

国务院办公厅日前发布《中医药振兴发展重大工程实施方案》(简称“《方案》”)。中国工程院院士张伯礼接受本报记者专访时表示,《方案》是落实中共中央和国务院有关意见的重要具体举措,针对性强,力度大,进一步加大了“十四五”期间对中医药发展的支持力度,着力改善中医药发展条件,对推进中医药振兴发展具有长远的意义。

“《方案》充分发挥了中医药特色和优势,尤其以强化提升中医药服务能力为主,搭平台,提高重大疾病诊治能力,这是助推中医药发展治本之策,是提高中医药服务能力的必由之路,也是新时代中医药事业发展的亮点。”张伯礼说。

## 中医药的理念非但不落后甚至超前

记者:《方案》中提出了中医药服务体系“扬优强弱补短”建设。在您看来,中医药的“优”体现在哪些方面?哪些方面属于“弱”和“短”?该如何“扬优强弱补短”?

张伯礼:中医学虽然古老,但理念并不落后。现代医学的很多前沿方法和理念,包括精准医疗、预防医学、组合药物等,和中医药在几千年前提出的整体观念、辨证论治、养生保健、复方治疗有着异曲同工之妙,提法虽然不一样,理念却趋同。所以说,中医药的理念非但不落后甚至超前。

中医药还有一个优势就是简便廉验。“简”是操作简便;“便”是因地制宜、就地取材;“廉”是费用相对较低;“验”是有效。另外,应对突发新发传染病时,中医药的可行性优势具有重要的战略意义,在这次抗疫中得到了充分展现。

目前,中医药进入了高质量发展的新阶段,更需要传承精华、守正创新。《方案》整体都充分体现了“扬优强弱补短”设计。包括下面两点。

一是要增强青年人文化自信。中医药是中华优秀传统文化的代表,几千年积累了丰富经验,总结了确有疗效的防病治病养生保健的经验,殊为宝贵,值得传承创新发展。

二是要增强中医药多学科交叉融合,从教育方面要注重在临床实践中自觉建立起中医药思维,从技术方面要促进中医药与多学科交叉融合,联合研究,用现代科学解读中医学原理,推进中医药现代化。解决好中医药传承与创新之间的关系。

加强中医药服务体系建设,坚持中西医并重,推动中医药和西医药相互补充、协调发展,更好地服务健康中国建设。

## 中西医可以优势互补但不能相互替代

记者:《方案》提出,建立中西医协同长效机制,健全中西医临床协同体系,提升中西医协同攻关水平,“宜中则中、宜西则西”,为人民群众提供更高水平的中西医结合医疗服务。您认为中西医的结合点在哪里?如何改变“以西律中”的情况?

张伯礼:中医学和西医学是根植于东西方文化土壤的两套不同的医学体系。二者站在不同角度看待人体健康,哲学思想和诊疗方法并不相同。但是二者并不存在根本矛盾,他们的共同目的都是为了解除患者病痛,二者各有优势,可以优势互补,但不能相互替代。数十年实践证明,中西医结合是解决重大疑难、治疗复杂疾病的好方法。要正确看待中西医的关系,不要轻易排斥任何一方,而要结合临床问题,将二者有序结合运用,取长补短,发挥各自优势。在新冠病毒感染重症患者救治中,就充分体现了中西医结合的优势,挽救了一

我是一名精神科的护士。入行以来我听得最多的就是“你们上班是不是看电视的?”“患者犯病你们是不是要绑起来?”等疑问。

说实在的,我特别理解大家的想法,还清楚地记得,几年前我从心外科护士转行成为精神科护士的时候,也对这个专业充满了误解与忐忑。

真正到了这里就会发现,精神科并没有电视,那只是幌子罢了。“绑人”也有专业的术语,叫作“保护性约束”。这种措施不仅存在于精神科,在很多重症监护室以及患者意识不清、难以配合治疗的情况下都会被使用。

由于精神病患者很多在发病急性期没有自知力且会抗拒治疗,更有甚者会在入院初期存在冲动伤人以及自伤、自杀的行为,所以为了保护患者及他人的安全,“保护性约束”是我们在工作中必不可少的一种治疗方式。

记得那是我入男病区第一个月,病区收治了一名身材魁梧、又高又壮的中年男子,我们叫他小田吧。他因近一个月的异常兴奋、夜里失眠、花钱大手大脚并在公共场所与他人打架,被家属强制送入医院。

## 专访中国工程院院士张伯礼

# 促进中医药与多学科交叉融合

本报记者 卫庶熊建



图为张伯礼肖像画。张武昌绘

张伯礼,中国工程院院士,国医大师,中国中医科学院名誉院长,天津中医药大学名誉校长。

主要从事心脑血管疾病临床和中医药现代化研究。建立了湿浊痰饮类病证治体系;开展心肌梗塞中医药二级预防研究,率先建立中医药循证评价关键技术体系;创建了组分配伍研制现代中药的模式,建立关键技术体系,研制多个组分中药;开拓了中成药二次开发模式,培育了中药大品种群。

近年来,部分研究机构取得了一些设备上的突破,如神舟十三号航天员乘组在轨使用的便携式穴位电刺激装置,为有效保障航天员身体健康和良好工作能力发挥了重要作用。广东省新黄埔中医药联合创新研究院团队研发出“柔性传感阵列中医脉诊仪”“开放环境的舌辅诊系统”等。这些都是中医诊疗模式的创新和探索,如果未来更加完善,将有很高的实用价值和前景。

中医药现代化仍然有较多瓶颈亟待突破。今年我根据新的产业需求和科技进步,提出加快利用信息技术,推动先进传感器制造,实现传统中药制造技术升级。这类研究仍需继续完善的临床证据的支持与更多硬件、软件方面的更新与迭代,这不仅需要政策的支持、各级政府的鼓励推动,也需要更多的科研人员将目光投向这一领域,为中医药相关技术的现代化进程贡献一分力量。

## 人才培养要着眼于服务全生命周期

记者:《方案》对中医药特色人才培养工程(岐黄工程)进行了周密部署。中医药人才应该具备哪些素养?在人才队伍建设上,应该注意哪些问题?

张伯礼:人才培养在中医药事业发展中具有重要地位,尤其是骨干、领军及复合型高层次人才培养。新时代的中医药人才,应掌握坚实宽厚的中医药知识,熟悉中医临床思维方式,具有丰富多元的交叉学科知识,具有扎实的专业基本功、广阔的国际视野、勇毅的创新精神、较强的动手能力,最终成为从事临床和科研工作的复合型中医药人才。

就人才培养模式来讲,要对接需求,实现分类培养、分类评价。在这方面全国各地做出了诸多有益的探索与改革。新时代中医药人才培养,要着眼于服务人类健康的全生命周期,以培养满足健康中国建设所需要的各级各类医学人才为目标,知识、能力、素质并重,以拓展创新发展能力为核心,强化中医临床思维,注重临床技能训练,围绕中医药人才的核心能力,打造一支中医药人才队伍。

健康中国  
奋发有为

平行病历▶▶▶

## “保护性约束”下的温情

谢高明

来,我开始尝试和小田对话。

“小田你好,我是谢护士,想跟你聊聊,可以吗?”我轻声试探。

“随便,反正你们都是一伙儿的。”

看着生气的小田,我倒了一杯温水,插了一根吸管,放到了他手里。

“小田,嚷了半天也累了,喝点儿水吧。”小田一愣,吸了几口水。

看小田情绪稳定了些,我接着说:“现在能跟我聊聊吗?”

“小田点头:‘可以。’”

“如果给你现在的状态起个名字,您想叫它什么?”

“糟透了!”小田说。

我继续问:“您能跟我说一下为什么您要拿水杯砸病友吗?”

“唉!我媳妇和老妈真够笨的,

警察说什么就是什么,不管我说什么都不听,一定把我给弄医院来了,我没有别的意思,就是想通过这种方式达到快速出院的目的。”

我问道:“您有孩子了吗?”

一提孩子,小田眼前一亮,“我有一个5岁的儿子,特别好看,眼睛很像我,也特别乖巧。”

没说两句,小田就哭了起来。

我轻轻地拍了拍小田的肩膀说:“听我说,小田,不要伤心,咱们好好配合治疗,很快就可以出院的。你一定要坚强,要加油,我们会尽最大的努力帮助你的。您现在主要的问题就是情绪容易激动,不稳定,等您情绪稳定了,很快就可以回家陪孩子了。”

小田认真想了想说:“好,我听

那些学中医的来华留学生——

## “愿意再学习十年、二十年中医”

邱煜雯

摸脉、问诊、记录状况、向患者科普中医理论……这是来自俄罗斯的留学生巴永丽的工作日常。走进北京中医药大学第三附属医院,可以看到很多科室都有她这样“外籍中医”的身影。

