

医学思维与方法

第二辑

YIXUE
SIWEIYU
FANGFA

上海科学技术出版社



《医学思维与方法》

征订与稿约

本书旨在对医学实践的思路和方法，从理论上进行总结，对当前医学方法面临的问题，发展趋势及应有的对策进行探讨，以启迪思想，增长智慧，共同提高辩证思维水平和医学科研能力。

主要栏目有：医学家论坛、临床医生的思路、医学科研成果的方法分析、巧思妙法史话、科研设计和论文写作、医学科研的组织和管理、诊误分析、医学人才培养和人物介绍、医学科学的假说、医患心理研究、新技术与医学等。

来稿要求：1.语言精炼，论理清晰，贵有新意，提倡短文。2.请用单面方格稿纸誊清，书写规范。3.标点符号占一格。名词术语、专用符号、度量衡单位，均采用国家统一规定或通用的为准。4.图表尽量精简，图象必须清晰。5.参考文献应以近期的、主要的予以列出。6.对来稿有删改权。来稿一律不退，请自留底稿。7.来稿请在最后附上作者详细地址、真实姓名、工作单位、职务。8.请勿一稿两投。一经采用，稿酬从优。三个月未曾接到录用通知，请自行处理。来稿请寄：上海零陵路530号《医学思维与方法》编辑部。本书每辑十万字左右，定价每辑0.70元（包括平寄费，如需挂号另加挂号费每辑0.12元计）八七年出版四辑共计2.80元。凡欲订阅本书，请与上海零陵路530号《医学思维与方法》编辑部发行组联系，银行帐号：上海中医学院印刷厂徐办东安柜3946013。或至当地新华书店购买。

《医学思维与方法》编辑部

400

医 学 思 维 与 方 法

(第二辑)

《医学思维与方法》编委会编

上海科学技术出版社



数据加载失败，请稍后重试！

目 录

医学 人物	一位具有战略眼光的医学家		
	邝安堃教授	林沁	
专 论	肝癌临床研究中的实践与思维	汤钊猷 17	
	急诊科缘疾病处理方法谈	李谋秋 87	
	医 家 思 路	诊断内科疑难病症的思维方法初探	王玉辛 48
		肺心病研究中的思维方法	黄庭九 52
		声嘶与肺癌的联想	金西铭 58
		中医临床中的随机辨治思想	郑家贵 60
		在现代科学的光照下进行新的组合	
		——刘树农教授治学思想探索之二	朱抗美 55
		辨“关键症”之我见	张晓梅 63
知常达变的临床思维		胡焕章 67	
诊查“独处藏奸”提高诊断水平		范宗福 69	
“门外”谈医		黄建平 71	
巧思 妙法 史话	联想三律	颤 钰 74	
	病历书写与临床思维	梁文雄 14	
	蛇医的启示	安 群 111	
	古案拾趣	俞淦琪 112	
	紫莞巧用漫录	戈 夫 113	
	管 理 方 法	医学科研管理中的几个辩证关系	张竹英 38
		县级医疗机构科研工作的纵横联系	蔡启江 42
		农村卫生院开展科研工作的探讨	张莹华 45

科研方法分析	思维与机遇 傅杰青	28
	抓偶然机遇 得丰硕成果 熊源清	32
	历史上医学实验构思的方法 张文等	11
	科研选题的“三个立足” 和“三个面向” 蔡存良	34
诊误分析	诊断标准与非典型病例 ——从阿米巴肝脓肿误诊谈起 阳正煦	79
	典型的麻疹为什么也会误诊? 王金山	84
	“炎症”治疗辨误 刘第鄂	85
	对颅脑损伤诊治的辨证认识 卢亦成	92
医患心理	住院婴幼儿的心理护理 吴行正	99
	疏泄——负熵流	
	心身稳态的要素 何裕民	104
医技点滴	CDA 简介 张燮泉	115
	电脑控制给药新方式 ——开玛系统 陈红专 戴 健 邓公平	120
	盗血综合症 谈延德	123
医哲艺	医、哲、艺断想 谢德秋	
	车前草 译事一喻	76
	新与旧	77
	若从鱼的角度来看宇宙	78
	谈哲	27
	三忌	31

