

如何看待疑难杂症

□孟长海



早晨起床时,笔者莫名想起了疑难杂症这个问题。笔者觉得可以把自己的想法总结一下,与大家分享。疑难杂症在临床上是指一些难以辨病或因难以治愈的疾病,或是一种长期困扰患者、久治不愈的顽固性疾病,至今,在医学上还没有有效的治疗方法。针对这类疾病的宣传,在我的印象中,是中医宣传得更多一些。

这里,我们需要对疑难杂症进行全面了解。

首先,这个词是在什么时候兴起的。有人说,出自鲁迅的著作,比如《二心集·风马牛》是“然而那下面的一个名词,却不写尚可,一写倒成了疑难杂症”的记载。当然,古人是否说过或记录过疑难杂症这个概念,我觉得研究其出处意义不太大。在日常生活中,我们所见到的疑难杂症,很多是一些广告的内容和老中医门诊的主治范围。比如老中医看病,除内科、外科、妇科、儿

科有区别外,对其他疾病是不分科的。可是,一般疾病都能治愈,唯独疑难杂症,在很多时候,年轻中医是很少具有这种主治范围的。

其次,哪些疾病可以属于疑难杂症?在这个方面,时常有多种说法,比如癫痫,很早就有“外科不治癫,治了要打脸”之说,提示这种疾病难以治愈,即使治疗,也会有治不好的名声。从古至今,中医总是有一些特长的,也就是擅长治愈某些疾病,比如医圣张仲景肯定看了不少妇科、儿科以及其他疾病,可是,我们认为其治疗伤寒、杂病方面的成就更为突出一些。哪些疾病属于疑难杂症?这里就有疑、难、杂的问题,是一些疾病诊断不明确,也就无药可治,还是一些疾病久治不愈。这说明疾病有一个认识的问题,那么,谁有权利判定疑难杂症呢?一方面是中医的共识,比如对于急性疾病、中风以及半身不遂、虚劳、发育障碍

等,西医均认为其是顽固性疾病,中医也认为自己有一些不足之处;另外一种就是因为医术不高而产生的局限性。比如当地医生认为是疑难杂症,可能其他名医认为这并不是问题。这类问题特别多,笔者时常感慨,对一些专家时常说,患者已经辗转多处,多方求医无效后才慕名而来,患者服用几剂中药后就痊愈了,在临床上确实有一些这样的病例。

最后,随着现代医学的飞速发展,人们对疑难杂症认识和治疗也逐渐有所突破。有许多所谓的疑难杂症,中医都不能治愈,比如白癫风、牛皮癣、艾滋病等。可是,也有一些疾病会随着现代医疗技术的发展,而变得不再是疑难杂症,比如急性胸痹心痛、顽固性水肿、脑卒中、多脏器衰竭、结核病,以及传染性肺炎、霍乱等,而在采取现代急救措施时,时常能够转危为安,这就消除了一些疑难杂症。

随着科学技术的不断进步,人类治疗疾病的水平也将会逐步得到提高。这时,就有一个疑难杂症与危急重症的问题。近年来,中医对危急重症进行了深入研究。然而,在临床上常见的一些发育障碍疾病,比如女性内生殖器官先天发育障碍引起的月经失调问题,过去不借助仪器,可以辩证施治,从疗效方面来看,还是有局限性的。因此,针对疑难杂症这个问题也要具体问题具体分析,中西医都要多一些交流和沟通。这是中医、西医都应该具有的态度,目的在于共同对抗疾病,且治愈疑难杂症。

不过,疑难杂症似乎被一些伪中医或者非医学从业者“扭曲”了,这是一个很麻烦的事情。传统的中医,确实有起死回生的技术,也有治愈疑难疾病的案例,这是客观事实。比如过去,中医治疗水肿,民间有“女不戴帽,男不穿鞋”(如果男人脚肿或女人头肿就表明疾病不可治愈)之说。但是,随着现代人对心力衰竭的认识,男性水肿也不再是难题,比如一些急性脑出血者经过及时抢救,可以完全康复;一些外科急症患者,通过手术也能康复。这些是现代医学之长,也是中医需要继续努力的领域。现在,西医学的确实有很多未能攻克

的难题,中医认为是疑难杂症,却被伪中医宣传得神乎其神。这绝对不是医学应该持有的态度,更不是中医人应该持有的态度,医学应该实事求是,而不是对一些不能治愈的顽固性疾病“打包裹”。其实,社会对疾病需要有一个共识,中医、西医都有难以治愈的疾病。

对于疑难杂症的认识,问题也常常出现在中医、西医交流过程中。比如对糖尿病、甲状腺结节、自身免疫性甲状腺炎的治疗,甚至是一些西医无法治愈的疾病,而中医却能治愈。中医虽然在过去没有这样的疾病名称,但是西医已经诊断明确,按照中医的思路治,的确在不少患者身上取得了很好的效果。可是,这样的疗效,并不一定能够得到西医的认可,这种问题就容易引起争论。有的西医认为,现代医学不能治愈的疾病,中医怎么就能治好?而中医也很苦恼,确实治好了患者的疾病,你们怎

么不相信呢?这常常会引起中医人的抗议,毕竟治好了患者的疾病。

这种对疑难杂症的认识,中西医存在一些争议。原因是对于疾病的认识,西医会倾向于生理、病理和实验室的解释。比如一些疾病,病人很痛苦,中医为其治疗,病人就感觉好了,但是检验的指标仍然存在,这是两者判断标准的不一样;有时候,中医依靠自己的实力改善了患者的体质,消除了疾病症状,甚至各项检查指标也正常了,这也并不一定得到西医的认可,很容易被理解为个案;然而,为了避免个案,中医人开展的中医药物实验、临床研究等很难有适合的、可供复制的环境。因此,判定疗效标准的争议有很多。

以上情况说明,中医、西医需要有一个沟通机制,或者是各自走各自道路的问题。一些人主张,两种医学各走各道,这种少了沟通的模式,看似很好,但不一定能够实现,很多时候是不具备条件,比如中医对急危重症的处理,医生有信心而患者不一定给中医施展才能的机会。比如老中医李可,在地方医院可以用大剂量附子救人的生命,但是这种疗法很难推广。这是事实,现代社会对于中医、西医的需要,选择权在于患者。因此,笔者主张中医、西医应充分地进行沟通,对于疑难杂症,中医、西医都有发挥其最大优势的责任,当然,也有互相学习、借鉴的必要。总之,其目的在于消除疾病,保障群众的健康。(作者供职于河南中医药大学)

中医纵览

《全民健康保障工程建设规划》发布 助力中医药传承和创新

国家发展和改革委员会近日印发《全民健康保障工程建设规划》(以下简称《规划》),将通过健康扶贫、妇幼健康保障、公共卫生服务能力、疑难病诊治能力、中医药传承和创新、人口健康信息化等六方面工程建设,改善医疗卫生薄弱环节基础设施条件,提升医疗卫生服务能力,为实现人人享有基本医疗卫生服务和全面建成小康社会提供保障。

《规划》提出,将实施中医药传承和创新工程,进一步完善中医医疗服务体系,发挥中医药防治特色优势,重点支持约90所重点中医院(含少数中西医结合医院、民族医院)和10所左右省级中医药科研机构(含民族医药科研机构)开展传承创新能力建设,推动中医药服务资源和临床科研有机结合,中医药传承创新条件明显改善、能力显著提升、机制更健全、成果不断涌现。

《规划》明确该工程两个建设任务:一是中医医院重点加强临床协同研究用房、重点专科用房、中医医疗技术中心、经典病房、名老中医专家传承工作室、中药制剂室等方面建设,满足中医药传承、创新发展需要,在全国范围内打造若干中医药传承和自主创新的平台;二是中医药科研机构主要按照《科研建筑工程规划面积指标》,填平补齐,重点加强实验室和研究室建设,提升研究、创新能力。

《规划》指出,接下来将依托省市级重点中医院和部分省市级中医药科研机构开展中医药传承创新建设,以中医特色优势突出和具有较强自主创新能力的重点,主要考察中医药特色优势、临床诊疗水平、科研成果和人才培养等方面指标;同时,考虑到民族医药发展扶持政策,适当放宽对民族医院遴选要求。

国家工程实验室 首次落户中医医疗机构

中药临床疗效和安全性评价国家工程实验室近日在北京建立。该实验室依托单位为中医科学院西苑医院,由中国中医科学院和国家中医药管理局管理,为首个落户中医医疗机构的国家工程实验室。

实验室将建立临床疗效和安全性评价的共性技术平台,为提高中医药临床研究质量起到支撑和示范作用,引领行业的发展,形成国际认可的、可推广的中药临床疗效和安全性评价技术方法,为国内外更好地理解中医药疗效、阐明中医药的作用机制产生积极影响。

本周期县级基层中医药工作 先进单位申报期延长

国家中医药管理局近日发布通知,进一步部署全国基层中医药工作先进单位申报、评审工作。《通知》指出,本周期第一年(2016年)为申报期,第三年(2018年)的三、四季度为集中命名期,其余时间为评审期。县(市、区)先进单位的申报期延长至2017年6月底,其他工作时间不变。地级以上地区先进单位在第三年一季度之前可随时提出申请。

《通知》要求,各地在新周期创建过程中,要注意将先进单位建设与实施《中医药发展“十三五”规划》《基层中医药服务能力提升工程“十三五”行动计划》等结合起来,着重加强妇幼健康服务、集中命名期、中医药文化建设、中医类别全科医生培养、中医药城乡对口支援、中医药信息化建设以及中医药健康养老、基层签约和社会办医等方面建设的工作,并据此做好自评和初评工作。

以上内容均为本报综合摘编

中医博客

◎ 肿瘤专家陈小兵

姜子牙的成功证明:成功和年龄没关系;朱元璋的成功证明:成功和出身没关系;李嘉诚的成功证明:成功和文凭没关系;富兰克林·德拉诺·罗斯福的成功证明:成功和身体没关系;威廉·亨利·盖茨的成功证明:成功和学历没关系。成功者虽然有不同的特点,但是他们都有一个共同点:清晰的目标和坚韧不拔的毅力!其实,笔者觉得,不管我们从事西医,或者从事中医,更应该具备清晰的目标和坚韧不拔的毅力。

◎ 王敬刮痧

河流“不走直路”而“走弯路”,最根本的原因就是,“走弯路”是自然界的一种常态,“走直路”是一种非常态,因为河流在前进的过程中,会遇到各种各样的障碍,有些障碍是无法逾越的。笔者在学习中医的过程中也是如此。特别是在治疗疑难杂症时,总是在摸索着进行,感觉是一条蜿蜒曲折的路。笔者认为,所谓的“弯路”也就是探索之路。

◎ 文莺

人们在天地之间,人的生理、病理亦必须与天地变化相应。中医认为,人身是一个小天地;反过来讲,天地又是一个大生命。因此,中医强调“天人合一”的思想。

◎ 程程医生

眼睛出现干涩、疲劳、疼痛等症状,根据中医养生、保健的原则,不妨试试药茶:当归10克,白芍10克,石斛10克,菊花3克,煮水代茶饮,即可缓解这种症状,中医小妙招就是如此神奇。

中医人语

中医文化科普宣教活动要“接地气”

□严国进

近段时间,各地通过报纸、电台、电视、宣传单、讲座等形式,加大了中医药文化科普知识宣传教育力度。虽然在很大程度上提升了群众对中医药文化知识的认知度,但是在宣传效果上仍有不足之处。

中医药文化科普宣教活动在具体的实施过程中,存在的问题是不容忽视的。很多群众对中医药文化和养生保健知识的认识只停留在表面上,不能领会中医药的内涵,也就不能掌握中医药家庭养生保健方法、运动养生保健方法和情志养生保健方法,更无法将其转化为实际行动,在日常生活、工作中灵活运用。

究其根源在于有一些中医药文化宣教活动,没有很好地“接地气”。也有存在形式单一、重在宣传、疏忽教育、互动模式少等现象。比如宣传内容不够鲜活、宣传教材偏于晦涩、宣讲人员语言不够通俗易懂等。因此,很多中医药管理部门倡导的宣传活动在参与率、知晓率、行为形成率方面明显不足,所以仍未达到应有的宣教效果。

