

扬 长 补 短 推 陈 出 新

——对当前中医理论研究工作的一些看法

重庆市中医研究所 黄 星 垣



黄星垣副所长近影

中医理论研究工作，虽然过去已经取得了一定成绩，但存在的问题确也不少，本着“双百”方针，迫切需要进行认真的讨论和研究。为了尽可能地澄清一些认识，明确一些作法，采取有力措施，扬长补短，推陈出新，以

便把中医理论研究工作扎扎实实地向前推进一步。怎样扬长补短，推陈出新呢？我的肤浅看法是：

一、扬中医独特理论 体系之长

扬长，重点是发扬中医独特理论体系之长。办法则是借鉴历史成功的经验，大力改进我们的工作。

中医独特的理论体系，是在《内经》、《难经》、《伤寒论》、《金匱要略》等典籍的基础上，逐渐充实发展起来的。它包括脏腑、经络、气血、气化等特有系统的生理学；以证候为基础，反映人体脏腑制约、气血运行、邪正斗争、阴阳调节异常变化的病理学；以“四诊”、“八纲”等辨证为主要内容的诊断学；以“四气”、“五味”、“君臣佐使”等阐述中药药理的药物方剂学；以温热邪毒为病原，以卫气营血和三焦分证来概括急性热病病证的温病学；包括各种病机学说及辨证施治等内容的各科临床学。发展这一独特理论体系，是当前中医理论研究的

主攻目标和当务之急。欲使这一工作收到事半功倍之效，必须借鉴有关这方面历史成功的经验。

从临床着手，探讨外感、内伤、脾胃、肝肾等某一理论范围较多病种的证治规律，把医和药的理论研究结合起来，用辨证的观点和方法，推论生理病理的现象，印证药理作用，将临床所见的感性认识，上升为理论，总结整理成理论性的专论和专著，这是历代发展中医理论的成功经验，也是研究中医理论独具的特色。中医基础理论巨著《素问》之问世，仲景《伤寒论》创“六经辨证”论外感热病，金元四大学派刘河间之主火论，张子和之主攻邪，李东垣之主脾胃，朱丹溪之主滋阴等学术成就，都是循此思路和方法获得成功的。他们的成功，既是中医学术上真正继承的典范，又是发展中医理论的样板。虽然这些成功经验，今天看来还有其时代的局限性，但从学术思路和理论研究方法的角度来看，仍有借鉴的价值。

这些成功的经验中，有几点特别值得注意：第一，中医理论的发展，来源于实践又指导实践，没有这样的实践，中医理论的发展就失去了基础。第二，结合理论研究专题，选用相应的较多病种，进行临床治疗分析比较，从中吸取正反两方面的教益，也是发展中医理论的有效办法。忽视吸取失败的教训，就如失去了发展中医理论的起步，想再要跨出一步是非常困难的。第三，没有一代中医本身的高文化水平和高学术水平，要把中医理论发展到高水平，那是非常不现实的。

回顾前一阶段的中医理论研究工作，对照历史的经验，确有一些急待改进之处。首先，

要尽快纠正理论与实践脱节的现象,解决好从事中医基础理论工作的专业人员,既不接触临床,也不参与实验的现状。其次,要适度地对一个病一个病、一个案一个案总结的临床研究方法,进行客观评价,酌情提倡多病种而不局限于疗效总结的临床综合分析研究,特别要重视吸取失败的教益,为理论发展提供线索和临床依据,使其能有效的指导实践。此外,在解决中医后继乏人的过程中,在强调数量的同时,一定要非常重视文化和学术的质量,并不断地提高他们的水平,这是涉及中医理论研究能否取得较快进展,具有战略意义的重要措施。

二、补诊治手段落后 现状之短

补短,迫切需要改变中医诊治手段落后现状之短。办法是运用现代科学方法和认识,将中医的诊断治疗技术,迅速革新和改进。

中医虽然早就具有独特的理论体系和丰富的医疗经验,由于受到历史条件的限制,其发展未能与现代科学知识和方法结合起来,诊治手段仍处于“三个指头,一个枕头”和“膏丹丸散汤”的落后状况。然而近代医学理论的较快进展,是多随现代科学技术的日新月异而相应发展和提高的。例如,有了显微镜技术的革新和应用医学,才有细胞病理学理论的诞生,这一理论的诞生,从而使西医的诊断治疗水平有了迅猛的发展;有了近代检测免疫过程先进技术的革新和运用,才有力促进了近代免疫学理论的创新,这一理论的创新,又将西医的诊断和治疗水平,提高到一个新的高度。因此,运用近代科学的新成就,迅速改进医学的诊断治疗技术,这是发展近代医学理论,大力提高近代医学水平的成功经验。学习和借鉴这些成功经验,以改变中医诊断治疗手段落后之现状,不仅十分必要,而且是行之有效的。

这一革新改进工作,各地已开始进行摸索,且收到一定成绩。比如:(1)在努力实现中医“四诊”客观化方面,有的已研制成功了脉

象仪、舌诊仪和运用电子计算机辨证等。虽然这些仪器在运用过程中,还存在不少问题,但这一可喜的尝试,必定会随着实践的不断深入,而取得新的进展。(2)采用实验办法,印证中医理论。这方面已有人采用检测病人cAMP/cGMP的比值,以印证阴阳失调的情况;检测某些激素的代谢情况,以印证肾阳虚和肾阴虚的存在。这些初步提示中医的阴阳学说是有其物质基础的。(3)根据中医理论,大力改革中医治疗技术操作。如小夹板固定治疗骨折,枯痔注射疗法治疗痔核。这些中西医结合的新疗法新技术已经跃入国内外的先进行列。(4)大力改进内科急症抢救的中药剂型,也出现了可喜的苗头。如抗休克、抗感染及中药大型输液等新剂型的运用于临床,初步看来疗效有了较快提高。上述诊治手段的革新,如能继续实践,不断总结提高,是会有力促进和加快中医理论研究进程的。

三、推思路和方法上原封 照搬之陈

推陈,就是从实际出发,打破思想上的老框框。办法是实事求是,探索能大力促进中医理论发展的科研方法。

近几年来,中医理论研究已经取得了一定成绩,这是无可非议的。不过在实际工作过程中,也还存在着过分地连续地强调采用一个病一个病去提高“单产”疗效的科研方法,过多地只用一个病案一个病案的方法去总结临床成功的诊治经验;较普遍地只选用一、二个非特异性的实验指标去印证中医某一病证和某一脏腑的“本质”;把中医理论的整理研究,局限于对中医典籍的考据、引证、注释和评价等单一的继承工作。这样,就不可避免地使中医理论研究工作,没有越出老框框,比如对《伤寒论》的研究,似较少在理论上有新发展;对温病之以季节命病名的归类法,就缺乏从理论上加以充实、完善和提高;再如对中医病因理论的发展,难道直到今天我们还能原封不动地将“六淫外邪论”和“三因”论纳入中医现代化的行列吗?显然这些

都是中医理论本身亟待提高和发展的主要内容。这样的“陈”我们从思路和方法上,当然应当推而出之。

另一方面,在探索中医理论研究的思路和方法时,也应注意防止把古人、过去和国外用过的都当作“陈”的和“旧”的去“推”。其实不论是近代的实验方法,还是古人的研究路子,不少还是非常成功和实用的。如动物实验,虽然较难反映中医理论的实际,但仍属比较先进的医药科研方法,因此我们应当欢迎,不宜拒绝;再如采用多病种临床综合分析,重点探讨中医理论和总结辨证论治规律的思路和方法,也是非常成功和宝贵的经验。在这方面非常需要有活跃的学术空气,来活跃人们思路。可是,也要注意防止那种既不采用现代行之有效的实验方法,也不从发扬中医理论体系之长着手,而是凭空想创造一套新路子和新理论体系的作法。这样的想法,虽然出发点是好的,不过脱离实际和急于求成,都是不现实的。

四、出中医学术理论 发展之新

出新,就是在中医学术理论的发展上,鼓励标新立异。办法是突出重点,有的放矢,集中力量,深入研究。

研究中医理论的目的,一方面是有指导临床,把中医的临床诊治水平提高一步;另一方面是继承发扬中医这一宝贵文化遗产,加快中西医结合的步伐,为发展具有我国独特风格的新医药学作出贡献。要达到这一目的,必须从实际出发,深入调查研究,根据需求和可能,收集各方面的不同意见,权衡缓急,合理布局。本人限于水平和工作的局限,仅就零碎的实践感触,对今后中医理论研究,准备以哪些为重点,进行深入研究和发展创新,提几点不成熟的意见。

1. 把中医脏腑、经络、气血、气化这一独特的生理系统突出出来,系统起来,并用新的生理代谢过程联系起来。为撰写一部新的中医生理学专著而努力。

2. 把反映人体脏腑制约、经络气血运行、邪正斗争和阴阳调节异常变化的证候病理理论,进行系统地整理提高,为编撰一部中医系统证候病理学专著而努力。

3. 把“毒寓於邪”和“毒随邪入”的学术论点,结合温病学的理论和临床实践,把温病学的病因、病名、分证、论治等理论进行必要的发展和提高。逐步充实,使之成为能反映建国以来中医和中西医结合新成就的新温病学。

4. 大力改进有效方药的剂型,不断革新中药给药途径,研制出一套疗效稳定,能经受重复验证的“解毒清热”、“益气固脱”、“清营凉血”、“醒脑开窍”和“养阴增液”等抢救针剂和中药大型输液剂,把中医传统的内科急症抢救,来一番大的革新,使其临床疗效能有较大幅度的提高和突破,为新的中医临床治疗学,赋予时代的新内容。

5. 在外科治疗方面,重点从改进传统的外治法着手,探索中西医结合治疗某些外科病证的新疗法、新技术。

6. 采用新的实验方法,结合临床多病种的系统观察,印证中医的理论,发展中医的理论。

7. 大力改革诊断技术,组织力量研制简便实用、数据确切、以中医脉象和舌象为特点的专门仪器,把中医的“四诊”水平提到现代技术的高度来。

8. 以中医的脏腑、经络、气血、气化为系统,以外感、内伤归类,编写出既能反映中医理论体系特点,又能吸取中西医结合新成就的《中医实用内科学》,把中医的基础理论和临床证治的系统性及特色继承发扬出来。

组织上述发掘整理研究工作,主要把中医的独特理论,按新的医学分科,使之更加系统化、条理化,更有利于指导临床实践和广泛交流。由于这一工作涉及面广,建议在政策上要体现关怀扶植,要有统一布局和有力措施,制订有关奖励条例,建立分级同行评议,注意培养典型,不断总结经验等。只要领导上决心大、信心足、领导有方,争取在近几年内先摸出点路子,搞一些“试产品”出来,这是完全可能的。