

中医药在海外

海外办中医医院须以疗效为核心

□戴京璋

从德国慕尼黑出发向东北方向行驶,穿过举世闻名的巴伐利亚森林便进入了由青山绿树环绕的魁茨汀市。路旁一座大门外矗立着一对威武石狮的建筑格外引人注目,其外墙牌匾上分别用中德两种文字标示着——北京中医药大学魁茨汀医院。作为德国第一所中医医院,该院创办至今已近25年的历史。笔者在该院从事管理工作14年,就一些工作经验、体会和思考与大家分享一下。



资料图片

欧洲保险公司唯一付费的中医医院

1991年,在北京亲身感受了中医药的神奇疗效后,居住在魁茨汀的老施道丁尔先生克服重重困难和阻力与当时的北京中医药大学附属东直门医院合作,在魁茨汀建立了德国第一所中医医院,使德国人民得以受益于中医药医疗服务。目前,北京中医药大学魁茨汀医院仍然是欧洲地区唯一一所保险公司付费、收治住院患者的中医医院。近年来,该院病床使用率一直在95%以上,病人平均住

院时间为25天,中药使用率为100%。临床上,该院克服了药物品种短缺、病人病情复杂等困难,使住院病人临床显效率为28.8%,总有效率为72.8%。因为疗效有保证,民众有中医药需求,使得该院的门诊量逐渐有所增加。基于医院长期良好的治疗效果,北京中医药大学魁茨汀医院的中医药服务范围不断扩大,收治的疾病种类包括慢性阻塞性肺疾病、溃疡性结肠炎、多发性

硬化等呼吸、消化、神经系统等疑难疾病等,使该院不断面临新的挑战。目前,该院治疗总有效率始终保持在70%以上,获得了病人、西医生及医疗管理部门的好评。通过组织北京中医药大学学生来德交流、参观和安排北京中医药大学德国本科留学生在北京中医药大学魁茨汀医院实习,该院在未来有望成为北京中医药大学在欧洲临床实习基地。

第一,海外中医医院必须以疗效为核心,把坚持以中医理论与观念为指导、坚持中医特色与优势作为工作方向。中医的生命力和发展的动力在于疗效。有疗效,中医药才能被群众接受,没有疗效就丧失了存在和发展的根基。中医的基本理论由《黄帝内经》等确立,此后历代都是基于此来解释具体的、新的经验事实。屠呦呦也是从古典医籍中得到启示,发明了青蒿素。因此,在实际工作中,必须坚持以中医理论为指导;运用“天人相

应”的生命观、“阴阳相秘”的健康观、“正邪相争”的疾病观、“达致中和”的治疗观、“形神合一”的养生观等中医基本观念,坚持整体观念、辨证论治、防治结合、综合治疗的特色和优势。教学中与科研也要保持中医传统和本色,不能像国外的中餐一样,为了迎合西方人而“变味”。在教学中,要提倡理论与实践、知识与技能、医学与人文、经典与现代等相结合。科研要

为临床提供有力佐证,验证中医学理论与内涵,加大中医药有效性、安全性的研究力度等。第二,中医药“走出去”要顺应国际发展趋势,从国家利益、中医药国际化发展的大局出发,结束散兵游勇、单打独斗、各自为营、为短期利益而恶性竞争的局面。加强政府顶层设计、制订规划,统一协调、合理布局。充分利用国内外有效资源,根据

海外办中医医院的启示

不同地区的社会、经济、卫生发展水平与需要,科学规划与配置。比如发达国家应以养生保健为先导,加大对重大疾病的防治研究力度;欠发达国家则仍应以提高常见、多发病防治水平为主等。依托大专院校、科研机构作为主体,发挥各自优势,医、教、研相互结合,推进中医药高水平、国际化合作发展。第三,将中医药作为支柱

中西医生协同运作

目前,北京中医药大学魁茨汀医院来自北京中医药大学的医务人员包括内科、针灸、推拿、气功医生以及药师、护士等。德国方面,配有西医生、心理医生和治疗师、营养师、理疗师与翻译。病人在住院之前,其病史、检查、外院诊断等资料应先寄到该院。病人入院后,该院西医生询问其病史,然后向中国医生复述病人的病史、症状等,若病人在场时可补充说明;中国医生再通过“四诊”(望、闻、问、切),采集相应的资料、舌象、脉象等信息,进行中医辨证诊断,制订治疗方案(中药、针灸、推拿等);德国护士根据此方案安排病人的具体治疗计划,这些工作都是在中国医生指导下进行。

