

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2025.02.002

基于中医思维的中医药传承创新路径探索

陈谦峰, 简晖, 程绍民, 张洁, 喻松仁✉

江西中医药大学, 江西省南昌市新建区招贤镇梅岭大道 1688 号, 330004

[摘要] 中医思维是中医认识和解决问题的总体思考方式, 涵盖具体技巧(方法)与应用中的特定结构(模式), 其本质特征体现为“天人合一”的整体观、“病治异同”的辩证观及“知行合一”的实践观。中医思维方法注重多思维兼容并蓄, 形成中医大象思维、中医四维思维、中医象数思维、中医临床思维等思维模式。当前中医药面临机遇与挑战, 中医思维在“以文养医”“以医带药”“以药兴产”“以产惠民”的中医药传承创新路径中发挥了重要作用; 同时融合现代科技不仅能丰富中医思维内涵, 还有助于中医理论的创新, 以解决复杂疾病治疗、健康管理及预防保健难题, 推动中医药事业持续繁荣, 并加速其国际化步伐。

[关键词] 中医思维; 整体观; 辩证观; 实践观; 传承创新

中医思维是中医药理论体系的核心, 指导着中医药的理论构建和临床实践, 有助于中医药的传承与创新, 以及适应新时代高质量发展需求。因此, 深入理解中医思维这一深具哲学底蕴和独特医学观念的思考方式, 被视为推动中医药发展的关键^[1]。中医思维深植于中国传统文化与哲学, 但在现代科学语境下, 中医思维显得模糊主观, 其抽象性和灵活性特点对中医学发展构成挑战^[2]。以往研究主要聚焦于中医思维的理论阐述和实践操作, 包括其理论内涵、认知模式、本质原理以及临床应用等方面^[3], 但如何更为有效地传承和创新中医思维以适应现代医学的发展需求、如何将中医思维融入全球医学体系等成为当前亟待解决的问题。本文旨在深入探讨中医思维的特征及其在现代中医药发展中的应用, 探索中医思维传承与发展策略, 以期为中医药学的发展提供新的视角和实践途径。

1 中医思维的特征、方法及模式

1.1 中医思维的本质特征

中医思维是指以中国传统哲学观为指导思想,

采用一定的思维工具来认识世界与人的生命活动, 构建中医药理论与开展临床诊疗实践的高级认识活动^[4]。中医思维强调了以观察和感知为基础, 通过知识的联动来认识事物本质和规律的特点。其本质特征主要体现在以下三个方面: 一是强调“天人合一”的整体观。中医学认为人与外界环境相互关联且相互影响, 人体内部各脏腑间也相互联系、相互制约。因此, 在治疗疾病时注重调整人体内外的环境平衡, 不仅关注病变的局部, 更注重通过调节整体平衡来治愈疾病。二是强调“病治异同”的辩证观。中医临床注重矛盾的共性与个性、普遍性与特殊性, 把握的核心是“证”的个体化特征。这不仅体现在中医学个性化的治疗理念, 也反映其根据患者的病情和体质进行个体化的诊断和治疗的辨证论治思维方式。三是强调“知行合一”的实践观。中医学的诊疗技术和方法是在长期的医疗实践中不断摸索和总结出来的, 这些技术和方法经过了反复验证和修正, 具有深厚的实践基础。中医药疗效经过长期的实践检验, 证明了其科学性和有效性。

综上所述, 中医思维的本质特征主要为“天人合一”的整体观、“病治异同”的辩证观以及“知行合一”的实践观, 且这些特征使得中医在诊治疾病时能够全面、充分地考究患者病情和体质状况, 制定具有实效的个体化治疗方案, 从而达到最佳的治疗效果。

基金项目: 江西省高等学校教学改革研究重点项目(JXJG-23-12-7); 江西省中医药中青年骨干人才(第四批)培养计划(赣中医药科教学[2022]7号); 江西省中医药管理局中医证候基础重点研究室项目(赣中医药科教学[2022]8号); 江西中医药大学首批校级科技创新团队项目(CXTD22016)

