

张效霞 著

无知与偏见

——中医存废百年之争

- 采用历史主义的手法，对「废止中医」思潮的前因后果、来龙去脉作了系统梳理和科学分析。
- 资料翔实，图文并茂；以史带论，史论结合。
- 说理清晰，论断新颖；出语警策，视野广阔。
- 行文流畅，深入浅出；一气贯通，发聋振聩。



山东科学技术出版社
www.lkj.com.cn

张效霞 著

无知与偏见

——
中醫存廢百年之爭

WUZHIZHUYU
PIANJIAN

● 山东科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

无知与偏见——中医存废百年之争 / 张效霞著.
—济南:山东科学技术出版社,2007.9
ISBN 978-7-5331-4815-7

I. 无… II. 张… III. 中医学—研究 IV. R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 132186 号

无知与偏见 ——中医存废百年之争 张效霞 著

出版者:山东科学技术出版社

地址:济南市玉函路 16 号

邮编:250002 电话:(0531)82098088

网址:www.lkj.com.cn

电子邮件:sdkj@sdpress.com.cn

发行者:山东科学技术出版社

地址:济南市玉函路 16 号

邮编:250002 电话:(0531)82098071

印刷者:莱芜正顺印务有限公司

地址:山东莱城工业园

邮编:271114 电话:(0634)6552188

开本:700mm×1000mm 1/16

印张:20

字数:300 千字

版次:2007 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

ISBN 978-7-5331-4815-7

定价:28.00 元

目录

无知与偏见——中医存废百年之争 目录

引论

“废止中医”的沉渣为何又泛起? 1

- 以近代科学作为衡量和评判中医学是否科学的价值观念,已根深蒂固 3
- 近代中医学界争取生存权、发展权的斗争,并未取得完全胜利 5
- 建国后发展中医的基本思路,存在着悖论 6

主角

余云岫其人其论 9

根由

“废止中医”思潮的背景与根源 57

- 被迫向西方学习与崇洋心理 59
- 全盘西化与唯科学主义 66
- 废科举、废五行、废汉字 76
- 中医成为西化之最大障碍 96
- 效日本侈言“废医” 105

方案

“废止中医”的著名人物和言论 111

- 俞樾:医可废,药不可尽废 113
- 汪大燮:决意今后废去中医,不用中药 122
- 汪企张:用政治手段,仿照日本当时取缔汉方医办法,摈绝而消除 ... 124
- 余云岫:废止旧医以扫除医事卫生之障碍 127
- 汪精卫:凡属中医不准执业,全国中药店限令歇业 131

斗争

反“废止中医”的抗争及结局 139

- 1913年:教育系统漏列中医案引发首次请愿 141

1929年:声震国门的两次大请愿	144
1934年:为争取中医药行政管理权而抗争	152
1946年:为争取中西医平等而绝食请愿	158

蜕变

中医自己改变自己 165

外部形式现代化	167
内部结构科学化	178
中医理论的易辙和失语	193

分析

中医在近代缘何“废”而“不止”? 201

西医数量不敷足用	203
有一批能起沉痾痼疾的名医	205
广大群众尚相信中医	211
西医在内科疗效上尚不及中医	213

余音

曲折的中医发展之路 219

余云岫的“梦想”在解放后曾一度变成了现实	221
从中医进修到西医学习中医	235
“中西医结合”的蓬勃发展	247
“中西医结合”的实质	261
网络上的风波	273

出路

世上没有救世主,只有自己救自己 285

上书请愿:还有没有用?	287
随便集会游行:法律是不允许的	297
尴尬的现实:“现在的现代化是假的现代化”	302
可行出路:只有回归中医,才可能拥有辉煌的明天	304

引论

『废止中医』的沉渣为何又泛起？

- 以近代科学作为衡量和评判中医是否科学的价值观念，已根深蒂固
- 近代中医学界争取生存权、发展权的斗争，并未取得完全胜利
- 建国后发展中医的基本思路，存在着悖论



“废止中医”的沉渣为何又泛起？

众所周知，民国时期曾发生过两次正式“废止中医”的闹剧；近来又发生了“告别中医中药”、“取消中医网络签名”的风波。在“发展我国传统医药”被庄严写进《中华人民共和国宪法》已 20 多年的今天，“废止中医”的沉渣为何又泛起呢？

