

·述 评·

关于中西医结合点问题

李钟朴

中西医结合点问题是中西医结合工作中一个带根本性的问题。什么是中西医学的结合点？中西医学有没有结合点？若是没有结合点，那就谈不上什么中西医结合了。中西医的结合点可分两方面来说：（1）中西医的共性结合点；（2）中西医的互补性结合点。

中西医的共性结合点：首先是不断提高临床疗效，保障人民健康。其次就是研究人类机体生命活动（包括生理的和病理的机体活动）的客观规律。对同一患者结合使用中西医两种诊治方法，提高了疗效；这个新的疗效就是中西医在临床上的结合点。应用现代科学方法（包括现代医学方法），采取宏观与微观相结合的研究方法阐明生命活动的机理，这就是中西医学在理论上的结合点。也就是中西医学融会贯通之点，也可说是新医学派新理论的生长点。

提高疗效，掌握规律，阐明生命活动的本质，更好地为保障人民健康服务，这就是中西医的共同点，也是中西医结合的基础。

没有共性就没有结合的基础；没有各自的优缺点（特性）就没有结合的必要。中西医学既有共性也有各自的特点，它们的结合不能“对号入座”。中西医学是在两个不同历史条件下产生的。由于当时生产力、文化科学发展不同；当时的哲学思想影响不同；当时观察事物的方法学的不同；传统中医学成为宏观的整体性医学。而现代医学则成为偏重局部分析的微观医学。两者既有共性，也有各自的优缺点。所以中西医学的结合必须采取比较分析的方法，在共同的基础上取长补短的结合，也就是互补性结合。

怎样进行比较结合呢？

宏观的传统中医学要从微观化、客观化入手，打开宏观整体的黑箱进行微观研究，克服笼统而又不够精确的缺点，实现客观化的定性与定量分析。中医证型的客观化研究已经找到了一些客观指标，取得了显著的成绩。其他像经络、气血、脏腑等研究也有不少进展。微观的现代医学因为它比较偏重局部分析研究，对人类生命活动的整体考察不足，常易产生某种片面性；需要进行整体化研究，实现更全面的、有机联系的、动态的分析。需要采用多学科、多层次、多指标的合参，以便掌握机体的整体情况。辨证微观化与辨病的整体化，使辨证与辨病相结合，这是中西医比较结合（互补结合）的范例。

客观指标对中医证型有一定的客观反映，但由于机体复杂多变因素，它仅只具有相对特异性，所以需要多学科、多层次、多指标合参。而且微观化的指标常常来自末梢血、尿等体液，或来自局部细胞形态、功能、代谢的变化，如不联系机体的神经体液、递质、激素以及免疫的调节等因素很难探索到整体活动规律。因此宏观医学的微观化与微观指标的整体化两者是统一的、结合的、而不是孤立的。把来自局部细胞形态的指标，来自外周体液的生化分析指标（包括 cAMP、cGMP、离子、稀有元素、内分泌激素、酶……）和整体的神经体液免疫调节系统的活动结合起来可能找到新的理论上的中西医结合的点。