

引用:房佳宁,罗锦天,郑永斌,孟光兴.符号叙事视角下中医药康养旅游促进老年心理健康的思考[J].中医药导报,2025,31(1):231-236.



符号叙事视角下中医药康养旅游促进老年心理健康的思考^{*}

房佳宁¹,罗锦天²,郑永斌¹,孟光兴¹

(1.广东药科大学医药商学院,广东 中山 528400;

2.华南农业大学人文与法学学院,广东 广州 510000)

[摘要] 近年来,老年人的心理健康问题作为预防保健服务体系的焦点越来越受到重视。在符号叙事视角下,中医药康养旅游与叙事治疗方法在理念上具有共性,可以进一步挖掘中医药康养旅游的发展潜力。针对老年旅游者认知与情感体验特点,中医药康养旅游运用象思维的隐喻机制,发挥景观符号文本利用空间传达意象的优势,推动老年旅游者在具有“未来-现在-过去”三重维度的自我与“自然”的动态关系中改变认知图式。符号叙事理论具有分析相关问题的价值与潜力,中医药康养旅游的符号叙事机制为作为拟主体的“自然”成为叙事治疗者,从而促进老年心理健康的旅游方法提供了理论可能性。

[关键词] 中医药康养旅游;符号叙事;心理健康;老年;景观文本

[中图分类号] R212 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1672-951X(2025)01-0231-06

DOI:10.13862/j.cn43-1446/r.2025.01.044

Thinking of Promoting Elderly Mental Health Through Traditional Chinese Medicine Health and Wellness Tourism from the Perspective of Semiotic Narrative

FANG Jianing¹, LUO Jintian², ZHENG Yongbin¹, MENG Guangxing¹

(1.School of Pharmaceutical Business, Guangdong Pharmaceutical University, Zhongshan Guangdong 528400,

China; 2.College of Humanities and Law, South China Agricultural University, Guangzhou Guangdong 510000, China)

[Abstract] In recent years, the issue of mental health of the elderly has been emphasized as a focus of the preventive health care service system. From the perspective of semiotic narrative, traditional Chinese medicine health and wellness tourism and narrative therapy methods share commonalities in concept, which can further explore the development potential of traditional Chinese medicine health and wellness tourism. Targeting the cognitive and emotional experience characteristics of elderly tourists, traditional Chinese medicine health and wellness tourism employs the metaphorical mechanism of symbolic thinking, leveraging the advantage of landscape semiotic texts in conveying imagery through space, prompting elderly tourists to change their cognitive patterns in the dynamic relationship between the self and "nature" with the three dimensions of "future-present-past". Semiotic narrative theory has value and potential for analyzing related issues, and the semiotic narrative mechanism of traditional Chinese medicine health and wellness tourism provides the theoretical possibility for "nature" as the quasi-subject to become a narrative therapist, thereby promoting tourism methods that are conducive to the mental health of the elderly.

[Keywords] traditional Chinese medicine health and wellness tourism; semiotic narrative; mental health; elderly; landscape's text

*基金项目:2022年度广东省中医药局中医药科研项目(20222113)

通信作者:孟光兴,男,教授,研究方向为药事管理

中国人口老龄化程度加深的同时,现代化生活中的各种慢性病、非传染性疾病及心理健康等问题越发突出。近年来,中医药优秀传统文化的传承和发扬越来越受到重视,民众对中医参与抗疫的接受度显著上升^[1],为深入挖掘中医药文化资源的丰富价值提供了条件。受现代西方医学研究范式的冲击,古代劳动人民对抗疾病的过程中形成的中医药知识体系反而成为不少今人眼中的“他者”,引发了中西医学的“理念之争”。如果转换视角,将中医药理论看作调解因疾病而承受着痛苦的人与环境之间的关系的工具,发挥人与自然相适应的中医生命观的积极作用,将有助于扩展其应用范围,深化我们对中医药文化的自信。符号叙事理论以其对意义活动的科学分析使我们认识到心理疾病的意义特点归根结底是在能动的人身上、在自我与环境的复杂的相互关系中形成的,而目前相关研究对其应用主要集中于中医药文化传播、临床诊疗理念、符号景观设计等方面。基于此,笔者在符号叙事视角下对中医药康养旅游促进老年心理健康的可能性进行思考,并尝试性地对其符号叙事机制进行勾勒。

1 符号叙事视角下的中医药康养旅游

康养旅游(health and wellness tourism)是一个综合性的概念,“康养”在字面上是健康、养生活动的统称。21世纪初,养生旅游(wellness tour)概念被提出以来,对其与医疗旅游(medical tourism)概念的关系,学界有不同的观点,但总体上康养旅游的概念范围大于医疗旅游、疗养旅游(cure tourism)、养生旅游(wellness tour)或保健旅游(healthcare tourism),并且包含了促进心理健康状态的内涵^[2]。2016年的《国家康养旅游示范基地》标准对康养旅游进行了概括性定义,即以包括环境在内的养生手段促进人的身心健康旅游活动之总和。本研究中的“中医药康养旅游”主要指依托于中医药旅游资源的一种康养旅游形式。

符号叙事理论主要是受结构主义、后结构主义思潮影响而迅速发展的文化符号学与叙事学相关理论的统称。符号叙事理论通过对符号表意活动的形式化分析,内在地具有普遍性的要求,而非满足于对研究对象作主观的修辞性解释。维持自身的科学性,加强多学科交流,将符号学、语言学、信息学和传播学等学科的研究共同应用于解决人文社会性问题^[3],是符号学的重要目标与前景。科技发展与社会的协调问题、人类与环境的意义关系的不稳定性问题是当代社会面对的普遍挑战。符号叙事理论在医疗实践中的应用将超越医患交流的二元模式中的意义传递过程,向空间性、社会性模式发展,为康养旅游与叙事医学的结合提供可靠的理论支持。一方面,我们注意到中医药康养旅游与心理疾病的叙事治疗方法具有指导理念上的共性;另一方面,符号叙事理论提供了具有强大的可拓展性的研究框架,使我们得以将中医药康养旅游景观及其体验的生产-消费过程分解为以意义的运动为基础的诸环节,包括景观文本的编码过程、旅游地景观的生产者或“隐含作者”所提供的价值规范对接收者的干预影响、旅游者与环境之间交流过程的细致的模式化,等等。最重要的是,多媒介与跨学科化的叙事学研究发展趋势使得中医药康养旅游心理疗愈机制的符号叙事分析方法具备可能性

与前瞻性。

1.1 当前研究概况 就当前而言,符号叙事视角下的中医药相关研究主要涉及中医药文化传播、临床诊疗理念、符号景观设计等方面。中医药文化传播相关研究中,符号学理论的运用比较普遍。杨翼龙等^[4]按语言-非语言的主要标准对中医药象征符号进行了分类,认为符号学理论的运用对中医理论体系的诠释及其与现代科学话语体系之间的沟通具有重要意义。临床诊疗理念研究主要包括象思维、隐喻认知等方面。以贾春华为代表的研究团队推动了中医隐喻认知研究进程^[5],并在最近的研究中对中医的象思维与隐喻认知进行了比较考察^[6]。符号景观设计方面的研究长于将中医药文化符号融于景观叙事中^[7-9]。至于康养旅游方面,在确认自然与人类健康相互作用关系、康养旅游对老年心理健康的积极影响的基础上^[10-11],从游客感知、体验角度考察其康养旅游行为与意愿,以及旅游目的地评估与规划是研究的重点领域^[12]。可以认为当前研究呈现多学科化趋势,上述主题分别对应符号叙事过程中的不同环节,尚缺少符号叙事视角下相关发展路径与可能性的整体分析。

1.2 中医药康养旅游的理论依据 在中医学理论与实践中存在着的中国传统心理治疗方法,其特点自然是偏重于广泛心理治疗经验的总结,持一种倾向于综合法的整体观。《黄帝内经》提出:“能经天地阴阳之化者,不失四时;知十二节之理者,圣智不能欺也。”^[13]^[14]从历时性的角度看,自然界存在周期性的变化规律,昼夜起伏、四季流转无不对人体生理活动产生影响,“故阴阳四时者,万物之终始也,死生之本也,逆之则灾害生,从之则苛疾不起,是谓得道”^[13]^[11];从共时性的角度看,各地区气候地理条件的差异同样对人体产生影响,“人禀天地之气以生,故其气体随地不同”^[14]。中医心理治疗认为要去除环境中之逆,顺应患者之情志。通过转移患者的注意力,或利用不同情绪之间的克制关系逐步缓解心理疾病。在“形神合一”的基础上,无论是情志疗法、音乐疗法、内功疗法或中药疗法,都是为了调节形神关系,引导情志与脏腑的生理平衡、人与环境的和谐,从而达到治疗疾病的目的。

中国古代素有利用人对于旅游活动的独特反应调节情绪和身体状态以治疗心理疾病的记载。如西汉枚乘的《七发》中以“要言妙道”治愈太子疾病的案例,就是用听乐、美食、乘骏游乐、射猎、观涛、闻道七事相劝导,端正其认识,振奋其精神,太子最终“霍然病已”^[15]。范仲淹的《岳阳楼记》描写登高远眺,“登斯楼也,则有心旷神怡,宠辱偕忘,把酒临风,其喜洋洋者矣”,表达古代文人墨客早已认识到美景宽广人的心胸,宽慰人的情绪的作用。《管子》则指出喜怒忧患的失调导致人失去生命的正常秩序,认为用艺术活动可以疗愈^[16]。古人多种认知与现代医学研究认识一致,旅游文体活动可以减轻压力,增强正面情绪,提高身心健康水平,在历史上曾发展出历代文人墨客钟情的“游道”文化。中医药康养旅游通过植入中医药文化的隐喻符号,对“象”诠释加以转译,引导关于世界的本质和规律的认识。通过客观之“象”与心中之“象”的相互转译也可激发人的想象力和创造力,丰富生命的内涵。

综合中医药学理论思想和现代医学研究成果,中医药康

养旅游发挥中医身心调理与现代康复疗法的优势,依托中国传统文化资源与地方中医药旅游资源开发出具有中国特色的康养新模式,深耕挖掘中医药文化,创造独特的康养旅游体验和积极的情感体验,为现代人营造健康生活方式与防治疾病提供了新的选择方向。

1.3 中医药康养旅游的特点与潜力 2014年的《国务院关于促进旅游业改革发展的若干意见》指出要发挥中医药优势,形成一批中医药健康旅游服务产品,积极开发多层次、多样化的老年人休闲养生度假产品。“中医药+旅游”策略推动了中医药文化与旅游的融合,为中医药文化旅游产业的壮大发展奠定了政策基础。2023年的《关于推动非物质文化遗产与旅游深度融合发展的通知》强调依托传统医药类非物质文化遗产发展康养旅游,突出了文化和旅游发展政策方针对发展康养旅游的支持。

在综合现有主流分类法的基础上^[17-18],国内各地中医药旅游景区主要可以分为3种类型:(1)以开发展示性景观为主的观光景区,依托种植园、文化园、博物馆等资源,通过沉浸生动的游览观光体验,让游客感知其中蕴藏的中医药文化内涵;(2)以“养身健体”项目为主的旅游景区,如本身属于道地药材产区的铜仁市、亳州市等地的旅游景区,依托中药材、中医医疗保健场所和相关技术等资源,开展如针灸、食疗、按摩、美容、保健操等以保健目的为主的功能性旅游项目,满足旅游者相关需求;(3)综合型的旅游度假景区,探索节庆、民俗、传说故事等地方人文旅游资源与当地优质生态旅游资源的结合路径,开发以中医药康养文化为核心的旅游产品。当今,康养旅游经过多年发展,在我国已形成养老旅游、养生旅游、体育休闲旅游、医药健康旅游等大类,形成一套特色的康养旅游产品体系^[19]。中医药资源旅游开发呈现大集中、小分散的空间特征^[20],而康养旅游地以长三角城市群、太行山豫晋冀边区和喀斯特高原贵渝川边区为核心,其分布的空间格局受到交通运输能力和自然资源等因素的较大影响^[21]。中医药康养旅游因其独特性质兼收中医药文化旅游、康养旅游以及部分医疗旅游的优势特点,创造独特效果。中国地域辽阔,自然地理、人文环境丰富各异,各地根据特色资源塑造相应的文化自然景观,采取“多元、细分、复合”的康养旅游模式,有利于充分发挥地域性优势,推动中医药康养旅游向“养心”旅游体验的发展。

2 中医药康养旅游的符号叙事机制

2.1 发送者、叙事治疗者与旅游地景观的生产 旅游地景观的空间形式在现实中被生产出来,按照一定的逻辑组合形成主题,反映到旅游主体的意识中。在这个过程中,发生了意义的传达,满足了叙事过程的条件。多种媒介符号组成话语(discourse),即叙事话语,将故事向接收者诉说。但本质上,叙事话语和故事都属于文本的一部分,进行这种区分完全是形式分析的要求。根据赵毅衡的建议,具有合一的时间和意义向度的符号组合就是文本^[22]。文本需要一定的载体,在旅游活动中,符号文本的载体一般是物质性的旅游地景观。物质性旅游地景观的生产者不同于旅游地景观的物质形式的生产者。前者主要指以旅游生产经营部门为代表的景观设计者,

后者是将具体的空间和物质按给定策略在现实中创造出来的工程师。这种生产过程实质上是政治、经济社会要素对具体空间的塑造过程,是形成空间的社会化结构和社会的空间性关系的过程^[23]。

包括康养旅游在内的健康旅游服务主要基于体验的消费形式进行出售,而不是有形的产品,这意味着旅游者主要根据自身经验、记忆及他人的建议做出决定^[24]。就康养旅游而言,康养需求是旅游者的主要旅游动机,形成了对旅游景观与旅游体验的特定预期,即所谓的“体验的前感知意义”。在这种“期待视域”结构图式中,本就凝结着主体与文本情节相同或相似的思想情结,使得共情得以实现^[25]。具象化的中医药文化意识形态投射到景观符号文本中,居于外部的“自然”与旅游者身心形成对照,最终产生视域融合。康养旅游中,作为物质环境与精神的整体统一的“自然”是理想的叙事治疗者,而作为来访者的旅游者面向“自然”将问题外化,关键是将旅游者在社会中建构的自我叙事“悬置”,从而考虑不同的生命可能性。这种叙事治疗理念提出将叙事治疗者从作为个体的医生角色的束缚中扩大的可能性,要求旅游者“自我”承认作为“他者”的整个外部“自然”的存在,这将导向“伦理他者”的和谐主客关系^[26]。

2.2 作为接收者的老年旅游者 康养旅游的需求市场主要集中在老年人、亚健康人群和追求生活品质的人群^[27]。老年人是康养旅游的主要旅游者群体和旅游符号活动过程中的接收者。作为旅游活动的实践个体的老年旅游者,可以按照年龄因素进行界定;作为康养旅游符号活动过程中的接收者的老年旅游者则是一个变动不居的集合,在动机、认知、情感、体验等层面都拥有不同的特点。具有或潜在地具有心理疾病的老年人同时面临生理老化、心理老化的问题,分别表现为呼吸系统疾病、恶性肿瘤、心脑血管疾病等老年病及与增龄相关的认知功能的衰退趋势,他们承受着来自疾病和家庭的双重压力,产生孤独、抑郁倾向,甚至选择自杀^[28]。在老年文化的语境下,老年人容易被动建构出身心老化的必然特征,从而丧失幸福生活的主体性。这既是探讨中医药康养旅游的可能性的现实背景,也深深地影响着老年旅游者以情感、认知能力为核心的旅游体验。社会支持中的社会互动性合作支持、实际性支持是老年人心理健康的保护因素^[29]。以家庭完整为基础的社会支持的缺失极易导致老年人焦虑、抑郁等心理异常及睡眠、饮食等生理障碍,人际方面尤其是家庭关系上的不足或缺失是导致老年孤独的根本原因^[28]。

对于老年旅游者而言,积极的情感体验不仅是快乐,还包括幸福、喜悦、满足、自豪和自信等。情感或情感过程与以预期结果为核心的决策相结合,可以起到激活旅游消费意图的作用^[30]。康养旅游可以通过心理、情景、文化等从个体心理到世界观的不同维度实现老年旅游者对于积极健康的情感体验的预期。老年旅游者无论是主动、出于好奇或接受邀请进行中医药康养旅游,应该对中医药养生观念有一定的认可,至少不存在强烈的抵触心理。中医药文化具有鲜明的主题性,主要表现在丰富的典故传说、名人轶事、名药方等内容的主题化,具体而言则是对中医药文化中的符号进行筛选、

分析、重组与提炼,通过景观将其传达给接收者^[31]。在以象思维为基础的潜叙述语境、以中医药文化为符号叙事主题的康养旅游地中,老年旅游者不仅是“欣赏表演的观众”,更是在场(on-site)的旅游主体,通过主体间性的建构过程和具身性的方式创造独特的康养旅游体验^[32]。在一定程度上,康养旅游交往行为提供了部分社区资源的代替,营造出中医药文化主题的和谐的康养社区环境以预防或改善老年旅游者心理健康问题。值得注意的是,由于消费者的情感状态受具体情境下的社会密度(social density)影响^[33],在公共和私人情感体验空间的控制方面对景观生产者提出了要求。

2.3 中医药康养旅游体验的生成与叙事治疗 我们通过情绪对物体的移情作用拓展我们对世界的理解能力,并利用这些情绪模拟现实,这种对外部世界的具身性的认知方式是一种“情感现实主义”^[34]。记忆作为心理学的范畴,使时间和叙事之间的联系成为可能,是确保时间对我们的意义的必要条件^[35]。在此基础上,旅游事件通过具体的时空条件激发旅游者情感和认知从而产生体验,当旅游者主观上感到身心投入、放松和有意义时将形成更高强度的难忘旅游体验^[36]。这反映了旅游体验与记忆之间的相互作用。

符号叙事视角下,旅游活动的本质就是通过旅游符号文本传递、生成意义。在中医药康养旅游中,老年旅游者根据包含共鸣、净化、领悟3个阶段的精神动力学疗愈机制,通过接收符号文本引发具身经验,从而实现符号文本与认知情绪的意义联结^[37]。中医药康养旅游可以运用象思维的隐喻机制,强调主体参与客观之象与心中之象的转化与互动过程,以对“象”的诠释与解说导出关于世界的本质和规律的认识^[38]。意象可以成为旅游者的“精神根源”,它通过表达意义的过程参与创造人的存在,促进“意识的增长”“存在的增长”,隐喻的意义本身就在于想象物的深处^[39]。在我国,存在心理疾病的人群,特别是老年人,受社会文化的影响而对暴露心理症结存在阻抗;再者,生理、心理的整体性特点及语言的局限性同样是导致“难言之隐”之“难言”的深层原因。在心理干预方面,隐喻性阐释(metaphoric interpretation)的干预技术就运用隐喻和象征的力量促进患者对自我的思考,改变患者的认知。由于意象基本上是空间性的^[40],利用空间本身传达意象具有语言等时间性媒介所无可比拟的优势。旅游者作为接收者,视觉是其接收符号信息的主要渠道,但绝大多数符号过程都并非单渠道的,这是由于感觉世界具有整体性,而旅游者通过感觉与知觉的有机协调直觉地领会由“物象”“事象”所构成的意象,充分利用多模态隐喻的鲜活性特点、格式塔般的信息处理方式而受到更强的心理影响^[41]。

就旅游地景观的生产而言,象思维的隐喻机制并非对于自然形象的单纯再现或模仿,而已经涉及一种艺术审美的维度。在此意义上,景观生产者将自然作为主观意象而非物理或因果链条中的事物来对待。在作为审美活动的中医药康养旅游中,旅游者运用的是特殊的心灵能力,它要求旅游者主动地创造对象的形式,这是指一种真正的审美活动应当是以欣赏为目的的积极创造,即在感受的同时进行表现。卡西尔^[42]曾对于艺术的这种性质抱有相当的期望,认为在艺术中我们的感性经验范围得到扩大,更关键之处在于“我们对现实的

景象和景色的看法也发生了变化,我们用一种新的眼光,用一种活生生的形式媒介来看待现实”。作为语言的基本条件之一的隐喻功能反映着人类对于诸实体的感受与区分,尽管在逻辑力量的发展过程中,直接经验的丰富性与充分性受到蒙蔽,语言仍然将在艺术的国度中复生,使人达到“审美的解放的生命”。中医药理念以其高超的隐喻艺术结合康养旅游形式,为达此境界提供一条独特的中国式道路。

然而需要注意,根据康养旅游的性质,虽然旅游地景观的生产者是旅游地景观的符号叙事过程中的主要发送者,但接收者却应当按照无发送符号过程进行解释。相对于景观生产者所预想的“隐含接收者”,这个被接收者所建构的发送者或康养旅游客体实际上类似于查特曼的叙事文本交流过程模型中的“隐含作者”^[43]。普遍隐含作者超越了叙事性的限制,作为符号表意活动中文本身份所召唤的价值集合普遍存在于各种符号文本之中^{[122][39]},其中包括景观符号文本。在康养旅游接收者看来,“隐含作者”正是理想的叙事治疗者“自然”本身。当然,自然不可能具有真正的人格,因此作为“隐含作者”的“自然”是一个拟主体、一个支持着景观符号文本意义的“人格化”对象。杜夫海纳认为自然就是世界的根基与本体,人与世界都根植于自然,而自然作为审美对象与“准主体”借由人的意识表达自身,与审美主体形成共存开放的主体间关系,知觉者甚至完全融入对象之中^[44]。通过体验康养旅游景观,老年旅游者的经验中呈现出自然意象,其自我理想在“自然”中找到了合适的位置,并与老年旅游者维持一种矛盾的动态关系。一方面,老年旅游者形成、接受一个较为稳定的自我理想及其与“自然”所维持的和谐关系;另一方面,旅游的局限性使得老年旅游者不得不回归生活现实,直面此世的烦恼,自然意象的鲜活性与意义减弱,甚至“类降解”为物。

一位具体的老年旅游者在旅游过程中对景观的解码并非孤立的意义生成过程,而是共时性与历时性并存的时空活动。由于不同阶段的自我对话是意义生成的本质特征,旅游者对景观符号文本的解释必然走向意义的无限衍义,而平行的解释项则提供了人生意义的不同可能^{[22][105]}。旅游体验的流动性显示时空的历时性流变中旅游者期待与回忆的相互作用,其情感能量亦随之涨落变化。若按时刻标记不同时间节点的旅游者心理认知状态,则得到一个无限可分的连续序列。旅游世界总是对“未来-现在-过去”三重维度的叠加融合^[45],这体现于旅游活动中的每一个时刻。(见图1)在符号学中,这近似对应着皮尔斯的无限衍义理论——作为主体的我所指向的被符号对象化了的自我在时间维度上的展开,推进了自我理解的符号动力学过程。图中右下部分描绘了此过程。作为接收者的旅游者在与环境的相互作用中建构起自我的动态性认知图式,将新的信息与旧有经验对比,决定理解或建立新的图式^[46]。中医药康养旅游可以利用这一点,基于中医药文化的丰富的时空隐喻与自然化的叙事治疗技术,在与旅游者阐释社群具有共同图式的隐含作者的引导下,使旅游者改变或创造自我认知图式。旅游者在与目的地的交互中不断地重构着主题社团的内涵和外延,重游经验使认知结构更加精炼、完整和真实^[47],建立在旅游体验基础上的自我认知的改变通过旅游行为的再生产而巩固、深化。中医药康养旅游并

非直接要求老年旅游者放弃在漫长的人生中逐步建立的心理惯习与固执的思考模式,而是通过心理体验的变化使其增强甚至重获生命的感染力与可能性,从而实现促进心理健康的效果。

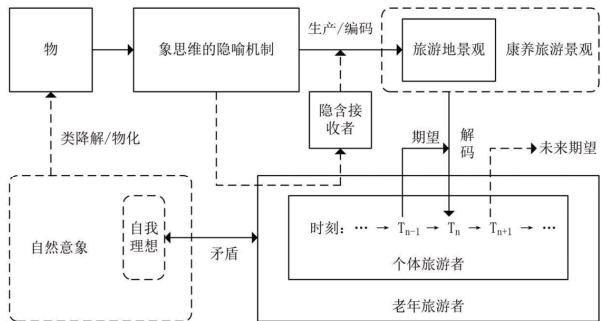


图1 中医药康养旅游符号叙事机制

3 未来研究方向与发展建议

针对中医药康养旅游符号叙事机制的各环节及整体所表现的特点,笔者分析未来研究方向,为中医药康养旅游的发展提出3点建议。

3.1 未来研究方向 当前研究中,符号叙事理论主要应用于中医药文化符号分类模式的建立,促使相关研究从广义中医药文化元素向中医药隐喻认知符号深入拓展。中医药隐喻认知机制对景观符号文本的具体控制规则、景观符号文本的识别模式与接收心理效果有待进一步深入研究。由于康养旅游交往行为深刻影响着作为旅游者的老年人的旅游体验与心理健康水平,旅游地主客关系与社区环境的塑造、具体至景区应该设计何种价值共创项目等方面的研究同样对于丰富中医药康养旅游的实践手段具有重要意义。

3.2 符号叙事视角下的中医药康养旅游发展建议

3.2.1 注重挖掘老年康养旅游消费群体的需求 提高中医药康养旅游景区配套康养服务水平,应该注重理解作为康养旅游主要消费群体的老年旅游者的生理、心理特点。老年旅游者面对生理老化、心理老化的困境,根据个体的独一无二的生命经验而采取自身的应对策略,从而形成具有一定特征的行为模式。为提供相应的康养服务,应针对性地进行考察,采取如中医健康状态体质辨识与评估、健康档案等手段,塑造规范化、系统化的康养服务流程。关注、挖掘老年康养旅游消费群体真实的身心需求,建立以老年旅游消费者为中心的关怀服务理念,是发掘中医药康养旅游潜力,提升旅游服务质量,充分发挥能动性的立足之本。

3.2.2 注重维护旅游地生态环境 在景区内利用具有中医药文化康养内涵的景观符号文本开展价值共创旅游项目,使老年旅游者之间建立优质情感交互,离不开承载自然物象的物质条件支持。相关地方依托生态环境资源开展中医药康养旅游活动,应坚持绿色开发原则,建立资源开发与生态保护联动机制,在严格遵守统筹规划的基础上,探索完善相关景区与康养基地的建设、配套康养服务的相关行业标准。

3.2.3 挖掘中医药文化叙事资源 应在中医药典籍的基础上,结合现代科学技术和地域文化特点,汲古求新,针对中医药典籍中的隐喻符号进行新的诠释和翻译,深入挖掘其中的微言大义,对中医药文化的叙事思想进行整理、研究和提炼,

深入探索其核心价值。只有充分利用中医药文化的叙事资源,持续推陈出新,才能够不断丰富中医药康养旅游的人文内涵,提升旅游服务的品质,提供高质量的旅游体验。这是推动中医药旅游可持续发展以及对中医药文化的创新性传承的总体要求。

4 结语

中医药康养旅游符号叙事机制在中医药理论蕴含的、根植于中国传统文化的象思维隐喻机制的作用下,充分利用旅游体验过程的沉浸而生动的感染力,迎合现代生活的特点与心理需求,提供了调节老年人与环境之间的关系的工具。由于我们将自我、环境与叙事治疗者之间的意义运动看作自我认知变化的基础,使得符号叙事理论的解释能力在相关分析过程中得到充分体现,成为沟通中医药思想文化、康养旅游、心理叙事治疗之间的关键桥梁。在此基础上,若结合各研究领域成果、具体实践案例与经验数据,深入探索中医药康养旅游促进老年心理健康的方略与效果,完善促进老年心理健康的中医药康养旅游方案,有助于中医药理论与文化在更多领域的应用推广。

参考文献

- [1] 沈小兰,刘雨甜,穆琦,等.关于中医药“抗疫”的社会认可度调查分析[J].深圳中西医结合杂志,2021,31(16):74-77.
- [2] 周功梅,宋瑞,刘倩倩.国内外康养旅游研究评述与展望[J].资源开发与市场,2021,37(1):119-128.
- [3] 张彦梅.转变:意义科学的挑战[J].语言与符号,2022(1):131-144.
- [4] 杨翼龙,张其成.符号与象征视角下中医药文化传播途径的探讨[J].中医杂志,2023,64(2):109-113.
- [5] 刘庆华,贾春华.基于Citespace的中医隐喻认知研究的热点与前沿分析(1990—2021)[J].世界科学技术—中医药现代化,2022,24(10):3684-3691.
- [6] 李湛,贾春华.中医思维范畴下的隐喻与象思维比较研究[J].中华中医药杂志,2023,38(8):3555-3558.
- [7] 刘珊珊,黄晓,尹重君.中国皇家园林仙境营造中的药用植物造景[J].风景园林,2022,29(8):45-50.
- [8] 袁昕怡,何丽波,杨璐.草药文化养生在养老景观中的应用探析[J].现代园艺,2022(13):122-124.
- [9] 陈晶鑫,张培培,范开友,等.中医药文化在药用植物园建设中的应用[J].药学教育,2024,40(3):12-15.
- [10] 李树华,姚亚男,孟令爽,等.从园艺疗法到自然疗愈:类型、发展、机理与展望[J].风景园林,2024,31(5):12-22.
- [11] 于开红,刘泽世,郝晓荣,等.康养旅游中中老年人心理资本的作用机制与效应研究[J].重庆三峡学院学报,2024,40(6):93-106.
- [12] 姚延波,李正莉,张妍.国内康养旅游研究特征、重点领域与未来展望[J].未来与发展,2024,48(5):19-26.
- [13] 郭霭春.黄帝内经素问校注语译[M].天津:天津科学技术出版社,1981.
- [14] 徐灵胎.医学源流论[M].古求知,校注.北京:中国医药科技出版社,2011:39.

