

回应中医科学性质疑 直面中医废存论争

贾谦◎等著

【国家中医战略课题成果】

【八位中医耆宿作序力挺】

无论是中医界的泰斗级专家、还是关心中医事业发展的中医同人和科学研究学者，作者在书中的发言都充满了对于国人健康和国家医疗体制、传统医学发展的拳拳之心和殷切之情。

# 中医 战略

中医传承与发展的认识和思考

中医古籍出版社

贾谦 傅俊英 杜艳艳 著  
杨巨平 仲海亮 张朝中 著

# 中医 史 略

中医传承与发展的认识和思考

中医古籍出版社

**图书在版编目(CIP)数据**

中医战略/贾谦等著. —北京:中医古籍出版社,2007.1

ISBN 7-80174-481-0

I. 中... II. 贾... III. 中国医药学 IV. R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 142430 号

**中医战略 贾谦 等著**

---

**责任编辑:** 郝恩恩

**选题策划:** 薛延平 王益军

**封面设计:** 回归线视觉传达

**出版发行:** 中医古籍出版社

**社 址:** 北京东直门内南小街 16 号(100700)

**印 刷:** 三河国英印务有限责任公司

**开 本:** 787×960 毫米 1/16

**印 张:** 21.5

**字 数:** 310 千字

**版 次:** 2007 年 1 月第 1 版 2007 年 1 月第 1 次印刷

**印 数:** 0001~5000 册

**书 号:** ISBN 7-80174-481-0/R·476

**定 价:** 36.00

## 出版说明

从20世纪90年代开始,本书作者贾谦研究员领衔中国科技信息研究所课题组做了“促进中医药出口创汇的战略与政策研究”、“中药现代化发展战略研究”、“中医药战略地位研究”、“中医药发展战略研究”等数项课题研究。他们深入中医药临床、科研、教学第一线,搜集信息,掌握了大量的第一手资料。以这些信息资源为依据,在客观地反映目前中医药在医、教、研各方面的问题的基础上,分析了这些问题产生的原因,对中医药的优势和特色做了具体的阐述。作者对中西医学两种不同理论体系做了比较研究,最后得出结论,中医药学只有走自主发展创新之路,才能振兴。

作者从振兴中国传统文化的角度,提出了许多个人的观点,认为“以中医为代表的中华民族的‘和文化’,将会在本世纪产生巨大的影响。这与近期在社会上和网络间出现的关于中医科学性、中医废存等问题的讨论中表现的民族文化虚无论倾向形成了鲜明的对比。作者以热爱中医药事业的拳拳之情和忧患之心,对中医药事业发展和现行的中医政策等问题深刻思考并发表了自己的看法和意见,同时表示“我们的文章只是课题组近几年研究的结果,只代表课题组的想法,是一家之言。”

为了保持作者观点的原貌及篇幅的完整性,我们在编辑过程中,未对书中内容进行改动,只是做了个别字句的修改,以供读者参考或评论。

编者

# 序 一

邓铁涛



邓铁涛,1916年10月出生于广东省开平县。广州中医药大学终身教授,博士生导师,广东省名老中医,内科专家。历任广州中医学院教务处副处长、副院长,中华全国

中医学会常务理事,中华全国中医学会中医理论整理委员会副主任委员。现任中国中医药学会常务理事,中国中医药学会中医理论整理研究委员会副主任委员,中国中西医结合学会第二、三届理事会名誉理事,广东省卫生厅药品审评委员会委员,广州市科学技术委员会顾问,中国中医研究院客座教授,辽宁中医学院名誉教授,广东省第四、五届政协委员。1989年被英国剑桥世界名人中心载入世界名人录。1990年被遴选为全国继承名老中医药专家学术经验指导教师。1993年荣获广东省“南粤杰出教师”特等奖。

