



对中医药文化的一些感悟

□郭艳锦 文/图



书写病历

1949年11月,伴随着新中国成立的礼炮声,我降生在洛阳市平乐镇一个中医正骨世家里。我的爷爷郭灿岩、奶奶高云峰、父亲郭维准都是骨科名医。我的降生为整个家庭增添了喜庆和欢乐。我受到祖辈的宠爱,偎依在奶奶和爸妈的身边,深受中医药的熏陶,并与之结下了不解之缘。

自参加工作以来,我始终坚守在为民治病的岗位上,对中医药事业有着极深的感情。

中医药文化是中华文明的重要组成部分

中医药在人类历史发展的过程中,创造了举世无双的中医药文化;为人类奉献了光辉灿烂的文明瑰宝,成为中华民族文化宝库的重要组成部分;具有源远流长、博大精深、影响深远的光荣传统。它的起源可以追溯到远古时代,经历了几千年的发展,逐步形成了完整的医学理论体系。它不仅具有丰富的临床经验、精湛的医疗技术、科学的医疗思想、神奇的医疗效果,还具有辉煌成就。今天,中医药在世界医学、科学领域得到了飞速发展,保持着强大的生命力。

中医药的发展能够经久不衰,一方面得益于历代官方的倡导与支持;另一方面得益于大量以医术济世的民间医生的不懈努力。多少有志之士,毕生潜心研究,追诂溯源;他们口传心授,或著书立说,使中医技术代代相传。中医药学的辉煌成就,生动地体现了中华民族的伟大智慧和创造精神,为中华民族的繁衍、昌盛做出了巨大贡献。至今,中医是我国群众防病治病、保护健康的重要力量。中医药不仅是中国人民的宝贵遗产,还是世界人民的共同财富。从张骞出使西域开创的丝绸之路开始,中医药就对世界医学的发展产生了深远影响。由于历史的变迁,中医学的发展曾经受到多种限制,阻碍了它的发展。新中国成立后,在党和政府的关怀和倡导下,遵照毛主席“努力发掘,加以提高”的指示,中医药事业迎来新生,重放光彩,走上了健康、蓬勃发展的道路。在新的历史时期,中医药日益为世界各国人民所认知,并在为世界人民消除病痛、康复保健中发挥出重要作用。

党的十八大以来,国家高瞻远瞩,高度重视中医药的传承与发展。习近平总书记多次就中医药的发展做出重要指示。他强调,“切实把中医药这一祖先留给我们的宝贵财富继承好、发展好、利用好”,为中医药发展提出了新目标、新任务、新要求,是当代中医药界做好中医药工作必须长期坚持的根本路线,也是推动中医药发展的新思路、新办法和新蓝图。

站在新的历史起点上,客观地说,中医药的振兴、发展还面临着不少的困难。中医药传承和发展既是一个老命题,也是一个新课题,是涉及中医药学举什么旗、走什么路的大问题。那么,是全面继承,还是按照西医的模式改造呢?“中医学是一个伟大的宝库,应该努力挖掘加以提高”,所以继承是当务之急。系统地继承中医学的基本理论是发展中医药学的根本。在全面继承的基础上,要立足于发展,中医学要按照自身的规律发展。我认为,中医学应在继承与创新中求发展、求创新。

理论创新是中医药传承发展的要务之一

几十年来,我深刻感到,中医要生存,就必须发展,不断提高诊疗水平,从而不断增强自身竞争力。中医药几千年的发展历史,已经清楚地告诉我们,当今要发展中医药事业,就要充分结合、利用现代医学基础学科的成就,来巩固中医药的基础,发展中医药理论。

毋庸置疑,中医学理论体系是以2000多年前的人体解剖学、生理学为基础建立起来的,它是古人智

慧的结晶。但是,随着时代的发展以及科学技术的不断创新,人类对自身生命的认知也越来越深入,更加理性化;新的生命学理论不断涌现,为人类的延年益寿、提高生命质量的实践活动提供了理论依据。如何顺应时代发展,成为中医学传承、发展的新课题。当今,世界经济一体化、文化一体化,确实给中国传统文化带来了冲击。但是,这也给中医带来了发展机遇。我认为,贯通古今是当前中医

药文化的发展方向。这要求中医药在坚持民族文化主体地位的前提下,充分利用现代医学的成就,巩固中医学的基础,从而发展中医学理论,使中医药文化焕发出内在的生命力。

只有这样,才能实现中医药理论与现代科学技术的深度融合,才能全面实现中医药诊疗技术现代化,才能充分发挥中医的优势与特色,从根本上改变中医药“技不如人”的现状。

师带徒是中医药高层次人才培养的重要补充

当前,中医药高层次人才匮乏,与中医药事业的传承、发展不对称。党的十八大以来,中医药成为国家“一带一路”倡议的重要内容和最佳载体之一。从古代丝绸之路、海上丝绸之路开始,中医药已经大规模走向世界。尤其是近年来,“一带一路”沿线国家兴起了“针灸热”“中医热”,促使我们再一次认识自己、提醒自己,必须加倍努力搞好中医药工作,为中国人民和世界人民提供诊疗服务,确保中医学在世界上的地位。同时,事业的振兴需要人才,需要具有中医临床治疗特色的人才。这些年,随着国家对中医药事业的关心与支持,中医药队伍后继乏人的状况有了较大改善,但是高层次人才匮乏仍然是中医药事业发展面临的严峻问题之一。我认为,要想从根本上解决这个问题,不仅需要继续办好中医药大学教育,做好学历教育,还要提倡多形式、多渠道、多层次的中医药教育模式。其中,有一个行之有效的办法,可作为高、中级中医药教育的补充,就是继续推行中医带徒模式,让具

有真才实学和丰富临床经验的名老中医带徒弟。改革开放以来的实践证明,中医带徒是培养中高级人才的重要途径之一。历史的经验表明,旧时代中医带徒是培养中医人才的主要形式。这种自发的教育形式之所以能够沿用至今,主要是中医学学科自身的要求,即实践性强、辨证论治、灵活多变,尤其是某些专科,其绝招、医疗经验、手法技巧等,不是从书本上可以学到的。它更适宜于口传心授、手把手地教。当前,这种名师出高徒的教育方法,正随着时代的发展而变化着。教授带研究生、研究员带助手都是师带徒的性质,也是培养高层次中医药人才的重要途径。

师带徒的优势就是能完整地保持和发展中医药的临床特点。这种育人的方式从内容到形式都具备地道的中医特色。跟师学习



获奖证书

者,从理、法、方、药等方面,传承老中医药专家的医德、医风和流派特长,学有所就者,医术上有个性,有深度,有细节,有诀窍,既有一定的理论性,又有独到的实践性。不少“只能意会,难以言传”的手法技巧,无不出自名师的指点和学生的领悟。

由此可见,中医药高层次人才的培养,不仅需要各级中医药院校的正规教育,还需要坚持师带徒的方式。只有这样,高层次中医药人才才能脱颖而出,从而实现中医药事业的薪火相传,生生不息。

中西医要优势互补,不可偏颇

中医学是我国古老的优秀传统医学,是国粹。在科学技术日益发展的今天,中医药始终为我国人民所信任,为世界各国医学家所重视。但是,在对中医药解决问题能力的认知方面,当今存在两种倾向:一种是过高估计中医药治疗疾病的能力,认为中医辨证论治,包治百病;另一种是完全否定中医治疗疾病的能力,崇尚西医。实际上,中医既非万能,又非无用,对中西医解决问题的实际能力应该实事求是、科学分析。中医治病的原理是调整人体的能量动态,使之归于平衡常态。中医学的临床理论都是围绕这种能量状态的消长变化展开的,理、法、方、药也是如此。西医的特点就是快,用手术刀就能解决问题;西药具有服用方便、疗效好、速度快的特点,但有药物副作用。中医治病是进行整体调理,具有速度慢、不伤身体的特点,没有副作用,注重根本治疗。

中西医是在不同历史条件下形成的两种不同的医学理论体系,它们各有特点,在治疗疾病上各有利弊。对于某些疾病,可能西医比中医疗效好一些,但是对一些疾病,就可能西医疗效不如中医。中西医都不是万能的,在对疾病的认识和治疗上需要扬长避短。我认为,中医骨伤科的独到之处在于大多数西医认为需要做手术的骨科疾病,比如关节脱位、椎间盘突出症以及新鲜骨折等,中医采用手法复位及药物治疗后,均可获得很好的治疗效果,使疾病康复快、痛苦小;既避免了患者做手术之痛苦,又减少了治疗费用,既缩短了治疗时间,又可使患者早日康复。中西医各有长短,不可偏颇。

今天,我国的中医药事业面临



获奖证书

着机遇与挑战,成功与困难并存。自党的十八大以来,习近平总书记对中医药事业的传承、发展做出了一系列重要指示。不折不扣地贯彻落实这些指示,是每一个中医药人的历史责任。中医应该立足发展的道路,应该突出中医药特色和优势,从而促进中医药在民族复兴的伟大征程中发挥出更大作用。(本文由刘永胜、邓江海整理)

用心搭建抢救胸痛患者的高速路

□王梦梦

据《中国心血管病报告2017》显示,我国心血管病患病率及死亡率仍处于上升阶段,高于肿瘤和其他疾病,占居民疾病死亡构成的40%以上。其中,乡镇心血管病死亡率自2012年以来超过并持续高于城市水平,尤其是AMI(急性心肌梗死)死亡率已超过城市水平。据有关专家预计,2030年,城乡心肌梗死患者将达到2260万人,心血管疾病成为影响群众健康和生活质量的重要问题之一。

除此之外,据有关数据表明,心肌梗死患者发病后,70%的最早就诊者在基层医院,且有一些城镇患者发病后也会首先就诊于基层医院。这表明,基层医院已成为急性心肌梗死救治的“主战场”。因此,在基层,有条件的医院建立胸痛中心,让胸痛患者在最短的时间内得到救治,对挽救急性心肌梗死患者的生命有着重要作用。

聚集各方优势 助力“胸痛中心”建设

新郑市人民医院作为县市级“二级甲等综合医院”,凭借人力、物力、财力优势,借助精湛的医疗技术、硬件设施建立了胸痛中心。自2019年4月1日正式启动以来,胸痛中心接诊患者538例,其中胸痛患者206例,前来就诊的患者呈逐月上升趋势。

胸痛中心抢救一名心肌梗死患者,从首次接触患者到开启院内绿色通道、多学科协作,开通血管的时间已由原来的120分钟缩短至90分钟以内,并多次刷新纪录。

近日,该院心内科接诊一名急性心肌梗死患者,绕行急诊科、心内科病房,在多学科通力协作下,D-to-B(门球时间)缩短至27分钟,极大地缩短了心肌梗死患者的总缺血时间,对降低胸痛患者的死亡率、改善临床预后起到了至关重要的作用。这次抢救成功离不开心内科医务人员的勤奋学习和强化系统培训,更离不开胸痛中心各科室之间的紧密协作。

“时间就是心肌 时间就是生命”

胸痛中心能够第一时间为ACS(急性冠脉综合征)患者进行危险分层,以及进一步分级诊疗,使大部分高危的急性心肌梗死患者早期接受再灌注治疗和安全转运,也可以规范处理中低危程度的胸痛患者,可避免过度医疗和浪费医疗资源,进一步优化医疗资源。这对提高该院医务人员对胸痛患者的早期诊断、治疗能力及完善区域网络救治体系起到了推动作用。

49岁的患者陈先生,2019年8月14日17时许,突然感到胸前区有撕裂一样的疼痛感,并伴有恶心、呕吐等症状。刚开始,患者没有高度重视,想着休息一会儿就好了。谁知,这种症状持续了两个多小时,且疼痛越来越剧烈。其家人迅速拨打了120。该院医务人员接到指令后,迅速出诊。在现场,医务人员在5分钟内完成心电图检查,结果显示:急性前壁心肌梗死。于是,医务人员立即给患者服用阿司匹林300毫克、替格瑞洛180毫克,并告知患者治疗方案及首选急诊PCI(经皮冠状动脉介入治疗)的必要性和相关风险,同时联系其他专家,立即开启绿色通道。

心血管内科三病区主任李彦宏看到该患者的信息后,立即组织手术人员对患者的病情进行分析、诊断,并于19时15分启动导管室,19时25分激活导管室,患者于19时29分到达导管室,19时35分开始做手术,19时39分穿刺成功,19时41分开始血管造影,19时44分造影结束。造影结果显示:前降支近端闭塞。19时49分开通病变血管,20时1分完成手术,D-to-B(门球时间)43分钟。

你信任我的专业 我还你健康

“等待做手术的过程是煎熬的。我们非常焦虑的事情是,他还不到50岁,就患了重病,若治疗不好或者手术不成功,我们家该怎么办呢?可是,看到这个医疗团队在齐心协力地救助他,我们就放心了。”陈先生的家人说。

实际上,急性心肌梗死是可以预防的。控制高血压病、糖尿病、高脂血症;拒绝主动与被动吸烟;控制体重、适当运动是预防此类疾病的关键。急性心肌梗死患者如果能在发病3小时内得到及时救治,大部分患者的预后是良好的,6小时内打通血管仍能挽救。因此,如果遇到突发胸闷或者胸痛,并伴有大汗等症状的患者,应立刻拨打120或者快速送患者到医院胸痛中心就诊。

胸痛中心建设只有起点没有终点,该院将继续发挥治疗特色和资源优势,不断健全区域协同救治体系,为挽救新郑市及周边区域的胸痛患者贡献力量。



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、砥砺奋进。本版特开设《壮丽70年·我干中医这些年》专栏,邀您重温 and 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

本版未署名图片为资料图片

郑州市疾病预防控制中心 积极推进健康管理暨疾控信息化建设

□宋彩娟

2019年9月9日,国家卫生健康委员会疾病预防控制中心局长常继乐一行莅临郑州市,调研健康管理暨疾控信息化建设工作。

当天上午,常继乐一行来到中牟县健康管理指导中心和太孟镇卫生院,实地调研了中牟县健康管理工作的开展情况及基层疾病预防控制工作。常继乐肯定了中牟县多年来在健康管理方面深入细致、扎实有效的工作;建议在开展全人群全生命周期健康管理的同时,要着重对重点人群和重点病种采取针对性措施,提升群众的健康水平和期望寿命。

当天下午,常继乐一行在郑州市疾病预防控制中心进行调研。常继乐一行实地考察了该中心的健康管理展示大厅、实验室等硬件建设情况。在座谈会上,郑州市卫生健康委员会副主任许迎喜对郑州市健康管理工作的开展

情况进行了整体汇报,郑州市疾病预防控制中心有关人员现场演示了智慧公共卫生应用系统。座谈会上,还就基层疾病预防控制机构发展方向、健康管理体系建设、疾控信息化建设等工作进行了充分沟通和交流。该中心领导班子成员及健康管理办公室等相关人员参加了座谈。常继乐对郑州市积极开展全民健康管理体系建设,构建全方位、开展全人群全生命周期健康管理模式给予肯定。常继乐强调,郑州市在开展健康管理体系建设及相关工作过程中,解放思想,思路清晰,准确地把握了疾病预防控制工作的发展方向,符合当前我国卫生健康工作发展趋势和新的历史时期下广大群众对卫生健康的需求;要秉承“久久为功”的理念,坚持走下去,将会是一条康庄大道。就下一步疾病预防工作,常

继乐提出了以下意见:一是深入学习领会习近平总书记全国卫生健康大会讲话精神,加快落实“健康中国行动”部署,进一步拓展“大卫生、大健康”工作思路,工作重点不能局限在疾病防控、临床诊治等范围,要加快将“健康融入所有政策”的步伐,充分调动体育、环保、教育、文化旅游、水利、宣传、市场监管等力量,共同推动“健康中国”建设工作往深处开展。二是进一步提高疾控机构信息化建设水平。目前,郑州市的疾控工作信息化取得了显著成绩,获取了大量数据,初步实现了市、县两级数据共享。但是,仍然存在着数据更新不及时、数据利用率低等问题。下一步,要从疾控系统“治理能力现代化、治理体系现代化”入手,不等不靠,大胆实践,大力推进卫生健康信息系统融

合。三是创新推进基层疾病预防控制机构体系建设工作。要本着“优势互补、扬长避短”的工作原则,整合各级疾控机构的资源,加强综合医院和疾控机构协作,提升“医防协作”的深度、广度,发挥基层疾病预防控制机构在疾病预防趋势监测分析、社区人群动员、健康教育、生活方式干预指导上等优势,提高基层疾病预防控制机构的水平。

最后,常继乐提出,“将健康融入所有政策”是卫生健康工作的发展趋势和方向,各级卫生健康部门、疾控机构要坚持实事求是、解放思想、大胆创新的工作方针,进一步加快疾控信息化建设步伐,积极探索新的、有效的全民健康管理模式,不断提高人民群众的健康水平。

(作者供职于郑州市疾病预防控制中心健康管理办公室)

