

使不懂中医的人开悟  
让非难中医的人反省

# 中医

答  
难  
与  
解  
惑

◎ 张德英 编著



百佳图书出版单位  
中国中医药出版社

ZHONGYI

DANAN YU JIEHUO

# 中医答难与解惑

使不懂中医的人开悟，让非难中医的人反省

编著 张德英  
协编 谷银强 韩红伟 马小顺 宿滋

中国中医药出版社  
·北京·

图书在版编目 ( CIP ) 数据

中医答难与解惑 / 张德英编著. -- 北京 : 中国中医药出版社, 2015.10  
ISBN 978-7-5132-2736-0

I. ①中… II. ①张… III. ①中医学 - 问题解答 IV. ①R2-44

中国版本图书馆CIP数据核字 ( 2015 ) 第203658号

中国中医药出版社出版  
北京市朝阳区北三环东路28号易亨大厦16层  
邮政编码 100013  
传真 010 64405750  
三河市双峰印刷装订有限公司印刷  
各地新华书店经销

开本 710×1000 1/16 印张 9.5 字数 165 千字  
2015 年 10 月第 1 版 2015 年 10 月第 1 次印刷  
书号 ISBN 978-7-5132-2736-0

定价 29.00 元

网址 [www.cptcm.com](http://www.cptcm.com)

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权所有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

微信服务号 zgzyycbs

书店网址 [csln.net/qksd/](http://csln.net/qksd/)

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

淘宝天猫网址 <http://zgzyycbs.tmall.com>

# 前 言

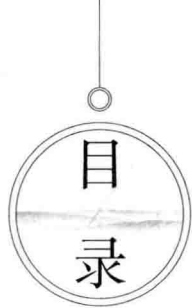
在中国有多种医学共存，其主流的要算西医和中医了。在鸦片战争以前，中医可谓独领风骚，但随着国门的打开，西方思潮的涌入，中医逐渐地受到了冲击，并面临着退居次席的尴尬。究其原因，是当时中国落后的政治制度，导致了国家势力的衰落。在那万般皆下品，唯有读书高——实则为唯有当官高的年代，国中的聪慧之士，不是追求科学技术和生产，不是追求民众的福祉，而是追求科举得中，使自己进入贵族行列，成为执鞭牧民的人。为医者鲜有出类拔萃的聪慧之士，而主要是不第士子的无奈选择。逾千年落后的政治制度，取儒家保守之一面，作统治者之软工具，乃将解剖、外治等医学内容作为不合礼教之事，予以废黜，外科由之而衰落；朝野上下，皆不以医学、科技、艺术为要务。国家政治的落后导致了国势的衰落。迨列强叩关，战争惨败，有识之士由是而反思，新文化运动缘之而兴起。仁人志士痛政治之腐朽，悲民族之落后，欲取法于西方，实现民族之强盛，用心实佳。但惜其未辨析民族之精华与政治之糟粕，竟视中医为封建之余，主张废弃中医而西医一统。宗旨既谬，民不认可，固难实行，但错误之思潮却从此萌生，迄今未绝。故时至今日，诽谤中医者有之，轻视中医者有之，误解中医者更为普遍。然当今时代，西药的毒副作用令人望而生畏，手术的创伤令人难堪其苦，故回归自然的呼声日益高涨，中医的复兴面临契机。然而近期竟有所谓名人、教授之流主张告别中医，这不能不说是荒唐之事。其说虽很乖戾，事出却非偶然——长期以来，我们的中医在面向大众的普及方面，甚有缺陷；我们的初级教育与中医甚为疏远；我们的中医理念，正在被丢掉传统精华的人群忘却。我们的中医界人士，或西化而名中实西；或极能隐忍，甘被歪理贬抑而不发声；或中医底气不足，卫道之勇气自难伸张。纵有少数明智之士，伤岐黄大道不振，感中医之宝蒙尘，仗义执言，怎奈在昧昧众人之前，这些微细之声难成振聋发聩之音。余每思至此，心中不安。夫阳光不照，阴魅肆虐；正义不伸，邪曲

