

张伯礼院士：国人应高兴有两套医学保障健康

▲《医师报》融媒体记者 黄晶

“无聊、无知、没有意义”，2月24日，当白岩松问天津中医药大学校长张伯礼院士如何看待“中西医孰强孰弱的争论”时，张伯礼院士直言不讳。他表示，我从来不关注这个，争论这个没有意义，治好病是最重要的，中西医各有长处，也各有短处，西医对于急性、重病抢救手段无可替代，而对慢性病改善、功能性疾病的治疗，中医的优势又很突出。我们中国人应感到幸福，有两套医学保证健康，有什么不好呢？何必分你的、我的，一定要争个高低，10个手指头不一样长，但缺一不可。



整建制中医方舱医院：398 例患者 无 1 例转重症

2月14日，中医接管了拥有400张床位的江夏方舱医院，在武汉现有的15家方舱医院中，江夏方舱医院是唯一一家由中医医疗团队整建制接管的方舱医院。2月26日，

江夏方舱医院首批23名患者出院。

“我们接收的398例患者中，无一例转为重症。”张伯礼院士介绍，在方舱医院中，每一位患者都要吃汤药，个别需要调整的，

会单独配上颗粒剂冲服。

针灸、穴位按摩等理疗方法，以及太极拳、八段锦等运动方法，都体现了中医的特色。而这所有的活动，都为医生与患者之间提供了更多的

沟通与交流机会，一方面活跃精神，增强信心，有助于康复，另一方面有利于医患和谐。所以张伯礼院士说，在方舱医院里，医患关系非常和谐，气氛特别好。

轻症完美拿下 重症力挽狂澜

“经过实践以后，我们发现对新冠肺炎轻症患者，中医药完全可以把它拿下来，非常有信心。”张伯礼院士表示，无论是新冠肺炎还是其他疫病，都是病毒和人体抵抗力之间的博弈，人体抵抗力赢了，病毒就不能侵害人体，反之就侵害人体。中医治疗，主要不针对病毒，针对的是人体抵抗力，提高人体正气，让人体自己调动内源性保护物质，来跟病毒做斗争。

对于重症患者，张伯礼院士主张中西医结合，以西医为主，呼吸支持、循环支持等生命支持是必不可少，挽救生命。他强调，中医在这阶段虽是配合，但是不可或缺。

“有的患者血氧饱和度水平比较低，经常在80上下波动，此时给生脉饮、参麦注射液或独参汤等，一两天以后，血氧饱和度就平稳了，再过两三天基本就达标了。”张伯礼院士进一步指出，对于炎症风暴时，给药血必净，也能强力阻止炎症风暴的杀伤力，延缓病情发展。

中医治疗危重症有效，是有经过临床验证的。张伯礼院士介绍，李文亮的三位同事，不幸感染新冠病毒，病情越来越恶化，

院领导一致认为救活的希望不大了。后来，医院请北京医院刘清泉教授亲自去会诊，我们几位一线专家共同讨论配方。患者已经服用中药10几天，病情大为好转，其中两位完全可以康复了。

“这就是中医立竿见影、力挽狂澜的实例。”张伯礼院士表示，自古以来治急症是中医的强项，用对了药，一付药患者下去，病情立时就有变化，非常有成就感。

“在没有药物、没有疫苗的疫病来了以后，我们首先关注的是人命，让更多的人死亡，让更多的人得到挽救，就是要发挥中医和西医的各自的长处，优势互补，给患者最好的医疗照顾。”张伯礼院士强调，西医检测的手段、生命支持手段是中医不具备的，也是我们必须学习应用的，我们国家有两套医学体系非常好，中西医在维护患者健康上求得共识，各自发挥各自的长处，给中国人民最好的医疗照顾，是我们的最终目的。

评价中医在新冠肺炎中的疗效：注重两个核心评价指标

“为了评价中医在新冠肺炎治疗中有没有效，我们抓住了两个核心指标。”张伯礼院士指出，一个是患者痊愈的时间是不是缩短了？新冠肺炎属于自限性疾病，一般10天左右就会痊愈，但是通过中药干预，可以缩短至5、6天痊愈；另一个是把病程截断，不转为重症，这点更关键。

之前在湖北省中西医结合医院观察，重症转化率只有2%，而方舱医院目前无1例转为重症，这就是中医的有效性。

张伯礼院士作为国家中医药管理局高级专家组成员，在到达武汉以后，就提出来成建制地组建中医病区，中医独立接管患者的想法。“之所以有这样底气，是因为17

年前SARS时，我在天津组建了两个中医病区，用中医方法治疗SARS，取得了比较好的效果，我们的激素用量相对低，治疗效果也相对好，所以我们有底气。”张伯礼院士介绍，在湖北省中西医结合医院和武汉市中西医结合医院两个定点医院，都有中医的专门的病区，中医人来管，都取得了非

常好的疗效。

“从一开始就带着科研的理念，用手机App采集数据，后台集中处理，随时总结动态进展。”张伯礼院士表示，我们有备而来，第一批数据出来很快，第1个RCT研究就是对中西医结合与西医的对比研究，研究结果证实，中西医结合治疗对新冠的疗效是确切的。



仝小林院士强推中医药特色“武昌模式”

为社区防控疫情提供新思路

“成百上千的患者在阴冷潮湿的环境下，排队长队就诊。”作为国家中医药管理局医疗救治专家组组长、中国科学院院士仝小林被抵达武汉后在发热门诊看到的这一幕震惊了。“他们从哪来？”仝小林院士在思考。答案是社区。因此，仝小林院士意识到，切断疫情源头，社区是第一道关口。仝小林院士与当地专家充分讨论后，拟定出治疗新冠肺炎的通治方——“武汉抗疫方”，并于2月3日，

在武昌区提供了主方及4个加减方约4.2万人份14天用量的中药颗粒剂，在社区中大范围免费发放。

在仝小林看来，“辨证论治、一人一方”是中医理想的用药模式。但面对社区大量患者，靠中医医生一个个把脉开方是无法实现的。“特殊时期，应先让每一个患者都吃上中药，阻断疾病继续发展。”

此外，仝小林团队与中国中医科学院首席研究员刘保延合作，紧急开发出一款手机App，患者只



需扫中药汤剂外包装上的二维码后录入基本信息，就可得到后方医生的一对

一用药指导及咨询。

仝小林表示，这一方式大大减轻了一线社区医

生的工作压力，降低了他们的感染风险，也充分调动了后方医疗资源的储备力量。

“抗击新冠肺炎选择中医药，当初是无奈之举，但回头看来这是一项非常正确的选择。”武昌区副区长向悦受访时介绍说，该区在疫情暴发初期面临巨大困境，一是医疗资源超饱和运转，二是大量疑似、确诊患者得不到及时救治。“武昌模式”所得到的万余份反馈显示，绝大多数患者的症状得到了不同程度的改善。

“‘武昌模式’离不开政府的主导、中医药专业力量的支撑以及互联网信息平台的搭建和后方药企、专家团队的支援。”仝小林表示，“武昌模式”是我国在面对新发、突发重大公共卫生事件时社区中医药防控的一种创新模式。尤其是在疫苗及特效药未出现之前，先以中医定性，再以通治方治病，使疫情防治关口前移。此种模式在应对重大公共卫生事件时具有示范意义。