

# 中西医结合在内科急危重症救治中的优势探讨

严军

天津康汇医院, 天津 300385

**摘要:** 本文深入探讨了中西医结合在内科急危重症救治中的历史、经验、技术发展、优势、挑战与机遇。先是回顾了中医在急危重症救治中的历史与经验, 强调了中医治疗方法的多样性和治疗优势。之后, 分析了西医在急危重症救治中的技术发展, 包括诊断技术、急救设备、药物治疗和介入治疗等方面。接着, 本文探讨了中西医结合在急救医学中的特色和优势, 并通过具体案例展示了中西医结合在临床实践中的应用。然后, 文章讨论了中西医结合在内科急危重症救治中面临的挑战和未来的发展方向。

**关键词:** 中西医结合; 内科急危重症; 中医治疗; 西医技术; 急救医疗

## Exploring the Advantages of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine in the Treatment of Internal Medicine Emergencies and Critical Illnesses

Yan Jun

Tianjin Kanghui Hospital, Tianjin 300385

**Abstract:** This article deeply explores the history, experience, technological development, advantages, challenges, and opportunities of integrated traditional Chinese and Western medicine in the treatment of internal medicine emergencies and critical illnesses. It first reviews the history and experience of traditional Chinese medicine in the treatment of emergencies and critical illnesses, emphasizing the diversity and advantages of traditional Chinese medicine treatment methods. Then, it analyzes the technological development of Western medicine in the treatment of emergencies and critical illnesses, including diagnostic techniques, emergency equipment, drug therapy, and interventional therapy. Next, the article explores the characteristics and advantages of integrated traditional Chinese and Western medicine in emergency medicine, and demonstrates its application in clinical practice through specific cases. Finally, the article discusses the challenges faced by integrated traditional Chinese and Western medicine in the treatment of internal medicine emergencies and critical illnesses, as well as its future development direction.

**Keywords:** integrated traditional Chinese and Western medicine; internal medicine emergencies and critical illnesses; traditional Chinese medicine treatment; Western medicine technology; emergency medical care

## 引言

中西医结合融合了中医与西医的精髓, 标志着医学发展的趋势。中医数千年的实践经验与西医的科技实证方法结合, 旨在提供更全面有效的医疗服务。这种结合不仅丰富了医学理论, 提升了治疗效果, 还应对了现代医学的挑战, 特别是在内科急危重症救治中, 中西医结合的应用为提高救治水平和优化方案提供了新路径。随着社会老龄化及疾病变化, 这种融合在医疗体系中的作用愈发重要。

## 一、中医在急危重症救治中的历史与经验

自古以来, 中医学在急危重症救治领域积累了丰富的经验和独到的见解。从古典医籍到现代临床实践, 中医治疗急危重症的方法不断演进, 展现了其独特的治疗优势。

### (一) 中医治疗急危重症的丰富经验

中医学拥有悠久的历史, 历代医家在应对急症、重症和危症的过程中, 积累了丰富的临床经验。这些经验不仅体现在对病因病机的深刻理解上, 也表现在治疗方法的多样性和灵活性。中医分析急危重症的病因病机, 认为其发生多与外感六淫、内伤七

情、饮食不节、劳逸过度等因素相关，并据此制定出针对性的治疗方案。在治疗方法上，中医运用了中药内服、外敷、针灸、推拿、拔罐等多种手段，此外，金中梁老中医指出，用药需胆大心细，急危重症需截断疗法，扶正祛邪灵活应用，不可拘于常法，毕其功于一役，非常之法亦可用，取“重剂起沉疴”之意<sup>[1]</sup>；这些方法相互补充，形成了中医独特的急救体系。此外，古籍如《黄帝内经》中的“热病论”《金匮要略》中的“痉病”等经典案例，为后世医家提供了宝贵的治疗参考。

### （二）中医在急症、重症、危症中的治疗优势

中医在急危重症救治中展现出显著的优势，其快速反应能力如针灸、推拿能迅速缓解症状，为后续治疗赢得宝贵时间；同时，中医的整体调治观念确保了在关注病症本身的同时，也调整患者的整体状态，提升治疗效果。根据每个患者的病情和体质特点，制定个体化的治疗方案，包括中药配方、针灸穴位的选择和推拿手法的应用<sup>[2]</sup>。此外，中医治疗注重防止并发症的发生，如中药在治疗感染性疾病时具有多重作用，减少了并发症的风险。在康复阶段，中医通过药物、食疗和养生等多种方法，辅助患者恢复体能，改善生活质量。

## 二、西医在急危重症救治中的技术发展

随着科学技术的飞速发展，现代西医学在急诊急救技术方面取得了显著的进步。西医学以其精确的诊断、快速的反应和高效的救治手段，在内科急危重症的救治中扮演着重要角色。

### （一）现代西医学急诊急救技术的进展

西医学在急诊急救领域的技术进步显著，尤其体现在高级诊断技术的应用上。例如，影像学检查如CT和MRI能够迅速且精确地识别各种急危重症。此外，当一个人心脏停止跳动时，决定生死的时间窗往往就是最初的4~6min<sup>[3]</sup>，因此高科技急救设备的普及，如自动体外除颤器（AED）、呼吸机和心电监护仪，显著提高了急救的效率。药物治疗方面，新型抗生素、抗病毒药物和抗血栓药物等多种选择，为应对急危重症提供了强有力的支持。同时，介入治疗技术的进步，包括血管内介入和心脏导管介入技术，为急性心血管疾病的救治提供了微创而高效的解决方案。这些发展共同标志着西医学在急诊急救技术上的显著成就。

### （二）西医在内科急危重症救治中的主要手段

在内科急危重症的救治领域，西医采取了一系列高效且精准的措施。这包括迅速的评估与干预策略，例如对创伤患者实施的FAST评估和对急性冠脉综合症的紧急介入治疗。生命支持技术，如心肺复苏和高级生命支持，被广泛应用以稳定患者的生命体征。针对各种急危重症，西医提供了专门化的治疗方案，例如对急性胰腺炎的综合治疗。在重症监护室（ICU）中，利用尖端设备进行24小时监护和治疗，显著提升了重症患者的存活机会。此外，西医强调跨学科合作，通过内科、外科、急诊科、重症医学科等领域专家的协同作战，构建了一个高效、专业的治疗团队，共同致力于急危重症患者的救治。

## 三、中西医结合的优势探讨

中西医结合是一种创新的医学融合模式，结合了中医的整体治疗和西医的精确技术，形成了独特的急救医学风格。它不仅继承了中医的环境调和理念，也融入了西医的精确高效治疗。

### （一）中西医结合的急救医学特色

中西医结合急救医学的独特之处在于其全面而深度的综合救治理念。它远非中医与西医的简单叠加，而是巧妙地将中医的整体治疗观念与西医的精确治疗技术相融合，打造了一套全方位、系统化的救治策略。例如，刘琳<sup>[4]</sup>研究中体现了中西医结合急诊临床护理路径的良好应用效果，能够更快速地完成抢救工作，显著缩短患者在急诊的停留时间，利于相关急救措施并转移至病房中接受进一步的病房，体现出中西医结合急诊护理路径在提升对急性缺血性脑卒中患者急救效率上的优势。这种融合模式不仅实现了中西医各自优势的互补——中医专注于调和人体内部环境，而西医则着眼于局部病变的精确处理——从而显著提升了救治效率。中医治疗强调与自然平衡的和谐，有效减轻或规避了西医治疗可能引起的不良反应。更重要的是，中西医结合的治疗方法不仅关注生命的急救，更致力于提升患者的生活品质，借助中医的康复疗法，促进患者身心全方位的恢复。

### （二）中西医结合在临床实践中的应用案例

中西医结合在临床急救中的应用案例展示了其独特的治疗优势：在AMI治疗中，侯大妮<sup>[5]</sup>的研究证明，中西医结合在治疗AMI临床效果更加理想，可减少心律失常等不良事件发生，对心肌指标、血管内皮功能均产生了正面作用，可提高治疗总有效率，值得临床推广应用；针对急性胰腺炎，西医的禁食、抗感染、补液与中医的清热解毒、疏肝理气中药治疗相辅相成，加速了病情的缓解；在创伤救治中，西医的手术修复与中医的药物和康复治疗联合应用，促进了伤口愈合并减少了并发症的发生；在曹文铎<sup>[6]</sup>的研究中，共纳入412例胃溃疡及慢性胃炎患者，并将他们随机分配至仅接受西医治疗的A组和使用西医联合中药补中益气丸治疗的B组，每组各206例，治疗周期持续8周。研究结果显示，治疗后B组在生活质量评分上优于A组，且B组的治疗总有效率显著提高，不良反应发生率显著降低（ $P < 0.05$ ）。这一发现表明，中西医结合治疗胃溃疡和慢性胃炎具有显著疗效，不仅能够减少不良反应，还能有效提升患者的生活质量。这些案例体现了中西医结合在急救医学中的实际成效和重要作用。

### （三）中西医结合的辨证论治方法

中西医结合的辨证论治方法融合了中医的辩证思想与西医的病理生理学，形成了独特的治疗模式：在西医明确诊断的前提下，中医根据患者的证候特点进行辨证施治，实现病证结合的个性化治疗方案；根据疾病发展的不同阶段，采取分期论治的策略，急性期侧重西医疗法，恢复期则侧重中医康复治疗；同时，中西药联合应用，如在使用西药抗生素治疗感染的同时，配合中药以增强疗效和减少副作用，提高机体免疫力。这种综合治疗模式充分发挥了中西医各自的优势，提升了整体治疗效果。在中西医结合视域下，中医“辨证论治”的传承创新应在循证医学理念

指导下,利用现代科学技术,结合西医学知识,挖掘中医“辨证论治”的现代科学内涵,最终形成标准化、规范化“辨证论治”循证指南,推进中西医结合诊疗健康发展<sup>[7]</sup>。

#### 四、中西医结合在内科急危重症救治中的挑战与机遇

中西医结合治疗在内科急危重症救治中取得了显著成效,展现了其治疗优势。但发展中面临挑战,如中西医理论和方法差异导致的融合难度,专业人才缺乏限制了应用,临床研究方法和质量需提升,政策支持和公众认知度有待增强。应对这些挑战,需要医学、教育、政策和社会各界共同努力,促进中西医结合的持续发展。

##### (一)当前中西医结合面临的问题

中西医结合在内科急危重症救治中面临的问题主要体现在理论融合的难度,临床指南对于规范临床实践具有重要作用,而中医药诊治疾病有其自身的理论体系,中西医结合更是以复杂干预为特点,按照现代医学研究证据制定临床指南的方法,对中医药及中西医结合指南的制定存在不完全适用的局限性<sup>[8]</sup>;同时,复合型人才的培养不足限制了其在临床救治中的应用和发展,当前,教育部文件虽然把中西医结合作为一级学科,但二级学科仅有中西医结合临床和中西医结合基础,缺乏三级学科和其他相关学科的布局支撑,学科体系建设仍不完善<sup>[9]</sup>;临床研究的局限性,如样本量小和研究方法的不够严谨,影响了研究结果的普遍性和可信度;政策支持的不足导致中西医结合的推广和应用受限;此外,社会认知的差异,包括部分患者和医务人员对中西医结合疗效的怀疑,也对其临床应用产生了不利影响。

##### (二)未来中西医结合的发展方向

面对挑战,中西医结合在内科急危重症救治中的发展方向应

包括加强理论研究,深入研究中西医理论的共通点和差异,为临床实践提供理论指导;同时,建立和完善人才培养体系,培养精通中西医技术的复合型人才;提高临床研究质量,开展大样本、多中心的科学研究,提升治疗急危重症的证据水平;加大政策支持力度,推动标准化、规范化进程,促进中西医结合在临床中的应用;加强国际交流与合作,借鉴国外整合医学经验,提升国际影响力;并通过多种渠道普及相关知识,提高公众对中西医结合的认知度和接受度。未来的中西医结合医学不是用其中一方面的框架和标准来束缚发展,而是以开放的心态、创新的姿态,通过中医、西医这人类文明的两大瑰宝的结合,为维护人民健康提供强有力的保障<sup>[10]</sup>。

#### 五、结束语

中西医结合在内科急危重症救治中的探讨,不仅是对传统与现代医学融合的一次深刻思考,也是对未来医疗模式发展的积极探索。从中医的深厚底蕴到西医的精准治疗,两者的结合为我们展现了医学救治的无限可能。尽管当前中西医结合在内科急危重症救治中还存在诸多挑战,但已经看到了它在临床实践中所取得的显著成效和广阔前景。展望未来,我们有理由相信,随着理论研究的深入、人才培养的加强、临床研究质量的提升、政策支持的完善以及国际交流与合作的推进,中西医结合将在内科急危重症救治领域发挥更大的作用。它将为患者提供更加全面、高效、个性化的治疗方案,为推动医学进步和保障人民健康作出新的更大贡献。

#### 参考文献

- [1] 韩铝洲,郑军状,朱学鑫,等. 金中梁老中医治疗急危重症验案四则[J]. 浙江中医杂志, 2021, 56(10):762-763.DOI:10.13633/j.cnki.zjtc.2021.10.043.
- [2] 李日成. 中医治疗冠心病的优势[J]. 人人健康, 2023, (23):22.
- [3] 孙国玲. 院前急诊急救的规范操作[J]. 哈尔滨医药, 2022, 42(02):117-118.
- [4] 刘琳. 急性缺血性脑卒中采用中西医结合急诊临床护理路径的效果[J]. 实用中医内科杂志, 2022, 36(01):88-90.DOI:10.13729/j.issn.1671-7813.220211139.
- [5] 侯大妮. 中西医结合治疗急性心肌梗死的临床效果[J]. 中国城乡企业卫生, 2023, 38(12):140-143.DOI:10.16286/j.1003-5052.2023.12.051.
- [6] 曹文铎. 中西医结合治疗胃溃疡及慢性胃炎的临床有效性[J]. 名医, 2023, (24):174-176.
- [7] 陈银潇,李兆栋,李佳颖,等. 中西医结合背景下“辨证论治”传承创新的路径探讨[J]. 天津中医药大学学报, 2023, 42(02):158-161.
- [8] 韩燕鸿,潘建科,杨伟毅,等. 膝关节骨关节炎中西医结合循证临床实践指南制定面临的问题与对策[J]. 中华中医药杂志, 2022, 37(06):3293-3297.
- [9] 徐愿,林生,刘铁钢,等. 中西医交叉创新促进中西医结合医学发展[J]. 北京中医药大学学报, 2023, 46(12):1653-1657.
- [10] 吕爱平,张弛. 中西医结合医学与未来新医学发展[J]. 中国中西医结合杂志, 2023, 43(09):1040-1045.