

从“和”文化视角谈与疾病“和谐相处” ——浅析带瘤生存

李诗颖¹ 李存雅¹ 王治英² 钟治贤³ 钟 慧^{4*}

摘要 中华文化博大精深,其中“和”文化深深扎根于中国传统文化的土壤之中,是中华优秀传统文化的核心,贯穿中华文化的始终。“和”文化不仅对社会的发展变革起着重要的指导作用,同时也影响着中医药的发展进程。带瘤生存是一种创新的肿瘤治疗理念,强调患者与肿瘤和谐相处,最终实现以人为本的治疗模式,体现了中医药与“和”文化的相辅相成。“和”文化与肿瘤治疗的融合将带领医学界探索带瘤生存的更多可能性,为肿瘤患者的生活带来更多希望。文章基于“和”文化及肿瘤治疗的阐述,浅析带瘤生存的发展潜力。

关键词 “和”文化;带瘤生存;中医药

中华文化博大精深,丰富多样,其中“和”文化是极为重要的中心存在。“和”文化贯穿我国社会发展的始终,影响着时代的主旋律。“以和为贵”“和谐社会”“和谐思想”等都是“和”文化结合不同的时代特征所延伸发展的重要思想。“和”文化不仅体现在人们日常的生活当中,影响着人们的思维模式和行为方式,更对我国的医学发展做出了重要的贡献。“带瘤生存”是近年来备受关注的肿瘤治疗新理念,其中强调的“与肿瘤和谐相处”深刻地体现了“和”这一思想,展现了“和”文化与当代医学、社会发展的完美融合。

1 中国传统的“和”文化

“和”是中国传统文化的核心理念,是自古以来各家各派都尊崇的主流思想。古有百家争鸣,各家各派都推崇其独特的世界观及价值观,思想得以交融碰撞促使新思考的产生。回首其中可以发现,各家思想虽不尽相同,但其中皆离不开“和”的内涵。

儒家学说的核心为“仁”,但“礼之用,和为贵”的提出体现了和谐思想在儒家文化中的重要地位;道家文化博大精深,却也离不开一个“和”字,其提出的无为、无争体现的正是对于和平观念的追求;法家思想

严肃,重视规则制度,究其根本也是为了追求社会的平和;墨家崇尚“兼爱、非攻”,短短四字体现出平等友爱,反对战争,追求和谐的基本思想。儒道墨法四家思想皆有其独特的价值,其中“和”一字作为一道绳索将各家文化串联融合,逐渐发展成为如今中华民族的宝贵精神财富,成为中华民族的标志性气质之一。

中华文化的最大特点是追求和谐,追求人与世间万物的和谐,追求社会与世界的和谐。这些追求和谐的一举一动都是“和”文化深深扎根于中华儿女心中的有力证明。

1.1 “和”的由来与发展 “和”一字最早可见于甲骨文中,写作“龠”(见图1)。《说文解字》^[1]中记载道:“龠,调也。从龠,禾声。读与和同,户戈切。”“龠”字为左右结构,以左边的“龠”表现形,以右边的“禾”表现声,表示从长短不一的竹管中吹奏出“和和”乐音以调和众声。而后金文承续了甲骨文字形,用来比喻人们的言论相互响应、合拍。由此可知,“和”的初始含义与音乐有关,其产生与古代乐器密不可分。此外,因“和”与“龠”读音相同,皆为协调、和谐之意,后来便慢慢发展为用简化字“和”代替“龠”,也就是人们如今所书写的“和”。

《广雅》^[2]曰:“和,谐也。”经过不断的演化,“和”的含义从与音乐相关逐渐向“和谐”发展,又从和谐、相适延伸为协调、调和等意义。《逸周书·谥法解》^[3]说:“不刚不柔曰和。”《荀子·天论》^[4]说:“万物得和以生。”可以看出,此时“和”的含义已超越其本身,甚至成为

▲通信作者 钟慧,女,主任医师,教授,博士研究生导师。从事恶性肿瘤的中西医结合临床与研究。E-mail:zhongzixian2000@163.com

•作者单位 1.上海中医药大学研究生院(上海 201203);2.天津中医药大学(天津 301617);3.昆明医科大学(云南昆明 650500);4.上海市中西医结合医院肿瘤科(上海 200082)

世间万事万物共生共存的方式和动力。最终,“和”的含义变为独立个体间的协调、调和、和谐、恰到好处。



图1 甲骨文中的“和”

1.2 中医里的“和”文化 中医药文化是中华优秀传统文化中不可分割的重要部分。纵观中医药文化的各个方面,从阴阳五行到气血精液,从四气五味到理法方药,从功法导引到针灸推拿,中医药处处彰显“和”的魅力。回溯四大经典及历代名医名家凝练的学术思想理论,处处体现了“和”文化与医学发展的高度融合。“和”文化与中医药紧密结合,通过探索人自身、人与自然、人与人之间及人与社会的和谐性,维持“和”的平衡状态,这正是中医药辨证论治的核心所在。

1.2.1 人与自然相和 人与自然的和谐一直是中华文化的主流命题。宋代的张载在中国文化史上首次明确提出“天人合一”的思想,而中医经典名著《黄帝内经》早已多次强调“天人合一”和谐观的重要性。中医对人与自然的和谐相处之道有着独特的认识。中医认为,人依赖自然界而生存,自然阴阳之和,人与自然之和,是人存在于这个世界必不可少的条件。《素问·宝命全形论》^{[6]207}说道:“人以天地之气生,四时之法成。”人和宇宙万物一样是秉受天地之气而生,按照四时之法则而生长的。自然有一年四季、黑白昼夜等时间规律,人生存于自然界中必定需要遵守自然的规律,使人体的“时钟”与自然的“时钟”相适应,这是人的生存之根本。正如《素问·四气调神大论》^{[6]21}说:“夫四时阴阳者,万物之根本也。”《淮南子·本经训》^[5]曰:“阴阳者,承天地之和,形万殊之体,含气化物,以成埒类。”许多古籍当中都十分重视人与自然的的关系,指出阴阳之气遵循“和”的原则运行而化生万物。随着现代社会的发展,人一方面要适应自然,同时也会根据社会发展的需要,按照自然规律合理地对其进行改造,以求最终达到人与自然和谐相处的美好愿景。此时的中医药“和”文化对于人与自然和谐相处之道有

着独特的指导意义,其倡导的核心理念对从根本上防治疾病的发生、发展有着重要的参考价值。

1.2.2 人与自身相和 人体本身可维持一种自和的状态,这就是人们所追求的“健康”状态。人体不“和”则病,人要达到健康状态,除了与自然相和,激发“自和”的机能同样重要。《灵枢·邪客》^{[6]334}谓“五脏六腑,心为之主,耳为之听,目为之候,肺为之相,肝为之将,脾为之卫,肾为之外”,反映了机体本身是动态统一的。中医认为任何疾病的发生、发展都是牵一发而动全身,人体任何部分的机能失常都会影响疾病的痊愈。协调阴阳、气血、脏腑使机体达到“和”的平衡状态,不仅是健康的保证,更是对抗疾病的重要武器。李国臣^[7]认为,当人体内外环境发生变化时会引起阴阳的失和,此时人体会自动进行调整,以消除阴阳不和现象,使二者归于和谐,这是中医的“和”与人的“自和”的最直接体现。除了机体自和,中医也追求身心的和谐,即把握生理与心理两者之间的密切联系,达到真正意义上的形神合一,达到真正的人与自身相和,是中医学“和”思想的重要体现。

1.2.3 人与社会相和 随着现代化高速发展,环境污染、人口老龄化加重、城市化及工业化进程加快等一系列新的时代问题接踵而至,社会方方面面都可能成为影响人类健康的重要因素。人与社会之间的协调统一也会反作用于人与社会本身,最终达到“和”的平衡状态。中医学重视“和谐”关系对生命健康的影响,也强调人与社会之间应保持和谐关系。构建“和谐社会”已成为我国的重要工作,社会和谐、经济蓬勃、政策民主、科技进步等不仅促进人与社会和谐关系的发展,更促进了医疗卫生事业的发展,为人类健康提供强有力的保障。

