

积极发挥中医药在防治新冠肺炎中的作用

□韦绪性

中医学是一门辨证论治的生命医学

2000多年来,中医学在与疫病(传染病)进行斗争的过程中,很早就有了较为深刻的认识,并在防治过程中,形成了较为完善的预防和治疗措施,积累了宝贵的经验和丰富的理论。可以说中医学的产生基础和发展宏大,来自于中医药防治人类各种疫病的过程。因此,从中医角度来看,无论是重症急性呼吸综合征(SARS)、艾滋病(HIV)还是新冠肺炎,都属于疫病(传染病)。

千百年来,抗疫实践证明,运用中医药方法治疗传染病,临床救治有效。即使在科学技术、信息技

术高度发达的现代社会,中医药在预防和治疗现代传染病中仍然发挥着重要作用。在2003年SRAS防治工作中,河南省积极运用中医药防治SARS实现零死亡;运用中医药防治HIV让患者带毒生存20年。这样的防治效果,得益于中医整体理论指导。中医学是一门整体、系统、辨证论治的生命医学。认识到这一点,我们才能够理解中医为什么面对人类重大疾病,能够沉着有效应对,这源自中医学对生命力和生命活动的全面、系统理解;医“人”远比医“病”更为重要。前者是

站在生命的角度看待和认识人得的疾病。什么叫生命角度?通俗地讲就是患者活着,也就是“遏阻传变”留人治病,恢复失离衰退的“精气神”,如此才能有时间、有条件、有机会“扶正祛邪”,以平为期,改变或者改善患者被病毒侵蚀的脏腑和机体,从而实现阻断病变、稳定病情,使受感染者的生命力和生命活动恢复到正常状态。

这是中医学的认识论,也是一代又一代中医学者在解决人类重大疾病中,前赴后继实践“中国方案”的动力和源泉。

中医提倡治未病

此次新冠肺炎疫情有它的发病规律和演变规律,也有它的表现形式。然而,从中医药角度来看,是反向推论的,即从它的临床表现形式,推导出它的中医学的病因病机,从它的临床表现形式推导出它的证候演变规律。所以从某种角度说,所有的外在症状与演变都是人体对致病因素的一种反应。因此,中医学对疾病本质的认识,是由表到里,由外而内的过程。

中医治疗不是针对病毒的所谓“特效药”,而是经过辨证而得出来的“方药”。这些“方药”要做的就是帮助正气把病因消除,从而治愈疾病。其实,不论中医学还是西医学,都是如此而已。

中医在治疗疾病中(无论有病名的疾病还是突发疫情),非常注重身

体阴阳和气血调和,以及改善和提高人体自身免疫能力。因此,防治新冠肺炎的首要原则是“整体观念”,认为自然界的疫病之气,通过相应的途径感染人体,人体通过相应的能力抗拒病气。因此,中医提倡治未病,以预防为主;既病防变,通过改变环境,调节机体,抗拒病气。这种整体防控思想指导着中医药治未病的各种措施运用。

首先,“遏阻传变”留人治病。早在2000多年前《黄帝内经》就提出“未病先防,既病防变”。目前,出现新冠肺炎,特别是它具有前所未有的快速转变能力,需要从生命医学角度应用中医学的“汗、吐、下、和、温、清、消、补”等方法,有效遏制病情快速转变,避免患者的器官突发性衰竭,使患者机体得以保全。

其次,“扶正祛邪”,以平为期。《黄帝内经》中有“无问其病,以平为期”的文字记载。中医学重视邪气对人体的伤害,但更重视正气抗邪、抗毒、抗病的能力。在新冠肺炎防治过程中,无论是早期预防还是病中治疗,以及病后恢复,中医药扶助机体正气贯穿该病治疗始终,祛除病气间而行之。因此,在很大程度上中医所治者为得病之“人”,而非病人所患之“病”,更关注的是人体的生理状态,采取因势利导、提高抗病能力的治疗方式,而非单纯祛除病因的抗病毒性治疗。这就是中医药在没有搞清楚这个病毒是什么东西的时候,仍然可以在整体观念指导下辨证论治,仍然可以选方用药,仍然可以达到机体康复的目的。