邓铁涛教授擅治心血管疾病,研制成功的中成药有“冠心病丸”、“五灵止痛散”等。临床长于对内科杂病的诊治,并擅于运用中医脾胃学说论治西医多个系统的疾病以及疑难杂症,如重症肌无力、萎缩性胃炎、肝炎、肝硬化、再生障碍性贫血、硬皮病、风湿性心脏病、红斑狼疮等,积累了丰富的临床经验。其著述、主编及编写的论著8部,发表论文80多篇。专著有《学说探讨


序

一





与临证》、《耕耘集》、《邓铁涛医话集》。主编《中医学新编》、《中医大辞典》、《实用中医内科学》、《中医诊断学》、《实用中医诊断学》等。1986年开始主持国家七五攻关项目——重症肌无力的临床实验研究课题，1990年通过国家科委科技进步二等奖。



鸦片战争，英帝国主义的大炮，轰开了腐败的清政府的大门，中华民族一连串国耻接踵而至。帝国主义的大炮不仅打破国门，汹涌而来的西方文化除了给我们带来西方文明的优秀部分之外，也带来了如鸦片烟一样的东西，使东方之龙，睡梦不醒，逐步地对中华文化博大精深可宝贵的部分失去信心，甘心一切臣服于西方文化脚下。这就是近百年中华文化的现实、中医学所处的时代背景。



中国近代史，是中国人民深受三座大山的压迫史；中医近代史，也是一部中医被压迫史、中西医不平等史。这个不平等不是外来的，是中国人自己制造的！

辛亥革命之后北洋政府于1912年公布的《中华民国教育新法令》，有过医药教育部分，但没有中医药教育方面的规定，此即是“民元教育系统漏列中医”事件，引发了中医近代史上首次抗争请愿活动。教育总长汪大燮公然说：“余决意今后废去中医，不用中药。所谓立案一节，难以照准。”这次斗争无结果，从此民国时期的中医药教育，不为国家正式承认。

1929年2月，南京政府卫生部召开第一届中央卫生委员会会议，由余云岫提出《废止旧医以扫除医事卫生之障碍案》，此案若果实行则我国之中医将于20世纪中期绝灭矣。余氏精心策划，如：1. 现有旧医实行登记给予执业。旧医登记期限至1930年底为止（等到这批中医完了，中医学便断子绝孙了）。2. 凡登记之旧医参加补充训练，学习西医至1930年止，凡不参加者、未获证书者，即令停业，50岁以上旧医可以免受补充教育。3. 禁止登报教授旧医及学术宣传。4. 禁止成立旧医学校。这一废止中医案在会上通过了，但遭到中医药界的抗争。在强大的社会压力下，南京政府不得不做出让步，将废止中医案搁置起来。但南京政府对中医



采取轻视、歧视与排斥的政策从未终止。20世纪前半叶,时间不长,但对中医药事业及学术上的打击,影响严重。而这一段时期,三亿多中华儿女的保健者仍然就是中医中药!汪大燮在1913年12月29日接见要求为学会立案的北京医学会的代表时说:“我国拟全部废中医,恐一时难达目的,目前我国所有西医不敷全国之用也。”解放前中医人数约50万,还有药商、药工、药农等,这是一个多么大的数字!废止中医药,这个人民的保健网便彻底破碎了,其严重后果不堪设想。但比这更重大的的是一个有五千年历史的中华文化国宝消失了。

为什么解放前的卫生行政部门要消灭中医呢?

汪大燮1913年12月29日还有一段话,道破了玄机。他说:“按日本维新已数十年,其医学之发达,较之我国不啻天壤。”这就是要在中国消灭中医的思想根源。中医药事业受到严重的打击,中医有识之士感到中医药已临绝境了。这就是20世纪上半叶中医可悲的历史。

我们回顾一下,20世纪初我国留学外国的留学生中,以留学日本者为多,而一心要消灭中医的人也多是留学日本者。余云岫就是留日归来,回国后一直是从事废止中医之活动的干将;鲁迅批判中医,他也是留学日本的;国学大师梁启超,虽经医疗事故,把他的好肾错当坏肾割除了,但他仍然认为比相信阴阳五行好。梁启超是维新派,自然要向日本维新学习。日本的明治维新,经日本国会投票,只超过少数票便把汉方医(中医)废掉了。徒子徒孙们返国后要走日本的路,不顾中国之国情与民族利益,要消灭中医。然而历史已经证明,消灭中医的政策,是极端错误的,目前有人要为余氏翻案,此案是翻不了的。如果余云岫的方案能贯彻执行,那么中国的医药卫生很自然就将成为日本国的附庸了。这段历史,值得人们深思。


## 二

1949年在中国共产党领导下,推翻了三座大山,中医与全国人民一道翻身解放。中医有机会参加1950年8月第一届全国卫生大会。但遗憾的是,把余云岫安排到中医代表组参加会议。中医组哗然,反对与之同座,但最后被说服了,在团结中西医的方针下,接受其参加。会上余氏又

序

一





一次得意地提出一番教导中医之意见,并于会后洋洋得意。中医真正受不平等对待之开始是在王斌执掌国家卫生部副部长之后。他接过余云岫的接力棒,用改造中医的方法,来取代废除中医。王斌思想在其大作《在一定的政治经济基础上产生一定医药卫生组织形式与思想作风》之中尽露无遗。如认为中医是封建社会的产物,是封建医,应随封建社会的消灭而消灭。他说:“取消他们是为了人民,但我们今天还没有足以满足人民的医药供应的力量,取缔旧医会造成人民对我们的误会,因此我们对旧医限地医应该采取团结的方针。……他们有严重行会观念,技术的秘密化,师徒的封建传统,与某些技术上的垄断与居奇,医学的非科学性和唯心的思想方法。……在技术上改造,是应该介绍初步的科学医学知识,……开短期训练班,经训练合格者给予医助资格,并在训练班中启发他们客观地来认识过去,停止其今后招收学徒。至于中药,我们应当接过来予以科学的研究,将来归入我们的新中国药典中去。”王斌在东北卫生部发表此文后,卫生部向全国推荐,然后王斌被提升为中央卫生部副部长。他上任之后便推广其改造中医之政策,全国中医参加进修班学习西医。这一歧视中医的政策为毛泽东主席所察觉,由《健康报》发表公开点名批判王斌的文章。《健康报》1955年2月4日发表了朱健写的题为《批判王斌轻视中医的资产阶级思想》。自2月4日开始,《健康报》对以王斌为代表的歧视中医的思想展开了批判,发起全国性的批判文章40多篇,3月11日《健康报》并以《积极参加批判王斌轻视中医的思想斗争》为题发表社论。

1955年11月19日中央卫生部副部长贺诚同志在《人民日报》第3版上,发表了《检查我在卫生工作中的错误思想》,文中说:“我对传统中医的错误思想,长时期内没有得到根本性的改变……如1952年底中医问题上的错误,已较为明显了,但我在第二届卫生行政会议上则认为中西医团结这一基本问题已大体解决。……更为严重的问题是1954年冬,党中央毛主席指出中医工作犯有方针性错误的文字指示下达之后,我更错误地认为自己在中医问题上的主张同中央基本一致……,在这种不正确的思想情况下,自然不会立即地主动地进行对王斌对待中医的错误思想的批判。”最后还说:“在干部的选拔和使用上不是首先注意政治品质,王斌问题是一个突出的例子,……他在中医、西医和医学教育问题上发表的文





章,我没有及早给予严肃的批判,这就是对他的错误思想的默认和支持,助长了他的思想毒素的传播。”

王斌继承余云岫的衣钵,用改造中医以消灭中医之政策、受到党中央的严肃批判告一段落。

1955年我国成立了中医研究院,1956年在北京、上海、广州、成都成立了四所中医学院,这是中医事业的第一个春天!1958年第一届西医学中医毕业,毛主席在卫生部的报告上批示“中医学是一个伟大的宝库,应当努力发掘,整理提高。”并强调要正确贯彻中医政策以促进中医学的发展。1958年以后差不多全国各省都成立中医学院。这充分说明党中央国务院是十分重视中医药事业的发展的。

