

论中医科学研究的层次 与思维方法

□ 王东方*

(南京中医药大学附属医院 江苏 南京 210029)

人们做每一件事都有其目的，而要达到目的，需要采用一定的思维方式和方法，运用的方式方法的优劣，直接影响我们达到目的的效果。科学研究更是如此。在科学技术高度发展的今天，“科学”几乎成了人人皆知的名词。什么是科学？回答这个问题，似乎很简单，但却很难准确。科学一词来源于拉丁文 *scientia*，其原意是“知”。按照传统的见解，科学是关于自然的知识体系。从历史的动态过程来考察科学，它不仅是系统化的知识体系，而且包括知识产生的社会实践活动，是知识体系和实践活动的统一。科学有其性质、历史发展和体系结构，这些是《科学技术论》回答的问题；科学有其内在的逻辑构造与非形式化模式，数学结构与社会文化结构，这些是《科学结构主义》回答的问题；科学有其思想建制、思维定势、精神气质，这些是《科学思维学》回答的问题；等等，诸如此类。

中医学是否是科学，这是目前哲学界和医学界感兴趣和争论的问题，这也是中医学术界值得反思的问题。我们故且暂时回避这个问题，但有一点已成为共识，中医学经历了几千年缓慢的发展，形成了有别于西方医学的独特的知识体系，面临现代科学技术迅猛发展的态势和西医学的挑战，中医学急需振兴。而振兴中医事业的关键在于中医学术传承与创新。要达到这一目的，就必须坚持不懈地进行行之有效的科学研究。

1 继承与创新

任何一门科学的研究都是有层次的有方法可循的，中医学也不例外。中医科研的层次从总的方面首先分为继承层次与创新层次。中医学是最具有生命力的传统医学之一。究其原因，主要在于它是建立在传统中国独特的文化背景下的产物，即支撑其理论框架的是中国文化。作为文化遗产就必须得到应有的尊重和充分的继承。科学的发展都是从已经获得的科学水平出发的，它每前进一步都要以前一步为基础。学习

* 作者简介 王东方，男，副主任医师、副教授、硕士研究生导师。

与运用前人和同时代人的科学成果是继承的一般形式。继承可以使科学在一定程度上延续、扩大和加深,但不能使科学发生根本性的变革,只有在继承的基础上进一步突破、创新,才能使科学出现新的飞跃。创新是继承的必然趋势和根本目的,对科学发展具有十分重要的意义。

继承层次的思维方法:科学继承并不是消极的前后相继和兼收并蓄,而是充满着批判、革命的精神。批判地继承就是辨证地扬弃。

创新层次的思维方法:①科学理论的创新。在扬弃旧理论的基础上建立新的理论。例如我科著名老中医干祖望教授打破了几百年来“喉科不用补土法”的常规,创立了咽喉病“脾虚”学说。②科学理论的拓广。在功能和范围上拓广,以比较全面的理论代替片面的理论,以普遍的理论代替局部的理论。例如干教授在慢性咽炎病机的论述,用“津液”学说涵概了“阴虚”说和“阳虚”说,从津液的产生、输布和排泄,统一肺脾肾三脏的功能,阐发了慢性咽炎病机主要在于津亏。③科学理论的完善。在内容上的综合和形式上的精确。例如干教授运用西医病因学的发病因素的准确性,完善中医病因学的“三因”学说,使中医学在病因学上得以创新和发展。

笔者目前正主持从事一项《干祖望教授学术思想研究》的课题研究,其立题的主要思想就是继承与创新。干教授在建立中医耳鼻咽喉科学作出了非凡卓越的贡献,在继承和创新中医学方面有其独到建树,我们既要继承和学习他勇于创新的精神,又要看到他认识观上的局限性,辩证地看待他的学术思想,在他创立的理论和学说指导下,更进一步研究,求得更进一步发展。

2 理论与实践

我们打开任何一本中医医学期刊,都可以见到诸如这样的栏目:“理论研究”、“学术探讨”、“思路与方法”等,而且这些栏目往往在期刊首篇。这就充分说明了理论研究的重要性。中医科研层次又可分为理论层次和实践层次。诚然,科学理论一般来说是科学实践的结晶与概括,来源于科学实践,但是,科学理论一旦形成,就高于实践,成为科学实践的方向选

择、进程设计和结果分析的灵魂。实验课题的确定,主攻方向的选择,总是在一定的科学理论指导下,按照一定的目的和任务来完成的。例如笔者在干祖望教授指导下主持的省科委《氨基糖甙类抗生素中毒性耳聋中医肾虚学说研究》课题中,立足中医“肾开窍于耳”理论,运用动物听力测试、耳蜗铺片、超微结构分析、耳蜗药物浓度测定等技术,论证“肾虚”学说涵概西医有关中毒性聋的八个学说。

