代表性中医药元素梳理及认可度调查研究

闫雨蒙　冯晓远　马　澜　王　宏　李　萍　李　博　郭宇博

摘　要　目的　梳理代表性中医药元素，为相关研究开展提供依据。**方法**　对中医药相关古籍、传统艺术作品、现代研究成果等资料进行整理，梳理代表性中医药元素，并基于梳理结果针对不同目标人群开展问卷调查，调查结束后对反馈结果进行汇总分析。**结果**　最终梳理出代表性中医药元素 5 类，包括中医理论元素、中医临床诊断元素、中医疗法元素、中药元素、其他元素。共收集 320 份有效问卷，结果显示，认可度排名前 10 位的元素为中药材及其炮制、切、汤剂、针灸、望、阴阳、经脉、拔罐、推拿、问。**结论**　代表性中医药元素可为开展中医药相关元素研究、历史文化研究和创意设计等提供依据。

关键词　中医药　元素　问卷调查

中图分类号　R22　　**文献标识码**　A　　**DOI**　10.11969/j.issn.1673-548X.2023.10.016

Combing and Recognition Investigation of Representative Elements of Traditional Chinese Medicine. *YAN Yumeng, FENG Xiaoyuan, MA Lan, et al. Beijing Hospital of Traditional Chinese Medicine, Capital Medical University, Beijing 100010, China*

Abstract　Objective　Combing the representative elements of traditional Chinese medicine to provide basis for relevant research. **Methods**　Sort out the ancient books, traditional art works, modern research achievements and other materials related to traditional Chinese medicine, sort out the representative elements of traditional Chinese medicine, and carry out a questionnaire survey for different target groups based on the sorting results. After the survey, summarize and analyze the feedback results. **Results**　Finally, five representative elements of traditional Chinese medicine were sorted out, including traditional Chinese medicine theoretical elements, traditional Chinese medicine clinical diagnostic elements, traditional Chinese medicine therapeutic elements, traditional Chinese medicine elements and other elements. A total of 320 valid questionnaires were collected. The results showed that the top 10 elements in recognition were traditional Chinese medicine and its processing, cutting, decoction, acupuncture, observation, yin and yang, meridians, cupping, massage, and consultation. **Conclusion**　The representative elements of traditional Chinese medicine can provide a basis for the research on traditional Chinese medicine related elements, historical and cultural research and creative design.

Key words　Traditional Chinese medicine; Element; Questionnaire investigation

中医药是我国传统科技与文化领域重要的组成部分，历经千年实践与发展，早已深深融入人民日常生活中。在开展相关历史文化研究、创意设计、医学研究等工作时，代表性中医药元素能够提纲挈领地体展现中医最核心、最精华的部分，具有重要的参考意义和研究价值。结合新时代中医药发展需求，国家中医药博物馆项目团队通过开展本次基于文献的中医药代表性元素梳理及相关调研，以期为中医药相关文化研究提供参考，为中医药元素创意设计提供灵感来源，扩大中医药文化影响力。

基金项目：国家自然科学基金资助项目（81774146）；国家中医药博物馆研究基金资助项目（CHNCMM－WS－2021－09）

作者单位：100010　首都医科大学附属北京中医医院、北京中医药循证医学中心（闫雨蒙、李博）；100010　北京市中医药研究所（闫雨蒙、王宏、李萍、李博）；100010　北京，国家中医药博物馆（冯晓远、郭宇博）；100026　北京中医药大学（马澜）

通信作者：李博，电子信箱：libo@bjzhongyi.com；郭宇博，电子信箱：13601030218@163.com

资料与方法

1. 元素梳理资料来源：（1）中医古籍。中医古籍资料主要分为 3 类：①中医理论与临床类古籍；②中药及炮制类古籍；③中医相关历史文化类古籍。中医理论与临床类古籍，如《黄帝内经》、《伤寒论》、《金匮要略》等；中药及炮制类古籍，如《雷公炮炙论》、《神农本草经》、《本草纲目》等；中医相关历史文化类古籍，如《三国志·华佗传》、《史记·扁鹊传》、《金史·张元素传》、《清史稿·叶桂传》等。（2）现代中医研究成果，主要包括期刊文献及著作。以“中医”、“中药”、“元素”为关键词，检索中国知网、万方数据知识服务平台、维普网、读秀等中文数据库。（3）中医相关传统艺术作品。补充搜索中医相关传统艺术作品，以人工检索方式为主。

2. 元素梳理方法：①查阅中医古籍、现代中医研究成果及中医相关传统艺术作品，总结提炼出中医药代表性元素；②将所得元素进行整理归纳，初步划分

为5类,包括中医理论元素、中医临床诊断元素、中医疗法元素、中药元素及其他元素;③分别对5类中医药元素所包含的具体内容进行综述,以明确各元素的具体意义及与中医药的相关性,最终初步梳理出中医药代表性元素。

3. 调研对象与调研时间:本次调研以医务工作者(包括中医药从业者、中医药学生)及社会公众为对象,每位答卷者填写一份问卷,不重复填写,调研时间为2022年2月26日~3月31日。

4. 调研方法:本次调研以电子问卷方式,使用问卷星软件发放和回收问卷,并发布项目宣传海报。问卷回收后由工作人员进行复核,剔除无效问卷、未作答完全问卷、重复作答问卷。

5. 调研问卷设计:围绕调研主题,问卷内容包括基本信息、代表性中医药元素认可度(中医理论元素、中医诊断元素、中医疗法元素、中药元素及其他元素设计认可度)部分。分别对前期梳理结果进行认可度调研,并增加部分开放性题目。

6. 资料分析方法:文件调查结束后,研究人员对问卷调查结果进行整理归纳和数据收集,并做描述性分析。

结　　果

1. 代表性中医药元素梳理结果:代表性中医药元素可归纳为5类,包括中医理论元素、中医临床诊断元素、中医疗法元素、中药元素和其他元素。

(1)中医理论元素——阴阳、五行、藏象、经络:通过对中医理论元素进行挖掘,梳理出最具代表性的元素,包括阴阳学说、五行学说、藏象学说、精气学说、经络学说。中医根植于中国古代传统文化和哲学思想,其理论受道家、儒家、阴阳家等诸多学派影响,从而形成了独特的思维体系。中医认识人体、治疗疾病,皆以中医理论为纲领,例如人体以阴阳特性进行划分,背为阳,腹为阴;病理性质以阴阳特性进行划分,则寒为阳,热为阴[1]。五行学说将木、火、土、金、水五行与五脏、五体、五季等相对应,运用相生、相克、相乘、相侮的理论解释人体病理变化及其相互影响关系,也使得中医思维别具特色[2]。藏象是指人体脏腑及其表现于外的征象,通过观察外在,见微知著,总结经验,判断疾病病因病机,从而进行诊疗,中医诊断望、闻、问、切离不开藏象理论的支持[3]。经络学说是针灸学中的核心内容,也是针灸、艾灸、推拿等一系列中医操作的理论基础[4]。

(2)中医临床诊断元素——望、闻、问、切:“望、闻、问、切”是中医临床诊断的基本方法,在不借助外在设备的条件下,通过观察、闻嗅、询问、把脉等诊断技巧,四诊合参,辨证施治,整体调节。四诊中最广为公众熟知的便是“切诊”,即俗语中的“把脉”,同时中医的切诊也包含按诊,医生通过对病变部位触摸按压,分辨温、凉、润、燥、软、硬、肿胀、包块及患者对按压的反应(如疼痛、喜按、拒按等),进一步推断疾病的部位和性质[5]。

