

弘扬中医传统文化、探讨学术发展之路——福建“岐黄论坛”纪要

● 吴宽裕*

岐黄论坛,系名老中医杨春波教授于2006年倡导发起的非官方民间自由论坛,主要探索中医学术发展问题。不定期召集热心于中医振兴之士,举行中医学术研讨。本着自愿参加、务实求真,百家争鸣、自由讨论原则,为振兴福建中医身体力行。参加人员既有老一辈中医工作者,亦有研究生,年轻中医工作者;既有临床一线人员,亦有教学人员;以及对中医有一定兴趣之西医人士。形式活泼,内容广泛,大胆自由,颇有生气,对福建中医事业的振兴和发展具有一定的影响。

2007年7月13日下午在福建省人民医院行政9楼会议室举办第三期福建“岐黄论坛”,就发展中医问题,与会人员进行了热烈探讨。现就各家观点陈述如下:

杨春波教授:中医学术当前面临“阳气虚微”——治病范围不断缩小,中医治法适应病症减少,中医优秀临床人才的缺失,还有中医学术本身出现的“低化、简化、异化、退化”等等问题,中医学还能否发展?究竟应该如何发展?中医学是门科学吗?人类是否需要他?中医走向世界,还是世界走向中国?这些都是摆在我们面前的问题。中医传承两千多年,创造了巨大的社会效益。现在在发展上遇到了瓶颈。当前卫生政策虽然有些不稳定性,但中医临床工作者应该及

***作者简介** 吴宽裕,男,主任医师,副教授。全国优秀中医临床人才研修项目成员。从事中医内科肝胆病,风湿痹病诊疗的临床研究。在省级以上杂志发表各类论文20余篇。现任中华中医药学会风湿病分会委员;福建中医药学会常务理事;中医内科分会主任委员;福建中西医结合学会常务理事;中西医结合肝病分会副主任委员;福建医学会常务理事。

•作者单位 福建省人民医院(350003)

时适应,勤于思考,继承传统,面对新问题。中医在临床上依然大有可为。中医有先进的整体思想,讲究天人合一。两千多年临床实践的检验证明,中医的疗效是肯定的。但是,有优势必然存在劣势。中医在创造经济效益方面与西医相比依然存在较大差距,但是社会效益却是显著的。由于中医院校教材里的辨证分型缺乏临床基础,难以适应临床需要,以至于毕业生走入临床后,很少有人能够开出合格的中药处方。在中医研究方面,中医和西医的研究道路是不同的。在基础研究方面,不能简单地把西医的临床指标直接套用于中医。现代疾病谱已发生改变,研究中医,既要论其常,还要论其变,要掌握好共性和个性的区别,如六十年代蒲辅洲老中医治疗乙型脑炎,体现了中医治疗的灵活性。动物造模问题,值得探索研究。中医学术问题,体现在临床。不提倡“金指标”,还应多做临床调查。以真正把握临床规律。

李灿东教授:中医现在面临的大环境不容乐观。作为中医学基石的中国传统文化正逐渐丧失,对中医的发展起了较大的负面影响。从事中医的同志中,大面积存在“底气不足,信心不够”的现象。就连中医学生都不敢直言自己是中医!而以往传媒对中医药的宣传“无任何毒副作用”则把中医推入了一个相当尴尬的境地,例如前几年发生的龙胆泻肝丸事件,使中医药的声誉大受影响。现在中央重视中医,对中医加大投入,这既是机遇,又是压力。国家加大投入,有利于中医研究的发展。但主导中医的言论不符合中医发展的规律,这反而不利于中医研究出成果。随着时间的流逝,国家的投入换不来中医的成果,中医一样走向消亡。另外,中医作为经验医学,学生的临床实习相当重要。而现在的情况是,中医院校的学生去医

院实习,所接触的大多是西医的知识,在中医这方面缺乏足够的临床实践。给学生造成的思维定势对中医的发展相当不利。中医在治疗上还是应当遵循辨证施治的原则,注意“病证”结合,才能取得较好疗效。不断取得疗效,才能使中医有更多的底气,而且这也是不间断地给中医自身作宣传的最好途径。

