

# 老中醫欺騙病人五十年

三指診斷，小欺大騙，光華的表面，痛苦的內心

徐濟仁 中醫師

從我第一天行醫開始，就讓我痛苦的對病人欺騙，至今已五十寒暑。

今天的任何一位中醫師，在為病人診斷時，都是以望、聞、問、切之“切”為主（也就是我所謂的三指診斷術）。每一個中醫師為病人一面切脈，同時就會對病人說一些病人聽不懂的中醫術語。當然我也不例外。

所謂三指診斷，就是中醫師用食指，中指及無名指，按在病人手腕上一節大約兩吋長的橈動脈。然後就對病人說：病人是風，是痰，是水等等不一而足。

中醫學，認為人體生病的原因，只有內因、外因與不內外因三種。內因包括：喜、怒、憂、思、悲、恐、驚七種（七情）。外因包括：風、寒、暑、濕、燥、火六種（六淫），而不內外因包括：饑飽、勞倦、跌撲，以及蟲獸傷害等。

以上這十餘種病因，在一千餘年前宋朝時代，醫師把人類各種病情，如此分類。確實令人敬佩。也非常之科學。只是，現在二十一世紀，絕大部份中醫師，依然應用騎驢，騎馬時代的診斷方法，診斷出：脂肪肝、心血管堵塞等現代醫學名詞。若非欺騙，又能如何解釋？

我一輩子痛恨朋友欺騙我，而我絕不欺騙任何人。（我在法庭中，就因為不會欺騙，所以每每皆輸。而欺騙的對方，往往是一篇美麗的謊言，當然就會勝訴）。可是當我為病人診斷時，若不使用三指診斷術，病人會認為我的醫術不夠，於是我就只能昧著良心，對我的病人欺騙了五十年。午夜思維，情何以堪！

中國的醫學--中醫學，一說是已有四五千年歷史；一說是大約兩千多年。不問是四五千年也好，或兩千餘年也好。在那麼久遠的時代裡，能夠有“醫”這個字，不管是巫醫或是巫醫。能為病人治病，能為病人止痛，已經太難能可貴了。今天的人們，不能認為當時醫師所使用的診斷方或所使用的藥物，為不科學，沒有實驗性等等的貶抑字眼，來攻擊古代中醫學。

但是，請看一下中國近代幾位有影響力的大文學家，對中醫學是如何地看待，是如何不留餘地的駁斥。

文學大師余云岫先生，因在日本學習現代醫學，他痛恨中醫學的程度，已經到了無以復加，你死我活的地步。他說 "舊醫一日不除，民眾思想一日不變，新醫事業一日不向上，衛生行政一日不能進展 ..... 爲民族進化計，爲民生改善計，不可不取斷然手段，以廢止舊醫，此乃國家大計。(余先生何以如此痛恨中醫?)

魯迅大師說：我還記得先前的醫生議論和方藥，和現在所知道的比較起來，便漸漸的悟得中醫不過是一種有意的或無意的騙子。

胡適大師說：.....回頭想起我們家裡的陰陽五行的 "國醫學"，在這個科學的醫學史上能夠佔一個甚麼地位。胡適於協和醫院宣佈不治時，雖然仍認爲中醫不科學，但在家中卻請陸仲安中醫，治療他的糖尿病與腎炎，使他多活數年。

汪精衛於二十年代倡導取消中醫時，適值其岳母患病。由中醫施今墨只開一方，痢疾痊癒。汪精衛贈匾 "美意延年"。另一位文學大師，陳寅恪先生說 "寧願讓西醫治死，也不願讓中醫看病!(他是寧可犧牲自己的性命，也不相信中醫)。

