

取象比类模型在中医内科学 病因病机教学中的运用

杨森然^{1,2}, 张嘉鸿^{1,2}, 王浩宇^{1,2}, 彭 锐^{1,2},
张焱杰^{1,2}, 高 明^{1,2}, 王丹曼琪^{1,2}, 富晓旭^{1,2*}

(1. 成都中医药大学附属医院, 四川 成都 610075;

2. 成都中医药大学附属医院 代谢性疾病中医药调控四川省重点实验室, 四川 成都 610072)

【摘要】中医内科学是中医学体系中的主干学科,而疾病病因病机部分一直是中医内科学教学的核心内容与教学难点。在中医内科学病因病机理论教学中,运用“取象比类”的中国古代哲学和传统文化的思维模式作为教学切入视角,把日常生活与自然规律类比中医内科疾病病因病机,化抽象为通俗易懂的取象比类模型,潜移默化使学生形成病因病机象思维框架,以期在培养学生中医思维的同时,为中医内科疾病病因病机教学提供重要参考价值。

【关键词】中医内科学; 取象比类; 教学; 病因病机

DOI 标识:doi:10.3969/j.issn.1008-0805.2024.15.32

【中图分类号】G420 【文献标识码】A 【文章编号】1008-0805(2024)15-3482-04

病因病机是疾病的核心病理,是临床制定防治策略的主要依据。因此,在教学中需要运用足够的教学素材与教学方法帮助学生理解每一个疾病的病因病机,这成为《中医内科学》课程教学中的重中之重。然而中医内科学病种繁多,中医病因病机理论较为抽象,教学多从晦涩难懂的教材文字出发讲解,难以让学生建构起病因、病机和疾病发展之间的内在逻辑联系和动态变化规律,更难以将病因病机应用于临床实践。通过引入取象比类模型,以象思维为基础,使得病因病机教学教学更生动化、动态化,让学生从机械记忆到生动意象理解疾病病因病机。这为目前中医内科学之病因病机教学提供一种创新、生动、有趣的教学参考模式。

1 取象比类思维影响下的中医病因病机形成溯源

“取象比类”的基本哲学观根植于中国古代传统文化,《周易·系辞》云:“易者,象也,象也者,像也”。周易中观象思维,采用取象比类的认知方式,取天地之间的现象,运用直觉、比喻、象征、联想、推类等方法,推衍得出宇宙万物运行的规律性,将事物真相与世界本原之象普遍联系,最终将抽象转化为意象,再到具象^[1,2]。古人通过长期细致观察人体健康与疾病变化

过程,总结和概括出疾病的发生、发展变化与转归的规律性认识,正如《素问·至真要大论》曰“夫百病之始生也,皆生于风寒暑湿燥火”。古人结合天人合一的宇宙认识观,将自然界各种原因引起的人体气化状态异常的归纳总结为风、寒、暑、湿、燥、火六类,逐渐形成“六淫”病因致病的疾病观。这种意象概念是中医意象思维的具体表现,这是利用人与自然界的相似性并通过联想映射而形成的抽象概念^[3]。人们在大量的实践观察基础上又形成了“风胜则动、热胜而肿,燥胜则干,寒胜则浮,湿胜则濡泻”的病理认识。基于这种广泛、无限的联系与推论,让中医通过“取象比类”思维,形成了一套独具特色的中医病因病机理论,并用以指导中医临床实践。

2 模型建构法在教学中的应用

模型建构法是在研究过程中基于理论与实际数据,建立起一种描述和解释现象和问题的数学或理论模型。目前,建构模型教学模式主要应用在人工智能、课程教育等多种方面。在教育领域中,模型建构法帮助学生经历完整的科学抽象思维过程,发展学生模型建构能力,实现对学生核心素养的培育。模型构建法在课程设计、教学评估、学生行为分析等方面的应用中

收稿日期:2024-04-25; 修订日期:2024-09-10

基金项目:成都中医药大学教育教学改革项目(2022CXMG11)

