

中医药学析义

张灿理

(山东中医药大学, 济南 250014)



作者简介: 张灿理(1928-)男,教授,博士生导师,享受国务院政府特殊津贴,曾任山东中医学院院长、卫生部古籍整理华北—山东片学术带头人评审组组长等,兼任全国高等中医药教材建设顾问委员会委员,山东中医药学会理事长,中国中医药学会委员及文献分会常委与仲景学说专委会顾问,山东省科协委员,中国民间中医医药研究开发协会理事,山东省红十字会理事等职;从事临床、教学和中医文献研究与古籍整理工作60余年,在各方面均取得了优异的成绩,特别对中医文献研究机构创建、中医文献整理研究、学科理论建设和人才培养方面作出重大贡献,已培养博士生7名、硕士生2名,先后承担和完成国家中医药管理局重点课题多项,著述丰富,出版学术著作10余部,发表学术论文100余篇,获省部级奖励多项,其中《针灸甲乙经校释》、《黄帝内经素问校释》分别获得国家中医药管理局科技进步二等奖、三等奖,《针灸甲乙经校注》获国家中医药管理局中医药基础研究二等奖,《中医古籍文献学》获山东省教委科技进步一等奖,《素问语释》及校点《素问吴注》、《松峰说疫》、《经穴解》获省厅局级奖。

摘要 把中医学仅仅理解为是一种医疗技术是远远不够的。所以说它是民族文化的精华,传统医学的宝藏。文章从以下几个方面阐释了对“中医学”的理解。1)中医学的内涵,包括中医理论、中医思想、中医文化、中医学术体系和中医临床等方面内容。2)中医学的特色,包括民族化、大众化、文学化、哲学化和人文化等特色。

关键词 中医学;内涵;特色

中图分类号:R285.5 文献标识码:A 文章编号:1672-1519(2009)02-0089-04

在吾六十余年的从医生涯中,从事过临床工作,担任过高校老师,从事于高校管理,承担过文献研究。对中医学术的认知,在不同的时期有不同的理解,特别是后20年,主要置身于中医文献的书山文海之中,阅历更多,涉猎犹广,泛游于传统文化之中,沉浸于杏林经籍之内,通过见闻之不断增长,理解之不断加深,实实感到,仅仅把中医学理解为一种医疗技术,是远远不够的。正由于它是在华夏文化的摇篮中哺育和成长起来的一种医学,所以说它是民族文化的精华,传统医学的宝藏,实不为过也。根据先辈们的论证和我个人的理解,所谓“中医学”,应该从以下几个方面去理解。

1 中医学的内涵

所谓中医学的“内涵”,即指其所包含之内容,主要有以下几个这方面。

1.1 中医理论 中医,如果做为一种医疗技术,其所以不似诸多世界或中国的某些民族传统医学,逐渐被淹没于历史的长河中,重要的也是最主要的原

因,乃是没有停留在经验的基础上,而是通过大量、长期的医疗实践,加以理论思维或逻辑思维的抽象,把大量客观事物的外象、表象、证象及医疗效应等,加以去粗取精,去伪存真,进行系统的概括综合,并借助于各个时期的理论成果,形成了自身的理论基础,用以说明医学方面的有关问题,如中医学中的阴阳学说、五行学说、标本学说、气学说与道学说等,本是先秦时期诸多思想学家,共同创造并大量用以说明各种客观事物和自然现象的理论,也可以说先秦时期,即已被广泛运用的辩证法思想,但它一旦与医学相结合,就形成了中医学的理论。例如《素问·阴阳应象大论》云:“阴阳者,天地之道也,万物之纲纪,变化之父母,生杀之本始,神明之府也。治病必求其本。”又云:“天有四时五行,以生长收藏,以生寒暑燥湿风;人有五脏化五气,以生喜怒悲忧恐。”等,即属于此。

1.2 中医思想 所谓“思想”,此指客观存在反映在人的意识中经过思维活动而产生的结果或形成的观

念,以指导人们的实践。“中医思想”主要是医者在长期医疗实践中,对人们的生理与病理活动,医疗与保健活动所产生的各种反应的认识而形成的各种观念,其中也有某些是借助于人们在认识自然及社会时所形成的观念,而逐步形成了在中医学学术领域中的医学思想。如“人与天地相应”思想,“治未病”与“治病必求于本”思想,“整体观”思想,“思外揣内”与“思内揣外”思想,等等。甚至把诸多治国与治军的思想,亦溶入医学思想之中,如《素问·四气调神大论》云:“是故圣人不治已病治未病,不治已乱治未乱,夫病已成而药之,乱已成而后治之,譬犹渴而穿井,斗而铸锥,不亦晚乎。”又如“人与天地相应”的思想,本在《国语·越语》及《荀子·天论》中,早已提出,后在《黄帝内经》中,有较多处引用此说,说明人与自然界的关系,而成为中医学中论述人与天地相应的一个重要思想。凡此种种,特在《黄帝内经》中有较多的论述,兹不烦举。

