

中医哲学之道术对卫生管理的启示*

魏全伟¹, 侯浩佳¹, 陈奕汀¹, 胡 怡¹, 罗中华^{2△}

1 甘肃中医药大学公共卫生学院, 甘肃 兰州 730000;

2 甘肃中医药大学经贸与管理学院, 甘肃 兰州 730000

〔摘 要〕中医哲学是中国传统哲学的重要内容,在中医发展过程中久经验证、传承和发展。“道”代表世间万事万物的本源、规律或原理,是中医哲学的核心,“术”意为手段及方法。中医哲学中的道术相互联系,密不可分。研究中医哲学之道术之内涵及相互关系,可对现代卫生事业改革有所启发。

〔关键词〕中医哲学;道术思想;卫生事业

〔中图分类号〕R2-09 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2096-9600(2025)04-0017-04

The Enlightenment of Taoism in the Philosophy of Traditional Chinese Medicine to Health Management

WEI Quanwei¹, HOU Haojia¹, CHEN Yiting¹, HU Yi¹, LUO Zhonghua^{2△}

1 School of Public Health, Gansu University of Chinese Medicine, Lanzhou 730000, China;

2 School of Economics, Trade and Management, Gansu University of Chinese Medicine, Lanzhou 730000, China

Abstract The philosophy of traditional Chinese medicine is an important element of traditional Chinese philosophy, which has been verified, inherited and developed over the course of TCM development. "Tao", as the core of TCM philosophy, represents the origin, law or principle of everything in the world, while "art" refers to means and methods. Taoism and the art in TCM philosophy are mutually related to each other and inseparable. The study on the connotations and the interrelationships of TCM philosophy can be an inspiration for the reform of modern health care.

Keywords Chinese medicine philosophy; Taoism; health service

医药卫生事业是关系民生福祉的重大工程,是国家和社会在防治疾病、保护和增进居民健康方面所采取的综合性社会公益行动。中医哲学之道术是关于中医药本质与内涵的概括,反映中医的核心精神、思维方式与行为模式,是中医的精髓。中医哲学之道术对现代卫生事业发展具有十分重要的指导意义。在现代卫生管理工作中,以中医哲学的相关理论为基础,对优化卫生管理模式,提高管理效能和效果,促进卫生事业健康发展具有十分重要的现实意义。

1 中医哲学之道

中医哲学是中医药世界观与方法论的统一,是中医药关于如何认识世界的本质及其发展规律的总体认识。道者,万物之纲纪也,道是中医哲学的核心范畴之一,分析和研究中医哲学首先要全面认知中医的道。

中医之道是中医、医药发展的纲纪,是本体,是中医药发展规律的集中体现和反映,是指导中医药的基本思想与行为准则,是推进中医药发展

的指导思想和原则。

1.1 中医道之基——天人合一 天指天道、自然大道等含义,“天人合一”多指人与道和,也称天人相应、相合。《庄子·内篇·齐物论》有言:“天地与我并生,万物与我为一。”^[1]天人合一最早明确出现在北宋哲学家张载的《正蒙·乾称》(《西铭》)篇中,提出:“乾称父,坤称母。予兹藐焉,乃混然中处。”^[2]译为:“乾卦为万物之父,坤卦为万物之母,人类混于天地之道于一身。”“天”也指自然。自然包括自然事物和自然规律。人与自然事物的统一,人类在自然界生存,离不开自然界赖以生存的物质基础^[3]。“天食人以五气,地食人以五味。五气入鼻,藏于心肺,上使五色修明,音声能彰;五味入口,藏于肠胃,味有所藏,以养五气,气和而生,津液相成,神乃自生。”^[4]五气,五味入于脏腑,达于肌表,使脏腑的功能协调,气血旺盛,功能活动产生,人类得以生存。人与自然规律的统一,《素问·生气通天论篇》有言:“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,皆通乎天气。”^{[4]5}指出人的生命活动与自然界有着密切关系。又有言:“苍天之气,清静则志意治,顺之则阳气固,虽有贼邪,弗能害也,此因时之序。”^{[4]5}指出顺应天气四时的变化,就会阳气充实,即使有风邪入侵人体,也不会伤害人体。这句话表明,人与自然相协调,实现人与自然之和,才能得以生存和发展。

