

本文引用:刘应科,孙光荣. 中医优势病种的认识及发展建议[J]. 湖南中医药大学学报, 2022, 42(3): 498-503.

中医优势病种的认识及发展建议

刘应科¹, 孙光荣^{2*}

(1.北京市和平里医院,北京 100013;2.北京中医药大学,北京 100029)

[摘要] 中医学历来是中华民族生存与发展的保障,近一百年来,受西方医学的冲击,中医学蒙受了巨大的灾难,几近灭亡。随着时代的发展,科技的进步,中医学应该思索其优势之所在,凝练精华、锻造精品、树立榜样,打造拳头优势病种。拟从中医优势病种的特征、作用、建设发展方法等方面进行阐述,希冀广大同行及行政管理部门重视并推崇中医优势病种工作,裨益于人民健康及中医药的振兴与发展。

[关键词] 中医;优势病种;评价方法;建议;策略

[中图分类号]R2-0

[文献标志码]A

[文章编号]doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2022.03.027

Recognition and development suggestions of TCM predominant diseases

LIU Yingke¹, SUN Guangrong^{2*}

(1. Beijing Hepingli Hospital, Beijing 100013, China; 2. Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China)

[Abstract] Traditional Chinese medicine (TCM) has always been the guarantee for the survival and development of the Chinese nation. In the past 100 years, due to the impact of western medicine, TCM has suffered a huge disaster and almost perished. With the development of the times and the advancement of science and technology, TCM should think about its advantages, condense its essence, forge high-quality products, set an example, and create a fist-fighting dominant disease. This article intends to elaborate on the characteristics, functions, construction and development methods of TCM dominant diseases. It is hoped that the majority of colleagues and administrative departments will pay attention to and respect the work of TCM dominant diseases, which will benefit people's health and the revitalization and development of TCM.

[Keywords] traditional Chinese medicine; dominant disease; evaluation method; suggestion; strategy

中医学历来是中华民族生存与发展的保障。近一百年来,受西方医学的冲击,中医学蒙受了巨大的灾难,几近灭亡。然而,中医药的确切疗效彰显了其强大的生命力,使其生生不息。中医学不但是科学,还是文化,更承载中华民族几千年的文明基

因,其学理范式不能单纯用当下科学理念去研究与评价。毛泽东主席指出:“中国医药是一个伟大的宝库。”^[1]习近平总书记指出:“中医学凝聚着深邃的哲学智慧和中华民族几千年的健康养生理念及其实践经验,是中国古代科学的瑰宝,也是打开中华文明

[收稿日期]2021-08-03

[基金项目]中华中医药学会临床优势病种系列青年沙龙项目。

[第一作者]刘应科,男,副教授,研究方向:中医药防治儿科疾病。

[通信作者]*孙光荣,男,国医大师,教授,E-mail:826852278@qq.com。

宝库的钥匙。”^[2]对于中医学,我们应该努力去挖掘、去整理、去创新,而不是去拷打、去质疑、去消灭。中医学历来应用于各种疾病的诊治,然而,随着时代的发展,科技的进步,更有西医学的比较,中医学应该思索其优势之所在,凝练精华、锻造精品、树立榜样,打造拳头优势病种,正如习近平总书记指示的“传承精华、守正创新”,如此方能更好地得到广大民众、西医同行的认可,更好地践行“中西医并重”,更优地“传承发展中医药事业”,更快地达到“全面小康”“全面健康”。可见,总结并凝练中医药的优势病种,是时代的要求,是人民的呼唤,是践行党和国家的执政方针。

