

四維元正

四維旋元

四維元旋

四維元模

思
維

易道無極

思維太極

道統精髓

哲理智慧



$$\Sigma = Y(N + Z)X$$

《四維元》

道統中醫

第一集

倪方著

四維元正

思維

易道無極

四維旋元

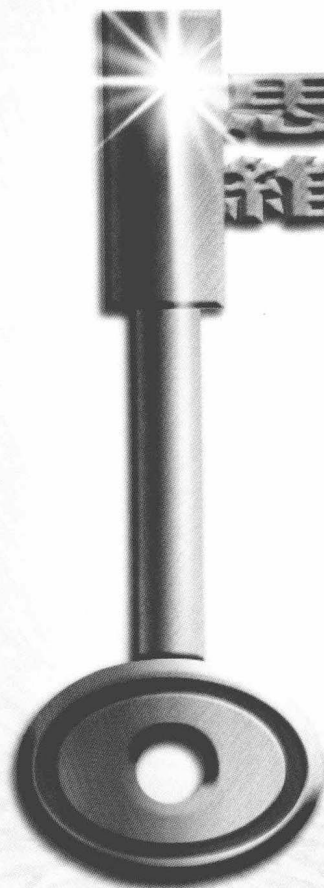
思維太極

四維元旋

道統精髓

四維元模

哲理智慧



$$\Sigma = Y(N + Z) X$$

《四維元》

道統中醫

第一集

倪方著



題 詞

道統精髓， 繼承發掘；

四維元旋， 重新展現。

四維元模， 哲理智慧；

中醫原種， 傳於有緣。

地水天山

己丑年中秋於墨爾本



倪 方（英文名 Halona Fang Ni）
（澳大利亞華人）

宇宙生命自然社會《四維元》模型繼承者
中醫原種及其思想探索的傳播者
道統中醫學術繼承發掘的宣揚者
《四維元》生命保健方法的推廣者
復興中華道統文化的鼓動者

作者郵箱: siweiyuanmoxing@hotmail.com

聯繫電話: 手機 (61)412 291 386

目 錄

追根溯源 走出聖蔭	-----	1
(代前言)		
筋骨痹損 四維元旋康復	-----	2
—— 第六屆世界中醫骨科學術交流論文		
更新觀念為中醫經絡正名	-----	9
—— 第三屆國際傳統醫藥大會學術交流論文		
中醫原理 返本歸真	-----	18
—— 第四屆國際傳統醫藥大會學術交流論文		
中醫脈道 切診玄機	-----	37
—— 第六屆世界中醫藥大會學術交流論文		
後記	-----	49

追根溯源 走出聖蔭

(代前言)

“追根溯源，走出聖蔭”這一觀點，早在本書的四篇文章公開發表之前就在網上亮出來了。該觀點源於吾師的看法：為什麼中醫千餘年來停留在聖人的窠臼當中；為什麼兩千多年的《黃帝內經》仍然是中醫學的理論基石，誰也撼動不了，而且兩千多年來真正能讀懂、讀通和全面繼承發掘《黃帝內經》的醫家，恐怕至今還尚無一人；為什麼“青出於藍”而不能“勝於藍”？！其根源究竟在哪兒出了岔？吾師反思後認為，問題就出在被後人奉為“醫聖”張仲景這位中醫科學化鼻祖的頭上。《傷寒雜病論》的精髓似乎沒有完整地傳承下來，經晉太醫令王叔和整理殘簡編纂，有可能將其部份精髓遺漏或篡改，給後人的印象就成了“六經傷寒，經絡論病，理法方藥，證因脈治；辨證體繫，天衣無縫，垂訓後人，功偉蓋世”。仲景以陰陽為綱，分六經以辨治，立三百九十七法，一百一十三方，以匡其失而輔其正。後繼醫家多自稱為經方派，人人學仲景，人人非仲景。由於後人進不了仲景的思想境界，故只能在其窠臼中翻滾，對號入座，千餘年來在聖蔭的這棵大樹下乘涼，止步不前，這是聖蔭的恩澤，還是……千年的窠臼無人超越，是非曲直，禍福相倚，中醫停滯不前難道與醫聖無關嗎？！

