

# 全國私人醫生召集令<sup>(c)</sup>

生醫工程館 O2O<sup>(c)</sup> • 高端互聯網+醫療<sup>(c)</sup>

中國大健康產業一帶(醫療)一路(藥物)鏈

私人醫生健康俱樂部

美國細胞修復系統醫學中心<sup>(c)</sup>

轉化醫學<sup>(1c)(2c)(3c)(4e)(5e)(6e)</sup>與治療學<sup>(e)(e)(e)(e)</sup>

## 21 世紀的醫生

生物醫學醫師科學家

Biomedical Physician Scientist

美國總統精準醫療倡議

### 中國醫生即將面臨一場向上提升「醫學科研」的轉化

呼籲,「中國醫師協會」,僅僅「關愛醫師健康<sup>(d)</sup>: 醫生, 1/4 有心血管疾病, 近一半患有高血壓, 40 歲以上醫師的患病機率是普通人群的 2 倍」, 無法讓醫師恢復健康, 因為最終:「要看好患者的病, 要先看好自己的病」。於是, 本中心發佈「**全國私人醫生召集令**」暨成立「**私人醫生健康俱樂部**」, 負責「**為醫師看病**」的看好/照顧好醫生的病, 我們的私人醫生必須是健康的, 否則, 誰來救援國人免於成為東亞病夫<sup>(c)</sup>。

生醫工程館 O2O<sup>(c)</sup> • 高端互聯網+醫療<sup>(c)</sup>的「中國私人醫生夢想團隊」, 係以客戶(病人/患者)「心無掛礙, 無有恐懼, 免於憂心, 安頓生命」為職志。

我們也正在號召全國「**頂層高端**」「**新興服務業人才**」: 如「內地科學家自曝年收入 15 萬仍難養家夫妻 6 年未買新衣服<sup>(c)</sup>」的相關科學/科技/科研領域博士後研究人才, 前來應徵專/兼職:「**臨床轉化醫學<sup>(1c)(2c)(3c)(4e)(5e)(6e)</sup>**」(powerful synergy between laboratory scientists and bedside physicians), 加入我們「生醫工程館 O2O<sup>(c)</sup> • 高端互聯網+醫療<sup>(c)</sup>」的行列, 可享有 5 大增值: 1.既可增加收入, 2.集團「**頂層菁英(博導)醫師科學家空中特遣救援小組**」可交流新增科研學習, 3.又可以專業科研知識服務病人/患者增進健康, 4.又可自我啟動「健康託管」的讓集團照顧好你的身體健康, 5.又可避免淪為像「關愛醫師健康<sup>(d)</sup>」和「北京中關村知識份子平均死亡年齡 53 歲<sup>(c)(c)</sup>」過勞知識份子的一員。

生醫工程館 O2O(c) • 高端互聯網+醫療(c) 迎接/實踐下述 2015 年美國白宮發佈的「美國總統精準醫療倡議(WH)President's Precision Medicine Initiative」, 成就首創“全球化 3.0 版醫學”美中絕佳高端醫療(聯合)系統(3.0) 才能打通下述首倡開啟:中國大健康產業一帶(醫療)一路(藥物)鏈, 救援國人免於成為東亞病夫(c), 如「就醫指南(c)」的說明: 地面實體簽約醫院與私人醫生診所工作室傳統「院中/診中」的「診治: 醫學診斷治療」, 鏈接空中互聯網的「院前/診前」「諮詢/問診」與「院後/診後」「療養/照護」的「癌症後續照護(1ec)(2e)(3e)(4e)(5e)(6e)(7e)(8e)(9e)」+「慢性病後續照護(1e)(2e)(3e)(4e)(5e)(6e)(7e)(8e)(9e)」 「私人定制健康專案」與「個人全身整體疾病/健康打包醫療解決方案」, 進入「高端養老 • 頂層設計 (Top:第 4 頁)」與「居家健康照護(e)(e)」, 形成「全國私人醫生」空中+地面交互全方位全能的「個人化/定製化」照顧好集團中心: 「富豪健康俱樂部(c), 私人銀行健康俱樂部(c), 賈伯斯計畫: 企業家健康俱樂部(c)(H120), 全國私人醫生健康俱樂部」與「百歲人瑞健康俱樂部(c)」暨「高端養老 • 頂層設計 (Top:第 4 頁)」與「居家健康照護(e)(e)」的頂層「私人醫生」, 成就「養老服務業應是最慈悲/最謙卑的事業 (Top:第 8-9 頁)」, 同時, 私人醫生借著臨床機會, 集團「頂層菁英(博導)醫師科學家空中特遣救援小組」將「空中」參與/協助/支援地面實體傳統醫療機構/診所醫生/私人醫生內部的「群醫診療」, 將促進/提升集團「高端私人醫生」「系統生物醫學」「分析與整合(c)」的「看病」能力, 成就「個人化/定製化」的「精準醫療(NIH)(WH)」。

中國私人醫生健康報告(c): 身價越高越注重癌症預防, 82%的財富人群成慢性病的後備軍, 選擇“癌症預防”的調查者資產超億元的人占比較大; 易患高危病人群大多患有相關性的病灶; 超過一半的所謂“健康人”具有中度的發病風險, 31%的人具有高度的發病風險; 危險因素的數目和嚴重程度及其交互作用共同決定了個體發病風險。如此「系統性」的症狀, 沒有私人醫生「醫師科學家(c)」以「系統生物醫學」的「分析與整合(c)」「群醫診療」看病的「病因」根本治病, 很難「私人定制健康專案」與「個人全身整體疾病/健康打包醫療解決方案」。

就連這是一個連“一滴油(c)/一口飯(c)”也要“處方”的時代, 一般的私人醫生如何“處方”「個人化/私人定制」的“一滴油(c)/一口飯(c)” ? 尤其, 「院後/診後」的「癌症後續照護(1ec)(2e)(3e)(4e)(5e)(6e)(7e)(8e)(9e)」+「慢性病後續照護(1e)(2e)(3e)(4e)(5e)(6e)(7e)(8e)(9e)」如何 ? 就不說揭曉「癌症根本治療(c)」與「解碼依波拉病毒(c)」了, 更不用說: 下述 2015 年美國白宮發佈的「美國總統精準醫療倡議(WH)」。

為了成就「個人化/定製化」的「精準醫療(NIH)(WH)」, 在美國, 6.實施“全球化 3.0 版醫學(3.0)”: 已成就了「夥伴健康照護系統(e)(e)(PHS, Partners

HealthCare System, Inc.)」, 其核心任務(e)是: 通過卓越的「**生物醫學**研究」推進醫療照護(advance care through excellence in biomedical research), 多年來培養了 **19 位諾貝爾獎獲得者**(e), 集成領先全國「**生物醫學**工程(e)/**科研**(e)」一條龍的成就**生物/醫學/科研/醫療/健康**「科學發現「鏈」」整合與結合, 集成組構形成: 哈佛大學醫學院附屬醫院(e)、哈佛臨床研究院(e)、研究室(e)、癌症(e1)(e2)(e3)(e4)、康復(e)(e)、療養(e)、安寧(姑息)照護諮詢(e)(e)與「**居家健康照護**(e)(e)」, 以「**系統生物醫學**」的「**分析與整合**(c)」組合共計 **46 家**(46)會員醫療機構的組構成「**系統醫療機構**」(Systems Medical Institution)「**醫療健康·包辦系統**(**HCTS: Health Care Turnkey System**)」。

為了成就「個人化/定製化」的「**精準醫療**(NIH)(WH)」, 在中國, 集團首創:「**生醫工程館 O2O**(c)·**高端互聯網+醫療**(c)」, 將謙卑的學習美國 **19 位諾貝爾獎獲得者** **46 家**「**系統醫療機構**」的「**夥伴健康照護系統**(e)(e)(PHS)」, 為客戶(病人/患者)把關, 簽約**全國**優良的醫療機構/診所與**私人醫生**, 形成“**全球化 3.0 版醫學**”**美中絕佳高端醫療(聯合)系統**(3.0), 如「**就醫指南**(c)」的說明,



實施「會員照護」, 我們不是「掛號網」, 不為客戶掛號, 而是為客戶(病人/患者)看病, 客戶必須是註冊成為我們的會員, 指導客戶如何「個人化/定製化」看病, 連**醫師**都生病的一塌糊塗, 需要社會「**關愛醫師健康**(d)」了, 一般客戶(病人/患者)你怎麼就知道掛那個醫療

機構/診所與**醫師**的號, 可以看好你的病, 照顧好你的健康, 請詳閱「**就醫指南**(c)」的說明, ...「**澱粉樣變性病**(A)」誤診率 **85%**(c)超高(作者單位: 中國醫學科學院中國協和醫科大學北京協和醫院), 預後差(c)(作者單位: 廣州中山醫科大學附屬第一醫院腎內科, 衛生部腎臟病臨床研究重點實驗室)。醫療差錯讓全球頭疼: 差錯率 **45%**(c)。即便你掛上了優良**醫生**的號, **醫生**若身陷醫療機構/診所的「政策」, 無能鬆脫機構「**醫**」+「**藥**」的捆綁, 至少**醫師**也要背負「**過度醫療**」或「**過度醫療猛於虎**(c)」的罪名。

同時, 「**生醫工程館 O2O·高端互聯網+醫療**(c)」「**高端私人醫生**」將指導「**高端養老·頂層設計**(Top:第4頁)」「**個人化/客製化**」「**會員照護**」快樂自在居家+旅居「**全球化動態養老**」的「**生醫工程館·丹桂養生苑**(c)」**生態養老**。

假設，若是，同步無效「醫」「藥」的醫療，再怎麼重組/整合互聯網+醫療，什麼移動醫療，APP 遠程醫生，醫客 APP，就醫寶，X 里健康，什麼深度醫療戰略合作伙伴，方便網絡預約掛號，不管從「醫」的醫院/診所私人醫生到「藥」的藥店互聯網+醫療，還是從「藥」的藥店到「醫」的醫院/診所私人醫生互聯網+醫療，沒有「醫」「藥」同步「質的提升」，最終到病人/患者身上的「醫療效能」還是「醫」「藥」同步的無效，難怪「國家衛生部」「誠實」給予人民的「覺悟」(c)(c)：面對不斷增加的「生活方式病(120)」，藥物、手術、醫院、醫生的作為受到限制，醫療對健康只起 8%作用(c)(c)+藥害(1)“濫用中成藥、中藥的情況堪比抗生素濫用，“無毒無副作用”觀點害死人(2)”+「處方藥的傷亡人數是最致命的(ec1)(ec2)(ec3)」+「過度醫療猛於虎(c)」+老人「腫瘤治療」的窘境/醜聞(hd:第 27 頁)+「北京市五所大型綜合醫院平均住院患者搶救失敗率：59.33%(c)」+「超高的誤診率(c)(c)(c)」+「腦腫瘤的誤診甚至在 70%左右，甚至高達 100%(c)」+「比“誤診”更可怕的是“泛診”(c)。

