

中研讲稿系列

中医 的 思考与实践

——杰出校友回馈母校系列讲座

中国中医科学院研究生院 编

十位大师，融几十年中医传统思维的深度解读
与思考，**汇**几十年中医临证辨治的实践与经验，**凝成**
十堂内容厚重的**精彩讲座**。

中

出版单位
出版社

· 中研讲稿系列 ·

中医的思考与实践

杰出校友回馈母校系列讲座

中国中医科学院研究生院 编

中国中医药出版社
· 北京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

中医的思考与实践 / 中国中医科学院研究生院编. —北京: 中国中医药出版社, 2017.8

中研讲稿系列

ISBN 978 - 7 - 5132 - 4207 - 3

I . ①中… II . ①中… III . ①中医学—文集 IV . ①R2-53

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 104688 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

三河市同力彩印有限公司印刷

各地新华书店经销

开本 710×1000 1/16 印张 15.5 字数 195 千字

2017 年 8 月第 1 版 2017 年 8 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 4207 - 3

定价 49.00 元

网址 www.cptcm.com

社长热线 010-64405720

购书热线 010-89535836

侵权打假 010-64405753

微信服务号 zgzyycbs

微商城网址 <https://kdt.im/LIdUGr>

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

天猫旗舰店网址 <https://zgzyycbs.tmall.com>

如有印装质量问题请与本社出版部联系 (010 64405510)

版权专有 侵权必究

前 言

中国中医科学院成立于1955年，前身是原卫生部中医研究院，是国家中医药管理局直属的集科研、医疗、教学为一体的综合性中医药研究机构。建院六十多年来，研究生教育取得了长足发展。先后有三十余届毕业生走出校门，奔赴全国乃至世界各地，成为中医药领域领军人才，为中医药事业发展做出了重大贡献。为纪念中国中医科学院建院六十周年，研究生院于2015年举办杰出校友回馈母校系列学术讲座邀请十位在国内外享有盛誉的名医大家开讲。校友们回顾在中国中医科学院求学的情景，盛赞前辈广博学识与严谨治学精神。各位专家从临床、教学、科研等多方面，深入浅出地将自己多年经验倾囊传授，并与广大师生进行广泛交流互动。他们对年轻学子寄予殷切期望，勉励大家热爱中医药事业，深刻领悟中医学理论的真谛，为中医药事业添彩。

饮水思源忆母校，中医黄埔扬中华！

目 录

- 01 第一讲 九体医学健康计划与精准医学
 王 琦
- 16 第二讲 从文化与临床研读中医经典的智慧
 王庆其
- 45 第三讲 阴阳五行学说与中医学的思维模式
 高思华
- 61 第四讲 中华医道 —— 人类文明之千古绝响
 傅景华
- 79 第五讲 现代临床经方实践
 史载祥
- 109 第六讲 我国开创的中西医结合科研及其启示
 陈世奎
- 162 第七讲 临证辨治思路
 张士卿
- 185 第八讲 辨证论治的三次奏变
 孟庆云
- 198 第九讲 走进中医气化学说 —— 谈中医学的理论基础
 许家松
- 224 第十讲 如何打造团队
 黄璐琦

第一讲

九体医学健康计划与精准医学

王 琦

各位老师、各位同学，最近听到一个非常热门的话题叫精准医学计划。这个计划出来以后，全球范围内都积极行动起来，寻找精准医学怎么去做，中国也在科技部计划中加入了这个方面的命题，当然这个计划出来以后有很多声音。精准计划如果在我们国家进行实施，它还存在着哪些问题？今天上午利用这样一个机会，我跟在座的各位一起来研究一下精准医学在做什么？我们要做什么？

大家看到这张图像，有的人会说：“你的图像怎么跟奥巴马的放在一起？”有这么几个原因。虽然我是医学家，他是政治家，但我们都在倡导个体化。而精准医学的核心问题还是一个个性化的问题。

奥巴马提出一个精准医疗。有一个图形大家看一下，表明了这个研究是人类生命的密码。研究的问题是什么呢？如何进一步治疗像癌症、糖尿病这样的顽症？怎么迈进？就是要得到个体化的信息。有一个非常有影响力的徐老提出来，其核心就是基因测序和个体化的信

