

中西医结合研究的估计、预测和保证

——在“2000 年的中国”中西医结合研究论证会上的发言

中国中西医结合研究会理事长 季钟朴

估 计

二十多年来中西医结合的研究工作，取得了显著的成绩。究竟怎样来估计它的现状呢？为了方便起见，我想可按发展程度暂时把中西医结合研究工作分为五类。

第一类：

甲、关于中西医结合防治常见病多发病的研究。对某些常见病多发病采用中西医两法治疗，但不是简单相加，而是取长补短，提高疗效。有些严重疾病，如恶性肿瘤，采用中西医结合治疗，可以提高病人生存质量；减少西药治疗的副作用；减少病人痛苦；提高疗效。论证会三天来，大家报告了许多这样的例子，内外妇儿等各科都有。

乙、关于西医辨病和中医辨证相结合的研究。中西医结合工作者重视中医辨证论治的精华，治疗效果往往就比单纯西医辨病要高，而且，针对性也较强。在辨病的基础上，再辨别每一个病人的具体情况；每一个病人病情的发展阶段；按照中医理论的指导思想来加以辨证论治，就可提高疗效。西医辨病和中医辨证相结合的研究，比较多了，现在，已经有好几种病有了全国统一的辨证分型试行标准，更加规范化了。效果就更加明显，实际工作就更加方便，也更容易普及。这就体现了中西医在诊断上结合的特点，而且还有一定的理论上的意义。

第二类：

甲、关于中医治则的研究。首先是活血化瘀治则的研究；异病同治、同病异治的研究。在许多疾病的治疗中发挥作用。例如，心脑血管病、妇产科病、硬皮病、新生儿溶血、慢性肝炎、肾炎等。这方面的工作，国际上也很重视，尤其日本也在大力研究。中西医结合工作者用活血化瘀所治的病种越来越多，机理研究也越来越深入了。此外，扶正固本、清热解毒、通里攻下等治则研究，特别是扶正固本的研究，虽没有活血化瘀治则那么深入广泛，但是，在中西医

结合临床研究中应用还是比较多的。如肿瘤、免疫性疾病、血液病等运用扶正祛邪中西医结合治疗，使病人大为受益。心血管病、肾脏病、白血病、再生障碍性贫血都运用了扶正固本治则，取得了良好的效果。清热解毒治则在热性病中发挥作用很大。中医对发热进行辨证，发热有虚、有实，怎样运用清热解毒治则很有讲究。通里攻下治则在某些急腹症中应用较多，可以提高疗效，免于手术，减少病人痛苦。中医治则的研究越来越受到重视，为越来越多的医学家所接受。

乙、关于脉象和舌象的研究。近几年做得比较多。用电子仪器描记中医的脉象，当然，28种脉尚不能全部描记，但主要的几种已经能做出客观记录；而且，可用电子计算机初步加以分析。应当指出，老中医脉诊具有丰富临床经验，电子计算机还不能完全代替。可是，脉象客观化研究确实使脉诊大大前进一步。中西医结合研究会曾专门召开“四诊客观化学术会议”交流了这方面的经验。舌象的研究，各地也很重视。不仅研制了舌诊的彩色图谱，还深入联系脾胃病与舌象的关系，运用生化学的指标来研究，也运用了酶学、细胞学、分子生物学方法对舌象进行客观化研究。

第三类：

甲、关于针灸、针麻、经络的研究方面，作出很大的成绩，有的已获得国际上的承认。世界卫生组织已公布了一批针灸可治病种；四种针麻手术已经正式鉴定；针刺镇痛原理研究已取得显著进展；经络感传研究也在国际上处于领先地位。

乙、关于中药方面的研究，在寻找常见病多发病有效中药方面获得了不少成绩。在临床药理、药化、生药、制剂等方面也做了很多工作。例如，青蒿素、654-2、旋玉红等。

第四类：

甲、中医基础理论的研究，工作做得比较深入，成绩突出的就是关于脏象—肾本质的研究和关于阴阳学说的研究。其他，如脾、气血、寒热等的研究也取得

了不同程度的进展。国内外都很注意中医理论中“证”的客观化问题，它是一个中心环节，联系到阴阳、五行、四诊、八纲、脏腑、经络、津液、气血等各个方面。日本也抓“证”的研究(是指方药××汤证)和我们的“证”的研究不完全一样，我们“证”的研究含义更多偏重于病理生理学方面。有了“证”的客观化研究成果，掌握“证”的变化的客观资料，能说明“证”的一些客观数据、图表，能从仪器上反映出来，使病人机体各方面的病理生理变化一目了然。这种研究工作难度较大，但意义重大，有了良好开端。我们中西医结合研究会成立了“虚证与老年病专业委员会”以促进这方面的研究。

乙、关于中医人工智能的研究。将中医临床经验思路与方法编制成软件，输入电子计算机的研究工作很有意义，全国已有几十个单位开展这方面的工作。

第五类：

甲、关于中医西医的比较生理和比较病理的研究，怎样沟通中医学和西医学的正常人体概念和疾病学概念，尚待学好了中医学的生理学家和病理学家努力，才能使中医学和西医学从理论上沟通起来。

乙、关于中西医结合的历史和文献整理的研究，已经开始进行。以上就是中西医结合研究现状的轮廓。

预 测

2000年中西医结合将发展到什么程度？总的预测怎样？我也想试试回答这个问题。

第一、对内、外、妇、儿、五官等科多种常见病多发病的防治，基本作到采取中西医之所长，用中西医两法结合治疗。这种办法，可以推广到农村基层，可以编入教科书进行临床教学。其中有些病，用中西医两法治疗可以超过国际水平。

第二、关于辨病和辨证相结合这个原则，将做为诊断疾病的一个常规被普遍应用。

第三、关于脉象和舌象的研究，在2000年可以制定客观化指标，制成实用的脉象仪，象心电图仪一样的方便。舌象也将有客观仪器一下子就测出数据来。

第四、在治则研究方面，到那时就不仅仅是活血化瘀治则，而且，扶正固本、清热解毒等治则也会被国内外普遍重视和接受。

第五、针灸治疗将在国际上更加普及；针刺镇痛原理的研究将更深入；针麻适应的手术会更多，将成为新的麻醉方法之一；经络研究将会做出更大的成

绩。

第六、中医基础理论研究方面。这是个长期性的而又具有艰巨性的工作，到2000年也会有很大进展。照毛主席所说的，能出几个理论家是完全有可能做到的。

第七、电子计算机将在中医和中西医结合工作中被普遍应用，例如经络、脏象、四诊、中药、基础理论等研究中都可应用。

第八、中西医生理学、病理学比较研究。这方面的工作需要有较长时间的打算。至2000年，只能做到中医和西医正常人体和疾病的概念上，有初步的沟通。

以上就是中西医结合研究的2000年的粗线条蓝图。

保 证

要达到上述预测的目标，我们完全有条件。因为，我们有中医几千年来的传统、有相当大的中医和西学中队伍，加上党的中医政策和坚持中西医结合方针的保证，这是我们的优势。但是，也不能不看到，我们确有劣势的方面。例如，日本和我们在中西医结合工作上竞争是相当激烈的。日本已经意识到非搞两种医学结合不可，日本学者说要用日本最现代化的技术同中国古老的中医结合创造世界第三医学，从政府计划到医务界的具体行动，他们都有了。他们的现代技术比我们高明，仪器设备条件比我们好。而且，现在，日本有权威的西医在舆论上非常支持两种医学的结合，科研队伍和基地、经费都已有明确着落。我们要巩固我们的优势，发展这个优势，实现预测两千年的目标，以什么作保证呢？当然，要求拨给经费，建立基地、智力投资等都很重要。但是最重要、最大的保证还是党的中医政策和中西医结合方针的保证，政策对头了，一切都好办。在这方面，我想谈一谈自己的看法，有错误处请同志们纠正。

首先，对“中西医结合”是怎样一个概念？中西医结合我们已经搞了二十多年了。但是，对中西医结合的理解还各有不同。其实，“中西医结合”简单的说，就是用现代科学（包括现代医学）来继承发扬祖国医药学，这就是毛主席说的中西医结合。毛主席1956年8月同音乐工作者的谈话，号召西医学中医，把两者有机的结合。1958年11月，毛主席给杨尚昆同志的信，也写得很清楚。西学中的医生，就是中西医结合的高级医生，要继承发扬祖国医学，要努力发掘这个伟大宝库，加以提高，这就是中西医结合。1958年开

