

审视中西医结合医学

★ 刘应科¹ 魏飞跃² (1. 北京中医药大学 北京 100029; 2. 湖南中医药大学医史文献教研室 长沙 410007)

摘要:中西医结合的出发点虽好,但其作为一种全新的医学,在缺少自己独立理论体系的情况下,有如空中楼阁;目前临床只是采取简单的中西医加和,实际“结而未合”。虽然其前途是光明的,但其发展需要一个漫长的过程,故在此领域暂时不必花费大量人力财力。

关键词:中西医结合;缘由;现状;前途

中图分类号:R 2-031 **文献标识码:**A

Scrutinizing Integrated Traditional Chinese and Western Medicine

LIU Ying-ke¹, WEI Fei-yue²

1. Beijing University of Traditional Chinese Medicine, Beijing 100029;

2. Hunan University of Traditional Chinese Medicine, Changsha 410007

Abstract: Integrated traditional Chinese and western medicine like a brand-new medicine just like castles in the air in the absence of independent theoretical system itself even if it is good from its starting point. At present, it is simply puls between Traditional Chinese medicine and western medicine in clinical, while there is not truly together about them. There will be a long process although its future is bright. So, the author thinks it is not necessary to spend human and financial resources in this field temporarily.

Key words: Integrated traditional Chinese medicine; Cause; Current situation; Future

中医学、西医学、中西医结合医学三种医学同时并存于我国医疗系统中。其中,中西结合医学是在中西医两种医学各擅风流的背景下孕育而生的,是一种新兴的医学。本文拟从中西医结合的起源、现状、未来等角度探讨:为什么有中西医结合、目前的中西医结合怎样、中西医该怎样结合,中西医结合会有怎样的未来。不端之处,恳请斧正。

1 中西医结合的缘起与现状

1.1 中西医结合缘由 随着西洋医学的东进,加之近现代“科技大棒”的“威胁”,近代不少医家逐渐达成这样一种共识:“西医亦有所长,中医岂无所短。”(《中西医汇通医经精义》)他们认为中西医两种医学均有各自的优缺点,两者应该相互取长补短,共同发展。诸如唐宗海、张锡纯、恽铁樵等名医就是其中的代表。但是,他们的学术观点只能算是一种学术

流派,还不能算一门独立的医学体系。

随着现代科技的快速发展,西医学搭乘这一时代快车踏入了医学前列,许多传统医学都随着它的发展而灰飞烟灭。中国传统医学虽然因其理论体系完善、思维方式独特、临床疗效卓著,仍然屹立于东方神韵大地,并有“遍地开花”之势,但也受到巨大挑战。另一方面,现代科技的深入,新的困惑不断产生。以物理学为例:“物理学正处于结束‘现实世界简单性’信念的阶段,人们应当在各个单元的相互作用中了解整体,要了解在相当长的时间内,在宏观的尺度上组成整体的小单元怎样表现出一致的运动。”^[1]依附于现代科技的西医学,显然也不可避免地面临同样的困惑。在困惑的徘徊中,科学家们猛然发现,中医学的思维方式似乎能弥补他们的不足,因而对中医学表现出越来越浓的兴趣。与此同时,

在西医理论及某些诊疗优势的对照与冲击下,中医也逐渐意识到自己的不足:中医的理论并不是那么完美,中医缺乏微观层面的研究,中医的学术表达也较为晦涩,一些病种的治疗疗效远不如西医。在这一背景下,中西医结合呼之欲出,似乎显得理所当然。

中西医结合医学的产生,出发点是好的,原本就是为了相互取精华,去糟粕,产生一种完美的全新的医学。很多学者对中西医结合医学的本质进行过阐述,大体观点如下:中西医结合是一个广泛而深刻的范畴,其内容主要包括中西医结合的观念、中西医结合的临床实践活动和中西医结合的理论体系三部分。中西医结合不是中医现代化,因为它不以中医学的自身发展为核心;中西医结合的目的不是“对话”,其主要内容也不是只停留于中医学与西医学之间同与异以及产生根源之分析^[2];中西医结合是发挥中医、西医之特点,相辅相成,取长补短,融汇贯通,在治疗疾病时获取最佳治疗效果的一种方法。也有人指出:中西医结合不是中西药结合,不是简单的同时使用中西药治疗疾病,而是通过中西医结合,充分发展中西基础理论,并使其不断完善;也有人认为中西医结合的本质是为了更好地实现中医现代化,它是发展中医的一种途径。

