

中医学文化根源论要

★ 蒋力生 (江西中医学院 南昌 330006)

关键词:中医学;文化;根源

中图分类号:R-092 文献标识码:A

中医药根植于中华传统文化的沃土,在发展演进的过程中,与传统文化的各种形态、各个方面彼此碰撞,交融渗透,同源共生,声气相通,一方面不断吸取中华文化的知识营养,在基因谱系上深深烙下了传统文化的印记,一方面不断丰富充实中华文化的内容,并成为中华传统文化不可分割的一部分,使中华文化更具魅力和丰采。

中医药养生保健、诊疗疾病,不仅体现出中华民族特有的生命智慧,同时凝聚着中华民族特定的精神情感,作为人类伟大精神创造的天才代表,其灵魂深处蕴藏着中华民族古老的生命记忆,脉搏跳动始终贯穿着中华民族的文化特质和价值。

中医的理论和实践最全面地体现了中华传统文化的根本观念和思维方式。中医的生命认识、根本理论、养生智慧和临床技能等,无处不体现中华文化的精髓。

中医的生命观认为生命是由气构成的,气机气化是生命原理的最高概括,生命过程的气象万千、五彩缤纷,实质就是气的流转演绎的结果。然而,气又是自然的,所谓“天地合气”、“命之曰人”,说明生命完全来源于天地之气;同时,气无处不在,无时不有,周流宇宙,亘古恒今,整体不灭。气是中医理论的根本出发点,也是中国古代哲学关于宇宙本体的最精辟的揭示。正是从气这一根本点出发,中医形成了以自然整体为基本特征的世界观和方法论。中医的基本特征,就是以研究自然整体状态的人的生命现象为旨归,不追求对生命实质的思考,而重视对生命过程的把握和调节。从这点来说,中医属于自然整体医学。

中医根本理论是阴阳、五行学说。阴阳讲的是

平衡对待之道,五行讲的是生克制化之理。阴阳五行理论的实质,揭示的是事物相对待相联系的根本规律。阴阳、五行是中华传统文化应用最广泛、最普遍的范畴,也可以说是中华文化各形态的基石。中医是全面运用阴阳五行理论的典范,它不仅较全面地保留了阴阳五行的文化涵义,而且赋予阴阳五行更丰富更具体的内容,乃至成为中医知识的重要部分。中医以阴阳五行为逻辑概念,构建起以藏象经络为主要内容的逻辑结构,把人体生理、病理的全部知识纳入其中,使之成为严密的理论体系。

中医养生是中医最具特色最富魅力的组成部分,也是与世界上古代其他文明大异其趣的生命智慧。中医养生,从根本来说是一门关于生命自我控制、调节、管理的艺术。中医养生学在尊重生命规律的前提下,达到保养身体、增强体质、减少疾病、增进健康、延缓衰老乃至延年益寿的目的。其中,增强健康(或曰:治未病)是中医养生的核心主题。中医养生在形成发展的过程中,广泛吸取道家、儒家、佛家关于生命体认和修养的智慧,而形成自己特有的风格和博大的内涵。首先,赞同道家重生厚生珍惜生命的主张,把老子、庄子提出的“摄生”、“养生”的理念及“效法自然,清静无为,形神兼养,众术合修”的养生思想,贯穿于养生保健的具体实践,因而,广泛吸收道家、道教的养生法术,却不提倡霞外升举,神仙不死的虚幻行为;其次,从儒家知微知著、慎始慎终的忧患意识出发,提出了治未病的主题,使之成为中医养生的核心内容,并充分重视儒家关于伦理道德规范和心性修养的以人格精神培养为主的养生思想,吸收“心斋”、“坐忘”等具体养生方法,而对“孜孜汲汲,惟名利是务,崇饰其末,忽弃其本”的趋世之士

提出严正的批评;第三,重视释家“顿悟成佛”、“心即是佛”的修持境界,吸纳佛教“禅定”、“止观”等炼养功夫,却不主张苦行僧式的清苦生活。中医养生正是在传统文化的融会交流中,兼容并蓄、取长补短,从而得到不断补充、完善、发展,最终形成内容丰富而又特色突出的学术体系。

中医的临床实践,在观念上,首先重视以“仁”为核心的人本追求,铸就了中医药养生治病作为仁术的根本性质和人文精神。古代的伦理道德规范,铸就了中医药以“精诚”为大医风度的准则,使历代名医以追求卓越的实践技能和高超的技术水平为终生目标,因而使中医药整体学术水平不断提高。在养生保健、诊疗疾病的手段上,以“道法自然”、“天人合

