

基于临床视角的中医药发展现状分析与策略思考

陈太全*, 李 果, 董凤娇, 尼伟芳, 李 瑛

广元市中医医院肿瘤科 四川广元

【摘要】目的 从临床视角分析中医药发展的现状, 为推动中医药事业高质量发展提供参考。**方法** 采用文献回顾法对中医药发展的天时、地利、人和三方面进行现状分析。**结果** 党的十八大以来, 中医药发展迎来良好机遇, 但同样也面临中药材供应不足、中药制剂萎缩、专病专药稀缺、中医药队伍良莠不齐、中医药行业管理欠规范、中医药文化普及亟待提高等诸多困难。**结论** 中医药发展是个系统工程, 其前景广阔, 但也存在一些困难, 需要正确对待, 客观分析, 综合施策, 才能促进中医药的正常传承和健康发展。

【关键词】 中医药发展; 中药材供应; 中药制剂萎缩; 防病治病优势

【基金项目】 第五批全国中医临床优秀人才研修项目(国中医药人教〔2021〕271); 四川省名中医传承工作室建设项目(川中医药〔2024〕57)

【收稿日期】 2025 年 2 月 13 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 14 日

【DOI】 10.12208/j.ircm.20250002

Analysis of the current status of the development of traditional Chinese medicine and strategic thinking based on a clinical perspective

Taiquan Chen*, Guo Li, Fengjiao Dong, Weifang Ni, Ying Li

Department of Oncology, Guangyuan Traditional Chinese Medicine Hospital, Guangyuan, Sichuan

【Abstract】Objective To analyze the current status of the development of traditional Chinese medicine from a clinical perspective and provide a reference for promoting the high-quality development of traditional Chinese medicine. **Methods** The literature review method was used to analyze the current status of the development of traditional Chinese medicine in terms of time, place, and people. **Results** Since the 18th National Congress of the Communist Party of China, the development of traditional Chinese medicine has ushered in good opportunities, but it also faces many difficulties such as insufficient supply of Chinese medicinal materials, shrinking Chinese medicine preparations, scarcity of special medicines for special diseases, uneven Chinese medicine teams, lack of standardized management of the Chinese medicine industry, and urgent need to improve the popularization of Chinese medicine culture. **Conclusion** The development of traditional Chinese medicine is a systematic project with broad prospects, but there are also some difficulties. It needs to be treated correctly, analyzed objectively, and comprehensive measures are taken to promote the normal inheritance and healthy development of traditional Chinese medicine.

【Keywords】 Development of traditional Chinese medicine; Supply of Chinese medicinal materials; Shrinking of Chinese medicine preparations; Advantages in disease prevention and treatment

党的十八大以来, 中医药事业备受重视, 国家把中医药事业摆在了发展战略的重要地位, 明确指出当前我国健康服务业的主要任务之一即“要充分发挥中医医疗预防保健特色优势”。社会各界热烈讨论中医药发展迎来了天时、地利、人和的大好时

机, 但从中医临床视角来看, 我们更应该客观看待、理性思考中医药发展中存在的问题和面临的困难, 并提出建议和对策。

1 国家政策的“天时”因素给中医药发展创造了良好的条件。中医药是具有悠久历史传统和独特

*通讯作者: 陈太全(1977-)男, 主任医师; 研究方向: 中西医结合防治肿瘤及癌前病变。

理论及技术方法的医药学体系,是我国传统文化的重要组成部分,反映了中华民族对生命、健康和疾病的认识,在我国健康服务发展历程中有着深远的影响^[1]。建国后,国家的卫生工作方针一直主张中西医并举发展,对中医药也出台了許多优抚政策。尤其是党的十八大以来,中医药事业备受重视,对中医药事业支持力度不断增加,中医药事业发展呈现突飞猛进的态势,其应用领域也更加广阔。

2 地利因素不足一定程度制约了中医药的发展。主要表现为以下方面:

(1)中药材供应不足,质量下降。原因可能有:

①一些人工种植,没有完全遵守中药材的生长规律,过分追逐利润,药物催化速成;炮制不当,农药残留。②环境变迁,物种减少,导致中药材品种减少。比如:刺猬皮、穿山甲、牛黄、羚羊角等,缺少相应的替代品种。2.监管限制,中药材品种减少。比如:紫河车、密陀僧、雄黄、硫磺、轻粉、巴豆、罂粟壳等。③中药材市场化严重,把中药材当作普通商品,部分中药材供给不足。比如:蚕壳、夜明砂等。④个别地方监管过度,不从临床实际需求出发,盲目提高药品标准,要求只准进购符合国家药典标准的中药材,不得进购国家药典没有标准的中药材。比如:壁虎、蜈蚣等,有地方标准,但现版的国家药典没有标准,就不能购买。⑤中药材质量标准单一化。中药材质量标准由原来的形状性味鉴别,转变为中药材主要药效成份检测^[2]。检测成份不达标者不予收购,农户种植中药没有销路保障,限制了农户对中药材种植的积极性,更多集中于集团式产业化种植,这样导致中药材种植以开发经济为首要任务,只关注了中药材产业的发展,而忽略了临床医疗对中药材的多样化需求,导致中药种植和临床需求有些脱节,部分中药材供应不足,价格上涨明显,比如:山萸肉、酸枣仁等,影响中医药“廉”的传统优势。以上种种原因,导致中医临床出现“有医无药、优医劣药”的现象,因此有个别学者发出“中医终将亡于中药”的警示。

(2)中药制剂萎缩,脱离需求。随着现代生活节奏加快,疾病谱和生活习惯发生了很大变化,一些慢性病需要长期服药,上班或出差时煎药不便,中药汤剂苦涩难喝等原因,导致患者对汤剂存在不同程度的抵触心理。中药汤剂在临床使用中的局限

性导致了许多人虽然认可中医但拒绝中药,或由于入药方式不当导致“病准、方对、药不灵”的尴尬现象,也浪费了中医药资源^[3]。因此,临床需要将处方的中药临方加工成其他适合患者的剂型。中药剂型非常丰富,传统剂型有丸、散、膏、丹、汤剂,现代剂型有合剂、颗粒剂、气雾剂、注射剂等,各有优势,本来能够满足不同的临床需要^[4]。但由于监管部门对医院制剂高标准、严要求,导致医院制剂的门槛和成本显著提高,营收减少。很多医疗机构除了汤剂之外,没有条件把其他剂型作为常规剂型来临方加工,甚至连传统的丸、散、膏、丹都无法正常生产。新型的中药注射剂,因为一些不良反应而屡遭封杀的不公平对待,很多医疗机构干脆下架中药注射剂。因此,导致很多地区,除了汤剂之外,传统的中药剂型成了“药厂无法批量生产,医院无心临方制剂,个体无力自行加工”的现象,对中医药“便”的优势造成很大影响,不能满足患者的用药需求,也影响治疗的效果和中医药的传承。

(3)专病专药稀缺,影响疗效。医疗最能反映临床疗效的是急性病、传染病和疑难重病,正如人们常说“不看广告看疗效”。中医药在长期的临床实践中,积累了大量的经验成果,并创造了一些专病专药和药物的特殊用法,比如治疗外感发热的柴胡注射液,治疗急性热性病和传染病的“温病三宝”(安宫牛黄丸、紫雪丹、至宝丹),治疗痰迷心窍、中风昏迷的苏合香丸,治疗上盛下虚、元阳亏虚、痰壅喘脱的黑锡丹,用于拔毒祛腐、收敛生肌的升降丹等,临床效果很好,但现在很多医疗机构出现“无药可用”,“有药怕过期”的现象。随着时代的变迁,人类的疾病谱悄然变化,肿瘤的发病率和死亡率居高不下,西医药抢抓时代潮流,占据了主流地位,而中医药过度限制“十八反、十九畏”,过度限制有毒药的临床使用^[5],比如:砒霜,作为中药不能用于临床,但从砒霜中提取的三氧化二砷就可以作为西药化疗药使用,虽然都是有毒药物,但使用权限截然不同,这种双重标准,区别对待,明显有悖国家支持中医药发展的政策。诸如此类,严重影响了中医药的传承,对中医药“效”的优势造成很大干扰,不能满足患者应急、救危的需求。