中醫只有“追根溯源，走出聖蔭”才能有救。我們應從《黃帝內經》中尋找中醫的原種。中醫源於道統思想，但《黃帝內經》成書的年代，正是道教在中國盛行時期，由於道教內部的宗派紛爭，故在道家演變為道教後，無神論的道統思想也蛻變為有神論，所以《黃帝內經》書中求同存異，前後矛盾也在所難免了。故中醫的繼承和發掘，必須沿着《黃帝內經》的脈絡，追根溯源，返本歸真，即從源頭上找出中醫的“根”和“本”。本書的四篇文章就是基於這一觀點展開討論的。這僅僅是一家之言，寄期望於中醫同道參與討論和斧正。

筋骨痹損諸病 四維元旋康復

本文提要

首先論述“中醫”一詞的原意和真實內涵，真正中醫學是在性命醫學基礎上發展而來的道統中醫，其精髓全部記錄在《黃帝內經》之中。中國兩千多年前的《黃帝內經》精神正在當代世界醫學有識之士中“發酵”，一個“以人為本，天人合一”，宇宙生命，自然社會，治人救命的廣義和諧的醫學模式正在襁褓中呼之欲出，文章集中討論筋骨痹損之間相互關係及其病因、病機，提出用非手術，非藥物，非針灸，無創傷的方法來達到自我康復的目的，且無任何副作用和後遺症。文章還探討了“調其諸外，影響諸內”的命題，提出“切脈”，“循經摩刮”，“四維元舞”診病、防病、治病、治人救命的思路和途徑。文章着重對《黃帝內經》關於“神機”經絡的探討，對經絡的實質與經絡繫統的機理及其作用，亦提出了新的見解。

關鍵詞：真正中醫、中醫康復、四維元旋、四維元模型、
附意識、潛意識、原意識、顯意識、性命、神機、
層次、層面、體用、體同、抽象陰陽、復合五行、
拓撲、萬法之法、萬法之門、人醫合一、治人救命。

吾師在前人傳承的基礎上，臨證探源，重新發現：中醫原本是性命醫學。《黃帝內經·五常政大論篇第七十》裏說：“根於中者，命曰神機，神去機則息。”意思講：神機是性命的主宰。吾師把性命神機的時空動態整合之法，稱之為——“萬法之法”，亦稱“四維元旋”。這是《四維元模型》理論靈活運用的“萬法之門”。筆者有幸得到吾師《四維元》道機和真正中醫的傳授，並親身體驗了不施針灸，不用藥物治病的療效。在這時值《世界中醫骨傷科聯合會》成立十周年紀念大會學術交流之際，筆者對多發病，疑難症的“罪魁禍首”——筋骨痹損的

