

Current situation and developmental prospect of integrative Chinese and western medicine

Chao-shen Wu, Jin-bo Qiu

Jingjiang School of Jiangsu University, Zhenjiang, Jiangsu, China

Received: Apr 10, 2016

Accepted: Apr 20, 2016

Published: May 05, 2016

DOI:10.14725/gjha.v4n1.a1486

URL:<http://dx.doi.org/10.14725/gjha.v4n1.a1486>

This is an open access article distributed under the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Abstract

China gradually established the guidelines for the integration of traditional Chinese and Western medicine since early 1960s. From then on, the combination of traditional Chinese medicine and Western medicine has made great progress in the field of disease diagnosis and treatment, the development of traditional Chinese medicine, the establishment of new medical system and medical personnel training and discipline construction. However, medical theory of the combination of traditional Chinese and Western medicine, personnel training system, and so on, still need to be further explored and improved. This paper reviewed current situation and developmental prospect of integrative Chinese and Western medicine, in order to promote development process of integrative Chinese and Western medicine.

Key words

Integrative Chinese and western; Current situation; Developmental prospect

中西医结合现状及其发展前景*

吴超神, 仇锦波

江苏大学京江学院, 江苏镇江, 中国

通讯作者: 仇锦波, E-mail: jbq1999@126.com

*基金项目: 江苏大学学生科研基金项目 (14A049)

【摘要】20世纪60年代初, 中国逐步确立了中西医结合的卫生工作方针。从此, 中西医结合医学在疾病诊疗、中医药开发、医学新体系建立以及医学人才培养与学科建设等方面都取得了长足的进步。然而, 在中西医结合的医学理论和人才培养体系等方面仍亟待进一步探讨与完善。本文就中西医结合现状作一综述, 旨在有助于促进中西医结合的发展进程。

【关键词】中西医结合; 现状; 前景

自中国确立中西医结合医学方向以来, 经历了半个多世纪的风风雨雨。实践证明, 中西医各有所长, 二者之间有着密切的联系, 且均为人类的健康事业做出了巨大贡献。今天, 中西医结合医学已展现出广阔的发展前景, 在未来医学的发展中极具优势, 有着强大的生命力。

1 中西医学的差异与联系

中医学系指祖国传统医学, 它以阴阳五行学说为理论基础, 讲究精、气、神和天、人合一的整体观, 是研究人体生理、病理以及疾病诊断与防治的一门医学科学^[1]。中医通过望、闻、问、切的方法和辨证施

治的原则诊断、治疗疾病。而西方医学起源于古希腊，主要是借助于医疗仪器，通过望、触、叩、听提供客观数据，对疾病作出诊断，提供治疗处方。二者既各有其自身特点，又有着密切联系。

1.1 中西医学的差异 中西医学的差异主要体现在对疾病的诊断和治疗上。中医认为，生命是五脏六腑的气化运动^[2]，当人体的五脏六腑、气血经络受到侵袭时，即可导致疾病的产生。中医大夫通过自身的经验和患者所表现的症状、体征加以辨证治疗，从整体角度研究或诊治疾病。而西医则认为生命过程就是新陈代谢的过程，当人体组织或器官发生病变时，会表现为结构、功能的改变。因此，西医常通过医疗仪器设备对患者进行检查、诊断，依据客观数据辨病施治。

1.2 中西医学的联系 中西医学的目的是一致的，都是为了让患者的疾病得到很好的诊治，恢复健康，提高生活质量，为人类健康事业做出贡献。不过，二者都有各自的优势与局限。例如，以往的中医既过于强调中医学的理论性，又不注重医学实践对于医学理论的支持与补充，致使作为中医理论基础的古代朴素唯物论长期难于深化、发展，理论缺乏创新；而西医则过于强调医学实践的考证性，影响了医学理论的快速发展，没有把人体内因与外因的联系考虑在内^[3]。正因为如此，便催生了“中西医结合”这一新的医疗模式，这是中国医疗卫生事业 50 余年的重大成就。

