

张雁灵会长在 2016 中国医师协会 中西医结合医师大会上的讲话

尊敬的陈可冀院士、陈香美院士,各位专家、同志们:

今天,中国医师协会中西医结合分会年会隆重召开,看到来自全国各地中西医结合专业的专家和同道们 1 500 多位聚集上海,我非常高兴。在这里,我代表中国医师协会向本次年会的召开表示祝贺,向各位院士、专家、与会代表以及媒体朋友、企业界的朋友表示衷心的祝贺和感谢!

中西医结合分会的成立已经历了 10 个年头,在陈可冀院士的带领下,分会从无到有,从小到大,做了大量的工作,取得了卓效。这十年很不平凡,中西医结合医师分会做了很多工作。第一,加强了中西医结合医师队伍的建设,在规范与管理上做了深入地探讨与研究;第二,努力创新了中西医结合的工作机制和服务模式,并探索了中西医结合技术的推广、理论的研讨;第三,积极推进了分会的建设,先后成立了心血管、神经病学、呼吸病学、消化病学等 17 个专业委员会,促进了学术交流与人才培养,提高了中西医结合医师临床能力和诊疗水平;第四,开展了维权自律活动,分会成为了中西医结合的“医师之家”。

中西医结合工作,是我们国家的一个医学特色,长期以来有探索、有讨论、有争论。有很多问题也在实践当中摸索,在摸索中前进,在辩论中理清。这些也是我们分会的任务和使命。现在提出“中西医并重”,那么和过去中西医结合两者之间有什么关系呢?其实两者并没有实质性的区别。中西医结合不是中西医融合,“中西医并重”实际上是认识问题、理念问题,也就是说二者同等重要、应该同步推进。中西医结合不是一个新话题,也不是一个新事物,在中国已有 100 多年的历史。从鸦片战争开始,西医引进中国,就有了中西医结合。中华民族是一个善于学习的民族,我们逐步发现西医有许多优点和长处值得我们学习,并在许多实践中加以应用,当然也发现西医也有一些弱点和缺点,需要我们在为患者服务当中,吸取了西医的长处,也发挥了中医的长处,我们用最好的方式方法为患者治病。毛泽东同志在 50 年代第一个明确提出“中西医结合”,他说:“中国医药学是一个伟大的宝库,应当努力发掘,加以提高”,提出了要建立中国的中西医结合的卫生医疗体系。当时他提出这个概念是有背景的,因为当时建国初期经济落后,医药短缺,而且当时在引进西医的同时,也有一部分人建议甚至提出抛弃和否

定中医。在这样一个背景下,毛泽东主席提出中西医结合思想,我觉得他老人家是高瞻远瞩。他提出中西医结合,把重点放在了解决老百姓医疗问题的实践上。五六十年代,国家在中西医结合工作中做了两件事,第一是在全国举办很多中医学院,国家意识到,抓中西医结合工作,首先要从人的方面加以解决;第二件事是“西学中”,五六十年代很多西医都开始学习中医学理论和知识,我们认为当时的中医、中西医结合工作做得比现在还好,所以中西医结合成为一级学科大体系。去年,屠呦呦获得诺贝尔奖,大家都很高兴,有的中医说,“这是我们中医学界的伟大胜利”,对,但也不完全对。不能完全说是中医的伟大胜利,屠呦呦自己也没那样讲,我认为这是“我们中国的伟大胜利”。其实,屠呦呦是中西医结合人,曾是中医研究院第三期“西学中”学习班的学员。

中医与西医在理论上的争论也历经了很多年,这个问题很难一下子就统一起来。研究了多年中西医结合的剑桥大学医学院李约瑟博士就说过:中医和西医在技术上的结合比较容易,但中医和西医在哲学上取得一致则极为困难。今年我在美国参加世界华人医师大会,一位美国肿瘤界的专家说,目前世界上治疗肿瘤主要是五大方法:外科手术、化疗、放疗、靶向治疗和中国的中西医结合,说明国际上也在认可中西医结合。中西医结合体系当前仍然面临着许多困难,比西医和其他学科面临的困难要多很多,这也与我们当前的机制、体制、政策等诸方面的因素有关,比如学科的分类、人才培养的机制、临床一体化的问题、临床教学中的中西医结合问题、医生执业的问题,也包括学术研究等诸多问题,仍然没有得到解决,中西医结合发展中存在的问题,影响并阻碍了中西医结合学科的发展及人才的成长,这些也是二级分会需要研究和思考的问题。存在就有意义,就有生命,中西医结合的存在意义重大。

