

在发揚祖国医学的道路上

重慶人民出版社



2000

在發揚祖國医学的道路上

重慶市第一中醫院編

重慶人民出版社

統一書號：14114·6

定價：(7) 0.30元

內 容 提 要

本書介紹了重慶市第一中醫院 5 年多來團結中西醫、整理、研究與發揚祖國醫學方面的工作經驗及其成就。

書末附錄臨床經驗報告八篇。

在發揚祖國醫學的道路上

重慶市第一中醫院編

范繼陶封面設計

*

重慶人民出版社出版

(重慶李子壩建設新村91號)

重慶市書刊出版業營業許可証出字1號

重慶市印制公司印刷

新華書店重慶發行所發行

*

開本787×1092 1/32 印張2 $\frac{1}{2}$ 插表2 字數49千

1956年11月第1版第1次印刷

印數1—7,700

出版者的話

中國醫學，自古世代相傳，已有好几千年的歷史，積累了人們和疾病鬥爭的豐富經驗，是我國科學文化遺產中最寶貴的一部分。

在解放以前的几十年中，旧中國的統治者迷信外國，輕視、歧視中醫，甚至打擊中醫，使祖國醫學受到了極大的摧殘。這是一件令人十分痛心和氣憤的事情！

中國共產黨十分重視祖國醫學遺產，並且早就有明確的團結中西醫的政策。因此，解放幾年來，我們國家整理、研究與發揚祖國醫學的工作有了巨大的進展，並且獲得了輝煌的成就。

重慶市第一中醫院是全國首先成立的一個中醫院。幾年來，它在完成自己的任務——整理、研究中醫藥的臨床療效、發揚祖國醫學方面，做出了一定的成績。我們組織和出版這本讀物，目的就在於：介紹重慶市第一中醫院在團結中西醫，學習、研究和發揚祖國醫學等方面的成就和經驗，以便人們從系統的敘述中認識繼承和發揚祖國醫學對提高現代醫學和醫療水平的巨大意義；了解發揮中醫力量在人民保健事業中的重要作用，推動人們認真學習和研究祖國醫學，使人民的健康日益得到更好的保證。

目 錄

在發揚祖國醫學的道路上.....	[5]
------------------	-------

——重慶市第一中醫院五年多來的工作

附錄:

中藥劑型改良的經過和目前存在的問題.....	[24]
芍藥合劑治療桿菌性痢疾 46 例之療效分析.....	[31]
治療流行性乙型腦炎結果的初步報告.....	[42]
延桂散治療多種骨與關節疾病的療效的初步報告.....	[46]
124 例扭傷、挫傷按摩療效總結報告.....	[51]
針灸治療 58 例顏面神經麻痺初步報告.....	[58]
針灸治療 352 例風溼性關節炎療效的初步報告.....	[69]
黃連治療急性結合膜炎的初步報告.....	[77]

在發揚祖國医学的道路上

——重慶市第一中醫院五年多來的工作——

1950年9月，前西南軍政委員會衛生部將接管的勞福醫院和陪都中醫院合併，成立工人醫院。1951年10月，工人醫院又與仁愛堂醫院合併，改名新渝醫院。1953年4月，移歸重慶市衛生局領導，改稱第七人民醫院。1955年3月，改名第一中醫院。

從成立工人醫院起，這個醫院就是由中西醫共同組成。它的任務是整理、研究中醫藥的臨床療效，發揚祖國醫學。

這是一項新的工作，無成規可循，在工作中碰到了許多困難，錯誤的時候，黨教導我們，困難的時候，黨支持我們。這樣，我們也就能夠從失敗中吸取教訓，克服困難，在發揚祖國醫學的道路上不斷前進。

自從西洋醫學傳入中國以後，特別是國民黨統治中國的幾十年中，中醫藥越來越受到輕視和摧殘，甚至有人打着“科學”的幌子，口口聲聲要消滅它。解放以後，黨和政府十分重視中醫藥，但還是有不少人繼續抱着歧視的態度。他們對這樣一個中西醫合作的醫院的成立，感到奇怪。某醫院的院長一聽說，就當成一件稀奇古怪的新聞來傳述：“城裡出了一件

怪事情——成立了一个中医院：我們这里总算幸运，没有中医。

参加中医院工作的大部分人，同样的认为中西医合作是“开倒车”、“向落后看齐”；觉得搞这工作真是沒出息，“倒了霉”……

有位医师，剛來医院，知道了这个医院的性質以后，就立即申請另行分配工作。申請沒有被批准，他又要求从內科改行到外科。虽然如此，他仍然觉得在这个医院当医师是“不光彩”的事情，以至平时羞於見人，上街都有些心神不定，怕有人問他在那里工作。这样的事情終於还是發生了。一天，在路上遇到一位熟人，偏偏又問起他在那兒工作。他一时着急，只好含含糊糊的說：“工人医院”。心里想，只要对方想到是兩路口那个医院就好了（当时重慶还有一个由前西南工業部領導的工人医院）。

