

全国首届医学辨证法学术讨论会论文

中医辨証的認識論探討

贵阳中医学院

刘可勋 李万方

1981年12月

内 容 提 要

本文以马克思主义哲学为指导，对中医辨证的认识论作一初步探讨。

辨证是祖国医学认识疾病的基本原则。它是论治的前提和依据。辨证是以四诊所得的各种临床表现为认识疾病的基础，把感性认识上升到理性认识的逻辑思维过程。并通过论治的结果来检验认识的正确与否。它是一个在中医理论指导下，对疾病的认识，从现象到本质，从不甚深刻的本质到更深刻的本质的不断深化的过程。

辨证的目的在于通过对各种疾病现象的分析抓住人体阴阳盛衰这一疾病的本质。人体内阴阳矛盾运动从相对平衡转化到偏盛偏衰的状态是产生一切疾病现象的总根源。

各种疾病现象之中，寒热进退又是阴阳盛衰的基本标志。分析人体寒热进退的具体表现就可以把握疾病时的阴阳盛衰状况，通过现象认识本质。

辨证既要抓住阴阳盛衰这一普遍性的根本矛盾，又要针对疾病的特殊性进行具体分析，从而才能具体把握疾病的特殊本质，以便采取不同的方法去治疗不同的疾病。

中医辨证的认识论探讨

贵阳中医学院 刘可勋 李万方

辨证论治是祖国医学体系中的一个重要原则。它是在汉代医学家张仲景的六经证治的基础上发展起来的。对于千变万化的人体疾病，通过辨证论治而取得肯定的临床效果，已为千百年来医学实践所证明。其原因就在于它是建立在朴素的辩证唯物论的认识论基础之上的。

在辨证论治的整个过程中，辨证又是极其重要的一环。它是论治的前提和依据。只有通过辨证以求得对疾病本质的认识，才能对“证”治疗从而达到预期的效果。本文拟在马克思主义哲学指导下，对中医辨证的认识论问题作一初步探讨，肯定那些经过实践检验是正确的东西，并把它上升到辩证唯物主义认识论的高度来分析，以便能自觉地应用辩证唯物主义的基本原理去指导辨证。文中错误之处，请给予批评指正。

一、辨证是认识的不断深化过程

——感性认识和理性认识的辩证关系

当我们通过四诊方法收集到患者的一系列症状和体征之后，是否头痛就医头，脚痛就医脚，咳嗽就止咳，腹泻就止泻呢？显然不是这样简单。

祖国医学认为，疾病时出现的各种症状和体征，都只是疾病的现象，它们“属于事物之片面的、现象的，外部联系的东西”^①，因而不能全面地、正确地、深刻地反映疾病的本质。如果我们不加区别地只对疾病的个别症状或体征进行处理，或许能够暂时消除某些疾病现象，但往往是治标而不治本，致使疾病不能得到治愈而发生反复，有时还会使病情更加复杂化。再说，在疾病过程中，多数情况不只是出现一个或两个症状及体征，往往是同时出现若干个，并且它们在不断地发生着变化，此出彼没，这就会令我们眼花缭乱，感到无从下手。因此，治病必须求本，而把疾病的现象只看作入门的向导，进门之后就要抓住疾病的本质，从而针对疾病的本质进行处理，才能够收到基本上消除全部或大部疾病现象，取得治愈疾病的效果。

要达到上述目的，第一步就要求我们通过四诊和其他手段收集到的症状和体征必须是“十分丰富（不是零碎不全）和合于实际（不是错觉），才能根据这样的材料造出正确的概念和理论来”。^②所以祖国医学强调“色脉并重”、“四诊合参”，这样才能全面地、准确地掌握疾病发生、发展和变化的复杂情况，而为辨证提供可靠的依据。“认识开始于经验——这就是认识论的唯物论”^③。第二步则要求我们“必须经过思考作用，将丰富的感觉材料加以去粗取精、去伪存真、由此及彼、由表及里的改造制作功夫，造成概念和理论的系统”^④。也就是说，应用科学的逻辑思维方法，以医学理论作指导，把感性认识上升到理性认识，对患者