以近代科学作为衡量和评判中医是否科学的价值观念，已根深蒂固

1840 年后，西方列强的大炮轰开了闭关锁国的清帝国的大门，中国面临着救亡图存的历史任务。中国人这才认识到在自己之外还存在着一个强大的西方世界，而且武器比我们先进，制度比我们科学。这在中国人的思想上引起了极大的震撼，开始对中国的传统文化进行反思。特别是 1895 年战败于过去被称为“虾夷”的“蕞尔小邦”日本后，人们开始倾向于承认，也许是痛苦地被迫承认，至少在实用知识与技术层面上，西洋比中国强，甚至东洋也比中国强，也不能不承认中国必须改革，而且改革的方向就是学习西洋甚至是仿效东洋。于是那个时代，各种大胆的思路都开始出现，而对于传统的怀疑和对于历史的批判，也开始越来越



1842 年 8 月 29 日清政府在英国军舰上被迫签订《南京条约》

越激烈。当人们不得不接受一种普遍的价值观念，承认“富”和“强”为进步和文明的唯一尺度时，就开始以西方的科学和文化作为唯一标准，去衡量和评价中国传统文化。结果是中国“事事不如人”：“不但物质机械上不如人，不但政治制度不如人，并且道德不如人，知识不如人，文学不如人，音乐不如人，艺术不如人，身体不如人。”^① 这种观念一直延续下来，使得文化精英们所思考问题的范围，无论在物质层面、制度层面，还是价值观层面，都以西方为楷模，参照西方的政治、经济、法律、制度、文化、思维方式，来批判、指责或否定中国的传统文化。甚至观念层面的概念范畴的释义，也以西方的内涵规定为内涵规定，以西方的是非标准为是非标准，以西方的真理为真理。



《马关条约》谈判场景

具体到医学来说，也同样如此。西医学以其崭新的理论体系、确凿的临床实效、机械唯物论的严密推理，实验科学的雄辩事实，细胞、器官、血液循环等崭新概念，通过建立一整套与西方同步的医学体制，包括医院、诊所的建立及其管理，医校、教育和行政制度的建立及大量中国西医学生的培养，在不到 100 年的时间里，不仅站稳了脚跟，而且在中国学术界占据了医学主导地位，并逐渐在中国人的灵魂深处形成了以近代科学（包括西医学）作为衡量和评判中医是否科学的价值观念。于是，不仅著名的学者（如梁启超、严复、傅斯年、胡适、郭沫若等）和西医人士诟病中医不科学，即使是中医学者也以“科学”为标准，认为中医“物理不解，化学不知，生理不明，病理不精，惟凭诊脉以断症，徒汤头以歌诀”（曾科进）；“《素》、《灵》、《八十一难》理论之书，多出於古人之悬揣，不合生理、解剖、病理。尊奉之以为医学之根柢，自招物议，引起废止中医之危机，此大不智也”（陆渊雷）。既然整个社会都以“科学”为指归，衡量和评判中医是否“科学”的标准是西医，而中医与西医相比较，几乎每个方面都存在着诸多“不科学”的说法，而“不科学”便意味着丧失了立足之本，因而也就只好向在国人心目中符合“科学”标准的西医学靠拢。自近代以来，中医学界孜孜追求的目标是：