梁啟超先生說："我的病，雖然診察結果，不如西醫所預期。也許不過是 "偶然例外"。.....但絕不像中國舊醫，那些陰陽五行的瞎猜"。(據說：梁先生在協和醫院，由劉瑞恆醫師割掉了沒病的右腎。令京城輿論大譁。即便如此，梁先生還說：如果西醫將我治死了，因爲它是科學，我相信它。中醫即使將我治好了，因爲它不科學。所以我不相信它。聽了這一番話，著名中醫鄧鐵濤先生說：梁先生在原諒西醫錯誤的同時，還不忘踢中醫一腳!對西醫如此寬宏大量。對中醫則 "例外" 也不行，那 瞎猜 就更不用提了)。

國父 孫中山先生不相信中醫，蔣夢麟先生描述 國父的病情時說："孫中山先生患肝癌。協和醫院宣告束手無策時，仍然不願服中藥。魯迅對此十分感動。寫道：那時新聞上有一條瑣載。不下於他一生革命事業地感動我。據說：當西醫已經束手的時候，有人主張服中國藥了。但中山先生不贊成。以爲中國的藥品，固然也有有效的，診斷的知識卻闕如。不能診斷，如何用藥? 勿須服。(國父在一百年前，已經道出了中醫的最大缺點。可惜中醫師們，至今天仍然抱殘守缺，不知改進。羞恥! 羞恥!)

孫中山先生，於 1925 年 2 月 18 日，因西醫診斷爲肝癌末期。全肝堅硬如木，無法治療。於出院後，由三位中醫師陸仲安，唐堯欽，周樹芬治療，情況好轉。2 月 26 日停止服用中藥，繼續西醫治療，3 月 12 日病逝。

下面這段文字，很難想像竟是出自積極倡導中國傳統文化的大儒家梁漱溟的筆下。中國人雖然在醫藥上用過一番心，講醫藥的書，比講別的書都多。而其間，可認爲確實知識的，依舊很少，很少。用心用差了路，即是方法不對。中醫無論講甚麼，總喜歡拿陰陽消

長，五行生剋去說。拿金木水火土，來與五臟相配屬。譬如，這個人面色白潤，就說他肺沒病。因為肺屬金。金應當是白色。……西醫處方，一定的病，有一定的藥。沒有多大出入。可是中醫的專家，他們運才施巧的地方，都在開方用藥上。十個醫生，為同樣的病。能開出十種不同的藥方。有的醫生會說，病人有痰；另外一個醫生，會說他有火。也許會說，病人有風，有濕。千變萬化，不一而足。想說甚麼就是甚麼。（這就是中醫的致命傷，為有識之士所唾棄！）

傅斯年先生說：我是寧死不請教中醫的，因為我覺得若不如此，便對不住我所受的教育……中國現在最可恥，最可恨，最讓人短氣的事。不是內亂，不是外患。而是中醫，西醫之爭。真把中國人的劣根性，暴露的無所不至。受過新式教育的人，還在那裡聽中醫的五行六氣的胡說。

嚴復先生說：中醫缺乏實際觀察和邏輯推理。應將中醫藥，歸為風水，星像，算命一類的方術。並且告誡其甥女說：聽中醫之言，十有九誤，切記。切記。

曾國藩先生對其子紀澤患病，身體虛弱，十分焦慮。但叮囑其千萬不要服鄉醫所開之方藥因為凡目所見者，皆庸醫也。（庸醫確是不少）。

大文豪 郭沫若先生說：中醫和我沒緣，我敢說，我一直到死，決不會麻煩中國郎中。（祝 您身體健康）

巴金先生說：乾淨，澈底，消滅舊醫，平生所願。活得長些，再長些，一定要親眼看到它的死亡；親眼看到人人都清楚認識到舊醫，就是巫術。像老鼠過街，人人喊打。（中醫再不革命，已經無法生存了）。

綜觀以上的幾位文學大師，（很奇怪，為何都是文學家在反對中醫，其他各科學家，何以未聽見任何對中醫的咆哮與批評。這些欲致中醫於死地的聲音，讓我午夜思維，實在欲哭無淚。他們所提出的理由，雖然我不能全部認可，但我也不能不承認，他們所說的，有一部份確實是對的。

以余云岫先生來說，他是中國積極反對中醫的急先鋒。他立志必致中醫於死地而後已。而巴金先生說的，更是明顯。要將中醫消滅，而且是澈底地消滅，而且是乾淨的澈底消滅！

我真有些不明白，不知何以這幾位文學大師，對中醫如此之深惡痛絕，要將中醫連根拔除。陳寅恪先生說：寧願讓西醫治死，也不願讓中醫看病！郭沫若先生說：我一直到死，決不會麻煩中國郎中。傅斯年先生說：我是寧死不請教中醫，因為我覺得若不如此，便對不住我所受的教育。

傅斯年先生，是一位人人敬仰的近代文學家。台灣大學校長，而傅校長所說的，似乎是對中醫的偏見。因為中醫與校長所受的教育，應該無所牽連。不能說古時所留下的一切文化遺產，棄之如敝屣。寧死不聞不問。如果把中醫學所包含的一切，用科學地方法，去蕪存菁，保留中醫學的部份精華，中醫當然可以做為醫學的一部分，以彌補西醫學的不足。

## 中醫需要革命

綜合我對以上幾位文學大師的看法，其實他們所反對的，不應該認為是要將中醫澈底消除，他們所詬病的，不是中醫的 "治療學"，而是中醫的 "診斷學"。中醫的治療，像：針灸，已經為世界多國政府所承認。前面的幾位文學家們應不會對針灸，做任何負面的譴責罷。而中草藥，像一根蔥，(發汗用) 一片薑，(止嘔吐) 一枚大棗，(開胃 增加食慾) 一粒山楂果，(降血壓，須配合他藥) 都可以做為中藥使用，對身體都有幫助。尤其是一片枇杷葉，治療慢性咳嗽。比任何糖漿類止咳藥，均為有效。這些簡單的食物，都可以做為中藥使用，能有哪一位文學家或科學家反對嗎？

煮豆燃豆箕，豆在釜中泣，本是同根生，相煎何太急！我絕不向反對中醫的人，訴說任何抱怨的話。因為他們所指責的，是中醫的診斷方法，而不是中藥的治療效果。

談起中醫的診斷學，我做了幾十年的中醫師，真的是有苦難言。每次給病人診斷時，用我的三根手指，放在患者的手腕上，然後就說出一大篇連自己也不相信的中醫術語。此時我內心對我自己的折磨，只有我自己才知道。

我的為人，一輩子不騙人，也一輩子恨人家騙我。可是我卻對我的病人，在中醫的診斷範圍之內，在對病人說了一些中醫術語的謊言，有誰能知道我內心的痛苦嗎？五十年的時間，就這樣在自欺欺人的狀況之下，靦腆地渡過了醫家生活。如果我不是一個樂觀知命的人，可能早已經發瘋了！

如果我不做違心之論，僅憑驗血，驗尿及各種西醫學的檢驗報告，來為患者解說病情的時候，大部份的患者，會認為我不會切脈，不會看病，醫術不夠水準。甚至有一部份患者，一進門坐下來，就把手伸出來，要我切脈，告訴他，所患何病。

曾經有一位我的好朋友，對她的朋友說：我的診療是多麼的好。於是，有一天她把朋友帶來，要我給她治病。她們倆位坐定之後，朋友就把手伸出來，要我說出她所患的是甚麼病。

我硬著頭皮，裝模作樣地為她切脈。診她脈像平和，不遲，(不慢) 不數，(不快) 不弦，(不細不硬。沒有動脈硬化或高血壓現象) 不結。(心律平穩) 舌苔正常，真的不知道她是有病？

還是沒病？最後，只好裝模作樣地對她說：身體大致不錯，只是有點氣虛，平時注意保養就可以了，不需要服藥。

過了幾天，朋友來診所有事，告訴我她的朋友，患的是風濕性心瓣膜閉鎖不全，同時心臟左冠狀動脈，曾做過繞道搭橋手術等。

天哪！這兩種病，讓我用切脈說出她所患何病。我又不是神仙，哪裡會只用三個手指，就知道她有這一類的心臟病。

我雖然在診所中，治療不少的心臟血管病患，但都是使用一般人在市面上，都能夠買得到的診斷用具。如：血壓計，膽固醇試紙，血氧測量器，多普勒 (DOPPLER) 血管測量器，小便試紙等。以及患者所提供的各種西醫檢驗報告。根據這些診斷結果，來為患者處方開藥。而我所用三隻手指所診斷的結果，只能用做一小部份參考而已。

中醫古代兩位享有盛名的脈學家，(診脈醫學家) 扁鵲醫師與王叔和醫師，均係約兩千五百年前，依據當時的醫療環境，所創造的中醫診斷方法。在那個時代，既沒有科學，也沒有醫學。更沒有現在西醫學所用的各種診斷儀器。所以摸摸腕口的橈動脈，試著 "判斷" 身體的疾病。在兩千多年前的當時，雖然不夠全面，也可以算是很科學了。

但是到兩千年之後的今天，科學，醫學，突飛猛進。各種先進診斷儀器，日新月異。不但能看清身體內部心臟，肝臟等的形狀，病態等等。甚至於連多得上億的細胞，都能瞭解的清清楚楚，使得今日的人類，因為 X 光，心電圖，掃描，照像等等儀器的診斷，達到延長壽命的目的。

遺憾的是，今天的中醫師，抱殘守缺，不學無術。還在依靠數千年前的半摸索，半猜測的 "診斷" 方法。摸摸腕口只有兩寸長的橈動脈，就來為病人診斷出無所不包，無所不括的身體內，外，大，小各種疾病。換句話說，那兩寸橈動脈的 "功力"，在中醫的三個手指之下，已經相當於 X 光，掃描儀等的診斷功能。如果，再有些不肖的所謂 "中醫師"，在他(她)們似有神蹟般的手指之下，能診斷出心臟 "房室間隔缺損" (這位女中醫師，她似乎應該是說，心房間隔缺損 或心室間隔缺損。可是她告訴患者的話語，卻是房室間隔缺損，好像她所診斷出患者的心臟內部，已經能夠前後左右，四通八達了)。她真的是百分之百的神醫。

我的一位好友，她在中國上海某某醫院，任職 XX 內科主任。曾於 XX 年代，遵從政府之號召 "西醫學中醫"。來美國之後，因為英文的關係，因為私人的愛好，開始正式從事中醫事業。

前年秋天，這位好友，在一次中醫師們召開小組會議時，帶來一位患者。因為她無法診

斷她的病人，是患何種病症。所以帶病人來請十餘位中醫師會診。幾十分鐘之後，每位醫師經過把脈診斷之後，結果，就向前面所說的，有醫師診為是“風”；有醫師診為“濕”；有醫師診為“痰”；也有醫師認為病人心氣不和，血氣不通。……等等不一而足的中醫診斷術語。當時，我心裡在想，這樣多的醫師，診斷出那樣多的病因。到底哪個醫師是對的？哪個醫師是錯的？像這樣的診斷結果，病人會相信嗎？文學家會相信嗎？是不是就像國父所說的，不能診斷，如何用藥？

有一位大膽的女中醫師，竟然在電視訪問節目中，一邊切脈，一邊告訴患者：「你的心臟還有兩條血管堵塞……。」試想，一位醫師能用三個手指，診斷出心臟兩條血管堵塞。她若不是神仙轉世，必定是巫師復活。

像這樣的中醫師，公然在電視節目中，胡言亂語。難怪有那麼多的人，要將中醫澈底消滅。

1983年，馬有度醫師說：摸脈（切脈）那有那麼神奇，就算是說出病人症狀的大概，那也不是單靠摸脈摸出來的，而是綜合望診，聞診，和問診的結果，推斷出來的。馬醫師又說：觀察到病人臉色蒼白，身體瘦弱，兩眼無神，就可以知道病人氣血不足。於是，也可以推測出精神不好，氣少乏力，頭昏眼花，睡眠不安，飲食欠佳等。假如醫師妄加揣測，是絕對不能正確診斷，也不會有恰當的治療。如果醫師說：“病人不開口，能知百病根”的說法，無非是故弄玄虛。早在數千年，一部中醫學經典“黃帝內經”，就已經提出“診病卒持寸口，（切脈）何病能中”？

