

● 当代中医丛书

中医问题研究

● 侯占元 主编 ● 重庆出版社



R2-03
HZY

103728

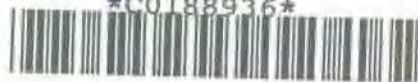
● 当代中医丛书

● 侯占元 主编 ● 重庆出版社

中医问题研究



C0188936



责任编辑 谢 先
特约编辑 吕克潜
封面设计 乔 楠 姚长辉
技术设计 刘忠凤

侯 占 元 等编著
中医问题研究

重庆出版社出版、发行 (重庆长江二路205号)
新华书店经销 陕西省汉中印刷厂印刷

开本787×1092 1/32 印张5.25 插页 2 字数109千
1989年1月第一版 1997年3月第一版第三次印刷
印数: 4,651—7,650

ISBN 7-5366-0832-2/R·51

科技新书目 328—386 定价: 6.00元

内 容 提 要

本书从中医发展战略的高度讨论了中医现有的学术、理论、中药、高等教育、多学科研究以及人才等诸般问题。这些问题都是关于中医发展的关键问题。作者们以坦荡求实的精神，点出问题的症结所在，从较新的角度进行深刻的讨论，阐明独到的见解，提出了中肯的解决方案。

全书行文流畅，视野开阔，观点新颖，富有启发性，对中医药界各类专业人员都有参考价值。

《中医问题研究》

主编：侯古元

撰写：刘孝培 王明杰 王德威
冯怀德 张廷模 张重邻
郑守曾 南开宇

目 录

引子

早春的事业 晚秋的学术

——当代中医学术现状探讨 (2)

山重水复疑无路

——中医理论的困惑 (21)

关于中药学的思考

——中药学面临的窘况及其对策 (46)

冲击与竞争

——中医高等教育向何处去? (77)

蜡烛燃烧的启示

——中医多学科研究若干问题的思考 (112)

振兴中医的人才何在?

——对中医人才观的忧虑与反思 (138)

后记 (161)

引 子

岁月沧桑，历史悠悠。

中医学迈着它特有的步伐进入了20世纪后期。

两千多年来，它在中华民族的科技文化史和世界文明史上都书写过煌煌篇章。直至近代，它在五彩斑斓的世界科学之林中卓然自立的气势，依然令人惊叹、自豪、神往。

然而，举目四望，新技术革命掀起的浪潮一浪高过一浪，传统规范和秩序空前动摇，新旧观念急剧碰撞，东西文化再度冲突，震撼了整个科学王国，给人们带来了希望，也引起了混乱、迷惘……

牢牢植根于东方大地的中医学也未能幸免。

人们关心它的现状、将来。确实是多事之秋，问题，一个又一个的问题……

早春的事业 晚秋的学术

——当代中医学术现状探讨

这是一个矛盾的现象，然而却出现在今日中医界。

我们曾为之忧虑、为之疾呼奔走的中医事业建设，在改革开放政策的推动下，近几年有了很大的进展，纵观今日中医事业领域，可说是一派春天气象。而我们一直感到骄傲，一直满不在乎的中医学术，近来却景况日下，难以看到新生、强大的学术活力，和兴旺的事业相比，是不是有一种红叶将要凋谢的晚秋之感呢？

这样明显的对比，是事业发展太快还是学术自身衰落？是外部冲击太大还是内部呆滞，缺乏活力机制？是继世界历史上很多传统医学没灭之后，渐渐倒下东方土地上这面辉煌的大旗，还是强力奋起，振兴事业和学术，跨入21世纪？这是一个严肃的问题，无论是高层次的决策者或是身处基层的中医药专业技术人员，都有必要考虑一下，我们现在该干什么？为了中华民族这分流传数千年的宝贵遗产，也为了我们共同的前途，请思考一次吧。

一、事业：兴旺的局面带来严峻的要求

近百年来，中国传统医学事业饱经风霜，走过了一条坎坷曲折的道路。落后的社会状态使我国科技文化的发展受到严重的束缚，处于劣境中的传统技术同时还受到外来技术的强烈冲击。新中国成立以前，中医学在各种侵扰、压抑的夹缝中艰难地谋求生存，尽管有大量的个体业医者 and 少量的中医机构，但从事业的角度看，难说有什么整体的规模和力量。

建国以后，深爱中国传统科学文化的毛泽东同志十分关心中医药事业的发展，用一系列指示和政策帮助中医复苏。从50年代开始，奠定了发展的基础，但却因为一个接一个的动乱，延缓了中医药事业的发展进程。随着国家政治局面的好转，中医药事业终于迎来了近百年来最好的发展时期。

