

· 医学论坛 ·

中西医结合对中医发展的影响

河北中医学院 赵洪钧

中西医结合是随着新中国中医政策的确立,作为发扬中医的基本思想逐步形成的。

1950年,第一次全国卫生会议提出卫生工作方针之一即“团结中西医”,这对消除旧时代造成的中西医之间不正常的对立情绪有重要意义。

1954年,纠正了轻视中医的错误思想之后,采取了一系列发展中医的具体措施。在国家开办中医研究、中医教育、中医医疗机构的同时,号召“西医学中医”、“中医学西医”,并强调“西医学中医是关键”。动员部分西医把主要精力用于研究、发扬中医,这是只有在新中国才能实现的。如果说“团结中西医”主要从政策和策略考虑的话,“西医学中医是关键”便更多从学术发展的需要出发了。

1958年,毛泽东同志提出“我看如能在1958年每省、市、自治区各办70~80人的西医离职学习班,以两年为期,则在1960年冬或1961年春我们就有大约2,000名这样的中西医结合高级医生,其中可能出现几个高明的理论家”⁽¹⁾。从此,“中西医结合”得到医学界各方面的积极拥护。早年参加革命的著名西医傅连璋同志撰文“关键问题在于西医学中医”⁽²⁾、“积极领导和组织西医学中医”⁽³⁾,名老中医冉雪峰把组织西医学中医看作“我国医学勃兴的佳兆”⁽⁴⁾,长期主管中医工作的吕炳奎同志1978年在《光明日报》上撰文“坚持中西医结合创造我国的新医药学”⁽⁵⁾。这都是很好的证明。

毛主席在提出培养“中西医结合高级医生”的同时说“中国医药学是一个伟大的宝库,应当努力发掘,加以提高”。显然,发掘、提高中医是组织西医学中医的目的。毛主席说“就医学来说,要以西方的近代科学来研究中国的传统医学的规律,发展中国的新医学”⁽⁶⁾。从理论上讲,通过“中医学西医”的途径也能够发掘提高中医。实际上当时(五十年代中期)也没有排除中医学西医,不过更重视西医学中医。历史已经证明这种做法确实取得了伟大的成就。

简单地说,新中国的中西医结合史可分为六步。第一步是号召中西医团结;第二步是中西医互相学习,以西学中为主;第三步是在新的条件下提出中西医结合创立新医学的设想;第四步是中西医在临床、教

学、科研等方面广泛合作;第五步是进一步在西医界大面积普及中医知识;第六步是中西医结合队伍相对独立。这六个步骤或阶段都是中西医结合思想实施的组成部分,我们不能把中西医结合理解得太狭隘,把中西医结合队伍看成孤立的、无源无流的西学中专家,把中西医结合成果视为纯学术的阳春白雪。上述六个步骤所取得的成绩,都应看作中西医结合的成就。这些成就对发展中医具有深远的意义,扼要总结如下。

一、加强了中西医之间的团结,为发展中医创造了良好的气氛。若解放后不提倡中西医结合,其结果必然是中西医隔阂日深,在学术上毫无共同语言。

二、支持了中医教育,促进了中医的整理和继承。据统计,“1982年共有22所中医药学校……,已形成一支17,900余人的中医药教育工作队伍,其中有中医教师2,927人,西医教师1,433人,中西医结合教师453人”⁽⁷⁾。后二者占教师总数的三分之一弱。此外,尚有为数更多的西医从事中医系、中等中医专业和业余中医教育。这些人都应看作中西医结合力量,他们在教学、科研和临床中都很自然地要把中医知识和西医知识结合起来。

中医院校要设相当比例的西医课,这就是承认了中西医之间有必然的知识联系。不少中医教材实际上初具中西医结合的特点,如中药、方剂等基础课已不可能只讲古代知识了,外科、骨科、妇产科、五官科、皮肤科等临床教科书尤其中西兼备。很显然,如果不搞中西医结合,中西医互不相谋,便不可能有这种进步,至少要走更多弯路。

三、证明了中医宝藏的丰富,扩大了中医的影响。新中国的中医科研机构中吸收了大量的西医,他们所做工作的绝大部分属于中西医结合,目的是发掘、提高中医。他们的工作是有成就的。此外,一些非专门中医研究机构也在这方面作出了突出的贡献。如临床方面在肛肠病、针麻研究、动静结合治疗骨折、急腹症、白内障、宫外孕、烧伤等方面均取得很大成绩;中药青蒿素、靛玉红的研究卓有成果;基础理论方面虚证实质的研究取得可喜进展。此外,引进系统论、控制论、信息论对中医的阴阳五行、藏象、病机、经络等学说进行现代科学说明以及引进时间生物学、血液流

