

中医理论传承与创新应多渠道发力

□郑颖



为了加强中医理论传承创新,更好地指导中医药临床实践,提升中医药健康服务和科技创新能力,推动中医药学术进步和事业发展,服务健康中国和中医药产业,2018年新时代中医理论传承创新西湖峰会近日在浙江省杭州市召开。中国工程院院士张伯礼、中国科学院院士陈凯先、国医大师王琦在会上作了专题报告。全国

省级以上中医基础理论学科带头人和有关著名学者在会上讨论并形成共识,认为新时代中医理论传承与创新应多渠道发力,做到以下几点。
第一,中医理论是中医数千年临床实践经验和学术思想的结晶,是中医药繁荣与发展的基础和前提。把握中医理论传承创新的基本规律,在传承中求创新,谋发展,在创新中

续传承、显特色,是当今中医药事业所面临的首要的、最为紧迫的战略任务。

第二,在经济社会不断进步、现代科技高速发展、健康需求日益增加的大环境下,中医理论的发展面临着严峻挑战,主要表现为传承不够到位,创新没有聚焦,缺乏对中医理论原创优势的研究,缺乏基于当代中医临床实践的系统的理论总结研究,对核心理论的现代诠释和科学研究不够深入等。

在这种情况下,应充分把握新时代这一中医理论发展的重要历史机遇,着力开展中医理论体系传承创新全面系统研究,同时要注重传承的原创性与延续性,以及创新的多样化与现代化,坚持中医理论传承不泥古,创新不离宗。

第三,中医理论创新发展应遵循“三自”方针,即中医理论当自信,继承创新要自觉,制定规则以自立。建议建立符合中医思维、具有中医特色的标准规范,通过理论创新、方法创新和临床应用,实现中医理论的传承创新和繁荣发展。

第四,研究中医学理论要坚

持理论与实践相结合的原则,做到理论研究与应用并举。要面向临床立足应用,致力于应用中医药优势技术解决群众健康难题,并在指导临床应用的基础上提升中医理论指导应用的能力,尤其注重对重大疑难疾病、中医优势病种、慢性病防治规律的研究,着力提升理论对临床与科学研究的指导价值。

第五,中医药学术的发展离不开中医理论的传承创新。要在传承的基础上开展多学科交叉研究,坚持中医理论主体性、再生性、发展性、时代性、先进性,鼓励学科交叉,促进学科碰撞,采用多学科技术和方法开展研究,提炼新的研究思路,谋求新的发展机遇。

第六,中医理论研究要以学科平台为载体,加快学科平台建设步伐。建议成立国家级研究中心与分中心,加大国家和省级中医理论传承创新基地的建设力度,进一步加强国内交流合作,打造中医理论重点研究所(室),设立全国协同创新中心等。同时完善政策机制,加大投入力度,形成新时代中医理论传承创新新格局。

第七,中医理论研究质量评价应在充分调研的基础上,制订适合中医药研究的评价标准,引领中医理论传承创新的学术研究。建议尽快启动“中医药著作质量评价体系”研究,并制定相关政策,予以推广应用。

第八,中医理论发展要以人才培养为首要任务,加大中医理论研究人才队伍建设力度,优化人才培养的体制机制,大力培养、引进、充实、完善中医理论研究队伍,实施人才培养发展战略,倡议尽早制定落实中医理论传承创新人才培养计划,重点培养一批中医理论研究和科技创新的领军人才、学科带头人、学术骨干和后备人才。

第九,鉴于中医理论研发团队力量薄弱,以及专门从事中医理论研究的机构和人员数量不足,建议在全国范围内加强中医理论研究的力度,每年选择三五个中医理论研究专题进行针对性的协同攻关研究,并取得得到相关部门的支持。

(作者供职于河南省中医院)

名家名家



张怀亮

张怀亮是河南中医药大学第一附属医院主任医师、博士生导师,现任该院脑病医院副院长、脑病四病区主任,兼任河南中医药大学眩晕病研究所所长、河南省眩晕病诊疗中心主任。他是我国知名中医内科专家,国内眩晕病领域著名学者,第五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,享受国务院政府特殊津贴,是中国中西医结合学会眩晕专业委员会首届主任委员。

张怀亮熟谙《黄帝内经》《难经》《伤寒杂病论》《神农本草经》等中医经典,尤其善于运用《伤寒论》学说,长期从事中医内科疑难疾病的临床诊治与研究。近年来,他在国内率先开展中西医结合诊治各种眩晕的临床与科研工作,对推动国内眩晕医学的普及和发展做出了重要贡献。

幼承庭训,弱冠行医访名师

张怀亮出身于五代中医世家,自幼跟从祖父侍诊,熟读《黄帝内经》《难经》《伤寒杂病论》《汤头歌诀》等中医经典,为以后的行医之路打下了坚实的理论基础。他弱冠之年就开始行医,1978年考入河南中医学院(现为河南中医药大学),以聪明之资,加以勤奋之学,在校期间博览群书,深入研究医理,力求精通,将中医医理熟记于心。大学毕业后,他以优异的成绩留校,因其深厚的中医理论基础和聪颖的临床悟性,被医院指定为我国著名中医脑病学家李秀林的学术继承人,进行重点培养。随后,他先后拜国医大师张磊和辽宁省全国名中医白长川为师,学习中医内科杂病的诊治方法。张怀亮在深谙中医医理、医法的同时,又积极汲取现代医学理论知识。怀着治病救人的崇高信念以及对医学殿堂的深深向往,1998年,他到北京大学第三医院神经内科进行为期一年的学习,临床诊疗技能得到了进一步提升。

效法仲景,善用经方治愈顽疾

一直以来,经方以组方严谨、配伍精妙、疗效显著而备受医家推崇。张怀亮大力提倡仲景之学,他认为,凡精于医者,莫不精于仲景之学,对经方的应用在某种程度上可以反映出一名中医的医术水平。这是他的临证思想之一。他在指导学生临证时常强调,仲景在大多数条文中都列举有方证的主治症状,临证时这些症状可能成为分辨该方证的切入点,比如桂枝加葛根汤中的“项背强”、大柴胡汤中的“按之心下满痛”、大陷胸汤中的“心下痛,按之石硬”、桂枝甘草汤中的“心下悸,欲得按”等。掌握了这些切入点,临证时便可迅速与其对应的方证联系起来,甚至一些疾病只要与这些切入点一致便可用此方,不必顾及其他。张怀亮在临床上以擅长运用经方蜚声杏林,他的一些经典医案至今还在中医学子们口中传颂,比如用桂枝甘草龙骨牡蛎汤治疗患者脑外伤后出现低体温并伴有癫痫发作,用桂枝甘草汤治疗高血压性头痛,用桂枝人参汤治疗老年性肺炎,用麻黄附子细辛汤治疗持续高热,用葛根汤治疗副鼻窦炎,用桂枝芍药汤治疗荨麻疹,用麻石石甘汤治疗肝性脊髓病,用半夏苦酒汤治疗慢性咽炎,用大半夏汤治疗糖尿病性胃瘫,用竹叶石膏汤治疗癌症化疗后呕吐,用厚朴三物汤治疗顽固性呃逆等,均收到了满意疗效。张怀亮在治疗妇科疾病方面,亦颇多建树。在临床上,他时常运用当归芍药散、桂枝茯苓丸、礞石滚痰丸、活血灵效丹、归脾汤等治疗宫血、闭经、月经不调、带下病、乳腺病等,疗效颇佳。

