



普通高等教育“十五”国家级规划教材

面向 21 世纪课程教材

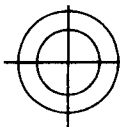


中医学导论

主编 何裕民

中医基础学科系列分化教材 总主编 何裕民

中国协和医科大学出版社



普通高等教育“十五”国家级规划教材

面向 21 世纪 课程 教材

中医基础学科系列分化教材

总主编 何裕民

中 医 学 导 论

主 编 何裕民 (上海中医药大学)

副主编 王志红 (云南中医学院)

编 委 赵春妮 (泸州医学院)

倪红梅 (上海中医药大学)

徐燎宇 (上海中医文献馆)

曹海涛 (上海中医药大学)

中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医学导论 / 何裕民主编. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2004. 9
(中医基础学科系列分化教材 / 何裕民主编)
普通高等教育“十五”国家级规划教材. 面向 21 世纪课题教材
ISBN 7-81072-577-7

I. 中… II. 何… III. 中医学 - 高等学校 - 教材 IV. R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2004) 第 088909 号

普通高等教育“十五”国家级规划教材

中医学导论

主 编: 何裕民
策划编辑: 李春宇
责任编辑: 谢 阳 时宇静

出版发行: 中国协和医科大学出版社
(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65260378)

网 址: www.pumcp.com
经 销: 新华书店总店北京发行所
印 刷: 北京丽源印刷厂

开 本: 850×1168 毫米 1/16 开
印 张: 10.5
字 数: 230 千字
版 次: 2004 年 9 月第一版 2004 年 9 月第一次印刷
印 数: 1—3000
定 价: 29.80 元

ISBN 7-81072-577-7/R·570

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题, 由本社发行部调换)

序

20年来，中医基础学科的合理分化与重组以及相应的分化教材编写工作，一直是中医高等教育改革的重点之一，也一直是中医高等教育事业的基本建设之一。从1984年起，我校（上海中医药大学）就一直发动全校师生从事这方面的努力探索与实践，1987年版的系列分化教材先后用了十多年，取得了一些经验与教训。走进21世纪，中医高等教育理应开创新的局面，理应在原先探索实践的基础上，继续大胆地往前走。为此，在国家教育部及国家中医药管理局的大力支持下，我校有关领导的具体指导下，以我校一批年轻教授为核心，组织各省市院校一些学科精英，共同编写了本套新的系列分化教材，以期对近20年来的教材分化经验有所总结，并对迈向新世纪中医高等教育教材编写工作有所启迪。

这套新系列教材编写的基本宗旨是：尽可能按学科本身性质的研究范围适作分化与重新整合，尽可能地汲取历史中医学术之精华，努力介绍当代中医大学生所必须掌握的基本知识，并力求避免在这一过程中的表达含混不清和不必要的过分重叠，以真正反映学科特点，时代特征。

本系列教材主编大多为40岁左右的年轻教授，常创新有余，功底尚浅，再加上学科分化与整合工作难度之大，许多问题常仁智互见，因此，纰缪之处在所难免。热忱祈望广大读者对这套系列分化教材提出宝贵意见，使之日臻完善。

上海中医药大学

何裕民

前 言

中医学导论是中医大学生入门课程，承担着衔接前期中学教育与专业课程的任务。本课程自 20 世纪 80 年代中叶设置以来，在中医本科教育中发挥着积极作用，因此，有必要进一步完善。

本书是在上海中医药大学（1986 年）推出的《中医学导论》基础上的重写稿。该书自问世以来多次再版，广受欢迎。然而，时过境迁，学术在发展，社会在进步，观念在变化，故对许多内容有必要做出重大调整。本书在医学性质一章中就大胆地提出了一系列新观念，认定医学不仅仅是科学、技术、仁术，而且还是一种生活方式，一类文化，一种减轻病人痛苦，增添愉悦，提高生存质量的技术与技巧，以便更好地反映医学的特点。此外，书中并新增了医学现状与中医学发展，学习中医的艺术等篇章。给刚入学的大学生以更清新、更实用的知识。

