

中国传统医学 发展的 理性思考

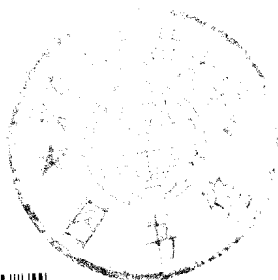
陈可冀 主编



中国传统医学发展的理性思考

Rationale on the Development
of Traditional Chinese Medicine

陈可冀 主编



0150103

人民卫生出版社

015 0103



图书在版编目 (CIP) 数据

中国传统医学发展的理性思考/陈可冀主编. -北京:人民卫生出版社, 1997

ISBN 7-117-02745-2

I. 中… II. 陈… III. 中国医药学-研究-文集 IV. R2-53

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (97) 第 13315 号

中国传统医学发展的理性思考

陈可冀 主编

人民卫生出版社出版发行

(100050 北京市崇文区天坛西里 10 号)

机械工业出版社京丰印刷厂印刷

新华书店经销

850×1168 32 开本, $5\frac{1}{4}$ 印张 144 千字

1997 年 9 月第 1 版 1997 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

印数:00.001—2 500

ISBN 7-117-02745-2/R·2746 定价:9.00 元

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

序

中国传统医药学有过辉煌的昨天。那么，今天和明天的出路何在？如何浓墨重彩再写今天和明天的辉煌？这是一个十分严峻的问题，值得人们深省或反思。

1996年9月，我们在京西香山举行了第63次香山科学会议，主题为“面向21世纪的中国传统医学”，到会的中医、西医及中西医结合医学专家们充满激情地本着百花齐放、百家争鸣的精神，畅谈切肤的感受，实实在在地切磋中国传统医药学发展的走向；我和季钟朴教授应邀担任本次会议的执行主席，我们为与会者的友好、团结、探索和争鸣的积极姿态而倍受感染，我们和与会者都对中国传统医药学的前景满怀信心。

信心在哪里？我看在于大多数朋友们都理解到中国传统医药学的出路在于实现现代化。

1996年12月，全国卫生工作会议在北京隆重召开。我国领导人指出：要加强对中医药事业的领导。要正确处理继承与创新的关系，既要认真继承中医药的特色和优势，又要勇于创新，积极利用现代科学技术，促进中医药理论和实践的发展，实现中医药现代化，更好地保护和增进人民健康。中西医工作者要加强团结，相互学习，相互补充，促进中西医结合。这些话说得多么中肯而实事求是！

为了进一步促进科学的理性思考，促进继承和发展中国传统医药学事业，使之更加生机勃勃地前进，我们将近期有关专家在这方面的宏观思考，对发展中医理论和提高中医临床疗效水平的理性思考，结合香山科学会议部分医药学家的宏论，汇编成集，他们的观点和见解，并不一致，但大家都有一颗敬业精神，尊重科学的精神，都具有医药学家的良知，所论可以作为引玉之砖。香山会议具体安排承张国玺副研究员、于蓓医师、雷燕医师等协助，

马晓昌、徐凤芹、高颖同志为本书的出版作了不少工作，谨致谢忱。我们愿以此册作为对 1997 年的献礼，也算是一曲新年钟声吧！

陈可冀

1996 年岁暮

于北京西苑

目 录

展望 21 世纪中医药学发展前景·····	周金黄 (1)
发展中医学的战略思路 ·····	季钟朴 (8)
用 PET 研究、发展我国传统医药学的潜在可能性 ·····	王世真 (11)
中国传统医学研究进展和趋势展望·····	陈可冀 (16)
中医学研究的突破口之我见·····	杜 建 (22)
中西医结合研究中的审时度势·····	廖福龙 (27)
中国医学发展之希望·····	史载祥 (31)
中医学的发展是现代医学发展的重要组成部分·····	袁 钟 (36)
中医学在未来医学中的作用 ——中西医学比较研究的思考·····	李 恩 (40)
对中医基础理论研究的思路·····	沈自尹 (46)
关于中医药基础理论中几个重要领域科研思路的探讨 ·····	张瑞祥 (49)
互补替代医学在西方的兴起及一些思考·····	陈维养 (52)
谈谈我对中医现代化的见解·····	马 骏 (59)
中医理论研究及动物模型研究的问题和展望·····	陈小野 (63)
证的研究现状和展望·····	林求诚 (75)
从中医体质病理学论 21 世纪医学发展的方向 ·····	匡调元 (82)
21 世纪中医药学的展望 ·····	刘干中 (90)
中药复方的化学成分与多靶作用 ——天然组合化学库与活性筛选·····	周 俊 (95)
加快中药剂型改革, 迎接 21 世纪中医药大发展 ·····	钱自奋等 (98)
提高中医临床疗效的难点和对策 ·····	史大卓 (100)
有关提高中医和中西医结合临床疗效的探讨 ·····	危北海 (109)