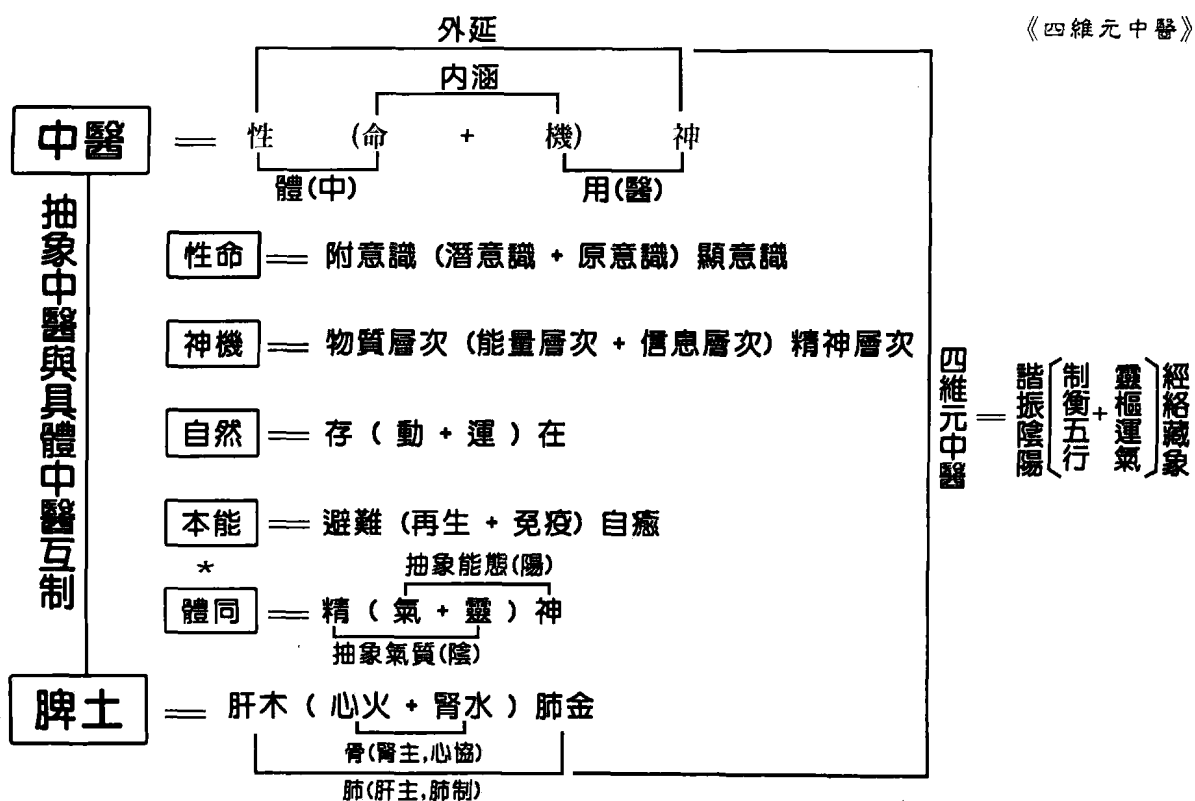
真正中醫，做些初步的探討與交流。漢·班固在《漢書·藝文誌第十》篇裏，引用古諺語曰：“有病不治，常得中醫。”這可能是中醫一詞原意的最早記載，可謂真正的中醫——“根於中者，命曰神機”的性命主宰機制。中醫之“中”乃性命之“紐”，是“心”是“體”，即不偏不倚，陰陽存在，丹田開闔，平和境界，喜怒哀樂之未發。中醫之“醫”為神機之“帶”，是“弦”是“用”，即生剋制化，五行運動，蕩意平心，胸無怵易，慈悲惻隱之至誠。這個“神機”、“紐帶”，是“心弦”、“體用”，是“有病不治，常得中醫”之性命。性命神機是“中醫”的真相和原意。可是“中醫”一詞早就訛傳變異，面目全非了。詞性也由動詞演變為名詞。

性命是“陰陽神機，腎間動氣，時空拓撲，丹田開闔”的一種機制，既同於生命，又異於生命。性命是生命的抽象，生命是性命的具體，抽象性命與具體生命相對統一的紐帶，就是中醫之神機。性命神機，即精、氣、神、靈一體化。用現代術語表達：顯意識精神層次，附意識物質層次，潛意識能量層次，原意識信息層次的動態有機整合。用哲學語言解析：顯意識精神層次與附意識物質層次之積，是神性，即中醫的外延；潛意識能量層次與原意識信息層次之和，是命機，即中醫的內涵。真正中醫又可理解為：性命之“體”與神機之“用”的互動。