本书由编委会成员分工编写，由我总成，由于导论涉及面宽，时间跨度大，故难免挂一漏万，或表达不当，对此，敬请斧正。

何裕民

2004 年 3 月

目 录

第一章 学科性质与属性	(1)
第一节 自然科学和社会科学的交叉产物	(1)
一、中医学的自然科学属性.....	(1)
二、中医学的社会科学属性.....	(2)
三、中医学与哲学的互动关系.....	(3)
四、中医学：多学科交互渗透的产物.....	(3)
五、中医学：中国的生命科学.....	(4)
第二节 学与术交融的知识体系	(4)
一、医道：探究生命、健康和疾病的奥秘——基础学科的特征.....	(5)
二、医术：防治疾病，解决临床实际问题——应用学科的特征.....	(6)
三、基础与应用、理论与实践水乳交融——中医学的特点.....	(7)
四、医本道家：医儒相通——人类学意义上的文化.....	(8)
五、饮食起居皆关乎康疾寿夭——中医学，一种生活方式.....	(9)
第三节 知识、技艺和仁术的融合体	(11)
一、医者：司人性命，仁人之术也.....	(11)
二、医者：意也，艺也——祛除疾病，增添快乐的技艺.....	(12)
三、医疗：一种社会建制.....	(13)
四、中医学：一个庞杂的综合体.....	(13)
第二章 历史纵观	(15)
第一节 上古时代：起源和孕育	(15)
一、源于本能.....	(15)
二、走出巫医丛林.....	(15)
第二节 春秋战国至秦汉：奠基与成形	(17)
一、学术繁荣，理性医学雏形初具.....	(17)
二、东汉：临证医学范式确立.....	(18)
第三节 中世纪：中医学的稳定发展	(19)
一、晋、唐：学科分化、临床发展.....	(19)
二、宋、元：学派涌现、理论突破.....	(20)
三、沦为神学婢女的西方医学.....	(22)
第四节 明清以降：中西医学的不同发展	(22)
一、明、清：中医学的综合和集大成.....	(22)
二、近代：夹缝中的中医药学.....	(24)
三、生物医学焕发活力.....	(24)
第五节 孕育突破的新态势	(24)

第三章 古代哲学基础	(27)
第一节 元气论	(27)
一、元气论的形成与发展.....	(27)
二、元气论的基本内容.....	(29)
三、元气论在中医学中的应用举例.....	(32)
四、关于精气神学说.....	(34)
第二节 阴阳学说	(36)
一、阴阳学说的形成和发展.....	(36)
二、阴阳学说的基本概念.....	(37)
三、学习阴阳学说的注意点.....	(38)
四、阴阳学说的基本内容.....	(40)
五、阴阳学说在中医学中的应用举例.....	(45)
第三节 五行学说	(49)
一、五行学说的形成和发展.....	(49)
二、五行的基本概念和特性.....	(50)
三、事物的五行归类 and 推衍.....	(51)
四、五行的生克和乘侮.....	(52)
五、五行学说在中医学中的应用举例.....	(55)
第四节 元气论、阴阳学说和五行学说的相互关系	(60)
第四章 学科结构与特点	(62)
第一节 中医学独特的理论体系	(62)
一、中医理论体系的基本结构.....	(62)
二、中医理论体系的主要特点.....	(64)
第二节 环境——形神医学模式	(71)
一、模式的基本精神.....	(72)
二、模式在中医学中的体现.....	(72)
三、模式的现实意义.....	(74)
第三节 高等中医教育的现代课程设置	(76)
第五章 方法和方法论概述	(82)
第一节 中医学方法管窥	(82)
一、中医学方法的研究层次.....	(82)
二、中医学方法的分类.....	(83)
第二节 中医学的哲学方法	(83)
一、整体方法.....	(83)
二、系统方法.....	(84)
三、辩证方法.....	(84)
第三节 中医学的基本研究方法	(85)
一、援物比类.....	(85)

二、司外揣内·····	(86)
三、内景返观·····	(88)
四、心法和顿悟·····	(89)
五、试探和反证·····	(90)
第四节 整理研究中医学的方法·····	(93)
一、文献学方法·····	(93)
二、临床研究·····	(93)
三、群体调研·····	(94)
四、实验研究·····	(95)
五、多学科开发·····	(95)
第五节 中医学与循证医学·····	(96)
一、循证医学概述·····	(96)
二、以患者为中心的方法学特征·····	(97)
三、对中医药发展的影响·····	(98)
第六章 一些基本观点·····	(100)
第一节 中医学的天人观·····	(100)
一、中医学对自然的认识·····	(100)
二、中医学对天人关系的认识·····	(101)
第二节 中医学的生命观·····	(102)
一、生命肇基于两精相搏·····	(103)
二、生命之持续有赖于自我生克胜复·····	(103)
三、生命是机体生长壮老已的过程·····	(103)
四、生命活动与先、后天的关系·····	(103)
五、生命活动中的形神观·····	(104)
第三节 中医学的疾病观·····	(105)
一、中医学的疾病观·····	(105)
二、中医学的发病观·····	(106)
第四节 中医学的养生观和治疗观·····	(107)
一、中医学的养生观·····	(107)
二、中医学的治疗观·····	(109)
第七章 医学的现状和中医学的发展·····	(111)
第一节 当今医学的成就与社会的新需求·····	(111)
一、20世纪医学的成就·····	(111)
二、21世纪世界的新需求·····	(112)
三、生物学的境遇与科学哲学的反思·····	(113)
第二节 现代社会的健康难题·····	(113)
一、现代瘟疫·····	(114)
二、遗传性疾病居高不下·····	(114)

