



中医文化研究

总主编

任殿雷

金鑫

中西医文化的

碰撞

◎ 主编 张慰丰



南京出版传媒集团 南京出版社

● 中国文学名著丛书

中国文学名著

王福

山





中医文化研究——总主编 任殿雷 金鑫

南京出版传媒集团 南京出版社

中西医文化的

碰撞

击

◎主 编 张慰丰

副主编 金鑫 王旭东 张宗明 刘兴旺

图书在版编目(CIP)数据

中西医文化的撞击 / 张慰丰主编. — 南京 : 南京出版社, 2012

(中医文化研究 / 任殿雷主编)

ISBN 978 - 7 - 5533 - 0073 - 3

I. ①中… II. ①张… III. ①中国医药学—文化—研究②医学—文化—研究—西方国家 IV. ①R-09

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 215081 号

书 名: 中西医文化的撞击

主 编: 张慰丰

出版发行: 南京出版社

社址: 南京市成贤街 43 号 3 号楼

邮编: 210018

网址: <http://www.njpbs.com>

电子信箱: njpbs1988@163.com

联系电话: 025-83283871、83283864(营销) 025-83283883(编务)

出 版 人: 朱同芳

责任编辑: 张 龙

装帧设计: 周 勇

责任印制: 杨福彬

印 刷: 南京工大印务有限公司

开 本: 787×1092 毫米 1/16

印 张: 19.25

字 数: 350 千字

版 次: 2013 年 1 月第 1 版

印 次: 2013 年 1 月第 1 次印刷

书 号: ISBN 978 - 7 - 5533 - 0073 - 3

定 价: 60.00 元



目录

001	引 言
004	第一章 西方医学文化的兴起和向中国的传入
004	第一节 西方古代医学文化概观
004	一、西方古代希腊罗马医学文化概观
011	二、中世纪西方医学文化的衰落
014	第二节 西方近代医学文化的兴起
014	一、西方近代医学文化产生的历史背景
015	二、西方近代医学文化的迅速发展
020	第三节 西方医学文化向中国的传入
020	一、欧洲殖民扩张和西方科学文化的传入
023	二、西方医学文化在中国的广泛传播
025	三、中西医学文化并存局面的形成
034	第二章 中西医文化的认识方式比较
034	第一节 中西医文化中的自然观
035	一、自然观与医学文化的关系
037	二、“天人合一”的朴素辩证的自然观
041	三、“天人对立”的形而上学自然观
045	四、东西方医学观与自然观的评说
050	第二节 中西医的价值观念
050	一、文化传统与价值观念
055	二、阴阳平衡与实验数据
060	三、唯象医学与实验医学
063	第三节 中医学对人体生命的不同认识
063	一、中西医解剖学起源及其归宿
067	二、中西医不同的人体观
072	三、藏象与脏器

075	第三章 中西医技艺特征的比较
075	第一节 中西医学诊断观
075	一、基于唯科学主义的西医诊断观
078	二、思辨哲学指导下的中医诊断观
080	三、中西医诊断观的优势与不足
083	第二节 中西医学的治疗观
083	一、“治未病”在中西医学中的不同体现
088	二、病因学治疗与发病学治疗
089	三、辨病论治与辨证论治
090	四、西医治疗观与医源性疾病
096	第三节 中西医学技术论
096	一、科技革命与西医医疗技术
098	二、实用主义与中医医疗技术
099	三、中西药物优劣谈
101	四、中西医疗技术互补的历史与未来
105	第四章 中西医学的艺术与审美
105	第一节 中西医学中的娱乐疗法
105	一、娱乐疗法的主要内容
109	二、娱乐疗法在中医医学体系中的地位
111	三、娱乐疗法与医学理论
113	四、娱乐疗法的美学原理
114	五、娱乐疗法在中西医学体系中的地位
115	第二节 中西医学著作中的文学性
115	一、象形和拼音的符号系统
120	二、文学性与医学理论的关系
122	三、医学著作中的文学手法
130	第三节 中西医学的美学特征
130	一、医学美学一般感念
132	二、西医与现代科技美学
135	三、中医与古代美学特征
142	四、中西医学美学特征的比较与评价
144	第四节 中西医学与审美

