

象思维下谈中医病因病机中的文化因素

武峻艳^{1,2}, 王 杰², 张俊龙^{2*}

(1. 山东中医药大学基础医学院, 山东省济南市长清大学科技园, 250355; 2. 山西中医学院)

基金项目: 国家自然科学基金资助项目 (81273898)

摘要 中医病因病机是在“象思维”指导下,从致病因素与机体的整体联系中考察病因的“辨证求因”。它以疾病的各种外在表现为依据,体悟疾病的内在本质或变化规律,具有重“象”轻“体”、主客合一,着眼“关系”,关注“动态”等特点。文化通过与环境的交流和反馈,以“文化—基因交互作用”等方式,深刻地影响着疾病的性质和转归,只有充分认识到文化的这一重要地位和作用,才能更好地把握中医病因病机,进一步提高临床疗效。

关键词 象思维;病因病机;文化;文化基因

中医病因病机学说是中医基础理论的重要组成部分,包括病因和病机两个方面。对这两方面概念的内涵和外延的认识,经历了几个不同的发展阶段,其演变过程,反映了中国古代医学在长期的生产和生活实践中,通过不断地认识自然和反观自身,建立起来的独特的把握疾病和维护健康的模式,并将其理论在实践中不断地进行修正,形成了多样的病因病机学说。象思维是人类思维的本源,无论哪个民族的文化,都是从象思维基础上产生出来的^[1],而病因病机学说亦是沿着象思维的轨迹建立起来的^[2]。在其构建过程中,中国传统文化作为孕育的土壤,在与环境的不断交流与反馈中,形成了文化—基因交互作用的进化形式,并在中医病因病机学说中打下了深刻的烙印。要把握中医的病因病机,就必须在象思维指导下,充分认识文化的重要作用和地位。

1 什么是中医病因病机

“病因”首见于宋代《三因极一病证方论·外所因论》,曰“痄疰诸证,亦以寒、暑、风、湿互络而为病因”。清代徐大椿在《医学源流论·病因别论》中对病因作了较为明确的定义,指出“凡人之所苦,谓之病;所以致此病者,谓之因”。

中医学对病因的认识经历了几个不同的发展阶段。从原始的“鬼神致病”说,到西周、春秋时

代在唯物自然观指导下的“六气致病”说,春秋战国时期《素问·调经论》则将病因归纳为阴和阳两大类,曰“夫邪之生也,或生于阴,或生于阳,其生于阳者得之风、雨、寒、暑,其生于阴者,得之饮食居处,阴阳喜怒”,形成了中医病因学说的萌芽。之后汉代张仲景《金匱要略》将病因学说发展概括为三类,曰“千般灾难,不越三条”。晋代陶弘景在《肘后百一方·三因论》中指出,疾病的形成“一为内疾,二为外发,三为他犯”。宋代陈无择在《三因极一病证方论》中首创“三因学说”,将病因概括为外因、内因和不内外因,标志着中医病因学说已趋成熟。

在这个过程中,中医学一直都致力于从临床治疗学的角度提出探求病因的方法,即从人身病理变化不同阶段的整体表现来认识病因,如在外感病因中,风、寒、暑、湿、燥、火为自然界正常的“六气”,过亢为害而为“六淫”。六淫作用于人体所表现出的病理征象,运用类比的方法将两者联系起来,称为“内生五邪”,就是通过“取象比类”的思维方式,基于自然界气候、环境变化的规律,抽提出某些本质特性,再紧密联系人体疾病(失衡)状态下临床所表现的类同的共性特征进行聚类并表意。因而中医学的病因是中医认识疾病发生发展及临床症状、体征聚类的表达模式,不能理解为具体的致病因素,而是根据症状变量及其组合来探求病因(即疾病的本质,亦即病机)^[3],也就是