传承经典,谱写少阳三焦论新篇

张怀亮研究中医经典数十年,对《黄帝内经》中“太阳为开,阳明为合,少阳为枢”的理论研究颇深。他结合多年的临床实践经验,创新了少阳学说,提出少阳一系,包括手少阳三焦经和足少阳胆经,分别内属三焦与胆。虽然足少阳胆经也循身侧,但毕竟经脉在外,部位表浅,不足以胜任内外转枢之职,唯有六腑之一的三焦,位居躯壳之内,脏器之外,一腔之大腑,其外应膜理,内邻诸脏,为脏腑之间空隙相互连通所形成的通道,故离表未远,入里未深,正当表里出入之地带,具有内外转枢之功能,所以少阳才有“病主半表半里,治在内外分解”的特点;同时,三焦既为水液运行之道,又为游行相火之腑,同具水火两性,所以少阳才有“为病寒热夹杂,治宜寒温并调”的特点。另外,张怀亮认为,三焦既是协助水谷传化之腑,又为元气散布之场所,所以少阳才有“病易虚实相间,治有攻补兼施”的特点。可以说,其证之表里,寒热,虚实之所以并见,实以少阳三焦水火气机之转枢失职为其根基。若少阳功能失常,枢机不转,通道壅塞,人身气机不畅,患者时常感到胸膈苦满,烦躁不安,外感病见之,多为邪气羁留少阳,而见寒热往来、口苦、咽干、目眩,日久可因气不行津、气不行血,而生痰瘀之邪,比如肋下之症瘕积聚;若水液布散失常,则可变生痰饮之邪;若相火不得敷布,临床上可见患者全身畏寒或者局部怕冷,而致心烦急躁、口苦等。张怀亮在临证时,经常从少阳理论入手,运用柴胡类经方治疗各种疑难疾病,常常获得满意疗效。

古今贯通,中西合璧治眩晕

张怀亮擅长诊治各种疑难性眩晕类疾病。他在深研中医医理的同时,又积极吸取现代医学的精华,使两种医学模式有机结合起来,互相补充,服务于临床诊疗实践。8年前,他就牵头制订了眩晕病全国中医诊治专家共识。近年来,他致力于中西医结合诊治眩晕类疾病的临床研究和普及工作,在眩晕病学领域取得了卓越成绩,并创造了多个国内第一:1.国内第一所高校眩晕病研究所——河南中医药大学眩晕病研究所;2.国内第一家专业眩晕网站——中国眩晕网;3.国内第一家省级眩晕病诊疗中心——河南省眩晕病诊疗中心;4.国内第一家眩晕病学术组织——河南省中西医结合学会眩晕病专业委员会;5.国内第一家国家级眩晕病专业委员会——中国中西医结合学会眩晕病专业委员会,他担任主任委员;6.联合中国医药教育协会眩晕专业委员会达成战略合作协议,组建了国内第一家国家级多学科眩晕会诊中心,会诊专家均为眩晕领域的全国知名专家,为国内广大眩晕患者解除了病痛。

在张怀亮等国内知名眩晕专家的推动下,各省、地市级眩晕学会相继建立,从事眩晕医学的专业学者日益增多,为我国眩晕医学近年来的迅速发展做出了重要贡献。

本版未署名图片为资料图片

善用经方治愈顽疾

□李新民 文图



行业特点和知识价值,提升医务人员职业认同感。
总之,随着薪酬制度改革制度的建立,破除“以药补医”进入实质性攻坚阶段。公立中医医院薪酬制度改革依然在路上,任重而道远。

公立中医医院薪酬制度改革任重道远

本报记者 李季

近日,开封市市直公立医院薪酬制度改革试点工作在试点单位开封市中医院正式启动。开封市中医院作为公立中医医院,如果试点成功,不仅可为公立医院薪酬制度改革提供借鉴样本,还能为公立中医医院薪酬制度改革提供可复制经验。其实,早在2015年,原国家卫生计生委(现为国家卫生健康委员会)就出台了《关于同步推进公立医院综合改革实施意见》,并指出,建立符合中医药行业特点的人事薪酬制度。同步深化公立中医医院编制人事制度改革,落实公立中医医院用人自主权,对医院紧缺、高层次人才,可按照规定由医院采取考察的方式予以招聘,结果公开。同步开展人事薪酬制度改革试点工作,完善绩效工资制度,合理确定中医药人员薪酬水平,着力体现中医药人员技术劳务价值,做到多劳多得、优绩优酬,并建立动态调整机制。那么,公立中医医院薪酬制度改革该如何走好第一步呢?

开封市卫生计生委主任穆宏地表示,随着国家医疗水平的不断提升,医疗服务业已

逐渐告别垄断阶段,私立医院纷纷崛起,医院之间的竞争也越来越激烈。为了公立中医医院院长王永刚表示,公立中医医院也可结合自身特点推进主要负责人年薪制,以此激励和发挥公立中医医院主要负责人的积极性,并建立健全主要负责人薪酬分配激励约束机制。王永刚建议,在确定年薪结构中要将短期激励与长期激励相结合,既体现岗位责任要求的薪酬项目,又要设立与主要负责人年度考核结果和任期考核评价结果相联系的薪酬项目。此外,还可依据医院发展的实际情况实行领导班子和其他成员的年薪制。但总的原则要依据优化公立中医医院收入结构来完善经费来源,以此支撑绩效工资水平稳步提高。

开封市人民医院院长崔巍提出,在公立中医医院薪酬制度改革中,强化保障、创新机制是基础,财政部门要加强对公立中医医院的投入保障,解决公立中医医院财政补助不到位、差异化补偿机制不健全的困难,扩充足够的收支结余空间用于改革。同时,通过“四医联动”降药价、堵浪费、腾空间、调价格、挤水分,用中医药收入来提高中医医院的

基础上,设定一定比例的增量。

王永刚表示,公立中医医院也可结合自身特点推进主要负责人年薪制,以此激励和发挥公立中医医院主要负责人的积极性,并建立健全主要负责人薪酬分配激励约束机制。王永刚建议,在确定年薪结构中要将短期激励与长期激励相结合,既体现岗位责任要求的薪酬项目,又要设立与主要负责人年度考核结果和任期考核评价结果相联系的薪酬项目。此外,还可依据医院发展的实际情况实行领导班子和其他成员的年薪制。但总的原则要依据优化公立中医医院收入结构来完善经费来源,以此支撑绩效工资水平稳步提高。

崔巍提出,在公立中医医院薪酬制度改革中,强化保障、创新机制是基础,财政部门要加强对公立中医医院的投入保障,解决公立中医医院财政补助不到位、差异化补偿机制不健全的困难,扩充足够的收支结余空间用于改革。同时,通过“四医联动”降药价、堵浪费、腾空间、调价格、挤水分,用中医药收入来提高中医医院的

可支配收入,为薪酬制度改革提供前提条件。此外,要利用好科学考核,以核定支、提高医务性收入等方式,建立具有激励性的公立中医医院薪酬水平和绩效工资总量,并设定一定比例的增量,进一步体现

专家汇聚新郑,共话消化系统疾病诊疗“同质化”——首届“新郑中日胃、结直肠癌精益诊疗工作坊教学研讨会”召开

本报记者 杨须 通讯员 刘杰辉 杨东红

7月25日,由中日友好医院和新郑市人民医院共同举办的首届“新郑中日胃、结直肠癌精益诊疗工作坊——手把手教学研讨会”在新郑市人民医院解放路院区顺利召开。100余位来自新郑市以及周边普外专业的专家们齐聚一堂,通过专题讲座、直结肠精益诊疗、病例分析讨论等形式,并结合结直肠癌、重、难症的临床治疗手段等,展开学术、技术交流,为本区域普外科同仁带来了相关领域内的最新研究成果和前沿学术新理念,对新郑市乃至周边地区消化领域的临床诊疗水平提升起到了极大促进作用。

