论 坛

中医辨证的先验意向性浅析

严 名 扬

(湖南中医药大学第一临床医学院2003级七年制,长沙市韶山中路113号,410007)

摘要 目的:探讨辨证思维的行为本质。方法:以中医辨证意识流为研究对象,从整体上认识辨证过程中的普遍性规律;利用现象学还原、综合、客观化行为等方法,对辨证整个意识流进行意向性结构分析,以把握其意向行为的特性与意义。结果:辨证是一个本质规定性的"关联体-复合体-统一体"(三体)意向行为;辨证行为本身所具有的意向性贯穿于作为症的体验-证之综合的整个过程中,辨证的意向性分析必然地关系到中医的内容理论与形式理论。结论:从主观侧的先验分析投射至客观侧的认识是中医理论现代研究的另一条可持续发展的途径。

关键词 辨证;意向性;先验分析

Discussion of Priori Intentionality of Syndrome Differentiation of Chinese Medicine

Yan Mingyang

(*Student of Seven-year Program* 2003, *First Clinical Medical College*, *Hunan University of Chinese Medicine*, *Add.* : *No.* 113, *Shaoshan Middle Road*, *Changsha*, *Postal code*:410007)

Abstract **Objective**: This study is designed to investigate into the nature of syndrome differentiation as thinking activity. **Methods**: Targeted at the stream of consciousness of syndrome differentiation, a general rule was discovered with an overall point of view. Using such phenomenological Methods as reduction, synthesis, externalization, etc., a structure analysis of intentionality was applied to discover the features and significance of intentional behaviors. **Results**: Syndrome differentiation was an intentional behavior of prescribed nature that incorporated association, composite and integration; the intentionality, which was inevitably related to Chinese medicine's content and pattern, permeated in the whole process of experience of symptoms, i. e. syndrome synthesis. **Conclusion**: Projecting priori analysis of the subjective side onto the understanding of the objective side is a new sustainable way of development for modern research of Chinese medicine theory.

Key Words syndrome differentiation; intentionality; prior analysis

辨证是中医学的特色与精华,是中医诊疗疾病必须遵循的原则与实施的步骤,是一个对症候进行主观思辨,以获得在中医理念中对病情认识的思维过程。临床辨证的一般思维规律,是在中医学的理论指导下,通过对症状、体征等病情资料的综合分析,先明确病位、病性等辨证纲领,再确定辨证具体要素,然后形成完整准确的证名[1]。

1 辨证意向性分析的引入

辨证思维规律的获得是对诸多辨证类型的总结,在抽象的层次上,对辨证本质内容之普遍同一性的概括,即这种规律是在辨证思维的反思中获得。也正是反思使作为中医思想的基础理论阴阳、精气等理论得以形成,并被理解成为原信念,最终对客观存在做出中医性质的认识、判断。

在客观-体验-反思-认识的程序中,主观的与客观的同一性越精确,认识就越先进,对客观对象的把握相应越准确。辨证是中医对客观疾病的认知、反思,到证的获取。如何在现代科学高水平的认识背景下,提高中医辨证的科学性与认识水平,达到规范性、标准性,以提供使之不断进步的方法平台,是当代中医的使命。

1.1 前提与方向的确定 正因客观与主观的对立与统一,在理论上存在2种可能探索情形:一是从客观侧出发。如自然科学所做的那样,从客观出发而达于理智的东西,把一切自然规律完全精神化,化为直观和思维的规律[2],再以此为基础把理论带回到自然现象的认识中。现代中医研究也正是沿着这个方向,展开深入的探讨,取得了很多成果。二是从主观侧出发。这是一条新的道路,承认主观在认识上的独特地位,不管是认为客观的东西是第一位的,还是主观的东西是第一位的,两者的统一决定着从主观侧的考察具有相同的重要地位。从主观的东西出发,使客观的东西从主观的东西中产生出来。这种先验考察方式的本性只能是主观的东西把自己变成自己对象的一种持续不断的

万方数据

活动[2]。把中医与现代科学在生命现象上的认识进行简单的比较,不难发现中医理论与辨证思维在整体特性上更具有主观性。中医理论怎样与同是对疾病(对象)本质认识的现代生命理论相融合是从主观侧出发,对中医学认识的最高课题。而对辨证(作为中医思维的核心思辨程序)的先验"还原",对其意识中诸内容的意向性结构分析成为了首要课题。

