

学术讨论

略论中医病因学说的思想特点

天津医学院附属医院

曲竹秋

中医的病因学说，严格地从人类生命活动的特点上，从人——社会——自然界的整体相关性上，以及机体个体差异上探求疾病的发生原因。充分反映出整体制约，多元综合的学术思想。对中医病因学说进行深入的研究，不仅能较好地指导临床实践，更能借鉴其学术思想与方法论的特点，使中医学的研究工作提高到新的阶段。

一、从人体生命的特点上探求病因

生命的由来，是经过无机物——→有机物——→高分子的有机物——→蛋白体——→生命特征的细胞——→多细胞的生命的漫长过程而产生的。而人类生命的特点，是出现意识、思维和从事生产等等。因此，我们研究病因学，首先要区别生物和非生物，人类和动物的严格界限。

中医学试图从人体生命活动的特点上探求病因，而中医病因学说也正是基于对生命的起源和生命现象的总的理解而形成的。如认为“人之生，气之聚也，聚则为生，散则为死”（《庄子》）。并指出“人生也，天出其精，地出其形，合此以为人”（《管子·内业篇》）。我国古代哲学家虽然还没有生物进化的概念，更不懂得劳动创造人的道理，但他们认识到人类是自然界的产物。早在《内经》中就指出“天复地截，万物悉备，英贵于人。人

以天地之气生，四时之法成”。人类属于天地自然界之中，又是世界万物中的最宝贵的。人的生命生理过程是“人始生，先成精，精成而后脑髓生”（《灵枢·经脉》），“故生之由来谓之精，两精相搏谓之神”（《灵枢·本神》）。人的形体诞生的同时，就呈现出人类生命活动特有的机能。这一机能，中医理论是从以形、神、精、气四个方面的相互关系来论述的。

人类的意识和思维，中医概称为“神志”。正是由于神志活动，人类不仅能能动地反映客观存在，而且能够能动地反作用于客观存在。所以中医病因学把精神因素放在十分重要的位置。如《内经》一再表调“形与神俱，而尽终其天年”，“精神内守，病安从来”，只有“独立守神”，“积精全神”才能做到“清静则肉腠闭拒，虽有大风苛毒，费之能害”。足见精神心理因素，在维持正常生命活动中的重要作用。

如果心理应激状态超出常态，就会引起病理变化。如《素问·举痛论》说：“余知百病生于气也。怒则气上，喜则气缓，悲则气消，恐则气下”，“惊则气乱”，思则气结”。不仅表明了心理应激与机体气机变化的关系，且说明不同的情绪变化可引起气机的不同改变。反之，机体内不同的病理改变，也会引起不同的心

理应激状态。如《灵枢·本神》说：“肝气虚则恐，实则怒”，“心气虚则悲，实则笑不休”。以及《素问·调经论》：“血有余则怒，血不足则恐”等，都是这个道理。

中医理论强调，人的正常的生命活动，具有“用其新，弃其陈”的新陈代谢的重要机能。这一新陈代谢的过程，是靠升降出入的气化来完成的。说：“出入废则神机化灭，升降息则气立孤危。故非出入，则无以生长壮老已；非升降，则无以生长化收藏”。这种升中有降，降中有升，升降相因，出入有序的气化过程，正是机体正常生命活动的规律。而疾病的发生，就是由于机体内的动态平衡和升降出入的气化过程遭到破坏的结果。

人与动物之间都有新陈代谢的运动形式，但由于，“其气各异”。故使染病的致病因子，对人与动物也就各有“偏中”。如明末吴又可可在《瘟疫论》中说：“偏中于动物者，如牛瘟、羊瘟、鸡瘟、鸭瘟，岂当人疫而已哉？……人病而禽兽不病。究其所伤不同，因其气各异也”。说明动物患病而人不病，或人发病而动物不病，关键在于“其气各异”的缘故。这就提示我们，研究疾病的发生原因，必须从人体生命活动的特点上着眼，这是个很重要的指导思想。

二、从人——社会——自然界的整体观探求病因

中医理论指出，人体是个有机的整体，人的脏腑经络，四肢百骸，五官九窍都处于综合的主体化的生理结构之中。同时，人做为有机的整体又与社会，自然界密切联系着。这也是探求病因的重要出发点。

中医学吸收了古代天文学等科学技术

的成果，充实了自己的理论。对宇宙的认识，认为是无限的。宇宙间的日月星辰按照不同的轨道不停的运行。而大地是凭介大气悬浮太虚之中的运动球体。在《素问·五运行大论》中有这样一段观点明确的描述：“曰：地之为下否乎？曰：地为人之下，太虚之中者也。曰：冯乎？曰：大气举之也。”

以上说明，天在上，地在下，人类和其他生物属于天地之间，又都位于太虚之中，构成自然界统一的整体。因此，“人与天地相参”的观点，可以说贯穿在整个中医学术思想之中。从病因学角度提出了“四时阴阳说”，“六淫说”、“疫气说”和“五运六气说”等，对疾病发生的原因进行了深刻地阐述。

四时阴阳说认为：“自古通天者生之本，本于阴阳”（《素问·生气通天论》），所以要“和于阴阳，调于四时”，违背四时阴阳，就会引起疾病的发生。例如“逆春气”则“肝气内变”；“逆夏气”，则“心气内调”；“逆秋气”，则“肺气焦满”；“逆冬气”，则“肾气独沉”。强调“四时阴阳者，万物之根本也。所以圣人春夏养阳，秋冬养阴，以从其根，故与万物沉浮于生长之门”（《素问·四气调神大论》）。

就是在一天之中阴阳变化也有一定的规律。《金匱真言论》说：“平旦至日中，天之阳，阳中之阳也；日中至黄昏，天之阳，阳中之阴也；合夜至鸡鸣，天之阴，阴中之阴也；鸡鸣至平旦，天之阴，阴中之阳也，故人亦应之”。“人亦应之”说明人体与昼夜变化的关系，应之则健康无恙。反之，即可引起病变。

关于六淫学说，上起《内经》下至历代医家多有发挥，迄今仍为临床辨证求因之所必需。

五运六气学说，用来解释某些疾病之所以周期性发生的原因。指出机体与不同岁年的运动变化有着不可分割的关系。

《素问·六元正纪大论》：“先立其年，以明其气，金木水火土运行之数，寒暑燥湿风火临御之化，则天道可见，民气可调，阴阳卷舒，近而勿惑，数之可数者”。这不仅是我国关于气象物候学的科学文化遗产，也是中医病因学的重要内容。

应该明确，人与自然界息息相关。同时，人类每时每刻也不能脱离社会而存在，人类本身的存在，即是一种社会现象。人不仅可以改造社会，同样也受着社会条件诸因素的影响。中医病因学说对此也给予了高度重视。并清楚的指出，高明的医生诊察病因，要明辨贵贱、贫富、苦乐的人事变化与发病的关系。不懂得这一点就不能成为高明的医生，乃至成为医生的过失。《素问·疏五过论》中说的“从容人事，以明经道，贵贱贫富，各异品理”，就是讲的这个道理。在中医病因学中还注意到地理环境也往往是影响身体健康的重要因素之一。在《素问·异法方宜论》等篇章中，将不同地域的地理、气候、生活风俗，发病特征，做了详细的描述。如：“东方之域，天地之所始生也”，“其病背为痲痹”；“西方者，金玉之域，沙石之处，天地之所收引也”，“其病生于内”；“北方者，天地所闭藏之域也”，“脏寒生满病”；“南方者，天地所长养阳之所盛处也”，“其病挛痹”；“中央者，其地平以湿，天地之所以生万物也众”，“故其病多痿厥寒热”。由于不同地域，在地势、水土、气候以及饮食都存在着明显差异，因此，人类生活在不同的地理、空间，就会引起不同的生理、病理变化，出现不同的病证。

三、从机体的个体差异探求病因

个体与个体之间存在着显著的差异，因此不同的个体其发病原因和条件也就不可能完全一致。中医学正是从这个认识出发，在人体个体差异与疾病的发生、发展及其性质方面做了深刻而独特的论证。

人体个体差异的形成，受着禀赋和后天摄生、年龄、饮食、地理环境诸因素的影响。正是由于这些不同因素的影响，形成了不同类型的体质。《灵枢·阴阳二十五人》就是根据肤色、形体特征、禀性特点、时令适应的不同，把人分成木火土金水五大类；每一大类又分为五种类型，共计二十五种不同的体质类型。

另外，这根据“其态不同，其筋骨气血各不等”的原则，把人类分为太阴之人，太阳之人，少阴之人，少阳之人，阴阳和平之人五类。这五类人的区别，主要是心理、行为上有着不同表现。

临床实践证明，人群中确实存在着不同体质的特性。这种特性，往往决定着这一体质对某一致病因素的易感性。《内经》中重要的“正气”命题，就明显的包括体质的概念。

体质因为是疾病发生的重要的内在因素，而且也是决定整个疾病发展的重要条件。《灵枢·阴阳二十五人》说：木形之人“能春夏、不能秋冬，感而病生足厥阴”。火形之人“能春夏不能秋冬，秋冬感而病生于少阴”。土形之人“能秋冬，不能春夏，春夏感而病生足太阴”。金形之人“能秋冬，不能春夏，春夏感而病生于太阴”。水形之人“能秋冬，不能春夏，春夏感而病生足少阴”。

《灵枢·玉变》说：“同时得病，或病彼……何其异也？”又说“一时遭风，同时得病，其病各异”，《内经》对此做

了非常形象的论述：“请论以此匠人，匠人磨斧斤砺刀，削斲材木。本之阴阳，尚有坚脆，坚者不入，脆者皮弛，至其交节，而缺斤斧焉。夫一木之中，坚脆不同，坚者则刚，脆者易伤，况其材木之不同，皮之厚薄，汁之多少，而各异耶。……况于人乎？”说明体质不同，发病亦异，例如：“肉不坚，腠理疏，则善病风”。

“五脏皆柔弱者，善病消瘴”。“小骨弱肉者，善病寒热”。“粗理而肉不坚者，善病瘴”。“皮肤薄而不泽，肉不坚而淖泽，如此则肠胃恶，恶则邪气留止”。

综上所述，说明疾病的发生发展变化，与体质因素有密切关系。因此，正确分析邪正进退关系，把握疾病的发展规律，正是中医学术独具特色的地方。

当然，由于历史条件的限制，中医对人体个体差异的认识还比较原始，粗糙。但其指导思想对我们开拓研究生命科学和病因学的领域有着重要意义。

四、中医病因学说的临床意义

通过对中医病因学说思想特点的初步分析，使得我们对当前临床医疗和中医研究工作的指导思想与方法论产生一些想

法。

首先，我们的医疗、研究的对象是人，是区别于动物和一切生物的人。人的生命特点虽然包含着动物以及其它生物的某些物理的、化学的、直至新陈代谢的特性和运动形式，但它决不是这些特性和运动形式的简单总和。因为这些运动规律，无法反映人体生命的本质。可是，当前对这样一个根本问题并未能引起深刻的认识。或者说在理论上的理解是一回事，但在实际临床中或开展中医研究中却混淆了人与动物质的界线。

其次，人体之间存在着明显差异，我们在临床审视病因，辨证论治的过程中，应该十分注意人体的个体差异。我们认为，在临床医疗中，或者是临床研究中，应重视“具体问题具体分析”的个体研究方法。只有在这个基础上，才能总结出疾病的病因，病理和治疗方法的规律性经验。

最后，关于人——社会——自然界的整体观，本文的分析研究表明，多元综合的探求病因，恒动立体分析病机，整体制约的认识人体，是科学的认识方法。同时，对揭示人类生命的本质，提供了足可借鉴的重要的医学发展模式。

（上接第42页）

月10日就诊。

患者十年前罹致风湿性心脏病，今心悸气短，喘息不得平卧，口干咽燥，头目眩晕，五日大便不行，腹中隐隐作痛，舌苔黄燥，脉弦细。证属心血亏耗、津亏损之证。拟育阴滋液通便法。取急下存阴之意。

处方：生地20克 寸冬10克 五味子10克 当归10克 柏子仁10克 生首乌10克 知母10克 川军10克（后下）芒硝（冲）5克 玄参10克 每日一剂水煎，分三服。一剂。

上方服一日而大便既下，头晕亦减，喘息稍平。后随证加减治之，病情转安。