

• 学术探讨 •

从中医国际化谈中医的战略发展方向

中国中医研究院研究生部 何正治

古往今来,任何一门学科都存在着与其它学科相互渗透的问题。这种相互渗透,往往是淘汰旧观点,形成新理论的过程。因此,其实质是一种激烈的学术竞争。从长远的观点来看,中医国际化所面临的,就是正这样一种竞争。对中医界来说,能否从中医国际化中汲取教益,了解别人,认识自己,从而确定中医自身的战略发展方向,将是一个关系到中医前途的重要问题。

中医国际化的形成

中医国际化,是指中医走出亚洲,进入欧美等主要西方工业发达国家,并在此后的一段时期内,在医学理论和实践上相互渗透和竞争,从而不断产生新的理论和实践,最终造福于全人类的一种历史发展进程。

中医很早以前就开始向世界传播,但是,随着尔后工业革命的迅速发展,各国传统医学在世界范围内受到了严重冲击,中医也仅在日本、朝鲜、东南亚等几个亚洲国家得到十分有限的生存和发展。中医国际化在这段漫长的历史时期内,没有,也不大可能真正形成。

1972年,美国总统尼克松访华,我国针刺麻醉工作的公布,使一些西方学者看到了用针刺麻醉进行手术,突然发现了中医这一古老而又行之有效的医学。所以,当它被介绍到了美国后,就立刻掀起了一阵所谓的“中医热”、“针灸热”。在美国这个移民杂居,很少保守思想,高度重视科学技术新发展的国家里,中医和针灸经过了这十几年的临床实践,现在已经取得了一席之地。在这同一时期内,法国、英国、西德、荷兰、意大利、澳大利亚等不少工业发达和较发达国家也先后在不同程度上引进和接受了中医。因此,按照一些西方学者的观点,由于美国是一个与亚洲国家截然不同的典型的西方国家,又是西方头号工业发达国家,在相当程度上也能代表当今世界科学技术发展的新潮流。所以,既然连美国这样的国家现在都承认了中医的长处,愿意学习、接受并最终努力升华她,那么这就意味着世界上所有的国家,都会或迟或早地

走到这条路上来。

中医能够历经两千年之沧桑而至今不衰,这本身就说明了中医是一门科学。既然是科学,就没有国界。因此,从这一点来说,中医国际化的形成乃是一种历史的必然。

中医国际化的发展

几年前,在一些西方国家中确实有过一阵所谓的“中医热”、“针灸热”。其原因主要有两个方面:首先,由于现代医学本身存在着理论和实践上的若干重大弊端,并日益引起人们的疑虑和恐惧,因此,渴求某种更全面、安全、有效的治疗方法,就成了人们普遍存在的一种社会心理状态。再者,中医作为东方哲学和自然疗法的代表,在西方民众心目中颇具传奇和神秘色彩,从而引起很多人产生强烈的猎奇心理。

但是,几年后的今天,情况已有所不同。随着中医力量在西方各国的逐渐发展,那里已不乏有关中医的宣传,民众对中医体系的利与弊已有了一些基本的了解,“中医热”一词已不能正确表达目前的实际情况。确切地说,目前真正接受这一潮流的,已不是那些比较盲目,追求时髦,钻营投机,不求甚解的人,而是一批自诩为“整体运动”(即主张生物、心理、社会医学这一新的模式)的中坚分子。他们之中的许多人原非学医出身,但却兴致勃勃地跻身于中医,愿从东方医学中学得一些真谛,以弥补西方医学之不足。尽管谋生也曾经很自然地做为他们当中一些人学习中医的动机,但是现在学的人多了(例如仅在美国加州地区,注册中医针灸师就已逾千人),有了竞争和淘汰,于是,深入学习中医传统理论,提高医疗水平就迫在眉睫了。这样,也就迫使更多的,真正希望学好中医的有志之士到中医的发源地——中国来学习中医和针灸。他们中的大部分是各个专业的本科毕业生,又已经在本国三年制的中医或针灸学院(如旧金山的美洲中医学院,加州针灸学院,中西医科大学等)毕业;少部分则是西医院校毕业的医学博士,他们已有一定的中医基本理论知识,对于针灸取穴,主

治和一些常见病的诊治，乃至中药、方剂等知识都有相当了解，有些人还有了一些临床经验。他们来中国学习（有的已是第二次，甚至第三次），是为了丰富自己的临床经验，学习高一层次的中医理论知识，获得解决若干疑难病证的真本领。正因为如此，现行的中医对外培训工作中，已开始出现“吃不饱”的现象。对一些中医理论和实践问题，他们已能够从自己的知识结构出发，提出一些使中国老师都感到棘手的质疑和问题。再加上目前国外有关“中医应与本国实际情况相结合”的呼声越来越高，以及一些学有所得，又没有语言障碍的外国学员逐渐充实到本国的中医大学教师队伍中去，这就形成了对目前国内中医理论和临床教学的一种新的挑战。“去中国学，还不如留在本国学”的意识已经有所抬头。更使人感到可喜又惊奇的是，在有关中医的国际会议上，一些颇有见地的西方学者已开始试图运用现代科研手段，从各个不同的新的角度来阐发中医的理论和实践问题。