“有病不治，常得中醫”聽起來很玄，實際上不知不覺已在人體內發揮着巨大的隱性作用，這也是《黃帝內經》取名為《內經》的真正含意。比如很多疾病乃至絕症，醫院判為“死症無救”，有的患者被嚇死，但也有莫明奇妙地病癒，這些都是現代醫學之盲區。我們知道，活着的人都有免疫、避難、再生、自癒的本能，這四種本能就是“內經”在相互作用，亦是性命神機的展現。故用現代語言來解釋“有病不治，常得中醫”，就是自然康復，不治而癒，這豈不是名副其實的“從中而醫”嗎？！真正的中醫，亦稱抽象中醫，傳統中醫學則為具體中醫。吾師傳授的“四維元生命保健舞”和“循經摩刮”是抽象中醫與具體中醫的有機

結合，即把陰陽五行，經絡藏象，靈樞運氣，性命神機整合為“四維元旋”，通過練舞和摩刮疏通的方式來達到自我康復，其基本原理：“以動致靜，御靜制動，有常有節，道法自然。天人合一，形與神俱，人醫合一，治人救命”。下面就抽象中醫與具體中醫結合的方式來探討筋骨痹損的四維元旋康復機制。

筋負載着神性，屬於性命醫學的外延；骨負載着命機，屬於性命醫學的內涵。筋由肝陰肝陽所主，五行屬木，為肺金所制約；骨由腎陰腎陽所主，五行屬水，由心火來協調。陰為抽象的氣質，陽為抽象的能態，筋骨肝腎以及所有臟腑組織器官，都包涵着抽象氣質與能態的陰陽兩性。筆者以為，陰陽五行不可具體化，更不可“對號入座”。筋骨之痹損，不僅與先天性命神機有關，更與後天保障供養失司緊密相連。用《四維元模型》圖示簡要表述如下：



* 注解：《墨子·經上說》“不外於兼，體同也”。意即整體與部份的關係，用現代語表述，類似於“一體化”。

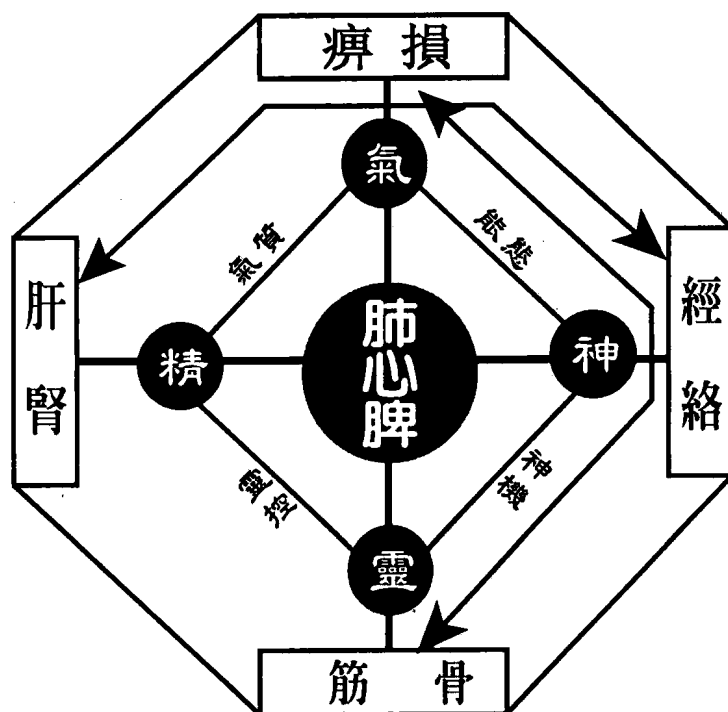
若抽象中醫的性命神機制約失控，又具體中醫的五行失衡，必然會導致人體先天免疫、避難、再生、自癒的本能向後天功能轉化發生障礙，如果再遇後天脾土保障供養失宜，則筋骨必然會出現痹損。