我们 2017 年准备在中国成立“世界华人中医协会”,在国际上,加拿大、日本、韩国及东南亚国家的中西医结合发展得都比较好,在这种大环境下,我们更应该做好自己的工作。我们非常高兴地看到,中国的中医药事业和中西医结合事业迎来了一个大好的机遇,有人说是“春天”,那就是全国卫生与健康大会的召开和国务院出台的一系列关于发展中医药的政策、纲要和规划,这也为我们分会的发展带来了好机遇,希望我们能够抓住这样的大好机会,把工作加以推进。有许多的问题、难题需要

我们中医、中西医结合去共同研究解决。

屠呦呦获奖后曾经说过,她获得诺奖应该是中国中西医结合事业的一个成果,我觉得他讲的很客观。2003 年“非典”发生时,我在小汤山医院当院长,当时收治了全市各医院转来的 680 多例确诊患者,患者入院前一般都用了大量的抗生素,但仍然高烧不退,这时,我请北京中医药大学的专家去给他们用中药治疗,他们在很短的时间内研制出了“非典一号”、“非典二号”和“非典三号”等制剂,几乎所有的患者都用了中药,效果非常好。

我希望这次大会成为一次大家互相交流的大会,也成为贯彻中央卫生与健康大会实际行动的大会。我们要抓住这个大会的机会,讨论、研究发展好我们中西医结合的事业。中国医师协会将全力支持中西医结合分会的工作,我们相信在陈可冀院士的带领下,在各位专家的支持下,中西医结合工作一定会越做越好。我衷心希望把分会进一步搭建成为从事中西医结合的医师们互相交流、

学习和合作的平台和舞台,能够团结更多的人在这个舞台上展示他们的才华;其次,希望进一步开展中西医结合的技术、理念推广应用,特别是在培训教育、帮带基层、医疗改革等方面作出我们的贡献。医师的培训、住院医师规范化培训和专科医师的培训试点正在推开,中西医结合这项工作如何做好,我们希望分会与我们共同研究,给国家卫生计生部门提出建议,也开展好这样的培训工作。中医师的培训已正式启动,国家中医药管理局把中医师的规范化培训和下一步专科医师的培训的日常工作正式委托给中国医师协会,并且已经在协会设立了办公室,对基地的评估也已经开展了,我们中西医结合分会也将配合这项工作,展开推进相关工作。

最后,希望中西医结合分会把我们的年会越办越好,办成真正的、具有国际特色的年会,办成具有中西医结合特色的品牌会议。

(2016 年 11 月 5 日根据张雁灵会长讲话录音整理)

《中国中西医结合杂志》第八届编委会名单

总 编 辑 陈可冀

副总编辑 王文健 史大卓 吕爱平 肖培根 吴伟康 沈自尹 雷 燕

顾 问 王永炎 邓铁涛 吴咸中 辛育龄 张伯礼 陈香美 陈凯先 陈维养 侯 灿
唐由之 曹洪欣

编辑委员

于德泉 马必生 王一涛 王卫霞 王宁生 王 伟 王 阶 王拥军(上海) 王拥军(北京)
王昌恩 王学美 王硕仁 王 舒 车镇涛 卞兆祥 方邦江 尹光耀 邓跃毅 叶文才 史载祥
白彦萍 吕志平 吕维柏 朱元杰 朱 兵 朱明军 危北海 庄曾渊 刘干中 刘 平 刘 良
刘建平 刘建勋 刘保廷 刘鲁明 齐清会 阮新民 孙汉董 孙 燕 苏 励 杨任民 杨宇飞
杨秀伟 李乃卿 李大金 李玉光 李廷谦 李军祥 李连达 李国栋 李国勤 李顺成 李 恩
李 涛 李焕荣 连 方 吴大嵘 吴万垠 吴泰相 吴根诚 吴 烈 时毓民 邱 峰 张大钊
张永贤 张永祥 张荣华 张亭栋 张家庆 张敏州 张敏建 陆付耳 陈士奎 陈小野 陈冬燕
范吉平 范维琥 林志彬 林求诚 林瑞超 郁仁存 果德安 季 光 周 俊 周霭祥 郑国庆
赵一鸣 赵伟康 赵健雄 胡义扬 胡镜清 侯凡凡 饶向荣 洪传岳 顾振纶 栗原 博(日本)
徐凤芹 徐治鸿 徐 浩 殷惠军 郭 军 郭 艳 郭赛珊 唐旭东 凌昌全 黄光英 黄晓愚
黄 熙 黄璐琦 梅之南 曹小定 崔 红 麻 柔 梁晓春 梁繁荣 葛秦生 董竞成 董福慧
韩济生 谢竹藩 谢明村 谢 恬 蔡定芳 裴正学 廖福龙 衡先培 戴瑞鸿

Yung-chi CHENG(美国) Sheng-xing MA(美国) Qun-hao ZHANG(美国)

(以上名单按姓氏笔画为序)