

《南阳市中医药产业发展促进条例》(以下简称《条例》),经南阳市人大常委会审议通过并经河南省人大常委会审查批准。《条例》将于2026年1月1日正式实施。

这部《条例》的深远意义,在于它为南阳市中医药的传承与创新“立了规矩、定了调子、铺了路子”。《条例》如同一座坚实的桥梁,一头连接着张仲景等先贤留下的医学巨著与不朽精神,另一头则通向以现代化、产业化、国际化为标志的广阔未来。《条例》将南阳广大中医药人员多年“默默无闻”的推广“的个人情怀,升华为城市发展的战略共识,让散落在民间的“星星之火”,汇聚成发展的“燎原之势”。这是对南阳中医药文化根脉有力的守护,也是对所有坚守者最好的告慰与激励。

南阳的中医药传承,从来不是博物馆里的标本,而是在城乡焕发勃勃生机。街头巷尾的艾草清香,药堂诊所的“望、闻、问、切”,百姓家常的食疗药膳,无不印证着“中医高地”早已深植民间。而今《条例》将散落的明珠串成项链,从道地药材标准化种植到古方技艺活态传承,从医疗机构配套建设到产学研深度融合,这部地方性法规恰似一剂“当归补血汤”,既补制度气血,又通产业经络,让中医药高质量发展的底气更足、路径更清晰。

《条例》的精妙之处在于把握“守正”与“创新”的阴阳平衡。守辨证之正,守地道药材之正,守仁心仁术之正;创科技赋能之新,创产业融合之新,创文化传播之新。深度体现三个维度的辩证统一。

固文化之本,茂产业之叶。《条例》没有将中医药仅仅视为一个经济产业,而是深刻认识到其文化根基的重要性。《条例》鼓励对仲景文化的挖掘与传播,这正是滋养产业发展的“根”。只有根深,才能让“宛艾”、山茱萸等道地药材,以及经方制剂、中医诊疗服务这些“枝叶”更加繁茂。产业的成功,反过来又会增强文化自信,形成良性循环。

承古圣智慧,启今世新章。“守正”是坚守辨证论治的核心思想与医者仁心;“创新”则是用现代科技与管理为古老智慧赋能。《条例》支持产学研融合、科技研发,正是在探索一条用大数据解经方奥妙、用智能设备辅助中医诊疗、用标准化确保药材品质的现代化路径。这并非舍弃传统,而是让《伤寒论》在21世纪焕发新的生命力。

强内生动力,拓外延空间。《条例》着眼于完善本地产业链,从种植、加工到诊疗、康养,旨在激发“内生动力”。同时,它也为我们“走出去”打开了通道。通过打造中医药文化体验、健康旅游等新业态,南阳不仅是中医药的生产地,更将成为健康生活方式的输出地,让“仲景之乡”的品牌走向全国、走向世界。

作为这场伟大变革的亲历者与推动者,让每一位中医人,都成为这张宏伟蓝图上的一抹亮色。以法为纲,以仁心为舟,以奋斗为桨,共同驶向无愧于历史、无愧于时代的新高地。

(作者供职于南阳市职教园区建设发展中心,本文由乔晓娜整理)

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!

投稿邮箱:xulin.lin@qq.com



新形势下中医药的发展探析(下)

□张景祖 李晨晨 邱莹莹

中医药在防病治病中起着非常重要的作用。随着人民生活水平的提高与经济社会的发展,人民群众对健康养生的需求日益增长。中医药的发展情况,已经不能满足人民群众日益增长的需求。虽然近年来国家对中医药事业的重视程度不断提高,很多政策出台,但是目前我国中医药发展仍存在一些短板。

新形势下如何发挥中医药的特色优势,成为亟须解决的重要问题。笔者通过梳理中医药的独特优势,深入分析了当前中医药发展面临的主要挑战。基于对新形势的研判,笔者提出了一系列建设性意见,旨在为中医药的传承创新发展提供参考。

加强中医药文化传播

中医药文化宣传是突破发展瓶颈、推动中医药事业持续进步的关键举措。如何充分发挥优势,推动中医药传承与创新,已成为中医药工作者亟须深入思考的重要课题。

我们要牢牢把握时代赋予的宣传契机,积极破解发展困境,充分释放中医药在基层的独特价值,助力中医药文化的持续传承与全面发展。

为增强群众对中医药文化优势的认知,必须加大基层宣传力度,采取多维度、多渠道的宣传方式,使中医药文化逐步融入群众日常生活,以群众喜闻乐见的形式实现潜移默化的影响。

例如,浙江省已将中医药知识纳入中小学地方课程,为儿童和青少年了解中医药文化奠定良好基础;面向学生群体的“中医药文化夏令营”、针对老年人的健康科普知识讲座,以及在社区开展的各类公益性中医药文化活动,都为中医药文化宣传工作注入新活力。