息。其实早在6年前，2009年9月31号，我就提出了个体化诊疗的定义。我认为它是“以人为本，因人制宜”的。中医人听了都很熟悉，和中医理论是一致的。但实际上有一个不同，就是精准医疗不是以疾病为研究对象，是以人为研究对象，一开始就是把人作为疾病的载体，而不是我们去研究一个一个的病，所以是以人为本、因人制宜的思想，不是因病制宜，请大家注意这个提法。

要做到这一点，就要了解个体的差异性，根据这个差异性来进行医疗设计，这个设计的内容包括优化、干预性措施，使它有效、安全，这也是精准医学的思想，但是这是2009年的定义。精准医学还有更重要的一点，就是个体化的养生、保健，它包含了健康服务的思想，同时还有一个重要的思想，就是包括生命群体，由疾病医学向健康医学的转化，这个定义被广泛应用。

我今天给大家做的报告是在昨天夜里准备的。在中国拿什么解决慢性疾病防控以及老年人的健康问题？中国目前面临三个大的需求：一个是关于健康保健的，第二个是慢性疾病的防控，第三个是老年健康问题。中国如何来做？今天是22号，几天前我在上海做了一个报告就是精准医学的计划。他们听完了我的报告以后，认为这就是中国版的精准医学。下面我就和大家分享一下我在这个计划当中所提出的问题。

首先，精准医学做什么事情？精准医学就是通过个体基因的信息，通过策划以后，了解个体的信息，这个信息可对疾病的形成机理得出一个准确的结论，然后设计一个个性化的诊疗方案。你的白血病和他的白血病是不一样的，这样的话就有一个精准的治疗，而不是千篇一律的治疗。

它的一个路径图是这样的：通过基因测序以后，包括基因组的技术，包括分析基因信息，通过这个基因信息的分析了解疾病形成的机理，机理认清以后制定个体化的治疗方案，然后开发相应的治疗方法，进行靶向治疗，就是基因治疗。这样一来以后的医疗服务就准确了，就个性化了。

这样一来，奥巴马就说了，引领世界，引领时代，引领医学的革命，是一个全新领域的，就是打破了过去同一种病用同一种药的局面。因为他是通过基因参与以后来进行治疗，这样精准性、个体化就实现了，就得出了这样一个很重要的命题——三个合适。即合适的病人、合适的时间、合适的治疗，也就是针对性的，个体差异性的治疗。

基因测序带来一个什么样的结果呢？是关于疾病风险评估的。通过基因来发现模型疾病，而疾病的本身来自于基因的变异。因此，通过基因测序来测评基因的变异风险。如果能够做到这一点，就可以降低疾病发生率，并获得很高的经济效益。

其实这种思想是一个什么思想？就是同病异治的思想。病是相同的，但是因为病人的不同，带来了治疗的不同，我们应该考虑到如何根据病人的不同而考虑治疗方案的不同，这个思想在医学里说的非常清楚。虽然天下有很多相同的疾病，但相同的治疗对有的人有效，对有的人没效，甚至不但没有效，还有害了，为什么呢？因为病同而人异，提出这样一个思想就是，同一种疾病由于人的不同而带来治疗的不同，这样一种情况我们应该考虑到病同人异的问题。这种思想也是个体化的思想，但并不是说在一段文字里描述，而是一个思想，要让它成为一个医学理论体系，成为一个知识的载体，不管是中医、西医，不管是东方人、西方人，都需要有同样的认知感，这还需要做大量的工作。

现在我说一下目前面临的一些问题。第一，全世界有73亿人口，我们一个一个测基因，测到什么时候？这样一个庞大的数字命题，我们要是按照基因测序的方法，就是招募一百万人的话也是一个很难的事情。对于这样一个问题要找到一个方法，找到把人群分成类的方法，如果一类人群测基因，和对一个人测基因，其结果是完全不一样的。第一个问题，如何针对每个个体进行基因测序，并根据这个基因测序的结果进行药物的研发和靶向药物的生产，这个过程是一个极其漫长的过程。

第二个问题，人是有思想、有社会属性的。他对环境有个体差异，表现出不同反应状态。他不是简单的生物的人。如果失去了心理还是人吗？不是。没有社会属性还是人吗？不是。我们说到这样一个复杂生命现象不是单一的问题能够解决得了的。所以说这样一个复杂的生命体，如何能够表现它的生命整体特征，这是我们医学要解决的问题。

