

· 中国科学技术协会 主编 ·

中国中西医结合学科史

中 华 医 学 会
中国中西医结合学会 编著



中国科学技术出版社



中国中西医结合学会 2014 年学术年会

中国中西医结合学科史

王 强 王 强 王 强
王 强 王 强 王 强



中国中西医结合学会 2014 年学术年会



· 中国科学技术协会 主编 ·

中国中西医结合学科史

中 华 医 学 会 编著
中国中西医结合学会



中国科学技术出版社

· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

中国中西医结合学科史/中国科学技术协会主编;中华医学会,
中国中西医结合学会编著. —北京:中国科学技术出版社,2010.4
(中国学科史研究报告系列)

ISBN 978-7-5046-5030-6

I. ①中… II. ①中… ②中… ③中… III. ①中西医结合—
医学史—中国 IV. ①R2-031

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 045795 号

本社图书贴有防伪标志,未贴为盗版。

策划编辑 许 英
责任编辑 张 楠 许媛媛
责任校对 赵丽英 韩 玲
责任印制 王 沛
封面设计 照 心

中国科学技术出版社出版

北京市海淀区中关村南大街 16 号 邮政编码:100081

电话:010-62173865 传真:010-62179148

<http://www.kjpbooks.com.cn>

科学普及出版社发行部发行

北京凯鑫彩色印刷有限公司印刷

*

开本:787 毫米×1092 毫米 1/16 印张:16.75 字数:377 千字

2010 年 4 月第 1 版 2010 年 4 月第 1 次印刷

印数:1—2000 册 定价:67.00 元

ISBN 978-7-5046-5030-6/R·1442

(凡购买本社的图书,如有缺页、倒页、
脱页者,本社发行部负责调换)

《中国学科史研究报告系列》

总 主 编 冯长根
副 总 主 编 沈爱民 杨文志
总 策 划 刘兴平 黄 珏

本书编委会

主 编 王振瑞 李经纬 陈可冀
副 主 编 穆大伟 梁 峻 张志斌
顾 问 陈维养 吴咸中 吴明江 沈自尹 傅 芳
肖培根 韩晓明

专 家 组 (按姓氏笔画排序)
王 阶 吕爱平 李经纬 陈可冀
张志斌 梁 峻 雷 燕 穆大伟

编 写 组 (按姓氏笔画排序)
王文健 王振瑞 孔令青 刘 平 杜惠兰
李大金 花保金 吴启富 吴银根 张圣芬
张京春 陈治水 范维琥 林 兰 金鸿宾
赵宗江 侯安存 崔乃强 麻 柔 温 海
谢元华 甄 橙 戴剑华

秘 书 组 李智华 赵际勳 吴锦才

序

学科史研究是科学技术史研究的一个重要领域,研读学科史会让人们对科学技术发展的认识更加深入。著名的科学史家乔治·萨顿曾经说过,科学技术史研究兼有科学与人文相互交叉、相互渗透的性质,可以在科学与人文之间起到重要的桥梁作用。尽管学科史研究有别于科学研究,但它对科学研究的裨益却是显而易见的。

通过学科史研究,不仅可以全面了解自然科学学科发展的历史进程,增强对学科的性质、历史定位、社会文化价值以及作用模式的认识,了解其发展规律或趋势,而且对于科技工作者开拓科研视野、增强创新能力、把握学科发展趋势、建设创新文化,都有着十分重要的意义。同时,也将为从整体上拓展我国学科史研究的格局,进一步建立健全我国的现代科学技术制度,提供全方位的历史参考依据。

中国科协于2008年首批启动了学科史研究试点,开展了中国地质学学科史研究、中国通信学科史研究、中国中西医结合学科史研究和中国化学学科史研究4个研究课题,分别由中国地质学会、中国通信学会、中国中西医结合学会与中华医学会、中国科学技术史学会承担。历时近两年时间,圆满完成了《中国地质学学科史》、《中国通信学科史》、《中国中西医结合学科史》和《中国化学学科史》4卷学科史的编撰工作。

上述学科史以考察本学科的确立和知识的发展进步为重点,同时研究本学科的发生、发展、变化及社会文化作用,与其他学科之间的关系,现代学科制度在社会、文化背景中发生、发展的过程。研究报告集中了

有关史学家以及相关学科的一线专家学者的智慧,有较高的权威性和史料性,有助于科技工作者、有关决策部门领导和社会公众了解、把握这些学科的发展历史、演变过程、进展趋势以及成败得失。

研究科学史,学术团体具有很大的优势,这也是增强学会实力的重要方面。为此,我由衷地希望中国科协及其所属全国学会坚持不懈地开展学科史研究,持之以恒地出版学科史,充分发挥中国科协和全国学会在增强自主创新能力中的独特作用。

A stylized, cursive handwritten signature in black ink, which appears to read '史梦' (Shi Meng).

