

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2015.08.001

学术探讨

论中西医文化基因的差异及优化重组

张洪雷, 张宗明*

(南京中医药大学人文与政治教育学院, 江苏省南京市栖霞区仙林大道 138 号, 210023)

摘要 医学文化基因包括思维基因和价值基因。文化基因差异主要表现在 4 个方面: 中医观物取象, 西医实体求原; 中医重视生命的时间特征, 西医重视身体的空间特征; 中医注重意象思维, 西医注重抽象思维; 中医追求至善, 西医提倡求真。文化基因有效传承是中西医文化基因优化重组的前提, 文化平等交流是中西医文化基因优化重组的条件。实现观物取象和实体求原的优化组合、时空并重的优化组合、意象思维和抽象思维的优化组合、至善和求真的优化组合是现阶段中西医文化基因优化重组的目标。

关键词 中医文化; 文化基因; 优化重组

中医文化是中华优秀传统文化的代表, 是中医学的根基与灵魂。中医学创造过千年的历史辉煌, 近百年来却一直遭遇着种种质疑, 特别是关于中医科学性之争, 究其根本不是一个科学问题, 而是一个文化问题。因此, 从文化入手, 特别是从文化的深层内核——文化基因入手, 揭示中西医文化基因的本质, 比较中西医文化基因的异同, 在此基础上, 推动中西医文化基因的优化重组, 以期实现中医和中医文化更好造福于人类的美好愿望。

1 医学的文化基因

基因是一个生物学的概念, 是携带遗传信息的 DNA 片段, 具有复制、遗传和变异等功能。文化人类学理论研究表明, 人的进化不仅受生物基因的影响, 也受文化基因的影响。

1976 年, 英国人理查德·道金斯在《自私的基因》中提出了一个新概念“Meme”(谜迷), 用以表达一个文化传递单位的概念。英国布里斯托西英格兰大学苏珊·布莱克摩尔在《谜迷机器》中进一步指出: “基因的自私在于想办法复制自己, 谜迷的自私也在于想办法复制自己, 它以占据人们

的大脑空间和形成语言的方式使人不由自主的传递文化”^[1]。我们认为, 所谓医学文化基因, 是指携带医学文化系统的遗传密码, 决定医学文化系统传承与变化的基本因子、基本要素。医学文化基因也具有遗传、复制和变异等功能, 主要包含思维基因和价值基因两个方面; 医学文化基因能够保证医学文化传承、维系民族医学认同和规范医家行为, 具有一种医学文化不同于另一种医学文化的内在根据和本质特征。

2 中西医文化基因差异的表现

中西医文化基因差异主要表现在 4 个方面:

- 1) 认识论方面: 中医观物取象, 西医实体求原;
- 2) 时空观方面: 中医关注生命的时间特征, 西医关注人体的空间特征;
- 3) 思维方式方面: 中医重视意象思维, 西医重视抽象思维;
- 4) 价值观方面: 中医追求至善, 西医提倡求真。

2.1 观物取象与实体求原的不同

“象”原本指万事万物表现出的形象, 《周易·系辞下》曰: “见乃谓之象, 形乃谓之器”。中医认为, 人体有形象、脉象、舌象、声象等, 其功能表象尽管千变万化, 但并非没有规律可循, 而且人体现象规律要比形体规律重要。中医观物取象不对人体作任何的限定和预设, 是人体在彻底开放的自然状态下所呈现的规律, 而这样的规律能够将复杂性、偶然性等统摄其内, 于是形成了一系列中

基金项目: 2010 年度国家社会科学基金(10CZX019); 2012 年度国家社会科学基金(12BZX099); 南京中医药大学文史文献学科开放课题(WW2013-04); 2013 年南京中医药大学国家社会科学基金预研基金(13XYYS1)

