

# 孙子兵法与中医学的联系

姜海华

(江山市人民医院, 浙江 江山 324100)

**摘 要:** 孙子兵法 是兵学圣典, 中医学 是传统医学瑰宝, 两者在各自的领域都有着举足轻重的作用, 试图从 5 个方面审视医学与兵学, 医道与兵道, 寻找两者之间的联系, 发现两者关系密切, 互为通融, 互相启发。在中医学备受质疑的今天, 更加固守己道, 充满自信, 光大中医, 迎接挑战。

**关键词:** 孙子兵法; 中医学; 浅探

**中图分类号:** R22

**文献标识码:** A

**文章编号:** 1673-7717(2007)10-2148-02

《孙子兵法》是中国古代最著名的兵书, 也是世界上最古老的军事理论著作, 是中国古代军事家对世界军事思想最重要的贡献, 被誉为“东方圣经”, “兵学圣典”。孙子兵法对军事和军事家的影响与价值已跨越时空, 超出国界, 成为人类的宝贵遗产。

中医学有数千年的历史, 是中国人民长期同疾病作斗争的经验总结, 千百年来对保障我国人民身体健康, 繁衍中华民族作出了巨大的贡献, 是我国优秀文化的一个重要组成部分。春秋战国时期出现的《黄帝内经》是我国现存医学文献中最早的一部典籍, 中医学的独特理论体系源于《黄帝内经》, 历任医家尊之为“医家之宗”。中医学是中国特有的传统医学瑰宝。

孙子兵法和中医学的产生距今都已有 2000 余年, 都对今天的军事和医学仍有重要影响和重大指导意义。虽然前者是兵学, 后者是医学, 两者都遵循古代唯物论和辩证法思想, 有密切的联系。那么以兵学喻医学是否牵强附会? 兵学原则在哪些方面成为沟通医学的桥梁和纽带呢?

## 1 医道与兵道皆以人为本

中医学的医学伦理道德观一贯推崇“良医”, 既有良好的医德又有良好的医术。认为医学是仁学, 医术是仁术。孙思邈在《千金要方》中良医的三条原则是: 治病必须具备仁爱之心, 淡泊名利; 治病不分亲疏贵贱, 一视同仁; 治病应该不辞艰辛, 急病人之所急。一个医生只有从这三个方面严于律己, 才能成为“苍生大医”, 否则就是“人类之巨贼”。中国医学史上所倡导的苍生大医与中国古代兵家的主张是相通的, 与行医要有仁人之心一样, 中国兵家在对待战争的态度上也历来主张应“诛暴乱, 禁不义”(《尉繚子·武义》)。《孙子兵法》要求将帅必须做到“进不求名, 退不避罪, 唯人是保, 而利合于主”, “仁德”便成为将帅修养的核心。“天地之间, 莫贵于人”, “不得不战才去作战”(《孙膑兵法·月战》)。“天复地载, 万物悉备, 莫贵于人”, 人应该“尽终其天年, 度百岁乃去”(《黄帝内经·素问》)。可见医道、兵道皆以人为本。以美国发动的伊拉克战争来说, 美国要打败伊拉克是容易的, 但是否真正赢得这场战争却就仁

者见人, 智者见智了。衡量战争胜负的重要因素之一是“人”, 一要看自己为这场战争牺牲了多少人, 二要看自己是否征服了对方的人, 所以说美国陷入伊战泥沼而没能真正赢得战争, 正是因为美军死亡人数越来越多, 伊拉克境内反抗也越来越多。

## 2 医道与兵道都强调天地人合一

中国医学与中国兵学一样, 形成完备而严密的理论体系, 都贯穿着朴素的唯物论和辩证法。中医学的基本特点是“整体观念和辨证论治”, 中医学理论强调“天人合一”, 如春秋良医医和指出: “天有六气, 阴、阳、风、雨、晦、明也, 分为四时, 序为五节, 过则为灾, 阴淫寒疾, 阳淫热疾, 风淫末疾, 雨淫腹疾, 晦淫惑疾, 明淫心疾”(《左传·昭公元年》)。中医把天地人视为一个大系统, 人又分为五脏六腑, 十二经脉等子系统, 通过望、闻、问、切, 综合分析, 对症下药, 方药分君、臣、佐、使, 最后达到治病求本, 标本兼治, 扶正祛邪, 治病救人的目的。古代兵法也使用这种系统分析的方法, 关于战争全局的战略问题, 《孙子兵法》讲求“道天地将法”之类“五事七计”, 对战争各方面进行总体把握, 系统分析; 关于行军布阵之类战术问题, 兵家也无不讲求天、地、人的相互关联, 各种条件在战争运动过程中的有序变化, 奇正相生, 相反相成, 最后达到克敌制胜的目的。

## 3 选择医生如同选将挂帅

明朝褚澄说: “知其才智, 以军付之, 用将之道也; 知其方技, 以生付之, 用医之道也”(《褚氏遗书》)。打仗要委派良将, 治病要选择良医, 其理一也。中国古代良将的标准是“智、信、仁、勇、严”五德兼备, 只有将才而无武德的将领只能称之为名将而非良将; 同样, 只有医术而无医德的医生只能称之为名医而非良医。良医必须做到“性存温雅, 志必谦恭, 动须礼节, 举乃和柔, 无自妄尊, 不可矫饰。广收方论, 博通义理, 明运气, 晓阴阳, 善诊切, 精察视, 辨真伪, 分寒热, 审标本, 识轻重”(《小儿卫生总微论方》)。病人患病以后, 面临选择医院和选择医生的问题, 就将自己的身家性命交给了这家医院或这个医生, 同样一种疾病, 交给良医或庸医, 其结果是不同甚至是相反的; 国家用兵打仗也是一样, 将军队交给一个良将指挥也许就能打胜仗, 否则也许就会失败, 两者是何其相似。

## 4 用药如用兵

“药性刚烈, 犹若御兵。兵之猛暴, 岂容妄发”(《千金

收稿日期: 2007-05-24

作者简介: 姜海华(1966-), 男, 浙江江山人, 副主任中医师, 学士, 主要从事中医内科学、中医康复学方面的研究。

要方·食治》)！可见“兵”与“药”之特性皆为“刚烈”，用药理当慎之又慎。徐春甫《古今医统》：“治病犹对垒，攻守奇正，量敌而应者，将之良；针灸用药因病而施治者，医之良也。”这是说治病如用兵打仗一样。良将用兵就象良医治病，病万变药也万变。医生诊断疾病就同将帅战前侦察敌情，必须做到知己知彼，医生临证处方就是运筹帷幄，调兵遣将。战场上敌情瞬息万变，患者的病情也往往变化多端。医生处方的每一味药都应该师出有名，不得有误。唐朝医学家孙思邈说：“胆欲大而心欲小，智欲圆而行欲方”，高度概括了作为一个医生必需具备的心理素质和行为准则，即医生临证与军人临战一样，在不明敌情时要周密侦察，慎重判断（心小），一旦掌握敌情，胜券在握，就要果断决策，大胆用兵（胆大）。军人为卫国保民而打仗，医生为救死扶伤而治病，这种品德就是“行方”；用兵要因敌制胜，战术多变，用药要“知常知变，能神能明，如是者谓之智圆”（李中梓《医宗必读》）。清代名医徐大椿凭藉自己深厚的医学功底，敏锐地审视兵学与医学，兵道与医道的相互关系，明确地指出：“《孙武子》十三篇，治病之法尽之矣”，著有《用药如用兵论》，全面而准确地阐述用药如用兵的医理。

#### 5 兵家强调防于未乱 医家重视治于未病

对于敌人，兵家主张“为之于未有，治之于未乱”，“天下虽安，忘战必危”（《司马法·仁本》），“故用兵之法，无恃其不来，恃吾有以待也；无恃其不攻，恃吾有所不可攻也”（《孙子兵法·九变》），也就是说平时就要有备才无患，才立于不败之地，这样的将军才称得上是良将。“不战而屈人之兵”，是用兵的最高境界。冷战时期美苏之间的相互扩军和核威慑正是基于“防未乱”和“不战而屈人之兵”思想。对于国家来说，防守是十分重要的，特别是在当今和平年代。《易经》中说：“安而不忘危，存而不忘亡，治而不忘乱”，也即居安思危。对于疾病，医家同样主张“不治已病治未病”，《黄帝内经》：“圣人治已病治未病，不治已乱治未乱；夫病已成而后药之，乱已成而后治之，譬犹渴而穿井，斗而铸兵，不亦晚乎！”更生动地将战备国防与疾病预防联系起来论述，清楚地说明了“防重于治”的重要性。未病先防，对于个人来说，可以抵御疾病的侵袭，增进健康，延年益寿；对于国家来说，可以增强国民的体魄，减少疾病的传播，

