

導上親自掌握，有目的有計劃的進行。爲了具體管好各項工作，應抓住每一時期的工作中心，掌握重要環節，一件一件摸透；一件一件管好。

我們的責任更加重大，任務越來越艱巨了。因此，要實現今後的任務，必須進一步加強團結，充分發揮全體衛生工作人員的積極性和創造性。全體衛生工作人員，不論是共產黨員與黨外同志，不分西醫與中醫，不論是行政工作人員和技術人員，不分地區，不分部門，都應從國家的

整體出發，親密團結，互相學習，在中國共產黨和中央人民政府的領導下，爲實現國家過渡時期的總路綫而奮鬥。

本決議業經一九五四年二月二十五日政務院第二百六次政務會議通過批准，各大區、省、市衛生部門應根據決議作好傳達工作，深入動員討論，並以決議精神檢查過去工作，製訂今後工作具體實施步驟和計劃，並隨時檢查實施情況。

中醫經驗臨床學講稿

(一) 疾病和環境

重慶市第一中醫進修班 任 應 秋

先進的蘇聯生物學認爲身體和其生活的環境（其居住的環境）是一個整體。所以米丘林學說認爲環境條件是生體發育的最重要因素。每個生體爲其存在和發育要求着一定的環境條件，如果這些條件發生變化，生體就順應此環境條件，因此在生體的發育上發生變化。而着於生體的變化可遺傳給下代，以後遂引起動物的變種。

蘇聯偉大的生理學者巴甫洛夫氏曾觀察過動物的生體與周圍環境是統一的，患病的生體和周圍環境之間也存在着此種相互關係。按巴甫洛夫的說法，疾病應被瞭解成爲有機體與環境正常相互關係之破壞。疾病不但決定於有機體活動的障礙，也受着破壞的相互關係之復原及促進恢復健康現象之影響。病理過程是疾病局部症狀的表現，其過程決定於有機體的全部狀態，也就是全身狀態及局部過程的特徵，都能左右它，從本質上來講，舊的病理學僅研究了非條件性質的反應（屬於病原因子的作用），今後應當展開研究條件反射、反應（中性刺激對物的作用以及精神性因子的病原作用（如高級神經活動障礙，內臟機能障礙）。在疾病的原因道路上，擺有舊的魏爾嘯的病理學觀念，即認爲只有組織的損傷方能成爲病原因子，遮斷了前進的道路。

生體和病理和環境的統一觀念，中醫在很早的時候，便具有某些獨到的創見，如素問上古天真論說：「有聖人者，處天地之和，從八風之理，適嗜欲於世欲之間，尤悲嘆之心，行不欲離於世，舉不欲觀於俗，外不勞形於事，內無思想之患，以恬愉爲務，以自得爲功，形體不敝，精神不散，亦可以百數。」這就是說：一個人生活在社會上，一面固然，要積極的搞工作爲羣衆服務，（行不欲離於世）一面也要適當的保持身體健康，不要過於疲乏（外不勞形於事），不要

有不良的嗜慾，（適嗜慾於世俗之間），不要做損人利己的事情（無悲嘆之心），輕鬆愉快（內無思想之患，以恬愉爲務），身心健康（形體不敝，精神不散）。這樣生體機能便能適應環境的改變（處天地之和，從八風之理）而獲得長壽（亦可以百數）。

又異方法宜說：「醫之治病之，一病而治各不同，皆愈，何也？曰：地勢使然也。東方之域……魚鹽之地，海濱傍水，其民食魚而嗜鹹，皆安其處，美其食，魚者使人熱中，鹽者勝血，故其民皆黑色疏理，其病皆爲癰瘍，其治宜砭石……西方者。金玉之域，沙石之處……其民陵居而多風、水土剛強，不衣而褐薦，華食而脂肥，故邪不能傷其形體，其病生於內，其治宜毒藥……北方者，地高陵居，風寒冰冽，其民樂野處而乳食，臟寒生滿病，其治宜灸焫。……南方者，其地下，水土弱，霧露之所聚也，其民嗜酸而食脂，皆緻理而赤色，其病癰痺，其治宜微鍼。……中央者，其地平以濕，其民食雜而不勞，故其病多痿厥寒熱，其治宜導引按蹻。……聖人雜合以治，各得其所宜，故治所以異而病皆愈者，得病之情，知治之大體也。」其中某些具體事實雖未必盡然，但他們把疾病與對生體發生作用的周圍環境（他們主要指的是氣候、飲食、生活、體質）聯繫起來，而認爲疾病的發生是生體和周圍環境之間的相互關係有直接關聯，並因此而用各種不同的方法來與疾病作鬥爭，在原則上是極其正確的。

但是，這些知識在文獻上是極不成系統的，而且還有很多封建毒素參雜其間。我們之所以要略提出一二來談的理由是：遠古勞動人民在生活鬥爭中逐漸已經體會到生體和周圍環境的關聯關係，並提出了「精神內守，病安從來，虛邪賊風

避之有時」近似高級神經活動學說的主張，但由於漫長的時間浸潤於封建社會裏，這些知識不僅沒有得到很好的發展，反而走上了「形而上學」的一途。近百年來資本主義國家醫學流入中國的結果，又認為疾病是局部損傷的簡單概念，是機械的。竟無原則的以「不科學」三字，否定了中國幾千年來勞動人民發明醫學的全部知識。這仍然是「形而上學」的另一發展。

現在我們批判的認識了祖國勞動人民對醫學發明的合理部份，同時在劃時代的巴甫洛夫學說（神經論的學習中，應該確認生體對於外界溫度的變化，化學作用，食物品質、傳染物（病原微生物）的浸入起反應，人生活著的社會環境對於疾病的發生上也有很大的影響。不衛生的居住條件，不足的和不完備的營養，難耐受的繁重工作等，都是發生各種疾病的因素。在資本主義國家尤其是在殖民地國家中有著很高的罹病率，就是這事實的證明。在社會主義國家的蘇聯，勞動者的福利，文化水平的增高，廣大的住宅建築，遂使罹病率一直的下降，即解放四年來的新中國由於廣大勞苦大眾的生活基本上得到改善，正確的衛生政策貫徹執行，在舊社會裏廣流行的天花，霍亂鼠疫等，全國已接近獲得基本消滅，人民健康水平大大提高，都是有力的說明。

生體藉著生理的調節性適應，在一定限度內可抵抗環境的有害作用。例如，生體對於外界溫度的作用是這樣的反應着：在低溫時熱放散減

少，在高度時熱放散增加。正如中藏經所說「陽生於熱，熱則舒緩，陰生於寒，寒則拳急。」如果把手浸在四〇——四二度的熱水中，便由於皮膚的刺戟而發生反射的皮膚毛細管擴張，因而皮膚發紅。於熱水的作用停止後，也就是刺激停止後，發紅漸漸的消退，因為毛細管恢復了普通的狀態，這就是生體對於變化的外界環境條件的生理適應。如果熱度再高時，則於熱水的作用停止後，發紅既不消退，並形成了燙傷（皮膚炎症）。這個例子說明著生理的調節作用是有一定限度的，若是超過此限度時正常的調節就發生障礙而呈病理（病態）的調節，也就是說罹病器官的生活過程將採取與正常不同的經過。由此可知，不僅是引起疾病的因素，就是生體自身的狀態對於發病上也起作用。同樣的外界作用對於此生體可引起疾病，而對另一生體就不能引起疾病；同樣的食物對於此人可引起腸胃病，而對另一個人不起同樣的作用。侵入體內的某種傳染物，對某人可引起適當的疾患，但是對另一個人不能引起疾病的原因是：因為他的身體有很大的安定性和抵抗力，並能更好地適應於變化了的外界環境條件之故。

總之疾病是複雜有機體的反應，經常是全身的反应，而且是整個有機體和周圍環境之間的互相關係破壞所致，無論是外界的或內在的。

（本章完）

我 對 傷 寒 論 的 認 識 胡 澤

張仲景在他的「傷寒論」中把它所討論的傷寒病症候，分成六個症候羣來研究，即是中醫幾千年來的「六經」標準法則。日人丹波氏說：「仲景將許多病症分成六個階段耳」、是由三陰經病症，和三陽經病症組合而成，實際只有三經症，陰與陽不過為神經活動過程的兩種狀態而已，這是和巴甫洛夫高級神經主導學說的陽性過程（興奮）和陰性過程（抑制），在基本上是有些符合的，漢代的張仲景能將中國舊醫學的經驗，綜合成三經的兩種狀態（六經病症），每一主症，即有一主方，每一變症即有一變方，故分析許多症候而立為397法，113方，既以症立法又以法立方，完全從病症轉變的客觀規律來立法，因之中國醫學大辭典的編輯人說「傷寒論為醫門經典，首創辦證論治，識症有定法、療病有主方、垂之百世而不能越其軌」現在就客觀的事實來看、中醫的經驗療法，由中國傳到朝鮮和日本，並在日本發展而為和漢醫學、都是依照張仲景的六經症候為基礎的，這說明我們祖國的醫學遺產中，是有其光輝的成績的，是需要我國的醫學界要以唯物辯證的方法，實事求是的精神進行分析研究，吸其精華、揚其糟粕、而成為新中國的新醫學。但是在研究上，我認為如對張仲景六經的陰陽兩字須有一適當的理解，應虛心的去找字眼所代表的實際事物，不應在死板的字眼上去爭論，這樣不但是白費了氣力，並且也搞不出什麼成果來，因而也就阻礙了文化遺產發掘工作，這是我們醫界應該虛心自己檢討的。筆者限於學術水平和時間，未能詳盡的加以分析，只是初步的把一得之愚向同道們提出，盼對祖國醫學加以重視深刻的加以研究和批判，把我國醫學的實質，更好的發揚出來為祖國建設中總路線服務。