

中医药在海外

# 美国中医学院的目标管理模式

□ 巩昌镇

美国哈佛大学或者其他公立大学一般具有庞大的管理机构,州政府、校友捐助是他们发展、运行的主要资金来源。在美国,中医学院规模普遍偏小,管理与经营方式大体相同。管理者只能将注意力集中在以下两个方面:一是定量目标,包括教育目标是否实现、财务是否稳定、毕业生的考试通过率如何、就业率是否理想等;二是定性目标,包括学校的认证、学校的执照和注册每年是否遇到问题。

## 设计教学目标

每个中医学院的教育目标都会在学校宣传品上标注出来。教育目标每年需经过学校理事会或董事会审查。笔者所在的美中医学学院硕士部的教育目标,由下列几点组成:坚实的中医基础、熟练的诊断技能、有效的中医治疗手段、足够的西医知识训练、良好的职业道德、恰当的职业标准以及准备好的各种就业途径。

董事会、病人和社区共同参与制订。同时,教育目标会受到教育和认证部门审查。制订教育目标不能好高骛远,要量力而行。以美国中医学院第七项目标为例,在没有医学院为中医针灸学生提供实习机会的时候,我们就不能将“毕业生送入医院实习”这一条写入教育目标。否则,会引起学生的不满,学校也会被认定为没有实现教育目标。

包含收入、支出、现金流、资产负债、学生联邦贷款和奖学金占学院收入比例等。所有指标保持在美国政府认可的范围之内,学校运行就会“相安无事”。学生毕业后需要通过全美的美的职业资格考试。如果没有通过这项考试,毕业生就没有资格行医。除加利福尼亚州有自己的考试系统外,其他各州都认可全美资格考试。全美资格考试包括中医基础、针灸、西医、中药方剂等。力争学生通过率100%是每一个中医院校的最高目标。



## 创造教育品牌和服务品牌

中医学院的好坏由毕业生来决定。美国中医学院的毕业生大部分都选择自己创业,另有一部分受雇于医院或医疗服务中心。我们的经验是将事业成功的毕业生介绍给在校生,增加在校生的从业信心,比如有的毕业生已经受雇于世界知名的梅奥医院。

中医学院有时候既是教育场所又是针灸服务中心,还是传播中医药文化的窗口。美国中医学院的老师和学生在学院门诊部为病人提供服务。一方面,学院开设门诊为社区居民提供了方便;另一方面,又为学院带来了收入。学费收入和门诊收入是美国中医学院的两大收入来源。同时,我们坚持教学、临床、科研“三驾马车”并驾齐驱,这是我们的办学经验。

(作者供职于美国中医学院)

## 认证要求

美国中医学院校的主要认证部门是美国国家针灸与东方医学委员会,还有少数学校获得了区域性的一般教育认证委员会的认证。认证从14个方面来全面考察学校运行情况,比如教育目标、合法运作、有效控制、行政管理、文档管理、招生

录取、教学大纲、师资教学、评估体系、学生服务、学校设施、学校财务、图书计划、广告宣传等。认证需要每5~7年进行一次。每一次认证过程从准备到完成需要两年时间。

美国联邦教育部和州高等教育局都要求每个中医学院提交一年一度的审计过的财务报告。尽管每个学院自己有权选择审计公司,但是审计公司需要按照联邦审计的一套完整程序来进行。每年的审计活动至少持续一个星期。学校的财务部先整理出报告,而后他们再进行检查。

资讯纵览

# “十三五”国家科技创新规划部署中医药现代化

国务院近日印发《“十三五”国家科技创新规划》(以下简称《规划》),重点部署疾病防控、康复养老、中医药现代化等任务。

在艾滋病和病毒性肝炎等重大传染病防治方面,《规划》指出,要提高艾滋病、肺结核等病临床治疗方案的有效性,形成中医药特色治疗方案。

在中医药现代化方面,《规划》指出,要加强中医原创理论创新及中医药的现代传承研究,加快中医“四诊”(指的是望、闻、问、切)客观化、中医药治未病、中药材生态种植、中药复方精准用药等关键技术突破,制订一批中医药防治重大疾病和疑难疾病的临床方案,开发一批中医药健康产品,提升中医药国际科技合作层次,加快中医药服务现代化和大健康产业。

在加强与“一带一路”沿线国家的合作研究方面,《规划》指出,要加强在农业、人口健康、水治理、荒漠化与盐渍化治理、环境污染监控、海水淡化与综合利用、海洋和地质灾害监测、生态系统保护、生物多样性保护、世界遗产保护等重大公益性科技领域的实质性合作,推动在中医药、民族医药等领域开展生物资源联合开发、健康服务推广。

# 2016年基层中医馆建设备案启动

国家中医药管理局近日发布通知,要求各地基层医疗卫生机构中医综合服务区(中医馆)建设项目组织、开展2015年工作总结和2016年备案信息,并于2016年9月23日前以书面形式报送国家中医药管理局医政司基层服务管理处。

提前下达补助资金,在全国遴选不少于4782个社区卫生服务中心、乡镇卫生院开展中医综合服务区(中医馆)建设。通知要求,各省级中医药管理部门确定项目建设承担单位和资金补助标准,书面报送国家中医药管理局医政司备案后组织、实施。

## 新技术使

# 针灸内脏调节机制更直观

中国中医科学院针灸研究所张栋研究员率团队应用活体荧光成像技术,使得针灸效应更为直观化,这种新方法为研究针灸治疗机制提供了新思路。该项研究日前发表在《Nature》(《自然》)出版集团所属的《科学报告》上。

发现,电针治疗后,肝脏血流灌注显著增加,吲哚菁绿在肝脏的清除明显加快,肝脏组织中舒血管活性物增多,缩血管活性物减少,转氨酶水平有所降低。揭示了电针治疗酒精性肝损伤的作用机制在于调节肝脏血管功能,促进微循环灌注和改善肝细胞功能。

该团队应用自主创建的激光散斑内脏血流成像方法和活体吲哚菁绿肝脏荧光成像方法,对电针治疗酒精性肝损伤的作用进行直观图像显示并研究相关机制。研究

发现在研究中的新的图像方法,直观显示了电针效应,并将在肝脏生理研究和病理诊断中具有实用价值。

以上内容均为本报综合摘编

中医博客

◎沈剑刚 中医学发展需要三类人才:一是理论探讨人才;二是临床大家;三是开拓性发展人才。三者均以实践为基础,研究的目的在于探讨其内在规律,可以是文献研究、实验研究和临床研究,且三者无厚薄之分。

◎全小林 很多疾病都有其共性,但更多的是个性。在疾病共性研究方面,中医有深厚的积淀,但对疾病个性化的研究还远远不够。因此,我们发展中医学,应着力在现代医学诊断疾病的个性化方面进行研究。

◎董洪涛 我发现,当前振兴中医的最大问题是中医人的不自信。有的中医人不敢治疗大病、重病、急病,排除害怕承担责任的因素,关键还是对中医不自信;有的针灸医生不敢为孕妇治疗疾病,说到底还是不自信。那么,中医人的自信心去哪儿了?

◎南海客坐 中医人对中医的信念、自信最重要。没有这些,就像一个人没有灵魂一样,很难前行,更谈不上要发展中医了。

◎中医纪元 有一些不常见的感染性疾病,比如脑膜炎、急性肝炎等,有的患者服用西药,进行抗菌、消炎,疗效不甚理想,而用中医外感病理理论分析后进行治疗,疗效则很好。虽然抗生素发明以后感染性疾病已经不是人类的最大杀手,但中医外感病理理论也越来越被人类所重视。

◎安素 我记得看过一本书,里面记录了一名中医医生的经历。这名中医的老师也是他的叔父,他把一生都献给了中医药事业。在生命的最后时刻,他把这位名中医叫到自己的病床前,让他看自己身上的汗,并说:“快看,这就是绝汗。”随后便去矣。

◎吴皓 咱们谈学术问题,既要看中医的优势,又要看西医的优点。其实,西医在治疗肿瘤方面一直不断创新,且有扎实的临床研究为基础。相对而言,中医的摸索很多停留在推理和个人临床阶段。我觉得,我们不能用西药的副作用来一笔勾销化疗等药物的有效性。同时,中医要发展也不能只停留在理论探索阶段,要把针对不同疾病的方药逐个发掘出来为好。

本版图片均为资料图片

中医人语

# 让“中医印”风靡世界

□ 施仁潮



在里约(里约热内卢)奥运会上,许多运动员露出拔罐以后留下的印记——圆形的,或淡或浓的暗红色,在背部,在手臂、头面部,成为赛场上的一道亮丽的风景线。

作为一名中医,看奥运比赛时让我振奋的事情,除了国旗冉冉升起,就是这带有浓厚中医色彩的“中医印”。

拔罐是中医技术的一大法宝。在晋代医家葛洪著的《肘后备急方》里,就用挖空的兽角来吸、拔脓疮的记载。在唐代王焘著的《外台秘要》中,有使用竹筒火罐来治疗疾病的记载:“令恶物出尽,乃即除,当日明身轻也。”从以上介绍的情况看来,说明我国在晋代、唐代就已流行拔罐了。现代

医学则认为,拔罐可以刺激皮肤和神经,让疼痛程度得到缓解。看到奥运赛场上的一个个“中医印”,我真心为中医技术的广泛应用感到兴奋,也不禁想到,除了奥运,还有接下来的G20峰会以及更多的国际交流场合。拔罐这项技术能否让外实在其他场合也能体验中医的神奇疗效呢?

拔罐、针灸、中药熏蒸等中医疗法都是中医的独门技术。小小银针、香艾灸疗能够祛病、健身。现代熏蒸治疗技术,数据化可控、自动化可操作,通过药物渗透,让人们在卧、躺的过程中获得治疗效果。举凡这些,中医疗法能否进一步服务国际友人,同时借助国际场合走得更远,这还需要中医人继续努力,更需要政府的重视

与支持。中医药要想走出去、走得更远,必须有可依据的国际标准。以拔罐为例,要让国外的使用者了解怎么拔,拔什么部位,拔多少部位。因此,加快拔罐、针灸、中药熏蒸等中医特色疗法的标准化,将有利于推动中医药走向世界。

习近平总书记曾指出,切实把中医药这一祖先留给我们的宝贵财富继承好、发展好、利用好,在建设健康中国、实现中国梦的伟大征程中谱写新的篇章。当作为中华文化名片的“中医印”在越来越多的国际场合中出现,“中国印”也将“润物细无声”地“烙”进世界各地民众的心里。(作者供职于浙江省立同德医院)

# 医德与医术

□ 王金亮

“若一涉利心,则贫富歧视,同道相攻,伪药期售,置人命与脑后矣。”实则金玉良言。

古代医家十分强调为病人治病,动机必须纯正,不能把医术作为谋取钱财、诋毁同道的手段。明朝陈实功云:“无论病家大小贫富,有请便往,勿得延迟厌恶,药金勿计较轻重,一律尽心施治。”历代医家多有为了救治病人,不计个人得失的事例,比如宋代医家庞安时为人治病不以谋其财,其轻财如粪土,时常有“踵门求诊者,为辟邸舍居之,亲视药物,必愈而后遣;其不可为者,必实告之”。其高尚的医

德,至今仍为医界之美谈。医术是医者诊治疾病的手段,“医而无术,则不足以生人”。唐代名医孙思邈在《大医精诚》中指出:“故学者必须博极医源,精勤不倦,不得道听途说,而言医道已了,深自误哉。”古代医家均强调为医者必当医术求精,“凡为医师,当先读书,详检方书,精求药道”“凡为医之道,必先正己,然后正物”“正己者,谓能明理以尽求也”。

以上均说明古代医家在一切实为了救治病人的宗旨下,不断精读方书,力求精于医术,尽可能掌握全面的治疗手段。否则,即使有

良好的救人心愿,也难以达到救死扶伤的目的,反而会造成“庸医杀人”的严重后果。观今之医者,也如此,若没有优良的技术,谈何救死扶伤!为医者当重医德,施及仁术,对技术精益求精,实乃为医者之道。杰出的中医温病学家吴鞠通指出:“天下万事,莫不成于才,莫不统于德,无才固不足以成德,无德以统才,则才为跋扈之才,实足以败,断无可成。”十分精辟地阐明了医德与医术之间的密切关系。(作者供职于山西省平遥县中医院名中医工作室)

# 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职业学校开设中医类专业并继续招生。各省(区、市)年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学专业学生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

## 遗失声明

黄淮学院护理系杜娟的护士资格证书(编号:14117164,取得时间:2014年5月,丢失时间:2016年7月)不慎丢失,声明原件及复印件作废。

## 欧科科技有限公司

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。欧科科技有限公司 联系电话:13703847428 13273806758 网址:www.okkj.net 地址:郑州市花园北路新汽车站南300米

# 信阳市第三人民医院招聘启事

根据医院业务发展需要,经研究,面向社会公开招聘合同制卫生专业技术人员19名(儿科学、眼视光学、超声医学方向、麻醉学、消化内科、病理学、心电学技术)、医学文秘或汉语言文学专业人员1名,查询详细内容请进入http://www.xy3y.com。

联系人:朱剑秋 联系电话:(0376)6226685

信阳市第三人民医院人事科 2016年7月19日



“医乃仁术”为医界同仁之共识。明朝龚廷贤曾指出“医道,古称仙道也,原为活人”,故古代医家称医生为“生人之术”。为医者

应始终把救死扶伤,保护群众健康作为自己的职责。医者应为病人的健康及病痛尽心施治,余则别无他求。清代医家陈修园指出: