

中医可助推全科医生优化升级

□焦一言



全科医生的“全”，并非指医生对什么疾病都会看，什么疾病都能治愈，全科医生或者家庭医生的核心学科理念在于服务对象进行全生命周期

的、持续性、综合性健康维护以及医疗卫生服务；离开了全过程、持续性健康维护这个核心学科特点，就不能称其为全科医生。中医强调整体观，还强调



近年来，随着国家对中医药工作的重视，越来越多的学子选择就读中医药院校，越来越多的中医药毕业生坚定走中医药职业道路，充实到中医诊疗队伍中去。青年中医是最富有朝气、最富有梦想的群体，也是中医药事业薪火相传的重要力量，是中医药发展和提高的希望。重视他们、肯定他们、包容他们、培养他们，有利于更好地弘扬传统文化，发展中医、振兴中医，满足广大患者对中医药的需求，让中医更好地走向世界。

据了解，目前，有一些医院，尤其是基层医疗卫生机构对青年中医人才重视力度不够，培养力度不够，没有建立完善岗前培训机制，致使他们很少有接受规范化培训的机会。有一些医院一味地偏爱“名老中医”，而疏忽了培养青年中医的重要性。有一些医院对青年中医关爱力度不够，没有给他们提供良好的成长空间，不能充分肯定他们的诊疗能力，没有定期对他们进行带教培养，以致没有营造培养他们的良好氛围。这些现象导致一部分青年中医相繼改行。

在大力建设健康中国的今天，各地不但要多安排名额，尤其是编制名额来招聘青年中医，而且要在招聘青年中医后，给青年中医创造好的成长空间、给予更多的培养机会，让他们安心工作；帮助他们提升中医诊疗水平，重视他们、提升他们，让他们有机会、有条件、有空间，更好地从事中医药临床和科研工作。同时，要强化师徒结对，注重以门诊带教、讲座、病例讨论会等方式对青年中医进行培养，让他们更好地掌握、继承中医专家的学术思想、临床经验和专业技术专长，不断提高临床技能，尽快成长。

（作者供职于河南省尉氏县张市镇陆口村卫生所）

应加大对中医学子的培养力度

□何红涛

中西医结合要找准最佳结合点

□丁林国 薛松

中西医结合治疗疾病是满足患者就医需求、提升患者生命质量的重要举措，也是适应医疗健康产业大发展的必然趋势。但是，中西医结合必须找到发力点，方可发挥中西医结合的最大优势。

笔者认为，中西医结合的关键在于让中医治疗手段与西医治疗手段深度融合，扩大中西医结合治疗的疾病病种，达到最佳治疗效果。发挥中医药的优势，必须按照中医药的内在规律做文章，也就是发挥中医在治未病中的主导作用、在重大疾病治疗中的协同作用、在疾病康复中的核心作用。为此，笔者建议，中西医结合应在疾病治疗中寻求最佳契合点，探索治疗疾病的新途径、新方式。

笔者认为，要用疗效评价中西医结合治疗疾病的效果。从中医、西医两种医学体系和发展角度来看，中医、西医的诊疗思路有一些区别，但都有一个共同的目标——为群众除病痛，进而恢复健康。同时，中医、西医工作者应该建立良好的沟通、协调机制，着重提高中医药在重大疾病中的参与度，从重大疾病治疗的各个环节入手，在西医参与救治重大疾病的基础上融入中医药诊疗手段，以降低患者的痛苦程度和风险系数，以实实在在的疗效取得患者的信任，提高患者的幸福指数和生活质量。

要用医疗负担评价中西医结合治疗疾病的效果。中西医结合并不是简单的中药加西药、中医手段加西医手段，而是要找准结合点，即在保证患者治疗效果的基础上，以减轻患者经济负担为评价依据，不仅让患者能够看好病，还让患者能够承受因治疗产生的医疗费用，避免出现因病致贫、因病返贫的现象。

要用大数据评价中西医结合治疗疾病的效果。随着科学技术的高度

发展，中西医结合工作者要与时俱进，敢于打破常规手段，充分借助现代高科技手段，把传统元素与现代技术高度融合，运用大数据统计方法，开发适合当代人医疗需求特点的新产品、新技术、新疗法，尤其注重将中西医结合治疗重大疾病的研究成果成功转化为临床实践，以满足群众健康的新需求。

（作者供职于濮阳市中医院）



小经方可便民利民

□余尚进



中医经方是我国历代医药学家在实践中逐步积累和总结出来的，是从几千年前流传至今的经典，屡试屡验，具有方小、药味少、价格低、效果好的特点，非常符合当前相关部门提倡的精准医疗理念。

据了解，目前不少中医院院校的在校学生、在岗青年中医不注重经方的耐心专研，特别是不少基层医疗卫生机构的中医从业人员对经方系统知识掌握得不够牢固。这些

现象不同程度地影响了中医的继承与发展。

作为一名中医人，必须有一定的经方理论基础，必须掌握一定数量的实用经方，只有这样才能更好地宣传、引导群众正确地选择中医，信任中医；更好地运用经方防病治病，让更多群众信赖中医，体验中医经方的妙用。

如今，相关部门强化中医经典的学习，这无疑有利于中医人更好地了

解中医的精髓，更好地运用经方为广大群众提供诊疗服务。

笔者认为，各地卫生计生部门以及中医药主管部门应组织相关中医专家，结合自身多年临床经验，围绕经典案例来详细分析经方在不同病证中的应用与优势，并定期强化中医人对经方的学习，从而为基层中医学习经方指明方向。

另外，不妨建立经方推广基地。通过培训的方式，为基层医生详细讲解各种经方的使用方法、适用人群和症状表现，从而更好地给基层中医使用经方治疗常见病、多发病提供技术支持。小经方可推动大民生，便民利民。

当然，各地还可以根据实际情况，组织本辖区内的中医专家，整理、编印中医经方，多为基层中医提供临床疗效确切、简单易懂、易于推广、费用低廉的中医实用经方，并编印成“口袋书”，发给每一位基层医生，让他们随时随地都能拿出来翻阅、参考，以保证基层医生学得会，用得上。

（作者供职于开封市中医院）



名医名家

何华

何华是河南省中医院（河南中医药大学第二附属医院）的主任医师，硕士研究生导师，兼任中华中医药学会内科分会委员、河南中医药大学名医学术思想研究所副所长等职，是全国名老中医药专家传承工作室负责人和第六批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师等。

注重辨病与辨证、辨时、辨体结合

何华从事中医医疗、科研、教学36年，承担过国家中医药管理局第一批、第二批国家级脑病重点专科和河南省中医管理局第一批省级脑病重点专科等建设项目，将传统的中医药诊疗技术与现代科技结合。在为患者诊治疾病的过程中，她注重辨病与辨证、辨时、辨体结合，宏观与微观结合，尤其擅长运用中西医结合诊疗技术诊治神经内科疾病、老年病和内科杂病，并积累了丰富的经验。

何华认为，不论辨病与辨证，认识疾病与治疗疾病，都必须建立在整体观与动态观的基础上，这是她的临证思想之一。她时常告诫学生，人是一个整体，内有五脏六腑，外有皮毛骨肉、眼耳鼻口鼻，它们是互相关联、不可分割的整体。各个脏腑既要有自己独特的功能和疾病，但是它们之间又是相互影响的，某一脏腑本身的功能偏强、偏弱可影响到其他脏腑。例如肾阳不足可以导致脾阳不足。当肾阳不足时，患者会有手足发冷、畏寒等症状，影响到脾阳时又形成消化不良、大便溏薄等。这说明脏腑和其他组织、器官有一定的关联，比如肝同眼睛有关，肝热眼睛就会多眵；肝血不足，患者就会两目干涩，视物模糊。因此，治病不是将人体的脏腑、组织孤立起来对待，而是从它们相互的关系中分析、诊治疾病。比如肺部的虚弱性疾病，可用健脾方法来增强患者的运化功能和体质，促使肺部症状得到改善。

重新认识辨证论治与辨病施治

何华认为，中医在临床中的辨证论治与辨病施治，由于时代、认识的不同，故治疗主张亦各异。比如，明代中医吴又可主张辨病施治，他说：“万物各有所制，在于受无形邪气为病，莫知何物之所致，故勉用汗、吐、下三法以治，能知此物制物，只需一药之到而病自己，不烦君臣佐使加减之劳矣。”清代名医徐灵胎说：“欲治病者，必先识病之名，能识病名而后求其病之所由生，知其所由生又当辨其生之因各不同，而病状所由异，然后考其治之法，一病必有主方，一方必有主药。”她认为，吴又可以辨病为主，知系何病，即用专治此之药，不需要“论治”，却忽视了辨证论治这种思想是可惜的；徐灵胎忽略了阴阳气虚寒热补泻等诸多方面，他不知这些是人体与疾病斗争的反映，如果不加以考虑，亦忽视了辨证论治的观点。她认为，“中医古籍中很早就记载的病名，不过，这些病名由于时代限制，认识与现代有一定距离，今天值得中医人再补充内容，重新认识，在辨证提高的同时，对施治也得到进一步提高。

融古汇今，博采众长

何华熟读中医经典古籍，通晓历代名医主要学术思想及诊疗特点，承古纳今，继承创新；师从李振华、张磊等国医大师和李鲤、郑绍周等国家级名老中医，深得真传。她在临证时，擅长运用经方诊疗内科杂病；采用“寓补于消”疗法为患者诊疗疾病，屡获满意疗效；擅长运用保和丸加减治疗多种疾病，使之与补益之品配伍无壅滞之弊，与祛邪之剂配伍能护脾胃而防伤正，以消代补；应用活血化瘀疗法治疗痴呆、神经免疫性疾病、神经脱髓鞘疾病等，时常取得独特疗效。

衷中参西，优势互补

衷中参西首见于张锡纯的《医学衷中参西录》一书。何华秉承“先中后西、能中不西、中西医结合”原则，在临证时遵循协同增效的原则，为患者诊治疾病。她曾组织重点专科探索失眠症、痴呆、缺血性中风、出血性中风、头痛、帕金森病和癫痫等的中西医结合诊疗路径，并撰写出版相关中医专著。同时，她在中医辨病施治的基础上，合理应用现代科技成果与手段，扬长避短，提高诊疗水平。

与时俱进，注重创新

根据当今气候环境、人们的工作生活方式、饮食结构等变化对人体体质和疾病的影响，以及相关疾病的变化特点，何华提出了心脑血管疾病的痰瘀浊毒学说，这是她的临证思想之一。结合多年的临证经验，她提出“化痰祛瘀法”，并运用此法治疗脑卒中、血管性痴呆、动脉粥样硬化、短暂性脑缺血发作等多种疾病，并对此疗法进行了深入研究。

提高诊治能力，注重人才培养

何华勤于钻研，在医、教、研多方面取得了进步，并不断提高诊治疑难重症的能力，争取在中医药特色服务工作中，充分发挥模范带头作用。近年来，她的中医药服务量（包括门诊量、外埠患者、中医治疗率等）、临床诊疗质量和社会评价等均明显提高，其中，中草药方剂量、门诊诊疗人次和中医治疗率均位居全院前列，得到同行及社会的共同认可。同时，她注重人才培养，每年均主办国家级和省级继续教育项目，传授中医先进诊疗技术和名老中医临床经验。目前，她已经培养研究生和住院医师规范化培训生30余人，在行业内享有一定声誉。

坚持治未病

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何华的临床实践。何华对临床上的许多疾病，特别是难治性疾病，均采用“治未病”的方法调治。同时，她认为，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，探索新的治疗方法。

重视医案总结

何华注重与患者沟通，认为随访、交流、总结是提高医疗技术的重要方法之一。何华认为，中医是一门实践性很强的学科，中医工作者只有坚持不懈临床实践，坚持辨证论治原则，提高疗效，才能提高中医的生存和竞争能力，才能很好地发展和创新中医。

（作者供职于河南省中医院）

注重辨病与辨证、辨时、辨体结合

□郭健文/图