* 通讯作者: zhangzongming23@163.com, 13952092536

医认识论的相关范畴。中医阴阳五行学说、藏象学说以及“以表知里”“司外揣内”“辨证论治”等方法都是在观物取象的基础上建立起来的。

与中医观物取象不同,西医认为生命现象背后的实体才是医学探索研究的目标。西医以人的形体认识为本位,注重人体的物质层面,将人之形体作为认识主体以外而与主体相对立、相隔离的对象来加以研究,探寻人身构造和生命机理。在实体求原思想的指导下,西医把复杂的生命现象还原为简单的物理变化和化学变化过程,用人体物质的运动变化来解释生命的运动、变化和发展。因此,西医学以人体解剖为基础,重点研究人体的组织系统、器官和细胞的结构等。在治疗过程中重点寻找具有一定实体的致病因子,然后依靠药物或外科治疗手段等,直接排除病因并修复受损的人体部位。

2.2 中西医对时空的不同选择

中国与西方对时空的不同选择决定着中西医文化基因的不同走向。著名学者刘长林指出:“主体对客体的选择最重要的是时空选择。时空选择是决定文化形态的原始出发点,中西医文化的根本分野正在于时空选择的不同”^[4]。中医注重生命的时间属性。《黄帝内经》这部医学典籍始终贯穿着以时间为主的思想,主要表现在阴阳五行与天人合一等方面。阴阳的最初含义就是黑夜与白天,就是月亮与太阳,就是一种原始的时间表示。中医认为,人体气血津液的生理活动是与时间因素息息相关的,并且具有周期性、规律性的变化。在对疾病的发展和诊治过程中,用“旦慧”“昼安”“夕加”“夜甚”来表示疾病发展变化的周期性和时序性。中医“五运六气”“子午流注”等思想也要求人体的时间结构与周围环境中的时间因素要相适应。

西医是在实体求原指导下的病因学研究,此处的实体主要指具有长、宽、高三维空间结构的实体;在认识论层面,西医认为人体是由器官、组织、细胞、分子等有形之物构成;若想知道人体的生理病理状态,就必须通过解剖等手段,找到具有空间结构的客观实体作为确信无疑的证据,如支原体、衣原体、病毒、细菌等,然后再施以药物、手术或其他理化或生物手段,以控制或去除病物和病变组织细胞或促进病变组织细胞的修复;西医理论多数是直接研究人体的空间结构,或者是以空间结构作基础研究人体的功能活动,或者是研究人体空间结构和功能活动的病理变化。

总之,西医研究的都是一些看得见摸得着的东

西,确切地说,都是占据一定空间位置的实体。正是中西医学主体对时空的不同选择,决定中西医认识和实践朝两个不同的方向发展。中医文化的主流偏向于以时间为本位,西医文化的主流则偏向于以空间为本位。经过长期的积淀与发展,就产生了中西两种性质不同的医学文化形态。

2.3 意象思维与抽象思维的差异

中医文化的根本偏向,是着重从意象思维的角度来审视人的生命和健康,而西医文化更多是从抽象思维的视域来观察人的生命和健康,思维方式的差异是形成中西医文化基因差异的一个重要因素。

意象思维就是指“在彻底开放而不破坏事物之自然整体的前提下,对事物进行不离开现象的概括,探索其现象层面,即自然整体层面规律的思维”^{[4] 63}。事物都有现象和产生现象的实体两大层面,现象就是指事物在自然状态下运动变化的呈现,具有动态性、开放性、非线性等特征。意象思维不是要到现象的背后去寻找稳定性和规律,而是要在现象本身之中找到稳定性和规律。中医学无论在生理病理还是在临床治疗上,着重把人生看作一个自然之象的流程,中医的阴阳五行学说,其主要途径就是“象”,中医之象主要是指人作为自然生命的整体显露于外和所感受到的功能动态过程,是人身上下表里内外相互作用关系的整体表现。

抽象思维是指人们在认识活动中运用概念、判断、推理等思维形式,对现实进行间接的、概括的反映过程。抽象思维所形成的概念,“是对某一类事物共性的提取,而将事物的其他性质、状态、关系舍掉,那么相对于生动、完整、丰富的事物本身,其概念永远是干瘪的、枯燥的、片面的,是对事物普遍联系和运动的割断、停顿,这是抽象思维抓取事物本质、规律时所必定要付出的代价”^{[4] 60}。

