

中华医学会
第二十一次全国会员代表大会
医学进展资料汇编



中华医学会

1994年3月·北京

中华医学会
第二十一次全国会员代表大会
医学进展资料汇编

中 华 医 学 会

1994 年 3 月 · 北京

前 言

从中华医学会第 20 次会员代表大会到这次 21 次代表大会整整过去五年。五年来，在我国经济建设和科学技术事业蓬勃发展的大好形势下，我会团结全国医学界同仁，在开展学术活动，促进我国医学科学技术事业发展方面，做了大量工作，取得丰硕成果。在第 21 次代表大会召开之际，为总结过去，展望未来，专科学会撰写了学科几年来的学术发展及其学会工作概况；全国人大常务委员会副委员长、中华医学会名誉会长、中国医学科学院名誉院长吴阶平教授，卫生部部长、中华医学会会长陈敏章教授，中华医学会常务副会长兼秘书长曹泽毅教授特为大会撰写了《21 世纪医学展望》、《团结广大医学工作者推动医学科学技术的进步与发展》、《发挥医学会优势，促进医药科技成果转化》专题报告。这些文章，全面反映了我国医学科学科研成果，当今发展水平，并与世界先进水平作了比较，分析了今后的发展趋势，医学科技转化为生产力等，指出了我国医学科学技术发展方向，具有借鉴、启迪和进一步深化研究的价值。现将截止 1993 年 12 月 30 日收到的 47 个专科学会撰写文稿和吴阶平、陈敏章、曹泽毅三位领导同志专题报告汇编成册，献给第 21 次代表大会的各位代表，希望通过这次交流和学习，对中华医学会和专科学会工作起到推动作用。

由于时间紧迫，编排过程中错漏之处在所难免，敬请诸位专家、学者批评指教。

中华医学会

目 次

专题报告

- 1 瞻望未来 迎接二十一世纪医学发展 吴阶平(1)
- 2 团结广大医务工作者 推动医学科学技术的进步与发展 陈敏章(9)
- 3 发挥医学会优势 促进医药科技成果转化 曹泽毅(19)

学科进展

- 1 五年来我国病理学工作的进展概况 余铭鹏等(1)
- 2 我国传染病防治研究进展与展望 汪俊韬(5)
- 3 创伤研究的现状和展望 黎 鳌等(9)
- 4 我国放射医学与防护学科发展与展望 魏履新等(12)
- 5 我国风湿病学的学术进展 董 怡等(17)
- 6 妇产科学进展 曹泽毅等(21)
- 7 我国高压氧医学的现状与展望 李温仁等(31)
- 8 我国高原医学学术发展及展望 张彦博(33)
- 9 航海医学发展趋势 沈晓辉等(37)
- 10 航空医学专业科技进展 彭 彬(40)
- 11 核医学的最新进展 刘秀杰等(44)
- 12 呼吸系疾病的进展与展望 罗慰慈等(48)
- 13 中国激光医学的回顾与瞻望 陈明哲等(51)
- 14 计划生育进展 吴熙瑞等(52)
- 15 中华医学会急诊医学学会概况和前景 邵孝洪等(55)
- 16 医学检验的进展与展望 陶其敏(57)
- 17 结核病研究和发展 李拯民等(61)
- 18 口腔医学的进展 张震康(65)
- 19 我国老年医学研究的现状与展望 牟善初等(70)
- 20 麻醉学的新进展及展望 谢 荣等(75)
- 21 泌尿外科进展与展望 顾方六(78)
- 22 内分泌学若干进展 陈家伦(82)
- 23 烧伤外科进展和今后五年展望 盛志勇(86)
- 24 我国神经外科专业进展及展望 王忠诚等(90)
- 25 内科肾脏病专业的近况及展望 董德长等(94)
- 26 糖尿病学科进展与展望 池芝盛等(98)
- 27 普通外科进展 朱 预(102)
- 28 我国围产医学的发展 严仁英(105)
- 29 卫生学科和预防保健的进展及 2000 年的展望 王天根(108)
- 30 医学微生物学和免疫学进展 朱关福等(113)
- 31 显微外科的进展和今后五年展望 朱家恺(121)
- 32 小儿外科的新进展 潘少川(125)
- 33 消化内镜诊断与治疗进展 张锦坤等(127)
- 34 心血管疾病研究的现况及展望 刘力生(132)

