

沈括的辩证法

福建人民出版社

治病的辩证法

福建人民出版社

治病的辩证法

福建人民出版社编辑、出版

福建省新华书店发行

福建新华印刷厂印刷

1974年4月第1版

1974年4月第1次印刷

统一书号 14173·11 定价: 0.23元

目 录

用辩证唯物论指导医疗实践

——上海第二医学院附属瑞金医院的调查…………… (1)

断肢再植从“必然”向“自由”的发展

……………上海第六人民医院骨科 陈中伟 (12)

断肢再植从“必然”向“自由”的再发展

……………上海第六人民医院骨科 陈中伟 于仲嘉 (23)

中西医结合救治大面积烧伤的体会

……………北京部队某部卫生队 (34)

不断揭示脑子开刀的“秘密”

……………上海第一医学院附属华山医院神经外科 (41)

癌症是可以征服的

——十五年来普查普治子宫颈癌的初步体会

……………上海市纺织工业局第一、二、三医院
上海第一医学院附属妇产科医院 (52)

在针刺麻醉下为什么能开刀?

……………上海市针刺麻醉协作组 (62)

脑内递质与针麻……………上海药物研究所神经药理学 (79)

麻醉与催醒……………上海市中药麻醉研究协作组 (81)

叫突然停跳的心脏重新跳动

……………上海第一医学院附属中山医院 (87)

心脏病治疗中的“动”与“静”

.....曙光医院新医疗法门诊室 (95)

到实践中去求真知

——桑毛虫皮炎调查的体会.....上海市皮炎调查组 (97)

治病的辩证法

.....河南省军区某医院 赵玉堂 江序祥 彭伯欣 (105)

也谈同病异治和异病同治.....华山医院 沈自尹 (112)

用辩证唯物论指导医疗实践

——上海第二医学院附属瑞金医院的调查

《文汇报》编者按：本报今天发表的上海第二医学院附属瑞金医院用辩证唯物论指导医疗实践的调查，提供了搞好卫生革命的一些经验，可供文教战线及其他战线的同志参考。

十大文件指出，要重视上层建筑，热情支持社会主义的新生事物。我们要坚决落实这个指示。

进行上层建筑包括意识形态领域的社会主义革命，是我们党在思想政治战线的一项基本任务。在意识形态领域内，无产阶级世界观和资产阶级世界观的斗争是很激烈的。毛主席说：“马克思主义在同资产阶级、小资产阶级的思想作斗争中发展起来”。我们要始终坚持同资产阶级思想作风作斗争，坚持同唯心论和形而上学作斗争，把辩证唯物论逐步推广。经过持久的努力，使我们广大干部和革命知识分子都能用马克思主义的基本理论武装起来，用无产阶级世界观完全代替资产阶级世界观。

上海第二医学院附属瑞金医院是一所综合性的教学医院，设有十九个临床科和九个辅助科，现有医生、护士七百多人，每年病人门诊数达九十多万人次，住院数达一万二千多人次。经过无产阶级文化大革命，特别是批林整风运动，医务人员的精神面貌发生了显著变化。医院党委注意抓业务领域里的思想和政治路线问题，组织医务人员认真学习马列著作和毛主席著作，狠批林彪的资产阶级的唯心论，努力搞对思想路线。医务人员用辩证唯物论指导医疗实践，初显成效。

正确的诊断从哪里来？

两年多前，一个孕妇来医院检查。本来是单胎，但医生们仅仅根据产妇肚子大这一点，就判定为双胎。有的医生甚至还为她凭空臆造出一幅“双胎图”。一位主任医生，连产妇也没有碰一碰，仅在产房门口远远地望一望，就说：“唷，是个双胎。”在分娩过程中，单胎的迹象更明显了，但他们还认为是“连体双胎”。最后，真相大白，产妇生出来的是一个重达十三斤四两的巨大胎儿。