问题三，人类有26000多种疾病，面对这样一个庞大的疾病群体，而且新生的疾病不断发生，每一个疾病的基因谱诊断都是一个庞大的工作。我们现在已知的像糖尿病、心血管疾病、肥胖等的发生有单基因的，多基因的，有遗传、环境等多种因素的影响。有一个问题，假如通过基因测序找到你会患什么病，然后一个一个地预防，还是说在没有疾病之前找到它的相关性进行群体的分析。在美国已经去做这样的工作，进行了2000人的调查，结果只有一个指标即心脏发病率是降低的，但并不是每个人都能够预防这样一个情况。所以这样的个体计划，是不是适合我们，就需要我们大家根据以往的事实进行思考。

同时大家也意识到一个问题，1953年到现在，人类基因被发现后，慢性病的发病率是升高了，还是被遏制了？事实是，慢性病的发病率在逐步攀升，而且有的疾病呈井喷式增长。现以过敏为例，我在十多年以前提出一个问题，当时为什么提出这个问题，是因为我们家的老大到美国去做博士后，研究的项目是做花生过敏。因为美国的小孩吃花生过敏的很多，因此就研究花生有多少蛋白质，蛋白质一个一个分解出来以后找到这些蛋白质，然后看蛋白质跟什么器官有什么关联。我说你们这样搞下去，今天研究花生的蛋白质，明天研究鸡蛋的蛋白质，后天研究鸭的蛋白质，有完吗？没有完了，因为过敏物质太多了。后来我们俩发生了争执。我说，我们研究的方向是研究人，不是研究过敏。他说怎么研究？我说打比方说猫过敏怎么办？把窗户打开，把猫从窗户里面扔出去就行了吗？我在临床遇到这么一个问题，女人对男人的精液过敏，但是怎么可能把男人当猫一样扔出去？大家

意识到一个问题，有些过敏是切不断的。回到花生的问题。经过几年的研究，他们找到了一些差异，也就是说不是人人都对花生过敏，因此我们要找到过敏在哪些人群里面发生，这样研究时间会大大缩短，也就真正找到导致过敏的根本原因。

一个花粉飘来以后，我们可能有八个人在这，但只有一个人打喷嚏，其他七个人不打。那这是什么原因？因为过敏物质和过敏人产生了反应。所以有三个点：即过敏源、过敏病、过敏人。目前我们所有的研究思路都在研究过敏病，而不是研究这个人为什么过敏，那个人为什么不过敏。现在的关键问题就是我们的研究工作应该从什么地方做。

同行对精准医疗也提出了一些看法。关于风险的评估，能够说明基因测序用于疾病风险评估。但是不是测序了以后，对某一种疾病预防就能够得到很好的控制。像我们现在说肥胖一样，很多人都是按照基因理论，认为肥胖是遗传的，甚至当成遗传性疾病来看待。其实有先天性的，也有后天性的。后者是原来不胖，后来因为生活行为的改变导致的肥胖。任何一个方法都不是十全十美的方法，有假阳性，也有假阴性的问题，有一些基因不完全是一个客观的存在。

刚才说到遗传，有单基因和多基因的问题，有假阳性和假阴性的问题。这个问题就是公共卫生的范畴，对庞大的群体进行人群划分这样一个公共卫生工作，是等待基因测序以后做吗？如果叫你怎么做？像我刚才说的例子是一样的。靶向药物治疗时报上登了，一个药片要3.5万美金，什么时候产生更多的靶向药，是一个期待的问题。我们怎么做？我觉得我们中国自主创新是一个非常重要的思想，运用模块化的思想将人群分成九大类，既要体现个性化，又要体现系统化。也就是说既要体现个体差异性，又要体现趋同性。只要是人群，就有两个属性，不是一个属性。两个属性是什么概念？一个属性就是个体差异性，而我提出来的观念是两者都要有，否则汪洋大海一样的人群是没有办法进行的。

科学研究要包含各种科学要素，不是提出一个什么观点，找一本

什么古书说说印证，人家是不能信的。可以作为历史描述，但是作为科学的载体，一个认知的体系，必须要有科学要素。这九种体质从以下几个方面阐述是怎么产生的，具有什么样的特征。

我们说它的概念与内涵。科学的问题必须有它的概念，概念是它的一个方面，就是你给它下一个什么定义。再一个是体系，有理论还要形成结构。再一个明确研究范畴。你在干什么？你研究什么样的内容？任何一个科学问题都是可以被实证的。我前几天在一个会议上讲到，我们现在建立了很多名义上的名老中医的研究室、工作站，这个名老中医的经验很了不起，但他的经验你们为什么不会用，是因为你不是那个老中医。我觉得这种话很荒谬，经验是可以重复的，只是说实证是怎样的表述方法而已。

