

论中医类辨方法

刘学春¹, 梁峻^{1*}, 王光涛²

(1. 中国中医科学院中国医史文献研究所, 北京市东直门内南小街 16 号, 100700; 2. 中国人民解放军第三〇六医院)

摘要 推类辨物方法在中医基础理论阴阳五行和藏象学说中得到了广泛的应用, 五行配物中的类辨体系奠定了中医辨证论治的基石, 构建藏象理论的基本方法是取类比象。对中医理论中有关类辨材料经过考辨, 拔乎其萃后清理出主要类辨方法, 之后运用计算机聚类技术证实该方法的科学性和可行性, 有利于中医古代循证医学数据的挖掘和中医临床类辨能力、管理者决策水平的提高。

关键词 类辨; 辨类; 推类辨物; 聚类分析

中医学具有文物、文献可证的悠久历史, 经过数千年实践认识、格物致知, 进行了大量观察类辨性研究, 推类辨物在中医基础理论之阴阳五行和藏象学说中得到了广泛的应用。取类比象、察类以明故、类辨以究理立法、辨证论治, 构建起博大精深的中医思维体系, 亦留下丰富的记载。

1 中医“类辨”之概念与特点

“类辨”即辨类, 类是很多相似事物的综合, “类”的观点即联系的观点。“辨”的意思是分别、分析、明察。类辨, 即在不同的事物中取其相类似的地方而推测或衡量其他, 并进行分别、分析和明察。《墨子》首先提出“察类”“明故”“辨类”等概念, 强调“立辞而不明于其类则必困矣”^{[1] 262}。“察类”即观察类似事物间的联系“明故”即明白类似事物联系的本质“辨类”即分析事物的异同并加以区别。嵇康在《声无哀乐论》中提出“推类辨物”的概念, “推类”即推究, 类比, 分辨, 触类旁通, 而之所以“君子以类族辨物”^{[1] 12}, 是因为世间万物“各从其类也”^{[1] 2}。

老子《道德经》曰“人法地, 地法天, 天法道, 道法自然”, 这是中医类辨理论之总纲。中医类辨的观察对象不单纯于人体, 而是上至天文、下至地理、中至人体的天人合一的类辨观。中医类辨的特点在于将天、地、人作为一个有机的整体进行类比, 聚而类之, 体现了中医天人合一、辨证论治的整体观念。五行配物、四气五味、性味归经、辨

证论治皆是类辨方法在中医思维体系中的具体应用。运用历史观察方法, 在学习借鉴古人医疗经验基础上, 结合现实临床观察到的症状和体征, 认识和思辨的最主要方法就是中医类辨方法。《黄帝内经》建立了中医学阴阳五行、藏象、病因学、养生、五运六气、药物治疗学、经络等学说, 从整体观上来论述医学, “天地之象分, 阴阳之候列, 变化之由表, 死生之兆彰”^{[2] 2}, 系统地呈现了“自然-生理-病理-死生”的整体医学模式的类辨思想。

2 五行配物中的类辨体系奠定中医辨证论治的基石

类辨的基础是聚类, 因客观事物的一般存在方式是“方以类聚, 物以群分”^{[3] 51}, “物相遇而后聚”^{[3] 62}。聚不是机械堆砌, 而是有秩序地联结, 既有轻重之别, 又有伯仲之分; 既有出乎其类而拔乎其萃者, 也有边缘铺垫衔接者。萃, 来源于聚, 是故“萃者, 聚也”^{[3] 62}。聚的结果形成类, “事以类从”, 世间万物各自以一定性质和方式依从其类, 所以自古以来中医对疾病的防治认识以及对健康的理解也在客观上相聚成类。

五行配物法蕴含了很多科学的道理。在东方甲乙木, 南方丙丁火, 中央戊己土, 西方庚辛金, 北方壬癸水的天干五行配的基础上, 中医理论以五脏、六腑、五音、五色、五情、四时与之相配。如《素问·金匱真言论》曰“东方青色, 入通于肝, 开窍于目, 藏精于肝。其病发惊骇, 其味酸, 其类草木, 其畜鸡, 其谷麦, 其应四时, 上为岁星, 是以春气在头也。其音角, 其数八, 是以知病之在筋也, 其臭臊”^{[4] 13}。岐伯用类辨的方式回答了黄帝“五脏应四时, 各有收受”的关系问题, 不仅阐述

基金项目: 国家软科学研究计划(2009GXQ6B150)

* 通讯作者: 13501246476@163.com

了五脏与“四时”及“五方”的类辨关系，还将“动物”“草木”“病变部位”“气味”等进行配属，阐述人之生理、病理与五行、草木、气味、四时、五音之间的关系。这种由五方开始到五脏、由五脏到五味、由五味到四时，形成了一个由地到人、由人到天、天地人三才合一的五行类辨模式，展示了一个无所不包的五行配物理论，并且五行之间的相互联系、相互协调平衡被表述为一个相互影响、相互制约的统一整体。这种五行配物的类辨观奠定了中医辨证论治体系的基础。