这个例子，是唯心论的先验论支配下的资产阶级医疗作风的典型，在瑞金医院里，这还不是个别现象。病人不用开口，就知道疾病的根源；没见过病人，就在电话里下医嘱，有些医生就是常用一个现成的“模式”，去套错综复杂的病症。

院党委和妇产科联合党支部抓住这个典型，组织大家学习《人的正确思想是从哪里来的？》和《唯物主义和经验批判主义》的有关章节，批判资产阶级医疗作风，批判唯心论

的先验论。有的医生说，“什么‘先验论’，我还是第一次听说。”这可能是事实。但是，不知道先验论的人不等于思想上没有先验论。通过对这次接生过程的仔细分析，这些医生终于发现，自己把书本知识和以往积累的局部的感性认识，当作万用灵药，到处套用，势必会陷入经验主义、主观主义的泥坑。造成这次误诊的直接原因，就是不作起码的调查研究，忽略了产妇的糖尿病史（糖尿病人的胎儿必定巨大）。光看肚皮大的表面形象，凭经验主义作判断，怎能不犯唯心论的先验论的错误？通过反复的学习和批判，医务人员认识到，一个正确的诊断，从认识路线上来说，也“只能从社会实践中来，只能从社会的生产斗争、阶级斗争和科学实验这三项实践中来”，而不是自己头脑里固有的。

今年四月，同一位产妇又临产了。妇产科的医务人员认真接受了上次的教训，进行周密的调查研究，反复讨论了方案，使接生过程相当顺利。新生儿尚未足月，但也有十斤九两重。由于母体的影响，婴儿胸腺奇大，严重压迫心肺，威胁着婴儿的生命。在医务人员的精心护理下，逐步解决了奇大胸腺压迫心肺的问题，婴儿活下来了，现在长得很好。这样的实践，对妇产科以及全院的医务人员都是一次深刻的辩证唯物论的认识论的教育。

“不治”之症能否向“可治”转化？

不久前，高血压病房收到了一封表扬信。写信的人是个革命干部，两年前得了高血压脑溢血症，送来时已经奄奄一息了。急诊和会诊时，有的医生不愿意开药方了，有的虽然开了，但怀疑病人能否活到把药熬熟。后经抢救，病人脱险

了，又回到了战斗岗位。在表扬信面前，高血压病房党支部发动医务人员找思想差距，翻出了这个同志的病历卡来研究，提出了一个深刻的问题：病人没有死亡前，为什么就做了死亡的判断？高血压脑溢血病人的死亡率比较高，有的同志一看到这种病人，就立即陷入了停止的论点、悲观的论点。在“不治之症”的精神枷锁的束缚下，不少医生不愿碰这种疾病，一旦碰到这种病人，也就不注意区别不同程度和不同情况，形而上学地一概作出“不治”的判断。这个事例告诉医务人员，在不少情况下，我们有能力把危重病人救活，问题就在于要透过“不治”的表面现象，把“可治”的客观根据揭示出来。

正在这时候，又来了一个脑溢血病人。住院期间，病人突然血压升高，肠胃道几度大出血，引起休克。对这样的病人，有人还是直摇头，提出手术抢救时，更觉得病人即使不死在手术台，也度不过手术关。但是，高血压病房和外科的医生在病人持续性大出血的情况下，透过表面的“不利”现象，找到了有利条件：病人的昏迷不是在向深度发展；病人的出血不是高血压脑溢血病人的那种弥漫性渗血，而是阵发性出血，说明体内必定有出血点。这种对客观事物的正确认识，为手术抢救提供了根据。在动手术的过程中，果然发现了胃溃疡的出血点，把病人从死亡线上挽救回来了。这次手术，还积累了为休克病人进行手术的一些经验。

当然，有一些所谓“不治之症”，确实不是一次认识所能解决的，要经过长期的实践和认识。但是，在人类对各种疾病的认识运动中，只有已经认识的和尚未认识的区别，没有可以认识和不可认识的区别。只要坚持为工农兵服务的方向，“实践、认识、再实践、再认识”，那就一定会“有所

