

关于中医基础理论研究的几点思考

邢 玉 瑞

陕西中医学院图书馆, 陕西省咸阳市世纪大道中段, 712046

基金项目: 国家中医药管理局重点学科建设项目

通讯方式: xingyurui@163.com, (029)38185228

[摘 要] 近期中医基础理论的研究得到了广泛重视, 但如何开展中医基础理论研究, 则见仁见智, 莫衷一是。从清醒认识中医所遭遇的障碍、正确评价中医基础理论的优势与不足、明确中医基础理论研究的途径及其特点 3 个方面, 阐述对中医基础理论研究的相关思考。

[关键词] 中医基础理论; 研究方法; 理论体系

中医基础理论的研究历经 60 余年的甲子轮回, 从最初的以中医经典为基础, 梳理、建构较为系统的中医基础理论体系, 到开展多学科的专题研究等, 虽然取得了一定的成果, 但中医基础理论研究的一些基本的原则问题似乎并未得到很好的解决。2011 年 7 月由中华人民共和国科学技术部、国家中医药管理局与广东省人民政府主办的国家中医药发展论坛(“珠江论坛”)第四届学术研讨会, 以“中医基础理论研究的目标与任务”作为论坛的主题, 正是反映了这一现实问题。时至今日, 从某种角度言, 中医基础理论的研究又回到了初始状态, 即“我是谁? 我从哪里来? 我将走向何方?” 本文将从以下几个方面进行探讨。

1 清醒认识中医所遭遇的障碍

由于文化、方法论以及中医理论体系本身的原因, 当代中医学术, 特别是中医基础理论生存与发展, 遭遇到了前所未有的障碍。借用科学哲

学家库恩的话来说, 也就是范式的不可通约性问题。具体表现为: 一是科学共同体的障碍, 即中医学的理论、方法难以融入大科学体系之中, 所以中医学术发展不能形成理论、技术、实践的循环加速发展机制, 由此常常受到不同群体的诟病; 二是受众共同体的障碍, 在当代大科学环境下成长的群体, 对于以中国传统文化为根基的中医学术, 理解起来相对较为困难, 加之西医学的超速发展及占据科学与技术的高台阶, 而中医学发展滞后, 由此导致受众对中医学术的认受性降低, 进而影响到中医学术的社会心理地位与真实发展的规模及其潜能。

回顾近百年中医学术的发展历史, 从中西汇通到中西医结合, 再到中医现代化的提出, 都是力图破解由于共同体障碍所造成的中医发展的困境。在历经百年破而不解, 中医学术发展陷入困境的情况下, 又提出按中医自身发展规律发展中医的思路。但什

- [6] Buranakitjaroen P, Phoojaroenchanachai M, Saravich S. Prevalence of erectile dysfunction among treated hypertensive males[J]. J Med Assoc Thai, 2006, 89(Suppl 5):28-36.
- [7] Baumhakel M, Schlimmer N, Bohm M, et al. Effect of irbesartan on erectile function in patients with hypertension and metabolic syndrome[J]. Int J Impot Res, 2008, 20(5):493-500.
- [8] 张京春, 谢元华, 陈可冀院士诊治冠心病医案的数据挖掘[J]. 世界中西医结合杂志, 2008, 3(1):4-5, 7.
- [9] 唐补生, 曹敏, 李广浩, 等. 血压难控因素的中医辨识和治疗[J]. 辽宁中医杂志, 2009, 36(2):197-198.
- [10] Gold PW, Goodwin FK, Chrousos GP. Clinical and biochemical manifestations of depression Relation to the neurobiology of stress(2)[J]. N Engl J Med, 1988, 319(7):413-420.
- [11] Waldstein SR, Jennings JR, Ryan CM, et al. Hyper-

tension and neuropsychological performance in men: interactive effects of age[J]. Health Psychol, 1996, 15(2):102-109.

- [12] 徐大椿. 徐大椿医书全集[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1988:229.
- [13] 陶丽丽, 马晓昌, 陈可冀. 清眩调压方治疗更年期女性高血压病的临床研究[J]. 中国中西医结合杂志, 2009, 29(8):680-684.
- [14] 岳美中. 岳美中医学术文集[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2000:469.
- [15] 王阶, 熊兴江, 何庆勇, 等. 方证对应内涵及原则探讨[J]. 中医杂志, 2009, 50(3):197-199.
- [16] 熊興江. 方証対応における「証」とは何か[J]. 中医臨床, 2011, 32(1):53-57.
- [17] 徐新娟. 高血压专科管理的现状和发展[J]. 心血管病学进展, 2011, 32(1):31-34.

