

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2018.03.001

学术探讨

中医原创思维之“动态思维”

符宇¹, 范冠杰^{2*}, 黄皓月², 林玉平², 梁庆顺¹, 夏亚情¹

(1. 广州中医药大学, 广东省广州市白云区机场路 12 号, 510000; 2. 广东省中医院)

摘要 “动-定序贯八法”是中医原创思维的典型代表, 注重运用多维度、多层面、立体的动态视角去观察、辨析、把握、干预复杂恒动的生命现象。动态思维是该理论重要内涵之一, 从以“气”为核心、以阴阳运动变化为内在驱动力、以动静辩证法为抓手、以“天人合一”“形神一体”为视角、以“中和思维”为防治观等不同角度进行阐述, 进一步明确中医“动态思维”的内涵和外延, 解决认识思维“碎片化”的问题, 构建理论与临床实践的桥梁。

关键词 动态思维; 中医原创思维; 恒动观; 动-定序贯八法

“动-定序贯八法”是中医原创思维的典型代表, 是融合临床实践、名医传承和中医经典的产物。我们在多年临床实践和经典研习基础上创立“动-定序贯八法”理论, 该理论融合了中医学的恒动观念与象思维, 借鉴了“十四纲辨证”与“药对”, 提出了“药串”概念, 形成了“核心病机-证素-药串一体化”的辨证模式。其内涵主要包括以“核心病机”为靶点, 以“证素”为辨证的基础和规范, 以“药串”动态组合为组方思路, 针对动态变化的证(核心病机)进行有序连贯的治疗。

动态思维是“动-定序贯八法”的核心理念之一, 注重运用多维度、多层面、立体的动态视角去观察、辨析、把握、干预复杂恒动的生命现象, 但是缺乏系统地梳理和深入阐释。为此本文将围绕动态思维物质和哲学基础、动与静辩证统一、天人合一、形神一体、证候演变规律的复杂性、中和思维等内容进行论述。

1 气是恒动思维的物质和哲学基础

中医的动态思维即恒动观念, 是指在观察、分析、研究机体生命活动规律和疾病时, 运用运动的、变化的、发展的理念去接近、认识、把握、创

造复杂的客观世界^[1]。此认识肇始于先秦时期, 如《素问·六微旨大论》云“夫物之生从于化, 物之极由乎变, 变化之相薄, 成败之所由也……”。思维方式是思考问题的根本方法和看待问题的角度, 恒动观念作为中医原创思维方式, 其产生和发展与当时的生产力水平、文化环境、地理、政治、宗教等因素密切相关, 其内涵强调物质世界运动的方式是整体恒动的。然而气是构成宇宙万物的本原^[2], 如《庄子·知北游》曰“通下一气耳”;《道德经》曰“万物负阴而抱阳, 冲气以为和”;《淮南子·天文训》曰“宇宙生气, 气有涯垠”。气具有无形、极其细微和运动不息等特性, 通过升、降、聚、散等多种形式, 实现形态、结构、信息、性能等形式转化。气变化的内在动力是阴阳二气氤氲交感、相错相荡的结果, 故天地交感, 以生万物。《程氏经说·易说·系辞》言“动静无端, 阴阳无始。”动静、阴阳是相对的状态, 互为其根, 无开始亦无终结, 保持着永恒无尽的运动。同时, 世间万物是相对独立的实体, 物质与运动是辩证统一的, 不存在无物质的运动, 如《素问·六微旨大论》曰“是以升降出入, 无器不有”。气是天地万物的中介, 维系万物之间的相互联系和感应, 构建了人与万物时刻都进行物质和信息的交流与转化。由此可见, 气的特性和变化形式决定着我们的认识物质世界的思维方式必定是整体恒动, “动-定序贯八法”防治疾病动态思维的根基也是源于

基金项目: “十二五”国家科技支撑计划(2015BAI04B00); 广东省中医院中医药科学技术研究专项(YN2014WB02)

