

从“由表知里”认识方式谈《内经》诊病的思维特点

★ 郑林华¹ 谢斌² (1. 江西省医学考试中心 南昌 330046; 2. 江西中医学院 南昌 330006)

摘要:从由表知里认识方式探讨了《内经》对人体生理功能和病理变化的认识,揭示其对客观事物认识的科学性。

关键词:《黄帝内经》;阴阳;表里;生理、病理;方法论

中图分类号:R 221 **文献标识码:**A

Analysis on the Thinking Characteristics of Huangdi Neijing from the Cognitive Method of Knowing Interior from Superficies

ZENG Lin-hua¹, XIE Bin²

1. Jiangxi Province of Medicine Examination Center, Nanchang 330046;

2. Jiangxi University of Traditional Chinese Medicine, Nanchang 330006

Abstract: Discusses on the cognition of Huangdi Neijing about physiological functions and pathologica changes in human body from the methods of knowing interior from superficialies. Reveals the scientific of cognition of objective matters.

Key words: Huangdi Neijing; Yin-yang; Superficies and interior; Physiology; Pathology; Methodology

《内经》在认识和理解人体功能及病理状态时,大多采用司外揣内,由表知里,取类比象的认识方式。所谓“智者察同,愚者察异”,在中国的古代生产力低下的情况,能以如此系统整体思维来认识复杂人体的生理和疾病的特征是极其难能可贵的。由表知里的认识方法是通过观察在体活人的生理功能和病理表现的异同,采用“取类比象”的说理方法阐述其内在的规律,即以对象内部与对象外部的规律性联系为基础,通过认识表“象”的规律,察其异同,同时与外界事物的关联间接地把握对象。外在征象是活体的内脏器官功能在机体外部的表现即生命征象是客观存在的。因此,通观《内经》,可以发现许多关于以“象”论理的思维方式,这也是中医学以表知里的认识方法形成的系统观。这种认识方式最大的优势就是能够在并非完全了解事物的精确机能的情况下,把握事物的内在规律,从而在探索未知领域取得意想不到的成果,用于治疗疾病则可达到纠偏的相对效果。

1 《内经》从阴阳表象的角度界定人体的结构和功能

《内经》关于阴阳概念的表述,是非定义性的,也是非抽象概括,只是通过表象直接列举出所述概念的有关内容以阐明阴阳的内涵及其之间的关系。该概念只是用于阐述事物的联系和相关状态,并藉此阐明人体结构和功能。《内经》所表述阴阳概念自定义为“阴阳者,有名而无形。”(《灵枢·阴阳系日月》)“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。”(《素问·阴阳应象大论》)“天地者,万物之上下也,阴阳者,血气之男女也,左右者,阴阳之道路也,水火者,阴阳之征兆也,阴阳者,万物之能始也。”(《素问·阴阳应象大论》)通过男女、水火、左右等众多形象的罗列,将阴阳内涵呈现出来^[1]。同时又以“阴平阳

秘”评价和衡量人体正常的机能。《内经》认为生命体与自然界一样,也存在着清浊、升降、出入、动静、化气成形等各种对立属性的物质及运动形式。如《素问·阴阳应象大论》说:“积阳为天,积阴为地。阴静阳躁,阳生阴长,阳杀阴藏。阳化气,阴成形……清阳出上窍,浊阴出下窍;清阳发腠理,浊阴走五脏;清阳实四肢,浊阴归六腑。”这正是《内经》“智者察同”的结果。

“阴平阳秘”是《内经》对生命活动中各种功能之间复杂关系及有机联系的抽象概括,是一种基于个体征象的相对评价体系。《素问·宝命全形论》云:“人生有形,不离阴阳。”在正常的生命活动中,人体处于“阴平阳秘”的状态,并通过阴阳之间互根、互生、互化、互用而“自和”的机制保持这种状态。而“阴阳自和”的内涵又可以通过人体的新陈代谢、对四时六气和七情变化的外在征候来体现。由于人体内阴阳关系复杂多样,因此,“阴平阳秘”的具体表现形式各异,如《素问·调经论》指出:“夫阴与阳皆有俞会,阳注于阴,阴满之外,阴阳匀平,以充其形,九候若一,命曰平人。”《灵枢·终始》又云:“所谓平人者……脉口人迎应四时也,上下相应而俱往来也,六经之脉不结动也,本末之寒温之相守司也,形肉血气必相称也。”可见《内经》评估人体“阴平阳秘”可以从经络、九候、脉动、形肉等方面体现,而不是强调一个固定的正常生理性指标。“阴平阳秘”的具体表现形式各异即可以出现不同的正常的“功能表现”现象,从而体现体质的不同和适应环境后形成的正常体型。

