

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2024.18.002

整体观与恒动观视域下中医“因势制宜” 辨治思维探析

温俊凯, 汪舒云, 高嘉敏, 邓皖利✉

上海中医药大学附属普陀医院, 上海市普陀区兰溪路164号, 200062

[摘要] “势”是中医学理论的重要概念,其植根于中国古代哲学中“因势利导”思想,意指人与自然的发展变化都有其必然的规律与动态趋向。立足于整体观与恒动观,对“势”的基本定义、思想源流、影响因素以及相关概念析毫剖厘,在时空的动态变化中把握整体联系,寻绎科学而全面的客观发展规律。认为“势”为复杂系统中的动态力量,阴阳相和,则为常势,常度不守,即为病势;在天有时序之势,在地有地理之势,人有人身之势,药有药势,脉有脉势。进而总结出以观势、度势、候势、蓄势、顺势、逆势、截势、借势为主要内容的“治势八法”,并凝练以此为具体方法论的“因势制宜”辨治思维,以期为构建中医辨治新范式提供形而上的思度与探索。

[关键词] 整体观; 恒动观; 中医思维; 因势制宜; 辨证论治

整体观与恒动观是中医理论的立足点与出发点,二者围绕气的运动性与联系性建构起协调平衡、相与为一的“自然-人-社会”模型^[1-2],从而完成对人体自身完整性、人与自然统一性、人与社会协调性的认识。在这个以气为媒介、人为核心、时空为轴线的宏观整体中,人与自然依照气机升降、阴阳消长、五行生克等规律不断运动变化,产生不同的走势与趋向,即谓“势”。“势”之含义数千年来不断演进与扩充,其概念的变迁体现了中华民族知势、度势、依势、用势的演变与内化,深融于中国人“因势利导”“顺势而为”的处世观念与价值取向中,并催生了中医学独特的“因势制宜”思维。该思维聚焦于时空动态变化中的发展趋势与客观规律,注重把握整体间联系,主动向有利于调护人体衡和稳态^[3]的方向进行引导与推动,以达阴平阳秘之指归。

纵观古今,前贤对“势”之所指这一关键问题莫衷一是,迄今仍未将其成体系地融会贯通,难以

真正地指导临床诊疗实践。基于此,本团队整合中医学“道”“法”“术”的科学属性与医文融合的人文属性,由势立论,识势之义,依势思度人之生理、病理变化以及外界影响,从恒动、变化和发展的视角剖析生命活动的整体规律,创新凝练以整体观、恒动观为经纬的中医“因势制宜”辨治思维,并提出围绕于此的“治势八法”,以期有序处理人与疾病在不同时空中的矛盾对立关系,实现中国古代哲学理论和中医原创思维的汇通。

1 中医“势”义溯源

《说文解字》指出“势”古作“執”,其义关乎于“力”,为突显该字与威势、力量之联系,遂于“執”下增予“力”字。后逐渐演化为对事物发展状况与情势之泛称,指代客观力量及其所表现出来的走向,引申出趋势、态势、时势等义。中医学对“势”的运用引绪于《黄帝内经》,臻备于《伤寒论》《儒门事亲》《医学心悟》等,并广泛地运用于对自然与生命、人与社会、疾病与健康、诊疗与养生的盱衡与阐释中。在中医学的视域下,万物均依自身特性呈现出不同的趋势,这一趋势代表着事物未来发展变化的方向,也映射着正邪斗争过程中病势的偏倚倾向与常势的自稳调节。中医辨治之肯綮

基金项目:上海市进一步加快中医药传承创新发展三年行动计划项目(ZY[2021-2023]-0302);上海市普陀区卫生健康系统科技创新项目(ptkwws202002);上海市普陀区卫生健康系统临床特色专科建设项目(2021tszk01)