乃盛；真理不明，众人蒙惑。孟轲善辩，孔道以明；甘地抗争，印度进步。凡已明中医大道者，当觉其后知，醒其后觉，使真理昭彰于众人，让阳光普照于大地。若隐道而不言，得人而不教，乃岐黄罪人，岂吾济之所为！

另，本书的出版得到了2014年中医药部门公共卫生服务中医健康素养促进项目的专项资金支持。本书在出版过程中得到了河北中医学院领导的大力支持，在此一并表示感谢。

张德英

2015年7月



## 医史发展篇 / 1

---

- 第 1 难 中医发展停滞，自身进化障碍 / 1
- 第 2 难 中医发展理想与否 / 2
- 第 3 难 古今寿命差异是否说明中医落后 / 3
- 第 4 难 中医发展不理想的原因在自身 / 4
- 第 5 难 中医不能很好地适应新环境，责任在自身 / 5
- 第 6 难 中医的假冒与行政干预 / 7
- 第 7 难 中医是在政策保护下才得以生存 / 8
- 第 8 难 中医是封建医，已落后于时代 / 8
- 第 9 难 中医历史不像说得那样久，且实际年代无凭 / 11
- 第 10 难 中医产生于秦代 / 12
- 第 11 难 中医会否消亡，是否会先于西医消亡 / 13
- 第 12 难 中医研究应该剔出哲学内容 / 14
- 第 13 难 “引经据典”会遏制中医理论的突破 / 16

## 基础理论篇 / 19

---

- 第 14 难 中医没有大量使用现代科技和现代工具，是落后的，可能被淘汰 / 19
- 第 15 难 因为没有微观水平的科技作支撑，中医不懂无菌技术 / 20
- 第 16 难 中医的六淫学说没有病菌学说客观、实在 / 20
- 第 17 难 中医的“寒淫”与实践不符 / 22
- 第 18 难 中医的“风使人感冒”经不起实践的检验 / 23
- 第 19 难 “即使是病菌、病毒，侵入人体以后并非人人发病”之说有无根据 / 25
- 第 20 难 中医所说的“上（伤）火”没有根据 / 26

- 第 21 难 中医没有解剖基础 / 26
- 第 22 难 疾病自愈与中医的临床疗效 / 28
- 第 23 难 中医对疼痛的表述太粗糙、笼统 / 29
- 第 24 难 中医无数学，不科学 / 30
- 第 25 难 中医的骨度分寸不精确，不合于数学 / 32
- 第 26 难 严格按照数学的量来计算，西医能行，中医为啥不能行 / 33
- 第 27 难 中医的数学（数序）呆板、不科学 / 34
- 第 28 难 中医不按病用药，不符合科学的可重复性、可验证原则 / 34
- 第 29 难 中医用药多变而缺乏确定性 / 36
- 第 30 难 中医不符合创新—淘汰规律 / 37
- 第 31 难 把阴阳这一类哲学的内容套用在人体上不合适 / 37
- 第 32 难 中医的五行有点虚无 / 38
- 附：五行与痰证 / 41
- 第 33 难 西药不符合五行的普遍性、一般性 / 44
- 第 34 难 中医取象比类把日月与二目比类不科学 / 45
- 第 35 难 日月和水火是否相关 / 46
- 第 36 难 中医五行学说是残缺的——肾无实证 / 47
- 第 37 难 中医五行学说是残缺的——脾无实证 / 49
- 附：脾实证与繁木泻土 / 50
- 附：《内经》关于“脾实”“肾实”之记载 / 52

