

本文引用:郭芮,邓奕辉,陈聪,彭珣,李定祥.基于取象比类探讨中医理论构建的思维方法[J].湖南中医药大学学报,2021,41(4):653-656.

基于取象比类探讨中医理论构建的思维方法

郭芮,邓奕辉,陈聪,彭珣,李定祥*
(湖南中医药大学,湖南长沙410208)

〔摘要〕 取象比类是中医学认识人体生命活动、构建医学理论的基本思维方法,也是中医学素养的重要体现。中医理论是古人将临床经验通过取象比类思维方法的推理总结上升的综合认识。取象比类的理论内涵包括了现代科学逻辑中的综合与类比等思维方法。基于取象比类的思维方法以汉字、自然环境、人文环境3个方面为例探讨中医理论构建的思维方法,既能了解中华优秀传统文化赋予中医学的鲜明特征,又能为中医学的现代科学研究提供新的研究思路和借鉴。

〔关键词〕 取象比类;中医理论;思维方法

〔中图分类号〕R2-0 **〔文献标志码〕**A **〔文章编号〕**doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2021.04.029

Exploration on Thinking Methods in the Construction of Traditional Chinese Medicine Theory Based on Analogism

GUO Rui, DENG Yihui, CHEN Cong, PENG Xun, LI Dingxiang*
(Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410208, China)

〔Abstract〕 Analogism is a basic thinking method for traditional Chinese medicine (TCM) to understand human life activities and construct TCM theories. It is also an important manifestation of TCM cultural literacy. TCM theory is a comprehensive understanding of the ancients' clinical experience reasoning through the analogism. The connotation of analogism includes the thinking methods of synthesis and analogy in modern scientific logic. Based on the analogism, taking three aspects of Chinese characters, natural environment, and humanistic environment as examples to explore the thinking process of TCM theory construction, not only can we understand the distinctive characteristics of TCM given by traditional Chinese culture, but also provide new research ideas and references for TCM modern scientific research.

〔Keywords〕 analogism; traditional Chinese medicine theory; thinking method

取象比类作为中国传统文化的重要思维方式,主要是通过比较具有相同特点的两种事物,从已知事物的特点来推测认识未知世界^[1-3]。用联系的眼光动态地看待事物的思维方法能够从整体上把握和认识事物的运动变化规律。取象比类这一思维方法对于研究复杂的人体生命活动尤为契合。中国传统文

化是中医理论形成和发展的基石,取象比类是中医理论的特色,渗透到了藏象学说、病因学说、气血津液学说等中医理论体系的方方面面。基于取象比类探索古代医家在构建中医理论时的思维过程,对于准确理解中医理论的内涵,提高临床实践和科学研究的中医思维能力具有十分重要的意义。

〔收稿日期〕2020-05-07

〔基金项目〕湖南省普通高等教育教学改革研究项目(2017-196,2018-290);中医学湖南省高等学校“国内一流建设学科”资助;湖南省普通高校“十三五”专业综合改革试点项目——中西医临床医学专业(2019-39)。

〔作者简介〕郭芮,女,在读硕士研究生,研究方向:中医基础理论研究。

〔通讯作者〕*李定祥,男,博士,副教授,硕士研究生导师,E-mail:ldxlzy@hotmail.com。

1 取象比类的内涵与逻辑

1.1 取象比类的内涵

象是指人类运用自身的感官感觉,包括视觉、听觉、嗅觉、触觉、味觉等,对客观事物的刺激进行感知,通过大脑的思维活动,对客观事物的表象及其内涵进行认识的思维产物^[4-7]。取象比类是指通过取象于个别事物的具体形象,类比于其他事物,以反映该事物的属性、特征、本质等内涵的思维方法^[8-11]。

1.2 取象比类的科学逻辑

1.2.1 取象比类与综合 综合法是取象比类思维过程的逻辑前提^[12-13]。整体观念是中医理论的基本特点,中医学天人一体观认为人生活在一定的时间和空间中,人与自然环境是一个统一的整体,时间和空间的变化与人体的生命活动动态相关。中医学五脏一体观认为五脏在解剖结构上都为实体性器官,在功能上都具有“藏精气”“藏而不泄”的生理特点,在人体生命活动中五脏的生理功能不是静止孤立的,脏与脏之间生理功能紧密相关,病理变化相互影响。可见,取象比类与综合法的共同之处在于整体、动态、联系地认识事物。

1.2.2 取象比类与类比 类比是根据两个不同的对象在一系列属性上的相似,而且已知其中一个对象还具有其他属性,由此推测另一对象也具有相似的其他属性的结论。狭义的取象比类可以理解为类比的逻辑思维。如《素问·五脏生成论》认为“五脏之象,可以类推”^{[14]18}。《素问·阴阳应象大论》认为“南方生热,热生火。火生苦,苦生心,心生血,血生脾,心主舌”^{[14]8},将可以类比的事物进行联系,由此来说明人体的生理现象,以此类推,将五脏与四季气候联系起来,同时也将五脏的病理、病机整体联系起来类比推理。又如在构建肝的藏象理论时,古人就取象于自然界的木,将木象与肝进行了类比,树木向上生长的特性与肝气主升的生理特点相类似。取象于人文社会的将军,把将军之象与肝进行了类比,将军是高级军事统帅,在战场上作战时表现出刚强勇猛的特点,与肝体阴而用阳的生理特性相类似。在生理情况下,肝气主升主动,病理情况下,肝气易于上逆,肝阳容易上亢,肝火易于上炎。以人体脏腑为中心,与客观世界的万事万物进行广泛地比较,结合临床实践中的实际观察和体会,分别类比于脏腑的生理病理特点,最终归纳为系统的藏象理论。

2 取象比类在中医理论构建中的应用

2.1 汉字的取象比类在中医理论构建中的应用

汉语言文字是中华文明的载体,中国传统文化是中医学形成和发展的基础,因此,传统文化中的汉字是取象比类思维过程中“象”的来源之一^[15-18]。汉语文字中的会意字是在象形文字的基础上发展而来的,由两个或者多个象形或者表意的符号组合而成,以表达单纯象形文字难以表示的含义。比如“宗”字是一个会意字,《说文解字》云:“会意者,会合也,二字相合为会意。”^{[19]1}“宗”字由“宀”和“示”两部分构成,《说文解字·宀部》云:“宀,交覆深屋也。象形,凡宀之属皆从宀。”^{[19]50}《说文解字·示部》云:“示,天垂象,见吉凶,所以示人也。从二、三垂,日月星也。关乎天文,以察时变,示神事也。凡示之属皆从示。”^{[19]7}关于“宗”字的含义《说文解字·宀部》云:“宗,尊祖庙也。从宀,从示。”^{[19]51}由此可知,“宗”字的本义为古人祭祀神明的地方。后世在“宗”字本义的基础上又赋予了其更多的引申义,如《广雅疏证·卷三下》云:“宗声相近,故皆训为聚也。”^{[20]1}“宗”字具有聚集的含义。《尔雅义疏》云:“宗,尊也。”^{[21]1}“宗”字具有尊贵的含义。在中医学基本概念中,与“宗”字相关的概念有宗气、宗筋、宗脉等。以“宗气”为例探讨汉字在古人构建中医理论基本概念的思维方法,已知“宗”字具有聚集、尊贵的含义,可以推导以“宗”字命名的气也具有聚集和尊贵的特点。从宗气的生成角度看,宗气产生的物质基础是肺吸入的清气和脾胃化生的水谷精微,生成的部位在膻中,由清气与水谷精微在胸中聚集结合而产生。“宗气”的生成过程体现了“宗气”聚集的特点。从宗气的分布与功能角度看,宗气在气海形成后有三个去向,一是上循喉咙,以行呼吸,与人的语言、声音密切相关;二是贯心脉以助心行血,与心脏以及脉搏的搏动有关;三是到达下气海,经过气街,沿足阳明胃经到达足背,具有温暖四肢的生理功能。从诊断的角度看,诊察宗气的强弱可以测知胃气的强弱和判断疾病的预后,宗气盛衰的体表观测部位位于左乳下心尖搏动处,又称虚里,《素问·平人气象论》云:“胃之大络,名曰虚里,贯膈络肺,出于左乳下,其动应衣,脉宗气也……乳之下其动应衣,宗气泄也”^{[14]28}。从临床角度看,由宗气导致的病理变化,以虚证较为多见,临床表现为气短乏力、少气懒言、心慌心悸、畏寒肢冷等。故曰“宗气之为病,虚多实少”。以上三点体现了“宗气”尊贵的

特点。可以看出,“宗气”这一中医学概念的内涵与“宗”字的含义是基本吻合的。

2.2 自然环境的取象比类在中医理论构建中的应用

中国古代哲学认为宇宙的本源是精气,道家认为“有生于无”,由“道”产生精气,气分阴阳,气的运动变化产生世间万物。老子《道德经》云:“道生一,一生二,二生三,三生万物,万物负阴而抱阳,冲气以为和。”^[22]儒家认为精气是化生世界的本源。《周易·系辞传》云:“天地氤氲,万物化醇,男女构精,万物化生。”^[23]中医学受传统文化的影响认为人也是由精气构成的^[24-26],《素问·金匱真言论》云:“夫精者,身之本也”^{[14]6}。由于人与自然环境有着相同的本源,根据取象比类思维方法的特点可知,从自然界的规律认识人体是可行的。从自然环境取象比类构建中医理论在《黄帝内经》中十分常见,如人体结构要与自然环境在数量上保持相应。《素问·六节藏象论》云:“天以六六之节,以成一岁,人以九九制会,计人亦有三百六十五节,以为天地久矣。”^{[14]4}

人体各部分结构的功能也与自然界的地理特点息息相关。中国地势西北高、东南低,关于这一地理特点形成的原因,中国古代神话故事有记载,《淮南子·天文训》云:“昔者共工与颛顼争为帝,怒而触不周之山,天柱折,地维绝。天倾西北,故日月星辰移焉;地不满东南,故水潦尘埃归焉。”^[27]因为共工和颛顼争帝位失败,共工一怒之下头撞不周山,导致天柱和地绳断裂,西北方的天向下倾倒,东南方的地向下塌陷,这一地理特点被《黄帝内经》作者用来阐释人体生理特点。《素问·阴阳应象大论》云:“天不足西北,故西北方阴也,而人右耳目不如左明也。地不满东南,故东南方阳也,而人左手足不如右强也”^{[14]10}。从自然界看,以天地分阴阳,则天为阳地属阴。西北方天不足即西北方阳不足,东南方地不满即东南方阴不足。从人体来看,耳与目位于人体头部,相对于其他部位位置较高故为阳。人体左右分阴阳,则左为阳右属阴。躯干部与四肢分阴阳,则躯干部为阳,手足四肢属阴。人体耳目为阳,右耳目与自然界西北方相对应,西北方阳气不足,因此,人的右耳目不如左耳目敏捷。人体手足属阴,左手足与东南方相对应,东南方阴气不足,因此人的左手足不如右手足有力。

后世医家亦不乏从自然环境的特点阐释人体脏腑的病理变化。如《难经·七十五难》云:“东方实,西

方虚,泄南方,补北方。”^[28]虞抟从脏腑角度对《难经》进行发挥,《医学正传·卷之一》云:“西北二方,在人为肾水肺金所居之地,二藏常恐其不足。东南二方,在人为肝木心火所居之位,二藏常恐其有余。”^[29]肺五行属金,五方中对应西方;肾五行属水,五方中对应北方;肝五行属木,五方中对应东方;心五行属火,五方中对应南方。从上述古文可见,东方实即东南方实,可以理解为心肝二脏的病证以实证较多;西方虚即西北方虚,可以理解为肺肾二脏的病证以虚证多见。

