

中国高血压防治

追梦 半世纪

那些年

那些人

那些事

主编
刘力生



北京大学医学出版社

中国高血压防治 追梦半世纪

——那些年 那些人 那些事

主 编：刘力生

执行主编：邢远翔

副 主 编：许奉彦

陈 惠

张艳萍



北京大学医学出版社

ZHONGGUO GAOXUEYA FANGZHI ZHUIMENG BANSHIJI ——NAXIENIAN NAXIEREN NAXIESHI

图书在版编目(CIP)数据

中国高血压防治追梦半世纪——那些年 那些人 那些事 / 刘力生主编. —北京: 北京大学医学出版社, 2014.5

ISBN 978-7-5659-0840-8

I. ①中… II. ①刘… III. ①高血压—防治—概况—中国 IV. ①R544.1-092

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 072512 号

中国高血压防治追梦半世纪——那些年 那些人 那些事

主 编: 刘力生

执行主编: 邢远翔

副 主 编: 许奉彦 陈 惠 张艳萍

出版发行: 北京大学医学出版社(电话: 010-82802230)

地 址: (100191) 北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内

网 址: <http://www.pumpress.com.cn>

E-mail: booksale@bjmu.edu.cn

印 刷: 北京圣彩虹制版印刷技术有限公司

经 销: 新华书店

责任编辑: 高 瑾

封面设计: 林丽芬

版式设计: 林丽 蔡云龙

责任校对: 金彤文

责任印制: 张京生

开 本: 787mm×1092mm 1/16 印张: 17 字数: 375 千字

版 次: 2014 年 5 月第 1 版 2014 年 5 月第 1 次印刷

书 号: ISBN 978-7-5659-0840-8

定 价: 58.00 元

版权所有, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

序

翻开历史的篇章，无论哪个领域，哪个年代，总有勇于开拓创新、推动变革、追寻梦想的一批人。

诚然，中国高血压防治及流行病学调查已经走过半个多世纪。回首这些年几代人为高血压防治事业起步和发展作出的贡献，感触最深的就是所有人排除万难的勇气，厚积薄发的责任心，以及一往无前的创新精神。

如今，这些高血压“斗士们”大多已近耄耋之年，有的已经过世，有的身体欠佳，有的却依然战斗在高血压防治的第一线。他们扎根于祖国的大江南北，用自己的一生，甚至牺牲生命，成就了中国高血压防控的历史，绘就了高血压医、教、研、防波澜壮阔的美丽画卷。

马年伊始，《医师报》与中国高血压联盟合作，采访了我国五十余位高血压领域相关专家，希望用不同的视角点滴记录他们为祖国高血压防治事业作出的卓绝贡献，记录他们从“同学少年”的意气风发，到“老骥伏枥，志在千里”的情怀。

翻动油墨飘香的书页，我们仿佛穿越时空，回到了虽物资匮乏、条件简陋、生活艰苦，但大家淡泊名利、团结拼搏、开拓进取的青春时代。透过字里行间，我们似乎品味到燃烧过的人生虽苦犹甜。中国高血压防治史上的那些年珍贵，那些人可爱，那些事难忘……

不管时代如何变迁，无论疾病谱怎样变化，融入我们骨子里的无私奉献、敬业忘我精神，将成为一笔宝贵的财富。也许由于采访困难、时间仓促等原因，文字不尽完美，照片不够清晰，但这注定将是一部在中国医学史上留下印迹的回忆录。

那些人始终是年代与理想的追梦者，是时代的脊梁。高血压防治这条路上需要这些追梦者，他们逝去的是背影，留下的是精神。他们已经感动世人，而且必将不断激励后人。

作为中国高血压防治史上的一个亲历者，我感到非常光荣并无怨无悔。

2014年4月于北京

刘力生

C 目录

Contents

刘力生：领军中国高血压防治与研究·····	1
吴英恺：心系国民健康 70 年 ·····	9
邝安堃：建树高血压 成在中西结合 ·····	14
张锡钧：高血压研究的生理学开拓者·····	19
金荫昌：我国药理学奠基人·····	24
何观清：我国公共卫生事业的推动者·····	29
陶寿淇：儒雅的高血压防治功臣·····	34
蔡如升：为人师表 学者风范 ·····	39
陈孟勤：科研坎坷道 鞍马何曾歇 ·····	44
薛全福：从科研中得到的报酬是快乐·····	52
雷海鹏：细心造就的大师·····	57
赵光胜：勇斗高血压 追梦五十年 ·····	62
曾贵云：我国心血管药理学耕耘者·····	67
傅世英：医海无涯 心无止境 ·····	72

C 目录

Contents

崔吉君：活到老 学到老	77
张廷杰：一个平凡而又幸运的医生	82
余国膺：人之初	87
周北凡：坎坷赤子心 风雨坚强人	92
陈春明：不做旁观者 要做参与者	97
吴锡桂：心血管病流行病学“斗士”	102
郑德裕：55 载春秋无怨无悔	107
戴玉华：当个“三好生”	112
王宪衍：与高血压的不解之缘	117
龚兰生：气度儒雅的杏林泰斗	122
吴兆苏：平凡中的不平凡	127
谢晋湘：我愿意看到患者微笑	132
金宏义：汇聚八方力量 共筑防治大业	137
周景春：青春无悔	142

C 目录

Contents

张鸿修：扎根农村的“耕耘人”	147
刘治全：善行无辙迹	152
徐祥林：防治高血压 从汉中起飞	157
刘玉慧：一片冰心在玉壶	162
陈达光：中国高血压学术期刊创立者	167
吴可贵：医者 师者 仁者	172
孙明：坚守高血压防治“信望爱”	177
戴闰柱：循证医学中传递科学人文精神	182
姚淙：磨难并快乐着	187
冯建章：埋首“心”业六十年	192
阎西艷：医者 仁心	197
张善同：让高血压防治接力棒代代相传	202
吕卓人：永存探秘的好奇之心	207
马淑平：和着智慧与坚守的节拍起舞	212

C 目录 Contents

朱鼎良：高血压防治的探索者·····	217
郭宝霞：彩霞依旧映夕阳·····	222
吴印生：放不下对高血压患者的牵挂·····	227
孔灵芝：高血压防治我们没理由做不好·····	232
王文：肩负使命 永不止步 ·····	237
王淑玉：我为我的工作感到骄傲·····	242
张承宗：谦虚朴实的健康卫士·····	247
何秉贤：新疆高血压防治领域开垦者·····	252
王云献：追逐高血压防治中国梦·····	257

刘力生

领军中国高血压防治与研究

“总要做点什么事情，让患者受益。”已 85 岁高龄的刘力生除了是中国医学科学院阜外心血管病医院教授外，仍身兼多职。为了我国乃至全球的高血压、慢性非传染性疾病的防控事业，她劳心劳力，很多工作依旧亲力亲为，似乎永不疲倦，甚至思路比年轻人还要敏捷、清晰。



文 / 张雨 朱柳媛



2012 年 10 月 3 日，澳大利亚悉尼，国际高血压学会第 24 届科学年会上，当 84 岁的国际高血压联盟主席刘力生教授从国际高血压学会主席 Stephen B Harrap 教授手中接过国际高血压学会“罗伯特·蒂格斯泰特终身成就奖”时，全场响起热烈的掌声。

罗伯特·蒂格斯泰特终身成就奖是全球高血压领域的至高荣誉，刘力生是该奖项设立 38 年来首位获得此荣誉的亚洲人。获得此奖，刘力生实至名归。而她却反复强调，“这是大家的荣誉，不是我一个人的功劳，是大家共同奋斗的结果。”



