

莫让中医学只是看上去很美

本报记者 李 季 通讯员 何洪涛

作为中医药文化和非物质文化遗产,中医学是中华民族在漫长的发展、繁衍过程中形成的独特医学,有着自身完整的理论体系和丰富的临床实践体系。它根植于中华民族这片古老的土地上,从中国传统文化中汲取了丰富的营养,与哲学、历史、天文、礼教相互依存,相互促进。



从衣衫褴褛到锦袍华服

自清朝末年以来,现代医学(西医)大量进入国内,严重冲击了中医药市场。人们开始用西方医学体系的思维模式对中医药学加以检视,中医药陷入争论之中。

新中国成立后,广大医务人员对中医药学加以保护,并努力发掘加以提高。于是,农村出现了一大批赤脚医生,掀起了学习中医药的热潮。大家响应把卫生工作的重点放到农村去的号召,中医药得到了切实的传承与发展。随着国家改革开放,西医得到进一步发展。人们普遍认为,西药见效快、口服方便等优点,于是西医发展速度较快,而中医药曾一度“低迷”。

在2003年“非典”中,国人重新认识到中医药的魅力。2015年10月,屠呦呦因研究传统中药“青蒿素”获得医学最高奖“诺贝尔奖”,再次证明传统中医药对人类及世界的特殊贡献。与之相适应的是,国际社会在非物质文化遗产中给了中医药学一席之地。

谈起非物质文化遗产中医药学的保护,河南省名中医刘静宇告诉记者,传统中医药非物质文化遗产按照来源进行分类,可以分为中医、藏医、蒙医等非物质文化遗产;按照知识起源与传承脉络进行分类,可分为生命与疾病认识、炮制技术、正骨疗法等。传统医药的类别不同,内容构造也不同,比如正骨疗法项目,基本上是由核心理念手法(包括具体的操

作、姿势等)、器具、外用、内服药组成。而炮制技术则由理念原料、辅料、温度、工序等组成。同仁堂中医药文化则是由经营理念、经营模式、炮制技术、传统制剂方法等组成。然而不同类别的项目由于性质不同而各有其独特性。同时,重视个体项目的特殊性也十分重要。基于保护的目,从个体项目的共性而言,可分为“有形”与“无形”两类。“有形”是指项目传承过程中所涉及的实物、器具、遗址等。而“无形”是指承载于实物以及代表性传承人的无形知识。为此需要把握个体项目的有形性、无形性特征,并在此基础上进行深层次研究,从而解决保护什么的关键性问题。

传承为先造福于民

河南省名中医庾国明表示,中医药的在人们心目中的形象对于医生来说往往是“理论深奥实践时间长”,对于患者来说是疗效慢、服药时间长。其实,这是对中医药的偏见。近几年,由于西医对一些危重及疑难疾病束手无策和人们崇尚自然与健康的观念增强,人们开始将目光转向有着悠久历史的中医药上。“中医学是中国古代科学的瑰宝,也是打开中华宝库的钥匙。”这是国家领导人对于中医药的地位和作用的肯定。

开封市第二中医院院长王永刚说,2005年,中国非物质文

化遗产传统中医药得到了发掘、整理、保护与传承。但在传承过程中仍然存在诸多问题。非遗传承人文化专业教育程度普遍不高。而这些传承都是言传身教。有些需要实践周期比较长,现代年轻人受经济大潮影响有些急躁,再加上经费不足等多方面原因造成传承困难,甚至有些地方出现断层现象。

传统中医药的治疗理念正逐渐为世界所接受,传统中医药也在国际社会受到越来越多的关注,世界范围内对中医药的需求日益增长,这为中医药的发展提供了广阔的空间。因此,政府加大保护和抢救传承传统中

药的力度,发展扶持传统中医药已迫在眉睫。业内人士建议,不要让非物质文化遗产中医药学仅仅是看上去很美,政府可否考虑设立专项资金,确保传统中医药传承人经济保障,对有特殊贡献者给予奖励。同时,在《中医药法》实施之际,在政策层面对非遗传统中医药传承人执业限制松绑,使宽松政策落到实处。同时,鼓励传承人以师承或专业技能培训等各种形式,将传统中医药的“无形”瑰宝广为传播,并利用中医药的独特优势缓解群众看病难、看病贵现状,使传统中医药得到确实有效的传承与发展。

从历史风云中走来



传统中医药产生于原始社会。中医学理论形成于先秦两汉时期,是人类在漫长的生活、生产实践中逐渐认识并掌握,进而形成具有独特传统文化内涵的特种文化。追溯远古医学源头,翻阅古文文献便可知,从伏羲制九针到著成《黄帝内经》,从黄帝岐伯论经络到著成《素女脉诀》,从神农尝百草到著成《神农本草经》,即《礼记·曲礼》所说的“三世医学”。古人的智慧和丰富的中医药知识为后世中医学理论体系的形成和发展奠定了坚实的基础。西汉时期,人们开始使用阴阳五行解释人体生理现象,出现了“医工”、金针、铜制砭等,东汉著名医学家张仲景已对“八纲”(阴、阳、表、里、虚、实、寒、热)有所认识,总结了“八法”(汗法、吐法、下法、和法、温法、清法、消法、补法)。

华佗则以精通外科手术和麻醉名闻天下,创立了健身体操“五禽戏”。唐代孙思邈总结经验,收集诸多药方,并采用辨证治疗方法,因医德高尚被后人尊为“药王”。隋唐以后,中国医学理论和中医著作大量外传到高丽、日本、中亚、西亚等地。宋金元及明清时期不断出现诸多中医学流派的代表人物。他们解决了诸多医学难题,在很大程度上保障了国人的身体健康,对人类抵抗疾病、减少痛苦都有极其深远的意义。

中医人语

发展中医药要找准方向

□薛松 丁林国

近几年,中医药主管部门和中医药工作者不停地奔走和呐喊,为《中医药法》的出台营造了良好的氛围。《中医药法》的出台,让广大中医药工作者备受鼓舞,必将激励他们继续开拓创新、埋头苦干。而怎样在创新的道路上走得更加坚定、平稳呢?笔者认为,要从以下3个方面下功夫:

首先,应在继续挖掘经典方剂上下功夫。实践是检验真理的唯一标准。而中医学正是经过几千年生活、生产实践检验的医学,为中华民族的繁衍昌盛、生生不息做出了贡献。从远古时代直至清代,中医药每“走一步”都有清晰的发展印记。然而,随着西方医学的传入,中

药发展的步伐似乎有些慢了,追根溯源在于中医人受到西方医学思维观念的影响。笔者认为,中医人应该静下心来,认真钻研经典古籍,在继承祖国传统医学的基础上,结合当代人的生活节奏、工作规律和健康新需求,进行大胆创新,总结出当代的经方,并加以推广。

其次,应在中医药创新上下功夫。纵观西方医学发展之路,我们不仅惊讶于西医医疗设备更新速度之快,且西药的品种也是琳琅满目,日益增多。为何中医药的方法和品种就不能多一些呢?笔者认为,中医人应在创新上下功夫。然而,这种创新必须符合中医药的传承和发展规律。

比如中医人自古以来遵循“上工治未病,中工治欲病,下工治已病”之规律。中医人应从就医观念入手,加大治未病理念普及的力度,使合理膳食、科学运动等健康理念深入人心。同时,中医人还要做好中医治疗方式的创新,研发符合中医药特点的保健设备和治疗仪器;不断研制新中药,在口感、外形等方面让人们乐于接受。

最后,应在与现代科学技术融合上下功夫。国家卫生工作方针历来倡导“中西医并重”,而这个“并重”需要中医和西医“两个拳头”同时发力。然而,在现实生活中,中医和西医发展的速度有不同。笔者认为,中医人要学会



运用现代科学技术手段,借鉴现代化的科技手段助推中医药发展的新方法、新思维,把中医药与现代科技融合到一起,借助

微评

事例:

前几天,河南省中医院儿科主任董志巧在诊室里正准备为一位小朋友治疗疾病时,发现其背部有一个圆形的瘢痕。小朋友的家长说:“去年,为了增强孩子的抵抗力,预防疾病,就在某医疗卫生机构为孩子贴了三伏贴;随后孩子出现了水泡、瘙痒、溃烂等症状,就形成了现在这种情况。”

大家说:

董志巧:现在,天气炎热,想通过贴三伏贴来为孩子预防疾病的家长也多了起来。我建议,家长给孩子贴三伏贴时要慎重一些,应选择比较正规的医院治疗。由于孩子的抵抗力较弱,还有一些敏感体质的孩子,不能在预防疾病时,反而增加了孩子的疾病,甚至危害了孩子的身体健康,比如上述这位小朋友。

浮萍:现在,贴三伏贴比较火爆,人们不能轻易相信那些夸大疗效的说法;否则,会造成不同程度的伤害。人们除选择正规的医疗机构外,还要选择经验丰富的医生。经验丰富的医生会辨证施治,根据患儿的体质,配制不同的药物。这样治疗时疗效才会好。

凤生:三伏贴是中医冬病夏治的一种方法,即借助一年之中阳气最旺盛的时候,对一些容易在冬天发作的体质虚寒性的疾病进行药物调节,比如呼吸系统疾病等,可以起到治疗及预防作用,这是遵循了中医“春夏养阳,秋冬养阴”的理念。

飘逸:不是人人都适合贴三伏贴,三伏贴适用于虚寒性疾病,体质阴虚或湿热性体质者并不适合进行贴敷。

尤佳:在我们中医科,医师每制作好一种药贴,都会先进行试贴,认为疗效可靠、安全后,方在临证时为患儿贴敷。只要处理得当,不会出现上述孩子皮肤受损情况。

倩倩:贴了三伏贴后不要吃牛羊肉、桂圆、荔枝、芒果等热性水果,冷饮和油腻的食物也要少食用。脾胃虚弱者还应限制甜食的摄入量。

浮生:贴敷后,皮肤局部出现刺痒难忍、灼热、疼痛感觉时,应立即取下药膏,禁止抓挠,不宜擅自涂抹药物,一般会自行痊愈;贴了三伏贴后,若皮肤出现红肿、水泡、溃烂等,应及时就医。

远志:有些疾病适合贴三伏贴,比如呼吸系统疾病、消化系统疾病、妇科疾病、骨关节疾病、体质虚弱、肤色晦暗、黄褐斑、痤疮、手足发凉以及经常感冒等。

(本报综合整理)

小朋友贴三伏贴后为何会有瘢痕

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……《中医人语》《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、分子分析仪、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

本版图片均为资料图片

工人施工突遭意外 十二指肠破裂危及生命

新郑市人民医院专家成功施救

□谢奕潇

近日,在某工地干活的李师傅突然被掉落的钢筋伤及右腹部,突如其来的疼痛感随即袭来,李师傅痛苦不堪,却没有明显的外伤。工友们紧急将他送往附近的卫生院,经过彩超检查显示:右上腹不均质包块。医生担心此时患者的病情会逐渐加重,不敢有丝毫耽搁,随即拨打120急救电话,该患者被迅速转入新郑市人民医院人民路院区。

入院后,患者腹痛剧烈,血压较低,急查CT显示:右侧腹腔高密度影。结合外伤史,医生考虑到血肿和右侧腹水。患者被紧急

送往外科进行进一步诊断和救治。最终,患者被确诊为腹部闭合伤:十二指肠破裂、肠系膜破裂、胆汁性腹膜炎、肠粘连。

十二指肠损伤在腹部损伤中并不少见,约占闭合性腹内腔脏器伤1.16%,死亡率和并发症发生率相当高。一般情况下,伤者的死亡率为12%~30%;伤后早期死亡原因主要是严重合并伤;后期死亡则多因诊断不及时和处理不当引起十二指肠瘘导致感染、出血和衰竭。由于解剖关系复杂,十二指肠损伤类型不同,临床表现轻重程度不一,常合并胰、肝、大血管等周围脏

器,诊断和处理都有一定的难度。术后,患者时常出现再出血、十二指肠瘘、腹膜后间隙感染、急性胰腺炎、腹腔及膈下感染等并发症,一旦出现并发症,处理起来会非常困难。

该院外科主任沈永生立即组织医务人员讨论病情,制订了一套切实、可行的手术方案。为了保障此次手术的顺利实施,由沈永生负责,吕东阁为助手,迅速做好各项术前准备,立即急诊手术。术中,医生探查见患者腹腔有大量积液,内可见瘀血及褐绿色腹水,探查见十二指肠第二段一破裂口,长约3厘米,破口穿透

肠壁全层,腹膜后间隙可见大量褐绿色积液,遂将空肠与十二指肠肠破裂处行Roux-en-Y形吻合术,修补破裂肠系膜及采取其他一系列措施。在医务人员不懈努力下,手术历经了4个多小时后顺利完成。术后,患者转入ICU(重症监护室)后,给予抗感染及对症治疗。待病情稳定后,患者被转入外科进行康复治疗。经过外科医务人员精心的治疗和护理,20天后,患者康复出院。

沈永生在此提醒大家,一旦发生意外伤害,立即拨打120急救电话,让患者得到最及时、专业

的救治。对于腹部外伤,尤其是上腹、下腹或腰背部外伤,患者出现上腹部剧烈疼痛现象,并伴有恶心、呕吐、面色苍白、脉搏增快以及活动时腹痛加剧、腹胀逐渐加重等症状。这些均提示有十二指肠损伤或伴有腹腔内出血的可能。此时,应让患者保持安静,将其迅速送往医院诊治,以免延误治疗时机。

科室简介:
新郑市人民医院人民路院区外五科为普外科专业,现有固定床位40张,技术力量雄厚,其中有副主任医师2名,主治医师1名,住院医师3名,硕士研究生1

名,护理人员8名。外五科有腹腔镜、乳腺增生治疗仪、乳腺钼靶、全自动生命监护仪、气压治疗仪、红外线烤灯等先进医疗设备;对肝胆胰脾、乳腺、甲状腺、各种腹外疝等疾病的诊断及治疗具有较高治疗水平,在新郑市及周边地区处于领先地位。

专家推荐:
沈永生,普外专业知名专家,擅长治疗门脉高压症、肝脏肿瘤、肝外伤等;胆囊炎、胆囊结石及肝内外胆管结石、胆囊息肉、胆道肿瘤;胰腺炎及胰腺肿瘤;各种腹部外伤;乳腺疾病;甲状腺疾病;各种腹外疝;食管癌、肺癌、纵膈肺

癌及胸部外伤的外科治疗。沈永生是一位资深权威乳腺及甲状腺外科专家,在新郑市较早开展乳腺癌综合治疗术,已有20余年。对乳腺良(恶)性肿瘤、乳腺增生及甲状腺肿瘤的治疗有独到之处。

(作者供职于新郑市人民医院人民路院区)

