

方兩劑

十一月三日，三診，症狀遞減，唇色轉變，胃口漸開，咳痰性質大有改善，直腹肌攣痛消失，精神略疲乏，體溫攝氏卅七度六，原方去枳實，芍藥，加鬱金，南沙參。

十一月四日，四診，痰量減少，聽診有正常呼吸音出現，體溫仍攝氏卅七度六，予上方去鬱金，加桑白皮，囑持兩劑去，後竟未來續診，越旬日，從其近隣患者詢知，病已痊癒。

從以上病歷記載的經過，我們可以找出些結論，供為參加進修學習先後的對照和進修後的收獲。

(一) 未進修前，我們對科學醫學很陌生，不可能這樣細膩的診斷和剖判它的病域，雖然我們能根據他的症狀振寒脈數，濁唾腥臭等定為肺癰，再進而依據他的腹攣痛和胸脇苦滿的情機，擬出上列類似的方劑來治愈他的疾患，但這正如朱顏同志所說：中醫經驗是一回事，理論又是一回事云云，但這畢竟是有障礙和危險性的。

(二) 患者曾服過發汗劑，但然一個病的初期，症狀不會完備的表現，或檢查者略有遺漏，往往會下錯診斷和擬出不相中肯的處方來，我很有回憶，記得在未進修學習前，讀到金匱肺癰篇桔梗湯和三物白散條文（二例文字盡同，僅服法後文字略有出入）於振寒脈數字句，當時很費解，亦會幼雅的牽聯到表症方面去想，致不能瞭解全文，並有過這樣內心的苦悶過，就是假如遇到這樣典型症，不敢應用這個典型方的恐懼心理，可是現在，一團疑竇都已揭開，我們知道，這病是屬細菌性感染疾患，畏寒發熱，可以用毒血症及身體防禦機能增強來解釋，發汗劑當然是無效的，由於此點，我們更加瞭解患者雖然症狀逐漸遞減，而體溫却反增高的緣故，亦可得而知了（本所及附近沒有化驗室的設備，特此附識）。

總之，事實上我們現在亦能對照出來，在沒有通過進修前，我們對許多治好了的病，往往知其然，而不知其所以然之故，可是，通過進修後，則更有許多治療上的掣肘，每每感到已能正確掌握某個病的現實和預後與轉歸，它是在現有醫學環境上是屬於沒有特殊療法一系列的疾患（或是本單位不够條件處理的），這類事例頗不少見，從這個互趣的對照事例，都說明了通過進修後的中醫師，都已逐步的在提高（不論是技術上或態度上）。

可是，這僅是初步的提高，我們都有同樣堅決的要求再提高我們通過進修後尚堆積更多的陌生科學知識，希望政府和我們親愛的教授們，繼續為我們佈置進行中醫進修問題的第二課程（尤其是臨床診斷和新穎的治療學方面）。

確實在臨床方面，我們有很多問題須待解決，意思是我們可以用理論來維護去進行某一處理方法，但有許多顧慮阻抑我們進行的果斷，舉例來說，我們診斷了一個急性暴發性枝氣管肺炎，在這個階段，除患者肺泡內及枝氣管內貯存多量濁痰外，而腹部門診有緊實而便秘的傾向，我們主觀上認為應用三物白散（是巴豆，桔梗，貝母三味組合的製劑），藉吐瀉可以頓挫和消失病的發展，尤其是導痰以預防物理性的窒息和進行性的缺氧（古書上亦有類似的精神記載），但基於上述原因而阻抑了進行的果斷，在我個人方面就從未這樣進行過處理，一直是盤旋在腦子裏翫味和惦念着它，雖然，這也是我缺少向中醫老前輩多多聯繫和交流的關係，不過，這是舉的一個例子罷了，因為我們的需要是多方面的，我這樣記述，或許是一種拋磚引玉的囑矢，藉我內心誠懇的景況，激起大家的共鳴，為繼續學習闡明其重要性的所在根源，要非無謂也。

我參加中醫進修班學習後的一些體會

蘇 鏡 川

中醫具有數千年的歷史，在臨床方面也累積了不少的豐富的治療經驗。過去長久的歲月中，對社會保健工作有它一定的貢獻，但無可諱言地，中醫還存在着很多急待改進的缺點。首先，由於中國社會長期停滯於封建制度之下，使得中醫不能從科學的道路上發展。僅只是世代相傳墨守成規，甚至有所謂「儒醫」者，以「醫者意也」的唯心理論作為根據，再單純地憑經驗來

從事治療工作。同時，醫生之間，又宗派分歧，極端保守，往往各持所長相輕所短，標榜自己的「世代真傳」，菲薄別人在醫理上或臨床上的成就。根本就不會考慮到「為誰服務？」與「怎樣才服務得好？」的問題。這種傳統的宗派保守思想，也就是過去中醫間不能團結的主要原因。當然就談不上集體鑽研與力求改進了。也就正因為過去中醫富於封建保守性缺乏科學的基礎，致引

起一部份西醫無原則的輕視，使得中西醫間門戶之見越來越深，距離也就越來越遠了，……上述種種，都可以說是中醫發展道路上的桎梏，不及時的解決這些問題，將嚴重地危害着人民的保健事業。

解放三年多來，在黨和人民政府的領導下，尤其在毛主席「團結中西醫」「中醫科學化」的偉大正確的方針下，隨着人民祖國各個戰綫上的偉大勝利，衛生工作也有了空前的成就。當然這些成就是需要進一步的鞏固與繼續發展的。目前中西醫間的成見日愈消除了，彼此都團結在毛主席的光輝旗幟下，貫徹了以預防為主的方針，為今後人民的健康提供了有力的保證……這些都是與毛主席共產黨的正確領導所分不開的。也更充分地說明了新民主主義制度的優越性。只有在這個社會制度下，中醫才能走上科學化的道路，發揮其一切潛在的力量。

什麼是「中醫科學化」呢？我們絕不能將它理解為對中醫的全盤否定，毛主席一再指示我們說：「所謂化者，就是裏裏外外，完完全全，徹徹底底……」。所以中醫科學化就是鞏固與發揚中醫固有的科學部份，擯棄中醫一切唯心的非科學的糟粕部份，使其成為一門有系統的完全的科學。不僅只有其科學的理論根據，而且也要運用科學的治療方法，及科學地更有效地運用經過我們祖先若干年來所發現的一切中藥。

為了實現中醫科學化，所有的中醫生成必需有系統地學習科學知識與掌握科學技能，目前全國各大城市開辦了不少的中醫進修學校，這的確是達到「中醫科學化」的重要環節之一，我們中醫首先在思想上應該明確中醫科學化的重要性與必要性，抱定為人民而學，學好為人民服務的決心來參加學習，完成人民祖國所給予我們的光榮任務，同時我認為參加進修班學習，不僅是業務學習的過程，也就是中醫生的改造過程，因為只有在系統地掌握了科學知識科學技能的基礎上，才可能建立起唯物主義的世界觀。

這一期昆明中醫進修班，一共有九十二個同學，其中有男的也有女的，有二十幾歲的青年，也有年過古稀的老先生，在學習過程中，由於首長們的啓發，老師們的耐心教授，採用了理論實

際相結合的方法，深入淺出的傳授科學知識，再加上同學們的主觀努力，以及批判了個人主義的獨幹思想，發揚了集體主義的學習精神，終於克服了學習上的種種困難，雖然在短短的八個月中，大家都有了一定的收穫，以我個人來說吧，系統的科學知識，就幫助我解決了以往在業務上所碰到的種種困難及疑惑。過去一些不正確的觀點，也從而得到了矯正。

在前期課程中，包括了解剖組織學，生理學，細菌學，寄生蟲學，病理學，藥理學等，後期課程包括了診斷學，傳染病學，針灸學，急救學，公共衛生學，藥物學，組織療法以及社會科學。學習了這些以後，就初步的對人體的結構，生理機能，病理狀態都得到了新的認識，並了解人是由各種細胞所組成的有機體，某一部份的組織一旦受到物理性或化學性的刺激都會發生病態，足以影響整個的生理機能失調的現象。而且在人類生活環境中，到處都潛伏着可惡的敵人——細菌，當身體抵抗力減弱時它就向我們進攻了，所以任何疾病的產生都具有其一定的病原，又由於人體各組織部門之間是互相關連互相影響，故表現在臨床上的症狀也就是繁雜而多方面的，中醫舊有的理論中如用陰陽五行，三焦氣化來解釋疾病的消長原因就是缺乏科學基礎的，而且在診斷方法上，因未採用各種科學的方法與工具，諸如聽診器，體溫表，血壓測量器，X光等。以及各種實驗化驗，諸如細菌培養，大小便檢查，血液檢查等等。而只一貫的應用着「望，聞，問，切」的方法。在其正確性方面當然就不言而喻了。

總之，經過這次學習後，我自己是得到了一些前所未有的新道理，尤其是體會到「中醫科學化」的正確與偉大的意義。它既非全盤的否定中醫，也非全盤的資產階級式的「西醫化」，而是在科學的基礎上建樹中醫。接受蘇聯先進的醫學知識與經驗，使中醫能夠趕上時代，適合人民大眾的要求，更好的為人民服務。

「中醫科學化」是中醫發展上的絕無僅有的坦途，我們要用自己的實際行動為加速實現中醫科學化而努力。

本社編輯部啓事

- (一) 自本刊「中醫進修專號」徵稿啓事發出後，蒙各地熱心中醫進修工作同志紛賜大作；奈以篇幅所限及時間關係，未能全部刊出；所有未發表的稿件，今後陸續刊載，此啓。
- (二) 本刊第三卷第一期刊載「衡陽華新製藥廠創辦經過及目前情況」一文，作者職銜應為「衡陽市立第四醫院院長」根據本人來函特予更正。