中西医协同诊疗 可取得满意效果

中医学认识致病因素,与现代医学的病原微生物致病学说不同,中医治愈患者不是关注致病因素,而是致病因素作用于人体后所导致的症状。中医药将这种状态治疗好了,疾病就痊愈了。这就是中医治愈疾病的根本机理,很多人认

为中医治病说不清楚病因病机,其实中医为何能治愈疾病,关键在中医药的体系内是可以说清楚的。

近年来,SARS、禽流感等传染病的出现,对现代医学提出了严峻挑战。面对一个新的变异病毒或者从未见过的病毒,依靠现代医学防

治的同时,我们可以用中医药的观点和思维来面对它,认识它、治疗它,采取中西医协同诊疗,使疾病得到控制,病情得到缓解,并且实现好的预后。

(作者为河南省首批名中医、全国老中医药专家传承工作室指导老师)

中医人语

中西医结合治疗肿瘤优势明显

□陈晓琦 张亚玲 邵范雷 赵云霞

现在,西医治疗肿瘤主要分为手术治疗、放射治疗、化疗和靶向治疗。不少恶性肿瘤患者经过放疗、化疗后,生存质量不高。如果对患者通过中医辨证施治,扶助正气,提高免疫力,可提高生存质量。

因此,找到一个临界点,既能保证生存期,又能提高生存质量,“带瘤生存”这种观念已经被越来越多的医生所认可。但是,在临床治疗的过程中,我们怎么为肿瘤患者治疗呢?中西医协同诊疗是选项之一。

中医学、西医学是两种不

同的医学体系,它们具有各自独特的理论体系,对疾病的认识和诊治方法各有优势。如果在治疗过程中,将中医、西医的治疗方法有机结合起来,使广大肿瘤患者获益。中西医结合治疗肿瘤的优势:1.在防治癌前病变方面,中医治未病的诊疗方式能提前发现脏腑功能性的病变,已有大量的资料证明中医药在防治癌前病变方面具有重要意义;2.在提高治愈率,减少毒副反应方面,西医的手

术、放化疗以及靶向治疗是消灭癌细胞。这样,虽然提高了治愈率,但损害了人体正气,给患者带来了痛苦。《素问遗篇·刺法论》记载:“正气存内,邪不可干。”这充分说明正气的重要性。中西医协同诊疗能减轻药物的毒副作用,保障抗癌治疗顺利完成;3.在延长生存期,提高生存质量方面,中医运用中医药理论知识,辩证论治,能够治疗各种并发症。中医强调以正气为本,能提高患者的免疫力,有助于延长患者生存期、提高生存质量。4.在药物研制方面,近年来,中药及其提取物



在抗肿瘤的治疗研究中发挥着越来越重要的作用,随着肿瘤发病机制的研究深入,分离、纯化技术的进一步发

展,我们相信中医药在治疗肿瘤方面会发挥更多优势。

(作者供职于河南中医药大学第一附属医院)

助力疫情防控献热血 郑州开展“5·8”世界红十字日无偿献血活动

本报讯(记者杨须通讯员刘春红 姜惠)为了庆祝第73个世界红十字日,弘扬红十字精神,5月8日,由河南省红十字会、河南省卫生健康委员会牵头举办,郑州市卫生健康委员会、郑州市红十字会、河南省红十字血液中心联合承办,在郑州市五一公园门口、惠济区大河广场、登封市迎仙阁广场等地开展“5·8”世界红十字日无偿献血暨造血干细胞捐献志愿者招募活动。

活动当天,共有979人成

功捐献全血,献血量达353400毫升;133人成功捐献单采成分血,捐献治疗量达229U(一个治疗量)。

本次活动主会场设在省政府综合办公大楼院内,省政府办公厅等单位的干部职工积极参与无偿献血暨造血干细胞捐献志愿者招募活动,在工作人员的带领下,有条不紊地做好献血准备;以实际行动献出热血,大力弘扬“人道、博爱、奉献”的红十字精神和“奉献、友爱、互助、进步”的志愿服务精神,坚持用

自己的爱心善行带动更多的人参加无偿献血活动,奉献社会,有效发挥了示范引领作用。

自1998年10月1日《献血法》实施以来,在河南省委、省政府的高度重视下,省会郑州市“一步到位”,确立了无偿献血制度,连续11次荣获“全国无偿献血先进城市”,河南省第七次荣获“全国无偿献血先进省”,造血干细胞捐献人数连年位居全国前列,展现了出彩河南人的无私、大爱精神。

自新冠肺炎疫情防控工作开展以来,根据国务院联防联控工作要求,河南省红十字血液中心已7次完成跨省调剂血液任务,向武汉血液中心支援血液140万余毫升,有力保障了武汉血液安全、有序供应。河南省共有51名新冠肺炎康复者捐献了血浆,挽救了重症患者的生命。在疫情防控特殊形势下,目前临床用血面临着严峻挑战,加之天气逐渐炎热,季节性供血紧张的现象依然存在,呼吁更多的有社会责任担当的单位和群体、爱

心人士加入无偿献血队伍。

据悉,为了纪念第73个世界红十字日,动员更多的社会力量参与和支持红十字事业,河南省红十字会系统在“5·8”世界红十字日开展以“助力疫情防控 红十字救在身边”为主题的“红十字博爱周”系列活动,深入推进红十字会参与常态化疫情社区防控工作;精心组织针对受新冠肺炎疫情影响的特殊群体,开展人道救助和关爱帮扶工作;积极开展疫情防控、防灾减灾知识宣传等工作。



名医名家

孙六合

孙六合是河南中医药大学教授、主任医师、硕士研究生导师,第三批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。孙六合从事科研、临床、教学工作几十年,治学严谨,学识渊博,临床经验丰富,理论造诣颇深,在多年临床实践中,在诊治疾病时,辨经、辨病、辨证相结合,辨证施治;注重针药并用,充分发挥针灸与药物的作用来治疗疾病;创立了“努运热补手法”和“提运凉泻手法”,丰富了针刺手法内容;在多年临床基础上,形成了独特的针灸应用特色;擅长应用经穴、特定穴、经验穴以及老穴新用,在治疗甲亢、胃溃疡、中风、面瘫、痹证、癱瘓、肿瘤、男性不育症等疑难杂症方面,效果显著。

孙六合精研岐黄医理,熟读中医经典,博采众家之长,对多种疑难顽症有独特的诊疗经验;根据多年临证经验,提出了环中上穴、闭孔穴、陵后穴、乳突下穴等经验有效穴。孙六合的学术思想主要体现在以下几个方面。

重祝穴性

针灸学家孙振环说:“穴性喻药性,处方不识药性,何以调变寒热虚实;针灸不明穴性,焉起诸病之机!”孙六合结合多年诊疗经验,认为多数学习针灸者,在掌握了中医基础理论之后,要想顺利从事针灸临床工作,认真了解并掌握穴性是关键。比如对血虚患者,应取哪些补血穴进行治疗;气虚患者,应取哪些补气穴治疗;血瘀患者,应取哪些活血穴治疗;发热患者,应取哪些解热穴治疗等。同时,在经络辨证、循经取穴的基础上,还必须进行八纲辨证,比如在肾经中哪些是滋阴补肾的穴位,哪些是壮阳补肾穴;在心经及心包经中,哪些穴补心阴,哪些穴壮心阳;在肝经中,哪些穴补肝阴,哪些穴平肝潜阳……诸如此类,不胜枚举。

多年来,孙六合在治病之余,时常利用闲暇时间研读古今医籍,收集了大量资料,又结合其临床及教学实践,进行了认真探索,将人体常用的82个穴位,根据其性能细分为气类穴、血类穴、补穴、祛风穴、祛湿穴、清热穴、散寒穴、开窍穴、祛痰止咳平喘穴、消食穴等十大类。在临证应用时,孙六合注重穴性的应用,以提高临床疗效。比如腹衰穴为血类穴中的止血穴,穴性为清热利湿、止血、除瘀,主治大便秘血。临证时,孙六合依据穴性进行辨证取穴,取得了良好临床疗效。

精研补泻手法

《素问·调经论》记载:“百病所生,皆有虚实。”《灵枢·九针》记载:“虚实之要九针最妙,补泻之时,以针为之。”依据这些理念,孙六合认为,补虚泻实,调和阴阳是治疗疾病的总则,“补虚泻实”是针灸治疗的基本原则。