✉ 通讯作者: 48877086@qq.com

1.2 中医思维的主要方法

中医思维主要表现为多思维方法兼容并蓄及与各不同学科特点的有机融合。中医思维方法是对中医思维工具的认识与研究,指以中国传统哲学观为指导思想,认识世界与人体生命活动,构建中医药理论与开展临床实践活动的手段、方式和途径^[5]。主要包括:一是取象比类思维,即通过外在表象与内在本质的类比,揭示疾病现象的内在联系,深化对生命活动的理解。二是司外揣内思维,即通过观察外在症状、体征,推测内在脏腑的病理变化,体现全面把握病情的智慧。三是归纳演绎思维,即从大量的临床实践中归纳出普遍规律,再演绎出针对个体的治疗方案,实现了从个别到一般、再从一般到个别的认识过程。四是直觉与灵感思维,即通常体现为中医研习者在长期实践中积累经验的升华,在面对复杂病情时,能够迅速而准确地做出判断,这也凸显了中医思维的灵活性和创造性。同时,中医思维在不同学科中的表现形式各有侧重。例如中医思维的整体观在中医基础理论中通过精气、阴阳、五行、藏象等学说得以展现,反映了在认识人体和疾病时注重整体联系和动态平衡的思维特点;辨证观在中医诊断学中通过病证结合、类症鉴别、治法方宜等方面的运用,展示了在诊断和治疗疾病时强调个体化、灵活应变的思维特色;同样,实践观在中药学中通过药物归经、四气五味、升降浮沉等方面的应用,体现了在不断探索和总结中形成独特用药经验的思维过程^[6]。

1.3 中医思维的主要模式

如果说中医思维方法是具体指导中医研习者在理解人体及疾病时的思考方式和过程,那么中医思维模式则为中医学提供了一个全面而动态的思考结构。二者之间虽有差别,但又相辅相成、密切相关,共同构建成中医学独有的理论框架和实际操作方法。中医思维模式主要包括“中医大象思维”和“中医四维思维”,以及“中医象数思维”“中医临床思维”等,各思维模式均充分体现了中医学“天人合一”的整体观、“病治异同”的辩证观以及“知行合一”的实践观。

1.3.1 中医大象思维模式解读 中医大象思维源于老子、庄子,强调无形之大象,即“藏象”^[7]。这个“大象”是无形的,但主导着有形的脏腑,亦是心神所统之精-气-神。这反映了中医思维的整体观,其将人体视为有机整体,各部分相互联系、相互影响。在辩证观的指导下,中医大象思维模式

认为疾病不仅与某个脏腑器官的病变有关,还与整个机体的平衡失调有关。因此,中医在诊断和治疗疾病时,注重调整整个机体状态,以达到从根本上治愈疾病的目的。这充分彰显了中医思维强调辨证施治、综合分析、个体化治疗的特点。另外,中医大象思维模式也体现了注重实践观的思维特征,其强调人与自然环境、社会环境相互联系、相互影响。因此,在诊断和治疗疾病时,亦需考虑居住环境、饮食习惯、气候变化等因素,使治疗更贴近患者的实际情况。

1.3.2 中医四维思维模式分析 中医四维思维模式源自《黄帝内经》,是以二分法为基础,将事物和现象置于四维空间中综合思考的一种思维模式^[8]。中医四维思维模式将中医的理论与实践相结合,通过多维度、多层次、动态观察的方法,深入探索人体健康与疾病的本质。在中医四维思维模式中,空间维度由“上下、左右、前后”构成,加上时间维度,共同构成了一个完整的四维空间^[9]。这种多维度的观察方法符合天人合一的整体观,认为人体与自然环境、社会环境是密切关联的时空整体,不可分割。同时,辩证观要求从多个角度对疾病进行综合分析,而中医四维思维模式正是基于这一原则,能够全面、系统地观察并分析疾病。此外,实践观思维的融入使得中医研习者在临床诊断和治疗疾病时会考虑患者的体质、环境、情绪等多方面因素,从而制定出个性化的治疗方案。

