

# 中西医优势互补, 构建中国特色的卫生体系

新冠肺炎疫情暴发, 习近平总书记多次指示要坚持中西医结合, 加快推广行之有效的诊疗方案。大量病人治愈出院的事实充分证明, 中医药早期介入、中西医结合治疗, 对于提高新冠肺炎治愈率、降低死亡率具有显著作用。中医与西医联手打了一场漂亮的战“疫”, 再次证明中医药是中华民族瑰宝, 中西医结合的构建给中国人民提供了具有“中国特色”的医疗保健体系。

中西医结合是我国医疗卫生事业的基本工作方针, 也是我国长期施行的基本国策。早在建国初期, 毛主席就提出“中西医一定要结合起来”, “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”。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。1997年提出我国的卫生工作方针是: 中西医并重、中医药现代化、促进中西医结合。2019年召开的全国中医药大会, 习近平总书记再次做出“中西医并重”的重要指示。

西医学和中医学是两个不同的医学体系, 它们对疾病的认识 and 诊疗方法, 以及治疗疾病的用药原则都不相同。中医是整体观, 讲究系统思维、辨证施治; 西医遵循还原论思路, 各有所长, 各有侧重。在突发新发传染病缺乏特效药和疫苗的情况下, 运用中医药防治瘟疫的实践经验和 技术方法, 发挥中医药整体调节、提高免疫的作用, 激发自身的抗病能力和康复能力, 是一种有效的治疗策略。

长期以来, 中西医结合在常见慢性病治疗、增效减毒方面已取得一定疗效, 获得广泛认可。



黄璐琦, 中国工程院院士, 现任中国中医科学院院长、首席研究员, 为中央督导组专家组成员, 国家中医药管理局防治新冠肺炎专家指导组组长, 科技部重点领域中药资源创新团队负责人, 部局共建道地药材国家重点实验室(培育基地)负责人, 国家中药材产业技术体系首席科学家, 国家中药材产业扶贫技术指导中心主任, 中药材产业扶贫行动技术指导专家组组长。

医学界运用中西医结合的方法开展研究, 也取得很多成果, 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。特别是屠呦呦研究员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, 将传统中药上升到满足全世界需求的现代药物, 是中西医结合研究成功的典型案例。

然而, 中西医结合不是简单的中医加西医、中药加西药, 或是西医检查、中药调理。当前, 中西医结合的医学模式、临床架构、医疗主体尚不清晰; 中西医结合的临床应用原则、特色优势尚不明确, 相应的诊断标准、疗效评价、临床路径也未形成系统规范; 仍存在政策不配套, 现行医师管理、药品管理制度“以西律中”, 中医西化、中药西管, 不适应中医药特点和发展需要等问题。

按照“整合资源、优势互补, 强强联合、协同攻关, 中西融合、提高疗效”原则, 以提高临床疗效为目的, 探索建立中西医临床协作的长效机制和模式, 促进运行机制制度化。创建中医临床诊疗团队和西医临床诊疗团队的协作诊疗互动机制, 发挥中西医各自优势, 多学科、全方位协作, 形成医疗、教学、科研相结合的中西医协作机制。

深入研究中医西医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, 汲取两者之长融合贯通, 创建中西医结合的基础理论、临床用药理论, 建立完善的中西医结合基础理论。

建立中西医临床协作疗效评价体系, 促进协作成果逐步推广应用。对中西医结合诊疗方案的临床实施进行动态管理, 强化对临床病例资料的分析、总结与评估, 探索中西医结合、病证结合治疗疾病的临床疗效评价方法和评价标准, 形成基于循证医学研究、长期随访观察和远期疗效评价的机制和模式。

强化中西医结合科研、医疗机构建设和人才培养。建设中西医协作防治疾病的技术中心及推广应用平台。探索中西医结合人才培养新途径, 按照中西医结合人才成长规律, 建立院校教育与师承教育相结合的人才培养模式。同时, 探索将全日制本科教育与研究生教育紧密结合, 进行高等教育长学制、分段式、精英型培养改革, 培养中医药经典理论扎实、临床实践丰富, 西医学与传统知识兼备的中西医结合高层次、复合型人才。

(中国中医科学院, 北京 100700)