

• 学术探讨 •

中医文化的核心价值体系与核心价值观

郑晓红* 王旭东

南京中医药大学团委、中医药文献研究所,江苏省南京市栖霞区仙林大道 138 号 86 号信箱,210046)

基金项目:2010 年校党建和思想政治教育研究课题重点项目(NZYSZ1102)

* 通讯作者:yys21@163.com,(025)85811858

[摘要] 当前的中医文化研究未能顾及中医文化的实用价值和科学价值,难以触及中医学的核心部分和实力部分,偏离中医学的核心价值和普世功能。据此提出,中医文化核心价值体系与核心价值观的研究应从历史、时代、世界视域,立足中医学,系统深入研究、凝炼提升中医文化的核心价值观,探索构建中医文化的核心价值体系,深入系统研究中医文化核心价值观的现代价值。

[关键词] 中医文化;核心价值体系;核心价值观;中国文化;文化研究

文化是一个民族的灵魂,是独特于世界民族之林的标记^[1]。中国传统文化是决定中国人思维方式、价值取向、气质特征的根本基因,是中华民族强大号召力、凝聚力和向心力的源泉。中医文化是中国传统文化的典型和范例,是科学文化和人文文化水乳交融的知识体系,中医文化世代相传,成为中国人生活方式的基本物质范畴,成为中国人思想情感体认的精神平台。中医文化是中华民族独特的宇宙观、自然观、生命观、生活观的基因构成部分。

1 中医文化核心价值体系与核心价值观研究的意义和价值

2011 年,我国首次将“支持中医药发展”纳入国家发展规划(《中华人民共和国国民经济和社会发展的第十二个五年规划纲要》),彰显了中医药日益重要的地位和作用,规划强调充分发挥中医药优势,发展中医预防保健;要求“努力扩大文化、中医药……等新兴服务出口”,发展中医文化创意产业,国家将中医药作为未来五年服务贸易的新兴力量,正是看到了国际社会对中医药的强劲需求,凸显了中医药未来发展的巨大潜力和光明前景。

我国政府高度重视中国传统文化在全世界的广泛传播,强调传统文化在提升国家综合实力中的影响和地位。中医文化承载着中国传统文化最核心的核心理念和思想基因,而且与人类的生命、生活、思维方式密切相关。

2010 年,中医申报世界非物质文化遗产受挫,其主要原因为,申报材料中所体现的中医缺少“文

化”,多为技能和经验。而中医的生命力恰恰在于其为历久弥新的人文文化的科学。

综上,中医文化研究迎来了历史性的机遇,充分发挥中医药的实用价值和文化价值,是时代的要求和呼唤。加强中医文化的研究,构建中医文化的核心价值体系,并阐明其核心价值观,对于促进中医学回归其人文与自然科学共生属性的完整的理论体系,提升中医自身的价值,激发其原创力、生命力,为中医未来国内国际发展及中国文化国际化提供有关战略思考;为现代科学研究拓展认知方式、思维方式;在全球提供健康服务,同时倡导健康理念、生活方式,弘扬和谐的生命观、生态观、发展观,具有重要的意义。

2 中医文化研究的现状和问题

2.1 中医文化研究流于泛文化研究

近年中医文化研究主要包括内涵研究及与传统文化的关系、哲学及方法论、多学科或跨学科、学科地位研究等。值得注意的是,从事中医文化研究者鲜有中医人,而以文学、哲学、史学学者居多。这些学者对于中医文化内涵外延及形态表征、中医哲学及方法论等做了较为深入的探讨研究,但如偏离了医学背景谈中医文化,脱离中医学与时代经济社会发展、人类健康事业的关系谈中医文化,难免流于泛文化研究。

2.2 中医文化研究未触及中医学的核心部分和实力部分

中医文化被认为具有中国原创特点,体现国家

软实力的知识体系,也是中医学发生和成长的土壤,是中医学的根和灵魂,决定了中医学的历史地位和未来走向。事实上中医文化不仅是中医学之根,也是其脉、其支,贯穿于养生保健、临床治疗、康复、方药资源、应用技术等所有部分,且血脉沁润般交构在一起。当前中医文化研究,往往局限于中医院文化氛围营造、艺术形态的诗词歌赋、万众太极式的广场运动,这些虽然也是在高调进行中医文化研究和推广,但终究未能深入到中医学的主体部分和实力部分。

