

中医文化传承与传播如何守正创新？国医大师王新陆——

守正不守旧，拥抱AI

大众名医馆

—— 中医堂 ——

□ 本报记者 李丽 黄鑫

实 习 生 张瑞

几千年来，人类一直执着于探寻健康和长寿的奥秘，中医文化也在这持续不断的探索中历久弥新。日前，由李克绍伤寒学派传承基地、国医新路论坛秘书处主办，山东新中鲁中医医院承办的“2024国医新路论坛暨李克绍伤寒临床应用学术研讨会”在济南举办。针对中医文化传承与传播如何守正创新，国医大师王新陆接受了本报《大众名医馆·中医堂》栏目记者的采访。

守正不守旧，能治好病的中医就是“纯中医”

“传承不泥古，创新不离宗。”王新陆说，“人民对健康的追求越来越高，对生活质量的需求越来越深，中医文化传承的‘守正’，守的是治病救人的初心。”

中医的优秀治疗经验不能在传承中走样，既要赓续传统，又要确保有序发展。“我已经七十多岁了，我们这代人再不讲，以后年轻人对于传统中医的了解就会越来越少。”王新陆表示，中医的看病经验和思维方式形成了独特的“中医思维”，这种思维在师徒间的口传心授中代代相传，中医的不同派系也在临床实践中不断积蓄经验，这是中医华叶递荣的基础，中医传承是经验的传承。

每个中国人都有自己的“养生学”，中医文化的传承和发展得益于老百姓深深根植的养生观念。“只有中国的老百姓老了会去跳广场舞。”王新陆说，“老百姓自发地注重饮食结构调整，改掉不良生活习惯等，都是中医文化在民间广泛传播和应用的体现。”中医的神奇之处便是其魅力所在，只有让中医文化深入人心，才能获得人们的信赖和尊重。

“老百姓认为，能治好病的中医就是‘纯中医’，中医养生的传承要紧紧嵌在老百姓的生活里。小时候淋了雨回家，你奶奶给你弄了一杯红糖姜水，趁热喝下去发点儿汗，你就躲过了一次肺炎的可能。”王新陆解释，中医治未病的精神和老百姓的生活密不可分，文化的传承本质就是一种很好的疾病预防措施。

文化根基深厚，这是山东得天独厚的中医“原基因”。王新陆指出，要利用好山东这块丰厚的文化土壤，注重中医基础教育，用中医的思维和方治法治病，打造质朴、纯粹、纯净的“纯中医文化”，让中医文化在山东这片土地上绽放出更加绚丽的光彩。

王新陆的从医之路充满了对中医传承的执着追求，从2023年5月起，王新陆便牵头在山东举办国医新路论坛，为中医传承与发展搭建一个交流学习的平台。他说：“学习就像‘海绵吸水’，实实在在的好东西才能吸引人去学习。我们对知识要有贪欲，中医论坛要讲‘干货’，要实打实地输出中医精华。”

拥抱AI，疗效才是中医发展的硬道理

随着新兴技术如AI大模型的蓬勃发



“2024国医新路论坛暨李克绍伤寒临床应用学术研讨会”上，国医大师王新陆与李克绍的弟子、名中医李心机、丁元庆、司国民等，共探中医发展“新路”，共论“伤寒”学术经验。论坛现场，首次设立伤寒临床应用疑难病症会诊环节。

展，数智化已经成为现代中药发展的崭新动力。通过这些先进技术，我们可以在中药产品的组方配伍、物质基础、量时毒效等多个方面实现数智化。然而，关于医学是否会被AI自动化取代的担忧也随之而来。“医学对AI的使用是科技发展的必然结果，程式化地输入年龄、性别、身高、体重等后，AI能精准地计算出完美用量，几乎能模拟医生的部分功能，但我认为，AI无法取代真正的人，”王新陆解释，医学不仅是科学，更蕴含着人文关怀，这种关怀是AI所无法替代的。中医需要拥抱AI，将高科技的便捷性融入其中，但也要保持其独特的温度。