提升群众的中医药文化素养水平,要创新宣传教育形式。宣传部门应多免费发放中医药科普书、宣传资料是很好的途径。另外,还要多在“教”上下功夫,多措并举,提高中医药文化科普活动的宣传、教育效果。

首先,要针对本辖区人文特点,强化中医药文化“望、闻、问、切”。“望”就是加强辖区各中医院环境建设宣传工作,在门诊、住院处、中医科、治未病中心以及国医堂、中医馆等多处设立中医药文化、中医药养生保健知识及技能展示长廊,展



示中医药特色优势。“闻”就是定期加强科普宣传工作,比如进行院内及社区中医药知识讲座、特色门诊保健义诊。同时,应与当地报纸、电视台合作,开设中医药文化宣传专栏。“问”就是通过公益网络信息平台,定期发布中医药养生保健知识,每天都有值班人员在线回答群众在中医药养生、保健方面的问题。“切”就是定期组织社区居民和在校学生走进中医院,开展“中医药文化体验日”活动。

其次,要充分利用多媒体平台来宣传中医药文化科普知识。比如通过微电影等时尚的形式吸引更多群众,

让基层群众有兴趣学习中医药知识,让中医药知识和技术真正走进群众的生活。

最后,要善于利用竞技活动来激发群众学习中医药知识的热情。比如可以定期举办群众中医药读书知识及技能竞赛,以便更好地激发更多群众参与活动,让其主动学、好好学、积极学,交流切磋,互帮互学,增进技能。让群众可以真正地学以致用,营造和谐的“活学活用”氛围,这样可以让中医药文化宣传,切实地为基层群众服务。

(作者供职于江苏省东台市疾病预防控制中心)

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

本版图片均为资料图片

中心供氧与手术室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

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.okj.net 地址:郑州市花园北路新汽车站南300米

信阳淮河骨科医院招聘公告

信阳淮河骨科医院(原信阳骨科医院),因业务发展需要,于2016年9月25日乔迁至信阳市羊山新区新五大道56号(信阳高铁站西侧),新院区占地面积约2.67万平方米,建筑面积约1.7万平方米,开展的特色科室诊疗项目有:脊柱外科、关节外科、创伤骨科、手足外科、关节镜治疗、关节置换治疗、内窥镜椎间盘治疗、激光椎间盘治疗、运动损伤治疗、骨坏死治疗、颈肩腰腿痛治疗等。医院现常年招聘骨科医生、外科医生、护理人员及医技人员等,待遇从优。

联系人:杨劲松 电话:13939715700
电子信箱:13939715700@139.com

预防卒中 高血压病患者冬季应注意保暖按时服药

脑卒中论坛

(投稿邮箱:879967567@qq.com)

心脑血管疾病是严重危害人体健康的“杀手”,冬天更是心脑血管疾病多发的季节。河南省疾病预防控制中心近日提醒广大市民,高血压病患者在冬季应尽量少出门,出门时应注意采取保暖措施,以避免或减少寒冷对机体的刺激,预防

发生卒中。预防卒中,就要把卒中中的危险因素尽可能降到最低。比如控制高血压是预防脑卒中的重点。

疾病预防控制专家提醒广大,高血压病患者在冬季除注意保暖外,还要遵照医嘱,按时

服用降压药物,最好每天测量1次血压,特别是在调整降压药阶段,以保持血压稳定。高血压病患者要保持情绪平稳,少做易引起情绪激动的事情;饮食应清淡有节制,戒烟酒,保持大便通畅;适量运动,比如散步、打太极拳等。

疾病预防控制专家表示,一部分病人在卒中发作前,常有血压升高、头痛、头晕、手脚麻木无力等症状,发现后,要尽早采取措施加以控制。当病

人有短暂性脑缺血先兆时,应让其休息,并积极治疗,防止其发展为脑血栓。

目前,卒中患病人群呈年轻化趋势。专家提醒人们,

中年人群更应及时缓解工作压力、戒烟限酒、经常运动、控制体重,以便远离心脑血管疾病。

(韩凯吴 王运超)

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