

王今达

学术思想研究

吴咸中 张伯礼
王正国 沈中阳
主编

天津出版传媒集团

天津科技翻译出版有限公司

王今达学术思想研究

主 编 吴咸中 张伯礼 王正国 沈中阳

副主编 李建国 王宝恩 李银平 陈士奎 李志军 刘瑞珍
姚小青 雪 琳 梅广源

编 委 (按姓氏笔画排序)

王东强	王兴勇	王承德	王勇强	邓跃林	田卓民
叶 勇	任新生	刘 兵	刘清泉	闫素英	张 畔
张敏州	张淑文	李奇林	杨兴易	杨如祥	杨素珍
杨盛林	苏致鸿	辛公鸣	周 红	周荣斌	罗 翌
金妙文	姚咏明	赵祥文	高天元	崔乃杰	曹书华
黄子通	黄小民	黄邦汉	葛素珍	熊旭东	

摄 影 沈 奕 韩 成

天津出版传媒集团

 天津科技翻译出版有限公司

图书在版编目 (CIP) 数据

王今达学术思想研究/ 吴咸中等主编. —天津: 天津科技翻译
出版有限公司. 2013. 8

ISBN 978-7-5433-3287-4

I. ①王… II. ①吴… III. ①急救—中西医结合疗法—文集
IV. ①R459.7-53

中国版本图书馆CIP数据核字 (2013) 第196672号

出 版: 天津科技翻译出版有限公司

出 版 人: 刘 庆

地 址: 天津市南开区白堤路244号

邮政编码: 300192

电 话: (022) 87894896

传 真: (022) 87895650

网 址: www.tsttpc.com

印 刷: 天津市恒远印刷有限公司

发 行: 全国新华书店

版本记录: 889 × 1194 16开本 30印张 600千字

2013年8月第1版 2013年8月第1次印刷

定价: 180.00元

(如发现印装问题, 可与出版社调换)



王今达

急救医学专家。男，1925年5月出生，北京市人。

1945年北京大学医学院医学专业毕业。天津市第一中心医院主任医师、教授，曾任天津市急救医学研究所所长，世界危重病急救医学学会联合会委员，中国急救医学组织代表，中国中西医结合学会急救医学专业委员会主任委员，中华医学会急诊医学分会副主任委员，《中华危重病急救医学》杂志总编辑，《中国中西医结合急救杂志》总编辑。

多年从事临床工作。1974年创建了我国第一个具有国际先进诊疗水平和研究设备的急性“三衰”抢救研究室及ICU监护病房，显著降低了危重病患者的病死率。1984年创建了我国第一个具有国际先进水平的急救医学研究所，1994年该所被国家中医药管理局批准为“全国中西医结合急救诊疗中心”，1997年被国家卫生部批准为“卫生部危重病急救医学重点实验室”。在国际上首先证实了感染性多脏衰的始动病因，率先提出了“菌毒并治”的治疗新理论，并研制成功“神农33号”中药针剂，从而使国际上公认的感染性四脏衰患者的病死率从100%下降到50%，该成果获部级科技进步一等奖。1986年在国内组建了第一个危重病急救医学的全国性学会，连续担任三届主任会员。1981年主持创办了我国第一本急救医学杂志；1989年创办了我国第一本“中华”危重病杂志，1994年又创办了我国第一本中西医结合急救杂志。为了表彰王今达教授的卓越功绩，1986,1987,1988连续三年被评为天津市劳动模范，1987年获中华全国总工会“五一”劳动奖章，1986,1988年获国家卫生部全国卫生先进工作者称号，1991年获国务院政府特殊津贴，1992年、1994年获国家中医药管理局先进个人奖及开展中医急症工作成绩突出奖，1994年获天津市伯乐奖，1998年获天津市中西医结合工作创业奖及开拓者奖。在国内外发表论文100余篇。



天津市第一中心医院 急救医学研究所

天津市第一中心医院急救医学研究所前身是1974年在全国率先成立的急性“三衰”抢救研究室。1984年发展为“天津市急救医学研究所”，是全国中西医结合急救医学专业委员会的挂靠单位。在中国危重病急救医学创始人王今达教授带领下，经过几代急救人的努力，本所在中西医结合急救医学的理论与临床科研等方面取得了巨大成就，始终居国内领先水平。1989年，世界危重病急救医学联合会接纳王今达领导的中国危重病急救医学会为会员国组织。1981年主持创办了我国第一本急救医学杂志；1989年创办了我国第一本“中华”危重病急救医学杂志，任总编辑；1994年创办我国第一本中西医结合急救杂志，任总编辑。1994年该所被国家中医药管理局批准为“全国中西医结合急救诊疗中心”，1997年认定为“全国中医急症继教基地”；1996年被批准为“天津市卫生系统重点学科”，1997年又被国家卫生部批准为“卫生部危重病急救医学重点实验室”。目前该所已成为全国领先并与国际接轨的、以中西医结合治疗多脏衰为优势的急救诊疗中心。



天津市第一中心医院急救医学研究所 ICU 病房



天津市第一中心医院

吴咸中院士序

《王今达学术思想研究》一书即将付梓,由我作序。我乐见其成,乃欣然命笔。

今达教授与我同庚,同在天津卫生系统工作半个多世纪,尽管专业有内外科之分,但对中西医结合的共同追求使我们相知日深,相处益笃,互敬互学,互磋互励,既共尝急性危重症临床研究的艰辛,又共享中西医结合创业者的荣耀。

我一直很敬重今达教授。他天资聪慧,博学多才,二十岁就完成了大学学业;他爱岗敬业,卓尔不凡,无论是三年抗美援朝医疗队的战火洗礼,还是数次重大灾情疫情的现场救治,都赢得领导和专家的褒彰;他思维敏锐,善纳新知,敢于创新,他的临床查房、学术报告、重要会诊,都会给人带来清新的观点和独特的视角;他倡导医生“要有骆驼的耐力,猴子的敏捷,狮子的勇气,黄牛的奉献”,要“千方百计破难题,千山万水觅新知,千言万语传真情”,这也许不全是他的首创,但确是他学医、业医、授医、研医的真实写照和深刻感悟。

今达教授最杰出的贡献当属创建中国中西医结合危重症急救学科。从二十世纪七十年代初创建全国第一个急性“三衰”抢救研究室开始,第一次对弥散性血管内凝血(DIC)、急性呼吸窘迫综合征(ARDS)和多脏器功能障碍综合征(MODS)等急性危重症的中西医结合治疗进行了长期的临床研究、基础研究和药物研究,取得了举世瞩目的成就,使我国跻身于世界先进行列,并带动全国这一领域的研究与发展,被国内外誉为“中国危重症急救医学的奠基人”。今达教授一直强调,对于急性危重症的抢救,要做到中西医多手段、多途径治疗,集中各自长处,各展所长,优势互补,在西医的优势中找不足,加进中医的优势,形成新的合力,才能提高治愈率,降低病死率。他最早提出了急性危重症的“三证三法”,即清热解毒法治疗毒热证、活血化瘀法治疗血瘀证和扶正固本法治疗急性虚证;于1975年又首次证实内毒素血症是感染性多脏衰的始动病因,提出了“菌毒并治”的治疗新策略,随后又进一步发展为“菌毒炎并治”,并成功研制出纯中药针剂“神农33号”(即后称为“血必净”),使国际上公认的感染性四脏衰及四脏衰以上患者的病死率从100%降至50%以下。目前,“菌毒炎并治”已成为脓毒症治疗的公认策略,其疗愈机制亦已得到深入阐述,无论从实践上还是从理论上都充分体现了中西医结合的优势。今达教授的重大贡献载入世界医学史册是当之无愧的。

一个很令人回味的事实是,多脏器衰竭的最初概念是1973年Tilney提出的,他首次报告了腹主动脉瘤破裂后出现序贯性系统衰竭,并导致患者死亡。其后二十多年国内外对多脏器衰竭进行了广泛而深入的研究,并于二十世纪九十年代提出了全身炎症反应综合征(SIRS)与多脏器衰竭密切相关的新理论,并以MODS代替多脏器衰竭的概念。尽管研究成果丰富多彩,但

