

新世纪全国高等中医药院校七年制规划教材



中医哲学基础

主编 张其成

中国中医药出版社



责任编辑 华中健
封面设计 璐 璐

普通高等教育“十五”国家级规划教材
新世纪全国高等中医药院校七年制规划教材

中医古汉语基础

中医妇科学

■ 中医哲学基础

中医儿科学

中医基础理论

中医骨伤科学

中医诊断学

针灸学

中医医家学说及学术思想史

内经学

临床中药学

伤寒论

方剂学

温病学

中医内科学

金匮要略

中医外科学

中医养生康复学

ISBN 7-80156-575-4

9 787801 565754 >

定价：31.00 元

新世纪全国高等中医药院校七年制规划教材

中医哲学基础

主 编 张其成(北京中医药大学)

副主编 程 伟(黑龙江中医药大学)

李其忠(上海中医药大学)

中国中医药出版社·北京

图书在版编目 (CIP) 数据

中医哲学基础/张其成主编. —北京: 中国中医药出版社, 2004. 10

新世纪全国高等中医药院校七年制规划教材

ISBN 7 - 80156 - 575 - 4

I. 中… II. 张… III. 中医学: 医学哲学 - 中医学院 - 教材 IV. R2 - 05

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2004) 第 065807 号

中国中医药出版社出版

发行者: 中国中医药出版社

(北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 电话: 64405750 邮编: 100013)

(邮购联系电话: 84042153 64065413)

印刷者: 河北天普润印刷厂

经销者: 新华书店总店北京发行所

开 本: 850 × 1168 毫米 16 开

字 数: 626 千字

印 张: 26

版 次: 2004 年 10 月第 1 版

印 次: 2004 年 10 月第 1 次印刷

册 数: 4000

书 号: ISBN 7-80156-575-4/R · 575

定 价: 31.00 元

如有质量问题, 请与出版社发行部调换。

HTTP://WWW.CPTCM.COM

全国高等中医药专业教材建设 专家指导委员会

主任委员 李振吉 (国家中医药管理局副局长)
副主任委员 王永炎 (中国中医研究院名誉院长 中国工程院院士)
贺兴东 (国家中医药管理局科技教育司司长)

委员 (按姓氏笔画排列)

王绵之 (北京中医药大学 教授)
王明来 (国家中医药管理局科技教育司副司长)
王新陆 (山东中医药大学校长 教授)
邓铁涛 (广州中医药大学 教授)
石学敏 (天津中医院教授 中国工程院院士)
龙致贤 (北京中医药大学 教授)
皮持衡 (江西中医院 教授)
刘振民 (北京中医药大学 教授)
任继学 (长春中医院 教授)
严世芸 (上海中医药大学校长 教授)
李任先 (广州中医药大学 教授)
李庆生 (云南中医院院长 教授)
吴咸中 (天津中西医结合医院教授 中国工程院院士)
张士卿 (甘肃中医院院长 教授)
肖培根 (中国医学科学院教授 中国工程院院士)
陈可冀 (中国中医研究院教授 中国科学院院士)
周仲瑛 (南京中医药大学 教授)
郑守曾 (北京中医药大学校长 教授)
胡之璧 (上海中医药大学教授 中国工程院院士)
项 平 (南京中医药大学校长 教授)
施 杞 (上海中医药大学 教授)
徐志伟 (广州中医药大学副校长 教授)
曹洪欣 (黑龙江中医药大学校长 教授)
梁繁荣 (成都中医药大学副校长 教授)
焦树德 (中日友好医院 教授)
路志正 (中国中医研究院 教授)
颜德馨 (上海铁路医院 教授)

前　　言

“新世纪全国高等中医药院校七年制规划教材”，是高等中医药院校成立七年制以来第一版规划教材，是依据教育部《关于“十五”期间普通高等教育教材建设与改革的意见》精神，在教育部、国家中医药管理局宏观指导下，由全国中医药高等教育学会主办，全国设有七年制的高等中医药院校为主联合编写。第一批规划教材计18种，均为七年制各专业（各培养方向）必修的主干课程。包括：《中医古汉语基础》《中医哲学基础》《中医基础理论》《中医诊断学》《中医医家学说及学术思想史》《临床中药学》《方剂学》《中医内科学》《中医外科学》《中医妇科学》《中医儿科学》《中医骨伤科学》《针灸学》《内经学》《伤寒论》《温病学》《金匱要略》《中医养生康复学》。