此外,中医象数思维模式强调通过观察自然界中的物象与数字关系来类比和解释人体的生理病理现象;中医临床思维模式则注重实践性和实用性,强调中医研习者在临床实践中根据患者的具体情况,灵活运用中医理论进行辨证施治。

2 中医思维在中医药传承创新路径探索中的应用策略

中医思维的特征与表现,不仅是理解中医学深层逻辑的关键所在,更是推动中医药传承创新的重要基石。中医思维在指导中医药理论与实践中的独特价值不仅体现在对中医药知识的继承上,更在于如何运用中医思维的方法论,结合现代科技手段,探索中医药传承创新的新路径。

2.1 以文养医: 传承中医思维应以中华文化为根基

深化“以文养医”的理念,旨在强化医学教育中文化的浸润与熏陶,特别是塑造与深化中医思维。中医思维的根基深植于博大精深的中国传统文化,两者的发展相辅相成。国医大师裘沛然指出:

“医学是小道，文化是大道。大道通，小道易通。”^[10] 在培养中医思维的过程中，应倡导对《黄帝内经》《难经》等中医经典的深入研读。如此，中医研习者不仅能够汲取古代先贤的医学智慧，更能够深刻感悟中医的精髓与奥秘。同时强化中国传统文化、中国古代哲学等课程的研习，不仅能拓宽知识视野，更有利于培养他们在临床实践中的敏锐洞察力和独立思考能力。在实践中，亦可融入国学修养，于动静之间体会到医学与文化的深刻交融，促进其对中医理论的深入理解。

“以文养医”理念的应用，旨在深入引领中医研习者洞察中医思维的特征，如“天人合一”的整体观，倡导人与自然和谐共生的智慧；“病治异同”的辩证观，展现个体化治疗的精妙之处；“知行合一”的实践观，强调理论与实践的紧密结合。江西中医药大学提出的“习、察、行、思、悟”训练法，正是“以文养医”理念的生动体现^[11]。该训练方法以习国学、习经典为基础，通过实践体验、案例分析、思辨反思等多维度训练，致力于培养中医学生的中医思维和创新能力。北京中医药大学通过国学教育和经典研读，为中医学生打下了深厚的中医文化基础，培养了中医思维；同时结合现代教育方法和临床实践，促进了中医学生对中医思维的深入理解和应用能力的提升^[12]。这些实践都是“以文养医”理念在中医学教育中的生动写照，旨在让中医思维在医学教育中扎根深植，蓬勃发展。

2.2 以医带药：药物研发应以中医思维为指导

在现今中医药领域，“以医带药”的研发理念逐渐兴起^[13]。这种理念将中医思维与现代科技手段巧妙融合，不仅挖掘了传统中医理论的深厚底蕴，更借助现代科技的力量，让中药研发焕发出新的生机，可推动中药研发向着更加精准化、科学化的方向迈进^[14]。如面对甲型H1N1流感，借助中医思维辩证观的特征，以麻杏石甘汤和银翘散两大经典名方为基础，经过深入细致的研究和临床试验，最终研发出具有显著疗效的金花清感颗粒，获得了临床的广泛认可，被国家卫生健康委列为流感防治的推荐用药^[15]。

在中医思维与现代科技手段相互融合的背景下，中药研发正迎来前所未有的发展机遇。系统生物学、生物信息学等现代科技手段的应用，不仅为中药研发提供了更为精准的工具和方法，更在深层次上促进了中医思维与现代科学的交融。这些科技手段能够更深入地揭示中药复方的整体调控作用机

