

中医基础理论的发展方向*

——由现象描述向本质阐明的变革

□乔明琦** 张惠云 (山东中医药大学 济南 250355)

摘要:中医临床与基础近 10 年研究进展显示,中医临床诊疗疾病的能力与现代医学相比差距逐年增大,中医药科技为临床诊疗提供的支撑不足;在基础研究领域,相对于现代医学的迅猛发展,中医各研究领域未取得应有的拓展甚或日趋萎缩,概念内涵清晰表述严密的理论远未建立,中医基础学科群尚未分化形成,基础研究对临床诊疗的带动和推进作用远未显现。分析科学技术的发展轨迹表明,中医学是尚未摆脱古代科学技术特征的整体医学,中医基础理论则是尚未摆脱自然哲学形态的直观描述性理论假说。中医基础理论的研究不能主要放在理论层面的探讨上,应借鉴遵循自然科学尤其是生命科学理论发展的途径,才有可能取得真正突破。因此,认为中医基础理论的发展方向应当是“由现象描述向本质阐明的变革”。要实现这个目标,需要着力做好两大研究:研究脏象的活体结构与功能机制,追踪最新科技发展及时用于脏象研究,并重视病、证、尤其病证结合动物模型研究;在此基础上,分化、建立起中医基础理论的三级学科群。

关键词:中医学 中医基础理论 发展方向 中医现代化

doi: 10.3969/j.issn.1674-3849.2010.05.013

中医基础理论是整个中医学包括从基础到临床各学科的基础与核心。前者是后者的基础,核心系指各学科均需中医基础理论的指导与说明。由此表明,中医基础理论的发展方向代表或曰集中体现着整个中医学的发展方向。

中医现代化大方向早已确立,但在如何实现现代化以及现代化的标志等重大问题上,见解不一。我

们认为实现中医基础理论“由现象描述向本质阐明的变革”是其历史必然的发展方向。这一结论是由以下事实数据、科学技术及其分支学科的发展轨迹,以及逻辑论证得出的。

一、中医临床与基础近 10 年研究进展与分析

国家中医药管理局颁发的《中医药事业发展“十一五”规划》提出“到 2010 年,中医药应对突发公共卫生事件能力显著提高,……防治重大疾病的能力

收稿日期: 2009-12-08

修回日期: 2010-01-05

* 国家自然科学基金重大课题(90209003):PMS 肝气逆证受体基因表达及其非线性动力学特征,负责人:乔明琦;国家自然科学基金重点项目(30930110):肝疏泄失常与调肝方药对不同脑区功能的影响及其机制研究,负责人:乔明琦。

** 联系人:乔明琦,本刊编委,教授,博士生导师,全国第四届杰出专业技术人才,山东省泰山学者首批特聘教授,中医基础理论学科带头人,主要研究方向:肝藏象生理病理及情志致病机理研究、情志病证临床诊疗规范研究,Tel:0531-89628079,E-mail:qmingqi@163.com。

明显增强,……中医药科学研究继承与创新体系基本建立,……在人类健康保健中发挥更加重要的作用”。对照迄今当以完成的这一规划,以中医临床与基础研究的主要数据、事实说明取得的进展。

1. 中医临床诊疗疾病的能力及科技支撑的进展

首先,参看摘自卫生部《我国卫生事业发展情况统计公报》近8年的一组相关数据,见表1~5。

为直观显示上述2002~2008年的数据变化,以柱状图1、图3和曲线图2表示。

图3依据2008年《公报》“卫生机构数”表及其数据制成,见表6。

上述表图清楚表明,代表中医临床诊疗服务能力、中医基础与临床综合实力的诊疗人次数,中医学与现代医学相比,呈现差距逐年拉大的现状与趋势。图1显示两者差距日显的现状,图2显示两者差距呈喇叭口状日显增大的趋势。

