

栏目特约 博士达药业

我对中西医结合的观点

★ 史茜 (南京中医药大学 2006 级硕士研究生 南京 210046)

关键词: 中医; 西医; 中西医结合

中图分类号: R2-031 文献标识码: A

“中西医结合”的口号已经喊了很多年了, 以至于有的人已经疲倦于谈这一话题了, 但这是一个现实中的难题, 是一个对人类未来有着巨大利益的话题, 所以我们还得谈。中医和西医各有优点所以彼此都无法把对方给“吞并”掉, 这是结合的障碍; 但又有各自的缺点, 所以有时还会穿插着使用, 互相取长补短, 这为两者的结合提供了良好的基础。在这我想谈的不是各自的缺点, 因为它们相比于各自的优点来说已经结合的比较好, 我想谈的是它们在优点方面的结合, 希望优点的结合能够产生更加优化的效应。

我的一位老师曾在跟他的老师(一位名老中医)抄方时遇到一位患不育症的男病人, 他是典型的阴虚火旺证型, 这位老中医给他开了枸杞、麦冬、南北沙参等滋阴药后还加了一味川断, 我的老师觉得很迷惑, 就向他老师请教, 他认为得到的答案最多就是阴中求阳、阳中求阴之类的说法, 然而这位老中医的回答着实让我们对他肃然起敬。他说道: “川断含锌”(锌是精子生长发育必备的营养物质), 虽然只有短短的四个字却引发了我对这位名老中医成功之路的深刻思考。大家都知道经验在中医领域里起了相当大的作用, 对于这一点我不否认, 但是只有经验就够了吗? 这些经验能够说服堪称“西医专家”的外国人吗? 恐怕连一部分中国人自己都不相信吧! 所以我们要用西医中的现代科技手段来证明中医的科学性、有用性, 证明给自己看, 证明给西医看。我们可以用西医的现代药理学来论证和评价中药、方剂的功效; 可以用生理病理学的知识来解释中医的病因学说, 例如中医病因中的“痰”及所谓“百病皆由痰作祟”的病症多可以用由血糖、血脂升高而导致的一系列病证来解释; 可以用免疫学知识来阐释中医中的基本理论, 例如“金水相生”——肺泡和肾小球基底膜之间存在共同的抗原, 所以肺和肾在生理病理上

有着紧密的联系, 临床可见“肺出血-肾炎综合症”、“哮喘”等。所以我认为中医和西医的结合更多的应该是在基础医学领域, 而临床上的使用仅仅是一种表现形式或是对基础研究的验证及对基础领域提出的新要求。这正如一棵参天大树, 如果不是有地下健壮的根须不断吸取营养, 不断向地面上的枝叶输送营养, 那我们看到的就只会是一棵干瘪的小树了。当我们在用中药的时候不仅要知道它的作用是什么, 还要知道到底是这个药的什么成分在起作用, 当我们在使用中医理论的时候想想有没有现代医学的理论做依据; 相反, 当我们在使用西医的时候也可以尝试用中医的观念来解释它。

在临床诊疗中我们应该是用一种方法为主去解决问题, 再用另一种方法去验证它, 当两种思路都行得通时, 我们才深刻的认识了这一问题的根, 才实现了中医和西医真正意义上的结合。

中医和西医结合的道路是艰辛的, 但前途是光明的。如同汉语和英语一样, 由一开始的直译到现在的意译发生了很大的变化, 这表明对两种语言内在认识的大大加深, 在全球经济一体化的影响下东西方两种文化的交流与相互渗透成为必然的趋势, 全世界各种不同元素都在发生着由见面(接触)→认识(接受)→朋友(结合)→知己(融合)的过程, 中医和西医从见面到现在已经有 200 年的历史了, 现在正处于由认识到朋友的这个阶段, 让我们从自己做起, 在完备基础知识的同时要善于思考, 善于将两种思路相交通, 为中医和西医在两种不同文化下产生的极具价值的医学成为好朋友搭起一座美丽的桥梁, 直到有一天当我们发现中医和西医可以像阴阳太极图一样水乳交融而又黑白分明的时候, 中医和西医也就成为知己了。

强强联手必然会擦出耀眼的火花!

(收稿日期: 2007-01-09)

● 滕王阁医话 ●