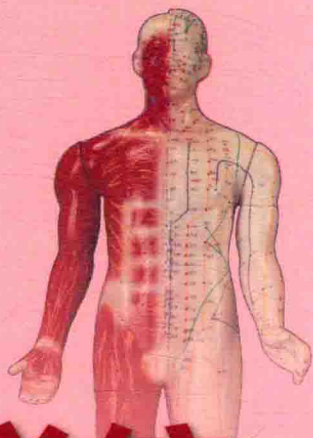
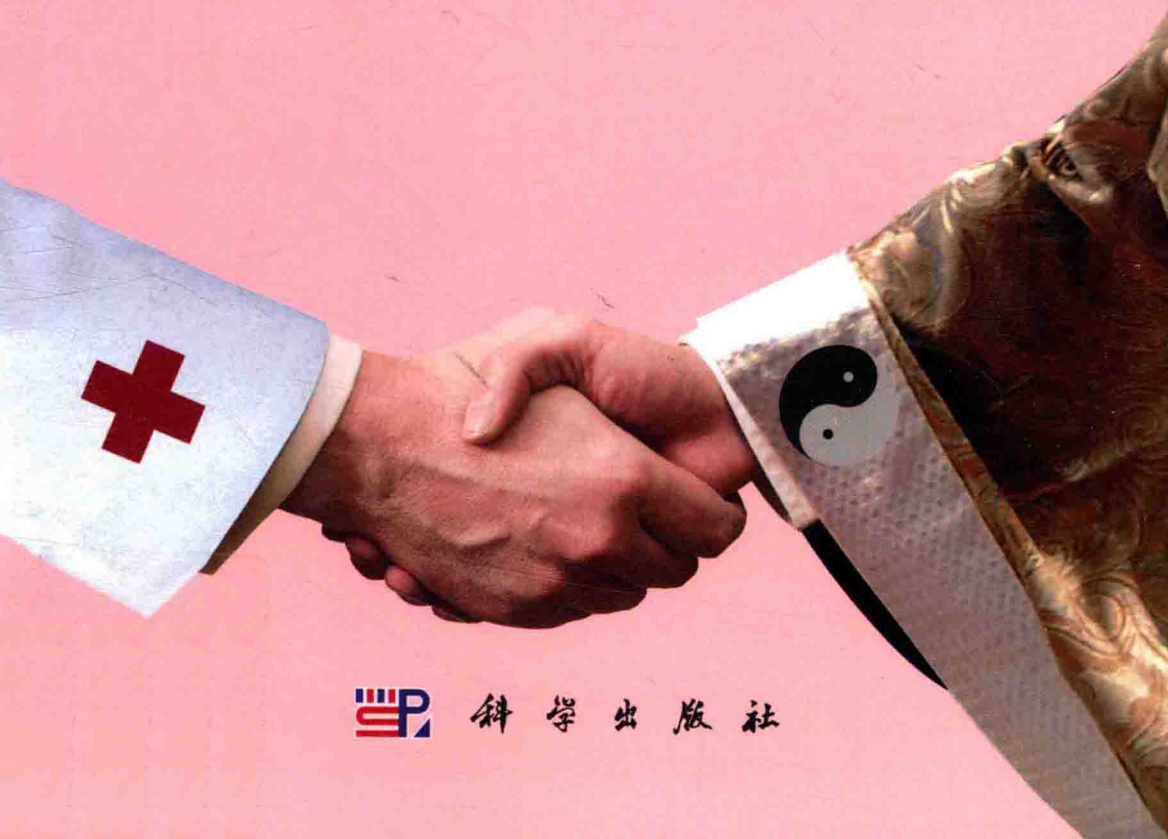




