

意力对意象的生成与演变的主体作用

王忠¹, 熊丽辉², 张曦元², 刘骏¹, 范逸品¹, 支英杰¹, 王永炎^{*}

1. 中国中医科学院临床基础医学研究所, 北京市东直门内南小街 16 号, 100700; 2. 长春中医药大学基础医学院

摘要 意力的实施过程就是将病象映射成心象, 达到认识疾病本质提出治疗原则的目的。象的生成从最初的直觉意境到经验意境, 最终实现对象的高度认识, 体现意象和主体行为的个性化特征。

关键词 意力; 意象; 中象; 病象; 象元

意力, 又谓“心之力”, 是意活动的主体过程, 在意向的指导下, 借助于主观能动作用, 最终达到意果的目的和境界。中国传统哲学的“体悟辩证法”的整体不是西方传统的理性哲学的理性抽象的结构化整体, 而是理性与非理性综合的充满生机循环的整体^{[1] 363}。亦如牟宗三先生所言“直觉综合为主观之用, 概念分解为客观之理”^[2], 意力所面对的是“病象”(原象), 从最初的病象通过理性与非理性的滤过、转化、整合、联动和重塑 5 个方面, 形成心象。若假定此意力是足够理想化, 完全能够把握病象到心象的整体生成过程与演变路径, 但要实现从本态(原象)直觉意境(无意)到经验意象意境(有意)的跨越需要对意力与象的生成有进一步的认识, 即意力存在中的意象生成与演变。

1 意象总体生成途径

1.1 意力对象的体验与直觉

意力对象的体验即意力对原象叠加态的直觉。病象的本态, 即原象, 是由多维度信息叠加而成, 包括四诊信息、环境、心理及社会信息等。不同维度的信息具有不同的特征, 分别从不同角度丰富了原象。马克思把实践看作是一种“主观精神的对象化”, 是作为实践主体的人在实践过程中通过一定的手段把自己的主观认识和意志“物化”在物质的感性材料中^{[3] 251}, 因此, 原象的多系统、多维、立体和复杂的特性决定了意力对病象的最初认识, 通过直觉体悟获得的部分、模糊甚至有错误的象, 需要进一步识别和筛选。

1.2 象真实性判断

意力通过直觉所获得的象需要进一步作出正确性判断, 去伪存真, 使获得的象更接近真实的象。判断的过程一般需要对不同维度的信息进行识别, 一方面判断信息的真假和是否有遗漏, 另一方面判断信息之间的关联, 使病象在原有直觉认识的基础上更准确、更丰满。“只有直觉才能把握的生活世界的同一性在精确知识层面上得到了客观反映”^[4]。

1.3 显象与隐象的分析

显象包含真象、假象、幻象等, 都是已出现或已表达之象, 隐象则相反, 隐而未现。显象容易把握, 隐象相对困难。原象映射的多寡、真假与隐象的识别关系密切。隐象的遗漏往往导致病象形成的偏差, 最终影响意果, 因此, 对隐而未现之象的分析是把握真象边界的必要条件。

1.4 象构成性分析

进一步对不同维度象之间构成性的分析, 即相互之间关系的分析。病象是一个系统, 可以由多个相互关联的次象构成, 每个次象又由相互关联的信息组成。意力通过对象的构成性分析相当于对象进行初步的测量, 提炼出相对主要的因素, 此时形成的象类似于节点大小不同的网状模型。

1.5 象元的凝练与成因分析

象元的凝练即初步判断原因与分析出现原因, 象元即病机概念, 象出现之最小单位的源泉和动因。象元是一个构成性元对象, 是一个具有意义的对象, 既可能是自然科学属性的象元(如风、寒), 也可能是精神科学属性的象元(如神、魂)。象元与象不在一个思维层次, 每一个象元可能映射出一个次象, 多个次象相互关联构成完整的病

* 通讯作者: wangyongyan2010@sina.cn

象^[4]。象元的凝练与成因分析,使意力的过程从对象的表面认识上升到对象本质的认识。

1.6 与先验知识或经验的比对

象元的识别与判断,需要医家启动脑海中的知识库,与先验知识或经验进行比对,同时发挥直觉或灵感的作用,对象元的真实性和概率性进行判断,力求获得更真实的结果,为临床治疗提供可靠的依据。

1.7 演变趋势的判断

中医重视“治未病”,象元的认识使病象在脑海中的象变成清晰、节点不同(象元及出现概率)的网状的模型。模型是动态的,“在那种因果关系中,直接的原因不仅是由当前的事件构成的,而且是由这个事件与一个过去的事件共同构成的”^[5],因而象元的变化规律和外部环境而发生动态演变,对其发展趋势的判断,有利于“治未病”思想的实现,是临床治疗不可缺少的部分,体现预防为主的思想,能够促进临床疗效的提高。

总之,意力的实施过程主要体现了意象的生成过程,“在有生命的东西那里实现了某种比在无生命的东西中占统治的较高级的必然性”^[6]^[11],以病象为认识对象,将原象逐渐映射成具有框架、节点的网络,最终展示象元的结构和状态。

2 意象生成的个体化特征

2.1 体验的唯一性

象的形成有不同层次,中象是其中之一。中象,即中意之象,中象的生成,是个体通过对病象的体验,以自然、整体、开放的思维去“立”事物整体的动态之象的^[7],而体验过程因知识库结构、数量及思维特性的差别,显示对病象的体验具有唯一性。即同一个病象,因个体的不同所构建的中象不完全相同。

2.2 知识的个体性

知识是用于解决问题的结构化信息,包含真理和信念、观点和概念、判断和展望、方法和诀窍等。知识是经过人的思维整理过的数据、信息、标准以及社会的其他符号化产物,因此,又分为显性知识和隐性知识。对中医学而言,显性知识包括阴阳五行、藏象学说、病因病机等诸多中医学的普遍规律或原则^[8];隐性知识则是经过个体的理解、直觉体悟等而储存在人脑,具有高度个性化而且难于格式化的知识。由于隐性知识的存在,使个体的知识库具有个性特征,也是导致象的个性化特征的原因之一。

2.3 经验的独特性

经验是从多次实践中得到的知识或技能,经验的获取因个体对事物认识的程度和实践的多寡有密切的关系。因此,主体在中象形成之前就已经拥有了属于其自身的知识和经验,决定了构象的准确性和全面性,具有独特性。经验因人而异,经验与知识是意力能动性的主要因素,影响中象的形成,使象具有个性特征。

2.4 主体思维的个体性

思维是在表象及概念的基础上进行分析、综合、判断、推理等认识活动的过程,通过思维探索与发现事物的内部本质联系和规律性是认识过程的高级阶段。思维具有个性化的特征。知识、经验和思维构成意力实施的源泉,是意力的能力力。

2.5 判断的差异性

判断就是断定某种事物是否存在或有无某种属性的思维过程。由于思维存在个体性,因而判断也具有个体化的差异特点,表现在象的生成方面因人而异,在不同的医家脑海最终形成的象具有个性化特征。

综上所述,“精神所追求的目标是通过一系列大大小小的主客对立统一的阶段而达到的最高的对立统一体,这是一种最高的自由境界”^[9]^[4],意力在意象的生成与演变过程中,体现从直觉到经验的认识过程,从对表象的认识,到由象表意的跨越,是中医学的原创思维,同时符合认识的一般规律,具有个性化特征。

参考文献

- [1] 孟宪清. 解构及其超越: 德里达哲学解构论探析 [M]. 武汉: 武汉大学出版社, 2017: 363.
- [2] 吴兴文. 牟宗三文集: 认识心之批判 [M]. 长春: 吉林出版集团有限责任公司, 2013: 407.
- [3] 于尔根·哈贝马斯. 后形而上学思想 [M]. 曹卫东, 付德根, 译. 南京: 译林出版社, 2012: 166.
- [4] 张挺, 李其忠. 意象思维在中医认识疾病及临床诊疗中的应用 [J]. 南京中医药大学学报(社会科学版), 2015, 16(3): 141-145.
- [5] 伯特兰·罗素. 心的分析 [M]. 贾可春, 译. 北京: 商务出版社, 2018: 71.
- [6] 黑格尔. 黑格尔著作集第 10 卷: 哲学科学百科全书 III (精神哲学) [M]. 杨祖陶, 译. 北京: 人民出版社, 2015.
- [7] 徐胤聪, 王小平. 中医意象思维的过程与层次分析 [J]. 北京中医药大学学报, 2015, 38(12): 797-800.
- [8] 郭刚. 意象思维: 中医哲学的原创思维意蕴: 兼论其对中国哲学的贡献 [J]. 自然辩证法通讯, 2014, 36(1): 87-91, 127.

(收稿日期: 2019-12-26; 修回日期: 2020-02-05)

编辑: 黄 健