



永远的中医

□吾言利

中国传统医学博大精深,源于自然,惠及苍生。数千年来,中医为中华民族的繁衍昌盛做出了不可磨灭、不可替代的特殊贡献,是中国的,更是中华民族奉献给世界的无价的医学瑰宝。中医学是中国文化乃至世界文化的重要组成部分,不是谁想取消就能取消了的。

传说中的上古帝王神农氏,以火德王,故称为炎帝。他被华人尊为人文始祖,是农耕和医药的发明者。以神农为本草之宗的神话已经流传了几千年。近年来,研究发现,一些古代文献的记载并非仅仅旨在尊圣尚古,而是以历史真实性为依据的。神农和药的关系最早见于《淮南子·修务训》:“神农乃始教民,尝百草之滋味,当时一日而遇七十毒,由此医方兴焉。”

正是炎帝神农氏制定了人体的十二经脉和《神农本草经》。据《黄帝内

经》记载,黄帝与岐伯谈阴阳平衡,论生老病死,由此奠定了中医学的理论基础。后来,经各个朝代医学家的殚精竭虑,中医学逐渐形成较为完整的中医理论体系。许多重大的历史事件和历史人物都与中医息息相关,有些甚至影响和改变了历史的变迁。可以说,中医的历史与中国的历史一脉相承、密不可分。作为后人,我们要尊重历史,尊重中医。

中华的文明史、中国的文化史追根求源,始于炎黄,历经发展,世代相传。时至今日,中医元素已经渗透于人们的社会、文化、生活等各个层面。从衣食住行到生老病死,在中国人的生活中,很多中医元素已经根深蒂固。据统计,与中医学相关的成语典故达 6000 余条。

纵观中国文学史,历代文豪大多精通医药,苏东坡、蒲松龄、曹雪芹、郭沫

若……他们不仅是文坛巨匠,还是杏林高手。他们笔下的文学作品也大都有关于医药的描述。中医学倡导的养生防病之道至今仍是无数人奉行的法则。此外,中医学与中国自然科学、哲学、美学、伦理学等也同气连枝,没有什么人能够割裂开来。有人说要取消中医,不过是一些“病人膏肓”的“癫狂”之徒在那里“无病呻吟”罢了。

中医用的药物大多是天然的,汲取天地日月精华,是自然界赋予人类的宝贵财富。中药有五谷的清香、硕果的甘甜,鲜花的芬芳、虫兽的美味,寒热温凉,五味俱全。

中医的方剂配伍更是凝聚了前人的心血和智慧,而中药惠及的人何止千千万万。只有那些夸夸其谈、闭门造车的人,才不知道好好利用这些无可比拟的自然资源。

中医学理论深沉隽永,强调以人为

本,强调整体观念。中药的配伍巧妙和谐、行之有效,其中的道理有待现代科学的研究、解释、发展。“海纳百川,有容乃大”,中医学是一门发展的科学,中医不排斥现代医学,现代医学也可以作为中医学的组成部分。中医学应该在继承的基础上发展,引入自然科学发展的成果和现代医学的成果,不断深化完善,建立现代的、新型的、微观的理论体系,这样定能发扬光大。

现在,中医药事业得到了国家的高度重视。目前,已有 130 多个国家和地区设有中医医疗机构。据不完全统计,在国外的中医医疗机构已达 10 万余家;中医药在世界范围内的发展方兴未艾,生机勃勃。可以说,中医药事业必将生生不息,传承永远。

千年岁月的砥砺,万病回春的神奇,中医药将为亿万百姓创造更多的福祉。

春季踏青话今昔

□李爱军

春天,万物复苏,春暖花开,香飘万里,呈现出一派生机,正是郊游的大好时光。我国人民自古就有春游的习俗。春游,古人谓之踏青。据《旧唐书》记载:“大历二年二月壬午,幸昆明池踏青。”杜甫有“江边踏青罢,回首见旌旗”的诗句。

古人踏青大都喜欢到江畔或溪水旁。为什么古人要到水边呢?原来,古人在上巳这天,要在水边举行一种名曰“祓禊”(也作“祓除”或“春祓”)的活动。

《诗经》中记载,每逢上巳日,郑国人就聚集在溱水、洧水边,手执兰草、男女相嬉。到了汉代,史书中对“祓禊”有了更明确的记载。冬去春来,万物复苏,许多危害人们身体健康的疾病将随着天气的转暖开始发生或流行。古人为了保住健康,防止春瘟,每到上巳日,便聚在水边沐浴熏身,用芳香性药草擦拭身体,以祛病除垢。到了宋代,画家张择端的《清明上河图》正是以其传神之笔,生动描绘了清明时节北宋京都东京(今天的开封)城内、城外以及汴河两岸的热闹情景:“茶坊、酒肆、杂货店、药店等屋宇鳞次栉比;官吏、僧人、商人、游客等繁多,匆忙却又长幼有序。”孟元老的《东京梦华录》也记载:“田野如市,往往就芳树之下,或园囿之间,罗列杯盘,互相劝酬。都城之歌儿舞女,遍满园亭,抵暮而归。”随着历史的演变,“祓禊”之风逐渐消失,但在春光明媚的大好时节,到郊外寻芳踏青的活动却一直沿袭下来,成为人们喜爱的一项活动。

春风和煦,繁忙的人们在学习工作之余,到郊外大自然的怀抱中呼吸新鲜的空气,让人神清气爽。此时应顺应自然之生机,漫游郊外,步行为主,只求消遣,不计速度,缓步而上,时缓时行,使人体全身的经络得以舒缓放松,达到舒筋活络之功效。到郊外呼吸新鲜空气,不仅能开阔心胸,还能达到清肺养心的目的。

(作者供职于郑州广安中医院)



胡庆余堂的传说

杭州城里,有一家闻名省中外的中药店,叫叶种德堂。在这里,珍贵名药应有尽有,货真价实,童叟无欺,金字招牌响当当。人们常说:“稀世药物买不到,叶种德堂走一遭。”

有一次,进货阿大不知为何跟老板大闹了一场。阿大毫不在意,可老板在年终宴请全体店员时,将饭桌上的鱼头朝向了阿大。阿大心中有数,未等席散,将行李一收拾,就走了。

阿大有识别真药、假药的慧眼,对药物产地、行情、性能了如指掌,且心地正直、善良。他被老板辞退后,怎肯甘心?不久,阿大去富户胡雪岩家,劝他开一家济世的药店。刚开始,胡雪岩觉得自己不懂行,害怕干不出名堂,后来经阿大多次劝说,才动了心。胡雪岩筹备了半年,一家大规模的中药店——胡庆余堂开张了。

胡雪岩是杭州首富,资金雄厚,店内方药齐备。可是,人们的眼中只有百年老店叶种德堂,胡庆余堂的生意冷冷清清的。这使胡雪岩日夜忧虑,更成了阿大的一块心病。

一年,叶种德堂的阿大与胡庆余堂的阿大一道去广西进同一种药材——硃砂。因叶种德堂新来的阿大水平有限,经验又不足,进了一批假货。胡庆余堂的阿大一看机会来了,立即向胡雪岩说了这个情况。

一天,浙江省抚台为配制治疗老年目疾的眼药,派了两个公差分别去叶、胡两家药店买硃砂。两个公差买了数量相等的硃砂,而胡庆余堂的价格却要高一倍。抚台忙差人叫来胡雪岩怒斥一番。胡雪岩早有准备,不慌不忙、和颜悦色地说:“人家卖的是假药,当然便宜喽!”抚台听了,胡须倒翘,责问胡雪岩:“有何证据?”胡雪岩回答道:“证据不难,请大人生起两堆炭火,烧旺后,撒上硃砂,一看便知。”

抚台命人生起两堆炭火,先将叶种德堂的硃砂撒上去,“灼”一阵轻微的响声以后,炭火仍然旺旺的。然后,抚台将胡庆余堂的硃砂撒在另一堆炭火上,但见粉末撒上去,火焰低落,转眼间整堆炭火全都熄灭了。

抚台连忙起身,对胡雪岩说:“抱歉,抱歉,好个行家,错怪你了!”随后,抚台转向公差说:“传叶种德堂老板速来衙门,勿误!”

叶种德堂老板后悔也来不及了,除了向抚台叩头请罪外,只得忍痛销毁了价值千金的假硃砂,并辞退了新雇的阿大。很快,百姓们知道了这件事情的经过。

从此,百姓生病都去胡庆余堂,而叶种德堂却门庭冷落。

(倪世俊)

急在分秒之间,救在生死边缘 登封市胸痛中心、卒中中心,双支点推进生命抢救“加速度”

本报记者 杨 须 通讯员 李 鹏

回顾2017年,这一年对登封市人民医院而言,注定是不平凡的:

2017年5月24日,登封市人民医院被国家卫生计生委(现为国家卫生健康委员会)脑卒中防治工程委员会授予“国家级卒中中心”。

2017年9月1日,登封市人民医院第三批通过标准版国家级胸痛中心资质认证授牌。

2017年11月底,心血管内科主任耿宏旭作为河南唯一一位来自基层医疗机构的专家入围第三批中国胸痛中心核查专家名单。

2017年12月16日,在2017年脑卒中防治工作总结暨第十次中国卒中中心工作会议上,登封市人民医院院长张国典典型发言,并当选第一届国家卫生计生委卒中中心管理指导委员会市县医院工作委员会副主任委员……

事实上,在当前的全国县级综合医院中,能拥有国家级卒中中心和国家级胸痛中心的可谓凤毛麟角,少之又少,目前仅有两家。这标志着登封市人民医院在开通急救绿色通道,卒中单元、胸痛单元的建立及多学科协同规范诊疗心脑血管疾病方面,均已达到全国先进水平。这也意味着,在坚持人文内涵创新发展的道路上,依托胸痛中心、卒中中心双中心的国家级实力,登封对心脑血管重症患者的救治更加快捷、高效、精准。

**胸痛中心
找准结合点,无缝对接改变救治模式**

2017年6月6日,刺耳的急救车鸣笛声打破了登封市人民医院的宁静。43岁的刘某因持续性胸痛由登封市东华镇卫生院紧急转诊至登封市人民医院。

之前,登封市人民医院心电网络中心值班

医生通过查看初诊医生上传的心电图检查报告单,确诊患者为急性前壁心肌梗死,必须马上实施急诊PCI(经皮冠状动脉介入治疗)手术!鉴于病情危急,医院将刘某直接送进导管室实施介入手术,开通了闭塞的血管。

“90分钟内是救治‘黄金时间窗口’。”据登封市人民医院内科主任耿宏旭介绍,急性心肌梗死具有起病急、进展快、病死率高等特点,对治疗效果呈明显的时间依赖性。有资料表明,2/3的急性心肌梗死患者在送到医院之前已经死亡。胸痛中心通过绿色通道,实现了院前急救、基层转诊、院内多学科联合诊疗流程的畅通,减少了患者的确诊及治疗等待时间,提高了患者的救治成功率及生存质量。

早在2012年9月,登封市人民医院就在全省率先购买了IABP(主动脉内球囊反搏仪),并开展“主动脉内球囊反搏术”,帮助患者度过急性发病期,为后期进行搭桥手术或介入手术“挤出宝贵的时间。2013年下半年,登封市人民医院又开展了急诊PCI手术。

由于急性胸痛病因复杂多样,且抢救涉及多个学科,对患者病因做出准确研判并实施快速治疗至关重要。2016年9月1日,通过整合急诊科、放射科、检验科、介入等多学科资源,登封市胸痛中心正式运行,24小时待命,为心血管急症患者的抢救赢得时间。仅此一举,就将救治时间从之前的平均110分钟缩短到了现在的70分钟之内。

“及时打通堵塞的心血管,把患者从发病到治疗的这段时间压缩得越短越好。”这是耿宏旭的期待。而要做到这些,有3个密切相关的时间节点不能忽视:首先是心肌梗死患者从发病到就诊及转运至上级医院,这2个时间段的主动权一

般在患者手中和基层医疗机构那里;其次是从患者入院到血管开通这一环节的快速顺畅。

除救治流程的优化完善外,登封市胸痛中心也在不断地刷新着诊治记录:接诊患者年龄最大为96岁,最多除颤20余次等;去年曾抢救一位80岁的急性心肌梗死患者,开通血管只用了25分钟;心血管介入手术量也从刚开始的每年不足100例,发展到现在的每年1000例以上;登封市胸痛中心救治的520位胸痛患者中,急性心肌梗死患者340余例,抢救成功率达95%以上……目前,医院已成为国家心血管诊疗质量监测基地。

**卒中中心
踩实落脚点,在黄金时间窗提升救治质量**

与胸痛中心一样,在心脑血管疾病救治领域,登封市人民医院同时组建了卒中中心,同样实行急诊科、神经内科、影像科、导管室等多学科联合诊治,优化治疗流程,一路绿灯,争分夺秒地将急性脑卒中患者的抢救延伸到院前及区域内多个机构。同时,登封市人民医院与河南省人民医院建立“互联智慧分级诊疗服务体系”,为登封地区心脑血管疾病患者打造生命救治网络。

“从目前的医学统计数据来看,70%以上的脑卒中为缺血性的,而目前救治该病最有效的方法就是静脉溶栓、动脉溶栓和介入取栓。”登封市人民医院大神经内科主任丁钦慕说,脑卒中中具有“发病突然、发病率高、复发率高、致死率高、并发症多、病情凶险、死亡率高等特点。对急性脑梗死患者来说,3小时内到医院溶栓效果好;如果超过3小时,在6小时内介入取栓,效果依然乐观。”

也就是说,脑卒中患者发病后的前6小时,是黄金救治时间,越早治疗,效果越好。医学上有个专业术语叫DNT(从患者入院到实施静脉溶栓治疗的时间)。建议将DNT控制在60分钟以内。

2017年6月9日7时,登封市东华镇60多岁的张某在家突然跌倒后不会说话。家人发现后立即拨打了120,急诊医生初步判断患者为脑卒中。在患者紧急赶往登封市人民医院的路上,医院已启动脑卒中抢救模式。

患者经绿色通道行头颅CT(电子计算机断层扫描)检查未见出血,造影提示颈动脉后段大脑中动脉血管全部不见了,但左侧颈动脉靠下一段血管变得粗大凸出并形成一个大疙瘩,形态明显异常,可又不同于一般中间有间隔的主动脉夹层双腔症。

颈动脉大血管完全闭塞,病情危重,必须立即开通血管。经紧急会诊,医生认为是主动脉内壁撕裂形成的夹层假腔造成的。介入开通血管的治疗风险陡然升高许多,因为一旦假腔破裂,后果不堪设想!

怎么办?放支架吧,以前没有单独处理主动脉瘤的经验;转上级医院吧,显然时间又不允许!垂危的生命不容有丝毫犹豫!一旦放弃,就意味着对生命的放弃。在复合手术室医务人员和麻醉师的配合下,登封市人民医院神经内科六病区主任李继锋谨慎操作,在病灶处植入支架一枚,患者血管得以开通。

“国家对县级医院卒中中心建设的要求主要是静脉溶栓,而血管急介入手术因风险大,涉足的医院不多。”李继锋说,“我们在登封区域独立开展脑卒中介入手术开通血管,把时间控制在6小时内,能及时救命,患者费用也会

低一些。”

**心脑血管联动迈向同质化
双支点搭建“区域协同救治体系”**

“这实际上就是抢时间,要快一点、再快一点地解决问题。”在张国典看来,“要在有限的时间精准把握,把时间压缩得更短。脑梗死、心肌梗死抢救的共同点都是时间紧急,患者发病后,往往是在和时间赛跑。而在普通急救流程中,要经历院前急救、送达医院做相关检查,再到确诊治疗等多个环节,加之患者及家属缺乏急救常识、基层医院未能及时诊断等原因,经常造成不良后果。

2016年11月25日,登封市胸痛中心、卒中中心、介入中心揭牌暨区域化协同救治体系协作医院签约仪式在登封市人民医院举行,这标志着登封市心脑血管急危重症患者“区域协同救治”联动机制的建立。

通过不懈努力,目前在登封区域内,在胸痛、卒中规范治疗上,一环扣一环,做到了“患者未至,准备先行”,在心脑血管疾病早期阶段,就能把最直接的致病因素解决掉。这意味着患者生存率的提高,也意味着致残率的降低,患者生活质量的提高,还意味着登封区域内更多的患者能得到诊治。

之前,至少需要90分钟才能把患者转到郑州;即便是邀请省级专家过来,也需要两小时。这两小时的概念是:能多救治50%以上的心肌和脑细胞。

可以说,伴随着国家级胸痛中心和卒中中心的良好运行,在心脑血管疾病救治领域,登封市人民医院目前已经走在了全省乃至全国县市综合医院的前列。

■ 中药传说



金银花
□胡子龙

在滇西山林中,生长着一种具有药性的植物——柔韧红色的藤,碧绿肥厚的叶子,同株开出金黄与素白两种颜色的细碎花,金黄与素白相映衬,美丽迷人。这种植物就是金银花。金银花的杆、枝、叶、花皆可入药,对治疗咳嗽、感冒、头疼脑热等有着特别好的疗效,是深受大家喜爱的药材。

相传,很久以前,山林里并没有金银花。有一年,热感病突然在金沙江岸的村寨里暴发,蔓延。江边有一个叫“鸡拉乍”的彝族山村,有上百户人家,近千人口,除了一家姐妹俩金花和银花外,其他人都感染了热感病。病魔让昔日生机勃勃的山村一下子变得死气沉沉。

没有感染热感病的姐妹俩,不仅长得像天仙一样漂亮,而且有一副好心肠。看着乡亲们被热感病折磨得痛苦不堪,姐妹俩背着竹篓,扛上锄头,分头出村,每日起早贪黑,漫山遍野挖一种叫菝葜子棵的草药。她们将药背回村,分给各家各户,让乡亲们跟着吃了治病。由于患者太多,菝葜子棵的药效又不是特别好,姐妹俩挖了一山又一山、一簞又一簞,最后,累倒在高高的山梁上,再也没有醒来,化成了金沙江岸青黛美丽的姊妹山。

姐妹俩翻山越岭挖菝葜子棵的时候,每天都会经过荆棘地。她们被荆棘划破了双手、双脚、脖子等,在她们洒下血珠的地方,不约而同地生长出一种藤条状的新树,望风而长。这棵树长有柔柔的藤条,像姐妹俩婀娜的身姿;绿绿的叶子,像姐妹俩善良的心。这棵树开出的花,素白如雪,金黄灿烂,两种颜色相互映衬着,艳丽得就像姐妹俩甜甜的笑脸。

姐妹俩给乡亲们托梦说,这棵树是她们的血变的,因为她们的血液里含有抵抗热感病的物质,所以没有感染热感病;这棵树的花和叶子里也含有这种物质,乡亲们只要把它们采回去,放在土罐里文火煨了吃,热感病很快就会治好。

乡亲们按照姐妹俩的指点,相互支撑着离开村寨,在山林里找到了这种药材。乡亲们将花和叶子取回来煨了吃,很快就治好了热感病。村寨又恢复了生机,响起了欢声笑语。乡亲们为了纪念姐妹俩,就将这种药材叫作金银花。

姐妹俩化身为药的事迹感动了风仙子。每当深秋初冬金银花籽饱满成熟的时候,风仙子就在有金银花的山坡上和沟渠里使劲地刮呀刮,将一粒粒金银花种子卷裹到高空,然后随风播撒到三江流域广袤的山林里,让它们生根、发芽、长叶、开花。

(作者供职于云南省祥云县刘厂镇江登村)

本版图片均为资料图片

征 稿

您可以发表自己的看法,说说您与中医药的那些事,或者写一写身边的中医药故事,推荐您喜爱的中医药书籍。

《读书时间》《我与中医》《养生堂》《中药传说》《中医学说》《杏林撷萃》等栏目期待您的来稿!

联系人:杨小玉

投稿邮箱:54322357@qq.com