

中医优势专科建设应做到“四个要”

□ 庞国明

“促进中医药传承创新,加强中医优势专科建设。”今年政府工作报告明确了新任务,引起十四届全国人大二次会议代表们的热烈讨论,特别是“加强中医优势专科建设”首次在政府工作报告中被提及。这为我们中药事业振兴发展提供了新动力和强大支持。中医优势专科建设是促进中医药传承创新发展的有效抓手,具有很强的方向性、指导性和引领性。

多年来,笔者深耕中医的专科专病建设,深知中医专科专病建设是坚持中医原创思维、突出中医药特色优势、提高临床疗效的重要途径和组成部分,加强中医优势专科建设应当做到“四个要”。

一要有相关部门的鼎力支持,让中医优势专科建设有保障。在十四届全国人大二次会议批准的政府工作报告中,报告对“促进中医药传承创新,加强中医优势专科建设”做了部署,为确保这一部署早见成效,首先是中医药管理部门要制定有效的推进方略,仅靠主管部门的力量是不够的,还需要国家发展改革委、财政部、科技部等相关部委对中医优势专科建设的立项、资金、科研攻关及成果评审等方面予以大力支持。只有这样,才能有利于中医优势专科在医疗、教

学、科研、综合服务能力等方面的建设,以彰显其优势、树立其标杆。

二要充分发挥专科病学会平台优势,加强内涵建设。2023年12月,中国中医药研究促进会专科专病建设分会举行换届,笔者连任会长,同时兼任中华中医药学会慢病管理分会的主任委员。笔者借助着两个中医优势专科建设的平台,并发挥学会优势,团结和带领学会全体人员,积极围绕中医优势专科、中医优势病种,深入开展高质量学术研讨、经验交流、专题培训、联盟互助等,以此来为中药优势专科内涵建设提供学术支撑。

三要推广“六专五高”建科模式,助力优势专科综合竞争力的提升。“办好一个专科能救活一所医院”已成为业内共识,这得益于30

年前笔者在开封市中医院创建糖尿病专科的经验。从“半间房子、一位医生”起步,到现在已经成为国家重点中医专科、国家中医区域(华中)内分泌诊疗中心建设单位。

笔者在临床业务、学术、科研教学、医院管理等方面积累了丰富的经验,悟出了“打造一个品牌专科,助推一所医院跨越”的真谛,创造性提出创建专科的“六专五高”模式。

“六专”即专科必须选准重点专病,设立专地(专用门诊病房、实验室等)、优配专人(团队)、研发专药、配备专械,凝聚专长。“五高”即办专科要高起点、高标准、高疗效、高效率、高成果。

笔者将自己办专科的经验凝结成“六专五高”四个字,从2005年开始在河南乃至全国推广,以品牌

科室带动相关科室和全院业务的发展,仅纯中医治疗2型糖尿病专科联盟就覆盖了全国各地130余家医院,现实证明“六专五高”是切实可行,可以复制的模式,应予以大力推广。

四要发掘并应用建设优势专科“智库源”,助力中医优势专科上新台阶。所谓“智库源”源于《当代中医专科专病诊疗大系》首发会上专家的评价,国医大师、海南省中医院主任医师林天东说:“这套《当代中医专科专病诊疗大系》篇宏著巨,由30个专科专病诊疗全书组成,称之为专科专病建设的‘智库源’毫不夸张!”

《当代中医专科专病诊疗大系》由笔者发起并组织全国1600余名中医药专家学者共同编著,包括国医大师和院士在内的33位专家

学者分别担任自己最擅长的专科专病部分的主审,为各分册指点迷津、把关定向。该书紧紧围绕中医药事业发展大局,根据国家和区域中医专科医疗中心建设、国家重点中医专科建设、省市县重点中医专科与特色专科建设的实际需要,坚持“突出中医思维,彰显特色主线,立足临床实用,助提专科内涵,打造品牌专科集群”作为编撰宗旨,共成书30个分册,共计约3600万字。

有平台可依靠,有经验可推广,有书籍可参考。希望相关建议和经验能成为优势专科建设的重要抓手,赋能中医药服务能力提升。

(作者系全国人大代表、全国名中医、中华中医药学会常务理事、河南省开封市中医院理事长)

