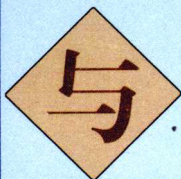


医学



THE MEDICINE AND LANGUAGE

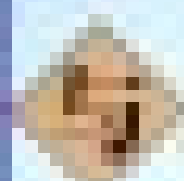
语言

——关于医学的历史、主体、文本
和临床的语言观

邱鸿钟 著



医学



语言学

——从语音学到文字、语法、语义、句法、语用学

张其成 著

医学



THE MEDICINE AND LANGUAGE

语言

——关于医学的历史、主体、文本
和临床的语言观

邱鸿钟 著

● 广东高等教育出版社

广州

图书在版编目 (CIP) 数据

医学与语言：关于医学的历史、主体、文本和临床的
语言观/邱鸿钟著. —广州：广东高等教育出版社，2010. 11
ISBN 978 - 7 - 5361 - 3995 - 4

I. ①医… II. ①邱… III. ①医学 - 语言 - 研究
IV. ①R - 05

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 190605 号

出版发行	广东高等教育出版社
	社址：广州市天河区林和西横路
	邮编：510500 营销电话：(020) 87557232
	网址： http://www.gdgjs.com.cn
印 刷	佛山市浩文彩色印刷有限公司
开 本	787 毫米×1 092 毫米 1/16
印 张	33
字 数	507 千字
版 次	2010 年 11 月第 1 版
印 次	2010 年 11 月第 1 次印刷
印 数	1 ~ 2 000 册
定 价	65.00 元

(版权所有，翻印必究)

哲学只在科学技术失灵的时候才发言说话。它指点，但它不给予。它随着明亮的光线活动，但它不制造。

一知半解的哲学使人远离现实，完整的哲学使人趋向现实。^①

—— [德] 卡尔·雅斯贝尔斯

语言是我们所知的最硕大、最广博的艺术，是世代代无意识地创造出来的、无名氏的作品，像山岳一样伟大。^②

—— [美] 爱德华·萨丕尔

① [德] 卡尔·雅斯贝尔斯. 生存哲学. 王玖兴, 译. 上海: 上海译文出版社, 2005: 51.

② [美] 爱德华·萨丕尔. 语言论. 陆卓元, 译. 北京: 商务印书馆, 1985: 197.



序

(一)

长期以来，我们的医学哲学对于医学的发展与变革似乎已经显得无能为力，无关紧要了，但这并不是因为现代医学不需要哲学，而是我们的医学哲学研究变得软弱无力，空有无限感叹，再不见细致缜密的内省和语言逻辑分析，也没看到来自临床的深刻体验和田野的扎实调查，张口就说的意见当然不能让人信服，道德教条也说服不了任何人，更不可能变成为群众掌握的思想力量！培根曾一再呼吁：“有学问的应当注重经验，以经验擅长的亦应该注重学问所教的方法。”马克思也曾说过：“理论只要说服人，就能掌握群众；而理论只要彻底，就能说服人。所谓彻底，就是抓住事物的根本。但是，人的根本就是人本身。”人的存在方式、人的价值、人的意义、人的本性、人的幸福、人与人之间的对话、人与人之间的关系，以及自我精神的分裂、自我的绝望和荒谬感、躯体和病患的意义等主体问题都应当成为人类医学哲学思考的核心问题。如果人类医学脱离了对人这个根本的思考和关注，那就无异于兽医了。可以说，目前的人类医学还只是肌肤的治疗，离深度的心灵治疗还有相当大的距离。

医学哲学理应回归到人的精神世界和文本世界的反思这个主战场上来。医学哲学对医学自然科学的评价与批评并不是要去直接研究客观事物，而是要评价研究者的认识方法和建构的文本。哲学不仅要以自然科学知识为条件的那种对自然的认识，而且还应该是对人生活的认识，对人的自我意识、人自身存在的意义和目的的阐释。巴赫金说得好：“哲

学开始于精确科学性结束和另一种科学性初露端倪的地方。哲学可以定义为所有科学的（以及一切类型认识和意识的）超语言。”^① 医学哲学开始于实验医学和临床医学，但又超越它们。

本书的主要研究对象是医学活动中的认识主体，及其他所产生的文本。其实探索自然和关心自我自古以来就是人类知识发展的两极。福柯认为，1—2 世纪的西方就已经是关心人自己的历史上一个真正的黄金时代，那时，关心自己既被理解为概念，又被当作修养和制度。^② 人为什么要关心自己？首先，为了拯救自己，武装自己，保护自己，确立自己的权利，找回自己的自由和尊严；或者说不管身边发生了什么事，能保持自己不变质，确保自己的幸福、宁静；达到自己开始没有的善境，从自己为自己做的好事中获利，使自己达到自身圆满；通过让自己服下“泻药”来净化自己，发现自己是什么和自己知道什么。其次，通过关心自己，使自己能够关心其他人，通过拯救他人而拯救自己，以及更好地使用自己的权利为公众服务。那么，关心自己什么呢？关心自己的核心就是认识自己和自我的修行，而这也是加达默尔认为的人文主义的主要目的。本书着力处就在于试图通过语言这条路径来认识人，认识医学活动，认识人类独有的健康和疾病现象，认识医学诊断和治疗，并希望能促使医护人员的修行，而使其成为说真话的主体。^③ 说真话对于医护人员尤其重要，因为在病人能裸体的手术台上，在无所遮蔽的 X 光下，我们还有什么需要隐藏的吗？

现代医学为什么在解剖学、生理学、药理学和手术十分发达的今天仍然需要对哲学、心理学、人类学、社会学和文化学进行探讨？难道在科学进化史上存在着一种学科发展的先易后难的顺序吗？L. 怀特认为，天文学先于物理学、地质学和地理学，解剖学先于生理学，生理学先于心理学出现得更早，成熟得也更快一些，这一发展规则可以表述为：“在决定人类行为方面影响最为微弱，与人的关系最为疏远的那些领域

① [苏联] 巴赫金全集：第 4 卷，白春仁，晓河，等，译。石家庄：河北教育出版社，1998：380。

② [法] 米歇尔·福柯。主体解释学。余碧平，译。上海：上海人民出版社，2005：86。

③ [法] 米歇尔·福柯。主体解释学。余碧平，译。上海：上海人民出版社，2005：346。

内，科学总是最早出现和最先成熟起来的；反之，我们发现在那些最为直接和最强有力地制约着人类行为的经验部门中，科学产生得最晚，成熟得也最慢。”^① 这也就是说，事实上，即使是生物学、生理学、解剖学、物理学、化学已经十分发达，现代医学也只是较为接近了人的自然躯体和疾病的自然机理部分的真理，而对于受人的自我意识影响的求医行为、病患心理、医患之间的对话关系等有关价值、心理和文化等领域问题的探讨才刚刚开始。如果用中医关于“下医医病，中医医人，上医医国”的标准来评价，今天的临床医学还只能算是处在“下医”的水平，或者说，整体上还只处于生物医学模式的时代。哲学发展史和医学发展史告诉我们，一般来说，在那些认识已经非常清楚的领域往往没有哲学，而在那些尚未认识清楚的处女地则活跃着众多的哲学思想。这说明，哲学正是现代医学向人的领域迈进的必要指南。哲学曾经上穷宇宙之浩渺，下达原子量子之微观，但却忽略了人自己的存在和身处其中的生活世界。

即便是从哲学的角度来看，结合一个自己熟悉的学科领域来研究哲学的方式也是非常具有学术价值和现实意义的事情，因为离开某个具体领域的存在或认识类型，任何有关本体论、认识论和方法论的研究必定只能在纯粹思辨的基础上展开，难以回答现实生活中的真实问题，也难以产生改造世界的真正力量，至少哲学应该像卡尔·雅斯贝尔斯所说的那样，哲学应该致力于帮助人确立自信，即将人的本质中的积极的核心带进个人的最大努力之中。就像18世纪许多哲学家都出身于医生一样，几乎每一个有成就的哲学家往往也都是某一领域的专家，这样可以较好地避免我们的哲学研究走向空洞无物的一般性议论。例如胡塞尔和弗洛伊德的老师，舍勒尔和海德格尔等哲学家精神上的“祖父”，被哲学史家称之为“如果没有他，整个现象学哲学就是不可想象的”。布伦塔诺是意动心理学（Act Psychology）的创始人，开创了欧洲现代机能主义心理学的先河。又如儿童心理学家皮亚杰，他从儿童心理实验的观察中意识到认识发生于主客体两极的相互作用之间的关系，创立“发生认识

^① [美] L. 怀特. 文化的科学——人类与文明研究. 沈原, 等, 译. 济南: 山东人民出版社, 1988: 68.

论”。德国精神病学博士，卡尔·雅斯贝尔斯的精神病理学研究的职业经历促使他形成了一种生存哲学的观点，转而成为一个存在主义的哲学家，他认为哲学家研究的存在总是与他的独特内在体验分不开的，生存的意义就是对于存在的体验。先学工程技术，后又转移到纯数学领域的维特根斯坦不仅建构了他一反哲学传统的“逻辑哲学论”和语言哲学，而且形成了风格独特的文本表述方式。维特根斯坦不仅劝自己的学生离开那种死气沉沉、不诚实、矫揉造作、氧气稀薄的学术圈子，而且自己也多次表达想成为一名医生的愿望。诸如此类的哲学创新故事都告诉我们一个道理：谁想认识哲学，谁就应该先去田野采集和下井采矿。因此，值得庆幸的是我大学毕业之后一直没有离开过临床，正是从这扇窗口我更加具体地探究了人性的深处。事实上，哲学研究也必须以问题为中心，能分析解答一个局部的问题也比那些抽象空洞的一般议论具有更大的价值。我完全赞同美国哲学家阿瑟·丹图（Arthur C. Danto, 1924—）关于“不认为哲学家只要知道哲学就行了”的观点。为了解决一个具体的问题，我们不要囿于学科的界限和一家一派的成见，比较和综合总比偏执好。据说维特根斯坦哲学创造的风格就是善于从生活本身、从自己的体验、从儿童游戏、从侦探小说杂志等通俗的读物中寻找解决或消解哲学问题的材料。^①

今天，在征服自然旗帜下的科学主义和技术主义盛行的时代，我们呼吁“反躬自问”，这并不是要我们将眼光从自然客体转向人的主体那么简单，其实转向自身也是一种认识自然的方式，“是指要站在一个中心制高点上，人就能够在自身之下看到我们从属的这个世界的全部秩序”^②。马克思就曾这样预言：“自然科学往后将包括关于人的科学，正像关于人的科学包括自然科学一样：这将是一门科学。”^③

(二)

在当今功利浮躁、虚伪造假的学风盛行之时，我们特别地怀念古希

① 张学广，等。维特根斯坦走出语言囚笼。沈阳：辽海出版社，1999：232。

②③ 马克思恩格斯全集：第42卷。北京：人民出版社，1979：128。

希腊哲学家苏格拉底（Socrates，约公元前469—前399）这位敢于揭露假学者的勇士。据说他曾战战兢兢地拜访过当时不少负有盛名的哲学家、戏剧学家和艺术家，结果令他失望的是这些自以为是的人其实并无真才实学。他幽默地说道：“神之所以说他自己比别人有智慧，只是因为他承认自己无知。”文艺复兴时期的德国哲学家尼古拉（Nicolaus Cusanus，1401—1464）进一步发扬了这种学者谦虚的精神，大声地说出了“有学识的无知就是知识”的豪言。他认为，理智有一种追求真理的欲望，而欲望总是片面地追求一个对象，它总想抓住当时他所需要的东西，所以理智必然带有时间空间的相对性，并不能认识对象的全体；理智也总是习惯将新认识的未确定的事物与已被认识的事物进行比较，因此，这种认识方式也决定了认识的相对性和近似性。他告诉我们：人越是了解自己的认识的有限性，即无知，也就越接近于真理。^①

探索真理是艰辛的，需要勇气，但更需要有来自深层的原动力。本书的写作并非出于一时冲动，而是较长时间读书学习和沉思的结果。蓦然回首，我发现近20年来自己好像涉及许多研究领域，但冥冥之中却始终没有逃离医学与语言关系的这条主线。21年前，我的硕士论文《诊断思维过程论》拉开了对医学认识主体思维过程中符号操作及其认知规律的研究，口语报告法成为我揭示出诊断思维具有“预设—试验”模式的主要方法，本研究所揭示的诊断思维过程的病名与病种之间，主、客体之间，病种同异矛盾之间，疾病模式与模板之间，分析与综合，归纳与演绎，证实与证伪等两极之间相互作用和转化的认知规律至今看来仍然是令人兴奋的研究成果。1989年因为热衷于中西医的比较研究，在完成中西医方法论的比较的基础上，继续进行了“中西医符号的差异”的探索，当时我已经感觉到中医现代化、中西医结合的许多疑惑和争论与语言学问题的内在联系，但这一研究的高度、目标和任务之难都是前所未有的。1993年在我的第一本专著《医学与人类文化》中，“医学与语言”已经成为我关注的一个焦点。后来到2004年该书再版的时候，我就将“语言”这一章抽取出来，准备再单独写一本关于医学

^① 钟宇人，等。西方著名哲学家评传：第3卷。济南：山东人民出版社，1984：22-29。

与语言的专著。近十几年来，我不断地学习有关语言学、语言哲学和心理学方面的知识，没有停止过对医学与语言关系问题的思考。1997年我在中山大学人类学系做了一年的高级访问学者，文化人类学的田野考察和更广泛的阅读扩展了我对人类医学的理解，记得有一天我阅读了萨特的自传《Word》，我很诧异一个伟大的哲学家会将自己的一生用“Word”一个词来概括。语言对人生竟有如此大的影响，阅读和写作成就了他从一个孤僻的少年到一个可以用笔影响世界的巨人。2000年我与同事一起翻译了美国女哲学家图姆斯的《病患的意义》一书，促使我对语言与病患意义建构的思考和现象学及其现象学研究方法的兴趣。至于中西医比较问题，是我身处中医药大学这样一个学术圈子里永远不能回避的一个尖锐问题，我一直关注和思索着这一领域的进展，2008年9月我有幸被邀参加高规格的北京香山科学会议，在这个知名学者云集的关于中医战略发展的论坛上我作了关于中医语言学的简短发言，我以为中医现代化进程中所走的许多弯路和资源浪费无不与人们对传统中医药文本的误读有关，而这种状况又无不与当今医学界科学主义盛行和对人类学、文化学、科学哲学、逻辑学、语言学知识的贫乏密切相关。

这些年来，除了阅读，我的很多时间花在临床心理的医疗实践和帮教一些膜拜痴迷者的社会义工上，与那些特殊人群打交道的难忘经历也是促使我将医学与语言这两个不同的领域联结起来思考的重要推动力。我从当事人或患者叙述的语式和语速中察觉到那种神经质的思维和述情障碍，从语言杂烩和语词新作中看到精神分裂和膜拜痴迷的思想混乱。2001—2002年期间我连续发表的几篇关于文化心理^①、膜拜现象^②以及道德观转换与身心效应的关系^③等论文就是这一期间工作的体会。事实上，本书中关于精神障碍和自我疾病的几项研究都与这几年的临床工作和社会实践关系密切。2006年基于临床和社会工作的需要，我先行完

① 邱鸿钟. 当代邪教的文化心理分析与思考. 南京中医药大学学报: 社会科学版, 2001, 2 (2): 83.

② 邱鸿钟. 精神分析学派关于神经症与宗教膜拜现象的比较. 南京中医药大学学报: 社会科学版, 2002 (3): 83.

③ 邱鸿钟. 道德修养与道德观转换的身心效应. 中国医学伦理学, 2002 (2): 30.

成和出版了五册《阅读心理治疗》丛书，并将其实际运用于临床心理门诊等各类合适对象的心理治疗，还在多所大型监狱开展了大样本的“阅读改变人生”的治疗性试验。从读者的来信和初步的语言治疗试验结果中我获得了快乐，体验到了理论一经群众掌握所表现的巨大力量。可以说，本书的每一章都有关于为什么要写和如何写的故事。如今已经一路走了过来，也许论著中的许多思考尚未终结，但写作过程中那种发现人文世界的激动仍铭刻在心。

(三)

在这本写作时间最长的著作即将封笔的时刻，我的脑海里突然冒出了一个自问自答的问题：为何这些年来一直孜孜不倦地独自追问着这样一些形而上的医学哲学问题？对文学治疗的爱好和冲动的源头在哪？这使我想起了我初中时在长沙的冬天冒着纷飞的大雪来到妙高峰上的情境。因为在毛泽东纪念馆内设立有一座湖南科技图书馆，那里储藏有当时一般学校里都很匮乏的图书资料。记得空荡荡的大厅里常常只有我一个小小的身影，在那时还只允许专业人员才能进去的图书馆的制度下，好心的管理员不仅破例让我进去看书，而且还给我办理了借书证。在那里我不仅阅读了那时许多年轻人可能都无法看到的国内外科技文献，更重要的是在那里我感染到一种当年伟人毛泽东指点江山，激扬文字的豪迈气概^①，因为此时此地就是他当年读书思考的地方，我那时也“恰同学少年，风华正茂，书生意气”，多次与同学好友一道畅游湘江，游历橘子洲头和岳麓山爱晚亭。我在伟人当年读过书的学校里度过了幸福快乐的小学 and 初中。因为那时中午课室要锁门，记得有好长一段时间的中午我与好友还从窗户翻进教室，为的只是在一起抄写借来的散文集中优美的字句，学习写好文章的开头与结尾。那种沐浴着树缝里透进的阳光，陶醉在如诗般的文字所带来的愉悦之中的情境至今难忘。回想起来，儿时我的家还算是有些藏书的书香门第，我无书不翻阅，但家里主

^① 注：“改造中国与世界”这几个大字耸立在妙高峰宏伟的毛泽东纪念馆的屋顶上，当年纪念馆的部分场馆已经改建成湖南省外科技图书馆。

要只有数理化之类的书，其中有许多高等数学的书虽然看不懂，但书中的数学符号看来特别的神秘和优美，让我印象尤其深刻。记得有一本白色封面的语法逻辑书，不知翻来覆去看了好多遍，那可能是我最早的逻辑知识的启蒙。后来我读研究生的时候，参与教授们主编的《医学方法论》和《医学逻辑学》的写作，前一本我负责了“医学研究中的数学研究方法”一章的写作，后一本我负责“命题逻辑”、“谓词逻辑”、“集合论”和“非古典数理逻辑”几章的写作，这些章节当时都是无人认领的难点，参考资料也很少，我顺利完成了老师交给的作业，自己既感到惊奇，也感到自豪，因为前一本书通过了当时北京医科大学教授的审阅，后一本书则因我的良好表现被邀请出任该书的主编之一。回想起来其实我对数学和逻辑学的兴趣完全来自以前的自学阅读。

我很欣赏爱默生关于阅读的比喻：将书本打开就会让沉睡其中的精灵觉醒，我也认同豪·路·博尔赫斯关于“读书是一种幸福”的体验，读一本伟大的著作就如同聆听伟人一场激昂的演说，或者与一个知心朋友面对面地促膝交谈。“我们每读一本书，书就变化一次，对书中字义的体会就不同”^①，同时读者自己也会成长一点。与中华文化诞生于辽阔的黄土地，中国学人喜欢以登山来比喻治学历程不同，古希腊文明诞生于海洋气候，西方人喜欢将他们的哲学之旅比喻为一次深海的冒险，休谟就无不感慨地说：他曾触到许多浅滩，驶过狭窄的海口，几乎遭到船舶沉没的危险，但他仍有绝大的勇气，敢于乘着那艘风吹雨打的漏船驶入大海，甚至雄心勃勃想在这些不利的条件下绕地球一周。^② 哲学探究注定是孤独寂寞的，因为哲学对于生活改善毫无实际功用，除非一个人为自己内心的哲学激情所驱使，否则很难独自维持长期的苦思冥想，休谟当时就感到四周存在的争论、反驳、愤怒、诟骂、毁谤、嫉恨的风暴，但这是因为他对一切陈旧的学说体系不赞成的结果，对此他并不觉得惊奇，他真正感到担心的却是反观内视时，对每走一步的踌躇，恐怕在推理中发生错误的谬论，唯恐自己的无知会欺世盗名和误人子弟。哲学研究还注定是贫穷的，但或许又是快乐和幸福着的。拉·梅特里

① [阿根廷]豪·路·博尔赫斯·博尔赫斯全集·散文：卷下。王永炎，等，译。杭州：浙江文艺出版社，1999：11。

② [美]休谟·人性论：上册。关文运，译。北京：商务印书馆，1994：294。

(LaMettrie) 就有这样的体验：“有研究兴趣的人是幸福的！能够通过研究使自己的精神摆脱妄念并使自己摆脱虚荣心的人更加幸福。”“研究是任何年龄，任何地点，任何季节，任何时刻都可以得到的一种快乐。”^①在本书写作中我很兴奋地抄录了较多的经典原文，这主要是因为许多哲人的思想和语句都十分精辟深刻，我们简直无法超越，而且任何改动似乎都是多余的或容易产生曲解的。此外，我也想告诉读者，其实今天许多人自以为是的“意见”早已被前人所洞察或预见。我们真的确太需要阅读了，而不是自言自语。在写作这本书断断续续的二十几年中，我始终怀着一种对语言神圣的敬畏之心，靠勤奋和毅力来支撑着的，这不能不使我想起我的父亲，他老人家一辈子与数字符号打交道，晚年又喜好中国书法艺术，他不断鼓励几代儿孙勤读书多看报，与时俱进，我要感谢他在我的乳名中赋予的“振勤”的勉励，送我儒家四书五经。正如古希腊诗人荷马所说：“有些星辰具有两个名字，一个在神灵的语言里，另一个在世间人的日常语言。”^②的确，“振勤”这个乳名是植入我灵魂深处的一种期待。我们可以没有财富，但我们可以选择勤奋。我真诚地希望通过这本书能将我感受到的父爱和探索真理的旅途中的快乐和幸福传递给每一位知心的君子儒。

振勤于农历己丑年立秋
广州白云山麓湖畔杏林书斋

① [法] 拉·梅特里. 人是机器. 顾寿观, 译. 北京: 商务印书馆, 1983: 6-9.
② [德] 黑格尔. 小逻辑. 贺麟, 译. 北京: 商务印书馆, 1995: 12.

目
录

第一章 语言与人的三个世界	(1)
一、挑战与转向	(1)
二、世界一分为三	(6)
三、客观实在世界 1	(9)
四、主观精神世界 2	(12)
五、文化文本世界 3	(22)
第二章 医学人文科学的体系与方法	(32)
一、医学人文科学的研究对象	(33)
二、医学科学体系的划分	(39)
三、医学人文科学的教育目标	(42)
四、医学人文科学的方法论	(52)
第三章 人的存在与符号	(78)
一、人用语言发现和造就了自己	(78)
二、人以语言显现和拥有世界	(86)
三、符号之外无人性，也无文化	(91)
四、语言之外无人病	(96)

第四章 医学范式与语言文化	(108)
一、医学认识史中的语言化石	(109)
二、符号系统与医学思维特色	(119)
三、语言光栅下的肤色世界	(127)
四、中、西医理论文体的比较	(132)
五、中、西医理论的语义层比较	(141)
六、医者，意也	(155)
第五章 中医的语义逻辑结构	(161)
一、中医的结构主义套箱	(164)
二、中医学理论本质的语义分析	(174)
三、中医的生活现象世界	(188)
四、中医的隐喻认识与方法论	(208)
第六章 临床主体间性与复调对话	(224)
一、言语的优先性	(225)
二、对话与人的存在	(228)
三、“我痛”与“他痛”	(232)
四、我一本体的悖论	(235)
五、对话与医患矛盾、医源性疾病	(240)
六、心理障碍者的独白语式	(241)
七、复调的谈话疗法	(246)
第七章 等着被说出的躯体与病患意义	(254)
一、病患：人的一种存在方式	(255)
二、现象学对病患意义的“看”与“问”	(262)
三、病患意义构成的层次	(267)
四、语言观照下的躯体存在方式	(270)
五、让临床医学回归人的日常生活	(276)
第八章 道德语言与道德观转换的心身效应	(284)
一、道德语言与人性模型的工具	(286)
二、焦虑与道德压抑	(295)
三、道德修养与心理健康的内在一致性	(299)

四、道德观的转换及其双向心身效应	(304)
五、道德修养及其转化的心身效应机制	(307)
第九章 自我的发现及其意识转化的隐喻	(311)
一、自我意识的建构与自我发现	(312)
二、语言在意识与潜意识转化中的作用	(316)
三、象征性语言与精神分析	(318)
四、自我的压抑和压抑解除的本质	(323)
五、自我发现与自我解放的隐喻	(326)
第十章 精神分裂的体验与疯话	(342)
一、精神疾病的两种解读方式	(344)
二、精神病人自我体验的价值	(350)
三、歇斯底里语言密码的破译	(352)
四、语言病理的类型与精神障碍	(356)
第十一章 自我的绝望与膜拜	(366)
一、绝望是人类自我的疾病	(367)
二、荒谬感与自杀	(369)
三、自我膜拜与神经症	(372)
四、膜拜痴迷者的精神障碍	(380)
五、人格的欲望与神的创造	(383)
六、膜拜痴迷团体的语言特征	(388)
第十二章 梦的象征性语言	(392)
一、关于梦的性质和起源	(393)
二、梦的意义与功能	(397)
三、梦的语义结构和转换规则	(400)
四、关于梦的象征语言	(406)
五、释梦的临床应用	(414)
第十三章 诊断思维过程的语言分析	(415)
一、研究诊断思维方法的概述	(416)
二、诊断过程系统的构成	(422)
三、诊断认知过程及其机制	(440)