经济日报 ECONOMIC DAILY

中医药：在传承中不断创新发展

经济日报·中国经济网记者 常 理 董庆森

热点追踪

新冠肺炎疫情已经演变成了一场全球性流行病。在这场人类和病毒的战争中，中国的中医学发挥了怎样的作用？中医治病的原理是什么？哪些中药能够起到抗击新冠肺炎的效果？经济日报记者带您听听专家们怎么说。

在武汉江夏方舱医院内的“流动应急智能中药房”里，工作人员将盛有单味中药浓缩颗粒的药瓶取下来准备制药。（新华社发）

贡献中医方案

中华民族数千年文明史上，将大规模暴发的疾病称为“瘟疫”。据《中国疫病史鉴》记载，西汉以来的2000多年，中国先后发生过300多次瘟疫流行。

千年磨砺中，中医学积累了非常多的宝贵经验。张仲景的《伤寒杂病论》，孙思邈的《千金方》，吴鞠通的《温病条辨》等经典名著，系统总结了中医药防治传染病的基础理论、临床实践、方剂药物和技术方法，凝结了古人对疫病防治规律不断探索、思考、总结的智慧。

“中医药学是融预防、治疗、康复为一体的整体医学。每逢遇到重大疫病事件，都能从中医学中寻找解决办法。”国家中医药局党组书记余艳红说，近年来，病毒性呼吸道传染病频发，中医药在治疗SARS、甲型H1N1等疾病方面均取得明显成效，为应对新发突发传染病积累了丰富经验。

据统计，在此次抗击新冠肺炎的疫情中，共有74187名患者使用了中医药，占患者总数的91.5%。临床疗效观察显示，中医药总有效率达90%以上。中医药能够有效缓解症状，减少轻型、普通型向重型发展，能够提高治愈率、降低病亡率，促进恢复期人群机体康复。

记者了解到，针对新冠肺炎，中医医疗队积极开展分类救治工作。中国工程院院士、天津中医药大学校长张伯礼说：“方舱医院里收治的都是轻症和普通型患者，方舱医院的治疗目标就是阻止轻症转为重症。在此过程中，我们采取了中医药为主的中西医综合治疗，除了给汤剂或者口服的中成药以外，还有按摩、刮痧、贴敷这些综合治疗。”

以江夏方舱为例，该方舱医院收治患者564名，没有一例转为重症。在其他方舱医院推广后，轻症转重症率在2%到5%。

对于重症患者，还是强调西医为主，中医配合。张伯礼介绍，中医医疗队在金银潭医院、湖北省中西结合医院、雷神山医院等都积极参与到重症救治当中，取得了很好疗效。“中药注射剂对稳定病人的血氧饱和度、提高氧合水平具有积极作用。重症救治、中西结合、降低病死率是我们取胜的核心。”

在患者出院后的康复阶段，肺部的炎症还没有完全吸收，免疫功能也没有完全修复，有时会出现乏力、咳嗽等症状。在此情况下，如果做一些呼吸锻炼，配合中医药针灸、按摩等综合疗法，对于改善症状，促进肺部炎症吸收，保护脏器，恢复免疫力，均有着积极作用。

“中医早期介入、全程参与在新冠肺炎治疗过程当中有着重要作用。新冠肺炎的病程就像一条抛物线，我们中医药在两端有比较好的作用。虽说目前为止并没有特效药，但中医有有效方案。中西医结合救治，是我们中国方案中的亮点。”张伯礼说。

科学评估中医疗效

我国传统中医非常强调辨证论治，强调个体化。这也是造成中医学不断遭受质疑的原因之一。

“随着医学的进步，业内也认识到，要用国际公认的循证医学方法来评价其疗效。”东南大学附属中大医院副院长邱海波认为。

比如，中国工程院院士、中国医学科学院北京协和医学院院校长王辰带领团队，采用严格的随机对照研究，分别评价了金花清感胶囊与芪苈强心胶囊，对甲型流感H1N1与慢性心衰的治疗效果。

