● 岐黄随笔 ●

引用:肖书熠,毛红蓉,彭若轩. 基于生物全息理论浅析中医望、切二诊机制[J]. 湖南中医杂志,2021,37(7):105-107.

基于生物全息理论浅析中医望、切二诊机制

肖书熠,毛红蓉,彭若轩

(湖北中医药大学,湖北 武汉,430065)

[摘要] 中医学是建立于中医整体观念的从整体角度看待人体生理病理变化的独特医学,往往通过对人体某一局部的诊查以判断全身整体的脏腑经络气血变化。张颖清教授所提出的生物全息系统理论表明,生物体每一局部均包含整体完整的信息,这与中医学的整体观念有着相通之处,是从新的生物学角度对中医诊法进行解读,也是中医学整体观念的继承与发展。因此,应用生物全息理论分析中医学诊法中望、切二诊的机制,能更好地指导其运用于临床实践当中。

[关键词] 中医诊法;望诊;切诊;生物全息理论

[中图分类号] R223 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2021.07.041

中医学是中国人民对自然世界万物变化规律的长期观察和医疗实践的基础上,通过哲学思想进行加工所形成的一门独特的医学体系。通过以自然万物变化之道参人体气血运行之道,以万物生克规律思人体五脏六腑之生克规律,并由此产生了中医学整体观念,贯穿于中医诊法当中,使其能从整体角度思考并诊断疾病。张颖清教授于二十世纪八十年代开创了生物全息理论,该学说是对中医学整体观念的进一步补充与发展,从全新的视角解读中医望、切二诊背后的机制,有助于中医学的进一步发展。

1 中医学与生物全息理论

张教授发现,在人的第二掌骨节肢或任一节肢之上存在着一个新的穴位系统,这些穴位与人体相应部位或器官的生理病理上均有相关性,并且其穴位排列规律恰似人整体组织器官的等比例缩影。张教授认为,因 DNA 为半保留复制和有丝分裂,任何一个体细胞均有与原初受精卵或起始细胞相同的一套 DNA 信息,故任意一个体细胞也都具有发育成新整体的潜力,且生物体上凡能与周围的部分在结构和功能上有着相对明确的边界的部位均可称为全息胚,由此张教授提出了“全息生物学”这一新的生物学理论^[1]。而在中医学中,五脏整体观与中医阴阳观均是中医学理论体系的基础,整体观认为人体的每一局部与局部之间、局部与整体之间均有相关性,都可产生生理、病理上的联系,故整体或其他局部的生理病理变化也会反映于人体的任一局部;而对人与自然而言,人体内在即是一个小天地,是外部宇宙自然万物之大天地的内部缩影,所以外部大天地

的变化也会影响人体内在的生理病理变化;而阴阳理论认为,阴阳是对自然界相互关联的某些事物和现象对立统一属性的概括,阴阳是相对而不是绝对的,并在一定条件下可相互转换,而构成阴阳之间相互转换的基础则是互藏性,即阴中有阳,阳中有阴。因此,万事万物都可无限分割,而这种无限可分性的基础,正是这些更小的个体或部分之间都具有原整体事物的全部信息。由此不难发现,生物全息理论与中医学理论是息息相关的,是中医学整体物质观和阴阳辩证的有机结合。

2 中医诊法与生物全息理论

中医诊法是中华民族古代先贤的伟大发明,是了解人体内在经络脏腑组织气血运行变化的重要手段,在临床之中得以“视之外应,以知其内藏”(《灵枢·本藏》)。中医诊法主要由“望”“闻”“问”“切”四种方式构成,虽然这四种方式均在中医诊查疾病中发挥着重要作用,且与生物全息理论同理均来源于中医学整体观念,但生物全息理论着重考察局部功能结构与整体各部之间的关联性,是按照局部不同部位于整体上的组织器官属性的进一步划分;而在中医四诊当中,虽然是通过局部反映整体的气血运行变化,但在问、闻二诊当中均倾向于对于局部的考查,考查也多是局部及其周围脏腑组织的生理病理变化,缺乏进一步的整体性划分,故于后文仅从望、切二诊的生物全息角度进行解读。

