

中医药周刊

弘扬国粹 护佑健康

电子信箱:wsbzzyzk@163.com

责编 梁凤娇 美编 一伊

5

抢救中药传统炮制技术

——河南省中药炮制技术传承基地初探

本报记者 索晓灿

核心提示

中医常讲:“用药如用兵。”用兵需要练兵,用药必经炮制,故中药炮制是中医药行业的特点之一。经过炮制的中药饮片能增效减毒,并能产生新药,可解决“患者个体无限、中药品种有限”的问题。但是,中药传统炮制技术传承却出现“老的越来越少,学的人也越来越少”的问题。

自2015年9月成为全省唯一被批准的首批中药炮制技术传承基地建设单位以来,河南中医药大学第一附属医院搭建了中药传统炮制技术传承平台,致力于抢救中药传统炮制技术,将于9月中旬迎来国家级检查。

将一个大枣、硬如石的槟榔切成100多片薄如蝉翼的切片,放入掌心轻轻一吹就会如柳絮般随风飘散。这是河南禹州国家级老药工朱清山的绝技——百刀槟榔。这种技术便于槟榔的有效成分在煎药时更好地煎出来,增加药效。像这样的中药传统炮制技术是中药制药的核心部分。但是,这些技术目前却面临着失传的困境。

为了加强中药炮制传承与创新,充分发挥中药炮制对中医药事业发展的支撑作用,国家中医药

管理局将中药炮制传承基地建设列为专项,2015年9月,河南中医药大学第一附属医院成为全省唯一被批准的首批中药炮制技术传承基地建设单位,主任药师陈天朝成为其主要负责人。他说,中药炮制是我国独有的、具有传统特色的制药技术,与中药饮片的质量有密切关系,并直接影响药性,从而影响中医临床疗效。“薏苡仁是一味作用多样的中药,生薏苡仁可以清热排脓,多用于脓肿;炒薏苡仁偏重于健脾祛湿等功效。”

遍访名医,总结用药经验

国医大师李振华(已故)在治疗胃痛时多使用香砂六君子汤加減、香砂温中汤加減,方中常含的基础饮片有党参、白术、茯苓、陈皮、旱半夏等,其中37个处方中出现的炮制饮片为姜黄连、炒薏苡仁、土炒白术、麸炒苍术。为了把具有河南特色的中药传统炮制技术加以挖掘、传承,陈天朝等人遍访名医,已经完成了对李振华(已故)、全国名老中医崔公让、侯士良、王旭以及朱清山等的访谈,并整理出其用药经验。目前,他们正在开展在豫名老中医临床所用的独特炮制制品的整理、总结工作。

对于中药炮制,侯士良说,中药炮制品的鉴别应以“形、色、气、味俱全”来把握炮制的“度”,保证炮制质量;应结合中药治病的特点,以中医临床辨证用药理论指导中药炮制研究。要认真继承传统炮制经验,加

强对炮制原理的探讨;要掌握影响炮制品质量的关键技术,改进炮制方法;要规范中药饮片质量管理,加强炮制品质量标准的研究,提高临床疗效。

注重传承,建设后备人才梯队

中药加工、炮制历史悠久,早在先秦时期的《五十二病方》中就出现了大量炮制中药的内容。如果中医是了解中国文化的一把“钥匙”,那么中药炮制便是了解中医用药的一把“钥匙”。因此,传承炮制技术意义重大。

去根头、水洗、浸泡去须根、刮皮、祛杂、浸泡、晾、硫熏……查阅多部医书后,陈天朝等人初步还原了鲜山药到光山药的39道炮制工序,而且论证了光山药炮制过程中数次硫熏的作用及有效性。为此,陈天朝和同事马彦江等人没少查阅资料。

马彦江和王宏贤、施钧瀚一起组成第三梯队,与第二梯队的陈天朝、朱改莲,第一梯队的朱清山,共同构成了三级中药炮制传承梯队,自上而下传承中药炮制技术。此外,中医药专家及炮制专家库及继承入库的建立,能够让继承人向所有中药专家及炮制专家学习中药炮制技术,扩大了传承覆盖面。

中药炮制技术是中医药学的瑰宝,亟待传承、发展和创新。面对“老的越来越少,学的人也越来越少”这一中药传统炮制传承面临的问题,陈天朝等人在成立中药炮制传承导师组的前提下加强人才梯队

建设,通过拜师、跟师学习等方式,为中药炮制储备人才。

加强成果转化,抢救更多技术

早在公元5世纪,第一本炮制专著《雷公炮炙论》就已经成书,此后的历代本草学、多部《药典》,均有炮制方面的论述。“没有炮制就没有中药。”

2016年6月,河南省卫生计生委、河南省中医管理局印发《河南省中药饮片处方用名目录(2016年版)》,规范中药饮片处方管理,要求全省各级各类医疗机构在编制中药饮片应用目录时统一采用《目录》中的名称,并加强对医护人员与药学人员的培训。这是河南中医药大学第一附属医院“中药饮片处方用名标准化研究”成果应用形成行业标准的实践。

此外,《中药炮制与临床疗效》《中药的精准治疗》等课程相继入选2015年、2016年河南省执业药师继续教育教材,把中药炮制技术传承和保护理念更多更快地宣传出去,将中药炮制技术以更常见的形式传输给更多医护人员和药学人员。

中药炮制技术已经传承了几千年,2006年被我国列为非物质文化遗产,说明其在中医药传承中有着不可替代的作用。炮制基地建设经验的搜集和总结、人才梯队的搭建、研究成果的转化等,都是为了保护和传承中药炮制传统技术,让中医“调兵遣将”更加得心应手,更好地服务百姓健康。

进医疗工作,全面提升服务能力;优化内部治理,全面提升办学实力;拓展合作领域,全面提升国际影响力;建设和谐校园,全面提升师生福祉。

会议指出,《中医药发展战略规划纲要(2016~2030年)》《中医药法》等相继实施,中医药事业发展迎来春天,也对河南中医药大学

学提出了新要求。“特区计划”是河南中医药大学为了加强学科建设、提升办学水平的创新举措,将围绕不同层面的优势特色学科,在薪酬待遇、人事聘用、管理制度等方面给予政策保障,积极构建学科特区;加快推进校、院两级学科管理体制和运行机制改革,助推学科超常规发展。

中医故事



每天10时许准时开始的钢琴志愿者演奏

在一架古典钢琴前,一位优雅的琴者,一曲熟悉的《茉莉花》,引来了不少人驻足观看。两周来,在郑州市中医院最繁忙的住院部1楼大厅,这样的场景每天都准时上演,唯一不同的是每天演奏者的流转。

“10时左右是我们医院患者流量最高的时期,定期演奏钢琴曲是我们探索音乐治疗广泛覆盖的一种尝试,每天的演奏者则是院方招募来的志愿者。”郑州市中医院疾病与健康管理中心音乐治疗师郝明说,郑州市中医院的音乐治疗是将先进的治疗理念与中医心养理念相结合的一次探索。

乐音心养,为医患双方解压

近年来,集医学、心理学、乐理学为一体的交叉学科——音乐治疗学兴起,逐步成为辅助医疗服务队伍中的一员。同作业治疗、言语治疗、物理治疗一样,音乐治疗需要经过认证的注册音乐治疗师来操作,有计划地运用各种音乐方式来帮助参与者改善生理、心理、情绪、认知、社交、言语等方面的功能。

其实,在中医的传统典籍《黄帝内经·素问·脉要精微篇》中,就有乐、药、疗三字同源的记载,并阐释了音乐与药物、治疗有天然的联系,阴阳五行和五音有着密不可分的关系。不仅如此,现代世界音乐与医学学会期刊中,也多次讲到医疗环境中的“环境音乐治疗”。

郝明表示,许多研究正在反复证明,基于患者、家属和医务人员的生理、心理、文化需求,有目的地使用现场音乐,会对他们自身存在的压力感起到积极的影响作用,同时还可以减少患者、家属和医务人员对噪音的感知,是一种无创性的身心干预。

2015年,河南省首位注册的音乐治疗师郝明将音乐治疗运用于院内妇产科的音乐辅助分娩,并在两年时间内逐步推广至神经康复科、健康管理科等临床科室。音乐治疗,正在成为郑州市中医院一张新的治疗名片。

志愿服务,让普通人了解音乐治疗

“以招募志愿者的形式,在医院内营造音乐治疗环境,是我们疾病与健康管理中心今年成立之后的一项探索,为的是让更多的人了解音乐治疗,能够体会这种治疗的魅力。”郝明说。

就在院内架起钢琴的第一天,路过大厅的一位30多岁的男士就主动坐下弹奏起来。随后,16岁的高中生、父女俩、白发苍苍的长者……都成了这种特殊疗法的积极参与者和受益者。

“现场进行演奏比播放录制好的音乐更能引起情感和身体的变化,可以创造出一种流动的、充满活力的元素,能灵活地调整自身状态,以匹配当下环境。此外,现场演奏还能拉近演奏者和聆听者之间的距离,减少隔离感。”郝明表示,在短短两周时间内,这种音乐治疗的新方式就受到广泛好评,不只是患者,许多处在高度紧张氛围中的医务人员也表示“音乐声让我们觉得轻松多了”。

这样的反馈,也让和郝明一样的音乐治疗领域先行者们看到了职业的新希望。“我们正在探索在医院的重症监护室内,尝试运用现场音乐演奏的方式,为长期处于高度戒备状态的护理团队、处于重症救治中的患者减压,从源头上预防心理问题。”郝明说。

