



李鍾樸医学论丛

李 慎 主 编

中医古籍出版社

李鍾樸医学论丛

主 编	李 慎		
编 委	曹洪欣	韩济生	陈维养
	尹光耀	汪 涵	董绵国
	李兰山	季小梅	李 慎

中医古籍出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

季钟朴医学论丛/李慎主编. - 北京: 中医古籍出版社,
2010. 5

ISBN 978 - 7 - 80174 - 841 - 6

I. ①季… II. ①李… III. ①医学 - 文集 IV. ①R - 53

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 064186 号

季钟朴医学论丛

主编 李 慎

责任编辑 郑 蓉

封面设计 杨华如 韩博玥

书名题字 韩济生

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 北京金信诺印刷有限公司

开 本 850mm × 1168mm 1/32

印 张 16.5

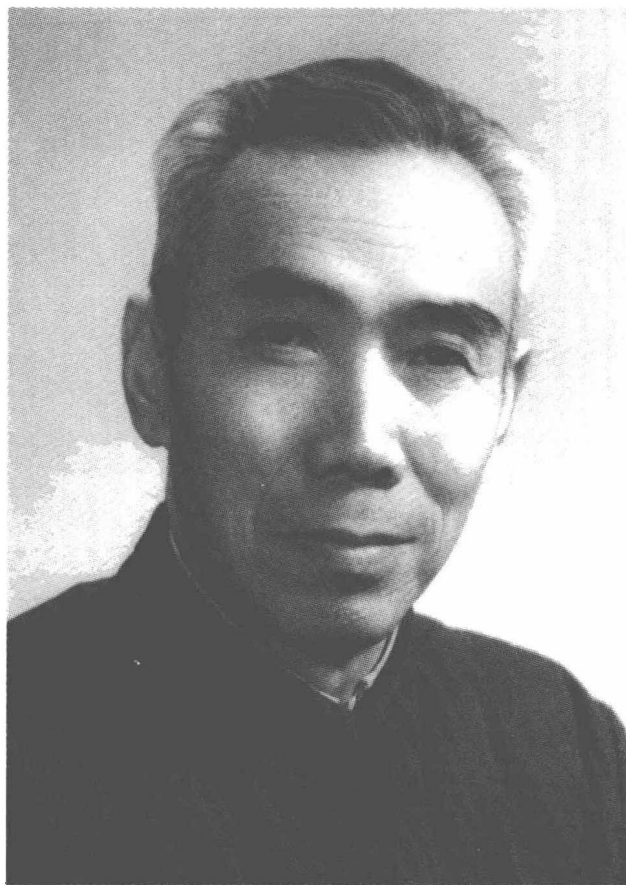
字 数 312 千字

版 次 2010 年 5 月第 1 版 2010 年 5 月第 1 次印刷

印 数 0001 ~ 1500 册

书 号 978 - 7 - 80174 - 841 - 6

定 价 32.00 元



季钟朴 (1913 ~ 2002)

目 录

第一篇 十论医学教育	(1)
一、我与医学教育结缘	(1)
二、当前高等医学教育中存在的问题是什么？	(6)
三、我国高等医学教育（1954~1957）在学习 苏联及其他方面的经验总结	(14)
四、医学教育工作在大发展、大革命时期的若干 基本经验	(47)
五、略论医学教育工作中的几个问题	(60)
六、教学改革必须从实际出发	(76)
七、医学院校学生的基本训练问题	(83)
八、必须指导学生阅读教材	(88)
九、改进教学方法和提高教学质量的若干措施	(94)
十、关于中医西结合专业七年制教学计划的 几点建议（说明）	(114)
第二篇 十论中医生理学	(124)
引言	(124)

一、略论中医生理学的指导思想	(126)
二、略论中医气血学说	(142)
三、经络现象研究的今天和明天	(158)
四、经络研究思路的探讨	(164)
五、试论中医脾胃生理	(173)
六、试论中医心肺生理	(181)
七、试论中医肾的生理	(191)
八、试论中医肝胆生理	(200)
九、关于中医“证”的研究思路	(207)
十、试论中医养生学及其他	(214)
第三篇 再论中医生理学	(220)
第一章 生理学概说	(220)
第一节 现代生理学概说	(220)
第二节 中医生理学概说	(223)
第三节 中医生理学的指导思想与方法	(227)
第四节 现代生理学的研究方法	(240)
第二章 生命活动的基本特征与物质基础	(244)
第一节 生命活动的基本特征	(244)
第二节 生命活动的物质基础	(246)
第三节 组织、器官与系统	(253)
第三章 细胞的基本功能	(257)
第一节 细胞兴奋性与生物电现象	(257)
第二节 细胞膜的运输功能	(269)
第三节 细胞膜的感受功能	(275)

第四章 机体机能的调节	(277)
第一节 神经调节	(278)
第二节 体液调节	(281)
第三节 反馈自控调节	(283)
第四节 内环境稳态	(284)
第四篇 十论中西医结合	(287)
一、中西医结合研究的指导思想	(287)
二、关于中西医结合研究	(296)
三、团结起来，为创立新医药学派作贡献	(308)
四、历史的回顾和经验教训	(312)
五、清宫医案的整理	(322)
六、我国针灸研究工作的展望	(324)
七、对中西医结合研究的估计、预测和保证	(327)
八、建设中西医结合理论体系的探讨	(336)
九、中医证型客观化研究的评估	(342)
十、中西医结合 30 年的回顾与展望	(351)
第五篇 再论中西医结合	(359)
一、我们的认识和实践（在医学自然辩证法讨论 会上发言提纲）	(359)
二、中西医结合和医学科学现代化	(363)
三、团结起来，坚持中西医结合方针，为发展 具有我国特点的新医药学而奋斗	(374)

四、中医虚证辨证标准的客观化问题	(382)
五、团结中西医、坚持中西医结合方针，办好研究会，为继承发扬我国传统医药学作贡献	(384)
六、关于中医证型客观化研究的评估	(395)
七、关于中西医结合点问题	(404)
八、关于中医生理学术语英译的意见	(407)
九、抓住特色、抓住重点、继续攀登	(409)
十、中西医结合之我见	(414)
十一、在《中国中西医结合杂志》创刊 15 周年 专家座谈会上的发言（提纲）	(419)
十二、面向 21 世纪的中国传统医学发展中医学 的战略思路	(420)
十三、中西医结合研究过程中有关特色、硬核 和接轨的探讨（大纲）	(424)
十四、经络研究的发展方向及方法学讨论会上 的发言提要	(427)
十五、以辩证唯物论指导中西医结合	(430)
十六、从比较求结合	(438)
第六篇 科研管理篇	(444)
一、谈中医治则客观化研究的思路和方法	(444)
二、改革科研管理 扩大研究所自主权	(456)

第七篇 书序篇	(461)
一、《慈禧光绪医方选议》序	(461)
二、《中西医结合诊疗手册》序	(463)
三、《中医经络现代研究》序	(465)
四、《常见消化系统疾病舌像图谱》序	(469)
五、《中西医结合基础理论研究方法与实验 技术》序	(471)
六、《中医肝脏象现代研究》序	(474)
七、《中医脉象今释》序	(476)
第八篇 其他	(478)
一、恩师潘菽教授救我出狱	(478)
二、解放区的生理学教学和医学	(480)
二、志在改革	(493)
三、学习长征英雄，促进中医药发展	(499)
四、真情永在	(502)
五、高山仰止，景行行止	(505)
六、深切怀念季钟朴院长	(511)
七、成书前后（代编后）	(516)

第一篇 十论医学教育

一、我与医学教育结缘

我在大学里是学习心理学的，但是由于心理学需要以生理科学和神经科学为基础，所以我在大学里用了很大的精力和时间学习了很多关于神经科学和生理科学的课程。由于这些课程实际上也是医学的基础课程，所以我就与医学基础结下了缘分。

1937年我从大学毕业，由于当时处于民族存亡危机时期，也不可能搞科学救国，因此就到了抗日前线。在山西的抗日前线，我走遍了晋东北、晋东南、晋西南和晋西北，都是做组织农民、发动群众的工作和政治工作。后来由于工作的需要，把我调到了培养卫生干部的军医学校去做政治教育工作。当时由于偶然的机会，组织上发现我学过一些有关基础医学的课程，所以军医学校不仅要我担任政治教育工作，而且也开始担任一些医学基础教育工作，比如生理学、神经学、化学等基础课程，同时兼任教务教学的组织领导工作。从那时起，我就没有离开过医学教育。我从事医学教育工作是从陕北富县张村驿正式开始的。那里是八路军军医学校所在地。后来军医学校搬到延安，改为中国医科大学。日本帝国主义投降后，我们又从

延安长途行军，经过华北、内蒙古到达东北，在东北建立了中国医科大学，为解放战争培养卫生干部。我由于在长期教学工作中积累了比较多的教学经验，就编写了《实用生理学》和《生理学实验指导》两本教科书。由于在教学工作上做出了一定的成绩，获得了领导的奖励，曾给我记了一次大功。到中华人民共和国成立前夕，东北已经建立了哈尔滨、长春、沈阳等医学院校。我被分配到哈尔滨医大担任校长工作。

1949年，正值巴甫洛夫百年诞辰纪念，在莫斯科举行了巴甫洛夫百年诞辰学术研讨会。当时中华人民共和国还没成立，但大部分国土已经解放。组织上派我和冯德培、潘菽两位教授一起参加了这个学术讨论会。回国后受上级委托在北京举办了巴甫洛夫学术学习班，当时全国医学院校生理学教授和老师几乎都参加了这个学习班。

中华人民共和国成立以后，北京建立了卫生干部进修学院。1954年卫生部把我从哈尔滨医大调到北京，担任医学教育司司长，同时在进修学院生理教研组兼任教学工作。在医学教育司工作期间，1954年主要是调整院系工作，原有旧的院校调整后共计43所；1958年开始进行医学教育大发展，发展到90多所医学院校，特别是一些边远地区，像内蒙、新疆、青海等地也先后建立了新的院校，这些院校大部分是老院校采取“下蛋”和自愿“支援边疆”方式建立起来的；1958年全国中级医学院校已发展到200多所，还通过不同方式培养了大批农村不脱产卫生员，这些卫生员后来逐渐成为半农半

医的农村卫生工作者。

文化大革命前的 1954 年到 1966 年期间，医学教育除了大发展以外，主要是进行教育教学改革，对于专业设置、教学计划、教学大纲、教材和教学法等一系列工作都进行了改革。总结各个阶段的医学教育经验，在教学改革中间，对怎样正确处理理论与实际的关系、教学与生产劳动的关系、提高与普及的关系、中医与西医的关系、红与专的关系等一系列问题积累了一定的经验。在医学教育上，由于自己参加了医学教育实践，同时在我担任教育司司长期间，曾在全国各个地区进行过比较长时间的调查研究，亲身经历了调整、改革和提高的各个阶段，也经历了从解放前的教学经验、战争时期的教学经验，以及建国后各个阶段的医学教育经验，比如学习苏联时期、技术革命时期、文化大革命前后，可以说在医学教育上有一定的心得，同时对医学教育工作也发生了很浓厚的兴趣。虽然我在后一时期是做医学科学研究管理工作，但是我对医学教育的兴趣并不因此消减，因为我对医学教育有很深的感情。

我在医学院校工作期间也做了少量的科研工作，曾立过一次大功。关于医学科研工作是在调到卫生部以后，担任医学教育司司长时期兼任全国医学科学委员会副秘书长工作，主要是管理全国高等院校的医学科研工作。当时的任务是在高等医学院校中间组织附设研究室和研究所，并规划在医学院校中建立 100 个研究室或研究所。但由于“文革”十年动乱时被迫终止了工作，没

有全部达到预期的目标。

到1975年，中央发布第13号文件时，已经是文革后期，我被派到中医研究院帮助工作。直到1978年被正式任命担任中医研究院院长，这才正式在一个科研单位担任医学科研的领导管理工作。由于中医研究院不仅是一个研究单位，而且是一个要继承发扬祖国医学遗产的单位，要用现代科学方法研究祖国医学，要团结中医西医共同发掘整理祖国医学这样一个特殊的研究单位，是既有一般研究单位的共性也有其他研究单位没有的特殊性的研究单位。

这样，我从医学教育转到中医科研管理的岗位上来，进行新的探索，一面探索一面总结经验。在中医研究院这一阶段里，对于科学研究管理工作，特别是对中西医结合的科研管理工作得到了一些不成熟的经验，取得了一定的心得。特别是在中医研究院实行了双轨制的研究室和培养两种研究生制度。所谓双轨制研究室是指既有用现代科学方法研究祖国医学的中西医结合的研究室，也有用传统方法研究祖国医学的以继承为主的研究室；既有中西医结合的研究生，也有单纯的中医研究生。在这段时间里，正式建立起研究室、研究所等研究机构，同时也建立了比较正常的研究秩序，诸如关于研究计划的管理，研究成果的管理和研究体制的改革等等。开始对全国同类研究题目协调，与国外研究工作交流，使中西医结合、中医研究工作得到了一定的发展。同时在这个时期，根据党的中医政策精神，中医、中西

医结合和西医三支力量都要发展和长期并存的精神，开始组织中西医结合研究会，并担任中西医结合研究会的领导工作。过去在医学院校里是以教学为重点，兼做一些科研工作，而从这个时候起是以科研为重点，同时做培养人才的工作。总之，始终都没离开出人才、出成果。关于中医、西医和中西医结合三支力量都要发展长期并存的方针，我认为的确是很好的。由于有三支力量的问题，所以需要强调三支力量互相团结，团结是为了一个共同目标，没有共同目标，这个团结是不容易巩固的。这三支力量都要发展、长期并存，并不意味着三支力量可以各走各的路，而是应该相互学习、相互团结、相互渗透，向着一个共同的目标就是实现我国医学科学现代化的目标前进。在共同的目标下团结起来，做出自己的贡献。没有这样一个共同的目标，要求三支力量很好地团结是比较困难的，这是我感觉到的一个重要的问题，而且这个问题似乎还没有真正彻底解决。

