

医药科普丛书 • 中医药防病系列

一本书



中医
如何
看懂
看病



主编 赵建成

中原出版传媒集团
中原农民出版社

医药科普丛书 · 中医药防病系列

一本书读懂 中医如何看病

YIBENSHU DUDONG ZHONGYIRUHEKANBING

主编 赵建成

中原出版传媒集团
中原农民出版社
· 郑州 ·

图书在版编目(CIP)数据

一本书读懂中医如何看病/赵建成主编. —郑州:中原出版传媒集团,中原农民出版社,2013.4
(医药科普丛书/温长路主编. 中医药防病系列)
ISBN 978—7—5542—0242—5

I. ①一… II. ①赵… III. ①中医学—临床医学—问题
解答 IV. ①R24—44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 059069 号

出版:中原出版传媒集团 中原农民出版社

地址:河南省郑州市经五路 66 号

邮编:450002

网址:<http://www.zynm.com>

电话:0371—65751257

发行单位:全国新华书店

承印单位:辉县市伟业印务有限公司

投稿邮箱:zynmpress@sina.com

医卫博客:<http://blog.sina.com.cn/zynmcbs>

策划编辑电话:0371—65788653

邮购热线:0371—65724566

开本:710mm×1010mm 1/16

印张:17.5

字数:276 千字

印数:1—3000 册

版次:2013 年 4 月第 1 版

印次:2013 年 4 月第 1 次印刷

书号:ISBN 978—7—5542—0242—5

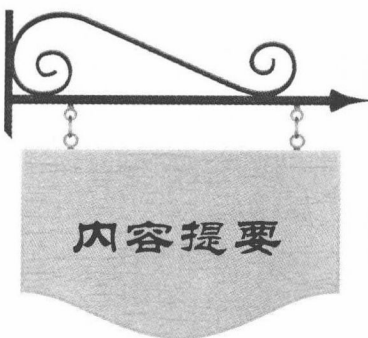
定价:33.00 元

本书如有印装质量问题,由承印厂负责调换

医药科普丛书·中医药防病系列
编委会

主 编 温长路
编 委 (按姓氏笔画排序)
石玉中 吉光耀 李 娟
杨建宇 邱 侠 张 虹
张延群 张剑勇 赵建成

本书主编 赵建成



内容提要

有病去看中医还是看西医,这是令不少人感到取舍两难的问题。到底是中医治病好,还是西医治病好,也是常让我们困惑不解的问题。由资深中医专家赵建成大夫撰写的这本书,或许可以给关心这些问题的人们提供一个考虑问题的思路。

在这本书中,作者用通俗易懂的语言文字,深入浅出地分析问题,将多年行医的感悟及经验倾注其中,有其独到之处,读后确能给人以启发。笔者从中医、西医的诊断,治疗方面的特点、特长,不同之处入手,对二者进行比较。在此基础上,笔者又以医者的眼光,从替患者考虑的角度,对如何择医、如何看病、如何与医生沟通等问题作了人情入理、较为详细的叙述,以便使患者就医时能客观、正确、无遗漏地将病情反映给医生,使医生在获取准确信息的基础上,对病情作出正确的判断,从而采取恰当的治疗措施。书中还列举了不少作者行医中的病案实例,通过辨析这些实例,介绍中医在诊病、辨病、处方、用药等方面的独到之处。在给患者以信心和希望的同时,也为患者寻求治疗途径打开思路。

总之,我们希望通过这本书在医患之间搭建一座沟通的桥梁,使人们在就医择医的时候多一些思考,少一些盲目;多一些理性,少一些盲从。保持清醒的头脑,少走弯路或不走弯路,不贻误疾病的治疗时机,并能为大家提供些许帮助。相信读过这本书后,你会有所收获。

