



2019年10月，全国中医药大会召开，《中共中央 国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》发布。两年来，中医药传承创新发展取得了哪些新进展？中医药如何进一步融入百姓生活？“十四五”期间如何加快中医药特色发展？

近日，国家中医药管理局举行新闻发布会，介绍浙江、广东、山东等地的实践探索，从中可一窥中医药传承创新发展全貌。

左图：8月11日，在湖南省张家界市中医医院药房，药剂师按方配制中药。

近日，为助力疫情防控，张家界市中医医院按照新冠肺炎疫情防控中药预防方熬制汤药，免费发放给抗疫一线工作者、隔离群众等人群。  
新华社记者 陈思汗摄

大健康观察

# 传岐黄之术 佑百姓健康

本报记者 王美华

## 传承创新各地百花齐放

近年来，各地遵循中医药发展规律，传承精华、守正创新，采取了一系列举措——

山东省卫健委副主任、中医药管理局副局长庄严介绍，山东省探索实施了“三经传承”战略，即“学经典、用经方、传经验”。建设“三经传承”基地10个、省级名老中医药专家传承工作室103个、齐鲁医派中医学流派传承工作室24个，开展了全省五级中医师承教育项目，形成了多渠道师承教育模式。“十四五”期间，山东将继续挖掘中医经典，系统梳理齐鲁中医学传承脉络，打造以“名医课堂+名医工作室+名医讲坛”为特色的齐鲁中医“三名”育人体系，进一步提升临床中医经典、经方、经验学用能力。

广东省卫健委副主任、中医药局局长徐庆锋表示，广东一直坚持传承与创新并举。在传承方面，面向全国挖掘民间中医药特色技术，连续12年开展“杏林寻宝”活动，累计梳理中医药特色技术415项；开展中医“经典病房”建设，运用纯中医治疗手段开展危急重症救治，推动“经典回归临床、临床回归经典”；扎实推进实施传统医学师承和确有专长人员医师资格考核考试工作。在创新方面，建设高水平的科研创新体系；以项目带动成果产出，推动中医药产学研一体化发展。“十四五”期间，广东省将系统开展岭南中医药名家临床经验和学术思想研究，推进中医湿证国家重点实验室等高水平中医药科研平台建设，建设中医药循证医学研究中心，在解决中医药领域重大基础科学问题和关键技术问题上持续发力。

浙江省卫健委主任、中医药管理局局长张平介绍，浙江省紧扣围绕“浙里智治”“浙里中医”“浙系创新”“浙产好药”“浙派传承”等目标，建设省级中医药综合改革先行市3个、先行县8个，为打造中医药和西医相互补充协调发展的中国特色卫生健康发展模式的区域实践奠定了良好基础。深化中医药数字化改革，在“浙里办”建设国医专区“浙派名医

堂”，提供名中医“一网服务”，让群众能够享受优质高效便捷的中医药服务。

## 守护人民健康做贡献

新冠肺炎疫情发生以来，中医药全程深度参与疫情防控救治，为守护人民群众生命健康做出重要贡献，这也是中医药传承精华、守正创新的生动实践。

“在今年5月份广东省发生的本土疫情中，定点救治医院全面建立中西医结合联合诊疗制度，确诊病例和无症状感染者均纳入中医辨证论治范围，开展中西医结合救治。”徐庆锋介绍，中医药全面参与了190例阳性感染者的诊治，其中在广州治疗的166例感染者中，采用纯中医治疗118例，占比达71.0%。在与德尔塔变异毒株的正面交锋中，广东第一次面对德尔塔，坚持中西医协同确保了“零死亡”。

“根据一线专家的临床总结，实践表明中医药对德尔塔变异毒株感染者轻型和普通型有较好的效果，在阻断重症上也有一定疗效。”徐庆锋介绍，德尔塔病毒载量高，患者感染后病情进展很快，短时间内有可能转为重症或直接转为危重症，高热持续48小时不退意味着患者病情加重，对此，在清热解暑的基础上增加使用了安宫牛黄丸，在患病早期成功阻断重症化趋势。

