

# 纪念,是为了更好地传承

## ——“纪念谢海洲教授诞辰100周年学术思想研讨会”侧记

本报记者 刘喜梅

“医中神农,药界扁鹊。”“鸿儒大医,一代宗师。”

7月16日,在中国中医科学院广安门医院举办的“纪念谢海洲教授诞辰100周年学术思想研讨会”上,多位与会者回忆起跟随谢海洲学习的经历,不吝赞美。

谢海洲也当之无愧。

他从医60余年,是我国著名的中医学家、中药学家、教育家。作为我国中药学规范教育的主要开创者,谢海洲参与了我国中医药高等院校第一版中药学教材编撰、国家中药炮制统一规范等工作,还曾任北京中医药大学中药方剂组副组长、首任中药学系主任。1976年调入广安门医院工作后,谢海洲是广安门医院内研室的开创者之一,也是首批全国名老中医专家传承指导老师。

谢海洲故去已经十多年了。纪念他并召开学术研讨会,是为了更好地传承他的学术思想,也是为了让中医药前辈专家的光芒,照亮未来中医发展之路。

### 一位娴熟医经、熟谙本草的临床大家

“中医药是中华民族的瑰宝,传承数千年。每个时代都有名医大师问世,他们悬壶济世,传道授业,为中医药文化的发扬光大作出了卓越的贡献。谢老幼承家学,博采众长,毕生潜心临床实践,擅治内科杂病及妇科疾病,堪为一代中医泰斗和药学巨擘。”为会议所作的视频致辞中,十一届全国政协副主席张梅颖这样表示。

在中国中医科学院党委书记查德忠看来,谢海洲成为近代既精通中药学又精通中医学的专家,实为难得。他还在会上分享了谢海洲的励志生平——出身中医世家,从小受到家庭熏陶,先到燕京大学植物系随西药学家周学军、生药学先驱赵燏黄研究学习药理学,后又从师徐衡之、章次公、施今墨、孔伯华等多位名医学学习中医,在新中国成立前即拿到医师执照。

“他娴熟医经,熟谙本草,从事临床颇多心得。尤其对中医内科疑难杂症,如瘵证、血证、情志病、风湿病、老年病、男女不孕、中风后遗症、颅脑损伤后遗症等疾病深入研究,见解独特,经验丰富。对我院后来的风湿科、消化科、老年科发展都起到了很大的推动作用,当年针灸科也经常请谢海洲教授会诊。”会上,广安门医院院长胡元会如数家珍一样,列举了谢海洲的临床成就。他坦陈,谢海洲留下的宝贵学术遗产,值得后人深入挖掘整理。

这些遗产,从谢海洲留下的学术著作就可一窥一斑。

除先后在学校期刊发表论文200余篇,谢海洲还出版了《谢海洲论医集》《中医药从谈》《壶天云烟——谢海洲文集》《脑髓病论治》《养生趣



谈》《医学从谈》《常用药品小辞典》《药物手册·中药部分》《食疗本草》等20余部学术著作。其业绩及学术经验亦被载入《中国中医人名辞典》《名老中医之路·第二辑》《中国名老中医专家学术经验集》《名医秘方妙术》等书中。

“谢海洲教授还曾赴马来西亚、新加坡、印度尼西亚、比利时、荷兰、沙特、阿联酋、日本、美国等国家讲学访问并进行多次学术交流,名扬海内外。”作为曾经多次跟随老师出访的学生,十二届全国政协委员、广安门医院主任医师王承德的记忆中,谢老的一生是钻研学问的一生,是为病人服务的一生,是培养人才的一生,也是为社会和国家奉献的一生。

### 一位富有创新精神的医学科学家

“我期望在促进中医药现代化方面,同门们加以创新,学生们青出于蓝,勇攀医学科学高峰,将中医药学传播至全世界。”这是谢海洲在从医60周年纪念会上,对后辈们提出的殷切希望和嘱托。而在同样身为谢海洲学生的十一届全国政协委员、中国中医科学院原院长姚乃礼看来,谢海洲在医学科学上的创新精神,正是他留给后辈的重要财富之一。

纪念会上,姚乃礼分享了两则谢海洲致力于医学科学创新的故事。一则关于治法,一则关于脑髓病。

“在治法方面,补法是中医常用的治法,谢老常用的扶正培本法就是对补法的具体应用和发挥。所谓扶正培本,重在补先后天之本。其中,补气血重在健脾,补精血重在益肾。谢老常以血肉

有情之品来补益脾胃,如治疗再生障碍性贫血的‘生血丸’,即重在以血肉有情之品鹿茸、紫河车及山药、白术、桑枝等补益脾胃而起益气生血、益阴填精、补肾生髓的作用,恢复其造血功能。该药已实现成果转化由药企正式生产,应用于再生障碍性贫血、化疗后血细胞减少及部分贫血症。”姚乃礼介绍。

在脑髓病的研究方面,谢海洲擅长治疗癫痫这一疑难疾病。

“古人常以‘风痰’论治癫痫,但谢老认为该病不仅有风痰还有瘀血作祟,尤其是外伤引起的癫痫。因此,谢老运用镇惊熄风化痰开窍的理论治疗癫痫,以天麻、钩藤、全蝎平肝熄风,半夏、僵蚕、胆星、川贝化痰镇惊,丹参、琥珀活血通络,菖蒲、远志、人工牛黄等开窍醒神,并在此基础上研发出‘癫痫康’胶囊,因疗效显著广受患者欢迎。”姚乃礼认为,谢海洲的这些创新实践启示后辈,要从各方面努力加强临床科研工作,才能更好地促进中医药的传承创新发展,这也是大家纪念谢海洲的精神意义所在。

### 纪念,是为了更好地传承和发展

纪念,是为了更好地传承。

正如查德忠所言,召开谢海洲学术思想研讨会,一要纪念学习谢海洲教授一生热爱中医、钻研中医、传播中医的精神。二要通过学习,加强中医理论研究,提高临床水平和创新能力。“我们要不断延伸谢海洲教授等名老专家的学术精华,让中医前辈留给我们的瑰宝,惠及更广泛的人群,带动中医药产业化发展,让中医药文化和技术走向世界,服务于世界,惠及全世界人民。”

在十二届全国政协委员、国家中医药管理局原局长王国强看来,纪念谢海洲,不仅仅是为了缅怀他为中医药事业所作出的卓越贡献,更是为了汲取老一辈中医药专家学者为中医药事业,为人民健康事业鞠躬尽瘁、死而后已的精神力量,以激发后辈担起中医药振兴发展重任的干劲和勇气。

“实践证明,人才始终是中医药事业发展的关键因素和突出矛盾。培养什么样的中医,怎样培养真正的中医,始终是需要我们不断思考和不断实践的重要任务,也是我们面临的突出难题。《中共中央国务院印发《促进中医药传承创新发展的意见》》强调,要加强中医药人才队伍建设作为一项重要的任务,要改革人才培养的模式,优化人才成长的途径。国务院办公厅印发的《中医药振兴发展重大工程实施方案》将中医药特色人才培养作为重大工程之一,指出要建设以领军人才为引领,青年优秀人才、骨干人才、基层实用人才为主体的高素质中医药特色人才队伍。而我们的名老中医专家,是我国中医药事业发展最宝贵的智力资源和知识资源,在中医药传承创新发展中,他们发挥着不可替代的重要作用。”王国强说。

“因此,将名老中医、药学家们的学术思想、临证经验、医德医风,不断地加以弘扬、传承、创新、发展、发扬、光大,这是当前传承创新发展中医药学,培养造就中医药人才的重要任务。”王国强认为,纪念并从谢海洲以及国医大师、全国名中医等著名专家学者的成长、成功、成名历程中汲取经验,对于培养和造就一大批精通中医原创思维,坚持临床辨证论治、擅长学术研究、善于多学科协同的领军人才,使他们努力成为人民欢迎的中医、好中医、名中医,具有十分重要的现实意义。

人口高质量发展是关系中华民族伟大复兴的大事,是实现中国式现代化的重要支撑和保障。令人忧心的是,我国人口出生率持续十年下降。人口出生率的下降势必造成社会人口总数的下降,人口的年龄结构也随之发生变化——老龄人口的占比走高,人口老龄化程度加深;社会发展活力匮乏,劳动力成本上升;市场供需变化造成就业机会也随之缩减。因人口结构变化导致的一系列社会经济问题,甚至会影响国家发展战略的实现。为应对这些挑战,我们不得不直面挑战,思考对策。

客观讲,出生人口下降是世界多国普遍出现的问题和难题,包括日韩欧美等发达国家都面临着人口锐减的难题,这些国家甚至出现了人口“零增长”和“负增长”。比如日本,人口已经连续15年下降,预计到2060年将从现在的1.25亿人减少到8670万人。仅就目前而言,人口减少和老龄化已经对日本经济和国家安全产生了巨大影响。

面对人口减少的重大挑战,尽管许多国家纷纷采取各种措施试图止损,但是从总的趋势而言,一个社会出现出生率连续下降后,由于其中的影响因素错综复杂,真正扭转的难度相当大。比较而言,中国所拥有的集中力量办大事的制度优势以及“以人民为中心”的发展理念,为实现人口高质量发展、有效应对人口出生率下降提供了更多可能,这需要国家做好顶层设计,针对导致人口出生率下降的诸多因素加以系统性综合治理。

我们调研发现,生育成本高、教育和就业压力大、房产及养老的忧虑,成为导致出生率持续走低的主要原因。此外,婚姻价值观和稳定性也影响着年轻人生育观,尽管全国各地已经出台相关政策,给二孩和多孩家庭予以经济补偿支持,但是对于养育孩子的总成本而言依然杯水车薪,激励效果仍不明显。同时,养老负担的问题涉及千家万户,也间接影响着年轻人的生育意愿。在此复杂背景下,国家生育政策的顶层设计至关重要,多措并举激活和完善切实可行的生育支持政策体系,才能持续促进人口均衡健康发展。为此,提出如下建议:

### 一、要充分发挥我国制度的优越性,从国家层面做好人口发展战略的顶层设计和生育健康支持体系的构建。

尊重并鼓励年轻人对自己幸福生活的美好追求,传承中华民族优秀的家庭观念和传统优良文化。抓住影响生育率增长的主要矛盾,系统推进,逐步完善化解。加大优生优育和二孩、三孩政策的支持力度,将激励政策转化现实选项,提升老百姓获益的可见性和获得感。

我国生育率下降的原因是多方面的,总体上除了人们观念的改变,更多是担心生育的相关风险和养育的生活成本。建议国家在加大政策支持的同时,以问题为导向,通盘梳理,源头抓起,系统治理。如:增加国家和地方专项财政投入,进一步缓解养儿育女面临的医疗、教育和就业压力;对多子女家庭增加专项支付补贴,加大国家对一孩、二孩、三孩家庭专项递增式优惠补贴的政策支持力度,完善育儿补贴减税政策机制;对多子女父母在个人收入所得税、房产税和养老金等福利方面,给予可及性惠顾与政策支持。

### 二、要做好孕妇和新生儿医疗保健工作。

完善优生优育的医疗健康体系,提供规范化产建档、产前检查、早期干预、产时救治、产程呵护以及产后康复的全流程健康医疗体系,加强对孕产妇妊娠期间的医疗健康管理。进一步普及推广分娩镇痛服务,降低剖宫产的比例,缓解产妇的身心压力。近年来,随着国家分娩镇痛试点基地的政策支持,全国分娩镇痛率从10%左右迅速提升接近53%。在全国912家试点医院,实现了分娩镇痛率在妇幼专科医院达到80%以上、在综合医院达到40%以上的总体目标。分娩镇痛可以有效降低剖宫产率,有利于国家三孩政策的落实。建议将产检和分娩镇痛纳入独立医保报销目录,加大医保投入,普惠于民。

### 三是在国家企事业单位优先恢复托儿所的建制和福利。

保证哺乳期母亲工作日既定的一小时哺乳时间,让0到3岁的幼儿有所托、健康成长,让更多的年轻父母安居乐业。育儿的成本很大程度上是孩子的教育,这也是造成低生育率的重要原因之一。鼓励生育,建议进一步加大教育优惠政策力度,着重对二孩和三孩的家庭,在幼儿园、中小学教育资源分配方面给予政策的倾斜性支持,在入学方面提供优先政策保障。通过扩充奖学金来减轻高等教育费用负担。对新生儿父母增加带薪产假和陪产假时间,对所在国家企事业单位提出相应政策保障和要求。

四是应对人口老龄化,从源头做起,让年轻的父母生得放心,养得舒心,让千家万户享受天伦之乐。从传统的“衣食住行”到今天的“医食住行”,儿童和老年人的医疗问题是人民群众的“急难愁盼”。要大力推进儿童和老年人的医疗保障,“抓两头带中间”。完善各级医疗机构新生儿、婴幼儿和儿童医疗健康体系的建设,尤其是加大基层医疗机构儿科专业队伍的建设,保障儿童身心健康。鼓励和支持部分二级医疗机构转型升级为老年友好型医院和康养结合医院,切实完善人民群众“老有所养、老有所医”的社会福利保障体系建设,落实各级医疗机构的服务配套机制。

(作者系全国政协委员、中国中医科学院副院长)

(作者系全国政协常委、北京协和医院麻醉科主任医师)

