



对中西医结合工作的思考

<http://www.firstlight.cn> 2010-09-03

2009年的甲型H1N1流感大流行，美国死亡1.2万人，中国死亡人数不到800人，这些都是中医药的功劳。甘肃防治甲流有300万人服用中药，疫情很快就得到控制。

兰大二院张有成教授说，以前做完脾脏摘除手术的病人术后由于发烧压床2~3个月，医患纠纷很多，后来他研究术前、术后用中药治疗，患者术后3~4天就出院了，床位周转快了，医患纠纷少了。

中西医结合意义重大

毛主席是中国历史上最早的中西医结合倡导者。1928年井冈山时期，毛主席就指示红军医院，聘请地方有经验的中医“用中西医两法治疗”伤病员，当时还组织人员采集中草药，办起小型药材厂，制成各种丸、散、膏、丹为战地服务，很快使大批伤病员恢复了健康。

1950年毛主席提出“团结新老中西医，结成广泛的统一战线”，后来还被列为四大卫生工作方针（面向工农兵、预防第一、团结中西医、卫生工作和群众运动相结合）之一。

1958年10月11日，卫生部党组向中央提出了《关于西医学习中医离职班的总结报告》。毛主席作了“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”的著名批示。在这一批示中，毛主席还指出：“我看如能在1958年每个省、市、自治区各办一个70人至80人的西医离职学习班，以两年为期，则在1960年冬或1961年春，我们就有大约2000名这样的中西医结合的高级医生，其中可能出几个高明的理论家。”毛主席的批示，极大地鼓舞了西医学习中医的积极性。据1960年全国西学中经验交流会时统计的资料，全国西医离职学习中医班有37个，学员2300余人，在职学习中医的有36000余人。高、中级医药院校，也大多开设了中医学课程，培养了一大批西学中人员。其中，大多数成为以后中医或中西医结合研究的技术骨干和学术带头人，为今天中医药能够走向世界、走向世界做出了杰出的贡献。

中医具有独到的疗效。1955年，上海名中医章次公先生被调到卫生部任中医顾问。不久，中央“四老”之一的林伯渠患病颇重，呃逆月余不止，西医效果不佳，章次公赴治，三剂药治好了林伯渠。中央办公厅一位同志在闲谈时对毛主席说：“卫生部新来了一位老中医章老，那医术可神了……”接着又将林老案例讲给毛泽东听。毛主席高兴地说：“我早对你们讲过，中医不比西医差嘛，你们还不信。”

无独有偶，瑞士有67%的选民支持才让中医进入了医保系统，而之前政府是不支持中医的。日本、韩国等国家早已兴起了中医热。

中医和西医相比有不少优势。中医有几千年的历史，西医传入中国也就100多年的历史，西医传入中国之前，中国人看病只能靠中医，中国人口能够占到世界人口的1/5，中医功不可没。历史上几次大的瘟疫流行，中国死亡人数较少。2009年的甲型H1N1流感大流行，美国死亡1.2万人，中国死亡人数不到800人，这些都是中医药的功劳。甘肃防治甲流有300万人服用中药，疫情很快就得到控制。张掖医专有5000名学生，疫情开始时，每天有几十人发病，学校按照卫生厅、教育厅联合下发的通知要求，给每位学生服用了三服中药，一周之后学校再无一人发病。有的学校把预防甲流的中药放入开水炉，让所有学生服，很快控制了疫情。各大医院收治的重症甲流患者，采取中西医结合的办法治疗，都收到了很好的疗效。

中医的一些哲学思想也值得西医学习。如“整体观念”、“辨证论治”、“天人合一”等。2008年一位患者来卫生厅投诉说，他的父亲原来有胃溃疡，后来患脑血栓在一家省级医院住院，医生用大量溶栓药引起胃溃疡大出血死亡。我们想西医如果学习点中医“整体观念”的哲学思想，治疗一个脏器的疾病时能考虑一下对其他脏器的影响，病人的生命就会更安全。2009年甘肃省开展了“西学中中医，中医学经典”活动，中国中医药报为此发表了一篇评论（注：2009年3月25日中国中医药报一版《“西学中”推进构建中国新医学》），评论认为2008年双黄连注射液打死了不少人，而检查发现双黄连制剂本身没有问题，是懂中医辨证给病人注射了双黄连导致死亡。

中西医结合有利于综合医院提高治愈率、减少住院天数、提高经济效益、减少医患纠纷。卫生部的一位领导讲，北京一个综合医院中医科非常强，这个医院的手术后遗症患者用中医治疗平均每位患者只花了3000元就好了，医患纠纷很少。北京另一个综合医院没有设中医科，7个手术后遗症患者用西医方法治疗，平均每人花费300万元还没有治好，纠纷不断。对此，兰大二院张有成教授体会更深，他说以前做完脾脏摘除手术的病人术后由于发烧压床2~3个月，医患纠纷很多，后来他研究术前、术后用中药治疗，患者术后3~4天就出院了，床位周转快了，医患纠纷少了。

2010年青海玉树地震后有300多名伤员转入甘肃治疗。患者多数是骨折伤，卫生厅要求各医院能用手法复位、小夹板固定的一

律不准开刀做手术，能用中医解决问题的一律不输液，对其他患者开展中西医结合治疗。卫生厅安排把省中医院、中医学院附属医院和省人民医院的中药院内制剂免费提供给各医院治疗伤员，效果非常好。做了手法复位、夹板固定的患者半个月就能下床活动，用了中药消肿膏的一天半就消了肿，5名先兆流产的妇女全部用中药保胎成功，伤员非常满意，青海省政协副主席陈资全来甘肃慰问伤员时高兴地说，甘肃创造了中西医结合治伤的奇迹，开创了一个中医灾难新医学学科。

甘肃省在中西医结合 工作中的探索与实践

甘肃经济总量小、人均水平低、农村人口多、财政收入少、自然条件差、医疗服务能力弱的省情决定了甘肃医改不能走发达省份的医改之路。必须摸索“用尽可能少的费用维护居民健康”的医改之路。那么，怎样才能用尽可能少的费用维护居民健康呢？中医简、便、验、廉的特点决定了甘肃省必须走发展中西医结合的路子。

在这方面我们已经做了许多工作。“西学中”活动在全省得到普及，每年培养中西医结合医生700多人。加强了综合医院的中医药工作，把中医院和综合医院中医科的床位补助标准提高到西医床位补助标准的1.5倍，省级达到2.1万元，建立西医科室邀请中医师查房、会诊制度。兰州市第一人民医院等综合医院给西医科室确定了中药消耗量、中医药康复人次等指标。落实了城镇基本医疗保险和新型农村合作医疗中医药住院起付线降低30%，报销比例提高20%的优惠政策。提高了部分中医治疗价格和中医挂号费用。

加强中医特色（纯中医）乡镇卫生院和社区卫生服务中心建设，在乡镇卫生院等级评审标准中要求就诊人数、总收入和药品收入的三分之一必须是中医药。甘肃省卫生厅和省食品药品监督管理局联合开展了以县为单位的中药材资源调查，组织中医药专家根据当地的疾病谱排序和中药材资源编制十个左右能治疗当地常见病的处方。乡村医疗机构利用这些处方和中医适宜技术治疗常见病，新农合给予全额报销。同时出台鼓励、支持村医使用中医药的政策。省卫生厅、省食药局出台了部分院内制剂省内使用的办法。在疾控机构设立了中医科，卫生监督所设立了中医监督科。

对甘肃省今后中西医结合 工作的初步思考

加强中西医结合人才建设，出台鼓励政策开展省、市、县、乡、村五级“师带徒”活动，选择1000位名中医作为师傅，选择3000名左右的中医执业医师作为徒弟，结队培养三年，彻底解决甘肃省中西医结合后继乏人的问题。

加强综合医院中西医结合工作。综合医院成立中医管理科和中医科，每个西医科室配备一名以上中医针灸医生，考核西医科室的中药消耗量和中医治疗人次，与科室奖金挂钩。

加强基层的中西医结合工作。推广武威市中医药进基层工作经验，乡村医疗机构和社区中心利用地产中药材和中医适宜技术治疗常见病，新农合给予全额报销。

加强公共卫生领域中西医结合工作。各级疾病预防控制中心和妇幼保健机构成立中医科，各级卫生监督所成立中医监督科，把中医技术引入医疗卫生行业的各个领域。探索中医治疗艾滋病、乙肝、耐药性结核、糖尿病、高血压等疾病的方法。

推广兰大一院中医介入治疗肿瘤和中西医结合开展辅助生殖技术的经验。把中医与现代化仪器的使用有机结合，创造一个新的医学模式。

[存档文本](#)