- [15] 刘文忠.汉魏六朝文选[M].北京:人民文学出版社,2011:155-166.
- [16] 黎翔凤.管子校注[M].梁运华,整理.北京:中华书局,2004:947.
- [17] 姜太芹,姜太玲.我国中医药旅游研究综述[J].西南石油大学学报(社会科学版),2017,19(1):94-102.
- [18] 赵恒伯,张彪,吴海波,等.中医药康养旅游产业发展模式与路径探析[J].企业经济,2022,41(9):153-160.
- [19] 李莉,陈雪钧.中国康养旅游产业的发展历程、演进规律及经验启示[J].社会科学家,2020(5):74-78,90.
- [20] 张广海,刘二恋,董跃蕾.中国中医药资源空间分布、匹配类型与旅游开发模式[J].地理科学,2023,43(12):2162-2172.
- [21] 王兆峰,史伟杰,苏昌贵.中国康养旅游地空间分布格局及其影响因素[J].经济地理,2020,40(11):196-207.
- [22] 赵毅衡.符号学原理与推演[M].2版.南京:南京大学出版社,2016.
- [23] 郭文.社区型文化遗产地的旅游空间生产与形态转向:基于惠山古镇案例的分析[J].四川师范大学学报(社会科学版),2019,46(2):75-82.
- [24] ROMANOVA G, VETITNEV A, DIMANCHE F. Health and wellness tourism [M]//DIMANCHE F, CALDITO L A. Tourism in Russia: A management handbook [M]. Bingley, UK: Emerald Group Publishing, 2015:231-287.
- [25] 李丽亭,尚冰.从叙事医学视角解读景贤《医学从正论》中的中医文化[J].中国医学伦理学,2022,35(4):368-373.
- [26] 陈莹盈,林德荣.旅游活动中的主客互动研究:自我与他者关系类型及其行为方式[J].旅游科学,2015,29(2):38-45,95.
- [27] 任宣羽.康养旅游:内涵解析与发展路径[J].旅游学刊,2016,31(11):1-4.
- [28] 刘甜芳,杨莉萍.中国老年心理问题的现状、原因及社区干预[J].中国老年学杂志,2019,39(24):6131-6136.
- [29] 朱亚鑫,吴炜,张怀文,等.老年人心理与社会支持的关系研究[J].中国卫生统计,2022,39(5):699-701,706.
- [30] BAGOZZI R P, DHOLAKIA U. Goal setting and goal striving in consumer behavior[J]. J Mark, 1999, 63(Suppl 4):19-32.
- [31] 沙莎,郑嫣茹.中医药文化在景观中表达的创新研究[J].现代园艺,2017(21):131-133.
- [32] 谢彦君,徐英.旅游场中的互动仪式:旅游体验情感能量的动力学分析[J].旅游科学,2016,30(1):1-15.
- [33] TOMBS A, MCCOLL -KENNEDY J R. Social -servicescape conceptual model[J]. Mark Theory, 2003, 3(4):447-475.
- [34] BARRETT L F. How emotions are made: The secret life of the brain[M]. Boston, US: Houghton Mifflin Harcourt, 2017:78.
- [35] 龙迪勇.寻找失去的时间:试论叙事的本质[J].江西社会科学,2000,20(9):48-53.
- [36] 梁嘉祺,姜珊,陶犁.旅游者时空行为模式与难忘旅游体验关系研究[J].旅游学刊,2021,36(10):98-112.
- [37] 王佩瑶,王继堃.叙事隐喻的作用机制及其在绘本中的应用[J].医学与哲学,2023,44(9):44-47.
- [38] 邢玉瑞.中医象思维的概念[J].中医杂志,2014,55(10):811-814.
- [39] 保罗·利科(Paul Ricoeur).活的隐喻[M].汪堂家,译.上海:上海译文出版社,2004:295.
- [40] 龙迪勇.空间叙事学[M].北京:生活·读书·新知三联书店,2015:80.
- [41] YUS F. Visual metaphor versus verbal metaphor: A unified account[M]//FORCEVILLE C, URIOS-APARISI E. Multimodal Metaphor. Berlin, Germany: Mouton De Gruyter, 2009:147-172.
- [42] 恩斯特·卡西尔.语言与神话[M].于晓,译.北京:生活·读书·新知三联书店,2017:153.
- [43] CHATMAN S. Story and discourse: Narrative structure in fiction and film[M]. Ithaca: Cornell University Press, 2019:151
- [44] 周泽东.由必然性到本体:论杜夫海纳的自然美建构[J].中国文学研究,2022(1):20-26.
- [45] 赵刘.作为意向性的旅游:兼论旅游世界的时空构造[J].旅游学刊,2017,32(4):78-86.
- [46] 云燕.认知叙述学[M].成都:四川大学出版社,2020:23.
- [47] 董引引,曲颖.目的地依恋记忆的动态表征:从初游到重游的情感迁移:以海南岛为例[J].旅游学刊,2022,37(7):95-106.

(收稿日期:2024-04-24 编辑:刘国华)

(上接第212页)

- [29] 神农本草经[M].王德群,点评.北京:中国医药科技出版社,2018:134.
- [30] 董思含,孟江,吴孟华,等.附子历史沿革考辨[J].中国中医药杂志,2020,45(22):5567-5575.
- [31] 石雪华,郭宏伟.《妇人大全良方》中附子运用撷菁[J].中医药导报,2023,29(8):166-170.

- [32] 董学军.扶阳中土论:通向大医之路[M].北京:中国医药科技出版社,2022:12.
- [33] 张连义.杏林求真:扶阳老中医临床医论医案选辑[M].北京:中医古籍出版社,2023:42.
- [34] “中医学术流派研究”课题组.争鸣与创新:中医学术流派研究[M].北京:华夏出版社,2011:2.

(收稿日期:2024-04-17 编辑:刘国华)