承担临床诊疗服务的医疗机构,中医医院与综合医院相比,2000~2007年呈现差距增大现状;2008年略有缩小,但该年度诊疗人次数两者相比,差距未缩小反而增大,表明中医临床医疗服务能力下降。

以上数据,如果按照“纯中医”、“坚持中医自我发展”观点来核算,则综合医院应减去其中医科的诊疗人数,中医医院减去西医科室(即靠现代医学诊疗技术和西医药治疗)的诊疗人数。由于卫生部及国家中医药管理局未公布这方面数据,依据现代医药约占中医医院的50%,中医药约占综合医院5%~10%推算,上述图表将会显示更大的差距。

有关支撑中医临床诊疗能力并反映其科技含量的诊疗设备,由《国家中医药管理局第一批推荐中医诊疗设备名单》(表7)可清晰显示中医药科技仅为临床诊疗提供了有限的科技支撑。

2. 中医基础研究的主要进展

《中医药基础研究发展提纲(试行)(1999-2015)》提出:“开展中医药理论概念内涵的系统深入整理及规范化研究,逐步形成专业术语统一,概念内涵清楚,理论层次明确,表述严密的规范化中医理论。对以藏象、经络、气血为核心的中医生理、病理理论进行深入研究,揭示其科学内涵。开展证候规范化研究,探索有代表性证候的细胞分子生物学机制,初步形成中医证候科学评价系统。规范和完善以四诊为主的诊查方法,在整体观念指导下的个体化的中医药诊疗体系”。

表1 2002年医疗机构诊疗人次及入院人数

项目	诊疗人次数(亿次)	入院人数(万人)
总计	21.45	20.53
医院	12.43	11.87
# 综合医院	9.64	9.22
中医医院	1.85	1.80
专科医院	0.76	0.68

注:见2002年《公报》。

表2 2003年医疗机构工作量及病床使用情况

	诊疗人次数 (亿次)	入院人数 (万人)	病床使用率 (%)	出院者平均住院日
总计	20.96	6092	58.7	9.0
医院	12.13	4159	65.3	11.0
# 综合医院	9.31	3379	65.3	10.4
中医医院	1.90	462	59.0	10.6
专科医院	0.76	275	71.9	19.9

注:诊疗人次总数不含诊所(卫生所、医务室)、社区卫生服务站和村卫生室数字。

表3 2006年医疗机构工作量及病床使用情况

	诊疗人次数 (亿次)	入院人数 (万人)	病床使用率 (%)	出院者平均住院日
总计	24.46	7906	64.9	9.2
医院	14.71	5562	72.4	10.9
# 综合医院	11.12	4480	72.6	10.3
中医医院	2.29	634	66.8	10.5
专科医院	1.08	392	76.8	18.1

注:本表不含诊所(卫生所、医务室)、社区卫生服务站和村卫生室数字。

表4 2007年医疗机构工作量及病床使用情况

	诊疗人次数(亿次)		入院人数(万人)	
	2007	2006	2007	2006
总计	28.42	24.46	9828	7906
其中:医院	16.37	14.71	6487	5562
内:综合医院	12.33	11.12	5190	4480
中医医院	2.54	2.29	750	634
专科医院	1.26	1.08	476	392

注:本表不含诊所、卫生所、医务室和村卫生室数字。

表5 2008年医疗服务工作量

	诊疗人次数(亿次)		入院人数(万人)	
	2008	2007	2008	2007
总计	35.32	33.32	11483	9827
其中:医院	17.82	16.38	7392	6487
内:综合医院	13.41	12.33	5872	5190
中医医院	2.75	2.54	889	750
专科医院	1.39	1.26	550	476

注:见2008《公报》。

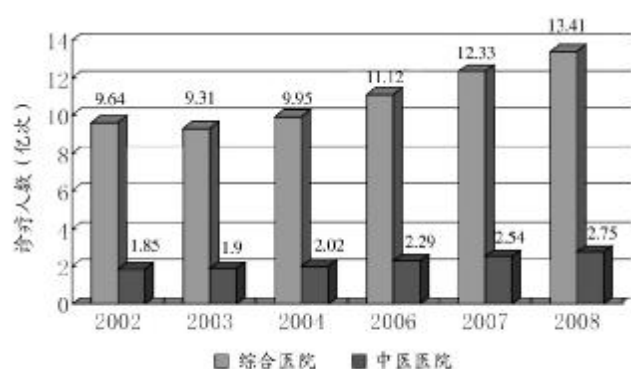


图1 诊疗人数变化柱状图

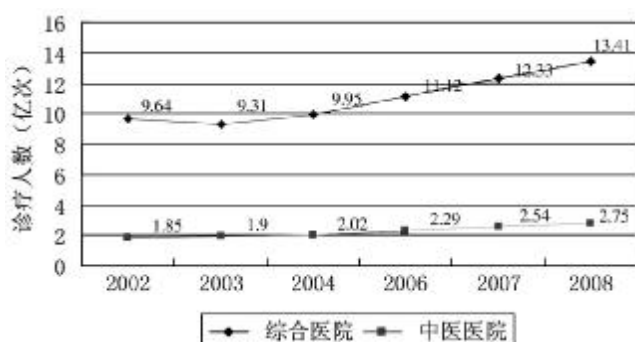


图2 诊疗人数变化曲线图

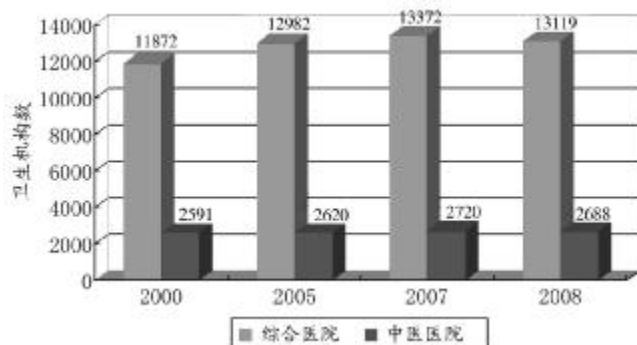


图3 医疗机构变化柱状图

表6 卫生机构数

机构名称	1950	1980	1990	2000	2005	2007	2008
总计	8915	180553	208734	324771	298997	298408	278337
医院	2803	9902	14377	16318	18703	19852	19712
综合医院	2692	7859	10424	11872	12982	13372	13119
中医医院	4	678	2080	2591	2620	2720	2688
专科医院	85	694	1362	1543	2682	3282	3437

注:见2008年《公报》。

参照上述要点,从以下4个方面回顾与分析。

(1) 基础研究领域的发展。

国家自然科学基金委员会是资助支持基础研究的最主要机构,其下生命科学部医学类的学科设置代表着基础研究领域的划分和进展。2009年生命科学部分化出医学科学部,现代医药学由原4个处扩展至7个处,原有的5大学科扩展至现在的近10个系统20余个学科的系统学科群;而中医学中药学依然如故,未有任何扩展。

两相对照清楚表明,面对现代医药学研究领域的迅猛分化与扩展,中医药的基础研究领域未能取得应有的分化与扩展。

(2) 基础理论研究的进展。

纵观近年研究进展,继肾藏象研究探查下丘脑与靶腺轴生理病理联系,脾藏象与消化电生理和免疫等机制之后,肝藏象主疏泄与神经中枢及神经内分泌免疫网络关系也取得初步有前景的进展。

理论探讨颇多,从精气阴阳到病因防治,提出若干不同认识和观点,理论体系也日渐丰富。

尽管从现代研究到理论探讨取得若干进展,但藏象经络、气血津液、病因病机、防治原则等代表中医基础理论的基本概念,以及其下的五脏六腑、营气卫气、内生五邪等概念内涵远未清晰;藏象、经络等科学内涵远未揭示;个体化诊疗体系仅见端倪,远未建立与规范。

(3) 基础学科的发展。

《提纲》(同上)提出:“规划各学科研究领域和发展方向,探索构建分化完全、结构合理的基础学科群。初步建立起现代的中医药理论体系和学科体系”。

学科分化、新的二级学科尤其是三级学科群的建立,是学科乃至科学技术发展的途径和标志。中医基础理论学科建设近年有长足进步,国家和国家

局以及各省重点学科均以确立研究方向,围绕各自研究方向开展系统深入研究,由此形成相对稳定的研究队伍,并产出一批有代表性研究成果。例如,北京中医药大学中医基础理论重点学科体质研究、山东中医药大学中基学科肝藏象与情志致病研究、上海中医大中基实验大鼠体质辩证研究、广州和辽宁中基学科肾藏象系统研究等。中医体质

表7 国家中医药管理局第一批推荐中医诊疗设备名单

设备名称	医疗器械批号	企业名称
新型中药煎药设备		北京东华原医疗设备有限公司
中医药膏剂提取包装机组		北京东华原医疗设备有限公司
腿浴治疗器	京药监械(准)字 2009 第 2260341 号	北京天人信医疗保健科技有限公司
腰椎间盘突出复位机	吉食药监械(准)字 2005 第 2260243 号	吉林省福民椎间盘脱出复位技术研究所
足疗仪	吉食药监械(准)字 2008 第 2270070 号	通化海恩达高科技有限公司
多功能艾灸仪	黑食药监械(准)字 2008 第 2270043 号	齐齐哈尔市祥和中医器械有限责任公司
智能型中药熏蒸汽自控治疗仪	浙药管械(准)字 2004 第 2260129(换证中)	上海三洲巨星节能电气有限公司
数码经络导平治疗仪	苏食药监械(准)字 2005 第 2260473 号	上海西贝电子科技有限公司
电脑远红外按摩理疗床	沪食药监械(准)字 2008 第 2260384 号	上海松奇康保健器械有限公司
电脑三维多功能牵引装置	苏食药监械(准)字 2008 第 2260089 号	上海紫骝医学科技有限公司

学、中医情志学等新兴学科初步建立。

但是,中医基础理论其下的三级学科群迄今未能建立起来。20 世纪 80 年代中期一度出现的代表中基学科群构架的“中医学导论”、“中医藏象学”、“中医病因病机学”、“中医防治学”分化出来,不久又重回合。其中经验教训,迄今尚未认真总结。

(4) 基础研究对临床诊疗贡献的进展。

当今医疗卫生水平的提高越来越依赖于基础医学的突破。90 多年诺贝尔医学及生理学奖的颁奖历史表明,医学及生理学研究突破的重点从临床转向基础医学研究:前 30 年以临床为主,中 30 年临床与基础各半,近 30 年以基础为主。

基础医学研究的重大突破,对临床医诊疗水平发挥显著的带动和推进作用,其作用不胜枚举。例如,肿瘤易感基因的发现已经成为临床早期筛查肿瘤患者的诊断方法,细胞端粒酶及其作用机制的发现,已经成为临床治疗肿瘤等疾病新的靶标;神经-免疫-内分泌调节在机体稳态平衡中的作用的的基础研究成果,业已成为临床诊疗的理论向导。

面对现代基础医学研究对其临床诊疗水平的巨大带动和推进作用,中医基础研究对其临床的贡献相形见拙。其中原由,首先与中医基础研究本身进展迟缓有关,但是,“来自临床,回归临床”的主流观点与导向是否是其更为深层的甚至是更为主要的原因。

由以上研究回顾表明,相对于现代医学从基础到临床的迅猛发展,中医临床服务领域日趋萎缩;中医基础研究领域未取得应有的拓展;概念内涵清晰表述严密的理论远未建立;中医基础学科群尚未分

