



普通高等教育“十二五”规划教材

全国高等医学院校中医药类系列教材

# 导 论

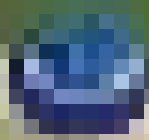
# 中 西 医 临 床 医 学

Zhongxiyi Linchuang Yixue  
Daolun

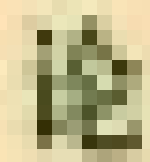
● 赵春妮 贺松其 主编



科学出版社



# THE HISTORY OF THE UNITED STATES



THE HISTORY OF THE UNITED STATES

THE HISTORY OF THE UNITED STATES

THE HISTORY OF THE UNITED STATES



普通高等教育“十二五”规划教材

全国高等医学院校  
中医药类系列教材

# 中西医临床医学 导论

赵春妮 贺松其 主编

科学出版社  
北京

## 内 容 简 介

中医临床医学导论作为医学专业的一门引导课程,承担着衔接前期中学教育和医学专业课程的任务。本教材为全国高等医学院校中医药类系列教材之一,内容分上篇和下篇。上篇包括绪论,医学概述,医学发展简史,中、西医学比较四章;下篇包括中西医结合的概念与发展简史、中西医结合研究进展两章,以帮助医学生在学习具体的医学课程之前,对医学科学的整体概貌和中、西医发展简史有基本的认识和了解。

本教材可供高等医学院校中医临床医学专业、中医学专业等教学使用,也可作为从事中西医结合工作的研究者、管理者以及医学爱好者的参考书。

### 图书在版编目(CIP)数据

中医临床医学导论 / 赵春妮, 贺松其主编. —北京: 科学出版社, 2013

普通高等教育“十二五”规划教材 全国高等医学院校中医药类系列教材

ISBN 978-7-03-037251-2

I. ①中… II. ①赵… ②贺… III. ①中西医结合—临床医学—高等学校—教材 IV. ①R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 063480 号

丛书策划: 潘志坚 方霞 / 责任编辑: 闵捷 余杨  
责任印制: 刘学

科学出版社 出版

北京东黄城根北街 16 号  
邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

南京展望文化发展有限公司排版

上海欧阳印刷厂有限公司印刷  
科学出版社发行 各地新华书店经销

\*

2013 年 4 月 第 一 版 开本: 889 × 1194 1/16

2013 年 4 月 第一次印刷 印张: 9

字数: 310 000

定价: 28.00 元

## 专家指导委员会

主任委员 吕志平

副主任委员 王亚利

哈木拉提·吾甫尔

曹文富

委员(按姓氏笔画排序)

卜平(扬州大学)

王滨(内蒙古医科大学)

王亚利(河北医科大学)

牛阳(宁夏医科大学)

卢勇(新疆医科大学)

刘晓伟(南方医科大学)

李波(内蒙古医科大学)

杨柳(南方医科大学)

张一昕(河北医科大学)

张星平(新疆医科大学)

罗仁(南方医科大学)

孟庆才(新疆医科大学)

赵春妮(泸州医学院)

哈木拉提·吾甫尔(新疆医科大学)

贾春生(河北医科大学)

徐志峰(河北医科大学)

曹文富(重庆医科大学)

董尚朴(河北医科大学)

胡波(内蒙古医科大学)

王茹(河北医科大学)

王四平(河北医科大学)

王志文(河北联合大学)

方朝义(河北医科大学)

吕志平(南方医科大学)

安冬青(新疆医科大学)

李义凯(南方医科大学)

杨思进(泸州医学院)

张再康(河北医科大学)

范利国(山西大同大学)

周迎春(南方医科大学)

赵国平(暨南大学)

郝福明(内蒙古医科大学)

贺松其(南方医科大学)

钱静(扬州大学)

黄泳(南方医科大学)

彭康(南方医科大学)

韩雪梅(内蒙古医科大学)

翟伟(内蒙古医科大学)

## 《中西医临床医学导论》编委会

主 审 何裕民(上海中医药大学)

王明杰(泸州医学院)

主 编 赵春妮 贺松其

副主编 冯志成 王晓峰

赵润生 卢开信

编 委(按姓氏笔画排序)

王华楠(四川大学)

王晓峰(新疆医科大学)

卢开信(扬州大学临床医学院)

师建梅(山西中医学院)

江 玉(泸州医学院)

杨丽芸(河北医科大学)

周 平(三峡大学)

赵春妮(泸州医学院)

贺松其(南方医科大学)

陶 虹(重庆医科大学)

潘俊辉(广州医学院)

学术秘书 闫 颖(兼)

黄少慧(兼)

王志红(云南中医学院)

孔桂美(扬州大学)

冯志成(海南医学院)

闫 颖(泸州医学院)

安海燕(南方医科大学)

张 军(暨南大学)

赵 博(贵阳中医学院)

赵润生(河北医科大学)

钱月慧(宁夏医科大学)

黄少慧(南方医科大学)

## 总 序

教材建设是教学改革的重要组成部分,是提高高等院校教学质量、培养优秀人才的关键之一。如何进一步做好新时期教材建设工作,教育部在《关于“十二五”普通高等教育本科教材建设的若干意见》中已明确指出:坚持育人为本,适应不同类型高等学校需要和不同教学对象需要,编写推介一大批符合教育规律和人才成长规律的具有科学性、先进性、适用性的优秀教材,进一步完善具有中国特色的普通高等教育本科教材体系。中医药事业的不断发展,对中医药人才培养质量、知识结构、专业能力、综合素质提出了新的更高的要求,改进和完善中医药类本科教材的重要性和必要性日益突出,成为中医药事业发展的基础性工程。

为了进一步提高高等医学院校中医药类本科教材的质量,更好地把握高等医学院校和综合性大学中医药类专业本科教学改革和课程体系建设,满足高等医学院校中医药类专业本科的培养要求和教学需求,打造教师“易讲”、学生“乐学”的系列教材,科学出版社和全国高等医学院校中医药类教材专家指导委员会共同组织了供高等医学院校中医药类专业本科生使用的“全国高等医学院校中医药类系列教材”的编写项目。我们采用了“跨校、跨区域合作,出版社协助”的模式,由全国十余所高等医学院校中医药类专业的教学名师、优秀学科带头人、教学一线的教授专家共同参与,以“明确培养方向,优化编写体例,打造学生‘乐学’教材”为原则,以教育部新版的教学大纲和国家中医执业医师、执业中药师资格考试要求为依据,充分吸收现有各版本中医药类教材的特色与合理之处并有所创新,努力打造遵循中医药教育规律、满足高等医学院校中医药类专业的培养目标需求、具有时代精神的高品质教材。

本系列教材是科学出版社和全国高等医学院校中医药类教材专家指导委员会首次合作项目,各方领导高度重视,从教材规划到编写和编辑的各个环节,精心组织,层层把关,步步强化,意在提高教材的内在质量。在教材内容组织上,力争概念准确,理论体系完整,知识点完备,内容精练,切合教学实际和临床实践所需,体现“创新性”和“实用性”;在教材版式设计上,力求编排新颖,版式紧凑,形式多样,主体层次清晰,类目与章节安排合理、有序,体现“清晰性”、“易读性”及“实用性”。

在本系列教材策划、主编遴选及审定稿等过程中,得到了全国各高等医学院校的大力支持,在此致以衷心的感谢!让我们为成功打造中医药类本科精品教材共同努力!

