

# 2023 年度巴中市社科研究规划项目课题

## 研究报告

课 题 编 号 BZ23ZD029

课 题 名 称 巴中市中医药文化传承创新发展研究  
——以巴中市中医药产业核心规划区为例

项 目 负 责 人 冯小平

负责人所在单位 巴中市中医药产业促进中心

2023 年 11 月



# 目录

|                         |    |
|-------------------------|----|
| 第一章 绪论 .....            | 1  |
| 一、选题背景 .....            | 1  |
| 二、研究进展 .....            | 1  |
| （一）国内研究进展 .....         | 1  |
| （二）四川省研究进展 .....        | 2  |
| 三、研究意义和目标 .....         | 3  |
| （一）研究意义 .....           | 3  |
| （二）研究目标 .....           | 3  |
| 四、研究思路 .....            | 4  |
| （一）研究的切入点 .....         | 4  |
| （二）研究方法 .....           | 4  |
| 第二章 传统中医药文化综述 .....     | 5  |
| 一、中医药文化的哲学观 .....       | 5  |
| 二、中医药文化的伦理观 .....       | 5  |
| （一）医乃仁术 .....           | 5  |
| （二）医者仁心 .....           | 6  |
| （三）大医精诚 .....           | 6  |
| 三、中医医药文化的思维模式 .....     | 7  |
| （一）象思维 .....            | 7  |
| （二）中和思维 .....           | 8  |
| （三）整体思维 .....           | 8  |
| （四）变易思维 .....           | 9  |
| （五）治未病思想 .....          | 10 |
| 四、中医药文化的价值观 .....       | 11 |
| （一）重民本 .....            | 11 |
| （二）守诚信 .....            | 11 |
| （三）崇正义 .....            | 11 |
| （四）尚和合 .....            | 12 |
| 五、中医药人文和科技属性 .....      | 12 |
| （一）中医药的人文属性 .....       | 12 |
| （二）中医药的科技属性 .....       | 13 |
| 六、中医药诊疗方法简介 .....       | 13 |
| （一）中医诊断方法 .....         | 13 |
| （二）中医药治疗方法 .....        | 14 |
| 第三章 巴中地域特色中医药文化研究 ..... | 15 |
| 一、中医医院历史与文化 .....       | 15 |
| （一）巴中市中医医院 .....        | 15 |
| （二）通江县中医医院 .....        | 16 |
| （三）南江县中医医院 .....        | 17 |
| （四）平昌县中医医院 .....        | 18 |
| （五）巴中市骨科医院 .....        | 18 |

|                               |    |
|-------------------------------|----|
| 二、巴中大宗中药材 .....               | 19 |
| (一) 枳壳 .....                  | 19 |
| (二) 丹参 .....                  | 20 |
| (三) 川明参 .....                 | 20 |
| (四) 金银花 .....                 | 20 |
| (五) 杜仲 .....                  | 21 |
| (六) 银耳 .....                  | 21 |
| (七) 黄精 .....                  | 22 |
| (八) 天麻 .....                  | 22 |
| (九) 青钱柳 .....                 | 23 |
| (十) 芍药 .....                  | 23 |
| 三、红四方面军总医院的中医药渊源 .....        | 24 |
| (一) 红四方面军总医院旧址简介 .....        | 24 |
| (二) 旧址中医药历史文化遗产 .....         | 24 |
| 四、药王文化 .....                  | 25 |
| (一) 药王庙 .....                 | 25 |
| (二) 坐虎针龙神像 .....              | 25 |
| (三) 民间祭拜活动 .....              | 26 |
| 第四章 国内中医药文化传承创新发展研究 .....     | 27 |
| 一、中医药产业发展研究 .....             | 27 |
| (一) 构建中医药交易体系 .....           | 27 |
| (二) 加强中医药科研创新 .....           | 29 |
| (三) 促进中医药跨界融合 .....           | 37 |
| (四) 打造经典文创产品 .....            | 40 |
| 二、中医药文化宣传推广 .....             | 42 |
| (一) 中医药文化进校园 .....            | 42 |
| (二) 中医药文化推广平台 .....           | 44 |
| (三) 中医药文化的宣传教育模式 .....        | 45 |
| 三、中医药人才的教育体系 .....            | 48 |
| (一) 中医药高等教育 .....             | 48 |
| (二) 中医师承教育 .....              | 49 |
| (三) 中医药继续教育 .....             | 50 |
| 第五章 关于巴中市中医药文化传承创新发展的建议 ..... | 51 |
| 一、搭建中医药交易平台 .....             | 51 |
| 二、建设中医药产业基地 .....             | 51 |
| 三、培养中医药专业人 .....              | 51 |
| 四、加强中医药知识产权保护 .....           | 51 |
| 五、促进中医药跨界融合 .....             | 52 |
| 六、打造经典文创产品 .....              | 52 |
| 七、深入推进中医药文化进校园 .....          | 52 |
| 八、积极探索中医药文化推广新模式 .....        | 53 |
| 参考文献 .....                    | 55 |

# 第一章 绪论

## 一、选题背景

新思想引领新时代，新使命开启新征程。在党的二十大报告中，习近平总书记指出：“坚持和发展马克思主义，必须同中华优秀传统文化相结合”。在新的时期，中医药事业迎来了天时、地利、人和的大好发展机遇，中医药文化的传承创新发展也受到党和国家的高度重视。党中央于 2011、2019、2022 年相继出台了《关于加强中医药文化建设的指导意见》、《关于促进中医药传承创新发展的意见》和《“十四五”中医药发展规划》等系列文件，都要求做好中医药文化建设，发挥其对中医药事业改革发展的引领和推动作用。

巴中市位于四川盆地东北部，地处大巴山系米仓山南麓，中国秦岭-淮河南北分界线南侧，属亚热带湿润季风气候，四季分明，雨量充沛，光照适宜。独特的山地气候生长出了品类繁多的中药材，其中源于植物的中草药就多达 1386 种。与丰富的中药材资源相伴而生的则是世代相传的中医药事业和历史悠久的中医药文化。然而，进入新时代的很长一段时间巴中市中医药产业未能及时根据人民的新需求和时代的新发展而转型升级。近年来，巴中市委市政府高度重视中医药事业的发展，积极响应中央政策并结合巴中资源优势，制订了促进中医药事业发展的系列文件，并提出“振兴中医药产业，建设中医药强市”的重大发展战略，巴中市的中医药产业迎来了第二个春天。中医药文化是中医药事业的灵魂，是中医药产业创新升级的动力源泉，所以振兴中医药产业首先要振兴中医药文化。基于此，本研究利用文献研究、实地研究、问卷调查、专家访谈和比较研究等综合研究方法，发掘巴中市特色中医药文化和构建中医药文化传承创新发展路径，为我市中医药事业的发展提供文化支撑。

## 二、研究进展

### （一）国内研究进展

全国各地广泛开展对中医药文化传承创新发展的研究，这些研究主要集中于三个方面

一是中医药文化内涵研究。回答的是中医药文化是什么、从哪里来的问题。习近平总书记指出“中医学凝聚着深邃的哲学智慧和中华民族几千年的健康养生理念及其实践经验，是中国古代科学的瑰宝，也是打开中华文明宝库的钥匙”<sup>[1]</sup>。张宗明认为“人本、中和、自然”是中医文化核心价值观，构造了中医文化的价值基因链。《中医医院中医药文化建设指南》中也指出：中医药文化的核心价值可以用“仁、和、精、诚”四个字来概括<sup>[2]</sup>。此外，中医药文化融合了中国历代自然科学和人文科学的精华，凝聚了古圣先贤和儒道佛文化的智慧，充分展现了中华文化的魅力。总之，中医药文化本质是体现中医药特色优势的精神文明与物质文明的总和，是中华优秀传统文化传承体系的重要组成部分<sup>[3]</sup>。

二是中医药文化与中医药事业和人民健康的关系研究。习近平总书记指出：“文化自信，是更基础、更广泛、更深厚的自信”<sup>[4]</sup>，而中医药文化自信是中医药道路、理论、临床自信的基础。因此，中医药事业的发展离不开中医药文化的支撑和引领。中医学是人类健康的

重要保证，而中医药文化自信直接影响着中医学子的专业信心、影响着中医工作者的临床自信、影响着中医药科研工作者的科学自信、影响着患者对中医药疗效的信任，归根结底，甚至影响中国乃至世界人民的健康。

三是中医药文化传承创新发展的实现路径研究。国家中医药管理局在 2011 年 12 月颁布的《关于加强中医药文化建设的指导意见》中提出要加强中医药文物、古迹、非物质文化遗产保护传承；推进中医药机构文化建设；开展中医药科学文化教育和教育基地建设；加强中医药文化资源开发利用，打造中医药文化品牌<sup>[3]</sup>。中共中央国务院在 2019 年 10 月颁发的《关于促进中医药传承创新发展的意见》中提出要加强中医药典籍、药方和技法研究和利用；开展中医药基础理论、诊疗规律、作用机理研究和医用设备、中药新药研发；加强协同创新和知识产权保护运用<sup>[5]</sup>。国家中医药管理局在 2021 年 7 月颁发的《中医药文化传播行动实施方案（2021—2025 年）》中提出要加大中医药文化保护、传承和传播力度，推动中医药文化贯穿国民教育，融入生产生活，促进中医药文化创造性转化、创新性发展<sup>[6]</sup>。申俊龙等认为中医药文化传承是传和承的协同，需要传和承的主客体、情境、方式的整合，这种传承实际上也是一种创新。中医药文化的传承创新可以归纳为继承不泥古，创新不离宗<sup>[7]</sup>。

## （二）四川省研究进展

四川作为中医药大省，具有深厚的中医药文化底蕴，历经数千年，逐渐形成了“川派”中医药文化特色，并且薪火传承，代代不息，在传统医药领域独树一帜。近年来四川省不断加强中医药文化建设力度，并赋予新的内涵，在全省范围内掀起了中医药文化建设新高潮，较好地发挥了文化对中医药医疗、保健、教育、科研、产业、对外交流的引领和推动作用。

四川省委、省政府在 2021 年 10 月颁发的《四川省推进中医药文化传播行动工作方案》中提出要将深入挖掘川派中医药文化精髓、推动中医药文化融入群众生活、推动中医药文化贯穿国民教育始终作为四川推进中医药文化传播工作的主要任务<sup>[8]</sup>。四川省中医药管理局在 2012 年向全省示范推广的《关于加强中医药文化建设的实施方案》中明确了以构建中医药文化核心价值体系、丰富中医药文化活动载体、拓展中医药文化宣传渠道、建立中医药文化建设的保障措施为中医药文化建设的主要任务<sup>[9]</sup>。“中医中药中国行”四川省活动暨“四川省中医药文化宣传月”活动，通过举办大规模的中医药科普和中医药文化宣传活动，把中医药的知识和服务带进农村、带进社区、带进家庭，让人民群众更好地了解中医药、认识中医药、感受中医药，促进中医药文化的传播。四川新民学校为了找到更多激发学生学习中医药文化的有效方法，实现中医药文化传承的目标，校长带领教师，开展“激发乡村学生学习中医文化兴趣”的教育教学课题研究。从 2020 年 5 月开始，各地学校在四年级开设“一课一药”课程，同时在劳动实践基地组织种植中草药的活动，有效推动了中医药文化在学生群体中的传播。肖丽等通过解读中医药文化历史，研究“一带一路”背景下四川中医药文化的发展现状，规划并拓展川派中医药文化对外传播交流的新策略。提出以通过展示川派道地药

材、中医药文化，开发新中医药文化品牌，推动四川中医药文化对外的双向发展。

巴中市委、市政府在 2020 年 7 月颁布的《促进中医药传承创新发展实施方案》中提出两条中医药文化传承创新发展措施。一是挖掘地域特色中医药文化。深挖中医药历史，传承红色文化基因，厚植近现代中医药创新发展文化内涵；升级打造中药标本展览馆，扩大“全国中医药文化宣传教育基地”影响力；传承发展中医药红色经典文化；深度开发利用名人名医和中医药文献、古籍、名方；创作一批中医药文艺影视作品。二是提升全民中医药文化素养。开展中医药进机关、进企业、进学校、进社区、进农村、进家庭“六进”活动，使中医药文化深入百姓生活；综合运用公众号、互联网等载体，传播中医药文化知识，提升中医药公众知晓度；开展“中医药健康文化推进行动”、“中医药文化科普巡讲”等活动，传播中医药健康文化理念，增强人民群众对中医药文化的认同<sup>[10]</sup>。巴中市中医药工作领导小组在 2022 年 9 月印发的《巴中市“十四五”中医药高质量发展实施方案》中指出要挖掘中医药文化潜力，丰富中医药文化传播形态。进一步加大对本土中医药红色经典文化和药王文化的解读和宣传，加强民间中医药单验方、技术的保护与利用，推进中医类非物质文化遗产活态传承，持续开展中药“六进”、“大锅汤”和“中药香囊”等活动，厚植信中医、爱中医、用中医的社会人文基础，加强中医类医院院史馆、文化知识角、文化宣传教育基地建设。然而巴中市中医药文化传承创新发展尚处于起步阶段，还仅限于宏观政策层面，具体研究尚未见报道。因此，包括巴中市地域特色中医药文化挖掘、全民中医药文化教育和中医药文创产业发展等领域亟待进一步研究。

### 三、研究意义和目标

#### （一）研究意义

中医药文化是中医药的根基与灵魂，是中医药学凝聚力和创造力的源泉，是中医药传承创新的关键。中医药文化自信决定中医药道路自信、理论自信和临床自信。因此，做好巴中市中医药文化传承创新发展研究，摸清巴中市中医药文化家底，为中医药事业进一步发展坚定了信心、增强了感召力、提高了影响力、激活了内生动力，对加快巴中“三市两地一枢纽”建设和实现“振兴中医药产业，建设中医药强市”意义影响深远重大。

本研究首次针对巴中市中医药产业核心规划区（巴州区、恩阳区、经开区）中医药文化资源开展系统性收集整理工作，首次对巴中市传统中医药文化创造性转化和创新性发展进行立项研究。为巴中市中医药文化发展研究提供基础材料，为中医药文化传承创新发展提供理论依据，为学者、官员和研究人员研学巴中市中医药文化、制定相关政策提供借鉴和参考。

#### （二）研究目标

研究总目标：构建巴中市中医药文化传承创新发展和大众化传播路径。

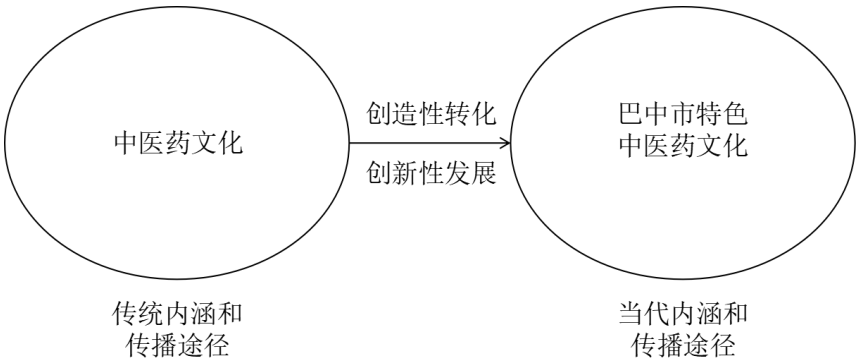
研究子目标：一是巴中市巴州区、恩阳区、经开区中医药文化的系统整理；二是加强对传统中医药文化的现代解读，增强人民群众对中医药文化的认可和理解；三是通过中医药文化传承创新发展扩大人民群众对中医药的需求，为面向需求促进巴中市中医药产业的良性健

康发展提供文化支撑。

#### 四、研究思路

##### （一）研究的切入点

从国内省内中医药文化相关研究分析发现：（1）巴中市具有历史悠久的中医药文化以及延绵不断的中医诊疗、中药采集和种植加工等中医药活动。然而，针对巴中市地域特色中医药文化的相关研究并未见报道。（2）巴中市委、市政府和相关部门对中医药文化的传播虽力度有所加大，但传播方式和内容仍然较为传统，需要结合新时代中医药文化的特点和人民对中医药的需求进行升级。



##### （二）研究方法

针对研究过程中需要解决的问题的性质差异，我们将采取多种研究方法。在中医药核心价值观和创新理论方法部分主要采用文献研究，在巴中地域特色中医药文化部分主要采用实地调研、网络调查和问卷调查等方法。整个研究可分为三个阶段：第一阶段，采用文献研究、实地调查和问卷调查等方法广泛收集整理具有中医药思想理论共性和巴中地域特色的中医药文化资源。第二阶段，采用创造性转化的方式将传统中医药文化内涵和形式转化为符合现代人需要的新内涵和新样式，即对传统中医药文化进行现代解读和当代转化。第三阶段，采用创新性发展的方式在保留“传统中医药文化”之中合理因素的基础上发展出符合时代要求的“新中医药文化”，即在创造性转化的基础上，对富有当代价值的内涵和形式在实践中进行淬炼和发展。

1.文献研究——利用知网、百度网站、政府文献、图书馆等网络和实体文献资源开展文献研究。

2.实地研究——以研究区域内的社区（乡镇）为单元对中医医院、中医科室、中医医生、民间“中医”等中医药相关人员进行走访，收集中医思想、中医药历史、文化典故、名方土方、医患轶事等。

3.问卷调查——通过短信、微信、微博等网络手段向社会广泛征集具有巴中地域特色的中医药文化资源。

4.对比研究——分析比较当前中医药文化传承创新发展的典型案例，结合巴中中医药文化发展现状和地域特色优势，构建中医药文化传承创新发展路径。

## 第二章 传统中医药文化综述

### 一、中医药文化的哲学观

中医药文化中的哲学思想与中华优秀传统文化中的核心思想一脉相承，可归纳总结为“天人合一，道法自然”。天人合一视万物为一体，强调万物之间的和谐统一。道法自然中的“自然”在中国传统文化核心价值观中除了表示自然界外，更是代表着天地万物发展变化的规律，正如老子所言：“人法地、地法天、天法道、道法自然”。中国传统文化中的自然观，一方面要求人要对自然保持敬畏，表明人对自然最为强大的认同；另一方面强调人要顺从自然，表明人不能违背自然规律的价值取向。中药材取自自然界，中医理论缘于实践，中医治病养生的理念和技术也有着强烈的“自然”价值取向。

中医将人视为自然的一部分，要求尊重和顺应自然。首先，人是自然之人，人和自然都是一个整体。中医认识人体和治疗疾病是将人置于天地自然之中，通过“望、闻、问、切”等自然手段获得人体的“自然”信息；中医治病养生不破坏人的整体性，注重道地、时节和阴阳消长。其次，疾病是违背自然之道，而治病则强调顺应自然。正如《素问》所言：“故阴阳四时者，万物之始也，死生之本也。逆之则灾害生，从之则苛疾不起，是谓得道”。第三，自然是一个平衡的混元系统，人体亦然。人体与自然一样，具有自我调节能力，可以自我平衡。中医治病以恢复人体的自我调节功能为主，而后疾病自愈，即“阴阳自和者，必自愈”（《伤寒杂病论》）。

当今世界自然灾害频发、疫病肆虐、人类分裂，寻答案于古今中外，唯有“天人合一，道法自然”。只有人与人、人与自然、国与国和谐共生，尊重自然、遵从自然规律，才能永续发展；只有在历经千年的中华优秀传统文化核心思想的指导下构建人类命运共同体，才能化解危机、让人类走向和谐美好的生活。

### 二、中医药文化的伦理观

伦理是人与人相处时的行为规范和道德准则。古今社会对医生都有明确的伦理要求，其核心内涵可归纳为“仁”、“精”、“诚”。“仁”主要体现在医术之仁和医者之仁两个方面，正如古人所说：“医乃仁术”和“医者仁心”。“精”和“诚”则主要体现为“大医精诚”。

#### （一）医乃仁术

医乃仁术，是指治病救人、救死扶伤的职业。孟子评价齐宣王不忍牛死，以羊易牛的做法，说到：“无伤也，是乃仁术也”（《孟子·梁惠王上》），这是仁术一词的出处。纵观所有职业，医术与“仁术”中的无伤、仁爱契合度最高，所以后世所说“仁术”专指“医术”。仁爱之心通过医这一“术”得以体现。“仁”是“术”的前提，“术”是“仁”的体现，医乃仁术也就成为了人们的共识。古语有云：“良医以仁术救世”、“医者，圣人仁民之术也”。而像《仁术便览》和《仁术志》等书籍直接用仁术表示医术。

“医术之仁”首先表现为医乃寄托性命之术，救人即爱人。古代医学典籍对此多有论断，如“医药为用，性命所系”（《脉经》）、“天覆地载，万物悉备，莫贵于人”（《素问》）、“人命至重，有贵千金”（《备急千金要方》）、“夫术至于托生命，则医非小道矣”（《活人书》）、“医者人之司命，而与天地生生之德不可一朝泯也”（《此事难知》）等。“医术之仁”其次表现为医乃济世救人之术。古人云：医术“上以治民，下以治身，使百姓无病，上下和亲，德泽下流，子孙无忧，传于后世，无有终时”（《灵枢》）。“古之善为医者，上医医国，中医医人，下医医病”（《备急千金要方》）。医者“上以疗君亲之疾，下以救贫贱之厄，中以保身长全，以养其生”（《伤寒论》）。“医之道大矣，可以养生，可以全身，可以尽年，可以利天下与来世，是非浅识者所能为也”（《伤寒论著三种》）。