35	行为医学学科发展的回顾和展望	沈家麒等(136)
36	胸心血管外科现状与进展	孙衍庆(140)
37	我国临床血液学研究现状与展望	李家增等(148)
38	中国眼科临床及研究的进展	张士元等(152)
39	近五年来中国医学史研究的进展	李经纬等(156)
40	我国医学教育近年进展情况	许文博等(161)
41	医学科研管理学近年来的进展与今后五年的展望	刘海林(164)
42	医学伦理学的进展与展望	杜治政(168)
43	中国现代医学美学与美容学学科进展和展望	张其亮等(173)
44	发展中的中国医学视听教育	吴志澄等(176)
45	国家“八五”肿瘤防治研究攻关项目进展概述	徐光炜等(179)
46	放射肿瘤学进展	谷铨之等(183)
47	我国医学影像学的进展和展望	刘玉清等(187)

瞻望未来 迎接二十一世纪医学发展

全国人民代表大会副委员长
中华医学会名誉会长 吴阶平
中国医学科学院名誉院长

二十一世纪即将来临。在这世纪之交的年代，回顾二十世纪医学发展的历程，展望二十一世纪医学的前景，对于医学工作者了解医学前进的方向，看到自己肩负的责任，无疑是有益的。

医学是一门古老的学科。但直到十九世纪，随着物理、化学、生物等现代科学逐渐形成和发展，医学才把自己的理论和方法建立在科学的基础之上，而得到空前的进步。十九世纪中叶细胞的发现和细胞生物学、细胞生理学、细胞病理学的形成，是现代医学的第一个里程碑。从那时起，医学才能摆脱中世纪医学的阴影，而深入到细胞水平，使医学对疾病本质的认识大大提高了一步，对疾病预防和诊疗的手段也有了科学的依据。这一阶段的发展，一直持续到二十世纪的上半叶。其间，各种病原体的发现，疫苗和生物制品的发明，维生素和激素作用的阐明，抗生素和化疗药物的研制，化验、X线、生物电检查的应用，消毒、麻醉、止血等外科基本问题的解决，对医学的发展产生了巨大的影响。

二十世纪中叶脱氧核糖核酸(DNA)双螺旋结构模型的建立，标志着分子生物学的形成。此后，分子细胞学、分子遗传学、分子免疫学、分子内分泌学、分子药理学相继出现，以分子生物学为主要依托的医学生物技术相继发明，从此医学深入到分子水平，医学对疾病的认识和防治手段进入到更加微观、更加本质的层次。这是现代医学发展的第二个里程碑。在分子生物学理论的指导下，70年代基因工程技术问世，通过限制性内切酶和DNA连接酶的作用，将DNA切成片段，进行重组，能够在体外生产胰岛素、生长激素、干扰素、白介素2等生命活性物质和乙型肝炎等疫苗。70年代首次发现了癌基因，至今已达几十种，并发现了抑癌基因和癌生长因子，这对从分子水平揭示肿瘤发生发展的本质，是一个重大的突破。80年代开始了基因治疗的临床试用，通过病毒携带重组基因片段的方法，将目的基因输入有基因缺陷的病人体内，以治疗遗传性疾病和与基因异常相关的疾病。80年代还在国际上开始了对人类全部基因组图谱的测定，目的是阐明大约10万个人类基因的结构和功能，揭示5000种左右人类单基因遗传疾病的致病基因和各种多因素、多基因疾

病的易感基因。这项研究已有许多国家竞相投入，在我国也已启动。

在分子生物学向医学领域渗透的同时，生物技术和生物医学工程这两门新兴学科也相继形成并迅速发展。生物技术包括以基因重组为主要内容的基因工程，以细胞融合为主要内容的细胞工程和以固定化酶技术为主要内容的酶工程，这些技术对预防、诊断、治疗提供了新的手段，具有巨大的发展潜力。生物医学工程则以激光、电子、超声、磁、同位素、计算机等学科为基础，包括人工材料、人工脏器、生物力学、测定仪器、诊疗设备、影象技术、信息处理等多方面内容，在医学各领域得到广泛应用。

医学发展的另一个趋势是，从原来的生物模式，转变为生物-心理-社会模式，即日益关注人类生存和保健的心理因素和社会环境，使医学的对象更加开阔并深入社会。

展望二十一世纪，可以看到，生命科学将成为当代科学中的带头学科；分子生物学将对医学的发展继续起主导作用，并和生物技术、生物医学工程相结合，带动医学各个领域的发展，加速预防、诊断、治疗等技术的更新，使整个医学的面貌发生根本改观。可以预期，二十一世纪将是医学更加辉煌发展的世纪。