发现，有所发明，有所创造，有所前进”。这个医院的烧伤治疗实践就是一个例证。

一九五八年，这个医院成功地抢救了烧伤面积达百分之八十九、其中三度伤达百分之二十三的钢铁工人邱财康，打破了国外医学文献上“烧伤面积超过百分之八十必将死亡”的定论，使我国的烧伤医学进入了世界的先进行列。其后，烧伤科的医务人员又面临了许多新的课题。一九六〇年，他们围绕着一个病例，认真学习毛主席的《矛盾论》等哲学著作，分析具体情况，认为烧伤治疗的整个过程受创面的变化支配，创面长好了，全身症状也就消失了。因此，创面是主要矛盾。他们下决心捉住它，认识它，解决它。

无产阶级文化大革命以来，烧伤科的医务人员在解决创面这个主要矛盾中，创造了手术切痂和自然脱痂相结合，异体皮、自体皮混合移植等新方法。他们发现，人体会排斥异体皮肤，但是人体又能够把异体皮抗原性较弱的部分保存下来。具体地说，移植的异体皮的表皮层抗原性强，真皮层抗原性弱，自体皮就排斥掉异体皮的表皮层，而把异体皮的真皮层包围，达到覆盖创面的目的。这是个客观规律。他们在实践中认识了，就把它应用到医疗实践中去，使烧伤治疗技术有了新的发展，加快了烧伤医学发展的步伐。

掌握客观规律性，还要靠医务人员的主观能动性，要坚持不懈地把这两者辩证地统一起来。烧伤科同志说的“今天能抢救这样的危重病人，就因为昨天不放弃任何一个稍有希望的病人”，就是这个意思。无产阶级文化大革命以来，这个医院先后治愈了四十三名烧伤面积超过百分之八十的病人，抢救成功了烧伤面积超过百分之九十、其中三度伤超过百分之七十的病人共五名，这五个病人中有一位最大烧伤面

积达百分之九十九、其中三度伤面积达百分之九十四。

是不是真的搞中西医结合？

中西医结合是一场革命，是我国医学发展的方向。但是，我们常常见到这样一种情况，医生的口袋里有中医和西医两套药方，一当发现中医方子不能解决问题，就马上全盘否定，一心求救于西医。这种态度实际是把中西医割裂开来。我们需要的态度是要把中西医辩证地融汇起来，“**互相联结、互相贯通、互相渗透、互相依赖**”，创造出祖国新的医药学。瑞金医院在把某种中草药应用于计划生育时，就曾经经历了从前者的假结合向后者的真结合转变的过程。

医务人员从民间单方中发现了一种中草药可以应用于计划生育，但在实践中遇到了严重挫折。当领导上把继续进行临床实践的任务交给这个医院的妇产科时，有的人怕担风险，想不干。这一来，岂不是在实践中把它否定掉了吗？党支部领导妇产科医务人员把革命精神与科学态度结合起来，利用西医知识制订了周密的临床观察记录，并用同位素示踪法测定了这种中草药的机制，掌握了截然区别于它作为滋补药物时的药理作用，终于使它的优点在计划生育中充分发挥出来，成功率达百分之九十七。

临床实践中，这种中草药与胎盘绒毛即滋养叶细胞有特别的亲和力，使其起坏死的作用，从这里医务人员产生了联想，恶性葡萄胎、绒毛上皮细胞癌都是绒毛细胞产生了病变，这种中草药对于这些疾病是否也有疗效呢？事实证明，这种来源于客观现实的设想是正确的，只是现有的给药方法使药物作用发挥得既慢又小，尤其是不适用于危重病人。

发现了新的效用，又如何把它发掘和提高呢？医务人员提出了针剂注射的设想，就是说，采用西药的给药途径。但是这种药物是植物大分子蛋白，人体的静脉注射历来是“禁区”。有的同志坚决反对到禁区去冒险，实际上就是说不不要再搞下去了。在协作单位的支持下，先把用现代医药科学技术提取的草药针剂，在动物身上反复进行科学实验，证明是可行的。在党支部的直接组织下，医务人员过细地准备了方案，在一个危重病人身上首次进行静脉注射，获得了成功，不仅打破了禁区，而且证实这种药物对葡萄胎有很好的疗效。

