

關於中醫進修工作一些問題

孟昭威

自從一九五〇年中央衛生部頒佈了「面向工農兵」，「預防為主」，「團結中西醫」的三大原則之後，中醫的問題逐漸被重視起來。多少年，在國民黨反動派統治下，中醫一向是自由發展；無人過問的。在毛主席的領導下，這種情況根本改變，因而全面的中醫工作展開了；其中之一即是中醫進修工作。

多年以來，除了私人舉辦的少數中醫學校之外，中醫從來沒有國家設立的學校，以逐步提高自己的理論與技術水平。絕大多數的中醫都是由分散式的師徒授受，或自學而來的。這樣就使得大家的醫療技術和理論有種種的不同。在這種情形下，使中醫獲得進修，成立中醫進修學校是必要的；同時也就在進修中產生一個問題：進修什麼課程呢？

中醫進修當然是為了把中醫固有的學術提高到現代最先進的科學水平，同時這種提高還要與目前人民的實際條件和需要相結合。

中醫過去積數千年的經驗，有寶貴的治療方法；但由於缺乏新的工具和理論的幫助與指導，使中醫的學術在近若干年來不能獲得飛躍的進展。近代新的醫學，即西醫，尤其以蘇聯為首的醫學，由於掌握了新的工具和理論，使得醫防技術蓬勃發展起來了。若使中醫獲得同樣的發展，即必須吸取新的醫學理論和技術，把它作為新的輸血，加入到中醫中去。

根據五二年初步統計，全國中醫已正式登記的是二十六萬九千六百七十三人。這個數字遠較西醫為多。進修的工作是非常艱巨的。為了適合人民的需要，為了適合中醫本身的實際條件，進修內容以講授新醫為主，時間要短期速成，方法是逐步提高。重點放在使中醫迅速掌握新的醫學理論與工具以補充舊有的不足，同時在普及的基礎上逐步提高。

因此中醫進修的教育是在中醫的基礎上補充與提高，並不是以學習中醫為主。在中醫獲得新的總結之前，大規模集中在學校學習中醫是有困難的，同時力量也感不足。中醫本身學術的繼續學習暫時仍放在私人的講習上。這樣中醫可以不斷的提高和發展。

以上是一九五三年以前總的情況。自一九五三年起雖沒有基本的改變，但產生了一個新的情

況，即全國各地提出了新的意見，中醫進修不但要在中醫既有的基礎上加以提高，而且還要有系統的學習中醫本身的課程，這樣才能稱為中醫進修學校。這個呼聲很快得到影響，得到很多人的擁護。由於中醫過去都採取分散的教學方式，雖然有些中醫學校，也是各自為法，如何統一教學也存在問題，因此尚在試行研究，取得經驗中。

進修工作中的具體問題

前邊所說的是中醫進修的總原則，至於工作中的具體問題，可分三點來敘述：

（一）中醫進修的情況

1. 中醫進修是團結中西醫的一部分。中醫進修一開始既以學習西醫為主，那麼首先的問題即在學習中不可能脫離西醫的幫助。但是得到西醫的幫助却是一個問題。由於過去反動統治下所造成的中西醫之間的不團結，若使西醫能樂於幫助中醫，中醫也樂於接受，確實是一件大事。新中國的成立基本上解決了不團結的問題，但是具體的團結還要通過實際的工作，中醫進修即成為中西醫團結的主要環節之一。

北京中醫進修學校是全國第一所由政府舉辦的。首先突破了這個難關，馬上得到北大醫學院和中國協和醫學院的支持，全國聞名的專家多人如鍾惠蘭，馬文昭，張錫鈞等都會親自到進修學校中教學。他們抱着極大的興趣與熱情，不辭勞苦的幫助中醫學習。另外中醫還集體到這兩所過去被認為是不可攀登的學校中去上課和實習，闢開了沉重的大門。中國醫學上的兩大兄弟，開始在中醫進修學校中握手了。

這成為一個典型的例子，全國中醫進修的工作很快的展開，普遍得到各地醫學院校的支持。中西醫的團結有了一個良好的開端。

2. 中醫進修工作發展的情況。三年以來中醫進修主要採取了兩種形式，即進修學校和進修班。進修學校是比較高一級的，有固定校址和設備，要求畢業學員在技術上可作聯合診所的領導人；進修班是比較低一級的，無固定校址和設備，借用教材和地點，要求畢業學員在技術上作聯合診所的成員，並得進一步到進修學校去深造。

