DOI:10.13288/j.11-2166/r.1981.02.041

寒药治热证，其热不愈，本质属寒，乃为真寒假热，当用温热，以热治热；用热药治寒证其寒不愈，本质属热，乃真热假寒，当予清热，以寒治寒。针对这种情况运用反治法，就会“其始则同，其终则异…”可使气和，可使必已”。高士宗氏对前节经文的论述可谓剖析明了。他说：“诸寒之而热者，以寒为本，故取之阴，当以热药治之。诸热之而寒者，以热为本，故取之阳，当以寒药治之。夫寒之而热，治之以热，热之而寒，治之以寒，所谓求其属以治之也”（《黄帝素问直解》）。

还须指出的是，我们这里讨论的范围是用益火之源以消阴翳，壮水之主以制阳光，用来解释上述经文与原意是否相合的问题，并不等于否认这两句话的理论价值及临床意义(若欲讨论当另撰文)。从形式逻辑的角度来说，即要弄清外延与内涵的概念，及论题要明确并保持同一的问题。以上当否，请指正。

中医研究院中医研究生班　王　琦

也谈开设中医诊断课

读您刊1981年第1期“读者园地”栏《中医院校应重新开设中医诊断课》的建议后，颇有同感，也谈些看法。

“诊断”课是现代名词，中医古代称诊法。从历史上看，完整的中医基础理论体系是应该包括诊断内容的，这一点在《内经》中是很明确的，也是自古以来的传统。但在中医学术发展过程中，诊法确有分支成独立学科的趋势。如晋代王叔和著《脉经》专论切脉；元代《敖氏伤寒金镜录》专论舌诊；明代李时珍所著《濒湖脉学》，曾成为学医教科书；清代的《医宗金鉴》也是作教科书使用的，其中已将《四诊心法要诀》分编。今后中医向现代化发展的过程中，在中医基础理论的指导下，充分利用现代科学技术，增加大量的观测手段，必然为中医的诊法和辨证增加许多新的客观指标，将不断丰富中医诊断学的内容。可见中医诊断学由中医学基础这一包罗万象的学科中分离出来，可能是一种必然的发展趋势。

目前是否要单独开设中医诊断课的问题，我认为各院校不必强求一致，关键在于教材如何编写？是否成熟？如果恢复“文化革命”前那样，“内经”和“诊断”课分开，而以《内经》概论做为新生入学的启蒙课，似乎太深，而且不能纳入后世发展了的一些基本概念，达不到全面介绍中医理论体系概貌的目的。做为启蒙课，《中医学基础》是应该保留的，而且要不断提高教学质量，使它真正为学习其他各中医课程打下坚实的基础。但这并不妨碍另开一门“中医诊断”课，问题是教学内容要有明确的分工。

诊断课是理论联系实际的桥梁，教学应以临床实习为重点，课时分配至少应该是讲课、实习一比一。中医诊断的直观教具甚少，不带到临床第一线去见习，许多内容单凭讲课是讲不清楚的。所以编写诊断教材，必须同时编写“临床实习指导”，并为以后集中的教学实习打下基础。

总之，我认为一些条件成熟的院校，应尽早开设“中医诊断”课。一方面可促进中医诊断学的迅速发展，另一方面有利于提高教学质量，高水平地培养中医人才。

北京中医学院中医基础教研室　宋天彬

建议刊登医古文基础知识

编辑同志：祖国医学是座伟大的宝库。但是，这份珍贵遗产主要是用古文形式保存下来的，这就给我们古文基础比较薄弱的中、青年中医，学习医学古籍带来了很大困难。为此，我们建议贵刊在“中医教学”专栏内，每期以适当的篇幅，由浅入深地刊登一些古文基础知识，以便帮助我们中、青年中医自学或进修之用。

安徽省桐城县龙眠公社卫生院　马兆奇　赵皖元

*　　*　　*

编辑同志：您刊“问题解答”栏，是很受欢迎的。但在内容上，需要补充。如有关医学史、各家学说及医古文方面的内容还不够多，希望今后能多刊登些这方面的解答稿，对广大基层工作的和年轻中医是很有裨益的。

青海省民和县马营中心卫生院　吕建辉

*　　*　　*

中医学是我国古代灿烂民族文化的组成部分，与民族文化的各个领域都有联系。而这些古代文献资料，都是用古汉语记叙的，同时医学典籍的论述用语又有它的特殊性。所以要学好中医，必须钻研医古文，攻克阅读古籍关。为此建议《中医杂志》在“中医教学”栏内，今后应多发表如何学习医古文和经典医著的文章，并组织解答有关疑难问题，以辅导全国各地中医院校学生、研究生、自学大专课程的青年治学之用。

天津中医学院　王大鹏

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.n