## 诊断篇 / 54

---

- 第 38 难 中医的诊断为何不追求清晰、明白 / 54
- 第 39 难 中医的黑箱方法不如白箱方法 / 55
- 第 40 难 中医诊断与误诊 / 56
- 第 41 难 许多中医何以使用西医诊断 / 59
- 第 42 难 请举不用西医仪器的实例 / 61
- 第 43 难 中医不能将疾病清晰地定位 / 62

- 第 44 难 中医不能早期诊断肿瘤，是否会误诊、误治 / 64
- 第 45 难 中医无现代器具不会找致病因子，落后 / 68
- 第 46 难 中医讲整体，不注意区分和分析 / 69
- 第 47 难 中医的脉诊不一致、不客观、不科学 / 69
- 第 48 难 中医不能明确病变状况和病位 / 71
- 第 49 难 中医诊断不客观，易出伪 / 72
- 第 50 难 中医诊断主要凭患者感觉，难以确切 / 73
- 第 51 难 中医诊断主要凭患者主诉，难以早诊断 / 74
- 第 52 难 小儿疾病，中医难以诊断 / 75
- 第 53 难 器质性病变找西医 / 76

## 中药篇 / 78

---

- 第 54 难 中药粗糙，浪费资源 / 78
- 第 55 难 中药药源低贱，或为粪土，充药甚不雅，常遭非议 / 79
- 第 56 难 中医、中药不明药理，因而效果难定 / 80
- 第 57 难 疾病完全相同，中医用药却不同 / 81
- 第 58 难 中药的药量不确定，难称科学 / 82
- 第 59 难 炒麦芽回乳，说明中医中药是一种经验 / 83
- 第 60 难 陈皮化痰，经不起试验 / 84
- 第 61 难 五色入五脏不可信 / 84
- 第 62 难 药物不合于五色入五脏的问题 / 85
- 第 63 难 中药的药物归经没有科学根据 / 86
- 第 64 难 中药的药物归经不严格，因而不科学 / 86

## 临床篇 / 88

---

- 第 65 难 中医的疗效不客观 / 88
- 第 66 难 中医治疗的个性特点不能证明自己的疗效 / 89



- 第 67 难 中医治疗方法落后 / 90
- 第 68 难 中医治病缺乏重复性，不科学 / 91
- 第 69 难 中医疗效慢，是慢郎中 / 92
- 第 70 难 小儿疾病，中医难以施治 / 94
- 第 71 难 中医不会手术，不完整 / 95
- 第 72 难 中医医术低，无奈血吸虫 / 96
- 第 73 难 中医不能胜任抢救，是一个不完整的医学 / 97
- 第 74 难 中医无奈肺结核 / 99
- 第 75 难 中医无奈寄生虫 / 100
- 第 76 难 中医无法治疗骨质增生 / 101
- 第 77 难 中药苦口，小孩子难服 / 102
- 第 78 难 中药慢，贻误病情 / 103
- 第 79 难 中医扎针不知道消毒 / 104
- 第 80 难 中医扎针的消毒是无效的，很幼稚 / 105
- 第 81 难 不完全的消毒仍有功 / 106

## 附 争鸣与论争篇 / 108

---

- 对中医科研工作的思考 / 108
- 中医科研应有新思路 / 114
- 中医科研要种自己的果——答王强同志 / 117
- 关于中药研究的思考 / 119
- 改善中医发展的环境 / 124
- “对中国传统医学缺陷的思考”一文值得商榷 / 128
- 论中医的评判标准——兼与皋永利同志商榷 / 131
- 县中医院发展困境的原因及对策 / 134
- 论中医教育的改革 / 138
- 新世纪中医的发展方向 / 142

### 第1难 中医发展停滞，自身进化障碍

难曰：世界在发展，科学在进步。纵观医学发展史，西医在短短的数百年时间里，其发展可谓迅猛，其面貌可谓日新月异。而中医呢，有人说她几千年没有发展，一直是老面孔。起码说中医的发展还是速度不快。那中医的发展为什么会不理想？是否中医体系自身存在着进化障碍？

答曰：中医已经是一个成熟的医学体系。所谓成熟，可归纳为两点：其一，是说她已经基本定型。因为成熟了、定型了，所以，她在一个较长时期内不会、没有必要、也不能够发生脱胎换骨的改变。如果你非要改变她，反倒会变成错误的、落后的东西。其二，是说她的基本内容、主要部分是正确的，在一个较长时期内不会被淘汰，不会过时，不会被否定。

与中医的这种成熟性不同，西医学是一个正在发展的医学。在西医的体系内，某些部分已经成熟，如解剖学（所以，西医的解剖学在最近几十年也没有日新月异的发展）等，但其尚未开发的“处女地”还很多，需要大力开拓；内容中还有许多不先进（尤其是将来会是不先进的）、不正确、不全面、不完整的内容，所以要不断地更正、出新、淘汰、完善，这就是西医在整体上给人以日新月异感觉的原因之所在。但我们也可以想一想，为什么西医的解剖学，数十年来乃至百年多来并未发生显著的飞跃，原因就是它的这一部分已经成熟了。

中医自身成熟了，但笔者不是认为中医不需要发展了。笔者曾写过关于中医发展的文章，有兴趣者可见附争鸣与论证篇“新世纪中医的发展方向”。但发展不能笼统地认为就是日新月异，就是不断地推翻过去的理论，提出新的、与原有基本理论相反的观点。有些人正是以这样的观点看待中医的发展。这样去看中医，必然觉得中医没有什么发展。因为中医最主要的不是这样的发展方向。事实上，中医也有不少可发展的领域，比如说，完善更切合世界不同人群、不同地域的中医学，发掘新中药品种，创制适应新时代、新病种的治疗方略及方剂。

后一部分其实中医界一直在做，比如有的医家针对航天研制了新药，就是这样的成功范例。所以，总体可以将这样两种医学以绘画打个比方：西医的主要发展是不断地更新画笔和工艺，而中医的主要发展是仍用那支画笔，但不断地构思出新的画作。

所以说，中医自身不存在进化障碍的问题，中医是开放的，也是愿意不断进步的。但是，我们也不认为中医发展就那么顺利、那么成功，事实上她受到了落后社会制度的压抑和摧残。比如中医原本有很高明的手术技术，但后代基本失传了，这是和封建社会的意识形态有关的。

## 第2难 中医发展理想与否

难曰：按照先生的观点，中医的发展模式不是日新月异。看来先生似乎认为，中医的发展已经很理想了。但以余所见，中医发展很不理想，中医院在西化，即使不西化的也多是效益低下，生计艰难。不少人学了中医，反倒弃中就西，干起了西医。

答曰：首先，我决非认为中医发展很理想。相反，我认为，中医的发展很不理想。不仅现代发展得不理想，而且在上千年的时间里发展都很不理想。为什么这么说呢？大家知道，春秋战国时代，有扁鹊那样的杰出医生。请君读读《史记·扁鹊仓公列传》，像扁鹊诊治虢太子那样的医术以及他对齐桓侯（按：一说当为蔡桓侯）的望诊本领，当今哪个中医专家能比得了。在汉代，中医有华佗那样著名的外科手术，有像张仲景、淳于意那样高明的内科医生（按：这些医家往往精通数门学科，所谓内科医生只是按照当今的观点，就其医术所表现出来的突出点而言），他们的辨证思想、理法方药至今被人们视为圭臬。反观当今，哪个中医专家堪当此任？在隋唐时代，医生可做肠吻合手术，这是可信的。也是在那个时代，中医已经将医学分为多科。而在隋唐时代，西医学的水平怎样呢？恐怕难望中医之项背。所以，对比古今，中医的发展是很不理想的。

