

中医的哲学困境

——由腹针经络研究引发的几个哲学话题

主 编 薄智云

中国中医药出版社

· 北 京 ·

《中医的哲学困境》

编委会

主 编 薄智云

副主编 林超岱 薄聪雁

编 委 (以姓氏拼音字母为序)

薄聪雁 薄智云 葛 亮 郝光明 金 峥

老膺荣 李 玳 李道安 林超岱 刘云霞

刘 哲 牧 川 邵晓鸿 施安丽 孙 飞

田 原 王永洲 伍 立 邢东田 颜 芳

杨 光 杨国利 杨志敏 于 今 张超中

张红林 张 南 赵中月 周达君 周 炜

周蔚华 左常波

学术顾问 董光璧 周桂钿 李存山 牟钟鉴 王殿卿

自序

我认识哲学是从信息论、控制论和系统论开始的。

1983年前后，随着电子技术的进步，中医也开始借助现代的科技手段进行耳穴诊断的尝试。一个偶然的机会获悉河南省邮电研究所高级工程师郭英峰是这项技术的发明人，因此参加了耳部信息诊断的培训。

“信息是客观存在的变量状态”，“信息的研究对象是研究信息的产生、存储、传输、变换、显示、识别、反馈等”……一系列新的概念与名词，改变了自己对传统中医与西医的看法：明白原来生命可以从信息论、系统论和控制论的角度进行解读。而且，新的视觉角度并不影响中医的整体性，反而更容易被人们所理解。

1971年医院领导安排带徒，1986年开始全国讲学，同时向其他专家请教。当老师获取知识的途径有益于自己的进步，何乐而不为呢？！但当个好老师并不容易，只能不停地学习新的知识——耗散结构理论、协同论、突变论、模糊理论等新的理论。这些理

论对针灸和腹针的研究也大有益处。慢慢地，学习新知成为一种自觉。

国内的讲学与学术活动拓宽了自己的视野，而西方哲学则提供了一种新的认识世界的工具，这对中医与腹针的再认识有很大的帮助。关于“生物医学模式向生物心理社会医学模式的转变”，是在1986年的《中国哲学年鉴》里读到的，这使我顿开茅塞，于是开始关注对老年病、慢性病的研究。而今腹针在国内外推广的项目，也都是80年代末期到90年代初期的成果，且与当时学习哲学有关。

1980年到1990年，应当是自己学术思想的成熟期。那时读书涉猎广泛，学术界交往颇多，各种新知识、新疗法学习也较多。受父亲的学术思想与许多针灸界老前辈严谨的治学态度的影响，我发表的论文几乎没有不被采用的，自信心越来越强。

由于自己在西医综合医院工作，习惯了中西医之间的沟通，便知道如何与欧洲的西医进行交流。在腹针的研究中，我已经考虑到了“标准化、规范化、条理化和可重复性”等有关技术要素，打开了中医走向世界的快速通道。

在系统构建的过程中，腹针是建立在中医的理论指导下、西方的科学知识与技术规范要求的基础上，形成的成熟度高、安全、快速、高效的针灸方法。因此，腹针推广几十年来，从来不介意国内外西医的临床与理论的拷问。

比利时的普里戈金在“耗散结构理论”中提出：“人类对客观事物的认识永远是无限的”。我自己认为用此来解释医学恰到好处，而韩非提出的“圣人”不期修古，不法常可，论世之事，因为之备”其实也是同样道理。因此，我提出“腹针是永远能够不断满足临床需求的针灸方法”。与时俱进的意识不断增强，也为自己的学习提供了动力。

1992年发明腹针疗法后，经过两年的准备，1994年开始推广腹针并走向世界。一路走来虽然历经艰辛，但是由于自信，感觉中医真好，于是靠自己的一双手和几根银针，在清静的小路上，慢慢地向前攀爬。