2010年3月

前言

2008年7月10日,中国科协学会学术部向各有关全国学会、协会、研究会下发了《关于启动学科史研究项目试点工作的通知》,计划确定几个一级学科史研究试点项目,由各全国学会自愿申报后经专家评审产生。中华医学会吴明江副会长兼秘书长7月18日收阅《通知》后批示:“请办公室联系医史学分会,将此文传真给医史学分会,请医史学分会研究,提出意见。我个人认为,医史学分会多年工作,有基础争取项目。”

根据吴明江副会长兼秘书长的指示,中华医学会医史学分会于2008年7月28日下午召开专门会议,商讨申报中国科协学科史研究试点项目的有关问题。前任主任委员李经纬研究员、现任主任委员梁峻研究员、候任主任委员张志斌研究员、秘书长王振瑞研究员参加了会议。鉴于王振瑞研究员多年来在中西医结合史研究方面做了很多基础性工作,会议决定:以“中国中西医结合学科史”作为申报项目,建议中华医学会邀请李经纬研究员(或李经纬研究员与陈可冀院士并列)为首席专家或首席顾问,王振瑞研究员为项目负责人。

吴明江副会长兼秘书长收到中华医学会医史学分会《关于申报中国科协学科史研究试点项目商讨会议纪要》后,及时与中国中西医结合学会穆大伟秘书长取得了联系,商定由中华医学会、中国中西医结合学会联合向中国科协申报“中国中西医结合学科史”研究项目。2008年8月20日,中国科协邀请有关专家对申报材料进行了评审,“中国中西医结合学科史”获准立项。于是,在李经纬研究员和陈可冀院士指导下,以王振瑞研究员为负责人、由医史学和中西医结合医学两方面学者组成的课题组开始了项目研究工作。

在项目研究过程中,得到了中华医学会、中国中西医结合学会领导和多位专家的支持和指导。2009年11月24日,在杭州召开了“《中国中西医结合学科史》专家咨询座谈会”,中国中西医结合学会陈凯先会长、陈香美常务副会长、穆大伟秘书长以及常务理事、理事、地方学会负责人近30位中西医结合专家应邀莅会。专家们踊跃发言,充分肯定了该项研究的重要意义和项目组所作的研究工作,争相发表了对《中国中西医结合学科史》初稿的意见。会后,项目组根据专家们的意见,对初稿进行了补充和修改。

开展学科史研究和编写《学科史》,是本研究项目的两项内容。经过一年多的努力,在项目组基础上组成的编委会完成了约37万字的《中国中西医结

合学科史》。该书除“绪论”和“中西医结合学科史大事记”之外，主要内容分为4章：第1章“中国中西医结合学科前史”，简约介绍了各文明古国的早期经验医学、西方医学和中国医学的发展历程和特点、中国近代的中西医交流等；第2章“中国中西医结合学科的创立”，介绍了20世纪50年代至80年代初，中国中西医结合学科奠基和创立的过程；第3章“中国中西医结合学科的发展”，介绍了20世纪80年代以来中国中西医结合学科的新发展；第4章“中国中西医结合学科的评价与展望”，讲述了国家对中西医结合事业的支持、社会对中西医结合医学的认可，分析了中西医结合医学在中国卫生事业中的地位、中西医结合学科的国际影响、中西医结合学科发展过程中存在的问题和发展趋势。

学科史不同于学术史，本书对中西医结合研究成果和学术进展的讲述，只是作为范例为说明中西医结合学科的发展服务，不可能全面反映中西医结合学术发展的历史，希望得到广大中西医结合专家的谅解。

