

Discussion on Phenomenological Traditional Chinese Medicine Psychiatry and Medical Rehabilitation

Longjiang Wei Xinglong Yang Xingjun Yang Yanfei Ma

Hanyin Branch Ankang City Rehabilitation Care Center, Ankang Disabled People' Union Bo'ai Hospital, Ankang, Shaanxi, 725018, China

Abstract

Phenomenological traditional Chinese medicine is Qian Xuesen's scientific theory principle of directly summarize directly from the phenomenon, "knowing what is happening and not knowing why", puts forward the theoretical framework of the strategic conception of the new thinking methodology for the first step of modernization of Chinese medicine. The author summarizes the characteristics of "lazy, chaotic, suspicious, and dull" pathological behaviors of mental illness, and focuses on the comprehensive rehabilitation of patients' social functions, reform the concept of a purely biomedical model of mental illness to a psycho-behavioral social medical model, establish farms at work therapy stations and enterprise sheltered labor rehabilitation employment places, and adhere to the medical care direction of "medical rehabilitation-work therapy training-labor employment-return to society". In view of the ward management of "traditional Chinese medicine as the body, western medicine as the use" drug treatment and psychological behavior correction nursing, and the work method mode of occupational therapy training and rehabilitation, this paper explores the clinical and medical rehabilitation system of phenomenological traditional Chinese medicine psychiatry from the aspects of etiology and pathology theory, syndrome classification, dialectical diagnosis, treatment and treatment, psychological and behavioral nursing, and occupational rehabilitation research.

Keywords

phenomenological traditional Chinese medicine; psychiatry; medical rehabilitation

唯象中医精神病学及其医养康复研究刍议

魏龙江 杨兴龙 杨兴军 马燕飞

安康市残联博爱医院汉阴分院安康市康复托养中心, 中国·陕西 安康 725018

摘要

唯象中医学是钱学森根据唯象理论关于直接从现象总结概括“知其然不知其所以然”的科学理论原理, 提出中医现代化第一步新的思想方法论的战略构想理论框架。作者总结概括精神病“懒、乱、疑、呆”病态行为特点, 围绕患者社会功能全面康复, 改革精神病单纯生物医学模式到心理行为社会医学模式观念的转变, 建立工疗站农场和企业庇护性劳动康复就业场所, 坚持“医疗康复—工疗训练—劳动就业—回归社会”的医养方向。针对“中医为体, 西药为用”药物治疗和心理行为矫正护理的病房管理及工疗训练康复就业的工作方法模式, 从病因病理学说、症候分类、辨证诊断、疗法论治、心理行为护理、工疗康复的研究等方面, 探索唯象中医精神病学临床及其医养康复体系。

关键词

唯象中医; 精神病学; 医养康复

1 唯象理论与唯象中医

唯象理论是流行于西方现象学哲学范畴, 即“人们从直接经验而得到对世界认识”的第一步, 在“在解释世界物质现象时, 不去追究微观或背后的原因, 只是从感官现象会意的直接经验总结和概括实验事实, 得到基本规律作出演绎的推论”的学说。钱学森所谓的唯象理论, 是类似于“缄默知识”, 即师傅带学徒, 只需照着师傅的经验做。因为师傅的这种做法, 是经过重复验证, 可以还原的经典科学理论方法。因此,

“缄默知识”是只可意会, 是无法用言传和语言文字表达出来的科学知识, 也不能通过教学方式而获得, 只有采用学徒制方式才能获得保留与传承。杨振宁在解释唯象理论时, 把“科学实验—唯象理论—科学理论”架构的三个路径, 认为“唯象理论是实验现象更为概括的总结和提炼, 但无法用已有的科学理论体系作出解释, 所以说唯象理论就是‘知其然不知其所以然’的科学理论”^[1]。

