

综 述

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2016.16.021

中医原创思维研究之争鸣

邢玉瑞*

(陕西中医药大学基础医学院, 陕西省咸阳市世纪大道中段, 712046)

摘要 中医原创思维作为近年来中医思维领域研究的热点, 在研究不断深入的同时, 也显示出了深层次的分歧与争鸣, 大致可概括为整体思维模式论、思维要素构成论、意象思维论。提出中医原创思维模式的研究, 要厘清其所包含的几个关键词的内涵, 明确中医原创思维模式之所指; 要划分清楚方法论与知识论的界限, 明确中医思维模式、方法与理论知识之分界; 应着眼于全球不同科学、文化类型(包括中、西医学)的比较, 并进行不同历史时期的比较研究; 借助中西哲学、科学哲学、认知学、逻辑学以及现代系统科学等知识与方法, 开展多学科深入研究, 明晰中医原创思维的优势与局限性。

关键词 中医学; 原创思维; 学术争鸣

中医原创思维可谓近年来中医思维领域研究的热点。2005 年 6 月王永炎院士首先提出“中医原创思维”的概念^[1]。2008 年又进一步从中、西医学比较的角度, 提出中医思维及其知识具有原创性与独特性, 中医学“是通过与西医学完全不同的视角与思维方式所形成的具有特定概念与理论的医学体系, ……是真正意义上的原创思维”, 而“所谓原创思维, 是指特有的、与众不同的、创造性的思维方式”^[2]。这一概念提出至今, 已发表研究论文近 140 篇, 在研究深入的同时, 也反映出深层次的分歧与争鸣, 主要观点可概括为以下几个方面。

1 整体思维模式论

中医原创思维的研究被列入 2011 年国家重点基础研究发展计划, 首席科学家王琦及其团队对中医原创思维模式做了深入的研究, 系统阐述了中医原创思维的文化背景与哲学基础、认识论与方法论、基本内涵、特征以及研究意义等。王琦认为, 中国传统文化和古代哲学思想是中医原创思维的基础^[3], 在认识论上, 中医学以整体关联的视角, 以虚实互见、多态模式的思维, 以关系求衡的思维认知自然生命。在方法论上, 中医学主要包括司外揣内、活体取象、实体求证以及内求体悟的认知方

法, 从而形成了中医学独特的自然观、生命观和健康观^[4-6]。中医原创思维模式的内涵是“取象运数, 形神一体, 气为一元”的整体思维模式, 认为“象数-形神-气”中医原创思维模式是三位一体, 密不可分, 呈现模式要素的构建关系、认识渐次深化的递进关系以及实践运用的整体关系^[7]。

郭刚等^[8]指出, 在中医原创思维模式中, “取象运数”是一个思维过程, 象为意义符号的承载者, 数具有生命律动的意涵, 而贯穿于临床实践之中。“形神一体”指的是形与神不可分离的相互关系, 蕴含着形神合一、心神合一的生命健康信息; “气一元论”是指气在本体论、生成论和存在论上是一元性的。指出中医原创思维模式是一元性的, 不是多元性的; 其内涵是相对稳定性的, 思维方法虽多样, 但非流质易变。并从不同角度对该模式进行阐释, 认为这种模式内含是以非线性为主要特征的象思维、以不确定性为主要特征的数思维、以非线性和不确定性为特征的取象运数、以整体性为主要特征的形神一体以及以模糊混沌性为主要特征的气一元论, 是以象数思维、类比方法、整观联系、直观悟性、辩证析理等思维形式为载体, 来呈现中医学的系统性、非线性、不确定性、不可计算性、动态性、随机性、模糊性、混沌性等复杂性特征, 从而滋养和承载中医自身的发展^[9]。内蕴着整体动态性、模糊性、非线性、不确定性等复杂性思维

基金项目: 国家重点基础研究发展计划(“973”计划)(2013CB532002)

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

特质,以临床实践为客观标准,通过逻辑思维互补的形式上升为有着相对稳定的抽象化解释性系统^[1]。该模式具有高度的解释力和表达力,内蕴有确定性与不确定性的统一、模糊性与整体性的统一、常与变的统一、不可计算与算法的统一、普适性与具体性的统一、简易与复杂的统一等复杂性的表现形式,并以解读中华民族生命健康的特殊形态和精神表达方式引导着中医学的发展^[1]。