王新陆指出，打造“纯中医”并不意味着排斥西医。中西医各有其独特之处，西医关注“人长的病”，而中医则更侧重于“长病的人”，这两种观念的结合正是中西医结合的精髓。他认为，中医“一方治‘十病’”的系统论和整体观等具有独到之处。同时，西医也有优势，王新陆讲了一个故事：他的老师李克绍在某次住院时期，为临床病人诊脉，脉诊结果显示这位重症心脏病病人有了“绝脉”迹象，然而，此刻他却却在西医的治疗下好好地活着。“对于老百姓来说，中医和西医的服务性相同，就是为他们解除病痛。”王新陆解释。

“西医代表着现代科学，中国特色的健康医疗卫生体系以中西医结合为基础，得到老百姓的认可才是真本事。”他表示，传统医学是一本“活人书”，它对历代中医的启迪永远不会过时，历代中医人的实践积累也不断为这本书赋予新色。中西医结合促进是必然趋势，也是医学发展的应有之义。

“许多外国人对中国文化的理解非常

深入，中医理论和技能的传播也是文化的传播，”王新陆表示，中医讲究“不对抗”，这和中国人爱好和平的文化价值观相契合，以更加包容的态度传播中医文化，是中医自信的体现。他说：“现在很多年轻人对中医的认知甚至远远强于其父母，保温杯里泡玫瑰花、枸杞的养生方式在年轻群体里十分流行。”中医文化在年轻人中的影响力正在逐渐增强，生活化养生是更多年轻人接触中医的捷径，中医文化传播应打破刻板印象，真正“活起来”。

疗效是中医的生命力，疗效是硬道理。“目前来找我看病的患者，最小年龄的才一岁，三四岁的患者几乎天天都有。”王新陆表示，“很多家长对中医的认同感越来越深，我觉得这是‘疗效开门’的影响。”中医的临床实践是打开群众心门的“敲门砖”，他呼吁，中医界要继续努力总结临床实践经验，提高治病救人疗效，以更好地服务广大民众。

实事求是培养人才，不在病人面前“挂科”

“秀才学医，笼里抓鸡。”王新陆表示，在某种程度上来说，中医的门槛很低，“认识字就能当中医，认识字就能开方。门槛低了，进来的人肯定也是鱼龙混杂，加强监管很重要。”他强调，中医文化的守正创新，离不开对中医药的专业教育和培训，这不仅要丰富中医医务人员临床技能和临床基本理论，还需要他们感悟老中医们的治学精神，促进中医精华的传承与发展，增进百姓福祉。

中医和西医的成才路径有显著差异。“西医要成为顶尖人才最好有西方教育背

景，有足够大的实验室平台支持，有足够优秀的团队辅助以及足够多的个人努力。”王新陆说，“中医的成才则更为灵活，不拘泥于环境，中医在任何一个地方都可以成才。”他总结了中医成才的四大要素：强大的国学基础、悟性、名师指点和个人努力。

“每个病人都是一个‘考官’，他会让你找到‘你行还是不行’的答案。”王新陆说，“学校考试的挂科并不可怕，最可怕的是在病人那里‘挂科’。”他形容，行医就像黑箱里开方，每一个决定都可能直接影响病人健康。中医要以学促行，用正确输入带来正确输出，推动行医结果的正向反馈。

在中医队伍建设方面，王新陆主张实事求是、讲科学的态度。“为什么张仲景没有试过输卵管不通的脉？为什么扁鹊没有提过肺结节？”王新陆提醒，不要过度神化中医，新兴脉学虽与时俱进，但仍须以实际疗效为准绳。

针对我国医疗卫生改革的重点——农村医疗问题，王新陆认为加强中西医结合、培养大量中医人才是关键。“我看到很多村卫生室都建了国医馆，不仅可以看病抓药，还能通过视频试脉，”王新陆说，“基层医疗问题的解决离不开中医教学的持续优化。”中医院的课程丰富多样，中医学生不仅需要学习中医课程，还需要接受西医课程的教育。他表示，中医也要“从娃娃抓起”，“中医的学习周期比西医长，一个好的中医起码要经过10年的检验，这需要一批有志向将中医发扬光大的孩子。”普及中医知识、培养中医兴趣，为中医未来发展打下坚实基础是所有中医的职责。