那么，是什么影响着或曰阻碍着中医的发展呢？我们反观历史，可见端倪。

在春秋战国时代，中国的社会是有着较好的文明发展的环境的，包括科技、哲学，等等方面。那个时候，人才很受重视，因为谁拥有了人才，谁就拥有了强大。所以，那个时代才有了燕昭王黄金台招贤的佳话。在那个时代，类似的情况，决不是唯一。那种竞争性的发展模式，造就了时代的辉煌。诸子百家，群起争鸣；各类人才，一展身手：有攻科学技术的墨家学派，有攻军事学的孙吴学派，

有攻外交学的苏秦张仪。在中医界也存在着诸家学说的争鸣，直到汉代，还可以看到诸多医家学派。竞争促进发展，这样的社会氛围就使中医学（也包括科技、哲学等）的发展有了一个很好的环境。

到了宋代以后，统治阶级只关心自己政权的稳定，对于科学技术等，压根就没当成重要的事情。为了维持自己的统治，他们摧残了百家学说，独尊儒术，且把儒学的保守性推向极点以致形成反进步的力量。对男女伦理的过分强调和限制，对尸体也过分尊重，必然影响外科学的发展；万般皆下品，惟有当官高（注：所谓“万般皆下品，惟有读书高”，但读书的目的是为了做官，所以，其实是“万般皆下品，惟有当官高”，当然官越大，就越优越，掌握最高权力的人也就具有了无比的优越性），那种只看重牧民之术，不重视科学技术的教化，必然导致国家的落后。在那以后，中医的手术、推拿、正骨等学科相继处于崩溃的境地。不仅外科领域如此，就连与封建伦理冲突不明显的内科领域，由于拔尖人才的流向（或曰最钟爱的领域）不是科学技术，也不是医学（所谓“不能为良相，则为良医”，就是科举不中以后，才无奈选择医学，一流人才绝大多数进了官员族而非科技和医学），所以，内科学的成就也甚平平，远非春秋、汉、唐时代可比。科技的落后，最终导致了国家的落后，最终导致亡国之灾。纵观医学发展史，张仲景之后，再难看到同样水平的医家出现于世，即使有叶天士那样的聪明之士，也难以与张仲景那样的医家相提并论。中医发展的不理想，这是医学发展的悲剧，也是历史的悲剧，个中原因，发人深省。

历史发展到了近现代，西医来到了中国，首先在外科手术方面填补了中医的空白，显示了它的长项；其次在理论方面也和当今的中小学的教育理念高度的吻合，使人们从小就树立了牢固的西医式的方法论、世界观。再次，西医的经济头脑在当今的中国尤其突出。滥检查（西医现存在大量的无必要的检查项目，且这些项目难以清理，因为它可说是排除性检查）、大治疗（小病大治，动辄输液、手术——如剖宫产在当今中国比例极高）、高消费（动辄日花销万数），这对中医从业造成了很大冲击，许多中医师为生计、为获得更高的收入而疏中近西。但我们想问的是：这低花费的中医就是不好的吗？所以，中医发展的不理想是有原因的，是很值得我们认真思考、加以解决的。

### 第3难 古今寿命差异是否说明中医落后

难曰：我们都知道，在旧中国，人们的身体状态很差，疾病繁多，人均寿

命很短，平均只有35岁，那时候在广大的地区几乎没有西医而只有中医，但中医对许多疾病没有高招。而今，西医即现代医学大大发展，人们的疾病得到了很好的治疗，所以，人均寿命也大大提高了，据说已经达到了70岁，这是否证明了中医的落后——它不能有效地保证人们的健康？

答曰：这个逻辑很荒唐。强大的吴国亡于原本弱小的越国，这归咎于吴国国君夫差的骄奢淫逸，不能责怪西施的貌美；秦朝的崩溃缘于自身的残暴，不能责怪老天爷在大泽乡让陈胜遇雨；一个人得了糖尿病，不能责怪袁隆平把水稻的产量提高得太多；一个人得了胃病，不能埋怨家人给自己买的饭碗太大。在中国历史的大部分时期，战乱频仍，民生于恐惧、悲观之中；生产力低下，人们食不果腹；营养不良，皮包骨头，身体素质十分低劣，故难有长寿之人。这种短寿的根本原因在于社会的动荡、时代或曰政治制度的落后，与中医有何重大干系？然而，有些人却往往把寿命长短归结于医学，殊不知，医学的主要作用在于治病、防病，在长寿、短寿方面本非主要角色。其实，即使是她的医学内容中有再好的养生、保健、防病、治病的内容（事实上，中医确实是一种很好的养生保健医学，历史上众多的长寿中医师已经对此反复予以证明），对普罗大众的健康状态也起不到决定性的作用。因为长寿和健康最主要关乎社会状态、时代优劣——保养身体的条件。设想在贫困、战乱交加的时代，纵有豪华高级的医院，又有几个人住得起、治得起？在战乱流离、食不果腹的状态下，谁又能好好地养生、保健？可见，在旧中国，人们的夭折不是中医造成的；同理，今天的长寿，西医也不得独揽其功。假如将来重新出现了贫困和战乱，人们同样会出现短寿，那我们能说是西医退步了吗？

所以，那种把短寿责怪中医的人，要么是心中糊涂，要么是别有用心。余闻此言，每每激愤，言辞若有激烈，还望君等海涵。

#### 第4难 中医发展不理想的原因在自身

难曰：我们常常听到人们抱怨中医的发展不理想。我想借用一下中医的理论来说明个问题：中医认为正气是发病的根本，把这个“发病观”拿来比照中医的发展，那中医发展不理想这个“病”是否主要与中医自身有关，即：是否中医自身存在着许多问题或曰缺陷？

答曰：中医发展不理想与中医自身有关，但主要的却不关中医学术。我们以动物保护问题作比喻：当今许多动物遇上了生存危机，主要的是人类对大自

然的破坏，使环境发生了急剧变化，以致这些动物无法很好地适应当今的环境，比如栖息地被侵占，食物链遭破坏，气候改变过于急剧等等。中医在她诞生和兴盛的历史时期，是有着一个与其适应的环境的。比如社会的松散，彼此的依赖性差；在社会结构中家庭的重要性极高，生产的微型状态；学术的自由状态，政府的干预、影响少，意识形态的冲击少，医生只须安于学术和诊疗，外界杂碎事物极少干扰等。

时过境迁，时代变易，社会环境不断发生改变，中医也渐渐发生了一些与之适应的变化。但近半个多世纪以来情况是极不寻常的：社会环境急剧改变，破坏了中医的生存环境。譬如社会化大生产的方式被引进于医疗和教育，像这种大班次的中医教学就是一例。殊不知，这样的教学方式难以培养成真正的中医高手，而民间师带徒的传承方式又遇到了种种困难；其他如分科极细的现代医院方式难以成就完整的中医师，因为中医讲的是总体把握，整体观念；再如，医疗收益的问题诱惑着中医师的西化，因为只有多做检查、多开刀才能带来丰厚的收益。此外，管理上的循习，以西方科学思维为主导地位，不利于中医的自由发展（如课程的设置难以体现各医家的学术传承）；大学前的教育严重缺乏中医的前期必备知识和基础思想，从而使中医高等教育变成了从初级起步，甚至是逆向扭转起步；意识形态领域的基础，建立在非中医本体思维上，如科学主义的泛滥影响着中医思维；传统格物致知思维的丧失，传统东方科学的丢失，使民间对中医渐趋陌生化；中医诊所的状态受西医理念的干扰，如无菌观念与中医的不合；政府的奖励往往厚待西化者。如此等等，都对中医的发展产生了巨大冲击。在这种环境下，中医的发展不理想也就在所难免了。

