

深圳国际长城心血管预防康复大会暨培训课程即将开幕

在慢病防治第一线开启新长征

▲ 医师报记者 贾薇薇

以盐田为试验区
探讨康复新模式

为何新长征的出发地会选择深圳？胡教授指出，深圳是一个开放、包容的城市，目前迫切需要软实力的支持。为开拓慢病预防康复事业的新局面，胡教授在深圳将采取三位一体的举措。

其一，创立医生集团，把全国一流人才引进深圳；其二，开设胡大一诊所，接诊或远程会诊各地患者；其三，胡教授入选了深圳“三名工程”，计划将深圳盐田区作为试验区，以此作为研究单元，探讨中国预防康复的合适模式。胡教授介绍，盐田目前实行中心医院与社区医疗一体化，这将是预防医疗康复相结合的全新模式。



第28届长城会上，《医师报》记者专访胡大一教授。胡教授宣布：慢病防治新长征迈开第一步——首届国际长城心血管预防康复大会暨培训课程将在深圳举办。28年前，胡教授开拓性地创立了长城会，如今，他又开启了第二次长征征程。胡教授表示，我国心血管病医疗的工作重点已由“以疾病为中心”向“以健康为中心”转变。为了把疾病预防康复与二级预防落到实处，将以心血管病为抓手，开始慢病预防康复事业的新长征。

医生应接受再教育
成为可应对慢病的医生

胡教授创新性地提出“五大处方”（药物、运动、营养、心理、戒烟），深度融合了生物医学、运动医学、行为医学和身心医学，是目前慢病防治的基础。胡教授认为，不干预生活方式，不做好预防康复的精准化、个体化，单纯使用药物及手术，不仅会不断拉高医疗费用，增加患者负担，也会使有些患者因病返贫。所以，只是被动地接受治疗，是本末倒置的问题。

改革开放几十年来，人们的生活水平发生了翻天覆地的变化，也引发了人们生活方式的改变。设

置培训课程，就是培养医生学会使用五大处方来应对慢病。目前有很多的医生，从理念到知识技能，都无法应对来势汹汹的慢病问题。有的医生更需要接受再教育，才能成为合格的、能应对慢病的医生。

胡教授也指出，转型任务十分艰巨。做好预防康复，需要医生更多的奉献与付出，也可能看不到更多物质方面的收获。但是，只有让更多医生与医疗机构走到慢病防治的前线，慢病防治才有希望。因此，胡教授将义无反顾地带领医生队伍，再次开启新长征！

医生应为人民健康而奋斗 而不是与疾病纠缠

胡教授表示，目前，医生所学习的知识技能以及对医生职业的理解，已不能应对慢病的发展趋势。过去的医疗技术也已无法弥合临床医学和公共卫生的裂痕。在深圳举办“国际长城心血管预防康复大会暨培训课程”的一个重要目的是让更多的医生理解：医生不只是治病，也不只是被动的等待患者患病后再来医治；而是治未

病，主动防病，治疗的同时积极进行康复，使疾病不再复发。

胡教授强调，医生应该为健康而奋斗，而不是与疾病纠缠。他呼吁更多

医生加入慢病防治队伍中来，并希望国家能够有更多“给力”的政策出台。

胡教授指出，目前，医生多是利用生物技术治病，如使用药物、冠脉旁

路移植术、置入支架、置入起搏器等方式。但此种方法治标不治本，仅解决了症状，并不是治疗的结束，后续的康复问题同样应该重视。

首都医科大学附属北京中医医院刘红旭教授
心脏康复发展亟待体制与机构调整

刘红旭 教授

中西医结合是刘红旭教授一直倡导和实践的理念。在刘教授看来，对于心脏疾病患者，治疗只是其中的一部分，康复同样具有非常重要的作用。在心脏康复中，同时应用中医和西医的康复手段可达到最佳的康复效果。

他指出，中医康复和西医康复既有共性又有其各自的特点。在心

脏康复的认识上，中西医均认为生活方式改善是心脏疾病治疗的基础。其中，西医康复是非常精细的康复模式，具有标准化、客观化和量化的特点。而中医历史悠久，许多养生、康复方面的理念经过时间验证，其特点更多是综合性的，更注重身心方面的调养。

中西医结合为心脏康复的理论和实践体系提供支持，需要发挥各自的优势，形成互补。“将西医的运动、能量代谢、呼吸等的量化与中医的身心调整、天人合一的整体观完美地结合，探索出适合我国国情的心脏康复模式，使心脏病患者能够更多地获益。”刘教授指出。

中医药在双心治疗中具有发展潜能

刘教授指出，冠心病介入治疗只能解决局部的血管狭窄问题，介入后还有很多身心方面的问题需进一步解决。中医药在双心治疗中有很好的工作基础和发展潜能。如国医大师邓铁涛教授研究的中药制剂，

已在临床研究中证实，能够改善心脏病患者术后康复的生活质量。

“我们也有一个很好的院内制剂是获得国家发明专利的中药制剂，最近得到一个国家自然科学基金项目的支持，研究显示，该制剂能在双心

方面发挥作用。研究采用的是心梗伴抑郁的大鼠模型，通过对心脏的保护、神经内分泌的调节、大脑海马组织学的变化等方面的探索，显示中药对心脏疾病治疗中的双心疾病具有非常好的疗效。”刘教授表示。

心脏康复需解决体制、结构上的问题

刘教授指出，在我国心脏康复开展的早期，遇到的最大困难是理念问题，很多人不了解心脏康复，对心脏康复的重视程度不够。近些年来，大家对心脏康复已有了很深入的认识，理念的问题正在逐渐获得改善。

“当前，医疗体制、结构上的问题成为制约心

脏康复工作发展的重要问题。在医院中，心脏康复在管理、人员配备、科室架构以及收费等诸多方面都有待完善。”刘教授表示，随着不断学习、磨合，不断发展、进步，心脏康复会越来越受到重视，医院的整个医疗结构也会发生变化，使心脏康复能够得到有效实施。

此外，刘教授认为，在大数据时代，互联网带来了患者管理方面的便捷，通过大数据的挖掘，不断融合中医、西医在心脏康复领域的特色优势，能够为心脏康复带来的益处提供更多证据支持，更有益于探索有中国特色的心脏康复的更好模式。

心脏康复专栏编委会

专栏主编：胡大一

副主编：

高传玉 耿庆山 黄峻
姜垣 王建安 王乐民
于欣

本期轮值主编：胡大一

编委：

常翠青 郭航远 郭兰
丁荣晶 刘梅颜 李瑞杰
刘遂心 毛家亮 孟晓萍
赵文华

专栏秘书：马鲁锋

(按姓氏拼音排序)