現代名醫施今墨先生，曾經描述我國清朝時期，御醫為皇后看病。因為男女授受不親，只能“懸絲診脈”。醫師與病人之間，各牽綿線之一頭。就能為皇后處方開藥治病了。假如今天某某中醫師，仍奉中醫古法為聖典的話，不妨開設一間綿絲中醫診所，說不定可以名揚海內外，大賺美金呢。

今天的中醫圈子裡，有一位“大名鼎鼎”的中醫師，誇口說：跟他學習切脈，就等於跟美國籃球明星麥克喬登學打籃球；就等於跟老虎伍茲學打高爾夫。這種泯滅著良心，信口雌黃的胡言亂語。不用說幾位文學家，要澈底消滅中醫，連我也要先把自已澈底消滅。

一位中醫學院畢業生，曾經在一篇“不如改行學西醫”文中，描述他學習中醫的經歷：“自從報考了中醫學院，本人一生的噩夢就開始了”。“在實習的日子裡，跟著老中醫——一位省級著名的老中醫。每日抄方。三天沒過，就發現，他是把一付柴胡疏肝散，反復變來變去地狂用”。“老中醫治糖尿病很厲害，結果被中藥房的老藥師指出：所謂消渴一號。原來是西醫用的二甲雙胍”。“我過去是一個鐵桿中醫，我熱愛內經，傷寒，狂背湯頭，狂背針灸歌訣。我曾那樣醉心於中醫的古籍之中。但是，學校第五年，我終於轉學西醫”。

看了以上這些事實，中醫學界已經到了最後關頭。勢必要對三隻手指的診斷，從根本

上，澈底地改良。試想，三支手指切脈的部位，只是手臂橈動脈，靠近腕關節處，兩吋長的地方。再把這兩吋長的橈動脈部位，分做三段。靠腕關節的三分之一，稱之為“寸”。它可以診斷“上焦”從脖頸到肋骨的各種病症；中間的三分之一，稱之為“關”。憑此處的血管，診斷“中焦”從肋骨到臍部的各種病症；另一端的三分之一處，稱之為“尺”。此處之動脈，診斷“下焦”從肚臍到恥骨的各種病症。

這兩寸的橈動脈，左右也有區別：

左手的上焦，診斷“心經”的病症。

右手的上焦，診斷“肺經”的病症。

左手的中焦，診斷“肝膽”的病症。

右手的中焦，診斷“腸胃”的病症。

左手的下焦，診斷“腎經”的病症。

右手的下焦，診斷“膀胱”的病症。

這種診斷方法，施行在今天，任何人都可以說它是荒唐。聰明的病人，怎能接受如此的疾病診斷。

也是一位中醫學的醫聖。明朝時期的中醫界前輩，李時珍先生。曾經有一部脈學著作，名為“瀕湖脈學”。書中描述了二十八種常用的脈象（脈搏的形象）。今天的中醫師，大部分都是遵照該書的“指示”，來為病人做疾病的診斷。

明朝時代，距離今天，也有五六百年了。在那個時代，能有一位醫學的前輩，發明了診斷疾病的方法之一，實在是難能可貴，是太科學了。（有人指責中醫不科學，不是中醫前輩的不科學，而是今天的中醫不科學）。只是，今天的中醫界，未能將古代醫學趕上時代。就像是古代的人騎驢趕路，今天人們已經是用汽車帶步，而中醫師們還在騎著驢為病人診病，焉能不讓人恥笑？中國古代醫師，對脈（象）的描述，實在太不實際。今天的中醫師，絕對有必要將其修正。不能食古不化而故步自封。

我現將中醫古代中醫師對脈象的描述，提供幾種給讀者玩味。請讀者試試看，可否能感覺出下面的脈象。

在二十幾種脈象中，其中“滑”脈，其脈象是，“如珠走盤”，表示氣血充實。

“澀”脈，其脈象是，“輕刀刮竹”，主精虧血虛。（有一位中醫大師，解釋此脈為“豆穀雜糧型”）“散”脈，其脈象如，“楊花散漫”。患者有可能是“氣血耗散，而現虛脫。”“濡”脈。其脈象如，“帛在水中”。表示患者有水濕瘀阻。

今天的中醫師，就是以這種描述為患者診斷。（以上為二十八脈中之四種脈象）。讀者能對“如珠走盤”，“輕刀刮竹”等做個合理地解釋嗎？

在臨床中醫師接觸到的脈博，只是動脈中血液在不停地流動。衝激血管壁時的感覺。這種感覺，有哪一個人能形容它是“楊花散漫”“帛在水中”。而“楊花散漫”，又如何能與氣血耗散連在一起？又“輕刀刮竹”又如何就是豆穀雜糧？

現在的中醫師，對古中醫學，沒有一定的官方解釋。於是每一個中醫師，都可以依照自己的理解，自由判定。張醫師可以認為“澀脈”如“輕刀刮竹”。李醫師就說“澀”脈是豆穀雜糧。假如再多幾位中醫師描述“澀”脈的話，饅頭，麵包，撒西米，就全都出籠了。而中醫師們，難道就這樣糊裡糊塗地，永遠欺騙下去，沒有人知錯嗎？沒有人意欲改革嗎？

請參閱 ([HTTP://TW.MYBLOG.YAHOO.COM 1900-1900/ARTICLE? MID=3452.33.6](http://tw.myblog.yahoo.com/1900-1900/article?mid=3452.33.6))

明朝李時珍先生的二十幾個脈象，在我來講，不是全部不科學。有六七種脈象，依然可以應用在臨床。像是：

- 浮脈。指脈搏浮在肌膚表面，輕按即得。常見於外感熱病，初起發熱之時。
- 沉脈。指脈搏沉在筋骨間，輕按不明顯，重按始得。常見於裡証。(內在之病)。
- 遲脈。每分鐘少於六十次，此脈多屬寒証。(病屬虛寒)。
- 數脈。每分鐘超過一百次。常見於熱証。
- 滑脈。指脈搏往來流利，如珠走盤。多見於痰，食積滯和實熱等証。
- 澀脈。指脈搏細而澀滯不利。常見於血少，傷精或氣滯血瘀等証。
- 弦脈。指脈搏挺直，如按在拉緊的琴弦上。(弦讀賢) 常見於血管硬化等。
- 代脈。(促結) 指脈搏有不規則間歇，常見於心律不整等。

根據以上的中醫診斷方法，如果有中醫師對病人說：你的心臟瓣膜閉鎖不全，你有肺動脈高壓。你有丙型肝炎。你患慢性腎小球腎炎，那不是胡說八道是甚麼？

我做中醫師五十年，對病人說了五十年泯滅良心的話。萬一，有一天，有人發現我被天打雷劈，那一定是我五十年胡說八道，欺騙病人的報應。

中醫學界的同道們，請勿再執迷不悟，儘快對“三指診斷”方式，加以澈底改革。在配合中醫治療學，以冀能對各種病症，做出正確的診斷與治療，趕上時代。讓中醫學，繼續為人類的健康服務。豈不善哉！阿門！

(以上幾位文學家的簡述及一個中醫學子的經歷。原文請參閱，[今日新聞網 牡丹茶坐 BBS.HEZE.CC /THREAD-291935-1-1.HTML](http://www.heze.cc/thread-291935-1-1.html))



中醫學界 不能再執迷不悟

爲了生存 爲了延續 澈底改革三指診斷學