一、保护环境，控制人口，从根本上改善人类的生存条件

保护和改善自然环境，已经成为关系整个人类命运的大事。二十世纪以来，随着生产发展、交通频繁和人口增长，人类生存的自然环境日益恶化。这种对地球生物圈平衡的盲目破坏，不仅危害人类的健康，而且将动摇人类赖以生存的根本。自然环境的连续性是不受国界限制的。大气、水流、海洋的循环流动，生物的迁徙，常常超越国际和洲际界限。局部地区的环境污染会波及遥远的地区。当前世界面临的臭氧空洞、温室效应、大气污染、河海污染、水土流失、水资源匮乏、自然资源破坏、生态平衡失调等一系列严重问题，无一不成为对人类健康的共同威胁。大气臭氧空洞形成，使紫外线通过量增加，足以诱发人类皮肤癌等多种疾病。大气烟雾，尤其是光化学烟雾，在一些工业发达国家多次出现，造成人群中毒和死亡。水资源的匮乏，使一些地区人群用水条件严重恶化，导致水源性疾病反复流行。日本一些地区因水中汞污染引起水俣病，造成大量儿童畸形以至死亡。在美国，杀虫剂 DDT 广泛污染环境，造成一些野生动物濒临灭绝，并危及人类，不得不于 1972 年明令禁止其使用。印度博帕尔市一家化学工厂毒气泄漏事件和前苏联切尔诺贝里核电站核泄漏事件所造成的人群大量受害和死亡，更是震惊世界，成为本世纪除战争以外的最大人为灾难。以上这些事实都一再告诫我们，人类必须在开发自然的同时，懂得

保护自然，尊重自然，协调自己与自然的关系。

相信在二十一世纪，各国人民、科学家和医学家们，必将更加协调一致地把保护自然环境作为保护人民健康的一项根本措施。所有的医学工作者都应该自觉地关心和参与这项最大的群体预防工作。

为了保护环境，必须控制人口。环境和人口是互相制约、互为因果的。环境的优劣，影响人口的数量与素质；人口的数量与素质，又影响环境的优劣。目前，世界人口已从本世纪初的 16 亿增加到 55 亿。据联合国人口活动基金会预测，1999 年世界人口将达到 60 亿，2010 年将达到 70 亿，2022 年将达到 80 亿，其增长速度是惊人的。我国的计划生育工作经过多年不懈努力，取得了很大成效。人口自然增长率由 1970 年的 20‰ 降低到 12‰。我国专家根据国内经济发展、自然资源、生活水平和生态平衡等进行估算，全国人口的最大容量为 10 亿，最好控制在 7 亿以下。而目前总人口已超过 11.8 亿。可见，在二十一世纪，人口控制仍然是我国的一项重大社会任务。如能继续坚持贯彻目前的计划生育国策，做好各项有关工作，可望逐步实现人口的零增长以至适度的负增长。这将对我国的社会主义建设和人民健康带来巨大的利益。为加强计划生育工作，需要进一步推广已有的节育知识和技术，同时，也需要不断寻找新的更加安全、有效而且方便的手段。近年来，我国已开始推行长效皮下埋藏避孕药和口服人工流产药。最近报道，我国旅英学者首次分离出人的精子产生基因，如能找到抑制这种基因的方法，就可能成为男性节育的简便可靠手段。

随着出生率降低和人口寿命增高，人口结构将趋向老龄化。目前我国 60 岁以上人口占总人口的 9%。据预测，到 2000 年将占 10.5%，2020 年将占 16.6%。这就对医学工作者提出了新的要求。加强老年医学研究和老年保健工作，将是二十一世纪我国医学的又一项重要任务。

二、充分应用高科技，解除危害最严重疾病对人类的威胁

二十世纪以来，人类的疾病谱发生了巨大的变化。在世纪初，主要的疾病是急性、慢性传染病和营养不良性疾病。这种状况在大多数发展中国家至今尚未有根本变化。而在发达国家，现在面临的主要疾病则是心脏病、恶性肿瘤、脑血管病、外伤、中毒、糖尿病、艾滋病等。在我国，恶性肿瘤、脑血管病、心脏病、呼吸系统病、损伤及中毒占了死亡原因的前五位，但是肝炎等传染病和血吸虫病等地方病仍然严重威胁人民的健康。因此，我国的疾病谱正处在从发展中国家到发达国家转化的阶段。

