

中医资讯

中华中医药学会 构建三大服务体系

近日,中华中医药学会第六届常务理事会议第二十二次会议在北京召开,会上汇报了《中华中医药学会第七次会员代表大会筹备工作报告》,审议通过了《中华中医药学会第六届理事会工作报告》等。

中华中医药学会会长王国强在发言中介绍,学会以推进中医药传承创新发展为核心,构建了人才培养、科技评价、对外交流合作三大服务体系。尤其是六年来,推荐8人次成为院士正式候选人,推荐5人入选科技部创新人才推进计划,推荐7位专家荣获全国创新争先奖,3位专家荣获全国优秀科技工作者,1位专家荣获中国青年科技奖。他表示,学会要继续准确把握中医药传承创新发展的新形势,进一步增强做好换届工作的责任感和使命感。(王宁)

世界中联外科专委会换届

日前,世界中医药学会联合会外科专业委员会换届大会在京召开,中日友好医院肛肠中心主任王晏美当选为主任委员。王晏美教授表示,守正创新是中医药发展的总基调,具体到中医外科,可以从四方面发力:第一,学科融合,通过多学科会诊,扩大优势病种数量;第二,内外贯通,加强内外科、外科内治,进一步破解临床难题;第三,中西择优,充分利用现代科技与技术,丰富临床手段;第四,今为古用,充分运用大数据技术发掘古籍与前人的智慧,用大数据成果开发人工智能用于临床。

中日友好医院党委书记宋树立表示,该院建院36年来,一直重视中西医结合学科建设与发展,在学科设置和学科融合上深耕多年。借助世界中联的平台,医院将继续推动落实外科学理论研究、临床实践探索、人才培养与梯队建设,促进临床诊疗能力进一步提升。未来将在世界中联的统筹领导下,打造高水平的学术交流平台,推动中医外科及肛肠学科国内外学术交流与发展,促进中医药和中西医结合事业的繁荣。(赵丽霞)

探索复方中药国际化新路径

近日,由中华中医药学会主办的疏风解毒胶囊研究与应用专家研讨会在京召开。天津药物研究院名誉院长、中国工程院院士刘昌孝在发言中指出,中医中药作为传承千年的医学瑰宝,在防治呼吸道传染性感染性疾病中积累了非常丰富的经验,在防治病毒传染性呼吸系疾病中发挥了重大作用。作为《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行)》第4-8版的推荐用药,该团队曾对其进行过二次开发的系统研究和国际合作研究,发现了其主要作用特点和临床核心价值。与会专家认为,要通过创新研究国际合作促使国内、国际市场更好互动,更好利用国内国际两个市场、两种资源,为实现更加科学的可持续发展,加强国际科研合作,推进中医药走向国际做出积极贡献。(闫铮)

近日,雷忠义国医大师心病痰瘀毒体系培训班暨全国第二届心血管病痰瘀流论坛在京举办,雷忠义收徒仪式同期举行。图为雷忠义给弟子赠书。 陈金锋摄

古籍深处的杏林情怀

——打卡全国首家抗疫文献馆“星玉阁”

□广州中医药大学图书馆 肖建喜 邱玉萍

日前,本就是业界网红的广州中医药大学图书馆再一次赚足了观众的眼球。中国工程院院士刘良,广州中医药大学副校长、广东省中医院副院长、抗疫英雄张忠德等人齐聚此地,一起为全国首家抗疫文献馆揭牌,而这块牌匾正是由“共和国勋章”获得者、中国工程院院士钟南山亲笔题名。

来到美丽的广州大学城,抗疫文献馆正坐落于广州中医药大学图书馆四楼特藏阅览区,占地面积达360平方米。她还有一个美丽的名字——星玉阁,由香港校友会会长胡卡夫妇捐款50万元资助建设并命名,寓意中华文化对人类贡献如星光灿烂,似玉石永恒。据馆藏人员介绍,该馆馆藏资料以中医药抗疫文献为主体,藏品涵盖中西医各类抗疫纸本文献、数字化资源、实物藏品等。

从古籍中汲取抗疫精华

到抗疫文献馆需要经过古籍室的长廊。馆员们巧妙地在古籍室的两边墙面上设计布置了抗疫图片展,其中分为岭南古典医籍中的抗疫之道、广州中医药大学附属医院医护人员从非典到新冠的坚守与担当、李国桥教授与青蒿素研究推广三个部分,展出78幅抗疫纪实图片。

率先映入眼帘的是几组极具视觉冲击的对比图,即2003年抗击非典期间与2020年抗击新冠期间,广州中医药大学第二附属医院(广东省中医院)ICU医护人员与该院援助湖北中医医疗队队员在隔离病区互系隔离服系带的两张照片(见上图)。跨越时空的情境,彰显着同样的使命。

绕过古色古香的特藏室,《温疫论》等多本抗疫珍贵古籍赫然出现在抗疫文献馆的书架上。

自古以来,国人迎难而上、自强不息,在与多种疾病的抗争中积累了丰富的中医治疫经验,并记诸如烟海的中医学典籍。中国最早的医学典籍《黄帝内经》中就已有关于疫病的论述。针对此次新冠疫情的诊疗防



2003年

控,中医药发挥了重要作用,当代医家也正是从这些宝贵的中医古籍中汲取了许多有益经验。

明代医家吴又可创立的治疫名方达原饮载于《温疫论》,曾是非典治疗用药的首选基础方。此次在新冠治疗中被用于治疗轻症,效果良好,又建新功,切实体现了中药治疫的普适性。

疫情期间,被用于临床治疗确诊病例的清肺排毒汤则来自东汉张仲景的《伤寒杂病论》(后被分为《伤寒论》和《金匮要略》)两部书。该书由书中四个方子组成,即麻杏石甘汤+五苓散+小柴胡汤+射干麻黄汤加味,前三方来自《伤寒论》,后一方来自《金匮要略》。妇孺皆知的藿香正气水,也是新冠肺炎医学观察期的推荐用药,其原方藿香正气散出自宋代成书的《太平惠民和剂局方》。

不仅如此,在19世纪末至20世纪中叶鼠疫第三次全球大流行时,中医药也发挥着重要的作用。当时广东是鼠疫流行中心,尽管鼠疫治疗“前无所仿,后无所依”,但岭南医家仍大胆探索治疗方法,产生了诸如《鼠疫汇编》《时疫辨》《辨疫真机》等重要专著。

以上这些珍贵的古典医籍,目前都在抗疫文献馆悉数展出。

实物彰显伟大抗疫精神

除了诸多文献和书籍,抗疫文献馆还展出了一些感人的实物展品。

其中有一套特别的“战地婚纱”。在疫情之初,广州中医药大学第一附属医院护士唐杏杏主动推迟婚礼、请缨援鄂,在原定的婚礼日当天,医疗队员用隔离衣为她精心改制婚纱,举行线上“婚礼”。在今年8月,这套珍贵的婚纱曾被广东省博物馆借展。

馆内展品还包括前外交部副部长李肇星及夫人、中国前驻外大使、医药卫生专家等人签名的《给抗疫一线中医战士的一封信》,援鄂医生入党宣誓词手稿、张忠德等国家中医医疗队(广东队)队员签名的防护服、中国赴马来西亚抗疫医疗专家组成员签名的旗帜等各类见证物,附属医院援鄂医疗队队员的大量中医处方手稿、中医护理方案、护理记录等医疗活动存稿也在其中。

据统计,诸如此类的实物藏品目前有286个。疟疾属于中医说的“疫病”的一种,其中一些有关抗击疟疾这种古老传染病的藏品,见证了著名抗疟专家李国桥教授的高光时刻。

李国桥是广州中医药大学教授,博士生导师。1967年5月23日,我国启动了疟疾防治药物研究项目。屠呦呦受到古医书的启发,用乙醚低温提取青蒿素,实现了对疟原虫100%的抑制,成为发现青蒿素的代表性人物。李国桥则首先证实青蒿素治疗恶性疟疾的速效低毒作用,先后研制5个青蒿素类复方,是我国青蒿素类药临床研究主持人。

抗疫文献馆的一个专柜里面,满满地陈列着李国桥教授所获得的重



2020年

大奖励,诸如全国优秀科技工作者称号奖状和五一劳动奖章、全国劳动模范称号奖状和奖章、白求恩奖章,以及柬埔寨授予李国桥的莫尼沙拉潘金质骑士级勋章、科摩罗联盟授予的总统奖章等。这些物品见证了李国桥教授从国内到东南亚再到非洲的征战历程。

抗击疟疾的实物还包括广州中医药大学青蒿研究中心捐赠的源于中药的青蒿素呱啶片抗疟复方,以及学校派驻援非抗疟队员用的衣帽、宣传册、日历等物品。墙上珍贵图片一一展示了李国桥教授与青蒿素研究推广的工作。

4个月建馆的“中国速度”

谈到抗疫文献馆的建设由来,广州中医药大学图书馆馆长张正表示,得从今年6月2日习近平总书记主持召开专家学者座谈会说起。习近平总书记当时的讲话中指出:“中西医结合、中西药并用,是这次疫情防控的一大特点,也是中医药传承精华、守正创新的生动实践”,他对中医药抗击新冠的作用表示充分肯定,极大鼓舞了广大中医药工作者。更为重要的是,“加强古典医籍精华的梳理和挖掘”这一来自习总书记的工作指示立即引发了馆员们的强烈共鸣。

9天之后,广州中医药大学图书馆便借助一年一度文化与自然遗产日

传承发展中医药需与时俱进

□本报记者 李君

在近日在京举行的中医药高质量发展暨抗疫实践总结研讨会上,发挥中医药的原创优势,突出中医药的文化特色,与时俱进,传承发展好中医药,成为与会专家的共识。

据悉,全国新冠肺炎确诊病例中,有7.4万余人使用了中医药,占患者总数的91.5%;临床疗效观察显示,中医药总有效率在90%以上。“两个90%充分说明了中医药抗击新冠肺炎的实绩”,全国政协常委、中国工程院院士、中国中医科学院院长黄路琦表示,中西医结合、中西药并用,是此次疫情防控的一大特点,也是中医药传承精华、守正创新的生动实践。

在中国中医科学院西苑医院主任张东看来,中医药“高分”参与武汉战役,恰恰说明中医的思想,给了世界医学看待同样一种疾病的不同思路和视角。

“国家应加大对公共卫生的投入,特别是要加强对中医药应急体系建设投入。”长春中医药大学副校长冷向阳认为,中医药应急体系的建设是中医药能否参加重大疫情防控,能否发挥重要作用的一个关键环节。“目前,国家在中医院的急诊急救建设中投入的资源太少,这在很大程度上制约了中

医药的发展。”

截至2020年6月30日,全国共有58424个中药批准文号,约占中国全部药品批准文号的1/3。谈及中医药创新发展,中国医学科学院药物研究所刘玉玲研究员认为,中医药要实现高质量发展,需要科学对待中医药的疗效和机制,不能仅仅采用动物实验或现有的手段证明或否定它的疗效。“我们也相信,中医药的高质量发展,能对重大疾病的治疗贡献更多的中国智慧。”刘玉玲强调。

与会专家表示,当前中医药迎来了大好发展时机,但同时也正面临着新的挑战。“中药材价格不断上涨,许多中药由野生改为种植导致的质量良莠不齐,年轻人追求快节奏而不愿用汤药,甚至不相信中医,中医大师越来越少,青年医生成长缓慢等因素,都在制约着中医药的高质量发展。”全国政协委员、中国中医科学院西苑医院副院长徐凤芹表示。

对于中医药产业发展现状,中国医药创新促进会执行会长宋瑞霖认为,中药目前在中国整个医药产业中与中医的地位不匹配。“中药产业传承和发展必须实事求是,在开发过程中既要充分汲取中医药丰富的养料,又要善于利用现代医学的技术和成果,用公认的标准证明自己,通过循证评价来彰显自身的价值。”宋瑞霖建议。



□北京中医药大学东方医院 皮肤科 孙占学

在门诊出诊时,经常有患者进诊室就焦急地问:“大夫,我这头发原来好好的,怎么少了一片?”“大夫,前些日子我觉得头顶疼,昨天洗澡突然发现那里掉了块儿头发。”“大夫,我头侧面这块头发掉了有半年了,还没有长出来,怎么办呀?急死我了。”类似的问题还有很多,这到底是什么病呢?

这就是老百姓常说的“鬼剃头”或“鬼断头”,中医称之为“油风”,西医命名为“斑秃”。本病是一种头部毛发突然发生斑片状脱落的慢性皮肤病,脱发区呈圆形、椭圆形或不规则形,头发全部脱落,称为“全秃”;如眉毛、胡须、腋毛、阴毛甚至毳毛等全身毛发脱落,而称“普秃”。

斑秃怎么破 中医来支招

为什么会发生斑秃呢?中医认为,部分患者发病前往往会有工作压力较大,情志抑郁,五志过极化火,火热入血,损阴耗血,血热生风,风热上窜巅顶,毛发失于阴血濡养而突然脱落;或者饮食不节,过食辛辣炙烤,煎甘厚味,湿热内生,湿热上蒸,熏蒸头面,损伤发根,经络阻塞,头发失养而脱落;或起居不节,跌仆损伤,瘀血阻络,血不流畅,清窍失养,发脱不生;或久病致气血两虚,肝肾不足,精不化血,血不养发,肌腠失润,发无生长之源,毛根空虚而脱落成片。

本病在病性上有实有虚,实证居多(血热生风、湿热熏蒸、气滞血瘀),治疗时应辨证论治。总的治疗原则,实证以清以通为主,血热清则血循其经,血瘀祛则新血易生;虚证以补摄为要,精血得补则毛发易生。同时配合恰当的外治或针灸疗法,以激活毛囊

生发细胞,促进毛发生长。 内治法主要分五种证型: 血热生风证:突然脱发成片,偶有头皮瘙痒,或伴头部烘热,心烦易怒,急躁不安,大便干燥,小便赤涩,舌红,苔黄,脉弦滑。 治以凉血熄风,养阴护发。方选犀角地黄汤加减。 气滞血瘀证:头发脱落前常有头痛,刺痛或隐痛,部分患者发前伴有面部外伤,伴夜多噩梦,烦躁难眠;舌有瘀点、瘀斑,脉沉细。 治以通窍活血,化瘀生发。方选通窍活血汤加减。 湿热熏蒸证:突然脱发成片,头皮油腻,脱屑,丘疹,头皮瘙痒,大便干燥或黏滞,小便黄;舌红,苔黄腻,脉弦滑。 治以清热利湿,通络生发。方选龙胆泻肝汤加减。

气血两虚证:多在病后或产后,头发呈斑片状脱落,并呈渐进性加重,范围由小而大,毛发稀疏枯槁,触摸易脱;伴唇白,心悸,气短懒言,倦怠乏力;舌淡,脉细弱。 治以益气补血生发。方选八珍汤加减。

肝肾不足证:病程日久,平素头发焦黄或花白,发病时呈大片均匀脱落,甚或全身毛发脱落;伴精神不振,头晕眼花,耳鸣目眩,腰酸膝软,倦怠乏力;舌淡,苔薄,脉细。 治以滋补肝肾,养阴生精,固发护发。方选七宝美髯丹加减。

外治法主要采用中药酊剂局部涂擦或按摩,激活毛囊,促进生长。笔者在临床上主要采用自制生发酊,局部按摩,毛发逐步生长。如果同时内服中药调理,毛发生长更快,病程可缩短。

辛透荣发酊:细辛3克、红花10克、透骨草10克、干姜5克、桂枝5克等中药饮片或中药配方颗粒1剂,放入75%医用酒精500毫升中浸泡。如用中药饮片浸泡5天,若用中药配方颗粒浸泡1天后,用手指蘸药酒按摩脱发处,每次5分钟,每天两次,按摩后不用冲洗,保持药物持续发挥作用。

《2型糖尿病病证结合诊疗指南》发布

日前,《2型糖尿病病证结合诊疗指南》在河南省开封市发布。该《指南》由中国医师协会中西医结合分会内分泌代谢病专业委员会组织全国中医内分分泌重点专科临床一线专家,基于临床证据和专家共识意见制定。

《指南》主要介绍临床采用病证结合原则,诊断和治疗糖尿病的基本流程和操作方法,以及糖尿病病证结合

诊断、病证结合治疗和病证结合康复等。《指南》执笔专家之一、第六批全国老中医专家学术经验继承工作指导老师庞国明教授表示,《指南》的推广应用对培养我国年轻医师形成主动应用中医学临床思维,形成主动应用中医学病证结合原则诊断和治疗糖尿病的习惯,提高我国糖尿病的中医诊疗水平,都具有一定的意义。(李君)