CHINESE ARCHIVES OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE

Aug 2008

# 论《生理新语》中恽铁樵的重视人体"救济功能"思想

## 刘理想

(中国中医科学院中医基础理论研究所,北京 100700)

摘 要:近代中西医汇通医家恽铁樵在《生理新语》中对传统中医的人的生生之气阐发为人体的"救济功能",认为利用人体"救济功能"是中医治疗疾病的关键,并以中西医治疗烂喉痧为例,对中西治疗烂喉痧的不同原则进行了对比解说,深化了人们对中医为"生生之具"的认识。

关键词: 恽铁樵; 生理新语; 救济功能; 烂喉痧; 生生之气

中图分类号: R223 文献标识码: A 文章编号: 1673 - 7717(2008) 08 - 1690 - 02

# On the Concept of "Defensive Function" of Human Body in New Physiology by YUN Tie-q ao

LIU Li-xiang

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

Abstract YUN Tie-qiao, latter-day doctor famous in his efforts joining medicine east and west interpreted the life enhancing Qi in TCM as "efensive function" of hum an body. He insisted the essence of being effective in TCM is because this function is fully mobilized. Exemplified with different treatments of acute larynx ulcer in TCM and west medicine, the concept of medicine as "tool to activate life energy".

 $\textbf{Keywords} \ \ \textbf{YUN} \ \ \textbf{Tie-qiag} \ \textit{N} \ \textit{aw} \ \textit{Physiology}, \ \ \textbf{defensive function}, \ \ \textbf{acute larynxulcer}, \ \ \textbf{life enhancing Qiagnormal Physiology}, \ \ \textbf{defensive function}, \ \ \textbf{acute larynxulcer}, \ \ \textbf{life enhancing Qiagnormal Physiology}, \ \ \textbf{defensive function}, \ \ \textbf{acute larynxulcer}, \ \ \textbf{life enhancing Qiagnormal}, \ \ \textbf{life enhancing Qia$ 

在近代中医学发展史上,作为提倡中西医汇通的著名医学家恽铁樵先生首先揭示出中西两种医学体系存在着本质的区别。他通过比较研究东西方医学发展史,认为中医有实效,乃有用之学;西医有其长处,尤其是生理学的研究,较中医更为直观具体。[1]《生理新语》是恽铁樵先生的诸多著作之一。该书以《内经》为基准,以西医生理学为蓝本,结合临床治病经验,阐述中西医学概况、细胞学说、腺体学说等,力图阐述中西医汇通的生理学,"中医治病既能有效,安有与西医不能相通之理,吾乃今试言两国医学之状况"[2](p.145),该书是恽铁樵尝试中西医汇通的著作之一。

"西方科学不是学术惟一之途径,东方医学自有立脚点"。所谓立脚点,就是中医的实际效验。凡是能够经得起实践检验之事,虽一时未能说明,但不能因此而否定其中有科学价值存在。恽铁樵认为,改革中医,西洋医学固有足资借鉴的地方,但亦应以中医学术为主体,不能舍此而他求,正如他在《群经见智录》中指出的那样:"吾撰著此书,目的在使今之中医,先对于自己的学说了了,然后吸收他国新文明"[3]。

作为一位对后世影响很大的中西医汇通医家、恽铁樵既有深厚的旧学根柢,又深受西方近代科学文化的熏陶,中年以前从事编译工作,广泛接触中西文化,通晓英语,不惑之年又苦读古医籍,勤于临证,这给他对中西医学进行比较研究,从近代科学的高度进行中西医汇通的独创性探索提供了有利条件。以下,仅从《生理新语》一书中的有关论述,来探讨恽铁樵重视人体"救济功能"的思想,以期对今天的人们理解中医学之道有所借鉴与参考,并管中窥豹,可

收稿日期: 2008 - 03 - 05

基金项目: 国家重点基础研究发展计划(973 计划)资助项目 (2005CB523505)

作者简介: 刘理想(1977 – ), 男, 河南永城人, 医 学博士, 研究方向: 中医基础理论、中医养生学。 见恽铁樵对中西医汇通的努力尝试之一斑。

#### 1 人体"救济功能"思想的内涵

东汉班固《汉书·艺文志》云: "方技者,皆生生之具", 将中医学作为对人的生生之气的生命活动生存健康发展服 务的方法技术工具。人的生生之气,是人作为一个主体性 开放系统的、流通自组演化的目标指向过程及其稳态适应 性调节的能力,也就是人的自我健康能力和自我痊愈能 力。[4]在《生理新语》中恽铁樵对此发挥为人体"救济功 能",并对此十分重视,他说:"体工(指人体。笔者注)于病 时起救济功能,此事最有推考之价值,为吾侪治医所不可不 知者。"接着,在对传统中医理解的基础上,他对人体的"救 济功能"进行了阐释: "大约病势缓则此种救济功能最为有 用,病躯所以能维持现状者,皆为此种救济是赖。病势暴则 此种救济往往无效,不但无效,且足增病。凡病情有传变转 属,皆此救济功能为之。而针砭、艾灸、药石、练功,又利用 此救济功能以为治病者也。故惟死体不能治,因死体无救 济功能, 无可利用, 抑死体并且不能病也。 躯体内所有物皆 能起反射作用,皆有救济功能。"[2](p 161)人的生生之气是中 医药之作为"生生之具"的作用对象和依靠对象,是中医药 之所以取效的依靠力量。离开了人的生生之气,也就无法 显示中医药的疗效和无法说明中医药的疗效之理。

