

中医基础理论思考和革新

马晓平¹ 阿依努尔·吾吉² 米日古丽·于素甫²

(1.新疆阿克苏地区中医医院 新疆阿克苏 843000; 2.新疆新和县中医医院 新疆阿克苏 842100)

摘要: 中医创新能力的培养是我国高等教育的重要任务之一。中医医院的医生普遍缺乏中医基础理论知识的创新能力和创新意识。基层中医医院医生缺乏对中医药原始思维的理解和感知, 是缺乏创新能力的重要因素之一。本项目对中医脏腑相表里辩证有新的理论的研究, 将报告进行总结。

关键词: 中医; 基础理论; 思考; 革新

中医临床实践是中医药传承人才培养的重要环节, 中医基础理论是中医医院医生临床指导下的必修课。通过文献检索中医阴阳学说和藏象学说的实践经验, 形成了中医思维训练、组织管理的长效机制, 保证了中医辩证思维的顺利发展^[1]。在分析中医药发展和临床实践教学现状的基础上, 通过总结中医辩证思维培训门诊对提高基层中医医院医生临床会诊能力、医患沟通能力和医学思维能力的积极影响, 在临床教学实践中发展中医辩证思维是必要的。本次研究旨在引导中医医院的医生学习经典, 总结阴阳属性, 重新思考阴阳概念, 同时在巩固和继承传统中医学学术思想的基础上, 演绎出更加科学的阴阳脏腑理论, 寻求理论创新和实践创新, 提高医生对中医基础理论的思维 and 创新能力。

1. 中医基础理论发展概况

中医基础理论起源于《黄帝内经》, 历代医学书籍都包含丰富的中医基础理论内容, 20世纪50年代成立的中医学院和大学设立了教研室, 讲授中医概论和内科讲座课程; 到20世纪80年代, 被明确定义为《中医基础理论》、《内经选读》^[2]。20世纪70年代末, 开始从黄帝内经学位项目招收研究生。到20世纪90年代, 被统称为中医基础理论硕士学位课程, 在中医基础研究和活血化瘀研究方面取得了里程碑式的成就^[3]。60年来, 中医基础理论教材建设、研究生教育和科研逐步形成中医基础理论学科, 聚集了大批教学科研队伍, 促进了中医教育和人才培养的发展。

2. 中医基础理论思考

医学技术的进步使医学服务于社会的能力也有了大幅度的提高, 这都有赖于医学自身认知思维能力的不断提升, 更是依靠富有创新思维能力的医学专业人才逐渐成长与发展。基层中医医院医生创新思维能力的培养关系到医学未来可持续发展, 关系到爱护大众生理健康和提高居民生命质量。培养与造就富有创新思维能力的医学专业人才, 这是社会赋予医学专业教育的神圣使命, 更是医学教育需要努力攻克的深奥问题。

2.1 阴阳学说变革

在中医基础理论中说到, 阴阳是自然界相互关联的某些食物或现象对立双方属性的概括, 阴阳具有父级属性的特点。具体来说从阴和阳之后变化所产生一切元素都同时继承了这个特点。四象, 太阴、少阳、少阴、太阳。这是由两仪演化而来。四象再进一步演化就产生了八卦。八卦也分阴阳。所以从这个方面来看那, 阴阳是一个大的属性。阴阳源于中国古代的哲学思想, 源头来自于河图与洛书《易》中, 认为万物都有阴阳两个对立面, 以阴阳来解释自然界的各种现象, 例如天是阳, 地是阴; 日是阳, 月是阴。阴阳的对立和统一, 是万物发展的根源凡是旺盛、萌动、强壮、外向、功能性的, 均属阳;

相反, 凡是宁静、寒冷、抑制、内在、物质性的, 均属阴。所谓阴阳者, 一分为二, 阴属性的特点: 静止的、内守的、下降的、寒冷的、有行的、晦暗的、抑制的; 阳属性的特点: 运动的、外向的、上升的、温热的、无形的、明亮的、兴奋的。阴阳的概念在理论中阐述的非常清楚, 鲜亮为阳、晦暗为阴, 该理论是存在不确定因素的, 如一个苹果, 红色一面为阳, 青色一面为阴, 向阳一面为阳、背阳一面为阴, 若将红色一面放到下面, 青色一面放在上面, 那么得到的结果是青色为阳, 红色为阴, 这是与基础理论知识相违背的, 因此, 在中医基础理论知识不断完善的过程中, 要用于改革创新^[4]。找出更为科学的理论, 辅助中医基础理论的发展, 如将苹果的阴阳面, 按照地心学说的概念分阴阳, 那么, 接近地心一面为阴, 远离地心一面为阳, 再如, 一朵花在树上时, 花蕊一面属阳, 花蒂一面为阴, 但花有重量后, 花蕊向下, 花蒂向上, 这与中医基础理论的概念不相符, 按照地心学说概念, 接近地心一面为阴, 远离地心一面为阳, 那么不管花蕊在那一面, 都可辨别阴阳^[5]。

