

高等医药院校教材

临床思维学

主编 王振方

王坚定

石淑荣



人民卫生出版社

高等医药院校教材

临床思维学

主 编 王振方 王坚定 石淑荣

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

临床思维学/王振方等主编. —北京: 人民卫生出版社,
2002

ISBN 7-117-04948-0

I. 临… II. 王… III. 临床医学: 思维科学
IV. R4-05

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2002) 第 028546 号

临床思维学

主 编: 王 振 方 等

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 67616688)

地 址: (100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: [http://www. pmph. com](http://www.pmph.com)

E - mail: [pmph @ pmph. com](mailto:pmph@pmph.com)

印 刷: 北京市增富印刷有限责任公司 (四小)

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 13.75

字 数: 319 千字

版 次: 2002 年 7 月第 1 版 2002 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-04948-0/R·4949

定 价: 18.50 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

前 言

临床思维学是一门新兴的交叉学科。是在辩证唯物主义的指导下,运用思维学和逻辑学等学科的基本理论和方法,来研究医生在诊断治疗过程中的临床思维问题,为医生的临床实践提供理论指导。

临床思维学的对象是具有自然和社会双重属性的病人,它具有人类其他认识对象无法比拟的特殊性和复杂性,因而临床思维过程显得十分艰难和曲折。因此,在高等医药院校临床医学专业开设临床思维学课程,进一步深入探讨临床思维的形式、规律和方法,研究诊断、治疗和护理中的临床思维过程和特点,是临床教学实践和教学改革的需要,对于培养医学生的临床思维能力,更好地指导临床实践,提高教学质量和医疗质量,都具有重要的意义。因此,如何促进医学理论与临床实践的结合,使学生掌握科学的思维方法,并自觉地运用科学思维方法指导实践,是临床思维学课程教学的出发点和归宿。

临床思维活动存在于诊断、治疗和护理工作的全过程,这是一个有待大力开发的领域。医学知识浩如烟海,掌握正确的思维方法对于医学生来说至关重要。临床实践证明,临床诊断治疗水平的高低,决定于临床思维能力的高低。这门课的基本任务是让学生通过临床思维学的学习,了解思维学、逻辑学、脑科学的基本理论,掌握临床思维的形式、规律和方法,探讨理论与实践结合的有效途径,减少临床实践中的误诊及事故,为毕业后从事临床工作奠定坚实的基础。

本书力图以马克思主义的辩证唯物主义和历史唯物主义为指导,总结医务工作者在临床实践中的新问题和经验,吸取国内外学术界临床思维学研究的新成果,为建立临床思维学理论体系作初步的尝试,以便推动临床思维学的普及,提高医生的临床思维水平和医疗质量,促进合格医师的培养。

本书的总体结构是:概述临床思维学思想的研究成果与历史演变,用科学的方法揭示临床思维的过程和发展规律,介绍临床思维的范畴、形式、规律、方法、步骤、原则,分析临床误诊产生的原因和过程,论述思维品质和创造性思维能力的培养问题。

自1991年以来,我院在临床医学专业学生中开设了临床思维学课程(一般28学时,14周完成讲授、讨论及考试各环节),至今已走过11年的历程。在教学过程中,对教学内容进行了多次修改和补充,在内容上注意吸取国内外临床思维学研究的新成果,力求深入浅出地讲清临床思维学的基本理论和规律。由于编写人员水平所限,书中理论的阐述、资料的选择以及文字的修饰等方面都存在不足,恳请专家学者和读者批评指正,以使这门教材不断完善和提高。

编 者

2002年2月

目 录

第一章 绪论	1
第一节 临床思维学的研究与发展.....	1
第二节 临床思维学的研究对象、内容和性质.....	4
第三节 学习和研究临床思维学的意义.....	8
第二章 思维概述	10
第一节 思维概述	10
第二节 思维过程	14
第三节 思维实质	16
第四节 思维特征	19
第五节 思维结构	22
第三章 思维品质	28
第一节 思维的深刻性	28
第二节 思维的广阔性	30
第三节 思维的敏捷性	32
第四节 思维的紧张性	33
第五节 思维的灵活性	37
第六节 思维的批判性	41
第七节 思维的确定性	43
第八节 思维的抽象性	47
第九节 思维的系统性	53
第四章 临床思维范畴	59
第一节 生命与死亡	59
第二节 疾病与健康	62
第三节 运动与平衡	67
第四节 预防与治疗	73
第五章 临床思维形式	77
第一节 临床概念	77
第二节 临床判断	81

