



一张老照片承载的记忆

本报记者 张治平 通讯员 谢文松 文/图



这张照片拍摄于1964年，至今已近60个春秋。照片承载着王瑞五先生与弟子们的传奇故事。照片的背景建筑是位于安阳市西华门的安阳中医联合诊所，即安阳市中医医院的前身。

王瑞五是河南省安阳县回龙镇（今回隆镇）人，是清末民初活跃在豫北地区的知名中医，尤以儿科见长，被誉为“豫北儿科王”。王瑞五曾经担任安阳市中医学会会长，1964年被河南省卫生厅（现为河南省卫生健康委员会）评为河南省名老中医。

王瑞五少时聪颖，对中医药兴趣浓厚，12岁时师从清末名医李可辛，继又投师名医张思尧。王瑞五从学7载，尽得两位名师真传，19岁即自立为业，于北京、上海、郑州等地行医。王瑞五善于总结临床诊疗

经验，自创儿科散剂26剂，自成一派。1954年冬，王瑞五与安阳市名中医王耀南、张志兴、闫西鲁等联合开办安阳中医联合诊所。王瑞五擅长治疗儿科疾病，与其助手十几人，每天诊治患者数百人次，受到了群众的赞扬。王瑞五中医造诣深厚，博览群书，在临床上融会贯通，集众家之所长，善用“宣、通、清、消”四法诊治疾病，在中医儿科领域颇有建树，著作有《临证医案》《医学格言》《中医儿科临床概要》《中医儿科散剂的应用》等。十分可惜的是，这些珍贵的资料大多已经遗失。

20世纪初，国内局势动荡不安，中医药发展陷入了前所未有的困境。面对这种情景，家人和朋友都劝王瑞五放弃中医。王瑞五当即拒绝，他说：“我当医生不是为了钱，而是为

了更多的患者能够得到及时治疗，进而恢复健康。现在，一些贫苦百姓仍然需要我诊病，我怎可弃他们于不顾呢！”在当时的环境下，王瑞五矢志不移，沿着中医道路坚定前行。

俗话说“用药如用兵”，面对中医众多治病方法，王瑞五在儿科诊疗中选择了“清、消、合”这三大适合儿童体质的疗法。他遣方用药非常灵活，在结合多年临证经验的基础上，研制了清热散、香连散、牛黄散等。他在临证时，经常以小量泻下剂治病，比如攻里散、三一散、利水散等，这些药具有清实热而不泻下的功效。诊病之余，他研制了消导散，在对香连散、牛黄散、沉渣散、一捻金等改变用量后，使其亦具有消导的功效；研制了顺气散、游山散、活血散等，他对泻下方剂，比如攻里散、三一散等，减其常用量，亦具有和解的功效。他通过配伍、用量变化等方法，配制出了适用于不同年龄、病情、体质的各类处方，达到了运用自如而不逾治疗规则的疗效。王瑞五经常说：“奇方之外有奇方，活法之外有活法。”王瑞五主张不仅在书本上，还在临床实践中理解、体会方药的功效。王瑞五从不吝啬为弟子授业解惑。他认为，医术应该拿出来与大家共享，这样才会有更多的医者为患者治疗疾病。也正因如此，王瑞五的学术才会在不断传承中得以完善，并流传至今。王瑞五在带教弟子的时候非常严谨，时常从细微之处着手，从辨认草

药到诊断疾病等他都直接参与，不让别人代替传授。白天，他在为患者诊治疾病的同时，向弟子讲解疾病的病理、病因以及如何选取有效的疗法；根据所开药方，来讲解各味中草药的药性、功效等；待弟子们做好记录后，王瑞五经常利用晚上的时间，对弟子们做的诊病记录进行整理、补充，并解答弟子们所提出的问题。除此之外，王瑞五还时常出题，以此检验弟子们的知识储备情况；在考题中，他时常做假设，以考验弟子们随机应变的能力。在王瑞五传授中医药理知识与治病方法的过程中，弟子们都争先恐后地学习，治病水平得到了较大提高。