化形成;基础研究对临床诊疗的带动和推进作用远未显现。

以上问题的原因何在,发展的方向何处?明确以下问题当是探寻原因找出方向的前提。

二、科学技术发展轨迹与中医学的科学水平

1. 科学技术的发展轨迹

科学技术史表明,人类科学技术诞生到当今经历 3 个大阶段^[1]:古代科学技术,由史前至公元 16 世纪,朴素笼统的“整体论”与“自然哲学”的科学形态是其主体特征;近代科学技术,由 16 世纪至 19 世纪末,科学与哲学(神学)分离,各学科研究深入分析为其主要特征;现代科学技术,由 20 世纪初至今,深入分析与高度综合及科学技术一体化为其主要特征。

人类科学技术的发展历程显示,笼统整体、深入分析、分析与综合统一的发展轨迹。

2. 中医学及其中医基础理论的学科水平

中医学术界公认:中医基础理论的体系框架确立于 2000 余年前《内经》时代;研究对象与理论建立的基本方法是“直观观察”与“司外揣内”;自理论体系建立历代医家代有发展,但其方法与体系一直一脉相传;至 20 世纪 50 年代末 60 年代初开始出现的中医现代研究与中西医结合,传统中医一脉相传的局面才有改观,近年方有学者提出传统中医与现代中医分野以及概念之说^[2-3],但现代中医学迄今未有建立。

因此,分析上述科技发展三大阶段的发展轨迹,可以确认中医学是尚未摆脱古代科学技术特征的整体医学,王永炎院士直称为“古代医学”^[4];中医基础

理论则是尚未摆脱自然哲学形态的“直观描述性理论假说”^[5]。对该论断,论证如下:

中医基础理论的“自然哲学形态”。科学与哲学紧密结合在一起,自然科学所认识到的现象、事实赖哲学思辨给出解释,称为自然哲学。它是 15 世纪前世界各国自然科学的基本形态。造成这一现象的根本原因在于当时生产力水平低下,科学认识尚未达到深入事物内部的程度,无法对所观察认识到的现象、事实背后的本质做出科学的说明,只有借助哲学的思辨给出解释。作为古代哲学的阴阳、五行学说,迄今还与中医理论结合在一起尚未分化出去,足以表明该理论尚处于“自然哲学形态”。

中医基础理论的“直观描述性假说”。

(1)理论建立年代。

以《内经》、《本草经》理论形成约在公元前 2 世纪到公元 2 世纪。这一历史时期也是世界各国古代科学理论的创立发展时期。古希腊医学继希波克拉底(约 B.C.460~377 年)的“四液学说”之后,盖伦(A.D.129~199 年)为解释他在解剖生理、病理的治疗研究中新发现的事实,提出生命活动原动力的“灵气”分别位于消化、吸收、神经系统的新假说。对照中医学的元气学说、阴阳失调发病说等,可以发现两大医学理论诸多相似之处,均属自然哲学形态的理论假说。

(2)方法与观点。

“基本上是依赖人的感官直观观察的方式”。观察的对象自然是与人作为一个整体呈现在人们面前,人类与自然界同质和不可分割,因而形成以古希腊为代表的朴素的“整体论”和中国中医学为代表的“整体观念”这样基本观点。

(3)理论思维与表述。

“以象测脏”与“援物比类”形象说明中医药理论哲学思辨与自然语言表述的特点。中医药学所观察认识到的是表现于外的生理病理及药物治疗的各种征象:产生征象的内在脏器组织及功能变化是由象揣测的。因而其表述语言是自然性的,比喻式的。象是真实的,脏及其活动是推测的;药物功效是可靠的,功效机理是推测的。科学性与猜测性的统一是理论假说的基本特征。因此,其理论假说的定性是成立的。