2.3 中医文化研究视野偏移

近20年的中医临床及科学研究,多将中医学分割为中医、中药、针灸、养生保健、中医文化等各自传习运行的“体系”。具有原始创新能力和自主知识产权的中医知识体系被分割,中医文化核心价值被肢解,其直接后果是,中医学已沦为一门低水平、经验性、不稳定、没有多少理论价值的医疗保健技能^[2],而其实用价值也正伴随着韩医、日本汉方医学的崛起而衰减、削弱。中医是五千年中医文化根系的干、枝、叶、花,只有根深脉畅,才能叶茂花香,中医的核心价值观才能涵养于中、弘扬于外,其原创力和生命力才能不断显现。

2.4 中医文化核心价值体系与核心价值观研究的现状

目前对于中医文化的核心价值观提法较多,主要包含天人合一、和、医乃仁术、大医精诚、以人为本、治未病等观点,系统研究中医文化的核心价值观与核心价值体系的局面尚未出现。至于在唯科学主义盛行的今天,国人知识结构细化,传统文化衰落,对中医文化中蕴含的人文情怀、认知方式、济世精神、直觉思维及中医学对社会、文化、科学、经济发展的价值,尚无系统研究。

3 中医文化核心价值体系与核心价值观的研究路径

在前人中医文化内涵、外延研究基础上,对立足中医学的中医文化内涵部分进行深入系统研究,包括整个中医理论体系、理法方药。

3.1 从历史、时代、世界视域系统深入研究中医文化的核心价值观

从历史视域,立足中医学对中医文化做系统研究,凝炼其核心价值观。通过对中医学及历代中医人物的研究,梳理中医文化、中医思想传承的特点,发展的脉络,明确中医文化核心价值观的历史选择。从时代、世界视域,进行跨学科、超国界的深入研究

调查,探究当代人所认同的中医文化的核心价值观。通过国内外现代文献研究,国内外中西医师、学者、城乡居民、学生等各类人群的调查访谈,立足中医学对中医文化进行跨学科的系统研究。探明当代国人、世界人民对于中医文化的选择和认同,厘清源流,探讨经历了时空的筛选,哪些积淀为中医文化的精髓,成为中医文化的核心价值观。

3.2 中医文化核心价值观的凝炼提升

在上述研究基础上,明确中医文化核心价值观的历史发展与选择,进一步研究时代特征、时代背景,研究中医文化发展的现代环境需求,对中医文化核心价值观进行凝炼提升,形成本正源清、古今认同的中医文化的核心价值观。

3.3 中医文化的核心价值体系研究

通过对古今文献中的思想、方法、历史人物、案例进行收集、分类、归纳、处理,研究其中的文化要素、背景因素、支撑因素、触发因素、推动因素,对中医文化的多元性、中医文化核心价值观的多元性加以凝炼提升,实现下列研究目标。

①实用价值体系研究(医、药):思想基础、理论基础、科学内涵、理论架构(脏腑、经络、病因、病机、治则、治法、养生、运气学说等)等。②思想价值体系研究:认知方式、思维方式、审美方式、价值判定方式等。③社会价值体系研究:天人合一、以人为本、中和、气、仁等。④教育价值体系研究:独特的师承教育形态、口传心悟的教学方法等。⑤道德价值体系研究:历代中医人文精神的传承脉络、弘扬充实,中医医德等。

从中医文化的文化价值、科学价值、健康价值、经济价值以及对社会发展理念、经济发展理念深刻影响等方面,深入系统研究中医文化核心价值观的现代价值。

4 中医文化核心价值体系的架构

中医文化核心价值体系应包括以下内容:①天人合一、道法自然的宇宙观、自然观、生态观、发展观。②重视正气、中和平衡的生命观、生活观、治疗观。③燮理阴阳、身心共养、形神兼具、动静相宜、刚柔并济,重预防的顺势适时养生观。④以人为本、济世活人的价值追求。⑤大医精诚、淡泊名利的精神追求。⑥不为良相则为良医、医病一医人一医国的社会责任感。⑦以仁存心的医德医风。⑧整体观念、辨证论治的临证思辨模式。⑨凸显自然人文物理的理法方药临床诊治模式。⑩勸求古训,博采众

论《伤寒论》中寒热并用法及临床应用

雒 晓 东

广东省中医院, 广州市大德路 111 号, 510120)

