

# 推动中西医结合工作向全链条拓展

□本报记者 段梦兰 通讯员 朱文赫

促进中西医结合不仅是顺应现代科技发展趋势的内在要求,也是走好中国特色卫生与健康发展道路的必然选择。在近日由中国中医药科技发展大会、国家中西医结合医学中心(中日友好医院)联合主办的2026年全国中西医协同“旗舰”医院工作交流暨国家中西医结合医学中心科技发展大会上,众多专家围绕中西医结合的实践与挑战展开讨论,并达成共识:面对人口老龄化加速、城镇化持续推进、疾病谱深刻变化、慢性病负担不断加重等多重挑战,需进一步推动中西医结合工作向预防、诊疗、康复全链条拓展,提供更多优质中西医结合服务,以更好满足人民群众需要。

## 提升中西医结合服务能力与水平

综合医院是中西医结合的重要平台。国家卫生健康委、国家中医药局等部门于2024年9月印发的《综合医院中医药工作指南(2024版)》指出,综合医院应认真贯彻执行国家有关法律、法规,不断加强医院中医药工作,加快推动中西医协同发展,提高临床疗效、医疗质量和管理绩效,促进综合医院高质量发展。

作为国家中西医结合医学中心,中日友好医院始终坚持走中西医结合道路。中日友好医院党委书记李天庆表示,医院在多个重点专科探索出“西医精准诊断、中医精准干预、中西医联合制定方案”诊疗模式,不断提升医疗质量和患者满意度。未来,医院将进一步整合优质资源,组建专家团队下沉基层开展帮扶,助力基层健全中西医协同机制、培养专业人才,攻坚重点病种,凝练更多具有循证医学证据的诊疗方案和经验。

近年来,国家中西医结合医学中心始终致力于进一步加强综合医院中医药工作、提升中医药服务可及性。大会现场,中日友好医院副院长、国家中西医结合医学中心主任崔勇提出了“3个融入”的倡议。“推动中西医结合事业高质量发展,要将中西医结合理念融入所有学科专业,融入所有医疗机构,融入所有行业领域。”崔勇呼吁,打破专业壁垒、深化体系改革,促进优质资源下沉,进一步构建跨界协同共生的健康生态。

当前,全国中西医协同“旗舰”医院建设迈入全面提质新阶段,呈现出“一院一特色、一科一高峰、一地一经验”的局面。例如,四川大学华西医院构建中医“热病理论”指导下的急性胰腺炎全程救治体系,显著降低急性胰腺炎患者的死亡率,减少患者住院天数;中南大学湘雅医院形成跨学科深度融合管理模式,形成从门诊到病房、从手术到康复的全闭环管理,中医药病房中医药使用比例达93%;首都医

科大学附属北京儿童医院构建全流程中西医协同诊疗体系,实现多学科联动、全流程覆盖、全周期管理……

但同时,综合医院开展中西医结合工作仍面临许多瓶颈。崔勇指出,适应中西医结合实际情况的发展规划与激励机制仍欠缺,部分综合医院中医相关科室设置与人员配置不足;有的医院依赖常规会诊方式开展工作,缺乏常态化协作与同质化管理;高层次复合型领军人才缺乏、评价体系未体现中医特色、临床诊疗与质控标准尚未建立等挑战仍然存在。

“不是简单地把中医师和西医师召集到一起开会,而是双方共同参与、决策并负责,让中西医发挥各自的长处。”崔勇表示,进一步提升综合医院中西医结合服务能力与水平,要强化顶层设计,夯实人才根基,聚焦科技创新,提高医疗质量,构建中西医结合质控网络,打通“发病机制探索—临床疗效验证—成果转化落地”全流程。

推动中西医优质医疗资源下沉、构建科学有序的分级诊疗体系是国家中西医结合医学中心的社会责任。会上,北京市朝阳区中西医结合医联体成立。朝阳区副区长陈黛表示,该医联体将构建“1+1+3+54”层级化架构,即以中日友好医院为核心牵头单位,以北京市第一中西医结合医院为区域协同枢纽,以北京市朝阳区中医医院、北京中医药大学第三附属医院、应急总医院为专科支撑单位,54家社区卫生服务中心筑牢基层网底。朝阳区将依托该医联体推动优质中西医结合

源上下贯通、优势互补,实现检查检验结果互认、远程会诊全覆盖,打造央地协同、中西医深度融合的示范标杆。

## 读懂协同、结合、融合之内涵

中西医结合是两种医学体系的深度融合、优势互补。中国科学院院士、国家中西医结合医学中心专家委员会主任委员小林认为,在开展中西医结合工作时,应把协同、结合与融合3个概念讲清楚,用准确,让下一步工作方向更明确、路径更扎实。

