

新世纪 全国高等中医药院校创新教材



针刀医学

(上册)

供医学专业用

主编 朱汉章

中国中医药出版社



新世纪全国高等中医药院校创新教材

针 刀 医 学

(供医学专业用)

(上册)

主 编 朱汉章

副主编 林彩霞

付 平

由 松

赵百孝

董福慧

中国中医药出版社

·北 京·

图书在版编目 (CIP) 数据

针刀医学/朱汉章主编. —北京: 中国中医药出版社, 2004.3

新世纪全国高等中医药院校创新教材

ISBN 7-80156-536-3

I. 针… II. 朱… III. 针刀疗法-中医学院-教材 IV. R245.31

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 096746 号

中国中医药出版社出版

发行者: 中国中医药出版社

(北京市朝阳区东兴路 7 号 电话: 64151553 邮编: 100027)

(邮购联系电话: 64166060 64174307)

印刷者: 天津市蓟县宏图印务有限公司

经销者: 新华书店总店北京发行所

开本: 850×1168 毫米 16 开

字数: 560 千字

印张: 23.25

版次: 2004 年 3 月第 1 版

印次: 2004 年 3 月第 1 次印刷

册数: 5000

书号: ISBN 7-80156-536-3/R·536

定价: 60.00 元 (上下册)

如有质量问题, 请与出版社发行部调换。

HTTP: //WWW.CPTCM.COM

新世纪全国高等中医药院校创新教材

《针刀医学》编委会

主 编 朱汉章

副主编 林彩霞 付 平 由 松 赵百孝 董福慧

编 委 (以姓氏笔画为序)

王 杰 王爱民 王金铠 卢子荣 乔晋琳

刘望彭 刘 兴 朱长德 任月林 农泽宁

孙志刚 宋文阁 初 航 初国良 吴绪平

吴仁秀 吴佐联 李亚东 李森恺 李玉堂

李 力 李盛华 李殿宁 张秀芬 张天民

陆寿康 易秉璞 林志秀 金惠生 房援朝

郑其昌 俞永林 郭振球 高宗桂 秦新艳

崔秀芳 郭振球 曹经山 曾桂香 韩来霜

辜孔进 温海涛 谢兴生 葛恒军 翟福英

编审委员会主任 王雪苔

编审委员会委员 (以姓氏笔画为序)

朱 江 李学武 陈君长 陈占禄 赖新生

魏 稼

参编单位

1. 北京中医药大学
2. 中国中医研究院骨伤研究所
3. 中国协和医科大学整形外科医院
4. 香港中文大学中医学院
5. 中山大学中山医学院
6. 白求恩军医学院
7. 复旦大学附属华山医院
8. (台湾) 中国中医药大学
9. 中国医科大学第一临床医学院
10. 山东大学临床医学院
11. 内蒙古医学院
12. 内蒙古民族大学
13. 山东省立医院
14. 澳门科技大学中医学院
15. 湖北中医学院
16. 安徽医科大学
17. 西安交通大学第二医院
18. 湖南中医学院
19. 郑州大学第一附属医学院
20. 成都中医药大学
21. 武汉大学第一临床医学院
22. 第三军医大学
23. 新疆医科大学
24. 华北煤炭医学院
25. 海南医学院
26. 昆明医学院第一附属医院
27. 南京中医药大学
28. 第二军医大学海军临床医学院
29. 青海医学院
30. 广西中医学院
31. 黑龙江中医药大学
32. 大连医科大学附属第三医院
33. 山西医科大学
34. 浙江中医学院
35. 河北医科大学第三医院
36. 广州中医药大学
37. 江西中医学院

前 言

由北京中医药大学朱汉章教授创立的针刀医学已有 20 多年历史，在针刀医学理论的指导下，经过全国 10 万多名医务工作者的临床实践，使针刀医学理论不断完善，针刀诊疗技术不断规范化、系统化。到目前为止，针刀医学这门新的医学学科已经基本成熟，为使普通高等医学院校的学生们能够学习、掌握针刀医学这一新的理论，提高他们的临床实践能力，由北京中医药大学牵头，以朱汉章教授所著《针刀医学原理》一书为蓝本，组织 37 所高等医学院校 50 余名著名专家组成的编委会，编写了这套教材。