2.1 望诊

2.1.1 舌诊 舌为心之苗,为脾之外候,中医学于临床中

第一作者:肖书熠,男,2019 级硕士研究生,研究方向:针灸学

通讯作者:毛红蓉,女,主任医师,硕士研究生导师,研究方向:针灸治疗神经系统疾病及老年性疾病的临床研究,E-mail:1838269751@qq.com

往往可通过对舌的形态、颜色,舌苔的苔色、苔质、厚腻程度等进行观察以协助诊断疾病,故近代中医学大家曹炳章有云:“辨舌质可辨脏腑的虚实,视舌苔可察六淫之浅深”(《辨舌指南》)。不仅如此,在中医舌诊之中通常又进一步将舌体不同部位划分为与之相对应的不同脏腑,如舌尖归心肺、舌中归脾胃、舌根归两肾;舌边归肝胆,左属肝,右属胆;以此根据舌体某一部分的异常征象来推断出相应脏腑的病变。现代科技可以从微观分子层面解读中医舌诊的形成机制,如研究发现舌苔的形成主要与表皮生长因子、上皮型钙黏蛋白等因子作用于相关调节蛋白,进而影响舌上皮细胞的凋亡与形成有关^[2],但仍需从生物体整体宏观层面上的更全面解读。生物全息理论认为,既然受精卵或起始细胞可以发育成一整个生物体,那么体细胞也应具有潜在的发育成新整体的能力,具有生物体整体的信息,是人体最低级的全息胚,且生物全息理论还认为生物体是由多种处于不同发育阶段、具有不同功能的全息胚所组成的^[1]。由此可以推论,由于人体任一相对独立且具有一定完整功能的组织器官均是由某一类具有特异性分化的体细胞群所组成的,那么这些相对独立的组织器官都应是比体细胞更高级的全息胚,都与体细胞一样有着生物体完整的信息。舌这一相对独立且完整的独特感觉器官,也应具有着相应的生物体完整的信息划分,因此中医舌诊将人体舌部划分为不同区域以反映全身相应脏腑组织生理病理变化的诊断方法,正与任何一个独立且完整的局部都近似于全身整体等比缩影的生物全息观相同。

2.1.2 面诊 面诊是中医望诊理论体系中的重要的一环,中医学往往将面部的不同部位划分出相应的脏腑属性,再通过对面部的不同部位和颜色的望诊推断出疾病的病位、病性、病势进退以及愈后。如《灵枢·五色》云:“庭者,首面也……巨屈者,膝腘也。此五脏六腑肢节之部也,各有部分”,而人体任一相对独立且完整的组织器官都是更高级的全息胚,都具有着与体细胞相同的生物体的完整信息,那么将人体面部各部位按照其与人体整体上相对应的脏腑组织关系,依次排列于人体面部之上后不难发现,人体面部这一相对独立且完整的局部恰恰形成了一张按照人体脏腑组织分布顺序依次排列且包含人体完整信息的浓缩全息图。因此,这种将人体面部以反映全身整体组织器官生理病理变化的诊断方法,便有了全新的生物全息解读机制。

2.1.3 目诊 《灵枢·大惑论》云:“五脏六腑之精气,皆上注于目而为之精。骨之精为瞳子,筋之精为黑眼,血之精为络,其窠气之精为白眼,肌肉之精为约束。”目诊是中医学通过对眼的神色、形态以及五脏六腑在眼部特定反映区域的观察来诊察全身疾病的一种方法,而在中医临床诊断过程中更创造出了将人体眼部分区划分出不同脏腑组织属性的五轮学说,以瞳子属肾、黑睛属肝、两眦血络属

心、白睛属肺、眼睑属脾,形成了将眼部分为与五脏相对应的五个部分,以协助诊断全身脏腑生理病理变化的特殊诊断方法。而中医诊法体系中的这种对人体眼部考查以判断全身脏腑组织疾病的诊断方法也与现代医学中的虹膜诊断法有着相似之处,现代研究认为,中医目诊的原理之一便是由于眼底是唯一能直接观察到终末血管的组织,故而可以通过眼部观察到人体全身的微血管病变^[3]。有学者认为,中医目诊所对应的脏腑分区,似乎与生物全息理论中的规律不符^[1]。但假如将目诊的水平观察改为旋转90°的垂直观察,则可发现人体眼部是以瞳孔中心为分界线的对称性结构,无论目内眦或目外眦在上,都恰如人体心脏在上;白睛与眼睑在中亦像肺脾居中;黑睛、瞳子居下则如人体肝肾居下。由此可知,以瞳孔中心为分界线的人体半眼部,恰像是人全身的等比例缩影。而由于人体是以前后正中中线为界的具有对称性的结构,所以如人体眼部这种具有一定对称性的组织器官,都应具有同时反应人体左右两侧的生理病理变化功能,而不仅仅是只反映某一侧的生理病理变化。这也解释了为何人眼部之上是以瞳孔为分界线对称性地呈现两个全身等比例的全息缩影,而不是作为单独一个整体来反映。

