

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2017.08.001

学术探讨

中医理论体系构建进程中知识创新的基本特征和惯性方向

孙喜灵^{*}, 姜伟炜², 林霞¹, 张涛³, 丁宝刚¹, 叶蕾¹

(1. 滨州医学院山东省中医证候研究重点实验室, 山东省烟台市莱山区观海路 346 号, 264003; 2. 滨州医学院附属烟台医院; 3. 烟台长恩医院)

摘要 从世界医药学的历史进程来考察中医理论体系的知识创新路径与基本特征, 发现中医理论的起源与构建过程是先积累了天然药物的知识, 后产生发展了基础理论。中医理论体系的构建是围绕天然药物的准确应用与疗效最大化, 建立起了临床适宜的中药运用的技术方法与体系, 反映出的是“先药后医”的基本特征; 中药理论和技术体系与脏腑经络气血和病因病机等理论融合为一个整体后, 形成了中医理、法、方、药的知识体系。相比较而言, 西方医药学一直没有出现医学理论与天然药物知识的融合, 而是到近代在解剖生理与病因病理等理论指导下, 不断发展出新的化学药物和生物药物及临床诊疗的新方法和技术, 呈现出的是“先医后药”的基本特征。

关键词 医药学发展; 中医药学; 理论体系构建

从世界医药学起源与发展脉络看, 四大古代文明早期都是先积累起了天然药物的知识, 而后逐渐出现了医学的基础理论。但在后来的发展过程中, 又呈现出了两个明显的不同特点, 一是天然药物知识与医学理论不相融合, 二是天然药物知识与医学理论相互融合。近代之前以西方医学为代表的医药学表现出的是天然药物知识与医学理论不相融合, 近代在基础医学和实验医学的推动下, 不断发现新的化学药物和生物药物及临床诊疗的新方法和技术, 并最终产生了历史进程上的变革。中医学的发展则是围绕天然药物的合理有效的应用构建起了基础理论的知识体系并不断完善, 呈现出的是药物知识与医学理论不断融合的发展过程, 并在几千年前最早完成了世界医学发展史上的飞跃, 且这个巨大惯性一直延续到现在。

1 中医理论体系构建与知识创新的基本特征

从人类医药知识积累的历史文献中可以发现, 世界文明古国早期的医药学基本特征都是选择了天

然药物来治疗相关病症^[1]。但是中医历史发展具有不同的明显特征, 是围绕天然药物合理而有效的应用构建起了与药物知识相互融合的基础理论, 并在历代发展中吸纳了不少外来的或新的天然药物, 来充实和完善理、法、方、药知识体系^[2]。相比较而言, 世界文明古国的其他医药学尤其是西方医学, 其构建的医学理论体系与天然药物知识一直没有出现较好的融合。一方面是天然药物的合理应用缺乏有效的理论指导; 另一方面是医学的发展过程长时间处于有医缺药或无药的状态。如在近代之前, 西方医学对于疾病会给出比较明确的诊断, 但是可供选择的有效药物不多^[3]。古代的中医学则发展了辨证论治的理论体系, 建立了天然药物应用的技术方法与体系; 对于相当多的病证, 可以选择有效的药物进行治疗, 并且从单味药治病逐渐发展起了多味药的配伍使用^[4], 以此来治疗复杂的病证, 并最早完成了发展进程上的变革。

由此从分析中医原始知识积累规律的角度, 可以探寻理、法、方、药知识创新的基本特征, 并为中医学未来的研究和发展提供有意义的启示。医学面对的是人体和疾病, 而症状和体征是疾病的外在

基金项目: 国家自然科学基金(81273628); 山东省卫生厅科学技术发展计划(2012GSF11904)

* 通讯作者: sunxilingun@sohu.com, (0535) 6886837

表现, 需要有效的药物来进行治疗。因此, 中医学早期就开始积累天然药物与症状体征的对应关系的知识。为了临床提高疗效, 中医学积累起了药物、症状与疾病三者关系的知识, 并创新出了证、证候、病机、病因的概念和理论, 把药-症-证-病四方面的关系统一起来进行认识^[5], 使临床疗效得到了进一步的提高, 并发展出了以药测证、病机反证的方法, 来研究和完善脏腑经络气血与病因病机等理论。

天然药物可以用来治疗疾病, 同时也作用于疾病的症状体征、病因证候, 而病机又是脏腑经络气血等功能异常的反映。由此可以推论, 中医知识的积累过程是“疾病和症状体征→药物与方剂→病因证候(病机)→脏腑经络气血的功能”的逻辑导向, 最终形成了理、法、方、药知识体系, 并相互融合发展, 这也是中医知识创新的主线。反过来, 脏腑经络气血等理论的发展又与病因病机理论的创新有密切关系, 并且需要中药及方剂的新学说来起先导和推动作用, 由此“先药后医”这一中医知识创新的基本特征便突显出来。

2 中医理论体系知识创新的路径与惯性方向

中医理论体系的构建是围绕天然药物的有效合理应用逐渐完善起来的, 而这几千年延续下来的发展路径, 已积聚了相当多的能量, 呈现出来巨大的惯性, 而惯性指向将会是中医学未来长期发展的重要领域。

首先, 以药测证与病机反证的方法虽然应用了几千年, 今后长时期还会是中医知识创新的重要方法与手段, 由此不断融入现代新方法和新技术, 深化以药测证与病机反证的研究层次, 将是中医发展的重要领域。一方面, 中药发展经历了单味药、复方配伍、药物成分等过程, 但是对四气五味、脏腑归经、升降沉浮等研究还远远不够, 这个方面有较大的创新空间, 所以通过深化中药药性的研究会把脏腑经络气血的研究引向深入^[6]。另一方面, 现代靶向药物的研究与中药归经理论有异曲同工之妙。不同的中药归向不同的脏腑经络发挥功效; 不同药物有多种不同的组分, 会到达人体的不同部位, 其中部分药物组分存在“靶向”作用, 来达到归经的效果和目的。反过来在中药药性理论的指导下, 进行靶向组分的研究, 是具有挑战性和前景的工作, 不仅会使发现某些药物组分存在的特定功

效成为可能, 还能发展出中药药性的新理论、新技术、新方法^[7], 为脏腑经络气血等理论寻找直接或间接的证据。

其次, 从人体作为疾病客体的角度来看, 现代医学(病因-病理)与中医学(病因-病机)是等同的。从病因病理角度, 近现代医药学的创新知识量在不断的增加, 而从病因病机角度, 知识创新研究却进行得很艰难, 反映出中医知识创新的空间非常大。因此, 基于临床实践, 发现新的病因和证候, 以及证候的不同存在形式、证候群的形成规律, 创新病因病机的理论, 可以促进中药方剂新知识的产生, 深化对脏腑经络气血等理论的认识^[8]。病因→病理是现代医学创新的主线, 中医创新的主线则是病因→病机(证候), 所以病因病机领域仍然会是未来中医创新的重要方向, 也是中医解决临床疑难问题最迫切需要的。

再次, 学科的发展与理论的突破与新方法和新技术的引入和应用密切相关。从方法论的角度看, 中医理论的发展与突破需要融于新的方法与技术来替代阴阳五行学说, 这是必须经历且无法绕开的问题, 但探索适宜中医理论自身规律并能促进其发展的新方法和新技术, 是中医基础理论产生变革的关键问题。到目前期待日久的新方法与技术还没有显露出来^[9]。进而中医核心概念气血、经络、脏腑等在被赋予新含义、派生出新概念之前, 要想取得实质性的进展, 还需要做出努力。

3 中医理论体系未来发展的逻辑进程与桥梁

人类不同学科知识的发育时期需要经验的积累, 由此经验逻辑起主导作用。经验逻辑上的知识具有可靠性, 其缺陷是不能从系统整体的角度来说明不同知识内容间的关系, 而这是辩证逻辑的优势。辩证逻辑的特点是从系统或整体的层面, 来表达不同事物或不同知识内容存在的必然联系及其区别的特征, 但却不能给出具体而准确的推理过程, 这正好是形式逻辑可以补缺的。形式逻辑的推理过程需要融入数学表征, 使对事物或知识的说理变得更为具体而精准, 这恰是世界科学技术革命所追求的目标。对于具体而精准的目标, 同样是中医在养生保健与疾病预防诊治领域始终追求的。要达到这一目标, 无疑要在中医经验逻辑和辩证逻辑的基础上再建立起形式逻辑, 并把推理过程融入数字化表征, 才有可能实现^[10]。

辨证论治体系的建立,使中医在经验逻辑的基础上融入了辩证逻辑,由此带动中医产生了飞跃。未来中医的发展会再次出现变革,其特征是推理过程的数学表征融入形式逻辑化表达,而这正是中医理论发展迷失的内动力。中医科学的演进过程可能需要上百年或几百年的时间,由此未来中医学的历史进程要面对的实际问题有以下 3 个方面。

首先,系统而真实的继承是中医当前的首要任务。继承是一个过程,没有很好的继承过程就难以有创新。中医继承是为理论与临床的辨证论治服务,不是模糊、一知半解的继承,而是精准、准确、全面、深刻的传承^[3],要把中医理论在辨证论治水平提高上不可替代的作用展现出来、反映出来、发挥出来^[14]。

其次,持续的探索研究是中医发展过程不可缺失的。对中医理论若干概念、规律和内容的探索性研究^[11],还要长期进行并坚持下去,终究会有中医理论取得突破的时代。要迎接这个时代的早日到来,光靠继承还远远不够,持续的探索性研究和总结是必需的。而耐心的等待又是继承与传承过程需要面对的,会是一个较长期的历史过程。

再次,科学演进的历史规律表明,一门学科的发展主要依赖于新概念、新规律的发现。中医理论研究至今还没有这些迹象出现,即使学科的新概念、新规律出现了,其对学科变革的整体影响也要滞后 30~50 年的时间。应初步建立起现代的中医药理论体系和学科体系^[12-13],建立起由现象描述向本质阐明的理论体系^[14],这一体系是探索性的、研究性的、前瞻性的,但可以预测,在未来的 50 年甚至上百年内,中医理论难以产生变革与分化。

4 结语

世界医药学的产生与发展始终都是在自然和人文科学的背景下,运用各学科的多种方法与技术来发现新药物、新技术、新方法、新概念、新规律。探寻物质未知结构层次上的运动规律,是自然科学知识创新的主线,不断产生的各种方法与技术,又是促进医药学发展的直接推动力,这在西方医药学的历史上体现得尤为明显。中医理论体系可能是建立在尚未被认知的人体结构层次之上,存在需要被认知的超解剖结构,是以隐性形态结构系统存在着

的^[13]。因此,对于脏腑经络气血的创新研究,需要密切跟踪物质结构理论上的新发现,来探寻人体未知结构层次上的运动规律,才可能形成中医理论体系发展的积极态势^[14]。

