



科研

# 中医在德国(下)

德国人的严谨也体现在对中医的态度上。尽管中国针灸有几千年历史,现代科研也硕果累累,但德国人在对中医针灸的学习、应用过程中,还在不断地进行各方面的科学研究,很多大学、医学院、科研院所除了更详尽地研究中医针灸治疗痛症外,也对其他的适应症进行了扩展研究,如现在柏林 Charite 医学院正在进行的针灸治疗过敏性鼻炎、月经病,中风病人针刺后引起的大脑脑电活动度的变化,乳腺癌患者化疗时伴随针刺治疗提高生存质量的研究等。

他们的科研不仅限于临床研究,中医针灸的民意调查也是一项非常具有德国特色的研究工作。据德国权威的民意调查机构阿伦斯巴赫研究所数据显示,目前每年接受中医治疗的德国人已超过 200 万,约有 61% 的德国人表示,希望采用中西医结合的方法治疗疾病;经过中医治疗后的病人,有 89% 的人希望继续中医治疗,仅有不利 10% 的人想采用西医治疗;保险公司每年支付的费用(主要是针灸)为 1.5-3 亿欧元。

## 学术交流

中德之间关于中医的学术交流在过去的几十年间呈明显上升的趋势,如慕尼黑工业大学与北京中医药大学联手,加强双方在中医药教育和科研领域规范化和标准化方面的合作,双方商定共同申请国际科研项目,并与世界中医药学会联合会共同举办了 3 届“中欧中医药合作与发展论坛”,致力于将论坛发展成有国际影响力的中医药合作与交流平



台。目前,北京中医药大学与迪根道夫大学合作开展中医硕士学位教育的项目正在计划中。

德国罗腾堡中医药学术交流大会是欧洲规模最大的中医药学术年会,由中医同盟会 (AGTCM) 组织,每年有超过 16 个国家的与会者参加。中医药学术交流大会是一个非商业性年会,得到了众多中医社团和中医专业人士的支持,为他们提供了一个传播中医知识、讨论问题并联系彼此的平台。

## 展望

在过去的几十年里,古老的中医在这片陌生的土地上得到了前所未有的发展,为德国大众的健康事业做出了越来越多的贡献。但中医及从业人员在德国还没有一个相称的定位,德国的针灸、中医还没有单独立法,大部分来自国内的中医师,以 HP (自然疗法治疗师) 的身份执业,但 HP 范围宽泛,人员素质鱼龙混杂,地位远比医生低,很多从事中医治疗的人员缺乏相关的中医知识,从而使德国医疗界和大众对中医

理论和中医的疗效认同产生负面影响。国内正规大学的毕业生以 HP 身份执业委屈求全,因为在中国 5 年的大学教育已经远远超过了 HP 所要求掌握的医学专业知识,其中不乏国内的专家、教授、博士,到德国来只能以 HP 的身份执业。

随着世界各国中医立法的发展趋势,怎样保障我们中医针灸专业人士在立法过程中的话语权,保障中医实践者的切身利益,确保传统中医在海外发展的正确方向,是当前我们面临的挑战。中医针灸在德国的发展任重而道远。

耿直



## 千家药方

### 预防上呼吸道感染方

藿香、细辛各 15 克, 辛夷 20 克, 防风、菊花、薄荷各 50 克, 苍术 150 克, 山柰、白芷、冰片各 10 克。上药共研末后装入 30 厘米×20 厘米的布袋中, 每晚当枕头睡, 每月换药 1 次, 连用 3 个月。

### 治急性颌下淋巴结炎方

将蝎尾、冰片按 3:1 比例混合, 共研细末, 再用凡士林调成膏状, 均匀地涂于肿大的淋巴结处, 外用纱布、胶带固定, 3 天换药 1 次。局部破溃者禁用。

### 治腮腺炎方

赤小豆、青黛各 30 克, 大黄 15 克。先将赤小豆、大黄研细末, 再与青黛混匀, 平均分成 5 包备用。用时每次取 1 包药末与鸡蛋清 (约 2 个) 调成稀糊状, 涂搽于两腮部, 干后再搽, 次数不限。河南省焦作市主任医师 是明启 献方

## 名科名家在线(6)

### 肝癌要“防治并重”

受不良环境及饮食、生活习惯等因素的影响, 癌症的发病率逐年上升, 严重影响人们的生活质量。湖南省中医药研究院附属医院肿瘤一科是该院的重点科室, 采取“中医为主、中西医结合”的治疗原则, 每年为上万癌症患者解除了痛苦, 提高了生活质量。

2015 年, 家住山东的李女士被查出患有肝癌, 在外院施行了“肝癌动脉栓塞术+脾部分栓塞术”, 但术后两个月出现了消化道出血, 予修补术后仍有反复出血现象, 为求中医治疗遂慕名来到该院。入院时, 患者神疲乏力、腹胀腹痛、食欲差, 舌质淡红, 苔薄白, 脉细弱, 该科潘博主任检查后认为患者属肝郁脾虚, 瘀毒内结, 治疗应以健脾理气、化瘀软坚、清热解毒为主, 予以肝复方加减。一个月后, 患者复诊, 病情明显得到改善, 食欲增加。此后, 该患者每月定期来院复诊, 病情一直稳定。

肝癌的发病可分为三个阶段:

早期正气尚充足, 肿块小, 无瘀毒及脾虚的表现; 中期多数已经扩散, 可伴有疼痛、乏力等瘀毒脾虚等证候; 晚期多为瘀毒弥漫及脾气衰败并存, 临床可见腹水和远传转移。《金匮要略》曾记载: “见肝之病, 知肝传脾, 当先实脾”, 又云: “实脾则肝自愈, 此治肝补脾之要妙也”。《医林改错》中记载: “肝腹致积, 必有形之血”。因此, 潘主任认为此类患者的病机主要以“瘀”、“毒”、“虚”为主, 治疗应以健脾理气、化瘀软坚、清热解毒为法。

该科主任潘博教授从事中医肿瘤临床工作 20 余年, 在中医药治疗肝癌方面积累了丰富的经验, 他认为肝癌的治疗不能单从局部肿块入手, 而应着眼于整体辨证。潘博还提出, 治疗肝癌的同时, 还应重视肝硬化、慢性乙型肝炎等癌前病变的防治, 且拥有一套完整的治疗方案, 临床观察证实, 可明显降低肝癌的发生率和复发率。

夏爱民 许建

#### 作者简介



潘博 副主任医师, 师承著名中西医结合肝病、肿瘤专家潘敏求教授, 为全国第四批名老中医药专家优秀继承人, 现为湖南省中医药研究院附属医院肿瘤一科主任, 湖南省中医药学会肿瘤专业委员会副主任委员, 中国中西医结合学会肿瘤专业委员会青年委员。主编和参编多部肿瘤专著, 并主持和参与过多项临床课题, 从事临床工作 20 余年, 擅长用中西医结合方法治疗乳腺癌、肺癌、肝癌、胃癌、肠癌、前列腺癌等恶性肿瘤, 在预防肿瘤复发和转移方面也较深造诣。

## 每日揉腹 5 分钟 防老年便秘

便秘在老年人中很常见, 而且年龄越大, 发病率越高, 60 岁以上人群慢性便秘患病率可高达 22%。对于老年性便秘的防治, 湖南省名中医刘炳凡在《养生颐年古今鉴》中曾总结为: “老年多便秘, 影响及全身。代谢违规律, 安危系要冲。专攻非上策, 调节在中宫。益气增津液, 疏纤保畅通。”

首先, 要调整饮食结构, 多摄入粗粮杂粮, 主食方面可多食用全麦粉制品、包米面与面粉混合的制品、红薯等, 副食方面多食蔬菜、水果、绿豆、红枣、魔芋等。

其次, 要补充足够的水分, 每天饮水量保持在 2000 毫升左右, 必要时可泡点“四仁通便茶”: 杏仁、松子仁、芝麻、柏子仁各 9 克, 炒熟后捣烂, 开水冲泡, 代茶饮, 适用于阴虚、津枯便秘者。

另外, 要生活规律, 尤其要

养成定时排便的习惯。这里推荐“意念导便”法, 即放松心态, 开阔胸肺, 自然而缓慢的深呼吸, 放松肛门, 中医认为, 肺与大肠相表里, 故可用意念将气从回盲部运向肛门, 如此反复进行, 直到大便排出为止。

此外, 揉腹法对老年便秘也有很好的作用。平卧床上, 松开腰带, 双手掌搓热后, 重叠置于腹部, 从脐部开始, 先顺时针按摩, 由内向外, 直至把整个腹部按摩一遍; 再从外向内逆时针按摩, 回到脐部即可结束。每次揉 3-5 分钟, 每日 1 次。按摩腹部可刺激肠道蠕动, 重建大肠蠕动的条件反射, 改善习惯性便秘。如果上述治疗都不能达到理想效果时, 还可在医生的指导下试试番泻叶、大黄等中药。

湘西民族中医院肛肠科主任 杨湘跃