①毛泽东：《实践论》，《毛泽东选集》第263页。

②毛泽东：《实践论》，《毛泽东选集》第267页。

③毛泽东：《实践论》，《毛泽东选集》第267页。

④毛泽东：《实践论》，《毛泽东选集》第268页。

疾病作出正确的判断。在祖国医学中，这第二步过程就叫做“辨证”。

“辨”，有“思辨”及分析综合之意。而“证”则指的是“证候”。证候既不等同于“症状”和“体征”，也不是症状和体征简单相加的所谓“症候群”。它是在中医基本理论指导下，分析综合了各种临床表现之后，所得出的疾病过程中某一阶段人体阴阳盛衰状况的概括。例如：某一患者出现恶寒踡卧、手足厥冷、大便溏薄，小便清长、口渴喜热饮、舌淡苔白润、脉沉而微等等临床表现，但这些都只是病人和医生的感觉或印象，属于感性认识的范畴。医生通过自己的思维活动，应用中医学的阴阳、藏象等基本概念对这一系列的感性认识进行分析，也即是分别地进行判断：恶寒是阳气虚衰不能温煦身体而出现的现象，病人因而踡卧以求保暖；手足厥冷是阳气不能通达四末的表现；大便溏薄、小便清长为阳虚脏腑功能衰减不能温化饮食所致；舌淡苔白是阳气不能温运血脉所致的心苗不荣、水湿不化；脉沉而微为阳虚不能鼓动心脉所致；至于口渴一症，似为津伤有热之象，但其人喜热饮，可知为阳虚不能运化津液、津不上承所致。综合上述诸证，于是得出了一个总的判断，即患者这一系列症状和体征，基本上都是阳气虚衰，阴寒相对过盛之象。根据中医理论，凡出现阳气虚衰阴寒过盛之象者都是“阳虚阴寒证”（或简称“虚寒证”），从而推理出，本病人的“证候”为阳虚阴寒证，进而指导医生必须采用“扶阳抑阴”之法，即古人所谓“益火之源以消阴翳”的办法，而选用“四逆辈”方药加以治疗。

由此可见，中医的辨证，就是在中医理论指导下，对四诊所取得的全部临床资料按逻辑程序进行思维运动，把感性认识上升到理

性认识的过程。“认识有待于深化，认识的感性阶段有待于发展到理性阶段——这就是认识论的辩证法”^①。就这个意义上说来，祖国医学的“辨证”和认识论的辩证法是相通的。只不过，中医的辨证仅仅是认识论的辩证法在医学实践中的具体应用而已。恩格斯说：“人们远在知道什么是辩证法以前，就已经辩证地思考了”^②。两千年来，正是朴素的辩证法思想在指导着历代医学家的临床实践，使他们在当时条件下能够运用辩证的思维方法通过对疾病现象的综合分析来达到认识疾病本质的目的。

当然，就整个疾病的辨证过程来说，往往并不是一次辨证就能完成得了的。因为在一般情况下，或者进行辨证的医生主观上临床经验不足，或受客观检查条件的限制，不能全面深入地了解病情，更主要的是某些复杂的疾病的本质暴露有一个过程，在其尚未充分显现前，不能被人们所认识。所以，随着治疗用药之后的反应和疾病的发展变化，还要反复进行新的辨证，以进一步抓住疾病的本质。这样，在辨证基础上的治疗用药，既对前次辨证的准确与否进行了检验，也为进一步观察疾病，收集新的情况，继续深入辨证创造了条件。由此可以看出，祖国医学的辨证论治过程，正是一个完整的把感性认识上升到理性认识，又通过实践来检验理性认识和发展理性认识的过程。即列宁所说的“从现象到本质，从不甚深刻的本质到更深刻的本质的深化的无限过程。”^③就这样，“实践、认识、再实践、再认识……而实践和认识之每一循环的内容，都比较地进到了高一级的程度”。^④祖国医学的各种辨证纲领正是历代医家

