

## · 学术探讨 ·

## 促进中西医结合 提高临床疗效及医学水平

王 阶 乔夕瑶 高嘉良 陈 光

《中华人民共和国中医药法》于 2017 年 7 月 1 日起施行,其中第三条指出,发展中医药事业应当遵循中医药发展规律,坚持继承和创新相结合,国家鼓励相互学习,相互补充,协调发展,发挥各自优势,促进中西医结合。中西医结合综合运用中、西医两种医学理论,探索、研究及治疗疾病。实践证明,中西医结合可以提高临床疗效,促进医学科学发展。

1 中西医结合的政策支持 中医学是我国的传统医学,至今已有 3 500 年的历史;西洋医学自明末清初传入我国,也走过了两个多世纪。两种医学理论及相关临床应用在我国长期并存,共同发展。

中华人民共和国建国时,毛泽东主席就提出“中西医一定要结合起来”。建国初期为克服缺医少药的困难,第一次全国卫生会议提出“团结中西医”工作方针。上世纪 50 年代,国家正式开办两年制的西医离职学习中医班;毛主席提出“把中医中药的知识和西医西药的知识结合起来,创造中国统一的新医学新药学”;他在西医学习中医班的批示中说到“如能在 1958 年每个省、市、自治区各办一个 70~80 人的西医离职中医班,以两年为一期,则在 1960 年冬或 1961 年春,我们就有大约 2 000 名这样的中西结合的高级医生,其中可能出几个高明的理论家”。1990 年后中医药行业成为院士的几位大家,如陈可冀、沈自尹、吴咸中,以及诺贝尔奖得主屠呦呦,都是当年西学中班的学员,印证了毛泽东的预言。

党的十一届三中全会后,全国中医、中西医结合工作会议明确提出“中医、西医、中西医结合三支力量共同发展,长期并存”的方针,并强调中医传统不能丢。1997 年提出中国卫生工作的方针是:中西医并重、中医药现代化、促进中西医结合。同年,世界中西医结合大会在中国举办。

2009 年《国务院关于扶持和促进中医药事业发

展的若干意见》也提出“发挥各自优势,促进中西医结合”<sup>[1]</sup>。特别是 2016 年,全国卫生与健康大会重申“坚持中西医并重”<sup>[2]</sup>,既体现了对中医药发展政策的一贯性,也赋予了“中西医并重”新的内涵。

中西医结合医疗机构已有 233 011 个,各级研究机构 88 个,从业人员 21 998 人,全国中西医结合专业在校研究生共 2 675 人<sup>[3]</sup>;出现了一批在国内外具有广泛影响的研究成果,青蒿素的研究获得诺贝尔奖、屠呦呦被授予国家最高科学技术奖更是将中西医结合推向高潮,这些成绩的取得正是国家政策大力促进中西医结合的结果。

## 2 存在的问题

2.1 中西医结合的概念和性质还未得到更多人的认可和关注 中西医结合的概念是:运用现代科学(包括现代医学)知识和方法,继承和发扬祖国医药学,取中、西医药之长,逐步融会贯通,加强中西医结合研究,促进中西医结合人才成长,促进医学科学的繁荣和进步,建立具有我国特点的新医药学。但其概念与性质目前还缺少学术界与社会的广泛关注与认同。

2.2 中西医结合的理论体系还未完全形成 一个理论体系应该包括基本概念、内涵、特征,理论基础、应用原则,研究方法,以及历史地位、精神实质等。医学领域中的理论体系主要涉及医学模式、医学系统、临床构架、医疗主体、医疗模式、医学目标等方面。因此,中西医结合理论体系还未完全形成。

2.3 中西医结合的双重诊断、双重治疗已有雏形,也在很多临床机构运用,但还未梳理并形成系统规范 中西医结合的双重诊断、双重治疗在实践中积累了大量的经验,但其临床应用原则、特色优势等尚未梳理、总结与提升,相应的诊断标准、疗效评价、临床路径也未形成系统规范。

2.4 中西医结合的医疗机构还不能满足人民群众的诊疗需求 目前,中国从城市到乡村中西医双重诊断已经非常普遍,更多的人民群众需要优质的中西医双重治疗服务模式,而中西医结合机构的数量和质量均不能满足诊疗需求。

基金项目:国家自然科学基金面上项目(No.81473561; No.81673847)

作者单位:中国中医科学院广安门医院心血管科(北京 100053)

通讯作者:陈 光, Tel: 18510600727, E-mail: 0901085@bucm

edu.cn

DOI: 10. 7661/j. cjim. 20170602. 161

2.5 中西医结合的人才培养还存在较大的欠缺。国务院近日印发的《“十三五”深化医药卫生体制改革规划》<sup>[4]</sup>中特别提出“鼓励西医师全面、系统学习中医”,但从目前的学术氛围与社会环境来看,西学中在知识体系、培养目标与服务定位方面较多停留在诊疗技术层面,较少考虑和谋划中西医结合的理论研究,难以培养出高级的理论人才和复合型人才。

### 3 促进中西医结合发展的建议

3.1 将中西医结合融入国家发展战略 坚持中西医并重,推动中西医结合,建立中西医互补的卫生医疗服务体系,协调发展中西医,全方位、全周期保障人民健康,可以为实现“两个一百年”奋斗目标、实现中华民族伟大复兴的中国梦,做好健康与卫生的贡献。把中西医并重,中医药发展,促进中西医结合上升到国家战略,创造中国的新医学新药学。对此进行总体布局 and 规划,应成为新时期医疗卫生工作的重点。

这就需要构建:一是界定中西结合概念和范畴,确立共同愿景及终极目标。二是中西结合基础研究及理论方法的构建,做好高科技新方法 with 中医问题间的对接。三是中西医结合临床体系的建立,形成中西医结合完善的诊疗体系。

3.2 梳理与构建理论体系 建立完善的中西医结合基础理论体系是中西医结合工作的关键环节,两者的结合不应是简单的中医加西医、中药加西药,或是西医检查、中药调理,而应组织医疗机构、医学院校的中西医结合专家,深入研究两者在形成和发展过程中的思维方式、对象内容和观察方法,梳理异同点,汲取两者之长融会贯通,创建中西医结合的基础理论、临床用药理论,论证中西药联合应用、中西药并用、中药西用以及西药中用的合理性、适用范围及优势,形成中西医结合医学,服务于人类健康和疾病防治。

3.3 总结与创新研究方法 长期以来,医学界对运用中西医结合的方法进行了很多研究,如对中医证候、经络本质的研究,药学研究,分子生物水平的机制研究等基础研究和临床研究。获得诺贝尔奖的青蒿素研究,就是运用中医药理论和现代科学技术,将传统

中药从植物上升到满足全世界需求的现代药物,可谓中西医结合研究成功的代表。应深入围绕传统经验及社会需求进行的对接,总结出适宜的研究方法,获得成果推动转化。

3.4 凝练临床优势并推广运用 经过几十年的相关研究,中西医结合的双重诊断双重治疗在优势互补及增效减毒方面已经获得了医学临床广泛认同。如:恶性肿瘤、冠心病、高血压病、慢性心衰的中西医结合都有一定临床疗效。值得认真梳理、系统总结、推广运用。

3.5 制定医院管理、人才培养相应政策 制定政策强化中西医结合医院建设和人才培养,按照中西医结合人才的成长规律,建立以本科教育为规模、研究生教育为高端的专业培养模式,鼓励高级西医学中医,名中医深入进行科学研究,以此完善高层次人才培养体系。另外,中西医结合医院的规范化建设与发展,中西医结合医师考评制度的强化,都需政府扶持,从而提高诊疗水平,满足人民群众中西医结合诊疗服务的需求。

### 参 考 文 献

- [1] 中华人民共和国中央人民政府. 国务院关于扶持和促进中医药事业发展的若干意见[OL]. [http://www.gov.cn/jzwgk/2009-05/07/content\\_1307145.htm](http://www.gov.cn/jzwgk/2009-05/07/content_1307145.htm). 2017-04-26.
- [2] 国家卫生和计划生育委员会. 会议动态[OL]. <http://www.nhfpc.gov.cn/xcs/hybd/201608/180C314e7e7644a69876009039289ad5.shtml>. 2017-04-26.
- [3] 国家中医药管理局. 2015 年全国中医药统计摘编[OL]. <http://www.satcm.gov.cn/2015tjzb/start.htm>. 2017-04-26.
- [4] 中华人民共和国中央人民政府. “十三五”深化医药卫生体制改革规划[OL]. [http://www.gov.cn/zhengce/content/2017-01/09/content\\_5158053.htm](http://www.gov.cn/zhengce/content/2017-01/09/content_5158053.htm). 2017-04-26.

(收稿: 2017-04-26 修回: 2017-05-28)

责任编辑: 赵芳芳