应该说,绝大多数的学者认为中西医结合不是中医和西医的简单加和,中西医结合医学应该是在比较中西医两种医学的优缺点的前提下,产生出一套既兼顾整体又照顾到微观的理论体系,用此理论作为指导,综合中西医两种医学的优势治疗方法,用之于临床,能够取得优于两种医学的临床疗效,并具有无限生命力的一门全新的学科。它要求一套能够解决现代科技困惑,弥补两种医学理论的缺陷并能确切地指导临床的理论体系,是两种医学优势的集成、缺陷的摒弃。

但是,站在大科学的背景下来审视,笔者以为,中西医结合医学的提出,又有点为时过早,正如一个“早产儿”注定先天不足。众所周知,作为一门学科,必须要有一套与之相适应的理论体系作为指导。这一理论体系应该具备解释现象、指导实践、预测未来等三方面的功能。而中西医结合没有自己独立的理论体系,有如空中楼阁。

诚然,中西医结合医学的产生,可能有其积极的一面。有学者指出“通过近半个世纪中西医结合研究,一方面架起了中、西医之间沟通桥梁,使西医了解了中医学及其在人类医疗保健事业中的科学价值;另一方面架起了中医药走向世界的桥梁,通过中

医药及中西医结合国际学术交流,使中医药在更多国家尤其是欧美国家医学界得以更广泛认识和传播。”^[2]但是,假如没有中西医结合医学的提出,我们也许同样能做到这一点,我们的临床同样可以走到现在这一步,甚至中医还不至于这样尴尬。因为中西医结合医学的产生,从某种程度上来说,是中医学向西医学的妥协,是中医学走向全盘西化的过渡。不少名老中医强调“回归中医”,也许就是开始意识到这些了。

1.2 中西医结合现状 中西医结合医学自打有中西医结合第一方——石膏阿司匹林汤以来,就没有取得什么实质性进展,尤其是在理论上没有什么质的突破,这一点大家应该算是公认的。究其原因,理论体系的建立是制约其发展的瓶颈,这是问题的关键,但这正好也是中西医结合的至难点。因为缺乏独立的理论体系,不得不借用中西医的两套理论体系来解释现象、解决问题。这就有如中西医结合是坐在以中医理论和西医理论为支撑的凳子上,如果,撤除凳子的任何一条腿,中西医结合医学就无处可坐,这是一种“缺一则少二”的现象。正是因为这一点,很多人指出,目前的中西医结合只是“中西医加合”、“中西医配合”、甚至是“中西医凑合”,得出的结论是“中西医结而未合”。很多临床医生认为同时采用中药和西药的治疗就是中西医结合了,尽管心里可能不是这么想,但因为种种原因就是这样做了。倘若能根据西医的检查结果,配合中医的四诊信息进行辨病辨证,比较权衡,采取中西医优化方案,有时收到较好的效果,理当称得上是很优秀的中西医结合医生了,但仍然不能排除“中西医加合”之嫌,且这种方法所带来的问题也不少,首先是增加了病人的负担和痛苦,其次还可能制约中西医两种医学的各自发展。

这一现象的出现,很大程度是受制于科技发展水平的。另外,中西医教育模式的弊端也不无影响。目前中西医结专业基本采取中西医课时比为1:1的状态,中西医结合教材是采取中医理论整合西医理论的形式。这不是要培养中西医结合人才,而是在培养中医、西医皆懂的人才。有的学校甚至提出“一体两翼”的培养模式,明确指出学生要掌握两套医学理论。这一培养模式的结果是,我们的教育体制培养出了“中医没有学好,西医没有学到”的两不象样的人才,或者说只是培养出了科普型的人才。常言道:学西医难,学中医更难。如此看来,学习中西医结合是难上加难。一个人的精力总是有限的,况且还有许许多多别的事情要做,如是又怎能保证其

“术业有专攻”呢?

