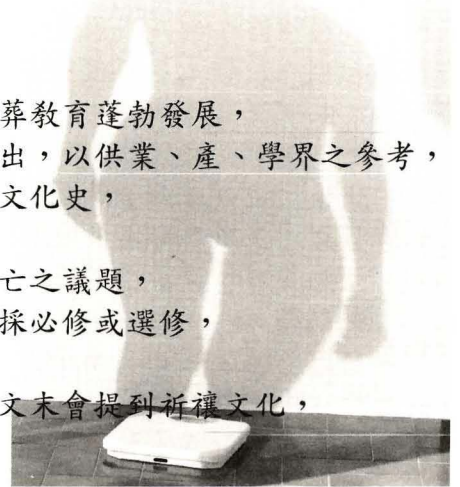


醫學人類學領域中以自然論體系就論

探討自然論之健康、疾病與殯葬文化內容 郭秀娟 / 中華醫事科技大學通識中心

摘要

竊任教學科醫學人類學、社會生死學多年，感念近年來殯葬教育蓬勃發展，教育科目眾多商議，謹將平日對醫學人類學之研究心得提出，以供業、產、學界之參考，不論是生死學、宗教與生活、醫學人類學、社會學、中國文化史，幾乎脫離不了對古文明殯葬文化之敘述，有見醫學人類學在健康與疾病之解說也脫離不了生活與死亡之議題，那麼，醫學人類學是否可以考慮納入殯葬教育科目之一，採必修或選修，特別對在職專班更是一門不可或缺之學科。醫學人類學之文化層面甚廣，本文僅取自然論體系就論，文末會提到祈禳文化，配合殯葬文化之探求，前後呼應期盼窺得全貌。



壹、前言

有關醫學人類學之分類體系：就醫療概念分類有擬人論與自然論二派。

自然論又分：本體論、活力論、中國傳統醫學等醫學人類學論。

一、本體論之簡介：

- (一) 以希臘為主軸，主張地、水、氣、火組成人體。
- (二) 對四週及本體之特性有下列之別：寒熱、燥、濕。
- (三) 希波克拉底——醫學之父認為：人體大部份是由體液組合，體液含有特殊之性質，比如：

1. 血液：是具有濕度之體液，其性質為濕熱。
2. 黏液：如痰、黏液、分泌物，其性質為寒濕。
3. 膽汁：消化液之一種，屬肝膽系統，其性質為熱燥。

那麼，健康就等於血液、黏液、膽汁均平衡存在，生病以今日西醫觀點來印證，的確有諸多之病名、症狀呈現病症，如高血壓、心臟血管疾病、多痰、乾咳、黃膽症、肝病、流血、休克.....表達出人體液之問題導致疾病之產生。

二、本體論又道是：

一個生命體在不同之環境下，體液也會受到影響：冬天氣候寒冷，人體黏液增多；春天氣候濕熱，人體血液增多；夏天氣候炎熱，人體膽汁分泌增多；秋天氣候燥熱或轉涼，黃膽汁變黑膽汁，是膽汁增多。

所以主張外界環境熱、寒、燥、濕可影響分泌體液以及人之身體健康與否？而本論說可否也用來體驗人類死亡時刻大體組成之性質判斷，以利收拾處理屍體護理及棺木材料之配合，實是有應用價值，舉一反三。

貳、認識黃帝時代文化及古希臘醫學文化與養生

一、黃帝是我中華民族人文始祖，那個時代是新石器晚期，已歷經有巢氏之構木為巢、燧人氏鑽木取火、伏羲氏教人漁牧、神農氏教人稼穡嘗百草治病。

黃帝當令後傳堯、舜、禹帝，文化史上有仰韶文化、大汶口文化、龍山文化，在葬儀之考古上獲知：

仰韶文化出現龍虎圖案之墓葬有一些陪葬器皿食具。

大汶口文化發現出土物如陪葬之象牙梳子，有男女合葬墓。

有關新石器時代是以仰韶文化為代表，

仰韶文化其時間約今五、六千年前，相當於帝堯，中國在神農氏之晚年進入新石器時代，在大約距今八千多年前在河南已有民族使用半月形石刀。

醫學原典〈黃帝內經〉記載黃帝那時代之醫學、哲學、民俗、養生，認為百病是由外感淫念、七情旺而傷內，生活失序，若與古希臘文明相較，中國醫藥文明發源甚早。

二、針對古希臘文明中之體液病理學說延伸而出許多之知識，在醫學人類學史上佔重要之意義，該學說論及：治療疾病之目標在於對等相反立場來解決，以熱來輔治冷，以乾來輔治濕，身體之主要器官不外乎心、腦、肝分別之屬性，心：燥熱，腦：濕寒，肝：熱濕，整體內臟要適度平衡，才不會造成身體之疾病，甚至死亡。



其學說也重人格之表態，故有所謂多血質型性格：其表態外表紅潤、快樂、樂觀；黏液質型性格：其表態冷靜、遲緩、冷淡；膽汁質：易怒、脾氣不好；抑鬱質型性格：沮喪、悲哀、抑鬱，醫學人類學家此

