

本文引用:刘蔚,何清湖.李聪甫医学伦理思想研究[J].湖南中医药大学学报,2017,37(6):621-624.

## 李聪甫医学伦理思想研究

刘蔚,何清湖\*

(湖南中医药大学,湖南长沙 410208)

**[摘要]**“湖湘中医五老”之首李聪甫,是湖湘中医的杰出代表人物之一,医德高尚,有丰富而鲜明的医学伦理思想;挚爱中医,直言捍卫行业地位;借鉴西医,发展中医,团结中西医;弘扬传统医学精华,精调脾胃;珍视患者,注重疗效。李聪甫的医学伦理思想具有一定现实价值。

**[关键词]** 李聪甫;医学伦理

**[中图分类号]** R-052;R2-0

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2017.06.011

### Study on Medical Ethics of LI Congfu

LIU Wei, HE Qinghu\*

(Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410208, China)

**[Abstract]** Li Congfu is the king of traditional Chinese medicine between five old doctors in Hunan, and he is one of the outstanding representatives of Hunan culture of traditional Chinese medicine. Besides he has noble medical ethics, has a rich and distinctive medical ethics thought, including love the traditional Chinese medicine, defend the industry status; draw lessons from Western medicine, development of traditional Chinese medicine, unity of Chinese and Western medicine; carry forward the essence of traditional medicine, regulate spleen and stomach carefully; cherish patients, pay attention to the curative effect. The medical ethics of Li Congfu has a certain practical value.

**[Keywords]** LI Congfu; medical ethics

当代湖湘中医,“传承至以湖南‘五老’而名扬全国的李聪甫、谭日强、欧阳琦、刘炳凡、夏度衡时代,更是开创了湖湘中医学的新辉煌<sup>[1]</sup>。”“湖湘中医五老”之首,李聪甫(1905年-1990年),名明,号老聪,当代著名中医学家。建国前,李聪甫曾在湖南省湘潭、湘乡、新化、溆浦、沅陵等地行医十余年。其间1940年更因著《麻疹专论》一书在湘西南麻疹流行地区救活了婴孩无数而名动医界。后定居长沙,是湖湘中医的杰出代表人物之一。

医学伦理思想可以通过医学工作者职业生涯

中的医疗卫生实践和道德选择表现出来。李聪甫医德高尚,有丰富而鲜明的医学伦理思想:挚爱中医,关键时刻勇于挺身而出,在建国前、后都多次著书立说,立场坚定地反对“废止中医案”等,堪称国内中医栋梁之一;贯彻国家卫生方针之“团结中西医”,主持湖南省中医进修学校,促进现代医学知识与传统中医理论的结合,推进“中医科学化”进程;批判地传承李东垣脾胃理论等中医经典体系,师古而不泥古,以临床疗效为论证标准;一丝不苟的对待患者与疾病,强调全面观察,精准诊疗,注重疗效。这些

**[收稿日期]** 2015-09-18

**[基金项目]** 湖南省中医药管理局重大专项资助项目(201157);湖南省情与决策咨询研究课题湘学研究专项资助项目(201204);湖南省湖湘中医药文化社科基地、湖南中医药大学中医哲学重点学科资助项目。

**[作者简介]** 刘蔚,女,副教授,主要从事马克思主义与医学伦理教学研究工作。

**[通讯作者]** \* 何清湖,男,博士,教授,博士研究生导师, E-mail:hqh1111@tom.com。

医学伦理思想具有一定现实价值。

## 1 医学伦理思想

### 1.1 挚爱中医,直言捍卫

身为著名中医学家,李聪甫挚爱中医,多次在中医面临生死存亡的关键时刻挺身而出,著书立说,直言捍卫中医行业地位。

1.1.1 民国时期旗帜鲜明的驳斥废止中医 在李聪甫开始行医并成名的民国时期,中医遭遇来自余岩(字云岫,1879年-1954年)为倡导者的“废止中医案”危机。汪精卫等国民党政要以及当时卫生部、教育部的一些官员都有正式言论公开主张废止中医。

李聪甫以捍卫中医为己任,在《中央日报》上发表《国医节的感想和展望》《庆祝国医节的感言》等文章旗帜鲜明的驳斥废止中医的荒谬主张,为医学界抵制欧风美雨的横扫,留存民族医学血脉不留余力。

1.1.2 建国后公开抨击《中医问题处理草案》 建国初,行医多年的李聪甫已名列“湖湘中医五老”之首,受过毛泽东、周恩来等国家领导人接见,曾任国家卫生部医学科学委员会委员。

在一次全国性卫生会议上讨论余岩提出的《中医问题处理草案》时,李聪甫当场慷慨陈词,抨击《草案》中对中医的不当言论与错误观点。会后,李聪甫著《对余岩〈中医问题处理草案〉的批判》,公开、系统地陈述自己身为中医人对中医理论的推崇与挚爱,并直言捍卫中医应有的行业地位,一时名噪全国,为弘扬中医学理论发挥了中流砥柱的作用。

1.1.3 著作中明确弘扬中医学的宝贵价值 在当代中医界,李聪甫是难得的理论、临床并重的大家。在写作专业中医理论著作时,肯定并弘扬中医学的宝贵价值。

李聪甫在《新中医药》发表论文指出,中医学留下来的许多“症状观察和医疗经验,值得我们继承、发掘、整理和研究,应用到实际医疗工作中去<sup>[1]</sup>。”在另一著述中写道:“所录的方剂都来源于中医文献,经过临证实践证实的有效方剂;只要分清虚实,正确使用,就能左宜右有,取得疗效<sup>[1]</sup>。”挚爱中医,直言捍卫,体现了李聪甫作为中医界精英高尚的职业责任感。

### 1.2 借鉴西医,发展中医

李聪甫虽然立场鲜明地支持中医,却并不反对

传统中医理论与现代医学知识以及矛盾论等唯物辩证思维方法的有机结合,因为这是“中医科学化”的发展之路。李聪甫参与制定、并坚决贯彻新中国卫生工作三大方针中的“团结中西医”。

1.2.1 提出发展中医必须冲破束缚 李聪甫认为借鉴西医,发展中医,必须“冲破封建束缚”。因而在著《“活血化痰”与〈医林改错〉》时,大力赞扬清代医学家王清任“历时四十多年,进行了解剖尸体的实验研究,绘成‘脏腑图形’,指出前人论述的错误。这种医学革命的精神,是值得人们尊重和学习的<sup>[1]</sup>。”

李聪甫主持湖南省中医进修学校工作期间,吸收开业中医师进修,组织他们系统学习解剖学、生理学等现代医学知识。“湖湘中医五老”中的刘炳凡也认为:“积极支持新方法的探索,是每个不愿意故步自封的中医理论家应有的态度<sup>[2]</sup>。”现代科学、哲学之精华,中医理论都可以借鉴。

1.2.2 肯定中医价值并团结中西医 在肯定中医价值的基础之上,主张团结中西医。李聪甫认为:“中医学是有发掘不尽的丰富宝藏,须待我们中西医的共同努力。”文末又强调:“应在中西医合作的原则上,吸取其经验,进一步研究改进,更好地为医疗保健事业作出更大的贡献<sup>[1]</sup>。”西医与中医,不应是你死我活的天敌,而是共同为人民健康事业服务的医疗行业合作者。

借鉴西医,并团结中西医,这体现了李聪甫宽容、睿智的职业道德精神,也契合中医事业发展的根本利益。

### 1.3 立足临床,扬弃经典

中医学在我国有数千年的发展史,历代经典,浩如烟海。如何对待中医经典,可在两大层面上体现医家的伦理态度:医家学习、研究传统医学名著的认真程度,可直接与医家对前辈医学家智慧、经验的尊重程度相联系;医家在临床实践中运用传统医学名著中提及的理、法、方、药时,能否坚持以当下患者的健康为本而变通使用,可直接与医家职业道德水平相联系。