(收稿日期: 2011-06-14; 修回日期: 2011-07-07)

么是中医自身发展规律?中医自身发展规律的轨迹、特点、动力机制是什么?这样一些现实的问题,中医界则甚少有人深入研究。笔者曾提出中医学术发展规律即是在中国古代自然观的引领下,在社会需求的推动下,中医学术发展所呈现出的特有轨迹与趋势。这种规律性具有以下特点:一是理论在来自于实践概括的同时,部分理论来自于哲学、文化知识的引进,以及在此基础上的演绎与猜测,并未得到实践的很好检验、筛选。二是学术发展主要依赖渐进性的积累,科学革命明显欠缺,并且在某种程度上畏惧中医学术的革命。三是由于游离于现代自然科学群之外,学科的分化与整合缺乏内外动力的推动,发展明显滞后^[1]。另外,从系统科学的角度来看,任何一门科学,都是一个相对独立的系统,系统处于适当开放的条件并下并在开放之中来保持自己的稳定,一旦系统完全封闭起来,很快就会走向衰亡。中医体系在其形成之初的《黄帝内经》时代,吸收了当时最先进的哲学思想和天文历法、气象、物候、地理、心理、数学等多门学科的成果,呈现出充分的开放性。只是在西方文艺复兴以后,随着西方科学技术及西医学的迅速发展和传入,由于客观的和体系内在的原因,中医学术的发展表现出开放不足,而有趋向封闭之势。因此,过分强调自身发展,势必导致中医学术的相对封闭,从而使中医学术趋于衰退。

2 正确评价中医基础理论的优势与不足

一般认为,理论与经验相对而言,是指人们对自然、社会现象,按照已知的知识或者认知,经由一般化与演绎推理等方法,进行合乎逻辑的推论性总结,是概括地反映现实的概念和原理的体系。就中医基础理论的研究而言,首先应该从以下 3 个方面对中医基础理论作出正确的评价。

2.1 从理论的分类评价中医基础理论

理论大致可划分为科学理论、数学与逻辑理论、形而上学理论三类,分别对应于经验科学、形式科学与形而上学。其中科学理论是系统化的科学知识,是关于客观事物的本质及其规律性的相对正确的认识,是经过逻辑论证和实践检验并由一系列概念、判断和推理表达出来的知识体系。众所周知,中医理论是早期中医临床实践经验与中国古代哲学思想相结合的产物,中医临床经验犹如一粒粒珍珠,正是借助于哲学体系编织成理论之网的。因此,对中医基础理论的研究,就需要区分其中所蕴含的上述三种理论的不同成分,采用不同的方法加以研究。特别

是不能将中医哲学理论的优势与中医理论科学理论混为一谈,因为相对而言,哲学思想常常有着永恒的价值,特别是人类早期的哲学思想。但哲学毕竟不同于科学,科学是具体的,必须真切地回答客观现象的具体细节,而哲学主要起着指导作用。诚如林德宏等在论及东方自然观对现代科学的价值时指出:“古老的东方自然观不能代替现代的科学,它的功能是为科学研究提供一种理论思想、思维的方法,提供某种思路 and 角度。东方自然观可以包括一些现代科学思想的胚胎和萌芽,但不包含科学理论本身。”^[2]玻尔·卡普拉、汤川秀树等现代物理学家的思想与中国道家的思想有相通之处,但也仅仅是一种哲学思维方法的指导与联系。因此,对于中医学而言,哲学的智慧一方面需要细化、具体化为科学知识;另一方面,随着科学技术的发展,哲学思想指导下的科学探索,其具体内涵也应不断地发生量变与质变。

2.2 从理论的发生评价中医基础理论

长期以来,大概受马克思主义哲学观点的影响,人们对中医理论的形成也经常抱着实践论的观点,认为中医理论也是千百年来中国人临床实践与日常生活经验的归纳总结,所谓实践—理论—再实践—再理论的不断反复的过程。但认真分析中医基础理论的构成,可以很明显地看出,由于中国古代哲学、文化的思维模式作为中医学的推理工具,在中医理论的形成中发挥了不可替代的作用,由此造成中医理论中经验成分与模式推演所形成的非经验成分的混杂,某些学说或观点可能主要源自于实践经验,而另一些学说或观点可能更多地源自于模式推演,这就为应用现代实证科学方法研究中医理论带来了选择的困难,即对某种学说或观点在开展实证科学研究之前,必须对其中模式与经验的成分加以判别,否则可能由于研究前提的失误而使研究工作误入歧途。

中医界普遍认为,运气学说不是古人臆测,而是古代劳动人民在长期的实践中,通过对天体的运行、时间的推移,以及与此相应的气候、物候、病候变化作了长期的、反复的观察和研究所创立的^[3]。似乎运气学说是在古代天文、历法等知识的基础上,直接从医学经验中通过归纳推理等方式,总结、抽象出医学概念、命题和理论而形成的。但反观运气学说的形成与演变,东汉时期成书的运气七篇大论虽然显示出不同学说结合的痕迹,但运气学说的基本框架

