

中医学假说的科研地位

陶有青 李振吉 徐春波 顾晓静 白桦 包文虎 李文杰

(世界中医药学会联合会,北京,100101)

摘要 科学假说是科学研究中一种重要的思维形式,是科学实践活动的重要组成部分。中医学假说来源于中医理论基础和医疗实践,并接受临床检验,为理论创新和临床研究开展提供重要指导作用。本文从中医学假说的概念、构成要素以及科研假说范例等方面入手,从中医学发展历史与现代科研角度分析中医药科研中的假说。

关键词 中医学;假说;体质学说;药性

The Scientific Research Position of TCM Hypothesis

Tao Youqing, Li Zhenji, Xu Chunbo, Gu Xiaojing, Bai Hua, Bao Wenhui, Li Wenjie

(World Federation of Chinese Medicine Societies, Beijing 100101, China)

Abstract Scientific hypothesis is an important form of thinking in scientific research, and also it is an important part of scientific practical activity. TCM hypothesis, which originated from TCM basic theory and clinical practice accepts the clinical examination, provides guiding function of innovating basic theory and promotes clinical researches. This paper analyses the hypothesis of TCM scientific research through the history of TCM and modern scientific research, in terms of its conception, institutional elements, as well as examples of scientific research hypothesis.

Key Words TCM; Hypothesis; Theory of constitution; Property of medicine

中图分类号:R229 文献标识码:A doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2014.01.008

几千年来,中医学家应用了假说的思维模式促进了中医学理论的发展;而现代中医科研中,假说又进一步推动了中医理论的继承和创新。假说需要通过科研上升为新的理论和学说,是理论发展的桥梁,而科研的过程就是论证假说的过程。因此,现代中医药科研工作者需要充分利用好假说这一科研工具,创新提高中医药科研思路和水平,推动中医理论发展。

1 中医学假说的内涵

假说是认识主体在已知的、有限的科学事实和科学原理的基础之上运用科学思维方法,对已存在和发现的事物现象作出的假定性解释和说明,以及对尚未发现和存在的事物现象作出的推测^[1]。假说是建立在一定科学研究方法之上,以科学事实为依据,对科学研究基础的假定性的推测和说明,因此也称为科学假说。科学假说是自然科学理论思维的一种重要形式,具有科学性、假定性和易变性的特点^[2],伴随着科学实践的检验而不断丰富内涵,是形成新的科学理论的桥梁和必经之路。

中医学在数千年的发展史上,集成了博大精深的科学理论基础,融合了古代哲学和人文科学的精髓,历

经临床科学实践检验,形成了诸多假说。因此,中医学假说是指基于中医理论基础之上,运用中医诊疗实践和现代研究的思路与方法,对已有学说的创新和未知领域的探索,具有推测性、亟待研究证实的一种学术观点。在中医现代科研中,假说既是对古代理论的继承,又是利用现代科学技术对这一理论的升华,是中医理论发展和创新的重要途径。假说是课题研究的灵魂、目标和方向^[3],中医学假说推动着中医药科研和学术的不断发展。

2 中医学假说的提出与检验

任何一种假说,都是中医学者在中医理论基础之上结合实践而形成的,没有理论指导的假说就等于无源之水、无本之木;不经实践证明的假说是空洞乏味、虚无缥缈的。为了提出假说,势必要千方百计的从浩瀚的中医古籍库中找寻理论依据,从现代研究资源库中寻求证据支持,仅从过程上来说就是一种进步。一旦假说形成,就需要经历实践的检验,在科学合理的科研设计框架下开展文献挖掘、基础实验、临床试验等相关科研活动,运用假说的方法推动中医理论的发展。

从一个理论的形成过程来看,假说的提出是一个

复杂的过程。首先,提出假说的人要具有丰富的知识储备,要善于从科研实践中总结经验,勤于思考,勇于探索未知领域。其次,提出的假说是基于一定科研基础条件上的,假说不是凭空想象,必须是一定客观研究背景下对未知的、有待进一步深入研究的问题的一种思维方式。再次,假说的形成需要有严格的逻辑思维过程,通过利用各种逻辑思维手段,把隐藏在知识现象下的论点用逻辑推理的方式发掘出来加以表述,这样形成的假说才经得住推敲,经得起检验;也需要有非逻辑思维方法,充分利用人脑潜意识、下意识认识能力,借助直觉和灵感等激发科学假说的产生^[4]。而中医学假说,从总体上而言,除了具备以上特征外,还必须是符合中医学整体观念和辨证论治两大基本特征的学说。

中医学假说提出后,就需要有一定的方法和手段进行检验。假说的检验应以事实为依据,慎重对待检验结果,且假说检验需要逐步完善^[5]。中医学假说的检验方法主要表现为:理论检验主要是以逻辑分析的形式,运用已知的正确原理进行推论,检验假说在理论上是否成立;实践检验是通过科学实践所获得的事实结果检验假说是否成立^[6]。传统中医学假说的理论检验多是在经典理论指导下的合理性检验,且多有临床实践支撑;而实践检验则是以临床实践为核心开展的客观性检验。中医临床科研中的假说是以临床疗效终点为观察对象和评价指标,对中医临床及科研成果的推广应用具有指导作用。正确评价中医药临床疗效的两个关键环节是建立中医药干预措施有效性的科学假说和应用科学方法检验假说,而建立有效性科学假说必须以包括辨证论治、整体调节在内的中医药理论和临床治疗基本特点为前提,检验假说又必须用包括流行病学、循证医学在内的现代临床研究方法论^[7]。

3 中医学假说的构成要素

假说是一种理论性的概括,但不是简单的概念描述,也不是对现有科研现象的总结,更不是盲目的幻想,而是具有一定构成要素的、科学的思维方式。中医学假说的构成要素,从其概念中可见一斑。

3.1 研究对象 (Object) 主体对象是任何一个假说都必须具备的,这也是建立假说的首要条件和任务,主要解决的是研究靶向性的问题。没有研究对象,所有的理论与实践也就都无从谈起。研究对象可以是固有特征人群、疾病的因机证治、临床诊疗技术与手法、中医专有学说或观点等。

3.2 研究目标 (Target) 研究目标主要关注结局指标效应,是科研立项和设计方案的主旨,解决的是“要做

什么”的问题。目标应具有科学性、精确性、针对性、可实现性和可推广性。采用科学合理的研究方法所产生的研究目标的效应,可以是对中医学理论和实践的继承与发展、突破与创新,也可以是实现首创,填补领域空白。

3.3 研究方法 (Method) 研究方法是医学科研实践的技术要素,解决的是“要怎么做”的问题。运用科学研究的思路与手段,采用逻辑、非逻辑思维方式,利用先进的诊疗技术和诊疗措施,引进新的科学技术和仪器设备等,均属于研究方法类范畴。科学的研究方法就是在科学研究过程中,以实现研究目标为宗旨,所采取的各种途径、手段和行为方式,不仅包括动作方式,也包括思维方法。

3.4 研究成果 (Achievement) 假说中的研究成果是对研究目标的总结性判断,是对研究结果表现形式的设想,可以在原有成果基础上的升华,也可以是在研究目标条件下产生的新成果。从科研角度分析,研究成果表现形式主要包括:新理论、新方案(传承模式、诊疗方案等)、新技术、新方法、新产品(中药新药、诊疗设备等)、新软件和新标准。

4 中医学假说的实践模型

中医理论基础以《黄帝内经》为源头,历经几千年的人文与医学实践的融合和演化而逐步形成的。历代医家将中医学经典与各自的临床实践相结合,自成一派,逐渐形成了不同的学术流派。金元四大家是中国古代金元时期的四大医学流派。即刘完素倡导“六气皆从火化”的火热论而自成寒凉派;张从正善用“汗、吐、下”三法倡导攻邪论,世称攻下派;李东垣以“内伤脾胃,百病由生”为由的脾胃论而形成补土派;朱震亨提出了著名的“阳常有余,阴常不足”的观点,提倡滋阴降火之法,后人尊称滋阴派。四家的论点,均可以称为科学假说,是在一定理论基础之上的升华,极大地丰富了中医学理论体系。

现代学者提出应建立和发展“脑主神明”学说,完善在这一理论指导下的脑统领、主宰脏腑,脑定位、管理经络系统,脑、脏腑、经络相互影响等假说^[8]。中医学历来倡导“心主神明”“所以任物者谓之心”(《灵枢·本神》),心是思维的主要器官,这是藏象学说的重要组成部分;而作为六腑之一的脑又被后人赋予了“灵性记忆不在心而在脑”(《医林改错》)、“脑为元神府,精髓之海,实记忆所凭也”(《类证治裁·卷之三》),说明脑是主管高级中枢神经功能活动的,人的思维意识活动是在元神功能基础上形成的。在这些理论指导下的“脑主神明”相关假说亟待科学实践去证实,这是对

中医藏象学说的补充和发展。

5 中医学假说的科研范例

在现代科学研究中,假说是科研理论形成与科研实践的风向标。中医科研中的假说是中医科学理论形成的重要组成部分,是科学理论从构想到实践的中间环节。中医药科研工作者理应重视假说的重要性,在科研设计阶段就提出假说,实施过程中紧紧围绕假说开展工作,科研成果总结时进一步佐证假说。这在 973 计划中医理论专题研究中有充分的体现。

有关体质理论的溯源,《内经》中有多处论述。如《灵枢·阴阳二十五人》中的五行分类法,总结出木、火、土、金、水五种不同类型的体质;《灵枢·通天》中的阴阳五态分类法,把人分为太阴之人、少阴之人、太阳之人、少阳之人和阴阳和平之人五种体质类型等等描述。王琦等把这些理论加以总结和发展,把体质与疾病相结合,形成中医学的体质学说。同时,经过多年的研究和实践,概括出中医体质学的 3 个关键科学问题,成为体质研究的总体框架,即“体质可分”“体病相关”与“体质可调”^[9]。在 973 计划中医理论专题 2011 年立项项目“中医原创思维与健康状态辨识方法体系研究”中,又进一步提出有关体质辨识范畴的假说,运用数字化、信息化等手段,提取体质辨识信息,对中医健康状态辨识方法进行理论构建,并形成了阶段性成果,这对中医体质学说的理论及临床均有较大的指导意义。

中药药性是研究中药性能及其应用规律的理论,是中医药特色的突出体现。基于中药性味当为“一味一性”,提出中药性味理论新假说,即就具体某一味中药来说,其性味应为“一药 X 味 Y 性,其中 $Y \leq X$ ”,并提出验证新假说的可拆分性和可组合性研究方法。该研究是 973 计划中医理论专题 2006 年立项项目“中药药性理论继承与创新研究”中的一个课题研究内容。把信息技术引入到药性的研究中来,从不同层面、不同角度对药性理论展开全面研究,并创立新的研究方法,不仅可阐明中药性味的内涵及归属,验证中药理论新假说,并对临床用药及新药研发具有重要的应用价值,有可能建立中药性味研究的新模式^[10-11]。

6 小结

中医学假说是需要通过实践去证明的一种理论设想,未必所有假说都能上升为理论而最终形成“真说”。被否定的假说可以为其他科研提供反面教材,避

免重复性错误的发生,具有一定的价值;不完善的假说需要在实践中不断优化方案,调整思路,重新设计假说并加以佐证;而经过检验的假说也需要在发挥科研引导作用的同时,继续探索新的未知领域,不断创新理论,形成新的假说,推动中医药事业不断前进和深入发展。

目前,也有很多科研工作者没有很好的重视科学假说的重要性,一些科研项目在设计阶段就没有充分考虑假说的存在,这样的现象很可能导致诸如科研设计思路与结构不清晰、科研理论无重大进展或突破、科研成果不能推广应用以及科研中的重复建设等问题,严重束缚了中医理论体系的发展创新。而这些问题需要引起国家科研管理层面的关注,从源头管理上抓起,强化中医学假说在科研项目立项中的重要性,创造良好的科研氛围,推动中医理论研究蓬勃发展。笔者疏浅之见,还请专家学者指正。

参考文献

- [1] 沙世蕤,刘冠军.假说的定义和功能的认识论研究[J].山东师范大学学报:人文社会科学版,2003,48(4):55-58.
- [2] 何宁.科学假说方法在中医学研究中的应用和发展[J].天津中医学院学报,2005,24(2):65-66.
- [3] 李振吉,桑滨生.假说在中医药科学研究中的地位和作用[J].中医杂志,1999,40(10):624-625.
- [4] 沙世蕤.非逻辑性思维催生科学家说的逻辑架构探析[J].齐鲁学刊,2013,44(3):70-73.
- [5] 贾长恩.医学科研基本思路方法与科研程序[M].北京:科学技术出版社,2003:61-62.
- [6] 马红.试论中医假说[J].南京中医药大学学报:社会科学版,2002,3(3):118-120.
- [7] 赖世隆.中医药临床疗效评价若干关键环节的思考[J].广州中医药大学学报,2002,19(4):245-250.
- [8] 王新陆.“脑主神明”对中医理论发展的重要性[J].天津中医药,2007,24(6):441-444.
- [9] 王琦.中医体质三论[J].北京中医药大学学报,2008,31(10):653-655.
- [10] 李振吉,张先恩,苏钢强,等.973 计划中医理论基础研究专项 2005-2006 年项目成果集[M].北京:中国中医药出版社,2011:163-170.
- [11] 匡海学,程伟.中药性味的可拆分性、可组合性研究——中药性味理论新假说与研究方法的探索[J].世界科学技术——中医药现代化,2009,11(6):768-771.

(2013-08-27 收稿 责任编辑:王明)