①毛泽东：《实践论》，《毛泽东选集》第267页。

②恩格斯：《反杜林论》第140页。

③列宁：《黑格尔（逻辑学）一书摘要》，《哲学笔记》第239页。

④毛泽东：《实践论》，《毛泽东选集》第273页。

在漫长的、艰苦的和疾病作斗争中沿着这个途径逐步地总结出来的。这是我们祖先留下的一份宝贵财富，而继承下来并用现代科学的知识和方法加以整理提高，则是历史赋予我们这一代人的艰巨而又极其光荣的任务。

二、各种证候的本质是人体阴阳的盛衰

——阴阳是人体生命活动的根本矛盾

祖国医学的理论体系是在古代哲学理论的指导下建立起来的。古代医家把当时朴素唯物辩证的阴阳五行学说运用到自然界和人体生理病理的运动变化上来，指导医学的实践，使祖国医学摆脱了经验性的范畴而上升到理论性的范畴。恩格斯说：“没有理论思维，就会连两件自然的事实也联系不起来，或者连二者之间存在的联系都无法了解”^①。在阴阳五行学说的指导下，祖国医学以阴阳两方面的矛盾运动来说明了人体生理功能和病理变化的本质，《素问·阴阳应象大论》说：阴阳者，天地之道也。万物之纲纪，变化之父母，生杀之本始，神明之府也。治病必求于本。”中医的辨证求本就是通过辨证认识人体阴阳的矛盾运动状况。因此，祖国医学的辨证方法虽然多种多样，但“阴阳辨证”则是最根本的辨证。这是因为“在复杂的事物的发展过程中，有许多的矛盾存在，其中必有一种是主要的矛盾，由于它的存在和发展，规定或影响着其他矛盾的存在和发展”，^② 阴阳正是这样一对影响和规定着人体一切生理功能和病理变化的主要矛盾。

^①恩格斯：《自然辩证法》第43页。

^②毛泽东：《矛盾论》，《毛泽东选集》第295页。

《素问·生气通天论》说：“生之本、本于阴阳”，指出了人体生命的本质是阴阳的对立统一运动。“阴”，即“阴精”，是指物质；“阳”即“阳气”，是指能量。人体的一切生理现象，不外是阴精阳气矛盾运动的结果。阴精的特征是主静、主沉降、有滋养濡润作用，它的化生要消耗阳气，故主寒；阳气的运动特征是主动、主升发、有推动温煦作用，它的生成要以阴精为物质基础，主热。正常时的人体，阴精阳气的矛盾运动处于一个有利于生命活动的相对平衡协调状态。“物体相对静止的可能性，暂时的平衡状态的可能性、是物质分化的根本条件，因而也是生命的根本条件”^①。《内经》把这种阴阳的平衡协调状态称为“阴平阳秘，精神乃治”（《素问·阴阳印象大论》）。这时的阴精阳气被统称之为“精气”或“正气”。

同样，病之本，亦本于阴阳。人体内的一切病理变化，也是阴阳矛盾运动的结果。只不过此时的阴阳矛盾运动已失却了相对的平衡协调，而代之以阴阳的偏盛偏衰，即“阴阳失调”。此时，人体则由健康状态转化为疾病状态。“无论什么事物的运动都采取两种状态，相对地静止的状态和显著地变动的状态。两种状态的运动都是由事物内部包含的两个矛盾着的因素互相斗争所引起的。当着事物的运动在第一种状态的时候，它只有数量的变化，没有性质的变化，所以显出好象静止的面貌。当着事物的运动在第二种状态的时候，它已由第一种状态中的数量的变化达到了某一个最高点，引起了统一物的分解，发生了性质的变化，所以显出显著地变化的面貌”^②。“阴阳失调”正是第二种状态的本质，而疾病现象则是这