在对比了数百例样本后，专家们发现，金花清感胶囊能够明显缩短流感病人发热时间，而芪苈强心胶囊能够明显改善慢性心衰的心脏功能。这些研究成果也发表在了国际期刊上。

“其实，中医和西医在治疗模式上具有明显不同。从西医来看，多数化学药物都是单靶点的。而中医和中药更多是多靶点的。也就是说，中药更像是团队在作战。”邱海波表示，对于疾病来讲，在其发展过程中，是有很多点可以干预的。就像新冠肺炎，病毒导致了炎症、免疫的失调，进一步导致了器官功能的损害。也就是说，病毒、炎症、免疫力异常导致的器官损害都是靶点。西药是化学药物，往往是针对某一个靶点治疗。而中药对病毒的复制、对炎症和免疫的调节以及对之后的器官损伤等方面均可能产生影响。

北京中医院院长刘清泉认为，中医药针对传染病的治疗，主要集中在3种治疗方法，清热、化湿和解毒。因为各种传染病的病因不同，这3种治法各有所偏重。其使用好比能够迅速动员一个国家的军队保卫体系，驱赶外来敌人（病毒）。具体来看，化湿起到提升免疫力的作用，好比是提振了军民的士气。解毒是打击病毒，相当于给敌人当头一棒。清热，使病毒无处躲藏，相当于改变人体的内部环境。

“大疫出良药”

中医学在我国传承数千年而不衰，这是为什么？

张伯礼认为，这是因为中医还在不断发展。中医的核心内容、理论基础、哲学思想不变，而它的理、法、方、药，具体看病的技术、方法、药物几乎每天都在变化——就是推动中医前进的内生动力。

中医的基础理论，是我国古代医者智慧的结晶。比如，《黄帝内经》讲，“上工治未病”，强调的就是中医的预防作用。

中国工程院院士、中国中医科学院院长黄璐琦表示，在这次抗击疫情中，预防占有重要地位。应湖北省卫健委要求，他们为方舱医院的医护人员提供了药食同源的预防方，没有出现一例感染。

《黄帝内经》中还提到，“不相染者，正气存内，邪气可干，避其毒气”。“中医强调提高人体的正气。可以通过太极拳、八段锦等传统中医特色健身方法，也可以选择提高正气、药食同源的中药产品等，以达到中医‘正气存内，邪不可干’的作用。”黄璐琦说。

“大疫出良药。”“大的疫病以后通常会出一批好药。”张伯礼说，这次疫情虽然没有特效药，也没有疫苗，但中医专家们从老药里筛选有效药物，并研制了几个新药新方，形成了“三药三方”。

“对已纳入第五、六、七版《新型冠状病毒肺炎诊疗方案》的中成药和方剂，我们开展了临床疗效的同步观察，已筛选出金花清感颗粒、莲花清瘟胶囊、血必净注射液和清肺排毒汤、化湿败毒方、宣肺败毒方等有明显疗效的‘三药三方’。”余艳红说。

其中，金花清感颗粒是在2009年H1N1流行时研制的治疗流感新药，主要功效是疏风宣肺、清热解毒，已经上市。这个方子是由《伤寒论》的麻杏石甘汤和《温病条辨》的银翘散两个方子合方组成的。在其研制过程中，王辰院士就做了一个RCT（随机对照试验）研究，并在美国《内科学年鉴》上发表了论文，证明它治疗甲流的疗效与达菲相当，但是副作用更小，价格更低廉。

清肺排毒方来源于麻杏石甘汤、射干麻黄汤等，它是一个轻型、普通型、重型、危重型的通用方。黄璐琦介绍，通过患者肺部影像学对比显示，服用清肺排毒汤6天后，93%的患者肺部病灶显示不同程度缩小和吸收。

“中医和西医虽属于不同的医学体系，但均会基于临床疗效这一事实。”黄璐琦说，因此，现在中医药已传播到183个国家和地区。据世界卫生组织统计，103个会员国认可使用中医针灸。为此，第72届世界卫生大会通过了《国际疾病分类第11次修订本》，首次纳入了起源于中医药的传统医学章节。

