

中医的“简、便、验、廉”不能丢

医学之未来,不能走“越来越贵、离群众越来越远”之路,应在“治未病”思想指导下,走“简、便、验、廉”之路。这样才能使“人人享有医疗卫生保健”之权利。

中医药具备“简、便、验、廉”的特色。只要正确发挥,就能形成实践优势;推而广之,就可早日解决看病难、看病贵的问题。



资料图片

时代需要『简、便、验、廉』的中医

“大医精诚”“仁心仁术”才是中医的医德规范,两者缺一不可,要求医生以“病人”为中心,洞察在抱,能够换位思维。从患者对卫生保健的需求来看,看病难与看病贵一直是困扰我国医疗卫生的重大问题,而且我国人口基数大,广大群众对医药、基本医疗保障、卫生保健有迫切需求。要想解决“人人享有医疗卫生保健权利”这一难题,必须大力发展具备“简、便、验、廉”特点之医学。中医药正是具备“简、便、验、廉”的特色,只要正确发挥这一特色就能形成实践优势,推而广之就是解决看病难、看病贵的最好办法。因此,发挥“简、便、验、廉”中医药特色是我国医改的正确方向,也是中医药自身发展的正确方向。

“简”显然不是说中医学是一门简单的学科,更不是提倡医生只要技术不要理论学习。相反,正因为中医学博大精深,更要求中医药工作者,在临床实践中做到深入浅出,才能惠泽患者,使患者能够真正体验到“简”。比如应用“针灸透”疗法治疗急腹症——蛔虫性肠梗阻,既简单又速效、省钱。用最少的

支出、以最短的时间,达到最佳的治疗效果,这是患者的就医需求。但从医生的角度来看,这种需求无疑对其医术提出了更高的要求。回顾历史,中医学与中华文化一脉相承,伴随着中华民族繁衍生息,护佑着群众健康。中医中药从来就是民生的一部分,与百姓的日常生活息息相关。随着我国进入老龄化社会,医疗费用呈增长态势。我们在进一步提高疾病诊治水平的同时,更要把关注的重点放在预防疾病方面。“上工治未病”,中医学重视养生保健,倡导人们养成良好的生活方式,将养生保健的方法落实到日常生活中。正如《黄帝内经》所言:“上古之人,其知道者,法于阴阳,和于术数,饮食有节,起居有常,不妄作劳,故能形与神俱,而尽终其天年,度百岁乃去。”此所谓大道至简。

“廉”不能吸引优秀人才?发展中医需要怎样的优秀人才?从医资格得不到认可,学科发展和学术传承均受到阻碍,这是阻碍中医药人才培养、影响中医传承与发展的关键。事实上,“简、便、验、廉”所要追求的“廉”

是减轻患者经济负担,是针对看病贵而言,旨在解决百姓诊疗、保健支付能力不足的问题。我有一个朋友,曾患有阴道炎,当时,他在医院治疗,症状未见好转。一天,他打电话来咨询,我就让他买一些葡萄糖粉,一旦有渗液就撒一些葡萄糖粉。随后,那葡萄糖粉用了1/3,他的病就痊愈了。20世纪60年代,天津市传染病医院的负责人学了中医之后,某地暴发白喉疫情,急需白喉血清。估计该地要接种白喉血清的量很大,他便运用所学的中医药知识,继承中医治疗白喉之疗法,用养阴清肺汤,并折方减成只用四味药,制成水剂,发往该地,控制了白喉疫情。当时,每一个病例的治疗成本是1.5元,且能免除今后再用血清时有血清反应之弊端。降低医药卫生成本是“廉”的途径之一,具备“简、便、验、廉”特点之医药,常常能够解决广大群众急需问题。医学之未来,不能走“越来越贵、离群众越来越远”之路,应在“治未病”思想指导下,走“简、便、验、廉”之路,才能实现人人“享有医疗卫生保健”之权利。

“简、便、验、廉”四位一体,缺一不可

作为中医药之特色,“简、便、验、廉”四位一体,缺一不可。效验是中医药的生命线,中医历经几千年,推而广之,靠的就是治病有效果。如果中医治病无效,早就被群众抛弃了。例如当下正在征战里约奥运会的国内外运动明星,为什么有越来越多的运动员使用拔罐疗法?因为和其他西方保健方法相比,中医拔罐疗法确实能够缓解伤痛之症状,不仅能减轻疲劳,还能促使机体及时恢复。正如美国体操选手亚历克斯·纳道尔所说:“这是我今年保持健康的秘密,比其他任何方法都更加物有所值,它让我免除了很多伤痛。”

再举一个例子,20世纪60年代,广州某医院接诊一个小患者,是10个月大的婴儿,其误吞了一个螺丝钉。因为是婴儿,医生不敢为其开刀,希望婴儿“拉”出来。等了两天,婴儿发热,就请张景述教授会诊。针对这种疾病,中医有什么妙招呢?

张景述让人拿一碗稀饭、一杯骨炭粉以及一些蓖麻油。他将骨炭粉调在稀饭里喂婴儿,直至其把稀饭吃完。半个小时后,又让其喝了一汤匙蓖麻油。因为婴儿还在发热,他又开了一些中药。12个小时后,婴儿就把那个螺丝钉“拉”出来了,这个螺丝钉上面好像镀了一层骨炭粉。原来螺丝钉到了幽门那里卡住了,胃想把它排出去,就会蠕动,螺丝钉的另一头叩击胃壁,引发了疼痛,越痛幽门就越收紧;待稀饭灌满胃后,螺丝钉不碰到胃壁,疼痛症状就减轻了。骨炭粉和金属结合,使螺丝钉表面变得光滑了,螺丝钉就顺利离开了幽门。如果给婴儿开刀,婴儿就能顺利通过麻醉关、手术关、感染关吗?婴儿就这样化险为夷了。张教授说:“这些方法是从中医文献中来的,这样的‘简、便、验、廉’有何不好?”

(本文由国医大师邓铁涛口述,陈坚雄、方一静整理)

资讯纵览

中医药社会组织成立曝光 非法社团协作组

世界中医药学会联合会(以下简称世界中联)与中华中医药学会近日在北京举办全国中医药学会联合会成立暨第十二届全国中青年中医药学术研讨会,近日在山东省日照市举办。

会上,民政部民间组织管理局执法监察有关负责人表示,中医药学会应依法维护自身合法权益。中国中西医结合学会等10家全国性、国际性社会组织参加研讨,表示应联合曝光非法社团,维护合法权益,并对联合曝光的组织形式、运行机制进行讨论。

专家探讨“互联网+ 针灸医院”建设可行性

由中国针灸学会主办的“互联网+针灸医院”战略研讨暨第十二届全国中青年中医药学术研讨会,近日在山东省日照市举办。

中国针灸学会会长刘保延表示,刚发布的《中医药发展“十三五”规划》再次把“互联网+中医药”列为重要内容,希望借此推广及针灸领域,建设以中医针灸人才、技术为核心的“互联网+”

创新助力工程,并借助互联网技术把大医院优势与基层医疗机构连接起来,使以个体为核心的针灸疗效得以广泛发挥。

与会代表就借助“互联网+”创新模式,建设以患者为中心的“互联网+针灸医院”的可行性,进行了讨论,就如何形成统一标准、互联互通、资源共享、安全实用的互联网针灸服务平台等进行了讨论。

内蒙古 提高蒙中医馆服务能力

内蒙古自治区卫生计生委近日下发《关于推进2016年蒙医药中医药基本公共卫生服务工作的通知》,要求大力推进社区卫生服务,提高蒙医馆、中医馆服务能力。

内蒙古自治区将组织蒙医中医医院医师与全科医生、乡村医生组成家庭医生服务团队,与指定服务区域的家庭医生签订基本公

共卫生服务和基本医疗服务协议,定期为居民、村民和牧民提供基本医疗服务和基本公共卫生服务,提高蒙医馆、中医馆服务能力。全区将针对国家《中医药健康管理服务规范》和自治区《蒙医药健康管理规范》进行培训,提高基层医疗卫生机构蒙医、中医关于体质辨识、健康调养、健康指导等的水平。

以上内容均为本报综合摘编

中医人语

让中医师成为家庭医生的生力军

□杨玉明



资料图片

前不久,国务院医改办、国家卫生计生委、国家发展和改革委员会、民政部、财政部、人力资源社会保障部和国家中

医药管理局制定的《关于推进家庭医生签约服务的指导意见》(以下简称《意见》)发布,要求突出中西医结合,充分发挥

中医药在基本医疗和预防保健方面的重要作用,积极引导中医师等作为家庭医生在基层提供签约服务。到2020年,力争实现家庭医生签约服务制度的全覆盖。

随着医改的不断深入,社区居民除了可以就近到社区卫生服务中心治疗,还可以与社区卫生服务中心与自己信赖的家庭医生签约,通过有偿购买服务模式,足不出户就享受到签约服务,从而做到疾病早发现、早诊断、早治疗,有效控制疾病的进一步发展。如今,签约的家庭医生,大多数可提供量血压、测体温、查血糖等常规西医服务,但很少或没有提供传统中医的治疗方法,这在一定程度上制约了中医在家庭医生治

疗过程中的作用。同时,也影响了推拿、针灸等中医特色疗法的推广。

《意见》要求,充分发挥中医药在基本医疗和预防保健方面的重要作用。中医药的作用发挥好,家庭医生团队将会为居民提供更好的基本医疗、公共卫生和约定的健康管理服务。因此,要明确签约服务内容,基本医疗服务涵盖常见病和多发病的中西医诊治、合理用药、就医路径指导和转诊预约等。不同类型的个性化签约服务内容可包括健康评估、康复指导、家庭病床服务、家庭护理、中医药“治未病”服务、远程健康监测等。要从重点人群和重点疾病入手,确定服务内容,

并逐步拓展服务范围。

中医疗法本身就是几千年来流传下来的宝贵遗产,从群众中来,当然也应当到群众中去。希望管理部门出台指导意见,吹响中医进军签约家庭医生领域的号角。作为卫生主管部门,要对中医师成为签约家庭医生进行政策支持,在绩效工资考核方面,向承担签约服务等临床一线任务的医务人员,特别是中医药人员倾斜;在编制、人员聘用、职称晋升等方面,重点向全科医生,尤其是中医师倾斜。这样,才能提高中医师作为家庭医生积极性,让传统有效的中医特色疗法在社区、家庭落地生根。

(作者供职于江苏省东台市皮肤病防治所)

中医博客

◎王琦 中医学在我国经历了几千年的发展。直到今天,中医人的“主战场”应该在诊室而不是实验室。诊室是中医思维及医疗技能主体的回归所在,是中国人能够彰显自己优势和服务能力的场所,无论如何不能把中医诊室这样一个证明中医服务形式的载体忽略掉。

◎全小林 我在临床工作几十年后,总结出的基本经验是:看方子之

价值,重在是否抓住了这种疾病的“七寸”,也就是抓住主要环节。“得其要者,一言而终;不得其要,流散无穷”。这是我的老师陈玉峰教授经常对我说的话。

◎黄煌经方 衡量一个地方中医工作做得好不好,不必看有无中医院,也不必看中医医院有无高楼和高级诊疗设备,关键看有无一大批深受老百姓爱戴的中医和若干家方便老百姓抓药的放心中药房。

遗失声明

民权县人民医院王淑真的医师资格证书(证书编号:19984111041232343125008)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、血粘度仪、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、酶联仪等。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

刘新静为基层医务工作者传授脑卒中急救经验

脑卒中论坛

(投稿邮箱:879967567@qq.com)

8月20日是星期六,美国哈佛大学访问学者、郑州大学第一附属医院神经内三科博士刘新静放弃难得的休息日,来到豫西山区宜阳县,为基层医务工作者“传经”。她的专题讲座《急性缺血性脑卒中的再灌注治疗及绿色通道建设》,备受全体基层医务工作者欢迎。

刘新静指出,急性脑梗死发病急、进展快,争取超早期治疗是挽救患者生命的关键。脑梗死(又称缺血性卒中,中医称之为卒中或中风)有十大预警信号,比如头痛、眩晕、单眼失明、肢体一侧麻木等。如果出现

上述症状,并持续1分钟,应立即拨打120电话,尽快将患者送到医院进行抢救。刘新静认为,对于急性脑梗死患者而言,时间就是大脑,每拖延一秒都可能造成几百万个神经细胞死亡,且发病时间直接决定采取何种治疗措施。那么,将急性脑梗死患者尽快送到医院治疗就显得非常重要。此外,选对医院也很重要,关键在于急救车是否能将患者及时送到能有效抢救脑梗死患者的医院。因此,救治急性脑梗死绿色通道建立具有重大意义。刘新静认为,理想化的绿色通道是患者在发现脑梗死的预警信号后,马上

拨打120电话。120急救中心的医务人员会立即与医院的脑血管病专家联系,在患者被送至医院后,能够及时为其做CT等检查,同时开始用药治疗。依据有关规定,患者被送至医院1小时内应完成CT和血液学检查,医生做出初步诊断,并用药治疗。一般情况下,发病3小时以内的患者首选静脉溶栓治疗;发病3~4.5小时之间的患者则视情况而定,尽可能静脉溶栓治疗;发病6~8小时的患者,有条件的医院可对其进行适当的急性期血管内干预,制订个体化和整体化治疗方案,依据患者自身的危险因素、病情程度等采取针对性治疗措施,结合神经外科、康复科以及护理等多个科室的共同努力,实现一体化治疗,以提高治疗效果,改善预后。

据刘新静介绍,自去年5月以来,郑州大学第一附属医院在院领导的大力支持和许予明教授的带领下,在总结既往静脉溶栓治疗经验的基础上,进一步整合医院资源,打造了由神经内科、急诊科、神经外科、介入科、腔内血管科、影像科、检验科等多科室医护人员组成的急诊溶栓团队,开通了急诊溶栓绿色通道,优化了溶栓组织流程,确定了可行的应急预案,保证为患者提供7天/24小时急诊溶栓服务,力求实现最短的时间

延误,达到最优的治疗效果。此举将为每一位脑卒中患者争取痊愈的机会。刘新静认为,她最大的快乐就是看到脑卒中患者“远离死神,免于瘫痪”。她说:“这种成就感无法用语言来表达。”河南省卒中防治中心办公室主任李玉生说:“为了让更多的患者免受脑卒中的危害,提高群众的健康素养,刘新静经常利用休息时间到社区进行健康宣教,到基层医院参加义诊等。”

(李大贝)

失眠治疗仪

河南阿拉丁医疗器械有限公司
诚招各市县代理商 400-650-7100

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,原则上可保留一所省级以上重点中等职业院校开设中医类专业并继续招生。各省(区、市)年招生总规模控制在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。全日制学习全部免交学费。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