

青年中医要不负使命

□张晓言

青年中医应传承好中医药文化

明代著名的思想家、文学家王守仁曾说：“知是行之始，行是知之成。”继承中医药学术和中医药文化包括两个方面，第一，熟读中医经典医籍。中医药是中华民族瑰宝，是我国特有的文化。其发展历史悠久，内涵丰富，辨证论治独具特色。从《黄帝内经》到《伤寒杂病论》《神农本草经》等，每一部经典著作都蕴含着古人的智慧结晶，并构成了中医独特的完整理论体系。只有在深刻领悟中医经典的精髓基础上，才能将中医传承好、

发展好。因此，中医院院校和各级中医医院应定期举办中医经典理论知识竞赛和举办中医科普知识讲座，使每一位中医人都能积极学习中医经典理论知识。第二，师承即师带徒。名老中医往往在数十年的从医过程中积累了很多诊疗经验、形成了独具特色的学术思想，而中医药人才是中医药传承与创新的第 一资源，中医药人才的培养应该多元化。师承家传和大学教育并举，才能为中医药行业培养出更多人才，才能充分挖

掘民间中医、基层中医的潜力，进而发展中医。名医是一味药，不仅能医患者之心，还能医学生之性；在跟师侍诊的过程中，名老中医的学术思想与经验有所传承，通过耳濡目染更能影响、塑造徒弟的医风医德。青年中医要发挥聪明才智，激发创新活力，才能传承、创新中医药事业。创新是中医发展的内在动力。将中医药传统文化与现代科技成果结合起来，使传统与现代、中药与生活完美结合，中医药事业才能经久不衰。

营造全民用中医的良好氛围

近年来，中医药领域的创新成果层出不穷。2018 年，在南亚博览会上，由云南中医药大学推出的诸多中医药创新产品，比如用艾叶提取的精油、蜂胶制成的儿童唇膏、苍术制成的润肤霜以及通过眼诊仪、经络检测仪等中医方法检测人体体质，深受广大喜爱。在笔者所从事的针灸领域中，也涌现出很多新型治疗方法，比如运用

热敏灸治疗经络系统疾病、火龙灸调节人体阳气、穴位注射疗法治疗各种神经系统疾病等，融入创新元素的针灸疗法为广大群众提供了优质的中医药服务，营造了全民爱中医、用中医的良好氛围。

中医药借助互联网形成的智慧医疗模式，正日益焕发出新的活力。互联网与中医药产业逐渐融合，取得了一系列创新成

果，不仅引起了全球医学界的关注，还向广大患者、中医爱好者和专业人士再度证明它的价值。青年中医要勇担时代使命，深入思考现代环境下中医药事业发展的大命题，在临床实践中创新，在继承中发展，不断激发创新活力，进一步推动中医药事业走向现代化、智能化、数字化。（作者供职于河南中医药大学第三附属医院）

中医医院要充分发挥中医药特色

□顾掌生

中医药特色是中医院的发展之基。中医医院发挥中医药特色是坚定中医自信的体现。几千年来，中医药具有强大的生命力，为中华民族的繁衍、昌盛做出了重要贡献。翻开中华民族的发展史，面对重大传染病的流行、战争以及自然灾害导致的疾患、慢性病的缠绵难治……我国古代劳动人民从生活实践中逐渐总结出防病治病手段，这些防病治病手段凝聚着朴素的哲学思想和深邃的医学智慧。如今，中医药发挥着“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”，我们必须有充分的自信发挥中医药特色与优势，让中医药焕发勃勃生机，助力健康中国建设。