80年代开始，中医学事业获得了前所未有的发展机会和环境。世界性的中医药热和国内保健医疗市场日益增长的需求强烈刺激着中医事业的发展，大量新建的、升格的各类中医药机构寻求发展的努力，聚合成一股巨大的事业推动力；因渴求从中医学奥秘中寻找未来科学创新的线索，数十门学科叩响了中医学的大门，为中医科技发展开辟了新途径，增添了友军；强调建设中国特色的社会主义，发展民族经济、文化、科技的政治方针，给中医学造成了十分适宜的大环境，发展中医符合建设具有中国特色的卫生事业的大方向。1982年，我国宪法写入了“发展传统医药”的条文，以法律

形式肯定了保护发展中医药事业的政策方针。1985年，我国政府进一步明确指出：“要把中医与西医摆在同等重要的地位。”1986年12月，直属国务院领导的国家中医管理局诞生，标志着我国中医药事业达到了空前地位。

中医界数代人呼吁、奋斗的目标实现了，后继者们感谢并永远记得这些功垂千古的开拓者们，同时也感到肩上这份担子的份量。时代背景不一样，事业的目标、发展特点和要求都不一样了。

概括地说，未来的，也可说是当代中医药事业的发展目标是建立指导思想新颖独特、传统技术与现代技术高度融合、受到社会医疗保健市场普遍欢迎的中医药科学体系，为实现这一目标的措施，应该是十分开放、灵活的。同时，还必须要有强大的学科实力基础，这个实力，就是以学术内容为主体的学科技术力量，如果没有这样一股符合科学发展潮流，适应社会需求的技术活力，再有生气的事业也会萎缩。

今后科技领域内的竞争主要依靠技术实力，政策支持保护的作用会越来越弱，优胜劣汰的原则是谁也抗拒不了的。当前，中医界的工作重心应尽快转移到实力建设上，发展学术。壮大技术力量，推出一批中医人才精英，已是刻不容缓的事了。

二、学术：危机孕育着突破

较长时期，我们把影响中医学发展的原因主要归结于国家政策、体制的弊端，现在这些弊端逐渐纠正，事业发展基本有了保障以后，大量问题的焦点就集中在学术上了。很明

显的事实是，今后几十年，中医事业能否达到理想的发展速度，将取决于学术自身的改革。此处所指学术，泛指学术研究及中医学范围内的各类专业技术。

从纵向角度也就是历史的角度来看，建国以来，中医学术上的成绩是大的，在临床研究、文献理论研究、基础实验研究、药物研究、针刺技术及原理研究、高等教育等方面都有不少成果，特别是在理顺中医学科、建构学科框架体系上做出了巨大的贡献，为中医学的下一步发展打下了基础。

从横向角度也就是立足于现时，从学科学术认识水平、技术水平、满足社会需求来看，中医学和现实的差距较大。这种不景气状况、我们称之为“晚秋的学术”，或叫“学术危机”。使用“危机”这个字眼不是耸人听闻，从科学史的观点来看，这并非完全是灾难和不幸。因为危机的出现，有可能促使学术产生大的创新与突破，消除危机的过程，就是学科理论和实践变革发展的过程，如果不能消除危机、学科自然走向衰亡，这是谁也改变不了的客观规律。

（一）学术危机之剖析

理论方面，基本处于低水平继承状况。研究工作仍然以主要精力整理《内经》、《伤寒》、《温病》等古籍文献的学术思想，文字表述较以前准确全面，但见解深刻的学术内容未见增添多少，对有锋芒的见解不是非议很多就是回避，缺乏争鸣意识。对近现代大量丰富的临床实践经验中提供的理论信息不够重视，不善于从各方面吸取理论营养，满足于“知古达古”为荣。现有中医理论著作极少，有独到见解者更为鲜见。

在用现代基础实验验证、解释中医基本原理这一新领域

内虽然作了许多有益的尝试，但存在的问题是基础实验的目的、手段与中医原理研究的特点、需要不一致，相互融合差，中医学对现代技术消化不良，致使研究成果的价值不大。作为中医研究领域内较为开放方面的基础实验研究，在接受新鲜课题和调整研究方法上也未能摆脱僵化思想的影响。

作为一门庞大学科群上层建筑的中医理论研究，迄今分化粗糙、缺乏系统，整个理论研究体系尚未成熟，何以胜任指导学科发展、指导技术应用、促进新技术产生的重担？

临床方面，是中医学之所长，也是其生存之根本，然而现实状况如何呢？崇尚古人医技，遵古制方制药者多，其中有真才实学者，对保存传统医技方药贡献卓著。但不少业医者泥古不化，对病情的差异和条件的改变不予重视，使临床诊治水平难以有所提高，难以和不断改进的现代医学技术竞争。