三、现代社会病·····	(115)
四、其他的健康问题·····	(115)
第三节 现代中医学面面观 ·····	(116)
一、中医学的潜在优势·····	(116)
二、中医学的危机与不足·····	(119)
第四节 拓展中医生存新空间 ·····	(120)
一、现时代——医学生存的新的时空背景·····	(120)
二、注重状态调整的中医学·····	(121)
三、干预病前状态：医学的新需求·····	(122)
四、治病，调整状态：现代医学之两翼·····	(122)
五、未雨绸缪，拓展学术生存新空间·····	(123)
第八章 学习中医学的艺术 ·····	(124)
第一节 中医大学生学习活动的特点 ·····	(124)
一、中医专业学习与高中学习的异同·····	(124)
二、中医专业学习的阶段性与连续性·····	(127)
三、学习思维类型与专业学习·····	(128)
第二节 学习过程的动机因素 ·····	(129)
一、什么是学习动机·····	(129)
二、中医大学生学习动机分类·····	(130)
三、中医大学生学习动机变化的趋势·····	(131)
四、培养和激发学习动机的途径·····	(132)
第三节 掌握科学的学习原则和方法 ·····	(133)
一、学习的一般原则·····	(134)
二、学习的基本方法·····	(135)
第四节 学习中医的技巧 ·····	(138)
一、预习和听课的技巧·····	(138)
二、复习和准备考试的技巧·····	(139)
三、记笔记的技巧·····	(141)
四、增强记忆的技巧·····	(143)
五、临床见（实）习和科研实践·····	(144)
六、论文写作的技巧·····	(145)
附录一 中医学学习的参考书目 ·····	(147)
附录二 古今中外医德规范选介 ·····	(152)
一、中医学的传统医德规范·····	(152)
二、中国古代医德文献选介·····	(152)
三、我国当代的医德规范·····	(153)
四、世界医德规范选介·····	(155)

第一章 学科性质与属性

中医学，是发祥于中国古代社会的一门学科。它与我国的人文地理和传统的学术思想有着密切的内在联系，属于东方的传统科学范畴。因此，它和肇源于西方的近代或现代科学相比，有着自身的独到之处，存在着一些特色和优势。故毛泽东同志指出：“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”。

中医学是世界医学科学的一大派别，一个重要组成部分，它与西方近代或现代医学一样，都是以人为研究对象，着重探讨人的健康、疾病及其防治问题。因此，在学科属性和特点上，中医学和西医学既有不同之处，又有相同的地方。

第一节 自然科学和社会科学的交叉产物

一般认为，科学可以分成三大部类：自然科学、社会科学与哲学。无论是传统科学，还是近代、现代科学，都可以据此做出粗略的划分。中医学研究的对象——人，本身具有自然和社会的双重特性。因此，中医学涉及自然和社会科学，是两者相互交叉的产物。

一、中医学的自然科学属性

自然科学是指研究自然界物质运动、变化和发展的规律或本质的学科。中医学具有自然科学的属性，这首先体现在中医学探讨研究的对象上。

中医学以人为研究中心，着重探讨机体生、长、壮、老、已的基本规律、生理活动和病理变化的机制及疾病防治的措施等。中医学认为世界就其本源来说，是物质的，是由充塞于整个宇宙的、运动不息的精微物质——气的相互作用所化生的。世界的一切事物都是气这种物质运动变化的结果，人也同样。《黄帝内经》指出：“人以天地之气生”；“天地合气，命之曰人”。肯定了人是气所组成的物质世界的一部分，强调了生命活动的物质性。在这一认识的前提下，中医学展开了对生命、健康和疾病等一系列问题的探讨研究。

首先，中医学以气这一物质的运动变化来阐释人的生命活动，认为在气的推动下，体内各种生理过程得以正常进行，此时，人就处于功能健全的健康状态。反之，气不足或异常，人就处于病理状态。衰老过程也就是气的逐渐匮乏，以致生理活动日趋降低的过程。气散、气绝则意味着生命活动的终止，死亡的来临。

其次，中医学认为许多致病因素也具有物质属性，这些致病因素被泛称为“邪气”或“病邪”。中医病因学就是着重探讨这些致病物质的性质特点、致病规律和所引起的病症表现及预防措施的。从这些事例中不难看出：研究对象的性质、研究的目的等都清楚地显示了中医学的自然科学属性。

中医学的自然科学属性还表现为它与自然科学的其他分支学科有着密切的联系。人类生活在自然界中，自然界具备着人类赖以生存的必要条件。自然界的各种变化都在不同程度上

直接或间接地影响人体功能。故古代医家强调研究医学问题，考察人的生命活动、生理功能和疾病的发生、发展及变化等都应着眼于整个自然界，把人放在他所处的那个自然环境中。只有这样，才能把握人与自然环境的内在联系，从而对上述问题的本质有所揭示。如《黄帝内经》便涉及物候、气象、天文、地理、农业、历法等众多学科的知识，借以更好地研究人的生命活动。

中药学与农业科学、植物学、动物学、矿物学、化学等的关系也十分密切。如炼丹术的发展促使化学药物在中医学中的广泛应用，而中国的炼丹术又是世界近代化学的起源。明代伟大医药学家李时珍写下了中药学巨著《本草纲目》，其中大量涉及其他一些自然学科的知识 and 成就，以致 19 世纪伟大的生物学家达尔文把《本草纲目》视为中国古代的百科全书。

二、中医学的社会科学属性

社会科学是指研究人类社会运动变化和发展规律的学科。人，既是自然界物质演化的最高产物，又具有社会属性。人类组成社会，每一个人都生活在特定的社会中，社会环境同样给人以影响，这也带来一系列医学问题。中医学注重从社会学角度对这些问题进行考察研究，故它还具有社会科学的某些特性。

中医学既认识到人的生理功能差异的生物基础，又着重探讨了这种差异的社会背景。如《灵枢·根结》指出：“夫王公大人，血食之君，身体柔脆，肌肉软弱，血气慄悍滑利”。“故刺布衣者深以留之，刺大人者微以徐之，此皆因气慄悍滑利也”。也就是说，封建社会的统治阶级，由于其特殊的社会地位和随之而来的丰腴美味、荒淫腐化的生活，导致了他们与平民百姓（布衣）的不同体质特点，治疗时必须重视这些由社会因素所造成的功能差异。明代名医李中梓更明确地阐发了“富贵贫贱治病有别”命题。这就赋予中医学以某些社会科学的成分。

中医学揭示了许多疾病的社会根源。这些疾病的发生或因于社会动荡、政治腐败，或因于饥荒战乱、经济萧退，或因于不良社会习俗风尚。如《后汉书》记载：“延熹四年（公元 161 年），正月，大疫。太公六韬曰：‘人主好重赋役，大宫室，多台游，则民多病瘟也’”。强调了腐败政治可以导致瘟疫流行。明末名医张景岳也指出：“阴寒直中之证（一种来势凶猛的急性病症），……惟流离穷困之世多有之。若时当治平，民安饱暖，则直中之病少见”（张景岳《景岳全书·伤寒谟》）。他如，不良习俗风尚也是造成社会性疾病的原因，历代皆有医家猛烈地抨击了种种危害身心的社会风俗。中医学正是在揭示这类疾病的社会根源，并努力与之做斗争的过程中逐渐发展的。

研究人际关系，研究个人在社团、家庭等中所担任的“角色”，是社会科学领域的事。中医学对此也同样注重，不过侧重于人际关系或角色对个人身心的影响。如名医朱丹溪指出：“若夫不得于夫，不得于舅姑，忧怒郁闷，昕夕积累……遂成隐核。……数十年后，方为疮陷，名曰奶岩（癌）”（朱震亨《格致余论》63 页人民卫生出版社 1956）。意即家庭人际关系紧张，久之可引发乳腺癌。《黄帝内经》亦认为“故贵脱势”、“始富后贫”等个人的社会角色改变，都可引起严重的身心病症。上述这些认识体现出中医学的触角深入到社会领域，在研究和考察人的生命活动及疾病发生、发展等问题时兼顾了种种社会因素。

人们一般容易理解医学的自然科学性质，重视健康和疾病过程中的生物学机制，但却往

往忽视了人还具有社会属性，医学科学还兼有社会科学的某些特征。对此，《素问》在总结诊治失误原因的专门章节——《疏五过论》和《徵四失论》等中，明确地把一些病证诊治之所以失误与忽略人的社会属性，不重视人的社会地位变迁和精神因素波动联系起来，指出：凡诊治失误，“皆受术不通，人事不明也”。所谓人事，就是社会和心理因素。后世医家也十分重视这一问题，如明代著名医家李士材就在《医宗必读》著有《不失人情论》，专门讨论“人情”与诊治疗效问题。这些，都鲜明地体现出中医学还具有社会科学属性。

三、中医学与哲学的互动关系

哲学是关于自然，社会和思维中最一般的共同运动规律的科学。科学发展史告诉人们，任何一门学科的发展都不能离开哲学，都必然采用一定的认识方法，而所用方法的性质对于所产生的理论的特点和实质，往往具有很大的制约作用。恩格斯曾指出：“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。问题只在于：他们是愿意受某种坏的时髦哲学的支配，还是愿意受一种建立在通晓思维的历史和成就的基础上的理论思维的支配”（《马克思恩格斯全集》第二十卷，552页，人民出版社1971年版）。自然科学家受着哲学思想的支配，这种情况在哲学与自然科学尚未彻底分开的古代社会更是如此。故发祥于中国古代社会的中医学与当时哲学的关系十分密切。

中医学与哲学的互动关系体现在两个方面，一是中医学在形成和发展过程中，不断吸取了当时的哲学研究进展，用当时的一些重要哲学思想和概念来阐明医学中的一系列问题。所以中医学的形成与发展，受到了中国古代哲学的深刻影响。如《黄帝内经》作者借助阴阳这个哲学概念，来说明相关事物或一个事物两个方面的相对属性及其相互关系，并与一些名词结合而形成中医学的特有术语，以阐述生理现象或病理过程等。因此，阴阳学说既作为一种认识方法影响着中医学，又作为具体的学术内容为医家在研究中反复应用。元气论和五行学说等的情况也有所类同。

