

中西医学的 碰撞与融合

范吉平 | 审定
杨云松 岳利峰 岳广欣 | 主编

出版单位
出版社

中西医学的碰撞与融合

审 定 范吉平

主 编 杨云松 岳利峰 岳广欣

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

中西医学的碰撞与融合/杨云松, 岳利峰, 岳广欣主编.
—北京:中国中医药出版社, 2016. 4

ISBN 978 - 7 - 5132 - 3194 - 7

I. ①中… II. ①杨… ②岳… ③岳… III. ①中西医结合 - 研究 IV. ①R2 - 031

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 039391 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 010 64405750
北京市泰锐印刷有限责任公司印刷
各地新华书店经销

*

开本 880 × 1230 1/32 印张 6.5 字数 135 千字
2016 年 4 月第 1 版 2016 年 4 月第 1 次印刷
书号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 3194 - 7

*

定价 25.00 元
网址 www.cptcm.com

如有印装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 64065413
微信服务号 zgzyychs
书店网址 csln.net/qksd/
官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>
淘宝天猫网址 <http://zgzyychs.tmall.com>

《中西医学的碰撞与融合》

编委会

审 定 范吉平

主 编 杨云松 岳利峰 岳广欣

副主编 白 鹏 东潇博 张 华 贺 莹
田润平 赵怀兵 孟 伟 傅 骞
商建伟

编 委 周静威 康 雷 张冬梅 薄化君
刘 涓 林芳冰 王宗华 解 华
谭 曦 杨巧慧 任 毅 张 宇
马大勇 陈晓珩 王 福 唐 堂
祁 烁 甘大楠 韩文兵 王 珍
郝学增 王大伟

序 言

在举国欢庆中国中医科学院资深研究员屠呦呦荣获诺贝尔医学奖之际,中医药对人类健康的贡献得到了世界的认可和赞许,全世界对中医药的关注和热情也达到了新的高潮。中西医学的融合和碰撞自然而然成为国人热聊的话题,更成为医学界深入探讨的议题。

中医药学有着悠久的历史,五千年来,中医药一直担负着维护中华民族健康和繁衍昌盛的责任,形成了世界上独特的医学体系,并且传播到周边国家。西医传入国门以后,得到了快速的发展,尤其近百年来,在中国逐渐成为主流医学。随着两种医学体系的交叉,从排斥、汇通到结合、融合,中西医学就像不打不相识的朋友,有过恩怨情仇,有过风花雪月,但更多的是在实践中认识,在碰撞中融合发展。

中华人民共和国的缔造者毛泽东主席是中国历史上最早的中西医结合倡导者,早在井冈山时期,毛泽东主席就指示红军医院,用中西医两法治疗伤病员。1950年毛泽东主席又提出“团结新老中西医,结成广泛的统一战线”,后来这个倡议被

列为四大卫生工作方针之一。1956年毛泽东主席提出“把中医中药的知识和西医西药的知识结合起来，创造中国统一的新医学、新药学”的论述，开启了中西医结合的时代。在新的历史时期，在历届党和国家领导人的英明决策下，中西医结合已经成为我国的基本卫生政策，尤其是在中国新医改中，如何体现中医药的优势与特色，走出一条与西方国家不同的医改之路，用中国式方法解决中国医改的问题，中西医结合乃是我国的必由之路。

杨云松、岳利峰、岳广欣博士，均幼承祖训，酷嗜岐黄，博览群书，在大学又都系统学习了现代医学知识，对于中西医结合问题都有着较深入的思考，他们团结一批志同道合的同仁，经过几年努力，写成本书。本书紧随中西医结合时代发展浪潮，谈古论今，深入剖析中西医结合的发展脉络，重新评估两种医学的比较优势，激励中西医学界同仁再实践再认识，重新定位中西医结合发展的未来模式，在碰撞中融合、成长、发展、成熟，为建立集东西方医学优势的现代医学体系建言献策。

感于年轻后辈们对医学的热诚和激情，愿为之序。

中国中医科学院副院长

中国中西医结合常务副会长

范吉平

2015年10月8日

前 言

当前，中西医结合已成为临床医疗实践中极具特色的医学模式。民间广泛流传着“中医祛病根，西医疗效快，中西医结合疗效好”的说法。其实，早在新中国成立初期，毛泽东主席针对如何处理中西医学的关系就明确指出：要“古为今用，洋为中用”，“创造中国统一的新医学、新药学”。近年来，全国人大常委会副委员长、原卫生部部长陈竺提出“中西医结合代表未来医学发展方向”，国家卫生和计划生育委员会副主任、国家中医药管理局局长王国强指出：“中西医结合就是要取其各自所长，发挥各自优势，为人民提供更加有效的医疗保健服务。”从目前的临床实践需求来看，以个体化医疗为特征的后现代医学亟须中西医两种医学广泛而有效的结合。