痹，多為信息層面，七情所致，由裏表外，因緣會際，係屬傷內，內外失衡乃是隱伏的慢性疾病；損，多為能量層面，六淫所致，由表及裏，雙向重創，係屬外傷，裏應外合均為顯現的急性疾病。痹損都不是單一性的疾病，而是全身心先後天的綜合反映。痹損關聯筋骨，筋骨病緣起於肝腎和脾。肝木主筋，為肺金所制；腎水主骨，為心火協調；脾主四肢，為肝木、肺金、腎水、心火互濟。肝腎心肺，由先天精氣神靈所繫；脾，由後天水谷精氣所養。故肝統載藏魂，肺統運藏魄，心統氣藏神，腎統精藏志，脾統籌藏意。損者，殘障，以先天為主，後天為輔；痹者，阻塞，以後天為主，先天為輔；後天之損也會導致痹，故痹乃後天疾病之“共犯”和“大宗”。

痹證表現為氣血津液制導失衡，即附意識物質層面上的血液沉積淤滯，潛意識能量層面上的代謝通調不暢，顯意識精神層面上的氣化交流閉鎖，原意識信息層面上的免疫自控障礙。《黃帝內經·痹論篇第四十三》裏對其病因、病機有詳細的論述：“風寒濕三氣雜至，合而為痹也。其風氣勝者為行痹，寒氣勝者為痛痹，濕氣勝者為著痹。以冬遇此者為骨痹，以春遇此者為筋痹，以夏遇此者為脈痹，以至陰遇此者為肌痹，以秋遇此者為皮痹。”痹證的常規治則是“寒者溫之，熱者清之。留（風濕）者去之，虛者補之”。如果施針用灸，藥物配伍不當，免不了副作用，甚至還會有後遺症。吾師獨辟蹊徑的《四維元生命保健舞》：“心持善念，回歸自然，無為而作，得道多助”和《循經摩刮》：“神機諧振，性命交流，經絡對話，心醫康復”，不施針灸不用藥，同樣也能達到“溫、清、去、補”的療效，而且很安全，無任何副作用。

雖然痹損多多，筆者認為：痹損乃全身心疾病證侯群的元凶，“內因七情，外因六淫，以及饑飽、勞倦、跌撲、壓溺和蟲獸所傷等不內外因的三因之果報”。痹損臨證多由肝腎功能失司逐漸形成。肝藏血主筋，腎藏精主骨，筋骨與經絡密切聯通。筋骨有形，經絡無形，有形寓於無形之中，它們是“存”與“在”的關係。在有形筋骨與無形經絡之間，還有似形非形的精氣神靈，表現為“運動”，它是“存在”的中樞和紐帶。形的動態拓撲整合過程，就是復合的五行，在人體中表現為機理、生理、心理、病理的交變態勢。所謂復合五行，即先後天氣質與能態的相互轉化，其生剋制化，既有先天轉後天的陰陽交變，也有後天返先天的陰陽拓撲，這要比愛因斯坦相對論中的質能轉換關係要複雜得多，氣質、能態、神機、靈控的動態整合，是《四維元模型》架構的演繹。復合五行的四個層次，分別為“四維元旋”，每一行又有四個層面，也分別為“四維元旋”，這裏就不深入探討，只將筋骨痹損的四維元旋康復機制用簡圖示意：

筋骨痹損的四維元旋康復機制簡圖



吾師多年臨證探究認為：十二正經走氣運血，奇經八脈走精通髓，十二經別走隧迎陽，十二經筋走腱巡（循）骨，十五大絡走膜遇（御）肌，絡脈孫脈走肉道（到）營衛。經絡繫統是多層次、多環節、多途徑、多層面的神靈交通、機體轉動、精氣運化、彈性自控的時空拓撲機制，它是溝通人體筋骨皮肉，氣血津液的無形之紐帶和網絡之全息之“眾妙之門”。