西医学在认识过程中,把复杂奇妙、充满个性的生命整体简化为实体单元。例如,在临床治疗过程中,西医学不是直接针对患者,而是针对疾病模型,患者通过模型间接接受治疗,在临床上主要采取大样本研究,从动物实验、临床观察到流行病学调查,再经过统计学处理,次要因素和个体差异往往忽略不计。于是疾病就从具体患者身上被剥离出来,成为一种抽象的疾病模型。事实上,正如世界上没有两片完全相同的树叶一样,世界上也没有两种完全相同的病情,因为患者个体总是千差万别的。用一种静态的、抽象的诊断标准去面对动态的、千变万化的病情必然有其局限性。

2.4 至善与求真的区别

大医精诚、止于至善是中医学的道德规范、价值取向和价值追求。敬畏生命、尊重生命、热爱生命，是中医至善的伦理基点。《素问·宝命全形论》曰：“天覆地载，万物悉备，莫贵于人。”《备急千金要方》也言：“人命至重，有贵千金。”神农“尝百草之滋味，水泉之甘苦，令民知所辟就，当此之时，一日而遇七十毒”。这些都是中医至善的生动写照。由于医生之职关乎性命，故历来无论是医者自律还是患者期望，都对医德医术提出很多要求。具备仁爱至善之心，既是对医者的基本要求也是最高价值目标，故中医学一向被称为“仁术”，即所谓“医以活人为心，故曰医乃仁术”。中医济世活人的仁心仁术，不仅仅是治病的医术，更是治人的医道。大医精诚、止于至善是医者需要永远秉承和坚守的医德规范。要求医者应具备心怀至诚的态度，对待患者诚心诚意。正如《备急千金要方》所云：“凡大医治病，必当无欲无求，誓愿普救含灵之苦。不得瞻前顾后，自虑吉凶，护惜身命。昼夜、寒暑、饥渴、疲劳，一心赴救，……若有疾厄来求救者，不得问其贵贱贫富，长幼妍媸，怨亲善友，华夷愚智，普同一等，皆如至亲之想”。

如果说追求至善是中医的价值取向，那么求真就是西医的目标追求。求真精神，缘起于古希腊哲学，特别是亚里士多德的“吾爱吾师，吾尤爱真理”思想，这种思想造就了西方为求知而求知、为科学而科学的传统。维萨里冲破封建教会的束缚进行人体解剖，哈维突破盖伦医学的限制从事血液循环研究，莫干尼从事器官病理学研究、比沙从事组织病理学探索、魏尔啸从事细胞病理学研究，孟德尔从事豌豆杂交实验乃至沃森、克里克和威尔金斯从事 DNA 双螺旋结构研究等都是为了探索真知。因此，可以说发源于古希腊的“求真”精神已成为西医文化的基因，深深融入了西医文化的血液之中。这种求真精神，推动了西医科学技术的快速发展，使西医在生理学、病理学、病因学、遗传学等领域取得了重要的科学成就。

3 中西医文化基因的优化重组

3.1 文化基因有效传承是中西医文化基因优化重组的基础

在生物界，基因只有通过遗传才能把自己的 DNA 信息传给子代，从而保证了种族的稳定。同

样在文化基因的优化重组过程中，文化基因有效传承也是文化基因优化重组的基础。中西医文化基因的有效传保证了中西医文化的稳定性。从中医文化看，中医唯象认识论、重视生命的时间过程、意象思维方式、追求至善的价值导向、辨证论治的治疗方式、天人合一的自然观等文化基因两千多年来一直保持不变，这是中医文化基因的核心内容，也是中医文化区别于其他医学文化的本质特征。从西医文化看，西医文化之所以是西医文化，与西医文化基因的遗传密切相关。西医文化基因变异很大，但在变化中也存在不变的因素，那就是唯体认识论、重视人体的空间结构、抽象思维方式、求真的价值导向、辨病论治的治疗方式、天人对立的自然观等，这些基因是西医文化的本质特征，是西医文化稳定性的根源。

然而近代以来，在科学主义的冲击下，在中国“废医验药”“废医存药”“取消中医”等口号一度甚嚣尘上，中医文化基因及其核心价值观受到西医文化及科学主义的冲击，因此，加强中医文化基因的有效传承就成为一名重要而紧迫的任务。只有中医文化基因传承得好，才有可能实现中西医文化基因优化重组。

3.2 文化平等交流是中西医文化基因优化重组的重要条件

中西医文化基因优化重组的前提是要进行交流和对话，而交流和对话的首要条件是双方地位要平等。事实上，世界上每一种医学文化基因的形成都经历了长期的发展历史，都是与其人文地理环境长期互动升华的结果，在其背后都有一个内容丰富的文化基因库，他们都是平等的，无优劣之分。但自鸦片战争以来，伴随着西方在政治军事上的胜利，导致西方文化中心主义盛行。西医把自己的思维方式、价值标准等作为衡量一切医学文化的尺度和标准，赋予自己在医学文化上的支配和中心地位。在这种思想文化体系的遮蔽下，中西医文化尊卑明显、强弱分明，根本谈不上平等交流。因此，中西医文化基因优化重组的前提就是要把中医文化放在与西医文化平等的地位，进行交流和沟通，然后才能实现它们基因之间的优化重组。

3.3 中西医文化基因的优化重组

中西医文化基因的优化重组是一个长期的历史过程，是未来医学文化发展的一种趋势。一般来说，中西医文化基因的优化重组要经历从互补式组合到融合式结合的不同阶段。互补式组合是中西医

文化基因优化重组的初级阶段,融合式结合是中西医文化基因优化重组的高级阶段。目前中西医文化基因的优化重组主要处在互补式阶段,表现在以下 4 个方面。

3.3.1 观物取象和实体求原的优化组合 现象与实体是统一的,没有无实体的现象,也没有无现象的实体,人是生命现象与生命实体的统一体。虽然中西医的“现象”和“实体”概念不完全相同,但我们深信,在临床实践中,既有利用中医观物取象获取的信息帮助西医治疗的病例,也有利用西医实体求原检测的数据配合中医进行治疗的病例,临床实践会慢慢推动两者之间不断进行优化组合、相互补充。事实上,观物取象也许是中医获取人体信息的通道,实体求原也许是西医获取人体物质的通道,彼此目前还不能相互解释,但科学发展史告诉我们,目前科学还不能解释的,不代表将来就不能解释。

3.3.2 实现时空并重的优化组合 人体是一个由时间结构和空间结构组成的统一整体。空间的特点是广延和对立,时间的特点是持续和共享,时空概念构成一切认识的基础和出发点。没有离开时间的空间,也没有离开空间的时间,人体时间结构与空间结构都正常,人就健康,时间结构异常、空间结构异常或时空结构都异常的人就会生病。中医文化基因注重人体时间结构的研究,西医文化基因注重人体的空间结构的探索。在正常情况下,人体空间结构异常会引起时间结构异常,人体时间结构异常也会引起空间结构的异常,或人体时空结构都异常。但在临床实践中,也会出现这种情况,即人体时间结构异常而空间结构正常的患者在西医看来会出现“有证无病”的现象,患者感觉有病但又查不出病因;另一方面,人体空间结构异常而时间结构正常的患者,在中医看来又会出现“有病无证”的现象,患者感觉不适却又无证可辨,比如一些肿瘤早期的患者。无论是西医的“有证无病”还是中医的“有病无证”,都会耽误患者的治疗。为了解决这些问题,在中西医文化基因的优化重组过程中,必须坚持时空并重的优化组合,以便更好地为人类健康服务。

3.3.3 意象思维和抽象思维的优化组合 人是世界上最高级的灵长类动物,人体是世界上最复杂的事物,因此,研究人体的医学需要复杂性思维,即“把复杂性当作复杂性来处理”的思维。这种复杂性思维有两个维度,即抽象思维和意象思维,抽象

