



中醫進修講義

# 中醫學術研究

人民衛生出版社

# 中 醫 學 術 研 究

朱 顏 著

人民衛生出版社

中醫進修講義  
中醫學術研究

書號: 1552 開本: 787×1092/32 印張: 3 1/4 (附擇異1頁) 字數: 68千字

朱 顏 編

人民衛生出版社出版

(北京書刊出版業營業許可證出字第〇四六號)

• 北京崇文區鎮子胡同三十六號 •

人民衛生出版社 • 新華書店發行  
長春印刷廠印刷

1954年3月新1版—第1次印刷  
印數: 8,001—14,000

1954年11月新1版—第2次印刷  
(長春版)定價: 4,300元

## 前 言

〔中醫學術研究〕是第一次遵照中央人民政府衛生部頒發中醫進修學校課程標準進行的初步講演提綱。這個提綱的內容及次序是這樣決定的：先由著者根據個人過去十餘年中醫臨床的實際體驗和六年大學醫學院的系統學習，提出有關中醫學術的具體問題，按照部頒課程時數，佈置成二十四次講演提綱，提交由本校孟昭威校長召集的，有中央衛生部醫政處史德華，中央衛生研究院中醫研究所謝匯東，北京中醫學會趙樹屏，針灸委員會高鳳桐及本校教育主任于道濟，門診部主任殷培芝，學員代表欒志仁和白嘯山等中西醫大夫參加的座談會討論通過後報請中央衛生部醫政處轉呈賀誠部長核批試行。

從名義上看，列為中醫進修學校課程的〔中醫學術研究〕，應當是腳踏實地的進行研究，而且應當帶動中醫進修學校的學員進行這項工作。但是要求初步接受新的科學醫學理論的中醫進修學員來對某一學術問題進行深刻的分析和批判，或在實驗室中進行有決定性的研究技術操作是有困難的。因此，必須預先安排好一套有系統的學術報告，結合課堂討論及研究示教，啓發學員建立新的觀點，探求新的方法，使對中醫學術有了新的認識，使從舊有經驗基礎上找到新的方向，所以實際上〔中醫學術研究〕二十四講並不是研究結果的報告，也不是研究的具體步驟，而是一種以啓發和培養學員研究能力和積極性為主要目的的尚未成熟的課程。

這個課程的內容和次序是這樣的：首先確定中醫學術研究的方向和步驟，就開始討論中醫的治療技術，特別是藥物治療；隨後再談一些和治療技術有關的所謂「基礎醫學」。最後把整個中醫學術思想加以分析和批判。先從討論治療開始也是從實際出發的意思。

「中醫學術研究」既然只是一個講演提綱，還應當很好地配合具體的研究工作，不然，就難免流於教條主義或形式主義。具體的研究工作，可以按照不同的條件及實際需要，結合課程，遴選一部分學員進行重點地專題研究。把研究計劃，經過及結果，隨時在全體學員中佈置廣泛而深入的討論，使具體研究的進行和全體學員結合起來。

本校通過「中醫學術研究」的講演，課堂討論和實驗室的實驗，配合臨床實際的應用，初步試驗了一些中醫方藥對動物的藥理作用，例如四逆湯對蛙心的作用，白虎湯對家兔人工發熱的解熱作用等，同時也觀察了甘草浸膏對消化性潰瘍及止嗽散對一般傷風咳嗽的臨床療效等。但是基本上還沒有什麼很好的成績搞出來。

由於著者學識的淺陋，這個初創的「中醫學術研究」無論在內容上或觀點上可能存在着一些不可避免的錯誤，或者和「中醫學術研究」這個名詞有點「名實不符」。希望全國愛好中醫學術的中西醫界同志們及其他科學工作者同志們。給以指導和糾正。

