

“取类比象”在中药学中的运用实践

刘 矜

广东省第二中医院 广东广州

【摘要】本文旨在深入探讨“取类比象”这一思维方法在中药学中的运用实践。“取类比象”是依据事物相似性类比推理的思维法，其理论基础包括天人合一思想与阴阳五行学说。在中药认识方面应用广泛。随后深入剖析在中药学中的多方面应用，涵盖性能认知、药物功效，依多种配伍关系组方以及在临床应用等方面的具体表现。同时探讨了其主观性强、精准性不足、适用范围有限等局限性，不能单纯依赖此方法确定药物功效，需结合化学分析、药理研究与临床试验等技术，融合系统论等现代思维并强化临床研究，以此验证补充取类比象结果，创新研究思路，为其应用提供可靠依据，推动中药学发展，提升其科学性与准确性，助力人类健康保障事业。

【关键词】取类比象；中药学；运用实践

【收稿日期】2024 年 12 月 19 日

【出刊日期】2025 年 1 月 8 日

【DOI】10.12208/j.ijcr.20250023

The application and practice of "analogy" in traditional Chinese medicine

Qie Liu

Guangdong Provincial Second Traditional Chinese Medicine Hospital, Guangzhou, Guangdong

【Abstract】This article aims to explore in depth the practical application of the thinking method of "taking analogies" in traditional Chinese medicine. 'Taking analogical images' is a thinking method based on the similarity of things, and its theoretical basis includes the idea of the unity of heaven and man and the theory of yin and yang and the five elements. Widely used in the understanding of traditional Chinese medicine. Subsequently, a comprehensive analysis was conducted on the various applications in traditional Chinese medicine, covering performance cognition, drug efficacy, formulation based on multiple compatibility relationships, and specific manifestations in clinical applications. At the same time, the limitations of its subjectivity, insufficient accuracy, and limited applicability were explored. It is not enough to rely solely on this method to determine drug efficacy. It is necessary to combine chemical analysis, pharmacological research, and clinical trials, integrate modern thinking such as systems theory, and strengthen clinical research to verify and supplement analogical results, innovate research ideas, provide reliable basis for its application, promote the development of traditional Chinese medicine, improve its scientific and accurate nature, and assist in the cause of human health protection.

【Keywords】 Taking analogies; Traditional Chinese Medicine; Apply Practice

前言

中药学是中华民族传统文化的瑰宝，历经数千年的发展，积累了丰富的理论和实践经验。“取类比象”作为一种重要的思维方法，在中药学的发展过程中发挥了举足轻重的作用^[1]。它以自然界的事物现象为类比对象，通过观察其特性和规律，来推断中药的性能、功效及应用。这种思维方式不仅体现了古人对自然的深刻认识和感悟，也为中药学的理论构建和临床实践提供了独特的视角和方法。但在现代科学技术高度发达的今天，当我们以更为严谨、精确的科学视角审视取类

比象思维。深入探究取类比象在中药学中的运用实践及其在临床应用中的价值与局限，对于传承和创新中医中药事业、促进中西医结合发展以及推动人类健康事业的进步，均具有极为深远的意义^[2]。本文将“取类比象”在中药学中的运用实践进行全面综述。

1 取类比象的概念及理论基础

1.1 概念

“取类比象”又称“援物比类”，是指在对事物的认识过程中，依据两个或两类事物在某些属性或特征上的相似或相同之处，进而推断它们在其他方面也可

能相似或相同的逻辑思维方法。在中药学领域,取类象主要是将中药的形态、质地、颜色、气味、生长环境等自然特性与人体的生理病理现象以及药物的作用功效相类比,从而理解、阐释中药的药性理论和治疗作用机制^[3]。

1.2 理论基础

(1) 阴阳五行学说

阴阳五行学说认为世界万物都是由木、火、土、金、水五种基本物质组成,它们之间存在着相生相克的关系。在中药学中,药物也被分为不同的性味和归经,与阴阳五行学说相对应。通过取类象,可以根据药物的性味和归经来推断其功效和作用。例如,酸味、青色、入肝经的中药多具有收敛、生发等特性,与木的特性相类似,故归属于木行。

(2) 天人合一思想

天人合一思想认为人与自然是一个有机的整体,人体的生理病理变化与自然界的自然变化密切相关。取类象正是基于这种思想,将药物与自然界的自然事物进行类比,以认识药物的性能和功效。

2 对中药性能的认识

2.1 四气五味

四气即寒、热、温、凉,五味即酸、苦、甘、辛、咸。通过取类象,可以根据药物的生长环境、形态特征等推断其四气五味^[4]。例如,生长在寒冷地区的药物多具有温热之性,以对抗寒冷的环境;而生长在炎热地区的药物则多具有寒凉之性。又如,酸味的药物多具有收敛之性,可类比于酸味的水果具有收敛止泻的作用。

2.2 升降浮沉

升降浮沉是指中药作用于人体的趋向。取类象可以帮助理解中药的升降浮沉特性。花、叶类药物多质地轻清,其生长位置多在植物顶端或枝梢,类比自然界中轻清向上、向外发散之物,往往被认为具有升浮之性,如菊花、荷叶等,可升发清阳、疏散风热;而种子、果实类药物,多质地重实,常沉降于植物下部,类比自然界中重浊向下、向内沉降之物,多具有沉降之性,如苏子、枳实等,可降气平喘、化痰消积。

3 取类象在中药学中的具体应用

3.1 根据药物形态取类象

(1) 以形补形

许多药物的形态与人体的器官或组织相似,古人认为这些药物可以“以形补形”,用于治疗相应的疾病。例如,核桃仁形似人脑,被认为具有补脑益智的作用;牛膝形似牛膝关节,被认为具有强筋健骨、通利关

节的作用。

(2) 象形类比

有些药物的形态与其他事物相似,古人通过象形类比来推断药物的功效。例如,麻黄茎细中空,有发汗解表、宣肺平喘的作用,因其形态似毛孔,被认为可以打开毛孔,使邪气从汗而出;地龙形似蚯蚓,善于钻土,被认为具有通络利尿的作用。

3.2 根据药物颜色取类象

(1) 五色入五脏

中医认为,不同的颜色与人体的五脏相对应,即青色入肝、赤色入心、黄色入脾、白色入肺、黑色入肾。因此,药物的颜色也可以作为判断其功效的依据之一^[5]。例如,青色的药物多具有疏肝理气的作用,如青皮、青黛等;赤色的药物多具有养心安神的作用,如丹参、朱砂等;黄色的药物多具有健脾益气的作用,如黄芪、黄精等;白色的药物多具有润肺止咳的作用,如百合、白果等;黑色的药物多具有补肾滋阴的作用,如黑芝麻、黑豆等。

(2) 颜色与药性

药物的颜色还可以反映其药性。一般来说,颜色鲜艳的药物多具有温热之性,如红花、肉桂等;颜色暗淡的药物多具有寒凉之性,如紫草、青黛等。

3.3 根据药物质地取类象

(1) 质重沉降

质地较重的药物,如矿物类、贝壳类药物,多具有沉降之性,能下行入里,用于治疗下焦疾病。例如,磁石、代赭石等质重沉降,具有平肝潜阳、重镇安神的作用;牡蛎、石决明等质重沉降,具有平肝潜阳、清肝明目的作用。

(2) 质轻升浮

质地较轻的药物,如花、叶类药物,多具有升浮之性,能上行向外,用于治疗上焦疾病。例如,菊花、薄荷等质轻升浮,具有疏散风热、清利头目的作用;桑叶、蝉蜕等质轻升浮,具有疏散风热、利咽透疹的作用。

3.4 根据药物生长环境取类象

(1) 水生药物

生长在水中的药物,多具有寒凉之性,能清热泻火、利水渗湿^[6]。例如,泽泻、车前子等水生药物,具有利水渗湿的作用;浮萍、水牛角等水生药物,具有清热泻火的作用。

(2) 陆生药物

生长在陆地上的药物,其性能和功效则因生长环境的不同而有所差异。例如,生长在高山上的药物,多

具有寒凉之性，能清热泻火、平肝潜阳；生长在平原上的药物，多具有平和之性，能健脾益气、养血安神；生长在沙漠中的药物，多具有温热之性，能温阳散寒、祛风除湿。

4 中药配伍中的取类比象

4.1 相须相使

相须相使是指两种性能功效相似或有协同作用的药物配伍使用，可以增强疗效。这种配伍方法体现了取类比象中的同类相从的思想。例如，麻黄与桂枝配伍，二者皆具有发汗解表的作用，配伍使用可以增强发汗解表的功效。