新郑市人民医院解放路院区院长贾朝京,副院长王广军、王永强、郭文彬,日本福冈佐田医院院长住吉金次郎、大分县国东市民病院事业管理者佐藤裕、中日友好医院普通外科四部主任姚力等莅临现场。研讨会由新郑市人民医院解放路院区医患服务中心主任樊改萍主持。

100余位普外专家参加此次研讨会
据姚力介绍,胃、结直肠癌精益诊疗是一个复杂的过程,对专科医生在医术、经验方面

有很高的要求。要让新郑区域的消化系统疾病诊疗技术“同质化”建设走“高铁线路”,在诊疗质量、手术适应症、降低诊疗费用、术后生活质量等方面,利用现有的优势和条件,采取最好的治疗办法,为每一位有需求的患者解除病痛。

贾朝京表示,近年来,新郑市人民医院解放路院区在河南华信民生集团的支持下,各学科积极在全国各大品牌医院进行深度合作和学术交流,在本区域乃至省内的技术水平和学术影响力得到明显提升。同时,希望通过本次研讨会的举办,加强本院区普外科与周边同行的交流,进而广聚学术资源,开阔视野,拓展新途径,为未来的学术研究和国际合作寻求新思路,推动新郑市人民医院解放路院区普外科更加全面发展。

研讨会上,住吉金次郎、佐藤裕、姚力分别为大家带来了《日本腹腔镜胃、结肠癌治疗现状》《腹腔镜直肠癌治疗历程》和《直结肠精益模式探索》的精彩授课。

住吉金次郎在授课过程中,讲课内容浅显易懂,并通过多例手术操作视频演示,展示了涵盖结直肠癌的多术式内镜

下治疗手段,包括疑难结肠癌保肛手术的创新操作与注意事项等,让大家大饱眼福;佐藤裕围绕腹腔镜直肠癌治疗领域的发展历史和发展前景作了专题讲解;姚力针对结直肠癌精益诊疗规范以及术式创新探索等方面的最新临床研究进展以及诊治难点、热点问题进行了梳理,为地域结直肠癌治疗技术的“同质化”提升,提出了新构想。

疑难消化系统疾病案例的探讨成为会议亮点

在病例讨论环节,新郑市人民医院解放路院区普外诊疗中心的医生们分别就患有6段肝癌、肝内外胆管结石、胃癌腺癌侵犯、贲门癌(术后)、乳腺癌等6个疑难消化系统疾病的术式、术中、术后控制经验与参会专家展开了激烈讨论,成为此次研讨会的一大亮点。

3位教授根据每位患者的病情,在具体病例中的手术模式、手术适应症、手术并发症预防及术后康复效果的研判等,进行白板演示画图操作,展示了近年来消化系统疾病诊疗

技术的最新手术进展、方法及热点问题。

“本次研讨会通过中外专家学术讲座、病例讨论、手术视频播放以及讲解等方式,助力新郑市区域胃、结直肠癌精益诊疗技术水平的提升。”新郑市人民医院解放路院区普外诊疗中心主任靳峰表示,近年来,随着人们生活方式的改变,肛肠疾病逐渐成为一种常见病、高发病。然而,很多人对肛肠疾病不太了解,认为这是个“小毛病”,对健康不会造成大影响,加上人们对肛肠疾病羞于启齿,在医院就诊时总会有隐私保护等方面的顾虑,这就

增加了对肛肠病患者治疗的难度以及就医成本。

据不完全统计,在基数巨大的肛肠疾病患者中,肛肠重症,比如直肠肿瘤、结肠肿瘤等逐渐成为“隐形炸弹”,发病率呈上升趋势。
针对这种现象,姚力表示,规范化诊疗应该从精益诊疗开始。精确检查关乎后续治疗的效果,检查既要全面不遗漏,又应该充分考虑患者的实际情况和心理感受。这就需要医生具有丰富的临床经验和专业的医学知识,再辅以先进、配套、齐全的检查设备,更好地为患者服务。