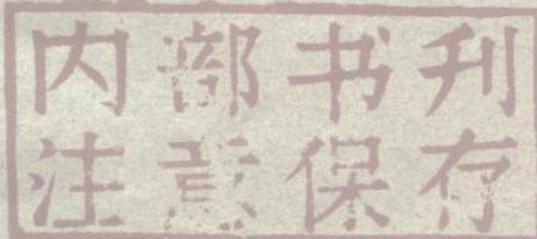


# 全国中西医結合研究工作 經驗交流會議資料選編

(內部資料 注意保存)

全國中西医結合研究工作經驗交流會議秘書處 編



人民衛生出版社

## 內容提要

中华人民共和国卫生部于1960年7月下旬在上海召开了全国中西医结合研究工作經驗交流会。在会議期間，共收到了全国各省市医学科学研究所、高等医学院校及地方医疗单位的学术論文1,692篇。从这些論文的內容質量來說，都能及时地反映全国各地近年来在中西医結合研究工作上所取得的成績外，同时通过这些成績，說明了党的中医政策已經日益深入人心，并有力地証明了党所指出的用現代科学方法整理研究祖国医学遗产的方針是完全正确的。

本书所收載的134篇文章，都是大会推荐的文章，并經原作者再次整理和提高，因此，对于深入开展今后中西医結合研究工作，特別是交流經驗方面，有着重要的参考价值。全书共分四个部分：①基础理論部分，包括有对經絡本質、針灸机制、气功机制等問題的理論探討；②診斷部分，有脉学研究和某些特殊的診斷方法；③治疗部分，有中西医結合綜合疗法、药物疗法、針灸疗法、气功、外治、正骨、推拿等；④药物研究部分，有中藥药理作用以及中藥复方作用机制的研究等。

本书內容，頗为丰富，有利于交流学术經驗，有利于提高临床疗效，故可供中西医在学术研究和临床治疗工作中的参考。

## 全国中西医結合研究工作經驗交流会議資料选編

开本：787×1092/16 印張：22<sup>12</sup>/16 字数：580千字

全国中西医結合研究工作經驗交流会議秘书处 編

人民衛生出版社出版

(北京書刊出版業營業許可證出字第〇四六號)

·北京崇文區矮子胡同三十六號·

人民衛生出版社印刷厂印刷

新华书店内部发行

统一书号：14048·2582

1961年12月第1版—第1次印刷

定 价：1.90元

印数：1—5,000

# 目 录

- 中西医团结合作，努力发展我国医药科学 ..... 卫生部副部长 徐运北 ..... 1  
加强中西医团结合作，为加速发展我国独创性的医药学 ..... 钱信忠副部长在全国中西医结合研究工作经验交流会议上的报告 ..... 6

## 基础理论部分

- 经络学说的初步探讨 ..... 中国医学科学院 ..... 12  
针灸经络、辨证论治与神经系统关系之初步探讨 ..... 北京医学院 ..... 15  
经络实质问题探讨 ..... 福建省经络针灸协作研究委员会 ..... 20  
经络电活动的研究 ..... 沈阳医学院生理教研组、经络研究组 ..... 22  
关于针灸疗法的机制与经络本质的问题 ..... 河北医学院 ..... 24  
经络本质和针灸机制的研究 ..... 哈尔滨医科大学经络针灸研究小组 ..... 28  
针灸机制和经络实质的探讨 ..... 福建医学院针灸经络研究室 ..... 30  
经穴特异性与经穴针灸传导机制的研究 ..... 上海市针灸治疗阑尾炎机制研究协作小组等 ..... 36  
针灸对机体主要防御适应机能的影响 ..... 吉林医科大学病理生理教研室 ..... 37  
针刺对网状内皮系统机能的影响及其机制的研究 ..... 广西医学院生理、病理生理教研组 ..... 42  
关于针刺对机体防御反应影响的若干资料 ..... 重庆医学院针灸专题研究组 ..... 45  
针灸急救机制及经络实质的探讨 ..... 山东医学院针灸经络专题研究组 ..... 47  
针刺对内脏活动影响及其作用机制的探讨 ..... 大连医学院经络研究室 ..... 49  
针刺足三里对肠运动反应机制的研究 ..... 南京第一医学院生理学教研组 ..... 52  
针刺半身不遂对有关经络穴位作用的研究 ..... 中医研究院针灸研究所 ..... 58  
针刺治疗地方性甲状腺肿的机制的实验研究 ..... 山西省地方性甲状腺肿防治研究小组 ..... 61  
电针麻醉与经络 ..... 西安医学院生理教研组 ..... 68  
对于刺激神经疗法的研究 ..... 武汉医学院 ..... 70  
针刺与小剂量药物经穴注射对家犬实验性心脏传导阻滞影响的初步观察 .....  
..... 上海第二医学院附属仁济医院经络研究组 ..... 72  
中西医结合防治休克的研究 ..... 上海市小剂量药物经穴注射研究协作小组 ..... 73  
耳针的应用及其机制探索 ..... 上海市耳针协作小组 ..... 75  
X线观察针刺对胆囊动力的改变 ..... 上海市杨浦区中心医院等 ..... 78  
六种疾病与肾的关系的初步探讨 ..... 上海第一医学院 ..... 80  
命门的初步探讨 ..... 北京中医学院 秦伯未 ..... 83  
气功生理机制的研究 ..... 上海第一医学院 ..... 86  
肝炎动物实验初步小结 ..... 上海市传染性肝炎协作研究组等 ..... 88

## 诊断部分

- 脉象图的初步研究 ..... 河北省天津市脉学研究组 ..... 91  
脉象机制的探讨 ..... 重庆市第一、二届西医学习中医研究班 ..... 94  
口腔内肿瘤的初步研究 ..... 福建医学院附属协和医院针灸经络研究小组 ..... 97  
望眼诊伤1000例分析 ..... 福建中医学院西医学习中医班望眼诊伤研究小组 ..... 98

## 治疗部分

气功治疗肺结核病 508 例综合报告	上海市第二结核病院	99
滋阴四合汤治疗空洞型肺结核及其机制的探讨	大连医学院附属第一医院	103
中医治疗肺结核病 293 例的初步总结	江西省结核病防治研究所 李协和等	103
中西医结合治疗 20 例矽肺报告	广西僮族自治区中医药研究所	106
哮喘的辨证论治及机制探讨	上海第一医院辨证论治研究专题小组	108
紫外线照射穴位治疗支气管性哮喘的辨证论治	上海市紫外线照射穴位治疗哮喘协作组	110
高血压病中西医结合综合治疗及机制研究	北京市高血压防治研究协作组	114
气功治疗高血压病的临床与作用机制研究	上海市高血压研究所	115
高血压病的祖国医学分型和其病理生理基础的研究	上海市高血压研究所	119
冠状动脉粥样硬化与“肾”	上海第一医学院等	121
中医中药治疗心绞痛初步临床观察	南京中医学院	123
中西医结合对溃疡病发病机制的探讨	北京医学院	125
气功治疗溃疡病的初步研究	上海第一医学院	128
胃及十二指肠溃疡病辨证施治研究总结	北京中医学院附属医院	130
中医治疗溃疡病的临床观察	中国医学科学院陕西分院中医研究所	131
急性黄疸型传染性肝炎的辨证论治(附 354 例中西医疗效对照分析)	上海市传染性肝炎协作研究组	133
中西医结合对传染性肝炎的发病机制及临床类型的研究	南京第一医学院 刘夕惕等	135
中西医结合抢救急性黄色肝萎缩	西安医学院第一附属医院传染病流行病学教研组等	136
对门脉性肝硬变腹水期辨证论治规律的初步探讨	中医研究院附属医院内科	137
中医治疗热病所用食物的研究(201 例乙型脑炎临床分析)		
	江苏新海连市新浦人民医院 刘一麟	139
卢氏肾炎丸治疗 44 例肾炎的报告	贵阳医学院	143
慢性肾炎氮血症的临床研究	上海中医学院附属曙光医院慢性肾炎专题研究小组	148
中医治疗慢性肾炎 68 例的临床观察	天津中医学院附属医院内科 周肇五等	149
抢救 12 例尿毒症	南京中医学院	151
再生障碍性贫血的中西医综合疗法	中国医学科学院输血及血液学研究所等	154
中西医结合治疗再生障碍性贫血	北京医学院附属人民医院血液病研究组	155
中西医结合治疗 6 例急性白血病的临床体会	苏州市中医医院等	158
红斑性狼疮的辨证论治	上海第一医学院皮肤科教研组	160
综合疗法治疗神经衰弱症	北京医学院精神病学教研组等	161
神经衰弱患者中“肾”的辨证和植物神经状态的关系	上海第一医学院	163
中西医合作治疗脊髓痨、脊髓炎的初步报告	北京中医学院	164
中西医综合治疗精神分裂症 10 日疗法及病因、分型的探讨	天津市广济医院	166
中医中药治愈精神分裂症妄想型(癲) 7 例的疗效报告		
	福州市神经精神病防治院精神科等	170
中西医结合治疗恶性肿瘤的疗效观察及其机制的探讨	大连医学院肿瘤研究室	171
从中西医结合的观点论子宫颈癌的病因和发病机制	中国医学科学院	174
应用中药验方治疗子宫颈癌的初步总结	上海第一医学院	176

中医中药治疗子宫颈癌 24 例的初步观察	河南医学院妇产科子宫颈癌研究组	179
中医药治疗食管癌 134 例及胃癌 80 例的观察报告	山东省济南市中心医院肿瘤科	181
中医中药治疗基底细胞癌小结	湖南医学院等	184
破伤风中西医结合的综合治疗	江西医学院第二附属医院中医科、外科	185
中西医结合对血栓闭塞性脉管炎的研究和治疗	天津市血栓闭塞性脉管炎研究组	186
运用辨证论治治疗严重灼伤的体会	上海第二医学院附属广慈医院灼伤专题研究组	188
中药洪宝膏治疗急性阑尾炎 130 例及 96 例之随访分析	河南医学院外科教研组	191
功能性子宫出血的治疗规律与病理机制的探讨	上海第一医学院	193
妊娠中毒症中医辨证分类及其治疗规律的探讨	上海第一医学院	194
子宫外孕的中西医综合疗法与治疗机制的初步探讨	大连医学院妇产科教研组等	195
从临床实践来探讨白喉的理论机制	南通医学院附属医院等	199
中药治疗白喉 107 例初步总结	天津中医学院等	201
中医对小儿肺炎分型及治疗规律的探讨	南京中医学院	204
中西医综合治疗麻疹合并肺炎的经验介绍	天津中医学院附属医院等	207
小儿泄泻 1132 例的中医辨证论治	福州市医药卫生学会中医学组等	209
聋哑症 277 例治疗初步总结	山东省中医研究所	210
中西医结合，防治近视眼	上海铁道医学院附属医院	212
中医中药治疗走马牙疳 951 例初步总结报告	无锡市第四人民医院喉科 黄冕群等	214
中西医结合对金针撥白内障的手术研究	中医研究院附属医院眼科	216
电针麻醉在胸腔及大手术的应用	安徽医学院附属医院	218
电针麻醉在 100 次腹部手术的应用经验介绍	西安医学院第一附属医院麻醉科	220
耳针麻醉应用于耳鼻咽喉科 207 例		
	江西医学院第二附属医院耳鼻咽喉科耳针麻醉研究小组	224
耳针麻醉在妇产科手术的应用	杭州市第一医院妇产科	226
小剂量药物穴位注射的研究	上海市小剂量药物穴位注射专题协作组	226
耳穴注射疗法对 131 例肺结核病治疗观察报告	青岛工人疗养院	228
穴位冬眠疗法	湖南医学院外科学总论教研组麻醉科	231
关于面针的研究	南京中医学院	231
开展手针疗法初步总结	大连医学院经络研究室手针研究小组等	233
鼻针疗法初步小结	徐州市卫生局	237
针刺治疗地方性甲状腺肿 510 例临床观察报告	山西省地方性甲状腺肿防治研究组	240
新穴“静”、“安”治疗溃疡病等的疗效	上海市静安区静安医院	245
针灸治疗结核性(渗出性)胸膜炎的临床观察	宁夏石咀山矿务局职工医院内科	248
药物穴位注射治疗红斑性肢痛症疗效分析报告	武汉医学院第一附属医院物理治疗科	249
针灸治疗肠伤寒初步疗效观察	广州市传染病院	251
耳针治疗慢性肾炎肾变性期 5 例报告	徐州市卫生局	253
耳针治疗高血压病 126 例疗效的初步报导	上海市监狱医院内科部	254
针灸治疗中毒性痢疾	内蒙古自治区包头市第一医院儿科 蔡化理	255
耳夹治疗屈光不正 353 例	上海市公费第一门诊部	257
针刺睛光、色光二穴治疗色盲症的初步经验介绍	山东省立中医院	257
针刺治疗视神经萎缩 50 例临床观察初步报告	天津市立眼科医院针灸科 杨树森等	259
针刺治疗聋哑症的疗效观察小结	武汉市针刺治疗科研小组	261
针治运动损伤 139 例临床观察报告	北京中医学院附属医院针灸科	263

