

发掘中医潜资源 解放中医生产力

本报记者 李 季



近日，开封市卫生部门发布杏林“召集令”，指出开封市境内及外埠的开封籍持有民间中医特色疗法技术人员和未持有民间中医特色疗法分布线索的知情人均在召集范围。

此前，受各种条件制约，很多拥有中医疗法、验方但没有执业医师证书的人员无用武之地，导致一些中医疗法、验方失传或者濒临失传。我国实施《中医医术确有专长人员医师资格考核注册管理暂行办法》后，为

民间中医取得合法资格奠定了法规基础，突破了这一瓶颈。开封市由此启动了“汴梁杏林寻宝”活动。

开封市卫生部门指出，凡开封市境内及外埠开封籍人员在民间使用的，未被中医教科书、药典等权威著作收录的，确有临床独特疗效的药物、方剂或者疗法均在“汴梁杏林寻宝”活动范围内。对入选人员及疗法经过专家甄别、论证后，对愿意无偿捐献民间中医疗法的人员，开封市卫生部门将与捐献

者签订捐献协议，明确双方权利和义务。同时，对愿意开办中医诊所的人员，开封市卫生部门将尽快为其办理《医疗机构执业许可证》《中医诊所备案证》。对愿意到医疗单位工作的，开封市卫生部门将协助其找到合作单位，让中医疗法、验方、方剂有用武之地。此外，该市还积极协助对符合各级非物质文化遗产条件的民间中医特色疗法进行申报。

开封市中医药管理局局长齐洪喜说：“我希望通过开展这项活动，深入发掘中医潜资源，解放中医生产力。”

目前，《中医药法》两个配套文件《中医诊所备案管理暂行办法》和《中医医术确有专长人员医师资格考核注册管理暂行办法》相继出台，有关中医诊所设立和中医医师资格管理的创新制度落地。

两个配套文件，既释放了民间中医的活力，又发挥了社会资本潜力，是以供给侧改革思维加速并壮大中医药服务

资源总量的创新性举措，在承接和分担基层医疗压力的同时，还能进一步增强群众的中医药服务获得感。

“这是民间中医期盼已久的时刻。”开封市第二中医院院长王永刚说，“长期以来，民间中医一直处在一种尴尬境地：一方面，他们通过传统的师承等非学历教育方式学习成才，掌握了中医特色疗法，获得了群众的认可；另一方面，他们却因没受过系统学历教育等原因，考取执业医师资格障碍重重。因此，许多散落在民间的中医特色疗法濒临失传。《中医药法》突破了这一制度瓶颈，变‘考试’为‘考核’。国家出台的两个中医配套文件细化了考核的内容、方式以及执业范围等，明确取得中医（专长）医师资格证书者经过备案可开设中医诊所。这些政策完善了符合中医药特色的人才成长模式。”

“这更是广大群众期待已久的时刻。”开封市人民医院院长崔巍认为，近年来，中医

药在治未病中的主导作用、重大疾病治疗中的协同作用和疾病康复中的核心作用进一步彰显，群众信中医、用中医的氛围进一步形成；但与群众日益增长的中医药服务需求相比，中医药资源总量仍然不足，中医药服务能力仍然比较薄弱。《中医药法》及互相支撑的两个配套文件，激发了民间中医的活力，可进一步增强群众的中医药服务获得感。

开封市卫生部门相关负责人认为，开封市的“汴梁杏林寻宝”活动是在国家出台的两个配套文件基础上开展的，其出发点是为群众提供更加丰富的中医药健康服务。中医药管理部门将严格按照“放管服”的改革精神，将社会办中医试点、中医药一技之长人员管理的多年探索上升到制度层面，第一时间把《中医药法》中的制度转变为群众看得见、摸得着的政策红利，这有利于发掘中医药民间活力，解放中医生产力。

如何理性看待经方热

□孟长海



近几年，经方热悄然兴起。我所接触的一些中医医院的医生和民间医生也时常以开经方为荣，能开经方成为中医的一种标志。同时，在网络上，因经方热而兴起的培训班也非常多。经方之所以有如此热度，我觉得有以下几方面的原因。