一位具有战略眼光的医学家

邝安堃教授

林 沁

不久前，法国政府将一枚骑士勋章授予我国著名的内科和内分泌专家，八十四岁的上海第二医科大学邝安堃教授。

人们一定想了解这位德高望重的医学家在医学科学的研究和中西医结合的道路上是怎样跋涉过来的？有什么宝贵的东西给后起的中、青年学者和医生以启发？

初夏的一天，邝教授在他的寓所里高兴地接待了我们。

“肥达反应”的指引

邝安堃早年在巴黎大学医学院期间，跟随当时法国的名医肥达(Widal)、阿伯拉米(Abrami)、拉沃(Ravaut)、巴涅兹(Pagmez)等学习当他们的实验助手。这些医学家的严谨的治学精神，周密的设计方案，科学的试验手段以及全面分析总结问题的思路，给年轻的邝安堃以良好的熏陶和锻炼。

邝安堃一辈子也不曾忘记，他的老师肥达教授在乘火车赴一个医学会议途中翻阅医学杂志时，受到一个新观点的启

示，从而萌发了一个新思路。当火车一停站，肥达教授毅然中途下了车，立即返回巴黎，一头钻进了实验室、用伤寒病人的血液日以继夜地进行试验，终于发明了世界著名的“肥达反应”。导师的言传身教，使邝安堃在法国求学期间养成了不放过任何可以研究的课题的良好习惯，象翠竹一样，“咬住青山不放松”，在老师指导下，完成并发表了十五篇有较高水平的科学论文。

邝教授一生都保持着一种强烈的探索欲望。不管自己年资高低、条件优劣，或许是一个灵感、或许是一个机遇，他都努力捕捉，直至做出成绩。他选择研究课题十分强调一个“新”字。他经常说：“科学研究需要在博学的基础上，善于发现新的问题，新的线索。一旦发现了就要全力以赴，寻根究底。没有这种创新精神和创造性思维，科学研究本身就失去了存在的价值。”



邝安堃教授在工作

一九三三年回国以后，他没有放弃在法国已开始了的癫痫动物模型的实验工作。当他的助手剪豚鼠颈部的毛时，豚鼠就激烈地抽搐起来，几分钟内突然死去了，再用几十个动物重复试验，发现结果也是一样。这说明这个偶然的现象中包含必然的规律性，即说明重刺激可引起癫痫现象，而同一部位的轻微刺激也可引起暴发性致命的结果。把这些动物作病理解剖，未发现病灶，可能是突然的反射引起的，属于功能性。这里所包含的未知数对医学科学的研究者是有启示的。于是，邝安堃写出了有关豚鼠实验性癫痫的研究论文八篇。

解放初期，内科没有实验室，仅有的设备是一台显微镜和几个计算盘。有一天邝安堃在废品堆中找到了一个零点五立方毫米的计算盘，马上想到这是作嗜酸性细胞直接计数的良好工具。可以很方便地做出大量样品。他和同事们观察了各种应激状态和多种疾病包括手术病人的嗜酸性细胞的变化规律，从而间接地了解了肾上腺功能的状况，写出了有关《嗜酸性细胞的生理变化和疾病预后关系》的论文十一篇。

异烟肼是治疗结核病的最常用药物，邝教授意外地发现，在治疗过程中，在些男病人乳房变大。一九五五年，他们一连观察到四个病例，并作了报道。这与法国里昂的学者在一九五三年报告的病例属同一时期，为世界上最先发现这一情况的学者之一。通过实验的动态观察，他又发现几乎所有用异烟肼治疗一个月以内的病人，他们尿中酚类固醇都是升高的，这意味着雌激素水平的升高。

远在解放前，邝安堃是我国最早发现系统性红斑狼疮的医生之一；一九五七年他诊断并治愈了国内第一例原发性醛固酮增多症，之后共总结了一百六十四例这类病例，成为国内最大系列，这在世界上也较罕见，邝安堃也是国内最早诊

断血紫质病的医生之一；他发现国内第一例席汉氏综合征病人，而该患者曾十数次被误以为是再生障碍性贫血！邝教授用激素替代疗法，十五天后出现了惊人的奇迹：卧床十年的重危病人，竟然能自己到百货商店去买东西了……。

从五十年代就开始研究，在六十年代初才建立的阳虚动物模型，以及又经过二十多年建立起来的阴虚动物模型；实现了 Goldberg 的假说：血浆中环——磷酸腺苷(CAMP) 和环——磷酸鸟苷(CGMP) 的测定，可作为阴虚、阳虚的近代科学指标；通过对国内外内分泌最新成果的研究邝教授首先指出中医“肾主骨”理论是确实的；对一系列严重威胁人类健康的疾病，如糖尿病、冠心病。高血压病、病态窦房结综合征、急性心肌梗塞等症，通过有关性激素内环境变化的研究，以血浆雌二醇(或) 雌二醇/睾酮比值的测定与中医“肾虚”之间的关系，并用补肾益气助阳或滋阴为主的中药或气功治疗后所获得的疗效（包括性激素指标的改善）；甲亢病人 CAMP/CGMP 的变化；气功治疗高血压和预防高血压性脑卒中等等一系列研究项目的成功，都是独创性的，在世界医学史上也是前无古人的。

半个世纪以来，邝教授孜孜不倦地追求着，曾在国内外有关医学杂志上发表了一百七十四篇学术论文、真是硕果累累。创新，就是他的科研的战略思想和追求的目标。

做一个有中国特色的西医

早在法国读书的时候，由于拉沃院士的影响，他终于选定了内科作为自己终身的专业。拉沃院士曾经到过中国，对中国的传统医学有深刻的印象。他认为中国传统医学丰富多采，内科和中国的传统医学的关系尤为密切。

因此，邝安堃日后成为内分泌学专家，并以内分泌作为

中西医结合的桥梁，取得了卓越的成果，这不是偶然的，而是他多年来的夙愿。在决定他专业起步的青年时代，已经在战略上选择了他的主攻方向。年轻的邝安堃早就立下了宏愿，希望自己能把西医与中医在某些方面结合起来，做一个有中国特色的西医，试闯一条前人没有走过的道路。

一九三三年回国后，邝教授先在大内科范围内耕耘，先后担任过小儿科主任、皮肤科主任、内科主任，涉及的专题甚广，他在大内科的广阔领域内驰骋，为内分泌学及中西结合的“高层建筑”，打下了宽广坚实的地基。

邝教授认为：“中医西医不是那么格格不入的，而是完全可以结合的，因为两者都来自治病的实践。”中医西医的理论都是由实践上升而成的，而且都被实践所证明：无论是西医还是中医对保障人民健康起着十分重要的作用。他说，

“真理只有一个，许多中西医临床总结的经验，常常使两者走到同一条道路，并朝着同一个方向前进了。”他进一步认为，不但在临幊上，而且在理论上，中医的阴阳学说与内分泌的拮抗协同；五行学说中的相生相克与现代医学的反馈学说是十分相似的。因之，中西医在理论上的沟通，也不是不可能的。

邝教授一直认为，只有将现代科学的优势和中国传统医学的优势结合起来，“用现代科学、医学技术来进行验证、整理、解释、提高和发扬祖国医学，才能达到中西医结合，才能发挥我国医学的独特优势。”

邝教授在将中医和西医用内分泌学沟通的过程中，还运用了类比推理等正确的思维方法。比如，他说：“祖国医学把命门之火比喻为一盏走马灯中间的蜡烛，而走马灯壁上的人和物代表各种脏器；火旺，走得快，则功能亢进；火焰恰

到好处，则功能正常；火焰弱，走得慢，则功能减退；一旦火熄，走马灯不亮、不转，则生命停止。这种走马灯中蜡烛的功能，不是和肾上腺皮质功能极为相似吗？现代医学逐渐认识到肾上腺对全身各种代谢具有调节作用，是人体中不可缺少的，维持生命所必需的内分泌腺体。若将人体各器官比作走马灯壁上的人和物，将肾上腺皮质比作走马灯中间的蜡烛又有何不可呢？”

至于阴阳学说和五行学说，他认为：“阴阳学说是对立统一的学说，所有生物发展的过程都是在拮抗与协同的规律下发展的。内分泌的激素和前列腺素都是如此。就前列腺素来说，既有升血压的又有降血压的，既有收缩支气管的又有松弛支气管的，既有促凝血的又有抗凝血的成分。这些不都是对立面的现象和观点吗？不管承认也好，不承认也好，祖国医学和近代医学的内分泌学都天天用这个观点来进行治病和理论研究。

“五行学说粗看起来更加玄妙了，甚至在解放后的长时期中也曾否定了这个学说。其实，金木水火土、相生相克的观点与现代医学的反馈学说是十分相似的。反馈现象是激素特性的标志，有生有克，即有兴奋便有抑制，有正反馈就有负反馈，它可以对自然现象的观察应用到医学上，又可以从医学扩大到生物界以至于整个自然界。”