針按經外奇穴治療小兒腹股溝疝30例的療效初步報告	重庆市第一中医院	266
捏積療法及其治療機制的研究	中國醫學科學院	268
中醫手法推拿治療腰椎間盤突出症的初步總結(146例臨床分析與治療機制的研究)	北京市积水潭醫院腰痛研究小組	269
中醫按摩療法的作用機制和臨床應用	安徽醫學院	270
關於藥物蒸汽療法的研究	四川醫學院藥物蒸汽療法研究所	272
割脂療法255例的臨床療效觀察	西安市中醫院割脂科	274
祖國醫學治療骨折理論的研究與探討	上海市傷科研究所	274
中西醫結合治療骨折的臨床和實驗性研究	北京醫學院附屬一院骨科	276
應用中西醫結合治療四肢骨折的理論和機制的研究(附426例臨床報告)	河北省天津市骨科研究組	279
甘蔗接骨研究初步總結	廣西醫學院甘蔗接骨研究室	281
柳枝接骨的臨床進一步觀察	河南醫學院柳枝接骨研究組	283
柳枝接骨的組織學研究	北京中醫學院組織胚胎教研組等	287
跳骨丹治療長骨干骨折(附78例療效觀察)	福建省中醫藥治療骨折協作研究小組	292

### 藥物研究部分

用實驗方法結合中醫理論研究中藥藥理作用的初步成果	北京醫學院藥理教研組	295
高血壓病的有效中藥複方作用機制實驗性研究初步小結	上海市高血壓研究所	297
黃連及其複方綜合性研究綜述	四川醫學院黃連綜合研究組	300
對中藥複方研究的初步体会	中國醫學科學院	303
中西醫結合治療毒蛇咬傷及蛇毒的綜合研究	中山醫學院	304
37種中藥對實驗性肝炎的過篩研究	上海醫專藥理教研組	304
中藥對動物實質性器官出血的止血效應的初步觀察	第二軍醫大學第一附屬醫院外科	307
中藥對綠濃杆菌抗菌作用的研究報告	重慶醫學專科學校	310
5-異亞硝基巴比妥酸在中藥無機成分分析上應用的初步報導	上海市藥品檢驗所中藥室	314
中藥湯劑煎法的研究	中医研究院中藥研究所	315
山梔子炮制的研究	化工部上海醫藥工業研究所	318
中藥蘇木濁度絮狀沉淀試驗——一種新的簡便肝功能試驗	浙江杭州市紅十字會醫院	321
中藥試制細菌培养基的初步報告	浙江杭州市紅十字會醫院	321

### 附編

(322—360)

# 中西医团结合作，努力发展我国医药科学

卫生部副部长 徐运北

## 中医好，西医好，中医西医结合起来更好

在总路綫、大跃进、人民公社三面红旗的照耀下，在党的领导下，几年来，中西医团结合作，在防治疾病和医药科学的研究工作中不断取得了新的成就。例如：对于高血压、糖尿病、胃和十二指腸潰瘍、神經衰弱等頑固難治的疾病，由于中西医团结合作，采取綜合疗法，将整体治疗与局部治疗、治标与治本相结合，疗效有了很大提高。对阑尾炎、腸梗阻、胃和十二指腸潰瘍穿孔等急性腹部病症，根据具体病情，将中西药物、針灸和手术疗法配合应用，大大減輕病人的痛苦，又提高了治疗效果。对骨折的治疗，采取中西医結合的綜合疗法，加速了骨折的愈合和病人劳动能力的恢复。血吸虫病等寄生虫病，克山病、地方性甲状腺肿等地方病，采用中西医結合的治疗方法，疗效也有所提高。蕴藏在广大群众、土专家和少数民族医生中的宝贵医疗方法，正在进一步发掘整理和推广应用。中西医結合运用現代科学的方法和尖端技术对中医理論和临床經驗进行研究，也取得了新的进展。广大人民这样流传着：“中医好，西医好，中医西医結合起来更好”。

## 繼承发扬，攀登高峰

党和毛主席一贯指示我們要团结中西医。建国初期，毛主席指示“團結新老中西各部分医药卫生工作人員，組成巩固的統一战綫，为开展偉大的人民卫生工作而奋斗”。1958年11月党中央对卫生部党组“关于組織西医离职学习中医班总结报告”的批示中又明确指出：中国医药学是一个偉大的宝庫，必須繼續努力发掘，并加以提高。1959年1月25日人民日报发表了“认真贯彻党的中医政策”的社論，进一步提出，我国的医药学家应把整理研究祖国医药学遗产当作自己的責任，并对現代医学作出新的貢献，努力发展我国有独創性的医药学派。从上述这些指示，我們可以看出党的中医政策十分全面正确，它体现了党对人民健康的关怀，为加强中西医团结，加速发展我国医药科学，指出了正确的方向。

认真继承发扬祖国医药学，正确地运用現代科学方法进行整理研究工作，是貫彻执行党的中医政策，发展我国医药科学的重要問題。有些人对待祖国医学采取輕視、歧視的民族虛无主义的态度，他們盲目地認為中医不科学，認為沒有繼承的必要，对中医加以全盘否定，这种思想显然是錯誤的。另外也有一些人只看到中医的精华，認為中医尽善尽美，看不到中医由于历史条件的限制，未能和現代科学的发展相結合，有其不合理的地方，忽视运用現代科学方法进行整理研究，这种思想当然也是片面的。

马克思主义者認為：一切科学文化都是在繼承前人成果的基础上发展起来的。因而对于古今中外一切有利于人民的东西，都要认真地加以吸收，并且不断地加以充实、发展和提高。列宁說过：“无产阶级文化并不是从天上掉下来的，也不是那些自命为无产阶级文化专家的人杜撰出来的。这完全是胡說。无产阶级文化应当是人类在资本主义社会、地主社会和官僚社会压迫下創造出来的全部知識发展的必然結果。”（青年团的任务）毛主

庸也告訴我們：“決不可拒絕繼承和借鑒古人和外國人，那怕是封建階級和資產階級的東西。”（在延安文藝座談會上的講話）並且指出：我國在長期的封建社會中，創造了燦爛的古代文化。我們對於這種古代文化所採取的態度，應該是去其糟粕，取其精華，這是發展我國新文化的必要條件。正是由於從人民的需要和科學的發展出發，黨的方針歷來就是既重視中醫，又重視西医，既反對排斥祖國醫學的民族虛無主義傾向，又反對輕視現代醫學的保守主義傾向；既要認真繼承發揚祖國醫學，又要不斷吸收現代醫學的先進成就。把祖國醫學和現代醫學中一切好的東西都掌握起來，使之更好地為人民服務，並在世界醫學的發展中，作出新的貢獻，這是我們的目標。所謂認真繼承和發揚祖國醫學，就是要在繼承的基礎上進行整理提高，把繼承和整理提高密切結合起來。毛主席還指示我們：“繼承和借鑒決不可以變成替代自己的創造，這是決不能替代的。”（在延安文藝座談會上的講話）因此我們不仅要繼承古人和外國人的一切好的東西，還要創造新的。我國人民從來是善于繼承學習和創造發明的。我國歷史上出現過不少杰出的醫學家如張仲景、華佗、李時珍等，他們都在一定的歷史時期繼承了前人的醫學成果，並有所發揮、創造，他們的成果又得到後來的醫學家的繼承和發展。近百年來，我國的醫藥科學工作者也掌握了現代醫藥科學，並取得了不少新的成就。只要我們能夠樹立起對待文化遺產的馬克思主義態度，進行堅持不懈的努力，把祖國醫學的整理研究工作和現代醫學的發展結合起來，就能更好地推進我國的醫藥科學，攀登醫藥科學高峰。

根據幾年來的實踐，越來越清楚地看到，我國醫藥科學的發展道路是：在黨的領導下，中西醫團結合作，配合生產，為六億人民服務，以毛澤東思想為指導，認真繼承發揚祖國醫藥學遺產，充分運用現代科學的先進成就，努力發展具有高度科學水平的我國獨創性的新醫藥學派。

### 百花齊放、百家爭鳴

百花齊放、百家爭鳴，是毛主席根據我國具體情況制訂的發展我國科學和文學藝術的方針。在醫藥衛生界貫徹執行這一方針，是經過了曲折的鬥爭的。曾經有人把中醫稱為“封建醫”、把西醫的某某學派稱為“資本主義醫”等等，我們堅決批評了這些錯誤觀點，堅持在黨的領導下，中西醫團結合作，醫藥科學就出現了蓬勃發展的新局面。

但是在衛生醫藥人員中，對於百花齊放、百家爭鳴的方針，在認識上並不是完全沒有問題了，不少的人還是存在着一些糊塗觀念的。例如，有的人認為，真理只有一個，正確的學派就只能有一家，而不能有百家。這種認識顯然是片面的。所謂真理只有一個，就是說真理的唯一標準是實踐。對於各個醫藥學派來說，凡在防治疾病中確有療效的，就有符合真理的部分。不同的學派對於治療某些疾病都有一定的療效，那就是都反映了一定的客觀真理。當然不同的學派由於實踐的局限性，都有不夠完善的地方，也就是都有不完全合乎真理的部分。對於這種不完全合乎真理的部分，必須通過艱苦的科學研究和反復的實踐，才能進一步弄清，從而把人們對於客觀真理的認識向前推進一步。因此，不能認為這一學派有符合真理的部分，就可以否定其他學派也有符合真理的部分；或肯定了這一學派的成就，就可以否定其他學派的成就。祖國醫學和現代醫學是我國醫藥衛生界中的兩大學派，祖國醫學中又有經方派、時方派等的區別，現代醫學中的學派也很多。在廣大群眾中還蘊藏着單方驗方和豐富的醫藥知識。只要在實踐中經過檢驗和行之有效的，都是人

民所需要的，都应充分地发挥它们的作用。医药科学家应该团结合作，更好地为人民服务，同时要重视群众的东西，虚心向群众学习。

有的人担心，实行百花齐放、百家争鸣的政策是否会助长学术界的宗派主义和门户之见。这种担心也是没有根据的。宗派主义，门户之见是旧社会的产物，是资产阶级的东西，它和党领导下的百花齐放、百家争鸣毫无共同之处。大家都知道，在旧社会，中医和西医彼此之间成见很深，甚至互相排斥，中西医内部也是派别很多。只有在党的领导下，亲密合作，互相学习，才能展开学术上的自由讨论，各展所长，取长补短，这样不仅不断地加强了中西医之间和中西医内部的团结，而且使医药学术也得到交流和发展。所以认真贯彻执行百花齐放、百家争鸣的方针，正是可以消除旧社会遗留下来的门户之见，促进医药科学的发展。

在贯彻百花齐放、百家争鸣方针的过程中还必须不断加强党的领导，既要坚持政治上的一致性，又要提倡学术上的多样性。对于广大医药科学人员的政治问题、思想问题和学术问题要划清界限，区别对待。对于政治问题，坚持党的领导和社会主义道路；对于思想认识和思想作风问题，加强思想政治教育，兴无灭资；对于学术问题，则坚持百花齐放、百家争鸣。对于中西医的各种学派、各种学术理论和治疗方法，以及群众中各种各样的医疗技术和经验，只要是有利于人民健康的，都应予以重视，鼓励其发展，提倡互相比较，自由讨论。正如毛主席告诉我们的：“艺术和科学中的是非问题，应该通过艺术界科学界的自由讨论去解决，通过艺术和科学的实践去解决，而不应当采取简单的方法去解决。”（关于正确处理人民内部矛盾的问题）实践是真理的标准，一切医药科学成果，都应当经过临床观察和科学实验去鉴定。医药科学是在和疾病作斗争的实践中发展起来的，不同的学派在实践过程中不断交流，开展争鸣，取长补短，不仅对当前防治疾病的工作是有益的，而且更有力地推动医药科学的进步。以实践为基础，在和疾病作斗争的过程中，互相交流，不断地总结和研究实践的经验，使之上升到理论，然后再通过实践的检验，不断向前发展，是医药科学发展的规律。我们要善于掌握这种规律，切实防止对待学术问题简单化，或把中西医结合流于形式，更好地贯彻百花齐放、百家争鸣的方针，使医药科学沿着正确的轨道多快好省地前进。

### 广阔的研究途径，正确的工作方法

在百花齐放、百家争鸣的方针的指导下，整理研究祖国医药学的具体途径也是多种多样，极为广阔的。例如：中西医团结合作，广泛地总结临床经验，从一种病到多种病，从一个科到各个科，逐步总结出新的治疗方法和形成新的学说；或者，从若干重大医学理论问题入手，对针灸作用、经络、脏象、辨证论治等进行整理研究；或者运用现代自然科学如物理学、化学等方面的新成果，对祖国医药学进行研究；广大中医更可总结疗效，整理中医文献，收集整理单方、验方和各种诊治方法；以及根据中药方剂的特点，认真进行中药的整理研究工作等。在整理研究祖国医药学的同时，还应大力发展现代医学，加强基础医学理论的研究，掌握尖端科学技术。此外，可能还有其他途径。总之，要通过多种多样的途径，密切配合，积极进行。

