

# 中医教育应体现“整体观”

□宋会杰



中医药人才是我国中医药事业发展的根基和保障,也是中医药传承与创新的第一资源。只有建立适应中医药事业发展需要的中医药教育体系,培养一批高素质中医药人才,才能充分发挥中医优势和特色提供强大的人力支持,才能进一步发展学术,使中医药事业兴旺发达、代代相传。笔者在对目前中医药高等教育现状进行分析后,提出了对中医药教育改革的几点建议,供大家参考。

中医药高等院校的设立,为中医药文化的传承、弘扬提供了良好的平台,这样会使中医医疗队伍不断壮大;但纵观数十年中医学现代教育的成果,还存在一些亟待解决的问题,要用新的教育理念对中医教学模式进行升级,借助现代

人教育模式来培养优秀的中医人才。

**中医教育应体现“整体观”**

中医精髓在于“整体观”,可从两方面进行诠释:一是中医在治疗疾病过程中将人与自然视为一个整体,讲究“天人合一”,这与现代唯物辩证法思维不谋而合;二是中医药文化与政治、历史、科技等其他文化相辅相成。因此,要培养优秀的中医药人才,教育理念应以“整体观”为基础。

一是中医教育模式没有体现出“整体观”的中医特色。笔者认为,目前中医药高等教育中的问题如下:因借鉴西医高等院校的课程设置,中医药高等院校同其他专业的教育模式一样,在专业划分上“窄”而“细”,人为

切割了中医知识的整体性。比如,《中医内科学》《中医妇科学》等课程的条块分割,虽然从一定程度上体现了各个课程的特点,但是人为分割了中医药各知识单元之间的有机联系,并造成部分内容重复,学生所接受的是支离破碎的单元知识,无法将它们很好地融会贯通,不利于辩证思维的培养,导致学生经过5年相关专业知识学习后大多只能从事相应的诊疗活动,不能成为全科医生。

二是中医学作为一门实践性学科,应重视理论与实践相结合,让学生在实践体验中发现问题且自觉寻求理论知识的帮助,让知识在实践中“活化”。然而,目前理论教学与临床实践不能很好统一起来。同时,中医学作为一门实践要求较高的学科,师生比例不宜差距过大;但目前中医学临床实践教学实践中出现了每位专职教师负责少则五六名,多则十几名学生的情况。

三是中医学是我国传统文化的重要组成部分。历代中医名家都具备良好的医德医术,可以说古代医家不仅是医学家,还是儒学大家。可是,现在的中医药高等院校大多作为独立发展的个体,缺乏与其他学科的融合,无法应用新技术并以现代科学语言揭示中医学有关生命整体规律的物质基础,使得中医药院校的

## 名医名家

郑绍周,河南中医药大学第一附属医院主任医师、教授,第三批、第四批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师;首届河南省中医事业终身成就奖获得者,河南中医药大学第一附属医院脑病科创始人,曾担任河南中医药大学第一附属医院急诊科主任、中风科主任、脑病医院院长、中风研究所所长和河南省医学会急救医学分会名誉主任、国家中医药管理局急症脑病河南分组组长等职务。郑绍周从医50年来,发表学术论文50余篇,主编了《中风急症》《中医内科学急症临床》《慢性肺源性心脏病》等著作。几十年来,他作为主要承担者,完成了十几项国家级、省级课题。

郑绍周是河南中医药大学第一附属医院脑病科创始人,擅长治疗中风、眩晕、癫痫、痿证以及内伤发热等病。其学术思想的中心点在于“肾虚痰瘀学说”,即肾虚为本,痰瘀为标,补肾化痰活血是治疗中风、血管性痴呆、多发性硬化等疾病的基本治疗方法。

郑绍周擅长治疗中风、眩晕、癫痫、痿证及内伤发热等疾病。他于20世纪90年代初期在国内较早提出用“补肾益气”法治缺血性中风的说法,得到了中医脑病界认可。近10年来,他采用补肾、解毒法治多发性硬化病,疗效显著;他辨治内伤发热,举重若轻,享誉中原;他提出“肾虚痰瘀”学说,并倡导“补肾、活血、化痰”法治多种疑难脑病,进一步丰富了中医脑病临床疗法。

### 提出“肾虚痰瘀”学说

从医50年来,郑绍周的学术思想的中心点在于“肾虚痰瘀”学说。“肾虚”为患病之本,“痰”“瘀”为标,是机体的病理性产物,补肾化痰活血是治疗中风、血管性痴呆、多发性硬化病等诸多疾病的基本治疗方法。