1.2.4 中医治法之“和”法 中医治疗疾病八法中的“和法”,是通过调和或和解之法,以达到治疗疾病目的的一种治疗方法。气血、营卫、阴阳、脏腑、形神和谐,人体则健康正常,反之则导致疾病的发生。因此有医家认为,中医八法概括起来皆为“和”法,“和”的理念贯穿于中医治法的始终。《医醇賸义·自序》^[8]指出:“夫疾病虽多,不越内伤外感,不足者补之以复其正,有余者去之以归于平,即是和法也。”可见“和”法不仅包括狭义上的“和解”与“调和”二法,其他七法旨在恢复机体和谐,皆属于“和”法的范畴。郭延东^[9]指出,中医汲取了传统文化中的“和”思想,强调人体与自然、自身、社会的和谐,在治则、治法、组方法度、用药方法、治疗目标等方面突出“以和为治”,形成独具

特色的中医治法。肿瘤的病机复杂,治疗关键是以脏腑和谐为本,无论哪种中医治疗手段,都旨在追求机体的“和”,以达到人体阴平阳秘的和谐状态。

2 “和”文化与带瘤生存

带瘤生存指的是肿瘤患者经过规范标准的抗肿瘤治疗后,常见的肿瘤症状消失,瘤体不再增殖甚至局部缩小,癌细胞不再扩散,病情长期稳定并趋于好转。带瘤生存理念与以往西医“完全消灭癌细胞”的征服观念有着本质的区别,其体现的是以人为本的中医整体观,强调治疗重心为“生病的人”而不是“人生的病”,提倡让人体达到和谐统一的治疗模式,突出了中医的“和”理念。

2.1 肿瘤的防治现状 对肿瘤的防治并非易事,其困境在于肿瘤疾病自身的特殊性。肿瘤细胞有别于正常组织细胞,具有特异的生长机制、分化增殖能力及侵袭其他正常组织甚至向远处转移的能力。随着现代医学的发展,目前肿瘤的治疗方式多样。西医治疗方面有手术治疗、放射治疗、化学治疗、靶向治疗及近年来备受关注的免疫治疗等;中医方面则有中药治疗、针灸、康复、功法导引等。目前对肿瘤的治疗工作大多关注在“除瘤”等方面,效果大多差强人意,有时甚至造成“过度治疗”,导致多数患者机体功能遭到破坏,免疫力受到重创,随后则面临无法避免的肿瘤复发或转移,患者的生活质量不能得到保障。而生活质量的构成(quality of life, QOL)除了肿瘤的消退,还应包括躯体功能、角色功能、情绪功能、认知功能、社会功能等重要方面的改善和恢复^[10]。为此,将肿瘤防治工作聚焦于带瘤生存,其目的是让患者的生活更有质量和更有意义,是一种更为人性化的肿瘤治疗模式。

2.2 带瘤生存的发展潜力 带瘤生存并非天马行空,不少专家针对带瘤生存这一理念进行了相关的研究与实践,在临床上皆取得了一定进展。曹敏等^[11]提出,中医治疗肿瘤的带瘤生存理念,并非单纯的“姑息”治疗,而是持有“治病留人,伺机再动”的态度,与肿瘤互相牵制,达到平衡的“和”的状态。殷书敏等^[12]认为通过扶正祛邪法,调节阴阳以达平和,“重塑”肿瘤微环境,可以使患者达到带瘤生存的理想状态。王雨婷等^[13]观察患者接受中药地龙鳖甲膏联合常规的抗肿瘤对症治疗,可以达到“带瘤生存”的状态,且效果显著。程悦蕾等^[14]研究中医药干预对大肠癌带瘤生存患者的影响,结果表明中医药的辨证论治使带瘤患者获得了良好的临床效果。李洪波等^[15]观察复方

苦参注射液联合化疗方案在临床的应用情况,验证其可显著改善晚期肺癌患者的中医临床证候,提高患者生活质量及临床获益,最终实现带瘤生存。上述研究显示了带瘤生存的可能性及可行性,为带瘤生存的研究与实践提供了重要参考。