病死率仍居高不下。而今达教授也曾于七十五岁高龄时因腹主动脉瘤手术后发生六个脏器功能不全,居然能运用他制定的策略转危为安,创造了危重症急救医学史上的奇迹。今达教授既是研究者、实践者,又是受惠者、见证者,这也许是他本人未曾预料之事。难怪他大病初愈后,抑制不住内心的激动之情,诙谐地称之为“以身试法”,“修成正果”。

其实更令人称道的是他战胜死神之后的岁月。他没有去静心休养,颐养天年,而是继续活跃在中西医结合急救医学的舞台上,殚精竭虑,鞠躬尽瘁。他倾心推动中西医结合急救医学专业委员会的工作,认真总结“开展中西医结合治疗急性危重病的思路与方法”,主持制定“脓毒症中西医结合诊断标准及中西医结合治疗指南(讨论稿)”,还亲赴广东省增城中医院指导急诊科及危重病监护病房建设……所不同的是,他是坐在轮椅上奔赴各地出席会议、作学术报告或指导工作,其景感人至深,其情令人动容。今达教授这种为中西医结合事业不懈追求和无私奉献的精神是弥足珍贵的。

我相信,《王今达学术思想研究》一书的出版将对今达教授的传奇人生、科学贡献及学术思想做出全面介绍,将为全国中西医结合学科发展提供宝贵的经验,也将为广大的中西医结合工作者提供有益的借鉴。为此,对天津市第一中心医院的领导和今达教授的同事、学生们为出版此书所做出的贡献表示祝贺和感谢。

借本书出版之机,我也愿对今达教授的学术思想做一点补充。在“菌毒炎并治”总策略之下,无论是感染性或非感染性 MODS,通里攻下法治疗阳明腑实证也已得到临床和基础研究的证实,可以作为“三证三法”的补充,或径称之为“四证四法”。今达教授对此也曾做过较多研究。我主持的“通里攻下法在腹部外科的应用与基础研究”2003 年曾获国家科技进步二等奖;“多脏器功能不全综合征的中西医结合深入研究”曾获 2006 年度天津市科技进步一等奖,今达教授领导的团队也是后一项目的参加者之一,该项目重点研究了通里攻下法对内科危重症、腹部外科、急性创伤和烧伤等原因引起的 MODS 的治疗效果,并阐明了该法对神经-内分泌-免疫网络的作用机制。我想今达教授也会乐于接受这个建议,这将不仅能更全面地反映今达教授的学术成果,同时也使中西医结合治疗急性危重症的体系更加成熟和完善。

时值清明,顿添思古忆旧之情。今达教授已辞世五年,至今音容笑貌犹在眼前。愿借此序遥寄哀思。今达知此书出版,亦当含笑于九泉矣。

是为序。

中国工程院院士、天津市中西医结合研究院院长

吴咸中

二〇一三年四月四日

张伯礼院士序

——忆中国中西医结合急救医学的开拓者王今达教授二三事

《王今达学术思想研究》一书即将付梓,王今达教授夫人雪琳教授专程从美国回来主持此事,并邀我作该书主编。我惶恐不胜任,一是为晚生后辈,二是才疏学浅。但王今达教授是我尊敬、仰慕的大家,触景生情,不禁思忆起几件事。

与王今达教授相识在上个世纪七十年代初,那时我正参加天津市第四期西学中班脱产学习,实习就在天津市第一中心医院。那时的王今达教授瘦高体型,风度翩翩,虽然当时已很知名,但待人彬彬有礼,谈吐幽默,一派大家风范。

当时正值文革期间,政治挂帅,空谈风盛。而王今达教授却追赶国际学术研究前沿,以极大魄力创建了全国第一个中西医结合急性“三衰”抢救研究室,对急性危重症患者的共同病理转归——脓毒症、急性弥散性血管内凝血(DIC)、多脏衰等开展了中西医结合临床基础系统研究。我系统听他讲授过“DIC与多脏衰”,并参加过他主持的关于DIC血瘀证本质及方药选择的讨论会。记得当时有十几位医生参加,讨论非常热烈。王今达教授结合临床困难、国际进展、中西医各自优势提出几个问题,却并未大篇讲自己观点,而是循循善诱,引导讨论,不时用点睛之句使讨论逐渐深入,并鼓励我们年轻人发表意见。他最后用非常精练的语言总结讨论的结果,共识几条,存疑几条,言简意赅,富有效率。

依稀记得当时争论的焦点:DIC虽是弥散性凝血,但临床表现却是多个部位出血,使用活血化瘀是否会出血。王今达教授总结说,虽然临床表现是出血,但却是因为机体应激破坏了机体凝血系统的平衡,弥散性凝血过度消耗了凝血因子,本质还是瘀;出血为离经之血,也是瘀。抓住本质及早干预,活血化瘀药不但可以用,还应早用。这些已成为普遍应用的治则了。

还有一件事印象深刻。上个世纪八十年代末,我主持开展了高黏滞血症研究,组建了包括血液流变学、红细胞聚集、变形能力检测,微循环检测等方法的实验室。王今达教授的学生拟开展内毒素血症家兔模型制备及病生理实验研究,王今达教授希望我的实验室协助完成。实验开始时,王今达教授亲临实验室,不顾高龄,整天观察指导实验,并亲自动手操作。但最后实验结果并不理想,模型兔球结膜微循环障碍明显,但与血栓形成、红细胞变形及血液黏稠度的结果并不完全一致。统计分析结果表明组内数据离散程度较大,组间差异也无统计学意义,我们都有些气馁和遗憾。王今达教授再一次来到实验室,与我们一起讨论了实验结果。他讲:阴性结果

也是结果,但要分析这个结果是否是真实的。如果与临床结果不一致,要分析到底是模型问题还是指标选择的问题,最后再考虑操作和仪器问题……一席话打消了我们的顾虑,又给我们上了生动的一课。他没有宣讲科学道德、科学素养、科研能力,但却用真实的案例,诠释了科学的精神。

另一件是上个世纪九十年代末期,在天津市科技进步奖一等奖评审答辩会上,我被指定为王今达教授主持的“菌毒并治治疗重症感染及神农 33 号研究”科研成果的主审。那个年代医学科技进步一等奖很少,评审程序严格,评委绝大多数为其他学科专家,故会场氛围很是紧张。王今达教授从容淡定,侃侃而谈,深入浅出,通俗易懂,系统介绍了整个研究的创新点,特别是“菌毒并治”理论,赢得了专家的高度评价,荣获一等奖。“菌毒并治”充分发挥了抗生素的杀菌抑菌作用,以及中医方药的清热解毒功效,两者优势互补,相得益彰,疗效突出。所研制的神农 33 号注射液抑杀细菌、清除毒素、改善凝血异常、增强免疫功能的作用机理也比较清楚。这个药现在名为“血必净注射液”,已是脓毒症及多脏衰治疗的一线药。

王今达教授深厚的学术造诣、理论联系实际悟性、学术民主的精神及组织协调能力,给人留下了深刻印象,并潜移默化影响着我们。

王今达教授虽然离开我们已五年,但他所开拓的学科和方向日益壮大。他所研制的制剂已在全国推广应用;他的学生已成为栋梁之材,活跃在临床一线;他一生所追求的事业,后继有人,学术长青。

《王今达学术思想研究》一书既是对逝者的告慰,也是对后学的鞭策,盼早日发刊。

平凡的记忆,不平凡的精神;深切的怀念,更深切的感悟。王今达教授永远活在我们心中。

中国工程院院士、中国中医科学院院长、天津中医药大学校长



二〇一三年初夏

王正国院士序

——我国危重病急救医学的奠基人：王今达教授

王今达教授是我国著名的临床学家和医学教育家，他根据国内外临床医学的发展趋势和自身的实践，创造性地创建和开拓了我国危重病急救医学事业，成为我国这一领域的奠基人。

在上世纪七十年代，我曾陪同重庆第三军医大学大坪医院的领导到天津市第一中心医院参观王今达教授创建的急性“三衰”抢救研究室，工作人员给我们做了详细的介绍，我印象特别深的是他们坚持中西医结合和多学科协同发展，研究室内有各相关科室的临床医生，还有中医师，参观学习后我们耳目一新，收获极大。

1985年，我院创办了《创伤杂志》（现《中华创伤杂志》的前身），我被任命为总编辑（主编）。为此，我专程访问了王今达教授，请他担任杂志编委，他当时知名度很高，学术影响很大，而我们仅刚刚起步。尽管如此，他还是立刻答应，对军队的支持和对后辈的栽培溢于言表。