这种中医原创思维的整体思维模式认识忽视了思维方式与中医理论知识本隶属于不同的学科范畴,而将二者视为一体。王琦认为,取象运数即象数思维,是以司外揣内、多维视角、定性定量、旁推比类为特点,以象数结合、以象为主、以数为用、归纳演绎为主要内涵的思维方式。中医取象的思维过程分为活体取象-取象测藏-据象类推三个阶段^[2]。这里取象运数即象数思维,作为一种思维方式,无疑是隶属于思维科学之范畴,但形神构成、形神体用、形神存亡的形神一体观,气是构成天地万物的本原、宇宙万物运动的根本属性及宇宙万物之间联系之中介的“气一元论”思想,则隶属于中医理论知识的范畴。虽然形神一体观反映了中医学的整体观念^[3],气一元论体现了直觉体悟认知思维方式的内在关系,是中医理论体系整体观、功能观、运动观特点形成的哲学基础,并以此产生了整体思维、取象思维、变易思维等思维方式^[4],但二者之间所反映的也仅是知识与思维方式的关系,诚如气范畴是整体思维、取象思维、变易思维的基础,也是中医理论体系整体观、功能观、运动观特点形成的哲学基础^[5],但气范畴不是思维方式本身所研究的内容。

2 思维要素构成论

思维方式本质上是反映思维主体、思维对象、思维工具三者关系的一种稳定的、定型化的思维结构。思维要素构成论即是从思维结构要素或思维方法体系构成要素的角度,对中医原创思维模式的考察与认识。陈曦^[6]探讨了中医原创思维定义存在的问题及基本要求、结构性要素等问题,进而指出中医原创思维的基础是“天人合一、道法自然、天下随时”的核心观念,综合了思维者主体信息和环境信息,以“象”为主要符号和基本思维单元,在理论诠释和临床实践中,按照气-阴阳-五行规则和辨证论治规则,去发现和构造人体生命活动与现象的秩序,规范和评价临床实践操作的意识活

动,也具备符号-语言、秩序-规律、程序-规则 3 个最主要的思维活动的结构性要素。程稚君等^[7]认为,中医原创思维表现为六种思维方式,即“取象”“运数”“察类”“求故”“明理”“意会(心悟)”,它们分别渊源于中国哲学中的经验主义、理性主义、神秘主义。中医原创思维从本质而言,是中国哲学中经验主义、理性主义和神秘主义的互补、结合和统一,由此使得中医原创思维成为一种富含中国哲学智慧的,经得起时间、实践检验的动态、系统、整体的辩证思维。有学者^[8]提出,对中医思维的研究,应当区分思维科学与中医学研究对象的差异,不应将中医理论层面的东西混入中医思维研究范畴之中,并对“中医原创性思维模式”的提法提出质疑。从人类思维发生的角度而言,思维的差异性是在共性的基础上逐步发展而来的,不同的思维方式存在于不同的人类群体中,由于历史、地域文化、研究对象等诸多因素的影响,人们对不同思维方式的运用,自觉或不自觉有所偏重,长此以往,形成一定的思维定势,进而形成各具特色的思维方法体系。中医学思维方法体系构成要素可概括为以下几个方面:其研究境域为日常生活世界,认识论基础为古代“天人合一”的哲学观,认识的逻辑起点为“关系”,根本特征为整体性,思维要素为“象”或具象性概念,推理方法为模式推理,特点为重视直觉体悟、富有辩证思维,目标为追求天人、形神和谐^[9]。另外,王乐^[10]认为,中医思维方式包括情感思维、经验思维与形象思维三个方面,是情感思维的升华、经验思维的总结以及形象思维的智慧。

3 意象思维论

意象思维或象思维是中医界近年来讨论的热点之一,部分学者认为,中医原创思维的本质是象思维或意象思维。赵中国^[11]认为,王琦所阐发的“中医原创思维模式”,从思维方法、形神关系、天人本质 3 个角度归纳了中医理论体系的核心思想,是中国传统象思维在中医领域的具体化和发展,它具有中国传统象思维的一般性特征,同时又体现了中医的基本思想内容。郭刚^[12]指出,意象思维是中医哲学的原创思维意蕴,由此形成了直观认识、类比方法、整观联系、辩证析理等思维形式,从而滋养和承载着中医哲学的发展。中医哲学的意象思维积淀出认识论的综合性经验直观和悟性判断、知识论的功能性“真实关系”和价值论的

境界性“意义实现”等智慧,成为中国哲学强有力的精神支柱之一。

马晓彤^[23]也认为,中医原创思维模式的基本特征是意象思维。中医概念通过主客相容的意象方式形成,通常内涵小、外延大,不易长线条推理;推理方式为取象比类与取类比象,其间多有逻辑缝隙,需要通过直觉与经验类比跳转与跨越,由此思维模式融合哲理与临床经验建构而成的中医理论体系是多元结构的柔性统一体。但他对意象概念的内涵与外延并未展开论述,从中医象思维的实际情况来看,当包括物象与意象两个方面,意象是由想象力所形成的表象,可分为观念意象、符号意象,前者如太极、气、阴阳、五行等,后者如爻象、卦象、河图、洛书等。

