

• 西太区传统医学会议 •

中国传统医药学在基层医疗保健中的 地位和作用

——在世界卫生组织西太区传统医学与初级卫生保健会议上的发言

卫生部中医司司长 田景福

我国是幅员辽阔、历史悠久、人口众多、药物资源丰富的国家。中华民族在长期的劳动实践中，创造了灿烂的文化，传统医学就是中华民族文化遗产的重要组成部分，它包括中医、中药、藏医、蒙医、维吾尔医和傣医等各民族医药。它们不仅有丰富的，各具民族、地区特色的实践经验，而且逐步形成了各自独特的理论体系。传统医学对中华民族的繁衍昌盛，做出了巨大的贡献。当西方医学传入我国之后，使我国具有两种不同医学体系，但传统医学仍为我国人民所称道，和西方医学互为补充，在各族人民防治疾病过程中广泛运用，并将发挥出愈来愈大的作用。

新中国成立后，毛泽东主席指出：“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。”中央政府制定了“团结中西医”的卫生工作方针，并组织西医学习中医，其中多数人经过学习之后热爱中医事业，并采两家之长，形成我国的中西医结合医。为了更好地发展我国医药卫生事业，1980 年我国政府提出了“中医、西医、中西医结合三支力量都要发展，长期并存”的方针。1982 年《中华人民共和国宪法》明确规定：“发展现代医药和我国传统医药”。

新中国成立不久，我们就把分散的、个体开业的传统医组织起来办了中医门诊部、中医医院、民族医院，西医院里设中医科，应用传统医药为病人服务，截至 1982 年底的统计，县及县以下中医院 682 所，中医门诊部 206 个，中医病床达 4 万余张。目前在国家和集体办的

农村卫生机构里工作的传统医药人员共 31 万多人。国家为培养高级传统医药人才，全国已建立 24 所中医和民族医学院(系)，在校生近 3 万人；中等中医学校 20 余所，已为国家培养高中级传统医药人才 6 万余名；同时，我们还继续鼓励和提倡有经验的老中医带徒弟或举办徒弟班，把他们的宝贵经验继承下来，这样家传师承培养了约 20 余万人。为了使传统医药学得到很好的继承和发扬，在全国建立了独立的传统医药研究院所 40 多所，研究其临床疗效和基本理论。

我国的中西医结合，是从既有中医、又有西医的实际情况出发，根据人民防病的需要，逐步发展起来的，是我国医学科学发展的必然产物，为我医药科学的发展，开创了一条新的重要的途径。

中西医结合工作的开展，是在中医、西医发展的基础上进行的。中医和西医的水平越高，团结越好，开展中西医结合工作的基础也就越可靠，越能多出成果。目前我国有西医学习中医两年以上的 5,000 余人，一些经验丰富的西医专家、学者越来越多地热衷于中医、学习中医、积极参与中西医结合的研究工作。他们取中医、西医之长，进行预防、医疗、科研实践，取得了可喜的成绩。实践说明，中西医结合的方针是完全正确的，它对促进我国医学的发展将会做出更多的贡献。

我国传统医学和中西医结合成绩的取得主要靠正确的中医政策和全体卫生人员的努力。

中医政策的基本要点是：（1）努力继承、发掘、整理、提高中国医药学；（2）团结和依靠中医，发展和提高中医；（3）组织西医学习和研究中医，实行中西医结合；（4）采用先进科学技术，实现中医现代化；（5）有计划按比例地发展中医和中西医结合事业并为其发展与提高创造良好的物质条件；（6）保护和利用药物资源，发展中医事业。

中国是发展中的国家，经济还不发达，但我国是社会主义制度，卫生工作为大多数人服务是我们的基本指导思想。我国人口的百分之八十以上居住在农村，因此，把卫生工作的重点放到农村是我们的方针。这里所说的农村，是指县和县以下广大农村。在解决我国农村医疗保健工作中，也注意发挥传统医药学的作用，数千年来，传统医药已深深扎根于农民群众之中。在139万名“赤脚医生”中，多数能掌握传统医学的基本知识进行中西两法防病治病，他们能采用简便、价廉、疗效好的针灸、推拿、按摩等疗法应用于临床，深受病人欢迎。还有不脱离生产，有一技之长的民间医生和草药医为数就更多了，他们对蛇伤、骨伤等有独特的治疗方法，少花钱甚至不花钱就治好了病，对患者十分方便。

全国农村专业卫生技术人员由解放初的32万余人，增加到150万，增加了3.8倍。加上数量众多的赤脚医生、乡村医生和生产队不脱产的卫生员、接生员、一技之长的草医等，从事第一线的卫生保健工作。这就使旧中国农村缺医少药，农民得不到卫生保健的状况，得到了基本改变，使医药卫生科学技术造福于绝大多数人。我国人口的死亡率已从解放前的

200%左右，下降到城市的12%，农村20~30%左右；平均寿命已从解放前35岁左右，延长到68岁左右。这些成绩的取得，同我国农村卫生事业的迅速发展和基层卫生保健工作的普及是分不开的。当然，我们的工作发展是不平衡的，我们将继续做出努力。

三十多年来，我国传统医学有了很大发展，它担负着大量的防病治病任务，成绩是显著的。但仍与客观要求不相适应，我们在工作上还有困难。主要是：传统医学的机构少、规模小、设备简陋；传统医学队伍的素质还急待提高；对现已高龄，学识渊博的名老中医师的宝贵临床经验急需继承等等，这些都影响着传统医学的提高，我国政府对此采取了一些卓有成效的措施，如增加智力投资，扩大中医学院的规模，建立传统医药人员培训基地，为名老中医配备助手等等。为发展我国传统医药事业，我们希望与WHO扩大合作范围。建议WHO对传统医学的地位和作用加强宣传，尤其在初级卫生保健中的作用要有充分的估价，以便调动传统医药人员最大的积极性。我们希望西太区能做出榜样，因为我们这个区域里集中了人数众多的传统医药人员，本区传统医学发展的情况，在世界上是举足轻重的。

我们欣赏和支持世界卫生组织提出的到2,000年人人享有保健的全球目标，以及对基层卫生保健工作的重视。这个目标同我国发展卫生事业，加强农村基层卫生工作的目标是一致的。我们愿与各国人民和卫生界同行一起，为实现2,000年人人享有卫生保健，为世界和平及人类进步事业，作出应有的贡献。

读者来信

编辑同志：

我对中西医结合事业及杂志极感兴趣，杂志内容丰富精彩，尤其看到第1卷第1期第6页的“附子I号的临床研究”，采用我1979年率团访华时带到北京阜外医院的核听诊器测定射血分数。我很

感兴奋。用最新的西医仪器，应用到中药临床的研究，显示中美合作对中西医结合方面也有了贡献。我对中美医学界交流的桥梁作用，当继续努力奋斗。

美国乔治华盛顿大学医学中心
内科心脏病分科教授 郑宗铎