试谈中医、中西医结合临床研究的难点和突破口

.....	张志礼 (113)
中医中药在肿瘤综合治疗中的应用	孙 燕 (119)
癌症中医临床研究中存在的问题和出路	张培彤等 (125)
防治高血压、冠心病的难点与突破口：方剂治疗的药物监测	黄 熙等 (133)
提高脑血管疾病疗效的难点与突破口	王永炎 (142)
关于中风病的难点与突破口的思考	刘茂才 (147)
提高艾滋病疗效的难点和突破口	吕维柏 (155)
“香山会议”的实践和启示.....	周 寰 (162)

展望 21 世纪中医药学发展前景

周金黄

(军事医学科学院, 北京, 100850)

根据全面实现我国发展“九五”计划和 2010 年远景目标的要求, 今后 15 年是建设有中国特色社会主义事业承前启后、继往开来的重要时期。因此, 展望中医中药学的前景是我们共同思考的问题之一。本文将先对本世纪中医药的成就作一简单评述, 而后提出个人对 21 世纪中医药事业发展前景的一些想法, 供关心中医药事业的同志们参考与指正。

一、本世纪中医中药发展的主要历程

20 世纪震惊全世界的伟大变革之一是新中国的诞生。我们的一切可以分为前后 50 年或两个半世纪。前半世纪是旧中国, 饱受帝国主义侵略与迫害, 包括文化与思想的奴化。后半世纪是新中国, 在各方面都出现欣欣向荣的新局面。中医学中药学在前后两个时期的历程是绝然不同的。

(一) 前半世纪中医药事业的评述

这一时期发生的两次世界大战和日本侵华战争长达 14 年之久的事实使我国文化与科学倍受摧残, 中医中药临近破碎之境。西方医学进入我国后, 广设医院和医学院校, 培养了大批西医师, 成立中华医学会, 而当时国民党政府施行多种法令限制从事中医药的广大人员, 使中医药处于孤立之境, 形成中医与西医两极对立的局面。

值得回忆的是少数从国外留学归来的药学家与药理学家如汪敬熙、赵承嘏、陈克恢、朱恒璧等按西方药学思想提取中草药并研究对器官功能的药理作用。其中最有名的发现是从麻黄提得麻黄碱, 又发现这个生物碱对心血管系统有类似肾上腺素的作用, 从

而成为临床治疗多种疾病的西药，这个例子说明用现代药理学与药理学研究中药是一条通向西医药之路，即从植物成分纯化为化学单体的药学思想。这条路是18世纪西方药学家走的一条老路，从阿片得到吗啡，从洋金花得到阿托品等。如果我们都按此思想研究中药，其结果就会抛弃中医药学了，这正是西方药学家不承认中医药学的伟大，而把中药当植物药的原料来看的缘故。照西方药学家的观点，不需要学习中医药学就可以得到新药，西方刊物如 *Planta Medica*, *Phytochem* 即反映了这一指导思想。

（二）后半世纪的大发展

新中国成立以来，中医药学得到巨大发展，既推动中医药现代化又保持它固有的特色，其精神支柱是毛泽东的团结中西医，走中西医结合的道路，西医学习中医等指导性方针。这半个世纪的历程是我们中间许多人亲身经历过的，看见中医中药得到空前发展，成立中医学院，中医药大学，中医研究院，中药研究所，创刊了多种中医中药杂志与刊物，培养出数以万计的新中医中药人才。

标明中医药学进展过程的鲜明特征是中西医结合的思想，西方医学的优势是现代科学技术，是以微观为特征，以局部观点研究细胞、分子、基因结构与功能，忽视了宏观、整体、相互制约与调节的理论基础。后者正是中医药学与东方文化思想的精华。以中西医结合的思想研究中医药就可以取各家之长逐步走向集体的，多学科合作的，具有创造性、宏观与微观相结合的现代中医药学的道路上来。