思维是从事物表面的直接的感性存在还原深入到非时间性的永恒的抽象概念中去;意象思维是从事物之间的相互联系中,从在场的东西推想到不在场的东西,它不是摒弃抽象概念和普遍性,而是要求在认识过程中达到对普遍性和“事理”的认识之后,还要更进而超越在场的“事理”进入到不在场的“事理”之中。事实上,在医学领域,意象思维和抽象思维是辩证联系在一起的,单纯地强调某一方面都是片面的。近代西方医学受抽象思维的影响很大,从动物是机器发展到人也是机器。这样,西方医学文化基因就不可避免地带上了它的机械性特征。而中医的意象思维由于受形成时代条件的限制,又强调意象,以至于它的“意象”往往又成为深入研究的障碍。因此,中西医文化基因的优化重组要把抽象思维和意象思维融贯结合起来,正如哈肯所说,需要“在纯粹分析思维与整体思维之间架起一座桥梁”^[4],即建立融贯思维。

从医学思维层面来看,融贯思维把意象思维与抽象思维结合起来,在抽象和意象的矛盾运动中实现从整体上认识 and 解决疾病和健康问题。从方法论层面来看,融贯思维要求把意象思维的直觉顿悟与抽象思维的逻辑推理结合起来,把意象思维的隐喻类比与抽象思维的数学方法结合起来,从而实现中西医文化基因的优化重组的目的——综合两种医学,更好地为人类健康服务。正如美国复杂性科学哲学家霍兰在《隐秩序——适应性造就复杂性》中所说:“真正综合两种传统——欧美的科学的逻辑——数学方法和中国传统的隐喻类比相结合,可能会有效地打破现存的两种传统截然分离的种种限制,……综合两种传统或许能够使我们做得更好”^[5]。

3.3.4 至善和求真的优化组合 医学首先是一门人学,是真、善、美的统一体,所以在中西医文化基因的优化组合中,求真和至善具有内在的统一性,医学真善和谐统一的境界,就是医学对于人的全面发展和自我超越的最高境界。事实上医学求真和至善是辩证统一的。首先,医学至善为医学求真指明了方向。医学只有在至善价值观的指引下,才能肩负起生命终极关怀的使命,使医学回归人学的本质。同时追求至善也是医学求真的动力和目的,并规范医学求真的发展。其次,医学求真为医学至善的实现提供保证。医学要实现其至善目的,必须要有相应的物质技术条件作为保证,而医学求真能够通过医疗科技的进步为患者提供物质基础。最

后,医学至善与医学求真相互渗透、相互包含。医学的发展就是通过医学求真的实践达到医学至善的目的。医学通过施展医术挽救生命、维系健康,既是医学求真精神的张扬,也是医学至善目标的维系。求真与至善是医学发展的两个基本要素,缺一不可,只有实现至善和求真基因的优化组合,才能促进中西医学的健康发展。

参考文献

[1] 谢晓蓉. 生物传递基因与文化传播谜米 [J]. 河池学院

学报, 2003, 19(4): 81.

[2] 张宗明. 中医学是象科学的代表: 访全国著名中医哲学研究专家刘长林研究员 [J]. 南京中医药大学学报(社会科学版), 2012(1): 2.

[3] 刘长林. 中国象科学观: 易、道与兵医 [M]. 北京: 社会科学文献出版社, 2007.

[4] 哈肯. 协同学: 自然成功的奥秘 [M]. 戴鸣钟, 译. 上海: 上海科学普及出版社, 1988: 中文版序.

[5] 霍兰. 隐秩序: 适应性造就复杂性 [M]. 上海: 上海世纪出版集团, 2011: 中文版序.

Differences, Optimization and Recombination of Cultural Genes of Chinese Medicine and Western Medicine ZHANG Honglei, ZHANG Zongming

(College of Humanities and Political Education, Nanjing University of Traditional Chinese Medicine, Jiangsu Province, 210023)

ABSTRACT Medicine cultural genes include thinking genes and value genes. Differences of cultural genes between Traditional Chinese Medicine (TCM) and Western Medicine (WM) are mainly in four aspects: TCM follows observation and manifestation, while WM asserts entity and principles; TCM emphasizes temporal characteristics of life, WM pays more attention to spatial characteristics of the body; TCM mostly adopts imagery thinking, WM lays stress on abstract thinking; TCM pursues highest good, WM focuses on seeking truth. Effective inheritance of cultural genes is a prerequisite for optimization and recombination, and equal exchanges between the two cultures are preconditions. Achieving optimization and combination differences of TCM and WM in the above four aspects is the goal at present.

