

新视野▶▶▶

警惕疫情防控「四种倾向」
熊建

一所高校发现环境阳性样本，校区马上封闭。封闭后，复检及全员核酸检测阴性，马上解封，生活科研活动又恢复正常。

自从疫情防控常态化以来，类似的封闭、解封操作，在很多地方不断出现。虽然给部分居民的生活、工作造成了不便，但大家都能理解，不这样，很可能会引发新的疫情。而且精准防控措施让受影响面减至了最窄，各种生活保障措施都能及时跟上，不会引发社会不安。

经过实践检验，发现疫情苗头——小区封闭——全员核酸检测——小区解封，这是行之有效的疫情防控模式，斩断了病毒的传播链条，摁住了疫情的蔓延势头，充分发挥了社区作为联防联控、群防群控的第一道防线的作用，在疫情阴霾之下，为保障大多数人的正常生活、工作做出了重大贡献。

不过，堡垒最容易从内部攻破，与新冠肺炎疫情的斗争还要长期进行下去，要想全面做好“外防输入、内防反弹”各项工作，包括社区在内的整个疫情防控体系必须毫不放松、时刻绷紧，并克服以下四种思想倾向。

麻痹思想要不得。中国的疫情防控总体做得很好，去年就遏制了疫情的大规模本土传播，因此一些人思想上产生了麻痹大意，觉得疫情已经过去了，不必如临大敌敢战战兢兢了，于是，一些防控漏洞就出现了。

南京禄口机场疫情发生后，江苏省委常委省委应对疫情防控工作领导小组召开会议就指出，疫情防控来不得半点疏忽松懈，容不得丝毫麻痹大意。后来，机场相关人员被查，也给大家提了个醒，疫情还没有过去，必须严阵以待，各项措施还得不折不扣地落实下去。

厌战情绪得克服。弓满易折。个别防控人员在日复一日的坚守下，可能会产生厌战情绪，不想干了。就好像为了减肥而跑步，跑了一年半载，没减下去，跑步的念头可能就弱了。殊不知，行百里者半九十，可能再坚持一下，成果就显现了呢。

疫情防控是持久战，一方面应该给防控人员、医务人员、志愿者等从思想上建立起长期作战的意识，另一方面也要从物质上加强保障，做好轮换和休整，保持精力和体力的充沛，足球赛还有中场休息呢不是？

侥幸心理须打消。联防联控、群防群控措施行之有效，疫苗接种人数迅速增加，救护技术不断提升……鉴于我们的应对措施十分给力，眼看着疫情在国内成不了气候，可能有人就会产生侥幸心理，觉得疫情不会来了，就算来了也落不到我头上，于是在人多的场合不戴口罩，于是在小区门口放松查验健康码。

不怕一万，就怕万一，针尖大的窟窿能漏过斗大的风。只要存在出错的可能，存在疏漏，事故就一定会发生，这是墨菲定律告诉我们的。古人说，千金之子，坐不垂堂。就是说，不要坐在屋檐下，以免被掉落的屋瓦打破头。屋瓦掉落的几率极低，但也不能心存侥幸。对疫情，更应作如是观。

松懈心态及时调。突发公共卫生事件很多时候并非防不胜防，而是一头被忽视无睹的“灰犀牛”。设计严密的疫情防控体系，可能会因为某个环节的松懈心态，而让本应察觉的隐患从眼皮底下滑过去。其他领域的安全事故就是因此而发生，公共卫生领域由于涉及面广，尤其不能松懈。

总之，越是防控形势向好之时，越要加强正确引导，保持严谨之态、慎重之虑、周密之思，时刻绷紧疫情防控这根弦不放松，不能有任何松懈大意。唯有如此，疫情退散，山河无恙，方不逾矣。

医声▶▶▶

北京市医管中心——

让“明星小药”实现更大范围互通

本报北京电（刘安然）首都儿科研究所、北京儿童医院的肤乐霜、水合氯醛胶浆、复方钙颗粒等都是专门针对儿童研制的“医疗机构院内制剂”，多年来已成为不少人心中的“明星小药”，特别受到家长们的欢迎。但不少家长反映，药太难开，每次开药都只能到这两家医院，还需要长时间的排队，这让许多家长犯了难。

北京市医院管理中心日前表示，为进一步解决院内制剂跨院调剂的难题，缓解患儿家长们的用药困扰，该中心协调北京市药监局在符合法规要求的情况下，简化有关程序，完成医院制剂的跨院联动使用。通过资源整合、制剂互通，让更多患儿可以享受北京市属医院优质医院制剂资源，更好地满足北京市属医院对儿科特殊制剂的用药需求。更多的家长可以带患儿就近看病拿药，节省时间和精力，提高看病效率。

北京市卫健委、市医院管理中心从2018年起，打造了“紧密型儿科医联体”，完成了在儿科医联体医院内的制剂互通。今年，在此基础上，还扩展了儿科医联体外部分市属医院完成院内制剂联动。现在，有需要的家长可以在朝阳区医院、同仁医院、天坛医院、世纪坛医院、佑安医院、积水潭医院、地坛医院、清华长庚医院这8家市属医院买到这些紧俏的儿科“明星药”了。今后，北京市医院管理中心也将根据广大患儿患者的需求，让更多口碑疗效好的“明星小药”实现更大范围的互通。

大健康观察▶▶▶

既“调态”又“打靶”，中科院院士全小林——

中西医结合 有了新路径

本报记者 卫庶 熊建



图为8月11日，在湖南省张家界市中医医院药房，药剂师按方比例配制中药，免费发放给抗疫一线工作者、隔离群众等人。



图为全小林。

张武昌绘

5月12日，习近平总书记在河南省南阳市调研时强调，中医药学包含着中华民族几千年的健康养生理念及其实践经验，是中华民族的伟大创造和中国古代科学的瑰宝。要做好守正创新、传承发展工作，积极推进中医药科研和创新，注重用现代科学解读中医药学原理，推动传统中医药和现代科学相结合、相促进，推动中西医药相互补充、协调发展，为人民群众提供更加优质的健康服务。

传统中医与现代医学是各具特色的医学体系。随着社会的变迁和科学技术的发展，疾病谱的演变催生了以“态靶辨治”为核心的中西医结合医学创新体系。运用这一体系，无论是肆虐全球的新冠肺炎疫情，还是糖尿病、高血压等慢病，都可以得到妥善应对。

中科院院士、中国中医科学院广安门医院主任医师全小林在接受本报记者专访时指出，中医能够以“调态”的方法恢复机体自稳态的平衡，同时以“打靶”的方式解决特定症状体征及理化指标等的异常。这种“态靶结合”的临床诊疗模式是形成现代中医诊疗新体系的重要基础。

体内自有大药 “调态”以调动自身抵抗力

记者：目前在很多国家流行的德尔塔毒株传染性更强，从中医角度看如何应对？

全小林：随着抗疫战线的拉长，病毒发生变异是自然的。但从中医视角看，不管病毒如何变异，其背后的“态”无非寒热燥湿等，据证思辨、三因制宜，中医即可对突发疫情作出整体预判，并制定防治方药。

比如武汉疫情，冬时发病，患者寒湿征象明显，因此我们将其定性为寒湿疫。

今年的南京疫情，夏令发病，此时则需根据物候、气候、地域，以及患者的证候特征，因时因地因人制宜。所以不论病毒怎么变异，中医有

热去热，有寒散寒，有湿去湿，兼容理疗、八段锦等非药物疗法，把机体调整到最佳状态去应对病毒入侵。具体治疗时，不管是针对疑似、轻型、普通型患者的“通治方”，还是针对重型、危重型患者的辨证施治方，其总体原则皆为调态。

记者：何为调态？

全小林：调态是中医治病的基础手法，也是中医的优势所在。所谓“态”，是中医对疾病阶段性整体特征的概括，具有“状态、动态、态势”三层含义，亦蕴含了审因和防果的内涵，体现了人体在一定趋势下不断变化着的主要矛盾。

中医将健康视作自身的动态平衡，擅用药物及非药物疗法（针灸、导引、推拿等）来调整人体的内稳态，从而达到“阴平阳秘，精神乃治”。当阴阳失衡时，人体的内稳态被打破，就会出现各种“偏态”，导致机体的抗邪能力减弱，外邪入侵或病理产物不断蓄积，最终导致疾病的发生与发展。

针对不同的“偏态”，采取相对应的纠偏方式，如“寒者热之”“热者寒之”“虚则补之”“实则泻之”等，使机体重新回归自稳态，这便是中医的调态之治。

记者：具体到应对新冠疫情，调态是如何发挥作用的？

全小林：对于新冠肺炎，我们在短时间内难以找到针对病毒的特效药，但能做到的是第一时间去识态、调态，改变机体的病态表现（寒态、热态、湿态、燥态等）。

在应对新冠肺炎疫情期间，我发现武汉市的气候以寒湿为主，通过对金银潭医院、武汉市中西医结合医院等定点单位收治确诊病例的调查，发现患者发病时亦多表现出明显的寒湿之象。且有证据表明，疫情高发地区的平均温度和相对湿度具有极高的相似性。这些宏观信息皆体现出了新冠病毒“嗜好”寒湿的特征，这为新冠肺炎的中医治疗提供了方向。

因此，通过改变寒湿的“土壤”环境，新冠病毒这颗“种子”便不会

生根发芽，从而获得临床疗效。而现代医学则着眼于“灭活种子”，通过抗病毒药物杀灭病毒，抑或是通过疫苗使机体产生免疫应答，遏制特定病原体的扩散及增殖。中医在治疗新冠肺炎时，并非直接消灭新冠病毒，而是通过调整患者的内稳态，使自身免疫系统“不卑不亢”，从而最大限度地清除入侵的病原微生物。

其实，应对病毒等病原微生物，我们人体自有大药，人体的免疫系统就像保家卫国的士兵，当人体自稳态失衡，出现寒热燥湿之偏时，免疫系统就不能很好地发挥抵御外邪的作用，就好比严寒中士兵拉不开枪栓，酷暑中士兵中暑晕倒一样。通过调态，受了寒的、中了暑的士兵就会满血复活，机体就可以通过自身免疫功能去抵抗入侵的病原微生物。

融汇现代新知 中医亦能精准“打靶”

记者：感觉中医“调态”思想在面对现代医学诊断疾病时表现出了一定的局限性，是这样吗？

全小林：是这样的，概括来说主要体现在“刻强削弱”“态强靶弱”和“个强群弱”三个方面。以“态强靶弱”为例，现代医学从微观层面探明了疾病发生的病因和机制，寻找到了许多微观的治疗靶点，进而通过精准打靶来治疗疾病。传统中医在解决宏观症状和体征方面经验丰富、疗效突出，但在调控现代理化指标及微观打靶方面则经验不足、相对劣势。

不过，在现代科技背景下，随着现代中药药理学研究的深入，中药亦有了精准打靶的理论支撑。中西医结合背景下的中医打靶，指中医药在宏观临床表现（症状、体征等）及微观病理改变（影像学、理化指标、病理学等）两个层面的作用点，具体可分为靶病、靶靶、标靶三个方面。

针对靶病的药，具有特定疗效，能去病根，比如青蒿素；针对靶靶的药，能够缓解特定的症状或体征，比如解决头疼、胃疼、腹泻、盗汗等问题；针对标靶的药，能够改善客观的理化指标，比如降血糖、降血压、降血脂等。总之，拥抱现代科技，让现代中药药理学研究成果回归临床，中医药就可以“态靶”同调，发挥出更加稳定的临床疗效和优势。

记者：能否结合具体治疗解释一下“态靶”同调？

全小林：以高血压病为例，有一类高血压患者脸红、手红、眼红、便干、口干，中医辨证（态）为肝火盛。治疗时，泻肝火即为调态之治，降血压即为打靶之治。选择什么中药既调态又打靶呢？结合现代中药药理学研究成果，发现泻火药黄芩、夏枯草、钩藤等可以降压，这就是针对该类患者的“态靶”同调药。

汇通中西医学 态靶辨治体系应运而生

记者：那么，西医的局限性表现在哪里？



图为5月23日，医生在辽宁省营口市中西医结合医院内查看免费提供给集中隔离人员和重点管控小区内人员的中药成品。

新华社记者 潘昱龙摄