

# 中医内科临床研究现状及存在的问题

董义源

丹东市职工疗养院 辽宁丹东 118000

**【摘要】**随着社会的进步发展,人们对疾病的治愈意识越来越强烈,国家也开始对医学的发展更加重视,加大了投入力度。尤其在在我国历史源远流长的中医学上投入了大量人力、物力和财力。我国的临床医学包含了中医内科临床研究,它在医学界占据着很重要的地位,能够在临床治疗、诊断和康复等疾病上面发挥着重大的作用。现如今,传统的中医内科临床研究被现代医学的快速发展冲击下受到了非常有力的阻碍,它的各方面都要遭到很大的挑战,这挑战是把双刃剑,对它来说也是机遇逆袭的好机会。目前我国的中医内科临床研究还存在着很多的不足之处,还需要我们业内人士投入更多的精力进行深入的研究,从而找到更加完美的解决方案来促进中医内科的发展,来为更多的人谋求健康福利。

**【关键词】**中医内科; 临床研究现状; 存在的问题

**【中图分类号】**R25

**【文献标识码】**B

**【文章编号】**2095-7718 (2021) 01-170-02

这些年随着医学事业如火如荼的快速成长,很多的研究学者喜欢通过参考医学文献等来研究医学活动,其中包含中医内科临床研究。中医内科临床研究主要是由中西药、中医、民族药理学等很多种研究组合而成的。医学界的发展离不开中医内科临床研究,它可以非常真实、贴切的反应中医治疗中所遇到的情况,然后给予科学的指导和参考,让众多的群众能够对中医治疗有个清楚的了解,潜移默化的影响着整个医学界的发展。中医内科研究存在墨守陈规的弊端、缺少与时俱进的意识,无法顺应时代发展的需求,阻碍了中医临床研究发展的步伐,因此政策上的扶持、科研上的创新势在必行。

## 1 中医内科临床研究现状

### 1.1 诊断的主观性较大

中医一般主要的诊断手法是:望闻问切。这种传统的中医脉诊和舌诊的诊断方式含有一定的主观性,缺乏客观指标及量化标准。中医极具特色的舌诊和脉诊,因其独特的诊断方式吸引了不少国内外学者通过不同的层面角度去研究它。如舌诊有:血流变学检查、舌苔脱落细胞学检查、电子显微镜检查等。在临床上很难借助仪器的方式推广开来,但因舌诊、脉诊能反应人体深层次的变化,体现中医博大精深的一面,所以如何很好的传承值得深思。

### 1.2 缺乏详细的诊断标准

如果仔细去研究实践会发现,现在的中医临床中能够完全按照国家中医药管理局所规定的详细要求来操作实践的只有少数部分。现在的中医内科的临床诊断经常缺少详细的标准诊断,这也是容易被忽视的地方,包括很大的历史研究文献都很少有详细的标注说明诊断的具体标准,有的甚至直接依据西医的治疗方法进行诊断。这种直接导致了我国的中医内科临床观察诊断和治疗的标准远远的落后于西医,使得疾病的诊断和疗效的标准评价缺乏了完整的规范化。

### 1.3 缺乏研究文献资料

目前我国中医内科的有关研究文献相当匮乏,很难为中医内科的临床研究提供有效的参考记载资料。那些现有的研究文献很大一部分都是沿袭了传统文献的观点,极少数的文献资料是有关于新疾病研究发现,通常都只是一些常见的检验指标,缺乏独特的创新和发现,能给与研究参考的作用极其微小。因为经常缺乏有效的参考文献给后面的中医内科研究者造成一定的难度,很大程度上限制了中医内科事业道路

发展。

### 1.4 医学人员素养良莠不齐

在当前的中医临床研究的过程中经常会出现专业素养水平参差不齐的问题从而导致研究很难进行下去。这种参差不齐的临床人员素质已经给我国的中医内科发展造成了很大的影响,大大的阻碍了中医临床研究的前进发展。临床研究结果是否可靠、标准是需要临床研究人员的齐心协力共同努力工作得来的,因为他们是临床研究的第一执行者,直接影响这研究的结果的准确性、真实性。所以临床研究者的素养对于研究的结果来说是及其重要的,缺一不可。这也关系到我国的中医内科今后的发展,千万不可小觑,要重视起来。

### 1.5 缺乏合理科学的实验方法

当前我国的中医内科的临床研究基本上都是采用随机的书面方式,这种没有详细的介绍具体方法的随机分组的方式可信性非常的低。如果只是盲目的实验的使得样本含量少,没有经过随机的大规模中心的对比参照是相当的没有说服力,很难以服众。目前,医学界所公认的重要的研究方式就是随机对照临床实验方式,比起之前的缺乏合理科学的实验方法,这种随机的更具有说服力,可信度非常的高。

### 1.6 医药脱离的现象严重

自古以来,中医和中药的关系都是息息相关、互不分离的。现在有个非常严重的现象:医药在临床上脱离的问题很普遍,很多的临床医生不懂得中药的药效,不会进行正确的区分。他们在临床中都完全不先辩证清楚药物的属性和正确的指导用药,都是随便的按照症状来胡乱的加药。这样的临床研究怎么能会有一个好好的临床观察,得到一个好好的研究结果呢?

## 2 中医内科临床研究的解决方法

### 2.1 中西医合璧

中医内科的临床研究可以借鉴西医的思维方式来贯通中医内科的理论方式,通过两者的结合可以互相弥补不足之处,使得中医内科的思维变得更加的详细明确,不再是之前的随意性和(去掉)模糊性。可以让医生有效的避开混淆用药的错误问题,将疗效的方法大大提高。中医内科可以运用西医的方式将庞大复杂的内容体系进行详细的分列,如可分为儿科,妇产科,骨科,泌尿科等创新的分科方式,便于医师能够更加深入的全面认识疾病的本质。这种方式可以使得中西

(下转第 172 页)

难以承担,只能选择放弃治疗。针对此种患者,可在物质上给予一定的支持,让其经济负担减轻,提升治疗依从性。物质支持的具体方式包含报销检查费和部分药费、给予交通和生活补贴、制定治疗完成后的经济奖励制度等。此外,也可将餐食、营养品提供给患者,预防患者发生营养不良,提高机体免疫功能,间接的提升治疗效果。一项研究显示,肺结核患者应用一线抗结核药物治疗时,连续6个月每月给予15美元的资金支持后,治疗完成率、治疗成功率、痰菌转阴率均明显升高<sup>[9]</sup>。

### 2.5 心理支持

肺结核发病后,大多数患者存在病耻感,同时,与健康者相比,患者心理弹性水平较低,因此在治疗期间还要给予患者充分的心理支持。目前,可采用的心理支持方式较多,如自助小组、患者俱乐部。Demissie 等研究发现,肺结核患者俱乐部成立后,通过定期举办活动,为患者提供一个良好的沟通、交流平台,让其在相互交流间增加疾病的正确认知,提高用药依从性,降低治疗失败率,最大限度的避免失访情况的发生<sup>[10]</sup>。

综上,肺结核患者治疗期间,关怀与支持干预具有十分重要的作用,有助于提升治疗依从性,并提高治愈率和治疗完成率,促进患者生存质量提高。现有相关研究中,主要局限于支持性的干预,如健康教育、治疗管理、治疗追踪,系统的关怀与支持干预措施尚未形成,还需继续开展进一步的研究。

### 参考文献:

[1] Larissa Rodrigues Bosqui, Gabriela Borges da Silva, Henrique Tomaz Gonzaga, Ana Lúcia Ribeiro Gonçalves, Luiz Antonio Custodio, Wander Rogério Pavanelli, Ivete Conchon

Costa, Fabiana Martins de Paula, Julia Maria Costa Cruz, Idessania Nazareth da Costa. Strongyloides specific IgA, IgG and IgG immune complex profile in patients with pulmonary tuberculosis[J]. Parasite Immunology, 2021, 43(1).

[2] 沈霞, 朱莎莎, 李彬霞, 等. 健康教育联合常规护理在耐多药肺结核合并血栓患者中的护理效果[J]. 血栓与止血学, 2021, 27(01):149-150.

[3] 何秀萍. 人文关怀对艾滋病合并肺结核患者服药依从性及护理满意度的影响[J]. 当代医学, 2020, 26(04):182-183.

[4] 孔令云. 认知干预对耐药肺结核患者服药依从性的影响[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(35):102+105.

[5] 张新. 人文关怀护理在肺结核合并咯血患者中的应用价值[J]. 中国医药指南, 2020, 18(26):176-177.

[6] 粟笑. 人文关怀护理模式干预对贝达喹啉联合治疗下的耐多药肺结核的应用[J]. 中国社区医师, 2020, 36(06):149-150.

[7] Kabir Saba, Junaid Kashaf, Rehman Abdul. Variations in rifampicin and isoniazid resistance associated genetic mutations among drug naïve and recurrence cases of pulmonary tuberculosis[J]. International Journal of Infectious Diseases, 2021, 103.

[8] 陶媛媛, 步佳佳, 荀磊. 人文关怀护理对初治肺结核咯血患者的临床效果观察[J]. 当代护士(下旬刊), 2018, 25(11):142-143.

[9] 孙广丽. 人文关怀护理对耐多药结核病患者焦虑抑郁情绪的影响[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(10):222-224.

[10] 张金萍, 孙万玲, 矫晓克. 肺结核患者心理弹性与社会支持感知能力的特点分析[J]. 中国防痨杂志, 2017, 39(10):1050-1054.

### (上接第 170 页)

医各自把对疾病的认知和诊断的优点充分的发挥出来进行相互的补充,让中医内科临床诊断能够更加的科学、准确、全面。

### 2.2 重视理论的创新

中医临床研究的发展不健全归根结底就是理论的创新思维缺乏,所以想要快速的发展中医内科,就要重视加强跟其有关的理论创新。创新的首要步骤就是要先懂得取其精华,去其糟粕。将罗列好的陈旧医学知识保留下好的部分,摒弃无价值的错误的东西,然后在根据新时代的新思维进行新的创作,并进行不断的探索,再通过现实的临床实践的结合摸索来得出正确的新理论知识,这样才能更好的促进中医内科临床研究事业的发展,能够被社会所应用。

### 2.3 提升临床研究者的专业素养

临床工作人员的专业素养关系到研究结果的成败。想要更好的解决中医内科临床研究所存在的弊端,就要将临床研究者的专业素养和能力进行快速的提升,使得临床的研究的成果更加的具有科学性和严谨性。我们的一线临床研究者要懂得去充实自己的专业技能和学识,要通过不断的自我学习和更多的临床实践的操作研究来积累自身的经验,要学会反复的去论证完善自己的新理论。通过不断的考评来检验他们的学习成果,从而更好的推进了中医内科临床研究的步伐。

### 2.4 坚持“为我所用”的方针

中医内科临床研究要学会懂得将现代的医学和国外的先进的研究手段技术方法运用起来,将起变成“为我所用”的现代中国医学。切记不可盲目的生搬硬套国外的标准去抛弃中国医学,这种行为是完全不可取的。要用海纳百川的胸怀处理好中医内科临床研究和国外医学的碰撞。

### 3 结语

综上所述,中医内科的临床研究在新时代的发展中所面临的问题不容忽视,是挑战也是机遇来临的时刻。我们应当保持冷静清晰的头脑来面对中医临床研究现状所存在的各种不足之处,改革创新发展的道路任重而道远,吾将上下而求索。我们要学会利用现代科技的力量来寻找有效的途径来促进中医临床研究的迅速发展。

### 文献参考:

[1] 蔡仿. 中医内科临床研究现状调查及存在的问题分析[J]. 中医药管理杂志, 2013(12):1278-1279.

[2] 王岩. 探究中医内科临床研究现状及存在的问题[J]. 中国医药指南, 2012, 10(34):272-273.

[3] 王育新. 中医内科治疗内科湿疹的临床研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2015, (08):52-53.