

中药四性概念加工的温度隐喻研究

欧阳杰玲, 黄俊萍, 吴晓燕, 张泓, 李锦秀, 马利军*

广州中医药大学心理系, 广东 广州

收稿日期: 2022年5月31日; 录用日期: 2022年7月6日; 发布日期: 2022年7月15日

摘要

中医药语言隐喻特点突出, 中医学中的“寒”、“热”是一种概念隐喻。本研究采用温度启动范式和内隐联想范式探究中药四性概念“温、热、寒、凉”的温度隐喻表征。结果表明, 具体的温度线索没有易化中医药学生对中药四性概念的加工; 而在内隐联想测验中, 中药四性概念和温度概念表现出显著的内隐联结。即四性概念和温度概念存在内隐认知联系, 但对中药四性概念的加工而言, 具体的温度体验的激活并不是必要的, 研究结果支持弱式隐喻观。

关键词

中药四性概念, 温度隐喻表征, 内隐联结, 中医药学生

A Study on Metaphor of Temperature in the Conceptual Processing of Four Properties of Traditional Chinese Medicine

Jieling Ouyang, Junping Huang, Xiaoyan Wu, Hong Zhang, Jinxiu Li, Lijun Ma*

Department of Psychology, Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou Guangdong

Received: May 31st, 2022; accepted: Jul. 6th, 2022; published: Jul. 15th, 2022

Abstract

The language of traditional Chinese medicine (TCM) has prominent metaphorical characteristics. The “cold” and “heat” in TCM are conceptual metaphors. This study uses the temperature-priming paradigm and the implicit associative paradigm to explore the metaphorical representation of temperature in the concept of “warm, hot, cold, cool”. The result shows that the specific tempera-

*通讯作者。

ture cues did not facilitate the students' processing of the concept of four properties of Chinese medicine. In the implicit association test, there was a significant implicit association between the concept of four properties and the concept of temperature. There is an implicit cognitive connection between the concept of four natures and the concept of temperature. However, for the processing of the concept of four natures of TCM, the activation of specific temperature experience is not necessary. The results of this study support the weak metaphor view.

Keywords

The Concept of Four Properties of Traditional Chinese Medicine, Metaphorical Representation of Temperature, Implicit Contact, Student of Chinese Medicine

Copyright © 2022 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

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



Open Access

1. 引言

中医药文化是中华文明的瑰宝，凝聚着中华文化的智慧和积累，包含着中华民族的健康理念。其语言博大精深，通过取象比类建构了许多抽象概念，拥有一套独特的中医药话语体系(贾春华, 谷浩荣, 郭璠, 2012)。为了更好地传承和发展中医药文化，需要深入了解中医药的语言特色及其认知加工特点。那么，该从什么角度深入了解中医药语言。贾春华指出，中医语言是一种基于隐喻认知的语言，隐喻在中医药语言中无处不在(贾春华, 2009)。随着第二代认知科学的兴起和发展，隐喻作为一种概念映射方式对传统的中医学进行系统阐述，掀起了中医语言、思维和理论隐喻性的研究热潮(彭昌柳, 2014)。由此可见，隐喻为更好地了解传统中医药文化的语言特点提供了一个良好视窗。

中药理论隶属于中医药理论，其核心内容是中药四性理论。中药四性概念是一种抽象的概念，但其使用的语言却是身体温度感觉词汇：“温、热、寒、凉”。这些概念是古人在长期医疗实践中总结出现的中药用药规律，反映了药物对人体阴阳盛衰、寒热变化的作用倾向。中药的“温热”与“寒凉”和疾病的“寒凉”与“温热”是相对而言的，凡是能减轻或消除“温热病证”的药物大多属于凉性或寒性，反之，能够减轻或消除“寒凉病证”的药物大多属于温性或热性。大量研究证明，抽象概念的加工与对其进行隐喻化描述的身体经验具有关联，温度隐喻是概念隐喻研究的重点之一(殷融, 苏得权, 叶浩生, 2013)。杨晓媛和贾春华指出，中医学理论中“寒”、“热”四性知识的形成起源于人身体与自然环境长期的交互作用，中医学中的“寒”、“热”是一种概念隐喻(杨晓媛, 贾春华, 2015)。由此，中药四性概念加工过程中是否存在温度隐喻的激活？