人类疾病谱虽然不断发生着变化,但常见病依然是影响健康长寿的最主要因素。以最多见的慢性病为例,心脑血管疾患、恶性肿瘤、呼吸系统疾病、糖尿病每年的死亡人数分别为1 700万、760万、420万、130万,占世界死亡人数的85%左右,其中有30%的死亡者年龄还不足60岁。我国的情况也不乐观,政府虽然逐年在增加医疗投资,但要解决好13亿人口的健康问题,还必须循序渐进,抓住主要矛盾,首先解决好常见病的防治问题。如何提高人们对健康的认知、对疾病的防范意识,是关系国计民生的紧迫话题,也自然是医药卫生工作者的首要任务。

2009年10月,在长春市召开的庆祝中华人民共和国成立60周年全国中医药优秀科普著作颁奖大会上,中原农民出版社的刘培英编辑提出了要编纂一套《医药科普丛书》的设想,并拟请我来担任这套丛书的主编,当时我就表示支持。她的设想,很快得到了中原农民出版社领导的全力支持,该选题被列为2011年河南省新闻出版局的重点选题。2010年,他们在广泛调查研究的基础上,筛选病种、确定体例、联系作者,试验性启动少量作品。2011年,在取得经验的前提下,进一步完善编写计划,全面开始了这项工作。在编者、作者和有关各方的通力合作下,《一本书读懂高血压》、《一本书读懂糖尿病》、《一本书读懂肝病》、《一本书读懂胃病》、《一本书读懂心脏病》、《一本书读懂肾脏病》、《一本书读懂皮肤病》、《一本书读懂男人健康》、《一本书读懂女人健康》、《一本书读懂孩子健康》、《一本书读懂颈肩腰腿痛》和《生儿育女我做主》12本书稿终于脱颖而出,在龙年送到了读者面前。今年,《一本书读懂失眠》、《一本书读懂过敏性疾病》、《一本书读懂如何让孩子长高》、《一本书读懂口腔疾病》、《一本书读懂偏方验方治病》、《一本书读懂中药典故——功效及用法》、《一本书读懂中医如何看病》、《一本书读懂痛风》、《一本书读懂骨质疏松疾病》、《一本书读懂甲状腺疾病》、《一本书读懂骨关节疾病》、《一本书读懂抑郁症》又和大家见面了,这的确是一套适合百姓看的科普佳作。

在反映疾病的防治方法上,如何处理好中西医学的关系问题,既是个比较敏感的话题,又是个不容回避的问题。我们的态度是,要面对适应健康基本目的和读者实际需求的大前提,在尊重中西医学科各自理念的基础上,实现二者的结合性表述:认知理念上,或是中医的或是西医的;检查手段上,多是西医的;防治方法

上,因缓急而分别选用中医的或西医的。作为这套书的基本表述原则,想来不必羞羞答答,还是说明白了好。毋庸遮掩,这种表述肯定会存在有这样或那样的不融洽、不确切、不圆满等不尽如人意处,还需要长期的探索和艰苦的磨合。

东方科学与西方科学、中医与西医,从不同的历史背景之中走来,这是历史的自然发展。尽管中医与西医在疾病的认识上道殊法异,但殊途同归,从本质上看,中西医之间是可以互补的协作者。中西医之间要解决的不是谁主谁次、谁能淘汰谁的问题,而是如何互相理解、互相学习、互相取长补短、互相支持、互相配合的问题。这种“互相”关系,就是建立和诠释“中西医结合”基本涵义的出发点与归宿点。人的健康和疾病的无限性与医学认识活动的有限性,决定了医学的多元性。如果说全球化的文化样态必然是不同文化传统的沟通与对话,那么,全球时代的医疗保健体系,必然也是不同医疗文化体系的对话与互补。当代中国医疗保健体系的建立,必然是中西医两大医学体系优势互补、通力合作的成果。中西医长期并存、共同发展,是国情决定、国策确立、国计需求、民生选择的基本方针。从实现中华民族复兴、提高国民健康素质和人类发展进步的共同目标出发,中西医都需要有更多的大度、包容、团结精神,扬长避短,海纳百川,携手完成时代赋予的共同使命。医学科普,是实现中西医学结合和多学科知识沟通的最佳窗口和试验田。不管这一认识能不能被广泛认可,大量的医学科普著作、养生保健讲座实际上都是这样心照不宣地进行着的,无论是中医的还是西医的。

世界卫生组织称,个人的健康和寿命 60%取决于自己、15%取决于遗传、10%取决于社会因素、8%取决于医疗条件、7%取决于气候的影响,这就明确告诉我们,个人的健康和寿命,很大程度取决于自己。“取决”的资本是什么?是对健康的认知程度和对健康正负因素的主动把握,其中最主要的就是对疾病预防问题的科学认识。各种疾病不仅直接影响到人的健康和生活质量,而且严重影响到人的生存状况和寿命。我国人均寿命从新中国成立之始的 35 岁升高到 2005 年的 73 岁,重要原因之一就是疾病防治手段不断得到改善和提高。如果对疾病防控的技术能够再提高一些,这个数字还有上升的余地。摆在读者面前的这套《医药科普丛书》,就是基于这种初衷而完成的,希望读者能够喜欢它、呵护它、帮助它,让它能为大家的健康给力!

新书出版之际,写上这些或许不着边际的话,权以为序。

于书路

2013 年春 于北京

中医学是中华民族优秀的传统文化,是中华民族发展繁衍过程中形成的独特医学科学体系,是中华民族长期与疾病做斗争中产生的一门自然科学,是古老的中国传统文化的重要组成部分,有完整的理论体系和丰富的临床实践体系,在防治疾病和保障人民身体健康方面做出了巨大的贡献。

毛泽东主席也曾经指出:“中国医药学是一个伟大的宝库,应该努力发掘,加以提高。”因为中医能为人民解除病苦,深受人民群众的喜爱,在许多方面具有西医不具备的优势。世界卫生组织在《全球传统医学发展战略》中,明确指出针灸、中药等传统医药正在全球获得广泛重视,在人类保健中发挥着日益重要的作用。中医药走向全世界已成为不可阻挡的历史潮流。中医药是我国在国际上具有比较优势的领域和特殊资源,发展中医药事业是我国应对日益激烈的国际竞争的迫切需要。《中华人民共和国药典》(2010年版)收录了药物4567种,其中中药和中成药2165种,占有所有药物的47.40%。中医药向联合国教科文组织申报世界文化遗产,以保护和发扬我国珍贵的传统中医药文化。申报的中医药将包括中医、中药和民族医药等内容,申报的是非物质文化遗产。

中医在养生、防病、治病和康复等方面都有自己的特点,以至于在解决人类卫生保健问题,将发挥更大的作用。中医药廉便验的优势,与当今连美国都承受不了的昂贵医疗费,以及西医化学药品所致的毒副作用,使患者顾此失彼的现象,形成了鲜明的对比。多数中草药是无公害的绿色植物,对人体造成的伤害小,也不易产生耐药性;中医疗法是无创伤或轻微创伤的疗法,具有非常好的临床疗效。我们现在对中医的了解和重视程度还是远远不够的。许多人不管去看什么病,首先要到大医院,要先找西医大夫。他们认为,只有西医的现代化的诊疗仪器才是最先进最科学的,才能客观、迅速、准确地诊

断疾病,很快地医好疾病。在西医治疗效果不好的情况下,万般无奈时,才极不情愿地想到找中医治治看,他们对中医的认识都有一些片面性。如有的觉得中医只是预防医学和保健医学,更有甚者,认为中医是雕虫小技,治不了什么大病,充其量只能医些头痛、脑热、胃口不好、拉肚子之类的可治可不治的小病。他们对中医治疗为什么缺乏信心?分析起来有客观和主观两方面的原因。客观上由于他们被庸医失治、误治过,或被假药、次药坑害过,片面地接受了教训。主观上,近些年来,中医理论和临床实践严重脱节,中医大学毕业生分配不到合适的工作,要读研后才有较好出路,而多数研究生是西学中导师带出来的,不怎么注重中医辨证,临床治病疗效差。这些情况是一种社会现象,是客观存在的,是不容回避的事实,是中医没有走向规范化而导致的不良后果。同时我们也看到,目前真正临床经验丰富的、治病疗效好的中医并不很多。中药的价格越来越高了,中药的质量却越来越差了,中药的炮制越来越简化了,而中药的疗效却越来越低了。