第三节	临床推理	86
第四节	临床假说	90
第五节	临床经验	95
第六节	临床直觉	98
第七节	临床想象	101
第八节	临床灵感	107
第九节	临床机遇	112
第六章	临床思维规律	117
第一节	临床思维的一般规律	117
第二节	辩证思维规律的运用	118
第三节	形象思维规律的显示	121
第四节	临床思维的特殊规律	123
第七章	临床思维方法	126
第一节	认识论方法的指导	126
第二节	逻辑方法的应用	128
第三节	现代科学方法的移植	129
第四节	临床思维的特殊方法	130
第八章	临床诊断的步骤与思维	136
第一节	调查研究, 搜集资料	136
第二节	分析综合, 初步诊断	142
第三节	临床实践, 确立诊断	147
第九章	临床诊断的原则与方法	150
第一节	临床诊断的基本原则	150
第二节	临床上常用的诊断方法	152
第十章	临床误诊的思维学分析	159
第一节	辩证思维缺陷	159
第二节	逻辑思维缺陷	168
第三节	经验思维局限	177
第四节	误诊的难免和可免的辩证关系	178
第十一章	临床治疗思维	182
第一节	临床治疗决策	182
第二节	临床治疗的基本原则	185
第三节	临床治疗中的若干辩证关系	194

第十二章	创造思维能力的开发	198
第一节	什么是创造性思维	198
第二节	创造性思维的主要形式	201
第三节	创造性思维的基本过程	203
第四节	创造性思维的基本条件	205
第五节	创造性思维的法则和技法	207
第六节	创造性思维的培养	210
主要参考文献		214

第一章 绪 论

教学目的与要求：通过本章的讲解与学习，使学生明确在高等医药院校开设此课的目的，认识到临床思维学的学科性质及其重要性，积极地参加临床思维学的学习与研究，自觉地运用临床思维学理论指导临床实践，以便为进入毕业实习阶段奠定良好的基础。

由于本课程教学内容涉及临床医学、思维学、医学逻辑学、医学心理学、医学美学等学科的内容，涉及医学的理论与实践，范围较广，难度较大，因此，要求学生多阅读一些相关学科的书籍，注意理论联系实际，注意知识的综合性和整体性，掌握正确的学习方法和思维方法，方能收到好的效果。

第一节 临床思维学的研究与发展

一、医学的历史就是临床思维学的发展史

对于人类生命的研究，是人类最古老而又最新的课题，人类的一切，无一不是围绕人的生命进行的。由于人类不仅生活于自然界，而且人类是社会的产物，从而决定了医学是具有生物特性与社会特性的知识综合体。人类对医学的认识，也和对自然与社会的认识一样，由浅入深，由片面到全面，从现象到本质，是一个不断深化的过程。可以说，临床思维伴随医疗活动的始终。

古人依靠直观感觉和直接经验获得的知识，对于疾病和健康只能从总体上笼统地说明，还停留在描述现象、思辨猜测和总结经验的阶段，它还同哲学结合在一起。直到近代，实践范围逐渐扩大，感性材料增多，科学实验出现，知识发生了分化，医学才成为独立体系的科学。

古代医学中的逻辑思想，都是以古代的经验医学为基础，并与同时代的逻辑思想发展相适应的。无论是古代的中国、印度还是希腊，其医学逻辑思想，都是在各自的自然哲学的母腹中萌发的。

春秋战国时期是古代中国逻辑思想产生和发展的时期。墨翟及其学派是中国逻辑思想的先驱，来自儒家学派的荀况是中国古代逻辑思想集大成者，他对概念的逻辑进行了整理和系统化。中医典籍《内经》成书于战国时代，其理论体系的构成就深受当时中国逻辑思想的影响，其中的许多思想范畴甚至是直接来源于儒家、道家的思想，当然，《内经》中所反映的医学逻辑思想并不是完整的。到了汉代，张仲景在《伤寒论》中提出“辨证施治”和“六经分证”体系，这反映了分类、比较、归纳、演绎、区分的定义。中医逻辑思想在辩证逻辑思想方面很具特色，并有效地指导着中医临床实践，这对临床思维学的发展是非常重要的。当然，中国古代的逻辑并不具备完备的逻辑体系，中