然而，“中西医结合”的内涵和层次究竟是什么，中西医学为什么要结合，两种医学结合的切入点和矛盾交汇点在哪里，中西医结合的优势和亮点又体现在哪里，未来医学发展的模式将会是什么，带着这些问题，许多专家深入思考、实践、探索，提出了很多理论和实践方面的建设性方案。但是，中西

医结合研究的系统总结和梳理工作尚有待加强，一些阻碍中西医发展的理论和实践问题亟待厘清，未来医学发展的方向和当前工作重点亟须进一步明确。正如李恩教授在第四届世界中西医结合大会上所指出的那样：在肯定中西医结合已取得突出成绩的同时，需要找出目前在中西医结合研究中存在的问题，欲冲破困境需要解决的问题。因此，本书对中西医结合的历史和现状进行了系统梳理和分析，希望通过总结过去的得失，明确当前的工作，启迪未来的发展。

本书从中西医结合发展的历史脉络出发，系统梳理和勾绘了中西两种医学相遇后的运行轨迹，立足于当下医学发展现状和未来医学发展趋势，总结了中西医结合取得的成绩以及发展中的矛盾冲突，经过深入思考和分析论证，力图揭示中西医结合发展的科学规律，给未来医学发展提供借鉴和参考。

全书共五章。第一章重在梳理和勾绘中西医结合的历史轨迹。从1569年西医学传入至今，分四个阶段阐述，厘清发展脉络。渗透与汇通阶段（1569~1949年），中医和西医之间一直发生着由浅入深的碰撞和交汇；摸索阶段（1949~1978年），“中学西”及“西学中”相互促进，对中西医结合路径自觉摸索；国内全面发展阶段（1978~1997年），改革开放为中西医结合提供了新的发展机遇，研究从多领域、多层次、多角度全面展开；国际化发展阶段（1997年至今），从1997年第一届世界中西医结合大会召开起，每隔5年相继召开一届世界大会，中西医结合热席卷全球，进入了全球战略发展期。第二章重在总结中西医结合所取得的辉煌成就。本章从临床研究、临床试验研究、基础实验研究、理论文献研究及学术思

想研究五个方面进行陈述。主要成就包括病证结合模式的方法学创新,立足于中医学经典理论的深入挖掘和临床常见病及重大疑难病防治等。突破性成就有冠心病血瘀证分期分阶段论治模式及活血化瘀方药研究,通腑攻下法治疗急腹症研究,针刺镇痛麻醉的机理研究,以及对砷剂治疗白血病和青蒿素治疗疟疾的研发等。这些成就的取得归功于中西医学的优势互补,互动促进,也将成为未来医学发展的强大助推力。第三章重在厘清中西医结合的若干理论问题。本章从中西医结合概念入手,论述了中西医结合的意义、中西医怎样结合等理论问题,并从医学思想、临床医疗、临床试验、基础实验、理论比照几个方面分别提出了中西医结合的思路和方法。中西医在应对全球疾病谱的变化和挑战中,尤其是保健预防以及多因素、多靶点通路所致的心脑血管病、神经变性病、肿瘤等慢病防治中都清楚意识到了自身的不足。西医以简单的线性因果关系和单靶点药物调控已面临诸多困惑,中医虽重视整体联系和辨证施治,但难以满足精准医学的需求,因此,二者应顺应医学发展的时代潮流,相互兼容、互补、融合、创新、升华。第四章重在思考和论述中西医结合研究的未来走向。本章从指导思想、临床研究、实验研究、理论比照等方面,对当前研究状况和未来发展做了深入分析和思考,预判未来发展将在现有成果的基础上,以提高临床疗效为目标,以提供高水平的医疗保健服务为着眼点,以建立统一的新医药体系为导向,充分发掘各自的优势,交叉融汇创新,工作重点在治未病和慢病防治中,分病种分阶段优化现有诊疗方案,强化中西医结合成果转化,进而重构中西医结合的大医疗体系。第五章介绍了作者在中西医结合研究

思路和方法方面的探索和实践。

本书的编写得到了中国中医科学院副院长、中西医结合学会常务副会长范吉平教授的指导，特此感恩！同时感谢参与编写的医界同仁及中国中医药出版社的大力支持！诚然，因理论水平有限，临床经验尚不丰富，编写过程中恐未能尽达其意，不足之处敬请读者不吝赐教，以期日后提高。