(4)发展历程。

这是非常重要的一条。古代自然哲学形态的科

学经历近代科技革命,即实验分析时代的“炼狱”而走向现代科学水平。科学理论也从自然哲学形态进化到经验自然科学形态,进而到达理论科学形态。这是各门科学,包括医学从哲学中分化出来,“唯一达到科学的系统的和全面的发展的新阶段”。古代医学中“灵气”、“活力”、“热力”等哲学思辨让位于代谢、能量等医学本身的概念。虽然它因此留下某些还原和形而上学的片面观点,但这些片面观点正被科学本身的发展所纠正。与上不同,中医药理论未经历这一“炼狱”,它的理论假说性质没有变;阴阳五行依然作为框架与说理工具千年一贯制存在于理论之中,它的自然哲学形态未有根本性改变;依赖感官的直观观察方法直至 21 世纪 60 年代仍作为主要手段,因此,它的理论直观描述水平也没有变。

上述论据论证表明,中医基础理论是位于现代科学理论之前的尚未摆脱自然哲学形态的直观描述性理论假说。

以上论断为我们寻找突破的途径,提供了前提性认识。

3. 理论的发展与变革

真正认识中医基础理论的发展途径,还需对理论的研究与发展有一明确认识。这是明确中医基础理论发展方向的第 3 个前提。

理论是经过实践尤其是科学实践检验的客观真理,是对某种自然现象的系统说明,是由一定的科学概念、原理、范畴及对其概念、原理、范畴理论论证所组成的知识体系。按照这一共识的定义,理论实际包括知识体系本身和对所反映说明的对象即“自然现象”两部分。

物理学中原子结构理论,分子生物学中 DNA 双螺旋结构理论,医学中免疫理论,心理学中认知理论,以及中医学中藏象理论等都是如此。

前者的理论研究与发展表明,任何理论的发展尤其是理论的突破,无一不是对其理论表达对象的深入研究而取得的,如 DNA 双螺旋结构理论由“中心法则”到“反向转录”等突破;免疫理论由细胞免疫到体液免疫的进展。认知理论的发展更是依赖脑认知的研究所取得。

反观藏象理论,多年来大部分精力放在理论层面的探讨上,这对藏象理论发展有意义,但绝非是藏象理论突破的根本途径。只有借鉴遵循上述自然科

学尤其是生命科学理论发展突破的途径,中医基础理论及其藏象理论才有可能取得真正突破。

三、发展方向“由现象描述向本质阐明的变革”

《中医药科学研究发展纲要(2006—2020年)》提出:“到2020年,初步完成中医理论的系统整理和诠释,阐明理论的科学内涵,建立起由现象描述向本质阐明的中医理论体系,为中医临床和中药研发提供新的理论指导”。

实现以上目标的途径,需要着力做好以下两大研究。

1. 脏象的活体结构与功能机制

脏象是中医理论的核心,是人体生命活动的中心,机体自身完整及与自然统一的关键,是中医分析病证治疗用药的理论依据,是中医药学基础的基础。没有脏象研究的突破,中医中药基础以至临床、应用各学科都难以取得真正中医意义上的突破。

研究脏象,目标是揭示构成其生理病理征象的内在结构与功能机制。脏是由象推测而来,因此,必须打开“黑箱”,揭示脏的活体结构。强调活体结构,区别西医学的解剖器官;体现中医学人体结构观。脏的生理功能是籍病理表现抽象而成,因此,必须具体揭示其功能机制,即揭示各脏功能是通过何种组织、物质的何种活动而表现出该功能作用。如肝主疏泄调畅情志,通过哪些器官、组织及活性物质的变化而保持心情舒畅的。若实现这一目标,就能够从现代科学水平上用各门科学都能理解的现代语言阐明脏象实质,为中医临床、中药应用研究提供概念清晰、理论明确的科学认识。中医脏象的深刻科学内涵将发展成现代形态的科学理论。