我国政府、人民和医学工作者在与疾病的斗争中取得了举世瞩目的成就。一些

烈性传染病已经消灭或控制。许多传染病和地方病的发病率大大降低。结合防治工作的科学研究，也获得了许多有独创性的成果。例如，对血吸虫病的综合防治及对灭螺、诊断、治疗等各个环节，提出了一系列有效方法，保证了防治工作的巨大成功。乙型肝炎血源性、基因重组性疫苗和甲型肝炎减毒活疫苗相继研究成功，为预防肝炎提供了良好的手段。对肝癌早期诊断、早期手术和晚期病例经灌注给药后再手术，其切除率和远期生存率都处于国际领先水平。绒毛膜上皮癌首创化疗和手术相结合，积累了丰富的经验，使治愈率和长期生存率都在世界领先。在断肢再植、显微外科和大面积严重烧伤治疗方面，我国多年来处于世界前列。改革开放以来的10余年，是我国医学发展最快的时期，从基础医学到临床医学的各个领域，都有显著的进展。这是积极引进世界医学新进展，并与我国实际相结合，不断开拓前进的结果。

二十一世纪高科技向医学领域的渗透，将使医学理论和医学技术的面目发生改观，从根本上解除危害人类最严重疾病的威胁。可以预见，分子生物学将成为医学的带头学科，生物技术和生物医学工程将成为医学的主导技术，并且不断地向更高更深的层次进军。

基础医学将普遍进入分子水平，从根本上阐明病理与疗效的机制。以免疫学为例，在早年以传染病疫苗、检测和治疗为主的基础上，通过对胸腺、淋巴细胞免疫功能和免疫球蛋白分子结构的阐明，从器官、细胞和分子水平全面揭示了免疫系统是机体的一个重要功能系统，并且不断深入揭示其结构和功能特点，特别是阐明了对“自我”和“非自我”的识别和应答是一个多细胞参与、多重控制的复杂过程，阐明了免疫抗体的多样性来源于免疫细胞基因的多样性和可变性，并且阐明了免疫系统与神经、内分泌系统内递质、激素、免疫因子、受体这些大分子的产生、结构与功能是紧密关联的，从而对人体的整体功能达到了更深刻的认识。免疫学的未来发展，将进一步深入到分子水平，为解决恶性肿瘤、器官移植、传染病、免疫性疾病、生殖控制、延缓衰老等重要医学问题，不断开辟新的途径。同样，形态学、生理学、病理学、遗传学、神经科学、内分泌学、药理学从器官、细胞到分子水平的深入发展，将促使医学发生革命性的变化。

当前，各基础医学领域在分子生物学广泛渗透的同时，也出现了整体综合的趋势。分析和综合是相辅相成的两个侧面。中医学对人体的整体性及其生理、病理现象的矛盾统一性，有很多重要的论述。在医学理论的未来发展中，需要融合中医理论的精华部分。

预防医学的发展，将在分子生物学和生物技术的引导下产生出多种高效安全的疫苗，诸如人工合成多肽疫苗、基因重组疫苗、独特型疫苗等，以及新的预防药物。从长远看，将根据基因图谱分析及其他先进方法预测疾病，并采取相应的防止措施。以上这些发展，结合环境的保护和人群自我保健能力的提高，将为疾病的预防开创新纪元。

临床医学将充分应用基础医学和高科技的最新成果，不断涌现新的诊断和治疗方法。

在诊断方面，影像学包括超声、X线、CT、MRI、PET、DSA等将达到高度精确，并不断出现新的更先进的方法。生物技术将提供多样化的检验产品，并且进行大量商品生产；其敏感性和特异性都将达到很高的程度。各种内窥镜和导管技术等无创和低创的直视检查，将深入到人体各个脏器和部位，获得精确的形态、功能、病理与电生理诊断。电子计算机“专家系统”等人工智能技术，将对病情的综合分析和准确诊断，发挥重要的作用。二十一世纪诊断学的最大突破可能是通过个体基因组的分析，全面检出遗传性和与遗传因素有关的疾病，使几乎所有这些病人能够得到可靠预测、早期发现和确切诊断。

在治疗方面，各种药物和生物技术产品的品种将极大丰富，其中包括对大量自然药物的开发、改造与仿制。在这方面，需要发掘中草药的丰富宝藏。对疾病将达到分子水平的病因治疗，从而非常显著地提高疗效。内窥镜和各种介入影像学手段将在临床各科常规使用。外科学将经历深刻的变革。许多手术将通过内窥镜进行操作，将手术创伤降到最低限度。显微外科将继续深入外科各分支领域并达到细胞水平，成为外科常规手段。生物和非生物取代技术的发展，使外科修复的范围极大地扩展。器官移植的最大难题免疫排斥反应将得到有效克服，甚至可以实现异种移植和自体体外培养移植。人工智能技术将应用到医疗操作上，实现自动识别，自动定位，自动操纵，自动调整，精确地完成所需要的操作程序。二十一世纪治疗学上的最大突破将是基因治疗的广泛应用，不仅可以用相对简便的方法治疗众多基因缺陷与变异引起的或有关的疾病，包括先天性疾病和恶性肿瘤、心血管病、脑血管病、内分泌病、精神神经病等，而且可以设想通过基因的重组与修补，改进人体的生理和心理功能。