* 通讯作者:jlzhang63@163.com, (0351)2272232

“辨证求因”。

从致病因素与机体的相互作用中认识病因、从致病因素与机体的整体联系中认识病因的“辨证求因”正是中医学病因认识方法的优势之一^[4]。所谓“辨证”之“证”，正是属于“象”的范畴^[5]。象思维就是以事物的各种外在表现为依据，充分借用观察者已有的知识经验，通过广泛联系，旁征博引，体悟事物的内在本质或变化规律的思维方法^[6]。在象思维方法下构建的中医病因病机理论，必然具有象思维的特点和规律。

2 象思维下的中医病因病机

2.1 重“象”轻“体”，主客合一

强调观察者在望、闻、问、切四诊合参中的“体悟”作用，是中医临证施治的一大特色，也成为中医诊断标准难以统一的原因之一。“辨证论治”之“证”不是对客体的纯客观反映，而是体现了认识主体对客观事物的理解，它的内涵绝不是疾病的病理原型，而是医家对收集的各种病象进行逻辑推理后而产生的一种思维模型，它实质上是医家对疾病的一种认知模式^[7]。这种“主客合一”的认知模式，必然受到医生不同文化背景、专业知识、实践经验及认识水平等的影响，也使得“重象轻体”、“重功能轻形质”成为辨识病因病机过程的重要特点。如中医学将致病因素统称为邪气，《黄帝内经》曰：“百病生于气也”。邪气既包括外感六淫、内伤七情等无形之气，也包括金刃、虫毒等有形之物，将其统称为“气”，表明中医着眼在致病因素与人体的功能信息关系，而不大关心致病因素的实体成分和致病的实体过程^[8]。

象的实质是气，是气的流动。北宋张载曰：“凡可状，皆有也。凡有，皆象也。凡象，皆气也”（《正蒙·乾称》）。象是介乎气和形体之间的存在，一般总是在有形物体运动变化的过程之中呈现出来。“象”要比“体”敏感，病邪刚客于身，尚未成病即可见于象；“象”要比“体”丰富，人是生物机体、社会道德和审美情趣的统一，是形和神的统一，而辨证施治，察看人的气象，自然地可把人的人文方面、精神方面纳入其中。所以中医学有利于实现从治已病到治未病，从治病到治人的转变^[9]。

正是由于象思维指导下的中医病因病机始终重视人的主体地位，考量人与其所处的自然环境和社会环境的能量与信息交换，以及形神统一下的人的整体气象，以“有诸内必形诸外”为认识的出发

点和落脚点，才使得人的社会性——这一使人区别于其他生物的特性得以凸显。余金成^[10]认为，“学术界把人看做是自然性与社会性的统一的意见并不完善”，因而他提出了“人是自然性和文化性的统一”的观点。

关于什么是文化，虽然有很多种不同的概念和定义，但从实质上来讲，文化是保证人类群体持续生存的一种工具性体系，它与环境形成交流和反馈的作用^[11]序言⁵。文化是代表一定民族特点的，反映其理论思维水平的精神风貌、心理状态、思维方式和价值取向等精神成果的总和^[12]。人是社会的人，人的活动创造了文化，文化又造就了人，在中医病因病机关系中处于主体地位的医患双方，都必然是—定文化背景的产物，所以在病因病机的辨识过程中就必须重视文化的因素。

2.2 着眼“关系”，强调“联系”

象思维关注事物在各种外来影响与自身调节综合作用下呈现的性质、功能或作用，而不是事物的构成元素和实体^[13]。所以象思维指导下的中医病因大都具有实体以外的双重甚至多重性质。如作为外因的风、寒、暑、湿、燥、火原本是正常的自然环境或气候条件变化的“六气”，作为内因的喜、怒、忧、思、悲、恐、惊等七情也属于正常的情绪、心理和情感变化，饮食、劳逸、起居等不内外因更是人们日常的生活习惯或生活方式。之所以在一定条件下，对一定人群来说成为了致病因素，正是由于这些因素在当时超越了此部分人的调节能力。在人与自然、人与人之间失衡的各种关系中，出问题的可能不是某一个方面，而是各个方面之间的联系和对比。反之充分利用好这些关系，就能使人体保持阴平阳秘的健康状态，还可以对疾病起到治疗的作用，如风能胜湿、热能散寒、恐胜喜、喜胜忧等。此外，在疾病过程中，原因和结果是相互作用着的，在某一病理阶段中是结果的元素，在另一阶段中则可能成为原因，如痰饮、瘀血等既是病理性代谢产物，也可以是致病因素。

