

新观察

立足时代前沿,科学发展中医药

黄璐琦

2021年5月12日,习近平总书记赴仲景故里南阳考察,在医圣祠前再次强调,“我们要发展中医药,注重用现代科学解读中医药学原理,走中西医结合的道路。”

中医药学也是自然科学的一个体系分支

如何定义科学,是人们一直在思考的问题。苏联科学家拉契科夫认为,“科学是关于现实本质联系的客观真知的动态体系,这种客观真知是由于特殊的社会活动而获得和发展起来的,并且由于其应用而转化为社会的直接实践力量。”可见,科学不是一个能用定义一劳永逸固定下来的单一体系,正如英国科学家贝尔纳所说:“科学在全部人类历史中确已如此地改变了它的性质,以致无法下一个适合的定义。”因此,科学具有时代性,在各个历史发展阶段因人、因事、因时、因地、因条件的不同而被赋予不同的性质和特点。医学作为自然科学中一个体系分支,同样如此。

中国医学是在古人长期的医疗实践基础上形成和发展的,在其形成过程中,又受到古代唯物论和辩证法思想的深刻影响,因此它的理论体系和诊疗模式,始终贯穿唯物辩证的观点,这在古代医学巨著《黄帝内经》中得到了充分体现。《黄帝内经》中对于医理的阐释,无不建立在古人对于世界万物运动规律的深刻认知之上,是中国古代自然科学的结晶。由此,张仲景在其《伤寒杂病论》序中提出医家要“留神医药,精究方术,思求经旨,演其所长”,以求“见病如神”。秉持这样的学术态度,仲景究其一生,精研医理方术,综合当时学术思想最为先进的《素问》《九卷》《八十一难》《阴阳大论》《胎产经》等,创造性地提出“六经辨证”医学体系,开“辨证论治”先河,著《伤寒杂病论》以传后人,将中医学的发展推向时代的高峰。

近现代,随着人类生活生产方式的改变,科学又被赋予了新的时代内涵。三次工业革命造就了人类发展史上空前的繁荣,现代科学技术也因此成为各行各业高质量发展的重要战略力量。在自然科学的发展影响下,源于西方的现代医学取得了惊人的进步,极大地提高了人类的平均寿命,自然而然促使西医学成为当下的主流医学。习近平总书记提出的“用现代科学解读中医药学原理,走中西医结合的道路”,也正是抓住了科学发展的一般规律,瞄准了时代发展的前沿方向,为中医药发展指明了道路。

用现代科学解读中医药学原理,并不是否定传统中医药学的科学性

科学的本质在于整理事实和总结规律。因此,我们要坚定这样一个理念,用现代科学解读中医药学原



全国政协常委黄璐琦(右)在田间调查太子参种植情况

理,走中西医结合道路,并不是否定传统中医药学的科学性,而是要借助现代科学技术和方法去挖掘中医药学中真正符合人体生命运动规律以及疾病发展规律的精华部分,实现与西医学的交叉互补,进一步提升人类对于疾病的认识,丰富诊疗手段,从而推动生命科学领域新一轮的革命。这也是近现代中医大家对于中医药未来发展的共识。清末民初的张锡纯先生,极力提倡中西医结合,“汇集十余年经验之方,又兼采西人之说与方中义理相发明,辑为八卷,名之曰《医学衷中参西录》”,“衷中者,根本不背,参西者,辅助也,借益有益的,师门无厚非,为发展之翼”,并在临床诊疗中加以实践,如石膏阿司匹林汤等,开创了我国中西医结合事业。1929年的“废止中医案”,虽然在中国医药界全力抗争下终被取消,但也引发了中医药学者的反思。中医先贤之士们开始认识到传统中医药确实存在不足和弊端,特别是在西方科学的崛起冲击下,中医药将面临严峻的挑战和严重危机,应该及时予以改革、整顿、革新,应该向近现代科学迈进。故而施今墨、萧友友、孔伯华、汪逢春等中医大家先后开办北平国医学院、华北国医学院,旨在“以科学方法整理中医,培养中医人才,绝不拘泥成法,唯宗希望明先哲遗言,借助新医经验,为人群造福”。

新中国成立之后,“中西医团结”和“中医科学院”成为第一次全国卫生工作会议酝酿形成的中医政策的两大主题。此后经过不断调整,逐步确立了中西医结合的卫生方针。1954年,毛泽东主席作出了“即时成立中医研究机构,罗致好的中医进行研究,派好的西医学习中医,共同参加研究工作”的重要批示,并在中央文委党组《关于改进中医工

作问题给中央的报告》中提出,要在1955年上半年内成立中医研究院,要求“中医研究院应当进一步发展中医学术源流,发掘东方生命科学智慧,彰显我国医药文明辉煌”。

二、重视中医复合型人才培养。《黄帝内经》中对医者要求“上知天文,下知地理,中傍人事”,可见为医者首要前提是一名学识渊博、涉猎广泛的学者。因此,建议改革当下中医教学体系,既要重视医学教育,也要加强传统文化教育,培养一批具有文化自信、科学素养、国学底蕴的中医复合型人才。

三、推进中医药科研创新能力建设。《中共中央 国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》中指出:“加快推进中医药科研和创新。围绕国家战略需求及中医药重大科学问题,建立多学科融合的科研平台。在中医药重点领域建设国家重点实验室,建立一批国家临床医学研究中心、国家工程研究中心和技术创新中心。”目前,中医药行业还没有国家重点实验室和国家实验室。建议部署建设一批国家重点实验室;汇集生命科学与中医药科研优势资源,建立国家实验室,打造国家战略科技力量,产出一批具有重大国际影响力的原创性成果。

补齐短板,促进中医药事业高效发展

审视当下我国医学现状,中医与西医在整体发展上有较大差距,仍存在基础研究薄弱、人才匮乏、创新能力不足、政策体系框架不完善等问题,这种不平衡性可能会制约中西医结合事业的发展。据此,我有以下几点建议:

一、加强中医基础理论的科学探究。中医基础理论是中医药学的根本,包含了中医对人体生理、病理、病因以及疾病的基本认识,也是促进中西医相互交融、相互借鉴的

关键所在。基于目前中医基础理论的研究现状,建议加快编纂《中华医藏》,承袭中医药学统文脉,厘定中医药学术源流,发掘东方生命科学智慧,彰显我国医药文明辉煌。

二、重视中医复合型人才培养。《黄帝内经》中对医者要求“上知天文,下知地理,中傍人事”,可见为医者首要前提是一名学识渊博、涉猎广泛的学者。因此,建议改革当下中医教学体系,既要重视医学教育,也要加强传统文化教育,培养一批具有文化自信、科学素养、国学底蕴的中医复合型人才。

三、推进中医药科研创新能力建设。《中共中央 国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》中指出:“加快推进中医药科研和创新。围绕国家战略需求及中医药重大科学问题,建立多学科融合的科研平台。在中医药重点领域建设国家重点实验室,建立一批国家临床医学研究中心、国家工程研究中心和技术创新中心。”目前,中医药行业还没有国家重点实验室和国家实验室。建议部署建设一批国家重点实验室;汇集生命科学与中医药科研优势资源,建立国家实验室,打造国家战略科技力量,产出一批具有重大国际影响力的原创性成果。

四、完善中西医结合的政策和管理制度。建议制定专门的中西医结合行政法规和制度,完善保障机制,促进中西医结合事业的高效、稳定发展。

“欲诚其意者,先致其知;致知在格物。物格而后知至,知至而后意诚。”作为新时代的中医工作者,更要恪守“格物致知”的科学精神,立足时代前沿,不负习近平总书记对中医药发展的关怀和希冀,为实现中华民族伟大复兴的中国梦贡献力量。

(作者系全国政协常委,中国科学院院士、中国中医科学院院长)

教育部等15部门联合实施光明行动

本报讯(记者 王天昇)日前,教育部等15部门联合发布了《儿童青少年近视防控光明行动工作方案(2021—2025年)》(以下简称方案)。其中要求,0—6岁儿童每年眼保健和视力检查覆盖率达90%以上,学校使用电子产品教学时长原则上不超过教学总时长30%,原则上采用纸质作业。

方案要求,改善学生视觉环境,引导学生自觉爱眼护眼。指导各地改善教学设施和条件,落实教室、宿舍、图书馆(阅览室)等采光和照明要求,根据学生座位视角、教室采光照明状况和学生视力变化情况,每月调整学生座位,每学期对学生课桌椅高度进行个性化调整,使其适应学生生长发育变化。引导学生积极关注自身视力状况,自我感觉视力发生明显变化时,及时告知家长和老师,尽早到眼科医疗机构检查和治疗。认真规范做眼保健操,保持正确读写姿势,学会劳逸结合,做到合理作息,养成科学用眼习

