



2018 中国整合医学大会在西安召开

# 医学从学科整合走向跨界融合

81 位院士掀起一场医学与科学、文学、艺术的跨界对话

▲医师报记者 张广有

当前，现代医学专科过度精细化、知识碎片化等弊端已经严重束缚着医学的发展，医学的未来该何去何从？4月29日，在西安举行的2018中国整合医学大会上，一场由来自医学界、文艺界、科学界的81位院士和多位特邀嘉宾展开了一场别开生面的跨界对话，并形成了明确的答案：“医学有着丰富的内涵，我们不仅要在医学学科内部进行整合，还应放眼于同科学技术、人文艺术、法律伦理、宗教哲学等领域跨界融合。”大会名誉主席、中国工程院副院长樊代明院士总结道。

2018中国整合医学大会由中国医师协会、中国工程院医药卫生部等共同主办，空军军医大学承办，大会主题是“贵在整合，难在整合，赢在整合”。中共西安市委书记王永康，中国工程院党组书记李晓红院士、院长周济院士，中国医师协会秘书长李松林，中国医师协会整合医学分会会长、空军军医大学校长周先志等嘉宾出席会议并致辞。大会设置主论坛和51个分论坛，共吸引了包括175位医学院校校长或副校长、3000余名医院院长或副院长在内的近两万人参会。

## 揭秘：整合医学大会何以“圈粉”无数？

整合医学是从人的整体出发，将各医学领域最先进的知识理论和各临床专科最有效的实践经验加以有机整合，并根据生物、心理、社会、环境的现实进行修整与调整，形成的更加符合、更加适合人体健康和疾病诊疗的新的医学体系。

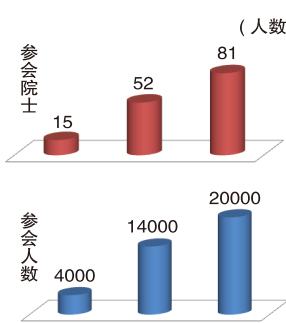
整合医学理念的提出还不到10年，中国整合医学大会迄今只有三届，但其受关注程度之高、发展速度之快，在国内外医学史上都非常罕见。樊代明院士介绍：“中国整合医学大会召开了三届，参会人数从4000人、14000人到20000人，参会院士从15名、52名到81名。”为何整合医学能有如此的魅力“圈粉”无数？樊代明院士认为：“合久必分，分久必合，整合医学为解决现代医学专业过度分化、专科过度细化、医学知识碎片化所致的医学难题提出了明确的解决方向，是未来医学发展的必然方向、必由之路和必定选择。整合医学虽然诞生

时间较短，但已经得到国内同行的广泛认同和自觉实践，也正逐步得到国际同行的理解和赞同。”

中国工程院李晓红书记指出：“整合医学是未来医学发展的新思维，是医学发展的必然趋势，将成为推动健康中国建设和医疗供给侧改革、全方位改善医疗健康服务的重要力量。中国工程院是国家高端智库，积极与空军军医大学联合筹建中国整合医学发展战略研究院，进一步强化战略咨询支撑力量，聚焦做好‘顶天立地’大文章，这将是整合医学发展的新起点。”

据悉，为了支持整合医学的进一步发展，中国工程院还在本届大会上正式启动了“整合医学战略研究（2035）”重大咨询项目，邀请王陇德、杨宝峰、张伯礼、陈君石、付小兵、王辰等多位院士领衔成立了医药联盟、医工联盟、医体联盟、医心联盟等10个联盟，对整合医学的理论完善和深入实践形成强有力的支撑。

整合医学大会规模3年翻5倍



李松林秘书长表示：“分会成立两年多来，已成功举办三次精彩的学术年会，横向覆盖了医学各专业和学科，纵向包罗医疗、教学、科研、管理等各个领域，这足以体现整合医学的生命力号召力，更充分展示了整合医学分会的凝聚力、执行力和影响力。”当前，我国仍然面临着多重疾病威胁并存的复杂局面。秘书长李松林进一步强调：“整合医学理念的提出，正是破解上述复杂变化的重大理论和实践创新，以大卫生、大健康观念，实现以疾病为中心向以人民健康为中心的转变，必将有利于促进健康中国建设。”

