

内 容 简 介

本书是《世界传统医学大系》临床医学集中的一部,分上下篇。上篇以介绍中国中医学辨证施护为重点,同时介绍了我国各少数民族,以及印度等国的传统护理理论和技术。下篇分科介绍各种病症的特点及其护理理论和技术方法。

本书可供医学界专业人员、研究人员使用,亦可供医学专业师生参考。

图书在版编目(CIP)数据

世界传统医学护理学/程绍恩,张绍灵主编.-北京:
科学出版社,1998

(世界传统医学大系/麻仲学总主编)

ISBN 7-03-006282-5

I. 世… II. ①程… ②张… III. 护理学-概论-世界 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(97)第 21308 号

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码:100717

北 京 双 青 印 刷 厂 印 刷

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

*

1998 年 6 月 第 一 版 开本:787×1092 1/16

1998 年 6 月 第一次印刷 印张:29 3/4

印数:1-3 000 字数:662 000

定 价:54.00 元

THE GRAND SYSTEM OF
WORLD TRADITIONAL MEDICINE

Managing Editor Ma Zhongxue

NURSING IN WORLD TRADITIONAL MEDICINE

Responsible Chief Editor Cheng Shaoen Zhang Shaoling

Science Press

1 9 9 8

《世界传统医学大系》总主编委员会

名誉主席 吴阶平

名誉总主编 陈敏章

总顾问 崔月犁

总编审 董建华

总主编 麻仲学

常务副总主编 曹洪欣 毛德西 胡国庆

副总主编 (按姓氏笔画为序)

王 琦	王守儒	王学礼	王兴华	左言富	刘敏如	刘福官
刘 珀	孙世发	苏 礼	李德新	吴克明	张 宁	张 吉
张绍灵	陈大仁	陈 熠	陆绵绵	罗志长	罗上武	周跃庭
郑怀林	赵石麟	高 捷	郭志辰	郭振球	章逢润	程绍恩

编 审 (按姓氏笔画为序)

王雪苔	吉良晨	刘弼臣	陈可冀
余瀛鳌	程莘农	焦树德	路志正

顾 问 (排名不分先后)

邓铁涛	罗元恺	李振华	张镜人	张 琪	张瑞祥
肖德馨	艾·努·安迪光	矢数道明	津谷喜一郎		
川濑清	丹泽章八	后藤修司	山本胜旷	小曾户泽	
寺泽捷年	蔡宗杰				

R. Jerome Lindquist	James Y. P. Chen	Luc De Schepper
Leonid Kamenetsky	Peter Eckman	Victoria P. Y. Liang
Martin S. Mok	Angela Y. Tu	Xiao Ming Tian
Holly A. Gahn	Frank W. C. Chung	Miriam Lee
Shek Woon Ng	Stuart Kutchins	Tom Sintan Wen
Chen F. Liem	Anthony Y. P. Wu	Kim Man Lai

世界传统医学护理学

主编委员会

主 编 程绍恩 张绍灵

副主编 夏月辉 陈立怀 张立侠

编 委 (按姓氏笔画为序)

于丽雅	马新玲	王瑞荣	王德友
孙 枫	刘中文	刘书研	刘 锋
李淑晶	余曼丽(美)	陈立文	陈立怀
陈洁贞(美)	张立侠	张 红	张绍灵
张海莹	吴淑娥	范 晔	金 毅
赵英琦	赵 虹	胡凯琳(美)	夏月辉
高玉梅	韩宇鸿	徐 婷	黄凤霞
程显文	程绍恩	褚 敏	黎 京(美)

《世界传统医学大系》总主编委员会 总主编、副总主编简介

麻仲学 男,1956年生。本科毕业于青海医学院,硕士毕业于河南中医学院,博士毕业于北京中医药大学。先后就职于西宁铁路医院、河南中医学院、中国中医研究院北京针灸骨伤学院。现任世界传统卫生组织学术委员会主任委员、世界传统医学会共同会长、全球执照中医师联合会理事长,获美国世界传统医学科学院院士学衔。躬身临床,擅用中药、针灸、手法治疗胃肠病、神经衰弱、疼痛性疾患,并发明“腹穴健康法”、“脏腑保健法”;注重理论,首先提出按人体部位四诊学说和中国传统预防医学学科,主创“世界传统医学科学统一学术体系”理论,领导《世界传统医学大系》编著工程,推进中国传统医学走向世界。

曹洪欣 男,1958年生。1983年毕业于黑龙江中医学院获学士学位。1986年、1991年分别获硕士、博士学位。现任黑龙江中医药大学副校长、教授、博士生导师,兼任中华全国青年联合会委员、全国中医药高等教育学会理事、全国中医药养生保健学会常务理事、黑龙江省学位委员会委员、黑龙江省青联副主席等职。致力于心血管病、肾病的研究,曾发表“益气养阴法治疗病毒性心肌炎”等60余篇学术论文,主编或副主编《中医诊断学》(英文版)、《实用中医肝胆诊疗手册》、《中国医学疗法大全》等20余部医著。曾获黑龙江省中医药科技进步奖2项,主持“病毒性心肌炎系列中药复方研究”等国家级、省级课题6项。被评为“第二届哈尔滨市十大杰出青年”、“第三届黑龙江省十大杰出青年”、“国家优秀中青年专家”。

毛德西 男,1940年生。河南省中医院(河南中医学院第二附属医院)主任医师、教授、硕士生导师。兼任中国中医药学会养生保健学会副秘书长、中国科学技术协会特聘专家、《世界传统医学杂志》副总编辑。擅长治疗心血管、消化等系统的疑难疾病。对传统医学养生保健有独到见解并有专著问世。多年来在国内外发表学术论文40余篇,出版学术专著20余部。代表著作有《消渴病中医防治》、《常见病中西医诊断与治疗》、《男科病中成药运用指南》、《河南省当代名医》、《内科学术精华》、《疑难病证名验方辑要》、《中国医学诊疗防法集成》等。荣获自然科学专著奖两项、第二届世界传统医学大会“世界传统医学突出贡献国际金奖”一项。

胡国庆 男,1941年生。出生于中医世家,幼承庭训,熟读岐黄之术,临床注重脾胃学说,祛邪勿伤中气,扶正勿碍中运。擅长治疗萎缩性胃炎、慢性肝炎等疑难疾病。现任上海市中医门诊部内科主任医师、消化病学科带头人,美国世界名人书局特邀医学顾问。发表“平调法治疗胃窦炎”、“脏象学说在胃癌辨治中的地位”等学术论文40余篇。曾获首届世界传统医学大会“世界传统医学突出贡献国际金奖”等4项国内外科学奖。先后参加编撰《中医证候鉴别诊断学》、《气血论》、《中国医学预防法大全》等10余部著作。

王琦 男,1943年生。享受国务院特殊津贴的有突出贡献专家。现任国家中医药管理局《中国中医药报》社副社长兼副总编,中华国际医学交流基金会男性学基金委员会主任委员,中国中医药学会传统生命科学学会副会长、英国皇家医学会会员。中医男科学创建人之一,独倡“阳痿从肝论治”。首先提出“中医体质学说”。领导“中医肥胖体质的基础研究”、“中医腹诊研究”等国家级及卫生部级课题。发表论文280余篇,出版学术著作32部,多次应邀赴美国、澳大利亚、英国、日本、韩国等地区做学术访问。任《世界传统医学男科学》、《世界传统医学内科学》主编。

王守儒 男,1946年生。1970年毕业于河南中医学院中医系。现任河南中医学院二附院口腔科主任、教授。著有《实用中西医结合口腔病学》、《口腔疾病中西医诊疗手册》、《中医痛证诊疗大全》、《口腔科学》等四部。发表“补肾固齿丸治疗牙周炎的临床体会”等学术论文20余篇。主持河南省科委攻关课题“珍珠喉药膜治疗复发性口疮的临床及实验研究”项目,并荣获1996年河南省中医药科学技术二等奖。任《世界传统医学口腔科学》主编。

王学礼 男,1938年生。曾任陕西省中医管理局副局长,现任中国中西医结合学会陕西分会秘书长,中国针灸学会陕西分会副会长、及秘书长,世界传统医药科技大学客座教授。著作《中医发展战略文献摘要》及《陕西验方新编》分获陕西中医科技进步一、三等奖;主编《孙思邈千金方研究》。“陕西中草药开发利用与发展前景”、“唐孙思邈明堂三人图”论文及研究成果,分别获第一届、第二届世界传统医学大会“世界传统医学突出贡献国际金奖”。任《世界传统医学养生保健学》主编。

王兴华 男,1951年生。医学博士。现任南京中医药大学教授、研究生导师,兼任该校中医文化研究中心研究员、江苏省时间中医学研究会副主任委员、国际时间生物学和时间医学研究会会员。担任本科、研究生等不同届次学生的课程教学任务。承担国家及省级课题多项,发表学术论文100多篇。编写教材、书籍20多本。先后有5篇学术论文分获优秀奖及一等奖。任《世界传统医学传染病学》主编及《世界传统医学老年病学》主编。

左言富 男,1944年生。副教授。毕业于南京中医药大学,从事中医临床及中医高等教育工作33年,尤其对方剂学的教学与科研有深入研究。先后参加多项国家及省市级科研课题。主编、参编著作有《医方发挥》、《医百全书·方剂学》、《骨伤科病实用方》、《中华方剂精选辞典》、《中医临床度量精选》等10余部,发表学术论文40余篇。任《世界传统医学方剂学》合作主编。

刘敏如 女,1934年生。中医妇科教授、博士生导师、国务院学位委员会学科评议组成员、第八届全国政协委员、四川省中医管理局副局长、中国中医药学会妇科专委会常务理事、四川省科协常务理事等。1993年被评为“巾帼建功”全国教育系统标兵,并被推荐为杰出女科技工作者,享受国务院特殊津贴。任《世界传统医学妇科学》主编。

刘福官 男,1948年生。副主任医师、硕士生导师。1973年毕业于上海中医药大学医疗系。主编《临床中医耳鼻咽喉口齿科手册》及参编《医药百科全书·中医耳鼻咽喉口齿科学》分册、《实用中医耳鼻喉科学》、《耳鼻咽喉科全书》等书。在国家省级杂志发表论文20余篇。现任上海市中国咽喉病医疗协作中心副主任,上海市嗓音学会委员,上海中医药大学附属曙光临床医学院耳鼻咽喉科教研室副主任。任《世界传统医学耳鼻喉科学》主编。

刘珀 男,1948年生。主任医师,客座教授。早年随其父、新疆名老中医刘纪元先生学习,后毕业于新疆中医学院。现任新疆石河子中医院院长、新疆中医药学会常务理事、石河

子中医学会副会长兼秘书长等职。发表学术论文 30 余篇,编撰著作 6 部,获地区、省级以上奖励 8 项。三度赴美参加世界传统医学大会,并荣获“世界传统医学突出贡献国际金奖”。正在组织编撰《世界传统医学大系》信息库中的《新疆传统医学集成》。

孙世发 男,1951 年生。南京中医药大学副研究员。1984 年随李济仁教授攻读中医《内经》专业研究生。参加过多项部省级课题研究,为《中医方剂大辞典》副主编。主编、副主编和参编的著作主要有《诸病源候论校注》、《肿瘤良方大全》、《中华名医方剂大全》、《消化系统实用方》等。发表论文 20 余篇。任《世界传统医学方剂学》主编。

苏礼 男,1946 年生。任陕西省中医药研究院副研究员,文献医史研究所副所长,《陕西省中医药研究院学报》主编,兼任中国中医药文献学会委员,国家中医药管理局《中国中医药科技杂志》特邀通讯编委,世界医药研究中心研究员等。发表论文 120 篇,主编及参编医著 20 余部,其中《中医发展战略研究》等 6 部分获陕西省中医药科技进步一、二、三等奖;《药王孙思邈》获 1992 年全国医史文献图书及医学工具书银奖。任《世界传统医学医籍考》合作主编。

李德新 男,1935 年生。1964 年毕业于辽宁中医学院中医系。现任该院教授、博士生导师、中医理论教研室主任、辽宁世界传统医学研究中心主任,兼任中国中医药学会中医理论专业委员会主任委员、新加坡中医走向世界国际学术研究会副主席等。1991 年获国务院政府特殊津贴。8 项科研项目中有 7 项分获国家教委和省科技进步以及省优秀教学成果奖。现承担国家和省级科研项目 6 项,国际合作项目 2 项。编著专著和教材 15 部,发表学术论文 60 余篇。任《世界传统医学基础理论学》主编。

吴克明 男,1955 年生。1982 年毕业于成都中医学院,1986 年获硕士学位后留校任教。现为副教授,主要从事中医妇科教学、科研和医疗工作,尤其对月经失调、功血、痛经、经前期紧张症、更年期综合征、女性生殖系统炎症等有深入研究。先后承担省厅局级科研课题多项并获得科技成果奖,发表学术论文 30 篇。任《世界传统医学妇科学》合作主编。

张宁 女,1963 年生。医学博士,副主任医师。1985 年毕业于北京中医药大学中医系,1991 年 7 月在该校获医学博士学位。现在北京针灸骨伤学院附属医院内科任职,从事中医临床与本科生、留学生教学工作。主攻中医药治疗肾系统疾病与糖尿病的临床与科研,并在此领域取得成果。共发表学术论文 10 余篇,已出版的各类著作 7 部。参加国家级科研课题二项,获国家级科研成果奖一项。任《世界传统医学针灸学》主编。

张吉 男,1930 年生。现为北京中医药大学博士生导师、教授,政府特殊津贴获得者,全国 500 名老中医之一,兼任中国针灸学会、中国针灸学会文献研究会理事、北京针灸学会常务理事。早年在中国医大、北京中医药大学本科学习并获学士学位。从事中医针灸教学临床 40 余年,临床擅治脑血管病、类风湿性关节炎等。主持脑血管病针刺治疗机理、哮喘免疫机制的研究。部级课题“十四经病候辨证及取穴规律”,获科研成果三等奖。出版专著 10 部,论文 40 篇。任《世界传统医学针灸学》合作主编。

张绍灵 男,1950 年生。医学硕士,副教授。从事内科临床近 30 年,擅长治疗内科杂病。1977 年毕业于吉林医科大学中医专业,1985 年考入长春中医学院中医诊断专业研究生,1988 年获硕士学位,从事中医诊断学教学工作。曾出版《中医诊断心法》等著作。任《世界传统医学护理学》合作主编。

陈大仁 男,1935 年生。50 年代毕业于北京医学院,后留院任教。70 年代赴美,随即参与

在加利福尼亚州发展中医事业的工作。为美国中医研究院、中国医学研究院、美国中医药学研究院等机构之主要创办人之一。同时参与领导中医界政治活动,曾任加州执照针灸医师公会会长、加州针灸政治联盟主席、加州中医师联合会董事长等职务。现为世界传统医学学会首席顾问。

陈 熠 男,1944年生。出生于中医世家。副主任医师。任上海市中医文献馆副馆长兼中医药科技情报研究所副所长及老中医门诊部主任,中国药学会上海分会常务理事,全球执照中医师联合会学术委员会委员。主编《肿瘤防治康复全书》、《中国药酒大全》等著作9部,发表论文50余篇。先后获上海市科技进步奖二项,国家中医药管理局全国名老中医学学术继承优秀论文三等奖及美国首届世界传统医学大会“世界传统医学突出贡献国际金奖”。任《世界传统医学肿瘤学》主编。

陆绵绵 女,1931年生。1945年毕业于南京医科大学眼科系。现任南京中医药大学教授、主任医师,中国中西医结合眼科学会副主任委员兼江苏省主任委员,江苏省中医眼科学会主任委员。获政府特殊津贴。为《中医眼科学》与《中医眼科学教学参考资料》副主编,并编著《中西医结合治疗眼病》等医著10余部。任《世界传统医学眼科学》主编。

周跃庭 男,1930年生。1954年毕业于山东医学院,从事儿科临床工作。1959~1962年参加北京市第一届西医离职学习中医班学习,并获卫生部颁发的西医学习中医二等奖。北京联合大学中医药学院教授。先后发表论文20余篇,出版著作10余部,其中主校《徐大椿医书全集》获1992年国家新闻出版署古籍医书整理丛书奖,获北京市科技进步三等奖二次,北京市中医局科技进步一等奖二次。国家中医药管理局批准为全国第二批名老中医之一。任《世界传统医学儿科学》主编。

郑怀林 男,1951年生。陕西省中医药研究院医史文献所副研究员。兼任中华医史学会委员,陕西省医史学会副主任委员,全球执照中医师联合会学术委员会委员等。获传统医学博士学位。先后参与并完成省以上科研课题6项,出版医著19部,发表论文百余篇,受奖励多次。学术上注重自然疗法和全息医学理论,尤致力于中医人类学建构研究与应用。全球执照中医师联合会学术委员会委员,中华医史学会委员,陕西省医史学会副主任委员等。任《世界传统医学预测学》主编,《世界传统医学史》主编,《世界传统医学养生保健学》合作主编。

罗志长 男,1934年生。50年代响应祖国召唤,毅然从马来西亚回国,后毕业于中国同济医科大学,继任北京医科大学泌尿学外科医生。70年代赴美。从事中西医临床、科研、教学30余年。现任美国中医药研究院院长、世界传统医学学会共同会长、全美中医学会副会长、美国中医骨伤研究院董事长、加州中医师联合总会协调部部长、加州针灸考试委员会特别顾问。

罗上武 男,1956年生。副教授。现任广州中医药大学附属珠海市中医院院长、广东省中医内科学会副主任委员、香港《亚洲医药》特约编委。先后在国内、国际上发表学术论文10多篇,参与编著出版的有《男性养生保健揭秘》、《中医十大名方》等多部著作。1994年及1995年两度获得首届及第二届世界传统医学大会“世界传统医学突出贡献国际金奖”,主持及参与的三个科研项目分别获1995年、1996年及1997年珠海市科技进步三等奖。

赵石麟 男,1922年生。西北医学院毕业。陕西省中医药研究院研究员。长期从事医学史研究及中西医皮肤科医、教、研工作。现任国家卫生部《中国医学通史》编审委员会委员,陕

西省科技史学会医学史专业委员会主任委员等职,被聘为世界传统医药科技大学(美国加州)客座教授。编著出版《孙思邈〈千金方〉研究》等书 11 部,发表学术论文《中国皮肤病发展史略》等 80 余篇。任《古代世界传统医学杰出人物》主编。

高捷 男,1948 年生,副主任医师。1982 年毕业于河南中医学院。毕业后在开封市第一人民医院从事中医妇科工作至今。先后发表论文 20 余篇,参加编著医学专著 6 部。1991 年被开封市政府授予“科技兴汴带头人”称号,并获金质奖章 1 枚。1994 年获首届世界传统医学大会“世界传统医学科技成果金奖”。

郭志辰 男,1943 年生。河北省石家庄正定郭志辰修养院院长。16 岁习中医,辗转神州,拜师求学,苦研实践,历经 40 余年,乃尝试融中医理论、汇西医学说、参已之临床经验和人体修炼实践,归纳“调功能,祛其疾”为治疗原则,而提出智能疗法,在群体预防治病保健方面取得良好效果。著作《智能医学》荣获首届国际民族医药科技研讨会及展览会优秀论著一等奖。美国世界传统医学科学院授予荣誉博士。

郭振球 男,1926 年生。出身儒医世家,现任湖南中医学院教授、博士生导师。出版著作有《中医临床学基础》、《中医诊断学》、《中国医学百科全书·中医儿科学》、《儿科证治学新论》、《内科证治新论》等。中国首批 500 名老中医。荣获国务院“为发展高等教育事业做出的突出贡献”的特殊津贴及证书。创《微观辨证学》新学科,1992 年获国家教委科技进步一等奖。任《世界传统医学诊断学》主编。

章逢润 男,1940 年生。1964 年毕业于陕西中医学院。现任陕西省中医药研究院副院长、主任医师。兼中国国际针灸考试委员会委员、北京光明中医学院顾问、陕西省针灸学会副会长、陕西省重大科技成果转化产业化项目专家评估组委员、陕西省中西医结合学术委员会委员、《陕西中医》编委会副主任委员等职。出版专著 4 部,发表论文 40 余篇,获中医药科技进步奖两项,享受政府特殊津贴。任《世界传统医学医籍考》主编。

程绍恩 男,1929 年生。全国首批 500 名老中医之一。长春中医学院教授、研究生导师、学术委员会委员、长春市中医学会理事、吉林省中医学会理事、全国高等医药院校中医专业教材编审委员会委员。发表学术论文多篇。主编或参编著作有《中医诊学》、《中医运气学》、《中医男科证治心法》、《证候诊断治疗学》等。曾荣获国家及省市级科技成果多项。任《世界传统医学护理学》主编。

《世界传统医学大系》导论

麻仲学 曹洪欣 毛德西 胡国庆

世界传统医学是人类医药学的一座伟大宝库,是世界传统医药科学技术文明之总汇。它历史悠久,博大精深。典籍繁浩,古往今来,名医辈出。在漫长的沧桑岁月中,传统医学以其精湛的学理与效验的实用技艺,曾为人类的健康发展、社会的文明昌盛做出了不可磨灭的贡献。即使在科学技术飞速发展的当今社会,传统医学仍然以其强大的生命力与优势自立于世界医林。在新技术革命的推动下,它满载着往日的辉煌,带着时代的风采,面对未来,不断地走向现代化,正在并将继续为人类的健康做出新奉献。当新世纪来临之际,我们总主编委员会将《世界传统医学大系》向中国及各国隆重推出,藉以召唤全世界的传统医学工作者齐心协力,共同继承发扬和振兴传统医学。基于此,而以导论略述其要。

一、创建世界传统医学科学统一的学术体系

一切有人群居住与生活的地方大都有其传统的医药文化,在世界各文化圈中均有各自的传统医学,尽管人们过去对它们的称谓有所不同,如民族医学、民间医学、土著医学、经验医学,或冠以地域、国家、民族名称,如中国传统医学、印度吠陀医学、日本汉方医学等,均属于传统医学范畴。在西方有些国家,又将传统医学称之为“替代医学”(alternative Medicine),意即非官方法定的医学,政府所明文规定的正统医学体系之外的医学,认为传统医学可以“替代”某些“正规”医疗方法,故又名“非正规医学”。而千百年来,被世界各国历史实践证明了一条真理,即传统医学在当今世界医疗保健事业中有其重要的价值与良好的效果,因而被许多国家政府逐步地纳入到正规的医疗体系。

众所周知,传统是指由历史沿袭相传而来的信念和习惯等文化;而医学则是预防和诊疗疾病的科学。那么,传统医学就是从工业革命以前的医药科技文明而沿传发展至今的民族医学。因此,我们提倡把基于各民族历史医药科技文明而不断发展的,以运用整体恒动观念、非损伤性推测诊断疾病和自然疗法为特征的医疗体系,称之为传统医学。广而言之,从整个世界角度考虑,应统称为世界传统医学,简称为传统医学。

当我们把中国传统医学和非洲、亚洲及拉丁美洲等传统医学进行概略比较后,惊讶地发现:各种传统医学体系尽管在文化背景、地理位置和发展沿革等诸多方面有所不同,但在整体恒动观念、非损伤性推测诊断疾病、自然疗法等方面,存在着某些共同特征。往往你中有我,我中有你,交相辉映,在个性中体现共性,共性中又寓有个性,呈现出多元一体化的格局和趋向大同、趋向更加完善的发展态势。

(一)传统医学体系之共性

1. 整体恒动观念

几乎所有的传统医学体系,都不同程度地认为生命是“肌体、感官、精神和灵魂的统一体”,健康是“身体、神志、社会道德和精神安康的混合”。非洲传统医学认为,肌体各组成部分之间的平衡或失调,土、水、空气、火和五金等自然组成部分以及日、月、星辰等天体的平衡或失调(器质性失调、生理性失调和社会冲突)是健康和疾病基本概念的基础。印度吠陀医学(Ayurveda)认为,在人体内各种体液若处于平衡状态,又具有正常的消化与排泄功能时,这种功能与理智、精神和灵魂便是正常的,否则即不健康。拉丁美洲的传统医学则认为,寒与热代表两个相对的状态,最理想的是两者之间处于平衡,只有平衡才有利于健康,失去平衡便会导致疾病。不难看出,这些理论与中国传统医学的天人统一观、机体统一观、阴阳五行学说等在深层结构上有着共同与相通之处。

2. 非损伤性推测诊断疾病

许多国家和地区的传统医学基本上是通过望、闻、问、切及其合参各有关信息来对疾病作出预测和诊断的。印度吠陀医学对病人检查就包括脉搏、舌象、眼睛、尿液、粪便、听诊、触觉、身体结构检查等。尤纳尼·蒂布(Unani Tibb)的诊断程序包括用脉诊、触诊和测量体温,以及二便检查和通过望、触、叩等方法诊断内脏病。拉丁美洲传统医学认为,正确的诊断取决于对疾病的起源、生理状况、病理症状的正确认识与明细鉴别。这些关于疾病的预测和诊断都是非损伤性的,容易被病人接受,安全有效,并且在正确程度方面往往与某些开放损伤性诊断异曲同工,殊途同归。

3. 自然疗法

各国传统医学蕴藏着丰富的内治法、外治法、药物疗法与非药物疗法,基本上都以充分利用自然物质为基本特征。如中国传统医学的汤、丸、散、膏、丹,以及酒、茶、露、油、栓、乳、雾、糊、霜、饼、枕、佩、吹、滴、点、搓、握、扑、围、掺、贴等疗法,大都是直接利用大自然动植物资源,或在保存动植物药材资源的自然特性基础上制作不同剂型,从而使其疗法具有鲜明自然性。各传统医学体有很多宝贵的自然疗法应用经验,如非洲的传统医学,其治疗术包括草药治疗法、宗教仪式法,以及上述两法的结合。拉丁美洲传统医学治疗方法包括使用草药、烟(吸入烟草和香草),以及各种油质进行按摩发汗,使用泥罨剂驱寒止痛,颜色和音乐来治疗疾病。印度吠陀医学的治疗主要包括沙玛纳(Shamana)疗法,如服用胃肠排气药和助消化药治疗胃脘病、腹痛、腹胀、便秘,用饥渴法、运动和阳光照射法治疗肥胖、关节痛等。索达纳(Shodhana)疗法,又叫 Panchakarma 疗法,如采用催吐、通便、灌肠、放血以及食疗等方法来治疗疾病。这些疗法各具特色,但都法于自然,效验廉便,深受人们欢迎。

(二)传统医学体系的不同个性

1. 各有独特的理论学说

中国传统医学有许多独特的理论,如阴阳五行学说、藏象学说、气血津液学说、病因学说,特别是辨证论治理论体系,在世界传统医学中独树一帜。其他传统医学也都存在不同特色的理论,如非洲传统医学的“植物心说”,取其在植物术语里的石头、核心、剥绿豆、木髓、果仁表示里面,指物体的中心,并把这种朴素的理论扩展到传统医生们使用药草的性质和分类方面。印度吠陀医学依据“医用占星术”理论将疾病与影响疾病的特定行星相联系起来进行详尽的分类,如月亮统治心神、太阳控制灵魂、水星影响神经系统等,继而描述了由月亮、水星或土星所引起的不适一般表现为精神错乱,太阳、木星、火星对水星或月亮的集中影响会引起精神分裂症,月亮和水星的会合能造成忧郁症,认为行星的位置对周期性的流行性疟疾、感冒等传播是有直接与间接关系的。希腊—阿拉伯传统医学则根据希波克拉底体液理论,认为人的体能包括阿肯(Arkan)——要素、米扎吉(Mizaj)——气质、阿克拉克特(Aknliat)——构件、阿达(A'da)——体力、阿法尔(Af'al)——形体功能等物质产生的相应功能。

2. 颇具民族特色的诊疗方法

中国传统医学除了使用药物外,善用针灸治疗疾病;印度的西达(Siddha)医学体系以运用硫磺、铁、铜和金及其他矿物和植物素为特点。拉丁美洲传统医学擅用“身心疗法”,治疗的关键是要求患者保持身心纯洁、虔诚信仰等达到对治愈能力的绝对信任,确认能从超出世界的地方接受先进的疗法,然后由治疗者施以手法等。许多奇特的诊疗方法,不能简单地仅从字面上理解或概斥为迷信,就其经验及疗效,而有其合理内核,其中亦存在类似中国传统医学情志疗法、气功疗法等内容,但别具特色。

(三)传统医学与现代医学的比较

现代医学,即所谓“西方”医学,又称对抗疗法医学。它与传统医学的研究对象均为人体,但由于历史的原因,理论体系及诊疗方法均有显著不同。归纳起来有以下六点:一是现代医学以现代科学技术为背景;传统医学以民族文化为背景。二是现代医学以现代数学、物理、化学、天文、地理、生物学等基础学科做理论内核;传统医学以中世纪以前的哲学、数学、物理、化学、天文、地理、生物学等做理论内核。三是现代医学长于微观分析,基本属实验医学,认为人是机器,是还原论;传统医学则长于直观查验、宏观综合,基本属于“自然哲学”范畴中的医学,是整体论,认为天人相应,人为一小天地,与全息医学理论很近似。四是现代医学诊断以“病”为主;传统医学诊断以“症”及“证”为主。五是现代医学治疗方法直接“对抗”致病因子;传统医学治疗方法善于整体调理。六是现代医学善用化学合成药物、手术及现代仪器治病;传统医学善用天然药物、手法、针灸等器具来治疗疾病。

(四)统一世界传统医学的重要性和必然性

现代医学的学术理论体系是统一的、单元性的,在世界各地是通行的,并无国界、文化的局限。传统医学的学术理论体系则是多元的,相互关联而各具特色的。仅中国就有中医、藏医、维医、蒙医、傣医等;国际上则有印度吠陀医学、日本汉方医学、韩国东医学以及非洲、拉丁美洲等传统医学理论体系。能不能将传统医学像现代医学那样统一、单元化呢?通过考察与分析,我们权衡了各传统医学的异同,认为创建统一的世界传统医学体系是有基础的。只有统一传统医学体系,才能不断扩大传统医学的影响。各个传统医学体系互相取长补短,无疑会对全人类医疗保健事业发挥更大作用。并且,统一的传统医学将与统一的现代医学相得益彰,可缩小其间的“鸿沟”,从而最终实现统一的世界新医学体系这一宏伟目标。随着现代化交通与通讯等高新技术日新月异的发展,人们传统的时空观念发生了巨变,全世界已经成了一个地球村。这一切都为创建世界传统医学统一的学术体系提供了前所未有的良机与发展条件,许多国家的传统医学界正在积极引进别国传统医学诊疗手段为已所用,一个大力发展传统医学事业的热潮已经到来。所以,统一世界传统医学学术体系,是时代的需要,是人类医疗保健的需要,是历史的必然,也是医药工作者义不容辞的光荣而艰巨的任务。

如前所述,世界传统医学本是多元一体化的,在确认其各传统医学重要价值和学术地位的前提下,我们还应注意到各传统医学的文化背景的差异,如历史之长短,医籍文献之多少,影响与辐射面之大小,学术体系的完善与否,诊疗效果如何等多方面的状况与深层问题。通过分析比较,我们认为中国传统医学理论体系相对比较完善,学术资料丰富,临床疗效卓著,它不但具有完善的理法方药与辨证论治体系,而且已在全世界许多国家和地区风行,并植根发展。因此,以中国传统医学为主体,兼容各传统医学理论学说,对其诊疗方法统一分门别类,这是我们选择统一世界传统医学的最佳途径。这种模式可以概括为:“汇五大洲传统医学为一体,以中国传统医学为主导”。统一的目的并不在于简单的兼并,而在于“统一共性,发挥个性”,统一后名称就叫做“世界传统医学”(World Traditinal Medicine, WTM)。我们拟将这种创建世界传统医学科学统一学术体系(Grand System of World Traditional Medicine)的构想,简称“大系统论”或“GS”理论,这也就是编撰《世界传统医学大系》的主要目的。

二、《世界传统医学大系》的编著框架

当今世界两种医学体系,一是以西方为代表的现代医学;一是以东方特别是中医学为代表的传统医学。随着“回归自然”的全球性反响以及传统医学“整体调节”、“辨证论治”和“自然疗法”所显示的优势,传统医学日益引起全人类的重视。然而世界各民族传统医学虽然广泛流传于民间,但优势并未得到充分发挥,这种局面束缚了世界传统医学的发展。为深入挖掘整理人类各民族传统医学精华,加强国际学术交流,促使世界传统医学形成更加系统而完整的科学体系,并向更高层次发展,因此我们提出了编著《世界传统医学大系》的初步设想。

《世界传统医学大系》的宗旨是系统地总结数千年来世界传统医学精华,尤其是 20 世纪的开创性研究进展和辉煌成就,为 21 世纪传统医学腾飞奠定基础;藉以建立完整而系统的世界传统医学新体系,造福于人类。这套系列丛书将成为既具有传统医学教科书作用,又具有融预防、医疗、科研等多科学、多功能为一体的系列巨著。在编著队伍方面,组织以中国为主体的各国传统医学专家、学者,通力合作、协同攻关。

《世界传统医学大系》总书目及分类如下:

甲:世界传统医学基础理论

- 一部:世界传统医学基础理论学
- 二部:世界传统医学药理学
- 三部:世界传统医学方剂学
- 四部:世界传统医学针灸学
- 五部:世界传统医学诊断学
- 六部:世界传统医学治疗学

