

正確地對待中國醫學遺產

王葯雨 董德懋 謝海洲 申芝塘
劉國聲 龍伯堅 張作舟 哈玉民
周夢白 朱 璉 孟昭威 朱 顏

集體討論

※ 編者按：此文是《人民日報》編輯部在召開了一次關於中國醫藥問題的座談會後，由出席會議的朱顏同志根據會上的意見執筆寫成的，原刊在八月二十六日的《人民日報》三版。文中所提出的意見是正確的，應引起我們衛生行政領導機關和衛生工作人員的重視。 ※

中國醫藥學術是我國的文化遺產。它是在我國各個時代勞動人民和疾病作鬥爭的實踐中發生、發展起來的，對人民衛生保健事業有一定的作用。

中國醫藥學術有着合乎科學的實際內容。臨床實踐證明了這一點。例如：中央人民醫院鍾惠瀾醫師等證明中藥檳榔在治療絲蟲病方面比西藥綿馬的效果要大得多；余雲岫醫師用中藥馬齒莧治療桿菌性痢疾，有顯著的效果。北京中醫進修學校門診部用中藥止咳散流浸膏治療一般傷風咳嗽，也有良好的效果。像這樣的例子是很多的，這裡不一一列舉了。至於中醫的治療技術和治療方法，也有值得注意的地方。以針灸療法為例，據瀋陽中國醫科大學附屬醫院魏如恕、王麗琛等醫師報告，針灸療法對風濕性關節炎確實有效，對其他許多神經性疾患也有良好的治療效果。

但是中國醫藥學術偏重經驗，在臨床方面還缺乏科學的準確性。中醫師在治療中往往只知其然，而不知其所以然；治好了病，却說不出道理究竟在那裡。這是因為中國醫藥學術在發展過程中，受了客觀條件和科學理論水平的限制，人們未能很好地有系統地總結已有的經驗，並把它提高到醫學科學理論上來；只是用《五行六氣》一類的說法來解釋。這是中國醫學的最大弱點。因此，我們應當根據實踐和現代醫學科學來批判其

不合科學的部分，接受其合乎科學的部分。這裡，我們必須學習蘇聯醫學家的研究態度。他們善於發掘和吸收散存在民間的一切醫療經驗。蘇聯醫學家不僅重視自己祖國的醫學遺產，而且非常注意中國醫藥。例如：蘇聯醫學家研究用中藥人參、五味子等來治療神經衰弱，用杜仲、夏枯草等來治療高血壓症，並取得了相當成效。現在又開始研究我國的針灸療法了。這種研究精神是值得我們學習的。

但在我國，有些衛生工作的領導幹部對中國醫藥學術有着不正確的看法。他們認為，中國醫藥學術祇不過是一種學術上的《古董》，現在已經沒有什麼價值了。他們輕視祖國的醫學遺產，不相信自己的東西；他們只看到中國醫藥學術中的缺點，而看不到它的有用的地方。有的領導幹部，認為中國醫藥學術中國有的某些有價值的東西，必須經過徹底研究，找出科學理論根據才能推廣使用。在目前，這種要求是過高的、不切實際的。先進的蘇聯醫學如組織療法，其《生物原刺激素》對病理組織的作用的原理究竟是怎樣的，現在還沒有徹底闡明，這就是說，它的理論還不够完整；但是蘇聯推廣了這種方法，因為這種方法在臨床實踐方面確實有效。中國有許多有效的治療方法，雖然還沒有找到科學理論根據，但廣大中醫師和羣衆都在應用這些方法。對這種

狀況應該採取的態度是：一方面要組織有科學修養的人員進行研究，努力找尋它的科學理論根據；一方面應該有領導地、有重點地組織對這些醫療方法的推廣使用。

爲了很好地接受我國的醫學遺產，使它更有效地爲勞動人民服務，我們認爲有必要採取以下的步驟：

第一，整理中醫的經驗。上面已經說過，中國醫學偏重經驗，許多寶貴的治療經驗爲現在的中醫師所掌握。對於我們說來，直接經驗最爲可貴，因爲它是「活」的經驗，它具有現實的意義——實用價值。例如：長辛店鐵路工廠副廠長孫運來，在一九五二年五月生了一種病，經若干大醫院診斷，有的說是肝硬變，有的說是腎臟炎。後來，他的病狀漸趨嚴重，形成腹水，百治無效，斷爲死症。他便請一個鄉下的中醫師來治療，吃了幾劑中藥之後，症狀就慢慢地好轉了。這說明中醫有着好的經驗。因此，合理而有效地處理這些「活」的經驗，乃是整理醫學遺產工作中的主要內容。任何一個中醫師都不可能掌握全部醫療經驗，譬如這個中醫師可能只掌握了這一、二種有效的醫療經驗，另外一個中醫師則掌握了另外一、二種有效的醫療經驗。因此，應該用各種方法把一切好的經驗集中起來，加以整理。但是，在中醫「活」的經驗中，也有許多是效果不確或竟無效的。要把這些直接醫療經驗集中起來加以整理，並肯定其有效的部分和否定其無效的部分，最有效的辦法是臨床觀察。這就須要集中一些有治療經驗的中醫師，有重點地對某幾種疾病進行臨床研究（通過中醫院），用科學的診斷方

法獲得明確診斷後進行治療，觀察和記錄其效果；同時通過實驗室的試驗來控制藥物的性能，決定藥物的安全劑量，研究治療效果產生的過程。只有這樣，才能從中國醫藥學術裡發現有科學價值的東西。有些人認爲，臨床觀察的辦法好是好，恐怕一時搞不出成績來，需要很長的時間。我們認爲，如果能有重點地做臨床研究，一定會有成績的。譬如，今年研究胃潰瘍、高血壓症，明年再研究肝硬變、腎臟炎，在三、五年內可以解決不少的問題。

第二，整理中國醫藥學術文獻。這是一種極爲繁雜的工作。因爲中國醫藥學術的舊有文獻，雖然很豐富，但都是分散的，要把它們系統地整理出來不是容易的。因此，在目前我們只能有重點地加以整理。此外，還應當徵集散在民間的單方和經驗療法，有重點地加以整理，把它作爲進一步研究的參考資料。因爲這些都是一向未被重視的寶貴經驗。

第三，適當地改進中藥的劑型。根據大多數中醫和病人的意見，中藥對某些病是有效的，但熬藥不便。比如，有些工人家庭，一家人都有工作，害了病要吃中藥時，因爲要臨時煎藥，就有人不能上班。其他如機關、學校的幹部和工作人員，也有同樣的情況。北京中醫進修學校的經驗證明，有重點地改進中藥的劑型是可能的。止咳散就是一個例子。中藥在改型以後，不僅服用方便，劑量和效力也比較容易控制；中醫固能使用它，西醫也能使用。這就解決了西藥複方甘草合劑和陀佛氏散的代用問題。