

创建融汇贯通中西医学理论新框架的设想

戴豪良

只有熟悉中医理论的人才能进入并享用中医药宝库。创建融汇贯通中西医学理论的新框架,将使世界上所有的医生都能享用中医药宝库。将中医药宝库中的精华内容与现代医学融汇贯通、有机地结合起来,就可以明显地提高临床诊治水平,促进现代医学的发展,这种发展也可以看作是中医的发展。因此,促进中西医学的融汇贯通也是发展中医的一种重要方式。

1 克服理论障碍是实现中西医学融汇贯通的关键

西医学习中医的最大困惑是中西医学理论存在着极大的差异。对于大多数西医来说,他们的任务不是研究和发 展中医。如果能 有办法让他们在现代科学基础上来理解和掌握中医对疾病规律的认识及其临床治病经验,能在临床上取得疗效,就不必要求他们再去掌握这个在自然观、概念语言工具、科学方法结构等方面与现代医学有极大差异的中医理论。可是,怎样才能 在同一个认识基础上使中西医学的精华内容融汇贯通起来呢?按照一般的认识和目前的大致做法,是应用现代科学方法对中医理论进行深入的研究和剖析,全面阐述它的本质,然后将它与现代医学理论有机地结合起来,形成一个高于中、西医现有水平的中西医结合的新的医学理论。这是一种高层次、高水平的结合。然而,对中医理论进行全面地阐述并弄清其本质,实非易事。这是一项十分艰巨的任务,而且要经历相当漫长的过程。现代科学(包括现代医学)发展的水平和速度、中医理论的“准经典标准”问题、还原论方法与系统论要求之间的矛盾等问题,都将明显牵制这项研究的进程。这种高层次、高水平的中西医结合理论体系在我们这一代手中是较难实现的⁽¹⁾。笔者认为,争取在近期内实现低层次、初级水平的中西医学融汇贯通是有可能的。所谓“低层次、初级水平的中西医学融汇贯通”,就是要建立一个用现代科学语言来表达中医对疾病规律的认识及其临床治病经验的医学理论新框架,使中医几千年积累下来的宝贵经验与现代医学的研究成果在同一个理论基础上融汇贯通、有机地结合起来。在 30 多年中西医结合研究成果的基础上,经过努力有可能达到这样一个目标,在现代哲学、现代科学的统一认识基础上,将中西医学

精华融合、汇集于一体,为全世界医生提供一把能够迅速打开中医药宝库的钥匙。

2 新医学理论的基本框架

应变理论、“诊病析态”临床思维模式是新医学理论的核心内容。对生命运动理想状态——非平衡性适度稳态的认识是这个理论框架的生理学基础,而以应变概念、应变体构想及应变态势分析等内容为核心的应变理论则是它的病理学基础。何谓“应变”?生命体为响应内外环境变化具有学习能力和改变内部运行机制的适应能力,这种随内外环境变化而进行变化的调整、适应过程可以称之为“应变”,它是生命得以繁衍生存的基本能力。在神经、体液的统一调控下,将体内有关的组织、细胞按一定方式组成一个系统,并按一定规律进行应变活动,使机体的生命活动维持在适度的稳定状态,这个系统可以称之为“应变系统”。这是不能用传统解剖学方法把它从肉体中单独解剖、分离出来的一种客观实体,是一种人体新系⁽²⁾。“应变态势”是对疾病过程中机体应变系统所处功能状态的概括,它反映了应变源和机体应变能力两个方面所处的状态和进一步斗争变化的趋势,突出了机体应变过程的总体特征。应变态势的判别借鉴中医辨证方法,采用了“寒”、“热”、“痰”、“湿”、“气滞”、“血瘀”等模糊概念。这是在疾病发生发展过程中,截取其某一个时间断面(病程中的一瞬间)进行综合评价的结果,它是超越了临床症状、体征或实验室检查结果进行抽象而得出的结论。它虽未具体地列出疾病当时的变化细节,却能言简意赅地反映机体应变系统在疾病当时的总体特征。由于机体的综合状况会随病程和治疗的影响而发生变化,所以,同一个病在不同时间断面上可以表现出不同的应变态势,而不同的病有时又可以呈现相同的应变态势。

在以上认识的基础上,我们又提出了“诊病析态”临床思维模式。所谓“诊病”,就是通常在临床上进行的疾病诊断。譬如:大叶性肺炎、白血病、血吸虫病等。所谓“析态”,就是我们在上面强调的对于应变态势的分析和判别。现代医学理论所概括的是一条以“病”为纲目的疾病规律,它正有效地指导着临床实践。而我们还注意到:不同的机体即使患了相同疾病,除了临床表现不尽相同外,疾病的进一步变化也

