

◎陈小野 著

中医学理论 研究

中医古籍出版社



中 医 学 理 论 研 究

陈小野 著

中 医 古 籍 出 版 社

责任编辑 伊广谦

封面设计 于天水

图书在版编目(CIP)数据

中医学理论研究/陈小野著, —北京: 中医古籍出版社, 2000.8

ISBN 7-80013-930-1

I. 中… II. 陈… III. 中医学-理论研究-文集 IV. R22-53

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 34812 号

中医古籍出版社出版发行

(北京东直门内北新仓 18 号 100700)

全国各地新华书店经销

北京昌平星城印刷厂印刷

850×1168 毫米 32 开本 11.25 印张 280 千字

2000 年 9 月第 1 版 2000 年 9 月第 1 次印刷

印数: 1~2000

ISBN 7-80013-930-1/R·926

定价: 15.00 元

内 容 提 要

中医学的问题实际上是其科学地位问题,对这一问题的看法不仅涉及中医本身,更重要的是关系到科学的未来。因此,有关中医学的理论探讨一直是一个绵延不绝的过程。《中医学理论研究》一书是中国中医研究基础理论研究所陈小野研究员在此方面十余年研究工作的结晶。

本书在同类书中特点较为突出。第一是理性思想的贯彻,作者在长期的研究过程中从不自觉到自觉地运用了理性这一科学元方法;第二是观点鲜明,每一篇文章均有作者角度独特、出乎心臆的明确观点;第三是理论性强。此外,本书涉及了哲学、科学哲学、逻辑学、心理学等较为广博的科学领域。

中医学的有关理论问题,如经验医学与理论医学问题、辨证与辨病关系、中医科学化、中医现代化、中西医结合、理性与非理性、国民性、中医学发展、证候实质研究、证候规范化、中医动物模型、证病关系等,在本书中均可见到作者的观点。

除中医和中西医结合领域人员外,其他科学领域甚至非科学领域的人员,相信也可从本书得到某些裨益。

作者简介

陈小野,男,1962年1月生,籍贯广东省揭西县,汉族。1983年毕业于广州中医学院医疗系中医专业。现为中国中医研究院基础理论研究所研究员,中国中西医结合学会第四届理事会常务理事。从事中医理论研究、中医动物模型理论研究和中医动物模型实验研究工作。发表论文多篇,主编《实用中医证候动物模型学》。

通讯地址:北京东直门内中国中医研究院基础理论研究所
(100700)

自序

本书是作者以往在中医理论研究方面的论文集。“中医理论研究”的含义,是指研究对象为有关中医学的理论,或中医学的理论;研究方法主要采用理论方法。

书中多数论文已公开发表和交流,部分在本书中有所补充完善。论文基本上按写作年代顺序排列,这样读者或许可以得到更多信息。

中医理论研究是典型的软科学研究。作者体会,“软”科学须“硬”做。一是要有理性,二是态度认真。“理性”是“中医”这一主题的关键,而恰恰在这一点上百余年来进步无多。

中医古籍出版社为本书提供了出版的机会,在此谨表感谢!

陈小野

2000年5月22日于北京

目 录

1. 论中医的方法学——从黑箱法看中医之一	(1)
2. 中医理论的经验性——从黑箱法看中医之二	(13)
3. 中医方法学的前景——从黑箱法看中医之三	(38)
4. 试析“辨证论治”与“辨病论治”的本质区别及其相互结合 的意义	(49)
5. 用心理学观点和统计学方法重评中医系统观	(61)
6. 人与自然关系的三种模式	(85)
7. 适者生存——中医急症事业兴亡的关键	(87)
8. 中医学中的概率统计原理	(107)
9. 大数定律和科学乐观主义	(118)
10. 论不完全归纳推理的本质是类比推理	(120)
11. 潜在的逻辑:非理性思维形式的理性本质	(125)
12. 从真理到现实——科学界说史的重建	(134)
13. 中药、针灸、中医理论研究的比较	(148)
14. 从中药的副作用问题谈理论陈述的科学性	(150)
15. 余云岫医学革命论中的民性观点	(152)
16. 中医养生学的封闭性	(172)
17. 中医养生学在现代社会中的地位	(177)
18. 应用与开发——中医基础理论研究走出困境的导向	(184)
19. 优势发展论:中医发展的误区	(193)
20. 与证候规范化相关的证候实证化	(200)
21. 从模拟到超越:中医理论实质研究的新观念	(205)
22. 胃粘膜肠上皮化生的反重演律假说	(213)
23. 中医理论现代化概述	(219)