1.3.1 以疗效为标准,研读中医经典 李聪甫在当代中医界以擅长精调脾胃而闻名,对李东垣等传统医学名著的著作、医案精心研读,学术根底深厚。

对于中医经典,能批判地传承,师古而不泥古,脚踏实地以临床疗效为检验标准来扬弃。既尊重前

辈医学家成果,又珍视当下患者的健康,在临床治疗、科学研究上都体现了一定的道德水准。

1.3.2 以矛盾分析法,解读传统中医理论 引入现代辩证唯物主义矛盾分析法,科学地研究李东垣脾胃理论。脾胃理论为李东垣医学体系之精华。李聪甫在《“脾胃学说”的论述》开篇即引用《矛盾论》中的一段文字:“科学研究的区分,就是根据科学对象所具有的特殊矛盾性。因此,对于某一现象的领域所特有的研究,就构成某一门科学的对象。(《矛盾论》)”<sup>[1]</sup>在李聪甫所著的中医论文、医案中,常有采用现代矛盾分析法讨论李东垣脾胃理论等传统医学精华的提法。如在“火与元气”的矛盾问题上,李聪甫认为:“主要的矛盾方面是‘元气不足’,但也不能忽视次要的矛盾方面‘阴火炽盛’。”<sup>[1]</sup>这也是李聪甫提出的著名中医观点之一。

1.3.3 结合临证,批判而不盲从 批判地传承,师古而不泥古,萃取、弘扬传统中医精华。李聪甫质疑:“《元史》载东垣之医,‘于伤寒、痢疽、眼目病为尤长’。这种说法不全面<sup>[1]</sup>。”而取舍之际,主要以临床疗效为检验标准。李聪甫言:“对东垣诸方虽各有不同看法,但我认为全在于临证时的正确运用<sup>[1]</sup>。”而“临证应具体情况具体分析,不可能千篇一律<sup>[1]</sup>。”弘扬东垣,而不盲从。“如因湿热,身腰沉重,东垣主张加黄柏、苍术和少量附子。我(即李聪甫)则认为湿热偏盛,必耗真阴,且黄柏、苍术辛苦而燥,更劫津液。在一定情况下,还须救肾之津液<sup>[1]</sup>。”关于东垣黄芪当归人参汤,李聪甫“认为方解不够全面,应该说,黄芪、人参之甘温益脾胃中元气;当归甘辛微温濡养血脉<sup>[1]</sup>”。李聪甫以临床疗效为检验标准,发展前辈成果。同时,其也重视现代科学方法的使用:“个人见解,需要进一步通过更广泛的临床实践用现代科学方法加以验证<sup>[1]</sup>。”这样,立足于东垣脾胃理论等前辈成果的基础之上,扬弃创新,将更有利于中医学的传承与发展。

#### 1.4 珍视患者,疗效卓著

李聪甫一丝不苟的对待患者与疾病,坚持诊疗原则,强调全面观察,精准诊疗,珍视患者,疗效卓著。

1.4.1 强调有效抵制误诊、误疗 临床上误诊、误疗是李聪甫深恶痛绝的,在著述中时时不忘警醒医家注意避免。“如果误认为外感有余之证而用发汗解

表,重虚其表,必导致阳亡于外。”<sup>[1]</sup>全面观察、了解患者的症状,可以尽量减少误诊。“如误认青筋只是瘀血所致,单用破血化瘀,必致危殆。”<sup>[1]</sup>误诊往往直接导致误疗。“柴胡是湿温病的禁药,误服必致耳聋。”<sup>[1]</sup>开方时医家务必牢记用药的禁忌。“治小儿病,务须诊断准确,处方中肯,才能转危为安。”<sup>[1]</sup>误诊、误疗首先危害的就是患者的健康。“老年用药,以不伤正气为原则。”<sup>[1]</sup>药量也尽量精准,减少药物对患者的副作用。“诸如此类的辨证,避免世人用药之误。”<sup>[1]</sup>中医复杂的辨证诊断、治疗理论,医家要在理解的基础之上精通,以免“用药之误”。“不把辛温辛凉辨别清楚,那就要犯原则性的治疗错误。”<sup>[1]</sup>医学工作者必须追求疗效,精进医术。“使用吐法需要慎重。不要误将‘浊气在上,则生瞋胀’的脾胃病,当作食物塞于胸中的肺实肝郁之证治之。”<sup>[1]</sup>慎重地对待患者,精准诊疗疾病,这才是医家的天职。

