

新医改促中医药事业全面“开花”

本报记者 李季 通讯员 王志彦



乡村医生认真学习中医药适宜技术 正在为转型做准备

写有中医药知识的展板挂满了诊疗室，十几张整齐排列的治疗床上躺满了患者，他们正在接受针灸、针刀、中药埋线、中药贴敷、手法复位等中医药适宜技术治疗，有的患者正在等待抓中草药……乍一看，你肯定不敢相信这是开封市水稻乡孙庄村卫生室内的场景。然而，这样的场景随着国家大力扶持中医药事业的政策落地和基层群众就医观念的转变，逐渐成为大家眼中的常态了。

在诊所内，乡村医生丁艳海正在用拔松针疗法为患者张涛（化名）治疗颈椎病。张涛因颈椎病复发导致头晕、恶心来就诊，就诊时高压206毫米汞柱（1毫米汞柱=13.322帕），低压165毫米汞柱。了解患者的病情后，丁艳海运用拔松针疗法在患者的大椎穴等穴位实施治疗。十几分钟后，张涛的头晕、恶心症状完全消失，高压降至140毫米汞柱，低压降至90毫米汞柱，患者来就诊时的症状全部消失。丁艳海

说，像这样的病例，他每天都会遇到一两例，针对这样的患者，他采用中医疗法即可治愈疾病；直到半年或一年后，他进行家庭随访时，为患者检查后，发现其治疗效果都很好。

“我们诊所现在不输液，随着群众整体生活水平的提升和自身素质的提高，群众的健康意识也得到显著提升，看病时能不输液尽量不输液，甚至很多患者主动要求服用中药和使用中医疗法治疗疾病。”丁艳海说，目前，乡村医生都在结合国家的政策导向寻找新出路，为诊所转型做好准备。坚持“两条腿”走路，多发展中医药适宜技术，为基层群众做好首诊、转诊、预防、康复、保健等工作，这无疑是未来的村卫生室发展之路。丁艳海说，自己每年都花费不少时间和费用，忙于参加全国各地的中医药适宜技术培训班，这促使他的中医医疗技术得到很大提高。现在，在他的村卫生室里，中医药收入已经占总收入的90%。

8月31日零时，新一轮医改开始实施。新医改政策规定取消药品（除中药饮片外）加成，并调整一部分医疗服务价格。至此，中医药发展再次成为社会关注的热门话题。新医改已实行近一个月时间，中医药发展态势如何？基层医务工作者怎样应对新医改呢？针对这些问题，记者进行了调研。

市级医院中医药发展态势好

10月10日9时，记者看到开封市第二中医院中药房内一片忙碌的景象，中药师们正在不停地审方、抓药、称重、包药、核对等，窗口外面取药的患者已经排起了小长队。

“中药饮片虽然不在药品零差率销售范围之内，但是群众对中药依然信赖和热爱。”该院药剂科主任刘晓军说，自从8月31日零点新医改施行后，医院中药房出药量不但没有少，反而每天有明显增加的现象，这一方面与国家大力扶持和宣传中医药密不可分，最重要的是随着群众健康素养的提升，中医药“简、便、验、廉”和副作用小的优势逐渐凸显出来，并获得了患者的信赖。

在开封市第二中医院武步涛主任的中医师诊室里，记者正好目睹到一位患者家属前来致谢的情景，旁边一位老太太笑得像孩子一样。据了解，今年87岁的张老太太颤下颌脱位已经有20年了。其间，她辗转多家医院治疗疾病，疾病还是反复发作，且发作次数越来越频繁了。一次偶然的机会，经朋友介绍，张老太太来到开封市第二中医院找到中医专家武步涛就诊，经过把脉、诊治等，武步涛判断张老太太是因为中气下陷导致的颤下颌脱位。随后，武步涛通过辨证施治，开出了由黄芪、人参、白术、升麻、陈皮等

中药组成的用于补气的中药方。没想到，张老太太喝了6剂药后，她颤下颌脱位的症状就消失了，至今已有一年多时间没有再复发。

“很多患者在开始发病时产生心烦、焦躁情绪，想早一些把疾病治好，所以就盲目治疗疾病。辗转多处就诊，患者感到束手无策时想到找中医师就诊，没想到中医疗效明显，甚至能治愈疾病。”武步涛说，很多患者的亲身经历表明，很多疾病在发作时，如果患者就诊时首选中医治疗，往往疗效明显。随着群众对中医药的认可度在逐渐提升，那么，中医药发展的“春天”马上就要到来了。

中医药发展前景光明却任重道远

2016年，国家陆续印发了《中国的中医药》白皮书、《“健康中国2030”规划纲要》《中医药发展战略规划纲要（2016—2030年）》等，党和政府做出的一系列重大决策部署，将中医药发展上升为国家战略，为中医药事业的发展提供了强有力的政策支持。

此后，各个层级的医疗卫生机构审时度势，搭乘中医药发展的时代列车，纷纷制定中医药发展规划，不断扩大中医药诊疗范围，研发中医药特色

疗法，突出中医药技术优势，为中医药发展提供支撑。

可以想象这样一种场景，在不久的将来，不管是病人还是游客，在医院的住院大楼里，随便问一些年轻的护士，中医护理技能都能娓娓道来；在西医科室，随便问一位医生，对于同一种疾病，中医、西医的医理解释均能融会贯通；

在药房，随便问一名药师，哪味中药有何药效、如何炮制都能对答如流；在导医台，随便问一名导医，中医保健、健身

知识都能详解一二。中医药文化“浸润”着医院的每一个人，医院的每一个人都在传播着中医药文化，使中医药在传承中得到发展。凡是来到医院就诊的患者，都能因使用中医疗法而满意而归。

逐步提升中医药综合服务能力，推动中医药治疗技术向更高层次迈进；将中医药文化向深度和广度发展，让全民认识中医药、相信中医药、使用中医药，才是中医药发展的长远之路。

宽松、严管、重罚之中药材种植养殖确保中药材品质

本报记者 索晓灿



受访专家：河南中医药大学药学院党委书记陈随清

河南西部和南部地区是连绵的丘陵山地，东部地区是广阔的平原，自然条件优越、生态环境多样，河南特殊的地理位置，引得近3000种中药资源前来“落户”。近年来，河南充分利用当地中药资源优势，大力发展中药材种植养殖，规范化种植也日趋完善。同时，暴露的问题也不少。

中医药正在获得越来越多人的认可，中药材的市场需求量也在不断攀升，现有的野生动植物资源已经不能满足用药需求。河南的中药材资源种类在全国排名中等偏上，种植养殖的中药材产量却在全国排在前三位，产量较大。目前，河南有300~350种常用中药材，其中约有250种中药材是通过人工种植养殖完成的。在此过程中，大部分中药材又都是由分散农户种植养殖的。一些中药材种植养殖者为了提高产量，盲目使用农药、肥料等农业投入品，导致中药材农药残留和重金属含量超标，影响了中药的质量安全。

农业投入品是农业生产必不可少的物质，主要包括农药、兽药、饲料、肥料等。《中医药法》明确规定，严格管理农药、肥料等农业投入品的使用，禁止在中药材种植过程中使用剧毒、高毒农药，确保中药材质量安全。

中药材的规范化种植养殖，有利于提高中药材质量，这不仅需要制定相应的规范标准，还需要提高规范化种植养殖水平。河南中医药大学以中医药学科发展为特色，在完成教学任务的前提下，还承担着全省30多万亩（1亩=666.67平方米）中药材种植的技术指导工作，同时负责相应的河南省中药材种植研究工作。目前，河南省共建成8种药材的10个规范化种植基地，该校老师也会定期到基地进行指导，包括宣传、普及田间管理知识及种植技术、培育新品种等。为了保持地道药材的道地性，专家在选育良种过程中需要在一定区域内对相关药材进行良种选育。通过药用植物种植创新及良种繁育，可以充分发挥其优良属性，良种选育是提高植物产量、质量和经济利用价值的重要措施。《中药材保护和发展规划（2015—2020年）》也提出，推广使用优良品种，推动制订中药材种子种苗标准，在适宜产区开展标准化、规模化、产业化的种子种苗繁育，从源头上保证优质中药材生产。

《中医药法》第二十二条

国家鼓励发展中药材规范化种植养殖，严格管理农药、肥料等农业投入品的使用，禁止在中药材种植过程中使用剧毒、高毒农药，支持中药材良种繁育，提高中药材质量。

欧科科技有限公司

批发零售血液分析仪（血常规）、B超机、血黏度仪、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.okk.net
地址：郑州市花园北路新汽车站南300米

医用中心供氧系统及手术室层流净化装饰 整体方案解决供应商

河南中博医用技术工程有限公司
联系电话：18638551113
联系地址：郑州市高新区国家大学科技园（东区）4号楼

新型实用医疗技术协作

一、股骨头坏死
两项专利，五联疗法。经股骨头供血动脉直接推注或滴注用药，达到解除疼痛、控制病情发展、促进骨质再生的目的。（专利号：ZL201320015354.4）

二、深静脉瓣膜功能不全及静脉曲张
针对下肢肿痛、沉胀、抽筋、奇痒、黑变及溃烂，采用专利技术治疗，解决深静脉反流问题。对浅静脉曲张采用乳化剂注射治疗，一次完成，不手术。（专利号：ZL99209685.5）

欢迎协作 联系电话：(0371)63065078 张雪琴

遗失声明

洛阳市第三人民医院李素霞的医师资格证书（证书编号：199841110412901630701350）不慎丢失，声明原件及复印件作废。

本版图片均为资料图片

征稿

您可以谈谈自己的看法，说说您对中医药发展和中医药教育的建议和意见，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》等栏目真诚期待您参与！

联系人：李云
投稿邮箱：619865060@qq.com

警惕精神药物的不良反应

□张 霞

精神药物治疗对于许多精神疾病患者来说是必须采取的治疗措施。但是，在使用精神药物治疗疾病过程中，时常出现一些不良反应。

一、急性肌张力障碍。该症状时常于患者开始治疗第一周或第一次治疗后出现，以儿童、青少年多见，男性多于女性。临床表现为个别肌群的持续性痉挛，多见于面部、颈部、唇部、舌肌痉挛；表现为斜颈或颈项部后仰、眼球向上凝视（动眼危象）。四肢肌肉受累，出现角弓反张、步态不稳；咀嚼肌受累，张口困难（锁喉症）；喉肌受累，出现语言和吞咽障碍等，同时可伴有关节炎、烦躁及心率增快、出汗等症。

症状持续几分钟至几小时。这些症状还需要与癫痫、破伤风、癫痫、低血钙、脑膜炎或脑炎等疾病鉴别。

二、不能静坐。多发生于应用抗精神病药物的前两三周，发生率为20%，表现为无法控制的、强烈的不安定感。患者烦躁不安、不能静坐、来回走动；可伴有焦虑、易激惹症状。这些症状易被医生误认为原有的精神症状加重而加大药量。

三、药源性帕金森综合征。多见于哌嗪类和丁酰苯类药物。女性和老年患者更易发生。传统抗精神病药物的发生率为30%，多于治疗后两周至两个月内出现该症状，主要表现为肌肉僵直、肢体肌张力呈齿轮样

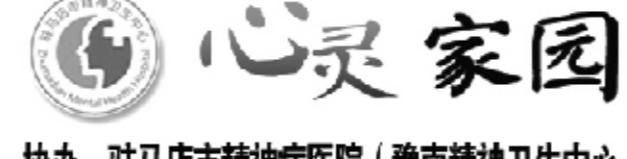
增高、动作减少或减慢、小步态、静止性震颤、面具脸、流涎、构音困难、吞咽困难、嘴唇快速震颤（免唇综合征）等；同时，患者常伴有抑郁、焦虑情绪及自主神经功能紊乱。

四、直立性低血压。肌肉注射半小时、口服1小时后即可出现降压反应。年老体弱或基础血压偏低者易发生该症状。

与药物种类、剂量、给药途径有关；氯丙嗪、泰尔登和氯氮平等抗精神病药物及MAOI（单胺氧化酶抑制剂）等抗抑郁药物较易引起直立性低血压。该症状多发生于患者治疗初期，时常在体位突然转换，比如由卧位转为直立式时发生，患者感到头晕眼花、心慌，甚至晕厥，

在颜面、躯干、四肢出现斑丘疹、各种红斑或荨麻疹，严重者可出现剥脱性皮炎，比较罕见，此症状也可见于患者服用药物卡马西平后；另一类为光敏性皮炎，即经过日晒后在患者暴露的部位出现红斑、红肿或丘疹。

（作者供职于驻马店市精神病医院）



协办：驻马店市精神病医院（豫南精神卫生中心）

地址：驻马店市雪松路东段 电话：(0396) 3826052 3826008