本教材可供中医药高等院校教学使用，也可以供西医高等院校开设本门课程教学使用。因为针刀医学是将部分中西医基础理论融合在一起，再创造产生的一门新学科，它既有中医的理论内涵，又有西医的诊疗标准，对学生学习掌握新的医学技能、打开新的医学思路提供很大帮助。

本教材（上、下册）为第一版，不足和疏漏在所难免，恳请各高等院校在使用过程中提出宝贵意见和建议，以便修订再版，使本教材进一步完善，更适合于新世纪的教学要求。

《针刀医学》教材编委会
2003 年 9 月 7 日

目

上 册

第一章 针刀医学产生的历史背景 (1)	
第一节 西方医学的困惑..... (1)	
第二节 东方医学急需现代化..... (3)	
第三节 20世纪人类文明的高速发展..... (5)	
第四节 东西方医学思维的不同模式..... (6)	
第五节 抽象思维和形象思维的优越性和局限性 (10)	
第六节 针刀医学的产生是东西方医学融合的产物 (11)	
第七节 针刀医学的产生预示着东西方文化的融合 (14)	
第八节 针刀医学绝不是人类医学的顶峰 (14)	
第二章 针刀医学的定义 (21)	
第一节 东西方医学能够统一为一种医学体系的根据 (21)	
第二节 针刀医学的产生是历史的必然 (21)	
第三章 闭合性手术的理论 (23)	
第一节 微观解剖学 (23)	
第二节 立体解剖学 (89)	
第三节 体表定位学 (94)	
第四节 动态解剖学 (97)	
第五节 闭合性手术的进针四步规程..... (101)	
第六节 针刀的手术入路..... (102)	
第七节 闭合性手术的手术方法..... (106)	

录

第八节 闭合性手术的手术器械..... (116)	
第四章 关于慢性软组织损伤病因病理学的新理论 (124)	
第一节 慢性软组织损伤的概念..... (124)	
第二节 软组织损伤的病理变化过程..... (126)	
第三节 慢性软组织损伤疾病的根本原因是动态平衡失调..... (128)	
第四节 动态平衡失调的四大病理因素..... (137)	
第五节 慢性软组织损伤能引起人体各大系统的疾病..... (139)	
第五章 关于骨质增生的新的病因学理论 (141)	
第一节 人体内力平衡失调是骨质增生的根本原因..... (141)	
第二节 人体内基本的三种力学形式..... (145)	
第三节 人体内正常的力学状态对生命活动的意义..... (147)	
第四节 人体内异常的力学状态对生命活动的影响..... (147)	
第五节 人体对异常的力学状态的适应和调节..... (148)	
第六节 骨质增生是人体自我调节功能的对抗性调节的结果..... (149)	

- 第七节 硬化、钙化和骨化是软组织受到异常力学状态影响时人体进行对抗性调节的三个阶段…………… (149)
- 第八节 关于骨质增生病因学的理论揭开了广泛危害人类健康的骨质增生疾病的病因之谜…………… (150)
- 第六章 关于经络实质的理论…………… (152)
- 第一节 经络是东方医学抽象思维的产物…………… (152)
- 第二节 目前国内外关于经络研究的现状…………… (157)
- 第三节 不能单纯用西方医学的形象思维方法研究经络…………… (172)
- 第四节 经络是人体内庞大的电生理线路的干道…………… (173)
- 第五节 人体的生物电线路较大的干线有十八条…………… (174)
- 第六节 人体内生物电线路的基本结构…………… (182)
- 第七节 电生理线路生物电流的物质载体…………… (185)
- 第八节 电生理线路的生物学特性…………… (186)
- 第九节 电生理系统的生理功能…………… (187)
- 第十节 电生理线路系统的病理变化…………… (189)
- 第十一节 造成电生理线路功能异常的种种原因…………… (190)
- 第十二节 人体的电生理线路系统对于其他生理系统具有第一推动力的意义…………… (191)
- 第七章 针刀医学的病理生理学…………… (192)
- 第一节 对人体生命特性新的理解和认识…………… (192)
- 第二节 人体新的生理系统…………… (193)
- 第三节 力学因素在部分疑难病发生发展中的新认识…………… (194)
- 第四节 重新认识疾病的发生和转归…………… (194)
- 第五节 平衡是治疗一切疾病的根本目标…………… (195)
- 第六节 针刀医学的一切治疗手段在于能恢复人体的各种平衡…………… (196)
- 第八章 针刀医学影像学…………… (197)
- 第一节 医学影像学概述…………… (197)
- 第二节 以微观解剖学的理论重新认识医学影像所提供的信息…………… (210)
- 第三节 针刀医学影像学对 X 线图像的新认识…………… (211)
- 第四节 颈椎 X 线片的读片方法…………… (211)
- 第五节 胸椎的 X 线读片方法…………… (244)
- 第六节 腰椎 X 线片的读片方法…………… (225)
- 第七节 骨盆 X 线片的读片方法…………… (232)
- 第八节 髋关节 X 线片的读片方法…………… (233)
- 第九节 膝关节 X 线片的读片方法…………… (234)
- 第十节 踝关节 X 线片的读片方法…………… (237)
- 第十一节 足部 X 线片的读片方法…………… (240)
- 第十二节 肩关节 X 线片的读片方法…………… (241)