2001年王今达教授主编了《通用危重病急救医学》巨著（天津科技翻译出版公司出版，共265万字）。为了鼓励我对该书的微小贡献，他竟把我列为共同主编，这使我感到十分惭愧，由此也可看出他对晚辈的关爱。

在一些专业会议上，我听过他几次演讲，他那渊博的医学知识、丰富的临床经验和登高远望的战略眼光，对于青年危重病医学工作者是巨大的鼓舞，对危重病医学的发展是有力的推动，对挖掘祖国医学宝藏是巨大的贡献！

王今达教授毕生奉献给我国医疗卫生事业，救治了千千万万的病人，他医德高尚，医术精湛，永远是我们后来者的旗帜和楷模！

中国工程院院士、第三军医大学野战外科研究所研究员



二〇一三年五月

沈中阳教授序

——永远的楷模:中西医结合危重病急救医学 一代宗师王今达教授

转眼间,尊敬的王今达教授已经离开我们五年了。一直以来,当我们谈到天津市第一中心医院的发展、重点学科建设、特别是危重病急救等话题时,总会提及今达教授。他的音容笑貌、医学思想、严谨作风已然与一中心精神融为一体,成为我们从严治院、科技兴院工程中不可或缺的一部分。

王今达教授自 1949 年来到天津市天和医院(天津市第一中心医院前身),一直到 2008 年 4 月 8 日,他为急救医学事业鞠躬尽瘁的最后一息,六十年如一日,深深地扎根在天津市第一中心医院这块曾经孕育了诸多一代名医的医学沃土上。他孜孜以求、辛勤耕耘、开拓创新,不仅成为第一中心医院历史上里程碑式的名医大家,而且成为世界医学界公认的中西医结合危重病急救医学的开拓者和奠基人。我们同为一中心人,深深地为能与这样的名医大家为伍感到骄傲和自豪,同时也感到了一份沉甸甸的责任。新形势下,如何与时俱进地将老一辈医学专家留给我们的医学宝藏发扬光大、造福人民,是我们责无旁贷的使命。

我们要学习王今达教授勤勉敬业、矢志不渝的大家风范。今达教授从医六十余载,毕生坚守在临床一线,精诚不倦地在急救医学事业上探索着。为了中西医结合急救医学事业的发展,今达教授投入了他毕生的心血与精力,从创办一中心急性“三衰”抢救研究室到国家级急救医学杂志的诞生,一路走来经历了常人难以想象的困难。在急性“三衰”研究室创办初期,今达教授曾连续四年半住在医院病房,以便密切观察病情,随时进行抢救,每位患者的安危都深深地牵动着他的心,他日夜守护着患者,直到患者转危为安。为开展血浆置换治疗危重病及自身免疫性疾病新技术,医院新购置一台血浆置换机,其性能如何?安全性怎样?谁来做第一个吃螃蟹的人?在大家一筹莫展之时,今达教授微笑着说:“我的自身免疫也有些不正常,正好试试机器”。就这样,年已六十岁的他不顾大家的一再劝阻,毅然给自己做了 2000 ml 血浆分离置换,不仅让当时的医护人员感动不已,而且令所有一中心人肃然起敬。这既是一份对生命的敬重,也是一份对事业的执著与奉献。他身患重病初愈,年近八旬时,还坐着轮椅先后赴北京、杭州、广州、成都等地出席全国学术会议或指导工作。在他的身上,我们强烈地感受到老一辈学者的大家风范,这是一种境界、一种风格、一种人生。

我们要学习王今达教授博采众长、严谨治学的学术作风。今达教授在临床科研与实践中的摒弃门户之见,兼容中西,吸取各学派之长。一方面汲取现代医学在危重症急救领域的先进技术手段,一方面充分发挥祖国传统医学优势,从而在某些点上取得既优于西医也优于中医的临床疗效,开辟了一条中西医结合急救医学道路。他在国内最早应用中医活血化瘀法抢救各种原因导致的急性弥散性血管内凝血(DIC);运用中医肺与大肠相表里学说,采用上清下泄方法治疗急性呼吸窘迫综合征(ARDS);提出“菌毒并治”理论、成功研制了中药针剂——神农33号(后更名为血必净注射液),从而使感染性多脏器衰竭(MOF)的病死率从100%下降到50%以下。该项研究获得国家部级科技进步成果一等奖,使我国急救医学达到世界先进水平。