# 医学统一论

## 中医理论的科学性

王黎利◎著



科学出版社

# 医学统一论

中医理论的科学性

王黎利 著

科学出版社

北 京

## 内 容 简 介

本书作者以物理学的物质观提出了融中、西医理论为一体的“实体医学”与“场医学”的医学新框架。介绍了医学统一后的物质观、信息观和能量观。

打破中医界以比喻诠释中医学抽象理念的老模式,以现代物理学、生物化学、组织学诠释了“气”、“经络”等“玄念”的实质与内涵。告诉世界:中国的老祖宗有超诺贝尔奖水平的学术观点,以及先于西方的正、反粒子观。

### 图书在版编目(CIP)数据

医学统一论: 中医理论的科学性 / 王黎利著. —北京: 科学出版社, 2014.12

ISBN 978-7-03-042072-5

I. ①医… II. ①王… III. ①中医医学基础—研究 IV. ①R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 227697 号

责任编辑: 王 静

责任印制: 徐晓晨 / 封面设计: 北京铭轩堂设计公司

科学出版社 出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

北京京华虎彩印刷有限公司印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

\*

2014 年 12 月第 一 版 开本: 720×1 000 1/16

2014 年 12 月第一次印刷 印张: 13 1/4

字数: 169 000

定价: 60.00 元

(如有印装质量问题, 我社负责调换)

# 作者简介

作者于 1969 年毕业于第四军医大学医疗系。先后在部队和地方三级甲等医院的中医科、内科、综合治疗科工作。由于酷爱中医，曾师从于梁正中先生，周恩来总理的中医保健医高辉远教授。

在职期间，按照正常晋升程序达至副主任医师。在平凡的工作中，做出不平凡的业绩：在医疗设备有限的年代里，于心血管病房工作期间，作为住院医，所分管的病人无一例死亡。

从 1990 年开始，业务上独辟蹊径，在综合治疗科先后从事生物信息疗法和理疗工作，其间，经常自立课题，即使是退休后也没有停止过对医学的研究。24 年来，一直尝试着从现代物理学、生物化学的角度阐释古老中医学某些“虚玄”理念的科学性，一直关注着医学的统一和统一后的医学研究。

# 前言

一切都在先圣的经典之中。全世界无论是哪个国家和民族的先哲们，尤其是东方的圣人们早就把生命的起源及本质的谜底告诉了我们，只是语言不同，表达方式不同。后来的人类，包括现在的我们，无论采取何种方式，凭借何种先进工具所做的工作仅仅是结合当时的历史条件和时代特点去重复认知，对号入座，用当代语言进行表达和翻译，用当代最新的科技手段进行挖掘和应用而已。其表现形式五彩缤纷。但是，无论如何变化翻新，万变不离其宗。

尽管如此，这种不断重复的认知过程，与时俱进的“翻译工作”也并非易事。由于每次翻新总是带有时代特点，所以对当世的人们来说仍然带来很多的新鲜感和实用性。正因为产生了利于大众的效果，所以包括很多从事专业研究的人们在内（也曾经包括自己在内），以为自己发现了什么。

就我自己而言，一生以找寻生命之源，健康之本为己任。承蒙大自然的厚爱，让我在学习探寻过程中，不断地小有所悟，还常常以先苦后甜的方式——以自身的病痛（最严重时达到了“恶病质”的状况）换来问题的答案，加上从多角度学习，不断地开拓思路，开阔视野，有时好似跳出了书本。但是，无论怎样的跳跃，冷静地回顾，自己从医几十年的所得，始终就没有跳出先圣们对大自然和生命规律的认知，深感自己的渺小和人类祖先的伟大。与古代经典相比，自己确实没有什么新的发现，只是对老祖宗所说的话刚刚开始有点小悟。在实践中找到一些时代的术语，即用近代学术观与古典的认知观在部分认知方面对上了号；找到一些二者之间的切入点。每当二者自然、有机地融合时，其结果常常令我恍然大悟，先是喜悦，但是，很快就冷静下来，紧跟着就是折服——又让老祖宗说中了！

多年来，我一直尝试着从现代科学的角度研究中医理论中的老大难问题，其结果，让我看到了各个医学派系之间不仅在疗法上可以互相借鉴，而且，在理论方面也是互相补充的，可以自然地融为一体的前景。