3 人和因素还有较大差距,防病治病优势尚不明显,影响中医药的发展。主要表现在三个方面:

(1) 中医队伍良莠不齐, 治疗效果好坏不一。中医院校培养出来的部分学生多受理科的影响成了中医的掘墓人。他们很难把阴阳五行和现代思维相结合, 认为诊脉是骗人的把戏。中医中药缺乏融合互促, 知识断离, 搞中药的不懂中医, 搞中医的不懂中药^[6]。中医药防病治病能力不仅体现在对一些常见病、多发病的可及性和普及性方面, 更重要的是体现在解决养生保健与重大疾病的标志性成果, 对于一些老百姓急、难、愁、盼的诸如肿瘤、心脑血管疾病、罕见病的治疗方面。不能一提中医药的疗效, 就满足于“针灸、保健、养生”, 妄自尊大, 包治百病, 而对自身专业的难点不思考、不研究, 或者妄自菲薄, 诋毁中医。在一些庸医的不良影响下, 造成反中医、黑中医的大有人在, 给中医发展带来了阻力。

(2) 中医药行业管理欠规范。大量未经中医系统理论学习的西医不规范使用协定方和中成药, 导致中医药误诊误治和不良反应的发生率增高; 一些中医药健康服务业的从业人员打着“中医养生的幌子”从事骗人的经营, 损害群众健康或误导群众延误就诊, 损害中医药的形象和声誉。

(3) 中医药文化普及亟待提高。中医药是中华民族传统文化的瑰宝, 而现今学生课堂里学的是量化、分析、验证, 课堂外接触的是洋快餐、流行音乐、商业大片……中医药发展的文化根基几近丧失^[7-8]。社会民众对中医药文化不了解、不认同、不接受的现象时有发生, 往往在生病之后, 都是首选西医药, 把中医药治疗当成最后的救命稻草, 或是处理西医治疗手段所带来的毒副作用的一种方法, 忽略“中医治未病”, 养生、康复与防病治病的优势作用得不到充分发挥。

4 建议和对策

(1) 出台优惠政策扶持中药材的种植。采取集团公司为主体, 散在农户为补充, 常用中药材规模化 and 非常用中药材差异化种植与生产相结合, 出台“最低中药材收购价”政策支持, 从收购环节进行中药材分等级管理, 质量优等的用于中医医疗, 质量偏差的用于养生保健, 扩大中药材品种和数量的供应, 从而降低中药材的价格^[9]。

(2) 药品和医政监管部门应出台法规支持中医药的正常传承和健康发展。一是参考西医药典修改中药药典, 分年龄、分层次推荐剂量范围, 参考西医

药典放宽“十八反、十九畏”及毒性中药的使用权限, 满足临床治病需求, 提高中医药临床疗效和用药安全。二是适当放宽临方制剂的要求, 允许一些具备一定加工能力的医疗机构或个体诊所, 按照医嘱和操作规范加工一些质量标准、工艺要求相对较低的丸剂、散剂、膏剂、汤剂等传统剂型, 既充分体现中医特色, 满足临床特殊用药需求, 减轻患者经济负担, 又解决了药厂无法小批量生产的难题, 实现“中医基层化、基层中医化”, 让中医药更加贴近临床, 才能更好的传承和发扬传统中药加工工艺, 实现中医药高质量发展^[1]。三是加强监督管理, 将中医药医疗与保健的执业范围界定, 禁止未经中医系统基础理论学习的医师开展中医治疗, 不得使用协定方、验方和中成药^[6]。禁止乱用中医理论或未经中医辨证擅自在自媒体等社交软件传播、销售中成药或中药成分保健食品^[6]。

