

· 学术探讨 ·

对中医现代化发展的若干思考

高 敏¹ 严 灿² 邓中炎²

中医现代化的本质内涵是“中医现代科学化”，这一内涵中包含有下列要素（1）中医现代化是一个实践过程。中医理论最初形成时的开放性和内在的唯物辩证法思想以及显著的社会实践性特点，决定了中医的发展不能脱离所处时代的科学体系，并伴随着社会经济的不断发展和科学技术的不断进步以及人类认识的不断深化而得到不断的发展。（2）中医现代化的指导思想是现代科学思想，且在具体的实践中充分结合中医学固有的特色和价值体系，巩固中医学在现代科学中的学术地位。（3）中医现代化不仅要实现学术理论的科学现代化，而且还要使其实践科学现代化。（4）中医现代化意味着中医学将全方位、多学科的从现代科学体系中吸取有利于自身发展的养料。

中医基础理论体系的现代化

传统中医基础理论体系中从属于历史、文化的以及民族性的内容占据了很大成分，这是中医学的特色和优势。但是，从长期的疗效实践体会以及顺应时代发展的角度来看，作为自然科学的中医，作为以医学研究为主要目的的中医，原有的理论体系已经在许多方面暴露出缺陷和不足，甚至严重滞后了中医学的发展。

1 古代哲学指导思想和方法的不足与落后 一些学者很早就提出用“五脏相关理论”取代传统的五行学说，并得到了中医学学术界的广泛赞同。中医基础理论现代化必须吐故纳新，剔除其原有不合理的成分，赋予其现代辩证唯物主义哲学理论和方法的合理内涵，提高原有哲学的指导高度。比如采用系统论的理论和方法将阴阳理解为人类生命活动中统一的物质、能量、信息运动过程的两个方面或两种过程。虽然系统论在具体医学方面的运用也存在着缺陷，但其在中医学中的应用体现出一种进化。

2 观察和认识方法的不足 宏观性、抽象性、模糊性以及经验性是传统中医观察和认识方法的基本特点，但却忽略了对微观层次的观察，因而结果的描述过于笼统和模糊。比如，中医学中“精”、“气”等概念难以规范化地表述清楚。再如，传统的中医病因学认为，引

起疾病的原因不外乎外感六淫、内伤七情、饮食房劳以及金刃虫兽伤等，而对于复杂的致病性因素如遗传因子、免疫因子等则笼统归之于“禀赋”和“邪或毒”。这些都表现出缺乏对疾病本质的微观认识。在治疗上，一些疾病的发生是由整体失调而引起局部病变的结果，应用中医整体观念进行整体调节具有良好的疗效；而另一些疾病则是以局部失调而引起整体的病变，如肺虫病（与西医之肺吸虫病相类），如果没有针对肺虫病的治疗而只是单纯的整体调治，是不会带来疗效的显著提高。

3 理论方法的逻辑论证说理不足 最突出的问题是以形象化为主的功能表述与物质结构实体之间的矛盾以及对中医理论知其然而不知其所以然的困惑。中医学对脏腑组织器官功能和机体物质与能量代谢的表述以及对病理变化和方药治疗机制的阐释都显示出很大的宏观性、形象性、经验性和推测性，在阐释物质与功能、现象与本质之间的关系上尚缺乏严密的逻辑论证。因此中医发展在客观性和认同性上受到严重阻碍。中医现代化发展就要使中医理论具有现代科学的特征，要充分吸取现代科技的成就对中医学术理论进行证实与证伪的研究。现代化只有一个标准，那就是科学性和先进性。而科学性的重要特点是客观性和可重复性。鉴于此，中医基础理论现代化研究必须借助于实验分析研究，从微观层次对中医学的生理、病理以及药理等理论进行科学客观的诠释。如经过研究已初步证明中医的肾与下丘脑—垂体—靶腺轴有关，肾阳虚证的定位在下丘脑，有关实验结果具有良好的重复性，对“中医肺与大肠相表里”的实验研究发现，解剖学的肺脏与大肠确有密切的关系，肺部病变多有大肠病变，哮喘患者肺通气不畅，往往大肠壁细胞亦充气，治疗时若配以通腑的药物则可提高疗效。证是中医诊疗的核心，中医现代化也就要求中医证候规范化，不仅要对其证候进行定性，更要定量。证的本质是什么？其生物学的基础是什么？证候所揭示的病理变化在机体的结构形态、器官功能、物质代谢等环节上是如何体现的？从证候发生学而言，证候的形成与个体体质有关，通过流行病学调查研究，可以筛选出中医某种证候的易感人群，再从体质与基因（单个基因或基因组）的角度，揭示证候发生的本质。中医所谓的“风善行而数

1. 广东省第二中医院(广州 510095); 2. 广州中医药大学基础医学院 万方数据

变”、“湿性粘滞”、“火易生风动血”等理论也绝不能只用取类比象加以解释,必须借助于实验研究进行科学客观的阐释。对于中医治法方药以及针灸推拿等的治疗机理也必须依靠实验研究进行解释。比如,中医方药药效的物质基础是什么?中药复方的作用尽管是多环节、多靶点、多层次的综合效应,但其具体的机制又是什么?针灸治疗作用的生物学机制是什么?通过什么样途径和物质作用到机体的神经内分泌免疫网络等。当然,在强调微观的同时,也绝不能丢弃中医学宏观思想和整体观念,应当遵循生物—自然—心理—社会现代医学模式,从宏观与微观相结合的角度,在整体、细胞、分子乃至原子等多个环节上,采用多指标、多途径、多层次的方法使中医基础理论全面现代化。

中医临床诊疗体系的现代化

1 中医诊断思维与方法的现代化 传统的中医诊断思维是“有诸于内必形之于外”,具体手段是望、闻、问、切。这种传统的诊断思维和方法体现出宏观性和整体性强的特点,具有一定的优势。但是望、闻、问、切所获得的信息并不能完全解释疾病本质和现象之间的关系,存在着较大的模糊性,同时还带有很强的主观性。由此,建立在四诊基础上的辨证也缺乏规范性和严谨性。中医诊断现代化一方面可以借助于现代科技完善中医固有的四诊系统,使得四诊信息标准化。比如,计算机数据分析系统、图像分析与模式识别系统在中医四诊的应用。另一方面,必须充分利用现代科技弥补四诊的不足,全面引入现代医学的检测方法,如CT、MRI等影像学技术,建立传统与现代相结合的“双轨式”的诊断体系。通过宏观与微观的双重诊断,使得对病证的定位、定性以及定量更加规范化和科学化,诊断结果也将更加准确可信。值得重视的是,在“双轨式”的诊断体系下,中医的诊断将不再局限于辨证,还要包括辨病,以及对非疾病之证的亚健康状态的预见性的诊断。

2 中医治疗的现代化 中医治疗现代化既要强调宏观整体,又要针对微观局部。形成“辨病与辨证相结合”的科学治疗思维。辨病论治是以致病因子或病理损伤的特点来区分不同的疾病并进行治疗,因而对以特异性病因或局部损伤为主导的疾病,治疗的针对性就很强,药物的作用机理也明确,具有显著的优势。但其不足之处在于没有充分考虑到机体的整体性及其内在的主动调节适应能力、个体反应状态的差异性以及机体和不同个体对治疗承受能力的差异性等等。对于一些综合性因素引起的或原因不明的疾病或形态学改变不能定位的功能性疾病,辨病论治则无从下手。

而在这一方面,恰恰是中医辨证论治的优势。中医的辨证论治是着眼于机体对致病因子或病理损伤的宏观反应状态进行治疗,这种宏观性也存在着明显的局限,往往缺乏对疾病的病因、病理损伤的本质认识,所以,在临床上仅仅辨证论治有时是达不到中医所强调的“治病求本”目的的。

此外,应积极研究中药单体(有效成分)的治疗作用,加强中药治疗的针对性和准确性。如从青蒿中提取青蒿素治疗疟疾,丹参中提以丹参酮治疗心血管疾病以及近年来用砒霜(三氧化二砷)治疗急性早幼粒细胞性白血病等。中药单体是中药治疗的一种新形式,不能简单化地将其看作是中药的西药化应用。至于是否属于中药西药化,全凭指导用药的思维模式。只要是在中医“理、法、方、药”理论的指导下用药,西药亦可中药化,如阿斯匹林之用于发汗解表和活血化瘀等。从理论上讲,中药和西药均由化合物分子所组成,作用对象均为人体,故二者都具有物质和生物活性的同一性。可以认为西药同样能具有中药性能和功效。如头孢菌素类抗生素,其性味苦寒,用于舌苔黄腻实热证细菌感染的患者效果好;若用于舌苔白腻虚寒证细菌感染的患者则效果差,这远比西药学解释为个体差异所致要深刻得多。鉴于此,可以大胆地说,中药单体研究(含西药中药化的研究)是促进“辨病与辨证”相结合的一个重要环节。

中医治疗手段不仅应是多样化的,而且应当综合运用。中医临床分科可以专业化,但中医技能不能单一化。方药、针灸、推拿、按摩等手段在治疗疾病过程中要能综合运用,目的只有一个:提高疗效。此外,中药剂型的现代化研究将有助于提高中药的吸收度和利用率,促进疗效的发挥,这对于中医急救医学的开发更是具有重要的现实意义。

中医学历经千年而不衰,这种强大生命力的形成也正是建立在中医自身不断发展、不断进步的基础之上。“中医现代化”既是对中医学过去发展的肯定,也是否定。现今,随着人类对健康的需求、对生命价值以及对健康认识的不断增强和深化,中医已再次成为世界范围内的医学发展中的焦点;而在国内,随着经济体制和社会保障改革的深化,中医产业化也被纳入到国家经济发展规划当中,可以说,新时期中医飞速发展的大气候已经形成,现今乃至今后中医的发展必将是国际性的。与现代科学技术理论和方法有机地结合,实现中医现代化是新世纪中医可持续发展的必由之路。