朱 顏 於北京中醫進修學校 1952年國慶節

## 目 錄

|        |                      |    |
|--------|----------------------|----|
| 第 一 講  | 中醫學術研究的方向和步驟·····    | 1  |
| 第 二 講  | 關於中醫藥物治療的一般認識·····   | 8  |
| 第 三 講  | 中醫的隨證療法·····         | 13 |
| 第 四 講  | 中醫的特效療法·····         | 19 |
| 第 五 講  | 中藥發展的道路·····         | 22 |
| 第 六 講  | 麻醉藥與鎮痛藥的藥理試驗·····    | 23 |
| 第 七 講  | 呼吸興奮藥的動物試驗·····      | 33 |
| 第 八 講  | 鎮咳祛痰藥的研討·····        | 36 |
| 第 九 講  | 消化系藥物治療的綜述·····      | 39 |
| 第 十 講  | 中藥利尿作用在犬身上的觀察·····   | 42 |
| 第 十一 講 | 作用於循環系的方藥對蛙心的影響····· | 44 |
| 第 十二 講 | 調經及降血壓的藥物·····       | 47 |
| 第 十三 講 | 內分泌與營養藥的簡述·····      | 49 |
| 第 十四 講 | 中醫解熱方藥療效的動物試驗·····   | 51 |
| 第 十五 講 | 細菌感染的治療·····         | 53 |
| 第 十六 講 | 原蟲傳染病的治療·····        | 56 |
| 第 十七 講 | 各種寄生蟲病的治療·····       | 59 |
| 第 十八 講 | 中醫外治法的種種·····        | 61 |
| 第 十九 講 | 中醫的診斷(一)·····        | 68 |
| 第 二十 講 | 中醫的診斷(二)·····        | 74 |
| 第二十一講  | 中醫的基礎醫學·····         | 77 |

---

|       |                   |    |
|-------|-------------------|----|
| 第二十二講 | 中醫的臨床醫學(一).....   | 84 |
| 第二十三講 | 中醫的臨床醫學(二).....   | 87 |
| 第二十四講 | 中醫學術思想的分析與批判..... | 90 |
| 附 錄   | 中醫學術研究總結討論節錄..... | 97 |

## 第 一 講

# 中醫學術研究的方向和步驟

### 一、進行中醫學術研究，必須有效的掌握辯證法唯物論的思想武器

中醫學術的發展和中國整個社會的發展是有密切關係的。中國社會的發展，停留在封建主義階段的時期比較長，在整個社會中佔統治地位的封建主義形而上學的思想意識所起的作用和影響都比較廣泛和深入。中醫學術的大部分是在這個封建主義社會的發展過程中成長起來的，因此也免不了在經驗積累的基礎上，不知不覺的薰染上一些形而上學的理論。這些屬於唯心論思想體系的理論在認識上不能正確地反映客觀的存在；在實踐上不能有效地掌握事物在運動中的本質。長期地妨碍中醫學術的進步，使合於科學的醫療技術，老在這些唯心論思想體系的樊籠裡打圈子而找不到出路。我們必須揚棄這些唯心的理論部分。

同時我們要避免資產階級機械唯物論思想方法的影響。不要機械的根據中醫學術中某些錯誤的理論來否定其能在實踐中發生效驗的合理核心；也不要離開了當前的客觀現實條件，把將來可能實行的工作步驟，要求現在來做。

研究中醫學術要想獲得成果必須反對向後拉的開倒車思

想，也必須避免脫離現實的好高騖遠做法；就是說必須從實際出發，必須在當前的現實基礎上通過大多數人的再實踐，逐步提高，必須通過一系列的實踐和理論相結合的步驟向前推進。要這樣做，只有很好的學習和有效地掌握以科學的社會實踐為特徵的馬克思列寧主義的思想方法——辯證法唯物論的思想武器。

## 二、要認清中醫學術的特點

要進行中醫學術研究第一步必須認清中醫學術的特點：

1. 中醫學術是一種經驗醫學。它是在長期生產鬥爭過程中所積累起來的，就是通過無數次實踐而綜合起來的，其治療技術是幾千年來在人體上使用出來的經驗積累。所謂經驗醫學，就是沒有預先經過動物試驗或其他研究步驟，直接在人體使用的醫學。從其發展過程來看，也可以說是曾經直接用人體代替動物進行了無數次的試驗而建立起來的醫學。所以治療方法極其豐富，安全範圍也比較寬大，但是整個醫療技術中真正的效率也缺乏有對照的證明。

2. 中醫學術中的理論是治療技術的附加物，有些地方往往和實際不相符合。按其發展規律來說，中醫學術是先有實踐的醫療技術，後來再有理論的說明。由於有些理論不能正確反應客觀實際，因此有時實踐是一回事，理論又是一回事。在治療上能發生效果的，理論不一定對；反過來說，理論不合科學而治療不一定無效。這種實踐和認識相脫離的現象，在中醫學術裡是比較常見的事。

3. 中醫學術中一部分合於科學的治療技術，在實踐上

爲高度整體觀念的具體表現。它的對象是病人的全體，而不是疾病的本身；它的內容是機能療法（就是隨證療法）和特效療法的綜合體。但是這些治療技術的效果在某些程度上來講，只能通過實踐去理解，很難單從企圖解釋這些實踐成效的那些理論去認識。因爲它們和一些經驗醫學的渣滓混在一起，都被那些不能完全正確反映客觀存在的表現方法記載着和流傳着。

### 三、中醫學術在現階段衛生建設中的地位及其前途

中醫學術在我國的應用，已有悠久的歷史，其流傳的廣泛與深入，可以說在每一個角落裡都有它的蹤跡，在人民大眾中產生了密切關係。如果從真正有價值的一面去發展，這是一個很好的群眾基礎。

我國已脫離了半封建半殖民地的地位，成爲新民主主義社會，並且已向着社會主義社會過渡。而目前的生產在數量上尚以農業佔多數，中醫的醫療器材如中藥等，絕大部分是農業生產品，而且數量極其龐大，就是在土產貿易方面，也有一定的經濟地位，並且提供了醫藥工業化的有利條件。

但是中醫原有的醫藥形式如不加以改進，將要漸漸不適合於集體主義化的要求。社會在突飛猛進的發展着，向着社會主義的道路不斷的前進。生產方式漸漸由分散的個體生產，變成集體生產。所以其醫療形式，必須簡便化，醫療設施必須現代化，中醫原有的醫療形式如不加以改進，將不能向集體生產和集體生活的各種先進社會制度發揮充分的作用。

中醫學術當做一個醫學來講是不夠完整的，它只是一些

民族的醫療經驗。必須在它的實際效果基礎上吸收和建立科學的學理，並且必須發揮和實現「聖人不治已病治未病」的預防醫學精神和願望，補充和擴大預防醫學的技術和運用，才能使它變成新民主主義時代的以預防為主的民族的、大衆的、科學的醫學。

#### 四、中醫學術研究的具體工作是全體醫務工作者和 自然科學工作者的事

有的人認為中醫學術研究工作是中醫自己的事，別的人可以不管，這種對中醫學術抱漠不關心的消極態度是錯誤的。中醫學術是我國民族文化遺產的一種，這份遺產是大家的，應當大家來處理；特別是醫務工作者全體，不分中醫和西醫甚至其他自然科學工作者都有權利和責任來參加這個工作，因為這個工作是需要這樣分工和合作的：

1. 富有實際臨床經驗的中醫，特別是受了現代科學醫學教育的就是經過進修的中醫，應當積極的負責的介紹自己舊有的實際治療經驗，不斷的提供研究的具體材料。同時要在科學診斷技術的協助之下，毫無成見的進行臨床療效的觀察，以證實中醫經驗療效的真實性，和否定一部分模糊影響的醫療處置。

2. 西醫臨床家及一切從事醫學教學及研究工作的科學家，一方面應積極參加中醫進修教學來幫助中醫學習，使他們獲得和掌握現代科學武器，來分析和處理自己的經驗；另一方面，應當深入了解中醫學術的內容，把中醫學術研究工作的任何一部分當作自己分內的事，負起研究分析的責任。