这张珍贵的照片正是王瑞五与他的弟子们1964年2月8日在诊室前的一张合影。诊室门楣上的“为民除疾”牌匾是44位患者联合赠送给王瑞五先生的，它昭示着王瑞五在患者中的威望。

1968年冬天，82岁高龄的王瑞五与世长辞。王瑞五宝贵的学术思想以及留下来的26个儿科散剂名方惠及了许多患者。时至今日，王瑞五的传人在北京、天津、郑州等地为群众诊治疾病，开展中医药传承、创新与研究，成为诸多三级甲等中医院儿科的中坚力量。在这张照片中，位于前排右二的张禹德先生曾是安阳市中医院中医儿科的知名中医，现已80多岁。张禹德说起恩师王瑞五，仍然充满了浓烈的情感和敬意！位于后排右一的年轻人是原安阳市



李郑生（右一）与父亲（李振华）在一起

李郑生作为全国老中医药专家学术经验继承人，师从其父——国医大师李振华，侍诊、学习3年。从1994年至今，他担任河南中医药大学第三附属医院中医内科主任医师、科主任、硕士研究生导师。李郑生先后担任中华中医药学会脾胃病分会委员、河南省中医药学会脾胃病专业委员会副主任委员、郑州市中医药学会常务理事及内科专业委员会主任委员、郑州市医学会医疗事故技术鉴定专家库成员。他曾被河南中医学院（现为河南中医药大学）评为科研标兵，荣获河南中医学院第三附属医院（现为河南中医药大学第三附属医院）科研工作优胜奖等。他在省级以上学术刊物上发表论文50多篇，主编了《中医脾胃病学》《李振华学术思想与临证经验集》《国医大师——李振华学术传承集》《李振华医案论集》等。

幼承庭训 善治慢性萎缩性胃炎

□李志刚 王玉玲 文/图

李郑生幼承庭训，熟读中医经典医籍，继承了国医大师李振华的学术思想。李郑生从事中医临床40余年，认为中医经典医籍是基础，他在经典理论的指导下，培养中医思维。他注重临床实践，在传承李振华学术思想的基础上，勇于开拓创新，将中医理论与临床实践高度融合，在脾胃病及脾胃相关疾病的诊治中，积累了丰富的诊疗经验。

幼承庭训 严谨治学

李郑生出身于中医世家，自小热爱中医药事业。他继承了父亲的诊疗经验，熟读《黄帝内经》《伤寒论》《金匱要略》《温病条辨》等医学名著，深知中医学博大精深，深学才知不足，必须以经典为法，系统地学习四大经典；中医流派众多，各有千秋，学其要点，化为己有，用之临床，不断体验。力求做到：学中医要严谨治学，博采众长，刻意攻读，深求经旨，熟读经典，悉心揣摩，领悟真谛。这为他以后的中医之路打下了坚实的基础。《丹溪心法》记载：“欲知其内者，当以观乎外，诊以外者，斯以知其内，盖有诸内者，必形诸外。”他认为，只有通过“望、闻、问、切”四诊合参，认真观察、分析患者的症状、体征，综合分析其病机、阴阳、表里、虚实及邪正消长、虚实变化、气血津液的变化，精于辨证论治，才能达到“治病必求其本”的目的。

遵经博采 继承创新

李郑生熟读《黄帝内经》《伤寒论》，效法仲景，采摭诸家之长，科苑探幽。临证40余年，他形成了对脾胃病较系统的学术思想，取得了显著的临床治疗效果。擅长治疗内科杂病，尤其对脾胃病的治疗具有独到的见解，能够灵活运用中医理论，辨证用药，治疗各科疾病，比如脾胃病、急性热性病、肠胃病、冠心病、高血压病、高脂血症、糖尿病、哮喘及内科疑难杂症。在传承名老中医学术思想和临证经验的基础上，掌握了脾胃病的发病主要责之于“脾虚、肝郁、胃滞”；治疗慢性脾胃病需要治脾兼治胃，治胃亦必兼以治脾，脾胃病不可单治一方。他强调，治疗脾胃病必须紧密联系肝的学术观点，并依据脾、胃、肝的生理功能和病理特征，总结出“脾易虚、胃易滞、肝易郁”的发病特点，以及“脾宜健、胃宜和、肝宜疏”的治疗原则和慢性脾胃病必须“胃、脾、肝”三脏辨动态辨证论治的经验。

医德高尚 教书育人

李郑生从事临床、教学、科研40余年，虽然具有丰富的中医理论和临床经验，但是每次临证，必做到悉心诊断，四诊详参，综合分析，谨守病机，力求理、法、方、药丝丝入扣。他为人谦虚，平易近人，医德高尚，待患者如亲人。他在临证时，倡导让患者少花钱，看好病的思想。他面对从农村来看病的患者，更是认真负责，极尽周详，坚持把患者的病诊治完再下班。

1983年，李郑生担任河南中医学院中医内科教研室讲师、硕士研究生导师等职务，指导脾胃病专业硕士研究生学习与实践。他认为，辨证的细腻、问诊的技巧、用药的妙处，是坚持跟师学习学来的，是从长期临床实践中总结出来的。比如，从胃痛的性质来辨寒热虚实，隐痛多虚多寒，剧痛多热多实；再如，通过观察患者舌苔厚薄的程度来判断湿邪的轻重，舌苔厚腻则湿邪重，舌苔薄腻则湿邪轻等。

善治慢性萎缩性胃炎 疗效显著

李郑生认为，慢性萎缩性胃炎是因胃病反复发、日久不愈而形成的，在临床上以上腹部痞满、纳差、食后不易消化为主要症状，属于中医学的“胃痞”范畴。李郑生强调，应以“治脾需兼治胃，治胃亦必兼治脾，脾胃病不可单治一方”“脾胃病必须紧密联系肝”为指导思想，以香砂温中汤为基础方治疗此病。李郑生认为，中医需要根据脾虚、肝郁、胃滞的程度轻重，灵活调整药物的组成及剂量。

科研硕果累累 誉望所归

李郑生跟随其父亲专心于脾胃病的治疗和专题研究，先后完成了河南省“六五”重点科研项目“脾胃气虚本质的研究”、国家“七五”重点科技攻关项目“慢性萎缩性胃炎脾虚证的临床及实验研究”、国家“十一五”重点科技攻关项目“李振华治疗慢性萎缩性胃炎的临床经验应用与评价研究”、国家“十二五”重点科技攻关项目“李振华脾、胃、肝脏腑同治独特辨证方法传承研究”等；所完成的脾胃病研究课题，经全国专家鉴定，认为“其研究成果达到国内外先进水平”。特别是对慢性萎缩性胃炎的研究与治疗，李郑生通过20多年的临床观察、总结，使该病的治愈率达到72%，有效率达到98%，确定了香砂温中汤治疗脾虚证具有显著的疗效。

（作者供职于河南中医药大学第三附属医院）

本版未署名图片为资料图片

中医养生保健机构连锁化是可行之路

□丁志军

2018年6月，国家中医药管理局下发了《中医养生保健服务规范（试行）》（以下简称《规范》）。《规范》明确提出：“支持社会力量举办规范的中医养生保健机构，鼓励集团化发展或连锁化经营。”虽然只是短短的一句话，但是可以感受到政府对于中医养生保健行业发展的精准认识。

中医养生保健机构状况堪忧

近年来，国家越来越重视中医药的发展，随着《中医药法》的出台，中医药发展已提升到国家战略高度。笔者认为，这标志着中医药产业春天的到来，中医养生保健服务业必将得到迅猛发展。正因为如此，一大批以中医药基础理论为指导的中医养生保健机构如雨

春笋般涌现出来，比如中医推拿按摩馆、艾灸堂、小儿推拿馆等，遍布大街小巷。

笔者在基层走访时发现，目前中医养生保健机构整体状况堪忧——只有不到20%的店面能够正常营业，80%的店面处于亏损或者勉强维持状态。

制约发展的三大因素

许多中医养生保健机构发展规模较小，不能形成品牌知名度。造成这一客观现象的原因有很多，笔者认为大致有以下3个方面：一是运营成本较高。由于中医养生保健机构普遍规模小，缺乏知名度，所以更需要投入较多的资金，进行品牌宣传、营销推广。同时，技术（产品）研发、人员培训等方面需要一部分费用。二是中医养

生保健专业人才匮乏，现有技术人员专业度不高。适合市场需求的高校养生保健专业人才不足，现有的保健服务人员缺少专业培训，导致提供的专业度不够，消费者信任度低，以致形成恶性循环。三是中医药适宜技术缺乏特色，技术研发和推广环节薄弱。比如按摩、刮痧、拔罐、艾灸、砭术、熏洗等中医适宜技术在养生保健领域有着不可替代的作用，但在市场表现方面缺乏特色，在改善健康状态的理论研究方面缺乏有力支撑。

集团化、连锁化经营是最佳发展模式

经过长期调研与市场摸索，笔者认为，中医养生保健机构要发展壮大，集团化、连锁化



经营是最佳的发展模式。连锁化经营对于中医养生保健机构有以下四点优势：连锁化经营利于品牌传播。知名度不高是制约中医养生保健机构发展的重要因素，单店模式完全依靠口碑相传，影响范围小。连锁

化经营可有效扩大影响范围，可以很快地树立品牌知名度。总之，从理论和实践结合情况来看，中医养生保健机构要想壮大，集团化、连锁化是可行之路。

（作者供职于濮阳市中医医院）

生命诚可贵 献血很光荣

省血液中心为单采成分血应急团队授旗



献血现场

“应对盛夏炎热天气、高校学生放假等因素，造成的阶段性献血量降低的最有效办法，就是鼓励更多的社会组

织、团体、企事业单位以及社会爱心人士，加入无偿献血队伍，为临床上的患者献出一份爱心。”8月1日，在河南省

红十字血液中心举行的“八一军旗红，献血我光荣”单采成分血应急团队授旗仪式现场，河南省红十字血液中心党委书记岳立宏就当前临床用血紧张现状，向社会发出呼吁。

填表、测量血压、检验血型，每个步骤都在有序地进行着……当天上午，来自雷锋帮帮团、双喜党员先锋队、郑勤物业党员先锋队、天诚物业党支部等爱心团队的志愿者，积极参加无偿献血活动，用实际行动献出爱心。

“献血前，我有一些紧张。这会儿，我又没感觉了。”来自郑勤物业的陈女士是第一次献血，她说，“本来，我以为那么粗的针头扎在皮肤上一定很痛，没想到跟平时输液差不多，没啥感觉。”当天上午，献血现场99名符合标准的献血者进行了无偿献血，采集单采成分血167个治疗量。

“大爱无言，言出必行。我们不做说话的巨人，不做行动的矮子。今天的加入只是开始，雷锋帮帮团无偿献血志愿团将坚持不懈地走下去。”雷锋帮帮团总队长陈真，在献完血后感慨地说。双喜党员先锋队的经理钱晓红说：“能成为单采成分血应急团队的队员，为血小板季节性缺血雪中送炭，缓解库存紧张状况，不是一个人的事，而是多数人的事。”

此外，郑勤物业总经理李隽蕊、天诚物业党支部书记吴立娟也先后发言。大家说：“支持无偿献血公益事业是大家义不容辞的社会责任，这是凸显人间大爱的善行义举，用我们献出的热血挽救一个生命、一个家庭，我们愿意。今后，我们应急团队会常态化组织爱心企业及员工，定期参加单采成分血捐献活动。”河南省红十字血液中心采血二科科长张淑琴说，受全市高温天气和暑假等因素影响，郑州市的日常无偿献血量有所下降。目前，临床用血到了一个比较紧张的时候，出现季节性血液供应缺口。“我们每天要发往临床1000多个红细胞单位，200多个治疗量的血小板，才能满足临床需求。从原则上来说，河南省红十字血液中心每天需要储备7天的临床用血量，才能满足临床的正常需要。然而，目前的储备量，只够5天的使用量，缺口接近三分之一。”

此次单采成分血应急团队授旗活动的举办，目的是为了有效缓解临床用血压力。仪式结束后，张淑琴还为大家介绍参观了成分室、检验科、供血科等科室。

（杨须 姜慧文/图）