1.3 中医文化 所谓“文化”,乃指人们在社会历史实践中所创造的物质财富和精神财富的总和,其中特指精神财富为主。就此义而言,“中医学”本身,也是精神财富的一个方面。由于中医学本身是在传统文化环境下成长起来,医学本身又与客观世界多方面有关,因此,中医学在形成和发展的过程中,必然地需要与多学科的文化知识相结合,方可揭示医学本身的问题及与医学相关的问题。因此,本文所谓“中医文化”,就不仅是医学自身这一精神财富,而又较多的涉及到诸多相关学科的精神财富。故亦可认为中医文化,是中国传统文化的综合反应。如果我们打开中医学宝库,特别是文献宝库,就立即会发现其琳琅满目的多种文化的光芒。不得不使你叹为观止。今举中医学的奠基之作《黄帝内经》为例,其中除论述中医学的基本理论与基本知识主体内容外,并有诸如天文学、气象学、物候学、地理学、历法学、术数学等相关知识,儒家、道家、杂家、兵家等相关内容,文字学、文体学、语法学、音韵学、史学、哲学等相关文化。故中医学不仅是一个医学宝库,也是一个文化宝库,称其为博大精深,实不为过。因此,要真正掌握中医学文化,必须对其他学科的文化有一定了解,方可达此目的。

1.4 中医学学术体系 中医学学术体系,是指中医学学术若干方面的内容,相互联系而构成的整体学术系统。任何一个学科,当它形成的初始阶段,必然是从感性阶段起步,而且这些感性知识也必然是浮浅的,简单

的,零散的,通过长期的医疗实践对医学知识的积累和深化,而达到了理性阶段,则属于深入的,复杂的,系统的知识,把这些知识联结为一体,便是学科的学术体系,象征着本学科的成熟或形成。以《黄帝内经》为例。今存本中的全部篇章,虽未曾按系统进行有序的编排,有的篇章内容,也有些杂乱。但从全部内容来看,已对医学的各个方面,均有详尽或比较详尽的论述。如生理方面的脏腑学说,经络学说,气血津液学说等,在病因病机方面的六淫、七情、房劳、损伤学说,《素问》运气七大论中有关六淫致病的病机十九条学说,《素问·调经论》中对气血阴阳偏并致病学说等,在疾病方面,已论及内、外、妇、儿学科的多种疾病,在诊法与治则方面,也均有多篇章较系统的论述,特在刺灸方面,对气穴、刺灸、刺禁等方面的内容,尤为详备。从而可见《黄帝内经》中内容可说明中医学的学术体系已基本形成。另有《神农本草经》一书,在本草方面,亦较好的奠定了本草学的基础。后汉末张仲景的《伤寒杂病论》,已成为临床医学理论与实践相结合的经典医籍。下此而往,复经千余年的临床实践,在前人成就的基础上,又有了全方位的发展,完全形成了自身的学术体系。

1.5 中医临床 中医临床亦即中医实践是中医诊疗工作最重要的活动之一,是中医学理性认识的基础,是对中医药疗法是否有效的检验,也是对中医理论正确与否的检验,更是对中医学是否符合科学理念的试金石,而且通过临床实践,又更进一步丰富和发展了中医学的理论和思想。因而,它在中医学术体系中,是至关重要的一个环节,故为历代医家所重视。今举古今医家数家为例。

《史记·列传》第四十五记秦越人传谓,越人少时为人舍长,因得长桑君所传,遂为医,其为医,或在齐,或在赵,其取治,或为带下医,或为耳目瘵(老年病)医,或为小儿医,随俗为变。他一生从事医疗事业,并说出了“越人非能生死人,此自当生者,越人能使之起耳”及“人之所病,病疾多,医之所病,病道少”的大医心声。

汉末大医张仲景先生,生当乱世,胸怀灾民,对“当今居世之士,曾不留神医药,精究方术,上以疗君亲之疾,下以救贫贱之厄,中以保身长全,以养其生,但竞逐荣势,企踵权豪,孜孜汲汲,惟名利是务”之辈,给予了无情的鞭挞。他于救人济世之余,勤求古训,博采众方,撰成了理论与实践相结合之巨著《伤寒杂病论》,为久传不衰之经典。<http://www.cnki.net>