一”为原则,强调人与自然的和谐发展,强调心身的平衡健康,并且创建了众多的自然疗法,形成了异彩纷呈的学术流派。而所有的流派与方法都以追求生命的平和状态为最高境界,把阴阳平秘作为养生保健和疾病康复的最佳水平,而这些正是儒家中庸之道在医学实践中的具体体现。

此外,中华文化史上的学术嬗变,如先秦的百家争鸣、两汉经学、魏晋玄学、宋明理学、清代考据之学,以及古代数学、语言艺术、饮食民俗等均对中医药的发展带来过影响,中医药也正是在历代学术流变与文化浸融的过程中,以包容开放的胸怀、顺时应变的姿态,不断创新、不断发展。

(收稿日期:2007-09-24)

魏之琇字玉横考

★ 刘玉玮¹ 伊广谦² (1. 中国中医科学院中国医史文献研究所 北京 100700; 2. 中医古籍出版社 北京 100700)

关键词:魏之琇;字号;考证

中图分类号:R-092 文献标识码:B

《续名医类案》的辑纂者魏之琇,其字号,近 20 余年来中医专业性人名辞典如《中医人物词典》(上海辞书出版社,1988)、《中医人名辞典》(国际文化出版公司,1988)均称其“字玉横,号柳洲”。一些综合性医学工具书和中医书目,如《中医大辞典》(人民卫生出版社,1995)、《中国医学百科全书·医学史》卷(上海科技出版社,1987)、《全国中医图书联合目录》(中医古籍出版社,1991)、《中医文献辞典》(北京科学技术出版社,2000)、《中国医籍大辞典》(上海科技出版社,2002)亦同,众口一词,谓其“字玉横”,而未及“字玉横”。

但是,在 40 年前的出版物中,却多数谓其“字玉横”,如陈邦贤、严菱舟撰《中国医学人名志》(人民卫生出版社,1955)、曹炳章撰《中国医学大成总目提要》(大东书局,1935)、谢观编《中国医学大辞典》(商务印书馆,1921)皆是。另外日本中医文献学家在二战前所编书目,如原“满洲医科大学”据所藏中医古籍编纂的《中国医学书目》(中国医学研究室,1930)和《续中国医学书目》(东亚医学研究所,1940)亦均作“字玉横”,而未及“字玉横”。

那么,魏之琇是否“字玉横”? 这里提供几点线索。人民卫生出版社 1957 年曾据清光绪十一年(1885)信述堂刻本影印了《续名医类案》,此本系经王孟英删定。书中收录了部分魏氏治案,如卷二厥门治鲍绿饮妹昏厥不知人案、卷四伤风门治孙敦夫女冬日感冒微嗽案、卷七泄泻门治宋复华之母长

夏泄泻案、卷十九腰痛门治陆茂才父腰痛案,均径署“魏玉横曰”。王孟英又取《续名医类案》中魏氏 85 条按语,百余单方为《柳洲医话》,扉页亦署“魏玉横先生著”,卷端题“钱塘魏之琇玉横著”,与辑编《续名医类案》一脉相承。

从魏之同时代人的记载来看,亦均称其“字玉横”。如信述堂刻本《续名医类案》后附有胡敬撰写的“亡友记”一则,云:“魏柳洲先生名之琇,字玉横,钱塘人。”魏之琇与胡敬之父,谊在师友之间,交游颇密。之琇歿后,胡父刊其暮年诗作,即《柳洲遗稿》,并为之经营暮葬。胡母尝言,胡敬幼时多病,“之琇来,必乞为诊视”,“身受其惠”。胡敬所记,当属可信。另清代大学者杭世骏(1696~1773)在《续名医类案》序中,亦称“篁南江氏汇集前哲之案而刊之,吾友魏玉横氏又从而广之”(见《中国医籍考》卷五十八)。在魏之琇的家乡,亦以字“玉横”行。如民国十一年(1922)刊《杭州府志》即云:“魏之琇,字玉横,或作玉璜。”由此看来,更常见的是“字玉横”。这也是文献中“字玉璜”的较早记载。

按“横”字与“衡”字有时可通用,《集韵·庚韵》:“横,或作衡。”故信述堂本《续名医类案》,潘骏猷在“重刻续名医类案序”中,即称“乾隆中浙人魏玉衡以医名,病其(指《名医类案》)未备也,广为《续名医类案》六十卷”。同时也说明,清代人们称魏之琇字号时读音作“玉横”。

(收稿日期:2007-08-30)