諸如此类的想法是很多的。有些从其他單位調來的医师以为調到这个医院是对他的处罚，心里感到很委屈，埋怨領導“大材小用”。再不就嫌搞这工作無聊，公开宣称“中医不科学”。护士們一听说分到这个医院來工作就哭，担心从此要把自己所学的技術完全丢开，一辈子都要熬藥罐罐了。原仁愛堂医院的护士，一听说要与工人医院合併，不禁放声大哭起來。其他像藥房、檢驗、放射科等部門的工作人員則又是一种想法：反正到那兒都是照光、發藥、查血，中西医工作搞不到我頭上來。

中医見到这种情况，也有他們的心情：自己的一套硬是

“落后”了、吃不开了，赶快学西医吧，免得將來落得个莫办法。有的又認為“中医万能”，“你瞧不起我，我还瞧不起你哩！反正大家憑本事吃飯，誰也不靠誰”。中藥人員又是另一种打算：何必在这里受閒气，不如出去当个“抓藥匠”。

在新事物的面前，人們的思想和行动是形形色色的。但追根究底，所有这些想法，都是輕視、歧視中医藥，对整理与發揚祖國医学的意义和前途認識不足的緣故。

这种情况，提出了这样一个問題：为着办好医院，領導上既要對全院职工有深切的关怀和了解，也需要耐心說服、教育和大胆支持先進事物。只有这样，才能清除保守思想的障碍，把大家團結起來，共同在發揚祖國医学的道路上前進。

这需要做許多細致的、复雜的思想和組織工作。

当时院的領導也就着手來做这些工作了。不止一次地告訴大家：几千年來，中國人民一直是靠中医藥和疾病作斗争的。在这漫長的歲月里，我們的前輩積累了丰富的經驗。在今天來整理和研究祖國医学，有着很重大的意义，也是十分迫切的事情。党支部書記还經常把自己親身的經驗和体会談給大家听。他說：以前在大別山打游击的时候，对外交通運輸被敌人封鎖，藥品供应十分困难。客观形势又發展得很快，衛生人員越來越赶不上需要。但困难总是可以克服的，我們就依靠針灸和中藥治病，效果很好，克服了当时的困难。这些有根有据的話，不能不打动一些西医人員的心坎，他們开始用比較認真的态度开始考慮自己面臨的問題了。过去一点也不相信中医藥的想法，有些動搖了。

当时西南卫生部的領導同志非常重視中医藥，經常親自到医院來了解情况，指示工作。甚至在出差的途中，也打長途電話來問工作上有无困难。还常常以光榮感与責任感來鼓舞大家共同奋斗前進，在發揚祖國医学這項艰巨而光輝的事業中創造自己的前途。有一次，勉勵大家說：“这个医院是世界中第一个中医的学校。你們應該負起‘母雞下蛋’的任务，培养出一批能担负起發揮与整理祖國医学的干部來。”他了解到外科主任对治療痔瘻的研究工作在情緒上很抵触，就親切地对他說：“不要小看这个看來平凡而簡單的事情。它关系着千百万人的健康和幸福，是今天西医也还没有能很好地解决的問題。將來恐怕还是博士論文的材料哩！”

領導上的关怀和再三帮助，使大家更多地想到自己所从事的工作的意义。对自己担任的工作的光榮感和責任感也慢慢成長起來了。有些保守思想比較嚴重的人也產生了一种不妨試一試的心理；自己有病时也願意試吃中藥或扎針了。

有的医师遇到某些束手無策的病例时，也用中藥处方。这样做的出發点是不很好的，但結果却使中医藥的优良療效逐漸的为大家所了解，進一步相信中医藥了。例如：有一次收了一个外伤病人，伤口疼痛，用了各种止痛藥都無效。外科医师（就是那位从內科改外科的医师）試着开了中藥“竭香散”的处方，病人服藥后很快就不痛了。