此外,中医医生深入基层开展义诊,也有效增进了群众对中医药的了解和信任。然而,此类活动普遍存在持续时间短、义诊名额有限、缺乏后续服务等问题,对于病情复杂的患者来说,单一疗程的疗效往往不够显著。

随着信息化的快速发展,可充分利用微信等线上交流平台及各类中医应用程序,既推动中医药知识的普及,又实现后续服务,使群众能够随时随地获取中医药文化知识。

结合以往实践中群众对免费健康诊疗和监测表现出的高度积极性,可在基层推广中医药健康监测服务,并在服务过程中渗透中医药理念,进一步提升群众对中医药的认知度和接受度。

切实落实中医药政策

在新形势下,中医药事业发展要与时俱进。

调查结果显示,我国多地基层中医药服务网络建设尚不完善,实际开展中医药服务的机构数量有限,部分基层中医药药房甚至形同虚设。

提升基层中医药医疗服务能力,满足群众的中医诊疗需求,不能仅依赖国家相关部门的硬性推动,还需要因地制宜制定切实可行的措施。各级负责人应高度重视基层实际需求,切实落实基层中医药政策与奖惩机制,全面贯彻执行国家相关政策,打造具有特色的中医药服务。

优化基层中医药文化整体环境,需要指定专人负责项目监督,开展定期检查与随机抽查,定期上报项目执行情况,杜绝蒙混过关、敷衍了事、应付检查等不良作风。同时,要定期追踪基层医疗机构对支持资金的分配、项目落实及成效,确保资金真正用到实处。

加强中药饮片质量管理

相关部门加强监管是保障中药饮片质量的关键。尽管部分中药饮片符合《中华人民共和国药典》标准,但是药材采收与生产环节的规范性仍缺乏有效保障。加强中药饮片质量管理、完善质量管理体系,需要从源头入手,实施全链条监管,对中药材从种植、炮制到流通、使用的每一个环节进行溯源管理。然而,中药饮片品种繁多、种植生产周期长,溯源监管管理需要各环节人员的协同配合。

长期实践表明,酸枣仁、苍术、茯苓、砂仁、茜草等是常见的掺伪掺杂中药饮片品种。只有强化监管,规范鉴定标准,才能切实保障中药饮片质量。此外,部分质量欠佳的中药材仅依据《中华人民共和国药典》难以有效筛查,需要结合中药传统鉴定经验,进一步完善现有质量鉴定标准。为保障中药饮片质量,应组织中药房工作人员开展中药鉴定培训,重点学习传统鉴定经验,加强中药饮片筛查工作,稳定中药饮片质

量。

鼓励中医药人才扎根基层

当前,乡村中医队伍力量薄弱,中医药专业学生毕业后多倾向于前往经济发达地区就业。少数医疗机构存在“中医西化、中医异化”问题,年轻中医医生在临床中难以积累有效的中医诊疗经验,甚至对中医药发展前景失去信心;由于后继乏人,一些年长中医医生的宝贵技术与经验也面临传承断层的困境。

对此,应鼓励中医药专业的医学生毕业后扎根基层,完善待遇保障与激励政策,对在基层服务满一定年限的人员给予财政补贴,提升基层中医药人才的工资待遇等,吸引优秀人才投身基层中医事业。

尽管国家已经出台相关鼓励政策,但是个别地区执行不到位,补贴未能真正落实,严重挫伤了医学毕业生到基层创业的积极性。今后,需要凝聚各部门力量,推动奖励政策落地见效,监督奖励与补贴足额发放至每位基层人才手中,让基层中医医生无后顾之忧,进而稳定和发展基层中医队伍。

中医药人才分层培养

一是鼓励中医医生提升学历,搭建继续学习与交流平台,组织有针对性的交流讲座,提升基层中医医生的知识储备、专业技能与服务能力,例如,遴选基层优秀人才进入名老中医专家经验传承工作室学习;挖掘基层民间优秀中医药人才与技术,鼓励基层医疗机构积极上报,对临床疗效确切的中医师方、特色疗法进行整理,促进基层中医药传承发展。

二是完善基层中医药人才培养计划,将诊疗经验与技术融入中医专业学生的课程体系,采用“院校+医院+师承”相结合的培养模式,鼓励医学生前往中医药学术流派传承基

地学习;中医课程与实习培训需要顺应时代发展,借助互联网、情景模拟、虚拟仿真实验教学等新型培训带教模式;培训内容应结合不同地区常见病特点及群众中医药实际需求,增强教学培训。

三是强化全科医学专业中医药人才培养,这类人才是基层中医医生的主力军。顺应我国医疗卫生体制改革趋势,发挥中医药文化在民间的优势,《中医药振兴发展重大工程实施方案》明确招录7500名中医专业农村订单定向免费培养医学生,旨在加强基层中医医生队伍建设。

在全科医生培养中,需要注重医学生的中医实践诊疗技术,尤其是当前多发病的诊疗流程,为其未来服务群众奠定坚实基础,释放政策红利,激发中医药人才投身基层的热情。

提高基层中医诊疗效率

中医药在基层发展以“治疗效果”为核心要义,以实现全民健康为根本目标。但是受基层中医药人才匮乏影响,传统个性化诊疗模式已难以满足当前群众对中医药资源的需求。为此,需要采取有效措施盘活现有医疗资源,提升基层中医诊疗效率。

可在基层推广互联网医疗,对具备条件的地区,搭建“线上+线下”中医药推广应用平台,也可引导群众利用现有线上平台获取中医药知识、实现远程会诊,为群众提供便捷的中医药服务。

中医药推广应用平台能够充分调动医患双方的积极性,让群众有渠道接触到正宗的中医药服务,搭建起群众与中医药人员之间的沟通桥梁,使群众便捷享受中医诊疗服务。

引导中医药在基层规范运行

保障中医药健康发展,既要加大扶持力度,也要强化规范管理。管理体制方面,需要避免多头管理、西化化管理等问题,构建契合我国基层特点

的中医药特色管理模式,严格落实“一松一紧”管理原则:“一松”即放宽准入限制,调整审查评价标准,为中医药发展营造良好的政策环境,筛选优秀中医药人才,帮助掌握特色技术与经验的民间从业者获取从医资格;“一紧”即强化监督管理,完善基层中医药相关机构监管机制,修订中医药服务规范等制度,对基层中医药进行行为引导与规则约束,提升中医药从业者的自律性,引导中医药在基层规范运行。

通过“一松一紧”政策实施,着力改善中医医疗环境,推动中医药健康发展,保障中医诊疗的安全性与有效性,提升中医药服务的规范性与可信度。目前,我国基本公共卫生服务中医药项目主要面向老年人和3岁以内的婴幼儿提供健康指导,而与群众预防保健需求高度契合的中医“治未病”服务纳入基本公共卫生服务需要进一步完善。

今后,可将“治未病”列为重要中医药服务项目,针对失眠、颈肩腰腿痛、疲劳等常见不适开展预防保健服务,满足群众多层次中医药需求。

在抗击“非典”、新冠疫情等重大公共卫生事件中,中医药发挥了独特优势,再一次证明了中医药文化在守护群众身体健康的重要作用。

当前,中医药文化已进入飞速发展的新阶段。为促进中医药发展,满足群众健康需求,通过规范管理完善现代中医诊疗体系,搭建中医药推广应用平台,鼓励人才深入民间,加强中医人才培养与传承,提升中医药服务的可及性。

唯有充分发挥中医药的特色优势,才能助力全民健康目标实现,为建设健康中国添砖加瓦。

(张景祖、李晨晨、邱莹莹供职于长短中西医结合医院,本文系全国基层名老中医药专家张景祖传承工作室资助项目阶段性研究成果)

补肾益髓法治疗脑病的思路

□刘洪峰 申树娟 李燕梅

急性缺血性脑卒中是一种常见的脑血管疾病,其典型特征为病情危重且起病急骤。患者常伴有神经功能缺失,且症状呈逐渐加重趋势。脑缺血持续或反复发作,会加剧疾病危害,导致神经功能损伤。

脑血管疾病(以下简称脑病)的临床治疗,需要依据病因及时进行有针对性的治疗。常规治疗会使用具有血管扩张、抗凝、抗血小板聚集等功效的药物,以恢复脑组织供血,预防不可逆性损害。经过常规药物治疗,患者的病情能得到有效控制,神经功能损伤也有所减轻。然而,患者会受药物不良反应和后遗症影响,导致预后不佳。