在武汉中南医院发热门诊，胡卫东医生为患者看病。 本报记者 高兴贵摄

意大利研究机构发布流行病学研究报告——

新冠病毒早在1月1日就已在伦巴第大区传播

本报记者 佘惠敏

前沿动态

自2月20日意大利1号病人确诊以来，意大利新冠肺炎疫情发展迅猛，已成为全球报告新冠病毒病死亡人数最多的国家。然而，意大利研究机构最近发布的一项流行病学研究表明：意大利疫情实际于1月1日就已出现，要远早于其1号病人被发现的时间。

近日，意大利14家研究中心联合完成了一份标题为《COVID-19病在意大利伦巴第大区爆发的早期阶段》的研究报告。研究结果显示：新型冠状病毒早在2020年1月1日就开始在意大利伦巴第大区传播。对此，英国《自然》杂志日前在其网站上发表评论说：新冠肺炎疫情在被发现前，已在意大利发展了数个星期。

研究人员表示：“我们分析了首批5830例实验室确诊病例，为西方国家的COVID-19疫情提供了首次流行病学特征。”“在发现第一例COVID-19病例时，该流行病已在伦巴第南部的大多数市镇蔓延。”

2月20日午夜，有着1000万居民的意大利伦巴第地区确诊了第一例新型冠状病毒传染病人，是一名38岁健康男子（1号病人），无相关旅行史，无明显接触史。从2月21日上午开始，意大利追踪和测试了1号病人的所有联系方式，虽然无法检测到零号病人，却在科多诺市周围发现了疫情。在随后的一周内，科多诺地区以及伦巴第南部的几个邻近城镇发现的病例数量迅速增加，到3月8日增至5830个。

通过研究伦巴第大区的首批5830个确诊病例，研究人员根据流行病学分析追溯，以症状起始时间点追踪，构建出意大利疫情的早期传播图。他们惊讶地发现：新冠病毒最早在1月1日就已经出现。

该研究显示：在1号病人确诊前，病毒已经在伦巴第大区南部很多市镇传播；从1月1日到1月29日，在伦巴第大区就有零星散发病例；从1月30日至2月19日，新发病例越来越多，仅2月18日一天就有60例之多；2月20日，意大利1号病人被确诊。

该研究还显示：病例的中位年龄为69岁，其中超过一半的病例发生在65岁以上，62%的确诊病例为男性。47%的确诊病例住院治疗。其中，18%需要重症监护。

研究人员发现，在疫情发展初期，平均1个人会传染3.1人，而在2月20日1号病人确诊被报道之后，病毒的传播力开始下降。对病患传染周期间隔的分析显示，平均传染周期是6.6天，95%的患者在接触感染者后的16.1天内会出现患病症状。

研究人员还表示：“我们没有观察到有症状和无症状的受试者在鼻拭子中的病毒载量有明显不同，这表明他们传播病毒的可能性是相同的。”

COVID-19的传播潜力非常大，在很短时间内，危重病例的数量就能撑爆医疗系统，使其难以为继。该研究报告称：“COVID-19所构成的威胁是前所未有的，且因对其流行病学知识的有限而变得极为复杂。伦巴第大区的决策者必须迅速做出决定，以减缓疫情蔓延，最大限度降低发病率和死亡率。”

意大利研究者们建议：“为控制COVID-19的传播及其对医疗系统带来的灾难性后果，需要采取积极的遏制策略。”

数字科技“防疫”升级 金融业迎来“零接触”

本报记者 周 琳

“您好，为了防疫安全，请选择免接触支付方式，扫描‘二维码’支付”。在山东滨州市的一家麦便利超市内，随着工作人员的提示，收银台前戴着口罩前来采购的市民们扫码付款，秩序井然。

为方便市民无接触式购物支付，恒丰银行滨州分行与连锁商超携手，协助滨州中裕食品有限公司旗下多家超市安装“恒星付”系统，保障疫情期间支付安全。

在国家金融与发展实验室特聘研究员董希淼看来，突发的疫情给倚重线下服务的金融行业造成一定冲击，但这既加速了传统金融向数字化经营转型，又为新型数字科技应用到金融领域提供了契机。