通讯方式: 13760617650@126.com

[摘 要] 《伤寒论》从多个方面给后世树立了寒热并用之典范。从常用方药(包括方药剂量、寒热比例、功效应用等)、作用部位、相互制约和气化相合等几个方面论述了《伤寒论》中寒热药物并用法及临床应用, 指出寒热并用之法已遍及临床各科, 故如有寒热夹杂之证, 即可酌情应用, 不可拘于伤寒、温病或杂病。

[关键词] 伤寒论; 寒热并用; 临床应用

《素问·至真要大论》言:“寒者热之, 热者寒之。”此论治但寒但热之理, 人皆知之。寒热并用法以治寒热夹杂之证, 大多人亦知之。但深究之理者鲜矣。

寒热并用是一特殊治法, 似在八法之中, 实在八法之外。温清二法, 岂非寒热之法乎? 或言之, 寒热并用不过将温清二法合并而用, 非也。寒热并用之法, 并非温清二法之并用, 深究其理, 大有不同。危重疑难复杂之证, 往往寒热互见, 阴阳格拒。清其热则不利于寒, 散其寒则恐助其热。在此寒热两难之境, 不得已而为之者, 乃寒热并用之法。正如清代何梦瑶《医碕》所言:“又有寒热并用者, 因其人寒热之邪夹杂于内, 不得不用寒热夹杂之剂。古人每多如此。昧者誉为杂乱, 乃无识也”^[1]。

所谓寒热并用之法, 大体指同一方剂之中寒性药物与热性药物同时并用的情况, 利用药性的寒热偏胜, 以纠正机体病变部位的寒热偏胜。《灵枢·官能》指出:“寒与热争, 能合而调之。”虽原文指灸刺之法而言, 但对于寒热药物并用治寒热夹杂之证亦有借鉴和启发意义。药物寒热并用之法, 肇始于《汤液经法》^[2], 成熟于张仲景《伤寒杂病论》, 遂为后世

寒热并用方药之典范。

或问之, 何不先寒而后热之, 或先热而后寒之。答曰: 在寒热夹杂之境, 先寒之则恐益增其寒, 先热之则恐更助其热。较之寒热两顾之法则不如矣。试看《伤寒论》“凡用栀子汤, 病人旧微溏者, 不可与服之。”遇此上热下寒两难之境, 虽有栀子汤证, 但不可与也, 当以栀子干姜汤两解之。此张仲景示后世医家寒热并治之范例。以下试论其理法。

1 寒热并用, 方药不同论

寒热并用, 其法虽同, 若论方药则大异。虽同为寒药或热药, 但性味归经、升、降、浮、沉、君、臣、佐、使各不相同, 故其功效主治大异。常用的温热药物如附子、干姜、肉桂、花椒、吴茱萸、麻黄、桂枝、细辛等。常用的寒凉药物如黄连、黄芩、黄柏、栀子、石膏、大黄等。同为热药, 但麻黄辛温, 宣肺走表, 为发散表寒之峻剂。干姜辛热, 入太阴, 长于温中散寒, 为理中之佳品。附子辛热为少阴回阳之剂。其性味归经、升降浮沉各有不同。同为寒药, 但黄连苦寒, 长于清心除烦, 或长于止痢。栀子苦寒, 长于清胸膈之热, 石膏甘寒清解入阳明气分之热, 大黄苦寒泻下, 长于荡涤肠胃, 除阳明之热结。

方、观乎时变、继承创新的治学方式。①重人文、重继承、重实践、重体悟、重创新的人才培养方式。

5 中医文化核心价值观的现代价值

中医文化核心价值观的现代价值主要有以下几个方面: ①对人类自然观、生命观、生活观的影响, 在促进人的和谐完满发展中的作用。②对现代科学研究思想方法的影响, 为“科学”的定义、学术范畴、认知方式等提供参照, 对促进“科学”标准科学化的意义。③对促进中国经济社会发展, 优化经济社会发展模式, 促进社会和谐发展的价值。④提升中医自

身的价值。⑤对中国优秀传统文化传承及国际化的意义。⑥对于医学发展、健康事业的价值, 能够矫正现代医学的偏差, 优化医疗卫生事业发展模式。

参考文献

- [1] 张其成, 刘理想, 李海英. 近十年来中医药文化发展回顾[J]. 中医药文化, 2009, (1): 1.
- [2] 黄建银. 加强中医药文化建设, 提升我国软实力[J]. 中国当代医药, 2009, 16(11): 2-3.

(收稿日期: 2011-09-26; 修回日期: 2011-11-04)

[编辑: 黄 健]