正因为如此，中医的诊断和治疗着眼于调整各种关系，如脏腑之间、经络之间、营卫之间、气血之间等，而很少单纯针对某个或某几个因素，以促成良性的循环模式，达到整体上的和谐与平衡。这就要求医者在临证时要做到因时、因地、因人制宜，充分认识到不同的内因和外因作用于个体所引起的差异。这其中的内因主要包括个体的体质、情绪、性格等，外因可以是各种自然和社会因素。体

质是内因中的重要因素,指的是人群中的个体在其生长发育过程中所形成的形态、结构、机能和代谢等方面相对稳定的特殊性^[3]。个体体质的形成主要由遗传决定,并与后天生长环境有密切关系。这种遗传既包括生物基因的遗传,也包括文化基因的遗传。“所谓文化基因,就是决定文化系统传承与变化的基本因子、基本要素”^[4]。在代代遗传的过程中,大脑积极地参与了自身的形成过程。社会成员的相互作用创造文化,文化和单个个体以及他们亲属的基因型,共同决定着后代再生产(繁殖)过程的成就^[5]。这就意味着,遗传通过基因—文化相互作用的方式来向下一代传递信息,这种方式使得体质等内因也深受文化因素的影响。

社会因素也构成病因,如《素问·疏五过论》曰:“尝贵后贱,虽不中邪,病从内生”;“暴乐暴苦,始乐后苦,皆伤精气”。这种社会因素作用下产生的心理、生理变化,直接受后天的社会环境、家庭教育、道德观念、风土习俗等文化因素的支配,并会通过一个人的体质、气质、性格等方式表现出来,如《灵枢·通天》曰:“少阴之人,小贪而贼心,见人有亡,常若有得,好伤好害,见人有荣,反而愠怒”。所以在临证诊断和治疗疾病时,就必须考虑到文化因素的作用,才能够更全面、更完备地掌握疾病资料,从而实现更有效更彻底的治疗。

2.3 关注“动态”,唯变所适

象思维指导下的中医病因病机始终将事物置于其本来的发展进程中,将“象”看作是这一进程中某一阶段的认知结果,即通过象思维获得的“象”不可能永恒存在,这在《周易·系辞下》又称“唯变所适”^[6]。所谓“辨证”之“证”,正是属于“象”的范畴,主要指人身病理变化不同阶段的整体表现,而不具有或仅局部具有空间定位(解剖学)的性质^[7]。临床辨证思维过程,在相当大的程度上,是一个动态图像的识别过程^{[11]105}。

时代在发展,文化在交融,人们的生活方式在改变,现代医学已经从“生物医学模式”发展到“生理—心理—社会”医学模式,现代社会越来越多的身心疾病、生活方式病的出现已经成为一种共识。在这个大背景下,中医病因病机所获取的“象”,必然会包含更多的文化意义。以改善个人生活习惯为主要目标的饮食、运动等非药物治疗在西方主流医学界的临床应用日益广泛^[4],也表明了现代病因理论转向“物理—化学—生物—文化”

模式的趋势。

人类探求疾病本质,与疾病作斗争的历程永远不会停止,在属于“后基因组时代”的今天,当人们试图从基因中寻找疾病答案的时候,不要忘了基因产物必须在细胞内环境中发挥功能,而细胞之间必须相互作用,机体必须在多变的环境中生存,因此,基因表达及作为结果产生的表型常是通过个体基因型与内外环境相互作用而被修饰和改变,很多人类常见病代表的是我们的基因组与环境之间毕生相互作用的一种积累^[7-18]。外在环境的要求,会不断输入到文化系统中来,通过反馈作用,放大它的有效部分,修正或抑制它的无效部分^{[11]105},进而内化为基因的一部分。只有充分认识到文化在疾病发生发展过程中的重要地位和作用,才能更好地把握中医病因病机,因势利导、析证测因、辨证施治,从而促进临床实践的发展。

