



2018 中国医师协会中西医结合医师大会在京召开

文明因交融而更精彩

▲《医师报》融媒体记者 陈惠 实习记者 胡显俊

11月17日，2018中国医师协会中西医结合医师大会在京召开。本次大会以“新时代 传承创新发展 鼓励中西医结合”为主题，特邀中西医结合医师分会会长陈可冀院士、国家食品安全风险评估中心研究员总顾问陈君石院士、世界高血压联盟继任主席张新华教授就中西医结合、健康老龄化、高血压治疗等主题进行报告。

陈可冀院士用“文明因交融而更精彩”一语来鼓励大家用开放包容的心态促进传统医学和现代医学更好融合，加快促进中西医结合交流；陈君石院士通过分析“营养、身体活动与健康老龄化”的关系倡导人们合理饮食，加强身体活动，降低慢病负担从而实现健康老龄化；张新华教授引用WHO数据提醒人们积极治疗高血压，预防心血管疾病，并强调只有加强基层医疗服务能力才能提高人群高血压治疗的覆盖面和控制率。

扫一扫
关联阅读全文

陈可冀 加快交流 “小马”才能茁壮成长



陈可冀 院士

陈可冀院士指出，自古以来，我国就有“君子而和不同，小人同而不同”的说法，国策亦大力支持“中西医结合”。如《中华人民共和国中医药法》鼓励中西医结合相互学习，相互补充，

协调发展，发挥各自优势，促进中西医结合。

李克强总理在2018年全国两会政府工作报告中亦指出：“支持中医药事业传承创新发展，鼓励中西医结合。”

SCI之父尤金·加菲尔博士对中医药非常感兴趣，他鼓励中西医结合研究者为科学发展和原创性思维提供线索。

陈可冀院士以2017年施普林格出版集团旗下期刊《肿瘤生物学》撤稿和2018年美国FDA暂停心脏干细胞研究事件为例，强调发表文章要实事求是，重视学术实证性，反对学术不端。

“我们要继承好、发

展好、利用好传统医学，用开放包容的心态促进传统医学和现代医学更好的融合。产出高水平科技成果，强化中医药科技成果转化，提升中医药对经济社会的显示度和贡献率。”

陈可冀院士幽默地将中医比喻为“老马”，西医比喻为“壮马”，中西医结合则是“小马”，只有繁荣中西医结合事业，加快促进中西医结合交流，“小马”才能茁壮成长。

他强调，中西医结合是时代主流，用中西医结合推动临床科研成果的转化，进而完成提高临床诊疗水平这一医学研究的终极目标。

陈君石 营养 + 运动 降低慢病负担



陈君石 院士

“健康老人”是当下的时髦话题，健康风险如慢病风险、总死亡率会随着年龄增长而升高，营养、身体活动与老年健康和慢性病的关系密切。

良好的膳食模式
降低慢病风险

国家食品安全风险评估中心研究员总顾问陈君石院士指出，在慢性病的危险因素中，虽然性别、家族史、遗传为不可改

变危险因素，但饮食习惯、心理状态、身体状态是可控危险因素。多项研究证明良好的膳食模式不仅可以降低心血管疾病、多种癌症等慢性疾病的发生风险，还会影响机体认知功能。

“现在多数人都在反对垃圾食品，这不能吃那不能吃，但是不能克制过度，如红烧肉，偶然吃一次也不会有多大问题，只要会搭配，像地中海膳食模式一样，蔬菜、水果、粮食、橄榄油等搭配合理就行”。陈君石院士如此介绍。

身体活动可改善人体功能

身体活动不足是慢病发生的重要因素，已是全球第4位死亡原因。相反，

身体活动的干预可降低早死、心血管疾病、中风、2型糖尿病、高血压等疾病风险，同时还可防止体重增加、增强心肺和肌肉功能、促进骨骼健康、预防跌倒、减轻抑郁、改善认知等功能。

身体活动可改善老年人的体质、减缓年龄相关的身体功能丧失，有氧运动、肌肉强化训练和多种成分的身体活动组合能改善人体功能。但陈君石院士特别强调老年人不能像年轻人一样严格控制体重，有证据表明微胖也无妨，如果老人能维持体重稳定，就不会有很大影响。

总之，用“营养 + 运动”降低慢病负担才能助力健康老龄化。



开幕式现场

张新华 提高人群高血压治疗的覆盖面和控制率

WHO报告的全球数据显示，慢性非传染性疾病是所有国家的主要死亡原因，其中50%以上的慢病是心血管疾病。

控制血压有助于降低
脑血管疾病死亡率

世界高血压联盟继任主席张新华教授表示，“控制血压是减少心血管疾病负担最重要也是最合算的措施之一。治疗高血压是心血管疾病的一级预防措施，而控制高血压患

者的血压水平在以药物治疗为主的同时也要提倡健康的生活方式。”

健康生活每个人都可以执行，但高血压药物治疗是医生一生的责任，医生要加强高血压治疗的培训和指导，保证患者生命安全，同时要明白测量血压是发现血压升高和监测治疗效果的重要手段。

控制血压要及时，并且能根据测量得到的血压变化及时调整处方，只有这样才能让患者血压长期

控制在相对安全水平，并且这对于预防心脑血管疾病的死亡也非常重要。

加强基层医疗服务能力

所有心脑血管疾病死亡率下降较快的发达国家，高血压的治疗率都在70%以上，其中服用两种及以上降压药物的患者占60%以上，而中国目前制定的慢病防控目标是到2020年高血压控制人数达到1个亿，我们国家要不断加强高血压的预防与治疗以达

到这一目标。

张新华教授强调，管理高血压需要加强基层医疗服务能力，而现阶段中国高血压控制的瓶颈主要有几个方面，一是没有着眼于治疗的覆盖面，只在意挂号看病的患者；二是没有关注控制率，没有及时有效的用药，更没有及时调整治疗处方，并且在基层医疗机构的慢病工作职责中“规范化管理”不包括有效的控制血压，也不包括根据



张新华 教授

测量得到的血压变化及时调整处方。

政策的支持 + 安全高效的标准化治疗路径是提高基层医疗机构水平，提高人群高血压治疗覆盖面和控制水平的关键。

中西医结合
专栏编委会

栏目总编辑：陈可冀

本期轮值主编：张学智

执行主编：

陈香美 唐旭东 黄光英
张允岭 刘献祥 蔡定芳
张敏州 吴宗贵 吴永健
王 阶 凌昌全 王文健
崔乃强 梁晓春 彭 军
郭 军 徐丹革 杨传华
李 浩 徐凤芹 陈志强
方敬爱 刘勤社 陆付耳
张学智

主编助理：刘龙涛

扬子江药业集团
Yangtze River Pharmaceutical Group脉络通
mailuotong ke li jiaonang