✉ 通讯作者:tcmdwl@163.com

即通过寻绎“势”之动线，推究用“势”之机，调衡致和，从而达到气血焕然、百疾豁愈的状态。

2 “势”之来源与影响因素

2.1 势由气来，亦由气运

中国古代唯物主义以“气”来阐释物质的存在与运动，气一元论认为“气”乃宇宙肇基之本源，通过气的联结相贯，天地万物才能形成休戚相关的统一整体^[4]，也正是气恒动不息的固有特点，赋予了整个物质世界千变万化而未有穷极的运动属性，衍生出各种趋势，亦即“势”。“势”在气的运动过程中产生，也在这一过程中变化与消亡。故气为势之发端，气运方可势运，二者相须而并行。

2.2 势因时易，势因位迁

时间和空间是关于物质世界的两个独立概念，但在中医理论中，二者均与阴阳二气的消长变化相应，是统一而互涵的。春夏秋冬时序不同，东西南北方隅有异，“势”亦有别。因此发展趋向中存在的矛盾对立关系都应放置在时空发展的视域下有序剖解。先言势因时易：天、地、人三者均随时序更迭产生节律性波动，直接或间接影响人之生理、病理趋向。一年之间，春温以生，夏热以长，秋凉以收，冬寒以藏；一日之内，朝则阳气生，日中而阳气隆盛，日入阳气始衰，夜半则阳气入里。四时之变，脉亦与之上下，春夏阳气升发，故脉浮，秋冬阳气内敛，故脉沉。此皆因天人相融，故时移而势易，脏气法时，经气应时，亦概莫能外。再论势因位迁：位者，一指地理位置，二指病理部位。天南海北，物候不一，地有高下，气有温凉，此地势使然。邪在表，正气外发；邪在里，正气内聚；在上之病，越而发之；在下之病，泄而趋之，此病位使然。故位之所异，势之所迁。仰观于天则察时序之变，俯观于地则知寒热更替，中晓及人则明病位之所在，遂言势因时易，势因位迁。

3 中医“势”类摘要

“势”作为复杂系统中的动态力量，外显于多个方面。概括而言，阴阳相和，则为常势，常度不守，即为病势。在天有时序之势，在地有地理之势，人有人身之势，药有药势，脉有脉势，不可胜举。现臚列如下。

3.1 常势

人与自然均内具协调平衡的稳定状态，为维系这种固有稳态而产生的惯性力量，称之为常势，包括自然之势与人身之势。天地间周而复始之递迁为

自然常势。人禀天地之气而生，承天地之变而变，故盛衰盈虚皆通于天地。《素问·阴阳应象大论篇》指出：“治不法天之纪，不用地之理，则灾害至矣。”即是强调当循时序与地理之势，方可长生久视，僻邪不至。人身脏腑经络及其间气血均有自身的运动特点与嬗变之势，如肝升肺降，脾升胃降，此皆最为基本，亦最为重要的生理趋向。故当从气机之势、脏腑喜恶之势、情志之势、体质之势等阐幽探赜。

3.1.1 时序之势 中医学认为时序轮替皆是气机流转、阴阳更迭的结果^[5]。天地大气恒动不息，相续无间，形成诸如节气、运气、时辰等各类时间节律。人身之势与时偕行，脏腑、经脉、气血各有衰旺之时，遂谨候其所盛之时施治驱邪，则效可与期，若失时反候，则治而罔效。如春夏阳气充盛，故慎予辛燥之品，以免损及阴液；秋冬阳气内潜，故勿用寒凉之剂，以免气血冰凝，此为“用热远热，用寒远寒”之义。是以时序之势不可违忤，必因时之序，谨守天道，顺时而行，法时而治，令天时与药力并发，乃可愈病。

3.1.2 地理之势 四方风土各异，寒热不均，因此不可一概而论。东方之地，气候温和，其人临海而居，嗜食鱼盐，鱼盐使人血热，故多发痈疡；西方之域，风高气燥，鲜见湿证，其人依山而住，多食鲜肉，故体壮质强；南方之境，阳气最盛，地势最下，久雨淋漓，多有雾露，故常感于风热暑湿；北方之疆，山广土厚，每至严冬，肃杀凛冽，易受风寒之痹。此皆水土异质，习气有别，餐居各异，体质迥然，故人之禀受、治法亦随而不一，用药当从地势而各适其宜：西北地势居高，气候为寒，其人腠理致密，多染伤寒而表实，故予辛温之品；东南地势居下，气候为温，其人腠理开疏，常感风热而咽燥，宜用辛凉之剂。

3.1.3 气机之势 气行于脏腑经隧，形成了升降相因、出入有序的气机之势。于经隧而言，中焦生化经气，上注肺脉，自手太阴始，依序行于十二经隧，表里相接，首尾相贯，如环无端，未尝止息。于五脏而言，脾气健升助肝肾亦升，肝木顺其生发之性而化气血，肾水随肝木上济则心火不亢；胃气下行令心肺亦降，肺气通调俾周身血脉畅达，心火下资元阳使肾水不寒。依此形成以中土为枢轴的坎离交泰的脏气之势。

3.1.4 脏腑喜恶之势 脏腑各具其性，其势亦有所异。腑病多实，故顺其通降之势，调治而安。五

脏则各有喜恶，概而述之，心火欲降，肾水欲升；治肝在于疏，务遂其畅茂之势；调脾在于养，必健其腾升之势；愈肺在于清，须循其宣降之势。顺脏腑所喜，远脏腑所恶，因其势而治之，则可祛病而疗疾。

3.1.5 情志之势 情志包括了以七情与五志为代表的情绪与意志，属狭义之神。人乃形神互济的生命体，脏腑气血各随情志之势而易^[6]。恚怒者，血随气逆，并走于上，即伤于肝；笑无休者，神气驰逸，气浮于外，即伤于心；忧思者，心神怫郁，即伤于脾；怵惕者，心惊胆丧，即伤于肾；哀戚者，懈怠伤悴，即伤于肺。故而当从其意，顺其势，逸其心，释其思，调衡而均一，则邪祛而正安。

3.1.6 体质之势 体质乃先天禀赋与后天所得共融而成的个体特质^[7]。邪气感人虽同，人受之而证见各异者，皆因形有壮瘦，气有寒热，体质不一。体壮者能胜药力，体弱者难堪攻伐。所受之邪，亦从体质之势而迁变，阳虚者从寒而化，阴虚者从热而化，此其所异。

3.1.7 趋和之势 机体在气的影响下，具有自发维持整体相对平衡的动力，从而产生以衡和稳态为指归的趋势^[3]。分而论之，阴阳在此消彼长与转化中寻求持中调匀的动态自平衡；五脏互根互制，本脏之气盛，则有他脏制约，本脏之气衰，则有他脏相资。若非相资则发育无由，若非互制则亢而有害；五行同具亢害承制之势，平其所复，扶其不胜，亦复如是。

3.2 病势

病势是正邪交争过程中产生的移易倾向，表现为病证在时空维度上动态发展的各种走势^[8]，其与常势相逆、相悖。详而述之，致病有因，受邪有位，禀赋各异，更兼有感邪轻重之别，故病势亦不尽相同。总体上病势所指有三，即空间性病势、时间性病势与程度性病势，三者均受病位、病邪与传变之势的影响。

3.2.1 空间性病势 此类病势可分为逆、陷、散、郁、动、静六项。逆乃气血津液沉降不及或升浮太过，逆而趋上，引致气逆、阳亢，症见呕恶、咳嗽，甚者因血随气逆而神乱昏厥；气血脏腑沉降过甚或升浮不及，陷而趋下，谓之陷，如清阳不升则症见下利无度、脱肛阴挺；散是指气血津液耗散不固，未可内守，散逸于外，其以大汗淋漓、心神浮越甚则气随血脱、元阳离散为主要表现；郁乃气血津液不得宣通，结聚于内而无可外达，或见情志不

遂、汗出不畅，或见癥瘕积聚、痼疽疔疔；动势者，移易迁变，舒展流动，故以静制动，逆其动而复其常；静势者，迁延稽留，停滞凝聚，故以动驱静，令气动血行，病乃康愈。

3.2.2 时间性病势 即缓、急、新、久、顺、逆、进、退八纲。缓急是对发病与传变速率的描述。缓者，起病传变皆迟慢；急者，起病传变皆急骤。缓急大多与邪气的性质相关，如湿性黏滞，胶着难去，难以速愈，多呈缓象；疫疔之邪则感而即发，其势汹汹，卒尔危剧，多为急象。新久是对病程长短的概括。暴病不可荏苒，沉痾不宜速瘳，暴病变化疾，如疔毒走黄，变证蜂起而势骤，治贵急速；沉痾痼疾病势较缓，如癥积日久，正虚而邪聚，宜缓缓图功以治其本，轻投峻猛之品则妄损正气。故急病、新病可治以猛峻，缓病、久病则疗以宽柔。再论顺逆、进退，二者实为一体，然顺逆之势是基于预后情况所言，进退之势则由正邪相争结果而论。邪不胜正，症状由重转轻，迁善向愈，平复如旧者，为“顺”，亦称病退，此时病势稳定，预后多吉；反之，邪侵正衰，病证由轻及重，每况愈下者，为“逆”，亦称病进，其病势多半较前更剧，预后多凶。此外，时间性病势与空间性病势所谈之“逆”，名同而实异，前者是指病情未按一般规律发展，陡然生变，而后者则指气血津液上逆为患，须当识辨。

3.2.3 程度性病势 此类病势有轻、重两端。人体正气有强弱之分，因而抗邪之力亦有高下之别。正盛邪微，机体可奋起抗邪，其人存胃气而得神，病势较轻；邪盛正衰，正气无力御邪，其人骨枯肉脱而失神，病势较重。病势轻者，用药必不可重，病轻而药重，则反损气宜；病势重者，用药必不可轻，病重而药轻，则力穷不克。

3.2.4 病位之势 病邪轻浅，在表在上者，宜宣散而发之，如邪着卫表，治以散邪于外，使邪从汗解；病邪困遏，在里在下者，或见阳明腑实、浊秽碍肠，或见水蓄膀胱、胀急作痛，必欲下行而得解，宜攻逐而通利，令邪从前后二阴外达；亦有邪郁于内者，无形邪热可清散，有形痰瘀可消弭。皆因知邪所在，顺应其势，解其陈腐，就近驱邪，则机体自和。

3.2.5 病邪之势 病邪之变，所伤异类，治亦不同。风湿痹病，伤筋损骨；饮食寒热，害人六腑；情志不节伤于内，金刃虫兽损及外；内伤寒寒得温则止，外感发热疏散为先；水饮流注于下，清湿袭

扰于上；伤寒之邪多留恋在表，温邪疫疠则化热最速。故审度病邪之势，参用针药以调治。

3.2.6 传变之势 《素问·玉机真藏论篇》载：“五脏相通，移皆有次；五脏有病，则各传其所胜”，此循五行生克乘侮规律而传变。六经之传舍，则有循经传、越经传、表里传，或表邪陷而入里，或里邪外出达表。温邪为病，或由卫及气，由气及营，由营及血；或始上焦，传中焦，终下焦；亦有卫气同病，气营两燔，甚而自肺卫逆传心包者，还须详察传变之势而施治。

3.3 药势

药物在人体内的作用趋势即为“药势”。病势来犯，须以药势补偏救弊，令病气之偏复归于衡和稳态^[3]之常势。如代赭石、石决明重镇潜纳，可平降上逆之势；升麻、柴胡有升举之能，可挽回下陷之势；山茱萸、赤石脂酸涩收敛，可固护气阴外散之势。此皆依病之势，以药性相制。除四气五味、升降浮沉外，药势亦与药物的功用、形态、质地、生长特性、入药部位、炮制与配伍方式息息相关^[9]。莲子心形似人心而能清心，桑枝形似肢节而能舒筋，藤蔓者治筋脉，血肉者补血肉，凡此象形取义而补养周身者，乃顺形态之势。花、叶、皮、枝等类，质轻而多升浮宣散，遂外行趋表；矿物、根茎等物，质重而多沉降，遂内收趋里，此质地之势。麻黄一物，苗则轻扬而发表，根则重坠而止汗，一散一敛，是入药部位之异。百合其形似肺，始秋而花，故可清补肺金；蛇床子“生阴湿卑下之地，而芬芳燥烈，不受阴湿之气”（《神农本草经百种录》），故用之驱遣下焦湿邪。此遵援物取象与整体思维之理，为生长特性之势。此外，药势并非固定不变，通过适当配伍与炮制，药势亦可相互转化，如酒制则升，盐炙则下，姜炒则散，醋制则敛。是故药势在物，亦在人为。不依药势，百病不治，用药得宜，寿享期颐。