医药科学的研究工作的方法，应该贯彻理论与实践相结合，综合与分析相结合，重点分工与协调合作相结合的原则。

理論与實踐相結合，是馬克思列寧主義的一條重要原則，也是醫藥科學研究工作的根本方法。祖國醫藥學有几千年的丰富經驗。以臨床實踐為基礎，總結療效，尋找規律，探討理論問題，正是打開祖國醫藥學寶庫的一個鎖匙。整理研究中醫中藥要防止兩方面的偏向：一種是單純地進行臨床療效觀察，忽視進一步進行理論問題的研究；另一種是強調研究理論而忽視結合臨床和當前防治疾病的任務。為了加強理論與實際的聯繫，今后整理研究工作要密切結合當前防治疾病的任務。

同時，從事臨床研究的要結合進行理論研究，從事理論研究的也要結合進行臨床研究。

綜合和分析是對立的統一。恩格斯說過：“以分析為主要研究形式的化學，如果沒有它的對極，即綜合，就什麼也不是了。”（自然辯証法）這段話深刻地指出了：任何正確的科學研究方法，必須是綜合和分析的辯証統一的方法。要在綜合的原則下進行具體分析，在具體分析的基礎上進行綜合。對醫學來說，深入細致地分析研究人體的一個部分，一種現象，一種功能，是必要的；同時還要注意，人是一個不可分割的整體，還應研究這一部分與那一部分，局部與整體的關係。不僅要運用和重視一種方法，同時還應重視有關的其他方法，進行全面的綜合的研究。

醫藥科學研究工作還必須重點分工，加強協作。基礎、臨床、各科、各專業、各單位要有具體分工，專人負責，同時又必須組織有關單位的協作，密切配合。

### 亲密團結，并肩前进

几年來在黨的領導下，中西醫團結合作，為廣大人民的保健事業作出了巨大的成績，今后在發展我國醫藥科學的事業中，中西醫應當更加親密地團結合作，並肩進步。

西醫學習中醫，是加強中西醫團結合作，做好繼承發揚祖國醫學遺產的關鍵。實踐證明，哪裏西醫學習中醫開展得好，哪裏防治疾病和科學研究工作就進展迅速，成效卓著。西醫學習中醫越深入，就越能体会到祖國醫學丰富多彩，越加增強發展新醫藥學派的信心。目前西醫學習中醫雖日益增多，但是還不夠廣泛深入。青年醫務人員學習的較多，專家教授學習的尚少；臨床護理人員學習的較多，基礎理論工作人員學習的尚少；醫務工作人員學習的較多，藥工人員學習的尚少；零碎學習的較多，系統學習、刻苦鑽研的還嫌不足。各級衛生行政部門，必須進一步加強對這一工作的領導，使學習的人數更廣泛，質量更提高。以便在廣泛學習的基礎上，培養出更多的整理研究中醫中藥的骨幹，培養出一批中西兼通的醫藥科學理論家。廣大中醫除應認真總結臨床經驗，不斷提高中醫理論水平外，有条件的也要努力學習一些現代醫學的基本知識。要在衛生醫藥人員中，大大提倡中西醫以及各個學派互相學習之風。

几年來，廣大的中醫西醫在實踐過程中創造了許多團結合作的良好形式，如中西醫互教互學、中西醫臨床會診、中西醫合作病房、中西醫學術討論會等等。今后應當根據具體條件逐步推廣這些經驗並創造更多的有效形式和方法，以加強中西醫團結合作的工作。

在醫藥科學人員中，必須進一步發揚高度的革命精神和嚴格的科學精神相結合的作風，將破除迷信、解放思想和實事求是、埋頭苦干相結合，大膽創造和謹慎試驗相結合。科學本身是不斷發展的創造性的事業，一個真正的科學家，既要善于學習和掌握前人的科學成果，又要在前人的基礎上繼續努力，在科學史上增添新的一頁。新中國衛生醫藥人員更

應該發憤圖強，立志對世界醫學作出更多創造性的貢獻。在指導思想上，要有攀登科學高峰的雄心大志，在具體工作上，又要實事求是，進行艱苦的工作。科學成果要一個一個積累，高峰要一步一步攀登，任何輕率浮夸的作風，都是不利于科學的發展的。

進一步加強黨對醫藥科學工作的領導，更高地舉起毛澤東思想的旗幟，在衛生工作、醫藥工作人員中深入地開展學習馬克思列寧主義和毛澤東著作的運動。進一步清除脫離政治、脫離群眾的資產階級思想，樹立堅定的無產階級世界觀，樹立全心全意為人民服務的思想，把辯証唯物主義的觀點運用到科學研究工作中去。並緊密配合當前工農業生產建設，更好地保護勞動力，保護人民健康。

全体中西青老衛生醫藥工作人員，進一步團結起來，不驕不餒，再接再厲，在毛澤東思想旗幟下，向着醫藥科學高峰，努力前進！

# 加强中西医团结合作，为加速发展 我国独創性的医药学派而奋斗！

錢信忠副部长在全国中西医結合研究工作經驗交流會議上的報告

會議的目的，是要用整风的精神，檢查貫彻执行党的中医政策的情况，总结和交流各地几年来，特別是1958年11月党中央发布对卫生部党组关于西医离职学习中医班总结报告的批示以来，开展中西医結合研究的组织领导工作和学术研究工作，提高了思想，統一了認識，进一步增强了中西医团结合作，以加速发展我国独創性的新医药学派，使能更好地配合社会主义建設，更有效地为六亿人民健康服务。到会同志們听取和討論了卫生部徐运北副部长、上海市委石西民書記的报告，彼此交換了情况，交流了經驗，在政策思想上、工作經驗上、学术方法上都得到了丰富的收获，鼓舞了为創立我国新医药学派作出显著成績的信心和决心。應該說，會議达到了預期的目的。由此，中西医結合的医药科学硏究工作，将以更快的步伐向前迈进。

## 一

會議所反映的总的情况，可以清楚地看到，一年多以来，中医工作的成績是很大的。党的中医政策更加深入人心，輕視、歧視和排斥中医的倾向已經基本上扭轉。无论在西医学中医、中西医結合临床治疗、中医中藥整理研究或者培养中医人才等方面，都出現了新的面貌。

西医学中医的人数越来越多，已經出現了一批认真学习中医的积极分子。全国西医离职学习中医班已有三十七个，學員二千三百多人；西医在职学习中医也很普遍。許多医藥卫生人員已經基本上掌握了針灸的应用技术，有的并且能初步用中医中藥方法治疗常見的疾病。中西医在临幊上共同会診治疗，共同討論研究，共同总结提高的风气，正在日益普遍。中西医之間的团结合作、相互学习的不断增强，对祖国医药学的整理硏究工作有着十分重要的作用。