正是这样一批人，以其一定的数量和质量，构成了目前中医国际化稳步向前发展的一支力量。

中医国际化提出的问题

目前，中医学术研究的时弊在于惯性过大，其原因主要是“不识庐山真面目，只缘身在此山中”，即缺少与外界的接触和竞争，满足于现状，固步自封。中医国际化的形成和发展，促进了东、西方医学的交流，使中医界自觉或不自觉地有了更多与外界接触的机会，从而打破了中医千百年来厚古薄今，闭关自守的局面。这将很自然地导致人们对许多现行的中医理论和实践问题提出再思考。

在几千年来历史进程中，东方哲学的影响不仅造就了中医，也造就了我们的许多习惯和意识。譬如，我们在鉴赏山水画时，会认为“景越藏越大”。这是因为中国人的传统思维方法比较讲究抽象、概括和含蓄。中医对疾病的认识也一样，强调天、地、人的总体，有宏观、抽象和概括的特点。因此，有些西方人形容中医认识疾病和治疗疾病，犹如画家在作山水画，乃是一种奇特的治疗艺术。当然，此话有褒有贬。也就是说，西方人承认中医是一门实践科学，是一种行之有效的医学指导艺术。但是，倘若用严格的、在各个层次已经高度深化的现代科学观点来看，目前的中医似乎还不能算是一门真正的科学理论，或者说，它至今还只能算是一种准科学的或潜科学的假说，是一种思辩式的自然哲学。中医的最大的优点，在于整体地考察问题，但这同时也正是它最大的弱点，

即缺乏深入。西方人认为，中医受道学家的影响，几千年来基本上还保持着一种封闭式循环的思维方式，即基本上是在同一层次上认识问题，事物之间互为原因和结果，可以循环往复地解释。譬如，中医基本理论认为，人的生老病死，其机制都可最终理解和归纳到阴阳这一层次。对于这样一种抽象的哲学概括，大多数中医医生和病人都可以约定俗成地予以接受。又譬如，湿或热，作为中医的一种抽象概念，本身包含着致病因素和病理表现这两层含义。这等于在事实上把事物的原因和结果等同起来。造成这一局面的根源，在于这些不同的概念只能来源同一思维层次，即临床直观。不仅如此，湿和热并列起来，还能再形成一种新的致病因素和病理表现。“道生一，一生二，二生三，三生万物”，这种朴素的、宏观的综合与分析方法，乃是千百年来中医思维逻辑的核心。它是一种缺少具体定量的抽象定性过程。尽管它具有明显的全面和系统考察事物的趋势，但是却缺少实验分析手段的支持，因此在理论上带有假说的性质。

西方哲学，以及在它和现代科学技术影响下发展起来的西医，则与上述的东方哲学和中医的思维方法完全不同。西方人讲究剖析，而且唯恐剖析不够，越细越好，越深入越好。对于那些抽象的、综合的、概括的、含蓄的东西，总是觉得很难接受。这反映在医学领域内就是现代医学中实验分析学科的高度发达。但是，它的这一最大优点，同中医一样，也是它最大弱点之所在。也就是说，这种目无全牛的分析方法，必然带有形而上学的倾向性，从而使人们忽视了全面和系统考察事物的必要性。因此，在这种意义上说，西方哲学及其医学也同样带有某种封闭式循环的弊病。所不同的是，中医的这种封闭式循环，起始并往复于诸如阴阳这一类抽象综合的思维层次，其主要趋势是向更大的宏观发展。而西医的这种封闭式循环，则起始并往复于诸如细胞这一类具体分析的思维层次，其主要趋势是向更小的微观发展。两者虽然分别在各自的层次中得到了较大的发展，但都未能跳出本身的约束，从而综合与分析两方面同时达到较高的层次。这种情况反映在对人体疾病等的认识方面，就形成了中医强调把每个人看做一个不可分割的整体，把人与自然界看作一个不可分割的整体，从而强调普遍性和共性；而西医则强调个体的无穷分解，强调每个局部的限性条件，从而强调特殊性和个性的局面。但是，反映在疾病治疗方面，却又出现了中医强调特殊性和个性，即强调针对每个人的具体情况，因人、因地、因时制宜；而西医强调普遍性和共性，即强调某种药