清代叶天士先生,一生忙于诊务,既能继承前贤,又能独辟蹊径,在温热病治疗方面,别开生面,口述《温证论治》二十则,为其门人顾景文所笔录。后有吴鞠通氏,复从其临证医案中选辑若干条,加以编纂阐释,为《温病条辨》之作,竟为治温病学者,必读之书。

就近代而言,如建国后用中医中药治疗流行性乙型脑炎,治疗流行性肠伤寒,流行性出血热,非典型性肺炎等,无不取得了辉煌的成就。

从而说明中医临床,对中医学的继承与发展是何等的重要。

2 中医学的特色

所谓“中医学的特色”,并非指中医在诊疗技术方面或理论方面的某些特色,如“辨证施治”、“整体观念”等,而是指作为“中医学”这一文化遗产方面的特色。就此而论,主要有以下几个方面。

2.1 民族化 由于中国历来是一个多民族的国家,就其文化体系而言,也必然是多元化,各民族亦皆根据本民族的特点,创造了本民族的文化体系,如语言、文字、文学、艺术、音乐等,医学也是如此。而通常所说的“中医”,乃是指由汉文化为基础而哺育成长起来的医学体系。因此,本身便必然具有众多的汉文化特征。然而,并不否定它在发展的过程中,也曾吸收过国外和其他民族的医疗技术与药物,但必定被溶化于中医的学术体系中并加以理论化。例如中药中有不少药是进口药材,而在运用时,必根据中药“四气五味”的理论,使之中药化,成为“中药”。因此,它这种“民族化”的特点,就显得十分明显,在当前的条件下,没有必要去改变它,也正由于它既是民族的富有特色的宝贵财富,也可以为世界所承认和接受,因此它不仅是民族的,也是世界的。

2.2 大众化 所谓“大众化”,是指中医学本是植根于大众、面向大众、为人民大众服务的,虽然前面曾引用过《周礼·天官冢宰》的文字,重在说明医学在政府机构中的地位和重视程度,然医学的服务对象,尤在民众,因此,其采用之医疗手段,则更要求符合“简、便、验、廉”。这在诸多中医古文献中,均可体现此种精神。

如《灵枢经·九针十二原》云:“黄帝问于岐伯曰:余子万民养百姓,而收其租税,余哀其不给而属有疾病,余欲勿使被毒药,无用砭石,欲以微针,通其经脉,调其血气,营其逆顺,出入之会。”此虽系依托之文,但仍可看出作者的意图,在于说明那些穷困民

众,交过租税后,生活不保,又值疾病,欲用微针这简便有效的办法,为其治病的愿望。很能体现其立足于民众的一面。

张仲景先生《金匱要略》后3篇,记载了诸多救卒死及解诸毒等简便验廉方,特举其用地浆水解畜肉及野菌毒方,自我祖父始,我家三世行医,均曾以此法救治过夏秋季因食物中毒引发之吐泻,无一不愈者,又当时在农村行医时,对一般感冒发烧的病,均不曾开过方,仅传些偏方,令病家自采些地方产中草药,即可治愈。

又如汉董奉为人治病,种杏成林,有虎以守之美谈,唐孙思邈《备急千金要方·大医精诚》言大医治病之操行,晋葛仙翁所著《肘后备急方》三卷,特为穷乡僻野之民,仓卒救急而备等。

凡此种种,在古典医籍介绍中及医界前辈执医时,均随处可见,留下美德,有口皆碑。此尽可说明医学一科,非具慈悲恻隐之心,济世救人之德,不可以言医,故医之誉为“仁术”良有以也。

2.3 文学化 古人云“文以载道”,中医学之道,亦以文载,在我国传统文化或者说精神财富之载体中,尤多富有文学色彩,此可见于两个方面,一者为汗牛充栋之古医学文献中,均可展现其不同程度的文彩。一者为载道之名医国手,堪称“医文并茂”者,诚不鲜见。

以医籍而言,《黄帝内经》全书中显示其有关文学色彩者,比比皆是。就文体而论,有散文体,有韵文体,有散韵兼用体,有问答体,有陈述体,有论证体等等,真可谓绚丽多彩。张仲景先生之《伤寒杂病论·序》,全文显示其大家手笔,赞古述今,言医述道,辟谬匡正,叹世风时,文若行云流水,义若弘法释难。故后赞其为“悲天悯人之文字”,为医者所当警,学者所必颂。

其他如各种诗词体、歌赋体、传状体、针铭体等,不一而足。它既有利于学者之朗读,又有利于对语言的修饰,更有利于对义理的阐发,故颇为习业者所赏识,亦多被著述家所运用。

2.4 哲理化 关于“哲理”或“哲学”的语义,今不去作词语的考证或诠释,意在说明在中医学中所富有的哲学原理。哲学是人们对整个自然界、社会和思维的根本观点的体系。也是任何人在观察和认识自然界、社会和人体自身时无可讳避的问题,但人们在认识自然与社会时所形成的各种不同的哲学观,必有正确与错误之别,正如恩格斯在《自然辩证法》中