恽铁樵重视人的生生之气,强调人体的"救济功能",在《生理新语·卷四》中介绍腺体之功用时,以治疗烂喉痧为例,强调重视人体的免疫功能。恽铁樵认识到喉菌对烂喉痧的致病作用,亦认识到西医治疗此病杀菌与预防传染的重要性。然而,在他所处的时代,中国经济落后,社会卫生医疗条件极为低下,对预防传染谈何容易,"病室之隔离,病者服用衣物之消毒,此著当然极正当,惟我国人多不能充分效法,且贫者亦不易办到。抑此等最易传染之病,毒菌在空气中,空气即为传病之媒介,委实无从防

1690

中华中医药

学

刊

既然如此、提高和利用人体自身的正气,建立人体的 自身免疫功能是中医学治疗烂喉痧的关键所在。"毕竟亦 必先有内因, 然后病菌得以肆虐。故终身免疫者, 虽日接病 榻,其不传染自若。又凡人患此等病一次,至少可得十年免 疫。故鄙意以为只宜从治疗方面研求, 假使病理明了, 治之 十全,则被传染者不过等于种痘。否则从预防(传染)致 力,终不可免用力多而收效少,徒滋纷扰。不仅此一种病为 然也。" [2](p 170)

而西医治疗烂喉痧思路则大不同于中医、恽铁樵云: "西国人之治此病则不然,其主要药为喉症血清,喉症血清 者,杀菌者也……据西医籍言,血清为此症特效药,愈期约 六日,治愈之成分得百分之七五。然吾曾实地调查,实不能 有如此成效,其与中医比较,学理则远胜,成效亦唯之与阿 耳。"[2](p 169-170)不针对病菌而针对提高改善人的生生之 气,是中医学治病思维不同于西医的显著特征之一。早在 八十余年前, 恽铁樵对此即已有清楚认识, 这与今天一些刻 意用中医来杀菌的"中医"比起来,的确难能可贵。

#### 2 人体"救济功能"的治病效用

那么,不杀菌而治疗烂喉痧,中医是如何治疗的呢? 恽 铁樵结合自己的行医经验,来具体说明中医治疗烂喉痧与 西医治疗的不同,"鄙人对于喉症经验较多,见闻较确,故 用以为说。"[2](p 173)他在《生理新语》中说:"吾于十年前常 用麻杏石甘汤治喉症, 应手而愈, 转机不过六点钟, 全愈不 过二十四点钟。详说在拙著《伤寒研究》中。谓非喉症唯 一正当治法不可也。"[2](中171)然而,在恽铁樵所处的上世纪 二三十年代正是中西医 论争比 较激烈 的时代,以余 云岫为 代表的废止中医派,极力攻击中医为"不科学",而将西医 学认为是科学医, 是唯一的真理医学。那么, "不科学"的 中医竟能治愈烂喉痧,而且痊愈时间比当时西医治疗为短, 这不是与真理的"唯一"性相矛盾吗?但对提倡中西医汇 通的恽铁樵来说,并不矛盾,他说:"读者须知,吾所言者与 西人所言者事实不同,真确则同,天下无两歧并存之真理。 既云真确则同,自有其可以沟通之理,决非互相抵触 者。" [2](p 172)

为此,他进了具体的解释:"西国以喉症血清为特效 药,其着眼在微菌。故西国人之议论微菌为喉症真确病源, 杀菌而病可渐愈。 执果以 溯因, 实足 证明微菌 为病 源之说 十分真确, 必除却杀菌之外无法能愈喉证而后可。 今用麻 杏石甘汤应手而愈,何也?如云麻杏石甘汤虽能愈喉症,然 喉症之病源仍是微菌,是必麻杏石甘汤能杀喉菌而后可。 然麻杏石甘汤决不宁能使喉菌有凝集反应,不待试验而可 知也。且喉症血清仅能使喉菌显反应凝集,不能使伤寒菌 显反应凝集,而麻杏石甘汤能愈喉症,亦能愈伤寒。伤寒与 喉症病状不同, 微菌 亦不同, 所同 者发热形寒无汗, 麻杏石 甘汤所能治者亦只发热形寒无汗。除发热形寒无汗,病菌 便不能为患。然则发热形寒无汗是病之主因,而微菌非病 之主因也。"[2](p 171)既然病菌不是烂喉痧病的主因,那么 杀菌自然也不是唯一的治疗途径了。"除发热形寒无汗, 病菌便不能为患",体现了中医学的提高改善人体生生之 气,利用人体"救济功能"以祛病的治疗学思想。