① 胡适。胡适文集·第5卷。北京：北京大学出版社，1999。515



引 论

『废止中医』的沉渣为何又泛起？

企图通过理论上的“衷中参西”、“中西汇通”及仿西制办学校、设学会、创杂志等途径和方式，使中医内部结构科学化，外部形式现代化。实际上却是“西医化”。

近代中医学界争取生存权、发展权的斗争，并未取得完全胜利

在整个社会都对中医持有怀疑、否定态度的学术氛围下，中医学界的一些开明人士试图通过“损益乎古今”、“参酌乎中外”，“不存疆域异同之见，但求折衷于一是”（唐容川）的“通其可通，而并存其互异”（朱沛文）的方式而获得社会的认同。由于他们采取的这种外部比附式的“汇通”既未能令人信服，也难以自圆其说，不但没能获得当时各界人士的认可，反而随着时势的变迁而相继出现了民国元年北洋政府摒中医于教育系统外、1929年国民政府中央卫生委员会通过“废止旧医以扫除医事卫生之障碍案”、1933年行政院长汪精卫责令“凡属中医不许执业，全国药店，限令歇业”等由政府当局人物出面主张废止中医之事件出现。为了争取生存权、发展权，中医学界掀起了旷日持久的上书请愿、集会游行、示威论战。“在此长达三十几年的中医争生存权利、努力求发展的剧烈抗争过程中，废止中医的意见尽管继续存在，但大抵已不敢再拿到公开的立法行政中来推行；中医在行政方面，亦或多或少取得了一点发言权，不再任人玩于股肱之间”^①。中医学界似乎取得了胜利，但实际上，这“胜利”是要打一个大折扣的。终民国之世，中医教育合法化问题一直没有得到解决，长期被摒于学校系统之外，没有一所国立、省立中医学校。仅有的几所私立学校，或因经费不足而停办，或被政府勒令关闭。更为重要的是：在这场事关中医存废的论争中，西医说中医没有科学上的依据，而中医反而用西方的哲学和医学理论来证明自己也是科学，于是“中医正在改变自己的面貌，尽力向‘科学’靠拢，实际上即是向西医学靠拢。行政上争取在朝，用西法管理；教育上也套用西医课程方法，甚至填充某些西医课程。所以至少在形式上，抗争的结果，中医趋于西化，或曰‘现代化’了”。最终的结局是：几乎沦落到了“失语”的境地。

事实上，中西医之间的论争一直持续到新中国成立也没有平息。如1949年余云岫等提出的“供中央人民政府作为处理中医的一个参考”的

^① 马伯英，高晞，洪中立．中外医学文化交流史．上海：文汇出版社，1993．555

“改造中医基本方案”还认为：中医是反科学的、违心的、主观的；对人民的健康，实在是一件很危险的事情；农民的生命大部分由中医支配，实在万分危险；对于公医制度的推行，也是一个最大的阻力；搞坏了大众的思想，损害了大众的健康；是社会大众思想进步的一个最大障碍；中医的邪说不是迷信，就是反卫生的。并鼓吹说：“人民政府总比国民党强吧，国民党所以不能消灭中医那是因为他的腐败，而人民政府并不腐败，为什么不消灭中医呢？”^①由此可见，即使在解放初期，中西医之间的学术矛盾与社会矛盾还依然存在着，欲图消灭中医、否定中医的阴影仍然笼罩在中医学界的上空。



民国时期上海中医学院院长址

建国后发展中医的基本思路，存在着悖论

建国初期，卫生部的当权者错误地认为：中医是我国封建时代产生的医学，是“封建医”。我国封建社会既已被消灭了，作为“封建医”就不该存在，必须予以消灭。武断地认为“中医不科学”，“中医没有实际治病的效力”，“他们只能在农民面前起到精神上有医生治病的安慰作用”，并声称取消中医是为了人民。为了取消中医，1951年卫生部公布的《中医师暂行条例》和1952年公布的《中医师考试暂行办法》与日本明治维新时期在取缔汉医合法地位之前，先通过《医师学术考试规则》强制改造汉医，使汉医人员西医化的做法完全相同，而且连规定的考试科目也几乎完全一样；实行公费医疗制度后吃中药不报销；大医院不吸收中医；中医进修学校只讲简单的西医诊疗技术，鼓励中医改学西医；中华医学会不吸收中医会员等。令行政官员们意想不到的，这些他们本以为是正确的措施和做法，却引发了中医学界的强烈不满和“抗争”，甚至有人说出了“人民政府是要消灭中医”、“中医都老了，十年就可以断种”、“卫生部门是西医当权，对中医专政”等言辞。这可能是新中国成