始，毛主席提出要办西学中班，从全国各地动员了一批政治上、业务上均经过挑选的西医参加学习。他们响应党的号召，拜中医为师，系统学习了中医，立志继承发扬祖国医学遗产，到现在，已经干了二、三十年了。当然，从出身来说，是从西医来的，但干了二、三十年还不承认他们是中医么？但实际上，无论比中医学院毕业的，或中医带徒出来的中医学水平都要高一点吧！二十多年来，他们的确做出很大成绩，三天来会议上的发言，岂不很清楚吗？他们学习中医，也是为了发展中医，他们不能离开中医。老中医也喜欢他们，离不开他们。老中医已经年老了，把希望寄托在能继承他们事业的人的身上。他们自己现在也已多是五十岁上下的人了。他们与老中医是相依为命的，不能分离的。现在，中医单位里边一大批西学中人员是为了使他们能集中起来，发挥更大作用，是由卫生部通知各地这样做的。所以，在各地中医机构中有西学中是历史形成的。这批西学中，多数都是政治上、业务上较优秀的，而且，做出了成绩的。今后，发展新医药学的希望还寄托在他们身上。

西学中队伍除了继承发扬祖国医学遗产这个目的而外，没有别的目的。他们把一生交给中医事业，是忠心耿耿地为祖国医药学的发展而奋斗的。可是现在，有的同志主张把这支队伍和中医以及中医院校毕业的分开，据说是他们在一起互相干扰，老有矛盾，既然三支力量长期并存，那么就“各自独立发展”去吧！这样的想法不一定合适。我们应该团结起来，把西学中和中医团结在一起，亲密合作为了一个共同目标而奋斗，强调相依为命，强调谁也离不开谁，这就是执行党的中医政策和中西医结合方针，这样才能保证实现中西医结合 2000 年的目标。假使不强调团结，各干各的，采取分的办法，我看对祖国医药学遗产的继承发扬是十分不利的，要想出若干理论家那就更困难了。所以，我们还是强调团结合作，不要强调分。我们希望在中医、西医两个学派之间，加强沟通，建起一座沟通的桥梁，而不是围墙。我们大家要为造桥梁添砖加瓦，不要为造围墙添砖加瓦，免得把我们各自隔离开来。

现在有一些西学中的同志情绪不好，误认为西学

中走错路了，不应该学，学了以后，反而成为“出身”、“成份”不好了，影响了他们的积极性。我们强调团结、合作，就是要把一切积极因素调动起来。党的政策就是要调动一切积极因素为“四化”服务，为党的事业服务。假如不利于调动积极因素的，就应该很好考虑。

另外，再提两点希望。党中央提倡学习以电脑为中心的新技术。中西医结合要达到 2000 年的目标，也不能不注意现代新技术。电子计算机的应用应该在中西医结合的研究中更加普遍、更加广泛。中医理论研究，经络研究，四诊客观化研究和“证”的研究，中药研究等都要应用电子计算机。应用电子计算机应该做为我们发展现代技术的一个重要课题。不要以为应用电子计算机就“方向不对头”了，“没有突出中医特点”了。中医的优势和特色越离开现代技术越不能突出，越与现代技术结合越能突出。现在，提倡娃娃都要学，要用电子计算机，搞中西医结合为什么就不能用呢？我们的政策思想要是很明确的话，对祖国医学、古代的好的精华一点也不能丢掉，也不能随便否定；另一方面，对现代的新技术要一点不落后的吸收，要如饥似渴的吸收新东西。遗传工程方面，我们现在还没有做。这个我们也要搞，没有条件的，要创造条件搞，训练人材搞遗传工程，运用到祖国医学的研究中来。

这次会上有的同志讲时间医学，就觉得子午流注没有什么奇怪的了。现在时间医学很时髦，其实，子午流注在我们祖国医学中几千年以前就有了。用时间医学来研究子午流注，“桥”就造起来了。假如没有这个“桥”，子午流注也不易理解。

最后，我还想提一点，注意多做中西医结合的普及工作。我们《中西医结合杂志》订户虽已发展到五万多，但是，发行量还远远不够。还应改进工作，扩大发行量。我们还编写、出版《中西医结合研究丛书》，但出版周期太长，直到现在第一册还没有印出来。我们一定要把这二十几本陆续印出来。丛书的出版实际上也是“造桥”。将来条件成熟时，还考虑组织编写《中西医结合临床手册》，以便普及到基层去。这样，中西医结合这座“桥梁”会把两种医学互相沟通起来，中西医结合工作是大有可为的，希望大家为造“桥梁”添砖加瓦，千万不能造围墙。

团结中西医， 坚持中西医结合方针