中医学理论体系的构成, 都是以“象”为内容的“形象于外, 揣测与内”的认知世界观, 更为经典、系统地继承了

这一唯象理论的方法特征,即“唯象医学”。例如,中医学“天人相应”的宇宙整体观,物质世界的阴阳属性之分类,五行运动变化的自然规律、六淫病气的病因病理的天人观、辨证论治思维诊疗方法、脏腑经络等人体各组成部分,无不都是以象为内容,讲求对“象”的意会,构成由主观意识所感应认识、分析研究,反映相关人和事物的一个系统、一个范畴、一个程序方面的信息征象。因此,中医,即是唯象医学;乃至于是中西医有机结合,具有中国特色现代医学发展的必然方向,正如钱学森预见“将来的医学必定是集中西医与各民族医学于一炉的新医学”。

唯象中医学,是“运用现代科学和哲学知识与语言,针对人的健康与疾病,只是从事物现象的总结和概括,形成系统理论的现代中医学说”。其根据是钱学森于1986年提出建立和发展唯象中医学的思想理论体系,认为“现有的科学知识还不能真正揭示中医理论和实践的科学原理,它自成体系,但又不能融合于现代科学体系之中,因而中医现代化的第一步是建立和发展唯象中医学”,其符合中医学的理论特点,也是学习理解中医最直接、便捷的新的思想方法论。历代中医学学术流派,有效经方、验方和治病方法,都是以这种方式传承下来的。

2 学术概况

唯象中医学研究,至今也是学界方兴未艾的热门话题。但基本情况是:多元化研究的文章多,实体行动模式少,散在民间边缘化,自80年代改革伊始,着各领域思想文化活跃开放。1989年4月9日,在南京成立了以邹伟俊为会长的“全国唯象中医学研究会”;仅据查阅《钱学森书信选》统计,邹伟俊会长从1983年11月29日-1997年4月18日的14年间,与钱学森就唯象中医学讨论的书信往来公布入选的达31封/次,出版《唯象中医学概论》《中医多学科研究》等丛书,创办《医易函授》等,是积极响应和实践钱学森提出发展唯象中医学,并为此做出了毕生贡献的第一人。

20世纪80年代末,中国河北李浩医师在吕炳奎、崔月犁等老革命家以及张继志、罗和春、周正保等精神医学界专家的指导支持下,在河南、河北建立发展起了千张床位规模的中医精神病医院的临床基地,其耳目一新的精神病临床有效治疗康复特色,得到良好的社会反响,也是作者们几十年来致力于坚持学习实践研究唯象中医精神病学临床志向的实

证依据。

1992年10月,全国唯象中医学研究会聘任陕西安康魏代金医师为所长,依托安康市残联博爱医院及其汉阴分院与托养中心的医养基地,成立了“唯象中医精神病学研究所”。总结概括精神病“懒、乱、疑、呆”行为现象特点,围绕促进患者社会功能全面康复问题,改革单纯生物医学模式到心理行为社会医学模式的转变。通过建立工疗站农场和企业庇护性精神康复就业场所,坚持“医疗康复—工疗训练—劳动就业—回归社会”的医养方向,探索精神病防治康复有效途径和方法。

3 研究构想

中医学理论与实践上的传统与现代话题,在技术领域日益交织成理论难题和发展难题,成为阻碍中医学发展的自身心病。现代复杂性科学体系特点与中医学学科体系具有内在的契合性,在“上知天文,下知地理,中知人事”的理念下,现代中医学需要一种真正意义上的跨越,即从自身理论主张出发内在地实现与现代一切相关学科的融合,摒弃跟随和模仿其他现代医学的做法,重新实现现代意义上的知天知地知人的立体学科体系,从传统唯象模型走向现代唯象模型,进而实现复杂性科学真正意义上的现代化,建构符合自身特点的现代复杂性中医学新体系。