2 《内经》以阴阳失调之象阐明人体病因病理

“阴阳乖戾,疾病乃起。”阴阳失调是导致机体病理状态的高度概括,标志着疾病的产生即人体处于病理状态。同时

《内经》又以“阴阳应象”为依据来建构自己的理论体系以及体现人体脏腑经络功能,强调对事物阴阳的认识必须借助于其相应的“象”,而不是与本体(具体的器官)的联系^[2]。这种认识方式与西医对器官功能详细研究后并推导其功能状态(即类似还原论)是完全不同的两种思维方式。《内经》阴阳理论是对人体构造和研究人体的功能和病理的主要观察方法,正是借助表现事物行为功能的动态形象为本位,以形体器官和物质构成为辅从,从而构建了中医理论对事物外在表现形象所具有的功能行为有十分精细的观察,而对事物的实体构成和物质成分则重视不够^[2]。阴阳理论对造成疾病的成因的实体构成和成分也非精细有时甚至反而是猜测,而对其造成的病理结果(各种征候和脉搏,舌苔等)却描绘的十分细致。由此观之,阴阳理论考察疾病是基于人的整体功能态的偏离正常轨迹,其对致病因素本身的认识可能是含糊或者只是描述其侵犯人体“邪气”的性质即“象”,故有“阴胜则阳病,阳胜则阴病”,“阴盛则寒,阳盛则热”的认识。疾病是阴阳失调的结果,而这种结果只有通过“象”来认识,因此其对致病因素的认识也必然带有某些猜想和臆想的成分,这也是致病因素特征和性质难以得到认可的理论根源。这与西医强调解剖功能的完整性以及对致病因素的详细了解是有差异的。

3 借助表象诊察疾病及其预后

为了诊察疾病,就必须先了解正常机体的表象与内脏关系。如此才能从外在的征象了解藏器内在的病患。恰如《内经》为了“正确”的认识人体的生理功能提出的疑问:“论理人形,列别藏府……外内之应,皆有表里,其信然乎?”其后岐伯列举了许多“象”的内在联系说明人体以五脏为主体外应五时五气等功能系统。提出病理是“阴阳更胜之变”,并列举了通过诊脉体察病之所在,即“善为脉者谨察五藏六府一逆一从,阴阳表里……藏之心意,合心于精。”(《素问·金匱真言论篇》)说明通过察脉搏之变动来了解人体内脏的逆顺。《素问·阴阳应象大论》曰:“善诊者,察色按脉,先别阴阳。”据于“有诸内必形诸外”的认识,《内经》强调,色脉合参,认为色是人体精神的外在反应而脉为人体脏腑气血的窗口,故《灵枢·邪气脏腑篇》曰“见其色,知其病,命曰明。”“能合色脉,可以万全。”(《素问·五脏生成篇》)在判断病之新久时又提出:“微其脉小,色不夺者,新病也;微其脉不夺,其色夺者,此久病也。”(《素问·脉要精微论》)通过观察色泽,可推断疾病的预后顺逆吉凶。《内经·玉机真脏论》曰:“色泽以浮,谓之易已;色夭不泽,谓之难已。”“五脏已败,其色必夭,夭必死也。”(《素问·三部九候论》)由是观之,内经诊察疾病更多是注意根据机体外在微小的变化(表象),来推导其内在脏腑功能的失调,并预测其后果。这种思考方式必然会出现猜测性、朴素整体性、模糊综合性的特色。因此,中医更强调“医者意也”的境界。

4 《内经》对“病机”核心因素的辨认

《内经》中“病机”辨认强调要探求造成疾病的核心因素及其治疗关键。治病则要掌握“发之至微,用之至广”的“机”。关于“机”《说文》云:“主发谓之机”;元代字书《龙龕手鑑》云:“机,发动也、会也、弩牙也。”汉代伏胜的《尚书大传》说:“旋者还(环)也,机者,几也,微也。其变几微,而所

动者大,谓之旋机”。“机”虽至微,但可以小制大,“牵一发而动全身”^[3]。《内经》病机十九条,强调了致病因素作用于人体后出现的外在的表现,即“夫百病之生,皆生于风寒暑湿燥火,以之化之变也。”(《素问·至真要大论篇》)通过机体外在反应性的表现便可以初步了解脏器病变的特征,并依此“机”治疗(即“审查病机,无失气宜”),便可达到“桴鼓相应,拔刺雪污”的效应。而后世中医提出“证”及“辨证论治”的思维,是把疾病如实地理解为致病因素作用于机体的整体的反映。从全身考察病因、病机、病性、病位及人体的抗病和修复能力。其思维步骤乃是通过四诊合参,全面检查,掌握病人的具体资料;其次,把病人的临床与某证所表现的一般规律进行比对,从而判定该病人患病为何证;最后,建立该证与相关方药联系,并作出相关预后的判定。这种思辨分析是从症状的四诊抽“象”,并将“象”与医者头脑中的证的概念、范畴类比,从而得出疾病的病理意义。因此,“辨证论治”体现了中医学思维的本质,是重视实践及顿悟,强调类比与异同相关,在逻辑形式上以综合为主^[4]。由于藏象理论强调“脏藏于内,显象于外,谓之藏象。”从不同角度和不同层面上所进行的人体生理病理研究。《内经》中关于人体的五藏、五官、五体、五神(神魂魄意志)、五志(喜怒悲忧恐),阴阳气血等协调、协同活动的整体外在表现的生命系统学说,气机升降出入、阴平阳秘、形神合一、五行生克乘侮,都是作为整体功能显现出来。即藏象学说只属于作为活体整体的有外在表现的人,而解剖学说属于失去生命活力的形骸^[5]。因此,结合藏象功能表现和疾病关键所在(即“机”)的内在关联,寻求治疗的“旋机”便可达到“工巧神圣”的境界。所以《内经》在例举了十九条基本病机时,又强调“谨守病机,各司其属,有者求之,无者求之,盛者责之,虚者责之”(《素问·至真要大论篇》)的治疗原则。

5 小结

由此可见,就方法论而言,《内经》由表知里的思辨,总是从某种概念中推出客观实体,使客观世界的发展符合和服从于医者的思维。这是从某种有意识的原理出发,通过从现象到现象,通过事物的表面联系,对自然和人体功能做出符合其学理的解释。这种认识方式在一定程度上能够揭示疾病的本质,并在缺乏了解疾病形成完整理论的情况下提供良好的治疗。恰如非典和禽流感的中医干预治疗所取得的效果。在21世纪的今天,对于人体的认识已经达到分子水平,人们可以借助尖端仪器对人体的细微变化的西方医学,但存在理论空白和和不确定因素情况下我们仍需要“司外揣内,由表知里”的认识方式。

参考文献

- [1] 郑宇东. 论中医阴阳概念表述与改进[J]. 中医研究, 2005, 18(7): 4-5.
- [2] 邢玉瑞. 阴阳学说研究中的几个问题[J]. 中国中医基础医学杂志, 2004, 10(1): 9-10.
- [3] 陈玉升, 洪金烈, 孙茂峰, 等. 中医病机“机”字考察[J]. 北京中医药大学学报, 2005, 28(2): 10-11.
- [4] 王翠霞, 黄芳. 现代科学与中医学认知方式的异同辨析[J]. 中医药学刊, 2005, 23(1): 113-114.
- [5] 曲丽芳. 论“易经”道象器三位一体认识论与中西医学[J]. 中医文化, 2005, 1: 10-13.

(收稿日期: 2009-06-22)