古人云：“有其諸內，必行諸外”，從全息恒動觀來看，調其諸外也能影響諸內。吾師說：切脈、循經摩刮、《四維元舞》亦應如此。切脈：

“觸及寸口，指彈心弦，熟諳諸內，調節神韻。禪機性命，交流互惠，救弊補偏，治在其中”。循經摩刮：“察機審勢，變換手法，多向疏導，適應臨證。經絡振蕩，自旋互配，由表及裏，拓撲反饋”。切脈、摩刮皆可達到低層次的“人醫合一”和被動的“治人救命”。教會患者自己修煉“四維元生命保健舞”，其動作“極其簡單，重復連貫，整體恒動，內外呼應。自然旋轉，加持神機，無病預防，有病自癒”。它可以達到高層次的“人醫合一”和自主的“治人救命”。所謂“人醫合一”，也是一種修煉，即修心煉性。修者，心起善念；煉者，性靈善行。心性不善，危及生命，所有疾病、災難，均與人類的心性不善有關，大到宏觀天災，小到微觀人禍，疾病和災禍，直接或間接地反映出人類整體心性行為的因果關係。“治人救命”就是“治好人心，災禍避免，命運轉佳，病魔自除”。“治人”，着眼於宏觀調控，要從思想意識着手，即“慾不勞目，邪不心惑，物我兩忘，彌綸天地”。“救命”，應着眼於微觀調適，要從行為和環境入手，即“恬淡虛無，真氣從之，精神內守，病安從來。”

“人醫合一，治人救命”，實質上就是矯枉過正的諧振過程，也是“四維元旋”的中醫康復原理——“生命保健，本在自控，權衡利弊，和衷共濟”。“四維元旋”中醫康復，與宏觀和微觀的宇宙生命，自然社會相統一，這本來就是上古人類自主生命的性命醫學模式，數千年傳

承於中華大地及世界華人旅居遷徙的地區。在性命醫學模式基礎上發展起來的道統中醫學，以《黃帝內經》為龍頭的中醫學術體繫，區別於一切人為醫學、異化的中醫和掛羊頭賣狗肉的假中醫。西醫在高科技的武裝下，已成為當今社會的主流醫學，雖然醫療技術很先進，唯象診斷手段數據化，治療方法也不斷創新，鑑於人為因素頗多，誤診、錯治居高不下，屢屢總結教訓，仍然無法改變。同時，又因西醫經營成本過高，社會與個人都難以承受，故多種矛盾日益加劇，弊端也層出不窮，世人紛紛開始反省和反思，崇尚回歸自然，嚮往中醫康復方法。普遍認為：現代醫學雖然精準，但不正確，治而難癒，康而不復；道統中醫，雖然模糊，卻很正確，故能根本治癒，自然康復。全球醫學界的有識之士，正在向中醫《黃帝內經》精神靠攏，一個“以人為本，天人合一，宇宙生命，自然社會”的廣義和諧醫學模式，已在《四維元》的搖籃裏呼之欲出。

本文發表在《世界中醫骨科雜誌》第7卷第2期第8卷第1期 合刊 2006. 4第158-160頁，是2006年4月24-26日在馬來西亞——柔佛州召開的《第六屆世界中醫骨科學術交流暨世界中醫骨科聯合會創建十周年紀念大會專輯》。此論文榮獲尚天裕國際科學獎科技進步貳等獎。

更新觀念為中醫經絡正名

本文提要

追根窮究，從淵源上論述觀念的形成和變異，將古今中外科學、哲學、醫學、文化緊密地聯繫起來，綜合闡述東西方文化過去觀念上的差別和未來趨同的展望，把中醫科學中的“具象經絡脈道學說”與西方理論物理學的“超弦理論”掛鉤，提出更新科學、哲學、醫學及其傳統理論的若干論點。明確指出：“人醫合一，治人救命”是人類一切醫學的同歸之路；中醫科學是在玄學基礎上發展異化的“生命活科學”；具象之道就是經絡藏象體繫；經絡不是經脈與絡脈的簡稱。重點闡述“經絡”是抽象陰陽五行無限的心弦軌迹，是人的性命之根，它不是客觀存在，而是客觀運動，自然形成、自動調節、自行修復、自洽制控，統馭着客觀存在，同時負載着物質、能量、信息、精神四態。“經脈與絡脈”是有限具象的客觀運動和主觀感受到的存在，是人的生命之本。“經絡學說”應改為“具象經絡脈道學說”。