补法,泛指能鼓舞人体正气,使低下的功能恢复旺盛的方法;泻法,泛指能疏泄病邪,使亢进的功能恢复正常的方法。针刺补法在于顺其气,或者将气向内推送,使正气有所补益,从而起到补虚的作用;针刺泻法在于逆其气,折其病势,将气向外引,使邪气有所散佚,从而起到“泻实”作用。因此,针刺补泻的作用在于“补虚泻实”,调节人体脏腑经络功能,促进人体阴阳平衡而恢复健康。在针刺治疗时,他时常采用“实则泻之,虚则补之”法则治疗疾病。

针刺手法是从进针到出针的一系列操作过程,而进针得气后的手法操作是治疗中提高疗效的重要因素。针刺手法作为针刺效应产生的主要因素之一,具体操作手法种类繁多。孙六合经过多年临床观察与研究,结合多年诊疗经验,创立了“努运热补手法”和“提运凉泻手法”。

一是“努运热补手法”。

热补手法是针刺手法的一种,指针刺一定穴位得气后,通过行针产生热感以治疗虚证、寒证的一种手法。“努运热补手法”的操作:进针得气后拇指向前、食指向后微捻重按下刮针体,努运运气行针。

此法是孙六合根据《素问》《灵枢》《金针赋》等医籍关于针下热感手法的论述,结合自己多年临床实践经验创立的一种热补手法。传统的热补手法包括提插补法、捻转补法、呼吸补法等,在临床上,他时常用提插补法、捻转补法、烧山火手法。孙六合带领团队通过“努运热补手法”同提插热补、捻转热补及烧山火手法对照筛选,检测针刺穴温的变化,将多种热补手法对健康人穴温的影响进行对比观察,探讨多种热补手法的不同临床效果,从而为临床、教学、科研提供客观依据。临床应用结果表明:“努运热补手法”疗效最好,其次是烧山火手法,再次是提插、捻转热补手法。这充分表明古人所云针刺补法的客观存在及不同术式的差异。

孙六合带领团队还通过多种热补手法“对阳虚小鼠免疫功能影响”和“对气虚血痹型中风对照研究”,研究结果证实了不同的术式操作有不同的临床效应,表明复式热补手法明显优于单式手法,且“努运热补手法”最优。这说明“努运热补手法”的创立不仅丰富了针灸学术内容,还为扩大针灸治疗范围打下了良好基础。

二是“提运凉泻手法”。

“提运凉泻手法”是一种操作简便、疗效确切的凉泻手法。具体操作:食指不动,拇指向后紧提并上刮针柄,然后运气上提,如此反复操作。在临床上,常用的针刺泻法有捻转泻法、提插泻法、透天凉法等。目前的针法研究大都是对某一手法疗效的临床观察,实验研究却较少,且实验研究大都停留在对相反性质(补和泻)手法作用的对比上,而同种性质手法之间的比较筛选研究较少,在临证过程中,多数医者根据个人经验或者喜好而选择,缺乏严格的筛选评判和客观论证,在同种性质手法中筛选出操作简便、疗效显著的一种,是急需解决的针灸临床课题。

孙六合带领团队选取4种不同凉泻手法作为研究对象,它们分别是提插泻法、捻转泻法、透天凉法、提运凉泻手法。其中,提运凉泻手法是他多年临床实践总结研究的一种凉泻手法。通过实验研究对比4种手法对实验动物模型(内毒素致热大鼠)的血清SOD(超氧化物歧化酶)活力水平影响情况,分析4种手法的优劣。研究结果表明,4种手法均对内毒素致热大鼠血清SOD活力水平的降低有保护作用,表现为不同程度提高,以提运凉泻手法组效果最显著。故提运凉泻手法为一种简便、效验的凉泻手法。这为今后临床进一步筛选治疗实热证的凉泻手法提供了依据,从而更好地服务于临床,为患者提供更好的中医药服务。

(作者供职于河南中医药大学第三附属医院)

精研岐黄医理 博采众家之长

孙贤志 孙璐文/图