《中西医学的碰撞与融合》编委会

2015年8月10日

目 录

第一章 中医学从初次碰撞到相互融合的轨迹 / 1

第一节 中医学由初次相遇转向相互吸引 / 1

第二节 中医学“合二为一”的实践摸索 / 6

第三节 中医学“融合互动”的全面展开 / 18

第四节 中西医结合事业逐步向国际化推进 / 26

第二章 新中国成立后中西医融合互动结出丰硕果实 / 32

第一节 中西医“互助合作”提高了临床治病疗效 / 34

第二节 “西医为准”的临床试验检测了中医技术可靠性 / 49

第三节 “中西汇通”的基础实验阐释了中医理论的 科学性 / 60

第四节 中西比照文献研究呈现了两种医学的统一 / 77

第五节 对中西医关系的自由思考照亮了实践的道路 / 89

第三章 中西医结合相关理论问题的哲学思考 / 107

第一节 “中西医结合”的内涵是什么 / 107

- 第二节 中西医学究竟有何不同 / 111
- 第三节 中西医学“用药治病”截然不同 / 119
- 第四节 中西医学的统一 / 124
- 第五节 中西医结合的必然性 / 127
- 第六节 明确中西医结合的指导思想和终极目标 / 130
- 第七节 中西医结合事业发展需要科学理性来推进 / 132

第四章 中西医结合的未来 / 138

- 第一节 中西医结合未来发展的方向 / 138
- 第二节 中西医结合临床医疗发展的方向 / 143
- 第三节 中西医结合临床试验发展的方向 / 149
- 第四节 中西医结合基础实验研究的方向 / 154
- 第五节 中西医理论比照研究对未来的启示 / 160

第五章 中西医结合研究思路和方法的探索与实践 / 167

- 第一节 中西医结合临床试验研究的探索与实践 / 168
- 第二节 中西医结合临床医疗研究的探索与实践 / 173

第一章 中西医学从初次碰撞到相互融合的轨迹

中西医结合研究的历史，如果从中西医汇通派算起已有一百多年了，在这一百多年的历史过程中，关于中西医关系的认识、思考和实际处理等内容，都需要我们认真地加以总结。

第一节 中西医学由初次相遇转向相互吸引（1569~1949）

中西医结合是想融合中西医两种学术体系，其思想认识和实际行动最初都是简单而自然发生的。

一、西方医学向传统中医渗透（1569~1840）

西方医学导源于古希腊医学和罗马医学，随着历史进步不断发展而传播到世界各地。它的发展过程大略可分为三个阶段，即古代经验医学（公元前6~4世纪）、近代实验医学（公元5~19世纪）、现代医学（从20世纪初到现在）。我们现在习惯谈论的西方医学实际上是指称现代医学的形态。据有

关医史书籍记载，西方医学知识传入中国是从明代中后期开始的（有学者认为它开始于明代隆庆三年，即1569年），因为这一时期有一些西方传教士来到了中国，它们带来了许多西医药知识。另外，有关资料显示，明代万历年间曾经出现过一些西医书籍。此时传入的西方医学主要是一些古代经验医学知识，其中夹杂着一些近代实验医学研究成果。应该肯定，那些早期的传教士在西方医学传入中国的过程中做出了重要贡献。其中较有影响的传教士有利马窦、龙华民、高一志、熊三拔、艾儒略、汤若望、毕方济、邓玉函等。

这时期传入中国的西医学知识主要涉及人体解剖、生理病理、临床药物等方面，在医学理论方面基本承袭了希波克拉底和盖伦的医学知识体系，也包含近代实验研究的促动下生理学方面的知识。因此，它对人体结构和生理功能的认识较中医已经表现出极大的差异。正是这种学术差异刺激了当时的中国医生固化已久的认识习惯，从而引起了他们的注意。这一时期直接或间接接受西医学影响的代表人物有方以智、汪昂、王宏翰、赵学敏、王清任等。

方以智在所著的《物理小识》中介绍了脑、神经、脊髓等解剖知识，并提出“脑主记忆说”。汪昂在《本草备要》“辛夷”条下也提到“脑主记忆”，此说得知于西方传教士金正希，汪氏对此说表示赞同。王宏翰著有《医学原始》，他在很多地方都采用了西方医学的理论知识进行论述，如他采用西医学的“四体液学说”（即所说的“四元质”“四元行”）与中医的阴阳学说和脏腑学说相融汇，构造了“太极元行说”和“命门元神说”。赵学敏很善于吸收西医学中的有用部分，

所著的《本草纲目拾遗》中收录了很多西药，如吸毒石、日精油、药露、金鸡纳、强水等，并详细介绍了它们的功用和主治。这时的中西医沟通是自发的，认识和实践活动都很简单，仅限于表面比较，试图互相对照解说。

