

针灸传承 需要创新和突破

□程海英

传承人相继仙逝 增强了传承的紧迫感

近年来,随着非遗项目传承的不断推进,我们也体会到了非遗保护的急切感。目前,国家级非遗代表性传承人有1986人,到2015年8月,有259人已经仙逝;而在世的人员,70岁以上的人占有一半。针灸的传承人程莘农、贺普仁相继仙逝,这个自然规律也

迫使我们加强对于非遗传承人的培训。传承是我们的责任和义务,是历史赋予我们的使命,中医人任重道远,责无旁贷。

作为非遗项目,针灸对于人类生存与发展具有独特的意义和价值,如何科学地保护和传承针灸技艺成为摆在我们面前的一项

严峻课题。秉承着针灸“文化传承”的理念,我们要将这种独特的文化继承下去、传播开来,使之生生不息,成为中医文化的灵感和源泉。非遗非常注重技能、技艺的实践传承,在当前新形势下,需要在保护过程中构建“口传心授”的新模式。

推广适宜技术 必须做到规范化培训

我有幸跟随贺普仁临诊30余年,作为贺普仁的学术传承人已有20年,以我的亲身经历来谈传承,感觉仍然无法脱离“读经典、勤临床、跟名师”的模式。这种传承是高超技艺的传承,也是对传统文化在今天“再发展”的传承。以“火针”为例,贺普仁是当代火针技艺的代表性传承人,他运用火针数十年。我作为他的学术继承人,首先要将火针的操作方法继承下来,按照传统模式进行应用,特别是注重适应范围、操作技巧的把控,这是最基本的继承

内容。贺普仁对火针所做的贡献使火针的影响日益扩大。全国很多医院也在应用火针,但在具体应用中的确发现不少问题,火针操作的诸多环节也有欠缺。很多医生连普通毫针的应用都尚且生疏,对火针的基本功就更谈不上,主要表现在烧针不红、进针的时间过长、进针的角度把握不好、出针后没有按压针孔等,这些均极大地影响了火针的疗效。

在临床上,我遇到不少病人

到我这里反映火针操作过程中出现的问题。就是患者在其他医生那里接受火针治疗后,出现局部烧灼、针孔出现黑点等情况,其原因就是上面所谈的情况。以我几十年的临床经验来看,没有10年针灸临床经验的医生是不具备运用火针条件的。由于毫针是任何针具的基础,没有大量临床实践的磨炼经历是无法熟练应用火针的。因此,我多次强调火针的操作环节与适宜技术的推广,必须做到规范化培训,否则,无法达到预期效果。

仅继承还不够 应打破应用禁区

随着时代的发展,针具的不断改进和创新以及医疗技术的飞速发展,仅靠继承是不够的。在大量临床实践中必须拓宽应用病种,打破以往的禁区,使之适应新时代的需求。大量的古籍中有明确记载,火针不能用于头面部、关节部位和躯干诸多穴位,甚至夏季也不能使用等。

但我在阅读这些文献时发现,古时火针的针具比较粗糙,

对皮肤、关节的损伤比较大,所以才会有上述相关禁忌;而夏季不能用火针,是由于古人认为,天气炎热不宜使用温热的火针治疗,唯恐犯“虚虚实实”之戒。目前,我所应用的火针针具一律是工艺精巧的传统贺氏火针,只要规范操作,全身所有部位均可应用,且不会出现问题。同时,应用火针极为注重辨证,任何季节只要属于寒湿、阳虚的症状均可施治。在夏季应用火针治疗,正

是顺应古人所说的“春夏养阳”原则,这些疾病恰恰是利用夏天充沛的阳气以助阳,是正当时。由此可见,要想实现一门技艺不间断地流传下去,没有对该技艺进行完全理解和掌握,没有不断地发展、创新,后果是不可想象的,所以培养传承人显得非常关键。

(作者供职于首都医科大学附属北京中医医院,是国医大师贺普仁的学术继承人)



21世纪初,国务院批准、公布了第一批国家级非物质文化遗产名录;尔后,一些颇具特色的传统医药项目被列入非物质文化遗产目录。这些传统医药项目中的很多技艺,甚至无法用现代化手段取代。非物质文化遗产申报成功不是目的,而是为了更好地保护和传承。那么,传统医药非物质文化遗产项目(国家级与省级)有什么特色、亮点呢?其与现代医学相结合又有什么发展创新的经验呢?非物质文化遗产(以下简称非遗)是一个很大的概念,是指民众世代相承的,与民众生活密切相关的各种传统文化表现形式、民俗活动、传统技能等内容以及与之相关的器具、实物和文化空间。为了规范非遗保护工作,2006年6月,国务院批准文化部确定并公布了第一批国家级非物质文化遗产名录;2007年确定了第一批国家级非物质文化遗产项目代表性传承人,国医大师贺普仁被确定为针灸项目的传承人。2010年11月,联合国教育、科学及文化组织将中医针灸列为“人类非物质文化遗产代表作名录”时,确定的中医针灸代表性传承人全世界仅有4位,贺普仁就是其中之一。