## 第5难 中医不能很好地适应新环境，责任在自身

难曰：先生所说的近代环境巨变影响了中医，是客观存在的，但中医在这种变化了的环境下不能很好地生存，这责任是否仍在自身？

答曰：想明白这个问题，我们仍以动物保护来比喻。在地球环境自然地、慢慢地演变中，极个别动物不能与之适应，咎在该动物自身——是它们的进化没有跟上环境变化的步伐。但若由于人类的破坏，短期之内环境巨变，有大批动物不能生存，则当责于人类了，因为任何动物随环境改变而进化的能力都有一定的常量（或曰常速），它们不能任意控制这种进化的进度或速度。所以，在

人类活动过度，温室气体的排放空前加速，环境变化剧烈的今天，极端气候加剧而频发，生物大批灭绝，人类到了该猛醒的时候了。在这种环境气候下，许多濒临灭绝的生物，并不是他们自身进化太慢，而是人类的贪欲之心和肤浅的科学观害了地球，糟蹋了环境，才使得这些物种面临危境或绝境，可以说，就近代大部分濒临灭绝的生物而论，其咎不在这些生物本身（不是它们不进化）。与之相似，百年以来，中医正是面临着如此的困局。正因如此，中医界才一直要求政府要有符合中医特色的政策，要给中医一个自由发展的空间或曰环境。譬如不能拿无菌的观点看待中医的草药饮片，不能单拿当今已知的化学观点论中药，不要用当代科学思维去评判中医而定取舍。为什么要这样要求呢？即使像大熊猫这种因进化太慢而面临灭绝的物种我们都要大力保护，对于那些因环境破坏，丧失生存领地、生存条件、生存环境的物种，我们人类更应该反思自责，改正不当的做法，让物种有一个自己的生存环境和条件，所以，才有了生物保护区等对策。与此相比照，这就是为什么我们要求政府制定合适的中医政策的原因。我们所说的中医政策主要的并不是要求政府对中医格外施恩，而是给中医一个自由的空间、合适的环境。

当然了，我们中医也会尽量地合理进化，使自己尽量地合拍于当代，不过，这种合拍是不能放弃中医灵魂的。

所以，合理的环境改变，中医要适应也能够适应，但被人为破坏的环境、恶劣的环境、剧变的环境，则需要这些麻烦制造者改弦更张。

退一步说，对于“大多数能适应当代环境，有少数的不能很好地适应当代环境”的现象，我们也应该正确分辨。假若一个村子的村风、教化出了问题，百分之九十的人都爱偷扒火车上的东西，因而这些“大多数”都发了小财，但有百分之十的人仍恪守道德，不沾这不义之财，于是光景稍差，我们能责怪这村里的百分之十的“少数”，说他们不会致富、不适应环境吗？如今在经济利益的驱使下，一些医院滥用检查，开大处方，小病大治。而中医的检查费用几乎等于零，不少真正的中医也不愿意为了收益开大处方，于是经济效益较低，显得不够景气，表面看来，似乎这些中医不能很好地适应环境，但谁能知道，在他们的身上，却担负着道德的重负。我们不应仅仅看到这不景气的外表，更应该研究让他们走上景气之路的政策。

## 第6难 中医的假冒与行政干预

难曰：近年来，某些中医界人士，对行政干预中医的一些做法不认可，但依我看来，造成行政干预根本缘于中医自身有问题，譬如假中医、假冒祖传秘方等就是例子——有许多实际上不懂中医的人，却不知道从哪里弄来了一些“秘方”来糊弄患者，骗取不正当的钱财，所以政府就得干预。