144	一、“为医之道,尽善尽美”
145	二、中西医学的不同美感
146	三、中西医美因与审美品性解析
147	四、审美与医学教育
151	第五章 中西医意趣迥异的致知方法
151	第一节 感性直观与静照内观
151	一、司外揣内与直观观察
157	二、气功静照与科学实验
159	三、唯象仿生与模型模拟
162	第二节 实用理性与纯粹理性
162	一、类比、归纳和演绎
166	二、术数易象和数学方法
169	三、想象、灵感和直觉
174	第三节 循名责实与逻辑规律
174	一、循名而不责实的中医应用逻辑
176	二、求实辨伪的西医学概念方法论
177	三、辩证逻辑与形式逻辑
180	第六章 中西医学家的行为规范
180	第一节 中西医学道德的典范
180	一、中西医学之医生职业道德的典范
187	二、中西医学道德的文化土壤
190	三、中西医学道德的各自特征
191	第二节 中西医学对医患关系的规定
192	一、临床试探性治疗与医学动物实验
193	二、“治人”与“治病”的医患效应
195	第三节 中西医学教育行为与规范
195	一、中西医学教育的回顾
199	二、中西医学教育方式之异同
200	三、中西医学教育行为规范
202	第七章 中西医文化撞击下的诸种学术思潮
203	第一节 中西医汇通论
203	一、唐宗海

205	二、张锡纯
206	三、恽铁樵
208	第二节 废止中医论
209	一、废止中医的代表人物
211	二、废止中医的标志性事件
214	第三节 中医科学化
214	一、陆渊雷
216	二、谭次仲
220	第八章 中西医差异的文化基因
220	第一节 中西医文化基因差异形成的原因
220	一、基因、文化基因与医学文化基因
223	二、中西医文化基因差异形成的地理环境分析
224	三、中西医文化基因差异形成的生产方式透视
226	四、中西医文化基因差异的历史时代解读
228	第二节 中西医文化基因差异的表现
228	一、元气论与原子论的差距
231	二、“天人合一”与“天人对立”的差异
234	三、中西医对时空的不同选择
236	四、意象思维与抽象思维
242	第三节 中西医文化基因的优化重组
242	一、中西医文化平等交流是中西医文化基因优化重组的前提
243	二、中西医文化基因遗传是中西医文化基因优化重组的基础
244	三、中西医文化基因变异是中西医文化基因优化重组的重要条件
249	第九章 中西医学撞击的文化思考
249	第一节 中西医学撞击的文化背景
250	一、西学东渐
252	二、五四新文化运动
254	三、“科学与玄学”之争
257	第二节 中西医学撞击中的文化反思

257	一、中西医论战的实质
259	二、中医向西医的学习借鉴
263	三、对“中西医汇通”的反思
265	第三节 中西医学撞击中的文化自觉
265	一、外来文化的中国化
267	二、传统在文化创造中的作用
268	三、融合汇通中的文化自觉
271	第十章 对中医理论体系的再认识
271	第一节 现代的科学观
271	一、现代科学的认识与追求
273	二、生态的复杂性研究与新的科学观念
275	三、中医理论体系与非本质主义科学理论相吻合
275	第二节 黑箱——灰箱——白箱
275	一、关于黑箱理论、灰色系统理论和白箱
278	二、黑箱理论与中医理论、方法
279	三、黑箱理论与中医方药
282	第三节 模糊性、精确性、复杂性
282	一、中医理论与模糊性思辨、方法
285	二、东西方传统思维方式的特征,对确定性、 精确性还是模糊性的追求
289	三、关于基因及对疾病治疗的优势与局限
292	四、对中医理论体系科学性的评价
294	后 记