- 第十三节 肘关节 X 线片的读片方法 (241)
- 第十四节 腕关节 X 线片的读片方法 (243)
- 第十五节 手部 X 线片的读片方法 (243)
- 第十六节 颈椎 CT 片的读片方法 (244)
- 第十七节 颈椎 MR 片的读片方法 (250)
- 第十八节 腰椎 MR 片的读片方法 (250)
- 第九章 针刀医学手法学** (254)
- 第一节 传统医学手法的概况 (254)
- 第二节 针刀医学手法的定义 (255)
- 第三节 针刀医学手法学不同于传统手法学的要点 (256)
- 第四节 针刀医学手法必须达到三个标准 (257)
- 第五节 常用的颈椎手法 (259)
- 第六节 常用的胸椎手法 (267)
- 第七节 常用的腰椎手法 (269)
- 第十章 针刀医学的诊断学** (278)
- 第一节 望诊 (278)
- 第二节 闻诊 (287)
- 第三节 问诊 (288)
- 第四节 触诊 (295)
- 第五节 叩诊 (296)
- 第六节 X 线诊断 (297)
- 第七节 CT 诊断 (300)
- 第八节 MRI 检查 (305)
- 第九节 实验室检查 (308)
- 第十节 功能分析法 (313)
- 第十一节 综合分析法 (314)
- 第十一章 针刀医学治疗学** (316)
- 第一节 针刀医学治疗学概述 (316)
- 第二节 针刀的正确定义 (316)
- 第三节 针刀治疗疾病的原理总论 (317)
- 第四节 刀的作用 (317)
- 第五节 针的作用 (318)
- 第六节 针和刀的综合作用 (318)
- 第七节 能量释放和能量补充 (319)
- 第八节 调节力平衡 (320)
- 第九节 关节内骨折复位 (320)
- 第十节 疏通体液滞留和促进体液回流 (321)
- 第十一节 调节人体电生理线路 (322)
- 第十二节 激发生物能转变成生物电流 (323)
- 第十三节 促进局部微循环 (323)
- 第十四节 针刀的持针方法 (324)
- 第十五节 针刀治疗的无菌操作 (325)
- 第十六节 严格掌握针刀的进针规程 (326)
- 第十七节 针刀手术的针感 (327)
- 第十八节 针刀手术的手感 (327)
- 第十九节 晕针的预防和处理 (327)
- 第二十节 明确的诊断和精确的定位 (328)
- 第二十一节 配合科学且巧妙的手法 (329)
- 第二十二节 配合适当的中西药物 (329)
- 第二十三节 针刀治疗时还需配合相应的治疗器械和器材 (330)
- 第二十四节 针刀医学的康复治疗 (332)
- 第二十五节 针刀治疗器械的选择 (333)
- 第二十六节 严格掌握适应症 (333)

第二十七节 针刀手术的禁忌证 (336)

第十二章 针刀医学的护理学 (337)

第一节 针刀医学护理学和传统护理学的差别 (337)

第二节 针刀医学护理学的特点 (337)

第三节 针刀医学护理学指导原则 (338)

第四节 颈椎病的护理常规 (338)

第五节 胸椎疾病的护理常规 (339)

第六节 腰椎疾病的护理常规 (340)

第七节 上肢疾病的护理常规 (340)

第八节 下肢疾病的护理常规 (341)