许多疾病在西医觉得非常难以控制和治疗,而这恰恰是中医的长项,可能轻而易举地就能解决问题。特别是对于一些现代文明病、亚健康状态、原因不明的疾病和西医尚无特效疗法的疾病,应该首选中医诊治,不失为明智之举。在笔者的门诊里,经常有从全国各地和从海内外涌来的大医院放弃治疗的患者,如白血病、脑瘤、癌症、风湿、类风湿、高血压、糖尿病、癫痫、精神病、顽固性头痛、顽固性失眠、脑中风、心脏病、肝硬化、慢性肝肾病、慢性溃疡、股骨头坏死、牛皮癣、红斑狼疮、不孕不育等重症、难症、顽症、怪症、奇症等,笔者运用纯中药治疗,多数情况都会取得好的疗效,使他们疾病得以痊愈、身体得以恢复健康。

因此,我们觉得有责任为中医呼吁,为中医正名;有责任让更多的人了解中医,认识中医;应该知道中医的宝贵价值,应该懂得一些中医方面的知识,懂得什么病需要找中医诊治,怎样才能得到最好的医疗健康服务,怎么配合中医才能诊治好自己的病,少走弯路,而不至于延误病机,这对于自己和家人的身体健康将有莫大的裨益。对于医生来说,应该对中医有系统的了解,对中医这门科学有所认识,

对中医的诊治要有信心。有责任挽救中医,发展和壮大中医事业、提高中医人员的素质;更有责任让更多的患者得到良好的中医治疗。

现在许多人都拿中医说事,拿中医做文章,以哄骗群众,赚取利益。久而久之,造成中医队伍中良莠不分、鱼龙混杂。有的人说大话做小事,有的人打击别人,抬高自己,有的人名气很大,但是治不了什么病。所以,我们老是在宣传中医好,但是自己的医术不过硬,不能给患者解决痛苦,使患者乘兴而来,败兴而归,大有上当受骗之感,怎么能让患者相信你呢?因此,我们不要迷信权威、专家,不要看他有多大的名头,不要只听他说得多好听,而要看他做得怎么样。“中医是国宝,治好病才是好中医”,要想治好病,不仅要有好的基本功,还要改变诊断和治疗疾病的思路和方法,特别是对于难治性疾病,要敢于打破常规,闯出一条新路。笔者认为,以下几个方面是造成中医疗效差的原因:

第一个方面是目前由于药物质量普遍下降,如果用药仍按几十年前的用药量标准,就会出现病重而药轻,而达不到有效的血浓度,发挥不出好的疗效。所以不是所有的重病都能够用“四两拨千斤(即用较少的药治较重的病)”的方法解决问题的,所以要大胆用药,用药量要大,不怕药包大,不怕药味多,不怕药量重,不怕同行笑话。药量要足以抵御疾病才有良效。

第二个方面是用药量既要大,又不应该有明显的毒副作用出现。就是要采用药量的递增法。逐步地增加用药量直到患者所需的最佳治疗量,使患者有个适应的过程。由于每个患者的用药量和适应性、耐受性是不同的,所以这个剂量需要去摸索。有一些药物的治疗量和中毒量是非常接近的,只有用到将要中毒的程度才会出现神奇的疗效,这就要求大夫用药要有很高的准确性,这样才能保证用药的安全性。

第三个方面是在病情复杂的情况下,如患者有寒有热、有虚有实、有痰湿有阴虚、有气滞有气虚、有血瘀有出血,在同一个患者身上存在这些相互矛盾和对立的症状时,用药时要打破旧的约束。可以采取寒热并使,虚实同用,化痰与滋阴并存,理气与益气组合,化瘀与止血共取。不忌讳疾病的矛盾性,科学地、合理地搭配用药,最终能

够解决许多临床治疗上棘手的问题,进一步提高疗效。

第四个方面是注重辨病与辨证相结合的治疗方法,特别是对于像癌症、血液病、神经系统疾病等疑难重症,要汲取现代医学对中药成分的研究,在辨证准确的原则基础上,加入具有对某种疾病有特殊疗效的药物,比单纯辨证用药能够获得成倍的疗效。

第五个方面是过去老中医不治西医治坏的病,如手术后复发或放疗、化疗后的癌症患者,破坏了人体的生理结构或降低了人的免疫力;反复抽吸胸腹水的患者或长期大量运用利尿脱水剂的患者,改变了人体水和电解质的平衡状态;长期运用皮质腺激素、胰岛素、甲状腺素、黄体酮的患者,造成体内腺体搁置萎缩等。要改变认识,运用中医特殊而复杂的治疗方法,可以克服这一难题,将一部分患者调理到趋于正常的状态。

以上这些方面做到了,疗效也就会显著地体现出来。

最后需要说明的一点,书中的看法和认识只是笔者自己的观点,不一定都很全面。但是笔者确信,随着医学科学的发展,有些观点会被证实是正确的,因为它是来自临床第一线的总结,所以笔者认为违反常规的事,并不一定是违反科学的,而只有实践才是检验真理的唯一标准。

综上所述,笔者觉得在社会上、患者和家属迫切需要有一本指导他们怎样认识真正的中医,看懂中医的书,同时也希望将笔者对中医的一些新的认识和看法向同行们交流,在此也欢迎读者朋友和医学同仁为了我们的中医事业而共同探讨商榷,这是笔者写本书的初衷。今后如果哪位病友在健康方面需要笔者帮助,哪位医学同仁在中医方面有好的建议和意见的话,请拨打电话 010—84072889、64677617、85373482,或者发信到北京东城区东直门外香河园路甲 3 号万国中医医院疑难病科与笔者取得联系。

赵建成

2013 年 3 月于北京

目 录

走近中医,了解中医	1
中医怎样看病	5
中西医诊断的差异	8
中医治病的基本原理	10
中医治病就要改变人体内环境	12
中医的口碑效应	14
看病是找大医院好,还是找小医院好	16
西医不治的病要想到找中医	18
看病不能认死理	20
不能小看最基层的医生	22
看病怎样选择大夫	23
怎样为中医大夫提供看病的资料	26
为什么许多患者死于无知	28
为什么有些病治疗效果不好	30
为什么有些重患者治不好	33
为什么中医治疗坏病的疗效差	36
慢性病是否更适宜中医治疗	39
西医诊断中医治疗可行吗	41
中医单纯靠摸脉诊病行吗	43
有病必须明确诊断才能治疗吗	45
怎样看待土单验方、祖传秘方	47
中药的疗效观察	48
关于中药价格的思考	51
中药饮片为什么要炮制	54

中药的四气五味	58
地道药材为什么疗效好	60
中药有哪些常用的剂型	61
为什么有时服汤药,有时服成药	63
中药包大了好,还是小了好	65
为什么有些市售成药疗效不佳	66
怎样摆正医药保健品与中药的关系	69
中药的煎煮方法	72
中药的服用方法	76
中西药是否能同时服用	78
中医怎样进补	85
关于中药的禁忌	87
中医的饮食宜忌	89
孕妇不宜服用哪些中成药	92
中草药到底有没有毒	93
怎样看待中药的毒副反应	95
中药中毒的常见原因有哪些	98
中药中毒的临床症状有哪些	100
中药中毒的处理	104
警惕中药引起的肾损害	105
谨防药源性疾病的发生	108
一字之差中药吃坏人	112
不要忽视中医的心理治疗	114
中医综合疗法,相互取长补短	117
中医治疗疑难杂怪病有绝招	122
中医退热病立竿见影	125
中医治疗糖尿病有妙招	128
中医治疗冠心病症状改善快	131
中医治疗高血压疗效稳固	134
中医治疗中风病恢复快	137
中医治疗乳房病有良效	140

中医治疗妇科炎症效果好 146

中医治疗妇科肿瘤疗效佳 150

中医药能疏通输卵管 155

中医治疗小儿感冒咳嗽最擅长 157

中医治疗小儿消化道病有神效 160

中医治疗前列腺病很见效 165

中医治疗男子不育症见功效 168

中医治疗肾脏病有妙法 175

中医治疗胃痛应为首选方法 184

中医治疗消化系统癌症见效明显 186

中医治疗慢性肝胆病有特色 192

中医药能软化肝硬化 196

中医同样能治急性阑尾炎 200

中医治疗咳喘病建奇功 202

中医治疗呼吸道癌症很见效 207

中医治脑瘤随时出奇迹 211

中医治疗精神类疾病有奇效 215

中医治疗脑神经病是拿手好戏 224

中医治疗白血病有效率高 228

中医治疗贫血易见效 232

中医治疗白细胞减少症疗效快 237

中医擅长治疗恶性肿瘤 239

中医治疗癌症有新思路 244

中医能够治好艾滋病 248

中医治疗亚健康有优势 252

中医治疗皮肤顽症真有效 255

中医治疗骨关节病有特长 260

中医学严格来讲是指的汉族医药学，它是中国传统医学的重要组成部分。除此之外中国传统医学还有藏医、蒙医、维医、傣医、壮医、回医、满医、苗医、侗医、瑶医等许多种少数民族医药学，中医是最庞大的一支队伍。它是通过长期的医疗实践，并在中国古代文化如天文、地理、物候以及阴阳、五行等自然科学和哲学的理论基础上，逐渐形成和发展起来的一门医学。19世纪初，当西方医学传入中国并普及以后，为了有别于西医学而始有中医学之名。理论体系包括阴阳、五行、精气神、运气诸学说，以及藏象、经络、病因病机、治则治法等。在上述理论指导下，以望、闻、问、切为诊病方法，遵循理、法、方、药进行辨证施治。治疗方法有内治、外治，包括中药、方剂、针灸、推拿、按摩、气功，以及民间的单方、验方和各种简易疗法等。中医学为中华民族的生存繁衍，以及中国和世界多国的人民健康事业，做出了巨大的贡献。

中医诊断和治疗疾病都有它与众不同的特点，身为中华民族的子孙后代，应该对自己国家的本土医学有所了解。我认为，不仅一般的人民群众要了解中医，西医的专业人士也应该对中医有所认识。

首先是中医的科学性。它体现在对事物的认识是全方位的。中医大夫诊断疾病之前，要拉着患者的手问寒问暖，还要仔细地看患者气色和舌头。拉着患者的手是为了诊脉，问寒问暖是为了了解患者的感受，再观察气色和舌象则是透过表面现象窥测病变所在。有经验的老中医根据掌握的这些资料，不用任何现代化的仪器，就能准确地描绘出疾病的全貌来，你觉得是不是很神奇呢？因为中医的思路和西医的思路有些方面是不一样的。在中医眼里看到的患者是一个

完整的人体,就像西洋裸体画一样;而在西医眼里看到的却是人的局部的病变,就像庖丁眼里肢解的牛。中医确信局部的病变是整体失调的表现,所以要调整全身来影响局部,整体的身体健康会使局部病变好转或痊愈。所以中医诊断疾病不需要病灶的准确定位,即糊涂医治糊涂病。这个“糊涂”不是真正意义上的糊涂,实际上是郑板桥所提出的那个“难得糊涂”的糊涂。他说:聪明难,糊涂难,由聪明变糊涂更难。实际上由聪明变糊涂的“糊涂”是把事情看得更清楚了,只是大事情清楚些,小事情糊涂点。我们这里讲的治疗方法,实际是一种居高临下的全方位的调理方式。这种处理问题的方式,对患者有利,尤其是对急症,疑难病症,或确诊不了的患者更为有利。糊涂医治糊涂病,西医诊断不清不开药,不开刀。中医则不需要搞清楚病名就能施治,只要粗略地知道病灶在哪就可以用药。因此,科学性体现了中医的整体观念。

其次是中医的灵活性。它体现在中医治病的个性化,即一证一方。就是说对不同证型的患者要采取不同的治疗方案。就像俗话说说的“人上一百,各形各色”,由于患者的个体差异,决定了需要的药物是不一样的。而与西医的一病一方有很大的差别。一病一方过多地考虑到疾病的性质,而忽略了体质的不同。举例子说明,就如同是感冒患者,属于风寒证者要用辛温解表药治疗,风热证者要用辛凉解表药治疗,用反了不但病情不会好转,还会加重。因为风寒证的患者本来就怕冷,要用温热的药才对路子,如果用了寒凉的药,就会显得更加怕冷,病情怎么会不加重呢?要是只认感冒病,不辨寒热证,只要是感冒就用辛凉解表药治疗,那么大概应该有一半(风寒证的)患者的感冒是治不好的。因此,灵活性体现了中医的辨证施治思想。

中医要亲自接见患者。注重听取患者的自我感受,综合望、闻、问、切四部合参,获取第一手资料,方可开方用药。而西医可以不见患者,仅凭影像学和生化检验等资料就能制定出治疗方案。对于同一个患者,十个中医大夫可以开出十张完全不同的处方,如果对路的话,十张处方可能都会有效,因为各个大夫认识疾病的角度不一样,临床经验也不同,用药习惯更有差异。这就叫做“杀猪杀尾巴,各有各杀法”,但是最后的效果会一样。然而西医对同一个患者开出的处

方可能大体相同,因为疾病和药物的运用是对应的,比如说,某种细菌感染,运用某种抗生素的效果最好,大家的看法基本上是一致的。

目前社会上也存在着对中医的误解,认为中医是慢工出细活,只能治疗一些好两天、歹两天的慢性病,或者说是治不好病也要不了命。甚至认为,中医仅仅是保健医学,不是治疗医学,只能够预防疾病、维护健康、保养身体,不能够担当起治疗疾病的重任。实际上这里边有许多主客观的原因,一方面西医传入中国以后,替代了一部分中医的医疗工作,西医先进的医疗设备为患者提供了便利的医疗条件,针对性很强的药物和治疗方法,有时使患者获得了立竿见影的疗效。西医的外科手术更为一些急诊患者迅速解除了痛苦,西药的制剂比中药使用起来更加便捷,非常适应于目前快节奏的生活和工作的需要,无形中给人们造成了治病找西医、保健找中医的错误观念。另一方面一部分中医的保守思想在作怪,自甘落后,不与人争。你说我不行,就算我不行,反正治不好的病有西医接着治。医术上不求上进,临床上不善于总结经验,医疗水平越来越低。西医治得好的病你治不好,西医治不好的病你更没招,自己败坏了自己的名声。中药质量的下降,进一步降低了中医治病的疗效,药材市场上假药、次药、替代药、炮制不合格的药比比皆是,再好的医生开出再对症的处方也不可能取得良好的疗效。病家一而再、再而三地用药都不管用,怎么不造成人们对中医不治病的误解呢?

中医是一门独立性很强的经验医学,几千年来不受外界干扰,自成体系,逐步地发展绵延迄今,并在不断地完善自我。中医以朴素的辩证法和方法论为基础,将阴阳五行理论作为工具,与人体的部位和五脏六腑相对照,来探索相互间的相生相克规律,把体内复杂的生理病理变化简单化、条理化、系统化,用于指导临床的诊断和治疗,发挥了重要的作用。

中医学的发展,近些年来学术方面进步比较缓慢,创新的学术观点并不是很多。要向中医现代化进军的口号喊得很响亮,但理论与实践脱节却很严重,多半是一些西医学习中医的专家在搞改革。有人试图以现代西医还原论的方法来解释中医,按照西医的模式,制定出一个个框框往中医上面套,套上的部分就是符合要求的部