纵观中医原创思维的研究状况,至今尚有不少争议与分歧,有些基本问题亟待深入研究加以解决。中医原创思维模式研究需要回答三个基本问题:一是何谓中医原创思维模式,即要对“中医”“原创”“思维”和“模式”清晰界定;二是为何研究中医原创思维模式,目的在于阐述中医学知识属性、中医的科学性以及中医理论体系的特征;三是如何研究中医原创思维模式,要分别从医学、哲学和史学角度讨论中西医思维模式的差异,中医界认识个性化倾向,中医认识论基础的中国哲学体现,中医原创思维模式的一般形式、存在状态以及西方医学传统中与中医原创思维模式的相应类似形态等^[24]。总之,首先要明确中医原创思维模式的内涵与外延,乃至是否存在中医原创思维模式,还是中医独具特色的思维模式;其次,要划分清楚方法论与知识论的界限,明确中医思维模式、方法与理论知识之分界,二者当隶属于不同的学科范围;第三,应着眼于全球不同科学、文化类型(包括中、西医学)的比较,并进行不同历史时期的比较研究,以明确其各自思维方式的特征;第四,要借助中西哲学、科学哲学、认知学、逻辑学以及现代系统科学等知识与方法,开展多学科的深入研究,明晰中医特色思维的优势与局限性,促进中医思维方法论的创新发展。

参考文献

- [1] 张伯礼,李彦,马英,等. 中医学一级学科门类学科建设研讨暨中医药发展论坛会议发言摘编(一) [J]. 天津中医药,2005,22(4):349-353.
- [2] 王永炎. 概念时代应重视中医学原创思维的传承与发展 [J]. 中华中医药学刊,2008,26(4):677-679.

- [3] 王琦. 中医原创思维的文化背景与哲学基础 [J]. 中华中医药杂志,2012,27(8):2120-2122.
- [4] 王琦. 中医原创思维的认识论与方法论 [J]. 中华中医药杂志,2012,27(9):2355-2358.
- [5] 王琦. 关于中医原创思维模式的研究 [J]. 北京中医药大学学报,2012,35(3):160-164.
- [6] 王琦. 中医原创思维模式的提出与论证 [J]. 中医杂志,2012,53(6):458-460.
- [7] 王琦. “象数-形神-气”关系探讨 [J]. 中华中医药杂志,2012,27(6):1604-1606.
- [8] 郭刚,王琦. 中医原创思维模式内涵析理 [J]. 中华中医药杂志,2015,30(6):2017-2019.
- [9] 郭刚,王琦. 从复杂性视角看中医原创思维模式 [J]. 北京中医药,2014,33(9):668-670.
- [10] 郭刚,徐丽,郑燕飞,等. 中医原创思维模式的复杂性解读 [J]. 北京中医药大学学报,2015,38(5):293-298.
- [11] 郭刚,吕雅郁,郑燕飞,等. 中医原创思维模式的复杂性致思向度 [J]. 中医杂志,2015,56(13):1081-1084.
- [12] 王琦. 取象运数的象数观 [J]. 中华中医药杂志,2012,27(2):410-411.
- [13] 王琦. 形神一体的形神观 [J]. 中华中医药杂志,2012,27(3):652-654.
- [14] 王琦. 气为一元的一元观 [J]. 中华中医药杂志,2012,27(5):1353-1354.
- [15] 邢玉瑞. 气范畴在中医理论建构中的方法论意义 [J]. 陕西中医学院学报,2003,26(5):1-5.
- [16] 陈曦. 中医原创思维的界定及其结构要素 [J]. 广州中医药大学学报,2013,30(1):112-114.
- [17] 程稚君,程雅群. 中医原创思维的哲学意蕴 [J]. 哲学研究,2014(1):44-49.
- [18] 邢玉瑞. 关于中医原创思维模式的再认识 [J]. 医学争鸣,2015,6(1):23-26.
- [19] 邢玉瑞. 关于中医原创思维方法体系的初步研究 [J]. 中医杂志,2012,53(1):8-11.
- [20] 王乐. 关于“中医思维方式”一词的解读 [J]. 中国科技术语,2012(5):50-52.
- [21] 赵中国. 论中医原创思维模式的象思维本质与科学性品质 [J]. 中华中医药杂志,2015,30(4):1004-1006.
- [22] 郭刚. 意象思维:中医哲学的原创思维意蕴:兼论其对中国哲学的贡献 [J]. 自然辩证法通讯,2014,36(1):87-92.
- [23] 马晓彤. 中医原创思维模式的理论与实践特征 [J]. 科学中国人,2012(23):40.
- [24] 马晓彤. 中医原创思维模式研究需要回答的三个基本问题 [J]. 中国中医基础医学杂志,2014,20(11):1482-1484.

(收稿日期:2015-11-03;修回日期:2015-12-21)

编辑:黄健