



由联合国发展计划署、联合国经济与社会理事会、联合国教科文组织、世界发展基金会、中国长城学会等5家机构联合主办的“2016‘一带一路’与联合国可持续发展目标高峰论坛”(以下简称“论坛”)近日在美国纽约市联合国总部召开,各国嘉宾、多国驻联合国代表团成员等500多人出席。中医流派国际发展论坛是大会的重要组成部分,北京中医药大学终身教授、国医大师王琦在论坛开幕式上作了题为《在时空网络下中医药“一带一路”的三个节点》的演讲,受到与会专家的好评。

中医药的“一带一路”战略,不仅为中医药走向世界,也为传统医学造福人类健康,开辟了一条更加宽广的路。

今天的“一带一路”,一是幅员辽阔,涉及沿线东亚、南亚、西亚、中亚、北非、欧洲等地60多个国家。二是各国政治、经济、文化、民俗存在着明显的差异。三是各国的生态、民族特点有着显著的不同。比如北非地处热带沙漠,高温少雨、植被稀疏,人的体质偏瘦;而欧洲温和多雨,空气湿润,人多肥胖。世界呈现的多样性、多样性必须“因地制宜”,通过建立跨区域的时空网络,方可互联互通、互动互利。其中,做好交流、合作、服务是3个重要节点。

中医药“一带一路”如何才能走得更远

通过“一带一路”建立交流合作平台

“一带一路”上所有成员国都是伙伴关系,所以彼此的交往、交流都是平等的,各个国家都有自己的传统医学,在不同区域为本国民众发挥了防病治病、维护健康的作用。我们要走出一条多国联合之路,就要获得沿线国家人民的认同和信任,以便尊重对方,学习对方的长处。

历史上,我们既有“鉴真东渡”的史实,又有“唐僧取经”的记述。早在唐宋时期,有许多药材通过海上丝绸之路从国外输入我国,除乳香、没药、安息香、芦荟、龙脑、丁香、血竭等香料药品外,还输入了炉甘石、硫黄、琥珀、牛黄等矿石药物及

动物药材,它们都被纳入中国的本草、方剂之中,丰富了中医药的品种。对于不同国家的文化差异,我们应以开放的胸襟和包容的心理去理解和策应。我们要通过“一带一路”建立中医药交流合作平台,互通有无、优势互补,形成价值链,实现共赢共享。

中医药合作要多渠道多层次联动

中医药合作是多维度、多渠道、多层次的。多维度包括办医、科研、教育、文化、生态、中药、医疗器械及大型国际会议、大型文化商贸展览等,建立跨区域的国际合作,形成国际合作模式。多渠道、多层次是指充分调动海内外民间团体、企业、金融机构、科研教学机构等多方参与,整合有效资源,尤其要发挥海外中医药人

员和机构的作用,外通内联,形成态势。政府的推动亦必不可少。与沿线各国在传统医药领域的合作,包括政策、资源、贸易、科技等多方位的互通,完善政府间合作机制,为各方力量铺路搭桥、保驾护航。国际合作组织影响力大,沟通能力强,国际标准、国际注册、国际监管、国际贸易都离不开国际合作组织,所以要实现多渠道、多层次的联动。

由于沿线各国经济水平、文化信仰不同,民众对传统医学的认同程度不均衡,有些国家对传统医学的立法不完善,还存在着贸易壁垒、法律障碍,所以需要多重保障,即通过政府及相关国际组织建立国际规范标准,采取法律法规、监管措施和知识产权保护办法,使沿线国家之间合作得以稳定、持久。

要研究各国对中医药服务的不同需求

要研究沿线各国对中医药服务的不同需求,比如欧洲一些国家提出与我国在其国家办中医医院,开展医疗合作;有的国家对中药需求增长较快,比如意大利的老年人口已占总人口的20%,亟待解决老年人口的医疗保健问题;印度、尼泊尔等国的高血脂症、高血压病、心脑血管病患者较多……我们应筛选中医药的优

势病种和优势环节,并提供优质的服务,比如提供针灸、推拿、拔罐、整骨等特色技术、技能,彰显中医药的优势。

目前,具有中医药特色的许多国际规范尚未形成,中医药科研机构及中药质量诸多方面尚缺少国际标准,对外合作、交流队伍的能力也尚待提高,我们应练好内功,夯实基础,促进

中医药的国际合作转型。中医药的“一带一路”是中医药走向世界的契机,也是中医药自身发展的驱动力。我们要抓住这个机遇,打造民族品牌,提升中医药国际合作的话语权,形成国际价值链,促进中医药的持续发展,更好地为世界人民服务。

(本文系根据王琦教授的发言稿整理而成,原载《健康报》)

欧洲首个中医针灸传承基地落户布达佩斯

世界针灸学会联合会(以下简称世界针联)中医针灸传承基地日前在位于匈牙利首都布达佩斯的匈牙利医学联合会总部举行授牌仪式。这是世界针联在欧洲设立的首个中医针灸传承教育正式走进欧洲。

来自世界针联、匈牙利中医药学会、匈牙利医学联合会等组织的数十名代表出席当天的授牌仪式。中医针灸传承基地成立后将以匈牙利为中心辐射周边国家,培训来自欧洲各国的中医针灸工作者。

匈牙利中医药学会会长张庆滨说,中医针灸传承基地当前的任务是,在当地法律框架内培养出一批理论扎实、医术精湛、医德高尚的优秀人才,推动匈牙利乃至欧洲中医针灸教育向更高层次发展。

中医药期刊改革传统办刊模式

中华中医药学会编辑出版分会2016学术年会日前在宁夏回族自治区银川市召开,中华中医药学会副会长李俊德强调,新形势下中医药期刊要“开门办刊”,提高创新意识,改革办刊模式,密切关注期刊新媒体、多元化和国际化方向。

李俊德表示,历史悠久的期刊以其独特办刊理念值得借鉴。近年来,一些新期刊也应运而生,并在中医药界产生影响,创立品牌特色

是期刊成功的主要因素。中华中医药学会副秘书长谢钟希望全国100多家中医药期刊贯彻落实全国卫生与健康大会精神,学术论文要求严谨、清新,期刊要深入研究体制机制管理、市场模式等重要问题。

会议就学术创新评价、中医药期刊集群化建设、微信与网络传播等编辑实务进行交流、研讨,并特邀北京中医药大学郝万山作学术报告。

世界中联肿瘤康复专委会成立

来自海内外的500多位代表近日在北京共同见证了世界中联肿瘤康复专委会(以下简称专委会)的成立,并参加了由该专委会举办的首届肿瘤康复学术研讨会。

世界中医药学会联合会(简称世界中联)主席余靖表示,专委会的成立旨在增进世界各国中医药康复相关领域医疗机构、院校和研究机构的交流与合作,希望专委会发挥纽带作用,推动肿瘤康复学术交流与科技合作,突出中医肿瘤康复学术特色。

大会选举产生了世界中联肿瘤康复专委会第一届理事会,推选全国中医肿瘤医疗中心副主任林洪生任会长,聘请著名临床肿瘤学专家孙燕等为特邀顾问。大会由世界中联、中国医疗保健国际交流促进会中医肿瘤防治分会共同主办。

专家论证中医养生学专业设置

在日前召开的中医养生学专业设置论证会上,南京中医药大学代表高等中医药院校汇报了中医养生学专业设置论证报告和中医养生学专业人才培养方案。

与会专家一致同意在高等中医药院校设置中医养生学五年制本科专业,授予医学学士学位,并建议有关部门尽快批准招生。他们认为,设置中医养生学专业,有利于进一步完善和发展中医学理论体系,也是适应人们对健康养生的需求、解决健康养生专业人才匮乏问题的有力措施。

会后,中医养生学专业人才培养方案将根据专家意见进一步修订和完善,并将连同专家意见一并提交国家中医药管理局和教育部分决策参考。

以上内容均为本报综合摘编

征稿

您可以谈谈自己的看法,说说您对中医药发展和中医教育的建议和意见,写一写关于中医药现状与问题的文字……《数字中医》《关注中医改革》《中医药在海外》等栏目真诚期待您的参与!

联系人:李云
投稿邮箱:619865060@qq.com

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

中医博客

@ 针灸匠张宝旬

我小时候,一般的小病,也就是头疼脑热,都是邻家奶奶或者我的奶奶给我治好的。比如口疮、发热、轻微感冒、咳嗽、腹泻等,她们使用刮痧、拔罐、中草药等治疗疾病,随后,就会痊愈。现在,我觉得这样的老奶奶越来越少了,这是优良的传统,一定要把老奶奶请回来吗?不是,就是人人都应学一些中医治病小妙招。

@ 王敬刮痧

很多人都想不明白,为什么西医、西药出那么多医疗事故,人们都不感兴趣。可是,只要中医、中药有一点点问题,人们就会特别关注呢?有人认为,这是中医、中药的问题。抑或是人们对中医药的期望值太高,其实,这也正是大家值得深思的问题。

@ 程氏针灸

脾为生痰之源,痰湿形成的原因,常常是脾虚失运,造成机体津液代谢异常,导致津液聚集成痰。阴陵泉穴是脾经合穴,按揉此穴可能健脾、利湿,促进水液代谢回归于正常状态。丰隆穴为胃之络穴,是和胃、化痰的要穴。可每天坚持点按两穴三五次,每次每穴坚持点按3分钟左右,力度以有酸胀感为度,即可获得疗效。您可随时尝试以上方法,感受中医妙招带给您的神奇吧!

中医人语

针灸在综合医院大有可为

□赵文轩

国家卫生计生委日前发布《县医院医疗服务能力基本标准》和《县医院医疗服务能力推荐标准》。其中提出,县医院需设立康复医学科或中医科,开展常见病、多发病、慢性病的中医规范化诊疗,比如开展针灸、推拿、刮痧、拔罐等中医非药物疗法。

笔者认为,基层医院开展针灸治疗,有利于中医药事业的发展,针灸在基层综合医院大有可为。

原阳县人民医院针灸科就在医院强科林立的环境下,干出了一片新天地。

当然,针灸在基层综合医院发展,需要注意以下几点。

首先,要坚持突出中医特色的原则,以中医传统理论为指导,以中药内服、外敷等为手段,开展头针、体针、腹针、浮针、脐针等治疗工作。综合医院可以在颈椎间盘突出症、颈性眩晕、腰椎小关节紊乱、腰背肌筋膜炎、腰椎间盘突出症、中风后遗症等的治疗方面,引入针灸治疗。在治疗过程中,突出中医特色,发挥中医治疗优势。

其次,基层综合医院的针灸科与其他科室应建立互动机制,开展联合治疗。

针灸治疗可及早、及时进入治疗过程,开展康复治疗,比如脑血管后遗症、脊髓损伤后遗症、关节损伤后遗症、脑梗后遗症等。

与此同时,内科、外科、骨科、妇科、儿科和皮肤科也可开展针灸治疗工作。比如笔者所在的原阳县人民医院,针灸科曾收治一位84岁女性患者,该患者患有腰椎间盘突出症,入院时,患者腰部疼痛、活动受限,并伴有



腹胀、腹痛等症状。医生为其进行腹部贴敷后,患者的腹胀症状得到明显改善。

医院其他科室医务人员学习针灸技术,有利于快速治愈患者的疾病。比如外科大夫可开展腹针、脐针疗法;妇科大夫可针对痛经、经期紊乱开展温针灸、脐灸疗法;针对儿科患者的疳积症状,可使用针刺加脐贴的疗法。

再次,针灸科发展需要管理部门的大力支持。目前,由于慢性病患者的数量不断增加,办公场地往往成为制约针灸科发展的主要问题。对此,医院可以为针灸科成立独立的病区,以缓解场地紧张的局面。

基层综合医院发展针灸疗法,需要加大学习力度。科室需要不断引进新的针灸技术,通过举办培训班,鼓

励医务人员学习浮针疗法、刀针疗法等。

最后,针灸在基层医院发展,需要医改政策的支持。医药价格改革是医院综合改革的重要组成部分,也是改革的切入点和突破口。一方面,综合医院应该加大针灸科室的建设力度;另一方面,管理部门也应该建立补偿机制,坚持政府主导,注重发挥市场作用,有序解决医疗服务价格结构性矛盾,有效控制医药费用不合理增长,适当提高针灸治疗价格,促进医疗服务质量和水平稳步、有序提升。