王老太太看病认准了贾主任

□秦宁文/图

他儒雅、耿直、含蓄、内敛在领导眼中,他是技术骨干在同事眼中,他是良师益友在患者眼中,他是贴心大夫他就是内一科病区主任贾善峰

多年前的一次就诊让她认识了贾善峰从此以后她看病就认准了贾善峰

“我为看病奔波了大半年,辗转了好多家医院,没想到被贾主任治好了,我十分欣慰啊!”说话的是今年70岁的王老太太。她口中这位年轻的医生是河南弘大医院内一科主任、副主任医师贾善峰。

4年前,王老太太因为浑身无力住进河南弘大医院内一科,第一次遇见了贾善峰。贾善峰在诊

过程中认真负责、耐心热情以及精准的诊疗水平,打消了王老太太一家人心头的疑虑。

4年间,王老太太只要身体不舒服,就一定去找贾善峰!虽然王老太太的儿子就是河南某省级医院的医生,但是她一旦发现身体哪里有状况,第一个想起来的就是贾善峰。

今年7月底,王老太太因为糖尿病、乏力嗜睡,再次住进了贾善峰所在的内一科。“每次到贾主任这里,我们一家人心就算有了着落!”王老太太回忆着4年来的就诊经历,不禁感叹。

在王老太太住院期间,贾善峰每天都会来到床旁,给王老太太说说暖心话。每次贾善峰来到病房,王老太太都笑得合不拢嘴。王老太太的手机上存着贾善峰的电话,逢年过节她都打电话问候贾善峰;有个头疼脑热的,她打电话向贾善



贾善峰为患者治病

峰咨询;自己有心事想不开的时候,她也打电话向贾善峰倾诉。王老太太与贾善峰更像是亲人般亲

切!

类似王老太太这样的“老病号”有很多。很多找过贾善峰看病的人就认准了他。这与贾善峰亲切和蔼的诊疗方式分不开,更是对贾善峰多年诊疗技术的肯定!

贾善峰毕业于新乡医学院医学系,曾在中山医科大学第一附属医院心内科、北京医科大学第一附属医院心内科和首都医科大学附属北京朝阳医院心脏急救中心学习,擅长心脑血管病和危急重症患者的抢救,对高血压病、冠心病、心绞痛、急性心肌梗死、病毒性心肌炎、心肌病、风湿性心脏病、急性心力衰竭及各种原因引起的心律失常、肺栓塞、肺心病、肺性脑病、眩晕病、脑梗死、脑出血、蛛网膜下腔出血、糖尿病及其急慢性并发症有较高的诊疗技术,率先开展了急性心肌梗死药物溶栓和中心跳骤停电除颤复律、出血性脑卒中微创治疗等先进技术,并对高血压病、冠心病、脑卒中的预防进行规范合理化的健康教育及指导;编写《内科急危重症》及《中毒治验集锦》等专著,获市级科技成果奖二等奖一项,发表论文20余篇。



河南弘大医院内一科医务人员

专家共话眩晕病诊治新进展

本报讯(记者索晓灿)立秋之后,气温逐渐降低,眩晕病的发病率逐渐升高,人们的视线再次聚焦眩晕病。9月2~3日,国内外专家齐聚郑州,围绕枢性眩晕、周围性眩晕、精神心理与眩晕等内容,共话眩晕病诊治新进展。

眩晕病是一种常见病,涉及神经内科、儿科、骨科、心理科等多个专业,发病率高、病因复杂,患者常常反复就于临床各个科室,既遭受了身心上的痛苦,也蒙受了很大的经济损失。但是,我国眩晕病学科建设滞后,临床诊疗水平和患者需求存在较大的反差。为此,2016年中国中西医结合学会眩晕病专业委员会成立,河南中医药大学第一附属医院脑病医院副院长、脑病四科主任、河南省眩晕病诊疗中心主任张怀亮担任主任委员,搭建全国眩晕病诊疗平台。

9月2~3日,中国中西医结合学会眩

晕病专业委员会第二次学术大会、河南省中西医结合学会眩晕病专业委员会第三次学术大会暨眩晕高峰论坛召开,国内外多学科专家聚焦眩晕病诊治新进展,围绕枢性眩晕、周围性眩晕、精神心理与眩晕、眩晕检测技术与临床应用、眩晕康复等内容,结合临床及实践经验,讨论了耳性眩晕常见疾病的快速诊断、中枢炎症相关性眩晕、眩晕案例引发的诊疗思考和调整生活方式治疗眩晕的疗效等。

张怀亮从事中医脑病临床工作40年,对眩晕病诊疗研究较深,开设眩晕专病门诊,其颈项摸索出的中西医结合诊疗眩晕模式被称为“张怀亮‘治晕’模式”,中医优势突出,享誉全国。他提出从肝、脾、肾论治眩晕病,从肝气郁结型、风火相煽型、风痰上扰型等9种分型辨证治疗眩晕病,得到专家的认可。



日前,原阳县中医院眼科成功为一位104岁老人做了白内障摘除术。据专家介绍,百岁老人白内障成功摘除,这在全省都比较少见。常俊伟 董世伟/摄