

ZHONGXIYI JIEHE
FAZHAN LICHENG

赵含森 游捷 张红 编著

中西医结合 发展历程

中国中医药出版社

中西医结合发展历程

赵含森 游 捷 张 红 编著

中国中医药出版社

·北 京·

图书在版编目 (CIP) 数据

中西医结合发展历程/赵含森等编著. —北京: 中国中医药出版社, 2005.9

ISBN 7-80156-840-0

I. 中… II. 赵… III. 中西医结合 - 概况

IV. R2-031

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 057682 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码: 100013

传真: 64405750

北京瑞达方舟有限公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 850×1168 1/32 印张 10 字数 241 千字

2005 年 9 月第 1 版 2005 年 9 月第 1 次印刷

书号 ISBN 7-80156-840-0/R·840 册数 4000

*

定价: 15.00 元

网址 WWW.CPTCM.COM

如有质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线: 010 64065415 010 84042153



引 言

1949年10月1日，中华人民共和国成立，中华民族迎来了新的历史时代。中国的社会主义事业得到了蓬勃发展，医疗卫生行业也不断谱写新的历史篇章。在新中国卫生事业的发展过程中，中西医结合是中国医学的一大特色。中西医结合不仅在中国当代的医学史上占有十分重要的位置，而且对未来中国的中医事业乃至整个医学事业的发展都有举足轻重的作用。

什么是中西医结合？目前的定义有很多，也有争议。概括来讲，有广义和狭义之分。从广义来讲，中医中药知识和西医西药知识的结合就是中西医结合。这也是人们对中西医结合的一般理解。结，指的是连接，联合；合，指的是聚集，汇集；所以结合指的是联合，汇合，有连接和汇通的含义。结合的含义不是统一，也不是合并和合一。中西医学的合并和统一可能是中西医结合的目标，但不是中西医结合的含义。中医中药人员在工作实践中可能会联系或结合一些西医学方面的知识，西医药人员也可能会结合一些中医药方面的知识，这些都属于中西医结合的范畴。中医学和西药学为两个不同的学科，彼此之间的交叉和借鉴，一般也称作中西医结合。笼统地讲，中医药知识和西医药知识的联合或连接，就叫中西医结合。



31 既可以是西医去结合中医，也可以是中医去结合西医。无论结合多少，怎样结合，都属于中西医结合。由于西医药学是随现代科学技术一起发展起来的，所以中医药学和现代科学技术的结合也属于中西医结合的范畴。

从狭义来讲，1958年以后，我国的中西医结合工作主要是应用现代医学知识和方法以及其他现代科学知识和方法研究中医药。所以，应用现代医学知识和方法以及其他现代科学知识和方法研究中医药，也常作为中西医结合的定义。

一般来说，凡是需要结合、运用或借鉴中西医药两种知识或理论的医学工作，即是中西医结合工作。在医疗、教学、科研、预防、保健、康复、管理等各个领域都存在着中西医结合工作。不能把中西医结合工作理解为统一或合并中西医学的工作。统一中西医学或促进中西医学统一，只是中西医结合工作的一部分，不是中西医结合工作的全部。凡是具备并能在医学实践中运用中西医学（包括中西药学，下同）两种知识的人才，可称为中西医结合人才。这种人才有别于不懂中医的西医，也有别于不懂西医的中医。实际上，中西医结合人才就是既懂中医学又懂西医学，能在工作 and 实践中运用中西两法的复合型人才。建国后国内大专院校培养的中医药人才，多数在不同程度上具备中西两种医学知识，并且在实践中也经常联合运用中西医两种知识，这些人实际上多数是中西医结合



人才。虽然他们被称作“中医”，但却有别于不懂西医的中医，不是“纯中医”。他们在工作和实践中不仅运用中医学知识，也常同时运用西医学知识。现在国内一些中医院的“中医”们，多数具备不同程度的中西医两种知识，也多应用中西医两种知识诊治疾病。所以，他们实际上多数是中西医结合医生。

在我国，有一支中西医结合队伍，他们多数受过系统的现代医学知识的培训，然后从事中医药的研究和医疗等工作，他们曾是中西医结合人员的主体，俗称“西学中”人员。他们在应用现代医学知识和技术研究中医药方面，做了许多工作，为我国中西医结合事业的创立和发展做出了重要贡献，也促进了中医事业的发展和进步。

随着中西医结合事业的发展，一个新的学科——中西医结合医学诞生了。中西医结合医学，指的是以辩证唯物主义为指导，应用现代科学的理论和方法，把中医学知识和现代科学知识（包括现代医学知识）结合起来，以研究及探索人体的健康、疾病等生命问题的科学。简言之，就是现代医学与中医学相结合的科学。中西医结合和中西医结合医学是两个不同的概念。中西医结合指的是中西医两种医学之间的联合或连接；中西医结合医学则是在科学的理论和方法指导下，融合或统一两种知识以后形成的新的学科。

中西医结合医学是我国学者首先提出并创立的一个新兴的交叉学科，是中西医结合在发展过程中走向



31 成熟的标志，是两种医学发展和交流到一定阶段的必然产物。它的产生有两个必须条件，一是两种医学必须发展到一定的水平，二是两种医学必须相互交流达到一定深度。西方医学传入中国后，随着西方医学在中国的发展和影响，中西医两种医学之间即开始交流和借鉴，中西医结合从此起步。溯本求源，中西医结合医学从无到有，依次经历了以下几个过程：即中医药学的传承→西方医学的传入→中西医结合的起步→中西医结合→中西医结合医学。中西医学在历史的发展过程中，在不断的接触和碰撞中开始相互吸纳和借鉴，取长补短，在对立和统一中走向结合之路。



目 录

第一章 西方医学的发展和中西医汇通	
(明清时期、近代)	(1)
第一节 西方医学的传入	(1)
第二节 西方医学在中国的发展和中西医汇通	(5)
一、西方医学的发展	(5)
二、中西医汇通派的形成与发展	(8)
第二章 中医学习西医 中医“科学化”	
(1949~1954年)	(18)
第一节 方针政策及措施	(18)
一、团结中西医	(18)
二、中医“科学化”	(20)
第二节 中西医结合进展与成就	(24)
一、应用现代医学研究中医药	(24)
二、中医“科学化”的尝试	(32)
小结	(42)
第三章 西医学习中医 中西医合作	
(1954~1958年)	(43)
第一节 方针政策及措施	(43)
一、组织西医学习中医	(44)
二、成立中医研究院	(50)
三、创建中医学院和提倡中医带徒	(53)
第二节 中西医结合进展及成就	(56)
一、药理学的研究	(56)
二、流行性乙型脑炎的治疗	(62)
三、血吸虫病的治疗	(66)



目	四、疟疾的治疗·····	(68)
	五、痢疾的治疗·····	(69)
录	六、痔瘕的治疗·····	(72)
	七、其他·····	(75)
	小结·····	(77)

第四章 应用现代科学方法研究中医药

	(1958~1966年)·····	(79)
第一节	方针政策及措施·····	(79)
一、	开展西医学习中医的群众运动·····	(79)
二、	用现代科学方法研究中医药·····	(81)
三、	改进祖国医学遗产的继承与研究工作·····	(84)
第二节	中西医结合进展和成就·····	(87)
一、	针拨白内障·····	(87)
二、	骨折的治疗·····	(89)
三、	肾虚证的研究·····	(93)
四、	针刺麻醉的发现和实践·····	(98)
五、	急腹症的治疗·····	(102)
六、	活血化瘀治疗宫外孕·····	(105)
七、	高血压病研究·····	(107)
小结	·····	(110)

第五章 中西医结合的群众运动 (1966~1976年)···

第一节	方针政策及措施·····	(112)
一、	把医疗卫生工作的重点放到农村去·····	(112)
二、	开展群众运动,促进中西医结合·····	(116)
第二节	中西医结合进展和成就·····	(120)
一、	冠心病治疗·····	(120)
二、	血栓闭塞性脉管炎的治疗·····	(122)
三、	慢性气管炎的分型诊断和治疗·····	(126)
四、	活血化瘀研究·····	(131)



五、痔疮的治疗	(134)	目
六、当归龙荟丸治疗慢性粒细胞性白血病的 有效成分	(137)	录
七、发现青蒿素	(139)	
八、穿心莲的有效成分	(143)	
小结	(145)	
第六章 中西医结合医学体系的形成和发展 (1976~2000年)	(146)	
第一节 方针政策及措施	(146)	
一、中西医结合, 创立中国的新医药学	(146)	
二、中医、西医、中西医结合三支力量都要发展, 长期并存	(148)	
三、“衡阳会议”和“石家庄会议”精神	(150)	
四、坚持中西医结合方针, 促进中西医结合	(154)	
第二节 中西医结合进展与成就	(155)	
一、心血管系统疾病	(156)	
二、糖尿病的临床研究	(164)	
三、甲状腺功能亢进症	(166)	
四、泌尿系统疾病	(167)	
五、肿瘤的治疗	(173)	
六、血液系统疾病	(178)	
七、呼吸系统疾病	(182)	
八、病毒性肝炎	(187)	
九、消化系统疾病	(192)	
十、神经系统疾病	(197)	
十一、外科疾病	(203)	
十二、妇产科疾病	(206)	
十三、儿科疾病	(211)	
十四、针灸学	(215)	



目	十五、骨伤科学	(224)
	十六、眼科疾病	(229)
录	十七、肛肠病	(232)
	十八、方剂学的研究	(234)
	十九、经络学说研究	(238)
	二十、证的研究	(242)
	二十一、中医诊法研究	(251)
	二十二、中医治法的研究	(253)
	二十三、药用动植物的生产研究	(257)
	二十四、中药鉴别和质量控制	(260)
	二十五、中药炮制的研究	(266)
	二十六、中药化学与药理研究	(270)
	小结	(281)
	第七章 中西医结合医学步入新世纪	
	(2000年以后)	(282)
	第一节 中药学研究的快速发展	(282)
	一、方剂与证的药动学研究	(282)
	二、中药的基础研究	(285)
	第二节 应用循证医学研究中医学	(286)
	一、循证医学简介	(286)
	二、应用循证医学研究中医药	(288)
	第三节 值得重视的中草药肾损害研究	(291)
	第四节 中西医结合医学任重道远	(294)
	一、建立中西医结合医学理论体系	(295)
	二、建立中西医结合医学临床规范	(296)
	三、建立和完善中西医结合医学教育体系	(297)
	小结	(298)
	参考文献	(299)



第一章 西方医学的发展和中西医汇通

(明清时期、近代)

第一节 西方医学的传入

西方医学，指的是我们今天所习惯称的源于欧美的西医学，又称为现代医学，在中国明代则主要是指欧洲一些国家的医学。中国明代正当欧洲文艺复兴时期。文艺复兴促进了社会的发展。科学技术摆脱了宗教之束缚，发展迅速。西方医学也得到快速发展。这一时期的欧洲医学在医学理论方面基本上承袭了希波克拉底和盖伦学说，没有太大的突破；在解剖学和生理学方面则有很快的发展，其对人体结构和生理功能的认识较中医已有所长。

西方医学主要是通过欧洲传教士传入中国的。16世纪以后，欧洲一些国家相继进入资本主义阶段，为了获得更多的资本，他们不断向海外扩张。他们国内的宗教团体则是热衷于传播宗教活动。随着一批批欧洲传教士到达东方传教，西方的科学知识也传到了东方。其中自然包括西洋的医学知识。传教士对西方医学知识在中国的传播做出了很大贡献。其中影响比较大的传教士有：

利玛窦（Matteo Ricci 1552—1610），字西泰，意大利人。1582年8月抵澳门，1601年抵北京，在京宣教近10年，1610年卒。其著作《西国记法》中有西方医学神经学方面的内容。



龙华民 (Longobardi, Nicolas 1559—1654), 字精华, 意大利人。1609 年进京传教, 其所撰《灵魂道体说》中有关于医学的内容。

高一志 (Vagnoni, Alphonse 1566—1640), 意大利人, 1605 年来华传教。其著作约有 27 种, 其中《空际格致》涉及古希腊“四元素说”及一些解剖学知识。

熊三拔 (Sabbathino de Vrsis, 1575—1620), 字有纲, 意大利人。他于 1606 年入华至京, 其著作有 12 种, 其中《泰西水法》为熊三拔口授, 徐光启所译。其中有阐述人类躯体运动原理、体液生理和病理以及人与自然关联等方面的内容, 并介绍西洋炼制药露法。