中西医生共同查房每周3天(所有病人查房1次);中德医生各自单独查房一次。每周为每个病人查房2次,了解病人的病情变化,调整治疗方案及方药,有问题都可随时找医生解决。中国药师负责煎煮中药,再通过中国护士把药发给患者服用。北京中医药大学魁茨汀医院使用慕尼黑工业大学自然疗法中心开发的“个人健康管理软件”对病人住院期间及后续随访进行管理。ICD(国际疾病分类)诊断、西医生理化检查、西药、中医辨证、方药以及针灸穴位等信息,全部录入电脑系统。该软件可对病人健康状况进行评估,并对其日常生活、运动、饮食及医疗等给予指导。病人住院三四周,出院后该院通过书信或电子邮件进行随访。

制约德国中医医院发展的因素

北京中医药大学魁茨汀医院建院25年了,到目前为止还是德国乃至欧洲国家唯一由保险公司付费、收治住院病人的中医医院。这表明中医药在海外发展仍然面临很多壁垒。首先,中国医生获取工作许可困难。在德国只有取得医师营业执照的西医生、牙医和通过国家考试,获得自然疗法治疗师资质的人员方可运用中医药从事医疗活动;中国医生大部分为自然疗法治疗师。因此,在德国开办中医医院最大的困难是如何使中国医生获取工作许可。其次,药物问题。德国有很长的植物药应用历史,相应制剂到药店就可以买到。中药饮片、颗粒

剂、粉剂等,在药店也可购买到,但是需要经过严格检验。目前,笔者所在医院只有中药饮片,没有颗粒剂等其他剂型及中成药。医院所用饮片都是从中国进口,要求必须符合中国最新版(英文)药典规定;重金属、农药残留、微生物、黄曲霉毒素等应符合欧盟标准,禁止采取放射线照射等处理措施。由于一些常用中药重金属和农药残留超标,所以只能被迫用其他药物替代,但疗效也会因此而大打折扣。最后,中医医院的持续、稳定发展,需要具备扎实的中医药学理论功底和临床实践经验,并具有奉献精神的高水平医生。优质医生的匮乏也在一定程度上影响了医院的发展。

产业。加强中医药产品的产业链建设,在种植、加工、检测、销售、物流等方面下功夫,增强产品科技含量,提高国际竞争力,逐步扩大国际市场占有率。第四,以专业学会为平台,促进交流,制订标准,主导发展。第五,建立中医药国际发展联盟,吸收专家、学者、汉学家以及支持中医药的各界人士,促进中医药国际化进程的合理、持续、稳步发展。(作者为北京中医药大学魁茨汀医院中方院长)

“十三五”将有百家中医师资格实践技能考试基地

2016年国家医师资格考试实践技能考试近日将在31个考区举行。为了确保考试安全、公平、顺利进行,在此期间,国家中医药管理局中医师资格认证中心组织评审专家对已通过中医类别国家医师资格实践技能考试基地初评的黑龙江、辽宁、河南、广西、海南等16个考区21个考试基地,开展巡查、综合调研和基地评审工作。国家医学考试中心和中医师资格认证中心近日在北京召开2016年医师考试督查和评审工作培训会,对评审专家进行相关培训,来自全国近50名评审专家参加了培训。

中医师资格认证中心主任杨金生介绍,为了推进中医类别医师资格实践技能考试与考官培训基地标准化建设,该中心组织、开展基地评审工作,以评促建,以评促改,评建结合,实现医师资格考试实践技能考试基地标准化、科学化、规范化。评审工作的总体目标是“十三五”期间,完成全国范围100家中医类别国家实践技能考试基地评审,并为其授予“国家医师资格实践技能考试考官培训基地”称号。到2020年,医师资格实践技能考试全部在国家基地进行,并实现技能考试“一年多考”的目标。

道地药材国家重点实验室培育基地通过验收

中医药行业国家重点实验室创建迈进一步。近日,依托中国中医科学院中药资源中心建设的道地药材国家重点实验室培育基地建设验收会上,验收专家组一致同意通过验收,并建议将道地药材方向纳入国家重点实验室申报指南,进一步突出重点,发挥优势,服务于行业发展。2013年7月,科技部和国家中医药管理局签署合作备忘录,共建道地药材国家重点实验室培育基地。道地药材国家重点实验室培育基地主任、中国中医科学院常务副院长黄璐琦汇报了培育基地3年的建设情况,介绍