24. 中医理论两种类型	(223)
25. 证候规范化的约定解与真理解	(231)
26. 中医证候体系形式的重新建构	(236)
27. 论从温补肾阳治疗肥胖病	(241)
28. 论中医理论的第二次主体型发展	(247)
29. 证候实质研究中弱特异性的正面观	(254)
30. 动物模型——中医理性生物观的起点	(259)
31. 虚证——一种新的生物观	(267)
32. 脾气虚证多态性的初步探讨	(275)
33. 中医基础医学的阵痛与助娩——中医理论研究及动物 模型研究的问题和展望	(285)
34. 中医病理学的一元论解释	(299)
35. 中西医结合在我国医学发展中的地位	(313)
36. 虚证生痰与虚证病理的反重演律	(319)
37. 中医学的前沿学科问题——谈分化的中医学与进化的 中医学	(325)
38. 脾虚证实质的初步揭示	(339)
39. 21 世纪:从遗产中医学到发展中医学	(345)
40. 中医学发展史的渐成论观点	(349)

论中医的方法学

——从黑箱法看中医之一

陈小野

讨论中医的方法学可以说是解决当前有关中医的一切问题的基础。

医学的方法学可分为三个层次：①科学方法论层次，主要指哲学指导思想；②一般方法层次，即各个专业、各科通用的方法，如观察法、实验法、白箱法、黑箱法、类比法、统计法、分析法等等；③各专业、各科的特殊方法层次。本文主要讨论黑箱法和类比法，兼及白箱法和哲学思想^[1]。

研究一个系统有两种方法：从内部研究的白箱法和从外部研究的黑箱法。现在一般认为西医学用的是白箱法，中医学用的是黑箱法，作者认为这种观点是正确的，但是过于笼统，未能满意地揭示中、西医各自的方法学及理论上的特点。因此，有必要对这两种方法，特别是黑箱法进行细致的分析。

一、黑箱法

黑箱方法是控制论中研究事物的一种手段。“黑箱是指其内部构造和机理还不清楚，但可以通过外部观测和试验，去认识其功能和特性的事物。”也即“当人们不可能、不允许或不值得深入解剖其内部细节和清楚其内部详情的事物。”^[2]黑箱法“就是在不干扰和破坏被研究对象本身结构的条件下，从外部对它建立输入和输出的联系，进行试验观察，获得被研究对象内容的推理。”^[3]综合各种说法，黑箱法研究的内容是：输入与输出信息之间的联系规律，

导致这些规律的黑箱内部机制。

黑箱法可应用于大系统、生命系统和微观世界的研究。

二、各种黑箱法

作者认为,从论述黑箱法的许多论文及其所举的例子来看,我们平时概称的黑箱法至少可分为三种,而且它们之间的区别是带有根本性的。

第一种,只了解黑箱的输入和输出信息的联系规律,而不顾及其内部机制的方法。这是最基本的黑箱法。

例如:设一昆虫生活在浅沼中和浅沼四周的土地上,有时生活在水里,有时钻在石子底下,有时生活在岸上。假设在每单位时间内,昆虫生活地点的转移都有一定的规律。观察它在一段长时间内的行为,有登记表:

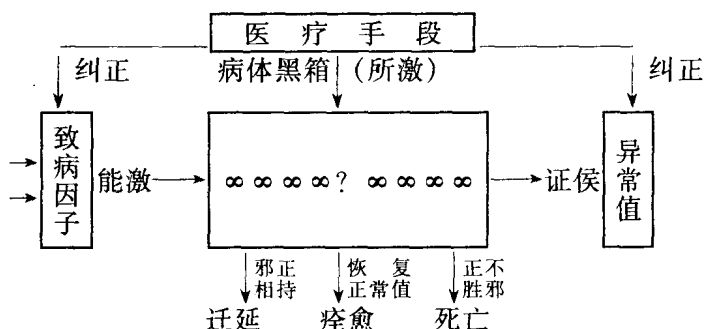
水岸水岸水石水岸水岸水岸水石水岸岸水岸水石水岸水石水岸水
岸水岸岸水岸水岸水岸水石石水石水岸水岸岸岸水

从这个表得出变换的标准形式及标准表达式:

	岸水石	
岸	$\frac{1}{4} \frac{3}{4} \frac{1}{8}$	$d \text{ 岸} = \frac{1}{4} d \text{ 岸} + \frac{3}{4} d \text{ 水} + \frac{1}{8} d \text{ 石}$
水	$\frac{3}{4} 0 \frac{3}{4}$	$d \text{ 水} = \frac{3}{4} d \text{ 水} + \frac{3}{4} d \text{ 石}$
石	$0 \frac{1}{4} \frac{1}{8}$	$d \text{ 石} = \frac{1}{4} d \text{ 水} + \frac{1}{8} d \text{ 石}$

“这样的—个表,本质上就是过去实际行为的总结,是从登记表上摘出来的”^[4],而不是通过研究这些行为的机制而得出来的。

这种黑箱法的结果假如用系统方框图来表示,那么方框里面将是空的。如陈苏生同志的“病体黑箱”:



这种黑箱法也叫参数估计法,它研究的只是下述黑箱数学模型的传递系数:

$$Y_{(s)}(\text{输出}) = KW_{(s)}(\text{传递系数}) \cdot X_{(s)}(\text{输入})$$

第二种,先用白箱法了解系统的内部机制,然后在其它场合再从外部信息对其进行推导。

例如,“有个密封的保密投弹瞄准器出了毛病,那就得在不准开箱的情况下,决定这瞄准器值不值得拿回去修理,或把它砸了报废。”^[4]又如“电视机出了故障,有经验的修理工拨动开关,看看影像,就能推导出什么零件出毛病。”^[5]

显然,这只有在先对黑箱进行解剖,了解其内部“零件”及其与外部信息之间的联系之后才能进行。所以这种方法实际上是白箱法。西医各种根据病状、体征诊断疾病的方法就是它的应用。

有人认为:“在研究工作中,为了分析问题方便,经常把所研究的对象视为一个独立的体系,当研究这个体系中各种变量的相

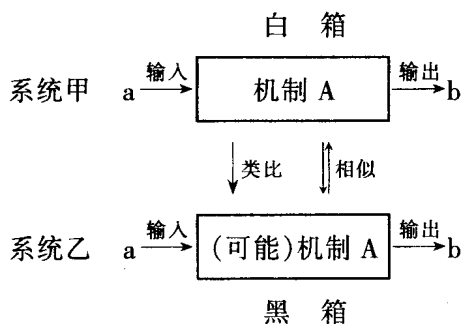
互影响的内部规律时,一般有二种方法,一是外内法,二是内外法。”外内法即“通过研究这个体系的外部现象来确定其内部的规律。”如:“我们去买西瓜,一要瓜熟,二要瓜甜。由于西瓜没有打开,里面是生是熟的两种可能性都存在,我们只能通过西瓜的外表特点加以判断。”内外法就是从事物内部的某一环节开始,逐渐扩大体系的层次和变量间相互作用的研究,直到把其内部关系搞清楚。^[6]外内法属黑箱法,内外法属白箱法。

但本质上,外内法和内外法是同一的。如果我们先前没有切开过西瓜,了解其生熟甜淡及其与外表特点的关系,我们怎么能挑瓜呢? 所以外内法实质上是内外法。

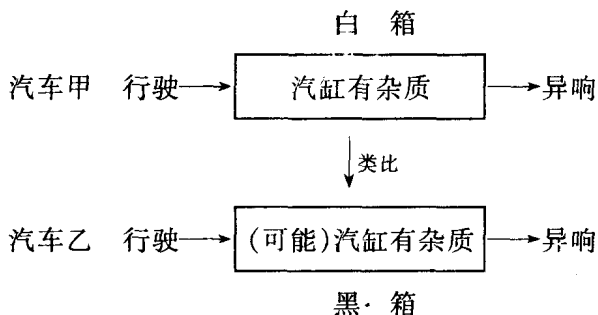
第三种,不经过白箱法,直接从表象对黑箱内部机制进行推导的方法。

这种从外知内的方法的根据是什么呢?“有诸内必形诸外”也,故“上有丹沙者,下有黄金;上有慈石者,下有铜金。”“下有渐洳,上生苇蒲。”系统的内在机制决定其外部表现,所以,从外部表现就有可能推知其内在机制。

怎样从外知内呢? 必须运用类比推理。两个相似的系统,都具有某一相同的外部信息。其中的一个系统用白箱法了解了这一信息的内在机制。那么我们有理由推导另一个系统的外部信息也可能具有同样机制,用方框图表示:

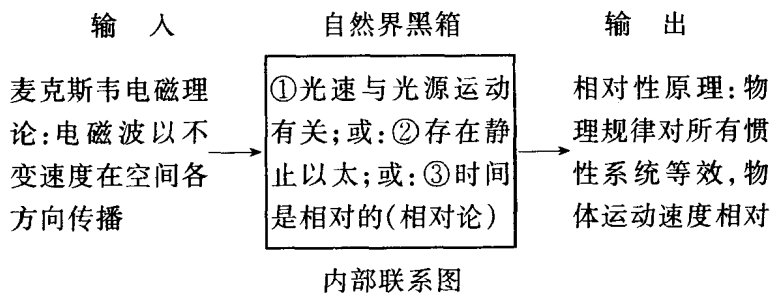


例如,两台汽车在行驶过程中均发出同样的异常响声,经检查其中的一台,发现汽缸中有杂质,于是联想到另一台可能也是同样毛病:



可是,请注意“可能”二字,类比推理只是一种或然性推理,它的结论只是“可能”的正确,不是绝对可靠,不同的类比推理其可靠性有高低的不同。如何提高它的可靠性呢?逻辑上有两条规则:①类比双方相似的性质越多,结论越可靠;②类比双方相似的性质越是本质性的,结论越可靠。总之,双方越相似越好。反之,其可靠性就越低。用汽车与汽车类比就比用汽车与拖拉机类比好,比起与摩托车类比就更好了。西医的动物实验总是尽量选用猴而不是鱼也是这个原因。

不言而喻,我们要求这种推导的结果符合黑箱内部的真实机制,它接受白箱法的检验和弃取。以相对论的产生为例:



观察星球运动对其自身发出的光线的速度的影响的结果(双星问题)否定并抛弃了联系图①;观察地球上的观察者的运动对其测定的太阳光光速的影响的结果否定并抛弃了联系图②;观察 U 介子的运动对其寿命的影响的结果则证实了联系图③:时间是相对的。

三、中医学的黑箱法和中医理论的经验性

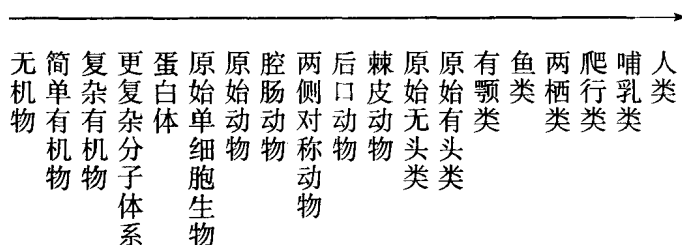
中医是运用黑箱法的。“在研究人体的生理、病理以及治疗规律的时候,中医不用分解的、打开来看的方法,而是把人体看成一个整体,进行仔细的观察、详细的记录”,以期得到二方面的结果:“从大量临床现象中总结规律;推导人体的内部联系。”^[3]前者即是生理现象、病理症状、治疗方药;后者即是中医理论。后者是对前者的解释。

临床规律的总结当然是运用第一种黑箱方法,而从临床规律(象)推导内部联系(藏)是用第二种还是第三种黑箱法呢?作者认为主要用第三种,因为中医的解剖在其整个历史过程是显然是占次要地位的,而第二种黑箱法实质上是白箱法(解剖法)。所以,中医要想从“象”知“藏”,就不得不使用类比方法,通常所说的“比类取象”也正是这个意思。

中医对人体的类比是“远取诸物”的。大至宇宙维汉,星辰河岳;小则金木水火土,四时更代,自然界的事物靡不为其所用。所谓“天人相应”,“人体小天地”,“地有九州,人有九窍”,“地有十二经水,人有十二经脉”,“天不足西北,故西北方阴也,而人右耳目不如左明也;地不满东南,故东南方阳也,而人左手足不如右强也。”等等,一部《内经》,这样的内容是触目皆是,不胜枚举的。在中医理论的形成中,哲学概括是起了很大的作用,但中国古代哲学也是来源于自然界的事物。五行是不用说的;阴阳概念来源于日光的

向背；精气神则是对自然界起源和运动变化的解释，“有物混成，先天地生，寂兮寥兮，独立而不改，周行而不殆”便是精气，事物变化不测谓之神。所以，哲学概括实质上同样是用自然界事物对人体的类比。

