

综 述

体质学说研究的回顾、现状与展望

上海市中医药研究院体质学研究组 匡调元

近15年来, 中医界开始对体质学说产生了浓厚的兴趣, 取得了一些进展。这是中医学术思想的一个重要发展。本文拟从笔者十余年来的研究出发, 对体质学说从历史回顾、现状与展望三个方面的研究动态作一鸟瞰与分析, 以期为深入研究体质学说提供一些参考。

一、体质学说研究的简要回顾

追溯自春秋战国到1949年间, 学术界对体质问题有过不少论述。如《荀子·非相篇》说: “人之所以为人者, 非特二足而无毛也。以其有辨也。”这是进化体质学说的内容。《周礼·地官·司徒》说: “一曰山林……其民毛而方, 二曰川泽……其民黑而津, 三曰丘陵……其民专而长, 四曰坟衍……其民皙而瘠, 五曰原湿……其民肉丰而瘠。”《管子·水地篇》曾指出: “越之水浊而泊, 故其民愚疾而姁。”《吕氏春秋·月令》称: “轻水所多秃与癯人”“重水所多癯与皯人。”《史记·货殖列传》亦有“江南卑湿, 丈夫早夭”之说。这是关于生态体质学的论述。《内经》秉承并发展了上述观点, 在《异法方宜论》《血气形志篇》《阴阳二十五人》《经水篇》《骨度篇》《肠胃篇》《逆顺肥瘦篇》《卫气失常篇》《寿夭刚柔篇》《论勇篇》及《通天篇》中, 就人类的体质与气质问题作了较为详细的论述。惜后世医家对此未能再作深入而系统的研究, 只作了些分散、零星的小议。如对发生体质学, 《类经》指出: “禀赋为胎元之本, 精气受于父母者是也。”揭示了体质的遗传性。《诸病源候论·漆疮候》说: “漆有毒, 人有禀性畏漆, 但见漆便中毒……亦有性自耐者。”这是体质对病因的易感性的描述。对年龄体质学, 《内经》曾指出了肾气盛衰与各年龄组体质演变的关系, 并按男子以八为数、女子以七为数描述了发育过程的递变时序。《诸病源候论》指出: “小儿脏腑之气软弱, 易虚。”《小儿药证直诀》更称: “小儿五脏六腑成而未全, 全而未壮, 脏腑柔弱, 易虚易实, 易寒易热。”《温病条辨》有小儿为“稚阴稚阳之体”的论述。关于性别体质学, 《证治准绳》论及“妇人童幼, 天癸未行之间, 皆

属少阴, 天癸既行, 皆属厥阴, 天癸既绝, 乃属太阴经”的规律。《金匱要略》指明了妇人产后之体质状态, 称: “新产妇人有三病, 一者病瘀, 二者病郁冒, 三者大便难。”《丹溪心法》提出了“产前当清热养血”的观点。《医学入门》则说: “产后百病皆血虚火盛, 瘀血妄行而已。”以上主要是生理学范围内的论述, 对后世学术思想发展之影响较大。

祖国医学关于体质病理学的论述也较为丰富, 这里仅举数例《内经》以后的论述。如《伤寒总病论》说: “凡人禀气各有盛衰, 宿病各有寒热, 因伤寒蒸起宿疾, 更不在感异气而变者, 假令素有寒者, 多变阳虚阴盛之疾, 或变阴毒也; 素有热者, 多变阳盛阴虚之疾, 或变阳毒也。”《医宗金鉴》说: “人感受邪气虽一, 因其形脏不同, 或从寒化, 或从热化, 或从虚化, 或从实化, 故多端不齐也。”《医门棒喝》说: “六气之邪, 有阴阳不同, 其伤人也, 又随人身之阴阳强弱变化而为病。”华岫云曾说: “若其人色苍赤而瘦, 肌肉坚结者, 其体属阳, 此外感湿邪必易于化热, 若内生湿热, 多因膏粱酒醴, 必患湿热湿火之证; 若其人色白而肥, 肌肉柔软者, 其体属阴, 若外感湿邪不易化热, 若内生之湿, 多因茶汤生冷太过, 必患寒湿之证。”这里论述了体质与病因、体质与发病的特定关系。

