

中医药周刊

弘扬国粹 护佑健康

电子信箱:wsbzyyzk@163.com

治中风,补阳还五汤应用最多

本报讯(记者索晓灿)10月19日~20日召开的2019河南脑病大会暨第三届全国脑病论坛,公布了2018年度脑病临床研究分析报告。报告显示,2018年度治疗中风应用最多的经典方剂是补阳还五汤,其次是半夏白术天麻汤、通窍活血汤、血府逐瘀汤、小续命汤、柴胡加龙骨牡蛎汤、小柴胡汤、桃红四物汤、地黄饮子、温胆汤。

这个结论,是建立在大量数据研究的基础上的。2018年,全国运用中药治疗中风临床试验,发表在国内外期刊上的RCTs(随机临床试验)文献有1096篇,涉及123篇出血性脑卒中研究文章、973篇缺血性脑卒中研究文章,1093篇为中

文文献,3篇为英文文献。对中风的干预情况进行分析,治疗用中药汤剂的文献766篇、丸剂5篇、颗粒剂6篇,涉及245个方剂;治疗用中成药的文献197篇、中药注射剂122篇,涉及168种中成药。

以上数据,都收录在中医药临床证据数据库中。中医药临床证据数据库对中药治疗中风的相关报告和期刊,进行结构化的数据提取、系统的质量评价、自动可视化数据分析以及证据分类浏览检索,发现应用经典方剂治疗中风方面,补阳还五汤应用最多。补阳还五汤由黄芪、当归尾、赤芍、地龙(去土)、川芎等组成,具有补气、活血、通络之功效,主治中风之气虚血瘀证。

2018年度脑病临床研究分析报告同时公布了中风—中成药临床证据指数(2018),给出临床治疗中风应用最多的前10种中成药名单,包括脑心通胶囊、血塞通注射液、丹参注射液、血栓通注射液、苦碟子注射液、安宫牛黄丸、通心络胶囊、养血清脑颗粒、华佗再造丸、脉血康胶囊。

中医药临床证据数据库于2017年4月正式启动,由中华中医药学会、中国中医科学院等多家单位联合成立,通过对中医药RCTs研究进行结构化的数据提取,为中医药临床证据数据的高效和证据转化利用奠定基础。数据库能形成中医药二次研究证据库,并同时

发布英文版。

天津中医药大学循证医学中心主任张俊华说,当前,以证据为基础,结合医生经验和患者价值观的循证决策模式深入医药学领域各个方面。

中国工程院院士张伯礼说,通过中医临床证据数据库对相关数据进行分析,用科学的方法评价中医药防治疗效,将为中医药防治疗效提供高质量、可信度高的证据。

论坛由河南省中医药学会、河南省中西医结合学会主办,河南中医药大学第一附属医院承办,搭建了脑病医务人员沟通和交流的优质平台。

责编 马丽娜

美编 木槿

5

第29个世界传统医药日

中医药在世界舞台上熠熠生辉

本报讯 今年10月22日是第29个世界传统医药日。据不完全统计,中医药已传播到183个国家和地区,中国已与40余个外国政府、地区主管机构签订了专门的中医药合作协议,有30多个国家和地区开办了数百所中医药院校,中医药海外中心和国内基地合作国家达88个,中医药在世界舞台上熠熠生辉。

2013年,习近平总书记提出建设“一带一路”倡议。在国家“一带一路”倡议的大背景下,国家中医药管理局设立中医药国际合作专项,计划在“一带一路”沿线国家建设一批海外中心,在国内建设一批国内基地,制定一批

中医药国际标准,促进中医药海外传播。

2016年,国家中医药管理局、国家发展和改革委员会印发《中医药“一带一路”发展规划(2016—2020年)》,提出到2020年,要与“一带一路”沿线国家合作建设30个中医药海外中心,颁布20项中医药国际标准,注册100种中药产品,建设50家中医药对外交流合作示范基地。

国家“一带一路”倡议的提出,让河南中医药发展走出去的脚步趋紧。前不久,河南出台《关于以“一带一路”建设为统领加快构建内陆开放高地的意见》,提出要把河南的优势变成

胜势,推动内陆腹地变身开放高地,加快形成功能完备、要素集聚、产业繁荣、互联互通、环境优良的全面开放新格局。今年7月3日,新西兰中华传统文化体验艺术中心和郭氏正骨学术流派(国家级非物质文化遗产)经过协商,就平乐郭氏正骨学术流派(国家级非物质文化遗产)在新西兰中医学文化传播项目上的未来合作达成了共识,签订了合作框架协议书。

