



中西医结合

ZHONGXIYI JIEHE
SIKAO YU SHIJIAN

思考与实践

主编 陈可冀



人民卫生出版社

中西医结合

思考与实践

主管部门 中国医师协会中西医结合医师分会

主 编 陈可冀

副 主 编 唐旭东 蔡定芳 张敏州 刘献祥 黄光英

主编助理 李 浩 刘龙涛

编写人员（以姓氏拼音为序）

蔡定芳 常 虹 陈凯先 陈可冀 陈 明 陈培风
陈全福 陈士奎 陈维养 陈 震 陈志强 程书钧
丁 旭 董 徽 杜惠兰 范维琥 方邦江 高小明
龚 韵 郭力恒 韩启德 何 莲 胡大一 黄光英
黄李平 黄谭智媛 季 光 蒋霆辉 蒋雄京 李东娜
李经纬 李庆海 刘春霞 刘鲁明 刘 平 刘献祥
刘 岩 龙顺钦 陆 峰 孟凡森 孟志强 牟建军
邱仁宗 史海霞 宋 康 唐旭东 陶 军 王 浩
王振瑞 吴万垠 吴以岭 吴祖泽 谢良地 徐国梅
杨传华 杨 宁 郑春松
郑 树 关

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

中西医结合思考与实践/陈可冀主编. —北京:人民卫生出版社, 2013

ISBN 978-7-117-18115-0

I. ①中… II. ①陈… III. ①中西医结合-研究
IV. ①R2-031

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 226400 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

中西医结合思考与实践

主 编: 陈可冀

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京铭成印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 12.5

字 数: 313 千字

版 次: 2013 年 11 月第 1 版 2013 年 11 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-18115-0/R·18116

定 价: 52.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

序

——责任和声音



中国医师协会中西医结合医师分会在总会的领导和亲切关怀下,遵循“服务、协调、自律、维权、监督、管理”的指导方针,以服务为中心,加强人文与科学技术的学术和能力交流,扩大社会影响力。几年来,先后在北京、上海、广州、福州及昆明等城市举行了几次会议,有的会议达到了有千人参加的很有规模的盛会,交流了践行自律为主,服务与维权并重,提高医疗技术水平和服务能力的建设经验,提倡在当前我国医疗改革中主动作出应有的贡献,取得了很好的成效。

中西医结合医师深受广大民众的爱戴,人们因防治疾病的迫切需求,喜欢找中西医结合医师解除病痛,中西医学医疗技术并重与优势互补,在很多情况下,往往中西医结合的效果胜于单一的措施,达到医患的真正和谐。我们在临床实践中,往往会在世间效果绝佳处,感受到罕有的喜悦。

我们不掩饰现实,中西医结合事业的发展,还存在各式各样的被误解与困惑,但我们热爱自己的事业,同道们同舟共济,团结奋斗,将分会建立以来几次大会的部分有关中西医结合医学与人文的发言或论述整理出版《中西医结合思考与实践》一书,努力践行《中国医师宣言》,认识自我,认清国际风云际会,看清前景,为我国和世界人民不断作出新奉献。我们责任重大,我们必须有声音,不做糊涂人。是以为序。

中国科学院资深院士

中国医师协会中西医结合医师分会会长 陈可冀

2013年5月于北京

目 录



第一部分 论 坛

在中国医师协会中西医结合医师分会成立 大会上的讲话····· 韩启德	2
有疗效优势就有魅力——中西医结合医院 的光辉使命 ····· 陈可冀	10
倡导大康复医学理念——中西医结合应该 有大的贡献 ····· 陈可冀	13
井冈山——中西医结合事业的发源地 ··· 陈维养 陈可冀	17
病证结合与中西医结合医学学科知识理论体 系的构建 ····· 刘 平 季 光 陈凯先	25
再生医学研究的进展 ····· 吴祖泽	28
肿瘤防治 路在何方——探索中医的 相关战略地位 ····· 程书钧	46
脉络学说构建及其指导血管病变防治研究 ····· 吴以岭	60
探索中国心脏康复/二级预防模式——修复破碎的 医疗服务链 ····· 胡大一	64
我国中西医结合医疗机构建设发展现状评介 ····· 陈士奎	69
香港中西医结合现状与发展——香港医疗架构及 中医药发展背景与进程 ····· 黄谭智媛	88

