



药物治疗辅助下的艺术疗愈：身心共生视角下 药学与视觉艺术的协同人文价值

聂佳磊

(江苏海洋大学药学院, 江苏 连云港 222005)

摘要：现代临床医学以药物干预为核心治疗范式，通过药理调节实现人体生理机能的修复与稳态回归，但单纯的药物治疗往往聚焦躯体病症的修复，忽视病患心理情绪、自我认同与生命体验的整体性诉求，形成“治身不治心”的现代医疗困境。身心共生理论强调身体与精神体验的整体性、关联性与交互性，为突破单一药物治疗的局限提供了重要理论视域。艺术疗愈作为非药物干预的重要辅助手段，以视觉艺术创作、审美感知、符号表达为载体，能够弥补药物治疗在心理修复、情感疏导与生命关怀层面的短板。本文立足于身心共生的理论立场，梳理现代药物治疗的技术优势与人文限度，阐释视觉艺术疗愈的身心介入机制，辨析药学干预与艺术疗愈在治疗逻辑、作用维度、价值指向层面的互补关系，进而揭示二者协同赋能的深层人文价值。研究认为，药物治疗实现生理性躯体修复，艺术疗愈完成精神性生命慰藉，二者协同建构起“躯体治愈—心理修复—生命重塑”的完整疗愈体系，为当代医疗人文建设、慢性病康复干预、身心一体化治疗提供新的理论路径与实践范式。

关键词：药物治疗；艺术疗愈；身心共生；视觉艺术；医疗人文；协同价值

收稿日期：2026年6月15日

中图分类号：R-055

通讯作者：聂佳磊，江苏海洋大学药学院

Art Therapy Assisted by Pharmacotherapy: The Synergistic Humanistic Value of Pharmacy and Visual Art from the Perspective of Body-Mind Symbiosis

Nie Jialei

(School of pharmacy, Jiangsu ocean university, Lianyungang, Jiangsu 222005)

Abstract: Modern clinical medicine takes pharmacological intervention as the core therapeutic paradigm, realizing the repair and homeostasis of human physiological functions through drug regulation. However, single drug treatment often focuses on the repair of physical diseases while ignoring the holistic demands of patients' psychological emotions, self-identity and life experience, forming a modern medical dilemma of "treating the body but not the mind". The theory of body-mind symbiosis emphasizes the integrity, relevance and interaction of physical and spiritual experience, providing an important theoretical perspective to break through the limitations of single drug therapy. As an important auxiliary non-pharmacological intervention, art therapy can make up for the shortcomings of drug therapy in psychological repair, emotional guidance and life care through visual art creation, aesthetic perception and symbolic expression. Based on the theoretical standpoint of body-mind symbiosis, this paper combs the technical



advantages and humanistic limitations of modern drug treatment, explains the physical and psychological intervention mechanism of visual art therapy, analyzes the complementary relationship between pharmaceutical intervention and art therapy in therapeutic logic, functional dimension and value orientation, and further reveals the deep humanistic value of their collaborative empowerment. The study holds that drug treatment realizes physical somatic repair, while art therapy completes spiritual life consolation. Their collaboration constructs a complete healing system of "physical cure—psychological repair—life remodeling", providing a new theoretical path and practical paradigm for contemporary medical humanistic construction, chronic disease rehabilitation intervention and integrated physical and mental treatment.

Keywords: Pharmacotherapy; Art Therapy; Body-Mind Symbiosis; Visual Art; Medical Humanities; Synergistic Value

一、引言

现代药学体系依托药理学、分子生物学与临床医学的持续迭代,构建起标准化、精准化、规范化的药物治疗范式,实现了对绝大多数躯体疾病的有效干预与控制。药物通过靶向调节人体生理机制、纠正机体失衡、抑制病理进程,成为现代医疗体系中最核心、最有效的治疗手段^[1]。然而,技术理性主导下的现代药物治疗呈现出鲜明的“躯体化偏向”:治疗对象被简化为可检测、可调控、可量化的生理机体,而病患作为完整生命主体的情绪体验、心理创伤、生存焦虑与精神诉求被逐步悬置,形成了“身心割裂”的治疗困境^[2]。

大量临床实践表明,慢性病、长期服药群体及术后康复群体,普遍存在药物可控躯体病症、却难以消解心理内耗与情绪创伤的问题。持续的服药行为、反复的病理监测、长期的身体受限,会逐步弱化病患的自我认同,引发焦虑、抑郁、自我否定等负面心理状态,甚至反向影响躯体康复进程,降低药物治疗的实际效果^[3]。在此背景下,兼具人文属性与康复价值的艺术疗愈逐渐进入医疗辅助体系,成为弥补药物治疗人文缺陷的重要路径。视觉艺术疗愈以绘画、装置、色彩表达、符号创作等轻量化艺术形式为载体,作用于人的感知、情绪与精神世界,能够在不干预药理机制的前提下,实现心理疏导、情绪重构与生命认知修复。

当前学界关于艺术疗愈的研究多集中于心理学应用、临床个案干预、美育康复等单一维度,或单纯讨论药物临床疗效,鲜有研究立足于身心共生视角,系统辨析药学治疗与艺术疗愈的协同逻辑、互补边界与人文价值,存在“重技术治疗、轻人

文修复,重单一干预、轻协同赋能”的研究缺口^[4]。本文的核心问题在于:药物治疗与艺术疗愈分别作用于身心的何种维度?二者如何基于身心共生理理论形成互补协同?其协同赋能背后承载着怎样的医疗人文价值?基于此,本文首先剖析现代药物治疗的技术优势与内在局限,阐释视觉艺术疗愈的身心介入机理,厘清二者的差异化治疗逻辑,最终建构药学与视觉艺术协同疗愈的人文价值体系,为当代身心一体化医疗模式提供理论支撑。

二、身心共生:理论基础与疗愈范式的核心内涵

(一) 身心共生的理论内核

身心二元对立的认知曾长期主导现代医疗体系,形成“躯体疾病归医学、心理问题归心理学”的分割式治疗思维。而身心共生理理论重新回归生命主体的整体性,指出人的生理躯体与精神心理并非相互独立的两个系统,而是相互渗透、相互影响、双向建构的有机整体。躯体的病理状态会诱发心理情绪的异化,心理的长期失衡也会反向导致生理机能的紊乱,生命的健康本质是身心双向的动态平衡与和谐统一。

从身心共生视角审视疗愈,真正的治愈不仅是生理指标的恢复正常,更是生命主体情绪、认知、体验与自我认同的全面修复。单纯的躯体修复无法完成完整生命疗愈,只有兼顾躯体病理矫正与精神人文关怀,才能实现真正意义上的康复。这一理论为重构“药物+艺术”的双维疗愈模式提供了核心哲学依据。

(二) 两种疗愈范式的基本区分

基于身心共生框架,现代疗愈体系可划分为



两类互补范式：一是生理性靶向疗愈，以药物治疗为核心，依托药理机制干预躯体病理、修复生理机能、维持机体稳态，具备精准性、客观性、技术性特征；二是精神性体验疗愈，以艺术疗愈为代表，依托审美体验、符号创作、情感表达介入精神世界，疏导心理创伤、重构情绪认知、重建生命自信，具备体验性、主观性、人文性特征。二者维度不同、指向不同、功能互补，共同构成完整的生命疗愈体系。

三、药物治疗的技术优势与人文限度

（一）药物治疗的技术理性优势：躯体稳态的精准修复

药物治疗的核心价值在于对躯体病理的科学化、精准化干预。药理学通过对药物成分、作用靶点、代谢机制的系统性研究，实现了对炎症、病变、神经紊乱、内分泌失衡等病理问题的靶向调控。在临床医学视域中，药物能够快速遏制病理进程、改善躯体症状、降低疾病风险，是保障生命体生理存续、维持机体基本运转的基础手段。无论是急性病症的救治，还是慢性病的长期控制，药物治疗都是不可替代的核心医疗范式，为身心疗愈提供了最基础的躯体健康保障。