“肾虚痰瘀”学说的渊源。东汉末年,著名医学家张仲景在《金匮要略》中提出“血不利则为水”的水血同病观点,并研制了桂枝茯苓丸、当归芍药散、蒲灰散、鳖甲煎丸等方剂来治疗痰水同病诸多病证,并提出“因痰致瘀”之说。元代著名医学家朱丹溪提出“痰夹瘀血,遂成窠囊”的观点。《灵枢·邪客》中有“营气者,泌其津液,注之于脉,化以为血”的记载。《灵枢·百病始生》中有“若内伤于忧怒,则气上逆,气上逆则六腑不通,湿气不行,凝血蕴塞不散,津液涩渗,着而不去,而积成痰。”这说明津血同源,痰瘀相伴。

郑绍周认为,肾虚则脏腑功能减退,气血精津不足,形体失养,势必产生病理性产物——痰、瘀等,痰、瘀等病理性产物一旦产生,可加重脏腑功能失调。正如《灵枢·逆调论》中记载“肾者水脏,主津液”。这说明人体的精、血和津液三者同源异流。郑绍周认为,在疾病的发生过程中,时常肾虚为本,“痰”“瘀”为标。

### “肾虚痰瘀”学说的主要内容

一是肾虚是许多疾病发生发展的病理基础。《素问·六节脏象论》中说“肾者主蛰,封藏之本,精之处也。”郑绍周认为,肾藏精可分为“先天之精”“后天之精”。“先天之精”禀受于父母,是构成人体胚胎的原初物质。“后天之精”是出生后机体摄取的水谷精气及脏腑生理活动过程中所化生的精微物质。二者相互资生、相互转化。由于先天禀赋不足、劳倦内伤等原因,而致肾精亏虚,水液代谢正常,水湿积聚,发生水肿等病。肾阴亏损、阴血不足,脉道涩滞可致血瘀;肾阳虚弱,阳虚则寒,寒凝血瘀形成瘀血。郑绍周认为,肾为先天之本,生命之根,受五脏六腑之精而藏之。肾虚则五脏六腑皆虚,从而脏腑功能低下,代谢紊乱,致痰致瘀,产生诸多疾病。比如心脑血管病、痴呆、多发性硬化病、高脂血症、慢性支气管炎、糖尿病、肿瘤、抑郁症等多种疾病都与肾虚有关。现代研究结果显示,肾虚时常导致以神经内分泌紊乱为主的机体内环境综合调控功能障碍、免疫力低、自由基代谢及其清除系统的平衡失调等。因此,肾虚是许多疾病的病理生理特征,也是许多疾病发生、发展的病理基础。

二是痰瘀、瘀血是许多疾病的临床表现。痰在中医学中有广义和狭义之分。广义之痰是指各个脏腑在代谢过程中所产生的一切病理性产物;狭义之痰是指我们平常肺中咯出之痰。中医认为,痰是由人体水液代谢障碍产生的,多与肺、脾、肾的气化功能障碍或者三焦水道失于通畅有关。痰形成之后,随气血流行,内行脏腑,外行筋脉,其停留与所过之处,必影响气血运行而不通畅,因而导致瘀血。《素问·调经论》中有“孙脉水溢,则经有留血”的记载。痰饮可促成瘀血。瘀血一旦形成,可影响水液的代谢,从而进一步导致痰饮。在临床上,痰饮与瘀血时常相互为患,形成痰瘀交加、缠绵难愈之证。因此,中医在为患者治疗疾病时,时常说“百病多痰”“久病多瘀”。

三是补肾化痰活血是许多疾病的治法原则。首先是补肾。肾中精气内寓真阴真阳,是机体诸脏阴阳之根本,维护着诸脏阴阳的相对平衡。人到老年,肾中精气逐渐衰退,肾之阴阳处于负平衡状态,偶因七情(指喜、怒、忧、思、悲、恐、惊)太过,导致气血逆乱,引起其他脏腑阴阳偏盛,形成痰、瘀等病理性产物。郑绍周强调,治疗老年性疾病,无论有无明显肾虚状态,都应谨慎运用补肾之品以治其本。补肾益髓一则可补益髓脑,二则可使精气、血旺盛,起到活血、化痰的疗效。可是,肾精宜温润,因肾之性喜恶燥,当以柔润补之,又因肾为水火之宅,过于柔腻则有壅滞之弊病,所以每于柔润中辅助以温通功能,可取得满意疗效。郑绍周时常选用仙灵脾、肉苁蓉、女贞子等药物,阴中求阳,阳中求阴,以起到填补肾精、扶助肾气之作用。郑绍周认为,血管性痴呆发病根源在肾,关键在脾;在病理变化中,脾、肝、肾三脏关系密切。脾胃乃后天之本,水谷精微化生之源,可调养其他脏腑,所以脾胃衰则五脏皆虚;肝病最容易导致气滞血瘀。郑绍周强调,中医在临证时,应脾胃肾三脏共同调养与治疗,可取得满意疗效。

