不少阐明中医时间医学的科学论据。仅据1978~1984年公开发表的35篇论文统计, 研究课题遍及时间生理学、时间病理学、时间诊断学、时间治疗学、时间免疫学、时间营养学、时间功效学、时辰的含义与推算法等等各个方面。新兴的时间生物学进入医学领域内, 给古老的中医理论提供了科学的证据, 为中、西医对生命基本特征之——节律性的认识上找到了共同语言。认真吸

取国外研究成果, 深入研究中医的时间生物医学, 应该成为应用现代科学技术发掘祖国医学宝库的一项重要内容。有人认为, 现在我们面临的任务是迅速整理祖国医学文献中关于时间生物学的理论和临床经验, 全面准确地掌握中医关于时间生物学的理论, 进一步吸取国外研究成果, 建立实验研究体系, 运用现代时间生物学方法, 从器官、组织、细胞、分子各级水平, 对《内经》的脉象、气血、经络活动的节律性进行研究, 弄清这些节律性的物质基础, 对中医基础理论、针灸、中药和中医临床研究起促进作用。

另外, 福建、上海、山东、内蒙等地区观察到: (1) 死亡病例与四季、节气、时辰的关系, 与子午流注所揭示的规律基本吻合, 从而说明子午流注学说应用价值不仅在于针灸的开穴治疗, 而且有助于掌握疾病的发展规律。(2) 从一日中十二时辰内死亡机率分布情况的观察中, 揭示不同时辰的病死分布情况与疾病性质有一定的关联, 如属于阳证类疾病的病死率在正午时达到高峰等, 与《内经》中的类似见解相符合。还有人对“时辰针灸”的起源、发展、价值及展望作一简要探索, 认为当前我国时辰针灸研究尚在起步阶段, 主要进行文献整理及临床验证工作。若把全身每个穴位的时辰性找出来(气血运行时高潮出现在哪个部位, 那个部位的穴位就成为时辰穴), 通过观察时辰穴开穴时间的不同, 认识气血运行规律, 进而探讨经络实质, 建立时辰针灸学, 创立我们独有的时间治疗学。中医时间医学的研究, 已取得了一些成绩, 为我国医学发展开辟了一个新的领域, 也是中医现代化的一条重要途径。

七、中医心理学研究。医学心理学是研究心理因素在人体健康和疾病相互转化过程中作用规律的科学, 我国是心理学思想最早策源地之一, 《内经》及各个时期的代表医家对于心理因素在人体生理、病理、诊断、治疗、预防等方面的作用, 都有不少精辟的论述。有人主张中医心理学研究首先是加紧整理中医心理文献, 恢复它的应有地位, 同时把中医心理学知识运用于医疗、护理等实践中, 逐步开展心理咨询和心理疗法, 开展实验研究, 开设中医心理学课, 使中医心理学作为中医学的一个分支学科。

八、系统论、控制论及信息论向中医渗透和电子计算机的运用。试图用本世纪二十年代创立的系统论和四十年代创立的控制论、信息论向中医渗透, 揭示中医的科学性与探讨中医发展方向的研究, 目前尚处在概念对比的探索阶段。电子计算机既是控制论的成果又是控制论的工具。早在六十年代初, 有人首先把控

制论思想引入中医理论研究领域,发表了《祖国医学的基本理论和控制论》,提出辨证论治与电子计算机相结合。七十年代初,我国医学家就首先应用电子计算机来研究针刺麻醉原理,继后又广泛用于临床、药物、情报、教学和管理等方面,其中以对辨证论治的研究和电脑中医研究较为普遍。国内应用电子计算机技术,模拟中医辨证论治,大致以医理设计、模型设计、程序设计与临床实用的疗效观察为四项主要内容。此项研究,对规范化、客观化地整理老中医经验有一定意义,但中医辨证论治属于复杂思维活动(包括形象、抽象及灵感思维),采用电子计算机模拟难以完全替代,尚待进一步探讨。