参考文献

- [1] 王永炎,于智敏. 象思维的路径 [J]. 天津中医药, 2011,28(1):1-4.
- [2] 何泽民. 论象思维对《黄帝内经》的影响 [J]. 中医杂志, 2012,53(15):1334-1336.
- [3] 张华,刘平. 中医病因病机理论研究的问题与思考 [J]. 中医杂志, 2012,53(8):631-634.
- [4] 李如辉,王静波. 辨证求因:一个西方医学视野之外的病因认识方法 [J]. 中医药临床杂志, 2007,19(3):292.
- [5] 刘长林. 中医学:象科学的代表 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2004,10(3):1-4.
- [6] 王永炎,张启明. 象思维与中医辨证的相关性 [J]. 自然杂志, 2011,33(3):133-136.
- [7] 李翠娟,烟建华,巩振东. 论传统文化对中医证理论形成的影响 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2007,13(5):392-393,397.
- [8] 刘长林,张闰洙. 中国哲学“气”范畴的现代认识 [J]. 太原师范学院学报(社会科学版), 2005,4(1):6-11.
- [9] 刘长林. 试谈“气”与“象”范畴的深刻内涵与中医学发展的广阔前景 [J]. 太原师范学院学报(社会科学版), 2003,2(2):4-6.
- [10] 余金成. 社会主义的东方实践 [M]. 上海:三联书店, 2005:326.
- [11] 刘长林. 中国系统思维:文化基因透视 [M]. 北京:中国社会科学出版社, 1990.
- [12] 王旭东. 中医文化导读 [M]. 北京:高等教育出版社, 2008:1-3.
- [13] 何裕民,刘文龙. 新编中医基础理论 [M]. 北京:北京医科大学中国协和医科大学联合出版社, 1996:113.
- [14] 王东. 中华文明的五次辉煌与文化基因中的五大核心理念 [J]. 河北学刊, 2003,23(5):130-134.

〔5〕 弗罗洛夫, 罗长海. 评基因—文化互作进化论 [J]. 现代外国哲学社会科学文摘, 1988(3): 6-9.

〔6〕 Roberts CK, Barnard RJ. Effects of exercise and diet on chronic disease [J]. J Appl Physiol, 2005, 98(1): 3-30.

〔7〕 William S. klug, Michael R. Cumming, Charlotte Speacer,

et al. Concepts of Genetics [M]. Columbus (US): Pearson Education, 2008: 81.

〔8〕 Peltonen L, McKusick VA. Genomics and medicine. Dissecting human disease in the postgenomic era [J]. Science, 2001, 291(5507): 1224-1229.

Discussion on Cultural Factors in TCM Etiology and Pathogenesis From Xiang Thinking

WU Junyan^{1,2}, WANG Jie², ZHANG Junlong²

(1. Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Shandong Province 250355; 2. Shanxi University of Traditional Chinese Medicine)

ABSTRACT TCM etiology and pathogenesis identifies syndromes and seek disease causes from pathogenic factors and their connections with the body under the guidance of Xiang Thinking. It is based on external manifestations of diseases, understands the inherent nature and variation of diseases and focuses on Xiang (imagery), the unity of subject and object, relationship and dynamic. Culture profoundly affects the nature and outcome of diseases through the communication and feedback with environment and culture-gene interaction. TCM etiology and pathogenesis can be better grasped and the clinical efficacy can be further improved only by fully understanding the important position and role of culture.