3 藏象学说中的类辨演绎

类辨方法是中医学在人体生命认知层面恰到好处的思辨方法，是从宏观、中观角度揭示整体联系的重要方法，也是辨证论治的主要方法之一，正所谓“观其所聚，而天地万物之情可见矣”^[37]，“万物睽而其类也”^[31]。这一方法不仅能够准确把握人体健康状态，指导人们触类旁通地认识疾病、有病早治、未病先防，还能彰显中医整体系统分类、动态辨证把握的特色优势且能对历史文化遗产和存留文献去粗取精。

藏象理论是中医的核心理论之一，而构建藏象理论的基本方法是取类比象。藏象学说是研究人体脏腑器官的形态结构、物质基础和生理病理相互关系的学说，其研究方法为通过表象推类知里，以象测脏。如“脾、胃、大肠、小肠、三焦、膀胱者，仓廩之本，营之居也，名曰器，能化糟粕，转味而入出者也，其华在唇四白，其充在肌，其味甘，其色黄，此至阴之类，通于土气。”^[20]“仓廩”为储藏米谷之所，“器”为用具的总称，可收纳藏物，因此，《黄帝内经》将脾、胃、大肠、小肠、三焦、膀胱与仓廩之器进行类辨，推演出其疾病的辨证可以通过唇，肌肤的外在表象反映其内在的生理病理状况。藏象理论中的类辨不能简单地等同于哲学的演绎，而是具有丰富独到的应用价值，因而在观察认知疾病和防治方法上都有大量使用。

东汉张仲景发展了藏象学说，首创六经辨证。六经作为辨证的纲领，离不开脏腑经络之间的联系。其类辨基础在于经脉“内属脏腑，外络肢节”，具有“行气血而营阴阳，濡筋骨而利关节”的作用，故六经将五脏六腑、四肢九窍、气血津液、皮肉筋骨及其功能活动涵盖其中，表里贯通，上下相连，构成了一个统一整体。明代方有执曰：“论病以辨明伤寒，非为论伤寒之一病也”^[4]，是对六经类辨理论的进一步完善。

4 中医类辨的引用传承

中医类辨思维既有现实观察结果，也有历史性质鉴材料，包括历史上遗留下来的如文物、遗址、文献等材料，这是数千年的结晶，是今人和古人沟通的必要条件。历史观察链条的主要联结方式是引用传承，即引经据典阐释己见。淮南王刘安曰：“世俗之人多尊古而贱今，故为道者，必托之于神农、黄帝而后能入说”^[1299]。淮南王之说不仅反映出汉代的学风，而且证明自古以来神农、黄帝作为中医类辨思维的经典成果之引用传承的方式是一个事实，从某种意义上说也是一种文化传统，乾嘉考据学派的成就就是一个典型例子。中医古籍中虽然没有现代这种格式，但客观上却潜藏着引用和被引用这种文献传承方式，这种方式恰好构建出中医学术传承的链条，如在阴阳、五行、六经、卫气营血、八纲等辨证体系之外，还有“皮、肉、筋、骨、脉、髓”等辨证体系，通过聚类，历史上有关论述有据可考且很精彩实用。

5 结论

中医古籍浩如烟海，其医经、医论、医案多而繁杂，因其缺乏去粗取精，致使潜藏的普适易重复的形式没有得到彰显。类辨的标准必然是定性定位标准或称方向标准，其可以提升中医在国际上的核心竞争力，依据类辨标准可以“大胆假设、小心求证”中医的细节问题。

在医药卫生工作中，如果能够正确定性定位，就把握了准确的方向。以“方以类聚，物以群分”、量变引起质变的思想为指导，对中医理论中有关类辨材料经过考辨，然后以引文分析、同引聚类等方法，发现各类材料相互间的联系，按照它们之间的关联度筛选出代表性强的形式，拔乎其萃后最终清理出主要的类辨方法；运用现代计算机聚类技术原理，证实类辨方法的科学性和可行性，同时利用聚类材料辨析某一专题学术内涵。借助计算机聚类获取的类辨方法，可以提高中医学者的知识视野和认识水平，有利于中医古代医学数据的挖掘及中医临床类辨能力、管理者决策水平的提高。

参考文献

- [1] 二十二子 [M]. 上海: 上海古籍出版社, 1986.
- [2] 吴哲樞. 十三经 [M]. 北京: 国际文化出版公司, 1993.
- [3] 佚名. 黄帝内经素问 [M] // 中国医学经典名著 (校注版). 李经纬, 李振吉, 主编. 北京: 中国中医药出版社, 2006.
- [4] 陈宝明. 伤寒论类辨 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1993: 13.

(收稿日期: 2015-11-20; 修回日期: 2015-12-23)

编辑: 黄 健