Keywords Chinese medicine culture; cultural gene; optimization and recombination

(收稿日期: 2014-09-29; 修回日期: 2014-10-30)

编辑: 黄 健

中医杂志社医海林音像书店邮购图书目录

●国医大师临床丛书
李济仁医论医选集 98
中医古籍文献学(第2版) 228
张琪学术思想探赜 78
●名老中医方药心得丛书
祁宝玉眼科方药心得 50
晁恩祥临证方药心得 58
俞长荣临床经验集 68
姜良铎内科方药心得 68
段富津方剂学讲读实录 78
周文泉老年病临证经验集 79
徐福松男科纲目 88
白兆芝临证经验集萃 88
●名医讲学荟萃
裘沛然讲《内经》 38
张琪讲临床 42
孟庆云讲中医经典 58
●农村卫生适宜技术推广丛书
地方性疾病中西医结合诊疗技术 27
中药炮制实用技术 29. 8
农村实用针灸技术 34
农村实用液体疗法 37
灾害医学救治技术 39. 8
●社区医师中西医结合诊疗规范丛书
心血管疾病 22
社区康复 22
肿瘤 24
呼吸疾病 24

骨伤病 24
神经精神疾病 24
儿科疾病 25
老年疾病 25
风湿免疫及内分泌疾病 28
社区常见疾病预防与保健 29
社区急症 29
流行病与传染病 29
社区医学检查诊断技术 29. 8
肾脏及血液疾病 29. 9
耳鼻咽喉及口腔科疾病 29. 9
泌尿生殖疾病 30
外科疾病 30
眼科疾病 35
消化疾病 35
社区护理 35
●中医药科学方法学研究系列丛书
中医学科学方法特征与沿革 69
当代中医药学家谈科学思维与方法 88
古代中医药名家学术思想与认识论 98
中医理论技术发展的方法学思考 118
中医临床基础医学研究 128
●重读中医经典丛书
金匱要略临床运用 48
金匱要略临床精要 58
伤寒论临床精要 59
伤寒论临床运用 59
内经临床精要 59

伤寒论临床发挥 68
内经临床运用 79
●其它图书
抗微生物药物合理应用手册 39
让“胰岛”动起来——我是这样战胜糖尿病的(第3版) 39
中药药对表解(修订版) 39
手法治疗骨科软组织损伤图谱 39. 8
章次公《药理学》点校 48
病毒学感染性疾病中医治疗学概要 54
全国名老中医柴瑞霭临床经验集萃 78
病毒性传染病中医治疗概要 58
黄德彰医文精华 68
陈雨苍中医妇科临床经验 68
中医学概论(英文版) 68
中医学导论 69. 8
常见肿瘤的非手术治疗 79
张灿理医论医案纂要 79
中医学名词内科学妇科学儿科学 88
脊髓损伤的中西医结合康复治疗 98
中国的藏医(汉文、藏文、英文) 98
现代中成药的药材炮制 98
刘炳凡医论医案 118
华廷芳学术经验集 128
临床常见疾病影像诊断及治疗原则 128
糖络杂论(第2版) 128
伤寒论方剂当代研究 128

柴浩然医论医案集 128
林沛湘学术经验集 138
康复评定学 148
现代脉诊学 148
岭南本草集锦 148
章次公医案经验集(增补版) 158
中药血清药理学 188
天然产物化学研究 198
广西特色中草药资源选编 498
千金翼方论译 110
当代中医外治精要 48
医学入门 68
奇效良方 77
中医百年百名中医临床家丛书 340
张氏医通 49
简明实用中医学 63
冯氏锦囊秘录 94
医宗金鉴 86
伤寒论现代研究与临床应用 38
国医大师验案精粹(内科篇) 58
经方化裁——伤寒论现代研究丛刊 36
以上书均免费邮寄, 欲购者请汇款至北京市东直门内南小街16号中医杂志社医海林音像书店图书部收, 邮政编码: 100700。电话: (010) 64035632。请在汇款单附言栏写清所购书名、册数及邮编。