Keywords Xiang Thinking; etiology and pathogenesis; culture; cultural gene

(收稿日期: 2013-11-25; 修回日期: 2014-02-15)

编辑: 黄 健

首届国际中医药养生保健高端论坛通知

由中国浩天文化投资集团、世界中医药学会联合会国际合作部、《世界中医药》杂志社联合主办的“首届国际中医药养生保健高端论坛暨展览”拟于 2014 年 9 月 19 日至 21 日在北京民族文化宫举行。

1. 论坛与展览目地: 弘扬中医药养生保健知识, 吸纳各民族国学文化精髓, 发展现代健康理念, 关系到人类的发展、国家的繁荣强盛与进步。对构建社会和谐, 促进人类健康具有重要意义。2. 会议形式: 中医界专题演讲、药膳食疗、身心保健、书画养生等展览与竞拍捐赠。3. 研讨与展览内容: (1) 中医养生康复科学界的研究; (2) 常见病多发病的中医养生、康复方法与规范的研究; (3) 天然保健食品与食疗的研究与应用; (4) 养生保健文化理论研究; (5) 针灸、推拿、按摩、气功、太极等在养生保健中的应用与研究; (6) 养生保健产品的研究开发; (7) 中医心身医学理论、治疗技术与实践医学心身医学理论及其他治疗方法的对比研究等; (8) 中医美容诊疗与发展的新思路、新观点; (9) 中医养生保健文化的传承与发展; (10) 保健品在养生保健中的应用; (11) 心脑血管疾病、癌症的防治与饮食疗法; (12) 延缓衰老的饮食与精神健康调理; (13) 地域差别对辨证施治的影响; (14) 老年疾病的临床特征与防治; (15) 抑郁症的医学共振音乐疗法; (16) 养生休闲与市场需求; (17) 二十四节气养生法; (18) 个体辨证保健的经验与体会; (19) 中医美容与减肥; (20) 效验秘方经验总结; (21) 中医药在养生保健、抗衰老、亚健康中的应用体会; (22) 中医药实用技能与方法在养生保健中的作用; (23) 中医经络调理在养生保健中的应用; (24) 芳香调理及音乐调理在养生保健中的应用; (25) 膏方在养生保健中的应用; (26) 自然保健药膳疗法; (27) 药膳、食疗、茶疗、书画疗法在养生保健中的作用; (28) 药膳食疗在医院临床及餐饮行业中的应用; (29) 药膳食疗发展中存在问题的研究; (30) 国学书法绘画养生保健的益处。4. 征文要求: (1) 论文要求论点明确、论据充分、结构严密、层次分明、文字精炼, 具有科学性、创新性、实用性; (2) 征文请附医院或主管单位介绍信; (3) 征文截止日期为 2014 年 8 月 1 日; (4) 每位作者只限投一篇论文 (要求 2000 字以内); (5) 文稿中的计量单位均须采用法定计量单位; (6) 文题下署作者姓名, 作者单位名称、地址、邮政编码、电话请写在文稿末尾, 请在投稿信封左下角注明“会议”字样; (7) 论文尽量不用表格及图片; (8) 欢迎使用计算机光盘或电子邮件投稿; (9) 征文经专家评审后, 录用文章将刊登在《世界中医药》杂志 2014 年增刊上 (第一、第二作者分别授予国家继续教育学分), 并邀请参加会议, 入选论文将安排在大会上交流, 参加会议者颁发证书并授予国家 II 类继续教育 10 学分。5. 注册费用: 内地代表每位: 9000 元, 费用含食宿 (三星)、往返机票、国学、中医药考察等费用; 内地代表每位: 5000 元, 费用含食宿 (三星)、国学、中医考察等费用。内地代表每位: 3000 元, 费用含餐饮、考察等费用。代表费用均含纪念品、资料、合影照片、会议光盘 1 张。6. 投稿及联系地址: 世界中医药学会联合会国际合作部, 北京市朝阳区小营路 19 号财富嘉园 A 座 301 室, 邮编: 100101, 电话: (010) 58239055; 传真: (010) 58239066, 手机: 13901318403, <http://www.wfcm.org>, E-mail: 13901318403@139.com, 联系人: 王炳岐。