本书编写过程中参考了大量文献资料，书后按学科发展史丛书的统一体例列出的“主要参考文献”，未能全面反映参考文献的内容，希望有关学者对此予以谅解。

由于研究时间紧迫，并缺乏编写学科史著作的经验，书中欠妥甚至错误之处在所难免，恳望各位读者批评指正。

中华医学会 中国中西医结合学会

2009年12月30日

目 录

绪 论	1
第一章 中国中西医结合学科前史	8
1.1 多源的早期经验医学及其共同特征	8
1.1.1 古埃及的医学	8
1.1.2 巴比伦的医学	9
1.1.3 古印度的医学	9
1.1.4 早期的中国医学	10
1.1.5 早期经验医学的共同特征	11
1.2 西方医学的发展历程及特点	11
1.2.1 古希腊医学和古罗马医学	12
1.2.2 由经验医学向实验医学的转变	14
1.2.3 近代西方医学的发展特点	18
1.2.4 实验医学的先进性和局限性	19
1.3 中国医学发展历程及特点	20
1.3.1 中国传统医学的奠基	20
1.3.2 临证医学的系统化	22
1.3.3 学术流派的争鸣	23
1.3.4 继承传统的典范	24
1.4 古代的医学交流与近代西方医学的传入	27
1.4.1 古代的医学交流	27
1.4.2 近代西方医学的传入	28
1.4.3 近代早期的医学留学活动	30
1.4.4 西医传入对中国医学的影响	31
1.5 融汇中西医的早期思想和实践	31
1.5.1 中西医汇通派的产生	31
1.5.2 汇通派思想的合理性和局限性	33
1.5.3 “中国科学化”背景下的“中医科学化”	33
1.5.4 革命根据地的中西医结合	35
第二章 中国中西医结合学科的创建	37
2.1 中西医结合事业的奠基	37

2.1.1	确立“团结中西医”的卫生方针	37
2.1.2	开展中西医临床合作	39
2.1.3	成立中医研究机构	40
2.1.4	创办西医学习中医研究班	43
2.2	关于学习和研究中医方法的不同主张	49
2.2.1	对中医经验的“科学化”研究	49
2.2.2	学习中医是否必须系统学习中医理论	51
2.2.3	苏联医学专家关于中医研究方法的见解	52
2.2.4	龙伯坚的中医研究方案及其引发的学术争鸣	53
2.2.5	什么是中医理论体系的核心	56
2.2.6	怎样研究中医理论	60
2.3	中西医结合研究范例	62
2.3.1	中西医结合治疗急腹症	62
2.3.2	中西医结合治疗骨折	65
2.3.3	心脏血管疾病的中西医结合研究	67
2.3.4	中医阴阳学说的实验研究	69
2.3.5	肾本质和肾阳虚证本质研究	71
2.3.6	针灸经络的现代研究	74
2.3.7	针刺麻醉及其原理的研究	80
2.3.8	血瘀证与活血化瘀研究	84
2.3.9	寒热本质和脏象实质的研究	95
2.3.10	青蒿素与三氧化二砷的研究	109
2.4	中西医结合研究纲领与学术共同体	112
2.4.1	中西医结合研究纲领的思想要点	113
2.4.2	多方面人才汇成的学术共同体	117
2.4.3	中西医结合代表人物	119
2.5	中国中西医结合研究会成立和《中西医结合杂志》创刊	132
2.5.1	中国中西医结合研究会成立	133
2.5.2	《中西医结合杂志》创刊	136

第三章 中国中西医结合学科的发展 137

3.1	中西医结合研究进展举隅	137
3.1.1	心血管疾病研究进展	137
3.1.2	肿瘤研究进展	139
3.1.3	肝病研究进展	141
3.1.4	糖尿病研究进展	143
3.1.5	风湿病研究进展	145
3.1.6	血液病研究进展	147