中医学从其产生开始就坚持“天人合一”,主张“天人相应”。所谓“天人相应”是说人体是与整个外部世界相对应的,是一个与外部大的集合相对应的小集合。中医观点认为,人是以五脏为中心的有机整体。各个系统间通过相互促进、相互制约,共同维持机体活动。人体以脏腑、经络、气血、津液形成一个信息网络结构,共同完成机体整体的生理活动。另一个观点是形神一体观:形体与精神是生命两大要素,二者相互依存,相互制约,是一个统一的整体。古人强调“形与神俱”“形神合一”,认为人的正常生命活动是心理和生理功能的有机融合^[5]。人是一个小整体,社会是一个大整体,治疗人的疾病需要从整体出发来考虑,治理社会问题也要从整体出发。医疗活动要坚持天人相应,从整体出发,充分考虑宇宙、自然、社会的影响及与人自身系统各要素的关系。

1.2 阴阳平衡——中医治疗之道 阴阳在《黄帝内经》中有具体论述:“阴阳者,天地之道也,万物之纲纪,变化之父母,生杀之本始。”意思是:阴阳是宇宙之中的规律,是一切事物的本源,是万物发展变化的起源,是生长、毁灭的根本^[6]。“阴阳者,万物之能始也。”“夫四时阴阳者,万物之根本也”^{[4]2}。这说明“阴阳”是世界的本源,也是中医哲学的世界观。但是在《素问·阴阳应象大论篇》中并没有给出阴阳的具体定义,只给出阴阳的属性及两者变化。“故积阳为天,积阴为地。”从阴阳变化来说,阳气积聚而上升,就成为天;阴气凝聚而下降,就成为地。“阴静阳躁,阳生阴长,阳杀阴藏。阳化气,阴成形。”^{[4]8}用以说明阴阳的属性,阴的性质为静,阳的性质为动;阳主动,阴主成长,阳主杀伐,阴主收藏^[7]。阳主万物的气化,阴主万物的形体;“神明之府也,治病必求于本”用来说明阴阳是组成人体的根本;“阴胜则阳病,阳胜则阴病”“清气在下,则生飧泄。浊气在上,则生胀。此阴阳反作,病之逆从也。”^{[4]8}用以说明人体健康与阴阳二者的变化有密切关系。综上所述阴阳不仅是天地的本源,也是构成人体的本源。“阴胜则阳病,阳胜则阴病”用以阐述人体中的阴阳是平衡的,阴阳失衡人就会生病。基于此,中医形成了自己独特的疾

病治疗观和治疗方法,那就是“和”,调和阴阳是维系人体健康的纲领方法。阴阳也可理解为互为矛盾的双方。

1.3 “人本观”——中医的为医之道 人是世间万物之中最宝贵和最重要的,是一切行动的终极目标。坚持以人为本,尊重生命、尊重健康是中医的基本出发点,也是中医的行医准则。在中医的价值观中,“人”与“生命”有着至重的价值。“天覆地载,万物悉备,莫贵于人。”^{[4]2}《黄帝内经》这部中医开山之作就明确中医的核心价值观,并为历代医生所遵循。孙思邈认为:“人命至重,贵于千金,一方所至,德逾于此。”明确了以人为本是中医医学行为的基本遵循,是中医为医之道。中医药人本之道,集中体现为中医的“仁”。中医将“仁”作为立身立德的核心,并在医疗具体实践中有效践行。《大医精诚》曰:“凡大医治病,必当安神定志无欲无求。先发大慈恻隐之心,誓愿普救含灵之苦”“若有疾厄求救者,不得问其贵贱贫富,长幼妍媸,怨亲善友,华夷愚智,普同一等,皆如至亲之想。”^[8]《医门十要》指出:“一存仁心,乃是良箴。博施济众,惠泽斯深。”^[8]可见,中医始终是坚持以仁作为行为准则。“仁者爱人”,仁是中医坚持“以人为本”的为医之道的具体体现,故人们习惯性称医术为“仁术”,称医生为“仁义之士”^[9]。中医以人为本,“夫医者,非仁爱之士不可托也”“凡为医之道,必先正己,然后正物”^[9],对患者不论贵贱,要一视同仁,孙思邈将中医传统医德高度概括为“大医精诚”,深刻揭示了医为仁术的伦理追求,体现了真正的医生是高尚的医德与精湛医术的高度统一这一思想^[10]。

2 中医哲学之术

2.1 司外揣内 关于人体生理病理学,中医称之为“藏象”“象,形象也。藏居于内,形见于外,故曰藏象。”^[8]藏是隐藏于人体内的脏腑器官,象是内脏功能在体外的表现。司外可揣内,即通过观察人的身体表象可以推测其内脏器官的状态。“心之合脉也,其荣色也,其主肾也。肺之合皮也,其荣毛也,其主心也。肝之合筋也,其荣爪也,其主肺也。脾之合肉也,其荣唇也,其主肝也。肾之合骨也,其荣发也,其主脾也”^[14]。中医传统的观象方法主要是指望、闻、问、切四诊。望,主要是望神、色、形、态。包括望神,辨五色,察面、目、血脉、舌。机体外表某些部位的颜色,能够灵敏地反映出肺腑气血的盛衰。闻,主要是闻“声”。听声音,主要是听患者言语气息的高低、强弱、清浊、缓急等变化,以分辨病情的寒热虚实,不仅能诊察发音器官

的病变,而且根据声音的变异,可以进一步审查内脏和整体的变化。问,是通过患者主动诉说以及医生的询问,来了解病人的病情。如寒热、疼痛、饮食、生活方式等,患者的主观感受称之为“象”。切,是医生通过运用手指的触觉切按患者动脉搏以探测脉象,以获得患者生理与病理信息的方法。“脉乃血脉,气血之先,血之隧道,气息应焉。”^{[11]288}。“夫脉者血之府也。长则气治,短则气病,数则烦心,大则病进。”^{[11]74}。脉象可以反映出脏腑气血的盛衰和整体的病变。

2.2 辨证论治 所谓辨证即为前期(通过望、闻、问、切)搜集症状、体征等基本资料,论治即为用前者的资料对病证具体施治的过程。中医认为,即使同一种疾病,在不同的发展阶段都会出现不同的证候,要根据不同的证候进行差异化治疗。这与唯物辩证法的观点不谋而合,唯物辩证法认为,任何事物都是在不断地运动、变化和发展的,人们应该用发展的观点看待事物,而不能把事物看成静止的、永恒不变的东西^[12]。它既不同于西医的对症下药、也不同于西医的辨病治疗。它是根据系统论的观点,将病证解析为“表与里、内和外、血与气”等。“辨证论治”其实质为“病因疗法”。异病同治,因患者的体质、所在环境、生活习惯的差异,导致“表象”不同,通过辨证分析,发现其发病机理均为一致。这就要求医生在治疗患者时,透过现象看本质。同病异治,常见于因患者的体质差异,或感邪性质不同,或病机不同等,表现出病相同而证候不同。“具体问题、具体分析”也是唯物辩证观、矛盾观的重要方法论,体现出中医哲学的先进性。局部的病理变化会影响整体或者其他器官的变化;整体的病理改变也会导致局部的变化。“阴阳五行”与“辨证论治”指出“平与和”是人体健康所要达到的目标,要因时、因地、因人的个性化治疗;不平衡是绝对的,平衡是相对的,都在中医临床诊治方面给予中医医生不同的启迪,进而辨证论治。

3 中医哲学中的道、术关系

古人对于道术之辨总结为“形而上者谓之道,形而下者谓之器”^[13]。《素问·上古天真论篇》有言:“上古之人,其知道者,法于阴阳,和于术数”^[15]。”意为上古时代的人,那些懂得养生之道的,能够取法于天地阴阳自然变化之理而加以适应、调和养生的方法(才能长命百岁),直接表明道与术为中医哲学两大部分,两者为“体用”关系,其中道为“体”,术为“用”。

无道不知术。“天人合一的整体观”,提出人与

外界环境具有统一性。在中医看来“气”是组成人体的重要部分,人之所以能够生存于自然界中,就是“气”作用的结果,《黄帝内经·生气通天论篇》有言:“夫自古通天者生之本,本于阴阳”^{[4]8},指出人体健康的状态取决于阴阳二气的动态平衡,阳胜则身热,阴胜则身寒。由此人能取法于四时阴阳二气的变化,调整自身体内的阴阳二气的盛衰,《素问·阴阳应象大论篇》有言:“能知七损八益,则二者可调。”^[9]“阴阳五行”指出“和”是人体健康所要达到的目标,要因时、因地、因人的个性化治疗。没有理论作为支撑与准则,治疗手段就不会产生与发展。

无术不证道。没有“方法”就不能验证理论的真假。司外揣内与辨证论治等种种手段无不体现出中医哲学之道。“望闻问切”之术较为具体的将表象与内理相互联系起来,透过表象,看其本质。《素问·阴阳应象大论篇》有言:“观权衡规矩,而知病所主,按尺寸,观浮沉滑涩,而知病所生。”^{[4]8}观不同时间的脉象,就能了解肺腑到底是什么情况,观察尺肤的滑涩和寸口脉的浮沉,从而知道疾病所在的部位。所以中医能知病所生,以治无过,以诊则不失矣!

4 中医哲学中道术关系对卫生事业改革的启示

4.1 遵循自然与社会发展规律,促进卫生事业协调发展 中医哲学“天人合一”与“阴阳观”认为,人是社会的一部分,人的发展要顺应自然规律,那么卫生事业的发展也要“和”于自然规律,即要适应社会发展的需要。就我国卫生方面存在的主要问题而言,在自然方面,由于环境污染等问题的影响,导致重大疾病、慢性病高发,严重危害居民健康;在社会方面,随着我国经济和社会的发展,居民对于健康的深度与广度的要求也不断升级;居民日益增长的健康需求与现实发展之间的不平衡是我国新时代卫生事业的主要矛盾。同时老龄化社会的快速加剧,也给我国医药卫生事业带来巨大挑战。因此,我国卫生事业改革要做到符合社会发展规律需要,统筹协调发展。一是要坚持以“新发展理念”为指导,强化环境保护与建设,将维护良好生态环境作为卫生事业的重要任务,促进人与自然的和谐统一;二是要强化卫生服务质量建设,优化医疗卫生服务内容,提高卫生服务效能,为人民群众提供多元化的医疗卫生服务,不断满足居民日益增长的高质量卫生服务需求;三是强化健康促进和保健康养服务体系建设,以充分应对老龄社会对健康服务的需求;四促进医药与健康服务协调发展。应继续加大政府资金扶持力度,为

医疗服务提供充足的资金保障;加大省份之间的帮扶力度,利用自身优势取长补短,尤其是要加强对经济欠发达地区的政策倾斜,给予其人财物的支持力度,促进欠发达地区的卫生事业发展,缩小城乡之间的差距,逐步实现均等化,推进我国卫生事业整体协调发展。

4.2 坚持以“人本”思想作为医药卫生事业改革与发展的总方针 中医始终将人作为一切医疗行为的核心,将治病救人,促进健康作为行医的终极目标。天复地载,万物悉备,莫贵于人^{[4]2};“人命至重,贵于千金”,所以“以人为本”是中医医学行为的基本遵循,中医的一切医疗行为都体现在为患者服务上,体现在健康促进上,治人、治国于一体,仁爱仁心。也正因为中医坚持以人为中心,我国中医药事业得到广大人民的喜爱,才长久长兴。在当下的卫生事业改革中,必须将人本主义作为医药卫生事业发展的首要目标,一切医疗服务必须以居民健康为中心,以促进健康为根本目的。卫生事业改革坚持以人为本,首先要推进卫生融入所有政策,全面促进健康事业的发展,全方位保障公众各类健康需求。其次是对确保医疗卫生服务的公益性,让卫生改革惠及所有人,确保人人获得健康,促进人人拥有健康。三是要加强卫生服务体系和能力建设,加强对基层服务的投入,尤其是全科医生的培养^[14],提高居民获取健康服务的可及性和有效性。四是构建以患者为中心的医疗卫生体系,做到医疗服务始终以患者为中心。五要提高人文关怀。“形神观”是指形体(身体)的痊愈以及神(心理)的健全。因此更要注重对人的关怀^[15]。构建以“患者为中心”的人文关怀,不仅要求医护人员在医疗过程中要体谅患者的心情,也要求医护人员具备“仁爱”精神。有学者指出,中医情志结合人文关怀在手术患者中具有良好的管理效果,不仅可以有效保障患者手术治疗效果,还可以促进患者术后康复,提高患者满意度^[16]。

4.3 强化医德建设,推进技术创新 中医重道,强调道术统一。道为术之体,术为道之用,“有道无术,术尚可求也,有术无道,止于术”,因而要求在医疗实践中做到道术并重。我国现代卫生事业要得到有效发展,也必须坚持道术统一、协同发展。一方面要强化医德医风建设,培养道德高尚、医德医风良好、社会责任感强、仁爱仁心的高素质医疗队伍;另一方面,要大力强化医学科技创新,推进医学科学进步,提高医疗卫生服务现代化水平,强化医务人员培训及技能提升,让医务工作

者不断提高自身诊断能力,做到精“术”。“言不可治者,未得其术也。”^{[11]268},这句话用在现代仍然有意义,不能治愈的病是因为没有找到合适的方法。要让现代技术惠及所有患者,让每一位医务人员都能够利用先进医疗技术有效地服务患者健康。医德建设和技术创新是推进我国卫生事业发展的两个相互联系、相互促进的根本条件,二者缺一不可,必须全力推进。

参考文献

- [1] 庄周. 庄子[M]. 萧无陂注释. 长沙:岳麓书社,2018:17-18.
- [2] 苏士梅. 正蒙[M]. 开封:河南大学出版社,2016:11.
- [3] 杨霞. 中医学理论中的“以人为本”[J]. 光明中医,2012,27(6):1067-1069.
- [4] 佚名. 黄帝内经素问[M]. 王冰,注. 南宁:广西科学技术出版,2016:15.
- [5] 赵东. 张铁忠调补脾肾、祛痰化瘀、调畅气机法治疗老年病学术思想研究[D]. 北京:中国中医科学院,2012.
- [6] 郭洁颖.《黄帝内经》与《阿育吠陀》养生观的对照研究[D]. 广州:广州中医药大学,2017.
- [7] 周玉运. 阴阳学说的生态哲学思想及其当代启示[J]. 今古文创,2022,4(19):61-63.
- [8] 孙思邈. 备急千金要方[M]. 焦振廉,吴少祯,整理. 北京:中国医药科技出版社,2011:179.
- [9] 李贞玉,孔祥金. 中国传统医德的现代反思与借鉴[J]. 医学与哲学,2015,36(6):43-47.
- [10] 张宗明. 论中医学的文化内涵及其价值[J]. 南京中医药大学学报,1998,3(2):6-8.
- [11] 佚名. 黄帝内经[M]. 李春深,注. 天津:天津科学技术出版社,2017.
- [12] 麻晓慧,高占华,熊鑫. 中医生命观的唯物论与辩证法——《中医基础理论》与马克思主义哲学的链接[J]. 承德医学院学报,2020,37(5):432-434.
- [13] 伏羲,姬昌,孔子. 周易[M]. 北京:金盾出版社,2009:185.
- [14] 张丽芳,张艳春,林春梅,等. 基层卫生综合改革典型案例研究[J]. 中国卫生经济,2017,36(4):78-80.
- [15] 程国强.《黄帝内经》形神观研究[D]. 成都:中共四川省委党校,2019.
- [16] 董娅云. 中医情志结合人文关怀在中年女性乳腺癌根治术后中的应用[J]. 临床合理用药杂志,2018,11(26):119-120.

收稿日期:2023-07-18

*基金项目:国家社会科学基金(19BZX082)。

作者简介:魏全伟(1997—),男,在读硕士研究生。研究方向:卫生事业管理,

△通讯作者:罗中华(1973—),男,硕士学位,硕士研究生导师,教授。研究方向:卫生事业管理。Email:3273289179@qq.com。