山东省健康管理协会第三次会员代表大会召开

□记者 李丽 任戌盈 报道
本报济南讯 5月24—25日，山东省健康管理协会第三次会员代表大会在济南召开。会议选举产生第三届理事会、监事会，山东大学齐鲁医学院党委书记、山东大学齐鲁医院党委书记陈鑫当选会长，齐鲁医院原院长李新钢被聘任为名誉会长。山东省健康管理协会主办的“2024健康山东发展大会”同步启动。

陈鑫表示，山东省健康管理协会作为我省健康领域的省级协会，拥有广泛群众基础。在未来五年里，协会将落实健康强省工作部署，致力于宣传推广健康理念，团结各级医疗卫生单位及社会团体，协助政府主管部门加强行业管理，发挥行业与政府之间的桥梁纽带作用，不断提升人民群众的健康素养。

王永池、邓爱军、卢艳丽、冯世庆、刘文立、孙树印、李刚、李环廷、肖伟、宋勇峰、张光、张欣平、周作福、姜祥坤、袁志勇、倪庆宾、新华国等当选为山东省健康管理协会第三届理事会副会长。大会选举产生了山东省健康管理协会第三届监事会，聘任第三届专家委员会智库专家，聘任新华国担任执行秘书长。

最近腺病毒阳性检出率上升，儿科专家表示不必过度担忧——

防止高热损伤 遵医嘱进行治疗

□ 本报记者 黄鑫 实习生 张瑞

近日，“儿童腺病毒感染显著增加”“持续高烧不退，原来是腺病毒作怪”等话题引发热议，不少家长表示担忧。什么是腺病毒感染，怎样识别和治疗，有哪些预防措施？日前，记者采访了山东中医药大学附属医院（山东省中医院）儿科主任医师张桂菊。

住院患儿腺病毒阳性检出率上升

记者从山东省中医院儿科了解到，目前该医院已做病原学检查的住院患儿中，大约18%查出腺病毒核酸性，腺病毒阳性检出率呈上升趋势。张桂菊表示：“近期检出率增加与检测意识和检测技术的提高有关，以前检测不出来，现在能检测出来了，检出率就提高了，这个数据并不能说明‘腺病毒感染正在流行’。”她解释，根据呼吸系统感染的规律，每年这个时期都是腺病毒感染的高发期，家长不必过度担忧。

腺病毒感染是一种常见的儿童感染性疾病，易感期一般为3-7岁。腺病毒感染后的症状主要包括呼吸系统症状和消化系统症状，咽痛，咳嗽、腹痛、呕吐、腹泻等都可能是其临床表现。此外，它还可能引起急性结膜炎、尿道炎、膀胱炎等。张桂菊表示，腺病毒不是新病毒，腺病毒早在1953年就已经被发现。

通常来说，腺病毒可通过飞沫、接触、粪口途径传播。张桂菊表示，“腺病毒最常见的是呼吸道感染，尤其是小孩子爱用手揉眼睛，摸口鼻，病毒接触黏膜后很容易引起感染。而在儿童聚集的场所，如幼儿园、学校等，还很容易造成交叉感染。”

发热超3天应及时就诊

腺病毒真有那么可怕吗？张桂菊表示，腺病毒感染轻症类似于中医的“风热感冒”，常表现为咽痛、发烧、眼睛红等；持续的高热、精神不好、咽部红肿化脓、肺炎等则是腺病毒感染的重症表现。

腺病毒本身并不可怕，真正需要担忧的是腺病毒肺炎。“腺病毒感染最突出的特点就是发热较高、导致的肺炎较重。”张桂菊说，“腺病毒肺炎多为重症肺炎，重症肺炎可能会造成肺部纤维化等损伤，导致孩子长期咳嗽。孩子感染腺病毒后，家长务必密切关注其病情变化，如果发热超过3天甚至更长时间，应及时到医疗机构就诊。”

目前没有腺病毒通用疫苗

腺病毒有预防疫苗吗？张桂菊表示，目前研发疫苗多基于类型较为单一的病毒，但腺病毒的型号众多，亚属复杂，人腺病毒可分为A到G7个亚属，共有50多种类型，迄今为止尚未有针对腺病毒所有型号的通用疫苗。

张桂菊告诉记者，目前，还没有抗腺病毒的特效药物，“一旦感染，请注意通过退烧药物防止高热损伤，或遵医嘱进行治疗。”

在治疗方面，张桂菊特别提醒家长，非必要不要随意打退烧针。“退烧针并不比退烧药好，许多退烧针中会使用地塞米松等激素药，通过降低体温调节中枢的敏感性起到快速退热效果，会影响孩子的免疫系统功能。”同时，切记不要盲目使用抗生素。张桂菊提醒，儿童感染腺病毒后，要注意均衡饮食，少食高温、高糖食物，多注意休息，适当进行体育锻炼，提高自身免疫力。

博兴推广中医适宜技术“热敏灸”

□记者 任戌盈 通讯员 曹恒风 报道
本报博兴讯 5月21日早上7:30，博兴县博昌街道西谷王社区卫生服务中心的负责人胡秀丽早早打开了诊所大门。当天上午，有9位患者预约来这里接受中医理疗服务，其中最受欢迎的便是“热敏灸”。

62岁的患者胡先生躺在诊疗床上，两根点燃的艾条被不锈钢夹子夹住，悬浮在他两膝上方大约3厘米处。“我们会灸疗他的内外膝眼、鹤顶、委中穴。每个穴位交替进行，一次治疗需要30分钟到1小时。”胡秀丽说。

“热敏灸”技术是一项由江西中医药大学针灸推拿学院院长陈日新提出的中医适宜技术。相较于传统艾灸，它疗效更好；而相较于针灸，它无伤害、无痛苦。

目前，博兴县的230家卫生室都像西谷王社区卫生服务中心一样，具备了开展“热敏灸”治疗的条件，这是“全县一盘棋”布局创建全国“热敏灸”示范县的成果。

2023年7月，博兴县成立创建“热敏灸”县工作专班，由县委书记和县长任双组长。创建方案中提出了这样的目标：100%社区卫生服务站、社区卫生服务站、乡镇卫生院和85%以上村卫生室能够规范开展“热敏灸”技术。为了在全县推广“热敏灸”，博兴县卫生健康局还投资7万余元，在230个卫生室配备统一的“热敏灸”屏风、标识牌、宣传牌，并指导村卫生室购买了诊疗床和排烟设备。

因为来进行“热敏灸”治疗的患者越来越多，一星期前，胡秀丽启用了新的诊疗空间，诊所面积已达300平方米，“热敏灸”诊疗床位达到9张。

“现在我们订购了‘热敏灸’机器人，也正在开发‘热敏灸’线上问诊小程序，希望未来全县人民群众都能因‘热敏灸’受益。”博兴县卫生健康局副局长刘兆勇说。

岐黄漫谈

□ 本报记者 黄鑫

实 习 生 张瑞

“我们的初心就是一份责任，就是想把李克绍先生留下来的中医精华传承下去。”5月19日，由李克绍伤寒学派传承基地、国医新路论坛秘书处主办，山东新中鲁中医医院承办的“2024国医新路论坛暨李克绍伤寒临床应用学术研讨会”上，国医大师王新陆对记者说。

此次学术论坛对《李克绍伤寒解注》和《伤寒论》中的疑难问题进行了现代讲解，李克绍的弟子、名中医李心机、姜建国、丁元庆、司国民等分别做主题讲座。论坛上，他们将李克绍伤寒思想与多年实践经验相结合，分享专业学术经验，以学术争鸣共探中医发展的“新路”。与会专家纷纷表示，古为今用，著名伤寒大家李克绍的学术思想对中医理论研究者与临床工作者均大有裨益。

李心机：把麻黄汤从“脉紧”中解放出来

“古今辩证，灵活运用。”这是82岁的山东省名老中医李心机在麻黄汤的临床应用中始终坚守的理念。

“我年轻时刚刚迈出学校大门，来到农村基层，也不会用麻黄汤。”李心机在

伤寒大家李克绍弟子分享专业学术经验——

你的铁律，也成了你的紧箍咒

国医新路论坛上直言，1969年冬天的一个晚上，李心机所在公社医院附近村庄的一位中年农民出现寒战、头身痛、鼻塞流涕等症状，高烧40摄氏度，“清晨，他媳妇请我出诊，横看竖看，就觉得这是太阳伤寒。”

《伤寒论》中记载：太阳病，脉象“浮而不紧”，宜用麻黄汤，但是病人脉象“浮而不紧”与《伤寒论》记载有差异，患者高烧不退，面赤气粗、胸腹部潮红等症状，让他陷入了怀疑。