2.2 脏象学说的变革

“脏象学说”又称“藏象学说”、“脏腑学说”, 中医的五脏指的是心、肝、脾、肺、肾配合六腑形成一个整体。但是中医学的五脏和西医学解剖学的五脏心、肝、脾、肺、肾是不一样的。西医学的五脏指的是一个具体的器官, 而中医学的五脏指的是一个哲学概念或者一个系统, 心主血, 肝主筋, 脾主运化, 肺主气, 肾主水。六腑是中医藏象理论当中的重要内容, 是和五脏相匹配的一套人的器官组织, 共同维护人体的健康。具体来说六腑指的是人的胆、胃、大肠、小肠、膀胱和三焦, 和五脏当中的心、肝、脾、肺、肾, 还有心的外围组织心包是互相对应的。可以看到六腑与五脏不同, 像胆、胃、大小肠、三焦这些器官, 都是属于空腔的脏器, 所以在中医藏象学理论当中, 六腑的特点叫做传化物而不藏, 也就是它是人体气血运行的一个通道, 而并不储存、不贮藏任何的精微物质在里面。所以六腑有自身的生理特点, 一定是保持通畅才能保持健康, 六腑也是在临床当中经常用来治疗疾病的一个重要的理论基础^[6]。脏腑表里的联系为: 心与小肠: 心主血脉, 小肠主化物, 心阳温煦促进小肠的化物。肺与大肠: 肺主肃降, 促进大肠传导; 大肠传导, 有利于肺的肃降。脾与胃: 脾主运化, 胃主受纳; 脾主升清, 胃以降为和; 脾喜燥恶湿, 胃喜润恶燥; 脾为阴土, 胃为阳土。肝与胆: 肝主疏泄, 促进胆汁的排泄, 胆汁可以涵敛肝阳、肝气; 肝主谋虑, 胆主决断。肾与膀胱: 肾的气化促进膀胱的贮尿排尿。那么结合现代医学发展, 中医脏腑相表里的理论需要进一步完善。如肺虽然以肺泡为主, 属中空, 但在临床运用上, 肺朝百脉, 心主血脉, 认为可以相表里, 肝主疏泄, 胆为储存胆汁器官, 功能上和肝脏相辅相

用,认为可以相表里,脾主升清,胃主降浊,可以相表里,胰是有助于消化,肠是消化后糟粕传导,可以相表里,肾和膀胱相表里。在解剖学上,胰腺是人体器官的重要组成部分,但是在中医脏腑相表里中没有体现出来,是中医藏象学说中应该进一步研究的重器官,是中医的发展和指导临床运用的重要理论^[7]。

3. 中医基础理论难点

中医药是我国传统文化中重要的组成部分,也是中华民族四大文化瑰宝之一。中医的发展,也要与时俱进,要勇于突破,敢于创新。近年来,中医药产业得到了飞速的发展,培养具有中医药特色、拥有科研创新能力的中药学高水平专业人才,适应新时代社会需求的任务迫在眉睫。需将中医基础理论中阴阳对立的概念要进一步优化和推演,将传统中医理论中的阴阳概念和区分阴阳的参考标准进一步优化,使阴阳的概念更为科学,更为精准,更有说服力。

还要将中医基础理论中脏腑分类通过中医脏腑功能和形态重新定位,脏腑相表里也要重新变革,从而将阴阳五行相生、相克、相乘等功能重新制定理论,将脏腑重新推演,将脏腑功能和脏腑相表里提出新的学说。

4. 中医基础理论革新

4.1 重新定义阴阳对立概念

中医学有着独特的辩证论治体系,以阴阳、五行学说为哲学基础,结合藏象学说、气血津液学说、经络学说等理论基础发展而成的一门成熟学科。对于中医基础理论阴阳学说的概念重新定义,是指导中医辩证论治的关键所在,对于中医基础理论阴阳的概念进行更科学、更有说服力和更精准的指导临床用药是至关重要的。也是能推进中医药发展的关键所在。主要是通过理论思维,从感觉到经验和事实,发现新的规律,创造新的理论,同样,作为一个理论与实践相结合的独立学科体系,中医学将理论与实践有机地结合起来^[8]。结合中医基础理论研究中存在的问题,提出了基础理论研究方向,即从中医自身的内在规律和特点出发,采用实用的传统和现代研究方法,尤其要在充分把握中医学学术本质的基础上进行理论思考和临床实验研究。探索人类生命活动和病理变化的本质,以及它们的调节规律。不断总结疾病防治研究的成果和发现,即新经验、新事实,提出新概念,揭示新规律,创新理论,发展和完善中医基础理论学术体系,为中医科技进步提供新动力。

4.2 进一步思考脏腑功能和形态

中医药高等教育已经有近半个世纪的历史,积累了丰富的经验,为中医药事业的发展提供了人才保障。《内经》、《难经》、《伤寒论》、《金匮要略》等中医经典中不但系统阐述了人体与疾病等方面医学知识,而且蕴涵着大量有关整体观念、天人相应、阴阳五行等哲学思想和社会人文知识,应当认真学习,并加以掌握^[9]。在学习掌握中医基础理论的过程中,对中医脏腑功能和形态需要进一步思考,是中医基础理论的改革和创新的关键。更加科学、规范、有说服力的中医基础理论知识是指导临床辨证治疗和中医应用的基础。科学的中医基础理论可以更好地为群众提供医疗服务。如果中医治疗疾病的疗效是辩证的、准确的,并且用药得当,那么疗效就像古人所说的那样:效果就像打鼓,帮助杯子愈合,也就是说,效果非常明显。因此,中医基础理论的不断完善,就是中医治疗疾病疗效的不断优化。它为群众提供了较好的治疗效果。

4.3 高水平科学研究

某一学科建设点的研究不能涵盖中医基础理论的所有研究领域。因此,在确定学科研究方向时,应根据学科的优势、特点和研究积累,满足行业和地方经济社会发展的需要,将研究方向集中在学科建设和发展中可能取得重大突破的领域,建立稳定、可持续的研究方向。同时,我们也要注意研究方向的相互作用,使每个方向都有自己的特点,有机地结合在一起,相互促进。研究方向确定后,应向各个方向开展科学研究。首先,要做好科研规划。从解决本学科领域的关键学术问题入手,根据国家和地区经济社会发展的需要,结合应用学科和科研前沿的需要,制定科学研究计划,使科学研究不仅取得令人满意的成果,而且具有连续性,对整个学科的研究方向和发展具有良好的支撑作用。其次,加强科研指导。在科学研究过程中,组织有经验的学术带头人指导项目的申请和实施,确保项目申请的成功率和高水平科研成果的产出率,创造具有里程碑意义的成就,对提高整个中医基础理论学科体系发展的学术水平产生重大影响。最后,在中医基础理论领域开展科学研究的同时,要打破传统思维框架,探索中医与相关自然科学和人文社会科学应用学科的最佳交叉点,开展多学科联合研究,实现自身发展和突破。

5. 结语

中医理论体系的框架是在形象思维的指导下构建的。《中医基础理论》的主要内容体现了这种思维模式。因此,在临床应用和文献研究过程中,中医基础理论需要大胆创新和衍生。随着阴阳观念和现代医学的发展,脏腑的功能和脏腑形状结合起来,形成了更加科学的中医基础理论,阴阳的概念是通过地心论和脏腑外内理论,通过脏腑的功能和形态,重新演绎和验证的,这在指导用药和中医辨证方面具有更科学的方法和更准确的效果。提高中医基础理论的有效途径之一是在教学过程中自觉培养中医医院医生的形象思维和创新思维。

参考文献:

- [1]李纪伟,李珍武,刘莉,等. 高职院校中医基础理论课程的教学实践及思考[J]. 临床医学研究与实践,2019,4(24):197-198.
- [2]武丽,张齐,张曼,等. 加强传统文化教育提高中医基础理论专业研究生培养质量的思考[J]. 青年与社会,2019(13):81-82.
- [3]黄璐琦. 关于中医药理论研究的思考——在中国中医科学院中医基础理论研究所第四届学术周上的讲话[J]. 中国中医基础医学杂志,2020,26(1):2-4.
- [4]徐丽静,李卓娟,夏猛,等. 《中医基础理论》课程思政的探索与实践[J]. 教育现代化,2021,8(43):124-127..
- [5]李如辉. 关于《中医基础理论》教材结构问题的思考[J]. 中医教育,2021,40(4):56-59.
- [6]王海军,张建英,王杰琼,等. 基于中医原创思维的中医基础理论教学思考[J]. 卫生职业教育,2021,39(10):3-4.
- [7]刘凌云,严灿,李强,等. 慕课视域下关于中医基础理论教育高阶能力培养的几点思考[J]. 卫生职业教育,2020,38(1):3-4.
- [8]史云佳,吴斌,李延萍,等. 中医证候规范化进展与思考[J]. 中国中医药现代远程教育,2019,17(17):123-125.
- [9]孙明伟,李京,姜树民,等. 用三阴三阳太极图解析中医理论的几点思考[J]. 辽宁中医杂志,2021,48(9):78-82.
- [10]杨金生. 守疗效之正,创共识之新 ——对中医理论现代传承创新发展研究的思考[J]. 中国中医基础医学杂志,2022,28(1):6-8.