由此确立,其后并无大的变化。运气学说依靠演绎方法在较短时间形成一种医书载有多种新的推演方法的现象,说明其理论的创立是建立在对古代哲学、象数学思想与方法移植的基础之上的,并非完全来自于实践经验的归纳总结,在当时的科学技术条件下,不可能揭示出10年、12年乃至60年间气候、物候与人体生理病理之间的本质联系,况且运气学说对运气与病候时间周期及有关规律清晰而系统的陈述,已经远远超出了古代经验所能把握的范围。

2.3 从理论推演的结果评价中医基础理论

科学理论具有解释与预见两大功能,这是以科学理论是关于客观事物的本质及其规律性的相对正确的认识为基础的。对客观事物本质及其规律的认识,是指对客观事物之间联系的必然性的把握。反观中医基础理论,由于其形成既有经验的概括总结,更有模式的推演,由此造成了依据中医理论推演的结果,可能是必然的,也可能是或然的,进而也影响了中医基础理论对临床的指导价值。如中医藏象理论中五脏与五官的联系,一般认为,肾开窍于耳,并且具有相应的日常生活经验与临床实践经验的验证,似乎耳与肾的联系是唯一的、必然的。但《素问·金匱真言论》有“南方赤色,入通于心,开窍于耳”之论,后世则有“心寄窍于耳”之说,著名中医耳鼻喉专家干祖望根据自己的临床实践经验,总结出“肾开窍于耳,补之;心寄窍于耳,泻之”的观点^[4]。诸如子午流注、灵龟八法等中医时间医学的思想,许多也是源于模式推演的或然性结论,需要在开展中医基础理论的研究中加以区别对待。

3 明确中医基础理论研究的途径及其特点

关于中医基础理论研究的途径,可谓仁者见仁,智者见智。总括不同学者的观点,中医基础理论研究的途径,仍然不外理论研究、临床总结、实验研究3种途径,其中每一种途径中都包含着多学科研究的思想与方法。

理论研究一方面是以古代文献为基础,可以从发生演变规律、概念体系结构、思维方法体系、病证论治用药规律、中医理论的诠释与创新以及中医经典中科学问题的梳理等6个方面加以研究。这一研究路径存在着中医基础理论研究的可持续性 & 理论、技术、实践的循环加速机制难以形成两个方面的问题。另一方面,理论研究也应包含以中医理论现代研究文献为基础梳理、总结、挖掘研究。这一研究路径存在的问题是中医理论现代研究以“点”为主,

“面”上的整体研究较少,加之数据的失真,挖掘方法及相关人才的缺乏,难以整合集成。

临床研究是中医基础理论形成的重要途径,古代中医理论形成如此,即使现代中风病“毒损脑络”理论的提出,也是以临床对中风病的治疗实践为基础的。但面对现代疾病谱及人类健康需求的变化,中医临床环境的巨大变革,临床阵地缩小,中西医结合治疗方法的普遍使用,加之部分中医临床资料的失真,使从临床实践经验总结提炼中医理论的途径也遇到了前所未有的障碍。

实验研究是当代理论研究的主要方法,也是理论发展的加速器。如果不借用实验方法,则中医学的发展只能步履维艰地爬行于经验积累之途中,不可能获得快速发展的机制,更不用说超越发展。但以整体论“象”思维为基础建构的中医理论,与以西方还原论为指导思想形成的实验研究之间,具有一定的不可通约性,如何消除二者之间的屏障而实现融通,至今还是尚待破解的难题,其中关键是如何准确地提炼中医理论中的科学问题,并进行科学的实验设计。

综上所述,中医基础理论的研究对中医学术的整体发展而言,是十分重要而急迫的,同时又是十分艰巨而困难的。面对艰难困境,中医基础理论的研究,需要中医界同仁具有开放包容、为我所用、为人所用的胸怀以及质疑批评的科学理性精神,继承中医基础理论以及思维方法的优点,克服古代知识的弱点,以现代科学哲学与系统科学思维为指导,多元化发展,多途径探索,多学科交融,开放式合作;以回答和解决现代卫生保健的现实问题为指归,坚持科学精神,求真务实,力戒浮夸之风,严惩学术造假;重视中医方法论特别是思维方法的研究,明确理论建构思路,寻找与现代科学的正确切入点,加速中医理论的发展,推动中医学术的更新。

参考文献

- [1]邢玉瑞.中医自身发展规律的内涵探讨[J].中华中医药学刊,2009,(12):2473-2474.
- [2]林德宏,张相轮.东方的智慧[M].南京:江苏科学技术出版社,1993:605.
- [3]王庆其.黄帝内经理论与实践[M].北京:人民卫生出版社,2009:111.
- [4]陈国丰,徐轩,千千.干祖望耳鼻喉科医案选粹[M].北京:人民卫生出版社,1999:4.

(收稿日期:2011-07-26;修回日期:2011-09-05)

[编辑:姜健]