医学对很多医学概念内涵缺乏深入的辨析，这也是导致中医学理论模糊和笼统的重要原因。

在经验医学时代，以亚里士多德为代表的古希腊逻辑学相对成熟，给西方医学及整个自然科学的研究方式以积极的影响。16 世纪欧洲产业革命兴起，自然科学开始从思辨走向分门别类的具体观察和研究。当时的英国哲学家弗兰西斯·培根发表了《新工具论》，奠定了近代归纳逻辑的基础。他主张医学必须对病理解剖学进行深入的实验研究，必须广泛地研究比较解剖学，并提出了一些很有价值的医学逻辑方法。近代医学取得的一系列成就，如解剖学的发展，血液循环的发现等无不与这一逻辑思想有关。因此，培根的归纳逻辑思想成为近代实验医学发展的逻辑基础。

从 18 世纪下半叶开始，资本主义生产开始向机器大工业生产过渡，与此相适应，自然科学也从收集资料的阶段进入整理材料以及把那些自然过程结合为一个整体联系的科学阶段，这就为辩证逻辑的建立提供了科学的基础。与整个自然科学发展的大趋势相一致，从近代后期开始，实验医学除了向微观分析的方向深入发展外，同时也要求向整体综合思维的宏观方向复归而步入现代整体医学发展阶段。20 世纪 50 年代以后，国外对医学逻辑学的专门研究取得了较明显的成果，主要反映在两个方面：第一是从传统的形式逻辑方面研究临床思维，尤其是将分类、定义、类比、假说、归纳、演绎等方法应用于临床鉴别诊断；第二是用数理逻辑和概率逻辑等现代逻辑学理论与方法研究临床思维，重视临床思维的逻辑学研究，并将电子计算机应用到临床诊断和治疗中。目前，许多发达国家对医学逻辑学的重要性认识已经从临床诊断的有限范围扩展到治疗决策、卫生政策制定和基础研究等领域，医学逻辑学正在成为全面培养合格医生不可缺少的一门独立的医学基础课程之一。

我国从 60 年代初开始，医学界开始重视临床思维的逻辑学研究和电子计算机在临床诊断中的应用。《医学与哲学》、《医院管理》等学术刊物先后刊登了医学逻辑学系列讲座及学术论文。中国自然辩证法研究会和《医学与哲学》杂志社自 1982 年以后多次召开了以临床思维和医学方法论为主题的学术讨论会，对临床误诊、临床鉴别诊断等方面进行了深入研讨，引起了临床医生和理论工作者对临床思维学的广泛重视，相继发表和出版了一批学术论文和理论专著。一些医学院校相继开设了“医学逻辑学”、“临床思维学”课程。可以预见，随着我国医学科学技术现代化的进程和医务工作者理论素养的提高，临床思维学这一新兴学科必将在实践中不断发展和成熟。

二、医学模式的变化反映了思维水平的变化

医学模式系指用什么样的观点、方法去研究、处理和解决人之健康、非健康问题的一种观念形式，是人们观察和解决问题的思维方式和行为方式。一定的医学模式不仅与一定的社会诸因素相关，而且与医学的社会化程度密不可分。随着社会和医学的发展，医学模式亦随之转变。

1. 神灵主义的医学模式

在原始社会，生产力水平和科学技术十分低下，医学与迷信交织一起，难以分辨。为此，人们对健康，疾病的认识往往是超自然的。甚至认为生命和健康是神赐的，而疾病、灾祸则是鬼神作祟或祖先的惩罚，于是用祈祷和巫术保护健康，防治疾病。久而久

之，便形成了神灵主义的医学模式。

2. 自然哲学的医学模式

随着社会生产的发展，科技水平的提高，人们的思维水平发生了变化，对宏观宇宙、世界的万事万物，逐渐有了粗浅认识和一定的概括。对人之健康，疾病的解释，一定程度上摆脱了神灵主义的影响。如中国的“阴阳五行”学说和国外的“四体液”学说。这些朴素的唯物论和自发的辩证法思想，要求人们集中注意力在全面认识自然现象的基础上，把健康、疾病同人类的生活环境和自然环境联系起来。这是古朴的经验医学思维方式。

3. 机械论的医学模式

随着欧洲文艺复兴运动的兴起，带来了工业革命和商业繁荣，推动着科学技术的进步，同时，也更新了科研的方法。培根主张“用实验之法研究自然”，笛卡尔的《动物是机器》、拉美特利的《人是机器》等著作相继问世。他们的基本观点就是把机械运动无限夸大，宣扬“无质变化的外因论”。应该说，这个时期的医学发展是很快的，如哈维对血液循环的发现，莫干尼创立器官病理说，魏尔啸提出细胞病理说，以及巴斯德发现微生物等等。但也不应否认，此时的医学研究受到机械唯物论自然观的影响，其主要表现是：把人简单地看作是“自己发动自己的机器”人与动物的差别就在“多几个弹簧和齿轮”，保护健康就和机器擦油一样，医生的任务就是“修补机器”。这样一来，就完全否定了生物的复杂性和人的社会性。持上述的观点来说明解决当时的医学问题，就形成了机械论的医学模式。