当时，他刚刚本科毕业，仍然缺乏临床经验，但看到病人的情况，再三斟酌后，他还是决定使用麻黄汤，先服一剂看看效果。第二天，当他再次来到患者家中时，发现患者的症状已经明显好转。

李心机深受这个病例启示：临床情况却与这本“金科玉律”中的说法不同，“脉浮紧”可以应用麻黄汤，“浮而不紧”，麻黄汤却也效果显著。究竟为何？他感到十分困惑。

在跟随李克绍学习后，他继续挖掘脉象差异背后的原因，进一步把握了“浮而不紧”的度，深入探究麻黄汤应用的灵活性。在多年学习与实践过后，李心机在论坛上分享，由于生存生活条件的不同，饮食结构也有了时代性改变，如今，青中年健康人群的脉象特征相较于古代已呈现出显著变化。在当今临床上，《伤寒论》中所表述的典型症状是少见的，“我们要解放思想，仅仅在“脉浮紧”上兜圈子，是学不会用麻黄汤的，这成了你的铁律，也成了你的紧箍咒。”李心机说。

丁元庆：“一方”治“十病”

中风、狂证、肥胖、糖尿病、痤疮……看似毫不相关的病症，治疗时却能用同一种经方——“核桃承气汤”。

为啥一个方子就能“打天下”？山东中医药大学附属医院神经内科主任医师丁元庆在论坛上解释：“这是因为它们的根都是阳明经热。”中医强调系统论，由于“瘀热可搏结于经脉及循行的各个部位，包括头部、口唇、颈、胸腹、四肢等”，因此，核桃承气汤的应用相当广泛，几乎涉及全身各个系统。

一次查房中，丁元庆注意到一个不明原因发热病例，患者在当地医院反复诊疗，效果不佳。丁元庆教授详细询问了相关病史，综合患者反复午后发热、四肢肌肉酸痛、月经过多、轻度贫血、甲状腺功能亢进等相关病症，指出其问题在于阳明，把握了核心病机。

在多年实践工作中，丁元庆不断探索瘀热证的临床表现。“《伤寒论》中所讨论的虚血症是瘀热结于下焦，而从临床来看，瘀热可以随其所在而表现出不同的症状。”丁元庆说。中医讲究的是整体观，人体内的气血运行是一个整体，就像一棵树，如果树根出了问题，那么树叶、树枝都会受到影响。通过观察患者的情况，他发现，从舌象来看，凡舌质暗红的都提示内有瘀热，再结合阳明经运行之处是否有瘀热症状，就可以判定。“一方”治“十病”，中医丰富的临床实践挖掘出了其中的规律。

司国民：探索经方奥秘，用药如“用兵”

“用药如用兵”，山东第一医科大学附属山东省立医院中医科主任医师司国民在论坛上这样形容自己对经方的认识。

师承李克绍，他精通仲景伤寒学，擅长用经方治疗各种疑难杂症，对用药有着深刻见解。“一方可以治多病，一病可以用多方。”司国民的这一观点，凸显了他对经方理解的深度与广度。他强调，中医配伍讲究“君臣佐使”，需根据病情轻重缓急，精选药物，而非一味追求药物种类的繁多。在他的临床实践中，这种“用药如用兵”的理念得到了充分体现。

“跳出思维定势，用其方义，不一定用其药。”司国民指出，学会经方思维，才能了解经方体系，进而才能具体理解每一个经方，“方剂的运用要从基本原则达到高度的灵活”。

论坛现场，司国民还生动展现了“经方新用”的案例。面对病毒性感冒患者高烧不退的棘手情况，他并没有拘泥于传统的治疗方案，而是根据患者的具体病情，对竹叶石膏汤进行了巧妙的加减。他解释说：“发热38.5℃以上的，加柴胡20克，青蒿20克；伴有干咳的，加芦根20克，紫苑15克……”这种因人施治、因病施药的方法在院内推广使用，取得了良好的临床疗效。司国民表示，“三年经验的大夫，也看好过很多病；二十年的大夫，也有治不了的病，如何从病例中思考、总结、应用与创新，才是我们真正要做的。”