2.3 带瘤生存中的“和”文化 带瘤生存,追求的是人与肿瘤之“和”,以求达到人与疾病和谐相处的状态,是中国传统文化中“和”的充分反映。带瘤生存不是机体与肿瘤的博弈,而是在了解肿瘤现状的前提下,把肿瘤看作患者身体的一部分,针对患者的特点及肿瘤的特异性,提供相对应的治疗手段,平衡肿瘤与机体之间的关系,体现了人瘤共存的“和谐”思想。值得注意的是,带瘤生存追求的是患者与肿瘤的“和”而非“同”的思想。史伯^[16]对“和”与“同”进行了区分:“夫和实生物,同则不继;若以同裨同,尽乃弃矣。”和的思想不是追求万物相同或一致,而是提倡存在差异的内部和谐,即不同的事物相互调和,达到差异性的统一。世间万物有其独特性,求同存异是维持事物发展的基本动力,可促进万物有序发生与发展^[17]。带瘤生存追求的并不是完全消除肿瘤的“异”,而是追求机体与肿瘤的和谐,达到人与肿瘤和谐共处,以减低肿瘤带来的恶性影响,提升患者的生活质量。所谓“和调乃能处安”,带瘤生存强调患者与肿瘤“各安其位”,对待肿瘤既不过度治疗也不任其发展,以改善患者个人感受为最大前提,是向“将肿瘤作为慢病治疗”这一观念转化的关键一步。

2.4 中西医之“和”促进带瘤生存 中医和西医虽是不同的自然观引导形成的不同的医学体系,在理论和技术应用上都有其各自的特点,但二者的最终目标都是对抗疾病,实现人类的健康。两种不同的学术体系应该携手发挥其各自独特的优势,实现治疗的有机融合,体现对“和”理念的追求。中医、西医应携手合作,发挥“和”文化的现实指导意义,充分融合中国传统的“和”思想与现代医学治疗理念,为人与肿瘤和谐相处创造条件,实现真正的带瘤生存。

3 总结与讨论

中华上下五千年,以“和”文化为中华文化的思想核心,凝聚了国民的智慧与信仰,推动了文化的传承与发展,增进了民族的团结与友谊,实现了国家的振兴与昌盛。中医药学讲究“和”,汲取“和”文化,促进人与自然、人与自身、人与社会的和谐发展,不仅促进了我国的医学事业不断进步,也在一定程度上丰富了

“和”文化的内涵。把中国传统的“和”文化融入疾病治疗中,利用“和”文化指导并解决现实医疗问题,是人与疾病“和谐相处”的最佳体现。面对中、西医的差异,医者要用和谐的眼光看问题,把握中医与西医的平衡状态,这将成为人类健康事业不断迈向新高度的重要动力。

参考文献

- [1]许慎.说文解字[M].上海:上海古籍出版社,2007:167.
- [2]王念孙.广雅[M].北京:中华书局,1983:452.
- [3]黄怀信.修订逸周书汇校集注[M].上海:上海古籍出版社,1997:47.
- [4]荀况.荀子[M].北京:中华书局,2007:79.
- [5]刘安.淮南子[M].吉林:延边大学出版社,2001:97.
- [6]佚名.黄帝内经[M].上海:第二军医大学出版社,2012.
- [7]李国臣.中国传统文化“和谐思想”对中医药的渗透、影响与推动研究[D].成都:成都中医药大学,2011.
- [8]费伯雄.医醇贻义[M].北京:中国医药科技出版社,2011:10.
- [9]郭延东.中医治疗学的“和”思维[J].中国中医药现代远程教育,

2012,10(5):94-95.

- [10]张天泽,徐光炜.肿瘤学[M].沈阳:辽宁科学技术出版社,2005:2791.
- [11]曹敏,余世锋.扶正法治疗肿瘤思维辨析[J].长春中医药大学学报,2011,27(4):557-558.
- [12]殷书敏,徐振晔,邓海滨,等.中医药重塑肿瘤微环境的作用机制与优势[J].上海中医药大学学报,2019,33(5):1-7.
- [13]王雨婷,周文波.地龙鳖甲膏治疗阴虚热结型恶性肿瘤的临床观察[J].实用中医内科杂志,2020,34(9):63-66.
- [14]程悦蕾,朱惠蓉,张卓,等.大肠癌带瘤生存与中医药治疗干预的价值[J].河北中医,2014,36(8):1169-1172.
- [15]李洪波,吴琼,薛倩,等.复方苦参注射液对晚期肺癌患者近期疗效、带瘤生存及T细胞亚群的影响[J].中国现代医学杂志,2020,30(14):70-75.
- [16]左丘明.国语[M].上海:上海古籍出版社,2015:347.
- [17]李笑宇,王志红.中医“和法”先秦哲学思想溯源[J].中医文献杂志,2011,29(5):32-33.

