中国中医药学术年鉴

周谷城题

国家中医药管理局　主管

上海中医药大学　主办

《中国中医药学术年鉴》　编审

编辑委员会

上海中医药大学出版社

二〇〇三年·上海

需要全本请访问 www.ertongbook.com

责任编辑　王　虹
肖元春
贯　剑
季春来
技术编辑　徐国民
责任校对　冯佳祺
封面设计　王　磊
出 版 人　朱邦贤

图书在版编目(CIP)数据

中国中医药学术年鉴.2002/《中国中医药学术年鉴》编委会编审.—上海:上海中医药大学出版社,2003
ISBN 7-81010-721-6
Ⅰ.中… Ⅱ.中… Ⅲ.中国医药学—2002—年鉴 Ⅳ.R2-54

中国版本图书馆CIP数据核字(2003)第087267号

开本887mm×1194mm 1/16 印张22*.625 字数669千字 插页5印数1—3000册版次2003年12月第1版
印次2003年12月第1次印刷

ISBN7810107216/R·686定价90.00元(含光盘)

《中国中医药学术年鉴》编辑委员会

主任委员　余　靖

副主任委员　李振吉　房书亭　于生龙　吴　刚　严世芸

顾　　问　王永炎　石学敏　沈自尹　肖培根　陈可冀　胡之璧　强巴赤列

主　　编　严世芸

常务副主编　沈施德　周　雷　朱邦贤

副 主 编　张玉萍　陶建生　李　洁

委　　员　(以姓氏笔画为序)

于生龙　马绍尧　马贵同　王华章　王克勤　王道瑞　王锦鸿

王新陆　韦贵康　史美育　冯新送　朱邦贤　朱锦善　刘　平

刘祖贻　孙光荣　孙国杰　李　洁　李文考　李孝刚　李振吉

李仪奎　李光荣　严永清　严世芸　严隽陶　肖敏材　吴　刚

余　靖　沈施德　张玉萍　张学文　张丽英　张应文　张建中

张恒有　陈汉平　陈珞珊　季伟苹　周　雷　周文泉　郑守增

房书亭　孟庆云　项　平　柳长华　俞长芳　施　杞　洪　恂

娄月丽　祝彼得　陶建生　黄　燕　黄汉儒　曹洪欣　崔　蒙

章臣桂　童　瑶　蔡景峰　熊大经

特 邀 编 委　车镇涛　陈廷汉　何树勋　郑永和　梁锦芳　蔡宗欣

编委办公室

主　任　史美育

副主任　娄月丽

《中国中医药学术年鉴》编辑部

主　任　张玉萍

副主任　张应文　黄　燕

学科编辑

方东行(肿瘤、骨伤科、推拿、气功、学派研究、国外中医药)

史美育(专论、教学研究)

李　洁(针灸)

邸若虹(基础理论、妇科、养生与保健、医药古籍、医药史)

沈施德(名医经验、中药营销、医药信息、台港澳中医药)

张玉萍(内科、方药研究)

张应文(传染病、五官科、统计、机构等)

娄月丽(中医药管理、校院长论坛、中外交流、中医药专利等)

娄国菁(儿科、外科、民族医药)

徐　敏(护理、学术会议、出版新书目等)

黄　燕(中药)

责任编辑

王　虹　肖元春　贯　剑　季春来

前　言

由国家中医药管理局主办,上海中医药大学主编的《中国中医药年鉴》是反映我国中医药事业和学术进展的连续性编年资料性工具书。自 1983 年卷创刊,已连续编撰出版了 20 卷。根据国家中医药管理局的决定,《中国中医药年鉴》自 2003 年卷起,分行政与学术两卷出版。本书作为其学术卷,主要由原《中国中医药年鉴》中的学术进展部分,经栏目调整编纂而成,更名为《中国中医药学术年鉴》,由上海中医药大学出版社出版。

本书收录上一年度全国公开发行的中医药学术期刊和全国性学术会议中发表的优秀论文,经《中国中医药学术年鉴》编辑部学科编辑筛选论证,列出相关学科拟反映条目,由专业作者编写,学科编辑及主编初审、复审,《中国中医药年鉴》编委会审定后出版。

《中国中医药学术年鉴》由纸质(文字版)和光盘(版)两大载体部分组成。

文字版部分设有特载、专论、中医药管理、校院长论坛、学术进展、索引等板块。根据 21 世纪中医药学术发展的方向和实际情况,本书对原学术进展部分作了较大的调整:譬如

新增的“院校长论坛”,既可以反映过去一年里中医药教育事业和院校发展的实践与体会,又能体现出院校长们对中医药教学、科研和医疗改革的新思路、新举措。

在“临床各科”板块里,于报道各科临床证治进展之前,特地新设“名医经验”栏目,以便将各地报道的中医名家学术经验、临证特色及其用药经验等得以充分反映,更有利于中医药学术经验的继承和发扬。

