

全社会共同参与 支持中医药事业发展



中医药事业的发展，离不开法治保障。2003 年，国务院制定的《中医药条例》，对促进、规范中医药事业发展发挥了重要作用。但是，随着经济社会的快速发展，中医药事业发展面临着中医药服务能力不足等新问题和挑战。为了解决这些问题，在《中医药条例》的基础上，《中医药法》出台，促使人们更好地继承和弘扬中医药。

中医药是包括汉族和少数民族医药在内的我国各民族医药的统称，这已得到国际上的普遍认同。中医药既是传统的，是历史上形成的传统医学，又是现代的，是不断发展的医学科学。《中医药法》明确规定了发展中医药的方针——坚持继承和创新相结合，保持和发挥中医药特色和优势，运用现代科学技术，促进中医药理论和实践的发展。

中医药事业是我国医药卫

生事业的重要组成部分。发展中医药事业应当遵循中医药发展规律，坚持继承和创新相结合，保持和发挥中医药特色和优势，运用现代科学技术，促进中医药理论和实践的发展。县级以上人民政府，包括国务院，省级、地市级和县级人民政府都应当将中医药事业纳入本地的经济和发展规划中，统筹推进中医药事业发展。国务院中医药主管部门负责全国中医药管理工作。

中医药服务包括中医药医疗、养生、保健和康复服务；中医药服务体系包括中医医疗服务体系、中医养生保健服务网络；中医医疗服务体系建设包括举办中医医疗机构、在其他医疗机构中设置中医药科室以及加强社区卫生服务中心（站）、村卫生室等基层医疗机构的中医药服务能力建设等。中医医疗机构和其他医疗机构

中的中医药科室是向社会公众提供中医药服务的主体。

发展中医药事业，离不开中医药人才的培养。国家发展中医药教育，培养中医药人才，这需要建立适应中医药事业发展需要、规模适宜、结构合理、形式多样的中医药教育体系。在这一教育体系中，既包括中医药学校教育，又包括师承教育；既包括毕业前或者出师前的教育，又包括毕业后或者出师后的继续教育；既包括学历教育，又包括非学历的培训等。其中，中医药学校教育是培养中医药人才的主要渠道，师承教育是具有中医药特色的传统人才培养模式。

此外，国家支持和鼓励中医药科技创新。《中医药法》对加强中医药对外交流与合作做出规定，推动中医药走向世界，促进中医药的国际传播和应用，更好地发挥中医药对人类健康事业的独特作用。

《中医药法》还规定要对在中医药事业中做出突出贡献的组织和个人进行表彰、奖励。法律具有引导作用，表彰、奖励是发挥法律引导作用的重要方式。发展中医药事业，不仅要靠政府和有关部门，还需要调动每一个社会成员的积极性，鼓励全社会参与中医药事业，形成共同支持中医药事业发展的

良好社会氛围。

（本报记者索晓灿整理）

《中医药法》

第一条 为了继承和弘扬中医药，保障和促进中医药事业发展，保护人民健康，制定本法。

第二条 本法所称中医药，是包括汉族和少数民族医药在内的我国各民族医药的统称，是反映中华民族对生命、健康和疾病的认识，具有悠久历史传统和独特理论及技术方法的医药学体系。

第三条 中医药事业是我国医药卫生事业的重要组成部分。国家大力发展中医药事业，实行中西医并重的方针，建立符合中医药特点的管理制度，充分发挥中医药在我国医药卫生事业中的作用。

发展中医药事业应当遵循中医药发展规律，坚持继承和创新相结合，保持和发挥中医药特色和优势，运用现代科学技术，促进中医药理论和实践的发展。

国家鼓励中医西医相互学习，相互补充，协调发展，发挥各自优势，促进中西医结合。

第四条 县级以上人民政府应当将中医药事业纳入国民经济和社会发展规划，建立健全中医药管理体系，统筹推进中医药事业发展。

第五条 国务院中医药主管部门负责全国的中医药管理工作。国务院其他有关部门在各自职责范围内负责与中医药管理有关的工作。

县级以上地方人民政府中医药主管部门负责本行政区域的中医药管理工作。县级以上地方人民政府其他有关部门在各自职责范围内负责与中医药管理有关的工作。

第六条 国家加强中医药服务体系建设，合理规划和配置中医药服务资源，为公民获得中医药服务提供保障。

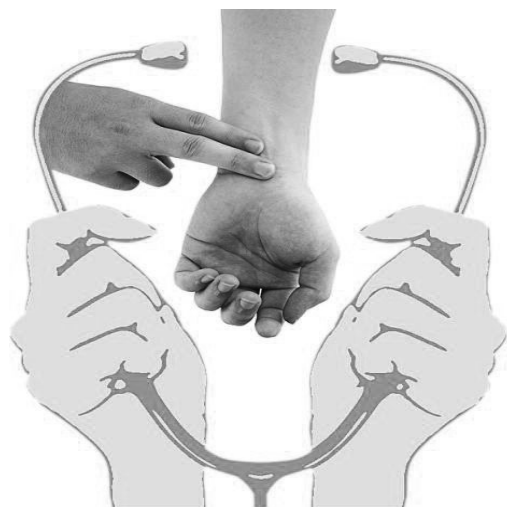
国家支持社会力量投资中医药事业，支持组织和个人捐赠、资助中医药事业。

第七条 国家发展中医药教育，建立适应中医药事业发展需要、规模适宜、结构合理、形式多样的中医药教育体系，培养中医药人才。

第八条 国家支持中医药科学研究和技术开发，鼓励中医药科学技术创新，推广应用中医药科学技术成果，保护中医药知识产权，提高中医药科学技术水平。

第九条 国家支持中医药对外交流与合作，促进中医药的国际传播和应用。

第十条 对在中医药事业中做出突出贡献的组织和个人，按照国家有关规定给予表彰、奖励。



近日，国家卫生健康委员会、国家中医药管理局等部门联合发布《第一批罕见病目录》，共计收录 121 个病种。笔者细看目录后，感觉这些病名基本上是现代生物学意义上的名称，没有中医的病名。难道中医没有罕见的疾病吗？实际上，中医在临证的过程中，也有不少疑难疾病。从古至今，中医在认识上没有注重创新与宣传，以至于在罕见病目录的发布与宣传方面，中医病名不多，这属于正常现象。

针对罕见病，中医、西医应该持什么态度呢？笔者经过综合分析，认为应注意以下几点。

目前，一些罕见病对于中医、西医来说，都属于难治疾病。管理部门之所以发布罕见病目录，原因就是这些疾病罕见、难治。有时候，一个家庭里有一个病人患了罕见病，可能去很多家医院就诊，也治疗了很多年，却没有得到明确的诊断，甚至有一些罕见病被医生诊断清楚了，却无药可治。这就是目前罕见病、疑难疾病的治疗现状。因此，从国家层面发布这样的信息，就是对中国医学界提出了新的命题，医生应积极采取措施攻克这个命题了。

中西医保持合作是一种必然

目前，我们该怎么办呢？西医学、中医学是两种不同的医学体系，具有不同的特色和优势，也有不足之处，所以中医、西医应团结合作，把优势有机地融合起来，始终保持一种合作的态度。笔者认为，中医、西医是可以保持合作，共同攻克命题。医学发展史告诉我们，人类对疾病的认识会逐渐深入，迟早会有研究结果的。有时候，一些学者认为中医不分析细胞组织的病变，而是进行辨证论治，有时从经络、脏腑辨证论治，有时从治未病的角度分析、预防疾病等。可是，面对疑难疾病，甚至罕见病，中医是主动认识，积极借助现代医学知识了解，并从医学的角度进行分析的。这样，疑难疾病与罕见病就是中医、西医共同的研究对象，所以中医、西医保持合作是必然的。

搭建平台，构建合作机制

那么，中医、西医怎么合作才能攻克疑难疾病与罕见病呢？笔者认为，这需要建立一个合作机制。

一是认识疾病。对于医学工作者来说，要明确疾病的存在是客观事实。那么，依据什么来描述疾病呢？就是用病名。中医、西医都希望疾病名称能反映疾病的本质。那么，这些罕见病的病名反映的是不是疾病的本质呢？从最新的科学研究情况来看，这是一种动态反应，中医、西医对其可以有共同的认识。同时，中医可以运用发散思维，将现代病名融入中医体系，比如艾滋病。针对西医病名，中医可以将其应用于中医范畴。

二是构建合作机制。这需要中医、西医具有共享的平台。面对患者，中医、西医都有发现权利、认识权利和参与治疗的权利，这是建立合作机制的前提。比如非典，早期治疗时，中医理论与技术不能很好地融入，主要是依靠实验室研究和西医诊疗技术来控制疾病，后来通过大量治愈的病例表明了中医药参与治疗非典的价值和意义，况且无论从短期和长期来看，中医疗法都是有治疗优势的。因此，对于研究罕见病，中医、西医参与诊疗的通道应该保持畅通，在一些综合性医院的科室建设或者中医院的科室建设中，应该保持中医、西医并存，这就为沟通提供了良好的平台。中医、西医共同参与治疗，可以有效弥补双方的不足之处。

三是成果共享。目前，现代研究有一些门户之见，研究成果互不承认的现象依然存在，关键是因为没有统一的科研体系，研究成果无法公开共享。比如，一些研究成果，中医认为有疗效，可是，待研究成果公布出来时，一些人士产生了质疑；西医学方面的研究成果，在中医看来也不太可靠，对于中医来说没有参考、使用的价值，最终中医、西医被限定在各自的体系中。那么，在罕见病研究方面，能不能形成统一的科研体系呢？能不能从最初的设计到成果的出现都打破门户之见，进而形成中医、西医都认可和可以共享的科学成果呢？

这一次，国家管理部门公布的罕见病目录，笔者希望是拉开中医、西医进一步融合的序幕。在疾病面前，中医、西医应该团结起来，求同存异，发挥优势，相互补充。希望中医、西医在合作的前提下，研究的过程中能够达成共识，建立共享机制。（作者供职于河南中医药大学）

面对罕见病 中西医应构建合作机制

□孟长海

现代医学理论在中医学理论体系中都有前身

□马志鹏

中医理论和方剂是中华民族瑰宝，这是不容置疑的！无论哪种治疗模式，其实都融合了各个地区和各个民族医学发展的精华。

笔者在临证时，感觉只有全面对患病机体进行整体辨证，才能解决患者的基本问题。这符合人与疾病的关系、人与自然的关系、人与健康的关系。同时，这进一步阐述了中医是一种健康和谐的理念。

现代研究结果证明中医理论具有科学性

常规的手术、消毒、抗菌、激素治疗、化疗、放疗等，能够解决一部分患者的治疗和康复问题。可是，有一些患者按照西医理论进行治疗，未能顺利恢复健康。如果对患者进行“望、闻、问、切”，综合辨证治疗，可以促使患者得到良好的康复。比如患者高热、昏迷时，采用物

理降温法，服用阿司匹林类药物，治疗效果不佳。可是，我们结合患者的不同情况采用大黄、柴胡、紫雪丹、安宫牛黄丸，即可达到满意效果。又如，患者的伤口不愈合、颅骨外露，使用抗菌药物和脂肪乳、氨基酸，伤口仍然不愈合。这时，我们采用复方丹参等浸润伤口，患者的伤口很快就会愈合。再如，患者患了恶性肿瘤，采用放疗和化疗可以控制肿瘤生长，但是患者的身体也受到巨大创伤，此时配合人参、当归、黄芪等滋补身体，另外服用大承气汤等就可以增强免疫力。特别是我们一直不理解中药大黄为何称为“苦寒之药”，而不将黄连称为“苦寒之药”。我们在之后的研究中，发现大黄中的大黄素确实在中枢细胞兴奋传导中具有抑制作用，可降低躯体兴奋，进一步证明了中医学理论的先

进性与科学性。

现代医学理论在中医学理论体系中都有前身

中医是一种完善的理论和思想体系，是经历了时间、实践和中华民族检验的有效科学。之前，也许中医是以“前科学”的形式出现的，目前正是中医人将中医理论融入现代科学体系中的大好时机。

我们的祖先很早就在中医学理论体系中提出了一整套肌体运营的协同理论。现代医学中的预防医学、环境卫生学、心理健康学等理论体系在中医学中都有前身。中医鼻祖孙思邈将内修理论和医学、卫生学相结合，把养生学作为医疗内容。他认为，人到老年，体态特征和生理、病理都有变化。欲求长寿，人们应掌握饮食、起居等养生之道。他特别强调，老年人应“先寒而衣，先热而



解。不欲极饥而食，食不可过饱；不欲极渴而饮，饮不欲过多”，并且要“兼之以导引、行气”及“房中补益”之术。其实，这就是现代医学的心理学、保健学、医疗、观察、分析等基本模式。

中医的众多验方已得到数代人、大样本的检测。依据

现在的循证医学理论，中医更具有安全性和可靠性，它与现代医学并不矛盾。我们面临的问题是如何规范地将中医基本理论科学化、现代化。笔者深信，未来的医学模式将是更广泛地整合人类智慧的综合性科学。

（作者供职于开封市中医院）

抢救生命没有彩排 演练就是实战

——新郑市人民医院开展突发公共卫生事件演练活动

□刘银红

为了检验医院各相关科室在应急值守、快速响应、现场指挥、医疗急救、信息报告等环节的应急处置水平，进一步提升医院的应急处置能力，有效保护人民群众的身体健康，根据《突发公共卫生事件应急条例》及二级甲等复审细则要求，5 月 29 日下午，新郑市人民医院解放路院区举办了突发公共卫生事件医疗救治应急演练活动。该院院长贾朝京任此次应急演练活动总指挥，副院长王广军、副院长王永强任副总指挥。

在活动中，演练以模拟接到 120 调度室通知，新郑市新村大道发生一起重大车祸，十几名群众有不同程度受伤为演练背景，请求医院派医务人员到现场进行医疗救治。新郑市人民医院急诊人员接到通知后立即出诊。急诊科主任程继伟根据事态情况立刻逐级请示医院医务科科长左雪灿以及各级领导。

根据院前汇报情况，为了有效应对大量“伤员”，贾朝京指示，立即启动《新郑市人民医院突发医疗事件应急处置预案》，启动绿色通道，各相关科室做好应急准备。

该院保卫处迅速响应，维持秩序。手术室、药房、输血科、医技检查等科室开通绿色通道，各科室应急医务人员携带必备工具紧急赶往急诊科待命支援；在给予合理、有效的院前

救治后，十几名“伤员”依次抵达急诊抢救室。在贾朝京的统一指挥下，依据伤情轻重，医务人员将患者分别分诊到轻伤区、中伤区及重伤区。

各分区组长有效指挥，根据伤者病情，采取有效处置措施，进行心肺复苏、气管插管、完善检查检验、稳定生命体征等。各小组分工明确，定位清晰，忙而不乱，配合默契；相关会诊科室医务人员迅速到位，各项检查、治疗、抢救有序进行；一名脑颅重伤害患者进行紧急手术后，被送往 ICU（重症监护室）进行观察治疗；3 名中伤患者被分别送到不同科室进行就诊；其余轻伤患者被留置在该院急诊科进行现场处理。

