

名医面对面

全国老中医药专家学术经验传承工作指导老师、中医“脾阴论”创建者汤一新：

“做人民爱戴的苍生大医！”

本报记者 陈晶

“汤大夫，我是从成都坐高铁专程来乐山看您门诊的，胃痛、恶心、反酸两个多月了，请您给把把脉。”

“汤医生，我老是胃痛、想吐，您看看有什么好办法不？”

“汤医生，我娃娃最近厌食，什么都吃不下，我们都愁坏了，这可咋办啊？”

……

周一至周五的每天早上，在四川省乐山市中医医院3楼名医馆汤一新教授的门诊室前，患者们早早就来排队就诊。他们，有的已经被疾病困扰多年之久，有的周转了几个省市人推荐慕名找到汤一新，有的不堪疾病折磨在就医时泪流满面。

耐心地听完患者的病情陈述，一脸和蔼的汤一新总会用诙谐、睿智和热情，把患者的心结打开，也把治疗的希望种进患者心里。

填补中医脾阴虚理论空白

汤一新是一张名片。

2018年，时任乐山市委书记（现任四川省人大常委会副主任）的彭琳曾说：“乐山有三宝：一是乐山大佛，二是峨眉山，三是汤老。”面对赞扬，汤一新却向记者坦陈：“中医药功高厥伟疗效显著，我只是个运用者。彭书记‘三宝’中的‘汤老’其实是个代名词，指代的是中医药。”

把中医药比作“珍宝”，源自汤一新的学习和临床实践。

20世纪70年代，刚刚从学校毕业的汤一新被分配到乐山市福祿镇医院工作。福祿地处偏僻，交通极为不便，却又是方圆几百里最大的集镇以及历代名臣的摇篮。在那里，年轻的汤一新有幸遇到了擅长脾胃病和疑难杂症治疗的名老中医喻昌辉先生。勤学好问、踏实勤勉的汤一新很快博得了喻老先生的欣赏，二人教学相长，亦师亦友，建立了深厚的友谊。

在跟随喻老学习并从业的过程中，汤一新注意到，在遇到辗转不愈的疑难病症时，喻老常从脾阴虚考虑。但查遍当时的全国高等中医院校教材和能够找到的古今典籍，却几乎找不到“脾阴”二字的描述，更不要说理论体系了。

好奇和兴趣使然，“脾阴”自此成了汤一新的研究领域。不断钻研的过程中，他于1980年在《成都中医学院学报》上发表了《试论脾阴虚》一文，这是20世纪80年代全国第一篇脾阴学论著。论著中，汤一新阐明了脾阴的概念，首次提出“生理之湿”和“病理之湿”的概念，解开了“喜燥恶湿”与脾阴不足的关系，提出了脾阴虚与脾阳虚的关系和鉴别，论证了脾阴虚与胃阴虚的证治差异，认定“《黄帝内经·素问·刺法论》‘欲令脾实，气无滞，饱无

专家名片：

汤一新，四川省乐山市中医医院主任医师；全国老中医药专家学术经验传承工作指导老师；成都中医药大学中医师承博士生导师，二级教授；中医内科历史上首位“四川省非物质文化遗产”代表性传承人；国务院政府特殊津贴享受者；全国五一劳动奖章获得者；全国先进工作者，四川“最美科技工作者”。



汤一新（中）在与患者沟通病情

久坐，食无太酸，无食一切生物，宜甘宜淡’，是符合脾脏生理特性的补养脾阴的大法”。

此后，汤一新陆续写出了《中医脾阴学说研究》专著，完成了科研课题《中医脾阴虚临床诊治研究》，初步构建了脾阴虚理论体系。随后，脾阴理论还首次被收入全国高等院校教材。

应用“脾阴”理论，汤一新也治疗了越来越多的疑难患者。

1994年9月，汤一新奉命前往北京为一位知名人士会诊。患者在一次紧张事件后，莫名地出现腹胀、便秘，困扰长达数十年之久，近年为频频接受灌肠治疗而痛苦不堪。汤一新会诊患者是因脾阴亏虚，患上了肠易激综合征（便秘型），给予健脾养阴，再经后续调理，收到了前所未有的巩固疗效。

“为这位知名人士治疗，其实就是应用脾阴理论发挥中医药的特色优势进行的。”汤一新告诉记者，越来越多的临床实践让他打开了“癌症患者会很快死亡”“萎缩性胃炎很难逆转”“溃疡性结肠炎不能治愈”“中医药无法治疗急症”等问题的天窗，使他在急重症、疑难病诊治领域常常“胸有成竹，而后施之以方”。

“疗效是检验医学的根本标准”

“医学是一门实践性很强的学科，脾阴理论的提出和完善，都来自临床实践。”记者了解到，在构建脾阴理论体系的过程中，汤一新还提出了“疗效是检验医学的根本标准”这一理论。他主张以“疗效论”为宗旨，谋求中西医开放创新、包容互惠的发展前景，促进和而不

同、兼收并蓄的文明交流，更好地构筑医学精神、医学价值、医学力量，为医事活动提供方向明确的指引和保障。

“医学的根本目的是维护人的健康，疗效能够最为直观地评价和体现治疗的结果以及医生水平的高低。因而，经得住疗效考验的医学也最易获得人们认同。”汤一新告诉记者，随着其在胃肠疾病等方面丰富临床经验的积累，在为大量同胞解除疾患的同时，他还先后为国外一些知名人士治愈疑难病，赢得了外国友人对中医药学的信赖和尊敬。其中，在2004年6月4日，时任莫桑比克总统若阿金·阿尔贝托·西萨诺就曾亲笔写信，请兼任卫生部部长的吴仪副总理转交汤一新教授，对他在中国医学上的成就和贡献表达了钦佩和祝贺。

汤一新还透露，前不久，他跟老师俞梦孙院士探讨目前中国居民的健康状况问题，俞院士将该问题归纳为4类：一是伴随着人民生活水平快速提升，我国慢性病发病率呈井喷式，医疗费用持续上涨。二是社会老龄化的过快到来将使养老领域严重“欠费”。三是一些不健康生活方式正成为影响大众身体健康的主要因素。四是在烈性传染病的防控上，中医药参与还有待转被动为主动。

“仔细领会，俞老提出的4个问题，都和医学界疗效评价标准偏颇密切相关。”汤一新建议，应以疗效为标准制定中医的系列临床规范和标准，以促进中医药的“传承精华，守正创新”。为此，他还跟带教学生冯培民教授一起，以2020年中国的抗疫实践为背景，著书《大国仁术》。该书被列为人民卫生出版社2021年重点出版图书、“献给中国共产党100周年华诞”的一份时代厚礼。

淡泊名利，只做苍生大医

“今年的全国两会期间，习近平总书记在看望医药卫生界政协委员时提出要求，广大医务工作者要修医德、行仁术、怀救苦之心、做苍生大医，努力为人民服务。作为一名老政协委员，我也深受感动和鼓舞。”在汤一新看来，要为群众提供更加优质高效的医疗服务，人才培养特别是中医人才的培养是至为重要的一环。

“目前我国中西医1:9的结构组成，尚不足以保障和支撑中西医并重发展。”因此，带教学生和继承人，也是汤一新的日常工作。几十年来，他在国内外培养出了多批国家级、省级、市级学术继承人。成都中医药大学博士生导师、四川省中医药学会脾胃病专委会主任委员、享受国务院政府特殊津贴专家冯培民教授，就是其中之一。冯培民于2017年，被国家中医药管理局批准为汤一新门下的“全国第六批老中医药专家学术经验继承人”，这成为当代中医史上的一段佳话。

身为大学的著名教授，为何还投师汤一新名老中医门下？冯培民答道：“汤老严谨的治学态度、对学术对学问的精深钻研、对患者的敬业精神，以及高超的临床医学医术，这些都是值得我学习的。我拜师汤老，就是要像他那样做人、做事、做学问，淡泊名利，只做苍生大医。”

学生的求学态度也让汤一新深受感动。他说：“我的学生，不管是颇享盛名的医家，还是刚出茅庐的学子，他们都愿意沉下心来，心里时刻挂念的是老百姓，注重的是老百姓最需要的临床疗效。后辈们这样的品格，让我欣慰，也让我对中医药事业的未来充满了信心。”

快讯 KUAIXUN

北京大学国际医院与中华慈善总会签署战略合作协议

本报讯（记者 刘志国）5月8日是第74个世界红十字日。当天，北京大学国际医院与中华慈善总会签署战略合作协议，共同推进心脑血管疾病等慢病综合防治工作。

随着我国人口进一步老龄化，心脑血管病、糖尿病等慢病发病率呈现上扬的态势，不仅危害个人健康，加重家庭负担，更消耗了大量医疗资源与社会财富，影响社会经济发展。

此次战略合作是落实今年红十字日主题“关爱生命、救在身边”的具体行动，由中华慈善总会“助医惠民公益项目”倡议，北京大学国际医院作为合作项目医疗救助平台。双方将充分整合慈善及医疗行业优势资源，协同基层医疗机构开展疾病筛查、数据分析、精准治疗等帮扶活动，同时针对基层医疗机构在设施配置升级、专业人才培养、特色专科建设等方面实施有效援助，提升基层医疗卫生机构服务能力，强化基层防治效能，进一步做好群众慢病预防和治疗工作。

多发性骨髓瘤治疗 新添创新靶向药

本报讯（记者 刘喜梅）西安杨森制药日前宣布，旗下创新靶向药物兆珂获国家药品监督管理局批准，与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米和地塞米松联合用药，治疗既往至少接受过一线治疗的多发性骨髓瘤成年患者。该适应证的获批，将进一步填补我国针对复发或难治性多发性骨髓瘤的治疗空白，为处于更早治疗阶段的患者带来更多创新选择。

据了解，多发性骨髓瘤是一种目前不可治愈的血液系统恶性肿瘤，其发病率已跃居我国血液肿瘤第二位。

“虽然每个多发性骨髓瘤患者的疾病轨迹各不相同，但复发不可避免，且随着复发次数增多，治疗反应和生存预后随之下降。尽管多发性骨髓瘤的治疗在过去几年取得了诸多进展，但仍有不少患者面临复发难治的困境，亟须全新的治疗选择。尤其对首次复发的患者来说，及早治疗至关重要。”全国政协委员、中华医学会血液学分会主任委员、国家血液系统疾病临床医学研究中心常务副主任吴德沛教授介绍。

中国医学科学院血液病医院副院长王建祥教授进一步表示：“对于复发的多发性骨髓瘤患者，我们的首要治疗目标是让患者实现更深层及更持久的缓解，尽可能延长患者的无进展生存期。既往接受过至少一线治疗的患者迫切需要通过更多创新治疗，获得显著的临床获益，从而帮助延长生命，改善生活质量。”

据了解，兆珂拥有独特的创新治疗机制，可直接与骨髓瘤细胞表面重要的免疫治疗靶点CD38特异性结合，通过多重机制诱导骨髓瘤细胞死亡，达到快速缓解。研究显示，对于复发或难治性多发性骨髓瘤患者，基于兆珂的联合治疗方案可降低死亡风险，延长患者的无进展生存期。

注射用甲泼尼龙琥珀酸钠 ANDA 获美国FDA批准

本报讯（记者 张原 李宇馨）天津金耀集团有限公司生产的注射用甲泼尼龙琥珀酸钠简略新药申请（ANDA，即仿制药申请）日前获美国FDA审批批准，金耀集团成为国内同类产品生产企业中首家进入美国市场的企业。

记者了解到，此前，金耀集团生产的甲泼尼龙片、泼尼松片和塞来昔布胶囊口服固体制剂已相继获得FDA注册批准。

注射用甲泼尼龙琥珀酸钠是一种糖皮质激素类药物的冻干粉，主要用于抗感染治疗及免疫抑制治疗，对风湿性疾病、皮肤疾病、过敏状态以及器官移植、血液疾病、肿瘤等有疗效。据悉，这是天津金耀集团首个获批进入美国市场的无菌注射剂产品，该产品原料和制剂生产工艺均由金耀集团自主开发。目前，该品种已经完成国内一致性评价申报，正在由国家药品监督管理局审评。此次获美国FDA注册批准，将加快国内审评进程。

一年保费89元，最高保额200万：

北京推出“惠她保”专属医疗险

本报讯（实习记者 张帅康 韩毅）为了提高女性应对特定疾病风险的能力，针对原发性乳腺癌、宫颈癌、卵巢癌等6大女性高发癌症，北京惠她保项目于5月9日正式推出“惠她保”女性特定恶性肿瘤医疗保险。该险种每年保费89元，一年最高可获200万元的特定重疾住院和特药双重保障。

“惠她保”由北京人寿保险股份有限公司北京分公司、安盛天平财产保险有限公司北京分公司联合承保。即日起至2021年6月30日，年龄在18-65周岁（含）的北京女性医保参保人，均可通过“北京惠她保”微信公众号在线参保。保障自2021年7月1日统一生效，保障期限一年。

作为专为女性量身定制的特定重疾普惠型医疗保险产品，“惠她保”具有覆盖广、保费低、保障全、服务四大特点：一是在面向18-65周岁的北京市基本医疗保险女性参保人，无需体检，有既往症人群均可投保，既往症同一特定癌症不赔付，非同一定癌症赔付不受影响；二是保费统一为89元/人/年，老少同价；三是包括特定住院自费医疗和特定高额药品费用医疗双重保障，参保人最高可获200万元的保险保障；四是提供7项女性关怀健康管理服务和特药服务，全面呵护女性健康。

据悉，作为女性专属保障计划，“惠她保”还通过因数健康服务平台，提供健康管理咨询、视频医生、特药直付、慈善赠药申请指导、病友互助群等健康管理服务，更好呵护女性健康。

守护“乡村居民健康‘守门人’”

——中国人口福利基金会“乡村医生培训”项目记事

本报记者 刘喜梅 通讯员 耿鑫

累计培训村医千余人，覆盖云南省镇雄县27个乡镇、3个街道办事处，超过10万人通过新媒体关注项目……

这是中国人口福利基金会“乡村医生培训”项目日前在云南省昭通市镇雄县人民医院交出的总结数据。自2020年7月启动，招商局慈善基金会提供支持的“乡村医生培训”项目，在进行了12期的培训之后圆满落下了帷幕。

乡村医生是我国乡村居民健康的“守门人”。目前我国有人数超百万的乡村医生，他们用行动和汗水支撑起乡村居民健康生活的希望。然而，这些承担着农村公共卫生事件处置和基本公共卫生服务工作的健康“守门人”，当前却普遍面临着年龄老化、收入低、学历低、从业人员减少、队伍不稳定等问题。

“村医守护百姓，谁来守护村医？”这个问题一直是中国人口福利基金会关注的重点。早在2017年，中国人口福利基金会就和招商局慈善基金会“结缘”成为战略合作伙伴。招商局慈善基金会连续5年累计捐赠1亿元，用于支持乡村医生培训、幸福工程、幸福微笑等公益项目，镇雄县“乡村医生培训”项目便是其中之一。该项目采用线上线下相结合的方式，旨在帮助乡村医生掌

握中医适宜技术，进一步提高诊疗能力，丰富医疗卫生知识。其中，线下培训部分以中医适宜技术、公共卫生、急救护理等课程实操培训为主；线上培训部分通过“相伴乡医”APP线上授课，对线下培训课程进行回顾，对中医基础、公共卫生基础、乡村全科执业助理医师资格考试等内容进行详细讲解，指导乡村医生考前温习、课后复习、工作补习。

镇雄县卫健局局长陈孙强表示，农村存在的一个突出问题是很多村民自身不注意一些小病，最后演变成大病，一人生病，全家负担。如果能够解决农村群众的健康问题，通过乡村医生这个基层健康“守门人”加以解决，就能很好地解决因病致贫、因病返贫问题。

“全国100多万乡村医生是医疗卫生服务队伍的基础组成部分，是最贴近亿万农村群众的卫生健康‘守门人’，是发展农村医疗卫生事业、保障农村群众健康的生力军。”中国人口福利基金会秘书长赵本志认为，全面推进健康中国建设，巩固脱贫攻坚成果，需要为乡村医生“赋能”，提升基层医疗卫生水平，而“乡村医生培训”项目，正是通过线上线下相结合的方式，为乡村医生提供了更为便捷的渠道和更充实的内容，能够有效帮助他们提高医术，助力农村群众求医



“最后一公里”问题的解决。

“乡村医生适宜技术培训的特点是强调技术的简明化和易学性，才能在短期的培训中达到最好的效果。”培训期间，辽宁中医药大学针灸推拿学院推拿教研室主任曹锐、北京中医药大学东方学院门诊部小儿推拿科主任朱钰等专家，分别从中医理论、耳针耳穴、常见心血管急症的救治处理、小儿推拿手法及穴位、刮痧拔罐治病原理等方面为村医们进行了深入浅出的讲解，开展了推拿手法和拔罐手法的实训，镇雄县千余名乡村医生在培训中得到系统的学习和提升。

“多学点本事，就可能多救一名患者。”工作10余年的村医王德全说，自己能力水平有限，平常鲜有机会参加系统专业的培训，此次培训以中医适宜技术、急救护理、公共卫生为重点，恰好是基层村

医的短板，对个人的能力提升帮助很大。

乡村医生的日常工作比较繁杂，不仅要负责辖区内的基本医疗、疾病控制和预防保健工作，还要做好公共卫生信息的收集报告、常见病的初级诊治和转诊、建立农民健康档案等等。中国人口福利基金会相关负责人表示，“乡村医生培训”项目紧紧围绕国家加强乡村医生队伍建设的总体目标，针对乡村医生实际需求设计培训课程，实打实地提升了乡村医生的医疗卫生服务水平。下一步，基金会将秉承“送医下乡、培养村医、扶持村医”的理念，响应农村群众在医疗健康方面的迫切需要，持续深入地开展好“乡村医生培训”项目，不断提高每一位乡村医生的职业素养，推动基层医疗卫生服务水平上台阶，为最终实现广大农村群众“小病不出村、大病不出县”的目标做出应有的贡献。