中西医結合临幊和實驗研究工作的进展很快。和1959年全国中医經絡針灸学术座談會議时期相比，研究工作的数量有了很大增加，质量也有所提高。

(一) 针灸疗法在临幊的运用更加广泛，方法更加丰富。在临幊广泛应用针灸的基础上，上海、杭州等地的一些医院，以小剂量麻醉剂穴位注射，用于胃、甲状腺、扁桃体等大小手术共七百七十多次，75%以上取得了滿意的麻醉效果；安徽医学院、江西医学院等在甲状腺、食道、肺叶、心脏瓣膜、胃腸、闌尾、耳鼻咽喉等的三十多种手术中使用电針麻醉，經過三百二十多例的觀察，效果滿意的达到70%以上。而且，手术的經過很平稳；操作簡便，副作用少。上海、北京、杭州、青島、福建、湖南等地，許多医疗单位运用小剂量药物穴位注射的方法，治疗失眠、疼痛、闌尾炎、糖尿病、高血压、肺結核等六十多种疾病一千多例，初步認為效果相当显著。而且觀察到，将同一药物注入不同的穴位，或在同一穴位注入不同的药物，都有一定的差异，这就为针灸、經絡的研究提供了新的途径。在针灸的方

法上，南京中医学院、大连医学院开展了面針的研究，福建、内蒙、徐州等地开展了鼻針的研究，广州、大连等地开展了手針的研究。耳針疗法在各地有了更为普遍的应用。針灸治疗胎位不正、急性闌尾炎、地方性甲状腺肿等，各地已經大量运用，均取得了突出的效果。針灸治疗肺結核、胃腸道傳染病等，也有成功的報告。針灸对聾哑症的远期疗效，經過追踪觀察，进一步得到肯定。

在临床广泛用針灸疗法和實驗研究相結合的基础上，对針灸經絡的机制理論問題，运用各种生理的、生化的、病理的基本研究方法和新技术，进行了多方面的探索，已經积累了丰富的資料，提出了一些理論觀點和假說。首先，在針灸的作用机制方面：上海第一医学院等对針灸治疗闌尾炎的机制，从神經、体液方面进行了研究，說明針灸机制主要是加强大脑皮层的抑制，打破病理性恶性循环，促进植物神經的机能恢复正常和腎上腺皮質素分泌增加，使炎症得到消散。山西医学院对針灸治疗地方性甲状腺肿的研究，他們在临床治疗510例，70%以上获得显著效果的基础上，觀察到在針灸治疗过程中，虽未增加进入机体的碘量，却可以使腺肿縮小和血液中甲状腺素增加，針灸的疗效是由于調整了机体内在因素的結果，因而認為缺碘并非致病的唯一因素。山东医学院和大连医学院等在动物体上造成失血性或蛋白膜性休克后，針灸素髎或人中穴，證明有良好的抗休克作用。武汉医学院和福建医学院进行穴位注射抗原，大大提高了形成抗体的效价。昆明医学院、吉林医科大学、广西医学院、重庆医学院关于針灸加强机体的防御机能和抗炎症的研究，西安医学院、北京医学院等关于电針麻醉加强大脑皮层抑制，提高疼痛閾的研究，都取得了一些进展。其次，在經絡的理論研究方面：辽宁、北京、吉林等許多地区，在进行針灸治疗时，詳細地觀察和記載了患者自感的傳导途徑，證明和中医关于十四經的記述极相一致。北京、河北等地的一些单位着重研究了經絡与神經的关系。例如，北京医学院根据若干临床現象和动物實驗的資料，認為：体表經絡联系，是針灸刺激沿神經傳入，在中樞神經系統引起兴奋并沿一定方向扩散泛化的線路。河北医学院通过一系列實驗和临床觀察，認為：神經系統是构成針灸机制和經絡現象的本质所在，在中樞神經系統調節下，各个环节的体液因素也可能参与經絡現象和針灸作用机制。中国医学科学院實驗医学研究所經穴条件反射實驗證明；循經泛化扩散，途徑和神經干的分布不完全一致，因此認為：經絡系統是与神經、血管系統有密切关系的一个特殊的独立系統，对电、磁、声、气、机械和化学刺激均有特殊的反应。并且提出了大脑皮层、經絡、內脏相关的假說。上海、大连、成都、安徽、武汉、浙江、北京等地进行了全身穴位或部分穴位的解剖学及組織学研究，觀察到绝大部分穴位和神經干、神經分支有密切的关联。許多地区运用尖端技术研究經絡，发现了新的苗头。如沈阳医学院在針灸得气时出現波动电位，称之为“經絡电流”。福建医学院提出：“人体是一个导电体，經絡是人体内电流的通路”。貴阳医学院用同位素示踪方法，觀察了經絡的循行、表里、交会等現象。第一机械工业部机械科学研究院与浙江医学科学院中医研究所利用超声波仪器，觀察到肝炎等病人在与病变脏器有密切联系的穴位上，出現与正常人不同的波形及幅度。

(二) 中西医結合在临床工作上有了很多新的发展。在西医更广泛地学习中医的基础上，中西医結合綜合疗法在北京、上海及全国許多地区已普遍推广。据北京市的統計，已用这种方法治疗了高血压、糖尿病、瘫痪、关节炎、神經衰弱、胃及十二指腸潰瘍、青光眼、小儿消化性营养不良、盆腔炎等六十多种疾病的病人五万多人，普遍地提高了疗效，縮

短了疗程。一般經過2—3周的治疗，可以使多数早期高血压病人的血压降到正常，胃及十二指腸潰瘍病人的潰瘍面愈合或縮小，神經衰弱病人的主要症状大大減輕。經過几个月的初步觀察，只要繼續保持一定的治疗措施，一部分病人的病情可以得到稳定与进一步好轉。