邝教授不仅在理论上而且在实践中使中西医实行沟通。早在一九三三年，他回国后不久，便请老师来指导学习古文，为攻读中医古书作准备，并且几度想与针灸医师合作，因故未能如愿。当陈道隆老中医到瑞金医院任内科中医顾问后，邝安莹拜陈为师，每周四下午亲自用车接陈老师来院共同门诊与查房，在陪同陈老师回家途中，利用空隙时间来提问

题。在陈道隆医师指点下他精读了清代顾松园的《医镜》、严西亭等的《得配本草》、《王旭高医书六种》、顾金寿《吴门治验录》等。解放后，邝教授还从姜春华、张镜人、张志英、丁济南、程门雪、黄文东、丁济民、顾瑶荪等名医那里学到了不少精华。

以至在回国初期，研究豚鼠实验性癫痫症时，他也没有忘记中医中药，观察到如在实验前预先应用天麻和钩藤可以阻止癫痫发作。

邝教授奉周总理委托，到海外为某国国王治病时，他也不忘用中西结合疗法施治。治愈了某国王及皇后、公主多年来未能控制的痼疾，回国后，受到周总理的赞许：“不辱使命。”

从五十年代初设想在动物身上模拟人类虚证体症起，三十多年来，邝安堃创造了阳虚和阴虚的动物模型，找到了中西结合的共同语言之一的血浆中环一磷酸腺苷和环一磷酸鸟苷（CAMP 和 CMGP）；观察到 CAMP/CGMP 的比值的升降不但和甲状腺功能亢进或减低一致，而且和中医的阳虚、阴虚平行。当 CAMP/CGMP 比值纠正，甲状腺功能也获得纠正，阴虚或阳虚也同时得到纠正；观察到阳虚病人有内分泌功能和免疫功能的低下，而 CAMP 降低，反映整体神经内分泌功能的减弱。他在中西医结合防治疾病方面，从甲状腺疾病扩展到冠心病、高血压病、糖尿病等；在研究应用的指标方面由 CAMP / CGMP 扩大到性激素（雌二醇和睾酮）。

他主持的研究成果：《中医阴阳学说理论的初步研究》、《用现代科学方法研究中医阴阳学说的初步结果》屡次获得了上海市和卫生部的嘉奖。

在中西医结合的征途中，邝安堃教授所取得的一个一个的成功，也足以佐证，他不仅是一个具有战略眼光的医学家，更是一位勇于实践的学者。

最重要的是人才

邝安堃教授曾是上海第二医学院副院长；上海瑞金医院内科主任；内分泌研究所所长；高血压研究所所长；全国中华医学会理事；内科学会副主任；内分泌学会副主任；中西医结合研究会副理事长。现任上海第二医科大学顾问、内科教授、内分泌研究所和高血压研究所名誉所长、全国内分泌协会名誉主任、《中华内分泌代谢》杂志总编辑、《中国现代医学进展》副主编等职。当他退去学会、研究会职务时，邝教授总是那样怡然自得，他为他的学生、为年轻人能步入国内外学术界有影响之列感到无比光荣和欣慰。你若问他，学科建设最重要的是什么？他会毫不犹豫地回答，“是人，是人才！”他一再强调要搞好医疗、教学、科研工作，最重要的并不是先进的设备、完美的实验室，而是人，是具有真才实学、肯埋头苦干的人。

如果说子女是一个人生命的延续，那么学生就是他事业的延长。他善于发现人才。他爱人才胜过自己的子女，爱事业胜过于自己的生命。生命短暂、事业久远。邝教授从三十年代起就注意物色人才，一批批学生在他循循善诱、严格要求下成长，已有不少学生成了国内闻名的专家。

年轻人不仅能从邝教授处学到精湛的医术、也能从邝老师身上学到全心全意为病人服务的品德。要问病人为何长途跋涉前来道谢，是因为邝教授不论贫与富、不分贵与贱一律热情相待；要问疑难杂症为何经邝教授诊治就能转危为安，其中一大奥妙就在于不厌其烦地热情细致地询问病史：一