引言

东西方医学是在不同的文化历史背景下形成发展起来的技术科学。在古代,东西方医学各自在本土产生与成长,由于当时地域的隔阂,东西方民族在物质文化交流方面受到种种限制。公元476年,由于蛮族入侵,西罗马帝国覆灭,古希腊罗马文化一度衰落。公元15世纪以后,随着资本主义生产方式的崛起,西方的科学技术逐步实现了现代化。16世纪以后,西方医学摆脱了古典主义的樊篱,走上了实验生物医学的道路,并逐步向现代医学体系迈进。而中国华夏民族的历程,却与西方不同。中世纪时代,西方陷入黑暗时期,中国却经历着封建王朝的辉煌年代。中国的封建王朝是世界上最完善、最巩固的一种模式,它没有经历像欧洲那样因蛮族入侵所出现的经济、文化上的大倒退。中国的政治体制始终保持着封建社会的大一统局面。因此,中国的科学技术沿着古典模式,继续着它原有的道路发展下来。中国的医学则沿着秦汉时期形成的体系一直沿袭到近现代。18世纪以前,中西医学虽有交流,但当时的西医尚不能取代中医的地位,因此这两大医学体系不存在相互撞击与争抗。

19世纪,西方资本主义国家为了寻找市场,用洋枪大炮打开了中国的大门。鸦片战争后,中国沦为半殖民地半封建社会。帝国主义利用医药作为侵略的工具,当时基督教医药事业从开始就与帝国主义结下了不解之缘。美帝在华教会公开主张:“欲介绍基督教于中国,最好的办法是通过医药;欲在中国扩充商品的销路,最好的办法是通过教士。医药是基督的先锋,而基督教又是推销商品的先锋。”裨治文牧师申言:“我等在中国传教之人与其说是由于宗教的原因,毋宁说是由于政治原因。”^①西方医学是在上述的历史背景与动机下传入中国的,并从此开始进入中国社会,出现了中西医并存与撞击的局面。西医是工业文明下的产物,具有先进性和时代性;中医是农业文明下的产物,近代的发展较之西医的迅猛发展而出现了停滞。但中医充满着中国哲学内涵和东方的智慧,由于几千年来

^① 王吉民. 伯驾利用医药侵华史实. 中华医史杂志:1951,(2).

厚积淀和独特的理论体系以及临床疗效,因此在工业文明的条件下,中医以其独特的品格得以与西医撞击而并存。所谓撞击是指运动着的物体跟别的物体猛烈碰撞。而中西医文化的撞击,实际是在同一时空中两种不同医学文化之间出现的交锋、交流,以及相互比较和交融。

所谓交锋,是中西医作为异质的两个文明进行激烈的争抗。依照近代对科学的定义来否定中医学理论体系,这在西医传入中国以后一直存在着,在一定的时期和阶段“废止中医论”甚嚣尘上。而20世纪以来,由于西医的迅速发展,西医的学术也给中医带来了强大的压力,否定和废止中医的思潮加速蔓延。余云岫等人1929年提出的“废止中医案议”被国民政府通过,但由于广大中医界人士的强烈反对,这一提案最终未能实行。近百年中西医之间的矛盾,不仅有学术上的分歧,更有政治背景的斗争,因此出现了近百年来中国医学史上一段曲折的经历。

所谓交流,是指相互沟通。中西医文化之间的对话,一是一批中医界的有识之士认识到中医要生存就要发展、改革和创新,因此在历史上产生了“中西汇通”、“中医科学化”的思潮和流派;二是以平等的方式探讨两种医学能否共存,以致共同繁荣;能否兼容,能否为了人们的健康和生命互相取长补短。

关于比较研究,实际是从西医渐入中国的时候就已开始。许多医家和有识之士鉴于中西医文化的差异,开始进行比较研究。这个比较研究沿着对两大医学体系认识不断深化的道路而不断展开和深化,也就是从开始时的简单比较到后来越来越深入广泛的比较研究,既从两大医学体系之间理论、治则治法、用药特点及途径、思维方式、行为规范等方面进行比较研究,又从世界文明发展、社会文化等角度和层面进行比较研究。一方面从历史文化、文明发展、理论模式和方法论着手,形成对中西医两大医学体系的较为系统和理性的认知;另一方面努力寻找中西医两大医学体系之间所具有的交集,从而更好地为人类的健康和生命服务。

所谓交融,是指交汇融合。中西医两大医学体系之间,从交融的角度来看实际上存在着阶段性的特点,初期的形式是中西医汇通,后来是中西医结合,当然最高级的形式是未来的中西医的融合。需要指出的是中西医文化之间的交锋到目前为止尚未停息。

新中国成立以后,党中央大力提倡继承和发扬祖国医学遗产,摆在医务工作者面前的是如何深入地研究和对待中西医这两种医学体系。中西医研究的对象都是维护人类的健康,以新的视野和深度考量,为什么这两种医学体系不能共同繁荣?既然中西医都能看好病,中西医之间应该是能够兼容与互补的。我们承认,中西医各有所长,也各有所短,我们能否做到扬长避短,发扬中西医各自的特色,中西医并存的局面,给人们提供了机遇。通过中西医文化撞击的历史性考察和研究,通过中西医文化在新的历史条件下的进一步交流、比较和结合,促进中医理论体系在系统时代、生态文明的新时期的发展,以迸发出新的火花和智慧,实现

中西医的共同繁荣,实现中医和中医文化的进一步发扬光大和伟大复兴。这也是本卷研究的出发点与愿望。

人们有理由相信,通过我国中西医务工作者的通力合作,我们一定能够创造出一种具有中国特色的医药学来,中华民族能为人类的医疗保健事业作出新的贡献,这也是我们的光荣任务与历史使命。

第一章 西方医学文化的兴起 和向中国的传入



纵观世界医学史,就世界古老民族医学而言,有两河流域的美索不达米亚医学,尼罗河流域的埃及医学,黄河、长江流域的中国医学,印度河、恒河流域的印度医学以及地中海、小亚细亚沿岸的希腊罗马医学,概括地说,可分为东方文化与西方文化两大系统,延续至今的两大医学体系即是中国医学与西方医学。

东西方医学是在不同地域、不同民族以及不同的历史文化背景基础上发展起来的技术科学,这两个医学体系的产生发展各自经历了不同的道路,形成了各自不同的理论体系与医疗实践方法,他们在保障人类的健康卫生事业方面,都曾经发挥了积极的作用。研究这两大医学体系的异同以及这两大医学体系的交流与撞击,不仅能更好地了解这两大医学体系的不同特点,更有利于今后的融汇与发展,这正是当前人们需要努力探索的方向。

第一节 西方古代医学文化概观

一、西方古代希腊罗马医学文化概观

古代希腊是欧洲文明的发源地,古希腊医学则为西方医学的渊源。

古希腊文化是指地中海沿岸包括希腊半岛、爱琴海诸岛屿、小亚细亚西部沿岸以及克里特岛上居民所创造的文化。地中海位于欧、亚、非三洲的交汇处,是东西方的通道。今人所知的希腊文化,实际上是指这个地区民族发展过程中某一阶段的文化。

希腊人实际上是多种族集团融合的种族。公元前9世纪至公元前8世纪,希腊半岛、爱琴诸岛和小亚细亚沿岸基本上连成一个整体,形成了具有固定地区和共同方言的三个民族(埃俄利亚人、伊奥尼亚人、多立斯人)。到公元前6世纪,城邦奴隶制形成,同时也形成了统一的希腊民族。

前期希腊文化几经兴衰。公元前 6000 年,爱琴海地区出现前希腊文明,随后进入克里特—迈锡尼文明。公元前 3000 年至公元前 1380 年在克里特岛兴起了克里特文明。公元前 16 世纪至公元前 12 世纪,在希腊半岛出现迈锡尼文明。公元前 11 世纪到公元前 8 世纪,史称荷马时代。公元 6 世纪,希腊文明达到全盛时期。希腊所处的地理位置,与希腊文化的形成有密切关系。希腊半岛多山影响了内陆的交通,但是,希腊半岛是伸向地中海的岛屿,而地中海是欧亚大陆的通道,因此,希腊人通过海洋与欧亚各民族进行了广泛的交流。希腊的文化是开放性的,她接纳了埃及、美索不达米亚以及印度等国的文化。据史籍记载,很多希腊学者曾到过埃及、巴比伦、印度、波斯等国游学。可见希腊文化是希腊人和东方各族人民文化交流的结晶,它是在广泛吸收其他各民族文化的基础上发展起来的。

