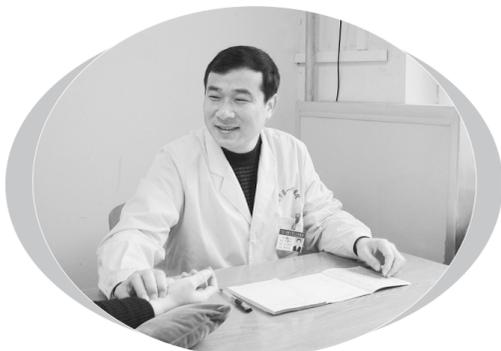




业精需从磨砺来

□刘静宇



为患者诊治疾病 刘静宇供图

1985年,我毕业于河南省中医科学院,师从家父——全国名老中医传承工作室指导老师刘学勤。毕业后,我被分配到开封市第一人民医院工作,在墙壁斑驳、桌椅摇晃中开始了我的中医生涯。

20世纪80年代,中医药在群众中的认同度比较高。当时,我每天坐诊、开处方以及为群众讲解中医知识。日复一日,看着自己开出的张张方剂为患者解除病痛,心中除了欣喜之外,也日益感到身为医生的责任。那时,我积累了大量临床诊疗经验与病理资料,加之家父悉

心指导,养成了对常见病、多发病审证求因的习惯。久而久之,我开始洞察细微,辨证娴熟,临床施方用药有特色,能重能轻,敢寒敢热,每每应证而起,这是我一生取之不尽用之不竭的财富。在多年的中医生涯中,我总结出“药不在多而在精,量不在大而在中病,贵在轻灵活泼,恰中病机”的诊疗思想。

改革开放后,先进的化学药物和治疗理念改变了中医的处方行为和用药习惯,中医药受到了前所未有的冲击。随着西医诊断技术和诊疗仪器设备突飞猛进的发展,西医在临床治疗中

占据着主导地位,曾在群众医疗保健中发挥着巨大作用的中医处于被弱化的尴尬局面。

残酷的现实让我认识到,中医药的发展已经不能独立而行,要抛开中医传统的门户之见,取各家之长,师其法而不泥其方,按照中医学整体观念和辨证施治的原则,结合现代医学理念,巧妙地运用“理、法、方、药”。在中医药“低迷”期,我经过多方潜心研究,在消化系统、心血管系统以及高热、糖尿病等危重急症的诊治方面,形成了既重视中医药学理论内涵又大胆想象、勇于创新风格。

20世纪90年代初,我随家父侍诊3年,深深体会到既要重视中医药学理论内涵,又要勇于创新,达到继承和创新共进;要“精经典,多临床,善总结”,要发挥中医药特色,以四诊(望、闻、问、切)、八纲(阴、阳、表、里、寒、热、虚、实)、脏腑辨证为指导原则,临证详细观察,专心诊脉,一神一态,一证一候,细心诊治,抓住一个症状,重点突破,且理法方药要精炼,方能疗效卓著。比如我在肝病发展的不同阶段,选用不同的方法降酶就是中医辨证论治和整体观念的具体体现。按照辨证施治的原则,结合治疗

肝病的经验,我总结出治疗各类肝病的10种降酶方法,并灵活辨证,每用每验,疗效显著。

随着我国卫生健康事业的快速发展,中医药逐步迎来了发展的春天。2015年5月,首个中医药健康服务领域的专项发展规划《中医药健康服务发展规划(2015~2020年)》发布;2016年2月《中医药发展战略规划纲要(2016~2030年)》出台,明确了未来15年我国中医药发展方向和工作重点,把中医药发展上升为国家战略。

2017年7月1日,《中医药法》正式实施,为继承和弘扬中医药,扶持和促进中医药事业发展确立了法律依据。这一系列政策出台,振奋着中医药从业者的自信心。

如今,健康中国战略已经实施。国家通过推行一系列提升基层中医药服务能力的举措,使中医药服务的可及性得到进一步增强,中医医院仍是国民健康保障中的重要力量。

借助科技的高速发展,对中药的研究和探索更加深入微观层面,中药的作用机理、中药材的有关物质基础将不断被发现。现有中医文献记载的十几个方剂将作为中药研发的基

础,《中医药法》已经为经典名方的新药注册打开了绿色通道,将会有更多更好的新型中成药造福百姓。

目前,我国人口老龄化带来的老年病、慢性病、健康养老等问题日益突出;在日常生活中,人们的不良情绪、过度劳累、久坐不动、吃饭过饱、熬夜晚睡等多种不良生活方式导致多种疾病患病率上升,且出现年轻化趋势。中医药“治未病”和“治已病”以及保健养生经验方将发挥越来越大的作用。

我先后将自己近30年的临床经验进行汇总,发表了50篇学术论文,主编了9部专著,合出版学术著作30余部。其中,巨著《本草纲目通释》和《实用专科方剂临床大全》的出版发行,为推动中医药事业和专科专病建设的发展起到了积极作用。

“路漫漫其修远兮,为振兴中医吾将上下而求索!”如今,国家对中医药事业发展支持的力度不断加大,我深感自己肩头的责任重大,愿意与更多的同道一起借助中医药发展的东风,为中医药和患者的健康付出更多努力。

(作者为开封市中心医院党委书记、院长 本文由本报记者李季整理)

方论存在的必要性

□张大明 王端权

中医方论有着随意性与多变性,这是由中医理论的不确定性决定的。作为理论来说,方论有严重不对称性,重解释而轻指导。与其说是科学说明,不如说是捆绑事实经验的绳索;与其说是理论,不如说是趣味记忆工具。但在没有更好的解释出现之前,方论还有存在的必要。

中医传统方论的随意性

学过中医传统方论的人可能注意到,同一首方剂,却往往有不同的方论。对《伤寒论》中的经方,几乎每一位医家都要评论一番。对此,似乎容易解释——医圣张仲景著书既不写明药性,又不说明方义,连医理也说得有一些“吝啬”,颇有点“绣出鸳鸯与君看,不将金针度与人”的味道。可是,对于另一些方剂,比如银翘散之类,创制者清代著名医家吴瑭早已自论其方,说理明晰,但仍不能阻止一些人另起“炉灶”,再将其方论、解释一番。而这些后出之方论未必有明显优于以前方论之趋势,故不是后之论取代前之论,日趋正确与统一,而

是长期多论并存。

再看西医几种药物联合应用,亦有类似君、臣、佐、使之处,可有某种药治疗主要症状,再配另一种药治疗兼证,还可能用其他药来消除前两种药物的副作用。对这些药如此配合使用进行解释,多众口一词,相对确定。而中医方论的变化却无须那么“麻烦”,只需要个人思辨一番,即可产生新的方论。

方论存在的必要性

在当前情况下,大家分析方论的性质,指出它的缺点,并无意取消方论。首先,从解释立方之义来说,方论的作用应该是肯定。一群似乎杂乱无章的药物被这么一论,至少可以知道此方依据什么理论而立,为什么别的药物不用而偏偏选择了这些药物来组方,还让人知道其中何药为君、臣、佐、使。虽然其解释未必准确,但是比较恰当,这恰当至少满足了中医对该方的理解,可以增强中医用方的信心。然而,我们必须明白,正是由于其解释的恰当,可在一定程度上起“麻痹”作用,使人们误以为方论

的解释说明了方剂有效的原因,阻止了人们探讨其所以然。所以,我们今天虽然在没有更好的解释之前,仍然沿用其解释,但又不能满足于其目前的解释。我们要继续探索其更为科学、更为合理的解释。

其次,有利于记忆、掌握方剂。试想,一首几十味中药组成的方剂,若无君、臣、佐、使,面对这么一大堆药物,记忆起来确实有点困难。记忆学者研究认为,有意义而又能分类,且彼此有联系的记忆材料,要比没有达到此要求的记忆材料要好记得多。而经过方论讨论过的方剂,其药分为君、臣、佐、使,其之间的关系定为臣辅君、佐制君等,基本可以达到以上记忆要求。从一定意义上看,方论与其说是科学解释,不如说是一种趣味记忆工具。

最后,方论可“捆绑”临床经验。这里之所以用“捆绑”一词,是表示方论所作的该方为何可治某病,某证的解释虽然未必正确,但是却像绳索一样将两者“捆绑”在了一起,在中医药理论



的意义上填补了方剂与所治病证之间联系的空白。在没有更为科学的理论来联系、来填补之前,也只能由方论来填补,使运用该方治疗疾病的经验“附着”于该方剂,不至于散失。

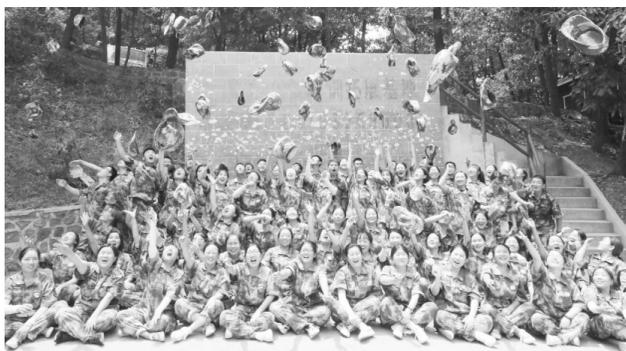
(作者供职于河南省中医药研究院)

生与存在价值正在于以上3个方面。基于此,现时方论不仅不能取消,相反还要积极为一些缺乏方论的有效方剂上方论,使其产生以上几个方面的积极作用。

(作者供职于河南省中医药研究院)

白衣战士“迷彩”风姿 ——巩义市人民医院2019年新入院职工拓展训练纪实

通讯员 刘枫瑞 文/图



训练现场

为了进一步增强2019年新入院医护人员团队凝聚力,打造一支敢于挑战、敢于创新、敢于奉献、精诚协作的团队,7月20日~21日,巩义市人民医院组织新入院人员参加院外培训。由人力资源部、医务科、护理部、督查科负责人共同带队,前往二朗山开展为期两天的院外培训。

这些负责人与队员们同吃、同住、同训练。在拓展训练开始之前,教练将队员们分成4支队伍。每支队伍都有自己的队徽、队名以及口号,并在每支队伍中选出队长、政委等。队长、政委有毛遂自荐产生的,也有队员们推荐产生的。队员们相信自己有挑战的能力,有承担责任

的勇气;有善于发现他人优势的潜力,也有真诚、包容的胸怀。

站军姿、立正、稍息、三面转等,看似简单的肢体动作,真正做好、做标准很难。教练却能够让他们整齐划一,团结一致。经过两个多小时的训练后,队员们基本上达到步调一致。只要教练喊一声口令,原本杂乱的队伍立刻就能变得整齐。

无论在生活还是工作上,拓展训练所培养的专注与执着精神,都是事业成功的关键。

“毕业墙”,顾名思义,只有徒手翻越这道墙才能称得上真正意义上的“毕业”。教练要求全体队员在不借助任何工具和载体的情况下翻越直立墙。队员们必须互相帮助,才能全部翻越4.2米高的直立墙。

经过培训,整个团队的凝聚力、合作精神进一步增强,队员们之间的感

情得到了升华。学员们激动地说:“我们已经成为‘生死之交’。”

有一句俗语说得好,“砖连砖成墙,瓦连瓦成房”。巩义市人民医院参加拓展训练的医务人员体现的就是这种齐心协力、团结协作的精神。

拓展训练虽然结束了,但是提升综合能力的脚步却不会停止。今后,希望巩义市人民医院医务人员携手前行!

此次拓展训练旨在增进团队信任,促进团队沟通,增强团队协作,促使大家敢于担当责任,进一步提升团队的战斗力和凝聚力。大家表示,在今后的工作中要勇于挑战自我,突破自我,充分发挥潜力,为医院再创辉煌贡献力量。



名医名家

王自敏于1962年毕业于河南中医学院(现为河南中医药大学),在河南中医药大学第一附属医院临床、教学、科研第一线工作。毕业后,她拜河南省名中医吕承全为师,深得真传。随后,她先后学习中医四大经典著作及西医基础理论,并在广州中山大学附属第一医院进行肾脏病理学进修,为以后从事肾脏病工作打下了良好基础。她历任河南省医学科学学会中西医结合肾病专业委员会主任委员、中国中西医结合学会肾脏病专业委员会委员。1993年,由于为高等教育事业做出了突出贡献,她受到国务院表彰,享受国务院政府颁发的特殊津贴。2008年,她被国家中医药管理局遴选为第四批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。

王自敏倡导中西医结合,互相取长补短,中医辨证与西医辨病,宏观辨证与微观辨证相结合。在学术上,她受《脾胃论》《血证论》《医学衷中参西录》等医学著作影响,提出“脾胃为本”之论,强调脾胃为“后天之本”,注重补肾固精,活血化痰,衷中参西。

整体观念 辨证论治

中医学是在古代的唯物论和辩证法思想的影响和指导下,通过长期的医疗实践,逐步形成并发展成的独特的医学理论体系。中医学以整体观念为主导思想,以辨证论治为诊疗特点。在治疗肾病的进程中,王自敏时常以此为主旨,比较重视人体的统一性、完整性,认为机体整体统一性是以五脏为中心,配以六腑,通过经络系统“内属于脏腑,外络于筋骨”的作用而实现的,构成人体的各个组成部分之间在结构上不可分割,在功能上相互协调、相互为用,在病理上相互影响。

重视人与自然环境的密切关系。“天人合一”,人类生活在自然界中,自然界的可变性可直接或间接地影响人体,而人体则产生相应反应。《灵枢·邪客》有“人与天地相应也”的文字记载。《灵枢·岁露》记载:“人与天地相参,与日月相应也,是之谓也。”故王自敏重视因时、因地、因人制宜,注重外界环境对人体疾病的影响。

辨证论治是中医学对疾病特殊的研究和处理方法,是中医认识和诊疗疾病的基本原则和特点,是中医学的精髓。证是机体在疾病发展过程中某一阶段的病理概括,反映的是疾病在这一阶段的病理变化的本质。通过“望、闻、问、切”四诊合参,明辨证候,继而论治。辨证是论治的前提和依据,论治是辨证的结果和手段。两者相互联系,密不可分。一种疾病可以通过辨证分为几种不同的证候,而不同的疾病在发展过程中亦可表现为同一种证候。在治疗肾病时,王自敏按照此法辨病、辨证相结合,同病异治、异病同治灵活应用。比如,患者的主要症状为双下肢水肿,若伴有肾阳虚症状,采用真武汤治疗;伴有脾阳虚症状,用实脾饮治疗。

师古不泥古 创制新方

王自敏熟读中医经典医籍,尊崇历代医家的学术思想,博采众长,潜心治学,师古而不泥古,在长期临床实践中积累了丰富的临床经验,择其效优者,创制创新方,研制成新药,以方便患者携带、服用以及有利于在临床上广泛推广与应用。这些方药有救肾胶囊(现改名为复肾降浊胶囊)、肾衰灌流液1号与2号、尿感冲剂(现改名为尿感颗粒)、黄槐温胆汤1号、黄槐温胆汤2号、黄槐温胆汤3号等。

脾胃为本 正胜邪去

《素问·遗篇·刺法论》记载:“正气存内,邪不可干。”《素问·评热病论》说:“邪之所聚,其气必虚。”《灵枢·百病始生》中说:“风雨寒热,不得度,邪不能独伤人……此必因虚邪之风,与其身形,两虚相得,乃客其形。”王自敏认为,正气不足,卫外不固,抗邪无力,邪气方入,阴阳失调,疾病丛生。王自敏强调,正气不足是疾病发生的内在原因。正气的强弱从内因和根本上决定着疾病的发生、发展、转归。王自敏深谙此理,在肾病的诊疗中,重视扶正固本,调理五脏,尤其重视先后天之本脾胃两脏功能调节,逐渐充养正气,使正胜邪自去。

一是健运脾胃。脾胃为“后天之本”,气血生化之源。在《金匮要略·脏腑经络先后病证》中“四季脾旺不受邪”、《脾胃论·脾胃盛衰论》中“百病皆有脾胃衰而生也”的学术思想的指导下,王自敏重视脾胃功能的调理。王自敏强调,脾主升清,脾升则健,胃宜降则和,协调平衡。脾气虚衰或者为湿所困,在肾病患者中可出现神疲乏力、头目眩晕、腹胀郁闷、便溏泄泻,甚至久泄脱肛、内脏下垂等病证。

二是强调固肾元。肾为“先天之本”,藏先天之精,为脏腑阴阳之本,生命之源。肾中精气的生理效应,包括肾阴和肾阳两个方面。肾阴肾阳失调,可导致其他各脏腑的阴阳失调,可表现为肝阳上亢、肝风内动、心火上升、心肾阴虚、肺肾阴虚、脾肾阳虚、心肾阳虚等诸多证候。

三是脾胃共建。脾为“后天之本”,肾为“先天之本”。脾胃两脏关系密切,主要表现为先后天相互赖以生长。脾之健运,化生精微,须借助于肾阳的温煦,即脾阳根于肾阳。肾中精气亦有赖于水谷精微的培育和充养,方能充盈成熟。后天与先天,相互影响,相互促进。脾胃两脏相互协同,共同保持水液代谢平衡。若脾虚失运,水湿内生,经久不愈,则肾虚水泛;而肾虚蒸化失司,水湿内蕴,亦致脾失健运,最终导致肾病患者尿少浮肿、腹胀便溏、畏寒肢冷、腰酸膝软等。因此,王自敏认为,保持脾胃两脏的阴阳平衡,先天、后天之本的共同充养,在治疗疾病的过程中具有极其重要的意义。这是其学术思想的重要组成部分,也是其治疗肾病时始终遵循的原则。(本报综合整理)

征稿

70年沧桑巨变,70年的历史画卷,记录了中医药事业创造的一个又一个辉煌成就,见证了中医药工作者矢志不渝、砥砺前行。本版特开设“壮丽70年·我干中医这些年”专栏,邀您重温叙述70年间您参与或者见证过的中医药发展往事、新时代中医药故事、中医药发展带来的获得感,反映中医药发展取得的成就。欢迎您踊跃投稿。字数在1500字左右,可以配发图片。征稿时间从即日起至12月底。

联系人:李云
联系电话:(0371)85966391 85967002
投稿邮箱:619865060@qq.com