



大数据 如何碰撞中医药

本报记者 李季

古代中医药学的数据库需要研究、重视

开封市人民医院院长崔巍认为,中医药数字化时代已经到来,中医药大数据势在必行。《黄帝内经》所引用的古文多达50余种,时至今日,书名与内容并存的仍有29种之多。《黄帝内经》以生命为中心,重点论述了脏腑、经络、病因、病机、治疗原则以及针

灸等多个方面内容,同时涉及了天文、地理、心理、社会、哲学、历史等多个学科,它标志着中医学由经验医学上升为理论医学。中医方剂学著作《普济方》记载方药达61739首,除收录明代以前各家方书以外,还收集很多其他方面的材料,比如传记等。

该书内容包括总论、脏腑身形、伤寒杂病、外科、妇科、儿科、针灸等多个学科,编写得十分细致,是如今我们研究中医药十分宝贵的医学文献资料。崔巍说,世界上没有任何一个民族给自己的子孙留下如此庞大的、可直接采用的大数据医学遗产。

急需中医药大数据专业人才

在连绵不断的中医药发展史上,中医药从业者从医实践中不断整理出大量数据资料,有效地保障了中医药的传承和发展,也为数字化时代中医药现代化研究提供了资料。如何运用大数据的理论及研

究方法整理和挖掘中医药宝库,如何利用大数据促进中医药领域临床和科研的发展,是摆在人们面前的一个难题。庞国明告诉记者,目前我国能有效利用大数据的中医药人才数量远远满足不了现实的需求。

面对大数据时代中医药的变革,要培养大批能有效利用大数据的中医药人才,让其掌握应用科学知识和科学的研究方法,对大量教学与科研数据进行有效处理,学会从数据中寻找创新点,从数据中发现中医药宝库的精髓。

大数据之路任重道远

不少人提出,由于中医的特殊性,中医不具备可重复性,不能经过统计学方法处理。其理由是中医学是建立在古代朴素唯物主义的哲学思想上,历代医家不断提炼升华而成;与西医相比较,中医以临床实践为基础,以人为核心,把疾病对人的衣食住行、精神状态、心情变化的外在表现与疗效相关联,形成了辨证论治的个体化诊疗体系,而这些是现代实验室无法完全模拟的。因此,他们认为,中医学

中的许多现象,现代科学难以得到十分精准的解释。近年来,受实证科学的影响,中医药工作者试图从实验室寻找证据,而忽略了中医药临床本身具有的实验性和实证性。有的中医药工作者试图对患者辨出一个完整的证,殊不知中医药本身的灵活性及辨证者思维的差异性,导致了其辨证与用方很难做到完全统一,因而在整理数据资料时常会在统计学上出现

差异。对此,崔巍认为,大数据时代的信息技术和计算机技术为中医药的发展提供了一个很好的契机,可以通过抓住主诉,对现代有疗效的诊疗资料和先贤们留下的有价值的诊疗案例进行统计学分析;通过主诉求主方,以主方求主药,从而探寻中医药的治疗靶点,通过大数据的分析来寻求中医药治疗的共性,使其变得可理解、可接受、可量化、可实证。

应正确认识三伏贴

□马志国

三伏贴是一种传统的中医治疗法,以中药直接贴敷于穴位,对穴位产生微面积化学性、热性刺激,达到治病、防病的目的。近几年,三伏贴越来越受到群众的喜爱。随着伏天的到来,各地中医医院、基层医疗卫生机构相继设立专门的三伏贴门诊。一些中医诊所和药店也开始加入三伏贴“大军”,以满足群众冬病复治的需要。我们对三伏贴要有正确的认识。三伏贴不是万能贴,不能包治百病。三伏贴可治疗多种慢性疾病,比如支气管哮喘、慢性支气管炎、肺气肿、肺心病、

