

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2022.18.006

民间中医特色诊疗技术筛选的意义与策略

虞雪云, 王郁, 赵学尧, 陈仁波, 王丽颖✉

中国中医科学院中医临床基础医学研究所, 北京市东城区东直门内南小街16号, 100700



[摘要] 民间中医特色诊疗技术具有简、便、验、廉的特色优势, 但数量繁多且存在鱼龙混杂的现象, 对其安全性和有效性进行逐一临床验证非常困难。因此, 有必要在民间中医特色诊疗技术评价前对其开展科学、客观的筛选工作。提出以厘定民间中医特色诊疗技术的概念内涵为前提, 以构建民间中医特色诊疗技术筛选指标体系为核心方法, 建立民间中医特色诊疗技术专家数据库, 开展民间特色诊疗技术筛选。在文献研究、专家访谈、问卷调查的研究基础上, 形成了民间中医特色诊疗技术筛选的安全性、有效性、特色优势、可推广性和成熟程度5项一级指标, 以及对应的22项二级指标体系, 为民间中医特色诊疗技术进一步开展临床评价、广泛推广、提高中医药服务能力提供参考。

[关键词] 民间医学; 中医诊疗技术; 有效性; 安全性; 筛选策略; 指标体系

民间中医特色诊疗技术是留存在民间的, 用于预防和治疗疾病, 具有一定疗效和环境适应性的诊疗技术, 具有简便验廉、安全性好、疗效立竿见影等特色优势^[1]。民间中医特色诊疗技术数量庞大、鱼龙混杂, 具有明显的民间性、地域性、实践性等特点, 技术较少经过科学整理和评价, 严重制约了其推广应用^[2]。目前, 我国民间特色诊疗技术的各项研究工作仍处于起步阶段, 基础较为薄弱, 亟待将规范、高效的研究方法引入到民间医技的评价中^[3]。通过系统研究, 建立民间中医特色诊疗技术筛选指标体系, 筛选出安全、有效、可推广复制、能够切实提高中医药服务能力的技术, 充分发挥其优势, 能够有效推动民间中医特色诊疗技术持续不断转化、丰富中医医疗保健资源, 持续提升中医药服务能力和水平, 传承创新发展中医药, 更好地为人类健康服务。在对民间医药传承创新发展标准化思考^[4]的基础上, 我们总结目前民间中医特色诊疗技术发展的现状和问题, 分析构建民间中医特色诊疗技术筛选方法的必要性, 探索从现有的民间中医特色诊疗技术中筛选民间特色诊疗技术的思路和

方法, 并据此建立民间中医特色诊疗技术筛选指标体系, 为该领域的进一步研究提供参考。

1 民间中医特色诊疗技术发展的优势和瓶颈

随着现代社会疾病谱的变化, 许多常见病、多发病临床缺乏有段的治疗手段, 很多慢性病患者需要终生服药, 带来了极大的经济负担和社会负担。中医临床防治疾病的手段非常丰富, 包括中药内服和外用、针刺、拔罐等, 对临床常见病、多发病的治疗以及患者症状、体征的改善, 生活质量的提高, 都具有重要的价值。但部分中医医疗技术仍存在技术特色不够鲜明、医疗服务与患者需求存在差距等问题^[2]。民间中医特色诊疗技术由民间医生所创, 经过了数十乃至数百年的临床实践以及传承发展。民间中医特色诊疗技术特别是一些非药物疗法, 不依赖于大型诊疗设备, 医疗成本低, 患者经济负担也较轻, 在保证安全性、有效性的前提下更具有经济优势, 患者更容易接受, 值得推广应用。

然而, 部分通过师承相传且应用已久的技术未能规范整理、有效推广, 有些已濒临失传。特别是在基层中医医疗单位中, 由于缺乏对技术的进一步提炼、整理和规范, 有许多作为诊室、科室或医院传统特色且有着广大受众的治疗技术逐渐退出了临

基金项目: 国家重点研发计划(2019YFC1708401); 2015年中医药公益性行业专项(201507006-1)