中西医結合在外科急腹症的治疗上發揮了很大作用。大連医学院对于一千六百多例闌尾炎、腸梗阻、胆道蛔虫病、胆結石、胃及十二指腸穿孔、初期宮外孕等急腹症的病人，根据具体情况，采取中西医結合的、手术与非手术相結合的綜合治疗措施，使绝大部分病人免于手术，而且疗效大为提高。如腸梗阻住院日期由过去十五天左右縮短为六天左右，死亡率由10.4%降低到1.3%。中西医結合，运用中医的伤科、正骨、推拿等技术，获得了突出的疗效。例如治疗骨折的方法，过去主要是用石膏固定，病員反映：“头悬梁，錐刺股，三月石膏苦”。現在天津市立人民医院、武汉医学院、北京医学院等单位在中西医結合下，不用或少用石膏，而以輕便的夹板固定，并且早期活动，經常按摩，內服、外用中药，这种方法，經過几千例的觀察，可以加速骨質生长，使骨折愈合与病員劳动能力恢复的时间縮短达三分之一以上。河南医学院、北京中医学院、安徽省立医院等进一步研究了柳枝接骨，証明柳枝可以起骨質愈合的桥梁作用，在人体內一般不引起不良反应，并且可以被逐漸吸收或部分吸收。河南医学院已在临幊上試用了三十二例，其中二十九例愈合良好，三例为延迟愈合。广西医学院根据中医經驗試驗了甘蔗接骨，在动物實驗148例成功后，已試用了九例病人，經過一年多觀察，認為效果良好。天津等地用推拿疗法治疗椎間盤脫出症，取得一定疗效，使不少病人免除了手术。武汉医学院和河南省一些医院对瘫瘓、截瘫病人采取中医世傳推拿法，在中西医亲密合作下使手法有所提高，效果也显著超过了以往。

中西医結合治疗造血与血管系統疾病，也有很好的成績。天津、北京、西安、广州、山东等地治疗了不少再生障碍性貧血的病人。据天津市輸血与血液病研究所的報告，有效率达80%以上，血相基本恢复者达26.2%。河北、吉林等地用四妙勇安湯等治疗血栓閉塞性脉管炎，据河北省天津血管閉塞性脉管炎研究組的經驗治愈率达70.5%，有效率达90%以上，疗效显著的占其中的五分之四，基本上解除了大部分病人截肢的痛苦。此外，对于傳染性肝炎、白喉、晚期血吸虫病、肿瘤、肝硬变、妊娠中毒、小儿中毒性肺炎、小儿中毒性消化不良、砂眼、精神病等許多严重危害人民健康疾病的防治研究，也都有一定的进展。

### （三）各地在总结中西医結合临床治疗經驗基础上，进行了基础医学理論的研究。

对于中医的辨証施治、脏象、脉象、命門等学說，結合临床进行了大量的分析研究。例如对高血压，根据用条件反射、同位素、心电图脑电波等进行神經、內分泌、循环系統等方面研究的結果，上海高血压研究所提出了高血压的病因是：其本在腎，而肝阳上亢，心火上盛，冲任不調是其标；中国医学科学院實驗医学研究所認為正腎上腺素的增加，是阴虛陽亢的物质基础。上海、天津、北京、福建、南通等地运用同位素及生物化学方法，研究中医中药治疗骨折的机制，初步証明中药有去瘀活血、調整腎上腺皮質的功能，改善氮的負平衡，促进骨折愈合的作用。上海伤科研究所和天津骨科研究組，还分別就中医的骨折治疗理論——“腎主骨”“肝藏血”，結合實驗研究，进行了探討。上海第一医学院中西医結合，对哮喘、妊娠中毒、冠状动脉硬化、神經衰弱、功能性子宮出血等疾病进行了辨証論治的研究，針對腎虛証候群，采取了以补腎为主的治疗方法，得到了較好的疗效，闡发了“同

病异治，异病同治”的中医治疗規律性。

对气功疗法的作用机制也作了不少研究。上海气功研究所等单位曾系統地觀察了在練气功时呼吸系統、循环系統、消化系統、神經系統的生理变化，汇集了不少資料，證明气功不仅治疗效果良好，而且有調整机体平衡、增强体质、抵抗疾病的积极作用。認為气功疗法比睡眠疗法在理論上和实际效果上都有更积极的治疗意义。

流傳在广大中医、土专家、少数民族医生和人民群众中的中药蒸气疗法、捏积、瘢痕灸、推拿、熏洗、割治等治疗方法，和“观眼識痔”、“观眼識伤”看人中診断子宮病，舌診、指纹診等診断方法，得到了进一步的发掘、整理和推广应用。上海医学院用推拿方法治疗肩关节周围粘連一百多例，治愈率为54.9%，通过隨訪，證明疗效巩固。中药蒸气疗法仅四川、湖南两省就曾对九十多種疾病一万三千余病人进行治疗，大部分都有不同程度的疗效。捏积疗法在中国医学科学院、北京医学院通过四百多例的临床应用，證明对营养不良等病人，可收到增进消化、改善睡眠的效果。福建、上海等地系統地收集、整理了用舌診方法診断蛔虫病、鉤虫病，用观眼方法診断痔疮及胸部損傷的經驗，證明与用其他方法的診斷結果大部分相符合。

(四) 在中药的研究方面，进行了大量的筛选工作，寻找对疑难病症的有效方药。上海医专对三十七种中药，通过动物實驗治疗进行筛选，发现厚朴等四种药可延长肝炎动物的生存時間，并減輕肝脏病变。昆明医学院筛选了三百二十多种中药草药，发现了大量有抗菌作用的药物。不少地方对来自群众中的疗效显著的药物进行了药理研究，如研究了婆婆指甲菜的抗血压作用，三顆針草的抗菌作用等。在研究中药的炮制、栽培、引种、合成等方面，也进行了不少工作。

以上这些，只是举例說明中西医結合研究工作一年多以来所取得的一些主要成績。从这些成績中可以看出，当前中西医結合研究工作，在党的中医政策指引下，具有健全的思想基础。

首先，广大中西医药卫生人員开始认真学习毛泽东思想，以辯証唯物主义思想为指導，批判唯心主义和形而上学的錯誤觀點，从而在医药科学領域中开始树立毛泽东思想紅旗。这是一种极为可喜的現象。

其次，科学研究工作进一步貫彻了为六亿人民健康服务，为社会主义建設服务的精神。例如，中西医結合，深入工厂、地段、学校等，对高血压、腰疼等开展群众性的防治与研究工作，大大有利于生产、学习和工作。同时，也为科学研究积累了大量宝贵的資料。

由于中西医結合，更好地掌握运用祖国医学和現代科学的丰富成就，使我国的医药科学在許多方面，例如經絡針灸的研究，临床綜合治疗、急腹症、骨折等方面，以及群众中各种簡易有效的診疗方法的整理等方面，出現了不少具有独創性的成就。这是主要的一方面。但是，貫徹党的中医政策，整理研究祖国医药学遗产中，也还存在一些缺点和問題。有的卫生部門領導骨干对中医工作的重要性認識不足，抓的不緊，一部分中西医药卫生人員对党的中医政策还有一些不正确的看法；因此，中医工作在某些地区、单位还存在着落后的現象，應該做到的事沒有做到，應該做好的事沒有做好。虽然这些缺点与成績相比是一个指头与九个指头的問題，但絕不能等閑視之。今后应在前进中不断总结經驗，提高認識，使党的中医政策得到更好地貫彻执行。

## 二

現就几年來开展中医工作所以能够取得成績的基本經驗分述于后：

(一) 坚持了党的領導和貫彻党的中医政策。党的中医政策是从六亿人民健康、从我国具体历史条件出发而制訂的。几年來的事实証明：哪里貫彻党的中医政策的自觉性高；哪里的中西医团结合作就比較好，中西医結合的临床和研究工作的成績就比較显著。

貫徹党的中医政策中，既要坚决批判否定祖国医药学的民族虛无主义思想，又要注意防止和克服故步自封的保守主义思想。党对中医工作的领导，就是在与这两种思想倾向的反复斗争中不断巩固和加强的。几年來，在卫生部門领导骨干中，曾經严肃地批判了某些人歧視和排斥中医的錯誤傾向，并且糾正了一部分人对党的中医政策等閑視之的消极态度，提高了对党的中医政策的認識水平；同时，在广大中西医卫生人員中，一方面加强思想教育，克服对党的中医政策的各种錯誤認識，一方面大力开展西医学习中医和中西医結合进行临床与研究工作，通过实践加强中西医的团结合作。党的中医政策，就在医药卫生人員思想認識不斷提高的基础上，一步步地得到深入的貫徹。

貫徹党的中医政策的过程，就是不断克服形形色色違反党的中医政策的資產階級思想的过程。因此，必須时时刻刻加强领导，把毛澤东思想和党的中医政策貫串到工作的各个方面，并注意解决不同阶段所产生的新的問題，根据新的情况，提出新的任务和要求。只有这样，才能使党的中医政策日益深入地貫彻到群众的实际行动中去，才能不断增进中西医的团结合作，中医中药的整理研究工作才能生气勃勃地开展起来。

(二) 抓緊了西医学习中医的关键，組織了群众性的学习运动。党中央早就指出：繼承发扬祖国医药学遗产的关键在于西医学习中医。几年來的實踐証明，党的这一指示是完全正确的。

各地开展西医学习中医的一个共同經驗是：既要开展群众性的学习，又要組織一定的骨干力量进行离职或在职学习，使骨干学习与群众学习相結合。上海第一、第二医学院、大連、北京、武汉医学院等单位就是根据邊學邊用邊研究的原則，采用长期和短期学习、离职和在职学习，集体上課和个别傳授、临床實踐和科学研究相結合的灵活多样的方法，开展群众性的西医学习中医运动，并注意培养一批认真学习和研究中医的骨干力量，因而研究工作就能比較广泛深入地开展起来。

各地的經驗还証明，开展西医学习中医必須加强领导，經常进行深入細致的思想工作，提高学习的自觉性。对参加学习人員的工作、学习和生活必須全面安排，保証学习時間，使学习能够深入持久地进行。

(三) 发揚了整理研究工作中共产主义协作精神，既抓重点、又抓一般，使普及与提高相结合。

現在，医药科学的研究工作中的协作精神已經有了很大发揚。上海市在高血压、气功、經絡、針灸、伤科等研究中，組織了各方面的力量，从临床到基础，从医药院校到医院、研究机构，有分工、有协作、有提高、有普及，因而能在較短时期內取得比較显著的成果。而且在协作研究的过程中，又抓住了交流總結經驗、开展百家爭鳴，使新經驗、新苗头一經出現，就容易及时发现，加以提高和推广，有力地配合卫生工作，为生产服务。

各地的經驗証明，要搞好协作，首先必須在党委統一领导下，充分发揚共产主义的风

格。树立以助人为乐，虚心学习的态度，克服本位主义和个人主义。大搞协作也是科学的研究工作中贯彻群众路线的一个重要问题。依靠群众，依靠集体力量，充分调动一切积极因素，科学的研究工作就可能以更快的速度前进。

(四) 加强了党的领导和思想工作，使全体中西医药卫生人员，更清楚地认识到创立新医药学派的深远意义。继续克服医药卫生人员对继承发扬祖国医药学、发展新医药学派认识模糊、信心不足、认为高不可攀、知难而退等思想，必须不断加强思想领导和组织领导，不断发现和解决新的问题。在组织领导方面，必须加强具体措施，有计划的抓，及时检查，及时总结和推广先进经验。

创立我国新医药学派将是医药科学领域中的一个大革命。必须继续发扬破除迷信、解放思想的精神，既要敢于冲破陈旧的定论，敢于超过前人；又要虚心接受前人经验和具有实事求是的科学态度。科学是不断发展、永无止境的，任何学派都只能在一定的历史发展阶段，提出新的观点和新的理论，决不是这门或那门科学的顶点和不可超越的界限。现代医学是如此，祖国医学同样如此，中医和西医中的各个学派也是如此。所以我们既要虚心学习前人的宝贵遗产，又要发挥创造精神，把继承和创造结合起来。同时，还要把创立新医药学派的雄心大志和实事求是、埋头苦干的科学态度结合起来，要学习我国登山队员攀登世界最高峰的无比英雄气概和坚韧不拔的精神。正如马克思教导我们的：“在科学上面是没有平坦大道可走的，只有那在崎岖小路的攀登者不畏劳苦的人，才能希望达到光辉的顶点”。

(五) 坚持贯彻百花齐放、百家争鸣的方针。在党的领导下，鼓励各种不同的学术见解，不同的医药学派，在科学实践的基础上，暢所欲言，展开自由讨论，逐步分清是非真伪，彼此取长补短，促进医药科学的繁荣进步。对于医药科学的研究工作来说，思路越广越好，方法越多越好，应当提倡多种多样的方法和途径，决不应以某一家学说，某一种方法作为领导者的主导思想而排斥其余。例如，对于经络的探讨，不论是主张神经假说，神经液体假说，生物电假说，或者其他假说，只要有实事求是的科学态度，一切通过实践，方法对头，我们都应当予以热情的支持。领导者决不能片面地强调一点，更不能只准一家独鸣。只有贯彻百花齐放，百家争鸣的方针，才能调动一切积极因素，使不同的学派，不同的见解，不同的方法互相比较，互相竞赛，互相交流，共同发展。中西医结合整理研究祖国医药遗产，根据几年来实践所积累的丰富经验和科学资料，必须在总结自己的经验基础上，学习别人的长处，吸取国内外先进成就，巩固成绩，继续前进。

在当前大好形势下，在三面红旗的光辉照耀下，在毛泽东思想和党的中医政策指引下，中西医结合科学的研究工作有了明确的方向和任务。今后，只要我们继续高举毛泽东思想的旗帜，贯彻执行党的中医政策，紧紧团结全体中西医药卫生人员，认真继承发扬祖国医药遗产和发展现代医药科学，就一定能够使创立我国独创性医药学派的伟大历史任务，在我们的共同努力下，早日实现！