2.2 切诊

2.2.1 寸口切诊法 脉诊是中医通过对人体不同部位的脉搏进行切按,根据脉形、脉位、脉律、脉数的不同诊断人体脏腑气血变化的一种诊断方法,而目前中医临床上主要为寸口脉诊法。《难经·一难》有云:“寸口者,五脏六腑之所终始,故法取于寸口也”,提出了“独取寸口”这一诊脉方法,后世医家也在此基础上不断发展,不断形成更加广阔的脉学体系。如李时珍便在其所著的《濒湖脉学》中提出了“寸候胸上,关候膈下,尺候于脐”的脉诊思想。现代医学主要认为脉象的产生和形成机制大多与钾、钠、钙离子,心脏生理特征,血液动力学,神经系统,内分泌系统等多重调节因素有关^[4]。中医将人腕部左右寸口分为寸、关、尺六部,以左寸候心、左关候肝、右尺候肾、右寸候肺、右关候脾、右尺候肾,以寸关尺三部诊断上中下三焦疾病,并按人体部位脏腑上下顺序依次排列,恰恰体现出了局部反映人全身脏腑气血运行变化的中医整体观思想,也是生物全息律的一种体现。那么为何是选取“寸口”部桡动脉而不是其他部位的动脉作为诊断部位?现代研究发现,心脏射血能产生相应的“脉搏波”,且脉搏波是由离心方向的正向波与向心方向的反射波叠加而成的,而位于人“寸口”的桡动脉搏动处是同时反映两种信息的理想部位,也是携带脉搏波信息最丰富的部位。同时“寸口”脉属于中动脉,上连大动脉接受来自心脏和大动脉的信息,下与小动脉和微动脉相连,均直接与外周阻力的变化相关,故“寸口”脉既是检测血液流动性特征的最佳部位,亦能灵敏地表达人体生理、病理变化的多维信息^[5-6]。由此,相较其他浅表动脉或

其他周围节段动脉而言,“寸口”桡动脉可以视作相对独立又具有一定功能的局部组织结构,因而具有反映人整体脏腑经络气血和生理病理信息的功能。

2.2.2 腧穴切诊法 《灵枢·经别》有云:“夫十二经脉者,人之所以生,病之所以成,人之所以治,病之所以起”,而《灵枢·经水》中亦有言:“经脉十二者,外合于十二经水,而内属于五脏六腑”,针灸学中经络与脏腑疾病紧密相关的观点,使中医于临床中通过对人体表面相关经络腧穴的切按,就可达到诊断疾病的作用。而对腧穴的选择上常选取背俞穴、募穴、下合穴、八会穴、原穴、五输穴、络穴等具有特殊作用的腧穴,且通过对这些特殊腧穴部位进行按压,根据按压部位是否有明显压痛、有无结节条索状物和敏感反应等,便可诊断出相应脏腑经络的疾病。这种通过对某一局部腧穴的切按以反映于人体某一组织器官疾病的方法,其背后仍有着现代生物全息思想理论的机制。如“足三里”一穴乃足阳明经穴、胃之下合穴,位于犊鼻下三寸,冲阳与解溪的连线上。常按压此穴可达到诊治胃部疾病的作用,故有“肚腹三里留”之说。而根据生物全息理论,人体一侧下肢可以视作全身的等比例缩影,形成头-足、躯干-小腿、下肢-大腿的三段式对应结构,且向前凹陷的脚跟部和膝关节部恰似人体四个生理曲度当中活动度最大、曲度也相对较大的颈曲和腰曲,由此可以认为位于犊鼻下三寸的足三里恰好对应人体胃部,因此按压该穴位对胃部疾病有良好的治疗作用。

2.2.3 尺肤切诊法 尺肤切诊法是一种将前臂腕横纹至肘部内侧横纹之间皮肤划分成全身不同脏腑肢节,通过手指对其切按来诊断疾病的方法,其划分方法主要以《素问·脉要精微论》中关于尺肤诊法的相关原文为依据,即“尺内两旁则季肋也,尺外以候肾,尺里以候腹中……下竟

下者,少腹腰股膝胫足中事也”。目前,关于尺部皮肤与其对应脏腑肢节的关联机制研究十分缺乏,但不妨用生物全息理论进行大胆假设。人体前臂可视为一个具有独立功能且完整的局部器官,在其上也应有着人身整体等比例的缩影图,所以在尺肤诊法上,心肺等居上,肝、脾、胃等居中,肾、腰、腿等居下,由此可从生物全息理论解释古人将尺肤部不同部位对应人体不同脏腑组织,并按从上到下依次排序的涵义。

3 小 结

中医学是在中医整体观理论的基础上,从独特的宏观角度看待人体生理病理变化的伟大医学,并贯穿于临床辨证论治的过程中。张教授所创的全息生物学说是对中医整体观新的补充和发展,是从新的角度思考中医诊法背后的机制,并更好地指导其运用于临床实践中,生物全息系统理论有着巨大的价值挖掘空间,需我们进一步研究和开拓。

参考文献

- [1] 张颖清. 全息胚及其医学应用[M]. 青岛: 青岛出版社, 1992: 163-164, 165-168.
- [2] 武梦依, 孙士鹏, 庞博, 等. 舌苔形成相关蛋白的研究进展[J]. 辽宁中医杂志, 2016, 43(12): 2664-2666.
- [3] 彭清华, 彭俊, 谭灏宇, 等. 中医目诊——眼底病理改变的获取与分析[J]. 中华中医药学刊, 2016, 34(5): 1031-1033.
- [4] 赵婷婷, 李果刚, 燕海霞, 等. 弦脉的现代研究进展概述[J]. 中华中医药学刊, 2012, 30(1): 134-136.
- [5] 王明三. “独取寸口”现代认识[J]. 山东中医杂志, 2007, 26(11): 739-740.
- [6] 费兆馥. 中国脉诊研究[M]. 上海: 上海中医学院出版社, 1991: 133-135. (收稿日期: 2020-12-07)
- [4] 张晓波, 孙宏梅. 课程思政在儿科医学生培养过程中的应用[J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(27): 90-93.
- [5] 刘艺博, 周建忠. 提升高校思想政治教育实效性的对策[J]. 学校党建与思想教育, 2020, 10(20): 40-41.
- [6] 杨非非, 王端麟. 高校思想政治教育中的“假象”与破除——培根“四重假象说”启示[J]. 黑龙江教育(理论与实践), 2020, 2(11): 58-59.
- [7] 朱珊莹, 何清湖, 毛新志. 论习近平中医观的四个维度[J]. 湖南中医药大学学报, 2020, 40(3): 383-387.
- [8] 韩娟, 崔强, 周志焕, 等. 论《方剂学》教学中文化自信的培养与医德教育[J]. 湖南中医杂志, 2020, 36(9): 109-111.
- [9] 赵文星, 刘瑞婷, 卜美玲, 等. 抗疫精神融入临床医学专业课程思政的途径和效果探索[J]. 菏泽医学专科学校学报, 2020, 32(3): 75-76, 96.
- [10] 戴军, 李显朋, 李志华, 等. 与线上混合式教学相适应的医学免疫学“课程思政”的设计与实践[J]. 中国免疫学杂志, 2020, 36(18): 2275-2278. (收稿日期: 2020-10-21)

(上接第104页)思想,“尊重生命,救死扶伤,实现社会主义人道”的精神,“中医药发展上升为国家战略”的策略方针,培养医学生的民族自信,勇攀医学高峰,坚持中西医并重,推动西医相互补充、协调发展。为实现知识传授、能力培养和价值引领“三位一体”的教学目标,实现专业教育与思政课程相统一、育人和育才相统一,全面落实“立德树人”的根本任务而奋斗努力。

参考文献

- [1] 易晓颖, 迟沅帅, 饶湖常. 新时代高校思想政治教育的逻辑构成与实践路径——基于习近平青年思政教育观的研究[J]. 西北成人教育学院学报, 2020, 3(2): 105-109.
- [2] 皇甫闪. 知识教育与信仰教育: 思想政治理论课的双重价值取向[J]. 昌吉学院学报, 2020, 12(4): 34-38.
- [3] 邱仁富. 论新时代思想政治教育的亲和力[J]. 河海大学学报: 哲学社会科学版, 2018, 20(6): 9-14, 90.