近年来,河南多次派相关专家到海外讲学,在一些国家开办仲景学院和诊疗中心,广受当地群众欢迎。通过与其他国家联合中医药大学,全省每年向境外输

送中医药专业人才500余人次。

2017年3月,“一带一路”中医药国际合作项目——中医微创(筋骨针法)国际传承基地落户河南中医药大学,河南的中医微创技术也将走向国际,惠及世界。

在援外医疗队服务中,河南中医更是“美名远扬”。主攻“颈肩腰腿痛”中医治疗的鲍铁周,曾经是河南援厄立特里亚第一批医疗队的一员。他在厄立特里亚开展医疗援助期间,通过中医正骨传统手法结合针灸、牵引、药物,为总统先生治好了久治不愈的腰椎间盘突出。援埃塞俄比亚第12批医疗队队员宋德新是一名针灸科大夫,由于在援助埃塞俄比亚

期间工作突出,援助结束后,该国总统特批其在当地开设一家中医诊所。

除了官方组织,近年来随着对外交流的加强,全省不少民间中医机构和人员还自发“走出去”。英国、德国、瑞士、新加坡等“一带一路”沿线国家,都活跃着河南中医的身影。

在传承中创新,也让古老的中医药产业萌发新的生机。目前,南阳张仲景、洛阳珍医堂、焦作四大怀药等中医药品牌的先行者,正在蓄势打造一批旅游养生项目,未来的河南中医药产业将迎来更多机遇。

(本报记者索晓灿整理)



李发枝逐一为狄特马解答疑问 索晓灿/摄

不会讲中文,却对仲景经方张口就来,而且发音标准。在Dietmar(狄特马)身上,这种略显矛盾的状况并不违和。“狄特马将《伤寒杂论》作为《圣经》去读!”狄特马的翻译姜莘杉说。

狄特马在德国巴伐利亚州的奥格斯堡靠经方和针灸为人治病,在当地颇有名气。依靠自学,狄特马将中医和针灸相结合,取得了很好的临床疗效,逐渐成为德国很有影响力的经方专家,曾多次应邀参加国际经方会议。现在,从周一到周五,他的门诊量日均30人。

10月15日,狄特马带着在诊疗过程中遇到的数十个问题,再次来到河南中医药大学第二附属医院,向这里的“经方大师”李发枝求救。

“你如何治疗多发性神经病?这种疾病有时会在化疗后或合并2型糖尿病后出现。”

“化疗后的多发性神经病、糖尿病神经病变,二者的治疗方法不一样。我认为,化疗后的多发性神经病是毒物损伤,治疗需要从‘解毒’角度考虑,一般用甘草泻心汤加黑豆、黄芪、桂枝、白芍。糖尿病神经病变,我多用《证治准绳》的桑皮饮。”

“你是如何治疗抑郁症的?”

“需辨虚实。虚证用归脾汤加减,实证用柴胡加龙骨牡蛎汤。”

……

这一回,狄特马带来了更多的经方临证问题。在三个小时的面对面交流中,李发枝一一解答。

狄特马与经方结缘,始于2005年。那时,狄特马从一位美籍中医师处了解到经方,发现中医经方讲究的是方证对应,只要对症,疗效都不错。跟随这位中医师学习2个月,狄特马潜心研读经方。2007年,他开始尝试将经方与针灸结合起来治病,效果很好,更坚定了学习经方的信心。

执着学经方的德国「名中医」

本报记者 索晓灿 通讯员 孙璐

2012年,在南京国际经方会议上,狄特马聆听了李发枝关于《金匮要略》研究和应用的专题报告,印象深刻。姜莘杉出身于中医世家,是浙江温州籍经方名家姜绍昆的女儿,得知狄特马想要求教李发枝后,帮忙联系上李发枝。

2018年3月,狄特马第一次来到河南中医药大学第三附属医院,向李发枝请教了关于《金匮要略》的30个问题。彼时,李发枝细心解答、耐心回复,仅书面回复的文字就达1.3万字之多。