3.1.7	呼吸病研究进展	149
3.1.8	消化病研究进展	151
3.1.9	虚证与老年病研究进展	153
3.1.10	普通外科学研究进展	154
3.1.11	妇产科学研究进展	156
3.1.12	儿科学研究进展	158
3.1.13	骨科学研究进展	160
3.1.14	皮肤性病学研究进展	162
3.1.15	疾病证候分类方法的研究	163
3.1.16	中西医结合药物研究进展	165
3.2	中西医结合新概念、新理论的出现	167
3.2.1	辨病与辨证相结合	167
3.2.2	“微观辨证”与“辨证微观化”	168
3.2.3	微观辨证与宏观辨证相结合	169
3.2.4	脾虚综合征	170
3.2.5	小儿感染后脾虚综合征	170
3.2.6	菌毒并治	171
3.3	对中西医结合研究思路和方法的思考	171
3.3.1	季钟朴论经络研究	172
3.3.2	陈可冀论中西医结合的原则和实践	173
3.3.3	对“证候”内涵的探讨和证候研究的思考	174
3.3.4	关于中药研究方法的思考	176
3.3.5	关于“中西医结合”和“中西医结合医学”概念的探讨	177
3.4	中西医结合机构的建设	179
3.4.1	医疗机构的建设	179
3.4.2	研究机构的建设	182
3.4.3	教育机构的建设	183
3.5	中国中西医结合学会的发展	184
3.5.1	中国中西医结合学会的制度化建设	185
3.5.2	工作委员会的组建	187
3.5.3	专业委员会的成立与发展	187
3.5.4	地方分会的成立与发展	188
3.6	中西医结合学术期刊的编辑出版	189
3.6.1	《中国中西医结合杂志》	189
3.6.2	<i>Chinese Journal of Integrative Medicine</i>	190
3.6.3	其他中西医结合杂志	191
3.7	研究成果评定与奖励机制	193

第四章 中国中西医结合学科的评价与展望	196
4.1 国家支持中西医结合事业	196
4.1.1 提倡中西医团结	196
4.1.2 纠正轻视、歧视中医的错误倾向.....	197
4.1.3 号召西医学习中医,强调用现代科学方法研究中医.....	197
4.1.4 纠正“大跃进”思想的影响	198
4.1.5 挽回“文化大革命”造成的损失	198
4.1.6 纠正否定中西医结合的错误思潮,确立中西医结合的重要地位.....	199
4.1.7 将“中西医结合医学”列为独立学科	200
4.1.8 提出“促进中西医结合”、“两种医学体系的有机结合”.....	200
4.1.9 重申“三支力量”和“创建具有中国特色的新医药学”	201
4.2 社会对中西医结合医学的认可	201
4.2.1 医务工作者民意调查	202
4.2.2 患者民意调查	202
4.3 中西医结合医学在中国卫生事业中的地位	202
4.4 中西医结合学科的国际影响	205
4.4.1 积极参与和组织中西医结合国际学术会议和交流活动	205
4.4.2 通过中西医结合杂志繁荣国际学术交流	207
4.4.3 促进了国外“结合医学”的发展	207
4.5 中西医结合学科发展过程中存在的问题	208
4.5.1 行政管理问题	208
4.5.2 人才培养问题	209
4.5.3 思想认识问题	209
4.5.4 专业划分和分支学科建设问题	209
4.5.5 科研设计和宏观指导问题	210
4.5.6 临床研究中存在的问题	211
4.5.7 成果推广问题	211
4.6 对中西医结合学科发展趋势的理解	211
附 录	213
中国中西医结合学科史大事记.....	213
主要参考文献	250

绪 论

在目前中国,中西医结合是一支与中医、西医并列的医疗卫生力量。自 20 世纪 50 年代中期以来,中西医结合方针逐步确立,人才队伍不断壮大,科研、医疗、教育机构不断增多,相继取得的举世瞩目的科研成果对世界医学的影响日益扩大。系统回顾中西医结合学科创立和发展的历史,总结经验教训,对中国卫生事业的发展 and 医学科学的进步,具有重要的历史意义和现实意义。

近代中西医交流的指导思想

人类文化是多源的,也是多元的。在不同地理环境和人文因素的影响下,起源于不同地域的早期经验医学逐步形成了不同科学形态的医学体系:西方医学渐渐远离了传统,完成了由经验医学到实验医学的转化;而中国医学却始终保持着整体把握和宏观调控的特征,几千年前的医学思想,一直是指导临床实践的理论基础。

当历史的脚步跨入 20 世纪的时候,西方医学的快速传入,打破了中国传统医学一统天下的格局,中西医学的碰撞、交流与互补,形成了中国医学发展的时代特征。

中西两种异质医学体系的交流并不是一帆风顺的。具有不同历史背景和知识结构的学者,先后提出了“废止中医”、“中西医汇通”、“中医科学化”等多种不同的主张,形成了长期而激烈的学术争鸣,争鸣的焦点在于面对西医学在中国的迅猛发展,应当对中国传统医学采取怎样的态度。