在危重症和重症的治疗上，广东省采用中西医结合治疗为主，灵活使用中医药方案。

“一些重症患者早期以气虚为主，极度乏力、食欲不振、呼吸微弱，舌苔黄厚腻，对此使用西洋参汤或者高丽参汤补气。最大限度稳定患者生命体征，为免疫功能的恢复争取时间。”徐庆锋指出，中医药参与患者救治在减轻发热等症状及阻断病情进展、提高免疫功能、减少病毒载量、缩短患者转阴时间等方面效果明显，探索了变异毒株病例救治中西医协同的路径和方法。

抗击新冠肺炎疫情中医药的深度参与和广泛宣传，让广大群众对中医药有了更多的认识、建立了更深的信任。发布会上，国家中医药管理局发

布了“十三五”全国中医药健康文化知识普及工作及中国公民中医药健康文化素养水平调查情况。调查结果显示，“十三五”期间，中国公民中医药健康文化素养水平逐年提高，2020年达到20.69%，较“十三五”初期增长近8个百分点，其中2020年增幅最大。

## 基层服务阵地大有可为

中医药起源于民间，立足于基层，更应该发展于基层。

目前，浙江省基层中医馆建设实现100%全覆盖，社区卫生服务站（村卫生室）能够提供4类中医药技术达到90%以上。

张平介绍，“十四五”期间，浙江将争取95%县级中医院达到二甲甲等以上水平；到2025年，老年人和儿童中医药健康管理率分别达到80%和90%；康复患者中接受中医康复技术指导的患者比重达到70%以上；探索试点基层中医药人才订单培养模式；加强基层名老中医药专家传承工作室建设；到2025年，社区卫生服务中心、乡镇卫生院全部配备中医执业（助理）医师。

在山东，有16市实现政府办中医

医院全覆盖，县（市、区）级政府办中医医院104家，99%以上的社区卫生服务中心、乡镇卫生院设置了中医药综合服务区，79%的村卫生室能够提供中医药服务。

庄严介绍，“十四五”期间，山东将实施基层中医药服务能力提升工程，打造15分钟中医药健康服务圈；推进社区卫生服务机构、乡镇卫生院100%能提供中医药服务，85%的村卫生室能提供中医药服务；优化基层中医药服务模式，加快实现“一般病在市县解决，日常疾病在基层解决”的目标。

在广东，中医医疗机构达2.3万个，中医院192家，中医执业医师5万名。省内5家国家中医药传承创新工程重点中医院、2个国家中医临床研究基地、2家国家区域医疗中心建设输出医院和19个国家区域中医（专科）诊疗中心建设项目，数量均居全国前列。

徐庆锋介绍，广东将在全省实现县办中医院全覆盖，30万以上常住人口县二甲中医院全覆盖；全部社区卫生服务中心和乡镇卫生院设置中医馆、配备中医医师；强化基层中医药适宜技术推广，确保基层中医馆能提供6类以上中医药适宜技术服务。



10月21日，浙江省湖州市德清县钟管镇中心学校学生在参观潘氏外科中医博物馆，了解中药知识。

王正摄（人民视觉）

医声

医生最不希望面对，5年平均生存率只有3%

## 小细胞肺癌治疗有新进展 患者生存期突破“年”坎

朱玉娟

小细胞肺癌是肺癌中侵袭性最强的分型，恶性程度高，细胞增殖快，病情进展迅速。小细胞肺癌患者早期就会出现癌细胞远处转移，2/3的患者初诊时已是晚期。这些患者也被称为广泛期小细胞肺癌患者，他们体内的癌细胞往往已广泛扩散至整个肺部或身体其他部位，尤其是脑转移和肝转移，5年平均生存率只有3%。

在临床治疗中，许多医生最不希望面对的就是小细胞肺癌。中国工程院院士、山东省肿瘤医院院长于金明

说：“小细胞肺癌是生物学行为和预后最差的一种，尤其到了晚期。它的治疗方案这两年进展非常慢，化疗方案的治疗策略已经使用很多年了，仍然没有什么新的进展。”尽管多数小细胞肺癌患者对化疗药物的初始反应较好，但疗效维持时间短，在治疗后6个月内复发的概率很高。一旦出现复发，病情往往会快速恶化，后续治疗的效果较差，一线化疗后患者的平均寿命仅有10个月左右。