这一时期的若干突出事实中，值得大家回忆的是中西医结合的学者组织起来了。于1980年成立了中西医结合学会，创办了“中西医结合杂志”（现称“中国中西医结合杂志”），其发行量达到10余万份，有中文版、英文版。中国药理学会于1985年成立了中药药理专业委员会（为二级学会），创刊了“中药药理与临床”（双月刊），并将于近期出英文版。国内出版的中医药学刊物不下几十种，刊登有关中药单药与方剂研究的实验结果与临床观察。90年代以来，中药药理学会又编辑《中药基础与临床研究丛

书》，现已出版《中药药理与临床研究进展》1~4册，反映了中医中药在国内外的进展水平，受到国内外学者的重视。

中药研究成果累累，已有几十种新中药单体达到较高临床治疗水平，如青蒿素治疗疟疾，雷公藤皂甙治疗自身免疫性疾病红斑狼疮等，靛玉红治疗白血病，黄连素治疗炎症等等。方剂研究亦获得明显效益，如冠心病二号治疗冠心病等。经典方如四物汤、补中益气汤、六味地黄汤的研究也受到重视。

近几十年来，中医药学研究进展引起国际同行重视。日本研究中药的思想仍然是按西医药的模式，“有药无医”，因而限制中医药在日本的发展。欧美一些国家也开始认识到中医药学的疗效，将中医药包括在“替代医学”之行列，从而开始建立中医医院、中医诊所、中医学院、中医研究中心等组织。但是，从发展中西医结合的观点来看，仍有待今后逐步推动。

二、展望 21 世纪中医中药发展前景

（一）中医学与西医学结合前景

目前我国医学发展已进入到中医、西医与中西医结合的三足力量并存的阶段。中医学具有中华民族固有的传统文化与哲理基础，它和国画、诗词、音乐都属于具有中国特色的文化体系。这些都是我们祖先代代相传而积累的宝贵文化的重要内容，我们应当倍加爱护并发扬光大之。由于历代思想的变更，某些部分自应淘汰，某些部分更应发扬更新。

西医学在国内已成为我国现代医学的主力，在 21 世纪来临之际，西医学必将随着现代科学技术之革新与生命科学的深入而大力向前推进。在其发展过程中，西医学仍会受到其自身的机械唯物论的思想束缚而限于难以克服的局限性。人的生命和疾病都是受宇宙自然法则与规律而制约的。生命科学在 21 世纪中将会有更大的发展，但仍然是有限度的。

如果把中医的哲理与宇宙观和现代医学的科学唯物论，宏观思维与微观实体结合起来，一个新的医学思想体系必将诞生。它的基础就是我们现在实际存在的而正在发展的中西医结合的新医

学。

中医学与西医学各有自己的思想体系与哲学基础。如果盲目的追求其“合而为一”对发展祖国医学事业和人民保健工作都是不可取的。20 余年来的经验充分证明,走中西医结合的道路是正确的,也具有我们中华民族文化与医学的特色。几十年后或者更长远的时候,中西医结合将会走出一个新型医学模式,它将倍受全世界医学界的重视与推广。届时“中西医结合”一词可能成为历史名词,一个新型的医学体系将会诞生。

我们当前的首要任务就是力争早日成立中西医结合医科大学或医学院。首都北京是全国的政治、文化、学术思想的中心,又是中西医结合的发源地,具有较齐全的中西医结合的医院、研究单位、出版社等,因此在北京建立一个新型的中西医结合医科大学及附设中西医结合研究院(所)是有条件的。我们希望教育部、文化部、卫生部等有关领导共同为筹建这所具有时代意义的新学府发挥影响而促其在 2000 年前成立。

在中西医结合的临床基础上,我们认为当前的中心研究课题之一是将传统的中医辨证与辨病的思想与方法用现代医学与科学技术方法加以深入研究,以期能使二者结合成为既有主观又有客观指标的综合体,既有现代生理科学基础,又有临床生理病理学的论证。中医的“辨证”是中医临床实践与医学的核心,如能在 21 世纪早期取得新的论证,这将是一项重大进展。

(二) 中药现代化的思考

中药是中医体系的组成部分,中药的性能(性味与功能)是以中医理论为依据的,如用气味、升降浮沉和归经等以说明中药运用的特点。然而这些性能很难用现代科学技术方法与理论加以解说。为了使中医药现代化,有必要采用现代药物化学、实验药理学与临床药理学的知识与方法逐步说清其性能,即明确中药所含的有效治疗或调理功能的化学成分的性质与化学结构,同时用实验药理学方法进行分析与综合有效成分的作用性质,以说明中药方剂或单味药调节身体各种功能活动的机理。中药成分不同于西药单体,西药寻求具有对特定局部的作用,如对心肌收缩功能