本套规划教材系统总结了中医药七年制教育和教材建设的经验，根据七年制教学和学生成才特点，在吸取历版五年制教材成功经验的基础上，立足改革，更新观念，勇于探索，在继承传统理论基础上，择优吸收现代研究成果，拓宽思路，开阔视野；在注重“三基”教育的同时，注意启迪学生的思维；在“宽基础”的基本原则下，注意实践能力的培养。

本规划教材采用了“政府指导，学会主办，院校联办，出版社协办”的运作机制。教育部和国家中医药管理局有关部门、有关领导始终关注、关心本规划教材，及时予以指导；全国高等中医药专业教材建设专家指导委员会予以全程指导和质量监控，从教材规划、主编遴选、教学大纲和编写大纲审定、教材质量的最后审查，都进行了严肃认真的工作，严格把关，确保教材高质量，为培养新世纪中医药高级人才、为培养新一代名医奠定坚实的基础。

需要特别提出的是全国各高等中医药院校，尤其是设立七年制的中医药院校，在本规划教材编写中积极支持、积极参与，起到了主体作用；中国中医药出版社积极协办，从编校、设计、印装质量方面严格要求、注重质量，使本教材出版质量得以保证。各高等中医药院校和中国中医药出版社还在经费方面予以支持，为教材编写提供了保障。在此一并致谢！

由于编写中医药七年制教材尚属首次，本规划教材又在继承的基础上进行了一定力度的改革与创新，所以在探索的过程中难免有不足之处，甚或错漏之处，敬请各教学单位、各位教学人员在使用中发现问题及时提出，以便我们及时修改，不断提高质量。谨此致以衷心感谢！

全国中医药高等教育学会
全国高等中医药教材建设研究会

2004年6月

《中医哲学基础》编委会

主 编 张其成(北京中医药大学)

副主编 程伟(黑龙江中医药大学)
李其忠(上海中医药大学)

编 委 (按姓氏笔画为序)

王庆宪(河南中医学院)
邢玉瑞(陕西中医学院)
曲黎敏(北京中医药大学)
刘更生(山东中医药大学)
孙松辉(辽宁中医学院)
李其忠(上海中医药大学)
吴弥漫(广州中医药大学)
邱浩(北京中医药大学)
张红(湖南中医学院)
张其成(北京中医药大学)
张茂林(湖北中医学院)
张宗明(南京中医药大学)
张瑞亭(山东中医药大学)
郑红斌(浙江中医学院)
祝世讷(山东中医药大学)
曹源(天津中医学院)
彭国翔(中国社会科学院哲学所)
程伟(黑龙江中医药大学)
蔡建鹰(福建中医学院)
翟慕东(成都中医药大学)

主 审 郑守曾(北京中医药大学)

编写说明

《中医哲学基础》为新世纪全国高等中医药院校规划教材。在高等中医药院校教材建设的历史上，无论是1~6版统编教材，还是此后的规划教材，都未将《中医哲学基础》列入其中。因此，本教材为“中医哲学”课程的第一版教材。

“中医哲学”是一门新设立的课程，本课程的设立不仅是中医药教育管理者的远见卓识，而且也是广大中医药师生的共同呼声。本课程是中医药学的专业基础课程，是一门从哲学角度阐明中医药学的文化来源、学术内涵和思维特征的必修课程。本课程的教学目的在于通过对中国传统哲学与中医哲学的教学，通过对中医学固有的哲学概念范畴的分析，使学生了解中医哲学的基本概念、基本思想和基本方法，了解中医学的哲学基础和文化特色，理清中国哲学与中医学的体用关系，理清中医学与西医学的思维异同，理清中医学在现代社会的优势和劣势，从而为后期系统学习中医学知识打好基础，并为继承发扬中医学的精髓、为将来从事中医药学临床、科研做好前期的理论准备。

“中医哲学基础”，从其名称上看，主要是指“中医的哲学基础”，包括中国古代哲学和中医自身的哲学两部分内容。从其学科属性上看，中医哲学既是中国哲学的分支，是中国哲学的重要组成部分；又是医学哲学的分支，是医学哲学的重要组成部分。

本教材以辩证唯物主义和历史唯物主义为指导思想，以科学性、先进性、启发性、实用性为编写原则。力求客观地阐述中医学的哲学范畴、哲学观念和思维方式，力求反映当今中医哲学研究的最新成果和最高水平，力求为解决中医理论、临床、科研的重大问题提供理论武器和哲学指导，为中医学的未来发展探明方向。

本教材分为上下两篇，上篇为“中国哲学”，下篇为“中医哲学”。“中国哲学”部分主要讨论从先秦到清代的哲学，以介绍历代重要哲学流派和哲学思想为主；“中医哲学”主要讨论中医学的道论、气-阴阳-五行论、生命观、思维方法，并比较了中西医学哲学的异同。其中生命观包括了疾病观、诊疗观，这是因为中医学的生理（平）、病理（病）、诊断（诊）、治疗（治）是密不可分的。在撰写时，我们注重吸收新的观点，采用新的方法，尽量避免简单套用西方哲学和科学哲学（医学哲学）的观点和方法。尤其在撰写下篇时，主要从中医学原有的概念范畴出发，从哲学角度探讨中医学一般理论问题，探讨中医学

与中国哲学的关系，探讨中医学的哲学内涵与思维方法，因而提出了一些新的观点，突出了中医学是一门以“术”载“道”的学问。

按照教育部《关于“十五”期间普通高等教育教材建设与改革的意见》的精神以及国家中医药管理局、全国中医药高等教育学会、全国高等中医药教材建设研究会《新世纪全国高等中医药院校七年制规划教材》的编写要求，从2002年11月开始，组建了以七所开设七年制教育的中医药院校为主体的编委会。2003年3月在北京召开了编委会议，讨论并确立了由主编提出的编写大纲，并确定了各编委的编写内容及分工。第一章：张其成、张瑞亭；第二、三、四章：程伟、邱浩；第五、六章：张其成、张红、邱浩；第七章：张其成、吴弥漫、刘更生、曲黎敏、曹源、邢玉瑞、邱浩；第八章：吴弥漫、李其忠、张其成；第九章：郑红斌、张茂林、刘更生、翟慕东、刑玉瑞、孙松辉、邱浩；第十章：张其成、邱浩、蔡建鹰、张宗明、邢玉瑞、王庆宪；第十一章：祝世讷。2003年底各编委基本完成了所承担的编写章节，最后由主编统稿、定稿。

在本教材的编写过程中，得到了北京中医药大学、上海中医药大学、黑龙江中医药大学的大力支持。北京中医药大学邱浩同志协助主编做了大量的审稿、统稿工作，许振国博士参与审阅了部分书稿，在此特向他们表示衷心的感谢！

作为第一部“中医哲学”课程教材，本教材还存在这样或那样的问题，有的观点是第一次提出，需要有待实践的检验和时间的考验，希望各院校在使用过程中，提出宝贵意见，以便及时修订，共同将这门新兴学科建设好。

《中医哲学基础》编委会
2004年8月

目 录

导 论 (1)

上篇 中国哲学

第一章 先秦哲学 (5)

 第一节 原始宗教与神话传说 (5)

 一、原始宗教 (5)

 二、神话传说 (6)

 第二节 《周易》 (8)

 一、《周易》的构成与性质 (8)

 二、《周易》古经 (9)

 三、《周易》大传 (12)

 第三节 阴阳五行 (16)

 一、阴阳 (16)

 二、五行 (17)

 三、“和同”思想与阴阳五行 (20)

 第四节 儒家 (21)