综上所述，依靠基础医学、预防医学和临床医学的高度发展，危害人类最严重的恶性肿瘤、心脑血管病、肝炎、性病、地方病等疾病将从病因、病理到预防、诊断、治疗，在理论上和方法上都获得深刻改造和全面更新。这些疾病的发生率、

病残率和死亡率将降到很低的水平，不再构成对人类健康的威胁，使人类的疾病谱又一次发生巨大的变化。这是二十一世纪将展示给我们的医学的光辉前景。

三、通过全民健康教育，最大限度地提高人民群众的自我保健能力

医学与其他学科不同的一个显著特点是直接关系到每个人的健康，而每个人的健康在很大程度上要依靠自身的努力。医学工作者的重要责任之一，就是把医学知识介绍给人民群众，使他们具有自我保健的意识和能力。这是预防工作的基石。

尽管当代人民群众的科学文化水平，比之上一个世纪已经有了极大的提高。然而，由于习惯势力、环境影响和认识误区的存在，许多危害健康的生活方式和习惯，仍然顽固地在人群中长期存在和流行。不论是在发达国家还是发展中国家，尽管各国情况不同，吸烟、酗酒、吸毒、性泛滥、不合理饮食、高度紧张、心理失衡等等，都是普遍存在而且十分严重的问题。

在我国自 50 年代以来，由于贯彻预防为主方针，发动群众讲究卫生、预防疾病，卫生部门反复进行大规模的预防接种等工作，同时，人民的生活水平也显著提高，因而持续出现了人口发病率和死亡率下降、寿命延长的良好趋势。但是我国人民的卫生水平仍然低下，不良生活习性仍很严重。即以吸烟为例，发达国家中估计每年死亡人数中有 14% 是吸烟引起的肺癌、心血管病、肺部疾病等所致。然而近二十年来这些国家人口吸烟率不断下降，肺癌等疾病的发生率也随之降低。而我国吸烟人数却呈强劲的上升势头，估计已有 2 亿以上男性和 2400 万以上女性吸烟。全国城市总计，肺癌死亡人数已上升为恶性肿瘤中的第一位，占 9 种主要癌瘤死亡人数的 26.2%。照此下去，到 2000 年，我国每年死于吸烟引起的各种疾病的人数将达到 200 万人以上。这是何等惊人的数字！然而并未引起广泛的重视。尤有甚者，毒品近几年已渗入我国，在很多地区流传，估计非法吸毒者达几十万人。近 10 年来，养狗之风日盛，据估计全国已有 1.2 亿只狗，而狂犬病也随之而起。70 年代全国因狂犬病死亡者每年仅几百人，现在已达几万人，以致有的报纸惊呼“犬祸猛于虎”！至于酗酒引起肝硬变和酒精中毒，性泛滥引起性病和艾滋病流行，不合理饮食导致营养不良或肥胖症，精神高度紧张和心理失衡诱发心血管、消化、神经系统疾病等等，早已为人们所熟知。戒烟慎酒、洁身自爱、合理饮食、适度锻炼、生活规则、心理平衡，作为健身良方，也为人们所认同。但在实际生活中，严格遵循良方，坚决戒除恶习者，却只占少数。这里显示出一种普遍的社会现象：学习知识容易，改变行为困难。但事实上，只要透彻地学到知识，看清问题的严重性，真正懂得保持健康的方法，就会自觉地坚持去做。

千百万人的习惯势力是最可怕的势力。克服长期形成的习惯惰性，往往需要几代人的不懈努力，才能移风易俗，使良好的保健方法成为人们的固有生活习性，成为生活方式的自然组成部分，成为自觉的行为规范。为此，健康教育要深入到社会的每个角落，具体到每一个人。重要的是从儿童和青少年抓起，从小养成良好的习惯，就会习惯成自然，终身受益不尽。

在健康教育中，医学工作者负有特殊的重要责任。医生不仅应该经常向病人和群众宣传卫生知识，而且应以自身的行为言传身教，对病人和群众起实际示范作用。这将是最好的健康教育工作。