第九节 内科疾病的护理常规 (342)

第十节 外科疾病的护理常规 (347)

第十一节 儿科疾病的护理常规 (348)

第十二节 妇科疾病护理常规 (351)

第十三节 五官科疾病的护理常规、眼科一般护理技术常规 (353)

第十四节 皮肤科疾病的护理常规 (358)

第一章

针刀医学产生的历史背景

第一节 西方医学的困惑

一、历史背景

在16世纪西方文艺复兴时代，西方各国思想非常活跃，以至形成了西方思想文化的最高成就西方哲学理论体系。具有代表性的西方哲学又叫数理哲学，创立这一哲学的思想家们本身都是自然科学家（如牛顿、伽俐略、笛卡儿等都是这一哲学体系的创始人之一），同时又是著名的物理学家、天文学家和数学家。这一理论体系的典型特征是形象思维模式成为它们主导性的思想方法，这一思想方法直接影响到科学、文化、艺术、政治等各个方面，使西方文明得到了空前发展。

在这种历史背景下，西方医学也逐渐形成了自己的体系，英国著名医学家哈维第一个发现了人体的循环系统，在不太长的时间内，相继发现了神经系统、淋巴系统、泌尿系统、呼吸系统等等，并且形成了一整套的治疗方法。内科方面，以青霉素为代表的抗生素及激素的应用，形成了强有力的治疗手段；外科方面，麻醉技术和无菌技术的成功应用，使外科治疗技术进入到一个可操作的阶段。

西方医学内、外科基础理论的奠定，使得西方医学在几百年的发展过程中获得了辉煌的成就。

二、现状

随着西方医学突飞猛进的发展，逐步暴露出许多难以解决的矛盾。

（一）内科方面

抗生素长期广泛的应用，其抗药性越来越大，副作用也越来越多。如青霉素在开始应用时成人只需要20万单位，而现在需要800~1000万单位，有时仍然解决不了问题；激素类药物也因其严重的副作用而被冠以“双刃剑”之名，以至于西方发达国家的患者谈激素色变，在一般情况下都拒绝使用这类药品。随着近百年来科学研究的不断深入，逐渐发现使用化学药品给人类带来的后遗症是十分严重的，于是西方医学专家们开始惊呼：医学该向何处去？！

(二) 外科方面

近 200 年来, 西方医学在外科方面获得了飞速的发展, 手术已经可以进入人体的各个生命禁区, 如脑外科、心外科、肝脏、脏器移植手术等等。但是, 外科手术所带来的无法挽回的后遗症和并发症, 使外科专家们伤透了脑筋。据专家统计, 外科手术的并发症和后遗症的发生率达到了 78%, 其比例之高是惊人的, 使许多患者在一般情况下都拒绝做外科手术, 而要求采取非手术疗法治疗疾病。

由于现代文明的高度发展, 人类对治疗疾病水平的要求越来越高, 不仅要求将疾病治愈, 而且要求治疗时不能带来后遗症和并发症, 要求功能恢复到患病以前的水平, 甚至要求在体表不能留下任何痕迹, 以达到美观的目的。

以上现状, 给现代医学提出了巨大的难题。西方医学专家们经过长期的研究探索, 认为人类将来治疗疾病的手段必然以物理疗法为主, 避免化学药品的抗药性和副作用, 避免外科手术的并发症和后遗症。但是, 至今这些努力收效甚微, 以至于又回过头来到传统医学领域内找出路。为此, 联合国卫生组织成立了传统医学研究机构, 负责开发世界各国传统医学技术, 但是他们却遇到了一个严重的障碍, 即各国的古典传统医学都缺乏现代科学的内涵。

三、可能性

由于现代文明的突飞猛进, 使地球“变小”了, 缩短了时空的相对距离, 使我们能够将东西方文化的精髓聚拢起来考虑问题, 跳出单一的西方文化的圈子。在医学上也使人们跳出西医学的圈子来考虑问题成为可能。例如, 我们每分钟都可以拨通地球任何一个角落的电话, 交流思想了解情况; 我们打开电视随时都可以一目了然地看到地球上任何一个地方人类在干什么, 以及如何干; 如果我们需要到地球对面去, 坐上飞机十几个小时就可以到达。这就给我们了解全球科学文化的动态提供了客观条件, 在医学上也就使我们能够随时了解到全人类医疗卫生需求的实际情况, 了解到东西方医学之间不同的特点亦即它们的优缺点, 尤其是中医学作为东方医学的代表, 具有许多西方医学难以比拟的优点。这样, 我们就有可能用东方医学的优点去弥补西方医学目前的不足。