 一、孔子以“仁”为核心的哲学思想 (21)

 二、孟子“人性善”为核心的哲学思想 (25)

 三、荀子以“礼”为核心的哲学思想 (28)

 第五节 道家 (32)

 一、老子以“道”为本的哲学思想 (33)

 二、庄子相对主义为特征的哲学思想 (37)

 第六节 墨家与名家 (42)

 一、墨家 (42)

 二、名家 (48)

 第七节 阴阳家与杂家 (52)

一、阴阳家 (52)

二、杂家 (54)

第八节 法家与兵家 (57)

 一、法家 (57)

 二、兵家 (60)

第二章 两汉哲学 (63)

 第一节 黄老哲学与《淮南子》

 (64)

 一、汉初黄老之学 (64)

 二、《淮南子》的哲学思想
 (65)

 第二节 董仲舒的儒家经学哲学

 (66)

 一、天人感应的神学目的论
 (67)

 二、“天不变道亦不变”的社会观 (69)

 三、“三统论”的历史观
 (69)

 四、“性三品说”的人性论 (70)

 第三节 今文经学与古文经学 (71)

 一、今文经学与古文经学的斗争
 (71)

 二、谶纬之学的兴盛 (73)

 三、神学经学的权威——《白虎通义》 (74)

 第四节 王充的天道自然哲学 (76)

 一、“天地合气，万物自生”的自然观 (76)

 二、“学而知之”的认识论 (78)

 第五节 早期道教 (79)

第六节 佛教的传入	(81)	宇宙生成图式	(122)
第三章 魏晋南北朝哲学	(83)	二、“中正仁义”的人伦世界	
第一节 魏晋玄学	(84)	.....	(123)
一、何晏、王弼的“贵无”论	.....	第二节 邵雍象数学	(124)
.....	(84)	一、先天象数之学	(124)
二、阮籍、嵇康的“自然无为”		二、理数合一的数本论	(128)
论	(88)	第三节 张载气学	(130)
三、裴徽、欧阳建的“崇有”		一、“太虚即气”的自然观	(130)
论	(90)	二、“一物两体”的辩证法思想	.....
四、郭象及其“独化论”	(93)	.....	(131)
第二节 神仙哲学与道教改革	(94)	三、“闻见之知”和“德性所知”	.....
一、神仙哲学	(94)	.....	(131)
二、道教改革与流变	(96)	第四节 程朱理学	(132)
第三节 佛教的传播	(97)	一、程颢、程颐的理学建立	(132)
一、传播概况	(97)	二、朱熹集理学之大成	(135)
二、高僧僧肇	(98)	第五节 陆王心学	(139)
第四节 范缜的“神灭论”	(100)	一、陆九渊的心学	(139)
一、形神相即	(101)	二、王阳明对心学的发展	(141)
二、形质神用	(101)	第六章 清代哲学	(145)
三、生命特质	(102)	第一节 黄宗羲“理气心性一元”	
第四章 隋唐五代哲学	(103)	哲学	(145)
第一节 佛教哲学	(103)	一、“气自有条理”的本体论	.....
一、天台宗	(104)	.....	(146)
二、唯识宗	(104)	二、理气心性一元论	(146)
三、华严宗	(106)	三、求实学风与批判专制	(147)
四、禅宗	(108)	第二节 方以智“质测藏通几”	
第二节 道教哲学	(111)	哲学	(148)
一、成玄英“重玄之道”	(111)	一、“气 - 火”一元的宇宙观	.....
二、司马承祯“主静修心”		.....	(149)
.....	(114)	二、不落“有”、“无”的生成	
第三节 儒家哲学	(115)	论	(149)
一、韩愈的哲学思想	(115)	三、推崇“一所统”的辩证法	.....
二、柳宗元、刘禹锡的天人关系		.....	(150)
论	(117)	四、“质测即藏通几”的科学	
第五章 宋明哲学	(121)	认识论	(151)
第一节 周敦颐道学	(121)	第三节 王夫之“太虚一气”哲学	
一、“无极 - 太极 - 人极”的		.....	(151)

一、“气满太虚”的自然观	(152)	“气”的关系	(206)
二、“天地日新”的发展观	(152)	第二节 阴阳	(208)
三、“能必副所”的认识论	(153)	一、阴阳的涵义	(208)
第四节 颜元“实学”哲学	(154)	二、阴阳的属性	(210)
一、体用一致，形性不二	(155)	三、阴阳的关系	(211)
二、手格其物，而后知至	(155)	四、三阴三阳	(215)
三、实学实行，经世致用	(156)	五、阴阳学说在中医学中的应用	
第五节 戴震“分理”哲学	(157)	.....	(216)
一、注重“分理”的自然观	(157)	第三节 五行	(217)
二、“剖析至微，而后得理”的		一、五行的涵义	(218)
认识论	(158)	二、五行的特征	(219)
下篇 中医哲学			
第七章 道论	(160)	三、五行的分类	(221)
第一节 道	(160)	四、五行生克制化	(223)
一、道的涵义	(160)	五、五行生克异常	(225)
二、道与气、理、德	(162)	六、五行学说在中医学中的应用	
.....	(228)	.....
第二节 医道	(164)	第四节 气 - 阴阳 - 五行	(230)
一、中医学的本质	(164)	一、“气 - 阴阳 - 五行”模型的	
二、中医学的文化特征	(167)	特征	(230)
三、中医学的思维特征	(170)	二、“气 - 阴阳 - 五行”模型的	
.....	(232)	意义	(232)
第三节 天道	(172)	三、“气 - 阴阳 - 五行”模型的	
一、天论	(172)	不足	(235)
二、天地生成	(174)	第九章 生命观	(236)
三、宇宙结构	(177)	第一节 形神	(236)
四、天象历律	(182)	一、形神的涵义	(236)
.....	(236)	二、形与神的关系	(241)
第四节 人道	(185)	第二节 藏象	(247)
一、人性	(185)	一、藏象的涵义	(247)
二、人伦	(188)	二、藏与象的关系	(252)
.....	(252)	第三节 标本	(255)
第五节 天人之道	(192)	一、标本的涵义	(255)
一、人与天地相参	(193)	二、标与本的关系	(261)
二、人与天地合德	(195)	第四节 正邪	(266)
第八章 气 - 阴阳 - 五行论	(198)	一、正邪的涵义	(266)
第一节 气	(198)	二、正与邪的关系	(268)
一、气的涵义与特性	(198)	第五节 常变	(272)
二、气化与气机	(204)		
三、哲学之“气”与医学之			

一、常变的涵义 (273)	三、虚静为保的脉法心要 (331)
二、常与变的关系 (275)	四、无营众物的上工针法 (332)
第六节 生死 (278)	五、太虚一气的运气之本 (333)
一、生死的涵义 (278)	六、评价 (333)
二、生命 (280)	第七节 顺势思维 (334)
三、死亡 (285)	一、治疗中的顺势因时 (335)
第十章 思维方法 (289)	二、养生中的顺势因时 (340)
第一节 象数思维 (289)	三、顺势治疗与逆势治疗 (341)
一、象数概说 (290)	四、评价 (341)
二、中医学象数思维的运用 (293)	第八节 功用思维 (342)
三、评价 (304)	一、从功用上把握人体藏象 (342)
第二节 整体思维 (305)	二、从功用上认知病因病机 (343)
一、人与环境的统一 (306)	三、从功用上调节气血偏颇 (343)
二、生命体的统一 (308)	四、评价 (345)
三、辨证诊断的整体性 (309)	第十一章 中西医学哲学比较 (346)
四、对证治疗的整体观 (310)	第一节 哲学背景的异同 (346)
五、评价 (311)	一、中西医学术差异的思想基础 (347)
第三节 变易思维 (312)	二、古代早期的哲学对中西医学的影响 (348)
一、人体气机的运动变化 (312)	三、“中世纪”哲学对中西医学的影响 (351)
二、疾病的传变转化 (314)	四、近代哲学对中西医学的影响 (353)
三、治疗的应变而动 (315)	第二节 思维方式的异同 (356)
四、评价 (316)	一、思维方式在医学研究中的作用 (356)
第四节 中和思维 (317)	二、西医学的还原论思维 (358)
一、阴阳五行的动态平衡 (318)	三、中医学的朴素系统论思维 (361)
二、阴阳失调的发病机制 (319)	四、医学思维方式的发展方向 (363)
三、调和致中的治病原则 (320)	第三节 研究方法的异同 (364)
四、调和阴阳的养生学说 (322)	一、临床研究与实验研究 (364)
五、评价 (323)	二、整体研究与分解研究 (367)
第五节 直觉思维 (323)	三、黑箱研究与白箱研究 (370)
一、医者意也 (324)	第四节 人体认识的异同 (373)
二、意解心知的四诊辨证 (325)	
三、神妙心悟的处方用药 (326)	
四、妙乎心手的运针调针 (327)	
五、评价 (328)	
第六节 虚静思维 (329)	
一、恬惔归元的养性延年 (330)	
二、清静安和的藏象情志 (330)	

一、功能研究与形态研究	.....	(373)
二、功能性疾病与器质性疾病	.....	(377)
三、两种不同的医学模式	.....	(379)
第五节 疾病防治的异同	.....	(381)
一、中医“辨证”与西医“辨病”	.....	(381)
二、治病求本与特异治疗	.....	(384)
三、中药与西药的异同	.....	(387)
附录	.....	(391)
一、中国哲学主要参考书目	…	(391)
二、医学哲学主要参考书目	…	(391)
三、六经诸子原著参考书目	…	(392)

导 论

一、哲学与中国哲学

哲学是智慧之学。在古希腊，“哲学”原词的意思是“爱智慧”。哲学在西方源远流长，考察西方哲学的发展历程，可以得出这么一个权威的定义：哲学是关于世界观和方法论的学问，是关于自然界、社会和人类思维及其发展的最一般规律的学问。哲学是文化的核心和灵魂，是时代的精华。中国古代没有哲学这个名词，现代哲学所关注、研究的内容，在中国古代被称作“道”的研究。

中国哲学既是中华民族的精神创造，又是中华民族精神的集中表现，是中华文化的灵魂。早在夏商以前，中国先民们就有了原始宗教信仰、结合农时的天文观测，并产生了对天地万物由来思考的神话传说，这些标志着中国哲学的萌芽。到了商周之际，随着《周易》古经问世，箕子“五行”观念推衍，文王敬天法祖，周公崇德与礼乐政教的树立，这时中国哲学开始正式形成。到了春秋战国时代，中国哲学出现了一个震古烁今的高峰，在世界文化“轴心期”时代，诸子百家的哲学绚丽多彩，他们从不同的角度探索“天道”与“人道”，百家争鸣，百花齐放，出现了富有原创性的学术思想，形成了形态各异的哲学体系。汉代初年崇尚黄老之学，到西汉中期“罢黜百家，独尊儒术”；魏晋玄学大兴；隋唐则佛教盛行；两宋元明，儒家汲取道、佛两家思想，创立新的儒学形态——理学；清代实学兴起。从南北朝到隋唐五代以降，儒道佛三家并行互动、此消彼长，形成中古时期中国哲学的三大主干。历代哲学家、思想家不断探求，不断发展，引领了各自时代的学术思潮：先秦子学、两汉经学、魏晋玄学、隋唐佛学、宋明理学、清代实学，这是各自时代的主导思潮，代表了各时代的总体哲学特色。然而中国哲学的发展是复杂的，每个时代的各家各派哲学思想相互论争、相互促进、相互融合，不断创新，丰富完善了中国哲学的思想体系。

中国哲学是一种特殊形态的哲学，不同于西方哲学。因而那些贬低或否定中国哲学的论点，是站不住脚的，是西方文化中心主义或者是西方文化霸权主义的体现。我们认为如同文化是多元的、多形态的一样，哲学乃至科学、医学也都是多元的、多形态的。

虽然“哲学”一词从西方翻译引进，“中国哲学史”作为一门独立的学科确立，只有近百年的历史，但中国哲学从唐虞之际肇始、到商周之际形成，至今至少有3000多年的历史。1919年胡适先生的《中国哲学史大纲》（上卷）标志着“中国哲学史”这门独立学科的形成，20世纪30年代，冯友兰先生的《中国哲学史》（上下册）则是第一部完整的中国哲学通史。其后，张岱年先生的《中国哲学史大纲》、侯外庐先生的《中国思想史》（五卷本），吕振羽、范寿康、杜国庠等人的著作，以及20世纪80年代以后，北京大学哲学系中国哲学

教研室编写《中国哲学史》、任继愈主编《中国哲学发展史》、冯友兰著《中国哲学史新编》(七卷本)、肖捷父与李锦全主编《中国哲学史》、刘文英主编《中国哲学史》、朱伯昆著《易学哲学史》等，都促进了中国哲学学科的发展。海外一些学者在探索和建构中国哲学史体系方面也作出了重要贡献。

那么，“中国哲学”究竟有何特色？究竟应该如何定义呢？让我们先来看一看中国哲学史家的观点：胡适先生说中国哲学“研究人生切要问题”；冯友兰先生说中国哲学是“对于人生有系统的反思的思想”；张岱年先生说“中国哲学的所思所议，三分之二都是关于人生问题的”；牟宗三先生说中国哲学是“对人性活动所及以及智慧观念的反省说明”。我们认为：与西方哲学相比较，中国哲学偏向于对人生的终极思考，西方哲学偏向于对宇宙的终极思考。因此，我们给中国哲学下这样一个定义：中国哲学是让人们获得终极关怀和精神享受的智慧乐园。中国哲学的主题是“天与人”即“天道与人道”，通过探讨天人之际，构建“天人之学”，“推天道以明人事”(《四库全书总目提要·经部·易类》)，研究天的目的是为人建构精神家园和价值世界。虽然“天与人”的问题本质上与西方哲学的“思维与存在”问题是相通的，但并不等同，也不能被包容。中国哲学家既不是把天抽象为一个纯粹的“存在”，也不是把人抽象为一个纯粹的“思维”，而是把“天”看成是“人之天”，把“人”看成是“天之人”。他们的天人合一、天人相应、天人一性、天人一体、天人一理等对待天人问题的不同观点构成了中国哲学的各个学派。因此，中国哲学不像西方哲学那样有一条明晰的唯物和唯心的界限，中国哲学家也不能简单地以唯物主义或唯心主义来划分。

与西方哲学相比，中国哲学重视主体性，重视内在道德性，而不太重视客体性；重视智慧，重 视觉悟，而不太重视知识；重视修行、体验与内求工夫，而不太重视实证、实测与逻辑分析。中国哲学的人性论、修养论非常丰富，知识论相对薄弱。

中国哲学通过“究天人之际，通古今之变”，力图使人“心安理得”进而“安身立命”。宋代哲学家张载说：“为天地立心，为生民立命，为往圣继绝学，为万世开太平。”现代哲学家冯友兰说：“阐旧邦以辅新命，极高明而道中庸。”中国哲学的目的不仅仅是锻炼人的理论思维能力，更重要的是丰富提高人的精神境界、心灵觉悟，最终达到“真善美”圆融太和的真实境地。代表中国哲学主体的儒道佛三家，都是一种“人生的学问”、“生命的学问”，都是通过生命的自觉的修养，达到一种超越的精神境界——“天人合一”的境界。儒家偏重于从“道德”入手，重视“伦理”修养，通过“克己复礼”、“存心养性”的道德修养而达到“内圣外王”的圣人境界；道教偏重于从“气化”入手，重视“生理”修炼，通过“性命双修”、“修真体道”而达到“长生久视”的神仙境界；佛教偏重于从“智慧”入手，重视“心理”的觉悟，通过“戒定慧”的修持而达到“真空妙有”的涅槃境界。儒家追求成圣，道教追求成仙，佛教追求成佛。

中国哲学作为中华民族智慧的结晶，作为中华文化的重要组成部分；促成并凝聚了中华民族“自强不息”、“厚德载物”的伟大的精神，促成并凝聚了中华民族深层心理结构和特有的民族意志、民族情感和价值观念。中国哲学是发展的、开放的，“与时俱进”的，中国哲学在现代和将来，都将会在提高人的理性思维水平、提升人的精神境界、增强和培育民族精神方面继续起到重要的作用。

二、中医哲学

“中医哲学”是以中医学为研究对象的哲学学科，是中医学的思想基础和理论指导。从其学科属性上说，中医哲学既是中国哲学的分支，是中国哲学的重要组成部分；又是医学哲学的分支，是医学哲学的重要组成部分。

中医哲学运用哲学的观点和方法，研究中医学领域中具有世界观和方法论意义的一般理论问题。它不同于中医学内部各门具体学科的具体内容，重点研究的是思维规律和哲学范畴在中医学中的特殊体现。它必须从中医学的实际情况出发，而不是从外部将哲学观点强加给中医学。中医哲学要求在综合考察中医学发展的历史和现状，深入探讨生命活动和疾病过程普遍规律的基础上，对中医学的医学观、天人观、生命观、疾病观、治疗观、方法论等一般理论问题进行探讨。

中医学是在中华传统文化的大背景下产生的，中华传统文化的核心是中国传统哲学，因此从本质上说，中医学是建立在中国传统哲学基础之上的，这一点可以从中医学采用的理论范畴上得以说明。中医哲学的范畴主要有气、阴阳、五行，这些范畴经过了从哲学到医学的演变过程。“气”是中国古代哲学的重要范畴，被中国古代一些哲学家用以说明宇宙的本原、本体。中医学采用“气”的范畴借以说明人体生命的本质、动力。“阴阳”和“五行”由一个实体概念转变为一个哲学范畴后，分别指事物对待统一的属性和五种互为关联的基本功能属性。“阴阳五行”从《黄帝内经》开始就成为中医学的最基本概念，在中医学理论和临幊上得到广泛的运用。不仅如此，随着中医学的发展，“气—阴阳—五行”还成为了中医学最基本的思维模式。这一思维模式具有功能性、超形态性、整体性、普适性的特点，并被中医学用以说明人体生命的生成与活动、人体生命的功能与结构、病机的产生与变化、医药的诊断与治疗。

在中国传统哲学思想的深刻影响下，在长期的医疗实践中，中医学形成了不同于西医学的思维方式。这一独特的思维方式主要表现为象数思维、整体思维、变易思维、中和思维、直觉思维、虚静思维、顺势思维和功用思维。中医学的象数思维主要体现在取象运数的思维方法之中，运用取象比类，分析人的生理功能，建立“藏象”学说；对疾病的认识上，将各种病症表现归结为“证象”，建立“辨证论治”理论体系。中医学的整体思维既表现在将人体本身看成一个有机联系的整体，也表现为从人与自然、社会环境的整体联系和统一中考査人体生理病理过程，并提出相应的治疗养生方法。中医学所要把握的不是机体的器官实体，而是人体作为活的、整体的功能结构关系。中医学的变易思维将生命、健康和疾病看作是普遍联系和永恒运动变化着的过程，不仅重视疾病的传变转化，而且重视治疗的应变而动。中医学的中和思维强调在观察分析和研究处理生命问题时，注重各种矛盾关系的和谐、协调或平衡，如在疾病的认识上，中医学侧重于“阴阳失调”的关系性因素，提出了以关系失调为核心的病因病机理论；在治疗上，中医学注重的是宏观地调和人的阴阳状态，而不是微观地消除病原体，提出了调和致中的治病、养生学说。中医学的直觉思维又称为“心悟”、“心法”，在直觉思维过程中，人们的思维能动性被充分发挥，思维潜力得到充分发掘，从而具有逻辑思维无法替代的功能。中医学虚静思维目的是通过“虚”心、“静”神的