

# 回到中医药理论指导的正确方向

□曹东义



中医与中华民族血脉相连,生死相依,共同走过了几千年。伏羲制九针,神农尝百草,岐黄论医理,扁鹊说脉学,仲景定经方,金元医学争鸣,温病学派崛起,中医创造了无数人间奇迹。其中,可以与四大发明媲美的一项学术,是中医向世界贡献了原创的免疫思想和实用的免疫技术——人痘疫苗。随后,中医药理论知识与诊疗技术逐渐被传播到欧洲,由此提供了消灭天花的“利器”。其间,人痘疫苗技术经过多位医家的运用和创新,扭转了瘟疫流行的局面。

## 国家提倡“中西医并重”

在西医传入中国之后,中医的学术环境发生了变化。中医的核心理念不断被西化,中医理论不被承认等。这没有达到国家希望的“中西医并重”。在《中医药法》颁布之前,一些人仍然用过去的标准看待民间中医,对于很多确有专长人员从事中医医疗活动心存芥蒂,对于他们申报行医资格存在人为设置障碍情况。随着《中医药法》的逐步实施,中医药事业迎来了发展的春天。“中医诊所备案制”“中医师承与确有专长人员考核之后获得执业资格”“中医经典方无须临床就可以申请生产批号”、保护中医药传统知识等,中医人已经开始了积极探索,其中有一些问题需要逐步解决,比如中医科研方向问题、人才评价只重视SCI(《科学引文索引》)论文等仍然存在。

## 中医处于缺乏“中医学学术引领”期

在基层,很多县、区卫生行政管理部门没有专职的中医药管理人员,而是管理西医医政的人员兼任,中医管理的“痼疾”依然存在,比如机构不健全、政策落实不彻底等现象。基层留不住中医人,留下来的老中医没有传承人员,造成基层缺乏中医药专业人员

真正获得解放,中医仍然处于缺乏“中医学学术引领”时期。一些学术界不承认中医的指导理论,认为阴阳五行、脏腑经络、气血津液等中医核心理念等不属于科学语言。这与《中医药法》的立法宗旨不一致,需要大力破除中医头上的“紧箍咒”,脚上的“裹脚布”。

## 中医有独特的治病优势

目前,在德国等欧洲国家,参加练气功培训可以报销费用。参加练气功的人很少再服用化学药物,有利于摆脱医疗经济压力;美国士兵在阿富汗、伊拉克喜欢用针灸治疗疾病,是因为他们看到中医有独特的治病优势。

富汗、伊拉克喜欢用针灸治疗疾病,是因为他们看到中医有独特的治病优势。目前,西方医学对于慢性病高发难治、药害严重普遍等问题,缺乏有效应对措施,认为中医药“简、便、验、廉”和治未病的优势需要发扬,这是解决医保难题的重要方法。

## 回到中医药理论指导的正确方向

落实《中医药法》,要在政策保障上兴利除弊,取消与《中医药法》不相衔接的规定;政府重视,督导中医的医疗、教学、科研回归正道,树立中医文化自信,增强临床疗效,吸引优秀人才投身中医药事业,依靠“传承自觉助力体系自立”,这样才有利于传承、创新中医药。

需要各级政府部门在思想上把中医药的重要作用提高到应有的地位,为中医药的发展营造天时、地利、人和的社会氛围。(作者供职于河北省中医药科学院,是世界中医药学会联合会一技之长专业委员会会长)

# 修订中成药说明书有利于中药规范化发展

□周晓洁

近期,国家相关部门对中成药说明书进行了修订,引起了各界人士的广泛关注。据了解,长期以来,大量的中成药说明书存在“尚不明确”等模糊表述。在国家高度重视中医药发展的背景下,这类模糊表述对中药长远发展及大品种培育是不利的,需要进行修订和完善。修订中成药说明书,并不是针对某个厂家或者特定产品,而是国家针对群众常用药、大品种进行常态化的工作,修订后更加有利于规范临床用药。

比如,蒲地蓝消炎剂在“限抗令”下,已经在抗菌、消炎治疗领域迅速占领市场。尤其是儿科,蒲地蓝消炎剂成了感冒治疗的“标配”,而对于孕妇等特殊群体,也有一些医生运用蒲地蓝消炎剂。此次对蒲地蓝消炎剂统一修订说明书,在不良反应、禁忌证、注意事项等方面进行了明确说明,尤其明确了“孕妇慎用”,充分体现了相关部门对于中成药合理使用工作的推进。与以往“尚不明确”的模糊表述相比,这让医生、患者使用起来更加心中有数。

生产企业应以临床文献为导向,加强对当前适应证的临床研究,在对使用者进行细分的基础上,结合临床进一步研究合理用量,不断提高产品的应用效果。中药生产企业应对药品使用情况进行跟踪、监测,一旦发现相关不良反应,要及时对药品说明书进行修订,提醒患者注意。此外,中成药说明书的规范化有利于中药走向世界。目前,随着“一带一路”的扎实推进,以及行业国际化进程的加快,中药在国外受到了广泛认可,但传统剂型难以适应国际需求,不符合国际规范等问题让中药在迈向国际的历程中陷入困境。明确相关用药信息,有助于国外患者正确认识和接受中成药,同时也可以促使中药企业不断改进生产工艺,以提高药品质量。

# “专家教授故乡行”活动第54站走进新郑市 造福乡梓 助力分级诊疗

本报记者 杨须 通讯员 樊改萍 王梦文/图



活动现场

3月9日上午,在郑州大学第一附属医院(以下简称郑大一附院)副院长闫新郑、儿科党总支书记刘华云的带领下,来自郑大一附院心血管内科、皮肤科、放疗科、肿瘤内科、呼吸内科、妇科、血液科、骨科、内分泌科、神经内科学科的新郑籍专家、教授以及医务处、质控科、宣传处等相关工作人员一行35人来到新郑市人民医院解放路院区,参与启动“郑大一附院”专家教授故乡行“新郑站”活动。新郑市人民医院是该活动走进基层的第54站。新郑市政协副主席王艳红、新郑市卫生健康委员会副主任李二峰莅临现场。当天8时30分,启动仪式在新郑市人民医院解放路院区门诊楼3楼

郑州市人民群众提供优质、高效、便捷的医疗服务,更好地满足新郑市人民群众的健康需求。“‘专家教授故乡行’活动”是我院为深化落实新医改要求,针对基层开展的一项便民、惠民系列活动。以县域籍贯为基点,以故乡行活动为桥梁,实现优质医疗资源的下沉共享。“特聘请为新郑市人民医院解放路院区名誉院长的刘华云表示,本次活动只是新郑市故乡行系列活动的开端,郑大一附院新郑籍专家今后会经常‘回家’,根据新郑市人民医院的需求定期组织相关活动,并不断丰富和完善合作机制,把外面的先进医疗理念、经验、技术带回来,尽己所能为家乡的医疗卫生事业添彩,以实际行动给父老乡亲提供保健服务。

郑州市人民医院能够对接更多的上级医院的优质医疗资源,进一步拓宽与郑大一附院的合作渠道和范围,在学科建设、人才培养、教学科研、远程医疗等方面加强与郑大一附院合作,并通过常态化的教学、会诊、培训、查房、手术示教等有效帮扶,让新郑市人民医院拥有更多的先进医疗技术,并以此把更好的诊疗技术下沉到新郑市县域和基层医疗机构。同时,贾朝京要求新郑市人民医院解放路院区的全体医务人员,要以此为新起点,积极配合各位专家教授学习,不断改进自我、提高自我,不断提高医疗服务意识、创新医疗服务模式,进而为新郑市以及周边群众提供及时、便捷的诊疗服务。

## 名医名家

周世印从事中医临床、教学工作50余年,治学严谨,医德高尚。他曾是河南省人民医院的主任医师,第三批、第五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。他对中医内科疑难杂症、常见病、多发病和儿科疾病的诊治有较深造诣,尤其精于内科疑难杂症和消化系统疾病。在临证时,他善于运用古代经方、验方,融合古今中医药理论知识,博采众长,汲取新知,形成了独具特色的遣方用药特点。

周世印时常阅读中医典籍,写下了大量的读书笔记,为诊疗疾病打下了坚实基础。从1980年开始,他率领团队开展“慢性非特异性溃疡性结肠炎及慢性结肠炎临床治疗”的研究,根据中医辨证论治确立分型治疗,以中药保留灌肠配合中药内服治疗疾病。他对灌肠的手法、体位、深度、药温等具有丰富的经验,完善了该病的诊疗方案,研究出一系列灌肠药物,并取得了满意疗效。同时,他在诊病之余,不忘著书立说,撰写并出版了《溃疡性结肠炎的中医治疗》《胃病的中医治疗》等专著。他主持“慢胆舒治疗慢性非结石性胆囊炎”临床研究,参与“益气通淋汤治疗慢性前列腺炎”的临床研究等,均获得河南省中医管理局科技进步三等奖,发表学术论文40余篇。

## 立足于整体,注重脏腑辨证,治病求本

在临证过程中,周世印始终立足于整体,在诊疗过程中以脏腑辨证为纲,针对疾病以脏腑理论进行辨证治疗。

一要立足于整体辨证。人体是一个有机的整体,各种脏器、组织和器官在生理上相互联系,相互制约,保持相对的协调平衡,脏腑之间相互生克制化,所以任何一种疾病的产生都与脏腑密切相关。周世印在临证时,在辨证过程中比较注重整体辨证,可以全面、准确地分析患者的主观感觉和客观指标,以此作为诊断依据。周世印擅长通过疾病的外在表现,来抓住脏腑病变的本质,并善于对某一局部的病变进行整体辨证治疗。同时,他重视人体内部及人体与周围环境的一致性,对于治疗疾病,主要通过调整整个机体的生理机能和提高抗病能力,再结合患者的疾病情况,进行辨证论治,时常能够取得满意疗效。在治疗疾病过程中,周世印注重因时、因地而治,有时脏病治腑,有时腑病治脏,有时整体论治,有时局部论治,有时直接论治,有时间接论治,有时上病治下,有时下病治上,有时内病外治,有时外病内治。由于他治疗疾病时方法灵活,诊断明确,遣药组方至微至精,所以疗效颇佳。

二要病证结合,提高临床疗效。病证结合,是准确找到辨证关键点的唯一途径。病主要反映整个机体的基本矛盾,而证是反映疾病现阶段的主要矛盾;病决定着证的基本特征和发展方向,而证则体现了疾病不同阶段的病机特点。病与证是密切相关,缺一不可的。脱离病孤立地研究证,便是无源之水;脱离证孤立地研究病,无异于枯树一枝,中医理论便不能起到应有的作用。因此,要想提高辨证的准确性,就要把证与病紧密结合起来。

每一种疾病都有自身的变化特点,即使辨证为同一证型,如果疾病不相同,那么其临床特征也就不尽相同。而同一种病在不同的个体上或者不同时间、地点、发展阶段也表现出不同的证候,其治疗用药、用药也应有相应的变化。如果只辨证而不辨病,疗效就会受到影响;如果只辨病而不辨证,一病一方到底,也就失去了中医辨证论治的意义。所以,单纯地对病治疗和单纯地对证治疗在临床上都是行不通的,难以取得满意疗效。因此,在辨证论治过程中,必须把病与证结合起来考虑,才能提高临床疗效。

## 善用古方治病,融古今于一体

金元时期的易水学派代表医家张元素提出:“运气不齐,古今异轨,古方今病不相能也。”这说明随着人的体质、社会和自然环境的不断变化,疾病谱也在不断变化之中,不能不加变化地使用古方治疗今天的疾病。张元素还说:“仲景药为万世法,号群方之祖,治杂病若神。”这说明经方因其方证理论的科学性,组方之严谨,配伍之合理,疗效之确切,已经过实践证明。只要辨证准确,方证对应,有是证,用是药,不仅可以古方用于现代疾病的治疗,还可以治疗许多现代医学无法治疗的疑难杂症。周世印就是善于运用古方治疗疾病的医者之一。

周世印认为,应用古方,要师其法而不泥其方。治疗方法是医者从众多的方剂中总结出来的经验疗法,是治疗复杂多变疾病的基本原则。掌握好治疗方法,写处方时才能心中有数。古代医家曾说“方从法出,法随证立,以法统方”,可见法是制方的依据,而方是治法的具体体现,不能无法无方,也不能有方无法。正如徐灵胎所说“若夫按病用药,药虽切中,而立方无法,谓之有药无方;或守一方以治病,方虽良善,而其药有一二味与病不相关者,谓之有方无药”。这已经明确提出了法与方的辩证统一关系,法与方的统一就是辨证的规律,同时也阐明了临证时应灵活运用方。无法之方是药物的堆积,杂乱无序,不可能取得满意疗效;以法定方才是学习古方的准则。

周世印强调,由于社会的进步,科学的进步,古今之人在体质上、疾病变异上各具特色,必须继承古方之精华,灵活运用方,方可取得满意疗效。

## 注重调理脾胃,用药以和为贵

周世印认为,脾胃为仓廪之官,水谷之海,后天之本,气血生化之源。五脏六腑非脾胃之气不能滋养,气血津液非脾胃之气不能化生。也就是说,人体的生长发育,维持生命的一切精微物质都依靠脾胃供给。《黄帝内经》记载:“正气存内,邪不可干,邪之所凑,其气必虚。”周世印强调,疾病的发生、发展、变化和人体元气的强弱密切相关。元气在人体中的推动作用,又决定于元气是否强盛;元气的强盛与否,又决定于元气的强盛与否。除了脾胃本身的病变可能影响元气外,凡患病者,必有正气不足,也必定有不同程度的脾胃功能不足。因此,中医治病应当顾护脾胃之气。

饮食、情志、药物等均可伤及脾胃。只有脾胃强健,才能气机顺畅。现代人压力过大,饮食不节,过饥过饱或者饥饱无常,均会造成脾胃损伤。患病之后,患者时常害怕、恐惧之困扰,易损伤脾胃之气,使脾胃之气进一步受到损伤或者不能修复,最终导致疾病纵深发展。另外,治疗疾病之药物多数情况下会先入胃,除加重脾胃的运化负担外,其药物的偏性和副作用,也会损伤脾胃功能。比如:苦寒之品易伤胃气;温热之品易伤脾胃;诸多西药也易引起脾胃功能失常等。若脾胃之气不足,则其输送药物功能必会减弱,从而使药物不能发挥出应有的疗效,故脾胃之气的正常与否直接影响着药物的治疗效果。周世印在治疗疾病过程中,尤其注重调理脾胃,以固后天之本。清代初期著名医家张璐的代表著作《张氏医通》记载:“苦寒过投,将有败胃之忧;甘平恒用,却无伤中之害。”周世印在临证时,时常选药性平和之品,力求温而不燥,滋而不腻,补而不滞,以维护胃气为要。

# 周世印：注重脏腑辨证 治病求本

(本报综合整理)



新郑市人民医院 Zhengde Hospital of Henan

本版未署名图片为资料图片