作者简介:杨森然(2002-),女(汉族),四川泸州人,成都中医药大学在读硕士研究生,主要从事中医药防治内分泌代谢疾病研究工作。

*通讯作者简介:富晓旭(1988-),女(满族),辽宁大连人,成都中医药大学附属医院副主任医师,副教授,博士学位,主要从事中医内科学相关教学与科研工作。

取得了不错成绩^[4]。但在中医学课程教学中鲜有应用,这也为中医教学提供新的思路和方法。

3 构建取象比类模型在中医内科学病因病机教学的实践运用

取象比类模型是将观察事物获得的直观经验,运用比喻、象征、联想、推类等方法,采用语言文字或图像图形的形式,辅助我们理解外部客观事物普遍联系及其运动规律性的一种思维模型。疾病取象比类模型本质上是中医取象比类思维和模型建构法的结合。中医内科学涉及的病因病机教学要求学生理解各种致病因素如何致病,以及在这个过程中它们单独或相兼引起内在脏腑生理功能失调的动态变化^[5]。在教学过程中借助和疾病产生具有相似特殊规律的物象模型,就能利用这个客观整体对病因病机变化进行具象动态的描述。形成取象比类模型时,应该抓住疾病的关键性矛盾^[6](如病因、病位、病理因素、病理演变等),在特定疾病的病因病机框架中,构建一个初步意象。例如,在“痿证”章节中,将“枯萎的草木”类比“筋脉肌肉”,将抽象的“邪热伤阴,五脏筋脉肌肉失养”的病机与具象的“草木夏季曝晒,耗伤水分枯萎”的生活常识相结合,实现从“取”其所“观”之象,到汇合“立”后“比”之具象,最后达到“得”“载”之象的意象思维层次分析运用^[7]。

取象比类模型将中医思维与现代模型建构法有机结合,并且运用图文以及多媒体手段,帮助学生进一步理解中医学理论,有利于提升中医学学生专业素质、临床能力以及建立系统性的中医临床思维。笔者将本团队目前授课时应用的一些取象比类教学模型进行简单介绍,供同行们交流讨论,主要分为自然模型、生活模型、物理模型 3 类。

3.1 天地自然取象

3.1.1 舟水喻便秘

吴鞠通在《温病条辨》中焦篇中对津伤便秘描述到“阳明温病,下之不通,其证有五……津液不足,无水舟停者,间服增液,再不下者,增液承气汤主之。”其“自条自辩”谓:“其因阳明太热,津液枯燥,水不足以行舟,而结粪不下者,非增液不可”。吴氏直指增液汤为“增液行舟”,将其用于“无水舟停”之津伤重而结轻者,使“水道溢而舟自行”^[8]。在便秘病因病机的教学中,我们即以舟水模型进行类比讲解。舟能平稳航行,得力于河水充盈,风力均匀,河道通畅;若舟无风扬帆,类比气虚与气滞之推动失常,气机升降失司而大便不得通;河道淤堵,淤泥与暗礁阻碍舟行,犹如邪滞肠道,糟粕与邪相合,难以排出;若河道干枯,犹如因热盛伤津、年老阴竭所导致津液匮乏,此刻大肠津亏,故见无水舟停。舟水喻便秘类比形象生动具体,易于理解同

时可引入“逆流挽舟”“增液行舟”的治疗思想,便于学生理解便秘的病因病机及病理演变过程。见图 1。

3.1.2 水土关系类比消渴

消渴本质是津液异常,在阐述津液异常变化前,要理解津液运输之常态,以常晓变。《素问·阴阳应象大论》:“故清阳为天,浊阴为地。地气上为云,天气下为雨;雨出地气,云出天气。”中医学关注“整体观念”,“天人合一”为其灵魂。津液是人体生命之水,水是自然重要的元素,古人通过观察自然之天、地、水的运动变化规律,为探索人体津液病理生理的运行提供了一个浑然天成的框架与模型。天,迫使水气输布,下降为雨水;土,固摄雨水,荣养万物;水,受太阳蒸化,再次清升于天。内观人体:脾运化精微水液,将人体所需水液吸收并向上输送上焦;肺为华盖,通调水道,津液由肺宣降功能输送给全身;肾主蛰藏,固摄水液,同时温煦蒸化,精气再升。自然中天地水的循环,为人体内部脾(胃)、肺、肾主导下的津液系统提供了一个能够动态具象描述人体津液运行的自然参照之象。传统教学虽然使得学生知“消”,而不知道消渴如何成“消”。模型可以将水土流失、土地荒漠化等自然水土变化现象与消渴所存在的津液代谢、气机升降等异常方面进行联系及带入理解,同时为与后续三消理论的引入起到一个良好衔接作用。见图 2。