答曰：你所说的问题似是而非。在长期的历史进程中，中医的假冒现象不能说没有，但并不突出，或者说不足以毁伤中医，因为一个中医师的地位唯有经过患者考验才可得到认可，才算过了关。假的中医得不到患者的认可，过不了这一关。所以，历史上的假中医虽然有，但始终成不了气候。然而由于中医有着鲜明的个人技能、悟性、临床经验之特点，但在现在的考查（考试）中尚欠缺与之相应的方法，就是说，中医师的考试（考核）尚欠完备，在所实行的考核中尚不足以充分地按照这些特点去考核真正的中医技能和医理，这就是虽然行政干预，但依然不能靠“证书”来认定是不是真中医。前一个时期，在媒体上（譬如中国中医药报的某些报道，中医古籍出版社的《中医沉思录》）曾有许多中医人士对以往的一些中医科研（仿效动物实验）提出了异议，指出这些科研其实无益于中医的发展。但在中医职称的评定、中医的考核中却往往把这些当作了晋升、评定的重要资本，而诊脉、辨证等重要的中医内容反倒被忽略了，加以中医教学方式的缺点，今天才会出现不会用中医方法看病的中医教授，甚至还有不会用中医方法看病的中医主任（副主任）医师。对于这样的问题，只须开发民智，提高公民的识别水平，这些假中医就成不了多大气候。再者，这些假冒只不过是中医界问题的“流”，在我们关注假冒的同时，更应注意的是假冒出现的“源”，要让学子们学真正的中医，让考核考出真正的中医水平。其次，这些市井中的假冒中医的现象，决不能咎于中医自身，当代的名牌产品，譬如钻石牌香烟、中华牌香烟，其假冒现象非常多见；而低质量产品，譬如简装石家庄牌香烟，就很少有人去假冒。对名牌产品的假冒，我们不能归咎于名牌产品的厂家。因为事实上，名牌产品的厂家一方面是受害者，另一方面又是利税上的突出贡献者。若将中医的假冒现象反责中医自身，就好比有人仿冒了中华烟，不去责罚仿冒者，反要处分中华烟厂一样荒唐。



## 第7难 中医是在政策保护下才得以生存

难曰：有人说，国家制定了不少的方针政策保护中医，中医是在政策保护下才得以生存，未被消灭的，这是事实吧。

答曰：不正确。中医赖以生存的根本是她的疗效：她有效，又有优势，尽管有许多的人对其原理丝毫不明白，但看到了或体会到了她的卓越效果，所以信任她，有病时才会找她求治。这是中医得以生存的根本所在。至于政府方面，没有把方针政策弄错，确定了发展中医、中西医并重的方针，这正是从实际出发、从民望出发的正确选择，也是唯一一条可行的道路。历史上曾经有过政府取消中医的政策，但人民不答应，结果施行不了，这就是明证。这是历史的前车之辙，是历史的结论。

需要指出，政府保护中医的方针是基本正确的，然而我们还不能说是完备的。比如，中医的法律地位至今还不十分明朗，中医的诊断在法律界等方面的应用中缺少像西医那样的权威。在保护中医的政策上，有时尚难以做到扶持真正的中医，所投入的经费有被假中医、非中医取得的问题。在中医的教育中，未能真正地按照中医的实际情况组织教学、开设课程、进行评价。在医疗实践中，西医享受的地位是中医所不能企及的，如西医的诊断，由于究竟需要哪些检查、需要多少次检查并无明确的限制，所以它的收入就比中医高得多，而现行的收费政策实际上仅是大大限制了中医的收入。我们可以假设，如果我们将各个地区所治疗的每个疾病的总花费做一个统计，就可以计算出每个疾病的平均花费，如果我们实行按病种收费、总收费限额（即每个疾病，不论你做什么检查，进行什么治疗，都在一个数值范围内定额收费），那中医将不是现在的局面。

## 第8难 中医是封建医，已落后于时代

难曰：中医产生于封建时代，有人据此将中医称为封建医。现在的世界已经进入了民主社会的时代，中医是否已经落后于时代？

答曰：首先应当指出，封建一词的本义现在已经发生了变异。我在这里想分层次做一下详细介绍，顺便对中医的发展史提出个人的看法。

周朝是封建社会的原型。

何谓封建？封者，分封；建者，建立。故封建原本的意义是：分封诸侯，