* 通讯作者: 13925119990@139.com, (020) 81887233

“气一元论”。

2 动静互涵

动与静是中国古代哲学重要的辩证法之一。自春秋战国以来,先贤们围绕着动与静的主导地位、相互关系、转化规律等问题展开了激烈的、长久的论战。如《周子通书》的“动而无静,静而无动,物也”、朱熹的“阴阳动静,非太极动静”、老子的“周行而不殆”“归根曰静,静曰复命,复命曰常”。经过不同派别之间思维的碰撞、吸收、改造、融合、同化,“动静观”的内涵和特点得到了全面、系统、深入的阐释。首先,阴阳二气之间的相互作用是“动静观”的物质基础,动与静之间是互根互用、相互统一、相互转化的关系,运动是绝对的,静止是相对的^[3]。随着古代“动静观”思想对医学的同步渗透,并在大量临床实践中的应用、总结,形成了丰富的临床经验和学术观点。如《素问·天元纪大论》曰“动静相召,上下相临,阴阳相错,而变由生也”;王冰注《素问·四气调神大论》曰“阳气根于阴,阴气根于阳,无阴则阳无以生,无阳则阴无以化”;明代张介宾《类经·运气类》曰“天本阳也,然阳中有阴,地本阴也,然阴中有阳,此阴阳互藏之道”。然而证是疾病阶段各种表现的高度概括,是中医遣方用药的基础和依据,是量变与质变的辩证统一。证候是整体恒动的,反映疾病进程的不同阶段,而静止是相对的,具有相对的稳定性^[4]。如《周易外传》曰:“动静互涵,以为万变之宗。”万物的恒动性决定了疾病的发生、发展是不断变化的。然而动中有静,中医学中的证具有相对稳定态,是特定研究对象质量、结构、性质、功能等判定的基础。“动一定序贯八法”正是融合了动与静辩证统一的观点,针对相对证候的动态变化,施以配伍合理、疗效卓著、久经验证的“药串”。同时证候具有相对稳定性、客观性,是临床辨证的前提。因此,要善于发现、认识、运用疾病动态变化的客观规律,提前干预,力争做到“未病先防、既病防变”。

3 “天人合一”与整体恒动

中国传统哲学中的“天人合一”是为生命存在方式确定形而上的价值依据,是一个价值性的命题,从把宇宙作为人存在的境域角度看待世界^[5]。同时认为人是宇宙万物的一部分,由此决定着与其他物类一样,必须遵循天地之道。然而如何认知天地之道,《孟子·万章上》言“天不言,以行与

事示之而已矣”,揭示了人们依靠直觉、领悟、类推的思维方式认识世间法则和规律,其认识方式是主客不分的^[6]。“天人合一”的理念历经先秦、西汉、宋、明等几个关键时期,儒、释、道、法、阴阳五行等派别对“天”的内涵有不同解释,如主宰之天、自然之天、义理之天等^[7]。而中医学充分地借鉴和吸收各家之长,并融合了当时天文、地理、历法、物候、气象等各领域先进的理念和知识,形成了以唯物论为主体、以气为同构基础和感应中介、以阴阳模型及五行模型为阐释人体和宇宙发生、发展、变化的工具等为主要内容的“天人一体观”。由于气是天地万物生成的本原,依据同源相应和普遍联系的思维方法,《吕氏春秋·召类》曰“类同相召,气同则合,声比则应。”人体的生命活动必然受到自然环境和社会环境的影响,如《灵枢·发露》言“人与天地相参也,与日月相应也”;《素问·宝命全形论》言“人以天地之气生,四时之法成”。《素问·疏五过论》强调“尝贵后贱”可致“脱营”病,“尝富后贫”可致“失精”病。同时由于气不断运动变化的特性,机体内部和宇宙是整体恒动、普遍联系的关系,在气化的作用下,维持着人与宇宙万物之间形态、功能、信息等各种形式之间的动态转换,实现人体的“小宇宙”与自然的“大宇宙”协调、互动、统一。事实上,随着近代整体论和有机论兴起,逐步取代了以笛卡尔为代表的机械论和二元论,其观点主要包含整体、组织、动态等内容,强调生物的有机整体性,机体的进化取决于有机体与环境的复杂作用。英国科技史专家李约瑟指出:“中国传统哲学是一种有机论的唯物主义哲学”,“倾向于从系统和整体角度观察一切现象”,“认为每一现象都是都按照等级秩序和其他一种现象联系的”^[8]。提示中国古代的整体恒动的思想更加接近有机论和整体论的内涵。综上,“动一定序贯八法”在审视生命、健康和疾病时,要把人体放置于与自然、社会的立体思维中去考量问题,从整体联系和运动变化的角度来认识和把握生命全周期、健康全过程,并构建微观-宏观-宇宙三层次的天人合一的整体恒动观。