理论层次的研究属于软科学研究范畴,研究的方法既需要全面、系统的概述,又需要具体、客观的论述。任何一种科学理论都表现为一种严密的逻辑体系,需要从哲学、社会文化学、科学学、思维学、逻辑学、数理结构学、系统工程学等方面进行研究。在这些科学内蕴藏着许多可利用的具体方法,例如控制论、信息论、系统论、耗散结构理论、逻辑思维(演绎、归纳、类比)、非逻辑思维(直觉、形象、灵感)、数理逻辑推理等等。如笔者在进行《干祖望教授学术思想研究》课题研究时,用系统论的观点和科学文化背景论点,分析了干教授在中医耳鼻咽喉科学形成和发展中的地位和作用,阐发了他的“用夏变夷”的中西医结合观,揭示了他成为亦儒亦医而闻名的思想精髓;用科学论的科学发展模式观点,论述了他的“推陈出新”的中医观的科学性;用形式逻辑性的类比推理的方法,揭示了慢性咽炎从脾论治的逻辑科学的合理性;用耗散结构理论分析他在耳鼻咽喉科方剂学的规律……(在此方面的研究与论文已在《辽宁中医杂志》上连载)

实践层次的研究对于医学而言应包括临床与实验室两个方面。

3 实验与临床

中医研究在实践层次上具体又分为实验与临床两个层次。科学实验是构成科学理论的基础。真正的科学真理一般是从大量的经验事实材料中提炼和概括出来的,是从感性认识抽象出来的理性认识。科学实验比临床实践能够提供更为可靠而必要的事实材料,以丰富和完善原有的科学理论,对科学理论的走向成熟起着补充和修正的作用。另一方面科学实验是检验科学理论正确的标准。中医重临床轻实验,有其优势的

一面，也有其不足的一面。中医实验室研究亟待发展。实验层次研究的水平是与正确的指导思想和能否充分运用高技术的实验手段紧密相关的，其研究的方法应涉及到药理学、药效学、植物化学、生物化学、细胞生物学、分子生物学等等。例如曹济航主任与笔者共同主持的省中医药管理局《脉络宁拮抗庆大霉素耳蜗毒性的实验研究》课题，采用了药理学的方法，探索脉络宁降低耳蜗庆大霉素药物浓度的机制，从耳蜗细胞的光镜和电镜层次上进行了论证。

临床层次的研究，其研究的对象是人体。现代中医临床研究一般包括病因流行病学研究、症状发生学研究、证候客观化标准化研究、病机病理生理学研究、疾病治疗学研究等方面。临床研究的方法繁多，不能一一枚举。现举例说明，以启发思维，仅供参考。目前中医临床研究的热点和难点，是中医证候研究和复方研究。证候研究一般包括两个方面：其一证候的病理生理学基础的研究，即微观辨证和指标客观化研究；其二证候的客观标准化研究。例如笔者主持的省中医管理局科研基金资助课题《慢性鼻炎证的病理生理学基础研究》，在研究的某一方面，慢性鼻炎由气虚证向血瘀证发展，我们通过鼻腔生理功能测定（鼻粘膜纤毛输送功能、鼻分泌功能、鼻通气功能、鼻免疫功能）发现各证型的表达不同，如气虚证鼻粘膜纤毛输送功能（糖精法）表现低下，纤毛运动需要的能量 ATP，给予 ATP 口服或补气药后，气虚证鼻粘膜纤毛功能均明显提高，由此说明中医的“气虚”与生物能量 ATP 相关，我们继续将气虚证鼻粘膜作酶细胞化学研究，发现纤毛蛋白臂的 ATP 酶的活性降低，而且将气虚证鼻粘膜作透射电镜研究发现，从形态学

发现纤毛基底细胞的线粒体构造有明显改变，目前我们正在继续用细胞探针对线粒体内部的酶的活性进行研究，希望能更进一步揭示慢性鼻炎气虚证的病理生理学基础。再例如由干祖望教授指导由笔者主持的另一省“9521”工程课题《慢性咽炎中医证的客观化研究》，从慢性咽炎的古今文献调研开始，分析慢性咽炎的症状、证候、病机，形成证的假设诊断标准；对中医易患因素调查，包括单因素分析和多元因素分析法（逐步回归分析与条件 logistic 回归分析），从而得出证的修正诊断标准；量化症状，并进行证候临床现场调查，采用多元线性逐步回归分析法，建立证型数学模型；采用概率统计数理推导法，建立慢性咽炎计量诊断公式；再进行诊断公式模块化，形成计算机智能诊断系统。

临床研究有复杂也有简单，复杂的临床研究若具有综合性、系统性、科学性、先进性，并统一在同一的逻辑思维和严密可行的技术路线下，就可以形成课题。简单者可以是对中药治疗某病的疗效观察或对在临床实践中某种现象的观察，我们应该注意留心科研的苗头，进行理性思考，善于总结，就可以形成课题。

中医科学研究在继承和创新、理论和实践、实验与临床各层次上有机结合，同步发展，在科研思维和科研方法上不断提高，利用先进的科学技术，依托国家重视带来的机遇，埋头苦干，这样才能使古老的中医学与现代科学并驾齐驱。本文的论述只是笔者这些年从事中医科研工作的一点体会，与大家交流。管见难窥全貌，权当抛砖引玉，错误敬请指正。

思想独立 学术自由 广采博收 兼容并蓄

中医药通报杂志

欢迎投稿 欢迎订阅