①恩格斯：《自然辩证法》第224页。

②毛泽东：《矛盾论》，《毛泽东选集》第306——307页。

第二种状态的表现形式。

在这个转化过程中，首先是阴或阳某一方面的运动的量发生了变化，或过盛，或不足。这种过盛或不足逐渐地达到一定的限度，即达到某个“关节点”时，人体内矛盾性质则发生了改变，即由阴阳协调转化为阴阳失调。在这种情况下，相对过盛的阴精阳气则转化为“阴邪”、“阳邪”，由对人体有利转化为对人体有害，由量变而产生质变。例如：阴精主静、主沉降、主寒，但在各种因素影响之下，若阴精静之太过、沉降太过、寒之太过，则不能发挥其滋养濡润作用，反郁而有害。津液停滞则为水湿痰饮，血停则为瘀，停滞的阴精不能正常地化生阳气或阻碍阳气的布散则为寒。由于水湿、痰饮、瘀血、寒气等均为阴精运化障碍所致，并具有一系列阴性特征，故皆称之为“阴邪”。阳气主动、主升发、主热，但在各种因素影响下若阳气动之太过、升发太过、热之太过、不能发挥其正常温煦推动作用，反亢而有害。阳气散腾则易动风，气有余便是火，火热之气易于伤阴耗液而化燥，热极燥极又可生风动风。由于风、火、燥、热皆为阳气过盛转化而成，并具有一系列阳性特征，故皆称之为“阳邪”。

上述两种情况都是人体内阴阳偏盛所致，故总称之为“邪气盛”。

相反，当人体内由于各种因素的影响导致阴精阳气化生不足或消耗过度时，就会形成阴阳亏虚。阴精偏虚者，不能满足生命活动的需要，形成“精亏”、“液少”、“血虚”、“津伤”等状况；阳气偏虚者，不能完成其温煦人体和推动脏腑功能活动的作用，形成“气虚”、“阳虚”、“气陷”等状况。这两种情况都是人体阴阳偏衰所致，故又称为“精气夺”。

“事物的性质，主要地是由取得支配地位的矛盾的主要方面所规定的”^① 阴阳是支配人体生命运动的主要矛盾，当阴或阳之中无论哪一方偏盛而作为矛盾的主要方面时，人体疾病的性质就被规定为“邪气盛”的证候；当阴或阳之中无论哪一方的偏衰作为矛盾的主要方面时，人体疾病的性质就被规定为“精气夺”的证候。《素问·通评虚实论》把上述四种情况用“虚”、“实”二字进行了归纳：“邪气盛则实，精气夺则虚”。后世医家则把人体阴阳偏盛所致的证候称为“实证”，把人体阴阳偏衰所致的证候称为“虚证”。

当然，虚证和实证也不是一成不变的，二者在一定条件下是可以互相转化的。实证可能转化成虚证，虚证也可能转化成实证。其原因就在于“取得支配地位的矛盾的主要方面起了变化，事物的性质也就随着起变化”。^② 这种情况，临床上经常碰到的，此处就不再赘述了。

总之，中医辨证中极重要的一环就是辨阴阳的盛衰，即辨别虚证和实证。就是为了抓住主要矛盾和矛盾的主要方面。“捉住了这个主要矛盾，一切问题也就迎刃而解了”。^③ 所以，《内经》说：

“善诊者，察色按脉，先别阴阳”（《素问·阴阳印象大论》），明代医家张景岳也说：“人之疾病，……必有所本，或本于阴，或本于阳，其本则一”（《类经·阴阳类》），都是强调了这个问题。

①毛泽东：《矛盾论》，《毛泽东选集》第297页。

②毛泽东：《矛盾论》，《毛泽东选集》第293页。

③毛泽东：《矛盾论》，《毛泽东选集》第297页。

三、寒热进退是阴阳盛衰的基本标志

——本质在表现出来，现象是本质的

如何辨别人体阴阳的盛衰呢？如何认识这一规定人体疾病性质的主要矛盾呢？古人由于历史条件的限制，不能从微观水平来了解其本质，只有通过人体阴阳运动变化的外在征象（即属性）来认识。前已述及，阴精的运动特征是主静、主沉降、主寒；阳气的运动特征是主动、主升发、主热。古人的这种看法是根据观察自然界和人体的各种现象而用“比类取象”的方法得出来的。《素问·阴阳应象大论》就提出：“水火者，阴阳之征兆也”，因为水为寒性，主静，性沉降；火为热性，主动、性升腾发散。由此而推及人体，亦有这种特征性反应，而在人体内阴阳运动的最基本属性就是人体的寒热变化，古人从自然界阴阳运动变化最基本的标志是寒暖变迁，而推知人体的寒热变化即可以反映内部的阴阳盛衰。在自然界，“阴阳之往复，寒暑彰其兆”（《素问·五运行大论》），在人体，“阳胜则身热，阴胜则身寒”（《素问·阴阳应象大论》），
“阳虚则外寒，阴虚则内热，阳盛则外热，阴盛则内寒”（《素问·调经论》）。这样，就把疾病现象（寒热变化）和疾病本质（阴阳盛衰）联系起来了。因此，要辨别人体阴阳盛衰，首先可以通过人体寒热的变化这个基本属性来了解，即张景岳所说：“阴阳不可测，有寒有暑则可知矣”（《类经》）。

由此可见，古人已经认识到，人体寒热的变化，虽然只是现象，却基本上反映了人体阴阳矛盾运动的本质。因为现象是本质的现象，是本质的外部表现；本质是现象的本质；是现象的内部联

系，没有离开本质的现象，也没有离开现象的本质，本质总是通过现象表现出来，所以列宁说：“本质在表现出来，现象是本质的”^①。本质虽然不能够直接由人们的感觉器官所把握，但它必然要通过现象反映出来，而为我们的感觉器官所感觉，并通过人们抽象思维的分析研究而得到理解。

中医问诊中首先第一条就是“问寒热”，寒为阴象，热为阳征，其意义主要就在于通过寒热表现来察知人体的阴阳盛衰。首开祖国医学辨证实践之先河的《伤寒论》一书，共有三百八十多条条文，据粗略统计，涉及寒热辨证的条文就有将近两百条之多。书中论述三阳病多现恶寒发热、往来寒热或但热不寒，三阴病多现但寒不热，论中并专门提出“病有发热恶寒者发于阳，无热恶寒者发于阴”，具体点明了人体寒热和人体阴阳的密切关系。

当然，祖国医学所指的寒热，不仅仅是指现代医学所说的体温高低，而且还包括病人自己的主观感觉和身体不同部位的寒热及体现寒热的其它各种表现。因此其表现形式就要复杂得多。有恶寒发热，有壮热不恶寒，有身热不扬，有日晡潮热，有往来寒热及寒热错杂等等。此外，有时还会出现如真寒假热、真热假寒之类的假象。虽然这种假象也是本质的外在反映，但它是歪曲地反映了本质，从而给人一种与疾病本质似乎相反的印象，掩盖了本质的真象，这就更需要我们认真地加以辨别，透过假象看清本质。关于人体寒热的多种表现，在《伤寒论》、《金匱要略》、《温病条辨》等中医经典著作中有更为详细的记载，值得我们认真加以整理和研究。

至于某些从表面看来无寒无热的疾病，并非是真的无寒无热，

^①列宁：《哲学笔记》，《列宁全集》第38卷第278页。

只是因为病情复杂，或病变部位在较深层次，寒热表现不明显，或被掩盖，不易被人们的感官所查知而已。此时，就要通过其他临床表现来加以判断。例如口淡不渴为有寒，口渴喜冷饮为有热；面赤多为热，面白多为寒；小便短赤、大便燥结多为热，小便清长、大便溏多多为寒；脉滑数为有热，脉沉迟为有寒；舌红苔黄多为热，舌淡苔白多为寒等等。由此可以看出，人体寒热的变化虽是人体阴阳盛衰的基本标志，但也不是唯一的标志，因为本质是通过现象从多方面表现出来的，所以临床上表现错综复杂，不能只孤立地根据寒热表现来判明阴阳的盛衰，还应该综合各种临床表现来加以判断，才能得出更符合实际的结论，从而抓住疾病的本质。

四、根据疾病矛盾的特殊性采用不同的辨证方法

——具体情况具体分析

前面讲过，一切疾病证候的本质是阴阳盛衰，而寒热变化则是阴阳盛衰的基本标志。这是人们在阴阳五行哲学思想指导下，通过长期的临床实践概括总结出来的。但是阴阳盛衰及其表现只是疾病的共同属性，即共性，是任何疾病过程自始至终都存在的矛盾运动。而临床实际上的疾病过程都因各种具体情况不同而显示出其特殊性，即个性。例如：阴阳偏衰者是正气虚。而正气之中，有阴精阳气之分。阴精之中，又有精、血、津、液之区别；阳气之中，又有元气、宗气、营气、卫气及脏腑经络之气的区别。阴阳偏盛者是邪气盛，而邪气之中，又有阴邪阳邪之分；阴邪之中，有寒、湿、痰饮、瘀血等几种；阳邪之中，有风、火、暑、燥、热等几种。再加上人体组成、结构及机能又极端复杂，阴阳偏盛偏衰的所在脏腑

经络又有不同，因此使疾病各各表现出其矛盾运动的具体特殊性。我们只有详细地分析疾病过程矛盾运动的特殊性，才能真正地把握每个疾病的特殊本质。正是由于这种情况，从张仲景开始，历代医家在《内经》的理论指导下，根据他们医学实践中的体会，针对不同类型的疾病，创立了不同类型的辨证方法。

例如：内伤杂病是以人体脏腑气血精津液病变为主的疾病，所以主要应用脏腑辨证和气血津液辨证的方法；伤寒类疾病是寒邪犯人、阳气受损为主，所以主要应用六经辨证的方法；温热类疾病是温邪伤人、阴液受损为主，所以主要应用卫气营血辨证的方法；湿温类疾病主要是湿热之邪两伤气阴、三焦气机受阻为主，所以主要应用三焦辨证的方法。

这样中医的辨证就不仅仅注意到了人体疾病过程矛盾的普遍性（即阴阳盛衰），而且也注意分析了不同类型的疾病过程中矛盾的特殊性（如寒邪伤阳、热邪伤阴、湿温伤气、杂病伤气血精津液等）。从而指导人们对于不同质的矛盾，采用不同质的方法去解决。

但是，仅注意到了不同类型疾病的矛盾特殊性还不行，因为同一类型的疾病其发生发展变化有一个过程。在其发生发展的长过程中各个不同的阶段，又有其不同的特点。它们大都有个由表入里、由浅入深、由经络到脏腑等的转变过程。因此，就还需要辨明同一类型疾病过程中各阶段矛盾的特殊性。例如，在辨证疾病性质属伤寒或属温病之后，还要更具体地明确在某一阶段。在伤寒来说，就要分析是六经病中的哪一经病；在温病来说，就要分析是卫分还是气分、营或营血分病。这是因为同一类型疾病发展过程中的根本矛盾的性质虽然没有变化（如伤寒病的寒邪伤阳，温热病的热邪伤阴），但

是根本矛盾在长过程中的各个发展阶段上采取了逐渐激化的形式（如伤寒的由“太阳”转入“阳明”，温病的由“卫分”转入“气分、”）。并且，被根本矛盾所规定或影响的许多大小矛盾中，有些是激化了（如阳明病热极而出现“热厥证”）、有些是暂时地或局部地解决了、或者缓和了（如温热病表证已解而里热未清），又有些是发生了（如伤寒阳明经证虽消失而阳明府实证又发生，温热病邪热壅肺证不显却反而逆传心包）。所有这些，都说明同一类型疾病过程中不同阶段的矛盾各有其特殊性。中医辨证就必须深入地分析这些情况。“如果人们不去注意事物发展过程中的阶段性，人们就不能适当地处理事物的矛盾”^①。对于疾病的辨证，也是如此。

那么，辨证到了这个地步，是否就完结了呢？还是没有。“因为要暴露事物发展过程中的矛盾在其总体上，在其相互连结上的特殊性，就是说暴露事物发展过程的本质，就必须暴露过程中矛盾各方面的特殊性，否则暴露过程的本质成为不可能”^②所以祖国医学还注意到了在疾病过程的同一阶段中矛盾各个方面的特殊性。例如，同是阳明病里热由经入腑所致燥屎内结之腑实证，能否不问青红皂白就乱攻一气呢？不能！此时还得根据人体内正邪两方面的情况来具体分析。若病人正气尚盛，津液虽伤，但可恢复，则可根据燥、实、痞、满的不同情况分别采用大承气汤、小承气汤或调胃承气汤“急下以存阴”。若病人正气已伤，津液亏耗严重，则宜用增液承气汤等攻补兼施之方药“滋润兼攻下”。

以上可以看出，祖国医学的各种辨证方法，正是根据疾病过程中的各种复杂情况，在掌握疾病矛盾普遍性的基础上，还要细致入微

①毛泽东：《矛盾论》，《毛泽东选集》第289页。

②毛泽东：《矛盾论》，《毛泽东选集》第286页。

地分析各种疾病矛盾的特殊性；既要掌握疾病过程中各个发展阶段矛盾的特殊性，又要掌握矛盾各方面的特殊性。只有这样才能抓住疾病的本质，采用不同的方法去解决，从而取得令人满意的临床效果。

五、结 语

祖国医学的辨证过程是古代朴素辩证唯物论的认识论在医学实践中的具体应用。是理论结合实践的一个重要原则。祖国医学的辨证方法虽有多种，但其本质主要是一个阴阳辨证，即辨明人体阴阳的偏盛偏衰。人体阴阳偏盛偏衰的基本标志则是寒热进退。但阴阳的盛衰只是疾病过程的共性，即是疾病过程中矛盾的普遍性，而共性是寓于个性即矛盾的特殊性之中的。共性必须通过个性才能反映出来。共性不能离开个性而存在，共性“即包含于一切个性之中，无个性即无共性”。^①同样，个性也不能离开共性而存在“个别一定与一般相联而存在”^②因此我们在诊断疾病，进行辨证时，既要掌握疾病过程中矛盾的普遍性（即阴阳盛衰），又要分析矛盾的特殊性（即具体证候），这样才能真正具体地抓住个性中之共性，即具体地抓住阴阳盛衰这一疾病的本质，并在这一普遍原理的指导下，对各种疾病的特殊本质进行具体的分析，以便采取不同的方法去治疗不同的疾病。

“列宁说：马克思主义的最本质的东西、马克思主义的活的灵魂，就在于具体地分析具体的情况”。^③祖国医学的全部辨证过程，正是基本上符合这个原则的。

①毛泽东：《矛盾论》，《毛泽东选集》第294页。

②列宁：《哲学笔记》第409页。

③毛泽东：《矛盾论》，《毛泽东选集》第287页。

主要参考文献:

1. 恩格斯:《自然辩证法》、《反杜林论》
2. 列宁:《哲学笔记》
3. 毛泽东:《实践论》《矛盾论》
4. 唐、王冰:《黄帝内经素问》
5. 明、张景岳:《类经》《景岳全书》
6. 北京中医学院主编《中医学基础》
7. 全国中医研究班编《中医专题讲座资料汇编》第一册(内部参考资料)

一九八一年六月一日