全国高等医学院校中医药类教材专家指导委员会

2012年7月

# 前 言

教材建设是提高高等院校教学质量、培养优秀人才的关键环节之一。《中西医临床医学导论》是根据我国新形势下的高等医学教育的发展和人才培养的需要而编写的,可供高等医学院校中西医临床医学专业、中医学专业等教学使用,也可作为从事中西医结合工作的研究者、管理者以及医学爱好者的参考书。

中西医临床医学导论作为医学专业的一门引导课程,承担着衔接前期中学教育和医学专业课程的任务。其目的主要是帮助医学生在学习具体的医学课程之前,对医学科学的整体概貌和中、西医发展简史有基本的认识和了解,并从不同角度对中、西医学进行比较,在此基础上,进一步让学生了解中西医结合在我国产生和发展的历史必然性以及中西医结合的临床运用价值和研究状况,以激发学生的学习兴趣与热情,明确自己肩负的责任与使命。

本教材分为上篇和下篇。上篇包括绪论,医学概述,医学发展简史,中、西医学比较四章;下篇包括中西医结合的概念与发展简史、中西医结合研究进展两章。

本教材的编写,得到了主审何裕民教授和王明杰教授的大力支持与指导,还得到了科学出版社的支持和通力合作,以及各参编院校的鼎力相助,在此一并表示诚挚的感谢。

在编写过程中,全体编写人员本着对医学教育事业高度负责的态度,精心编撰,努力把教材编写成教师易教、学生易学、突出特点、启发心智的一本好书。尽管如此,由于本教材涉及面宽,时间跨度大,其中难免存在疏漏和不当之处,对此敬请各位读者斧正。

主 编

2012年8月



# 前 言

我国出版《中西医结合临床学》一书，旨在解决广大医务人员，特别是基层医务人员，在临床工作中遇到的中西医结合问题。本书力求做到“实用、易懂、易学、易用”，力求做到“中西医结合，优势互补，取长补短，共同发展”。本书力求做到“中西医结合，优势互补，取长补短，共同发展”。本书力求做到“中西医结合，优势互补，取长补短，共同发展”。

## 全国高等医学院校中医药类专业系列教材 中西医临床医学导论

主编

2013年8月

# 目 录

总序  
前言

## 上篇

001

第一章 绪论	003	一、原始社会时期(远古~公元前21世纪)	018
第一节 中西医临床医学导论的性质与任务	003	二、夏~春秋(公元前21世纪~前475年)	019
一、中西医临床医学导论的性质	003	三、战国~三国(公元前475~265)	020
二、中西医临床医学导论的任务	004	四、西晋~五代(265~960)	021
第二节 中西医临床医学导论的基本内容	005	五、宋~元(960~1368)	024
第三节 学习策略与方法	005	六、明~清代鸦片战争前(1368~1840)	029
一、注重培养哲学思想	005	七、清末~民国(1840~1949)	033
二、熟悉医学学习的四个阶段	006	八、中华人民共和国成立以后(1949年至今)	035
三、把握中西医学思维方式的异同	006	第二节 西医学发展简史	037
四、熟谙通读中医原著经典	007	一、古希腊医学	037
五、扎实打牢西医知识基础	007	二、古罗马医学	038
六、了解医学信息资源的收集方法	008	三、中世纪的医学	038
七、了解探究式与研讨式的学习方法	008	四、文艺复兴时期的医学	040
第二章 医学概述	009	五、17世纪的医学	041
第一节 医学的定义	009	六、18世纪的医学	042
第二节 医学研究对象及其性质	010	七、19世纪的医学	044
一、医学研究对象	010	八、20世纪以来的医学	047
二、医学的性质	010	第四章 中、西医学比较	052
第三节 医学的基本范畴	011	第一节 文化背景的不同	052
一、生命	011	一、中国传统文化与中医学	052
二、健康	011	二、西方文化与西医学	059
三、疾病	012	三、多元文化与中、西医并存	067
四、衰老	012	第二节 认知方法的差异	069
五、死亡	013	一、中医学的认知方法	070
第四节 医学模式及其历史演变	013	二、西医学的认知方法	072
一、西医学模式及其演变	013	三、中西医结合的认知方法	073
二、中医学模式及其特点	015	第三节 中、西医诊疗的区别	075
第三章 医学发展简史	018	一、中、西医学诊断方法的不同	075
第一节 中医学发展简史	018	二、中、西医学治疗的差异	077
		三、中西医结合的诊疗方法	079