發展的情況是從一九五〇年的全國成立三所

進修學校，學員三三八人，二十二所進修班，學員一四二七人到一九五三年全國二十七校，學員三千七百六十人，一百三十一班，學員一萬五千七百二十人。

到五二年為止，全國進修學校的畢業學員共一千零六人，進修班畢業學員一萬三千七百五十八人。

以上的數字看起來發展雖然很快，但距實際需要相差仍很遠。這些學校和班只能設立在大城市和比較條件好的縣。廣大農村的中醫，由於分散的關係，不容易得到進修。因此在五三年夏開始辦函授班。這一班首先在北京中醫進修學校試辦，以華北和東北的農村中醫為對象，準備在吸取經驗後，再向全國推廣。函授班的實習要借重於學員臨近所在地的縣衛生院。這一措施立刻得到廣大農村中醫的歡迎，在三人小組集體的報名條件下，短期內已達一千餘人。甚至許多城市中醫也要求學習。

以上的情形可說明全國中醫對於進修的要求是如飢如渴。舉一個例說，綏遠省包頭西邊有一個進修班，負責六個縣的中醫進修，其中有一個老中醫參加進修後，晚上戴上眼鏡澈夜讀書，別人勸他休息都不幹。他說：「一生好不容易有了這樣讀書機會，只要活一天就不能放過。」大家學習情緒都是非常高漲，許多人自己出錢到上海函購最新的醫學書籍，爭先恐後的讀。

3. 中醫進修的內容。 中醫進修既以補充提高為主，而且對象都是中醫，因此學習的內容最先只限於社會科學，預防醫學和基礎醫學。擬使中醫補充這些學術後，對中醫固有的學術進行批判與發揚。

然而這樣作了不久之後，大家紛紛要求學習西醫的臨床課。大家並不是不願意作批判改進中醫的工作；但由於面對着大多數病人的需要，再多掌握一些西醫的治法，對於病人便多一種治療的保障。另外對於城市的中醫說，絕大多數擁護採用新法以補舊法的不足。許多中醫師在進修前早已採用新法。根據這種要求，於是又在課程中添加了西醫的臨床課程。

除此之外，關於中醫本身學術的學習，有針灸，正骨和中醫學術研究。所謂中醫學術研究即是以講課為主，討論示教為輔的教學，不同於一般的研究工作。

關於政治學習也是以講授為主討論為輔的。另外以歷史說明自歷史唯物論的觀點來看醫學發展中的認識論的問題。這樣使中醫在進修中掌握醫學在歷史發展上如何能動的向上飛升的觀點，因而辨明了今後努力的方向。

4. 進修後中醫的工作問題。 中醫通過進修之後，是否仍然全部回去私人開業：成為一個重

要問題。自然學員有充分的自由回去開業；但是許多人發生新的要求，不滿意於私人開業，要改變生活方式。為此便開闢了兩條路：參加政府工作和組織聯合診所。

中醫參加政府工作也是一件破天荒的事。過去反動統治的政權中，只有少數個別的中醫可以參加進去，其餘是沒有這種權力的。

參加政府工作的學員主要是作中醫工作，把所學的一切再供獻給其餘的中醫。另外比較少數人參加治療工作。

然而大多數中醫在進修後歡迎組織聯合診所，這是私人聯營但不分紅的一種形式。聯合診所的組織已在全國展開，以北京為最盛，從城門左近輻射到四郊，甚至達到百里以外，達四十三處，分診所達十九處。聯合診所內部以中醫為主一般配合西醫和助產士。這樣組織不但解決了農村的醫療問題，同時也促進了中西醫之間的團結，並且大家在交流經驗上也有了一定的基礎。

其餘不參加政府工作也不加入聯合診所的學員，多半是由於家庭之累暫時回到私人開業去。他們仍抱着熱烈的希望組織起來。

5. 進修後中醫思想的變化。 中醫進修的目的是為了一方面在社會科學中有進一步的認識，能更好的為人民服務；另一方面在自然科學中也有進一步的認識補充新的武器，以改進醫療預防的技術，特別是改進和提高中國舊有的學術。