✉ 通讯作者: coldmoon_ly@163.com

床^[15]。对民间特色诊疗技术有效性和安全性的认识多源于患者的口口相传,缺少临床研究的证据^[5],这是制约民间中医特色诊疗技术应用、发展的关键问题。

2 构建民间中医特色诊疗技术筛选方法的必要性

针对制约民间中医特色诊疗技术发展的问题分析,我们认为应引入循证评价方法,结合民间中医特色诊疗技术自身特点设计临床研究,产生高质量的疗效证据,推动民间中医特色诊疗技术的应用与发展。然而,民间中医特色诊疗技术数量繁多、内容繁杂。据文献报道,民间中医特色诊疗方法有 200 多种^[6],2013 年我国成立中医药传统知识保护研究中心,设立专项资金,组织开展民间中医特色诊疗技术的收集工作^[7]。但如此众多的民间特色诊疗技术,不加区分和筛选地开展临床疗效评价难度很大。

民间中医特色诊疗技术散见于各地,具有鲜明的地区性、民族性、家传性、保守性、单传性、口传性、散在性、古朴性、普及性、非系统性和非理论性等特点^[8]。民间中医特色诊疗技术持有人拥有各具特色的医疗实践经验,但多数人员没有接受过系统的医药类院校教育^[9],这种现状也增加了对相应特殊诊疗技术临床疗效评价工作开展的难度。

综合分析民间中医特色诊疗技术产生的背景、发展的特点以及当前的现状,我们认为在开展民间中医特色诊疗技术的临床疗效评价以形成高质量循证证据前,应该首先对相应技术进行筛选。

3 民间中医特色诊疗技术筛选策略

3.1 厘定民间中医特色诊疗技术的概念内涵

民间中医特色诊疗技术的概念界定是开展民间中医特色诊疗技术筛选的前提和基础,只有清楚界定民间中医特色诊疗技术的概念,明确纳入范围,才能确定民间中医特色诊疗技术收集、遴选的对象,在此过程中,对于技术、特色、中医、民间四个关键词的理解至关重要。

3.1.1 诊疗技术 民间中医特色诊疗技术用来服务于临床实践,因此,对于“技术”概念的理解,应归属于《医疗技术临床应用管理办法》中医疗技术的范围^[10],是指医疗机构及其医务人员以诊断和治疗疾病为目的,对疾病作出判断和消除疾病、缓解病情、减轻痛苦、改善功能、延长生命、帮助患者恢复健康而采取的诊断、治疗措施。

3.1.2 特色技术 特色是一个相对的概念,相对于平常而言的独特性。特色技术是相对于诊疗某种病证的常规技术手段而言,在安全性、有效性、经济性、舒适性、可接受性等方面具有优势,或有技术改进,或填补了某项空白。

3.1.3 中医技术 《中华人民共和国中医药法》^[11]明确提出,中医药是包括汉族和少数民族医药在内的我国各民族医药的统称,是反映中华民族对生命、健康和疾病的认识,具有悠久历史传统和独特理论及技术方法的医药学体系。因此,中医技术涵盖了民族医药技术。我们前期亦访谈民族医学专家,了解到蒙、藏、苗、壮等民族医药也有丰富且行之有效的诊疗技术亟需挖掘、整理、评价和发展。

3.1.4 民间技术 民间有两个含义,一是非官方的,二是来源于老百姓或在老百姓中间广泛使用的^[12]。针对第一层含义,民间是相对于官方而言,未被政府文件、教科书、诊疗指南推荐应用的技术均可以称为民间技术。针对第二层含义,民间技术是指技术持有人为民间医生,在个人诊所、基层医院或局部地区应用的技术,这也是目前开展的大量民间中医特色诊疗技术研究的主要对象。基于此,我们提出民间中医特色诊疗技术的概念有广义和狭义之分,广义的民间技术指未被政府文件、教科书、诊疗指南推荐的技术;狭义的民间技术指技术持有人为民间医生,在个人诊所、基层医院或局部地区应用的技术。

综上,民间中医特色诊疗技术是指在中医理论指导下,以诊断和治疗疾病为目的,对疾病做出判断和消除疾病、缓解病情、减轻痛苦、改善功能、延长生命、帮助患者恢复健康而采取的诊断、治疗措施,该技术在个人诊所、基层医院或局部地区应用,与政府文件、诊疗指南、教科书推荐的诊断或治疗手段相比具有不同特色。

