

每周聚焦

近日,以“继承、服务、智能、发展”为主题的中国中医药信息研究会中药调配与监测分会成立大会暨首届学术年会在北京举行。与会专家就中药调配工作的重要性、现状以及未来的发展趋势等问题进行了深入探讨。

中药调剂 没你想的那么简单

本报记者 王宁

中药调剂是中药应用的重要组成部分,是以中医药理论为基础,根据医师处方或患者要求,将中药饮片或中成药调配给患者使用的过程。中医处方通过辨证论治、组方遣药而发挥疗效,只有调配符合医师处方意图和调配准确无误,才能使中医的理、法、方、药取得一致。可以说,中药调配工作质量的好坏直接关系到药物的临床疗效与安全,中药调剂是中医临床药学的基础。

中药调剂人员不仅仅是“抓药的”

中药调剂主要是指饮片的调剂,用于制备中药汤剂,一般可分为审方、计价、调配、复核及给药5个环节。“外行人会说,中药调剂人员不就是抓药的吗?”北京药学会常务理事兼中药专业委员会主任委员翟胜利指出,调剂人员不仅要了解所调剂药品的品种和数量,还要能够辨识药品的真伪、清洁卫生和炮制是否得当等中药质量问题,以及医师处方和患者使用方法是否正确等中药合理使用问题。

在中药饮片的使用上,翟胜利认为中药调剂人员要擅长运用眼观、鼻闻、口尝、手摸等传统鉴别方法确定中药饮片的真伪优劣。如“四大怀药”中的怀地黄鲜片断面中央应有导管呈放射状排列,俗称菊花心;薄荷以叶密,手搓后清凉香气浓郁

的江苏产苏薄荷为佳;北京地区用的桑叶应为经霜后采收,增加了寒凉之性的霜桑叶,其鉴别方法为手握应有扎手的革质样感觉。调剂中各种器具的使用十分重要。例如,有些药物含油脂类或挥发性成分,抑或属贵重细料类药物,预先加工会造成有效成分损失,还易出现虫蛀、发霉、泛油、变质情况,故需用铜缸进行临时捣碎。此外,不同的中药饮片要采取不同的捣碎方式,捣至不同的性状,以适度为宜。例如,砂仁要捣出白芯、冒出香气,杏仁或桃仁要捣成泥状,半夏应轻砸成瓣状,黄连要砸碎,大枣砸瘪即可。为达到这样的要求,中药调剂人员既要具有熟练的中药业务知识,又需具备中医理论知识。

中药调剂人才出现了断档

中国工程院院士、中国中医科学院名誉院长王永炎在贺信中指出,中药调剂人才出现了断档的情况,目前正面临着失传的窘境,不少中药销售机构中并没有专业的调剂人员。

中药调剂包括处方审核、剂量调配、处方应付、调配复核、发药交待、药物煎煮、配送等环节,是中药应用于临床的最后一个关键环节。若中药调剂人员不能鉴定药品的优劣,不懂饮片治疗的好坏,不了解剧毒药的限量

和各种常用药的剂量,不能按照中药炮制原理和中医中药的理论来正确表现医生的用药意图,就难以用科学的方法准确地调剂中药处方,只能“照方抓药”。国医大师金世元指出:“在传统中医药体系中,中药调剂是药材从药房交付到‘消费者’手中的最后一道‘闸门’,但现在的调剂师大部分只经过短期培训便持证上岗,实践经验较少,这也是近年来中药临床安全性问题时有发生的重要原因之一。”

中药调剂得有规范不能靠约定俗成

中药饮片调剂给付混乱的问题由来已久,地方多各自施政,如有关处方调剂的规定,分散地出现在各地方编订的饮片炮制规范、中药学或炮制学教材中。由于全国各地的医学流派及用药习惯的不同,造成了处方给付的“约定俗成”的不同,全国一直未能形成统一的操作标准和技术规范。

北京中医药大学教授、中国中医药信息研究会中药调配与监测分会会长翟华强介绍,目前北京已经拥有了相应的中药调剂工作规范——《北京市中药饮片调剂规程》,但在全国范围内的推广,还需多方共同努力。他指出,应借助中国中医药信息研究会中药调配与监测分会这个全国性的学术平台,推进中药调剂工作的标准化,传承前辈药学与