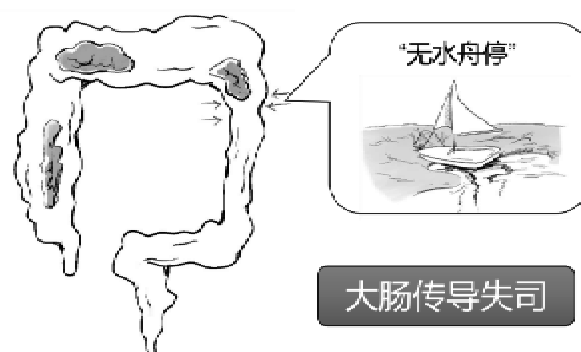


图 1 便秘-舟水模型图

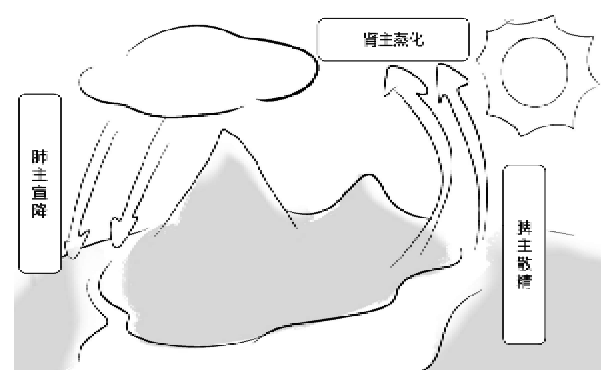


图 2 消渴-水土关系模型图

3.2 日常生活取象

3.2.1 火锅类比内伤发热

引起内伤发热的病因主要是久病体虚、饮食、劳倦、情志失调等；其病机表现为气血阴阳亏虚，和气血痰饮等邪气郁遏而致发热虚实两部分。代入到吃饭时想要火锅沸腾的过程，火锅的汤底过少，也就类似于人体“阴血”不足，较少的汤底使得火锅比往常更快出现“内热”状态，锅便煮熟得更快了。同时火锅里的食材过少，也会让火锅比以往煮熟得更快。除了汤底与食材因素影响以外，加盖也能使火锅“内热”的更快。使用锅盖的目的，是为了锅里的热气郁闭其中，避免热量外散。类似于内伤发热中气机不畅，郁而发热的状况。在教学过程中，以火锅如何能更快煮熟为思考点去引导同学理解相同逻辑下内伤发热的成因过程，这样不仅能增加课堂的趣味性，也能加深学生对病因病机的理解。见图 3。

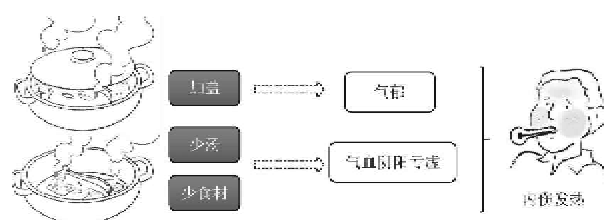


图 3 内伤发热 - 火锅模型图

3.2.2 水管类比血证

水管模型强调对血证中血脉与气和血关系的理解。“夫脉者，血之府也”。血脉，为血液运行的通道。平人之血，循脉管而畅达全身。水管具有输水的基本功能，同时水管的分支系统能保证将水从一个地方（如水库、河流、井等水源）输送到另一个地方（如居民区、企业、农田等）。用水管比喻血脉能表现血脉之结构性、功能性特点。同时水管中的水能够运输到各地是因为压强的产生。水被水压推动，因而流向水管系统各分支。中医认为气为血之帅，人体之气就有类似水管中气压的推动作用。血属阴而主静。血运行有赖于气的推动；血行也随气的升降出入异常而逆乱。如血随气升，可见衄血、咳血，甚则吐血；血随气陷，可见尿血，便血、崩漏等。在教学过程中运用水管模型，有利于学生理解血证中的气血关系。见图 4。

3.3 物理取象

海绵类比汗证 汗液体由人体阳气蒸化阴液经玄府而排出体表。阴液是汗出的物质基础，腠理是汗液排出的通道，而阳气发挥着关键的调控作用，三者协同作用正常产生汗液^[9]。《素问·阴阳别论》概括汗出机理为“阳加于阴谓之汗”，而人体阴阳的消长平衡变化正是汗出异常形成的关键。在海绵模型中，质地细

腻柔软的海绵，内部吸附一定水分，犹如人体内饱含津液，海绵空隙类似人体玄府，手部握力即类似阳气的推动作用。通过手施加“阳”作用的手部握力，使得从海绵空隙中排出“阴”液。教学中运用“阳加于阴谓之汗”的海绵 - 汗证模型，主要强调阴阳失调影响下的汗证对形成的理解。见图 5。

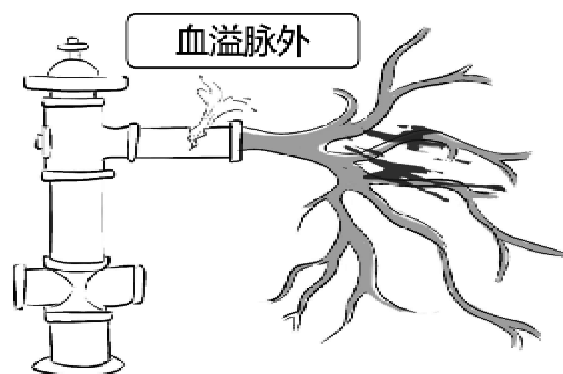


图 4 血证 - 水管模型图

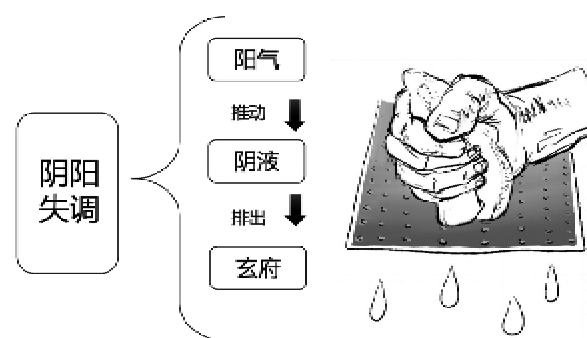


图 5 汗证 - 海绵模型图

4 取象比类模型在中医内科学教学的应用意义

4.1 培养学生中医思维方式

中医思维是中医药教学、临证的核心内容，如何将这独特的思维方式自然的融入课堂教学，引导学生独立思考，提升教学效果，是中医教学工作的研究重点。通过取象比类模型的建立，能帮助学生在病因病机学习中形成以下几个方面的中医思维：①意象思维：取象比类的思维方法是理解中医学病因病机简洁、有效的途径，也是中医学病因病机教学中需要融入的元素。在教学过程中，将学生熟知的具象事物，与抽象概念相结合，使得疾病病因病机更浅显易懂。同时也帮助学生构建病因病机的基础象思维框架，并且培养学生联系自然、生活现象去理解病因病机，让学生在课后，也能逐步学会自主运用取象比类思维，举一反三。②整体思维：中医在天人一体的基础上，把人体各部分之间看成一个整体。在这个理论基础上采用类比、类

推的方法,运用模型将人体各部分与外界各事物融为一体,能帮助学生跳出曾经僵化的理解框架,启发学生形成动态、整体性的思考。③动态思维:与整体性相关联的另一个性质是象模型的动态性,取象比类模型运用了象的功能性,借以说明人体从恒动再到由于各种致病因素的影响从而使这一平衡打破的过程。通过建立象思维指导下的中医理论整体恒动性世界观,由此来实现对疾病发生发展变化的掌握。运用病因病机取象比类模型,除将模型引入教学优化课堂、为中医内科学病因病机教学中提供一种教学方法,其重点为了启发同学运用取象比类思维自主思考,潜移默化的培养学生形成真正的中医思维,达到中医药高校人才培养的最终目的。