关于治疗体质学, 《内经》说: “必先度其形之肥瘦, 以调其气之虚实, 实则泻之, 虚则补之……无问其病, 以平为期。”可见治疗体质比治疗证更为重要。《医学源流论》论述了“病同而人异”须异治的经验。《外感温热篇》谈辨质论治则更为深刻而生动, 说: “吾吴湿邪害人最广, 如面色白者, 须要顾其阳气, 湿胜则阳微也, 法应清凉, 然到十分之六七, 即不可过于寒凉, 恐成功反弃, 何以故也? 湿热一去, 阳亦衰微也, 面色苍者, 须要顾其津液, 清凉到十分之六七, 往往热减身寒者, 不可就云虚寒而投补剂, 恐炉烟虽熄, 灰中有火也。须细察精详, 方少少与之, 慎不可直率而往也。”临床治疗详察体质之重要性由此可见。

综上所述可见: (1) 关于人类体质、体质与疾病

相关的论述,中国早已有之,而且都是西方体质人类学与医学中从未论述过的;(2)历代医家对人体体质的观察是细致的、正确的,辨质论治的效果是卓越的;(3)但是,在这些论述中缺乏明确而科学的体质概念,所有理论探讨也是分散的,始终没有形成一个完整的理论体系。

和中国一样,西方科学家对体质的研究亦有很长的历史,但是长期以来,体质问题一直留给了体质人类学家,而医生中却较少有问津者。西方新兴的“功能性生物类型学(Functional Biotypology)⁽¹⁾也是由人类学界提出来的。有关西方体质人类学研究的具体进展此处限于篇幅,无法译述,请参阅拙文“中外体质学说研究进展与评价”⁽²⁾。在此,只作一总的评估,在目前西方医学体系中,体质的研究仍然是被忽视的,还没有从巴斯德时代与魏尔啸的局部定位论中苏醒过来。虽然早在1940年,Tucker曾呼吁亟需多学科地协作研究人类的体质,但迄今成效不大。由于西方体质人类学家大多数不熟悉临床治疗实践,因此,对体质病理学的研究,不论从理论认识上还是实际应用上都远远落后于中国的现状。

二、国内体质学说研究现状

从1949年新中国成立到1990年间的研究工作划归现状部分。

1957年,曾昭耆⁽³⁾的“中国古代的‘气质学说’与‘体型学说’”,分析了阴阳二十五人与五态之人的意义。1965年,劳如玉的“小儿体质初探”⁽⁴⁾一文曾讨论了“纯阳”与“稚阴稚阳”论的源流和理论形成过程。而后的10余年很少有人深入研究过中医的体质理论。1975年,笔者在“中西医结合途径之探索”⁽⁵⁾一文中,提出了中医辨质论治的观点,并开始离开阴阳二十五人的体质分型传统,指出祖国医学中的“体质学说是西医理论中没有的,正是中医学的精华所在,也是我们创立新医理论的主要着眼点。”1977年,笔者发表了“体质病理学研究”⁽⁶⁾,论证了体质学说中以下几个主要问题:(1)提出了体质的概念,认为人类体质是人体及人群中的个体,在遗传的基础上,在环境的影响下,在其生长、发育和衰老的过程中,形成的机能、结构与代谢上相对稳定的特殊状态,这种特殊状态往往决定着它对某些致病因子的易感性及其所产生病变类型的倾向性;(2)对体质形成的主要机理及其物质基础进行了探讨;(3)根据中医学关于阴阳、寒热、虚实、气血、痰湿等基本理论将体质分成六型,即正常质、燥红质、迟冷质、腻滞质、倦眊质和晦涩质,这种分型既不同于阴阳二

十五人,也不同于西方的各种体质分型学说,而是从功能性生物类型学(Functional Biotypology)上进行分型的;(4)对体质与病因、体质与发病的关系进行了病理学的论述;(5)论证了中医特有的辨质论治原理,并使之落实在药物和食物的体质宜忌上。1980年笔者发表了“气象病理与体质病理”⁽⁷⁾一文,具体地讨论了体质类型与外感六淫易感性的一般规律,对中医“同气相求”原理作了阐发。1981年,笔者在“论证的演生”⁽⁸⁾一文中论证了体质类型及其产生病变类型倾向性之间的关系,提出了“势”、“病势”、“质势”及“质化”等新概念。1984~1985年间,笔者曾在美国研究了白种人与黑种人的体质类型,结果表明,体质分型学说同样适用于白种人与黑种人⁽⁹⁾。1986年笔者⁽¹⁰⁾再次强调了“证”与“质”、气质与体质的区别与联系。同年,提出了创立“人体体质学(Human Constitutionology)”⁽¹¹⁾的新建议。

1977年初,“体质病理学研究”发表以后,引起了国内中医界的兴趣,有人于1978年发表了“略论祖国医学的体质学说”⁽¹²⁾的文章,1982年出版了《中医体质学说》⁽¹³⁾,其内容仍在体质病理学的框架与范围内。在此期间,不少学者相继发表了二十余篇探讨中医体质学说的论文^(14~19),其中主要是侧重于文献研究。苏树蓉⁽²⁰⁾根据笔者体质类型学说,对小儿体质诊断进行了实地研究,作出了有说服力的论证。对中国人的体质普查工作应以何裕民⁽²¹⁾和周国雄⁽²²⁾为代表,何氏的普查证明了肥胖人群中阳虚和痰湿体质比例偏高,而瘦削人群中阴血虚或阴虚火热者偏高。周氏的工作论证了体质类型的遗传学基础。

1989年笔者发表了“体质要素理论”⁽²³⁾,该文指出,体质要素是构成人体的生命物质在机能、结构与代谢上反映出来的、必要的、可测定的“分析单元”。按其在体质形成过程中的作用和意义,可分成个体性体质要素与群体性体质要素;此外,又可按层次深浅分成体表性直观性体质要素与深层根源性体质要素。体质要素具有遗传性、相对稳定性、可预测性、可变性、转化性、相关复合性、可测量性及可验证性等特性。目前,体质要素可用由物质代谢与生理机能构成的两维度坐标系予以确定。该文还设计了测定体质状态的定量公式,这样,人体体质学研究向现代科学体系迈进了一步。同年,笔者根据多年临床经验结合体质学理论,出版了《体质食疗学》⁽²⁴⁾,此书比较全面地论述了辨质论食的理、法、方、食,提出了“治质六法”,即燥红质用滋阴清热润质法,迟冷质用壮阳祛寒温质法,倦眊质用益气生血健质法,腻滞质用除温化

滞利质法,晦涩质用行血消瘀活质法,正常质用平补阴阳强质法。在各法之下列出代表性食谱及其功效、主治,且按中药方剂君臣佐使的模式作出食谱配伍与释义。同时,还简要地讨论了体质、食疗与年龄、性别、地域及气象的关系。

在笔者即将出版《人体体质学》^{〔25〕}一书中,系统地论述了与体质学有关的重要原理,并构建了独具特色的理论体系。该理论体系表明:(1)人体体质学是生命科学的重要内容之一,是在生物学、人体学、医学与心理学的基础之上形成的一门新兴的边缘学科;(2)为了更好地理解人体体质,我们必须了解其他低等生物的体质特征,比较生物学、比较解剖学与进化论等为此提供了宝贵的参考资料;(3)人类群体体质学是传统的人种学和体质人类学研究的内容,对个体体质学而言,某些内容可以互参;(4)人体发生体质学包括已有的人类遗传学、胚胎学、畸形学及有待研究的生态体质学,对它们所研究的内容从体质学的角度重新加以评估,将对研究个体体质发生具有重要意义,而优质学(包括优生学、优境学及养生学等)则对改善人体体质具有十分重要的现实意义;(5)医学体质学将以体质学的观点研究与人类生老病死直接有关的问题,主要研究正常体质、病理体质及纠正病理体质的方法与原理;(6)气质体质学是研究气质与体质相互关系的边缘学科,将涉及生命物质的结构与功能、肉体与精神、生理与心理、体质与行为等的相互关系问题。这是在该体系中颇具特色的内容之一。

三、体质学说研究的展望

虽然,人体体质学,尤其是体质病理学的研究已经取得了可喜的进展,但按现代科学体系的规范化要求来衡量,还有很多重要课题亟待研究。

中医体质理论是在中医理论体系的框架中建立起来的,迄今为止,它还没有完全摆脱中国古代实用科学的形态。实用科学的表现形式是借助于经验的规律,而不是借助于理论概念、定理与公式,并缺少定量的表达,对于一些参数之间不建立函数关系,也没有将科学实验引进到研究中来。因此,我们必须加强以下几个主要方面的工作:(1)先在国内开展较大规模的人群中的个体普查工作,以明了当前中国人的体质特征及其分布状况;(2)大力开展实验研究,复制实验动物的体质模型,进一步阐明体质形成的机理,从而制定纠正病理体质的有效措施,在这方面我们已经开展了研究,并取得了进展;(3)引进新的科学技术与方法论,一方面要继续发扬中国古代哲学运用的非概念、非逻辑的直觉领悟以把握真理的传统,又要加

强西方自然科学强调的逻辑论证,这样才能使体质学既具有旺盛的创造力,又具有强大的说服力;(4)争取同国际间的协作,因为增强体质是人类共同愿望。

参 考 文 献

- (1) 王令红.人类学学报 1983;(2):105.
- (2) 匡调元.中外体质学说研究进展与评价.待发表.
- (3) 曾昭著.中华医学杂志 1957;(7):547.
- (4) 劳如玉.上海中医药杂志 1965;(1):10.
- (5) 匡调元.重庆医药 1975;(2~3):57.
- (6) 匡调元.成都中医学院学报 1978;(2):1.
- (7) 匡调元.上海中医药杂志 1981;(6):33.
- (8) 匡调元.论证的诞生.载于《中医内科急症》.重庆科技情报所出版社,1981.
- (9) Kuang TY, et al. Tongues of TCM constitutional types in Otolaryngology out patients J. T. C. M. 1987;(7):251.
- (10) 匡调元.北京中医学院学报 1986;(4):2.
- (11) 匡调元.路漫漫其修远兮,吾将上下而求索.中西医结合杂志特集 1986;6:148.
- (12) 盛曾秀,等.新医药学杂志 1978;(7):11.
- (13) 王琦等.中医体质学说.南京:江苏科学技术出版社,1982.
- (14) 母国成.新中医 1982;(9):1.
- (15) 杨嘉进.《内经》“体质类型”学说初探.北京中医学院首届研究生论文汇编.1981.
- (16) 张笑平.江苏中医杂志 1981;(5):7.
- (17) 路振平.成都中医学院学报 1980;(5):10.
- (18) 郑让元.新中医 1983;(2):55.
- (19) 黄煌.江苏中医杂志 1980;(3):4.
- (20) 苏树蓉.成都中医学院硕士学位论文.1978:79.
- (21) 何裕民.中西医结合杂志 1985;(5):674.
- (22) 周国雄.中西医结合杂志 1987;(9):519.
- (23) 匡调元.中医病理研究,第二版.上海科学技术出版社,1989.
- (24) 匡调元.体质食疗学.上海科学技术出版社,1989.
- (25) 匡调元.人体体质学.上海中医学院出版社,1990.

• 中医药信息 •

◆国家中医药管理局副局长朱杰最近在上海举行的“全国中医药科技进步工作会议”上做了《依靠科学技术进步,推动中医药事业发展》的报告。报告指出,当前牵制中医药工作全局的关键,是科学技术发展缓慢。提高中医临床疗效、中医药人才素质、中药生产水平等,都必须依靠科学技术的进步。要在全中国选择一批中医药专业机构作为试点,“以点带面”,解决如何突出中医药特色、发挥中医药优势的问题。同时要大力培养农村中医药人才,引进和推广新技术、新成果、新工艺、新设备和管理上的新经验,提高临床疗效,加速中药新产品的开发和剂型改革。