4 “形神一体”与整体恒动

证候是中医认识疾病阶段性的本质和治疗的作用靶点,“形神统一”是全面、准确、客观评价证候的基础,整体恒动思维是认识、把握“形神一

体”生命观的思维范式，其观点与笛卡尔主张的精神与心理的二元分裂存在明显区别。中医“形神一体”的特征主要表现在“形神构成、形神体用、形神存亡”三个方面^[1]。人体的“形神构成”是形体和思维活动的统一体，如《素问·上古天真论》云“上古之人，其知道者，法于阴阳，和于术数，食饮有节，起居有常，不妄作劳，故能形与神俱，而尽终其天年，度百岁乃去”，说明人体的生物特征和心理特征是密切相关的。“形神体用”主要表现为形体是思维活动的基础和载体，神是形的主宰和生命活动的体现。如《荀子·天论》言“形具而神生”；《类经·针刺类》曰：“形者神之体，神者形之用”。“形神存亡”是指二者互为前提和基础，不可单独存在。《神灭论》中开宗明义指出“神即形也，形即神也，是形存即神存，形谢则神灭也”。《类经·针刺类》云“无神则形不可活”，“神去离形谓之死”。由此可见，生命活动表现的形式和规律是“形神一体”。“动一定序贯八法”运用整体恒动思维去认知、分析、归纳、推理客体（认知对象的人）信息时，不仅要搜集各种“形”层面的客观表现指标，更要注重精神意识层面，有助于更加全面客观、完整、真实地反映生命实际，形成高质量、高可信度的“证候”证据。

5 证候动态演变规律的复杂性

证候是中医遣方用药和科学研究的基础，是疾病过程中某一阶段病位、病性等本质的高度概括，并随着疾病时空的转化而发生动态变化^[1]。《伤寒论》第十六条曰“观其脉证，知犯何逆，随证治之。”由此可见，证是辨证施治的基础。但中医辨证模式具有多样性（脏腑、三焦、卫气营血、六经辨证等），因而阐述疾病（证）动态演变规律的角度也各异。同时也存在外在干扰因素（病邪轻重、季节、时间、地域、饮食等）不同和内在环境各异（体质、性别、年龄、心理状态、教育程度等）。各种因素通过线性或非线性、直接或间接相互融合成网络结构的复杂系统，具有“内实外虚”“动态时空”和“多维界面”等特征^[1]，其复杂性造成了证候在规范化、定量分析、生物学基础、演变规律等方面研究的困扰。虽然经过近几十年的努力，通过文献回顾分析、专家咨询、流行病学调查、临床验证等研究，同时利用系统生物学、网络药理学、代谢组学、网络拓扑结构、数据挖掘

等技术和手段^[12-13]，取得丰硕的成绩，但是始终没有突破证候内涵与外延科学的界定。基于此寻求规范、精准、有效的辨证模式是现阶段中医药亟待需要解决的问题，而“动一定序贯八法”倡导的“核心病机-证素-药串一体化”的辨证模式契合了当前中医发展的内在需求，形成了以“证素”为辨证的基础和规范，以“证”为靶点，以“药串”动态组合为处方要点，并已在糖尿病^[14]、痛风^[15]、痤疮^[16]等方面取得良好的临床疗效。

6 动态平衡

西方哲学的动态平衡内涵强调事物发展的相对平衡绝对化的形而上学理论^[17]。然而中医动态平衡理念并不完全等同于西方哲学平衡论，中医“动态平衡”理念主要体现在“中和思维”，采用执中适度、不偏不倚、执两用中的思维方式去防治疾病。中和思维在中医生命观上蕴含着三个层面的认知理念^[18]，一是强调了天人合一或天人相应的机体与自然环境的和谐共处模式。如《道德经·道经第二十五章》言“人法地，地法天，天法道，道法自然”；《黄帝内经》言“必先岁气，无伐天和”；《灵枢·岁露论》言“内外调和，邪不能害”。提示应顺应自然规律，方能找寻健康之道，但是并不意味着一味被动地迎合大自然，而是要发挥主观能动性，积极地适应、改造、利用自然。二是指人体的巨系统与子系统、各个子系统之间、子系统内部要素之间的和谐、协同、协调的关系。三是强调形神统一、形与神俱。“动一定序贯八法”的动态平衡观强调，以气为纽带，以阴阳模型、五行模型为说理工具，以“核心病机-证素-药串一体化”为辨证方法，以药串动态组合为干预措施，实现人与自然、社会的和谐共处，机体内部阴阳、脏腑、气血等平衡、条达舒畅，保持形与神、生理与心理的和谐统一。

7 优势、局限性与展望

“动一定序贯八法”是中医原创思维的典型代表，是基于临床实践、传承名医和融合经典所形成的产物。动态思维是该理论核心理念之一，主要融合了中国传统哲学和医学的恒动理念、动静观、整体论、气一元论、形神一体观、中和思维等理念或理论，并将该理论与临床实践有机结合。本文系统地阐释了气是动态思维的物质和哲学基础，动与静辩证统一是精准把握证候动态演变规律的方法论，天人相应和形神一体是观察机体生命活动的立体视

