

毛泽东对西学中批示:

# 中国医药学是一个伟大的宝库



应诺贝尔奖委员会邀请,2015年12月7日,诺贝尔生理学或医学奖获得者、中国科学家屠呦呦在瑞典卡罗林斯卡医学院演讲,她用中文发表了题为《青蒿素的发现:传统中医给世界的礼物》的演说。

气定神闲的演讲中,屠呦呦讲述了40多年前中国科学家发现青蒿素的艰苦过程,并引用了毛主席的一句话:“中国医药学是一个伟大宝库,应当努力发掘,加以提高。”屠呦呦说,青蒿素正是从这一宝库中发掘出来的。通过抗疟药青蒿素的研究经历,她深感中西医结合各有所长,两者有机结合,优势互补,具有更大的开发潜力和良好的发展前景。

1958年10月11日,毛泽东在《卫生部党组关于西医学中医离职班情况成绩和经验给中央的报告》上作出重要批示,全文如下:

尚昆同志:此件很好。卫生部的建议在最后一段,即今后举办西医离职学习中医班,由各省、市、自治区党委领导负责办理。我看如能在1958年每个省、市、自治区各办一个70~80人的西医离职学习班,以两年为期,则在1960年冬或1961年春,我们就有大约2000名这样的中西医结合的高级医生,其中可能出几个高明的理论家。此事请与徐运北同志一商,替

中央写一个简短的指示,将卫生部的报告转发给地方党委,请他们加以研究,遵照办理。指示中要指出这是一件大事,不可等闲视之。中国医药学是一个伟大的宝库,应当努力发掘,加以提高。指示和附件发出后,可在人民日报发表。

毛泽东 十月十一日

建国后的中医药发展表明,毛主席这一批语意义深远。一方面,彰显毛泽东对中国医药学的科学认识和论断,具有扭转乾坤的划时代意义。使过去西医反对中医,认为“中医是封建医”“中医不科学”,歧视、排斥中医的状况得到改变,在这一科学论断的深刻启发和引导下,我国开始重视和加强中医药学研究。另一方面,这批示为我国中医药及中西医结合的方针、政策的制定和行动纲领奠定了理论基础,为开创中西医结合研究和创新统一的新医药学提供了理论指导。

批示中要求培养“中西医结合的高级医生,其中可能出几个高明的理论家。”体现了毛泽东对培养医学人才寄以厚望。实践证明,运用中西医结合研究方法发掘中医药学伟大宝库,确能为全人类健康事业做出巨大贡献,并造就出卓有成就的中西医结合医学大家。60多年来,我国的西学中人员,有的成为院士,有的成为全国或世界知名中西医结合专家。其中,最令国人骄傲的是著名药学家屠呦呦教授,她对传统中药青蒿——青蒿素的抗疟研究,为人类健康作出巨大贡献。2017年实施的《中医药法》,明确

规定“国家发展中西医结合教育,培养高层次的中西医结合人才”的条款,与毛泽东批示培养“中西医结合的高级医生”一脉相承。

“这是一件大事,不可等闲视之。”遵照毛泽东这一批示,卫生部相继在北京、上海、广州、武汉、成都、天津举办了6个西医离职学习中医研究班。随后,全国各省、市、自治区也先后举办了西医离职学习中医班。据史载,从1955年到1966年,我国共培养了4700多名“西学中”人员,他们成为全国各地、各医学学科中西医结合研究的开拓者。

中医药实践证明,毛泽东的批示肯定了我国首创举办西学中班,组织西医学习中医,培养西学中人才,运用现代科学技术方法包括现代医学方法及中西医结合方法等研究中医药、开展中西医结合研究,无论是在继承发扬中医药、促进中医药现代化发展及中医药走向世界;还是在促进中西医结合医学发展——使其成为我国在世界上首创的一个新学科,以及改变现代医学界对中医药认识等方面,都取得了举世瞩目的成就。毛泽东的这一批示是中医药发展史上最光辉的经典篇章,像一座灯塔照耀中医药及中西医结合发展方向。特别是改革开放以来,我国不断涌现