## 下篇

081

<b>第五章 中西医结合的概念与发展简史</b>	083	四、经络的研究进展	098
第一节 中西医结合的概念	083	五、病因的研究进展	099
一、不同层次的中西医结合概念	083	六、四诊的研究进展	102
二、中西医结合的内涵	084	第二节 中西医结合临床研究进展	105
三、中西医结合的外延	084	一、中西医结合内科研究进展	105
第二节 中西医结合的发展简史	085	二、中西医结合外科研究进展	114
一、西医学的传入与中西医汇通	086	三、中西医结合妇产科研究进展	116
二、中西医结合的形成与发展	087	四、中西医结合儿科研究进展	118
三、中西医结合的发展趋势	088	第三节 中西医结合方药学研究进展	119
<b>第六章 中西医结合研究进展</b>	089	一、单味中药的研究进展	120
第一节 中西医结合基础研究进展	089	二、中药复方的研究进展	125
一、阴阳五行的研究进展	089	三、中西药联合应用的研究进展	129
二、藏象的研究进展	090	四、中药药理学动物模型研究进展	131
三、气的研究进展	097	五、中药剂型改革的研究进展	131



中西医临床  
医学导论

上  
篇





# 第一章 绪论

## 导学

本章是《中西医临床医学导论》的绪论部分。

通过学习,掌握中西医临床医学导论的学习策略与方法;熟悉中西医临床医学导论的基本内容;了解中西医临床医学导论的性质与任务。

中西医临床医学是在我国中、西医并存的特殊形势下诞生的一门新兴的医学专业。该专业在传授传统中医学理论的同时,加强对西方现代医学新成就、新技术的学习,注重学生的实践能力和创新精神的培养,顺应中医进入世界医疗主流体系的趋势,以培养掌握中、西医学基本理论和基本技能,具有良好人文素质和社会适应能力,以适应社会需求和医药卫生事业发展需要的,可以从事医药卫生行业的医疗、科研、教学、社区保健、卫生防疫、卫生行政事业管理等工作的中西医结合高级医学人才。

## 第一节 中西医临床医学导论的性质与任务

中西医临床医学导论是一门在对中西医两种医学体系充分认识和整体把握的前提下,在开展中西医结合的具体探索与研究的实践过程中产生的一门新课程。

### 一、中西医临床医学导论的性质

#### (一) 中西医临床医学导论具有探索性

中、西医学的历史源远流长,在中世纪前,早期的中、西医学受朴素唯物论的影响,具有一些共同的特征,如被动性、经验性、无地域性,认为人体各部分是相互联系的整体,强调人与自然的统一,重视人的自愈能力等。随后的一千多年,中国步入封建社会的鼎盛时期,中医学的发展取得了划时代的进步,在学术体系趋于完善的同时,中医学的内部结构日益稳固。此间的欧洲,处于中世纪的漫漫长夜,饱受战乱纷争、疫病流行之苦,西医学的发展亦随之进入黑暗时期,几近停滞。随着欧洲社会制度的更替,生产力获得了极大发展,自然科学日新月异,借助技术的转移和综合,中、西医学的力量对比发生了根本性的变化,最终促使现代西方医学在发展与普及速度上超越中医,成为当今世界的主流医学。近百年来,伴着西风东渐,中医学与其他本土的自然及人文社会科学一样受到西学的冲击,在交流与碰撞中,寻求新的发展道路。中西医结合作为一个新生事物,历史造成的差异以及由此带来的挑战不容回避,因此,探索并发展中西医结合事业成为了医学工作的重要目标之一。

中西医临床医学导论是在同一生命科学领域内,两门相关学科相互交叉渗透的产物。中、西医学虽然自成体系,并在相对独立的发展过程中形成了的巨大差异,但是作为医学的不同分支,两者都以人类的生命、健康和疾病等问题作为研究对象,以维护和促进人类健康、提高生存质量作为本学科存在与发展的首要任务。回首医学发展的漫漫长路,对于生命科学问题以及生命与自然、社会的关系问题,中、西医学从不同的角度、以不同的方式作出了自己的回答,为增进全人类的福祉作出了自己的贡献。中西医结合作为我国医学工作的开创性事业,作为对中、西医学的继承、创新和超越,其发展应该建立在中医学与西医学充分发展的基础之上,自由融合,交叉创新。