^① 张光. 剥开皮来看！新中医药，1955，（7）：250



引 论

『废止中医』的沉渣为何又泛起？

7



江苏省中医进修学校

立以后对党和政府的有关政策第一次有人敢提出非议。故引起了毛泽东主席的重视，遂采取了让西医学习中医以便承担起把中医学整理、提高到现代科学水平的重任的新政策。

简言之，1954年10月贯彻执行党的新的中医政策后，所发生的主要变化有二：一是原卫生部党组书记贺诚被免职；二是“中医科学

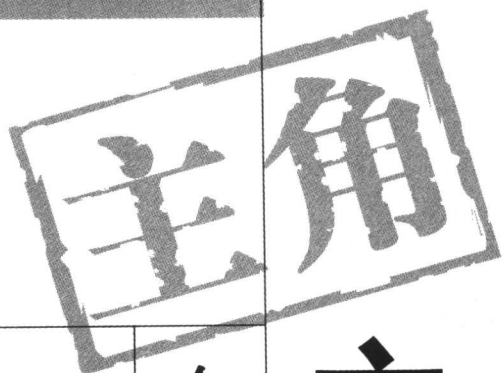
化”的说法变成了“采取科学的态度”，“用先进的科学理论加以整理”，“使中医学术和现代科学理论相结合”，而承担和实施这一任务的责任者则由进修了西医的中医，转换成了学习了中医的西医。这一思路成为50多年来中医学术发展和医疗、教学、科研的基本思路与基本格局，并从当时的管理体制上固定了下来，“形成了困扰中医发展长达40年之久的一个悖论”，其核心是“既承认中医是科学的，又将中医自身的发展与完善寄托在西医学学术身上”^①。由此而导致了目前整个中医事业全面“西化”的格局：“中医教育”在大量安排西医学课程的同时，中医基础理论中掺杂的牵强附会的西医学诠释内容也越来越多。“中医科研”全面采用西医的思路、方法和价值标准。实验研究、动物模型、还原分析、客观标准、定量数据几乎成为“中医科研”的全部内容，课题的设计、立项、鉴定、评级完全按照西医的标准与规范。“中医临床”以辨证分型为特色而纳入西医病名之下，使其变成辅助疗法；“中药研究”实际上是植化研究提取有效化学成分，使其变成辅助西药等。

近代以来的“废止中医”思潮，因1954年10月20日《人民日报》发表了《贯彻对待中医的正确政策》的社论而“销声匿迹”；刻下“取消中医”的网络签名又因卫生部新闻发言人“卫生部坚决反对这样的言论和做法”的表态而“偃旗息鼓”。从这场“告别中医中药”、“取消中医网络签名”的风波中，让我们不得不深思的是：为什么近百年来，中医学界老老少少竞相追逐近现代科学，千方百计地对中医进行艰苦的概念替换和理论易辙，力图将其纳入西方医学的范畴，从而证明中医也是科学，而不是“唯心主义”和“玄学”的努力就一刻也没有停止过，但却已然还会出现“告别中医中药”、“取消中医”之类的“废止中医”的叫嚣声呢？总之，现在是到了中医学界的学者、专家对我们50年来研究、管

① 李致重. 困扰中医发展长达40年的悖论. 光明中医, 1999, (1): 2

理、引导中医学沿着正确、健康、可持续发展道路前进的思路和方法是否可行、合理进行深刻反思并作出必要调整、修正的危急关头了，再也不能盲人骑瞎马，耗费人力物力继续无谓的所谓的“现代研究”了，中医药尤其是中医理论是到了该重新认识的时候了。

历史和现实是互相联结的，现在和未来，都是过去的继续和延伸。现实的一切，无不萌芽于既往，无不和既往有着不解之缘。“观今宜鉴古”。对已经过去的事情进行研究和总结，正是为了正确地把握现在，面向未来。这就是笔者写作本书的主要目的和用意。



主角

余云岫其人其论



余云岫其人其论

近代以来，“废止中医”已然演变成了一种社会思潮，并形成了一个学术派别，但其中最积极的活动家非余云岫莫属，是他们公认的领袖，是“废止中医”派的总代表。他曾著有大量反对中医的著作，与反对者论战数十年，且主持策划1929年国民政府中央卫生委员会通过“废止旧医以扫除医事卫生之障碍案”，至今主张“废止中医”者，其观点无不出于余云岫，而且还多不及其精详。

余云岫，名岩，号百之，谱名允绶，1879年9月14日生于浙江省镇海县（今宁波市）澥铺镇余严村。自幼家境穷困，六岁入乡塾读书，光绪二十七年（公元1901年）就读于浣溪公学，毕业后于光绪三十一年（公元1905年）公费赴日本留学。先在日本体育会肄业，再入东京物理学校，1908年转学大阪医科大学。辛亥革命发生后，回国参加救护工作。1913年再度赴日并于1916年毕业回国，任公立上海医院医务长。翌年在沪自行开业行医，诊所位于上海市洛阳路470弄9号，同时兼任商务印书馆编辑。曾担任中华民国医药学会上海分会会长、国



余云岫

民政府卫生部中央卫生委员会委员、内政部卫生专门委员会委员、教育部医学教育委员会顾问、东南医学院校董会副主席、中国医药研究所所长、上海市医师公会第一任会长、《中华医学杂志》主编等要职^①，在医政两界颇有影响。

上海解放后，余氏年事已高，但仍积极参加各种活动，带头报名参加抗美援朝医疗队，但因年老未准。1950年，在华东卫生行政会议上提出开业医务人员走向集体化的建议。1950年5月，被聘为第一届全国卫生会议筹备委员会华东分会的筹委和特邀代表。1953年，组织成立上海

① 中华医学会上海分会医史学会。余云岫先生传略和年谱。中华医史杂志，1954，(2)：81

市新成区第四联合诊所，任所长。先后担任上海市人民政府文化教育委员会委员、全国卫生科学研究委员会中医专门委员会委员、卫生部教材编审委员会委员、中华人民共和国药典编纂委员会特邀委员和中华医学会理事等职^①。“向来患有肺结核和糖尿病，1953年9月30日忽然发生肠阻塞症，入广慈医院住院，10月中旬一度出院，后有转剧，仍旧住院，治疗无效，于1954年1月3日在上海同济大学附属医院逝世，享年75岁。翌日即在该院举行尸体解剖，这是余医师所提倡的。六日火葬”^②。

在大阪医科大学留学期间，从不缺课，不但自己刻苦勤读，还帮助同学，每月必邀集同学研究各科讲义，每至深夜不休。“未毕业前，曾得特别许可，在该大学校长、大学附属病院院长兼肺病科长佐多爱彦指导下，专研肺病两年”^③。1925年赴日本出席第六次东方热带病学术会议，发表《中国结核病之历史的研究》报告，提出“瘰癧与肺病同源说”，指出中国唐代《崔氏别录》即有记载，较法国林匿克氏之说早1200余年，引起国际医学界之瞩目^④。

1916年，余云岫春风得意地从日本毕业回国，开始了他雄心勃勃的医学革命，而他的革命首先是拿中医开刀。早在1914年留学日本期间，即仿方东树《汉学商兑》，开始作《灵素商兑》。1916年，这部两万五千余言的著作完成，并在当年的《医药观》第二、四期连载。1917年出版了单行本。后收入余氏之《医学革命论·初集》（又名《余氏医述》）中，是其批判中医的开山之作。

《灵素商兑》分引说、阴阳五行、五脏六腑、脏腑生理、经脉络脉、十二经脉、手脉详考、病之进行、病原、切脉10章，“撷其重要而尚为旧医称说之中坚者而摧之也”^⑤。今略述其文义即可知余氏之思想由来和谬误。

《引说第一》以主客对话形式申述著书目的，即所谓“堕其首都也，弃其本源也”。开篇即云：

《灵素商兑》何为而作耶？曰：发《灵枢》、《素问》之谬误也。

曰：自人体解剖之学盛，而筋骨之联络、血管神经之分布、脏腑之

① 静安区地方志编辑委员会。静安区志。上海：上海社会科学院出版社，1996。1034

② 余云岫医师逝世。中华医史杂志，1954，（1）：77

③ 李元信编纂。环球中国名人传略：上海工商各界之部。环球出版社，1944。252

④ 静安区地方志编辑委员会。静安区志。上海：上海社会科学院出版社，1996。1034

⑤ 祖述宪编注。余云岫中医研究与批判。合肥：安徽大学出版社，2006。26。本书下引余云岫的言论，除特别表明者外，均引自此书。为避繁琐，只标余氏文章的题目，不注明页数。但祖述宪教授编注的这本书，鲁鱼亥豕之讹舛比比皆是，几粹不忍读。对明显错讹之处，引用时作了更正。