

# 中西并重 共筑呼吸健康防御屏障



开幕式

## 医学发展需多方力量助推

“医学的发展需要融入多种元素，既需要汇聚同道、专家以及青年后起之秀的力量，还需要融入人文关怀、新质生产力、大数据、AI等先进技术，这样整个医疗群体才能发展得更好。”瞿介明教授表示，“这不禁让我想到，

在呼吸领域中西医并行，也是非常重要的。”尽管科学体系不尽相同，但中西医的目标是一致的，即让呼吸疾病患者得到更好的康复、享受高质量的生活。“因此，中西并重，是‘六位一体’照护呼吸健康的重要方面之一。”

曹彬教授指出，中药在我国拥有上千年的历史，积累了大量的经典名方和民间验方。“中西结合，并非简单的相加，而是深度的融合与互补。”曹彬教授强调，中西医应当进一步打破学科壁垒，加强中西医之间的交流与协作，

培养更多既精通现代医学又熟悉中医药知识的复合型人才，让更多优质的中西医结合诊疗方案得以产生、验证并推广，使世界看到这一独特模式的优势与魅力。

扬子江药业集团江苏龙凤堂中药有限公司战略

市场部总监裴帅表示，呼吸健康关乎人类生命质量，为满足中国呼吸慢病患者的未尽之需，公司加大研发投入，积极探索药物应用场景，布局新兴需求，为呼吸健康产业贡献力量；积极投身公益活动，提升大众对呼吸疾病认知水平。

医师报讯(融媒体记者王璐)1月9日,“第十届中国医师协会年会(2025)”召开期间,一场聚焦中西医结合呼吸健康领域的专题论坛同期召开。此次论坛邀请了中华医学会呼吸病学分会主任委员、上海交通大学医学院附属瑞金医院瞿介明教授担当主席,中华医学会呼吸病学分会候任主委、中日友好医院曹彬教授与中华中医药学会肺系病分会名誉主任委员、中日友好医院张洪春教授担当执行主席,与众多呼吸学界专家一道,探讨中西融合在呼吸健康领域的最新进展。

论坛由贵州省呼吸疾病研究所创始所长张湘燕教授、首都医科大学宣武医院呼吸与危重症医学科主任聂秀红教授共同主持。



关联阅读文

## 呼吸专栏编委会

名誉主编:钟南山 王辰  
指导专家(按姓氏拼音排序):  
白春学 陈良安 陈荣昌  
代华平 康健 李为民  
林江涛 刘春涛 瞿介明  
孙永昌 徐永健 周新  
主 编:曹彬 应颂敏  
执行主编(按姓氏拼音排序):  
邓朝胜 郭强 侯刚  
宋元林 孙加源 熊维宁  
徐金富 张静(上海)  
编委(按姓氏拼音排序):  
班承钧 保鹏涛 常春  
陈成 陈湘琦 陈燕  
陈颖 陈愉 代冰  
董航明 杜丽娟 范晔  
冯靖 高丽 高凌云  
关伟杰 韩丙超 何勇  
何志义 贺航咏 蒋汉梁  
揭志军 李春尹 李丹  
李锋 李力 李琪  
李伟 李园园 李云霞  
梁硕 梁志欣 刘波  
刘丹 刘崇 刘宏博  
刘敬禹 刘琳 刘伟  
陆海雯 罗建江 罗壮  
马德东 马礼兵 纳建荣  
潘殿柱 施熠炜 石林  
史菲 苏欣 孙健  
唐昊 田欣伦 王东昌  
王峰 王虹 王华启  
王一民 文文 夏旻  
肖奎 谢佳星 谢敏  
邢西迁 徐燕 徐瑜  
徐月清 杨会珍 杨蛟  
杨士芳 姚欣 于洪志  
喻杰 张国琴 张惠兰  
张静(天津) 张一  
赵俊 赵帅 周国武  
周华 周敏 周庆涛

## 积极探索中西医结合诊疗淋巴管平滑肌瘤病

淋巴管平滑肌瘤病(LAM)是一种主要影响育龄期女性的罕见疾病,根据其是否合并结节性硬化(TSC),可分为TSC-LAM和散发LAM。瞿介明教授指出,早在《伤寒杂病论》中,中医就对类似LAM的症状有所描述,并将其归入肺病、胸满胀的体系,同时探讨了本虚标实等病机问题。

随着大流行疫情的结束,新型冠状病毒与其他呼吸道病毒一起,成为常见急性呼吸道感染病原体。

曹彬教授强调,以往人们在关注流感病毒急性感染时,往往忽视了其长期健康影响,而新型冠状病毒因其对全身多脏器的影响,使得人们开始关注急性感染和慢性疾病状态之间的关联。这一认识促使医学界更加深入地研究

张洪春教授分享了其在“从风论治咳喘”领域的理论研究及临床经验,为与会者带来了关于咳喘治疗的新视角和实用方法。

“风咳风哮”理论是由我国著名中医内科专家晁恩祥教授根据多年临床诊疗肺病经验创新性提出的。该理论认为,支气管哮喘、咳嗽变异性哮喘、感冒后咳嗽等常见病、多

在药物治疗方面,瞿介明教授分享了与上海市香山中医医院吴家良教授合作开展的中西医结合治疗LAM的研究成果。他们发现,中医辨证施治在改善LAM患者乳糜胸、气胸、肺动脉高压等并发症方面发挥了积极作用,且中西医结合治疗在改善生活质量等方面优于单纯西医或中医治疗。此外,

