

中医

药法解读

18

ZHONGYIYAOFAJIEDU

受访专家:河南中医药大学第一附属医院主任药师陈天朝

符合条件者可自种自采地产中药材

本报记者 索晓灿

中医时常讲:“用药如用兵。”中医若能更好地“调兵遣将”,就能更好地为群众的健康提供服务。村医疗机构是农村公共服务体系的重要组成部分,是农村医疗卫生服务体系的基础。为了减轻患者用药负担,方便中医医师和乡村中医药技术人员使用中草药,《中医药法》明确,在村医疗机构执业的中医医师、具备中药材知识和识别能力的乡村医生,可以自种、自采地产中药材,并在其执业活动中使用。

国家中医药管理局早在2006年就出台《关于加强乡村

中医药技术人员自种自采自用中草药管理的通知》(以下简称《通知》),明确自种自采自用中草药是指乡村中医药技术人员自己种植、采收、使用,不需要特殊加工炮制的植物中草药。《通知》还明确,根据当地实际需要,乡村中医药技术人员自种自采自用的中草药,只限于其所在的村医疗机构内使用,不得上市流通,不得加工成中药制剂。重要的是,自种自采自用中草药应当保证药材质量,不得使用变质、被污染等影响人体安全、药效的药材。对有毒副反应的中草药,乡村中医

药技术人员应严格掌握其用法用量,并熟悉其中毒的预防和救治疗法。发现可能与用药有关的毒副反应,应按照规定及时向当地主管部门报告。

《中医药法》第二十六条,将能够按照国家有关规定自种、自采地产中药材并在其执业活动中使用的主体加以明确:在村医疗机构执业的中医医师,具体又包括经过考试取得医师资格的中医医师和经过考核取得医师资格的中医医师;具备中药材知识和识别能力的乡村医生。

“没有炮制就没有中药。”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。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》中,均有关于中药炮制的论述。同样,符合条件者在自种、自采、自用地产中药材的过程中,也离不开中药炮制。

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,致力于抢救中药传统炮制技术。目前,面对

“老的人越来越少,学的人也越来越多”这一中药传统炮制传承的现实问题,该院正在开展河南名老中医临床所用的独特炮制品的整理、总结工作,并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,为中药炮制工作储备人才、积蓄力量。

《中医药法》第二十六条

在村医疗机构执业的中医医师、具备中药材知识和识别能力的乡村医生,按照国家有关规定可以自种、自采地产中药材并在其执业活动中使用。

中医人语

弘扬传统文化 促进中医药发展

□韦绪性

势的科技资源、优秀的文化资源和重要的生态资源,为中华民族的繁衍、昌盛做出了卓越贡献。中医的理论基础、思维方式、中医技术皆植根于中国传统文化,承载着中国传统文化,并因中国传统文化而传承和发展。比如气、阴阳、五行、运气等学说,都是从中国传统文化中衍生而来。可以说,没有中国传统文化,就没有中医理论,离开儒、道、释和文、史、哲等文化的滋养,中医理论就难以传承和发展。技术也是文化的重要载体,中医文化与中医技术有着密切联系。中医文化是理论性知识体系,在于认识自然界、认识人体生命;中医技术的实施过程是知识的物化与医药资源组合形式的实践活动,在于为人体健康服务,防病治病。离开了中医技术,中医文化就没有内容;离开了文化,中医技术也无法承载,也就不可能存在。纵观历代医家的学术渊源,都有着深厚的中国传统文化素养,而中国传统文化又是中医事业得以生存和发展所必需的土壤。如果只注意中医医术发展而忽视中医文化传承,尤其是传统文化,将极大影响中医学的发展。因此,从某种意义上说,中医文化的传承和发展既担负着复兴传统文化的重要使命,又担负着推动中医药事业发展的重任。

随着中华传统文化的逐步普及,群众对中医药的认同度不断提高,进而为中医药事业的振兴和发展培植了丰厚的社会、文化土壤。我们弘扬民族传统文化,不仅要从物质层面、行为层面、制度层面、精神层面强化文化建设,还要注重塑造中医药行业特有的人

文精神和人文环境,弘扬大医精神和大医的职业道德,提高中医药人员的文化素养和专业技术水平。明代医家裴一中曾经提出:“才不近仙,心不近佛者,宁耕田织布取衣食耳,断不可作医以误世!”此乃苍生大医的思想和人文关怀的思想,也是对医生医德、医生素养的要求,应大力提倡。要加快中医药人才队伍建设,培养造就一批高层次的领军人才,使之成为中医药文化建设的引领者,进一步推进中医药事业发展。同时,从行为文化、制度文化和物质文化等层面,加大中医药文化宣传和普及力度,努力营造群众信中医药、爱中医药、用中医药的浓厚氛围,进而有效发挥中医药文化的指引作用。

(作者为全国名老中医专家传承工作室指导老师)

名医名家

褚玉霞

两仪定位,阴阳肇分。《黄帝内经》云:阴阳者,天地之道也。男女为人道之造端,妇人乃孕育之本宗,故余业医执教五十春秋,独重妇科。医虽小道,性命攸关,吾读书临证,崇德重教、未尝懈怠,躬耕杏林,桃李满园。中华医药,国之瑰宝,东学西渐,特色彰显,传承发扬,重任在肩。时至暮年,感慨万千,中医典籍,浩如烟海,弱水三千,只取一瓢饮;今人之所病,种类多,吾扪心自省愧为医。当老而弥勤,苦学磨砺,永不停息。

——褚玉霞感言

“天人合一” 审时论治

“天人合一”的观点最早见于《周易》。乾卦《文言》说:“夫大人者,与天地合其德,与日月合其明,与四时合其序……”褚教授认为,人从环境中产生,又在环境中消亡,人的生存离不开环境。天文、地理、社会是人生存的外环境,生理病理是人生存的内环境。外环境总称曰天,内环境简称曰人,内外环境合二为一简称为“天人合一”。其实,“天人合一,审时论治”为医家治病治身之极,是医者之最终目标、最高境界。褚教授非常推崇这种思想。临证时,她善于根据妇女不同阶段分期治疗,比如妇女一生历经青春期、生育期、绝经期、老年期等不同的生理阶段。褚教授强调,遵循妇女自身生理、病理规律,在不同阶段,依据不同的特点而分期调治。比如治疗月经病,少女月经迟发,虽行但不规律,此时肾气初盛,天癸刚至,冲任尚虚,当以补肾为主,使先天盛,月经调;育龄妇女月经失调多与工作、生活、家庭压力大以及肝气不舒有关,应以调肝、养肝为主;女性在35岁以后,阳明脉渐衰,脾胃不足,必须依靠后天来补养。

善于循期调治月经病

《素问·八正神明论》中提到:“月始生,则气血始精,卫气始行;月郭满,则血气实,肌肉坚;月郭空,则肌肉减,经络虚,卫气去……是以因天时而调血气也。”褚教授认为,月经的周期变化,不仅与月亮、海潮有关,还与阴阳的消长变化有关系。阴极则阳生,阳极则阴生,阴消阳长,阳消阴长,由满而溢,藏泄有期,正是“阴阳有相互进退,生长收藏,终而复始,盈虚消长的变化规律”。月经可分为行经期、经后期、经间期、经前期。月亮初生时,阴长而阳消,女子月经与其相应,经血渐长,由盛而满,为经前期,此时应顺其自然,促进其生长发育,以“补”为主,不得“通”“泻”,亦即《黄帝内经》中提到的“月生无泻”;当月亮满盈时,阴长至极,由满而溢,为行经期,治疗时宜顺应其势,以“通”为主,不宜过度滋补、固涩,亦即《黄帝内经》中提到的“月满无补”;月经由溢而渐虚,由虚而渐变盛为经后期,月经行经期前后以“补”为主。具体来说,行经期(周期第一至第五天),胞脉充盛,血海由满而溢,治疗应以活血化瘀、理气调经为主,以促进经血的顺利排泄,可选用当归、川芎、桃仁、红花等活血、化瘀、理气之品。经后期(周期第六至第十一天),血海空虚为阴长阳消期,治疗宜加入女贞子、旱莲草、白芍等滋阴、养血药,与方中补肾阳药紫石英、紫河车等同用,以期达到“阳中求阴”之功效。排卵期(周期第十二至第十六天),主要是在重阴前提下,推动转化,促进卵子排出,药方中酌加三棱、莪术、泽兰等活血、化瘀、理气和通络之品。经前期(周期第十七至第二十八天),为阳长阴消,阴消者,消中有长,其阴之所以消中有长者,是为了维持重阳的延续,治疗可选加山萸肉、杜仲、枸杞子等,组方为阴阳并补、水火并调之剂,以期达到“阴中求阳,水中补火”之功效。因此,中西相参,循月经各期的特点,以治肾为主,兼调肝脾,形成了“补肾(补肾阴为主)-补肾活血-补肾(补肾阳为主)-活血行气”的中药人工周期治疗模式。

非经期的治疗:月经先期宜清,后期宜促;闭经病定时而攻;崩漏以塞流、澄源、复旧三法在辨证的基础上乘时而用;痛经属于功能性者宜滋肾、补肾,属于器质性者宜按症施治,临经止痛用药必用在经前(3~7天)。此皆“道法自然,循期调治”之法。

攻补兼施 动静结合

褚教授临证时,善用“攻补兼施,动静结合”之剂治疗妇科疾病,并提出:邪实正充时,宜扶邪正;邪正相持时,宜扶正祛邪;正虚邪恋时,宜养正退邪;制动以静,静中有动,动静结合。褚教授善于运用“逐瘀清宫胶囊”治疗崩漏(属于血瘀而体质壮实者)、经期延长、药物流产后出血等病。她在活血清瘀过程中,擅长运用黄芪益气、当归养血,使瘀血消、新血生,不止血而血自止。同时,褚教授还善于运用“宫血立停煎剂”治疗疾病,该方由黄芪、党参、白术、升麻、茜草、黄芩、红花、贯众、旱莲草、三七粉、炙甘草等组成,治疗崩漏、月经量多、经期延长等属于气虚、血瘀、血热者。该方既祛瘀又养血,既活血又止血,既清热又养阴,兼以益气升提,是一个典型的“攻补兼施,动静结合”方剂。

最后,褚教授认为,张仲景组方有法,配伍有制,药精用专,多是有效之良方,只要真正掌握运用疗法之技巧,疗效就会显著。褚教授不但在治疗常见病、多发病方面得心应手,而且在治疗急症、重症以及疑难疾病时,更显示出其治疗疾病的不凡功底。

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

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.okkj.net
地址:郑州市花园北路新能源汽车站南300米

供:脐疗及穴位用空白胶贴

本公司提供各种规格、具有良好粘贴性和透气性的胶贴,适用于贴脐疗法及穴位贴药疗法固定药物。

凡购买胶贴达200元以上者,赠送一本《偏方研究与应用》和其他中药外治资料,欢迎联系。

联系方式:(0372)2588505
18623828505(微信同号) QQ:1352341939
联系人:王红伟
地址:安阳市高新区峨嵋大街火炬创业园8号楼
安阳市康尔寿健康品有限责任公司

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

新郑市人民医院解放路院区

敲锣打鼓送锦旗 字句铿锵表谢意

□杨东红

工作时的李彦宏

杨东红/摄

11月1日,天空中突然下起了蒙蒙细雨。可是,新郑市人民医院解放路院区东门前却热闹非凡,原来是一位出院不久的心血管内科三病区的患者向该科室送来了“医术精湛 医德高尚”的锦旗,以表达谢意。

锣鼓声声响。89岁的患者双手紧握锦旗,迈着铿锵有力的步伐走到心血管内科三病区主任李彦宏及其他医务人员面前,郑重地将锦旗交给该院医务人员,并表达了深深的谢意。患者家属激动地说:“感谢你们,是你们将我父亲抢救过来!你们的医疗水平、你们的周到服务,都不是一面锦旗所能表达出来的,谢谢你们!”

李彦宏表示,感谢患者及家属对我们的信任。今后,我们会更好地践行“让患者方便,让患者放心”的服务理念,进而为更多的患者提供服务。

据了解,患者89岁,间断肢体无力一个月余,病情加重3天,神志不清,并伴有呼吸困难等症狀,但一直未进行专业治疗。随后,患者来到新郑市人民医院解放路院区心血管内科三病区就诊,进行了规范治疗。入院当天晚上,患者高热40摄氏度。患者年龄较大,且患有脑梗死、糖尿病合并肺部感染、腹腔感染、肠功能差等相关病症。经肺部CT(电子计算机断层扫描)、血液化验等相关检查,并结合患者有多种病症等情况,该院心内科

三病区组织全院相关科室专家进行会诊。该院神经内科、普外科、呼吸内科、消化内科、肾病内分泌科等科室专家结合患者的病因,纷纷提出了治疗意见。随后,专家们为患者制订了独特的治疗方案。几天后,患者的症状有所缓解,病情得到了控制,很快出院。

“医术精湛 医德高尚”,这8个大字是患者和家属对医务人员肯定和认可,也鼓励着全院医务人员不断提高医疗技术,更好地服务广大患者,真正做到“让患者方便,让患者放心”。

心血管内科三病区 专科治疗:1.急性心肌梗死的溶栓治疗;2.应用临时、永久心脏起搏器植入术治疗严重心跳过慢、心脏收缩无力、心跳骤停;3.起搏器程控;4.经食管心脏电生理检测诊疗技术,诊治各种心律失常;5.顽固性心力衰竭的诊治;6.介入治疗,包括冠状动脉造影术、经皮冠状动脉腔内成形术、经皮冠状动脉腔内旋磨术、血管内超声、支架植入术、冠状动脉内血流储备监测、主动脉夹层支架植入术、腹主动脉瘤支架植入术等。

科室主任:李彦宏,副主任医师,郑州市医师协会委员。他熟悉心血管内科常用及最新检查与治疗手段,尤其擅长治疗高血压病、高血脂症、心力衰竭、心律失常等疾病;熟悉各种心血管药物的临床评价;熟练掌握心血管介入方面的治疗技术,比如成功应用急诊PCI(经皮冠状动脉介入治疗)技术,参与抢救多例急性心肌梗死患者。

(作者供职于新郑市人民医院解放路院区)

名医名家

褚玉霞

两仪定位,阴阳肇分。《黄帝内经》云:阴阳者,天地之道也。男女为人道之造端,妇人乃孕育之本宗,故余业医执教五十春秋,独重妇科。医虽小道,性命攸关,吾读书临证,崇德重教、未尝懈怠,躬耕杏林,桃李满园。中华医药,国之瑰宝,东学西渐,特色彰显,传承发扬,重任在肩。时至暮年,感慨万千,中医典籍,浩如烟海,弱水三千,只取一瓢饮;今人之所病,种类多,吾扪心自省愧为医。当老而弥勤,苦学磨砺,永不停息。

——褚玉霞感言

“天人合一” 审时论治

“天人合一”的观点最早见于《周易》。乾卦《文言》说:“夫大人者,与天地合其德,与日月合其明,与四时合其序……”褚教授认为,人从环境中产生,又在环境中消亡,人的生存离不开环境。天文、地理、社会是人生存的外环境,生理病理是人生存的内环境。外环境总称曰天,内环境简称曰人,内外环境合二为一简称为“天人合一”。其实,“天人合一,审时论治”为医家治病治身之极,是医者之最终目标、最高境界。褚教授非常推崇这种思想。临证时,她善于根据妇女不同阶段分期治疗,比如妇女一生历经青春期、生育期、绝经期、老年期等不同的生理阶段。褚教授强调,遵循妇女自身生理、病理规律,在不同阶段,依据不同的特点而分期调治。比如治疗月经病,少女月经迟发,虽行但不规律,此时肾气初盛,天癸刚至,冲任尚虚,当以补肾为主,使先天盛,月经调;育龄妇女月经失调多与工作、生活、家庭压力大以及肝气不舒有关,应以调肝、养肝为主;女性在35岁以后,阳明脉渐衰,脾胃不足,必须依靠后天来补养。

善于循期调治月经病

《素问·八正神明论》中提到:“月始生,则气血始精,卫气始行;月郭满,则血气实,肌肉坚;月郭空,则肌肉减,经络虚,卫气去……是以因天时而调血气也。”褚教授认为,月经的周期变化,不仅与月亮、海潮有关,还与阴阳的消长变化有关系。阴极则阳生,阳极则阴生,阴消阳长,阳消阴长,由满而溢,藏泄有期,正是“阴阳有相互进退,生长收藏,终而复始,盈虚消长的变化规律”。月经可分为行经期、经后期、经间期、经前期。月亮初生时,阴长而阳消,女子月经与其相应,经血渐长,由盛而满,为经前期,此时应顺其自然,促进其生长发育,以“补”为主,不得“通”“泻”,亦即《黄帝内经》中提到的“月生无泻”;当月亮满盈时,阴长至极,由满而溢,为行经期,治疗时宜顺应其势,以“通”为主,不宜过度滋补、固涩,亦即《黄帝内经》中提到的“月满无补”;月经由溢而渐虚,由虚而渐变盛为经后期,月经行经期前后以“补”为主。具体来说,行经期(周期第一至第五天),胞脉充盛,血海由满而溢,治疗应以活血化瘀、理气调经为主,以促进经血的顺利排泄,可选用当归、川芎、桃仁、红花等活血、化瘀、理气之品。经后期(周期第六至第十一天),血海空虚为阴长阳消期,治疗宜加入女贞子、旱莲草、白芍等滋阴、养血药,与方中补肾阳药紫石英、紫河车等同用,以期达到“阳中求阴”之功效。排卵期(周期第十二至第十六天),主要是在重阴前提下,推动转化,促进卵子排出,药方中酌加三棱、莪术、泽兰等活血、化瘀、理气和通络之品。经前期(周期第十七至第二十八天),为阳长阴消,阴消者,消中有长,其阴之所以消中有长者,是为了维持重阳的延续,治疗可选加山萸肉、杜仲、枸杞子等,组方为阴阳并补、水火并调之剂,以期达到“阴中求阳,水中补火”之功效。因此,中西相参,循月经各期的特点,以治肾为主,兼调肝脾,形成了“补肾(补肾阴为主)-补肾活血-补肾(补肾阳为主)-活血行气”的中药人工周期治疗模式。

非经期的治疗:月经先期宜清,后期宜促;闭经病定时而攻;崩漏以塞流、澄源、复旧三法在辨证的基础上乘时而用;痛经属于功能性者宜滋肾、补肾,属于器质性者宜按症施治,临经止痛用药必用在经前(3~7天)。此皆“道法自然,循期调治”之法。

攻补兼施 动静结合

褚教授临证时,善用“攻补兼施,动静结合”之剂治疗妇科疾病,并提出:邪实正充时,宜扶邪正;邪正相持时,宜扶正祛邪;正虚邪恋时,宜养正退邪;制动以静,静中有动,动静结合。褚教授善于运用“逐瘀清宫胶囊”治疗崩漏(属于血瘀而体质壮实者)、经期延长、药物流产后出血等病。她在活血清瘀过程中,擅长运用黄芪益气、当归养血,使瘀血消、新血生,不止血而血自止。同时,褚教授还善于运用“宫血立停煎剂”治疗疾病,该方由黄芪、党参、白术、升麻、茜草、黄芩、红花、贯众、旱莲草、三七粉、炙甘草等组成,治疗崩漏、月经量多、经期延长等属于气虚、血瘀、血热者。该方既祛瘀又养血,既活血又止血,既清热又养阴,兼以益气升提,是一个典型的“攻补兼施,动静结合”方剂。

最后,褚教授认为,张仲景组方有法,配伍有制,药精用专,多是有效之良方,只要真正掌握运用疗法之技巧,疗效就会显著。褚教授不但在治疗常见病、多发病方面得心应手,而且在治疗急症、重症以及疑难疾病时,更显示出其治疗疾病的不凡功底。

遗失声明

徐双龙(身份证号:350583198508152692)购买“河南锦轩置业有限公司”锦艺四季城A地块住宅5号楼1104户的收据(收据号:JX0000579,金额:20000元)不慎丢失,特此声明原件及复印件作废。

本版未署名图片为资料图片