

发展中医药事业 离不开传承和创新

□毛进军



近几年,《政府工作报告》中均提出支持中医药事业发展:2017年提出“支持中医药、民族医药事业发展”,2018年提出“支持中医药事业传承发展”,今年特别强调“支持中医药事业传承发展”。在《政府工作报告》中提出中医药事业“传承发展”,并没有提“中西医结合”,说明国家对发展中医的认识更加趋于理性,这对中医未来发展的方向起到了引领作用。

笔者认为,“中西医结合”不是中西医两种理论的有机结合,真正的内涵是中医和西医充分发挥各自资源优势,促使疗效达到最大化。实际上,如果从中药中提取某些“有效成分”制成药后,这种药就不是中药了,也不能以中医核心理论来辨证施治。中医治病是以药物的四气五味、有机化学来作用于人体的,这是无

法提取出来的。目前,一些人多用西医的思维方式来处理中医问题,过度宣扬“中医现代化”,时常将“中西医结合”的新成就、新成果夸大。事实上,国内有多少“中西医结合”的新成果应用于临床呢?运用新成果会有多少疗效呢?所谓的“中医现代化”就是将中医理论与西医理论牵强附会地整合在一起,或者将中药成分与西药成分混合在一起制成新药物。

从理论上分析,中西医是截然不同的两套理论体系和两种关于生命、健康和疾病的思维方式,是两种不同的解读和救助生命的方法。笔者认为,在目前人们的认识水平和科技水平下,还无法使中西医两种理论进行有机结合或者整合。从科学和实践求是的角度来分析,“中西医结合”应

是中西医两种临床技能能互相配合,取长补短,依据患者的体质和病情,巧妙地运用于临床实践,为群众提供更加便捷的诊疗服务。

在临证时,时常有患者问我中医、西医的区别。我告诉他们,中医是道,是人身与万物的和谐之道。为什么呢?这要从中华文明角度来分析。中华文明讲究人与天地自然的和谐统一,中医是中华文明的精髓。中医在为患者治疗疾病时,始终从宏观角度看待问题,将人看成与天地自然相结合的有机整体,机体的各个部分相互影响。中医讲究人与自然的和谐平衡,讲究身体各个脏腑、经络、气血、津液之间的和谐平衡,讲究最大限度地恢复人体自我修复能力(抵抗疾病能力),促使阴证转为阳证,进而达到阴阳平衡。

之前,西医对人体各个组织、器官进行局部研究,忽略了人与天地自然为一体的整体性,认识疾病从微观看问题,主要采用分析法,把人体视为各种器官的组合,多重视局部病变,忽略整体思考和判断,具有微观的精确性,缺乏宏观、和谐观念。目前,西医已经开始重视整体了,新的医学模式强调医疗服务目标的整体观,即从局部到整体,从医病到医人。

中医以自然生长的草木、金石以及针灸、推拿等

治疗手段为依靠对象,以协调人体阴阳平衡,激活患者的自我修复能力,虽然有时也用药直接治疗一些疾病,但用药的主要目的是提高人体的修复、平衡能力。西医基本上以药物或者手术为依靠对象,比如用抗菌、抗病毒、抗心律失常以及切除病变组织等。

中医是中华传统文化的精华,已经发展了几千年。中医的“根”在中医经典书籍中,比如《黄帝内经》《伤寒论》《金匮要略》《神农本草经》等。中医人应当传承,传承得更加全面、更加扎实,治疗疾病的能力就会增强,就能取得显著疗效。中医不读中医经典书籍

很难取得满意疗效,很难成为一位好中医。因此,中医应立足于传承和创新。

笔者认为,中医要学习一些西医学的理论知识,以拓宽诊疗范围和思路,提高疗效。西医也应学习一些中医理论知识,一是加深对中医的认识与理解;二是目前西医运用中成药和中药注射剂的情况较多,不断学习西医学理论知识,可避免误用药物。

笔者认为,不论中医、西医,不论中医任何流派,皆有其存在的价值,应互相学习,互相尊重,互相包容,兼收并蓄,进而为群众提供更加及时、便捷的诊疗服务。

(作者供职于驻马店市第四人民医院)



名医名家

王战朝

王战朝是河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)膝关节疾病研究治疗中心主任、主任医师、硕士研究生导师。他是河南省名中医、洛阳市优秀专家、河南省学科带头人。他现任河南省中西医结合学会骨关节病专业委员会主任委员、中华医学会骨科专业委员会委员、中国医师协会膝关节外科工作委员会委员、河南省医学会骨科分会关节外科副组长。他担任《中国骨与关节损伤》《中医正骨》《世界中西医结合》等杂志的编委。

王战朝从事中医临床、教学工作30多年,治学严谨,医术精湛。他的学术思想源于岐黄,基于仲景,师众而各取所长,承先而有独到见解,特别是在骨伤科疾病的治疗中对调理气血独具特色。他提出外损内伤、气滞血瘀痰阻从气血肝肾论治等观点,这是其重要的学术思想。

调理气血的依据及内涵

王战朝认为,人体是一个有机整体,局部肢体的损伤可引起脏腑功能紊乱,气血运行失常。《正体类要》记载:“肢体损于外,则气血伤于内,营卫有所不贯,脏腑由之不和,岂可纯任手法,而不求脉理,审其虚实,而施补泻哉。”这说明气血既是人体生命活动的基本物质,又是脏腑正常生理活动的产物;脏腑发生病变首先影响气血变化,气血的病变必然导致脏腑功能紊乱。气和血相互依存,调理气血是治疗骨伤科疾病、恢复人体正常机能的基本方法。由骨伤科疾病引起的气血失调在临床上比较多见,大致可分为虚证、实证和虚实证三大类。虚证由损伤失血过多导致,损伤身体后,虚证以气亏血虚为本,原因有3种:失血过多,气血亏损;瘀久致痹,新血不生;肝郁脾虚,血气无源。实证则为创伤早期引起的血瘀气滞。虚实证既可在新病发生时出现,又可因久病转变而来。中医治疗此种疾病应遵循辨证施治的原则,根据不同病因、病机,以理气、益气、养血、活血、通痹等为治疗方法,攻补兼施,最终达到治疗目的。

对创伤诸证专从气血论治

王战朝治疗创伤专从气血论治,在破、和、补3个时期用药有所不同。他强调,创伤初期,瘀则当破,因气血相互依存,血药中必加补气药才能加速痊愈。他认为,肝受损,轻则伤及脾胃,重则伤及心肺,干扰上焦清静之腑,中医在活血、祛瘀的同时,可加上疏肝、理气之药,可取得满意疗效。创伤中期,患者因气血不和,经络不通,经过初期活血、祛瘀治疗,但瘀血尚有残余,气血未完全恢复,应以和解为主,兼消消肿,可起到调和气血、接骨续筋、消肿止痛等作用。创伤后期,因损伤时间长,患者长期卧床,加上固定局部肢体、限制肢体活动,导致患者正气亏虚、气血运行不利等,易感受风邪而患病。中医治疗此种疾病时,应以补气血、健脾固肾、通利关节为主。

提出“气病多虚,血病多瘀”的观点

《黄帝内经》中有“血实宜决之,气虚宜掣引之”以及《伤科要》中有“是跌打损伤之证,恶血留内,则不分何经,皆以肝为主。盖肝主血也,败血必归于肝”的文字记载。王战朝遵循其规律,结合多年的临证经验,提出“气病多虚,血病多瘀”的观点。他认为,气是人体生命活动的动力,应该以充足、旺盛为佳。同时,由于气具有推动、温煦、防御、固摄、气化等生理功能特点,耗损较大,在病理上易出现气虚的状态,所以在治疗时应以补其不足为主,也可运用行气、降气、疏肝等治疗方法。同时,他强调,血液循环运行不息,周而复始,为全身各脏腑、组织、器官提供必需的营养,以维持人体的正常生理功能,贵在运行通畅。所以,他提出“血以活为贵”的观点。在治疗疾病时,王战朝推崇“久病人络”“怪病必瘀”等学术观点。他根据病证的性质或益气活血,或补气行瘀,或益气通痹,或补气活络,或补气散瘀接骨。他据此拟定了益气活血汤、益气续骨汤、益气通痹汤、补气壮腰汤、复活汤等一系列治疗方剂,以治疗腰腿疼痛、骨折延迟愈合、股骨头缺血性坏死等疾病,时常能够取得满意的疗效。

注重调理气血与整体辨证的关系

整体辨证是中医的核心理论之一,也是王战朝治疗骨伤科疾病和骨科疾病的依据。在临证时,他注重骨伤科治疗方面的整体观念,强调人体无论受到何种形式的损伤,都会致使气血紊乱,经络受阻,脏腑功能均会受到影响,进而出现局部与全身病变,导致阴阳、气血失衡,致使人体处于不平衡状态。他强调,调理气血必须运用中医理论进行辨证施治,因为只有通过辨证才能将气血病落实到“形”“脏”等实处,才能遣方用药,取得满意疗效。他认为,对骨伤科疾病在气血论治的基础上,必须以五脏为中心进行辨证治疗。中医诊断、治疗骨伤科疾病必须从整体出发,审证求因,辨证施治,促使机体恢复到正常状态。在临证时,王战朝注重气血辨证与整体辨证,增强气血辨证的整体性和灵活性;善于根据病证的性质进行活血化瘀、益气清热、疏肝解郁、养血补肾等。他先后对平乐正骨的经验方进行组合、完善,并自拟了加减柴胡疏肝散、加减活血疏肝汤、加减四物汤、加减补阳还五汤、加减黄芪桂枝五物汤、益气温经汤、滋阴除痹汤等方剂,用来治疗创伤后发热、血肿、神经损伤、颈肩腰腿疼痛、肢体僵硬、强直性脊柱炎等疾病,疗效颇佳,受到了患者的称赞。

本版未署名图片为资料图片

应寻找创新点 开发经典名方制剂

□杨洪

中医药有其独特的文化属性、原创思维、哲学智慧、人文精神、道德规范、医学科学价值。坚定文化自信,推动中医药事业传承创新任重道远。随着《关于对医疗机构应用传统工艺配制中药制剂实施备案管理的公告》《古代经典名方中药复方制剂简化注册审批管理规定》等文件的相继出台,经典名方制剂的研制、申报、注册、备案等程序依法有序开展。

所当乘者势也,不可失者时也。上述两个文件的出台是在准确把握中医药传承发展的趋势和规律下,进行药品监管理念的创新,是遵循中医药发展规律,建立符合中医药特点管理制度,保持和发挥中医药特色优势,助力中医药事业传承发展的重大举措,有助于健康有序、高标准开展经典名方制剂研发,引领中医药高质量发展,从而促进中医药事业传承创新。

以传承经典为核心导向

笔者认为,研发经典名方

制剂要坚持高标准、追求高品质、传承经典名方制剂。经典名方制剂研究应传承其原创思维、哲学智慧、人文精神、医学科学价值,探索传统工艺与现代科技相结合的理论、技术、方法、规律,寻求处方、剂量、剂型、工艺的最佳契合点,从而着力发挥中医药在治未病中的主导作用,在重大疾病治疗中的协同作用,在疾病康复中的核心作用,着力服务健康中国建设。

要寻找创新点,着力开发经典名方制剂

制剂高标准研发、申报、注册、备案研究;着力开发经典名方制剂产业化研究;着力开发经典名方制剂临床应用创新研究。经典名方制剂研发、生产、临床应用的全过程要坚持道德规范和行为准则。践行质量源于设计“以终为始”的理念,履行对经典名方制剂安全、有效负责的责任,以确保疗效稳定。

首先,药选地道、炮制适

中是经典名方制剂疗效的基础。地道药材是质量的基础,依法炮制是功效的核心。地道药材是优良中药材的代名词。中药炮制是中药传统技艺的集中体现,是中医药文化传承的重要组成部分。

其次,组方科学、剂量合理是经典名方制剂质量和疗效的保证。处方是制剂疗效的基础,剂型是制剂疗效的关键,其选择应具有科学性、依从性、先进性。剂量是制剂疗效的保证,量是决定疗效的关键,应逐步解决“传方传药不传量”等问题,推进中药制剂进入“量化时代”。

再次,“标准煎液”是经典名方制剂质量和疗效的准绳。根据国家相关配套文件,经典名方制剂要对药材来源、饮片炮制、制剂生产以及使用等影响质量的因素进行研究,综合考虑其相关性,并确定关键质量属性,据此建立相应的质量评价指标和评价方法,确定科学、合理的药品标准。笔



者建议,要遵循中医药理论的基本规律,创新“固液萃取、两相浓度、以平为期”的设计原理,创建具有中医药特色的“标准煎液”制备工艺、检测方法,为评价临床用药的准确性、一致性提供依据。生产企业应当制定严格的控制药品标准,根据关键质量属性采取生产全过程质量控制措施以及相关质量要求。

最后,提煎之道是经典名方制剂质量疗效稳定均一的核心。煎,浓缩,去渣再煎;道是中药提取浓缩的原创思维、哲学底蕴、内涵原理、核心技术、应用价值的概括。提煎之道可充分利用现代科学技术和方法,破解中药提取浓缩过程中“质量均一稳定”难以控制的技术难题。

(作者供职于河南省中医

院)

周口市中医院

成功移除患者盆腔内巨大肿物

本报讯(记者侯少飞 通讯员黎倩倩 杨苗苗)3月5日,项城籍高三学生陈小妹(化名)在父母的陪同下,来到周口市中医院妇产科接受术后复查。待复查结果出来后,陈小妹得知自己一切正常时,高兴地拉着妇产科主任黄性灵的手说:“您治疗疾病的水平真高。现在,我的体重减轻了20多斤(1斤=500克),感觉像做了减肥、抽脂手术一样……”

原来,2月11日,周口市中医院妇产科主任黄性灵接诊了一个19岁的妇科患者,陈小妹,高三在读学生,今年将参加高

考。当时,陈小妹的手中拿着某医院的腹部CT(电子计算机断层扫描)检查报告,结果显示其腹部盆腔内有309毫米×147毫米×218毫米大的肿块。黄性灵询问其病史后得知,患者于10天前因腹胀难忍,并伴有纳差、腰部酸胀等症状,到项城市某医院就诊。相关检查结果提示其腹部有巨大肿瘤。医生考虑到患者年龄小,肿瘤体积较大,建议患者快速转到上级医院接受治疗。

于是,患者与家人来到周口市中医院就诊。入院后,患者完善了各项检查,肿瘤标志

物显示正常范围。黄性灵为其进行了综合评估,针对患者腹部隆起好像孕足月一样,肿瘤体积大等症状制订详细、周密的治疗方案,并与患者和家属进行了充分沟通。

2月16日,经过术前准备,黄性灵主刀,主治医师王慧作为助手为患者进行手术。黄性灵根据丰富的临床经验,对患者腹部做一个长10厘米大小的切口;术中,探查包块上至剑突,下至盆腔,左右均达腹腔中线;包块壁光滑,囊液体清亮。黄性灵沿着包块壁最薄处切一个小口,王慧

迅速将吸引器放置在破口处,历时3分钟,吸出清亮液体约6000毫升,包块体积迅速缩小。此时,黄性灵用钳子夹住破口将包块缓慢从腹腔内取出;探查为右侧卵巢冠囊肿,包块平铺开占满了患者的腹部,由于包块巨大,输卵管附着于包块表面,被强行拉长2倍以上。考虑到患者未婚,如果切除右侧附件可能对生育功能有影响,黄性灵大胆做出决定,保留其卵巢和输卵管。医生快速游离输卵管,细致分离包膜,完整剥除了大囊肿,保留了患者的卵

巢以及完整的输卵管,并对患侧输卵管做了整形术。其间,医生再次探查其左侧卵巢,见有多发囊性包块,最大直径为58毫米×45毫米,并逐个完整剔除。术中,医生将从患者体内吸出的6000毫升液体和剥除标本一起称重,共计18斤。

术后,患者神志清醒,生命体征平稳。待患者返回病房后,护理人员给予患者个体化无痛护理。第一天,患者即能自行下床活动,顺利排气,伤口愈合情况良好。随后,患者康复出院。

注重调理气血与整体辨证

□乔清奎 文图