(3)中医疗法元素——中药汤剂、针灸、推拿、艾灸、拔罐、三伏贴、膏药:中医治疗方法经历上千年的传承与发展,不仅种类繁多,且各具特色,疗效显著。从最传统的汤剂、针灸,到三伏贴、膏药,无一不体现着中医疗法的简、便、廉、验。商周时代我国人民已开始应用汤剂,距今已有3000多年,汤剂古称汤液,是将中药饮片加水、酒或其他液体浸泡后再煎煮一段时间,去渣取汁制成的液体剂型[6]。针灸包括针法及灸法,针法是指在中医理论的指导下把针具(通常指毫针)按照一定的角度刺入患者体内,运用捻转与提插等针刺手法来对人体特定部位进行刺激从而达到治疗疾病的目的[7]。灸法是以预制的灸炷或灸草在体表一定的穴位上烧灼、熏熨,利用热的刺激来预防和治疗疾病。针灸疗法具有广泛的适应性,疗效迅速显著,操作方法简便易行,费用经济,极少产生不良反应。推拿指医者运用自己的双手作用于病患体表特定的腧穴或不适之处,运用推、拿、按、摩、揉、捏、点、拍等多种手法以防治疾病的方法[8]。拔罐是一种以罐为工具,利用燃火、抽气等方法产生负压,使之吸附于体表,以达到通经活络、行气活血、祛风散寒等作用的中医疗法。三伏贴,即以“冬病夏治”为理论基础,将中药直接贴敷于穴位,经由中药对穴位产生刺激,从而达到治病、防病的效果。膏药具有悠久的历史,是传统中医药五大剂型(丸、散、膏、丹、汤)之一[9]。中医膏药分内服和外用两种,内服称作膏滋,外用膏药则类型更多。传统中医的众多疗法具备操作简单、价格低廉、效果显著等一系列优势,至今仍广泛应用于临床,维护患者健康。

(4)中药元素——药材、炮制、中成药:中药学发展源远流长,内容博大精深,是中医学不可或缺的一部分。记载中药的经典著作数不胜数,指导历代医家选药组方。中药的性味、归经、主治、配伍、禁忌、炮制等无不体现着中医学的特色,中药元素是中医学当之无愧的代表。中药材是指在中医药理论指导下对所采集中药制成中药饮片、提取物及中成药。古代著名

药学家李时珍的《本草纲目》载药 1892 种,对世界自然科学做出了卓越贡献[10]。许多药材人体不宜直接服用,需要对原材料进行预处理(去除中药中的大量毒性,清理无效的杂质,提纯药物的有效成分等),这个过程就是“炮制”[11]。中成药是随着时代和科技的发展出现的一种使用更为便利的中药制剂,基于特定的中医治疗理论,遵照规定处方和制剂工艺统一加工生产而成的药物,宋代时期官方机构“和剂局”已开始负责生产和检验中成药,现代中成药上市需经国家药品监督管理部门批准。

(5)其他元素——名医、古籍、养生保健、百年老店:除以上代表性元素外,历代名医相关的文学记载、浩如烟海的中医古籍、中医养生保健之法、传承百年的中医古迹、老店等,都是中医药文化不可或缺和广为人知的精华部分。

2.代表性中医药元素认可度调研结果

(1)基本信息:本次调研共回收 320 份有效问卷,填写问卷的人员中,中医药从业者占比 21.56%,中医药学生占比 9.69%,社会公众占比 68.75%。其中,中医药从业者工作单位为医院的占比 62.32%,药企为 8.7%,高校为 7.25%,中医药出版社为 4.35%,中医诊所为 4.35%,其他单位为 13.04%,个体为 0。在全部 320 份有效问卷中,日常生活里接触过中医药的人员占比 94.69%。提及对中医药文化的兴趣,71.88% 的人表示很感兴趣,27.81% 的人表示一般,仅 1 人(0.31%)表示不感兴趣。细究对于中医药文化具体感兴趣的方面,中医治疗方法、中医养生提及人次最多,中医诊断、中医理论和名医故事次之,详见图 1。