乃至至于提高生产力。在某种程度上说，防病比防敌更难，敌人往往是明确的，疾病却往往是看不见摸不着的，需要更加耐心细致地防备，切忌事不大而不为，害不大而不防。SARS、禽流感的流行、传播、治疗、控制，给予我们的启示和教训不正是说明了防重于治吗？

被誉为兵家鼻祖的姜子牙在《太公兵法·金匱》中指出：“道自微而生，祸自微而成”。历代智谋之士无不重视防微杜渐。在医学上，历代医家们也认识到，病邪由表入里，如不及时治疗就会坐失良机，如最普通的感冒，如不重视，不加调治，就会引起肺炎，气管炎，肾炎，心肌炎，风湿病等等。肝病不愈，可以影响到脾，脾病又会影响到其它脏腑。早发现，早诊断，早治疗不仅可以防止病情加重，而且可使一些令人谈之色变的肝炎，癌症等得到及时治疗，提高疗效，减少费用，甚至于避免死亡。

医学与兵学之共性，给予我们启发，值得我们深思。审视医学与兵学，医道与兵道之间的相互关系，可以发现两者关系密切，互为通融，互相启发，是值得今人认真加以研究和发挥的。众所周知，《孙子兵法》在国际上有着崇高的地位，被美国西点军校选为教科书，受到世界众多国家军事家的青睐，正是由于它用之可行，行之有效。“只要是金子总是会发光的”，中医学有用无用，是否要被消灭，或者说是否会被消灭，其实无须争论，它既不会因为一些无知之人叫喊消灭就会被消灭，也不会因为我们据理力争就能生存。存在的就是合理的。中医学能伴随中华民族数千年而不衰，甚至于有的方剂、治法、理论至今仍然有效，应用于临床，这本身就是一种伟大，其存在的理由毋庸置疑。从以上的比较中可以看出，中医学与孙子兵法同样伟大，对于消灭中医的言论我们权当又听到一声警钟，催我们更加发奋地去挖掘、研究、发扬光大这块瑰宝，这也是笔者行此文的最大体会和目的。

#### 参考文献

- [1] 王冰. 黄帝内经素问 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1963
- [2] 王文书. 中华大典·孙子兵法 [M]. 北京: 中国文史出版社, 2002 10
- [3] 印会河. 中医基础理论 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1984 5

## 概念解读

973 计划 1997 年 6 月 4 日，原国家科技领导小组第三次会议决定要制定和实施《国家重点基础研究发展规划》，随后由科技部组织实施了国家重点基础研究发展计划（亦称 973 计划）。其主要任务，是一紧紧围绕农业、能源、信息、资源环境、人口与健康、材料等领域国民经济、社会发展和科技自身发展的重大科学问题，开展多学科综合性研究，提供解决问题的理论依据和科学基础；二是部署相关的、重要的、探索性强的前沿基础研究；三是培养和造就适应 21 世纪发展需要的高科学素质、有创新能力的优秀人才；四是重点建设一批高水平、能承担国家重点科技任务的科学研究基地，并形成若干跨学科的综合科学研究中心。

973 计划专家顾问组 973 计划专家顾问组由科技部设立，对国家重点基础研究规划的发展战略、政策以及 973 计划项目的立项、评审及组织实施中的重大决策性问题进行咨询、顾问、监督、评议，以保证 973 计划项目立项和管理的科学性与民主性。

973 计划中医专项专家组 973 计划中医专项专家组是 2005 年 7 月 14 日科技部聘请有关专家成立的，主要负责开展中医发展战略研究，加强对中医专项的宏观指导，研究提出专项研究重点方向和任务，协助管理部门开展专项的评审评估等工作。