

量疗效的高低，但即使有一个良好的衡量疗效的标准，若观察疗效的基本方式不合适，则其所得出的疗效结论也不一定准确，因此，可以说，观察疗效的基本方式是决定疗效准确性的前提，评定疗效的标准则是决定疗效准确性的基础，评定疗效的标准也有赖于观察疗效的方式的先进性和科学性，观察疗效的方式和评定疗效的标准是一个问题的两个方面，两者相互依赖，缺一不可，不可偏废。

在当前，中医药和中西医结合的科研工作，虽然取得了巨大的成就，但要进一步发展，尤其是取得突破性的进展，我认为，应把重点放在“大力提高临床疗效”方面作为一个突破口，这是关键性的一步，只有临床疗效提高了，理论研究才有可靠的基础，也会出现全盘活跃的局面。

提高临床疗效，首先要做到的，就是大力推动“随机双盲双剂型”的临床疗效验证方法。我个人认为，在现阶段很多中医药或中西医结合的研究工作多半处于疗效总结的第二阶段，即临床实验阶段，其疗效结论只是显露出临床疗效的初步端倪，而要作出确切的结论，则需要进行最后一个阶段，即科学验证阶段，采用多中心的随机双盲双剂型的对照研究，只有这样，才能得出明确的科学性强的疗效结论。不管这种疗效的高低如何，只要我们不断探索，不断提高，就会逐步达到高效的要求。主要是研究方法过硬，就有了可靠的发展基础。也许有人会说这不符合中医辨证论治的要求，其实，这是一种误解，“随机双盲对

照”的疗效研究方法，并不与辨证论治的精神相矛盾，是在中医辨证论治的基础上发展过来的，应该看作是在原有的基础上的提高和升华。

探索提高临床疗效的思路

一般而言，提高临床疗效的思路来源主要有两个方面，一是从历代文献和现有的临床实践的经验而来，包括经典的古方，现代著名医家的有效验方，经科研立项，研究总结出来的有效方药以及民间的有效验方等，这是提高临床疗效的思路主流，因为中医学是一个极其巨大的宝库，含有丰富的治疗经验，若能对其闪光的宝藏加以整理发掘，精细琢磨，去粗取精，去伪存真，就能取出灿烂的明珠来。例如针刺麻醉起源于针刺止痛，青蒿素起源于青蒿止疟，从王清任的著名活血化瘀方研制出一系列的治疗心脑血管疾病的有效药物，从通里攻下的承气汤开发出很多治疗急腹症和急性脏腑衰竭的有效药物等等，便说明了这点。二是从实验研究而来。建国以来，利用现代科学方法，对上百种中医证候和上千种重要方剂和药味均进行过动物实验，药理实验和疗效筛选等，可谓做了极其艰巨的研究工作，积累了相当丰富的科研资料，若加以认真整理，精心挑选，其中不难找到很多有价值的和值得深入发掘的闪光点和苗头，可以为提高临床疗效提供可靠的科学依据和有意义的线索。我认为这两个方面均不可偏废，可以相辅相成，相互促进，其目的就是为提高临床疗效，造福于人民。

(收稿: 1996-10-03)

中国中西医结合杂志第五届编委会名单

名誉总编辑 季钟朴

总 编 辑 陈可冀

副 总 编 辑 沈自尹 侯 灿 陈维养(常务)

顾 问 吴咸中 周金黄 辛育龄 关幼波 邓铁涛 祝湛予 耿鉴庭 傅世垣

编辑委员 马必生 王玉良 毛今达 王 佩 王建华 王宝恩 王雪苔 尹光耀 史兆岐

叶舜宾 刘干中 刘猷枋 危北海 庄国康 许白诚 匡调元 吕维柏 孙弼纲

李 恩 李乃卿 李连达 李廷谦 李国贤 李鸣真 李顺成 李恩宽 李祥国

李超荆 杨任民 时振声 时毓民 邱佳信 陈士奎 陈文为 陈文绮 陈克忠

陈贵廷 张大钊 张之南 张国玺 张亭栋 张家庆 张梓荆 林求诚 郁仁存

尚天裕 郑显理 周文泉 周霭祥 金益强 赵伟康 姜廷良 贺瑞麟 高寿征

唐由之 郭赛珊 徐治鸿 徐理纳 黄晓愚 梁千钧 葛秦生 谢宗万 谢竹藩

楼之岑 蔡松年 蔡定芳 裴正学 廖家桢 谭家兴