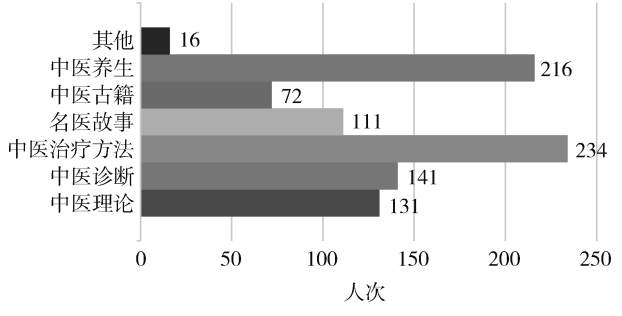

图 1　兴趣类别频次图

(2)认可度调研结果:对于已梳理出的代表性中医药元素的整体认可度最高的为中医理论元素(71.56%),其次为中医疗法元素(67.50%)和中药元素(66.25%);中医临床诊断元素(57.19%)和其他元素(32.50%)的认可度较低,认为都不能代表的占 3.75%。在中医理论元素中,“阴阳”(80.31%)、“经脉”(78.13%)和“五行”(70.31%)的认可度较高,“精气”(65.00%)、“藏象”(55.31%)次之。在中医临床诊断元素中,“切”的认可度最高,比例为 90.63%,“望”(81.56%)、“问”(75.94%)、“闻”(75.31%)次之。在中医疗法元素中,“汤剂”(89.06%)和“针灸”(88.44%)认可度最高,“拔罐”(77.19%)和“推拿”(76.56%)次之。在中药元素中,“中药材及其炮制”(92.50%)认可度最高,“经典名方”(75.94%)、“中成药”(71.25%)次之。在其他元素中,“药膳”(75.94%)、“养生操”(75.31%)、“名医故事”(73.75%)、“中医古籍”(70.63%)认可度较高,“百年老店”次之。汇总全部元素的认可度结果,排名前 10 位的依次是“中药材及其炮制”、“切”、“汤剂”、“针灸”、“望”、“阴阳”、“经脉”、“拔罐”、“推拿”、“问”。

讨　论

作为一门兼具实践性与文化性的学科,中医学不仅在临床中发挥着治病救人的技术作用,也是我国文化史上一颗璀璨的明珠,处处体现着中国古代的哲学智慧与文化传统。然而其艰深的学术理论,灵活的用药方式,以及复杂的哲学思辨系统,都让普通大众望而却步,大大降低了中医的推广度,不利于中医学文化的传承。蕴含深厚文化底蕴的中医药元素,能够提纲挈领地体现出中医最核心、最精华的部分,无论是医学专业还是非医学背景的人都能够通过中医药元素迅速产生感性认识,留下深刻印象,激发学习兴趣。因此,挖掘代表性中医药元素,不仅有利于中医药相关文化研究的开展,也能通过艺术创作使中医药形象深入人心,具有不可忽视的实用价值和研究意义。

从调研结果来看,认可度排名前 3 位的元素中,“中药材及其炮制”、“汤剂”占两位,可推测公众对于中医最直观的印象就是“中药材、汤药”,中医临床诊断元素“切”则体现了社会公众对中医诊断中的脉诊较为熟悉。基于认可度排名前 10 位的元素数据可看出,“阴阳”、“经脉”是大众较为熟知的理论元素,“针灸”、“拔罐”、“推拿”也是比较有代表性的中医疗法元素,而中医临床诊断元素“望”和“问”认可度也较高。

基于代表性中医药元素的自身特性和认可度调研结果,对元素的文化研究及产业应用提出以下建议:(1)中医药文化及元素研究:汤剂、针灸、拔罐、推

拿等中医疗法元素,兼具临床实用价值和文化底蕴,且公众关注度较高。名医故事、古籍、养生等元素,公众关注度较高且具有很强的推广性。如华佗、张仲景、李时珍等古代名医广为流传的事迹,故事性强且具有较大的感染力,有利于引起公众的兴趣;中医古籍如《黄帝内经》、《本草纲目》等在当代流行文化中也占有重要地位,说明社会公众对于中医古籍具有强烈的好奇心与浓厚的兴趣,因此中医古籍作为中医传统文化的载体在大众心目中具有很高的认可度;而中医养生如太极拳、八段锦、五禽戏等作为中医极具特色的部分,与社会公众的健康息息相关,早已深入其日常生活,自然具有极高的关注度。故以上元素较适合开展相关文化与元素研究,有利于扩大中医药公众影响力。(2)创意设计及产业应用:中药材、阴阳、经脉等具象性的元素可用于创意设计工作中,这类元素视觉性强、图像化空间大,内涵丰富,加之以一定的艺术设计,有较强的可塑性和创作空间。中医药元素结合创意设计,可以应用于文创产业、服装产业、影视产业、新媒体和新科技产业等。例如基于中药材原创绘画,可拓展至一系列诸如刺绣、书签、台历、外包装设计等创意设计产出;基于中医理论的虚拟现实体验游戏;基于中医药元素的文学艺术(小说、剧本、漫画等)创作以"经脉循行"元素为主题的原创服饰等。