1. 古希腊的两种医学

古希腊医学实际上是古爱琴文化一个时期内的医学方面的成就,它的形成同样受到其他民族的影响。

古希腊医学存在两个系统,一为神庙医学,一为经验医学。

早在前希腊时期的克里特文明时期,已存在僧侣医学或神庙医学。后来在荷马的史诗《伊利亚特》中提到的魔术医学,在当时已退居次要地位。荷马以后的著作中也经常看到咒文、迷信、符、鬼等等涉及到神秘色彩的医疗方式。在希腊神话中有许多涉及医疗的神。其中最著名的医神当推阿斯克雷庇亚(Aesculapius),他被尊为是医生(Iatros)、治疗者(Orthios)和救助者(Soter)之神。可能在阿斯克雷庇亚医神之前,希腊人已把蛇尊为“圣蛇”或神。蛇被认为是智慧的动物,是医与药治疗的象征。阿斯克雷庇亚是一尊手持一根盘着蛇的长杖的神象,迄今西方仍把阿氏神象及蛇杖作为医药的标记。据载阿斯克雷庇亚还有三个女儿,海基雅(Hygiea)是健康卫生之神,巴拿西亚(Panacea)是药物治疗庇护之神,巴拉斯·雅典娜(Pallas Athene)既是科学和艺术女神,又是生命的保护者和卫生法的制定者。希腊人信奉的是多神教,各民族崇拜不同的神,并且经常有变动。

当时希腊在风景优美、气候宜人、空气新鲜、有清洁矿泉水的地方建立医神庙。据载当时希腊建有 200 多座医神庙。庙内的僧侣对各地来神庙求治的病人进行一系列宗教仪式,要求患者洗澡、斋戒、戒酒、禁绝某些食物,然后在神坛下进行祈祷,并睡在神像下等待治疗的梦,使病人处于催眠状态。有时祭司们在夜间戴着神的面具去施行各种治疗,这是试图通过奇迹来增强病人的信心,或通过暗示来达到治病的目的。同时,僧侣们也对病人进行矿泉浴、按摩、饮食、放血、涂膏或应用吐、泻等草药来进行治疗。去神庙求治的患者必须奉献祭品与谢金。后来,有教养的希腊人对这种神庙医学逐渐失去信任。随着合理的科学医学的繁荣兴盛,神庙或魔法医学只在低等阶层中流行。

古希腊的另一种医学体系为经验医学,早在克里特文化时期就已存在。医家

们逐步脱离魔术思想和僧侣的教条主义,并把其医疗技术建立在对自然的观察和不断实践的基础上。荷马在他的史诗中已提到职业医生。医生被看作“艺人”(《奥德赛》),是“大众公仆”(《伊里亚特》),当时军医有较高的地位。经验医学是由知识分子所组成的团体,他们以哲学思想为指导,开始思考世界的和谐性以及生存的目的,观察自然和人类自身,并试图从人的各方面来了解人。当时在风景优美建有医神庙的地方,同时有这批医生在那里行医,甚至还建立医学校。例如在泰伦坦(Tarentum)湾的克拉通(Croton)建立有一所医学校,该校有两位著名的希腊医师:德漠塞底斯(Democedes)和阿尔克迈翁(Alcmaeon)。当时最著名的是公元前6世纪于希腊科斯(Cos)岛建立的医学校。希腊最著名的医学家希波克拉底即是该校的学生,后来又成为这所学校的教师。

2. 希腊的哲学与医学

希腊的医学与希腊的哲学可说是同时发生的。要使经验医学上升为理论,离开了哲学思辩是不可能完成其理论总结的。实际上古希腊不少哲学家,同时也是博物学家、生物学家和医学家。希腊哲学思想中的某些原则是从观察自然和人类生活的变化或通过医疗实践和观察疾病现象中获得的。当时哲学家试图探求万物的始基,米利都学派的泰勒斯(Thales,公元前625—545)认为水是构成宇宙万物的本原。他的弟子阿那克西曼德(Anaximenes,公元前611—547)认为世界万物由一种称之为“无限”的原始物质组成。阿那克西米尼(Anaximenes,公元前550—475)认为气是万物的本原。毕达哥拉斯(Pythagoras,公元前582—500)及其门徒们认为生命是由四元素(土、气、水、火)组成,这些元素平衡就是健康。毕达哥拉斯学派的阿尔克梅翁,即前述克拉通医学校的生理学家和医生,也认为人体是由热、冷、干、湿四种液体组成,四体液平衡就是健康,其中任何一种过剩或不足,均可导致疾病。另一个哲学家恩培多克勒(Empedocles,公元前500—430)也主张一切有机和无机物都由水、火、气、土四种元素组成,不同量的四元素组成不同性质的物质,四元素平衡则人体健康。德漠克利特(Democritus,公元前460—370)认为万物是由最小的,不可再分的原子所构成的。总之,希腊哲学家试图用自然的原因来解释世界中所发生的现象和变化。四元素和中国的五行说,反映了古代社会生产力及科学技术发展的水平,人们只能在那个时代物质生产力的条件下去认识这个世界,从这点来说,四元素与五行说可说是属于同一认识水平下总结的理论知识。西方医学家要去认识人体现象,总结临床经验,他们只能应用那个时代的哲学所达到的高度去进行理论总结,

希波克拉底学派是在那个时代的文化背景下形成的医学学派。

3. 希波克拉底的医学体系

希波克拉底及《希波克拉底文集》,在西方医学史中的地位与影响,类似于我国的医学经典《黄帝内经》。

希波克拉底是确有其人的希腊著名医学家。希波克拉底(Hipocrates,公元前460—375)出生于科斯岛上(今土耳其西海岸)的世医家庭,早年随父学医,曾漫游整个希腊,师从哲学家德谟克里特。希氏及其门徒创立当时最有影响的医学学派——科斯学派。《希波克拉底文集》与中国的《内经》一样,非出自一时一人之手,而是希氏和他的门徒们的集体著作。此书的著作年代与《内经》的年代相差不远。

希氏及其学派最重要的功绩是使医学与宗教魔术脱离,使医学从阿斯克雷庇亚的僧侣中解放出来,成为一门技术科学。希氏与《内经》一样,否定神鬼致病说,认为癫痫、瘕病与鬼神无关,癫痫的原因在脑。希氏与《内经》一致,从整体论出发,认为人体各部分是不可分割的,局部疾病与全身有关,疾病与客观环境也有密切关系。他在《论风、水和地方》一文中,提出与《内经》《异法方宜论》等篇类似的观点,指出医生治病必须考虑季节、气候、城市座落方向、风的性质、水的质量以及居民的生活方式等,采取不同的治疗方法。在古希腊时代,由于科学技术尚处于初创阶段,没有精细的科学仪器,医生诊病主要通过感官来诊察了解病症。希氏强调医生要通过视觉、听觉、触觉、嗅觉、味觉来诊察病人的体征。他通过感官对疾病的症状进行了生动而翔实的描述。例如,“希波克拉底面容”迄今仍记载于教科书中。他通过听诊,记述了胸膜炎时出现的“一种像皮带摩擦的声音”,胸膜积水时“像醋一样的水泡声”,可谓细致入微。

希波克拉底继承了古希腊哲学家有关四元素说,在此基础上提出四体液学说,作为希氏医学理论基础。他认为人体由四种体液——血、粘液、黄胆汁和黑胆汁所组成,四体液具有不同的性质,由于四体液的不同配合,在体内占优势的那种体液决定了个体的体质类型。不同体质类型的人易患不同的疾病。令人十分惊奇的是,《内经》特别是《灵枢》的有关篇章,对人的体质作了极为详细的论述。在《阴阳廿五人》篇中,按人体肤色、体形、禀性、态度以及对自然界变化之反应特征将人分成廿五种类型;《逆顺肥瘦》将人分成肥人、瘦人、肥瘦适合之人以及壮士与婴儿等不同体质;《卫气失常》将肥壮之人又分为膏、脂、肉三型。《寿夭刚柔》按人体之形气、阴阳、柔刚将众人分类;《论勇》将人分为勇怯两类;《通天》按人的性格特征分为五型,所谓五态之人;《素问·血气形态》按形志苦乐分为五型。^①虽然东西方医学对人体的体质有不同的分型,但是东西方医学都注意到不同的体质具有不同的生理活动特性与病理倾向。

东西方医学家各自采纳了东西方哲学的成果:中医采取五行说,西医采取四元素说。《内经》以五行为基础,把各种食物包括四季气候变化、人的生理病理以及精神情志状态都归纳到五行的框架内。希波克拉底则以四元素为基础,把人体

^① 匡调元. 人体体质学——理论、应用和发展. 上海中医学院出版社, 1991: 11—12.

的脏器、体液、气质归纳到四元素框架内。东西方古代医学家试图用统一的框架，把事物按其不同的性质进行归纳，这反映了在古代物质生产力条件下人的思维模式具有共同的特征。

希波克拉底的四体液病理学说，是以动态平衡论作为理论基础。他认为人体的四种体液如保持比例适当、配合和谐，人体就能保持健康。由于先天的、营养的、外部的（意外事故、季节气候等）原因，可以造成四体液比例失调，过多或不足，人就会感到不适和痛苦，四体液配合不当导致不同的疾病。

希波克拉底在治疗上特别重视机体的自然痊愈力。他认为并不是医生治愈了疾病，而是人体本身战胜了疾病。希氏提出医生的职责是维护和适应这种自然力，要用一切办法去激起身体的“自然能力”，避免采取与之相反的或违背自然的行为，至少不给病人带来损害，不做任何无价值的事。他要求医生不要妨碍病理变化的“自然”过程，而应该根据医学知识考虑自然过程来进行工作。希氏认为“不给予任何处方有时是一种优质的药物”。在希波克拉底时代所用的药物为数甚寥，人们所掌握的药物知识也十分有限，因此，如果医生应用不当，反而会给病人带来痛苦与危害。希氏的主张不失为比较中肯的方法与慎重的态度。希氏主张采用饮食、阳光、空气、矿泉水、体育锻炼等方法，当然希氏也不放弃治疗方法。他所采用的治疗方法是以毒攻毒（同性相治）或相反疗法，补其不足，除其多余。运动过多，治以休息；安逸致病，治以运动。医生要掌握一个总原则，就是医生要与疾病、体质、季节和年龄等特点相抗衡。急则缓之，缓则急之。当时也根据病人的具体症状进行对症治疗。^①

《黄帝内经》也重视自然疗法，主张顺应自然法则，“逆之则灾害生，从之则苛疾不起”。医生治病，首先是扶助正气，调动人体的自然功能，以达到扶正祛邪，强身治病的目的。在这个领域里，东西方医学几乎有异曲同工之妙。中医治疗有采取正治疗（即相反疗法）：“寒者热之，热者寒之，虚则补之，实则泻之。”；还有反治法：“寒因寒用，热因热用，塞因塞用，通因通用。”反治法是对那些病人所表现的假象所采取的方法，实质上仍是相反疗法。由此可见，东西方医学采用相同的治疗原则，这正是经验医学共同的特征。

整体观是希波克拉底医学学派的指导思想。希氏认为人体是一个统一的整体，机体各部分是不可分割的，人体与外界环境也是密切相关的。希波克拉底写道：“疾病开始于全身……身体的个别部位立刻相继引起其他部位的疾病……各部位彼此是互为因果的。如果有人即使在身体的很小部分引起损害，全身就共感到这苦痛，其所以如此，是因为在身体的最大部分中所存在的，也同样存在于最小部分中。这个最小部分，无论他经受怎样的感觉，总要把这感觉传播的……最小

^① 希波克拉底文集，赵洪钧等译，安徽科学技术出版社，1990：221。