2.3 人文环境的取象比类在中医理论构建中的应用

中医学的整体观念认为,人与社会是一个统一的整体。社会是由人构成的,人生活在社会中,社会的政治制度、经济水平、文化思想等都对人的生存和发展产生影响。社会的政治活动规律也可以用来认识人体生命活动。《吕氏春秋·审分》云:“夫治身与治国,一理之术也。”^[30]如《素问·灵兰秘典论》云:“肺者,相傅之官,治节出焉。”^{[14]13}《黄帝内经》取古代政治制度中丞相的政治职能之象,类比于人体来构建肺的藏象理论。在国家政治活动中丞相的政治职能主要是辅佐皇帝、总理朝政。《汉书·百官公卿表》记载:“相国、丞相,皆秦官,金印紫绶,掌丞天子助理万机。”^[31]在社会政治活动中,丞相官职位列百官之长。在藏象理论中,从解剖位置来看,肺位于胸腔,在五脏六腑中解剖位置最高,又称“华盖”。从肺的生理功能来看,肺主治节,治理调节全身的气、血、水。肺治理调节“气”主要表现在肺主气司呼吸的生理功能,一是肺主呼吸之气,通过吐故纳新,吸入自然界的清气,呼出体内的浊气。二是肺主一身之气,肺主一身之气又可以从三个方面来理解,首先肺通过呼吸运动可以调节全身气的运动,病理情况下肺气上逆可以出现咳嗽、呃逆等临床表现;其次肺与肝调节全身气机,即肝气从左上升,肺气从右下降,二者构成了人体三组气机平衡关系中非常重要的一组气机平衡关系;最后肺参与了宗气的生成。肺治理调节“血”主要表现在“肺朝百脉,助心行血”的生理功能。肺朝百脉包括两个方面,“百脉朝肺”和“肺朝百脉”,即全身的血液都要流向肺,在肺中进行气体交换,然后再流向全身。由于肺参与了宗气的生成,而宗气是联结心肺的中心环节,宗气贯心脉以行血。《难经·一难》云:“人一呼脉行三寸,一吸脉行三寸。”^[28]因此,肺具有帮助心脏推动血液运行的生理功能,即“助心行血”。

肺治理调节“水”主要表现在肺主宣降和肺主行水、通调水道的两个生理功能。肺参与水液代谢是通过肺的宣发和肃降功能完成的,肺通过呼气运动将水液和卫气宣发布散到体表,卫气具有司汗孔开合的生理功能,卫气司汗孔的开合将水液以汗的形式排出体外。病理情况下,当肺的宣发功能失常,不能将水液布散到体表,不能将水液通过卫气司汗孔的开合以汗液的形式排出体外,人体就会发生水肿。这种水肿又称为“风水肿”,治疗要发汗利水,《黄帝内经》称之为“开鬼门”,“鬼门”即汗孔,“开鬼门”就是用发汗的方法治疗水肿。张仲景《金匮要略·水气病脉证并治》云:“腰以上肿,当发汗乃愈。”^[32]肺通过吸气运动将水液向下肃降,对脏腑起到滋润作用,并且最终将水液下输到肾。病理情况下,肺的肃降功能失常,不能将水液下输于肾,临床可出现尿潴留,治疗应当宣肺利水,这种治法被称为“提壶揭盖”,形象生动地揭示了小便不利的病因在于肺气不降。气的运行、血液运行、水液运行和代谢都与肺密切相关,全身的气、血、水都受到肺的治理和调节。可见在构建肺藏象理论过程中,古人并非仅依靠单一简单的解剖观察,而是充分发挥了人的主观能动性,取象于社会人文环境,类比于人体肺的藏象,阐释肺的生理功能,将肺的生理功能与其他脏腑的生理功能联系起来,在气、血、水的运行和代谢上强调肺与其他脏腑的协同合作,促使人们发现脏腑间客观存在着的生理病理规律,并且在医疗实践中对这些认识进行检验,在多次反复认识后不断总结提高,最终提炼归纳为藏象理论。

3 结语

取象比类的思维方法是古代人们从长期的生产、生活实践中提炼出来的一种思维方式,是中华智慧的结晶,它贯穿于中医理论的方方面面,也是中医理论构建的重要思维方法。掌握这种天人相应的取象比类思维方法,有助于更好地理解 and 运用中医理论。

参考文献

- [1] 石 勇. 翻译转喻观及其在中医术语“取象比类”英译中的体现[J]. 中国中医基础医学杂志, 2020, 26(11): 1707-1710.
- [2] 付书璠, 孙宇洁, 李 慧, 等. 基于中药“望闻问切”理论探析取象比类思维下的中药形状与药效[J]. 陕西中医药大学学报, 2020, 43(5): 57-59.
- [3] 刘 成, 陈 易, 钟海桥, 等. 基于取象比类的五行-五脏术语英译研究[J]. 中国科技术语, 2020, 22(4): 47-52.