慢性呼吸衰竭、慢性咳嗽、反复感冒、慢性鼻炎、慢性咽炎等,但不适用于所有患者。对贴敷药物极度敏感者,特殊体质者,接触性皮炎患者,贴敷穴位局部皮肤有破溃者,肺炎,以及多种感染性疾病急性发热期者、妊娠期妇女等应慎用,且疗程长短因人而异。孩子使用三伏贴,主要是针对过敏性疾病,例如哮喘、慢性支气管炎、过敏性鼻炎等。从中医理论来分析,许多过敏性体质儿童,体质皆为虚寒。三伏贴是利用天气最热、阳气最旺的这段时期,通过辛温药物来扶助人体阳气,驱散

体内潜伏的寒气,从而降低这些疾病在冬季发作的频率。此外,有一些孩子冬天总是咳嗽、呼吸道感染,也适合使用贴敷治疗。同时,一部分孩子并不适合贴三伏贴。有一些家长认为,三伏贴属于外治法,安全、方便,殊不知三伏贴也有严格的适应证。孩子不能随便贴三伏贴,尤其是两岁以下的孩子,皮肤比较娇嫩,可能无法耐受药物的刺激,容易造成皮肤感染。另外,如果孩子没有相应的适应证,却要贴三伏贴,可能会给健康带来损害。笔者建议,各地应广泛通

过报纸、电台、电视台、街头咨询点、宣传车、微信等形式,加大三伏贴的宣传力度,特别是着力宣传适应证、贴敷方法、疗程及注意事项等;应告知广大群众三伏贴不能乱贴,务必到正规医院咨询相关中医专家,进行体质辨识,再决定能否贴敷、如何贴敷,切勿自行随意贴敷。凡是提供三伏贴服务的医院,应按病种进行分类贴敷,根据患者的年龄、体质、症状选择不同配方,从三伏贴药品的采购、验收、制剂、入库、发放等每个环节都严把质量关。各地中医医院、基层医疗

卫生机构要定期开展冬病夏治义诊活动,组织中医专家为群众制订个性化的冬病夏治疗方案,并指导科学施治。药品监督管理部门、卫生行政部门、中医药管理部门要加强对三伏贴配剂加工和门诊的规范管理,对外公示符合条件、审核验收通过的三伏贴配剂加工医院、三伏贴门诊,不定期对三伏贴进行抽样检测,确保三伏贴质量。只有这样,才能发挥冬病夏治的最大功效,更好地弘扬中医药文化。(作者供职于济源市中医

显微镜下「移花接木」

本报记者 杨须 通讯员 白鹏 张艺丹

从6月21日下午到6月22日中午,6名医生经过长达21小时的连续奋战,最终使患者的4根手指成功“复活”!

6月21日17时许,巩义市人民医院急诊科接诊一位左手4根手指离断的男性患者。事发时,患者在某水泥厂上班,不慎被重型机器压断左手手指。所幸,患者在工友的帮助下很快被送到了该院急诊科救治。该院手足外科医生接到电话通知后,立即与手术室取得了联系,做好手术前的各项准备工作。患者的4根手指全被压断,血肉模糊,只剩一些表皮相连,血管、骨头、神经、肌腱裸露在外面。“手术必须尽快开始,如果错过最佳手术时机,手指很可能再也接不上了,患者会落下严重残疾。”巩义市人民医院手足外科主任刘兆青说。可是,患者无家属在身边,只有两名工友陪同。紧急时刻,该院为患者开通了“先诊疗后付费”绿色通道,安排患者做了相关检查,并对患者的病情进行了综合分析。

此类手术对精细度要求极高,全程均需要在显微镜下操作。平时,仅一根手指离断进行再植手术时间就需要三四个小时;而此次手术每根手指的血管损伤程度不一,手术时间可能更长。在刘兆青组织下,手术组迅速成立,6名经验丰富、操作娴熟的医生(刘兆青以及手足外科副主任冯占营、手足外科医生王国杰、夏亮亮、胡安亮、王鑫)开始手术。

6名医生,长达21个小时的手术,固定4处骨折,缝合8根肌腱、8根神经、20根血管,4根手指被成功“复活”,最终换回一只完整的手,患者今后可以有尊严、自信地生活!目前,患者正在进行康复治疗。手术后,患者仍有7-10日的血管痉挛、栓塞以及手指坏死的危险期。因此,患者回到病房后还需要进行预防感染、抗栓塞、消肿止痛、红外线照射治疗等一系列对症治疗。