## （二）医者仁心

医者仁心，首先表现为大慈恻隐之心。古语有云：大医者“先发大慈恻隐之心，誓愿普救含灵之苦”（《大医精诚》），这里的大慈是指大慈悲，佛家说：“予乐为慈，拔苦为悲”。这里的恻隐是儒家用语，孟子说：“恻隐之心，仁之端也”（《孟子》）。病患因疾病而身心痛苦，因此医者之仁则要求具备“予乐拔苦”的大慈之心，具备同情和怜悯的“仁爱”之心。古人云：病患“虽臭秽不可瞻视，但不得起一念蒂芥之心”，这是医者的基本品德。医者仁心，其次表现为普同一等之心。一是医患之间普同一等。要求推己及人，视患如己，正如古人所言：“见彼苦恼，若己有之”（孙思邈），医者“视人犹己，问其所苦，自无不到之处”（《医门法律》），“以局外人之身，引而进之局内，而痛痒相关矣”（《医粹精言》）。二是患者之间普同一等。要求对待所有的患者要一视同仁，古人云：对患者“不得问其贵贱贫富，普同一等，皆如至亲之想”（孙思邈），“凡病家大小贫富人等，请视者便可往之，勿得延迟厌弃”（陈实功）。医者仁心，最后表现为不私其有之心。古代大医不将医术良方据为己有、秘为私藏。古之大医著医书、开良方传于后世，以济世救人，当得起医者仁心。与“每见得一秘方，深自隐匿，甚至籍以图利，挟索重货”的行为形成鲜明对比。

综上所述，儒家的仁爱心、恻隐心与佛家的慈悲心、菩萨心相结合，共同成为医家仁心的发端，正如古人所言：医者“先发大慈恻隐之心”，“恻隐之心，仁之端也”。

## （三）大医精诚

“大医精诚”出自孙思邈所著《备急千金要方》，是古今对医德的重要论述和高度概括。大医的第一条道德准则是“精”，其含义可归纳为三个方面：一是学医要“博及医源，精勤不倦”。孙思邈认为：医道“至精至微，勿求于粗浅”，学医要“博及医源，精勤不倦，不得道听途说”。他还指出医源包括六门基础课（五经、三史、内典、诸子、老庄、天文）和两门专业课（医学和易学）。由此可见，古人学医既要求学习医学专业知识，也要求学习核心传统文化知识。二是行医要“精益求精，臻于至善”。古代医者被称为“上工”，并对诊疗设置了严格的工序流程和严格标准。工序即“四诊合参、辩证论治、处方用药、针灸引导、膳食调和等”，而标准则是精细打磨，直至真理。三是研医要“惟精惟一，精思妙语”。中

医将人体的症状表象与本质原理规律用意象（如阴阳、气、五行、脉象、藏象和经络等）进行概括，这些意象源于实体又高于实体，需要有高超的直觉思维和悟性思维来把握。这就要求对医学的研究必须要用功精深、用心专一，即古人所说：“人心惟危，道心惟微，惟精惟一，允执厥中”（《尚书·大禹谟》）。此外，还要通过深入思考将事物的表象和本质进行联系，通过意象用巧妙的语言进行表述。

大医的第二条道德准则是“诚”。如果说“仁”是对医者的内在要求，那么“诚”就是“仁”的外在表现。医者之诚也可分为三个方面：一是医者发愿要“心地诚谨，心怀至诚”。医者面对患者要诚心诚意、换位思考，把自己当成患者，那么责任感就会油然而生，“诚心”就自然而然发，此时“至诚之心”就内化为“医者仁心”。二是对待患者要“真诚恳切，守信戒欺”。古代对医者行为做了具体规定，治病救人不避险恶天气、不起蒂芥之心、不一虚言诳人、不以危言恐人、不以神方秘术炫世惑众、不曲顺人情保名；用药要实事求是、保质保量，忌过度治疗、以次充好、不按法炮制。三是医者行为要“诚信求真，慎独自律”。诚信求真包括了前面所说的诚心诚意和诚实不欺，而慎独自律则是要求在独处无旁人之时，也要保持“诚”的品质。正如古人所说：“圣人重诚，敬慎所忽”（《敬慎》）。

### 三、中医医药文化的思维模式

#### （一）象思维

王树人先生研究中国传统思维方式，首次使用“象思维”这一概念来概括中国传统思维本质的内涵和特征<sup>[11]</sup>。“象思维”区别于西方的“概念思维”，这一独特的思维方式决定着中医理论的特征和中医文化的思维基因。从不同的角度出发，“象思维”还有“意象思维”、“象数思维”和“取象思维”等称法。这些概念有一个共同的特点，其思维中心都聚焦在“象”上。高晨阳认为，意象思维的本质特点是用感性形象的符号象征象世界的抽象意义，或以直观性的类比推理方式把握象世界的联系<sup>[12]</sup>。中医象思维是通过“望、闻、问、切”观察人体外在功能表象，运用类推、比喻、象征、阴阳和五行等功能模型进行推演，通过司外揣内，建立生命表象与疾病的内在联系的一种思维方式。相比西医的概念思维，中医象思维具有独特的性质，包括形象性、整体性、流动性和非逻辑性。

形象性。西方的概念思维，是运用抽象的方法从现象中得出事物本质的过程，舍去了事物的形象性。而中国的象思维则保持了事物的形象性。象思维之“象”，一方面是指事物的外在现象、形象，可以被人的感官感知到。中医“四诊”取的就是具有形象性的“象”，如舌象、脉象和面象等；另一方面，“象”也指意象、象征。中医用气、阴阳、五行和藏象等概念或模型来进行联想、比喻、模拟和类推人体、天地和自然。

整体性。西方概念思维将现象和规律分离，主张二元对立。而象思维对实体取象时，尽量保持现象的整体性、丰富性和流动性。中医中具体的“象”（如舌象、脉象）、抽象的“象”（如气、阴阳）、“全象”或“原本象”（如道、太极），都是一个个整体。各层次的“象”本质上是相通的，并通过“流动与转化”打通“小宇宙”与“大宇宙”的通道。中医象思维

的整体性，体现了生命的整体性，是发现经络、藏象等系统规律的关键。

流动性。概念思维中的概念一旦确定就处于相对稳定状态。象思维则借助“象的流动和转化”，达到“以象尽意”<sup>[13]</sup>。生命的表象和疾病的症状处在不断变化之中，中医之“象”通过象征与类比等“流动”的方法，可较好地比拟生命“活体”，阐释生命与疾病的本质。

## （二）中和思维

中和思维是中国传统文化的核心思想，中和是中华民族正确处理人与自然、人与自身、人与人之间关系的根本原则和理想目标<sup>[14]</sup>。“和为贵”、“和实生物”等“和”的思想古已有之，这里的和具有和谐、平衡、协调、和合等涵义。而实现“和”的方法就是“中”，《中庸》说：“中者，不偏不倚，无过不及之名”，“中也者，天下之大本也；和也者，天下之达道也。致中和，天地位焉，万物育焉”。中和思想是中医理论与方法的思想基因，在中医健康观、疾病观、治疗观和养生观等方面均有所体现。中医把阴阳的中正平和状态视为人体健康的表现，而阴阳失调、不匀平则是疾病的表现，而调和阴阳则是治疗疾病的手段。故而有“损其有余，补其不足”，“寒者热之，热者寒之”，“实者泄之，虚者补之”等中医治病理论。

中和思想在中医诊疗中的具体体现可大致归纳为四个方面：首先，“天人相和”。古人云：“天为阳，人为阴，天人合一，达到太和”（《易传》）。中医认为，人与天地自然之间的和谐被打破就会得病，而治疗之法就是让“失和”重新恢复到“太和”。其次，“人我相和”。医者与患者和同行间要保持信和、谦和、温和。对待患者语言要温和、举止要柔和、要普同一等，不可区别对待、妄自尊大。对待同行要谦和礼让、互学互助，顾全大局、打破门户之见。人我相和的思想为解决当前医患矛盾和改善医患关系具有重要意义。第三，“形神相和”。《素问》提出养生的根本原则是“法于阴阳，和于术数”。人体的形与神、身与心、气与血等都是阴阳，其调和之法为“饮食有节，起居有常，不妄作劳，形与神俱”（《素问》）。这里的“有节”和“有常”要根据人体状况和时节的变化有所调整，而不是一成不变；这里的“饮食”、“起居”和“运动”属于“形”，而背后要与其相应的心和神相契合，才能达到形神合一、心身合一，进而健康长寿。第四，“阴阳相和”。中医认为，疾病起于阴阳不和，治病就是调和阴阳。正如古人所说：“生之本，本于阴阳，……治病必求于本，……谨察阴阳之所在而调之，以平为期”（《黄帝内经》）。

## （三）整体思维

中国传统文化中的阴阳是对宇宙中正反、主客、内外和时空等二元整体的生动概括。阴阳中的一方受到另一方的冲击，则会改变其时空结构，使结构变得更为复杂，这一变化过程内化、沉积为事物的遗传属性，这时事物就发生了进化。任何变化过程都会受到内外两个因素的作用，因此事物变化过程也必然会影响到参加作用的两个体系，使之成为在一定程度上对立互补的两个体系，这就是每个层次的物质都对立统一的原因。中医从整体出发对人、自然及其相互关系进行阐述，认为疾病就是人体整体性的部分损坏，治疗则是为了修补整体性。

结构是功能的物质基础，中医中的阴阳、五行、七窍、经络、五脏六腑、四肢百骸等正是对结构的阐释，这些结构并不能见到联系的细节，仍然是不清楚的整体。即便如此，中医的整体思想，仍然具有强大的生命力，在对立的矛盾发展中、在继承优秀传统的基础不断吸收对立面的优点，在辩证的自我否定中自我升华。相比中医，西医是在原子论上发展起来的，还原到极点时没有找到希望的终点，是一种不完整的弱整体论。中医学的整体理论结合现代还原科学，可以发展出真正的整体科学<sup>[15]</sup>。

#### （四）变易思维

变易思维是《周易》的核心思想，它在中国古代哲学思想中占有重要的地位。这里的“变易”是指宇宙万物始终处于运动变化的状态，而变易思想则是指在分析和解决问题时注重事物发展变化的规律，即当代所说用“发展”的眼光看问题，这一思想与辩证唯物论的观点是一致的。中医学建立在以《周易》为源头的中华优秀传统文化之上，其理论体系和临床诊疗都与变易思想密切相关。

##### 1. 变易思想对中医理论的影响

首先，变易思想对阴阳五行学说的影响。中医的阴阳学说包括对立制约、互根互用、交感与互藏、消长转化以及自和平衡等，这些学说的核心是事物矛盾对立、互相转化的变易思想。正所谓：“刚柔相推而生化”、“一阴一阳之谓道”（《周易》）、“重阴必阳，重阳必阴”和“寒极生热，热极生寒”（《素问》）。中医五行学说包括相生相克、制化胜复、相乘相侮以及母子相及等，当五行出现异常变易时，人体依次通过相生相克、制化胜复、相乘相侮的事物运动变化规律进行自我调节。进一步通过相生总结出了滋水涵木、益火补土、培土生金、金水相生的治疗方法；通过相克总结出抑木扶土、培土制水、佐金平木、泻南补北的治疗方法。

其次，变易思想与精气血津液。中医用精气血津液阐述人体生理病理，精气血津液之间的互化互生的联系正是基于变易思想。中医将宇宙万物运动不息的极细微的物质本原称为精气，把精气的运动（升、降、聚、散）称为气机，把精气运动产生的各种变化的过程称为气化，气化的基本形式是人体内精气血津液各自的代谢和相互转化。气机和气化是人体最基本的运动变化，这些变化出现异常则人体功能会失常，如气机阻滞会引发气滞、气郁、气结等病症。正常情况下，人体精气血津液各自的代谢和相互转化循环不止、维持相互稳定，这种状态就是畅通，即“往来不穷谓之通”（《周易》），精气血津液的代谢和转化的病理性变易会导致疾病的产生。《周易》提出：“物生谓之化，物极谓之变”，气机和气化蕴含着变化，也是变易思想在精气学说中最突然的表现。

第三，变易思想与脏腑经络。中医学用整体观察的方法来认识人体脏腑经络运行的规律，结果发现人体是一个内外紧密联系的整体。古人云：“视其外应，知其内脏，则知所病矣”（《灵枢》）、“有诸内，必形诸外”（《孟子》），这说明人体外部证候表现与内部脏腑这间存在一定的联系，通过这种联系可以通过人体外部表现推断内脏变化。《灵枢》曰：“五

脏有疾也，应出于十二原，而原各有所出。明知其原，睹其应，而知五脏之害矣”，说明五脏与经络、经络与十二原穴之间存在变易联系。总之，中医从整体观得出的脏腑经络，与变易思想的运动变化观点一脉相承。

## 2.变易思想对中医临床的影响

首先，变易思想与三因制宜。中医认为人体因体质、时节、地域的变化和差异而出现不同的生理病理变化，因而强调诊疗时要因人、因时、因地制宜，即三因制宜。正如古人所说：“变通莫大乎四时”（《周易》），“朝则人气始生，病气衰，故旦慧；日中人气长，长则胜邪，故安；夕则人气始衰，邪气始生，故加；夜半人气入藏，邪气独居于身，故甚也”（《灵枢》），“女子七岁肾气盛，……丈夫八岁肾气实”和“医之治病也，一病而治各不同，……地势使然也”（《素问》）。中医诊疗并非一成不变，而是根据对象、时间、地点的改变而做出相应的变化，这是对变易思想中的“变动不居，……唯变所适”（《周易》）的最佳体现。

其次，变易思想与辨证论治。中医认为疾病的过程是一种变化发展的过程，因此提出“辨证”的诊疗原则。这里的“辨”有区分、识别的意思，“证”是疾病在发展变化中具体的过程性表现。辨证论治认为疾病是动态发展的，强调通过辨证准确抓住疾病所处的阶段然后对症下药，是蕴含联系发展和实事求是的科学诊治方法。张仲景将外感疾病的发展过程总结为太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴 6 个阶段，即著名的“六经辨证”（《伤寒论》）。六经辨证运用“发展变化”的观点来认识疾病过程，与变易思想同出一源。从变易思想来看，在治疗疾病时要擅于“辨证论治”才能取得好的治疗效果<sup>[16]</sup>。

第三，变易思想与临床实践。中医临床实践中存在许多自创“良方”、“土方”、“偏方”，这些都是历代中医对变易思想的生动实践。如叶天士记载“汪（五七），诊脉弦涩，胃病绕肩，谷食渐减，病经数载，已入胃络，姑与辛通法”（《临证指南医案》）。其中久病入络是叶天士根据临床实践和探索创新而形成的临床经验，以辛香、虫蚁通散也是变易思想在临床实践中的体现。再如罗仁根据慢性顽固疾病有正虚邪实的特点，运用变易原则，创新出益气养血与解毒化痰间服治疗肿瘤，温阳养阴固肾与活血利水降浊间服治疗慢性肾衰竭，雷公藤与益气养血通络间服治疗类风湿性关节炎等首创方法，均取得比较满意的疗效。

## （五）治未病思想

中医“治未病”思想古已有之，几千年来一直指导着人们养生、保健、增寿，以健康生活为最终目的。《黄帝内经》对治未病理论进行了全面系统的总结，其中“圣人不治已病治未病，不治已乱治未乱”，“病虽未发，见赤色者刺之，名曰治未病”，“上工刺其未生者也；其次，刺其未盛者也；其次，刺其已衰者也……故曰：上工治未病，不治已病”是对中医治未病理论核心观点“未病先防、已病防变、瘥后防复”的经典论述，这一思想对今天的中国、乃至世界人民的健康仍然意义重大。我们应当努力做好中医“治未病”思想理论的传承和发扬，深入研究，与时俱进，为现代医学注入中医“治未病”思想理论的基因，更好发

其对健康生活和临床实践的指导意义。下面对中医治未病理论在临床实践中对肿瘤、高血压、糖尿病三大健康“杀手”的防治进行简单的概括：

1.治未病理论防治肿瘤疾病。病前，通过饮食调理、情志调理、起居适宜、导引运动等方法，增强人体正气，防止外邪侵袭，做到未病先防。病中，要关注肿瘤的状态和病变过程，及时干预，防止渐行渐重，做到早发现、早诊断、早治疗，将肿瘤消灭于萌芽或防止加重。病后，用针灸、中药等调理已病和未病的脏腑，在治疗疾病的同时防止肿瘤转移，做到标本兼治；疾病后期要巩固调理，防止复发。

2.治未病理论防治高血压病。治未病思想在对高血压病的防治可总结为三步：首先，通过情志、饮食、运动调理，预防高血压病的发生，做到未病先防。其次，通过体检尽早发现高血压病，通过中药干预，治疗的同时防止高血压并发症的发生，做到既病防变。第三，在高血压病治疗调理稳定后定期进行中医药调理，防止病情反复，做到瘥后防复。

3.治未病理论防治糖尿病。侯志英<sup>[17]</sup>的研究发现，通过饮食、精神、起居、劳逸等方面的调理，降低糖尿病的发病概率。万娟<sup>[18]</sup>对糖尿病的相关文献进行分析并结合临床实践，总结出“未病先防、欲病救萌、既病传变、瘥后防复”糖尿病的科学防治方法。

## 四、中医药文化的价值观

### （一）重民本

以人为本，是中国传统文化的核心价值观。中医药文化对“以人为本”其尤为注重。首先中医重“人本”反对“神本”。中医早期“六不治”原则中就有“信巫不信医者不治”。其次是生命至上。在中医看来，天地人“三材”，人为最贵。《黄帝内经》说：“天覆地载，万物悉备，莫贵于人”。孙思邈在《备急千金要方》中也指出“人命至重，有贵千金”。三是突出整体观念。中医强调天人合一，人体是一个整体，人与自然也是一个有机整体。因而，中医治病将中心放在“治人”。四是治未病。中医未病先防的理念，更是对以人为本的体现。

### （二）守诚信

《说文解字》指出：“诚，信也”，“信，诚也”，意思是诚实并且守信用。诚信一般主要是指两个方面：一是指为人处事真诚诚实，尊重事实，实事求是；二是指信守承诺。诚信是中医文化和社会主义核心价值观中的核心理念之一，也是中医药从业人员和社会公民的基本行为准则。中医药文化中诚信主要体现在为人处事、医学研究和疾病诊疗等方面。《医工论》指出医生对待患者要以真诚和爱护，不可夸大病情，也不可故意刁难<sup>[19]</sup>。《医镜》中记载，王琢章发现给患者的处方中有一味药可以改进，半夜前往患者家中进行修改，并向患者检讨，充分体现出医者之“诚”。李时珍在编著《本草纲目》时，参考了八百多本书籍，三次修改稿件，不断删除、补充、纠错，可谓诚信研究医学的典范。

### （三）崇正义

“正义”一词，在中国最早见于《荀子》：“不学问，无正义，以富利为隆，是俗人者

也”，其中的正义是指道德。经过发展，正义逐渐具有了较为完整和稳定的含义：自然法则（即宇宙正义）和符合公正（即事实、规律和规范等）的行为。正义是人类社会普遍认为的崇高的价值，是指具有公正性、合理性的观点、行为、活动、思想和制度等。衡量正义的客观标准是这种正义的观点、行为、思想是否促进社会进步，是否符合社会发展的规律，是否满足社会中绝大多数人最大利益的需要。中医的哲学起点是“天人合一，道法自然”，这一思想是中医学理论和临床实践的基因，是对正义中自然法则的本质体现。中医对从业者有严格的行为规范和道德标准，纵观历代文献，都有仁爱、求实、真诚、守德的要求，每逢大疫中医都能挺身而出，不顾自身安危而救人民于水火，不计个人得失而最大限度的减少国家和人民的损失，这与正义中的道德要求相符。正义的普遍性是要按照一定的标准进行平等（按量均等、按贡献平等、按身份平等、……）分配社会利益和义务，且分配社会利益和义务者要保持一定的中立，这样的标准在中医“中和思想”指导下的疾病观、健康观、治疗观中都有所体现。

#### （四）尚和合

尚和合，是中华优秀传统文化的重要内涵，就是在正视事物之间差异和矛盾的基础上，尊重差异、协调矛盾。应当看到，当代中国在社会整体和谐稳定的同时，不同个体、群体、阶层之间也存在一定差异和矛盾。人、社会、自然三者内部以及两两之间存在着千差万别，想要实现人在社会和自然界中自由发展，必须尊重彼此间的差异，协调存在的矛盾，选择和谐发展的道路。中医文化高度崇尚“和”，认为人体健康必须阴阳平衡，即所谓“持中守一而医百病”。这实际上也是尊重阴阳有别，追求和谐平衡的和合之道。

### 五、中医药人文和科技属性

#### （一）中医药的人文属性

医学是以人体为研究对象，通过治疗和保养维持人体健康为目的学科。西医认为医学是自然科学，忽视了人的主观能动性。这是导致现代医学主客分离误区的重要原因。然而，人是社会化的动物，既有自然属性，又有社会（人文）属性。人的情绪、心情、精神、思想状态等意识可以直接调节身体激素的分泌，进而影响机体的健康状况。因此，医学必须兼顾人的自然属性和人文属性。中医诊疗注重自然、人体、精神等诸多因素的综合（即整体性），注重调动人的自我调节功能，体现了人体自然属性和人文属性的高度统一。正如古人所说：“善言天者必应于人”（《素问》），意思是人的意识、行为和社会环境等是疾病产生、防治和康复的重要因素。

除中医学自身外，其融入人民生活过程也包含着丰富的人文属性。自古以来，中医就与百姓的生活密不可分，几乎人人都知道药食同源，通过食物可以滋阴养阳、补虚泻实，也会用一些简单的中药加入食物中，如山药、何首乌、人参等等都是制作滋补膳食的常客。一些有香味的中药制作成生活用品，伴人左右发挥功效，如艾草、茶叶、菊花等经常被制作成香囊和枕头，助人安神入睡。中医的强身健体、养生保健、延年益寿等理念在增强体质的同

时，还成为人们休闲放松的生活方式，如广场上经常出现的五禽戏、太极拳等等。中医这些与民众生活密切相关的理念，与中华优秀传统文化相融通并具备中华优秀传统文化的生命力与吸引力，在融入民众生活的过程中也为中医药增添了丰富的人文属性。