为了能够沟通中西医,说明中医治病之理,在当时科学 话语主导的情况下, 恽铁樵尝试用西医学的术语来沟通中 西医治病之理,他说:"其沟通之理奈何?曰:是抗生素之 故。凡喉症一次撄疾而愈,则终身免疫,虽终日周旋患者病 榻间,亦不传染,问何以能不传染?曰:以抗生素强盛之故。 抗生素为内分泌关系, 乃无管腺之所制造。 喉症之初步汗 腺闭,故无汗;喉头扁桃体肿胀,故喉痛。 得麻杏石甘汤则

汗出, 汗腺得疏通, 扁桃体之肿胀者遂快然而衰, 是腺体不 病。腺体不病,抗毒之力强盛,故虽有微菌,不能为害。其 效捷于影响,此为事实,非可以口舌争者。是故以血清治喉 症是增加抗毒之力,以制微菌;以麻杏石甘治喉症,是保护 腺体,使制造抗毒素之能力不稍减杀,以制微菌,其理同也。 增加抗毒力,菌虽受制,腺体之病须缓缓恢复,故愈期须六 日。保护腺体,使其不病,是直接治腺,故愈期仅六钟。是 故西人以血清治喉菌,自谓探源根治,不知麻杏石甘乃真探 源、真根治。"[2](中172)用通俗易懂的近代语言清楚地说明麻 杏石甘汤治疗烂喉痧的道理,体现了其沟通中西医的努力, 也反映了恽氏中西医知识兼备的才力。

## 3 人体"救济功能"思想在中医学中的价值

人体的"救济功能"(人的生生之气)的自我健康能力 和自我痊愈能力,是中医学之作为"生生之道"的目标对象 和发展对象,是中医学之所以持续存在和得以继续发展的 根据所在。中医学治疗疾病时最大限度地发挥人体自身的 "救济功能", 这是中医学养生治病必求于本的目标对象, 也是具体识别环境利害药毒的取舍标准, 以及对之转化利 用为生生之具的聚合规则的主体价值标准。《吕氏春秋》 曰: "天生阴阳, 寒暑燥湿, 四时之化, 万物之变, 莫不为利, 莫不为害。圣人察阴阳之宜,辨万物之利,以便生。故精神 安乎形,而年寿得长焉。长也者。非短而续之夜,毕其数 也。"[5]没有绝对的毒,也没有绝对的药;没有什么绝对有 利的养生因素,也没有绝对有害的致病因素。利害药毒,只 有在同人的生生之气的相互作用中,在人体自身的"救济 功能"的主体性反应的状态变量中才显示其利害药毒的特 性, 离开了人的生生之气的相互作用, 就无从谈起其性状。

恩格斯说: "相互作用是事物的真正的终极原因",事 物的"特性就是相互作用本身,事物离开了相互作用就什 么也不是"。恽铁樵说:"吾侪可知治医之最要者,非脏腑 之形状与位置, 乃各脏器交互之关系与功用。明其交互、明 其功用,则能知内部之组织若何便能治病,若何便能健 康。"[2](p 151)即如治疗烂喉痧,理清引发病症的各器官脏器 关系所在, 以药物来利用人体的"救济功能"进行纠偏达 正,"喉症之症结在扁桃腺,而治愈之枢纽在汗腺。扁桃腺 肿则汗腺闭,汗腺开则扁桃腺肿消,此病之形能,可资研究 者也。疾病之著其形能,与吾侪以研求途径者不止喉症一 种,病亦不止扁桃腺与汗腺有显见之关系,不过此一种最易 明白。" [2](p 172-173)

恽氏认为人体内所有物皆有救济功能,但囿于人们对 人体"救济功能"所知程度的限制,因此不能有效利用与最 大程度发挥利用人体的生生之气, 以致有许多病不能治, "躯体内所有物皆能起反射作用,皆有救济功能。特吾人 所已知者甚有限,故有多数病不能治。亦惟其所已知者有 限,所未知者无穷,故医学之发明日新月异。"[2](中161)言下 之意,随着对人体"救济功能"、人的生生之气认识的扩大 与加深,一些疑难疾病也将不断被攻克。

#### 参考文献

- [1] 王致谱. 名医恽铁樵的治学之路及医事活动 [J]. 中医药文 化, 2006(1):46
- [2] 恽铁樵. 恽铁樵医书四种 [M]. 福州: 福建科学技术出版社,
- [3] 恽铁樵. 群经见智录 [M]. 福州: 福建科学技术出版社, 2005
- [4] 陆广莘. 中医学之道 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 6
- [5] 吕不韦. 吕氏春秋 [M]/诸子集成 (第 6册). 北京: 中华书 列 局, 2006 25 shing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

学

刊