参考文献

- [1] 张大庆. 医学史 [M]. 北京: 北京大学医学出版社, 2003: 7-11.
- [2] 常存库, 张成博. 中国医学史 [M]. 3 版. 北京: 中国中医药出版社, 2012: 30-55.
- [3] 刘玥, 史大卓. 中医临床方病对应关系的思考 [J]. 中国中西医结合杂志, 2015, 35(7): 882-885.
- [4] 孙喜灵, 姜伟炜, 刘琳, 等. 论中医理法方药知识创新的基础与支点 [J]. 中医杂志, 2013, 54(4): 277-279.
- [5] 柴兴云. 试论中药涌现性特征 [J]. 中国中药杂志, 2015, 40(13): 2480-2485.
- [6] 吕爱平. 中医证候研究: 从疾病证候分类到临床疗效评价和组合药物研发 [J]. 中国中西医结合杂志, 2015, 35(8): 942-945.
- [7] 邢玉瑞. 现代中医理论发展与创新方式 [J]. 中医杂志, 2015, 56(12): 991-994.
- [8] 孙喜灵, 刘燕. 中医证候的拓扑结构表征理论数据验证 [J]. 中医杂志, 2014, 55(17): 1461-1464.
- [9] 陶嘉磊, 张宗明, 汪受传. 从辨证的视角看中医科学性问题的争论 [J]. 医学与哲学(人文社会医学版), 2015, 36(8): 85-87.
- [10] 郭刚, 吕雅郁, 郑燕飞, 等. 中医原创思维模式的复杂性致思向度 [J]. 中医杂志, 2015, 56(13): 1081-1084.
- [11] 邢玉瑞. 中医学的概念特征研究 [J]. 中医杂志, 2015, 56(19): 1621-1624.
- [12] 乔明琦, 魏盛, 王海军, 等. 新概念: 理论前提, 揭示概念内涵, 朝向现代科学: 现代中医基础理论系列研究(上篇 I) [J]. 世界科学技术-中医药现代化, 2014, 16(2): 216-224.
- [13] 乔明琦, 魏盛, 王少莲, 等. 新理论如何构建及评价? 聚焦现象, 解释预测, 中医理论由现象描述迈向机制阐明: 现代中医基础理论系列研究(中篇 V)(二) [J]. 世界科学技术-中医药现代, 2015, 17(6): 1119-1126.
- [14] 乔明琦, 高冬梅, 魏盛, 等. 假说评价与检验“科学检验, 验前与验后评价”, 引领中医学假说进入科学假说: 现代中医基础理论系列研究(中篇 IV) [J]. 世界科学技术-中医药现代化, 2014, 16(11): 2286-2295.
- [15] 孙喜灵. 破解中医证候数学之谜: 心脾证候动态演化规律研究 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2012: 30-39.
- [16] 孙喜灵. 论中医证候的“双重结构” [J]. 世界科学技术-中医药现代化, 2014, 16(1): 199-202.

Basic Characteristic and Inertial Direction of Knowledge Innovation in the Construction Process of Chinese Medicine Theoretical System

SUN Xiling¹, JIANG Weiwei², LIN Xia¹, ZHANG Tao³, DING Baogang¹, YE Lei¹

(1. Shandong Province Key Laboratory of Chinese Medicine Syndrome Research, Binzhou Medical University, Yantai, 264003; 2. Yantai Hospital Affiliated to Binzhou Medical University; 3. Yantai Chang'en Hospital)

ABSTRACT Exploring the knowledge innovation pathway and basic characteristic of Chinese medicine theoretical system from the historical process of world medicine, the authors find that the origin and construction process of Chinese Medicine theory is first accumulating knowledge on natural herbs and then forming and developing basic theory. The construction of Chinese medicine theoretical system, based on accurate application of natural herbs and maximum effect, technology, methodology and system suitable for clinical herbs medication is built, which reflects the basic characteristic of "herb first, medicine second". After herb theory-technology system and theories of Zang-fu viscera, channel-collateral, Qi-blood, etiology-pathogenesis integrate as a whole, Chinese medicine principle-method-recipe-medicine knowledge system formed. In comparison, there is no combination between medical theory and natural drug knowledge in Western medicine. Until modern times, under the guidance of theories of anatomy, physiology, etiology and pathology, new chemical and biological drugs, as well as new methods and technologies in clinical diagnosis and treatment develops continuously, which reflects the basic characteristic of "medicine first, drug second".

