

## · 学术探讨 ·

# 中医学的自我批判与自我超越

周 然 李 俊\*

山西中医学院, 太原市晋祠路一段 89 号, 030024)

\* 通讯作者: lijun650908@sina.com, (0351) 2272299

[摘 要] 近百年来, 中医学始终面临发展困境, 这固然有现代西方医学的生存挤压, 但中医学科也绝非无瑕可击, 更非完美无缺。相反中医学的理论体系、医疗手段、教育传承及研究方法等方面都有值得反思的问题, 如果不能理智应对, 中医学发展的困局将永远无法破解。因此, 中医学必须树立自我批判的自觉意识, 认识自我批判的内在根据, 理清自我批判与自我扬弃的内在逻辑, 以期实现中医学的自我超越与发展。

[关键词] 中医学; 自我批判; 自我超越; 哲学

### 1 哲学批判精神与科学发展逻辑

#### 1.1 哲学的反思取向与批判精神

哲学与科学是人类理论思维最为重要的两种基本方式, 两者具有鲜明的特异性。其根本区别在于两者具有不同的思想维度。科学思维活动的本质在于探索自然、社会 and 精神的内在奥秘, 实现人类对世界真相的把握, 为人类提供世界图景, 属于形成思想维度; 哲学是以人类把握世界的各种方式及其成果 (包括常识经验、宗教伦理以及科学论理论等) 作为“反思”对象, 哲学反思思维的深层次使命, 在于追问认识形成的根据与原则、途径与方法、标准与价值等深层次问题, 属于反思思想的维度。也就是说, 哲学思维是一种对“思想”的思想, 是一种特殊的思维方式, 是“以思想的本身为内容, 力求思想自觉其为思想”思维形式 (黑格尔语)。哲学是对认识的认识、对思想的思想, 也就是思想以自身为对象的“反思”, 黑格尔把这种哲学的反思思维称作“思辨的思维”<sup>[1]</sup>。

哲学反思的本质就是批判精神。哲学的反思活动是一种观念形态的精神批判活动, 是一个对“思想”的批判过程, 即批判的揭示和对待人类已经形成的全部思想及思想形成的前提。这主要表现为对思想进行鉴别 (辨别真伪、去伪存真)、辨析 (阐释真相、批判谬误) 及选择 (坚持正确认识、摒弃错误思想) 的过程。反思批判既包括对思想内容的批判, 也包括对思想前提的批判, 即对思想形成的文化背景、思维方式、价值观念、审美意识等方面进行批判性反思。

关于哲学的批判精神, 哲学家们都有精彩的论述。黑格尔认为, 哲学史就是各种哲学思想之间“彼此互相反对、互相矛盾、互相推翻”的历史, 就像“厮

杀的战场”, 而且这种相互的批判永远也不会终结。现代德国哲学家莫里兹·石里克说: “哲学事业的特征是, 它总是被迫在起点上重新开始。它从不认为任何事情是理所当然的。它觉得对任何哲学问题的每个解答都不是确定的或足够确定的, 它觉得要解决这个问题必须从头做起。”法兰克福学派的主要代表人物霍克海默提出: “哲学认为, 人的行动和目的绝非是盲目的必然性的产物。无论科学概念还是生活方式, 无论流行的思维方式还是流行的原则规范, 我们都不应盲目接受, 更不能不加批判的仿效, 哲学反对盲目的保守传统和在生存问题上的退缩。”英国哲学家以塞亚·柏林阐释了哲学的社会批判性功能, 认为“如果不对假定的条件进行检验, 将他们束之高阁, 社会就会陷入僵化, 信仰就会变成教条, 想象就会变得呆滞, 智慧就会陷入贫乏。社会如果躺在无人质疑的教条的温床上睡大觉, 就有可能渐渐烂掉”<sup>[2]</sup>。马克思更为精辟地论述道, “批判的武器不能代替武器的批判, 物质的力量只能用物质的力量来摧毁”。

#### 1.2 哲学批判精神与科学的进步跃迁

质疑批判精神始终是科学进步的助推器。科学精神是人们科学实践活动中必须坚持的共同信念、价值标准和行为规范是贯穿于科学活动之中的基本的精神状态和思维方式, 是体现在科学知识中的思想或理念。在人类发展的不同时期, 科学精神的内涵各不相同, 然而除中世纪之外, 求真求实、质疑批判及超越创造, 始终是科学精神的基本品质, 自我扬弃的质疑批判精神则始终是科学发展与进步的助力器。从“地心说”到“日心说”, 从“创生说”到“进化

论”，从“欧氏几何”到“非欧氏几何”，从“经典物理学”到“相对论”和“量子力学”，从“古典政治经济学”到“剩余价值学说”，每一次科学的跃迁和进步，都无疑是哲学批判精神的又一次胜利。

在现代哲学对科学发展逻辑的反思中，哲学批判精神成为科学发展的革命性力量而受到积极肯定。当代著名科学哲学家卡尔·波普提出了著名的“科学知识增长模式”，认为科学的增长首先“始于问题”，其次是“提出大胆的理论常识解决问题”，再次是“竭尽全力去批判这个理论”，最后是“提出更加深刻的问题”，从中可以体会到，质疑批判精神成为科学进步的重要环节和推动力量。著名的科学哲学家托马斯·库恩的“科学范式”理论则认为，科学发展的逻辑就是“科学范式”的形成、确定、危机、变革和更新的过程，一个科学理论的形成发展，必然经历前科学—常规科学—科学危机—科学革命—常规科学几个环节，一种新范式取代旧范式，必须通过科学革命才能实现。科学革命就是旧范式向新范式的过渡，是科学中的进步力量（往往是较年轻的一代）对科学中的保守力量（往往是较年长的一代）的否定与批判，当然科学批判不是简单的对旧范式的批判与否定，而是包含着对新范式的接受与重建。

科学合理的质疑批判精神也是伟大科学家的重要品质。科学不应该有任何亘古不变的教条，即使那些得到公认的理论也不应成为束缚甚至禁锢思想的教条，而应作为进一步探索研究的起点。爱因斯坦在《自述》中说：“由于读了通俗的科学书籍，我很快就相信，《圣经》里的故事有许多不可能是真实的。……这种经验引起我对所有权威的怀疑，对任何社会环境里都会存在的信念完全抱一种怀疑态度。这种态度一直没有离开过我。”俄国科学家巴甫洛夫说过：“怀疑，是发现的设想，是探索的动力，是创新的前提。”恩格斯形象地把“怀疑—批判”的头脑称之为科学家的一个“主要的仪器”。

## 2 中医学自我批判的内在根据与发展逻辑

中医学作为中华民族的传统医药科学，对中华民族祛除疾病、健康繁衍做出了巨大贡献，其学术价值及其医疗实效历史明鉴。然而虽有国家政策的大力扶持，目前中医药学的生存与发展现状仍令人担忧。面对困局，面对有关对中医药学的诘难，中医学应该树立科学精神，抛弃感性意气一味护短的非理性态度，对自身进行深刻理性的反省与自我批判，分析自身的优势与存在的问题，实现中医药学的现代重建，最终实现中医学的时代振兴。

### 2.1 中医学自我批判的内在依据

中医学是一个开放的体系，是一个不断进行自我否定、自我批判、自我完善的有机系统，那种把中医学视为一种阉割掉内在否定性的、僵死凝固理论的认识，是一种误解。中医学自身隐含着内在的否定性，并表现为历史性的扬弃过程。

人类医疗实践活动是中医学自我否定的实践基础。实践活动是人类的生存方式，医疗实践活动是人类最为重要的实践形式之一，医学理论是人们医疗实践活动经验的总结和升华。中医学理论是中国人民医疗实践经验的总结，随着人的生存环境的改变，人类疾病谱也不断变迁，人类医疗实践也不断提高，新的医疗经验必然需要新的理论予以总结与升华，中医理论也必然要推陈出新，通过自我批判与否定，实现理论创新。

人类认识能力的至上性与非至上性是中医学自我否定的认识基础。人类具有认识一切客观世界奥秘的能力，但对每一个具体时代的现实把握又具有局限性与有限性，认识活动始终充满终极指向性与现实局限性的矛盾。一方面，人类具有认识和攻克一切疾病的渴望与需求，一切疾病也最终会被人类所征服；另一方面，每一个时期人们总会被新的疾病所困扰，旧的理论不可能对一切疾病予以解释和说明。可见任何医学理论都不是终极的教条，也不会是万能药方，面对新的医疗困惑，理论自身必须进行自我批判，不断修正和完善自身，正是经过无数次的自我否定与自我批判，理论才会逐渐完善，不断实现由相对真理向绝对真理的跃迁。

### 2.2 中医学自我批判的内在逻辑

中医学源远流长、历史悠久，从形成至今已有两千多年历史。从战国时期以《黄帝内经》为标志的中医理论奠基伊始，经历代医家批判传承，至明代发展到巅峰时期。可以说，明代以前中医药在世界范围内都占有领先地位。明清以后，遭遇现代西方医学的激烈竞争与挤压，发展日渐迟缓。甲午战争以后，批判中医几乎成为一种时尚，许多文化名流也成为全面否定中医的急先锋，中医终于遭受重创。中华人民共和国成立以来，政府提倡中西医并重的医学发展战略，经政府大力扶持，医家同仁全力拼搏，虽有所进步，但仍未挽回颓势，依旧发展不力，难见振兴。回顾中医学的发展历史，中医学历经几千年，几经打击与讨伐，即使衰微，依然顽强坚守着自己的一方领地，也未被现代西方医学完全吞没；面对世纪瘟疫阻击战的困境，中医学都有令人欣喜的表

现,又一次显现出它的优势与魅力。中医药学的顽强生存正是基于其不断地自我批判与扬弃。

中医学的自我批判,就是以质疑批判的态度对中医药理论体系及其思想根据进行反思,通过“发现问题”和“提出问题”的认识过程,实现对中医药学的分析解构。通过对中医药理论体系自身和其赖以生成和发展的文化基础、制度基础进行反思,厘清理论体系中存在的问题,反思中医药学的文化特性及中医药体制的弊病,以期对其加以克服剔除。这项反思批判的工作被著名哲学家康德称之为“清理地基”的工作。中医药犹如一座历经千年而仍在不断添砖加瓦的古老而美丽的大厦,历经日月洗礼和风雨剥蚀,对大厦主体进行不断修护和“清理地基”的工作需要长期进行。中医药学理论体系包括那些“从原始丛林中带来的具有巫术色彩的糟粕”、理论体系中的牵强附会的成分、中医学概念术语的抽象模糊以及医疗操作中的缺乏规范等问题,需要进行无情的批判与摈弃。只有不断剔除腐朽成分,增添加固新的支撑元素,中医药大厦才能弥久日新,保持永久活力。

中医学的自我批判是一种“带有敬意的批判”,是具有向上兼容性的“合理偏见”,是具有历史合理性的内在否定,是辩证的扬弃,而不是简单的全盘否定与摈弃。从民国时期的全面取消中医运动,到近年关于告别中医论者的无情声讨,都是不加分析的割弃传统,甚至不惜发生梁启超先生“宁要明明白白死去,也不愿糊里糊涂活着”的可笑悲剧。中医药学的传统精华不能简单抛弃,中医药传统文化的历史不能被粗暴中断,而要光荣书写。