隐喻指通过对两个事物或两个词项差别中同一性的把握来认识未知、抽象的事物(崔艳辉, 2015)。比如“山脚”一词中借助“脚”这一身体范畴表达地理概念。中医药使用人体的温度感知来理解中药的属性。隐喻作为一种认知方式存在于思维中，帮助人们表征和理解抽象概念，而且这种认知方式大多是自动的、不被人意识到的。概念隐喻理论(cognitive metaphor theory, CMT)认为，隐喻的本质是人们利用熟悉、具体的经验去构造陌生、抽象的概念，即抽象概念在具体概念与经验的基础上建构而成。个体通过身体的基本感知觉作为整合世界秩序的隐喻原型。通过对本义和转义、日常语言和外来语言、秩序与不守秩序之间对立的解构，创造一种新的秩序或发现一种新的逻辑关系。因此，概念隐喻的目标域必须借助源域进行表征，该理论包含强式理论与弱式理论，前者认为，目标域的理解必须直接依赖于源域的相

关经验和知识, 每次加工都需要激活源域的特征, 才能理解目标域概念; 后者则认为, 某个概念隐喻的广泛使用促使人脑中建立起目标域的独立表征, 虽然源域对目标域仍有一定影响, 但理解目标域概念已经摆脱对源域的直接依赖(杜凯, 马利军, 张积家, 2013; George & Mark, 1980)。

同时, Williams 发现, 性格判断受到温度感知的影响, 当被试触摸热咖啡杯时会倾向于将实验工作人员判断为热情的, 而触摸冷咖啡杯时倾向于将实验工作人员判断为冷淡的(蒋洪耀, 2000)。曹阳使用 Stroop 范式探究道德概念加工中蓝红颜色(冷暖色调)隐喻的客观实在性, 发现人们更容易将暖色系红色与道德词汇联系在一起, 把冷色系蓝色同非道德词汇联系在一起, 红色与道德词汇存在心理层面的隐喻表征, 而蓝色与非道德词汇之间也存在该表征(曹阳, 2018)。李公远运用内隐联想范式(IAT)探究“含温词”与表示温度的词语(冷热概念词)之间的内隐联系, 结果发现“含温词”与表示温度的词语之间存在内隐联系, 为冷热感觉与冷热认知之间关系提供内隐认知的证据(李公远, 2016)。

近年来, 虽然已有很多研究者把“隐喻”引入传统的中医药学研究, 但对中医理论的隐喻研究多局限于文献整理和理论研究。为了深入考察中医学语言的本质, 贾春华认为当前亟需借助心理学等学科的相关原理考察中医概念隐喻, 阐明“概念隐喻”的建构过程及工作机制(谷浩荣, 贾春华等, 2019)。应用认知科学视域中的实验范式, 对中医理论中隐喻认知进行实证研究, 不仅能为中医隐喻理论提供多角度证据支持, 而且可为后续隐喻相关研究带来启发和实验方法借鉴。因此, 本研究将通过温度启动范式和 IAT 范式, 探索中药“四性”概念之温度隐喻的客观现实性、探究中医药专业学生对中药四性概念加工是否借助温度进行表征以及其内隐联结特点。由于在中药四性中, “热”和“寒”的程度重于“温”和“凉”, “热”和“寒”重在言性质, “温”和“凉”重在言变化, 故研究以“热”和“寒”作为研究对象, 即只选择属于“热”或“寒”的中药作为实验材料。研究 1 采用温度启动范式, 设置背景图片为热图片(火的图片)或寒图片(冰的图片), 通过比较背景图片的热寒属性和中药的热寒属性一致与不一致条件下, 被试对中药四性属性的反应时差异, 进而判断是否激活了温度隐喻表征。研究 2 运用内隐联想范式探讨中药四性概念的温度隐喻, 如果被试进行温度热词(温度高的描述词汇, 如炎热)与温热药、温度冷词(温度低的描述词汇, 如极寒)与寒凉药的相容归类任务的反应时要显著短于相应的不相容分类任务, 表明中药四性概念的加工与温度词汇具有内隐联系。

2. 中药四性温度表征的心理现实性研究

2.1. 对象与材料

2.1.1. 对象

35 名在校大学生, 均是高年级的中医药专业学生, 学习过《中药学》课程。其中男生 9 名, 女生 26 名, 平均年龄 20.32 ± 0.86 岁, 视力或矫正视力正常。自愿参加实验, 实验后给予适当报酬。

