守正为中医药传承之本

□郑学农

国家领导人多次提出，要遵循中医药发展规律，传承精华，守正创新，加快推进中医药现代化；坚持中西医并重，推动中医药和西医药相互补充、协调发展，推动中医药事业和产业高质量发展，推动中医药走向世界，充分发挥中医药防病治病的独特优势和作用，为建设健康中国贡献力量。

笔者认为，贯彻落实“传承精华，守正创新”，首先要明确守正是传承之本。中医药起源于远古时代，是中华民族世代的智慧结晶，为中华民族的繁衍生息做出了巨大贡献。中华民族历史发展进程中，名医辈出，名著流芳，时至今日，已经形成了一个巨大的医学宝库。只有首先继承好祖先留下来的宝库，传承其精华，然后才谈得上创新。传承是中医药发展的根基，离开传承谈创新，则是无源之水、无本之木。中医药的精华，积淀在卷帙浩繁的古医籍中，流传在历代中医名家的临床实践中，散落在疗效卓著的民间奇方中。不论是传承还是创新，都要秉持“守正”的态度与精神，这是传承好、发展好的关键。

守中华文明之正

中华文明源远流长，博大精深，蕴含着深厚的哲学思想、文化知识与经济社会资源，凝聚着深厚的中华优秀文化，是中华民族的血脉和灵魂。中医药根植于中华文明深厚的土壤之中，中医药的发展离不开中华文明的哺育与熏陶。因此，中医药骨子里便具有中华文明的优秀基因。要传承好先辈流传下来的中医药文化，则首先需要传承好中华文明。遍览中国5000余年的悠久历史，会发现中华民族一直都是礼仪之邦，睦邻友好，讲究“仁爱”“和善”“和为贵”的理念。中华民族的子孙一直秉承着“天人合一”“人与自然、社会和谐共处”的理念，在外重视与自然环境、社会环境的友好和谐，在内强调人体五脏六腑、精气、血、津液的调和顺畅，非常重视“和”。中医药文化的思想源泉来自中华文明，极其重视“天人合一”的精神，中医典籍《黄帝内经》有“人以天地之气生，四时之法成”的文字记载，认为人生于天地之间，受天地之气的孕育而成，所以不论是摄生保健，还是治疗疾病，都十分重视天时、地理的因素。

儒家文化昌盛于中国，倡导“仁者爱人”的理念。中医药文化将“仁爱”作为医者所需具备的品质，认为医者都需怀仁慈恻隐之心，即为“仁心”，医者手中施行的医术，即为“仁术”，合而称之，即为“仁心仁术”。因此，中医药最核心的根本即在于中华文明，中医药要传承好、发展好、创新好，皆在于“守正”是否正确，而“守正”之首，即在于“守中华文明之正”。

守中医经典之正

纵观历代的医学名家，无一不是熟读经典，打下经典医籍的扎实根基，而后验之于临床，反复琢磨、领悟、提高，最终成就一代医学名家。

所谓经典，即是经过数百年，乃至数千年历史的检验、筛选，最终流传下来，对现代仍有重要指导作用的医学典籍。经典的魅力，即在于它的亘古恒新。经典是众多中医药学著作中的精品，它以简单、古朴、平实的语言文字，阐释出纷繁复杂的医学原理；以最为精炼的方式，诠解辨证论治的准则和技巧。创作经典的先贤们集众人之智慧，观察万物之形状，领悟天地之奥理，体察入微，令经典简洁、精粹、朴实、平正。因此，孟河医派的创始人费伯雄曾说：“天下无神奇之法，只有平淡之法，平淡之极，乃为神奇。”此为经典的最佳诠释。

温病四大家之一叶天士，一生师从17位老师，学识渊博，经典造诣极深，临床疗效卓著，创立了卫气营血辨证体系，最终成为温病大家。正是基于此，叶天士方能开创新的医学辨证体系。

诺贝尔生理学或医学奖获得者屠呦呦在研究抗疟药的科研实验中遇到瓶颈，然后查阅古代医学典籍，从中得到启发，改进科研方法，从而研究出青蒿素，为人类医学做出重大贡献。因此，中医药人要更好地传承、创新，必须坚持研读经典，守中医经典之正。

守科学精神之正

追求真理是科学精神的核心，其表现主要在对已知的成果持有怀疑态度，对未知的领域怀有探索精神，且其怀疑与探索的整个过程皆为理性行为。从整体而论，中医药学将人视为大自然的一分子，人体的生、老、健康、疾病都与大自然的四时更替、气候变化、地域环境以及社会关系等因素息息相关，所有医疗诊治活动均需要遵守自然规律与法则。因此，中医药学与现代医学同样具有彻底的科学精神，只是中医学并未发展出形式逻辑方法、数学方法、实验方法等近现代的科学方法。中医药学实现科学精神的方法主要是哲学演绎、类比推理等。然而，在其追求真理的本质上，两种医学是一致的。

当今世界，科学发展迅猛，技术更新日新月异，学科与学科之间的壁垒越来越小，交叉学科的出现日益增多，中医药学要发展、要创新，必然需要与时俱进，广泛借助现代医学、生物学、化学、物理学、数学等学科的最新科学研究方法与研究成果，为我所用，在学科交叉、碰撞、融合中获得发展，寻求理论的创新与临床的突破。在中医药学的传承与创新过程中，我们需要倡导探索求知的理性精神、坚持真理的敬业精神、试验验证的求实精神，如此，方能令中医药学广泛地吸取现代科学的营养精华，互相交叉融合，转化为发展创新的灵感动力之源，此为“守科学精神之正”。

中医药学源远流长，各个历史时期均有其独自特色，然而，历史上没有哪个时期如近现代这样给中医药学带来诸多的选择与迷茫、机遇与挑战。中医药学在东西方文明碰撞、交流中应如何发展呢？在中西医比较中如何自信呢？在各学科交叉、融合中应如何自强呢？这是中医药如何传承与创新的关键问题，核心在于“守正”，守中华文明之正即为固中医药之根源，守中医经典之正即为定中医之灵魂，守科学精神之正即为存中医药之精髓。因此，守正为中医药传承之本。

（作者供职于延津县中医院）

名医名家

于传承中开拓创新

□露 红 孙璐 文/图

王自平，全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师，著名妇科和不孕症专家，曾为河南中医药大学第三附属医院教授、主任医师、硕士研究生导师，曾任河南省医学会妇产科分会委员、主任等职务。

在多年的教学、临床、科研实践中，王自平对中医妇科多种疾病的诊疗，提出了自己独特的学术理论观点，积累了丰富的临床经验。王自平在临证施治时，注重整体调治，同时结合妇人特有的经、带、胎、产及疾病特点，四诊八纲，辨证施治，时常取得满意效果。

博采众方 学验俱丰

王自平早年工作期间，一方面主动向老一辈专家、学者请教教学技巧、临证经验，另一方面潜心研究了大量的医学古籍，从中吸取了丰富的中医理论与临证精华。经过多年教学、临床、科研工作，王自平适时将理论与实践相结合，不仅用实践验证了老一辈专家、学者的宝贵经验，还在实践中理解和掌握了宝贵经验的奥妙所在，同时不断总结临床经验，将实践升华到理论高度，使其临床经验和理论水平有了长足进步。

王自平在教学、临床、科研实践中，不断学习当代医家和现代医学的最新理论，并将中医学与现代医学相结合，勇于探索，开拓创新，通过对中医妇科多种疾病的诊疗，提出了独特的学术理论观点，积累了丰富的临床经验。她著书7部，其中《中医妇科析要》一书为其代表著作，书中详细记载了她多年来教学及临床经验。王自平在国家一级或者省内多家杂志上发表论文40余篇，其中《循时用药治经病》是其将中医学与现代医学相结合，探索研究、推陈出新之代表著作。王自平完成科研项目7项，主持的《中医药治疗慢性盆腔炎（气滞血瘀型）临床及实验研究》获得河南省科技进步奖三等奖。通过该临床实践研究，王自平明确了中医之活血化瘀、清热解毒之治则在慢性盆腔炎的临床治疗中的重要地位，并取得了满意疗效。

总结临证经验 从瘀论治痛经

王自平临证施治时，注重整体调治，对中医妇科疾病的病因、病机、诊断、治疗均有较高的认识和较好的临床疗效，尤其擅长诊治妇科疑难杂症，特别对带下病（急慢性盆腔炎）、男女不孕症（输卵管梗阻）、胎漏、胎动不安、滑胎、癥瘕（卵巢囊肿、子宫肌瘤）等疾病的诊治，具有独特的见解与显著疗效。

王自平认为，闭经的治疗当遵循虚者补而通之，实者泻而通之的原则。虚证以补益肝肾、健脾养血为主，并可根据病情适当配伍调气、活血、痛经之品，也可“先补后攻，催经下行”，使月经如期来潮。王自平强调，实证应分别根据不同的病因及证候，即根据寒、郁、痰、瘀之不同病机，分别以温经散寒、理气活血、祛痰除湿、活血调经为治则。

王自平认为，滑胎多为禀赋虚弱，以致胎不成实，冲任不固；或气血亏虚，源流不继而致胎堕，治疗应以补肾健脾、养血固冲安胎为原则。

从瘀论治痛经的经验

王自平在痛经方面积累了丰富的诊疗经验，认为痛经源于“瘀”，临证以“瘀”论治，疗效颇佳。

一是详析病机，以瘀立论。痛经的发生有情志所伤，起居不慎或者六淫为害等病因，并与素体及经期、经期前后特殊的生理环境有关。其病机历代医家多有论述，《诸病源候论》有“月水来腹痛候”的文字记载，为研究痛经奠定了理论基础；《丹溪心法》记载：“经水将来作痛者，血实也……经候过而作痛，血气俱虚也。”这些观点对指导现代临床意义重大。

王自平结合临证诊治经验，提出本病辨证重点在“痛”上，治疗关键在“通”字上，不论气滞、寒凝、热结，还是气血虚弱、肝肾不足，均可导致气血运行不畅、冲任失调、血瘀，“不通则痛”。其中“瘀”是本病病机之关键。其气滞者，肝气素郁，经期前后复伤于情志，肝气为郁，郁则气滞，气滞则血瘀，血海气机不利，经血运行不畅而发痛经。《沈氏女科辑要笺正》记载：“经前腹痛无非厥阴气滞，络脉不疏。”这说明寒凝者，多因经期冒雨涉水、贪食生冷，或久居风寒湿地，均可致经血凝滞，瘀而不畅，引发腹痛。总之，痛经证虽各异，而机理都属于冲任、胞脉瘀阻，以致血不归经而发疼痛。无论寒、热、虚、实，其最终皆演变成“瘀”，“瘀”则不通，“不通则痛”。

二是祛瘀通经，随证加成。血瘀本属实证，治以活血化瘀。王自平总结多年临床经验，结合疾病之特点，在祛瘀的同时，辅以通经、行气、止痛之品，使用药更具针对性。王自平自拟“止痛汤”，常用药物为：当归、桃仁、红花、川芎、延胡索、香附、川牛膝、肉桂。方中当归具有补血行血、活血养血之功效，入胞宫补血以活血，可使瘀血去、新血生，经脉调和。《景岳全书·本草正》记载：“补中有动，行中有补，诚血中之气药，亦血中之圣药也。”桃仁配红花，具有活血通经、祛瘀止痛之功效，专治妇女瘀血诸痛；延胡索、川芎、香附具有行气活血、调经止痛的功效；川芎辛散温通，既能行气活血，又“下调经水，中开郁结”。川牛膝可活血通经，补肝肾，强筋骨，善调妇科经产诸证等。以上为基本方药，临证时可依据患者的病情随证加减。

中医为体 西医为用

王自平运用阴阳学说为总纲之理论体系，以此指导思想方法从事临床辨证，同样用于外感热病治疗，取得了明显效果，以至于很多病，和没有治过的病，王自平根据疾病的症状、特点，用阴阳辨证理论基础来指导治疗，皆能取得良好疗效。

王自平不仅博采中医各家所长，还重视西医之长，认为传统中医对疾病的治疗采用辨证施治的方法，随着西医学技术水平的不断发展，新的疾病不断出现，过去尚未被认识的疾病已经得到科学证实，这就为中医学提出了新课题，需要辨证与辨病相结合。在临证、遣方、用药时，王自平适当参考中医药的现代药理研究成果。在西医结合治疗疾病方面，王自平强调，中西医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。

（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

巩义市人民医院

护士“舍小家为大家”

通讯员 张艺丹

一栋楼的距离，走路需要5分钟时间，但是巩义市人民医院SICU（外科重症监护病房）护士张芳芳却无暇顾及高热40摄氏度的儿子。张芳芳说，夜班忙碌，需要随时抢救患者的生命，作为监护室的一名护士，她早已习以为常。

5月21日晚，张芳芳刚接班，就收治了一名6岁的外伤儿童。患儿因“颅脑损伤”深度昏迷，呼吸微弱。由于年龄小，患儿病情一直不稳定，身为小组长的张芳芳见状后，一直在争分夺秒抢救患儿。“这个患儿年龄小，病情危重，我们一定要密切观察。我是当妈妈的人，能体会到患儿父母的心情。”干练、娴熟的抢救技术，敏锐的观察能力在她身上表现得淋漓尽致。

“芳芳姐，你家人打电话说，你的孩子高热，体温达到40摄氏度，你赶紧去看自己的孩子吧……”忙于抢救患儿的张芳芳一刻也不敢停歇，额头上渗出许多汗珠，轻声说：“我先抢救患儿。你对我家人说，我稍等一会儿就过去……”

突然，张芳芳一头倒在地上……同组护士立即打电话通知护士长王丽君，科室主任景向永及总值班麻醉科主任乔孝武快速赶到科室。同时，王丽君接到电话后，第一时间通知另一名护士尽快到岗，接替张芳芳的工作，并迅速与患儿的家长取得联系，安排就诊；协助患儿做检查，将患儿送往儿科三病区做进一步治疗。

景向永和乔孝武到达科室后，迅速了解张芳芳的病情，询问情况后，得知张芳芳的孩子才1岁5个月，于5月20日刚做了疝气手术。身为母亲的张芳芳，由于夜间照顾自己的孩子，睡眠不足，饮食欠佳，再加上抢救其他患儿，体力不支，累倒在工作岗位上。

大家安慰她：“芳芳，别担心，你孩子的事情交给我们处理。我们已经安排护士到岗接替你的工作，你就放心休息吧！”

王丽君在儿科三病区陪护患儿，待患儿病情稳定后，时间已经是23时30分。此时，她又赶回科室看望危重症患者，合理排班，确保第二天的工作有序开展。

在患儿和亲人之间如何选择呢？在一些影视作品中，我们经常看到医务工作者面临着这样艰难抉择的一幕。然而，这样的剧情，在巩义市人民医院真实上演了。面对患儿和自己的孩子，尽管累倒在地，张芳芳毅然选择抢救患儿。她这种“舍小家为大家”的精神令人感动！

有这样的好护士，缘于巩义市人民医院领导关爱员工，急员工之所急，想员工之所想，增加了大家的归属感，增强了科室的凝聚力、向心力，让每一位员工都能真切地感受到医院的温暖，让人文关怀深入人心。

巩义市人民医院 GONGYI CITY PEOPLE'S HOSPITAL
人文巩医·健康巩义
RENWEN GONGYI JIANKANG GONGYI