“3个概念既相互关联,又各有层次。”小林提出,协同侧重中医与西医在相对独立的基础上相互了解、优势互补、共同发力;结合侧重在临床路径、诊疗方案、管理制度、人才培养和科研平台等方面,形成更稳定、更紧密的合作关系;融合则是在长期协同和深入结合基础上,孕育出兼具中西医优势、能够回应当代医学重大问题的新理论、新技术、新方法。“协同是现实抓手,结合是发展路径,融合是远景目标。”小林说。

具体而言,即以协同筑基,持续推动中西医协同“旗舰”医院建设从试点探索走向系统推进,围绕患者需求和疾病诊疗关键环节,建立共同参与、共同决策、共同负责的工作机制。小林表示,不少医院已建立起中西医联合门诊,将中医药融入急救、急诊、

重症监护、放化疗等关键流程;聚焦重大疑难病症和优势病种,形成了一批可复制、可推广的综合诊疗方案。

以结合深化,把协同经验转化为可持续、可评价、可推广的诊疗体系。“协同解决的是能不能一起做的问题,结合要进一步解决怎样稳定做、规范做、持续做的问题。”小林呼吁,尽快构建国家、省、市、县四级质控网络与推广体系,打造“西学中”全覆盖与领军人才培养双轮驱动的格局,构建“临床—基础—转化”全链条科研体系,推动中西医结合真正进入各学科、各级医疗机构和相关健康服务领域,更好惠及广大群众。

融合则是当前及未来的突破点,即在长期协同和深入结合基础上,形成新的认知、诊疗体系和药物技术体系。小林介绍,面向中西医融合,要坚持两条主线并行,既要推进中医自身体系的创新,也要借助现代科学技术加强多学科协同创新,充分利用现代医学、系统生物学、人工智能等成果,将传统经验转化为可解释、可验证、可推广的现代医学语言。

“中西医之间的协同、结合与融合,核心目标在于建立基于循证医学证据、疗效及安全性的综合方案,从而解决在当前重大疑难疾病和常见病诊疗中存在的突出问题。”中国工程院院士朱立国指出,应进一步推动人工智能、大数据等技术在诊疗中的应用,形成可验证、可推广的中国方案,将中医非药物疗法的疗效“讲清楚,说明白”。

## 北京大兴组建 儿科专科医联体

本报讯(特约记者戴京琦 通讯员刘碧野)近日,北京市大兴区卫生健康委召开大兴区儿科专科医联体启动会,并发布《大兴区儿科专科医联体建设实施方案(2026—2028年)》。

《方案》明确了医联体建设目标、组织架构、工作职责及运行机制,为后续工作开展提供清晰指引。根据《方案》,大兴区儿科专科医联体计划利用3年时间,构建“1+2+3”三级服务模式:以北京大学第一医院(大兴院区)为区域儿科中心,以大兴区人民医院、大兴区妇幼保健院为区域儿科枢纽,由北臧村镇、魏善庄镇、兴丰街道社区卫生服务中心提供基层儿科服务,形成层级清晰、分工协作、运转高效的儿科专科医联体格局。

启动会上,大兴区儿科专科医联体成员单位获授牌,专家组专家获颁聘书。

## 陕西宝鸡打造 首个医养联合体

本报讯(特约记者李晓丽 魏剑 通讯员张璐)近日,由陕西省宝鸡市卫生健康委主办、宝鸡市第二人民医院承办的宝鸡市医养联合体试点工作推进会召开。会上,宝鸡市第二人民医院分别与宝鸡市金台医院、宝鸡市陈仓医院、宝鸡市福乐老年公寓、陕西省怡丰园康养中心签订合作协议,标志着宝鸡市首个医养联合体启动。

据悉,该医养联合体由宝鸡市第二人民医院牵头,宝鸡市中心医院负责质量控制评价,试点县区卫生健康局和县区级医院、社区卫生服务中心和乡镇卫生院密切协作,共同推进协议管理、双向转诊、信息互通、质量控制和人才培养。今年,宝鸡市将在金台区、渭滨区、陈仓区进行试点,逐步将所有县区纳入医养联合体,推行“院内—机构—社区—居家”全周期健康管理模式,推动老年健康服务从“单一医疗”向“综合康养”转型。

