· 论著·

# 中医学"病因"概念探讨

李海玉, 卢红蓉, 陆广莘

(中国中医科学院中医基础理论研究所,北京 100700)

摘要:中医"病因"并非"致病因素"。"致病因素"一词来自于西医学,体现的是"任何一种疾病都应有一个特定的原因"的观点,其本质是单因单果病因观。现代中医学中"病因,又称致病因素"的表述,影响中医学"病因"概念所展现的意义,不能充分反映中医病因学说中的多因多果病因观及精髓,不利于中医病因理论的发展。

关键词: 病因; 致病因素; 危险因素

## Discussion on concept of cause in TCM

LI Hai-yu, LU Hong-rong, LU Guang-xin

(Institute of Basic Theory of TCM of China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700, China)

**Abstract:** The concept of cause in TCM is different from the etiology concept in modern TCM. In modern TCM, the etiology is equal to pathogenic factors. At present, the significance of 'pathogenic factors' in TCM was affected by modern TCM, and this description can't show the essence of TCM theory and is not conducive to the development of cause theory of TCM.

Key words: Cause ; Pathogenic factor ; Risk factor

概念是思维的基本形式,它的发展与理论的形成携手并进。对于概念的认识准确与否,将会影响一个概念所展现的意义,甚至影响相关理论的表达。中医病因理论具有丰富的思想内涵,而目前对于中医学"病因"概念的认识,影响了其理论的发展。本文将对中医学"病因"概念进行探讨,以有利于中医病因理论的发展。

现代中医学对"病因"的认识

当前很多教材及专著对中医学"病因"与"致病因素"进行等同处理,认为"病因"即"致病因素",而"致病因素"即"病因"。如"凡能导致疾病发生的原因,即是病因,又称致病因素"<sup>[1]</sup>;"病因,又称致病因素,即破坏人体相对的平衡状态而引起疾病的原因"<sup>[2]</sup>;"病因,指导致人体发生疾病的原因,又称'致病因素'、'病邪'、'病原'、'邪气'和'邪'等"<sup>[3]</sup>。因此,在病因理论的论述过程中"病因"与"致病因素"经常混用,比如"病因的分类"、"病因的致病途径、方式和部位",实际上论述的是"致病因素"的分类、"致病因素"的致病途径、方式和部位。

中医病因≠致病因素

初步考证,"致病因素"一词在20世纪50年代的

中医理论教材病因理论论述中已广泛使用,但未见"病因,又称致病因素"的明确论述。最初出现在何种文献难以定论,笔者查到的较早文献是1982年出版的《内经理论体系辨析》<sup>[4]</sup>。笔者认为,这种提法影响中医学"病因"概念所展现的意义,不能充分反映中医病因论的精髓,不利于中医病因理论的发展。

1."病因=致病因素",落后于不断发展的西医疾病观 致病因素,顾名思义指引起疾病发生的因素。在汇总600余部中医著作的《中华医典》中,"致病因素"一词仅见1处,即出版于1955年的《重订通俗伤寒论》第十二章中徐荣斋先生对"起居调理法"原文的按语:"医院的疗养环境本身可形成有效的治疗因子的致病因素,故应减少和避免使病人感受各种不良刺激条件及利用和创造各种良好影响条件,保护和促进患者正常生理机能的发展"。"因素"一词也仅是在此出现1次。而在20世纪四五十年代的西医学教材中,"致病因素"一词却普遍应用,因此推测此词来自于西医学。

在西医学中"致病因素"体现的是"任何一种疾病都应有一个特定的原因"的观点,其本质是单因单果的病因观。这种观点是随着巴斯德创立的"疾病

通讯作者:李海玉,北京市东直门内南小街16号中国中医科学院中医基础理论研究所病因病机研究室,邮编:100700

电话:010-64014411转2516, E-mail:yaxen@163.com

的菌源说"的确立而形成的,它认为疾病的发生均有 其特异的致病因素,主要是环境中的病原体。这种观 点对于研究传染病的病因确有一定的价值。然而随 着人们认识的不断发展,逐渐发现这种观点存在着 严重的缺陷,许多事实无法进行解释,如大约50%的 健康人上呼吸道中带有肺炎链球菌,但在大多数情 况下这些人并不发病,即使发病,其病理损伤程度及 临床表现也有明显的个体差异。这表明疾病的发生 与发展取决于机体抵抗力与病原体的相互作用,只 有病原体的致病作用大干机体抵抗力时才能发病。 显然病原体是外因,而机体的抗病能力是内因。疾病 的发生是内、外因同时作用的结果。然而,该观点只 强调外因而忽视了内因,犯了"单因论"的错误。此 外,许多因素与慢性病有一定程度的因果联系,并且 表现出统计学的规律性,但这种联系远不如致病菌 与传染病关系那样确定,而且具有非特异性、多变 性和不确定性。随着认识水平的提高,单因单果病因 观逐渐发展为多因单果和多因多果病因观,并出现 了因果链学说。基于上述认识,反映单因单果的病因 观的" 致病因素 "一词逐步被" 危险因素 "所替代, 同时还产生了"必要因素"、"直接因素"、"补充因 素"、"充分因素"等概念。

