

医疗逻辑

薛遵化 薛文运

山西人民出版社

医 疗 逻 辑

薛 遵 化 薛 文 运

山 西 人 民 出 版 社

医 疗 逻 辑

薛遵化 薛文运

*

山西人民出版社出版 (太原并州北路十一号)

山西省新华书店发行 山西省七二五厂印刷

*

开本: 850×1168 1/32 印张: 17 字数: 400千字

1985年5月第1版 1985年5月第1次印刷

印数: 1—1,900册

*

书号: 2088·99 定价: 3.15 元

序

薛遵化先生从事医疗逻辑的研究已有二十多年的历史了。十一届三中全会以后，由于薛老先生的科学劳动得到了党和政府的关怀，这就使薛老先生不顾古稀之年，日夜奋战，三易其稿，终于使《医疗逻辑》能在今天与读者见面。

薛老先生在中西医理论方面有很深的造诣，具有丰富的临床实践经验。他酷爱哲学和逻辑，刻苦钻研马克思主义哲学和各种逻辑理论，并不断用最新的科学知识如信息论、系统论、控制论等科学方法武装自己，又以这些知识作工具，运用于中西医的临床实践，使其医疗思维系统化、程序化。可以想象，如果没有一颗热爱党、热爱社会主义、热爱祖国的全心全意为人民服务的心，这部著作是不会问世的。

《医疗逻辑》虽然是一门逻辑，但不同于一般的逻辑，它的特点可以粗略地概括为如下的几个方面。

首先，《医疗逻辑》用形式逻辑基本知识，总结临床实践，提出了医疗过程中常常使用的概念、诊断、推理，并使之规律化、程序化。这就开辟了形式逻辑的一个新的园地。

何谓“医疗逻辑”？薛老先生下定义说：“医疗逻辑是以医疗思维的形式及其规律为研究对象的科学”；“就是医师们在门诊、查房、写病历、下医嘱、作小结、临床病例病理讨论和科学实验都要用到的逻辑”；“就是医疗实践和科研的逻辑”。这就是说，医疗逻辑是研究整个医疗思维过程的逻辑形式及其规律

的，它对整个医疗过程都有指导意义。列宁在摘录了黑格尔《逻辑学》中关于一切科学“可以说是应用逻辑”之后，在其旁边批道：“任何科学都是应用逻辑”。薛老先生用自己的辛勤劳动，实践了列宁的名言。从此，逻辑科学的研究领域，又开辟了一条新的战线，这是逻辑界应予特别注意的事情。

其次，《医疗逻辑》在把形式逻辑应用于医疗实践的过程中，并没有忽视辩证逻辑、数理逻辑在医疗思维过程中的意义。事实上，任何一个实际思维过程，都是各种逻辑科学相互渗透、相互补充、同时起作用的过程。薛老先生在《医疗逻辑》中明确指出，在整个医疗过程中，不可避免地会碰到两类矛盾，一类是诊断失误或思维混乱、说话笔录有误造成的逻辑矛盾，这类矛盾是由人为的因素造成的，它不是对客观实际的真实记录，而是对它的歪曲反映。这样的矛盾是应当避免或加以排除的。另一类矛盾是医疗过程和疾病本身固有的矛盾，这类矛盾就是通常说的客观的矛盾，或曰辩证的矛盾，这类矛盾不能够排除它，而是通过深入地观察和细致地诊断认识它，因势利导地使矛盾向着健康的方面转化。为此，就要对矛盾进行深入地分析，区分主要矛盾和次要矛盾，区分矛盾的主要方面和次要方面，了解出现这些矛盾的主客观条件等等，才能作到对症下药，“药到病除”。《医疗逻辑》明确指出，“形式逻辑的同一律，不矛盾律等规律，对于排除逻辑矛盾，作出清晰的、前后一贯的结论是必要的，但又是不够的。形式逻辑本身的局限性，要求医疗思维在承认形式逻辑的基础上，必须进一步引进辩证思维，并且努力以这种更高形态的理论思维作为指导，去总结医疗经验。这样，才能在根本上克服头痛医头，脚痛医脚，只见局部，不见整体的片面性。由此可见，《医疗逻辑》的作者，已就建立一门统一的或综合的逻辑科学的工作，作了一种大胆而有益的尝试。

再次，《医疗逻辑》不但把各种逻辑应用于同一思维领域，而且还把各种逻辑工具或逻辑方法同现代科学方法结合起来。在《医疗逻辑》的作者看来，象信息论、系统论、控制论等方法，固然不能说它们本身就是逻辑的方法，但却是在承认并遵循各种逻辑方法的基础上建立起来的或必然地发展起来的科学方法。医学科学技术的发展，必然引起医学方法论和医疗逻辑的发展，现代医学的产生，又必然会使中西医学逐步走向现代化，中西医学的现代化，又必然要求逻辑也从单一的分析综合，走向无限多样的辩证的分析与综合。也就是说，医疗逻辑必然会在综合各种逻辑的基础上，建立起以信息论、系统论、控制论为主体方法的整体逻辑或立体逻辑来。由此看来，信息论、系统论和控制论这些方法的本身，虽然不好把它们归纳入形式逻辑和辩证逻辑，但是它们却必须遵守这些逻辑，必须以形式逻辑、辩证逻辑、数理逻辑作为建立自己方法体系的基础。否则，一种违反逻辑要求的方法，是绝不会成为科学的方法的。例如，信息论、系统论或控制论，难道可以脱离开形式逻辑和辩证逻辑的规律而建立起来吗？显然是不能的。因此，《医疗逻辑》的第三个特点，就是把逻辑方法与现代科学方法结合起来或融合起来，把现代科学方法看作是逻辑方法由低级向高级发展的一个整体，前者是后者的基础，后者是前者的质的飞跃，体现了思维方法问题上的否定之否定的客观进程。

第四，中西医是在不同的科学文化的历史条件下发展起来的两门医学科学。中医以自然模型为前提，用人、病、型、证的朴素辩证思想作指导进行诊治；西医以人工模型为前提，用着重分析的方法作指导来处理各种疾病。中医有中医的长处，但也有它的不足；西医有西医的长处，但也有它的缺点。从实体上说，中医看到的是脏象、经络；西医看到的是系统、器官、组织、神

经、体液、生物电。从特性上说，中医看到的是阴阳、五行、表里、虚实、寒热；西医看到的是兴奋、抑制、器质、功能。从病因上说，中医看到的是邪气；西医看到的是细菌、病毒、螺旋体。从方法论上说，以往中医是用“阴阳”论，以往西医是用“要素”论；以往中医是倾向整体，以往西医是倾向局部；以往中医倾向调节生物学，以往西医则倾向分子生物学。总之，两者各有侧重，也就各有所长，各有偏度，也就各有缺点。《医疗逻辑》正确地指出了中西医学各自具有的特点，两者都在向更高的辩证综合发展，在发展的某一个阶段，它们必然会实现两者的统一，这是符合当代医学科学发展的规律的。因此，《医疗逻辑》的出版，对于促进中西医理论和实践的结合，无疑会起促进和提高的作用。

第五，医学科学，自它产生以来，首先属于实践的科学，实用的科学。医疗逻辑，自有了医疗思维之后，它就客观地存在于医疗思维的过程中。但是，医疗逻辑作为理论形态的东西，它却在我国一直是个空白。《医疗逻辑》的问世，可以说开始填补了这个空白。从此，医疗中的逻辑思维，就可以逐步由自发而走向自觉了。这就使得医疗实践可能上升为完整的科学，亦即符合历史的又符合逻辑的医疗理论。

最后，还应该特别指出的是，《医疗逻辑》的作者薛遵化老先生在完成这部著作的过程中，许多时候都是在极其艰难的条件下进行的。他始终坚信：科学是为人类造福的，是和社会主义、共产主义的根本利益、最终理想相一致的，因而为它献身是值得的。正因为作者有这样坚强的信念，因而不论是处在逆境还是顺境，都能孜孜不倦地学习，不断地探索。他学习马列著作和毛泽东著作，学习医学理论和他人的医疗实践经验，学习各种逻辑学和科学方法论，在学习的基础上探索各类科学之间的内在联系，特

别是思维规律的联系。他还非常注意观察国内外医学理论和医疗科学技术的发展动向。薛老先生精通和粗通德、日、英三门外语，他运用这些外语工具，很好地使用了他可能得到的外文资料，并且能够得悉国外在医学这个大的科学领域中的研究概况，尽量及时地吸收其先进的科学成果。由此可见，薛老先生能够写出《医疗逻辑》这样有开创价值的著作，绝不是偶然的。一是由于他有坚实广博的学识作基础，二是由于他有为科学、为国家献身的精神作动力，三是由于他有严谨的治学态度和不畏险阻的作风作保证。所有这些，都是值得青年一代学习的。

当然，也应当指出的是，由于把各种逻辑知识和现代科学方法一并用来总结医疗实践还是初步的尝试，它就必然还有不成熟的地方，还会有这样那样的不足。例如，在逻辑理论与医疗实践的结合上，有的地方就还觉得生硬；有些理论观点，缺乏有说服力的实例。这些，都需要在以后逐步地完善起来。

马玉珂 苏 越

一九八二年十二月于北京

目 录

序.....	马玉珂 苏越
--------	--------

第一章 引论

第一节 医疗思维.....	1
第二节 医疗逻辑的对象.....	4
第三节 医疗逻辑的实践意义.....	5
第四节 医疗逻辑思维简史.....	7
第五节 医疗逻辑的结构.....	13

第二章 医疗概念

第一节 概说.....	20
第二节 医疗概念的内涵和外延.....	29
第三节 医疗概念的种类.....	36
第四节 医疗概念之间的关系.....	40
第五节 医疗概念的辩证法.....	43
第六节 医疗概念的数量化.....	46

第三章 医疗逻辑范畴及其体系

第一节 医疗逻辑范畴体系.....	48
第二节 存在范畴.....	60
第三节 本质范畴.....	126
第四节 现实范畴.....	156

第四章 诊断（判断）

第一节 概说·····	172
第二节 普通诊断·····	187
第三节 辩证诊断·····	198
第五章 推理	
第一节 普通推理·····	205
第二节 普通推理向辩证推理的过渡·····	223
第三节 医疗辩证推理·····	232
第六章 医疗逻辑的规律	
第一节 医疗逻辑的根本规律·····	245
第二节 医疗逻辑的一般规律·····	286
第七章 普通逻辑方法	
第一节 概说·····	304
第二节 临床观察·····	307
第三节 临床实验·····	313
第四节 比较·····	320
第五节 概括·····	322
第六节 模拟和下定义的方法·····	328
第七节 描述、划分和分类·····	339
第八节 因果联系·····	351
第九节 医疗中的假设·····	366
第十节 证明·····	374
第八章 思想操作方法	
第一节 分析与综合·····	396
第二节 抽象与具体·····	414
第三节 逻辑与病史·····	418
第九章 科学方法论	
第一节 概说·····	439

第二节	系统方法论.....	443
第三节	结构论.....	463
第四节	信息论.....	471
第五节	控制论.....	484
第六节	算法方法论.....	511
后	记.....	527

第一章 引 论

逻辑学是研究思维的形式和规律的科学，以逻辑学为工具，以医疗思维的形式及其规律为对象的科学研究，就是医疗逻辑。医疗逻辑是应用逻辑，是逻辑学的一个分支。

第一节 医疗思维

医疗思维是人们对具体病人的临床现象的理性认识，是物理诊断的深化，是诊断过程的高级阶段。认识医疗思维的形式及其特点，掌握医疗思维的规律及其方法，对于提高诊断疾病的有效性，克服诊断过程中的盲目性，有着重要的意义。

人们对疾病的认识是从感性认识开始的。临床现象作用于感觉器官，使人们产生了感性认识。物理诊断学就是以感性认识为主要目的的学科。但是，物理诊断学只能用视、触、叩、听等感官感知病人的临床现象，是对病人的直接反映，它只能认识片面的、外部的联系。而医疗思维则是在视、触、叩、听感知的基础上，对感性认识所获得的材料加以比较、分析、抽象和概括，以把握疾病的本质，揭示疾病的内在联系，最后达到理性认识的阶段。一般说来，视、触、叩、听等的感知是对病人的直接反映，医疗思维是对病人的间接反映。所有直接反映和间接反映的结果，都要用医疗思维形式固定下来。

人们如果要进行医疗思维活动，就必须有医疗思维的形式。

医疗思维形式是借以反映、描述和把握疾病过程的“模型”，是进行医疗理性认识活动的工具。具体来说，就是医疗概念、范畴、诊断和推理。人们运用医疗概念和医疗范畴作出诊断和辨证论治的过程，就是用医疗思维形式进行医疗思维活动的过程。人们所思考的内容虽然千差万别，但所运用的医疗思维形式，却都是同样的医疗逻辑概念、医疗逻辑范畴，因而在医疗实践中通过诊断，不仅获得了医疗思维的形式，而且也获得了医疗思维的内容。

由于历史的原因，在我国形成了西医、中医两个不同的医学体系。西医，是指西方医学。它包括近代西方医学和现代西方医学。按医疗逻辑思维来说，现代西方医学有两方面的涵义：一为现代医学理论，另一为现代医疗技术。我们一般说的现代化医学，多半是单指医疗技术上的现代化。无论我国或西方西医的医学理论和医疗技术，都还没有达到完全现代化的要求。仅仅技术、治疗手段方面的现代化，并不能算作完全的现代化。我国的西医，正在朝着完全现代化发展。

中医，指我国的传统医学。它是以朴素的辩证思维为指导的医学体系。毛泽东同志指出：“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。”发掘是从经验上、理论上的发掘，提高是在医疗思维上从朴素的辩证法向唯物辩证法的提高，是由简单的手工操作向现代科学技术的提高。经过发掘和提高的现代中医，不断吸取了现代科学的研究成果，使中医进入了一个新的现代化的发展阶段。

西医和中医的医疗思维“模型”，在具体病人身上都有它的物质原型。西医是用“人工模型”进行验证的医学科学体系，而中医是用“自然模型”进行验证的医学科学体系。“人工模型”，是把所有临床资料从具体病人身上分离出来，作为“人工

模型”组成的材料而编入诊断标准的框架内。在治疗过程中针对“人工模型”进行治疗，具体病人只是通过“人工模型”接受治疗。“自然模型”，是把具体病人作为一个整体来掌握。为了观察疾病的本来面目，不能把临床材料与病人分开，而是把具体病人当作“自然模型”的组成材料，纳入辨证论治的轨道中，以观察具体病人的整体象。

人们在进行医疗实践的过程中，既运用“人工模型”，以确定诊断，为治疗寻找总的目标；又运用“自然模型”以明确疾病过程中纵横交错的主次关系和性质，以进行辨证论治。诊断是西医的主要医疗思维形式，而辨证论治则是中医的独特的医疗思维形式。诊断主要是用医疗概念来体现的，辨证论治主要是用医疗范畴来体现的，两者的区别是相对的，不是绝对的。

在医疗实践的过程中，诊断和辨证论治，实质上是同义语。诊是诊察，断是判断；辨证是认证，也就是关于证的判断。本书在以后各章中，只是在叙述中医和西医的特点时，才分别用诊断和辨证论治两个词，一般都统一用诊断。随着医疗科学技术的发展，在辩证唯物主义的指导下，西医和中医的诊断在现代科学方法论和现代科学技术不断引入医疗科学的情况下，相互渗透将日益加强，终将形成统一的医疗思维形式。

不论中医和西医都必须遵守统一的医疗思维规律，包括阴阳离合律、传变转化律、往复发展律和阴阳稳态平衡律等根本规律；同一律、不矛盾律、排中律和充足理由律等一般规律。所谓阴阳离合律是指离与合的对立和统一，没有离就无所谓合，没有合也就无所谓离；传变转化律是阴阳离合律的具体化，它反映着疾病过程的运动、变化和发展的规律性；往复发展律反映疾病过程中的肯定否定的螺旋上升运动及其规律性；而阴阳稳态平衡律则反映人体内外环境的阴阳平衡以及辨证论治的规律性。这

些规律都受着辩证逻辑规律的指导，辩证逻辑规律又都受着辩证唯物主义哲学规律的指导。辩证唯物主义的规律普遍适用于自然界、人类社会和思维领域；辩证逻辑规律和普通逻辑规律只适用于思维领域；而医疗逻辑思维规律仅仅适用于医疗思维领域。这些规律既互相联系，又互相制约，在医疗逻辑思维活动中都是必要的。

医疗逻辑思维中这些不同的内容、形式和规律，构成医疗思维活动藉以存在和进行的工具，而病历及病程记录则是它的物质材料。

第二节 医疗逻辑的对象

医疗思维是医疗逻辑的对象。

医学和医疗是两个不同的概念。医学的研究对象是健康人和病人，而医疗的对象是病人。医学包括基础医学和临床医学，而医疗则只是临床医学的部分内容。

医疗逻辑和临床医学也是两个不同的概念。临床医学的研究对象是病人，而医疗逻辑的研究对象是医疗思维及其规律。

医疗逻辑与逻辑学也不是同系列的科学，它们是种与属的关系。逻辑学是属而医疗逻辑是种。逻辑学所研究的思维有形式的，也有辩证的，于是，逻辑学也分为普通逻辑、数理逻辑、辩证逻辑和一些逻辑学的分支。医疗逻辑是应用逻辑，是普通逻辑、数理逻辑、辩证逻辑和科学方法论在医疗思维中的运用，它们在医疗思维和医疗逻辑中是统一的。医疗逻辑就其范围来说，它所研究的医疗思维是反映病人的临床现象和疾病过程的，而具体病人的临床现象是十分丰富和复杂的，疾病过程也是曲折和多变的。因而要完整地、全面地、系统地反映具体病人的疾病过

程，既需要形象思维和抽象思维，也需要辩证思维和“立体思维”^①。

医疗逻辑是从医疗思维的结构方面，也就是从医疗思维的逻辑形式方面来研究概念、范畴、诊断、推理等，并揭示出医疗规律和医疗方法。遵守这些规律和方法，是进行正确诊断的必要条件。

医疗逻辑是从逻辑形式和规律来研究医疗思维的，不仅普通逻辑可以研究医疗思维的形式和规律，而且辩证逻辑也可以研究医疗思维的形式和规律。因而医疗逻辑的形式和规律，也应该既包括普通逻辑的形式和规律，又应该包括辩证逻辑的形式和规律。

弄清什么是医疗和什么是医学，什么是医疗逻辑和什么是逻辑学，什么是医疗思维形式和什么是医疗逻辑形式之后，就可得出医疗逻辑的对象是医疗思维的形式和规律的结论。由此，也可以给医疗逻辑定义为：医疗逻辑是研究医疗思维的形式、规律和方法的科学。

第三节 医疗逻辑的实践意义

医疗逻辑研究医疗思维形式的结构。掌握医疗逻辑的目的，在于根据医疗逻辑的特点，来运用这些医疗思维形式作为诊断的工具，而诊断又是医疗思维活动的结果。运用医疗逻辑知识能使人们正确地进行医疗思维活动。遵守医疗思维的规律是获得正确的诊断的必要条件。因为诊断是人们进行医疗思维活动的目的，也是人们经常都要遇到的事情，所以，医疗逻辑知识对许多人来说，都是必要的和有益的。

^①苏越：《论立体思维》，《人才》杂志1982年第4期。

但是，这并不是说，没有学习过医疗逻辑知识的人就不能进行诊断。从古代到近代并没有医疗逻辑学的问世，但仍然是名医辈出，疗效辉煌，医疗科学技术不断得到发展。这是因为虽然没有医疗逻辑的知识，但仍然自发地运用着医疗逻辑思维。如果没有自发的医疗逻辑思维，就不可能有正确的诊断。在这种自发的医疗逻辑思维的基础上，建立起医疗逻辑这门科学，就会使人们获得强大的精神武器，更自觉地进行医疗思维活动，更有成效地进行诊断。

在医学理论的研究和医疗实践的过程中，形成和积累了大量的医疗概念和范畴，要使这些分散的医疗概念和范畴系统化、层次化、条理化和数量化，并准确地使用它们，就需要医疗逻辑这个思维工具。但是，医疗逻辑的实践作用还远远不止于此，在以下几个方面具有更重要的意义。

一、医疗逻辑能使医疗思维明确和更有条理

学习医疗逻辑能使人们在记录病历、会诊、临床病理讨论、总结病程和病历等医疗实践中，正确地运用医疗思维形式，遵守医疗思维规律，促进医疗思维活动的主动性，创造性地进行医疗思维活动，有条不紊地进行诊断。

人们在接触病人时，需要制定医疗概念，确定医疗范畴的次序和系统地、完整地、科学地、逻辑地描述病历。医疗逻辑知识在这方面会起到很大的作用。因为在问诊和体格检查时，大量的症状和体征、检验和技术检查的结果、疾病过程中零乱琐碎的细节以及许多不确切的自诉和各种技术检查中的假象，都会使人们在诊断时感到困惑和烦扰。这时，医疗逻辑就会成为帮助人们排除困难的有力工具，促使人们掌握疾病过程中的逻辑结构，丢掉其中的非逻辑性细节，创造性地发现诊断的线索，能动地进行诊断，从而使自发的医疗逻辑思维转化为自觉的医疗逻辑思