老師問：「有錢，任性」，下聯是什麼？小明回：「沒錢，認命」，不，我們說：「沒錢看病買藥，你怎麼就知道教你怎麼買吃“一滴油(c)/一口飯(c)」，不會改善病情，重拾健康，說不定還可以再加送細胞修復」，所以我們為客戶揭曉下聯：「沒錢，養命」。

因此，會員客戶(病人/患者)諮詢/看診前，會員醫生要成為我們的「高端私人醫生」前，這是一個連“一滴油(c)/一口飯(c)”也要“處方”的時代，必讀；尤其，一滴油(c)裡，線上電影「羅倫佐的油(電影)」對的營養「油脂」治病真實故事(絕症：多發性硬化/肌萎縮腦白質病)，必看；一滴油(c)裡，第 20 頁：5. 科研興起，「高端私人醫生」必讀。

當，中國科協主席韓啟德(分子藥理學與心血管病理生理學家(c))中國科學院院士「誠實」的提出：「體檢無用論(c)，醫療對健康只起 8%作用(c)(c)」時，雖然，沒錢看病，沒錢補命，沒錢體檢，但生物醫學醫師科學家告訴全國社會大眾：沒錢至少還可以買吃“一滴油(c)/一口飯(c)”的養命。當他提出：「醫學與人文：我們醫學現在缺乏人文，離人文越來越遠，離開它，醫學的宗旨也有點漸行漸遠，因此，醫學生最重要的就是人文素養的培養」，頓然，讓後生晚輩生物醫學醫師科學家肅然起敬，並懷念起創立美國肺臟協會(e)的杜魯道醫師墓誌銘(e)(e)：“有時 去治癒；常常 去幫助；總是 去安慰。” – “To cure sometimes, to relieve often and to comfort always.”。

重組/整合互聯網+醫療，美國「夥伴健康照護系統(e)(e)」是由美國 100 大醫院排行榜前五名的兩家「很牛的醫院」「醫療帶頭大哥」「內建」發起「鏈結」聯盟 46 家(46)美國知名醫療機構的組成「系統醫療機構」，內含多年來

培養了 19 位諾貝爾獎獲得者<sup>(e)</sup>，而不是由「非本行」的投行/資本家或政府官方「外建」的成立，因為「非本行」最要命的關鍵盲點就是：不知道「以證據為基礎的(醫療)實施中心<sup>(e)</sup>」實施「有效的(醫療)健康照護計劃<sup>(e)</sup>」為何物，只管趕緊搓成「醫」+「藥」的給病人/患者，趕緊幫病人/患者掛上號就是互聯網+醫療了，卻不知道也不管「醫」+「藥」界外如孤兒，孤苦哀鳴的病人/患者很想掛上號的目的是「望治若渴」的等着看好病。能給予花大錢病人/患者「望治若渴」的滿意效果才是「可持續發展」「變現模式/盈利模式」的最後贏家。

「非本行」當「醫療帶頭大哥」的，有，全球僅有一例，請詳閱「養老服務業應是最慈悲/最謙卑的事業<sup>(Top:第 8-9 頁)</sup>」，就是，美國國家衛生總署(NIH)的國家癌症研究院(NCI)<sup>(e)</sup>，將「癌症治療」原本「很驕傲」的「本行」「生物學」「醫療帶頭大哥」位置，最終屈服於科學發現，而「很謙卑」的轉交給「非本行」的「物理學」。

面向中國與美國私人醫生，我們在此提出下段一種「無跡可循」「沒病症」的「未來病」，私人醫生們如何「諮詢→問診→診斷→治療→療養→照護」？

賈伯斯計畫：企業家健康俱樂部<sup>(c)(H120)</sup>：一個 53 歲(前 KPMG)CEO 的遺言<sup>(c)(c)</sup>，生命最後 100 天的自傳—追逐日光，即將來到的死亡如何改變我的人生：「...我平時在生活中無病也無災，醫生說我還能再活 3 個月，假如我沒有提前 100 天預知自己的死期，那麼我又在忙碌些什麼呢？... 我的身體一直很棒，事實上，我這一生中很少生病。我經常跑步、打高爾夫球和網球，從來都不吸煙，飲食也很健康，每天早上 5 時半起床，每天夜裏 11 時準時上床休息...，為什麼不幸的是我呢？...為什麼偏偏讓我得了這無可救藥的晚期腦癌呢？在我的家族中，從來都沒有人患過癌症...，幾周來，我都在給自己的葬禮做準備...，如果還有明天...」。 “在病情確診之後，我才逐漸意識到，覺悟才是最重要的。”， “未經深思熟慮的人生一文不值。” 他為那些沒有機會真正反省自己生命意義的同事和夥伴感到遺憾。

問中美私人醫生們：1) 假設，100 天前，人也感覺好好的，也沒想到要體檢，就僅是輕微面癱，「無跡可循」「沒病症」，這患者來了，怎麼看病？怎麼給予介入性的治療或建議？2) 好，我們重回現場，體檢了，腦部掃描結果表明，他患有晚期腦癌，僅餘下 3 個月生命，在這種極端的病症下，為什麼我們私人醫生就僅僅成了「體檢翻譯機」，僅會告訴患者體檢結果顯示，而眼睜睜的看着患者病情依着體檢結果進行，就束手無策，無能為力的給予介入性的治療或建議，或依「生物醫學研究」發現，或借力下述「比較(臨床)效益研究<sup>(c)</sup>」的給予介入性的治療或建議，一條龍「諮詢→問診→

診斷→治療→療養→照護」的健康規劃，怎就成了所有社會人間的奢望了呢？3) 同理，重回賈伯斯患病現場(120:第11~12頁)，私人醫生，沒有強大的「頂層菁英(博導)醫師科學家空中特遣救援小組」做後盾，形成最專業的空中「群醫診療」支援，一個或幾個私人醫生，如何成為「**高端私人醫生**」的看病呢？

生醫工程館 O2O(c)·**高端互聯網+醫療(c)**對看病的定義是：沒有「**精準醫療(NIH)(WH)**」一條龍「諮詢→問診→診斷→治療→療養→照護」的健康規劃，都不算是真看病。沒有「**精準醫療(NIH)(WH)**」各環節鏈接養成的，或各環節各自養成的，就沒有資格成為「**高端私人醫生**」。「新華網報導(c)：誤診率過高，這確實是中國醫療現狀中存在的一個很大問題，比“誤診”更可怕的是“泛診”，中國僅唯一首見「**清華大學醫學院醫學實驗班(c)(c)(視頻)**」的正剛開始養成「**臨床和轉化醫學(1c)(2c)(3c)(4e)(5e)(6e)**」的「**醫師科學家(1)(2)(3)(4)(5)(6)(7)(8)**」，我們就納悶，中國怎麼現在就有那麼多的「**高端私人醫生**」了。

源起，期盼：**未來國人免於成為東亞病夫(c)**，醫生：「**要看好患者的病，要先看好自己的病(d)**」，中國僅唯一首見「**清華大學醫學院醫學實驗班(c)(c)(視頻)**」已來不及養成大量「**臨床和轉化醫學(1c)(2c)(3c)(4e)(5e)(6e)**」的「**醫師科學家(1)(2)(3)(4)(5)(6)(7)(8)**」，於是，本集團中心特發「**全國私人醫生召集令**」暨成立「**私人醫生健康俱樂部**」，從，揭曉「**癌症根本治療(c)**」與「**解碼依波拉病毒(c)**」入手「**醫療新定義：比較效益研究·華山論劍(c)**」，經由空中網格(c)網絡交叉臨床研究，訓練/孕育/養成「**私人醫生健康俱樂部**」成員，「**使醫生變成更好的醫生**」，成為集團中國區絕佳一等一的優良「**醫師科學家**」：提升「**私人醫生**」科學水平與社會地位，成就「**要看好患者的病，要先看好自己的病(d)**」，就不需要社會來「**關愛醫師健康(d)**」了，鬆脫了機構「**醫+藥**」的捆綁，才有資格成為「**高端私人醫生**」，才能加入本中心成立的「**全國獨立第三方醫師科學家空中/工作室集團**」，開啟以「**系統生物醫學**」的「**分析與整合(c)**」看病的「**病因**」根本治病時代，成為服務本中心：「**富豪健康俱樂部(c)**，**私人銀行健康俱樂部(c)**，**賈伯斯計畫：企業家健康俱樂部(c)(H120)**，**百歲人瑞健康俱樂部(c)**」暨「**高端養老·頂層設計(Top:第4頁)**」與「**居家健康照護(e)(e)**」的頂層「**高端私人醫生**」，成就「**養老服務業應是最慈悲/最謙卑的事業(Top:第8-9頁)**」，「**就醫指南(c)**」的「**看病諮詢**」/「**私人定制健康專案**」與「**個人全身整體疾病/健康打包醫療解決方案**」，再嚴選加入成立「**頂層菁英(博導)醫師科學家空中特遣救援小組**」，建立核心關鍵的決策中心：「**以證據為基礎的(醫療)實施中心(e)**」，實施「**有效的(醫療)健康照護計劃(e)**」，支援簽約**醫院/診所工作室**組成「**美中絕佳高端醫療(聯合)系統(3.0)**」的「**群醫診療**」，救援集團**全國**與全球各地**俱樂部**會員的緊急健康照護。

同時，借力「精準醫療(NIH)(WH)」時代的來臨，自然衍生的促進了全國醫療改革的進程：將有機會把三(甲)級醫院醫生/專家(博導)從「空中」解放出來，也願意自備履歷表以附件寄來參與我們的「中國私人醫生夢想團隊」，「空中」訓練/孕育/養成成為優良的「醫師科學家」，我們知道：中國三(甲)級醫院部份的醫生/專家(博導)多少都有病在身，一樣，按規定，我們先協助三(甲)級醫院醫生/專家(博導)成就「要看好患者的病，要先看好自己的病」，這才能避免：兩周內北京三甲醫院過勞死三位菁英醫生(c)，年僅 42, 48, 52 歲的(突發心臟病)猝死現象 (A:第2-5頁)，醫師在奮戰了 11 台手術後坐下休息，就再也沒有起來(d)，於是再整編三(甲)級醫院「空中」醫師科學家，納入中心嚴選成立的「頂層菁英(博導)醫師科學家空中特遣救援小組」的「空中」高端私人醫生，橫跨死亡谷(ec)的支援夥伴醫院/下級醫院的「群醫診療」，提高基層醫療機構醫生的業務水準，支持基層醫療機構全科醫生(家庭醫生)的培養，建立基層患者對基層醫療機構的信任，提升醫療效能才是根本有助於緩解醫患矛盾。

## 中國大健康產業一帶(醫療)一路(藥物)鏈

### 美國總統精準醫療倡議

中國醫生即將面臨一場向上提升「醫學科研」的轉化

要成就未來國人免於成為東亞病夫(c)，必須橫跨死亡谷(ec)打通中國大健康產業一帶(醫療)一路(藥物)鏈，成就中國大健康產業，最終才能成就中國夢最不可能任務的艱巨挑戰：健康中國2020(c)"人人健康"。

一帶(醫療)，「頂層菁英(博導)醫師科學家空中特遣救援小組」的「私人醫生」，集思協助推進於「建設研究型醫院促進轉譯醫學發展(c)」，因應美國新世紀「醫療新定義(c)」的立法：「比較效益研究·華山論劍」，換手「比較(臨床)效益研究」的「科研」拍板「醫療決策」正式確立登場，超越一般醫師/私人醫生個人知識/經驗/視野，強制醫師/私人醫生確保(鏈結)「科研轉化成果」最大效益的福惠落實實施於病人/患者，促成病人/患者能獲得「科學發現」醫療效能的最大「絕佳化」，中國醫生即將面臨一場向上提升「醫學科研」的轉化，我們號召/儲備/培訓青年碩/博士醫師繼續養成 21 世紀的中國優良「高端私人醫生」：「生物醫學醫師科學家」。

一帶(醫療)，「頂層菁英(博導)醫師科學家空中特遣救援小組」的「高端私人醫生」：「生物醫學醫師科學家」，指導成立「疾病風險評估中心(ec)(DRAC, Disease Risk Assessment Center)」：使用分子分析的新方法，更好地管

理病人的疾病，或易染病體質的疾病，其目的在於收到最佳的醫療效果。通過此，幫助醫生和患者選擇疾病管理的方法，這在一個病人的遺傳背景及(生理)環境狀況下，較可能會(使)產生最好的(醫療)效果，並見證「個人化醫療」的戰略和產品的初步臨床效益，在新一代的分子診斷和靶向治療，提高療效，降低副作用。於是，希望加快「個人化藥物」通過提高個體患者的預後以及醫療保健系統的整體效能，就因應而生。

為此「個人化醫療」，引發美國國家衛生研究院(c)(NIH)精準醫療倡議(NIH): 太多的疾病沒有有效的預防手段和有效的治療方法。我們必須有更好地洞察到這些疾病的生物學差別。精準醫療，是為疾病治療和預防，考慮到個體變異的基因，環境，和每個人生活方式的一種新方法。而在精準醫療有了重大進展而選擇癌症，其實踐並不是大多數疾病目前使用的。許多努力正在進行着去協助使精準醫療是常態而不是例外。加快步伐，美國總統現在已經亮相精準醫療倡議—主動大膽的新企業，徹底革命改變醫療，產生的科學證據是被需要「轉化」精準醫療的概念，引入到日常的臨床實踐。

於是，誕生:「精準醫療(e)(Precision Medicine)」，催促成美國白宮 2015 年發佈「美國總統精準醫療倡議(wh)President's Precision Medicine Initiative」, 美國總統在他的國情咨文中宣佈，有關精準醫療計畫的細節，一個大膽的新研究努力，徹底改變我們如何提高健康和治療疾病。推出了 2016 財政預算的 2.15 億美元投資，精準醫療倡議將開創一種新模型的驅動研究，患者有望加快生物醫學的發現，為臨床醫生提供了新的工具，知識，和醫療，來為病人選擇最好的治療方案。

於是，為「個人化醫療」的「精準醫療(e)(Precision Medicine)」，就必須誕生:「個人化/定製化藥物」，提供: 精準醫療給臨床醫生工具，來更好的瞭解病人潛在的健康，疾病，或條件的機制是複雜的，並更好地(精準)預測怎樣治療是最有效的。

一路(藥物)，「個人化/定製化藥物」，即由「頂層菁英(博導)醫師科學家空中特遣救援小組」的「生物醫學醫師科學家」:「高端私人醫生」以「系統生物醫學」「分析與整合(c)」看病的「臨床和轉化醫學(1c)(2c)(3c)(4e)(5e)(6e)」「醫療新定義: 比較效益研究(c)」的「生物醫學」發現，回頭與「生物製藥廠」合作臨床生物醫學發現靶標的藥物開發與研製「個人化/定製化藥物」，或指導修改/修正現有藥物，提升藥效，降低副作用，引進「細胞分子生物營養劑(c)」的配製技術:(美國阿貢國家實驗室)超納米金剛石薄膜的潤濕性和蛋白質吸附(e)(e)，與「細胞穿膜肽: 從分子機制到治療學(e)」，改善癌症藥物的輸送(e)(e)(e)與藥物的代謝(e)，學習「達菲美國專利號: 7473798(e)」的精神，了解



嚴重急性呼吸綜合症(SARS)新型冠狀病毒稱之為相關性冠狀病毒(SARS-CV)的藥效比較(e); 協助醫院制(藥)劑配製(藥)或調(藥)劑活動(c), 研發「病毒解碼(c): 解碼伊波拉(埃博拉)病毒」, 攻克: 人類免疫缺陷病毒(c)(愛滋病 AIDS(c))、醫院(院內)感染(c)(c)(金黄色葡萄球菌(c)(c)、耐(抗)萬古黴素腸球菌(VRE)(c)(c)(c)(c)、鏈球菌(c)(c)、炭疽桿菌(c)(c)(炭疽病(c)、肺炭疽(c))、溶血素(c)(c)。依循《耐萬古黴素腸球菌感染防治專家共識》(c), 解決院內感染較難治療(c)的問題, 如「出血」與「感染」是造成白血病死亡的原因之一(c), 而不是疾病本身。

一路(藥物), 其中,「中草藥」的未來, 往兩方向:「細胞分子生物營養劑(c)」或「生物製藥」的二擇一, 或兼容, 如「達菲(c)美國專利號: 7473798(e)」, 嚴重急性呼吸綜合症(SARS)新型冠狀病毒稱之為相關性冠狀病毒(SARS-CV)的藥效比較(e), 茯苓多糖體外抗愛滋病病毒作用研究(c), 絲瓜提取物的抗乙型腦炎病毒感染作用(c), 葡萄抗乙肝病毒作用及其機制研究(c), 最終還是要回到「精準醫療(e)」的「生物醫學醫師科學家」:「高端私人醫生」二者「比較效益研究(c)」後才能說了算, 而不是「藥物研究」的「藥學專家」說了算。

一路(藥物), 已提早揭序於 2002 年 6 月 11 日下午在上海虹橋賓館三場的「震撼上海演講(c)」華山論劍:「生物醫學」與「生物科技」的定位釐清, 全球中草藥最大製藥廠日本津村的上海津村製藥廠(c)董事總裁(Ph.D. Kazuhiro Omata), 中科院上海藥物研究所(前)所長(黃成鋼博士(c)(c)), 與本集團「美國生物醫學研究集團」的「生物醫學醫師科學家」團隊執行長薛博士, 全文有很精彩的對話, 內容包含了中國中藥代表的南霸天: 廣州藥業集團(c), 東霸天: 上海藥業集團的上海雷允上藥業集團(c), 都有很精彩的互動對話。

一路(藥物), 僅管「震撼上海演講(c)」之一的「中科院上海藥物所博士後黃成鋼呼籲兩個“輪子”推動中藥現代化(c)」, 如何免於中藥研究的惡性循環, 科研單位與企業合作應以產品為龍頭, 但是科研單位若沒有向企業/投行提出產品項目「精準醫療(e)」的「利潤驅動的商業模式」PDBM: " Profit-Driven Business Model ", 企業/投行不是僅求獲得新藥報批, 而是希望投資那麼多錢研發新藥報批取得後能與全球眾藥物在「精準醫療(e)」的「同台競爭」「比較效益研究(c)」中「勝出」而「獲得利潤」。就像「互聯網+醫療」幫孤苦哀鳴的病人/患者掛上號, 卻忘了他們的目的是「望治若渴」的等着看好病。

一路(藥物), 中藥研究, 應再回頭細心品味 13 年前的「震撼上海演講(c)」內容的精彩對話, 否則, 中國永遠就會是如黃成鋼說的「中藥材的出口國」

和「“洋中藥”的進口國」。這也正是，為什麼集團的「癌症根本治療(c)」與「解碼依波拉病毒(c)」多項產品仍遲遲未進入中國的「生物製藥」，就是傳統的「生物製藥」在「精準醫療(e)」的「同台競爭」「比較效益研究(c)」中，總難以「勝出」絕佳的「細胞分子生物營養劑(c)」。

中藥研究，若沒有如上美國「夥伴健康照護系統(e)(e)(PHS)」的「生物醫學醫師科學家」以「系統生物醫學」「分析與整合(c)」看病的「臨床和轉化醫學(1c)2c)3c)4e)5e)6e)」「比較效益研究(c)」的「生物醫學」發現，回頭與傳統「生物製藥廠」合作臨床「生物醫學」發現靶標的藥物開發與研製「個人化/定製化藥物」，或指導修改/修正「生物製藥」，提升藥效，降低副作用，否則傳統中藥的「生物製藥」在「藥效學」上很難勝出絕佳的「細胞分子生物營養劑(c)」。

一路(藥物)，中藥研究，生物製藥，中科院上海藥物研究所(c)，必須破解：「處方藥的傷亡人數是最致命的(ec1)(ec2)(ec3)」，否則，真對不起中國老祖宗，無法直面「精準醫療(NIH)(WH)」。