资讯纵览

中国针灸学会 策划针灸大科学计划

中国科学学会第十六分会暨针灸大科学研究高峰论坛(以下简称论坛)近日在陕西省西安市召开。论坛聚集针灸、影像、生物医学工程、脑科学等多领域专家,围绕针灸大科学发展瓶颈问题进行探讨,旨在加强多领域开放协作,探索针灸临床服务模式合理路径,促进理论研究向产业应用转化,推动中医针灸事业发展。中国针灸学会会长刘保

延在开幕式上指出,由于针灸的作用机制尚不明确,作用、效果缺乏数据支撑,仍未被纳入主流医学体系,其优势与特点也没有得到充分认识。因而,揭示针灸发挥作用的科学原理,证实针灸的疗效尤为重要。而要解决上述问题,必须依靠多学科开放协作,协同创新。中国针灸学会正致力于策划针灸大科学研究计划,争取在较短时间内让针灸的科学原理得到揭示,效果得到证实。

专家研讨 何首乌精准用药规范

由世界中医药学会联合会(以下简称世界中联)中药上市后再评价专业委员会与中国中医科学院中医临床基础医学研究所共同主办的何首乌及其制剂临床价值与精准用药高级研讨会近日在北京召开。国家中医药管理局直属机关党委常务副书记张为佳、世界中医药学会联合会副会长兼秘书长李振吉以及来自全国12家高校、科研院所的专家150余人出席会议。

研讨会上,世界中联中药上市后再评价专业委员会副会长兼秘书长谢雁鸣承担的“重大新药创制”科技重大专项“基于监测数据的风险信号评估研究”“中药上市后安全性风险信号临床评估及机理研究”两项任务启动。与会专家就何首乌及其制剂的溯源与制备、药理与毒理、临床与基础、风险与受益以及这类古方名药的临床价值与风险管控、精准定位与药物警戒、如何促进临床合理使用等进行了讨论。

李振吉表示,何首乌在中国已有几千年的应用历史,但其炮制工艺复杂,若炮制不严格或使用不合理可能造成副作用,通过研究提出何首乌精准用药的规范,有利于中医药走向世界。

全国中医学学术流派传承工作室建设项目验收

国家中医药管理局近日印发《全国中医学学术流派传承工作室建设项目验收工作方案》,于2016年9月~12月对已建设期满的全国中医学学术流派传承工作室建设项目组织、开展验收工作,通过全面掌握流派传承工作室建设情况和成效,总结经验,查找问题,进而推动中医学学术流派持续发展。

本次验收工作由实地验收、集中答辩两部分组成。验收结果采用定量与定性相结合。验收主要包括流派形成渊源与发展历史、流派历代代表人物传记及代表性著作、流派文献、实物等文史资料的挖掘、整理情况,流派学术思想(观点)、独特经验、特色诊疗技术、优势病种诊疗或预防方案、技术操作规程的总结情况,流派传承人才梯队建设、流派内外人才培养情况,流派在理论研究、临床研究、制剂研发等方面的进展情况等。

以上内容均为本报综合摘编

遗失声明

安阳县都里乡都里村第一卫生室翟晓丽的医师执业证书(编号:241410522000128)不慎丢失,声明原件及复印件作废。

太康县高贤卫生院李庆福的医师资格证书(编号:199841110412724630422001)不慎丢失,声明原件及复印件作废。

中心供氧与手术层流净化及射线防护工程 省内专业施工厂家

网站:www.zzzbo.com
地址:郑州高新区冬青街10号
电话:18638551113

检验试剂耗材与医疗设备专业供应商

本公司专业诚信经营肺炎支原体、衣原体、血常规试剂等各类检验试剂耗材和血细胞分析仪、尿液分析仪、生化分析仪、超声设备、心电图机、血流变分析仪、血脂分析仪等各类常用医疗设备,支持淘宝网站(店铺名:家成医疗)选购。
联系电话:13523716227 18737116997
地址:郑州市中州大道北段

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

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

中医人语

倡导食疗莫误导

□解伟



后,严重堵塞的血管全通的图片。针对这种真假难辨的说法,北京大学人民医院专家表示,心脏部位血管内的斑块使用生姜、大蒜、柠檬汁是泡不好的,将其喝进胃里还会刺激消化道。

我国有《食疗本草》(《饮膳正要》)等大量中医专著及文献,多以“药食同源”为理论依据。近年来,崇尚食疗的人越来越多。但是必须明白,一些中医药虽然有“药食同源”的特性,但是也不能不加区别地食用。

药食虽同源,功效有专长。食物具有四气(指春、夏、秋、冬四时的温、热、冷、寒之气)、五味(指酸、甘、苦、辛、咸)、归经、升降、浮沉等特性,可是,与药物相比较,疗效比较微弱,且起效缓慢而平和。因此,从中医的角度来说,服用用以“攻邪”,进食是为了“补精益气”。它的寓意也就是医籍里所说的“安身之本,必资于食”“救疾之速,必资于药”“病已去其八九而有余未养者,则当以谷肉果菜饮食之类培养正气而余邪自尽矣”。可见,“食疗”开始流行,并刊登在不少网站的健康栏目里,甚至附有“英国病人”使用该“中华秘方”食疗一个月