第二部分 医师维权、学科建设探讨与建议

临床医生面临的伦理难题	邱仁宗	98
关于中医医院临床高层次人才培养的 若干问题	唐旭东	113
中西医结合临床模式探讨	蔡定芳	120
依法维权——医师维权的有力武器	黄光英 龚 蓓	129
高级中西医结合医师知识结构及培养 目标	宋 康 陈培风	135
中国中西医结合发展史	王振瑞 李经纬 陈可冀	141
关于中西医结合医师的执业困境与 建议	杜惠兰 丁 旭 何 莲	155
中西方医学的哲学与文化考量	蒋霆辉	163
中西医结合医学教育在西医高等院校的 初步探讨与实践	黄李平	182
医师责任风险防范与医师维权——认识医 患关系的法律误区,重构和谐医患关系	张赞宁	188
创新人才培养理念 完善中西医结合 教材建设	陈志强	233
关于中西医结合专科医师培养的 几点思考	李庆海 史海霞	238
中西医结合医学学科建设的 探讨	常 虹 刘 岩 高小明 李紫慕	243

第三部分 学术前沿与进展

中西医结合防治冠心病的战略思考·····	范维琥	250
中西医结合治疗重症肺心病的理论与实践·····	方邦江	255
全国中医医院、中西医结合医院重症 医学学科发展现状调查·····	张敏州 陈全福	269
中医院重症医学科建设与管理·····	郭力恒 张敏州	275
中西医结合骨伤科学的内涵和外延·····	郑春松 刘献祥	282
清热化湿法为主中西医结合治疗胰腺癌的 临床及应用研究·····	刘鲁明 陈 震 孟志强	287
未来 10 年的中西医结合肿瘤学展望 ·····	刘鲁明	308
中医药在治疗恶性肿瘤中的“替代” 与“补充”作用·····	吴万垠	316
原发性肝癌中医证型分布及生存期 差异研究·····	杨小兵 龙顺钦 吴万垠	323
中西医结合在妇产科临床应用的体会·····	徐国梅	330
血管早期损伤发病机制、临床评估与 综合干预的研究进展·····	陶 军	332
MicroRNA 和高血压靶器官损伤·····	刘春霞 陈 明	341
顽固性高血压治疗的新策略——抑制交感 神经:挑战与机会并存 ·····	蒋雄京 董 徽	346
高血压生活方式干预·····	牟建军 郑 树	352
发作性高血压·····	王 浩 孟凡森	359

内皮素与高血压·····	郑武扬 谢良地	364
构建从肝脾肾论治高血压的 证治体系·····	杨传华 陆 峰 李东娜	373
多巴胺受体在高血压中的作用研究进展·····	曾春雨	377
代谢性高血压的理念与实践·····	祝之明	386

第一部分

论坛



在中国医师协会中西医结合医师分会 成立大会上的讲话

中国科学院院士 韩启德
中国医师协会名誉会长

各位同道,各位朋友:

我听到我们中国医师协会中西医结合医师分会成立的消息非常高兴,今天我来参加这样一个会,知道分会有这么好的一个会长,有这么好的、阵容强大的领导班子,特别是刚刚提到的顾问名单的时候,也使我回忆起很多往事。我的心情也有点特别,所以我也想讲几句话。

我不太喜欢讲一些套话,所以我也没稿子,随便讲讲我的想法。首先,我来参加这个会,实际上我也来套套近乎。36年以前,我在陕西农村当医生的时候(我是上海医学院毕业的,在农村当了几年医生),我也有机会去学习中医,到不了高级的中医学府去学习,我当时在一个地区(渭南地区)的中医学校举办的西医学习中医补习班学习了10个月。最后有1个多月到陕西中医学院(咸阳)去实习,跟一位老中医大夫看门诊,所以,后来我的实践当中也用了不少的中医药,也非常喜欢,所以应该说我也是一个中西医结合医师,不过我没有资格证书,所以,是一个“野路子”的中西医结合医师,各位都是中西医结合专家,在专家面前班门弄斧,我也想谈谈我对中西医结合的看法,一共有五条。

第一点,我认为中西医结合是中国特有的。说中西医结合不太严谨,特别是西医,中国自己也有西医,西医确实是源于西方,但现在绝对不是西方所专有的,我们中国的现代医疗,主要的就是“main stream”,即所谓的西医,所以更严谨地说西医不

是西方的,西医是属于全人类的,应该说是在发展的阶段,说现代医学比较好一点,但是我们习惯性把现代医学叫做西医,那么西医在一个东方国家成为主流的医学,我想这是一个普遍的现象。但是像中国这样自己的、原来的医学,退到了非常边缘的位置,而绝大部分被现代医学来站主要的地位的情况,我想这不是唯一,不是非常特殊的情况。但是,反过来就是中医又这么强大,这是很少见的,在西方国家也有自己的民族医学,叫替代医学也好,其他民间医学也好,但都是非常微弱的,只有我们中国有这么占主导地位的现代医学,同时又有这么历史悠久,而且在现在还发挥着这么强大、普遍作用的自成系统的医学,我认为世界上是没有的。在日本,应该说在和医也有相当的根底,特别是在资料的收集和整理方面,甚至并不亚于我们,但是它的文化改变了,特别是近一个半世纪以来,我认为它的文化已经很难容纳真正的和医,所以它跟中国的情况也不一样。所以既有一个占主导地位的现代医学,又有一个非常强的背景和力量的传统医学,我认为只存在于中国,而且这两者又是在结合,我认为这个现象是世界上所特有的。

第二点,中西医结合是中国医学发展的必然。我们中国的医学,发展了几千年,有这么一个完整的体系。你要叫它消失,那是不太可能的。就从现在的应用情况来讲,我们这么广阔的地域,中医无处不在,不只我们城市里面,我们一直到县级,一直到我原来工作过的县以下人口比较集中的地方都有中医院。更不要说广大的农村,普遍的民间,它的应用是非常广泛的。再加上我们各个民族的医学,像蒙医、藏医,甚至东南沿海的畲族都有畲医,我想这些都是中国医学的范畴。我们不仅仅是汉医。所以不管从历史,还是现在的时间、空间的分布,我觉得中医都是实实在在存在的。那么,现代医学在中国的存在,它离不开中国的文化,也离不开中国这个中医广泛应用的现实。即使你想把中医统统取消掉,就像我们历史上采取过、发生过的很多事

实,也采取了这样的政策,最后实践证明是做不到的。即使你哪天做到了,中医统统不许行医,连非正式都不让,就剩下现代医学的话,我们的现代医学跟西方国家的现代医学还不一样,为什么呢?因为我们的文化不一样。我们的西医,也就是我们国家现在广泛的、占主流地位的现代医学,跟西方发达国家,发源地的西医,我认为已经有很大的差别。从我们医生的思维方式、我们的处理办法都不一样,西方有非常明确的规范,还有非常符合西方哲学和逻辑的做法。尽管说是我们现在的管理没有到位也好,我们的规范还不够好也好,我想我们永远不可能像西方,当然西方现在的一些做法不一定是最好的。医学是科学的,也是技术的,同时也是艺术的,艺术的东西是不可能规范的。每个病人的病不可能是一个规范,不可能叫它一定要什么时候发生。因此,我们中国文化背景的现代医学,也是跟西方文化背景的现代医学必然不同。但是我们今天讲的中西医结合当然是在我们中国文化、中国医学这么长久的历史、现在这么广泛应用的情况下,我认为我们中国医学的发展,不管是主观或者客观,最后必然是产生中西医结合发展。

第三点,我认为中西医结合是现代医学发展的一个突破点。应该说对现代医学,我最近也对医学历史做了一些学习,现代医学发展的今天,人们已开始完成了人类基因组计划,并开展了基因后时代的研究和蛋白基因研究,不断地用还原论。沿着这种科研科学的思路和方法在进行研究,应该说有了很大的收获。但是我自己思考的结果,如果单独是条路放在前头的话,我认为不可能再得到一次新的飞跃。有人说 20 世纪 50 年代,DNA 生物学的结构开辟了医学的一个新的思维,我认为是对的。它是开辟了一个新的途径,但是下一个阶段怎么样?你靠这样分解下去,能不能解决我们人类医学的一个突破的问题?我认为是不可能的。因为你现在所发现的这个疾病的基因,绝不可能成为这个疾病的缩影。所以我们实验室也做了许多这方面的基因

