

无法找到该页

您正在搜索的页面可能已经删除、更名或暂时不可用

请尝试以下操作：



您现在的位置：[首页](#)>>[心理研究](#)>>中医的医学模式与中医学心理学

## 中医的医学模式与中医学心理学

中国中医科学院 薛崇成 杨秋莉

**摘要：**医学模式属哲学范畴，指导医疗实践与医学发展，随医疗实践情况而确定。在西方，十五世纪进入“生物医学模式”，贡献众多。因社会发展，至十九世纪发现此一模式远远不适应实际需要，二十世纪70年代末变更为“社会—心理—生物医学模式”，趋于符合人的整体性的观念，面貌一新，医学心理学方面，尤为突出。西方医学模式为回顾性认识，其命名为事后确定。中医无医学模式一词，但《内经》中即明确提出“医道”，是指导医学发展方向和实践方法之意，其意义同于医学模式。医道除包含社会、心理、生物因素外，还有天地阴阳、四时经纪等“时”、“空”因素。这5个因素形成人的“天人合一，心身合一，人事相通”的整体性，故中医的医学模式为“时—空—社会—心理—生物医学模式”，为整体医学模式。它指导中医的发展与实践已两千余年，故为前瞻性的，其实用价值与现实意义，至今仍保持先进性。西方医学模式的转型，事实上是纳入中医学的模式中。西方医学模式随医学之进步而修正，现在已有“太空”，“潜水”等分科，疾病之发作与时间的关系，早有研究，现在又在研究生物钟，将来更改为“时—空—社会—心理—生物医学模式”，可以预期。

中医学中也没有“医学心理学”这一名词，但是却有着极其丰富的相关内涵，历代医家在“心因”疾病的诊疗实践中，积累了丰富的临床经验，奠定了理论基础，形成“形与神俱”、“心身合一”的观念。在心理测验和心理治疗方面，自具特点、有的早于西方同类疗法千余年。

**关键词：**医学模式，回顾与前瞻，时-空-社会-心理-生物医学模式，中医学心理学

### The Model of Traditional Chinese Medicine and Its Medicopsychology

**Abstract:** Medical model, which guides medical practice and development, attributes to the field of philosophy. In western medicine it is determined retrospectively and changes with the conditions of medical practice. Since the 15th century the biological medical model began and a great deal of contributions have been achieved. In the late years of the 19th century that model showed very inadequate in many aspects and in the 70s of the 20th century bio-socio-psychological medical model replaces it and the term medical model was introduced. This change made the medical model conform the concept of soma and mind of a man with his environment as a whole. Things were renewed and quite a lot of works were established especially in the field of medicopsychology. In TCM there is no such a term of medical model but in the Yellow Emperor's Medical Canon medical doctrine is recorded. It contains not only factors of biology, mentality and interpersonal relationship but also astronomy, geography, orientation and timeliness, etc. Therefore the medical doctrine of TCM is really its model and the formula is temporo-spatio-psycho-socio-bilological. These five factors form the universe and man as a whole, soma and mind as a whole, society and man as a whole. The medical model of TCM is based on the concept of these wholenesses. It guides practice and development of TCM for more than

two thousand years without any change and is still advance today. It is prospective in nature and the western is retrospective. In western medicine, attention has been paid to medical researches of space, diving and biological time. Nowadays the western medical model unselfconsciously enters the TCM system, it can foretell that the western medical model will be changed into the same of TCM completely not far.

In TCM there is also no the term medicopsychology but records of it are plentiful. In the practice of the physicians of past dynasties were clear about the importance of psychogenic factors in the attacks of diseases. Materials were collected and many methods of psychological examinations and therapies with their own peculiarities, are developed earlier than those used in the western world today. The present development and study of TCM should consider the mental aspect as the changes of the social circumstances.

Key words: Medical model; Medicopsychology; Retrospect and prospect;  
Temporo-spatio-psycho-socio-biological Model.

医学模式为对医学的意识形态的探讨，属于哲学范畴，来源于医学实践，是对医学的总认识，为医学观。医学教育、行政、研究、临床与预防等为医学的行为实事，是在一定的医学模式下进行的，故医学模式又指导医学实践。一个医务工作者的工作性质不论是临床、预防、科研、教学或行政管理，在他的日常工作中，不论自己是否意识到，或者是否愿意与认同，其工作都是在一定的医学模式下进行的。

在国外，西方医学模式是回顾性认识，因时代不同，医学实践情况不一样而多次修正变化。十五世纪至二十世纪初，社会文明的进步，科学技术的发展，医学上新事物不断出现，二十世纪40年代以来，由于科学技术的发展进步，应用于医学，西方医学进入分子与量子水平。比较生理、比较病理、病理解剖、基因研究等的深入，医学工程学也相继发展，力学、材料学、信息、控制等在医学方面的基础理论研究与应用，断肢再植、器官移植、人造器官等成果的取得，西方医学临床日新月异。不仅在治疗上，在预防上特别是对传染病的控制，也成果显著。这些发现与创造发明及其应用，都是以人体的生物属性为基础的，故称为“生物医学模式”。

这一模式一直持续到二十世纪70年代，由于社会的进步、变迁，科学的发达，旧的传染病、营养不良等疾病逐渐退居次要，精神紧张、饮食过度、事故、自杀、酗酒、吸毒、环境污染等所致疾病增多，心理因素与社会因素对疾病的发生的关系日益明显密切，信的传染疾病的出现，病原体耐药性的增加，疾病谱变化。医学本身一些情况如人体解剖、人体实验、堕胎、器官移植等又涉及伦理问题，近年的克隆技术更是如此。又因医学分支趋细，医者与学生，医者与医者，患者与患者等间的关系随之也有改变，这些情况使医学的单纯自然科学属性已不全面。1946年世界卫生组织对健康所作的定义为：“健康是身体，精神和社会生活诸方面圆满适宜的一种状态，而不仅是没有疾病和虚弱。”表明人不仅是生物的人，也是社会的人，人不仅有身躯，还有心灵，单纯从生物方面考虑，显然不足。31年后，美国精神病学教授恩格尔提出“社会—心理—生物医学模式”，取代了“生物医学模式”。“医学模式”一词自此问世，回顾以前，遂有“巫医模式”，“朴素的整体医学模式”，“僧侣神权医学模式”，“生物医学模式”等的认定。以后“社会—心理—生物医学模式”传入我国，为我国西医学界接受，相关工作开展迅速，成果众多。

西方医学自改变模式以后，面貌一新，从而视病人为有心灵与有社会属性的人，在医学心理学方面的贡献尤为突出。国际间已认为一个国家有无根据自己国家的文化与社会背景制订的自己国家的人格测定量表或问卷，标志一个国家的文明程度与传统文化水准，由此也表明对这项学科的重视的高度。

在我国固有的中医学中，虽无医学模式之词，但却有“医道”一词，意义相似。该词最早见于《内经·素问·著至教论》。“医道”要求医者“上知天文，下知地理，中知人事，无失阴阳、表里、上下、雌雄相相应。”在陈述医务人员的五种过失的《疏五过论》与惩戒医务人员的四种过失的《征四失论》中，所列过失有：诊病不知阴阳逆从之理；不问病人的社会处境，贵贱、贫富的变化；不区分人的勇怯；不问患者的生离死别、忧恐喜怒、暴乐暴苦、始乐后苦等情况；不问患者有什么企图；不问饮食、居处；不问生活是否失节过度；不比较病人的正常与异常；不问患者性别等。因为这些原因出现的疾病，问题“不在脏腑，不变形体，虽不中邪，精神内伤”。以至“精华日脱，邪气乃并，气血离守，五脏空虚。”若“不先言此，卒持寸口，何能中病？”对于这类疾病的治疗，不能只着重躯体，若“医不能严，不能动神，外为柔弱，乱至失常，病不能移，则医事不行。”单纯用药，不会收到良好效果。出现这些问题的原因，“皆受术不通，人事不明”的缘故。

所以治病“必知天地阴阳，四时经纪，五脏六腑，雌雄表里，刺灸砭石，毒药所主，从容人事，以明经道。贫富贵贱，各异品理，问年少长，勇怯之理，审于分部，知病牵始，八正九候。”如此则“诊必副矣。”

从成书时代计算，其指导医学实践，已有两千数百年，不能不认为中医的模式先进，是中华文化的精华。

《内经》的“医道”中，除包含社会、心理、生物因素外，还有天地阴阳、四时经纪等广大的自然因素，在《天元纪大论》，《五运行大论》，《五常政大论》，《气交变大论》，《六元正纪大论》，《六微旨大论》与《异法方宜论》等篇中，详述了时令、季节、风雨、晦明、晨昏、昼夜、岁月、星辰、方位、地域等各种自然界的环境和其当前、既往及未来的变化对人体的影响与和疾病的关系。现在所说的射线与电、磁场等作用，事实上都包括其中。因而中医的医道——医学模式，就不仅是“社会—心理—生物医学模式”，而包括了自然界的时间与空间诸多因素在内。所以只言中医是“整体观念”，既未表明其具体内涵，也易与西方曾有过的“朴素的整体医学模式”相混淆，加上“大自然”或用“宇宙”等词，更为明晰，为更具体而明，按《淮南子》与《庄子》对宇宙大自然的解释，“宙”的含义为时间，“有长无本，古往今来；”“宇”为空间，“实而无处，四方上下。”因而中医的医学模式实际为“时—空—社会—心理—生物医学模式”，比西方现代变更的“社会—心理—生物医学模式”更高一层。

这5个因素体现了中医的“天人合一”、“心身合一”、“形与神俱”、“心心相映”、“将心比心”等方面的整体观念，它们共同构成中医的医学模式，更体现中医的总的整体观念，这也是世界医学发站的方向。

医学模式是知道医学发展的，西方医学模式随医学之进步而修正，现在的研究已及“太空”，“潜水”，“时间变化”、“生物钟”和“环境污染”等的医学的研究，因其医学模式实回顾性的，将来更改为“时—空—社会—心理—生物医学模式”，可以预期。

《内经》的第一篇中即述及“心安不惧，形劳不倦，美其食，任其服，乐其俗，嗜欲不能劳其目，淫邪不能惑其心，高下不相慕，不惧于物，故合于道。”其含义与世界卫生组织1946年给健康所给的界说是一致的。

我国的古籍《山海经》中记载有巫医，当时也可能曾成为一种模式。不过我国固有医学的“医事”（医务行政）在神农时代已开始，自周代（公元前770—221年）以降，即归属政府管辖，且及于地方，故未如国外之出现“僧侣神权医学模式”。《内经》中明确指出“拘于鬼神者，不足以言至德，”表明医学中反对相信鬼神，故《内经》成书后的中医即是“时—空—社会—心理—生物医学模式”，两千余年一直指导中医的实践与发展，没有变更，其实用价值与现实意义，至今仍保持先进性。所以中医的医学模式是前瞻性的。

在时、空、社会与心理等因素方面，中医学的重视，并非停留于口头。《内经》有“古之善用针艾者，视人五态乃治之”的记载。“五态”论述的是五种气质类型，从这两句话中，可以看出古人即使进行针灸治疗，也要根据患者的气质类型而施治。至于治疗时要注意年之所加，气之至否，太过不及，风雨晦明，子午晨昏，地理方位等，都是从时、空考虑的。现已明确，一些疾病、特别是心身疾病的治疗，这些因素至关重要，若不顾这些因素，仅用药物，难奏功效。预防也不例外。