物对某类疾病的普遍有效这样一种完全相反的局面。两个体系、两个不同层次的思维方法的对立，乃是过去和现在中、西医相互对立的根本原因。

现在，按照一位美国中医针灸师蒯草药的话来说，该是东方哲学与西方哲学，中医与西医成双配对，结百年之好的时候了，因为它们之间实在是相互需要。这番话不仅表达了一种十分中肯的愿望，而且在实际上揭示了中医国际化对国内学术界所必将要产生的重大影响。也就是说，世界医学发展到了今天，已经迫切需要一次新的革命。中医国际化作为其中的一个重要组成部分，将必然给国内中医界带来一系列新的冲击。注意研究中医国际化的各种动向，将有助于我们从另一个侧面认清形势，从而扬长避短，确定国内正确的中医战略发展方向。

中医国际化与中医的战略发展方向

目前，我们在国内强调中医、西医和中西医结合三支力量的共同发展，强调多学科对中医的渗透。这是在认真总结三十余年来中医发展过程中正、反两方面经验和教训的基础上制定出来的正确方针。

基于上述有关中、西医利弊的分析，可以肯定地说，中西医结合这支队伍对于促进中医在实验方面的深化，将是必不可少的。他们已经和正在做着大量探索性的工作。尽管由于某些研究手段与目前国际上先进的实验分析手段相比还有相当差距，从而在一定程度上影响了其研究结果和水平，但它仍不失为中医深化的一个非常重要的方面。中医同道们应该主动支持和配合他们的工作，使之不断发展和完善。

从另一方面讲，中医虽然在实验分析方面有所短，但是在系统综合方面却有所长。因此，在确定我国中医战略发展方向时，应该力求遵循“扬长避短”这一发展学术竞争的根本原则。具体地说，我们应该力求发挥我国在中医理论和临床实践两个方面现存的较大优势，从整体恒动观、辨证论治等重大理论和实践问题入手，进行系统和综合的研究，使之尽快与现代最新科学联系起来，达到用现代语言重新表达中医体系的目的。要想做到这一点，除了在相当长的时间内，真正做到与中西医结合及其它边缘学科力量团结一致，共同努力外，还必须立足于新一代中医人材的培养。只有打破过去因循守旧的封闭思维框架，建立新的、全面的知识结构，中医的开拓性工作才能真正付

诸实施。

值得注意的是，随着现代科学的飞速发展，西方哲学和西方医学也已经注意到了它们在系统综合方面的弱点，他们正在从综合与分析相结合这一新的思维层次方面迎头赶上来。他们已经开始从生物—心理—社会医学这一新的动态结构上重新考察人体的生老病死。他们已经在医学系统工程、控制论、系统论等方面提出了一个又一个有实验分析作基础的，新的系统综合理论。目前，随着中医国际化的形成和发展，又有一批具备现代科学知识结构的西方人诚心诚意地找上门来，力求从中医这座宝库中寻找新的思路、新的方法、新的治疗手段和药物。他们拥有世界第一流的现代科学技术设备，人材的知识结构较好。他们虽然真心笃信中医，但又绝不甘于崇古和盲从。他们的研究和再思考，具有明确的升华中医的目的。因此，这种新的研究动向，不能不说是中医本身的一个极大刺激和鞭策。说得更严重一些，如果我们不认真对待，这将迟早对我国的中医形成一种新的、不可等闲视之的挑战。中医虽在我国生根，但是经过若干时间的各个击破和逐渐肢解，却最后形成在国外开花结果的局面，从长远来看，也并非不可能。自惭形秽，民族虚无，认为中医什么都不行，固然是错误的认识。但是，“闭关自守”，视洋人为“弹丸小国，何足挂齿”的时代早已过去。中医在二十世纪八十年代的今天，再也不能满足于用诸如“计算机的发明原本是受了阴阳八卦的启示”这样的话来安慰自己。计算机的二进制，毕竟远远高于阴阳八卦的符号。中国人曾经发明了火药和弓箭，但是当洋人的枪炮袭来时，竟惶惶不知其为何物。但愿这种历史不再重演。中医必须成为前进中的科学。

总而言之，中医国际化的形成和发展，乃是一种历史的必然。这种东、西方在医学领域中的相互渗透和竞争，必将导致整个医学理论和实践的重大变革。目前，国内中医在基本理论和临床实践等方面尚占有较大优势，但是，倘若一味掉以轻心，这种优势也会随着时间的推移而迅速削减，甚至代之以中医在国内生根，却在海外开花、结果的局面。对此，我们必须在思想上有所认识，在行动上有所反应。其中，认真分析和研究有关中医国际化的种种问题，将对于我们制定正确的中医战略发展方向大有裨益。

征文通知 全国第三次中西医结合防治呼吸病学术经验交流会将于今年10月下旬召开，望作者将参加会议论文摘要(1000字)一式二份，于今年5月15日前寄天津市中医研究所张智奎同志收。