总之,中西医结合并没有完全找到结合点,在理论上并没有取得实质性的突破,目前只是采取一种简单的加合方式,并没有达到理想的融合,一个好的中西医结合医生只是中西医皆用,追求的最高境界只是中西医皆通。其次,中西医结合关注度还远远不够,据广州中医药大学2005年6月的一份调查报告显示:仅有19.3%的医学生主动地去了解中西医结合的发展情况,78.6%的医学生很少去了解中西医结合医学的情况^[3],医学生尚此如此,其他行业就更不用说了。

2 中西医结合的前途与对策

中西医结合发展以来凸显出来的弊端应该说是现实的必然,自打“娘胎”出来之际就带着严重的先天禀赋不足,要解决这一关键问题,我们需要时间,我们需要耐心。

首先,我们要重新认识中西医结合医学,因为中西医结合医学目前尚没有真正建立起自己的理论体系;中西医结合医学是一项复杂的系统工程,目前还处在初级阶段,还没有形成什么固定的模式。^[4]正如浩瀚的宇宙,她仍然是一个未知的领域。其理论空白,或许需要我们几代人甚至几十代人,举一国之力,甚至举全球之力才能完成。正因如此,我们要扼制和改良目前这种中西医结合的培养和发展方式以及社会中西医对立的格局,在中西医结合这个领域暂时不必花费大量人力财力做更多的探求,而是一心一意地发展中西医两种医学,做到“搁置争议,共同发展”。基于中医学和西医学都不完美,如果二者纵深发展,互取所长,在互补的情况下解决更多的医疗问题,那么中西医结合医学将取得巨大成果^[5]。为此,中医人才和西医人才应该各司其职,

在各自的领域做深、做专。西医界要博大胸怀,继续求真务实,虚心借鉴,不能骄傲自满,目中无人;中医界要虚怀若谷,与时俱进,不能夜郎自大,自惭形秽。两种医学要和平相处,营造一种良好的学术氛围和医疗氛围,政府在各方面的调控和导向是有必要的,其中两种从业人员的收入平衡就是应该有所考虑的。

其次,虽说中西结合医学的提出有点为时过早,但正如钱学森先生所预测的:“一旦突破,现代科学理论将重新改写。”诺贝尔奖获得者普利高津亦曾预言:“西方科学和中国文化对整体性、协和性理解的很好结合,将导致新的自然哲学和自然观。”^[6]当前两种医学体系的并存只是暂时的,医学一元主义主张:“天下事务只有一个真是。”因此,正如其他传统自然科学一样,伴随现代科技的发展和对人类自身认识的深入,医学亦将百川归海。由于未来中西医结合医学很可能是一种各种优势的集大成者,因而笔者相信,中西医结合医学最终或能当此重任,但其道路是曲折的,时间是漫长的。然则,毫无疑问,中西医结合医学的发展任重而道远。

参考文献

- [1] 普利高津. 从存在到演化[J]. 自然杂志, 1980, (1): 11.
- [2] 孙荣. 试析中西医结合的内涵及其历史地位[J]. 医学与哲学, 1997, 18(7): 357.
- [3] 陈意丽等. 州医学院校中医学生与西学生对中西医结合认识的调查报告[J]. 医学与哲学, 2006, 27(8): 46-47.
- [4] 林振波. 中西医结合之管见. 广东医学院学报[J]. 1995, 13(3): 268.
- [5] 罗侃等. 从循证医学与中医辨证论治谈中西医结合的前景[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2002, 9(6): 311-313.
- [6] 普利高津. 从存在到演化[J]. 自然杂志, 1980, (1): 14.

(收稿日期:2009-08-10)

新专栏征稿

《江西中医学院学报》(双月刊)已全面改版,以下重点栏目面向全国征稿:

● **理论研究** 对中医重大理论问题进行专题论述。讨论专题有:中医水理论研究、火理论研究、体质学说研究、梦理论研究、病证理论研究。

● **百家争鸣** 旨在打破中医学术界的沉闷局面,对中医药事业发展的重大问题展开讨论争鸣。争鸣要求坚持良好的学术道德,敢说真话,敢亮观点。争鸣的主要内容有:中医教育反思、中医科研走向、中医发展前景、中西医结合前景、新时期中医的生存模式等。

● **中医文化研究** 主要反映中医与古代哲学、古代社会政治经济、人文地理等文化形态的研究成果以及五运六气研究、生命学说研究的最新动态。

● **道教医学研究** 包括道教医药文献研究、道教医药人物研究、道教医药史研究、道教医学理论研究、道教医学方药研究、道教医学养生研究等,要求观点正确,不违背国家宗教政策。

欢迎广大作者踊跃投稿。