

1006 中西医结合

一、学科概况

中西医结合医学是医学门类中的新兴交叉学科。中西医结合医学是我国处在既有博大精深的传统医学（包括中医学及其他民族医学，简称中医学），又有高度发展的现代医学（俗称西医学）的背景下，由国家大力提倡，并已经取得显著成绩的一门正在蓬勃发展的新生学科。中西医结合医学已经成为我国医药卫生领域中，与西医学、中医学并存的三支力量之一，在理论上不断发展，在实践中受到广泛认可和重视。

中西医结合医学的特色是一方面充分应用现代科学技术研究中医学独特的理论体系和丰富的实践经验，阐明其科学内涵，推动中医学与现代科学技术的相互渗透，扩大服务领域，提升发展空间；另一方面，中西医结合医学认真继承和充分发扬中医学对生命现象和疾病防治规律的独到认识和富有成效的防病治病手段，启迪创新思路，充实和丰富西医学乃至生命科学的知识体系，达到提高临床疗效和推动医学理论创新的目的。中西医结合医学寻求防治疾病的合理模式，力求提供优质的医学服务，充分展示了医学的人文关怀精神。中西医结合医学是当代医疗卫生事业的重要组成部分，是具有鲜明中国特色的中医学与具有强烈时代气息的西医学的有机结合，代表着整体医学的发展方向。

回顾中西医结合医学在我国的形成和发展过程，自明末清初起，西医学逐步传入我国并得到发展，引起了富有创新意识的中医学家的重视，出现了力图与西医沟通的中西医汇通学派。新中国成立以后，我国政府在20世纪50年代起贯彻了“团结中西医”和“中西医结合”的方针，提倡并组织西医学习中医，提倡应用现代科学技术和方法，继承、整理、提高和发展我国中医学，促进了中西医结合医学的发展。50多年以来，中西医结合研究工作已取得举世瞩目的成就。在内、外、妇、儿、皮肤、眼、耳鼻喉、口腔、神经、骨伤、肿瘤等临床各学科，取中、西医之长，相互补充提高，取得了显著的成绩。在急腹症、骨折治疗和针麻等方面还有所突破。应用现代科学技术和方法，进行中西医结合基础理论和临床研究，包括脏象与证候研究、肾本质研究、四诊研究、针刺镇痛作用机理研究、虚证与老年病研究、活血化瘀研究等等，均取得了重要进展。所有这些临床与基础研究成果，为我国中西医结合医学的进一步发展奠定了广阔的基础。自20世纪80年代改革开放以来，通过加速学习与引进新知识和新技术，中西医结合医学取得了新发展。不仅如此，中西医结合医学在国外的影响也日益扩大，目前，以中国中西医结合医学为主要代表的国际结合医学正在兴起，这也是我国对全世界医学事业发展的一项重要贡献。

目前，中西医结合医学是医学门类中富有学科交叉特色的一级学科之一，在全国数十所综合性大学医学院、医科大学及中医药大学中，设立中西医结合临床医学本科教学点，还有中西医结合医学的硕士点、博士点及博士后流动站。各地都有一批规模较大的中西医结合医院、中西医结合研究机构等。总之，不论是中西医结合临床防治，还是中西医结合基础研究，都已具备了一支有较高水平的专业队伍。

随着我国经济建设及医疗卫生事业的发展，中西医结合医学也将面临更为繁重的任务。当前，中西医结合医学工作范围包括：(1) 深入发掘中医学宝库，不断整理、研究出更多、更好的防治常见病、难治病和危重病的理、法、方、药，进一步提高临床疗效；(2) 应用现代科学的高新技术和方法，进行中西医结合的基础理论研究，包括疾病或病症结合动物模型的实验研究，进一步阐明中西医结合防治疾病的机理；(3) 继续开展中药及复方的物质基础及其作用机理研究，

为开发我国自主创新的药物奠定基础；(4) 加强中西医结合队伍建设，特别要注意培养中青年骨干，进一步壮大专业队伍。因此，中西医结合医学的学科与专业划分，不完全类同于中医学和西医学的学科与专业，而要遵循中西医结合医学的理论、诊疗及研究的特点，一切从实际出发，不断创新和完善。

