



ZHONGXIYI JIEHE
YIXUE DAOLUN

中西医结合

医学导论

■ 郭云良 柳 梅 彭小菊 王桂霞 王 丽 主编

ZHONGXIJIJI JIEHE

中西医结合

医学导论

主编 王 强 副主编 王 强 王 强 王 强 王 强 王 强 王 强

人民卫生出版社

中西医结合医学导论

主 编	郭云良	柳 梅	彭小菊	王桂霞	王 丽
副主编	吴艺玲	沈守祥	张进稳	钟 亮	刘汝宏
编 委	张美增	赵 刚	赵 峻	周永红	李 震
	吕文臻	刘剑英	李军艳	孙 丽	李 夏
主 审	沈 卫				



科学技术文献出版社
SCIENTIFIC AND TECHNICAL DOCUMENTATION PRESS

• 北 京 •

图书在版编目(CIP)数据

中西医结合医学导论/郭云良等主编. —北京:科学技术文献出版社, 2013. 5
ISBN 978-7-5023-7745-8

I. ①中… II. ①郭… III. ①中西医结合-医学院校-教材 IV. ①R2-031

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 039275 号

中西医结合医学导论

策划编辑:薛士滨 责任编辑:巨娟梅 责任校对:唐 炜 责任出版:张志平

出 版 者	科学技术文献出版社
地 址	北京市复兴路 15 号 邮编 100038
编 务 部	(010)58882938, 58882087(传真)
发 行 部	(010)58882868, 58882874(传真)
邮 购 部	(010)58882873
官 方 网 址	http://www.stdp.com.cn
发 行 者	科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销
印 刷 者	北京时尚印佳彩色印刷有限公司
版 次	2013 年 5 月第 1 版 2013 年 5 月第 1 次印刷
开 本	889×1194 1/16 开
字 数	400 千
印 张	15
书 号	ISBN 978-7-5023-7745-8
定 价	76.00 元



版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换



前言

中医学是人类文化宝库中的一颗璀璨明珠,它光彩夺目,令世人为之赞叹;它价值无限,令学者为之探求。中医学与人类生命密切相关,既是伴随人类生存的一种实践活动,又是指导人类生存的一种思想和理论,同时还是人们自卫的一种行为方式。从这个意义上来说,中医学是人类为了生存和健康所进行的一切物质活动和精神活动的总合。中医学文化既涉及人类的物质生活(如衣、食、住、行、用),又涉及精神生活(如德、性、知、情、意),同时与健康人的养生实践及患者的保健经验相关。

20 世纪 50 年代,现代医学模式和中医学模式的迅速发展,给中西医结合医学的发展带来了前所未有的机遇,形成了一个新的医学体系。在此之后,中西医结合医学在防病治病、运用现代科学技术研究开发新药、人才培养和机构设置等方面取得了巨大成就。1997 年 10 月,中国中西医结合学会在北京举办了首届世界中西医结合大会,来自世界各国的 1406 位学者展示了各自国家的科研进展,并就中西医结合医学的发展方向以及研究思路和方法进行了深入探讨。东西方学者形成了一个共识,即应该把中医辨证与西医辨病结合起来,中医学与西医学取长补短,形成中西医结合医学的特征和优势以及独特的医学模式。

目前,中医中药研究已从单纯的有效成分提取发展为复方疗效作用机制的探讨。由于中西医结合医学具有强大的生命力,已形成燎原之势从国内走向世界。所以,中西医结合学者应通过深入学习和总结,以严谨、求实、开拓、创新的科学态度,在各自所从事的专业,努力寻找交叉点和结合点,交叉兼容、互补创新。展望 21 世纪,中西医结合医学从基础研究到临床应用将有更多的突破、更大的进展。

为适应我国中西医结合医学教学事业发展的需要,我们组织相关学科人员,根据多年的教学经验,参考国内外有关资料,编写了《中西医结合医学导论》讲义。我们本着理论联系实际、边实践边修改的原则,经过近几年的试用、反复修订,最后成文,试图作为我校中西医结合专业本科和研究生的试用教材。

本书首先简要介绍了医学与医学模式,然后分别从中西医结合医学的起源、内容和发展规律,中西医结合医学基本理论和研究方法、临床诊断和辨证治疗,以及中西医结合医学人才培养、医学机构和发展前景等方面作了介绍。本书内容注重实践,实用性强,可满足中西医结合相关专业本科和研究生的需要,也可供相关专业研究人员参考使用。