出挖掘、整理、提高中国医药学的重大科研成果,吸引全世界医学界目光聚焦中医学,形成了“中医药研究热”。

中医学是中华民族优秀文化之瑰宝,是地地道道的“国学”,所以,中医又常常被称为“国医”。“国医”是我国劳动人民在长期与自然灾害和疾病作斗争中反复实践、总结,而逐步形成的一套祛病延年、卫生保健的理论体系和方法。毛泽东历来十分重视中医这份民族文化遗产,无论是在革命战争年代还是在和平建设时期,相信和重视发展中医药,都是他的一贯主张。毛泽东在阅读中国历史典籍和中国古代哲学典籍的过程中,学到了许多中医学辩证法和中医整体思维方式,对中国医药学的创新和发展发挥了巨大的引领作用。同时,也是对中华民族传统文化及中医药文化的弘扬,以及对“古为今用”“洋为中用”等思想倡导。

本报记者 汤江峰



● 湖湘名医

## 他练就了一双“得心应手”的巧手

——记胃肠外科专家张建文

郴州市第一人民医院胃肠外科主任张建文从事胃肠外科医教研工作20余年,对普外科与腹壁外科疾病,胃肠道良、恶性肿瘤诊断和微创治疗积累了丰富的临床经验,对胃肠道疑难、危重病例有较深的研究。目前主要带领团队倡导和实践胃肠道肿瘤的规范化和个体化相结合的治疗模式,主攻胃肠肿瘤的腹腔镜微创治疗,对腹腔镜技术有较深的造诣。

70岁的刘奶奶因患直肠癌入住郴州市第一人民医院胃肠外科。在对她进行了全面检查沟通后,张建文为刘奶奶实施腹腔镜手术。不到3个小时,手术就将刘奶奶的癌变肠管全部切除,同时还彻底清除了所有淋巴结,达到了根治的目的。更令刘奶奶及其家人满意的是,整个手术过程出血少、创伤小、术后恢复快。

从“大刀阔斧”的开腹到微小精准微创手术方式的转型,凝聚着

张建文十余年的艰辛努力。2002年,他作为郴州市首位引进的博士人才进入郴州市第一人民医院工作。为了提高手术水平,他反复在模拟训练箱上用止血钳夹米粒练手功,把猪皮切开练刀功,为练习打结、结扎,不知把手指磨破了多少次。如今,看过张建文手术的人都说他风格精细、简约,羡慕他长了一双“得心应手”的巧手。但只有他自己清楚,为了这双“巧手”,他付出了多少努力。

2003年,张建文引进甲状腺微创美容手术方式,通过腹腔镜经胸通道治疗甲状腺肿瘤,从此让甲状腺肿瘤患者告别不可避免的难看颈部手术疤痕,这为郴州市第一人民医院创下了全省第一的纪录。此后,专攻胃肠外科专业的他将微创腹腔镜手术瞄准了胃肠疾病,致力于探索一套可重复、可推广,包括技术、流程在内的规范化胃肠疾病的微创治疗模式。

在张建文的带领下,如今该院的普外科胃肠外科,腔镜手术全覆盖科室所有手术项目,能够开展腹腔镜下胃癌根治术、腹腔镜下结肠癌根治术等在内的各项腔镜手术,在此基础上,针对低位直肠癌可能需要切除肛门的情况,他在微创基础上,引进了捆绑式低位吻合和改良Bacon术式以及日本盛行的侧方淋巴清扫技术,一举解决保肛、吻合口漏、腹部无切口NOSES术式等制约保肛的瓶颈问题,建立了胃肠外科自己的“低位直肠癌保肛体系”。胃肠疾病患者不仅只需在腹部腹壁上开几个约1~0.5厘米长的小口子就可解除疾病的困扰,第二天更可以下床走动进入康复期。其中,多项腹腔镜技术填补了全市空白,有些技术还位居全省前列,达国内先进水平。

在转变手术模式的同时,2017年,张建文将研究眼光聚焦于亚专科建设,在胃肠外科专业领域里开设了结肠直肠外科、胃外科和疝外科三大亚

专科,力求通过专科专病专治的模式为患者提供专业的医疗服务。

2019年,针对肥胖患者日益增多的现状,张建文开展推广微创下减重手术,最多的一次为一名重达100千克患者减重30千克,患者术后仅仅只有70千克,不仅身材恢复,血糖、血压、血脂等各项生理指标趋向正常。

更重要的是,张建文还于2019年成功申请获得胃肠癌早筛早诊早治课题立项。力求通过课题的研究普及胃肠癌早筛早诊早治理念,改变胃肠癌患者5年生存率仅仅只有40%的现状。

只要是能够帮助患者,张建文就会义无反顾地去做。他说:“我热爱医学,为每一个患者看好病,是我最快乐的事情。不断改进、提升技术,做一名合格的医生,成为患者的依靠,是我内心最坚定的追求。我愿意一直走下去。”

湖南省12320呼叫中心 供稿