中医治未病 远离亚健康

□ 王广见 王书博 文/图

亚健康是表现在身心情感方面的处于健康与疾病之间的低质量状态及其体验。一般可分为躯体亚健康、心理亚健康、社会适应性亚健康和道德亚健康等4种类型。躯体亚健康的表现是不明原因或排除疾病原因的体力疲劳、虚弱、周身不适、心悸、失眠、性功能减退、月经周期紊乱等;心理亚健康的表现是不明原因的脑力疲劳、情感障碍、思维紊乱、恐慌、焦虑、烦躁、神经质、嫉妒、狂妄、空虚、无望、无助、冷淡、孤独、轻率,甚至有自杀念头等;社会适应性亚健康的表现是对工作、生活、学习环境难以适应,人际关系难以协调,角色错位和不适应等;道德亚健康的表现是缺失信仰,世界观、人生观和价值观上存在着明显的损人害己的偏差等。

亚健康造成不少人健康状况每况愈下,也是个相当严重的全球性问题。广州医学院人文社会科学研究所董玉整教授说:“据世界卫生组织一项全球性调查结果表明:全世界真正健康的人群仅占5%;患病的人群占20%;75%的人群处于亚健康状态。”这仅是2006年的统计数据。

亚健康即“未病之病”。它属于不健康的范畴,亚健康是疾病之渐,疾病是亚健康之甚。亚健康处于健康与疾病的中介位置,它既可向健康转化,又能向疾病发展,且后者的概率往往大于前者,不能等闲视之。笔者根据中医学治未病的理论,以预防为主,纠正亚健康状态,

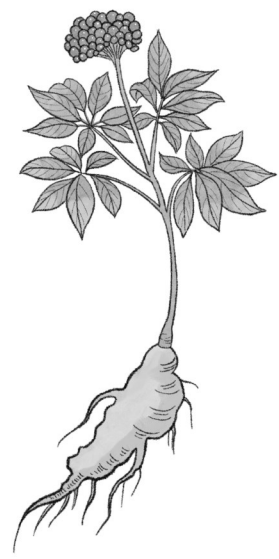
把疾病消灭在萌芽状态,从而提高人类健康素质。亦即“圣人不治已病治未病,不治已乱治未乱,此之谓也。夫病已成而后药之,乱已成而后治之,譬犹渴而耐并,斗而铸锥,不亦晚乎”之训义。于是乎,有医者以三七、地精、黄良、金不换等药材,制成“天葵颐龄丹”,治疗亚健康患者,屡施屡验,可使亚健康状况从根本上得到了改变,趋向康复。

该方力补“天葵”,“天葵”是什么?“天葵”是个古老的中医术语,首见于《黄帝内经》。《黄帝内经》云:“二七而后天葵至……月事以时下,故有子……七七……天葵竭,地道不通,故形坏而无子也。丈夫……二八……而天葵至,精气溢泻,阴阳和,故能有子……七八肝气衰……天葵竭……形体皆极……今五脏皆衰……天葵尽矣,而无子耳。”由此可知天葵是促成男精女血成熟的原始物质,是构成生命和维持生命的不可缺少的生命要素。

天葵既有形,亦无形。所谓无形,即指“气”,“正气”也,泛指免疫力。故《黄帝内经》云:“正气存内,邪不可干,邪之所奏,其气必虚。”天葵旺盛,非但邪不能侵袭,即使病亦易康复,生命力自然强健。所谓有形,即指“水”,又叫“元阴”。癸属水,“天葵”即“天水”,“天水”即肾水,肾为水脏,是先天之本。水是生命之源,水列生命元素之首,人体自始至终需要得到水的滋润,才能保持旺盛的生命力。凡是有水的地方,都可以有生命的存在。

“天葵”如何补?水从气生,《本草经疏》云:“大气以润而行,水从气而运。”故用三七以益其气。其次是补水必须滋肾。肾主水,藏真阴,肾为水脏。方中地精是补肾滋水之品。诸品清淡平和,勿厚浊阴凝之嫌,长期服用,不腻碍脾胃。其三是寓泄于补,补而不腻,不成痰囊。故伍以黄良迅速善走,深入血分,无坚不破,荡涤垢积,有犁庭扫穴之功,迅如走丸,除邪而不伤正气;金不换得补无沸腾之患,而有安静之休也。二药参与,无“气增而久,天乏之由”之虑。