本书由青岛大学研究生教材建设项目资助出版。在编写过程中,青岛大学医学院和附属医院给予了支持,在此表示感谢。

由于编者水平有限,书中难免存在不足之处,恳请读者指正。

编 者

目 录

第一章 中西医结合医学	1
第一节 医学	1
第二节 结合医学	13
第三节 中西医结合医学	14
第四节 中西医结合医学导论	17
第二章 中西医结合发展简史	25
第一节 中外医药学交流简史	25
第二节 中西医汇通派的产生	27
第三节 中西医结合研究的产生	31
第四节 中西医汇通与中西医结合	33
第三章 中西医结合医学规律	36
第一节 规律	36
第二节 中西医结合宏观规律性	37
第三节 中西医结合发展的动力	46
第四章 中西医药学比较研究	48
第一节 中西医药学比较研究的意义	48
第二节 中西医药学比较研究的原则	50
第三节 中西医药学比较研究的内容	51
第四节 中西医生理学比较研究	53
第五节 中西医病理生理学比较研究	54
第六节 中西医药理学比较研究	55
第七节 中西医药学方法论比较研究	56
第五章 中西医结合研究思路	58
第一节 哲学指导思想	58
第二节 中医药学指导思想	62
第三节 现代医药学指导思想	65
第四节 中西医结合指导思想	66
第六章 中西药研究思路与方法	71
第一节 中药研究思路与方法	71
第二节 中药复方研究思路与方法	77
第三节 中西药配伍禁忌研究	82

第四节 中西药结合研究	84
第七章 中西医结合基础医学	86
第一节 中西医结合生理学	86
第二节 中西医结合病理学	90
第三节 中西医结合药理学	91
第四节 中西医结合分子生物学	92
第五节 中西医结合实验动物学	96
第八章 中西医结合临床医学	100
第一节 临床诊断研究方法	100
第二节 临床治疗研究方法	104
第三节 临床基础研究方法	107
第四节 病案书写规范研究	111
第九章 中西医结合流行病学	114
第一节 临床流行病学	114
第二节 临床流行病学研究方法	117
第三节 临床流行病学的意义	121
第十章 中西医结合循证医学	122
第一节 循证医学	122
第二节 循证医学实践的步骤	126
第三节 循证医学与中西医结合	128
第十一章 中西医结合理论研究进展	131
第一节 阴阳学说	131
第二节 五行学说	132
第三节 藏象学说	134
第四节 气血学说	135
第五节 经络学说	136
第六节 证	137
第十二章 中西医结合基础研究进展	140
第一节 中西医结合生理学进展	140
第二节 中西医结合病理生理学进展	153
第三节 中西医结合体质病理学进展	155
第四节 中西医结合八纲辨证进展	157
第十三章 中西医结合药理学研究进展	166
第一节 中西医结合药理学	166
第二节 中药药理学研究进展	167
第三节 中药药理学方法论	172
第四节 中药药理学研究方向	176
第十四章 中西医结合临床研究进展	181
第一节 临床诊断学进展	181
第二节 临床治疗学进展	182
第三节 临床应用研究进展	184

第四节 临床诊疗体系进展	201
第十五章 中西医结合方针政策	203
第一节 中西医结合方针政策发展史	203
第二节 中西医结合政策的正确性	205
第三节 正确理解中西医结合政策	206
第十六章 中西医结合卫生事业	209
第一节 中西医结合卫生事业历程	209
第二节 中西医结合卫生事业前景	211
第十七章 中西医结合教育事业	215
第一节 中西医结合教育事业历程	215
第二节 中西医结合教育事业前景	217
第十八章 中西医结合科研事业	221
第一节 中西医结合科研事业历程	221
第二节 中西医结合科研事业前景	223
参考文献	227

第一章

中西医结合医学

医学(medicine)是处理健康人的生理处于良好状态相关问题的一门科学,以预防和治疗疾病、提高人体健康水平为目的。狭义的医学只是疾病的治疗和机体有效功能的极限恢复,广义的医学还包括中国养生学和由此衍生的西方营养学。当今医学主要有西方微观西医学和东方宏观中医学两大体系。虽然由于东西方思维方式的不同,导致研究人体健康与外界联系及病理机制的宏观-微观顺序不同,但相信在不远的将来,随着中西医实践的经验积累和理论形成,必将诞生新的医学——人类医学。

第一节 医学

一、科学

科学(science)一词起源于古汉语,原意为科举之学,南宋思想家陈亮(1143—1194)在《送叔祖主筠州高要簿序》中提出:自科学之兴,世之为士者往往困於一日之程文,甚至於老死而或不遇。科有分类、条理、项目之意,学则为知识、学问。中国古代各类经典的经书都是科学规律探索的信息记录,《黄帝内经》就是中国上古时代的科学巨著。

Science 源于拉丁文 scio,后演变为 Scientin,最终演变为今天的 Science,其本意是系统知识。日本启蒙思想家福泽瑜吉(1835—1901)在翻译 Science 时,引用了古汉语科学一词,即分类的知识和学问。1893 年,中国近代思想家、维新派领袖康有为(字广

厦,1858—1927)率先引进并使用了科学二字。中国资产阶级启蒙思想家和教育家严复(字又陵,1854—1921)翻译《天演论》等著作时,也使用了科学二字。此后,科学二字便在中国广泛运用。

(一)科学的定义

科学是反映事实真相的学说,是对事实真相的客观反映。科学有别于真理,真理是一定前提条件下的正确的客观规律及其描述,而科学是一定条件下的合理的方法、实践及其描述;科学不一定是真理,但真理一定是科学。科学是把任何被研究的对象进行无限放大和无限缩小,并在此过程中找到接近完美的理论。科学是运用求真务实的态度和思维严谨的方法,运用范畴、定理、定律等思维形式,反映现实世界各种现象的本质和规律的知识体系,是社会意识形态之一,是人类智慧结晶的分门别类的学问。

1888 年,英国天文学家达尔文(George Howard Darwin,1845—1912)认为:科学就是整理事实,从中发现规律,做出结论。指出了科学的内涵,即事实与规律。科学要发现前人所未知的事实,并以此为依据,实事求是,而不是脱离现实的纯思维的空想。规律是指客观事物之间内在的本质的必然联系。因此,科学是建立在实践基础上,经过实践检验和严密逻辑论证的,关于客观世界各种事物的本质及运动规律的知识体系,是对一定条件下物质本质变化规律的研究和总结。科学的特点是可重复验证、可证伪、自身没有矛盾。

(二)科学技术

科学技术是有关研究客观事物存在及其相关

义科学、狭义科学两类。

目前,我国科技和教育部门通常将科学分为十二个门类:文学、史学、哲学、教育学、法学、经济学、理学、工学、农学、医学、管理学和军事学。

二、医学科学

医学科学最初属于自然科学的一个分支。但是,随着人类历史、社会、科学和技术的不断发展,各学科之间相互交融,医学科学已超出了生命科学的范畴,而广泛涉及自然科学的生物学、物理学、化学、药学、环境科学、工程科学,以及社会科学中的哲学、社会学、语言学、人类学、心理学、宗教学等各个学科。

关于医学的起源,历代学者有不同的学说。代表性的观点有:医源于神、医源于圣、医源于巫、医源于动物本能、医源于人类之爱、医食同源、医源于经验、医源于劳动等。虽各有所据,但各有所偏。因为,医学起源是一个漫长、曲折、复杂的历史过程,可以追溯到人类在原始思维支配下最初的生活和生产实践活动,不是单一因素作用的结果,而是在多种因素综合作用下逐渐形成的。

起源时期的医学是人类早期医疗知识的积累,一般称为原始医学(primary medicine)。原始社会末期,随着生产力水平的提高,人类开始进入文明时代。古埃及、古巴比伦、古印度、古希腊及古代中国,被认为是人类文明的五个主要发源地,不仅创造了各自的文明,而且孕育了各自的医学,即古埃及医学、古巴比伦医学、古印度医学、古希腊医学和古罗马医学以及古代中国医学。这一时期的医学,尽管研究对象是同一的,医学的基本性质和基本任务是相同的,但其社会和文化基础各有特色,使孕育中的医学从这时起就有各自的风格,并逐渐以古希腊医学为主发展为今天的西方医学,以古代中国医学为主形成了中医学。中医学是世界上唯一经历了数千年发展而延续至今的传统医学。

三、医学模式

医学包括认识和实践两个方面,所以,医学模式也就包括医学认知模型(medical cognition model)和医学行为模式(medical behavior pattern)。前者指一定历史时期人们对医学自身的认识,即医学

认识论;后者指一定历史时期人们的医药实践活动的行为范式,即医学方法论。

1. 概念 医学模式(medical model)又称医学观,是人们考虑和研究医学问题时所遵循的总的原则和总的出发点,是人类对健康与疾病总体认识的高度概括,即对医学本质、医学思想的高度概括。医学模式的核心是医学观,包括生命观、人体观、健康观、疾病观、诊断观、治疗观、预防观、医学教育观等。此外,医学模式还包括根据医学观建立的医疗卫生和医学教育体制。医学模式从哲学高度概括了在不同社会发展时期的医学思想观念及总体特征,指导着医学实践的思维和行为方式。

2. 医学模式的形成 医学模式是在医学实践活动和医学科学发展过程中逐步形成的,属于自然辩证法领域。一方面,它是由各个时期医学发展水平、医学研究的主要方法和思维方式决定的;另一方面,它形成以后,又成为观察与处理医学问题的思想与方法,对各个时期的医疗实践、医学研究、医学教育和卫生保健事业具有强大的能动作用,成为其指导思想和工作方针的理论基础。随着社会的进步、医学科学和卫生事业的发展,医学模式将不断变化和发展。因此,医学模式对整个医学而言,具有重要的指导意义。

3. 医学模式是医学研究和医学实践的指导思想 医学模式的演变反映了医学的本质特征和发展规律,从而给医学科学理论和实践领域带来重大的影响。医学科学研究和医疗实践活动都是在一定的医学观和认识论的指导下进行的。例如:人类健康是从单一的生物学角度去观察,还是从生物学、心理学与社会学全方位去认识;人类疾病的防治、健康保健是单纯从生物学角度来处理,还是从生物学、心理学和社会学多角度综合地研究。这种观念、认识和方法上的区别,主要起因于不同医学模式的影响,实质上是不同医学观的反映。

4. 医学模式是随着医学科学的发展与人类健康需求的变化而不断演变的 一种医学模式能在相当长的时间内成为医学界的共同信念,成为医学界为实践这些信念共同遵循的科学研究纲领,这既不是从他们头脑中主观臆造出来的,也不是由他们随意选择的,而是受制于当时历史条件下生产力发展的水平、生产关系的性质,当时的政治环境、文化

背景、科学技术发展水平以及哲学思想等因素。每当社会发展到一个新阶段,医学模式也必随之发生相应的转变。这种转变的终极目标是运用医学模式思想的指导,最佳与最大可能地满足人类对健康的追求。因此,人类对健康的需求不断提高,也迫使医学模式不断发展、变化与完善。

(一) 西方医学模式

随着社会经济的变化、科学技术的进步、医学科学的发展,人类对健康和疾病的认识不断发生变化,西方医学经历了漫长的历史发展过程,医学模式也随之发生了相应的改变。

1. 神灵主义医学模式

神灵主义医学模式(spiritualism medical model)产生于原始社会。人类社会早期,人们对健康和疾病的认识还处于萌芽状态,由于生产力和科技水平低下,人们对客观世界的认识能力局限于直觉观察,尚未建立起科学的思维方法,因此,人们对健康和疾病的理解与认识只能是超自然的。这种医学模式认为,人的生命与健康是神灵所赐,疾病和灾祸是鬼神作怪与天谴神罚,死亡是天神召回灵魂。对疾病的治疗,虽然也采用一些自然界中的植物和矿物作为药物使用,但主要还是祈求神灵巫术;要想健康无病,就要求助和感动神灵。这是早期的疾病观和健康观,这一时期的医学模式具有医术和巫术混杂的特点。

2. 自然哲学医学模式

自然哲学医学模式(nature philosophical medical model)是伴随着古代哲学、自然科学和医学的发展而产生的。由于社会生产力的进步,科学技术水平的提高及医疗实践的发展,人们开始逐步摆脱原始宗教信仰的束缚,在探索自然本源的同时也开始探求生命的本源,对健康与疾病的认识也逐渐发生了改变,产生了具有朴素辩证法思想的整体医学观。古希腊、埃及、印度、中国建立的早期医学理论,都试图利用自然界的物质属性来解释人的生命属性,从而产生了粗浅的认识和理性概念。这一时期,医学理论吸收了自然哲学的理论和认识,初步建立和形成了古典医学理论体系,推动了后世医学的发展。

3. 机械论医学模式

机械论医学模式(mechanistic medical model)

形成于14~16世纪的文艺复兴运动之后。文艺复兴运动使自然科学研究冲破了宗教神学和经院哲学思想的桎梏,兴起了运用实验、归纳和数学方法研究自然,促进了医学的发展。英国自然科学家和哲学家培根(Francis Bacon, 1561—1626)和法国百科全书派学者笛卡儿(René Descartes, 1596—1650)等认为,新时代的哲学必须建立在科学观察和实验基础上,只有观察和实验才是真正的科学方法,主张对事物进行考察分析,重视逻辑推理,尤其倡导演绎法和数学法。在这种思想影响下,出现了机械医学观,把机体一切复杂运动归纳为物理化学变化,甚至连思维活动也认为是机械运动,为近代实验医学的兴起创造了条件。从18世纪意大利病理解剖学家莫尔加尼(Giovanni Battista Morgagni, 1682—1771)创立病理解剖学开始,到1838年德国植物学家施来登(Matthias Jakob Schleiden, 1804—1881)发现植物细胞,次年施旺(Theodor Schwann, 1810—1882)发现动物细胞,直至19世纪中叶德国病理学家魏尔啸(Rudolf Virchow, 1821—1901)倡导细胞病理学,确认了疾病有形态学微细物质基础的理论,开辟了病理学的新阶段。

机械论医学模式影响下的医学研究思维方法是还原论和归纳法,认为一切知识可被还原为某种对所有现象都适用的原则。器官病理学认为,每种疾病都有与它相应的一定器官损害,细胞病理学认为每种疾病都有与它相适应的细胞损害。这种学术观点局限在从机械论的角度来解释生命活动是机械运动,保护健康就是保护“机器”,疾病是“机器失灵”,需要医生对其“修补”,忽视了人类机体生命的生物复杂性以及社会复杂性,从而产生对人体观察的片面性与机械性。

4. 生物医学模式

生物医学模式(biomedical model)是在近代生物医学基础上形成的生物医学观和相应的医疗卫生观。18世纪下半叶到19世纪初,科学技术进入了一个迅猛发展的阶段,尤其是生物科学的长足进步,使医学发展进入了一个新的历史时期。

1675年,荷兰生物学家列文虎克(Antonie van Leeuwenhoek, 1632—1723)发明了显微镜,法国微生物学家和化学家巴斯德(Louis Pasteur, 1822—1895)在细菌方面的开拓性研究,以及实验医学的

产生和发展,为人体形态结构与功能以及对各种生命现象进行研究提供了必要条件。19世纪以来,先后发现了诸如结核杆菌、伤寒杆菌等多种病原微生物,这些研究形成了疾病的细菌学病因理论。与此同时,生理学、解剖学、组织学、胚胎学、生物化学、细菌学、病理学、免疫学、遗传学等一大批生命学科相继形成,使生物科学体系逐步完善。越来越多地提示了各种疾病的病因、过程和机制,为解决临床医学和预防医学的一些重大难题打下了坚实的基础,推动医学进入了生物学时代,并形成了生物医学模式。

生物医学模式对健康与疾病的认识,是建立在疾病与病因的单因单果模式上的,即健康是宿主、环境和病原体三者之间的动态平衡,当环境变化,致病因子的致病能力增强,人体抵抗能力下降,使平衡受到破坏就可生病,符合传染病为主的疾病谱的著名“流行病学三角模式”。这种保持生态平衡的观念,也称为生态学模式(ecological model)。

生物医学模式适用于揭示传染病的流行规律,在这一模式的指引下,人类在疾病控制活动中,通过采取杀菌灭虫、预防接种和抗生素等措施,有效控制了急慢性传染病和寄生虫病的危害。在几十年的时间里,使急慢性传染病和寄生虫病发病率大幅度下降,平均期望寿命显著延长。由于克服了临床手术的疼痛、感染和失血三大难关,大大提高了手术的成功率。总之,生物医学模式对西方医学的发展起了巨大的推动作用,使其取得了辉煌成就,甚至带来了第一次卫生革命的胜利。

由于生物医学模式从纯生物学角度考虑和分析疾病与健康现象,因而存在明显不足,尤其是随着社会经济的发展和科学技术的进步,其局限性日益突出。主要表现在:只考虑病因中的生物学因素、环境中自然环境以及宿主的生理和病理过程,而忽略了心理和社会因素的影响。即使以生物因素为主的传染性疾病,在流行与防治上也不单纯是生物因素的作用,同样要受到人的社会活动、人际交流和生活聚集等因素的影响,也受到心理和社会诸因素的制约。总之,由于受机械论思维方式的影响,生物医学模式把人与自然、社会环境和心理因素分离开来,把人体各部分孤立起来,不能辩证地对待内因与外因、局部与整体、运动与平衡的关系,

使近代医学在科学实验和临床活动中遇到了很多困难。所以,医学的进一步发展强烈呼唤着更加完善的医学模式理论。

5. 生物-心理-社会医学模式

生物-心理-社会医学模式(biopsychosocial medical model)产生于20世纪70年代。人类进入20世纪以来,尤其是自20世纪50年代开始,人们的生活条件和劳动方式发生了很大变化。由于环境污染、生态改变、人口剧增等原因,导致了疾病谱、死亡谱发生了重大改变。影响人类健康和生命的主要疾病已不再是传染病、寄生虫病和营养缺乏病等,与心理性、社会性因素相关的疾病显著增多。目前,死因居前三位的心血管疾病、脑血管疾病、恶性肿瘤,都与心理、吸烟、环境污染等心理-社会因素有关。至于公害病、交通事故、自杀、吸毒、酗酒、饮食过度、犯罪率升高等各种社会因素引起的疾病,则主要来自于心理-社会因素。上述改变使人类逐步认识到,许多慢性病的发生和发展与自然环境、社会环境、行为和生活方式有密切关系。因此,1977年美国精神病学家恩格尔(Engel GL, 1913—1999)在《需要新的医学模式——对生物医学的挑战》中,率先提出了生物-心理-社会医学模式,批评传统医学模式把疾病过程看成是“人体是机器,疾病是机器故障的结果,医生的任务就是修理机器”的观点,主张医学应从生物、心理、社会的角度看待患者、看待疾病、看待医学,并指出:生物医学逐渐演变为生物-心理-社会医学是医学发展的必然。

德国哲学家恩格斯(Friedrich von Engels, 1820—1895)指出:为了理解疾病的决定因素,以及实现合理的治疗和卫生保健的目标,医学模式必须考虑到患者、患者生活的环境和生活因素,以真正消除疾病的破坏作用。为此,生物-心理-社会医学模式综合运用多学科的基本理论,揭示和解决医学和健康问题,包括行为医学、心身医学、医学心理学、医学伦理学、社会医学、流行病学、形态科学、机能科学、生物病原学、病理学、环境生态学等。因此,新医学模式的出现,既是医学本身发展的必然,也是现代科学技术发展的必然。

(二)中医学模式

中医学在其理论体系形成的同时即树立了天人相应、形神合一、因人制宜、治病求本等医学观

念。尽管当时及后世并没有将其总结为某种医学模式,但这些观念一直潜移默化地指导着中医理论和实践的发展。目前尚无统一和公认的说法,其中天地人整体医学模式更符合中医学的特点和历史,具体有以下几个主要内涵。

1. 整体观念 整体观念源于中国传统的天人相应整体论。整体论强调事物的完整性和统一性,认为事物和世界的本源是一个整体,各个部分由整体分化而来。中医学认为,人与任何事物都是由自然分化而来,其本源都是混沌未分的元气。因此,中医学强调人与自然、社会的整体性,形与神的整体性、人体自身的整体性,重视自然、社会、心理因素对人体的影响。中医学既关注个体生命过程的整体论,更关注人类生命过程的整体论,强调天人相应,提倡顺应自然,要求从生理、病理、诊法、辨证、养生、防治等各个方面,贯彻和体现这一思想。

2. 以人为本 自古以来,中医学始终遵循以人为本的原则,把人看作为自然属性、社会属性和思维属性的统一体,将人的健康与疾病问题置于时间、空间、社会大环境中的核心来认识,即从人的生命、心神(心理和思维)、环境(自然、社会、精神环境)相统一的角度,认识和调理人的健康和疾病,强调认识病首先要认识人。这种医学模式在发展水平上虽然是朴素的,但在性质上比其他医学模式更加符合人的实际。

3. 个体辨证 中医学模式将人置于自然和社会整体的核心,既注重人的群体共性,又注意区分个体差异。对待健康与疾病的问题,始终注意区别整体状态下的具体的人,形成了中医学辨证论治的个体化诊疗模式。第一是以“三因说”概括病因,不仅包括自然、社会、心理、生物诸多致病因素,还包括致病因素的不同特点和致病途径,以及对某些病理产物的致病特点进行概括。第二是对疾病的诊

断不是寻求病灶或局部定位的特异性诊断,而是综合分析疾病对人体造成的失衡状态。第三是通过对个体的灵活辨证,确立了因人、因时、因地制宜的治疗观。中医学模式不是就病论病、就人论人的孤立、呆板的医学观,而是以联系、发展、变化的辩证观点指导医疗实践。

4. 取法自然 受道家自然思想的影响,中医学对待医学问题的总体指导思想是取法自然。从养生防病角度讲主张顺应自然,从治疗疾病角度讲主张自然疗法。如中医治病方法主要以中药为主,也包括针灸、推拿、食疗、心理、体育等疗法,都是从自然角度着手解决人的问题。中药以天然植物、动物、矿物为主,以达到人与自然的平衡与协调。针灸、推拿、食疗等,属自然疗法的范畴。自然疗法对人体的作用是生态调理,综合调理。中医治病并非着眼于疾病本身,而是运用自然之理、自然之法,以恢复人体的平衡协调状态。

(三) 中西医结合医学模式

随着中西医结合医学研究的不断深入,有必要建立中西医结合医学模式,用以指导中西医结合医学实践活动中的思维和行为方式,这不仅是发展中西医结合医学的需要,而且对整个医学的发展具有十分重要的意义。

1. 中西医学模式比较 总体来讲,中医学理论体系以中国古代哲学为基础,是中国古代医学知识与哲学相结合的产物,所以中医学模式具有“哲学-医学”特征。西医学的生物-心理-社会医学模式,以现代自然科学为基础,是医学与自然科学相结合的产物,具有“科学-医学”特征。两种医学体系的基本特征不同,而且形成两种医学的地域、经济、文化背景不尽一致,所以两种医学模式也存在各种差异(表 1-1)。

表 1-1 中西医学模式的比较

项目	中医学模式	西医学模式
基本特征	哲学-医学模式	科学-医学模式;生物-心理-社会医学模式
整体观	元整体:人有天地之气生 (道-天地……人)	合整体:人由部分构成 (人-系统-器官-细胞-分子-基因)
人体观	有自然社会属性	生物客体

续表

项目	中医学模式	西医学模式
形神观	形神合一、注重心理与意识的统一	只注重心理
疾病观	强调患者功能的“失调”	强调患者疾病的“病灶”
治疗观	因人论治,强调个体化	据病而治,强调规范化
研究重点	侧重人体与自然的关系	侧重人体内部结构、层次的分析

2. 中西医结合医学模式 中医学理论体系的医学观念及医学模式具有合理性、科学性和实用性,至今未发生根本改变,仍保持着整体性、宏观性、人本性等特点。西医学经历了机械论医学模式、生物医学模式、生物-社会-心理医学模式的发展阶段,正在走向整体(系统)医学时代。所以,中西两种医学模式正日趋接近,甚至有殊途同归之势。因此,将二者相互融合,取长补短,建立一种中西医结合新医学模式,不仅是必要的,也是可能的。近年来,有学者提出新医学的种种模式,但尚未形成一致意见,概括有以下几个问题。

(1)符合中西结合医学的发展需要:中西医结合医学模式应该能全面地反映人的各种基本特性、健康与疾病的基本规律,对中西医结合医学的发展起到指导作用。因此,在构建中西医结合医学模式的过程中,应坚持辩证唯物主义和历史唯物主义思想。

(2)以现有的中西医学模式为基础:新医学模式既不是中医学以“天人整体”为特征的模式,也不是西医学正在建立的生物-心理-社会医学模式,而应是综合中西医学两种医学模式的长处,互相补充、融合,形成更加完备的医学模式,指导两大医学体系的融合。

(3)贯彻以人为本的思想:医学的研究对象是人的健康与疾病,既要区别人的自然、社会、思维三种基本属性的基本内容和规律,及其在人的健康与疾病中的地位和作用,又要注意三种基本属性的相互关系,认识其在人的整体水平上的整体特性,以及在人的健康与疾病中的地位和作用。

(4)理论与实践相结合:医学是一门应用科学,运用相关科学的知识和方法来研究和解决人健康与疾病问题,是医学发展的正确道路。建立中西医结合医学模式,应该充分利用中西医结合的实践成果,还应充分利用相关学科的成果。

(5)从发展的观点看问题:现代社会中,多元化的生活方式、快速的工作节奏、过度精细的食物结构、复杂的人际交往、紧张的心理状态、日渐污染的生存空间等复杂的因素,使人体的生理病理变化更显多样化、复杂化、无序化,同时也使疾病谱发生改变,疾病诊治的难度越来越大。这是在建立新的医学模式中必须认真考虑的问题。

四、医学发展规律

医学的产生与发展是人类追求健康及与疾病做斗争的必然结果。在医学发展过程中,历史与时代、哲学与科学、政治与经济、思想与文化、地理与环境等,都是影响其发展的重要因素。正是这些因素的不同影响,产生了中医与西医不同的发展轨迹及学术差别。

(一)西医学发展的基本规律

西医学源自古希腊医学,经过古罗马时期的兴盛和中世纪的衰落,直到 16 世纪文艺复兴之后才逐步建立起近代和现代医学体系,然后从欧洲走向世界,发展为今天的西医学体系。文艺复兴以来,影响西医学发展变化的主要原因有以下几个方面。

1. 实验研究是医学发展的基础 西医学体系是建立在实验研究基础上的医学体系。自 16 世纪中叶以来,西医学借助近代及现代科学技术,使用分析为主的方法,在器官、组织、细胞、分子等不同层次上对人体的结构与功能,对疾病的病因与机制,对治疗的药物与手段,对预防的方法与途径等,进行了大量的实验研究,为推动西医学的进步和发展奠定了坚实基础。实验研究不仅使西医学对人体细节直至细胞和分子层次上的认识日益精确,而且在基础、临床和预防医学诸方面都取得了丰硕的成果,大大提高了医学水平和人类同疾病斗争的能力。

2. 自然科学发展对医学的推动 西医学的发

展与科学技术的进步密切相关。19 世纪自然科学的三大发现对西医学的影响十分明显。能量守恒与转换定律为研究与人类机能有关的学科指明了道路;生物进化论第一次解决了人类的起源问题;细胞学说和光学显微镜技术对促进医学发展的意义更为突出。20 世纪中叶,DNA 双螺旋结构的发现标志着分子生物学的到来;20 世纪 70 年代诞生的重组 DNA 技术,以及 20 世纪 90 年代发展的人类基因组工程,使医学发展进入分子医学时代,使现代医学分别从器官、组织、细胞、分子水平揭示人体正常结构和功能、异常结构与功能及致病机制和治疗原理。西医学诊断疾病也是从最初靠观察人的整体变化,到器官和组织、细胞器细微结构、分子生物学及分子遗传学和基因水平,对疾病进行诊断和治疗。

3. 疾病谱变化对医学的要求 疾病谱的变化对医学发展具有十分重要的影响,当传染性疾病占据疾病谱和死因谱主要位置时,医学的主要任务和目的是探讨特异生物因素和有针对性的治疗方法。当传染性疾病得到有效控制后,全球疾病谱和死因谱发生了重大变化,影响健康的主要疾病由传染性疾病为主转为非传染性疾病为主。近年来,世界各国都出现了以恶性肿瘤、心脑血管病占据疾病谱和死因谱主要位置的趋势。由于上述疾病病因复杂,与人的性格、生活方式、生活条件、心理因素等均有一定关系,社会和心理因素的作用便明显地呈现在人们面前,使人们把视角由单纯考虑引起疾病的生物因素,向综合考虑生物、心理、社会因素转变。这种疾病谱的转变,不仅引发了现代医学模式的建立,而且还将引发第二次卫生革命的到来。

4. 健康需求增强对医学的促进 医学的目的不仅是防治疾病,更重要的是保护和促进人类健康。一方面,随着生产力的发展和国民收入的提高,人们对健康的需求日益多样化,普遍希望提高健康水平和生活质量。另一方面,不良生活方式、生态和环境因素、社会问题引起的疾病日益突出,由于生活节奏加快、工作压力增大、人际关系紧张、心理负荷过重、环境污染等原因,心理障碍或变态、精神疾病以及因环境污染造成的危害和疾病明显增多。要解决这些问题,靠以往的医学方式显然难以奏效,必须通过医学的改革与进步加以解决。

(二)中医学发展的基本规律

中医学之所以能发展到今天,成为当今世界医学的一个重要组成部分,并以旺盛的生命力屹立于科学之林,主要遵循了以下几个基本规律。

1. 理论体系的不断完善 中医学经历了原始医学阶段后,至商周时期已经积累了大量的医药卫生知识,春秋战国时期建立了以《黄帝内经》为主要标志的独特的理论体系。中医学理论体系的建立使中医学在经验医学的基础上得到升华,为中医学的发展奠定了重要的理论基础。后世中医学的发展过程,实际上是对这一理论体系不断丰富和发展的过程。

2. 实践与理论相互促进 中医学是在理论和实践的交替过程中不断发展的。中医学源于实践,如果没有大量有效的实践,中医也不可能延续数千年。中医理论的不完善,对实践的指导价值颇大。中医学的某些理论,用现在的科学知识也许不能完全解释清楚,甚至根本不能解释,但不能因此而否定中医学理论的意义。

3. 以中国传统文化为根基 中医学的发展始终没有离开中国传统文化的根基。中医学理论体系构建过程中,由于充分吸收了先秦诸子天人相应及《周易》、《老子》阴阳对立统一等学术思想及天文、历法、气象等知识,《黄帝内经》建立了以阴阳五行、藏象学说、精气理论为主的理论框架。魏晋“玄学”、宋明“理学”等,在很大限度上促进了中医学的发展。

(三)中西医结合医学发展的基本规律

中西医虽是两个不同的医学体系,但研究对象是同一的,这就决定了医学理论的统一性,这是科学发展的客观规律。但在实现中西医统一、创立中西医结合新医药学的过程中,应该遵循科学及医学发展的基本规律。

第一,正确认识中西医的差异是中西医结合的基础。尽管中西医的研究对象是同一的,但仍有众多差异,并各有短长。正是由于存在差异,中西医才有结合的可能和必要。因此,应从历史的角度,客观地认识和分析中西两种医学体系的发展历史,正确分析中西医的差异及造成差异的原因,分别总结各自的发展规律,然后寻求中西医结合的正确道路。