角,证候动态演变规律的复杂性是未来科学重点研究的方向,中和思维是中医防病治病重要的理念之一。力求明晰中医“动态思维”的内涵和外延,深化中医药原创思维优势的认识,解决认识思维“碎片化”的问题,构建理论与临床实践的桥梁,推动中医药驱动创新和临床诊疗能力提升。但是中医学存在概念模糊、缺乏逻辑推导、形象思维、主客不分、注重思辨、本体论与现代医学有明显差异等问题,导致在客观化、定量分析、微观化、概念化、实证化等方面显著不足。因此,中医原创思维“动一定序贯八法”仍需要借助系统论、控制论、临床流行病学、系统生物学、分子生物学等多学科的思路与方法,开展临床验证、物质基础和作用机制等研究工作,逐步构建整体、动态和辨证的认识生命与疾病的复杂现象的新模式。

参考文献

- [1] 何裕民. 略论恒动观念 [J]. 中医药学报, 1987, 14(3): 3-6.
- [2] XUTIAN S, ZHANG J, LOUISE W. New exploration and understanding of traditional Chinese medicine [J]. Am J Chin Med, 2009, 37(3): 411-426.
- [3] 陈远宁, 黄洪基. 船山动静观略论 [J]. 求索, 1981(3): 43-51.
- [4] 曹洪欣. 浅谈证候动态变化的形式 [J]. 中医药学报, 1987, 14(3): 6-7.
- [5] 高晨阳. 论“天人合一”观的基本意蕴及价值: 兼评两种对立的学术观点 [J]. 哲学研究, 1995(6): 22-28.
- [6] 李清良. “天人合一”与中国哲学的基本问题 [J]. 社会科学家, 1998(2): 21-26.
- [7] 冯友兰. 中国哲学简史 [M]. 北京: 三联书店, 2009.
- [8] 李约瑟. 中国科学传统的贫困与成就 [J]. 科学与哲学, 1982(1): 31.
- [9] 王琦. 形神一体的形神观 [J]. 中华中医药杂志, 2012, 27(3): 652-654.
- [10] 郭蕾, 王永炎, 张志斌, 等. 证候动态时空特征的复杂性及相应的研究思路 [J]. 中医研究, 2006, 19(3): 1-3.
- [11] 郭蕾, 王学伟, 王永炎, 等. 论高维高阶与证候的复杂性 [J]. 中华中医药杂志, 2006, 21(2): 76-78.
- [12] WANG Y, XU A. Zheng: a systems biology approach to diagnosis and treatments [J]. Science, 2014, 346(6216): S13-S15.
- [13] LI S. Mapping ancient remedies: applying a network approach to traditional Chinese medicine [J]. Science, 2015, 350(6262 Suppl): S72-S74.
- [14] 吕丽萍, 范冠杰. “动一定序贯八法”治疗早期 2 型糖尿病 30 例 [J]. 中国实验方剂学杂志, 2013, 19(1): 315-317.
- [15] 蓝柳贵, 谢雯雯, 范冠杰, 等. 运用“动一定序贯八法”理论治疗急性痛风性关节炎 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2013, 19(11): 1317-1318.
- [16] 赵晓华, 龙艳, 范冠杰. “动一定序贯八法”治疗痤疮经验总结 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2013, 11(4): 102.
- [17] 《哲学名词简释》编写组. 哲学名词简释: 辩证唯物主义部分 [M]. 南京: 江苏人民出版社, 1979.
- [18] 陈丽云, 严世芸. “和”的追求: 传统哲学视域中的中医病理 [J]. 华东师范大学学报(哲学社会科学版), 2011, 43(2): 29-36.

“Dynamic Thinking” in Original Thinking of Chinese Medicine

FU Yu¹, FAN Guanjie², HUANG Haoyue², LIN Yuping², LIANG Qingshun¹, XIA Yaqing¹

(1. Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou, 510000; 2. Guangdong Provincial Hospital of Chinese Medicine)

ABSTRACT “Dynamic or fixed sequential eight methods” is a typical representative of the original thinking of Chinese medicine. It focuses on using multi-dimensional and multifaceted dynamic perspectives to observe, discriminate, grasp and intervene the complex and constant life phenomena. Dynamic thinking is one of the important connotations of this theory. From “Qi” as the core, Yin and Yang as the intrinsic driving force, dialectics of movement as the starting point, “harmony between man and nature” and “the unity of form and spirit” as the perspective and “neutralization thinking” as the view of prevention and treatment, the dynamic thinking further clarifies the connotation and denotation of the “dynamic thinking” of Chinese medicine, resolves the problem of “fragmentation” of cognition thinking and establishes a bridge between theory and clinical practice.

Keywords dynamic thinking; original thinking of Chinese medicine; view of perpetual movement; dynamic or fixed sequential eight methods

(收稿日期: 2017-09-05; 修回日期: 2017-10-20)

编辑: 黄 健