但是，这种中草药有产生过敏性休克的缺点，打了第一针后怎么再打第二针呢？医务人员运用对立统一的规律，研究了人体对药物产生抗体的情况，认为既能产生过敏，就必能找到脱敏办法。他们根据这种中草药的药用原理，参考了青霉素的脱敏办法，脱敏成功了，开辟了重复注射的途径。

由于医务人员不仅在态度上，而且在实践中真正讲中西医结合的辩证结合，因此取得了比较显著的成绩。他们用西医的理论、技术和实践，发掘和发扬了这种中草药的优点，而优点之一又正好是解决了西医没法解决的问题。例如新发现的对恶性葡萄胎的疗效，达百分之九十以上，相当于通常采用的化学疗法的疗效，而却没有化学疗法那样严重的副作用。同时，这种中草药对绒毛上皮细胞癌也有一定的疗效。由于解决了针剂注射的问题，又促使肌肉注射在计划生育上的应用，使之更加完善、更有效果。

吃一堑怎么长一智？

这个医院的一些医务人员在与疾病作斗争中常常出现拉

锯战的局面，同一种病症，这一次治好了，下一次失败了，反复无常。这是为什么呢？原因之一，是轻视了实践经验；失败了不吸取教训，成功了不总结经验。这种态度如不改变，要走我们医学发展的道路是不可能的。在这个问题上，小儿科走过了“之”字形的弯路。

儿童严重的药物过敏，文献上说只能死亡，有些同志就长期不注意积累正反两方面的经验。两年前，有个药物过敏的病孩，症状严重，粘膜出血，皮肤糜烂，严重的下呼吸道梗阻。有的医生认为，这孩子百分之百的要死亡。小儿科医务人员学习了《实践论》，在兄弟科室的帮助下，在危急复杂的病情中抓住了下呼吸道梗阻的主要矛盾，解决过敏变态反应和缺氧的问题，控制感染。然后，又逐一解决次要矛盾。经过三个月的细致治疗和精心护理，病孩被救活了。但可惜，这样的经验没有为全科同志重视和坚持。去年，又有一个药物过敏的病孩，症状与上述的病孩相似，经过两个科的五个医生检查，没有问清病史，都犯了形而上学的毛病，只看局部的表面的现象，仅作肺炎处理，病孩求诊五次后才收治，因而造成了不良后果。

吃了这次亏，大家变得聪明一点了，看到了“必须从感性认识跃进到理性认识”的重要性。在党支部的领导下，小儿科认真总结了前两例的经验教训，探讨了药物过敏的一般规律和如何抓主要矛盾的问题。今年夏天，又来了一个药物过敏的病孩，症状比上一个严重得多，粘膜水肿危及到肺泡肿胀，有的医生又认为救不活了。小儿科的同志把从过去的经验教训中获得的理性认识，应用于实践，考虑问题比较全面，措施积极主动，又根据新出现的情况采取中西医结合的治疗方法，病孩虽然抽筋三次，还是抢救过来了。

当然，小儿科要全部掌握药物过敏的规律，还有个继续实践和认识的过程。但是小儿科的这个“之”字形弯路，也向全院医务人员提出了在尊重实践的前提下重视理论研究的问题。

关键在于世界观的转变

瑞金医院的上述情况告诉我们，用辩证唯物论指导医疗实践的过程，是同唯心论和形而上学作斗争的过程，同时又是同资产阶级医疗思想和医疗作风作斗争的过程。**“辩证唯物论是为无产阶级服务的”**。医务人员要能够逐步学会并运用它，关键是要不断批判资产阶级世界观，逐步树立无产阶级世界观。

