

中醫醫藥學與科學醫學病候上比較

潘光鵬

首先說中醫醫學在經驗上有沒有它的科學地位跟價值？當然就應該用科學方法裏的分類比較，觀察分析，統計歸納……等等原則先來丈量了它存在的內容，盡量了解中醫醫學發生，演變，進化……各方面史實，才能反正它的因果是非，明白它的宗旨法則，與它無數年代中無數次的自覺或不自覺的嚐試和它實地經驗的道理。

科學醫學已知道病原，分為無機物有機物二種；無機物包含毒品如紅礬鎂酸……。異物如槍彈沙粒魚刺……。自然界的凍瘡燙瘡……。有機物包含毒品鴉片……。動物單細胞原虫寄生虫……。植物的菌類，桿菌球菌……。動植物的螺旋體，瀉過性毒……。

中醫醫學從它認識裏，說明疾病是有它的病因，病因包括在五行七事裏，分成內因，外因，不內外因等三種。內因便是機體保養失於它的正常，像內傷所包括的勞役過度。色慾過度。飲食自倍，腸胃乃傷。思慮過度，則神傷，而成心勞，怔忡健忘……。等項，外因是指氣候，節季，風寒濕暑燥火六淫。所謂大風苛毒，風為百病之長，天行瘟疫瘟疫的流行，皆曰感之於體外為外因。不內外因即是異物金刃虫獸所傷。

科學醫學知道病原的居處巢穴，繁殖生活，感染的道路，跟人體的解剖生理知識很多。

中醫醫學就從病因推求它積集的部位，（不是病灶），

這所假定的部位，是從病候形態來說明的。如病因在表，病因在裏，或者在半表半裏，在陰分，在營，在衛……。

科學醫學可以從病原與解剖生理，來實際寫出它的病理。中醫醫學就是用病因形態部位，再進一步分列成經絡腑臟，肌表腠裏，病邪不去的所在，全部是字典式字首的代稱，例如「風邪入肺」的咳嗽與「風中臟腑」的中風，同是一個風字，發生千里的差別。

從科學的病原解剖生理病理跟中醫醫學的病因形態部位，病邪不去的所在比較來看；當然一個是綜合的合理有根據的學理，一個是從單純經驗裏揣測觀察的常識。

科學醫學臨床診斷獨立症狀的記載是從許多統計歸納所得的。中醫醫學臨床診斷獨立症狀的記載是從積集經驗判斷逆症候所得的。例如流行感冒，在科學醫學裏有定型，腸胃型，腦型，……。中醫學外感有，外感，外感夾食，外感夾驚，外感夾熱……。例如貧血有原發性貧血續發性貧血。在中醫學察色診斷則分為「恍白色主大吐衄下血脫血，若無此症，則為心不生血，不容於色也。」泌尿系統的蛋白尿，尿圓柱及異常成分，腎臟患者的浮腫，尿毒症……。中醫醫學亦有膏淋，砂淋，腎虧腳腫，尿閉關格等症。妊娠腎中醫診為子腫子滿子氣各症候等皆是。中醫所講之尿如米泔又為膀胱炎的症例。又腎結核之血淋亦為難治之症候云云……。內分泌疾患中，甲狀腺腫，副腎疾患，腦下垂體疾患、生殖腺

疾患……。在中醫醫學的氣癰、天閣、白癰、肥人瘡瘍、婦女衝任脈一切症候。又奇經八脈的督帶衝任，陽維陰維，陽蹻陰蹻……各種奇症，雖尚未經科學整理，而其症候，實類似來自分泌疾患。新陳代謝疾患糖尿病，尿崩，痛風……。中醫害的消渴，下消，白虎歷節風三症。如消渴熱多舌紫多發瘡疽，下消中的飲一溲二的尿崩。歷節肢節如槌不得屈伸……。消化器疾患食道炎及潰瘍，食道擴張，食道狹窄……。在中醫醫學中的「飽」呃逆噦噎，「噎」，氣噎結有聲，格格連聲，氣從臍下來，出口作聲：各症。胃疾患急慢性加吞兒，胃潰瘍，胃癌……。在中醫書中十數種嘔吐症，嘔血蓄血，噎膈反胃，亦有詳明分析。腸疾患中的便秘，下痢，急慢性腸炎，盲腸炎……。腸結核……。中醫醫學中大便秘結分為陽結陰結風燥血燥虛燥……。下痢為冷痢滯下……。瀉泄有食瀉胃瀉飲瀉火瀉……。腸癰……。各種症別。肝膽道疾患急慢性黃疸，肝硬變，肝色虫血吸虫病……。在中醫醫學的黃疸分為陽黃陰黃，單腹脹，疳積痞積……。維他命缺乏症候中的骨軟，腳氣……。中醫醫學小兒門中五軟，頭項手足口肉肌皆軟症候，腳氣的腳氣衝心死候……。運動器疾患，急性關節炎，多發性關節炎……。中醫醫學中風寒濕三痺，周痺，偏廢……。呼吸器的氣管支疾患，肺臟疾患，在中醫醫學中咳嗽，咳有二十二種，嗽有四十三種。咯有二種，痰飲有五種，分為支伏溢懸痰，喘有實喘虛喘……等等。肺癆中又分五癆七傷六極……。循環器疾患心臟各症候，在中醫醫學則分為心勞怔忡健忘心悸……或散見於脈學中，或散見內傷門，或散見雜候皆極多。神經系統疾患，其所發驚風八候搐搦掣竄，反引直視……與剛柔痙症例在傳染腦疾患中，其癰癩瘋三病，及中醫醫學所感之宗氣，中氣，榮

氣，元氣，沖和之氣，上升之氣，所發難病，皆直為神經系統中各種疾病。中醫學中臨床症候知其原因與揣測原因，或已有其病狀治法反又附會其病原者雖屬不少，但是它的無數年代醫學記述，詳審過密的地方，實在是很有價值的發現。翻回頭來說，舊醫學這個體系，是建立在果與因的矛盾上，就是病的果有了，本來不知道因，因是從倒置推想裏發生出來，故此這無數年代醫學家玄密的推想揣測演譯，或能直覺它發生原因的地方也很不少，例如血之循行如環無端，十二經中，皆有動脈，獨取寸口，以別人之生死順逆，因寸口為脈之大要會也。臍轉則目系急。飲食日滋，陽生陰長，取汁變化而赤為血也。目得而視，脚得而步，手得而握……出入升降，濡潤宣通，靡不由此。……。

如果從中國文化發展史上來看，中國文化只有在醫學這方面積蓄的經驗最多。成了一種學術上的體系，這體系保留在歷史上沒有遇到科學方法來反正它，來批判指摘它，故此保守的力量，非常的龐大。我們現在有科學方法可以觀察分析歸納整理它，使它走上科學的橋樑，能丈量了它的內容一切。更要利用它舊的經驗，產生新的價值。例如舊說的，用肝補肝，用腎補腎……都有它的第一價值。用科學來研究就有補血和賀爾蒙的發現。中醫醫學用針灸來治癱瘓，用科學來研究，就有理學上療法的發現，中醫藥用，麻黃定喘，常山治瘧，用科學來研究，就有刺激副腎素與殺原虫的發現等等。又如在中醫文獻中對「瘰癧」氣與「瘰癧」瘰癧的記載，孫思邈千金方「夫瘰癧與瘰癧分作而名其實一致或先熱後寒或先寒後熱，嶺南率稱為瘰癧口北總言為瘰癧此由方言不同非是別有異病……因此也可以幫助了解「惡瘰癧」的疾病來源。

這一點拉雜的新舊醫學病候的比較，也可以看出一些中醫走上科學的道路，一定是有必要的！