

整体观在中医哲学中的地位与作用

★ 吴晓明 吴寒斌 徐辉 (江西中医学院宣传部 南昌 330029)

关键词:整体观;中医;哲学

中图分类号:R 226 文献标识码:A

中医学的精髓,是中医学理论的思维模式。而中医学理论的思维模式又是中医临床方法论的靈魂。在中医哲学中,整体性思维始终居于主导地位。相对于西医而言,整体观显然是中医学的主要特点和优点之一,其在中医哲学中具有世界观和方法论的意义,因而具有十分突出的地位和作用。

1 中医哲学中的整体观内涵

中华民族有着悠久的历史 and 灿烂的文化,中医学就是在中华传统文化的大背景下产生的,而中华传统文化的核心是中国传统哲学,因此从本质上说,中医学是建立在中国传统哲学基础之上的。作为中国哲学的一个分支,中医哲学是由中医学和中国传统哲学相互交融、催生演化而来,它与中国传统文化一脉相承,密不可分。从其学术内涵来说,中医哲学是中医学的世界观和方法论,是关于中医的哲学反思和超越。中医哲学中整体观的基本内容主要有两层意思:一是强调人与自然的整体和谐,追求天人合一的理想境界;二是强调人体本身就是一个和谐统一的有机整体,认为人体的整体性主要表现在人体各生命程序结构体系内部及各体系之间的相互依赖、相互制约、相互影响、相互作用这种动态联系之中,而这种整体联系又贯穿并体现于中医基础理论之中以及临床的各个方面,诸如生理、病理、诊法、辨证、治疗等。

在中国哲学的发展历程中,历代学者都强调从整体观念出发,强调“天人合一”。代表中国哲学主体的儒道佛三家,都是一种人生的学问、生命的学问,都是通过生命的自觉的修养,达到一种超越的精神境界,即“天人合一”的理想境界。儒家偏重于从“道德”入手,重视“伦理”修养,通过“正心诚意”、“克己复礼”、“修心养性”的道德修养而达到“内圣外王”的圣人境界;道教则偏重于“生理”的修炼,通过“性命双修”、“修真炼性”而达到“长生久视”的神仙境界;佛教偏重于从“智慧”入手,重视“心理”的觉悟,通过“戒定慧”的修持而达到“真空妙有”的涅槃

境界。儒家追求成圣,道教追求成仙,佛教追求成佛,归根到底都是追求一种天人合一的理想境界。

受其影响,中医哲学也十分推崇天人合一的整体观,认为人与天地自然是一个有机的整体。《灵枢·本藏》有云:“五藏者,所以参天地,付阴阳,而连四时,化五节者也。”中医讲天、地、人三才,人是自然的人,天人相应,人与自然是相统一的;人又是社会的人,人应与社会相适应,相统一。天候地气,即所谓生态环境;世俗人情,即所谓社会环境;七情六欲,即所谓心态环境;这些都作用和影响着人的健康和疾病。故而《灵枢·逆顺肥瘦》上说:“圣人之为道,上合于天,下合于地,中合于人事,必有明法。”这就要求医者在问病辨证和确定治则治法时必须要有系统和整体的观念,不仅要对患者自身进行整体性把握,而且还要把病人病证纳入到天人一体的大环境、大系统中来考量,努力达到天人合一的理想状态。

与西医还原性思维不同的是,中医在思维方法上重视综合,长于综合,观察与认识事物时往往从整体开始,从大系统开始,而后再顾及局部与子系统,不究细节。辩证唯物主义认为,整体是由部分构成的,但整体的功能却不仅仅是各个局部功能之和,而是要大于各部分之和。西医理论是建立在现代解剖学基础之上的,其对人体组织器官的功能认识是与确定的组织器官相对应的,其认识必然有机械的、孤立的、脱离活体思考的先天不足,因而是有缺陷的。而中医理论的形成则是来源于对活体而并非是相互孤立的器官的认识,一向视组织器官和功能为一体,把人体作为一个有机的整体来看待,综合思考、辩证论治。整体观是中医哲学的一大特色,更加接近联合国卫生组织提倡的“生物-心理-社会”医学模式,突出了人的社会性和精神性,突出了以人为本的现代理念,强调对人的尊重和终极的人文关怀,因而是一种更加先进、更加高级的思维模式,具有西医公认的“生物医学模式”不可比拟的优越性。