(3) 提高中医药的科研水平, 寻找濒危物种中药材的替代药材。

(4) 鼓励中药院内制剂和中药专病专药的研发, 并将中药院内制剂、中药专病专药、经典名方制剂同等纳入医保支付范畴或政府集中采购范畴, 保障药品供应充足和价格稳定。

(5) 尊重中医药自身特点, 加强中医全科人才、高水平中医药人才培养, 坚持学校教育和师承教育相结合, 注重临床实践, 全面提高医生养生保健与防病治病能力, 要能治未病、治已病、治大病。从社会民众的养生保健、疾病治疗与康复的需求出发, 不断提高中医药传承创新能力, 研发防病治病的标志性成果。

(6) 加强中医药文化教育和宣传, 让中医药知识进校园, 进社区, 加强中医药与传统文化教育之间的对接, 培植中医药生存的深厚土壤, 促进人们大健康观, 创新多层次多样化的中医药健康服务内容, 发挥中医药“治未病”的特色优势, 形成了解中医、享受中医、发展中医的社会风尚。

(7) 加强医疗和医保政策导向作用。政策要向中医药倾斜, 坚持以“预防为主, 防治结合”的中国中医药方案, 探索中西医“同病同价”机制, 把医疗的重点放在社区村寨第一线, 强化人人都是维护健康第一责任人的意识, 实现从被动治病向主动维护健康转变, 全方位全周期健康管理, 努力使群众不

生病、少生病、晚生病与不生大病、重病,使中医药在养生保健与医疗服务中发挥更大作用,真正减轻“看病贵,看病难”的问题,实现医生、患者和国家三赢的效果。

中医药是中国传统文化的瑰宝,是我们祖先留下的宝贵遗产。近现代以来,由于西医药的冲击,人们医疗的选择性更加灵活多样,诸多因素束缚了中医药的发展,甚至侵蚀了中医药生存的根基。党的十八大以来,虽然中医药发展迎来良好机遇,但同样面临很多困难,需要全社会共同参与,正确对待,客观分析,综合施策,遵循中医药发展规律,传承精华,守正创新,才能促进中医药的正常传承和健康发展,推动中医药事业和产业高质量发展。

参考文献

- [1] 郭清.我国近十年来中医药发展状况与趋势分析[J].浙江中医药大学学报,2019,43(10):1045-1051.
- [2] 王雨朦,刘军,宋宇,等.中药材及其饮片质量标准研究进展[J].中国现代药物应用,2024,18(09):178-180.
- [3] 岳国超,王兵娥,肖晏婴.从中医药应用方式转变看临方制剂的发展状况和研究策略[J].亚太传统医药,2024,

20(01):251-255.

- [4] 曲军,郝勇,于新蕊,等.中药新剂型研究与应用进展[J].中草药,1999,(12):946-949.
- [5] 樊青,关建红.5种临床常用辛味中药饮片急性毒性初探——探讨毒性中药界定与分级标准的不足[J].世界中西医结合杂志,2021,16(08):1443-1446+1452.
- [6] 郑玮,董葱,薛澍寰,等.多维健康经济视域下基层中医药服务状况及发展研究——以温州市中医药机构的调查为例[J].中国初级卫生保健,2020,34(04):69-74.
- [7] 张厂,张立军,张平姣.中医药发展的困境与对策小议[J].中医药导报,2009,15(09):93
- [8] 杜加辉,武东霞,王瑛.新时代中医药发展的机遇、挑战及对策[J].卫生经济研究,2019,36(06):17-19.
- [9] 薛晓娟,刘彩,王益民,等.新时代中医药发展现状与思考[J].中国工程科学,2023,25(05):11-20.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS