

鲁迅医学观对中医药发展的启示及思考^{*}

孙达 陈烨文^{**}

(贵州中医药大学, 贵州 贵阳 550025)

摘要:鲁迅医学观经历了一个曲折的发展过程。鲁迅对于中医的质疑有着特殊的时代背景,并且这种质疑在民国时期具有相当的典型性;鲁迅对西医的质疑具有必然性,这主要和他对西医的一些误解有关。晚年鲁迅重新审视了个人的医学观,并对自己早期观念的失当之处做了客观的修正。通过对鲁迅医学观演变过程的回顾和分析,可以得见鲁迅观念的发展实例对中医的启示在于应进一步推进对中医的研究,坚持中医学的理论建构;对中医教育的启示在于中医院校办学应考虑学医者的心理诉求,同时要将中医的真正内涵彰显出来;对中西医关系的启示在于发展医疗事业,并不能简单的否定传统医学,而应让中医和其它医学一起获得发展。

关键词:医学观念;史料文献;思想史;发展;思考

中图分类号:R2-09; B261 **文献标识码:**A **文章编号:**2096-1340(2019)06-0055-05

DOI:10.13424/j.cnki.jstcm.2019.06.015

鲁迅医学观经历了一个接受中医、否定中医、再接受中医的过程。从近代以来的史料出发,来透视这一过程,会得到不少有益的启示及思考。下面谨就鲁迅医学观的嬗变、及其对中医学发展的启示,进行系统的回顾和分析。分析秉持立足于史,重在于论的原则,并结合鲁迅观念变化的实例,逐层分析,以论证其中对于中医发展的启发。

1 鲁迅医学观的嬗变历程

1.1 鲁迅为父求医的经历 鲁迅在少年时期,由于其父长期卧病在床,家庭的重担压在鲁迅肩上,这使他较早地体会到人情的冷暖及世事的艰难,也给他幼小的内心留下了永久的伤痕。

同时,鲁迅还不得不经常为父亲去药铺抓药,当时鲁迅印象最深的是医生开方所用的药引,其中包含有:“冬天的芦根,经霜三年的甘蔗,蟋蟀要原对的,结子的平地木”^[1]。可尽管费尽周折,鲁迅的父亲还是去世了,面对父亲长期医治而无疗效的事实,鲁迅在经历了种种的世态炎凉之后,又反过来忆及自己所接触药方的药引,特别是成对的蟋蟀,这使他无论从情感亦或道理上都无法接受父亲已逝的现实。

在此后的一段时期,鲁迅也逐渐了解到西医,

随着接触的增多,他开始认同西医,并慢慢有了一种质疑和否定中医的情绪。

1.2 早年鲁迅医学观的变化 近代末期,西学在一部分国人眼中,代表着救国的希望。从事与西学相关的职业,不但可以安身养家,同时似乎也可作为将来国家的振兴做出贡献。因此,西学得到了许多国人的认可。作为西学分支的西医,在这期间也进入了少年鲁迅的视野。此前鲁迅已对中医有了很深的误解,而在接触西医以后,鲁迅进而对中医持否定态度。经过反复思考,最终少年鲁迅选择了西医作为自己的专业。由此鲁迅来到了日本的仙台医专,专心学习西医。

鲁迅在仙台医专的初始阶段是较为努力的,但由于他还是不能较快适应西医的思维,故其学习效果并未如原先所设想的那样好。而在日本学习了一段时期后,鲁迅有一次偶然看到记录日俄战争的电影,影片里日、俄两国在中国的国土上交战,而中间又有一名为俄军做间谍的中国人,被日军抓获并杀害。其中,荧幕上这名俘虏被杀时的神情,是那样的麻木;而与鲁迅一起观影的日本同学,在看到这一幕时又是那样欢呼雀跃。这一切,都给鲁迅以极大刺激,并促使他思考。鲁迅认为