“十年磨一剑”。2004年，经过十年的多学科研究，弥补了自己原有知识的不足，靠强大的多学科团队支撑构建了腹针的研究体系。而难得的是，各领域的专家也成为中医界不可多得的人才。“教学互长”在腹针的发展过程中体现得淋漓尽致，而自己也与半师半友的弟子们在学习与交流的过程中慢慢成熟起来。

哲学是永远的追问！

医学是知识不断更新的、永无止尽的、既古老又现代的、当代已经发展到人人需要关注的学科。因此，世界上最优秀的科学家都富集于和医学相关的领域，这无疑对中医来说也面临巨大的挑战。

腹针是针灸学科中一种新的针灸方法，作为创

始人，我总希望自己历经四十余年研究的知识产品有更长的寿命，而不是昙花一现！因此，我更希望从哲学的层面给腹针以指导。

大约在2010年，我和中国社会科学院中医药事业国情调研组的张超中博士、张南教授和中医文化传播人赵中月作家，共同探讨了自己的想法，促成了2011年6月组织的第一期中医哲学沙龙。

随后大家感觉都还不错，认为可以通过腹针的哲学思考来抛砖引玉，深化哲学对中医的指导，后来又分别在几年中举办了许多期中医哲学沙龙的讨论。通过几次哲学界名家的参与，使自己对中国哲学的认识越来越深刻。大家共聚一堂集思广益，由中医提出问题，与哲学界的朋友共同讨论，一题一议的中医哲学沙龙方式得到了更多人的响应，推动着腹针研究向理性的方向延展！

中国哲学是“先行而后知”和“知行合一”的一门学问，而中医源于实践。中医为中国现代哲学提供了从实践到理论升华的强大支撑，而哲学又可以指导中医从临床实践中找出客观规律。因此，中国哲学与中医有着互为依存的关系。在现今信息化的时代，中医已经不是一个孤立的系统，而是在与西方医学交流的过程中，需要不断调整与完善的学科。

哲学界董光壁先生、周桂钿先生、李存山先生、牟钟鉴先生与王殿卿先生作为特邀嘉宾参加了中医哲学沙龙的讨论，他们以深厚的中国哲学素养，用哲学

家的视野拓宽了人们对中医的再认识，对讨论的每个问题都从全新的角度进行了深入的解读。

中医哲学沙龙还请到许多不同领域的著名学者，参与了其中不同内容的专题讨论，如：中国少数民族文物保护协会常务副会长、东中西部区域发展和改革研究院院长、《国家智库》《中国智库》主编于今教授，东中西部区域发展与改革研究院孙飞教授，盘古智库理事长易鹏先生，著名中医文化传播人田原先生，北京卫视“养生堂”的原制片人伍立先生、导演刘哲女士，《中国社会报》总编辑兼社长周蔚华教授。中国社会科学院邢东田教授为第三次中医哲学沙龙在中国社会科学院的召开提供了很多帮助，九层台书院李林董事长为第四次中医哲学沙龙提供了场地与帮助。诸多不同领域的学者及医学界的朋友参加了讨论，这使我们的讨论具有了更多的思想火花，推动了中医哲学思维的深入研究！

而旅居海外的王永洲教授、邵晓红教授等华人中医专家则从欧美等西方国家的医学角度提出了对中医的看法与期许，使我们可以站在国际的视野对中医进行思考。而广东省中医院杨志敏副院长每次都代表医院带队来参加沙龙，使中医哲学沙龙的关注度得到了很大的提升。

对于中医这样一个不断发展的系统，必须有多学科的参与和哲学界的关注才可能推动学科的进步。因此，中医哲学沙龙会长期地办下去。我们希望每位热

爱中国传统文化的人对它进行关爱，因为中医文化渗透在中国人的生命基因中，渗透在生活中的方方面面，每个人都离不开中医哲学的生存智慧！

在此感谢参与每期中医哲学沙龙讨论的各位学者与专家，感谢广东省中医院的参与和支持，同时也感谢北京薄氏腹针医学研究院的同事，是你们的共同努力，使中医哲学沙龙办得越来越精彩！

