

发展中医要百川入海 更要海纳百川

□孟长海



说起中医，是因为笔者看到了关于中医的争论：一些人读了张仲景的著作，然后就觉得其他经方均不如张仲景的经方好；一些人秉持现代医学理念，觉得中医应该进行现代化发展，不主张继承，应该不断创新。同时，还有一些西医是学习中医的爱好者，他们也在积极开展中医疗法。

发展中医需要百川入海

目前，中医存在多少模式

呢？从总体上来说，有古代中医和现代中医之分；从专业角度来说，有传统经方医和时方医之分；从主题上讲，有中医、中西医、西中医的存在。此外，还有民间中医与学院派中医之分。这是事实，我们应承认这些现象的客观存在。

那么，这些现象的客观存在形态该是什么模式呢？目前，大家的认识是比较理智的，认为存

在的就是合理的，群众喜爱、有疗效才是最根本的基础。不过，辩论的原因也时常是这些，因为每一种客观存在形态的代表都希望自己拥有绝对的发言权，然后让其他形态“俯首称臣”或者“自动让位”。可是，在现实生活中，这是不可能的事，比如过去学院派对民间中医排斥，但现在学院派从思维方面开始逐步接纳民间中医；作为一枝独秀的学术流派，对

向不同的方向。

发展中医更应海纳百川

以上就是中医的现状，中医如同“汪洋大海”，不再是一种颜色，一种味道，其中蕴涵着不同的组织、团队、学派、个人等，都可以自主或者交叉存在于这个“汪洋大海”中。其实，这是一种极好的状态。中医经过几千年的发展，也在适应社会需求的过程中“开枝散叶”，具有不同的模式和发展方向，这对于中医来说是一件好事。因此，中医应该有海纳百川的胸襟。中医就像“慈爱的母亲”，孕育着不同的子女，每个子女都可以继承母亲的基因，然后才能发展得更好。

我们提倡海纳百川，也需要百川入海。虽然中医孕育着不同的发展力量，但是万变不离其宗，那就是中医的“血脉不断”。中医不能演化成一个大筐，然后把什么都装进去。各种客观存在形态在中医领域中必须围绕中医来发展，这才是各种模式长久发展的根本。

发展中医应让“不同声音”同时存在

如今，社会在向前发展，时

代也在不断进步，带有传统色彩的中医步入了新社会、新时代。中医应该紧跟新时代的步伐而不断前进。笔者认为，中医应该成为一种研究的对象，这个研究者可以是中医人，也可以是社会中的其他人。人人都有权利对世界产生认知，当然包括中医。曾经有一些中医人对于反对中医的个人和言论，甚至呼吁以立法的形式禁止个人发表这种言论。但是，公民有言论自由，我们不能剥夺。其实，“这些声音”的存在对中医也是一种不断“掣肘”。如果没有一些人的质疑声，中医可能在许多年里也不会主动查找自己的不足之处。中医应该有这样的心态和胸襟。既然中医选择的是科学的发展道路，就要有充分的自信，并努力付诸实践。通过不懈努力，中医可以消除患者的病痛，赢得社会的信任，让那些批判者信服、让那些歪曲者改变态度。然后，让百川入海，信任中医、支持中医、发展中医，这不正是中医人努力的方向吗？

（作者供职于河南中医药大学）

资讯纵览

2000

北京中医药大学美国中医中心落成暨中医药博物馆开业仪式近日在美国马里兰州举行。该中心是由北京中医药大学发起并设立的非营利性机构，位于美国马里兰州罗克维尔市，占地面积为 2000 多平方米。该中心搭建中美两国之间中医和西医在医疗、教学和科研等方面的合作平台，发挥中医药诊疗优势，惠及人民健康，增进两国之间深层次的文化交流。此次，是由北京中医药大学首先开业，旨在通过展览和今后定期举办的文化主题活动，为美国公众提供一个全面了解中医药内涵及成就的窗口，直观体验中医药技术及疗效的场所。