我认为能够融各种医学派系为一体的理论基础是现代物理学的物质观，即：任何有形物体都存在着实体和场两种基本形态。由此，提出医学应该分为“**实体医学**”和“**场医学**”两大部分，在这一基础上再细分科目。以此为依据论证了建立统一医学模式的必要性与可能性。符合物质本性的医学模式能够取各家之长，避各家之短，有利于医学的研究和发展。

为了表述方便，对统一后的医学我暂时将其称为“统一医学”。

本书从多角度介绍了统一医学的物质观、信息观和能量观。其中，第四篇是核心的篇章，包括八个章节，重点介绍了统一医学的能量观，特别是人们比较陌生的**临床场医学**的基本理念。例如：①关于能量的实质，其共性、个性及其功用；②关于实体能源供能的优缺点，重点介绍了易被人们忽视的食物供能的缺点和临床意义，指出了现代医学在能量研究方面在理论上存在的空白区；③关于无形能源供能的优缺点；④身体内外的粒子与人体交往的四种方式。

本书改变了中医界以打比喻的形式解释中医学虚玄理念的老模式，而是以现代科学的语言诠释了“气”的实质、“真气”、“肾主纳气”、“气化论”的含义，以及是否存在“经络”，其结构基础是什么，经络中运行的物质层次是什么等“老大难”问题。

尽管我做的工作非常有限，但已经尝到了以现代科学与古典医学“对号入座”的乐趣，哪怕是一点点，也已感到获益匪浅。在此，感谢所有帮助过我的老师和朋友们，感恩大自然给予我的恩典，愿将自己的收获，尤其是在思路方面，与同行们以及各界朋友们分享。

作者

2014年6月

# 目 录

## 前言

|                                      |     |
|--------------------------------------|-----|
| 第一篇 关于医学的统一 .....                    | 1   |
| 第一节 我的学术观点是如何形成的 .....               | 1   |
| 第二节 关于医学的统一和统一后的医学 .....             | 5   |
| 第三节 来自医学界之外的不同理念——什么是科学和真理 .....     | 9   |
| 第二篇 统一医学的物质观和医学框架 .....              | 17  |
| 第一节 用现代物理学的物质观看医学 .....              | 17  |
| 第二节 医学分类——实体医学与场医学 .....             | 21  |
| 第三篇 统一医学的信息观 .....                   | 30  |
| 第一节 统一医学信息基本观的要点 .....               | 30  |
| 第二节 信息的分类和相互关系 .....                 | 33  |
| 第四篇 统一医学的能量观 .....                   | 40  |
| 第一章 基本概念 .....                       | 40  |
| 第一节 关于能量的实质 .....                    | 40  |
| 第二节 统一医学的能量观 .....                   | 43  |
| 第三节 关于能量（气）的共性与特点 .....              | 49  |
| 第二章 人类后天之气——关于实体能源 能量——“真气”的来源 ..... | 58  |
| 第一节 关于氧气供能的作用和特点 .....               | 60  |
| 第二节 关于水供能的作用和临床意义 .....              | 61  |
| 第三节 关于食物供能的特点和临床意义 .....             | 64  |
| 第三章 人类后天之气——关于无形的能源 .....            | 84  |
| 第一节 粒子（无形能源）在生命体中运作的前提条件 .....       | 84  |
| 第二节 人类后天真气（无形能量）的来源 .....            | 87  |
| 第三节 关于能量（气）的个性与功用 .....              | 89  |
| 第四节 无形能源的优缺点 .....                   | 102 |