中西医临床医学导论正是理性地思考中西医结合的发展现状,及时回顾与总结中西医结合发展历程中取得的新成果、凸显的新问题,力图在适时的反思中寻找中西医结合特有的发展规律,在探索中促进中西医结合事业的不断前进。较之中、西医学各自漫长的发展历程,有着近百年历史的中西医结合事业才刚刚起步,拥有巨大的创新潜力和提升空间。中西医临床医学导论作为中西医结合的分支学科之一,现有的认识反映的是当今时代对中西医结合的理解与

思考,有待进一步的探讨和验证,因而具有明显的探索性质。已有的理论成果虽不能高屋建瓴,但仍然可以为中西医结合工作者提供借鉴与启迪,引领中西医结合事业逐步走上自主创新、综合发展的道路。

## (二) 中西医临床医学导论具有时代性

学科的诞生与发展离不开孕育其成长的社会环境,因而,对各学科领域内问题的探讨和解决,也不能将它们与其赖以存在的时空背景割裂开来。在我国,现阶段客观地存在着中医、西医、中西医结合三支力量并存、共同发展的现状。中西医临床医学导论就是在这样的时代背景下,在开展对中西医结合的研究与总结的过程中诞生的。这就要求学习与研究者在把握本学科的现状和进展的同时,必须将中西医结合置于世界自然科学和人文科学发展的大环境中,时时留意它所处的国际和国内环境发生的变化,如是,才能以更加宽广的视角审视中西医结合的过去和现在,在时代的高度上探讨中西医结合事业的未来。

20世纪80年代以来,全球化以不可阻挡之势席卷世界,对于自然科学而言,由于原有的以还原论为主的方法无法适应现实中跨学科、跨领域的新任务,科技发展的方向已经出现从局部向整体、结构向功能、静态向动态、简单向复杂的转变。此重要转变突出地表现为不同学科间的交叉、渗透以至融合,尤其在生命科学领域,将多学科交叉渗透创造出的新理论、新技术和新方法应用于对生命和疾病现象的再认识,已成为人们关注的焦点。

结合医学,作为自然科学的重要分支,顺应了时代环境下交叉融合的大趋势,沿着多学科、跨领域综合创新的道路不断前进,其存在、发展以及取得的理论和实践成果本身就是对自然科学,尤其是生命科学领域内融合创新趋势的验证和肯定。

中西医结合是当今世界范围内结合医学的杰出代表,集中体现了传统医学与现代医学结合的累累硕果,引领着世界结合医学发展的方向。因此,中西医临床医学导论具有鲜明的时代特征。

## 二、中西医临床医学导论的任务

### (一) 研究和揭示中西医结合存在与发展的必然性

医学的主要任务是维护和促进人类健康,提高人们的生活质量,因而,对于疾病防治的研究应时时关注人类生存环境的变化,以及由这种变化引起的健康观念和卫生需求的转变。随着社会的发展,疾病构成的变化以及由此产生的健康观念和卫生需求的转变,已经对医学发展提出了更高的要求。

中西医结合处在不同科学领域内、不同学科间加速融合的时代背景下,在健康观念和卫生需求的转变过程中应运而生。作为对中医学和西医学的扬弃,中西医结合以中、西医学两种独立的医学体系为创立的基础,吸收和借鉴两种相对成熟的医学在健康认识、疾病防治以及生命与自然和社会的关系问题等方面优势,逐步形成与中、西医学并立的新兴独立学科。回顾近半个世纪的发展历程,中西医结合医学取得的理论和实践成果在促进本学科建设的同时,也为中、西医学的发展、完善作出了自己的贡献。如中医学强调将人看做一个有机的整体,认为人与自然和谐统一而不可对立,这种整体观念为西医学在分析基础上的综合提供了有益借鉴,有助于西医学将眼光由显微结构的分子、细胞重新提升至有机体本身,研究范围由单纯的注重物质结构转为更多地关注心理和社会因素,由此带来的医学模式的转变就是一个很好的例子。同时,随着自然科学的发展,越来越多的新器械、新技术、新手段和新方法以跨学科、跨领域的方式进入医学,为疾病的诊疗研究服务,这些新的工具不仅可以为西医所用,也在一定程度上推进了中医中药的现代化研究。