总之,笔者相信,基层群众对中医药服务有着强烈需求,针灸在基层综合医院大有可为。

(作者供职于河南省新乡市原阳县人民医院)

荥阳市人民医院获“卒中先锋奖”金奖

近日,2016年中国卒中学会第二届学术年会暨天坛国际脑血管病会议在北京召开。在这次会议上,中国卒中学会授予荥阳市人民医院“卒中先锋奖”金奖,以表彰荥阳市人民医院为我国三大致死疾病之一——卒中的治疗提供了宝贵经验。荥阳市人民医院是获得“卒中先锋奖”金奖的5家医院之一。

把卒中当成急诊对待

如今,人们的生活水平提高了,卒中(又称中风、脑血管意外)患者也增多了,已经成为我国三

大致死疾病之一(另外两类疾病是心血管疾病和肿瘤)。“2000年,荥阳市人民医院的住院卒中患者仅有一二十位;目前,这类患者有100位左右。”荥阳市人民医院神经二科主任陈伟峰说。

“卒中缺血类似庄稼缺水。”陈伟峰认为,庄稼缺水应当疏通水渠、及时浇水。一旦等到庄稼死亡再浇水,是起不到任何作用的。

陈伟峰建议人们,遇到说话不清楚、口角歪斜、肢体一侧发麻或无力等症状的人,应当及时将

其送到医院接受治疗。“人们只有把卒中当成急诊对待,争分夺秒地抢救患者,才能挽救患者的生命。”陈伟峰如此说。

治疗卒中,需要与时间赛跑。据中国卒中学会常务副会长、首都医科大学附属北京天坛医院教授王拥军介绍,对于最常见的急性缺血性卒中患者来说,应在发病3小时内到院进行治疗。否则,神经细胞在几小时内便会死亡,对大脑造成很大损害。然而,不少患者及家属缺乏紧迫感,结果错过了最佳治疗时机。

开辟脑血管病绿色通道

去年6月,荥阳市人民医院成立了卒中中心。荥阳市人民医院书记陈天宝是卒中团队带头人,他整合神经内科(外科)、康复医学科、急诊科、心血管科、脑血管介入科、检验科、影像科等科室现有资源,开辟脑血管病急诊、急救绿色通道,优先配置资源对病人进行治疗,尽可能地压缩每一个环节的时间。

2015年12月10日11时30分,荥阳市人民医院神经内科一科主任、副主任医师裴全森像往

常一样正在为患者看病。一位男子突然挤进诊室喊道:“裴医生,您快来看一看我爸,他的左胳膊抬不起来,腿也不能动了!”裴全森迅速向患者跑去。原来,这是一个姓李的男性患者,56岁,神志不清,以“左侧肢体无力3小时”为主诉。裴全森在安抚患者的同时,立即打电话通知该院的卒中团队,启动卒中绿色通道。裴全森带领医务人员为患者及时进行抢救,采取多种治疗措施,几小时后,最终为患者溶栓成功。

第二天,李先生的病情趋于

稳定,各项生命体征正常。复查后,李先生在医生的陪同下转入普通病房,由主管医生及责任护士指导患者开始进行康复锻炼。几天后,裴全森在指导李先生进行功能锻炼时说:“您能有今天这样的治疗效果,多亏就诊及时,治疗及时,看来,早期溶栓能使患者受益颇多。”

随后,荥阳市人民医院院长耿革新来看李先生的恢复情况。李先生拉着他的手,泪流满面地说:“谢谢你们,救了我的命。”

据悉,荥阳市人民医院作为

首批“中国卒中中心联盟单位”,向“中国卒中中心联盟”数据中心上报640例卒中病例,并接受指导,实现规范化治疗,提高了治疗水平。同时,该院开展了脑梗死静脉溶栓治疗61例,并获得中国卒中学会授予的“卒中先锋奖”金奖荣誉称号。同时,该院还定期组织“卒中专家宣讲团”,先后到各乡镇卫生院和社区开展卒中相关知识讲座活动,把卒中诊治技术的新进展进一步推广到基层。

(张惠敏)

本版图片均为资料图片