四、认清责任，迎接二十一世纪医学新时代

二十一世纪的医学新时代，将对医学工作者提出越来越高的要求。随着医学由生物模式转变为生物-心理-社会模式，医务人员的工作方式也必须相应地转变。医生面对的不仅仅是疾病，而是病人，并且是有心理反应的、处在特定社会条件下的病人。为此，当好一名医生，应该有高尚的医德、精湛的医术和服务的艺术。三者缺一不可。在医学发展的新时期，尤其应该这样。

高尚的医德，就是要求医生对病人对社会具有极端负责的精神。医生应该对病人极端负责，因为病人将自己的健康以至生命，托付给了医生。医生应该对社会极端负责，因为病人是社会的人，解除病人的痛苦，就是解除了病人家庭、亲友的痛苦和工作单位以至国家的负担。这也是医生作为社会一员所应尽的职责。医学越是前进，医疗技术越是先进，就越是要要求医生以高度的责任心充分利用一切可能得到的手段，给病人以最好的医疗。如果由于医生缺少责任心，使优良的医疗手段未能发挥应有的作用，甚至反而造成病人的损害，则对于医生来说，应该看作是自己双重的过失。

精湛的医术，就是要求医生既扎实掌握医学理论和方法的基本功，又及时吸取医学的新进展，并且不断地总结经验，准确熟练地运用医疗知识和技术。医学的发展越来越迅速，不能跟上潮流就会落伍，所谓“不进则退”。如果满足于已有的知识和经验，不再认真学习提高，实际上就是使自己所诊治的许多病人失去了获得更好医疗服务的机会，也就是未能尽到医生应尽的职责。为此，医生必须认真学习，勇于实践，善于思考。实践出真知。但只有自觉地实践-认识-再实践-再认识，将实践和思考结合起来，才能出真知。现在有一种倾向，由于各种检验、分析、测定、成象等诊断手段非常丰富，药物、器械、手术、射线等治疗方法层出不穷，因此一部分医生滋长了依赖思想和“大包围”行为，滥用各种检查和治疗方法，不仅加重病

人的痛苦和费用负担，而且在诊断治疗中不能抓住关键，取得应有的效果。同时，也不利于医生自身的提高。病人和病情千变万化，诊断和治疗手段多种多样，医生的责任就是要找到并且及时用好那些最必要最有效的诊断和治疗方法，切中要害，以少胜多，这才是“精益求精”的追求。

服务的艺术，就是要求医生懂得病人的心理和需要，灵活具体地从实际出发为病人服务。病人即使患的是同样的疾病，由于各人文化素养、经历、性格、家庭、生活条件不同，对疾病和诊疗的体验、愿望和忧虑也各不相同。医生应力求在为病人服务中掌握服务对象的具体特点和具体变化。医生的言谈举止，时时刻刻影响着病人。在医生观察病人的同时，病人也在观察医生。医生必须深入地理解病人，掌握他们的心理状态，并且在接触病人的过程中用各种方法解答疑问，解除担忧，传授知识，建立信心，这样也就在病人心目中建立起医生的威信，十分有利于医疗的实施和效果的提高。这些，都是医生服务能力和水平的标志，是经验不足医生和优秀医生的差别所在。为病人服务既是一门科学，也是一门艺术。医生需要在实践中不断学习、体会、思考、总结，真正懂得和掌握这一门艺术。

让我们大家以更加高涨的热情，清醒的头脑，切实的行动，迎接二十一世纪医学新时代的来临。为保护人民健康，促使我国早日建成现代化的社会主义强国，努力奋进！

团结广大医务工作者 推动医学科学技术的进步与发展

中华医学会会长 陈敏章

中华医学会是由我国医务工作者根据医学科学技术发展和实际工作需要而自愿组成的、由自己当家作主的学术性群众组织。学会成员由一定学术水平的医学专业技术人员组成，以学术活动为主要工作。她代表着广大医务工作者的权益，同时又是党和政府联系广大医学科技工作者的纽带和桥梁。她吸引和汇集了我国医学各个专业中最著名的专家和学者，具有学科集中、人才荟萃、横向联合、和跨地区、跨部门的社会化优势。

学会本着团结广大医务工作者，促进医学科学技术进步、提高人民健康水平的宗旨，通过广泛的、各种形式的、大量的国内外学术交流，积极推动我国医学科学技术的研究、交流、推广和普及。学会贯彻百花齐放、学术争鸣的原则，发扬学术民主、活跃学术思想，支持新生力量、新学术观点和新兴边缘学科和交叉学科的建设与发展，并在增进我国医学科技工作者与世界各国同行的交流方面，做出了很大的贡献。