1.4.2 自豪于临证时疗效卓著 药到病除,疗效卓著,是李聪甫的职业价值追求,也是他身为医学工作者发自内心的自信与自豪。在《中风卒中期的治疗管见》一文中记载接受自己治疗的患者:“在治疗过程中,曾两次厥绝。病家坚持守方,经治月余,健复如常。”<sup>[1]</sup>治疗的过程可谓艰险,患者对医家有信心,医家也担当了治疗的责任。“平生救治因伤风感寒为寒凉所迫几至危殆的小儿,据此论治而获安。”<sup>[1]</sup>救治一位病危的小儿成功,医家与患者的家人都能获得安心。

治疗“寒湿窒塞,猝发昏厥”的患者,“一剂而人事苏,再剂而形气胜。”<sup>[1]</sup>病因诊断准确,用药便有奇效。当李聪甫在记载自己的医案时,用到“覆杯而解”<sup>[1]</sup>“一药而荡平其势”<sup>[1]</sup>等语,充分体现了对自身医术、中医理论的热爱与推崇。

1.4.3 主张医家必须体恤患者利益 体恤患者利益,珍视患者健康,李聪甫表现了高尚的医德。在《论脾胃“阴阳升降”的实质》一文中,本来“凡‘病在上者皆可吐’”,但李聪甫认为,“亦有病人思想上畏惧吐法者,不勉强行之。”<sup>[1]</sup>医家必须尊重患者的感受。

李聪甫在遭遇临床难题时,将患者健康摆在首位,肩挑医家责任。在治疗一位患儿时,“当病情进入危境,家人环视而泣,坚持上述治疗原则挽救了病儿。”<sup>[1]</sup>在危重患者与家属面前勇于坚持正确的治疗方案。

治疗一位“温邪犯肺,逆传心包”的患者时,李聪甫“地处龙山山区,缺医少药”,为尽量治好患者,“只有调查当时当地能够寻找适应本病的中草药。”<sup>[1]</sup>这既要求医家具有职业责任感,克服现实困难,想方设法为患者解除疾病痛苦,又要求医家具有融会贯通医方药理的高妙医术,“灵活应变,不泥成方。”<sup>[2]</sup>所谓“大医精诚”,即是此意。

## 2 现实价值

李聪甫是当代著名中医学家,医德医术都堪称楷模,其医学伦理思想具有一定现实价值。

### 2.1 医德与医术成就,均可为行业楷模

李聪甫的医德医术成就,首先建立在对中医学的真挚热爱的基础之上。因其挚爱,所以勇于著述立说捍卫中医的行业地位;所以博览医书,精进医术,敢于在多种疾病的科研、临床领域与西医专家组开展探讨、竞争;所以有“海纳百川”的勇气,吸取现代科学、哲学,包括西医学的精华,为中医理论发展之所用,推进“中医科学化”进程;所以谦虚、科学地对待李东垣脾胃理论等传统医学精华,立足临床实

践,既传承又发展;所以既精且诚,慎重、全面了解患者病情,排查相似病因、病证,精确诊断,斟酌处方药量,一生追求药到病除,疗效卓著,同时又注意体恤患者、家属的难处,克服种种困难,尽力维护患者健康与利益,患者常以“性命相托”。

### 2.2 伦理境界与医德典故可融入德育体系

当代医学家面临的医德环境和今天的医学生处于同一时代背景之下,其榜样的影响力绝不容低估。英国教育家斯迈尔斯强调:“学校里更多的人为的教育和同学、朋友间的伙伴关系,开始通过榜样的影响对品格的形成发生作用。”<sup>[3]</sup>目前高等医学院校的思想教育体系中,可以考虑深度融合李聪甫等当代医学家的伦理境界与医德典故。

### 参考文献:

- [1] 邵湘宁,何清湖.李聪甫医案精华[M].北京:人民卫生出版社,2015:1-3.
- [2] 刘炳凡.读“当今中医必须走向现代化”一文后的我见[J].湖南中医杂志,1986,(3):1-3.
- [3] 英·塞缪尔·斯迈尔斯.品格的力量[M].刘曙光译.北京:北京图书馆出版社,1999:62.

(本文编辑 李 杰)