

山东着力推动中医药文化传承创新发展

让中医药文化“飞”入百姓家

□ 本报记者 周欣怡
本报通讯员 刘青云

尼山有什么？尼山有世界文明论坛！尼山还有什么？尼山还有中医药文化论坛。7月10日，第十一届尼山世界文明论坛上，将举办本届平行论坛之一，以“和的追求·中医之美”为主题的中医药文化论坛。主旨演讲的主题为“天人合一·中医药文化的哲学智慧”，与会嘉宾还将围绕“守中致和·中医药文化与中华现代文明构建”“和而不同·中医药文化的全球对话与跨界创新”等话题展开对话，共探中医药发展未来。

中医药文化是中华民族在长期医疗实践中形成的独特文化体系，包含中医药的理论思想、诊疗方法、药物知识、养生理念以及相关的文化内涵。中国医药文化融入了中国传统哲学思想（如“天人合一”），体现了人与自然、身心的和谐统一，是中华文化的重要组成部分，也被列入世界非物质文化遗产。

作为全国首批获准建设的国家中医药综合改革示范区，山东持续采取有力举措，传承和弘扬中医药文化，包括建立中医药文化研究保护机制，成立山东省中医药文化协同创新中心、山东省非物质文化遗产传统医药研究基地，实施齐鲁中医药名家理论精华整理传承工程，将文化研究纳入科技奖评选等。今年，省卫健委联合14个部门推进中医生活化，让中医药文化在传承与创新中“飞”入百姓家。

政策托举 让传承发展走深走实

齐鲁大地，自古便是岐黄重镇。从扁鹊故里的千年回响，到儒医仁厚中和的理念，再到巍巍泰山、浩荡黄河滋养的丰富道地药材，中医药早已深植于这方水土的文明根

脉。作为儒医文化、扁鹊故里、针砭外治发源地，山东中医药文化底蕴深厚，立足于此深厚积淀，山东以清晰的战略眼光，将中医药文化传承创新置于文化强省建设的核心坐标。

一系列政策如强劲东风——《山东省中医药文化传承发展工作方案》，为首批国家中医药综合改革示范区建设省份提供有力支撑；组建由两院院士、国医大师等参与的山东省中医药文化传承发展专家委员会，建立省市县三级中医药文化传承发展工作机制；召开全省中医药文化传承发展座谈会，要把中医药文化传承发展融入文化“两创”工作……足见山东在顶层设计中的布局深远，也是在为中医药传承寻找新的打开方式。

随着生活水平的提高，人民群众对健康的关注程度越来越高，在山东省中医药大学附属医院，推拿、艾灸、拔罐特色门诊受到欢迎，下了班的年轻人“扎堆”去医院按摩推拿，成为打工人的新潮流；社交媒体上，三伏天晒背、三伏贴、中草药泡脚等话题热度不减，参与者不少是年轻人……中医药文化的传播半径获得了前所未有的延展。

创新场景 实现中医药文化“破圈”

学八段锦、品鉴养生茶、制作中药香囊……7月4日晚6点，惠民楼广场灯火通明，人头攒动，山东中医药大学附属医院（山东省中医院）中医药文化夜市于西院区火热开市。从核桃灸、耳穴压豆等中医特色技术体验，到中药版酸梅汤、中药冰淇淋等“新中式”养生产品，这场“出摊”又“出圈”的夜市让中医药文化以更丰富的形式融入当下。

中医药文化是中华优秀传统文化的重要组成部分。中医药文化追求的“道法自然、天人合一”“守中致和、阴阳调和”等理念蕴含了中华优秀传统文化深邃的哲学智慧。

“中医药是中华文明的杰出代表，中华文明是中医药的命脉、土壤和基石，它们紧密相连、互为依存、相辅相成、相互促进。”山东中医药大学附属医院身心医学科主任阎兆君说。

然而，少数人认为中医比较适用于慢性疾病、亚健康疾病的调理，对现代疾病则作用不大，还有的认为中医药起效缓慢，缺乏科学依据。广安门医院济南医院老年病科主任王应鹏告诉记者，由于各种原因，中医药文化尚“入世”不足，导致有些人对中医药存在误解和偏见。这凸显了中医药文化融入现代生活的挑战，也呼唤着更具穿透力的传承路径。