具有调节作用的某些药物或单体（如洋地黄、地戈辛）之类。虽然中药亦有一定的局部作用，但其治疗的机理主要在调节全身某些生理生化功能系统的水平使之回到正常范围，如功能偏高时可使之下调，功能偏低时可使之上调，从而使全身气血和阴阳维持在适合个人生理水平之内。按现代中药药理学研究进展，调节全身功能系统的总枢纽在神经内分泌与免疫调节网络（NIM），使全身功能得以维持在正常活动范围之内。由此可见，中药的功能是在整体功能水平上进行调节。深入研究中药方剂就可能初步理解中医辨证用药的基础与中医理论的“归经”（脏腑经络）相联系，从而说明“同病异治与异病同治”的思路。

从中药现代化的思路进一步考虑，当前有以下几个方面的问题值得重视与探索。

1. 中药化学与药理学的密切结合 长期以来，中药化学没有成为一独立学科，隶属于西药学的植物化学或天然物化学，其原因在于西方药学家没有认识到中药区别于植物的特点是它具有治病的明显效用。植物化学家把中药仅当作是草根树皮茎叶等天然物质，只力求提取其某一单体，这就可能丢失了中药真正治病有效的成分。药理学家又不善于提取中药与鉴定，而限于用水煮、酒沉的粗提物做实验，因而停留在低水平之中。因此，应大力呼吁二者密切结合，创建新中药的药化与药理的共同基础。中医学原本一家的思想应当是指导中药化学与药理研究的基础。

在研究中药化学与药理的过程中，多是沿着西方学者的老路，专攻脂溶性单体而不问有无药理作用，更不问有无治疗效益，因而大量工作集中在生物碱、皂甙等无数的单体上，而忽视了水溶性有效成分如多糖类（Polysaccharides, PS）。近年来我们的研究证明多糖成分在许多中药药理活性很强的成分。多糖类广泛存在于多种中药材中，多糖也是生命必需的成分，存在于一切细胞膜结构中，参与生命功能活动。我们认为 21 世纪应当是多糖生命科学的时代，就像 20 世纪是肽类、氨基酸与核糖核酸时代。在国外某些学者也有相似的看法。

2. 中药方剂药化学与单味药化学的结合 在中药研究中，临

床研究重用方剂，基础研究则以单味药为主，而又集中在某一单体而忽视其他有效物质。单味药是由多种成分组合的。方剂由几味或十几味药组成的，其有效成分则有更多类型，分离提取难度更大。为了阐明方剂的药效，今后应大力对方剂的药化学与药理学加强研究，同时对其所含各单药的成分与药理作用进行相应的比较研究，拆方与简化方剂，重组新方都有可能提高方剂学的药效学与临床治疗水平。

中药方剂数以千计，目前各家又多自拟方剂用于临床，使方剂的疗效更难以相互比较。为了有计划的进行，应从中国药典的方剂中，选出若干经典方剂，如四君子汤、四物汤、六味地黄汤等先进行研究。现在有关领导甚为重视方剂研究，我们从事具体工作者更应积极投入。

3. 中药临床药理学与基础药理学的结合 简言之，中药基础药理学又称中药实验药理学已在许多研究单位与药理实验室做了大量工作，但能结合临床各科的临床药理学还有待大力推动，使中药基础药理学对临床治疗学发挥更直接的效益。原因之一是国内尚未建立临床药理学基地，对发展中药临床药理学的重要性尚认识不足。西方国家早在本世纪 30 年代就已建立临床药理学研究室，以后又组建了临床药理学学会与杂志。中药临床研究的重复性和对比性与稳定性较差，应当大力提倡用合格的中药标准品供应临床试用，培养中药临床药理人才和创建中药临床基地。

4. 中药研究与开发的结合 改革、开放、市场经济的基础是以“科学技术是第一生产力”的思想为前提。中药研究的主导思想应当是创制新中药，走从研究到开发的高速公路。以上所论述的中药四个“结合”（化学与药理相结合，方剂与单药相结合，临床与基础相结合，中西医理论相结合）的总目标是为了把中医药研究的成果转化为临床有效的新中药，其疗效应明显高于传统的中药方剂，这就要求从事中药的化学家、药理学家、临床学家、制剂学家共同协作，组成一个集体，通力合作，为开发新中药而奋斗。

21 世纪即将来临，国外药学界已对中药抱有很大兴趣，我们

从事中药事业的老中青年同道们都应以研制新中药为终身奋斗的目标，使中药在新世纪中能成为国际医药体系中的一颗明珠。

发展中医学的战略思路

季钟朴

(中国中医研究院, 北京, 100700)