## 中西医结合诊疗长新冠优势显著

长新冠的发病机制、临床表现及治疗策略,为患者提供更有有效的治疗方案。

通过中医辨证施治的方法,可以根据患者的具体症状、体质等因素进行个性化治疗,能有效缓解长期新冠症状,同时,中医的针灸、推拿、拔罐等非药物治疗手段也被广泛应用于辅助治疗中,并取得了显著疗效。曹彬教授还通过分享一些中西医结

## “风咳风哮”理论为咳喘治疗带来新视角

发病,其发病机制与“风邪犯肺,肺气失宣,气道挛急”密切相关。基于这一理论,张洪春教授详细阐述了风咳和风哮的概念、证候学特征以及治疗方法。

针对风咳,张洪春教授推荐使用“疏风止咳、缓急解痉”为主要治法的苏黄止咳方,该方在临床上取得了显著疗效;对于风哮,张洪春教授指出其

其他中西医结合治疗LAM的探索,如白藜芦醇与西罗莫司的联合治疗、羟氯喹与西罗莫司的联合治疗等,在临床试验中均显示出一定疗效。

“中西医结合在LAM的诊疗中具有广阔的前景,通过发挥各自的优势,可以共同为LAM患者带来更多的治疗选择和更好的治疗效果。”瞿介明教授说。

合治疗长期新冠的成功案例,表明中西医结合治疗在改善长期新冠症状、缩短病程、提高患者生活质量等方面的显著成效。曹彬教授指出,中西医结合治疗可以充分发挥中医和西医各自的优势,形成互补效应。通过中医的辨证施治与西医的精准治疗相结合,可以更全面、更有效地缓解长期新冠症状,提高患者的生活质量。

病机为“风盛痰阻、气道挛急”,强调在急性发作时应采用“祛风解痉法”治疗。

此外,张洪春教授还强调了中医辨证施治在咳喘治疗中的重要性。他希望能有更多医务人员关注和掌握“从风论治咳喘”的理论和方法,为咳喘患者带来更好的治疗效果和生活质量。

主旨报告

## 难治性慢性咳嗽需制定个体化治疗方案

上海市医学会呼吸病学分会青年委员会副主任委员、同济大学附属同济医院呼吸与危重症医学科主任徐铨怀教授介绍,慢性咳嗽作为一种常见的临床症状,其病因多种多样,随着多国咳嗽诊治指南的颁布和修订,以及临床医师诊治意识的普遍提高,绝大部分患者的咳嗽症状已得到有效控制。然而,仍有小部分患者的咳嗽症状难以治愈,这被称为难治性慢性咳嗽。

徐铨怀教授指出,针对难治性慢性咳嗽,临床医师需要综合考虑患者的具体情况,制定个性化的治疗方案。目前,一些新的治疗药物和方法正逐渐

## 咳嗽常见病因的中医辨治

世中联过敏性疾病专业委员会第一届理事会副会长、中国中医科学院望京医院呼吸科主任高峰教授介绍,中医对咳嗽的认识历史悠久,治疗经验丰富。“中医将咳嗽分为外感咳嗽和内伤咳嗽两大类,并强调咳嗽的病位在肺系,但与其他脏腑功能失调密切相关。”高峰教授介绍,在治疗原则上,中医主张分期辨证论治,同病异治,辨病与辨证相结合。

针对急性咳嗽,高峰教授分享了中医常用的治法方药。如对于风寒袭肺证,可采用疏风散寒、宣

展现出其临床应用前景。巴氯芬、加巴喷丁等中枢神经因子调节剂对难治性慢性咳嗽显示出治疗潜力,这些药物主要通过调节神经递质的功能,降低咳嗽中枢的敏感性,从而发挥镇咳作用。此外,针对慢性咳嗽高敏感综合征(CHS)的治疗策略,一些新的靶点正受到越来越多的关注,相关药物在临床试验中展现出一定疗效。

尽管如此,难治性慢性咳嗽的治疗仍面临诸多挑战。一方面,咳嗽反射弧各环节神经病变是咳嗽难治的重要原因之一;另一方面,目前针对难治性慢性咳嗽的治疗手段仍有待进一步研究和完善。

肺止咳的治法;对于风热犯肺证,则宜疏风清热、宣肺止咳;对于燥邪伤肺证,治法为疏风清肺、润燥止咳。

对于慢性咳嗽的治疗,高峰教授指出其病因复杂多变,需辨病辨证相结合,分清虚实标本,治肺同时兼调他脏。如对于风盛挛急证,可采用疏风宣肺、解痉止咳的治法;对于肺阴亏虚证,则宜养阴清热、润肺止咳。此外,针对上气道咳嗽综合征、胃食管反流性咳嗽等特定病因的慢性咳嗽,高峰教授也分享了相应的中医治法方药。