



兼并中西起沉疴，杏林春暖为含灵

浙江省医师协会副会长 程锦国



1988年甲肝大流行，我作为一线医务人员救治了很多急性肝炎病人。急性肝炎属于中医“瘟疫”“黄疸”“湿温”范畴，我将温病书籍所述与临床病症结合，深刻认识到中医在传染病防治方面的创新探索，古人智慧，跃然眼前，深为折服。急性重症肝炎病人病情重，进展极快，预后差，生命的消逝常使我深感痛惜。我采取中医辨证论治急性重症肝炎，初法以分消，后泻火剔透、凉血止血、下热存阴，恢复期以轻灵之剂缓图，取得了较好疗效。也是此时，我开始思考中西学术相济相合，融会贯通，必将提高疗效，造福患者。

肝炎疫情平稳后，我发现温州地区肾脏病的患病率较高，但中西医学尚未形成专科，透析治疗也刚刚开始，多数终末期患者只能束手待毙。于是我开始学习专研肾病科业务，并大胆探索，在温州医科大学徐玉兰教授、浙江省中医院李学敏教授、杭州市中医院王永钧教授的指导下，兼容中西，形成了一些自己的经验。尤其是在慢性肾功能不全治疗方面，我认为应扭住虚损劳三纲辨证，总以补虚固本复元为主，兼以驱邪，补虚宜准，驱邪当达，使补虚不助邪，祛邪不助虚，取得了较好的治疗效果。医院肾病科规模和治疗手段不断扩大创新，后发展为国家、省中医



药管理局重点学科。肾脏纤维化是所有慢性肾脏病发展为终末期的共同途径，而中医中药在抑制纤维化方面显示了较好的效果，我也开展了一系列中药抗肾纤维化的研究，旨在发掘祖国医药瑰宝，传承创新以推动中药研发，为慢性肾脏病的治疗提供更多高质量的研究证据。尤其是2005年起对肾病1号方进行的多维度探索，我从临床研究及动物试验均证实肾病1号抗肾纤维化的疗效确切，临床反馈较好，目前对于此方的一项双中心、双盲的随机对照试验研究也正在开展中。

进入高校工作之后，我接触到了许多青春洋溢的同学们。大学是一个求知求学的殿堂，教育学生成学、成才，为中国医疗输送新鲜血液，也是我医学事业的一个重心所在，传业解惑，倾囊相授，毫无保留。我对学生们有四点要求，即做到“矢志、有恒、求新、博爱”。“矢志”要求学生需“先立志，后治学”，要明确自己的人生目标，将个人的理想追求融入到党和国家事业之中，尽早做好自己的学业规划，不断提高自身能力、水平、素质。“有恒”即在学习的过程中，需要摒弃浮躁之心，潜心治学，细细品读经典、博览群书，要有“博观而约取，厚积而薄发”的坚持，抱着对科学钻



研的态度走下去，才能学有所成。“求新”则要求学生不断提高自己发现、分析、解决科学问题的能力，保持求知之心，发挥想象之力，激发自身的创新能力，成为高素质创新型中医人才。“博爱”即是对患者怀有仁爱之心，“见彼苦恼，若己有之”，将解除患者疾病苦楚放于首位，建立良好道德风尚，成就医者仁心，展现青年中医的风貌和担当。

志之所趋，无远弗届；穷山距海，不能限也。我始终认为，做医生要“大医精诚、拯济疾苦”，做学问要“博极医源，精勤不倦”，只有这样，才能为人民的生命健康安全、学术的传承发展贡献绵力。