次，邝老到达某城市，一位内分泌学专家邀他会诊一个住院病人。该患者很瘦弱，却食量惊人，尽管每天进餐量达四至五斤粮食近一年，但仍无力参加体力劳动。不少专家诊治过，但一直未明诊断，治疗上也一筹莫展。邝教授仔细地复习了各项检查指标，并没有再提出补充任何高难度实验检查，而是亲自和病人促膝谈心。邝教授细致入微地聆听患者的陈述，使病人肃然起敬并推心置腹，他向邝教授吐露了自己的不幸遭遇，事业上的挫折和妻子的离异。临床经验告诉邝教授，一个精神上经历严重打击的人，从体型上往往走向极端：要么肥胖，要么消瘦。邝教授从这段病史中结合对器质性疾患的——摒除，最后断定为胰岛功能性疾病，造成临幊上功能性低血糖的征象。他告诉患者，不用服任何药物，只要按照他的嘱咐调节每天的饮食，两星期后就可见端倪。果然，饮食治疗两周，患者进食能量接近常人。体重却明显地增加了。危重病人为何经邝教授决断就能起死回春，智与谋的先决条件是邝教授对病人的全面分析和敢于负责。这一件件、一桩桩，学生们的耳闻目染，怎不受熏陶？前国民党爱国将领拥护中国共产党正确主张，在解决“西安事变”中作出贡献的著名爱国人士杜重远的夫人患了肺癌，那时“四人帮”被粉碎不久、“左”的影响还很深，前来会诊的专家们根据X线表现和病人年事已高，讨论选择最佳治疗方案时，绝大多数认为应放弃手术治疗。邝教授认为放弃手术断无生路。出自于对她的家族和以往健康状况的了解，主张用手术治疗争取一丝的希望。胸科吴善芳教授也表示愿意执刀。当时在二医工作的王立本同志全力支持邝、吴教授施行手术治疗的意见，并表示承担责任。当剖开胸腔后，看到肿瘤已播散到主动脉，外科医生们准备关胸，吴教授又请教邝老意见。邝

老毅然坚持尽量切除。吴教授不仅切除了明显可见的病变的肺叶，还精巧地将主动脉壁上扩散的癌结节一一剥离下来。而今这位年迈的夫人不但存活着，而且生活都能自理。随着政策的逐步落实，杜重远夫人及其子女们受到了政府莫大的关怀，她还为整理出版杜重远先生的文史资料，作出了重要的贡献。

党的十一届三中全会以来，邝教授更是精神发奋，年高不服老，共带领硕士研究生十名、博士研究生四名，为培养年轻人费尽了心血。他还不顾年迈、两次出国为年轻人争取进修深造的机会。自1980～1986年，他的学生出国深造的有几十名。

我们毫无顾忌地问邝老，这么多学生送出去，还能不能回来？“能。肯定会回来！”他满有把握地说，说完，八十四岁的全国劳动模范邝安堃教授呵呵地笑了起来。

离开了邝教授的家，他的笑声仍在耳边回响，这笑声表达了耕耘者丰收的喜悦，这笑声充满着对祖国医学事业的无比热爱。



历史上医学实验构思的方法

张文 赵树中 秦潮 韩亚丽

实验是推动医学发展的巨大力量。纵观医学历史，许多重大实验的构思、实施及发展过程，其构思之巧，方法之妙，确实令人叹为观止。其基本思路长久不衰，保持着强大的生命力。从认识论和方法论的角度，加以反思，会使我们得到更多的益处。

一、实验构思的酝酿与萌发

密切注视科学前沿的发展，把握科学研究中心重大冲突的关键，伺机捕捉实践提供的有利条件，是实验构思的前提。1866年，科赫在哥庭根大学毕业后，踏上了乡村医生的道路，但眼光却一直注视着微生物学的发展。他牢牢抓住病菌说双方争论的焦点，把证明炭疽杆菌与炭疽病有无因果关系作为解决问题的关键。他设计出一个仔细观察炭疽杆菌生活周期的实验，找到了打开这把锁的钥匙。

不断从医学生物学外部移植新思想、新方法，可以扩大视野。物理、化学、数学及社会学方法向医学的渗透，给医学注入巨大的活力。把X射线晶体衍射技术引入生物学的结构学派，受量子论影响逐步发展起来的信息学派，研究遗传基因的化学结构和生物大分子在细胞代谢过程的生化学派，这三方面的融合构成现代分子生物学，也为一系列的实验提