|                                |     |
|--------------------------------|-----|
| 第四章 能量与实体的关系                   | 108 |
| 第一节 能量与质量的关系——质能关系式            | 108 |
| 第二节 能量场与实体的关系                  | 112 |
| 第五章 中医学对能量性质与功能的认知             | 114 |
| 第一节 关于气的营养功能                   | 115 |
| 第二节 关于“肾主纳气”的功能                | 116 |
| 第三节 关于“卫气”的功能                  | 119 |
| 第四节 关于“气化”功能                   | 121 |
| 第五节 人体自身能量（真气）的运动形式            | 139 |
| 第六章 内外粒子与人体直接交往的方式             | 141 |
| 第一节 外界粒子凭借穿透性直接进入人体            | 142 |
| 第二节 共振原理                       | 143 |
| 第三节 经络系统的重要作用                  | 143 |
| 第七章 有形实体的物理场对于人体的作用            | 157 |
| 第一节 液态物质和固态物质的粒子能              | 158 |
| 第二节 中医对有形实体物理场的研究              | 163 |
| 第三节 中药学关于“四气”的概念               | 168 |
| 第四节 中药学关于“归经”的概念               | 171 |
| 第五节 中药学关于“五味”的概念               | 174 |
| 第六节 综述中医学关于实体物理场 研究成果的临床意义     | 190 |
| 第八章 统一医学临床应用举例                 | 194 |
| 第一节 关于抗菌素的副作用                  | 195 |
| 第二节 如何应用中医理念和监测手段 减少或避免抗菌素的副作用 | 197 |
| 第三节 如何避免细菌的耐药性提高消炎的疗效          | 198 |
| 结束语                            | 203 |
| 参考文献                           | 204 |



# 第一篇 关于医学的统一

## 第一节 我的学术观点是如何形成的

1964 年我考入中国人民解放军第四军医大学医疗系，从此踏上了认知生命，寻找生命之源的探索之路，转眼已经 50 年。这是不断学习的 50 年，我在自己关注的领域内不断向有关人士请教学习，其中，有专家教授、医疗同行、营养师、文艺界人士、体育界人士、工人师傅、农民兄弟、还有我的病人……尤其是遇到经我治疗，效果仍不理想的疑难病人，我就拜托他们：“今后不管是谁，以什么方式治好了您的病，请务必回来告诉我一声。”生活告诉我，有时候经过努力，可能离目标、答案就差一步了，只需要有个人点拨一下就真相大白了，而这个拨开迷雾的人也许就是今后治好该病人的那个人。那个人可能是专家，也可能是普通的医生，甚至是各行各业中的非从医人员，但是，不管是谁，答案在他的手中。其间，病人就是牵线人，这是一个寻找“高人”的妙招。

回顾 50 年的经历，还没有走出校门在观念上就受到一次大的震撼，那是在我 21 岁的时候。当时正值“文化大革命”时期，癌症在那个年代要比现在可怕得多，医学界对中医的排斥十分严重。当时得知一位老中医治愈了一例尤文氏肿瘤（一种恶性骨癌），让我惊叹不已。为此，我坚决要拜访这位老中医，于 1966 年的冬天到山东潍坊农村拜访了他（时年约 87 岁高龄）——我的第一位中医启蒙老师梁正中老先生。就这样在大学还没有毕业之前我就与中医结下了不解之缘。梁老先生的中医学理念破除了我头脑中的很多条条框框，一些“不治之症”在我的心目中变得不那么可怕了。山东之行对于我今后的科研意识，即如何认识未知的事物产生了重要的影响。

毕业后在工作岗位上，除了完成上级大夫交给我的科研任务之外，在不同的时期我总是给自己定下不同的研究目标和研究方式，祖国医学给了我面对疑难症的勇气，不断地帮助我打破“不可知”的神话。

由于还没有毕业就已经感觉到中医被排斥的状况，直至 20 世纪末，中医在国内外科科技界眼里始终是处于弱势。然而，在很长的一段时间内，命运总是让我先看到中医的长处。因此，和西医同行正好相反，在我心里曾经一度对西医理论产生了很多质疑。

在探索医学难题时，一个结论是否正确，如何取舍，我只相信实践，即临床效果是第一位的。在相当一段时间内，我参考和学习国外的最新进展，但不会坐等结果，尤其是对于中医的研究，没有那么多现成的令人满意的答案，而相对来说歧视和偏见更多于平等与尊重。