4.2 相畏相杀

相畏相杀是指一种药物的毒性或副作用能被另一种药物减轻或消除。这种配伍方法体现了取类比象中的以毒攻毒的思想。例如，生姜可以减轻半夏的毒性，二者配伍使用可以降低半夏的毒性。

4.3 相反相成

相反相成是指两种性能相反的药物配伍使用，可以产生特殊的疗效。这种配伍方法体现了取类比象中的对立统一的思想。例如，大黄与芒硝配伍，大黄色寒，芒硝性热，二者配伍使用可以治疗热结便秘。

5 临床应用

5.1 辨证论治

根据患者的症状、体征、舌象、脉象等进行辨证，然后根据取类比象的原则选择相应的药物进行治疗。例如，对于肝郁气滞的患者，可以选择具有疏肝理气作用的药物，如柴胡、香附等；对于肾虚腰痛的患者，可以选择具有补肾壮腰作用的药物，如杜仲、牛膝等。

5.2 引经报使

在方剂中加入一些具有引导作用的药物，使其他药物能够更好地到达病变部位，发挥治疗作用。如在治疗头痛时，加入川芎作为引经药，能使其他药物更好地作用于头部

6 取类比象的局限性

6.1 主观性强

取类比象的思维方法主要基于个人的观察和经验，缺乏客观的标准和方法，容易受到主观因素的影响。不同的人对同一事物的类比可能会存在差异，导致对中药性能、功效的认识不一致。

6.2 缺乏精准性

取类比象方法多是基于直观的观察和经验性的总结，难以对药物的性能、功效等进行精确的量化分析。在确定药物的四气五味、升降浮沉等药性时，这种方法

主观性较强，不同的医家可能会因为个人的经验和理解差异而有不同的判断。

6.3 适用范围有限

取类比象主要适用于对中药的传统认识和应用，对于一些新发现的药物或化学成分，可能无法通过取类比象的方法进行认识和应用

7 现代研究对取类比象的思考

7.1 结合现代科学技术

现代科学技术的发展为中药学的研究提供了新的方法和手段。可以通过化学成分分析、药理作用研究、临床实验等方法，对取类比象的结果进行验证和补充，提高中药学的科学性和准确性。

7.2 创新思维方法

在继承传统取类比象思维方法的基础上，结合现代科学的思维方法，如系统论、信息论、控制论等，创新中药学的研究方法和思路，为中药学的发展注入新的活力。

7.3 加强临床研究

临床研究是检验中药学理论和方法的重要标准。通过加强临床研究，观察取类比象在临床治疗中的效果和安全性，为其应用提供更加可靠的依据。

8 结论

“取类比象”作为一种独特的思维方法，在中药学中有广泛的运用实践。它在中药的性能、功效、配伍、临床应用等方面都发挥了重要作用，为中药学的发展做出了贡献^[7]。然而，取类比象也存主观性强、缺乏精准性和适用范围有限等局限性。在当代中药学的发展中，我们应该正确认识取类比象的价值与挑战，充分发挥其优势，应结合现代科学技术，创新思维方法，加强临床研究，以提高中药学的科学性和准确性，实现传统思维与现代科学的有机结合，为中药学的创新发展和人类的健康事业做出更大的贡献^[8]。

参考文献

- [1] 白彦铭,梁爽,周波,等. 浅析“取类比象”在中药学中的应用[J]. 云南中医中药杂志,2022,43(8):63-66.
- [2] 周静汶,张晓龙,李柳. 基于“取类比象”法浅谈医学生中医思维的养成[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2024,24(27):262-266.
- [3] 黄雄杰,肖卓然,贾春华,等. 隐喻与中医理论创新[J]. 世界中医药,2022,17(10):1419-1424,1429.
- [4] 黄婷,李学盈,梁瑞琼,等. 法天则地的中医现象学[J]. 中华

- 中医药杂志,2021,36(3):1298-1301.
- [5] 李明珠,詹杰,李思汉,等. 刍议象思维在中医诊断学中的运用[J]. 中华中医药杂志,2020,35(9):4334-4336.
- [6] 庞立健,吕晓东,王铭钧,等. 基于中医理论体系对全科医学发展的战略思考[J]. 中华全科医学,2020,18(5):705-709.
- [7] 桂炎香,李青松,赵黎,等. 中医药的取类比象法[J]. 中国中医药现代远程教育,2019,17(13):70-72.
- [8] 陈妮妮,关子赫,钱旭武. 浅谈取类比象思维在中药教学中的应用[J]. 人参研究,2022(3):63-64.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS