

中医治病机理溯源释义

王小平

(山东中医药大学中医基础学院, 山东 济南 250014)

摘 要:“尚和”是中医学术的核心思想, 中医治病原理, 正是基于机体趋和的自发调控机制, 主张一切治疗手段都必须利用人的自然痊愈力, 认为治疗立效的关键在于机体趋和机制的自主性反应能力, 从而确立了以人为本的调和法则。从立足于自愈、立足于神应、立足于调和对中医治病机理作了论述。

关 键 词: 中医治病原理; 自愈; 神应; 调和

中图分类号: R22

文献标识码: A

文章编号: 1009-5276(2002)02-0203-02



中医学是自然科学与社会科学交互渗透的产物, 其思维方法深受古代哲学思想的影响。中医学承袭了古代哲学的“尚和”思想, 用于探寻生命与疾病的规律, 指导临床治疗。如《内经》认为, 人身功能“和”则健康(《灵枢·本脏》), “不和”则病(《灵枢·五癯津液别》), 治疗上提出了“因而和之, 是谓圣度”(《素问·生气通天论》)的基本原则。可以说, “尚和”是中医学术的核心思想, 中医治病的原理, 正是基于机体趋和的自发调控机制, 主张一切治疗手段都必须利用人的自然痊愈力, 认为治疗立效的关键在于机体趋和机制的自主性反应能力, 从而确立了以人为本的调和法则。

1 立足于自愈

人体是一个具有自我调控能力的有机体, 当其受到内外因素干扰时, 自身调控机制可以被触发、启动, 进行自主性调节运动。只要干扰因素未超出自身调控机制的调节阈限, 机体便能通过一系列的调节过程, 重新回复功能协调状态, 这就是人体之所以能适应和抵御各种干扰, 自行排除病理因素而维持健康的基本原理。正是机体自主性趋和能力的存在, 使得人类能够在无医无药的漫长岁月里, 战胜疾病, 自行痊愈。中医先贤们非常清醒地认识到机体“自愈”能力在疗病过程中的关键作用, 并自觉地利用这一能力疗伤治病, 如医圣张仲景指出: “凡病, 若发汗, 若吐, 若下, 若亡血, 亡津液, 阴阳自和者, 必自愈。”(《伤寒论·辨太阳病脉证并治》) 柯琴进一步发挥道: “欲其阴阳自和, 必先调其阴阳之所自。”(《伤寒来苏集·五苓散证》) 明确说明调治的立足点在于阴阳自和、自主的趋和运动。王履则以五行亢害承制关系阐释疾病“自愈”的机制, 他曰: “人之气也, 固亦有亢而自制, 苟亢而不能自制, 则汤液、针石、导引之法以为之助。”(《医经溯洄集·亢则害承乃制论》) 若五脏“亢而自制”, 虽有“不平”而为病,

也能使“五脏更相平”而愈病; 倘若“亢而不能自制”, 只须借助于“汤液、针石、导引”等治疗手段促其“自制”。前人之说, 突出反映了中医治疗学的基本观点, 即: 阴阳五行“自和”、“自制”的固有规律是愈病的内在根据, 从根本上说, 疾病只能“自愈”而不是“治愈。”任何治疗都必须落实到阴阳五行趋和的“自我运动”上来, 只有促进、调动、激发机体“自和”、“自制”的能力, 依靠机体自主性趋和机制, 才能达到愈病的目的。所以, “治疗不外乎是提供自然治愈力发挥作用的条件, 协助机体康复的方法。”^[1]《现代医学概论》指出: “治疗学的第一原则是自然痊愈力的利用。”中医学奉行的正是这个“治疗学的第一原则。”

2 立效于神应

人是典型的自组织系统, 能够对内外干扰作出自主性反应。疾病, 是机体调控机制失常的自主性反应结果和表现。愈病, 也必须牢牢把握人身调控机制的自主性反应能力, “从治疗学来看, 一切治疗作用, 同样都是通过机体的自主性反应这一中介环节。原则上讲, 疗效, 是机体对治疗作用的自主性反应的结果和表现。”^[2]对机体的趋和调控机制来说, 各种治疗手段, 如中药、针灸等也是干扰因素, 也要通过这一机制的自主性反应发挥作用, 所以, 机体调控机制的运动状态是治疗取效的关键。中医治疗学历来重视人的机能状态在治疗中的主体地位, 中医经典文献中, 虽无“调控机制”、“自主性反应能力”等词汇, 但其实质内容蕴涵在对“神”的理解之中。《素问·天元纪大论》曰: “阴阳不测谓之神”, 《素问·五常政大论》又曰: “根于中者, 命曰神机, 神去则机息。”明确提出“神”即阴阳“莫之为而为”(《类经·运气类》)的自发、自主运动, 在人则表现为生命机能活动。《灵枢·小针解》从邪正关系的角度指出: “神者, 正气也。”可见, 《内经》之“神”的外延之一, 是指由阴阳趋和运动所形成的抵御疾病、自我修复的能力。人之“神”生于五脏, 养于气血, 表现为阴阳五行的运变规律, “得神”, 标示着五脏精气内守, 气血充足, 虽病但调控能力尚存, 故疗效佳, 预后好; “失神”, 标示五脏精气失守, 气血衰败, 调控机制难以激发, 故疗效差, 预后险。所以《灵枢·天年》曰: “失神者死, 得神者生。”《素问·汤液醪醴论》更为明确地说明: “形弊血尽而功不立者何? …神不使也。”

收稿日期: 2001-05-20。

作者简介: 王小平(1962-), 女, 山东济南人, 副教授。

研究方向: 中医基础理论。

张介宾注曰：“凡治病之道，攻邪在乎针药，行药在乎神气，故治施于外，则神应于中，使之升则升，使之降则降，是其神之可使也。若以药剂治其内而脏气不应，针艾治其外而经气不应，此其神气已去，而无可使矣。虽竭力治之，终成虚废已尔，是即所谓神不使也。”（《类经·论治类》）张介宾不但揭示“治施于外”须赖“神应于中”而获效的原理，而且阐释了神的“使”与“不使”对针药疗效的决定性影响。这里，“神应”即趋和调控机制的自主性反应，是治疗立效的关键；“神之可使”与“神不使”无疑是机体自和、自制能力的存与亡。正因为“神”在治疗中有举足轻重的地位，所以《素问·宝命全形论》将“治神”视为治病五则的第一要则，《灵枢·本神》也提出：“凡刺之法，先必本于神。”中医学对“神”的重视，反映了中医治疗学对人的自我调节、自我康复能力的关注。

3 立法于调和

中医治疗学重视机体“自愈”和“神应”机制的基本思想，落实到具体治疗中便是“调和”法则的确立。所谓“调和”，即以“调”为法，以“和”为期的治疗法则。调和法则肇端于《内经》，《素问·至真要大论》曰：“谨察阴阳所在而调之，以平为期。”又曰：“必先五胜，疏其血气，令其调达，而致和平。”明确提出了调和阴阳五行的治疗法则。机体功能失调，总体上表现为阴阳五行关系的紊乱，所以重建协和，必然要通过调整阴阳五行关系而达目的。张介宾曰：“所谓调者，调其不调之谓也。凡气有不正者，皆赖调和。”（《景岳全书·杂证谟》）由于“气之在人，和则为正气，不和则为邪气”（《类经·疾病类》）。因此，调和法则的作用机理，就是利用中药、针灸等治疗手段，激发、推动、帮助机体“自愈”能力，调整“神应”状态，促使人之气由“不和”变为“和”。

由于研究方法及理论体系的不同，中西医学的疾病观和治疗观存在着较大差异。西医对疾病的认识是以病原学为基础，用逐层分解的方法，研究疾病发生、发展、变化、转归过程的具体环节。由于受“外因论”、“局部定位论”思想的束缚，西医学的研究方法在不同程度上干扰了人体正常的生命活动和病理过程，人为地割裂了局部与整体的密切联系，因而难以全面地认识不同层次和不同方面的相互联系。现代西医学已意识到以往研究方法的缺陷，正在尝试突破解剖分析法的桎梏，向系统综合整体化作出努力。尽管如此，目前西医治疗学仍然把疾病理解为由特异性原因引起的特异性病理损害，因而确立了特异性地消除病因、纠正局部病理改变的原则指导治疗。在这一治疗思想支配下，西医学主要采用以一定量的化学成分直接拮抗或替代的治疗方法，这种被称之为“魔弹”式的、以祛病为主的治疗方法，虽然近期疗效显著，但它忽视了机体的自主性反应，未能有机地将人体的自愈能力纳入病理及治疗体系之内。“西医注重对付疾病的武器，而武器总是危险的。它们可能会向后爆发，误伤使用者，也可能促使战事升级，加重患者病情。”^[3]目前愈演愈烈的西药毒副作用、耐药现象即为明证。

“医学最重要的功用是发现和传授自然规律”^[4]，中医治疗学恰恰洞悉和扼住了人的自然规律——自主性趋和调控机

制。依中医学的观点，人是疾病的“载体”，治病必须以人为中心，张介宾曾曰：“盖人者，本也；证者，标也。证随人见，成败所由，故当以人为先，因证次之。”（《景岳全书》）中医治人而病自治，从根本上说，中医是“治人”的医学。中医调和法则体现了以人为本的主导思想，它关注的焦点不是特异性病因和局部病理改变，而在于人整体的机能状态。由于治疗手段与治疗效果之间存在着“神应”这一中介环节，所以，调和法则不主张直接消灭病原、纠正病理，而是利用“神应”即趋和机制的自主性的反应能力进行“中介调节”。所谓中介调节，指治疗手段不直接地、特异性地消灭病原，纠正病理，而是作用于某一中介环节，推动这一“中介”进行自主性调节，由此产生二次或二次以上的效应而达治疗效果。李冠仙以“浇灌花木”为例，形象地阐释了调和法则的作用机理。他曰：“凡用药调理病人，如浇灌花木然…浇灌得宜，则花木藉以易长，非所浇灌者，即是花木也。即如芍药最宜稠粪，多以稠粪加之，岂即变为芍药乎？是故气虚者宜参，则人之气易生，而人参非即气也；阴虚者宜地，服地则人之阴易生，而熟地非即阴也。善调理者，不过用药得宜，能助人生生之气。”（《知医必辩·杂论》）参、地虽不是气与阴，但通过助人“生生之气”这一中介环节，能达益气养阴之效。中药及针灸的现代临床及实验研究证明了中介调节机制及作用的存在，如补肾为主的中药复方，本身不是激素，却能对更年期综合征妇女的生殖内分泌免疫网络起良性调节作用而使雌激素回升接近正常水平^[5]；补中益气汤的作用与机体所处的反应状态有关，小肠蠕动亢进时使之抑制，小肠蠕动减慢时（张力低下）反呈兴奋^[6]；针灸本身不提供任何外源物质，却能对下丘脑—垂体—肾上腺系统发挥影响^[7]。可见，中药及针灸虽非“魔弹”，但可调动机体的调节机制，自主性地产生内源性“魔弹”而奏效。中医调和法则也得到西医同行的认可和赞赏，美国保健和康复专家韦尔博士在评价中药治疗感染性疾病的机理时说道：“中药不是对付细菌的（因而也不会影响细菌的进化），而是增强人体免疫力的。中药能提高免疫系统细胞的活性和效能，提高患者抗各类感染的能力，而不仅限于提高抗细菌感染的能力…增强自身免疫力的东方概念…的出发点是人体具有天然的抗病能力。”韦尔博士的观点虽不一定全面，但却准确地揭示出中医治疗学“非特异性”的特征，以及以人为本、整体调和的本质特点；同时也阐明了中药作用宽泛，及不易产生耐药现象的机理所在。

参考文献

- [1] 川喜田爱郎. 医学是什么[J]. 医学与哲学, 1989, (8): 4
- [2] 祝世讷. 等. 中医系统论[M]. 重庆: 重庆出版社. 1990. 176
- [3] 安德鲁·韦尔. 不治而愈—发现和提提高人体自我康复能力[M]. 北京: 新华出版社. 1998. 2
- [4] 同[3]
- [5] 李大金. 等. 中药复方对更年期综合征妇女生殖内分泌—免疫功能的调节[J]. 上海免疫学杂志, 1995, (5): 257
- [6] 孙孝洪. 某些补气健脾方药的研究近况[J]. 新医学, 1977, (8): 392
- [7] 安德鲁·韦尔. 不治而愈—发现和提提高人体自我康复能力[M]. 北京: 新华出版社. 1998. 2