

江苏省西医学习中医
学习心得彙編

——有关理論学习和临症实习部份——

江苏省卫生厅印

1957年12月

PDG



前 言

我省自开展西医学习中医工作以来，在党和政府的正确领导下，遵循“系统学习、全面掌握、整理提高”的方针，一年来，在教、学两方面都取得了不少成绩。特别是学员们通过学习，对祖国医学发生了感情，认识到继承发扬祖国医学遗产是自己的光荣历史任务。因此，虽在医疗任务紧张的情况下，不仅保持了饱满的学习情绪，而且还写出了许多心得和体会，为了交流相互之间的学习经验，现选录了一部份学员心得、体会 129 篇。此外，北京中医研究院中医研究班学员 23 人来我省省中医院、校、南京、苏州市中医院实习，亦写出了心得、体会 20 篇，现一并编入。

江苏省卫生厅 1957 年 12 月 日

目 录

江苏省在职西医学习中医班学员学习心得

(一)学习中医以后的体会和收获·····	1—21
(二)学习祖国医学发展史的心得·····	22—101
(三)学习内經知要的体会·····	102—182
(四)学习伤寒論的体会·····	183—194
(五)学习本草的体会·····	195—202
(六)其 他·····	203—211

北京中医研究院西医学习中医研究班学员在江苏省、市

中医院学习心得和实习体会

(一)学习体会·····	211
(二)实习体会·····	212—276
(三)对流行性乙型腦炎的体会·····	277—294
(四)外科实习小結·····	295—388

(一) 学习中医以后的体会和收获

南京市立第一医院 江 珍 容

我抱着很大希望和信心参加了西医学习中医班学习，主要原因是目前为止，许多的慢性疾病在西医是毫无办法，作为一个医生的我，在临床上不能解除病人的痛苦是一件极其痛苦的事，当我認識到祖国数千年来医学宝库是有许多宝贵的經驗的和独特的一面。使我迫切要求学习中医，可是学习后不久，遇到的具体困难就是文字古奥，有一度时间使我在学习上受到很大的挫折，后来看了些学习参考资料，以及听到周部长和吕司长报告后对我启发很大。按照中央提出：“系統学习，全面接受，然后整理提高。”因此我在学习中也就不在扣字眼而在掌握原文的总意思和精华，再以我們的科学知識，去分析、理解它的道理，就能求得融会貫通，現在我們已学完中医史和內經知要，其收获分述如下：

(一) 中 医 史：

自有人类以来也就有了医藥，随着生产方式生产力不断提高，医藥也就随着完备和进步，在中医史中可看到随着各朝代都有許多新的著作和新的医藥家出現，医学制度也随之健全，在許多著作中都是医学家經一生的辛勤劳动，苦学，甚至亲自的嘗試草木而积累下来的經驗宝库，这些都給医学帶來很多的提高，給科学界帶來很大的光明，如內經、傷寒論等書，以及明朝李时珍所著的本草綱目，已譯成法，德，俄，英，日，阿等国的文字，成为世界上最著名的医学巨著，这些都是祖国医学的独特一面。可是自从清朝同治四年后由于西医教育开端，从此即扼杀了中医教育，限制了中医发展，在国民党时代由于盲目崇拜西洋文明，更加侮辱了中医，給祖国医藥卫生事业上帶來不可估計的损失，直到解放以后，才得重見光明。

(二) 內 經 知 要：

①道生：这篇主要是介紹古人在生活过程中，从观察自然界現象中認識到适应环境，体验養生道德，来預防疾病。如上古天真論曰：“謂之虛邪賊風，避之有時……病安从来”，对反常气候能及早防备是不至于得病的。又四气調神論中介紹了春夏秋冬之養生之道，貫徹天人合一的原理。

②阴阳五行：

在我未正确了解到祖国医学理論体系的主干——阴阳以前，認為是“玄学”和“迷信”，通过了理論学习后，使我認識到，“阴阳”事实上是祖国医学的基本理論，它是古代素朴的辨証唯物主义在医学領域内的运用。

阴阳应象論曰：“阴阳者，天地之道也，万物之綱紀，变化之父母，生杀之本始，神明之府也，治病必求其本”为基本观点，从而建立了中医的理論基础。易系辭上說：“一阴一阳之謂道。”素簡阴阳离合論說：“阴阳者数之可十，推之可百，数之可千，推之可万”这就說明阴阳是一切事物之一般規律。宇宙間一切事物，动的，有积极意义，都是阳。靜的，有消极意义，都是阴。应用在医学上同样也以这做为基本理論。如解剖上言人之阴阳，則外为阳，內为阴；言人身之阴阳，則背为阳，腹为阴；言人身之臟腑中阴阳，則臟为阴，腑为阳。在生理方面：清阳出上窍，濁阴出下窍；清阳发腠理，濁阴走五臟；清阳实四肢，濁阴归六腑。在生理生化方面：如味归形，形归气，气归精，精归化。結合病理即有：清气在下，則生飧泄；濁气在上，則生膜脹。气伤痛，形伤腫；先痛而后腫者气伤形也，先腫而后痛者形伤气也。結合症狀，有重寒則熱，重

热则寒以及阳症，阴症等。

五行法则：和阴阳一样，也是古代哲学思想体系之一。它说明自然界事物运动发展过程和相互关系的环节，以春夏秋冬为四时，寒风暑湿燥火为六气，以水、火、金、木、土为五行，在五行相生相克方面，运用于医学上，代表功能上之颢颢作用和互相联系，互相促进，互相抑制的关系。

③色診：

望、聞、問、切是中医的四种诊断方法。色診就是用“望”来诊断。望法很多，不是四診中孤立存在的。色診关键在于辨别潤澤和枯湿，如赤欲如裹朱，不欲如赭。如西医中出现口唇青紫（赭），手足青紫，表示循环衰竭现象。其次，注意特殊的表现。如赤色过兩頰，黑色过于庭，对疾病预后方面有很大帮助。这里发表我个人体会，如赤色过兩頰为肺結核象征，在过去可能肺結核必致于死。再其次，把臟腑形体分配在面部的一定区域，在这些区域上注意顏色出現、消散、聚集情况来判断内部病变和病情变化。在西医方面也注意望診，今后是如何把这些理論运用于实际以求得診斷上提高。

④脈診：

也是中医诊断方法之一。古人特別重視望色和切脈，所以內經中有“能合色脈可以万全”之說。脈的法则：素問三部九候論以脈有七診，張仲景所重的脈有四种，滑伯仁六脈，王叔和的廿四脈。当然是不容易一下子——了解，可是最重要的應該掌握好“浮、沉、迟、数”，而后再进行精細的学习。在学习了脈診后，使我体会到脈診之所以在中医诊断上占其主要地位，也就是由于古代封建統治所造成的。切脈不仅能診斷，同时对病的预后也作了很好的評断。这在临床上应该加倍地努力学习和应用，將來运用到临床上价值不小。

⑤臟象：論到臟腑的生理生化功能，以軍政职权和功用来代表之；其次，論到臟腑的功能由一統治者統治，若各自为政，那功能將紊乱，这同大腦皮質高級神經活动理論相一致。其次，还論到五行相生相克对疾病发生的关系。

⑥經絡：

分別阴阳和十二經絡联系起来，某一臟器联系着某一經絡，也即內連合五臟六腑，外与头，軀干、四肢相連絡。至于經絡實質是什么？所謂經絡：深者为經，淺者为絡；大者縱者为經，小者橫者为絡。經絡在中医理論体系上占了主要地位。如經別篇說：“經脈十二者，人之所以生，病之所以成；人之所以活，病之所以起；学习所始，工之所止；蠱之所易，工之所难也”。又馬元台注釋說：“不知十二經絡，开口动手便錯”。再其次，中医治疗急性病时，往往行針灸法，这对于調整神經机能紊乱是独特的一面。針灸和經絡关系密切，所以我們不能不熟知經絡。

⑦治則：治病必求其本。中医治病法则，是內、外整体觀念，一直沒有受过細胞病理說的影响，这是独特的。开始以奇方，偶方应用对象，而后用藥分量，再論到热病、寒病治疗方法有正治、逆治之別。

⑧病能：因本人害病請假数周，未能作出总结。

以上是学中医体会，学习了中医內經知要后，使我更有信心一定要把中医学好。

南京市紅会診所 李 宜 春

自从我由学校毕业以来，作医生工作已經 12 年多了。但是对祖国医学还是茫无所知，一窍不通。談起来真是令人感到慚愧。解放前，在長期国民党統治的岁月中，祖国医学遭到严重的摧殘。由于反动奴化教育的影响，作西医的总是瞧不起中医。解放后，虽然政府英明地指出了“团结中西医”的方針，但是在一个長时期中，我并没有得到正确的領会，还認為中医学是不科学的东西。作西医的并不需要懂中医，錯誤地將“团结”只看成工作上的合作罗了。后来，在报纸与

雜誌上不斷地讀了些有關祖國醫學偉大療效的文章，思想便開始在轉變。直到學習了批判王斌錯誤思想以後，才徹底扭轉了我不願學習中醫的看法。反而感到中醫難學，怕自己沒有條件學好。去年，本市衛生局創辦了西醫學習中醫班，使我得到了在職學習中醫的機會。數月以來，聽了多次首長們的報告後，使我明確了學習的要求與目的。並且逐漸地加強了我學好中醫的信心。下面是我在這一階段學習中的一些體會：

(一)中醫與西醫相同及相似之處：醫不論中西，均以治病救人為旨。防病、養生為本，異曲同工，尊生一也。其內容亦多相似之處。如在西醫有防疫之說，公共衛生之學；在中醫則有“道生”之篇。西醫述解剖，中醫本臟象與經脈。西醫求病原，中醫講三因。西醫重診斷，中醫要“望聞問切”，“辯証論治”。西醫視症狀，中醫察病能。西醫施治療，中醫從治則。西醫研藥物，中醫集本草。凡此種種，是其相似之大略也。

(二)中醫與西醫不同之處：其根本不同之處，即理論體系之不同。在蘇聯先進醫學中，重視“環境對機體之影響”、“機體本身的完整性與統一性”及“神經系統對機體的主導作用”與中醫的“天人合一”、“整體觀念”及“心為君主之官”各方面，在表面上看起來是很相似的，但是實質上却有根本不同之處。緣西醫基於現代理、化、生物等科學知識，而將人體劃為最小的單位，名曰細胞。再結合成為組織、器官、系統以至整個機體。研究其生理作用與病理狀態，才確定上述之三項。其每一環節，均未離開科學實驗的證明。正由於現代科學的日漸發達，西醫前途也就日在開展。在中醫則基於我國古代哲學的理論，一開頭便講“天人合一”、“整體觀念”，並將抽象的“陰陽”、“五行”結合到人身上來，乃致有些地方得不到物質的理論基礎。再由於我國古代哲學深奧難解，歷代都沒有充分發展，加以部分中醫們多重經驗而少鑽研理論，因之近代中醫學的發展便受到了一定的限制。

由於上述理論體系之不同，西醫的研究範圍，便局限於後天的形體上。而中醫則本乎“陽化氣，陰成形”。其研究的範圍，除形體外，尚有所謂人不可缺少之“陽氣”。因此，對衰弱病人，西醫只知補血、補液，補充養料，鍛煉肌肉等……。而中醫則另有補氣之藥，養氣之術。這些已在臨床上得到很大之療效，此固待於西醫之注意研究也。

再者，藥物方面：祖國藥物，極為豐富。中醫對症治療方面，為按“八綱”用藥，是較西醫更為詳盡之處。研究與推廣應用中藥治病，實為今後醫者任務之一。

(三)中西醫是可以融匯貫通的：關於這一點，我最初認為“道不同，不相為謀”。要西醫學中醫，一定是格格不入的。但是經過數月以來學習中的提高，看法就變了。中醫西醫在宗旨上既然是完全一致的，尤其是在社會主義建設時期中，為了更好地保障人民健康，提高生產效率，便應該團結起來，取長補短，發揮更大效用。再者，中醫學並不是玄虛的，不科學的東西。其理論基於古代哲學，也是朴素的唯物主義。其經驗更是非常寶貴，由於逐朝逐代都有天才的醫學家歸納研究，才能不斷地在發揚光大。這種發展，是有規律的，與西醫學的發展，並無二致。只要掌握了現代科學知識的西醫，肯埋頭學習中醫；精通中醫的老前輩們肯不倦的教誨西醫，大家在黨的領導下，攜手前進，祖國醫學便會在一定時間後，順利地得到整理提高。不過，要完成這一任務，必須按照中央的指示進行：先通過系統學習，全面掌握，以後方能談整理提高。要是有了半知半解，就想妄加批判，就想拿西醫的理論來解釋中醫的某一部份，那一定是不容易走通的。我們將中醫學當作一個專門的科學，虛心的學習，學通以後，再作研究工作。這當然是一個長期的、艱巨的任務。但是為了接受祖國寶貴遺產，也就成為我們當代西醫同志們應有的責任。讓我們勇敢地擔當起來吧！我們多加點努力，我們的新中華醫學，便可早一天在世界醫學界上大放異彩。

(四)我如何克服學習中醫後的困難：最初，我感到在職學習中醫，要有三種不可克服的矛盾。就是：工作忙、學習多、身體吃不消。但經過幾個月的實踐證明，只要端正學習態度，三種矛盾便可取得統一。

對於“工作忙”方面：最初我只想：工作時間少些，學習時間多些，才能搞好學習，但是這種看法是很不正確的。很快的我就扭轉了這種思想。因為在職學習是不能耽誤工作的；我們學習

好了,还是为了工作更好。同时作医务工作更可以密切地与理論相结合的,在工作中只要能充分发挥独立思考,便可使自己的业务水平逐渐提高,給将来作中医的整理工作打下一个良好的基础。

再說学习多嗎?就我个人來說,有业务学习、讀俄文、政治学习(哲学)等……也可以說是不少的;但是學問是无止境的,古人能“运筹帷幄之中,决胜千里之外”者,正因其能通曉天时、地理,博古、通今也。在日益安定的新社会中,研究學問的要求,也在逐渐提高。不先博便不能求精,我現在所学的,还只是医学中必修科目的一部份。它們对中医學并无矛盾之处。就我的經驗看,有一个阶段我没有学习好,完全是時間沒安排好之故。時間能安排好,便不致顧此失彼了。

还有身体方面:肯定是应该抽一些時間鍛煉的;因为没有好的身体,便不能担起工作与学习的任务。但是抽不出多的時間来还怎么鍛煉呢?我在去冬早起跑步就要費時間很長,后来經一病人介紹我学太极拳便不跑步了,我学的简化太极拳只卅七式,有十几分鐘就可打完一遍。据說此拳可治各种慢性疾病,尤其对于高血压、輕度肺結核与胃溃疡具有高度疗效。无病的人練了身体可以更加健壯,老年人練了会像松柏一样的結实起来。我自練拳以来,是感到精神振作多了。这种工夫的道理,到現在还不完全明白。其与祖国医学有某些相关之处,我認为也值得鑽研的。