## （二）中医药的科技属性

现代自然科学是以物理、化学和数学为基础的科学体系，用解构（追溯起点）的方式探寻医学中的病理药理。而中医药理论是从整体的角度综合分析病理药理，解构对中医药理论而言则无宗可寻。因此，认识中医药理论的科技属性，首先要认识其是一种融合了哲学、易学、天文学、气象学、地理学、生物学、人体学、心理学和语言学等多种学科的综合理论，这种多学科的融合并不是简单的组合，而是以人及其生活环境为中心构建起来的有机整体。其次，现代科学体系通过充分发展，也逐渐意识、承认、构建出许多整体观点的新理论，如系统论、信息论、协同论、全息论、混沌论、非线性结构论、耗散结构论等。这些理论绝大多数都能从中医药理论体系和中国传统人文思想中找到理论雏形甚至更加精辟的论述，这就说明中医药理论的整体论述方式并非偶然。第三，中医药理论的科技属性还包括其形成过程包含了试验、推理、归纳、检验等科学方法，并且历经了上千年的临床实践验证。此外，近年来现代循证医学的发展为中医药理论的现代解构提供了可行路径，并为许多中医药理论构建了现代解释。如古代用特定的土壤治疗感染、霍乱、鼠疫等疾病，经现代科学分析，这是因为一些特定土壤中含有可快速抑菌剂和广谱抗病原微生物作用的土霉素。又如《肘后备急方》记载用青蒿“绞汁”治疗疟疾，我国诺贝尔医学奖获得者屠呦呦从绞汁的青蒿中发现了对于疟疾有特效的青蒿素。正如习近平总书记所说中医药是一座富饶的宝库，而我们要学会使用现代科学技术这把打开宝库的钥匙，让中医药为我国乃至世界人民的健康、长寿、幸福贡献力量。

## 六、中医药诊疗方法简介

### （一）中医诊断方法

中医传统诊断方法主要包括“望、闻、问、切”，合称四诊。望诊是用肉眼观察病人外部的神、色、形、态，以及各种排泄物（如痰、粪、脓、血、尿、月经和血带等），来推断疾病的方法。闻诊是通过医生的听觉和嗅觉，收集病人说话的声音和呼吸咳嗽散发出来的气味等材料，作为判断病证的参考。问诊是医生通过跟病人或知情人，了解病人的主观症状、疾病发生及演变过程、治疗经历等情况，作为诊断依据的方法。切诊主要是切脉，也包括对病人体表一定部位的触诊。中医切脉大多是用手指切按病人的桡动脉处（腕部的寸口），根据病人体表动脉搏动显现的部位、频率、强度、节律和脉波形态等因素组成的综合征象，来了解病人所患病证的内在变化。四诊合参，即四诊并用或四诊并重，是中医诊断学的基本观点之一。四诊合参实际上是中医整体观念在诊断学上的具体体现，对于全面了解病情，识别真伪，探求本原，具有非常重要的意义。

中医诊断中与四诊合参同样重要的是辨证论治。辨证论治包含三个部分的主要内容：

辨病、辨证、辨症。以辨证论治为核心的中医学诊疗体系，本身是在历代医家诊疗数据的广泛汇总和持续积累的基础上所进行的系统性分析方法<sup>[20]</sup>。另一方面，中医学又借助阴阳五行学说，来说明事物的对立统一规律和整体观念，阐明人体与自然界事物的复杂变化，并将两者有机结合在一起，使中医理论中包含有丰富的辨证法思想<sup>[21]</sup>。

## （二）中医药治疗方法

中医药治疗主要包括药物治疗、物理治疗和心理治疗三个方面。药物治疗是指使用中药包括植物药、动物药、矿物药及部分化学、生物制品类药物，在中医理论指导下，预防、诊断、治疗疾病或人体康复与保健的方法。中药物之所以能够针对病情，是由于各种药物本身各自具有若干特性和作用。研究药性形成的机制及其运用规律的理论称为药性理论，其基本内容包括“四气五味、升降浮沉、归经、有毒无毒、配伍、禁忌”等。中药的使用方法主要包括“汤剂、丸剂、散剂、粉剂、膏剂”等，汤剂煎煮法是中药最为常用的使用方法之一。汤剂的制作对煎具、用水、火候、煮法都有一定的要求。

中医物理治疗历史悠久，在治疗疾病过程中对神经损伤、跌打损伤、积淤疼痛等疾病有着独特的治疗效果。其中针灸、砭石、推拿、拔罐、正骨等技法更是建立了各自的理论体系和发展出相应的专用器械。针灸是针法和灸法的总称。针法是指在中医理论的指导下把针具（通常指毫针）按照一定的角度刺入患者体内，运用捻转与提插等针刺手法来对人体特定部位进行刺激从而达到治疗疾病的目的。刺入点称为人体腧穴，简称穴位。根据最新针灸学教材统计，人体共有 361 个正经穴位。灸法是以预制的灸炷或灸草在体表一定的穴位上烧灼、熏熨，利用热的刺激来预防和治疗疾病。通常以艾草最为常用，故而称为艾灸，另有隔药灸、柳条灸、灯芯灸、桑枝灸等方法。如今人们生活中也经常用到的多是艾条灸。针灸由“针”和“灸”构成，是东方医学的重要组成部分之一，其内容包括针灸理论、腧穴、针灸技术以及相关器具，在形成、应用和发展的过程中，具有鲜明的中华民族文化与地域特征，是基于中华民族文化和科学传统产生的宝贵遗产。砭石疗法以脏腑经络学说为理论指导，采用无创性的温和刺激，扶正驱邪，以调动机体本身的防御能力，战胜疾病，调和阴阳、气血、脏腑功能，使失衡的内部稳定，从而恢复身心健康。施砭术时，对患病根据病情要选择适当大小的砭具刺激，即点穴位。在古砭石疗法和民间石疗法的基础上，针对现代人的特点推出砭术的基本方法，包括：刮、推、抹、摩、擦、揉、缠、凉、划、拔、点、按、振、拿、拍、扣、剝、温、清、感、电热温烫。

中医心理治疗最早的雏形是祝由术。祝由术是古代一种精神疗法，以现代人的眼光来看是咒语画符的迷信道术，但在中医眼里是一种历史悠久的治病招数。其实“祝由术”存在已久，最早可追溯到上古时期。“祝由术”最初是与巫术同源，主要用来医治心理不健全所致之症。到唐宋时期“巫”“医”慢慢分离成独立的分支，最后才形成现代所谓的“心理学”。古代自隋朝开始就将祝由术纳入官方医学范畴，应与“迷信”相区别。

### 第三章 巴中地域特色中医药文化研究

#### 一、中医医院历史与文化

中医药文化是中华民族优秀传统文化的重要组成部分,是中医药学发生发展过程中的精神财富和物质形态,是中华民族几千年来认识生命、维护健康、防治疾病的思想和方法体系,是中医药服务的内在精神和思想基础。中医医院作为中医药文化继承和创新、展示和传播的重要场所,蕴含着丰富的中医药文化。中医医院在中医药文化基础创新发展过程中始终坚持突出中医药特色,坚持统筹规划,坚持因地制宜,坚持以文化发展促全面发展。本研究对巴中市市县两级中医医院进行调研,将调研结果进行整理和分析。下面对每一所中医医院从历史文化、中医特色诊疗项目、社会评价、发展规划四方面进行介绍。

##### (一) 巴中市中医医院

###### 1. 历史文化

巴中市中医院前身于 1983 年 5 月在巴州镇卫生院的基础上成立,名为“巴中县中医院”。院址位于小东门,设置床位 30 张;1989 年 10 月,医院迁址于东城街 170 号(巴师附小旁);1994 年 11 月,巴中建地设市,医院更名为“巴中市中医院”;1998 年 5 月,医院设立江北吊桥街院区;2003 年 11 月,在巴中市中医院的基础上组建成立“巴中市巴州区人民医院”,实行“两块牌子一套人马”;2007 年 1 月,收购郑家街巴中江北医院筹建新院区;2009 年 8 月,以实施澳门援助灾后重建项目为载体实施郑家街院区建设项目;2010 年 11 月成功创建“二级甲等”中医院;2011 年 9 月,澳门灾后重建项目(郑家街院区)全面投入运行,医院开放床位达到 500 张;2018 年 11 月,回风院区医技综合楼正式投入运行,同年成功创建“三级甲等”中医医院;2023 年 1 月回风院区住院楼正式投入运行,分设郑家街院区和回风院区,整体业务以回风院区为主阵地,医院占地面积 78 亩,开放床位 1300 张,业务用房建筑面积 12 万平方米,医院科室设置更加齐全,开设有 26 个行政职能部门和 33 个临床医技科室。

医院以“仁心仁术,传承创新;厚德精医,济世惠民”为宗旨,弘扬“诚信、敬业、求精、务实”的医院精神,按照“中西医并重,突出专科特色,增强综合实力”的发展方向,坚持“人才兴院、科技立院、文化强院、和谐办院”的治院理念,深度挖掘中医药文化,继承和创新,展示和发展,在中医药文化建设上充分体现中医医院的基本特征,巩固中医为主的发展方向,提高核心竞争力,更好地保持发挥中医药特色优势,满足广大人民群众对中医药服务的需求。以文化牵引员工积极正性的思维方式、世界观、价值观、道德伦理,规范其行为方式、生活方式,牢固树立员工“爱院如家”的“家文化”思想,根植“以人为本、医乃仁术、天人合一、调和致中、大医精诚”理念,精专业,优服务,努力实现“党建引领、医者筑梦、政府放心、患者满意、员工幸福”的发展目标,把医院建成川东北一流的县级综合医院和全市中医龙头医院。

## 2. 中医特色诊疗项目

巴中市中医院紧紧围绕“名科名医名药”战略，持续推进中医中药文化建设、中医中药宣传教育、中医中药规范应用、中医中药人才及队伍培养等工作，不断优化中医特色技术操作规范及操作流程、梳理提炼单病种及优势病种诊疗方案，常态化规范化应用各类中医技术 73 种，其中特色诊疗项目如下：一是传统中医外治疗法。包括正骨、督灸、火针、颊针、头皮针、五运六气针法、通脉正骨针法等。二是中医微创。包括小针刀、圆针、刃针等。三是治未病技术。包括体质辨识及养生调摄、智能艾灸、经皮穴位低频脉冲治疗、生物信息反馈灸疗等。

## 3. 社会评价

前面所列举的中医特色治疗项目都是经过临床筛选的具有疗效确切、依从性高的特色诊疗项目，治疗费用适中，患者易于接受并且体验后满意度非常高，以 2022 年治疗次数可以看成出患者的依从性：头皮针 21626 次、小针刀 568 次。中医特色诊疗技术的实施收到了良好的社会效益和经济效益，结合广泛的中医药文化、中医养生保健宣传教育，有效促进民众进一步了解中医药、喜爱中医药并接受中医药。

### （二）通江县中医医院

#### 1. 历史文化

通江县中医医院始建于 1984 年 3 月，历经 3 次搬迁，2008 年汶川地震后，县委、政府将我院纳入灾后重建，进行整体规划，分三期实施，其中：一期利用澳门援建资金 2060 万元建设门诊住院楼，建筑面积 12000 平方米，于 2012 年投入使用。二期利用中央补助资金 1900 万元新建医技综合楼，建筑面积 28000 平方米，于 2015 年 3 月投入使用；三期利用中央补助资金 5000 万元为住院楼，建筑面积 18000 平方米，于今年 4 月投入使用。同时，根据疫情防控要求，新建了 1713.92 平方米发热门诊，中国工商银行捐助 200 万元。下差资金由当地政府和医院自筹。

医院领办了通江县中医药传承创新中心、通江县肿瘤防治中心、通江县中医药适宜技术推广中心，持续、深入开展“中医强基层百千万”活动，成立了 6 支下乡工作队，定期下村入户开展义诊、健康宣教，举办学术讲座，推广中医药适宜技术，全面提升全县中医药服务能力。定期举办中医药“微课堂”知识讲座，建成了中医药文化馆、中药标本馆、“仲景”广场，提炼了院歌院训，开展了以“弘扬中医药文化，共享健康生活”为主题的“中医药文化服务月”活动，传承中医药文化，弘扬红军精神。

#### 2. 中医特色诊疗项目

通江县中医医院中医特色诊疗项目如下：一是始终坚持中西医结合治疗，取长补短，因病施治；二是根据科室特色和气候变化，推广使用了艾灸、督脉灸、电灸、耳穴埋豆、中药湿敷、火龙罐、平衡罐、三伏贴等 120 余种非药物治疗技术；三是对部分急危重症患者、术后病人早期介入康复治疗，提升了病人术后疗效，缩短了治疗疗程；四是能生产中药自制

品种 12 个，院内协定处方 26 个，开展了散、合、膏、丸剂深加工，并根据患者需要生产协议处方。

### 3. 社会评价

医院开办的十余个特色中医诊疗项目，大部分已经纳入了医保报销范围，2022 年同比报销比率提高 5%。此外，根据四川省人民政府对口支持巴中政策要求，本院 12 个自制备案制剂纳入了医保报销范围。所有的中医特色诊疗项目和自制制剂疗效明显，医疗服务价格亲民，受到了患者的一致好评。

## （三）南江县中医医院

### 1. 历史文化

南江县中医医院成立于 1984 年，目前占地面积 37 亩、建筑面积 4 万平方米，是一家集医疗、教学、科研、预防保健、康复为一体的国家三级乙等中医医院。2014 年从南江县集州街道下河街搬迁至现地址，2013 年成功创建二级甲等中医医院，2020 年成功创建三级乙等中医医院，现有在岗职工 467 人，其中专业技术人员 429 人，高级职称 49 人，院内康复科、骨伤科被评为“省级中医重点专科”、“市级医疗名科”，治未病科、内二科（肺病科、肾内科）、内四科（中医老年病科）、眼科被评为“市级中医重点专科”。近年来，先后荣获四川省第四届文明单位、巴中市三八红旗单位、巴中市平安创建示范医院、巴中市党建工作示范医院、南江县先进基层党组织等荣誉称号。建有全国名老中医工作室，有四川省名中医 1 名（蒲首良），第二批四川省拔尖中青年中医师 1 名（齐凯春），四川省中医药管理局第七批学术带头人 1 名（林永），巴中市巴山名医 5 名（叶千琼、周才德、齐凯春、陈颖、林永），南江县行业领军人才（齐凯春），南江县青年拔尖人才（詹泉鑫、高玉琴），南江县名中医和中医骨干 10 余名。

### 2. 中医特色诊疗项目

南江县中医医院大力开展具有中医药特色的诊疗项目，以颈椎病、腰椎间盘突出症、骨性关节炎及面瘫、偏瘫等为重点病种，在传统以针刺、艾灸、拔罐、推拿、穴位注射、小针刀疗法、埋线疗法、穴位贴敷疗法等传统中医特色疗法的基础上，拓展了醒脑开窍疗法，放血疗法，督脉灸法，小儿推拿，中草药熏药、中草药热奄包、肌筋膜触发点疗法，开展的浮针治疗、臭氧大自血、内热针等手术及疼痛微创治疗，均在临床取得较好成效，同时围绕脊髓损伤、儿童脑瘫、骨折术后、心脏病、肿瘤等疾病同步开展康复功能评定与训练技术、作业治疗技术、言语障碍治疗技术、假肢矫形技术、声、光、电、磁、热等物理治疗的现代康复治疗技术，在临床中补充了中医传统治疗短板，为区域内的患者提供便利的综合性、一体化中医康复服务；治未病科开展特色针灸、艾灸、中药熏药、耳穴埋豆、穴位贴敷（三伏、三九贴）、穴位注射、刺络拔罐、刮痧、椎旁+臭氧穴位注射技术等专科技术及特色疗法；老年病科开展熏洗、耳穴埋豆、穴位贴敷、穴灸、痛点药熨、穴位注射、拔罐、刮痧、牵引等专科技术及特色疗法。

### 3.社会评价

医院通过开展以上中医特色诊疗项目，取得了良好的社会效益和经济效益，一方面我院上半年门诊人次较同期增加了 13.3%，医疗收入同比增加 3.6%；另一方面中医特色诊疗项目诊疗效果明显，费用低廉，群众对诊疗效果和诊疗体验非常满意，我院 2022 年门诊患者满意度 96.31 分，住院患者满意度 93.79 分，分别居巴中市第一名和第二名。

#### （四）平昌县中医医院

##### 1.历史文化

医院于 1988 年 9 月成立，在原卫校门诊的基础上建设，由原先 30 余人 6 个临床科室逐步发展到现在 420 余人各专业团队组成共计 21 个临床科室的国家三级乙等中医医院。由只能收治小伤小病到现在能开展三、四级高难度手术专科团队，现有省级中医重点专科三个，市级中医重点专科 1 个，正在申报国家级中医重点专科 1 个，市级中医重点专科 2 个。医院建设发展迅速，由 1800 平米门诊小楼到现在 33800 平米，有门诊、住院、医技综合大楼等场地建设。在医院整个发展历程中始终坚持西医有亮点，中医有特色的发展理念，在整个医疗服务中始终彰显着浓厚的中医药文化氛围。

##### 2.中医特色诊疗项目

医院开展中医特色技术十项 60 余种，其中包括骨科小夹板固定、手法复位，针灸科针刺疗法、刮痧、拔罐、小针刀、敷熨、熏浴、灸类疗法，内科耳穴埋豆、中药贴敷、穴位贴敷，儿科小儿推拿，肿瘤科升白方、升板方、扶正固本方等协议方及首黄通便胶囊、华剂胃康胶囊等院内制剂的使用。

### 3.社会评价

开展中医操作技术每年产生直接经济效益近上千万元。中医养生、健康指导、中医药疫情防控、中医药膳指导等中医健康宣教，为本辖区百姓健康提供了极大地帮助。通过调研，患者表示医院中医诊疗项目的价格合理，疗效显著，深受百姓的欢迎。

#### （五）巴中市骨科医院

##### 1.历史文化

1998 年 3 月，医院前身“巴中地区骨伤专科医院”建成开诊；2001 年 3 月，医院新址骨科大楼落成，医院更名“巴中市骨科医院”；2001 年 10 月，医院冠名“巴中市红十字医院”；2009 年 8 月，医院更名“巴中骨科医院”；2010 年 11 月，骨伤科、针灸理疗科建成市级重点中医专科；2010 年 12 月，医院建成二级乙等登记；2013 年 6 月，上下肢、正骨筋伤科建成市级重点中医专科；2014 年 1 月，医院建成二级甲等医院等级；2015 年 11 月，医院设置级别变更为三级，兴文院区奠基建设；2016 年 8 月，中共巴中骨科医院支部委员会建立；2018 年 5 月，骨伤科建成四川省重点中医专科；2018 年 11 月，二级甲等医院等级周期性评审通过；2019 年 4 月，兴文院区建成开诊；2020 年 6 月，巴中市首台直线加速器在院开机运行，填补了巴中市肿瘤放射技术空白；2020 年 7 月，医

院被四川省卫生健康委授予“社会办医抗击新冠肺炎先进集体”称号；2020年12月，中共巴中骨科医院支部委员会被巴中市委、巴中市人民政府授予“抗击新冠肺炎疫情先进集体”称号；2021年12月，医院参加三级乙等中医骨伤医院评审；2022年6月，四川省中医药管理局公布2021年三级中医医院评审结论，巴中骨科医院被评为三级乙等专科医院。

## 2. 中医特色诊疗项目

医院开展中医特色诊疗技术项目共31种：巴中唐氏骨伤科，根基源于民间养生治伤，包括骨伤、筋伤、骨病、创伤等内容，治伤与养生相结合、技法与药物相支配，中西融合，自成一派。以气血筋骨并重、内外兼治、调治兼顾、手法正骨、小夹板外固定、中草药疗伤、功法康复养生为精髓。谈医用药，主张病有三因，正骨治伤局部与整体关联，重在恢复功能；治则动静结合，三期异法，正骨固定与药物并用，康复与养生相滋生；正骨顺势利导，机触于表，法生于手，手随心动，辨病施术；中草药内服外治三期有别，散剂、酊剂、洗液、膏药，辩证施治；功能康复，护元养生，辨证调护，功法各异。

## 3. 社会评价

医院根据各科室的实际情况开展中医诊疗技术项目，并带动各护理单元中医特色护理工作的开展。全院共开展中医特色技术项目31项。具有操作方便、使用器具简单、适用范围广和见效快、价格低廉等特点。在本院住院的老年病、常见病及需长期治疗患者的治疗中有着积极作用，病人乐于接受。由于效果明显，提高了门诊患者和住院病人的满意度，同时促进了中医诊疗技术项目的临床应用。

# 二、巴中大宗中药材

## （一）枳壳

### 1. 植物简介

枳壳是指用来入药的酸橙幼果。酸橙是芸香科柑橘属植物小乔木，枝叶密茂，刺多；喜温暖湿润、雨量充沛、阳光充足的气候条件，土壤的适应性较广，中性沙壤土最佳，黏重土壤不宜；压条或嫁接苗在栽植后4-5年，种子繁殖在栽后8-10年才开始开花结果，树龄结果期可达50年以上；分布于中国长江流域及以南各省区；越南，缅甸，印度，日本也有分布。

### 2. 主要功效

枳壳具有理气宽中，行滞消胀功效，用于治疗胸胁气滞，胀满疼痛，食积不化，痰饮内停，以及胃下垂，脱肛，子宫脱垂等症。

### 3. 历史渊源

巴中枳壳种植历史悠久。自古以来，民间就有用枳壳泡水治疗涨肚、咳痰、食积不化等常见疾病的习惯。由于枳壳受到广大民众的认可和需要，巴中地区民间自发形成了市、县、乡三级中药材收购体系，部分民众通过种植、炮制、销售枳壳增加经济收入。目前，枳壳已经进入巴中的中医医院、诊所和药店等医疗机构，得到普遍使用。

