

DOI: 10. 13288/j. 11-2166/r. 2017. 18. 001

学术探讨

中医学证候体系的哲学基础

王永炎¹, 孙长岗²

(1. 中国中医科学院, 北京市东城区东直门内南小街 16 号, 100700; 2. 潍坊市中医院)

[摘要] “证候”作为中医学对疾病现象特有的认知形式,是中医理论在临床诊疗中最具体的体现。其核心内容是中医原创性思维“象思维”背景下“象-素-候-证”的病机证候要素的整合。从象思维出发,以复杂巨系统的观点,结合整体观系统论,探索证候的哲学基础和文化属性,象思维演绎出的本体论特征在哲学上超越了二元论认识的局限性,也体现人文医学的自觉和回归,作为中医学的灵魂和核心内涵具有传承和创新的深远意义。
[关键词] 证候要素; 证候特征; 象思维; 医学哲学

中医药学处于生命科学与人文哲学融合互动的高概念时代,学科知识和技能的进步以治未病和辨治现代难治病的疗效,带动了学科框架的更新。在适应大科学、服务大卫生的背景下,促进人与自然、社会的和谐,做有思想的学术研究,提升为民族大众健康的内驱力。中医中药亦称国医国药,当以儒道互补的国学为指针。长期的农耕文明,象形文字造就了中国人象思维的哲学。象思维是中医药学基础理论与临床实践传承创新的源泉。以象思维阐释天人合德、一元正气、取象运数、形与神俱的原创思维及学科的特色优势。从象思维出发以我国首创的复杂巨系统的观点,结合整体观系统论,研讨辨证与证候体系的哲学基础。象意形融通,观天地以察象,文以筑象,象以筑境,境以蓄意,境以扬神。学悟“天、道、自然一体”,开启国学“尚一”“尚同”“崇无”的智慧,试对证候要素整合,证候特征与证候内涵的哲学基础做初步的诠释。

1 象思维背景下证候要素的整合

2004 年发表的《完善辨证方法体系的建议》^[1]一文提出以象为素,以素为候,以候为证,据证言病,病证结合的辨证方法的链接。以“象”为先,体现象思维整体动态流转的直观,象思维有具象与原象的两个层面,论辨证方法以具象为开端,医者

通过视、听、嗅、味、触感官看舌象,候脉象及人在生理病理反应状态的一切异常表现,可以说具象包括形象与表象,而表象是情绪心里异变的心象非完全靠视听感官所能见闻,需得心领神会包含隐喻的异象。“素”从象中提取与病机相关的信息,应具单一性的“候”的尽可能是最低的单元。“候”有时空,由一组有内在联系的象素信息组合的诊察观察呈变化流转的情状。象素候连结成“以象筑境”,“境”主要是望闻问切以言语、文字表达的四诊信息主要是症状体征动态变化的境域。以候为“证”,证即证据。通常以数个象素组合的有内联系的复合证候,其外在之候是各证候要素症状体征的集合。证候的诊断与鉴别诊断,无论是病机层面的八纲辨证、六经辨证等,还是病位层面的脏腑辨证、卫气营血辨证等,皆重在辨识、思辨则是“境以蓄意”或“境以尽意”的意象思维,对于证候的机理蕴有本质属性的认识^{[2]95}。在这里概念与逻辑思维从四诊信息的归纳分析也可以抽象出证候的本质性,在人体小宇宙层面具象思维与概念思维是可以互动的^{[3]42}。然而据证言病、病证结合对待“病的人”则必须“观天地以察象”,将人的健康与疾病置于天地之间消融于大自然中去认识,对一元正气的升降出入,对病机病势的整体流转,对预后的顺逆吉凶都需要对人对天对小宇宙与大宇宙的整体观,应变而适变的合规律性顺自然。从体悟证候的象思维的高理念是“境以扬神”,一阴一阳之为道,道生一,一生二而二数神,四诊境域识神很

第一作者:王永炎,男,教授,主任医师,中央文史研究馆馆员,中国工程院院士

通讯作者:孙长岗,男,zhongliuyike@163.com,医学博士,主任医师,博士生导师

重要,证候的体察当“扬神”,“得神者昌,失神者亡”,应以唯物史观与唯心史观两种取向去认知证候,研讨证候体系。

2 象思维超越主客二元认识证候特征

证候特征概括为内实外虚、动态时空、多维界面,最核心的内容是症状体征整合真实反映病机。缘此三个特征尤以“内实外虚”最重要,司外揣内以候为证是通过对外在症状表现规律来把握机体内部整体功能状态的本质。当前《中医病证诊断疗效标准》修订的技术方案,其诊断依据是综合参照主症、起病形式、疾病演变过程、主要体征和必要的鉴别诊断;对于证候做内实外虚层次性区分,内实决定干预的原则和方法,外虚对干预起影响作用。通常证候“内实”包裹于“外虚”之内,亦即主症为内核,次症兼症与发病季节气候物候还有素体状况等为“外虚”。其层次应该是泾渭分明,然病程进展变化中病位浅深病情轻重,邪正交炽变化等多因素多变量的影响,证候的自适应性亦会相应变化,呈现非线性的特点。譬如患者罹患人禽甲型流感,本以高热、咳嗽为“内实”病状属疫毒犯肺,辨为卫分证,骤然暴风来袭,素体虚弱,原以季节体质因素为外虚,应时应势玄府开而不阖产生大量胸水,症见喘促心悸,此时演变外虚转换为内实^{[2]113}。

证候动态时空特征的演化性。中医临床诊断分为疾病诊断与证候诊断,就现代难治病的诊断更为重视证候诊断。西医对疾病在时序过程中是以理化生物学指标量化变动做诊断的主要指征,常是不变的,以病情轻重分型,以干预的疗效决定预后。中医诊断重视病的“人”一切表现,以“象、素、候”有内在联系的症状体征为主体,可以参照理化影像指标做出疾病诊断,甚而以主症定为病名的诊断。应该说把握证候诊断为核心。随着时间的推移,空间因素的变化,干预的影响作用及病变本身的变化趋势,证候结构也发生了相应的演化,这种演化从其“内核”开始,直到最外一层最虚之处,都经历了动态发展的过程,从而使得干预的靶向和范围都随之而重新调整,以保持辨证与论治的一致性。证候是由多种因素高维度通过多种多样的联结形式和高阶度联结构成的一个复杂的立体结构网络,该网络随着时间的演进而变化,这是证候内实外虚、动态时空、多维界面的三个特征。仅从证候要素角度看至少包括病因、病机、病位、病性、病势、症状(含体征)、邪正关系、机体状态八个界

面。证候的维数越高,会为临床证候诊断带来干扰就越多。《中医内科学》规划教材曾对证候做降维处理,使证候界面最低可减少为病位、病因、主症三大类。证候多维界面特征具有变换性,可以降维降阶、降维升阶与升维降阶。升阶深刻揭示证候的复杂性,对不同界面中各元素之间的联结方式和强度做升阶处理,由此确定对证候诊断具有“特异性”因素。升维全面把握证候的灵活性,因证候是主体的人受内外环境的刺激而形成的整体反映状态,具有很强的个性特征,如体质、禀赋等的影响,因此发生在个体身上的证候是群体共性特征与个体个性化特征的融合。

鉴于证候是链接中医理论与临床诊疗的最为核心的内容之一,为此探索证候本质性的哲学基础是必要的。首先将证候置于主客二元的大框架内,以概念思维做实体化的研究,依对象化现成性规定的定义、判断、推理、分析综合阐释证候本质特征是不可能的^{[3]20}。因为证候是初始化条件,敏感依赖性的混沌系统,其多种辨证方法的证候要素的界定,其具象思维所能表达的以象为素、以素为候、以候为证的概念,也可以运用概念思维分析综合论证,确认其符合逻辑的。但未必能对以“象”开端之象的境界有体悟,因而言不尽意。证候特征具有多因素多变量的组合,主体的自适应自组织反映证候与疾病的真实。辨证过程中证候多维界面的维度阶度变化是非线性、不确定性、不规则的。如同一维度由禀赋体质差异而表现为不同证候;复合证候内实外虚在多种要素影响,虚实夹杂多因素联结或升阶或降阶。证候特征的转换性与灵活性都是整体动态流转的“观”,“观”不仅是感官的视听查体,还有用心用脑的体悟。象的高层面原象即动态整体之象,庄子“天地与我并生,万物与我合一”,这里的“我”体现本真本然之我,知道天地人贯通一体。老子“人法地、地法天、天法道,道法自然”,人、地、天、道“四大”连贯相通,人回归本真的我,诉诸象思维,克服概念思维的片面性,是超越主客二元,以“我”即“体悟道内本真之我”我为主体的健康与疾病状态,证候特征反映自体生理-病理、心理-病理复杂整体动态重要的本质有积极的作用^{[3]25}。

3 证候内涵的哲学思考与传承创新

象思维的提出不是偶然的,这是中国经历传统文化断裂之后又重新反思和试图复兴传统文化必然发生的事。一方面重视弘扬民族特质文化的内驱

力,另一方面积极兼取世界文化的养分,19 至 20 世纪从叔本华、尼采始,后有克尔凯郭尔、帕格森、胡塞尔、海德格尔等哲学家对西方形而上学的概念思维陷入了不能自拔的异化的反思和批判。唯概念思维、唯理性主义束缚了人类的创造性,西方中心论动摇了,这是他们向东方传统思维方式接近并从中寻求启迪的重要原因^{[31]34}。还有 20 世纪物理学家德国海森堡、丹麦波尔、法国思想家梅格·庞蒂都自觉或不自觉从各自不同的研究领域,走入“道通为一”的境界。所谓物理学“测不准定理”的发现,不过是宣布实体论形而上学的失败,而承认非实体性亦即“道”的存在,并且这个“道”才是更加本真的存在。中医秉承先秦哲理,讲原象太虚系混沌一体之气。“道”即无、朴;无中生有,气聚成形,形立扬神,又称道生一,一生二,二数神。二即一阴一阳之“道”,循《黄帝内经·素问·阴阳应象大论》曰“阴阳者,天地之道也,万物之纲纪,变化之父母,生杀之本始,神明之府也,治病必求于本”。“应象”的象即道象,“大象无形之象”,“天地与我并生,万物与我合一”之象,回归本真之我之象,证候整体流转变化的象。道曰朴,朴即纯素,复归于朴即复归太极,太极为室中最高之屋脊,太极至无极,回归初始思与精神的高境界,不杂为纯不污为素,纯素体现宇宙人生的真谛,开启“崇无”“尚同”自由深思的大智慧^{[3]26}。

证候体系内涵的研究,可以得出较为明确的结论,即证候概念中最核心的内容就是象思维背景下具象整合的象-素-候-证的病机,内核为实的主症,外虚的多元影响因素以内实外虚主体流转的动态时空与多维界面维度阶度层面的灵活转换。证候体系是链接中医理论与临床的关键,最终目标就是要实现理论与实践的统一,在诊疗实践中检验理论、升华理论、更新理论框架,做有思想的学术研究,提高临床疗效水平。证候的“内核”即内实的主症是积两千年的临床实践总结归纳和检验的关于病证的共性规律,而包裹在“内核”之外的症状信息集合是个体的个性表现,因此就某一具体证候依具象思维而言,在近期内其演化的轨迹是可以预测的,但不能够精准化。其远期的演化轨迹则是难以预测和无法精准化的。可以决定近期的干预的治则治法但对方药不能固定预先设置。随着时间的迁移,干预的原则与方法都会有变化,且难以预先估计。缘于事物多数是混成的多因素多变量多元的,机体有自适应自调节自组织的功能,则需要纳

入原象思维去思考。

原象即太虚,太虚非真空,是混沌一体之气。有天体观测恒星黑洞无可见光拥有极高能量,物质运动呈非线性,一旦爆炸能生成新星系。同理,原象是具有初始化的混沌系统,原象是整体流转之象,是大象无形大音无声,无音声形色之象,是天道自然一体之象。原象即道通为一。老子谓地大、天大、道大、人亦大,四大以“一”贯之;德国哲学家海德格尔讲天地人神四位一体。“一”是哲学的大数,道通为一有大小远近之分。惠子讲大一无外,小一无内,大一蕴有小一,小一含有大一;大一可为天、大自然,小一当指物质基本粒子当今的基因多基因网络。老子曰“大曰逝、逝曰远、远曰返。”混沌一体之气聚而成形生万物,远为物之粒子相当哲学之“九”,“一”与“九”的和合一体即是阴平阳秘,和于术数。道通为一与天人合德具有原发的创生性。

天人合德从思维模式上要有正确的立场,人生于天而取化于天,天人一也所显示的是一种整体观。天人合一的整体性是把“主体”包括其中的它是不分主客的,西方哲人看宇宙事物总有一个外在的对象,既使反观主体自身也是把主体对象化了。天人合一体观是超越主客二元论的。《易传》指出“常事曰视,非常曰观”,“观”是范畴,这种直观与整体不可分离,是不仅眼观且有心悟。老子用道所指的整体,作为象思维的观,“我”主体在精神思维拓宽了原动力,显然在这里拓宽的是思的路径,寻求的创生的生机。大象无形的“大”为生发一切之“大”,亦即无形之“无”,正是非实体的无,“有生于无”的“无”成为真正创造性“生生不已”的源头^{[3]19}。天人合德的“德”是一种力量,顺自然合规律性与利民生合目的性自我激励和合统一的创新动力。学人求知求理求悟,中医学人“读经典,做临床,参明师,悟妙道”,重在求悟,在传承基础上创新。综观道通为一不仅是证候体系的哲学基础,也是先贤赋予中医理论与临床的哲理。

参考文献

- [1]王永炎.完善中医辨证方法体系的建议[J].中医杂志,2004,45(10):729-731.
- [2]张华敏,王燕平,于智敏.薪火传承:永炎篇2[M].北京:人民卫生出版社,2017.
- [3]王树人.回归原创之思“象思维”视野下的中国智慧[M].南京:江苏人民出版社,2012.

(下转第 1549 页)

受孕 3 个月，腰胀坠，时吐清水，脉细滑，苔薄白、舌质正常。拟健脾壮腰，顺气安胎。处方：党参 15 g，白术 9 g，陈皮 3 g，桑寄生 12 g，杜仲 9 g，砂仁 2 g，紫苏叶 2 g（后下），炙甘草 5 g，3 剂，水煎服，每日 1 剂。此后间断服药调理，1981 年 9 月 13 日足月顺产。

按语：患者 1 年之内 3 次流产，诊断为肝肾亏损、冲任不固所致。方用归芍地黄汤与地骨皮饮加味治之，以达到肝、脾、肾并治的目的。肾精足，肝血和，则冲任调；经行常，则胎孕养；胎元牢，则足月产。充分体现班老师“辨证论治，补肾安胎，健脾养肝，调摄情志”的诊疗思路，亦体现

其“未孕先治，已孕防病”的学术观点。

参考文献

- [1]唐容川. 血证论[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1996: 123-124.
- [2]戴铭. 班秀文医学文集[M]. 北京: 科学出版社, 2012.
- [3]郭霭春. 黄帝内经素问校注语译[M]. 天津: 天津科学技术出版社, 1981.
- [4]张景岳. 妇人规[M]. 广东: 广东科学技术出版社, 1984: 186.
- [5]马丽, 戴铭, 张璐砾. 国医大师班秀文的养生观[J]. 中华中医药杂志, 2014, 29(11): 3519-3521.
- [6]李莉. 班秀文运用花类药在妇科临床中的经验[J]. 江西中医药, 1996, 27(3): 9-10.

BAN Xiuwen's Experience in Treating Pregnant Diseases

YU Zhiying¹, DAI Ming¹, MA Li²

(1. Guangxi University of Chinese Medicine, Nanning, 530001; 2. Hunan University of Chinese Medicine)

ABSTRACT This article is to summarize Prof. BAN Xiuwen's clinical experience in treating pregnant diseases. Prof. BAN explained pregnant diseases by syndrome differentiation with six channels theory and put forward that the onset of pregnant diseases was mainly due to deficiency of Qi and blood, unconsolidation of Chong and Conception Channels, as well as dysfunction of liver, spleen and kidney. Prof. BAN advocated using the methods of benefiting Qi, nourishing blood, consolidating kidney for preventing miscarriage, as well as harmonizing liver and spleen to treat the disorder. Commonly used prescriptions were *Shoutai Wan* (寿胎丸), *Siwu Tang* (四物汤), *Antai Fanglou Tang* (安胎防漏汤), *Danggui Shaoyao San* (当归芍药散), *Guishao Yigong San* (归芍异功散), etc. As for clinical medication, Prof. BAN considered the whole situation, and made prescriptions for eliminating pathogenic factor without hurting vital Qi, and for replenishment without pathogenic factor stagnation. Meanwhile, Prof. BAN emphasized the combination of maintenance, prevention and treatment, and formed his special clinically effectively academic features with the classical theory as the basis and unique diagnosis-treatment as the characteristics.

Keywords pregnant diseases; deficiency of Qi and blood; experience of famous doctor; BAN Xiuwen

(收稿日期: 2017-03-23; 修回日期: 2017-06-02)

[编辑: 侯建春]

(上接第 1533 页)

Philosophical Basis of Chinese Medicine Syndrome System

WANG Yongyan¹, SUN Changgang²

(1. China Academy of Chinese Medicine Sciences, Beijing, 100700; 2. Chinese Medicine Hospital of Weifang City, Shandong)

ABSTRACT "Syndrome", as a unique cognitive form for disease phenomena in Chinese medicine, is the most concrete embodiment of Chinese medicine theory in diagnosis and treatment. Its core content is the integration of syndrome elements of "image-element-sign-syndrome" under the background of Chinese medicine original thinking of "image thinking". Starting from image thinking, taking the view of complex giant system and combining the holistic system theory, this article explores the philosophical basis and cultural attribute of syndrome. The ontological characteristics deduced from "image thinking" transcend the limitation of the binary cognitive process in philosophy, and also reflect the consciousness and the returning of humanistic medicine. As the soul and core connotation of Chinese medicine, it has profound significance in inheritance and innovation.

Keywords syndrome elements; syndrome feature; image thinking; medical philosophy

(收稿日期: 2017-07-20; 修回日期: 2017-08-01)

[编辑: 柴倩云]