# · 论 坛·

# 中西医结合的当前之路:融通协同

郑晓红<sup>1</sup> 马伯英<sup>2</sup>

中医学伴随着中华文明而产生、发展,源于数千年的生活和医疗实践,其理论体系蕴含了中国传统文化的精髓,集中体现了中国古典哲学对人自身以及人与自然关系的深刻思辨,形成了自身独特的天人合一的自然观、生命观及健康观,长于从宏观的角度把握与分析生命和疾病,从时空动态的视角研究和解决生命与健康问题,为中华民族的繁衍昌盛做出了不可磨灭的贡献。中医药学也是世界医学宝库中独具特色的财富,并很早就通过丝绸之路等对外交流渠道,对世界文明做出贡献[1]。

近百年来,现代医学的发展包括在中国的发展取得了举世瞩目的成就。半个世纪以来,中国政府一直致力于推动中医学与现代西方医学的结合,始终坚持中西医并重的方针,将中医药与西医药放在同等重要的位置,为近年的中西医汇聚和系统医学研究奠定了基础。

中国的医学在发展,医学模式在发展,形成了当前中医、西医、中西医结合"三驾马车"的医疗格局,逐步突破中西医学之间的壁垒,两种医学体系差异互补、优势集成、协同创新,中医学的自然观、生命观、健康观与现代医学的科学观、人体观、疾病观相融通,中医学的生命时空变动之道与现代医学的人体结构功能之学相融通。

## 1 中西医融通协同的内涵

中西医融通协同,可以是中医学主动与现代医学的融通协同,以发挥中医学整体观、生命观、健康观、疾病观、养生及个性化诊疗等特色优势为原点,运用现代自然科学、人文社会科学的新理论、新方法、新技术、新成果,在生命与疾病的认识思维、研究方法、辨治模式、处方用药、技术手段、养生保健等方面中西医学优势集成、融通协同;也可以是现代医学立足自身优势,主动

基金项目:2014 年度江苏省社科基金项目(No.14JYB010);2012 年度国家社科基金重大项目(No.12&ZD114)

作者单位:1.南京中医药大学学科建设办公室(南京 210023); 2.英国中医药联合会(Cheam Surry, SM2 7PE)

通讯作者: 郑晓红, Tel: 025 - 85811611, E-mail: yys21 @ 163.com

DOI: 10.7661/CJIM. 2015. 12. 1415

与中医学的融通协同。无论是中医学还是现代医学, 正不断形成主动互相汲取所长、融通协同的共识和 趋势。

这种医学体系富有包容性,人文与科技、传统与现代、经典与前沿交相辉映,人文、学术、临床融会贯通,与时偕行,既立足于历史,又着眼于未来,既高于传统的中医学,也高于目前的现代医学,是中西医结合的高级形式——新的体现于学术、教育、科研、医疗、管理、医生的实质性的融通协同发展。以临床疗效、人类健康为目标,代表了整体医学及未来医学的发展方向,是中国特有的医学思想及体系,正在为中国医学科学发展提供独特的动力,也必将成为中国特色医药卫生事业的特征和优势,为健康中国的实现发挥重要作用。

#### 2 中西医融通协同的历史必然

## 2.1 中西医结合的发展源流

公元前5世纪前后,《黄帝内经》与《希波克拉底文集》构建的东西生命之学,成为中西医学史上两座 不朽的丰碑,成为天人合一的东方整体观医学思想与 科学理性的西方还原论医学思想决定性倾向的开端。

公元2世纪,中国和西方几乎同时降生了两位医学巨人:张仲景与盖伦。张仲景《伤寒杂病论》以整体观念、辨证论治为原则,确立了理法方药系统的中医辨证体系;盖伦以解剖生理、观察实验为基础,著作了堪称系统的百科全书,发端了分析还原实证的西方实验医学体系。

明末清初,由徐光启到方以智,中西汇通的潮流已经萌动,王宏翰以"天人合一"为汇通的出发点,成为汇通事业的开拓者。

清代以来,王学权、王清任、王士雄、陈定泰、唐宗海、张锡纯等一批医学家进行了积极的衷中参西、中西 汇通的探索。

近代中医,百年坎坷,以余云岫、俞樾等为代表,废除中医的声音此起彼伏,予千百年来封闭发展的中医以激烈冲击。丁福保最早提出"中医科学化"的口号,陆渊雷、时逸人、施今墨等主张借西方医学来实现中医学的确切性和严格实证性,从此中医学走上了以西医改造中医、为"科学化"而现代化之路。

新中国,迎来中医药事业新的春天。1956年,毛

泽东提出将中医中药及西医西药的知识结合起来,创造中国统一的新医学和新药学,要以西方近代科学研究中国传统医学规律,发展中国的新医学。1969年,周恩来提出中西医结合的3种形式,其中"第三种是医务人员本身中西医结合,既会中医又会西医,这是最高级的"<sup>[2]</sup>,创造既不是中国古时的,又不是西洋的,是适合广大劳动人民的,普遍适用的、中西医结合的新中国医学体系。近60年来,中国政府一直致力于推动中西医结合、中西医并重。2013年,习近平提出促进中西医结合及中医药在海外发展。

# 2.2 中西医融通协同的现实基础

近30年来,传统思想宝库与现代研究开发方法 手段的结合,中西医结合临床的探索,青蒿素及紫杉醇 的发明,在以毒攻毒治疗思想指导下的砒霜(亚砷酸) 治疗急性早幼粒细胞白血病的确切疗效,"君、臣、佐、 使"中药配伍理论对治疗效果的影响研究进展,"病证 结合"诊疗模式、"菌毒并治"防治方法、肿瘤治疗的中 国模式等,得到国际医学界的认可。

近年来,西方开始认识并关注研究中医系统论、健康观的价值,系统生物学将现代医学推向一个新的研究阶段,而健康已成为21世纪全球关注的焦点问题。近年欧洲一些发达国家逐步认同中医药复方、多靶点、协同治疗的价值,开始兴起一股追求天然中药疗法的浪潮,使用了几千年的中药复方与现代西方追求的个性化诊疗、回归自然的潮流殊途同归。

#### 2.3 中西医学发展的困境挑战

中医学发展面临两方面困境:一是传承不力,主要表现为中医思维弱化、中医学术泛化、中医临床退化、中医科研异化、中医评价西化,中医特色优势淡化、中医人才匮乏及中医养生泛滥浮夸等。二是封闭停滞,主要表现为缺乏理论创新、学术创新、技术方法手段创新其或偏差,临床服务能力水平下降等。

现代医学发展面临的困境:主要表现在永远跟着疾病跑;作用靶点过于单一;不良反应;治疗方案的无差别化;对一些疑难症治疗效果不佳等。同时现代医学以疾病为研究对象,致力于向微观层次发展,期望能努力发现疾病和确诊疾病,并致力于直接对抗性地消除病因、纠正病理、清除病灶,最终实现治疗疾病的目的。疾病医学导致药物淘汰加快、病毒变异加快、环境污染加剧、医疗费用大幅上升,并由此形成了世界性的医疗危机[3]

#### 2.4 医疗健康事业的要求与医学发展的趋势

当前,健康观念和医学模式都在发生深刻的变化, 中国传统医学哲学和现代西方医学科学的发展理念日 益趋同<sup>[1]</sup>。西方医学发展趋势更加注重预防、自我保健与环境的协调统一,更加注重个体化诊疗和系统化治疗,从以疾病为中心向以患者为中心、以人为中心转变,这与中医学千百年来坚持的"天人合一"、"治未病"的理念相吻合,与其整体观、辨证施治的本质特征相一致。

WHO 在 1996 年《迎接 21 世纪的挑战》的报告中明确提出:"21 世纪的医学,不应该继续以疾病为主要研究领域,应该把人类的健康作为医学的主要研究方向"。在这种大背景下,医学面临着从物理化学的医学观上升为自然生命的医学观,从生物医学(动物医学)模式上升为人类医学模式,从疾病的医学上升为健康医学,从对抗医学上升为生态医学的发展走向。医学的目的和本质功能要从专注于发现和确诊疾病、征服和消灭疾病的疾病医学,上升为为人类生命活动的生存健康发展服务的健康医学[4]。中西医学在思维取向、价值取向上具有密切关联和汇聚融通的趋向,中西医学的融通协同代表了未来医学的发展方向。

现代科学、现代西方医学研究的理论假设模型,只是看待世界的一个角度,不是全部;基因科学、作用靶点、单体研究等,是局部真理,而未来发展趋势必然要面向现实生命活动的复杂性。中医学理论指导下的中药复方针对的是复杂的生命活体。中医基础理论中蕴涵的辩证法、系统论能够启发现代思维。"西方医学已进入方法学的死胡同,它不能对个体机能失调做出精确的特异的判断和治疗"[5]。中医学整体观念、个体化辨证施治已开始、也必将对现代西方医学形成强大的冲击。近年来中医学治未病、治慢病的优势以及在重大疑难疾病和新发传染病防治方面发挥的重要作用,逐渐被认识,为现代医药和健康服务的发展、医学科学的演进提供了知识宝库、技术来源和思路方法。深入研究和科学总结中医药学对丰富世界医学事业、推进生命科学研究具有积极意义[6]。

然而,并非所有的临床问题都可以用中国传统医学的理论来解释,要实现两者真正的融通,必须要解决一个问题:中医学的模糊认知、中药复方的疗效需要用现代科学、现代医学来系统揭示,中医药的发展需要分子生物学激活<sup>[7]</sup>。以中国的哲理作为根基,同时学习西方医学,从中汲取有益的营养,这是中医学在 21 世纪能否成为中华民族特色医疗体系和理念的关键<sup>[8]</sup>,决定着古老的中医学能否真正走向国际学术界,焕发新的生机活力。

医疗健康事业要求,一方面要充分运用现代科学 西方医学的新理论、新技术和多学科交叉渗透的思路 和方法,促进中医学理论与技术的革新;另一方面,要充分发挥中医学在生命观、健康观、医学模式、具有确切疗效的草药复方、经穴针灸等方面的特色优势,为现代西方医学提供更多的治疗思想和方法手段。实践证明,两种医学体系差异互补、优势集成、协同创新已成为时代主题。这一融通协同的体系和理念的形成才是真正意义上的中西医结合。

# 3 中西医融通协同的要素和特点

WHO 早在 1978 年就在《促进和发展传统医学》的决议中指出:"传统医学与现代医学的结合,有可能在不久的将来成为现实。有效的结合是用现代科学技术将两种医学的优点加以综合"[9]。中西医结合、中西医融通协同首先是中、西医学间的优势互补、融会贯通。长期争论的过程,基本厘清了各自的优势不足,为当前各取所长将两种医学的优点转化为融通协同要素奠定了基础。中西医学在世界观、方法论、认知方式、思维方式、研究方法、诊疗方式、治疗理念、治疗方法等方面均存在融通协同要素。从民众的需求出发,以临床疗效为目标,正确把握融通协同要素,是中西医融通协同发展的前提,也将是特点优势。

3.1 在世界观、认识论上,中医学自然观与现代 医学的科学观的协同

伴随着现代科学的进步,中国传统医学和现代西方医学的发展理念日益趋同、协同,中医学自然观、生命观、健康观与现代医学的科学观、人体观、疾病观结合,中医学生命时空变动之道与现代医学的人体结构功能之学结合,已成为健康实践、临床医疗认可选择。

3.2 在方法论上,中医学整体论与西医还原论的协同

天人合一、道法自然的整体论是中医学的基本特点,蕴含着系统论、控制论的思想,但"正因为他们还没有进步到对自然界的解剖、分析——自然界还被当作一个整体而从总的方面来观察,自然现象的总联系还没有在细节方面得到证明"<sup>[10]</sup>,人类医学进步、科学进步的追求必然体现在对"说不清楚""为什么"的不断探索、还原。精确分析的还原论是现代医学的重要特征,集中了近代科学的思维,但"当科学家把整体还原为基本的构成部分——无论是细胞、基因或基本粒子,并试图用这些成分来解释所有现象时,便失去了认识整个系统的协调活动能力"<sup>[11]</sup>。恰如细分到钢筋、水泥、砖块,便失去、无法得知建筑的形貌、风格和功能。整体系统与生命活动、功能现象相关,现代医学的发展越来越强烈地佐证了这一点。随着现代科学的进步,量子论的发展,中医学整体论与现代医学还原论的