## （二）丹参

### 1.植物简介

丹参是唇形科鼠尾草属多年生直立草本植物，根肥厚、肉质，外面朱红色，内面白色；喜气候温和，光照充足，空气湿润，土壤肥沃的环境；多生于山坡、林下草丛或溪谷旁，海拔 120-1300 米，在中国河北，山西，陕西，山东，河南，江苏，浙江，安徽，江西、湖南均有分布。

### 2.主要功效

丹参以根入药，含丹参酮，为强壮性通经剂，有祛瘀、生新、活血、调经等效用，为妇科要药，主治子宫出血，月经不调，血瘀，腹痛，经痛，经闭，崩漏。对治疗冠心病有良好效果。此外亦治神经性衰弱失眠，关节痛，贫血，乳腺炎，淋巴腺炎，关节炎，疮疖肿痛，丹毒，急慢性肝炎，肾盂肾炎，跌打损伤，晚期血吸虫病肝脾肿大，癫痫。外用又可洗漆疮。

### 3.历史渊源

巴中民间有制作丹参冬青猪蹄汤、丹参猪肝汤的习俗。丹参冬青猪蹄汤具有活血通脉、解毒除疮的功效，其做法是将毛冬青 100 克、鸡血藤 50 克、丹参 50 克放入纱布袋中，和猪蹄一起炖煮，至猪蹄烂熟去药袋，加盐调味即可食用。丹参猪肝汤具有补血、养肝、明目的功效，其做法是将丹参 100 克加 4 碗水小火熬煮 15 分钟，然后加入猪肝（片）300 克和油菜 2 棵大火煮开，加盐调味即可食用。

## （三）川明参

### 1.植物简介

川明参是是伞形科川明参属多年生草本植物，根颈细长，埋于土中，圆柱形，表面细致平坦，黄白色至黄棕色，断面白色，富淀粉质，味甜；喜凉爽、湿润气候、较能耐寒，不耐高温，疏松肥沃的砂质壤土最佳，粘重汗湿土壤不宜；生长于山坡草丛中或沟边、林缘路旁，主要分布于中国四川大部分地区、湖北个别地区。

### 2.主要功效

川明参药性味甘、微苦、性凉；归肺、胃、肝经，具有养阴清肺、健脾助运功效，主治主热病伤阴、肺燥咳嗽、脾虚食少、病后体弱等疾病，风寒咳嗽者禁服。

### 3.历史渊源

巴中大部分地区均长有野生川明参，巴中民间有采野生川明参售卖的传统，逐步发展为人工种植。川明参蒸（顿）鸡是巴中人民的最爱，每逢红白喜事、亲朋聚会、庆典节气，席桌上都少不了这道滋补美味。其做法是将川明参 500 克用清水浸泡 24 小时，然后除去粗皮切段，和鸡肉、适量食盐一起炖煮或置蒸笼内武火蒸 50 分钟，然后调味即可食用。

## （四）金银花

### 1.植物简介

金银花为忍冬科忍冬属植物忍冬及同属植物干燥花蕾或带初开的花，此花初开为色白，

经一、二日变为色黄，故名金银花；金银花属多年生半常绿缠绕及匍匐茎的灌木，喜阳耐寒耐旱耐湿，对土壤要求不严，湿润肥沃的深厚沙质壤最佳；多长于溪河两岸、湿润山坡灌丛、疏林中，在山东、四川、陕西、河南、河北、湖北、江西、广东等地均有分布。

## **2.主要功效**

金银花性寒，味甘，入肺、心、胃经，具有清热解毒、抗炎、补虚疗风的功效，主治胀满下疾、温病发热，热毒痈疡和肿瘤等症。其对于头昏头晕、口干作渴、多汗烦闷、肠炎、菌痢、麻疹、肺炎、乙脑、流脑、急性乳腺炎、败血症、阑尾炎、皮肤感染、痈疽、疔疮、丹毒、腮腺炎、化脓性扁桃体炎等病症均有一定疗效。

## **3.历史渊源**

巴中大部分地区均长有野生金银花，民间有采野生金银花售卖的传统，逐步发展为人工种植，巴中市南江县金银花种植基地已成为国家级示范基地。巴中人民有用金银花泡茶、炖汤的习惯。金银花肉片汤做法是将金银花 20 克、猪瘦肉 250 克、生姜 10 克、小白菜 100 克放入砂锅炖煮，然后调味即可食用。

### **（五）杜仲**

#### **1.植物简介**

杜仲是杜仲科植物杜仲的树皮。选取生长 15~20 年以上的植株，按药材规格大小，剥下树皮，刨去粗皮，晒干而成。杜仲树是落叶乔木，高达 20 米，喜温暖湿润气候，耐寒性较强，以阳光充足，土层深厚肥沃、富含腐殖质的砂质壤土、粘质壤土栽培为宜。生于山地林中，主产于四川、陕西、湖北、河南、贵州、云南等地。

#### **2.主要功效**

杜仲甘微辛、温，入肝、肾经，具有补肝肾、强筋骨、安胎的功效，主治治腰脊酸疼、足膝痿弱、小便余沥、阴下湿痒、胎漏欲堕、胎动不安、高血压。

#### **3. 历史渊源**

杜仲在巴中俗称丝绵树，巴中大部分地区都适宜杜仲生长，民间杜仲交易长期繁盛。百姓有用杜仲冲茶、泡酒、煮汤的习俗。杜仲羊肉汤的做法是用杜仲 15 克、肉苁蓉 30 克、枸杞子 15 克、党参 20 克、当归 20 克、生姜 15 克、羊肉 250 克一起放入沙锅炖煮，羊肉熟透后调味即成，早晚空腹服用滋补效果最佳。

### **（六）银耳**

#### **1.植物简介**

银耳栽培起源于四川通江，是巴中市十大国家地理标志产品之一。银耳是担子菌门、银耳科、银耳属真菌的子实体，又被称作白木耳、雪耳、银耳子等，有“菌中之冠”的美称。银耳子实体纯白至乳白色、半透明、富有弹性，干后收缩、角质、硬而脆，属中温性真菌，不耐高温，可耐低温，喜欢适当的散射光，银耳绝大多数种类都生于各种树木的原木上；银耳段木栽培主要分布在四川、河南、湖北等地，以四川通江银耳最著名；袋料栽培广泛分布于

全国各地，以福建古田银耳最为著名。

## **2.主要功效**

银耳主要的药理有效成分是多糖，银耳多糖是银耳最重要的组成成分，占其干重 60%~70%，同时银耳多糖还是一种重要的生物活性物质，能够增强人体免疫功能，起到扶正固本作用，且对人体无毒无害。

## **3.历史渊源**

“发轫于盛唐，食用于宋元，入药于明清，是清廷御膳之珍馐”，通江银耳是中国银耳的发祥地，从盛唐至今已有一千多年。通江银耳在明代就以“皇家养生益年之品”知名于世，在清代即作为朝廷贡品，20 世纪初就畅销欧美及东南亚各国。巴中本地人喜欢制作冰糖银耳汤、银耳枣仁汤食用。冰糖银耳汤的做法是取银耳 10 克、冰糖 30 克，将银耳洗净泡发，与冰糖一同放入砂锅内，加水熬成汤。饮用前放冰箱内冰镇 20 分钟，预防中暑效果最佳。银耳枣仁汤食用做法是将银耳 15 克，洗净泡发，酸枣仁 20 克，用布包扎，冰糖 25 克，共放入砂锅内加水煮熬成汤，弃枣仁，即可服用。

## **（七）黄精**

### **1.植物简介**

黄精是天门冬科黄精属多年生草本植物。根状茎圆柱状，由于结节膨大，因此“节间”一头粗一头细，在粗的一头有短分枝，中药志称为鸡头黄精；黄精喜阴凉潮湿，耐严寒，透气、疏松、肥沃的砂壤土最适宜；生长于海拔 800-2800 米的林下、灌丛或山坡阴处，分布于黑龙江、吉林、辽宁、河北、山西、陕西、四川等地。

## **2.主要功效**

黄精以根状茎入药，黄精具有补气养阴、健脾、润肺、益肾的功效，常用于脾胃虚弱、体倦乏力、口干食少、肺虚燥咳、精血不足、内热消渴等症及治疗肺结核、癣菌病等。

## **3.历史渊源**

巴中本地有用黄精泡酒、炖汤的民俗。黄精泡酒后成为黄精酒，有滋补功效。黄精枸杞乌鸡汤做法是用酒黄精 50 克、枸杞子 50 克、乌鸡 1 只、生姜两片、红枣 4 枚，盐少许。一起放入砂锅文火炖煮 3 小时，调味后即可饮用。

## **（八）天麻**

### **1.植物简介**

天麻是兰科天麻属多年生草本植物。根状茎肥厚，块茎状，椭圆形至近哑铃形，肉质，具较密的节，节上被许多三角状宽卵形的鞘；天麻无根无叶，不能进行光合作用，是依靠蜜环菌供应营养生长繁衍，适宜温度 10-30℃，喜偏酸性土壤环境；生于疏林下，林中空地、林缘、灌丛边缘，海拔 400-3200 米，分布于中国吉林、陕西、安徽、四川、贵州、云南和西藏等地。

## **2.主要功效**

天麻性甘味平，具有平肝、熄风、止痉的功效，能治疗头晕目眩、肢体麻木、小儿惊风等病症，还有“除百病益寿延年”的作用（《神农本草经》和《本草纲目》）。天麻及天麻制剂偶有过敏反应及中毒的发生，使用时忌与御风草根配伍应用；与镇静药、麻醉药、降血压药配伍应用不宜剂量过大；不宜与免疫抑制药配伍应用，可能会降低疗效。

### **3.历史渊源**

天麻在民间被视为名贵补药，巴中本地有用乌鸡炖天麻的习俗。乌鸡炖天麻的做法是将乌鸡一只、天麻 100 克、加葱姜炖煮 3 小时，调味后即可食用。

## **（九）青钱柳**

### **1.植物简介**

青钱柳是胡桃科青钱柳属的落叶乔木植物。树皮灰色，枝条黑褐色，枝条髓部薄片状分隔，果实扁球形，围有直径达 2.5-6 厘米的圆盘状翅。青钱柳喜光耐旱、幼苗稍耐阴，风化岩湿润土质生长最佳；常生长在海拔 500—2500 米的山地湿润的森林、山谷杂木林中；主要产于中国安徽、湖北、湖南、四川、贵州和云南等地。

### **2.主要功效**

青钱柳性味苦、辛、平、归肺、肝经。青钱柳皮、叶、根具有杀虫止痒、消炎止痛、祛风之功效。青钱柳初春嫩叶制成的保健茶，具降血压、降血糖、降血脂的功能，同时对增强人体免疫力、抗氧化、抗衰老具有独特作用。

### **3.历史渊源**

巴中南江县适宜青钱柳生长，目前已经建成包括种植基地、产品加工生产、市场营销等环节的青钱柳产业链。青钱柳冻干粉、青钱柳酒、青钱柳茶功效显著，受到消费者的欢迎。

## **（十）芍药**

### **1.植物简介**

芍药是芍药科、芍药属的多年生草本植物。根粗壮、分枝黑褐色，茎高 40-70 厘米、无毛，花数朵、生茎顶和叶腋、有时仅顶端一朵开放；芍药喜光，耐寒，夏季喜冷凉气候，土层深厚、湿润、排水良好的壤土最佳，黏土和沙土生长不良、盐碱土不宜生长；生长于海拔 480-2300 米的山坡草地及林下，分布于江苏、东北、华北、、四川、贵州、安徽、山东、浙江等地。

### **2.主要功效**

芍药性微寒，味苦酸，有调肝脾和营血功能。主治血虚腹痛、胁痛、痢疾、月经不调、崩漏等症。野生的芍药，根掘起洗净即成赤芍，性微寒，味苦，有凉血、散瘀功能。

### **3.历史渊源**

芍药被人们誉为“花仙”和“花相”，且被列为“六大名花”之一，又被称为“五月花神”，因自古就作为爱情之花，已被尊为七夕节的代表花卉。且在中国文化中一直是绘画艺术中的常见花卉，象征友谊、情爱。传说中牡丹芍药都不是凡花种，是某年人间瘟疫，玉女或者花

神为救世人盗了王母仙丹撒下人间。结果一些变成木本的牡丹，另一些变成草本的芍药，以至于芍药还带着个“药”字。

### 三、红四方面军总医院的中医药渊源

#### （一）红四方面军总医院旧址简介

红四方面军总医院旧址群位于巴中市通江县沙溪镇王坪村，包括总医院部、政治部、医务部和总务处旧址，以及其下设的医疗机构，属军、政、医三合一的军级机构。整个建筑均呈三合院布局，土木结构，清末民初民居建筑风格，建筑面积 4 万余平方米。系县级重点文物保护单位。早期红四方面军总医院位于鹦歌嘴，1934 年迁至今天沙溪镇王坪村。由于战事激烈，成百上千的伤病员被送往总医院救治，虽因缺医少药，不少伤病员伤病恶化而光荣牺牲。但红四方面军总医院仍为红四方面军和川陕苏区保存革命力量和生命健康做出了重大历史贡献。为了展示红四方面军总医院的历史风貌，通江县民政局于 2005 年初对总医院旧址进行了保护性建设和陈列布展。省委书记张学忠视察后亲自题写了“四川省卫生系统革命传统教育基地”，旧址群现已成为全省爱国主义教育的重要基地，是川陕苏区红色旅游的又一道靓丽风景。（巴中市人民政府网）

#### （二）旧址中医药历史传承

1928 年，毛泽东在给中央的报告《井冈山的斗争》中亲笔写下刚成立不久的红军医院——红光医院中西医合作创立中西医两法治病的模式。中国中医科学院特聘首席研究员朱建平介绍：“由于当时广大农村地区严重缺医少药，加之国民党的封锁，中国共产党提出利用当地自然资源开展中医与西医团结合作，引入中医药开展中西两法治疗”。井冈山斗争时期，毛泽东便明确提出“医院要聘请中医师，要成立中医科，组织人员采中草药，草医草药要重视起来”。在极其艰难的处境下，以工人和农民为主的红军历对史悠久、疗效确切、简便价廉的中医药接受程度很高，中医药逐步成为红军的首选。

1931 年，中央红色医院建立，毛泽东曾对院长傅连璋说：“目前红色医院十分困难，要中西医都用，连民间土方也要研究，不要看不起。中西医合作，洋医生要和土医生合作”。因此，中央红色医院大范围使用中医药。为寻找中草药，红色医院医护人员不怕毒蛇和荆棘，走遍了各个山峰，挖到中草药达 70 多种。白天上山采药，晚上炮制药品，还从群众中学习和总结了很多治疗伤病的有效药方。同年，江西瑞金成立了中国工农红军卫生学校（现中国医科大学的前身），提倡使用中草药代替西药，比如用小柴胡汤代替奎宁、阿司匹林，发动学生采集中草药和制造中成药，提倡运用中医和民间医疗方法，完成红军的医疗救治任务。在过草地时，学生与病房人员每天早晨都要先采好麻黄、贝母、知母、车前子、大黄、柴胡等中药，用以治疗部队常见的下肢溃疡、痢疾、疟疾、伤风感冒等，并取得了较好的效果。

1933 年，红四方面军总医院设立了中医院，在传承红光医院、红色医院、红军卫生学校的大规模灵活运用中医药的基础上，设置中医治疗专用的住院部、诊断室和中药房，有中

医生 30 余人，大量运用中医中药、针灸等治疗伤病员，动员医务人员“研究中药代替西药”，采集草药、煎药及丸散膏丹的制备，以便携带，适应部队的需要。

## 四、药王文化

### （一）药王庙

相传，很多年前，巴灵寨的药王菩萨化身一名医生在巴中-合川一带为贫苦乡民治病，药到病除，声誉大振。人们对他的医术、热忱的慈祥态度十分崇敬、感谢，但苦于无法找到药王菩萨所在地，而无法祭拜。后来有患者表示药王向患者家属投梦，其道场在巴灵寨，于是巴灵寨地区的一些乡绅便计议兴场，清光绪年间始建巴灵寨场，后命名灵山，现为巴中市平昌县灵山镇。明朝初年，巴灵台峰顶只有一个药王庙，到清朝乾隆年间，山顶已有 9 座庙观，一座斋堂，山腰有牛王庙和观音庙，一共有 12 座庙观建筑。整个建筑依山而建，古朴典雅，险峻奇特，佛像千尊，金碧辉煌，接地连天，浑然一体。集“儒、道、佛”三教于一山，既是三巴佛教总坛，又是药王菩萨道场。

相传巴州府花溪河有一陈姓人家，他的独子患胀蛊病气绝身亡，正赶制棺木，突然来一老者声称自己能将他们的孩子救活，说着就从地上捻起一撮锯末嘱姜开水服下。主人半信半疑，无奈死马当作活马医，依言办理，果然他们的孩子复活了。陈家千恩万谢，老者坚辞不受。陈家请问老者尊姓大名，期日后重谢，老者言道：“锯末姜汤下，斗米一只鸡。趁我十年运，有病早来医。若要言谢，就到巴灵台眉扬城来”，言毕扬长而去。于是陈家多方寻找，到处打听。终于找到巴灵台，而不见眉扬城。于是上山求神问佛，望其指点迷津，当走到药王庙，看到庙中药王神像正是老者。方知药王显灵，从此巴灵台眉扬城，药王显灵传遍四面八方。

### （二）坐虎针龙神像

巴灵台是药王菩萨孙思邈的道场，所谓道场用现代话说就是总部的意思。药王殿正中供奉着药王坐虎针龙神像。药王斜坐虎背，侧耳欲听人言。左侧是华佗神像，右侧树了一面直径一米的大鼓。相传，孙思邈有一次进山治病时被一只猛虎挡住了去路。当时他要逃跑已经来不及了，想拿起挑草药的扁担搏斗怕又不是猛虎的对手。可是这只虎并不追扑他，只是俯伏在地上张开大口，眼里露出哀求的神色，并不住地向孙思邈点头。孙思邈十分惊奇，走近细看，只见老虎喉咙口横着一根白色的东西。这时老虎露出哀求地眼神，孙思邈再走近仔细地一看，原来是一根很大的兽骨卡住了老虎的喉咙。他想为老虎掏出兽骨，却又怕虎性发作咬断他的手臂。忽然他想起药担子上有只铜圈，就取来放进虎口撑住上下颚，叫老虎衔着，自己伸手从铜圈中取出兽骨并为老虎的伤处敷上药物，然后再取出铜圈。老虎连连摇尾点头，似乎表示感谢。此后，外出行医的郎中纷纷将铜圈作为行医的标志，表示自己是能医龙治虎的药王弟子；更因为孙思邈用这只铜圈救了老虎而没被吃掉，郎中便把它作为自己行医的护身符了。这便是药王神像“坐虎”的由来。

“针龙”则来源于另一段传说。话说一天大雨骤降，药王掬起一捧屋檐之水，看了看，

嗅了嗅，随口说，此降水之龙生病了。不一会儿，见一老者前来求医。药王为他诊脉，便知他是龙，让他现出原形，才为他诊病。药王随后配了一桶药，良药苦口，可龙觉得难以下咽，药王数落了它几句，龙便很不高兴，嘴巴轻轻一吹，起了一股风，差点把药桶吹翻。药王见这家伙野性不小，怕它闯出祸来，悄悄用银针对准龙角旁一个穴位，迅速扎了下去。龙疼的大叫，但是一点力气都没有。药王又取出一根针，在龙眼前晃了晃，让它快把药喝了，否则还要扎。然后，骑在龙脖子上，抓住龙角，将龙头按在桶里喝药。龙喝完药后，便舒畅了很多。对着药王连连道谢，以示感激。

“坐虎针龙”历经千年，这些神奇的故事仍然脍炙人口。直到今日，各地宫观中供奉药王孙思邈，大多取“坐虎针龙”之态。道教药王崇拜代表中国民间防治疾病、追求健康的美好理想，同时也寄托了民众对历代名医的纪念和崇敬。

### （三）民间祭拜活动

后来，巴中市的许多乡镇仿照巴灵台药物菩萨坐虎针龙神像塑造了药王菩萨，供奉于独立的乡间小庙之中，以寄托保佑亲友疾病得治、身体健康的美好愿望。巴中市恩阳区三汇镇街道东山半山腰上有一座药王庙，每当镇上百姓家里有人久病不愈或患重大疾病或发生重大意外时，家里的主事就会去药王庙烧写有祛除病痛心愿的红纸，并跪求药王菩萨保佑家人早日康复。待到家人康复后，许愿之人会带一只大红公鸡（后来用鸡血和鸡毛代替）和一些大米去药王庙还愿（感谢），并为药王菩萨披上红色丝带。经年累月，药王庙的红色丝带在路边形成一条长达 10 余米的红色护栏。巴中市各地祭拜的药王菩萨神像造型和祭拜礼节都大同小异，这是因为巴中各地药王文化都源自灵台山这一共同发源地。

## 第四章 国内中医药文化传承创新发展研究

### 一、中医药产业发展研究

新中国成立以来,党和国家高度重视中医药事业的发展。相继出台了一系列中医药发展的政策文件,为全国中医药事业的发展规划了蓝图,发挥了巨大引领和推动作用。例如,《“健康中国 2030”规划纲要》指出,要大力发展健康产业,优化多元办医格局,催生健康新产业、新业态、新模式。《国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》强调,“大力推动中医药质量提升和产业高质量发展”是中医药事业发展的主要内容之一。全国中医药大会召开以来,各地各级党委、政府积极贯彻落实大会精神,相继召开中医药工作会议,出台相关政策措施,有力破除了一系列制约发展的难题。例如,海南《关于促进中医药在海南自由贸易港传承创新发展的实施意见》提出结合自贸港实际,建设中医药现代产业体系。山东《关于促进中医药传承创新发展的若干措施》提出,“推动中医药产业高质量发展”。甘肃《关于促进中医药传承创新发展的若干措施》提出,要遵循中医药产业发展规律,坚持产业与事业、规模与质量、传承与创新、中医和西医均衡发展,从全产业链、全生命周期、全过程监管,发展中医药产业。

近年来,多地中医药产业发展速,对国家和地方经济发展做出了重要贡献。从中医药产业发展的整体情况来看,各地主要以中医药交易体系、科研创新和跨界融合为抓手,有效推进中医药产业的创造性转化和创新性发展。基于此,下面将从交易体系、科研创新和跨界融合三个方面,结合典型案例分析,为巴中市中医药创造性转化和创新性发展进行提供思路。

#### (一) 构建中医药交易体系

交易是指以出售、租赁、协议等为主要形式,向第三方提供产品、服务等行为,包括广告、促销、展览、服务等辅助交易的活动。中医药交易的产品主要是中药、中医诊疗以及中医药其他服务。从国别划分,中医药交易可分为国际贸易和国内交易,国内交易又可根据是否跨越省、市、县分为区域内交易和跨区域交易。通过收集、整理和分析全国范围内优秀交易体系构建案例,可将中医药交易体系大致归纳为平台搭建、基地建设、人才培养、文化传播四个部分。

##### 1. 中医药交易平台搭建

交易平台往往是行业产业传播理念、衔接供需、共享商机、共促发展、交流合作等的重要窗口。从国际贸易来看,我国已经形成了一批优秀的国际贸易平台。例如,中国国际服务贸易交易会(京交会)是全球唯一的国家级、国际性、涵盖全部服务贸易 12 大领域的综合性的服务贸易平台,京交会获得了世界贸易组织、联合国贸发组织、经合组织的永久支持,同中国进口商品交易会(广交会)、中国国际进口博览会(进博会)一起成为中国贸易交易、对外开放的三大展会平台。这些平台都开展了与中医药相关的活动,为中医药文化传播、科研合作、服务贸易等做出了积极贡献。随着中国中医药事业的进一步发展,特别是中医药在

抗击新冠肺炎疫情中发挥出的重要作用，受到国内国际的广泛关注，国家打造了更多的国际中医药产业服务平台，例如世界中医药服务贸易大会等。

相比国际贸易，中医药国内交易平台更是百花齐放。截至 2023 年，全国范围拥有全国中药材交易会（已举办 39 届）、全国药品交易会（已举办 87 届）、中医药博览会等一系列的国家级中医药交易平台。各省、市、县也因地制宜、分批搭建起一系列区域内交易平台和跨区域交易平台。四川、山东、江西、贵州、安徽、吉林六省中药材资源丰富，制药工业基础良好，均建有国家级的中药材交易中心，且定期或不定期举办中医药产品展销会。成都市荷花池药材专业市场、安徽亳州中药材交易中心、河南省禹州中药材专业市场、河北省安国中药材专业市场、江西樟树中药材市场合称为全国五大药都，广州清平、山东鄞城、重庆市解放路、哈尔滨三棵、兰州安宁、西安万寿路、湖北蕲州、湖南岳阳花板桥、湖南邵东、广西玉林、广东普宁、昆明菊花园等地均建有国家级中药材专业市场。国家打造的各类国内、国际中医药交易平台（展销会、贸易会、博览会等）已经成为中医药品牌推动产业迈向价值链中高端、实现跨区域连锁发展、纵深挺进全国市场、成功走向世界的重要窗口。

## 2. 中医药产业基地建设

在国家大力推动中医药产业发展和中医药诊疗养优势凸显的背景下，中医药产业基地建设工作，对进一步强化中医药产品供应和交易对中医药事业发展的促进作用，加快中医药服务与其他产品的深度融合，不断提高中医药产品供应的质量与效益，全面提升中医药产品的影响力和竞争力，具有关键作用。

2019 年 3 月，国家出台了关于开展国家中医药服务出口基地建设的通知。主要任务包括积极扩大中医药服务出口、培育中医药服务出口新业态新模式、加快中医药服务商品化进程、培育市场主体激发活力、鼓励投资合作、搭建公共服务平台等。力争于 2025 年基本完成中医药服务出口基地的全国布局。通过出口基地建设，使中医药服务出口占全国出口比重持续增长；激发公立和社会中医药服务出口基地活力；新业态新模式不断涌现，相关政策体系和监督管理规则初步形成，品牌建设成果显著；基地示范带动效应彰显，发展经验逐步推广至全国。

除国家推进的中医药服务出口基地建设外，各省、市、县借鉴出口中医药基地建设经验，逐渐建立国内国际双通道的中医药产业基地。首先，可以建立对标国内行业、企业的中医药产业基地，打通各级各类医院、药企、诊所等中医药产品需求端与中医药产品供应端之间的销售渠道，形成国内中医药产业的产销循环。其次，对标国际行业、企业标准，使国内中医药产业基地走向国际，建成国内国际双循环中医药产业基地。通过以上销售渠道的建立，在增强中医药产业基地的生存和盈利能力的同时，降低了需求端的采购成本，为广大消费者谋福利；此外，还有利于保障中医药产品质量，激发产品创新的内生动力，提升产品的竞争力。

## 3. 中医药专业人才培养

中医药专业人才是发展壮大中医药产业的核心资源之一。目前，国内各大中医药大学的

招生数量和录取人数整体上呈增加趋势，中医药人才队伍较前大幅提升。同时，通过中医药专业来华留学教育、孔子学院、中医药海外中心，培养了大批国际型中医药人才。这些专业人才，对中医药产品生产加工、科研创新、科学管理、销售推广、业态创新、健康服务等产业链各个环节都具有重要的意义。

在国际型中医药人才的培养中，中医药来华留学教育是重点。据统计，截止 2017 年底，我国共有 43 所高等中医药院校、110 所设有中医药专业的西医院校、164 所设有中医药专业的非中医药院校，其中极大多数开有中医药来华留学教育。在 2018 年来华留学教育专业中，中医药专业排第 8 名，来华留学人数达 13362 名。截止 2019 年底，全球共建有 15 所中医孔子学院和孔子课堂。目前，其他海外中医药教学机构 1500 所。这些机构也为国际型中医药人才培养做出了重要贡献。巴中市中医药产业进入国际市场则离不开国际型中医药人才，国际型中医药人才的培养主体是国家，巴中市利用好国际市场的核心是积极达到和建立国际标准，并构建销售渠道。

#### 4. 中医药文化传播

中医药打开市场，关键在于让中医药文化和治疗理念被人民群众广泛知晓和接受。因此，在中医药产业扩大发展的关键时期，中医药文化先行一步走进千家万户至关重要，只有大力推广中医药文化，方能激发市场需求，拓宽中医药产业发展道路。近年来，中国政府设立了一批国际性学术医疗组织等平台推广中医药文化，为中医药服务贸易提供了有力抓手，在促进中医药产业发展中发挥着重要作用。例如，成立于 2003 年世界最大的中医药国际学术组织“世界中医药学会联合会”，以促进中医药国际传播与发展为己任，目前已覆盖世界五大洲、72 个国家和地区，有 276 个团体会员、199 个分支机构，并与世界卫生组织、联合国教科文组织等多个国际组织建立官方联系。

国家在国际医疗组织建立方面的示范带动，对地方医疗学术组织的建设起到了引领和推动作用，部分省、市取得了显著的成效。例如，甘肃省围绕岐黄打造中医药产业链。岐黄也指黄帝和岐伯，他们是中国古代医学的始祖，古代医书《黄帝内经·素问》多用黄帝和岐伯问答的形式写成，后来也用“岐黄”作为中医学术的代称。因此，甘肃以岐黄为地域品牌推广该省道地中药材、中医教育和医疗服务，先后成立岐黄研究中心、岐黄中医学院、岐黄中医中心等中医药医疗组织和学术研究组织。2013 年以来，甘肃省在俄罗斯、乌克兰、法国、新西南、吉尔吉斯斯坦、马达加斯加、摩尔多瓦、匈牙利等多个国家成立岐黄中医医院。截至 2017 年，甘肃省已在海外建立 5 个岐黄中医中心。2019 年甘肃中医药大学附属医院在巴西设立中医培训诊疗基地，为当地的民众提供中医教育和医疗服务。尤其在新冠疫情期间，基地进行免费义诊，帮助当地民众抵御新冠和治疗疾病，受到当地政府和民众的一致好评。

#### （二）加强中医药科研创新

科研创新是凸显中医药原创优势、提升中医药服务能力、提高中医药创新水平的关键环节，也是中医药产业迅速发展的核心动力。新中国成立以来，中医药的科研创新成果显著。

中药研究设备、人才和平台全面升级，已建成一批高水平中药研究平台，先后建成 5 个“国家中药工程技术研究中心”、2 个“教育部重点实验室”、3 个“中药安全性评价中心”和 4 个“规范化中药临床试验中心”；中药农业不断走向机械化、集约化、产业化发展，中药农业服务体系逐步完善；中药工业不断壮大，中药企业占中国制药百强榜的三分之一。

“健康中国”国家战略提出后，国家中医药管理局、科技部 2018 年 7 月印发《关于加强中医药健康服务科技创新的指导意见》，强调建立以预防保健、医疗、康复的全生命周期健康服务链为核心的中医药健康服务科技创新体系，完善“产学研医用”协同创新机制。2019 年全国中医药大会以来，各地遵照党中央部署，遵循中医药发展规律、坚持传承与创新并举、中西医结合、事业和产业联动，深化中医药医改工作，提升中医药服务水平。

近年来，全国多地采取丰富的措施利用科技创新推动中医药产业传承创新发展。通过整理分析各方经验，可归纳为一条统一的路径：发挥地区特色资源优势、研发关键技术、利用好国家政策、引进高端人才、加强市场研发、开展文化创意、打造研发基地等环节和要素，构建富有地域特色、兼具经济效益和社会价值的产业体系。

### 1. 地道中药材种植和研发

发挥地区特色资源优势和研发关键技术，打造具有市场优势、发展前景和引领辐射作用的中医药重点项目和示范基地，进而形成国内外市场上的特色品牌，是地道中药材种植和研发的核心内容。下面对国内知名的特色品牌进行简要介绍，并阐述对巴中市道地中药材种植和研发的启示。

#### （1）内蒙古艾草产业链

内蒙古纬度大海拔高，气候以温带大陆性季风气候为主，有降水量少而不匀、风大、寒暑变化剧烈的特点。这样的地理环境就决定了很少有中药材生长，然而艾草是一个特例。艾草具有较强的抗寒抗旱和抗病抗虫能力，除极干旱与高寒地区外能够在内蒙古大多数地区正常生长。内蒙古将艾草作为发展壮大中医药产业的支柱性产品之一，大力推进中医药全产业链的发展。为此内蒙古医药商会与河南千年国医健康产业集团于 2020 年签订战略合作协议，双方共同推动艾草全产业链在内蒙古的发展，规划出呼和浩特、包头、鄂尔多斯、乌兰察布等艾草种植基地，并计划用时 3 年，在乌兰察布建成加工、仓储和物流基地。目前，内蒙古已经利用艾草开发出针灸艾条、针灸艾液、艾叶颗粒、艾绒家居用品等系列产品，带动了大批药农和中医药从业人员加入增收致富的行列。

#### （2）河北安国中药工业园

河北安国素有“天下第一药市”的名号，民间也流传着“草到安国方成药，药经祁州始生香”的说法。为进一步全面发挥安国中药产业的比较优势，实现中药产业聚集发展，安国打造了河北安国中药工业园区。园区占地面积 10.29 平方公里，入驻企业 149 家，其中规模以上企业 58 家，2019 年实现主营业务收入 620 亿元。园区有生产制造区、教育科研区、生命科学园、商务局居住区四个功能分区，分别承担中医药产品生产、人才培养、新药研发

推广、商务配套服务等功能。围绕中医药产业，安国瞄准建设国家级中医药产业聚集之都、健康文化养生之地、绿色生态宜居之城的战略目标“三大功能定位”，抢抓省部共建中药之都、京津冀协同发展中药产业转移、国家中医药事业振兴、雄安新区建设“四大战略机遇”，制定中药产业升级、新型城镇化建设、健康养生文化提升“三大主体战略”，打造国际国内知名的高标准中药都。目前，安国中药工业园区已经步入药材全产业链、中医和中药并重、社会文化生态综合发展的中医药发展之路。

### （3）甘肃陇西中药材产业基地

甘肃省陇西县自古以来便有种植中药材的传统，中药种植是该县最具特色的产业。如今，陇西瞄准中药材标准化种植、中医药循环经济、中医药企业引进三个主要板块发力，取得了显著的成效，为陇西县中医药产业的发展注入了新的动力。陇西通过两个举措在中药材标准化种植方面取得了显著成效。一方面，全面开展标准化种植，打响“道地”品牌。截止 2020 年，陇西县简称 1000 亩中药材生态有机示范基地、2 万亩绿色标准化基地。进行药材质检的药农越来越多，说明药农已经从对数量的追求转变为对品质和道地性的追求。另一方面，在标准化种植的基础上，精深加工，拓展全产业链。陇西县规划出占地 9 平方公里的“一主两副”中医药循环经济产业园，即开展中医药精深加工的巩昌主园区、开展交易和初加工的首阳分园区和开展仓储物流的文峰分园区。目前，园区已入住国药集团、广药集团、天津天士力等大型中医药加工企业 20 余家。

### （4）陕西地域特色“秦药”种养殖

陕西省从秦巴山区选取有市场前景和确切疗效的野生珍稀药用动植物资源进行人工繁育，大力推动中药材规范化种养殖，最终形成独具区域特色的“秦药”产业。陕西省通过倡导“一县一品”种养模式，推广使用先进农业技术，建立中药材种养殖技术规范，加强道地药材提纯复壮和优良品质选育推广，加强药源基地和中药材产业扶贫基地建设等一系列中药材种养殖政策措施，目前已建成多个省级道地药材良种繁育基地、中药材种养殖示范县、中药材规范化中医养殖基地。

纵观以上中医药产业发展的优秀案例，笔者认为可为巴中市中医药产业发展带来以下几点启示：首先，发展中医药产业要紧扣地区特色资源优势和研发基于优势资源的关键技术。其次，通过制定一系列中医药发展政策、建立中药材“种养加”技术规范、加强中药材特色研究等举措，将地区特色转变为中医药产品的“道地”属性，增强中药材的市场竞争力。第三，围绕核心中药材打造全产业链，充分挖掘中药材的使用价值，提高中药材产业产值。

## 2.科技先行的中医药产业扶贫

中药材产业能够在创造经济价值的同时恢复和保护自然生态环境，而良好的生态环境又为贫困地区提供致富的基础条件，因此在深度贫困和生态脆弱的地区优先开展中药材产业扶贫是优选之策。国家先后印发《中药材产业扶贫计划（2017-2020 年）》和《2020 中医药健康扶贫工作计划》等一系列中医药扶贫的政策文件，通过财政拨付扶贫补助资金、派遣

专家技术指导、委托第三方开展扶贫监测和组建医疗巡回诊疗队伍等举措,切实开展好中医药扶贫工作。截至 2020 年 9 月,针对贫困县的中医药健康扶贫工作实现了 3 个全覆盖:

“县级中医院能力提升建设项目”全覆盖、“县级中医院对口帮扶”全覆盖、“‘三区三州’基础中医馆建设项目”全覆盖。

在中医药扶贫工作过程中严格落实的 4 个“相结合”,是兼顾保护和发展的基本原则和科学规律,即“把扶贫与中药资源保护相结合”、“把资源保护与合理开发相结合”、“把宏观布局与具体技术指导相结合”和“把道地品种引领与品质质量提升相结合”。坚持 4 个“相结合的”同时,努力建立以科技为核心的中药材产业扶贫机制,是做好中医药扶贫的持久动力和有力保障。

### (1) 中药材种植远程培训

国家中药材产业扶贫技术指导中心主任、技术指导组组长黄璐琦院士团队对全国 832 个贫困县中药材产业基本情况进行调研,并发布了《贫困地区适宜生态种植中药材推荐目录》、《中药材生产适宜技术》和《中药材生产加工适宜技术》等中药材种植专用书籍。“扶贫先扶智”,懂技术的药农对于中药材种植来说是不可或缺的。技术培训是提升广大药农种植技术水平有效方法,其中利用互联网进行线上远程培训是省时省力、辐射范围最广、培训容量最大的技术培训手段。因此,黄璐琦一行根据《中药材产业扶贫计划(2017-2020 年)》关于“构建技术培训平台”的要求,先后在云南维西县、湖南新晃县、广西兴安县开展远程线上培训,使广大药农的中药材种植技术有了显著提升。如“同心本草”中药材种植技术系培训系列直播课程,旨在使学员系统掌握某一种或几种中药材种植技术,并成为中药材种植能手,进而带动当地中药产业的发展<sup>[22]</sup>。黄璐琦团队通过线上线下技术指导,为 14 个集中连片贫困地区、360 多个贫困县,累计培训 10 余万人次<sup>[23]</sup>。

### (2) 中医药治“病”又治“贫”

因病致贫返贫是脱贫攻坚过程中最难解决的问题之一,而简便验廉的中医药对健康扶贫具有独特优势。陕西省五寨县 2018 年年底因病致贫占贫困人群的比例超过 50%,国家中医药管理局与当地联合开展县乡村三级中医药服务能力提升项目,因病致贫的问题得到了有效解决。通过组织 200 名乡村医生到北京学习中医适宜技术、引入 4 家中国中医科学院直属医院专家到乡镇进行巡诊和中医适宜技术培训、国家中医药管理局进行资金和人员投入等举措,在全县 12 个乡镇卫生院成立了标准化中医馆;建立了一批中医优秀学科。如五寨县中医院大力开展基础设施建设、技术培训、门诊带教、手术示教等项目活动,使肛肠科实现了从无到优、从患者外流到辐射周边县域的华丽转身。2019 年 4 月,五寨县正式脱贫摘帽,2020 年五寨县因病致贫比例降低至 14.4%,远低于全国平均水平<sup>[24]</sup>。五寨县中医药服务能力得到提升的同时,也带动了全县中医药产业的发展,进一步巩固了脱贫攻坚来之不易的成果。

### (3) 药茶产业助力脱贫

山西省干旱少雨，6000 万亩的土地 70%以上是旱地，然而这样的气候却有利于中药材的生长。据统计，山西全省有 1788 种中药材，其中黄芪、款冬花、黄芩、连翘等是优势品种。2019 年，山西省政府基于“特”和“优”的理念，提出发展山西药茶产业。山西省结合地理环境科学合理进行产业布局，形成了六大药茶产区：太行山、太岳山连翘茶叶基地，晋南边山丘陵区槐米茶、菊花茶基地，恒山黄芪茶、枸杞芽茶基地，吕梁山沙棘叶茶、红枣叶茶基地，晋东南桑叶茶、黄芩茶、党参茶基地，管涔山毛建草茶基地。2020 年，山西省发布省级区域公用药茶品牌，包含 200 余款药茶产品，形成了药茶产加销全产业链一体化发展的新格局。在科研攻关、成果转化等产业发展的核心内容方面，山西药茶依托山西农业大学、山西省农科院、山西中医药大学等科研院所，积极开展产品开发、科学配方、生产工艺等的研究，在药茶浓缩、冻干、萃取和科技成果转化等方面成果显著，为山西药茶产业创新发展提供了强劲动力。

#### （4）中医医疗队健康扶贫

为贯彻落实中央、国务院脱贫攻坚决策部署，推进中医药健康扶贫和提升贫困地区中医药服务能力，国家中医药管理局组建中医医疗面向“三区三州”开展巡回医疗活动，为中医药扶贫做出重要贡献。中医医疗队的主要任务如下：一是巡回医疗。深入贫困地区，以“老幼病残孤”为重点对象，开展送医下乡、中医药健康讲座等健康服务。二是技术支持和管理指导。根据巡回地区医疗结构实际需要和健康扶贫要求，指导市、县级医院优化诊疗方案、规范诊疗行为、远程医疗建设、完善规章制度、提升科学管理水平。三是人员培训。面向巡回地区医务人员开展学术讲座、教学查房、病例研讨、中医适宜技术教学等培训活动，提升受训人员的中医诊疗服务能力。

### 3.中医药科研创新高地

随着中医药事业全面纵深发展，中医药领域的重大科学问题和关键技术成为制约中医药事业进一步发展的拦路虎。谁先在这些问题和技术上有所突破，谁就获得更大的发展空间。通过整合多省、地区优势资源，建设中医药科研创新高地，是突破中医药领域重大科学问题和关键技术的基础。因此，近年来全国各地都在围绕中医药前沿科技，加快建设中医药科研创新高地。海南、粤港澳大湾区、江西、川渝四个区域在中医药科研创新高地建设方面已初见成效。下面进行简要介绍：

一是海南自贸区中医药科研创新基地。海南省委省政府提出充分利用自贸区税收优惠政策和科技创新新动能，打造中医药科研创新基地。以建立多学科融合的科研平台、国家级中医临床研究基地、省级中医药工程研究中心、省级中医药科技基金、海南南药研究院、中国南药科技创新核心基地为抓手。二是粤澳合作中医药科技产业园。粤港澳三地提出中医药产学研一体化融合发展，广东与澳门携手打造珠海“粤澳合作中医药科技产业园”和“澳门科技大学临床教研中心”。珠海提出加大对中医药关键领域和产业链核心环节的政策扶持力度，其中药创新药、中药改良型新药及中药经典名方的研发为重点扶持对象<sup>[25]</sup>。三是江西“中

国药谷”中医药科研高地。2017年，江西南昌提出建设中国（南昌）中医药科创城，力争按照“一年定框架、两年见形象、三年出成效、五年大发展”的整体规划和“双核驱动、协同发展”模式，到2023年将科创城打造成国内领先的中国高端资源集聚区<sup>[26]</sup>。四是川渝中医药一体化发展战略合作。2020年四川、重庆两地中医（药）管理局签署了川渝中医药一体化发展的合作协议，提出在在中医药自我改革、中医医疗集团、中医药人才培养、中医药科技创新、中医药产业经济、中医奥文化融合、中医药对外合作、中医药信息资源共享8个领域加强合作<sup>[27]</sup>。

#### 4.互联网+中医药健康服务

互联网具有信息传递速度快、信息容量大、不受时空限制、智能化等特点，与医疗健康相结合，能够对接和满足人们个性化、多层次健康需求，让群众享受互联网在医疗健康领域的红利。利用5G、物联网、大数据、人工智能、云计算等信息技术，积极发展远程医疗和互联网医院等领域，充分发挥“互联网+医疗健康”的优势，提升我国医疗服务水平。例如，专家在线、云上问诊、云上解读检验报告等在线智慧医疗服务已经广泛开展，切实为群众就医带来方便。全国各地积极探索“中医药+互联网”新业态，为中医药事业的创造性转化和创新性发展带来新动力。下面将对“中医药+互联网”优秀实践案例进行解析，为巴中市发展相关产业提供借鉴。

##### （1）“云端”中医

中医具有简便验廉的特点，且对疫病、慢性病、理疗康复、跌打损伤等疾病具有独特疗效，在2003年“非典”疫情、2019年开始的“新冠”疫情中，中医药更是为群众的卫生健康增加了一道防护墙，受到广泛关注。因此，近年来中医问诊需求增量巨大，但中医的“望闻问切”需要面对面进行，在中医资源有限的条件下，问诊人次受到时间和空间的严重制约。互联网的发展为满足大量的中医问诊需求提供了可行的解决方案，“云端”中医应运而生。

2020年，安徽中医药大学第一附属医院，开展了线上问诊服务，并结合电子处方和药品快递，让患者在家就能完成就诊、开方和取药等医疗服务。仅仅半年，累计完成线上问诊6500余人次，线上处方送药1260张。同时，该院还专门配备了46台不间断熬药机，每天可完成300份中药的熬制，且患者可通过扫描手机二维码对药剂熬制过程进行全程追踪和实时查看进度，实现了全流程智能化。

在中药材生产质量保证方面，利用互联网建立系统、精准、可追溯的监督管理体系成为未来的趋势。安徽协和成药业饮片有限公司利用摄像头、传感器、报警系统等，对中草药种植基地药材生长进行实时监控和智能化管理。在软件系统中设置标准化的植物生长指标，当温度、湿度、二氧化碳浓度等等指标发生变化时，系统会发出警报，工作人员会进行调整，类似的实时监控和智能化管理，在中草药的烘烤、干燥、切制、包装过程中也得到使用，且每一个产品都有专属的二维码，用户扫描便可查询该产品各项信息。如此，该公司生产的所有产品都实现了标准化，质量得到了有效保证。

5G 技术的快速发展为线上诊疗提供了更多可能性。中医“四诊”对色差要求较高,“5G+中医”可提供实时高清舌相、面相等影像数据。此外,医生已经可以利用互联网、机器人、人工智能进行远程手术。互联网已经为我国医疗服务事业插上了翅膀,为中医药事业带来巨大的发展空间。

## (2) 山东省互联网大健康产业

山东省的中医药事业古已有之,如今已是中医药大省。近年来,该省将互联网与中医药健康服务相结合,逐渐形成完善的互联网大健康产业体系,出现了许多创新范例。例如,2020 年山东省将“医保+医疗+医药”纳入互联网医保大健康服务平台,建成了综合医疗保障服务体系。其中,数字中医是最重大的服务创新之一。同年 7 月,山东省依托数字化平台,建成跨区域、标准化的中药材交易、数字化服务体系,该体系是中国首个省际中药采购联盟。此外,山东省还举办了世界中医药互联网产业大会,共同筹建世界数字化中医药研究院<sup>[28]</sup>。

## (3) 互联网中医院

2015 年,全国第一家互联网中医院“甘草医生”在杭州诞生。“甘草医生”是由杭州甘之草科技有限公司设计,用现代科技为中医药赋能,以线上线下中医药服务网络为平台,面向世界提供中医药服务的互联网中医院。从诞生之日起,甘草医生一直积极探索中医药走向国际之路。例如,甘草医生已经与欧盟药典委员会建立官方联系并开展相关合作;荷兰政府出资 1000 万欧元,扶持荷兰 Coherence 医疗集团和甘草医生在荷兰共同建设一个以中医药理念为导向的健康主题社区。

## 5. 中医药产学研一体化

中医药产学研一体化发展,是中医药领域传承创新发展的标志性成果之一。2018 年 10 月 22 日,习近平总书记在考察珠海横琴粤澳合作中医药科技产业园时提出,“中医学是中华文明的瑰宝。药深入发掘中医药宝库中的精华,推进产学研一体化,推进中医药产业化、现代化,让中医药走向世界”。相关高等院校、科研院所和研究中心等是中医药产学研的重要主体,下面对这些主体中的优秀范例进行简要介绍,以期为巴中市中医药产学研一体化发展提供借鉴。

### (1) 高校产学研典范

江西中医药大学坚持以“为国家改革发展服务,为中医药事业发展服务,为地方经济发展和社会全面进步服务”为办学宗旨,是一所以中医药教育为主体、多学科协同发展、产学研结合特色鲜明的高等中医药院校。自成立以来,江西中医药大学就在产学研结合办学上不断深挖,创造了多项令业界称颂的成绩。累计为全国企业重大项目提供技术服务 200 余项,研发中医药相关产品 70 余个,其中 16 个单品年销售额超亿元;创建的江中(制药)集团成为国家级高新技术企业;获得中国产学研合作促进会颁发的“中国产学研合作创新奖”。江西中医药大学产学研结合办学经历了三个阶段:20 世纪 80 年代的产品输出阶段,主要

向企业转让学校研发的新产品；20 世纪 90 年代的技术输出阶段，以育人为中心，实现产学研结合的技术输出；21 世纪以后的智力输出阶段，学校明确提出“产学研结合”办学的理念，从“技术服务、校企合作、中医药产业”向技“术+智力服务、校企合作+战略联盟、中医药产业+健康服务产业”升级。目前，学校拥有中药大片、异形片生产集成关键技术、微波干燥共性关键技术等一批具有自主知识产权的核心技术，为 200 余家药企提供技术服务 300 余次，累计实现产品产值近百亿元。

江西中医药大学产学研结合办学的成功探索，归其原因可总结为“贴近市场、贴近企业，努力将科研成果转化为现实生产力”。进入新的历史阶段，学校与江中集团先后联合申报了江西省首家企业博士后科研工作站、中药固体制剂制造技术国家工程研究中心、创新药物与高效节能降耗制药设备国家重点实验室；牵头组建了“江西省中药产业技术创新战略联盟”；与全国多家企业开展科技合作，为企业提供“智力引擎”，产生了巨大的经济效益和社会效益。

## （2）高质量中医药研究智库

### ①粤港澳中医药政策与技术研究中心

2020 年 8 月，粤港澳中医药政策与技术研究中心在珠海横琴正式揭牌。该中心以搭建中医药政策和技术交流研究、交流和传播的平台为核心内容，以探索创新机制解决这些企业所面临的政策、技术方面的困难，推动区域内中医药产业标准化、现代化、国际化，更好服务粤港澳大湾区医药企业为目的。截止 2020 年底，已有 189 家企业入驻产业园区，合计中医药、保健品、医疗器械、医疗服务、生物医药等领域，其中 44 家企业由产业园平台培育，园区对粤港澳中医药事业发展的推动作用逐步凸显<sup>[29]</sup>。

### ②中医药防治重大疾病基础研究平台

2020 年 8 月，中华中医药学会“中医药防治重大疾病基础研究平台”正式成立。该平台重要任务包括四个方面：一是联合全国中医药大学力量，形成中医药防治重大疾病优势阶段和关键环节的共识，加强协调创新。二是建立中医药临床疗效评价创新方法与技术，凸显中医药疗效优势。三是瞄准国家重大需求，促进中医药基础研究原始创新和融通发展。四是多学科交叉共融，提高中医药基础研究质量<sup>[30]</sup>。

### ③全球中医药文化与创意研究中心

2020 年 6 月，上海交通大学和上海中医药大学合作成立了“全球中医药文化与创意研究中心”，是两所大学在文化创意领域跨学科、跨产业的合作平台。该中心的主要目的包括：打造符合时代价值和大致兴趣的中医药文创项目、传播体系和兴趣课程；培养具有国际意识、跨文化素养的创新人才；发掘中医药文化传播新途径；融合中医药传统文化，缔造上海文化创新和创意新名片<sup>[31]</sup>。

### ④广东省大湾区中医药科技创新联合研究院

2020 年 9 月，广州高新区管委会联合 10 余家科研院校共同组建“广东省大湾区中医药科

技创新联合研究院”。研究院旨在将传统中医药理念和现代高科技进行跨界融合创新，打造全国最高水平的中医药创新研究院。研究院依托现代先进技术、中医药特色优势、跨界融合科技创新，力争成为中医药现代化与健康医学模式的先行者和推动者<sup>[32]</sup>。

#### ⑤江西省樟树市中医药产业研究院

2020年10月，作为江西省宜春市委组织部“233”人才重点工程之一的“樟树市中医药产业研究院”正式揭牌。该院以聚集重新资源、支撑中医药产业转型升级和创新发展为宗旨。主要业务包括中医药领域：前沿及共性关键技术与设备研发、咨询服务、人才培养、对外交流合作与技术培训、技术成果转化、市场推广及科技孵化、承担专项课题和科研项目<sup>[33]</sup>。

### （3）国家级中医药转化平台

2020年11月，东方美谷中医药产业基地在上海奉贤区正式成立，标志着上海中医药产学研结合工作迈入新的发展阶段。该基地通过建设科技园区，成立“中医药标准化教育部重点实验室东方美谷中心”、“中医药现代制剂技术教育部工程研究中心东方美谷中心”和“上海中医药大学技术转移中心东方美谷中心”，搭建集科研与临床为一体的综合性国家级中医药转化平台、产业共性技术平台、技术交易及投融资孵化平台。基地已成为上海中医药产业的承载地、创新成果的转化地、标准制定的策源地、优质品牌的发祥地，并推动上海乃至全国中医药产业高质量发展。

### （三）促进中医药跨界融合

随着我国经济水平的提高和社会全面发展，人民群众的健康理念也从治疗疾病向预防康养转变。中医药在治未病、养生、康复等领域具有独特优势。因此，中医药与康养、旅游、养老、膳食等的跨界融合成为中医药发展的主导产业之一。2017年10月18日，习近平总书记在十九大报告中提出“健康中国”的发展战略，人民健康是民族昌盛和国家富强的重要标志，要完善国民健康政策，为人民群众提供全方位全周期健康服务。2019年7月，国务院印发《国务院关于实施健康中国行动的意见》，提出要发展全生命周期健康产业。此后，各级政府也积极出台中医药相关产业发展政策。例如，河南省卫生健康委员会联合12部门印发《关于深化医养结合促进健康养老发展的意见》，提出要加强中医药健康养老服务，支持各级各类养老机构开展中医药服务。贵州省卫生健康委联合14部门发文，提出加快推进医疗服务和养老服务融合发展，全面提升养老机构医疗服务能力，明确提出要推进中医药健康养老服务。海南省委、省政府在《关于促进中医药在海南自由贸易港传承创新发展的实施意见》中提出，要推进中医药健康旅游产业的融合创新发展，打造行业品牌。

#### 1. 中医药健康旅游

健康旅游是促进人的生理、心理和社会适应能力的旅游模式，其包含保健旅游和医疗旅游两个分支。中医药健康旅游则是医疗旅游的重要组成部分，是集旅游、度假、休憩、养生、保健、疗养、科普等为一体的新型旅游项目。发展中医药健康旅游，一般要求当地具备丰富

的中医药自然、人文和商业资源。例如，丰富的中药材资源，深厚的中医历史文化资源，中医老字号、中医行业巨头等商业资源。有学者将中医药健康旅游的主要内容总结为养生体验、文化体验和游览观光。

从 2014 年至今，国家先后出台《关于促进旅游业改革发展的若干意见》、《关于开展国家中医药健康旅游示范区（基地、项目）创建工作的通知》和《关于促进中医药健康旅游发展的指导意见》等政策文件，指导和促进中医药健康旅游的发展。文件提出“发挥中医优势，形成一批中医药健康旅游服务产品。规范服务流程和服务标准，发展特色医疗、疗养康复、美容保健等医疗旅游。”，并先后两次对发展医疗旅游提出指导性意见。截止 2018 年 3 月，国家旅游局和国家中医药管理局公布了首批 15 家国家级中医药健康旅游示范基地创建单位。在国家政策的引领和推动下，各地政府立足当地资源优势，积极出台相关政策，吸引社会组织、资本和各方资源积极投入中医药健康旅游产业发展进程之中。虽然在专业人才、资源整合、扶持力度等方面仍然存在不足，但整体而言，中医药健康旅游呈现出良性发展态势，成为中医药新兴产业的重要支撑。

目前，北京、上海、四川在康养旅游方面各具特色，走在全国前列。2014 年 4 月，北京市委市政府印发《关于加快推进旅游与文化融合发展的意见》提出，要深挖同仁堂等百年老店为代表的中医药资源和以大型中医院为依托的中医资源，开发面向国内国际市场的高端中医养生保健旅游产品。要大力推进中医与人文景区相结合的旅游模式，如今北京市已经正式开通 7 条中医养生文化旅游精品线路。上海市利用科技创新优势最早建立国内医疗旅游服务平台，其中中医药康养旅游是最重要的服务项目之一。四川省拥有丰富的中医药资源，有“中医之乡，中药之库”的美誉，开创了把传统中医药文化与健康养生旅游相结合的中医药康养旅游新模式。海南省重点打造中医药保健基地。广东省大力培育中医药文化养生旅游基地，并率先尝试国际医疗旅游服务<sup>[34]</sup>。此外，广东省、安徽省、河南省、黑龙江省、广西壮族自治区等也已开发出独具特色的中医药健康旅游项目，并迅速发展医疗旅游强省。

纵观各地在中医药健康旅游方面的实践经验，归纳总结出 6 个方面的共性做法：聚焦国内外市场需求、依托地区优势进行融合创新、厚植绿色生态健康理念、政府指导社会采用、创建新业态、建设特色产业园。这些共性做法可为巴中市发展医疗旅游提供借鉴。

## 2. 中医药养老服务

随着我国人口老龄化速度的加快，养老问题变得更为迫切。为有序推进养老问题，国家先后发布了《关于促进中医药健康养老服务发展的实施意见》、《关于建立完善养老健康服务体系的指导意见》等一系列重要政策文件。这些政策文件瞄准养老服务供给缺口大、服务体系不健全、发展不平衡等问题。坚持养生保健、疾病治疗、疗养康复相结合，政府引导与市场主导相结合，分类指导与突出特色相结合，创新供给与释放需求相结合的 4 个基本原则。最终实现：建立完善中医药健康养老服务政策体系、标准规范、管理制度，释放中医药健康养老消费潜力，基本满足中医药健康养老服务的社会需求。

全国多地结合当地资源、人口、经济等情况，大力推进中医药健康养老服务发展，做出了许多有益探索和努力。例如，江苏省提出所有二级以上中医医院都应设置老年病科，并增加相应的人才、资金和设施设备投入；支持中医医院与养老机构合作，开发应用中医药适宜技术，为机构、社区和居家养老提供技术支持，促进优质中医药资源向社区、家庭延伸辐射；基层医疗卫生机构要开展面向老年人的养生保健、疗养康复、居家照顾、健康教育和健康管理等服务，鼓励机构面向家庭提供个性化签约养老服务，支持有条件的机构为老年人提供中医药健康服务；鼓励公立中医医院通过特许经营等方式与社会资本开展合作，成立非营利性医养结合机构，具备条件的养老机构可作为中医医院收治老年人后期的康复护理场所。

上海市浦东新区本着改革创新、先行先试的工作理念，积极探索和实践中西医结合的公共卫生服务新模式。2012年，浦东新区将中医预防保健服务纳入疾病公共卫生服务项目，为小区内所有医疗机构匹配3万元/万人的中医公共卫生服务经费，实施高血压、糖尿病等中医健康管理15项，并建立了系统性质控考核和成效评估机制。经过5年的评估显示，浦东新区在中医体质辨识、高血压中医健康管理、糖尿病中医健康管理、中医健康教育、养生保健机构卫生监督协管、中医孕妇保健、孕妇学校中医宣教、儿童体质辨识、学生近视中医预防保健、老年人轻度认知障碍中医干预、65岁以上老年人中医体质辨识等方面取得了显著成效。截止2020年，浦东新区已全面建成中西医结合公共卫生服务体系，并系统了组织管理、工作规范、人员培养、评估监管、投入保障、绩效分配等模式和机制。

### 3. 中医药特色小镇

国家发布的《中医药文化建设“十三五”规划》、《中医药健康服务发展规划(2015-2020年)》、《中医药发展战略规划纲要(2016-2030)》先后提出，要在中医药资源丰富的地方，建立一批集中医药健康养生和文化展示体验传播于一体的中医药健康养生文化基地、中医药特色旅游城镇、特色鲜明且优势明显的中医药文化小镇。各地积极响应政策，立足本地中药材、中医文化、旅游产业等相关资源，迅速推中医药特色小镇建设，并出台了相关政策文件。中药材特色小镇和中医药健康养生是当前中医药特色小镇的重要类型。中药材特色小镇是指包含中药材种植、加工、流通、销售等全产业链的中药材标准化生产所形成特色的小镇。中医药健康养生小镇则是以中医药资源、中医药文化和良好的生态环境为基础，形成的包括健康、养生、养老、休闲、旅游等多功能为一体的健康产业特色小镇。

当前，我国中医药特色小镇建设已初见成效。例如，浙江省瞄准健康产业，依托桐庐镇得天独厚的生态资源、历史悠久的“桐君”国药文化和减去的健康产业基础，于2015年建成全国首个健康小镇。目前，桐庐健康小镇建成健康养生、生命科学、中医药保健、体育旅游休闲四大特色产业，提供健康养生（养老）、健康旅游、健康管理等特色项目，并大力推进产业、城市和乡村的融合发展，打造宜居、宜业、宜养、宜旅的健康服务聚集区<sup>[35]</sup>。同年，浙江省在磐安县新渥镇建成全国首个以中药材产业为依托的特色小镇，即磐安江南药镇。磐安盛产包括“白术、元胡、玄参、白芍、玉竹”的磐五味，中药“浙八味”中的浙贝母、

元胡等五未味道地药材。小镇依托丰富的中药材资源，积极推动一、二、三产业融合发展，将资源优势转变为产业和经济优势。目前，小镇成为集“秀丽山水、人文景观、生态休闲、旅游度假、康体养生”于一体的特色小镇<sup>[36]</sup>。此外，湖南、湖北、河南、甘肃、吉林、江苏、江西、安徽、福建、湖南、河北、云南、贵州、广东等省也纷纷建成获得国家认证的中医药特色小镇。

通过对各地中医药特色小镇分析比较发现四个共同特点：一是具有丰富的天然资源，且具备明显的比较优势；二是通过中医药主题展览、博览、博物馆等形式充分凸显中医药文化元素；三是聚集多方智囊，制定详细科学的规划；四是按照政府引导、企业主体、市场运作的原则，促进政府、企业、市场三方互助融合。

#### （四）打造经典文创产品

中医药文化创意产业主要指利用现代创新理念和科学技术，对传统的中医药文化元素进行创意加工形成新的中医药文化元素，并使其发挥经济价值和文化价值的产业<sup>[37]</sup>。人们的衣、食、住、行、游等方方面面已离不开文创产品，文创市场迫切需要好的文创产品供给。例如，北京“798 创意园”、上海“新天地”、河北“唐山宴”、故宫文创等优秀文创产品一经问世，便受到广大群众的喜爱，都已成为具有影响力的知名品牌。

在兼具文化性和实用性的中医药行业里，打造经典的文创产品既能满足人民健康生活、休闲旅游等的需要，又能开发中医药产业新业态，促进中医药事业的发展。因此，各地结合本地优势和特色积极开发中医药文化创意产品，并取得了诸多成绩。例如，福建省联合企业、高校、科研院所建设成了一批初级规模的中医药产业创意园。2012 年始建的尤溪县中医药产业文化创意园，目前已经形成包括中医药种植生产基地、生物医药加工基地、治疗康复保健中心、疗养休闲中心、研发培训中心五个功能分区的中医药产业一体化发展格局。2013 年，漳浦建成兼具中药材示范区、药材集散中心、生命科技园、中医药文化体验园的综合性两岸中药现代（福建）产业园。2014 年，正式对外开放的中医药文化创意博览园用 800 多种中医药植物打造景观，实现了药用植物与园林建筑、生态景观与文化内涵的完美结合，成为社区化健康管理住所的标杆。厦门青礁慈济宫是奉祀北宋名医吴真人的庙宇，当地政府因地制宜，在慈济宫内建成全国首个室内外展示相结合的中医药博物馆。室内主要展示中医药文化、历史文物和中草药标本等，室外有 440 米中医文化长廊。此外，慈济宫引入天津中医药大学第一附属医院特色针灸、内科推拿等医疗项目，在博物馆内设立慈济保生堂特色中医门诊部。

中医药文化创意产业链中，经典中医药文创产品的设计是最关键也是最难的环节。2019 年，中医中药中国行组委会组织开展了首届“全国中医药文创产品设计赛”，吸引业内积极参与和社会的广泛关注。大赛作品的评选标准包括文化性、创新性、设计性、实用性和可操作性五个方面，每个属性赋予各自的权重，以最后得分作为评选依据。纵观当前国内中医药文创产品设计和相关研究，为巴中市中医药文创产品设计提出三点建议：一是挖掘中医药原