中医学心理学是跨中医、心理、社会、人文等学科的学科。中医虽然无“医学心理学”这一学科名词，但却有极其丰富的相关内涵。中医的经典著作《内经》中有67%的篇章论及医学心理学，《内经》对现代心理学所论述的范畴，均有涉及，人的一些心理活动如“意”、“思”、“虑”、“智”、“情”、“志”等都有定义。中医强调“心身合一”，它贯穿于疾病防治、康复养生等各个方面。对疾病的治疗不仅要看外来病因，更要看人的具体体质和心态而异治。对人的有关性格表现、举止、体态、神情与体质结构及治疗等的关系的记载都很详细。

对情志与人体生理及病理之关系均有论述，已形成了中医心理学体系。两千余年历代医家在“心因”疾病的诊疗实践中，逐步积累了更丰富的临床经验，加强了理论基础。随着历代医学、人文科学以及社会科学的不断发展和完善，有关人体心理、生理、病理方面研究的逐步深入，形成“形与神俱”及“心身合一”的概念，这是中医学对精神与躯体间的关系最准确、最完整、最精辟的概括，也是对疾病防治与养生保健的指导思想。可见心理因素早已是中医学中不可缺少的一个组成部分，而且为形成中医的“时—空—社会—心理—生物—医学”模式的重要部分。

由于中医对人的心理因素与疾病的关系的重视，这方面有很多有价值的贡献，早于西方，优于西方。举例来说，在气质方面，根据阴阳学说与五行学说，各订立有“五态人”与“五形人”两种分类，两者比言气质者而必称道的古希腊的分型至少早三百余年，“五态”的分型类似功勋卓著的巴甫洛夫的神经类型分型，但比巴氏早两千余年。“五形人”与著名的德国克瑞其麦的“人体构造与性格的关系”学说相似，但也早于克氏两千余年。由于它们至今有实用价值，笔者以“五态人”的分型，按现代国际标准化要求，制订成《五态人格测验表》，建立了全国和各地区、各维度常模，填补了我国的空白，对此已另文论述。中医的心理疗法种类很多，如“正言开导”，“脱敏”，“厌恶”等多种方法，创建于公元前至清代者，与近年引进的同样疗法基本相同。在《伤寒论集注》与王叔



和的《脉经》中都提到“诈病”的诊断与治疗，无论是出自张仲景或王叔和，其建立之早，都是我们祖先在心理学中的重要贡献。至于“移精变气”和“情志相胜”等疗法，则更具特点。

中医的医学模式是先进的，其形成虽与临床实践紧密相关，但受我国古代诸子百家的哲学理论的影响，非常明显，《内经》的理论也表明这点，足见我们祖先的智慧。

时、空、社会、心理、生物等5个因素的每一个都有总体与具体之分，总体来说是放之四海而无例外，但又要具体到实际情况，如人所在经纬度不同，天时和地理山川、气候会有异；国度不同，社会背景与风俗习惯会有别；处境，教育、种族年龄、性别等情况不同，心态与体质不会一样；就以致病的病原体而言，其生物属性，与环境气候等的关系也各自有别，这些虽有差别，但都包含于整体医学模式中。在处理具体问题时，无论科研、临床、预防、教学或行政管理如疾病的治疗中，不能孤立的看局部或个体而忽视总体；另一方面，也不能只着眼总体而不顾局部，要结合总体与具体情况进行，临床医疗，更当如此。

现代医学在生物医学模式时期的贡献，不可埋没，今后在这方面的发展必然还会继续，并非医学模式的改变就会停滞，西方医学改变以后的事实也表明了这点。现在西医已纳入其自身的医学模式于中医的模式中，两医的体系已相同，中医有优良的传统模式，为造福人类，对各个因素，都宜努力认真继承，并发扬之。

**主办单位：** 中华中医药学会中医心理学专业委员会（筹）  
**承办单位：** 中国中医研究院中医心理学研究室  
中国医疗保健国际交流促进会科技发展部心理健康教研处

e-mail : [tcmpsy@yahoo.com.cn](mailto:tcmpsy@yahoo.com.cn)  
地址： 卫生部机关服务局东楼421  
版权所有： 中医心理学在线[www.tcmpsy.com](http://www.tcmpsy.com)