在中国,每年有很多来华留学生选择中医药专业。他们虽然来自世界各地,有着不同的生活经历,但相同的是他们对中医药的热爱。

来自巴哈马的宋泽就是其中一员。2017年,为了心中的“中医梦”,他放弃了金融专业,漂洋过海来到中国,一待就是6年。“当时,同学都在申请金融、工程等专业,我也跟风填报了这些。我确实收到录取通知书了,可觉得还是最想学中医,所以我来到了中国。”宋泽说。

中医药吸引着许多来华留学生的原因,大多集中在“治本”和“贴近生活”。“我认为中医是真正让大众得到普惠的一种学问。”宋泽说,中医不仅能治好病,还在预防、养生、康复等方面对人们的生活产生重要影响。

来自美国的留学生沈艾佳提出:“在日常中科普中医的基本理念是相对容易的。在中国,‘药食同源’的理论能够很好地在生活中得到运用。”沈艾佳的姥姥住在北京,每逢周末,姥姥总让沈艾佳帮她开药和针灸。“家里的人对我很信任。”沈艾佳自豪地讲道。

对外国留学生来说,在学习中医药的过程中,阅读和背诵经典是最头疼的事儿。沈艾佳说:“中医经典都是文言文,对我们留学生来说,阅读起来是非常困难的。每次看到中国同学可以熟练地背诵和掌握,我真的非常羡慕。中药方剂也要记得,这样才可以在遇到具体病例时开出正确的药方。”即便这样说,在聊到她本科所学的针灸专业时,在谈起《黄帝内经·灵枢》时,她眼中闪烁着光芒。

至于学习中医药对他们产生的影响,“医乃仁术”“邪去则正安”等中医观点被留学生们广泛提及。从对于推拿、针灸、方剂的学习中,他们不仅领略了中华传统医学

的魅力,更学会了从儒家之“仁”和道家之“阴阳”来理解生活、鼓舞自身。

未来,沈艾佳希望回到美国开一个自己的诊所。在那里,针灸已经被列入医疗保险覆盖的范围,因此越来越多的美国人愿意尝试针灸。此外,她希望自己能开设一个自媒体频道,向更多外国人宣传中医药的知识。

宋泽和巴永丽则希望留在中国,在他们看来,中医在中国具有更广阔的市场、更丰富的学习资源和更大的发展潜力。正在实习的巴永丽说:“当患者从质疑我这张外国人的面孔,到认可我为他们消除了病痛,我感受到了被信任的喜悦。”

宋泽正在进行职业规划。由于外籍留学生没有规培证,未来在公立三甲医院就职会非常困难。但是,他并不后悔自己的选择:“常言道‘因人而异’,中医讲‘辨证论治’,我觉得我是适合学中医的,我已经学习了6年,但我还愿意再学习十年、二十年中医。”



## 品鉴中医智慧 浸润岐黄文化

连日来,中国国家博物馆“智慧之光——中医药文化展”迎来络绎不绝的参观者。

本次展览以中医药文化为主线,展出500多件(套)文物藏品,类型涵盖玉石、陶瓷、骨器、金银器、古籍、书画、革命文物等,辅以200多件(套)药材实物,深刻反映出中医药自主知识体系的形成、演进和对世界的杰出贡献。

因为观众在展览上近距离感知中医药文化。李嘉芸摄

一次,我们讨论起那次“保护性约束”的事情,小田说:“现在想想一点也不责怪你们,当时你们约束我是对的,如果我把别人打了,或者我自己受伤了,我都会后悔的。感谢您当时在我被约束后还能跟我聊天,帮我倒水,还贴心地放了一根吸管,真的很感动。”

记得有一次我因孩子生病休了一天。小田看我没来上班,焦急地问我:“谢护士为什么没来上班?家里没事吧?”

我知道这件事后,十分感动。这样温暖的故事在病房不断上演,一个个像小田一样的患者不断出院,回归社会和家庭。

只有尊重患者,我们才能得到患者的信任;只有敬畏生命,我们才能更好地提升业务水平。让每一个抑郁的心灵重新沐浴阳光,让每一个饱受精神疾病困扰的家庭对未来满怀期待,让每一位患者都能遇到生命中最美的自己,这也许就是我们精神科医务工作者的使命。

(作者为北京安定医院抑郁症治疗中心8病区护士)