一是经方疗效好。一般情况下，中医为患者治疗疾病时运用的经方，主要是仲景方，以《伤寒杂病论》中所记载的方子为经方，由此就形成了仲景方派。从古到今，仲景方历久弥新，救治患者无数。因此，中医临证时离不开经方，推崇经方也是历代中医的特色。

二是中医院校进行了经典教育实践。进行经典教育实践，与中医院校的教学改革密切相关。过去，中医院校的课程设置受到大家的质疑，大多是因为中医课程设置脱离了临床实际，培养的学生不会运用中医理论与思维治疗疾病。这样，就促使中医院校进行教育改革。从全国范围来看，很多中医院校开展了经典教育实践活动，比如河南中医药大学的仲景班就是其中之一。这些实践对于引领中医教育、学好经典起到了示范作用，从而推动了中医教育改革。

三是中医理论在临床中的发展。这个临床包括医院临床和民间中医实践，还有中医爱好者对中医药理论的应用。近几年，医改和相关政策的扶持给中医发展带来诸多机遇，特别是中医诊疗项目纳入医保以及老中青相结合的培养模式产生了良好的效果，引导许多人关注中医、研究中医以及开展中医实践。对于中医医生来讲，就是积极应用经方，有效地提高经方的使用率。

经方热证明临床需要经方，医生乐于运用经方，百姓得到实惠。同时，这也说明了学好中医经典的重要性，也是众多医家多年探索出来的正确道路。为此，中医医师应加强学习经方，并积极进行研究和实践，这是创新中医的一个过程。

做好经方这项事业，目前仍然存在一些制约因素。

一是经方与效益的问题。经方多

属于组方小、价格低廉、成本较低等，充分体现了“简、便、验、廉”的特点。比如治疗风寒感冒的麻黄汤、桂枝汤，一服药 5 元左右，两三服药就可以治愈疾病，约需要 15 元；如果一个医生一下午看诊 20 位这样的患者，有几百元的收入，扣除成本所剩无几。这样一来，中医的持续性发展就比较困难，一方面，医生养活不了自己；另一方面，医院运行成本太高，与此不对应。所以，经方与效益时常不能很好地对应起来。这个问题需要相关部门及时解决，这事关医院和医生生存与发展的课题。

二是技术手段应用的问题。在临床上，中医应用经方是有疗效的，这是实际情况。医生只有掌握了经方应用的技术和方法，才能有效地诊治疾病。因此，培养合格的经方医生显得有必要，也很迫切。然而，目前能够熟练运用经方的中医为数不多。在人才培养、教育模式方面，经方学习与现代教育模式、临床还未得到充分融合，学习经方与就业之间还不能形成对应关系。比如，学习经方的研究生毕业后，还不能被纳入住院医师规范化培训和临床体系中。这就需要相关部门出台政策，进而解决学生学习经方后的出路问题。只有学生学习经方后有出路，经方

的技术才能“落地生根”。

三是药材的质量问题。支持经方的核心是中药饮片，而药材质量是疗效的根本保证。可是，目前药材市场混乱，良莠不齐问题十分突出。同是经方，药材不同，效果就不同。因此，相关部门应从药材质量和市场运作方面更加注重药材的规范与安全。

四是经方与现代临床对应的问题。经方是有效的医学技术，是中医的一个分支。除了经方外，有时方与脏腑辨证论治体系的存在，还有内科、外科、妇科、儿科的分化。在临床上，中医有时需要借助现代技术手段，这就需要建立经方与现代医学环境的对应关系：一方面，倡导经方，研究经方，做到精益求精；另一方面，结合现代环境，形成新的发展体系。我认为，提倡经方，但不可泛化、固化经方，排斥现代医学。

中医传承几千年，经方热度不减，根本原因在于疗效。但中医发展需要源头活水，需要社会的持续支持，更需要相关部门出台适合发挥中医特色的政策、创新医生执业模式和医院管理模式，从而促使更多的医院和医生推崇经方、应用经方，让经方更好地应用于临床，造福人类。