# 以制度优势促人口均衡发展

黄宇光

## 深化医改,加快中医药传承创新发展

唐旭东

7月17日,新一期的全国政协委员读书群以“深化医药卫生体制改革,促进医保、医疗、医药协同发展和治理”为主题开展。对此话题,我有一些自己的体会。

深化医药卫生体制改革要坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,全面推进健康中国建设,深入推广三明医改经验,促进优质医疗资源扩容和均衡布局,深化医疗、医保、医药联动改革,持续推动从以治病为中心转变为以人民健康为中心,持续推进解决看病难、看病贵问题。大力弘扬和发展中医药事业是具有中国特色医疗卫生服务体系的重要组成部分,也是助力中国特色社会主义强国建设的一部分,深化医改,将为中医药传承创新发展提供强有力的支撑。

### 一、国家战略:深化医改推动中医药传承创新发展

中医药是中华民族的伟大创造,传承创新发展中医药是新时代中国特色社会主义事业的重要内容。习近平总书记强调,中医药学包含着中华民族几千年的健康养生理念及其实践经验,是中华文明的一个瑰宝,凝聚着中国人民和中华民族的博大智慧。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上了更加重要的位置。

从2016年国务院印发《中医药发展战略规划纲要(2016—2030年)》,到2017年中医药法实施;从2019年中共中央、国务院印发《关于促进中医药传承创新发展的意见》,到全国中医药大会召开,再到2021年国务院办公厅印发《关于加快中医药特色发展的若干政策措施》,中医药发展顶层设计加快完善,政策环境持续优化。

2022年,国务院办公厅印发了《“十四五”中医药发展规划》,对中医药发展作出全局性、战略性、保障性谋划。其中提出:“到2025年,中医药健康服务能力明显增强,中医药高质量发展政策和体系进一步完善,中医药振兴取得积极成效,在健康中国建设中的独特优势得到充分发挥。”“推动中医药高质量发展和走向世界,为全面推进健康中国建设、更好保障人民健康提供有力支撑”。今年初,国务院颁布的《中医药振兴发展重大工程实施方案》,将在深化医改的大背景下把中医药事业的振兴发展推向新的高度。

深化医疗体制改革,需要落实国家战略,为中医药发展营造更加良好的环

境和有力的支持,推动中医药传承创新发展质量发展。

### 二、人民至上:深化医改助力中医药传承创新发展

习近平总书记指出,“人民对美好生活的向往,就是我们的奋斗目标”“老百姓关心什么、期盼什么,改革就要抓住什么、推进什么,通过改革给人民群众带来更多获得感”。深化医改,根本目的是要更好地解决人民群众急难愁盼的健康就医需求,立足基本国情,坚持以人为本的生命观健康观。

中医药改革发展的目标就是满足人民群众对丰富多样健康服务的需求,中医药的特色和优势自古以来受到人民群众的广泛欢迎,体现了人民对中医药以人为本价值主体的理念和对生命规律的有效探究与总结的认可。中医药文化讲究天人合一,调和致中,顺应四时,调畅情志,整体和谐,促进健康,让人民群众不仅能得到很好的个体化诊疗,还能享受全生命周期的养生保健。

深化医改,应强化以国家中医医学中心、区域中医医疗中心建设为引领,优质医疗资源下沉,增强县镇和基层医疗机构服务能力建设,同时与中医药传承创新发展结合起来、与中医药健康促进、慢病防

治结合起来,补齐基层中医药服务能力相对薄弱的短板,夯实基础,织牢网底,让百姓在家门口就可以享受到中医药服务。

### 三、中西协同:深化医改夯实中医药传承创新发展根基

中西医并重是新时代卫生与健康工作方针之一,也是我国医药卫生事业的显著特征和优势。

要落实好“中西医并重”的方针,需要继续多措并举彰显中医药在医疗和健康服务中的特色优势,通过建机制、建高地、推协作,打造一批中西医协同“旗舰”医院、“旗舰”科室,开展重大疑难疾病、传染病、慢性病等中西医联合攻关,推出一批中西医结合诊疗方案或专家共识,并引导专科医院、传染病医院、妇幼保健机构规范建设中医临床科室、中药房,普遍开展中医药服务,构建中西医协同发展的良好局面。同时,还应注重加强中西医结合各层次人才的培养,从院校教育、继续教育、学科建设等方面多措并举,落实西学中中医制度,实施西学中中医人才专项,培养一批高水平的中西医结合人才,为中西医结合发展提供人才支撑。

(作者系全国政协委员、中国中医科学院副院长)