代表性中医药元素及其二次创作应用于社会生活的各个领域,在普及中医药文化的同时,也丰富了公众的日常生活。但是中医药毕竟属于医学学科,宣传不当则可能造成公众误解或误用,造成健康隐患和不良影响,因此,中医药元素的应用需要符合一定的规范,如在表现中医理论元素"阴阳"时,考虑体现出阴阳的哲学内涵,如互根互用、消长平衡、相互制约等;在表现中医理论元素"五行"时,需能体现出五行的生克制化之理;在表现中医治疗元素如"针灸"、"拔罐"、"推拿"等时,需符合临床实际操作规范,如针具、罐具、推拿手法等均应契合临床。中医药代表性元素在具体应用时不能为迎合大众审美而进行随意改动,需在美观、实用的同时保留中医特色,贴合临床实际,而不至于使大众对中医造成误解。

参考文献

1 佚名. 黄帝内经素问[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2017: 1, 6, 8, 9, 13, 110, 122, 189
2 颜隆, 贺娟. 论五行学说起源、发展和演变[J]. 北京中医药大学学报, 2016, 39(9): 709 - 713
3 李如辉. 藏象学说的演进轨迹[J]. 山东中医药大学学报, 1998, 1: 47 - 50
4 沈雪勇主编. 经络腧穴学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2016
5 邓铁涛主编. 中医诊断学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1984
6 邓中甲主编. 方剂学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2003
7 石学敏. 针灸学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2017
8 王华兰主编. 推拿治疗学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2011
9 刘青, 王帆, 易凤, 等. 膏药的传承守正与传薪[J]. 中医外治杂志, 2021, 30(4): 93 - 94
10 钟赣生. 中药学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012: 2 - 9
11 张炎兵. 不同中药的炮制方法及中药炮制对疗效影响的临床意义研究[J]. 世界临床医学, 2017, 11(17): 163

(收稿日期: 2022 - 06 - 20)
(修回日期: 2022 - 08 - 06)

(上接第 59 页)

23 Ruggeri ZM. Platelets in atherothrombosis[J]. Nat Med, 2002, 8(11): 1227 - 1234
24 Ruggeri ZM. Von Willebrand factor, platelets and endothelial cell interactions[J]. J Thromb Haemost, 2003, 1(7): 1335 - 1342
25 Iwamoto T, Sasaki A, Yanagawa K, *et al*. The role of platelet in the etiology of Bin - swanger's disease[J]. Nihon Ronen Igakkai Zasshi, 1994, 31(9): 677 - 682
26 Hilal S, Liu S, Wong TY, *et al*. White matter network damage media - tes association between cerebrovascular disease and cognition[J]. J Cereb Blood Flow Metab, 2021, 41(8): 1858 - 1872
27 Han F, Luo C, Lv D, *et al*. Risk factors affecting cognitive impairment of the eld - erly aged 65 and over: a cross - sectional study[J]. Front Aging Neurosci, 2022, 14: 903794
28 Jiang S, Fang J, Yu T, *et al*. Novel model predicts diabetic nephropathy in Type 2 diabetes[J]. Am J Nephrol, 2020, 51(2): 130 - 138
29 Hu Y, Shi R, Mo R, *et al*. Nomogram for the prediction of diabetic nephropathy riskamong patients with type 2diabetes mellitus based on a questionnaire and bioche - mical indicators: a retrospective study[J]. Aging (Albany NY), 2020, 12(11): 10317 - 10336

(收稿日期: 2022 - 09 - 16)
(修回日期: 2022 - 10 - 26)