2 中医基础理论中的整体观

从中医哲学的视角来看,中医基础理论中具有奠基性和哲学指导意义的理论主要有气一元论、阴阳理论和五行学说,此外还有与中医临床密切相关的经络理论、藏象学说等。“气”、“阴阳”、“五行”、“经脉”、“证”、“象”等都是中医哲学特有的基本范畴,它们都经历了从哲学到医学的演变过程。在这些基础理论中,整体观同样具有十分突出的地位,现作简要阐述。

2.1 气一元论 “气”是中国古代哲学的重要范畴,被中国古代一些哲学家用来说明宇宙的本原。刚开始时的“气”还未能很好地抽象化,主要指一些具体可感之气,如空气、云气、水汽等。到了春秋战国时期,“气”的概念开始从具体形态中分化抽象出来,完成了哲学化过程。后来随着“精气”、“元气”等概念的出现,“气”逐渐具有了普遍性和本体论的意义,被认为世界万物的本原。中唐王冰在其名著《黄帝内经素问注》中探讨了“器”和“气”的概念,他指出,天地万物和人这些有形的“器”,是有成有毁、有生有灭的,而构成这些“器”的“气”或曰“元气”则是无成无毁、不生不灭的,“气”的生化升降从而产生了天地万物和人类自身。之后中医学采用“气”的范畴借以说明人体生命的本质和动力。明末张介宾说:“夫生化之道,以气为本,天地万物莫不由之。故气在天地万物之外,则包罗天地;气在天地万物之内,则运行天地。日月星辰得以明,雷雨风云得以施,四时万物得以生长收藏,何非气所为?人之有生,全赖此气。”他认为,气是人生命的根本,“形(人身)之存亡,由气之聚散,故形归于气。”“气聚则形生,气散则形死也。”(《类经·二卷·阴阳应象》)由此可见,整体观在气一元论的产生和发展过程中起着重要的指导作用,正是在中医整体观的指导之下,才逐渐出现了“气”和“气化”的理论。正是有了“气”和“气化”,人才得以和天地万物相互关通,达到天人合一的境界;也才能在人的身体内部相互贯通,达到神清气爽、百病不生的理想状态。如果没有“气”和“气化”,就不能成为一个有机的整体。因此,“气”和“气化”理论是整体观的产物。于是,天有天气,地有地气,天地有六气;人有正气,有宗气、元气,有五脏六腑之气,有经络之气;药有四气五味;针灸治疗时针刺要得气……气相关通,就形成了一个整体。正如《素问·生气通天论》所言:“夫自古通天者,生之本,本于阴阳。天地之间,六合之内,其气九州九窍、五脏、十二节,皆通乎天地。”这进一步说明了正是通过不生不灭、生长转化之“气”才使得人体内部以及人与自然之间形成一个有机的整体。

2.2 阴阳五行学说 阴阳五行学说是中国古代非常具有代表性的哲学理论,曾在天文、地理、历法、农

学、医学等诸多领域有过广泛的应用,用以解释和说明各种自然和社会现象。随着医学典籍《内经》的问世,阴阳五行理论作为重要的说理工具被广泛地用来论述医学理论。两千多年来,这一学说一方面一直经受着中医临床实践的检验,同时另一方面又在大量的临床实践中不断得到充实和发展,并直到现在还在指导着临床的诊断和治疗,显示出强大的生命力。

