

醫患溝通中的 太極文化與中醫疾病觀

Taiji Culture and Traditional Chinese Medicine View
on the Disease in Doctor-Patient Communication

陳妍 Yan Chen*



醫患關係是人文醫學研究的核心主題之一，也是社會關係、人際關係的縮影，涉及生命健康，使之尤為複雜且莊重神聖。臨床中，醫師必須要有足夠的資訊、明確的判斷、坦誠的溝通、真切的理解患者對於疾病的感受，注重診治的規範化、個體化和個性化，才能為患者提供優質的醫療服務。本文從太極文化與中醫疾病觀的理論角度出發，簡要介紹上述理論對醫師溝通技能的提升及增進醫患交互體驗感，所具有的重要理論意義與臨床價值。

The doctor-patient relationship is one of the core subjects in the humanistic medicine. It is also the epitome of social relationship and interpersonal relationship. It involves life and health, making it particularly complex and

*北京回龍觀醫院醫患協調辦公室社會工作師 (Social Worker, Beijing HuiLongGuan Hospital Doctor-Patient Coordination Office)

關鍵詞：太極文化 (Taiji Culture)、中醫疾病觀 (traditional Chinese medicine view on the disease)、交互體驗 (interactive experience)、醫患溝通 (communication between doctors and patients)

DOI : 10.3966/241553062021010051013

solemn. In clinical practice, doctors must master enough information, have clear judgment, frank Communication, real understanding to patients' feelings on the diseases, and pay attention to the standardization and individualization of diagnosis and treatment, so as to provide high-quality medical service for patients. Based on the theory of Taiji Culture and traditional Chinese medicine view on disease, this paper briefly introduces the important theoretical significance and clinical value of the above theories on improving doctors' communication skills and enhancing doctors- patients' interactive experience.

現代醫學對身體、疾病、生死的思考已深深嵌入我們的文化之中，和法律、宗教一樣，不斷產生出新的交流意義。換言之，醫學和醫療科技本身就是一種文化。文化，尤其是傳統文化對一個民族、一個國家來說至關重要。中國民族文化是東方文化的典型代表，而太極文化更是中國傳統文化的精髓。「太極」二字出自《易經》：「易有太極，是生兩儀、兩儀生四象，四象生八卦，八卦定吉凶，吉凶生大業。」這裡的「太極」闡明的是宇宙從無極而太極，以至萬物化生的過程。老子在《道德經》中形象地將之形容為「兮惚兮，其中有物」。

「太極」文化內涵中最為突出的就是「天人合一」的理念。所謂「天」並非指神靈主宰，而是指「自然」客觀存在。萬物同源，人與自然本質上是相通共融的，兩者存在著可以相互感應的因數，所以一切人事只有順乎自然規律（即「道」），就能較好地達到人與自然的和諧及人自身的和諧。傳統的中醫疾病觀，認為疾病就是機體與環境和機體自身對立統一的關係遭到破壞，即人自身的和諧被打破了。這一觀點與太極文化不謀而合。

中醫認為機體內外環境是統一的整體，局部病變和整體聯繫是辯證統一的關係¹。同時，中醫疾病觀尤為強調環境、社會因素對健康與疾病的影響，認為天人合一、萬物一體，它以時一空一生物一心理一社會醫學模式的整體觀為指導思想²。從中醫角度看，疾病是人體陰陽失衡及五臟六腑功能失調的心身狀態，故中醫疾病觀的形成是多學科交融發展的產物，蘊含整體觀和天人合一的思想。宋代陳無擇在《三因極——病證方論·三因論》³中指出：「六淫，天之常氣，冒之則先自經絡流入，內合於臟腑，為外所因。七情，人之常性，動之則先自臟腑鬱發，外形於肢體，為內所因。其他如飲食饑飽，叫呼傷氣，盡神度量，疲極筋力，陰陽違逆，乃至虎狼毒蟲，金瘡踈折，疰忤附著，畏壓溺等，有背常理，為不內外因。」可見，中國傳統中醫疾病觀對病因病機的認識實際上是對患者患病前後身心狀態、體質情況，以及當時自然、社會環境的考察等各方面資訊綜合分析的結果。在臨床工作中，如何就上述綜合分析結果與患者在診療過程進行深入溝通是需要技巧的。

顧名思義，醫患溝通（doctor-patient communication）就是指醫護人員就患者的就診原因、就診目的、初步診斷、特需檢查、治療方案選擇、各種治療方案預後和監測與患者進行交流，知情告知和選擇並最終實施的過程⁴。由於在醫療過程中醫患雙方所處的角度不同，知識水準和經歷的差異，任何診療措施的非完美性，都有可能導致診療結果不能實現患者所期待的理想狀態，即使具體診療措施是在醫師進行了充分知情告

-
- 1 楊秋莉、王永炎，敘事醫學與中醫學的人文關懷，現代中醫臨床，22卷2期，2015年3月，1-3頁。
 - 2 趙守真，治驗回憶錄，人民衛生出版社，2008年1月，1頁。
 - 3 楊秋莉、王永炎，敘事醫學的平行病歷與中醫學的醫案醫話，現代中醫臨床，22卷3期，2015年3月，1-4頁。
 - 4 張品南、鄭炎焱、謝璟，醫患溝通在臨床工作中的重要性，醫院管理論壇，29卷4期，2012年4月，13頁。