

# 陕西民间中医基本执业现状调研<sup>\*</sup>

何锐<sup>1</sup> 王海芳<sup>1</sup> 赵苗苗<sup>2</sup> 成雅<sup>1</sup> 曹语<sup>1</sup> 袁瑞华<sup>1\*\*</sup>

(1. 陕西中医药大学, 陕西 西安 712046; 2. 陕西中医药大学第二附属医院, 陕西 西安 712046)

**摘 要:**陕西是民间中医较为活跃的省份,全面深入调查陕西民间中医资源和执业现状,可为政府制定政策、规范管理,保护和传承民间中医,提升基层中医药综合服务能力提供依据。通过对全省报名参加 2019 年陕西省中医医术确有专长考核通过市级审核的 2424 位民间中医进行了专项调查,主要调查内容为陕西民间中医从业者年龄分布情况、医术专长(内服方药、外治技术、内服与外治同用)、医术实践活动地点(县域、城区)3 个部分。调查结果显示,陕西民间中医在年龄分布上以中年人为主,医术专长主要以使用内服方药为主,医术活动地点因各地地理环境特点等的差异而不同,为进一步梳理陕西民间中医的学术价值,继续深入开展对陕西民间中医的调查等工作奠定了基础。

**关键词:**民间中医;中医药;执业现状;问卷调查

**中图分类号:**R2-09 **文献标识码:**A **文章编号:**2096-1340(2021)06-0023-04

**DOI:**10. 13424/j. cnki. jsctcm. 2021. 06. 006

中医药起源于民间、发展于民间、造福于民间,几千年来为中华民族的繁衍生息做出了重要贡献<sup>[1]</sup>。建国以来,中医药高等院校和中医医院等教育、医疗、科研体系的不断组建和完善,极大推动了中医药的系统化和标准化发展<sup>[2]</sup>。在本次新型冠状病毒肺炎抗疫战斗中,学院派中医向世界展示了中医药的强大力量<sup>[3]</sup>。相对于学院派中医而言,在我国广大基层地区还活跃着大量的民间中医,他们多通过家传、师承、自学等方式传承中医药,具有一技之长,临床常使用特色诊疗技术与验方,主要为当地患者提供医疗保健服务<sup>[4,5]</sup>。民间中医是中医药界的重要组成部分,中医药创新不应忽视对民间中医的支持、保护与深入开发<sup>[6]</sup>。创新延续中医事业,挖掘中医宝贵遗产,是当前的一项基本国策<sup>[7]</sup>。2017 年 7 月 1 日起《中华人民共和国中医药法》开始正式施行,配套文件《中医诊所备案管理暂行办法》和《中医医术确有专长人员医师资格考核注册管理暂行办法》也相继颁布。国家大力支持针对民间中医药资源的传承、保护以及从业人员准入标准、法律监管方面的

研究<sup>[8,9]</sup>。

陕西是民间中医比较活跃的省份,包括一般的民间中医和民间草医。作为中国四大药库之一,陕西省中草药资源居全国第二位,尤以陕南及太白山区最为丰盛<sup>[10-11]</sup>。陕西省于 2018 年开展了民间中医医术确有专长人员执业资格考核<sup>[12]</sup>,帮助一批民间中医取得了行医资格,但仍有为数不少的民间中医由于种种原因(如年龄、学历等)尚未或无法通过资格考试。因此,全面深入调查陕西民间中医资源和执业现状,有利于为政府制定政策、规范管理,保护和传承民间中医,提升基层中医药综合服务能力提供依据。

陕西中医药大学真实世界研究院民间中医研究课题组在省中医药管理局相关项目支持下,积极开展对陕西民间中医的调查研究。课题组制订了《陕西民间中医现状与发展政策研究调查问卷》,以 2019 年报名参加陕西省中医医术确有专长考核的民间中医行业人员为调查对象,首先对其成长经历、生存及执业现状,主要服务对象,技术专长、主治病种和用药特点等方面进行初步调

\* 基金项目:陕西省中医管理局资助项目(2019-WT003)

\*\* 通讯作者:袁瑞华,讲师。E-mail:yuanrh@163.com

查和统计分析,为把握陕西民间中医体系,了解陕西民间中医对中医药政策和规范培训的需求,以及今后进一步梳理陕西民间中医的学术价值等工作奠定基础。

1 资料与方法

1.1 调查对象 调查对象为参加 2019 年陕西省中医医术确有专长考核通过市级审核的报名人员,包含 10 个地级市,分为三个地区,关中地区(包括西安市、宝鸡市、咸阳市、渭南市、铜川市)1729 人,陕南地区(包括汉中市、安康市、商洛市)520 人,陕北地区(包括延安市、榆林市)175 人,共计 2424 人。

1.2 调查内容 调查内容为从业者年龄分布情况、医术专长(内服方药、外治技术、内服与外治同用)、医术实践活动地点(县域、城区)3 个大部分。

1.3 调查方法 采用问卷调查法,参加 2019 年陕西省中医医术确有专长考核通过市级审核的报名人员填写课题组制订的调查问卷。

1.4 统计学方法 采用 Excel 2019 软件整理数据,进行统计分析。

2 调查结果

2.1 年龄分布情况 由于西安、咸阳、汉中三个市缺乏年龄资料,故实际调查总人数为 1326 人。从全省来看,在审核通过的报名参加中医医术确有专长考核人员中,最大年龄为 80 岁,最小年龄 24 岁;23~40 岁之间共 257 人,占比 19.4%;40~60 岁之间共 918 人,占比 69.2%;60 岁以上 151 人,占比 11.4%。陕西省总体民间中医年龄分布见图 1。

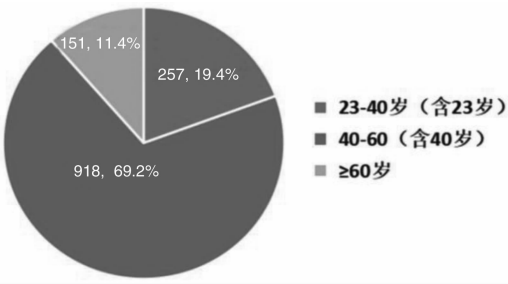


图 1 陕西省民间中医年龄总体分布情况

关中地区(由于西安、咸阳缺乏年龄资料,故实际调查总人数为宝鸡市、渭南市、铜川市合计 825 人):最大年龄 80 岁,最小年龄 25 岁;18.2%

的人在 23~40 岁之间;68.1% 的人在 40~60 岁之间;60 岁以上的占 13.7%。

陕南地区(汉中缺乏年龄资料,故实际调查总人数为安康、商洛人数合计 326 人):最大年龄 73 岁,最小年龄 25 岁;23~40 岁之间有 17.8%;40~60 岁占 76.1%;60 岁以上的占 6.1%。

陕北地区:最大年龄 70 岁,最小年龄 24 岁;23~40 岁为 28%;40~60 岁占 61.7%;60 岁以上占 10.3%。各地区年龄分布见表 1。上述数据分析提示,陕西民间中医的传承发展总体以中年人为主,但也要看到青年人在民间中医传承中的潜力。

表 1 陕西省各地区民间中医年龄分布情况[n(%)]

地区	23~40 岁(含 23 岁)	40~60 岁(含 10 岁)	≥60 岁
关中	150(18.2)	562(68.1)	113(13.7)
陕北	49(28)	108(61.7)	18(10.3)
陕南	58(17.8)	248(76.1)	20(6.1)
陕西省合计	257(19.4)	918(69.2)	151(11.4)

2.2 医术专长分类 在医术专长分类方面,全省以内服方药为主的有 1554 人,占比 64%;以外治技术为主的 474 人,占比 20%;内服方药与外治技术同用的 396 人,占比 16%。陕西民间中医年龄分布见图 2。

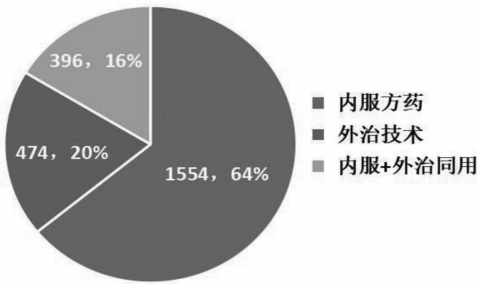


图 2 陕西省民间中医医术专长总体分布情况

关中地区,医术专长中使用内服方药的 60%;使用外治技术的占 23%;内服与外治技术同用的占 17%。陕南地区,79% 的民间中医使用内服方药;使用外治技术的占 9%;内服与外治技术同用的占到 12%。陕北地区,使用内服方药的有占 64%;使用外治技术的占 19%;内服与外治技术同用的占 17%。陕西省各地区医术专长分布见表 2。

从上述统计分析,内服方药是陕西民间中医在临床实践中的主要手段,提示在挖掘保护民间中医技术专长方面,要以有效验方、单方为主

要方面。同时也要注意外治技术的传承相对薄弱,要重视外治技术的保护和传承。

表 2 陕西省各地区民间中医医术专长分布情况[*n*(%) ]

地区	内服方药	外治技术	内服 + 外治同用
关中	150(18.2)	562(68.1)	113(13.7)
陕北	1031(60)	395(23)	303(17)
陕南	411(79)	45(9)	64(12)
陕西省合计	1554(64)	474(20)	396(16)

2.3 医术实践活动地点 从全省民间中医的医术实践活动地点分布来看,被调查人群有 1098 人在城区从事医疗实践活动,占比 45%;而在县域的有 1326 人,占比 55%。全省分布图见图 3。

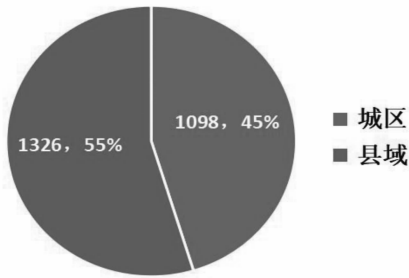


图 3 陕西省民间中医医术实践地点总体分布情况

关中地区,在城区从事医术实践活动的有 896 人,占比 51.8%;在县域的 833 人,占比 48.2%。陕南地区,有 28.7%在城区从事医术实践活动;在县域的占比 71.3%。陕北地区,在城区的占 30.3%;在县域的占 69.7%。各地区分布见表 3。

表 3 陕西省各地区民间中医医术实践地点分布情况[*n*(%) ]

地区	城区	县域
关中	896(51.8)	833(48.2)
陕北	53(30.3)	122(69.7)
陕南	149(28.7)	371(71.3)
陕西省合计	1098(45)	1326(55)

分析结果表明,总体上全省民间中医活动地点在城区与县域基本平衡,但是县域的人数较多一点,关中地区与全省整体分布情况基本一致,这与关中地区所占人数比例较大有关。而陕南和陕北地区在县域地区从事医术实践活动的明显偏多,这可能与当地地理环境、经济发展水平以及医疗资源相关,陕南陕北相对于关中来说属于欠发达地区,在县域医疗资源分布相对薄弱,这些地方更适合民间中医的发展;另一方面,陕南地区民间

中医多数依托秦岭草药的资源,这可能也是导致医术活动地点分布差异的一个重要原因。

3 讨论

我们前期的调查研究为较大范围的摸底分析,以期从整体上把握陕西民间中医的从业状况。初步调查结果显示,陕西民间中医在年龄分布上以中年人为主,医术专长主要以使用内服方药为主,医术活动地点因各地地理环境等的差异而不同。在前期调查研究的基础上,我们将通过各地中医药管理部门、医疗机构的推荐,进一步缩小调查范围,以在当地享有一定声誉、掌握一定的民间特色诊疗技术、真正热爱中医事业的民间中医和民间草医为研究重点,采取实地走访考察,采访现场全程进行摄像、录音等方式,对数据进行整理分析。利用我省现有的真实世界临床研究方法信息平台建立民间中医数据库,收集汇总全省民间医生信息,在中国中医科学院信息中心的指导下,分析研究民间中医成长及其技术的多因素影响。遵循中医药的发展规律,确定民间中医传承的代表性人物,梳理民间中医的成长经历,整理其学术特点和特色诊疗技术<sup>[13]</sup>。

4 结语

党的十九大报告指出,实施健康中国战略,要坚持中西医并重,传承发展中医药事业<sup>[14]</sup>。“健康中国”关系到千家万户的幸福安康,有效传承和发展中医药,是贯彻实施这一国家发展战略的重要途径<sup>[15]</sup>。民间中医是发展中医药事业不可缺少的一部分,是中医药传承的宝贵资源<sup>[16]</sup>。我国幅员辽阔,地理环境差异较大,导致很多地方慢性病成为影响国民健康水平的主要问题,活跃在基层拥有特色诊疗技术的民间中医在预防和治疗慢性疾病方面积累了丰富的经验,为保障各地人民健康水平做出了重要贡献<sup>[17]</sup>。积极发挥民间中医力量在服务基层人民健康中的作用,将为“健康中国”战略添砖加瓦,为促进全民健康贡献中医力量和智慧<sup>[18]</sup>。

由于既往民间中医开展诊疗活动不规范,民间中医药存在精华与糟粕并存的局面<sup>[19]</sup>,研究整理不够系统化,尚未形成较为合理的疗效评价体系,很多传统诊疗技术不具有广泛推广的条件,在挖掘、保护、传承和发展方面存在一定的困难,这

些种种因素导致民间中医的发展传承一直处于相对滞后的困境<sup>[20]</sup>。在课题组此次进行整理研究的过程当中,要进一步规范评价体系,去伪存真,以引导、保护与传承的方式加强民间中医的整理研究,为传承中医药事业和保障人民生命健康奠定良好的基础。

#### 参考文献

- [1] 张建武,刘伟,肖诗鹰,等.我国民间中医秘方开发和保护的意见建议及对策[J].中国中药杂志,2009,34(9):1182-1184.
- [2] 贾谦,段黎萍,吴运高,等.中国中医药的发展现状与前景[J].战略与管理,2002,10(1):65-74.
- [3] 王君平.防治新冠肺炎见证中医实力(人民时评)[N].人民日报,2020-04-30(005).
- [4] 刘剑锋,宋歌.民间中医药从业人员行医资格政策探讨[J].中国中医药信息杂志,2012,19(9):3-5.
- [5] 杨金生,王莹莹,程莘农.对中医学现代传承发展的思考[J].中国中医基础医学杂志,2009,15(4):263-265.
- [6] 刘魁.让民间中医珍宝闪耀在更大舞台[N].中国中医药报,2017-02-24(001).
- [7] 郑锦,史竞懿,安红梅,等.传承中医流派精髓,促进中医药事业发展[J].上海中医药杂志,2010,44(7):3-7.
- [8] 魏子一.民间中医师资格准入与执业规制研究[J].中国卫生法制,2019,27(4):83-87.
- [9] 李源,岳桂华,渠淑洁,等.对民间传统民族医药从业人员及医技的法律监管研究[J].广西中医药大学学报,2018,21(1):127-130.

- [10] 任娟莉.陕西中医史学研究回顾与展望[J].光明中医,2013,28(10):1995-1999.
- [11] 郭玲玲,颜永刚,王红艳,等.陕西地区适宜种植中药材资源调查及筛选报告[J].陕西中医药大学学报,2017,40(1):98-102.
- [12] 陕西开展中医专长医师资格审核[J].中医药导报,2018,24(14):130.
- [13] 瞿涛,宋杰,杜艳军,等.中医学术流派发展经验对中医传承的启示[J].中医杂志,2019,60(5):445-447.
- [14] 宋丽娟.论新时代中医药人才评价标准[J].国际中医中药杂志,2020,43(4):307-311.
- [15] 马楚璇.“健康中国”战略背景下的中医传承模式[J].管理观察,2019,39(26):186-187.
- [16] 陈鸿儒,蔡建鹰,金浪,等.从发展的历史性看民间中医事业[J].宜春学院学报,2009,31(6):16-17.
- [17] 赵晨,商洪才,王燕平.民间中医特色诊疗技术防治慢性疾病的优势与评价思路[J].世界中医药,2017,12(6):1226-1229.
- [18] 齐卓操,张洪雷.“健康中国”视域下中医的价值[J].中医杂志,2019,60(13):1167-1170.
- [19] 曹宜,张启春,陈仁寿.民间医药研究的思路和方法探讨[J].辽宁中医杂志,2009,36(3):422-424.
- [20] 黄兰英,余小萍,关鑫,等.近十年来民间中医药相关研究概况[J].中国中医药信息杂志,2013,20(6):104-106.

(收稿日期:2020-09-23 编辑:巩振东)