文化大革命来了,一方面大倡一根针一把草以淡化中医,另一方面提倡“中西医结合是中国医学发展的唯一道路。”于是有些中医学院合并于西医学院而名为“新医学院”,其结果,中医又一次遭到打击。

但各种打击,也没有把中医打倒,原因在于中医治病就是有疗效,群众拥护,老百姓离不开中医。例如,20世纪四五十年代,广州每天诊治百多名病人的名医不少,防病治病中医是绝对的主力军,但以后西医院多起来了,加上公费医疗报销等制度原因,急危重症的患者都往西医院送,中医过去靠家庭病床治疗急危重症的舞台没有了,结果反而错误地认为中医治不了急症!舞台没有了,不少名老中医逐步驾鹤去了。中医学院成立之初又忙于师资与教材的建设,忽视中医医院的建设。医院建设也得不到卫生行政部门的支持。比如我校第一附属医院直到20世纪60年代才有一个小小的门诊部,20世纪80年代才有一百多张病床,而老一辈临床家纷纷老矣!

20世纪下半叶,世界医学突飞猛进,我国中医仍处于不平等地位,少量的大学生虽然培养出来了,中医的临床水平却没有提高。中医百年来推而不倒,靠的是临床显效,现在却有日趋淡化之危险。人们不认为不平等待遇是主要原因,而归咎于中医理论的落后。

中医最大的不平等,不仅在于环境条件等因素,更主要的是——“科学主义”对中医的发展是最大的障碍。解放后几十年了,中医是否“科学”?仍在辩论不休!普遍认为中医药要现代化,不能缺少西医的帮扶与



## 序 二

朱良春



朱良春，著名中医临床学家，因擅用虫类药物治疗疑难杂病饮誉医坛。曾任南通市中医院院长、主任医师，中国农工民主党中央委员，江苏省政协常委等职。现任江苏省中医药学会名誉会长、南京中医药大学兼职教授、《中医杂志》特约编审、南通市良春中医药临床研究所董事长等职。

1917年生，江苏南通人。1938年毕业于上海中国医学院。1956年至1984年任南通市中医院院长。1987年国务院授予“杰出高级专家”称号。60年来，长期从事对痹症、肝病、肾病的科研工作，特别对风湿病有独到的见解。由他担任学科带头人的南通市中医院痹症专科已成为融临床、教学、科研为一体的研究基地。他承担的“顽痹证诊疗软件”科研课题曾获江苏省科技进步奖，《益肾蠲痹丸治疗类风湿性关节炎的临床与实验研究》获国家中医药管理局科技进步三等奖、北京国际博览会银牌奖、世界传统医学大会“生命力杯”金奖。被聘为国家中医药管理局厦门国际培训中心“痹证专题学习班”客座教授。

学术专著有《虫类药的应用》、《章次公医案》、《现代中医临床新选》(日文版)等8部；发表学术论文140余篇，所创制的“益



光明大道上。中医药与国家同呼吸共命运。中医药的发展现在得到党中央和国务院的高度关怀与强有力的支持,中医药在 21 世纪得到发展是肯定的。但经过一百年的不正常待遇,已经病疾缠身,仔细盘点中医药之家底,未容乐观。中医之发展是快是慢,取决于正确的战略措施,中医发展越快,越有利于国计民生,正如毛泽东所说“一万年太久,只争朝夕”了。此时得读贾谦同志之大作——《中医战略》深为感动。觉得这是一部关系国家、民族、文化发展的“软科学”的成功之作。本书是经过精心设计,深入调查研究,以热爱中华,热爱中医药学的炽热的感情与高度的智慧写成的好书。故乐为之序。

#### 参考文献

1. 邓铁涛.《中医近代史》.广州:广东高等教育出版社,1999,8.
2. 吕嘉戈.《挽救中医》.南宁:广西师范大学出版社,2006,3.

邓铁涛

2006 年 8 月 6 日

序

—



## 序 三

颜德馨



颜德馨,1920年生,生于江苏,祖籍山东先贤亚圣颜渊之后裔。上海铁道大学医学院教授、主任医师,全国著名中医理论家、中医临床学家。自幼从父江南名中医颜亦鲁学医,复入上海中国医学院深造,毕业后悬壶于沪上,屡起沉疴,不坠家声。

曾任中国中医药学会理事、国家中医药管理局科技进步奖评审委员会委员、铁道部专家委员会委员、评委,中医专业组组长。上海铁道大学医学院研究室主任,上海铁道中心医院主任医师,上海市中医药工作咨询委员会顾问,上海市医学领先专业专家委员会委员。上海中医药大学、上海市中医药研究院专家委员会委员,上海中医药大学客座教授、成都中医药大学名誉教授、上海师范大学客座教授、长春中医学院客座教授、美国中国医学研究院学术顾问。台湾中医针灸学会、中国医药研究会学术顾问等职。

颜德馨在60年行医生涯中,上下求索,勇探未知,不断创新,善于总结经验,勤于著书立说。20世纪60年代以来,从事“衡法”治则的研究。他根据《黄帝内经》“人之所有者,血与气耳”之说,认为气血是人体脏腑、经络、九窍等一切组织器官进行

生理活动的物质基础。提出“气为百病之长，血为百病之胎”，“久病必有瘀，怪病必有瘀”的学术观点及调气活血为主的“衡法”治则，在中医治则学研究中，开辟了新的天地，是中医理论的一重大突破。这一法则在 20 世纪 80 年代应用于延缓衰老，并从事“瘀血与衰老”的科学研究。《人民日报》曾刊出“人体衰老上海有新说”的报道。衡法学说，荣获国家中医药管理局科技进步二等奖。上海科教电影制片厂根据颜氏学说，拍摄“抗衰老”科技片，参加国际生命科学电影展并获奖。颜德馨不仅在中医理论上有所创新，在临床上也颇具特色，医术精湛，独树一帜。对治疗疑难杂病、老年病，均取得显著疗效，名扬海内外。

对于战略的问题，绝对不是我的强项。贾谦同志不以老耄舍我，希望我能为其著作写序，一定有他的目的，我想大约便是孔子所说：“以吾一日长乎尔，毋吾以也”（《论语·先进》）。今年，马齿八十有七，这么个年岁，大可不必顾忌我口吐真言了。从医 70 载，开门问疾苦，闭户阅沧桑，晨夕共芸编蠹卷，扬榘千古事，我也真想为中医事业说点话。

中医走过几千年，到现在是处在一个历史的转折点，振兴中医既是国策，也是民意，更是中医的心声。我想说几点：第一，要让国策与民意之间建立“直通车”。层层传达，掺杂己意，变为变调已成常事，国策怎能执行？民意怎能付实？第二，中医与西医接轨很难，中医与国际接轨更难，一个是天雷，一个是地火，碰撞出现惊天动地现象是事实，但非接轨。那么中医应该与谁接轨，这个对象应该是“现代化”，现代化的管理、现代化信息、现代化科技。中医事业与时俱进，一定要贯彻胡总书记讲的“可持续发展观”，应顺时代、应顺国情、应顺民意。第三，稳定中医队伍，中医在某些综合医院出现“塌方”危象，人心思走，真担心再过若干年中医科成了“明日黄花”。第四，中医药知识产权需要立法保护，加大对名老中医药专家经验的研发力度，尽快抢救有可能失传的绝技。第五，保存中医特色，创新不能偏离中医理论的方向。可能还有一些，一时就想到这些，先讲出来。

《中医战略》一书，我能看到她善于发现问题，善于分析问题，还设想





## 中医战略



到解决问题的方法,提出来供决策部门参考,能直言胸臆,能从战略高度来为中医把脉开方,让中医界掌握更多信息,正确定位,对广大中医无疑也是“及时雨”。这一价值也非同小可。因此,我衷心感谢作者对中医药事业的贡献,乐为之序。

颜德馨 序于餐芝轩

2006年9月16日



## 序 四

周仲瑛




周仲瑛，生于1928年，江苏如东人，家世业医，自幼随父——著名中医专家周筱斋教授学习医术，出道后悬壶乡里。为求医术精深，又先后就学于上海中国医学院、江苏省中医进修学校（南京中医药大学前身）。1956年毕业后留南京中医学院附属医院工作，先后任住院医师、主治医师（讲师）、副主任医师（副教授）、主任医师（教授）、副院长等职。1983年调任南京中医学院，任院长，现为该校教授、主任医师、博士生导师、江苏省重点学科“中医内科（急难症）学”的学科带头人，是首批国务院政府特殊津贴获得者，七届人大代表，中华全国中医药学会理事，江苏省中医药学会副会长，江苏省药品审评委员会顾问，江苏省中医药科学技术委员会副主任委员，国家中医药管理局专家咨询委员会委员，首批授予的全国著名中医（500名）之一。先后荣获全国高等学校先进科技工作者、全国优秀研究生教师称号。

从事中医内科临床工作50余年，对中医内科的各种常见病，尤其是急难病症（如心、肺、脑血管病，肝胆、脾胃疾病，免疫性疾病及肿瘤等）积累了丰富的经验，擅长发挥中医辨证论治优势，具有良好的疗效。

在学术上始终认为临床医学必须以提高疗效为首要目标，

序  
四





先后提出了审证求机论、辨证五性论、知常达变论、复合施治论等理论观点，对外感热病倡“气管中心说”、急性肾衰创“三毒说”，而对内伤杂病创“内生六淫说”、“第二病因说”等，揭示了临床辨证论治的特殊规律。辨证强调注重病机分析，尤其重视气血痰瘀等病理因素的影响，对疑难杂病多采用复合立法，用方精于识辨类方的异同，选药擅从同类药中寻求个性及其配伍关系，逐渐形成一套系统的学术思想体系。创立以脏腑为疾病系统分类的内科学总论，对临床专业分化发挥了先导作用。创建了“中医内科急症学”分支学科，主编教材、教参配套用书，为振兴中医急症医学奠定了基础。

拜读《中医战略》，恍如醍醐灌顶，茅塞顿开。全书从中医药学发展的战略高度，高瞻远瞩，针对近代百余年来中医药曲折起伏史，以及发展缓慢的深层次原因，联系当前中医药现状和走向，揭示其根本关键在于民族虚无主义的流毒至深且广，甚至在中医药界也不自觉地受到这种思潮的干扰。

全书以大量信息为依据，客观地反映了中医药在医、教、研多方面的异化和质变，极有见解地分析了这些问题的原因，提出解决问题的措施和建议，不尚空谈，为高层科技领导提供行情，进行决策，起到了参谋作用。

特别对中医中药的一体化发展，以医带药，用中医药理论指导临床，研发新的中药，纠正废医存药所带来的失误，更是用心良苦。

作者对中医药的优势和特色，做了具体的列述，对中西医学两种不同理论体系，做了比较研究。表明中医药学只有走自主发展创新之路，才能走向世界，为全人类做出更大的贡献，避免陷入自我萎缩的恶性后果。

贾谦教授与我从神交到相识、相知已久。他负责承担中医药战略研究多年，不断求索，逐步深入，而且能够勇于修正完善某些不足的论点，纠正《中药现代化发展战略》一书中的误导，充分凸显出他治学严谨、一丝不苟的学者风范，读之使我倍受教益。

余从事中医医、教、研 60 余年，每常自我求索，究竟中医路在何方，大有“翦不断，理还乱”之憾。今恭读先生大作，对中医药的发展战略，提出





# 中医战略

全方位、多角度、多层次的真知灼见,又一次触发了我的“中医之心”,老骥伏枥之志。“一石激起千层浪”。我深信《中医战略》的问世,必将引发广大中医药工作者的深思与共鸣,领导决策者的支持,使中医药在科技界开出灿烂之花,走向美好的明天。

周仲瑛 序于金陵琢璞斋

2006年8月20日

序  
四