更具活力的场景在文旅融合中绽放。在聊城市东阿县，全驴火锅宴、阿胶养生宴、黄河鲤鱼宴等营养滋补的特色美食流淌着齐鲁风韵，阿胶奶茶、阿胶燕窝等网红爆品俘获年轻味蕾。双胶膏方国医馆内，十余位名中医免费坐诊，望闻问切间传递千年仁心；手作区里，艾草花束清香弥漫，中药香囊针线翻飞，传统技艺化作指尖温度。移步换景间，打卡“一城十景”触摸历史厚重，登临药王山寄托美好愿景，博物馆内探寻阿胶的古今传奇——致力于融入时代审美的沉浸式体验，让“中医药+”创新产品的独特魅力，在可感可触中鲜活绽放。

东阿县卫生健康局党组书记、局长，县中医药管理局局长张正伟表示：“我们正推动阿胶从一味药材、一件产品，跃升为撬动大健康产业的“黄金支点”，让千年瑰宝以更便捷、更现代的方式走进寻常百姓家，这是文化传承最有力的时代注脚。”

走近青少年 播撒中医药文化种子

如何让中医药文化落地生根？山东给出了答案——让中医药深度嵌入生活肌理。“青少年是未来的希望，”阎兆君强调，文化传承需“向内扎根，向外生长”。为此，

山东编写《中医文化青少年读本》，77所省级中医药文化进校园试点学校如雨后春笋，将中医药的种子悄然播撒进童心。面向大众，412名省级专家组成的巡讲团足迹遍布城乡，累计开展巡讲1.5万余场，受益群众超过300万人次。此外，从济南的扁鹊文化活动到潍坊黄元御中医药文化节，从济宁的儒医论坛到泗滨砭石文化研讨，“儒医文化、扁鹊故里、针砭发源地”三大品牌愈发闪亮，中医药文化正化为可触、可品的沉浸式体验。

中医药文化产品和服务推陈出新、跨界融合，也是中医药文化传承创新发展的必然要求。山东推动中医药特色优势服务融入医养全过程，建设中医药特色医养结合示范基地。在枣庄市仁慈老年托养康复中心，“中医药治疗疗法+血液健康疗法”相结合是这里的特色，中医专家定期为老人进行辨证论治，针对病症配合中药内服外用，进行有效治疗。此外，中心餐厅内还提供百合煎饼、茯苓煎饼、蒲公英煎饼、高钙菜面等特色健康饮食，让老人吃得开心、吃得放心。将中医药融入医养结合，山东布局深远。目前，山东所有二级以上公立中医院均设置康复科和治未病科，乡镇卫生院（社区卫生服务中心）全部设置中医馆（国医堂）。

当千年国粹中医药邂逅现代时尚潮流，一场传统智慧与现代文明的深度对话就此展开。让中医药不再是印象中神秘、晦涩的文字和苦涩、难以下咽的药物，而是一道兼具健康养生功效的美食。搭乘现代化的快车，中医药文化正焕发出前所未有的生机——它“活”在百姓日常，“旺”于产业创新，更“潮”在时代前沿，展现出中医药文化在当代的蓬勃脉动。

当一缕跨越千年的药香，融入强省建设的宏伟蓝图，化为寻常生活的健康守护，这条由文化自信铺就的道路，正引领着国之瑰宝，在时代的浪潮中澎湃出最动人的“新国潮”。

 山东省
健康科普专栏

主办: 大众报业集团 山东省疾控中心
承办: 大众新媒体大平台·健康山东云平台

□ 尹国坤

暑假是孩子们最期待的快乐时光，但同时也是溺水事故的高发期。据统计，溺水已成为我国中小學生意外死亡的“头号杀手”。如何让孩子远离危险？牢记这份科学防溺水指南，让玩水变成安全、快乐的事情。

据了解，溺水的高危地点有野外水域，如河流、水库、池塘等。30厘米水深即可导致溺水，因此小区水池、家庭浴缸、水桶等也可能造成孩子的隐形溺水风险。

科学防溺水，要牢记“六不”原则：不私自下水游泳，不擅自与他人结伴游泳，不在无家长或老师带领的情况下游泳，不到无安全设施、无救援人员的水域游泳，不到不熟悉的水域游泳，不盲目下水施救（遇险时呼叫大人或拨打110/120）。