研究途径,以往“由证探脏”方式仍可运用,但移植现代科学最新技术开展脏象生理研究更为必要。例如,认知心理学与脑科学合作,核磁共振与电脑遥感技术联机,能够将人的认知活动以图谱形式展现在屏幕上。为探索认知过程中以往无法观测的大脑功能变化,打开一条通道。如将该技术移植于肝调畅情志、心主神志功能机理研究,极有可能会取得重要发现。另外,电脑人体构象可不可加以发展用于脏象

结构研究?追踪最新科技发展,及时用于脏象研究,是不可忽视的基本途径。

动物实验是脏象研究的重要手段。医学对人体研究的限制性,决定动物实验的不可或缺的价值。这已成为现代医学全部进展的重要来源。中医脏象研究将大量依赖动物实验的结果。因此,病、证、尤其病证结合动物模型以及脏象特征模型研究,必须给予充分的重视。

以上不同研究方式都需要按“结构与功能统一”的观点进行,都必须对研究结果从结构与功能统一上概括阐发。依据研究事实,说明宏观脏象可能存在的微观结构与功能机理,应是理论创新的基本途径。

2. 中医基础理论三级学科群

《提纲》(同上)提出:“规划各学科研究领域和发展方向,探索构建分化完全、结构合理的基础学科群。初步建立起现代的中医药理论体系和学科体系”。

开展上述藏象结构及其功能机制以及病因发病及其防治原则的现代深入研究,将会取得大量重要新的发现,对新发现尤其是宏微观机制的发现做出新的理论概括,“由现象描述向本质阐明的飞跃”的理论变革就会实现。中医基础理论二级学科下的三级学科群才具备真正分化和建立的条件,能够阐明整体表现内在机制的现代中医藏象学、现代中医病因发病学、现代中医病机学以及现代中医防治学届时将会应运而生。

致谢:文中柱状图系由窦学俊博士所绘制,特此鸣谢!

参考文献

- 1 吴国盛.科学的历程.北京:北京大学出版社,2002:1.
- 2 冯前进.经典中医学与现代中医学的分野.山西中医学院学报,2006,7(1):5.
- 3 陈大舜.论经典中医学与现代中医学.湖南中医学院学报,2006,26(1):1.
- 4 王永炎.关于中医学学科建设目标的研讨.天津中医药,2003,20(2):2.
- 5 乔明琦,韩秀珍.中医药学学科前沿与前沿学科.中国中医基础医学杂志,1998,4(1):5.

The Developmental Direction for the Basic Theory of Traditional Chinese Medicine

——Change from Phenomena Description to Essence Elucidation

Qiao Mingqi, Zhang Huiyun

(Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250355, China)

Abstract: The research concerning clinical disciplines and basic sciences for over 10 years shows that the gap of the clinic ability between TCM and modern medicine in China is becoming wider, and the current TCM science and technology cannot provide a strong support for the clinics. As for the fundamental research, compared with the rapid development of modern medicine, several TCM fields are even shrinking. No theory with clear and strict conceptions is available, no fundamental disciplines of the TCM have differentiated and formed, and the current fundamental research cannot facilitate the clinical therapy. Tracking the evolution of science and technology shows that TCM is still a whole medicine based on ancient science and technology, and the basic TCM theory is actually the theoretical hypothesis intuitively described. The development of the fundamental TCM theory needs not only theoretical discussions, but also the methods for natural sciences, especially life science, to make breakthroughs. Thus the developmental direction for TCM is suggested to change from phenomena description to essence clarification, and this will take two steps. First, to reveal the in vivo structure and functional mechanism of viscera, track the latest progress in science and technology, and pay attention to the establishment of disease and manifestation of syndrome combined models. Second, to build up third-level disciplines based on the above step.

Keywords: Traditional Chinese Medicine, The basic theory of Traditional Chinese Medicine, Development direction, Traditional Chinese Medicine Modernization

(责任编辑:李沙沙,责任译审:张立崑)