（作者供职于河南中医药大学）

新郑市人民医院

举办“癌痛规范化治疗示范病房”建设培训会

□刘银红

为了贯彻落实《麻醉药品和精神药品管理条例》《医疗机构麻醉药品、第一类精神药品管理规定》和《处方管理办法》，进一步提高医院麻醉药品管理水平，促进麻醉药品合理使用，特别是提升癌痛规范化治疗的临床水平，提升医疗服务能力，创建“癌痛规范化治疗示范病房”，5 月 10 日下午，新郑市人民医院举办了“癌痛规范化治疗示范病房”建设培训活动。此次培训特邀河南省肿瘤医院教授邓文英、郑州大学第一附属医院药学部临床药学科副主任时程程为医务人员带来精彩的专题授课。启动会由新郑市人民医院解放路院区副院长王永强主持。

王永强在发言中指出，标准化、规范化诊疗一直都是新郑市

人民医院的重点工作，而“癌痛规范化治疗示范病房”是规范诊疗的重要组成部分，对提高癌痛规范化治疗水平，提高肿瘤患者生存质量有重要作用。本次培训会旨在促进医院药剂科、医务科、护理部、门诊部等相关职能部门与临床科室协作，全面提高本院癌痛规范化诊疗水平，进而提高肿瘤患者的生存质量。

培训会上，河南省肿瘤医院教授邓文英就《癌痛诊疗规范及“癌痛规范治疗病房”评审标准》进行了全面解读；郑州大学第一附属医院药学部临床药学科副主任时程程为大家带来了《麻醉药品管理与临床应用》专题授课。

据介绍，近年来癌症发病率不断上升，大多数癌症患者伴有疼痛症状，而癌痛已严重影响患者的工作与生活。有关研究显示，初诊癌症患者的疼痛发病率为 25%，晚期癌症患者的疼痛发病率为 60%~80%。所以，减轻疼痛，规范疼痛治疗，提高患者的生活质量，纠正患者对止痛药物及治疗的错误理解，受到愈来愈多的医务工作者的重视。

（作者供职于新郑市人民医院）



应在中医理论指导下使用中药注射剂

□任刚杰

近年来，中药注射剂屡受质疑，有人说它是中药产品的异类，安全性无法保证。事实上，中药注射剂是中药的一种创新，其生物利用率高，在中药资源产业体系中占有独特而重要的地位。临床上，中药注射剂具有起效快、作用靶点多等治疗优势。

作为一名中西医结合专业的医生，笔者近年来一直在使用中药注射剂，并且取得了良好的疗效。比如清开灵注射液，原方研制来自传统名方安宫牛黄丸，具有清热解毒、化痰通络、醒神开窍的功效。清开灵注射液在临床上被广泛使用，比如用于治疗急性扁桃体炎、急性支气管炎、流行性结膜炎、水痘、带状疱疹等感染性疾病，同时在脑溢血患者早期治疗中使用该药可以明显缩短患者的苏醒时间，减少后遗症。又如，生脉注射液对低血压患者能起到明显效果，并且具有持久的升压作用，还对气短、乏力、头晕等有显著功效。总之，临床上常用的中药注射剂品种很多。在中医理论指导下，运用中药注射剂能取得较好的疗效。

中医学的药物剂型从膏、丹、丸、散，到近现代的颗粒、胶囊、软胶囊，直到应用注射液，是划时代的进步。中药注射剂只是剂型和给药方式的改变，因为药物组成没变，所以最大限度地保留了原组方的功效。

早期，由于受制药技术和工艺设备的限制，药物纯度受到影响，中药注射剂的质量容易出问题；但是，现代的制药工艺飞速发展，中药注射剂质量是比较可靠的、稳定的。如果在临床中使用中药注射剂都建立在辨证的基础上，那么将很少出现不良反应。事实上，在临床实践中，很多中药注射剂使用中的不良反应是由于使用者不懂中医理论导致的。笔者认为，临床西医大夫只有加强对中医理论的学习，才可以合理使用中成药和中药注射剂。

中医学是一个伟大的宝库，我们应该在继承的基础上利用先进技术，来更好地打开这个宝库。同时要熟悉和掌握一定的中医理论，促使中药注射剂在保障群众的健康中更好地发挥作用。

（作者供职于开封市中医院）

供：脐疗及穴位用空白胶贴

本公司提供各种规格具有良好粘贴性和透气性的胶贴，适用于贴脐疗法及穴位贴药疗法固定药物。凡购买胶贴总金额达到 200 元以上者，赠送一本《偏方研究与应用》和其他中药外治资料，欢迎联系。

联系方式：(0372) 2588505
18623828505（微信同号）
QQ: 1352341939 联系人：王红伟
地址：安阳市高新区峨嵋路大街火炬创业园 8 号楼
安阳市康尔寿健康产品有限责任公司

中药外治实用技术培训班

每期时间为两天，食宿费 150 元，资料费 50 元，提前预约报名，满 50 人开班。
地点：河南省安阳市
主办单位：安阳市正本中药外治研究所
主讲人：伦西全（1964 年出生，1984 年毕业于河南中医学院。百度搜索“伦西全”可了解详情）
联系人：王红伟（0372）2588505
18623828505（微信同号）

来信来电即寄详细授课内容

本版未署名图片为资料图片



邓素玲正在为患者诊治疾病

医非小道，关乎性命。吾读书临证，崇德重效，未尝懈怠，躬耕杏林，桃李满园。中华医药，国之瑰宝；传承发扬，重任在肩。时至暮年，感慨万千，中医典籍，浩如烟海；弱水三千，只饮一瓢；今人之所病，病疾多，吾扣心自省愧为医。老而弥勤，苦学磨励，永不停息。

——专家感言

邓素玲是河南省中医院骨伤诊疗中心主任医师，硕士研究生导师，河南省保健委员会干部保健专家，第六批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。她是第一批全国优秀中医临床人才，曾经师从全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师王宏坤，师从中国中医科学院首席研究员、国家级名老中医、中华中医药学会骨伤科分会主任委员孙树椿，师从国医大师张磊。邓素玲现在担任全国老中医王宏坤传承工作室、清宮正骨流派传承工作室河南工作站主任，平乐郭氏正骨流派传承工作室河南省中医院工作站指导老师。同时，她兼任中华中医药学会骨伤科分会常务委员，世界中医药学会联合会骨伤科专业委员会常务理事，中华中医药学会风湿病分会委员等职务。

邓素玲的主治方向：风湿、类风湿、强脊炎、颈肩腰腿痛、骨质增生疑难杂病。她的研究方向：中医药防治骨伤及风湿类疾病研究，尤其擅长运用中药及手法治疗骨关节及脊柱退行性疾病。她擅长治疗类风湿关节炎、强直性脊柱炎、骨关节炎、跟腱病关节炎、痛风性关节炎、硬皮病、骨质疏松症等疑难风湿类疾病，对颈肩腰腿痛有较深的研究。

提出治疗强直性脊柱炎的“温肾通督法”理论

参加工作 34 年来，邓素玲主要从事辨证运用中药及中医特色疗法治疗筋骨病及风湿类疾病。她提出治疗强直性脊柱炎的“温肾通督法”理论，并形成了特色突出的正骨手法、挑针疗法。这是她的临证思想之一。同时，她总结多年的临证经验，自创纯中药制剂“痹痛消”“骨痹消”治疗类风湿关节炎、强直性脊柱炎、骨关节炎等，疗效显著，受到广大患者和同事们的好评。近年来，邓素玲撰写学术论文 20 余篇，编写学术著作 3 部，获得科研成果 3 项，目前正在研究课题 1 项。

在临证时，邓素玲针对强直性脊柱炎的发病和治疗提出了独到的见解和理论，比如依据“阳化气，阴成形”中医基础理论，认识到该病阳气不足、经络不通的本质，提出“温肾通督法”，以中药温通其内外，以手法散结解凝，从病变范围和程度上起到“先安未受邪之地”的作用；以挑治法通络镇痛，振奋阳气；强调和指导锻炼，配合药物发挥作用的同时控制强直性脊柱炎的发展。

重视局部与整体、筋骨与骨伤的关系

邓素玲在对清宮正骨流派及平乐郭氏正骨流派等国内著名骨伤流派经验继承学习的基础上，认识到筋伤的发生非常普遍，单纯的软组织损伤、骨折与脱位的复合伤、慢性积累性劳损、风寒湿痹病等，都是导致筋伤的重要因素。她强调，在老年性退行病变方面，筋伤必然成为骨关节损伤的基础。因此，在筋骨病的治疗方面，她重视局部与整体的关系，气血与脏腑的关系，筋伤与骨伤的关系，这是她的临证思想之一。

提出治疗筋骨病“八法”

在为患者治疗疾病时，她注重辨病与辨证相结合，内治与外治相结合，手法治疗与药物治疗相结合。在临证过程中，她时常结合中医经典理论，形成了独具特色的学术观点，总结出治疗筋骨病的“八法”：把握病机，树立整体观念；治病求本，辨病辨证结合；分期用药，重视调理气血；重视脏腑，筋伤不离肝脾肾；四诊合参，推崇“手摸心会”；筋骨并重，讲究辨证施法；手法为主，提倡综合治疗；调畅情志，注重功能锻炼。

擅长运用手法治疗疾病

在临床工作中，邓素玲对以下几类疾病的治疗独具特色。一是除以手法整复的方法治疗各种骨折、脱位及运用中医药辨证治疗各种骨伤疾病外，还擅长运用手法治疗颈椎病、肩周炎、腰椎间盘突出症、四肢关节损伤及老年骨关节退行性病变。同时，她注重查体与辨证结合，手法方面追求轻、灵、稳、巧，学术上兼收并蓄。二是遵循《黄帝内经》中“杂合以治”的理念，善于运用中医理论辨证治诸病，比如综合运用中药、针灸、挑治和推拿手法等，对风湿性关节炎、类风湿关节炎、强直性脊柱炎、痛风性关节炎、白塞氏综合征等疑难疾病进行治疗。三是在退行性骨关节病的治疗方面，邓素玲时常采用手法改善关节功能，运用中药内服、温敷养筋通络、强骨荣节、指导拔筋锻炼等疗法，以达到防止畸形、恢复功能的目的。

防治“未病”

中医运用辨证论治的方法，把疾病消灭于萌芽阶段，即“圣人治已病治未病”，这一学术思想一直指导着邓素玲的临床实践。邓素玲对临床上的许多疾病，特别是难治疾病，均采用“治未病”的方法调治。临床上，医术高明的医生也难免有“望病兴叹，无力回春”的时候，生老病死乃是人类无法改变的规律。可是，如果我们以“治未病”的学术思想指导临床，至少可以阻断或延缓某些疾病发展的进程，把“难治病”消灭于萌芽状态。因此，为医者应时刻以“不治已病治未病”的准则要求自己，不断提高业务水平，探求新的治疗方法。

邓素玲在临证时注重与患者加强沟通，认为随访、交流、总结是提高医疗技术的重要方法之一。她善于学习、借鉴他人的临证经验，现代医学技术，并使之为己所用。邓素玲认为，中医是一门实践性很强的学科。作为中医工作者，只有坚持不脱离临床实践，坚持辨证论治原则，提高疗效，才能提高中医的竞争力，才能很好地发展、创新中医。

（作者供职于河南省中医院）

肛肠全程无痛技术培训常年招生 学痔瘡技术送鼻炎技术

联系人：田长修 电话：13653737333
地址：卫辉市人民路北段田氏痔瘡专科门诊

遗失 声明

河南省尉氏县张市卫生院韩冲的医师执业证书（证书编码：141410200000105）不慎丢失，声明原件及复印件作废。