二、学科内涵

1. 研究对象和理论 中医学理论与西医学理论是在不同历史背景条件下形成的两种医学理论体系。无论是中医学还是西医学，两者的研究对象都是人类的生命与健康，都要防治危害健康的各种疾病。正因为如此，在辩证唯物论的哲学思想的指导下，这两种不同的医学理论体系完全有可能随着当代科学技术的进步而不断发展，相互借鉴和启示，通过比较、分析、鉴别和验证，逐步做到有机结合，这正是中西医结合医学的学科内涵不断充实以及理论体系不断发展的必由途径。由于人类生命的结构和功能的高度复杂性，无论是中医学的传统理论，还是西医学的现代理论，对生命活动以及疾病防治的本质性的揭示和理解都还远远不够，这也为中西医结合医学新理论的形成和发展提供了宽广的空间。

因此，中西医结合医学无论在基础研究还是在临床应用方面，以中医学经典理论及西医学的现代理论为基础，通过实践和研究，用现代科学技术来诠释中医药的奥秘，用现代科学语言来阐明中西医结合提高疾病防治疗效的机制，从而促进中西医结合医学的理论和实践不断走向世界，推动世界结合医学的新发展。

2. 知识基础和研究方法 中西医结合医学的知识基础，除了必要的自然科学基础及人文社会科学基础之外，还包括中医学和西医学的相关学科知识。

在基础研究方面，中西医结合医学既重视中医基础理论，重视中医学对疾病的病因与病机的认识，关注中药学在理法方药等方面的基本原则，又充分应用包括人体解剖学与生理学、生物化学与分子生物学、神经生物学、病理学与病理生理学、病原生物学与免疫学，以及药理学等现代生物医学基础理论和研究方法，深入诠释中医药（包括针刺等非药物治疗）对机体器官组织形态结构和功能的影响，揭示中医药作用的生物活性分子、作用靶点及病理转归的规律，探讨中医药防治疾病的机制。

在临床方面，中西医结合医学既高度重视中医学的丰富实践经验及在中医诊断和防治各科疾病方面的临床理论，也十分关注西医各临床学科包括内科学、外科学、妇产科学、儿科学、肿瘤学、神经病学、五官科学、皮肤病与性病学等等的理论、方法及最新进展。通过基础研究与临床研究的密切配合，大力促进中医、西医两套理论及方法相互取长补短，逐步有机结合，形成中西医结合特有的诊断及防治疾病的理论、思维和方法。

中西医结合医学的研究方法，主要是用现代科学技术方法研究中医及中西医结合提高防治疾病的疗效并揭示其科学机制。只要对研究有帮助，各种现代科学技术均可根据需要而加以利用。因此中西医结合医学研究发展进程，也是弘扬中医特色，坚持多学科理论、知识和技术相互渗透，结合和交融的过程。

三、学科范围

中西医结合医学包括中西医结合基础医学和中西医结合临床医学这两大部分。无论是基础医学还是临床医学，均为相对独立的学科群，包含了若干个学科分类。

1. 中西医结合基础医学 包括人体形态与功能的基础研究及疾病发生发展与治疗的基础研究。

(1) 中西医结合人体形态与功能的基础医学研究包括中西医结合解剖学与生理学、中西医结

合生物化学与分子生物学、中西医结合神经生物学等。

中西医结合解剖学(含组织学)与生理学的主要研究方向包括研究人体藏象、经络、气血津液等理论与机体内、外环境平衡及内稳态理论的内在联系,揭示人体器官、组织和细胞的形态结构和功能活动的整合效应;研究针灸、针刀效应的形态学及生理学基础和机制;中医四诊的数字信息化和量化研究等。

中西医结合生物化学与分子生物学的主要研究方向包括研究正常人体物质和能量代谢规律与中医基础理论的关联,阐明中医药治疗疾病的现代医学物质基础;阐明中医气的实质和气化理论的生化基础,揭示中医证候的科学内涵,为中西医结合微观诊断提供依据和方法。

中西医结合神经生物学的主要研究方向包括研究神经-内分泌-免疫网络调控系统与中医脏腑功能的相关性;中医药治疗神经系统疾患(包括精神疾病)的机制研究;针灸神经生物学研究,阐明针刺镇痛及针刺治病神经生物学机制,揭示经络学说的功能实质。

(2) 中西医结合疾病发生发展及治疗的基础医学研究包括中西医结合病理学与病理生理学、中西医结合病原生物学与免疫学、中西医结合药理学等。

中西医结合病理学与病理生理学的主要研究方向包括基于病证结合揭示中医证候学的病理生理学基础;人体各主要系统(心血管、呼吸、消化、泌尿、生殖、神经、内分泌系统等)常见疾病的病因、发病机制和病理改变及中西医治疗原则;中西医结合治疗高血压病、动脉粥样硬化、糖尿病、代谢综合征、肿瘤、神经变性疾病等的疗效机制;中西医结合实验动物病理模型的研制和应用。

中西医结合病原生物学与免疫学的主要研究方向包括中医药对病原生物的致病力和变异性的效应规律;中医药抗病毒感染性疾病的效应和机制;研究中医药对免疫功能的调节效应以及治疗感染性和自身免疫性疾病的作用机制;研究肿瘤的免疫治疗机制以及中药干预效应。

中西医结合药理学的主要研究方向包括筛选中药的作用靶标,筛选中药有效成分,阐明中药药效物质基础和中医药治疗疾病的作用机理及分子靶点;中西药合用增效、减毒机制研究;病证结合的药理药效研究和中西药作用机理比较研究,构建评价中药药效客观指标体系。

2. 中西医结合临床医学 包括诊断、内、外、妇、儿科及其他临床学科。

(1) 中西医结合诊断学包括健康与疾病状态辨识研究,运用四诊手段和系统科学原理和方法,认知健康与疾病;证候物质基础研究,应用现代科技手段对传统“四诊”进行客观化、标准化研究;运用生物化学和分子生物学等技术方法,从微观证角度,探究证候发生的物质基础;病证结合的现代研究,西医辨病与中医辨证相结合,认识疾病状态下证候分布规律和特点。

(2) 中西医结合内科学包括心血管、血液、呼吸、消化、内分泌、泌尿等系统疾病,以及代谢、营养、结缔组织、关节、理化因素等方面疾病和各种传染病等。其主要研究方向是针对以上疾病的诊断和治疗开展中西医结合研究。研究内容是深入阐明内科疾病的病因、发病原理、发展规律、诊断方法和防治措施。

广义上看,中西医结合肿瘤学、神经病学也可归属于中西医结合内科学范畴。

中西医结合肿瘤学的主要研究方向包括采用中西医结合“阴阳平衡”、“扶正祛邪”的理论和方法干预恶性肿瘤的发生、发展和预后。主要研究内容包括源于中西医基本理论有关各种恶性肿瘤发生、发展的规律探索,中西医结合对于恶性肿瘤的治疗效果和作用机制,各种中药等治疗手段的效应研究及作用靶点和机制研究。

中西医结合神经病学研究范围包括中西医结合预防、治疗、康复干预神经系统疾病这三部分,主要研究方向有中西医结合防治脑血管病,中西医结合防治神经退行性疾病(痴呆、帕金森病和脊髓侧索硬化等),中西医结合防治周围神经系统和肌组织疾病,中西医结合防治精神心理疾病(如抑郁症)等。

(3) 中西医结合外科学涉及范畴包括腹部外科、心胸外科、泌尿外科、矫形外科、内分泌外科、血管外科和烧伤外科等疾病也包括骨伤科疾病。主要研究方向是针对以上疾病的诊断、治疗和围手术期处理开展中西医结合研究。主要研究内容包括中西医结合治疗急腹症、血管疾病、烧伤、中晚期肿瘤和器官移植领域中西医结合治疗研究、围手术期中中西医结合治疗研究、中西医结合诊治骨与关节及软组织损伤、中西医结合诊治脊柱伤病、中西医结合诊治骨与关节病、骨肿瘤、骨代谢病及运动康复等。

(4) 中西医结合妇产科学包括中西医结合妇科学、中西医结合产科学两部分。主要研究中西医结合治疗及调控月经失调、生殖障碍性疾病、治疗生殖器官炎症、生殖器官肿瘤、子宫内膜异位症，中西医结合防治习惯性流产、妊娠期高血压疾病、产褥感染等疾病的疗效及其作用机制，探索中西医结合在辅助生殖技术中的作用。