宝鸡市卫生健康委党组书记张冰介绍,医养联合体将通过整合医疗与养老资源,为老年人提供更优质、便捷、连续的健康养老服务,减轻家庭照护负担,切实提升老年人生活质量。

## 青海西宁启动 民营医疗机构专项整治

本报讯(特约记者吴黎)近日,青海省西宁市卫生健康委召开民营医疗机构专项整治工作会议,部署开展2026年专项整治行动。

根据会议要求,西宁市将开展全域拉网式排查,逐家核查民营医疗机构资质、医护人员执业资格、诊疗科目设置、医疗核心制度落实情况,重点检查虚假诊疗、过度医疗、乱收费等突出问题,逐项过筛、现场交办、立查立改,坚决杜绝查而不严、改而不实。同时,全面开展整改“回头看”,对照历年督查发现的问题和群众投诉举报线索逐条复核,对整改不到位、问题反弹的机构,坚决依法停业整顿、吊销资质,从严从重追究;对床位使用率偏低、长期不开展住院服务的医疗机构,重新核定床位规模、注销闲置诊疗科目,盘活闲置医疗资源,杜绝资源浪费。

会议强调,推动整治工作与医保基金专项治理深度融合,聚焦医保结算、耗材采购、诊疗服务等关键环节,深挖欺诈骗保、违规收费等问题线索;对查实的违法违规问题,多部门联动移送、从严查处,坚决守住群众的“看病钱”“救命钱”。

格林巴利综合征是一种免疫介导的周围神经病,以四肢无力为核心症状,常累及脑神经,若诊治不及时,可能导致肢体功能障碍加重,甚至影响呼吸功能,危及生命。其诊断需结合临床症状、脑脊液检查及神经电生理检查等综合判断,对诊疗技术要求较高。

明确诊断后,隋汝波、臧丽娟结合患儿具体病情,量身定制了科学规范的个性化治疗方案。按照该方案,医疗队队员精心开展治疗,密切监测患儿病情变化,及时调整治疗细节,耐心指导患儿及其家属进行康复训练。经过1个月的系统治疗和悉心照料,患儿的病情得到明显改善,双上肢肌力显著恢复,已能自主抬举肢体、抓取物品,下肢肌力也逐步好转。



## 悦动青春 心向未来

5月24日,一场以“悦动青春·心向未来”为主题的“5·25学生心理健康月悦动青春·心向未来”心理定向赛在浙江省温州市举行。活动由浙江省卫生健康委综合保障中心、温州市卫生健康委等牵头,联合多家单位共同主办,温州市第七人民医院承办。来自温州市高校、医疗卫生机构等单位的38支队伍200余名选手参与活动。图为选手们在历经六大心理关卡后,带着满满的收获顺利冲过终点。 通讯员宋继苏 陈素玲 特约记者郑纯胜 摄影报道

## 医院风景线

# 江西南昌:暖心陪诊打通就医全流程

□通讯员 万清云 特约记者 朱雅丽

近日,53岁的陈女士因膝关节术后行动不便,前往江西省南昌市第一医院九龙湖院区就诊。其女儿在线为她预约了陪诊服务。陪诊护士黄蔓菁推着轮椅在门诊大厅入口接到陈女士,协助她完成挂号、就诊、检查、取药等全流程,并耐心讲解注意事项。就诊结束后,陈女士握着黄蔓菁的手连声道谢:“太省心了,有人全程陪着,讲解得细致,也不用麻烦孩子请假了。”

## 援外故事

# “是你们给了孩子重新站起来希望”

医疗队长傅德望介绍,医疗队在密克罗尼西亚联邦邦佩州科洛尼亚市开展义诊时,该患儿在家人陪伴下前来就诊。患儿身形瘦弱,双上肢无力垂在身旁,双下肢难以支撑身体,每走一步都格外艰难。3年来,患儿家人带着他辗转多家医院,却因当地医疗资源有限,诊疗技术不足,始终无法明确诊断,更谈不上实施有效治

疗。疼痛的长期折磨,不仅让患儿失去了童年的欢乐,更让整个家庭陷入了无尽的煎熬。了解情况后,傅德望为患儿全面体检、详细问诊,利用当地有限的检查条件,初步判断病情复杂,亟须国内医疗支持。为不延误治疗,医疗队第一时间启动远程会诊预案,向锦州医科大学附属第一医院副院长刘维汇报情

况,申请线上会诊。接到申请后,医院迅速安排神经内科三病区主任隋汝波、臧丽娟副主任医师组成专家团队进行线上会诊。会诊中,医疗队详细汇报患儿症状、体检结果及初步判断。专家团队结合格林巴利综合征的临床特点,通过线上问诊、查阅资料,与医疗队反复研讨,最终诊断孩子患有格林巴利综合征。