

• 述评 •

谈当前的中西医结合

上海第一医学院 姜 春 华

一、既要为病寻药，又要重视辨证论治

西医喜欢寻找有效方剂、有效药物，希望对某一个病能找到一个有效方药，因此努力于“为病寻药”。中医则强调辨证论治，用辨证的方法来用药，不喜欢一病一方。个人看法，当前二者不能偏废。对于病已经确诊，找一种针对性的方法去治疗，这是理所当然的。为什么我们还要强调重视辨证论治呢？因为中医的辨证论治内容，我们现在还搞不清，它有时行之很有效，有时一般有效，有时完全无效。对于行之有效的，我们要追求它的道理，一般的也要探讨，至于无效的，我们也要搞清楚为什么无效。辨证论治所用的药物，它的真实作用，我们还不清楚，它是对病因有效？还是对症状有效？或者是对人体机能调整有效？过去用的“扶正祛邪”、“培土生金”、“活血化瘀”等等法则，我们对它有重新认识的必要。第一、某些药过去认为是扶正的，而现在则属于祛邪（即是能抑菌的）。第二、中医辨的“证”属于那些病和那些机理还搞不清，知道它是什么病什么道理，才可用现代药理去理解。第三、知道了是什么病证，用什么方药而有效，还不能用现代的药理去理解，因为现在的科学水平还不够。这里我举一个例子：我以中医泻“胃家实热”这一辨证论治法则治愈了好多病，如头痛、失眠、哮喘、呃逆、胃出血、出血性胰腺炎等，什么是胃家实热证呢？即大便多日不解，而有腹满、舌苔黄黑干燥等主证，这些不同的病种，不同的病因病理，统用大承气汤以泻胃家实热，结果是一泻而愈，为什么有效？我想有效必有理，所以辨证论治还应当重视，可能它的理论比一病一药的道理要复杂得多。

二、既要搞基础理论，又不能丢掉临床

中医理论是由临床实践而产生，产生了又去指导实践，由于实践不断的累积，再发展了理论。这些指导临床的理论，有共性的，有个性的，有全面性的，有非全面性的，我们必须通过临床、首先检验它们的性质，以实践来肯定它们，研究它们。对于中医理论，如何取其精华弃其糟粕，就必须通过再实践，有些个性的我们当做共性来研究，或者不是全面性地当做全面性来研究，结果收获不大，或枉费精力，所以要研究中医的基础理论首先要继承好，不仅要继承书本

知识，还必须通过临床实践，从中来研究它，发扬它。理论的正确与否须验之于临床，临床的实践又反过来证实、充实丰富这个理论，以此来研究将是颠扑不破的。有些同志原来是搞西医基础理论的，为了要搞好中医理论研究，还希望他们也能搞一些中医临床，要有一定的感性认识。

三、研究微观世界，又不能丢掉宏观

由于中医的理论一直是宏观的、鸟瞰式的概括。司空图《诗品》说：“超以象外，得其圜中”。《庄子外物篇》说：“得鱼而亡筌”。在今天科学发展之际，虽然对事物认识、分别极细，钻研趋深，有其极深研几的好处，但问题也在于它不能鸟瞰、不能理解认识中医的全体本质，相反只是鸟瞰又不能深入细微。因此必须宏观与微观结合起来看问题。中医的认识概念是综合性的，现在的方法是分析性的，而两者本身又要既分析而又综合。我们可先个别分析、个别认识，对个别的分析认识清楚了，然后再进行综合认识，最终达到在分析基础上的综合，但在个别认识时绝不能忘了总体，应该是在综合总体概念指导下分别认识各个。也就是说研究微观世界千万不要忘掉宏观。

四、搞临床的中西医结合，不要丢掉理论性的研究

要搞好临床的中西医结合，非搞中医理论研究不可。研究中医理论比较困难，花费的时间长，物质条件也不容易解决。临床上的中西医结合，则病员病种多，药物来源易，而且临床效果容易显露出来。有些人说中西医结合搞了好多年没有重大突破，他们指的是在理论上没有重大突破而言，其实谈何容易。在理论方面成果还是有的，诸如对肾本质、活血化瘀、气虚、阴虚等方面的研究，都为研究中医理论的实质提供了宝贵的资料，有些还补充了现代医学，改变了原来某些“定律定法”。在临床方面延长了病人生命，解除了病人的痛苦，这也是有目共睹的。在中西医结合中创造了许多新经验，均源于中医而高于中医，源于西医而又高于西医。能做到这点，我看也就是重大的突破。今后我希望我们的中西医结合工作者有十分力量应把十分之二三用在理论研究，把十分之七八用在临床上，临床效果积多了，再重点的搞理论研究，我们的理论研究就会在临床实践有效的基础上不断前进。