2 中西医结合的现状

中西医结合医学作为一个新的医学体系，始于上个世纪 60 年代^[4]。此前，中国先后有人提出“中西医汇通”、“废止中医”、“中医科学化”等多种不同的主张。1956 年，毛泽东提出：“把中医中药的知识和西医西药的知识结合起来，创造我国统一的新医学、新药学。”^[5]其目的在于运用现代科学的知识和方法，将中医学的理论精华和经验真知发掘出来，使之与现代医学体系相互交叉和融合，取中西医药之长，加强中西医结合的研究，为患者提供更好的治疗条件，为人类的健康事业做出贡献。作为一门新兴的医学学科，已经走过了 60 年风雨，取得了长足的进步，当然也存在着很多的问题。

2.1 中西医结合取得长足进步 中医辨证，西医辨病，而中西医结合取两者之长，其诊病方法丰富了临床诊断学。对于疾病的诊断不仅全面、细致，而且也丰富了对于疾病、机体状态的整体考虑，提高了临床诊断和治疗效果。

2.1.1 疾病的诊断和治疗方面 在临床中，通过中西医结合治疗心脑血管疾病、恶性肿瘤、急腹症和骨折等疗效显著，形成了一套完整的现代化的治疗方案。近年来对中医证候进行了大量的动物实验和临床流行病学调查研究，在脾虚证、肾虚证、血瘀证方面有深入探讨^[6]。通过活血化瘀中西医结合的方法治疗急性心肌梗死、心绞痛，均为世界所公认。西医学治疗肿瘤的观念也发生了较大转变，开始逐渐重视患者的整体生存状态，提出了重视个体化医疗的观点，这与中医的辨证论治不谋而合^[7]。中西医结合可以发挥各自的优势，互补彼此的不足。在治疗肿瘤过程中，注重扶正固本，提高了患者的免疫力，减轻了放、化疗反应，延长了存活时间，提高了患者的生存质量。

2.1.2 运用现代技术开发中医药方面 运用现代科学技术，从传统中医药中开发新药，如三氧化二砷对于急性早幼粒细胞白血病和从青蒿中提取出的青蒿素和双氢青蒿素对于疟疾的治疗，都有着很好的疗效。屠呦呦也由于对青蒿素的发现和提取，获得了 2015 年的诺贝尔生理学或医学奖，成为首位获得科学类诺贝尔奖的中国人。这是中国医学界迄今为止获得的最高奖项，也是中医药成果获得的最高奖项。这也激励着中国数以万计的中西医人才，充分挖掘中医药这个宝库，通过现代化的医学技术，取其精华，去其糟粕。

2.1.3 学科建立与医学专著方面 中西医结合医学在上世纪 60 年代被列为新学科。1981 年 7 月 20 日，《中西医结合杂志》发行创刊号，之后又创办了多种中西医结合医学类的专业期刊，陆续出版了《中西医结合医学》等数百种中西医结合医学专著^[8]，通过介绍国内外临床、科研、教学等方面的经验和成果，促进中外医学的学术交流，继承和发扬中国的传统医药学，不断提高中国的中西医结合水平。

2.1.4 中西医结合人才培养体系建设方面 中西医结合医疗机构建设取得了很大进展, 人才队伍不断壮大。截至 2008 年, 中国已建立中西医结合医院 236 家, 中西医结合门诊部 179 个, 拥有中西医结合医院执业医师 11109 名, 中西医结合门诊部执业医师 648 名^[9]。2009 年, 《中共中央关于深化医药卫生体制改革的意见》中提出, 要坚持中西医并重的方针, 充分发挥中医药的作用。国家出台的一系列方针政策将推动中西医结合工作的进一步发展, 为中西医结合事业开创新局面。目前, 从培养本科到培养硕士、博士的教育基地已初具规模, 已有多所院校建立了中西医结合 7 年制本科教育, 并建成了一批博士后流动站。几位中西医结合医学的学术带头人也当选为中国科学院或中国工程院院士, 跻身于中国科学界的最高殿堂。

2.1.5 国内外学术交流方面 改革开放以来, 中国同国外在中西医结合医学学术方面的交流日益频繁, 每年召开国际和全国性的学术会议 30 余次, 使得中医药在韩国、日本等近邻国家以及一些欧美国家医学界都得到广泛的认识和传播。1995 年, 《中西医结合杂志》的英文版创刊, 它的内容与中文版不同, 欧美多国的著名医学家都担任其编委, 它的科学性得到国内外的广泛认同。在日本, 已有多种中药方剂被允许使用, 并纳入医保范围。美国也专门设置了一个结合医学议程, 来保证结合形式的医疗和传统形式的医务人员合作。

2.2 中西医结合存在的不足 中西医结合作为一门仅仅发展了半个世纪的学科, 在党和人民群众的支持下, 取得了很大的成绩, 但仍存在着很多的问题, 主要包括中西医理论结合的缺失和中西医结合人才培养体系的不够健全。

2.2.1 中西医结合理论缺失 中西医结合不仅要有临床结合, 还要有理论的结合^[10], 但目前临床上仅仅是简单的技术组合, 并没有理论上的创新。它的基础理论体系尚未能打破中医、西医各自的局限性, 因此不能更有效地指导实验和临床的实际工作^[11]。我们要更深入地探索两者在生理、病理和临床上的诸多内在联系, 真正找到两者之间的互融点, 建立完善的中西医结合基础理论体系, 进一步做好中西医结合的工作。

2.2.2 中西医结合人才培养体系不够健全 人才的拥有能使一个行业充满活力和不断创新, 而中西医结合人才是中西医结合学科可持续发展的保证^[12]。但目前中国的中西医结合人才培养体系还不够健全, 制度的确立与标准的统一仍含糊不清。国家没有出台中西医结合医院的建设标准, 无法为中西医结合人才提供良好的发展平台。对于中西医结合医师的准入也比较含糊, 许多中西医结合人员无法规范地取得职业资格和职称。另外, 在人才培养方面, 研究生教育开展不足, 本科教育仍有待改进, 专科教育质量过低, 师资队伍缺乏严重, 中西医结合拔尖人才培养不到位^[13]。上述诸多问题都严重阻碍着中国中西医结合人才培养的培养。

3 中西医结合的发展前景

中西医结合医学已经经历了 60 余年的自主创新发展, 在实验和临床中均取得了丰硕的成果, 我们必须坚持发展具有中国特色的医学模式。在临床的许多疾病中, 需要西医学和中医学的共同参与。例如, 抗生素和抗病毒药物滥用导致的耐药和肿瘤化疗的毒副作用, 这些应用西医学无法得到很好地解决; 需要中医学的介入, 才能得到更好的临床治疗效果。我们应充分吸收两种医学特长, 使它们进一步地相互沟通、相互融合、相互促进, 同时也要着手解决目前存在的诸多问题, 使得中西医结合为中国的医疗卫生事业做出更大的贡献, 让它展现更广阔的发展前景^[14]。笔者认为, 可以通过以下途径解决中西医结合发展过程中面临的困扰。

3.1 实现中西医结合的理论互融 只有实现了中西医结合的理论互融, 打好基础, 才能使得中西医结合得到真正的发展。在结合互融的过程中, 我们并不是要否定中医学和西医学自身存在的种种差异^[15], 而是更深入地探索两者存在的种种联系, 找到它们的互融点, 夯实基础, 使得中西医结合在临床实践中能够有机结合, 达到一种宏观与微观、整体与局部并重的境界。

3.2 提高中医科研水平, 推进中医发展 众所周知, 中医本为经验医学, 它有良好的临床疗效, 能解决许多实际医疗问题, 但其理论并未得到广泛公认。我们必须用现代医学理论和方法来完善中医理论, 使得中医向西医看齐。可喜的是, 目前中西医结合医学对于实验研究日益重视, 阴阳、脏象、经络、气血等基础理论的研究都得到了很好的开展。在此过程中, 我们可以引入循证医学, 而循证医学正是中西医结合的桥梁^[16]。中医学经验的积累是个人长期实践的结果, 是科学和艺术的结晶, 但它缺乏可靠性与科学性。我们要改进中医临床的科研水平, 可以引入西医治疗时临床对照的方法, 将中医脏象气血学说与现代医学相结合, 使得中医科学化, 更为我们现代医学所接纳。