20 世纪初期中国新文化运动逐渐兴起,以阴阳五行学说为理论基础的中医学同其他中国传统文化一样,遭到了日趋激烈的批判。一些西医界人士以西医学为标准力斥中医学之“短”,提出了“废止中医”的错误主张,企图通过政府立法消灭中医于一旦。中医界人士奋起抗争,为维护中医药学的传承和发展发挥了重要作用。

中医药界反废止、图生存的根本立场是一致的,但在与废止中医派的论战中所表述的学术观点及关于中医发展前途的认识却各不相同。“中西医汇通”和“中医科学化”是当时最具代表性的学术主张,这两种主张影响深远,在中西医结合方针确立之前,一直是中国中西医交流的主要指导思想。

“中西医汇通派”是在西医的传入和发展使中医学和中医界面临严峻挑战和严重危机的情况下产生的一个学术流派,其基本观点是:中医、西医虽属两种互有优劣的不同学术体系,但二者研究的客观对象都是人体的健康和疾病,所以两种医学是应该也是能够相通互补的。从认识论的原理来看,人们对于同一客体的认识,往往表现出层次的和角度的不同,而不同层次、不同角度的认识,只要具有同一的研究客体,就能在交流过程中实现真实反映客体本质这一基础上的统一,所以中西医汇通派的方向是符合历史潮流的,他们融洽中西、创立统一的新医学的思想为现代中西医结合所传承、改革和发展。然而,汇通学派

的队伍中,几乎都是谙练中医学术的名家,而缺乏精于西医的新型学者,更缺少兼通中西医的饱学之士。他们的根本目的,与其说是创造一个新的先进医学体系,毋宁说是为中医学的存续寻求一种合乎时宜的手段和途径。

现代中西医结合研究者虽然同中西医汇通派医家一样,认为中西医两种医学有着共同的研究对象,因而可以取长补短、融会贯通,最后形成统一的新医学,但他们的立场、研究方法和所要创立的新医学的面貌却与汇通派有着本质的区别:不再是单纯站在中医的立场上,用思辨和类比的方法,将西医学知识融于传统中医学的体系,建立新的中医学即恽铁樵所说的“新中医”,而是站在两种医学之上,用现代科学即实证科学的方法,阐释传统中医学的规律,发掘中医学的理论精华和经验真知,使之与现代医学体系相互交叉和融合,建立统一在实证科学基础上的新医学。“中西医结合”对“中西医汇通”既有继承又有发展,而发展是主要的,是一种质的飞跃。

继“五四”新文化运动之后,中国科技界著名学者又发起了一次影响深远的“中国科学化”运动。“中医科学化”就是在中国科学化运动中提出的一种改良中医的主张。主张“中医科学化”的学者虽然充分肯定了中医经验,但对中医学理论没有给予足够的重视。新中国成立后,“中西医团结”和“中医科学化”成为第一次全国卫生工作会议酝酿形成的中医政策的两大主题。而那时的“中医科学化”又有了与近代“中医科学化”不同的含义:不再是指中医理论的科学化,而是指中医医生的科学化,即对经考核合格准予执业的中医师,通过现代医学基本知识和技能的“进修”,使其变成“科学医”。

中西医结合的卫生方针,不仅肯定了中医学的丰富经验,而且承认中医学有独特的理论体系,在这个理论体系中存在着“整体观念”、“辨证论治”等具有朴素辩证法和朴素唯物论思想的合理内核,并认为这些理论内核可以弥补西医学认识论及方法论的不足,因而必须努力继承和发扬。虽然“中西医结合”继承发扬祖国医药学遗产、建立中国新医药学所运用的现代科学(包括现代医学)的知识和方法,与“中医科学化”所提倡的“科学方法”同属于实证科学范畴,而在对于中医学理论的态度方面,“中西医结合”却是对“中医科学化”的直接否定。科学史同其他门类的历史一样总是在辩证的否定中逐步前进的,这是一条客观的规律。

中西医结合学科的创立与发展

中西医关系问题是长期以来一直没有得到妥善解决的复杂社会问题。在毛泽东关怀下确定的新中国卫生工作的三大方针“面向工农兵”、“预防为主”、“团结中西医”,以及毛泽东为第一届全国卫生工作会议的题词“团结新老中西各部分医药卫生工作人员,组成巩固的统一战线,为开展伟大的人民卫生工作而奋斗”,虽然明确了解决这一问题的基本原则,但具体的中医政策的制定,还有赖于决策者更加细致的工作。建国初期卫生部领导人一方面借鉴延安卫生工作经验,一方面受废止中医思潮的影响,把中西医团结和中医科学化确定为中医政策的两大主题。1951年先后发布《中医师暂行条例》、《中医师暂行条例实施细则》、《中医诊所管理暂行条例》、《中医诊所管理暂行条例实施细则》以及《关于组织中医进修学校和中医进修班的规定》,不仅限制了中医执业,而且开始了改造中医使之成为“科学医”的中医进修教育,使中医学面临着不能正常传承和发展的危险。

1953年4月开始,毛泽东发现卫生部门存在的严重问题后,多次对中医工作提出批评和指导,使一些错误做法及时达到了纠正。1954年10月26日,中央文委党组在《关于改进中医工作问题给中央的报告》中建议,成立中医研究院,吸收中医参加大医院工作,扩大和改进中医的业务,改善中医的进修工作,加强对中药的产销管理,整理出版中医书籍,中华医学会吸收中医参加,使之成为全国医学界的群众性的学术团体。这些建议于1954年11月23日被中央批准执行,后来基本上得到了落实。

1956年8月24日,毛泽东会见中国音乐家协会负责人时的谈话(《同音乐工作者的谈话》),结合中国革命胜利的历史经验,深刻阐述了“古为今用,洋为中用”的文化观,在充分肯定文化多样化的同时,反复强调要接受外国的长处,学习外国的科学原理,用来整理、研究、改进和发扬中国的东西,创造中国自己的、有独特的民族风格的新东西。关于医学问题,毛泽东明确指出:“如果先学了西医,先学了解剖学、药理学等等,再来研究中医、中药,是可以快一点把中国的东西搞好的”。“要以西方的近代科学来研究中国的传统医学的规律,发展中国的新医学”。“要把外国的好东西都学到。比如学医,细菌学、生物化学、解剖学、病理学,这些都要学。也要把中国的好东西都学到。要重视中国的东西,否则很多研究就没有对象了”。毛泽东特别指出了中西文化的有机结合及其对中国文化的影响:“我们接受外国的长处,会使我们自己的东西有一个跃进。中国的和外国的要有机地结合,而不是套用外国的东西”。“非驴非马也可以。骡子就是非驴非马。驴马结合是会改变形象的,不会完全不变。中国的面貌,无论是政治、经济、文化,都不应该是旧的,都应该改变,但中国的特点要保存。应该是在中国的基础上,吸取外国的东西。应该交配起来,有机地结合。”

1958年6月,中医研究院创办的全国第一个西医学习中医研究班结业。毛泽东于1958年10月11日对卫生部《关于西医学习中医离职班情况成绩和经验给中央的报告》作了重要批示,要求各省市举办西医离职学习中医的学习班,并指出“中国医药学是一个伟大的宝库,应当努力发掘,加以提高”。在毛泽东批示的鼓舞下,全国迅速掀起了西医学习中医、广泛开展中西医结合的高潮。

自然灾害加之人为因素的影响,使刚刚开始复苏的中国经济遭到严重损失,1962年开始不得不进入调整阶段,中西医结合工作也随之进入低潮。1966年6月“文化大革命”开始,一些中医和中西医结合专家受到迫害,除“赤脚医生”用中西医两法治病得到鼓励外,初步取得成果的中西医结合临床和实验研究工作基本停顿下来。

作为国务院总理,周恩来对中西医结合工作也给予了极大的关注。1970年夏,他特意指示卫生部着手全国中西医结合工作会议筹备工作,一些中西医结合研究项目开始重新启动。1971年年初,他亲自主持召开了全国中西医结合工作会议,对22项中西医结合研究成果进行了表彰,并在会议期间接见了全体与会代表,与取得重要成就的专家一一亲切交谈,肯定了中西医结合工作的成绩,指明了今后努力的方向。

1978年中国恢复研究生培养制度之后,招收了第一届中西医结合专业研究生。1981年国务院学位委员会正式确立了招收攻读硕士与博士学位研究生的中西医结合一级学科,之后又确立了中西医结合基础与中西医结合临床学科2个二级学科。

1979年12月中国科学技术协会在广州召开有中医、西医、中西医结合、自然辩证法

各界人士 600 人参加的医学辩证法讲习会,展开了关于中西医结合问题的讨论和争鸣。“广州会议”上关于中西医能不能结合的学术争议,引起了中西医结合界学术带头人们的反响,他们一致认为应该成立自己的组织,坚持中西医结合,用事实来回答认为不可能结合的人们,于是发起了成立中西医结合研究会的倡议。

1980 年 3 月 6—13 日,卫生部组织召开全国中医和中西医结合工作会议。会议总结经验,重申党的中医政策,提出了发展中医和中西医结合工作的指导方针:“中医、西医和中西医结合这三支力量都要大力发展,长期并存,团结依靠这三支力量,推进医学科学现代化,发展具有我国特点的新医药学,为保护人民健康,建设现代化的社会主义强国而奋斗”。“三支力量都要大力发展,长期并存”,是一个适合中国现实国情和科学发展规律的正确方针,制定这一方针并使医学界的思想在这一方针的指导下统一起来,是这次会议的重大成功。这一功绩将永远载入中国医学发展的史册!这次会议将创办《中西医结合杂志》和创立中西医结合研究会列为“今后的任务”。1981 年 7 月 20 日《中西医结合杂志》发行创刊号。11 月 8—12 日,隶属于中国科协为一级学会的中国中西医结合研究会成立大会暨全国中西医结合学术讨论会在北京举行,讨论通过了《中国中西医结合研究会章程》,选举产生了第一届理事会。

教育系列“中西医结合”一级学科的确立、《中西医结合杂志》的创刊、中国中西医结合研究会的成立,是中国中西医结合学科创立的重要标志。回首中华人民共和国 60 年的历史,可以清楚地看到中西医结合发展的道路在 20 世纪 80 年代初期转入了新的阶段。

从 20 世纪 80 年代开始,中西医结合研究者们不顾一些人的反对和误解,决心坚持走中西医结合之路,已不再是响应领袖的伟大号召,而是在亲身体会到这项研究工作的重要意义、看到从事这项研究的光明前途的基础上,做出的一种自认为正确的重大抉择。相对摆脱了号召的鼓动,把被动的执行政策变成了自觉的科学研究,是 80 年代初期以后中西医结合研究者表现出的一大特征。中西医结合界的学术组织“中国中西医结合研究会”,产生了巨大的凝聚力,每年组织召开多次全国性中西医结合学术会议,对加强中西医结合队伍的团结和促进学术交流做出了重要贡献。《中西医结合杂志》作为中西医结合工作者的学术载体,不仅及时反映了中西医结合研究的成果和结论,而且在宣传中西医结合方针、增强中西医结合研究者的信念、树立中西医结合队伍的形象等方面都发挥了重要作用。该刊 1992 年更名为《中国中西医结合杂志》,1995 年英文版(现称 *Chinese Journal of Integrative Medicine*)创刊,其科学性和应用性得到了国内和国际社会的广泛认同。

1982 年 4 月 16—22 日,卫生部在湖南省衡阳市召开了全国中医医院和高等中医教育工作会议,制定了《关于加强中医医院整顿和建设的意见》、《全国中医医院工作条例》、《努力提高教育质量,切实办好中医学院》3 个文件,主要提出了加强中医事业建设、保持和发扬中医特色的问题,认为不把中医机构建立起来,中医的医疗、教学、科研就没有基地;有了中医机构而不保持和发扬中医特色,则仍不可能起到发展中医事业的作用,也就失去了作为中医机构的意义。“衡阳会议”精神的贯彻,引发了一阵“纯中医”的思潮,甚至有人提出“非中医人员一律要从中医机构中调走”的要求。1982 年 11 月 14 日,《健康报》发表评论员文章“全面理解保持中医特色问题”,对这种思潮进行了批驳。1982 年 11 月 26—29 日卫生部在河北省石家庄市召开“全国中西医结合和综合医院、专科医院中医科