

中医调和思想与西医平衡理念在疾病防治中的比较研究

杨二坤¹, 黄伟¹, 李怡蒙², 谢斌¹

¹贵州中医药大学骨伤学院, 贵州 贵阳

²昆明卫生职业学院中医学院, 云南 昆明

收稿日期: 2024年12月26日; 录用日期: 2025年2月10日; 发布日期: 2025年2月20日

摘要

本文旨在比较中医调和思想与西医平衡理念在疾病防治中的异同。通过对中医经典理论的剖析以及西医相关平衡机制的阐述, 探讨二者在疾病认识、预防和治疗方面的特点。研究发现, 中医调和思想基于整体观念和阴阳五行等经典理论, 强调人体自身以及人与环境的和谐统一; 西医平衡理念侧重于生理指标的稳定和内环境的稳态。二者在疾病防治中各有优劣, 相互借鉴有助于提升疾病防治的综合水平。

关键词

中医“和”思想, 西医平衡理念, 疾病, 比较研究

A Comparative Study of Traditional Chinese Medicine Reconciliation Thought and Western Medicine Balance Concept in Disease Prevention and Treatment

Erkun Yang¹, Wei Huang¹, Yimeng Li², Bin Xie¹

¹School of Orthopedics, Guizhou University of Traditional Chinese Medicine, Guiyang Guizhou

²School of Traditional Chinese Medicine, Kunming Health Vocational College, Kunming Yunnan

Received: Dec. 26th, 2024; accepted: Feb. 10th, 2025; published: Feb. 20th, 2025

Abstract

The purpose of this paper is to compare the similarities and differences between traditional Chinese

medicine and Western medicine in the prevention and treatment of diseases. Through the analysis of the classical theory of traditional Chinese medicine and the elaboration of the related balance mechanism of western medicine, the characteristics of the two in disease understanding, prevention and treatment are discussed. It is found that the thought of harmony in traditional Chinese medicine is based on the classical theories such as the holistic concept and the five elements of yin and yang, emphasizing the harmony and unity of the human body itself and the human and the environment; the balance concept of Western medicine focuses on the stability of physiological indicators and the homeostasis of the internal environment. Both of them have their own advantages and disadvantages in disease prevention and control, and mutual reference is helpful to improve the comprehensive level of disease prevention and control.

Keywords

The Thought of “He” in Chinese Medicine, Western Medicine Balance Concept, Disease, Comparative Study

Copyright © 2025 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

中医“和”思想中蕴含中医理论与传统哲学思想的融合的辩证方法，反映了中国传统文化和哲学的深刻影响。“和”在《说文解字》释义为“调和”，代表和谐、和平的思想内涵[1]，体现了中医“天人合一”的哲学思想。“和”是中国传统文化中的理想状态，强调事物之间的协调与和谐。儒家的“中和”思想提倡“用中致和”，强调不偏不倚的平衡状态。道家视“和”为宇宙万物化生的基本规律，如“万物负阴而抱阳，冲气以为和”。“和”体现了整体协调的观念，强调自然及社会中万事万物相互关联、相互依存的关系。

《金匱要略》云：“夫人禀五常，因风气而生长，……若五脏元真通畅，人即安和”，人的健康状态达到“和”不仅是一种理想状态，还体现在人体的生理、病理和治疗等多个方面。“阴平阳秘，精神乃治”强调的是阴阳“和”的平衡状态，与西医的平衡思想及稳态思想有异曲同工之处[2]。中医和西医是两种不同的医学体系，在疾病防治方面都有着各自独特的理论和方法。中医的调和思想贯穿于整个中医理论体系之中，而西医的平衡理念也是现代医学对健康和疾病认识的重要基础。对二者进行比较研究有助于深入理解两种医学体系的本质，促进医学的发展。

2. 中医调和思想

(一) 中医调和思想的理论基础

(1) 整体观念

中医认为人体是一个有机的整体，各个脏腑器官、组织之间相互联系、相互影响。《黄帝内经·灵枢·海论》中提到：“夫十二经脉者，内属于腑脏，外络于肢节。”这表明人体内部的脏腑与外部的经络、四肢百骸等是一个不可分割的整体。在疾病的发生发展过程中，局部的病变往往与整体的功能失调有关。如，眼睛的病变可能与肝脏的功能异常有关，现代研究发现肝病易引起目疾，肝源性糖尿病患者微血管病变造成视网膜的破坏；眼睛疾病(青光眼、视神经萎缩等)治疗应用频率最高的药物主要归属为肝经[3]。

(2) 阴阳五行学说

阴阳学说认为,世界万物都包含着相互对立又相互依存的阴阳两个方面,人体也不例外。《素问·阴阳应象大论》云:“阴胜则阳病,阳胜则阴病。”阴阳平衡是健康的标志,一旦阴阳失调就会导致疾病。五行学说则以木、火、土、金、水五种物质的特性及其相生相克关系来解释人体的生理功能和病理变化。肝属木,心属火,木生火,若肝脏功能失调,可能会影响到心脏的功能。临床研究发现慢性肝炎患者多伴发心包炎、心肌炎,最终引起全身免疫功能低下[4]。

(二) 中医调和思想在疾病防治中的应用

(1) 疾病预防

中医强调“不治已病治未病”,即在疾病尚未发生时采取预防措施。通过顺应自然规律、调节情志、饮食有节、起居有常等方式来调和人体的阴阳气血,维持人体的健康状态。《素问·上古天真论》中说:“法于阴阳,和于术数,食饮有节,起居有常,不妄作劳,故能形与神俱,而尽终其天年,度百岁乃去。”如,春季是阳气升发的季节,人们可以多进行户外活动,以促进阳气的生发;冬季则要注意保暖,避免寒邪伤阳。

(2) 疾病治疗

1) 调和阴阳

《黄帝内经》提到:“阳气者一日而主外,平旦人气生日中而阳气隆日西而阳气已虚,气门乃闭。”阐述了人体阳气在一天中的变化规律,强调了身体内部和自然界之间的密切联系,阴阳平衡是维持人体健康的基础。在治疗疾病时,中医通过药物、针灸、推拿等手段来调整阴阳的平衡。对于阴虚内热的患者,常用滋阴降火的药物如知母、黄柏等;对于阳虚寒盛的患者,则使用温阳散寒的药物如附子、干姜等。《伤寒论》中的方剂大多体现了调和阴阳的思想,如小建中汤,方中饴糖、桂枝、芍药等药物配伍,旨在调和脾胃阴阳,温中补虚。

2) 调和气血

气血是人体生命活动的重要物质基础,气血调和则身体健康。当气血失调时,会出现各种疾病。中医通过调理气血来治疗疾病,如活血化瘀法用于治疗瘀血阻滞的病症,补气养血法用于治疗气血不足的病症。在中医妇科中,很多疾病都与气血失调有关,如月经不调,常用四物汤(熟地、当归、白芍、川芎)来调和气血。

3) 调和脏腑

脏腑之间相互联系、相互制约,脏腑功能失调是疾病发生的重要原因。中医通过调和脏腑之间的关系来治疗疾病:肝胃不和证,患者出现胃脘胀痛、嗳气、胁肋胀痛等症状,治疗时采用疏肝和胃的方法,如柴胡疏肝散合平胃散加减。

3. 西医平衡理念

(一) 西医平衡理念的理论基础

(1) 内环境稳态

西医认为,人体的内环境(包括血液、组织液等)必须保持相对稳定的状态,即内环境稳态。内环境的各种理化性质,如温度、pH值、渗透压等都维持在一个相对稳定的范围内,这是细胞正常生存和机体正常生理功能的必要条件。如,血液中的pH值通常稳定在7.35~7.45之间,一旦超出这个范围,导致全身组织灌注不足,乳酸大量生成,最终影响细胞的代谢和生理功能[5]。

(2) 生理功能的平衡调节

西医通过神经-体液-免疫调节网络来维持生理功能的平衡。血糖平衡的调节中,当血糖浓度升高时,胰岛B细胞分泌胰岛素增加,促进血糖的氧化分解、合成糖原和转化为脂肪,从而降低血糖浓度;

当血糖浓度降低时,胰岛 A 细胞分泌胰高血糖素增加,促进肝糖原分解和非糖物质转化为葡萄糖,升高血糖浓度[6]。

(二) 西医平衡理念在疾病防治中的应用

(1) 疾病预防

西医通过改善生活方式(如合理饮食、适量运动、戒烟限酒等)、预防接种、定期体检等方式来预防疾病。如,通过接种疫苗来预防传染病,通过控制血压、血脂、血糖等指标来预防心血管疾病等。中医“和”思想强调整体观念,认为人体内部各个脏腑、组织之间相互联系、相互影响。现代医学开始关注人体的整体健康,不仅仅是疾病的治疗,还包括预防和康复。中医“和”思想提倡“治未病”,即预防为主,强调早期治疗和综合治疗。这种预防为主的健康观念逐渐被现代医学所接受并广泛应用。

(2) 疾病治疗

1) 纠正生理指标异常

在疾病治疗方面,西医主要是针对生理指标的异常进行纠正。高血压患者,使用降压药物将血压控制在正常范围内;对于糖尿病患者,使用降糖药物或胰岛素将血糖控制在合适的水平。

2) 调节免疫功能

对于免疫功能失调引起的疾病,如自身免疫性疾病,西医通过使用免疫抑制剂或免疫调节剂来调节免疫功能,使其恢复平衡。

4. 中医调和思想与西医平衡理念的比较

(一) 疾病认识方面

(1) 中医

中医从整体出发,将疾病看作是人体整体功能失调以及人与自然关系失衡的结果。它不仅关注疾病的症状,更重视疾病发生的内在机制,即人体内部阴阳、气血、脏腑等的失调情况。对于感冒,中医会根据患者的症状、舌象、脉象等综合判断是风寒感冒还是风热感冒,是实证还是虚证,从而进行针对性的治疗。

(2) 西医

西医侧重于从微观层面认识疾病,关注疾病的病因(如细菌、病毒感染等)、病理生理变化(如细胞病变、生理指标异常等)。对于感冒,西医主要关注是哪种病毒或细菌感染引起的,然后使用相应的抗病毒或抗菌药物进行治疗。

(二) 疾病预防方面

(1) 中医

中医的疾病预防强调个体的整体调养,注重顺应自然规律和调节人体自身的精气神。其预防措施涵盖了生活的各个方面,包括情志调节、饮食养生、起居保健等,具有很强的个体化和综合性特点。中医“和”思想在养生防病方面贯穿于饮食、运动、情志、居住环境等多个方面,强调人体与自然的和谐统一,以及人体内部的阴阳平衡与气血调和[7]。

(2) 西医

西医的疾病预防更注重普遍性的健康促进措施和针对特定病因的预防。通过大规模的疫苗接种来预防传染病,通过健康教育来倡导健康的生活方式。中医“和”思想强调“治未病”,注重通过饮食调理、运动等手段预防疾病的发生。现代医学也在不断强调疾病预防的重要性,提倡健康的生活方式。中医的养生理念为现代医学的健康管理提供了有益的参考[8]。

(三) 疾病治疗方面

(1) 中医

中医治疗注重调和人体的整体功能,通过多种手段恢复人体的阴阳平衡、气血调和、脏腑协调。其治疗方法多样,如中药治疗具有复方配伍的特点,能够从多个靶点、多个环节对疾病进行干预;针灸、推拿等外治法也能起到调节人体经络气血的作用。但中医治疗效果具有一定的滞后性,往往需要一定的时间才能显现,而且其疗效的评价多依赖主观、模糊的软指标[9],如何科学的、客观的评估中医疗效也将是一项重要研究课题。

(2) 西医

西医治疗主要针对疾病的具体病因和病理生理变化进行针对性的治疗,如使用抗生素治疗细菌感染、手术切除肿瘤等。其治疗效果通常可以通过客观的生理指标进行评估,治疗效果相对较快,但也可能存在一些副作用。随着科技进步和医学的不断发展,现代医学也在逐渐向个体化医疗发展,根据患者的基因、环境等因素制定个性化的治疗方案。中医的“和法”在治疗疾病时注重调和人体的阴阳平衡,采用寒热并用、补泻合用等方法。这种综合治疗的理念为现代医学提供了新的思路,特别是在复杂疾病的治疗方面。

5. 结论

中医“和”思想强调人与自然的和谐共生,这种整体观念使得中医在治疗疾病时不仅仅关注病症本身,而是从整体上考虑患者的身体状况、生活习惯和环境因素。现代医学也在逐渐向“生物-心理-社会”医学模式转变,强调从多个方面综合考虑患者的健康状况。中医调和思想和西医平衡理念在疾病防治中各有千秋。中医的调和思想基于深厚的经典理论,注重整体和个体化的调理,在预防疾病和改善患者整体功能方面具有独特的优势;西医的平衡理念以现代科学为基础,在疾病的病因诊断和针对具体病理生理变化的治疗方面更为精确。在现代医学发展的进程中,二者相互结合,取长补短,共促中医和现代医学在健康观念、疾病预防、治疗方法和医学模式等方面深度融合与发展、创新。

基金项目

贵州中医药大学 2024 年本科教学工程建设项目(项目编号:PX-11244432);贵州中医药大学研究生教育创新计划项目(项目编号:YCXKYX2023025;YCXKYB2023003)。

参考文献

- [1] 刘宇统. 和而不同:《吕氏春秋》和《说文解字》“和”字的音乐学意义比较[J]. 艺术品鉴, 2016(3): 222+230.
- [2] 赵珊珊, 韩亚鹏, 潘紫萌, 等. 基于阴阳学说探究 Th17/Treg 失衡对 PCOS 影响[J]. 辽宁中医药大学学报, 2022, 24(10): 94-98.
- [3] 熊苏慧, 于佳慧, 孙妙, 等. “肝开窍于目”启示下的肝目“四共特征”与研究思路[J]. 中国实验方剂学杂志, 2023, 29(17): 185-194.
- [4] 李紫茵, 钟土善, 陈可欣, 等. 基于“肝为五脏之贼”论《伤寒杂病论》肝络病的证治[J]. 中医研究, 2024, 37(6): 6-9.
- [5] 王庚启, 王黎明, 谢林, 等. 损害控制外科技术治疗严重多发骨折的疗效观察[J]. 创伤外科杂志, 2013, 15(3): 205-208.
- [6] 段学清, 金小莲, 朱晨, 等. 从肠道菌群视角探析《伤寒论》六经实质[J/OL]. 时珍国医国药: 1-7. <https://link.cnki.net/urlid/42.1436.R.20241223.1412.002>, 2024-12-25.
- [7] 陈贞, 吕培文. 吕培文运用中医调和法治治疗外科疾病经验[J]. 北京中医药, 2014, 33(11): 821-823.
- [8] 彭红叶, 荆雅楠, 王莹, 等. 生活方式医学国内外发展现状及其中中国化的挑战[J]. 中国全科医学, 2025, 28(7): 797-806.
- [9] 张彭, 张艺尹, 许家昕, 等. 中医药疗效评价指标体系构建方法中存在的问题及思考[J]. 中医杂志, 2024, 65(18): 1875-1881.