阴阳学说等古代哲学思想为中医学提供了坚实的哲学基础。因为这些哲学思想本身就是人们力图揭示世界原来面貌的理论思维产物。哲学思想融进中医学，与丰富的医学知识和医疗经验相结合，就形成了中医学理论体系中众多的科学内容，并指导着临床实践。正是由于与哲学关系密切，故中医学术内容中包含着丰富而深刻的唯物论及辩证法思想。

哲学是建立在具体学科之上的，它的进步，是以其他学科的成就作为土壤的。中医学和哲学互动关系的另一方面就体现在中医学丰富和发展了中国古代的哲学思想。这表现在多方面，关于“道”、“形神学说”、“天人关系学说”，以及阴阳、五行学说等方面，中医学都有着独到的论述。如关于气的理论，《黄帝内经》构成了从先秦诸子到王充、范缜和张载之间的一个重要发展环节。关于阴阳之间的相互关系，关于五行的生克乘侮，也都是在中医学的典籍中最早提及或者充分展开讨论的。许多哲学家又是借助中医学的某些知识进行他们的哲学研究。这些事例说明：中医学还丰富了中国古代哲学内容，促进了古代哲学的发展。

四、中医学：多学科交互渗透的产物

一部中医学发展史，从某种意义上讲，同时也是一部多学科知识在医学上的应用史。

除了中国古代的哲学思想曾对中医学的形成和发展起过重要作用外，我国古代天文学、

气象学、地理学、物候学、农学、生物学、植物学、矿物学、军事学、数学及冶金、酿造等知识、技术、成就，都曾对中医学的形成和发展起过促进作用。如气象学知识是促进中医外感六淫病因学说产生的重要因素，通过与四季物候变化的类比，中医学认识并论述了四时脉象的差异；借助地理学知识，古代医学家提出并详细讨论了因地制宜治疗原则；受启于兵法常识，古代医学家又制订了许多治疗方法，组合了一些方剂；《黄帝内经》还述及了象、数之学的内容，其中含有丰富而深奥的数学知识；即使古代的音乐知识在医学书籍，如《黄帝内经》、《类经》等中也有反映。由于医学具有应用学科性质，古代医学家只要发现某些知识、某项技艺能为医学所用，便不管来自何种学科，都一概加以吸取，融合进中医学的庞大知识、技能体系之中。因此，中医学是多门学科知识交互渗透的产物，多学科知识的引进，促进了中医学的发展。

五、中医学：中国的生命科学

经典的现代西方医学，只是现代生命科学体系中的一大组成部分。她以生物学中的解剖、生理等知识作为自身的基础，构建了医学的基本理论框架；利用微生物学和解剖学等形成了生物病因病理学；借助植物学、化学及一些工业技术手段等发展了药理学及药品生产；以拿来主义方式，引进各种技术手段，并依据经验，建立了临床治疗学。而且，惟独后者，为现代医学所自创和独有。即使把所有这些都考虑进去，她们也非生命科学之全部，只是生命科学之部分。较为完整的生命科学至少还应包括对人的本质，人的价值，关于生命的伦理，生命的种种奥秘，以及精神、意识、情感的本质，心身关系，人与自然的关系等重大问题的理性或实证的深入探讨。然而，正统的西方医学或医师，对于这些要么不屑一顾，要么拱手相让，至少未能引起足够的重视。

中医学草创之初，便宗老子之宗旨，醉心于天人之道，生命之理，心身之学，生理病理之秘，疾病康夭之诀，以及养生祛病之法，一本《黄帝内经》，被人们尊奉为古代的生命科学奠基之作。一部《本草纲目》更被海外学者视为古代中国百科全书。中医学不能说对所有的生命科学命题给出了全面、完整、准确、精辟的阐释，但她至少涉及前述的生命科学的几乎全部或至少是主要的内容，并以独特的视角，深邃的思维，给出了许多至今仍值得重视的深刻认识。部分内容在本书中就有所体现，惟感缺憾的只是这类真知灼见，散见于汗牛充栋的医学著作或相关论著之中，比较散乱，略显粗疏，甚或比较片面。但不管怎么说，即便是如此，她的开创性意义亦不容低估。因此，进入被誉为生命科学世纪的 21 世纪时，我们静下心来，虚心学习一下中国古贤的有关生命科学的众多认识，寻绎一些智慧的启迪，无疑是极有意义的。

第二节 学与术交融的知识体系

就总体而言，自然科学研究的是自然界物质运动、变化、发展的规律或本质，而不同的分支学科其具体的研究目的和意义各有侧重。根据学科研究的目的，自然科学的各分支学科又可进一步划分为基础和应用（或应用技术）两大类。基础学科着眼于揭示自然界物质运动、变化和发展的内在规律，在观察和实验等基础上抽象归纳出学说或理论，是其研究的主