书中所云：“不管自然科学家采取什么样的态度，他们还是得受哲学的支配。问题在于：他们是愿受某种坏的时髦哲学的支配，还是愿受一种建立在通晓思维的历史和成就基础上理论思维的支配。”恩格斯在此虽仅对自然科学家而言，是由于他在《自然辩证法》一书中提及此事，进而言之，对社会学家和医学家，也完全如此。

在中医学早期著作中，便已充分显示出中医理论已经广泛体现了先秦时期诸多思想家提出中国传统的唯物论观点和辩证法思想。如《黄帝内经》一书中，多处言气、道、形、神、阴阳等概念，其中固有诸多方面是指具体事物而论，然而不可否认的是有更多浑指或概言处，则属于哲学的范畴。现仍以《素问·阴阳应象大论》为例，如所谓“阴阳者，天地之道也，万物之纲纪，变化之父母，生杀之本始，神明之府也。治病必求于本。故积阳为天，积阴为地，阴静阳躁，阳生阴长，阳杀阴藏，阳化气，阴成形”一段。此中即言及道、变化、生杀、静躁、气形等抽象概念，以论述客观事物之运动变化的一般规律。又《素问·阴阳离合论》云：“阴阳者，数之可十，推之可百，数之可千，推之可万，万之大不可胜数，然其要一也。”说明客观存在阴阳对待之无限可分性。然就总体概念而言，则约而为“一”。又如《素问·六微旨大论》中有论天地气化一段，详述自然界变化之升降、出入、成败、倚伏、动静等相互关系，均富有哲理化的特色。故在中医学中，无论言天地、言人事、言脏腑、言病证、言诊法、言治则、言配伍，无不体现唯物辩证之思想。是哲理化也。

2.5 人文化 人文者，人事也。繁言之，犹云人间世事也。《后汉书·公孙赞传论》曰：“舍诸天地，微乎人文，则古之休烈，何远之有！”李贤注：“人文犹人事

也。”医亦人事也。舍人，何以言医。人者，群处也，舍群何以言人。故凡论医者，必及于人事也。

如张仲景先生《伤寒杂病论·序》云：“卒然遭邪风之气，婴非常之疾，患及祸至，而方震慄，降志屈节，欲望巫祝，咄嗟呜呼，厥身已毙，神明消灭，变为异物，幽潜重泉，徒为啼泣。痛夫，举世昏迷，莫能觉悟，不惜其命，若是轻生，彼何荣势之言哉。而进不能爱人知人，退不能爱身知己，遇身值祸，身居厄地，蒙蒙昧昧，蠢若游魂。哀乎，趋世之士，驰竞浮华，不固根本，忘躯徇物，危若冰谷，至于是也。”张仲景此文，真可谓一言三叹，论社会以及人之病，真可谓句句切要，字字中的也。

又如《素问·王冰序》云：“夫释缚脱珥，全真导气，极黎元于仁寿，济羸劣以为安者，非圣道，则不能致矣。”又宋林亿等新校正序又云：“黄帝与岐伯，上穷天纪，下极地理，远取诸物，近取诸身，更取问难，以福后世……惜乎，唐令列之执技之流，而荐绅先生罕言之。”此皆言明医学亦治世之道，非执技之流。尤为重要者为《素问·气交变大论》云：“上经曰：夫道者，上知天文，下知地理，中知人事，可以长久。”明确点出，医学之道，需通晓天文、地理及人事，方为上工，然竟有人提出中医应回归于纯自然科学，以西医化之的论点，此论谬之特甚也。

六十余年的从医生涯，使我与中医学结下了不解之缘，在与人民群众的医疗活动中，使我真正了解到，人民群众需要中医，在临床实践的过程中，真正认识到中医药学是一个伟大的宝库，从我在学习与研读众多中医学典籍时，更加体验到中医学的博大精深。

(收稿日期 2008-10-12)

Analysis of connotation of traditional Chinese medicine

ZHANG Can-jia

(Shandong University of TCM, Jinan 250014, China)

Abstract: The traditional Chinese medicine was not only a medical technique, and but also the essence of the national culture and the treasury of traditional medicine. The connotation of traditional Chinese medicine based on two aspects was explained. The first aspect was the connotation of traditional Chinese medicine including theory, thoughts, culture, academic system and clinical application of traditional Chinese medicine, etc. The second was the characteristic of traditional Chinese medicine including nationality, popularity, literature nature, philosophize and the humanity characteristic etc.

Key words: traditional Chinese medicine; connotation; characteristic