(收稿日期:2022-05-08)

(本文编辑:黄明愉)

(上接第26页)

作用。医家应该秉持“守正创新、继承发展”的态度,继续挖掘道家文化的科学内涵,并结合现代科学技术手段,总结吸收新技术、新方法,创新骨亚健康理论,丰富骨亚健康调理方法,促进中医骨亚健康学的完善与发展。

参考文献

- [1]曹森,何清湖,孙贵香,等.亚健康学的学科属性及其与中西医结合的关系[J].中华中医药杂志,2018,33(6):2237-2240.
- [2]李峰,何清湖,郭艳幸,等.中医骨亚健康学理论体系的构建[J].中华中医药杂志,2019,34(5):2080-2083.
- [3]韩诚,张俊龙,郭蕾,等.浅谈先秦时期道家文化对中医理论体系的影响[J].中医杂志,2017,58(13):1081-1084.
- [4]王旭瑞.道教的养生思想及其时代价值[J].中国宗教,2021(11):78-79.
- [5]陈鼓应.庄子今注今译[M].北京:商务印书馆,2017:420.
- [6]老子.道德经全集[M].北京:北京联合出版公司,2017.
- [7]李峰,郭珈宜,崔宏勋,等.平乐正骨养骨原则与方法[J].中医正骨,2017,29(5):66-69.
- [8]王洪图.黄帝内经素问白话解[M].北京:人民卫生出版社,2004.
- [9]卢国龙.《西升经》成书年代及基本思想[J].中国道教,1987(2):45-49.
- [10]丁彰炫.中国古代哲学和《黄帝内经》的人体生命构成论[J].北京中医药大学学报,2001,24(1):17-20.
- [11]刘丽,刘玮玮.《淮南子》的气论及其医学养生思想[J].中华中医药杂志,2019,34(6):2486-2488.
- [12]常兴,张恬,孟庆岩,等.基于“形神一体观”的中医对疾病的

治疗观探析[J].时珍国医国药,2018,29(5):1155-1157.

- [13]王敬威,王振亚,高山,等.郭艳幸平衡理论在银屑病性关节炎防治中的应用[J].中国中医骨伤科杂志,2018,26(1):78-80.
- [14]孙贵香,郭艳幸,何清湖,等.平乐正骨形神统一平衡论:平乐正骨理论体系之平衡理论研究(五)[J].中医正骨,2013,25(1):66-69.
- [15]周亚东,赵倩文.华佗五禽戏动静养生思想[J].安徽中医药大学学报,2017,36(3):1-2.
- [16]吕不韦.吕氏春秋[M].上海:古籍出版社,2014:115.
- [17]孙贵香,郭艳幸,何清湖,等.平乐正骨动静互补平衡论:平乐正骨理论体系之平衡理论研究(三)[J].中医正骨,2012,24(11):65-69.
- [18]汪东颖,陆军达,裴建.动静平衡思想对颈椎病防治的指导作用[J].中国中医骨伤科杂志,2012,20(4):60-62.
- [19]王苗苗,杨莉霞,郭玉,等.慢性疲劳综合征患者隔姜灸联合五行音乐干预[J].护理学杂志,2021,36(7):47-49.
- [20]郑倩,周美启,彭长林.《黄帝内经》养生探析[J].江西中医药大学学报,2014,26(2):16-18.
- [21]胡志俊,唐占英,叶秀兰,等.调衡筋骨法在骨伤康复中的应用与研究[J].上海中医药杂志,2017,51(8):1-4.
- [22]张君房.云笈七签[M].北京:华夏出版社,1996:179.
- [23]张冀东,何清湖,孙贵香.四时养生之秋季养生篇[J].中华中医药杂志,2014,29(10):3083-3085.
- [24]李冬,史大卓.试论“顺应四时”养生理论与冠心病的养生保健[J].辽宁中医杂志,2014,41(5):866-867.
- [25]李峰,何清湖,郭艳幸,等.基于平乐正骨养骨理论探讨中医骨亚健康学的学科构建[J].中医正骨,2021,33(7):50-52,58.

(收稿日期:2022-06-13)

(本文编辑:蒋艺芬)