派人主張一個醫生必須著重於對病人外觀之觀察，了解病人之心理屬性，籍而診斷病人器氣上之病原。

就以相對應之治療方法而論，就產生十分珍貴之醫療技術，如控制飲食、服藥、灌腸、催吐、放血、拔火罐等，以上有見於今日西醫、中醫者。

參、活力論醫學人類學體系

一、宇宙是由地、水、火、氣、天組成；人體具有三種體液，即：黏液性體液、膽汁體液、氣之體液，健康是三種體液之共同維持，均衡則身無不適，不均或缺其中一項體液，其結果是病甚至死亡，甚延伸之主張如下：

(一) 黏液是年青之屬性，在生長之季節偏多。

(二) 膽汁是中年之屬性，在多雨節氣偏多

(三) 氣則與老年人相關，在乾冷、燥之節氣中將呈現旺象，老年人多氣，腳有腳氣，腸胃有腸胃氣，除應用以養生祛病外也可推理到大體臨終之屬性。

二、食物之冷熱屬性也是重要主題，大凡放野、油炸、水邊、畜養，前二者為熱屬性，後二者為冷屬性，又顏色熱色如紅櫻桃，深黑色之黑豆為熱之食物；顏色淡、冷如綠、白，為冷之屬性，老薑熱，白蘿蔔為冷。

三、應用上之探究：

(一) 韓國人吃人蔘要吃白蘿蔔乃冷熱調和，而中國人主張吃補藥不可吃白蘿蔔取意乃擔心影響藥效，油炸為熱，冷盤、清蒸為冷，冷熱之分野香港，台灣至今亦十分顯著。

(二) 在殯葬業界、學界也可參考，一般調和死亡大體、環境氣氛皆可應用冷熱之均衡原則。

例如(1)死之為冷，出生為熱，白花屬於冷避免喪禮太過生冷可採用粉色花朵，減少心靈之恐懼。

例如(2)太過於熱色矯枉過正，會弄出反效果，如強烈之鮮紅色棺木，怪異橘黑、紅色壽衣，給人一種抵擋不住之生畏感。

例如(3)往生者之祭物有樣品祭物在顏色上也給與適當之調和。

例如(4)香火太多太過於熱氣、煩悶，能否改進，冥紙之焚燒也盼停用，殯葬禮儀合理化也恰似給往生之大體有合宜之平衡觀，人體之調生與大體之調亡如出一轍。



醫學人類學領域中以自然論體系就論

肆、結論：中國傳統醫學，部分探討與殯葬文化之應用包括擬人派系之介紹

一、中國傳統之陰陽宇宙觀，將疾病看為：為內、外、體質、精神有關，屬於自然論體系

(一) 陽指天、日、火、熱、燥、光；外指右側、表良好、美麗、愉快。

(二) 陰指地、月、水、寒、濕、女；內指左側、死亡、低、壞、貧、消極等。

(三) 陽氣盛會發燒，陰過盛會發冷，故有陽病、陰病，而食物之陰冷與前述同，主張用冷治療陽病，用熱治療陰病，針之治療屬冷，故用來治療陽病，灸之治療屬熱，故用來治療冷之疾病。

二、同般道理之應用，在生人為陽，往生人或人之大體屬陰，故有陰間與陽間之分，而太平間屬陰，一般醫院之太平間並沒有看方位，如果方便建築最好居陽邊、或右側，如此陰陽調和；禮儀音樂一般採吟誦，有高音、有低音，以收調音，我們在送葬時之服裝，以黑、白、冷色，表與亡者同個處置，有陪伴之意義。

三、在醫學人類學祈禳文化中我們可看出、生人對亡人之祈福，這是人類對超自然能力之信仰、巫術與宗教結合，此課題本篇文雖不是討論之主題然為了表達另對一思想之相較異同，在此不妨也提出一談，概人類醫學派系中另有崇尚擬人派系之相關巫術神祇蟲致病說者。

四、早在北京山頂洞人之原始葬禮，有用塗抹赤鐵礦粉之石球用來陪葬，在西班牙、捷克人古墓中，也發現放紅色之卵石，冷熱調和，祈福之舉。祈福性之祈禳文化如精靈、神格之靈魂化，向虛幻的鬼神世界去認知。所以主要是有福祉性之有意義行為不論在養生、治病，殯葬儀典，在兩種學派自然論與擬人論之間還是有相互觀摩學習應用之事實。結尾之時再多一處應證，有關重視神鬼致病之擬論醫學人類學範疇中紅色的卵石，用紅泥塗抹死者，見於太平洋中的巴布亞新幾內亞，其中紅色又代表血液，血液擬指生命，此點與自然論體系中之本體論體液說相同，而前述台灣常見之紅色棺木是否也如出一轍呢？文化真是奇妙具有傳承與典故性，另語言型之祈禳文化如咒祝、歌頌、吉語、禁忌等又如墓碑上之安魂語等，也是與殯葬禮儀文化參照之重要性，由此可見整個醫學人類學之範疇，都有提供殯葬禮儀教育取材之價值性，建議如果可以的話，應將此醫學人類學科目當成培養殯葬生死禮儀界人才之科目之一，當無餘慮。