3.3 完善中西医结合人才培养和教育体系 人才是社会发展的宝贵资源, 是一个国家发展的核心竞争力。党和政府必须加大对于中西医结合医学的扶持力度, 予以高度的重视和积极支持, 加强中西医结合医学体系及人才的建设, 进一步完善高等中西医结合教育体系, 培养社会真正需要的中西医结合人才, 兼有扎实的中医理论和西医理论实践基础, 更好地发展中西医结合事业^[17]。

笔者深信, 通过这些措施的落实, 中西医结合这一特色医学模式必将发展得更快更好, 它集中医、西医两者之长, 在未来的医学科学发展中最具优势。在不远的将来, 中西医结合定会取得更大的成果, 我们一定要弘扬中国传统医药文化, 丰富世界医学, 以造福全人类。

【参考文献】

- [1] 杜福根. 中医与西医的差异与联系[A]. 中医中药, 2013, (02): 182.
- [2] 高炜, 俞颖杰. 东、西方对生命认识的不同观念——从比较传统中医与现代西医的观念来看[N]. 牡丹江大学学报, 2012, 21(1): 3-5.
- [3] 刘佳. 中医与西医——女性模式与男性模式的碰撞[J]. 时珍国医国药, 2007, 18(4): 951-952.
<http://dx.doi.org/10.3969/j.issn.1008-0805.2007.04.116>
- [4] 董亦明. 中西医结合医学的现状与未来发展之我见[J]. 中医药通报, 2006, 5(02): 32-35.
<http://dx.doi.org/10.3969/j.issn.1671-2749.2006.02.011>
- [5] 孙世荃. 试论中西医结合的方式及其发展[J]. 山西中医, 2006, 22(06): 38-41.
<http://dx.doi.org/10.3969/j.issn.1000-7156.2006.06.029>
- [6] 王道成. 中西医结合现状与发展的思考[J]. 辽宁中医杂志, 2010, 37(04): 625-626.
- [7] 李晶. 对中医辨证论治与西医个体化治疗肿瘤的一点思考[J]. 中西医结合学报, 2009, 7(4): 306-308.
- [8] 王敏. 中西医结合现状的 SWOT 分析[J]. 中国当代医药, 2010, 17(13): 161-162.
<http://dx.doi.org/10.3969/j.issn.1674-4721.2010.13.104>
- [9] 中华人民共和国卫生部. 2009 年中国卫生统计年鉴[M]. 北京: 中国协和医科大学出版社, 2009: 45.
- [10] 孙泽庭, 聂正怀, 邓崇平. 中西医结合的现状与思考[J]. 医学与哲学, 2006, 27(03): 78-79.
- [11] 陈凯先, 陆金根, 郭修田. 中西医结合发展思考[J]. 中国中西医结合杂志, 2008, 28(06): 492-494.
<http://dx.doi.org/10.3321/j.issn:1003-5370.2008.06.003>
- [12] 何清湖. 突破传统适应需要创建中西医结合人才培养模式[J]. 中医教育, 2004, 23(06): 6-9.
<http://dx.doi.org/10.3969/j.issn.1003-305X.2004.06.003>
- [13] 王旭, 陈天明, 杨大锁, 等. 中西医结合人才队伍建设现状及问题研究[J]. 中国卫生质量管理, 2009, 16(3): 112-115.
<http://dx.doi.org/10.3969/j.issn.1006-7515.2009.03.038>
- [14] 吴咸中. 21 世纪的中西医结合[J]. 医学与哲学(人文社会医学版), 1999, 20(06): 2.
- [15] 尹常健. 中西医结合——中国医学发展的必由之路[J]. 天津中医药, 2010, 27(03): 177-179.
- [16] 吴宗贵. 循证医学是中西医结合的桥梁[J]. 中国中西医结合杂志, 2007, 27(10): 869.
<http://dx.doi.org/10.3321/j.issn:1003-5370.2007.10.001>
- [17] 何清湖, 雷晓明. 高等中西医结合教育发展概况、困惑与展望[J]. 中医教育, 2007, 26(05): 7-10.
<http://dx.doi.org/10.3969/j.issn.1003-305X.2007.05.003>