要形式,认识自然便是基础学科研究的主要目的;应用学科则每以基础学科研究所获得的成果为理论指导,运用各种具体的技术方法,以解决各类实际问题。故帮助人类更好地适应、利用和改造自然,是应用学科的任务和目的。应用学科还不断为基础学科研究提出新的课题和要求。因此,基础学科和应用学科是“源”和“流”的关系。科学发展的历史,就是基础学科和应用学科相辅相成、互为促进、相互制约的辩证发展史。中医学则具有基础和应学学科的双重特点。

一、医道:探究生命、健康和疾病的奥秘——基础学科的特征

中医学是在防治疾病的长期探索过程中,逐渐积累起来的知识和经验的体系。为了有效地与疾病做斗争,就必须认识疾病的本质及其发生、发展的规律,深究生命和健康的一系列奥秘。而在数千年的中医学发展过程中,历代无数探索者正是凭借他们的智慧和努力,在这些领域的研究中不断获得成果,并经过理性加工,集腋成裘地构筑了独特的理论体系,对后世的防病治病等临床实践起着指导作用。

我国现存最早的医学文献典籍——《黄帝内经》中,很系统地阐述了生命的形成、生命发展的一般规律、生命活动与外界环境的关系,人体的形态结构及其相互之间的关系,各组织器官的主要生理活动及病理表现、疾病发生的主要原因,不同的致病因素及其各自的特性,疾病发展、变化的机制和治疗的原则等等。如中医学认为:新的生命萌发于交媾时父母之精的相互搏合,而后在胞宫(子宫)中不断靠母体提供的营养物质充养,以发育成新的机体,出生后一方面通过肺的呼吸与外界进行气体交换,另一方面通过脾胃的消化吸收接受外界的食物,并转化为体内各种代谢活动所需要的物质,这三大环节中的任何一方面失常或缺陷,都将影响到人的健康甚或危及生命。《黄帝内经》曾论述了机体生长、发育的一般规律,其在女性表现为约以七年为一个发展阶段:7岁前后,少女开始乳牙脱落,更换恒牙,头发的生长也加快了;14岁前后,由于“天癸”这类具有促进性功能发育成熟的物质的出现和充盈,月经初潮来临,已具有生育能力;21岁左右生长发育趋向顶点,此时开始长出“真牙”(智齿,又称第三磨牙),身高也基本达到极限,28岁左右往往是生理功能最强盛的时期,此时,“筋骨坚,发长极,身体盛壮”,约35岁前后,生理功能渐趋衰退;到了42岁前后,常可见到面带憔悴,头发始白等早期衰老的外在征兆;由于促进性功能类物质“天癸”的耗竭,49岁前后进入更年期,月经渐趋紊乱、减少,乃至经闭,生殖功能也随之丧失;……。男子却大致表现为以八年为一阶段的周期,8岁前后,“发长齿更”,恒牙始出;16岁左右,天癸出现且趋充盈,可见遗精等现象,此时已具备生殖能力;24岁时,“筋骨劲强”,真牙(智齿)生,身高也几达极点,基本上达到发育顶峰;32岁左右,“筋骨隆盛,肌肉满壮”,生理功能处于高潮;40岁前后,功能渐趋退化,可见“发堕齿槁”;……56岁前后,由于功能的进一步衰减和“天癸”等的耗竭,常可出现肢体活动不够灵活便利,生殖功能减退等征象;而“八八则齿发去”,生命活动进入老衰期;……(《素问·上古天真论》)。这一论述把握了男女机体生、长、壮、老、已过程的基本规律,确定了以齿、骨、发的生长状况和男女生殖功能为衡量生理功能状态和判断生长、发育及衰老的重要标志。仅就这些而言,至今仍具有极高的科学价值。原文还在这些认识基础上,深入探讨了机体生长、发育和衰老过程这一自然规律的内在机制,指明这一过程与内在“肾中精气”的盛衰密切相关,肾

中精气决定着机体的生、长、壮、老等过程，“天癸”则是肾中精气充盈到一定程度和阶段的产物。这一理论认识的科学价值和实际意义，就更为突出了。它有效地指导着人们对诸如某些先天性疾病、生长发育不良、生殖功能低下等的防治和积极进行延缓衰老，增加人均寿命的努力。

又如，在发病基本机制的研究中，《黄帝内经》揭示了这是一对矛盾斗争的结果。在一般情况下，机体存在着抗御疾病的能力，这一能力是在人体组织结构和基本生命物质来受损伤耗竭，内在多种功能活动协调正常的基础上产生的，这种能力常被简称为“正气”；与之相对的是外在或内生的种种致病因素，它们被泛称为“邪气”；通常，疾病的发生就是由于抗病能力（正气）不足以抵御致病因素（邪气）作用的结果。而“邪气”和“正气”的斗争又贯穿于整个疾病发展、变化和转归的全过程。这一理论认识是深刻的、辩证的。它从宏观上揭示了疾病发生、发展的本质，提示人们在防治疾病的过程中，既需重视研究和积极消除各种致病因素的有害作用，更须注重对机体内在功能的调整、修复以及对“正气”的补充和扶固，以调动机体自身的、主动的抗御疾病之能力。中医临床治疗许多疑难杂症之所以疗效常较满意，往往就是在这—理论认识的指导下，抓住了“扶正”与“祛邪”之间辩证关系的结果。