在“中药”板块中,将原中药理论方面的内容,与“中医基础理论研究”栏目等一起归并在“理论研究”板块中;将“开发利用”栏目分化为“中药资源”、“中药药剂”、“中药营销”栏目,保留原先的“药材鉴定”、“中药化学”、“中药炮制”、“中药药理”、“方剂研究”等栏目,使之能更全面准确地反映该学科在新世纪研究和发展的情况。

光盘版设有 2002 年中医药学术期刊论文目录索引、统计资料、重要会议和文件、中医药科研获奖项目、出版新书目、机构、广告视听等栏目。其中,中医药学术期刊论文目录索引约 100 万字,具有多途径的检索功能,为读者查询上一年度的中医文献信息提供便利;统计资料和中医机构部分,不仅保留了历年来原《年鉴》为读者提供全国中医医疗机构、高等院校专业设置及招生等统计数据的特色,还将全国中医医疗机构、教育机构、科研机构的相关资料尽可能比较详尽地予以登录,以便利于医疗、教学、科研管理工作者参考。由于对这些反映过去一年里中医药事业和学术发展的珍贵资料,采用了 CD-ROM 技术制作,这是此次改版我们为读者奉献的一道“亮丽大餐”;就读者而言,则改版后采用纸质书

和光盘版相结合的出版发行形式,能提供更加便利的查询检索手段,可借以获得更加丰富的相关信息。

总之,本着“一切有利于中医药事业发展”和“一切便利于读者”的思路,我们会将这一反映中医药事业前进足迹的年鉴编纂和出版工作做得更好,能成为中医药工作者的挚友。

编　者

2003 年 10 月

需要全本请访问 www.ertongbook.com

目　　录

专　论

继往开来　求实创新　推动中医药事业不断取得新的进展——国家中医药管理局局长佘靖在衡阳会议召开20周年座谈会上的发言(摘要) …… 3
对中医临床疗效评价方法的思考(黎敬波) …… 6

中医药管理

一、教育管理 …… 11
颁发中等中医药教育主要专业指导性教学计划 …… 11
中医、中西医结合、中药、中医护理中初级专业技术资格考试大纲、专业技术资格考试工作已启动 …… 11
中等中医药教育规划教材开始启用 …… 11
全国高等院校蒙医学专业教材编审委员会成立 …… 12
21世纪藏医本科教育规划教材名称和编写人员确定 …… 12
中医四大经典网络课件制作 …… 12
二、科研管理 …… 13
国家中医药管理局“十五”重点专科(专病)项目建设计划实施 …… 13
中医药重点学科建设单位、协作建设单位名单 …… 13
66种中药材质量标准及其对照品的研究和方剂与证的药物动力学研究荣获2001年度国家科技进步二等奖 …… 14
中药新药开发专项实施 …… 15
2002～2003年度中医药科学技术研究专项课题简介 …… 15
军队系统中医药重点学科建设点名单 … 16
第二批民族医药文献整理项目 …… 16
2002年度中医临床诊疗技术整理与研究项目立项课题简介 …… 16
三、医政管理 …… 17
2002年中医药医政工作进展 …… 17
六省农村中医药人员调查分析 …… 19
全国中医医院医疗质量监测工作取得成效 …… 21
四、其他管理 …… 23
第三批全国老中医药专家学术经验继承工作 …… 23
全国中医药继续教育工作会议召开 …… 23
第一届高等中医药院校校长论坛召开 …… 23
中医药科技成果推广项目经验交流会召开 …… 24
中医药人才培养座谈会 …… 24
首届全国民族医药特色疗法总结展示推广活动在京举行 …… 24
中华中医药学会科学技术奖设立 …… 24

校院长论坛

面向新世纪的高等中医药教育改革与发展(严世芸) …… 27
提高科学研究水平　发展中医药事业(曹洪欣) …… 30

学术进展

一、理论研究 …… 35
(一) 中医基础理论 …… 35
概述 …… 35
艾滋病的病因病机 …… 35
毒邪致病研究 …… 36
慢性束缚应激动物模型在中医研究中的应用 …… 36
心脑血管疾病及病危患者舌诊的研究 … 37
芳香开窍法对中枢神经系统的影响 …… 37
脾虚证的实验研究 …… 37
寒证、热证的实验研究 …… 38