(5) 中西医结合儿科学包括中西医结合儿科学基础概论、中西医结合儿科常见疾病防治、中西医结合儿科特殊疾病防治三部分。主要研究方向为中西医结合治疗新生儿疾病、中西医结合治疗儿童呼吸、消化、循环、泌尿、血液、神经肌肉、免疫、内分泌等系统疾病以及中西医结合治疗儿童传染病、寄生虫病、急性中毒等。

(6) 中西医结合临床医学还应包括其他学科，例如中西医结合五官科学、中西医结合皮肤病与性病学等。

中西医结合五官科学包括中西医结合眼科学、中西医结合耳鼻咽喉科学和中西医结合口腔医学三部分。主要研究方向为中西医结合防治出血性眼底病、免疫性眼病、视网膜变性疾病，中西医结合防治耳鸣及神经性耳聋，中西医结合防治变应性鼻炎，中西医结合防治鼻咽癌，中西医结合防治口腔黏膜病、牙周病及口腔黏膜美容保健等。

中西医结合皮肤病与性病学的主要研究方向包括中西医结合防治常见及多发性皮肤病（包括荨麻疹、湿疹、特应性皮炎、银屑病等），中西医结合治疗结缔组织病（如红斑狼疮、皮炎、硬皮病等），中西医结合防治感染性皮肤病（包含性传播性感染、真菌感染和病毒感染等），中西医结合治疗与美容有关的皮肤病（如脱发、痤疮、白癜风和其他色素性皮肤病）等。

四、培养目标

1. 硕士学位 从事中西医结合基础研究的硕士生，应具有比较扎实、系统的中西医结合基础的理论知识，熟悉本学科领域的国内外学术发展沿革、现状与发展趋势；掌握本专业领域的基础研究所必备的实验操作技能，初步具备独立从事科学研究和解决实际问题的能力，能开始从事高等院校和科研院所的教学与科研工作；较为熟练地掌握一门外国语，顺利阅读本专业的外文资料，并能撰写学位论文。

从事中西医结合临床各学科研究的硕士生，应掌握比较扎实的中西医学基础知识，能比较熟练应用中医诊法和掌握辨证施治原则，并掌握西医本专业领域内疾病的诊断和治疗技能，在临床实践中能够吸取和发扬中西两种医学的优势和长处，逐步将两者有机地结合起来，提高对疾病的预防、诊断和治疗水平，接近高年资住院医生的临床医疗水平；能应用现代科学方法和手段研究中医药学，在提高中西医结合临床应用水平方面开展工作；较为熟练地掌握一门外国语，能顺利阅读本专业的外文资料，并撰写学位论文。临床型研究生应当有更高的诊疗技能，科研型研究生应当有更突出的基础科研能力，并争取与毕业后开展住院医师规范化的相关制度相衔接。

2. 博士学位 从事中西医结合基础研究的博士生，应具备坚实宽广的中西医基础理论，全面熟悉本学科领域的国内外学术发展沿革、现状与发展趋势；熟练掌握现代医学本专业领域基础研究所必备的实验操作技能；具备独立从事创造性科学研究和解决实际问题的能力；能独立从事高等院校和科研院所的教学与科研工作；至少掌握一门外国语，能熟练地阅读本专业的外文资料，

具有较好的写作能力和进行国际学术交流的能力。

从事中西医结合临床各学科研究的博士生，应掌握中西医学坚实宽广的理论基础和系统深入的专门知识；熟悉中医学理法方药的应用，熟练应用中医的辨证施治原则；掌握西医本专业领域疾病的诊断和治疗，以及有关的新技术、新方法，了解本学科的前沿动态，特别是中西医结合研究和临床应用的新动向；善于将中西医两种医学在医疗实践中融会贯通，提高疾病的预防、诊断和治疗水平，临床医疗能力要接近主治医师水平；至少掌握一门外国语，能熟练地阅读本专业的外文资料，具有较好的写作能力和进行国际学术交流的能力。临床型研究生应当有更高的诊疗技能，科研型研究生应当有更突出的基础科研能力，并争取与毕业后开展住院医师规范化的相关制度相衔接。

五、相关学科

中医学、中药学、基础医学、临床医学、药学。

六、编写成员

吴根诚、王阶、王伟、王彦青、刘彤、杜惠兰、杨明会、陈海龙、冼绍祥、凌昌全、徐列明、黄启福。