2.1.2. 材料

正式实验中的测试材料分别为温度背景图和中药词汇两类。

温度背景图: 从搜索网站上选取“热”图片和“冷”图片各 14 张, “热”图片是对燃烧火苗的特写镜头, “冷”图片是对冰或雪的特写镜头。邀请 30 名不参与正式实验的大学生对图片的视觉复杂性、视觉分散性以及典型性做 7 分评定。1 分表示程度很低, 7 分表示程度很高。筛选低视觉复杂性、低视觉分散性和高典型性的“冷”图片和“热”图片共 12 张, 10 张用于正式实验, 2 张用于练习实验。两类图片的平均视觉复杂性分别为 3.72 和 3.53 [$t_{(29)} = 0.83, p > 0.05$]; 平均视觉分散性分别为 3.62 和 3.77 [$t_{(29)} = -0.64, p > 0.05$]; 典型性分别为 4.92 和 4.93 [$t_{(29)} = -0.51, p > 0.05$]。

中药词汇: 由 150 名学过中药学的中医或中药专业学生对 400 个中药词汇的熟悉度进行 7 点评定, 1

表示程度很低, 7 表示程度很高。同时对中药词汇的温热寒凉程度从-7 到 7 进行定量评定, -7 表示大寒, 0 表示中性, 7 表示大热。选取温热/寒凉程度有显著差异 [$t_{(149)} = 4.65, p < 0.05$], 熟悉度无显著差异 [$t_{(149)} = 0.09, p > 0.05$] 的两类中药各 20 味, 其中 3 字词和 2 字词各半, 笔画数无显著差 [$t_{(149)} = 0.24, p > 0.05$]。

2.2. 设计与程序

采用启动范式, 实验为 2 (图片类型: 冷/热) \times 2 (中药词汇四性: 温热/寒凉) 两因素重复测量设计, 因变量是被试判断中药词汇四性的反应时。

采用 E-prime 软件编程, 首先呈现指导语, 被试了解要求后按空格键开始实验。首先在屏幕中央呈现红色注视点“+” 800 ms, 接着分别在“冷”、“热”图片背景下随机呈现温热/寒凉中药词汇, 具体是将黑色宋体 72 字号的中药词汇放置在白色长方形文本框中, 将文本框镶嵌于温度背景图的中央位置, 长度和宽度的比例分别为 6:1 和 4:1。要求被试在保证正确率的前提下, 尽可能快地判断中药词汇的温热寒凉属性。温热属性按“F”键, 寒凉属性按“J”键。按键在被试间平衡。被试做出按键反应后刺激消失, 接着空屏 500 ms 进入下一个试次, 计算机自动记录反应时间和正确率。40 个中药词汇分别在不同温度背景图片下呈现 1 次, 共 80 个试次。正式实验前, 被试先完成 5 个试次的练习实验。

2.3. 结果

剔除 2 名正确率低于 70% 的被试, 再剔除平均反应时在 3 个标准差之外的 2 个被试, 最后根据每个被试各自反应时的标准差, 剔除错误反应和极端数据 (± 3 SD)。最终有 31 名被试纳入分析, 其中剔除错误反应和极端数据各 276 例和 49 例, 分别占总反应试次的 11.1% 和 1.8%。各条件下的平均反应时见表 1。

Table 1. Reaction time to the judgment of the four properties of traditional Chinese medicine under different picture backgrounds (ms)

表 1. 不同图片背景下对中药四性属性判断的反应时(ms)

	热背景图		冷背景图	
	温热药	寒凉药	温热药	寒凉药
反应时	1143 \pm 253	1260 \pm 249	1244 \pm 328	1346 \pm 359

反应时的方差分析结果表明, 背景图片类型的主效应显著 $F(1, 30) = 7.76, p < 0.01, \eta_p^2 = 0.21$; $F(1, 76) = 5.06, p < 0.05, \eta_p^2 = 0.06$ 。“冷”图背景下中药词汇的反应时显著大于“热”图背景下的反应时。中药词汇的寒热属性的主效应被试分析显著, $F(1, 30) = 11.99, p < 0.01, \eta_p^2 = 0.29$; 项目分析边缘显著, $F(1, 76) = 3.18, p = 0.07, \eta_p^2 = 0.04$ 。寒凉药的反应时显著大于温热药的反应时。背景图片类型和寒热属性的交互作用不显著, $F(1, 31) = 0.0, p = 0.77$; $F(1, 76) = 0.001, p = 0.97$ 。

研究的结果发现, 具体的“冷”、“热”背景并未激活中药寒热概念的温度隐喻表征, 即“冷”背景图片或“热”背景图片对中药寒热属性的判断没有影响。它表明, 在具体的温度线索下, 研究对象对中药寒热概念的加工不存在温度隐喻表征。为了进一步探究中药四性概念和温度表征在抽象水平的隐喻映射关系, 设计了研究 2。

3. 中药四性温度隐喻表征的内隐联想测验

3.1. 对象与材料

3.1.1. 对象

35 名在校大学生, 均是高年级的中医药专业学生, 学习过《中药学》课程。其中男生 12 名, 女生

23 名, 平均年龄 20.12 ± 0.92 岁, 视力或矫正视力正常。自愿参加实验, 实验后给予适当报酬。

3.1.2. 材料

材料来自研究 1。结合评定结果和专家意见最终筛选出典型的温热药和寒凉药各 10 味, 物理温度属性分别为 2.41、-2.16 [$t_{(149)} = 0.80, p < 0.05$]; 其中 3 字词和 2 字词各半, 同时对中药词笔画数进行统计, 笔画无显著差异 [$t_{(29)} = 0.24, p > 0.05$] 且熟悉度高 ($M = 4.96, SD = 0.15$)。查阅相关资料, 挑选出常用的 30 对温度热词和温度冷词, 30 名大学生对温度词的物理温度进行 9 点评分, 1 为寒, 9 为热; 对熟悉度进行 9 点评分, 1 为不熟悉, 9 为熟悉。挑选典型的、熟悉度高的温度热词和温度冷词各 10 个, 物理温度属性分别为 7.25 和 2.53 [$t_{(29)} = 0.54, p < 0.05$]; 熟悉度分别为 6.71 和 6.84 [$t_{(29)} = 0.84, p > 0.05$]。

3.2. 设计与程序

3.2.1. 设计

采用 Greenwald, McGhee 和 Schwartz 提出的 7 步内隐联想测验法 (Greenwald, McGhee, & Schwartz, 1998), 实验先进行中药四性属性辨别、温度词汇概念辨别、中药四性属性和温度词汇概念的联结辨别练习, 前 3 个阶段数据不做记录, 第 4 阶段进行中药四性属性和温度词汇概念的联结辨别正式实验并记录数据。第 5、6 阶段分别进行温度词汇概念辨别反转按键操作练习、中药四性属性和温度词汇概念的反转联结辨别练习, 第 7 阶段进行中药四性属性和温度词汇概念的反转联结辨别的正式实验并记录数据。实验主要记录第 4 阶段和第 7 阶段的反应时和正确率, 属于联结练习与反转联结练习进行比较的被试内设计。实验程序设计见表 2。

3.2.2. 程序

使用 E-Prime 进行实验设计, 以白色为背景, 字体为黑色 (108 号宋体), 首先在电脑屏幕中央会呈现一个红色的 “+” 符号注视点 500 ms, 目标刺激随即呈现, 要求被试对目标刺激进行判断并做出相应的按键反应。被试按键反应后目标刺激消失, 练习阶段反馈是否判断正确; 正式实验中无反馈, 每个试次之间都有一个 500 ms 的空白屏。

Table 2. IAT experimental programming design
表 2. IAT 实验程序设计

序号	任务	实验次数	按键	
			F	J
1	属性词辨别	20	温热药	寒凉药
2	概念词辨别	20	热词	冷词
3	初始联合辨别练习	20	温热药, 热词	寒凉药, 冷词
4	初始联合辨别正式	40	温热药, 热词	寒凉药, 冷词
5	反转概念词辨别	20	冷词	热词
6	反转联合辨别练习	20	温热药, 冷词	寒凉药, 热词
7	反转联合辨别正式	40	温热药, 冷词	寒凉药, 热词

3.3. 结果

使用 SPSS22.0 对数据进行分析, 按照 Greenwald 等提出的方法进行处理。先剔除错误率超过 20% 的数据, 据此剔除了 2 名被试数据, 共获得 33 份有效数据。只取两个正式阶段的数据, 将反应时超过 3000 ms 的记为 3000 ms, 将短于 300 ms 的反应时记为 300 ms, 剔除错误反应时。求相容和不相容任务反应时

的均值, 将均值之差除以两个测试阶段所有反应时的标准差, 得出 IAT 效应 D 值。为了解两个任务反应时之间的差别, 对相容和不相容两个任务的反应时进行配对样本 t 检验, 结果如表 3。

Table 3. Comparison of average response time between different associative tasks

表 3. 不同联结任务平均反应时比较

	相容联结	不相容联结	<i>t</i>	<i>p</i>
IAT	900 ± 194	1313 ± 305	-10.84	<0.001

结果显示相容任务的平均反应时显著小于不相容任务, $t_{(32)} = -10.84$, $p < 0.001$ 。即相比温热属性与冷词、寒凉属性与热词的不相容联结任务, 进行温热属性与热词、寒凉属性与冷词的相容联结任务时, 被试的反应显著更快; 为了进一步探索中药四性概念和温度词汇的内隐联结程度, 本研究对 D 值进行单样本 t 检验, 求得 $D(0.70 \pm 0.37)$ 显著大于 0, $t_{(32)} = 10.84$, $p < 0.001$, 其中有 97% 的被试的 D 值大于 0, 说明 IAT 效应显著。

测验的结果表明, 中药寒热概念存在显著的温度内隐偏差, 在抽象的温度线索下, 研究对象对中药寒热概念的加工存在温度隐喻表征。中医药专业学生在进行相容任务和不相容任务时的平均反应时的差异显著, 在温热药与热词、寒凉药与冷词联结下的反应更快, 而在温热药与冷词、寒凉药与热词联结下的反应慢。

4. 讨论

4.1. 温度概念对中药四性概念的建构作用

根据激活扩散模型, 概念以语义相似性或联系为中介组织起来, 当一个概念被加工后, 相联系的其他概念会沿着结点产生激活, 激活程度受概念间联系紧密程度的影响。如果两个概念间存在联系, 一个概念受到刺激后, 另一个概念会被自动激活。这是一种复杂的心理加工过程, 本实验借助内隐联想测验范式将内部的认知过程转化为可视化的反应时指标, 以此探讨中药四性概念和温度概念之间是否存在内隐认知关联。结果发现中药四性概念和温度概念存在语义上的内隐联系, 被试对温热药与热词、寒凉药与冷词的相容任务反应时更短。这意味着在中医药专业学生的内隐认知图式中, 四性中的“热”概念与温度热词、“寒”概念与温度冷词的联系更加紧密。

中药四性包含温、热、寒、凉四种, 体现了药物对人体的作用方向, 是中药药性理论体系的核心。温热寒凉本是人体对周围环境温度感知的日常语言, 温度词属于概念水平上的温度知觉体验, 从具身经验到中医理论中的抽象概念, 二者的内隐认知联系体现了温度概念对中药四性概念的建构作用。概念隐喻理论认为抽象概念借助具体经验进行表征。古代最直接的经验来源于身体经验, 贾春华提出中医理论中的“寒”“热”概念, 起源于人类对物理温度的直接的身体感知经验(杨晓媛, 贾春华, 2015)。当周围环境的温度较高时, 身体知觉为热, 人体表现为出汗增加、口干舌燥、情绪易急躁不安。而温热药的功效是温经通络、回阳救逆、补火助阳等, 使机体的气血津液运行通畅, 提高中枢神经系统的兴奋性、提高耗氧量、促进能量分解。当周围环境的温度较低时, 身体知觉为冷, 人体表现为四肢寒冷、精神萎靡, 而寒凉药的功效是清热降火、凉血解毒、凉肝止痉等, 使机体气滞不畅、血液凝滞, 降低中枢神经系统的兴奋性, 抑制基础代谢。不管是在身体知觉还是在中医理论中, “热”具有发散、升腾、推动等作用, 表现为促进现象的发生发展; “寒”具有抑制、沉降、凝滞等作用, 表现为抑制现象的发生发展。医学家们利用二者在性质上的相似性, 通过身体的温度感知构建了中医理论中的“寒”“热”概念, 并在长期的临床实践中, 凭借自身感官经验和临床反馈, 通过不断地修改和完善, 逐渐建立起了庞大的中医理论体系。

4.2. 中药四性概念与温度表征的概念映射关系

研究 1 的结果表明,以表征“热”概念的火苗图片和“冷”概念的冰雪图片作为呈现中药词汇的背景,并未影响中医药专业学生对中药词汇“寒”、“热”概念的加工速度。研究 2 通过内隐联想测验考察中药“寒”、“热”概念和表示冷热的温度词之间的内隐联系,发现两者之间存在内隐联结。描述温度的“寒”和“热”概念能直接通过感知觉获得相应体验,与直接经验联系紧密,属于具体概念;描述中药性质的“寒”、“热”概念并非直接源于自身身体经验,在心理体验上无法得到清晰的描绘,属于抽象概念。

概念隐喻的观点认为,抽象概念需要借助具体概念来获得理解和体验,抽象概念结构的架构过程,就是从具体易懂的“始源域”到晦涩难懂的“目标域”的隐喻映射过程。概念的隐喻表征的弱式观点认为,借助具体的概念和经验能使主体以更加形象化的方式来加工抽象信息,从“始源域”到“目标域”的加工过程是延伸抽象概念的二级加工过程。综合两个实验的结果可以发现,中药的“寒”、“热”药性和温度的“寒”、“热”概念存在着一定的联系,但中药的“寒”、“热”药性本身可能存在独立的表征,即对中药“寒”、“热”药性加工而言,具体的温度感觉体验的激活并非必不可少的。因此,本研究的结果支持弱式隐喻观。

另一方面,两个实验结果的差异也可能缘于实验材料的不同,相对于背景图片,词汇的语义更加凸显,也更突出的指向“寒凉或温热”。但是,无论是冰雪图片还是火苗图片,从众提取“寒凉或温热”有一定难度,其概念联系并不凸显。同时,研究 1 的图片信息作为背景,其影响目标刺激的反应较弱;而研究 2 将温热寒凉词汇和中药词汇放在一起进行反应,更容易激发其内在的药性属性。

4.3. 中医药专业学生的中医原创思维探究

研究 1 和研究 2 的结果综合表明中医药专业学生对中药四性概念的温度表征符合弱式隐喻映射关系,四性概念和温度词存在语义上的内隐认知联系,而建构四性概念不需通过具体的温度表征。当前,中医药学生对中药寒热属性的学习并非从具体的知觉体验开始,他们在学习中药药性时无需体验具体的“寒”、“热”感觉,只需根据老师的讲授和教科书的描述对中药的寒热属性进行记忆即可,在识记的过程中并未经过具体的温度知觉模拟,个体对中药寒热属性的加工处于抽象水平,因而具体的“冷”、“热”背景对中药药性的加工没有显著影响。

本研究的实验对象是高年级的中医药专业学生,已在多次学习和应用中形成了中医体系的认知模式,且材料均选取高熟悉度的中药词汇,一定程度上排除了中药词汇认知水平不同对实验结果的影响。

当前,高校课堂教学以传授专业知识为目的,教师们在讲授中医药的基础理论和概念时,很难构建出相应的学习情境(聂娅, 2009),或许也没有必要大费周章地构建这样的学习情境,因为对基础理论知识的学习而言,有时候接受学习比发现学习的效率更高。学生们只要接受老师讲授的知识,在头脑中进行加工和记忆并了解其运用方法即可,不必追根溯源了解每一个概念的形成过程。在这样的背景下,中医药学生通过间接经验的学习方式被动地接受知识,而不是在具体情境中主动建构自己的知识系统。他们通过直接识记的方式获得中药的寒热概念,无法像古人那样以身体体验认知的方式建构概念,在概念的提取加工时并未进行具体的温度知觉模拟。研究者调查发现大多数中医药专业学生不是中医世家,入学后才对中医专业有所了解(荣文丽, 刘旭等, 2017)。他们在进入大学前,长期接受现代科学思维方式的培养,如数学、生物、物理等注重逻辑推理的学科。而中医药理论体系的生成根植于中国传统深厚的哲学底蕴文化,中医思维以中国传统文化为思想基础认识世界(关延彬, 贾永艳等, 2017)。相比于自然学科,在理解中医理论并应用到实践中的过程中缺乏联结的技术中介(刘力红, 2002)。

这些因素在一定程度上导致了在现代科学思维模式下成长起来的中医药专业学生对学习中医基本概

念如阴阳五行、辨证论治时容易产生困惑和排斥。因此,在设置中医药专业教学方案时要注重对中国传统哲学文化的学习。关延彬等提出中药学专业教学要以传统中医药理论为基石,加强中医药传统文化的学习(关延彬,贾永艳等,2017)。现代教育体系更注重化学基础知识的培养。这可能导致他们在理解中药药效时更多从药材的化学成分和结构进行,如肉桂,具有活血通经的功效,是因为其主要成分桂皮醛能增强心脏的收缩力、扩张外周血管的作用,而忽视了从大热这一四性特征出发的整体论治,这在一定程度上脱离了中医药原创思维。“科学思维”的培养有助于让学生明白中药深深根植于科学,从而树立文化自信,激发其振兴中医药事业的热情,而“中医药思维”的培养则是造就优秀中药专业人才的必要条件,学习经典著作中的阴阳五行、天人合一、辨证思维等哲学文化,有利于学生把握中医药的精髓,用中医药原创思维理解和研究中药。

5. 讨论

对于中医药专业学生来说,中药四性概念并未受到具体的温度表征的影响,说明其存在独立的表征,但二者依然存在显著的内隐联结倾向,结果支持弱式隐喻映射观。

基金项目

本研究得到了广州市哲学社会科学规划项目(2019GZYB55)的资助。

参考文献

- 曹阳(2018). *马基雅维利主义特质及冷暖颜色信息线索对大学生道德判断影响的研究*. 硕士学位论文,昆明:云南师范大学.
- 崔艳辉(2015). *隐喻与认知——乔治·莱考夫语言哲学研究*. 博士学位论文,长春:吉林大学.
- 杜凯,马利军,张积家(2013). 情绪与温度的关系:情绪是否借助温度进行表征. *心理研究*, 6(1), 20-25.
- 谷浩荣,贾春华,付桥桥,牛锐,陈丽名,李小会,等(2019). 隐喻认知及认知科学相关原理在中医理论研究中的应用. *世界科学技术-中医药现代化*, 21(11), 2480-2484.
- 关延彬,贾永艳,田效志,时博,祝侠丽(2017). 中药专业学生的中医药思维培养. *中国中医药现代远程教育*, 15(4), 16-18.
- 贾春华(2009). 中医学:一种基于隐喻认知的语言. *亚太传统医药*, 5(1), 11-12.
- 贾春华,谷浩荣,郭璿(2012). 中医语言的吁请——认知语言学视域下的中医病因病机语言隐喻特征分析. *中华中医药学刊*, 30(8), 1713-1714.
- 蒋洪耀(2000). 药味产生的实验研究. *基层中药杂志*, 14(2), 6-7.
- 李公远(2016). *温度觉的具身认知研究*. 硕士学位论文,上海:华东师范大学.
- 刘力红(2002). *思考中医:对自然与生命的时间解读*. 广西师范大学出版社.
- 聂娅(2009). 关于中医基础理论教学的反思——建立以学生为主体的教学模式. *当代医学*, 15(15), 157.
- 彭昌柳(2014). 中医语言将走向何方——中医隐喻研究文献. *世界科学技术-中医药现代化*, 16(6), 1411-1416.
- 荣文丽,刘旭,史航毓,薛涵月(2017). 中医药院校低年级学生对中医专业认知情况调查和思考. *中医药管理杂志*, 25(15), 44-45+47.
- 杨晓媛,贾春华(2015). “寒”、“热”在温度感觉与中医学之间的概念隐. *世界科学技术:中医药现代化*, 17(12), 2497-2501.
- 殷融,苏得权,叶浩生(2013). 具身认知视角下的概念隐喻理论. *心理科学进展*, 21(2), 220-234.
- George, L., & Mark, J. (1980). *Metaphors We Live by*. University of Chicago Press.
- Greenwald, A. G., McGhee, D. E., & Schwartz, J. L. (1998). Measuring Individual Differences in Implicit Cognition: The Implicit Association Test. *Journal of Personality and Social Psychology*, 74, 1464-1480. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.74.6.1464>