

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	患者	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	发热、恶风寒、汗出头痛、脉浮弱缓或(阳浮阴弱)、鼻鸣及其他	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	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:中国中医药出版社,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

来 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、嗝气、大便不调等症。我科自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,观察期间停用其他胃肠药物治疗。

3 治疗结果

评定标准:胃痛及其他中医症状(如泛恶、脘闷、嗝气、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,能活血化痰、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、清热化痰、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)