



中国医师协会
中西医结合医师分会

本版责编：黄晶
美编：蔡云龙
电话：010-58302828-6868
E-mail: ysbhuangjing@163.com

2023年11月30日

中华中医药学会综合医院中医药工作委员会2023年学术年会暨换届选举会议召开

打造中西医协同的“旗舰”医院科室

医师报讯（融媒体记者 黄晶 特约通讯员 叶晖）11月10-12日，由中华中医药学会主办，中华中医药学会综合医院中医药工作委员会（以下简称“工委”）、北京大学第一医院承办的中华中医药学会综合医院中医药工作委员会2023年学术年会暨换届选举会议在北京召开。北京大学第一医院中医、中西医结合科主任张学智教授当选为新一届委员会主任委员。

国家中医药管理局中西医结合与少数民族医药司副司长董云龙，中华中医药学会副会长兼秘书长王国辰、副秘书长陈俊峰，北京大学医学部副主任王维民，北京大学第一医院副院长李建平出席了开幕式并致辞，北京市中医管理局局长屠志涛向大会发表了致辞视频。



关联阅读全文
扫一扫

中西医结合专栏编委会

栏目总编辑：陈可冀
本期轮值主编：张学智
执行主编：（按姓氏拼音排序）
蔡定芳 陈歆 陈香美
陈志强 崔乃强 方敬爱
方祝元 付长庚 符德玉
郭军 郭晓昌 黄光英
贾小强 李浩 梁晓春
林谦 凌昌全 刘勤社
刘献祥 陆峰 陆付耳
马晓昌 苗青 彭军
施海明 唐旭东 陶军
王阶 王文健 王肖龙
吴永健 吴宗贵 徐丹萍
徐凤芹 杨传华 张敏州
张学智 张允岭
主编助理：刘龙涛



扬子江药业集团
Yangtze River Pharmaceutical Group

脉络通颗粒
Mailuotong Keli

荣誉时刻



王国辰秘书长（左）为李怡名誉主任委员颁发证书



王国辰秘书长（左）为张学智主任委员颁发证书



董云龙副司长（右一）和王国辰秘书长（左一）为名誉副主任委员颁发证书



董云龙副司长（右一）和王国辰秘书长（左一）为副主任委员颁发证书

开幕式上，王国辰秘书长、董云龙副司长、刘俊峰副秘书长向新一届工委主要领导成员：名誉主任委员、主任委员、名誉副主任委员、副主任委员颁发证书；张学智主任委员为青年副主委、秘书长和副秘书长颁发证书。

董云龙 “旗舰”医院是中西医协同示范高地



董云龙副司长

“近些年中医药与中西医结合成绩斐然，尤其疫情期间中西医协作为国人乃至世界人民抗击新冠作出了贡献，屠呦呦先生等高水平人才的出现让中西医结合受世界瞩目。”董云龙副司长表示，要创新中西医结合医疗模式，健全中西医协同疾病防治机制，完善西学中制度，提高中西医结合临床研究

水平等中西医协同工作开展中需要解决的问题。

“开展中西医结合的工作对于每个中医人而言，是机遇更是挑战。”董副司长强调，作为中西医结合工作的践行者，中医人要主动推进西学中项目的开展，扩大执业范围，努力挖掘中西医结合的高质量循证医学证据，提高中医药国际影响力。

“完善医院人员管理，医疗模式规范，优化考核标准、完善工作审查制度”，董副司长强调，“旗舰”医院作为全国中西医结合工作实施的翘楚，是全国医疗单位中西医协同工作的示范高地。

田金洲 发展精准诊疗新范式 提升临床服务能力



田金洲 院士

“综合医院中医建设中存在两个困难，一是自身资源配置不足，如何提升临床服务能力；二是个人经验性服务现状与群体精准性服务范式之间差异

巨大的矛盾。”中国工程院田金洲院士指出，目前中医药医疗服务质量过于依赖医生经验，长周期培养的传统中医发展模式难以解决庞大的医疗需求，中西医结合快速发展势必需要更具普适性、更易推广的医疗模式出现，才能让人民群众更好地感受到中西协同先进医疗理念的优势所在。

田院士指出，应从明确中西医着力的重大疾病、

构建中医疾病辨证量表、科技时代下中医药AI赋能三个方面提升中医学科医疗服务水平。

以阿尔茨海默病（AD）为例，中西方AD的诊断检出率差异巨大，本土化的诊断方案成为提高检出率的可能出路。建立本土化的AD诊断框架的过程是海量数据整合工作的结果，集成AI、科技赋能使庞大工作量快速处理的美好愿景成为可能。

王庆国 从柴胡桂枝汤看中医学术的继承与发展



王庆国 教授

国医大师王庆国教授表示，柴胡桂枝汤作为“群方之魁”与“和剂之祖”的合方中医思想特点浓厚，方剂本身的诸多特点也是

中医药发展过程中应当着重注意的方面。

“抓住核心病机”，强调要挖掘中医药在疾病诊疗的优势，以往简便价廉的优势在现代医药工业大批量生产的今天不再突出，但只要明确自身可以干预诊疗的疾病阶段，中医药仍能为人民群众带来真切福利。

“重视病证结合”，中西医结合发展的过程中

传统中医名词的介入不可避免会带有模糊宽泛特征，充分吸收、借鉴现代医学的诊断优势进而保证靶点明确，疗效稳定。病证结合、衷中参西、中西互参才能全面认识疾病。

“合方使用灵活化裁”指出中医药灵活多变的特点使其富有生命力，能够根据病情变化适时地增减药物契合患者病情，在治疗疾病的广度上优势突出。

谢雁鸣 以现代研究方法 建立中药方法评价体系



谢雁鸣 教授

张学智 病证结合 构建幽门螺杆菌胃炎诊疗体系



张学智 教授

中成药物效应机制挖掘、建立中药方法评价体系、中药安全性依托平台建设以及发布中药规范化指南，中国

科学院谢雁鸣教授团队所致力以肝损伤为例的中药药物警戒信息共享系统平台建设，不但有效地弥补了国家药品不良反应监测的不足，

也为肾损伤等其他药物安全警戒平台的发展提供借鉴。

期待随着项目完成后大量中成药循证证据的发布，中成药对临床的服务能力能够得到很好的提升，从而为患者带来获益方案，充分发挥中医药防病治病的独特优势和作用。

菌引起胃炎的中西医专家协作共识》，形成系统诊疗方案，规范疾病诊治，最终完成了契合Hp胃炎最终完成了契合Hp胃炎模式进展，以“清热调中-培土畅中-扶正攻毒”为内容的“根除三部曲”治疗方案。

该项目从“治未病”角度阐明了清热化湿复方的中药干预在黏附关口截断Hp感染发生的重大意义，强调黏附是Hp定植的前提，是药物降低定植密度、提高后续根除治疗成功率的关键作用点。团

队所提出分层论治Hp的要求，也与田院士精准医疗新范式的期许不谋而合。

张教授表示，精准医疗是中医药随证加减，灵活全面特点下的先天优势所在，中医药干预可以对老年Hp感染者等存在制衡因素的感染人群在通行的一线疗法中作有效补充。针对Hp的补救治疗，通过评估患者消化道症状情况及参考不良反应史提出了先中后西、先西后中、中西连用的分层诊疗策略，实现了对Hp胃炎的中西医全程管理。