3

据广东省深圳市近日举行的《中药编码规则及编码》等 3 项国家标准实施一周年新闻发布会上的内容，截至目前，《中药方剂编码规则及编码》《中药编码规则及编码》《中药在供应链管理中的编码与表示》3 项国家标准已先后在深圳市中医药企业标准联盟首批 6 家中药生产企业实施应用。另外，深圳市龙岗区中医院等医疗机构基于上述国家标准启动中药饮片等品种质量溯源体系的试点工作。

《中药方剂编码规则及编码》等 3 项中医药国家标准自 2015 年 12 月 1 日正式实施以来，深圳市卫生计生委、深圳市市场监督管理局在深圳市中医药企业标准联盟内部开展中药饮片、中药材、中药配方颗粒认证和标识试点工作。

深圳市通过中药认证和标识活动，建立第三方平台、评价体系，提供二维码扫描，逐步构建追溯体系，形成质量倒逼机制，推动企业转型升级，保障药品供应、临床用药安全有效，在全国率先建立药品安全保障机制。

以上内容均为本报综合摘编

中医治病讲究因人、因地、因时制宜，随证加減、个性化诊疗是中医的特色优势。有人认为个性化诊疗就是“一人一方”，是中医辨证论治的必然结果。笔者认为，这种认识只看到了中医灵活用药的特点，而忽略了中医提纲挈领的思想内涵以及专方专药的经验效果，有偏颇之处。辨证论治、随证加減与专病专治相结合才是中医的精髓。

正观看待“一人一方”

纵观中医学发展史，《伤寒杂病论》为方书之“始祖”，在中医学史上所起的推动作用巨大的。《伤寒杂病论》共有 300 多首方剂，其所记载的方剂药味精炼、配伍严密、主治明确，被称为“经方”。虽然《伤寒杂病论》也强调随证加減，但是每种证型都有自己的主方。譬如在小柴胡汤中，张仲景告诫后世“但见一证便是，不必悉具”，所说的是小柴胡汤可用于少阳证之这类患者。《学源流论》中也提到了“古方加減论”之内容，故古人即有加減之法，其病大致相同，而所表现的症状或者不同，则不必更立一方。

因此，中医自古以来就不是“一人一方”，而是在辨证论治的前提下总结证型规律，在看清疾病本质的前提下，同证即可同方，异病也可同治。

专病专方不应被忽视

现代中医要辨证论治与辨病论治相结合，不仅要看到“证”，还要看到“病”。专方专药大都来源于医家经验，一般具有“高效、价廉、简便”的特点，古人就有“气死名医海上方”之说。另外，由于组方精当，不少经方也有专方的效果，比如大黄牡丹汤可治疗肠痈、乌梅丸可治疗蛔厥、六味地黄丸可治疗肾虚等。

现代科研可以通过分析药理来明确中药和方剂的作用，比如青蒿素可抗疟疾、雷公藤可治疗风湿疾病等。根据现代科研成果，针对某种疾病，专药专方的效果更能得到明确肯定；中成药的推广更是对专病专方效果的肯定，所以专药专方不应被忽视。

辨证论治与专病专方结合是传承之本

辨证论治讲究遵循辨证规律，随证加減，说的是看待疾病时的分析思路，传递的是一种思想认知。专病专方强调医家经验，是根据经验总结出某种药物、某个方子对某种疾病具有特殊的疗效。有的经典验方已经得到了现代科研的证实，有些经验方还没有得到证实，但仍然在临床上被广泛运用。这些都是前辈的智慧结晶，也应该得到重视。

辨证论治与专病专方二者相结合，是中医的精髓，也是中医得以传承的保障。若按照“一人一方”的极端构想，中医学子便会在中医传承中遇到障碍。学习中医应该遵循辨证论治与专病专方两手抓的思路，既重视中医思维，又不忽略医家经验。

（作者供职于山东省临沂市中医院）

『一人一方』不可绝对化

□刘启廷 戴美友

中医博客

@ 董洪涛

中医在国内毕竟有多个中医药大学和中医医院的招牌，即使“庸”一点儿，“大树底下”也是可以乘凉的；在国外则不同，中医没有什么可以依赖的，除了拥有真正的临床技能，否则就无法生存。这就逼迫着在国外的中医人，努力提高自己的诊治水平，以提高医术为根本。国内的中医生存现状若不加以改变，以后难免会被民间中医或者国外中医所超越哦。

@ 今日墨尔本

澳大利亚是最早为中医医师提供注册的西方国家之一。但是，澳大利亚的中医从业者近日提醒大家，中医药在澳大利亚发展或因受限于西医药法典的某些规定而面临“后注册时代”的挑战。

@ 法兰西的笑郎中

中医是原创科学，在国外发展中医，会面临许多问题，因为没有可以借鉴的方法，只能自己来解决这些问题。笔者认为，中医药与国际“接轨”，一定要注意怎么“接轨”，因为国外没有中医药的“轨道”，所以重要的是我们要建好自身的“轨道”。否则，我们和西方会“接不上轨道”，会有被“西化”的危险。

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

中医人语

中医应有检讨的精神和气度

近日，一位中医专家在笔者面前唉声叹气，说跟着他实习的研究生中医基础知识太差了。然后，他就开始感叹“中医的命运”。笔者认为，他是一位热爱中医的人，于是就反问他：“这是老师没当好的原因吧？”他不好意思地笑了。

中医究竟怎么了？笔者认为，实际上，不是中医理论和技能出现问题了，而是运用中医的人有问题了。运用中医的人能力不行，不能说成中医不行。中医理论知识代代相传，比如《黄帝内经》《伤寒杂病论》《神农本草经》等。中医书籍浩如烟海，奥秘都在典籍里边呢。尤其是现在，绝大多数的中医书都可以在网络上搜索到。平时，你可以看头条、看明星绯闻等。但你同样可以看中医书籍。可是，很多人不愿意这么做，认为中医太枯燥。比如如果认真背诵一首中药方剂汤头歌，不过十几分钟的事情；可是，如果不认真背诵，可以不会，那么当你用到这些知识的时候会发现这真是一种遗憾。

一个学中医的学生，背书一年、跟师两年，就可以“出师”了。在这 3 年中，学生会学到很多知识和技能，比如学会了中医经典，学会运用中医知识为患者治疗疾病，具备中医思维后继续进行临床实践就可以了。但是，现在的人似乎都不是这样：上大学 5 年、读 3 年博士、3 年临床、3 年住院医师等，这么多年里，他们并没有真正开展中医诊疗。这也就不觉得奇怪了。中医药大学生说起来是科班出身，但其内心是“虚



弱”的，在中医面前自觉技艺不精；在西医面前也觉得诚惶诚恐。这就成为一些人不敢可中医药大学生的根本原因，以致中医药高等教育的成果甚至被否定。

事实确实如此。任何一个中药药学生都应该思考在大学期间，在中药方面干了一些什么！从整体上来说，认为学生不行的教师、医师，也应该反思自己的行为或者教育方式。中医药院校、教育部门、中医药管理部门等应该高度重视这种状况，及时采取应对措施，促使中医人才辈出。那么，中医也就会赢得尊重，进而会发展、创新。

很多人似乎不屑于此，因为有人认为是学习中医毕业后不好找工作。这也许是事实。按照现在大医院招聘人才的标准，即便是医圣张仲景去了也会“四处碰壁”。医院没有实力发展中医吗？不是，是因为没有重视中医。多年来，实践证明，但凡重视中医发展的中医医院，现在医院的中医发展得都特别好。现在，群