四、现实性

由于西方医学在全球的普及, 使得中国人全面地掌握和应用西医的基本理论和医疗技术成为现实。经过近百年的临床实践和全面、深入的研究, 可以说中国人对西医学已经了如指掌, 而西方人对东方医学却是知之甚少。东方医学的代表——中医学是我们祖先在两千多年前创立的, 而且得到了不断的深化和完善, 对中华民族的繁衍起到了巨大的作用, 中国人至今仍然把中医学作为治病保健的重要手段。故此, 用中医学的优点去弥补西医学的不足、以及解决目前西医学的困惑这样一个伟大的历史责任只能通过中国人来实现。

五、结论

针刀医学就是从理论到实践全面地将中医学的思想精髓, 应用到西方医学上去, 使得现

代西医学进入了一个崭新的历史阶段，解决了目前西医学本身无法解决的矛盾，使西医学的精髓得到了全面的发挥。比如针刀医学关于闭合性手术的理论，将西医的部分开放性手术变为闭合性手术，既克服了西医外科手术损伤大、并发症和后遗症多的不足，又运用了西医学关于解剖学、病理学的知识进行精确的定位和手术，从而将解剖学发展、深化成微观解剖学、动态解剖学、立体解剖学、体表定位学等分支学科，使西医学的精髓得到了充分的发挥。从临床医学来说，针刀医学将中医学的抽象思维方法应用到病理的分析上来，使得过去难以诊疗的疾病变得应手取效。如强直性脊柱炎，在椎体周围软组织全部钙化、骨化的情况下，现代医学认为已无法治疗，而针刀医学应用宏观抽象的思维方法，认为人体本身是具有巨大自我保护修复能力的，再根据针刀医学特有的关于骨质增生的理论，认识到强直性脊柱炎的骨化是因为在强直性脊柱炎的活动期，脊柱周围有关软组织和关节囊都有炎性渗出、水肿造成脊柱周围软组织受到极大的张应力和拉应力的影响而长期得不到解除才导致钙化和骨化。只要我们用针刀在脊柱上选择几个恰当的点施行闭合松解术，并配合适当的手法使脊柱周围的软组织摆脱不正常应力的影响，人体就可以使这些骨化组织逆转而软化，达到恢复脊柱正常功能的目的。

在内科方面，针刀医学吸收了中医针灸学的精髓，又运用了西方医学的解剖学、病理学知识和生物力学原理，形成针刀医学的基本理论——即脊柱区带病因学的理论和关于内脏器官损伤及电生理线路的新理论，将以针刀疗法为主要治疗手段的物理性疗法应用于大量的内科疾病的治疗，避免了化学药品的抗药性和副作用，而且明显地提高了疗效。

针刀医学的产生，从根本上解决了西方医学所遇到的无法解决的矛盾和困惑。

第二节 东方医学急需现代化

一、历史背景

以中医学为主的东方医学博大精深、历史悠久。它自己有完整的体系，对保证东方人类的健康起到了巨大的作用，但是它由于产生在东方文化的背景下，所以它和西方医学具有截然不同的思维方法，它是抽象思维的产物。

东方医学形成于两千年前，即中国的春秋战国时代，是诸子百家争鸣的时代。诸子百家争鸣的结果以儒家学说取得最后胜利而结束，因此儒家学说成为东方文化的主流。儒家学说的创始人孔子的一系列著作中，包括《周易大传》、《十翼》等，形成了东方文化的庞大体系。这一文化体系的核心是人文哲学，亦即东方哲学。东方哲学的思维模式是一种抽象思维，抽象思维的方法贯穿东方哲学的始终，例如东方哲学把万事万物的属性抽象为阴、阳两个方面；把万事万物之间的关系用金、木、水、火、土五种不同物质属性之间的关系来加以概括；把世界万物的生成用数的概念来表达，比如说“无极生太极，太极生两仪，两仪生四象，四象生八卦”，这都是一种巨大的抽象思维方式；又如河图、洛书这样更为抽象的数字、

