

治未病

中医“治未病”学术思想在康复医学中的运用价值探讨

张红燕¹ 丁天红^{2*}

(1. 西安北环医院中医科, 陕西 西安 710000; 2. 陕西中医药大学第二附属医院, 陕西 咸阳 712000)

摘要:“治未病”思想是中医学中独特的预防医学理论体系。其未病先防、已病防变、瘥后防复, 构成了“治未病”理论的基本内容。而作为中医防治疾病基本原则的“治未病”理论, 其上述三方面内容贯穿于预防、治疗、康复的整个过程中, 成为确立和采取各种保健措施和防治疾病方法的指导原则。随着我国康复医学学科不断发展, 中医学与康复医学的结合也越来越紧密, 据中医学中“治未病”的理论与康复医学的预防体系及目标的高度统一性, 初步探讨中医学“治未病”思想在康复医学中的价值。

关键词:治未病思想; 康复医学; 价值; 未病先防; 已病防变; 病后防复

中图分类号:R21 **文献标识码:**A **文章编号:**1672-0571(2020)03-0016-05

DOI:10.13424/j.cnki.mtem.2020.03.004

中医“治未病”思想是中医学中独特的预防医学理论体系, 其与康复医学的预防体系及目标有高度的统一性, 现阐述如下。

1 中医学“治未病”思想概况

中医学中所述“治未病”内容最早见于《黄帝内经》, 其《素问·四气调神大论》曰:“是故圣人不治已病治未病, 不治已乱治未乱, 此之谓也。夫病已成而后药之, 乱已成而后治之, 譬犹渴而穿井, 斗而铸锥, 不亦晚乎”。此论述高度概括了中医学独特的预防医学及康复医学理论体系。

医圣张仲景在《黄帝内经》所述“治未病”理论的基础上继承并有所发展。他在其所著《伤寒杂病论》全书贯穿了“治未病”这一学术思想。而在《金匮要略》中更将上工“治未病”列为全书之首, 谓:“上工治未病……见肝之病, 知肝传脾, 当先实脾……中工不晓相传, 见肝之病, 不解实脾, 惟治肝也。”“若五脏元真通畅, 人即安和。”“若人能养慎, 不令邪风干忤经络; 适中经络, 未流传脏腑, 即医治之。四肢才觉重滞, 即导引、吐纳、针灸、膏

摩, 勿令九窍闭塞。”这对后世医家完善和发展“治未病”思想均产生重要影响。唐代著名医家, 药王孙思邈总结前人经验, 进一步将疾病分为未病, 欲病和已病, 并在治疗上提出应“消未起之患, 治未起之疾, 医之于无事之前”, 重视强调养身防病, 欲病先调。金元滋阴派朱丹溪在其所著《丹溪心法》一书中更是主张:“与其救疗于有疾之后, 不若摄养于无疾之先”。并指出“若病已成而后用药者, 徒劳而已。而未病先治者, 乃摄生之理”。后世医家对中医“治未病”思想进一步扩展、丰富, 使中医学预防思想应用到临床诊疗活动中。同时结合中医学对疾病发生、发展的认识, 应该强调要提前注意培育正气, 提高机体的抗邪能力。“正气存内, 邪不可干”、“精神内守, 病安从来”等论述均充分地表达了“治未病”的理念, 从而使疾病在将发、加重及发展之前能够得到治疗及康复而不至于加重和发展。

2 康复医学概念及其对象范畴

康复医学是以研究伤、病、残者功能障碍的预

* 通讯作者: 丁天红, 副主任医师。E-mail: dahong2033@163.com