密切联系和融通协同趋势已经成为必然。

3.3 在认知方式上,中医学注重察同与现代医 学注重察异的协同

中医学注重察同,致力于并较善于从自然万物的普遍联系中寻找共性、规律。现代医学注重察异,致力于并较善于对自然事物分门别类的研究中寻找各类事物的特点、特异性。

现代医学亦察同、中医亦察异。中医学的阴阳学说、五行学说、天人相应、整体观念、辨证论治等更注重自然、生命的普遍联系与规律;现代医学实验、分析、病原、靶点、单体等更注重形态结构功能的特点与特异性。如人类历史上新的疫病不断发生,新的病原体也在不断产生,对于突然而至的新的传染病、流行性疾病,西医学致力于病原微生物的发现、疫苗的研制,在人类抗击疫病的历史上发挥了重要作用。中医学认为,疫病的病因,仅从病原微生物上认识是不够的,人体的抗病能力,致病微生物的传染力和生物学特性与自然环境密切相关。"上工治未病",中医学注重调整天人关系,在与致病微生物的斗争中,变被动为主动,当病原体还未被世界医学认识之前,中医药预防治疗已起作用,形成了体现天人相应的中医本色的治疫特色。

中医学察同与现代医学察异都是对人体自然规律的一种探索和把握,如能融通协同,必将丰富对自然规律的认识,对人体与自然关系的认识,对疾病的认识, 辨治的思想方法手段更加丰富。

3.4 在思维方式上,中医学直觉思维和现代医 学逻辑思维的协同

"医者,意也",中医学很大程度上依靠直觉感悟去探寻自然、生命的规律与奥秘,阴阳五行学说、脏腑学说、经络学说、药性理论的建立,司外揣内、援物比类方法的形成,源于直觉思维、形象思维。现代医学的分析、还原依赖于逻辑推演,实验、实证亦离不开逻辑思维。两者均源于自身的母体文化和历史。直觉与逻辑都是科学思维的组成部分,代表着思维路径的不同走向,中医学直觉思维和现代医学逻辑思维的相互联系、相互结合,既是两种文化、两种医学发展的内在要求,也是思维科学客观的规律走向[12]。

3.5 在研究方法上,中医学整体主观模糊认知与现代医学局部客观精确分析的协同

现代医学客观精确分析、实验的研究方法,建立在还原论基础之上,通过一定的实验条件有效揭示或验证因果规律,科学实验便成为"证实"或"证伪"最有效的实践方法。由此现代医学建立与完善了一整套实验学科和实验方法。中医学主观模糊认知的、经验的研究方

法,不太注重人体的结构、形态等客观实体,但这并不意味着中医学研究方法没有科学性,有诸内必形诸于外,表象、状态、现象有其内在的存在与变化的联系,建立在整体论基础之上,运用思辨、类比、心悟等方法也可以感知表象、状态、现象的内部客观存在与变化。

中医学整体主观模糊(相对的)认知的经验研究 方法与现代医学局部客观精确(相对的)分析的实验 研究方法,都是对人这一共同客观实在的感知,二者之 间的融通协同必将深化对人体生命与疾病的认识与 把握。

3.6 在诊疗方式上,中医辨机辨证与现代医学 辨病辨症的协同

中医学辨证与现代医学辨病结合是目前中西医结合最为常用的方式之一。《内经》中列病机十九条,再而强调谨察病机、握机于先;《伤寒论》谓随证加减而治之,抓的是主证,强调的是机变。以某些疾病为突破口,进一步加强辨症、辨病、辨证、辨机方面的总结和研究,形成辨机辨证与辨病辨症相协同的最佳治疗模式,对于中西医融通具有更为现实、直接的指导意义。

3.7 在治疗理念上,中医学针对人的整体"调理"观与现代医学针对病的局部"修理"观的协同

中医学注重强调人与自然、人与社会、人体自身的整体和谐发展,重视关系、关注功能,进而形成了治未病、治病求本、综合治理、整体调理的治疗理念;现代医学注重强调个人至上、以解剖为基础的分析还原论,重视实体、关注结构,进而形成了个体微观精确治标对抗修理的治疗理念。结构与功能互相影响,并在一定层面上互相决定。中医学整体观念、辨证论治的调、补、治、养等"看不见的手",如果能融合现代医学微观精确的抗、修、补、摘等以及现代科学检查、诊断方法的"看得见的手",这种宏观和微观、调理与修理协同并重的精神方法、知识结构、技术能力无疑将产生巨大的整合力、竞争力和效验。两者的协同方可超越各自的局限,真正达到标本兼治。

3.8 在治疗方法上,调理与修理的协同,整体与 靶点的结合,体内过程与体外表征的观照,复方与单体 的选择性运用协同

中医学宏观整体、看不见的手与现代医学微观局部、看得见的手的优势协同,从理论体系到教育、科研、医疗、管理、健康服务体系的融通,医者、临床的协同恰当灵活运用,必将深化对时空规律、自然规律、生命规律、疾病规律的认识和把握,开启新的中西医融通协同的生态健康医学模式,提高临床水平。

综上,中西医融通协同的生态健康医学模式的优 势主要表现在两个方面:一方面表现在促进医学科学 的精深发展。无论是中医学,还是现代医学,作为一门 自然科学,中西医融通协同必将促进其自然科学、临床 医学方面的精深发展、长足进步,临床水平及疗效的提 高。同时,因其学术性、专业性、发展性、救死扶伤的人 文性,必然使医学临床、教育、科研工作者以及社会民 众对其怀敬畏之心,有利于推动医学的不断精深专门 化发展。医者自重、社会尊重,有利于构建和谐的医患 关系。另一方面, 表现在有利于提高人们自我养生保 健的意识、能力和水平。中西医融通协同,科学与人文 交融,有利干促进人们健康养生的理念方法形成,推动 道法自然的健康观及科学的养生思想方法深入人心, 成为人们的思维方式、行为方式、生活方式,让生活步 入生态健康医学之境、让生态健康医学融入现代生活, 形成中国独特的生命文化。

# 参考文献

- [1] 黄心. 陈竺: 建立融合东西医学优势的现代医学体系 [N]. 中国中医药报, 2014 3 24(3).
- [2] 中共中央文献研究室主编. 周恩来文化文选[M]. 北京: 中央文献出版社, 1998:725-726.
- [3] 张书帏,连榕.安慰剂效应及其临床应用策略[J].福建医药杂志,2008,30(1):100-101.
- [4] 陆广莘. 以中西医结合化解现代医学困境[N]. 中国中 医药报, 2011-3-11(3).
- [5] 波克特. 中医是成熟的科学[N]. 中国社会科学报, 2010-4-13(2).
- [6] 中华人民共和国中央人民政府网. 习近平: 中医孔子学院 将有助于澳民众了解中国文化[EB/OL]. http://www.gov.cn/ldhd/2010 06/20/content 1631961.html.
- [7] 王明艳主编. 分子生物学与中医药研究[M]. 上海: 上海中医药大学出版社, 2000:1.
- [8] 许嘉璐. 希望中医"正知"声音逐渐响亮 [N]. 中国中医 药报, 2014-10-22(1).
- [9] WHO. The promotion and development of traditional medicine (Report of WHO Meeting) [R].
  Tech Report Series, WHO. Geneva, 1978: 622.
- [10] 恩格斯著. 中共中央马克思恩格斯列宁斯大林著作编译局译. 自然辩证法[M]. 北京:人民出版社,1971: 30.
- [11] 弗·卡普拉主编. 冯禹,向世陵,黎云编译. 转折点 ※ [M]. 北京:中国人民大学出版社,1989:83.
- [12] 王炜, 严火其. 中西医结合要素的哲学解读[J], 科学技术与辩证法, 2005, 22(5): 23.

(收稿:2014-11-28 修回:2015-10-07)