拿着李发枝给的回复,狄特马回国后应用于临床实践,取得了很好的临床疗效。他这次带着更多问题前来。在李发枝三四个小时的逐一讲解中,狄特马不时点点头,用笔快速将关键点记录下来。

除了汇总问题向李发枝求救,狄特马还跟随李发枝到门诊进行学习。李发枝说,一个不通中文的德国人能如此精通中医经方,实在难得,为提高医术这么执着更为难得。“从他身上,我也学到了很多。”

在世界传统医药日,感受中医魅力

日前,孟州市中医院在医院门诊楼一至四层建立“百草园”园地。该园地的标本都是由该院中药房药师利用节假日、休息日到孟州市西部丘陵、黄河滩地、田间地头等地采集的,中草药标本达200余种。采集回来后,经过鉴定、筛选、修剪、压制等工序,历经4个多月,该院制作出120余幅中草药工艺挂画。这些挂画分布在门诊楼整个楼层,方便患者和患者家属了解中草药。图为医院工作人员向来往的患者家属讲解中草药的特性。王正勤 侯林峰 张迎峰/摄

座谈学习中医药文化

本报讯(记者王明杰)“弘扬民族文化,振兴中医药事业”。10月20日,信阳市妇幼保健院中医科利用周日座谈学习中医药文化,进一步了解、学习中医药知识,弘扬传统中医药文化,感受中医药传统文化的魅力。

座谈中,信阳市妇幼保健院中医科医务人员围绕“发展传统医药,为人民健康服务”这一主题,进行座谈、交流、学习。大家

就弘扬中医药民族优秀文化发表了见解,纷纷表示,在实际工作中要积极开展中医药传承、中医药下乡义诊以及中医药适宜技术研究、推广、体验活动,面向群众开展中医药适宜技术培训,开展中医药宣传进基层、进社区、进乡村活动,积极推广推拿、穴位敷贴、拔罐、艾灸等中医药服务项目,让人民群众了解、掌握更多的中医药知识。



10月17日,在世界传统医药日即将来临之际,确山县中医院到该县刘店镇后山村开展健康惠民义诊活动。当日上午,该院院长王献伟带领医院外科、内科、康复科专家等10余人,奔赴后山村委义诊。在义诊现场,专家们为前来问诊的群众诊病把脉,做B超、心电图及血糖检测,并向群众讲解用药知识,同时群众还可以凭处方免费取药。丁宏伟 牛红丽/摄

交流仲景学术研修心得

本报讯(记者李政)为了迎接世界传统医药日,进一步充实仲景学术的辨证施治科学体系,丰富中医临床治疗学的应用技术方法,提高中医药治疗急危重症难病的疗效,彰显张仲景学术事业的特色和优势,10月18日~20日,南阳市中医院举办了“南阳仲景学术流派临床应用研究新进展高级研修班”。

此研修班由河南省人力资源和社会保障厅、河南省人力资源和社会保障局主办,由南阳市中医院、王心东全国名老中医药专家传承工作室承办。

本次研修主要围绕专题彰显仲景学术的魅力、特长。国医大师唐祖宣,南阳市中医院党委书记、主任中医师赵青春,南

阳市中医院主任中医师王心东、高惠然、黄志华,南阳医学高等专科学校附属医院教授、主任中医师庞景三等15名授课专家集中展示了仲景学术的挖掘继承,专项交流仲景学术的作用价值。

“南阳张仲景学派”是指南阳市辖区人士,在学习应用传承研究《伤寒论》和《金匮要略》的过程中,形成具有医圣理法方药量和辨证施治特色的某种学术渊源、学术思想、学术观点、学术主张、学术风格等,或以医圣的临床经验、诊疗技术、特色技法、应用方法、经方药物等构成的医疗活动或医学现象,并有一定的社会影响和认可。该学派传承发展的仲景学术技术专长,为张仲景医药学术和中医药学的发展做出了重大的贡献。

皮神经卡压综合征的辨证治疗

河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院) 刘斌

个人简历

刘斌,医学博士,河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)治未病中心副主任中医师,毕业于中国中医科学院中西医结合临床骨科专业,河南省中医药学会内经分会秘书,北京中医药大学“薪火传承3+3工程”董福慧学术思想工作室成员,《中华中医药杂志》审稿专家;从事骨伤专业临床与科研工作20年,致力于中西医结合治疗骨折研究和《黄帝内经》人体结构理论与九针形制研究;擅长使用现代微创治疗皮神经卡压综合征、脊柱四肢关节骨病,以及各种疼痛类疾病。刘斌以第一作者在北大核心期刊上发表论文12篇,参编专著《尚天裕实用中医骨伤科学》《结构针灸刺法经验》。



