

中医哲学和现实人文意义的思考

张丽霞^{1,2}, 高健生², 张兆康², 田侃[✉]

(1. 南京中医药大学卫生经济管理学院, 江苏省南京市栖霞区仙林大道 138 号, 210023; 2. 中国中医科学院眼科医院)

摘要 中医学是蕴含丰富人文精神的医学学科, 而奠基于先秦两汉、成熟于金元时期的中医哲学理论体系在其形成与发展过程中不断与儒、释、道等多种文化形态相渗透, 为中医哲学理论体系的丰富内涵奠定了基础。在研究刘完素哲学思想的基础上, 初步构建中医哲学体系, 即中医哲学主要由认识论、唯物论、辩证法构成。提出中医哲学大体可以分为形而上之“道”和形而下之“术”两个层面, “医乃仁术”是中医哲学人文精神的高度体现。认为中医学的根本即中医哲学受到严重影响致使目前医学人文精神出现衰弱, 导致医患关系呈现日趋紧张的态势。重视中医哲学和现实人文意义的研究, 对重塑医学人文精神、培养中医思维、造就哲医大家、和谐医患关系具有重要作用。

关键词 中医哲学; 医学人文精神; 医患关系; 中医思维

中医学与中国古代哲学都植根于中国传统文化, 两者互相渗透, 互相影响。中医哲学是中医学的根本, 其内涵极为丰富。在以技术化、市场化为主要价值取向的医学及社会体系中, 意识形态难免受到冲击, 而随着医学性质价值方向的改变, 即由“善”的属性沦为“技术性”属性^[1], 中医哲学同样未能承担起本来应有的引领作用, 导致医学人文精神出现衰弱, 出现人文与医学的背离。本文旨在探讨中医哲学的现实人文意义, 希望对重塑医学人文精神、培养中医思维、造就哲医大家、和谐医患关系发挥作用。

1 中医哲学的形成

哲学是人们对于整个世界的根本观点和体系, 是对关于自然、社会、思维等人类知识的高度概括和总结, 具有最普遍的适用性。中国哲学是指中国历史上出现的关于世界、社会、精神、物质和人类本身的各种思想观点和理论体系的总称^[2]。中国哲学萌芽于殷周之际, 形成于春秋末期, 至今约有三千年的发展历史。中医学理论体系形成于战国至秦汉时期, 在其形成过程中, 中国古代哲学的阴阳

说、精气说、五行说、天人关系、人道观等为中医学提供了丰富的思想理论基础, 并成为中医学思辨的基本法则, 而中医学则为哲学提供了丰富的实践经验, 两者是不可分割的。王琦^[3]认为, 中医原创思维的形成与发展离不开中国哲学的熏陶与影响, 中国古代哲学是中医理论体系框架的基本要素, 是中医原创思维的理论基础。由此可见, 中国古代哲学对中医学的形成与发展具有深远影响。

中医哲学是中国哲学的一个分支学科, 是中国古代哲学与中医学互相渗透形成的理论体系。程雅君^[4]认为, 中医哲学奠基于先秦两汉时期, 在金元时期形成了以儒为魂、以道为体、以释为用的“三教合一”的中医哲学理论体系。我们认为, 以刘完素为代表的金元四大家的中医哲学思想几乎是古代中医哲学的全息缩影。刘完素系统研究了我国自伏羲氏开始的中国哲学思想, 其依据《尚书·序》中“伏羲、神农、黄帝之书, 谓之三坟, 言大道也。少昊、颛顼、高辛、唐、虞之书, 谓之五典, 言常道也。盖五典者, 三坟之末也, 非无大道, 但专言治世之道。三坟者, 五典之本也, 非无常道, 但以大道为体, 常道为用, 天下之事毕矣”这一记载, 提出三坟、五典是我国早期哲学思想的总结, 并在《素问玄机原病式》中将其具体总结为“洎乎周代, 老氏以精大道, 专为道教, 孔子

基金项目: 国家中医药管理局全国名老中医药专家传承工作室建设项目; 中国中医科学院自主选题(ZZ0708110)

* 通讯作者: tiankane@aliyun.com

以精常道，专为儒教。由是儒、道二门之教著矣，归其主，则三坟之教亦焉。儒道二教之书，比之三坟之经，则言象义理，昭然可据，而各得其一意也。故诸子百家，多为著述，所宗之者，庶博知焉”^[9]。其在深入研究古代哲学思想的基础上，提出了“五运主病、六气主病”的学术思想。由此可见，中医哲学思想是在吸收古代哲学各个流派的基础上，至金元时期逐步形成了“三教合一”的理论体系，并以此指导临床思维与临床实践。

2 中医哲学体系的构成

我们认为，金元四大家之一的刘完素是中医哲学的奠基者，其自“二十有五，志在《内经》，日夜不辍，殆至六旬”，经过数十年的刻苦研习，加之丰富的临床实践，著《素问玄机原病式》，而该书是中医哲学思想的高度凝练。我们在研究刘完素哲学思想的基础上，初步勾画了中医哲学体系，即中医哲学主要由认识论、唯物论、辩证法构成，并提出“五运阴阳者，天地之道也”是中医哲学之总纲。

中医哲学的认识论是在以玄学家王弼为代表的哲学家们提出的理论上发展起来的。王弼在《周易略例·明象章》中对言、象、意三者的关系论之甚详，对认识论的前三部分即言、象、意三者及其关系作了系统的论述，但是没有上升到认识论中对“规律”与“法则”的最高阶段。刘完素在王弼哲学认识论的基础上，对中医哲学的认识论进行了深刻系统地研究，并概括总结为“言本求其象，象本求其意，意必合其道”；“无道行私，必得天殃”。其以“言本求其象，象必求其意”两句话，简明精辟地描述了有关“认识论”的前半部分内容，后两句八个字引自《素问·天元纪大论》，刘完素巧妙地用“意必合其道”将两者结合起来，用“言”“象”“意”“道”进行高度凝练，形成了中医哲学的系统认识论。

中医哲学的唯物论主要包括中医“神学说”和“玄府学说”等。刘完素对此方面的提出和发展贡献亦较大。一是发展了玄府学说，确立了玄府学说是认识生命活动规律的科学假说，阐述了玄府的部位与功能，认为疾病是玄府功能异常的表现，提出了玄府功能异常的治疗原则；二是对中医“神学说”进行了总结和阐述，认为世界是物质的，物质是运动的，运动是有规律的，物质决定精神。概括了中医神学说中神的定义和内涵，认为神包括精神、神志、意、神识、神机和神华；神是物质的，神是气、血、精及器官等物质的产物；神是

五官功及脏器功能的外在客观表现。

中医哲学的辩证法则是刘完素在哲学理论指导下首创“五运主病”“六气为病”的疾病分类法。刘完素对《素问》病机十九条进行了梳理，创造性地将疾病分为两大类，一类以五脏、五运为中心的“五运主病”，一类以六气、六淫为中心的“六气为病”。五运主病以心、肝、脾、肺、肾五脏发病为纲，代表了五脏主体的病变，六气为病是以六气（六淫）风、热、湿、火、燥、寒为客体的病变，病机十九条中无“燥”为病，刘完素则增加燥邪为病。将“五运”“六气”运用于中医疾病分类，对辨病、辨证、辨误、正治、反治纲举目张，为辨病因、辨病位、辨邪气、辨虚实、辨寒热之真假注入了新内涵。

3 中医哲学的人文精神

中医哲学的内容极为丰富，大体可以分为形而上之“道”和形而下之“术”两个层面。程雅君^[10]认为，丰富而复杂的中医学本质是中华医道，其特点是以道御术，以术载道，道术并重，这是传统医学所推崇的“道医”或“哲医”，而不同于近代失落了传统人文精神、重术轻道的“术医”。“医乃仁术”是中医哲学人文精神的高度体现。

中医哲学的形成与发展受到中国传统文化特别是儒家文化的深远影响，阐述的不仅是完备的医学理论体系，更是承载着“大医精诚”“德为身本，医无德不成”的医道。一直以来，谈到中医总是更多地关注“整体观”和“辨证论治”，而“人文精神”甚少提及。孙思邈在《备急千金要方》中道“凡欲为大医，必须谙《素问》，……又须涉猎群书，……具而学之，则于医道无所滞碍”；又云“是以古之哲医，寤寐俯仰不与常人同域，造次必于医，颠沛必于医，故能感于鬼神，通于天地，可以济众，可以依凭”，这就是传统的“道医”或“哲医”。中医哲学的人文精神包含了“大医精诚”“医乃仁术”“天人相应”“仁者爱人”等多方面丰富内涵，体现了科学性与人文性的交融，这对现代医学教育和医学发展具有重要的指导意义。

4 医学人文精神的衰弱与医患关系紧张

医学是最具有人文精神的学科，医学人文精神就是尊重人、爱护人，尊重患者的生命权、健康权等^[11]，体现了医学活动中以人为本、敬畏生命的本质内涵。只有具备了医学人文精神，医学才能超越“医术”而成为“医道”。近年来，虽然我国医

学技术取得了突飞猛进的发展,但医患关系却呈现日趋紧张的态势^[1]。有研究指出,医学性质的改变导致医患利益共同体分离,医学人文精神的失落导致医患情感共同体分离^[2]。另有研究认为,由于医学技术的发展和医学分工的精细、医疗市场化的冲击、医学教育不完善等原因的影响,医疗领域的医学人文精神有一定缺失^[3]。究其原因,随着科学的功利化,科学与人文产生分离,从而引发了医学与人文的分离,医学走向了片面追求技术化从而使人文精神日益缺失^[4]。医学人文精神缺失是导致医患关系紧张的错综复杂的因素之一^[5]。重视医学人文精神的重塑,对构建和谐医患关系、促进医学事业良性发展具有重要意义。

5 中医哲学的现实人文意义

5.1 树立医学人文精神至上理念

医学人文精神是医学的灵魂,医学的崇高不仅体现在高超的医术上,更体现在以人为本、敬畏生命的人文关怀上。倡导中医哲学思想中所蕴含的以德为身本、以德为先、大医精诚、医乃仁术的人文精神,在医学实践中贯彻医学人文精神至上理念,将医学人文教育与医学技术教育并重,真正做到一切以患者为中心,在医疗活动中切实体现人文关怀。一是树立以生命为本的医学本质观,正如《素问》所言“天覆地载,万物悉备,莫贵于人”,患者的生命高于一切,医者当以患者为本;二是养成人文关怀的医学目的观,在传统医德理念中要求医者对生命有敬畏之心和悲悯之心,如唐代医家孙思邈所言“人命至重,有贵千金,一方济之,德遇于此”;“见彼苦恼,若己有之,深心凄怆”。在这种医道熏陶下,医者往往将行医认为是“仁心仁术”,常以同理心来对待患者,体验患者疾苦,如此则对重塑医学人文精神、构建和谐医患关系起到积极地促进作用。

5.2 培养中医思维模式的哲医

中医学包含着丰富的哲学思想,哲理与医理互

相贯通,互相促进,交融提升。中医院校应立足培养能够将医学科学和人文交融互通的一代“哲医”。诚然医学人文精神的培养并非一朝一夕之事,医学院校要高度重视医学人文教育,设置系统的人文教育课程群,将中国传统文化和中医哲学思想中的人文精神和理念融汇其中,让中医学子能够深刻领会医学人文精神的深远内涵,并植根于心中,成为指导自己医疗活动的准则,为造就“哲医”奠定基础。这种将医学人文精神和医学技能相结合的医学培养模式将有效推动医学事业的发展,并可使医患关系逐步呈现良性发展态势。

参考文献

- [1] 潘新丽. “共同体”的分离与重建: 当代医患关系的医学哲学思考 [J]. 华中科技大学学报, 2015, 29(2): 109-113.
- [2] 苏培庆, 战文翔. 中医哲学概论 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2009: 3.
- [3] 王琦. 中医原创思维的文化背景与哲学基础 [J]. 中华中医药杂志, 2012, 27(8): 2120-2122.
- [4] 程雅君. 中医哲学史 [M]. 成都: 四川出版集团巴蜀书社, 2009: 6-21.
- [5] 刘完素. 素问玄机原病式 [M]. 孙治熙, 孙峰, 整理. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 9.
- [6] 廖宪方, 马烈光. 中医学的科学哲学思想和人文精神内涵及其继承创新思考 [J]. 成都中医药大学学报, 2010, 33(3): 94-96.
- [7] 杨桂涛, 贺晓生, 李哲. 当代医学技术发展与人文关怀的思考 [J]. 医学与社会, 2006, 19(5): 36-37.
- [8] 潘新丽. “共同体”的分离与重建: 当代医患关系的医学哲学思考 [J]. 华中科技大学学报, 2015, 29(2): 109-113.
- [9] 陈方平. 医学人文精神塑造的哲学审视 [J]. 南京中医药大学学报(社会科学版), 2014, 15(3): 203-206.
- [10] 韩锋, 田侃, 王越. 医患纠纷成因及对策研究 [J]. 辽宁中医药大学学报, 2011, 13(1): 139-141.

(收稿日期: 2017-07-24; 修回日期: 2017-09-11)

编辑: 崔京艳

欢迎邮购《中医杂志》光盘合订本

1951—1986 年(4 张光盘) 480 元; 1987—1994 年(1 张光盘) 260 元; 1995—2004 年(1 张光盘) 280 元; 2005—2013 年(1 张光盘) 300 元。

光盘合订本为计算机用数据光盘, 收入了同期出版的全部《中医杂志》内容, 可对所有文章进行任意字检索, 方便实用。

汇款地址: 北京东直门内南小街 16 号中医杂志社北京医海林音像书店, 邮政编码: 100700

电话: (010) 64035632, 网址: <http://www.jtcm.net.cn>