主要研究内容及代表性成果、队伍建设与人才培养、科研条件建设、开放交流与管理机制、实验室自评及中长期规划等。在中药标准化建设方面,基地中药资源创新团队制订的首批ISO/TC249中医药国际标准化项目《人参种子种苗国际标准》(中药材重金属限量国际标准)已颁布。中国工程院院士肖培根、胡之璧,中国科学院院士江桂斌,中国科学院生物大分子国家重点实验室主任许瑞明等13位专家组成的验收专家组,通过听取建设情况汇报、审阅建设验收报告、实地考察培育基地后,一致同意通过验收。

云南获批3个民族医药标准研究推广基地

中国民族医药学会近日召开民族医药标准化工作座谈会,对藏、蒙、维、傣、彝、朝、壮、哈萨克、瑶、苗、土家、回、侗、畲、羌、黎16个民族标准研究推广基地候选单位进行评审,部署民族医药标准化建设工作任务,并对《民族医药中长期发展规划纲要(2016-2030年)》进行讨论。经过专家评审打分,云南省共获批3个“民族医药标准研究推广基地”,承建单位分别是云

南中医学院(傣医、彝医)、云南省彝医药医院(彝医)和西双版纳傣族自治州傣医药医院(傣医)。按照民族医药标准化建设工作要求,傣医、彝医标准研究推广基地将围绕名词术语、技术规范、特色药材、优势病种诊疗方案、临床用药指南、人才培养、管理等方面开展标准研究推广工作。傣医、彝医标准研究推广基地落地云南,将对全省民族医药事业的发展发挥重要的推动作用。

《中国民族药辞典》出版发行

由成都中医药大学贾敏如教授和张艺研究员担任主编的《中国民族药辞典》近日由中国医药科技出版社出版。全书近200万字,首次公布了全国少数民族使用药物的总数为7736种,涉及53个少数民族。该书以药用品种为词条,同时对不同民族在使用同一品种时的使用方法和主治的异同。成都中医药大学副校长余曙光介绍,该书出版将为民族药研发和使用的基础数据搭建平台,为周边国家及民族研究、开发、使用传统药物提供参考。依托该书,学校还将尽快建设民族药数据网络平台,并促成英文版出版,为民族医药参与国家“一带一路”发展战略提供支撑。

《中国民族药辞典》受到“国家中医药管理局民族医药文献整理及适宜技术推广项目”的资助,全国14个省(直辖市、自治区)(含台湾地区编委1人)的民族医药专家53人参与编写,历时6年,引用了近40年来各民族正式出版的有关图书180部,期刊文献1118篇。

以上内容均为本报综合摘编

眼科科技有限公司

批发零售血液分析仪(血常规)、B超机、血糖仪、心电图机、经颅多普勒、精子分析仪、检验试剂、C反应蛋白检测仪、催乳仪等。医疗设备维修。眼科科技有限公司 联系电话:13703847428 13273806758 网址:www.okkj.net 地址:郑州市花园北路新能源汽车站南300米

学习中医请去洛阳市中医药学校

洛阳市中医药学校是国家中医药管理局确定的河南省具有中医专业招生资格的两所中等专业学校之一,为省级重点中专。国中医药办人教发(2016)13号:“自2016年起,各省(区、市)根据本地区基层中医人才需求实际情况,原则上可保留一两所省级以上重点中等专业学校开设中医类专业并继续招生。各省(区、市)招生总规模应控制在1000人以内,招生范围为本地生源。”“经备案后招收的中等职业学校中医类专业学生所取得的学历,可作为参加中医师资格考试和乡村全科执业助理医师资格考试的学历依据。”2016年,该校继续在全省范围招收中医专业学生500名,学制3年,毕业颁发普通中专毕业证及就业报到证,可参加国家中医类别医师资格考试。全日制学习全部免学费。学中医,请速报名。报名时间:2016年6月30日~8月30日。年龄不限,学历不限,名额有限。学校地址:洛阳市嵩县城关镇北园经济开发区 邮箱:lyzyyxx@188.com 网址:www.lyzyyxx@188.com 招生专线:(0379)66301346 联系方式:13838823726 冉令乾 13783181393 刘建成 13938866519 杨新杰

中医人语

护理人员“西学中”应向全国推广

□严国进

今年,杭州市首期西护理人员学习中医培训班在杭州市中医院开班。杭州地区各县(市、区)中医类医院和综合医院中医病房等50家单位的81名护理管理与临床护理骨干参加了培训。据了解,当前不少地方中医医院和综合医院的专业护理人员缺乏;毕业于中医院校的护理人员比例比较低,护理人员对中医基础理论、临床辨证施护及中药知识等掌握得不够全面,以中医护理为核心内容的辨证施护开展得很少,中医护理应用不规范,没有严格按照中医护理技术

操作规程执行,在工作中采取的往往是量体温、测血压、送药、打针、输液等纯西医护理措施。三分治疗,七分护理。传统中医强调中医护理的重要性。中医辨证是用“望、闻、问、切”的方法,采集病人的症状和临床表现,分析、辨别疾病的症候。中医护理的原则以中医辨证法则指导护理工作;针对不同病情,应用“整体护理”“辨证施护”“饮食护理”“运动保健”等护理原则来采取护理措施。随着国家加大振兴中医、发展中医的力度,中医药知识不断

得到普及;越来越多的人希望得到中医护理服务。那么,对在职西护士进行中医护理理论与技能培训就显得很有必要。这也是切实提升医院中医护理服务的关键。浙江省杭州市在全省率先开展护理“西学中”规范培训,强化区域内中医人才队伍建设;培训内容包包括中医学概论、中医临床护理学和中医内科、中医护理学基础、优势病种中医护理方案等。培训由浙江中医药大学各附属医院中医老师及省内外中医护理专家授课,同时,杭州市区4

家三级中医、中西医结合医院为实习基地;由这些医院的中医护理专家任培训、指导老师;培训还提供操作视频,来帮助学员掌握17项中医护理适宜技术操作技能。护理“西学中”更好地推动了该市中医护理工作,值得在全国各地推广。笔者认为,为了更好地发挥中医护理的传统优势,让广大患者在任何医院都能享受到中医护理技术,各地主管部门应强化顶层设计,给中医护理以更多的支持,不妨在财政、政策等方面倾斜,要求建立健全医院中医护

理技术操作常规,定期加强检查考核、奖惩和民意调查等工作;各医院必须配备一定比例的中医护理人员,为患者开展中医护理服务。各地应有计划地对现职护理人员,包括基层护理人员开展护理“西学中”中医药理论知识和中医护理技术规范培训,使每位护士都能熟练掌握中医护理常规和技术操作规程,从而让中医护理技术落到实处,让中医护理技术遍地开花。(作者供职于江苏省东台市疾病预防控制中心)

阴雨天气易使人产生情绪障碍

□张志勇

江某,女,42岁,家庭主妇,平时喜欢跳广场舞、打牌等。但前段时间,她忽然出现情绪低落、兴趣和活动减少、食欲下降的情况,甚至有消极的想法等。医生诊断其为抑郁状态。原因:由于江女士长期不与别人交流,缺乏社会认同感。一旦遇到阴雨天气,她就不能跳广场舞、约人打牌等,这时,一些压抑、忧伤的情绪无法正常释放出来,就会导致江女士出现抑郁症状。李某,男性,30岁,教师,性

格内向。就诊原因:近2周连日阴雨,李某感觉全身疲乏、注意力不能集中,晚上睡眠质量低,多梦、易醒,早晨起床时特别烦躁,甚至觉得劳累,下午以及傍晚时会感到精力充沛,心情也会好一些。诊断:抑郁症。原因:李某平时工作压力大,加之性格内向,不善于表达,不能及时调整不良情绪;连日阴雨,气压较低也会导致人体内分泌不平衡,造成情绪抑郁等。总体来说,以上两个患者

的病情都与环境、天气有关。长期的阴雨天气会对人的情绪产生影响;阴雨天气气压较低、空气湿度较大,会导致人的情绪发生变化。连日阴雨天气,生活规律的改变使部分敏感人群的自我调节能力下降,导致情绪发生变化。阴雨天气会使人产生寂寞、伤感、悲观等情绪。不想受阴雨天气影响,就应采取预防措施。同时,应养成有规律习惯:要按时休息,尽量避

免熬夜、睡懒觉等不良的生活习惯。一般来说,进行体育锻炼要选择合适的时间,比如体育锻炼应尽量安排在傍晚。针对阴雨天气,人们更应该学会调整心态,合理释放不良情绪,莫让不良情绪积压。调整饮食也很重要,应该多食用一些新鲜蔬菜、水果等。饮用一些绿茶、菊花茶、金银花露等,也具有良好的“清火”作

精神卫生之窗 河南省精神卫生中心(河南省精神病医院) 协办 咨询电话:(0373)3373990 3373992 地址:新乡市建设中路388号