乙:世界传统医学临床医学集

- 一部:世界传统医学传染病学
- 二部:世界传统医学内科学
- 三部:世界传统医学儿科学
- 四部:世界传统医学老年病学
- 五部:世界传统医学妇科学
- 六部:世界传统医学男科学
- 七部:世界传统医学外科学
- 八部:世界传统医学骨伤科学
- 九部:世界传统医学肿瘤学
- 十部:世界传统医学耳鼻喉科学
- 十一部:世界传统医学眼科学
- 十二部:世界传统医学口腔学
- 十三部:世界传统医学护理学

丙:世界传统医学预防学集

- 一部:世界传统医学养生保健学
- 二部:世界传统医学预测学

丁:世界传统医学医史文献集

- 一部:世界传统医学史
- 二部:世界传统医学医籍考

戊:世界传统医学软科学集

- 一部:世界传统医学科研方法学

己:世界传统医学杰出人物集

- 一部:古代世界传统医学杰出人物
- 二部:当代世界传统医学杰出人物

《世界传统医学大系》计划分为中文版、英文版、CD 版,每版都包括 6 集 26 部,总字数

逾亿。拟实施这项计划的步骤有三:

第一步骤:根据“汇五大洲传统医学为一体,以中国传统医学为主导”的理论模式,集世界传统医学知识精华,编著出学术性强的、具有教科书性质的《世界传统医学大系》中文版;

第二步骤:针对各国传统医学界的实际需要,将中文版进一步修润提炼,在保持学术水平的基础上,译著出更加便于国际间通俗易懂和实用的《世界传统医学大系》英文版;

第三步骤:将中、英文版有机合成,图文并茂,声像结合,制作出适合国际信息网络的《世界传统医学大系》CD版。

对各部书稿的编撰,我们强调“四性”原则,并实事求是地、力所能及地、宁缺勿滥地把突出“四性”作为重点。

民族性:在兼收并蓄世界多国民族医药知识的前提下,突出中国民族医药的核心地位;中国民族医药中,以中医学为主导。

世界性:各部书稿编著着眼于世界,最大限度地汇集国际传统医药资料。

科学性:对多国多民族医药资料的处理,本着“去粗取精、去伪存真”的原则加以提炼,使之规范化。但对一些目前科学水平尚难判断其价值的诊疗方法等,则酌情予以保存原貌,以便进一步研究。

实用性:医学是一门实践性很强的科学,传统医学的生命力在于疗效。因此,各临床书稿强调突出实践性,尽可能地从多侧面、多角度地反映实际问题,架设基础理论与临床实践之“桥”。

编著《世界传统医学大系》这样一部前无古人、内容浩繁的系列巨著,我们遇到了许多意料之中 and 意想不到的困难,其中主要是多国多民族语言文字的障碍、多国多民族传统医学信息沟通的障碍、编著和翻译人才的障碍、经费的障碍等等。

为了解决上述困难,我们设想围绕《世界传统医学大系》编著工作为核心,广泛开展国际间传统医药学术交流、科学研究、教育培训、医疗服务,概括称为“《世界传统医学大系》编著工程”。正是由于这一设想的实施,有效地推进了《世界传统医学大系》编著的顺利进程。

三、《世界传统医学大系》的形成过程

1988年起,我们主导了《中国医学诊疗防法集成》编著工作,包括《中国医学诊法大全》、《中国医学疗法大全》、《中国医学预防法大全》三部书,计300余万字。三部书的编著,使我们意识到中国传统医学,是以中医学为主体的,包括多民族医学的理论体系。因而,每部书都用了专篇介绍中国少数民族医学诊断、治疗和预防疾病的方法。1991年,《中国医学诊疗防法集成》付梓发行后,大家意犹未尽,感到通过对中国传统医学的核心——诊、疗、防法进行了挖掘、整理、提高,有必要进一步沟通国际传统医生的联系。我们认为针灸学是国际认识中医学的先导学科,遂在一年内编著了《国际针灸交流手册》一书,共130万余字,书中汇集了中国少数民族医学针灸特色内容,并介绍了国内外针灸疗法研究发展现状。

《中国医学诊疗防法集成》和《国际针灸交流手册》的编著出版,不仅锻炼了我们这支

特殊专家学者队伍的集体编著能力,而且坚定了我们继承发扬中医学,立足中国,面向世界的信念。当时,我们不约而同产生一种设想,一个更大的计划在孕育之中。

1992年3月我们在山东烟台就这一宏伟计划进行了认真地讨论,大家集思广议,谈古论今,从汇集20世纪传统医学成就,到面向21世纪医学科学展望,初步形成了编著“中国传统医学图书集成”系列丛书的构想。

一个多月后,即1992年4月,麻仲学博士在北京民族饭店会见了日本明治针灸大学森和教授。森和教授对“中国传统医学图书集成”设想很感兴趣,并提出一个问题:尽管日本汉方医学滥觞于中国,但随着历史的演变,已经产生了具有一定特色的日本传统医学诊疗方法,对这些内容如果按“中国传统医学”汇集,就会引起日本汉方医生的一些不同看法。

森和教授一席谈,引起了麻仲学博士的重视。他回想起在北京中医学院(现北京中医药大学)读博士期间,曾阅读一组联合国世界卫生组织关于传统医学的文件,内容不仅讨论了中国传统医学,而且简析了印度吠陀医学、尤纳尼·蒂布医学以及非洲传统医学等。当时很受启发,他遂同不久后任国家中医药管理局科技司司长的张瑞祥教授、东直门医院院长杜怀棠教授合著一文“整体医学构想”,并于1987年国家中医药管理局在成都召开的中医发展战略会议上交流。随后在一次研究生学术研讨会上,又同美国宾夕法尼亚大学著名中国科技专家席文(Sivin)教授讨论了这篇文章,席文教授认为这一构思很有创见,但建议还应拓展内涵。如何深化?这个问题一直萦怀多年,时未或释。

蓄之既久,其发必速。一条新的思路终于经过长时期的酝酿氤氲,反复论证,而最后成形:要汇集世界传统医学成果!传统医学发展到今日,是应该将中国和国际各民族传统医学分支流派进行整合的时候了!

1992年6月,我们聚会北京,对如何挖掘整理研究世界各民族传统医学的构想进行了可行性论证。根据既要反映世界传统医学整合的“大系统”思想、又能反映一组大部头著作“大系列”的形式的,正式提出了《世界传统医学大系》命名。这次会议对《世界传统医学大系》26部书的书目与主体框架,编著构思等均进行了认真的研讨。

同年10月26日,我们在北京中国大饭店举行新闻发布会,北京数十家新闻机构报道了《世界传统医学大系》编著工程消息。

经过两年多的紧张筹备,我们向国内外公开招标,300余名专家学者热心投标,经严格评审,聘任了各部书主编。1995年1月8日,我们在人民大会堂隆重举行《世界传统医学大系》编著工程座谈会。全国人民代表大会常务委员会吴阶平副委员长出席并讲话:“这项工作意义重大,难度也很大。千里之行、始于足下,只有行动起来才能一步步克服困难。传统医学范围很广,除中医以外,还有其他民族的传统医学,世界传统医学的范围就更广了。因此,如何把世界各民族的传统医学精华吸收到大系中,是一件极为复杂的工作。要收集各民族传统医学的信息,要克服语言文字上的困难,要认真组织编著人员在同一规划下按计划完成任务。”

出席座谈会的国家中医药管理局田景福副局长谈到:“《世界传统医学大系》这样的一部巨著,是一项承先启后的跨世纪的宏伟课题,意义相当深远,可以说是我们中医药系统的‘三峡’工程。这个工程可以将中国的和外国的数以万计的传统医药学术论著,从一个新的高度加以提炼总结,并吸收大量的现代研究文献和临床实践经验,从而把多国多民族的

传统医药精华融汇一炉,更强大的发挥出世界传统医药学对人类保健的巨大潜能。”

《世界传统医学大系》编著工程在民族医药界反响热烈。新疆著名维医专家阿不都瓦衣提·吾守尔大毛拉·阿吉主任医师等 30 余名民族界全国人大代表,在出席第八届全国人民代表大会三次会议期间提案,吁请支持《世界传统医学大系》编著工程。为此,中国国家科委办公厅发布国科办字(1995)127 号文件,对《世界传统医学大系》工作给予了肯定和支持,文件指出:“《世界传统医学大系》的编著,是一项大工程,将对国内外民族医药知识和学术交流起到积极的作用。我们认为这是一件光荣而艰巨的工程,希望该工程能顺利实施,为促进中国民族医药事业的发展做出贡献。”

《世界传统医学大系》在国际传统医药界引起轰动。权威性的国际学术活动——世界传统医学大会,于 1995 年 5 月第二届大会发布宣言,支持《世界传统医学大系》编著,宣言中说:“《世界传统医学大系》编著工程,旨在汇集人类各民族传统医学精华,促进世界传统医学有系统的深入发展,逐步达到统一的学术体系。它引起了国际传统医药界的广泛关注。世界传统医学大会前期荣幸地列属《世界传统医学大系》编著工程交流项目之一,目的在于召唤、团聚各国各民族传统医药英才,互相交流,共促提高,共襄壮举。”

世界传统医学会于 1995 年在美国宣告成立,并发布宣言,将支持《世界传统医学大系》编著工程列入文中。宣言中说:“世界传统医学会的任务将从医术交流、科学研究、培训教育、出版刊物而展开,但当前任务是协调组织各国学者为撰写《世界传统医学大系》系列巨著而努力。”

1996 年 3 月 28 日,我们在北京惠桥饭店组织中国少数民族医药专家同《世界传统医学大系》部分主编座谈,并对部分书稿进行统稿。

1997 年 2 月 12 日至 16 日,我们在北京乡镇企业大厦举行《世界传统医学大系》8 部书统定稿工作会议。

1997 年 7 月 11 日至 16 日,我们在北京樱花宾馆召开《世界传统医学大系》首批书出版工作会议。

至此,自 1991 年提出创意,至 1997 年,历时约 6 年。全体编著人员齐心协力,克服重重困难,终于看到了胜利的曙光。

在这里,我们深深感谢参加编著的专家们。他(她)们在时间紧、任务重、缺乏经费的情况下,勇于探索,顽强拼搏,尽心竭力,使得一批批书稿在短时间内高质量完成。这期间,无数感人的事例令人难忘。

值此《世界传统医学大系》分批隆重出版之际,我们首先感谢中国卫生部及其国家中医药管理局的支持。感谢全国人大常委会副委员长吴阶平教授亲任总主编委员会名誉主席;感谢卫生部部长陈敏章教授亲任名誉总主编;感谢卫生部原部长崔月犁亲任总顾问委员会主席;感谢全国政协副主席程思远亲笔题词;感谢卫生部原部长钱信忠的支持;感谢卫生部原中医司吕炳奎司长、国家中医药管理局原常务副局长朱杰、副局长田景福的支持;感谢国家中医药管理局副局长诸国本赠送青海民族医学资料;感谢国家中医药管理局原科技司司长、中国中医研究院常务副院长张瑞祥教授,国家中医药管理局外事司司长沈志祥教授,中国北京协和医院副院长郎景和教授,中国中医研究院院长付世垣教授,北京针灸骨伤学院副院长王岱教授等的支持和关心。我们感谢全国人大常委会、北京中医药大学董建华教授;著名中医学家、中日友好医院焦树德教授,中国中医研究院王雪苔教授、路