在本次演练中，“伤员”数量多、伤情重，救援环境复杂；动员参演科室及医务人员数量多，除急诊科、外科、骨科、神经外科、检验科、CT（电子计算机

断层扫描）室等临床医技科室外，医务科、护理部、药械科、办公室、疾控科等行政科室负责人也全程参与。在整个救治过程中，绿色通道全面畅通，大家全部按照规定的时间完成工作。这充分体现了该院在应对大量伤者突发事件的综合应急能力和救治水平。

演练结束后，各分组组长对急救情况进行汇报。贾朝京在肯定成绩的同时，指出了在演练中存在的问题和不足之处，希望在今后的工作中不断完善应急救援体系，切实为广大老百姓创造稳定有序、保障有力的医疗环境。

此次演练极大地提高了医院处置突发事件的应急能力。该院将持续改进，建立一支“来之能战，战之必胜”的应急队伍，为应对突发事件做好积极、充分的准备。

（作者供职于新郑市人民医院解放路院区）

中药外治实用技术培训班

每期时间为两天，食宿费 150 元，资料费 50 元，提前预约报名，满 50 人开班。

地 点：河南省安阳市

主办单位：安阳市正本中药外治研究所

主 讲 人：伦西全（1964 年出生，1984 年毕业于河南中医学院。百度搜索“伦西全”可了解详情）

联 系 人：王红伟（0372）2588505
18623828505（微信同号）

来电来电即寄详细授课内容

供：脐疗及穴位用空白胶贴

本公司提供各种规格具有良好粘贴性和透气性的胶贴，适用于贴脐疗法及穴位贴药疗法固定药物。凡购买胶贴总金额达到 200 元以上者，赠送一本《偏方研究与运用》和其他中药外治资料，欢迎联系。

联系方式：（0372）2588505
18623828505（微信同号）
QQ：1352341939 **联系人：**王红伟

地址：安阳市高新区峨嵋大街火炬创业园 8 号楼
安阳市康尔寿健康品有限责任公司

河南省唯一具有中医专业招生资格的中专 洛阳市中医药学校中医专业招生

洛阳市中医药学校是国家中医药管理局确定的河南省唯一具有中医专业招生资格的中专，为省级重点中专。2018 年面向全省招收中医专业学生 700 名，学制 3 年。

国中医药办人教发〔2016〕13 号：“经备案后招收的中等职业学校中医类专业学生所取得的学历，可作为参加中医医师资格考试和乡村全科执业助理医师资格考试的学历依据。”此类毕业生可参加应届对口高考，继续深造。学生在校期间全部免交学费，贫困县学生和家庭经济困难学生可享受每年 2000 元助学金；建档立卡贫困户学生还可享受每年 2000 元生活补助。

报名条件：年龄 15 周岁以上，初高中以上学历及中医爱好者。

报名时间：2018 年 6 月 1 日~9 月 30 日

学校地址：洛阳市嵩县城关镇北园

联系电话：13838823726 冉老师，13783181393 刘老师，13938866519 杨老师

培训班开班通知

『四维三通埋线疗法』

一个让您增加收入的项目！一个让您快速掌握专科技术的机会！一个专门针对中风偏瘫及疼痛理疗专科适宜技术的培训！技术成就梦想，平台铸就辉煌！

主讲嘉宾：

王子明教授，1968 年出生，执业医师，原中国中医科学院中科培训部客座教授，中国针灸学会穴位埋线专业委员会主任委员，北京王子明中医研究院院长，出版了《特效四维三通埋线治疗绝技》。为了推广“四维三通埋线疗法”，王子明教授在全国多地举办培训班，反响良好。

6 月下旬开班，每期时间 2 天，提前预约报名，小班授课 满 30 人开班。欢迎来电索取免费资料！

报名电话：13137106344 18137338917
微 信：A8JK73

征 稿

您可以谈谈自己的看法，说说您对中医药发展和中医教育的建议和意见，写一写关于中医药现状与问题的文字……《中医人语》《关注中医改革》《中医药在海外》等栏目真诚期待您的参与！

联系人：李云 **联系电话：**（0371）85967338
投稿邮箱：619865060@qq.com