

纯中医谈“纯中医”

★ 万兰清 (广东省深圳市人民医院 深圳 518020)

关键词:纯中医;铁杆中医;现代医学

中图分类号:R 249 文献标识码:B

中医就是中医,为什么现在强调提出个“纯中医”(还有“铁杆中医”)?一时间,赞同的、不以为然的,纷纷发言,好不热烈。事关中医发展大计,凡中医无不关心。

为什么要强调一个“纯”字?无它,实因现代中医绝大多数都“不纯”了。表现在:

(1)中医看病也拿个听诊器,而不是仔细号脉甚至不号脉,还讥笑号脉是“作神作脉”(民间取笑故作姿态者语);

(2)中医诊断也离不开化验、X光、B超、CT、磁共振等医技,美其名曰现代化、洋为中用;

(3)中医处方多有两张或以上,因为除中药外,还有一些西药要合用,此谓之“中西医结合”;

(4)中医基本理论荒疏,面对病人,不会或不善辨证论治,“十问”不全,“四诊”不参,方剂不熟,药性不清,拼凑处方,谈不上君臣佐使,更遑论理、法、方、药“四对头”了。这样的中医,看病疗效如何?恐怕他自己也“心中有数”,所以就加上西药来弥补。这是常见现象。

(5)把自己置于“慢郎中”之中,一遇急性病就能躲则躲,能推则推。甚至连一个感冒发烧都不敢接诊,要推给西医。这是我亲眼所见。

(6)中医事业,从传播理论的教学,到应用理论的中医临床,直至创造理论的科研,无一不是按现代科学(实际是西医)一套管理、执行,中医特色损失殆尽。无本之木,不枯萎才怪!

……

够了!中医之“不纯”已为不争之事实。难怪病人普遍反映“现在的高明中医难找”。

中医“不纯”的直接后果是没有或少有临床疗效,疗效差的后果是病人不来找你,这就是临床阵地萎缩。表面看来还有中医医院不景气,中医院校毕业生中医水平不高,西医水平又不如西医院校毕业生,造成就业困难,有的甚至被迫改行。……最后就导致有人要取消中医。

面对中医整个事业的颓势,中医应怎么办?

打造“纯中医”,“铁杆中医”就被提上了议事日程。

什么是“纯中医”?一言以蔽之,就是能够通过准确的运用中医辨证论治理论,完全用传统方法(如中草药、针灸、拔火罐、按摩、推拿、心理疗法、气功、食疗等)治好病的中医。

换言之,就是不需要依靠各种现代化的仪器检测,不需要借助于西药,能够为病人解除痛苦的中医。千百年来,中医秉承这一“简、便、验、廉”的传统,为世界上人口最多的中华民族的繁衍昌盛,立下了卓越功勋,打造了历代无数的名医,留下了无数脍炙人口的名医、名案佳话。这一辉煌的历史,是在相对来说,经济并不繁荣、政治也不够开明的古代创立的。而现在,政治经济条件远胜古人,却不仅辉煌不再,且濒临兴废存亡的生死关头,难道不就是因为中医“不纯”了吗?怪不得中医界有识之士总有“中医自己不争气”之叹!也怪不得国内科学界发出“只有中医自己能打败自己”的警告。

有人说,这是否“排斥西医”?非也。现在西医在我国占据统治地位,人们有了病大多先找西医诊断治疗,市场份额大大超过中医,你排斥得了吗?倒是说这话的人自己,怕因为不懂西医而被人家排斥了。

也有人说,“现代中医不可以不熟悉西医”,似乎不懂西医临床就会屡犯错误,因此“不必刻意打造‘纯中医’”。现在临床上已经几乎不存在不接触西医知识的问题了,包括病人本身,他往往开口就告诉你“我得了胃炎”或“我是慢性支气管炎”等等,然后就出示他过去的治疗病历、出院小结以及一大迭的化验单、检查结果报告单甚至是X光片、磁共振扫描胶片等。“纯中医”也得看这些东西,它们确实是可以作为诊断与疗效观察的参考资料,但绝对不能被它牵着鼻子走,更不能因为它是什么“炎”就要用清热解毒药。