一、

发展中医学离不开现代科学(包括现代医学),当然也离不开中西医结合。从中医学国际会议论文、从国家级杂志论文、从中医硕士、博士论文看,70%~80%都离不开现代科学,离不开与现代医学的结合。只有改革开放才能发展,封闭保守就停止发展,或发展很慢,这已为历史所证明。经过几千年的实践,特别是建国以来党的中医政策,使中医学有了很大发展。制订中医学发展战略的思想武器是什么?应是辩证唯物主义。这就是指:

1. 对传统中医学或西医学都要实事求是,一分为二,要继承其科学精华,剔除其糟粕。

2. 实践是检验真理的唯一标准,临床实践也是检验理论正确与否的标准。

3. 从医学角度看,人体有功能,就一定有其结构,结构与功能是统一的。

4. 人体局部与整体也要协调统一。要防止片面性。

这就是制订发展中医学战略的思想武器——辩证唯物主义。

二、

中西医结合应采取比较分析的方法,才能看清中医学、西医学各自的优势与特点。由于比较,就可以找到共性和个性。中西医学的共性都是研究人体,都是探索人类生命活动的客观规律,都是为了防病治病,保障人民健康。但又各有特性,也叫特色。什么是中医特色?我们认为,中医特色,是与现代医学比较而言,中

医重宏观，西医重微观，中医重整体，西医重局部，中医重辨证，西医重辨病（“重”只是偏重）。我们讲中医特色，是讲要继承中医的优势和精华，而不是糟粕和缺点。中医特色属软件范畴，是宏观、整体、辩证的医学。中西医结合的特点是宏观与微观、整体与局部、辨证与辨病相结合，优势互补，疗效高于单纯中、西医的医学。互补结合，即中西医优势的结合。

三、

中西医结合是逐步发展起来的。①从初级阶段的结合，中、西两法的结合，如阿斯匹林加白虎汤；从西医诊断、中医药治疗，或中西药相加到较高级结合。②较高级的结合，如辨证与辨病结合。这是有了第一批西学中的学者之后才有的。临床疗效提高了，理论也发展了。既发挥了中医学优势，又发挥了西医学优势。例如，血瘀证的辨证与心脑血管病的治疗，又如虚证辨证与老年病的治疗，阴虚阳虚辨证与再生障碍性贫血的治疗，卫气营血辨证与温热病治疗，肝郁痰结辨证与精神病治疗，风寒湿辨证与风湿病治疗，肾虚血瘀辨证与妇产科病治疗，阴虚内燥辨证与口腔疾病的治疗等，这些都是中西医结合的成就。③中西医结合没有停滞，尤其“证”的客观化、规范化研究提到了议事日程，包括临床研究和动物模型的建立，使中西医结合研究进入新的领域。各种证型的客观化指标，病理生理学研究，取得可喜的进展，进行了有价值的探索，为微观辨证开拓了道路。这充分显示了中医客观化深入研究的广阔天地，中西医结合研究也进入了崭新阶段。

当然，“证”的研究很难找到“金指标”，但还是值得采用多学科、多层次，从神经体液免疫调节等多方面开展综合研究。虽然特异性指标还未最后找到，但毕竟已经开始了有益的探索。现在也有人认为过于微观分析，越分越细不是理想的途径，要综合分析，从人体整体上，深入探索病理、生理反应状态的生命规律，我赞同并推崇这种观点，这对提高临床治疗水平，提高中西医结合水平，促进向高级阶段发展有着重要意义。

北京陈可冀教授对血瘀证的研究，上海沈自尹教授对肾阳虚

证的研究，福建林求诚教授对“证”的多因素分析、微观辨证与宏观辨证相结合的研究，都是很好的例证。

经过几十年的实践与讨论，中医学的发展战略正在逐步取得共识：

1. 比较中西医特色，发挥中西医优势，中西医学互补结合。
2. 临床上辨证与辨病相结合。
3. 理论上宏观观察微观化与微观分析整体化相结合。

另外，中医学发展战略的关键还在于加速发展实验中医学（包括临床实验与基础实验），发展实验针灸学、实验中医生理学、实验中医病理学、中医实验方剂学、药理学、中医实验免疫学等。

总之，21 世纪中医与中西医结合的发展战略，就应该是“双向接轨，互补结合”，使中西医从结合发展到整合，达到更高的水平。当然，要发展中医学关键还要有高水平的人才，这一点很重要，在此不加论说。