证候研究中的方法学探讨 …… 39
[附] 参考文献 …… 40
(二) 中药理论 …… 42
概述 …… 42
归经及引经药的研究 …… 43
中西药的联用和配伍禁忌 …… 44
升降浮沉理论的研究 …… 44
[附] 参考文献 …… 45
二、临床各科 …… 47
(一) 名医经验 …… 47
邓铁涛 …… 47
朱良春 …… 47
颜德馨 …… 49
[附] 参考文献 …… 50
(二) 传染科 …… 51
概述 …… 51
中药灌肠治疗重型肝炎的临床研究 …… 52
辨证分型为主治疗慢性乙型肝炎的研究 …… 53
慢性乙型肝炎辨证分型与生化免疫指标变化的相关性研究 …… 53
外治法治疗慢性乙型肝炎的临床研究 … 54
伤寒的治疗 …… 54
[附] 参考文献 …… 55
(三) 肿瘤 …… 57
概述 …… 57
肺癌的治疗 …… 58
胃癌的治疗与研究 …… 59
肝癌的治疗与研究 …… 60
白血病的治疗与研究 …… 61
[附] 参考文献 …… 63
(四) 内科 …… 65
概述 …… 65
中西医结合治疗结核性胸膜炎 …… 68
心功能不全的治疗和研究 …… 68
肠易激综合征的治疗 …… 69
功能性消化不良的治疗 …… 69
IgA 肾病的治疗 …… 70
泌尿系结石的治疗 …… 70
原发性血小板减少性紫癜的辨证与治疗研究 …… 71
再生障碍性贫血的辨证治疗和研究 …… 71
白细胞减少症的治疗 …… 72
白血病的治疗与研究 …… 72
过敏性紫癜的辨证与治疗 …… 73
缺铁性贫血的治疗研究 …… 74
甲状腺功能亢进的治疗 …… 74
特发性水肿的治疗 …… 75
糖尿病的传统名方治疗 …… 75
痛风性关节炎的治疗 …… 76
面神经炎的治疗 …… 77
继发性癫痫的治疗 …… 78
帕金森病的治疗与研究 …… 78
中草药干预急性脑梗死的实验及临床观察 …… 79
血管性痴呆的治疗 …… 80
吸毒成瘾的机理研究和治疗 …… 81
[附] 参考文献 …… 81
(五) 妇科 …… 86
概述 …… 86
子宫内膜异位症实验及诊断研究 …… 88
胎位不正的治疗 …… 89
慢性盆腔炎的治疗 …… 89
更年期综合征的治疗 …… 89
补肾法对卵巢功能的影响 …… 90
多囊卵巢综合征的治疗与实验研究 …… 91
[附] 参考文献 …… 92
(六) 儿科 …… 95
概述 …… 95
胃肠功能衰竭的治疗与研究 …… 97
反复呼吸道感染的内治与外治 …… 98
哮喘的治疗与研究 …… 99
胃炎的治疗 …… 100
锌缺乏症的治疗 …… 101
感染后脾虚综合征的治疗 …… 102
外治及肛肠给药法治疗秋季腹泻 …… 102
便秘的治疗 …… 103
肥胖症及肥胖性性发育不良的治疗 …… 104
多汗症的治疗 …… 104
幼年型类风湿关节炎的治疗 …… 105
婴幼儿夜啼的治疗 …… 106
传染性单核细胞增多症的治疗 …… 106
莪术油注射液治疗儿科病毒感染性疾病 …… 107
[附] 参考文献 …… 108
(七) 外科 …… 113
概述 …… 113
慢性骨髓炎的中西医结合治疗 …… 115

淋巴结结核的治疗…… 116
慢性皮肤溃疡的治疗与研究…… 116
荨麻疹和丘疹性荨麻疹的治疗…… 117
干燥综合征的治疗…… 118
银屑病的治疗…… 119
激素依赖性皮炎的治疗…… 120
脱发的治疗…… 120
乳癖的治疗…… 121
肛肠病术后并发症的治疗…… 122
直肠脱垂的治疗…… 123
生殖器疱疹的治疗…… 123
脱疽的治疗…… 125
胆囊炎、胆石症的临床及实验研究 …… 125
急性胰腺炎的临床及实验研究…… 126
[附] 参考文献 …… 128
(八) 骨伤科 …… 133
概述…… 133
肱骨外科颈骨折的治疗…… 134
腰椎间盘突出症的治疗与研究…… 135
膝骨关节炎的治疗与研究…… 135
骨质疏松症的治疗与研究…… 136
颈椎病的治疗与研究…… 136
头部内伤的治疗…… 137
[附] 参考文献 …… 138
(九) 五官科 …… 140
概述…… 140
糖尿病性视网膜病变的治疗与研究…… 142
白内障的实验研究…… 143
青光眼的治疗与研究…… 143
复发性单疱病毒性角膜炎的治疗与研究
…… 144
突发性耳聋的治疗…… 145
分泌性中耳炎的治疗…… 145
变应性鼻炎的治疗与研究…… 145
慢性咽炎的治疗…… 146
声带小结及息肉的治疗…… 146
复发性口腔溃疡的治疗…… 147
[附] 参考文献 …… 148
(十) 针灸 …… 151
概述…… 151
针刺手法研究…… 154
不同电针参数的作用…… 155
针刺治疗中风慢性期吞咽障碍…… 157
火针治疗慢性软组织损伤…… 157
针灸治疗椎动脉型颈椎病…… 158
针刺治疗偏头痛…… 158
帕金森病的治疗与研究…… 159
针灸治疗小儿脑瘫…… 159
针刺治疗抑郁症…… 160
针灸治疗支气管哮喘…… 161
针灸治疗类风湿关节炎…… 161
针灸治疗糖尿病…… 162
针灸对心脑血管的影响…… 163
针灸治疗胃黏膜损伤…… 163
针灸对免疫功能的影响…… 165
《针灸甲乙经》处方配穴用穴特点…… 167
任脉、冲脉概念的形成与演变 …… 167
运用循证医学方法评价针灸临床文献
质量…… 168
[附] 参考文献 …… 168
(十一) 推拿 …… 175
概述…… 175
推拿治疗面神经麻痹…… 176
推拿治疗胸椎小关节紊乱症…… 177
推拿手法及其机理的实验研究…… 177
[附] 参考文献 …… 178
(十二) 气功 …… 180
概述…… 180
真气意念调息法的研究…… 181
内养功对肺心病患者血液流变性影响的
研究…… 181
[附] 参考文献 …… 182
(十三) 护理 …… 183
概述…… 183
腰椎间盘突出症的护理…… 184
痹证的辨证施护…… 184
[附] 参考文献 …… 185
三、中药 …… 186
(一) 中药资源 …… 186
概述…… 186
藏药资源的开发与利用…… 188
山茱萸的栽培研究…… 190
广藿香的栽培研究…… 190
芦荟的栽培研究…… 191
[附] 参考文献 …… 192
(二) 药材鉴定 …… 194
概述…… 194
X 射线衍射法在中药鉴定中的应用…… 196