研究。我们发现任何一个条件的变化,不可能引起一个基因的改变,一个基因的改变也不可能就是它这个基因改变所发生的结果。人体是一个复杂的系统,简单地用还原论来解读这个复杂系统,甚至再进一步去指导我们的医学实践,它必然是非常欠缺的。应该说有时候取得一个新的药物也好,一个成功的资料也好,它只是偶然的碰巧,它背后巨大的背景还很不了解,也正因为这样,有一个很好的药物,可以在十几年之后发现它有致命的副作用,你任何一个干预,都会造成人体复杂的变化,我们现在所谓成功的现代治疗方法也好、成功的治疗药物也好,它只是体现在主要方面的结果,但是我们医学能够解决的问题还是冰山的一角,如果单独按照现代医学的这种逻辑、这种思维方式去发展的话,我认为前进是缓慢的。当然,我们中医文化是一个知识体系,也是一种哲学,从整体的观点,从复杂系统观点,从实践出发,我们解决了很多很多的问题。从哲学思维来讲,有它的先进性,当然也有它的局限性。我认为中医、西医如果能够结合起来,如果现代医学能够采用中医的根本思维方式,能够把中医的成果跟现代医学的成果结合起来,这是人类文明发展的一个突破性进展。所以我认为,中医与西医的有机结合必将是人类一个最有吸引力、最有影响的一个突破口。我们的中西医结合,应该说比西医(或现代医学)和中医到了更高的一个阶段,只是我们做得还不够,如果哪一天我们真的做好了,我们一定是人类医学里面最高的境界。文化只能对话,而不能够去遗失的,我们不可能使一种文化来消灭另一种文化,我们中华文化的精髓就是不断地吸纳别文化,最后不断地融合,所以唯有我们中华文化才在几千年的历史里面一直没有中断,而任何别的文化都没有做到。所以我想我们中医立足于这样的情况下,和现代医学的结合,将会产生一种非常优秀的文化,也是一种最优秀的医学。

第四点,我要强调一下中西医结合也是一件十分复杂和艰难的事情。文化的融合是一个长期的、渐进的过程,是不可能像

其他的改革，一下子推行就会有建树。它是一种哲学的融合，是一种根本的融合，所以应该有长期的、艰苦的思想准备，再加上我们现在有很多政策的限制，我们也有很多转型时期所特有的情况，也有市场经济的掣肘，当然也有长期以来我们这方面的工作不够，我们人才的原因，等等。总之，要使中西医结合在我们国家发展到一个新的阶段，取得非常显著的成果，还要付出非常艰辛的努力，也正因为这样，才有我们这个分会存在的必要。

第五点，我认为中西医结合是大有作为的，有很多的事情等着我们去做。我们最简单的层面是在一个医院里面有中医科，有所谓的西医和中医，然后有病人的话可以会诊，这是最初级的，中医干中医的事，西医干西医的事，只是给一个病人共同治疗，但是我想这种情况是很难解决问题的。非常重要的是把中医师和西医师合在一个人身上，也就是需要中西医结合医师。我自己在这方面是很有体会的，只有一个人他既懂中医、又懂西医，他才有可能使两者更好地结合；要让两个人，甚至两个以上的人把各自不同的领域结合，就像我们让其他的学科结合是非常难的。现在北京大学成立前沿交叉学科科学院，我还当院长，我说别的事都不干，我就干这件事。我认为科学的突破就靠学科交叉，但是我深深地体会到它的难度，我们还应该把希望寄托在我们下一代，我们现在培养的人才，必须是一个跨学科人才，也就是说我们中西医结合是要靠中西医结合医师。那么再发展那就是说我们中医和西医并行，从医学学科来讲，既有中医，又有西医，两个医学一起来解决问题，这也是一个很好的结合，但是从长远的根本上来说，只有真正成为中国医学才能说真正到了中西医结合，我们这个中国医学既不是现在的西医，也不是现在的中医，我想这才是发展，中医还是中医，西医还是西医，我想永远不能叫中西医结合，也达不到结合，而这方面是我们中国唯一的优势，所特有的优势，我们应该有这个志向，把两者结合，创造成一体，也就是创造出我们的中国医学，到了那一天，我们中国

医学将为现代的医学带来新的阶段,达到更高的境界,为人类作出贡献。当然,要做到这一点,我觉得要处理好继承和发展的关系。我们现在面临的中医继承,我也许说的这个很武断,我太不了解,但是不管你怎么提高,怎么去说,如反中医也好、什么也好,如果不采取措施,我们的继承就有问题,如果没有继承,你是谈不上发展的。我们首先要把我们中医很好地继承下来,当然,一定是在发展上面的继承,没有单纯的继承,单纯的继承没有发展是毫无意义的,在我们也是一种美好的幻想。所以我们的继承要再跟我们的发展结合起来。我们今天的世界,现代医学、现代科学、现代文明,我们是不可能原模原样一点不动地先来继承,我想那也不是一种好的继承。我们必须适应现代文明社会、现代文化的发展,来继承、来考察我们的中医,然后发展出我们中西医结合的新的成果。在这里,不仅是我们中医和西医的交叉,我们还要吸收其他现代一切科学技术的别的领域的成果,比如我在想,我们中医的脉象,这是实实在在的,非常高明的、非常深邃的、非常实用的,也是那么多实践证明它是有道理的,当然也不是所有都是正确的。但是我想,对于脉象,用现代科学的方法把它记录下来,不应该是问题,问题是我们没有组织好我们最优秀的现代的物理学家、计算机学家来做这件事情。我们的舌象,这是客观存在的,我们现在的光学仪器到了这么发达的地步,为什么不能用计算机的技术来分析,得出一个最客观、最全面的结论?这些都是做得到的。当然,更深层次的结合,我们现在往往讲的这个中医现代化,我们为什么会产生这么多看法呢?你首先就不能“化”,一“化”你还有中医吗?所以我觉得这个结合、交叉的办法有点问题。而我们要建的话,我们要建其他的学科,首先要来懂得中医,要来热爱中医,所以我始终很怀念,我觉得毛泽东主席在这方面实在是太高明了。50年代,像陈可冀院士这样一批最优秀的学现代医学的人,必须去踏踏实实、静下心来去学习中医,更重要的是通过学习,让他热爱中医,他才可能

去做中西医结合。当然我相信在座的各位都是在这方面已经走出了很好的一步,但我觉得,我们还有更复杂的事业,甚至于我认为中医是一种文化,我们必须要跟人文或者是文史哲的专家、学者去很好地结合,从文化的深层次来考察中医和西医结合,这样才可能推动。当然还有社会学专家,怎么在政策层面、在管理层面来推动中西医结合。不管怎么说,我认为中医、中西医结合是中国特有的,是中国医学发展的必然,是现代医学发展的突破,它是一件十分复杂和艰巨的事情,但是是大有可为的。我们中国的经济已经成为世界的强国,我们的制造业大国也必然向制造业强国进展,我们中华民族一定会崛起,我们中国的医学也要为人类的医学作出贡献,我们中国的医学工作者要为世界医学作出贡献,这里面中西医结合是一个非常重要的方面。

最后,我要表示我的一个想法,我们今天成立了中国医师协会的中西医结合医师分会,同时我们又有中西医结合学会,在我们国家,大家理论上明确,协会和学会是有分工的。但是实践上面,我们有的时候合作的不是很好。有客观的原因,也有主观的原因,有政策的原因,有环境的原因,但我们所能做的是在主观上首先要有清醒的认识,学会做学会的事情,协会做协会的事情。我相信我们在座的有的同志既是中西医结合学会的会员,又是我们中西医结合医师协会的会员,我想协会是一个行业组织,学会是一个学术交流组织。因此,学会主要是组织学术活动,推动学术交流;协会主要是维权、准入、考虑医学的行业发展。所以我希望我们中西医结合医师协会真正成为一个社会中介,群众的团体组织,成为一个行业性协会。这次十七大的报告里面,对群众自治制度、民主制度,特别是对社会团体在民主政策上的发展已经提的超过了我们具体的事业范畴这个范围,所以我们应该认真地学习贯彻十七大的精神,把我们的协会作为一个真正的、群众性的行业协会来规范我们的行为,来真正发挥我们协会的作用,也只有这样,我们的协会才会有生命力,才会

永葆青春。

最后再一次祝贺中国医师协会中西医结合医师协会的成立,我祝这个分会能够在陈可冀会长的带领下,不断取得新的进步,为中西医结合事业、为我们中国、为人类作出贡献,来发挥我们最大的作用。