正是上述原因，促使我要在现代科学领域内，为那些疗效好，人民群众比较欢迎的医学理论和治疗方法找到科学依据。力求在理论上集各家之长，避各家之短在应用形式上更加便民。

总之，医学的发展方向到底哪种方式和结果最好，专家教授的意见毫无疑问地具有权威性和指导意义，政府的重视和支持更不可少，但是真正的评委，最后的评委还是广大患者，他们说好，才是落到实处的好。

在长期的探索中，我体会到各个医学派系都有自己的优点和长处，尤其是将不同的医学体系的学术观点综合应用的时候更是大有裨益。其实，与我有同样体会的医生大有人在，至少从事中西医结合的医生多数都会有这种感受。而在中医界也有很多开明人士，特别是有很多老前辈治学严谨，品德高尚，学问越高反而越谦卑。他们既掌握了祖国医学的真谛，又能接受新生事物，并善于和不同观点的人沟通，在沟通中与时俱进，在沟通中弘扬祖国医学。他们精湛的医术常常令西医的专家教授刮目相看。我的第二位中医老师就是这样的一位老前辈——他就是继蒲辅周老先生之后担任周恩来总理中医保健医的高辉远教授。

我认识高教授是 1970 年底在广安门中医研究院的西学中班。我和一位首长的保健医有幸连续参加了三期学习班。那时高教授约 49 岁，

还没有当周总理的保健医，但经常给中央首长、各总部、军兵种首长看病。高老师从不以此为傲，面对大量的门诊病人，他总是那么的和蔼可亲，平易近人，从不以衣帽取人，深受患者的爱戴。学习班的全部课程都由他一个人承担，白天指导我们看病，晚上给我们上课，十分辛苦。那时全国的高校刚刚复课，招收的都是工农兵学员。中医界还没有统一的教材。学习班的全部教学内容都在高老师自己整理的卡片上。他出生于中医世家，我有机会欣赏过他亲自抄录的中医古籍。若不是他女儿点破，我还以为是刻印的书呢。看着那些手抄本，秀美端庄的楷书，足以让我领略到高老师的中医功底和才华。面对我们这些西医学员，高老师讲课深入浅出，通俗易懂。对我影响最大的是他的学术风格。当时“读书无用论”的影响还没有完全消失，整个学术界处于刚刚复甦的状态，还没有形成学术交流的良好氛围，中西医对话就更不成气候了，而他对此已经做了大量的尝试。他的教材几乎每一个章节都有中西医对照的内容。听他的课我们并没有感到中医理论有多么虚玄，距离现实多么遥远，反而更加贴近临床，使我们从多角度爱上了祖国医学。这种授课方式马上拉近了西医和中医的距离，高老师不愧是中西医结合的楷模，用他的一言一行教我们如何做医学界的和平大使。他的学术风格深深地影响了我的后半生，使我逐渐养成了面对任何医学问题都是中医西医两套知识一起上，甚至合二为一的习惯思维。

由于上述经历，我个人越来越坚信，不同医学派系之间，不只是可以互相借用治疗方法，而且在医学理论方面也是可以合为一体的。在多年的寻觅过程中，尽管自己在很多学科方面还有很多的盲区，但在已经接触过的部分，我发现只要有意识地去注意，各个学科里面都可以找到一些与不同医学派系进行沟通的切入点。例如，我晋升主治医师的论文题目就是《试从生化学角度看中医的某些论点》。

在各个学科中最让我感兴趣的是生物化学和物理学，尤其是量子物理学。我是 20 世纪 80 年代，由一位从事理工专业又热爱中医和人体科学的“发小”那里第一次听到“生物场”这个词的。在 90 年代初，从

北京工业学院谢焕章教授关于人体科学的专著中，首次了解到量子物理学的基本概念。谢老的著作得到了我国伟大的科学家钱学森的肯定。钱老在给作者的信中写道：“书稿我看了，的确很好，做到了现在能够做到的程度。（1987.7.9）”虽然，当时在理论上有很多地方我还不能完全看懂，但我相信钱老的评价是高瞻远瞩的。我意识到量子物理学的重要性，从此将其作为指导思想，结合临床实践，不断地深化学习，加强理解，收获是多方面的。其中，在探索下列问题的过程中，在思路得到重要的启发。例如，中西医之间如何取长补短？中西医理论如何能够自然地融合在一起？关于中医理论中一些比较抽象的概念，例如，“气”的物质基础是什么？经络是否存在？其实质是什么？如何理解“气化”功能？肾主纳气的涵义等等。总之，在探索这些人们高度关注的难题方面，物理学与生物化学起到了重要的作用。有关论点与探索结果详见第四篇。

“思路对了，这就意味着成功了一半”。我第一次听到这一观点是在20世纪80年代中期。这是我的业务主攻方向转向寻找无创伤、无副作用的外治疗法时，第一个事业合作者戴福生先生反复强调的观点。

现代物理学让我了解到：经典物理学是认知有形世界（宏观世界）不可缺少的理论工具，而认知无形世界（微观世界）量子物理学是不可缺少的重要的理论工具。这里所说的微观世界是指粒子水平以下的物质。物理学关于“粒子”以及“宏观”理念的具体涵义详见第二篇。粒子的概念与量子物理学紧密相连，而量子物理学对于揭开人体奥秘和祖国医学的奥秘具有特殊的意义，至少可以提供很好的思路。不过，对于尊重人类历史，思路开阔的人来说，我不认为这是认知奥秘的唯一途径。但是，对于只相信现代科技手段，只相信在近代科学领域里才能找到答案的人，尤其是对中医学有误解的人，我想在本书中与其分享一下量子物理学给予的一些提示。

经过上述课题的探索，结合临床实践，我得出的结论如下：

① 医学是可以统一的，现代科学特别是量子物理学和生物化学为

不同的医学派系的结合提供了很多的理论依据。这是一个巨大的工程，需要全人类和各个学科的专家们长期的共同努力才能完成。

② 依据物理学的物质观，我认为只存在一个医学体系。原有的各个医学派系不仅研究方式和治疗手段可以相互借鉴，而且在理论上也可以融合在一个医学体系内，这是符合自然规律的。因为各个医学派系都是以人体为共同的研究对象，研究的目的也都是更好地服务于人类，所以结论原本就应该是一个。但是，由于历史条件，国界区域和科学进展的不同，阻碍了彼此的沟通，以及社会、人文等等因素而逐渐形成了诸多的医学派系。我们应该打破这些约束，尤其是头脑中的各种约束，充分利用高科技的优势，变不利为有利，各派系之间互相尊重，取长补短，在医学理论上争取早日达成共识。

## 第二节 关于医学的统一和统一后的医学

实现医学的统一谈何容易，仅就中西医结合而言，就是一项十分艰巨的工程。虽然中国政府曾经对此投入了一定的人力物力并取得了一些成果，但是，仍然存在很多的问题值得我们去思考。例如，以何种形式结合？仅就这一个问题就有很多见解。有人既服用西药，同时又服用中药，认为这就是结合了。有人提倡“诊断用西医，治疗用中医”，“急性病用西医，慢性病用中医”。还有人只对中医疗法感兴趣，而轻视中医理论的作用。甚至有的医生和专家从根本的方面否认中医的科学性。

再看看中医界目前在科研方面的状况：针对某种药物、某个单方、某个病名病种或局部的理论方面研究较多，而整体研究则相对偏少。总之，存在的问题也很多。

近年来中医不仅为更多的国人认可，而且已经走向世界，不少西方国家开始对东方医学感兴趣，医学的统一面临着新的机遇。在这一形势下，笔者提醒人们不要忽视来自我们头脑中固有观念的束缚，即各个医