对于家长来说，做到“两会”很重要。一要学会监护：视线不离开孩子，水中保持“一臂距离”；二要学会应急：学习心肺复苏术（CPR），抓住黄金抢救4分钟。

学会科学自救与救援，在危急关头把握生机。一旦溺水，要保持冷静，仰漂露鼻，节省体力等待救援。若发现他人溺水，优先呼叫大人、抛救生圈或长杆，切勿手拉手盲目营救。

此外，建议家长带孩子参加正规游泳培训，或通过水上乐园、家庭戏水游戏满足亲水需求，既安全又欢乐。

安全提示：玩水的快乐很简单，安全的底线要守住。这个夏天，让我们一起对溺水说“不”，开开心心过假期！（作者来自山东省疾病预防控制中心）

山东组织实施 “百千万”医疗健康帮扶计划

□记者 周欣怡 通讯员 王永君 报道
本报济南讯 为切实增强人民群众卫生健康服务的获得感和幸福感，近日，山东省红十字会、省农业农村厅、省卫生健康委联合发布关于开展红十字博爱送健康活动的通知（以下简称“通知”），组织实施“百千万”医疗健康帮扶计划（即组织开展100场巡诊义诊，组织培训乡村医生1000名，组织培训农村红十字救护员1万名，普及卫生健康以及急救急救知识10万人次），推动城市医疗资源向县级医院和乡村基层下沉，将医疗健康服务“送”到群众家门口。

通知要求，各级红十字会、医疗卫生机构要定期到乡村开展疾病筛查、健康咨询等巡诊义诊活动。注重开展精准服务，针对高血压、糖尿病等多发高发特定疾病以及老人、妇女、儿童等特定人群开展巡诊义诊活动。有条件的可以针对乡村常见病、慢性病诊治免费发放基础药物，针对地方高发病进行早期筛查，为行动不便的患者提供上门服务。同时，组织专家深入基层社区、乡村为群众提供巡诊义诊服务，与当地基层医务人员开展学术交流，助力乡村医生综合能力提升。

根据通知，各级红十字会、医疗卫生机构积极开展卫生健康知识、急救急救、应急救援培训进乡村活动，重点培训心肺复苏、防灾避险、气道异物梗阻、烧烫伤等急救技能和知识，并将水域安全宣传教育活动纳入红十字生命教育内容，丰富水域安全教育形式，广泛普及水域安全知识和自救互救技能。同时，积极推进农村公共场所配置AED，配备急救器材，提升农村社区应急救援能力。

值得注意的是，通知要求深入农村开展先心病患儿筛查救助活动，让更多患儿得到及时治疗。鼓励和支持有条件的医疗机构开展医疗救助项目，为患白血病、先心病、白内障、结核病、艾滋病等农村大病困难群众提供人道关怀。

山大二院专家指导帮扶医院 为98岁老人实施 粗隆间骨折手术

□记者 周欣怡 通讯员 谢立梅 林雨 刘霞 报道
本报济南讯 近日，陵水黎族自治县人民医院骨科团队在山东大学第二医院帮扶专家赵冬梅的指导下，成功为一名98岁高龄的女性患者实施了右粗隆间闭合复位交锁髓内钉内固定手术。

记者了解到，该患者因不慎摔倒导致右髋部疼痛，无法站立及行走，被紧急送往陵水黎族自治县人民医院就诊。经检查，患者被确诊为右股骨粗隆间骨折。然而，患者年龄大，身体机能和耐力差，同时还伴有高血压、冠心病等多种基础疾病，对手术和麻醉的要求极高。为确保手术的安全和成功，骨科团队在赵冬梅的指导下，联合麻醉科、心内科、呼吸内科等多个学科进行了全面细致的术前讨论和评估，制订了个性化的手术方案和应急预案。整个手术过程顺利，出血少，用时短，术后患者生命体征平稳，恢复情况良好，已能够在床上进行简单的活动，彰显了医院帮扶专家在高龄患者手术治疗领域的技术实力，为当地众多面临类似情况的患者带来了希望。

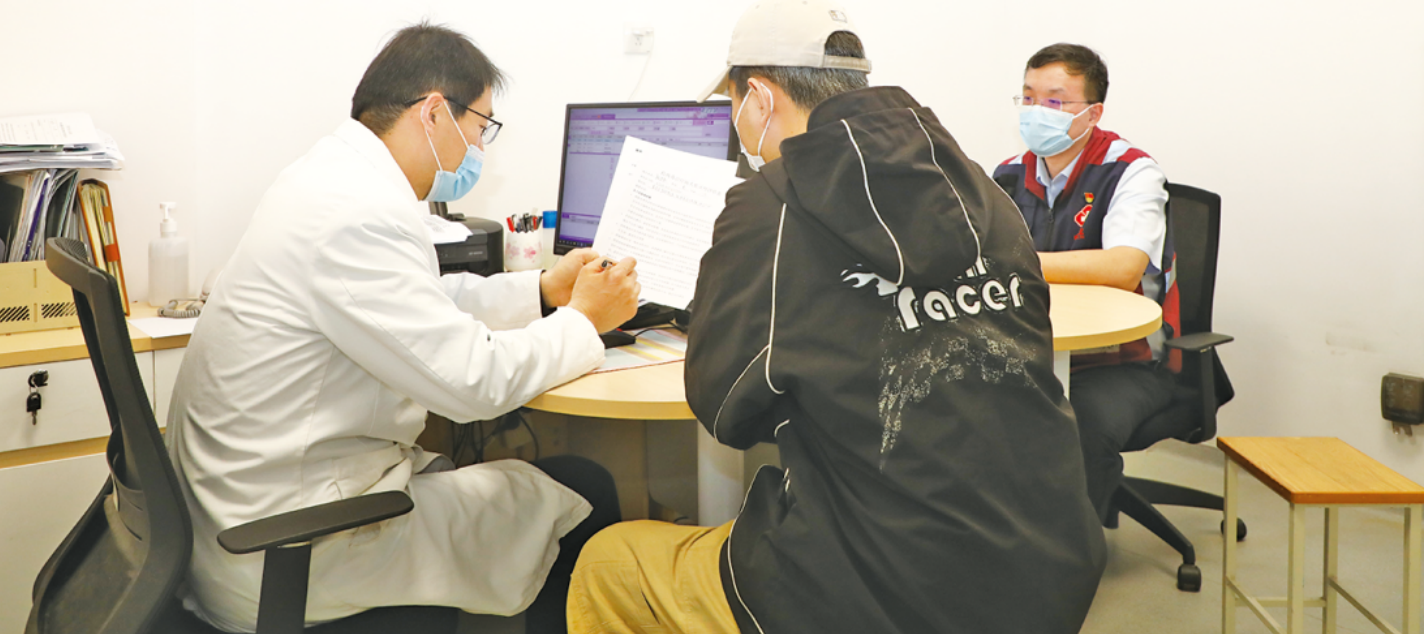
据悉，“京医百名老专家智力支持海南”项目是由国家卫生健康委离退局组织开展的，已连续开展九年，深受受援机构和当地老百姓好评。山东大学第二医院已连续八年参加国家卫生健康委发起的相关帮扶项目，老专家的足迹遍布海南、贵州、吉林等地。

健康优先 群众满意

挂一次号看俩大夫得“双处方”

青岛探索“临床+公卫”联合诊治新模式

□ 本报记者 黄鑫
本报通讯员 孙梅娜



联合门诊内，临床医师徐光勇（左一）和公卫医师王春辉（右一）正在联合坐诊。

6月26日上午，在青岛市公共卫生临床中心的肝病联合门诊里，35岁的乙肝患者孙女士正在接受一场特殊的诊疗。

现场，青岛市公共卫生临床中心肝病一科主任医师温子荣为她制订了抗病毒治疗方案。一旁，市北区疾病预防控制中心副主任、副主任医师王春辉根据她的检测结果和生活行为方式，为她制订了专属疫苗接种方案，并开具健康教育处方。

两位医生同时坐诊为孙女士治疗。这种“临床医师+公卫医师联合门诊”的创新模式，正在改变传统传染病防治“各自为战”的局面。

创设“临床+公卫”联合门诊

行医20余年，温子荣早已成为肝病治疗领域的行家里手，最近他却遇到了个难题：“看诊的患者不仅需要治疗方案，更关心日常生活中的防护细节。作为临床医生，我们掌握的疾病预防最新专业知识确实有限，加上临床往往很忙，无法面面俱到地回应患者关于单病防护的疑问。”

这一困境正在被“双医师联合门诊”模式破解。今年，青岛市公共卫生临床中心与市北区疾控中心会商，共同创设“临床医师+公卫医师联合门诊”。双医师联合坐诊，患者挂一次号，可以收到“双处方”：专业临床医师开具临床处方，公共卫生执业医师依托专用处方库开具涵盖饮食营养、运动计划和家庭防护措施的健康处方，必要时还可开具疫苗处方。“以前要打多个电话、跑多个地方才能问得清的疾病防护知识和疫苗最新动态，现在一次就诊就全搞定了，全程在一个门诊里，隐私信息也得到了保护。”孙女士对这种新模式赞不绝口。

今年4月起，感染与免疫专业、肝病专业联合门诊相继在青岛市公共卫生临床中心开诊。青岛市公共卫生临床中心副院长高志棣介绍，健康处方开具属于免费项目，公卫医师经过自愿报名培训，办理多点执业后即可与临床医生协作坐诊。目前坐诊的公卫医师有十位，皆为中级及以上职称，当月20日前会确定下月的联合坐诊医师名单及班次。

公卫医师报告坐诊，将个性化的健康指导“嵌入”诊疗全流程，自运行以来，患者的接受度越来越高。目前数据显示，当前单个联合门诊日均门诊量20-30人，其中感染与免疫专业联合门诊量环比增长51%。

双医师下，既治病又治“心”

高志棣表示，除了能获取最新、最个性化的防护知识，可以对患者和家属进行心理疏导，也是联合门诊受欢迎的间接原因。

38岁的慢性乙肝患者薛女士刚刚结束哺乳期。成功实现母婴阻断的她，最担心的就是会不会在生活中将乙肝传染给1岁的女儿。“每次抱孩子都提心吊胆，虽然按时吃药复查，但心里这根弦始终绷着。”薛女士的焦虑，被坐诊的公卫医师王春辉敏锐捕捉。

“母婴阻断都成功了，日常防护更不是问题。”王春辉说。接下来，他不仅详细讲解了家庭防护要点，还询问了孩子的乙肝疫苗接种情况，告知要对孩子定期进行乙肝五项检测，判定其是否已建立自身免疫。有了权威专家的指导和科普，在联合门诊的诊室里，薛女士终于卸下了沉重的心理包袱。

这样的场景在联合门诊已成常态。记者了解到，很多传染病患者虽然重视治疗，但对日常防护却知之甚少，对疾病传染性和传播方式的相关疑问，患者和家属往往羞于开口。

“传染病患者来门诊治疗时，常常有家属陪同，联合门诊能观察他们的心理状态，并用专业知识及时给予回应，给患者和家属注射一剂‘强心针’。”王春辉表示，公卫医师是科研数据、政策指南的精准传播者，借助联合门诊作为宣教地点，健康宣教从被动接受变为主动获取，传染病患者和家属既得到了专业的回答，又接受了面对面的心理咨询，满意度显著提升。

联合门诊中，未病先防的普惠性理念走入特定人群，真正显现出人文关怀的医学底色。

打破“临床和公卫平行线”

这种创新的联合门诊模式，让公共卫生管理和临床治疗的关系更近了。青岛市卫生健康委员会（疾病预防控制中心）相关负责人表示：“过去临床和公卫就像两条平行线，医生开药治疗，疾控专注筛查，信息壁垒导致患者随访率低、管理困难。”

如今，通过数据、技术、平台的“三共享”，这种割裂局面正逐渐被打破。“在联合门诊，公卫医师可以实时调阅患者的诊疗信息，优化调整健康管理方案，定期随访更加精准了；回到疾控中心时，我们会将门诊遇到的经典案例或有代表性的信息作统一汇报和分享，开展疾控工作也更方便了。”王春辉表示。

此外，依托联合门诊，疾控系统健康处方库的动态更新也有了“抓手”。“每个经典病例都会成为我们更新健康处方库的素材。”王春辉介绍，遇到特殊病例时，公卫和临床医师会现场讨论，将共识意见及时反馈至处方库，结合定期核查，确保防治方案的时效性。健康处方库不断更新，地区健康素养日渐提升。

作为全国传染病防控医防协同医防融合试点最多的省份，山东省近年来通过多项举措，着力破解传染病防控“医防分离”难题，为群众提供“防治结合”的连续性、全方位健康服务，2024年法定报告传染病同比下降13.98%。联合门诊作为山东医防协同医防融合试点的创新模式之一，通过医院提供临床平台、疾控注入防控方案，区域化公共卫生管理实现关口前移。

但创新并未止步。记者了解到，目前从联合门诊获取的信息仍主要依靠人工进行交互。相关负责人表示，在确保医疗安全的前提下，联合门诊将推进对数据实时共享、服务范围扩展的系统性更新，打造更智能的健康服务闭环，实现健康服务的真正一体化。