^{*} 基金项目:贵阳中医学院博士启动基金;贵州省2018年大学生创新创业训练计划项目(2018520396);浙江省民政厅课题(ZM201771);浙江中医药大学人才基金项目(2017SR01)

^{**} 通讯作者:陈烨文,医学博士,讲师,主治医师。E-mail: sdd12345@163.com

西医只能疗病、而不能疗救一个民族的精神;同时鲁迅也对所见的西医学习模式产生出强烈的质疑。

1.3 鲁迅后期医学观的改变 在经历了观影事件以后,鲁迅再次作出决定,他要改造整个民族的精神面貌,他认为文学能够更为直接地起到唤醒民众的作用,遂决心弃医从文。

在从事文学创作的岁月里,鲁迅把更多的精力都投入到写作上来。然而,鲁迅已经历了长期的思想探索,这其中不可能不涉及医学观念;同时,后期的鲁迅也有时间对自己的过去进行反思。而在医学不再负担救国功能的前提下,鲁迅也更多地从医学本体来审视和思索中医。最终鲁迅意识到中医学所具有的独特价值,并对自己之前的观念做了修正^[2]。

总的来看,鲁迅医学观经历了一个曲折的发展过程,其中,他误解过中医,也质疑过西医。晚年鲁迅修正了自己对于医学的看法,而这一过程对中医也有一定的启示。

2 鲁迅医学观演变过程的分析与启示

2.1 鲁迅质疑中医的时代背景 鲁迅对中医产生质疑是有其时代背景的,近代以来,西风东渐,西医理念及西医技术的大量涌入,给中医的发展带来了不小的挑战。

而当时中医学界所面对的是一个突然出现的外来医学体系,一时间,在西医学学术逻辑和现代话语环境的冲击下,中医学界部分人士对中医发展产生了一些困惑,同时,思想界及社会民众对中医也有不少质疑。中医之路到底该何去何从?这是摆在国人面前的一个大问题。

从思想根源分析,面对西方医学的传入,在一段时期内,中国传统医学界还未来得及发展出一整套新的自我阐释话语系统;同时清末民初思想领域的剧烈变动,也给中医界造成了一定的混乱。而思想界内部也有极少数人不知该如何为民族医药定位、如何应对外界的质疑。

早年鲁迅所处的,正是这样一个历史时段。审视当时鲁迅质疑中医这一事例,应本着一种历史的眼光:即这一事例并不是孤立存在的,它与当时的社会环境相联系;同时它又是那一特定历史时代的思想产物,随着时间的推移,晚年鲁迅也极大地改变了对中医的看法。

通过对时代背景的分析,人们可以理解当时

中医界的处境,也能够理解鲁迅,更进一步,也理解了特定时代下个人与群体间这种普遍性的彷徨。

2.2 鲁迅质疑中医之典型性及启示 鲁迅对中医产生困惑,也具有典型性。鲁迅出生于一个普通的民众家庭,中间经历了请中医疗救家人却无效、而留洋学西医的过程,归国后又成为思想界的一份子。在这样一个新旧交替的时期,面对不断变化的社会,鲁迅也历经沉浮、感受颇多。所以,在鲁迅身上,存在着多重的社会身份以及明显的时代印记。

早年鲁迅对于中医无疑是失望的,因为中医没有挽回父亲的生命,然而不论中医还是西医,迄今为止都无法做到无条件地医治好每一位患者,更何况医生、患者的个体情况千差万别,所以早年鲁迅以此来否定中医,其情可悯,其理则误。

鲁迅请中医为父亲看病,难以理解的是,医生开方却使用了成对蟋蟀之类的药引,而鲁迅父亲的病却在不断恶化,这使得鲁迅对整个中医都产生了误解。正由于鲁迅对中医感到失望,所以他才赴日学习西医。经历了一个世纪的发展,今天的中医已经摒除了那些玄虚的内容,不过现代中医在理论体系及话语表述方面仍有不少环节需要完善和建构。鲁迅的这一经历给后人以启示,中医基础理论建设任重而道远,中医知识普及也仍有大量的工作要做。