Keywords developement of medicine; Chinese medicine; construction of theory system

(收稿日期: 2016-11-15; 修回日期: 2016-12-28)

编辑: 黄 健

中医杂志社北京医海林音像书店销售 VCD 光盘目录

中医

脊柱相关疾病的手法治疗 48 元, 夹板固定 48 元, 经外奇穴的部位和临床应用 48 元, 针灸方法 (上下) 96 元, 耳针疗法 38 元, 八纲辨证 48 元, 中医舌诊 48 元, 中医按诊 48 元, 腧穴疗法 48 元, 中风的康复治疗 48 元, 内科常见病症的推拿治疗 48 元, 膝部筋伤的推拿治疗 48 元, 腕部筋伤的推拿治疗 48 元, 理筋手法 48 元, 坐骨神经痛的中医治疗 48 元, 痛经的针灸治疗 48 元, 足部按摩 48 元, 针灸推拿应用精选 45 元, 实用针灸 45 元, 中国腕踝针疗法 35 元, 颈腰椎椎管外软组织损伤的针刀和手法治疗 48 元

诊断学

导尿术和灌肠术 38 元, 肺功能检查 38 元, 肝、胆、胰病的影像诊断 38 元, 脊柱与四肢体格检查 38 元, 骨关节疾病的影像诊断 48 元, 骨伤科临床常用检查方法 48 元, 神经系统阳性体征 48 元, 肾功能检查 38 元, 心脏体格检查 48 元, 中枢神经系统影像诊断 38 元, 中枢神经系统疾病的 MRI 诊断 48 元, 呼吸系统疾病的 X 线诊断 96 元, 神经系统检查法—运动功能 48 元, 神经系统检查法—感觉功能 48 元, 泌尿系统疾病的超声诊断 48 元, 胰腺与脾脏疾病的超声诊断 48 元, 肝脏疾病的超声诊断 48 元, 胆道疾病的超声诊断 48 元

内科学

心脏检查 (解放军音像出版社出版) 40 元, 腹部检查 (解放军音像出版社出版) 35 元, 肺部检查 (解放军音像出版社出版) 45 元, 心脏的检查 40 元, 心脏听诊 (多普乐超声) 45 元, 腹部体格检查 (人民卫生出版社) 48 元, 水、电解质代谢及酸碱平衡的失调 38 元, 原发性高血压 38 元,

慢性肾功能衰竭的诊断和治疗 38 元, 急性肾功能衰竭的诊断和治疗 38 元, 糖尿病的诊断和治疗 48 元, 老年糖尿病的防治 38 元, 原发性肾小球肾炎的诊断和治疗 38 元, 急性脑血管疾病的诊断和治疗 48 元, 类风湿关节炎的诊断与治疗 48 元, 急性心肌梗死的诊断和治疗 48 元, 急性心力衰竭的诊断和治疗 38 元, 慢性心力衰竭的诊断和治疗 38 元, 慢性阻塞性肺气肿的诊断和治疗 38 元, 肺结核的诊断和治疗 38 元, 甲型肝炎的诊断与治疗 38 元, 乙型肝炎的诊断与治疗 48 元, 丙型肝炎的诊断与治疗 38 元, 肝硬化的诊断与治疗 38 元, 急性胰腺炎的诊断与治疗 38 元, 脂肪肝的防治 38 元, 老年常见急病的诊治 38 元, 心血管活动的神经体液调节 38 元, 有机磷酸脂类中毒及解救 38 元, 骨关节炎 48 元, 关节炎的康复 48 元

外科学

外科休克 48 元, 外伤急救基本技术 38 元, 外科手术基本技术 38 元, 前列腺增生的诊断与治疗 38 元, 颈椎病的诊断与治疗 48 元, 腰椎间盘突出症 38 元, 痔 48 元

以上音像制品一律五折免邮资。

汇款地址: 北京东直门内南小街 16 号中医杂志社 收款人:

北京医海林音像书店收, 邮编: 100700 联系人: 张伟平

购买地址: 北京市东直门内南小街 16 号中国中医科学院大白楼 831 房间 (周六、日休息)

电话: (010) 64035632

开户行: 北京工商银行北新桥支行

户名: 北京医海林音像书店

帐号: 0200004309006536006