3.1 学科背景

精神病不单纯是个临床医学问题,更重要的是个社会医学,是精神康复重大理念内涵和医学方向问题。现代精神病学是自20世纪50年代初,从第一个治疗精神病的药物——氯丙嗪的出现并应用于临床开始的。虽然只是一个甲子年代的时间,它以生物医学细胞分子微观的研究方法和神经递质生化理论假说,成为占有中国精神医学普遍、首选、主导的临床地位。但在涉及阐明精神活动现象的机理、药理研究、临床治疗康复等方面进展缓慢。特别是抗精神病生化药物的神经精神毒副作用,对人体健康的影响都是临床无法避免和患者难以接受的。其大多限于短期化学药品效应临床缓解的“治愈率”,抗复发与促进有效康复的彻底性,无不令学界和患者质疑。精神病的现状还是没有跳出100多年前克雷佩林对精神病预后“痴呆”的魔咒,没能显著改变精神病患病率上升,慢性衰退残疾患者逐年增多,康复治愈率低下等现状的结局。显然,仅在单纯生物医学精神病防治模式,是

现代不全面适宜的。在人们健康意识日益增强, 社会转型的历史进程中, 很有必要的重新思考和革新精神病学方法与内容。

3.2 指导思想

运用唯象理论思想方法构建现代中国“大医学”临床体系, 是作者探索唯象中医精神病学及其康复的指导思想。坚持“中医为体, 西医为用”, 注重从中医原发证候与继发药源性症状及心理行为社会功能现象三个方面为主要研究内容。集中西医药物、心理行为矫正、工疗康复训练的综合疗法, 唯象的总结概括其基本规律, 改革现代精神病单纯生物医学模式, 到“生物—心理—社会”医学模式的转变及其病房管理方法, 形成系统(知其然不知其所以然)的临床经验, 探索治疗康复精神病有效途径和方法, 从而建立唯象中医精神病学临床内涵特色理论方法体系, 更好地服务精神卫生大众健康和残疾人康复事业。

3.3 学术框架

3.3.1 病因病理学

尊现代精神病“代谢中毒”病因假说, 应用唯象语言的表述为人体和大脑中毒所致“毒血脑病”学说。人一体中毒, 指有形的躯体与器质性原因所致精神障碍现象, 包括大脑发育、脑组织变性、占位性异物、脑血管病变、外伤等器质性原因所致精神障碍类型; 人一脑中毒, 指目前医学还不能发现, 多由中枢神经递质激素生化分子代谢异常所致功能性的精神活动障碍现象, 包括分裂症、心境障碍、偏执性、神经症性等轻重型精神障碍。原则上符合器质性和功能性的两大类所谓“毒血脑病”所致精神疾病的病因病理学说。

3.3.2 疾病分类学

以中医学理论方法建立其分类学。把凡是精神活动衰退的、有形的、现代仪器检查发现有器质性病变证据的、检验数值偏低不足的划分为阴性范畴, 反之则为阳性。以此可将精神疾病分为阴、阳两大类型的总纲与子目。

3.3.3 辨证诊断学

症候的表现与消失, 既是患病与康复的过程, 也是物质的人体“知其然而不知其所以然”客观现象。唯象中医学诊断尊其望、闻、问、切, 在外整体现象“量”的方面的传统诊法, 加上现代科学仪器在体内局部微观“质”的方面的检查技术, 形成以宏观证候现象和微观客观数值全面的“五诊

辩证诊断学”, 用唯象学语言做出诊断, 以便按照中医整体观念辩证论治, 进行临床治疗与康复。

3.3.4 “药邪致病”学说

抗精神病化学药品作用所出现的毒副作用, 集中的表现是影响和容易掩盖中医原发证候真实表现和在药物副作用下产生不利于健康大量“自由基”代谢物质, 引起有害症状与不良体征症候的改变。稍长时间的应用, 就会产生新的药源性神经精神样“药邪”所致毒副作用的临床病症与症状。往往造成躯体脏器损害, 并发症应接不暇, 甚则发生不明原因的猝死, 是精神科临床长期以来存在且难以摆脱的阴影。

作者对 692 例住院患者做过统计分析, 临床有占 55.8% 的患者存在西药毒副作用损害症状。从对中医精神病临床病区平均 104 张床位通过半年对照研究, 坚持“中医为体, 西药为用”方法, 使西药毒副作用影响降至 29.4% (基本都是入院时本身存在乙肝携带, 血液、心脑血管系统、酒精所致或其他躯体疾病所致), 证明在消除或减轻西医生化药物毒副作用, 保护人体脏器组织系统内环境, 促进西药生物效应的发挥与正常代谢, 缩短疗程与病程, 稳定病情, 都有明显作用。通过“药邪”致病理论研究, 从药物副作用产生与证候关系, 药动学与中医理法指导组方用药, 减轻或消除药物副作用对患者健康影响, 一直是精神病临床需要突破的难题。掌握这个疾病原发证候与继发的药源性症状体征的消长变化规律, 就可以按照唯象中医学理论方法指导中医理法方药临床辨证施治的应用。

3.3.5 治疗康复学

提出中国特色“大医学”的概念, 即应是: “中国社会现实存在、政府及法律认定、民众接受, 以促进健康为目的, 用于防病保健的自然医学理论与方法。包括中国事实已经存在的、中西医两大医学体系, 以及各民族、民间、宗教的自然医学理论方法技术在内”。因此, 集众家之长, 拓展精神病治疗康复综合性疗法, 利用传统和现代中西医药学成果, 包括中、西医药物、心理行为矫正、电抽搐、物理疗法、工疗劳动训练康复、文娱音乐、运动体疗、针灸推拿、道医佛禅、自然疗法等, 均可用来为精神病临床治疗康复服务。这都是中西方人类医学保健防病实践的结晶, 符合精神病治疗康复讲求“综合性”国际社会普遍认同的疗法。

3.3.6 行为护理学

精神病在很大程度上就是行为医学的范畴, 其治疗康复

实际上是个心理行为矫正的全过程。在病房护理管理上,分阶段性的制订不同个体与群体强化行为矫治的康复训练方案。

第一,要求医护人员仪表庄重,工作作风干脆利落,为患者做出行为示范榜样的影响;对患者要无上尊重,亲切接触交流,但行为矫治护理要严格。

第二,针对患者病态行为,制定与“天人相应”严格的昼夜作息时间表,实施群体队列的、包括洗脸、手卫生、饮水用餐、如厕排泄、运动体疗等生理、生活、活动的纪律性规范约束,以“过正常人生活”为行为矫正护理的目标。

3.3.7 工疗康复再就业

回归家庭和社会,使患者过上正常人生活,变成生产劳动的建设者,是精神病治疗康复的终极目标。工疗训练康复,需要有至少500亩以上农场土地或工厂企业条件,开放管理,成立工疗站;配备若干工疗技术操作辅导人员;工疗站农场

由患者或监护人自愿参加履行必要手续;以生产队“工分制”方法,采取患者自主意志的民主评价动态的等级记分制,计发劳动工资报酬,组成工疗康复队,民主推选队长、组长;劳动工资报酬个人支配使用,有的还帮补家用。从而达到实现患者工疗劳动半就业或再就业的康复目标。始终把激励心理行为机制的犒赏疗法,感知创造劳动价值的享乐情绪,提升患者自主意志,民主参与社会的培养训练,贯穿到工疗康复开放管理的全过程。年终总结由患者民主评选康复先进人员,戴大红花的表彰和物质奖励。工疗康复站农场种植养殖产出的粮油、蔬菜、畜禽鱼蛋等工疗福利产品,由康复服务公司经营管理。

参考文献

- [1] 魏代金.应用唯象理论方法建立现代中医精神病学临床体系刍议[J].中医临床研究,2017(25):29-31.