是不一样的;同一种药物用于不同患者的效果也不尽相同;这是因为每一个机体对于疾病的应变能力和应变方式不同,使机体综合呈现出来的“应变态势”不同。以“应变态势”为纲目的疾病规律,是我们在总结中医诊治精华过程中提出来的又一条新的疾病发生发展规律。掌握了疾病发展的一般规律以后,再根据每个患者应变态势的特点,将“诊病”和“析态”有机地结合起来,可以使我们对患病机体的认识不单是比较深入,而且将更加全面,因而临床治疗的效果也会变得更好。例如支气管哮喘,除了现代医学对于哮喘病的各项治疗措施外,根据机体应变态势的不同而采取相应的调整措施是非常必要的。在急性发作期除用有效的抗生素、支气管扩张剂以外,按照患者应变态势有“寒喘”、“热喘”的不同加用中药治疗,可以更迅速而有效地控制哮喘的发作;在缓解期应着重解决机体应变能力低下的问题,除寻找过敏原并进行脱敏治疗外,还可以结合应变态势的不同进行调整治疗。由于机体应变能力的提高,常有减轻发作或预防复发的效果,有的还可以撤去或减少激素依赖患者肾上腺皮质激素的用量。这些都是中西医结合研究比较成熟的经验,但未熟练掌握中西医学两套理论之前是无法取得这些疗效的。日本汉方界治疗哮喘一般都采用小青龙汤,而按“诊病析态”原则进行临床分析,根据不同应变态势分别加以治疗,就可以取得更好的疗效。

以“诊病析态”临床思维模式为核心的医学理论新框架为在临床工作中逐步做到分析与综合、局部与整体的有机结合,提供了一套可操作性很强的理论和方法^③。它是在现代医学理论基础上,自觉地运用模糊理论和方法,引入大量中医精华内容构建而成的。它的建立得益于中医学这一宝库。中医理论及其临床实践,在实质上是不自觉,但又是比较成功地运用模糊理论和方法于临床分析、判断的典型范例。学习、研究、继承、发扬这些经验是构建我们这个理论框架素材的主要源泉和保证。作者经过20多年的探索,在辨“病”和辨“证”相结合的临床实践和对中医理论进行实验研究的基础上,逐步总结、升华而创建了这样一个唯象理论模式。它使得中医药学的精华内容与现代医学关于“病”的认识及其治疗手段有机地(虽然还仅仅是初步的)结合在一起,从而明显地提高临床疗效。

3 中西医学理论的有机结合点

以上理论框架与中医理论有着怎样的联系?或者说什么是中西医学理论的有机结合点?笔者认为,两者核心的联系环节是在“证”和“应变态势”之间。我们用现代医学、现代哲学语言所表达的中医对于疾病规

律的认识,主要是中医对疾病现象中“证”的规律的认识。“证”实质上是对机体所处病理功能状态——机体的应变态势所作的概括。临床上的辨证过程,实质上就是对机体应变态势的分析。因此,“证”和“应变态势”,就成了两个理论相互联系的重要纽带。中医的“证”是以中医的藏象学说为基础,而应变态势则是以现代医学理论(包括应变概念及应变体理论)为基础的。两者的理论基础虽有中西之别,但通过“证”与“应变态势”这一中心联系环节的沟通,就可能把中医临床长期积累的对疾病规律的认识和临床治病经验移植到现代医学之中,使我们能在共同的认识基础上运用中医有效的治病方法,在与西医治法有机地结合以后,明显地提高临床疗效。

4 新医学理论框架的实践意义

未来医学应该具有整体医学的基本特征:既精于微观的还原、分析,又善于宏观的抽象和综合;在分析与综合、局部与整体相结合的基础上,全面地把握疾病发生发展的规律。而在现代医学中引入中医精华内容,并加以融汇贯通,是发展现代医学、实现未来医学发展目标的最佳途径。充分运用模糊理论和方法,为实现整体医学发展目标而建立的一门新学科,可以称为“模糊医学”,它与数学领域中出现“模糊数学”一样,是学科发展的必然结果。我们在现代哲学思想的指导下,自觉运用模糊理论和方法,将中医对疾病规律的认识及其治病经验引入现代医学体系之中,使中西医学在现代科学的认识基础上有机地结合,融汇贯通,从而形成一个具有一定特色的医学理论体系,它是属于“模糊医学”的一种理论体系。我们的工作为模糊医学的建立奠定了基础。

由于大量中医精华内容的掺入,这个新的医学理论体系无论是在哲学思想基础,还是在临床诊治疾病的方式和方法等方面都带有明显的东方色彩,它必将成为在现代医学之中闪耀着东方智慧之光的一个学派。因此也可以把它看成是现代医学体系中的一个学派:“现代东方医学”学派。

参 考 文 献

1. 季钟朴, 中西医结合30年的回顾与展望. 中西医结合杂志 1988; 8(特II集): 1.
2. 匡调元. 中医病理研究. 第2版. 上海: 上海科学技术出版社, 1989: 415—425.
3. 戴豪良. 融汇中西医诊治精华的理论与实践. 第1版. 上海: 上海医科大学出版社, 1993: 18—135.

(收稿: 1993-11-09 修回: 1994-02-08)