变学对中医的运气学说、子午流注针法和活血化瘀治则进行深入探讨等等也大多是在中西医结合思想指导下对中医理论的发掘与提高。

正是上述成就,导致了七十年代以来国际医学界的中医热。一些发达国家设立了中医药专门研究机构,一些发展中国家也因而重视本国传统医学。“世界卫生组织介绍我国医学领先的5个项目中,有3项(中西医结合治疗骨折、中西医结合治疗急腹症、针刺麻醉)是中西医结合项目”⁽⁸⁾。中医因而得到联合国世界卫生组织的重视。另外据国内统计,1978~1981年获卫生部医药卫生科技成果奖的项目中,与中医有关者35项,其中至少有32项属于中西医结合研究成果。而同时获得国家科委批准的医药卫生发明项目共27项,其中与中医有关的4项全部是中西医结合项目⁽⁹⁾。由此亦可看出中西医结合对中医发展的重要作用了。

四、为中医认识疾病(诊断)提供了大量新手段。目前几乎所有县以上中医医疗单位都引进了西医诊断手段。把西医的物理、化学、生物诊断指标与中医辨证论治相结合,是每一位使用中医药治疗又参考西医诊断标准的临床医生都要考虑的问题。而脉象仪、经穴探测仪、舌苔组织学诊断等则是典型的中西医结合诊断手段。此外,关于中医诊断、疗效客观化的研究也大都都是中西医结合方面的工作,并且对中医发展有重要意义。

五、提高了中医疗效,帮助中医认识当前的新问题,引进西医的给药方法或改变中药剂型,解决某些情况下患者不能口服药物或口服疗效不好的问题;在中西医结合新理论的指导下创造了大量新方剂、新疗法,如小夹板、胆道排石汤等;在传统方剂的基础上重用现代药理研究证实了的中药,如刺五加、人参提高机体免疫力、抗肿瘤,葛根改善脑供血等,均已在临床提高了疗效。以上大多已在中医、中西医结合临床中推广,并代表着现代中医临床的水平。

近年来,多数中医面临的临床问题和三、五十年前大不相同。当前中医临床多以内科慢性病患者为主,而且多数患者都同时或先后接受西医治疗,在中、西药并用的情况下,对其也不能完全按传统的辨证论治规律处方给药。比如慢性肾病经激素治疗会出现阳虚的症状,糖尿病患者一般要服用西药,肿瘤患者很多以化疗、放疗为主,都可能有各种副作用。因此在接受中医药治疗时,医生必须了解西药的机理及其与中药共同使用时可能出现的各种情况,这也是得益于中西医结合所作的有关研究的。

六、在中西医结合思想指导下,我国医学界大面积普及了中医知识。“截止1981年统计,全国西医离职学习中医班结业人数为129,456人,其中学习二年以上的4,075人,一年至二年的23,809人,六个月至一年的101,572人”⁽¹⁰⁾。离职半年以内及其它业余自学者人数更多。这种情况是其它任何国家不可能做到的,虽由于某些原因,具体做法上有些问题,收效不理想,但总的来说对发展中医是有促进作用的。

七、不同程度地改变了中医队伍的知识结构。目前中医界大多数人也了解一些现代医学理论、手段及发展趋势,不少人甚至颇有造诣并力求使自己的工作和研究方向与世界潮流一致。如近年中医界亦重视肿瘤、心脑血管病、免疫性疾病、代谢病、老年病等的临床研究,理论上亦引进“三论”、时间生物学等新概念。这也与中西医结合作为媒介和催化剂加速中西医交流分不开的。

八、使中医临床、教学、科研的组织管理和现代社会相适应,全面移植了现代医疗卫生的管理体制。

综上所述,可以看出中西医结合已经并正在对中医发展发生重大的积极影响,她并未违背其初衷,不失为发扬中医的重要组成部分。

当前世界处在新的技术革命之中,我们能否在2000年或稍晚一些时候在医学科学和卫生保健方面迎头赶上去,与发达国家同步,是涉及我国医药卫生全局的重大问题。在这次医疗卫生科技革命中,中医如何发展?中西医结合能否使中医把握这次机遇,赢得这次挑战,很值得研究。笔者通过上述回顾对此抱乐观态度。

参 考 文 献

1. 毛泽东书信选集,第1版。北京:人民出版社,1983:545。
2. 傅连璋。关键问题在于西医学中医。中华医学杂志1954;40(11):1。
3. 傅连璋。积极领导和组织西医学中医。中医杂志1956;2(2):1。
4. 冉雪峰。我国医学勃兴的佳兆。人民日报。1957年3月14日。
5. 吕炳奎。坚持中西医结合创造我国的新医药学。光明日报。1978年6月26日。
6. 毛主席同音乐工作者的谈话。人民音乐。1979;(9):2。
7. 崔月犁主编。中国卫生年鉴。第1版。北京:人民卫生出版社,1984:145。
8. 同7。151。
9. 同7。257—276。
10. 同7。150。