4. 生物医学模式

18 世纪末到 19 世纪初，工业革命叠起，为自然科学和医学发展创造了条件，能量转化与守恒定律、细胞学说、生物进化论等三大发现证明了自然科学的辩证性质。这样就从根本上动摇了机械唯物主义自然观和医学观。加之，在欧洲工业化较早国家内医学问题尤其是传染病泛滥问题日益突出，亟待解决，由此带来了细菌学研究的新时期。当时，根据实验研究结果已发现 20 多种细菌。当时人们认为，疾病只是一种局部疾患，任何病患皆可在组织、器官、细胞和生物大分子上找到形态、结构和生物指标特定的变化及生物学的特定病因，因而亦能确定特异性的治疗手段。同时人们还认为，宿主、病因、环境三者处于动态平衡中，则人就健康；一旦这种平衡遭到破坏，则人便产生疾病。因为这三大因素都是从纯生物学的角度去认识和理解，故称此种医学模式为生物医学模式。生物医学模式对现代医学发展和人类健康保健事业做出了贡献。特别是 20 世纪上半叶采用预防接种、杀菌灭虫、抗菌药物三大武器，在短短的几十年内就使急慢性传染病、寄生虫病的发病率和死亡率显著下降，在 70 年代末全世界消灭天花。在临床上，输血技术、麻醉剂和抗菌药物的广泛应用，使手术方法突破了失血、疼痛、感染等三大难关，不仅减轻了手术的疼痛和伤口感染，更重要的是提高了手术成功率，推动了临床医学的迅猛发展。这些都说明生物医学在过去起到了重要作用，在未来医学中也将扮演重要角色。尽管如此，这种医学模式在实践中逐渐显露出它的局限性。因为，诸如许多心因性疾病、精神病、功能性疾病、社会相关病等，不可能在生物医学中找到致病因子。从疾病的因果关系看，并非都是单因单果，有的一因多果，有的一果多因，有的多因多果。疾病情况复杂，不能用简单的方法去除之。医学的研究对象是人，具有自然

和社会双重属性。为此，我们在观察、处理和解决人之健康和非健康问题，不仅要从生物医学角度出发，而且还要研究人的心理过程，社会属性及其相互关系，才能收到好的效果。

5. 生物、心理、社会医学模式

生物、心理、社会医学模式，对生物医学模式而言，绝不是临床思维上简单地否定，而是一种“扬弃”。生物医学模式在未来医学研究和服务中，仍占有重要地位，即使是对精神卫生方面的研究，也要认真地探求神经生理学、神经病理学、神经化学等方面的内容，但从整体观念来说，则生物、心理、社会医学模式更能把握时代的致高点，指导人们更全面、客观地认识和解决现代社会中的医疗、保健问题。

1948年世界卫生组织（WHO）宪章指出：“健康乃是一种在身体上、精神上和社会上的完满状态，而不仅仅是没有疾病和衰弱状态”。这就说明，必须把人作为自然和社会环境生态系统的组成部分，从生物、心理和社会的统一，综合考察人类的健康和疾病，并采取综合措施来防治疾病，增进健康。

生物心理社会医学模式的出现，是对生物医学模式局限性的一种突破，是适应疾病谱变化的需要，也是人类社会变化发展的需要，是医学发展的必然结果。生物心理社会医学模式是在生物医学模式的基础上进一步扩展和完善起来的。这种模式的转换不只是理论概念上的转换，它势必引起临床思维方式的变革，促进医学科学的加速发展，推动医学教育改革和医药卫生事业的发展。

从以上我们对医学模式转变的分析可以看出，医学的发展史，也是一部思维的发展史。在人们的临床实践中正是思维提供了客观世界的真实情况和运动规律，从而推动了医学的发展；而医学的发展，又对人类的思维提出了更高的要求。这种周而复始的螺旋式前进，使人的思维经历了一个从低级到高级、从简单到复杂，从具体到概括的发展过程。在每一个医学模式的转变阶段中，人类的思维都有着不同于以往的发展、变化和革命性飞跃。思维在不同阶段的发展和变化，对于当时的历史时代和社会来说所起的作用和影响都是非常的巨大，它是医学创造的源泉，它推动了医学科学技术的发展。我们也可以得出这样一个结论，人类所创造的每一件物质产品和精神产品都是属于思维的结晶，也正是由于人类在医学实践中充分地运用了科学的思维，才开创了人类社会在医学领域的高度文明。

由于思维与科学的关系以及思维本身所具有的巨大力量，人类在很早以前就已经开始对自己的思维进行反思和研究，目的是揭露它的内在奥秘和运动规律，以便更好地把主观的思维和医学的研究有机地结合起来，从而达到内外和谐和主客观的高度统一，促进医学事业的发展和进步。

第二节 临床思维学的研究对象、内容和性质

一、什么是临床思维学

临床思维学是一门古老而又年轻的学科。所谓古老，是指人类有医疗活动以后，就始终伴随着临床思维，临床思维的基本原则和方式方法，早已在中国、印度和希腊的古

代文明中萌芽；说它年轻，是指我们对临床思维的研究还不很深入，尚未形成一个科学而系统的理论体系。临床思维学又是一门有生命力的科学，从它诞生的那一天起，就与人类的生命活动相依相伴。它有辉煌过去，更有光明的未来。可以说，人类有多长的未来，它的未来也就有多长。人类对健康的永恒追求和丰富的临床实践，是驱动临床思维学发展的力量源泉。

临床诊断和治疗过程是一个主客体（医生和病人）相统一的思维过程。要使临床医生的思维更深刻地认识疾病的本质，取决于客观物质条件和医生主体的经验、知识和技术，但更重要的是临床思维的水平 and 深度。如何在认真总结临床经验的基础上，运用辩证唯物主义的哲学理论和现代科学方法论于临床思维过程，减少误诊，克服思维缺陷，提高临床诊断的准确率和治愈率，这是一个有待大力开发的领域，也是临床实践中首先要解决的重要课题。

临床思维，是指医务人员在诊治病人的过程中，对疾病现象进行的一系列思维活动。

临床思维学，是研究临床思维活动一般形式、规律和方法的科学，它探讨人的生命过程和疾病过程的一般规律和特殊规律，研究临床思维的形式、规律和方法。通过对诊断、治疗等各个环节的思维过程和方法的分析研究，发掘临床认识和思维方法的丰富内容与规律，从而提高临床医生的思维水平和认识能力。

二、临床思维学的研究对象

临床思维的主体是医生，客体是病人。

临床思维学的研究对象是医务人员的思维活动和思维过程，以及具有自然和社会双重属性的病人及生命现象。临床实践的对象是病人，由于它具有人类其他认识对象无法相比的特殊复杂性，因此临床思维过程显得十分艰难和曲折。在临床工作中，医生对一个患者进行正确的诊断和有效的治疗并非一件容易的事。因为任何创造性的工作都是对客观世界的改造，要有效地改造世界，首先要正确认识世界，而要正确地认识客观世界，就必须遵循认识论的规律，掌握科学的认识方法和思维方法。临床实践中对病人的诊治就是一种创造性的工作，诊断就是认识客观对象，即透过现象认识疾病的本质；治疗就是改造客观对象，即把患者的病治好，使之恢复健康。这是一个非常系统又非常复杂的认识过程，是一个在临床实践中由大脑能动地改造客体信息的过程，是一个思维的创造过程，是一个能动的革命的反应过程。一个好的临床医生，不仅需要扎实的医学理论知识，丰富的临床经验，良好的医德医风，高超的医疗技术，而且还要具备认识论的科学知识和科学的思维方法，这是从事临床工作的必备条件。没有这些就不能进行正确的临床思维，也难成为一个优秀的医生。

三、临床思维学的研究内容

临床思维学的研究内容，在基础理论方面，主要是研究临床思维的形式、规律和方法，为从事临床工作提供一般的理论指导；在临床应用方面，主要是围绕临床诊断、治疗的思维过程及思维方法而展开，这是临床思维学研究的重点内容。

1. 临床思维的生理和心理机制

医学的研究对象同其他自然科学相比，有它的特殊性，即它的研究对象不是物而是人。人具有两重属性，一是作为生物的人具有自然属性，二是作为社会的人具有社会属性。思维是人脑的属性，是人类高度进化的结果。思维作为人类理性活动的基本方式，受多种生理、心理、社会因素的制约，是一个具有复杂心理结构的反应系统。临床医生要了解思维的生理基础和心理机制，了解人的动机、情感、意志与思维的关系，认识思维的基本规律和特征，为从事临床工作提供科学思维的理论指导。

2. 临床思维的形式、规律和方法

临床思维形式是指形象思维、抽象思维和灵感思维在医学领域的应用，它包括概念、判断、推理、假说、直觉等一系列思维形式。临床思维的一般规律是以形式逻辑为基础的辩证思维规律、形象思维规律和灵感思维规律的综合体现。临床思维方法包括认识论方法的指导、逻辑方法的引用和现代科学方法的移植三个主要部分，它们构成了一般思维学方法体系或称方法群。从三者的关系来看，临床思维形式的实质是认识形式，认识形式通过思维形式来实现；临床思维方法是临床思维形式的活的灵魂，在临床思维中起着始发支配的作用；临床思维规律是对思维的约束和规范，是带有必然性的自然而然实现的。

3. 临床诊断的步骤

诊断是临床医学的术语，通常是指医生对其患者的疾病所做的判断。诊断作为一种判断，有肯定的诊断，也有否定的诊断。临床诊断的基本原则是：早期诊断是治愈疾病的重要前提，动态诊断是认识疾病的基本要求，综合诊断是洞察疾病本质的主要方法，具体诊断着眼于病人个体的差异性和不同疾病的特点，体现了具体问题具体分析的思想。临床诊断的步骤主要是三个阶段：第一，是调查研究，收集资料，特别要注意收集资料的真实性、系统性和全面性，使诊断和鉴别诊断具有可靠的资料依据。第二，分析综合，初步诊断，将病史、体征、实验室检查这三方面的材料结合起来，进行去粗取精，去伪存真，由表及里，由此及彼的归纳整理，进行分析综合，推理判断，从而揭示疾病的本质，作出初步诊断。第三，临床实践，确立诊断，在临床实践中，对初步诊断的患者要进行动态观察，全面分析，在实践中去验证初步诊断，并在验证中修正诊断。

4. 临床治疗的基本原则和辩证关系

治疗疾病，就是临床医生根据诊断对患者施以药物、手术等措施，并配合休息、锻炼等方法，使病情得到控制、好转或痊愈。治疗思维是指临床医生在治疗疾病的过程中，所遵循的思维方式和原则。在临床实践中，疾病的发展千变万化，治疗的方法也多种多样，但它们有一些基本原则是必须遵循的。如整体性原则、针对性原则、主体性原则，要求人们在治疗过程中从整体观念出发，深刻认识疾病的本质，对疾病进行具体分析，按其发生的时间、地点及患者的身体心理状况的不同，予以区别对待，做到既治标又治本，对因治疗和对症治疗相结合，集中力量解决主要矛盾，达到救死扶伤的目的。临床医学中充满了辩证法，如治病与致病、治标与治本、可治与不可治、特效疗法与一般疗法、动与静、损伤与抗损伤、生命与死亡、疾病与健康等，这些治疗过程中的辩证范畴反映了临床治疗这个阶段中的本质概念。学习和掌握治疗中的辩证范畴，正确把握和处理治疗过程中的对立统一关系，对于提高临床医生的治疗水平，增强对病人的临床治疗效果是很有帮助的。药物是人类同疾病斗争的一种重要武器。在药物、病原体或致

病因素与机体三者之间存在着复杂的相互关系。临床医生不但要精通专业知识和技术,熟悉药物的性能,还必须以唯物辩证法为指导,正确把握用药的科学性,个体化和最佳性原则,结合临床情况,合理使用药物,减少副作用,提高治疗效果。

5. 临床误诊的思维学分析

在临床工作中,正确诊断是指医生运用科学的方法和手段对就诊患者的健康状况和疾病本质的正确判断。误诊则是对就诊者健康状况和疾病本质的错误判断。临床上的误诊主要包括错误诊断、延误诊断、漏误诊断等三种表现形式,误诊的原因有客观和主观两个方面,其中,作为临床思维主体的医生在思维方面的缺陷是导致误诊的重要原因,是不容忽视的主体因素。在临床上,因误诊给患者和家庭造成的损失是相当大的,同时也给医院带来不良影响,有的甚至引发医疗纠纷,因此,认真分析和研究容易产生误诊的主客观原因,提高诊断的正确率和治疗效果,是非常必要的。

四、临床思维学的学科性质

临床思维学是思维学与医学的交叉学科,涉及医学、思维学、心理学、逻辑学、哲学等诸多学科,因而具有自然科学和社会科学双重属性。

从前面对临床思维的研究对象和研究内容的介绍,我们已经知道医学既是保护健康、预防和治疗疾病的一种科学知识体系,又是一种人类实践活动。正因为如此,医学有其特殊的属性。首先,医学的对象不同于其他科学。医学的对象是人而不是物,是有情感有思想的处于种种环境中的人体,就诊患者的思维方式及对病情的不同表述方法,在一定程度上影响医生的主体思维,对缺乏经验的医生容易造成误导。第二,医学的目的不同于其他科学。医学的目的是使人恢复健康,从广泛的意义上是维护人体健康,而人的健康既包括躯体健康,还包括了心理和社会健康。人的健康不仅仅是一个生物学问题,而是一个生理、心理、社会的综合性问题。第三,医学的知识和方法是综合的。为了达到维护和增强人类健康的目的,必须利用各学科的知识,必须利用现代科学技术的最新成果,自然科学特别是数学和物理学、生物工程学、社会科学和行为科学,分别以理论的方式或应用的方式组成医学的庞大知识与技术体系。

在临床医学中,科学、技术、技艺等诸要素形成一个平衡的整体,因此对于医学是技艺、技术还是科学的问题,不能作非此即彼的解释。在诊治疾病的过程中,医生不但要理解疾病,而且要理解病人。理解和认识疾病需要多方面的知识和技术,同样,理解具有独特的生活经历、感情、价值、关系和生活目的的病人,就更需要思维学、心理学、艺术学、行为科学方面的知识。总之,作为科学的医学是融知识、技术、技艺为一体的综合体。

由于医学研究对象的特殊性,医学属于自然科学还是社会科学历来争论较大。我们认为,把医学仅看成是自然科学,还是把医学完全作为社会科学都是不全面的。事实上医学既具有自然科学性质,又具有社会科学性质。

从总体上认识医学及临床思维学的自然科学和社会科学双重属性,有重要意义。这种认识有助于制定正确的医学发展战略规划,有助于高等医学教育的课程改革,也有助于我们全面正确地揭示医学研究对象——人体的本质规律。

第三节 学习和研究临床思维学的意义

一、有利于提高学习质量和学习效益

学习包括医学理论的学习和临床实践的学习，大学生的学习需要临床思维理论的指导。贝尔纳说过：“良好的方法使我们更好地发挥运用天赋的才能，而拙劣的方法则可能阻碍才能的发挥”。

临床诊疗过程是一个主客体（医生和病人）相统一的认识过程，要使这种统一比较顺利和完满，取决于多种因素，除仪器设备等物质条件外，从医生主体方面来说，需要相应的知识、经验和专业技术。还有一点更为重要，经常被忽视，就是临床思维方法，这是医学生首先应认识到的。

医学的理论体系是逻辑的和历史的统一。当我们学习了思维学、逻辑学的知识以后，便会知道医学理论是如何发生、发展和建构起来的，便能够更深刻地理解该种理论的实质。医学的每一个临床概念和定义，每一组临床判断和推理，每一条科学规律和定理，都是用逻辑方法得到和表述的。对于医学生来说，学习质量包括学习的速度，对知识的理解程度，对疾病本质的把握程度，知识的迁移，知识的记忆，这些都离不开人的思维。从人的智力结构分析，思维能力是其核心部分，学习效益，即以比较少的时间和精力，取得较大的学习效果，是在把握思维规律的基础上人的潜能的一种发挥。是否懂得思维科学知识，对于学习和接受医学理论的成效大小的重要性是显而易见的。学习临床思维学，将有助于医学生培养一种有序的知识结构和良好的思维品质，养成科学的思维习惯，开阔视野，拓宽思路，不断提高临床思维能力。

二、为诊断治疗工作提供方法论指导

现代医学高级人才首先要具备深厚的专业理论基础和精湛技术，同时还应具备辩证思维能力。辩证思维能力是现代科技人才的重要素质。高等医学教育要培养人的创造性思维能力，因此，临床思维学课程有义不容辞的责任。

临床思维学是探讨理论思维发展规律的一门学科，它将用科学思维理论和方法武装医学人才的头脑，使其成为知识面广，适应性强、思路开阔，敢于创新的开拓型人才，正如恩格斯指出的，“一个民族要想站在科学的最高峰，就一刻也离不开理论思维”。人的思维包括逻辑思维、形象思维和灵感思维等类型，但是，逻辑思维是一切思维的基础。这是因为在临床实践中，无论是对某些实体的形象思维，还是医学科研中的灵感思维，都需要以间接的方式用概念、判断和推理来理解那一感知的事物，任何非逻辑思维的结果，最终也必然会以逻辑的形式来表述并融于科学理论体系之中。通过临床思维的学习，可以系统地掌握有关思维形式、思维规律、思维方法的基本知识，并对临床各分支学科的临床思维问题有所彻悟，有助于医务工作者奠定正确的临床思维的基础。

三、有利于学生创新能力的培养

开发脑资源是信息时代的要求，脑科学的发展为人类智慧和潜能的开发提供了可能

和条件，临床思维学的教学过程，是学生开发智力发展能力的认识过程。高校素质教育的主要内容是个性教育、能力培养、综合素质提高，其核心是创新精神和实践能力的培养。

临床思维学对医学科研和临床新发现有促进的作用。所有医学科研的选题和设计必须以逻辑预测和假说为前提，任何医学科研的实践活动都要按一定的逻辑程序来进行。临床的新发现不仅需要想象和灵感，而且要以逻辑思维作为基础。无论哈维对人体血液循环的发现，伦琴对 X 射线的发现，还是巴甫洛夫对条件反射的发现，都必须以逻辑判断和推理以及遵循临床思维的基本规律为前提条件，这是不容置疑的。

医学的研究对象是具有自然和社会双重属性的人。对人类生命的研究，是一个最古老而又最新的课题。医学科学具有与其他学科不同的特点，学科门类众多，疾病千变万化，具有人类其他认识对象所无法比拟的特殊复杂性，因而医学的学习过程和实践过程显得十分艰难和曲折。这就要求大学生不仅要学习医学专业知识，更重要的是掌握医学的学习方法和思维方法，进行创造性的学习，在教学过程和学习实践中，培养创新能力，提高内在素质。

总之，现代医学实践活动为临床思维提供了丰富多彩的内容，从而促进临床思维向更高级更完善的形式发展，逐步形成系统的理论体系，同时，临床思维学的发展和完善，也必将进一步体现出它丰富和有效的实践功能，从而为临床工作提供科学的思维理论指导，有利于学生创新能力的培养，提高临床医生的诊断治疗水平，促进医学事业的发展。

第二章 思维概述

教学目的与要求：思维作为人类理性活动的基本方式，受多种生理、心理、社会因素的制约，是一个具有复杂心理结构的反映系统。通过本章的学习，使学生了解思维的生理基础和心理实质，了解动机、情感、意志与思维的关系，掌握思维的基本规律和特征，培养和提高自己的创造性思维能力，为临床思维过程提供理论指导。人的思维主要是借助语言来进行的，它属于认识的理性过程，是更复杂的、更高级的认识过程。思维能力是人类的主要属性，是最有人类特色的能力。因此，学习和研究思维学的基础理论，了解和掌握思维的基本概念，基本特征、基本方法，对学好以后各章内容及从事临床工作，具有重要意义。

第一节 思维概述

一、什么是思维

思维与感觉和知觉一样，是人脑对客观现实的反映。不过，感觉和知觉是对客观现实的直接的反映，而思维是对客观事物间接的，概括的反映。它所反映的是客观事物共同的、本质的特征和内在联系。

临床思维对临床客观现实的反映有以下几个重要特征：

1. 间接性

所谓间接性，就是通过其他事物的媒介来认识客观事物，即借助于已有的知识经验，来理解和把握那些没有直接感知过的，或根本不可能知道的事物，以及预见和推知事物发展的进程。如医生能通过病人的体温、脉搏，视听病人身体的有关部位，化验病人的血液，断定病人某一内部器官的状态。生理学家能通过条件反射和脑电图间接地了解人脑的活动。

2. 概括性

所谓概括性就是把同一类事物的共同特征和本质特征抽取来加以概括。客观事物中各种各样的山、川、树木、人等，都可以用概括的词为标志，得出“树为木本植物”，“船是水上的运输工具”等概念。思维的概括性还表现在它反映了事物与事物之间的内在联系和规律上。所有临床医学概念、定义、疾病名称、诊断、治疗规则等都是通过思维概括的结果，都是医务工作者对病人的生命现象和疾病过程的概括的反映。

在临床思维过程中，医生对临床症状的概括表现出不同的水平，既有感性的概括，也有理性的概括。概括的水平，无论从医生作为思维个体来讲，还是整体来讲，都是随着临床经验的丰富，临床理论知识的增加，由低级逐步向高级发展起来的。概括的水平越高，医生的思维就越深入地反映生命的本质特征和内在联系，透过现象看到本质，达