

一個中醫學習西醫的經過

朱 顏

我本來是一個開業十二年的中醫，因為珍愛從業務中體會到的中醫經驗價值而想加以科學的整理，所以又從頭學完了醫學院的西醫課程。

在過去反動政府統治之下，舊社會制度壓迫之下，開業中醫要想得到有系統的科學教育是沒有可能的，除非像我一樣拋棄原有的業務，考上醫學院，從頭學起，但這是多麼不經濟而困難的事呀！

現在就好了，政府號召團結中西醫，設立了中醫進修學校，使開業中醫有充分的機會獲得現代的科學知識，使中西醫能在學術上團結起來，這些都證明了人民政府領導的正確，也表明了真正的神明而明之，在乎其人之「上天才」崇拜，（二）由於這些理論不能正確地領導實踐的進行，所以必需通過臨牀的實際工作來創造自己的經驗，這種摸索的嘗試，在技術上養成了經驗主義，在業務上免不了要犯一些不自覺的錯誤，（三）關於藥物的學習，業師主張由博返約，首先指示我學習本草綱目，再參閱其他本草文獻，使我感到一種藥無定性，劑無定量的現象，仍舊需要通過一段時間的實際使用，才得到一些比較具體的概念。

神而明之，在乎其人之「上天才」崇拜，（二）由於這些理論不能正確地領導實踐的進行，所以必需通過臨牀的實際工作來創造自己的經驗，這種摸索的嘗試，在技術上養成了經驗主義，在業務上免不了要犯一些不自覺的錯誤，（三）關於藥物的學習，業師主張由博返約，首先指示我學習本草綱目，再參閱其他本草文獻，使我感到一種藥無定性，劑無定量的現象，仍舊需要通過一段時間的實際使用，才得到一些比較具體的概念。

開業期間學術思想的轉變

回顧開業的十幾年裏頭，包括了中醫中藥存廢論爭最尖銳的年代，和八年抗日戰爭的艱苦日子，旅居過繁華的都市，奔走過廣大的鄉村和荒僻的山區，診療過千萬個病人，會見過各色各樣的醫生，交往過賣草藥的，賣狗皮膏藥的及捕蛇漁獵的人們，這些時間，空間，及接觸人物的種種因素，和我的學術思想轉變是有密切關係的：

在過去反動政府統治下的中醫存廢論爭最劇烈的年代是我剛開業的時候，因此我也站在中醫職業的立場上，根據自己的治療效果及病人信仰，引用傷寒論及內經等古典醫書的論據，假借報章和演講，替中醫學術爭辯，這個階段，學術思想上在極端崇古的，整天在岐黃仲景的文句中打圈子，後來看到西醫注射生理食鹽水救治脫水的病人，比中醫治療要有效而迅速的多，因此對於前此自己在臨牀上的一些治療成績也就開始產生了一些疑問，就是這些用中醫方法醫好的病例究竟是藥物的功效呢？還是不用藥物治療，自己也能痊癒的呢？如果說是藥物的功效，那末怎樣去認識這些功效呢？如果說有些毛病是自然恢復的，那末是否可以用藥物治療使他恢復得更快呢？像這樣的一連串問題，恐怕只有從科學知識的運用中才得到回答。

求知慾就這樣慫恿着我追求新知識，首先打算「無師自通」，買了一大堆西醫書籍，加緊自修，但是有許多地方搞不通，在「名醫」自居的自大心理上逐漸採取「不耻下問」的態度，開始向西醫請教。

利用業務上的機會，認識了幾位開業西醫，他們都曾受過正規的醫學教育，在科學醫學上足夠做我的老師，而漸漸地變成我的朋友，因此有機會向他們學習，獲得一些西醫理論的梗概，並

我是這樣學習中醫的

中醫教學的傳統慣例，大多數是師徒傳授，所以我也跟隨一個「書卷精通，業務繁忙」的中醫師學習的。

我是業師的第七個學生，他對教學程序的安排，已有相當經驗，他採取「怎樣做，怎樣學」的辦法，再具體一點說：就是從工作中學習。

學習開始的時候，是一個溫暖的春天，城市及鄉村流行着傷風，麻疹，天花等傳染病，就一面學習葉天士，王孟英，吳鞠通等近代醫學的「溫熱」，「瘟疫」理論，一面跟隨業師診病，抄寫病案及處方，第一步獲得「溫病」的概念，以後都按照這個原則，進行學習，在學習本草藥性時，就到中藥店去見習，在討論傷寒論及金匱要略的階段，也儘量配合病例，個別的深入地來實踐「隨症治療」的理論，學習內經及脈經的時候，就在業師指導之下開始臨症，在臨症學習階段，再翻開千金，外台，聖濟總錄等方書，以擴大治療方劑的範圍，去討論金元四大家的學說及其治療的得失，這樣的學習，搞了三年就開始獨立應診了，因為我出身在舊社會封建家庭中，從小就念了一些「經」，「史」之類的書籍，後來又受過現代的中等教育，所以到處得到業師的讚揚，也就很順利的展開了業務。

回顧學習的經過，有了下面幾個印象：（一）中醫古代文獻的殘闕不全，後人註釋的紛紜，及其陰陽五行學說的玄妙，在理論上逐漸養成「醫者意也」的唯心思想方法，在實踐上往往追求「

且漸漸運用到實踐上去，結果在病人的信仰上造成了「中西匯通」的印象，而更增加了業務的繁忙，在西醫界的心理上，形成了開明中醫的聲譽，增加了中西會診的機會，其實，許多地方是穿鑿附會的。

抗日戰爭年代是我的學術思想轉變最具體的階段，樸素的鄉村生活，初步改變了城市浮華的作風，因此有機會接近廣大的農民羣衆，甚至那些草藥醫，僧侶醫，從他們那裏學習了許多寶貴的經驗，例如治毒蛇咬的草藥啦，治痢疾的草藥啦，刀傷藥啦，及一些所謂秘傳單方啦，在缺乏藥物的農村裏，特別是在戰時，這些單方草藥，也發揮了一些效用，從這樣的實際工作中間，對中醫學術的內容與價值，獲得更進一步的認識，體會到中醫文獻沒有提及的一些民間單方草藥，也是我國原有醫學價值的一部分，應當重視而加以科學的研究。

抗日戰爭期間，曾在一個女子中學擔任校醫，那裏有藏書豐富的圖書館，提供了學習自然科學基礎的材料，又有物理化學教員的熱心幫助，我就開始了一種新的工作步驟，在私人經濟基礎上，簡陋的化學實驗室初步的建立起來了。

初步的嘗試工作是在這樣的程序之下展開的：

（一）根據自己經驗，選擇中醫的方藥包括民間單方草藥，作為研究材料。

（二）植物藥，先請當地植物學家作初步的科屬鑑定。

（三）用物理化學方法提取其「總成分」。

（四）按照經驗試用於臨牀，用登記施藥方式，統計其結果。

這樣的工作，在瘧疾，痢疾，肺結核等傳染病方面進行了四五年，因為設備的簡陋，技術的幼稚，及沒有經過毒性測驗步驟不敢大量試用，所以沒有什麼成績可言，可是通過了長時間的摸索，在植物學，化學，及臨牀各方面的知識，無形地得到了一些進步，而且不斷的刺激着更進一步學習的要求和興趣。

用了極大的努力，而找不出可靠的結果，使我感覺到私人的設備，及幼稚的學識，無法解決研究中醫藥這樣複雜的問題，對醫藥科學從頭學起的火燄就熾熱地燃燒着我的心，但是每天的病人拉住我，家庭的牽累壓着我，一系列的思想鬥爭拉鋸式的展開了。

~~~~~ 考入醫學院從頭學起 ~~~~~

現在先分析一下為什麼做了十幾年中醫之後再從頭去學習西醫呢？因為搞中醫沒有出息嗎？不是的，獲得了廣大羣衆的擁護就是雄辯的見證，那末是厭惡中醫嗎？也不是的，正和這個相

反，因為珍愛中醫中藥才這樣做，爲了珍愛中醫藥，使它合於科學才這樣做，因為要想達到這樣的目的，必需首先在自己身上建立了科學的思想，及自然科學的技術基礎，然後才能夠掌握科學工具來整理中醫藥，把它的經驗累積，加以分析，或給以一定的歷史價值，或從而發揚起來，成爲科學醫學的一部分，在這樣的思想基礎上，我就暫時收拾起現成的中醫業務，帶着新生的希望，跨進了前「國立中正醫學院（現改中南軍區醫學院）」的校門，開始接受從頭學起的西醫課程，在學習過程中，領略了西醫在科學上的意義，因為西醫學術的基礎爲物理，化學，生物學等自然科學，而且西醫在教學上及實踐上都極注重實驗，實驗的意義爲能在實際上證實各種假設，能通過實際來尋求真實的理論，而且能在實驗的操作中吸取經驗，因此其臨牀各科，雖也需要在臨牀中培養經驗，但已有了從實驗中獲得的經驗爲基礎，且有被實驗證實了的理論作領導，就比較有把握得多了，這是和前次學習中醫時完全要在臨牀中摸索自己的經驗不同的地方。也可以說是中西醫在教學上與實踐過程上不同的地方。西醫課程學習完畢以後，初步地接觸到西醫內容的邊緣，也進一步的瞭解了中醫學術的價值所在，爲了更有效的掌握科學技術來處理過去的中醫經驗，使它能以科學形態而爲人民服務，在實際工作中繼續學習是必要的，因此我又得到機會在北京協和醫學院（現改中國協和醫學院）藥理科進行這樣的學習，在學習及工作中對中醫中藥獲得了新的認識和瞭解，現在將這些未成熟的想法，概括地寫在下面，希望中西醫界同仁予以指正。

（一）中醫的科學價值及其理論基礎——我國的醫藥學術，起源極早，根據醫史學家的考證，在藥物，解剖，生理，病理各方面，早在公元前700—3000年間，已經有了很多的創見，而這些創見的造成，以現代的眼光來分析，可以說是通過原始的科學方法的，就是說這些創見是由實驗，觀察和統計而獲得的，不過受了當時客觀條件的限制，沒有理化技術來分析藥物，只依靠感覺器官的直覺，通過「嘗百草」的實驗方法來認識毒藥，沒有顯微鏡來幫助觀察微生物，僅能認識到氣候飲食及疲勞等因素對疾病發作的影響，因交通不便而無廣泛的調查，只根據狹窄的統計資料而斷定「女子二七天癸至」，凡此種種的原始認識，在方法是合於辨證的，我國醫藥在龐大的人羣中，使用了四五千年，其從實際中獲得的直接經驗部分，由於它是原始辨證的，不是空想的，雖雜有謬誤之處，也不失爲科學價值的所在，在學術史上應該有它的一定地位，應當把這些先民在醫學上的成就引爲民族的光榮。跟

隨這些樸素的原始認識，同時又產生了一些理論，這些理論的基礎受了當時客觀條件的限制不可能建築在客觀存在的本質上，而建築在不能完全代表本質的現象上，由現象的歸納，演繹及類比等方法，在生理學產生了陰陽五行，在病理學產生了五運六氣，在藥理學產生了四氣五味等理論。像這樣的理論在古代的西醫也有過，如「四液」學說等，不過西醫早已揚棄了這種學說而發展到能把握本質的科學理論，而中醫學術的發展，尚停留在這個階段上，這種理論的產生，在發展過程上比原始辯證已提高一步，但是由於現象的歸納，其所得法則不能正確地反映客觀現實，譬如說黃連，黃芩，山梔等藥都有黃色及苦味，這是由人體感覺器官反映出來的現象，這三藥在治療經驗上都有「解熱」的功效，這是從病人身上觀察而得的現象，把這二組現象聯繫起來，歸納成「苦寒」的藥理原則來推論有苦味藥物的治療效用，但是沒有條件可以進一步的去認識苦味的本質是什麼，苦味物質與「解熱」效用有什麼關係，因此這樣的理論不能在一般的聯係中去考察個別，不能在現象的運動發展中去把握本質，它的歷史價值只在於在中醫學術發展中領導了探求的信心，由此發現了許多與領導目的無關的新現象，豐富了經驗的原始累積，提供了一些觀察的材料。科學的任務在於透過現象去認識和解釋存在的本質，我們為了批判地汲取原始累積的經驗，使它得到一定的歷史地位，或使它勝於現代科學，必需首先了解這些理論，假借這些理論，而最後揚棄了這些理論。

(二)中醫的藥物治療：中醫的藥物治療，是中醫學術的物質基礎，而其「隨症療法」又可以說是中醫學術的特點，一切基礎理論及診斷方法都環繞着這個特點而為它服務，這裏所說的「隨症療法」，和西醫的對症療法不是完全一樣的，西醫的對症療法的目的在於消除症狀，而中醫「隨症療法」的目的為消除疾病，不過根據一候或幾個症候的出現及消失，作為處方治療的指標而已，其中除開調節機能療法外，還可能包括一部分特效的原因療法，因此這些經驗的「隨症療法」除了在廣大的人民大眾中，繼續地解決醫療的現實問題外，可能提供一些學術上的研究材料和啓示。

~~~~~ 幾點建議 ~~~~~

累積了十幾年應用中醫藥的實際經驗，接受了醫學院的科學教育，在這段漫長的過程中深刻地體驗到中醫學術非但在民族健康上完成了偉大的歷史任務，而且在科學上已經並且不斷地提供了許多珍貴的材料，例如麻黃止氣喘，常山治瘧疾，雅胆子治阿米巴痢疾，羌活治頑癬等類，這

些事實充分的表現了我們祖先在文化上的輝煌成績，是值得我們珍愛和驕傲的。在這裏我願意指出過去中醫學術思想上的一個偏向，就是盲目的「崇古思想」，中藥以「仿古炮製」為標準，醫學研究也以考古的方式為依歸，如研究不得要領的時候，往往嘆為「失傳」。這種無原則的崇拜古代的一切，阻礙了中醫學術的進步，我們必需向這種偏向做堅決的鬥爭，因為一切科學上的創造和發明，都有它的客觀條件為基礎的，我國在幾千年的封建社會裏，主要的生產方式為原始的農業技術，在物理化學方面的發展，極其幼稚，所以我們的祖先發揮了高度的聰明才智在這樣的條件下創造了那些科學成果，其中大部分還停滯在原始形式的階段上，一部分也還存在着謬誤的缺點，我們要珍愛自己祖先的文化，但我們不應當以盲目的崇古為滿足，我們應當繼承祖先的優秀科學傳統，在他們遺留下來的光榮成就的基礎上，利用現代科學工具，進一步的來創造自己一代的醫學，來完成自己一代的歷史任務。

中藥為中醫學術的物質基礎，也是中醫學術的價值所在，所以中醫科學化的具體工作，必需包括中藥的研究，其步驟建議如下：

(一)整理中醫使用有效的經驗方藥，用現代藥劑學方法加以處理，初步地改進其原始的調劑方法及劑型。

(二)設立中西醫實驗診療所或醫院，採取中西醫技術合作，一方面確定科學的診斷，一方面施行中藥治療，用客觀的觀察來證實中藥的療效(其他非藥物療法如針灸也可用這個辦法)。

(三)用藥理學實驗方法研究中醫文獻所載的「效方」，包括在中西醫實驗診療有效的在內。

鍼灸為我國特有的物理療法，經驗上能解決一部分病患問題，應從臨牀治療上確定其效果的範圍，同時採用生理學的實驗方法，加以研究，找出科學上的理論根據，以求進一步的發展，其初步研究程序建議如下：

(一)選定特效穴位及其適應症，進行臨牀觀察，確定其療效。

(二)用腦電描圖，心電描圖，顫動描圖等類的電學方法來觀察鍼灸對神經系統及其他生理影響。並且找出這影響與疾病治癒的關係。

(三)用生物化學與免疫學等研究方法來檢驗艾灸對血液的影響，是否與疾病的治癒有關。

要完成這些艱巨而光榮的任務，中西醫界同仁必需在中央人民政府的領導之下團結起來，必需在政治上，思想上，服務觀點上及學術上堅強地團結起來，為建設民族的，大眾的，科學的醫藥事業而奮鬥！