作为中医哲学沙龙的发起人与召集人，我向关注中医哲学的每位学者致谢！并希望大家一如既往地支持中医的发展，因为，中医是中华文明的优秀代表与中华民族的守护神！许多国医大师都对中医哲学给予极大的关注，认为学习中医必须“文理通、医理通、哲理通”。而中医哲学沙龙为大家提供了一条捷径，可以用大众听得懂的语言，使大家慢慢地走进哲学。

此外，本书也记述了腹针疗法产生的思想基础，从中大家可以了解到腹针疗法背后的中医哲学和中国古代哲学、西方哲学、宗教哲学与印度哲学对腹针的指导，对大家进入腹针的学术思想体系大有裨益！

本书为中医哲学沙龙系列丛书的第一辑，在整理本书的过程中，林超岱教授及薄聪雁女士都进行了大量的文字工作，在此一并致谢！

薄智云

2015年12月于北京

前言

中国文化经过了百年历史沧桑。中医作为中国优秀传统文化的载体与实用科学，却存在边缘化的危机。

西方一元化的教育已经把人们的思想进行了较彻底的清洗，似乎科学性成为人们对真理判断的唯一标准。一部分中医人为了证明自己的科学性，艰难地奋斗了几十年，然而却很难得到西方医学的普遍首肯。

在医学领域，无论中医还是西医，都是运动员而不是裁判员，既不能用中医的标准对西医进行评价，也不能用西医的标准对中医进行评价。疗效应该是判断真理的唯一标准，中西医应当发挥各自的优势，最大化地解决病人的疾苦，满足人类健康对医学的需求。

有人认为中医不科学，应当取缔中医；有人打着中医的旗号坑蒙拐骗；有人批评搞得好一些的中医院中医西化等等，不停地对中医进行伤害。

中医是在中国古典哲学指导下形成的系统学科。我们举办中医哲学沙龙，就是期盼通过哲学对中医的审视为中医的原创性和“科学性”正名，为中医的健康发展提供正确的理论指导与思想方法。

中医是一种文化，是一门哲学，更是一门关爱生命的科学与救命治病的技术。我们从多维度去观察中医，会感觉到中医的伟大与神奇，而这些都是一个不断变化与进步学科的特征。因此，必须有更多的青年承担起学科发展的使命，才能使中医永葆青春！

世有万世不变之理，而无百世不变之法。中医哲学对中医的指导是永远不可能改变的，而具体治疗方法的进步则是必须的！古为今用在理，而洋为中用在法：这便是腹针几十年来走过的路。因此，我们每期中医哲学沙龙都会由大家选出一个热门话题，以腹针为主线，和哲学界与医学界的学者们共同进行探讨。

本书是由中医哲学沙龙四期而集锦成为第一辑。中医哲学是一个庞大的历史命题，也是中医发展永恒的命题，只有更多的哲学界、文化界及医学界同仁的共同参与，才可能从中国文化与中国古代哲学中不断地发掘中华民族的智慧，使中医成为永远充满活力的伟大医学。因此，我们希望通过沙龙的形式起到抛砖引玉的作用，为中医哲学系统的构建尽一份绵薄之力！

希望在下一辑中，由于大家的共同参与更精彩！

编 者

2016年6月

目 录

中医哲学沙龙第一期·····	1
附一 顺天时，聚人气，传文化·····	45
附二 对于国家攀登项目：经络研究的哲学思考 ——现代经络研究的价值与趋向 ·····	48
中医哲学沙龙第二期·····	52
中医哲学沙龙第三期·····	127
中医哲学沙龙第四期·····	195