制，通过精确分析中药成分间的相互作用网络，为中药的独特药效提供坚实的科学依据。如研究人员借助先进的科技手段，对中药材的活性成分进行系统分析，可揭示其独特的整体药效机制，为相关药物在临床中的精准使用提供了有力支持^[16]。这种将中医思维整体观与现代科技手段相结合的研发模式，不仅推动了中药研发的深入发展，更为中医药的现代化和国际化进程注入了新的动力。

2.3 以药兴产：中医思维与中药产业的协同发展

“以药兴产”的理念是中医智慧与中药产业深度融合、携手前行的生动诠释。中医思维的整体观、辩证观、实践观不仅是中药产业从培育、加工到研发的核心原则，更为其发展提供了明确的指导方向。

中医思维的整体观在药材培育阶段的指导作用显著，强调药材的生长环境对其品质具有决定性影响。因此，种植药材时必须考虑到土壤的构成特点、气候的适宜性、地形地貌等特征，甚至五运六气“司岁备物”的规律，确保药材能够在最佳条件下生长，达到药效的最大化^[17]。例如黄芪、党参这类补益药材适宜在阳光充足、排水良好的沙质土壤中生长；白术、苍术这类燥湿健脾药材则偏好干燥的环境；在岁运属木或岁气为厥阴风木的年份，五行属木的药物或归经于肝的药物质量佳。这种基于中医思维的种植策略，确保了药材的道地性和药效的稳定性，为中药产业的繁荣奠定了坚实的基础。另外，中药通过炒、炙、煅、蒸等炮制方法调整药材性味，增强或改变药效，使其更符合临床需求。例如，生地黄经九蒸九晒后其性由寒转温，药效由清热凉血变为滋阴养血，充分展示了中医思维辩证观的独特价值。以中国药都之一的樟树市为例，其携手中国中医科学院深入研究药材种植技术与品质标准，将中医思维融入药材培育、炮制、配伍全过程，确保了药材品质，为中药产业繁荣发展奠定基础；同时凭借区位优势、创新模式及支持政策，构建了中医思维引领的中药产业生态系统，为中药产业的持续健康发展提供了强大动力^[18]。

2.4 以产惠民：健康管理实践应以中医思维为指导

在多地“以产惠民”的政策导向下^[19]，中医健康管理产业深度融合了中医思维，为民众带来了更为精准、有效的健康管理服务，真正实现了健康产业的惠民目标。在此过程中，中医思维的“知行合一”实践观发挥了关键作用，而中医思维的辩证观也在健康管理的个性化实践中得到了充分体现。

辩证观强调根据个体的具体情况进行精准治疗,即“知”的层面。而在中医健康管理产业中,这种“知”被转化为个性化的健康管理方案即“行”。通过望、闻、问、切四诊合参,或者根据智能中医装备,对个体进行全面的健康评估,然后根据评估结果制定个性化的饮食、运动、中医调理等建议^[20]。这种“知”与“行”的结合,不仅确保了健康管理方案的科学性和针对性,而且提高了健康管理效果,真正实现了“以产惠民”。

中医健康管理产业在发展过程中,积极与其他产业进行融合,推动创新发展。这种融合不仅体现在中医药产业的深度融合上,还体现在与旅游、文化等产业的结合上^[21]。一方面,中医健康管理产业利用中医药的独特优势,为民众提供安全、有效的健康管理产品和服务;另一方面,中医健康管理产业则通过开发具有中医特色的健康旅游项目和文化产品,丰富了民众的文化生活,同时也促进了健康产业的发展。这种产业融合的过程,正是“知行合一”实践观的生动体现。通过“知”的层面了解民众的需求和市场的变化,再通过“行”的层面进行产业融合和创新发展,最终实现了产业的惠民目标。

3 小结

中医思维是认识 and 解决问题的总体思考方式,中医思维方法是在其框架下应用的具体技巧和手段,而中医思维模式则是这些方法在实际应用中表现出的特定结构和模式^[22]。中医思维作为中医学的核心要义,其深刻理解和全面维护生命健康的理念展现出无可替代的价值。其强调的“天人合一”整体观、“病治异同”辩证观以及“知行合一”实践观等特征,不仅为临床实践带来独特疗效,更为现代医学提供了转型的启示。尤其在复杂疾病、健康管理和预防保健领域,中医思维的整体观和系统性为现代医疗问题提供了新的解决思路。中医思维在医学教育、药物研发、中药产业和健康管理实践中都具有不可替代的重要性。只有深入学习和正确应用中医思维,才能更好地发挥中医药的优势和作用,为人民群众的健康事业作出更大的贡献。

展望未来,中医思维在中医药领域的传承与创新发展前景可期。随着全球对中医药认可度的提高和科技手段的进步,中医思维将在人才培养、科研创新和诊疗技术等方面实现更高层次的整合与发展。通过跨学科合作,深入挖掘中医经典理论,构

建中国特色医学体系,中医思维有望在全球健康服务领域发挥更大作用。

参考文献

- [1]邢玉瑞. 中医思维方法研究值得关注的三个问题[J]. 中医杂志, 2022, 63(17): 1616-1619, 1637.
- [2]崔志林, 宋立群, 孙许涛, 等. 中国传统哲学影响下的中医思维传承与发展探究[J]. 长春中医药大学学报, 2022, 38(11): 1185-1188.
- [3]杨云松, 李成年, 熊斌, 等. 近 10 年中医临床思维培养途径和方法的研究[J]. 中国中医药现代远程教育, 2023, 21(17): 206-208.
- [4]李灿东, 翁慧, 魏佳, 等. 中医诊断的思维原理[J]. 天津中医药, 2020, 37(1): 14-17.
- [5]邢玉瑞, 胡勇, 李翠娟. 当前中医思维方法研究亟待解决的几个问题[J]. 中医杂志, 2020, 61(3): 189-192.
- [6]赵文, 林雪娟, 闵莉, 等. 中医思维的内涵与外延[J]. 中华中医药杂志, 2020, 35(1): 46-49.
- [7]陈谦峰, 李灿东. “因发知受”是中医诊断思维的体现[J]. 中医杂志, 2020, 61(11): 1004-1006.
- [8]芦文娟, 史光伟, 梁永林, 等. 中医证的时空观[J]. 中医康复, 2024, 1(2): 52-54, 59.
- [9]胡力丹, 钱袁媛, 揭晓, 等. 基于中医时空医学探讨瘀、毒、郁所致动脉粥样硬化性心血管疾病[J]. 中医杂志, 2022, 63(7): 624-627.
- [10]王庆其. 裘沛然先生学术思想鸿爪[J]. 中医药文化, 2018, 13(3): 76-79.
- [11]喻松仁, 叶耀辉, 徐义勇, 等. 基于中医思维培养的中医摇篮班人才培养模式改革的探索与实践[J]. 江西中医药大学学报, 2018, 30(5): 105-108.
- [12]刘志学. 弘扬中医文化, 助升国家文化软实力: 访全国政协委员、北京中医药大学国学院院长张其成教授[J]. 中国医药导报, 2018, 15(9): 1-3.
- [13]赵军, 赵真梓, 师建平, 等. 论中医药全产业链发展的 T 字型带动结构[J]. 中国中医药现代远程教育, 2023, 21(5): 180-183.
- [14]赵军, 赵真梓, 师建平, 等. 论中医医院发展的以医带药模式[J]. 中国中医药现代远程教育, 2023, 21(3): 155-156.
- [15]中华人民共和国国家卫生健康委员会. 关于印发全国流行性感冒防控工作方案(2020 年版)的通知[EB/OL]. (2020-09-29) [2024-01-16]. <http://www.nhc.gov.cn/xcs/zhengcwj/202009/e60ef78c78a841b88cb0d6923db0157f.shtml>.
- [16]刘文琴, 王燕霞, 陈芳, 等. 参灵草口服液 HPLC 指纹图谱及质量评价[J]. 中国实验方剂学杂志, 2016, 22(23): 83-88.
- [17]杨威, 李江, 于峥. “司岁备物”考[J]. 中国中医基础医

- 学杂志, 2015, 21(4): 449-450.
- [18] 李耀文. “中国药都”, 在变革中寻新机[N]. 江西日报, 2022-11-16(005).
- [19] 金昌, 张杭杭. 四措并举推进新安医学传承创新[J]. 人口与健康, 2023(9): 60-61.
- [20] 李灿东. 状态辨识与中医健康管理的特点[J]. 福建中医药, 2021, 52(1): 2-4.
- [21] 汪晓琴, 酆文泽. “医养康护”融合发展的中医健康管理服务项目需求现状与影响因素分析[J]. 中医药管理杂志, 2023, 31(13): 135-138.
- [22] 邢玉瑞. 2019 年度中医思维方法研究述评[J]. 中医杂志, 2020, 61(19): 1679-1684, 1691.

Exploration of the Pathways for Inheritance and Innovation in Traditional Chinese Medicine Based on Its Own Thinking

CHEN Qianfeng, JIAN Hui, CHENG Shaomin, ZHANG Jie, YU Songren

Jiangxi University of Chinese Medicine, Nanchang, 330004

ABSTRACT Traditional Chinese medicine (TCM) thinking serves as a comprehensive cognitive approach of TCM in recognizing and solving problem. It encompasses specific techniques (methods) and particular structures (patterns) in application. Its essential characteristics include the holistic view of "harmony between humanity and nature", the dialectical perspective of "differences and similarities in disease treatment", and the practical outlook of "unity of knowledge and action". The methods of TCM thinking emphasizes the integration of multiple cognitive approaches, forming various modes of thinking such as TCM holistic thinking, TCM four-dimensional thinking, TCM *Xiang* (象) and numerical thinking, and TCM clinical thinking. Currently, TCM faces both opportunities and challenges. TCM thinking plays a crucial role in the inheritance and innovation pathways of TCM, such as "cultivating medicine through culture", "leading medicine through pharmaceutical practices", "boosting industries with pharmaceuticals", and "benefiting the people through industry". At the same time, integrating TCM and modern technology not only enriches the connotation of TCM thinking, but also advances the innovation of TCM theories, addressing challenges in complex disease treatment, health management, and preventive healthcare. This integration promotes the continued prosperity of the TCM and accelerates its internationalization.

Keywords traditional Chinese medicine thinking; holistic view; dialectical view; practice view; inheritance and innovation

(收稿日期: 2024-04-26; 修回日期: 2024-08-28)

[编辑: 侯建春]

广告

欢迎邮购《中医杂志》过刊

2000、2001 年合订本每本 100 元, 2002、2003 年合订本每本 105 元, 2004 年合订本 115 元, 2005 年合订本 125 元, 2007—2010 年合订本, 每本 140 元。2011(缺 5、6 期)—2013 年每册 9.80 元, 2014(缺 21 期)—2017 年(缺 3、5、15、18 期)每册 15 元, 2018 年(缺 5、7、9 期)每册 20 元, 2020 年(缺 7、8、9 期)每册 20 元, 2021 年每册 20 元。2022、2023 年每册 30 元。2011—2013 年合订本, 每年 4 本, 全年 280 元; 2014 年合订本, 共 4 本, 全年 400 元; 2018—2021 年合订本, 每年 4 本, 全年 600 元; 2022、2023 年合订本, 共 4 本, 全年 800 元。《中医杂志》2006—2008 年增刊每册 40 元。

以上免费邮寄, 如需挂号每件另加 3 元。

欲购者请汇款至北京市东直门内南小街 16 号, 收款人: 中医杂志社

或关注《中医杂志》官方微信 (zyzzgzh) 购买。邮编: 100700, 电话: (010) 64089195。