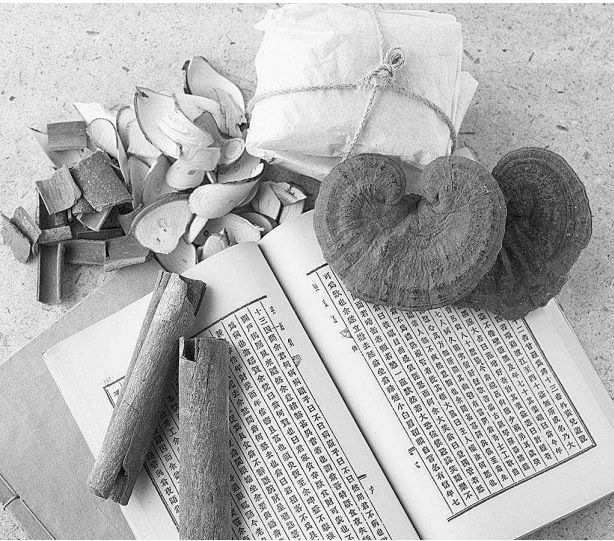
中医医院发挥中医药特色是传承发展中医药的

基础。今年的《政府工作报告》中提出“支持中医药事业传承创新发展”。这对从事中医药事业的广大医务工作者来说既是极大鼓舞和提振信心，又提出了新的责任和使命。如何传承、创新、发展中医药事业呢？如何在健康中国建设中发挥中医药技术的作用呢？这已成为摆在每一位中医人面前的课题。中医医院如果在医疗工作中不能充分体现中医药特色，不能大量使用中医药技术，中医药的传承与发展将会成为无源之水。因此，传承、发展中医药事业，首当其冲应坚持中医药特色，特别是在中医医院或者中西医结合医院。中医人要勇担重任，在广泛应用和实践中医药技术的基础上，组织人力物力，进行深入研究、不断总结，优胜劣汰，推陈出新，传承和发展中

医药事业。

中医医院发挥中医药特色是证明中医药价值的关键。当今，一些中医临床医生，在诊治疾病的过程中，不通过“望、闻、问、切”，不再辨证施治，只依赖现代医学手段为患者诊疗疾病。

发挥中医药特色，要在临床工作中，一以贯之地倡导“中医药技术优先”的理念，让中医在诊治每一位患者时，首先想到中医学理论、原理、机制、技术等。应当进行“望、闻、问、切”，提出疾病证型，然后根据证型选择中医药治疗技术。当遇到骨折患者，中医应想到能不能进行手法复位、小夹板固定，而不是进行手术治疗、放置钢板；遇到感冒发热患者，应想到能不能用传统的经方、拔罐等技术进行治疗，而不是运用抗菌药



物、输液等。让患者真正体验到“简、便、验、廉”的中医药服务，让患者看到中医药良好的临床效果，从而体现中医药的价值，这对营造全

社会爱中医、用中医、信中医的氛围具有良好的推动作用。

（作者供职于浙江省湖州市中医院）

中医学是经验医学吗

□郝一明

具体分析，更多的是“辨证论治”“四诊合参”等。

经验医学是指只有经验没有上升到对健康和疾病的共同本质和一般规律的高度抽象和高度概括的医学。中医学具有独特的理论体系，而且这个体系是完整的、系统的，是已经上升到对健康和疾病的共同本质和一般规律的高度抽象和高度概括的医学。比如阴阳五行的相互关系是中医学的理论基础，五脏六腑及经络的相互作用是中医学的解剖基础等。阴阳五行等中医理论对自然以及人体规律的论述，是中医学诊断和治疗的基础。在中医学理论体系中，充满着逻辑推理和数理计算的因素。因此，中医有“不知易不与言医”之说，意思就是不懂易理、不懂数理的人，不适合学习中医。

经验医学的特点，研究对象是各种疾病具体的特征和规律，包括各种疾病所特有的病因、病理、临床表现、药理作用与机制等，不涉及健康和疾病的普遍本质和一般规律；其他的研究方法是通过临床观察和实验研究获取经验的事实，以此为依据进行归纳和总结。因此，相对来说，现代医学的一部分学说也属于经验医学。

虽然有时可以借鉴其他理论，但是就本质而言，经验医学不运用演绎方法和理论论证；其学说内容以感性知识为主体，即根据经验事实对各种疾病的症状、体征、主诉、检验指标、病理解剖、病理生理等方面的特征做出具体描述，为临床诊断和治疗提供依据，至于这些现象之间的相互关系及其内在的共同本质和规律，则难以

做出更深刻的阐述。

经验医学不是没有理论，它在不同认识水平上建立起一系列概念、判断、论点、学说，只是这些理性认识的抽象程度还不高，其内涵限于特定，甚至非常狭小的领域，还没有上升到对健康和疾病的共同本质和一般规律的高度抽象和高度概括。

现代医学通过临床和实验等实践活动，依靠获得的经验事实来建立和发展医学知识。这是发展医学的基本途径，但它不是唯一途径。理论研究和演绎方法也是重要途径。

总之，中医和现代医学都有经验医学的一部分，不能认为中医学就是经验医学，从而忽视中医学理论的科学性。

（作者供职于济源市中医院）



刘又文是河南省洛阳正骨医院（河南省骨科医院）髋部疾病研究治疗中心主任、主任医师。他师从全国名老中医毛天东，曾经荣获“河南省名中医”“第七批洛阳市优秀专家”“洛阳市第二届特级名医”等荣誉；现兼任河南中医药大学硕（博）士研究生导师，湖南中医药大学、福建中医药大学硕士研究生导师，中国中西医结合学会第三届骨科微创专业委员会副主任委员。他主持并参与完成相关科研课题，荣获了18项奖励，其中省部级7项、厅局级11项。他撰写著作8部，取得了多项专利，在核心期刊上发表学术论文100多篇，其中在SCI（美国《科学引文索引》）发表论文12篇，影响因子超过20分。

中西并重 内外兼施

刘又文从事中西医结合治疗髋关节疾病基础及临床研究30多年，对髋部周围的骨折（骨盆骨折、髋臼骨折、股骨头骨折、股骨颈骨折、股骨干骨折等）和髋部周围的骨病（股骨头坏死、髋关节骨性关节炎等）具有独到的治疗理念。在中西医结合治疗股骨头坏死的实践中，他引导研究生开展非创伤性股骨头坏死的基础与临床研究，逐步建立了分期辨证治疗股骨头坏死体系，参与开发“股骨头坏死愈胶囊”。该制剂成为医院内部制剂的重要品牌。

目前，他带领团队进行剂型改革，研发股骨头坏死颗粒制剂，为中医治疗股骨头坏死增加了新内容。在临床上，他带领团队完成髋部手术10000多例，取得了明显疗效。刘又文在验证时，虽然手术数量非常多，但是始终根据患者的具体情况进行辨证施治，坚持中西医并重和微创理念，充分发挥平正骨手法的技术优势。他对复杂骨盆骨折、股骨颈骨折、股骨干多段粉碎性骨折、股骨髁上粉碎性骨折的手法复位技术进行研究，不仅汲取现代医学先进理念，还将手法复位优势融入其中，主持并参与完成股骨颈骨折手法复位经皮内固定的数字化实验与临床研究等课题。

提炼中医精髓 定义“髋痹病”

刘又文对中医学有着浓厚兴趣，又得多位名师传授业解惑，通过多年的临床实践、研究，在国内率先提出了“髋痹病”概念。刘又文认为，“髋痹病”是由于人体气血卫失和，感受风、寒、湿、热等邪气，侵袭肌肤经络、筋骨血脉，正邪相搏，气血痹阻，出现以肢体关节疼痛、麻木、肿胀、变形以及活动受限等症状为特征的疾病。现代医学称之为髋关节滑膜炎。此类疾病早期以髋部疼痛为主要症状，多合并有软组织挛急、关节屈伸不利，可纳入“髋痹病”范畴。他强调，气滞血瘀型、肝肾亏虚型以及痰湿瘀阻型是“髋痹病”的主要证候。在临床上，患者的经络感受邪气、气血运行不畅或者外伤致使血不循经、溢于脉外，产生气滞血瘀证候。肝肾亏虚、精血乏源，致使阴阳失调，筋骨不能得到精血濡养，人体抵抗能力减弱，易受到自然界六淫（风、寒、暑、湿、燥、火）邪气的侵袭而发病。在总结“髋痹病”发病特点的同时，刘又文发现，生活压力大、经常劳累、长期用药或者酗酒、缺乏锻炼的人群容易患此病。

发现“因虚致瘀”病机 防治下肢深静脉血栓

中医认为，下肢深静脉血栓（DVT）属于“脉痹”“肿胀”范畴，多以活血化瘀为治疗法则。刘又文认为，做髋部手术后，由于患者需要长期卧床，久卧则伤气或者手术耗伤气血，因“气为血之帅，血为气之母”，气虚则推动无力，致使血行缓慢，瘀血痹阻经络，脉络不通；络道阻塞，营血回流受阻，水液、津液外溢，聚而为湿，流注下肢则肿胀。治疗该证，中医多从“实”辨证，时常采用活血化瘀疗法。然而，中老年患者脏腑功能低下，单一应用消法，会进一步耗伤气阴，致使血行缓慢，反而增加DVT形成的风险。刘又文在继承洛阳平正骨“破、活、补”骨伤三期用药精髓的基础上，重视“气虚血瘀”在下肢深静脉血栓发生中的重要作用。经过长期临床实践，他认为“气虚无以行血、摄血，脉络不通”是伤后下肢DVT形成的根本原因，特别对中老年患者而言，“因虚致瘀”是主要病机。刘又文以“益气活血，通经活络”为基本治疗法则，研制了“益气活血通络汤”，可预防下肢深静脉血栓形成。临床实践表明，“益气活血通络汤”能够明显降低该病的发病率，提高围手术期的安全性。

利用平衡理论 促使身体健康

平乐正骨平衡理论是在我国传统哲学的思想下，阐释人体生理与病理、健康与疾病关系的一种平衡观。平乐正骨平衡理论强调，人体是一个内外平衡的有机体，机体内在的阴阳、脏腑、气血以及气机升降出入的平衡构成了人体的内平衡；人与自然、社会相互联系、相互依赖的和谐统一构成人体的外平衡。刘又文认为，衡则泰，失衡则疾；不及或者太过造成的机体紊乱是疾病发生的根本原因；守衡、促衡是养骨与治伤的根本目标。刘又文认为，平衡理论应贯穿于髋部疾病的整个治疗过程，对失衡的机体进行诊断、辨证论治，利用药物、手法、手术固定、均衡锻炼等手段调理机体，使之恢复平衡状态。在平衡理论指导下，刘又文主张采用科学的方法进行养骨、护骨，同时维持筋骨平衡。

注重动静结合与医患沟通

在临床上，刘又文重视围手术期的管理，坚持康复理念在围手术期的作用，运用内服、外敷中药进行联合治疗，对保护局部软组织和加速骨折愈合具有显著效果，具有骨折愈合快、术后功能好、治疗费用低等特点。刘又文认为，围手术期患者积极参与康复训练可增加关节活动度，缩短住院时间、减少治疗费用等。他强调，创伤后筋骨受损、气滞血瘀，导致关节周围气血运行不畅、组织变硬，加强动静结合，内外兼治、医患配合，可取得满意疗效。

刘又文关于髋部损伤围手术期并发症风险评估、手术时机的选择、人工全髋关节置换术后下肢深静脉血栓等术后并发病的中医药预防、治疗与研究，为今后开展大范围股骨头坏死普查、有效预防与控制提供了数据和学术支撑。

（作者供职于河南省洛阳正骨医院）

刘又文：善用平衡理论 促进体能恢复

□贾宇东 孙含瑞 张俊涛 文/图

本版未署名图片为资料图片