

新观察

# 得天时地利人和 中医药驶入发展“快车道”

本报记者 陈晶

党的十八大以来,以习近平同志为核心的党中央把中医药工作摆到更加重要的位置。“近年来,中医药特色优势进一步彰显,服务能力不断提升,在加快推进健康中国建设和服务群众健康方面发挥了重要作用。”8月2日,在国家卫健委就党的十八大以来中医药政策体系完善和服务能力提升有关情况举行的发布会上,国家卫生健康委新闻发言人、宣传司副司长胡强强表示。

## 中医药发展全方位步入法治化轨道

“在党中央、国务院的高度重视和国务院各部门、各地方共同推动下,优质高效中医药服务体系迈上了新台阶,服务能力进一步提升。”国家中医药管理局政策法规与监督司长余海洋介绍,中医药顶层设计日臻完善。比如,在完善政策体系方面,党中央、国务院的重视支持力度前所未有,出台文件的规格之高、数量之多、领域之广也前所未有——颁布实施第一部中医药法;第一次以党中央、国务院名义印发《中共中央 国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》;第一次以国务院名义印发中医药发展战略规划纲要;第一次发布中国的中医药白皮书;第一次由党中央、国务院部署中医药振兴发展重大工程……

在众多的“第一次”中,中医药行业高质量发展之路越走越顺,已驶入发展快车道,天时、地利、人和成为10年来中医药人的普遍感受。

“去年全国人大常委会对中医药法实施情况进行了执法检查,执法检查报告也充分显示了中医药法实施以来,极大地促进了中医药的发展,同时也对中医药未来发展产生了积极深远的影响。”余海洋表示,中医药法颁布实施5年,作为中医药领域的首部全局性法律,实施以来极大地促进了中医药发展。

余海洋指出,中医药法对中医药服务、中药保护与发展等作出了制度安排,依法保障中医药传承创新发展始终沿着法治轨道健康有序开展。中医药法构建了符合中医药特点和规律的法律制度,解决了制约中医药发展的突出问题。比如,中医诊所由审批改为备案管理,解决了社会反映的举办中医诊所审批困难的问题;中医医师资格由单一的医师资格考试创新为同时可以通过考核获得中医(专长)医师资格,考试和考核并轨,解决了一些中医医术确有专长人员行医资质问题。此外,在法律中首次明确道地中药材概念,促进和规范了中药材质量提升和产业发展。简化古代经典名方中药复方制剂注册审批,医疗机构使用传统工艺配制中药制剂实行备案管理,也促进了中医药特色优势的发挥。同时,还与其他国家传统医药立法提供了中国样本,为世界传统医药发展作出中国贡献。



## 推进中医药分级诊疗落地做实

推进分级诊疗是深化医改的重要举措之一,近年来各地都在推进医联体、医共体建设,中医药领域在推进分级诊疗方面同样成效显著。

“中医药基层服务能力明显增强,98%以上的社区和乡镇医疗卫生机构能够提供中医药服务,人民群众更加方便看中医,做优做强专科专病,开展中医特色重点医院建设,巩固扩大特色优势。”余海洋介绍,中医药全面参与基本医疗卫生制度建设,融入健康中国行动。在服务能力提升方面,在党中央、国务院的高度重视和国务院各部门、各地方共同推动下,优质高效中医药服务体系迈上了新台阶,服务能力进一步提升。

“截至2020年底,全国有3.63万个中医馆,99%的社区卫生服务中心和98%的乡镇卫生院、90.6%的社区卫生服务站和74.5%的村卫生室都具备了中医药的服务能力。”国家中医药管理局医政司副司长赵文华表示,目前我国已初步建成覆盖城乡,融预防保健、疾病治疗和康复于一体的中医药服务体系,中医药服务水平与效能不断增强。此外,注重发挥中医药的优势,鼓励中医医院牵头组建医联体。

“但优质中医医疗资源总量不足,区域、城乡之间发展不平衡,基层中医药服务能力弱,仍为制约中医药分级诊疗推进的重要因素。”赵文华表示,下一步,国家中医药管理局将从三个方面,大力推进分级诊疗制度落地做实:加快国家中医医学中心、区域中医医疗中心和中医药传承创新中心建设;实施基层中医药服务能力提升工程“十四五”行动计划,加强县医院和基层医疗卫生机构中医馆建设;创新中医药服务模式,建设中

医互联网医院,发展远程医疗和互联网诊疗。

## 传承不泥古,创新不离宗

中医药的发展依靠传承更多一些,在继承传承的同时,是否可以借助现代循证医学研究和实践模式,创新适合中医药特点的循证评价方法,来助力中医药的发展?“中医药守正和创新一直是一个问题的两个方面。”中国工程院院士、国医大师张伯礼说,我国中医药有其他国家都没有的几千年的宝贵经验,有完整、有历史文献记载的大量经验和方药,这些是中医人的宝贵财富,也是中医人能够应对重大疾病包括重大传染病的底气。

在张伯礼看来,传承不泥古,创新不离宗。作为一种评价方法,循证医学西医药用,中医也要用。要创立以循证医学的理念为指导的适用于中医辨证论治的评价方法,用循证的理念来评价个体化诊疗。

“比如我们对40多个中医治疗优势的病种进行了以‘循证为主、共识为辅、经验为鉴’为原则的系统整理研究,把这40个病种的临床指南进行了优化和评价,并且予以发布。”张伯礼表示,这是中医药“守正创新”的生动实践之一。此外,针对心律失常、心衰等疾病,通过循证证据比较指导若干个中成药的临床合理使用研究也在日趋完善。同时,其团队对中医药治疗某一类疾病有效的中成药进行循证评价、发布证据指数,合理的诊疗路径为病人得到更好的医疗照护提供了科学依据。

“循证医学主要针对群体,如何创立能适应个体的循证医学是科学家们现在正在做的功课,21世纪是个体化医疗的世纪,如何把循证理念和这些结合起

来,我们都在探索之中。”张伯礼说,中医药进入了高质量发展的新阶段,需要传承精华推动守正创新。一直以来,中西医并重是我国医疗卫生制度的一大优势。在应对新冠疫情中,中西医结合、中西药并用是中医药守正创新的生动实践。未来,如何把循证理念与中医中的个体化医疗结合起来,创立以循证医学理念为指导的适用于中医辨证论治的评价方法仍需要进一步研究。

## 重拳打击虚假违法中医医疗广告

虚假违法的中医医疗广告的危害不容小觑,也成为中医药健康发展的“拦路虎”之一。患者在网络、电视和线下如果经常看到虚假违法的中医广告,则会对中医药带来不良影响。余海洋坦言,虚假违法中医医疗广告不仅损害了中医药的形象,扰乱了医疗秩序,更是损害了群众的利益。虚假违法中医医疗广告涉及多个环节,表现方式是多种形式而且在多个平台出现,需要多部门联动、综合治理。

“在国务院市场监管部门建立的整治虚假违法广告部际联席会议机制中,每年都有整治虚假违法中医医疗广告、打击假借中医旗号开展活动的举措。”余海洋表示,近年来国家一直在严厉打击虚假违法中医医疗广告。此外,仍需加强正面的宣传引导。比如,通过制作一些短视频放在不同平台播放,告诉大家能够对虚假违法广告进行甄别,提高老百姓的安全防范意识,同时加强广告监测,建立信息共享机制,发现问题及时移交国务院市场监管部门,请他们核实处置。

“下一步,我们将继续以高压态势严厉打击虚假违法中医医疗广告,切实保障和维护人民群众健康权益。”余海洋最后表示。

## 关注第四届世界大健康博览会

# “汉方一号”亮相健博会

本报讯(记者 陈晶)8月5日,2022世界大健康博览会在武汉开幕,由全国政协常委、中国中医科学院院长黄璐琦院士无偿捐赠中药配方制作的草本植物饮品“汉方一号”亮相健博会国际医展馆,引发市民广泛关注。

前来参加健博会开幕式的黄璐琦院士专程来到汉商集团展台,察看“汉方一号”产品,对其工业化品质及市场化进程表示满意,希望产品更大范围走向市场,普及中医药文化理念,助力人们健康生活。“汉方一号”饮品是2020年,黄璐琦院士在武汉抗疫期间,带领医疗团队研发的一种药饮配方,由赤小豆、茯苓、人参、百合、金银花、藿香、甘草、桑叶、薄荷等9种药食同源原料配伍而成,具有祛湿和提高免疫力的效果。

汉商集团负责人表示,成立尚上饮品公司,根据配方研制出适合大众体质的“汉方一号”系列草本植物饮品,是为了助力院士配方进入寻常百姓家。其中,原材料之一赤小豆采购自脱贫帮扶重点县贵州省安顺市,成为产业帮扶的助农产品。作为尚上饮品的主打产品,本次“汉方一号”协同汉商集团大健康产业旗下“迪康药业”“同济生殖医院”“汉商生物”等板块共同参展,着重展示了红罐装植物饮料和代用茶两款产品。

# 智能化医疗带来就医新体验

马遥遥 李蓓 本报记者 陈晶

“手机下单、护士上门……患者足不出户也可以预约护理服务。出院患者只需要关注武汉市中心医院公众号,填写相关信息,一键预约申请,选择相应服务项目,护士接单后,上门为患者提供相对应的护理服务。”8月5日,第四届世界大健康博览会在武汉国际博览中心开幕,这是工作人员正在向参观人员耐心解说的一幕。

智慧防控、慢病智慧管理、武汉市心血管病医院、互联网医院、“互联网+护理服务”品牌“e护到家”、智慧化全院血糖管理、健康管理中心……本届健博会上,拥有142年悠久历史的武汉市中心医院以“医防融合 智慧服务”为主题打造“智慧医疗”馆,一系列科技感十足的智慧化医疗和服务让不少观展人员感受到了“智慧医院”带来的就医新体验和最前沿的医疗科技与医学技术。据了解,2019年3月,武汉市中心医院率先在湖北省内开展的“互联网+护理服务”品牌服务项目“e护到家”,目前已推出35项院外延续护理服务项目,为高龄、行动不便及有特殊需要的患者提供有针对性的上门护理服务,打通了护理服务的“最后一公里”。

## 沉浸式体验无接触发热门诊

发烧了去发热门诊会不会有风险?这是当下不少市民非常关心的话题。在智慧防控展区,三座简约而又有科技感的门框模拟了发热门诊。记者获悉,在门口的一台智能化设备前“刷脸”后,仪器立即显示健康码、行程码、疫苗接种等信息,提示可正常通行。不少观展人员在这里体验了一把模拟到发热门诊看病的一站式无接触智能化医疗服务。今年1月份,武汉市中心医院率先推出“无接触式发热门诊”,推行入口扫码智能化、预检分诊信息化、诊疗管理无纸化自助化、感控督查远程化,打造无接触发热门诊。精准科学+智慧防控,让医院防控提前进入未来模式。

据悉,该院率先探索智慧化防控服务新模式,在诸多领域助力疫情防控常态化,为患者提供便利的医疗服务。2021年,该院在全国率先推行线上开单、院外采集、电子报告、中英文报告的“一站式核酸采集模式”。无须进入诊疗区,仅凭一部手机,即可自助完成新冠病毒核酸检测“申请开单-支付-检查-获取报告”的全流程服务,树立了“智慧医疗+疫情防控”的新标杆,获得社会广泛好评。

## 互动式体验智能化医疗

戴上蓝牙血糖仪,模拟手指测血糖,血糖值自动上传到系统,测试血糖高值生成触发预警……在慢病智慧管理展区,观展人员现场通过智慧化医疗设备体验到了智慧化血糖管理新模式。预警信息通过医院微信平台向血糖管理医护发出提示,内分泌科医师根据患者血糖情况联合应用胰岛素与动态血糖监测,及时发现高低血糖风险,精准调整治疗方案,多学科团队协作制定个体化治疗方案,帮助患者快速降糖达标。据介绍,该模式运行6个月来,超6000名患者获益,下一步医院将不断完善全院信息化血糖管理平台,充分拓展院外延伸血糖管理服务,实现入院、出院、随访一站式全流程闭环管理。

武汉市中心医院同时搭建了呼吸慢病信息化管理平台,通过便携式、全流程的科学化病情评估,构建慢性呼吸系统疾病管理领域的智能化新模式。同步开展延续护理上门服务为呼吸慢病患者提供居家用药指导,康复训练等服务,联通院内与家庭;定期组织专家对基层医务人员行慢阻肺规范诊疗宣教、项目质控、社区义诊和科普宣传,进一步夯实基层单位呼吸慢病服务管理能力,让更多人享有“幸福呼吸”。今年3月,医院还成立了慢性肾脏病防治中心,通过科普宣教、肾脏病免费早筛、肾脏病智慧化全程管理和规范治疗把慢性肾脏病“找出来、管起来、降下来”,进一步改善慢性肾脏病患者预后,延缓疾病进展,减少心血管事件及尿毒症发生。

在互动体验区,你还可以现场扮演“患者”,体验一把“新潮”的互联网医院、智慧服务、智慧管理等“互联网+”智慧医疗“福利”。记者了解到,这几年来,武汉市中心医院积极推进数字化转型,大力推进“互联网+医疗健康”服务战略,2015年率先建设互联网医院,坚持公立医院主导,打造线上线下一体化全病程管理创新服务模式,实现80%就医流程线上化;全方位开展“三位一体”智慧医院建设,健康商保在线直赔、人脸识别医保在线支付、“互联网+延续护理”服务品牌、无接触式发热门诊等创新举措,实现全国领跑。

# 伏天仍持续 警惕“热射病”不是玩笑话

钟艳宇

最近几日,北京大学人民医院急诊科连续收治中暑病人,其中两位患者达到中暑最严重阶段——热射病。经过全力抢救,幸运的是,一位患者已经苏醒,而另一位患者病危,凶多吉少。

三伏天是一年中最热且又潮湿、闷热的时段,且今年的中伏时间长,达20天。简而言之,湿热的天气会更长。虽然已经立秋,但全国多地的高温模式仍在持续,热射病仍不得不防范。

## 环卫工人“抽”倒在医院门口

56岁的王师傅是一名环卫工人,几天前他突然倒在北大人民医院的门口。此时,急诊科副主任医师董桂英恰巧经过,听到一位医学生的呼喊声,她急步跑过去,先检查患者生命体征,“当时他的呼吸、心跳都有,意识丧失,皮肤温度非常高,我用手去触摸他,是一种灼烧的感觉。”董桂英回忆道:“凭借多年的救治经验,又正值伏天,我第一反应,他中暑了。我立即拨打抢救室电话,同时解开他的衣扣,当时自己拿着的冰镇矿泉水也帮上了忙,放在他颈部的大动脉上降温。”

接到电话,急诊科抢救区护士长王秋带着值班医生和3名护士,立即推车,抱着抢救包,一路小跑赶往出事地点。几人齐心协力,将“大个子”昏迷不醒的王师傅抬上平车,奔向急诊。此时,王师傅的体温显示42℃,呼吸快,心跳达130次/分……

快速降温是与热射病抢救时间至关重要的治疗措施,采用解开衣物暴露皮肤、覆盖冰毯、冰帽、冰袋冷敷,冰盐水鼻导管注入和输液等多种物理降温办法。若能在半小时内让患者核心温度降至40℃以下,同时补液纠正电解质,可以大大提升患者的存活率和预后效果,尽量避免对大脑神经的损害。该患者在处理一个多小时后,体温即降至39.7℃,随后体温继续下降。

经过8个小时急救,王师傅清醒了,体温降至37.5℃。对在医院门口晕倒前后的过程,他“失忆”了,但他的同事和家人表示特别幸运:庆幸是在医院附近发病,得以第一时间发现和救治,如果在其他地方,再耽误些时间,想想都后怕。

热射病通常容易发生在夏季或夏秋交替时高温同时伴有高湿的天气。因为在高温情况下,人体主要依靠出汗和水分蒸发

散热,而高温状态下,热量不能及时散出。

常年在户外干体力活的王师傅,属于劳力型热射病。专家提示:要关注天气预报的习惯,遇到高温高湿天气,应尽量避免长时间待在户外。对于环卫等特殊工种的人群来说,做好户外防护的同时,及时补水,一旦出现发热、头晕、恶心、呼吸心跳加快等不适症状时,要暂停工作,到阴凉处休息,如症状不见好转并加重,要及时就医,或拨打120急救电话,千万别大意。

## 七旬老妇足不出户“昏”在床上

在王师傅苏醒7个小时后,一辆急救车疾驰来到北京大学人民医院。夜间,一位74岁的李奶奶被家人推进急诊。

此时的李奶奶毫无意识,双侧瞳孔对光反射迟钝,按压眼眶毫无反应(压眶反射),体温40.5℃,少汗,血压高,脉搏170次/分,双侧小腿以下皮肤出现花斑,手脚冰凉……

“我们第一时间给予冰袋冰毯冷敷、冰盐水静脉输注等降温处理;开放静脉补液、电解质,同时监测生命体征,上呼吸

机辅助呼吸。”急诊科副主任医师余剑波介绍道,经问诊,李奶奶患有高血压、高血脂多年,却从来不用空调,即使炎热的天气,她还会在短袖外加个夹层马甲。

这次出现异常情况已有三天,原本生活能够自理的李奶奶出现了乏力、倦怠、焦虑烦躁、不爱说话、不想吃饭、爱睡觉等表现,两天前出现尿便失禁,接下来出现叫不醒,老伴儿才发现不对。

进一步检查发现,李奶奶出现横纹肌溶解、肝脏损害、凝血功能异常等脏器功能衰竭。“经过一晚的救治,虽说体温有所下降,但因患者中暑时间过长,已经出现全身多脏器功能衰竭。”余剑波说,患者病情非常危重,我们决定将她转至重症监护病房,并采取血液净化等继续救治。

经过一天一夜的奋战,李奶奶苏醒了。余剑波医生说:这个信号给了我们更大的信心,大家会继续努力,期望能有奇迹发生。大众常有误区,认为在室内不会发生热射病。其实有一类非劳力型热射病(又称为经典型热射病),常见于年幼、孕妇、老年体弱者,因中枢体温调节功能不完善或减退,致使散热功能障碍,皮肤往往干热无汗。

简而言之,热射病并不是室外的“专利”。夏季室外高温,室内闷热、通风不足,仅凭电扇难以达到降温效果,加之老人多伴有数种基础病,在临床上,老年人中暑的并不少见。专家提示,建议炎热高温天气,可以适当开空调,温度设定在26℃,同时可调至除湿功能增加舒适度,并避开老人卧室,不要直吹。