其次是化痰。痰性黏滞,时常使疾病缠绵难以治愈。郑绍周强调,痰浊阻时常是疾病的关键所在,且痰浊的轻重与病情的严重程度有关系,因而他主张重用化痰开窍之品。比如,痰气停滞者,用远志、菖蒲、白附子等药物治疗等。郑绍周在治疗痰饮时,遵照《金匮要略》中的“当以温药和之”治疗法则,在应用祛痰利湿药的同时,配伍温阳药物,因温阳药能扶正助气,促进肺、脾、胃三脏气化正常,痰饮自消。由于“百病皆由痰作祟”,所以郑绍周主张,在疾病的急性期可重用化痰祛湿之品。

最后是活血。郑绍周认为,许多疾病的发展过程中都伴有不同程度的血瘀证候。在临床上,医生可辨证论治,采用补气活血、温阳活血、养阴活血、清热活血、化痰通络等方法。他时常运用的药物有当归、葛根、黄芪、生地黄、牡丹皮、紫草、三棱等。补肾活血化痰是郑绍周临证施治时的基本治疗法则。郑绍周认为,补肾益髓一方面可补益髓脑,一方面可使肾气血俱旺,进而促进活血化痰。在临床上,病程短的患者,多以痰瘀为主;病程长的患者,多以肾虚为重,所以中医在临证时宜根据每个患者的具体情况,灵活运用药物,对补肾、活血、化痰亦应有所侧重。

### 中医为本,西医为用

郑绍周不仅博采中医各家所长,还重视西医之长。他认为,传统中医对疾病的治疗采用辨证施治的方法,但随着西医学技术水平的不断发展,新的疾病不断被发现,过去未被认识的疾病已经得到科学证实,这就为中医提出了新的课题,需要辨证与辨病相结合。他依据古人之训,并汲取西医学之精华,在把握中医辨治思维的基础上,主张辨病和辨证有机结合起来,达到“疗效为先”的目的。在临证、遣方、用药时,他也适当参考中医药的现代药理研究成果。在中西医结合治疗方面,他特别强调,中西医学结合与保持中医特色之间不是相互矛盾的,而应是相辅相成、相得益彰的。

# 郑绍周的「肾虚痰瘀」学说

(本报综合整理)

## 健康管理师火热报名进行中……

健康管理师河南培训中心——郑州市元康职业培训学校

郑州市元康职业培训学校是河南省率先进行健康管理师培训的专业学校,前身是1993年郑州市教委批准成立的郑州市营养学校,权威的师资队伍由国内高校、医院、疾控中心、健康管理行业资深专家组成,拥有完善的培训体系。

健康管理师是慢性病防控、医疗改革“三师共管”(即专科医生、全科医生、健康管理师)中不可或缺的核心部分。健康管理师职业资格证书由国家卫生健康委员会颁发,是从事健康管理、健康促进等相关工作人员技术水平的证明。

从2018年开始,已经有两批(次)200多名学员参加郑州市元康职业培训学校举办的健康管理师培训班。他们分别于2018年4月和6月参加国家卫生健康委员会组织的卫生行业职业技能鉴定统一考试,大部分学员通过考试。

**报名对象:**医院、疾控中心、体检中心、社区卫生服务机构、慢性病中心医护人员、全科医生、大中小学校医等。  
**学习形式:**网络学习+集中面授。  
**报名时间:**即时报名,循环学习,早考试,早拿到证书。  
**学校地址:**郑州市中原区嵩山路222号天龙大厦  
**联系电话:**(0371)67956112  
13613804918 张老师  
13849196168 史校长  
15936216203 曲老师



## 中医药融入大数据可快速发展

□黄晓敏

目前,在互联网背景下,让中医药搭乘大数据快车,促进理念与技术融合,相互统一,推动中医药健康服务与互联网全面融合,是中医药未来发展的趋势。

中医药领域大数据目前呈现两个特征:一是数量巨大;二是数据类型复杂。因此,搜集这些庞大、多类别的数据,利用大数据技术分析处理将其盘活,将给中医药领域带来巨大变化。应建立中医药评价体系,因为中医药不被国际同行认可的原因是没有适合中医药的评价体系。辩证论治和个体化诊疗的效果无法按照国际目前通行的评判方法进行客观评价。因此,创建可操作的评价体系是中医药国际化的必由之路。同时,医生将每次诊疗结果变成一系列数据就是最好的评价载体。目前,一些中医专家及其团队已经进行中医临床个体诊疗评价体系研究。将中医临床术语标准化、规范化,再将病例分解,记录在“案”,这样就保留了中医根据个体差异来诊治的创新过程。通过中医科研信息共享系统的实施,中医药大数据的采集、管理将逐步步入快车道。

### 提升中医诊疗水平

中医诊疗是一个信息转换的过程。中医通过“望、闻、问、切”得到的信息就是面色、舌象、脉象等诊病数据,医生将这些数据与诊疗经验结合起来进行判断。对于中医来说,每个中医的判断结果会有所不同,但没有对错之分,甚至没有优劣之分。将这些数据积累起来,用大数据技术进行分析,让之前可体会、可言传却不可量化、难于评估的医术和经验在虚拟世界“立体”起来,



再输送到真实世界。这样医生就可以在大数据汇总结果下进行病例分析,研究,提升诊疗水平。

### 促进中医药文化传承发展

以前,中医主要用纸质病历将临床诊疗过程记录下来,通过感悟,形成学术观点或者学术思想,再回到临床指导医生实践。这种“从临床中来,到临床中去”的发展模式是一个以实践中的疗效为检验标准的过程,导致中医成才慢等状况。通过大数据分析技术,可以将模糊的临床经验总结成更加具体的规律,让中医临床技术得以传承与创新。

此外,由于中医药信息具有量大、种类繁多的特点,大数据技术也在中医药信息整合、古籍汇编等文化传承方面起着不可替代的作用。因此,利用数字技术记录中医临床诊疗实践中大量的中医学知识和诊疗信息,并把这些信息用于分析中医临床诊疗的疗效和经验知识,是中医药学现代化研究和发展的课题。

(作者供职于河南省中医院)

## 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》《关注中医改革》《中医药在海外》等栏目真诚期待您的参与!  
**联系人:**李云 **联系电话:**(0371)85967338  
**投稿邮箱:**619865060@qq.com

# “显”而易见 精准安全

## ——河南省直第三人民医院成功开展3D显微镜治疗脊柱疾病

本报记者 杨 须 通讯员 肖婧菁 乔海洋

3D(指三维、三个维度、三个坐标,即有长、宽、高)放大视野,完全没有盲区,脊柱手术更加精准和安全。近期,河南省直第三人民医院神经介入中心专家团队在导航引导下微创通道下应用3D显微镜为一位腰椎间盘突出症患者解除了病痛,手术非常顺利。3天后,患者康复出院。此“镜”是该院神经介入科脊柱微创外科领域的又一“利器”。显微镜技术的成功开展,标志着该院神经介入中心椎间孔镜技术、显微镜技术“两镜齐驱”,使该院脊柱治疗全面进入精准、微创、安全和高效率的新时代。

57岁的杜女士,10年前出现腰痛,并伴有臀部疼痛症

状。其间,她时常会采用按摩、针灸、贴膏药等方法治疗疾病,病情总是时好时坏。近半年来,她的腰腿疼痛程度已经严重影响到了日常生活。她听说河南省直第三人民医院神经介入中心团队擅长运用各种微创方法治疗脊柱疾病,便慕名前来就诊。经过检查,她得知自己患的是腰椎不稳症。

河南省直第三人民医院神经介入中心团队详细会诊、查体后,考虑杜女士比较年轻,决定采用3D显微镜下通道技术进行椎管扩大减压,促使腰椎复位。医生与患者充分沟通后,患者欣然接受了微创治疗,手术非常顺利。术后,患者的症状得到了明显缓解,3天后即康复出院。

不但使手术过程变得更加简单、安全,而且对于手术操作教学也有重要作用。

### 相关链接

对显微镜的认识:

1.放大照明:手术的安全是以清楚、明白为前提,显微镜呈现给医生的是无与伦比的3D视野,是目前放大照明系统所无法比拟的。只有医生看得清晰了才能保证手术效果;只有视野清晰,才能将神经、血管损伤的风险降到最低。

2.微创:因为显微镜能够提供更好的手术视野,可放大和照明,使得医生可以在更小的创口下顺利完成手术。医生打一个很小的洞即可完成复杂的腰椎手术,这样才更加符合微创手术的理念。

(作者供职于河南省中医院)

本版未署名图片为资料图片