上述事例说明：古代医学家们在进行临床实践的同时，善于刨根寻源，穷极其趣，探索医学领域诸如生命、健康、疾病及生理、病理等一系列问题的奥秘。即非常注重对医学基本问题的理论探讨研究，并获得了许多真知灼见，从而建立起独特的理论体系。这些是中医学具有基础学科特征的标志。

一般说来，脱离基础研究的单纯性应用学科，其发展是缺乏后劲的、有限度的。中医学兼有基础学科特性这一特点，既是它在以往数千年中能不断取得成果和进展的重要因素，也是其在新的历史条件下可以进一步发展的基本保证。有人曾就事论事地把中医学归为单纯应用学科，认为中医治疗之所以效果显著，是源于历代所积累的丰富经验和药物方剂学知识，鼓吹“废医存药”，抛弃中医理论体系，丢下基础学科研究，去单纯的总结经验，保存药物，这些观点已被历史证明是极其错误的。这些观点和主张的错误根源，就在于忽视或视而不见中医学的基础学科特性及这一特性对中医学的重要意义。

二、医术：防治疾病，解决临床实际问题——应用学科的特征

毋庸置疑，中医学具有应用学科特征，数千年来，我们伟大民族正是借助中医学，有效地防治各类疾病，维护着人民的健康，保证了民族的繁衍昌盛。

历史上，中医学在应用领域的突出成就比比皆是。就临床治疗学而言，早在春秋时期，名医扁鹊即运用砭石、针灸、按摩、药物、熨贴、手术等多种治疗手段，在内、外、儿、妇、五官等科的治疗中，取得较为理想的疗效；公元2世纪时，名医华佗在世界上最早应用药物麻醉进行剖腹手术，而他治曹操的头风病，针之应手立愈，更为妇孺皆颂；差不多在同一时期，伟大医学家张仲景“勤求古训、博采众方”，在《黄帝内经》等中医理论指导下，汇集前贤的实践经验，建立了外感疾病和内伤疾病的两大辨证治疗体系，由于它们建立在科学的、实践的基础之上，因而迄今依然被广泛运用。稍后，古代医学家们发明了用水银制剂治疗疥癣恶疮，并倡导食物疗法，脏器疗法等，如用高营养的大豆、牛羊乳等治疗脚气病，

用富含维生素 A 的动物肝脏治疗缺乏此类物质所致的夜盲等症,用含碘较多的海藻,昆布等治疗主要由于缺碘所致的瘰疬,公元 3 世纪即开始以狂犬的脑敷贴狂犬所咬的创口来防治狂犬病……诸如此类,不仅一直被成功地运用于历代临床,以解除病患之苦,而且其科学性和合理性等均现代科学所证实。所有这些临床应用上的成就,都是世界医学史上意义深远的创举。

在其他应用领域,如预防医学、药理学、食疗、养生等方面,中医学也成绩斐然。仅以预防医学为例,早在周代,就制定了许多合理的卫生制度;秦代建立了麻风病隔离病院;马王堆出土的帛书中记载的导引图、华佗五禽戏,都说明我国医疗体育源远流长;东晋时期的传染病学已达到相当水平,最早论述了天花、霍乱、恙虫病等的传染和预防,如晋代的葛洪详尽而准确地描述了沙虱(恙虫)的生活形态、发病多见地带、临床特征、传染途径、预后及预防措施等,而国外的类似研究则要晚 1600 多年;晋唐以后,在预防医学方面的进展也层出不穷,特别是宋代起开始出现的人痘接种,有效地控制了天花的流行,并几经辗转,传至西方,发展成为现代的牛痘接种法,为人类从地球上最终消灭烈性传染病——天花,建立了不可磨灭的功勋,这一发明亦成为现代免疫学的发端。又如,在应用药物方面,世界上第一部国家颁布的药典出现在初唐时期,较欧洲和世界其他地方的药典,早了 840 年;历史上影响最大的药学专著是明代李时珍的《本草纲目》,此书问世后风行世界,仅英文译本即达十余种。食疗领域,元代出现了一部专著《饮膳正要》,详述了养生避忌、妊娠食忌、高营养物的烹调法、营养疗法、食物卫生、食物中毒等,由于此书特殊的科学价值,英国科技史专家李约瑟倍加称颂。而在法医学等应用分支领域,中医学同样成绩卓著。春秋史料中已记载有法医鉴定,10 世纪则出现了有关法医学的书籍,到了宋代,此类书籍大量问世。其中,宋慈的《洗冤录》被世人公认为世界上第一部系统的司法检验专著,比较全面地论述了人体解剖、尸体检验、现场勘查、死因鉴定,和当时可用于自杀或谋杀的各种毒物分析及急救、解毒等方法。此书曾被译成朝鲜、日本、英、德、法、荷兰等国文字,流传于国际间,而国外最早的法医学著作则是 17 世纪问世的。

中医学在应用学科领域不仅有着成就辉煌的灿烂历史,更有着疗效显著、为世人瞩目的现实。对于各种常见病、多发病的治疗,常有良好疗效;对一些疑难杂症、痼疾沉癖,也常能“起死回生”。如某国国家元首患病,痛苦不堪,曾邀请美、英、法等国医学专家诊治检查,确定为左肾大量结石,功能消失,只能手术摘除。患者不同意,转请我国中医治疗,先后 91 天,排出大量结石,自觉病情大为好转。再请美、英等国医学专家复查,发现左肾功能居然恢复。此事一时轰动世界,被誉为是“社会主义中国中医学的奇迹”。又如,中医的针灸治疗,对几百种病症的治疗都疗效确凿,并且取效较快,不受条件限制;更加上既无药物过敏、耐药性及副作用等药物治疗的弊端,又不造成手术创伤,经济简便,故目前已发展成为世界性的治疗手段。所有这些,都说明中医学具有应用学科的特征,在防治疾病,解决临床实际问题,提高人民健康水平的过程中,无论是历史上,还是在现代,它都发挥着积极的作用。这是她在新的历史条件下可以继续生存和发展的旺盛生命力之所在。

三、基础与应用、理论与实践水乳交融——中医学的特点

中医学具有基础和应用、理论与实践水乳交融的一大特点。历代医家对一系列医学中基

基础研究，主要运用了整体观察和综合分析的方法，这种研究方法对事物的认识是宏观的、较高层次的，虽然难免有粗糙甚或不妥之处，但却并未割裂事物本身所具有的内在的和外在的联系，并十分自然地把考察对象置于运动变化之中，当作一种动态的过程来研究。再加上这些研究都不是一朝一夕完成的，而是经历几代、几十代人持之以恒的努力，反复多次的实践和认识的反馈和修正才渐趋成熟的，在这一过程中，顿悟、思辩等特殊形式的高级思维活动又发挥着重要作用。因此，尽管在许多细节问题上，中医基础学科所能告诉人们的常常较少，有些甚至是错误的，但它却在整体和宏观上十分近似地认识了医学领域的一系列基本问题，大致把握了生老病死之规律。由于医学研究的几乎所有问题都是围绕着地球上进化层次最高的“人”展开的，她与一般的物理或化学运动变化有着本质的不同。人们知道，研究对象的层次越高、运动形式越复杂，对研究方法的要求就越高，还原分析等近代西方研究的主体方法的局限性就暴露得越明显，所适用的范围和意义也就越小。这是西方医学中基础理论和临床应用之间时有差距的原因之一。相反的，注重整体观察，不人为割裂对象各方面的联系，强调要在反复的实践中去揭示对象，把握生老病死规律，并以此作为指导临床诊治和疾病预防的理论依据，也就成了联系中医学基础理论和临床实践之间的纽带。由于中医学的基础理论本身就是来源于临床实践和追踪观察，因此，两者之间水乳交融，密切联系是中医学的一大特点。

中医学是赖其应用学科特性而存在至今，并能继续发展下去的，因为作为医学一旦无法解决人类的生老病死问题，无益于增进人们的身心健康，它就没有继续存在的必要了，也就自然而然地将被社会发展所淘汰。然而，要更好地解决问题，首先有赖于对问题本身进行更为全面、深刻的研究和认识。因此，应用领域的进展又得靠基础研究不断提供新的成果，基础学科的研究决定了应用学科的发展；而基础学科研究的绝大多数课题和主要动力，又来自应用学科中所遇到的一系列问题，这就是两者之间的辩证关系。所以，我们应努力处理好中医学基础和应用、理论研究和临床实践之间的辩证关系，以加速中医学的发展。

四、医本道家：医儒相通——人类学意义上的文化

从广义上说，中医学本即中国传统文化一个组成部分，是中国传统文化母体中诞生的、偏重于研讨生命、健康和疾病等诸多问题的子体。而从特定意义上，我们又可以认定：中医学确实属于人类学意义上“文化”的一种特殊类型，是关于生命与健康的文化。这正是中医学有别于现代西方医学之处。

中国传统文化，从某种意义上说，就是儒道互补的文化，而中医学却源于道家，又与儒家密切相关。

“道家之原，出于老子”（《魏书·释老志》），它偏重于探索自然之理，以及顺乎自然，祛病延年之法。“道家之所至秘而重者，莫过乎长生之方也。”（《抱朴子·内篇》）它与中医学的关系表现在三方面：一是道家某些思想成为中医理论的渊藪。一本《黄帝内经》，诸如阴阳学说、气论、天人观、养生观等都留有道家的印记。二是秦汉以降，凡方士之流，亦道亦医，医道相通，“古之初为道者，莫不兼修医术。”（《抱朴子·内篇》）而葛洪、陶宏景等更是由道入医之典范，从业人员上常合而为一。三是许多养生修炼方法为道家之所创，并融入了医学之中。