图象，一个阴阳鱼构成的太极图再加上以上这些术数理论，就能将世界的万事万物生成、演化之理全部包容进去，这是多么巨大的抽象理论！这一抽象思维的方法几乎贯穿到东方文化的一切方面，因此抽象思维的模式对东方文化体系的形成产生了决定性的影响。东方医学的代表——中医学就是在这种抽象思维的文化氛围中形成的。中医学的经典《黄帝内经》的成书年代，也就是东方文化体系形成的时代，因此东方医学的代表——中医学可以说是抽象思维模式的产物，中医学的理、法、方、药处处都体现着抽象思维的特点。

二、现状

在 20 世纪的今天，风行世界的西医学，遇到了无法解决的困惑，人类回头向传统医学找出路，也就是向东方医学找出路时却发现传统医学缺乏现代科学的阐述，它的整个内容都是不可捉摸的抽象描述。比如中医学在描述病因时说，一切疾病只有三大病因，即内因、外因、不内不外因，内因指七情——喜、怒、忧、思、悲、恐、惊；外因指六淫之邪——风、寒、暑、湿、燥、火；不内不外因——饮食、劳倦、跌打损伤。在说到病理的时候，也是一种抽象的描述，比如“诸风掉眩皆属于肝”、“诸湿肿满皆属于脾”……，“肝胃不合”、“心肾不交”等等。在诊断上，也是很抽象的，如八纲辨证，即阴、阳、表、里、寒、热、虚、实，脏腑辨证等等。在治疗方法上，也是抽象的，如“疏肝理气”、“补土生金”等等。在药理上，也是很抽象的，如“四气五味”、“寒热温平”等等。

现代科学是很难理解中医学这一抽象概念的，比如把风作为病因，风在人体内是怎么存在的？把寒作为病因，寒在人体内又是以什么形态存在的？又如“诸风掉眩皆属于肝”，意即各种眩晕性疾病的根本在肝脏或肝经。又如疏肝理气等的表达，气乃是呼吸系统的，怎么又能和肝脏联系起来呢？关于药性方面，四气五味之类也是一种抽象。

因中医学处处都呈现着抽象的和不确定性的描述，所以使当今人类到传统中医学方面来寻找出路时，感到中医学不很科学，似乎是一种民间的经验医学，其实这是一个极大的误解。中医学本身具有深刻的科学内涵，但由于受时代背景的影响，没有能够用科学的方法加以研究和阐述，所以使中医现代化，用现代科学的理论来加以研究和阐述，将成为博大精深的中医学发扬光大的必由之路。

三、可能性

中医能够现代化吗？回答应该是肯定的。中医学之所以能流传几千年而不衰，就是因为它有很好的临床疗效，有自己完整的理论体系，即其本身是具有科学性的。仅仅因为我们的祖先在创立这一学术时是用抽象思维的方法加以概括的，所以给中医学蒙上了一层扑朔迷离的阴影，因而与现代科学产生了很大的距离；同时因为在两千年前人类也没有创造出今天这样辉煌的科学成果，中医学也就无法从中得到借鉴。

因此，东方医学的代表——中医学，急需用现代科学知识来提高、研究、阐明。这一点是完全可以做到的。

四、现实性

20世纪60年代以后,中国广大医学专家,为中医现代化已经做了大量工作,如对中药化学成分的研究、对中医活血化瘀理论的研究、对中医关于脏器功能理论的研究、对针灸穴位解剖的研究、对中医治疗骨折的现代化研究等等,都是非常成功的。这些研究成果为中医全面现代化奠定了良好的基础,也为中医基础理论的现代化研究开辟了道路。针刀医学关于中医现代化的研究就是在这样的基础上开始的,如果说针刀医学有什么创造性、突破性的建树,那也是老一辈专家开辟的中医现代化道路的必然结果。

五、结论

针刀医学的主要内容之一,就是将中医学现代化,而且是从基础理论方面使之现代化。从以上文字可知,针刀医学关于中医现代化的研究并不是心血来潮,而是历史的要求,时代的必然,要将中医现代化也不是妄自空想,而是有它客观的条件作基础的。也就是说,针刀医学关于中医现代化的研究,是在中医现代化有其历史必然趋势的背景下,并有充分的可能性、现实性的条件下开始的。