中医哲学沙龙第一期

时间：2011年6月19日下午

地点：北京德胜饭店二层会议室

参加者（以发言先后排序）

赵中月：中国医药科技出版社首席策划，中医文化传播人，作家

薄智云：腹针发明人，中国针灸学会腹针专业委员会主任委员，北京薄氏腹针医学研究院院长，广东省中医院腹针研究所所长

张南：中国社会科学院中医药事业国情调研组执行副组长，研究员

邢东田：中国社会科学院中医药事业国情调研组执行副组长，研究员

杨志敏：广东省中医院副院长，教授，博士生导师

老膺荣：广东省中医院名医工作室主任，主任医师，中医学博士

张超中：中国社会科学院中医药事业国情调研组执行副组长，研究员、哲学博士

颜芳：广东省中医院中医经典临床应用研究基地（芳村分院）主任，副主任医师，中医学博士

张红林：北京中医药大学针灸推拿学院教授

于今：东中西部区域发展和改革研究院执行院长

孙飞：东中西部区域发展和改革研究院副院长，教授

葛亮：中国社会科学院中医药事业国情调研组

赵中月：我们发起这次中医哲学沙龙有一个缘起，我先介绍一下薄氏腹针，以及它带给我本人的一些观感和启发。2009年在柳州，薄智云教授在那里搞现场临床教学，我们在宾馆做了一次小谈，又观摩了临床过程。当时我凭直觉就意识到，这已经不仅仅是形而下的医术问题了，他的理论还折射着后面很深厚的背景，也含有东西方文化的比较与融和，这一点引起了我的兴趣。

后来他告诉我，人体腹部有一个先天经络，肚脐（神阙）就是一个生命的原点，这里隐含着人体的一个“全息图”，为了更有效地调动这个原点，他在中医的藏象学说的基础上应用了西方科学的信息论和系统论，从而达到对疾病、对生命体的重新解读和应对。也就是说，薄教授的思维方式引起了我的注意，而思维方式问题又与哲学背景相关，因此，我们去年在北京市吉林大厦与社科院哲学所的张南教授、张超中博士做了一次小范围的聚谈，感到中医哲学问题已不仅仅是一个学术问题，对于当下的中医学发展、对于中医临床，乃至对于人们的生命和生活观念，都有其不可或缺的指导意义。

薄智云教授通过他的腹针理论给我们提供了一个新鲜的视角，今天到会的有哲学界、文化界、中医界的专家、学者，各位不妨从这一视角出发，从不同的专业背景来观照、来阐释这一问题，提供一些有价值的思想资讯，对中医哲学的发展有所促进。

下面先请薄智云教授做一个主题发言。

薄智云：我发言的题目是“从腹针的研究谈中国哲学对中医发展的社会价值”。真正谈到社会价值，谈的不是太多，就是把我们的思想方法给大家做一个汇报！

中医是在经验医学的基础上，经过中国古典哲学的提炼与升华而形成的自然科学。首先给一个定位，为什么叫中医哲学？因为中医的形成过程中间必须经过这么一个阶段，所以我们说，中医的发展与创新离不开中国古典哲学的指导，在思想方法上不能背弃中国传统文化的人文精神，这些是需要在做中医研究和发展过程中间必须注意的。下面我从几个方面来谈一下。

中国文化具有极大的包容性，“择其善而从之”是中国人文思想的核心，吸纳西方哲学思想为我所用是腹针疗法的基本思路。我在研究过程中间接纳了一些西方哲学的思想为我所用，但是以中国古典哲学为主体，也就是以东方哲学为主体，西方哲学为补充，这样

构建的中医哲学系统才是更先进的系统，就是1+1大于2。我们中国文化具有极大的包容性，“择其善而从之”，就是把西方好的东西纳入到我们体系当中，这样才能让中国文化做得越来越厚实。