野山人参的真伪鉴别…… 198
巴戟天的真伪鉴别…… 198
玫瑰花的真伪鉴别…… 201
中药材及饮片的质量控制研究…… 202
中药品种的研究…… 204
[附] 参考文献 …… 205
(三) 中药化学 …… 209
概述…… 209
68 种中草药中的新成分 …… 209
白芷的化学成分研究…… 215
仙茅有效成分的含量测定…… 216
[附] 参考文献 …… 216
(四) 中药药剂 …… 220
概述…… 220
微波萃取技术的研究与应用…… 221
大孔树脂吸附技术在中药制药过程中的应用研究…… 222
中药微粉化及其微粉化技术的研究应用…… 222
中药指纹图谱的研究…… 223
CO_2 超临界流体萃取技术的研究与应用…… 224
基因芯片技术在中药领域中的应用…… 225
中药现代化研究前景探讨…… 226
[附] 参考文献 …… 227
(五) 中药炮制 …… 231
概述…… 231
25 种中药炮制前后化学成分的比较 … 232
8 种中药炮制前后药理作用的比较 …… 235
21 种中药炮制方法的比较 …… 237
[附] 参考文献 …… 239
(六) 中药药理 …… 242
概述…… 242
中药抗肝癌细胞的作用研究…… 244
中药降血糖活性机制研究…… 245
中药保护血管内皮功能研究…… 246
中药调脂作用的研究…… 247
中药防治肝纤维化的研究…… 248
中药皂苷类成分药理活性研究…… 249
树舌多糖的药理作用…… 250
无花果的药理作用…… 251
灯盏花素的药理与临床研究…… 251
仙人掌的药理作用…… 252
蓝靛果的药理研究…… 253
关木通的肾毒性作用和减毒作用…… 254
中药毒性和过敏反应…… 255
[附] 参考文献 …… 256
(七) 中药营销 …… 265
中药发展规划…… 265
中药营销推广…… 265
中药产品走势…… 265
中药市场调研…… 265
国外中药市场…… 266
中药经营与投资…… 266
中药现代化…… 266
2000 年度全国中成药企业销售、利润、利税额前 10 名 …… 266
2000 年度全国中药饮片工业企业前 10 名 …… 268
[附] 参考文献 …… 268
(八) 方剂研究 …… 270
概述…… 270
中药复方基因调控作用研究…… 271
方剂的配伍研究…… 272
当归芍药散的应用与研究…… 273
活血化瘀方的应用与研究…… 274
[附] 参考文献 …… 275
四、养生与保健 …… 277
概述…… 277
亚健康状态的中医研究…… 278
中国保健品行业现状概况…… 278
[附] 参考文献 …… 279
五、医史文献 …… 281
(一) 医药古籍 …… 281
概述…… 281
《诊脉须知》中的发现…… 282
《针灸经验方》及其流传…… 282
《难经》图释考…… 283
古《明堂经》考析…… 283
《本草补》刻本内容及其价值…… 284
《类经》版本、底本考 …… 284
《难经本义》原刻残卷考察…… 285
《敦煌中医药全书》校理拾正…… 286
《四部医典》中的针灸学…… 287
窦默著作内容与版本考…… 287
扁鹊著作研究…… 288
9 种抄本推拿古籍要述 …… 288
[附] 参考文献 …… 290