目前，中华医学会已成为我国医学科学事业建设和发展中的一支重要力量；已成为在国内外拥有相当学术地位和较好声誉的权威性医学学术团体。

(一)

中华医学会自 1915 年创立以来，经过几代医务工作者的共同努力，现已发展成为约有 30 万会员、79 个专科学会、55 种系列杂志，在各省、市、地区(台湾、澳港除外)均有健全组织的全国性医学学术组织。

目前，中华医学会总会机构，已建立了学术会务部、对外联络部、继续教育部、科技开发部及中华医学会杂志社、音像出版社、信息中心、基金会等一系列业务职能部门，并陆续承担了卫生部科技成果鉴定、基本药物遴选等方面的工作。学会的职能也由过去的单纯学术交流和期刊杂志，逐步向学术信息中心、继续教育培训中心、决策咨询中心、科技服务中心的职能转变。

中华医学会作为我国最高层次的医学学术团体，她不仅汇集了我国著名的医学专家和学者，而且在本学科领域具有相当的权威性和代表性。因此，学会的活动对我国医学科学技术发展在一些领域中具有导向性的作用，直接关系和影响着相关的医疗卫生事业的建设和发展。所以，这就要求学会的活动要紧紧把握医学科学技术的发展规律，密切结合科技发展，切合实际工作需要，积极引导广大医务工作者，在医学科学技术的研究、应用和推广上，做更多的工作和更大的贡献。

根据这个原则和学会工作的特点，我们应重点抓好以下几个方面的工作，以积极推进和完善学会的学术信息交流中心、继续教育培训中心、决策咨询中心、科技服务中心的职能和作用。

一、把握科技前沿、积极开展学术交流，推动医学科学技术进步与发展。学术交流是学会最基本和最主要的任务。开展学术交流，对促进科技情报传递和科学思想交流，对启发学术思想，促进学科发展，促进出成果、出人才，都有积极的作用。每一次学术会议、专题讨论，都是对该学科研究工作的推动和促进。

在学术交流中，学术思想和科学实践方面的交流，启发着人们的科学思维和创造能力。通过交流和讨论，可以使人们对某一问题、某种现象的认识产生新的认识，为某些专家、学者和研究人员集思广益、综合某种科学理论和进一步开拓研究，提供了丰富的信息和启示。

例如：近几年来，学会发挥学术优势，针对我国防病治病重点，围绕医学科技攻关项目，与抗癌协会、生物物理学会、细胞生物学会、药学会、中西医结合学会、生物医学工程学会、中医药学会等共同组织了肿瘤防治有关学术会议。就癌症防治的现状、防治策略、中西医结合防治恶性肿瘤、癌症二级预防、肿瘤外科新进展和抗肿瘤药物研究动向等进行了广泛的讨论和交流，对促进我国肿瘤防治工作起到了积极推动的作用。

在人类科学技术史上，任何重大发现和创造，都凝聚着集体智慧的结晶。每一种新的科学技术理论的提出，都是总结、概括实践经验的结果。科学家之所以伟大，是因为他能集人类智慧之大成。学会的学术活动就是为科学家提供总结、概括、集人类智慧之大成的场所。这些都在我们医学会组织的活动中得以体现。例如：针对我国性病传播流行上升的趋势，学会组织医学、公安、社会科学、旅游等多方面、多学科专家，对性病流行病学、性病的诊断和治疗、社会学进行了全面探讨，从而有力地推动了我国性病的综合防治。另外，根据我国血吸虫病在某些地区有疫情回升的情况，及时组织林业、农业、环境、中医药、动物等学科专家从血吸

虫流行病学、药物研究、诊断治疗、灭螺等方面进行综合防治研讨，提出了综合整治的科学防治方案；并作出了长江三峡工程建成后，可能伴发血吸虫病流行的学术性预测。向中央提出了制作疫苗、预防血吸虫病的建议。

二、中华医学学会的学术组织纵横交错，在互通科技信息方面，具有独特的优势和功能。可以说中华医学学会本身就是一个信息源，一个信息系统。学会有广泛的社会联系，她不仅同政府、学校、科研、医院、药厂有着广泛的联系，而且学会本身就分布在全国各地、各医疗卫生部门，学会所包含的学科和专业分布在医学科学各个方面，学会一切形式的学术活动，都是本学科或本专业、国内外学术信息的聚合与交流。她在不断地、随时随地地，收集、传递、综合、处理着各种、各类的最新科技成果，科技动态和人才信息。如何通过加强科学管理，进一步发挥这一功能和优势，充分开发利用这一巨大科技信息库，是学会工作的重大研究课题。

