

聚焦 JUJIAO

快讯 KUAIXUN

当传统中医药邂逅现代科技

——来自服贸会中医药展区的回声

本报记者 刘喜梅

当传统中医药邂逅现代科技，会擦出怎样的火花？在2021年中国国际服务贸易交易会（服贸会）上，你或许可以寻得答案：它可能是中药配方颗粒智慧药房，可能是中医AI体检智慧平台，也可能是可自行热敷穴位的便携式“五藏灸”……

本届服贸会上，以“数字健康 创新融合”为主题的健康卫生服务专题展，是首次以独立展馆亮相服贸会。其中，中医药主题展则作为健康卫生服务专题展的一个独立板块亮相。

“这说明，中医药也是服务贸易的一个重要组成。”代表海派中医前来参展的高尚力言简意赅。

把中医药服务和贸易送到海外

高尚是上海中医药国际服务贸易促进中心主任。成立于2013年的上海中医药国际服务贸易促进中心，是全国首家中医药服务贸易专业机构。本次参展，该中心组织的智能健康服务平台展区有多款产品都吸引了观众的注意，比如有道生中医四诊仪、严氏太阳灸，可吸入中草本雾化器等。展出期间，因为拥有较好的体验性，不少观众都亲测了产品的疗效和性能。

记者也现场体验了一把四诊仪。体验简便易行，在完成了问卷调查（问诊）、机器拍照（舌诊和面诊）、脉诊之后，记者得到了一份体检报告。这份报告，分析了记者的体质类型，也针对体检发现的问题，给出了一些生活建议。如在医疗机构，医生们还会根据患者的体检报告，给出进一步的调理或治疗建议。

记者了解到，四诊仪是一款应用基础医学、临床医学、预防医学与公共卫生学、中医学与中药学领域的医学科研仪器，其融合了大量现代科技成果以及众多中医专家的临床经验，将中医舌诊、面诊、脉诊、问诊整合在一起，可提供基于中医诊断的信息客观采集与分析、定性定量相结合的健康状态辨识、健康状态干预调整建议、疗效评估、慢病管理等覆盖中医医疗与预防保健体系各层面的技术服务。今年7月，这款四诊仪还被送上了太空，为我国空间站宇航员们进行身体健康状况的中医天地诊断。

“其实，四诊仪也是我们智能化健康服务平台的一个组成，除了四诊仪，我们还带来了岐黄养生智慧屏。使用岐黄养生



观众在服贸会上体验中医四诊仪

智慧屏，体验者只需要对准镜头伸出舌头，2分钟内机器便能采集到高清舌图，观众扫一扫二维码便可一键获取中医AI体检报告和个性化养生建议。这一智慧屏应用了大数据、云计算、人工智能技术，能提供中医体检、中医慢病管理、5G中医远程、中医药数据AI分析等服务，不仅为基层提供了用得起的中医信息化工具，也能助力开展海外中医远程医疗。”高尚力强调。

实际上，作为致力于中医药国际服务贸易的专业机构，上海中医药国际服务贸易促进中心的主要工作职责并不在于研发产品，而是把国内具有特有优势的中药传统技术，整合打包成可以向海外去推送的中医药服务项目或者服务产品，进而实现中国中医药的国际化。其中，中医智能化健康服务平台就是该中心重点推广的产品。现在，阿联酋的迪拜、德国的汉堡等城市都设置了中医中心，也都使用了该平台。

“服务贸易的本质属性，就是要有可供交易的产品或项目，以及为保障产品交易而建设的渠道及一体化的管理。只有产品没有服务体系，贸易也做不成。中医药的国际服务和贸易，同样如此。

一个非常值得关注的现象是，很多海外医疗机构因疫情原因业务受到了严重影响，但我们的海外中医中心不仅没有受到影响，相反还越来越受欢迎。这也让我们对推广中医药的国际服务和贸易，有了更多的信心。”高尚力说。

改变剂型，让中药更具竞争力

中药制剂制备系统在展馆里同样吸睛。这是一个像钢琴一般大小的机器，旁边配有装满了各种瓶装颗粒剂的药柜，像极了医院的中药房。三九制药、红日药业、北京春风药业等药企，都带来了中药制剂制备系统参展。

“很多人可能在感冒的时候都服用过华润三九的感冒冲剂，这就是我们生产的颗粒剂的一种。不过我们在服贸会专门展出的颗粒剂制备机，更多是希望让患者知道，现在去医院看病，除了选择中药汤剂，很多医院其实也可以选择颗粒剂了。”华润三九药事业部李峰在展台前告诉记者。

实际上，中药配方颗粒是中药剂型的一次重要改革。

在中国，数千年来，中医临床大量使用的是用中药饮片“临用煎煮”的传统中药汤

剂，但随着工作和生活节奏的加快，这种用药形式使用上的“不方便性”和疗效上的“不确定性”问题越来越突出，在很大程度上影响并制约了中医药的应用和发展。中药配方颗粒的问世，则为中医辨证理论和诊疗方法得到方便、快捷、广泛的应用创造了机遇。

“把原来的一袋袋汤药换成中药颗粒剂冲服，免去了煎药的繁琐过程，也方便上班族携带，对儿童和年轻人来说，的确是更容易接受的服药方式。但颗粒剂跟传统汤药的疗效能一样吗？”和记者一样，在展会现场发出疑问的观众不在少数。

李峰则表示，患者对中药配方颗粒的疗效完全不用担心。因为，中药配方颗粒的质量控制已经有了国标，且与传统的中药饮片比较，中药配方颗粒的生产因为具有更严格的质量标准和规范的生产制备工艺，生产自动化程度高，生产条件恒定，人为可变因素小，还具有规范化、标准化等诸多优点。

“其实在业界，中药配方颗粒并不算是一个新鲜的事物，其原来又称单味中药浓缩颗粒、中药饮片精制颗粒、免煎饮片。2001年，原国家食品药品监督管理局根据产品的特性，正式将其命名为‘中药配方颗粒’，并颁发了管理暂行规定，将中药配方颗粒纳入中药饮片范畴并拟实施批准文号管理。这标志着中药配方颗粒在质量标准和临床应用上日趋成熟，同时也为中药配方颗粒向科学化、产业化、标准化方向发展奠定了重要基础。经过数年的发展，我国的中药配方颗粒已在国际竞争中占据了一定优势。2021年1月26日，国家药监局发布《中药配方颗粒质量控制与标准制定技术要求》，标志着中药配方颗粒试点使用阶段结束，也标志着中药配方颗粒国际化生产和质控的开始。”红日药业相关负责人告诉记者。

该负责人还表示，红日药业在展会上展出的中药配方颗粒制备系统，更规范的名字其实应该是“中药配方颗粒‘智能化中药房’”。因为，该系统由计算机全程控制，可与医院HIS系统连接，实现非人工干预的全过程自动化调剂，大大提升了调剂效率，更有效地避免了人为调剂过程中可能出现的差错。

而在李峰看来，因为实现了标准化生产且疗效与中药汤剂一致，中药配方颗粒有望成为中医药现代化、国家化的一个重要产品和工具，这也有助于中国在与世界各国共建人类卫生健康共同体的过程中，发挥更大作用。

中国生物首款静注 新冠病毒肺炎制剂获批临床试验

本报讯（记者 陈晶）近日，国药集团中国生物研制的静注新型冠状病毒肺炎免疫球蛋白（pH4）（以下简称“新冠特免”），获得国家药品监督管理局颁发的《药物临床试验批件》，批准开展临床试验。该药为治疗用生物制品一类新药，也是中国生物抗击新冠科研攻关团队在治疗领域的又一突破性成果。

据了解，新冠特免是以经批准的中国生物新型冠状病毒灭活疫苗免疫后健康人血浆为原料，采用低温乙醇蛋白纯化分离法，并经病毒灭活及去除方法制备而成的含有高效价SARS-CoV-2中和抗体的静脉注射特异性人免疫球蛋白。该药品主要用于治疗新型冠状病毒肺炎 COVID-19，规格为5000U/瓶（1.25g，25ml）、10000U/瓶（2.5g，50ml）。目前，全球尚无同类产品上市，全球也尚无其他厂家基于已上市新冠疫苗免疫后血浆开展静注新型冠状病毒肺炎免疫球蛋白的临床试验申报，临床仍缺乏针对新冠肺炎的特效治疗手段或药物。

据悉，2020年1月30日，中国生物牵头承接科技部国家重点研发计划“公共安全与风险防控与应急技术装备”重点专项“2019-nCoV感染恢复期患者特异血浆和特异免疫球蛋白制备”项目。2020年4月，中国生物全球率先在新疆康复者恢复期血浆疗法的基础上，研发制备了治疗新冠特效药物——特异性人免疫球蛋白，该治疗药物已经被纳入卫健委《新型冠状病毒肺炎诊疗方案》。2020年12月30日，中国生物研制的新冠灭活疫苗于获批附条件上市，这是我国首个获批上市的新疫苗，并于2021年5月7日获得世界卫生组织紧急使用认证。目前，中国生物是全球唯一在新疆抗疫领域研制4款疫苗、3款诊断试剂、2款治疗药物的生物制品企业。

第六届海峡两岸老年医学论坛举办，专家呼吁——

精准照料，推进健康老龄化

本报记者 王天昊

“老龄化并不可怕，可怕的是不健康的老龄化，以及没有准备的老龄化。要推进健康老龄化，通过科学有效的策略不断改善我国老年人群的健康体感，实现老年人群生而存，从而有效地改善我国人口预期寿命，既是老年医学工作者的永恒追求，也是老年医学工作的主要抓手。”9月3日至4日，在线上举办的“第五届海峡两岸医药卫生交流协会老年医学专业委员会年会暨第六届海峡两岸老年医学论坛”上，与会专家共同呼吁。

本届论坛由海峡两岸医药卫生交流协会老年医学专业委员会主办，我国著名心脏病学家高润霖院士和青年心脏病学家卢长林教授共同担任大会主席。会议以“乐老防老，精准照料”为主旨议题，来自全国各地及香港、台湾的数十位专家，围绕心血管病前沿、防治康复一体化、精准照料等10余个极具特色的老年医学论坛，进行了充分的深度探讨。

早在《黄帝内经》中就提到随着年龄的增长，脏腑经络之气血逐渐充盈，后又由盛至衰的生长壮老之气的生理变化。《养老奉亲书》也云：“上寿之人，气已衰，精神减耗，危若风烛，百疾易攻”。可以说，老龄化不仅严重影响老年人的生活及生存质量，也给家人及社会造成了沉重的全方位负担。

我国的人口老龄化进程持续加速。今年刚刚公布的第七次全国人口普查结果显示，我国60岁及以上老年人口约为2.6亿，占总人口的比例由2009年的12.5%增加到了2021年的18.7%，而65岁以上人口也高达13.5%，约为1.9亿。推測到2050年中国65岁以上的老年人口将达3.8亿，占总人口比例近30%；60岁以上的老年人口将接近5亿，占总人口比例超过1/3。这说明，与世界其他国家相比，中国的老年人口基数更为庞大，不断加速的人口老龄化给老年医学工作者带来了严峻的挑战。

对此，大会主席卢长林教授表示，实施健康中国行动，推动了我国卫生健康事业取得新的成就，而健康中国不能少了健康的老龄人群。健康老龄化的支柱应包括“健康、参与、保障”三个方面，其中，“健康”是目标，通过加强慢病管理，提高老年人的生活质量，减少其因衰老带来的功能衰弱；“参与”是动力，延长老年人社会参与的时间，为家庭、社区和社会作出贡献，通过增加社会参与度来增加老年人的成就感。“保障”是基础，在老年处于失能半失能状态时，家庭支持和社区精准照料。

“海峡两岸老年医学专委会始终致力于我国老年人的健康保驾护航，为我国老年医学工作者打造促进两岸专家学者情谊和学术交流的大平台，保障我国老年人健康老龄化，老有所为、老有所乐、老有所养，为我国更多老年人的健康谋福祉。”与会专家建议，健康是促进人的全面发展的必然要求，是民族昌盛和国家富强的重要标志，也是广大人民群众的共同追求，积极应对人口老龄化应作为当前和今后一个时期关系全局的重大战略任务进行统筹谋划。

“中医疗养游，我们是‘元老级’的！”

本报记者 刘喜梅

国家19家中医药服务贸易先行先试骨干机构之一，以及2019年商务部、国家中医药管理局认定的首批国家中医药服务出口基地之一，三亚市中医院适应业务发展需要还专门建设了疗养院，为国内外游客提供体质辨识、诊断、针灸、推拿等中医服务。

原来，三亚市中医院最早涉足中医旅游服务，是作为三亚市各酒店的配套服务

来承接的，而伴随着业务量的增加，该院决定建设自己的品牌，于是就有了“三亚国际友好中医疗养院”。在疗养院里，最受外宾们欢迎的服务项目，当属针灸和推拿。“针对客人的一些亚健康的症状，比如腰椎、颈椎不适以及肌肉劳损等，经过我们的针灸和推拿按摩治疗，往往能起到立竿见影的效果，游客们也常常竖起大拇指。”徐文魁表示，除了提供医疗服务，三亚市中医院还不

断研发生产中医药健康产品，目前已开发20大类、近三百个品种，多维度丰富了健康旅游和服务贸易的特色项目。

而说到三亚市中院的最大特色，徐文魁认为其实是拥有“先行先试”的国家政策。“不然，公立医院要成立下属的疗养院，要探索‘中医药+旅游’的融合发展，以及实现国内优质中医医疗资源成规模地与三亚市中医院共建共享，就几乎是不可能的。而现在，我们不仅设置了国内名医三亚工作站，包括王琦院士、石学敏院士等在百余位国内名医，均能定期巡诊指导，我们的名医工作站还以国家‘一带一路’倡议为契机，借助三亚得天独厚的旅游资源及国际合作优势，为推动中医药服务全世界贡献了自己的力量。”

保护医务人员，促进平安执医环境建设

谢茹

医务人员是人民生命和健康的守护神。面对突如其来的新冠肺炎疫情，无数医务人员白衣为甲、逆行出征，舍生忘死抢救生命，谱写了一曲感天动地的时代赞歌。然而，近年来不时发生的医患纠纷甚至出现暴力伤医事件，严重挫伤了医务人员积极性，应认真研究推动有效解决。

党和国家高度重视平安执医环境建设。今年3月，习近平总书记在看望参加全国政协十三届四次会议的医药卫生界、教育界委员时强调，“要加强对医务工作者的保护、关心、爱护，提高医务人员社会地位，加强医院安保力量和设施建设，依法严厉打击医闹和暴力伤医行为”。新修订的《中华人民共和国医师法》第三条也明确提出，“医师依法执业，受法律保护。医师的人格尊严、人身安全不受侵犯”，为推动建立更为安全和谐的医师执业环境提供了有力支持。对于促进平安执医环境建设，我也有几点思考：

首先，平安执医环境建设要抓源头。

当前，人民日益增长的健康需求与优质医疗资源总量不足、分布不均的矛盾不断凸显。患者无论大病、小病都涌向大医院，面对日均接诊数十甚至上百的患者，医师难免体力精力不济，也无更多时间与患者沟通，容易带来矛盾。要科学布局国家区域医疗中心，合理把控公立医院发展规模，引导不同层级医院落实功能定位，推动优质医疗资源扩容下沉和均衡布局，让疑难危重病患者在区域内得到及时有效治疗。深化医药卫生体制改革，健全医疗保障制度，推进现代医院管理制度试点，促进公立医院高质量发展和社会办医健康发展，更好满足多层次、多元化医疗服务需求，提升群众就医的获得感和满意度。

其次，平安执医环境建设要强“三防”。

早在2013年，原国家卫生计生委、公安部联合制定印发的《关于加强医院安全防范系统建设的指导意见》，就对人防、物防、技防提出了要求，各地需加大力度设立

驻院警务室、配备安保人员、配置安保设施、完善视频监控信息系统等，有效防患于未然，至今已取得积极成效。接下来，还要加大力度支持医院利用大数据、人脸识别等新技术，提高智慧安防智能化、精细化、科学化水平，建立健全跨部门跨区域数据共享机制，并探索构建“黑名单”制度，通过数据碰撞比对，实现智能精准预警。

第三，平安执医环境建设要依法“调”。

国务院《医疗纠纷与处理条例》出台后，医疗纠纷调处步入法治化轨道，在诊疗服务持续增长的情况下，全国医疗纠纷数量及涉医违法案件连年下降。要进一步加强人民调解机制建设，大力推进医疗责任保险制度，发挥保险在医疗纠纷处理中的第三方赔付和医疗风险社会化分担的作用。规范开展医疗损害鉴定，如总结推广医疗损害鉴定“江苏模式”，印发相关管理办法，将医疗事故责任鉴定专家、收费、流程等标准化、透明化，并简化诉讼、仲裁等司法程序，为患者提供法律援

助，引导其在对医疗行为存在异议时，通过合法途径申请责任鉴定，采取正当途径维护自身合法权益。

第四，平安执医环境建设要促共治。

平安执医环境建设是系统工程，需有效整合各方力量，建立健全政社互动、专群结合、人人参与机制。近年来，江西等地探索形成的“政府主导、综治牵头、部门联动、人民调解、人防结合、风险分担、法制保障”的共治模式受到肯定和好评。要强化正向宣传教育，发挥好互联网及微信、微博等新媒体的正面引导作用，让群众科学理性对待疾病诊疗。信任是和谐医患关系的基础，要着力恢复医患互信，通过减少医师非医疗工作任务及提高电子病例效率等，增加与患者的沟通交流，增进理解和信任。

健康所系，性命相托。医患双方共同的敌人是疾病而非彼此。只有医师执业环境安全平等，人民生命健康才有更好保障。（作者系全国政协常委，江西省政协副主席）