阐明中西医结合存在与发展的必然性,是中西医临床医学导论的重要任务之一。半个世纪以来,中西医结合在理论研究、临床研究及科学研究中取得的初步成果,推动了中、西医学以及中西医结合的发展,特别是这些成果在适应医学模式转变、解决现有的医学问题中发挥了积极作用。处在现代科学大融合背景下的中西医结合,其诞生与发展是历史的必然,并将随着社会的前进不断取得进步。

### (二) 引导和加强中西医结合专业思想的建设

中西医临床医学导论从宏观、整体的角度出发,阐述医学的概念、性质、社会地位和社会功能,分析中医学、西医学和中西医结合的起源、发展规律、内部结构及其相互关系,介绍相关的文化背景、认知方法和现代研究状况等知识,阐明医学学习的策略、特点及方法,是学习和研究中西医结合的一门重要的基础课,也是引导初学者的入门课。

医学科学门类多、分科细、内容繁杂、知识的涉及面广,尤其是中医学文字深奥、医理精深,往往使初学者一时难得要旨。本课程旨在通过引而不发、导而不深的介绍,引导医学新生步入医学殿堂的大门。中西医临床医学导论作为一门专业性的引导课程,其目的与任务主要是帮助学生在接触、学习具体的医学课程之前,初步认识医学科学的整体概貌和基本结构,并能在较客观、全面地了解中、西医学两种不同医学体系的基础上,正确评价中、西医学各自的特点与优劣,进而了解中西医结合的必要性、研究现状及其发展前景,明确自己肩负的责任与使命,激发学生的兴趣与热情,从而起到引导专业思想的作用。通过该课程的教学,引导学生全面认识医学是什么、学习医学为什么,培养学生献身医学事

业的精神,同时针对怎样学好医学这门学问,从学习方法上加以指导,授人以渔,教给学生必要的医学学习方法与策略,更有效地指导医学生学好各门基础课和专业课,促进医学生知识、能力、素质的全面提高。

## 第二节 中西医临床医学导论的基本内容

中西医临床医学导论的基本内容主要是基于本课程的教学目的和任务而设定的,它包括上篇和下篇两部分,共设绪论,医学概述,医学发展简史,中、西医学比较,中西医结合的概念与发展简史,中西医结合研究进展六个章节。上篇共四章,主要从宏观的角度介绍医学相关的一些问题;并从中医学和西医学不同的角度介绍各自的发展史,诞生的不同文化背景以及由此而产生的不同认知方法和诊疗的区别。下篇共两章,主要从中西医结合的角度介绍中西医结合的概念和史略、中西医结合研究进展等。

上篇的绪论一章着重探讨了中西医临床医学导论这门新兴课程的性质与任务;并通过中西医临床医学导论基本内容的介绍,使学生对全书的框架结构有一个大体的了解;同时为学生介绍医学的学习策略与方法,以便让学生尽快地适应医学的学习。

医学概述一章主要介绍医学的定义、医学研究对象及其性质、医学的基本范畴、医学模式及其历史演变四个部分。通过对以上知识的学习,使学生初步认识医学的概貌,了解中、西医学的异同和各自的优劣。

医学发展简史一章分别介绍了中医学和西医学的发展简史,从而使学生了解中、西医学各自的历史发展轨迹、发展规律和发展特点,并从纵、横两方向全面了解中、西医学。

中、西医学比较一章主要从孕育中医学和西医学的不同文化背景以及由此而产生的不同认知方法和诊疗方法等方面进行比较,从而帮助学生更加清楚地认识和理解中、西医学两大医学体系的异同,有利于学生对中、西医学具体理论知识和医疗技能的学习与理解。

下篇的中西医结合的概念与发展简史一章是在对中、西医学分别有所了解的基础之上,再对中西医结合的内涵与外延、中西医结合的产生与发展等内容进行扼要介绍。本章节要回答中西医结合是什么、从何处来、向何处去等问题。以使學生更加明白自己所肩负的责任。

中西医结合研究进展一章从中西医结合基础、临床、方药学研究进展三个方面展开论述。本章分别探讨了中西医结合基础在阴阳五行、藏象、气、经络、病因、四诊等方面的研究进展,归纳了中西医结合临床在内、外、妇产、儿不同学科中所取得的实践性成果,介绍了中西医结合方药学在单味中药、中药复方、中西药联合应用、中药药理学动物模型及中药剂型改革研究中取得的突破。通过对中西医结合不同分支领域的研究现状、积累的成果和经验、开拓的思路与方法等的总结和介绍,以激发学生的学习热情,启发学生的科研思维。

与此同时,卓越的中西医结合人才的培养,离不开正确的学习方法的指导,本书最后从一般到个别,探讨了大学学习、医学学习的特点和方法,试探性地提出中西医结合特有的学习策略。方法学的探讨,其目的不在于确立一套固定的思维方式或培养模式,而是在继承已有的关于中西医结合人才培养和学习方法的认识基础上,在对中西医结合的学习方法的逐步探索中实现创新和超越,推动中西医结合人才队伍的建设和发展。

## 第三节 学习策略与方法

学习策略与方法的学习者用来获取新知识、新信息思想和行为。良好的学习策略与方法能够帮助学习者主动、熟练、恰当地获取知识,而获取知识的快感更能激发学习兴趣与学习热情。中国有句古话:“授人以鱼,不如授人以渔”,掌握良好的学习策略与方法的学习者提高学习效率,增强学习效果的前提和基础。中西医结合学科融汇中、西医学知识于一体,是医学基础与临床知识十分丰富且具有开放性、包容性与发展性的交叉学科、边缘学科,在认识与把握中西医结合学科知识的过程中,学习领会中西医结合的学习策略与方法显得尤其重要。

### 一、注重培养哲学思想

哲学是智慧之学,是关于世界观和方法论的学问。只有用哲学思想武装起来的头脑,才能具备辨别、分析、解决问题和发明创造的能力。因为哲学能唤起智慧的觉醒,理性思维、想象能力、联想能力、创新能力等都是学习与科学研究活动中智慧的标志与反映,所以哲学思想的培养十分重要。人体是一个复杂的生命整体,必须运用辩证唯物主义的理论和方去认知和研究他,才能全面、正确掌握人体生命、健康与疾病的变化规律。人体任何局部都是整体密不可分的一部分,即人体自身组织结构具有整体性;形态结构是功能的基础,功能的变化势必影响形态结构的改变,即人体形态



结构与功能之间具有相互依存性;人体内存在的各种基本物质分布、运行于全身,以供统一的功能活动需要,即人体内的基本物质之间具有同一性;由于人体存在上述“整体性”、“依存性”、“同一性”,因而,决定了人体功能活动之间必然相互为用、相互协调、相互影响,即功能活动之间具有密切的联系性。不仅如此,人体与外界环境还具有统一性。作为医学生,只有牢固树立这种整体观念,在学习的过程中才有可能充分发挥自己的主观能动性,主动思辨,将相对独立的各学科理论知识融会贯通,才能更好地掌握和运用医学科学理论知识与技能。

从哲学角度考虑,中、西医学在生命观、疾病观和医学观上各有优势。在生命观上,中医学的优势主要体现在生命的精神层面、功能层面、整体层面和动态层面,体现在对生命复杂现象的直觉观测、灵感顿悟和整体把握上;西医学则主要在生命的物质层面、结构层面、个体层面和静态层面,以及对生命现象的知性观测、数理分析和微观把握上占优势。在疾病观上,中医学认为疾病的产生主要是人体阴阳失调、气血脏腑功能失衡,中医学的优势体现在未病养生的预防观念,辨证求本的诊断方法及发掘人体正气潜能、自稳自组自调节的治疗原则上;西医学的优势在于对病因、病理、病位等物质性指标的精确把握,对疾病病灶的定位、定量的准确消除上。在医学观上,西医学在很长时间内主要采用生物学模式,近几十年来才逐步向生物-心理-社会-环境医学模式转变,而中医一开始就是以一种综合性的、大生态、大生命的医学模式来研究人体的功能与人类的疾病。在任何医学都不能完全揭示人体奥秘、解决全部医学问题的情况下,作为医学生,应该具备开放的胸怀,兼容中西,以避免在认识人体、解决医学问题过程的片面性、局限性。

## 二、熟悉医学学习的四个阶段

知识积累、思维发展、综合应用和社会服务是医学学习过程的四个不同阶段。

### (一) 知识积累阶段

知识积累是完成整个医学学习过程的基础,贯穿于医学学习过程的始终。但在学习的初期,以知识积累为主,接受的知识几乎全是间接知识,且比较孤立,还不能在大脑中形成有机的知识连接。此阶段的知识积累方式,主要是机械性记忆为主。知识积累具有层次性,包括感知、理解、记忆、应用,表现为知识获得过程是一个由少到多、由浅入深、由低层次到高层次、从量变到质变的过程,或称同化异化过程。

### (二) 思维发展阶段

思维发展是伴随知识积累而产生的。通过医学知识的积累和医学方法论的学习,使知识与知识之间产生一定的联系,进而导致综合、归类、分析、比较、提炼、概括等思维活动,使直观知识变成抽象概念、思维方法和思维规律。当学习过程出现这些思维活动,并呈现出优势状态时,才能进入思维发展阶段。此时医学生具备了较为完整的医学知识结构,掌握了医学的核心思维方式——辩证思维。它标志着医学生的思维水平已经基本达到了初级阶段,通过进一步的知识积累和思维发展,将会产生新的思维飞跃,进入更高的医学思维阶段。

### (三) 综合应用阶段

这时医学生已较全面、系统地了解和掌握了医学知识和医学思维的基本方式、方法,较完备的医学思维能力初步形成,能够对医学问题进行较全面的分析与判断。此阶段的知识连接、比较、归纳和概括能力比思维发展阶段更强、更完整,而且具有较强的系统性,形成了基本定型的学习、研究与实践的模式与习惯。

### (四) 社会服务阶段

这一阶段是指学生通过参加临床实践,运用所学的医学理论与技术解决临床实际问题,在实践中进一步学习的过程。社会服务阶段作为医学学习的一个重要组成部分,具有多种作用与价值,主要表现在四个方面:第一,能将书本知识转化为实践活动,促进理论与实践相结合。第二,锻炼学生独立思考、独立工作的能力,特别是锻炼学生的实际动手能力。第三,激发学习动机,检验和强化已经了解和掌握的医学理论知识。第四,培养良好的医德医风与综合素质。

上述四个阶段构成一个完整的医学学习过程。在医学思维中,医学理论知识与医学思维方法占同等重要的地位。没有足够的医学理论知识的支撑,就不可能完成医学思维过程。思维发展是知识积累的结果,同时又反作用于知识积累活动,促进知识积累与完善。只有在一定知识积累的基础上,形成较强的中西医结合医学思维模式,才能将知识综合运用于医疗卫生实践,肩负起医务工作者服务社会,为人民群众身心健康提供保障的光荣使命与职责。

## 三、把握中西医学思维方式的异同

中、西医学认识人体和防治疾病的理论与实践是建立在两种根本不同的思维方式基础之上的,或者说是受两种迥然不同思维方式的影响而逐渐形成的。西医学的思维方式属于还原论,中医学的思维方式属于朴素系统论。

### (一) 还原论思维

还原论思维“认为复杂事物是一些更为简单、更为基本的成分的集合体或组合物,主张把复杂事物分解为较为简