

· 我与中西医结合事业 ·

为创建中西医结合教育体系和理论体系而奋斗

李 恩



作者简介 李 恩, 1929 年出生, 河北武清县人。1957 年毕业于河北医学院医学系。曾任河北医学院生物化学教研室、中西医结合基础理论研究室主任、教授。现任河北医科大学中西医结合研究所所长、中西医结合博士生导师、中西医结合博士后流动站负责人、导师组组长, 河北自强中西医结合学院院长, 河北医科大学第二医院骨质疏松专科门诊主任, 享受政府特殊津贴。历任中国中西医结合学会常务理事, 基础理论研究专业委员会名誉主任委员、教育工作委员会主任, 中国科协“三大”、“五大”代表, 河北省科协常委、河北省中西医结合学会会长、河北省医学辩证法研究会理事长。国家自然科学基金委员会第五、六届学科评审组成员。《中国中西医结合杂志》、《生物化学与分子生物学报》、《中医研究》、《中国中医基础医学杂志》、《中国中西医结合急救杂志》、《中国骨质疏松杂志》、《中国临床医生》、《中国全科医学》、《河北中医》

等杂志编委。主要从事中西医结合思路与方法研究、基础理论科研与人才培养和中西医结合教育的研究。提出了中西医结合的内涵和中西医结合医学模式为“生物—自然—社会—心理—个体”医学模式, 根据中医肾本质有关“肾主骨生髓, 髓生血, 髓通脑, 脑为髓之海”的理论, 进行了“肾—骨—髓—血—脑”一体论相关疾病基础与临床研究, 发表学术论文百余篇。并致力于中西医结合教育体系理论与实践的探讨。出版了《李恩学术论文选——论中西医结合思路与方法》专著。

1 从热爱中西医到走上中西医结合之路 我在读私塾时, 就读了《药性赋》。我的私塾先生很喜欢中医, 每天大声朗读《国医砥柱月刊》杂志, 也给了我一些影响。现回忆起来已经半个世纪过去了, 可以说我热爱中医, 并把两种医学结合起来的想法, 这也算是最早的思想萌芽吧。

我中学毕业后上了医学专业大学。在大学期间, 我参加了“中医课外研究小组”, 在教师指导下, 还做了些实验研究, 如观察针刺足三里对白细胞的影响等, 很感兴趣。大学毕业后留校于生化教研室任教。1958 年, 毛泽东主席号召西医学习中医, 我又系统地学习了中医, 在实践中思考如何运用生物化学的理论和方法研究中医, 促使中医现代化。从此走上了中西医结合之路。

2 创办中西医结合学院, 探索中西医结合教育体系 有鉴于中西医结合人才的来源, 主要是靠西医学习中医或中医学习西医班。要使中西医结合不断得到发展, 必须把人才培养纳入教育体系, 才能成为有源之

水, 有本之木。从 1983 年开始, 我便积极倡导在全国有条件的高等中医医学院校建立中西医结合系或西学中系。曾向我省主管教育的书记和省长写过专题报告, 得到了领导的重视, 并亲自听取了汇报, 但由于学校认识不一, 未能实现; 后来又随季钟朴教授和多名中西医结合专家去泸州医学院论证了该院建立中西医结合系的条件; 1987 年中国中西医结合学会在乌鲁木齐召开了“中西医结合在中医发展中的地位与作用”研讨会, 湖北职工医学院的同志建议把该院改为中西医结合学院, 并与同济医科大学合并, 发挥该院的特色, 我又去武汉参与了宣传讨论, 上述历史机遇, 均因种种原因未能实现。

“官办有困难, 走民办之路”。1988 年我在石家庄市以省中西医结合学会的名义, 主持创办了全国第一所“河北中西医结合学院”。回顾 10 多年所走过的路, 虽不总是铺满鲜花, 但是在全国广大中医、西医和中西医结合专家的鼓励与支持下, 全国 110 位中西医专家被聘任为该校顾问和名誉教授, 他们为学校捐款、捐赠仪器设备, 使学校初具基本办学条件。10 多年培养了 2800 多名大专毕业生, 目前在校生有 540 多人。学校提出的战略口号是: 艰苦奋斗, 求实创新, 立足当前, 着

眼未来。并在具体工作中,以争生存、创条件、等机遇、求发展的思想做好工作。学校教学安排采取了“先西后中(西学中之路),课程为“两个基础(中医和西医基础)”;一个临床(中西医结合)。并组织全国 170 多位中西医结合专家主编《中国中西医结合临床全书》,包括 11 个学科,700 多万字,填补了我国中西医结合临床教材空白。

为了摆脱民办非学历教育的困境,2000 年我又与企业家、管理学家一起筹划“东方中西医结合大学城”,包括中西医结合医院、研究院、中药现代化研制中心 4 个组成部分,为实现“教学—医疗—科研—生产”为一体的健康产业而奔波。

“民办促官办”。喜看今朝,河北医学院与河北中医学院中西医两院合校为河北医科大学,为中西医结合优势互补创造了历史机遇。学校在原有中西医结合大专班的基础上,改为五年制中西医结合专业。经国家教育部批准,于 2001 年开始招收七年制中西医结合专业,实现本—硕连读。该校为中西医结合一级博士学位点,1999 年国家人事部批准为中西医结合博士后科研流动站,2002 年中西医结合基础又被国家教育部批准为国家重点学科。在各方面的支持下,经过 33 年的奋斗已初步形成了“专科—本科—硕士—博士—博士后”完整的中西医结合教育体系,河北医科大学成立了中西医结合学院,并向省教育厅申报了教育科研课题“我国中西医结合教育模式的理论与实践探讨”,已获批准立项。但中西医结合教育体系真正的成型,任重而道远,需要几代人去努力,我将珍惜有生之年,继续为之奋斗。

3 以中医“肾本质相关疾病”为结合点,探讨“肾—骨—髓—血—脑”一体论中西医结合理论体系。根据中医“肾主骨生髓,髓生血,髓通脑,脑为髓之海”的理论,开展了原发性骨质疏松、肾性贫血、肾性高血压、老年性痴呆的研究。并以骨质疏松为切入点,以肾本质为中心,开展了老年性相关的代谢性疾病如骨质疏松、糖尿病、高脂血症、老年性痴呆,以及肿瘤等发病机理和“异病同治”的分子生物学基础与整体调节的关系。承担国家自然科学基金委、国家科委和国家中医药管理局课题,取得了一批理论性科研成果,发表相关学术论文百余篇,培养了中西医结合硕士生、博士生、留学生和博士后人才 50 余人。研制了治疗骨质疏松中药复方——补肾壮骨颗粒剂,已生产服务于社会,并

获得“中国药学会发展奖——康辰骨质疏松研究奖”。

4 为中医药走向世界铺路架桥。传统医学与现代医学结合已成为当代医学发展的一种趋势。自从 1977 年恩格尔提出“生物—心理—社会”医学模式以后,医学模式正从“生物医学模式”向这方面转变,这正好为中西医结合发展提供了历史机遇,说明西方医学所追求的方向恰是中医的特色和中西医结合的优势。如何实现这一模式的转变,中西医结合是重要途径。笔者根据中医学天人合一的自然观、形神统一的整体观、辨证施治的治疗观(三观),对恩格尔的医学模式作了修改和补充,提出了“生物—自然—社会—心理—个体”医学模式,促进实验医学时代向整体(系统)医学时代发展。整体医学时代到来之日,也将是中西医结合成熟之时。

中西医结合作为一门学科要有一个确切的内涵或定义:中西医结合是一门研究中医和西医在形成和发展过程中的思维方式、对象内容、观察方法,比较两者的异同点,吸取二者之长,融会贯通,创建医学理论新体系,服务于人类健康和疾病防治的整体医学,简称为中西医结合(医学)。从中医和西医产生的时代、思维方式、医学模式、研究内容、研究方法等 5 个方面进行比较,不难看出各自的优点与不足,二者结合正是取长补短,发挥优势,也证明了中西医结合作为一门结合医学的必然性。

我从多次参加国际传统医学大会或讲学中,深刻体会到,要使西方医学者承认中医学,首先必须让他们理解中医的内涵,这就必须用现代的科学知识和方法进行的研究,用现代的语言加以表述。实践证明,中西医结合是中医学的重要组成部分,是发展中医药学的一支重要力量,是中医走向世界的桥梁和递体。因此,中西医结合是在学习和提高中医和西医基础上,前进中的结合、提高中的结合。为此,我在中西医结合基础理论研究中,为研究人员和博士生开设了中医经典理论讲座和中医英语课,达到掌握中医的基础理论和思路方法,掌握对外交流的表达工具,并通过中西医结合基础理论研究专业委员会举办中西医结合思路与方法讲习班,以求得思路与方法的突破,把中西医结合推向一个新的阶段,让中医药学在 21 世纪再现一次历史辉煌。

(收稿 2002-06-01)