2007 年亚太高血压会议上与获奖青年合影

不情愿中与高血压结缘

刘力生教授开始的工作并非是和高血压打交道，在踏入心血管领域之前，几乎所有内科病她都接触过。1954 年大学毕业后，她进入北京协和医院内科工作，后调到黑山扈解放军胸科医院。1958 年，该院撤销，这或许成为刘力生与高血压乃至心血管领域结缘的重要转折。在响应当时“西学中”的号召下，学习了 1 年半中医后，刘力生正式到阜外心血管病医院工作。

刘力生回忆，准确来说，我国的高血压防治工作是从“大跃进”时期开始的，也就是 1958 年。当时提出了“三年超英，五年赶美”的口号，举国大炼钢铁。作为

一项政治任务，医务界也要动起来。1959 年，经对全国 11 个省市的散在高血压数据分析，发现全国高血压患病率高达 5.5%，医学界便喊出了“让高血压低头、肿瘤让路”的豪迈口号。

这样的大背景让黄家驷、吴英恺等老前辈颇有远见地意识到，高血压早晚会成为危害国民健康的大敌。在前辈的指导下，刘力生进入高血压组。

“一开始并不是心甘情愿的。”刘力生教授坦言，“那时候高血压并不受重视。”的确，由于高血压症状不明显，很多人并不知道自己得了病，前来就诊的患者自然也不多。在当时，高血压尚没有好的治疗方法，“临床大夫都觉得治疗高血压没有什么技术



含量，专门去搞高血压有点大材小用。”

尽管“不太情愿”，刘力生仍认为，“做一件事，就要坚持到底。”就连她自己也没有料到，自己会与高血压打一辈子交道，成为中国高血压联盟乃至世界高血压联盟的“掌门人”，为全球高血压防控出谋划策。

要做就做出样子来

进入阜外心血管病医院后，刘力生开始一手抓临床，一手抓科研。

为获得高血压流行病学一手资料，从1958年起，刘力生带领大家，利用周末时间，去给职工和学生量血压，并一个一个记录下来。回忆起这些“苦差事”，刘力生却是一脸的愉悦。这一次，调查了16万北京市民的血压情况。

让刘力生死心塌地开展高血压防治工

作是一次特殊的经历。1969年之前，刘力生教授曾到湖北麻城乘马区江树公社与农民同吃同住同劳动。到了冬天，很多小孩因为流行性脑膜炎、肺炎等疾病死亡。因为条件艰苦，在寒冷的天气里，绝大多数孩子仅仅穿一件破棉袄，里面连内衣都没有。贫病交加，有时，父母早上出去种田，回来后发现孩子已经死亡了。

“实在是太惨了，虽然他们不是因为高血压而离开的，但也由此坚定了我对于流行病防治的决心。又因为我正在从事高血压的防治工作，方向便就这么定了下来。”刘力生说。

当时，刘力生教授提出了要发挥患者主观能动性的想法，各级政府对于这项工作非常支持。当时中国医学科学院党委书记张之强对刘力生所在的高血压组说：“你们大有文章可做。”

医患之间并非简单的主动与被动的关系，患者也需要主动配合医生的治疗。因此，刘力生每当遇到患者时总会先向其普及高血压的常识，告诉他们高血压是一种怎样的疾病，进而消除患者的顾虑。否则在当时群众文化水平并不很高的情况下，很容易受一些传言的蛊惑进而产生恐惧情绪。

“我们一般会首先向患者解释高血压并非洪水猛兽，只要及时发现、及时控制并且在生活方式上有所注意，是完全没问题的。”那时刘力生和同事们会把每40名患者组织起来，给他们讲课，普及高血压常识。让患者从主观上重视起来，并能够积极配合。

“其实这个‘发挥患者主观能动性’的想法并不是我们的原创，而是中国科学院心理研究所提出的，并给予了很大



刘力生教授与意大利 Zanchetti 教授一起研究临床试验总结



刘力生教授（左三）与瑞典 Uppsala 大学公共卫生和社会学院 L.Hansson 教授（左一）、意大利 A.Zanchetti 教授（左二）和澳大利亚的 J.Chalmers 教授（右一）合影

的帮助，他们也让我们认识到这种针对慢性病的治疗需要医患共同合作，否则一辈子的病仅仅通过一两次的治疗是不可能解决问题的。”刘力生谈到。

后来世界卫生组织（WHO）提出了“生物—心理—社会”模式，人既是生物，又有心理作用，又是社会上的一份子，方方面面必须照顾到。实际上当时刘力生及其团队已经开始这么做了。

打造享誉中外的“首钢模式”

“我们开始真正意义上在社区里开展高血压防治是 1969 年，当时正处于‘文革’时期，要求知识分子思想改造，与工农同吃同住同劳动。当时我作为小队长带领 12 个人的协作组进驻北京石景山钢铁公司（首

钢）。”刘力生回忆。

“虽然是知识分子，但我们也主动要求上高炉。尽管在职业技能方面我们差得很远，但那段时间，我们可以说对于首钢工人的整个工作状态以及工作流程有了十分真切的认识。”当时刘力生和同事们主动要求帮忙清理渣道，虽然喷溅出来的铁水形成的铁渣已经不像铁水那么滚烫，但也很容易烫伤。

后来，大家也认识到在炼钢一线可能会给工人们带来不便，于是大家又开始重拾本行，在首钢下属的炼铁厂、炼钢厂、焦化厂、机械厂、发电厂等十多个厂开展调查，帮助那里的工人测量血压等。

“当时我们有了想要研究高血压是如何发生的想法。”后来到达白云石车间时，刘力生发现这里的噪声特别大，因为这里的



主要工作就是将白云石砸碎。当时我们大胆设想噪声可能也是造成高血压的原因之一，于是对这里的工人也普遍测量了血压。

首钢有自己的保健系统，每个厂都有自己的保健站，这里的医务人员与工人接触更多。刘力生他们就地取材，在这些地方同时设立了心血管病防治站。站点设好后的很长一段时间，都有专人驻扎在那里。历时1年，共筛查10 450名工人。结果令人吃惊，首钢工人的高血压患病率高达11.7%。有了患者的第一手资料，1972年，专家组成立心血管病防治组，对高血压工人建立三级防治网，进行分级管理。10年随访结果表明，血压管理率达到60.8%，血压控制率达71%。

到了1971年左右，由于贯彻“调整、巩固、充实、提高”八字方针，很多下放到基层的工作队都撤离了，当时首钢的工人们也很惶恐，因为他们不希望像刘力生这样的专家离开。在当时“大干快上，一天等于20年”的时代背景下，有一位张师傅让刘力生印象甚为深刻。他是全国劳模，低压有时达到140mmHg，仍然坚持工作。这种忘我的精神确实鼓舞了一大批人。于是刘力生承诺，留下一支不走的医疗队，可能人员会有去有回，但医疗队始终在那里。

1982年，刘力生教授在世界卫生组织“轻型高血压会议”上，报告了首钢高血压管理5年和10年的随访结果。世界卫生组织专家实地考察后，认为首钢“从生到死”的健康管理模式为流行病研究和高血压管理提供了范例，高层医疗机构与基层医疗配合防控高血压效果显著。

这是刘力生进入的第一个社区，按照流行病学的要求，这并不是一个自然人群，

而是一个工人群众。但当时在国内，首钢的这种高血压防治方式，还是在全国的冶金系统进行了推广。这一大家叫好的“首钢模式”，由于不太容易推广（因为首钢的医疗是由企业买单的，加之大量的专家、教授到首钢“无偿工作”），所以以后几乎没有办法“照方”开展。

“我们现在认为，最适合的方法还是在社区开展慢性病的防治工作，通过提高社区服务站的治疗能力、宣传能力，将高血压在基层控制住，否则有再多的‘协和’也于事无补。”刘力生事后总结。

获得中国自己的证据

“总跟着欧美指南走，是不行的。”

在“循证医学”概念刚刚提起，但尚未形成理论体系的20世纪80年代，刘力生颇有远见地认识到，这是未来临床实践的风向标。

然而，我国临床上所用的证据基本都不是本土证据。刘力生提出：“中国人有自己的特点，没有中国自己的证据，就永远不知道哪些策略适合中国人。”于是，从1986年起，她开始在国内组织开展大规模、多中心的临床研究。其中，“老年收缩期高血压治疗研究（SYST-CHINA）”1995年获原卫生部科技进步二等奖和国家科技进步三等奖，开创了我国临床试验的新纪元。研究组还自主开展了“卒中后降压治疗随访研究（PATS）”，填补了卒中后降压治疗领域的知识空白。2005年，“非洛地平降低心脑血管并发症研究（FEVER）”由米兰发起，最后由中国完成，结果在欧洲高血压大会上发布后，立即被

第四届中国高血压联盟理事会会议

主办单位：中国高血压联盟 2010年6月15日 北京



第四届中国高血压联盟理事会会议合影

欧洲高血压指南引用。

2006年，刘力生指导开展了我国“十一五”科技支撑计划课题“高血压综合防治研究(CHIEF)”；2007年，又开展了“中国高血压正常高值伴心血管危险因素者的干预研究(CHINOM)”，以期解决全球尚未解决的“正常血压高值是否需要干预”这一难题。

为使我国临床试验与国际接轨并推广自己的研究成果，从20世纪90年代中期，刘力生作为主要研究者，积极参加国际协作研究，组织国内研究组开展了多项国际著名的临床试验课题，例如高血压合并糖尿病的国际多中心合作研究(ADVANCE)、全球范围急性心肌梗死危险因素的病例对照研究(INTERHEART)、前瞻性城乡流行病学研究(PURE)、对有一般危险因素的健康人群进行一级预防的评估研究(HOPE-3)

和全球范围缺血性与出血性卒中危险因素的病例对照研究(INTERSTROKE)等，并得到了高质量的证据。

二十多年的临床试验中，刘力生建立和培养了一支经验丰富、技术过硬的科研队伍，组织设计并完成了多项拥有自主知识产权的大规模临床试验，推广了临床随机对照研究的理念。她牵头的多项临床试验结果被国内外高血压和相关指南引用，确立了我国在国际心血管病临床试验中的地位。

“想在指南上说一句话，需要做相当多、相当久的工作。”刘力生说。在收获研究成果的背后，往往历经了重重的阻力和困难。在国内，开展临床科研“先要经历必要的手续，再到处筹集经费，组建研究协作组，并要与患者及家属多次耐心沟通。”



其中也不乏诸多困难,但刘力生认为:
“如果不克服这些困难,就得不到我们自己的证据,在国际上也就永远没有发言权。”

重临床也重基础研究

北京高血压研究所的张新华教授这样评价刘力生教授——在心血管病、高血压领域,她可谓独树一帜。与其他人不太一样,关键在于她站得很高,视野更为开阔。作为一名临床医生,她非常重视实验室。这是一项很“烧钱”的工作,等待基础研

究转化为经济效益有些还早得很。因此,敢于支持实验室研究的人都是有一定高度和视野的人。”

20世纪90年代后,来自德国的分子生物学家 Ganten 教授给了刘力生很大的启示。他说,一个临床医生要搞科研比较难,因为很少有大把的时间做实验,但是分子生物学领域最容易与临床结合,因为标本就来自于患者。

当时 Ganten 教授想建立中德联合实验室,将实验与临床结合起来。在刘力生的牵线搭桥下,Ganten 教授实现了这个愿望,阜外心血管病医院腾出整个一层楼作为中德的联合实验室。

在一次去国外参观的过程中,刘力生发现国外的研究机构几乎都有液氮库,温度可以达到零下150℃,但当时国内还基本都是零下80℃的冰箱。一旦停电,样本就会面临毁灭性的打击。刘力生后来得意地说:“我们在争取了一个备用的零下80℃冰箱后,又购买了更为安全的液氮库。”

人才永远是发展的原动力

学生张新华谈到,经刘力生送到国外学习的人太多太多了,并且遍布世界各地。“刘教授无论去国外什么地方开会,总会有她的学生接机。我们这些被送出去学习的几乎涵盖了医学研究领域各个专业,有高血压临床的、有实验室的、有药物研究的、有专门研究数学模型的,还有专门做人群研究的,凑到一起基本上已经快够一个医院了。”

很多专家都曾送研究生出国学习,但没有几个人比刘教授送出去的人更多,原因在于国外的专家信任刘力生教授,他们



2012年荣获国际高血压学会颁发的罗伯特·蒂格斯泰特终身成就奖

请刘力生教授代为推荐学生。也正因如此，刘力生教授为我国的高血压防治领域培养了大量的人才。更重要的是，几乎所有国际大型人群研究的数据都有中国人的数据。反过来，成果的应用也能够应用到中国。

“做工作必须要后继有人，在你工作的时候，一定要将佼佼者送出去学习。我最为骄傲的，就是当时我将身边最为得力的4个学生送到了比利时学习。虽然最终只回来3个，另外一个学生在加拿大定居了，但我仍然很欣慰。”刘力生说。

国际舞台大放异彩

细细数来，1962年，刘力生与恩师黄宛教授提出了“缩窄性大动脉炎”的概念，提高了继发性高血压尤其是肾血管性高血压的临床诊治水平。

1982年，刘力生被吸收加入国际高血压学会。随后，她长期活跃在国际医学组织的交流、协作和活动中。成为世界卫生组织心血管病专家组成员、国际高血压学会理事后，她还参与世界卫生组织的相关决策、指南制定等重要活动。

在刘力生担任中华医学会心血管病学

分会主任委员期间，中国加入了世界高血压联盟。1999年，她被推举为世界高血压联盟副主席；2007年，她当选为世界高血压联盟主席，并在2009年获得连任。这是中国人在医学专业组织中担任的最高职位。2008年，她被授予欧洲高血压学会荣誉会员奖。2009年，她被中国高血压联盟授予“中国高血压终身成就奖”。2012年，又被授予“国际高血压学会罗伯特·蒂格斯泰特终身成就奖”。设立该奖项，是为了奖励在高血压基础、流行病学、临床研究、教学及临床活动中作出杰出贡献，并成功培养年轻医生的优秀专家。

如今，已85岁高龄的她除了是中国医学科学院阜外心血管病医院教授外，仍身兼多职。虽已卸任世界高血压联盟主席，但仍是世界高血压联盟名誉主席、国家心血管病中心（原卫生部心血管病防治研究中心）副主任、北京高血压联盟研究所所长。她依然不辞辛苦地为全球的高血压乃至慢性非传染性疾病防控事业劳心劳力，很多工作依旧亲力亲为，似乎永不疲倦，甚至思路比年轻人还要敏捷、清晰。

“总是要做点什么事情，让患者受益。”刘力生微笑着袒露心声，转身又投入到紧张的各项工作中。

吴英恺

心系国民健康 70 年

吴老的名言，“做人，要光明磊落；治学，要严肃认真；创业，要艰苦奋斗；办事，要一秉大公”。一定要学习吴英恺院士忠诚报国的赤子之心，严谨治学的科学态度，对病人高度负责的高尚医德医风和诲人不倦、培育后人的强烈责任感，特别是他呕心沥血为中国胸心血管外科事业和心血管病预防事业的发展终生奋斗的高尚品德。



文 / 徐竞鸥

1910 年，吴英恺出生于辽宁省新民县一个满族知识分子家庭。由于祖母体弱多病，县里几位有名的老中医和教会医院的院长都曾被请到家里来为她治病，这些登门的医生给童年的吴英恺留下了深刻的印象，他觉得医生是一项被人尊重的职业。1927 年，吴英恺投考了沈阳奉天医科专门学校，这所医学院完全遵照英国式医学教育的规格，医风、学风非常严谨。这为他将来 70 年的医学工作奠定了良好的基础。