關鍵詞：正名、中醫、中醫科學、根本、經絡、經脈與絡脈、超弦理論、心弦、脈道、存在、運動、態、變化、觀念、認識、境界、科學、玄學、格致、四維元旋。

“人醫合一，治人救命”是人類一切醫學的同歸之路。世界傳統醫學有三百多種，唯有中醫科學是一枝獨秀。中醫科學是中國文化傳統的一朵奇葩，是生命的活科學。中國文化傳統原本是道統文化，中醫也是道統中醫。“道統”者，自然整合；中醫之道，就是無形的經絡，“經絡”又是陰陽五行無限心弦的軌迹。中醫正名，筆者已在《筋骨痹損諸病 四維元旋康復》（發表在第六屆世界中醫骨科大會論文專輯雜誌第158-160頁）一文中闡述了真正的中醫。中醫起源已無法稽考，《漢書·

藝文誌》篇班固引用古諺曰：“有病不治，常得中醫，”可能是“中醫”一詞的最早記載。這裏說的“中醫”是動詞，而不是現代意義上的名詞。筆者以為中醫、經絡可能先於中國文字和道家思想，它們都是史前高度文明歸真返璞《易》的傳承和演化。古易《連山》、《歸藏》、《周易》均已失傳，文王演周易實際上是變易。古易由簡到繁，由繁到異，由異而難歸，稱之為“簡易”、“變易”和“不易”。現今世界科學文化處在繁異難歸的“不易”之際，幸喜上世紀七十年代，西方理論物理學出現了一道曙光——“超弦”理論，自然而然地在向中國文化傳統的道家“玄學”靠攏。超弦理論指出：物質在 10^{-33} 厘米層次就不再是實體（粒子），而是細小的“弦”；這將會更新人們對物質的傳統觀念，並逐漸把物質從靜態有形實體向動態變化的能量過渡；超弦理論也暗合愛因斯坦“ $E=mc^2$ ”的質能轉化關係。超弦與中醫科學中的經脈與絡脈很相似，筆者認為“脈”與“心弦”重合的半具體、半抽象部分，就是具象之脈道。“心”者，丹田開闔；“弦”者，腎間動氣旋轉；“心弦”是抽象之道。“經絡”是心弦的化身，人的魂、魄、意、志、神在“心弦”上“協奏”，又稱之為“神韻”。具象之道就是中醫科學中的“經絡藏象”體繫。

“經絡”正名比較困難，從《黃帝內經》起，已把經絡與經脈、絡脈混為一談，筆者認為它們不是同一概念。“經絡”一詞，首見於《靈樞·邪氣藏府病形第四》，黃帝曰：“陰之與陽也，異名同類，上下相會，經絡之相貫，如環無端。”筆者對這段文字理解：“經絡”是動詞，而不是名詞，“經絡”與“陰陽”都是抽象概念。“經”者，縱向而運，隱性在動，負載能量，演化宏觀，是時間、規律、交通、過程之常態。“絡”者，緯向而動，隱性在運，負載信息，演化微觀；是空間、軌迹、聯繫、彌綸之變態。經脈、絡脈與部分心弦重合，稱之為“脈道”。“脈”，是客觀運動之“存”，負載着能量、物質；“道”，是客觀運動之“在”，負載着信息、精神。故“脈道”能綜合反映人體生命的機理、生理、心理和病理。

“存在”既有客觀存在，也有主觀存在，對人而言，客觀存在是未知的瞬息萬變；主觀存在則是已知的事過境遷。“運動”，也有客觀運動和主觀運動之別，對人而言，客觀運動是制控而不能自主；主觀運動是操控而短暫同步。筆者認為，經絡不是客觀存在，而是客觀運動。經絡是多層次、多途徑、多環節、多層面的。經絡在人的一生當中，繫於全形機理，遊刃(巡弋)於自然多層次的物質態；繫於全身生理，遊刃(巡弋)於生命多途徑的能量態；繫於全程病理，遊刃(巡弋)於宇宙多環節的信息態；繫於全象心理，遊刃(巡弋)於社會多層面的精神態。“態”，從心從能，心能是抽象的運動，故“態”是變化的抽象；變化又是運動的綜合反應和反映。“運動”是信息態和能量態的交變，視為哲學概念的內涵；“存在”是物質態與精神態的相互對應，視為哲學概念的外延。對於人的主觀認識來說，“存”與“在”是相對靜止，主觀借助於短暫相對靜止來認識瞬間變化的“存在”。從認識論的角度來講，未知的“客觀存在”對我們並無多大意義，只有主觀認識到的“存在”才是我們的目的。事實證明，主觀認識到的“存在”也不是一成不變的。長期以來，“客觀存在”幾乎成為各個領域的“口頭禪”，實際上我們都不知不覺地被誤導。科學家們說，宇宙間存在的“暗物質”占90%以上，暗物質只是一個代名詞。它已不再是科學上的物質概念了，與老子《道德經》開篇說的“道可道，非常道”相類似。經絡屬於純抽象之道，如果免強稱其為暗物質的話，“超弦”還能說物質嗎？！物質已轉化為能量態了。經絡是客觀運動，又統馭着客觀存在，故經絡能同時負載着物質、能量、信息、精神四態。經絡是自然形成、自動調節、自行修復、自洽制控的，其玄妙在於它的曲徑通幽，其玄機在於拓撲陰陽、加持活力、制約自旋、契合性命。經絡是完全的抽象概念。它是怎樣被我們祖先發現的呢？可從兩方面來推測：(1)人類文明已經歷過若干次毀滅重生，經絡這一抽象概念，也許是上一屆人類文明所傳承下來的，這一假設無從稽

考;(2)我們祖先重視養生修煉,《道德經》、《黃帝內經》等都有很多論述,當人的心性達到物我兩忘、天人合一境界時,人的先天本能就會出現,據悉現代氣功修煉素養很高的人,在特定的狀態下會出現所謂的“特異功能”,能看到常人所看不到的事物,據說有人看到立體網狀動態的經絡,也許古人就是這樣發現經絡的。

為什麼幾千年來,經絡與經脈、絡脈混為一談呢?其淵源在於中國道統思想先於文字,傳承方式是口傳心授。口傳方法是取象比類,即用人們所能看到的事物作比喻,把純抽象的“道”,通過各種具體事物來形容;心授就是意會,老子、釋迦牟尼也是用的這種方法,但經過若干次的展轉傳承,失去了原來的時空環境和境界,從而由抽象到執著,再由具象到定形,隨着中國原始文字的出現和演變,口傳文化與書傳文化并行,各種概念的訛傳變異就出現了。經絡是無限抽象的客觀運動狀態,是人的性命之“根”;經脈、絡脈是有限具象的客觀運動和主觀可以感受到的存在,是人的生命之“本”。“根”與“本”是不可分割的,分開則“活”就變“死”了,所以“根本”就自然地連起來了,我們在“正名”時應有所區別。因此,中醫科學中的“經絡學說”應改為“具象經絡脈道學說”比較恰當,因為根與本、抽象與具象、無限與有限,概念是不同的,它們之間的關係類似於“無極而太極”、“太極本無極”。經脈、絡脈源於經絡又不同於經絡,也不完全等同於脈道。那麼經脈、絡脈究竟是怎麼回事呢?過去幾十年國內外許多學者,動用了各種現代科技手段對其進行多學科的研究,提出二十多種假說,卻沒有得到證實和公認;中國也曾把它列為三十個“攀登項目”之一,中國中醫發展戰略研究還成立一個子課題組,他們在2005年9月《世界科學》雜誌上發表署名文章《經絡學說基礎理論的構建及其學術地位的確立》;在這稍早之前,據悉中國工程院院長、前上海市市長徐匡迪聽了他們匯報後,深有感觸和語重心長地說:從外行角度或局外人視