这样，从上述类比推理的规则来看，中医的“远取诸物”是离得太“远”了。请看生物进化表（部分）：



中医既不用哺乳动物，也不用腔肠动物；既不用两栖类，也不用鱼类；甚至不用生物，而是用无生命的自然界来与人体进行类比。而这些东西无论在结构上还是在机能上都与人类极少相似之处。因此，推导出来的结论的可靠性必然很低，以至与人体内部实际情况有天壤之别。

所以，从临床经验推导出来的中医理论，由于上述必然的、严重的错误性，已经在实际上失去其理论意义，而成为临床经验的复述。这就是中医理论的经验性。

把中医理论不看成是人体的内部联系图而只是外部经验的复述还有一个证明，就是它不接受白箱法的检验。许多脏腑理论已在解剖中被证明是错的，有的脏器甚至在人体内找不到，如三焦、膜原等，而我们并没有将其抛弃，在临床上仍继续有效地使用。

因为如此，中医的黑箱法实际上还只是第一种。

现在我们可以明白区分三种黑箱方法的意义了。人们只知道

中医学用的是黑箱法,中医理论是从外知内得出来的,以为从外知内是很自然、很容易的,并举出很多挑西瓜(第二种黑箱法)、动物实验(第三种黑箱法)的例子来证明,殊不知这个方法要受许多条件的限制。没有解剖使中医只能用第三种方法,而不符合类比推理的规则则使它实际上只成为第一种。中医理论只成了经验的复述。

从上面我们也可以看出,西医在探讨人体内部机制的时候也用黑箱的类比法(动物实验),但它尽量选用与人类相似度大的动物,并用白箱法来检验类比推论,从而保证了其理论的正确性,这是它与中医的不同之处。

四、从医学发展的阶段看中医是一门经验科学

世界人类医学的发展历史一般分为三个阶段:古代经验医学阶段(人体外部的经验观察;朴素唯物主义、自发辩证法的指导思想;“小宇宙”的人体观);近代分析医学阶段(解剖人体,重点分析各脏器的功能;机械唯物主义的指导思想;“人是机器”的人体观);现代系统医学阶段(解剖人体,重点研究各脏器的综合功能;辩证唯物主义的指导思想;“人是系统”的人体观)。^[1,7]

一般认为,中医学与世界其他传统医学一样起源于、而且现在主要仍处于经验医学阶段。所以,中医的方法学是人体黑箱外部信息的观察和经验记录,中医理论只是这种经验的复述。

但目前又有许多人认为中医已走出经验阶段而到达系统阶段。作者认为这种观点是不能成立的。

第一,有人认为中医与其他传统医学不同,是有理论的,是理论医学,不是经验医学。

实际上在世界范围内被称为传统医学的大都有自己的理论。印度医学是三体液学说,阿拉伯医学是四体液学说。中国的少数

民族医学也是这样,如藏医有三大因素(龙、赤巴、培根)学说,蒙医有五元(土、水、气、火、空)学说。而且如前所述,这些理论的实质都只是经验。

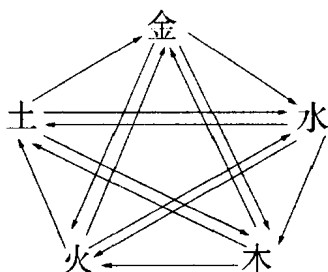
中医在哲学指导思想和人体观方面也和其他传统医学基本相同,都是朴素的唯物主义、自发的辩证法和“小宇宙”的人体观。“号称医圣的古希腊医生希波克拉底及其婿阿克美翁的人体‘四体液’学说,就分别与火、气、土、热四元素的热、寒、干、湿属性相配偶。亚里士多德认为:心脏是人体‘小宇宙’中的太阳;16世纪,瑞士名医帕拉苏塞苏斯仍有心为日,脑为月,肝为木星,肾为金星的想法。”^[7]这些看法与中医是多么相似!中医没有什么高人一头的根据。

第二,有人认为,中医(不知何因)具有超过那个时代(指经验医学时代)一般发展水平的惊人创造,现代系统论的许多重要原则,几乎都可以在那里找到某种原始思想,堪称为系统论的一种原型。^[8]

唯物主义认识论认为,生产基础决定上层建筑。就整个社会来说,不可能有超历史的思想体系,最多只能有某些萌芽。

中医的有些理论表面上看起来与系统论很相似,如五行联系图与控制论的内稳定器^[9]:

五行图:



内稳定器:

