

# 推进国家中药材储备项目建设

□崔应麟

自2023年6月以来,全国中药材价格持续上涨,引发各方关注。中药材是中医药的物质基础,如果种植户因价格上涨而跟风种植,很可能导致供过于求,引起价格暴跌,挫伤种植积极性,也势必给中医药行业发展带来不利影响。

为了有效平抑中药材市场价格异常波动,保证药品质量和市场供应,减轻群众医疗费用和医保支出压力,笔者对中药材市场进行了调研与分析,并在今年两会期间提出建议,必须将推进国家中药材储备项目和中药材产业价格保障体系建设提上日程,出

台政策法规制止以任何形式哄抬和操纵中药材价格、投机炒作的行为。这样,有利于中药材市场的稳定和中药材质量的提升,从而促进中药材行业的稳步发展。

一是建议国家发展和改革委员会、国家医疗保障局、国家药品监督管理局、国家中医药管理局

等部门联合建立国家统筹的中药材战略储备机制,对于关系到用药安全的中药材,由行业专家来确定品种、规格、数量和市场指导价格,遴选有资质的企业,对重点中药材品种实施采购储备。

二是推行价格稳定政策,建立中药材价格波动监测体系,推

动中药饮片集中采购,降低采购成本,解决“药贱伤农”问题;同时,规避高价储备风险,防止价格暴涨、暴跌,为提升中医药服务能力提供重要保障,促进中医药事业发展。

(作者系全国人大代表、河南省中医院院长)

## 诊疗感悟

# 如何构建中医药学术评价体系

□辛凯文/图

### 构建基于全面质量管理的学术评价体系

中医药学术评价要处理好数量和质量的关系,探索量化评价和同行评议相结合的综合评价模式。要充分发挥中医药学术共同体在完善学术评价体系方面的基础性作用,树立以专家评价的质性评估为主的评价理念,树立质量导向的评价理念,树立学术创新的评价理念,为中医药学术人才成长营造良好的学术氛围。

### 设置富有中医药特色的学术评价体系

中医药学术兼具自然科学和人文社会科学属性,目前的中医药学术评价往往从自然科学和现代医学的角度进行了医学论文、项目、著作的评价,忽视了中医药学术产出对政策咨询和社会发展的影响,在一定程度上窄化了中医药学术评价的范畴。因此,中医药学术评价除了符合医学科学的评价规律,还要准确评价中医药学术成果在整个学术体系中的历史地位,重视学术传承和引领作用,注重在横向比较的基础上与其他成

果的相对优势,重视学术的先进性和学术深化作用,重视中医药学术对经济发展、社会服务和健康事业的重大社会影响,采取多层次、多元化的评价方法。

### 突出学术创新和贡献度

创新是学术研究的生命力,是体现学术研究真正价值之所在;创新是学术成果产生贡献的逻辑起点;创新性和贡献度理应作为评价学术成果的首要学术标准。应当加强对中医药核心成果和代表作的创新度和贡献度的评价,注重考察学术成果创新的实施与结果。要把中医药的临床疗效放在中医药学术评价的突出位置,重点考察中医药学术成果是否解决了医学前沿问题,是否促进了卫生健康领域的改革和发展,是否实现了学术成果的广泛应用和推广,是否产生了广泛的社会效益,突出学术成果的社会贡献度。

(作者供职于河南中医药大学第三附属医院)

## 跟师学医

# 马云枝治疗帕金森病经验

□汤银芳

帕金森病又称震颤麻痹,是一种常见的中枢神经系统慢性退行性疾病,以静止性震颤、肌强直及运动迟缓为主要临床特征,具有病程长、致残率高的特点,严重影响患者的生存质量。马云枝教授是第五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,从事中西医结合神经内科临床、科研工作四十载,精研岐黄之术,对中医脑系疾病(特别是帕金森病)的发病机理、临床治疗、并发症的处理进行了深入的理论探讨,积累了丰富的临床经验,擅长治疗颤证及其他内科疑难杂症,疗效甚佳。笔者有幸跟随马云枝教授学习,现将她诊治帕金森病的诊疗经验汇总如下,仅供大家参考。

### 肝肾亏虚、毒聚络损为发病之源

马云枝教授认为,肝肾亏虚、毒聚络损是帕金森病的发病之源。查阅医学文献发现,该病属于中医学“颤证”“振掉”等范畴。《黄帝内经·素问·至真要大论》曰:“诸风掉眩,皆属于肝;诸暴强直,皆属于风。”“骨者髓之府,不能久立,行则振掉,骨将惫矣。”肾主骨生髓充脑,肢体的精细协调运动由肾精充养髓海而成。《黄帝内经·素问·脉要精微论》中也有“夫五脏者,身之强也。头者精明之府,头倾视深,精神将夺矣。背者胸中之府,背曲肩随,府将坏矣。腰者肾之府,转摇不能,肾将惫矣。膝者筋之府,屈伸不能,行则僂于,筋将惫矣。骨者髓之府,不能久立,行则振掉,骨将惫矣。得强者生,失强者死。”《黄帝内经·灵枢》曰:“手屈而不伸者,其病在筋。”《黄帝内经·素问·平人气象论》:“肝藏筋脉之气。”说明全身经脉的活动有赖于肝气的濡养。“肝主身之筋脉”,肝为风木之脏,肝血亏虚,导致肝阳亢盛,阳亢化风。明代医学家孙一奎在《赤水玄珠》中首次将本病命名为“颤振证”,并曰:“颤振者,人病手足摇动,如抖擞之状,筋脉约束不住,而莫能维持,风之象

也。”并且进一步指出:“此病壮年鲜有,中年以后乃有之,老年尤多。夫年老阴血不足,少水不能制火,极为难治。”《岳岳全书》曰:“凡属阴血少之辈,不能养营筋脉,以致播僵仆者。”《黄帝内经》提出:“年四十,而阴气自半也。”又有“肝主筋,肾主骨生髓”“肾者,作强之官,伎巧出焉”之说。基于以上理论,马云枝教授指出肝肾阴虚,阴不制阳,阳亢化风,在肝肾亏虚的基础上,形成了内风、痰火、瘀毒等病理改变,且相互影响,最终使筋脉失养,而致身摇、肢颤,故见头摇肢颤、四肢僵硬、拘急、行动缓慢。因此,马云枝教授提出颤证乃本虚标实之证,肝肾亏虚为发病之本,痰热、瘀血、内风等毒聚络损为发病之标。

颤证初期标实之证尤为突出,多因痰血、痰热等毒内停致肝风内动、筋脉失养;部分患者素体阴虚,脾胃健运失司,气血生化乏源,无以滋养筋脉;或因情志不畅,郁久化火,引动肝风,风火交炽,痰热互结而致痰热动风。治疗上,马云枝教授倡导在疾病初期,邪实而正气未虚时,宜以祛邪为要,平肝熄风、健脾化痰、化痰通络,气血津液濡养筋脉则颤振自止;若颤证日久,脏腑功能低下,气血虚少,阴阳失调,痰瘀胶着难去,虚实夹杂,病情迁延难愈,则以扶正为先。

### 脾虚失运贯穿疾病始末

马云枝教授精研中医经典著作,在多年的临床工作中发现脾虚在帕金森病发病过程中扮演着重要的角色。她认为,颤证除责之肝脾外,脾脏尤应重视。人至老年,五脏俱虚,脾虚在五脏虚损中的地位非常重要。肾为先天之本,脾为后天之本,先天肾气不足,温煦推动作用减退,则脾土健运失司;脾失健运,气血生化乏源,则肾失充养。脾脏位居中央,灌溉四傍,主运化,水谷精微充养五脏,同时也是肾气气化的动力来源,肾虚精亏伤神,神伤则精损气耗,髓虚不充,神机失养,筋脉

肢体失主而发为颤证;肾虚则虚阳内动,髓海失养,神机失调,血脉不利,心神失主而发本病。脾肾俱虚,气化失司,津不化水而生痰,血失温养而郁滞,痰瘀互阻,引动肝风,肝风夹痰瘀上扰神明,则颤证不已。老年人因先天肾气已亏,五脏全凭中央脾脏化生气血以濡养,故而脾虚则五脏俱虚,精血俱亏。肾者主水,受五脏六腑之精气而藏之,五脏不足,则肾阳虚,精血不足,则肾阴虚,水不生木、养木、涵木,则肝主筋功能筋脉失养,而致身摇、肢颤,故见头摇肢颤、四肢僵硬、拘急、行动缓慢。因此,马云枝教授提出颤证乃本虚标实之证,肝肾亏虚为发病之本,痰热、瘀血、内风等毒聚络损为发病之标。

颤证初期标实之证尤为突出,多因痰血、痰热等毒内停致肝风内动、筋脉失养;部分患者素体阴虚,脾胃健运失司,气血生化乏源,无以滋养筋脉;或因情志不畅,郁久化火,引动肝风,风火交炽,痰热互结而致痰热动风。治疗上,马云枝教授倡导在疾病初期,邪实而正气未虚时,宜以祛邪为要,平肝熄风、健脾化痰、化痰通络,气血津液濡养筋脉则颤振自止;若颤证日久,脏腑功能低下,气血虚少,阴阳失调,痰瘀胶着难去,虚实夹杂,病情迁延难愈,则以扶正为先。

### 提出“阴虚动风论”主张“滋水涵木法”

随着社会老龄化进程的加速,帕金森病发病率呈逐年增高趋势,已成为严重威胁人类健康的疾病,其致残率高、治愈率低,年治疗费用逾万元,不仅患者身心健康造成极大痛苦,还给家庭及社会带来极大的经济负担。马云枝教授在多年的研究工作基础上,查阅大量文献资料,反复研读了《黄帝内经》等经典论述后发现,五脏功能失调为发病之本,尤以肝、肾亏虚为主,故而马云枝教授提出“阴虚动风论”。颤证之所以多发于中老年人,早在《黄帝内经·素问·阴阳应象大论》就有相关论述:“年四十,而阴气自半也,起居衰矣。”《黄帝内经·素问·上古天真论》曰:“五八,肾气衰,发堕齿槁……七八,肝气衰,筋不能动。八八,天癸竭,精少,肾脏衰,形体皆极。”中老年之后,肝肾日渐亏虚,肾水不能涵养肝木,阴不制阳,风阳内动,上可扰及头目清窍,外可致络脉失养而致头部、肢体震颤,眩晕欲扑、天旋地转等动风之症。因该病起病隐匿、进展缓慢,很多患者误以为是手抖、行动迟缓等表现是年纪大了的通病,延误就诊时机。

帕金森病是世界疑难病症,以肢体震颤、肌肉强直、运动减少等为主要特征,最终致人残疾。目前尚无特效药物,美多巴因疗效显著,而被公认为“金药物”,但长期服用(5年~12年)可能会出现诸多并发症,如恶心、呕吐、厌食、便秘、直立性低血压、“剂末”现象、“开关”现象、运动障碍、精神异常等副作用。在查阅相关资料后,马云枝教授发现肝肾阴虚证是帕金森病的常见证型,提出肝肾阴虚、痰瘀阻络为颤证的基本病机。马云枝教授认为,肝具有畅达气机、推动精血津液的运行输布、脏腑气机运行等功能,对脏腑、经络、形体、官窍等机能活动有序进行有非常重要的调节作用。肾乃先天之本,内藏先天之精,是生命活动的物质基础,主骨而生髓。肾中精气充足,骨髓化生有源,从而保证骨之坚

固有力。反之则骨质脆弱,易于骨折。人至中年,肝肾渐虚,精气渐亏,肾生髓主骨的功能亦随之衰减,精气暗耗;或因肝郁化热生风,风阳暴张,横窜筋脉,或因饮食、劳逸失度等诸多因素均可引风阳内动,扰及筋脉,发为颤证。马云枝教授主张以“滋水涵木法”论治颤证,治疗当“从肝肾论治”的诊疗思路,故以补益肝肾、定颤熄风为纲,兼平肝熄风、填髓益精为基本治则。