惯;积极参加体育锻炼和户外活动,每周参加3次以上中等强度体育活动,养成良好生活方式,保持充足睡眠、不熬夜、少吃甜食,自觉减少电子产品使用。

方案特别对科学规范使用电子产品作出了明确规定。宣传中小学学生过度使用手机的危害性和加强管理的必要性,确保手机有限带入校园、禁止带入课堂,使用电子产品开展教学时长原则上不超过教学总时长30%,原则上采用纸质作业。

方案强调,落实视力健康监测。建立儿童青少年视力健康监测数据库,做到早监测、早发现、早预警、早干预,0—6岁儿童每年眼保健和视力检查覆盖率达90%以上。依托现有资源建立、及时更新儿童青少年视力健康电子档案,并随儿童青少年入学实时转移。认真开展中小学视力筛查,将眼部健康数据及时更新到视力健康电子档案中,筛查出视力异常或可疑眼病的,提供个性化、针对性强的防控方案。

中国大学生医学技术技能总决赛落幕

北京协和医学院夺冠

本报讯(记者 刘喜梅)2021年5月15日至16日,第十届中国大学生医学技术技能大赛全国总决赛在天津举行。北京协和医学院临床医学八年制代表队经过三轮比赛,一路过关斩将,最后在金牌争夺赛中力克北京大学和中山大学代表队,一举夺得总冠军。该校护理专业代表队在总决赛中获得银牌。

本届大赛以“尚德精术培育卓越人才,中西并重共筑健康中国”为主题,立足“大国记、大民生、大学科、大专业”的定位,是对各校医学教育体系、教师教学水平和学生综合素质的一次全面检验。此次大赛共吸引了

全国211所高校的497支代表队参赛,覆盖国内近91%的医学院校,并首次设置临床医学专业八年制赛道和护理专业赛道。

北京协和医学院临床医学八年制和护理专业都是首次参赛。临床医学专业由包括该校在内的全国13所八年制医学院校直接进入总决赛。

在出征决赛前,全国政协常委、北京协和医学院院长王辰为出征队伍进行总动员、为指导教师颁发感谢信、为参赛队员颁发证书并授队旗。王辰对指导教师的辛勤付出表示由衷的感谢,对选手的积极备战给予了充分的肯定。

5G远程超声首次实施国家灾害救援演练

本报讯 5月14日上午,由国务院抗震救灾指挥部办公室、国家应急管理部、四川省人民政府组织的“应急使命·2021”抗震救灾演习在四川雅安举行。解放军总医院第三医学中心中国国际救援队医疗分队一行30人全流程参加了此次演习,并首次运用5G远程超声技术,实现了现场医护人员和第三医学中心的专家医疗团队线上面对面“隔空会诊”。

演习现场,一名被伤人员腿部受伤,医护人员立即使用便携式5G远程超声仪对伤员进行检查,并利用网络传输技术将超声影像传输到医生端,医生端的专家在千里之外进行实时会诊指导,线上“面对面”基于检查影像提供医疗诊断和决策分析,帮助现场医护人员实施快速科学高效救治。此前,第三医学中心5G远程超声曾运用于给西沙及高原官兵进行千里之外诊疗,这次5G远程超声又首次实施国家灾害救援演练,实现了面

对面“隔空会诊”。设备的发明者、解放军总医院第三医学中心超声诊断科主任吕发勤介绍,这款远程超声检查仪配合机械臂还能够深入废墟内部,帮助救援队提前了解被埋压人员生理状况,进而合理调配救援力量,灵活选择救援方式,“人能到的地方它也能到,人不能到的地方它也能到。”

地震发生后的72小时被称为“黄金救援72小时”。据第三医学中心中国国际救援队医疗分队队长陈金宏介绍,为了快速高效抢救生命,这次参加演习,不仅配备了便携式超声检查设备,可以与专家进行远程视频连线,获得在线指导,还配备了移动X光机和快速检验诊疗一体机,能够协助医疗队完成生命体征评估,引导穿刺治疗等多种应急处置任务。这些便携、智能的医疗设备,对现场医疗救援效能有了大幅提升。

(王天昇 张晓宁)

推动医用耗材带量采购制度化

谢茹

有关统计数据显示,中国心血管病患者人数约为3.3亿,2009年至2019年十年间,中国冠心病手术从23万例发展到超过100万例,年增长速度达10%以上,按每台手术平均安装1.5个支架计,一年累计支架使用量约为150万个。2020年11月,国家组织开展高值医用耗材集中带量采购,冠脉支架从集中采购均价1.3万元降至700元左右,降幅90%以上,患者经医保报销后,自付费用由万元降至百元左右,价格“高台跳水”为“望架兴叹”的心血管患者带来了福音,也让医用耗材“价高离谱”掀开了冰山一角。

然而,随着中选结果落地执行,也出现了一些差强人意的情况:供应服务跟不上,中选支架部分规格型号供应不足了事先诸多不确定性的手术需求,原有一些企业赠送的“手术培训、跟台指导”服务不见了踪影;群众使用有疑虑,这么“便宜”的支架装进体内,质量得不到保证可咋办?在价格

相差20倍的中选与非中选支架面前,一些患者宁愿相信“一分钱一分货”;配套政策缺合力,货款结算、医保支付标准、激励措施等尚未协同明朗,企业市场预期及医疗机构、医务人员积极性受到一定影响。

如何“好事办好”,让中选冠脉支架“叫好又叫座”,应进一步在制度机制上下功夫。

一、招有规定,用有规范。借鉴药品带量采购的有关经验做法,由国家相关部门(如医保、财政、卫生、药监等),制定出台采购和使用管理办法,如明确中选支架与非中选支架的使用比例,明确非中选支架的医保支付标准等。对中选支架加强生产、流通、使用全链条质量监管,实现支架“可追溯”,确保其安全可靠有效。加大宣传引导力度,消除医务人员和患者的疑虑。

二、腾笼换鸟,激励约束。一台心脏支架手术,需要多名医

护人员,穿着重达15斤左右的铅衣,在X射线环境下开展,名副其实的“高难度、高精度、高强度、高危害”。然而,由于长期“以耗材养医”,医务人员劳动价值往往被“忽略”,如今,支架费用大大降低且零加价销售,按照一台手术平均安装1.5个支架计,即可节约费用约1.8万元。“笼子”腾出来了,还得让“鸟儿”唱得欢!建议在实行医保节约经费结余留用的基础上,适当调高手术费用价格,并建立医疗服务项目价格动态调整机制。只有让医疗服务价值得以体现,才能充分调动医疗机构和医务人员积极性。

三、蹄疾步稳,实施扩面。冠脉支架国家集采只是治理高值医用耗材价格虚高改革的“第一单”,人民群众期盼更多品种医用耗材实行带量采购。有关部门应统一规划,合理分工,协同推进。一方面,尽快将心脏支架手术的其他配套医用耗材(如球囊、导丝等)纳入集采,真正将冠心病

患者医疗费用降至最低;另一方面,着眼长远加强医用耗材质量评价研究,加快构建医用耗材行业标准和疗效评估体系,有效破解医用耗材品种繁杂,即使同一类产品在参数工艺等方面均可能存在巨大差异而导致的难以评价难题,更好促进公平竞争及行业良性发展,也为推动医用耗材带量采购扩大品种范围奠定坚实基础。

四、稳定预期,保障供应。带量采购的精髓在于:招采合一,量价挂钩,确保回款。稳定企业预期,一方面要督促和指导医疗机构优先采购和使用中选产品,确保如期完成约定采购量,另一方面则要改进货款结算模式,参照药品带量采购,推进医保基金与医药企业直接结算,切实降低企业财务、管理成本。与此同时,在保障中选产品的质量和供应方面,与药品标准通用性特点不同的是,手术患者需用支架规格型号事先存在不确定性,因此中选企业在产品供应的规格齐配、相应培训指导服务,以及认领必要的“损耗”等方面,应有事先承诺背书,确保“降价不降质”。

(作者系全国政协常委、江西省政协副主席,江西省党外知识分子联谊会会长)



2021年第28届中国国际健康产业博览会在京举行

5月17日—19日,2021年第28届中国国际健康产业博览会在北京举行。“中国国际健康产业博览会”始办于2003年,简称“CIHIE·世博威健博会”,截至目前已成功举办了27届。本届展会由中国中医药信息学会、中国中药协会、中关村健康服务产业促进会和北京世博威国际展览联袂主办,展览涵盖八大主题馆:营养保健食品馆、中医药健康养生馆、有机绿色食品食材馆、高端健康食用油馆、高端健康饮用水馆、智慧医疗健康馆、氢健康产品馆、睡眠健康馆。图为展位负责人向观众介绍负离子清洁发生器的使用。

本报记者 贾宁 摄