

再谈编一本完善的工具书

美国圣地牙哥加州大学医学院神经科学系 叶育材

中国中西医结合杂志讨论中医名词英译问题, 自 12 卷 6 期开始, 据“编者按”称, 此栏的希望是对中医名词英译取得较为一致的看法, 并为将来翻译的标准提供参考。在中西医学交流日益昌盛的时代, 这是一个出色并且具实用价值的构想。至今已 3 年, 其间在中西医结合杂志中登出不少有精见的文章, 笔者也寄上“对中医英译的一点看法”一文, 有幸在第 13 卷 6 期刊出。该文中曾建议编撰一本较完备的工具书以利中医推广, 本文谨就英译对象与工具书编写再舒浅见。

中医名词英译是针对下列五类人士: 一为识中文, 精中医欲向英文读者介绍中医的人士。二为不识或浅识中文, 但有中医专业知识的人士, 由于师承不同, 译词自然有异, 如有一本工具书, 搜罗多种译法, 有助融会贯通, 书中如有标准译法, 不难潜移默化达到统一的效果。三为不识中文的西医专业人士, 与这类人士沟通最为困难。今以“滋补肾阴”为例, 不管英译如何尽善尽美, 不可能达到沟通的目的, 因为中医的肾不是西医的肾, 中医的阴在西医中摸不到、看不见。这时一本好的工具书, 在名词英译后加上详细说明是不可少的。四是既不识中文也无任何医学专业知识的人士, 这类人士对名词英译的要求不高, 可能对名词的解释更有兴趣。五是要将英文中医资料向中文读者介绍的翻译人士, 若有一本包含多种译法的工具书, 应是他们的得力助手。

词典这一类书籍是翻译工作者必备工具, 而编撰一本词典工程浩大, 希望中国政府能资助这件工作, 海峡两岸也可携手合作。如成立一个基金会, 海外华人(主要是中医师), 甚至西裔中医师也可以用个人或公会名义出资出力共襄盛举。英译人才在国内一定不少, 如果能罗织海外人士参与, 可提供宝贵亲身经验。如决定编撰, 一定要有截止日期, 期前尽量要求完美, 但必如期出版, 出版后也不要避讳不再求改进, 甚至可定一再版日期, 在初版使用期间, 集思广益供再版的改进。

(收稿: 1995-03-27)

早期医学名词的统一与目前中医 名词术语英译标准化

陕西中医学院(陕西咸阳 712083) 李永安

西医传入我国后, 医学名词翻译的统一是一个亟

待解决的问题。早期医学名词统一过程中所面临的许多问题, 是我们目前中医名词术语英译标准化所面临的。笔者欲以夕今对比的形式, 从以下几方面予以论述。

1 名词术语的混乱局面 鸦片战争后, 由于传播西医药知识的需要, 西医药书籍的译述迅速增多。西医与中医是两种截然不同的医学体系, 所以在译述时, 有很多西医名词术语难以找到恰当的, 与其对应的中医词汇, 并且还有大量中医中没有的名词。加之当时的译述者多各自为阵, 缺乏必要的交流, 于是就造成了西医中译过程中名词的混乱局面。70 年代后, 由于对外交流的需要, 中医药翻译雨后春笋般发展开来。出于同样的原因, 中医英译也出现了名词术语混乱局面。例如, 《黄帝内经》的译名就有 Internal Classic, Canon of Medicine, The Yellow Emperor's Canon of Internal Medicine, Huangdi's Internal Classic 等 4 种形式; 三焦就有 Sanjiao, three warmer, triple-warmer, tri-jiao 等 4 种译文形式。

2 名词术语混乱的危害及统一的必要性 早期的医学名词的混乱严重地妨碍着传教士医生间的交流, 阻碍了西医在中国的传播, 影响了西医教学。惠特尼(H·Whitney, 1829~1924)指出: “医学教育这项伟大工作的第一步就是形成统一的医学名词; 没有这个基础, 在华医生就不能协同工作, 提高水平, 他也将极大地影响了中国学生学习西医的热情。”同样, 我们目前中医英译也面临着类似的局面。

3 为实现名词术语统一所作的努力 早期的译述者在为西医中译方面作了大量实际工作。先后出版了《中国语启蒙》、《英行篋便览》、《药理学》、《中英病名词汇》等大量医书。1886 年, 中国教会联合会成立。该会后来还成立了统一医学名词委员会, 出版了大量词典。1917 年医学名词审查会正式成立, 从此早期的医学名词统一工作进入了一个划时代的阶段。

目前许多仁人志士在为实现中医英译名词术语统一方面作了大量的努力。1984 年《中国中西医结合杂志》开辟了一个不定期的中医英译专栏; 1991 年首届中医英译研究会的中心议题仍集中在名词的标准化上; 1993 年李照国主编的《中医翻译导论》出版发行, 这部我国迄今唯一的中医翻译理论专著, 标志着我国中医翻译理论研究已达到了一个新水平。

4 翻译的原则和方法 早在 1890 年, 惠特尼就提出应把准确、简明和文雅作为翻译的原则。《中医翻译导论》提出了“薄文重医, 得意忘形”, “比照西医, 求同存异”等原则和“深化”、“浅化”等方法,