护士唐正娛患了嚴重的風濕性關節炎。院長看了，对她說：“你最好作針灸治療。”她問：“是肌肉注射，还是靜脈注射呢？”院長笑着回答她說：“現在、世界上除了你所知道的

針以外，還有一種不用藥的銀針。”當時唐正媛還是第一次聽說這種事情，心裡有些不相信，但又不好意思辜負院長的好意，就含含糊糊的答應說：“要得。”事後，她卻情願走遠路繞到病房去，不敢走院長室門口的那條近路，怕院長問她針灸的事情。病魔一點也不體諒她的這點“苦衷”，並且把她折磨得只能癱瘓在床上，甚至翻身都困難了。各種治風濕病的西藥都用過了，她的病勢還是沒有起色。一天晚上，已經九點半，院長開完了會，帶著針親自到唐正媛住的病房去，為她扎針。唐正媛深深被這件事感動了。淚花潤濕了她的眼睛。這時她還是不相信針灸治療有什麼效驗，但院長的關懷使她下定決心，接受治療。糾纏了唐正媛好几年的老毛病從此消失了。她感到一身輕快，並且滿意地接受了院長的意見，學習針灸，決心一生拿起這個武器向疾病作戰。

這些事例改變了他們自己的觀點，也轉變了許多人對中醫藥的看法。歧視中醫的思想越來越站不住腳，整理、研究祖國醫學成為醫護人員思想中的主流了。

二

雖然人們基本上改變了對待中醫的態度，但接觸到具體問題時，各式各樣的保守思想又活動起來了。

這是一個關係重大的階段，特別需要領導及時解決已經發生的問題，預見事物的發展，大力支持先進，並及時批判某些錯誤的思想。只有如此，才能把整理、研究和發揚祖國醫學的工作推向前進。

还在“工人医院”筹备期間，就發生了中西医在臨床治療工作中如何配合的問題。当时院內的西医不懂得中医学術，中医也不懂現代的医学。中医說什么方治什么“症”，西医却要問什么方治什么“病”；中医所說的“症”，有时可以包括西医的很多“病”，反之，西医所說的“病”，有时又可以包括中医所說的很多“症”。西医要問中医每个“症”的病理变化和每个处方每种藥的藥理作用，中医有时講不出，有时講了西医也不懂；有很多处方的适应症和禁忌症，中医也很难給西医解釋清楚。中医之間的意見也很难統一，同样一种病，几个中医就有几个不同的处方，而且各持己見，互不讓步。为了解决這個問題，除組織中西医採取上課的办法互相學習外，又制定了一个中藥处方集。这个处方集是根据西医的需要制訂的。它包括有处方、适应症、用量、服法、禁忌症等內容。这个方法，可以帮助西医学習用中藥，也可以統一中医对同类疾病的用藥，便於療效的統計。

剂型的改良，是一件复雜細致的事情，也是一項艰巨的工作。先用大鍋熬藥，不好，又將藥制成片剂。这种制剂虽然較能長期保存，但用量大、病人吃了胃部飽脹，就又進一步以酒浸濾，把各个处方做成合剂。医院廣泛使用中藥合剂后，發現这样的合剂有时有副作用。合剂也違背中医一向用水煎熬的習慣。

在这样一种情景下，藥房的工作就出現了如下的問題：
怎样才能研究出一个能保持水煎剂療效而又能大量生產、病

人服用和攜帶都很方便的制藥方法。

当时，藥房的工作人員有兩種想法和作法：

有的人主張全盤西化，認為要改就得往定性定量着手。

另外張少煒等同志則从現實出發，設計用蒸汽煎熬、离心噴霧濃縮的方法制藥。

主張全盤西化的人不贊成这种切合实际的做法，潑冷水，并以片面強調節約，設計失敗会造成浪費为借口等方式阻撓張少煒同志的工作。張少煒同志得不到支持，顧慮真的失敗了被記上一筆浪費賬，不敢積極進行。

院的領導了解这种情况后，坚决批判了脱离实际的主观主义思想、急躁冒進的全盤西化的做法。提出：改進和提高工作，是必要的。但是應該考慮國家的經濟、科学条件和廣大人民的当前需要。剂型的改良工作，按照目前情况，必須在符合中医用藥習慣、方便病人服用和攜帶方便的原則下進行。像中藥这样的研究工作，是不可能一步成功的，試驗期中即使失敗，也不能算是浪費。

領導的支持和鼓励，給藥房多数同志指出了方向，并成了他們旺盛的工作力量的源泉。他們增強了信心，刻苦鑽研着。張少煒已是一个上了年紀的人了。但他被一种希望鼓舞着，热情高漲，往往为了設計工作忘了吃飯、睡覺。街上買不到零件，他就把自己所有的拿出來配上。經過較長時間的努力，用机器煎藥的裝置試制成功了。这种裝置能在短时期內將大量藥物煎好、過濾，制成純淨的煎剂，并用在藥物中提出的揮發油來防止煎剂的發酵，效果良好。

在事实面前，同志們又一次体会到党对祖國医学和人民健康事業的深切关怀，同时也感到自己所从事的工作的光明前途，勁头更大了。

直到这个时候，中医療法的实验总结工作还僅限於在內科和針灸科進行；外科仍然和一般医院一样，在整理、研究中医藥方面保持着平靜無事的狀態。

1952年，重慶市衛生工作者协会中医学術研究委员会外科小組的一些中医，公开了用枯痔散治療痔瘡和掛綫治療瘻管的方法。11月間，西南衛生部为了总结这两种方法的經驗，指定由中医蔣厚甫、張榮揮、周济民、蔣廉泉四人組成痔瘻小組，來新渝医院進行实验研究工作。

院內的西医对这个作法很抵触。他們不積極协助痔瘻小組的工作，甚至連看都不想看。当时院的領導对中医痔瘻療法的效果也有怀疑，就更加助長了这种偏向的發展。

事实却是：痔瘻小組工作几个月以后，就做出了顯著的成績；病人普遍反映这种療法效果好，痛苦比手術療法小。來就診的病人也一天比一天多。这才引起了院的領導的重視，指派外科副主任和另一外科医生專門負責这一工作，总结經驗，以便推廣。

当时，外科的医生虽已看到了中医痔瘻療法的效果，但他們仍然無願於擺在面前的事实，不願積極参加这一工作。他們認為这种方法操作簡單，没有什么高深的技術，即使研究出來，在医学上的价值也不大。院的領導通过各种會議進行教

育,批判这种錯誤思想,指出:一种治療方法在医学上有沒有价值,決定於能不能解除人民疾病的痛苦,或者更好地減輕病人的痛苦,增進他們的健康,而不是別的。痔、瘻的患者很多,目前虽有一些治療的方法,但都不够理想,效果差,痛苦大。特别是技術設備条件較差的農村,就更需要一种操作簡單,不需要特殊設備而有效的治療痔瘻的方法。从現在的中医痔瘻療法來看,已基本上具备了这些优点。因此,整理和提高中医痔瘻療法,有很大的现实意义,也極有科学价值。

經過多次說服教育,外科西医終於开始向中医学習痔瘻療法了。但是,他們在某些具体問題上还有种种怀疑。如遇到痔瘡較大的病人时,他們就怕用枯痔療法会發生組織坏死,引起不良后果,主張用手術療法。

1953年底,痔瘻科來了一位苏联友人。他年逾60,患痔瘡已34年;經過各种方法的治療,也曾动过手術,都未見效,病勢反日益嚴重。他是听說有不动手術的中医療法而前來求治的。这位病人嚴重的貧血,痔瘡脫在肛門外边,像一只小飯碗那样大。这种情况是不適合动手術的。医生起初不敢用枯痔療法,病人再三請求,才決定試叩。上藥的第二天,病人有輕度發燒,就立即停止上藥,并動員他用手術療法。但病人坚决要求繼續上藥。

这是一个很重要的問題。在当时的情况下,如果中医不能治好这个病人,不僅中医能否治療痔瘡這個問題一时得不出結論,大家还会產生“中医不过如此而已”的想法。那么,过去苦心喚起的对中医藥的信心,和耐心培养起來的对研究中

醫藥的興趣，都將受到不良的影響。院的領導同志嚴肅地對待了這個問題，專門召開中西醫座談會，討論能否繼續使用枯痔療法。中醫張榮輝說：像這樣的病人，以前與老師一起治過，並沒有發生問題。根據這一經驗，領導上堅決支持繼續使用枯痔療法。14天后，病人的病完全好了。

這件事情在全院職工的思想上了起了很大的影響，大家都感到，祖國醫學真是一個豐富的寶庫，更加熱愛自己的工作，並願終身以赴了。痔瘡科一直是袖手旁觀的醫生，現在也親手給病人治病了。

三

中醫在過去幾十年中一直是受着歧視和摧殘的。解放初期，他們受過去國民黨反動統治和宣傳的影響，對於黨和政府的中醫政策抱着觀望的態度，尤其對參加醫院工作，深有顧慮。像這樣一個中西醫合作的醫院，團結中醫就成為醫院工作的另一重要環節了。

醫院聘請針灸醫生柳勵吾大夫參加工作時，開始就指定唐正娛作柳大夫的助手。在黨團的教育下，唐正娛懂得團結中醫的意義，就當作一件重大的任務來完成。她像尊敬老前輩一樣尊敬柳大夫，盡力協助他進行工作。柳大夫生病的時候，她也到家里去探望和慰問。柳勵吾很激動的对唐正娛說：“在解放前，我給病人治好了病，病人感謝我，但國民黨不准人家登報道謝，不准稱呼我為醫生或大夫。現在醫院對我這樣重視、關懷，同志們也都親切、熱情地待我，我深深的體會