疫情防控催生“零接触”需求

上网多了，出门少了；“云办公”多了，扎堆跳广场舞少了……疫情催生了“零接触”生产、生活方式，中小微企业复工、复产需要借助更多创新“空中”金融服务。

光大证券分析师谢超表示，无接触经济、无接触金融服务有助于缓解疫情对于消费的冲击。一方面，在新经济格局下，以机器取代人为重要标志的无接触经济，有望逐步提高经济上的合理性。另一方面，传统经济面临疫情带来的诸多挑战，对于无接触经济而言，构成了某种发展机遇。

中国银保监会此前曾发文表示：鼓励（各金融机构）积极运用技术手段，在全国范围特别是疫情较为严重的地区，加强线上业务服务，提升服务便捷性和可得性。

在谢超看来，金融业“零接触”发展的含义有几方面：一是银行等金融机构提供支付、对公、信用卡面签等服务要通过远程化、“零接触”办公；二是银行整体系统加速IT改造升级，解决效率及风控问题；三是对金融消费者而言，必须加快适应网络支付、AI智能风控等技术带来的新变化。

传统IT系统插上新技术“翅膀”

新需求和“无接触”带来的变化，倒逼传统金融机构借助新型数字技术加速谋求转型升级。

早在2017年，华夏银行就启动实施了金融科技战略。他们从客户视角逆向评估业务全流程，重塑系统、业务架构，加强智能化基础平台建设、丰富企业手机银行、个人手机银行等线上化产品服务方案，搭建场景化内连外接综合服务平台，加快数据治理与分析应用。

升级不仅体现在硬件上。疫情来袭，银行的业务咨询量也不断激增。如何确保坐席接通率？交通银行金融服务中心相关负责人介绍，交行通过科技赋能，上线了95559客服居家坐席，满足客户需求。目前，交行所有线上客户咨询均由智能机器人应答，满意度达98.68%。

中国人民银行近期发文提出，疫情防控期间，银行可在有效防控风险、准确识别客户身份和开户意愿的前提下，探索综合运用远程视频、人脸识别、电子证照等安全有效方式，通过电子渠道为单位办理开户、变更等账户业务。

目前，多数商业银行都在加速升级IT系统，创新个人或对公用户远程服务，增强零接触支付、智能客服应用；利用高新技术缩短审批流程，破解中小企业融资慢问题。

“未来，客户‘非接触式金融服务’需求或将成为常态。”中央财经大学金融学院教授郭田勇认为，监管部门的相关举措显然是结合疫情特殊性为支持企业快速复工复产而做出的有效应对，而从发展线上公司金融服务的角度，疫情结束后也可适当予以延续。

新型数字科技是转型“钥匙”

“业务思路与技术思路如能形成统一，产品创新效率可实现翻番提升。”京东数字科技集团副总裁、金融科技事业部负责人谢锦生认为，金融机构数字化转型面临IT架构、产品和运营、场景对接等多方面挑战，数字科技有望给金融机构带来前所未有的“技术+业务”一站式服务。

目前，中国银联已全面支持“非接触”式线上办税，浙江的银联用户还可以在云闪付APP上享受更多便捷服务：云闪付APP与“浙里办”政务服务平台已实现对接，用户完成信息注册后即可在线办理完成包括税费缴纳、学费缴交等187项非税费用缴纳业务，覆盖浙江地区用户政务服务及日常生活缴费的主要方面。

针对疫情之下金融机构复工的切实需求，京东数字科技也推出一系列复工产品包：疫情AI助手可以嵌入机构的APP或微信公号，及时更新疫情前沿信息；智能客服机器人可以实时更新疫情相关语料库，代替70%至80%的人工接线及外呼工作；各类营销工具和系统公开实践课可帮助机构提升数字化运营能力……

业内人士表示，从长期看，数字科技新势力有望为金融机构提供“技术+业务”的一站式金融数字化解决方案，可帮助金融机构搭建弹性供给、灵活调度、动态计量的私有云，帮助金融机构搭建技术中台、数据中台、业务中台能力，提升产品和业务的数字化、智能化，助推数字化转型。

中信银行定期给现金消毒。 本报记者 周 琳摄