這種目的究竟達到如何程度，可由進修後的思想變化反映到客觀行動中的情況來決定。

一般說來，不外下列幾種情況：

1. 政治思想的變化。 學校中的課程雖然以自然科學為主，但是學員們在思想上的變化却以政治思想為主。為什麼呢？中醫由過去的分散無人過問的生活走入一個有光明前途有照料的集體生活，在實踐中起了一個基本的變化，即社會改變了，而這個改變不但對於整個人民有利，並且涉及自身。於是中醫學員們對於政治生活的要求極為濃厚，例如在年齡懸殊的學員中對於排隊遊行參觀，集體體操唱歌等都能一致擁護，秩序極佳。他們毫不感覺勉強，反而非常歡迎。主要是因為他們過去是受壓迫的，得不到這樣的權利。現在有了這樣的機會，便從內心樂於作一個小學生，然而實際上他們大多數是三四十歲的人，甚至於有了很長鬍子的。

這種變化的突出性一直貫徹到畢業後的表現上，許多過去生活很腐舊或很保守的人，會毅然決然放棄私人開業和舊的生活方式，離開了家庭，跑到邊遠的地區，實踐面向工農兵的諾言。絕大多數的人都鞏固了多作事少掙錢的思想，肯於從收入較多的私人開業走向收入較少而工作較多的政府機關和聯合診所。這些變化都是在自覺

自願的原則下發生的。當然這裡有整個社會影響的因素，但是進修後的學員表現的更為深刻，他們不再滿意於舊日的生活。

II、業務思想上的變化。 這方面的變化比較複雜，但大致可分為三類：

比較中醫很有根底的，願意將所學的西醫臨床作為參考，以增加治療上的把握。他們不大用西醫的療法直接給病人治療。

一般學員都願意以中醫療法為主，以西醫特效療法為輔，以增加治療的效果。這方面的人比較多。

另外有較小的一部分人願意努力參加考試取得西醫師的資格。那麼他們是否願意變成西醫呢？還不全，即一部分願意二者兼通，能執行業務。較少的一部分可能由於在中醫開業年限較少的原故，願意變為西醫。

總之，由於進修而產生願意放棄中醫工作變為西醫的還是很少數的人。

III、學術思想問題。 一般學員初步掌握了新的科學武器，那麼對於中國舊有醫學的整理提高如何看法？如何行動呢？這一方面的成就是非常薄弱的。這不能埋怨學員，因為在工作的條件上不能使他們向這個方向發展。參加政府工作的先不講，參加聯合診所和仍舊私人開業的學員們，由於面對着繁忙的病人治療和預防工作，幾乎是無暇坐下來用新法研究學術。這並不等於他們不願意這樣作。另外，即這樣作也還缺乏必要的條件和有利的核心領導。因此在中醫療法的本身上便很少改變，同時他們也很難輕於加以改變。

(二) 中醫進修工作中的缺點

中醫進修工作確實取得了上述的成績，但還存在下列的缺點：

1. 政策不明確。 中醫進修的工作是在團結中西醫的原則下展開的，這是絕對正確的。然而為什麼要團結中西醫？為什麼在團結中西醫中要作中醫進修工作？中醫進修後要達到什麼目的？能擔任什麼樣的工作？如何組織起來繼續提高等？都只有一些公文式的佈置，沒有很好的明確的下達到各地的衛生行政機構中去。因而各地大半照着中央頒佈的進修標準開辦進修學校進修班，但對於進修的目的不明確，於是產生了流於形式的情況。

主要缺點表現在領導問題。如中南區武漢鄭州南昌廣西廣東先後成立進修班，但進修後的中醫要求工作都未能解決，並且在湖南特別是廣西禁止進修後的中醫使用西藥。華東區也有同樣不能解決進修後的工作問題，同時杭州市由於領導不重視，不能動員西醫解決師資問題，使已開的

進修學校停辦。福州市由於領導上不重視，把中醫進修班工作交給西醫去辦，因而影響了中西醫的團結。綏西陝壩鎮的中醫進修班由於領導上思想不明確，竟要求中醫使用西藥，批判中醫使用中藥。

這種缺點的關鍵與中央衛生部的領導是分不開的。由於領導上思想不够明確，不能迅速深入了解情況，於是也就不能很好的加以有效的領導，貫徹下去。

2. 思想領導薄弱。 基於上述的弱點，當然不僅在方針上不明確，領導上也就軟弱無力，表現在下列各方面：

I、中醫進修的課程問題。 中醫進修的課程由無西醫臨床到有西醫臨床是正確的。但是增添的過程是基於一部分人的要求而增加的。這樣不但在增加上處於被動，而且全國範圍內中醫進修的內容普遍增加西醫臨床也是有問題的。即許多地區有無這樣條件，並未好好考慮。他們即使學了，如何實踐？也未好好考慮。這樣即充分的表現了表面性。

另外，對於中醫舊有的學術如何連繫改進，雖然設了一門中醫學術研究，卻沒有具體的辦法。這門課很難在全國範圍內展開。它究竟應該採取講授方式或討論方式？講什麼？討論什麼？對於中醫學術的提高應起什麼作用？也沒有好好考慮。如果這一門課還不能滿足中醫學術改進的要求，那麼還應該怎麼辦，也未加以重視。

II、調查研究不够。 由於上述課程的片面性的缺點，和對於中醫學術重視不够，也就充分表現了對於全國中醫的情況了解不够。全國中醫有城鄉的不同，種種的業務不同，技術等級的不同，若不詳加調查研究，只根據一點經驗推廣到全面，是思想領導不够的主要原因。

III、進修的理論領導問題。 一般中醫進修後在政治認識上有很大進步，但是在學術思想上比較混亂不明確。中醫和西醫一定要最後合而為一，這是大家表面上的認識。至於如何合而為一？中西醫在感性上是截然不同的兩套辦法，若不解決本質上的不同，能否解決這個合而為一的問題？這種問題的解決有待於深入的理論的領導。現在所以許多中醫進修後，或者偏重中醫學術，或中西並重，或重視西醫，就是由於存在二元的看法不能從理論上理解如何可以把這表面上是截然不同的學術真正融匯在一起。這個學術思想的問題不能從領導上解決，也就不能解決中醫進修的問題。

3. 缺乏中醫總結工作。 中醫進修是為提高中醫學術。在學的學員都是有執照的開業中醫師，都有豐富的中醫治療經驗。固然給中醫補充西醫的東西是提高的辦法之一，但是若不在進修

的過程中使具有豐富經驗的中醫學員共同總結一下大家的經驗，只要求他們在離校之後用新的工具和理論各自分析批判中醫學術，是困難的而且也是在進修過程中一大缺陷。這就是說，在進修過程中只「給」中醫一些東西，却忘了從中醫那裡「得」一些東西。

(三) 對於進修工作的意見

1. 關於中醫進修的形式。 由於地區，城鄉，科別，技術，文化程度等種種不同，目前的中醫進修學校，進修班和函授班三種形式，並且大體採用一種課本，是不適合的。必須根據全國總的情況，進行一次比較深入的調查，然後在各種不同的原有基礎上，製訂出進修的計劃。這種進修要有明確的目的性，使進修的人於進修後在原所在地有條件的使工作提高一步。

這種進修要採分層負責制，其內容和進度要有所不同。例如中央一級的進修學校可以程度比較高，年限比較長，畢業同學可出去作領導工作，他們可學較多的科學技術與理論。其次各省市的進修要求可較低，最後到縣衛生院就要按縣衛生院的條件展開進修。這樣中醫進修的工作不但能按照各地區的條件就地解決，並且也可以在進修後和當地衛生機構緊密聯系下配合工作，慢慢地逐年繼續提高。這樣縣級的學員成績優良的便可選拔到省市以至於中央去學習，然後再回到本地。於是全國的進修成爲一個循環往復的有機體而穩步前進。

2. 關於中醫進修的領導與幫助。 中醫進修的領導根據實際情況，除了政府的教育行政領導外，要有中西醫共同參加。完全中醫或完全西醫單獨領導是不恰當的，這在各地已發生很多問題。完全中醫的領導，會影響到與西醫的教學脫節；完全西醫的領導，也由於不了解中醫情況，與中醫的實際需要脫節。正因為中醫進修是團結中西醫工作的一部份，它的領導即要由中西醫共同參加。

另外中醫進修沒有西醫的具體幫助也不能解決。那麼爲了開展中醫的進修工作，全國的衛生醫療機構，從中央一般直屬單位一直到縣衛生院都要參加這一工作，把它視爲正式工作之一。如果在中醫進修工作中完全培養新的師資在目前有很大的困難。如果這個任務由全國大多數的西醫扭負起來，不僅解決了師資問題，而且也具體實現了團結中西醫的政策。

3. 中醫進修學校應作中醫醫療工作。 中醫進修的目的是爲了提高中醫的學術水平和政治思想。但是在過去進修工作中只解決了一半問題，即中醫學習西醫的問題；至於中醫在進修中如何提高中醫的學術這個問題，未能獲得解決。中醫

學習西醫的方法是很正確的，但如何把它貫徹到中醫本身實踐中，一定要通過新的臨床總結工作。這種新的臨床工作要進修的中醫於學習一個段落後，開始作病床實習。在病房中大家按照中醫舊有的經驗看病，在組織領導下交流經驗；同時要學習西醫的臨床診斷，作爲中醫治療效果的參考。這樣中醫不但於進修後學到西醫的東西，並且在臨床實踐中也重新用科學的觀察，初步總結了中醫的療效。

這樣作有幾點好處：即第一，中醫在進修工作中不但提高了對於西醫的認識，更由於交流經驗提高了中醫本身的技術；第二，通過這樣的形式，在大家有組織的領導下，共同開始對於中醫作初步的批判，這個批判是從新的實踐中得出的。第三，中醫經過這樣的臨床進修，才能切實體會到中西醫學的結合，否則進修之後不是老的一套，即是輕視中醫放棄中醫。

因此在進修中，中醫同時仍需要導下執行中醫臨床治療工作是非常重要的。這種形式由於比較複雜，最好要從比較有條件的進修學校辦起，俟有成效，吸取經驗再推廣全面。

4. 關於充實進修教學的內容。 針對目前進修教學中的兩個主要缺點，即一方面不切合於中醫的實際條件，再即設備上趨於因陋就簡，達不到一般的中級訓練班的標準，因此必須作適當的改革。

關於前者要根據中醫原有的基礎提高一步，就必先了解中醫本身的學術思想和技術操作，然後針對這些條件製訂教材內容，這樣不但使中醫容易接受，並且也容易體會和運用到實際中去。因此至少幫助中醫進修的教員們要費一點時間和中醫生活到一起，學習中醫，了解他們的具體情況，然後再編製教材。這樣的教材就和過去具體而微的大學醫學院縮影式的內容不一樣了，也就切合實用了。

關於後者要在不同程度的校班中盡量用最大的力量充實學生的實習。由目前走馬觀花式的看試教，到有重點地有選擇地使中醫能實地掌握他們所能掌握的工具和技術。通過這些實地的操作，不但提高了他們的實際技術，更重要尚也加深了理論的認識，加強了戰鬥力。這就是說，不僅使中醫看到工具使用的好處，而當中醫自己掌握了工具和理論後才有力量把舊的中醫發展到新的水平，成爲中國醫學上的一支新的生力軍。

5. 總路線下的新要求。 自從學習總路線後，許多私人開業中醫都極爲興奮，很關心自己如何走向社會主義社會。以通縣專署爲例，中醫們紛紛要求組織起來，要求知道如何在過渡期中受到改造。這裡面包括兩個問題：中醫如何逐步組織起來最後達到參加政府工作，中醫學術通過

什麼形式逐漸達到與西醫合流成爲一個醫學。

目前大家所迫切要求知道的還是第一個問題，即中醫由個人過渡到社會主義的組織問題。這的確是個迫切問題。現在僅有的過渡的形式是聯合診所。聯合診所在城市發展由於醫生比較集中，問題不大；但在鄉間若組織聯合診所，則將在特有的分散狀況下的醫生集中起來，對於治療反不方便。那麼就停止在農村發展聯合診所對不對呢？也不對。這樣即等於因噎廢食。我們要知道，醫生是要爲生產服務的，他們應當隨着生產形式的改變而改變。在農村中，單幹戶集中的地區組織聯合診所是不恰當的；集體農莊的所在地，醫生們若不聯合起來，也是根本不行的。因此農村的醫生最好隨着生產組織的發展逐漸配合着組織起來，也不必斤斤於聯合診所形式。醫生本身很可以參加生產合作社或集體農莊，作爲聯合診所的形式也好，作爲社或莊的成員也好。這樣緊密配合生產組織的發展而發展，是比較切合實際的。

第二個問題，即中西醫合流的問題，目前雖不那樣迫切，但是它較前一問題更爲複雜而長期

的。原因是中西醫的合流在基本上一定要走向一個體系而不是兩個不同事物的聯合體系。這樣在各醫療機構中都要學習這種化爲一體的醫學，那時醫生們也就沒有中西之分了。這是一個美好的理想，但是如何達到？惟一的辦法是長期的學術交流。應該展開一個西醫學習中醫的運動，使每個西醫的醫務工作者對於祖國的醫學一定要有所研究，這樣才能迅速使中醫的學術提高；這樣的提高也就更有力的提高了中醫進修工作。這個工作的焦點在於突破西醫學習中醫的思想上的障礙。同時中醫除了不斷學習中醫學術外，要逐步更深入的學習西醫的學術，至少使其中許多人達到與西醫中的先進人物同樣的水平。這個工作的問題在於中醫進修要作長期打算，從最低級的進修達到最高級的進修。到了最高級的階段，中醫也就掌握了最先進的理論與技術，有足夠的能力將中醫學術提高到近代的水平。只有到這個時候中西醫之間的區別才會消滅。因此目前六個月或九個月的短期訓練班的形式是不能達到這樣目的的。中醫進修學校的工作要大事開展，由最短期的進修逐步走向正規的高級形式是非常必要的。

我在中醫進修學習中的經驗

胡 煒 光

我們中醫在過去舊中國時代，受封建制度的影響和反動統制的壓迫，長期停滯在保守落後的階段，無法接受科學知識，得不到進步。

解放後，我們英明的人民領袖毛主席發出中醫科學化的正確號召，使我們有了前進的道路，在十萬分的興奮情緒中考入了昆明市中醫進修班學習。這應該深深地感激共產黨、毛主席和人民政府！

在開課的頭兩個星期，實因我脫離學校生活過久，並且年老敏感性弱，聽講兼作筆記，常常顧此失彼，每天的課程，不能吸收一半，因此感到着急，越感覺着急，越更不能接受，在考試時，雖開夜車溫習，但到第二天又忘記了。在這樣的情況下，必須想辦法克服困難才對。我的辦法是自己訂立一個學習公約：不遲到，不早退，不請事假，帶心聽講，每天抽出三小時作課外學習，嚴守公約，才逐漸糾正我難於接受的缺點。

隨後聽到了蘇達老老師，在講病理學第一講時說：「我的經驗，聽講課時，情緒不要緊張，但也要思想集中，當時能消化，日後才會記得，將來也才有用，如果來得及做筆記更好，否則以不做筆記帶心聽講爲宜，假如當時不能消化？到考試時開快車，縱然得着一百分，轉瞬會完全忘

記，又有什麼用呢？」自從得到蘇老師寶貴的啓示後，我就放棄做筆記，帶心聽講，回家溫習時，也不看講義，靜靜地開動腦筋，默想老師所講的內容，如記不完全？再看一下講義，把每天課程，徹底明瞭，在考試前，再找出重點，反復鑽研，並與幾個同學，共同討論，要做到不看講義，解答問題，才算收到互學互助之效。因此，我體會到新民主主義時代集體學習的優越性。我還會體會到，學習科學要有自發自動和虛心的精神，尤其學社會科學，更要養成自發自動的習慣，才不致感覺學習是一個負擔，要虛心才能接受別人意見，取長補短。回憶我在一九五〇年初，開始學習政治，一個星期只學兩次，我怕同志們說有年歲的人不容易改造，不敢缺席，在思想上覺得轉瞬又是學習日期，會嫌麻煩。後來經領導上啓示說：「學習要自發自動，才不會認爲是負擔，並且要虛心接受，才會進步。」對我有很大幫助。

總的說來，包教與包學兩方面是分不開的，無論缺少任何一方面，都不能完成學習的任務，這是我膚淺的體會，特寫出以供參考，並且希望進修的中醫同志們，給我以批評和指教！