

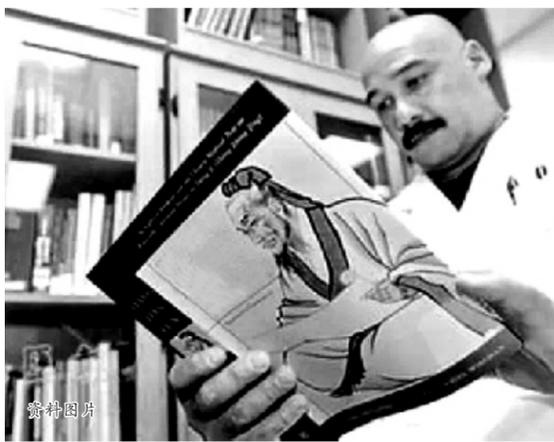
中医药在海外

美国中医教育运行准则： 为市场服务 靠实力说话

□ 巩昌镇

20年前,笔者走访了多所美国中医学校,准备筹建美国中医学院。来自广州中医药大学在旧金山美洲中医学院工作多年的一位医生告诉我,在海外创办中医学校是一项善举,但道路坎坷,一不小心就会掉到“陷阱”里。在创办中医医院的过程中,笔者总是记着他的告诫,荆棘也罢,坎坷也罢,总是经历了一番。

自中医进入美国以来,已有近200家中医学校先后成立,但现在依然在市场上的中医学校,只有65家左右。其他的中医学校由于各种原因不能正常运行,比如有的学校没有获得认证,有一些学校不能适应市场竞争等。



资料图片

有个性但也要有共性

美国的中医学校之间,教学大纲存在很大差别,但美国所有经过联邦政府认证的中医学校都要满足全国针灸与中医认证委员会的教学大纲要求。该教学大纲有以下几个显著的特点。

一、教学大纲包括医学理论基础、中医技术模式、临床应用课程、临床实践经验等,学生需要掌握针灸、中药、推拿、拔罐等各种治疗方式。

二、教学大纲中所有的

课程都是医学课程,没有任何与医学无关的课程。

三、注重临床能力的培养。学生临床技能是重中之重,大部分课程都有实际操作部分。中医学院必须有多个临床基地让学生完成临床操作。

四、在美国,针灸课是核心课程。美国的学生见到的病人数量虽然不如中国三甲医院的病人多,但是接触到的病种很广泛,针灸是主要的治疗方式。

五、致力于培养真正有

能力的中医。在美国,没有西医执照的人,就没有任何西医诊断和处方的权力,这种限制迫使中医学生在中医和针灸学习方面精益求精,因为患者不会找一个疗效不好的医生看病。

六、虽然教育受到联邦政府和州政府的监督,但美国中医学校的教育内容不受政府行为的影响。教学大纲的设计和修订只要满足专业认证委员会的各项要求,学校就有充分的自由来修改和补充教学内容。

打造开放、宽松的学医环境

美国中医教育界存在着一些问题。比如师资力量不稳定、学生来源参差不齐、学费是学校运营的唯一来源、几乎都不具备科学研究的实力和环境。但不可否认的是,由于有着充分激烈的市场竞争,美国中医教育拥有开放包容、有序发展的“沃土”,其运行的准则是:为市场服

务,靠实力说话。

举例而言,去年美国中医学院获得了招收中医医学博士生的资质,今年又获得了美国移民局的批准,允许招收国际学生攻读中医硕士和博士学位,学制分别为4年和2年。

但笔者所在的美国中医学院,任何年龄、任何学历背景的国际人士都可以

申请攻读中医临床硕士(申请攻读博士学位需要中医硕士背景或相当于中医硕士水平)。

这对于许多对中医感兴趣、立志从事中医药工作,是本科又不是中医专业的人士而言,是一条实现自己从事中医药工作的途径。

(作者供职于美国中医学院)

中医人语



资料图片

治未病

把好健康第一关

□ 廖杰

日前,《中医药发展“十三五”规划》(以下简称《规划》)中提到了要大力发展中医医疗机构,加快发展中医养生保健服务、推进中医药继承创新、弘扬中医药文化、推进中医药服务新业态等重点任务,强调要大力发展中医“治未病”服务。

之前,《人民日报》曾刊发《病人为何越治越多》一文,文中指出:目前医学技术越来越进步,医生队伍越来越庞大,但病人却越来越多。我国的卫生工作方针是以预防为主,但由于各方面原因,这些政策还没有得到很好落实。2010年,我国慢性病卫生费用占卫生总费用的比重为70%。这些疾病,其实大多数是可以预防的。两千多年前,《黄帝内经》就提出“上医治未病,中医治欲病,下医治已病”,意思是说医术最高的医生是能够预防疾病的人。面对现代五花八门的疾病以及发病年龄越来越年轻化、亚健康人越来越多的状况,利用中医药进行防病、养生,无疑是最合适的方式。

中医药在“治未病”方面不但拥有悠久的历史,而且具有“简、便、验、廉”的优势。我国的中医药疗法丰富多彩,中药、针灸、推拿、拔罐等中医疗法不但我国人民广为熟知,而且在海外也深受追捧。目前,国家大力开展中医药“治未病”工作,借助《规划》的出台,让中医药在“治未病”方面更有作为,笔者认为要做到以下几个方面:

一、从顶层设计而言,国家和各级政府重视中医药在“治未病”方面的重要作用,出台一系列支持、鼓励中医药发展的政策。相关部门应切实落实国家的大政方针,为相关中医药行业提供必要的政策引导。

二、在中医药“治未病”宣传上,要发挥好相关媒体的重要作用,普及有关“治未病”的中医理论知识、技术方法,让广大群众了解中医药在预防、保健中的独特作用,推进中医药预防、保健服务的全面开展。目前,一些新媒体推出的“养生中国”等栏目,广受各界人士好评。汇集了实用的中医养生健康知识,拥有庞大的专家团队作为保障,也吸引了众多眼球。因此,要特别注重发挥好新媒体在传播中医药养生健康信息方面的重要作用。

三、以各级中医医院为基础,向下延伸到乡镇卫生院、村卫生室建立独立的“治未病”门诊,搭建预防保健服务平台,完善预防、保健服务体系的功能。

四、要严格规范中医药“治未病”相关机构,建立考评机制和检查制度,加强行业管理和监督,完善中医药预防、保健技术(产品)保障措施,支持基础设施建设,保护知识产权。

五、鉴于目前从事中医人员鱼龙混杂,很多人“半路出家”,打着中医药养生保健的口号招摇撞骗。因此,要加大对“治未病”方面专业人才的培养力度,提高从业人员的业务素质。

如今,“十三五”的号角已经吹响。我们相信,中医药必将开创前所未有的辉煌,为全面建成小康社会贡献独特的力量。

(作者供职于陕西中医药大学)

中医博客

董洪涛 我见过这样的人,他们或是从事中医临床工作多年,或是半辈子在中医药大学任教,却不相信中医。比如他们能给病人开汤药,能给学生讲解中医,但自己或家人生病了,却不再选择

中医;能著述数十万字的中医文章,能在中医交流大会上侃侃而谈,却不相信中医能够治疗大病、重病。

中医何虹 对于网络问诊或移动医疗,我一向是持保守态度的。中医最好是“望、闻、问、切”四诊合参。现在,信息技术进步了,人们之

间沟通、交流的手段已有很多,所以在一些情况下,也可以进行远程看病,比如普通疾病,首诊后相隔三、五天就可以进行远程复诊。要以平常心尝试新事物,不是吗?

肖德华 针刀只是一个治疗器具,选择治疗什么病

决定于施术者对病因、病理的理解,对解剖的熟知度以及对针刀医学领悟!针刀医学表面上看是技术,其实诊治疾病到了一定的高度和境界也就成为艺术了!从技术到艺术是个跨越,更是从优秀走向卓越的过程!

丁丁 拔罐治病有神功!今年里约奥运会上,又一项中国特色疗法——拔火罐走向世界。当美国游泳名将迈克尔·菲尔普斯亮相时,其背后的拔火罐痕迹引发大家关注。目前,拔火罐已成为美国奥运体操健儿最热衷的治疗方法,美国体操选手甚至称它的疗效比此前任何一种治疗

中医创新在“精准” 四维论治是方向

本报记者 李季

在近日召开的第四届“岐黄论坛”上,中国科学院院士陈凯先指出,由于中医药学比较强调调整整体证候,在客观证据和精细化、量化上有所欠缺,制约了进一步弘扬中医个性化治疗优势。国医大师周仲英曾感叹:“几十年来,诸多学者将证候作为辨证论治的研究重点,国家多个科技项目开展了证候的规范化研究,取得了一批成果,但未有重大突破,至今尚缺乏能够切实指导临床应用和提高临床疗效的创新性研究成果,难以满足临床需要。”开封市首届基层名中医冠军认为,中医学自古即有辨病论治、审因论治、对症治疗、辨证论治4种诊疗模式,且都是中医常规的、固有的辨治模式,四维一体才是中医学完整的辨治体系。单一的辨证论治诊疗思路,已经成为中医发展必须逾越的门槛。为中医发展必须逾越的门槛,必须构建四维论治的诊疗思路与研究方向。

声等任何一种方法,只要能够明确诊断,都符合“但见一证便是,不必悉具”的诊断原则。现在,由于科技迅猛发展,医生诊断疾病的水平也随之上了一个新台阶,这是提高中医辨病论治水平的契机。对于已有统一诊断标准和疗效评价体系的疾病,把精力用在“审察病机”和治法、方药的临床研究上,精准于一病一机辨病论治,是中医临床、科研的方向和捷径。

“精准”于一因一法审因论治

审察产生疾病的根本原因,针对病因制订治疗方案的诊疗模式就是审因论治。无论多么简单或复杂的疾病,没有原因的病是不存在的。发现病因而后法除病因,以病因为中心的审因论治是正确的。《医学源流论》中说:“凡人之所苦谓病,所以致此病者谓之因……凡病之因不一,而治各别者然,则一病而治法多端矣。”

马冠军说,现在,绝大多数疾病的病因是模糊的,不明确的;是隐蔽的,不是浅显的;是复合的,不是单一的。因此,我们更需要重视审因论治的探索和研究,而不能成为无视审因论治的理由。精准于一因一法审因论治,比如屠呦呦获得诺贝尔生理学或医学奖,理由是她发现了青蒿素,这种药品可以有效降低疟疾患者的死亡率,已经起到了典范作用。

“精准”于一证一方辨证论治

中医诊疗不仅关注疾病、关注病因,还把医学作为一个社会问题来对待,还关注人的因素、人的生活行为以及其所处的地域、社会和环境等因素,进行因人、因地、因时治疗。中医学方药中曾说“因人、因时、因地制宜,采取不同的相应治疗措施,就是辨证论治”。

体质禀赋、时节天气、地域环境等因素是研究证候的范畴。证候与病因、病机一样,都是影响疾病的因素。证候作为辨证论治的依据,不是抽象的,而是很具体的。证候的研究,不仅可以依据症状、舌象、脉象来分析,还可以用高科技手段来研究,并制订相应的解决方法。比如察质论治是辨证论治的具体体现,基因分析的成果,中医同样可以运

用。因时施治的时间医学及天文医学,因地施治的环境医学观,更是辨证论治的范畴。从中医思维中汲取教训,提高现代科技意识,精准于一证一方辨证论治,是中医诊疗创新发展的方向之一。

构建四维论治诊疗思路与研究方向

病因、病机、证候、并发症是从不同角度对病人及疾病的不同认识和反映,其间,既有割不断的联系,又有不同的内涵与区别;既相对独立又相互关联;既密不可分又不可取代,是一个难以确切区分的共同体。为了诊疗与研究方向的方便,才有辨病论治、审因论治、辨证论治、对症治疗4种不同的模式。4种模式都是为了临床的需要,为了病人的需要,既有各自的缺陷,又有各自不可替代的特殊作用,四维一体构成完整的诊疗体系。

马冠军认为,四维论治是从病因、病机、证候、并发症等不同角度进行的全面认知,追求理论和临床上的系统化、一体化,也就是追求综合性诊疗。四维论治是从病因、病机等角度进行具体认知,追求理论与临床上的规范化、具体化,也就是要进行精准性诊疗。

半个多世纪以来,几代中医人仅接受和传授着辨证论治,形成了辨证论治的思维。复杂的医学体系不能只有一个学术方向。把辨证论治作为中医诊疗的唯一学术方向,正在阻碍中医学的健康发展。中医诊断不能通称辨证,中医诊疗不能统称辨证论治。中医诊疗不止有辨证,中医诊疗也不止有辨证论治。中医创新在“精准”,四维论治是方向。用四维论治理念引领中医理论创新与临床实践,建立四维论治新常态,对完善诊疗规范,确立诊疗研究方向具有重要意义。

国家中医临床研究基地建设开始验收

国家中医药管理局日前发布通知,组织开展国家中医临床研究基地建设验收工作,全面考核建设任务完成情况,系统总结基地建设工作的成果与经验,深化重点病种研究和平台建设。

验收内容包括基本建设和业务建设。基本建设以督导检查形式进行,主要包括基本建设完成情况、省级主管部门验收情况、专项审计情况、满足基地建设要求与研究需求情况等。业务建设以验收

形式进行,主要包括组织领导、运行模式与机制、平台建设、能力建设、重点病种研究、综合成效等。

验收工作由国家中医药管理局组织,基地督导组负责技术咨询和指导,各省级中医药管理部门和基地建设单位共同落实。验收结果由国家中医药管理局正式通报后,通过验收的基地正式挂牌;未通过综合验收者仍作为建设单位,继续加强建设工作,择期再次验收。(据《中国中医药报》)

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

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院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,招生范围为本地区生源。”“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,可作为参加中医执业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 刘建彪
13938866519 杨新杰



资料图片

“精准”于一病一机辨病论治

《素问·腹中论》曰:“黄帝问:有病心腹满,且食则不能食,此为何病?岐伯对曰:名为鼓胀。黄帝曰:治之奈何?岐伯曰:治之以鸡矢醴,一剂知,二剂已。”可见,辨病论治是亘古即有的辨治模式,马冠军说,现在很多中医师常误解为中医辨证论治,西医辨病论治。误解的原因是中医的“病”与西医的“病”没有可比性。事实上,任何一个疾病都有其独特的病机,

否则难以形成一个独立的疾病。病名是对该病全过程特点与规律的概括,仅是疾病的代名词,论治的真正依据是固有病机。没有两个独立疾病的固有病机是完全一样的,辨病论治是以固有病机为靶点的辨病论治。《黄帝内经》有“审察病机,无失气宜”“谨守病机,各司其属”的经典论治。“审察病机”是辨病论治的先决条件;“谨守病机”是对辨病论治的基本要求。

中西医诊断疾病不是对立的,而是相向的。无论“望、闻、问、切”的哪一种诊法,或者检验、超