

万名医界精英共享2017中国整合医学大会

▲ 本报记者 张艳萍 任艺 许奉彦 发自西安

“这是中国医界精英的大聚会，大Party!”4月29日，52名院士、150多名大学校长、1000多名医院院长、8000多名医务工作者相聚古都西安，共同见证“2017中国整合医学大会”的火热开幕。

“如果说去年的首届中国整合医学大会是吹响集结号，今年的第二届则是一次切磋交流、相互学习的冲锋号。”军事医学科学院院长、中国医师协会整合医学分会会长张士涛在开幕式上致辞。

中国医师协会会长张雁灵指出，整合医学分会是协会最年轻的二级机构，成立的时间虽短，但是发展建设得很快。整合医学作为一项事业具有天时地利人和，正当其时，机遇难得。

本次大会由中国医师协会、中国医师协会整合医学分会等8个单位联合主办，第四军医大学承办。共设立1个主论坛和45个分论坛，300余讲座。7位院士和专家分别就“医学与整合”“医学与教育”等做了主题报告。

医学与整合

樊代明院士 中国工程院副院长、美国医学科学院院士
医生离科学越近，离患者越远

“医生与患者越来越远，本来应该像亲人，但是现在像‘仇人’。”樊代明院士指出，医生离科学越近，离患者越远。探索医学与科学的异同，让医学回归本源，医学才能取得革命性的进步。医学不是单纯的科学，医学充满了科学和哲学，还涵盖了社会学、人学、艺术、心理学等。因而，我们不可以笼统地用科学的范用来解释医学，也不可以

简单地用科学的标准来要求医生。

樊代明院士在讲座中提出“三间健康学”。第一，空间健康学，人是一个整体，人脱离不了自然。第二，人间健康学。当前，忽视了能量信息的传统生理学快土崩瓦解，大体解剖已无人问津，医生和临床隔河相望，医学和患者越来越远。第三，时间健康学。所有的东西都随时间的变化而变

化。过于微观过于局部的研究不能代表医学的本质，缺少整体观“医将不医”。

樊代明院士指出，要将医学与自然、医学与社会、医学与语言、医学与工程、医学与药学、医学与营养等进行整合。用整体整合医学，把数据、证据还原成事实，把认识、共识提升成经验，把技术、艺术转变为医术。“贵在整合，难在整合，赢在整合!”他表示。

医学与教育

秦伯益院士 军事医学科学院原院长
教育不应忽略人格的培养

谈到医学与教育，秦伯益院士表示，基础教育是整个人生当中的第一颗扣子，影响人的一生，乃至整个国家和民族。他说，中国现在是以强化意识形态为中心安排教学。教育产业化、应试教育、大学扩招、高校合并、学校升级在短时间是需要的，但长远看会出现问题。

他指出，培根说“知识就是力量”，孰不知，从知识到力量还要有多个环节的传递和放大，需要学者将知识变为思维，控制行动，通过实践，才有力量。而如今的教育却只注重知识的教育，而忽略了人格的培养。

“如今，医学教育也被异化。职业化的从医目的，

让做医生成为了谋生手段、社会分工的奴隶。”秦伯益院士表示，要摆脱目前的困境，一定要与时俱进，不仅是随着时间进步，教育要与世界先进文明求同。中国当前要克服教条的、僵化的意识形态的捆绑，传承人类社会一切优秀文明，走人间正道。

医学与文学

郎景和院士 北京协和医院妇产科教授
医生是佛与神派来的善人

“作家，你们把感动与崇拜积累，你们是上天或外星派来专门收获我们眼泪和鼓动共鸣的智者；医生，你们把仁爱与慈悲奉献，你们是佛与神派来专门慰藉我们心灵和擦拭我们眼泪的善人。”郎景和院士说。

他谈到，当医学有了文学的风韵，意味无穷；文学有了医学的内涵，深情温

润。阅读文学可以弥补人生的不足，学习艺术可以来激发人的想象，心境的和谐与美的熏陶。医生不仅是医学的读者，还应该是文学的读者，哲学的读者，人性的读者，生活的读者。

医生应该是文学的读者，也应该是文学的作者。写作是在进行自我评判，自我检阅，认识自己，反省自

己。“当医生要会写，要会说，当然也要做得更好。”郎景和院士提到叙事医学，他说，叙事医学是具有叙事能力的医学实践，或是有叙事能力的叙事者、想象患者的境遇、理解他们的痛苦、尊重他们的选择。这是一种人文关怀，使医患沟通是一种仁爱表达，是一种真诚对话。



适道仁心沙龙：
5位中外嘉宾围绕“东西方医学文化的异同”展开交锋与交汇



中医与西医

张伯礼院士 中国中医科学院院长

中医学：古老与现代的交融

张伯礼院士强调，整合医学首先离不开中医学。中医学虽然古老，但理念不落后。中医药的原创思维、经验非常宝贵。

张院士表示，中医药面临重大的需求和发展机遇，而中医药现代化将中医药原创思维与现代科技结合，必将产生原创性成果，将开拓新的研究领域，将引领世界生命科学的发展，也为中国式办法解决

世界医改难题做出贡献。

他强调，无论是中医，还是西医，疗效是最关键的。目前，中医药已经被180多个国家认可与推广。随着中医药教材的多种语言的翻译出版、中医药人才的不断培训，必将推动中医药的全球化进程。

张院士强调，目前，整合医学已经开始奠基，而中医学的融入，会让整合医学更加丰富。

医学与工程

程京院士 清华大学医学院生物医学工程系
医学工程科技改变医学进程

程京院士指出，工程对于医学有三大意义。他解释为：

第一，“把勤快人变懒”，即操作自动化。他用自身的发明介绍了生物芯片为医学的研究提供了更多便利，把人力解放出来。

第二，“把聪明人变笨”，即分析智能化。工

程仪器的研究把人工智能引入了医学，让医学研究走向了新的时代，为医学的发展提供了更多的可能性。

第三，“为残障人去残”，即技能增强化。通过工程研究的仪器为残障人提供多种便利的功能性服务，将人性化的设计引入他们的生活。

医学与营养

陈君石院士 国家疾控中心营养与食品安全所研究员
营养行为：需要国家和自身“共管”

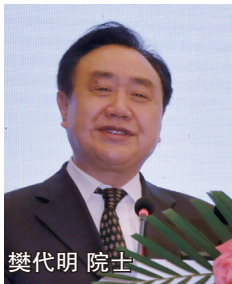
“我国的营养工作已经迎来了春天。”陈君石院士说。

他还介绍了2014年全球面临的三大营养问题，包括蛋白质-能量缺乏（吃不饱）；微量营养素缺乏（隐形饥饿）；超重和肥胖（吃多了）。

根据现有证据，我国

目前的蛋白质-能量问题已基本解决，但微量营养素缺乏问题不乐观，而超重/肥胖形势严峻。这些问题与食物摄入行为密切相关。

2016年中国膳食指南发布，六条推荐简单、扼要。中国居民平衡饮食宝塔的出台更是让膳食营养有据可依。



扫一扫，2017中国整合医学大会即时报道，3万余人关注