(二) 学派研究 …… 292
概述 …… 292
刘禹锡医学思想探析 …… 294
李杲阴火理论研究 …… 295
张介宾用药特点探析 …… 295
傅山论治妇科疾病的特色 …… 296
[附] 参考文献 …… 297
(三) 医药史 …… 299
概述 …… 299
宋明理学对中医学理论的影响 …… 299
早期针刺器具探源 …… 301
“十剂”原始考 …… 301
宋金元时期医案发展的成就与特点 …… 302
西北地区出土的秦汉以前医药文化资源 …… 302
[附] 参考文献 …… 304
(四) 医药信息 …… 305
中医药信息学发展现状分析 …… 305
[附] 参考文献 …… 305
六、民族医药 …… 306
藏药独一味胶囊的临床应用 …… 306
蒙西医结合治疗肺结核 …… 307
蒙医药治疗慢性胃炎 …… 307
蒙医药治疗溃疡性结肠炎 …… 307
蒙医药治疗慢性肾功能衰竭 …… 308
蒙医药治疗慢性盆腔炎 …… 309
土家族医学的毒气学说及治毒方法 …… 309
土家医耳诊法的简介 …… 311
[附] 参考文献 …… 311
七、台港澳中医药 …… 313
台湾中医药动态 …… 313
香港中医药动态 …… 314
[附] 参考文献 …… 315
八、国外中医药 …… 316
中医药学在国外发展现状 …… 316
日本对人参养荣汤的临床与实验研究 …… 317
日本对气功生理效应的研究 …… 318
[附] 参考文献 …… 319
九、教学研究 …… 321
多媒体教学 …… 321
培养模式 …… 321
教材建设 …… 323
[附] 参考文献 …… 324

记　事

一、学术会议 …… 329
二、中外交流 …… 334

索　引

《中国中医药学术年鉴》主题词索引 …… 337

专　　论

需要全本请访问 www.ertongbook.com

继往开来　求实创新　推动中医药事业不断取得新的进展

——国家中医药管理局局长佘靖在衡阳会议召开20周年座谈会上的发言(摘要)

今天,在衡阳会议召开20周年之际,来自全国各地中医药界80多名专家、学者,汇聚在湖南省长沙市这座有着悠久历史的文化名城,召开座谈会,共同回顾20年来中医药事业所走过的历程,总结过去,展望未来,这对于进一步促进中医药事业的发展很有意义。

1. 召开衡阳会议的重大意义

1978年党的十一届三中全会召开,我国进入了改革开放、以经济建设为中心的新的历史阶段。在"文革"期间,我国中医药事业遭到了严重的摧残和破坏,全国中医医院由"文革"前的371所减少到171所,中医人员由36万人减少到24万人,使建国后初步奠定的中医药事业发展的基础受到极大削弱。面对这一严峻状况,中共中央及时转发了卫生部党组《关于认真贯彻党的中医政策,解决中医队伍后继乏人问题的报告》(中共中央[1978]56号文件),此后不久卫生部又召开了"全国中医和中西医结合工作会议"。这些关于中医药事业发展的重要文件和会议,对于恢复和促进中医药事业发展起到了至关重要的作用,使中医药工作出现了可喜的局面。至1982年,中医医院发展到753所,高等中医药院校恢复发展到24所,中医队伍人数也有了相当幅度的增长。面对这样一个好的形势,如何引导和促进中医药事业更加健康、快速发展,成为当时中医药工作面临的重大理论和实践课题。在这种情况下,卫生部于1982年4月16日至22日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(简称衡阳会议)。

这次会议以继承发扬中医药学、推动中医药事业发展为宗旨,坚持贯彻落实中共中央[1978]56号文件和党的各项中医药政策,排除"左"的干扰和影响,进一步统一思想、澄清认识,明确中医药在我国卫生事业中的地位和作用。会议对关系到中医药事业发展的中医医院建设、高等中医教育等重大问题进行了认真的研究和讨论,提出加强中医医院建设、提高高等中医院校办学质量和大力培养中医药人才等一系列加快中医药发展的举措,进一步强调了中医机构要保持和发扬中医药特色的发展思路。会议形成了《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(试行)》和《努力提高教育质量,切实办好中医学院》三个文件。卫生部部长崔月犁同志在会上作了重要讲话。

这次会议是新中国成立以来第一次全国中医医院和高等中医药院校建设工作会议,会议对进一步贯彻落实党的中医药方针政策、提高对发展中医药的认识、保持和发扬中医药特色、促进中医医疗机构建设、加强中医药人才培养、推动中医药事业的发展,产生了积极的影响,是一次重要的会议。

2. 衡阳会议以来,我国中医药发展的主要成就

衡阳会议后的20年,是我国坚持改革开放、社会主义现代化建设事业不断取得进展的20年,20年来中医药事业发展取得了令人瞩目的成绩,也有不少宝贵经验和体会,这些值得我们今天认真地加以总结和借鉴。

党的中医药政策在实践中不断丰富和完善,中医药的法律地位得到确立,初步建立了符合国情的中医药管理体制。

进入21世纪,中医药发展纳入了国家"十五"计划,在国民经济和社会发展中的地位和作用日渐显现,受到了国家有关部委和地方政府的高度重视,得到了世界上众多国家和人民的关注。

坚持一手抓改革,一手抓发展,以改革促发展,紧紧把握发展这一主题,不断开拓创新,与时俱进,促进中医药事业不断取得新的进展。邓小平同志说过,发展是硬道理。"七五"期间,我们针对中医机构规模数量不足及中医药人员缺乏的状

况,重点抓了加快中医机构建设和加速中医药人才培养工作。提出了发展中医药事业,要以机构建设为基础,以人才培养为重点,以学术提高为依靠的指导思想。“八五”期间,针对中医机构起步晚、基础差、底子薄的实际情况,提出了加强中医机构内涵建设的工作方针。“九五”期间,根据形势发展需要,又进一步提出了“一体、两翼、三个重点”的中医药工作的总体思路。进入21世纪,在新的形势下,我们坚持“三个代表”重要思想,促进中医药的改革与发展,努力处理好继承与发展的关系,推进中医药现代化。20年来,中医药工作总是根据形势的发展变化,不断地有所创新、有所前进。目前全国县级及县级以上中医医院已发展到2 654所(包括中西医结合和民族医医院),中医院床位数达到27万余张,绝大多数综合医院设有中医科;高等中医药院校(含民族医药院校)27所,中等中医药学校51所,独立的中医药科研院所77个,中医药人员达到50余万人(不含中药生产经营人员),基本形成了中医药医疗、教学、科研体系。

长期以来,我们高举团结的旗帜,坚持贯彻“百花齐放、百家争鸣”的方针,积极倡导主体发展与开放兼容相结合,不断促进中医药学术的繁荣和进步。

20年来,我们的主要体会是:①必须坚决贯彻落实党的中医药方针政策。新中国成立以来的中医药发展历史证明,什么时候认真贯彻了党的中医药政策,中医药事业就得到发展,什么时候背离了党的中医药政策,中医药事业的发展就要遭受挫折。党的中医药方针政策是中医药事业发展的根本保证。过去是这样,现在是这样,将来仍然是这样。②必须牢固树立大局观、宗旨观和改革观。中医药是我国社会主义建设事业的一部分,中医药发展要服从于、服务于我国经济改革与发展这个大局。中医药也是我国整个卫生事业的重要组成部分,中医药事业要服从卫生事业整体的发展。中医药发展的目的是为人民群众提供满意的医疗保健服务,发展中医药事业就必须以全心全意为人民服务为宗旨。改革是中医药事业发展的动力,要不断通过深化中医药改革,促进中医药的发展。③必须不断提高中医药防病治病能力和学术水平,夯实中医药持续发展的基础。要处理好继承与发展的关系,继承和发挥中医药的特色优势,加快中医药理论创新与技术创新。这既关系到中医药能否为人民健康提供良好的医疗保健服务,又关系到中医药事业的成败兴衰和持续发展。

3. 今后的工作方向

21世纪的今天,中医药发展所处的环境发生了重大的变化。时代发展和社会进步,对中医药发展提出了更高的要求。面对新的形势,在今后的工作中,我们要重点把握好以下几方面的重大问题。

以江泽民同志关于中医药工作的讲话精神为指导,做好新时期中医药工作。在去年全国政协九届四次会议教育医药卫生联组会议上,江泽民同志就中医药工作发表了重要讲话,充分肯定了中医药的科学地位和文化底蕴及其历史和现实的重要作用,强调了要坚持中西医并重的方针和为人民群众提供更加完善有效的医疗保健服务的发展目标,强调了中医药工作要正确处理好继承与发展的关系和推进中医药现代化的问题。江泽民同志的重要讲话,是我们做好新时期中医药工作的重要依据。我们要结合“三个代表”重要思想的学习,认真学习、深入领会,努力贯彻江泽民同志重要讲话精神,用江泽民同志的重要讲话精神统一全体中医药工作者的思想,总揽中医药工作的全局,以江泽民同志的重要讲话精神为指导,不断推进中医药事业在新时期的新发展。

充分发挥中医药在我国医学科学中的特色,为人民提供更加完善有效的医疗保健服务,是江泽民同志对卫生和中医药工作提出的根本要求,是我们实践江泽民同志“三个代表”重要思想的具体体现,是卫生和中医药事业的共同发展目标。根据党中央对卫生工作的总体部署和中医药工作的实际,我们在今年及今后一个时期要重点抓好以下几方面工作:首先,要认真贯彻落实《关于农村卫生改革与发展的指导意见》,在农村卫生改革中,进一步加强农村中医药工作。第二,继续贯彻落实上海会议、青岛会议精神,推进城镇医药卫生体制改革,深化中医医疗机构改革。第三,不断提高中医药防病治病能力,始终不渝地把提高中医药防病治病能力作为核心任务来抓。一是要遵循中医药的发展规律,充分发挥中医药的特色和优势,加强中医医疗机构内涵建设,提高中医医疗机构利用中医药防病治病的水平和能力;二是要大力培养优秀临床中医药人才,采取有力措施,营造

良好环境和氛围,造就一批又一批中医药理论造诣深、临床和实践技能强、在社会上有较大影响的优秀中医药临床专家,也就是大家平时所说的“名医”;三是要与时俱进,加快中医药科技进步与创新,充分吸收和利用现代科学技术与知识,不断提高中医临床科学研究水平;四是要不断扩大中医药对外交流与合作,促进中医药进一步走向世界。

正确处理继承与发展的关系,推进中医药现代化。这既是关系到中医药事业能否健康发展的大问题,也是中医药机构适应社会主义市场经济、适应改革、继续前进不可回避的问题。中医药学术和防病治病能力的提高,是中医药生命力之所在,中医药学要有旺盛的生命力,就要在继承的基础上不断创新,随着时代的发展而发展,这样才能更好地为人民服务。做好中医药的继承与发展工作,要坚持“双百”方针,始终高举团结的旗帜,充分调动和发挥各方面的积极性。继承发展中医药学术,一要提倡民主讨论,发扬学术民主,创造良好的环境和活跃的学术气氛;二要坚持尊重实践,坚持实践是检验真理的惟一标准,多做实事,少说空话,不要过多地争论谁是谁非,主要是为了发展学术、提高疗效,为人民群众提供优质价廉的服务。

做好中医药继承和发展工作,必须积极推进中医药现代化。现代化是人类文明发展的必然进程。中医药数千年的发展史,就是一部不断在继承前人成果的基础上,充分吸收当代社会和科学技术先进成果发展自己的历史。中医药现代化就是利用现代科学技术为发展中医药服务,实现中医药现代化就是对中医药最好的继承与发展。实现中医药现代化是一个长期的过程,我们要坚持“继承不泥古,发展不离宗”的方针,积极推进中医药现代化,进一步增强中医药的活力和竞争力,以满足人民群众对中医药的需求。

回顾20年来中医药发展所走过的历程,我们感到无比欣慰和自豪。但我们也应看到,我们的工作还存在很多问题和不足,需要我们今后努力工作,逐步地加以解决。“雄关漫道真如铁,而今迈步从头越”。我们今天在这里举行衡阳会议召开20周年座谈会,就是认真总结经验,展望未来,研究探讨如何进一步做好新时期中医药工作。我相信,有党的中医药方针政策的正确指引,有几十年来中医药工作取得的丰富经验,有广大中医药工作者的共同努力,在新的世纪,我们一定能够取得中医药事业发展更加优异的成绩。让我们以邓小平理论和“三个代表”重要思想为指导,以与时俱进、奋发有为的精神风貌,坚定信心,知难而进,扎实工作,励精图治,为开创中医药事业在新世纪更加辉煌的未来而努力奋斗。

对中医临床疗效评价方法的思考

黎敬波

1. 中医临床疗效评价面临的问题及原因

(1) 评价方法多样,标准不一。疗效评价需要有公认的标准,但当前许多疾病的中医临床疗效评价方法不统一,自拟标准较多。其原因很多,如中医诊疗主要针对的是证候,如何评价证候疗效,目前尚无好办法;由于受西医评价标准(指标)影响,中医临床疗效评价也大量使用西医疾病指标,导致评价方法多样、标准不一的现象。

评价方法多样、标准不一常难以反映中医临床的客观疗效,中医治疗的优势和特点无法体现等。如中医治疗晚期恶性肿瘤主要是辨证论治,它不一定能缩小实体瘤,但却可以提高患者生存质量,改善放化疗带来的副作用,延长患者生存期等。这样的疗效评价恐怕仅用西医卡氏评分或中医证候评价的方法,都不能解决问题。这就需要建立相应的评价方法与标准。

结合中医自身的临床实际建立统一的疗效评价标准、规范评价方法已成为十分迫切的工作。它应该体现中医几千年证候评价取得的成果和所表现出的优势,同时要能与现代医学先进的评价方法相互沟通,可以在临床疗效评价中彼此承认和相互补充、启发。

(2) 评价方法主观、局限。随着中西医学交流的不断增多,中医的疗效评价方法越来越显得单一和局限,于是为了适应临床发展的需要,根据个别经验制定了一些带主观性的疾病疗效评价标准,有些是套用现代医学有效评价的方法,这些做法与中医理论有一定出入,较难反映中医辨证论治的思想。

中医辨证诊断具有系统认识疾病的特点和优势,因此用西医认为合适的方法评价中医疗效自然显得主观和局限。评价方法主观、局限带来的主要影响是对临床疗效评价标准的不统一、不规范,评价标准的内在联系性差,忽视对疾病发展变化过程的研究。评价方法的主观性还受过分追求有效性事件评价的影响,对同样的疾病状况、治疗方法,药物相差无几,可由于评价的标准不同(有的为自拟评价标准),可出现完全不同的结果。有些疗效标准虽经专家咨询、论证,但其应用范围还是比较局限,严重影响了中医临床真实疗效的系统评价。

(3) 现代医学的评价方法与中医理论不兼容。现代医学重视微观评价,强调疗效的客观指标,但这些评价指标和方法是否符合中医药理论和实际,大多未经深入、系统的研究,这也是导致中医药临床疗效评价方法混乱的一个客观原因。其次,由于中医注重辨证诊断和用药,而西医评价则不然。两者是不同的评价体系,在某些方面存在理论或现实操作中的不相容性,难免产生矛盾。

回顾中医历代临床文献,不乏疗效评价方法的运用,认真研究可以发现一些规律,如针对证候的评价方法、将疾病进行阶段分析评价的方法等。无论用现代医学的评价方法,还是中医临床评价方法,都应该结合各自的特点,寻求理论上的融合点,而不是相互排斥或顾此失彼。近年西医传统疗效评价方法逐渐暴露出弱点,现代临床疗效评价需要新的评价指标体系和方法,于是生存质量评价、循证医学等逐渐受到重视。中医临床疗效评价也应该积极研究这些新的方法。

(4) 总体评价与个案评价的不一致。自开展中医药现代研究以来,中医药临床疗效的报道很多,但针对某一具体疾病(或证候)的总体疗效评价较少,有严格设计的对照研究、大样本随机调查者所见不多,其主要原因是受传统个案评价观念、证候诊断本身的个体性和不规范影响。个案评价重视的是‘证”及其变化,因此,总体评价与个案评价的矛盾仍由于我们对中医诊断学基础理论研究的不够深入。

现代医学重视总体评价,强调多中心、大样本、前瞻性的对照观察,这种方法在现代疾病诊断、药物的临床评价中发挥了非常有效的作用,推

动了现代医学的发展。中医在它形成理论体系的同时,建立了以个体诊断治疗和临床事件评价为特点的思维模式,它注重个案评价,重视患者服药后的主观感受和某些生活质量自评的指标。这些个别疗效不只是经验的偶然性结果,而是反馈治疗中信息输出的途径,它具有系统化分析、评价的特点,是最具体、最直接的评价方法。这种方法对于大样本观察研究来说,并不太适合,有时还会作出带主观性的结论。因此,要建立现代中医临床疗效评价体系或标准,还需要适当转变观念,结合总体评价与个案评价的优势,完善和规范中医诊断体系,以有利于促进中医疗效的提高。

2. 证候规范对完善临床疗效评价方法的指导意义

中医临床疗效评价面临的问题很多,要抓住重点,解决技术关键。目前一些专家已经认识到,证的研究是一个关键,证候诊断规范是完善疗效评价方法的一个重要前提。

(1) 提供科学、规范的理论依据。中医临床疗效评价有其自身特点和特殊性,其中最突出的问题是评价中如何处理证候,如何评价证候改善与疾病好转、痊愈的关系,如何在重视个体化评价的同时上升为总体归纳等。对证候的客观、准确认识与把握,证候与疾病的关系,个体化证候表现的特点等,都需要通过诊断规范来研究和解决。

中医诊断追求的最高境界是理性的识别与判断,中医临床疗效的评价也不能脱离中医理论,不能脱离中医诊断学的基本规则,建立临床疗效评价方法的许多问题也可以通过中医诊断规范化研究来帮助解决。

(2) 提供方法学指导。建立中医临床疗效评价体系就是要规范评价方法,筛选最适合的评价指标,而中医诊断规范的目标是建立客观、科学、合理的病症诊断体系,量化诊断指标,因此诊断规范是疗效评价的前提和基础,诊断规范的研究为建立疗效评价体系提供方法指导或参考,规范的诊断指标体系和诊断思维模式又可为评价体系所用。

诊断规范与建立评价体系在方法学上有很多可以借鉴或承接的地方。如中医诊断结论大多都是个体诊断结论,传统的中医疗效评价也较多地注重个体评价,总体的评价常被淡化,这既是矛盾,又是反映中医评价特点的地方,这些问题的解决需要借鉴诊断规范研究的成果。

(3) 提供科学规范的评价指标。评价指标直接影响着评价效果,所以评价指标必须客观、规范和可操作,这就需要更多更细地研究诊断指标和中医证候规范规律,满足客观评价的要求。证候规范的指标大凡包括量化指标、半量化指标或某些定性指标。要做到既遵循中医理论,又便于推广应用,则可以通过诊断规范与其他现代方法的结合来实现。因此,在疗效评价研究时,应积极促进和推动诊断规范化研究。

中医药管理

需要全本请访问 www.ertongbook.com