那么，这一癌症是否有可能通过筛查技术在早期被检出呢？吉林省肿

瘤医院党委书记、中国临床肿瘤学会副理事长程颖表示：“小细胞肺癌缺乏早期症状，现在做的肺癌筛查更多是筛查毛玻璃结节，不一定能够更早发现肿瘤，小细胞肺癌一旦出现症状就是晚期，像咳嗽、咳痰、痰中带血、胸痛、乏力等都是晚期的症状。假如我们是一年查一次胸部CT，由于小细胞肺癌增殖很快的特点，可能在没有发现它的时候，它就已经长得很大了。”

随着医学的不断发展，靶向治疗和免疫治疗的出现开创了肺癌治疗的

新领域。靶向治疗是指针对已经明确的致病位点，使用不同的靶向药物来阻断癌细胞的信号传导，阻碍癌细胞生长，其副作用反应小，使得很多晚期非小细胞肺癌患者都获得了长期生存和更高的生活质量。

“最新临床研究结果取得了突破，PD-L1抑制剂联合化疗对晚期小细胞肺癌的一线治疗，使患者的中位总生存期超过了一年，这对我们来说是一个革命性的贡献。”于金明说。目前，这一治疗手段已获美国国家综合癌症网络、中国临床肿瘤学会等国内外权威指南的一致推荐。

“相信未来随着免疫治疗等创新疗法的进一步发展，以及免疫治疗、精准检测、精准治疗、放疗等多学科、多专业、多领域的融合，小细胞肺癌的治疗将实现更大的突破，会有更多小细胞肺癌患者获益于先进的创新疗法，其总生存期和生活质量也将进一步得到改善，实现真正意义上的长生存。”于金明说。

新视野

这两年，每当疫情发生的时候，总有人在指责感染者添乱。

比如本轮疫情中，跨地区感染者绝大多数与旅游团或自驾有关。流调信息出来之后，很多网友就说了：你看看，这些人退休了也不闲着，精力怎么这么充沛？乱跑个啥？把病毒扩散到十多个省份，尤其西北地区，当地医疗资源本来就相对少，这不是祸害人家吗？

之前成都疫情，有感染者因为去了多家夜店被攻击为不正规；哈尔滨疫情中，有感染者因为玩剧本杀而被骂；莆田疫情时，有感染者全家遭到网络暴力……

感染者如果不遵守防疫规定，那自然会受到相应处罚和道义上的批评。就像这次有两人从内蒙古自治区额济纳旗旅游返京后出现咽痛、发热等症状，仍然外出就餐、邀请多人到居所打麻将；后来其旅行途经地升级为中风险地区后，二人仍然未向所在社区主动报告，未前往正规医院进行核酸检测、接受正规治疗，仅前往小区附近药店自行购买体温计、药物。结果，一同打麻将人员中多人确诊。于是，公安机关对上述两人刑事立案侦查。

但是，对于大多数感染者来说，当他们并无过失，在不知被感染情况下进行的活动，不应该受到指责，更不用说是讥讽、挖苦、谩骂了。

我们的敌人是病毒，没人希望自己被感染，没人故意去找感染。感染者是受害者，需要帮助。盲目攻击感染者既非理性做法，也缺乏基本的同情心，此外还有转移抗疫注意力的负面影响。

要看到的是，经过多轮疫情的考验，中国各项防疫政策和要求是成熟的，应急是精准的，管理是有效的。可以说，已经做到了对尽可能多的群体产生尽可能少的影响。疫情对餐饮、旅游等行业的冲击很大，很多从业人员的生计受到很大影响。在疫情没有产生的时候，该下馆子下馆子，该旅游旅游，无可厚非。

而疫情一旦发生，自己若牵涉在内，不必惊慌失措，积极配合防疫即可。要相信政府的应急管理力度，要相信疫情防控措施的成效。在这个过程中，有什么必要去指责感染者呢？换位思考一下，如果我们被感染了，还要受到无端指责，心情能好受吗？

疫情防控是一场人民战争，人人都是战士，人人都能出力。只要大家心往一处想，劲往一处使，团结一致，共同对抗病毒，相信山河无恙、疫情消退的日子很快就会到来。

## 第四届华夏肿瘤高峰论坛召开

# 中国癌症五年生存率明显提升

从治疗患者的肿瘤，转变为治疗带肿瘤的患者

本报北京电（记者熊建）第四届华夏肿瘤高峰论坛日前在北京隆重召开。论坛由国家癌症中心、中国医疗保健国际交流促进会、中国医学科学院肿瘤医院、中国癌症基金会和北京肿瘤学会共同主办。

国家癌症中心党委书记、中国医学科学院肿瘤医院党委书记张勇教授表示，预防和控制癌症，为肿瘤患者解除病痛，是全体肿瘤工作者的崇高使命和责任担当。近年来，党中央国务院对癌症防治工作高度重视，制定了国家癌症防治行动实施方案，并作为健康中国专项行动积极推进实施。国家癌症中心及其依托单位中国医学科学院肿瘤医院在国家卫健委的领导下，充分发挥国家癌症防治、政策咨询、技术支持、组织协调等职责作用，和全国癌症防治领域的同道一起，构建国家肿瘤防控网络，开展肿瘤登记、早诊早治、药物监测、诊疗质控、健康宣教等工作，推进高水平的肿瘤基础和临床研究，我国总体癌症五年生存率明显提升，各项工作取得积极成效。

中国工程院院士程书钧表示，肿瘤是生物进化过程中的一种生命现象，是人衰老过程中一种自然选择的结果。在肿瘤的治疗上应该转变思路，从治疗患者的肿瘤，转变为治疗带肿瘤的患者，充分调动患者的自愈力和能动性，心理干预对提高晚期肿瘤患者的生存率至关重要。要充分发挥人的大脑正能量，健康的身体不是单纯靠养得来的，而是在适应新的动态平衡中锻炼出来的。健康的心理寓于自身的自信心和永远有所作为的责任感，人们在精神上永远不能退休。

## 北京医院研究团队提出

# 人体存在第三种体液循环网络

本报北京电（朱玉娟）北京医院日前宣布，该院心血管内科主任医师李宏义联合院内外多学科团队，经过16年研究发现了人体存在第三种循环网络——“人体组织液循环网络”。

李宏义表示，该团队从2006年开始采用医学磁共振成像技术和高分辨率生物成像技术，在健康受试者、遗体标本和动物模型中进行了大量实验，发现了“人体组织液循环网络”的解剖学结构，并且发现“人体组织液循环网络”与中医穴位有密切的关系。

中国医学科学院基础医学研究所解剖组胚学系主任马超认为，组织液循环广泛存在于人体中，并形成一个遍布全身的组织液传输网络，以及人体组织液传输路径与穴位分布有密切联系，这两个发现都为穴位和经络的研究提供了新视角。

北京医院副院长张焯表示，李宏义研究团队的原发性发现提示，人体内很可能存在这样一个庞大的组织液循环网络，对于精细维持和调控沿途相应组织器官的生理功能具有重要作用。“全面深入系统解析其中奥秘和功能，将重新认识和理解心血管循环系统以及人体各个器官系统的生理学功能及其异常在疾病中的作用，展开全新的研究篇章。”张焯说。

## 药典博物馆分馆在北京开馆

本报北京电（倪一灵）近日，药典博物馆典藏精品馆开馆仪式暨药典博物馆运行及未来发展研讨会在北京举行。

中国有着悠久的药典历史，唐代便有了世界上第一部药典。为了记载药典历史，弘扬药典文化，2019年6月21日，药典博物馆在山东省枣庄市台儿庄古城正式开馆。这是以药典历史文化和药品科普教育为主题的公益性博物馆。

此次在北京新开的典藏精品馆为台儿庄药典博物馆的分馆。馆内目前展出了近百件藏品，涵盖药材、药方、药罐等医药相关文物。为了更好地征集医药经典、讲述医药故事，活动现场还公布了《典藏精品及药典征集征集方案》。征集范围包括国内外药品、经典处方、医药相关文物以及大健康相关产品，如医疗器械、保健品、化妆品、食品等。

疫情防控人人有责

魏昶昊