（二）药物治疗的内在人文局限：身心割裂的治疗困境

尽管药物治疗具备强大的躯体修复能力，但在人文疗愈层面存在无法突破的先天局限。首先，药物治疗是无体验的技术干预，药物作用于人体生理系统，依靠生化反应完成机能调节，全程不涉及主体的情绪感知与精神体验，无法回应病患的心理痛苦与情感诉求。其次，药物治疗是标准化的均质干预，统一的药理方案对应同类病症，忽视不同病患的个体情感差异、生命经历与心理特质，缺乏人文温度与个体关怀。最后，长期药物治疗本身会产生心理负效应，持续性服药、病痛反复、身体机能受限，会让病患产生“病态自我”的身份固化，形成焦虑、压抑、自我否定的精神困境，这是单纯药理干预无法消解的深层问题。

简言之，药物治疗可以治愈“身体的病”，却无法治愈“人的苦”；可以修复生理指标，却无法修复生命体验。这正是艺术疗愈介入药物辅助治疗的核心逻辑起点。

四、视觉艺术疗愈的身心介入机制：精神维度的生命修复

区别于药物治疗的生化干预逻辑，视觉艺术疗愈以审美实践与创造性表达为核心，作用于人的感知系统、情绪系统与认知系统，从精神层面完成药物无法覆盖的疗愈工作，其作用机制可分为情绪疏导、认知重构、主体重建三个层面。

（一）情绪宣泄机制：以视觉符号承载隐性心理创伤

长期患病与服药带来的负面情绪多为隐性、压抑、难以言说的心理体验，病患往往无法通过语言完成有效表达，进而形成情绪淤积。视觉艺术提供了非语言的表达通道，色彩、线条、构图、造型等视觉符号能够将抽象的焦虑、痛苦、压抑、无助转化为具象的艺术形式^[5]。在艺术创作过程中，病患无意识的情绪张力得到释放，隐性的心理创伤得以外化、消解，实现情绪层面的松弛与舒缓，有效弥补药物无法调节情绪心理的短板。

（二）认知调节机制：以审美体验打破病态思维定式

长期服药群体容易陷入固化的病态认知，将自我身份完全等同于“病人”，形成消极、封闭、悲观的思维定式。视觉艺术的审美体验能够打破单一的病痛叙事，通过丰富的视觉感知、创造性的创作过程、多元的审美体验，拓展病患的认知边界。病患在艺术实践中重新感知美好、体验创造、获得成就感，逐步摆脱病态认知的束缚，重构积极、正向的生命认知体系。

（三）主体回归机制：以创作实践重塑生命主体性

长期药物治疗会让病患处于被动接受治疗、被动承受病痛的弱势地位，生命主体性持续弱化。而艺术疗愈是主动的创造性实践，病患从“被动治疗者”转变为“主动创作者”，在自主构思、自由创作、独立表达的过程中重新掌握自我表达的话语权，重建生命主体性与自我认同感^[6]。这种主体回归，是药物治疗无法实现的高阶人文疗愈价值。

五、身心共生视域下药学与视觉艺术的协同疗愈逻辑

药物治疗解决躯体生理问题，艺术疗愈解决



精神心理问题，二者并非独立并行，而是基于身心共生的生命本质，形成深度耦合、双向赋能的协同关系，构建起“生理治愈—心理修复—生命升华”的完整疗愈链条。现代身心医学证实，躯体生理稳态与精神心理状态始终处于动态交互的结构之中，单一维度的治疗无法支撑完整的康复闭环，这也为药学技术与视觉艺术的协同介入提供了根本学理依据。

（一）基础赋能：药物治疗为艺术疗愈提供躯体前提

稳定的躯体状态是精神疗愈的基础。若缺乏药物对病理状态的有效控制，病患长期处于疼痛、虚弱、机能紊乱的状态，身心持续处于应激与耗损之中，将无法具备稳定的心理状态与行动能力从容参与艺术创作与审美体验。药物治疗通过抑制病理发展、缓解躯体痛苦、稳定生理状态，最大程度降低病痛对主体精神的持续消耗，为艺术疗愈的顺利开展提供了必要、稳定、可控的身体条件，是精神人文疗愈得以落地生效的前置基础与物理保障。