巩义市人民医院手足外科医生提醒人们,如果发生断指等意外事件,要先用一块干净的毛巾把出血部位紧紧按住,防止失血过多,然后用干净的布将断指包起来,带到医院。如果是在温度较高的夏季季节,应将包好的断指用塑料袋装好,和冰块放在一起;如果是在冬季,气温比较低,一般不需要刻意储存,不过要将患者立即送到医院救治,只有早治疗,再植成功率才会大大提高。

王老栓的“幸福日子” ——西华县人民医院救助贫困患者家庭剪影

本报记者 侯少飞 通讯员 祝贺 郝辰泽

满满一车西瓜,竟然在不到两个小时里就被西华县人民医院的医务人员抢购一空。望着手里厚厚的一沓人民币,60多岁的王老栓(化名)脸上顿时露出了微笑。此时的王老栓心想,老伴儿后期的治疗费有保障了。

王老栓是西华县艾岗乡麦庄村的一名村民,其老伴儿李四姐(化名)因患免疫系统疾病,先后在西华县人民医院、周市中心医院住院治疗。其间,花费的医疗费用大概有20余万元,所以王老栓的家庭也踏上了“返贫”之路。

今年年初,李四姐的病情得到有效控制,虽然已经达到了出院标准,但是日常生活仍然不能自理。于是,王老栓一边要照顾卧床不起的老伴儿,一边还要靠种地来维持生活。为了能增加一些日常收入,王老栓就把自家的3亩(1亩=666.67平方米)多耕地全部种上了品种西瓜。经过王老栓的精心种植,西瓜一天天地长大了,王老栓的“喜”与“忧”也在一刻不停地增长。喜的是成熟的西瓜即将换成了现钱,老伴儿的治疗费以及家里的生活费有了保障;忧的是西瓜产量高达1万多公斤,“销售难”一直困扰着他。

7月3日,西华县人民医院客户中心工作人员在回访时无意间了解到王老栓的困难后,及时向院领导进行了汇报。该院领导得知这一消息后,要求该院扶贫办负责人一定要竭尽全力帮扶王老栓。该院扶贫办工作人员在积极联系王

老栓的同时,还把王老栓的“遭遇”编辑成消息通过该院微信群发布到各个科室。不到10分钟的时间,该院各科室预定王老栓西瓜的电话陆续打到该院扶贫办公室。让该院扶贫办公室工作人员吃惊的是,竟然有不少的科室一要是都是1000斤(一斤=500克),其中,该院心内科主任、优秀共产党员王春彤在电话里说:“帮助王老栓和李四姐两位老人渡过难关,是我们义不容辞的责任。”

7月4日上午,王老栓在邻居帮助下,将西瓜用卡车运到西华县人民医院。望着1万多公斤的西瓜在雨中被白衣天使们一包包抬走时,王老栓心中的感激之情一时间无以言表。老人心里清楚,成熟的西瓜如果不及处理的话,一场雨下来,再好的西瓜一夜之间也会全部烂在地里。如果西瓜烂了,也就预示着着他几个月的辛勤劳动付诸东流,老伴儿后期治疗的费用也将烟消云散。令他完全没有想到的是,自己无意中的一句话,竟然解决了后顾之忧。此时的老人只觉得鼻子发酸,任凭泪水合着雨水在脸上流淌。

回到家中,王老栓的老伴儿听说西瓜被医务人员抢购一空,多日的焦虑顿时消失,她一直笑得合不拢嘴。就在两位老人共同分享着“幸福日子”的时候,该院办公室主任李晓东打来电话,告知两位老人说:“你们家种植的西瓜又大又甜,大家都很喜欢,同时代表院领导祝愿老人早日康复,有什么困难及时与医院联系。”

名医名家

邵经明(1911~2012)少年时便苦读、背诵《药性赋》《汤头歌诀》《伤寒论》等中医启蒙书籍,之后,随师应诊,对中医经典著作皆能精读熟记。他结合多年的临证经验,独创的“三穴五针法”治疗哮喘,疗效显著。同时,他非常重视中西医结合、四诊合参,针药并用,内外兼治,对各种疑难杂症,形成了独特的治疗方法。

邵经明是河南中医药大学的教授。他是全国著名的针灸学家,曾任中国针灸学会第一届委员会委员,河南省针灸学会第一届主任委员、名誉会长,享受国务院颁发的政府特殊津贴,是全国中医首批硕士研究生导师,全国首批老中医药专家学术经验继承工作指导老师,河南中医药大学针灸事业的奠基人,河南省中医事业终身成就奖获得者。同时,为了使基层医生能够全面掌握和运用中医药,他结合自己几十年的行医经验,编写《中医知要》一书。

邵经明在行医过程中积累了大量的诊治资料,在闲暇之余反复研究,总结出许多行之有效的临证经验,其独创的“三穴五针法”治疗哮喘疗效显著。他重视中西合璧,四诊合参,针药并用,内外兼治,对各种疑难杂症,形成了自己的一整套治疗方法。他师古而不泥古,将古代针法精心提炼,去繁就简,并结合气功独创的“热感手法”在临床上简便易学,易行易效。

重视辨证合参,追求明确诊断

邵经明认为,疾病大多错综复杂,尤其是疑难杂症,或寒热夹杂,或虚实并见,或数经同病,或诸脏皆疾,时常导致临床表现变化多端。他强调,临床诊断不可一概而论,更不可以偏概全,拘泥一家之谈。一旦误诊,轻则延误病情,重则危及生命,所以准确明晰的诊断是治疗疾病的前提。

邵经明精于辨证,诊治疾病重视四诊(望、闻、问、切)合参,强调八纲(即阴、阳、表、里、寒、热、虚、实)、气血、经络、脏腑辨证,尤其对疑难杂症更应分清在表在里,在气在血,属寒属热,属实属虚,以明辨病证性质,指导临床治疗。他认为,辨证在临床中具有不可取代的重要地位,但辨病也是不可忽略的。他在辨证的同时,注重辨证与辨病有机结合,善于借鉴现代医学诊断及鉴别诊断,参考现代医学相关检查,以求明确诊断。他指出,临证必须思路清晰,综合分析,正确判断,做到病清证明,有的放矢,临证治疗或攻邪,或扶正,或攻补兼施,合理选穴,恰当遣方,从而大大提高临床治疗效果。

取穴少而精,力专见效宏

腧穴是人体脏腑经络之气输注于体表的部位,是针灸治疗疾病的刺激点,是针灸处方要素之一。临床选穴配穴是否得当,直接影响着治疗效果。邵经明认为,选穴配穴应力争少而精,简而效;如果盲目处方,不分主次,不仅影响临床治疗效果,还可导致疾病加重。邵经明临证取穴以经络学说为指导,依据病情,循经远取和局部近取相结合,以精简取穴为总则,抓住主要矛盾,以求治本。他临证时,经常取2-4穴,有时仅需一穴便可收到疗效。比如,他曾经治疗过这样一位农村女性:患者突然出现大声骂人、打人现象。他用毫针强烈刺激大椎穴,先刺入一会儿,得气后将针提至皮肤下,针柄下按呈45度角,稍向上斜针,患者出现全身震颤后起针,一针即可治疗狂乱,患者安然入睡两个小时。随后,患者醒后神志清醒,精神得到明显好转。

对于某些复杂之病证,比如偏瘫、痿证、癫痫等,病邪侵袭不限于一脏、一经,或者已经波及到其他器官,邵经明在临证时,并不过分拘泥穴位数,时常依照病情而定,在抓住主要矛盾的同时,不忘兼顾其他方面,适当配合穴位以提高疗效。

重视整体辨证,善用背腧穴

邵经明在临证时常说,人是一个完整的有机整体,脏与脏之间,腑与腑之间,脏与腑之间,脏腑与组织器官之间,经过经络密切联系。当一脏或腑一腑发生病变时,经常会累及其他脏腑,从而表现出错综复杂的证候。在诊治疾病时,中医不能只考虑局部,而忽略了整体,因为局部的病变可以是整体变化的原因,也可以是整体变化的结果;它既可以促成整体的变化,又可以是整体变化的继发性损害。因此,在临床工作中既要重视局部,又要注意整体,把人体、病情、症状等有机结合起来,分清标本、轻重、缓急,抓住主要矛盾,有针对性地治疗。

针灸治疗的特点是作用于腧穴和经络。针灸作用于腧穴后,除了给局部以影响外,还可以通过经络给机体以整体性的影响。邵经明在整体辨证的基础上,擅长运用背腧穴,许多屡经药物无效的病证,经过他针灸治疗后,时常会取得满意疗效。他认为,背腧穴是脏腑之气输注于背腰部的特定穴位,与脏腑关系极为密切,治疗脏腑病证具有其他穴位无法替代的效果。针灸背腧穴不仅能调整与之相关脏腑的功能,治疗脏腑病,还能治疗与该脏腑相关联的脏腑、组织、器官等疾病。他在长期临床工作中总结出背腧穴治疗脏腑病的妙用,比如,治疗哮喘,以肺俞穴为主,配以大椎穴、风门穴等,有控制发作和预防复发的作用;治疗肠粘连,取脾俞穴、胃俞穴、大肠俞穴,配中脘穴等穴位,有通降腑气、调畅通便的作用等,这些经验是他在几十年的临床实践中获得的宝贵财富。

火针效神奇,症结痰核除

火针是一种温热性的刺激,《黄帝内经》称其为“焮刺”,是用火将针尖端烧红迅速刺入穴位的一种治疗疾病的方法。火针具有温经通络、软坚散结、透脓祛腐等作用。邵经明在临证时运用火针较多,尤其用于治疗外科病、皮肤病等,在临床上颇有奇效。比如,治疗瘰疬,硬结大者每刺两三次,小者时常刺1针即可。每周治疗一次,一般治疗两三次即可治愈。若液化成脓不溃破者,每于火针后加拔罐,以达脓液尽出,起罐后,在针处放一无菌敷料,用纱布固定,短期内即可治愈。

流痰是发于骨与关节的慢性化脓性炎症,因成脓后可流窜于病变附近或者较远的空隙处形成脓肿,破溃后脓液薄如痰,故名“流痰”。邵经明认为,本病为骨与关节深部化脓性炎症,手术切开排脓,遇到不易愈合的患者,可采用火针治疗,会取得较好的疗效。未化脓者,可采用火针局部浅刺以行消散;脓成未溃者,在病变发软处施以火针治疗,并配合拔罐以利排脓;溃后脓水淋漓、久不愈合者,可用火针刺破管及管壁数针,以祛腐生新,促使愈合。

精针药兼施,工内外同治

中医治病之疗法,有针有灸有药,三者各有所长,正如《灵枢·官能》篇所说的“针所不为,灸之所宜”。针灸属于外治法,着重于疏通经络,调和气血;药物属于内治法,善于协调脏腑,扶正祛邪。临证之时,须在辨证论治原则指导下,或针、或灸、或药、配合治疗,灵活运用,可扬长避短,取得满意疗效。

邵经明精于针灸,工于汤药,善于针药并用,他时常说“针、灸、药三者相兼而可以得言医”。他在诊病之余,结合自己几十年临证经验,撰写近30万字的《中医知要》一书,包括药性赋、方剂、四诊、内外妇儿各科中药治疗等。他认为,针灸与药物相辅相成,相得益彰,二者并用,内外合治,可提高疗效;但中医临证时,要从患者的利益出发,根据病情需要,灵活运用治疗方法,当针则针,当药则药。在临床上,他对头痛、腰痛、坐骨神经痛、面瘫等,每次单用针灸即可治愈;对经常发病的病证,比如哮喘、癫痫等,往往先用针灸控制症状,再针药并用或者以中药调治以善其后;对虚实夹杂的疑难杂症,在施针用药的同时,每用中药协同治疗可取得疗效,比如肠粘连、急性慢性前列腺炎等疾病。

邵经明：注重整体辨证 善用背腧穴

(本报综合整理)