在现代医学冲击下，中医界大量吸收现代医学技术，大力开展中西医结合，这条道路是正确的，是很有前途的。但是取得成绩的同时，西医领域内不适宜于中医的一些方法也被生搬硬套，使灵活丰富的辨证施治在某些方面变得十分呆板。

几年前，不少热心的同志对日益缩小的中医临床阵地十分忧虑，对中医的短线花了相当精力去弥补，这从当时的角度来看无疑是有意义的。但从长远来看，我们认为中医临床更应从其长处，也就是在治疗对象、治疗方法和疗效上最有优势之处去发展。今后中西医的发展有竞争，但并非对抗，而是互为补充，缺一不可，其地位取决于在各自优势上发挥的作用，这是我们选择最佳发展战略时不可忽视的。

由于国家政策体制上的因素，未能很好调动广大专业技术人员的积极性，目前临床钻研的学术风气十分淡薄，加上条件设备等不足，近期内要想在中医临床诊疗技术上创造出高水平很难，而这些代表当代中医临床学术水平的成绩，对中医事业的生存、发展至关重要。国内外对中医在难治之症方面的作用，期待很大。

科研方面，建国以来，基本上是白手起家，科研项目、内容由简单到复杂，形式由低级到高级，走过一段艰难而比较成功的道路，现在，中医药发展已列入国家重点科技项目，众目所瞩。但是成绩不能掩盖不足，科研工作同样存在着危机。例如，部分科研成果的价值问题。耗费国家大量财力、人力而完成的项目，其成果的理论价值、应用价值，或者是探索价值都不大，反映出部分课题的选择、设计与实际需求有差距，有些课题的完成过程不够严肃认真，这对刚刚起步的中医科研工作的发展产生了不良影响。

中医科研范围广，在医学领域内创新突破的可能性很大，但是目前中医科研选题多偏于稳妥，承担课题的主研人员，很少是最富于创造力的中青年，一大批我们精心培养一二十年，有较为丰富的实践经验和大胆探索精神的科研生力军，未进入第一线，不能在他们的黄金时代投身于科研工作，这是中医事业的严重损失。其实，60年代中医科研的发展也就是靠的一批精力充沛的中青年人，为什么现在反而不行了呢？

在教育和人才培养方面，最大的问题是教材、教学方法、培养目标的观念老化和人才的发现、使用，评价标准落后。前一个问题是众所周知的，本属创建时期，很有生气的中医

教育学术近几年死气沉沉，并不很成熟的中医教育体系却比历史更长的西医教育还容易自我满足，固步自封窒息了中医教育的发展生机，幸好，这一现象已得到重视，中医教育改革已经起步。

相比之下，第二个问题更为严重。中医界深受封建传统意识影响，对人才的评价、看法十分保守，对人才的发现和使用基本不具备现代科学那种求贤如渴，发挥人才智力以促进学科发展的意识。日前，中医队伍人才老化现象也十分突出。据统计，中医名家成才年龄平均59.8岁，其中60%是60岁以上者，而诺贝尔奖获得者思维最活跃在20~40岁，平均37岁，大器晚成是中医学术老化的重要原因之一。

近10来年，世界性的中医药热和国家对中医发展的重视，使不少有志青年投身中医事业，还有受中医学神秘魅力吸引而来的各学科人才。他们中的一批优秀者眼界开阔，知识面广，工作学习方法灵活，有创造性才能和吃苦耐劳精神，通过较长时间的锻炼，已经成为各专业的技术骨干。然而，由于资历浅和自身某些方面的不足，使他们在本职工作上难以获得发挥才干的机会。有的从此消沉下去，有的精力转移，在一些非本职领域去争取成就。这种现象造成的后果是：这批人才在本职工作上难以有成就，使其所从事的专业后继乏人；成才非本职化倾向，使其学术成就水平较低，大多停留在初级归纳讨论上，极少形成深入的课题；非本职化特点，造成成才困难，成才率低，严重挫伤了广大青年技术人员的进取心，使不安心工作、转行、出国、混日子者越来越多。可以说，这是当前中医人才危机较为突出的反映，是严重的内伤。

形成学术晚秋状态的原因很多，有学者认为是缺乏重大发展的思维因素；没有解决好理论自身的先进性与落后性这对矛盾；有从科学史来认识，认为中医学术发展缓慢是因为构造性自然观、受控实验、开放性技术系统未能建立起来；还有人提出中医学发展缓慢的内在机制是中医理论有它的不可检验性以及临床医疗对理论检验的局限性。这些说法都有一定的道理。从宏观的角度认识，我们认为原因主要有两条。一条是笼罩中医界的封闭排他、狭隘保守思想。溯其源，起于传统的中国文化；观其流，不知还要遗害多少年。由于封闭保守的观念作祟，中医界不少人对学术更新、技术进步、吸收新知识并不感兴趣，也没有动力。对外来冲击和挑战，不是盲目乐观、孤芳自赏，采取不承认现实的态度，就是怯弱自卑、盲目接受在各种冲击下，失掉主体地位。中医界内缺乏开放的学术气氛，致使人才难以出土或者唯唯诺诺，锋芒过露的见解不论正确与否都难以受到欢迎。

封闭的思想还造成宏观的大学科意识和战略意识缺乏。没有大学科意识，对中医整个学科的学术体系建设、理论的发展、各学科关系等都很不理解。没有战略意识，则在决策、管理、效益获取等方面屡屡吃亏而难以改进。

中医界这个封闭系统内出现的学术紊乱与衰落、活力因素被制约的状态要改变，必须从根本的思想观念上开始变革。

第二条原因是对中医学术发展的客观规律不熟悉。过去我们花在争论继承、发扬，谁对谁不对的气力太多，既伤和气，又没意思。其实，继承、发扬怎么可能孤立地分割开？不管你是继承派也好，发扬派也好，花在具体研究怎样继承、怎样发扬上的精力有多少？在学术研究领域中，有好多

更重要的事等我们去做。继承、发扬，你结合在一起干，或你各执一端去干，都会干出大成绩来。在科学领域里，需要用科学的态度去认真分析、解决问题。可惜的是30多年来，我们既未从战略上研究中医学术的发展，也未把中医学术发展纳入学术发展规律的轨道进行研究。

（二）学术突破之可能

中医学术的发展不可能脱离今天的时代背景，而现代社会和世界医学的发展十分有利于中医学，可以从几方面来认识这个趋势：

人类疾病构成谱的变化及医学模式的重大变革

世界多数国家包括我国在内，急性传染病和部分感染性疾病已居疾病谱的次要地位，心脑血管病和肿瘤的发病率急剧上升。这些变化表明，因致病微生物所引起的疾病逐渐被有效地控制，而与遗传、体质、代谢、免疫及社会、心理因素密切相关的心身病症，慢性和综合~~性~~疾病迅速增加，最终将取代生物性疾病而成为疾病构成谱中的主体。与之相应，生物医学模式将被抛弃，针对疾病的~~多~~因素而采取各种治疗方法的“生物社会心理”医学模式将日益占主导地位。

医学研究方向和重点的转移

病前状态的处理将受到注意，从现在主要纠正病态的“治疗医学”转变成阻止疾病发生、发展、演变的“预防医学”；社会要求提供更高质量的治疗，希望诊治结局尽可能修复到病前健康状态，而拒绝接受有可能产生副作用或产生后遗症的诊治方案，如化学药品、有损伤的手术等；康复医学将突破原来狭义的框框而成为临床各种病后处理均须注重的问题；社会进步将提高人的价值，医学不仅仅有效地防治

疾病，还应包括提高人们生活质量和帮助延年益寿等，以此为宗旨的健康医学、老年医学、长寿医学等皆应运崛起。

人们对医学治疗水平、方式的新要求

提高疗效、缩短疗程、减轻痛苦程度、希望得到更适合个体的治疗，得到包括药物、各种非药物手段的治疗，得到关心体贴、充满人情味的有舒适环境的治疗，大量随着新需求而出现的治疗方式将彻底改变现有的医疗状况。

从上述趋势看出，风格独特的中医学在未来医学中有较强的适应能力和丰富的潜力，可发挥的优势很多，如像以下几点：

数千年经验积累而成的整体动态研究方法

直接在人体上实践，在没有干扰人的生命活动和整体联系条件下获得的这些经验和规律认识十分宝贵，如脏腑相关学说、辨证施治学说等，都是在宏观的整体水平上和动态过程中反映出人体生命活动与疾病诊治的规律，而用分析方法很难证实和阐明。在科学趋于辩证综合的时代，这是中医学一个极大的长处。

对难治性疾病治疗的独到技艺

日渐增多的慢性、综合性疾病，致病因素复杂，病理机制亦很复杂，个体差异也大，用单一方法很难获效。中医以扶正祛邪和调理阴阳为核心，重视调动机体抗病调节能力，重视个体差异的治疗区别，因势利导、随时调整治法并灵活地遣方用药，既具体又全面，针对性强，很适合这类病的治疗。目前中医也主要是靠诊治这类疾病而获得信誉的。在西医制服这类疾病以前，中医仍将发挥优势，占住这块主要的临床阵地。