近二十年来,中医药管理部门等围绕中医临床优势病种做了大量的工作。“十五”规划以来,国家中医药管理局先后确立重点中医专科(病)、临床研究基地、特色专科(专病)、中医药防治传染病等项目,将中医优势病种作为中医药事业发展建设的重要内容。国家中医药管理局委托中华中医药学会组织专家制订了风温肺热病(重症肺炎)等95个中医优势病种的中医临床路径和中医诊疗方案。各省中医药管理局亦纷纷采取措施,组织本省力量挖掘并整理中医优势病种。众多中医药学者亦踊跃研究中医学优势病种,烟建华^[3]采取专家调查方式,率先在国内开展中医优势病种研究,此项工作引起国医大师邓铁涛的回应与思考^[4]。此后,曹洪欣在中国中医科学院牵头启动了多个中医优势病种项目,并对中医优势病种临床研究的战略做了思考^[5],与王永炎院士共同出版了关于优势病种的研究专著^[6],杨海丰等^[7]在国家中医药管理局的资助下进行了全国中医优势病种分布状况及特点的研究及报道。虽然,中医优势病种的研究取得了一些成绩,然而还存在诸多不足,诚如国医大师邓铁涛所言:“这个宝库的挖掘需要几代人,甚至一二百年。”尚有学者对中医优势病种的提炼与挖掘存在误解及质疑,有人认为,优点就是优点,无须提炼,这是对中医不自信的一种表现;部分医家认为,中医的优势病种有很多,少数的

几个根本就不能代表中医。凡此种种,这是对中医药发展规律认识不清,对中医优势病种的特征、作用、建设、意义等认识不足的表现。基于此,本文拟从中医优势病种的特征、意义、建设发展方法等方面进行阐述,希冀广大同行及行政管理部门重视并推崇中医优势病种工作,裨益于人民健康及中医药的振兴与发展。

1 中医优势病种的认识

1.1 中医优势病种的概念

优,指优秀、优越、优良;势,指形势、气势、情势。《现代汉语词典》阐述优势为“超越对方的有利形势,是在一事物与它事物的比较中发生,可以随着比较双方的变化而变化”。病指疾病,种指种类。病种是疾病的分类总称,是医院诊疗工作的基本单元。病种的范畴能够体现医院的技术力量、技术能力和技术水平,进而能代表其在行业的影响力。

从医学角度而言,中医优势病种,是单纯采用中医的诊疗方法干预疾病,在促进患者由疾病状态向健康状态转化中存在优越形势。这种优越是多方面的,可以是疗效,可以是经济,可以是依从性,可以是安全性,甚至可以是喜好。而疗效也可分为整体疗效和局部疗效,可以是总体疗效,也可以是阶段疗效,或者是单个症状的改善。这种优势可以是一种客观评价,也可以是一种主观评价,只要是患者、医生和家属愿意的、喜好的,都可以是优势的反映。

与中医优势病种相对的病种尚可以分为三种情况:一为略有优势病种;二为对等病种;三为劣势病种。对于中医优势病种,应该大力弘扬;对于劣势病种,应该勇敢舍弃。在中医药的发展道路上应该有所为,也得有所不为,如此方能精准定位,扬长避短,中西医并重,更好地为人民健康服务。

优势是比较研究的结果,指比较物的功用、能量、效果具有超越同类事物的形势,并且在一定的阶段是可以变化的。中医优势病种具有两种性质。一种是比较性,其比较对象为中医学以外的一切医学类

别,当然主要的比较对象为西医学;其比较的终极目的是要择优;比较结果多有优劣之分,即使相当也是一种结果。另一种是变化性,优势是可以变化的,随着外界环境的改变,比较双方均会受到影响,发生改变,因此,在不同阶段应该重新评估。例如:中医药干预新型冠状病毒肺炎(corona virus disease 2019, COVID-19)彰显了优势,体现在诊疗手段、治疗方法、确切疗效、优良依从性、良好的安全性等方面,但若现代医学研制出高效快速的治疗药物后,这种优势就可能反转。

1.2 中医优势病种的界定

如何界定优势病种呢?这是一个非常复杂的问题,首先对于比较对象要非常了解,其次要有界定的标准,这个标准应该科学、公平、具有可操作性,不能单纯用西医的标准评价中医,也不能用单纯的中医标准评价西医,应该有一个普适性的标准。