总之,在职学习中医,确是一件困难的任务,必須下决心,挤時間,加强自学,才能得到一点收获。

孙 寒 光

自从党中央、毛主席向全国人民发出号召,要大力发掘祖国文化遗产。并指出祖国医学是文化遗产中最宝贵的一部分。……中央卫生部傳達副部長又提出了关键問題“在于西医学习中医”的指示。我在思想上有了学习祖国医学的兴趣,但对它的重要意义还認識不夠深刻。特別是一拿起中医書籍来,就覺得枯燥乏味,总覺学不下去。后来通过針灸学的学习,虽一知半解,但感到其中确有不可言喻的奥妙处。如夜盲症患者已有数年病史,每当黄昏輒不能見物,按西医方法治疗,必須給以含維生素A的食品或服魚肝油才能奏効。但仅通过数次針灸治疗后,却症狀消退,入晚視力如常人。对失血休克病人奄奄一息、勢非輸血、輸液而不能挽救危急者,亦以一針之施,則神志好轉,轉危为安。又如聾啞十余年之患者,經数次之針灸而听力复原,开始学話。胎盤稽留不下,亦可以針治之等种种事例,使我对此发生了濃厚的学习兴趣。

为了更好的学习祖国医学,我爭取参加了徐州市开办的西医学习中医班。使我得到了系統学习的机会。由于个人从思想上、情感上靠近了它,所以学起来困难也就容易克服。同时覺得越学越感味濃,越感到其淵博和偉大。在我剛懂皮毛的今天(才学完內經),即感到祖国医学的内容别有洞天,尚非目前科学水平所能給以适当的評价。它匪但不象一些人認为陈旧(当然在某些地方还是存在的)唯心,而是有着极其丰富科学内容的。在目前來說,它仍具有先进的科学水平和现实意义的。如从理論認識上看它是唯物論的,它主張机体与环境的統一性,如“天人合一”;和机体与环境平衡相处,如“上下之位,气交之中,人之居也”是与巴甫洛夫的学說一致的。而在診斷、治疗上,也充分贯彻了这种辯証的精神,它既根据男女老幼又分体質強弱貧富和个性也要注意季节时令,以及地区寒暑等之具体条件。这也說明祖国医学是从長期实践中成長起来的一門科学。

在內經中的阴阳五行,过去我認为是星卜巫士之言。通过学习后,才認識到这种片面幼稚的看法是不正确的。阴阳五行在內經中是屬於一种代名詞。它不仅用之适当而以簡單方式解釋了无穷尽之机理,特別是阴阳之运用更为广泛。大至天地自然之变化,小至一毛一孔之相生,既能代表虛实表里,亦可用之于前后左右。既可收之于診斷,又可見之于治疗。較之西医用复杂之生病理之繁瑣术语和專有名詞不但簡而易明,且也較西医涵意丰富,深入浅出适于一般文化水平的接受。此概为祖国医学所以能長期对祖国劳动人民在健康上起着巨大作用的主要原因。

在內經中的視診部分,内容更称丰富多采。从視診中,它不但闡明了病人的病狀;而更詳尽的

述及病容的顏色、部位、色澤、深淺和大小、出現時間，根據這些具體情況，可以推斷病人所患何病？病變所在臟器，預後的良否？雖目前有些問題不能得到正確的論斷，但有些還具有一定診斷價值的。這因為是我們祖先通過悠久臨床觀察，細心研究所得，非西醫所能及的。

中醫在治療方面則別具見解，它不是從病原上打圈子而是從跡象上找出路，如：不論是那種病因，只要它具備了陰症現象或陽症現象，均可用一種類型的方劑治療。根據其症狀變化，隨症應用不同方劑，又具體又原則，臨症應變，變化無窮，完全符合辯証唯物法則的精神。如果單從病原學的观点上看，這種治療，似乎是有矛盾的，很可能使我們想到頭痛治頭、腳痛治腳的偏向。我想這是機械唯物的看法所造成。我們知道，用藥治療疾病，並不是藥本身的直接作用（古希臘希波克拉第斯氏說過，病人的本能，是病人的醫生），必先通過神經的變化，使機體改變了機能作用，才影響了病原體，這才產生了療效。例如奎寧在試管中並不能殺死瘧原蟲；青霉素對蕁麻疹的治療；異菸肼之對百日咳的療效等，我們還不能用生化的方式，解釋出它們的治療作用，但它們到機體後，常呈現出想不到的效果。如果根據這些，我們完全可以想到中國醫學的療效，在善於調理神經的適應性，從而能改進機體的抗病作用而收治療之效果，是完全可能的。

當然，我們學習中醫，並不應迷惑其深奧，一切都認為是好的，它的缺點也是很多的。如有的文字過簡，使人不易理解，也不能用實驗方法取得證明；內容龐雜，整理困難等。但我們要以取其精華、去其糟粕的精神，先系統地學習，然後加以客觀的科學的整理。這個任務是艱巨的，須要刻苦鑽研，長期體驗，才能達到目的地。如果要想一朝半夕的達到要求，則就把祖國醫學看成不值一文了。這也是一種幻想，將永遠得不到精華的。因此，我完全同意最近健康報上的社論：我們要坚持學習下去的說法，扭轉過去單從學幾個單方、秘方，機械地去理解中國醫學的片面的看法，樹立正確的學習觀點，老老實實的學下去。

南京市立中醫院 李 企 光

我學習中醫，心願如償。這對我來說是一種鼓勵，一種鞭策，給我以極大的嚮往。由於黨對中醫的重視，以辯証的方法証明了祖國醫學是豐富多采的。自從留在中醫院工作以來，為我創造了實踐的有利條件。祖國醫學的理論，具有深奧的經驗，它是數千年來人民積累下來與疾病堅苦鬥爭中吸取來的。從另一面看，也有有一定水平的科學根據。當然，今後將必須進行挖掘、發揚，這一工作既光榮而亦艱巨。在短短幾個月的學習中，並非是一條坦途，而是一條坎坷棧道。為什麼要這樣去分析呢？因為這裡面是有它一定的歷史性和思想性的。由於祖國醫學在以往的年代里，遭受到摧殘、摒棄，形成了一種長期潛存在社會上的矛盾體系。這一矛盾的对立，也就是人民與政治制度的角逐。這是有形的一面，另一面就是屬於思想性的了。從一個西醫來說，因為那種醫學知識是從國外輸入的。它根本上是沒有民族性的，更談不上人民性了。基於此，也就另成一個體系。這一體系，在我們身為中國人民的西醫來說，只是概念化的去強調它的科學性。抽象地看待祖國醫學，不從實際出發，不以科學的態度，冷靜地、耐心地分析它的歷史性。通過幾個月的理論與實踐的學習，才明確了這一點。但是在學習的過程中，矛盾仍舊是不斷發現的。例如陰陽、五行在初學時認為它是一種玄虛的哲學。把它作為是治病之本，不服貼。經過古典著作的學習，並參考新的文獻，輔導學習，逐步地解決了這些矛盾。進而体会到陰陽是祖國醫學理論體系的主干。的確可以把它譽為一種治病之本。“陰陽者，天地之道也，萬物之綱紀，變化之父母，生殺之本始，神明之府也。”這幾句話，是陰陽篇的提綱。由此可以推展到“道”是什麼？我們可以把“道”說成是一種規律，是世界萬物客觀物質的一種基本規律。它是祖國醫學的指導思想。陰陽具體地表現了每一個過程的兩個方面。把“陰”說成是消極的，靜的，潛伏的。“陽”是積極的，動的。在病症方面說成是陰症，陽症。“邪氣為陽，正氣為陰”，這是機體與環境間的矛盾統一問題。在與疾病作鬥爭的過程中，無論從生理、病理、診療方面去認識“陰陽”，它可以

理論指導實踐，在實踐中又豐富了理論。如果中醫治病摒除了陰陽，就會失去了它的依據，如夜航之無燈塔。人體是勞動的動力，維持它的動力，必須依靠一個主宰。那就是要陰陽的互相協調，相互依存。如果陰勝則陽病，陽勝則陰病。“陽虛則外寒，陰虛則內熱；陽盛則外熱，陰盛則外寒”。這四句話說明了陰、陽、寒、熱、表、里、虛、實的变化。從中醫理論上來認識陰陽相對的道理，可以包含了一切。任何事物都有它的正反面，這裡包含了宇宙的一切。就拿水火來說吧，內經“陰陽應象大論”曰：“水為陰，火為陽”。水火在日常生活是比較常見的。水是比較靜的，火是動的，這也是合乎矛盾對立現象的。

“生之本，本於陰陽”。又說“人生有形，不離陰陽”。這種說法，是說物質、機能是人的整體的兩大原素。說明表、里的有：“夫言人之陰陽，則外為陰，內為陽。”說明臟腑的有：“臟者為陰，腑者為陽。”說明膈以上臟器的，如：“背為陽，陽中之陽心也；背為陽，陽中之陰，肺也”。說明膈以下臟器的：“腹為陰，陰中之陰，腎也。腹為陰，陰中之陽，肝也。腹為陰，陰中之至陰，脾也。”說明了人體是一個複雜的有機體，是無數陰陽矛盾的綜合。拿胃來說，胃有胃陽、胃陰之分。胃陽是指的功能，胃陰是分泌。胃陽不足，是說功能不足。胃陰不濡，是分泌不足。以此衡量所有臟器，都具有質與能。因此，都有它的陰陽。“陰勝則陽病，陽勝則陰病；陽勝則熱，陰勝則寒”，這是說明疾病变化的規律。所謂陽旺，我的體會是機能亢進。陽虛是機能的衰弱；陰虧是物質的不足；陰盛是物質之過剩。中醫治病，首要的是辨別陰陽。同時也說明陰陽的矛盾仍是相對的。屬於陰的有变化，必可影响到另一面的陽。概括地說，無論是生理、病理、証候群等，都有它的陰陽。誠如內經所說：“陰陽者，數之可十，推之可百，數之可千，推之可萬。”

八綱中之陰陽，是說明病能性質的。陰為物質，陽為機能。表里是指部位而言。病灶近表者為表病；附里者為里病。寒熱是用以說明病能之盛衰的。“邪氣盛則實，正氣奪則虛”，這是說明虛實是邪正消長之形勢。風、寒、暑、濕、燥、火的气候变化是六淫。“賊風數至，暴雨數起，天地四時不相保，與病相失，則未央滅絕”，這又闡明六淫是論據人體與外界气候之密切聯系。

“余知百病生于氣也，怒則氣上，喜則氣緩，悲則氣消（消沉），恐則氣下，寒則氣收，熱則氣泄，驚則氣亂，勞則氣耗，思則氣結，九氣不同”。這一節喜、怒、憂、思、悲、恐、驚謂之七情。這些屬於精神上表現的，一旦形成了興奮、抑制的拮抗，就會影响到內臟，影响到內分泌的紊亂。從藏象來看，古代醫學有这样的看法，藏象是古代的一部解剖學。結合了生理，說明了各個器官之有機的聯系。如：“心者君主之官，肺者相傳之官，膽者中正之官，膻中者臣使之官，脾胃者倉廩之官，大腸者傳道之官，小腸者受盛之官，腎者作強之官，三焦者決瀆之官，膀胱者州都之官，凡此十二官者，不得相失也”。同時又指出了肺合大腸，心合小腸，肝合膽，脾合胃，腎合膀胱。這種以行政組織來說明人體內臟是一個完整的機構，以內臟互相密切的一些器官來說明人的生理分工，是有一定程度的科學評價的。其中肺合大腸的說法，在我思想上不易作解。仍待今後進一步分析。一般基本上是有初步認識的。人體各器官的活動，及以言語、思想應有一種高級的東西在統帥，認為是“神”。這個所謂“神”的東西，是不是大腦皮層？尚有待研究。在講經絡時，雖沒肯定它究竟是神經，抑是血管？但從中醫診斷的位置來看，是很重要的。把人體划分若干區，內外具備了聯絡綫。全身有十二經及奇經八脈等。經絡在針灸上及內科治療上，均起了很大作用。經絡手太陰它有缺盆中痛，兩手麻木，掌中熱，肩背痛等症狀。經絡這個名稱，在目前尚無一個肯定性的解剖部位。在古人那個時代的醫學史上，乃是一個大膽的創造性的發現。

通過內經學習，澄清了一些對祖國醫學的片面的、概念性的看法。消除了一部分曲解，進一步消滅了抵觸情緒。如果說中國歷史的學習，是學習中醫途中的指路碑，那麼學習內經，象徵着是夜行的火炬。內經，這一部古典巨著，是在一種不平凡的時代里，由勞動人民通過集體勞動，通過實踐，積年累月的經驗豐富加工流傳下來的。其中不僅說明了它的客觀規律性，而且具備了科學性。當然，這種科學性，必須進一步的加工、發揚，逐步趨于系統化。

西醫學習中醫，在醫務界來說，應該是一個群眾性的廣泛的活動。因此不可能偏促於一個規

范之内。这是与时代的特点分不开的。今日在职的西医，都具备了不同程度的现代医学知识和技能。这与过去中医老前辈所走的道路是迥然不同的。尤其在中医院工作的我，更具备了有利的条件。既有理论学习，也有临床实践。同时也存在着不可避免的困难，如古文功底差，备课时间问题，思想上尚残存一些机械唯物主义的观点等。毕竟困难是可以克服的。因为发扬祖国医学这个任务是艰巨又是光荣的。西医学习中医，与其说是权利，不如说是义务。在学习的今后过程中，要深入分析现实学习中可能产生的矛盾，并根据这种分析，找出解决矛盾的方法，从工作中依据实践经验，作出新的发挥，避免流于教条主义，通过学习，克服思想上的片面性，以马克思主义的立场、观点和方法来解决学习中的矛盾问题。今后学习，必须树立信心，既要分析中医论点，又要从临床上总结经验，再运用到理论上去推敲，然后把占有的理论，当作临床实践的依据，对应该联系的东西作反复的分析和思考。这里应该特别注意在联系实际时，不可简单化、庸俗化。否则就会把理论当作公式，乱套乱用。我们现在的时代，一如万紫千红的春天，祖国建设事业在突飞猛进，隆隆的机声遍及全国的都市、原野。赶吧！为了赶上科学水平，大家都在千方百计地动脑筋、找窍门。我们学习祖国医学，不仅仅是要赶上先进，而且是要把祖国医学昇化到国际水平，独创一格，形成一个中华医学。这向往，不仅是事实，在鼓励着我，也是促使我学好中医的一个思想武器。几个月来的学习，思想是不断在衍变前进中产生矛盾，由矛盾导至真理，今后也将必然会由真理达到解决矛盾，进而思想统一，中西医体系之溶合为一。值此启蒙学习中医之时，谨以此为自勉。

南京市精神病院 史 惠 林

Ⅰ. 学习动机：

一般人在解放前对中医是轻视的。什么都是西洋的好，医学亦不例外。对中医总是认为不科学，没有治疗价值，认为治好病是侥幸。而解放后，由于党和毛主席的正确领导重视中医，提倡中西医结合，发掘祖国遗产。中医学在近年来能得飞跃前进，在医疗上收到了显著的成绩，有许多西医无法解决的问题（如大脑炎，甚至恶性疣），在中医方面有些病例收到了卓效。在我们精神病及神经病方面的治疗效果，亦很显著。如大脑炎，面瘫，精神病方面，亦有許多治疗的方法。自己是一个医务工作者，而是学的精神神经病的这一门科学。在整个医学来说，仍是比較幼稚，治疗的方法亦较少。为了在自己的工作上帮助病人，解决病人更多的痛苦。在这样的情况下，才响应了党的号召，参加了西医学习中医班。

Ⅱ. 学习中医前对中医的认识：

在学习中医前，我的认识，亦和一般人的认识差不多。首先认为中医不科学。如中医的针灸不消毒；在中药方面，听人家说有很多的东西亦很髒。这一类都认为是科学的。虽然自己亦是生长在乡间，小时候有许多病亦是请中医看好的。而认为这是偶然，或认为是由于身体的抵抗力自己恢复的。由于认为它是不科学的，亦否定了它的疗效。

对中医的理论方面的看法，就更不正确了。自己对这方面本来什么都不懂，而从字面上来看，中医的理论主要是阴阳、五行。自己对阴阳虽一无所知，而却盲目的认为这是一种唯心的理论，毫无科学根据。对祖国医学产生了种种错误的认识。

Ⅲ. 学习心得：

1. 医学理论的认识：

自从学习内经后，对祖国医学的理论有了初步的认识。如“阴阳”二字并非唯心，而是唯物论的。是指一定的物体而言。指出“阴阳”的来源，是从男女两性这个对立统一象征，作为物质基

础而推算出来的。我們古代的哲学家，又是政治家的孔子亦说过：“君子之道，造端乎夫妇”。这和郭沫若先生的說法是一致的。

①素問“阴阳大論”：“阴阳者，天地之道也，万物之綱紀，变化之父母，生杀之本始，神明之府也”。

②素問“金匱真言論”：“阴中有阳，阳中有阴。平旦至日中，天之阳，阳中之阳也。日中至黄昏，天之阳，阳中之阴也。合夜至鸡鸣，天之阴，阴中之阴也。鸡鸣至平旦，天之阴，阴中之阳也”。

这两节經文，第一节說明“阴阳”是观察宇宙万物的普遍法則。也就是一切事物发展道路的規律。如果从对待作用来推演是：

天为阳，地为阴；父为阳，母为阴；日为阳，月为阴；晝为阳，夜为阴；生为阳，杀为阴；外为阳，内为阴；……它的应用是无穷的。

第二节經文对“阴阳”法則的普遍和个别的机动运用就愈益明显。如：平旦至日中，天之阳，阳中之阳也；日中至黄昏，天之阳，阳中之阴也。

以上說明阴阳是唯物的，且是辨証的，是古代的一种朴素的唯物主义。

关于五行方面的理論，当时哲学家認為天地万物是由木、火、土、金、水五种元素所構成。这五种元素，彼此不是孤立的。而是具有相互生剋的关系。引用到医学上来。古人把人体比做一个小宇宙，建立了有关人体的構造及各部器官的相互关系和产生疾病的假說。此种假說，并非唯心，而恰和今日偉大的巴甫洛夫唯物主义的机体与外界环境相統一的說法相暗合。

2. 临床方面認識：

在“四气調神論”中，說明人体在不同的四季气候中，身体的代謝及需要均不同。故在不同季节内，起居方面亦有所異。

另外，祖国医学在病因学方面，亦是很科学的。將病因分为三种，即内，外，不内外，認為内因由于情精所致，即喜、怒、哀、乐。外因由气候即风、寒、暑、湿、燥、热所致。而不内外因是饮食，飢飽及五味偏过所致。这些病因和現代的病因学是相符合的。更与唯物的巴甫洛夫学說的机体完整性，及内外环境的統一性相一致。

祖国医学在治疗方面亦是很科学的。如：“阴阳应象論”曰：阴阳者天地之道也，万物之綱紀，变化之父母，生杀之本始，治病必求于本。

治病必求其本这一点是很科学的。如我們現在治一个疾病，不將原因找出来，头痛医头，脚痛医脚，这种的治疗方法是不能治好病的。所以祖国医学很早就認識到治病必求于本的道理。另一方面，有治未病者为上医的說法，这是一种預防的措施。所以祖国医学在很早就注意到預防的重要性了。

在診斷及预后观察方面來說，亦做得很詳細，很正确。在診斷上是靠望、聞、問、切这四方面。目前体格檢查，除了用科学仪器外，还是应用这些方法。在预后观察來說，“外科正宗”上的五善、七惡歌，观察病人的预后，是很詳尽的。应用在現代医学上，亦是很适合的。

在“藏象”一篇中，“灵蘭秘典論”曰：“心者君主之官也，神明出焉。肺者相傳之官也，治节出焉。肝者將軍之官，謀慮出焉。胆者，中正之官，决断出焉。膻中者，臣使之官，喜乐出焉。脾胃者，仓廩之官，五味出焉。大腸者，傳导之官，变化出焉。小腸者，受盛之官，化物出焉。三焦者，決瀆之官，水道出焉。膀胱者，州都之官，津液藏焉，气化則能出矣。凡此十二官者，不得相失也。故主明則下安；主不明則十二官危。”在此一节經文中，可認識到古人对机体的洞察。描写五臟、六腑的功能，是何等恰当。尤其是說心（即今之腦）的功能重要性，是和巴甫洛夫的高級神經活动与內臟的关系相一致的。

在病理方面，亦有詳細的研究，尤其是对精神病学方面，亦有宝贵的經驗与記錄。如素問“阳明脈解篇”論阳明发狂的症狀是：“阳明病甚，則棄衣而走，登高而歌，或至不食數日。踰垣上屋，所上之处，皆非其素能也。……妄言罵詈，不避亲疏而歌”。古人認為这种病理的机轉，

是由于体温过高，体内阴阳相爭。斗争的结果，是阳压倒了阴，产生各种临床上的象征。从这点来看，知道古人对精神病的認識是很正确的。很多的疾病，在热甚时，是可以产生譫妄的。

以上一点体会，是我学习中医以来，初步的小結。我对中医的学习，仅是一个蒙童，剛讀完“內經知要”这部祖国医学宝藏的一部份，以后对祖国的医学应更好的学习。

南京市人民鼓楼医院 刘逸烈

这次我参加中医学习，在开始初学的时候，脑子里存在着一种“用耳不用腦”无所謂的想法，談不上兴趣。那时我認为学习中医，是得不到什么收获的。中医是一种落后的学术，所遺傳下来的几部經典著作，文字深奥，內容玄妙，沒有古文基础的人，是不容易領会理解的。既沒有科学依据，又无明确之理論，所說的不外乎“风、寒、暑、湿、燥、火”，五行生尅，气血、阴阳。要拿西医来比，可說是望尘莫及的。就西医書籍来說，它具有解剖学、生理学、病理学、藥理学、生物化学、細菌学等，以及現代科学知識。此外，还有化驗病理切片、藥物分析，及放射等科学檢驗方法。病人經過檢驗，病源明显，病征确凿，沒有絲毫模糊影响。这些，都非中医能夠表达出来的。故常听同人这样說：“现在的时代，是由原子进入核子时代了，科学的进步日新月异，可算是一日万里。如果现在来学习缺乏科学論根据的陈旧中医学术，簡直是倒車开回原始去了。怎样能夠跟得上現代科学的进步呢？如其这样消耗宝贵的時間，不如努力向科学西医鑽研来得好”。話是說得不錯，我也就为了这种思想說法盤旋在脑子里好多时候，总認为学下去，搞不出什么明堂来。当我在初学“內經知要”的阶段，簡直莫明其妙。什么“道生”、“阴阳”、“阳化气”、“阴成形”等名詞，弄得头腦暈眩，莫知所解。每次听课，总是“囫圇吞棗”不知酸甜苦辣。就在这种情况下，我坚持了三个月。

学到五行生尅，認为今天学习祖国医学，主要是吸取古人治病的实际医疗經驗。金、木、水、火、土，这与治病关系不大。但又想到既然用处不大，又何以在古医書里从未取消五行呢？这里面一定还有道理。經過反复思考，并請教几位中医老师，經過他們詳細說明，漸漸的得到了一些領悟。这时，就感觉得其中是有道理。我怎样会体会五行生尅这个道理的呢？这是以我个人为例的亲身体会得到了的。我是患有十二指腸冠部潰瘍病的。最苦惱的是胃痛和胃酸过多，时癒时发。开始用西藥治疗，碱性和酸，疼痛止，酸液立即減少。停服藥一个短时期內，又告重犯。“氫氧化鋁”不下一千数百公撮，并加上其他各国治胃良藥，无一不亲身試驗。无奈疼痛間隙，愈来愈短。見鋁生畏，終于发生严重出血。以后住院治癒。出院不久，又生胃酸、胃痛。此时身体逐漸消瘦，如果进一步治疗，只有动手术开刀了！平时对飲食方面，諸多禁忌。稍有不慎，當場出丑，內心十分痛苦。自从学习內經以后，明了了五行生尅的道理。內經又詳細說明脾胃屬土，肝屬木，脾土弱，肝木乘之。故中医治胃病，必疏肝、理气、健胃、和中。肝喜条达，脾喜燥。肝木不尅脾土，胃病何来（不諳此理，何以为医）？本人胃病自从本院中医严大夫診治以来（用藥多以疏肝理气藥，并无中和胃酸的藥物），病情大有改变。治疗迄今，重未再发（胃痛）或胃酸过高。身体、体重、食慾均有进步。內經一再強調治病必求其本，而且多从整体出发。以五行象五臟生生尅尅，其中自有奧理。

我參考中医書籍，形形色色，好坏均备。其中最值得參閱的，就是恽铁樵先生所著諸書。在反动政府統治时期，恽先生与西医余云岫笔战很久。因当时余云岫对中医肆口謾罵污蔑中医，攻击得得体无完肤，并提出取締中医。他說：“中医是既不科学，又无理論”。經恽先生反駁后，在那时反动府政也无理由来取締中医。因之恽先生确可称为中医革命家。在反駁时，曾著作書籍多种。如伤寒研究、伤寒寒輯义按、保赤新語、温病明理、群經見智录等多种。內容詳尽明晰，皆是闡发前人之未明者。因恽先生學識丰富，明智超人，在著述中大胆批判前人之含糊不明者，如吳鞠通、王孟英、叶天士等著述，反駁均有充分理由。今日学习中医者，不可不讀。

它的內容，有專篇討論闡述中醫內經和西醫學理對照頗多脗合。例如內經里說，男子二八天癸至，女子二七天癸至，後人誤以天癸即月經，而男子那里有月經呢？其實月經是另外的月經，就是西醫說婦人子宮腔內按期內腔出血之理。天癸即無管腺體，青春腺即西籍里之賀爾蒙也。此在中醫學上，早已發現，但後人未得其解耳。又惲先生治白喉用“麻杏石甘湯”。白喉本來是一種白喉桿菌所傳染，西醫要注射白喉血清殺菌療治。而中醫“麻杏石甘湯”不過是發汗清熱，既不能殺菌，又何能治癒呢？

惲先生說：白喉初起，憎寒、壯熱，咽喉腫而生白腐。廿四至卅六小時內，毒未潰，“麻杏石甘湯”一服而愈，其效如神，治驗頗多。其說明為喉症初起扁桃腺腫，汗腺閉，用麻杏石甘湯開汗腺而扁桃腺自消。（因白喉病灶已經證明，為真性白喉。曾用麻杏石甘同樣效力）此種藥物，經證明對白喉桿菌並無直接殺死之作用。何以患者未潰者服之均有療效？其中自有進一步研究之必要。又如腦脊髓膜炎（流行性）西醫籍著明為細菌傳染。唯一的方法，是抽脊髓注射殺菌劑。而惲先生却自己發明了一味藥劑，療效特著。在初起時，同表散藥加胆草，川連苦寒下降藥，以弛緩神經，亦效如桴鼓。以上所舉者，僅讀內經後一二雜感。所舉大略，不甚詳盡。不過以往的想法，和現在對核。以往的想法是不全面的，也是錯誤的，近視的。我認為學習研究祖國醫學，是科學的，也是必需的。身為一個中國大夫，對自己祖國醫學完全門外，是讓人笑話的。只少目前還有占大多數西醫明其理，不求其解，一時崇拜新學，而忽視了這丰富多彩的寶藏，實在可惜。今後我要進一步的鑽研，應該盡自己所有的力量，來闡發祖國文化寶藏。

南京市鐵路醫院 涂 傳 節

（1）**体会：**一年來學習中醫已暫告一段落了。在這一年的學習當中，我的腦海里興起着很多的變化。在初學時，感覺到中醫學說深奧難懂，枯燥無味，困難重重，幾乎有學不下去的情形了。但是在多聽了幾堂課之後，以及首長們做報告一再鼓勵，自己再作了一番的努力，反復閱讀，細心鑽研，對於重重的困難，遂一一迎刃而解。例如在學習中，首先遇到的困難，是古典醫書文字精深，很難看懂——這一困難是很容易就解決了。只要細心聽課，就能掌握每篇的大意和精華就行了。不必費很多時間去推敲每一個字眼。又如內經中的陰陽五行、五運六氣，初學時認為這是非常玄妙的學說，不可理解，甚至以為與近代科學相抵牾。但通過耐心學習後，才知道木、火、土、金、水乃不過虛設之某種代名詞而已。例如水代表腎臟，火代表心臟，那麼水剋火就是表明腎臟與心臟在病理過程中起着互相影響的關係。如此類推，可見內經包括至為廣泛。包括病理學、生理學、解剖學、診斷學、治療學以及預防疾病，應付環境等等，包羅萬象，可以說內經是一部理論與實踐相結合的醫學大全書。

（2）**感想：**在黨的英明正確領導下，使我有機會學習中醫豐富的、寶貴的醫學經驗。我感覺到這是一項十分光榮而艱巨的任務。我保證認真學習，努力鑽研，來提高醫療學術水平。使它更有效的為人民服務。決不中途而廢，並且要以學習的收穫，來報答黨政首長以及各位老師培養教育的恩情。

（3）**總結：**內經是祖國的醫學和哲學的總匯。初學時，總以為陰陽學說乃玄妙迷信之說，但通過老師細心講解之後，才認識到陰陽是祖國醫學理論體系的主干學說。它貫穿在祖國醫學領域的各个方面。它是先民觀察了自然現象，歸納而成的簡單規律。它是对客觀世界中相互矛盾的事物或事物矛盾面的理論的概括。它是古代的朴素的辯證法和唯物主義哲學思想的事實本質。所謂陰陽者天地之道也，萬物之綱紀，變化之父母，生殺之本始，神明之府也。陰陽即矛盾之對立，這是客觀物質世界萬事萬物的基本規律，以及事物變化和發展的基本動力。陰陽可適用於解剖學，如臟為陰、腑為陽等，陰陽可適用於疾病症狀，如六綱中熱、實、表為陽，寒、虛、里為陰等。

阴阳适应于藥物，如辛甘发散为阳，酸苦涌泄为阴等。根据以上諸例証，可知阴阳学說并非虛構，迷信，玄妙之談。而是祖国医学的基本理論哲学体系。

潘紹誠

南京市兒童保健所

未学习前，我对祖国医学的認識，仅是一点肤淺的体会。單純的認為中医对祖国的民族保健是起了很大的作用。自从学习批判王斌的錯誤思想以后，促发我对祖国医学树立了正确的观点。在我被批准参加西医学习中医班后，我是抱着虛心学习，力求理解的心情来对待这学习的要求。

通过学习祖国的医史后，从思想上，又給予我很大的鼓励和光荣感。在我国几千年的优秀医事史实中，出現很多博学多才的医藥人材，其中有的直到現在，都均受到世界各国的尊重。再如医事制度，医学著述，教育設施，医疗成就，发明創造等攸久历史，无一是世界各国所能比及的。而且由于我国医学的傳播或影响，对欧亞洲各国医事发展，都起到很大促发作用。作为一个中国的医务工作者，豈能不树立起珍視祖国的宝贵遗产，而应自发的努力虛心学习，以期共同負起积极整理发掘的任务呢！

对阴阳五行的体会：

通过阴阳五行的理論学习，体会到阴阳五行的学說，确不是玄学，也不是迷信，这种理論就是古人的朴实唯物的哲学理論。如根据“阴阳者天地之道也，万物之綱紀，变化之父母，生杀之本始，神明之府也”。来領悟它，确是所指有物。这个物决不是虛无漂渺的臆測，而是根据古人从实际生活中和工作中集累經驗，綜合观察自然界与万物相互衍化的过程，得出如上的定律性体验理論。如認為天地人的統一性，他說明阴阳交則万物生，阴阳隔則万物死。这不正是說明其中就有原始物質（元素）的存在嗎？同时，也說明自然界与万物的衍化过程和后果，必須要在相适应的平衡条件下，才会發揮其正常作用。否則的話，就会失去其作用。即所謂阴阳和則得其平，一至有偏胜，病斯作矣。

古人根据这些体验，結合到人的形体和內在的官能作用，与适应自然界的影响而产生变化的过程和后果。認為是天人合一的。如認為人体以表里言，則內为阴，外为阳。以臟腑言，則腑为阳，臟为阴。再如古人为了易于理解自然界与万物的衍化規律，乃为分別类屬起来，而括以木，火，金，水，土，为主体以五行代为名。結合季节的春、夏、長夏、秋、冬和气候的风、热、湿、燥、寒以及五味的酸、苦、甘、辛、咸等等，在适应自然界（阴阳）的消去平衡作用而相生相剋，形成生、長、化、收藏的規律作用。如謂木为阳，通于春气、木旺于春，阳犹未壯，故为阳中之少阳。这就是說明木类屬的生長变化，与受到阴阳的消長和季节气候等之一定关系。

如將人体（五臟）喻如行政机构之职能。將臟腑經絡与五行、五味、五色之关系，亦系統的归納起来：“青、酸——木——肝足厥阴，心包手厥阴，胆足少阳，三焦手少阳。”

“赤、苦——火——心手少阴，小腸手太阳。”

“黄、甘——土——脾足太阴，胃足阳明。”

“白、辛——金——肺手太阴，大腸手阳明。”

“黑、澀——水——腎足少阴，膀胱足太阳”。

那时候，限于科学的发展，不能將人体臟腑的生理功能分析得尤如現在科学所能及的言而有物。能够喻之使人們易于体察出如行政的职能，和体验得到如五行季节，气候，五味等之相互影响的作用。这种朴实唯物的哲学观点，实是偉大。科学的发展，能为今日的成就，也是經過逐漸創造体验和再創造的发明过程。古人受到那时的社会制度、文化經濟条件限制，即以今日的科学水平来分析研究古人的理論和体验，从已經知道的一些來說，就說明古人的理論体验是宝贵的。今后能够根据日益发展的原子科学来研討祖国的宝贵遗产，我的体会，是会更有利于分晰研究的。当然这

个責任也正是有待于我們新中国的医务工作者（中、西医）要更好的团结，虚心学习，作为共同努力的方向。限于知識水平，体会肤淺，更是不夠正确，敬希批評、指正謬誤。

南京市工人医院 陈 翼 生

在我开始学习中医的时候，对中医理論还不認識。思想上多少存在着一种“廢医存藥”的想法。以为西医已有一套完整的理論体系，只要对中医的治疗效果加以研究，找出一些有效藥物和疗法便算达到目的。事实并非如此簡單，通过了內經知要的学习，初步了解到祖国医学是千百年来前人理論与实践的积累。这份巨大寶貴的祖国遗产，有着独特的理論体系。中医的临床实践，包括診斷与治疗，即在中医的理論基础上完成的。中医理論，不仅在医界应用，甚至在一般人語言詞汇中均滲入中医的理論概念。例如日常說話中常說的“肝火太旺，脾气不好”等等，吾人均能意会。

在学习了阴阳篇以后，对于中医基本理論之一——阴阳学說便有了初步理解。阴阳系古人观察自然界的各种变化，运用阴阳这一相对的矛盾和統一的概念来闡明事物的本質及其变化。用之于医学，便成为中医理論体系之組成部份。淺易而具体的例子：在我和中医合診工作中，中医診斷急性傳染性肝炎为阳黃，診斷慢性肝炎为阴黃，用藥除茵陈外，加用附子、干姜，說明同为肝病，先分阴阳再定用藥。当然“辨証論治”决非如此容易。这不过說明中医的实践与理論的关系而已。

苏联專家魯賓斯基教授前在南京講学，在“內臟神經官能症”講演中，提到中医阴阳学說，生动的指出以人臂而言，可以伸側为阳，屈側为阴，二者功能不同，甚至皮肤感受器亦不同。这一問題結合針灸正研究中。

从基本理論出发，对中医的理論体系，便有規律可尋。个人在学习經絡篇时，最初觉得头緒紛繁，以后从臟腑阴阳关系对十二經脈分数排列，便覺条理分明。茲略述如下：

根据“臟为阴，腑为阳”。五臟（包括心、肝、脾、肺、腎及心包絡）皆为阴臟，六腑（包括胃、胆、大小腸、三焦、膀胱），均屬阳。更进而分別臟腑与手足之关系。

五臟：肺、心、心包絡屬手

脾、腎、肝屬足

六腑：大、小腸，三焦屬手

胃、膀胱、胆屬足

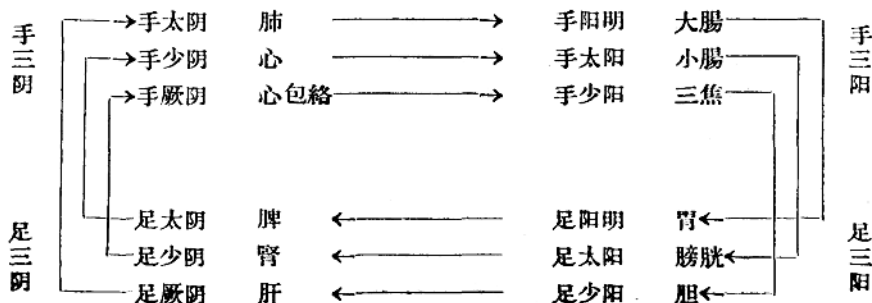
將手足之三阴三阳、按太阴、少阴、厥阴及阳明、太阳、少阳依次分列，其橫綫表示互为表綫，箭头指示相互連接，如下所示：

阴臟：肺，心，心包絡——手

脾，腎，肝——足

阳腑：大，小腸，三焦——手

胃，膀胱，胆——足



总之，学习中医，如果是系统学习，而不是仅学治一病用一藥的話，则需要掌握中医基本理論，才能了解中医临床。同时，中医理論有其完全与西医不同的独立的理論体系，目前阶段，似不宜用西医理論硬套，以上是我学习內經知要的一点体会。

南京市铁路医院 丁 吟 野

西医学习中医班开课以来，我能有机会系统的从医学史，內經知要，（包括道生，阴阳，色診，脈診，經絡，治則，病能）学起，很感幸运。因为中医这样巨大的規模組織市内理論經驗兼備的老師給西医講課，是史无前例第一次。我想，如果不是党重視祖国医学的遺產，不是生長在毛澤东时代，做为一个西医的我，毕生是再不会知道或者不可能学习祖国医学的了。

领导也能支持我們的定期学习，并且也能按期在輔導員帮助下进行自修，可惜在过程中，因为重要工作赴上海开会二次，因而漏听老师二三次課。如病能一篇未能参加学习，甚感遺憾。之后，挤不出時間加强学习来补偿这种損失。但今后仍具有信心加强自学，搞不通，体会不懂的，按排時間，个别的向同學們（小組）或者是輔導員請教。

我認为学习到現阶段为止，道生，阴阳，色診，脈診，理論学习体会略好。經絡，仅閱讀、复习二三个經絡，尤其对于参考資料：閻德潤教授“我怎样学习祖国医学”，与刘衡如的“中国医药和阴阳五行的起源”二篇先后閱讀二次；其他部份均未学好。总的来講，明知道內經知要是比較难于理解的中医学的理論基础，是应当克服任何困难把它学习好，但是我缺乏鑽研的精神。挤出多余時間，还是搞西医理論，解决当前病人现实問題。存在着这样的矛盾，还想不出很好的办法来解决，也是感觉很苦惱的。

体会到中、西医确实是二个体系。不能以西医基础临床医学的要求，对待祖国医学。否則結合不起来。学习的方式，只有摆脱西医的見解，誠懇的仿效中医，学习中医的方式，好好的去学。相信以后也会学习好的。而且在沒有能够学到“辨症論治”經驗以前，机械的应用生硬的有效成方來給千篇一律，应用于某一种来观察效果是靠不住的。通过部長的报告，局長的指示，老师的談吐，也指示出“怎样正确的学好中医”方向目标，也极其重要的。随后，本着这个方向，努力前进。

西医不懂祖国医学，确实是引为可恥的。特別是祖国的医学专家，藥物創造者，做为一个新中国的医生，就应该具备这些条件——了解古代医史。今后还要对医学史不断的复习，提高中医各方面有关理論的知識。

南京市第三門診部 張 素 秋

在短促的岁月里，学完了中医史及內經知要，深感不得其門而入。但已产生了濃厚的兴趣。尤其是自身受到了中医的疗效，更使我敬佩。中医确有很多宝贵的积累，内容之充实，使我感觉到必需化很大的代价才能搞通。如多看参考文件，多加具体分析；中医書的字汇，是很复杂难懂的，为了完成这样一樁艰巨的、有历史意义的任务，必需要有很大的决心，才能有收获，才能实际运用。学习也是为了做好工作，我不能浪费这可貴的时光，要努力鑽研。

从中医史的发展过程来看，早在秦汉时代，就知道了預防疾病的医学。又把病因分为內因、外因及不內外因。尤其是对內因的說明，归納为喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七情，与巴甫洛夫的“人体是整一的”学說很相一致。疾病与高級神經活动，有很大关系。这样就使人不局限于头痛医头，脚痛医脚而从調整整个机体着手，疾病自然好得快而彻底。又如明代的偉大藥学家李时珍，他勤讀、勤記，走了上万里的路程，傾听了千万人的意見，終于写成了世界上最著明的藥学巨著——本草綱目。这都是我們学习的好榜样。并使我們引以为荣。

學到“道生”，初步懂得了上古時代的人，怎樣用五谷、五味來營養身體？怎樣用冷靜的頭腦來觀察和處理事情？怎樣使得身體強壯，精神充沛？

學到內經緒論，開始理解“天人合一，整體觀念”的精神實質，知道了人和自然界是相互關聯，所以也必需相互適應。

學到“陰陽”，理解到一切物質的生長和滅亡，都逃不出陰陽變化的規律。中醫對疾病的觀察和判斷，也是根據陰陽變化的道理。

“色診”與“脈診”，都屬中醫的四種診斷方法之一。與西醫的看臉色，觀察病者的精神好壞一樣。但切脈卻大有講究，我們只能區別它的強弱、快慢與規律否，但中醫的脈象，卻多種多樣，很難鑑別，只有以後在實踐中慢慢體會。

南京市保健醫院 承 錫 玉

內經知要剛讀完，這是祖國醫學最早的經典著作——素問與靈樞——的精華。我不敢談有何心得，只能寫一些這一階段學習的思想，或者說“讀后感”。

我除聽課時，學習內經知要外，在業餘時間，還粗枝大葉地看了一些中醫書籍，古人的和近代的，中國人寫的和日本人寫的，以及一些中醫雜誌上的短篇論文。其中內科與針灸科方面的書比較更多些。因此，發現關於祖國醫學的理論方面存在着許多問題，如陰陽五行的問題，經絡、經穴、血脈的問題，三焦的問題，三因、六淫的問題，七表、八里的問題，五臟、六腑的問題等等。有人根據理論，有人根據實踐，見仁見智，各有千秋。就是在這“百家爭鳴”的時候，理解各有不同。初學的我，要談這些問題為時尚早。我決心深入的学习，我也有信心將來可以談談這些問題。

今專談以下兩點思想。

我以為素問與靈樞這兩部經典著作，是理論與實踐、實踐與理論相結合所寫成功的。不是專重陰陽、五行、五運、六氣或像“易經”那樣的形而上學的哲學。也不是專重療效，如針灸處方等治療經驗的著作。他是自經驗綜合出理論，又用理論指導實踐，再由經驗充實理論的著作。而且是許多的、經過很長時間的古時醫生寫成功的。古人對於解剖，生理，神經作用等等，與今人相比，相離甚遠。我們不應囁字咬文地去考古式的死讀（日本人像是更明顯些）。但是他們的寶貴經驗，即以現代的科學成就去研究，尚不易解釋或証實。這並不是說古時的醫學不通，而是我們的研究方法尚未“到家”。所以我們不應專重理論，更不應專重經驗。我們要鑽到理論與實踐相結合的中國醫學里面去，成為一個中西合璧的中華醫學。到那個時候，一切問題自然就解決了。

內經著作的時間，多半在秦漢以前，而在漢代醫聖張仲景以前。因此，我們想到當時著作一部的情況。第一沒有紙，也沒有印刷，不能有像現在的許多書本。他們都是刻在竹簡、木片上。所謂一冊書，如經過互相傳閱以後，就會脫落幾片或前後顛倒。第二古人用字簡單，一個字有幾種意義，在當時不一定故意寫深奧的文章而弄玄虛，但是前人為內經做註解時，往往想入非非，言之太過。因此，我們不應狹義的或斷章取義的去讀他的文章，或只體會他的理論。我們要體會古人是將理論與實踐的結晶，用當時的語體寫成這部內經，傳到現在已不夠完全。我們要將近代科學方法來証實他的寶貴的理論經驗，才能樹立起中華醫學的基礎。從這個基礎上再建築成中華醫學，這有待於我們怎樣放寬眼界，如何應用辯證唯物方法了。

常 州 市 孔 錫 宏

自從有了人類，就有疾病，由此而產生解除疾病的動機，醫藥即隨之而產生。在上古時代，即有巢氏起，教民構木為巢，而人民開始稍有減少風寒暑熱之病。燧人氏起，教民鑽木取火，減少胃腸