1.2 意向性方法准备 意向性是一般体验领域的一个本质特性,即"作为对某物的意义"。同时能把整个体验流称作意识流和一个意识统一体。一个知觉是对某物的知觉,一个判断是对某事态的判断,一个评价是对某一价值事态的评价等。在每一活动的我思中,一种从纯粹自我放射出的目光指向该意识相关物的对象,指向物体,指向事态等,而且实行着极其不同的对它的意义[3]。一切体验被称作意向体验,就它们是对某物的意识而言,在我们的知觉体验中它们被说成是"意向地关涉于"这个东西[3]。关于意向性的现象学事实上是一门作为本质的纯描述性科学,通过纯粹直观对先验纯粹意识领域进行研究的学科。其应遵循的规范的合理性,只运用我们能在意识本身中和在纯内在性中洞见到的东西[3]。为了达到纯粹意识本身,现象学还原利用排除的方法把一切自然科学和精神科学置于括号内,以便我们能够将目光转向先验纯粹的一般意识,这种置入括号的排除是为了排除它们对先验现象学考察的干扰。而事实上,这种还原只是把排除的一切悬搁起来,当先验研究达到目标时,这种排除就完成了任务,以使获得的先验本质认识能指导和参与实践。

2 辨证的意向内容

2.1 辨证的还原 作为考察对象的辨证意识流是建立在对症的主观分析基础上的,对辨证的先验主观侧研究,离不开现象学还原,以把一切自然科学的知识以及其他的一般知识,包括中医学本身的知识,排除在范围之外。由此把辨证,从第一步作为各种体验的四诊中所获得的关于病候现象的临床症状、体征(下统称症状)到证的得出,进行现象学还原。作为一种确定意义上,关于辨证思维绝对存在的先验意识领域产生了。它是辨证思维存在的原区域,对辨证的先验分析就在此纯粹意识范畴内考察。

2.2 辨证中的质料与关联体 通过现象还原,辨证绝对存在的、先验的纯粹意识本身产生了。作为辨证先验意识领域的初级内容的质料[3]来自直观体验的症状。四诊的感性体验是收集病情资料的基本方法。症状来自对病情客观的描述和临床现象的把握,而单一纯粹症状就其本身而言无任何意义。如桂枝证中的寸口部脉搏的触摸感觉(松弛、轻按明显、重按相对不足)与这张纸是红的,除了说明寸口脉搏触感与纸颜色属性是红的,不含有任何其他意义。它只是对观察客体的某一侧显,把其所感受的内容中性地表述出来。为了使对客体的把握趋于精确性,就要求症状来自不同的侧显与准确的描述。纯粹症状的这种特性在现象学中称作质料,一种自身无意义的、非理性的,但可被合理化的概念。

而四诊所得到的不是无意义的质料,而是有临床价值的症状。存在与质料平行的一种意向性因素,该种意向性因素贯穿在辨证意识流的整个过程,这就是赋予纯粹症状意义的意向作用,该意向作用来自辨证的目的与原信念,如舌质红这一质料在意向作用给予的意义之后得到是"有热象"的辨证信息。这样质料是由意向作用因素"活跃化"的,它们面对着对象被把握,被给予意义。症状的获得正是对质料和以质料进行中医反思时被把握的。把单一质料和被给予的意向性因素结合在一起,形成了一种关联体,而它只关联于对象的某单一侧显,关于客体某一方面的描述,也就是某一具体的意向体验。中医的诊察体验(症状关联体)是由质料(层)经与意向作用(层)结合才共同组成的。

2.3 辨证中的复合体与统一体 症状关联体的获得完成了辨证资料准备的第一步,四诊体验为辨证提供了丰富的症状关联体,这些关联体是对对象不同侧面的呈现,其中并行的意向作用与意向对象在更高层次上构成了一个关于知觉对象的复合体—对应着辨证还原后的症候群。症候群是对病情资料的集合,它具有单一症状所不具有的层次内容。症候群的体验形成,在意识领域中获得了对应于客观侧的被诊疗对象在先验范畴中的考察客体。如桂枝证中的脉浮、恶寒、发热、无汗等症状构成的症候群反应出患者的基本情况,辨证也直接在这个复合体中进行。

辨证的考察对象就是这个在意识领域中的客体——所有被收集症状信息的复合体。复合体与关联体是2个不同的层级,它们各自所被给予的特性存在本质差异,这种差异主要来自复合体的多因素性和不同的侧面。对复合体的认识,就把握了客体的整体信息;然而对于客体的特性认识必然需要对复合体的本质进行分析,该分析以各症状关联体被给予意义的共同性为前提指向了特定统一体。该统一体是复合体中各关联体意义和特性的总结与概括。其中的意向作用同样来自根源性理论的本质法则与原信念。如桂枝证

万方数据

症候群分析综合得出的结果为风寒表虚证。

通过以上的先验现象学分析,辨证的意向对象的层次结构:关联体-复合体-统一体程序(三体程序)产生了。在此我们明白了辨证的本质是一个意向作用层与意向对象层彼此互为基础,平行地相互作用的意向性程序活动。而在此思辨活动中,中医辨证中症状的意义怎样被给予,复合体如何结合、形成,以及怎样达到最高属的统一体等3个层级的意向性问题,已涉及到中医学的形式理论。