“滋水涵木法”是马云枝教授根据中医五行生克规律及“乙癸同源”“肝肾同源”的理论,主张论治肝肾阴虚型颤证。五行学说认为,肝属乙木,肾属癸水,二者同居下焦,精血同源,母子相生。颤证之病,以肝肾阴虚为本,阳亢风动为标,是通过滋肾养阴使肝体得养、肝阳得潜,滋养肾水以固本,潜降肝阳以治标,阴足则阳伏,阳平不灼阴,实为肝肾同治、标本兼顾之法。马云枝教授深悟“滋水涵木法”的理论指导,结合多年论治颤证的临床经验,汲取历代名医学术精华,精选历代医家名方、验方,遵辨证施治、遣方用药思想,采用现代中成药制剂工艺研制出了具有补益肝肾、平肝潜阳、熄风定颤功效的纯中药制剂——熄风定颤丸。本方以补益为主,攻邪为辅,重视滋补肝肾固本,平肝熄风、活血通络祛其标,在临床诊疗过程中取得了显著的疗效。本方由醋龟甲、醋鳖甲、制何首乌、天麻、盐杜仲、炒僵蚕、川芎、赤芍、珍珠母组成,全方共奏补益肝肾、定颤熄风之功。本方紧扣阴虚风动的病理基础,在补益肝肾以滋水涵木、平肝熄风、辅以理气通络活血,使肾水不亏,肝木得以滋养,虚风自止。

在跟师侍诊过程中,除了学习诊疗经验与技巧外,笔者深知抓住重点的重要性。老师说的话较多,有价值的往往蕴藏于其中,只有做到主次分明,方能抓住诊疗疾病的要点。

(作者供职于河南中医药大学第一附属医院)



## 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》《学术论坛》《诊疗感悟》《关注中医药改革》等栏目,真诚期待您的参与!

联系人:徐琳琳  
联系电话:15036010089  
投稿邮箱:xulin.lin@qq.com

# 以“五个高地”建设为指引 全面推进医院高质量发展

□程龙

从2019年第一次全国中医药大会召开,到习近平总书记在南阳考察调研,“把脉”中医药发展;从党的二十大明确指出“促进中医药传承创新发展,健全公共卫生体系”,到河南省中医药强省建设大会提出“打造五个高地”,中医药事业发展利好消息不断,迎来重大战略机遇。

在中医药强省建设新征程上,嵩县中医院将持续深入学习贯彻习近平总书记关于中医药工作的重要论述和在南阳考察调研时的重要指示精神,以“五个高地”建设为指引,全面推进医院高质量发展。

### 抢抓机遇 找准定位 科学谋划 医院发展

嵩县中医院始建于1985年,经过近40年的发展,已经成为一所集医疗、急救、预防、保健、康复、教学、科研为一体的综合性三级中医医院,现开放床位800张,拥有专业技术人员659人,设置临床医技科室28个。其中,河南省中医特色专科2个,洛阳市重点培育学科3个,承建了8个名老中医传承工作室,参与了2个省级区域中医专科诊疗中心建设工作。嵩县中医院站新的历史起点,抢抓机遇、科学谋划,推进医院高质量发展。

### 依托资源优势谋发展

嵩县地处伏牛山腹地,自然风光优美,道地药材资源丰富,有“天然药库”之美誉,境内富集1300余种中药材,具有较强的中药材种植、加工、集散和辐射能力,为河南省十大中药材种植基地之一、河南省中药材产

业十强县之一。中医药强省建设大会发布的50种河南省道地药材目录、30个道地药材规范化生产基地,嵩县上榜道地药材16种,生产基地1个。

中医药是中医医院的“魂”,嵩县中医院充分发挥资源优势,让高品质道地药材赋能医院发展。一是全力做好药事保障工作,优化药事管理流程,选取道地药材,提高中药的临床疗效,切实让群众“用上好中药,放心用中药”;二是加强中药制剂研发,根据临床需求,提升中药制剂服务能力;三是积极推进优质中药品牌建设,与道地药材生产基地合作,确保道地药材从产地源头直供,提升中药制剂品质;四是持续完善中药服务形式,为群众提供中药汤剂、免煎颗粒、茶饮、香囊、药膳、熏蒸包、药浴包等多种形式的服务,满足群众个性化健康需求,扩大中药服

### 务范围。

抢抓政策机遇谋发展 2023年,嵩县出台《做强伏牛山中医药文化产业园 打造“中原药谷”的意见》;4月,“中原药谷”首届伏牛山中药材交易会盛大启幕;12月,河南省科学院中原药谷科创园揭牌。此外,嵩县县委、县政府着力推进生物医药、健康养生融合发展,在发展生态旅游、森林健康旅游、药用植物观赏、中医药文化旅游等多元业态方面给予大力支持。