第一个问题，什么是生命科学？

从本源入手是研究一切自然科学的方法，讨论医学也必须从源头谈起，所以先简单地把什么是生命科学做一个解释。

佛说，生、老、病、死是一个轮回，万载不竭；《黄帝内经》说，顺应天时才能颐养天年；西方科学家说已经完成了人类基因图谱的研究；最近还有报道说，英国在十年以内长生不老药就要面世。怎么看待这个问题？佛讲的是生命变化的规律；《黄帝内经》讲的是延长生命的方法；现代科学家研究的是人类遗传过程中影响遗传变异的因素，对生命来说仅是一个片段；而长生不老药是古老童话的新版本，我不相信有这个存在。

其实对这些问题需要做还原的思考，是达尔文思考的问题，也是人类产生的悬疑。人类到底是怎么产生的？老子解释不清楚，秦始皇也只是对长生不老非常关注，道家炼丹术上千年的求索，都是想解决长生不老的问题，其实不太容易。

中国文化对生命的认识，认为生、老、病、死是一切生物的基本规律。我们把生、老、病、死贯穿生命中的现象进行一个剖析，生、老、死这是一个自然规律，病并不一定是一个规律，所以病它是一个外因，由于病的影响，你的轴线可以拉长也可以缩短，如果得病得的越早，那么寿命就越短了；如果得病晚一点，轴线就拉长了。我们说生、老、病、死，病其实它是一个影响生命的可变因素，其实医学要解决的就是这个问题。

首先我们把它的位置定在哪儿先搞清楚。我说疾病可以使生命的规律发生改变。大家一直讲生、老、病、死，其实对于很多人来说，由于疾病的影响，就是生与死，他有老的过程没有啊？没有。有的二十几岁、三十几岁就死掉了，所以老不一定能参与其中。疾

病呢，既可以改变生命的规律还可以影响生命的质量。由于疾病的影响，虽然你也老了，但是带病延年，不是偏瘫半个身体活动非常困难，就是只能躺在床上靠着呼吸机维持生命，这种生命质量就大大下降。

对于疾病对生命的影响，两千年以前的《黄帝内经》已经有深入的研究，认为还有第三种情况，但是是有附加条件的，你注意养生那么也可以尽享天年，无疾而终。说明生命的最佳状态是：生、老、死，没有任何疾病才能享受生理年龄。大家看到每个国家都有130~140岁的老寿星，最大的可能是英国的一位，活了180多岁，这些人都是无疾而终。《黄帝内经》教给我们的方法很多，如“正气内存，邪不可干”，“精神内守，病安从来”等。

对于影响生命可变因素的认知，中医的病因学说是中医的模糊分类学，将它归纳为内因、外因、不内外因，我觉得它符合生命特征，对医学的发展具有长远的意义。这种思想方法对现在和将来都会有指导意义。

我们说生命本身是复杂因素不断影响与变化的系统，简单地说，人体的功能是随着生命的不同阶段而不断变化的系统，人的变化受生理功能的影响。可以把人分成四个阶段：未来人（孕期发育的阶段）、自然人（出生、生长、发育、学习基本生存知识与技能的阶段）、社会人（成年、服务社会、婚配、生育、教子、赡养老人、衰变的阶段）、家庭人（退休、养天年、蜗居的阶段）。

所以在不同的年龄阶段里边，在家庭与社会承担的角色不同，考虑的问题不一样，它的疾病谱就会有很大的差异。孔子曰：“三十而立，四十而不惑，五十而知天命，六十而耳顺”，是对人生的总结，其实更是对社会人精神不断变化的精辟概括，讨论的是精神层面的东西，而精神因素也是疾病的诱因。30岁的人思想有压力，可能是工作、婚姻和孩子的教育问题，而60岁的人思想有压力，可能是健康、养老的问题，完全是两码事，但这些也是医学考虑的范畴。

大家讲：“60岁以后，官大官小一个样；70岁以后，有钱没钱一个样；80岁以后，男人女人一个样。”讲的是家庭人的不同阶段。

什么是家庭？家庭是由异性构成的保证物种延续与满足生理需求的系统，是社会的最小单元的细胞，而社会是由无数类文化种群的家庭构成的组织机构。

第二个方面，中医是整体医学。

前面是我对人的认识和对疾病的认识，在这个基础之上，再谈谈我们腹针疗法对人体生理学的认识。

腹针疗法发现了先天经络系统，完善了脏腑经络理论。

过去中医理论里说脏腑经络，是指五脏六腑与人体的十二条正经和奇经八脉。但是腹针的研究发现，除了脏腑经络以外，还有一个先天经络系统。脏腑和经络是怎么形成的？我们中医讲经络是运行气血的通道，那么经络的形成要比人体、比脏腑还要早。人体最早的运行气血的通道发生在胚胎期，胎儿在母体内是通过脐带汲取母体的气血向胚胎输送营养逐渐成形的，以神阙为中心形成的向全身提供营养物流的网络是人体最早的一个经络，构建了脏腑、经络、气血运行的思维模型。大家讨论说中医理论，其实先有了思维模型才形成理论。我认为先构建了一个思维模型，同时找到了调节这一系统的方法，所以还原了中医的理论，根据生命的特点建立中医的生理学。

中医一直在讲知常达变，什么是常？就是正常的生理学。但是在目前中医系统里边有没有？没有。所以其实这个系统，虽然我仅仅是发表了一篇文章，但是它是中医生理学，这个腹针疗法里面已经有了。我送给大家一本书，里面有详细的东西。

中医的生理学是什么？我们人就是一个动态的系统，有发育期、成熟期、衰老期，不同阶段有不同的生命特点。婴幼儿、少年时期都是生命的发育阶段，在不同的年龄段都会有不同的疾病特点；天癸至标志着生殖系统的发育完成进入人体的成熟期，而且随着参与

社会活动与承担社会责任的增加，疾病也产生变化。当人体进入更生期标志着人体进入衰老阶段疾病的类型，也随着年龄而变化。因此，脏腑经络是随着年龄而不断变化的系统，这就是给中医学引申进来一个新的理念。

第三个方面，谈一下腹针的现代化。

我利用西方科学方法使中医的知识清晰化，提出了处方标准化、操作规范化、辨证条理化。其实在形成这个标准化、规范化、条理化过程中，受到了中医中药学的影响。大家一说标准化就以为是西方的东西，其实不对。我们中医的标准化已经有两千年的历史了，中药是药材，但是中成药是药品，我们有很多丸、散、膏、丹的药品，既然形成产品就有标准。每个丸药的重量是多少，有几味中药组成，每味药的剂量、炮制方法，都有严格的规定，那些就是标准化。所以我们说中医的标准化比西方要早好多年。针灸的穴位标准，宋代的铜人就是考试使用的标准化模型，已经用了好几百年了。所以我做的系统是把这个还原到原生态的中医系统中去。

操作规范化是建立在处方标准化基础上的操作系统。为了保证标准化得到实施，必须制订相应的技术流程，这个流程应当是为了提高临床疗效而确定的必须遵守的一些要求，是提高临床可重复性的重要举措。由于和疗效相关，所以大家在操作的过程中就能自觉遵守。这么多年我在西方十多个国家讲学，因为腹针具有处方标准化、操作规范化的特点，所以没有哪个国家的西医认为针灸不科学，因为只要具有可重复性便是科学的医学了。

辨证条理化是在标准化基础上的深入研究，受到了中药处方辨证加减的影响。一种疾病一个处方这个容易做到，可以解决疾病的共性问题。但是同样一种疾病，每个病人的临床表现不一样，必须把经常出现的症状进行归纳，使处方具有个性化治疗的特点。中药处方是在原处方的基础上进行辨证加减，腹针也是在同样的处方上辨证加减，这就是腹针的辨证条理化。因此，它是原汁原味的中医