艾儒略 (Giulio Aleni, 1582—1649), 字思及, 意大利人, 1610 年抵澳门, 1613 年入内地, 其著作《性学描述》8 卷、《西方问答》等涉及医学内容。

汤若望 (Johann Adam Schall Von Bell, 1591—1666), 字道未, 日耳曼人, 他于 1610 年应龙华民之召来华传教, 其著作有 30 余种, 大多为历法之书。但其中《主制群征》2 卷, 涉及较多人体结构和生理功能等医学内容。

邓玉函 (Jean Terrenz, 1576—1630), 字涵璞, 瑞士人, 以医学、哲学、数学著名。通多国语言。1621 年抵澳门并在澳门行医。1629 年进京。其译著有《泰西人身概说》2 卷, 并与罗雅各、龙华民合作译述《人身图说》。二书在国内有较大影响。

这一时期传教士所传入的医学知识涉及解剖、生理、病理、临床、药物等各个方面。虽然这些知识当时并不流行, 还是被中医界的部分人士所吸收。此期间直接或间接接受西方医学影响的有方以智、王宏翰、王清任、赵学敏、王学权等。

方以智 (1611—1671), 字密之, 人称药地和尚。明崇祯



时进士，入清后为僧，安徽桐城人。明清时著名思想家、自然科学家和医药学家。他明确提出中西学术间“会通”的思想。在他所著的自然科学著作《物理小识》中，用相当篇幅论述人体生理和医药方面的知识，介绍西医的脑、脊髓和神经等解剖知识。其中对“脑主记忆说”有较突出的介绍。

汪昂（1615—约 1671），字切庵，明末清初安徽休宁人，著名医学家。著有《本草备要》、《医方集解》、《汤头歌诀》等书。在《本草备要》“辛夷”条下曾云：“吾乡金正希先生尝语余曰：‘人之记性皆在脑中，小儿善忘者脑未满也；老人健忘者脑渐空也。凡人外见一物，必有一形影留于脑中’，昂思今人每记忆往事，必闭目上瞪而思索之，此即凝神于脑之意也。不经先生道破，人皆习焉而不察矣。”金正希为明末学者，名金声，字正希，崇祯时进士，曾与徐光启同学历算于西人，为天主教徒，精西学，他所讲的“脑主记性说”当是源于西人。

王宏翰，字惠源，著有《医学原始》四卷，约生活于 17 世纪中末叶，具体生卒年月不详。王氏既笃信程朱理学，又信奉天主教，并加入了天主教会。他常与天主教士们研讨西学，认为中西医学的学理是一致的，在基础理论方面可以进行汇通。在其《医学原始》里，许多地方采纳西方医学的基础理论。他采用西方医学的“四液体学说”（即“四元质”、“四元行”）与中医的阴阳学说和脏腑学说相融合，提出了“太极元行说”和“命门元神说”等汇通学说。力图从基础理论方面找出中医学和西医学的共同点，但明显有牵强比附凑和之嫌，对后世的影响不大。实际上这是较早时期的中西医学的汇通，也是一种不成熟的结合。因为这一时期的西医学本身还不够成熟，两种医学理论中都有一些唯心和机械成分，所以结合在一起也不会成功。

赵学敏（1719—1805），字恕轩。钱塘人，著有《串雅内



外编》、《本草纲目拾遗》等。他善于吸收外来文化，勇于接受新知识。在《本草纲目拾遗》里，收集有西方外来药物约40余种，多录自西人石振铎的《本草补》，如吸毒石、日精油、药露、金鸡纳、强水（硝酸）等，并均载有主治和适应证。

王清任（1768—1831），字勋臣，河北玉田人。著有《医林改错》两卷。王氏是清代著名的具有革新精神的解剖学家和临床家。他不仅对“脑主记忆”说有详细阐发，而且还亲自进行人体解剖，取得了重要成就。此与西方医学在中国的影响当有一定关系。

综上所述，在明清之际，随着西方传教士把基督教传入我国，西方的医学技术也传入我国。其实当时传入的只是浅显的解剖生理知识，西医在临床治疗技术上并不优于中医。不过这些有别于中国传统医学理论的新鲜的医学知识，虽然还没有在中国形成大的气候，但已对中国的“中医学术”产生了作用，中医人士开始接纳和运用西方医学知识。有些西医学知识已经融入到中医学术体系之中，中医已经不再那么“纯”了。

不过，回顾中医学的发展史，就会发现，中医学本身一直在不断地吸收、融入和借鉴其他学科的成就。阴阳五行学说本来是我国古代的哲学思想，古代医学家引入以作为说理的工具，后经发展成为中医学的理论核心。中医学有关养生方面的学术理论中，有许多是来源于道家及佛教的思想，是在吸收了道家、佛教及儒家的有关理论后进一步发展完善形成的。宋明理学对阴阳精气的阐发，被明代医家所借用，成为温补医家肾命学说的理论核心。高丽参、西洋参、犀角等国外药物传入中国后随即融入中医学的理论体系中。所以说中医本来也不是很“纯”的。中医学一直是在不断接受或结合其他学科成就的基础上发展起来的。在西方医学传入中国



之后,中医学自然会一如既往地接受这一新鲜的医学知识并将其融入到中医学的理论体系中去。

第二节 西方医学在中国的发展和中西医汇通

随着国门的打开,西方的思想文化、科学技术亦进入中国。西方医学在中国得到了迅速的发展,对中国医学产生了极大的冲击。中医面临存亡的考验,中西医汇通学派亦随“中体西用”洋务思潮的兴起而形成,并成为近代中国医学的特色。

一、西方医学的发展

(一) 教会医院和诊所

鸦片战争后,随着一系列不平等条约的签订,外国传教士在口岸建教堂,设医院、诊所和学校,于是教会医院在我国日渐增多。据调查,1859年全国教会医生28人;1876年已有教会医院16所,诊所24个;1897年教会医院为60所。1905年教会医院已达166所,诊所241个,教会医生301人,分布于全国20余省。20世纪后,教会医院仍在增加,1936年《中华年鉴》统计,教会医院达426所^[1]。教会医院的建立,不仅使西方医学在中国得到广泛传播,也取得了中国患者的认同,在教会医院诊治疾病的患者越来越多。如美国传教士医生伯驾(Peter Parker 1804—1889),他于1834年来中国,次年11月在广州建立眼科医局。后来该眼科医院发展成为一个综合性医院,并改称广州医院。每天来医院的病人很多,甚至一天就诊的病人就达到1000人。该医院不仅在青光



眼、白内障等眼科疾病的治疗方面卓有成效，而且还成功地完成了一些疾病的手术治疗。1847年，他首次在中国引入乙醚麻醉施行外科手术，结果十分成功。麻醉术的引入促进了外科手术的发展，使教会医院在中国保持了长于中医的技术上的优势。

（二）不断发展的西方医学教育

起初教会医院是以师徒传授的方式招收华人学习西医的。随着医学理论和技术的不断发展，这种传授方式已不能满足社会的需要，也不能很好地传授医学知识。19世纪中叶至20世纪初，在华传教医师和专职医师日渐增多，具备了开展系统的西医教学的客观条件。教会主办的医学院校也随之成立。最早的教会医学校是博济医学校，成立于1866年。1884年美国安立甘会于杭州成立了广济医学校。1887年香港爱丽思纪念医院开设了香港西医书院。1889年南京史密斯纪念医院医校以及山东济南、江苏苏州、上海等地的医院附设的医校相继成立。20世纪以后，教会医学院在我国迅速发展起来。据统计，在1900~1915年间，我国先后建立323所教会医学院校^[2]。如此快速发展的西医教育，加速了西医人才的培养，也将比较先进的医学理论和医疗技术、医学教育思想和方法引入我国。在这些教会医学院校中，培养了一批近代和现代的著名西医学专家。

在洋务运动的推动下，国人也办起了一些医学堂和军医学堂，开展西医教育。1865年北京同文馆所设的科学系中有医学科学讲座，到80年代，医学讲座逐渐发展成为系统和正规的医学教育。此外，1908年张之洞成立湖北医学堂，1911年浙江省也成立了医学堂。民国时期，民国政府为了培养政府所需的医学人才，十分重视西医教育，并制定了相应的法规和章程，使我国的西医学教育纳入正规的教育系统。这一