

爲迎接國家的社會主義文化建設

必須加強中醫工作的建議

〔編者按〕這篇文章是本年六月間上海時逸人、洪貫之等許多中醫同志對中醫工作提出的一些意見，

雖然其中有些地方已失去了它的時間性，但從中可以說明著者對中醫工作的願望。特在本刊發表。

自從中央提出了過渡時期總路綫、總任務以後，各界的人們通過學習，聯繫實際，紛紛訂出配合總路綫要求的計劃，各地區也同時展開了「加強文化教育工作」以及「衛生工作爲社會主義建設而服務」的思想教育。我們醫務工作者在中國共產黨七屆四中全會和第三屆全國衛生行政會議的精神的指導下，對於中國新醫學的建設方向，有了進一步的明確認識。

我們在一切爲了總路綫的要求下，所有各種不同技術的衛生人員，必須打破中西新舊的界綫，在原有基礎上加強團結，更親密的互相幫助，攜手合作，首先要爲「中西醫學術的交流」做好準備，使未來的新醫學能開出光輝燦爛的花朵，結成豐滿的果實。「祖國醫學」遺產是我們民族文化遺產之一，是我們祖國勞動人民幾千年來和疾病作鬥爭的經驗積累，所以我們必須用現代科學的觀點和方法加以整理，接受其合理的內容，使之成爲新的世界醫學的一部份。現在我們的新醫學已擺脫了機械唯物論，細胞病理學的枷鎖，今後更將在加強團結的基礎上，對「祖國醫學」原有的豐富經驗不斷地研究，批判、發掘和提高，這樣逐漸過渡到社會主義時代，也就不再有中西新舊之分了。

我們爲了達成上列目標，特爲如下的建議，作爲我們共同努力的工作方針，也是我們在過渡時期的總任務！

一、繼續開展中醫進修工作，各省應普設進修學校：中醫進修是隨着中醫科學化的正確指示而進行的。過去由於客觀條件的不同，因此在各地區舉辦各種形式不盡相同的進修機構，通過西醫同志們無私的幫助，把科學的醫療預防知識介紹出來，使中醫同志自動批判了已往的保守觀點，不但技術方面在不同程度上有所提高，而且在愛國衛生運動中，也發揮了一定的作用，我們於此可以看出進修制度的正確性和進步性。

目前的進修教育，還祇是點的發展，沒有全面推廣，尚難滿足廣大中醫的要求。由於某些下級基層衛生幹部對中醫工作重視不夠，以致有些地區至今尚未辦理進修工作，或僅辦了少數短期

的班，而未加推廣，所以經過進修的至今未達全國中醫總數十分之一；尤其某些地區對已進修結業的中醫，沒有適當地分派工作，以致學非所用，造成人材的浪費。此外由於部分中醫文化水平較差，對新事物接受缺乏敏感，思想覺悟不夠，因而也引起了某些部門個別幹部「過分強調中醫的缺點」，忽視對中醫的團結和提高工作，以致在中醫本身也有了「新舊」之分，這正是互爲因果的，其責任並不單在任何一方。我們對這些缺點必須進行檢查加以糾正，以加速中醫進修的完成，自應以貫徹進修教育全面推廣爲原則。因此我們要求在夠得上條件的地區，至少在省的一級必須各設「中醫進修學校」一所；其他人口較少的市、縣級，也應分別舉辦進修班，其已停辦的仍應恢復，或另行舉辦較高級的進修班，以期在不同的基礎上不斷提高，使今後中醫獲有更多的出路。

二、重點設置中醫實驗醫院：中醫實驗醫院的設立，是發掘「祖國醫學」遺產和「中西醫學術交流」的良好基礎。在某些病症通過了科學的診斷以後，應由有經驗的中醫同志，進行專責治療，對於發揮中醫潛在力量，更好地爲總路綫服務，有着重大的現實意義。不僅如此，特別在發掘原有醫學豐富的傳統經驗，通過實驗階段以後，更可把有用的材料整理出來，以提供現代醫療上推廣應用，進一步也豐富了現代醫學的內容，使新中國的新醫學更形充實。現在我們要求先在大行政區衛生局所在地作重點試辦以後，視客觀需要，逐步推廣到各省級同樣設立，或在其他「綜合醫院」內一律增闢「中醫部」等，也是適應過渡時期需要的衛生設施之一，這樣對於「團結」和「交流」必可發揮更爲巨大的力量。

三、調整中醫學會組織系統：自從人民政協全國委員會文教組和中華醫學會發起了「中西醫學術交流」運動以後，各地中醫學會的任務已日形重要，對於中醫學會的統一領導，健全組織的要求，也更迫切。現在各地已成立的中醫學會，其名稱和隸屬關係並不一致。有些地區稱「中醫藥學會」有些地區是獨立的組織；有些地區則附