3.2 建立符合民间中医特色诊疗技术特点的指标体系

民间中医特色诊疗技术属于医疗技术范畴,对其筛选应符合医疗技术管理的基本原则,即科学、安全、规范、有效、经济、符合伦理^[10],但对民间中医特色诊疗技术的筛选,还应符合其特点和发展现状。我们先后采用了文献研究、专家访谈、问卷调查的方法对民间中医特色诊疗技术筛选指标进行了构建。通过文献研究,系统梳理了行业内对民

间技术的认识现状；通过专家访谈了解行业内专家对民间技术筛选指标体系的认识；以文献研究和专家访谈为基础，形成调查问卷，扩大调查范围，进一步了解不同领域、不同层面、不同地域的医务工作者对民间中医特色诊疗技术筛选指标体系的认识。

3.2.1 文献研究 通过全面检索中国知网、维普、万方数据库了解民间中医特色诊疗技术筛选指标研究现状。纳入与民间中医技术、适宜技术等研究相关的文献 46 篇（详见附件，扫描本文二维码获取），通过提取研究方法、指标体系构成以及具体的评价标准，共提炼了 10 项一级指标，28 项二级指标，作为指标筛选的基础来源。

3.2.2 专家访谈 为了解行业内专家对民间中医特色诊疗技术筛选指标的认识，以广泛性、地域性、权威性、自愿性等为基本原则，邀请了行业内开展过大量民间技术收集、整理、评价或管理等相关工作的专家以及民间技术持有人，围绕民间中医特色诊疗技术的概念内涵和筛选指标，采用半结构化深度访谈的方法，应用现场面对面访谈和腾讯会议线上访谈两种方式进行访谈，并对访谈内容进行提炼分析。对来自云南、贵州、广东、浙江、江西、河北、四川、北京、上海、陕西、山东、辽宁、黑龙江 13 个省、直辖市的 20 位专家进行访谈，除民间技术持有人外，其余专家均为高级职称。其中从事医疗工作的 16 人，管理工作的 4 人；民间技术筛选整理研究者 6 人、民间技术评价研究者 5 人，方法学研究者 3 人，临床一线医生即技术使用者 3 人，民间技术持有人 3 人。经过访谈，专家认为安全性、有效性、可推广性、可操作性、经济性、理论依据、研究基础、社会效益、可接受性、创新性是民间中医特色诊疗技术筛选的重要指标。

3.2.3 问卷调查 以文献研究和专家访谈为基础，初步建立了民间中医特色诊疗技术筛选指标体系框架，为了解行业内专家对指标体系框架的认可情况以及修改完善意见，进一步扩大专家范围，制定《民间中医特色诊疗技术筛选指标体系调查问卷》，以调查对象的广泛性为原则，依托中华中医药学会民间特色诊疗技术研究分会、中国民间医药研究会平台等，采用问卷星线上调查的方式，调查不同等级医疗机构人员，包括开展或未开展过民间医药相关工作的人员，民间技术持有人或非持有人。来自全国 32 个省市的 378 位人员参加了调查，其中医疗机构人员为 306 人，占 80.95%；高级职称 169 人，

中级及以下职称 209 人；工作年限 10 年以下 63 人，10~20 年 135 人，20 年以上 180 人；民间医生 105 人，民间技术持有人 104 人。

通过上述研究，初步建立了民间中医特色诊疗技术筛选指标体系，见表 1。

表 1 民间中医特色诊疗技术筛选指标体系

一级指标		二级指标
安全性		不良反应的严重程度
		不良反应的发生频率
		不良反应的可逆性
有效性	诊断技术	灵敏度
		特异度
	治疗技术	治愈率
		有效率
		疗程
		起效时间
特色优势		复发时间
		提高有效性
		降低不良反应
		降低经济成本
		提高可操作性
		提高服务对象可接受性
可推广性		简便性
		可接受性
		普适性
		经济性
成熟程度		应用情况
		研究情况
		规范程度

民间中医特色诊疗技术筛选的一级指标中安全性和有效性指标是筛选民间中医特色诊疗技术的前提。应在保证安全性与有效性的前提下，对民间技术的可推广性、成熟程度等进行评价，明确该项民间技术是否具有进一步开展临床评价、广泛推广、提高中医药服务能力的价值。特色优势指标反映了民间中医特色诊疗技术对现有临床技术的补充、提高和创新，可以体现在有效性、安全性、经济性、可接受性等多个方面。可推广性指标反映民间中医特色诊疗技术能够在一定范围内推广复制的可能性。成熟程度指标是筛选民间中医特色诊疗技术的次要指标，通过分析其前期研究与应用基础，在同等条件下，应优先对成熟程度较好的技术进行研发与推广应用。在一级条目的基础上，为便于评价者准确理解、客观评价，又针设立了相应的二级指标。

3.3 建立民间中医特色诊疗技术专家数据库

专家是民间中医特色诊疗技术筛选的主体,通过听取民间技术持有人对技术的汇报,按照民间中医特色诊疗技术筛选指标体系,逐项进行分析判断,确定民间中医特色诊疗技术的安全性、有效性、特色优势、可推广性等情况,因此,专家的遴选很关键。应以代表性和权威性为原则,建立民间中医特色诊疗技术专家数据库。专家应具有高级职称,主要从事民间中医药的收集、整理、评价、推广应用等方面的工作5年以上,发表过相关学术著作或科研论文,或为省级以上学术组织成员。专家库应包含专家姓名、职称、工作单位、工作领域、民间中医药工作年限、联系方式等信息,并实施动态管理。

专家评审时,应综合考虑地域、专业、工作基础等因素,遴选行业内专家,建议包括诊疗技术针对病种相关领域专家、中医特色技术领域专家、民间医药研究领域专家、临床评价领域专家、医药卫生管理专家等。专家应熟悉技术针对病种的诊疗现状、诊疗常规方法以及医院、医生、患者的需求,熟悉该项中医特色诊疗技术的优势和劣势,综合进行判断。

4 小结

近十年来民间中医特色诊疗技术逐渐受到重视,国家先后出台若干政策文件,并且设立公益性行业专项、重点研发计划,开展民间中医特色诊疗技术的收集、整理、评价等领域的研究工作^[13]。在民间中医特色诊疗技术筛选领域,有专家提出现场调研与注册登记相结合的筛选方法^[14],但这种方法主要集中在技术采集过程对于真伪的判断等,而缺少对民间中医特色诊疗技术能否推广应用的预判。因此,我们认为应围绕提高中医药服务能力为目的,以专家的知识储备为基础,以构建民间中医特色诊疗技术筛选指标体系为依据,组织相应技术的筛选工作。我们形成的民间中医特色诊疗技术筛选指标体系包括安全性、有效性、特色优势、可推广性、成熟程度5项一级指标,以及对应的22项二级指标体系,对于明确某项民间技术是否具有进一步开展临床评价、广泛推广、提高中医药服务能力

的价值,具有一定的意义。但目前筛选指标体系还有待进一步完善,一是需要通过标准化的工作流程,采用德尔菲法、共识会议法等,广泛征求行业内专家意见,形成民间中医特色诊疗技术筛选指标体系的专家共识;二是与现有的民间中医特色诊疗技术的收集整理工作相结合,做好指标体系的验证工作。

参考文献

- [1]王燕平,商洪才,王丽颖.民间中医特色诊疗技术评价方法与范例[M].北京:协和医科大学出版社,2021.
- [2]陈治宇,王守富,李延萍,等.全面加强中医药服务能力建设的SWOT分析及其对策[J].重庆医学,2014,43(18):2382-2384.
- [3]付静,商洪才.民间特色诊疗技术临床疗效评价现状及方法初探[J].中医杂志,2021,62(21):1855-1859.
- [4]王彤,陈沛沛,赵学尧,等.关于民间医药传承创新发展标准化的思考[J].中医杂志,2020,61(19):1707-1709,1720.
- [5]黄兰英,余小萍,关鑫,等.民间诊疗技术评估要素分析[J].中国民族民间医药,2014,23(21):29-31.
- [6]邓来送,朱保华,邓莉.民间验方在中医临床中的作用[J].中国民族民间医药杂志,2003,12(2):80-82.
- [7]邓来送,朱保华,邓莉.中医药传统知识保护研究中心成立[J].中医药临床杂志,2013,25(5):1.
- [8]孙敬骥,褚美娜,蒋梦慈,等.民间传统中医诊疗技术现状与发展分析[J].中华中医药杂志,2021,36(7):4139-4141.
- [9]陈仁寿.民间医药的内涵实质及研究意义[J].医学与哲学(人文社会医学版),2008,29(10):67-68.
- [10]佚名.医疗技术临床应用管理办法[J].中华人民共和国国务院公报,2018(34):52-58.
- [11]全国人民代表大会.中华人民共和国中医药法[EB/OL].(2016-12-25)[2021-10-10].<http://fjs.satcm.gov.cn/zhengcewenjian/2018-03-24/2249.html>.
- [12]谢晖.中国古典法律解释的三种样式:官方的、民间的和司法的[J].甘肃政法学院学报,2006(1):12-24.
- [13]王丽颖,陈仁波,赵学尧,等.近十年民间中医药发展现状分析[J].中国民族民间医药,2021,30(12):123-126.
- [14]李洪蛟,王智瑜,闫东宁,等.中医独特技术筛选与评价的流程及方法[J].中华中医药杂志,2017,32(2):651-654.