2.3 早年鲁迅对西医误解之必然性 尽管鲁迅弃医从文的主要根据是,他认为文学与医学相比,能够更直接和快速的唤起民众的觉醒;但不可否认的是,他同时也认为西医的主体只是基本解剖和实验,对此自己既没有兴趣,也没有精力,关于这一点,不能说对他弃医从文没有影响。

在鲁迅所处的时代,一个普通医专所能提供的医学知识介绍和医学实操训练,只有肉眼所见的解剖实例,以及最普通的生化实验,所有这些,还远不能让研习者窥见医学的内在机理,由此也就无法满足早年鲁迅的心理需要,在日本生活后期,鲁迅对西医也产生了质疑,加之鲁迅的内心长期以来多处于一种易波动的状态,所以,杀俘事件的发生,使鲁迅迸发出强烈的爱国热情,他思之再三,遂决定弃医从文。

根据以上的叙述和分析,可以这样认为,在日本学医阶段,鲁迅对于西医也是有误解的;其次,

鲁迅对西医所形成的认知上的误解,是其弃医从文的原因之一;再次,也是最重要的一点,即由于学医条件、学医周期等因素的限制,鲁迅在当时对西医产生了一定的误会,对于急于寻求国家与个人出路的鲁迅来说,这一误会的发生是必然的,也是可以理解的。

2.4 现当代西医发展之实况及与鲁迅医学观比较之启示

2.4.1 现当代西医发展之实况

鲁迅对西医的误解,其实际情况如何呢?由此不得不先扼要地回顾一下西医的发展史,以比较鲁迅医学观念同西医发展实际之差异,回顾上溯西方古代医学,而重点则放在现代、当代两个阶段:

世界各古老文明在发展的初始阶段,其医学被称为经验医学,即将经验直接指导临床以解释医学。它避开了医学的自然科学属性,而通过事物变化的一般理论即哲学理论进行解释,西方将这种容自然科学与哲学为一体的哲学称为“自然哲学”。由于其因果之间存在着难以阐明的部分,只有用哲学推论来沟通,当时的西方人遂将这一理论称作黑箱理论。经验医学的思维方式是朴素的辩证法,对象则是整个人体。

随着资本主义时代的到来,西方生产力飞速提升,自然科学也获得了极大的发展。物理学、化学、生物学等不同学科的成果均在医学研究得到了应用,“黑箱”被逐渐开启,人们看到了人体的细致结构及各种功能。由此,西医学以实验为基础,开始了第二阶段——现代实验医学阶段——的学科发展。同时,人们对生理和疾病也有了新的认识:细胞是机体的基本单元;机体则是由不同功能系统、组织、器官等所组成;疾病是细胞结构、功能改变的结果。研究的对象不再是整个人体,而在细胞层面。由于研究方法为实验的方法,故而这一阶段的医学被称为现代实验医学。

之后的当代医学被称作理论医学,它在方法上进入系统辩证法阶段,研究层面也深入到了分子,并有了许多代表性的分支。其中之一是循证医学,即“遵循证据的医学”,循证医学并非要取代经验临床医学,而是要结合最佳的病例和医生的实践来诊治病人;此外还有精准医学,精准医学是依据每位患者的个体差异来调整疾病的预防和治疗方法,在此模式下,检查会细致到基因组信息和最小分子,医生则根据检查结果的细微差异来调

整诊疗方案。总体来说,当代医学正在体系的整合中朝不同方向深入发展^[3]。

2.4.2 与鲁迅医学观比较之启示

以上即为西方医学发展的三个阶段,因此比较而言,现代乃至当代西方医药学在生物分子、免疫学等学科的支持下,已经历了迅猛的发展,再也不是鲁迅在仙台医专所看见的仅由解剖及粗浅生化实验构成的医学形态了(即便在当时,鲁迅也只是看到现代实验医学的早期面貌,由于思想观念发生了改变,他最终并未完成医学专科层面的学习)。更进一步来看,当前的医学技术,也不只研究单独的现象,或单独事物,而是研究现象及事物的发展变化过程,以及它们互相间的联系,由分单元研究的科学,演变成综合而严整的体系。

通过比较,可进一步理解鲁迅对西医所产生的质疑;反过来讲,由于种种原因限制了鲁迅对西医做进一步了解的事实,又从另一侧面启示后人,从事医学教育及医学宣传,一定要考虑学医者及受众的心理诉求,应适当介绍一些医学史思想及学科前沿动态,并时时做好沟通工作。

2.5 中西医并行发展的再启示

以上回顾了鲁迅中、西医学观念的演变,并初步分析了这一过程的内在逻辑。再进一步,还应当看到:近代末至民国早期,中医药事业在现代社会环境下的发展,尚处于摸索期;这一时期,由于战乱频仍,对中医的全面研究也未充分展开。同时,西医理念及技术的大量涌入,也使人们把中医放在了与西医相比较的位置上。

中医突然面对一种陌生的外来医学体系,这种西医学体系建立在大量实验的基础上,相比之下,中医很容易被误解。一时间,中医受到了很大质疑,不少人士主张中医西化,即使用西医的思维模式和学术体系来衡量和改造中医。

类似的,早期鲁迅对中医也持彻底否定的态度,当时他作出这一判断无疑是具有历史局限性的。客观来看,由于时代和条件的限制,使得鲁迅来不及做深入思考,就转向了其它方面。所有这些,既是时代的遗憾,也有个人的局限。

然而尽管历尽曲折,中医却经受住了时代的考验,而且弥久弥新,它逐渐发展出属于自己的新阐释性话语,并在中医研究及中医临床过程中取得了多方面的进展。自晚清时代起,中医界就存在着以包容与开放心态去比较和学习不同医学之

长、以发展中医的做法^[4]。而随着中医内部调整的深入,中医的独特价值再一次展现出来。

正是由于中医的独特内涵,建国以后,中医得到了国家支持,并有了很大的发展。近年来,中医获得国家的持续性投入,并且得到了立法保护,因此学习中医,从事中医,研究中医,都具备了更好的条件,而中医事业也有了进一步的提升^[5]。

无论是鲁迅个人的经历,还是近代以来的医学宏观发展史,都在启示着后人:并不能用西医来否定中医,而应让两种医学都得到充分的发展。只有让它们“双水并行”,才不至于失之偏颇。

3 对中医发展的整体思考

通过以上的梳理,可以看出鲁迅医学观念变化同中医近代以来的发展相关,这是研究的切入线索;而围绕这条线索,又在它们之间发掘出一系列的逻辑关联,这已见于此上的分析中。根据以上鲁迅医学观个案的分析,特作如下几点思考:

3.1 对中医学的思考 在现代中医学史上,任应秋明确了辨证施治是中医的重要原则,而后中医界围绕着这一论述,又进行了不少理论上的阐释。辨证论治的明确,是中医学主体精神或者说主体性得以确立和彰显的关键。倘若一个医者给人看一辈子病,而不知辨证论治,则此医者始终跳不出机械诊疗的窠臼,由此可见辨证论治之重要。

辨证论治之外,中医药学的其它方面也在不断修正。中医学发展到今天,其理法方药的一些范畴已经得到了进一步的明确。这样也就不会出现医治鲁迅父亲的药引用成对蟋蟀的事情了。

随着学科的发展和深入,以及对其它专业的借鉴和综合,现代中医学在各个方向都不断产生新的研究命题,并于崭新的面貌出现在世人面前,假使鲁迅生于今日,也必然会为中医学的广博和日新而感叹。

当然,在肯定中医学理论取得进展的同时,也不应忘记今天中医人的历史使命,当前中医基础理论建设、中医各家学说研究以及中医学许多分支的发展,还需要几代中医人坚持不懈的努力和奉献。回顾自近代以来中医学所经历的种种不易,更应该抓紧和珍惜当下这一难得的发展机遇,把中医学建设好^[6]。

3.2 对于中医教育的思考 从社会观念来说,中国传统社会虽有“不为良相,便为良医”的说法,但始终存在着医为“巫医乐师百工”之属、科举方是

正途的观念,中医还得不到应有的重视。

建国后,我国在高等教育体系中建立了专门的中医院校,从人才培养的体制上,保障了中医药教育的延续。现在中国的医学教育借鉴各方面有益经验,包括五年制本科,三年制硕士研究生教育,并且嵌入了三年规培和专科培训制度。新时期以来,医科进一步得到社会的普遍尊重,人们从观念上也不再歧视医生。

当前的中医教育确实有了长足的进步,不过中医教育同国家所规划的百年目标相比,仍有很大的提升空间。同时为了更好地发展中医教育事业,还必须坚持不懈地吸引年轻学子加入。当时少年鲁迅未选择中医,是由于他误解了中医而不信任它;而今天年轻学子的问题则在于部分人对中医认识不够明确,从而影响了学习的动力。这就要求中医教育机构应继续深挖中医内涵,不断发扬中医特色,将中医之魂、中医药的魅力真正展现在年轻学子面前,将更多有抱负的年轻人揽入中医药事业中来,使他们有动力、并有信心把中医学好^[7]。

3.3 对于中西医关系的思考 鲁迅对中医误解而转向西医,正反映了西风东渐时期人们的迷惘。其实,中医、西医两种医学各有优长,绝不可偏废。而鲁迅也正是在接触中医、西医两种医学后,又经岁月沉淀,在晚年做出了较为客观的评论。新时期以来,随着社会各项事业继续深入发展,人们也以越来越开放的视野来审视中西医学的特点。

近现代的中国社会曾对中医产生了极大的质疑,不过尽管道路曲折,中医依然发展成今天这样的规模;鲁迅本人早年也误解过中医,晚年又重新肯定了中医。在历史(包括医学史)这种螺旋式的演进中,中医的价值得到了最充分的彰显。

当前正值中医事业发展的有利时机,中医人既不可闭目塞听,也不可妄自菲薄,而应秉持包容的态度,既保持中医的传统及特色,并借鉴其它医学的优长,争取有所贡献和创新,切实把中医发展好^[8]。

4 结论

鲁迅一生对中医态度的变化,正是近代以来人们中医观演变的一个缩影。鲁迅医学观逐渐改变的这一事例,启发人们秉持正确的态度,进一步做好中医研究,提升中医教育水平,并且处理好与西医的关系。总之,中医之所以能屹立于世界医

学之林,正源于其独特的内涵与深厚的底蕴。中医的发展有着良好的前景,而中医的真正价值也必将在良性发展的过程中得到不断的彰显。

参考文献

[1] 鲁迅. 鲁迅全集(第1卷)彷徨、野草、朝花夕拾、故事新编[M]. 北京:人民文学出版社,2005.

[2] 鲁迅. 鲁迅全集(第4卷)三闲集、二心集、南腔北调集[M]. 北京:人民文学出版社,2005.

[3] 刘哲然. 从经验医学、循证医学到精准医学的演变及评价[J]. 医学与哲学(B),2017,38(10):81-84.

[4] 范李娜,付璐,马燕冬. 从清末《医学报》看西医传入对中医学术的影响[J]. 中医药文化,2015,10(3):39-42.

[5] 董竟成,刘文先. 中医学的内涵不断丰富发展在新时代推动中医学更好发展[J]. 中国中西医结合杂志,2018,38(11):1397.

[6] 邢玉瑞. 新形势下中医理论发展的思考[J]. 中医杂志,2016,57(18):1540-1542.

[7] 张焱,胡亚男,聂金娜,等. 加强中医专业思想教育要从树立信心入手[J]. 长春中医药大学学报,2018,34(5):979-981.