目前，学会的图书信息中心，已经加入了国家共用分组交换数据网(CHINAPAL)，与中国医学科学院情报所 MEDLARS 中心联网正式完成。现在已能开展国内外文献检索工作，并且可以通过学会自己的终端，直接与国内外有关文献检索机构进行检索和交换。为我们学会加强与国际同行的交流提供了条件和保证。

中华医学学会每年召开大量的学术会议，收集着数量庞大的学术论文，几十种杂志又在随时随地收集着各种重要的论著和报道，并且它有信息快，数量大的最大优势。学会将充分利用这一优势，建立医学学术会议、论文数据库，并且采用国际标准，以便直接加入国内外信息交流检索的行列，继而成为卫生部系统中新的、具有独特优势的信息资料查询点。

今后我们学会的信息服务，不仅要面向学会的各专科学会、各地分会及全体会员，还要面向社会，开展文献检索服务；走向国际，开展国际间的学术情报交流。从而为广大临床、科研、教学和预防保健科技工作者，提供全面、准确、可靠和及时的信息服务，成为具有独特风格的信息资源场所。

三、打开国门、走向世界。积极进行国际间学术交流，是开展科学研究，提高我国医学科技水平的必要手段。学会在民间学术交流方面有特殊的功能和重要的作用。由于我们学会的优势和有效的工作，在增进国际学术交流和医学科技工作者之间的友谊方面发挥着积极的作用，并产生了重大的影响。

例如：我们成功地举办了“中日医学大会 1992——庆祝邦交正常化 20 周年”。会议代表 3 000 余人，同时有 30 个专业进行对口学术交流，使中日双方各 60 个专科

学会建立起联系，为双方广大医务工作者提供了相互学习、交流经验的好机会。这次会议是中日医学交流史上规模空前的一次盛会，对增进中日两国医务界的了解和友谊，促进中日医学学术交流具有深远的意义。

在对外交流中，我们不仅要走出国门，积极参与国际间学术交流，而且要积极创造条件，争取更多的国际和地区性会议以及多边、双边性学术会议在我国召开。这本身就是对我国医学科学技术强有力的推动和压力，有利于我们在某一学科或某一领域的加速发展、缩小差距，也有利于我们开辟更广泛的对外交流渠道。通过国际会议，还有助于我们迅速了解、掌握国际上一些重点学科的最新研究成果和最新发展趋势。同时，对我国在某些学科研究的特长、优势和确具世界水平的成就，也可以通过国际会议扩大我们的学术影响，提高我们的学术地位，使国际上的同行们，对我们的科技成就有个客观公正的评价。

四、广大医务工作者走上工作岗位后的再教育，不仅是学会的一项经常性工作，而且是一项极为重要的战略任务。现在，科学技术发展日新月异，各种新知识、新技术不断涌现。因此，广大医务工作者对再学习有着迫切的要求。

专科学会在这方面有很好的优势，大量的学术期刊和学术活动，本身就是有效地推动我国医学继续教育的工作。学会会有一个完整的体系，有一个全国性的网络系统，这是推动我国医学继续教育开展的有利条件。应进一步完善相应的制度，抓住科技前沿，确定实际目标，做好具体规划，总结经验、扩大规模、提高质量，尽快地把更多、更好的先进、适用的科技知识技术普及推广下去。要把青年医生的岗位培养工作，规范化、制度化地开展起来，以保证在岗医务人员的业务素质不落后于科技日新月异发展的形势。

目前，老、少、边、穷地区的医疗卫生事业如何发展起来，是我们卫生工作中的一个重要问题。学会曾分别组织去边远地区和山区进行学术讲座和技术扶贫工作，这是很好的开端。今后，如何通过各种不同形式的学术活动，把后进地区的医学科学技术水平从整体上加以提高，协助政府把这方面的工作开展起来，是学会继续教育工作的一个重要议题。

五、开辟举荐科技人才的民间渠道，发现和扶植年轻专门人才的成长，支持和促进新兴学科建设和发展，是学会义不容辞的责任。无才不兴，自古如此。各项事业的发展建设，说到底人才是关键。学会贯彻学术民主、百家争鸣的原则，有利于新生力量、新学术思想和边缘学科的建设和发展。

迄今，学会在采取各种不同形式，大力培养中青年医学科技人才方面做了大量工