始创意要素；二是复兴本地中医药老字号品牌活力；三是为典型文创产品赋予中医药健康养生功能。下面我将通过案例对以上三点建议分别进行论述。

## 1. 挖掘中医药原始创意要素

文创产品的最终形态包括文化创意内容与硬件载体，其设计理念必须包括文化知识性（展示文化）、抽象性（切身体验）、独特性（特色鲜明）、价值性（满足需求）、故事性和美观性等特性。因此，中医药文化创意产品设计就是将中药文化转化为能够满足人民物质文化需求的产品，并让消费者潜移默化的接受产品内含有的理念和文化。在进行文创的过程中，中医药文化最本质的、最原始的元素是任何文创设计的基础和原点。有研究认为，中医药经典典籍中的语义元素和视觉元素是最具价值的中医药原始创意元素。从语义元素来看，《黄帝内经》、《神农本草经》和《本草纲目》等中医药典籍中所展现的哲学思想、健康观、疾病观、治疗观和方法论等都是值得品味和深挖的中医药原始创意元素。从视觉元素来看，与中医药文化相关的卦象、阴阳、五行、太极等高度抽象的符号，脏腑、经络、脉象、舌象等医学图像，中草药、药用动物、白酒、雄黄、水银、石灰等中药材示意图等等，都可作为中医药原始创意元素。此外，中医药相关的历史文物、名人轶事、民风民俗等等可作为文创元素。

在文化产品的创意设计中，典籍的语义元素和视觉元素并不是简单的组合，而是要从人文、历史、科学、民俗等层面综合考虑，实现从创意元素向符合中华民族的独特宇宙观、自然观、生命观和生活观转化，通过设计使这些元素在适宜当代时代特征和社会节奏的同时，让人们体会到传统文化的魅力。

## 2. 激活中医药老字号

历史悠久的中华民族也拥有各行各业数量众多的中华老字号，每一家老字号在漫长的岁月中积淀了深厚的历史文化气韵，然而新时代的老字号并没有完成再续辉煌的历史转变。据统计，在全国驰名商标中，老字号的占比不足 10%。许多老字号企业经营惨淡，70%的老字号能勉强维持现状，20%的老字号处于长期亏损或面临破产。由此说明，老字号在新时代的处境无疑是艰难的。然而，中医药老字号的境遇却是截然不同。例如，北京同仁堂（建于 1669 年）、云南白药、胡庆余堂、雷允上、陈李济、德仁堂和王老吉等 31 家中医药老字号，不仅维持着品牌活力和良好经济效益，更是扩大规模成为知名品牌。其中，同仁堂以 30 亿元品牌价值成为全国百强老字号之首。2010 年，中国邮政为北京同仁堂、杭州胡庆余堂、苏州雷允上、广东陈李济 4 家老字号，发行了“中医药堂”特种邮票。邮票展示了制药器具、制药技法、药丸药剂和老店风景等中医药老字号风采，充分体现了中医药传统文化源远流长的历史。胡庆余堂重要博物馆是我国唯一国家级中药专业博物馆，馆内收藏有“胡庆余堂”字样的香囊，“胡庆余堂”古建筑图案的明信片、扑克牌等文创产品，博物馆向观众展示着丰富的中医药文化。

中医药老字号所具有的历史文化、生产器具、技术技艺、生活场景等特色，与文创产品

所追求的品牌效应、销售策略、文化延伸等十分契合。因此，老字号中医药堂的发展成为传统文化传承创新发展的代表性案例。然而，在市场变革和消费观念升级的压力下，中医药老字号的进一步发展，依然需要不断创新、激发新的活力。研究表明，未来中医药老子的发展需要把握好四个方面：一是抓住国家扶持的政策红利；二是将传统经营理念模式和当代经营理念模式有机结合；三是积极主动构建行业规则、评价标准；四是在医药产品、医疗康养服务和文化创意等方面不断开拓创新。例如，云南福林堂采用现代设计专业理论，对标准形象、广告形象、包装形象等一系列品牌形象进行升级，使其成为一个年轻化、有活力的新时代中医药老字号品牌。

### 3. 赋予典型文创产品中医药健康养生功能

在国家大力推动“健康中国”、“中医药事业振兴”战略的有力时期，中医药文化创意产品迅速涌现，但也出现了同质化、简单复制等现象。在设计新的文创产品过程中，对已有经典文创产品进行借鉴本身是一种创新模式，但需要将借鉴对象与新的中医药文创产品（特别是中医药健康养生的实用性）进行有效融合。例如，艾草文创团队立足于艾草药效功能，通过调研市场需求影响因素，分析消费者的消费心理和习惯，了解民众的实际需要之后，将艾草与“水墨花鸟”、“十二生肖”和“粉彩瓷器”等经典文创产品相结合，开发出水墨花鸟艾香、十二生肖艾草挂件、粉彩白鹿吉祥腕枕等广受大众喜爱的文创产品。

## 二、中医药文化宣传推广

习近平总书记指出，中医药学是中华文明的瑰宝，也是打开中华文明宝库的钥匙，是中华优秀传统文化的载体，在人类健康、东西贸易和文化交流等方面做出了重大贡献。要做好中医药文化的保护传承创新发展，使中医药文化理念与现代生活相融合，服务人民健康。《中医药发展“十四五”规划》提出，要加强中医药文化研究和传播，发展中医药博物馆事业，做大做强中医药文化产业。近年来，全国各地结合地区优势和地方特色，积极响应中央政策，在中医药文化宣传推广方面取得了较好的成绩。通过研读相关文献资料，将国家和地方的中医药文化宣传推广优秀做法归纳为学校教育、推广平台、传播模式三个模块，并进行逐一介绍，以期为宜宁市中医药文化宣传推广工作提供有益借鉴。

### （一）中医药文化进校园

国家高度重视中医药文化的学生教育工作，并出台了《中医药发展战略规划纲要（2016-2030）》等一系列文件。文件提出，要将中医药基础知识纳入中学课程，把中医药文化贯穿于国民教育始终，使其成为群众促进健康的文化自觉。中医药文化进校园，一方面，可让广大中小学生了解中医知识；另一方面，能够让学生产生学习中医的兴趣和志向，为我国中医药事业的发展提供人才储备。

#### 1. 中医药文化进中小学

2019年全国中医药大会召开以来，中医药文化进校园的活动迅速发展，已经深入普及到各地基地。通过建设中医药文化角，在开发符合中小学生认知特点的基础设施、传播内容、

传播手段、功能设计等方面取得了令人称赞的成绩。

目前,全国不同地区开展中医药文化进中小学的进程和深度有所不同,其中浙江、北京、山西等省市走在前列。浙江省从 2016 年开始开展“中医药文化知识纳入中小学地方课程”项目,2017 年开始将“中医药与健康”纳入全省小学五年级课程,也是全国第一个将中医药知识纳入中小学地方必修课的省份。北京市从 2018 年开始推进“中医药文化进校园”项目,并提出建设“五个一”工程:开设一门中医药文化课程,打造一个百草园,建设一个中医药文化图书角,组织一次中医药文化体验之旅,培养一支传播中医药文化的师资队伍。山西省从 2020 年开始在 16 所中小学开展以“普及中医药知识,传承中华优秀传统文化”为主题的“校园中医药文化角”项目,旨在培养中小学生的健康意识、生活习惯,激发中小学生对包括中医药文化在内的传统文化的自信心。目前,16 所学校已完成包括中医药文化活动室、图书角、体验馆、文创展览馆等在内的中医药文化角建设,对学生传承和弘扬中医药文化具有重要意义。

此外,上海、广东、天津、江西、河北、甘肃等省在开展“中医药文化进校园活动”中较为活跃。分别在地方教材建设、中医药文化科普读物编写、开设中医药文化课程、开展中医药文化主题活动等方面取得了较好的成效。

## 2. 中医药文化教材读物

中医药文化中药食同源的生活智慧、整体观念的辩证客观思维、治未病的健康习惯等科学理念,对于广大青少年的学习成长具有积极作用,接受和领会这些理念并付诸实践,将会受益重视。现有教材和读物主要是将中医药文化和知识与小学生的年龄知识结构和生活习惯形结合,开发出具有科学性和通俗性的内容载体。截止 2019 年,市面上已发行面向小学阶段的中医药单本或系列书籍 7 套,面向中学阶段的中医药单本或系列书籍 11 套。2020 年,在中央宣传部的支持下,中国中医药出版社组织编写发行了《全国中小学生中医药文化知识读本》,分为小学版和中学版,每个版本分为上下两册,每册 18 个学时。张伯礼院士在读本绪言中指出“中医药文化进校园不是为了培养小中医,而是了解中医疾病观念,掌握一些养生保健知识。把人与自然和、尊重自然、敬畏自然、适应自然的理念传递给学生”。尽管市面上已经出现品类繁多的针对青少年学习中医药文化的书籍,但让青少年了解和走进中医药、感受优秀传统文化、增强文化自信和自觉始终是不变的主题<sup>[38]</sup>。

## 3. 中医药大学推动中小学中医药教育

中医药大学在向中小学传播中医药文化知识的过程中有着天然的优势,在提供师资、教材研发、慕课平台建设、举办主题活动、实训基地建设等方面发挥着不可或缺的作用。例如,上海中医药大学为了激发小学生学习中医药的兴趣,撰写了国内第一套中小学中医药科普系列读本“中医药进校园系列科普读本”,搭建国内首个面向中小学生的中医药慕课科普平台,开办了“小小推拿师”、“中医功法”等中医药主体的夏令营活动,建立面向中学生的中医药实践工作站。为了完善中医药进入中小学教育工作机,上海中医药大学建设 10 家中小学

中医药教育示范基地,创立中医药科普体验项目,创建涵盖小初高三级初等教育的中医药特色学校平台体系。通过上述举措,使学生学会给亲人推拿按摩、制作养生膳食等保健技能,了解中医历史和中华优秀传统文化,重拾文化自信和民族自豪感。

北京中医药大学承担了“中小学普及中医药知识读本”科研项目,参与北京东城区国家中医药发展综合改革试区的顶层设计,完成了《中医启蒙三字经》、《青少年中医药文化知识普及读本》、中小学药用植物百草园、中华传统建设操,即“一经一书一园一操”的“四个一”专题项目。截止目前,北京市鼓励北京中医药大学、中医医院、社区医疗服务中心等对接中小学多种形式开展中医药文化进校园活动,创办了全国首个中医药高中实验班“中医药杏林高中实验班”,打造中医药文化进校园特色活动<sup>[39]</sup>。

## (二) 中医药文化推广平台

为了全面推动中医药文化传播,提升民众中医药文化素养,增进社会对中医药文化的认知和认同,促进中医药文化的传承创新发展,国家打造了一批优质、科学的宣传平台,开展了一批有内涵、受欢迎的文化精品活动。下面对其中影响力较大、传播效果好的部分宣传平台和文化活动进行简要介绍。

### 1. 中医中药中国行

由国家中医药管理局联合 20 多个部委共同主办的“中医中药中国行”项目,以传承中医国粹、传播优秀文化、共享健康和谐为目的,以面向基层、服务农村、惠及百姓为宗旨,从 2007 年开始每年举办一次。全国各地积极配合,开展一些列配套主题活动,主要内容基本都是“传播中医药健康文化,提升民众健康素养”,旨在促进中医药的普及。“中医院中药中国行”项目长期开展的重点项目包括:举办大型主题活动、组织文化知识大赛、开展文化精品遴选、组织中医阅读活动、开展中医药文化进校园活动、开展科普巡讲活动、建设文化知识角、建设体验场馆、开展调研、开展中医药港澳行活动。目前,“中医中药中国行”项目是全国规格最高、规模最大的公益性中医药文化科普宣传活动,在普及中医药历史理论方法、宣传中医药对中华民族繁衍生息的意义、弘扬中华优秀传统文化的过程中发挥了巨大的作用。

### 2. 中医药文化宣传教育基地

中医药文化宣传教育基地在推动中医药文化传播、繁荣、发展方面发挥了积极作用。《全国中医药文化宣传教育基地管理暂行办法》将全国中医药文化基地分为 5 种类型:一是场馆类。主要包括中医药博物馆、展览馆、中医名人名家纪念馆等。二是遗址遗迹类。主要包括中医药历史遗迹、文物古迹和中医药文化主题公园、特色风景区等。三是教育科研机构类。主要包括科研机构内部的标本馆、陈列馆、实验室、药植园、实习基地等。四是医疗机构类。主要包括医疗机构内部的中医文化景观、展览馆、标本室、特色科室病房、实习实训基地等。五是,企业类(中医药老字号)。主要包括企业内的中医药文化展示或体验展厅。办法对不同类型基地在内涵建设、场地设施、开发接待、经费投入、队伍建设、宣传教育活动等方面

都有相应的标准和要求，从国家层面保障了基地建设的质量和成效。

在国家政策文件的指导下，各地方也通过多种途径加强中医药文化场所建设。例如，陕西省与 2020 年印发《关于加强全省中医药文化场所建设的意见》强调积极争取各级政府有关部门支持，吸纳各类资本投入，鼓励通过合资共建、连锁经营等模式建设各类各级“中医药文化宣传教育基地”和打造“陕西省中医药文化建设单位”。

### （三）中医药文化的宣传教育模式

近年来，中医药文化的宣传推广活动呈现出样式多、规模大、有创意、公益商业相结合、政府企业有联动的趋势，兼具科学性、实用性和共赏性，深受社会大众喜爱。这些宣传推广活动为中医药文化的传承创新发展起到非常重要的作用。

#### 1. 中医药文化传播新媒体

2023 年 7 月，在北京召开的中国互联网大会公布了我国最新网民规模为 10.67 亿。互联网的普及为各种新兴媒体的产生和发展创造了条件。微信、微博、头条、抖音等新兴媒体在中医药文化的宣传推广过程中，具有内容丰富、传播速度快、受众范围广等特点和优势，有助于中医药文化的普及，营造全社会信中医、爱中医、看中医的良好氛围。

根据中国中医药报社舆情监测研究中心监测数据显示，2019 年中医药政务、医院、院校、企业新媒体账号数量达 2809 个。其中，微信公众号数量为 2075，占总量的 73.87%。微信公众号中医药机构的数量最多，占比为 73.90%。从地区来看，新媒体数量超过 200 个的省市有广东和北京，新媒体数量超过 100 个的省市有河北、河南、山东、江苏、四川、浙江和陕西。从传播类型来看，以文字和图片为主的微信公众号数量最多，短视频传播还处于起步阶段。对 2019 年全国中医医院的微信公众号文章内容进行分析，结果显示数量占比超过总量 20%的内容包括日常养生、健康科普、医院动态，占比超过 10%的内容包括病例分析、药膳食疗，不足 10%的内容包括名医介绍、中医科普和其他。

#### 2. 中医健康养生电视节目

电视媒体是受众最广、最被人接受的信息传播载体，对传播中医药文化具有重要的作用。中央电视台创办的《医学顾问》、《卫生常识》、《卫生与健康》等是我国最早的健康养生类节目。随着社会进步和民众需求增加，中央和地方电视台开设的健康类节目已接近 200 个。通过电视节目，一方面，有利于解决中医药发展中后继乏人、资源破坏、虚假宣传等负面问题，另一方面，运用高雅叙事艺术和美学试听语言讲解中医药健康养生文化内涵，促进中医药文化的宣传推广。下面对收视率最高的几个精品中医药电视节目进行简要介绍。

##### （1）中医药文化记录片：《本草中国》

《本草中国》是国内首档大型中医药文化系列纪录片，第一季于 2016 年 5 月在江苏卫视播出，第二季于 2019 年 8 月在 CCTV-4 国际频道和爱奇艺同步播出。播出后受到社会和民众的一致好评和喜爱，原因有几点：首先，《本草中国》通过道地药材的发现、采摘和炮制过程，挖掘质朴感染的中医药故事，展现国人的生存智慧和中医药文化的独特魅力，

具有很强的艺术感染力。其次,节目浓缩了数千载国人智慧、自然生息和中医药文化,以保护传承中医药文化为己任,关注中医药传承人的生存现状和乡土情怀,具有重大的现实意义。第三,节目本身具有先进的创作理念、创作团队、技术手段、语言风格和文化故事等制作优势。例如,摄制方面节目全程采用 4K 摄影设备,以及航拍、延时拍摄等手段,制作出明快利落的画面。超高的收视率和影响力,使《本草中国》第二季荣获了第 25 届中国电视纪录片系列片好作品称号。

### (2) 中医药文化网络节目:《中医说》

《中医说》是山东网络广播电视台与省中医药管理局共同打造的大型白集中医药文化养生类节目,通过广播、网络、移动等多个渠道为节目构建立体传播平台,为关注提供全方位的健康服务。节目以中华优秀传统文化为指引,每一集围绕一个主题病例展开,邀请山东著名中医讲解疾病及其防治原理和医患故事,并寻找符合时代生活的中医疗养方法。节目播出以来,取得了良好的社会反响,对宣传中医健康养生文化、普及中医药科学知识方面发挥了重要作用。

### (3) 《养生堂》

《养生堂》是北京卫视打造的具有广泛影响力的健康养生类节目,每天晚上 10 点 35 分在北京卫视播出。节目邀请国内顶级中医药养生专家讲解养生知识,以传统的中医学为理论基础,按照中医药传统养生天人合一的指导思想,根据二十四节气来安排合适当下节气的养生主题。节目在传播养生之道的同时,弘扬了博大精深的中国传统文化。

### (4) 《名医话养生》

《名医话养生》是由上海新闻综合频道的知名健康科普栏目《名医大会诊》转变而来,每周一至周五晚上 5 点在上海东方卫视播出。寂寞专注于健康科普,传播预防保健、治未病的专业知识。采用专家访谈的形式,针对时效性较强的养生活题,为观者答疑解惑。此外,现场的中老年粉丝可以亲自体验健康自检手法和养生操等互动项目。节目播出后在观众中有良好的口碑,并获得上海市科技进步奖三等奖、“星光奖”电视科普节目大奖、上海科普教育创新一等奖等奖项。

以上节目围绕民众日常生活,宣传讲解养生保健和防病治病知识,培养了观众更加健康的生活方式和态度,有助于提高国民健康素养。除电视媒体外,还有许多优秀的纸媒宣传推广平台。以上海为例,上海医学会主办的《上海中医药学报》、上海中医药大学和上海医学会联合主办的《中医药文化》和《上海中医药杂志》等,在国内外产生了广泛影响和具有较高声誉。

## 3. 中医药科普宣传

在《中医药发展战略规划纲要(2016-2030)》、《中医药发展“十四五”规划》和《“十四五”中医药文化弘扬工程实施方案》等国家中医药政策文件的指导下,中医药科普工作以中医药文化知识为内核,为传承中医药基本理论和实践经验、传播中医药文化、创造

中医药社会服务条件，发挥积极作用。目前，上海、北京、江苏等省市科普工作取得了令人称赞的成绩。

### （1）中医药文化进地铁

上海市将地铁 2 号线和 10 号线以“海派中医驶向未来”为主题，将中医药文化全方位融入地铁。2 号线车厢内布置有十二时辰养生法、八段锦、饮食养生、起居调摄等图案，重现出复古时尚、清新生动的中医养生形象。10 号线针对中医儿童保健，将摩顶、捏脊、揉足、摩腹等技法，以洋溢童趣的漫画展现出来。在上海市科委利用地铁为“科技创新行动计划”开展为期 60 天的宣传活动期间，将两辆列车内部及沿线 30 个灯箱广告用来展示中医药文化，相关电子屏幕滚动播放中医育儿的宣传短片。中医文化进地铁依然成为中医药健康养生文化“两创”的优秀范例。

### （2）家庭药箱进万家

截止 2023 年，由全国妇联牵头携手北京同仁堂制定了“家庭药箱进万家”宣教活动以被各地持续学习推广了 10 年。相关活动以弘扬中华优秀传统文化和中医药文化为理念，倡导主妇带动家庭，呵护家人健康。让家庭主妇学习“家庭药箱”基本知识，建立起“家庭药箱”。活动采用发放宣教资料、养生大课堂、健康光盘课堂、社区咨询义诊服务、健康舞大赛等丰富多彩的方式，让家庭享受健康生活，让更多人深刻理解和感受中医药文化。

### （3）中医药文化科普地图

2019 年 7 月，江苏省首次发行了中国医药科普地图。目前，浙江中医药科普地图以“文化为魂，中医为体，科普为用”为制作理念，采用丰富的中医药图案同时与中医药文旅深度融合，呈现江苏境内的中医药历史文化及其空间分布，有效推动了江苏省中医药文化宣传推广。地图包含江苏境内了 12 个中医药文化宣传教育基地，54 项中医类非物质文化遗产，3 处中医药历史名人纪念馆和故居，5 个中医流派传承工作室等等。

### （4）中医药网络科普平台

网络科普平台传播范围广、效率高，对青少年学习中医药知识具有重要意义。将经络、腧穴、中药、方剂等词语作为关键词纳入检索链接，可以让青少年学习中医药知识时及时查阅中医药专业术语。例如，检索“金银花”以后，可了解到该味中药的产地、分布、药理、主要功效等专业知识。除文字外，网络科普平台还应借助图片、视频、音频等多种信息载体，让青少年对中医药有更加深刻、鲜活的认识。中医药高等院校、中医医院、科研院所和中医药企业应当作为主体，积极主导或参与中医药网络科普平台搭建。

## 4. 中医药文化学术活动

高级别的中医药文化学术活动在中医药文化宣传推广中发挥着积极的作用。目前，中医药学术活动开展较为活跃案例包括：一是中医药博览会和展览会。例如“第三届东北亚中医药暨康养产业博览会”、“吉林省中医药暨康养产业国际交流云洽谈会”和“2023 国际(亳州)中医药博览会”等。二是中医药宣传周。例如，安徽省为推动“北华佗，南新安”中医

药健康文化传播而举办的“2020年中医药宣传周”。三是中医药文化大会。例如，山东举办的以“疫情常态化下中医药作用与创新发展”为主体的第四届“中医药文化大会”。四是，中医药国际化发展论坛。例如，北京举办的以“中医药传承创新发展的前景探讨及所面临的机遇和调整”为主题的第四届“中医药国际化发展论坛”。以上中医药学术活动为中医药文化的宣传推广传播、创新发展、制约解除等方面发挥了重要的积极作用。

### 三、中医药人才的教育体系

人才是发展的基础和保障，中医药文化传承创新发展离不开中医药人的培养。国家相继出台了《国务院关于扶持和促进中医药事业发展的若干意见》、《中医药发展“十四五”规划》、《中医药发展战略规划纲要（2016-2023年）》和《中共中央 国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》等文件，对中医药人才培养工作做出了指导和引领。国家和地区认真贯彻落实文件精神和要求，经过几年的努力，中医药人才培养工作已取得显著成绩。在中医药领域人才数量大幅增加，人才质量有效提高，人才培养体制机制不断建立完善，人才的作用更加突出。

#### （一）中医药高等教育

新中国成立以来，党和政府始终高度重视中医药事业的发展。在中医药人才培养方面，陆续开办了40余所中医药高等院校和252所开设中医药专业的非中医药高等院校，为国家培养了200多万名中医药专业人才<sup>[40]</sup>。经过70多年的发展，中医药高等教育成果显著。首先，中医药高等教育已经形成多层次、多类型人才培养协调发展的办学格局，实现了人才培养的规模化、标准化，教育管理的规范化、制度化以及教育方式的现代化。其次，院校教育注重医学、人文社会、心理等多学科交叉融合，契合了现代医学模式，优化了教学内容和教学方式。第三，院校教育不断探索传统与现代教育相融合的人才培养新模式，进而提供人才培养质量。例如，院校师承人才培养模式、“理论+实践”相融合的教育模式、“中医与西医融通”培养模式等中医药人才培养新模式，成为了培养拔尖创新性人才的沃土。

##### 1. 中医药专业教育教学改革

当前院校中医药专业教育教学改革，是以坚持“突出中医药特色和优势”为核心理念，培养符合国家战略和社会需求的创新型、应用型、复合型、高层次人才为目的的改革。在秉承中医特色内涵方面：注重培养中医学生高尚的医德修养、扎实的中医药理论文化功底、大中医临床实践经验和钻研创新精神，提高学生中医传承能力、中医思维能力和中医临床能力。在重视经典与人文教育方面：通过“读经典、学经典、辨经典、用经典”培养学生的中医原创思维与批判性思维。在人才培养模式方面：北京中医药大学构建了“五维一体，一以贯通，多途径培养”培养模式；上海中医药大学依次构建了“学分制+三学期”、“5+3+X”、“人文素质教育全覆盖，德育专业相融合”和“2+X”培养模式；南京中医药大学构建了“四项教与学中西医相融合”培养模式；河南中医药大学构建了“三类人才”培养模式；湖南中医药大学构建了“三双共振”培养模式。纵观这些教育改革案例，共同之处在于：遵循

中医药人才培养规律，确立科学定位和特色鲜明的培养目标，构建兼容并蓄、能力导向、层次分明、优化整合的课程体系，注重过程管理与评价，培养学生的国际视野和追求卓越的精神品质。

## 2. 中医药创新性人才培养

中医药具有鲜明的特色，但特色需要不断包容创新才能始终成为中医药的优势和核心竞争力。因此，中医药高等院校要主动融入服务国家战略和社会需要，培养多学科、多层次、多类型的中医药人才。国务院印发的《关于加快医学教育创新发展的指导意见》《国家中长期教育改革和发展规划纲要（2021年）》等文件提出，医学院校要以各类人才培养计划为突破口，开展医学教育综合改革，培养各具特色的专业人才，包括卓越中医师计划、应用型人才培养、多学科交叉人才培养等。

2010年教育部开始实施坐月人才系列培养计划，各地中医药高等学校积极进行教育改革，开展卓越中医师培养计划。2015年，教育部同意北京、上海、广州、南京、天津、成都等13所中医药大学，开展本硕连读卓越中医师“5+3”一体化拔尖创新人才培养教育改革。中医药应用型人才发展迅速，例如中医康复、中医护理、中医英语等人才数量迅速增加。2020年国家中医药管理局发布《中医药创新团队及人才支持计划实施方案》提出，聚焦中医药重点领域、重大问题，以中医药发展重大需求为牵引，以促进融合创新、团队实践为导向，以多学科交叉团队建设和人才培养为重点，遴选组建若干国家中医药多学科交叉创新团队和国家中医药传承创新团队。《关于促进中医药传承创新发展的意见》提出，“培养造就一批高水平中医临床人才和多学科交叉的中医药创新型领军人才”。2015年，上海中医药大学设立生物医学工程学专业，经过几年发展，该专业成为国家中医药管理局重点学科、上海市应用型本科试点专业、教育部“新工科”试点专业。目前，该专业拥有一批国际高水平研究团队，建立了一系列国际先进水平的技术平台，开展了一批国家重点科研项目，发表了多项高水平学术论文和申报了多项国家发明专利。

## （二）中医师承教育

中医药在几千年的继承和发展中形成了师傅以“口传心授”的形式教育徒弟的“师带徒”教育模式。师徒制的教育方式最大的特点就是将理论教学与临床实践教学融为一体，而理实结合正是中医药教学最基本的要求。1957年著名中医、卫生部中医顾问秦伯末在《人民日报》发表题为《学习历代中医带徒弟的精神和方法》的文章，论述了师徒制教育模式对推动中医整体事业发展的重要意义和步骤。近年来，中医药高等学校进行大量改革尝试，明确了院校教育为主体、师承教育为辅助的培养模式。例如，成都中医药大学开创名师班（李斯炽班、凌一揆班、吴棹仙班等），要求通过“口传言教、耳濡目染、自我提高”的方式，全面传承名老中医在“医术、医理、医道”不同阶段的“临床经验、学生思想、人文思想”。北京中医药大学以“院校教育与师承教育”为核心，先后开办“院校-师承-家传”5年制教改实验班、9年一贯制“岐黄班”、“5+3”一体化卓越班。上海、黑龙江、安徽、河南、湖

北、云南、福建等省立中医药大学在师承教育方面，都发展出了独具特色的人才培养新模式。

有学者认为，中医药人才的培养必须融合“科学、经验、文化、原创和产业”5个方面，现代学校教育与传统师承教育在这5方面的教育过程中各有优缺点。在坚持现代学校教育为主的前提下，充分发挥和运用传统师承教育的优点和经验，使两者有机结合，才有可能培养出具有中医自身特色的专业人才。

### （三）中医药继续教育

随着社会的发展，人民对中医药服务的需求也在不断增长，这就要求中医药从业人员更新专业知识和技能、提高服务素质和能力，加强中医药继续教育是中医药从业人员提升的主要途径之一。国医大师孙光荣说过：“中医药继续教育不是从零开始，而是在中医药师中开展”。教育的内容：一方面，重温经典、夯实基础、经验传承；另一方面，学习新理论、新技术、新材料、新方法，大力拓展跨学科跨领域的融合。

国家中医药管理局发布的《中医药继续教育规定》提出，中医药继续教育的任务是使中医药专业技术人员保持高尚的职业道德，继承、新增、补充、拓展专业知识和技能，不断提高专业技术水平和创新能力。此后，各省（区、市）结合本地实际，制定了中医药继续教育相关的管理制度。国家中医药管理局发布的《关于加强中医药继续教育基地建设的通知》提出，国家基本中医药继续教育基地由省级中医药管理部门初审，报国家中医药管理局审定；省级及以下的中医药继续教育基地由各省级中医药管理部门审定，同时省级中医药继续教育基地报国家中医药管理局备案。截止目前，由国家中医药管理局组织的中医药继续教育项目已连续开展了20年，对不同层次的中医药从业人员分别开展知识技能、学习提高、前沿进展3个类别的教育培训。

在中医药高等院校及其附属医院进行的继续教育项目则朝着特色、专业和精品的发展方向发展。例如，上海中医药大学中医药文献研究所连续6年以“中医文献与文化、中医经典与临床”主题举办国家级继续教育项目，成为中医药历史文化研究领域的特色品牌项目，受到业内人员的高度认可。

## 第五章 关于巴中市中医药文化传承创新发展的建议

### 一、搭建中医药交易平台

巴中市中草药资源丰富,其中不乏品质上成、性能优秀的道地药材,如川明参(明党参)、杜仲、黄柏、厚朴、金银花等等。然而,巴中本地并无全国性的中医药展销会、交易会等大型交易平台。这就导致巴中本地中医药产业的品牌推广、对外交流与合作、前沿科学研究等受到制约。因此,巴中市发展中医药产业,一方面要积极加入国际、国内各级交易平台,借助平台展示本地中医药特色产品、寻求发展与合作机会、了解和开展前沿科学研究;另一方面,积极构建本地或联合搭建跨区域展销会、贸易会、博览会、专业交易市场等中医药产业交易平台,吸引中医药企业、科研机构入住巴中,推动巴中本地中医药产品的生产、销售和研发。通过交易平台建设促进巴中市中医药产业的发展。

### 二、建设中医药产业基地

巴中市已有国、省现代中药材园区各1个,市级现代中药材园区11个,但部分基地的产品尚未达到中医药相关的国内行业标准,无法对接中医药需求端。如南江县金银花生产基地所产金银花十分优质,但由于尚未完成药典、药食同源、新食品等认证,目前仅作为功能茶叶销售,更无法对接医院、药企等中医药需求端,这极大地限制了金银花产业的发展。因此,巴中市在建立中医药产业基地的同时,政府也要积极对接上级主管部门,力争地道中药材早日达到相关国内国际标准,从而打通从生产端到需求端的销售渠道,进而使中医药产业基地进入“以销促产,优产促销”的良性发展模式。

### 三、培养中医药专业人

巴中市中医药产业发展离不开中医药专业人才的培养(引进)。一是,加强培引高质量中医人才。中医为消费者提供诊疗服务,直接决定消费者使用中医药产品的种类和数量。同时,中医药治疗效果又作为消费者判断是否相信中医,并再次选择或向亲友推荐中医药产品或服务的依据。二是加强培引育种学、栽培学、药理学等学科专业人才。巴中市的中医药产业源头以规模化种植中草药为主,要想种出优质高产的中草药,学科专业人才必不可少。三是加强培引专业的市场调研、决策规划等应用型人。社会需求和生产技术是不断发展变化的,只有根据市场需求,采用先进技术,及时研发出满足需求的产品,中医药产业才能持续发展。这就要求组织专门的人员对中医药市场、行业和企业进行调研,进而科学决策,不断为中医药产业注入源头活水。四是加强培引学术科研型人才。巴中市利用好基地自身的硬件设施条件,建立自己的科研人才队伍,建成真正具有持续研究创新能力、解决问题能力、文化宣传功能和中医药话语权的学术组织或研究中心。

### 四、加强中医药知识产权保护

建议巴中市加强中医药知识产品保护:一是培养专业人才。一方面培养专业人才加强保

护、挖掘、抢救民间验方、秘方力度；另一方面培养纯正的中医临床专业人才，学习中医经典理论的同时学习西医基础理论，促进中医药传承创新发展。二是健全和完善中医药知识产权保护制度。根据中医药自身特点，实施分步骤的中医药知识产权保护策略。如现阶段可以将对重大疾病有独特疗效的中医药纳入地方保密配方（如院内制剂）。

## 五、促进中医药跨界融合

一是促进中医药与健康旅游的融合。聚焦国内外市场需求、依托地区优势进行融合创新、厚植绿色生态健康理念、政府指导社会采用、创建新业态、建设特色产业园。二是促进中医药与养老服务融合。三是促进中医药特色小镇建设。建设内容包括：一是充分发挥丰富的天然资源和明显的比较优势；二是通过中医药主题展览、博览、博物馆等形式充分凸显中医药文化元素；三是聚集多方智囊，制定详细科学的规划；四是按照政府引导、企业主体、市场运作的原则，促进政府、企业、市场三方互助融合。

## 六、打造经典文创产品

巴中市中医药文创产品设计应当包括以下内容：一是挖掘中医药原始创意要素。文创产品的最终形态包括文化创意内容与硬件载体，中医药经典典籍中的语义元素和视觉元素是最具价值的中医药原始创意元素。二是激活中医药老字号。抓住国家扶持的政策红利，将传统经营理念模式和当代经营理念模式有机结合，积极主动构建行业规则、评价标准，在医药产品、医疗康养服务和文化创意等方面不断开拓创新。三是赋予典型文创产品中医药健康养生功能。在设计新的文创产品过程中，既要借鉴已有经典文创产品进行借鉴，也需要将借鉴对象与新的中医药文创产品（特别是中医药健康养生的实用性）进行有效融合。例如，艾草文创团队立足于艾草药效功能，通过调研市场需求影响因素，分析消费者的消费心理和习惯，了解民众的实际需要之后，将艾草与“水墨花鸟”、“十二生肖”和“粉彩瓷器”等经典文创产品相结合，开发出水墨花鸟四级艾香、十二生肖艾草挂件、粉彩白鹿吉祥腕枕等广受大众喜爱的文创产品。

## 七、深入推进中医药文化进校园

开展中医药文化进校园活动，是弘扬传承中医药文化，增强青少年文化自信和文化自觉的重要举措。2023年5月以来，巴中市采取科普讲座、主题班会、义诊义检和图文展板等形式积极开展中医药文化进校园活动，活动覆盖5所城区小学，师生累计参与2500余人次，受到广大师生和家长的认可。但仍然存在一些问题。一是活动形式不够丰富。活动内容以宣讲和阅览为主，互动性强、参与性强的实践体验项目较少。二是缺乏专用场所。学校主要利用教室、会议室等场所开展相关活动，尚未建成室内专用场地和中医药文化长廊、百草园（种植园）等室外宣传教育场所。三是缺少中医药文化学生社团。目前学校还未成立中医药文化学生社团、兴趣小组或志愿者团队。四是师资队伍和课程建设滞后。活动主要邀请中医管理部门和医疗机构的中医药专家授课，学校缺乏自己的中医药文化特色课程及其授课教

师。

由此建议：一是丰富活动内容。在原有活动内容的基础上，增加中草药种植系列活动，如中草药种植观察识别、标本制作、药剂炮制等；中医药文化传承系列活动，如讲解历史文化、名医典故、医患轶事等；中医养生保健系列活动，如眼保健操、八段锦、五禽戏等；中医药文化体验系列活动，如小药师体验、香囊制作、生活中的中医药等。二是推进专用场所建设。推进学校中医药文化特色教室或中医药文化角建设，为师生获取中医药文化和科学知识、开展相关实践体验活动提供固定场所；利用学校走廊和楼梯等建设中医药文化长廊，展示领导人对中医药工作的重要论述、历代名医名家、中医药文化活动成果等；根据学校土地情况，采取实地种植、盆栽、立体栽培等多种形式开辟百草园或种植园，为孩子们亲自参与道地中草药种植、观察、记录、辨识、采摘和加工等实践活动提供条件。三是创建中医药文化学生社团。积极探索中医药文化与美术、科学、音乐、体育等学科相结合的方式，将中医药文化融入学校健康教育、劳动教育、德育教育和家庭教育，创建和成立中医药文化学生社团、兴趣小组和志愿者团队等社团组织。四是加强师资队伍和课程建设。师资队伍建设方面，鼓励相关教师参加全省、市、县（区）组织的中医药文化进校园师资培训，聘请中医药高等院校、中医药管理部门、中医医院等单位的中医药专家到学校开展师资培训，为开展中医药文化进校园项目储备师资力量。课程建设方面，可借鉴其他地方的成功经验，结合我市中医药资源和历史文化特色，探索学生能听懂、有特色、重体验的中医药文化特色课程。

## 八、积极探索中医药文化推广新模式

近年来，中医药文化的宣传推广活动呈现出样式多、规模大、有创意、公益商业相结合、政府企业有联动的趋势，兼具科学性、实用性和共赏性，深受社会大众喜爱。这些宣传推广活动为中医药文化的传承创新发展起到非常重要的作用。一是开发中医药文化传播新媒体。如利用微信、微博、头条、抖音等新兴媒体传播中医药文化。二是创办或引入中医健康养生电视节目。三是积极构建《全国中医药文化宣传教育基地管理暂行办法》提出的场馆类、遗址遗迹类、教育科研机构类、医疗机构类、企业类（中医药老字号）五类全国中医药文化基地，通过中医药文化基地扩大宣传。



## 参考文献

- [1] 杜尚泽, 李景卫. 习近平出席皇家墨尔本理工大学中医孔子学院授牌仪式[N]. 人民日报, 2010-6-21 (1).
- [2] 国家中医药管理局. 中医医院中医药文化建设指南[N]. 中国中医药报, 2009-08-10 (002).
- [3] 国家中医药管理局关于加强中医药文化建设的指导意见[N]. 中国中医药报, 2011-12-29(003).
- [4] 习近平. 在庆祝中国共产党成立 95 周年大会上的讲话[N]. 人民日报, 2016-07-02 (002).
- [5] 中共中央国务院关于促进中医药传承创新发展的意见[N]. 人民日报, 2019-10-27 (001).
- [6] 一图读懂《中医药文化传播行动实施方案(2021-2025 年)》[J]. 中国现代中药, 2021, 23(07):1312.
- [7] 申俊龙, 马洪瑶, 魏鲁霞. 中医药文化核心价值传承与创新的互动和演化逻辑[J]. 医学与哲学(A), 2013, 34(10): 90-94.
- [8] 张梦雪. 五部门联合印发中医药文化传播行动实施方案[J]. 中医药管理杂志, 2021, 29(13): 248.
- [9] 罗建. 以文化建设传承发展川派中医[N]. 中国中医药报, 2014-09-25(003).
- [10] 中共巴中市委. 关于印发《促进中医药传承创新发展实施方案》的通知: 巴委发〔2020〕9 号[A/OL]. (2020-7-31)[2023-2-3]
- [11] 王树人. 中国的“象思维”及其原创性问题[J]. 学术月刊, 2006(01):51-57.
- [12] 高晨阳. 中国传统思维方式研究[M]. 济南: 山东大学出版社, 1994:167.
- [13] 王树人, 喻柏林. 论“象”与“象思维”[J]. 中国社会科学, 1998 (4): 45.
- [14] 杨明, 吴翠丽. 中国传统文化中的“中和”思想及其现代价值[J]. 哲学研究, 2006 (2): 2.
- [15] 曹森, 刘家强, 顾佳, 赵莺. 关于中医学的整体思想[J]. 云南中医中药杂志, 2009, 30(07):80-81.
- [16] 南振军. 活血化瘀药在妊娠病中应用体会[J]. 陕西中医学院学报, 2000(01):22.
- [17] 侯志英. 初探“治未病”中医理论在糖尿病前期的应用思路[J]. 卫生职业教育, 2019, 37 (6): 16-17.
- [18] 万娟. 浅述中医“治未病”理论在防治糖尿病中的应用[J]. 江西中医药大学学报, 2019, 31 (4): 122-124.

- [19] 王立军. 弘扬中医药文化培育和践行社会主义核心价值观[C]. 中医药文化学术研讨会暨中医哲学学术年会.
- [20] 罗健, 邓湘琴. 中国传统文化对中医基础理论体系构建的影响探源 [ J ]. 湖南中医药大学学报, 2021, 41 ( 5 ): 787-791.
- 别玉龙, 赵福海, 史大卓, 等. 浅论中西医现代临床“病证结合”思维模式 [ J ]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2022, 20 ( 3 ): 561-562.
- [21] 张小波:《“同心”诠释中医药人扶贫决心》,《中国中医药报》,2020年10月14日,第1版。
- [22] 田雅婷:《黄璐琦:中医药发展的根本在于创新》,《光明日报》,2020年6月17日,第1版。
- [23] 田晓航、张磊:《山西五寨山:中医药治“病”又治“贫”》,《缙云报》,2020年11月19日,第3版。
- [24] 魏蒙:《广东珠海:积极参与粤港澳中医药产学研一体化》,《经济参考报》,2020年9月16日,第6版。
- [25] 寇勇:《江西打造“中国药谷”建设中医药科研高地》,《科技日报》,2020年3月11日,第7版。
- [26] 廖惠萍、徐春燕:《川渝签署中医药一体化发展合作协议》,《中国中医药报》,2020年6月2日,第1版。
- [27] 动脉网:《世界中联主席马建中:借助互联网,让中医药走向世界》,维科号:  
<https://mp.ofweek.com/medical/a756714075017>。
- [28] 钱瑜:《粤港澳中医药政策与技术研究中心正式揭牌》,《羊城晚报》,2020年8月31日,第2版。
- [29] 吴仕鹏、李自刚:《中医药防治重大疾病基础研究平台在京成立》,《中国中医药报》,2020年9月2日,第2版。
- [30] 陈静:《中药、生肖与书法创意融合—中医药文化展现时尚魅力》,中国新闻网,2020年9月16日。
- [31] 焦婵娟、范敏玲:《广东省大湾区中医药科技创新联合研究院落户广州高新区》,《中国高新技术产业导报》,2020年9月21日,第9版。
- [32] 文善昌:《江西樟树中医药产业研究院正式揭牌》,东方网,2020年11月2日。
- [33] 候胜田、刘华云、张勇康:《中国医疗旅游的发展前景与挑战》,《中国医院》,2013年第5期。
- [34] 《桐庐健康小镇:离尘不离城的养生圣地》,《中国改革报》,2016年3月1日,第5版。

- [35] 田娟、高山、宋宝香：《我国中医药特色小镇建设比较研究》，《云南农业大学学报（社会科学）》，2020 年第一期。
- [36] 陈小平：《地域中医药文化创意产业发展研究》，湖南中医药大学博士学位论文，2013 年。
- [37] 毛嘉陵主编：《中医药文化发展报告（2020）》之《全国中医药文化进中小学的现状与分析》，社会科学文献出版社，2019 年，第 77-97 页。
- [38] 毛嘉陵主编：《中医药文化蓝皮书》之《中医药文化发展报告（2020）》，社会科学文献出版社，2019 年，第 79 页。
- [39] 刘延东：《传承创新 开拓进取 续写中医药高等教育改革发展新篇章》，《健康报》，社会科学文献出版社，2019 年 2 月 16 日，第 3 版。