中医学的自我批判应该立足于广阔的视域,具有开放的心态,充分尊重他我的合理批判,达到全面客观的自我反思与认知。中医药学的自我反思与批判应该从包括医学、文化、历史、哲学、科学以及社会等多视角审视,包括中医理论自我批判、中医文化的自我批判、中医主体的自我批判、中医体制的自我批判以及中医教育的自我批判等多个反思维度。同时,还要充分尊重并吸纳来自中医内部以及外部(现代西方医学者)的批评意见,在对各种科学门类知识的理解中,在各种不同角度思想的碰撞中,实现中医药学的自我批判与客观认知。

中医学的自我批判还是一项自我创新、自我超越的过程。中医药学理论的发展,表现为理论体系的建构(肯定)—解构(否定)—重构(否定之否定)的过程,自我批判是理论创新的必要前提,自我超越则是自我否定的内在必然<sup>[3]</sup>。历代医家虽有尊经崇古

的传统,但也绝非一味因循古人、划地自限,批判和创新的风气也令人欣喜。《黄帝内经》的贡献在于其吸收阴阳五行及变易思想,为后世医学发展奠定了理论基础,虽也有临床观察描述,但绝非思想主流;东汉医家张仲景则与《黄帝内经》不同,更多的重视临床和实践,确立了中医学的辨证施治的基本思维路线。金元四大家更是不拘泥传统,针对北宋官家推行的依据张仲景《伤寒论》标准药方,滥用温燥药方医治瘟疫的弊端,大胆提出治疗瘟疫的药方和治则,开创了温病新学科;明清时期,革新的风气依然不辍,《伤寒论》继续受到质疑,医家继续探索瘟疫的诊治法则,终于形成了完整的温病学理论体系和有效的临床经验,并在医学界产生了伤寒学派与温病学派之争的局面。可见,创新始终是中医药发展的主旋律。

这项“带有敬意的批判”工作,这项对“地基”的“清理”工作是无休止的,因为“辩证法在对现存事物的肯定的理解中同时包含对现存事物的否定理解,即对现存事物的必然灭亡的理解;辩证法对每一种既成的形式都是从不断的运动中,因而也是从她的暂时性方面去理解;辩证法不崇拜任何东西,按其本质来说,它是批判的和革命的”<sup>[4]</sup>。

## 参考文献

- [1]孙正聿. 哲学通论[M]. 上海: 复旦大学出版社, 2010: 91-94.
- [2]布莱恩·麦基. 思想家[M]. 北京: 三联书店, 1987: 4.
- [3]何裕民. 发现中医[M]. 北京: 中国协和医科大学出版社, 2007: 193.
- [4]马克思恩格斯选集[M]. 第2卷. 北京: 人民出版社, 1995: 218.

(收稿日期: 2011-05-10; 修回日期: 2011-05-18)

[编辑: 黄 健]

## 当代名医治疗疑难病症学术研讨会征稿通知

拟于 2011 年 10 月在北京召开“当代名医治疗疑难病症学术研讨会”。征稿如下。治疗各科疑难病的新技术、新方法、研究进展; 疑难病例、医案讨论和罕见疾病的个案报道; 有关疑难病的治疗体会与经验总结等方面的文稿。

为落实《传世经典·名医经验》(暂定名)系列卷书的编纂工作, 现面向全国征集如下文稿: 1. 当代各地名老中医学术思想与经验总结; 2. 名老中医、民间医生经验总结及医案、医话、经验方药介绍与整理; 3. 中医、针灸、推拿、理疗、膏药、刮痧等疗法诊治多发病、罕见病、疑难病的思路、体会、心得。

请在来稿上注明“疑难病会议”或“传世经验”字样; 截稿日期: 2011 年 9 月 30 日。来稿请挂号寄至: 北京市 100166—1 信箱, 北京国苏医学研究院编辑部收, 邮编: 100166。电子文稿: jyb@gsyxy.com。联系电话: (010) 57201765, 57201766。注: 将组织部分稿件作者参加“大陆名医学术调研团”赴香港考察, 有意者请在来稿中注明, 并提前办好港澳通行证。