3.4 脉势

脉势特指脉气搏动之趋向，或由寸及尺，或由尺及寸。脉势浮则气血外达，沉则气血内收。脉势和柔，为身无殒之征；乍数乍疏，为病进之危候。常脉当有胃气，动止分明，应手有力，徐和从容，有生气蓬勃之势。故而诊脉势浮沉可辨表里，察脉势上下可甄气至之动静，明脉势盛衰徐疾，可候血气虚实、胃气强弱。

4 中医“因势制宜”辨治思维的临证应用

“制”是调治手段的概括，“宜”是施治的目标与导向。“因势”一词肇起于《史记·孙子吴起列传》，载：“善战者，因其势而利导之”。《孙子兵法》亦云：“善战者，只求于势”，“能因敌变化而取胜者，谓之神”。用药如用兵，理身如理国，事物的发展都有其必然的规律与趋势，兵家精通借势、用势，疾病变化万端，医家更不可离乎势。故“因势”者，乘利而为制也。基于上述认识，本团队以人体自我调护能力与抗病趋势为本，强调主动顺应变化发展的客观趋向，将“因势制宜”辨治思维臻备并融汇于“治势八法”中，依此遣方用药，从而祛病疗疾。具体而言，治势诸法，观势为先，继而度势。势未现，则候势、蓄势；势已现，则因其所向，或顺势引导，或逆势克抑；趋于传变，则截断扭转。使气无所失，形无所伤，神有所依，阴阳和合，乃谓“宜”。

4.1 观势：观势察微，措置有方

“因势制宜”必然建立在对诸势的准确认知与辨识之上，势明方可应变，势不明则措置失宜^[10]，故观势为治势八法之发端。若遇病势诡谲之疾，观势不清，安危不明，孟浪施治，则贻误病程，甚而引邪深入。如病者平昔嗜酒，湿热深蕴，恰逢挟外感风寒而发，若不察其人体质之势，误投羌活、生姜、桂枝等辛温解表，实为抱薪救火，反致热势鸱张。故医家高下，在于析微察异，司病证外候以揣势之大略，辨神、色、舌、脉以挾势之概观。顺逆之机，生死之别，皆在于此。

4.2 度势：度势谋局，分治其势

度势者，察势之所由，思势之所趋，把握整体动态演变，审度正邪矛盾窠要。势欲进，截断其势；势欲退，承顺其势；势微者，直折其势；势甚者，渐消其势，使之力孤，则病无所倚。故审思、权衡病势之转机，依势之所异，取治势诸法，前后互参，交融互用，分治其势，方无耽延之患。

4.3 候势：势有未及，候时而动

候势，即在正邪斡旋的过程中等待最为有利的时机而攻邪制胜。所候之势，有天地阴阳消长之势，更有病邪演变传舍之势。如《本草纲目》所载：“立春雨水，性始生发，古方妇人无子，夫妇当日各饮一杯，还房有孕”，即是待时而行，候立春初萌之势养精受孕。又如《温热论》所云：“若其邪始终在气分流连者，可冀其战汗透邪”，乃俟

正气奋起之时，鼓邪外出。

4.4 蓄势：力有未逮，蓄势克邪

蓄势者，亦称“培势”“造势”。护正驱邪之势不足，潜而未发，可采用培正蕴蓄的方法增益其势，以供驱邪逐寇所使。相较于候势，蓄势强调主动积极地培补、激发机体抗御外邪。如少阴之病，脉微欲卧，阳虚阴盛之质已现，此时虽余火未尽，然其力不逮，遂投以性热善温之附子、干姜，鼓荡破阴回阳之势。

4.5 顺势：顺势所向，予邪出路

顺势者，或顺应病势之所向而驱遣，或承顺机体抗邪之势而利导。如痰浊宿食蕴遏上脘，愠愠欲吐，此即正气迫邪上排之势，可因势越之，涌吐导邪；外邪袭表，阳气被遏而欲伸不能者，因势发散，俾势达邪出，一汗而解；病者心下坚满，时欲自利，有留饮欲去之势，视其情形，顺势下夺，可予甘遂半夏汤以绝病由。

4.6 逆势：拮逆所趋，直折其势

逆势，即通过选取作用趋势与病势相反的治法逆流挽舟，以使病势转圜，或由深及浅，或由急至缓，或由逆返顺。以气机为例，上逆者降潜引纳，下陷者从中立极，此属逆势。以热邪为例，白虎汤辛甘大寒，可直折里热内炽之势；邪热深伏营分，以清营汤轻清透泄，促其透出气分而解，乃克抑热邪深入之势；热郁湿中，如油裹面，予三仁汤抽丝剥茧，乃分消其转结难解之势，此皆属逆势。故逆势者，当拮逆邪之所趋，俾病势杀而正自复。

4.7 截势：救危截变，先证而治

横暴之疾，有深入恶化或传舍弥散之兆，治当阻截其发展之势，故称“截势”。其可分为“救危截变”与“先证而治”两部分。“救危截变”即通过攻病除邪的方式，尽可能顿挫与遏制病邪的不利影响。欲病救萌，已病防传，病盛防危，皆属此类。“先证而治”则意指在病邪进犯之先，有预见性地安其未病之所，促顺杜逆。如太阳之邪将欲传里，先针足阳明经穴鼓舞正气，阻邪内进。此乃“发于机先”与“上工治未病”的切实体现。

4.8 借势：乘借他势，顺势而为

人之脏腑经络、四肢百骸皆为整体，若止于脏病治脏、腑病治腑，则终不得整体思维之旨要。通权达变，当不拘泥于一势一法，从阳引阴，以左治右，由此引伸触类，首倡借势之法。借势，即乘借

他势，顺势而为，以达其治。如肺气闭阻，肃降失司，膀胱气化不利而致溺窍不通，乃肺气结滞使然，津血郁于内，不得四布达表，升降未可接续，下窍因而不通。邪欲下，正欲升，可宣利肺气以“提壶揭盖”，乘借上窍开而外发之势，使水道通调，里气流转，下窍遂畅，恰若河道壅塞，决水以助前舟畅行，余舟则连尾而下，此即借势之道。借其势而助其力，实为四两拨千斤之法。

5 结语

引绪于中国古代哲学思想，中医学逐步发展起以整体中和、恒动变易为旨要的中医思维。在这一思维路径的指导下，本文对天、地、人一气流转的客观规律与发展趋势进行剖析与研判，在厘清“势”之概念与哲学内涵的基础上，总结凝练“因势制宜”辨治思维和与之相辅而行的“治势八法”，强调不可孤立地看待病证，而应注重整体间联系，把握存在于空间和时间维度上恒动变化的发展趋势与客观规律，有序处理矛盾对立关系，在探索中医辨治新范式的同时实现中国古代哲学理论和中医原创思维的萃集。

参考文献

- [1]陈震霖,张硕,张景明,等.论中医整体观的基本特性[J].中国中医基础医学杂志,2021,27(9):1348-1351.
- [2]胡素敏,孙悦,肖茜琼,等.中医思维与辨证论治[J].中华中医药杂志,2017,32(8):3377-3380.
- [3]温俊凯,汪舒云,范忠泽,等.基于中医“衡-和”思维辨治恶性肿瘤理论探微与体系建构[J].中华中医药杂志,2024,39(1):60-64.
- [4]韩诚,张俊龙,郭蕾,等.气一元论及其对中医的影响[J].中医杂志,2017,58(20):1711-1715.
- [5]王强.中医学的“时”不等于“时间”[J].中医杂志,2012,53(5):447.
- [6]马晓娟,林法财.基于体质观探讨五志人[J].中华中医药杂志,2023,38(2):496-499.
- [7]郭逸文,付广威,王怡涵,等.多维视角下构建中医体质分型纲领[J].中医杂志,2024,65(10):985-989.
- [8]詹杰,傅巧瑜,王章林,等.当代中医病势概念的演变[J].中国中医基础医学杂志,2022,28(6):868-871.
- [9]逢冰,穆兰澄,王涵,等.中药药性的双向及多向性探讨[J].中医杂志,2015,56(13):1085-1088.
- [10]李天赐,刘宴伶,王雷,等.医者当明势论[J].中华中医药杂志,2017,32(10):4361-4363.

Exploration of the Thinking of Syndrome Differentiation and Treatment "Treatment According to Disease Tendency" in Traditional Chinese Medicine from the Perspective of Holism and Constant Motion

WEN Junkai, WANG Shuyun, GAO Jiamin, DENG Wanli

Putuo Hospital, Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai, 200062

ABSTRACT "Tendency of disease" is an important concept in the theory of traditional Chinese medicine (TCM). It was born out of and rooted in the thinking of "conducting by tendency" of ancient Chinese philosophy, meaning that the development and change of humans and nature have their own inevitable laws and dynamic tendencies. Based on the concept of holism and constant motion, the basic definition of "tendency", the origin of the idea, the influence factors and related concepts were analysed, to grasp the overall connection in the dynamic changes in space and time, and to find a scientific and comprehensive objective law of development. The "tendency" was regarded as dynamic forces in the complex system, when *yin* and *yang* harmonized, called normal tendency; when fail to keep normal, called disease tendency; the season have sequential tendency, the earth has geographical tendency, people have body tendency, medications have medical tendency, and pulse has pulse tendency. Then the "eight methods of treating tendency" were summed up as observing tendency, evaluating tendency, waiting for tendency, accumulating tendency, favoring tendency, counteracting tendency, preventing tendency, and borrowing tendency, and condenses the methodological thinking of "treatment according to disease tendency", with a view to re-understanding the internal logic of TCM diagnosis and treatment, and providing metaphysical contemplation and exploration for the construction of a new paradigm of TCM syndrome differentiation and treatment.

Keywords concept of holism; concept of constant motion; traditional Chinese medicine thinking; treatment according to disease tendency; syndrome differentiation and treatment

(收稿日期: 2024-02-26; 修回日期: 2024-07-01)

[编辑: 侯建春]

广告

欢迎订阅 2024 年《中医杂志》

《中医杂志》(ISSN 1001-1668, CN 11-2166/R)是由中华中医药学会和中国中医科学院主办的全国性中医药综合性学术期刊。创刊以来始终坚持“以提高为主, 兼顾普及”的办刊方针, 是我国中医药界创刊早、发行量大、具有较高权威性和学术影响力的国家级中医药期刊之一, 是中文核心期刊和科技核心期刊、中国精品科技期刊、首届国家期刊奖获得者和中国期刊方阵双奖期刊、新中国 60 年有影响力的期刊、中国百强科技期刊、中国百种杰出学术期刊, 中医药科技期刊分级目录 T1 级期刊。荣获第五届中国出版政府奖期刊奖, 第二届、第三届、第四届中国出版政府奖期刊奖提名奖。

《中医杂志》主要栏目中当代名医和临证心得分别介绍名老中医和临床医生辨证用药治疗疑难病的经验; 临床研究介绍中医药治疗的新方法、新成果; 学术探讨、思路与方法、循证中医药、病例讨论、综述、百家园等栏目, 提供最新学术观点、研究成果与治疗方法, 成为学习中医药、研究中医药, 不断提高临床及研究水平的良师益友。

《中医杂志》为半月刊, 每月 2 日和 17 日出版, 每期定价 40.00 元, 全年 960 元。国内读者可以到全国各地邮局办理订阅手续(邮发代号: 2-698), 也可以与本刊读者服务部联系邮购, 邮购免邮费。电话: 010-64035632, 010-64089195。国外发行: 中国国际图书贸易集团有限公司(北京 399 信箱, 邮编: 100044, 代号: SM140)。

本社地址: 北京市东城区东直门内南小街 16 号, 邮政编码: 100700。

网址: <http://www.jtcm.net.cn>。