(王广见为河南省新野县中医药研究会原会长;王书博为河南省新野县中医药研究会副会长)



治疗胆囊囊癌转移经验

□ 强新民

3月31日,洛阳市关林镇圣和堂中医门诊的中医医师杨书铭从洛阳市返回老家洛宁县,看见院子里有很多人,经询问得知大家正在商量一里已危在旦夕的患者——陈某的“后事”。

陈某,男,65岁,因严重腹水已插引流管一个月,肾功能衰竭,小便不利,已10天无大便,腹胀如鼓,肝区疼痛难忍,饮食摄入量极少,贫血严重,并伴有心力衰竭,呼吸困难,饮水即吐,五脏功能衰竭等症状。经门诊会诊,陈某脉沉弦,舌淡苔水滑,杨书铭诊断其为胆囊癌转移肝癌和腹膜腔淋巴瘤,并开具处方:附子、干姜、炙甘草、细辛、桂枝、乌梅肉、蜀椒、党参、当归、黄连、黄柏、厚朴、枳壳、大黄、熟地、山萸肉、山药、白芍、生姜、大枣。

4月2日,家属电话回复,陈某服药两剂后,大小便有所好转,疼痛已减轻,不再呕吐,能够进食。杨书铭嘱咐陈某继续按原方服药治疗。

4月5日,陈某已服药4剂,4月4日吃了4顿饭,每顿都吃半碗面条,4月5日早上喝了一碗白面汤,还有炒菜和包子。饮食接近正常食量,已没有什么不适症状,只是瘦弱无力。由于陈某服用原方服后拉肚子,去掉大黄,继续服药7剂。更改后的处方:附子、干姜、炙甘草、细辛、桂枝、乌梅肉、蜀椒、党参、当归、黄连、黄柏、熟地、山萸肉、山药、厚朴、枳壳、生姜、大枣。

以后根据陈某的病情调整用药。此方由四逆汤、乌梅丸方、小承气汤、桂枝汤加“补肾三药”(熟地、山药、山萸肉)组成。按照陈某严重腹水的情况应该用五苓散利水,但开方时并没有加入,但是陈某服药后仍然起到小便利下的作用,主要是方中用了四逆汤大补肾阳,又用了“补肾三药”大补肾阴,达到阴阳双补、阴生阳长、肾气旺盛的目的,增强了肾司二便功能。小承气汤通腑泻

实,导油水从大便出,乌梅丸为治疗肝胆寒热错杂名方。乌梅保肝可祛死肌,死肌与息肉、肿瘤同类,故能祛腐生肌,消除肿瘤;黄连、黄柏抗炎抗感染,泻热;党参、当归补气血,干姜、细辛、桂枝、附子、蜀椒大补阳气,增强抗病能力。桂枝汤外调营卫,内调阴阳。诸药合用,效果显著。

(作者供职于河南省洛阳市涧西区珠江路第二社区卫生服务中心)

诊疗感悟

通降补虚法治老年功能性便秘

□ 李海雷

老年人功能性便秘是临床上常见的一种疾病,发病率可高达20%,严重影响老年人的生活质量。西药治疗容易产生依赖性,中医治疗可补益气血、平衡阴阳、调理体质,从根本上改善便秘。

中医认为,老年人功能性便秘以气血津液亏虚为主。中年以后,人体脏腑功能开始衰退,如《黄帝内经》所云,男子“五八,肾气衰”“六八,阳气衰竭于上”“七八,肝气衰”“八八,天葵竭,精少,肾藏衰”;女子“五七,阳明脉衰”“六七,三阳脉衰于上”“七七,任脉虚”。脏腑功能减退,则气血津液生成不足,气虚则推动无力,肠道传导失司;津液阴血亏虚,则肠失濡润,大便燥结,排出困难,而成便秘;便秘日久,燥热更甚,便干内结,

形成虚实夹杂之象。

中医治疗强调顺势而为,就是要根据脏腑的生理特性选择合适的治疗方法。“六腑以通为用,以降为顺”“大肠者,传道之官,变化出焉。”因此,对于便秘的治疗当以通降阳明治其标,补虚润肠固其本。

通降阳明首选代赭石。代赭石,性重坠,可入阳明经,重镇降逆,有止呕、止噎、止吐之功。张锡纯认为其“通燥结”。《医学衷中参西录》中记载:“赭石,色赤,性微凉。能生血兼能凉血,而其质重坠,又善镇逆气,降痰涎,止呕吐,通燥结,用之得当,能建奇效……且性甚和平,虽降逆气而不伤正气,通燥结而毫无开破。”在用量上,张锡纯认为代赭石量少则“药不胜病”,常用至数两(1

两=50克);刘渡舟教授认为代赭石量少入中上焦,量大则直入下焦。因此,用代赭石通燥结而言,当用至30克,且宜生用,煅用则不堪其任;其次,通降阳明可选用槟榔。槟榔入胃及大肠经,善行胃肠之气。《药性论》曰“宣利五脏六腑壅滞”;《本草纲目》指出其“治泻痢后重,心腹诸痛,大小便气秘。”两则皆为质重性降之品,可直达肠腑,恢复其传导功能。

老年人功能性便秘患者常常无便意,无腹胀腹痛等症状,即使几天不排便,亦无所苦。中医辨证以气虚为主,正如《脾胃论》中所说“脾胃虚则九窍不通”,治疗上当益气健脾,常选用黄芪、生白术。黄芪甘温,可补中益气,且能升气。《医学衷中参西

录》就指出黄芪“能补气,兼能生血”。关于黄芪的用量,宜从15克开始逐渐加量,以防猛补壅滞之弊;白术为“脾脏气健脾第一要药”,可补气以复脾运。《本经逢原》记载:“白术甘温味厚,阳中之阴,可升可降,入脾、胃二经……补脾胃药以之为君,脾土旺则清气升而精微上,浊气降而糟粕输。”临床上用白术通便时宜生用,量宜大,一般需要30克以上,甚至可用至120克。中医学家魏龙骧先生应用白术通便得心应手,在用量上少则一二两,重则四五两。

代赭石、槟榔质重入阳明经以降,黄芪、白术入太阴经以升,四药合用通补兼用、升降相合,以恢复肠道传导之功能,从而改善便秘。

老年性便秘多见大便燥结,皆因

阴血津液不足所致,可酌加生地、玄参滋阴补液,熟地、当归养血润燥,火麻仁、桃仁、杏仁润肠通便。三者相合,则便秘易通,肠腑易畅。亦有粪质不干,甚至稀软,而排便不畅,舌苔水滑,湿浊较重者,可加干姜、附子等温化寒湿之品。

老年人功能性便秘病程长、困扰大,用西药及大黄类药物起效快,却不能持久,通降补虚需要久用缓补,贵在持之以恒。同时,配合生活调摄,养成定时排便的习惯;多饮水,适度活动,保持情绪稳定;多服用一些富含纤维的食物及富含油脂类的果仁,如苹果、香蕉、西梅、花生、核桃等。医养结合,通补并用,治愈便秘,乐享人生。

(作者供职于河南省郑州市中医院肝胆脾胃科)

原发性肺癌的中医调理

□ 赵虎雷

肺癌是常见的肺部原发性恶性肿瘤,具有发病率高、死亡率高的特点,严重影响患者的身心健康,是我国重大公共卫生问题。中医将肺癌归为“肺积”“息贲”等范畴,其病由于脏腑气血亏虚,阴阳失衡,邪毒外侵,羁留于肺,肺气失和,气血运行不畅,痰浊内生,气滞血瘀痰凝毒聚,日久形成肺积。因此,治疗肺癌强调辨证论治,侧重补益肺脾之气,调整气血阴阳平衡,而祛邪为辅。预防肺癌,则按照中医养生学的角度进行调气养肺、运动养肺、情志养肺、饮食养肺等多种预防方法。

辨证论治为肺癌中医治疗的核心,根据证候要素,辨证分型用药,治疗以扶正祛邪为法。肺癌前期以实证为主,若是肺郁痰瘀,通常用千金苇茎汤宣肺理气、化痰祛痰;若是脾虚痰湿,可以用陈夏六君子汤,进行健脾燥湿、理气化痰治疗。肺癌中后期,以虚实夹杂或虚证为主。若是阴虚痰热,可以用百合固金汤滋肾清肺、化痰散结;若是气阴两虚证,可以用大补元煎益气养阴、扶正祛邪;若是肾阳亏虚,可以用人参蛤蚧散,进行温阳补肾、纳气平喘治疗。

肺癌为高发率和高死亡率率的恶性肿瘤。中医可以充分发挥治未病的优势,推动关口前移,积极预防肺癌,是降低发病率和死亡率,提高患者的生存率的关键。应积极推广中医养生理念,加强中医药在肺癌预防方面的应用。

生活管理 戒烟:烟草为肺癌发病及进展的重要危险因素。研究结果显示,85%的肺癌患者死因可归咎于抽烟,应积极戒烟,并避免被动吸烟。控制体重:肥胖及营养不良均是降低患者生活质量及生存时间的危险因素,保持健康的体重,避免过度肥胖或消瘦。注意保持环境卫生,保持居住环境的清洁,避免烟雾、扬尘等对呼吸道的刺激;注意空气相对湿度,避免过度干燥空气对呼吸道影响。保持良好的作息习惯;保证充足的睡眠,避免过度劳累和熬夜,有助于维持身体的阴阳平衡和气血流畅。

饮食调理 合理的饮食对于改善患者生活质量、维持营养平衡和提高舒适度非常重要。要保证食材的新鲜度及多样化,荤素搭配,多食蛋白、蔬菜、水果。饮食宜清淡,少食肥甘厚腻及辛辣、刺激性的食物。基于患者不同病情、证型及自身体质特点,结合食物的“四气五味”理论,合理进行食疗,有助于改善病情,提高生存质量。如虚证患者,可选用补气养血食物;放化疗后食欲不振、恶心想吐的患者,可选用开胃醒脾的砂仁炖猪肚、白果淮山粥等。

适度运动 适度运动有助于增强心肺功能,预防和抵御呼吸系统疾病。笔者推荐的运动方式包括呼吸功能训练、打太极拳、练八段锦、慢跑、游泳等。患者可根据自身条件,选择适合自己的运动。呼吸功能训练能增强呼吸肌力,增加肺顺应性,改善肺功能,适合大多数患者;打太极拳、练八段锦等动作柔和缓慢,有助于调整呼吸,增强体力及耐力,适用于体质较弱的患者;慢跑、游泳等强度相对较高,可以增强心肺功能,提高肺部抵抗力,适用于体质较好患者。

调畅情志 情志与身体健康密切相关,七情太过可直接伤及内脏,使人体脏腑气机紊乱、阴阳气血失调,导致疾病发生。《黄帝内经》中说:“肺在志为忧悲,在液为涕。”长期过度悲伤容易损伤肺脉,影响肺部健康。因此,患者要学会自我调节情绪,保持心态平和,恬淡虚无,真气从之,精神内守。患者可以通过冥想、瑜伽等方式放松身心,减轻压力,达到情志养肺的目的。

调理慢性病 除吸烟外,多种慢性病也会增加患肺癌风险,应积极调理慢性病,预防肺癌。身体虚弱的患者,可以使用益气健脾类的中药来增强身体免疫能力;对于存在明显咳嗽症状的患者,可以考虑使用滋阴养肺类的中药来治疗;针灸方面,可以通过刺激特定的穴位来养生保健,改善体质,提高肺功能;穴位贴敷、冬病夏治,调理肺部功能,增强患者的抵抗力,防治慢性肺部疾病。

(作者供职于河南中医药大学第一附属医院)

征稿

您可以谈谈自己的看法,说说您对中医药发展和中医教育的建议和意见,写一写关于中医药现状与问题的文字……《中医人语》《学术论坛》《诊疗感悟》《关注中医药改革》等栏目,真诚期待您的参与!

联系人:徐琳琳
联系电话:15036010089
投稿邮箱:xulin.lin@qq.com
邮编:450046
地址:郑州市金水东路与博学路交叉口东南角河南省健康委员会8楼医药卫生报社编辑部