二、中西医相互融合的思想萌发（1840～1949）

1840年鸦片战争爆发后，西方文化不断传入中国。西方传教士大批来到中国，它们在传教的同时开办诊所和医院，在医院招收学徒，此外，它还兴办西医学校，翻译西医书籍，成立西医学学术团体，创办出版西医报刊等，将西医学在理论认识和临床技术方面的独特魅力充分展现在中国人眼前。随着医院、诊所、学校的不断扩建，西医教育和临床不断展开，西医学作为一个独立完整的学术体系在中国迅速发展起来，同时它在中国人心目中的地位也逐渐上升，人们开始对它并不抱有偏见，更不排斥和讨厌它，而是喜爱、认可和接受它。然而，由于西医学知识积极而广泛的传播，人们开始对传统中医的理论和疗效产生了怀疑，这对于长期被中国人依赖和信奉的传统中医而言，无疑是一次很大的冲击和威胁。面对这样的窘境，中医界人士必须对传统中医的未来走向做出思考。传统中医在与西方医学的比较中已经显示出诸多不足，因此，如何认识西医，如何认识自己，如何处理中西医的关系已经摆在面前。如何吸收和运用西方医学来发展传统中医呢？中西医汇通和中医科学化就是当时的中医界人士为此设想的两条发展路径。

（一）中西医汇通

鸦片战争的创伤给长期以封建专制思想统治的旧中国产生

了巨大震动和冲击，使一直以天朝自居的清政府开始惶恐和紧张起来。战争失败的苦痛和屈辱让一些有识之士意识到中国要“自强”，要“求富”，然而，要达到这个目的，就必须向西方学习，故而他们提出“要师夷长技以制夷”。最初人们所看到的只是西方的科技和军事优越于中国，于是，以清政府官员为主的一些人士开始了轰轰烈烈的洋务运动，西方医学在中国当时的社会背景下得到迅速发展。洋务运动的指导思想是“中体西用”，要求中国传统的文化礼制不能变，观念层面的东西不能变，能变的只是器用层面的东西。更进一步说，社会的经济基础可以变，但是上层建筑一定不能动。后来，中日甲午战争的爆发宣告了洋务运动的彻底失败。这时以康有为、梁启超为首的一批开明人士认识到，要使中国真正富强，需要变革中国传统的封建文化礼制，即上层建筑，只有这样才能促进经济基础的发展。于是，“维新运动”取代“洋务运动”在国内兴起来，它们积极引进西方资本主义的文化制度，对旧中国的封建文化礼制进行批判。这样的社会政治背景自然会对传统中医的发展产生巨大影响。洋务运动和维新运动促进了西方医学在中国的传播和发展，同时它也促使了中医和西医之间的交流。中西医汇通学派就是在这样的社会背景下产生出来的。

综观中西医汇通学派的各种学术思想，其基本内容不外如下几点：①承认中医存在的价值和合理性，平等对待中医和西医。②中西医知识互相解释互相印证，以求理论上的相通，其意在说明中西医之差别仅仅是表述形式上的差别，所要表达的内容实际上是一致的。西医具有科学性。既然中医在诊治上也有效，那么自然也是科学的。因此，需要借助先进的方法改进

中医的理论形式，揭示出其理论体系的科学内涵及价值。如采用西医西药理论揭示中医中药的治病原理和机制。③以中医理论为主体，结合西医知识和西医方法进行中医创新，如构建新的中医学说、西药中药化。这实际上是试图把西医知识纳入中医理论体系。④在临床上寻找中西医结合的切入点，中西医结合，中西药并用。⑤中医要发展，必须结合西医，为传统中医增加新内容。

（二）中医科学化

尽管轰轰烈烈的洋务运动和维新运动失败了，但是，它们却促进了西方科技和文化思潮在中国的传播和发展，并且占据了一定的地位。1911年，辛亥革命爆发，封建专制统治被摧毁，西方先进的科学、技术、文化在中国得到了空前发展。1919年五四运动爆发以后，倡导科学民主、崇尚科学的热情深入人心。在这样的社会背景下一些进步人士认为，只有中医科学化才能解决传统中医的前途和命运问题。他们认为传统中医里面存在合理的有价值内容，应该保留这部分内容，同时去掉那些不合理内容，这样才能使中医得到发展。这一派的代表人物有丁福保、陆渊雷、谭次仲、杨则民、施今墨、时逸人、何云鹤、叶橘泉等。这一派人士普遍认为中医理论不明确、不可靠、不科学，但是中医经验很可贵，主张用科学方式来研究中医。对于中医理论，一些人主张全部否定，一些人认为应该撷取其中具有合理内容的理论认识，即与西医理论相合的内容，用科学的方式进行阐释，这实际上是肯定中医理论中存在科学内容，但是表述形式不科学，因此需要变换表述形式。在临床诊治上，他们主张中西两法合用，中医辨证和西医辨病结