## 争鸣：整合的不仅是医学 还有科学与人文

4月29日主论坛上，樊代明、曹雪涛、陈凯先、吴以岭、张心湜5位院士与文学家王蒙、歌唱家金曼等嘉宾，从医学与研究、医学与药学、基础与临床、中医与西医、医疗与事故、医学与文化、医学与艺术等不同视角阐释了整合医学的理念与内涵。

### 曹雪涛：细化是整合的基础

整合医学，既要整合各层次不同医学，还要整合基础科学。我们要明确基础医学对医学的推动作用，从显微镜到细胞学，从技术发明一直到应用，无用之用推动了临床的有用之用。现在做的基础医学工作，之所以对临床没有提供太大的支撑，不是因为没用，而是我们目前看不到用的时候。曹雪涛进一步强调：“细化是整合的基础，整合是细化的升华。医学应是从防治到健康，覆盖基础研究、转化研究、临床应用和健康预防的全链条创新。”

### 陈凯先：以中西医整合创造中国新医学和新药学

目前我们面临主要的健康挑战是非传染性慢性病，这些病的特点是病原体不清晰，传统针对单一靶点的方法难以深入。这意味着，非传染性慢性病要做到有效控制，就要求医学模式根本变化，从生

物医学这样单纯的模式，向生理、心理、社会、环境等整合医学的方向发展。毛主席指出，要把中医中药的知识和西医西药的知识结合起来，创造中国统一的新医学、新药学。我们今天就处在这样一个历史阶段，未来科技、中西医结合不但能提高医疗水平，必然也会成为当代医学发展的强大推动力。

### 吴以岭：中医亟待与西医的试验思维结合

中医的治疗与儒家“和为贵”的思维一脉相承，中医治疗医“人”大于医“病”，即通过调和达到健康的过程。如何发挥中医学的整体优势？吴以岭院士建议：用整体系统的思维方法对未来科学发展的引领作用，把中医的整体系统思维和西医学的试验分析方法结合起来。目前，国内诸多学者和团队正在进行中西医结合、多学科交叉的研究，为验证中医的疗效提供了科学依据。

### 张心湜：无理的患者多来自不友善的医院

医师之职责——照顾患者，这看起来很简单，但是里面很有学问。照顾患者是教导或指导他们，而非教训或指责他们。阳明大学荣誉教授张心湜院士认为：“无理的患者多来自不友善的医院，患者生病心情不好，

跑到医院又受气，怎么能没有医患纠纷呢？医病冲突多肇因于医师失言，患者难免会生气。”因此，医院要把环境培养的更友善，医德是医师的罩门，医师不是神，要勇于承认不足之处。

### 王蒙：医学和文学一样都是人学

整合医学，还包括对人文艺术的整合。原文化部部长王蒙指出，医学和文学一样，都是“人学”，都强调人文关怀，医学需要更充实、更深刻、更动人的人文精神。“人的生命意义，不仅仅在于生理上活着，而且在于你能体验这个生命，你能表述生命，你能感应生命，所以医学和文学分不开。”王蒙说，“有很多医生最后成为作家，例如鲁迅、郭沫若、谢冰心等。”

### 金曼：医学与艺术同源

北京大学歌剧研究院院长金曼表示，人的生命由物质生命和精神生命两个维度构成。其中，而艺术则对精神生命有所滋养。“医学与艺术同源。”她指出，药的繁体字，是乐繁体字加草字头。从中可以看出，中药与音乐同源。屈原在诗《湘夫人》中提到，相爱男女会互赠杜若花，杜若药性是明目、治健忘之症。后来，人们给它起名“勿忘我”，这也是医学与艺术的结合。