九、对照比较研究。目前正在从下列几个方面进行研究。(1)对中医“脏”的概念、未明确系统模式及地球网络结构与人体经络系统类比的探讨。(2)中医与热力学关系的研究。热力学与中医学在研究对象和研究方法上有一些共同之处,当前,用热力学观点研究中医理论正日益引起人们关注。(3)中医理论与耗散结构关系的研究。耗散结构是比利时普利高津于1969年提出的一个科学假说。有人从“调整理论”及“天人相应”理论探讨与耗散结构的关系,试图为古老中医理论提供现代科学的依据。(4)关于建立中医六经气化学说1—2—3状态系统的设想。(5)近十几年由于“模糊集”的迅速发展,成为处理客观世界中模糊现象的一种数学工具。有人试图把模糊数学用于中医六经辨证的诊断之中。(6)有人从现代科学角度论述《黄帝内经》的科学性,论述了生命的物质观和恒动观;“节律性”与生物钟;“整体观”与医学气象学、医学地理学;“内因观”与免疫学;“禀赋观”与遗传学;方法观与系统论、控制论和信息论。(7)探讨道教理论思维与中医药理论体系的联系。道教对于中医药的发展曾经发生过多方面的影响,无论在基础理论、具体方法及方药方面都存在着道家或道教哲学思想的痕迹。许多著名的道家兼医药家的学者曾经对中医药的发展有过重要贡献。该项研究目前也引起了人们的注意。(8)《本草纲目》中有关物候学的研究。物候学主要是研究自然界的植物、动物和环境、季节等变化之间的相互关系的科学。《本草纲目》中蕴藏的物候知识,是长期采药实践的积累,目前已有入对此进行研究。

多学科研究中医的设想

近百年来尤其是解放后就已开展了中西医结合的研究。随着现代自然科学的发展,在本世纪六十年代初已有人把控制论思想引入中医理论研究领域。进入

八十年代,多学科研究中医开始受到人们的重视并初步兴起,目前这一研究领域已涉及哲学、现代医学、时间生物学、心理学、系统论、控制论、信息论、天文学、数学、热力学、地质学及物候学等十个学科。

多学科研究中医,内容丰富,涉及面广,要求知识广博,互相渗透,难度是相当大的。在以发掘、整理中医学为体,其他学科为用的前提下,笔者提出分三层次进行研究的初步设想。第一(或高)层次研究,主要包括中医学发展战略思想、中医学方法论、中医学哲学思想、中医学理论体系等方面的研究。该层次主要属于理论研究,涉及生命和非生命科学,多采用概念对照比较的方法,用现代科学语言阐述中医医道。第二(或低)层次研究系以临床为中心,采用生命科学(尤其是现代医学)的中西医结合研究,如目前大量开展的中医“证”的实质、四诊客观化、治则、针灸及气功机理、经络实质等的研究。第三(或辅助)层次研究,属于开展中医研究的技术、方法和手段的改进、创新等。几个层次的研究目的只有一个,就是为中医学科学性提供新的理论依据,发展中医学术,促进中医学现代化。

历史在发展,时代在前进,八十年代出现多学科进一步向中医渗透的局面,是中医学术进展的标志,是历史的必然。今天,中医要不要用现代科学知识和方法来研究,使中医药学建立在先进科学技术基础之上,使之达到现代化水平,是关系到中医学术兴衰的关键。

桃花汤在妇科临证的运用

华北石油管理局总医院 张宽智

桃花汤出自《伤寒论》,由赤石脂、干姜、粳米组成,为脾胃虚寒、下焦不固、利下脓血而设。笔者用于治疗妇科之带下、崩漏、产后腹泻等症,颇有效果。如杨×,女,26岁。白带清稀量多,纳少便溏,舌淡、苔薄白,脉沉细而弱,证属脾肾阳虚,冲任不固,带脉失约,予桃花汤加肉桂、白术、党参、茯苓,另以药渣加苦参、黄柏,煎水乘热先熏后坐浴,每日两次。服药12剂而愈。又如张×,女,38岁。一月来月经淋漓不断,色鲜红,无血块,腰痠腿软,小腹寒冷,曾在××医院诊断为功能性子宫出血,舌苔薄白,脉沉细而弱。证属脾肾不足,冲任不固。予桃花汤加党参、白术、益智仁、枸杞子、阿胶、地榆炭,6剂血止。