本研究团队认为,现代医学存在9个方面的困境,或者说是不足:(1)对病毒性感染性疾病缺乏特效药物,如:艾滋病、重症急性呼吸综合征(severe acute respiratory syndrome, SARS)、COVID-19;(2)对细菌所产生的日益严重的抗生素耐药问题缺乏有效解决办法,以致部分医家认为以后可能无抗生素可用;(3)对治疗功能性失调性疾病缺乏提高疗效的措施;(4)对大多数恶性肿瘤缺乏有效技术与药物,且存在较多的不良反应;(5)对药物更新过于频繁的问题缺乏对策,且不良反应多;(6)对治疗成本太高、病人不堪负重的问题缺乏有效解决途径,看病贵一直悬而未解;(7)对日渐增多的医源性疾病、药源性疾病缺乏阻断办法;(8)对“未病”状态新挑战缺乏有效应对方案;(9)对环境、心理、社会等因素致病以及形神变化缺乏整体理论的支撑。

基于此,本研究团队认为优势病种目前可以界定为4个方面:(1)西医暂无好的治法或疗效,而中医能治的病证;(2)西医能治但治法或药物不良反应较大,容易引发药源性、医源性疾病,而中医也能治却不易引发药源性、医源性疾病的病证;(3)中

西医均无良策,但中医针对某个症状或某个病程阶段显示有效的病证;(4)新病种,如:SARS、COVID-19等。

1.3 中医优势病种的范畴

在分析现代医学不足及优势病种界定的方向后,本研究团队认为中医优势病种大体有5个种类:(1)病毒感染性疾病;(2)功能失调性疾病;(3)疾病缓解期或慢性期;(4)病情复杂的疑难杂症;(5)疾病的综合调理。

按照一级学科进行划分。(1)中医内科疾病:①传染病,包括流行性感、SARS、禽流感、流行性乙脑、艾滋病等;②呼吸系统疾病,包括咳嗽、慢性支气管炎、哮喘缓解期等;③循环系统疾病,包括冠心病缓解期、病毒性心肌炎、低血压病、不明原因出血等;④消化系统疾病,包括胃和十二指肠溃疡、胃下垂、慢性结肠炎、慢性胃炎、肠易激综合征、急性胰腺炎、肠梗阻等;⑤泌尿生殖系统疾病,包括尿路结石、尿潴留、慢性肾炎、慢性前列腺炎等;⑥血液系统疾病,包括过敏性紫癜、白血病、再生障碍性贫血等;⑦内分泌疾病,包括脂质代谢紊乱、高泌乳素血症等;⑧神经系统疾病,包括偏头痛、面瘫、中风后遗症等;⑨其他疾病,包括顽固性失眠、盗汗、习惯性便秘、西医诊断不明的疑难杂症(综合征)、恶性肿瘤化疗前后。(2)中医外科疾病:乳腺小叶增生、多发性脂肪瘤、湿疹、带状疱疹、毒蛇咬伤、跌打损伤、术后伤口不易愈合等。(3)中医妇科疾病:不孕不育症、先兆流产、月经不调、产后缺乳、痛经、产后调理、子宫内膜异位症、妇科慢性炎症、更年期综合征、产后抑郁症等。(4)中医儿科疾病:反复呼吸道感染、厌食、功能性腹痛、病毒性心肌炎、小儿多动症、小儿抽动症、性早熟、儿童肥胖症、遗尿、夏季热、新生儿黄疸等。

当然,从不同的视角、采用不同的评价标准,优势病种的认定存在不同的偏差,国内已有不少学者对优势病种进行了认定^[3,7-9],国家中医药管理局先后推荐了259个中医优势病种^[10],中华中医药学会也推出了95个优势病种的标准^[11-12],但总体而言,

