

關於講授中醫學術的報告

吳 鑾 坡

昆明市中醫進修學校要我去講授「中醫學術研究」的時候，我感覺到我的政治與技術水平都不够，實在不能勝任。但是我領會到毛主席爲了使中醫學術得到提高，已明白指示：「中醫要科學化。」我們每一個中醫同志，不僅應該堅決擁護這個正確的號召和把這個任務擔當起來，並且還要深深地感謝毛主席！因爲，我們中醫原有的學術是在封建制度下成長起來的，自然受到當代哲學思想的影響，使中醫的理論，老停留在「陰陽」、「五行」、「天人合一」等形而上學樊籠裏兜圈子，長期地保守、落後，得不到進步。只有共產黨、毛主席領導人民革命獲得勝利，建立了人民自己的政權，我們中醫也不例外獲得解放，並得到進修，使我們初步走上了科學的道路，在原有的基礎上逐步提高，由落後而趨前進，難道還不應該深深地感激共產黨、毛主席嗎？難道還不把我們自己的事——「中醫科學化」的工作責無旁貸地負擔起來嗎？又難道我們不應該提高政治與技術水平更好的爲人民服務嗎？因此，我打破了自己能力不够的顧慮，抱着虛心學習的態度，去同正在進修的同學們進行中醫學術研究的工作。

現在我把進行過程中的情況報告如下：

1. 初步的認識：

一、解決了研究中醫學術不知如何着手的問題：

多數中醫同學，雖然初步明確了中醫唯心的理論，是阻礙着中醫學術發展的根源，必須走向科學化。但是，中醫舊有文獻，汗牛充棟，宗派分歧，沒有科學系統，因而方劑與藥物異常繁多，一種藥可能含有幾種成份，要改進和整理這樣複雜的東西，究應如何着手？就成了一個問題，通過這次學習，一般同學都認識到只要建立馬列主義唯物辯證的觀點；徹底肅清保守復古的思想；避免穿鑿附會和好高騖遠的偏向，在科學技術尤其是蘇聯先進醫學的指導下，在前進一步的全國西醫藥同志們和其他科學家們的幫助下，按照朱顏同志在講義中指出的方向與步驟，有計劃有重點地先從實驗治療經驗與改進藥物劑型着手，再有系統地整理文獻，使其簡單化、統一化、標準化起來，逐步改進，向着科學的、民族

的、大衆的、新中國的新醫學的標幟邁步前進。全體同學們一致相信在共產黨、毛主席的領導與培育下，沒有克服不了的困難，也沒有完成不了的任務。根據以上的反映，已說明不但解決了研究中醫學術不知如何着手的問題，並且對「中醫科學化」已得到進一步的體會。

二、堅定了學習蘇聯先進醫學的信心：

全體中醫同學們認識了中醫學術裏面，如「整體觀念」、「精神療法」、「針灸療法」等是與巴甫洛夫高級神經學說相類似的學術，並知道蘇聯醫學家不僅重視自己祖國的遺產，而且非常重視我們中國的醫藥，蘇聯醫學家用中藥「人參」、「五味子」治療神經衰弱，用「杜仲」、「夏枯草」治療高血壓症，已取得相當成效，現在又開始研究我們的針灸療法了。這種研究的精神，是值得我們學習的！我們必須認真學習蘇聯先進醫學來提高我們的中醫學術。

三、糾正了自暴自棄的思想：

有些人只片面地看到中醫學術理論上的缺點，而不知中醫技術是幾千年來勞動人民在生產鬥爭過程中直接從人體實踐積累起來的經驗；不了解這種經驗還是有符合科學的部份；更不了解這是我們的民族文化遺產，就不大重視中醫，而少數中醫同學，在未學習中醫學術研究以前，也同樣的不了解、不重視自己的學術，以爲要「中醫西醫化」才有前途，產生了自暴自棄的思想。經過了中醫學術研究的學習後，已由不了解轉變爲初步了解，大家都表示必須消除自卑情緒，繼續學習科學，在原有基礎上不斷提高，才不違背「中醫科學化」的宗旨。

四、進一步明確中醫學術的弱點：

通過了中醫學術研究的學習，初步知道了中醫在診斷上僅靠醫生感官直覺，不能通過現象去掌握本質。在藥物治療方面，往往治好了病，只知其然而不知其所以然。中醫使用的藥物，大都是生藥原料，不僅療效難於確定，並且臨時調劑煎煮，不適合集體生活的要求，這些都是由於中醫學術、理論與實踐脫節，只能掌握單純的經驗。尤其我們的學術，沒有預防醫學，因此，中醫必須科學化，才能在消極方面提高醫療技術，在積極方面我們也能把預防工作搞好，徹底撲滅對人類危害最大的急性傳染病，才能配合總路綫

總任務，不斷發展生產，繁榮經濟，為過渡到社會主義——共產主義社會而努力。

2. 主要的缺點：

一、按照講義內容，是二十四個講授提綱，應該展開討論，深入研究。但為時間所限（全課程僅四十八小時講完）僅僅做到注入式的教學法，沒有進行小組討論，只在這門課程講授完畢時，與同學們交換意見，才得到一些情況，這是最大的缺點。

二、由於條件不夠，在校內沒有設立門診機構，致同學們未能從實踐上研究中醫治療經驗的機會。

三、中藥動物試驗方面，雖已由專任教員李政同志大力協助，百忙中抽出時間領導同學們做了作用於循環系的方藥對蛙心影響的試驗；做了

用家兔作解熱方藥的試驗和做了麻醉藥的藥理試驗，療效均不錯，但對呼吸興奮藥和利尿劑在犬身上的觀察，因限於條件，沒有進行，這也是未能滿足同學要求的一點。

四、對於中醫學術研究一科，沒有發揚互學互助的精神，有少數吸收較弱的同學，不能平均發展。

3. 結 論：

總的說來，在進行「中醫學術研究」工作的過程中，由於我的能力所限，在配合政治批判保守復古思想和唯心理論以及結合實際等方面，均做得不夠，可以肯定的說收穫不大而存在着很多缺點，希望全國愛好中醫學術的中西醫同志們及其他科學者們給以批評和指教！

談談目前中醫進修的教育方針問題

北京中醫進修學校八班 俞允祺

中國的醫學已有數千年的光榮悠久歷史，歷代來由廣大勞動人民血汗的結晶，在封建時期，雖受很多的摧殘或壓迫之下，仍然為廣大勞動人民所信仰，解放後，由於共產黨及毛主席的領導，和廣大勞動人民衷心的信仰，能解除疾病的痛苦及預防工作的措施，掀起了轟轟烈烈的中醫進修，使中醫科學化，來進一步為人民預防和醫療工作服務，隨着目前形勢的發展，為醫務人員不足的困難及發掘祖國醫學寶貴的遺產，首先必須提高中醫的政治技術的科學理論，才能滿足今天人民的要求。

誰也不能否認中醫進修的教育問題是很困難與複雜的①年齡不一致②科別不同③文化程度相差懸殊④各人的經驗不同⑤各醫的出身不同⑥政治思想情況不能一致……。所以與普通的高等學校教育是不同的，而且要在短短的時期內，接受了很多科學理論，到實際臨床上去配合應用，當然可想而知並不是簡單易做的事情，我校創辦已有四年的光榮歷史，亦有四年的實踐教育經驗，為全國示範的中醫進修學校，要求進修的中醫熱潮已普遍全國，中醫進修班、校，如雨後春筍，欣欣向榮，而我校的每班教育方針均有改變，大大提高了接受科學理論、技術的捷徑，但是我是第八班的學員，從實際學習中及各方同學的反映，覺得衛生部規定中醫理論及西醫理論，而大部學員對中醫理論均有意見，而我個人體

驗可分數點：

①到本校學習的中醫均有分科的實踐經驗，如內科、外科……等，而我校強調以傷寒、金匱……等為中醫理論的科學教材，以教材而論，中國醫書如汗牛充棟，在今天的社會誰也不能斷言何部書含科學理論最多，並不能以傷寒原文及金匱到實際中去解決問題。

②既然明瞭中醫部份的理論，譬如素來習外科者只知外科的經驗，而誰也不敢改變原來經驗從事所學的來治病，而素來習外科者，而對學習中醫內科理論基礎是不夠的，所以吸收方面較差，當然不敢大胆到臨床上去試用。

③假使以這樣來提高中醫原有基礎，當然其中有很大的矛盾，而以這樣來發掘祖國的醫學遺產及溝通中西醫科學，當然作用很小的，簡單的說沒有良好基礎科學醫學，如何能負起發掘遺產及溝通的工作，既然勉強成功，未免牽強附會，不能貫徹到臨床實際中去，廢時失時，一切情形均不可設想的。

以上幾點雖然提供了個人主觀感想當然不十分可靠的，現在衛生部既然規定，中醫進修須加中醫科學理論，我相信上級絕對不為無計劃的規定，但是學員中部份存在着很多意見，這是其中的矛盾，必須解決，但是我以個人主觀動機，或許能够解除此項矛盾，現在我可以概括幾點來談：

①分科教學：