补肾益髓法可以调节肾脏功能,增强骨髓造血及滋养能力,从而改善脑部供血和神经功能。这种方法注重整体调理,不仅能缓解急性期症状,还可促进患者康复,减少后遗症。

依据病因病机,应用补肾益髓法治疗痴呆、颤证、中风、眩晕等,均能取得良好的效果,为脑病的治疗提供了新的思路。

痴呆 在痴呆的中医治疗中,病位在脑,与心、肝、脾、肾功能失调密切相关。痴呆的病因包括肾虚精亏、痰瘀阻滞以及气虚运行不畅,此为虚实夹杂之证。应用补肾益髓之法,可改善痰瘀阻滞之证。方药:山茱萸、酒黄精、何首乌、石菖蒲、远志、丹参、赤芍、郁金、胆南星、僵蚕。诸药合用,共奏补肾活血通络之功;同时,兼具涤痰化瘀之效。该方中药成分含有具有抗凝、扩张血管等功效的物质,能够保护脑组织,促进认知、记忆功能的恢复。在痴呆的治疗中,补肾益髓法治疗效果良好。

颤证 在颤证的中医治疗过程中,针对肝肾亏虚、髓海不足病因,采用补肾益髓之法。方药:天麻、川芎、鹿角、益智仁、山茱萸、枸杞子、菟丝子、熟地、牛膝、白芍、泽泻、茯苓、牡丹皮、炙甘草,水煎,温服。这些药物均为温润补肾之药,具备温而不燥、滋而不腻、阴阳双补的特性,契合《黄帝内经》“精不足者,补之以味”的理念。尤其是鹿角胶,能补人身精血,同气相求,

是充养精髓不可或缺的药物;熟地,有补血滋阴、益精填髓之效;枸杞子,可补肾益精、养肝明目;益智仁,能补肾固精;川芎,可理气止痛、活血化痰。该方药不仅有补肾益髓之功,还能滋补肝肾。

除中药内服治疗外,还可以配合针刺治疗,选取百会穴、四神聪穴、风池穴、风府穴、足三里穴、阳陵泉穴等穴位。百会穴、四神聪穴位于巅顶,不仅可以开窍通络、止颤,还能补下元虚损、疏泄肝风;风池穴、风府穴,是治风要穴,作为督脉与阳维脉的交会穴,可清泻内风;足三里穴,能健脾益气、扶正培元;阳陵泉穴,为筋会,主治筋病,可舒筋活络,缓解全身颤动,在补肾益髓方面效果显著。

中风 在治疗中风时,对于病因属于肝肾亏虚、髓海不足的患者,也可以采用补肾益髓之法。方药:仙鹤草、当归、赤芍、熟地、山药、石菖蒲、菟丝子、龙眼肉、醋郁金、山茱萸、牛膝、炙首乌、肉苁蓉。将这些药材水煎,每日1剂,分2次温服。由于

部分中风患者存在吞咽功能障碍,无法经口进食,需要通过鼻饲的方式给药。熟地,具有滋阴养血、滋补肾精的作用;当归,有补血、活血之效;山药,可滋补脾、肺、肾,同时能益气养阴;山茱萸和菟丝子,能补益肝肾;何首乌,可补益精血;赤芍,能清热凉血;石菖蒲,可开窍醒神。诸药合用,发挥补肾益髓的作用,对神经功能的修复有积极影响,有助于改善各类功能障碍。

眩晕 对于眩晕患者,可用补肾益髓法进行治疗。方药:取用黄芪、当归、熟地、菟丝子、牛膝、枸杞子、肉苁蓉、五味子、锁阳、甘草。熟地与当归搭配使用,具备补肾、补血的功效;牛膝、枸杞子,可发挥补益肝肾的作用,肉苁蓉、菟丝子、锁阳等成分,在补肾益精方面成效显著;甘草,则用于调和诸药。对于伴有明显气血亏虚的患者,可适当增加当归和黄芪的用量,以增强补血益气。而对于肾阳虚较重者,则可以加重肉苁蓉和锁阳的比例,进一步强化温补肾阳的作用。诸药合

用,共同发挥补肾益髓的作用,有效改善肾中精气不足的状况,从而促进眩晕症状的消失,取得良好的治疗效果。

在治疗过程中,患者还要饮食调理与生活习惯改善,建议多食用富含营养的食物,避免过度劳累和情绪波动。

综上所述,补肾益髓法不仅可以改善患者的症状,还能够调节全身机能,达到标本兼治的目的。在具体实施过程中,医生需要根据患者病情的轻重缓急,灵活调整药物配伍和剂量,以实现个体化治疗。

此外,中医强调整体观念,在治疗脑病时,也要注重与其他脏腑功能的协调,从而提升患者的生活质量。这种方法的优势在于其温和持久的作用特点,能够在较长时间内存稳定病情,减少药物的副作用对身体的负担。因此,补肾益髓法在脑病的临床实践中具有重要的应用价值。

(刘洪峰、申树娟供职于郑州市金水区总医院,李燕梅供职于河南中医药大学第一附属医院)