

談 中 西 醫 團 結

劉 玉 峰

——從痔漏專科沈亞華醫師治好我的漏而想到的——

凡是生有「痔」或「漏」的人，沒有不討厭這種瘡的，我也是飽受其苦的一個。經過了兩年多的時間，肛門周圍，生成了四個一寸左右深的洞眼，先後在桂林市廣西省立醫院與桂林專署人民醫院住過兩次，都被外科醫師認為是不可能治好的；當時，也因負傷流血過多，身體虛弱，所以，沒有冒險開刀。

到了一九五二年冬季，實在忍受不了了，我又到中南區最有名的長沙湘雅醫院去治療，經過診斷以後，說我有三期肺結核病；因此，「肛門漏」不可能治好；當然，也就毫不例外的被拒絕了「治療」。

在這以前，我曾聽到過，而且在報紙上也看到過有所謂「痔漏專科」的中醫，但我絲毫也未相信過。因為，我父親的病經中醫治療並未治好。我自己也知道中醫是沒有科學根據的；同時，更主要的是我向不少的西醫詢問時，總是被冷淡的否定了中醫的一切。

這次，第三次被西醫拒絕治療後，我真像是一個犯人被判了死刑似的絕望了。當時，我在悲觀、苦痛中，去街上走了一轉，發現在五一路，萬慶街五號有一中醫「痔漏專科」。半信半疑的走了進去，三千元掛了號，經過診斷，他很乾脆的答復我，可以治好，藥費不超過五十萬元，時間一個多月。

但，「真能治好嗎？」我却反覆的在考慮着。結果，當我訪問了一些正在治療與將要治好的病人後，就抱着試一試的態度開始治療了。

經過了五十天的時間，六次治療，（指上一次藥錢為一次）終於完全好了。直到現在（離開長沙後將半年了），我那已往長流黃水，又疼又癢的洞眼，連一點影子也不見了。

治療的方法是：先把醫生做好的藥錢自漏洞中穿進去，再從肛門內拉出來，兩個錢頭綁起：這叫「上錢」。以後，每天將錢拉緊，直到拉穿為止，拉穿以後，上藥殺菌；菌殺完後，上藥把傷口生好就行了。如果在治好第一個洞，發現連

面有暗洞的話，可再上一條錢，繼續上述手術；直到痊好為止。

這樣治療的好處是：（1）不流血：有這種病的人，往往是身體虛弱，或有其他結核病（據西醫講，凡有痔漏的，都有肺結核，同時，肺結核治不好，痔漏也不會好。但這兩個論點全為中醫的實踐否定了），開刀流血會影響身體健康，中醫用藥錢，一點血不流，當時對病人的健康問題是不受影響的。（2）不復發：由於流血，往往西醫開刀時，開很多次，還不能把暗洞根消，好後還發。但中醫的辦法，能一個個的把暗洞找完，當然，好了以後，也就不會復發了。

如果是痔，那就更容易了，把藥錢綁起生痔的地方，用藥一敷，毒氣集中到一點去，把那一塊痔拉掉就好了。

就這樣，我親眼看見，有二十多名的「痔」「漏」長期患者，沒有一個未治好而回去的。

這裡提到的，不過是我親身經歷的一個典型例子，在別的地方的中醫，也一定會有其他突出的例子。據我所知道的：中醫，普遍是保守，自私，怕丟飯碗，因此，對醫療中的一些問題，不是密不傳人，便是不求甚解的全靠臨床經驗辦事。西醫呢？却對中醫抱着歧視的態度，認為中醫落後，不科學。這兩種態度都是不對的，都與中央「團結中西醫」的方針不相符。因此我建議：

1. 在思想上徹底糾正中西醫互不相信的保守思想，要明確各有所長，要抱着互相虛心學習，取長補短的態度才行。

2. 在科學技術上，應互相幫助，主要應以西醫的科學道理去研究提高中醫的技術經驗。

3. 在衛生行政領導上應把一些有特長的中醫師，組織起來與西醫聯合診斷與治療，技術得以逐步提高發展下去，為人民的健康而作更多的貢獻。