我们要学习王今达教授的开拓创新、勇攀高峰的勇者气概。今达教授凭借几十年丰富的临床实践经验和坚韧不拔的科学探索精神,厚积薄发。他一生共发表了100多篇论文,主编了《危重病急救的诊断与治疗》、《急症药物治疗学》、《通用危重病治疗学》三本医学传世之作。他殚心竭虑、持之以恒,跋涉在探索研究中西医结合急救医学的路上,攻克了一个高峰又一个高峰。他先后创立了全国第一个急救医学研究机构——急性“三衰”抢救研究室、第一本全国急救医学杂志、第一个全国急救医学研究所、第一个卫生部危重病急救医学重点实验室、第一个中西医结合急救医学专业委员会,第一个将我国危重病急救学研究进展传播到国际医学界,并引领中国中西结合医学会急救医学专业委员会成为世界危重病急救医学会成员国学会,标志着中国中西医结合急救医学研究步入世界先进行列。

王今达教授倾其一生,致力于急救医学的中西医结合临床、科研、教学研究,开拓并发展了我国的中西医结合急救医学事业。不仅为一中心留下了一笔巨大的精神财富,更将激励千千万万后来人坚守一份对医学事业的忠诚,为保障和促进人类健康做出坚持不懈的努力和贡献。

我们将一如既往,带领全体一中心人继承和发扬老一辈医学专家的优良传统,把神圣的医学事业推向更高水平,造福于人类,这是我们永远的追求。

天津市政协副主席、天津市第一中心医院院长、中华医学会器官移植分会副主任委员、中华医学会天津器官移植学会主任委员、《中华危重病急救医学》杂志总编辑、《中国中西医结合急救杂志》副总编辑



二〇一三年四月八日

目 录

吴咸中院士序	i
张伯礼院士序——忆中国中西医结合急救医学的开拓者王今达教授二三事	iii
王正国院士序——我国危重病急救医学的奠基人:王今达教授	v
沈中阳教授序——永远的楷模:中西医结合危重病急救医学一代宗师王今达教授	vi

第一部分

王今达教授生平与业绩简介

王今达教授的工作简历及主要业绩	天津市第一中心医院 1
在冬天里等待春天	
——中国急救事业的奠基人王今达教授访谈	《科学时报》 4
我国危重病急救医学新学科的开拓者和奠基人——王今达教授	李银平 5
世上本无路 全靠人走出	
——访我国危重病急救医学奠基人王今达教授	冯丽洁 6
坚韧不拔 终至巅峰	
我国危重病急救医学奠基人与开拓者	
——天津市第一中心医院急救医学研究所名誉所长王今达教授	《中国中医药报》 8
Wang Chinta(王今达)——An Outstanding Expert of Critical Care Medicine	《CJIM》杂志 10
中西医结合急救医学的开拓者	
——记天津市急救医学研究所名誉所长王今达教授	《中国中医药报》 12
莫计贵贱 务求疗效——王今达教授谈老年患者用药原则	《人民日报》 13
多脏器衰竭有救:市急救医学所首创“菌毒并治”法	《今晚报》 13
急救医学专家王今达首创菌毒并治多脏器衰竭新疗法	《天津日报》 14
王今达教授参加柳州“11·28”车祸救治的新闻报道	《柳州晚报》 14,15
我国危重病急救医学有突破	《人民日报》 15

第二部分

让中国走向世界 让世界了解中国

王今达教授访美归来有关情况介绍	天津市第一中心医院	16
Critical Care at Tianjin's First Central Hospital and the Fourth Modernization	美国《Science》杂志	18
Physician from China a pioneer	美国《Reading Times》报	25
Chinese medical practices described by visiting doctor	美国《Euening News Capital Area》报	26
Visiting Chinese doctor touts herbal remedies	美国《Captial Area》报	27
Visitor from China guest of PMS	美国《Pennsylvania Medicine》杂志	28
Chinese doctor diagnoses big need for cooperation	美国《Captial Area》报	29
王今达在美国宾州大学医学院讲课	美国《Times-News》	30
Chinese doctor visits Erie	美国《Leader-Times》	31
Medical practices differ in only some respects	美国《Leader-Times》	32
A doctor and pioneer compares China, U. S.	美国《The Reporter Living》	33
Chinese Doctor Mixes Old, New	美国《The patriot CENTRAL PA.》报	34
Chinese doctor studies Western ways	美国《Philadelphia Inquirer》报	35
Chinese doctor ends stay	美国《Capital Area》报	36
Chinese doctor; Mixing East and West is healthy	美国《Philadelphia Inquirer》报	37
美国 Harrisbury Hospital 证书		38
世界危重病急救医学学会接纳王今达所领导的急救医学会为成员国学会证书		39
世界危重病急救医学学会会员国学会名单		40
世界危重病急救医学学会秘书与王今达教授的通信		41
世界危重病急救医学学会总部会议名单		42
1997 年第七届世界危重病急救医学学会会议邀请函和发言日程表		43,44

第三部分

中国危重病急救医学的开拓者和奠基人

大医精诚 医者楷模	李建国	45
中西医结合急救医学的开山鼻祖——记王今达教授的开拓创新科学精神	陈士奎	47

我国中西医结合危重病急救的先驱者和奠基人——王今达教授 崔乃杰 56

我国危重病急救医学的创始人——王今达教授 任新生 58

从“三证三法”看王今达教授中西医结合治疗危重病的研究思路 李银平 60

“菌毒并治”理论的提出及其产生的深远影响 王勇强 63

鞠躬尽瘁、披荆斩棘 走出一条前人没有走过的路 曹书华 65

创建急救医学会 推动我国急救医学事业发展 任新生 67

创办急救医学杂志 促进学术交流与发展 李银平 69

第四部分

创建具有中国特色的危重病急救医学体系

齐心协力 共同创建独具中国特色的危重病急救医学体系 王今达 71

创办《中国危重病急救医学》杂志的创刊词 王今达 74

建国五十周年我国的中西医结合急救事业大显辉煌 王今达 76

回顾开拓中西医结合急救专业的历程 展望世纪之交的未来 王今达 77

危重病急救中西医结合研究基地建立十二年的回顾与体会 王今达 78

三十年来中西医结合危重病急救医学研究的进展 王今达 81

开展中西医结合治疗急性危重病的思路和方法 王今达 84

我国危重病急救医学的现状与展望 王今达 87

21 世纪生命科学飞跃发展的基础——基因工程 王今达 88

危重病急救医学的中西医结合研究创新与成就 王今达 李银平 93

第五部分

“菌毒并治”与“三证三法”理论的创立及发展

我对“菌毒并治”新疗法研究的构思与实践 王今达 99

对张家庆同志“肠道一大肠一小肠一脾……——关于中西医结合理论研究”的答复 王今达 101

祖国医学的瘀血证概述 王今达 102

肠道缺血/再灌注与肠微血管损伤:八十至九十年代研究进展的回顾与展望 王今达 104

多脏器功能障碍综合征与肠道内细菌及内毒素易位 王今达 107

脓毒症:感染性 MODS 的预防 王今达 109

感染性多系统脏器衰竭 王今达 112

如何探寻防治急性呼吸窘迫综合征的新策略 王今达 114

抗生素:杀菌以外的作用 王今达 115

关于多脏器功能障碍综合征的发病机制及治疗问题 王今达 雪 琳 116

九十年代 SIRS 和 MODS 发病机制研究进展——血管内皮细胞功能失常 王今达 117

细菌、内毒素、炎性介质并治——治疗重症脓毒症的新对策 王今达 雪 琳 120

从“菌毒并治”到“四证四法”

——关于中西医结合治疗 MODS 辨证思路的深入与完善 曹书华 王今达 李银平 122

从“三证三法”辨证论治脓毒症 王今达 李志军 李银平 125

“三证三法”及“菌毒炎并治”治疗脓毒症的研究进展 李志军 任新生 李银平等 127

急性びマン性血管内血液凝固症候群(DIC)36 例の活血化瘀法による治療とその分析

..... 王今達 湯言英 高天元等 131

活血化瘀法治疗急性弥散性血管内凝血 36 例的临床分析 王今达 汤言英 高天元等 139

清热类中药的抗内毒素作用及防治内毒素过敏反应的实验研究 王今达 崔乃杰 高天元等 142

中西医结合治疗感染性休克 105 例临床分析 王今达 高天元 崔乃杰等 145

祖国医学“肺与大肠相表里”学说的临床意义及其本质的探讨

——临床病例分析与实验研究 王今达 高天元 崔乃杰等 148

急性呼吸窘迫综合征(ARDS)动物模型的制备及初步治疗观察 王今达 徐 刚 崔乃杰等 152

急性呼吸窘迫综合征(ARDS)84 例临床分析 王今达 高天元 崔乃杰等 155

内毒素性多系统脏器衰竭发病机理的新概念及防治措施的新理论实验研究

..... 王今达 崔乃杰 宗育杉等 161

“菌毒并治”新理论临床应用价值的验证

——“菌毒并治”治疗感染性多系统脏器衰竭 196 例的疗效观察 王今达 崔乃杰 高天元等 167

The Effects Of Traditional Chinese Herbs On Anti-Endotoxin And Anti-Inflammatory Mediators:

Experimental Researches And Clinical Examination

Part one: Experimental Researches Wang Chin-Ta, Xue Lin 170

The New Strategy For The Treatment Of Septic MODS:

Bacteria And Bacterial Toxin/Inflammatory Mediators Treated Simultaneously Wang Chin-Ta 175

The New Thesis For The Treatment Of Septic MSOF: Bacteria and Bacterial Toxin Treated Simultaneously

..... Wang Chin-Ta, Cui Nai-jie, Zong Yu-Shan, et al 177

Multiple system organ failure induced by sepsis: Advances in treatment with combined traditional

Chinese medicine and modern medicine Wang Chin-Ta, Cui Nai-Jie, Gao Tian-Yuan, et al 179

第六部分

制定具有中国特色的临床诊疗标准

MODS 病情分期诊断及严重程度评分标准

(经庐山 1995 年全国危重病急救医学学术会议讨论通过) 王今达 王宝恩 186

急性呼吸窘迫综合征(ARDS)分期诊断标准

(经庐山 1995 年全国危重病急救医学学术会议讨论通过) 王今达 王宝恩 188

就脓毒症的定义及 1995 年庐山诊断标准的修订

与北京友谊医院院长王宝恩教授的通信 王今达 189

脓毒症、重症脓毒症、脓毒性休克的试行诊断标准(供大会讨论用初稿) 王今达 王宝恩 189

老年多器官功能障碍综合征(MODSE)诊断标准(试行草案,2003) 王士雯 王今达 陈可冀等 191

热毒性多脏器衰竭(可参照西医诊断感染性多系统脏器衰竭) 王今达 192

脓毒症中西医结合诊断标准及中西医结合治疗指南(讨论稿)

..... 中国中西医结合学会急救医学专业委员会 194

多器官功能障碍综合征中西医结合诊疗标准的探讨 曹书华 王今达 198

脓毒症中西医结合诊治专家共识 中国中西医结合学会急救医学专业委员会 203

九十年代多脏衰:SIRS 与 MODS 王今达 208

关于 ARDS 概念及诊断指标的争议 王今达 212

第七部分

抗脓毒症新药的研发与应用推广

血必净注射液研究情况的综述 王今达 雪琳 林成仁 214

血必净临床实验研究 王今达 雪琳 林成仁 217

SIRS 和 MODS 防治新对策的实验研究——血必净的药效学观察 王今达 雪琳 219

中药注射液治疗脓毒症多脏器功能障碍综合征的疗效观察 王今达 雪琳 221

血必净注射液对脓毒症大鼠血清炎症介质及 Th1/2 的影响 张淑文 孙成栋 文艳等 223

血必净注射液对脓毒症大鼠高迁移率族蛋白 B1 的影响 李银平 武子霞 姚咏明等 226

血必净注射液对脓毒症大鼠活化蛋白 C 及凝血功能的影响 李银平 郑贵军 姚咏明 229

血必净注射液治疗脓毒性休克的前瞻性随机对照研究 陈齐红 郑瑞强 林华等 232