张喜奎教授:中医现在需要的,一是继承,二是发展。要继承,首先是学生和教材的问题。中医学的理论是建立在中国古代文学、哲学、历史、天文等方面的基础之上。这就要求学习中医的学生拥有较好的文学功底。而中医类专业的招生基本还是以理工类为主,文学等方面的基础相对薄弱,这对学习中医是不利的。中医的教材则不能解决实际问题。在编教材上死板地将证型分开,且从第一版教材之后,固定了这一模式,未作修改,使学生接触临床时感觉无从下手。中医的发展必须建立于继承的基础上。在中医院校学生的培养方向上,主要有纯中医和中西医结合两个方向,在课时安排和中西医结合比例上还需要进一步优化。师承班作为一种创新的培养方式,还应加强传统文化的学习。研究生在做课题时应充分注意人与实验动物的差异性。若忽略了这个差异,可能导致完全相反的结论。中医研究应充分建立于临床基础上,这是中医和西医研究方式的区别。中医和西医相比,最大的优势在门诊。现在住院病人危重者居多,如果采用纯中医治疗,既有较大医疗风险,在效益上也有问题。这是值得研究的。

严桂珍主任:中医院校在学生培养方面存在缺陷。研究生教育要求必须有动物实验的数据。而中医作为经验医学,面对的对象是一个作为整体的人,而不是微观上的病原体。耗费大量的时间、精力在动物实验上,而没有充足的接触临床的机会,这对中医专业的研究生而言是一大缺憾。在中医院校学生的培养上面临师资力量后继无人的局面。很多老师自己不热爱中医,没有领悟中医的内涵,包括硕士生、博士生,在没有完全参透中医的情况下给本科生上课。照本宣科,使学生丧失学习中医的热情;更有甚者,个别老师上课时还发表一些对中医不适之言论,使学生难以对中医产生兴趣,甚至对中医产生怀疑。这对中医的发展造成不小的冲击。

邢秀吉主任:中医出不了成果,一部分原因在于给中医设定的发展轨迹不符合中医的发展规律。中医反映的是疾病发生发展转归的动态过程。中医在诊察患者时考虑的是在一段时间内疾病会发生怎样

的变化。而西医的检查手段只能反映检查那个时刻患者的状况。研究中医应当学习中国传统的思维方式。在师资方面,一部分老师会背书,不懂临床;而有些精通临床的老师却不会讲课。这是中医院校学生难以学会中医的一个重要原因。学习中医首先要巩固中医思想。师承班里,虽然有的同学在中医方面有较高悟性,但是在考研之后,受西医思想冲击,中医思维反而受到影响。学中医一定要自信,要敢于在临床上运用中医。如王永炎院士创制清开灵用于急诊抢救,就是一个很好的案例。只要有疗效,就可以避免“西医当权,中医在野”、“西医会诊、中医参考”的尴尬局面。学中医,不在于教材的编排模式,而在于学习时的领悟和应用时的灵活。

魏仲南主任:中医医生的临床负担较重。不仅需要精通中医,还需要了解大量的西医。病人常常用化验指标来判断中医疗效,中医治愈标准受到严重挑战。如水肿问题,水肿消退,蛋白尿还存在,可否算治愈?中医的发展处于尴尬的状态。国家成立中医药管理局的初衷是希望中医能够得到更好的发展。但是在一些具体政策的制定上似有偏离中医发展的规律。中医起源于中国传统文化。如今受到西方科技的影响,在研究方式上逐渐西化。西医的理念是以“病”为研究对象,中医的理念则是以“人”这一整体为研究对象。研究方式的偏差容易导致研究结果的谬误,这是现在中医不易出成果的一大原因。

李学麟主任:中医的关键在于疗效、人才和师资。取得疗效,一方面医生对自己有信心,另一方面病人也对中医有信心。教材里的内容很多,学生走上临床发现无方可用。辽宁实行《伤寒论》、《黄帝内经》等中医经典理论的等级考试,值得推广。学习经典,拓展思路。学生的思想不应当被书本束缚住。信心的基础是真才实学,培养下一代中医人才的基础也是真才实学。教育要避免“中医博士不姓中”(王永炎语)。

张敏建主任:中医自信心来源于临床。尽管部分西医医生歧视中医,排斥中医。但是只要中医能够在临床实践中证明自己,依然能够让西医折服。今年全国男科会议上,有关西医专家就认为,中医药治疗不仅有特色,而且有明显疗效。关于中医院校的行程安排,认为中医专业学习西医的主要目的应该是避免误诊。学习重心还是应该放在中医课程上。

廖锦芳主任:就业问题也制约了中医的发展。现阶段中医专业毕业生的就业率相对较低。这一现实

导致了中医院校难以招收到优秀的生源,而中医院校很多优秀毕业生选择报考西医专业的研究生,从而造成优秀中医人才的缺失。

骆云丰医师:作为中医的后辈,对中医的信心不能动摇。要相信中医,学习中医,发展中医。对中医应当注意先入为主的问题。

杨春波教授:由于有着先进医学思想与天然之密切关系,实践证明,中医临床是有效的,中医学是大有作为的。当西医走到无路时,往往还是会找中医的。中医在世界上的影响日益扩大,但有几方面的问题。第一:中医要继承,要创新。中医要继承诊疗思维、理论方法,创新是要随时代的发展,不断面对新形势、新问题。没有创新就没有生命力。第二:中医要实践,要验证。中医理论的环境背景已发生巨大变化,传统中医理论要通过临床实践来进一步验证。第三:中医要探索,要发展。现在从事医疗工

作,中医院不排斥西医,要为我所用。要用现代技术进一步认识中医。所以,中医发展的方向需要继续探索。同时也希望中医医院的院长们思考一下,如何来提升中医学术?包括护理工作中的中医学术问题。

吴宽裕主任:今天的论坛大家各抒己见,很有见地。综合这次会议的探析,我认为,作为中医,应当有坚定的信念,在实践中检验自己,在实践中提高自己,用疗效增强自己的信心;要将中医发扬光大,就要守好一方热土,努力发展中医药事业。大家都对此提出真知灼见。中医发展虽然是困难的。但是在省人民医院、省第二人民医院、厦门市中医院,中医的发展均呈现良好势头。希望能够有更多的机会交流经验,共同探索中医的发展之路,力争使福建的中医水平更上一个新台阶。中医的未来还要靠同道们的共同努力来实现。

欢迎订阅 2008 年《中华中医药杂志》

《中华中医药杂志》(原《中国医药学报》)是中国科学技术协会主管、中华中医药学会主办的国家级高级中医药学术期刊,是传统医学期刊界的佼佼者。《中华中医药杂志》国内外公开发行,为国际标准大 16 开月刊,每期定价 10 元,全年 120 元。国际标准连续出版物 ISSN1673-1727,国内刊号 CN11-5334/R,订阅代号:18-90,国外订阅号 M968。请及时向当地邮局订阅,漏订读者请直接汇款至本刊杂志社,每册 11 元(含邮费),全年共计 132 元。地址:北京市和平街北口樱花路甲 4 号中华中医药杂志社。邮编:100029 传真:010-64216650。电话:010-64216650。

《中药新药与临床药理》杂志 2008 年征订启事

《中药新药与临床药理》杂志是由国家食品药品监督管理局主管,广州中医药大学主办。为中国科学技术信息研究所中国科技论文统计源期刊(中国科技核心期刊)、中科院文献情报中心中国科学引文数据库源期刊,标准刊号 ISSN1003-9783, CN44-1308/R。双月刊,每册 10 元,全年 60 元,邮发代号:46-210。国外发行:中国国际图书贸易总公司(北京 399 信箱,本刊代号 4647BM)。地址:510405 广州市机场路 12 号大院《中药新药与临床药理》编辑部 电话:020-36585613,36585525,36585526,020-36590367/Fax,0。E-mail:zz@adr.com.cn;http://www.xintcm.com

2008 年《中国中西医结合杂志》及《CHINESE JOURNAL OF INTEGRATIVE MEDICINE》征订启事

《中国中西医结合杂志》由中国科协主管,中国中西医结合学会和中国中医科学院主办的,全国性中西医结合综合性学术期刊。本刊为核心期刊、中国科技论文统计源期刊、中国期刊方阵双效期刊、百种中国杰出学术期刊;被美国医学索引 IM/MEDLINE、美国化学文摘(CA)、俄罗斯文摘(AJ)等收录。本刊。本刊为月刊,10.00 元/期,国内邮发代号:2-52,国外代号:M640。《CHINESE JOURNAL OF INTEGRATIVE MEDICINE》(中国结合医学杂志)由国家中医药管理局主管,中国中西医结合学会和中国中医科学院主办,英文版,季刊,国内定价:25.00 元/期,国内邮发代号:82-825,国外代号:1521(QR)。可直接汇款至本社邮购,地址:北京西苑操场 1 号,中国中西医结合杂志社,邮政编码:100091;电话:010-62886827;网址:www.cjim.cn;E-mail:cyjim@cyjim.cn