3 辨证的意向特性

辨证的意向内容依赖其平行的意向作用和"初级内容"的质料。在意向作用侧的分析就以质料的给予与意义的活跃化的层次开始。四诊的感性体验在被还原,排除任何理性分析之后,只表示关于对象物的颜色感觉材料、触觉感觉材料和声音材料等这类感觉内容。在辨证的利用过程中,体现出不同的作用,又指向同一目的,并在整体意识流中,具有自身特性。

3.1 客观化行为 主观的自由意识包含着想象与虚构,可指向任意的意识对象。这种在意识领域构成的知觉对象的作用,或说自我借以使某物为自己之对象的行为称作客体化行为。它的结构包括特性、质料、表象内容3个组成部分。

意向作用的客体化行为是辨证思维中的动力因素,辨证的特性是在实在的"正看着"现实地逐步诊察,而不是想象中诊察、回忆、虚构中对客体的主观臆断、推测。诊察的客观、忠实的特性,使作为意向行为(以一定角度或是一定方向上)意指某对象的意向行为或成分的质料尽量地与客观实在一致。质料不仅使行为指向客体,而且使其以一定方式指向客体。如脉诊不仅是对病情资料的一种获取途径,而且通过手指的触觉获得脉率、脉势、脉形等,这就具有与望诊不同的特性。特性与质料相结合形成了四诊行为的"意向本质"。四诊的目的是为获得对疾病的整体认识,此意向行为蕴含在联结体中被实行的感觉内容里。如对外感病脉搏的触觉感觉内容是表浅的、快速有力,被意指出中医脉浮数有力的表实热象。感觉内容是意向性的,当2个行为的特性与质料都相同,意向本质的内容却可能不同。如脉象在桂枝证与麻黄证中分别是浮缓与浮紧。同理以其他四诊病情资料的分析综合都具有这一特性,辨证行为的意向本质是规定性的,具有内在法则的约束并被赋予意义。辨证中的每一意向体验或者是客体化行为,或者是以这类行为为其基础。

辨证结构中"三体程序"的形成也是以客体化行为为基础。如上所述对单一症状体验的客体化行为,形成了具有中医意义的关联体,如"苔黄-有热"症状关联体。诸多关联体的获得在意向性的客体化行为下形成了相对于病情整体认识的复合体,它不仅包括了所有关联体组成的症候群,而且具有对疾病本质的多侧面的认识,其中含有病位的分析,病势的把握,病性的综合。复合体的综合在本质上指向更高的统一体,为最终目标的治疗提供客体化对象。

3.2 辨证的形式结构 在对辨证中客体化行为的反思中表明,辨证在关联体层次上是直观行为,在复合体层次及以上表现出符号行为对应的思想层面。按照组成的特性分,辨证属于在知觉信念设定下的判断行为。该判断行为是一个分节的多层次的复合的行为。所有证都是通过一系列的行为形式结构获得。以桂枝证为例(见表1),于是对辨证中整个思辨的先验把握,在"证"获取的过程中,表达出了自身在按照形式和内容的一般意义结构,具体辨证是先天规定性的。也就是说对于某一具体患者的病情,中医辨证的最终结果有且只有一个确切的证名。这种确切性来自于辨证思维形式理论的规范与内容理论中对象病情的绝对存在。我们把关于辨证的理论分为了2个方面。1)内容理论:辨证中关于关联体、复合体、统一体等意向对象内容的理论,它与中医学基础理论紧密相关。2)形式理论:辨证意识流自身的意向作用具有的规律与特性,它表现在辨证思维的形式结构中。

3.3 证的综合与反思 前面分析了意向作用对质料的意义给予作用形成了症状关联体,以形成在中医学范畴内,该症状的临床意义。随着辨证的目光转移至其结构的核心部分-复合体的汇集与吸取出综合的证时,行为从关联体层次的一对一的单射线过渡到多射线水平。因辨证是在中医理论指导下进行,还原之后的思辨意向行为被定义为"有根基"的、以悬置原理论的干扰,又说明其特性。作为有根基的意向行为,彼此相联系形成的复合体,无论其中的组成项具有什么特定的定义,都属于这个作为综合统一意识的考察对象。统一体是所有关联体同一性意义的汇集、吸取,这个意义是对对象本质的认识,因此,被综合构成的集合在特殊意义上成为对象,并被给予本质意义。由此,多数意识按其本质转换为单个意识,后者作为"证"是对客观对象本质认识的概括。由于证是所有意义的同一性综合,从经验方向的"证"出发审查疾病时,具体证对应着必见症,称作辨证的主要依据。证,作为意识统一体,是纯粹为属于辨证思维本身的东西所需要的,即无统一性的证,辨证就不具有使自身存在的必然要求。

万方数据

表1 辨证的形式结构

行为		对象		体验		症状关联体		复合体		统一体
望 闻 问 切	详尽诊察 →	患者	忠实描述 →	体温升高、怕风 怕冷、出汗头痛 脉搏触感松弛 轻按明显 重按相对不足 鼻塞及其他	意义给予 →	发热 恶风寒 汗出头痛 脉浮弱缓或 (阳浮阴弱) 鼻鸣及其他	反思 →	营卫不和 风寒袭表 病位在肺 以及其他 中医病情 的本质认识	析取综合 →	太阳 中风 表虚证

4 扩展与延伸

通过现象学还原,对辨证思维进行的先验分析,得出辨证是一个规定性的意向行为,它在中医学理论指导下,具有在意识领域的"关联体-复合体-统一体"3层次的行为程序。该思维程序的内容决定于辨证的形式理论与内容理论。关联体中的质料与现实保持的一致性是辨证对客观、准确把握的前提,而本质认识的"证"含有的科学性则要求辨证内容理论——中医学基础理论——是普遍性的真理。认识到辨证程序思维在质料获取水平是原初的,没有借助任何工具,对对象整体粗略的四诊。直观体验与朴素唯物论为背影的中医理论,在思想认识水平上需要现代知识的融入。辨证程序的规则与普遍性在治疗对象的质料水平必然地能延伸至细胞层次、分子层次等。这要求建立对不同层次的中医理论认识,这种在内容理论的突破,需要对其形式理论的充分掌握。

本文是从主观侧、心理的现象意识端,对辨证的形式与内容进行了粗略的分析,借此以打开对中医现代研究的另一扇窗户。辨证的思辨程序在中医诊治疾病中应用广泛。程序思维的这种普遍性是我们要带入中医研究中的主要工具与方法,以最终形成一门生命程序学[4]。在文中引出许多概念和问题,有待在以后的讨论中详细阐述。

参考文献

[1]朱文锋. 中医诊断学. 北京:中国中医药出版,2002:143.
[2]谢林著,梁志学,石泉译. 先验唯心论体系. 北京:商务印书,1997:7-12.
[3]胡塞尔著,李幼蒸译. 纯粹现象学通论. 北京:商务印书馆,1996:106,155,210-211,213-217.
[4]严名扬. 中医气学理论的生命程序学假说初探. 湖南中医药大学学报,2008,28(1):7-9.

(2008-06-05收稿)

荆花胃康胶丸治疗慢性胃炎120例

栾 宇
(沈阳二四二医院中医科,沈阳市皇姑区乐山路3号,110034)

关键词 慢性胃炎/中医药疗法; @ 荆花胃康胶丸

慢性胃炎是最常见的胃部疾病,属于中医学"胃痛"范畴,以胃脘部疼痛为主症,兼有泛恶、脘闷、嗳气、大便不调等症。我科室自2002-2006采用"荆花胃康胶丸"治疗120例胃痛患者,取得了较为理想的效果,现总结如下。

1 临床资料

选取120例胃痛患者,其中男61例,女59例,年龄40~75岁,平均62.8岁。其中萎缩性胃炎36例,浅表性胃炎26例,反流性胃炎19例,糜烂性胃炎20例,胃及十二指肠溃疡17例,胃出血2例。

随机分为荆花胃康治疗组90例和三九胃泰对照组30例,2组在性别、年龄及病程上均有可比性($P>0.05$)。

2 治疗方法

治疗组服用荆花胃康胶丸,每次2粒,每日3次。对照组服用三九胃泰冲剂,每次1包,每日3次。治疗组与对照组疗程均为4周,观察期间停服其他胃肠药物治疗。

3 治疗结果

评定标准:胃痛及其他中医症状(如泛恶、脘闷、嗳气、大便不调)疗效判定,按积分法分为显效5分,有效3分,无效1分,加重0分。

2组患者治疗前后胃痛症状改善情况比较:治疗组90例,显效10例,有效66例,无效14例,总有效率84.4%。对照组30例,显效1例,有效23例,无效6例,总有效率为80.0%。2组间治疗差异无显著性($P>0.05$),但治疗组治疗前后胃痛发作次数、持续时间明显下降,与对照组比较,差异有显著性($P<0.05$),优于对照组。

4 讨论

荆花胃康胶丸由土荆芥、水团花组成。土荆芥,能通畅气机、健运脾胃。水团花,能活血化瘀、行气止痛、清热利湿。二药合用一温一寒,一升一降,共奏理气散寒、清热化瘀、止痛生肌之功。临床以荆花胃康胶丸为主,随证加减,辅以其他疏肝、燥湿之药,对各型胃痛均能取得较好疗效。

(2009-03-24收稿)

万方数据