还有一个科学问题是标准化。研究问题的标准化就是说大家在一个规范的模式下成为一个普遍的规律，这才叫标准。再就是能不能被应用，再好的东西不能被应用是没有价值的。我有时候说，我们的文章发表了120篇，你说发表了211篇，你问问自己，被引用了的文献有多少？不要认为发表了多少文章一定就是这个文章被应用了。另外，它是有现在式、未来式、过去式的，一个科学的研究应该是这三个时间的连接，以此回答九体医学在做什么。

这些年我把九种体质作为抓手和工具提出来体质辨识，这个已经是教材里面都有的名词。它研究的不仅是体质的分类和特征，更要研究某一种体质类型和某一种类型疾病的关联性，也就是体病相关。通过这个研究去指导疾病治疗、保健、养生方面如何成为应用的路径。

九体医学的计划就是当今医学朝向，以此提出慢性病防控以及老年健康问题，所以它是一个实现中国特色的健康管理计划。我一个多月前也做了一个报告，就是关于提升当代中医服务能力的。当代中医不是1943年的中医，当代的服务能力就在当代的医疗条件、当代的科学背景下说明我们的公信力。

九体医学的理论架构很长，但浓缩后就是这么几点。即四个原

理，三个科学问题。四个原理是什么？

第一个是生命过程论。也就是生命是出生、幼儿、儿童、青年期、壮年期、老年期的生命过程，这就是你体质的生命现象。你们刚才进来了，进来了多少个人，比如两百个人，出去的这个人已经不是刚才那个人，你的生命时象在这里度过了两个小时，所以生命的过程也是体质过程论。

第二个形神构成论。我们的形神是合并的，没有形和神的分离，如果分离就不是人的整体性。精神和心理的统一性是非常重要的，像现在得病一样，不要认为只是躯体得病，其实心理疾病已经占了人类疾病的一半。我们在研究人个体化的时候，不要有这样心理的状态。因此单一的生理学的研究离心理的背景，是不完整的。

第三个环境制约。你是东北人，你是内蒙人，他是苏州人，是不一样的，林妹妹一定不是在内蒙古，一定不在新疆。一个人的视角，一个人的行为，一个人的语言，一个人所有的表达都受环境的制约。为什么受环境的制约？是因为外部的环境，光、风速等都不一样，每个西瓜都不一样，每个桃子也不一样，当然每个人也不一样，所以有环境制约。我们中医理论讲了一句话：一方水土养一方人，一方水土就是环境制约。

第四个是禀赋遗传。就是你爹妈给你的。但是这里大家注意到这四个原理是我25年前发表的。有两个核心问题：一个是外部的环境，一个是父母的遗传。先天性的是你爹妈给你的，后天性的活动是你的饮食习惯、宗教信仰等等，这两者都构成了对躯体的影响。

三个科学问题：第一个问题是体质可分，人群可分。因为个体有差异，所以要可分，没有差异就不可分了。但是如果不聚就不分了，还是可以分的。第二个问题是分了干什么？是要告诉你不同的体质类型就构成了不同躯体疾病的倾向性。你以为这个人吃了虾尿酸高，每个人都一样吗？不是的。比如一万五千个家庭，只有这家发病率是最高的，为什么？是因为不同的躯体内在有它不同的发病趋向，我提出

一个学说叫土壤学说。什么土壤长什么东西。我们体质是相关的，不要一个一个病去找，只要找到这个体质类型就知道有什么发病趋向。

体质是可调的，如果不可调前面就是无用功。我们的研究范畴是特征，体质辨识，有体质和疾病的相关性，还有体质调治。我讲的第一个问题就诞生在这个地方。你们不知道，当时中国中医研究院有一个西小楼，研究生部的所在地，很多人都是从那出来的。这些研究的结果也是从那出来的。那个时候做什么呢？做文献研究，不会做别的，什么也不会。待会儿再讲它的过程。

有了这些东西以后，标准化就能够识别了，你能区分，这就是要做相关疾病的研究。这个相关疾病的研究要做大量的流行病学的调查，还有干预，干预了怎么评价等问题。

研究历程是这样的，20世纪80年代，我们开始进行标准化的研究，第一桶金5万块钱，到现在50万块钱，这是很了不起的事情。到90年代的时候，开始做分类的辨识研究，近十年在公共卫生服务方面得到了广泛的应用。

37年的过程中，文献研究、临床观察、流行病学调查、推广应用、建立标准，到微观研究，刚才说的一个架构是这样一个研究的过程。文献研究是原始的依据，但是必须要有数据。这里来自于临床和流行病学的调查，在此基础上形成它的标准。首先形成它的量，这些量当中有若干个词条，这些词条要对每个区分再进行微观研究来实证。

这里要跟大家讲一个故事，就是莱布尼茨的故事，德国的科学家在皇宫里面做顾问，有一句很有名的话，大家都知道，只不过这个故事今天跟大家再讲一下。什么话？叫世界上没有一片相同的树叶，这是一句很经典的话。每一片树叶都有它的差异，粗略看来树上的树叶都一样，但是仔细一比较，形态各异，都有它的特殊性。再看飘来的雪花，也都不一样。这里给我们提出一个命题：我们研究的是叶子，叶子的不一样说明什么问题？说明多样性，都是叶子，就有它的相同性，就有趋同性。在座的每一个人，你们都不一样，有爱哭的，有爱

笑的，有怕冷的，有怕热的，有爱吃酸的，有爱吃辣椒的，这种不一样构成种种的差异性。因此这个故事就说明了寻求它的差异，再说它的相同。

这个问题是一个复杂的问题，我们人类对很多的东西进行了分类，动物有分类，植物有分类等，唯独对人不好分类。但是世界上这个分类的方法的思想，一直是人们追寻的问题。乔木和灌木，老虎和猫放在一起这是不一样的，这是动物和植物的分类。现在把人怎么分类，这个故事要追溯到2500年以前，那个时候的古希腊，大家知道一个很著名的医学家叫希波克拉底，把人分成四种，那个时候开始人们已经注意到人要分类的问题，且跟医疗和疾病有什么关联性。

希波克拉底时代大约一百年以后，在中国的《黄帝内经》里面提出关于阴阳五行人，阴阳二十五型人问题。那个描述的是什么东西？太阳人、木形人等，大多是气质类型的表述，并不是刚才说的四种维度。这种人的性格、心理是什么样？比如一个少阴人，像描述一个人一样，说这个人走路的时候没个正形，但是不管怎么说从医学开始就构筑了人的分类方法。当然还有研究人类的种族差异等方方面面的问题。

血型与性格

关于血型的考察

在幼儿园里跟小朋友这样子说



等老师回来就告状

一边说话一边越过

看到老师不在就越过线

这个图大家看到，你是什么性格，A型性格？AB型性格？刚才说人有四种体质状态的性格和行为，到后来说的兴奋型、中间型，你是A型，你是B型性格等等，就是把人在聚类。所有的聚类都是在说一个问题。那就是说某一种性格、心理状态体现出来的情感特征。

我们怎么来研究？我们研究它的遗传性，另一个是后天因素的复杂性。用什么方法研究形态特征，研究心理特征，研究疾病的关联性？因为有个体的差异性，也有趋同性。这个地方注意一下，不是单一从一个心理行为的情感方面去研究，一定是在医学上能够用得上的东西，从一开始辨识到最后的干预都是一个系统，都是以一贯之的系统。

我们经过辨识以后，把具有相同特征的人群聚类。个体化大家应注意，中医看病个性化，人家不认同这个，因为一定是群体的聚类才具有个体化，不是说我一个一个看病，你给我开个方子，人家就说这是个体化，都没规律可循，而这个方子到另一个人身上就不管用了。

我们把怕冷的人归为一类，怕空调，不能吃西瓜，这种是阳虚的人。还有阴虚的人，这类人什么地方都干，皮肤干、大便干。把这一类人聚类了以后，就叫同样特征的人群。大家看到九个盒子，这是什么东西，就是模块，就是一块一块的东西，把很多东西放在盒子里，比如肥胖的人，肚子大，晚上打呼噜，舌苔厚腻等等。装在一个盒子里，你可以装基因的，可以装蛋白质的，表观可以装，微观可以装，体质和与什么体质相关的也可以装，在这个模块之下是非常有价值的一个方法。

我们找到了这样的模块以后，就开始编号。比如我是个忧伤的人，我看到太阳下山了心情很不好，看到的月光是凄凉的，这样的人就是气郁型的。你是哪一种体质类型就是哪一种人，比如脸上长痘，光想着长痘怎么办，没想为什么会长。我有一个患者的实际情况告诉了我们青春不在，痘还在，因为体质就是这样一个土壤，要注意病的人。我们过去只看人的病，今天请大家注意我们要看病的人。这里给大家提出这些观点，你是什么人，你就有着什么病，你就有什么样的

体质特征。

怎么研究这个方法，不是描述。我上次讲课问大家，我提出一个观念，就是消灭形容词。什么疗效神奇，有什么神奇的？数据、证据、方法学，在这里展示这样一个问题，关于体质的问题，你是靠描述，还是靠测量，如果靠描述来的，我也不能讲。你要靠技术，要把它转化为技术。现在经常听的名词叫作健康状态。状态可以测量吗？不可以测量的话你说你的状态，我不知道你在说什么状态。说我们中医是说相的，但是这个相是可以测量的。这里面有几个方法，大家注意到维度，有四个维度。我刚才说人了，心理的人，生物的人。你既然是人，就有生理、遗传、心理、适应力四个维度，跟五行学说是不一样的。那是一个分类的思想，是科学的载体，一个知识的结构。

我们通过动态人脸的信息采集系统，这是信息采集的界面，这是绑定布控设置以及典型面部特征添加数据库，不同人的表情，都有不同的特征，所以它有个体化的信息。

面部的油脂度，鼻子这边油多的是阳虚，阴虚的人都是干的，说明不同人群油脂的分泌以及皮肤的弹性、湿度、水分、皱褶都不一样。星期五有一个病人，油脂多到什么程度，来的时候头发都是剪过的，油脂太多，头发长了就打团。洗脸的时候滴在这个盆子里面，所以很难想象到什么程度。

现在说从生物学看有不同体质类型，大家看到阴虚、阳虚、痰湿，有独特的血液基因表达，还有独特的产物和独特的遗传多态性特征，这都是我们发表的文章的内容。

大家看这个，说你这个体质，你能区分出来吗？你给我一张量表，我给你区分，你能通过基因表达把它区分开来吗？这个图是什么？把所有样本放到一个里边去自动分离，不是气虚做气虚，阴虚做阴虚，放在一起。这个它能显著分离，表现是生物学技术，也就是体质可分。文献告诉你体质可分，大量流行病学调查告诉你体质可分，现在再告诉你通过基因表达的方法体质可分。

我们用分子全貌可以识别阳虚和阴虚，这里是它们之间的不同。现在的数据还不够，大数据嘛，我们可能要做更大份量，获得更大的样本。这是有相反的能量代谢，这是多态性检测，呈现出来的都是不同的。

有了这些还不行，还要形成一个标准，这个标准要所有的人拿它都能用，而且要有界定的内涵、条目本身的区间度等，在样本的基础上上升到标准，这样的话大家可以看到标准的形成。比如胖子有什么特征？我教你们三句话就可以判断：第一句话，肚子胖嘟嘟，什么叫胖嘟嘟，85公分以上；然后脸上油乎乎，脑门有油；再一个睡觉打呼噜，一打呼噜呼吸就暂停。除此以外当然还有其他特征，如眼泡肿，还有舌苔厚腻。

现在这个标准围绕这个问题已经发表了一千多篇文章，包括博士、硕士生论文，我们还发表了分子机制研究工具的相关论文。

刚才我把几个阶段说了一下，第一个什么叫精准医学，第二个研究的是什么问题，第三个什么叫九体医学，它干了什么事。紧接着就要跟大家说，围绕以上的问题，我们做了什么，下面说精准医学和九体医学都在干什么。

第一个，每一个人的基因测序是大海捞针，非常复杂。这样一个密密麻麻的人群，一个一个测序是非常复杂的，耗时长，因此我们要分类。我已经把历史的故事给大家讲了，哲学原理就是世界上没有一片相同的树叶，因此我们可以进行分类。但是怎么分，要围绕这个主题。我们分的人，不仅从生物角度，而且是社会角度、心理角度。因此我们在分类中对单一的维度进行分类，它不仅是一个生物的东西，因此必须要从个体差异、生物差异、心理差异、社会适应差异角度进行分类，这几个维度也就对应我提出的这个理论。

我们要做到全因素、全图景、全过程的，即三个全。先看这个，首先是形态结构，如高矮胖瘦、皮肤质地、毛发疏密，这个是生理机能状态，但阴虚、阳虚是不一样的，包括代谢的快慢个体都有差异。在这些人当中，对社会的适应能力也是不一样的。有的人怕冷，有的