中医骨伤科国家区域医疗中心

传承历史 擦亮品牌
突出特色 加快步伐

皮神经卡压综合征其实是一个早已存在却又尚未引起医疗界重视的常见病。国内外对周围神经卡压综合征的研究已有140年历史,却从未有人正式提出过皮神经卡压综合征的概念;虽然不少书籍和杂志中都有关于皮神经卡压的论述,但是并未正式将其从周围神经卡压综合征中分离出来。皮神经广泛分布于人体周围的皮肤及筋膜中。皮神经在走行过程中,由于某些原因受到慢性卡压而引起的神经功能障碍,并表现出一系列神经分布区不同程度的感觉障碍、植物神经功能障碍、营养障碍甚至运动功能障碍,统称为皮神经卡压综合征。

该病多发生在颈、肩、背、腰

臀及四肢关节的骨突部位,以无明显诱因出现疼痛、不适为临床特点。其病势缠绵,反复发作,有的甚至久治不愈,在临床常被诊断为“慢性软组织损伤”“肌筋膜炎”“软组织风湿症”等。从范围来说,周围神经卡压综合征包括皮神经卡压综合征;从症状来说,周围神经卡压综合征常伴有皮神经卡压综合征的体征。这些也许是人们忽视皮神经卡压的原因。

皮神经卡压综合征主要表现为一个慢性渐进性的临床过程,症状为局部疼痛、压痛、感觉异常和局部肌肉紧张,在长时间的皮神经卡压病例中还可以见到痛性结节、条索状包块,以及以压痛为

中心向周围区域的放散痛。皮神经卡压综合征需要与深部的混合神经的卡压综合征做鉴别诊断。无论在疼痛的部位、时间、性质方面还是组织特性方面,二者都存在着差异。

通常来说,皮神经卡压综合征虽然有时临床症状复杂,但是病变部位浅,疼痛的好发部位多见于颈、肩、腰、背、臀或四肢关节的骨突部位;发作时间多见于休息时,即所谓的静息痛;疼痛性质属于酸痛、胀痛和灼痛,有时伴有不同程度的情绪反应;甚至有时达到不能忍受的程度;组织特征在于其感受野是一个较大的皮肤区,与邻近的感受野互相重叠。皮神经卡压综合征的患者临床常见感觉异常改变,如感觉过敏、感觉减退、感觉缺失,其特点是范围较小,界限模糊,定位往往

在一个皮节的范围之内。本病的肌紧张是一种慢性反射性肌紧张,是患者在“不知不觉”的过程中形成的。它的特点是局部几块肌肉同时发生紧张,尤其是维持姿势的羽状肌、半羽状肌和扇形肌。此外,局部肌肉紧张但不影响躯体运动是其显著特点。

根据其临床表现,皮神经卡压综合征在祖国医学中属于“麻木”“不仁”“痛证”等范畴。传统医学对于皮神经卡压综合征,在病因上认为是风寒湿热以及病理产物痰瘀为患,在病机上认为正气内虚而外感风寒湿热致使络气血阻滞。现代医学认为,皮神经特别是四肢的神经干,走行较长,当其途经某些解剖部位,如骨孔、骨性隆起、筋膜、腱性肌腱和纤维维管管道时,易遭遇反复摩擦、刺激或受压产生病理改

变。因此,本病治疗的关键在于减张减压。

微创疗法是根据皮神经卡压综合征的这些特点设计研制而成的,与其说它是松解还不如说是减压减张。现代微创针立意取法于《灵枢》九针中的铍针,治疗具有创口小、痛苦小、无须麻醉、定位准确、松解较为充分的优点。另外,由于术中神经周围组织的损伤较小,因此,术后神经周围形成的瘢痕少,不易再次形成卡压,从而可以使临床症状得到明显改善。近20年的基础研究和上百家的医院临床观察结果表明,微创针能够充分松解粘连,解除压迫,是一种安全简便、疗效肯定、易于推广的新疗法。微创针法的提出为临床常见的皮神经卡压综合征,以及疼痛性疾病增添了新的治疗方法。