

影响中医发展的三个主要因素

★ 郭红飞 蔡汝鋐 (江西中医学院附属医院 南昌 330006)

关键词:中医学;发展;病名;诊断;治疗

中图分类号:R 2-03 文献标识码:A

中医是有数千年历史的一门体现中国传统文化的中国传统医学,经过数千年历代医家的努力,在明末清初发展到了顶峰,以后随着近代西方文明的渗透和影响,西医发明了抗生素,结合现代的科学技术,使西方医学在中国日益扩展,成为我国的主要医疗体系。反观中医由于没有与周围的科学技术紧密联系和结合,而日益退步,以致中医成为需要政策保护的“熊猫”了,否则在自然竞争的环境下会出现生存危机。本人通过多年的临床,在感受中西医两者的对比使用的现状下,认为中医的处境艰难是中医本身的原因,有以下三个主要因素造成了中医的现状。

1 病名缺乏现代化、统一化

中医医院目前使用的病名还是传统的症状病名为主,有混乱、陈旧和落后感,缺乏系统性和现代性,如“咳嗽”、“肺胀”、“胆瘅”、“胃脘痛”等等。目前,从知识资源共享的原则下,人体的解剖已经是清楚的,器官系统也是比较明确的,大多数人(包括中医师)对西医的病名已经接受和认同。我认为病名是医生和病人都要知道的疾病的名称,古代的尤其是传统医学的症状性病名我们已经不清楚或生疏,在现代信息资源共享的时代,还强调中医的病名是不现实的。我认为为了中医的发展,中医界的思想应该放开,抛弃传统的中医病名,使用现代的病名,与时共进,与现代医学的病名统一化、现代化。因为疾病谱也是随时代的发展而变化,我们的理论也要跟上形势,病名也要跟上,不要象考古一样,在古代医书里找一个古董“病名”来牵强附会。

2 诊断不够客观化、具体化、特色化

中医从理论到辨证施治用药,自从明末清初以来就没有新的进展和变化,还是主观、模糊的模式在运作。就是从一个疾病的治疗看,可以出现辨证施治完全不同现象。从数学原理,我们知道两点之间直线距离是最短的,就是说辨证施治只有一个是最恰当的。中医的理论是建立在中国传统的哲学基础上的,受当时科学技术落后的影响,中医师是主要发挥个人的哲学思维进行疾病分析的医学理论,整个中医界没有进行诊断的统一化、客观化、具体化探索,所以辨证有经络辨证、脏腑辨证、八纲辨证、气血津液辨证等等,都是没有落实到具体的指标上,造成了现代的中医没有自己的客观化、具体化、特色化的诊断体系和指标。一个理论没有自己的诊断标准,在他人看来就是一个混乱的科学。这样的现状

肯定会影响中医的进步和发展,为了改变这个现状,要进行专题的研究,取得整个中医界的认同,同时取得西医的认同,使人们知道中医是科学的、现代的。从这点看中医也是要进行思想开放,进行改革开放,兼容现代的科学技术,现代的医学理论来充实。一旦有了现代的、客观的、特色的、具体的诊断体系,就可以使中医跟上形势,与时俱进,踏上现代化的步骤。

3 治疗欠清晰化、规范化

从科学的角度看,任何一个方法和步骤都要清晰化、规范化,西医的治疗就比较系统、清晰、规范,有剂量的限制、时间的要求、观察指标规范。相对中医就比较混乱、模糊、欠规范,比如辨证,每个人的认识角度不同,个体化很明显,处方用药也混乱。一张处方需要几味药,一味药份量多大,随意得很,这些都反映了中医的治疗方法处方不清晰、欠规范。《内经》“法于阴阳,和于术数”已经说得明确,治疗疾病除了分清阴阳外,还要采用与疾病相适应的方法(术)和具体需要的数(剂量、包数、天数、时间、穴位数等)。但是我们现在在这方面没有系统化、规范化,使人感觉随意,也让外人感觉混乱,不规范。要改变这个现状,要有关部门统一抓,进行探讨验证,最后建立中医规范的治疗体系,才可能使中医进入现代化的行列。

4 结语

大家都知道目前的中医是注重定性而缺乏定量。从历史传承而来的传统思维所构建的中医理论,无论其对人的生理、病因病机认识还是对病机、病证的认识,都是停留在文字表述上,这种思维现状所产生的结果必然是定性充分而定量不足。这一特征突出表现在对疾病的诊断和辨证分析方面,临床医生只能根据病人症状、体征等主观病理现象,进行“形而上”的思维,确定“病证”的寒、热、虚、实性质,再结合脏腑经络、气血津液等理论,确定其相应的病变(抽象而非具体)部位,于是病性、病位、病人所患何“证”也就确定了,至于是否需要客观的数字指标也不是很重要的,临床中医师就可以据此而立法、处方、遣药了。显然现在这种临床模式使中医也只能根据病人主观感觉以及病人的舌象、脉象对疗效进行判定,其结果也只能是定性而非定量。但是作为一门学科现在只有定性而缺乏定量的学科是远远不能适应现代社会发展的要求的。

(收稿日期:2005-06-22)