无产阶级文化大革命以来，这个医院组成了十六批巡回医疗队，有一千七百多人次参加。医务人员下乡下厂，走与工农相结合的道路，同时又是坚持实践第一的道路，有力地冲击了资产阶级世界观。伤骨科一位副教授，在农村巡回医疗期间参加插秧、割稻等弯腰劳动后，腰酸背痛得坐立不安，找到了自己与劳动人民之间的差距，同时对腰痛部位与体力劳动间的关系，也有了切身的感受。特别通过对腰痛病的社会调查，听了贫下中农对修正主义医疗卫生路线的控诉，他认识到自己长期脱离工农，脱离劳动，走个人成名成家的白专道路的危害性。在贫下中农和同志们的帮助下，他与大家一起对某些骨科常见疾病的治疗方法进行改革，取得了一定的效果。

这个医院的党委抓了批林整风这个头等大事，使不少医务人员提高了思想和政治路线觉悟，开始自觉地与唯心论和

形而上学决裂。例如原小儿科主任、现小儿科领导小组副组长，在教学过程中发动工农兵学员起来批判“不治之症”的错误观点。她自己从中接受教育，推动了科里的科研工作，改进了医疗作风。

但是，事实也表明，反映旧制度的旧思想是不会轻易退走的，如果不对“知识私有”等资产阶级思想反复进行批判，就不可能推动医疗实践的不断发展。内科内分泌小组建组时间较长，也积累了某些研究成果，组内有些同志却把这点成果看作小团体的“私有财产”，对兄弟单位半遮半盖、留下一手，唯恐“墙内开花墙外结果”。无产阶级文化大革命中，特别是批林整风运动中，对这些东西多次进行了批判，党支部又狠抓了科研的方向问题。大家逐步认识到，真正拿出研究成果为工农兵服务，不是靠少数人，而是要靠群众的实践。现在，这个小组的同志正在认真总结过去的经验，汇集成文；对兄弟单位也能热情诚恳、无保留的交流经验。

继续认真贯彻执行党的知识分子政策，坚持团结、教育、改造的方针，也是鼓励医务人员在政治上、业务上不断进步的一个重要方面。五官科一位副教授，文化大革命以来一直精神不振，医疗事故接连不断，不少人对他毫无信心了。经过领导和群众的教育帮助，他有了些进步，党支部安排他继续进行无麻扁桃体切除术方面的研究。这下子，他又忘乎所以，翘“尾巴”了。有的同志认为这个人是怎么也扶不起来了。党支部继续发动群众耐心地帮助他从世界观上找原因，还分配他担任一定的社会工作。经过多次反复，做了多次深入细致的思想工作，现在这位副教授变化较大，积极参加批林整风运动。他担任五官科领导小组副组长以后，为了解决无麻扁桃体切除手术中不够完善的部分，利用休息日，

主动去外地取经，和科内同志们一起研究，使这个手术有了新的进展。

《文汇报》记者

（原载一九七三年十一月二日《文汇报》）

断肢再植从“必然”向“自由”的发展

上海第六人民医院骨科 陈中伟

一九六三年，我们为一个工人接活了第一只断手以来，断肢再植技术又有了那些新发展？这也许是大家想知道的问题。

现在，我们在战无不胜的毛泽东思想指引下，不仅能接活创面整齐的断臂，还能接活撕裂的断肢。几年来，接活了被脱粒机撕断的手，被火车轧断的腿，被钢索绞断的手臂，被冲床轧断的手掌。在这些断肢中，有的断面象刀切一样整齐，有的断面象折断的竹头一样参差不齐。特别是手术难度高的断手指，也可以接活。肢体大部离断四十八小时，现在能够接活了；完全离断达二十四小时的断肢，只要经过冷藏的，也能接活了。它彻底破除了资产阶级“权威”臆造的什么“肢体缺血时间超过六小时，就将不可挽救，即使血液循环恢复，肢体仍不能接活”的“定论”。

断肢再植的发展，是战无不胜的毛泽东思想的胜利，是无产阶级文化大革命的丰硕成果。毛主席的光辉哲学思想，指引我们不断实践、认识、再实践、再认识，使断肢再植从“必然王国”向“自由王国”发展。