第三节 20世纪人类文明的高速发展

上两节所说的西医学的困惑和中医学的急需现代化,实际上是在20世纪人类文明高速发展的条件下发生的。假如说我们倒退200年,中医学和西医学的现有水平就会使人类感到很满意了。而在今天,已经进入了21世纪,由于人类文明的高速发展,全人类生活水平的极大提高,人类对医疗水平也就提出了更高的要求,要使医学达到与人类生活水准相适应的水平,就必须将现代的医疗水平向前大大的推进,因此才出现了西医学的困惑和中医学急需现代化的问题。

一、物质文明

从16世纪人类掀起了工业革命的第二个浪潮以来,工业革命突飞猛进,到19世纪末,这个浪潮已经席卷了整个地球的每一个角落。进入20世纪,工业革命进入了一个飞速提高的阶段,特别是近50年来,全球几乎每一天都有一项大的科学技术成果应用于生产,使生产力的水平得到了空前的提高。因此,人类创造了巨大的物质财富,极大地提高了人类的生活水平,使得世界上大部分人能享受到过去封建帝王都难以得到的生活,比如,普通人都能做到冬天不冷,夏天不热;豪华的住宅,功能齐全的设备;出门无需步行、骑马,转瞬之间就可以到达自己要去的的地方;任何狂风暴雨,酷暑严寒,都难以侵袭他们……。似乎地球被征服了,自然也被征服了。因此,人类离自然界越来越远了,所谓文明病也就发生了,人类出现了许多从未有过的怪病,而优越的生活环境也使人类需要更加优质的服务,因而当今的医疗水平就显得不能满足需要,迫使医学必须向前发展一大步,以适应人类的医疗需求,出

路何在呢？

近年来，人类呼吁回归自然的呼声越来越高。从医学上来讲，人类开始崇尚自然疗法，要求无损伤、无痛苦、无并发症、无后遗症的医疗，而且是治疗效果更好的医疗。要达此目的，唯一的办法就是重新全面地研究人类已有的医疗成果，进行系统的、全面的整理，去粗取精，去伪存真，由表及里，并加以整合，调整传统的思维方法，加以创造，使人类医学形成一个新的理论体系和医疗系统，只有这样才能适应 21 世纪高速发展的人类生活文明。

二、精神文明

由于物质文明的极大发展，人类的精神文明生活也得到了极大的提高，绝大多数人已不再满足于单纯的物质享受而更注重精神享受。比如，对美的追求，不仅要求美的面容，而且希望有窈窕的身材、轻盈的步态，这就要求医生在治疗的时候，不仅要将疾病治好，还不能留下丝毫的痕迹，并保持功能的完美。要做到这样，目前的医疗方法是很难达到的，因此对目前人类的医疗理论和技术进行全面的改造势在必行。

第四节 东西方医学思维的不同模式

人类现有的医学科学主要就是东方医学和西方医学，东方医学主要是中医学。所谓将人类以往有效的医学成果进行整理，即对东西方医学进行全面、系统的整理和整合，这就必须探求这两大医学的思想渊源，对两种不同的思维模式——抽象思维模式的中医学和形象思维模式的西医学进行深入研究。

一、西医的形象思维模式

西方哲学即数理哲学是在西方文艺复兴时代形成的主流文化思想，它的思维方法是形象思维。先看西方哲学的创造者们是怎样认识世界和说明世界的。

牛顿是西方哲学的创始者之一，也是西方自然科学的奠基者之一，他发现的万有引力定律和力学三定律都是通过精确的数学计算和科学实验的方法完成的（而不是用类比、推论、感悟的方法），并为他的继承者们进一步的科学实验所证实，比如，比萨斜塔实验完美地证实了地球引力的重力加速度定律，即 $G = mg$ 。

又如：伽俐略的天文学是用天文望远镜观测的结果。安培、欧姆创立的电学法则用计算和实验完成的。门捷列夫的化学元素周期表、麦克斯韦的电磁波、道尔顿的新原子论、笛卡儿的解析几何、莱布尼兹的二进位制的数学，这些科学成果都是用形象思维的方法研究出来的，这些大科学家同时也是思想家、哲学家，是数理哲学的创始者之一。当数理哲学在西方形成一种文化思想之后，它的理念和思维模式就被贯穿到一切社会生活和文化生活之中。比如，在社会学方面，它们将数学法则应用于法学方面，使某些法学概念量化；在艺术方面，也讲求客观形象化，如绘画艺术，整个贯穿着形象思维的创作方法，西方画家创作的裸体美女图和生活中的美女的体形几乎是一样的。而东方画家创作的美女图则是用抽象思维的

