# 西医相当于成文法 中医类似判例法

## ——借用判例法与成文法解释中西医异同

胡泽民

现代中医与西医之间的差异，在医学界争论已久，甚至已经超越了医学界，在文化界、教育界甚至政治界都存在一定的争论。有全盘否定中医者，也有力挺中医者，同时，也有中西并重的中间论者和中西结合的理想论者。

但是，还没有一种说法能简明而客观地阐述中医与西医之间的差异。任何事物的存在，都有其存在的条件与理由。在科学知识已经普及的现代，中医能拥有大量的拥趸，这本身就是一种证据与说服力。但是，面对争议，到底要怎么去认识这两种医学之间的区别呢？

中医是经验医学，西医是实验医学，这是已经得到普遍认可的。但是这两者之间难道真的是水火不容？笔者尝试着从另一个角度来分析和解释这两者之间的异同。

笔者认为，中医经过几千年的发展与衍变，其博大精深与繁杂，穷其一生也不敢自称精通，何况在研究和学习中医的过程中，还要兼顾创新与发展。而西医是以实验数据为发展基础，首先进行实验，实验成果以条文的方式规定，所有的医护人员就按照规定的方式与行为来进行工作。而中医是根据一些基础的理论，主要是前人的病例案例。看似水火不容，实际上有许多相通之处，都是通过实践检验后再推广执行。

笔者在中美两国都开办了中医院，经潜心研究下，并与诸多中西医医生进行探讨和分析，对于中西医之间的关系，发现借用法律类别的差异可以解决这一个问题。

在现代法律中，有成文法和判例法为两大主流。所谓成文法，是由立法机构来制定各种法律条文，司法者遵照执行即可。成文法的特点是学理性、系统性、确定性，规则明确，易于掌握和适用，司法者只需在条文中找到相应的内容，便可以在此范围内确定法律的实施。

但判例法却与之有很大的差异。判例法系既有基础性的条文，更重要的是参照之前法官的判例。判例不由立法者创造，而是由司法者创造。由司法者对“史无前例”的案件给予合理的判决，在判决生效后，成为此后同类案件的判决标准。也可以理解为司法者也是创法者。也就是说，判例法系既可以遵守前法律条文和前判例办案，还可以自己作出判决成为新的法律依据。

抛开其它法律层面的问题，笔者发现以成文法和判例法的方式和理念用来解释中西医之差异，十分贴切，特别是中医的特点非常类似判例法。

### 西医相当于成文法

大量的实验数据和各个学科的研究成果分门别类，巨细无遗，以严谨和规范的方式确定了各种病症的治疗流程和方式。事实上，西医医生通过掌握这些知识，加上良好的职业态度以及熟悉的技能，便可以成为合格的医生。西医是社会工业化的产物，脱离工业化，西医便失去了生存的土壤。因为西医所依赖的医疗设备、化学药品都是工业化的产物。甚至于西医的培养都类似于工业化流水线的作业方式。通过相关院校的系统学习，掌握一定程度的专业技能之后，便可以进入医疗行业。这对提高社会医疗水平，保障人类身体健康有极其重要的作用。这也是西医能够成为主流的主要原因之一。

### 中医类似判例法

经过数千年的传承，中医不仅有自己的理论条文（相当于判例法系的条文部分）处理治疗一些疾病，还通过几千年来无数病例个案的诊治经验形成的海量积累。对各种病症的治疗会留下一些治疗方式及病历，后人可根据成功的治疗经验去应对相应的病例（相当于法官按判例办案）。这就需要医生在浩如烟海的医学资料中寻找对应的病例。很明显的例子就是获得诺贝尔奖的屠呦呦女士。她在研制治疗疟疾药物的过程中，通过搜索大量的中医著作，在古代东晋名医葛洪所著的《肘后备急方》中找到一个治疗疟疾的验方：青蒿一握，水一升渍，绞取汁尽服之。最终以此为灵感，研制出拯救了数百万人生命的青蒿素。

中医不仅可以用前病例来治疗相同的疾病，高明的医生还可以对药物进行加减（相当于法官对案例进行示范判例）对疾病开展治疗，使中药更加有效。

《肘后备急方》就是一个收集和整理一些病例及治疗方法的著作。数千年来，中国的官方和民间此类书籍数不胜数。许多中医穷其一生，也只能知之皮毛。故此中医相对西医来说特别复杂，就好像案例法的法官、律师一样需要长时间的学习，才能在某一个领域取得成功。但是复杂的中医更能精确地对症下药，治疗的效果也更好，副作用也更小。只是中医的培养时间和成本更加长和昂贵。

培养一名合格的西医只需要几年，培养一名合格的中医却需要数倍的时间。中医的脑海里所记录的不仅仅是药理知识，更多的是一种独立的医疗体系和众多的病例处理方法。可以这么说，每一位优秀的中医，相当于法律类别内一个非常高明的判例法系的大法官，既可以遵守条文治病（办案），也可根据前面的治愈病例或经验来治疗（按判例判决）。特殊情况更可以自己开出新的治疗方案（相当于高明法官造判例成为新的法律依据）。

### 扬长避短 殊途同归

回到前文的法律分类。成文法的精髓是循法，判例法的精髓是循例和造法。在医学领域，西医是照章行医，循规蹈矩；中医是优化组合，自成一家。在针对一些疑难杂症和慢性病，除非能生产出有效药物，西医只能束手无策，听天由命。但中医基本可以找到有治疗效果的药材，在医学典籍里也通常可以找到类似的方法和病例。即使没有相同的治疗病例（案例），高水平的中医还可以通过对药物不同的组合和加减，采用新的方法制造新的治愈病例（相当于造法）。

其实不论中医还是西医，出发点都是治病救人，都是为了人类的福祉。就如同判例法和成文法，虽然方式不一样，但结果都是为是维护社会的公平正义。所以门户之争，优劣之辩，都不是解决问题之道。唯有结合二者的优点，以客观而包容的态度相互了解，扬长避短，共创共融，才是真正的科学发展之道。

**作者简介：**

胡泽民，男，生于1963年，湖南湘潭人，美国胡泽民类风湿医疗集团总裁，美国加州中医师协会顾问，胡泽民中医类风湿病医院院长，“中医营养免疫疗法”的发明人，世界中药治疗类风湿专家，主要著作有《类风湿防治指南》。

## 千家药方

### 治妊娠咳嗽验方

取百合20克，紫菀、麦冬、桔梗、桑白皮、竹茹各15克，甘草10克。水煎分3次服，每日1剂。适用于妊娠后咳嗽伴痰少者。

### 治妊娠水肿验方

红鲤鱼1条（250克左右），茯苓60克。先把鲤鱼洗净去鳞，除掉鱼鳃和内脏，加入茯苓及清水1000毫升，用小火煎成500毫升，分2次温服，每日1剂，连服20天。

### 治带下证验方

取薏苡仁、滑石各30克，龙胆草、萆薢、黄柏、茯苓、泽泻、苦参、黄芩各15克，丹皮、当归、栀子、通草各10克，生地20克。水煎服，每日1剂，一般服10–15剂可见效。

江西省彭泽县中医院
刘国应 献方

**友情提示**

**本版文章所列方药请在医师指导下使用。**

## 冬日泡脚 加点中药

很多疾病，尤其是心脑血管疾病易在冬季复发或加重。脚是人体的“第二心脏”，入冬后经常泡脚对身体健康非常有益，对很多老年慢性疾病能起到事半功倍的治疗作用，如果在水里加点中药，效果更好。

气虚的老人可选用党参、黄芪、白术等补气药；高血压患者宜将菊花、枸杞子、桑叶枝、丹参、冰片煎药泡脚；如果一些老人需要活血补肾，可选择当归、赤芍、红花、川断等；如果冬天皮肤干燥、容易皲裂，可选择桂枝、金银花、红花等中药。

将上述中药各取15–20克，砂锅煎煮后，将药液倒入木桶中，待水温适宜时泡双脚，水量则以没过小腿的2/3为最佳，每次浸泡30分钟左右。中药泡脚不宜选择金属或塑料盆，不但不保温，还容易使药液的有效成分丧失。另皮肤有破损时要暂停泡药（皮肤干燥皲裂的情况除外）。

河北省雄县人民医院宣教科
副主任医师 蔡玉卯