（二）高阶补位：艺术疗愈为药物治疗提供人文升华

艺术疗愈的核心价值在于弥补药物治疗的人文空白，实现疗愈维度的升级。药物只能保证身体“无病”，消除器质性的病理损伤与生理不适，却难以关照病患长期带病、长期服药所伴随的心理压力与情绪困境，而艺术疗愈能够让生命状态真正“向好”。通过持续的情绪疏导、深层的认知重塑与积极的主体回归训练，艺术疗愈有效消解长期服药带来的心理负效应，改善病患整体身心状态，显著提升服药依从性与康复主动性，反向辅助药物治疗效果的稳定落地，最终形成“躯体康复助力心理修复，心理优化加速躯体痊愈”的良性循环。

（三）价值统一：共同指向完整生命的健康回归

药学的核心价值是守护生命躯体的存续与稳态，通过科学化、精准化的药理干预维持人体生理平衡、遏制疾病发展；艺术疗愈的核心价值是守护生命精神的完整与丰盈，修复疾病带来的心理创伤与精神裂隙。二者协同打破了现代医疗“重

技术、轻人文，重躯体、轻精神”的片面范式，真正回归身心共生的生命本质，实现了从表层“病症治愈”到深层“人文疗愈”的价值升级，充分彰显了当代整合式医疗的人文温度与整体性生命关怀。

六、药学与视觉艺术协同疗愈的当代人文价值

在现代医疗不断精细化、技术化的时代背景下，临床医学的诊疗效率与疾病干预精度得到极大提升，但纯粹技术导向的治疗模式也暴露出越来越多的人文短板。当下医疗体系过度侧重生理指标的修复与病症数据的改善，将病患简化为可量化、可调控的治疗对象，忽视了人作为完整生命主体的情绪体验、精神需求与生命价值。药物治疗与视觉艺术疗愈的协同模式，跳出了单一技术治疗的狭隘框架，能够从疗愈范式革新、药学学科补位、病患社会赋能三个层面产生深刻的当代人文意义，为身心一体化康复体系构建、现代医疗人文建设、长期病患的生命重塑提供重要的理论支撑与实践支撑。

（一）重构身心一体化的现代疗愈范式

药物与艺术的协同模式，彻底突破了身心二元对立的传统治疗思维，打破生理治疗与心理疗愈相互割裂、各自独立的固有格局，建立起生理技术干预与人文审美疗愈深度融合、双向联动的一体化全新范式。传统医疗模式往往将躯体治疗与心理关怀割裂开展，导致大量病患出现“躯体指标痊愈、心理状态未愈”的康复断层问题，难以实现真正意义上的完整康复。而药艺协同的全新模式，兼顾躯体病理修复与精神心灵滋养，能够有效适配慢性病长期康复、精神心理共病辅助治疗、重症术后身心修复、长期服药群体心理干预等复杂临床场景，提供区别于单一药物干预的多元化、人性化实践路径，推动现代医疗发展逻辑从单纯的“治病祛疾”转向完整的“治人康养”，完成现代医疗思维从工具理性向人文理性的深度升级。

（二）弥补现代药学的人文缺失，重塑医疗人文底色

现代药学高度依赖技术理性与实证逻辑，以指标改善、症状消除、病灶控制为核心诊疗目标，追求治疗的标准化、精准化与高效化，长期发展中极易陷入工具化、功利化的发展困境。在这种诊疗



逻辑下,病患个体的情绪波动、生命体验、生活困境与精神诉求常常被边缘化,使得药学治疗具备极强的技术属性,却长期缺乏人文温度。艺术人文的介入,为精准冰冷的药理治疗注入充足的情感温度与生命关怀,填补了药物治疗无法覆盖的精神疗愈空白,让药学技术不再是单纯的治病工具,而是兼顾躯体救治、心灵滋养与生命成长的综合性人文载体,有效弥补现代药学期存在的人文缺位问题,重塑新时代医疗体系温暖、人本、完整的人文价值维度,推动现代药学实现技术精进与人文回归的双向平衡发展^[7]。

(三) 赋能长期病患群体的生命认同与社会回归

对于需要长期服药、终身管控的慢性病群体而言,疾病带来的伤害绝非仅限于躯体层面的病痛与机能损伤。长期的治疗过程、反复波动的病情、受限的生活方式,会持续侵蚀个体的自我认同、生活信心与社交能力,让病患长期处于压抑、焦虑、无助的情绪状态,极易形成消极、固化的“病患身份”认知,甚至主动封闭自我、脱离社交,产生严重的心理疏离与社会疏离。而艺术疗愈以包容、温和、无压力的创作与审美形式,能够有效消解疾病带来的身份焦虑与自我否定,让病患在自主创作、审美感知、情感表达的过程中重新发现自我价值、释放心理压力、重建正向认知。通过持续性的艺术干预,病患能够逐步树立积极的生命认知与生活态度,持续提升个体身心幸福感与生命活力,助力病患逐步走出病痛阴影、消解病态标签、重新融入家庭与社会生活,最终实现从躯体康复、心理修复到社会身份回归的全方位、完整性疗愈闭环。

七、结论与展望

现代药物治疗凭借精准的药理干预实现了躯体疾病的高效管控,是现代医疗体系不可或缺的技术基础,但单一的药理治疗无法覆盖人的精神、情绪与生命体验,存在天然的人文局限。在身心共生理论视域下,人的健康是躯体与精神的整体性和谐,真正的疗愈必须兼顾生理修复与人文滋养。视觉艺术疗愈以非药物、人文性、体验性的独特优势,从情绪、认知、主体三个维度弥补了

药物治疗的精神空白,与药学治疗形成深度互补、双向赋能的协同关系。

药物治疗保障生命躯体的稳态存续,艺术疗愈守护生命精神的完整丰盈,二者协同建构了“身心共治、技道合一”的新型疗愈体系。其核心人文价值,在于纠正现代医疗技术理性过度膨胀的偏差,回归“以人为本”的医疗本质,让精准的药理技术与温暖的艺术人文相互融合,实现从单纯的病症治疗到完整的生命关怀的价值升级。

未来的医疗人文建设与康复实践,应进一步推动药学技术与艺术人文的跨界融合,将艺术疗愈常态化纳入长期服药、慢性病、术后康复的辅助治疗体系,构建技术赋能与人文关怀并重的现代疗愈范式。在技术迭代日新月异的当代,唯有坚守身心共生的生命立场、深耕医药与艺术的协同人文价值,才能让现代医疗真正服务于人的全面健康发展。

参考文献:

- [1] Puig A, Lee S M, Goodwin L, et al. Creative arts therapy for emotional expression and psychological well-being among cancer patients [J]. Journal of Psychosocial Oncology, 2011, 29 (3): 291-306.
- [2] He J R, Zhang Z Y. Healing potential of art therapy: a narrative review of neuro-psycho-cultural mechanisms in mental health [J]. Frontiers in Psychology, 2025, 16: 662772.
- [3] Joschko R, Berghofer A, Willich S N. Active Visual Art Therapy and Health Outcomes [J]. JAMA Network Open, 2024, 7 (6): e2419235.
- [4] 周雨. 视觉艺术疗愈的非语言表达机制研究 [J]. 美术观察, 2023 (09): 45-50.
- [5] 杜治政. 现代医学的技术化困境与人文回归 [J]. 医学与哲学, 2020, 41 (01): 1-6.
- [6] 徐峰. 《医药导报》助力我学术研究——拓展人文药学新领域 [J]. 医药导报,
- [7] 赵旭, 陈天. 身体哲学视角下现代医学异化现象及意义 [J]. 医学与哲学, 2021, 42 (17): 7-12.

作者简介: 聂佳磊 (2004-), 女, 汉族, 江苏连云港人, 江苏海洋大学药学院本科在读学生, 主要研究方向为肺纤维化靶向药物研究。