2." 病因=致病因素",影响体现中医病因观 作 为"导致疾病发生的原因"之意,"病因"一词在中医 学典籍中首见于宋代《三因极一病证方论•卷二•外所 因论》:" 痎疟诸证,亦以寒暑风湿互络而为病因"。 对"病因"做出较为明确定义者为清代徐大椿,在 《医学源流论•病同因别论》中其云:"凡人之所苦, 谓之病;所以致此病者,谓之因"。虽然同称为"病 因",古代医家所论"病因",在其范畴和因果推断的 方法上与现代西医学完全不同。首先在其范畴方面, 基于"天人相应"的整体观,古代医者把患者发病前 的生活状况和生活环境的变化均列为"病因"研究 的范畴中。因此,中医学的"因"字并不完全是今人 所说的致病因素、危险因素等,同时还包含着疾病的 发生条件,以及由致病因素、危险因素所致的一系列 特征证候在内。比如《针灸大成》论内障之因:"内 障有因于痰热、气郁、血热、阳陷、阴脱者所致"。这 种"病因"范畴,体现了中医学多因多果病因观:第 一,疾病由多因素所致。这里包含2层涵义:疾病 是自身因素和外界因素相互作用的结果; 一种疾 病是自身和外界的多个因素作用的结果。其次,不 同的因素会导致同一种疾病。在古代医书中(近现 代前)没有"因素"一词。如果用这一词汇去研究中

医病因论,笔者会发现这个因素,既包括虫、蛇等实体性因素,也包括气候状况、精神心理状况、居住条件、生活水平等非实体性因素,同时还包括患者身体特征现象的抽象概括。其次在因果推断的方法方面,中医学认识病因的方法与西医学追求的现代逻辑推理与论证方法大相径庭。中医学对病因的认识来源于生活经验和临床事实。它注重观察和认识发病前后种种现象之间的前后联系,并经长期实践总结了外界现象与身体特征现象的联系规律。可以说,在中医学中"导致疾病的原因",是联系了外界现象与身体特征现象的整体性说明,具有整体性、直观性、合理的推测性和灵活性、实用性的特点。

### 结论

以具有单一特性的"致病因素"称中医学"病 因",既落后于不断发展的西医学的疾病观,也体现 不了中医学病因观,导致中医病因理论不断遭到责 难。如有人认为"在我国医学的传统中,不乏关于病 因问题的朴素理解,如'风寒暑湿燥火'以及在近代 术语中的'环境与健康'、'生态效应'等。不可否认 这些概念有其特定的价值,但如直接用于疾病具体 原因的研究,则不难发现它们有失干笼统,和缺乏切 入实际的分析力量"[5]。而未真正体现中医学病因观 的现代中医病因理论,其发展也受到严重影响。中西 医病因文献的相关调查研究表明,中医病因内容具 有被西医病因内容"侵略"之势[6]。因此,笔者认为 现代中医学对病因概念的阐发,不能将其简单等同 于致病因素。中西医学均将疾病发生原因称之为"病 因",但中医学在认识病因方面,具有自身的特点和 优势。因此应立足中医思维规律,研究阐发中医病因 理论。

#### 参考文献

- [1] 孙广仁.中医基础理论.北京:中国中医药出版社,2002:8,217 SUN Guang-ren.Basic Theory of TCM.Beijing:China Press of TCM, 2002:8,217
- [2] 赵存娥 李明奎.中医病因病机学. 北京:科学出版社,2000:20 ZHAO Cun-e,LI Ming-kui.Cause and Pathogenesis of TCM. Beijing:Science Press,2000:20
- [3] 胡冬裴.中医病因病机学.北京:中国协和医科大学出版 社,2004:59
  - HU Dong-pei.Cause and Pathogenesis of TCM.Beijing:Peking Union Medical College Press,2004:59
- [4] 程士德.内经理论体系辨析.北京中医学院内经教研室 印.1982:253
  - CHENG Shi-de.Discrimination of Theoretical System of NeiJing. Neijing Department of Beijing University of Chinese Medicine, 1982:253

[5] 马梅青.试论中医病因学说及其发展.山东中医杂志,2003, 22(8):451-453

MA Mei-qing.Pathogenesis of traditional Chinese medicine and its development.Shandong Journal of TCM,2003,22(8):451-453

[6] 李海玉,于峥,卢红蓉,等.我国1994-2007年中医"病因"研

究文献分析.中国中医基础医学杂志,2009,15(5):325-326 LI Hai-yu,YU Zheng,LU Hong-rong,et al.Analysis on literatures of cause in TCM from 1994 to 2007.Chinese Journal of Basic Medicine in TCM, 2009,15(5):325-326

(收稿日期:2010年1月19日)

・论著

# 论"厥阴为枢"

孙云松1(指导:于俊生2)

(1山东中医药大学临床学院,济南 250355;2青岛市海慈医疗集团,青岛 266033)

摘要:文章通过少阳与厥阴对比关系,从易理、脏腑、经络,及从标本气化、病理形层、治法方药上,分析阴枢以"厥阴为枢"较之"少阴为枢"更符合临床实际的理由。以"厥阴为枢"为理论出发进行辨证,利于临床应用。

关键词: 开合枢; 少阳为枢; 厥阴病; 中医理论

### Discussion on jueyin resembling a pivot

SUN Yun-song<sup>1</sup> (Director: YU Jun-sheng<sup>2</sup>)

(¹Clinical Medical College, Shandong University of TCM, Jinan 250355, China; ²Qingdao Haici Medical Clique, Qingdao 266033, China)

Abstract: Through contrasting the relationship of shaoyang and jueyin, to discuss that jueyin resembling a pivot is more practical in clinic than shaoyin resembling a pivot based on theory of yili, zangfu, meridian, manifestation, root cause, qi, transformation, pathogenesis, therapy and prescription. It is useful for clinic syndrome differentiation by the theory of jueyin resembling a pivot.

Key words: Open-gather pivot; Shaoyang resembling a pivot; Jueyin disease; TCM theory

自《伤寒论》六经辨证提出少阳为半表半里以来,"少阳为枢"的理论被历代医家承认和不断的完善,而"阴枢"则多有争议。囿于"少阴为枢"出自《黄帝内经》(简称《内经》)理论,有学者力举之而不敢越雷池一步。但亦有学者提出"厥阴为阴阳之枢"<sup>[1]</sup>;也有学者提出"厥阴为半表半里阴证"<sup>[2]</sup>。"枢"是指气血阴阳交接转枢之关键,转枢合度则气血阴阳出入开合有度。枢机转枢乖逆,气血阴阳出入开合有度。枢机转枢乖逆,气血阴阳出入开合有度。枢机转枢乖逆,气血阴阳出入开合有度。枢机转枢乖逆,气血阴阳出入开合有度。枢机转枢乖逆,气血阴阳出入开合失司,则"枢"之为病变化多端。少阳与厥阴关系密切,少阳、厥阴互为表里,少阳为半表半里,具有高,厥阴则阴尽阳生,自内而外疏泄气血之力。少阳为由阳入阴,厥阴为由阴出阳。少阳偏表主气分,厥阴偏里主血分。笔者以为,既然少阳为半表半里之阳枢,那么阴枢以"厥阴为枢"较之"少阴为枢"更为合理一些。

## 从"易理"来看

三阴三阳概念起源可溯之于《周易》。由两仪而四象,由四象而八卦,阴阳两极、太少互别,阴阳是明确的"二分法"。古代医学在认识人体生理病理及其与天地自然的关系时,自发地采用了易学理论,在太少阴阳的基础上加入阳明、厥阴,演变成六经的"三分法",以解释各种生理病理现象,进而形成三阳三阴概念。"三分法"就是在"非此即彼"的常态中加入了中间状态——"枢",体现了变化、变动之义。如果没有中间状态的认识,就无从精确掌握阴阳常态,也就无从把握阴阳消长和转化。如果说以二为基数的阴阳范畴更适于表现天道的话,那么,以三为基数的阴阳范畴更适用于表现人道,表现人的生命活动规律<sup>[3]</sup>。而"枢"正是人体生命活动关键的表现形式,人体多数情况在这些状态下也最容易受到邪气的干

通讯作者:孙云松,山东省青岛市人民路4号海慈医院肾内科,邮编:266033,电话:0532-83777397, E-mail:yumu\_1@163.com