职业精神,服务于中医临床药学,促进中药调剂学科的健康发展。

中药调剂与配送要智能化发展

我国临床药学服务参差不齐,很多医院的临床药师习惯于以药品供应和被动服务为中心的工作模式,尤其是中药师大都只在药房单纯抓药,并未向病人提供其他的药学服务。此外,由于中药房每天汤剂数目大,中药调剂人员调配处方、煎药花费大量时间,调剂效率低下,无暇进行药学关怀,发药交待不明确或并无发药交待,病人取药还需排队等候,没有一套完整的中药配送系统,“煎药难”“等药难”问题突出,诸多因素阻碍了中药学服务的开展。

“中药调剂是传统、古老的学科,而信息是现代的,我们一定要把现代技术引入到传统学科,帮助传统的学科做大做强。”据翟华强介绍,目前国内一些医院已经实现中药汤剂配送,虽不甚成熟但大大提高了工作效率,节约了患者的时间,优化了患者用药流程。他认为,实行饮片智能调剂配送是大势所趋,可真正解决患者“煎药难”“等药难”问题。随着互联网等现代技术与中医药产业的结合,未来应该能够对饮片贮存、炮制、调剂的全过程进行检测,真正实现来源可查、去向可追、责任可究,从而保障患者的用药安全。

中医人要创新中医理论

陕西省榆林市第二医院
中医科 刘挺

理论都源于实践,任何实践又得在理论的指导下前行。中医是一门实践医学,其实它的理论性很强。这么多年来中医学学术发展缓慢,与业内轻视自身理论建设有很大关系。中医理论是多久代中医人通过实践摸索和概括而成的,它还需要我们后辈中医临床人士不断发展,才能更上一层楼。

纵观历史,从春秋战国时期到东汉末年再到民国时期,中医理论都在明显地充实着、发展着。2000多年前成书的《黄帝内经》吸收了当时的哲学、天文学、地理学、历法、物候等各个学科最先进的理论,并奠定了中医的基础理论。

古老的中医要焕发青春,我们不能老往回看。当前,医学科学的快速发展与理论相对滞后的矛盾越来越明显,挖掘中医理论,创新中医理论,研究中医理论,是中医人面临的艰巨任务。我们只有高度重视中医理论,并将其与中医临床紧密结合,才能更好地体现中医临床理、法、方、药的一致性。所以,中医人在已具备丰富临床经验的同时,还须注重理论的升华,使中医理论能够与时俱进。

中医故事

单味桑叶止盗汗

河南省辉县市中医院
主任中医师 尚学瑞

桑叶为桑树的干燥叶,我国各地多有野生或栽培,秋天初霜后采收,是一味临床常用的发散风热药。因其价廉易得,且治病范围广、功效佳,被誉为“神仙叶”。这里有一则桑叶止盗汗的故事。

相传在宋代,一个秋日,山西北部的严山寺来了一个游僧,身体瘦弱且胃口极差。原来他身患盗汗顽疾,每晚一入睡就浑身是汗,醒后衣衫尽湿,甚至被单、草席皆湿,20年多方求医竟毫无效果。

严山寺的监寺和尚很快知道了游僧的病情,便对游僧说:“莫灰心,我有一祖传秘方可以治你的病还没有毒害,何不试一试?”游僧大喜。于是翌日天刚亮,监寺和尚便带着游僧来到一颗桑树下,趁晨露未干采摘了一把桑叶带回寺中,嘱游僧将研末后每次服用两钱,每日一次,空腹时用米汤冲服。连服3天后,游僧缠绵多年的盗汗症竟然痊愈了。寺中众和尚无不啧啧称奇,深深佩服监寺和尚的妙方和桑叶的神奇。

桑叶性味甘而寒,传统认为其可疏散风热、清肺润燥、平抑肝阳、清肝明目及凉血止血。但其止汗之功也早有记载,《神农本草经》载其“除寒热,出汗”,元代的《丹溪心法》载“青桑第二叶,焙干为末,空心米饮调服,最止盗汗”。尤其是清初名医傅青主擅用桑叶止汗,誉之为“收汗之妙品”,还拟定了以桑叶为主的“止汗神丹”“遏汗丸”等方剂。清代医家陈士铎的《辨证奇闻》拓展了桑叶止汗的范围,不管盗汗、自汗、实证,均在配方中加入桑叶。药理学也证实,桑叶含芸香苷和槲皮素,能保持毛细血管抵抗力,减少其通透性而起止汗作用。



9月24日,天津市中医药健康文化惠民月公益科普首场活动在天津中医药大学第一附属医院举行,活动旨在维护人民群众身心健康,促进中医药健康服务发展,提高市民中医药文化素养。在首站活动中,天津中医药大学第一附属医院共有20余个科室和近百名医、护、药专家参与,发放了宣教科普资料2000余份,有近2000名市民参与了咨询互动。图为该院药学专家为市民展示常见中草药,讲解真伪中草药的鉴别。

蒲永河摄

针刀操作不能脱离临床解剖学

中国中医科学院教授、中华中医药学会针刀医学分会名誉主任委员 董福慧

自1976年,朱汉章教授使用一支普通的注射针头解除了一位老木匠的手掌软组织粘连,这一看似偶然的临床案例促成了一项影响深远的创新——小针刀疗法。它对于慢性软组织疾病有显著疗效,受到广大基层医生的欢迎。如今,针刀疗法学习班如火如荼地开展起来,“针刀人”的队伍迅速扩大,尤其是在广大乡村、社区等基层医疗机构,针刀技术的开展非常普遍。不过,事物都有两面性,遍地开花的针刀培训班就像一把双刃剑,一方面促进着这个新生学科的发展;另一方面,也把该学科的某些先天不足带给了基层学习者。

针刀纠纷多因术者不熟悉解剖

从学科发展规律来说,无论叫做针刀疗法还是叫做针刀医学,这毕竟是一个仅有几十年历史的年轻学科,其学术积累还远远不够,许多方面(尤其是基础研究领域)还是空白,因此理论体系还有待完善;再加上有些初学者基础不够扎实,经过短短数天培训便操刀用于临床。在这种情形之下,出现医源性伤害恐难避免。近年来各地也确实出现了一些针刀临床医疗纠纷,而这些医疗纠纷的出现,又多与施术者对临床解剖不够熟悉有关。

针刀疗法具有外科属性,它是一种有微创特征的侵入性治疗。而一个具有外科属性

的学科从来都不能缺少与其临床相适应的临床解剖学,凡是诊疗要求精确的部位,都应该有其临床解剖学基础。尽管国内外解剖学著作与图谱琳琅满目、品类众多,但大都属于大体解剖学著作,难以指导具体的针刀临床实践。全国各地举办针刀培训班无数,也有不少学者尝试过结合尸体解剖进行针刀教学,但是符合针刀学科自身特点的临床解剖学专著十分罕见,这不能不说是憾事。

针刀创新要纠正认识上的不足

笔者认为,针刀学科的临床解剖学专著应当由来自针刀临床一线的医生规划、研究、撰写,因为只有站在针刀临床一线的医生,才对针刀临床前沿信息足够敏感,才知道针刀临床医师对解剖知识的具体需求,才能提供具有足够针对性的解剖信息,才能解答有关针刀诊疗过程中的相关解剖学知识。

一本实用的解剖学专著对于年轻的针刀学科的发展具有不可替代的重要性。在北京大学医学部人体解剖与组织胚胎学系的配合下,中日医院针刀科主任李石良教授为学术界奉献了《针刀应用解剖与临床》(上下卷),实现了针刀解剖学零的突破。该书的体例是以针刀临床常见病种为轴线展开写作,体现了其实用性;另一方面,对于一些疑难疾病,如颈源性头痛、拇外翻、颞下颌关节功能紊乱病等,该书则进行了创新性的研

究工作,首次提出了这些疾病的针刀治疗方案,为针刀医学的前行之路铺垫了实实在在的砖瓦。

纵观几十年来针刀医学的发展,可以看出针刀疗法的历史就是创新发展的历史,针刀疗法的应用使很多疾病(如腰椎间盘突出症等)被从全新的视角重新审视,使得之前对其病因病理认识上的一些不足得以弥补或纠正。也有一些疾病(比如狭窄性腱鞘炎)因为针刀疗法的出现,其治疗由复杂而变得简单,从而使针刀疗法成为治疗此类疾病的首选。假以时日,我们必将从基础研究、临床实践以及教育教学等各个方面将针刀医学发展为一门真正的医学学科。



中医资讯

2016年中医医院院长论坛召开

近日,中国医院协会中医医院分会第二届年会暨2016年中医医院院长论坛在辽宁省沈阳市召开。国家卫生计生委副主任、国家中医药管理局局长王国强强调,中医医院要高度重视全国卫生与健康大会精神的宣传、贯彻和落实,充分彰显中医医院中医药特色优势,以推进中医疗模式创新为抓手,促进中医医院的健康可持续发展。

会上,香港艾力彼医院管理研究中心主任庄一强,中国中医科学院原常务副院长刘保延,上海中医药大学附属龙华医院院长肖臻等围绕中医药政策与竞争力评价、中医医院绩效管理与实践、如何利用互联网+医疗促进中医医院发展等议题进行了交流。本次会议由中国医院协会中医医院分会和中国中医药学会共同主办,辽宁中医药大学第一附属医院承办,全国各级中医医院、中西医结合医院、民族医院和民营中医院院长及相关负责人近500人出席会议。

(冯磊)

专家建议统一冬虫夏草菌种命名

为促进冬虫夏草产业健康发展,保护青藏高原特殊的生态环境和野生动植物资源,在《紫光阁》杂志社日前主办的生态环境与产业发展高层研讨会上,中国科学院院士、中科院微生物研究所研究员魏江春呼吁,科学、有节制地采挖野生冬虫夏草,减少对生态环境的破坏,需要加强政府、科研单位和企业的沟通,加快创新科技成果转换,大力推广微生物研究领域创新应用的冬虫夏草菌种的现代化培育和工厂化批量生产,促进健康产业发展。

中科院微生物研究所菌物专家郭英兰教授指出,冬虫夏草菌种目前仍存在命名不统一的问题,不利于规范市场秩序和质检标准的建立,应尽快统一“中国被毛孢”这一国际认证的唯一冬虫夏草菌种的称谓。据了解,发酵冬虫夏草菌种是从新鲜野生的冬虫夏草中分离出冬虫夏草真菌——中国被毛孢,是在无菌环境下不断纯化复壮、低温发酵而成,其去除了冬虫夏草的杂质和杂菌,又保留了纯正的冬虫夏草菌。

(张蕊)

中华中医药学会成立健康服务工作委员会

日前,由中华中医药学会主办,广东省中医院承办的中华中医药学会健康服务工作委员会成立大会暨大数据时代与中医健康服务论坛在辽宁沈阳召开。会议选举产生了中华中医药学会健康服务工作委员会首届委员会,广东省中医院名誉院长、广东省中医药学会会长吕玉波教授当选为主任委员。

国家卫生计生委副主任、国家中医药管理局局长王国强在会上指出,中华中医药学会健康服务工作委员会应充分发挥智库作用,为政府有关部门提供决策咨询,推进中医药健康服务业发展;要把继承放在重要位置,突出中医药健康服务的特色,从中医药经典中凝练出对于健康和疾病的认识,进一步继承好、挖掘好中医药的精髓;要在创新上下功夫,学习、借鉴、应用现代先进科学技术,将中医药与之结合,拓展广阔发展空间;要把科普作为工作委员会的重要任务,助力科技创新与科学普及的双轮驱动。论坛还邀请了相关领域专家做精彩报告,包括广东省中医院副院长杨志敏教授结合医院的探索经验,畅谈了中医治未病对健康服务业的促进;辽宁中医药大学附属医院刘文华主任介绍了中医治未病康复一体化实践体会等。

(宋幸)

浙江省发布16道警安道地药膳名单

玉竹老鸭煲、杜仲猪腰、白果烧香菇,都是警安县民间的传统药膳,逢年过节家庭聚餐,人们都会烧上几碗,但是加多少玉竹,配多少杜仲,多少白果,煮起来色香味俱佳呢,细究起来谁都不清楚。现在有了浙江标准,药膳不再是随便一抓一煮。近日,在第十届中国警安中药材博览会开幕式上,浙江省中医药研究院柴可群院长代表院方和警安县药膳产业协会发布了覆盖玉竹、杜仲猪腰等首批16道警安道地药膳名单。

据悉,首批道地警安药膳是在民间广泛征集的基础上,由浙江省中医药研究院专家全程参与甄选和评审,并负责16道药膳技术标准的制定,详细规定了每一道药膳所用药材原料品质、配方及依据、制作规程、功效及作用、适用人群和不适人群等,从而优化和规范药膳制作的原料配伍、制作工艺、适用范围等,以保证药膳具有良好的养生保健功效。同时,通过对药膳的活性成分评价、功能学评价、营养学评价等深入研究,阐明其在预防、调理、保健、养生中的作用。这是浙江省第一个关于药膳的行业协会标准,对警安药膳的特色化、规范化、标准化和科学化应用与推广可起到积极促进作用。

(应晓燕 浦锦宝)