在阴阳学说的指导下,中医学认为人体和宇宙世界万物都具有阴阳的不同属性,阴阳的对立统一是一切事物运动变化的根本原因。并认为宇宙万物之间以及人体自身内部系统都存在对立统一的阴阳关系。《素问·阴阳应象大论》指出:“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。”正是由于阴阳的矛盾运动,人与自然以及人体自身才能成为一个既动态变化,又相对稳定的有机整体。故而才有“天人合一”和“人一小天地”之说。

阴阳学说中非常重视整体的观念,不仅在对阴阳相互关系的论述上时刻把握对立统一的整体观,如王冰在《素问注·四季调神大论》中认为“阴阳互根”,指出:“阳气根于阴,阴气根于阳。无阴则阳无以生,无阳则阴无以化。全阴则阳气不及,全阳则阴气不穷。”张介宾在《类经附翼》一卷《医易义》中也指出:“阳为阴之偶,阴为阳之基。”其他医者也多赞同这种观点,如认为“阴中有阳,阳中有阴。孤阴不长,独阳不成。”(《素问玄机原病式·火类》)“阳生阴长”、“阴生阳长”、“阴平阳秘,精神乃治。阴阳离决,精气乃绝。”(《素问·生气通天论》)等,这些思想都体现了阴阳作为一种哲学范畴的整体性特征。而且中医运用阴阳理论辨证治病时更是主张从整体上维持人体阴阳处于一种动态平衡的状态之中,如《内经》有云:“谨查阴阳所在而调之,以平为期。”这充分说明了调整人体阴阳的偏盛偏衰,使之整体和谐是中医治疗的最终目的和最为基本的治则治法。

五行学说也是中医哲学中最为基础的理论之一,其中讲到相生、相克同样具有对立统一的整体性内涵。相生是相互滋生和助长;相克是相互制约和克服。没有相生,就没有事物的发生和成长;没有相克,就无法维持正常发展变化的协调关系。一切事物的运动变化,都存在着相互滋生、相互制约的对立统一关系。在中医学里五行学说主要是被用来说明各种事物之间的相互关系,特别是在人体这个整体环境中脏腑等各个组成部分之间的相互关系。如把五行中的金、木、水、火、土与五脏中的肺、肝、肾、心、脾等一一对应,它们之间通过生克乘侮等相互作用,使人体构成一个“稳态结构”,而只有生中有克、克中

有生、相辅相成,才能发展变化,运动不息,人体也才能成为一个动态变化的稳态系统,从而成为一个有机的整体。

2.3 经络理论和藏象学说 经络理论和藏象学说是中医临床联系极其密切的两种理论,也是中医学特有的理论。这两种理论都和中医整体观有着千丝万缕的联系。中医经络理论认为人体是通过经络来把全身的五脏六腑等各个部分联系起来,使之成为一个整体,完成各项功能活动的。经络是经脉和络脉的总称。中医认为,经者,径也;络者,系也,绕也,网络也。人体就是由十二正经和奇经八脉以及许多较小的络脉和无数细小的孙脉来组成一个网状系统,起着运行气血、联络脏腑、协调形神、营养全身、沟通内外、贯穿上下的作用,从而把人体各部分联系成一个有机的整体。一旦经络受损,就会导致气血运行阻滞,人体形气神和脏腑的沟通协调就会出现障碍,人体就会产生疾病。故而《内经》有云:“经脉者,所以能决死生,处百病,调虚实,不可不通。”足见经络在维持人体整体功能中的重要作用。

作为人体生理病理学理论基础的藏象学说同样闪烁着整体思维的光芒。明代医学家张景岳指出:“象,形象也。藏居于内,形见于外,故曰藏象。”^[1]中医学认为,“有诸内必形于诸外”,因而只需对脏腑活动的外部征象综合地进行整体考察,即可推知其内部状况,了解脏腑的整体功能的偏正情况,全面分析,从而为临床诊治提供科学依据。由此可见,藏象学说并不是孤立地描述人体的各个实体内脏器官的理论,而是通过取象比类的方法,在整体观的指导下,考察人体脏腑功能系统的理论。这也是中西医实质性的学术分野之一。

3 整体观与临床

中医学认为,人的四肢百骸,五脏六腑,借助于经络系统,连接成一个以五脏为中心的密不可分的整体,这就为整体治疗提供了生理依据。临床上诸如“上病治下”、“下病治上”、“左病治右”、“右病治左”、“内病外治”、“表病治里”等丰富多彩的治法,是最具中医特色的整体治疗观的体现。在整体治疗观中,辨证论治是中医治疗的一大特色,也是整体观在临床上的具体体现。

3.1 辨证论治 整体观也突出表现在“辨证论治”过程中。辨证论治是中医诊疗学的核心,其“证”的概念,是由疾病过程中各种变化的综合分析而产生的,是对机体在疾病发展过程中的某一阶段多方面病理特性的概括与综合。这一概念本身就体现了整体观的思想。中医学不仅从整体观出发研究人的生理规律,而且从整体角度分析病证及其变化。对任

何一个局部的病变,不但要考虑到局部与内脏的直接联系,更要注意到它与其他脏腑的关系,从整体活动中去分析和研究局部病变的实质。中医的“辨证”就是以整体观为指导思想,以阴阳、五行、脏腑、经络、气血、津液等学说为理论依据,对“四诊”得来的临床资料,根据它们的内在联系,加以分析归纳,以探求疾病的根源和病变的本质所在的过程。中医辨证将疾病的情况概括为“表、里、寒、热、虚、实、阴、阳”八个纲领,并通过“望、闻、问、切”四诊合参,既分析病位的深浅和病证的性质,又注意邪正的盛衰和证候的类别,在综合各种症状的基础上,得出对疾病的总体性认识,为“论治”提供依据。

同样,“论治”也不是简单的对“症”治疗,而是综合性的对“证”治疗;它的着眼点不是某一局部脏器或某个单一症状,而是整个机体和机体的整体功能;它的治疗手段不是单纯的“祛邪”或“救弊”,而是把“扶正”与“祛邪”、“补虚”与“泻实”、“滋阴”与“壮阳”等手段结合起来,综合运用,从而达到治疗疾病的目的。

3.2 整体观的临床应用 在中医临床上,能否自觉地以整体观为指导,进行综合分析、辨证论治,是能否取得疗效以及疗效大小的关键。在临床诊治中,正确合理地运用整体观,不仅能够保证中医诊断的全面性、科学性和正确性,最大限度地避免误诊、漏诊,而且有利于医者对于证候的准确把握,从而选择最好的治疗时机和治疗方法,以确保疗效。在中医临床实践中落实整体观必须注意以下两点:一是要坚持重点论,要自觉树立和时刻保持整体的观念,确保整体观在临床诊治中的指导地位。整体观是中医临床极富特色的思维方式,也是中医学的精髓所在。因此中医临床上要牢固树立整体观念,不仅要从整体上去探索正常人体的生命活动规律,以贯彻“防胜于治”的医疗理念,而且还要用整体统一的思维方式去分析疾病的变化规律,顺“势”而治,以平为期。二是要坚持两点论,即在坚持整体思维的前提下,把定性分析和定量考察结合起来,把宏观和微观有机地结合起来,以便更好地为中医的现代化服务。在临床上,既要把握病证整体把握,综合分析,采用“黑箱方法”,辨证论治,又要善于结合运用现代化的医疗检测手段,如B超、心电图、核磁共振等,以获得局部更为细致、完整的资料,为科学诊疗提供参考。要以发展的眼光实行“拿来主义”,既要不忘“老祖宗”,又要与时俱进,不断地汲取各种营养,以使祖国中医这棵两千多岁的参天大树更加枝繁叶茂,欣欣向荣。

参考文献

[1]明·张介宾.类经(上册)[M].北京:人民卫生出版社,1980.33

(收稿日期:2006-09-11)