

# 重铸中华医魂

## 中医基础理论学科建设之道

陆广莘

(中国中医研究院基础理论研究所 北京 100700)

### (一)

1. “医乃仁术”。仁者爱人，医学是为人的健康目标服务的，基本上是一门人学。故“医道不远人，以病者之身为宗师。”（章太炎）医学发展的根本道路，离不开向自己的服务对象学习。
2. “医者意也”。医学是一门人本主义意向性的功能目标动力学实践，其致思认知的方向，是向前、向上、向内地寻求自己的依靠对象一人的生生之气的自我健康能力和自我痊愈能力的功能目标动力学根据。
3. 中医学的对象层次关系，是天人之际的健病之变，即作为与自然社会环境相互作用中人的健康和疾病互相转化过程，不局限于疾病实体，也不拘泥于细胞与分子的层次关系。
4. 医学是杂学。因与人相互作用的自然社会环境是多层次的，所以医家应成为杂家，应该能够“览观杂学，及于比类，通合道理”（《素问·示从容论》），善于借鉴和比较研究。而医学的学术危机，则是因为“不知比类，足以自乱，不足以自明”（《素问·徵四失论》）。其突出表现为，未能明确地确定自己研究对象的层次特性和研究内容及其相应的专门方法论。
5. “君子务本，本立而道生”。因为对“本”存在不同的理解和追求，就形成各自

不同的“道”。因此，什么是中医学及其基础理论？怎样理解和发展中医学科和它的基础理论，就决定于：

你追求什么？你就是什么！

你所说的世界，是你所理解的那个世界。

对于中医学及其基础理论，近代存在不同的理解和追求。

## (二)

6. 究天人之际，通健病之变，成医家之言。由此形成和发展了持续几千年的中国医药学。中医学主体价值体系包含四个方面内容：

(1) 养生治病必求于本的中医诊疗思想。

(2) 天人合德健康生态的目标医学模式。

(3) 人的生生之气自我健康能力和自我痊愈能力的中医基础理论。

(4) 辨证论治生生之道功能目标动力学实践的专门方法论。

7. 养生治病实践必求于本的诊疗思想，要回答：从哪里出发？到哪里去？依靠什么和发展什么？是实践论意义上关于“目的因”和“动力因”的本：

(1) 从实际出发：从完整人体与其生存环境相互作用的“天人之际”层次关系的实际出发，去发现和实现其意义。

(2) 实践的目的：追求“万物并育而不相害”，“与万物沉浮于生长之门”的天人合德健康生态的生生之效。

(3) 实践的动力：从人的健病之变互相转化过程这个医学实事求“是”，找出其转

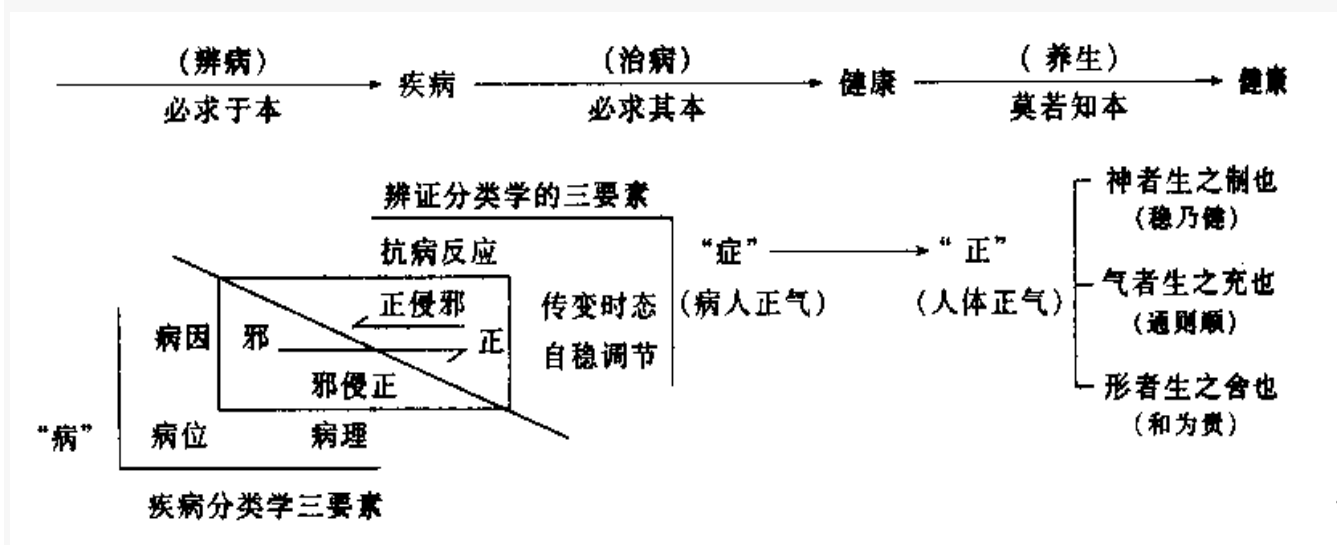
化过程的内在动力学根据——人的生生之气的自我健康能力和痊愈能力。

8. 中医基础理论是养生治病必求的目标动力学的本，是中医诊疗思想的依靠对象和发展对象的理论模型。其中的治病实践必求的本，是人的生生之气的抗病反应调节机制及其传变时势的理论模型，中医称之为“邪实—正虚—传变”的自我痊愈能力模型。其中的养生实践必求的“本”，是人的生生之气健康能力模型，是以“神者生之制也，气者生之充也，形者生之舍也”三位一体的协调统一。在健康与疾病互相转化过程中的“务本论道”，就存在三种追求和答案：

(1) 辨病的认识必求于本：求病的本质原因。

(2) 治病的实践必求于本：愈病的目标动力。

(3) 养生的实践必求于本：健康的目标动力。



9. 从文艺复兴开始的西方工业革命推动的医学科学化，主旨在回答“病从何来”的溯因分析认识论和线性因果决定论。认为致病因素决定疾病的性质，病理变化决定疾病的转归，药物化学成分决定疗效原理。它的微观实体本质论的成分论追求，把细胞作为生命基本单位，在细胞与分子间相互作用层次所见，作为构建辨病认识必求于本的基础理论及其物质基础的物理化学原理。恩格尔称：“今天统治着西方医

学的疾病模型是生物医学模型，这个模型已成为一种文化上至上命令，它已获得教条的地位。它认为疾病的一切行为现象，都必须用物理和化学的原理解释。它把对生物医学疾病医学模型的终极真理提出疑问，并建议更为有用的医学模型的人，视为异端。”这就成为在20世纪指责“中医不科学”和主张“废医存药”地研究中医的西方来源。也是用生物医学疾病模型扭曲中医基础理论和辨证论治，导致中医实践队伍的主体缺失和角色错位的后继乏人乏学，屈服于唯物质论的科学认识论的诊疗思想根源。

10. 局限于以疾病为对象的消极疾病观的辨病认识必求于本，其致思方向为向后向下向外的认识论意义上的“刺激因和结构因”。

中医养生治病必求的本，其致思方向为向前向上向内的实践论意义上的“动力因和目的因”。

西医建构的是疾病本质原因的理论模型，中医建构的是健康和愈病的功能目标动力学模型。功能作为生物学概念，是指有机生命为实现某种目的而进行有效活动的的能力，故功能具有目标指向性。而功能目标指向过程的出现，正是有机生命区别于物质世界的最重要特征。

为此中医学及其基础理论学科建设，必须能正确处理好下述关系：

- (1) 中医研究与研究中医的关系；
- (2) 医学的实践论与科学的认识论的关系；
- (3) 中医基础理论与生命物质基础的关系。

### (三)

11. 与近代西方科学专注于外部世界研究的唯物质论的知识论不同，中国的自然观主

要是有机生命的发展观，“天地之大德曰生”的价值观。《内经》云：

“升降出入，无器不有；故器者生化之宇。”

“神者，生之制也；制则生化。”

“气者，生之充也；气止则化绝。”

“形者，生之舍也；器散则分之，生化息矣。”

“根于中者，命曰神机，神去则机息。”

“神转不回，回则不转，乃失其机。”

“阴阳者，神明之府也，治病必求于本。”

体现在天人之际相互作用中，人的生命在整体层次上的主体性地位，个体性自组织演化调节的时间不可逆性。使人的整体生命成为一个主体性开放系统，自组织演化系统，稳态适应性整合自调节的功能目标动力系统。

12. 中医基础理论是指导辨证论治生生之道实践的理论。中医的辨证论治要发现什么和实现什么？是中医诊断和治疗的基础科学问题。

辨证论治是要贯彻执行养生治病必求于本的诊疗思想：从粗守形的诊，到上守神的断；从粗守形的疗，到上守神的效；主旨在于发现发展人的生生之气的自我健康和痊愈能力，作为具体识别环境利害药毒的取舍标准以及作为“医师，聚毒药以供医事，”将之转作利用成为“方技者，皆生生之具”的聚合规则。通过前体组合的间接动员，通变合和以助人的自组演化调节，因势利导地扶其“正祛邪”抗病反应之势，帮助人的生生之气实现稳态适应性整合调节和健康生态天人合德生生之效的实践目标。

13. “证”是辨证论治的逻辑起点和核心概念。

是天人之际层次关系相互作用的证。

是人的生生之气健病之变转化过程的证。

是人的主体性开放系统出入信息的证。

是人的生生之气的功能目标动力学行为现象的证

是人的整体边界屏障和界面全息效应的证。

是中医辨证论治“粗守形”的观控对象所在。

在空间关系上体现为“升降出入，生化之宇”，在天人之际中的主体性开放地位。

在时间序列上体现为“阴阳自和，神转不回”的自组演化调节的时间不可逆性。

这两个基本点，决定了中医辨证论治，只能是向前向上向内的功能目标动力学实践的生生之道。

14. 是“形者生之舍也”的整体边界屏障功能，成为天人之际相互作用的“界面”。

区分开：“形而内”的是生化之宇的自我，“形而外”的是非我的利害药毒。是整体边界屏障保证和支持人的自组演化调节基础上的主体性开放。即：

(1) “一切邪犯者，皆是神失守位故也。”

(2) “针药治其外，神气应乎中。”

(3) “察阴阳之宜，辨万物之利。”

人的主体性开放出入，排斥了线性因果论的病因决定论，药物和营养的成分决定

论。因为，无论是养生的，治疗的，致病的“对有机生命发生影响的东西，都是由有机生命独立地决定、改变和改造着的東西。”这是因为“只有有机生命才独立地起反应，新的反应必须以它为媒介”，在进化层次低级的“机械的、物理的反应，随着每次反应的发生而耗尽了。化学的反应改变了反应的物体的组成，并且只有在给后者增添新量的时候，反应才能得以重新发生。只有有机生命才独立地起反应，而不像在低级阶段那样（外部刺激）直接发生作用，所以在這里，有机生命具有独立的反应力。”所以，无论是心理及生理反应，乃至药理反应和病理反应，都是人的主体性开放自组织演化调节发动的独立地起反应。人的心理的、生理的、药理学的、病理的主体性反应的功能模块自组织演化及其信息网络整合调节，是人的主体性开放的内在动力学基础。而主体性反应的功能模块自组织演化和信息网络整合调节问题，显然超越了解剖基础上的微观实体本质论。

15. 辩证的诊断认识，从“视其外应”的诊察开始，由于“受本难知，发则可辨”，因此可以“因发知受”地从健病之变的状态变量，来识别相应环境变量的利害药毒，这是“由此及彼”。

“知丑知善，知病知不病，用之有纪，诊道乃具”。知丑以知善，从致病作用中去发现其可被利用的治疗作用，是为“去粗取精”。知病知不病，从病态反应去发现其背后隐藏的生理功能，是为“去伪存真”，这是因为病态反应是还未成功而有正反馈放大系统的发动导致原有生理功能的亢进。所谓“非其位则邪，当其位则正。邪则变甚，正则微”，也就是“一切邪犯者，皆是神失守位故也”。为此，对于病态反应的辩证诊断，应该问这些反应行为的功能目标指向过程，问它要干什么？要实现什么？向哪里去？由谁发动的？处在什么时势？这也是要从粗守形的诊，前进到上守神的断，从视其外应到以知内藏。

“取虚实之要，定五度之事，知此乃足以诊”。这是要求上守神的以知其内藏的“虚实之变”，建构抗病反应调节时势的自我痊愈能力的理论模型，是为“由表入

里”。辨证诊断的根本任务是要发现人的生生之气的自我痊愈能力和健康能力。

#### (四)

16. 中医基础理论学科建设，是重建中医主体价值体系的关键。要总结中医历史上疾病对抗医学的经验教训，王履称之为由于“粗工不知求属之道以成之欤”。《医学的目的的再审查》国际研究计划宣称：“当代世界性的医疗危机，其根源在于‘近代医学模式的’主要针对疾病的技术，统治医学的长期结果”。WHO在《迎接21世纪的挑战》报告中指出：“21世纪的医学研究不应该继续以疾病为主要领域，应当以人类的健康为主要的研究方向。”早在1970年拜因豪尔等提出：“医学的发展要具有质的飞跃，关键在于对人的防卫抗病反应及其调节机制的活动原则有所阐明”。中医学及其基础理论的学科建设，要坚持自己的有机生命发展观，养生治病实践必求于本的诊疗思想，天人合德健康生态目标实践的医学模式，辨证论治生生之道的功能目标动力学实践。从长期把“证从属于病”的学术误区中解放出来，坚持人的整体性层次的主体性地位，自组演化调节的个体性和时间不可逆性。从长期以来现代教育中接受的关于物质科学的思维方法中超脱出来，用功能目的性行为看待医学行为现象。从长期以来致力于说明中医愈病之理的研究中医，转变为致力于发展中医生生之道实践能力的中医研究，改变中医队伍主体缺失和角色错位，改变后继乏人乏学，都有待于中医基础理论的学科建设健康地发展。

17. 中医基础理论：天人之际中人的生生之气自我痊愈能力和自我健康能力的理论模型。

人的生生之气

自我健康能力（正）

自我痊愈能力（症）

主体开放自组演化调节模型

抗病反应调节时势模型



形者神之舍： 主体开放出入

邪实： 非其位则邪的变甚的抗病反应

整体屏障功能

寒热

界面全息效应

风湿燥水火

气者生之充： 流通自组演化

气郁血瘀津液成痰

防卫清除功能

正虚： 失衡为虚，不足为虚

发动抗病反应

神者生之制： 心理、生理性反应

阴阳

病理、药理性反应

五藏

的功能模块自组演化

气血津液

的适应性反应

传变： 表里

的整体稳态为目标

外感

内伤

的信息网络整合调节

六经辨证

阴阳辨证

在天人之际相互作用中人的整体层次的稳态

三焦辨证

五藏辨证

主体性开放的出入

卫气营血辨证

气血津液辨证

个体性自组织演化

病邪辨证

病位辨证

时间可逆性的目标指向过程