Discussion on the Significance and Screening Strategy of Folk Traditional Chinese Medicine Specific Diagnosis and Treatment Technology

YU Xueyun, WANG Yu, ZHAO Xueyao, CHEN Renbo, WANG Liying

Institute of Basic Research in Clinical Medicine, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing, 100700

ABSTRACT The specific diagnosis and treatment technology of folk traditional Chinese medicine has the advantages of simplicity, convenience, good effect and low cost, but it is very difficult to verify the safety and effectiveness one by one due to a large number of the technologies and uncertain quality control. Therefore, it's necessary to scientifically and objectively select the folk traditional Chinese medicine specific diagnosis and treatment technologies before evaluation. This study was conducted to clarify the concept and its connotation of the folk traditional Chinese medicine specific diagnosis and treatment technologies, construct the screening index system, develop the experts database, and select the technologies. On the basis of literature review, expert interview and questionnaire survey, the index system of five primary indicators including safety, effectiveness, specific advantages, generalizability and maturity, and corresponding 22 secondary indicators has been developed for selecting folk traditional Chinese medicine specific diagnosis and treatment technologies, so as to support further clinical evaluation, wide application and service capacity improvement in traditional Chinese medicine.

Keywords folk medicine; traditional Chinese medicine diagnosis and treatment technology; effectiveness; safety; screening strategy; index system

(收稿日期: 2021-11-13; 修回日期: 2022-06-12)

[编辑: 焦爽]

珍贵文献 临床科研必备《中医杂志》光盘合订本

广告

《中医杂志》光盘检索系统收录了 1951—2013 年出版发行的《中医杂志》所有期刊(繁体字已转为简体字)。您可借助计算机阅读收录的任意一篇文章,而且可对光盘进行任意词或多组合条件检索,检索结果可以打印或下载保存。您可以在几秒钟内就能检索到某种疾病、某种疗法或某种药的相关文章,本光盘可按自然年、期排序,方便阅读与保存。1951—1986 年光盘还收录了扫描的原文版面图像。

邮购地址: 北京东直门内南小街 16 号中医杂志社, 邮政编码: 100700

电话: (010) 64035632 联系人: 杨秋雷(请在汇款单附言栏写明购买者的电话)

1951—1986 年光盘合订本每套(4 张光盘) 480 元

1987—1994 年光盘合订本每套(1 张光盘) 260 元

1995—2004 年光盘合订本每套(1 张光盘) 280 元

2005—2013 年光盘合订本每套(1 张光盘) 300 元



欢迎关注《中医杂志》公众号

科技精品光盘全文检索管理系统 3.5—《中医杂志》(1987—1994)

工系统工具 检索结果 检索设置 桌面设置 帮助

检索 二次检索 全选

检索 二次检索 全选

检索 二次检索 全选

检索 二次检索 全选

检索 二次检索 全选

检索 二次检索 全选

检索 二次检索 全选

检索 二次检索 全选

检索 二次检索 全选

检索 二次检索 全选

检索 二次检索 全选

检索 二次检索 全选

检索 二次检索 全选

检索 二次检索 全选

检索 二次检索 全选

检索 二次检索 全选

检索 二次检索 全选

检索 二次检索 全选

检索 二次检索 全选

检索 二次检索 全选

检索 二次检索 全选

检索 二次检索 全选

检索 二次检索 全选

检索 二次检索 全选

检索 二次检索 全选

检索 二次检索 全选

检索 二次检索 全选

检索 二次检索 全选

检索 二次检索 全选

