

南京中医药大学中医文化研究中心  
东南大学出版社

杏林讲中医

Culture of  
Chinese Medicine

杏林学子对中医及其  
发展的理性思考

张宗明 | 主编

中医文化系列丛书

# 品 读 中 医

——杏林学子对中医及其发展的理性思考

主 编:张宗明

副主编:张艳萍 张洪雷

东南大学出版社

· 南京 ·

## 图书在版编目(CIP)数据

品读中医：杏林学子对中医及其发展的理性思考 /  
张宗明主编. —南京:东南大学出版社, 2014. 10

ISBN 978 - 7 - 5641 - 5265 - 9

I. ①品… II. ①张… III. ①中国医药学—研究  
W. ①R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 238386 号

## 品读中医——杏林学子对中医及其发展的理性思考

---

出版发行: 东南大学出版社  
社 址: 南京四牌楼 2 号 邮编: 210096  
出 版 人: 江建中  
网 址: <http://www.seupress.com>  
经 销: 全国各地新华书店  
印 刷: 南京玉河印刷厂  
开 本: 787 mm×960 mm 1/16  
印 张: 20.5  
字 数: 395 千字  
版 次: 2014 年 10 月第 1 版  
印 次: 2014 年 10 月第 1 次印刷  
书 号: ISBN 978 - 7 - 5641 - 5265 - 9  
定 价: 48.00 元

---

本社图书若有印装质量问题, 请直接与营销部联系。电话: 025 - 83791830

## 序 言

子曰：“学而不思则罔，思而不学则殆”，读书学习如果不去思考，就容易迷惑而无所得，光思考而去读书学习也会陷入困境。学与思要结合，古人学习如此，今人读书亦然。

学中医，读中医书，要细细品味，也要深入思考。与其他学问相比，中医学比较特殊。一是中医学科性质特殊。中医是中国传统科学技术的代表，身上又携带有中国传统文化基因，兼有自然科学与人文社会科学双重属性，与现代科学属于不同的学科范式。因此，我们在学习研究中医时，既要从自然科学角度去探索，也要从人文社会科学维度去解读，唯此，才能真正读懂中医。二是历史命运特殊。近代以来，在西方科学冲击下，其他传统科学纷纷瓦解融合，唯有中医学顽强生存下来，并保持一定生命活力，创造了科学史上一大奇迹。要破解中医这一奥秘，既要从中医医学科学价值方面去探寻，也要从社会历史文化维度去破译。三是发展道路特殊。中医几千年发展一脉相承，保持在超稳定轨道上前行。在现代科学技术日新月异、多元文化交流交融、大健康时代来临的今天，面对新的发展机遇与挑战，中医究竟该何去何从？是延续千年纯中医发展轨迹，还是走中西医结合之路，亦或踏上现代化的快车道？探寻中医现代发展之路，既要对中医与现代科学关系进行深入比较研究，也要从哲学方法论角度对中医及其发展规律进行深刻反思。“不识庐山真面目，只缘身在此山中”，面对这些特殊性，品读与思考中医，需要更广阔的视野，更开放的思维。科学的方法、文化的视野、哲学的思维是科学解读中医之道，也是打开中医文化宝库的钥匙。

十七年前，我正式接手学校博士研究生的“马克思主义与现代科技革命”和硕士研究生的“自然辩证法概论”两门思想政治理论课程的教学任务。为体现理论与实际相结合的原则，提高课堂教学效果，在课堂讨论中，我以主题讨论形式，引导研究生们运用马克思主义的立场、观点与方法，从历史的维度、文化的视角、运用哲学的思维，思考中医及其发展中遇到的一些基础性、根本性问题。没料

到,研究生们反应热烈。为进一步引导学生的学习与讨论,我们将课堂讨论进一步延伸到学术论坛、专题研讨、辩论赛等多种形式,并鼓励学生将学习研究成果发表出来。先后在《南京中医药大学学报》(社科版)开辟“中医药发展”、“中西医结合”、“中医文化系列访谈”等专栏,专题发表研讨成果。据不完全统计,近十多届研究生的课程作业中,在《医学与哲学》、《上海中医药杂志》、《中医教育》、《南京中医药大学学报》(社科版)等期刊杂志上正式发表的论文超过百篇,内容涉及中医文化与哲学、中医药发展等,研究生们在论文中发表了自己的学术思想,提出了一些创新观点,有些观点在中医界引发了一些讨论,产生了一定的学术影响。