3. 中藥從業人員，也應當加強政治和業務的學習，來提高自己，準備在中醫中藥改進中拿出自己的力量。

### 五、中醫學術研究的具體步驟

中醫學術研究的具體步驟，應當根據它的特點，把重點放在經驗的治療技術上。從實際出發，把臨床療效的觀察和實驗室的實驗結合起來。

把一切治療技術，根據多數人的實踐經驗，加以精簡，使它統一起來，標準化起來。關於藥物治療方面，可以通過群眾性的討論和選擇，來規定常用有效中藥的種數，及其生藥標準。同時簡化處方，選擇臨床上有效的成方，包括民間草藥和單方，確定其適應症及有效劑量，然後根據實際需要有重點地改進臨床應用上最基本方藥的劑型。就是要運用現代的科學藥劑學來改進中藥「仿古炮製」的傳統方法，使中藥從改進劑型開始逐步提高。關於非藥物療法如針灸、按摩及一切其他外治法，可以先規定幾種最顯著的適應症和禁忌症，聯合組織經過進修的中醫，團結在業務上有合作關係的西醫，把經過初步統一和標準化的治療技術及方藥在科學的診斷技術協助之下，通過新的醫療方式，重點地進行臨床應用。同時進行精密的觀察和分析，初步統計其療效，在臨床上獲得初步療效的方藥和治療技術，可以進一步推廣使用。

結合實驗室的研究，把臨床應用中證實或可能有治療價值的方藥和其他治療技術，進行有目的、有計劃的動物實驗和細菌學試驗；運用生理、病理乃至物理化學的知識和技術，找尋其治療原理及藥物有效成分的純品或其複合體；藥物方面

經過毒性的鑑定，劑量的規定等步驟把它再用於臨床，最後可用化學方法來分析和合成（見圖 1）。

在進行觀察和研究臨床治療技術及方藥的療效過程中，同時需要一些參考資料。這種參考資料，首先應採用現代的大多數中醫治療經驗，其次是關於中醫中藥的科學研究報告及一些中醫舊文獻。在選擇或整理中醫舊有的文獻時，必須很好的掌握辯證法唯物論的觀點，結合臨床經驗，分析和批判其可能的效果。

## 六、應當防止可能發生的幾個偏向

在進行中醫學術研究的過程中，首先應防止穿鑿附會。這個偏向最容易在初步接受科學醫學的時候發生。因為穿鑿附會的溝通中西醫，不可能把中醫學術中有價值的成份，提高到科學的領域裡來。

其次，應當防止保守主義或復古主義觀點的滋長。因為科學是不斷向前進步的，我們要在古人經驗基礎上批判接受逐步提高，才不致故步自封，永遠停留在舊有的階段上。

還有教條主義的研究方式也必須防止。坐在辦公室裡，只在紙上打圈子，寫幾本書，或做幾個計劃，只聽得打雷，看不見下雨，這種不動手去幹點實際成績出來的研究，也是不需要的。

最後，要防止好高騖遠的研究作風，把將來要做或可能做的步驟，不切實際的現在就做，只想標新立異，或從個人的興趣出發，這樣做，也是不會得到圓滿結果的。

## 七、結 語

研究中醫學術，必須在辯證法唯物論的思想方法領導下進行。只有很好的掌握這個思想武器，才能防止各種偏向。認清中醫學術的特點及其在現階段的地位，而有效的發揮其優點，揚棄其糟粕。其步驟應以實效為標準，進行治療方式及藥物劑型的改革，再通過臨床應用的觀察，結合實驗，確定醫療效率，使它適合於集體主義的發展。並且要防止空談溝通及好高騖遠，必須腳踏實地，從實際出發，把中醫學術提高一步。

## 討 論 提 綱

發表每人對中醫學術研究工作的看法和主張，重點可以放在中醫學術的價值所在及如何下手整理和提高。

## 第 二 講

### 關於中醫藥物治療的一般認識

#### 一、中醫藥物治療是通過長期的臨床實踐過程發展起來的

中醫用以治療疾病的方法和工具是多種多樣的，用藥物的治療方法只是其中的一種，其他還有針灸、按摩、拔罐子……等醫療技術，所以藥物治療並不是中醫治療技術的全部。但是從實際情況來看，整個中醫臨床技術中，藥物治療還是佔主要的地位。在上古的時代，人們在尋找食物時，偶然吃了有毒植物而發生了吐瀉昏迷等症狀，就開始認識了一些有毒植物及其對人體可能引起的影響，進一步加以嘗試和利用來解除某些病症，發明了原始的藥物治療。這種原始的簡單藥物治療方法和經驗，在長時期的臨床實際應用過程中，經過逐步改進傳播和彙集，才成為現代中醫所掌握的豐富的藥物治療技術。這些藥物治療技術在發展過程中，由於本身就是一種實踐，所以有許多地方往往與現代科學暗合。但由於缺乏科學的學術思想領導、缺乏科學的觀察工具、缺乏科學的處理方法、所以不但使它停留在經驗醫學的階段，而且攙雜了一些由形而上學的理論影響所造成的渣滓成分。

## 二、中醫的藥物治療在臨床療效方面的評判

中醫的藥物治療從其部分事實來講，例如檳榔能醫治條蟲病等，其效果是可以肯定的，而像這種在臨床上療效確實的材料，現階段還沒有足夠的證據把它們統統的明確起來。因為這些治療技術，基本上只是一種臨床經驗，僅僅依靠表面的觀察和缺乏科學診斷的病例來評定其對疾病的療效，是有相當困難的。雖然中醫文獻乃至民間傳說有「覆杯而愈」和「藥到病除」等對中藥療效的誇獎，但是中藥真正療效的評定，還必須很好的考慮下面兩個因素：

1. 病人的心理影響：例如某些疾病特別是神經精神性疾病的治癒和病人對藥物或醫生的信仰有密切關係。所以有些藥物治療，實際上是心理治療，其效果不一定來自藥物作用的本身。

2. 病變的自然向愈。有許多疾病，不需要藥物治療，經過一定的時間以後，也會自然向愈。如果剛巧在向愈的期間，給予某種藥物治療，或長期的給予藥物治療直到疾病自愈，就很難判斷是否藥物療效的表現。

在另一方面，使用藥物治療而不產生療效時，也不能馬上加以否定。因為中藥在治療上，直接受下面幾個因素的影響，而不能發揮其療效：

1. 中藥都是生藥，如果貯藏方法不適當，會因變壞而失效。在炮製或煎熬時，其有效成分也可能被破壞或喪失。又因生藥的鑑定沒有一定的標準，使藥物品質降低甚至摻雜贗品，也會影響臨床療效。

2. 中藥主要的給藥法是口服，如果胃腸系統的情況或藥劑本身的性質影響吸收的難易或速度，使有效成分在血液中的濃度不能達到有效水平。

3. 中藥在處方中的劑量，大小也非常不一致，如某些藥物應該大量使用，而反給以小量，也不能產生預期的效果。

4. 沒有很好的選擇適應症，也不會產生滿意的效果。

因此，要從臨床觀點來評判中醫藥物治療的真正療效，必須掌握病人的心理情況，病變的發展趨勢，及藥物品質、劑量、調劑方法等因素，在科學的診斷與檢查方法控制之下，收集廣泛的統計材料，才能做出初步的結論。

總之，中藥在治療上無論從現實觀點或理論觀點來估計，都有一定的價值。不過必須通過一系列的嚴密觀察和抉擇，才能把真正有治療價值的藥物從龐雜的臨床經驗中發揚起來。

### 三、關於中藥在治療上的毒理學問題

中醫的藥物治療中，有一部分對人體生理機能特別是神經系統、消化系統和循環系統能引起強烈或顯著的影響。這一類藥物，古代叫做「毒藥」。人們控制和掌握了這一類「毒藥」的毒理學性能用來糾正或調整失常的人體生理現象，達到某些疾病治愈的目的。這些藥物治療，古代叫做「毒藥攻邪」或「以毒攻毒」。中醫藥物治療中的機能治療，大部分是從這種「毒藥」的運用經驗中發展起來的。使用這種對人體生理機能有顯著影響的藥物，需要一種衡量藥力的尺度，就是所謂「瞑眩」作用，「瞑眩」是頭昏眼花的意思，是藥物的輕度中毒現