学体系原有的医学模式对人们在观念上的制约。这是一种无形的锁链，严重地阻碍着医学的统一。例如即使是认可中医的西医大夫以及中医界本身，至今仍有很多人认为中医和西医只能相互借鉴方法和手段，而在理论方面，“中医就是中医，西医就是西医，彼此独立，不能混为一谈”。他们认为局部的结合是可能的，而整体的统一，理论上的合一根本是不可能的。

笔者认为医学的统一是可能的，但不是各个派系的各种疗法机械地相加，简单的并用。仅仅限于方法和手段上的结合是远远不够的。医学的统一应该是：

① 保留各医学体系早已被历史证实行之有效的部分，保留各自原有的优势，不仅在疗法上，而且在理论方面也尽量使其自然地、合理地融合在一起，在一个统一的理论框架下，得到更好的发挥和应用。

② 将各医学体系中从表面上看似乎是矛盾而实际上并不矛盾的部分，予以协调，在一个新的基础上达到统一。

③ 指出各个体系中的不足之处，予以淘汰、纠正、补充或者完善。

④ 对既往医学的空白区，提供新的探寻思路。

⑤ 以统一后的新思路提出新问题，发现新的空白区 and 新的要求。

总之，医学的统一应该是从根本上进行合一，即：以人类为研究目标，对生命的本质与规律，疾病的发生、发展、预防、治疗等各个方面，全面系统地予以统一。也就是说，在医学理论方面，从基础医学到临床医学都立求取得共识，才能产生统一的医学理论体系。

此项工作是个巨大的工程，即**医学统一工程**。这是一项非常艰巨的任务，有赖于全人类，尤其是医学界、科技界长期的艰苦奋斗才能完成的工程。但是，并不是说该工程无从着手或刚刚开始。其实这项工程自古以来就开始了。正如上述，各个医学体系中早已被先祖们反复证知的部分，理所当然的属于统一后的医学内容，不需再做重复性的证知工作。我们要做的工作是如何将各派系的理论观点合理地、自然地统一起来。保留共同点，协调不同点，取长补短，以新思路促进相互了解，更合理

地运用已知领域，并继续探求未知领域。

笔者提出的医学统一论，重在统一思路，统一观念，统一理论；强调整体统一，宏观统一，本质上的统一。至于微观领域，具体的医学知识，包括利用现代科技手段，各种先进仪器已经获得的知识、局部实验室的知识、各种专科各分支的知识，以及某一具体疗法、行为、职业、某一事物各自的医学意义和医学价值，均遵照各个医学体系中已被实践和历史肯定了的结论。这些知识和经验都是极其宝贵的医学财富，理所当然的是统一后的医学的重要组成部分，与医学统一论是不矛盾的。笔者只是尝试用新思路、新框架重新理解、认识和应用这些知识，以求不同体系的医疗同行们能在统一观念下，减少纷争和对抗，增加共识与合作。

为了实现上述目标，必须要有一个统一的认知标准。否则，人们永远站在各自的角度，用不同的认知观，各说各的道理，永远找不到共同点。笔者经过多年的探索，综合国内外多学科的研究，结合自己的临床实践，终于找到了有助于达成共识、在学术观点和理论方面统一的认知标准。笔者运用这一标准重新看医学，在理论方面逐步形成了一个基本的框架。尽管目前还是一个粗线条；尽管在医学大体系中笔者所知甚少，但是，在整体上，从大的框架方面，新的视角使笔者对于人体有了一个崭新的认识，思路大开，看到了各个医学体系的共同点和基本点，对于所谓的不同点也在新的框架中找到它们各自的位置和彼此沟通的切入点。从而在宏观方面理顺了观念，力求将医学各派理论自然的、和谐地融合在一起，同时对如何发现误区以及如何面对新问题也得到了很大的启发。运用新思路指导临床实践，收获是多方面的。但是自己深感这项工作的巨大和艰辛，不是一两个人能完成的工程。

笔者推荐给医学界的统一认知、一个共同的理论工具是近代物理学公认的物质观——世界上任何物体都存在着实物和场两种基本形态。以此为指导思想，则可跳出中、西医学以及各国医学派系的原有医学模式，将它们统一在一个医学体系之中。



人体是由物质组成的，所以没有脱离物理学的基本属性。按照物理学的物质观研究人体，笔者认为：从宏观上医学应该分为**实体医学**和**场医学**两大类。以此为基本框架，现今世界的各种医学理论、疗法以及与健康有关的各类事物、行为都可以找到各自的位置，并可以得到进一步的理解和扩展。由于上述的认知标准是近代物理学公认的知识，所以，运用它作为研究医学的共同的理论工具，对于多数学者来说是不困难的，只是改变一下思维方法和认知角度而已。希望这一新视角对于每一位探求各自专业或新领域的学者们都能提供有益的帮助。

要想理解这一点，可以用上述物理学的物质观对已知的医学领域重新思考和分类，便可以对统一后的医学有一个概貌。在这个“对号入座”，重新回顾医学的过程中，一定会有人感觉到有很多的内容并不令人陌生，但思路会变得更加简洁清晰，并会发现由于人类长期的努力已经使实体医学和场医学原本就已经具有了丰富的内涵。

本书对统一后的医学将提供一些具体的见解和学术思想。但是，为了避免误解，笔者特做如下说明：

① 由于自己的知识非常有限，精力更是有限，所以，仅凭自己不可能对人类医学宝库这一知识的大海洋运用新的思路去对每一部分都做到对号入座，去详细、具体、全面、系统地分类归位。这一巨大工程需要全人类经过长期的努力才能完成。笔者在此只是提供思路。各个具体专业领域的统一工程，毫无疑问地要依赖各个领域的专家和学者们。

② 笔者深信“青出于蓝而胜于蓝”，对于人们熟悉的医学领域或容易达成共识的部分不敢班门弄斧。对此，笔者只简要介绍一下自己的观点和思路并仅供参考。

③ 对于已经被历史证实且公认的各个领域的医学知识，凡本书未涉及到的，一律尊重原有的知识，并希望得到各方学者的指教和帮助。

④ 本书阐述较多的是：人们一直争论的老大难问题，还有一些自己感兴趣重点研究探寻的部分。例如场医学，特别是**临床场医学**的概念、



医学价值，以及实用性等等。笔者将以具体的学术见解用来抛砖引玉，愿与各界人士共同努力，以求丰富和逐步完善统一后的医学实体。

### 第三节 来自医学界之外的不同理念—— 什么是科学和真理

#### 一、来自医学界以外的不同理念

我原以为影响医学统一的主要原因来自医学界本身，是各个医学派系看问题的角度不同，在理论方面没有统一的认知标准造成的。所以，多年来一直在医学范围内寻找不同学派之间的切入点和融合点，而没有想到还有来自医学界之外的问题。过去虽然也有所闻，但是，我低估了这些理念对于医学界的影响，特别是对于医学统一事业的影响。

我于 2000 年退休后，继续以自己的方式研究医学。我相信统一医学观可以帮助人们化解对抗，增加共识，所以，对于医学界内不同的学术观点没有予以具体的关注，而是专心投入统一医学的研究。为此，几乎是两耳不闻天下事，孤陋寡闻。

近几年，因为要写书，想把医学统一的理念公布于众，所以，让自己从“世外桃源”的状态又回到“人世间”。我突击看了几本不同学术观点的书，听了一些相关的讲座，感受是多方面的。由于又学到了很多知识，我从心里感谢各位论著的专家，并敬佩双方的敬业精神和认真态度。但是对于如何促进医学的统一，在理念上感受到有两个方面的冲击，而不得不予以重视。

第一个冲击是来自医学行业之外的理念。其中，有一些是来自物理学、生物学领域的观点，还有一些是来自哲学领域，甚至是世界著名的科学家哲学家的如下观念：认为“医学不完全是科学”，“临床诊疗是门经验，完全够不上‘科学’的标准”。这反映了当今社会里有一些人不