

重视中医整体观
推进中医学思维的研究与应用

□毛德西

天人合一论

天人合一所说的“天”，在这里是指大自然。我们在谈论天人合一论时，必须回顾一下古代经典著作的认知。《周易·乾卦·文言》记载：“大人者与天地合其德，与日月合其明，与四时合其序。”此文是讲大凡圣人能顺从自然，能与日月之变化同显示，与四季之寒凉同有序，这是亘古不变的大道理。老子说：“天大，地大，道大，人亦大。域中有四大，而人居其一焉。”这里不仅强调了人类与天地是和谐统一的，还说明人类与天地是平等的，不应有人主宰自然的不正确定位。庄子说：“天地与我共生，万物与我为一。”认为天地万物与“我”是共命运的，是统一和谐的有机整体。《素问·宝命全形论》记载：“夫人生于地，悬命于天，天地合气，命之曰人。人能应四时者，天地为之父母；知万物者，谓之天子。”《灵枢·岁露篇》记载：“人与天地相参

也，与日月相应也。”《素问·阴阳应象大论》则从东西南北中不同区域的不同自然环境，讲述人的生理现象。这些充分说明人是离不开天地的，人赖天地而生存，天地的四时变化对人有直接影响，包括人的生理、病理、养生以及寿域等，概莫能外。

中医在诊治疾病时，首先，要明确自然环境、气候因素。其次，“望、闻、问、切”，观其气色，询问什么时间患病、病因病机、睡眠如何、患病后服用过什么药、注重患者的表情。最后，按其脉，四诊合参，辨证施治。同时，医者选用药物时，也要考虑是否为道地药材等。这种程序源于《黄帝内经》，历经千年传承不衰。其不是单纯查看生化检验单、影像检查单、腔镜检查单等来诊断疾病的。仔细辨析，这些思路与方法都与自然、社会有着密切关系。有人把中医的整体观看成是落后的、保

守的，这是对中医内容的误解。现代医学也越来越重视从整体观研究人的健康问题，认为医学不单纯是生物的，而是“身心社会医学”，是“生理、社会、自然医学”的。

天人合一论是中医学辨证论治的基础，中医所说的“证候”，包括病因、病位、病势等内容，其中病因就包含着与大自然相关的各种致病因素。《素问·阴阳应象大论》就是讲述阴阳五行与人体相应的各种关联模式，其中包括地域、节气、饮食、情志、脏气等。正如文中所言：“上古圣人，论理人形，列别脏腑，端论经脉；会通六合，各从其经；气穴所发，各有处名……四时阴阳，尽有经纪；外内相应，皆有表里。”所以我们要掌握中医学的整体观，就必须认真阅读《黄帝内经》等经典名著，这是从根源之学，非一朝一夕可为也。

形神相应论

有人认为，中医不懂解剖，只重视“气”（包括正气与邪气），而“气”是肉眼看不见的，所以说中医是“伪科学”。中医真的不重视解剖吗？非也。古代中医学所讲的解剖，不是单纯的西方医学解剖刀下的实物，而是内观解剖学。这种内观解剖学是通过直观、体验与自身调控技能而获得的，由此所获得的知识，是形体与精神的协调相应，或者说是脏腑经络之“形”与功能所体现的“神”的有机结合。《灵枢·九针十二原》记载：“粗守形，上守神。”这里谈到了高明医生与一般医生的区别。“粗”工只限于形体的知，仅能处置形体之苦；而上工却能够达于神气之和，从而将形体之苦与神气统一把握与处置。

于内，必形诸外”。古代中医学虽然没有精密仪器为其提供内脏的微观变化，但医者却可通过外部形态（包括肢体、五官、毛发、皮肤、精神、语言、舌象、脉象、分泌物等）来辨别脏腑的生理、病理状态，这种观察与分析至今仍然不可以用仪器来替代。《素问·阴阳应象大论》记载：“善诊者，察色按脉，先别阴阳。审清浊，而知部位；视喘息，听声音，而知所苦；观权衡规矩，而知病所生；按尺寸，观浮沉滑涩，而知病所生。以治无过，以诊则不失矣。”这里所说的“审、视、听、观、按”就是医生的诊病手段，也就是我们常说的“望、闻、问、切”四诊。观察这些表露于外的现象，就可以获取疾病本质的属性，以便为治疗提供可靠的遣方用药依据。



生理与心理的协调协同关系，重视生理与心理的相互影响。临床医生每天都会遇到“形”与“神”之疾病，而“神”之疾病尤其多。许多神经系统、免疫系统以及无法归类的疾病，都与“神”有关。《素问·疏五过论》记载：“故贵脱势，虽不中邪，精神内伤，身必败亡。始富后贫，虽不伤邪，皮焦筋屈，痿痹为挛。”这说明地位跌落、财富破产而使情志发病。现代医学常以抑郁症处置，而中医治病，是通过调气、调神、化瘀，即可解决之，原来所思“形”之疾，也会得到改善或痊愈。

形神相应，还包括医者自身对“形”与“神”的理解与探索。《素问·八正神明论》讲到，医者要明确患者形体之痛，要从经脉上去探索。而了解患者的内心世界，自身要心境专一，目不转睛，“目明心开而志先，慧然独悟”。医术的专精，必须以高尚的仁心为先导，这才是“大医精诚”之内涵。

中医认为，形体与精神密不可分，强调

脏腑相关论

脏腑相关论是在整体观的基础上对人体自身的再认识。这一点在《黄帝内经》中论述得最为清楚。《素问》中的“金匮真言论”“阴阳应象大论”“灵兰秘典论”“六节藏象论”“五脏别论”，《灵枢》中的“经脉”篇、“经水”篇等，均有不同层次的叙述。中医学认为，人是一个有机整体，内有五脏六腑，外有四肢百骸，是息息相通的。这种相通是通过经脉中的元气周流而生生不息的。古人用形象思维的方法，将人比喻为大自然界的一部分，或者说成“小天地”，这个“小天地”同大自然一样，也是阴阳五行的结合体。五脏为阴，六腑为阳；而五脏六腑又以木、火、土、金、水5种成分来组成。他们之间有相生有克，有相互生长，也有相互约束。这种关系是平衡、和谐的，从而使人保持着健康无病的状态。中医据此认知，对疾病的诊断与治疗也是有着明显的脏腑相关论。比如肺系的咳嗽，“五脏六腑皆令人咳，非独肺也”（《素问·咳论》），所以治疗咳嗽亦非清肺一法也，而有清肺而泻肺（肺与大肠相表里）、清肝而肃肺（木火刑金所致）、滋水而润肺等法。

脏腑经络上，而症状却表现在乙的脏腑经络上，正如张景岳所说“气反者，本在此而标在彼也”。古贤根据人体在病理变化上的这一特点，采取从病变相反部位去施治，往往能取得满意疗效。由此而创立了“病在上，取之下；病在下，取之上；病在中，傍取之”（《素问·五常政大论》）这条治病法则。进而有“从阴引阳，从阳引阴；以右治左，以左治右”（《素问·阴阳应象大论》）以及内病外治、外病内治、脏病治腑、腑病治脏等治法。例如胸痹心痛病（以冠心病为主），中医在治疗上不仅有针对心脏的活血化瘀法、祛痰宽胸法，还有从肝气论治的疏肝理气法，从胃而治的辛开苦降法，从肺论治的益气肃降法，以及从肾论治的温阳散寒法等。这种从整体上把握胸痹心痛病论治的思路，是治本之法，是长效之法。

最近，国医大师邓铁涛提出“中医五脏相关理论”，他认为，中医学在实践中超越了原始五行学说的局限，可以将五脏六腑之间的影响归纳为促进、抑制与协同3种关系，这样就从多角度阐明了中医整体观与联系观的内涵。

同时，有一种观点认为，整体观是在当时社会文化、科技水平等条件下产生的一

种思维方式，有很大的局限性，现今已明显不合时宜，显然这种观点是大谬不然。当今，西医学的医学模式已经由“生物医学模式”转变为“生物、心理、社会医学模式”；世界卫生组织关于健康的定义是：健康不仅指一个人身体有没有出现疾病或虚弱现象，而是指一个人生理上、心理上和社会上的完好状态。这些都反映了整体观的正确性与生命力。

中医的基本功不是简单地认药记方，而是要“上知天文，下知地理，中知人事”，就是要讲究因人、因地、因时制宜的整体思维方式。医者要想达到这种境界，就要边学习、边临床、边总结，从实践到理论，再从理论到实践不断反复。正如清代温病学家吴鞠通在《温病条辨》自序中说，“进与病谋，退与心谋，十阅春状，然后有得”。这种“仁心仁术”，只有毕其一生之精力或有所得。

总之，整体观是古贤对大自然的认知论，历代医家对其继承之、应用之，而且有所发挥，以此来推进中医学思维的研究与应用。

（作者为第三批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师，全国首届百名中医药科普专家）

学术论坛



如何凸显中医特色与优势

□薛松

“传承精华，守正创新”指明了中医药发展之道，对于中医医院来说，守好“中”字，不仅是前辈办院的初衷和殷切希望，也是每一位中医药工作者应尽的责任与义务。要恪守服务于民的医道。“为医之道，患者至上”“为医之道，首当正心”，是分别从医院和医者两个角度阐述了医院的办院理念和医者的行医要点，强调了医院的宗旨是全心全意为人民服务；而医者医人，则先要医己，心正，其术方能正。长期以来，中医药“简、便、验、廉”的优点一直备受群众青睐。其中的“验、廉”是指医生治病重在临床疗效，还要价格相对便宜。这无疑对医者提出了更高的要求，要下苦功，练“内功”，用好经方、时方，避免用贵药、开大方；中医工作者要有“宁可架上药生尘，但愿世间人无恙”的心境。守好中医医院的“中”字，要恪守正道，严守医道，提高自身修养，可见“守”并非保守、守旧，却是一种“严于律己、利于民”的可贵精神。

坚守中医特色与优势

中医医院特有的中医文化 with 内涵是发展的优势，也是其独到之处。“上工不治已病治未病”，这种“上医治未病”思想是中医学的治病观，也是中医思维的体现。冬病夏治，夏病冬治的“三伏贴、三九贴”及明清时期发源于江浙一带的冬季养生“膏滋药”，对一些常见的慢性病、多发病有良好的预防及治疗作用。“正气存内，邪不可干”也是中医学的养生观。基于这一理念，对于一些如肿瘤或手术之后的患者，我们可以采用培补“先天之本”或“后天之本”的办法来扶助人体正气，增强患者的抵抗力，提高生存质量，促进术后恢复。坚守中医医院的“中”字，不仅要开展特色项目，发展特色科室，还要发展得好、挖得深，做出自己的品牌与优势。

把握好“中西医并重”的尺度

当今在多数中医医院里，有中医、西医及中西医结合3种治病模式，给患者带来多种选择的同时，也对中医工作者提出了要求。《黄帝内经》中的“五运六气学说”对运气的常与变就有详细论述。数千年来，后世医家在疫病防治方面积累了丰富的经验。针对防控新冠肺炎疫情，我国在中西医结合工作者的努力下，取得了阶段性胜利。面对今后的诸多未知，我们坚守中医，但并非排斥西医，而是要各取所长。守好中医医院的“中”字，要把握好“能中不西，中西医并重”的尺度，要勤临床，也要多读书，“若读书多而临证少，则胸中不了了，指下难明；临证多而读书少，则大海茫茫，望洋莫辨”，正如明清时期的杰出医家之一程衍道所言，“强调读书与临证，两不可废矣”。

善用中草药为民治病

中医用草木的偏性来纠正人体的偏性，中医医院当然也离不开中草药。“草木无情人有情”，我们不仅对患者要有“上善若水”的慈悲之心；“一草一木皆有灵性”，也要善待手中的每一味草药。当今一些中草药（比如雷公藤、何首乌等）的副作用越来越受到人们的关注。基于此，有的医家甚至弃而不用。笔者认为，守好中医医院的“中”字，更要因材施教，发挥草药各自的功效，而不因其毒副作用而弃之，此种做法也与“中”字内涵不相符。诚如清代著名的医学大家陈士铎所说：“吾所尚者，宜用热，则附子、肉桂而亟投；宜用寒，则黄柏、知母而急救；宜用补，则人参、熟地而多加；宜用攻，则大黄、石膏而无忌……必如此，而医道始为中和之无弊也。”

“中”字好写，写好却很难；守住不难，守好却不易。中医医院是传播中医药文化及发展中医的重要场所，我们应守好中医医院的“中”字，不令其失去“中”字本色。同时，中医医院应把中医药特色和优势传承好、应用好、发展好，从而为群众提供及时、便捷的诊疗服务。

（作者供职于濮阳市中医医院）

征 稿

您可以谈谈自己的看法，说说您对中医药发展和中医教育的建议和意见，写一写关于中医药现状与问题的文字……《中医人语》《中医院的故事》《关注中医改革》《中医药在海外》等栏目真诚期待您的参与！

联系人:李云
联系电话:(0371)85967078
投稿邮箱:619865060@qq.com

本版未署名图片为河南省中医院于红艳提供

安阳市中心血站

向河南护理职业学院捐赠无偿献血助学金



本报讯（记者张治平 通讯员武艳明）为了鼓励在校大学生积极参与社会公益事业，表彰在大学校园中涌现出的支持无偿献血等公益事业、品学兼优的困难学生，2020年12月23日，安阳市中心血站向河南护理职业学院捐赠了无偿献血助学金（如图）。

记者了解到，多年来，河南护理职业学院党委、文明办公室、团委、在校大学生们，对安阳市无偿献血事业和安阳市中心血站的各

项工作给予了大力支持。河南护理职业学院将志愿服务教育融入学生成长全过程，致力于不断提高学生的社会责任感、奉献精神。该院校园内无偿献血宣传工作越来越深入人心，形成了院校师生积极参与，并支持无偿献血公益事业的良好局面。

自2015年以来，河南护理职业学院越来越多的师生加入无偿献血队伍，目前已累计献血3000余人次，累计献血量达106万余毫升。