隸於當地「衛生工作者協會」組織之下，不但名稱不一，而地位、職權都有分歧現象。我們認為在加強中醫工作的總要求下，對中醫學會的組織系統，必須重行調整，尤其是「衛生工作者協會」的組織，只是各種衛生人員一般性的集合，其性質和「中醫學會」有着基本上不同之處，它們之間雖然需要聯繫，但隸屬關係是不應存在的，爲了更好地做好中西醫學交流工作，全國各地「中醫學會」應爲獨立的組織，今後一律接受中華醫學會總會與北京中醫學會雙軌領導，並以專科學會的形式，參加各地中華醫學會分會活動，以歸統一，這對中西醫學術交流工作的開展，將會有更大的幫助。

四、改變中藥劑型，促進中藥科學化：中國國產藥材是由小農經濟和手工業加工的生產方式發展的，它的業務方針，比較是落後的。由於配製方法的守舊，使許多有效的藥材，大大削弱了它的效力，甚至變成無效，另一方面，因爲它是原始生藥的形式，所以用量龐大，調劑費時，服用不便，在參加集體勞動的工作同志們，往往爲了隨時服用便利，明知中藥有效而仍然樂於採用西藥，這樣也就影響了中藥的正常發展，因此改變中藥劑型，已不單是進步的中醫們的要求，而且也是廣大人民的迫切要求，如果劑型改變以後，它的發展已不限於中醫使用，更可推廣到現代醫療的各部門，這是符合社會主義建設過程中所需要，而且還有一定的經濟建設價值，所以我們必須提倡。

目前雖有各地小型的私營廠商在進行這項工作，但仍在試驗階段，故作用並不很大。我們要求由政府來領導掌握，計劃在各大行政區衛生局所在地開辦新型的中藥廠，以公私合營的方式來進行，選擇有效成方及常用的單味中藥，依照需要，重點製銷，以後逐步推廣。將來的實驗醫院、聯合診所等，均應採用此種「新中藥」，藉以減少浪費，提高醫療效果，尤符增產節約的原則。

五、編輯中醫統一標準用書：中國醫學有着整個的基本體系，它和臨床運用是不可分割的，但是中醫同志們由於文化水平的不一致，因此他們所能掌握的祖國醫學的經驗並不是全面的。因爲中醫在過去受着封建社會的影響，有着師承宗派的隔閡，這也是中醫進步的障礙，所以首先做到在原有經驗基礎上作一定程度的提高，這是十分必要的。某些中醫同志因爲原有經驗基礎的不夠，所以在進修中特別感到科學理論和臨床實踐無法聯繫，反而形成了「濫用西藥」的偏差，不免使進修工作降低了預期的效果，這是不可忽視

的，爲了補救這一缺陷，所以我們提出了整編中醫統一用書的要求，雖然這一工作不免有些困難，但是我們的要求並不過高。我們暫時不必做「溝通」「接軌」工作，只要將祖國原有醫學揚棄了不合理的部份，把累積的經驗成果有批判地介紹出來，以供中醫同志們的複習，使能提高到一定的水平，這工作並不是無法進行的。

過去中醫界人士，也有關於中醫科學化著作的出版，他們有着豐富的臨床、教學和寫作經驗，雖然已往的成就並不一致，今後如果採用集體的編寫方式來進行，各人的缺點是可以克服的。這一統一標準用書的編寫，不但對中醫們在原有經驗基礎上提高起着一定的作用；而且介紹祖國醫學的具體內容，扼要地用現代語言寫成淺顯的文字，也可供西醫同志們參考，藉以幫助他們對祖國醫學作初步了解，尤其在中西醫學的初步交流接軌過程中，必然會有一定的作用。

六、重點試辦中醫學校：一個國家只有一種醫學，中醫教育原不需要單獨發展，但因現階段的醫學教育並沒有「原有醫學」的課程，而且西醫同志也還缺少接受「原有醫學」合理核心的具體經驗，因此設立以教育現有中醫爲主的中醫學校，和社會發展的方向並不抵觸。祖國原有醫學雖然缺乏科學的說明，但它在某些部分同樣具有科學內容，不僅藥物與針灸值得重視。我們由於巴甫洛夫學說的學習，已初步體會到中醫學從整體性出發的「診療體系」，確實有它合理的核心可以發掘，這已由「新針灸學」的實驗和推廣，以及中醫院或中醫門診所的成績等，獲得了證明。

我們認爲中醫學校的設立，其教育對象是目前登記合格的中醫，以造就較多的，較高級的中醫師資這是使廣大中醫在原有經驗上提高的另一方式，與舊社會中醫學校的性質完全不同。如果中醫同志在原有經驗上沒有較高的學術水平，中西醫交流工作就得成爲少數人的任務，也不可能做到合乎理想了。目前的中醫進修教育，已有多數人要求增加中醫原有課程和推廣「中醫學術研究」的講授，但最成問題的仍是師資的缺乏。因此我們認爲在原有經驗基礎上提高的「中醫教育」，不妨和進修學校合理分工，由中央衛生部直接領導，先在北京重點試辦，集中全國人材來合力參加這一中醫學校的籌備工作，並進行試教，如有成就，亦可在各大都市增設第二、第三校，仍歸中央統一領導。這樣由提高教育再結合到實驗醫院的臨床統計，一定能把「祖國醫學」有系統地整理出來，以爲未來中高級的新醫教育課程中加入部份的「祖國醫學」課目創造條件，俾達中西醫學合流的最終目的。