4.2 提高学生兴趣与创新能力

将现代日常生活中我们熟悉的事物作为衔接的桥梁,与抽象生疏的中医理论相结合,这是取象比类模型的一个巨大优势。如内伤发热的“火锅”模型,利用火锅煮沸规律,将饮食文化习惯与疾病发生发展联系在一起。这不仅使得课堂趣味横生,还帮助学生加深理解记忆,同时还改变中医古板生硬的刻板印象,让同学们了解到中医理论灵活、生动的一面。课后,还可以加强鼓励学生结合生活经验构建属于自己的取象比类模型,通过分享讨论,形成自己中医疾病的独到见解。除了学习中医,也有在哲学、艺术、工程、计算机等方面具有特长的同学,可以将这种取象比类的思维方式结合自身爱好特点以及多学科领域知识,合理发挥对中医取象比类模型的构建。这不仅培养同学们的创新能力,对于中医学衔接其他学科领域上的发展也许会有意想不到的收获。

4.3 融入思政课程,实现“润物细无声”的育人目标

构建思政教育课程是新时代高校完成立德树人教育任务的必然要求。作为中医药高校探索实现价值塑造和能力培养有机综合的新路径——取象比类模型的教学运用,对于中医药文化视域下开展课程思政具有重要价值意蕴。习近平总书记强调,中医药工作要坚持“传承精华,守正创新”精神,为建设健康中国贡献力量。中医内科学课程运用“取象比类”传统哲学思

想,引入“舟水之喻”“金实不鸣”“提壶揭盖”等中国古代先贤的伟大智慧,结合取象比类模型,让学生认识人体是一个与自然环境、社会环境具有统一性与联系性的有机整体,从而培养学生形成“人类与自然环境和谐共生,全球人类社会命运与共”的意识。取象比类模型帮助教师在日常教学中将思政元素自然巧妙地融入课堂,以取象比类模型为中医药文化课程思政元素的精神载体,实现“守正”与“创新”之上的思政教育与专业教育的自然融合,从而培养出具人文素质、人文修养、人文精神的优秀中医接班人。

5 小结

规范具体的“象”模型能弱化“象”曾经模糊、主观的特点,对教师来说,将取象比类思维融入课堂也会变得更加容易。中医内科学病因病机教学借助“象”模型体系对知识进行阐述,不仅能激发中医原创思维的重塑,还能重拾以往医籍所创造的图文相配、取象比类的中医术语表达模式,构建传统中医临证思维,这为中医药教学工作实现中医原创思维的传承与创新提供了启发。

参考文献:

- [1] 王树人. 中国哲学与文化之根——“象”与“象思维”引论[J]. 河北学刊, 2007, 27(5): 21.
- [2] 邢玉瑞. 中医象思维模式研究[J]. 中医杂志, 2014, 55(17): 1441.
- [3] 胡素敏, 胡识, 段澄彬. 基于中医思维模式的病因病机特点分析[J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(8): 3273.
- [4] 朱天宇. “模型构建”在初中物理动态电路复习中的应用[J]. 中学物理, 2018, 36(22): 36.
- [5] 张程翔. 浅谈中医内科学病因病机教学体会[J]. 卫生职业教育, 2018, 36(17): 73.
- [6] 严冬. 中医内科学病机教学体会[J]. 江苏中医药, 2015, 47(9): 72.
- [7] 徐胤聰, 王小平. 中医意象思维的过程与层次分析[J]. 北京中医药大学学报, 2015, 38(12): 797.
- [8] 杨丽. 对增液汤、增液承气汤同属“增水行舟”之我见[J]. 中国中医基础医学杂志, 2003, (12): 26.
- [9] 于晓飞, 王科丝, 王醒恩, 等. 基于汗出机理梳理《中医诊断学》同汗内容[J]. 中国中医药现代远程教育, 2018, 16(20): 1.

(责任编辑:熊久林)