另外一点我想说的是，我现在年已古稀，需要退居二线了。但并不是说一点工作都不能做，希望退居以后继续为中西医结合研究工作和医学教育工作做一些力所能及的工作，尽我一点微薄的力量做出我可以做的微小贡献。

1999 年 2 月

原系在卫生部举办某学习班上的讲话，家属根据录音整理。

二、当前高等医学教育中存在的问题是什么？

我国高等医药学教育自 1954 年第一届高等医学教育会议以来，已有了相当大的发展。在校学生人数已增加了 37%。经过了院系的调整以及增设了新的学校，医药学院已达 38 所。几年来，医药学院的教师们组织了教研组，认真学习了苏联教材，提高了师资水平，改进了教学方法，大大提高了教学质量。同时，各医学院都已建立了附属医院和教学医院，负担着各省市的医疗工作中的指导任务。自中央提出向科学进军的号召和百家争鸣的方针以来，全国各医药学院已开始进行科学研究工作，并已获得初步成果。到目前为止，可以说我国医药学院已经成为培养建设社会主义高级卫生人才的正规大学了。

（一）提高教学质量必须进行综合措施

最近，我们对 5 所医学院进行了调查研究，根据我们所获得的材料，说明医学院学生学习过分紧张、负担过重的情况已较上学期好转，但学习质量仍不够高。经我们直接向各年级许多中等程度的学生了解，他们的学习是不深入的，对许多问题仅能孤立记忆，不会联系，所学知识很不巩固。往往极普通而又重要的问题都不知道。接触实际也太少，某校四年级实习外科的学生一次

洗手也没做过，输血、输液、给氧也都没有见过。实习妇产科的学生，连正常分娩也没有见过。背诵讲义、教科书成为唯一的学习方法。空泛的讨论占了大部分实习时间。造成这种结果的原因大致可分为三方面：

(1) 师资数量不足、质量不高。按医药学院教师工作量草案所定编制，1956 年补充教师数仅达需要数的 40% 左右。各校师资普遍感到紧张（尤其一年级各教研组）。好几个学院的生物学、物理学教研组只有一个或三个教师，而一年级的学生则达 500 或 600 人。各校由于教学需要扩充了床位，但没有补充足够的住院医师，结果临床教研组教师都以绝大部分时间应付医疗工作。有的教师一个星期要值 2 或 3 次夜班，第二天还要照常工作。

(2) 招生任务过大，学生水平太低。许多理化和数学水平十分低的学生都被录取入学。据了解，某医学院近年所招 600 名学生中有 86 名学生上物理课有困难，另有某医学院有 200 余学生要求免修外国语。

(3) 在现行教学计划、教学大纲、教材、教学法等各方面也都存在着许多问题。

教学计划的主要毛病在于课程门数过多、过杂。医疗系教学计划 39 门，而儿科系则达 41 门。几乎是苏联六年教学计划所有的样样都有，而我们的学制则比苏联的少了一年。此外还增加了中国革命史、中医等课程。这样，主要课程也被压挤得很紧，达不到培养一个正规医师的最低要求，生产实习时间几乎缩短了一半。

教学大纲的最大缺点是内容重复过多，衔接不好，分量较重，而且部分教师对于教学大纲所列内容不分主次全部都讲，影响了教学效果。

过去我们曾提倡过直接采用苏联教材，但实践证明这样做法是不妥当的。苏联教材的系统性和思想性都很好，但对学生来说，分量过多，内容不适合中国情况，翻译文字难懂，使学生有“望书兴叹”之感。至于自编的教材，文理不通、错误百出的情况也并不少见。

在整个教学过程方面，许多教师的讲课质量是很好，但在讲课中，甲乙丙丁、一二三四条文式的照本宣读，以及东拉西扯，离题万里，哗众取宠，随便联系的情况也还存在。其次是实验课，大部分基础课教研组已经实行了小组实验，助教全面负责制（15个学生固定有一个助教作指导）收获很大。但大班实验还存在，实验室像小市场那样热闹，助教东奔西跑，被动地指导，学生抄抄结果，填填报告，不知不觉半天就完了。

临床集中轮回实习，是系统观察病程、培养正确临床思维的很重要环节，某些医学院认真执行之后，医疗、教学效果都提高了。可是有的医学院还没有研究实行，或者干脆还是“见习”、“参观”、“机会教学”，医教分家，常发生矛盾，学生和病人双方有意见。四年级实习快完了，没有学到什么，只好安慰学生说：“你们将来一辈子当医生，有许多机会。”

毕业前的生产实习更是培养学生独立工作能力的最后一个环节，对实习的要求更应严格。但目前我们还没