[8] 张其成. 近代中西文化与医学道路反思录[J]. 深圳大学学报(人文社会科学版),2014,31(5):11-16.

(收稿日期:2018-12-24 编辑:孙理军)

(上接第44页)阳和心火蒸腾转化为气,输送全身。

3.3 补营阴即补心气 心主血脉,当心血不足脉道无以充盈,阳气虚弱,血脉鼓动无力,则可见脉气不相接,脉结代,心失所养,心动悸等阴阳两虚的症候,治疗此证的代表方剂是仲景的炙甘草汤。方中养血滋阴润燥之类占多数,清代伤寒学家柯琴分析说:“生地黄为君,麦冬为臣,峻补真阴者,是已开后学滋阴之路矣。”且《神农本草经·上经》谓麦冬治“胃络脉绝,羸瘦短气”。麦冬养阴生津及补气作用与气血津液关系一脉相承,津能生气,水谷精微化生津液,布散全身,而有气化活动^[5]。而麻仁、阿胶味甘,可润经补血。可见心营充足是物质基础,濡养心脏,化生心气,再配合人参、桂枝温通心阳,可达到复脉定悸之效。

3.4 补营阴即补肝气 清代魏之琇《续名医类案·胁痛》中治疗胁痛一病案:方某年三十,左胁有块如槃,按之坚硬,食下则胀痛甚不能侧卧。魏氏认为:肝血足,肝叶得润可下垂。此病人因怒火伤阴,其叶燥硬,故举而不下。左叶张则支腋不可侧卧;右叶张则侵腕而不能容食。所以用药投以一贯煎加减,即生熟地、沙参、麦冬、枸杞子、萸仁米、川楝子。本方配伍精良,用生熟地黄、枸杞子滋养肝肾精血,补肾水生肝木,肝得阴血濡养,肝气得以条达而升发;沙参、麦冬、萸仁米滋养胃津,又滋水上之源,养肺阴可以抑制肝气,养胃阴可以培土荣木,肝阴充足,自可使肝气舒畅;加之川楝子可以行气,顺应肝木条达之性,有补而不滞的作用。

4 结语

明代与汪机同时代的薛己曾提出“滋化源”学

说,即生化之源,人体后天生化之源在于脾胃,土为万物之母,非土不能生物,惟土旺则万物昌,人体诸脏才能得到滋养。所以养阴补营之物经过脾胃的运化,滋养其本身的同时提升精气,散发于各个脏腑,是五脏营气充足。

汪机指出营有阴阳,“丹溪以补阴为主,故为补营,东垣以补气为主,亦补营也,以营兼血气而然也。”这些观点指导了汪机的临床用药,即用参芪补营之气为主,补营气即补营阴,通过生营气来补阴,从而达到气血阴阳双补的效果。但却没有讲明补营阴可以生气,其侧重点仍是用甘温培补中气,忽视补阴而生气的作用。笔者由此得到启发:既然营中包含阴阳、通过补气可以达到补阴的效果,反过来用养阴之品为主,通过补营阴以生阳气,也可达到阴阳双补的功效。虽然二者的侧重点不同的,但在临床上都可以为选方用药提供思路。阴阳两虚,则看哪一方虚更甚,而灵活用药选方,从而更好的治疗疾病。

参考文献

[1] 黄辉. 新安医学研究集成·学术研究[M]. 合肥:安徽科学技术出版社,2018:100-102.

[2] 王乐旬,张玉才,余藏鳌,等. 新安医籍丛刊·医宗粹言[M]. 合肥:安徽科学技术出版社,1995.

[3] 于磊,刘华一. 浅析张景岳的阴阳思想[J]. 河南中医,2016,36(10):1706-1707.

[4] 丁子惠,李佳欣,李萍. 张景岳用熟地黄特色之管窥[J]. 中医杂志,2018,59(3):260.

[5] 武世豪,杜金行. 麦冬补气作用刍议[J]. 北京中医药,2016,35(3):265.

(收稿日期:2018-11-02 编辑:文颖娟)