为了展示研究生的学习与研讨成果,我们从正式发表的研究生课程论文中,遴选了59篇优秀论文,分为“中医发展之思”、“中医理论之辨”、“中医方法之论”、“中西医结合之路”、“中医现代化之道”、“中医教育之策”、“中医文化之源”七大主题结集出版。现在回读这些论文,有些观点显得“青涩”、“过时”,甚至有些思想略显“偏激”,但这些都是研究生们学习期间的真实思想,是他们自己独立思考的成果,其中不乏有智慧的见解,有深度的思考。为了保持“原汁原味”,我们只对原稿少量文字作了技术处理,尽量保持文章的原样。

十多年过去了,这些研究生早已走出了校园,走上了各自工作岗位,许多人如今已是大学教授、博导,医院院长、主任,但他们在课堂上自信的风采、活跃的思想、雄辩的口才让我至今难忘。这些论文承载着他们大学校园学习生活的美好记忆,记载着他们求学路上对中医的困惑与思考的心路历程,也寄托着他们对中医药事业的执着与热爱。

出版文集,是为了留存杏林学子在南京中医药大学学习成长的青春记忆与思想痕迹,也是广大研究生们献给母校六十华诞的一份生日礼物。

张宗明

2014年10月15日

# 目 录

## 一、中医发展之思

1. 现代科技条件下中医药发展若干问题的理性思考 .....	3
2. 对中医发展与继承的思考 .....	11
3. 发展中医学导言 .....	17
4. 从中医概念的界定谈中医的发展思路 .....	21
5. 从库恩的范式理论看中医学的发展 .....	25
6. 关于中医学发展的战略思考 .....	29
7. 转变医学模式发挥中医学优势 .....	34
8. 浅析中医发展缓慢的原因 .....	41
9. 中医药学将走向何方 .....	46

## 二、中医理论之辨

10. 中医理论认识误区浅析 .....	55
11. 中医:科学与人文的艺术交融体 .....	61
12. 中医学学科特点与优势的探讨 .....	67

13. 中医科学性及其发展问题的再思考·····	72
14. 从思维方式的互补性看中医学与现代科学·····	79
15. 析对中医之“气”的理解中的思维方式·····	84
16. 试论阴阳自和对现代医学发展的意义·····	91
17. 络实质的思辨·····	96
18. 以难治病临床疗效为导向的中医病因病机创新研究 ·····	100

### 三、中医方法之论

19. 从现代科技认知方式的变化论中医药研究方法学 ·····	107
20. 实事求是与中医辨证论治 ·····	113
21. 关于经络研究的思考 ·····	118
22. 黑箱方法与中医藏象学说 ·····	122
23. 古代中医未走实验医学发展道路的原因分析 ·····	128
24. 试论中医假说 ·····	132
25. 循证医学与中医诊疗标准化 ·····	137
26. 传统中医研究方法与中医妇科生殖节律理论 ·····	142
27. 试谈中西医思维方式的交融对中医的影响 ·····	148
28. 思维研究——中医学现代化的必经之路 ·····	153

### 四、中西医结合之路

29. 关于中西医结合之“三思” ·····	161
30. 从中西文化之异同谈中西医结合的界定 ·····	165
31. 当前中西医结合工作需要解决的几个问题 ·····	170
32. 中西医结合临床研究的思路与方法 ·····	175

33. 系统医学是中西医结合的新途径 .....	180
34. 个体化治疗——中西医结合的切入点 .....	186
35. 从肿瘤的治疗看中西医结合之路 .....	190
36. 眼科临床的中西医结合 .....	195

## 五、中医药现代化之道

37. 中医现代化的哲学反思 .....	203
38. 中医学哲学基础及中医现代化 .....	208
39. 分子细胞生物学为中医药现代化打下了良好基础 .....	212
40. 中医现代化从何做起的几点构想 .....	218
41. 方证研究与中医现代化 .....	222
42. 中医诊断客观化的现状与展望 .....	229
43. 浅析中药现代化的内涵 .....	233

## 六、中医教育之策

44. 论中医高等教育的现状与发展思路 .....	239
45. 在 WTO 框架下探索我国高等中医药教育改革的新路子 .....	244
46. 中医研究生教育的几点思考 .....	249
47. 中医教育与中医思维方式的培养 .....	253
48. 中医高等教育改革管窥 .....	256
49. 关于高等中医教育改革的几点思考 .....	260
50. 从循证医学的发展谈中医药人才的培养 .....	265

## 七、中医文化之源

51. 中国古代医药文献对外传播及其影响 .....	271
52. 明代中药学知识的民间传播 .....	279
53. 中国古代女医兴衰之医政文化制度探析 .....	284
54. 试论当代针灸的文化迷失与回归 .....	289
55. 宗教文化与中藏医学 .....	293
56. 儒学与中医 .....	297
57. 简论佛学对中医药文化的影响 .....	301
58. “重道轻器”的价值观对于中医学的影响及启示 .....	305
59. 谈新安医学文化特征 .....	313

# 现代科技条件下的中医的发展若干问题的理性思考

## 一、中医发展之思

中医在当代是被推崇的还是被冷落? 是被重视的还是被忽视? 是被肯定的还是被否定? 是被弘扬的还是被贬低的? 是被推崇的还是被批评的? 是被肯定的还是被否定的? 是被弘扬的还是被批评的? 是被推崇的还是被贬低的? 是被肯定的还是被否定的? 是被弘扬的还是被批评的? 是被推崇的还是被贬低的?

毫无疑问,中医在当代的地位是举世公认的。中医之所以能够得到如此高的评价,归根结底在于中医的疗效。疗效是中医的生命力所在,也是中医发展的动力所在。中医的疗效,首先表现在治疗各种急慢性疾病方面,如感冒、发烧、咳嗽、头痛、失眠、消化不良等,中医都有独特的治疗方法,效果显著。

中医的疗效,还表现在治疗一些慢性病方面,如高血压、糖尿病、冠心病、中风、慢性支气管炎、慢性肝炎、慢性胃炎、慢性肠炎、慢性肾炎等,中医都有独特的治疗方法,效果显著。



## 现代科技条件下中医药发展若干问题的理性思考

——南京中医药大学 2000 级博士研究生座谈会纪要

**编者按:**跨入新世纪,中医药事业面临历史上从未有过的机遇与挑战,每一个中医药事业工作者无不感到肩上的压力,并进而迸发出为中医药发展而奋斗的激情。南京中医药大学的青年学者不仅在中医药学术领域里与时俱进、不断创新,而且在思想领域对中医药发展进行着深刻的思考。博士研究生们在当前中医药事业迅速发展的情势中,组织战略性研讨,具有积极意义。中医药的发展是硬道理,但如何发展,走什么路,如何实现中医现代化,在中医界也是见仁见智,但归根到底,必须有利于中医药的继承、发展、创新,这是根本原则。为此,我们特邀请著名中医学家周仲瑛教授对论题进行点评,以飨读者。

**张宗明(主持人):**刚刚过去的 20 世纪是科学技术突飞猛进的世纪,也是中医学在机遇与挑战、希望与失落中艰难地生存与发展的世纪。在“百年困惑”之后,中医学将如何发展不是一个可有可无“形而上”的纯思辨问题,而是每一位中医药工作者,特别是高层次中医药人才必须面对的现实问题。

### 一、中医现代化与保持中医特色是否构成悖论

**张宗明:**中医要走现代化的道路是多数人的共识,但在究竟如何现代化的问题上却发生着分歧。分歧与论争的焦点在于:中医现代化与保持中医特色之间是否是一种两难选择?

**孙志(针灸学博士生):**中医现代化就是利用现代科学技术来研究中医,使中医学理论定量化、精确化、规范化、客观化。只有现代化,中医学才能得到继承和发展,发展就是扬弃,就是剔除不合理的部分,保留其合理内核,并赋予新的内

容。中医现代化与中医特色不是相悖的,而是在实践基础上的辩证统一。

**陈四清(中医内科学博士生):**中医现代化是时代发展的客观要求,中医不现代化就不能适应现代社会的需要,没有了市场需求,中医就失去了生存的基础。同时,中医现代化应保持自身特色,必须在坚持中医特色基础上进行逐步现代化,中医现代化是一个系统工程,不可能一蹴而就。中医现代化不能完全用西医学的思维方式和标准来要求和衡量,不能西医化,否则中医将失去自身特色,失去主体性,“皮之不存,毛将焉附”?

**崔伟(中西医结合临床博士生):**我认为中医药理论无需现代化。中医理论,包括阴阳五行、经络、脏腑学说等都是引用古代朴素的哲学理论,运用取象比类的方法构建起来的,是和现代医学理论属于不同的理论范式,具有“不可通约性”,难于也无需用现代科学理论来解释和说明。

**张煜(中医内科学博士生):**关于“中医特色”的概念是否清晰?如果清晰,保持中医特色是否有意义?为什么西医不提倡“保持西医特色”?如果中医特色确实有巨大价值,又何需提倡保持?如果中医特色无价值,又何必保持?

**李琳(中医外科学博士生):**中医特色包含着中医的优势与劣势。中医现代化就是要充分发挥其优势,扬弃其不足。中医现代化是中医优势的现代化,从这个意义上讲,中医现代化与保持中医特色之间是并行不悖的。

**杨月艳(中医内科学博士生):**我认为争论不休的原因关键在于概念的理解。中医特色究竟是什么?中医现代化的内涵又是什么?“名不正则言不顺”,在基本概念没有统一的前提下讨论问题是不会有结论的,悖论的出现也就不难理解了。

**瞿融(中医临床基础博士生):**中医现代化就是在把握自身主体特色和优势的前提下,伴随着现代科学和技术的进步,使整个学科从理论到实践都产生新的变革与升华,成为适应现代社会需要的具有现代科学水平的科学体系。只有实现现代化,中医药才能在飞速发展的现代社会生存下去并发扬光大,从这个意义上说,实现现代化,更有利于中医药在现代社会保持、发扬自身特色和优势。

**蔡建伟(中医基础理论博士生):**中医现代化将不可避免地引用现代科学技术理论、方法和手段,对中医理论进行更加深入、细致和客观的研究,弥补中医在微观研究中的不足,而这不等于丢弃中医宏观的思想和整体观念,不能认为中医现代化就是沿着微观方向发展,而忽视其固有的宏观整体优势。

**郝月琴(中西医结合临床博士生):**我认为产生悖论的原因很大程度上在于

许多研究者对于中西两种不同的医学产生的文化背景缺乏足够的认识。中西医学是在不同的文化土壤中生长和发展起来的,因此两者在思维方式和价值观念等方面存在着巨大差异。以西医学作为唯一的价值标准的中医现代化结果必然是中医西医化,最终又将导致中医丢失自己的特色和优势。

**点评:**应用现代科技知识和方法研究中医的目的,就是进一步继承发展中医的特色和优势。在研究中要注意把握中医学宏观、整体、恒动的学术观念,在强调量化、规范化、客观化时,还应防止把中医理论定格为僵化不变的程式。立足中医药理论体系,应用现代多学科知识和手段研究中医药,应该说是探索中医现代化的新途径。中医特色概指中医药学特有的理论体系和诸多独特的治疗方法,特别是其优势,更是继承发扬的重点。至于说特色也包含劣势,似与原义有悖。要面对当前中医事业的客观现状,理解保持中医特色这一提法的必要性。

## 二、中医诊断指标能否客观化

**张宗明:**中医诊断主要依靠临床医生运用自己的生理感官,在临床经验基础上的直觉体悟。由于感官的生理局限性、感觉经验的私人性和直觉的模糊性给中医诊断结果带来了一定程度的主观性和不确定性。如何充分运用现代科技成果和手段使中医诊断客观化已成为中医现代化首先遇到而且必须解决的问题。中医的诊断指标都能够客观化吗?客观化后的意义又将如何?

**陈四清:**望、闻、问、切是中医诊断的4种手段,包含了现代医学的视、触、叩、听。望、闻、问、切的过程是收集病人病情资料的过程,这个过程必须客观化,只有客观化了,收集的资料准确了,才能保证据此所辨的“证”的准确性。“脉象仪”、“舌象仪”的研究非常有意义,虽然开始的描述可能有一定的误差,但随着病例的积累,其观察结果会越来越逼近真实,从而有利于中医诊断的客观化。

**蔡建伟:**传统中医诊断的原理是“有诸内必形诸外”,具体手段是望、闻、问、切。这种传统思维方法体现着宏观性和整体性的优点,但同时也存在着模糊性和主观性等不足。要完善中医固有的四诊体系,应该使四诊信息客观化、标准化,建立宏观与微观相结合的诊断体系,使对病证的定位、定性以及定量更加规范化、科学化,诊断结果也更加准确可信。这种诊断的优点在于不再局限于辨证,还应包括辨病,使辨证与辨病完美地结合起来。现代技术手段不应成为西医的“专利”,也应看成是中医传统四诊方法的延伸。

**仲昱(中医内科学博士生):**中医的诊断和治疗有其自身特殊的尺度,有时无

法用现代医学的客观指标来表达,且两者在临幊上观察的目标不一致,有风马牛不相及之嫌。

**穆艳云(针灸学博士生):**中医诊断客观化是必然的趋势,但并不意味着所有中医诊断指标都可以客观化。中医诊断过程中渗透了大量主观因素,很大程度上靠医者主观直觉体悟。特别是许多脉象,只可意会,不可言传,如何能够客观化?

**常诚(中医内科学博士生):**只要是属于中医经验内容,是客观现象,就应该而且一定能够客观化。如消渴病尿甜,黄疸病的小便黄等即可客观化。至于中医诊断中的一些“虚化”,甚至“神化”的内容则应扬弃掉。问题的关键在于:中医诊断指标客观化了以后,是否还有原来的意义?如脉象仪等所描绘出来的脉波图像,是否具有特异性价值。脉象原来的诊断意义会有怎样的变化?

**张宗明:**四诊的客观化问题确实面临着许多困惑,这些困惑不仅仅是技术本身的问题,而且也与整个中医理论体系息息相关,甚至与中国传统文化重道轻器的价值取向有着千丝万缕的联系。四诊的客观化问题应该遵循“有所为,有所不为”的原则,能客观化的尽量客观化、规范化,暂时不能客观化的不要急于求成,搞一刀切。

**点评:**中医诊断主要在于应用四诊明确辨证,而不是以对病的特异性诊断为主体,应用现代科技手段和方法,逐步达到四诊的客观化、标准化,应用现代检测手段,扩大延伸四诊内容,充实辨病依据,应该说是十分必要的,但必须保持中医的整体动态观,从全局抓特点。例如用模糊数学的思维方法,认识疾病,判断问题,防止片面的从局部、微观、形态等方面考虑问题。

### 三、中药现代化与中药“西药化”

**潘扬(中药学博士生):**中药现代化的研究离不开中医药理论的指导,这是前提。因为不论经验方还是古方,都是在中医药理论指导下拟成的,离不开辨证论治、整体治病的原则。至于对中药的开发研究,研制成新药或对其作用机理进行探索,则离不开现代科技理论和方法,如化学、药理学、分子生物学等,此时已不能将中药完全当成传统意义上的中药来对待了,特别是成药,离开了方药的加减,已失去了原有的含意,应特殊情况特殊分析“西药化”的中药。从其成分、药理活性对某种病的角度来研究这种中药,最新的现代方法和技术成分运用于其中,开发出一种新型的、高效低毒的、造福人类的“新中药”。

**韩冰(中药学博士生):**现代化的中药应当还是中药,即仍应具备中药基本内容,并能按照中医药理论使用。反之,不管所得药物具备多么充分的现代科学内容,亦不能称之为现代化的中药。

**仲昱:**对中药的有效成分提取有过3项成就:麻黄素、黄连素和青蒿素。随着医学的发展,这些药已无特色及优势可言,已出现被淘汰的局面。所以说单纯提取中药有效成分,即中药西药化的意义有限。中药的优势就在于通过复方、配伍来发挥药效,减少毒副作用。

**殷武(中药学博士生):**中药现代化并不是将中药的研究西药化。在中药现代化的进程中,必须首先分清中药与来源于中药的西药两者之间的界限。用西医药物物理和药物化学的方法,按照西医生理和病理的原则,从中药材中提取西医认为的有效成分,然后根据西医临床药理的指标用于西医临床的药物,应当划归为西药。在中医藏象、病因病机、诊治法则理论指导下,按照四气、五味、升降沉浮、归经的原则和指标,在中药材基础上生产的供中医辨证论治使用的饮片或成药,则属于中药。因为有的西药是从天然中药中提取出来的,便把它统称中药,甚至把它视为中药的现代化目标,这可能使中医药在“西医药一元论”的误导下走向消亡。

**詹秀琴(中药学博士生):**中药与西药相比,一个明显的优势就是多成分、多靶点,这与中医的整体观与辨证论治的理论特色是一脉相承的。在中药现代化过程中,不能将这一优势丢弃,去走从中药中提取单一“有效成分”的路子,这实际上是将中药西药化。实践已证明了中药西药化的路子是行不通的。

**樊巧玲(方剂学博士生):**中药的现代化研究可以利用现代科技手段,探索中药方剂的药效,为临床医疗实践提供新的理想药物。如由银杏研制的治疗冠心病新药,由水飞蓟研制的治疗病毒性肝炎新药,由葛根研制的治疗脑动脉硬化的新型新药等等,上述研究成果丰富了临床治疗手段,提高了某些疾病的疗效,其积极意义显然是不言而喻的。虽然这些药物的应用已不再依赖于中医辨证论治理论的指导,脱离了传统中药的范畴,但站在有益于全人类健康的高度,它体现了中医药为人类的保健事业所作出的贡献,是东西方智慧融合的结晶。

**点评:**中药的现代化必须是在中药理论指导下,按其特点,采用现代手段和方法进行研究,发挥多功效、多主治、多成分、多靶点的优势,通过复方配伍,增效、减毒,与辨证论治融为一体,进一步提高临床疗效。至于从中药提取单一的

有效成分,这是中药现代化的一个支流,它不可能取代中药的实践经验和固有的特色。假如仅凭现代药理、药化开发新药,用西医理论应用中药,很难避免取其一点、不及其余的结果。如黄连不仅治痢,麻黄不仅平喘,葛根不仅治脑动脉硬化。

#### 四、中医学的发展取向

**杨文涛(中医外科学博士生):**中医学在近现代科学大潮的冲击下能够顽强地生存下来,并以其鲜明的特色在现代医学百花园中独树一帜,堪称科学史上的奇迹。面向 21 世纪知识经济和科技革命的挑战,中医学能否保持其特色与优势将关系到她的盛衰存亡。中医本来就是一个开放的体系,在现代科技条件下,只有充分吸收现代科技成果来丰富和发展自己,实现中医现代化,中医才会有希望。

**何丽(中医儿科学博士生):**中医和西医都是人类医学,二者有着共同的研究目的和研究对象,决定了中医和西医可以相互取长补短,相互补充。但又由于中医与西医是两种不同的医学范式,不能简单地用一种范式去改造、取代另一种范式。中医发展的方向是现代化(现代科学化),而不是西医化。

**王维祥(针灸学博士生):**既然中医与西医都是医学,都是为人类健康服务的。我们就应该抛弃“疆域之见”,“地不分南北,医不分中西”。现代化是任何一门学科的必然趋势,中医学当然也不能例外。但对于中医现代化应该做冷静和客观的分析,不能盲从。中医学能够历经千年而不衰,是有其内在必然性的,其独特的理论体系是不能轻易用其他学科的理论加以检验的。

**崔永安(中医医史文献学博士生):**中医学的发展方向是现代化、现代科学化。中医学同其他学科一样,必须随着实践的发展而发展,发展是硬道理,发展了才会有生机,否则就会僵化,就会消亡,就会成为“古董”。

**郝月琴:**在中医现代化的大潮中,仍然有少数人在主张走“纯中医”的道路。在现代科技日新月异、世界文化交流日益频繁的今天,将中医发展游离于现代科学和文化之外,显然是不现实的,也是违背科学发展规律的。这种做法不仅在现实中行不通,而且也不利于中医发展。

**周建英(中医医史文献学博士生):**中医要发展这是一个不争的事实,问题是在发展中医过程中,我们不能一味地强调现代化,现代化不是中医发展的唯一选择。中医理论研究要在新世纪取得突破,首先问题是推进中医自主发展,近几十年来形成的“以西解中”的研究方式,虽然取得了一些成绩,但都没有从根本