方法创作的,如金陵十二钗,这些栩栩如生的美女图,确实是达到了很完美的高度,但是在现实生活中找不到一个美女象画中的人物一样,近代大画家齐白石就用一句非常精炼的语言概括了东方绘画艺术所贯彻的抽象思维模式,他说“绘画要神似,而不要形似”,而西方绘画艺术家恰恰是要形似。例如,西方人供奉的神——耶稣,是被钉在十字架上的,它的理念是人要成为最高境界的神,是要通过痛苦磨炼;而东方人供奉的神——观音菩萨,是那樣的雍容华贵,完美无缺,这是用抽象思维的方法想象出来的完美。又如,西方的爱神——丘比特是背着神箭,象征着爱象一支箭一样射到对方的心里,这是形象思维创造爱神的体现;而东方爱神——月下老人,在月下拿着红线,象征着爱是那樣的优美、和谐,联系着相爱的两个人,是东方抽象思维在创造爱神时的一种体现。

东方的抽象思维和西方的形象思维并无孰优孰劣的问题,而是人类在不同的两个半球上创造的两种不同的文化思维方式,但是它们各有各的功效,工业革命为什么在西方先兴起,西方人能够发明蒸汽机、电动机、轮船、火车等等,而东方人为什么不能,这就是西方数理哲学形象思维所产生的结果。然而,西方庞大的文明古国希腊、巴比伦,早就分崩离析不复存在了,而东方庞大的文明古国——中国,几千年来风风雨雨始终屹立在东方,这就是东方人文哲学所产生的巨大功效。

西医学产生于文艺复兴时代数理哲学的文化氛围之中,西医学的思想方法就必然是形象思维模式,这是自然而然的事。

所以西医学从病因、病理、诊断、治疗都是形象的、直观的,每一种病的诊断都是通过直观的检查手段确定的,然后根据直观检查的结果针对性地进行治疗。例如,肺结核病,直观的检查结果是结核杆菌侵入肺部,西医就用异烟肼、利福平之类药物来抑制或杀灭结核杆菌。而中医把肺结核称为“肺癆”,用补土生金法,补脾土以生肺金;泻火保金法,泻心火以保肺金,不使心火刑金。例如脑膜炎,西医通过直观检查发现脑膜炎双球菌侵犯脑部,采用抗菌素来杀灭脑膜炎双球菌,而中医治疗脑膜炎,则是用卫、气、营、血辨证,三焦辨证,用药十分复杂。总之形象思维模式贯穿到西医学的每一个诊疗活动之中。

二、中医的抽象思维模式

中医学是在东方哲学即人文哲学的抽象思维的文化氛围中发展起来的,所以它处处受到抽象思维模式的影响,那么东方人文哲学抽象思维是怎样的一种模式?

东方哲学把万事万物用最简单的阴、阳两个字来概括。被称为东方魔符的太极图(图1-1-1),就是用两个阴阳鱼构成的一个圆,这即是所谓“无极生太极,太极生两仪”的两仪,然后按照二进制的基数无限的扩大以至于无穷,包罗万事万物,这是何等巨大的抽象啊!这个阴阳鱼构成的太极图在东方哲学叫作“象”。河图洛书之说,又给东方哲

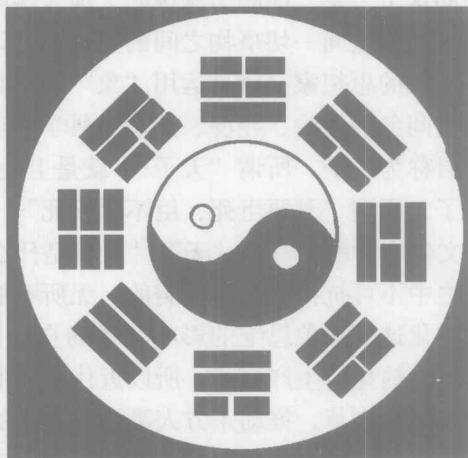


图1-1-1 东方魔符太极图