從「養老服務業應是最慈悲/最謙卑的事業(Top:第8~9頁)」內容的揭示醒思，「國家藥典委員會(c)」可否也學習「國家衛計委(衛生部)」與「美國國家衛生總署(NIH)國家癌症研究院(NCI)(e)」對病人/患者的謙卑，與國家衛計委/國家藥監局(c)合作，謙卑的仿效「國家緊急醫學救援隊」的成立「中國政府醫療救援隊」，救援於病人/患者「醫」+「藥」無能的緊急醫療，從美國總統都如此謙卑的下來常設性「美國總統癌症小組(e)(PCP)」+「美國總統精準醫療倡議(WH)」，因此，如此的建議應也不為過，而且這還不用勞動國家主席，如此的國家隊伍自當「醫療帶頭大哥」的「橫跨死亡谷(ec)」，這樣才有機會成就國家最高戰略：「中國夢最不可能任務的艱巨挑戰(c)，健康中國 2020(c)：堅持把“人人健康”納入經濟社會發展規劃目標」，這樣才能期盼有機會成就：未來國人免於成為東亞病夫(c)，否則，未來，若沒能成就人人健康，反倒被國際笑話，或被日本人笑話：中國人是東亞病夫，這就不是勞動國家主席而已，就一定會驚嚇了國家主席，連要下來成立「中國主席癌症小組」都來不及了。

如此國家/政府的謙卑，首先才能先協助解決中國中藥「生物製藥」本身「質量」的問題，即如中科院上藥所研究員甘勇的「輔料」與「藥效」問題(c)，也才能順助現落戶於寧波生物產業園的中科院上藥所博士後黃成鋼(知母皂苷(c))抗抑鬱一類新藥 YY-23 項目的研究進程。最後，要成就最高境界頂級的「藥效」，並要破解：「處方藥的傷亡人數是最致命的(ec1)(ec2)(ec3)」，至少還要有如上「生物醫學醫師科學家」團隊領引解決揭曉「解碼依波拉病毒(c)」與「癌症根本治療(c)」生物醫學發現的「miRNA(e)，siRNA(e)(e)與 RNAi(e)(e)(e)(e)表觀遺傳學」與「腫瘤的表觀遺傳學」關係 DNA 甲基化機制(c)(c)(c)。

若是「國家藥典委員會(c)」能謙卑的與國家衛計委/國家藥監局(c)合作，謙卑的仿倣「國家緊急醫學救援隊」的成立「中國政府醫療救援隊」，才有機會把關：中藥「生物製藥」「處方藥的傷亡人數是最致命的(ec1)(ec2)(ec3)」，影響婦女懷孕母體(視頻) → 導致(胎兒)表觀遺傳(c)改變(c) → 這些改變導致基因表達的終身改變(c)(e) → 出生兒體質弱化 → 下一代的慢性病負擔(e) → 終生影響「基礎代謝和心血管疾病的表觀遺傳機制(e)」 → 中國出生缺陷防治報告(2012)(c)：「中國每30秒出生一名缺陷兒(c)；每年誕生100萬名缺陷兒，占世界20%」。嚴肅正視「中國疾病預防控制中心營養與食品安全所」與「中國協和醫科大學公共衛生學院」研究員聯合發表(c)的孕婦「(營養)表觀遺傳(c)」。

否則，想想，中國第二個100年，2049年，2050年時，中國會是：「弱雞青年」的全球經濟第一強國。打通由「精準醫療(NIH)(WH)」嫁接的中國大健康產業一帶(醫療)一路(藥物)鏈，才有健康強壯青年國力的中國第一強。

中國互聯網醫療(c)，被紅杉資本(c)陳鵬輝的一篇文章(c)給說透了：紅杉希望找到那些有夢想成為偉大公司的創業者。比賽的第一階段已經結束了，第二階段是誰做得更好。第一階段是你想到沒有，第二階段是誰做得更好，今年、明年會是非常關鍵，如果不能夠探索出一個合適的商業模式，很多企業可能不會有下一輪的融資，但是找到合適模式的企業，就有可能變成行業的巨頭，雖然競爭已經很激烈、公司已經很多，但是我們認為這個領域才剛剛開始，會有很多企業出來，改變大家今天的就醫習慣，就像改變大家過去的打車習慣一樣。將來整個醫療的過程，不管院內、院外、診前、診後，沒有移動終端的說明也會變得不可想像，我覺得是這樣，會有公司出來建立行業的規則、改變使用者的習慣，並且他們自己成為一個百億、千億級別的大公司。

其實，文章已點評提到，遠端醫療，最終，能得三(甲)級醫院「高質量永遠稀缺的醫生」：最頂尖的專家頂層菁英「(博導)醫師科學家」，才是互聯網醫療創業：醫院、醫生、患者三環節最關鍵的入口，才能組成「頂層菁英(博導)醫師科學家空中特遣救援小組」，成就一般醫生/私人醫生(學生)都無能為力的「個人化/私人定制健康專案」與「個人全身整體疾病/健康打包醫療解決方案」的「精準醫療(NIH)(WH)」，才能雙得的即得醫生(學生)亦得用戶(病人/患者)的「東方不敗，一統江湖」，穩坐互聯網醫療的武林盟主，才能發展出「可持續發展」「變現/營利模式」的真得天下。一個投資幾十億的三(甲)級醫院，把院內幾位很牛的最頂尖的專家(博導)打包移走，這幾十億投資設備的醫院會是如何？會成為關蚊子醫院。如此，緊接着，「醫」+「藥」相關的產品/設備將緊跟於後，如此才能進入「高端養老·頂層設計(Top:第4頁)」與「居家健康照護(e)(e)」，不僅如此，這才有更進一步的機會去引領：中國大健康產業一帶(醫療)一路(藥物)鏈。

生醫工程館 O2O(c) • 高端互聯網+醫療(c)中國「生物醫學(博士後)醫師科學家」聯合團隊，期盼着，夢想着，打開中國大健康產業一帶(醫療)一路(藥物)鏈，成就：未來國人免於成為東亞病夫(c)，將謙卑的學習着：培養 19 位諾貝爾獎獲得者(e)的美國「夥伴健康照護系統(e)(e)(PHS)」、「擁有諾貝爾獎最多 24 個(e)的洛克菲勒大學(c)醫院(轉譯醫學)生物營養部(e)(e)」、全美排名第一的腫瘤中心(e)(e)(e)「美國 MD 安德森癌症中心(c)實驗治療學部細胞因子研究實驗室(e)(e)」研究「生物營養劑/類藥劑營養品神經保護(e)」



研究院(c)(NCI)的腫瘤營養治療(e)」，「以證據為基礎的(醫療)實施中心(e)」實施「有效的(醫療)健康照護計劃(e)」，依循着「就醫指南(c)」的說明：一條龍鏈結「院前/診前」諮詢/問診+「院中/診中」診斷/治療+「院後/診後」療養/照護的「癌症

根本治療(c) + 「私人定制健康專案」+ 「私人定制健康專案」+ 「個人全身整體疾病/健康打包醫療解決方案」+ 「癌症後續照護(1e)(2e)(3e)(4e)(5e)(6e)(7e)(8e)(9e)」+ 「慢性病後續照護(1e)(2e)(3e)(4e)(5e)(6e)(7e)(8e)(9e)」，為客戶(病人/患者)個人化/客製化：一滴油(c)+一口飯(c)+細胞分子生物營養劑(c)+解碼依波拉病毒(c)+中藥生物製藥+傳統醫療，解決一般傳統醫療幾乎是「束手無策」的本中心全球預警 21 世紀最可怕的生命健康殺手，老年人最可怕的是：不疼不痛、不知不覺、靜悄悄的「無感」症狀時刻持續進行著身體組織/器官/系統性逐漸的松軟/散/弱/虛/崩/潰/坍塌各種現象的「澱粉樣變性(A)」 → 直面**患癌**：「與年齡成正比」(hd:第 10 頁)「與**衰老**成正比」及《中國心血管病報告 2010(c)》：「代謝綜合症：與年齡成正比」→ 60 歲以上老年人餘壽中約有 2/3 時間為帶病期，患病率是年輕人的 6.5 倍(c) → (北京市)80 歲以上高齡老人中，**半失能**和**失能**者，超過一半(c) 來無影去無蹤如鬼魅般的「澱粉樣變性(A)」，將是使生命健康深陷泥沼、拖垮生命運行、僅留給生命最後一口呼吸，不疼不痛、不知不覺、靜悄悄的最後終結者。

不巧，時隔 13 年後的 2015 年，「**全國私人醫生召集令**」再度引發震撼長三角的對話。

未來，打通中國大**健康產業**一帶**(醫療)**一路**(藥物)**鏈，我們在中國需要龐大數量的養成優秀中國「**醫師科學家**」的「**私人醫生**」，加入我們有期盼偉大的「**中國私人醫生夢想團隊**」：認清「**國家衛生部**」「**誠實**」給予人民的「**覺悟**」(c)(c)：**面對不斷增加的「生活方式病(120)」，藥物、手術、醫院、醫生的作為受到限制**，為客戶(病人/患者)把關/免除：**醫療對健康只起8%作用(c)(c)**+**藥害(1)**“濫用中成藥、中藥的情況堪比抗生素濫用，“無毒無副作用”觀點害死人(2)”+「**處方藥的傷亡人數是最致命的(ec1)(ec2)(ec3)**」+「**過度醫療猛於虎(c)**」+老人「**腫瘤治療**」的窘境/醜聞(hd:第27頁)+「**北京市五所大型綜合醫院平均住院患者搶救失敗率:59.33%(c)**」+「**超高的誤診率(c)(c)(c)**」+「**腦腫瘤的誤診甚至在70%左右，甚至高達100%(c)**」+「**比“誤診”更可怕的是“泛診”(c)**」，成就「**精準醫療(NIH)(WH)**」，以客戶(病人/患者)「**心無掛礙，無有恐懼，免於憂心，安頓生命**」為職志，特發「**全國私人醫生召集令**」暨成立「**私人醫生健康俱樂部**」，意者請自備履歷表，詳填如下資料，以附件寄來 **email: health120years@qq.com**

\*姓名， \*性別， \*出生年月日， \*電話， \*手機， \*Email

教育背景

*學士取得院校	*科/系別	*畢業時間
*碩士取得院校	*院/所別	*畢業時間
*博士取得院校	*院/所別	*畢業時間

\*醫師資格證書編碼(c)(醫師證書字型大小)

\*醫師執業證書編碼(c)(c)(醫師執業登記號)

\*醫師級別

\*執業類別

\*執業醫院

\*醫院地址

\*執業範圍

\*發證(批准)機關

\*執業年限與歷程

\*執業獨特專長

\*執業心得與未來計劃

\*專長. 研究資料. 自傳 (經歷. 家庭. 理想. 抱負. 附照)

\*目前健康狀態描述