- [4] 李明珠, 詹 杰, 李思汉, 等. 刍议象思维在中医诊断学中的运用[J]. 中华中医药杂志, 2020, 35(9): 4334-4336.
- [5] 陈丽斌, 纪立金. 基于取象比类探讨缺血性脑卒中脉燥证治规律[J]. 中华中医药杂志, 2019, 34(12): 5592-5595.
- [6] 卢 坡. 浅谈中医的世界观[J]. 中华中医药杂志, 2019, 34(7): 2859-2861.
- [7] 石 勇. 中医取象比类与概念隐喻理论[J]. 中华中医药杂志, 2019, 34(7): 2893-2897.
- [8] 党 赢, 张 锁, 刘 钰, 等. 基于取象比类的病方证研究[J]. 中华中医药杂志, 2020, 35(7): 3290-3292.
- [9] 周千艺, 裴海新, 杨海芯. “据象定脏”中医取象比类的藏象思维解读[J]. 科学大众(科学教育), 2020(5): 147.
- [10] 贺春风, 刘 伟. 《黄帝内经》对“泛髓”假说构建的启发[J]. 北京中医药大学学报, 2020, 43(3): 181-185.
- [11] 陈香云, 刘珍洪, 刘甜甜, 等. 从取象比类角度理解防风通圣散的配伍思想[J]. 北京中医药大学学报, 2019, 42(11): 894-897.
- [12] 孙可兴. 略论李时珍医学理论的逻辑思维特征[J]. 中华中医药杂志, 2019, 34(8): 3794-3796.
- [13] 陈 珺, 朱章志, 周登威. 象思维视域下的中医脉学解析与思考[J]. 中华中医药杂志, 2019, 34(10): 4504-4506.
- [14] 黄帝内经素问[M]. 傅景华, 陈心智, 点校. 北京: 中医古籍出版社, 1997.
- [15] 姚春鹏, 姚 丹. 象思维与六腑命名[J]. 中医杂志, 2019, 60(22): 1891-1894.
- [16] 相光鑫, 赵翔凤, 刘 雪, 等. 从“门”管窥中医身体观的建构[J]. 中华中医药杂志, 2019, 34(9): 4388-4390.
- [17] 姚春鹏, 邢玉瑞. 象思维与五脏命名[J]. 中医杂志, 2018, 59(24): 2077-2080.
- [18] 周延松. 中医思维的话语呈现方式[J]. 中医文献杂志, 2018, 36(5): 35-38.
- [19] 许 慎. 说文解字[M]. 北京: 中华书局, 1963.
- [20] 张 辑, 王念孙. 广雅疏证[M]. 钟宇迅, 整理. 北京: 中华书局, 1983: 95.
- [21] 郝懿行. 尔雅义疏[M]. 上海: 上海古籍出版社, 1983: 606.
- [22] 老 子. 道德经[M]. 北京: 世界图书出版社, 1997: 58.
- [23] 周易注疏[M]. 北京: 中央编译出版社, 2013: 392.
- [24] 李 斌, 纪立金, 闵 寅, 等. 从《黄帝内经》的思维方法探讨“气”和能量的相关性[J]. 中华中医药杂志, 2019, 34(11): 5033-5036.
- [25] 颜培正, 王晓旭, 朱庆均, 等. 象思维模式下气与信息传递的相关性研究[J]. 中华中医药杂志, 2019, 34(11): 5069-5071.
- [26] 程丑夫. 略论气为生命之本[J]. 湖南中医药大学学报, 2017, 37(2): 124-126.
- [27] 刘 安. 淮南子[M]. 许 慎, 注. 陈广忠, 点校. 上海: 上海古籍出版社, 2016: 54.
- [28] 凌耀星. 难经校注[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1991: 128.
- [29] 虞 抟. 医学正传[M]. 郭瑞华, 点校. 北京: 中医古籍出版社, 2002: 10.
- [30] 张双棣, 张万彬. 吕氏春秋译注[M]. 吉林: 吉林文史出版社, 1986: 534.
- [31] 班 固. 汉书[M]. 郑州: 中州古籍出版社, 1996: 291.
- [32] 尤在泾. 金匮要略心典[M]. 上海: 上海人民出版社, 1975: 101.