分达到一定浓度,并持续作用于机体一定时间。除了本身也是药物的姜、枣等,多数食物中的药用成分的含量或经过消化道吸收、代谢后,运送到器官的有效成分,很难达到治疗疾病所需的浓度。

药材经过炮制并加工成为不同的剂型,是为了增强疗效、减少毒性;食材经过加工则是为了改善色、香、味等以提升食欲。同样的药材制成不同的剂型,其药理作用尚不相同,更何况食药加工的法俱异。比如“五仁丸”所用的药材不依据炮制的方法而采用烘焙工艺制成“五仁饼”,虽然口感更佳,但是药性却流失殆尽。

《周礼》将“食医”列于疾医、疡医、兽医之前,其意义类似于“合理饮食如健身强体、病不能侵”,而不是认为“食物胜药物、厨房代药房”。客观地讲,“食养”“食补”适用于“自助餐”日常保健,真正生了病还得依靠医生进行治疗,即便需要“食疗”“食养”,也应按专业医师指导。总之,人们可崇尚“食疗”“食养”,但应防止被误导。

(作者供职于山东省枣庄市中医药管理局)

分达到一定浓度,并持续作用于机体一定时间。除了本身也是药物的姜、枣等,多数食物中的药用成分的含量或经过消化道吸收、代谢后,运送到器官的有效成分,很难达到治疗疾病所需的浓度。

药材经过炮制并加工成为不同的剂型,是为了增强疗效、减少毒性;食材经过加工则是为了改善色、香、味等以提升食欲。同样的药材制成不同的剂型,其药理作用尚不相同,更何况食药加工的法俱异。比如“五仁丸”所用的药材不依据炮制的方法而采用烘焙工艺制成“五仁饼”,虽然口感更佳,但是药性却流失殆尽。

《周礼》将“食医”列于疾医、疡医、兽医之前,其意义类似于“合理饮食如健身强体、病不能侵”,而不是认为“食物胜药物、厨房代药房”。客观地讲,“食养”“食补”适用于“自助餐”日常保健,真正生了病还得依靠医生进行治疗,即便需要“食疗”“食养”,也应按专业医师指导。总之,人们可崇尚“食疗”“食养”,但应防止被误导。

(作者供职于山东省枣庄市中医药管理局)

针刀操作不能脱离临床解剖学

□董福慧

自1976年,朱汉章教授使用一支普通的注射针头解决了一位老木匠的手掌软组织粘连问题,这个看似偶然的临床病例促成了一项影响深远的创新——小针刀疗法。它对于慢性软组织疾病有显著疗效,受到广大基层医生的欢迎。如今,针刀疗法学习班如如火如荼地发展起来,“针刀人”的队伍得到迅速扩大,尤其是在广大乡村、社区等基层医疗机构,针刀技术开展得非常普遍。不过,事物都有两面性,遍地开花的针刀培训班就像一把“双刃剑”,一方面促进这个新生学科快速发展;另一方面,也把把这个学科的某些“先天不足”带给了基层学习者。

纠纷多因施术者不熟悉解剖。从学科发展规律来说,无论针刀疗法还是针刀医学,这毕竟是一个仅有几十年发展史的学科,其学术经验的积累还远远不够,许多方面(尤其是基础研究领域)还是空白。因此,该学科的理论体系还有待完善;再加上有一些初学者的基础不够扎实,经过短短数天培训便将其应用于临床。在这种情形之下,极易出现医源性损伤的情况。近年来,各地也确实出现了一些针刀临床医疗纠纷,而这些医疗纠纷的出现,又与施术者对临床解剖不够熟悉有关。

针刀疗法具有外科属性,它是这个学科的某些“先天不足”带给了基层学习者。针刀疗法具有外科属性,它是这个学科的某些“先天不足”带给了基层学习者。针刀疗法具有外科属性,它是这个学科的某些“先天不足”带给了基层学习者。针刀疗法具有外科属性,它是这个学科的某些“先天不足”带给了基层学习者。

针刀疗法具有外科属性,它是这个学科的某些“先天不足”带给了基层学习者。针刀疗法具有外科属性,它是这个学科的某些“先天不足”带给了基层学习者。针刀疗法具有外科属性,它是这个学科的某些“先天不足”带给了基层学习者。针刀疗法具有外科属性,它是这个学科的某些“先天不足”带给了基层学习者。

针刀疗法具有外科属性,它是这个学科的某些“先天不足”带给了基层学习者。针刀疗法具有外科属性,它是这个学科的某些“先天不足”带给了基层学习者。针刀疗法具有外科属性,它是这个学科的某些“先天不足”带给了基层学习者。针刀疗法具有外科属性,它是这个学科的某些“先天不足”带给了基层学习者。

针刀疗法具有外科属性,它是这个学科的某些“先天不足”带给了基层学习者。针刀疗法具有外科属性,它是这个学科的某些“先天不足”带给了基层学习者。针刀疗法具有外科属性,它是这个学科的某些“先天不足”带给了基层学习者。针刀疗法具有外科属性,它是这个学科的某些“先天不足”带给了基层学习者。