看化验单、报告单等等并不难,不需要学多少西医知识,只要你用点心,完全可以在实践中学会。读X光片等则是西医一个专门学科——放射科医生的职责范围,他才是读片专家,专为临床医生写读片报告的,你完全可以只看报告单,没有人会耻笑你这个中医不会读片。怕就怕你生怕人家说你不懂,于是不懂装懂,乱看一气,乱说一通,那就难免招人非议了。

所谓“纯中医”,绝不是与世隔绝,知识面狭窄的代名词。只是他坚持以中医基本理论指导临床实践,以熟练正确的中医技能诊治疾病,并取得预期的疗效。他绝不夜郎自大排斥西医,相反,由于他中医水平高,清楚地知道自己的不足,还能在遇到问题时虚心向西医请教,汲纳新知,取长补短。当然,这种取长补短绝非庸俗的中药加西药。常有患者在接到

你开出的处方后,会问:“这个药可以消炎吗?”这时你可以告诉他:“我们中医没有发炎的说法”,然后根据我们的辨证,告诉他是什么证,简单明了的解释就可以了。对于中国人而言,你跟他讲“上火”、“受寒”、“有湿”、“气虚”、“血虚”、“脾虚”、“肾虚”、“肝气郁结”、“血虚生风”……等等中医的名词术语,一点障碍没有。非但没有障碍,病家反而觉得亲切,巴不得你多讲点,他觉得长知识。(从而也可看出,中医的科普宣传工作有待大力开展)

至于某些疾病的隐匿性造成误诊、漏诊,这是很常见的,即使是西医的高级医院、高级专家也难免。不要只看到老中医一二个例子就认为中医必须下大力气去学西医知识才行。不能要求中医具备诊断西医所命名的疾病能力,就象不能要求西医都会中医的诊断一样。

有人认为中医的东西实在是“老土”,什么阴阳五行金木水火土的,《黄帝内经》都两千多年了,还死抱住不放。什么“四大经典”内经伤寒金匮温病学,不就四本古书吗,还一本书一门课,跟人家西医生理病理基因遗传等学科知识日新月异那能比呀,丢人现眼!于是乎,手中有权的,就下“杀手锏”,先把这四门课由必修课的位置上拉下来,改为选修课,课时由最初的百节以上降到现在的二、三十节,蜻蜓点水,学了等于没学,这样,肯定不会运用,“不会用”到时就成了“没有用”,“没有用”的东西,那不正好就可以砍了它吗?真正中医这四部经典一砍,呜呼!中医就寿终正寝了。张功耀、方舟子、何祚庥等先生们要大放其鞭炮了。果真如此,吃亏的就远不只中医了。下这手的人就真的不怕背上千古骂名吗?

与上述中国的“洋人”相映成趣的是一些真正洋人中的大科学家,如写了煌煌巨著《中国科学史》的李约瑟博士和通过研究中国“伏羲六十四卦方位图”而撰写了《二进制数字算术》一书的德国数学家莱布尼兹(1616-1703)等等。

李约瑟博士^[1]341说:“人类将如何来对付科学与技术的潘多拉盒子?我再一次要说:按照东方见解行事。”还说^[1]217:“事实上,中国文化从来没有象今天这样富有生命力。”祝世讷^[2]3等在一书中解释说:“宙斯的潘多拉盒子把困难、灾祸撒向人间,而把希望隐藏在盒底。现代科学的潘多拉盒子把难题摆在全世界面前,希望留在东方。按东方见解行事,这是现代科学技术革命的呼声。”祝氏^[2]5明确指出:“现代科学为什么要按东方见解行事?歧黄之道,这是东方见解的精华之一,是中医学特色的实质和核心,是中医学迎头赶上“系统时代”的“通灵宝玉”,是中医学在医学和科学的未来发展中的巨大优势所在。”

莱布尼兹则“意味深长的说,自己不过是重新发现了中国古代数学中的秘密而已!”^[3]

一方面,是上一个世纪的著名洋科学家,他们对中国古代文化是如此推重,如此心悦诚服;另一方面,是现在我们的某些科学家、大学教授、中医药大学领导人员,他们对中医古典是如此蔑视,必欲除之而后快。其相差何只天壤!真是“无知也无畏”也。

我们中医界不也有人嫌中医的语言太老土,要“现代化”

吗?实际上是要用西医的话来说中医。我们广大的、在世界各国给外国人教中医的同道们最有发言权。他们是怎样讲阴阳五行的?又是怎样讲经络穴位的?太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴能“现代化”吗?大椎穴、膏肓俞如何“现代化”?其实,对于原创性知识,直译可也。国人学外文,对直译部分毫无芥蒂,何以一到老外要学中医,就非得“现代化”不可?其实,老外是很愿意学中国文化的,特别是那些愿意学中医的。大凡提意见要求中医术语“现代化”的人,恐怕都是自己作为中国人读不懂古汉语又不肯下点功夫学习的人,或是某些西医同道明知中医“有些好东西”,想学,又嫌中医理论难学,辨证论治更难掌握,想来点现成的。殊不知,这轻轻巧巧的一句“现代化”可要了中医的命!因为她不是“现代化”得了的。我们用了半个多世纪,花费了巨大的人力、物力、财力,把中医的“一元气”弄得奄奄一息,以致惊动了整个科技界,各路豪杰来会诊,才得出这样一个结论。“中医现代化”还要再喊下去吗?

我是在学院花了6年时间培养出来的中医,同时又是有师傅的。扪心自问,只算是个刚刚“合格”的“纯中医”。在40余年的临床工作中,我也曾萌生过去系统学学西医的念头。但是,一动手就发现,人的智慧与精力是有限的,而知识是无限的。中医本身的精妙深奥已非今生所能穷通,再要求自己精通西医,是不现实的。而当工作中遇到问题时,就近请教西医同道却能够得到比自己从头学西医全面得多的解答。而西医同道也在与我们探讨中医问题时增加了对中医的了解,他们也很感兴趣,而且我发现,层次越高的西医专家,对中医的兴趣也越大。我体会,在医院工作,只要有心,处处皆学问,了解西医知识并不难,不要把它说得那么玄。

作为一个中医,首要任务就是用中医知识把病治好。人们来找中医,不是想吃西药。其实,只要一头钻进去,把辨证论治的功夫操练到位,疗效一定是高的。不管中医事业如何“退化”,每个地方都有口碑不错的中医,他们的诊室外总是排着病历长龙,他们并不依赖西药,也不懂多少西医知识。试想,如果每个中医都能如此,中医事业能不兴旺发达吗?说一千,道一万,病人最有发言权,疗效是硬道理。他们只认病好得快、少花钱、少折腾。

我认为,做中医就要是个“纯中医”!这是中医事业的需要,更是人民大众的需要。特别是现在。

你说你也懂西医,要用西药,人家西医还不定首肯,难免“不地道”之讥。就象西医用个小本本,抄几个中药方,对应几个西医的病名,临证时“对号入座”,有时也有效,有时就无效,何也?同样,“不地道”故也。何不借鉴一下“一国两制”的香港:中医,就开中药方;西医就只能开西药方。大家都地地道道的,多好。

参考文献

- [1]李约瑟文集[M]. 辽宁科技出版社,1986:341,217.
- [2]祝世讷. 中医系统论[M]. 重庆出版社,1990:3,5.
- [3]李炳茂.“阴阳”阻碍中医发展吗?[N]. 中国中医药报,2007-8-3(3).

(收稿日期:2007-10-09)