精准把握政策,抢抓发展机遇。一是找准定位,坚持中医学发展宗旨,积极寻找差异化发展空间;二是要提高站位,积极发展新业态,在中医药文化旅游上找突破;三是要守正创新,推进“中医药+康养”建设,为医院发展增添新的活力。

### 借助高昂士气谋发展

当前,中医药事业发展面临新的机遇,嵩县中医院与河南中医药大学第一附属医院建立紧密合作

关系,全院上下团结一致、斗志昂扬,可谓“天时、地利、人和”兼备。一要完善绩效考核办法,进一步激发医务人员干事创业的积极性;二要整理编写院志,增强医务人员的价值认同与文化自信,将高昂士气转换为提质增效的不竭动力,释放中医药发展潜力。

### 强化责任 主动作为 努力突破发展瓶颈

医院中医药创新发展能力不足,医疗技术水平有待提高,人才数量、质量和专业结构不够完善,学科发展不平衡,经济运行压力较大等,都是急需解决的发展问题。对此,嵩县中医院强化责任、主动作为,最大限度把握有利因素、控制潜在风险,突破发展瓶颈,推动医院发展行稳致远。

### 坚持党建引领 一要牢牢

把握新时代党的建设总要求,把党建工作放到首位,以党建引领医院各项工作高质量发

展,牢固树立以病人为中心、以质量为核心的理念,把党建工作贯穿医院各个层面,全力保障群众健康。二要开展形式多样的思想政治教育,陶冶医务人员的情操,凝聚团队精神,营造积极向上的工作氛围。三要推进党建与业务融合,将党建工作与医疗服务、科研教学等业务工作紧密结合,发挥党员的先锋模范作用,以党建引领业务发展,提高医院的整体服务水平。四要建立完善党建工作评价机制,设立考核指标,开展满意度调查,及时发现问题、改进工作,确保党建工作不断取得新成效。

### 强化责任担当 深入落实

党建主体责任,把党建引领作用在诊疗、预防、保健、康养中的优势地位。二是持续完善人才梯队建设,加大人才引进力度,进一步增加中医药师培养工作,加强名老中医传承工作室建设,持续开展科室主任

轮训、护理团队定向培训,提高中医药队伍整体素质。三是提升中医药科研创新能力,深挖中医药经典内涵,以中药制剂为突破点,使更多中医药优质资源惠及百姓。四是推进落实“互联网+中医药”行动,利用信息技术优化就医流程,推进“一站式”服务,提高服务的可及性。五是加大中医药适宜技术推广力度,切实履行嵩县中医药适宜技术推广中心职责,在全县各乡镇开展中医药适宜技术培训,推动优质中医药资源下沉,让群众了解中医药、相信中医药。

### 传承创新 彰显特色 全面提升服务能力

中医药强省建设大会提出“构建全省有高峰、各市有高地、县具有特色的中医药服务体系,全方位全周期保障人民群众健康”,作为县级中医医院,嵩县中医院立足中医药特色优势,持续优化中医药服务供给,全面提升服务能力。

一是持续加强中医优势专科建设,以省级中医特色专科建设为龙头,以治未病科建设为重点,以增强中医药临床效果为核心,不断巩固、培育、放大特色优势,持续强化中医药在诊疗、预防、保健、康养中的优势地位。二是持续完善人才梯队建设,加大人才引进力度,进一步增加中医药师培养工作,加强名老中医传承工作室建设,持续开展科室主任

轮训、护理团队定向培训,提高中医药队伍整体素质。三是提升中医药科研创新能力,深挖中医药经典内涵,以中药制剂为突破点,使更多中医药优质资源惠及百姓。四是推进落实“互联网+中医药”行动,利用信息技术优化就医流程,推进“一站式”服务,提高服务的可及性。五是加大中医药适宜技术推广力度,切实履行嵩县中医药适宜技术推广中心职责,在全县各乡镇开展中医药适宜技术培训,推动优质中医药资源下沉,让群众了解中医药、相信中医药。

风好正是扬帆时,不待扬鞭自奋蹄。下一步,嵩县中医院将紧紧围绕提高医疗质量和改善就医体验两个环节,开拓进取,固本兴新,以昂扬的精神状态、务实的工作作风,在新征程上展现新气象、彰显新作为。

(作者系河南省嵩县中医院党委书记、院长)