众喜欢中医，想应用中医疗法来强身健体，那么这些中医医院就重新掌握了发展的主动权。而那些不重视中医发展的中医医院过去不行。现在也不行。这不是危言耸听，是事实。

因而，负责的中医人必须顾护中医后继之人。水平不足者，特别是中医教师应抓紧时间“充电”，然后带教中医学生；中医水平高者，应努力发掘有潜力的中医“苗子”，进行精心培养，为“杏林”多做一些贡献。作为教师，只是埋怨学生、认为学生的水平低，却不进行认真带教，学生就永远不会进步，甚至会从此抛弃中医。

“师傅领进门，修行靠个人”。这修行暂且不谈，领进门就是个大学问。作为教师，能不能、会不会领学生进门呢？笔者认为，这是值得我们认真思考的问题。现在，中医应开展自我批评活动，要学会正确对待别人的批评。作为中医人就应该用真正的医疗技能来应对各种质疑。

（一梦）

中医健康管理亟须标准化

□何清湖 张冀东

随着医学的不断发展，医学模式逐渐由单一的生物医学模式开始向多维度的“生物-心理-社会”模式发展，健康的定义不再是简单的非疾病状态，而是躯体、心理、社会适应能力等多个维度完美的综合表现。这表明人们对于健康的认识不断加深，对健康的追求不断提高。

“治未病”思想是中医学的重要组成部分，其“未病养生、欲病救萌、已病防变、瘥后防复”的核心内容涵盖了健康、亚健康、疾病不同生命状态下的全过程；引入与渗透，也促进了中医学其“预防为主”的基本原则与我

国医疗卫生政策战略前移的大方向不谋而合。

中医健康管理学是中西交叉与融合的新学科。“健康管理”是 20 世纪 50 年代由美国提出的新概念，随着群众健康意识的不断提高，迅速发展成为一个较为成熟的学科体系。而“健康管理”的概念引入中国必须要融入中国的特色才能“落地生根”。中医学是我国传统文化的精髓，是中华民族赖以生存、繁衍至今的独特医学学科体系。现代科学概念的疾病不同生命状态下的全过程；引入与渗透，也促进了中医学学科的向前发展与分化。中医

学与健康管理学科的融合与交叉形成了中医健康管理学这一新学科。这是时代发展的必然，也是中医学现代化发展的重要体现。

中医健康管理服务亟须建立标准。中医健康管理学的快速发展也在催生着中医健康管理服务产业的繁荣。有关统计数据显，我国健康管理市场潜在规划大约 600 亿元，而现阶段仅完成了 30 亿元左右，有超过 500 亿元市场空缺有待填补，健康管理服务产业未来发展空间巨大。在我国一系列大力扶持中医药及健康服务业发展的政策背景

下，融入中医特色的健康管理服务市场前景极为广阔。

然而，中医健康管理服务市场起步较晚，管理不规范，专业人员素质不高，技术流程不规范，制约了健康管理服务的水平。古人云：不以规矩，不能成方圆。作为一门实用性较强的学科，中医健康管理学的应用实践是需要规范管理的，必须以健康管理服务为基本内容，分别对信息采集、评估、调理和跟踪服务 4 个基本环节进行规范，才能促进其健康和长远的发展。

市场需求是标准形成与应

用实践的原动力。在引入“健康管理”概念的同时，应充分发挥中医的特色与优势，符合我国群众的实际需求，这对于规范我国健康管理服务产业的市场具有重要指导意义。市场的蓬勃发展必然带来巨大的需求，同类的标准也会相继出台，但如何能够在健康管理服务产业中真正正成为行业指导性的权威性标准，需要在实践中进行检验。出台的标准只有在指导实践的过程中反复完善与修订，才能适应不断变化的市场需求。

（作者分别供职于湖南中医药大学、中国中医科学院）

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

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 5 大道 56 号(信阳高铁东站西侧),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、关节镜诊疗、关节置换诊疗、脊柱外科、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、颈肩腰腿痛诊疗等。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