

谈谈医疗中的几个辩证法问题

洪英俊

(社会科学部)

摘 要

文章论述了医疗中个别与一般、整体与局部以及内因与外因的辩证法,揭示马克思主义哲学在医疗工作中的世界观和方法论的重要作用,有助于树立人们唯物辩证的自然观。

关键词:医疗;方法论;辩证法

0 引言

有人请教十七世纪名医英国内科医师托马斯·西德纳姆(Thomas Sydenham)学医先读些什么书,他回答说:“读读《堂·吉珂德》吧!”这个回答似乎荒谬。

其实不然。

有史以来,任何医学理论的形成和发展都受一定的哲学思想的影响。我国春秋战国时期成书的中医文献《内经》用五行的生克乘侮来说明人体脏腑之间的相互联系和相互作用,解释生理病理,指导临床辩证施治,显然是受把世界万物归结为金、木、水、火、土等五种物质元素的古代直观、朴素的唯物主义和自发的辩证法思想的影响。十七世纪的西欧,随着机械唯物主义的产生和发展,形而上学成为占主导地位的一种思维方法。西方医学受其影响,虽然对人体各器官的细节研究深入了,可是孤立地看待各器官,没有从总的联系上去考察。以这样建立起来的医学理论作指导,临床难免脱离实际,陷入唯心主义。西德纳姆从医疗实践中认识到这种理论的局限性,他重视对疾病的临床系统观察。“读读《堂·吉珂德》”的劝告,正是他的经验的形象总结。堂·吉珂德脱离实际,企图用理想化的骑士精神改造社会,结果在现实面前四处碰壁,临终才醒悟。这从反面为医务工作者提供了世界观和方法论的借鉴与教训:医疗工作中应掌握辩证的思维方法。

但是,事情不在于把辩证法的规律从外部注入自然界,而在于从自然界中找出这些规律并从自然界里加以阐发¹⁾。下面仅从医疗中的个别与一般、整体与局部、内因与外因等方面对医疗中的辩证法作些探讨。

本文于1994年2月19日收到

1 个别与一般

巴甫洛夫高级神经系统学说的创立,使医学上形而上学的思维方式受到了有力的冲击.但理论总会把某些具体的联系抽象掉,与实际有一定的距离.临床中,一个人的疾病往往要比通过疾病分类表现出来的该疾病的发展和经过的规律要复杂、丰富、多样.客观世界是普遍联系的,任何一个事物都是由多种因素相互联系组成的有机整体.疾病过程中,机体内部各器官、各系统,机体与环境,都密切联系,相互作用.除了内部、直接、主要和现实的联系外,还有外部、间接、次要和历史的联系,这就使疾病除了出现一般的现象和一定如此的趋势外,还会出现个别的、变化多端的现象与不确定的趋势.一般来说,医学规律只反映疾病一般的、典型的特征、属性和过程,不反映个别人病程特有的不可重复的特点.如下面二例:

(1)一位急性扁桃体炎的女病人,用青霉素治疗,皮试阴性,但肌注青霉素发生过敏性休克,抢救无效而死亡.事故调查,专家研究发现,患者有产后大失血史,急性失血导致脑垂体功能低下,机体的过敏性在皮试中反映不出来;过敏性休克时,对抢救药物肾上腺素的应激性也差.

(2)某年四月份,一小孩发热腹泻入院,诊断为胃肠炎.不久出现呕吐、惊厥和脑膜刺激症,结合当时季节,更正诊断为流行性脑脊髓膜炎.几天后,出现阵发性痉挛性咳嗽,伴鸡鸣回音,这才正确地诊断为百日咳.

可见,个体疾病的发展经过不一定典型,某些症状的出现具有一定的偶然性,医学一般规律很难穷尽它.

诚然,某些曾被认为是没有规律的个体疾病的属性、特点和发展过程,后来研究发现也是有规律的.但其规律的发现,是在研究了许多例外、特别情况和病案之后.个别的、不一定重复的症状特点,也是由机体的复杂的客观联系决定的.上面第一例的特殊性是由机体内分泌系统与其它系统的复杂联系决定的.第二例的不典型症状反映了大多数传染病早期都有一个发热期,小孩神经调节机能发育不完善,遇到刺激易泛化.细菌代谢放出的毒素和发热的刺激能引起病变部位外的其它系统的功能障碍和体征.

抽象的规律是不存在的,规律的存在和发挥作用都依据一定的条件.某些个体疾病的发展规律由于局限于特殊的条件和狭隘的范围,相对于一般规律来说,是特殊规律和个别规律.而事物的联系是无限的,随着时间、空间和条件的不同,疾病的症状和机体对治疗的反应变化多端,呈现出极为丰富多彩的特点.条件不同,同一现象又受完全不同的规律支配.正如列宁指出的:“世界比它的显现更丰富、更生动、更多样化,因为科学每向前发展一步,就会发现它的新的方面.”^[2]

因此,我们永远不能满足于已经认识了规律,在临床中生搬硬套.而要从实际出发,去认识个体疾病发展和经过的特殊规律,去揭示机体内部的复杂联系以及机体与环境的复杂联系,了解整体与局部、内因与外因的辩证法.

2 整体与局部

人体是一个由生物大分子、细胞、组织、器官、系统等若干不同层次的子系统构成的整体。在人体整体中,不仅高级层次的系统与低级层次的系统之间相互作用,而且整体的同一层次的各个子系统之间也相互作用。人体的生理本质、活动规律和病理变化,只存在于构成人体的各系统之间、人体与外部环境之间的相互联系、相互作用和相互制约之中。微耳和的《细胞病理学》把细胞学说运用到病理学中,在医学史上有重要作用,促进了临床诊断学的发展。但微耳和认为机体是单个细胞的机械总和,把疾病看作完全是局部的病变过程,认为每一障碍都有一定部位的,解剖学的根源,这就割裂了整体与部分的关系。事实上,整体是局部的有机统一,整体具有局部没有的新的质,新的特点。官能症就没有严格的一定部位的器质性病变。神经和内分泌系统疾病,动脉粥样硬化等疾病,都不是单独研究某一器官、某一系统能揭示其病理变化的。

任何疾病过程都是整体性反应。局部变化(除突然的外伤外)都是整体变化的结果;局部变化又会成为整体变化的原因。肺结核病变是全身抵抗力降低而感染上的,病人又有周身疲乏、发热、食欲不振、血沉加快等全身反应。抵抗力进一步降低时,肺部结核菌还可能随血液循环或淋巴循环等途径扩散到全身,引起肾、肠、脑膜、胸膜等结核病变。抵抗力增强时,肺部病变也可能钙化痊愈。风湿病是一种全身性疾病(过敏性体质的人,反复链球菌感染引起的一种变态反应性疾病),但常常以心脏、关节等局部器官的病变为主要表现。风湿性心脏病又会影响全身,产生气急、浮肿(心力衰竭时)等。

发病机制是整体性反应。因此,诊断与治疗要从整体着手,正确处理局部与整体的关系。

一位妇女一天半夜突然气憋(呼吸困难),而求急诊。患者取半卧式强迫体位,听诊满肺湿性罗音,心率每分钟100次,不发热,嘴唇、指甲苍白。

如果只从她呼吸系统局部症状考虑,是难以作出正确诊断的。询问病史,病人为经产妇,最近分娩,产后失血过多。结合病史和体征,用整体联系的观点分析,可以知道:患者因产后失血过多,导致急性贫血,血液携带氧气和养料的功能下降。心肌得不到充足的氧气和养料供应,心率代偿性加快。心力衰竭,失代偿,左心室血液不能有效地输出(左心衰竭),肺静脉的血回流左心房受阻,导致肺淤血。肺淤血血浆渗出到肺泡和支气管,妨碍肺的通气功能和气体交换,终于产生上述症状。机体各器官、各系统就是这样有机联系、互相影响着。以整体与局部的辩证法作指导,可以得出正确诊断:贫血性心力衰竭。

诊断要从整体考察,治疗也要从整体着手,要善于处理好局部与整体的关系。总的说来,必须在整体运动中照顾全局,服从全局,抓住全局。治疗复杂的疾病,为了促进全局迅速好转,有时要从治疗局部开始。这位病人,贫血是其病症的根本原因。但导致了心力衰竭时,心力衰竭这局部病变就成了基本的带有全局性的东西了,抢救心力衰竭的局部治疗就成了关键。中医谓之“急则治其标”。用强心药毒毛旋花子苷K0.25mg加入50%的高渗葡萄糖注射液20ml静脉缓慢推注,病人呼吸困难症状迅速缓解。待心力衰竭得到控制,继则治疗其贫血则是根本性的措施了。中医谓之“缓则治其本”。为了有利机体对补血药的吸收,又要兼顾其消化力,佐以增强脾胃功能的药物增加疗效。病人经过这样的治疗而痊愈。

显然,在治疗过程中,各种治疗措施先后次序的安排,治疗药物的配伍,都影响治疗的效果.治疗的全过程是一个整体,一个处方也是一个整体.整体就是由事物的各内在要素相互联系构成的有机统一体及其发展的全过程.整体与局部比较,有自己新的质,新的特点.如中医方剂中的小承气汤、厚朴三物汤、厚朴大黄汤三方同样都由大黄、枳实、厚朴三味中药组成,但由于各药在方剂中的分量不同,即担任“君臣佐使”不同,各方的治疗功能和治疗对象就不同,因而方名也不同.整体的功能以部分组成整体的结构为基础.结构不同,功能也不同.局部组成整体的结构如果合理、有序、优化,那么整体就能发挥最佳功能.中医在治疗过程的整体中,“急则治其标,缓则治其本”的治疗顺序结构,与讲究药物配伍的“君臣佐使”,就是整体与局部的这种辩证关系的反映.

可见,整体与局部的关系问题是医疗中的一个重要的方法论问题.临床只有掌握整体与局部的辩证法,从整体与部分之间,局部与局部之间的相互联系、相互作用、相互制约的关系中综合地考察对象和制定治疗方案,才能作出比较正确的诊断与治疗.

不仅人体内部是有机联系的,而且人体与外部环境也相互联系、相互作用、相互制约,构成人体生理、病理的内因与外因的辩证法.

3 内因与外因

人是一个整体的存在物.不仅各器官、系统有机联系、相互作用,构成人体生理整体;生理与心理互相制约,构成身心整体;心理的不同情感彼此制约构成心理整体.这三者共同构成人体的内系统.而且,自然因素和社会因素又构成人体的外系统.自然、社会、生理、心理四因素相互作用,彼此制约构成人体稳定的大系统,中医谓之“天人合一”.人体内、外系统不断进行物质、能量和信息的交换,人体与环境相互作用.一方面,自然因素影响人的生理和病理,生理、病理又影响心理;社会因素影响人的心理,心理又影响生理、病理.人的脉象随四季更替而变化(春弦夏洪,秋毛冬沉),社会生活中的政治、经济、战乱、风俗习惯和生活方式等都制约人体心理、生理.“笑一笑,十年少;愁一愁,白了头”就反映了社会因素对心理,心理对生理的影响.另一方面,人又能适应和参与自然、社会,进行生理、心理调节.

自然、社会、生理和心理相互作用构成人体的内外矛盾,形成疾病产生和痊愈的内因与外因.前苏联学者H·Π·杜比宁认为,疾病是“机体为保持常数和达到同外界环境适应平衡状态的斗争过程.”“医学中的矛盾原则通过机体和环境,整个机体及其部分,机体的各部分之间的统一和相互作用的原理具体化了.”^[3]确实,矛盾构成事物,矛盾是事物发展的原因和动力.疾病的产生和痊愈是内因与外因共同作用的结果,其中内因是事物自己运动的源泉,外因通过内因起作用.

临床中,常见到这样的情况.患支气管肺炎的小孩,用青霉素给治愈了,但不久又患呼吸道感染疾病.原因何在?

小儿支气管肺炎绝大部分是肺炎双球菌引起的,青霉素对球菌有强大的抑制和杀灭作用.但疾病过程是人体自己的运动.健康人体具备一整套防御机能.完整的皮肤粘膜的皮脂腺及粘膜腺体能分泌一定量的酸与酶,以抵抗细菌的侵袭;血液与组织中具有网状内皮系及抗体,可以消灭进入机体的生物致病原.当这些防御能力在某些情况下受到削弱时,机体就会产生疾

病。《内经》谓之“正气存内，邪不可干；邪之所凑，其气必虚”。小孩患肺炎，固然有肺炎双球菌这个外因，但抵抗力差，呼吸道粘膜的防御功能差这个内因是根本原因。正常人呼吸道都经常存在着病菌，一般并不发病。经常患肺炎的小孩都程度不同的患有营养不良，治疗不能不同时考虑内因与外因。黑格尔认为：“全部医术也不过是助理自然力量罢了。”^{〔4〕}确实，发热虽然一方面是病态和疾病，发热时间过久会消耗大量能量，高热和细菌代谢产生的毒素对神经系统、心血管系统、消化系统、泌尿系统等都会产生不良影响。但在另一方面，发热又是有机体自己治疗自己的方式。发热时，白细胞增加，网状内皮系统的机能，包括吞噬作用、抗体生成、肝脏的解毒作用都增强，这些都有助于消除病因，恢复健康。可见，内因是根本的。因此，治好了这些小孩的肺炎后，治疗其营养不良，给其补充维生素 A 以维持上皮细胞的健康，增强呼吸道粘膜的抵抗力就是必要的，这样做确实收到了较好的疗效。

当然，外因并不是可以忽视的。否则，要医生干什么？从某种意义上来说，外因具有决定性的作用。没有外因的作用，许多疾病的发生和痊愈就缺乏必要的条件。有些疾病，人们普遍易感。消灭和控制传染源，切断传染途径，对控制疾病的发生就具有决定性的作用。病人呼吸心跳骤停时，医生给病人做人工呼吸，心脏按摩，对病人的复苏就有决定性意义。外因之所以能发生某种“决定性”的作用，归根到底还是因为它符合事物内部矛盾所决定的事物发展的规律性。人工呼吸、心脏按摩对于大脑死亡的病人就不起任何作用。有位病人持续发热，全身感染，有出血倾向，大便呈黑色柏油样，经抗菌等各种治疗均不见效。原来，病人经常自服氯霉素治疗腹泻，氯霉素毒性反应引起骨髓功能破坏，造成再生障碍性贫血，白血球、血小板减少。由于存在免疫功能缺乏这个内因，所以各种治疗均不奏效。

在内因与外因的关系中，还有一点应指出，这就是不仅要看到自然、生理因素，还要看到社会、心理因素。医疗中存在把人从社会、心理因素中分离出来的倾向，只偏重于人的生物属性。用生物学观点考察人的健康和疾病，出现所谓高技术、低感情的现象。有位医生花了半年功夫对一位以头痛为主要症状的丧偶的老年男性神经官能症患者施行了各种精神疗法，毫不见效。后来这位患者交上了一位老年女朋友，神经官能症奇迹般地好了。这位医生感叹自己的医疗技术、知识、经验竟然会比不上一个普通老年女性。

当然，就是在这种情况下，内因还是根据。《白蛇传》中的许仙，看到白娘子现出蛇形，惊吓致死。蛇形这个外因，只有通过人的恐惧使肾上腺释放出大量的肾上腺素，引起心室纤维性颤动这个内因才能致死。反过来，预防这类疾病，加强心理素质的训练就是非常重要的。

4 结束语

综上所述，医疗中处处充满着辩证法。无数医疗实践都证明，唯物辩证法在医疗中具有重要的世界观和方法论的作用。客观世界是辩证的，要求我们的思维也应是辩证的。

参 考 文 献

- [1] 恩格斯. 马克思恩格斯选集(第3卷) 北京:人民出版社,1972. 52
- [2] 列宁. 列宁选集(第2卷) 北京:人民出版社,1960. 127
- [3][苏]H. П. 杜比林, Г. В. 普拉托诺夫. 生物界辩证法. 北京:北京大学出版社,1989. 290—291
- [4] 黑格尔. 自然哲学. 北京:商务印书馆,1980. 603
- [5] 马清健. 系统和辩证法. 北京:求实出版社,1989