

行为心脏病学与双心医学论坛

关注中国心身健康

学科建设要打“组合拳”

“我们希望将全国各地乃至港澳台的专家学者联合起来，共同关注心身健康，真正实现心身同治。”4月7日，南方会“行为心脏病学与双心医学论坛”上，广东省人民医院耿庆山书记介绍了南方会与心身医学相关的三项重大举措。他表示，这是我

们推动心身医学发展的决心，这是我们打出的一套“组合拳”。

第一拳：中国医师协会心血管内科医师分会双心医学学组筹备完成。耿书记介绍，刘梅颜教授任组长，耿庆山书记与北京大学第六医院陆林院士任副组长。

第二拳：举行中国医师协会心身医学分会筹备会。

第三拳：成立中国医生整合联盟。联盟欢迎所有医务人员参加，包括社区医生。

此外，耿书记表示，广东省人民医院已设立心身医学科，将为中国心身医学的发展贡献力量。



耿庆山教授在“行为心脏病学与双心医学论坛”上致辞

百年前一张老照片的感悟

医患沟通是艺术

▲ 广东省人民医院 耿庆山

图为民国初年，时任杭州广济医院院长的英国医师梅藤更查房时，一位小患者彬彬有礼地向梅医生鞠躬，深谙中国礼数的梅医师深深鞠躬回礼。黑白两色里的一老一少，定格的温馨瞬间让人动容。



然而，当今社会医疗纠纷已成为大家关注的热点问题，是什么导致了当前的医患关系不和谐呢，除社会因素、生活因素、环境因素外，今天我们从医患沟通的角度探讨如何改善医患关系。

耿书记表示，医患有效沟通不仅是科学，更是一门艺术。沟通第一步首先是尊重和关心患者，了解患者的价值观、情感、态度及文化背景，通过传递温暖的感觉，获得患者的信任。医学模式由生物医学模式转向“生物—

心理—社会”模式，这就要求医生不仅关注治病的生物因素，亦要了解患者的心理状态、面对的社会压力等。

在医患沟通中，患者可能说不清自己的病情感受，医生要通过耐心细致的开放性提问启发、帮助患者说出自己的症状和感受。同时善于结合原位思维和移情思维，理解患者的感觉并提供积极帮助。为此，笔者积极推动“非精神科医生的精神心理培训”等相关课程，

帮助医生掌握适当的精神心理学方面的知识，运用到日常诊疗的过程中。

这是长眠在纽约东北部的撒拉纳克湖畔的特鲁多医生的墓志铭，中文翻译简洁而富有哲理：有时是治愈；常常是帮助；总是去安慰。治愈很难，但是我们一直在做；帮助很平常，我们从未停下脚步；而安慰，是我们能够给予最平凡而有效的。

心血管临床技能培训论坛

大咖传授临床技能 “金句”频传

▲ 广东省人民医院 刘津

“心血管临床技能培训论坛”一直是南方会的重头，今年已成功举办四届。广东省人民医院陈纪言教授作为论坛的组织者，特邀沈阳军区总医院韩雅玲院士、南方医科大学陈平雁教授、中国医学科学院阜外医院李静教授及中山肿瘤附属医院曹烨教授莅临现场，为与会者传道授业解惑。南方医院宾建平教授担任论坛主持。讲授内容从临床研究开展到文章撰写，每一页幻灯凝练了各位大师多年心血，一言一语蕴含千金。

韩雅玲：善于总结 深入参与

初次接触临床研究，可参与其他团队项目，在陪跑中积攒经验，只有总结出临床研究的精髓方可实现由“绿叶”向“红花”的蜕变。目前国内许多CRO公司尚未成熟，需要研究团队更多的切身参与方可有高质量的研究产出。

陈平雁：统计工作交由专业人员处理

临床研究核心部分在设计环节，一个优秀的研究团队必须有成熟的统计师。从最初的研究方向一样本量分析—后期数据分析都离不开统计分析，只有在统计指明研究道路的前提下方可让研究高效、高质量地推动。



论坛现场座无虚席场面火爆

曹烨：高质的临床研究需严谨的工作模式

一个完善的研究方案如果没有质量管理的护航，就如在刀尖上行走，研究的真实性将容易遭受质疑，甚至导致项目无法推动的严重后果。因此临床研究工作开展后需要有第三方或者团队专职人员进行监管，而不是在面临项目审核队伍调研时才临时抱佛脚。

李静：登记注册是文章发表的前提

按照目前临床研究投稿惯例，研究项目通过登记注册的要求，发表方可文章。在“引言、目的、方法、结果、讨论”文章五板块中，“引言”是全文的纲领，每一部分都需要与主题呼应。文章的逻辑关系、严谨的客观分析都是高质量文章的必须条件。

高血压血管病变防治的新手段：血脉同治

4月6日，南方会期间，“高血压血管保护论坛”上，广东省中医院张敏州教授、新疆自治区人民医院李南方教授担任论坛主席，会议得到与会者的关注，讨论热烈。

上海中医药大学附属曙光医院王肖龙教授特别介绍了高血压血管病变的危害及其血管保护的重要性。他指出，“血脉同治”是高血压血管病变防治的新手段，治“脉”即解除交感神经紧张，保护内皮并改善血管顺应性；治“血”即调节血脂异常，降低红细胞聚集性，改善血液流变学。通过治“血”治“脉”两大系统调节的双重机制，可有效干预高血压发病的多重可逆因素。

“血脉同治，可带来更早的获益。”首都医科大学附属宣武医院华琦教授在讲解原发性高血压

合并血脂异常时强调，高血压合并高脂血症会加速动脉粥样硬化的发生与发展，临床医生在防治时应进行综合管理。尽早保护血管、干预血脂，可预防动脉粥样硬化，提早获益。

“管理血压需系统干预，精准降压。其管理目标包括：血管保护、调节血脂、控制血压变异性等。”广州医科大学附属第一医院何兆初教授为与会者带来了题为“中药降压新进展”的讲座。他认为，系统干预即“血脉同治”，降压治疗并保护血管功能；精准降压即有效、平稳、持久地降压。

此外，广东省中医院祁建勇教授作了题为“松龄血脉康改善心肌肥厚模型心室重构的分子机制研究”的报告。

李南方教授总结表示，由鲜松叶、葛根、珍珠层粉组成的松龄血脉康，能够做到精准降压并调脂，改善临床症状，做到真正的“血脉同治”。

张敏州教授同样认可松龄血脉康的功效，他说，在中医药防治高血压方面，松龄血脉康有其优势和特色，其循证证据与基础研究得到了中、西医的认可，在相关的共识和指南中也有其使用推荐，值得在临床广泛推广。



会议现场



2018 CCCP&SCC