

通 讯

中 医 药 学 在 日 本

——访 日 见 闻

北京部队总医院中医科 张 东 瀛

笔者于1980年10月4日至11月1日对友好邻邦日本最大的汉方医药研究中心——东京北里研究所附属东洋医学综合研究所进行了考察学习,使我对中医药学在日本发展的历史和现状有了进一步的了解和认识,学习到不少东西。现仅就考察学习中的所见所闻,简要介绍如下,以供同道参考。

一、汉方医药在日本的历史概况

中国医药学从公元五世纪前后传入日本。以后,结合日本民族同疾病作斗争的经验,创造了日本传统的医药学,他们称为汉方医药,这种医药学曾是日本医学的主流,为日本民族的繁衍和健康作出了贡献。只是在西洋医学传入日本以后,汉方医药的发展才受到了限制,甚至渐趋衰落。到了20世纪初,即昭和初年,日本国在全盘西化之后(包括政治、经济、文化等),发现了弊端,在知识界就兴起了复兴思想和国粹主义的浪潮。一批热心汉方医药的学者、药剂师等借此机会,顺乎民情,在全国掀起了复兴汉方医药的运动。从此汉方医药才又得到了发展,直至现在。

二、汉方医药现况简介

在日本从事汉方医药工作的,分为医师、药剂师、针灸师、按摩师等。医师、药剂师都必须先经政府考试西医药科目合格,方能任职开业。针灸师、按摩师一般由高中毕业考入针灸或按摩专科学校,毕业后,经政府考试合格发给合格证,方允许在私营或公立的医院当医生或私人开业。

目前,在日本以从事汉方医药工作为主的人员大约有15000人左右。《汉方临床》杂志,不久前曾对现职医师和药师进行过一次抽样调查,调查项目有:地区分布、学历、年龄、学位、从事科别、挂号费用等。具体分布地区:30名在东京,8名在大坂,其余分布在26个地区。年龄:大部分在30~60岁之间。学历:东京大学医学部毕业生6名,东京医大毕业生10名,千叶大学医学部毕业生9名,其余在日本29

所医大毕业后改学汉方医,做了医生。学位:在被调查的89名中,62人有博士等学位。科别:以汉方汤剂为主者16名,汉方药品与西药皆用者60名,汉方药与针灸并用者31名。初诊收费:一般在300~3000日元(相当人民币2~20元左右)。在东洋医学综合研究所住院或门诊的患者主要使用饮片煎服。

日本汉方医学界以及西医,学习汉方医学的学术空气很浓,到目前为止,全日本有上百个汉方医学的学术团体,且经常开展学术活动。

属于全国性的学术团体有:东亚医学协会,创于1938年,会员1500人左右,创办有《汉方临床》月刊,已发行26卷;日本东洋医学会,创于1950年,共有会员1900人左右,创办刊物《日本东洋医学杂志》,发行100余期;另外还有全日本汉方医师联盟等。

属于地方性的学术团体有:会长铃木宜民教授主持的千叶医大东洋医学研究会,成立于1929年;山原德行教授为会长的岐山医大东洋医学研究会,创于1948年。类似这样的学术组织还有十多个,分布在日本各地区。这些组织大多对汉方医药在边学习、边实用、边研究、边提高中。还有以研究汉方药为主体的学术团体,如汉方之友会,创于1959年;和汉药同好会,创于1931年;东京生药协会,创于1953年;日本药局协力会汉方专门研究会,创于1954年;小太郎汉方讨论会,创于1958年。这些团体都举办汉方医药知识讲习班,有的设汉方诊所,有的还办杂志等。其中影响最大的是汉方之友会,会长为木村忠二郎(原厚生省次官,社会事业大学校长),理事长津村重舍,理事大塚敬节(1980年10月已故),会员500余人,创办刊物《活》,每年举办6个月为一期的汉方医学讲习会。此会设有“津村顺天堂”汉方药店,该店下设汉方诊所,在日本有一定影响。我们这次14人的医学考察团在日本期间的食、宿、行各方面,皆由日本医师会及津村顺天堂的朋友们给予关照,我们得到

他们的很大支持与帮助,才得以顺利完成考察学习任务。汉方医药在日本的发扬提高与该会的努力是分不开的。

在日本的许多医科大学中,也有不少民间的、自发的汉方医药研究组织,如,千叶大学医学部眼科教研室设汉方临床研究组,东京大学医学部物理疗法科教研室设有汉方临床研究组,共计有20余所大学设有汉方医学的研究组织,分别由教授、副教授主持研究工作。东洋医学综合研究所,是在东京的北里研究所里面附属的一个专门汉方医学的综合研究机构,它是民办的临床和实验研究并举的研究机构,是目前日本国研究汉方医学影响最大的组织,它得到了日本医师会的大力支持。这个所汇集了当代日本的汉方医学界主要名流。大塚敬节是该所所长,他是汉方医学中三大学派之一的古方派(伤寒论派)的主要代表人物,著述很多,名望很高,不幸的是在我们访日的第7天逝世了,享年80岁。他的儿子大塚恭男也是东洋医学研究所有名的汉方医师。副所长是矢数道明博士,他是后世方派(即李东垣、朱丹溪学派)的当代代表人物。现年76岁,于1954年因研究附子获得日本医学博士学位,1979年8月在日本获全日本汉方医师最佳奖。这次访问期间,矢数道明先生多次亲自向我们介绍汉方医学在日本的发展情况与动态,他的学术造诣很深,著作颇多,经验丰富。他和大塚敬节先生虽然学术观点有异,但方向一致,所以能通力合作,将毕生主要精力从事于研究和发扬汉方医学事业,其精神是值得我们钦佩的。矢数道明先生的儿子矢数圭堂也成了当今日本名医,也是该所的成员之一。该研究所下设五个部:事务部、基础研究部、临床研究部、药草生产部和研修部(进修生管理部)。

事务部设事务长1人,下属后勤工作人员若干人,掌管后勤工作。

基础研究部下设8个室:文献资料室、生物化学研究室、生理学研究室、病理学研究室、免疫血清研究室、生药研究室、实验动物研究室、统计调查室。

临床研究部,有第一研究室(诊断),第二研究室(药物治疗),第三研究室(物理疗法)。

药草生产部,有药草园(标本园、原种保存园、栽培实验园、温室、冷室)、药草人工气象室。

研修部,负责研究生和进修生的管理教育工作。

东洋医学研究所与北里研究所共用一个附属医院,该医院设床位300余张,分内、外、整形、儿、妇、产、眼、耳、皮、泌尿、汉方医科共11个临床科。汉方医科又叫特别内科,下设门诊部、药局、

入院部,共设床位30余张。该院另设有中心检查科和放射科两个辅助科。中心检查科下设一般细菌、结核菌、真菌、血液血清、临床病理、临床化学、临床生理(心电图、脑电图、超声心动图、电气眼振图、指尖搏动图等11种之多)、内窥镜等检查室。放射科开设单纯摄影、断层摄影、骨骼摄影、间接摄影、透视、放射疗法、各种扫描、各种造影以及放射免疫实验检查等几十种项目。

汉方医科有选择的收治一些研究病种,如乙型肝炎、哮喘、糖尿病、溃疡病等。每个病人入院后,先明确西医诊断,然后明确属何汉方病症,再以汉方药为主治疗、观察、总结疗效。在辨证过程中,日本汉方医师很重视腹诊,每个病人必做腹诊检查,也诊脉看舌象。在开处方时,只在处方笺上写某某汤头的名字和几剂即可。如有加减的话,就在汤头名的后边写上加某药几克,或减某药即可。

汉方医药书籍和期刊发行情况,仅1968~1978年10年中出版汉方医药书籍200多种。定期发行的汉方医药刊物就有20余种,如《日本东洋医学会志》、《汉方临床》、《汉方研究》、《和汉药》、《汉方和药草》、《活》、《日本针灸治疗学会志》、《医道之日本》、《针灸治疗杂志》、《自律神经杂志》、《东洋医术》、《良导络》、《东洋医学》、《药学杂志》等。其中《日本东洋医学会志》、《汉方临床》发行到美国、加拿大、西德、法国、苏联、南朝鲜、越南、香港和我国的台湾省等。最近山本胜司先生又创办了《中医临床》杂志,主要译载我国《中医杂志》和其它医药杂志上发表的中医或中西医结合的学术性文章。

汉方医药古籍在日本的贮藏仅次于我国。在内阁文库中尚藏有明、清版本的中医学古书1593件、11554册。宫内厅图书馆有一大批医学史书。金泽文库、国会图书馆、国立博物馆、东京大学图书馆、千叶大学医学部东洋医学研究图书馆等共藏中医药书籍7000余件。各县图书馆和医大图书馆还有许多书未包括在内。

日本汉方医药界与国际学术交流的情况,以东洋医学会和东亚医学协会两个团体最为频繁。东洋医学会第6次总会,邀请香港、九龙地区中医理事长和我国台湾省中医医师参加了会,第19次会上除上述地方的中医应邀参加会议外,还邀请了南朝鲜的教授参加。其它国家到日本学习针灸、汉方医学的亦不少,如西德、法国等。日本针灸学会每年派人参加巴黎一年一度的世界针灸学会。日本汉方医师还曾被法国、西德邀请去讲学。日本汉方医药界人士近年来与我国的学

术交流积极主动。

汉方医药研究的动态和部分选题举例：临床研究，如乙型肝炎的中药治疗、小青龙汤治疗支气管哮喘、柴胡桂枝汤治疗癫痫等等。基础理论研究如：经络实质、针麻原理、疼痛的机理等。汉方药物的研究如：附子、乌头、柴胡、甘草、人参、杞子、黄芪、葛根、白术、大枣等药物的生药、药化和药理以及吴茱萸等药物的活性物质的研究。另外，还有汉方医学史研究和医籍考证等。这些研究的费用，一般是私人自费或利用研究成果所获之奖金。

三、日本西医学界对汉方医药的态度

西医学界人士对汉方医药的态度，在不断的变化中，东京大学医学部泽深久敬教授说，日本现代的医学家，对汉方医的态度，大致分三类：（一）认为它不科学，只有西洋医学才是科学的。（二）汉方医的疗效是否定不了的，但应进一步科学化，这是日本现代医学家的使命。（三）西医治不了的病，用汉方医的治疗方法能取得极好疗效，因此要求发展汉方医学。近年来持第二、三种观点的人越来越多，例如：

武见太郎先生，他是西医学元老，又是位医学专家，现任全日本医师会会长，也是世界医学会会长。1980年6月曾访问过我国。他在东洋医学综合研究所成立庆典时说：“我对汉方医的认识，是在幸日露伴医师那里治我的病开始的。他经常给我讲述汉方医学和西医学对人的认识的不同。……，汉方医学对人是整体观，西医学是着眼于脏器。因此，汉方医学是东方人独特的人类观、生命观，是讲究治疗疗效的。……要从其理论方面下功夫，只有在其基础理论下功夫，才能发展为真正的学术。这个历史的任务，日本人应该担当起来。”在我们这次到东京访问的第二天，武见先生接见我们时又讲述了与上述意思相似的话，使我们感到武见先生对日本汉方医药学的发展是有远见的，是很支持的。

大岛良雄教授，现是东京大学医学部内科教授。他在NHK电视讲演时说：“西洋医学追求病名的诊断手段多，治疗方法则很贫乏，汉方医学治疗时在证上辨证，治疗手段多种多样，西洋医学治不了的病，汉方医能获得满意的疗效，现在既要研究西医的学术，又要研究汉方医学的学术，这是我们这一代医生的任务”。

石馆守三博士，现任东京大学药学部教授。他赴美国考察回日本后发表讲演时说：“美国制药事业和药学的研究非常完善，投用的研究经费和人力我们是追不上的，我们向这方面追求，想要在世界上起主要作

用是办不到的。我们发展什么呢？我们应当以汉方医学为基点。发挥东洋独特的体质医学、预防医学，研究汉方的生药，发展新的医学，为世界医学做出贡献”。

绪方知郎博士，是日本文化勋章获得者。他在医学通讯发表谈话说：“我读过几本汉方医学古典医籍，引起我研究汉方医学的兴趣，因为它的价值太大了”。

渡边博士，是统计学权威。他发表讲话说：“近代医学和汉方医学已经走向平行，今后应当走向协同研究。”

通过以上诸位的发言，可以看出汉方医药在日本受到各界人士的重视，而且给以很高的评价，因此可以预料到，汉方医学今后在日本的发展，一定是很快的。

四、结语

这次对日本汉方医药的考察学习，虽然时间短，但学到了不少东西，取得一定收获。概括起来，有以下几点：

1. 进一步认识到中医中药传入日本是有悠久历史的，它在日本民族中是受欢迎和受重视的，并且有其独特的发展。
2. 汉方医药在日本现时医疗活动中，发挥了很大的作用，学习、运用、研究的人越来越多，而且达到了相当的规模，取得了一定的成绩，因而吸引了不少的高级西医志愿去学习和研究汉方医药。
3. 美中不足的是，目前还没有专门培养汉方医药高级技术人材的大专院校，因此，人材的来源受到一定限制。

远志膏外敷治疗早期乳腺炎

河南省洛阳市涧西区人民医院

杨慎修口述 杨更新整理

远志膏配制及用法：生远志500克，洗净，置脸盆内，加水约1500毫升，淹过药面，小火煎熬5~6小时成糊状，用双层纱布过滤，取液，再放小火上浓缩约30分钟，至药液发粘即成。治疗时先洗净患处，取远志膏按患处大小摊在多层纱布（或白布）上，贴敷患处（露出乳头）。大多一次见效。

适用于早期未化脓者。已化脓破溃者无效。治疗较晚、病情较重者，可加服汤药。处方：蒲公英、路路通各30克，银花、当归、红花各15克，陈皮9克。水煎服，日一剂，一般不需加服汤药。