与本研究团队总结的5个类别大体是一致的。

2 中医优势病种的特征

中医药是卫生资源、经济资源、科技资源、生态资源、文化资源等多方面的融合体,具有多重功能。国医大师孙光荣提出中医药具有个性化的辨证论治、调治求衡的防治原则、人性化的治疗方法、多样化的干预手段、天然化的用药取向的五大特色,具有临床疗效确切、用药相对安全、服务方式灵活、费用比较低廉、创新潜力巨大、发展空间广阔的六大优势^[3]。而中医优势病种更是这些优势与特征的体现。中医药历来有“简、便、效、廉”的定位,本研究团队认为中医优势病种具有“简、便、效、廉、安、特”的六大特征。

简是指简单,强调操作简单、治法单纯、用药简洁。如小儿厌食,单用小儿推拿就有良好的疗效;急性乳腺炎,单敷蒲公英就有效。

便是指方便,强调就地治疗、居家治疗、便捷治疗,体现的是依从性好,医生方便,患者方便,是双方喜欢接受的方法。如风寒感冒,采用厨房中的生姜、葱、豆豉治疗。

效是指效果,强调疗效确切,效果可以分短期效果和长期效果,整体效果和局部效果,显著效果和微小效果等,疗效是中医生生命力的保障。没有效果,也就根本谈不上优势病种。

廉是指廉价,强调治疗费用低廉、总体花费节省,是从卫生经济角度而言。廉价是解决看病贵的一个重要方法,推崇中医优势病种就是要节省卫生资源,节约医保基金,让“好钢用在刀刃上”,使民众看得起病,看得好病。

安是指安全,强调诊断、治疗的安全。诊治的安全不只是当下的安全,更得有长远的安全。安全性是医疗干预的一个重要评估指标,若是“杀敌八百,自损一千”的疗法,常常“两败俱伤”,更甚者出现“钱财两空”,那么这种治疗方法就很值得商榷。

特是指特色、独特、特殊、特效、特技等。中医优

势病种离不开疾病的全过程或某个阶段中的独特诊疗技术、特色疗法、中药方剂、院内中药制剂以及特色诊疗设备的应用。如此,能够增加疗效,增添特色,增强医生和患者对治法的自信和喜欢,进而提升依从性,扩大影响力。

中医优势病种不一定都具备六大特征,有其一者就有可取之地。优势可以从整体角度而言,也可以从局部角度而言;可以从全过程而言,也可以从某个阶段而言;可以是整个疾病,也可以是某个症状,只要在比较中具备了六大特征中的一项或以上的优势,就应该厘清、整理、实践、推广,进而为人民健康谋福祉。

3 中医优势病种的意义

3.1 中医优势病种能够提振中医药自信心

近一百年来,中医药面临多次危机。即使当下,中医药依然属于“弱势群体”,中医的从业人数、中医类别的医院、中医药干预的疾病病种、中医药服务的人数跟现代医学相比差距甚远。当然,中医药各方面的投入也不如现代医学。中医药从业人员普遍缺乏自信,常中途放弃转学西医。

中医优势病种的提出是中医药自信的一种表现。首先,他敢比较,并且经得起比较;能较量,并且能够获得优势。这种比较出来的优势,能够让社会真心接受,并且迅速传播,自然建立中医的威望,提振中医的自信。其次,他敢于亮相,并且笔直挺拔、底气十足。部分医家认为中医药的优点就摆在那里,根本就不屑于比较,这是一种躲避,或者就是不自信。倘使不发展中医的优势病种,忽略这些优势,中医药的发展势必长期处于弱势,甚至有不堪想象的后果。

3.2 中医优势病种能够助推中医药的发展

中医药学尽管是一个瑰宝,但是需要挖掘、实践、弘扬,尤其是对于精华部分。当下,人力、物力均不充足,需要有的放矢、目标明确,围绕中医优势病种的研发,用有限的资源做恰到好处的事情,发挥资

源利益最大化。如果自高自大,认为中医药是万能的,什么都去研究,那么什么都研究不好。中医优势病种的推举符合中医发展规律,中医优势病种代表了中医的理法方药,围绕优势病种来挖掘中医诊治疾病的规律,具有重大意义,尤其跟现代医学比较、对话、交流,有利于扬长避短、明晰理论。更能清晰、充分地说明中医药能够治疗哪些重大疾病、疑难杂症、常见病、高发病。

3.3 中医优势病种能够助推健康中国的实施

医学的主旨目的是服务人类健康。习近平总书记指出:“没有全民健康,就没有全面小康”,健康中国的任务任重而道远。我国是世界上最大的发展中国家,医疗需求巨大,实现全民健康需要巨大的经济投入,寻求节约、经济的卫生资源非常重要,而中医药能够担此重任,这是中国方略、中国办法! 提倡中医优势病种正是这种办法的有效行为,中医优势病种是有效的、安全的、经济的,在政策导向下,符合优势病种的范畴,全部采用中医药诊治,如此问题得到了解决、安全得到了保障、资金得到了节约,进而有利于实现医患和谐、社会安定、国泰民安。

4 发展中医优势病种的建议

当下,中医药已经处于弱势地位,提振发展中医药势在必行,建设与发展中医优势病种是发展中医药的良好举措,也是“传承精华、守正创新”的一种生动实践,厘清中医优势病种,是中医药界的一种使命担当。本研究团队认为发展中医优势病种需具备三个“有”:有可靠遴选方法、有适宜评价方法、有推广保障政策。

4.1 有可靠方法遴选优势病种

遴选中医优势病种是一个巨大的工程,需要大量资源与强劲的行政干预手段。中医药有浩瀚的文献资源,也有广泛的民众基础,有一些精华依旧散落在民间。应该组织中西医专家、确有专长的“民间中医”等不同类别、不同层级的一线临床人员,采取专家调查法、行政调查法、病例回溯法、文献计量法等

手段遴选并界定中医优势病种。也应该设立问卷调查表,调查民众的理解与认识,认同中医优势病种。从不同角度,形成中医优势病种的共识。

可以运用大数据工具,在不同层级医疗机构及管理部门采集大样本数据,从病种、疗效、住院天数、医疗费用、依从性、满意度等方面,比较遴选中医优势病种,为共识中的病种提供数据支撑。应该有强劲行政干预,遴选、推举中医优势病种应该上升到国家健康战略,是一种国家行为、政府行为,而不是行业行为、单位行为。建议成立中央领导人统筹下的国家中医药管理局牵头的多部门鼎力协同的工作小组,尽快、科学、权威地遴选中医优势病种。

4.2 有适宜方法评价优势病种

中医优势病种需要评价、遴选、推广与应用。随着时代发展,中医优势病种也不断变化,因此,确立适宜的评价方法对发展和保障中医优势病种非常重要。中医优势病种评价体系不能完全按照现代科学、现代医学的评价方式,应该符合中医的个性化、特色化。评价体系不能完全依从动物实验模式,不是靠基础实验去验证、支撑的,而更应该是靠人的认可,既要获得患者、医生的认可,也要获得行政管理部門的认可。评价体系也不能只是中医的认可,还需要西医的认可、中西医结合医学乃至其他医学的认可。归根结底,评价体系是对疗效性、安全性、依从性等现象与结果的认可,而不是强调对机制等理论的认可。中医优势病种评价方法没有现成模式可以借鉴,需要探索、创新、实践,进而抽象出系统的评价体系,但总体宗旨是“以人为本”。

4.3 有政策保障推广优势病种

中医优势病种一旦确立,应该有强劲的政策做为保障。从国家的层面要形成系列配套的政策,确保中医优势病种推广与实践,本研究团队认为可以制定五个方面的政策。

第一,应该制定中医优势病种专家共识、指南、路径等,出版专业图书,录制标准课程,在全国进行培训。

第二,应该制定中医优势病种宣传媒体矩阵,在全国范围进行宣传,深入人心。应该配套软件信息支撑系统,给予医保支撑,并方便行政管理。

第三,应该对医疗机构制定考核细节,对优势病种应该有使用率的刚性要求,并且把这项工作作为主要领导人的重点工程。

第四,应该给予单独医保政策,对于中医优势病种的中医治疗给予相对高额报销比例,对于其他医学方式的治疗,拒绝医保支付。

第五,应该加强中医机构的投入及建设,使得乡镇以上单位均有公立中医医疗机构,并指定接受中医优势病种患者。

如果中医优势病种只是中医行业行为,没有政府主导及推广,中医优势病种的推广道路可能会坎坷。虽说“是金子总会发光”,但是“酒香也怕巷子深”,加之一些其他干扰因素,古朴优秀的中医诊疗模式并不一定被知晓和接受,蒙受损失的是国家与人民。配套中医优势病种推广政策,是节省卫生资源的良好举措,是推动健康中国的良好方式,是保障“中西并重”的重要手段。当然这些政策在初始阶段并不需要一刀切,可以局部试点,遴选少数优秀代表,确定了优势及可行性后,再大范围地推广。

综上所述,推广中医优势病种具有重大意义,势在必行。建设与推广中医优势病种需要时间、精力、智慧、方法,不能一蹴而就。中医优势病种不能贪大,不能贪全,不能大包大揽,务必通过科学手段确保真正的优势病种,成熟一个,树立一个,推广一个。

参考文献

- [1] 毛泽东.中央卫生部党组关于西医学中医离职班情况、成绩和经验给中央的报告[J].中华儿科杂志,1959(1):1-2.
- [2] 习近平出席皇家墨尔本理工大学中医孔子学院授牌仪式[N].人民日报,2010-06-21(1).
- [3] 烟建华.中医优势病种专家调查及其理论探源[J].江苏中医,2001,33(9):1-4.
- [4] 邓铁涛.《中医优势病种专家调查及其理论探源》读后[J].新中医,2002,34(10):14-15.
- [5] 曹洪欣.中医优势病种临床研究的战略思考与实践[J].中医杂志,2009,50(1):11-12.
- [6] 王永炎,曹洪欣.中国中医科学院中医优势病种研究[M].北京:中国中医药出版社,2011:1-476.
- [7] 杨海丰,崔志伟,王 茂,等.我国中医优势病种分布状况及特点[J].中医杂志,2012,(4):285-287.
- [8] 竺丽明,张文彤.中医治疗的优势病种分析[J].中国医疗质量管理,2005,12(1):25-27.
- [9] 王 英,盛增秀.常见中医优势病种治法集粹[M].北京:人民卫生出版社,2009:1-499.
- [10] 国家中医药管理局.国家中医药管理局办公室关于开展中医基本现状调查工作的通知[EB/OL].(2010-05-21)[2020-04-11]<http://www.satcm.gov.cn/zhuanti/zyjbxzdc/gzgj/20100521/164520.shtml>.
- [11] 中华中医药学会.关于发布风湿肺热病(重症肺炎)等56个中医优势病种中医临床路径和中医诊疗方案(2018年版)的通知[EB/OL].(2018-11-30)[2020-04-11].<http://www.cacm.org.cn/zhzyyxh/tzgg/201812/ef4c1ac0b3944c07b96a037a1d9aaca.shtml>.
- [12] 中华中医药学会.关于发布耳眩晕(梅尼埃病)等39个中医优势病种中医临床路径和中医诊疗方案(2018年版)的通知[EB/OL].(2018-12-26)[2020-04-11].<http://www.cacm.org.cn/zhzyyxh/tzgg/201812/16ed358db9dd423f8a513074dce99d57.shtml>.
- [13] 陈 元,孙贵香,何清湖,等.国医大师孙光荣论中医药学的六大优势[J].湖南中医药大学学报,2018,38(2):122-124.

(本文编辑 贺慧娥)