

打造主流医学体系 让中华医药传承久远

民族瑶医药探索发展新模式

——专访北京德坤瑶医院院长覃迅云教授

□ 本报记者 吴红月

瑶医药是我国传统医药的重要组成部分,她不仅历史悠久,且具有鲜明的地方特色和民族特色。如何在现代社会将古老的民族医药发扬光大并使之传承发展壮大,是众多民族医药继承者所肩负的重任。近几年,我国瑶医药产业和市场不断发展,在民族瑶医药中遥遥领先,瑶医、瑶药浴浴在保健养生市场崭露头角,而覃氏瑶医因独擅其长,也赢得了自己的发展空间。

覃氏瑶医“三刃尖刀”走天下

“覃氏瑶医是以独特的思维理解世界、生命与疾病,更以特殊的方法诊治疾病,并在千百年的卫生实践中对大量的常见病、多发病、疑难杂症积累了丰富的经验。借助德坤瑶医这个平台,我们以科研促临床,在肿瘤、红斑狼疮、皮肤病等领域确立了自身优势,治愈率高,复发率低”,覃迅云说。德坤瑶医以“胸怀仁德,利济乾坤”的办院宗旨,创下30年无医疗事故的神奇,以此赢得社会各界的信任和广泛称赞。中国民族医药学会许志仁会长称:“瑶医是民族医药队伍中杀出来的一匹黑马。”

1985年9月,远在广西桂林的瑶医覃德坤老先生因为一个偶然的机缘,治愈了黑龙江大庆油田一位工程师的肝癌病,受礼邀来到黑龙江大庆,开办了大庆的第一家民办瑶医诊所,开始以瑶医门诊行医。在儿子覃迅云和儿媳李玉兰的精心管理下,医院利用先进的设备和特有的大瑶山天然瑶药,以传统医疗立足,以祖上善长的治疗肿瘤和红斑狼疮的技法为突破口,在北方广袤的黑土地上为瑶医开辟出一片新的田野。覃迅云回忆道,“那时还没有完全摆脱计划经济时代的理念,当地对于疑难重症的治疗都缺少可行的解决办法,而瑶医药在这些方面确实有效,不仅受到当地民众的欢迎,也为瑶医药的进一步发展提供了很大的空间”。

覃氏家族祖上从康熙32年开始行医,传承300多年的家族经验医学,总结积淀下了许多宝贵遗产。“瑶医称红斑狼疮为‘蝴蝶瘟’,肿瘤称为‘石痲’,在覃家历代行医中,用瑶医药治好这两类顽疾的不乏先例,瑶医所采用独特的瑶山天然野生药,吸吮着大自然的精华,药性纯正有力”。覃迅云告诉科技日报记者,“家传的独有经验、纯正道地的瑶药与现代医学结合,铸就了一柄极富特色的‘三刃尖刀’,也使得瑶医药获得了快速的发展”。经过近30年的努力,覃迅云及其瑶医药的传承者和追随者将瑶医从医疗临床服务延伸到药业,再从教育领域到健康产业,覆盖面逐渐扩大。从举办大庆德坤瑶医特色医院,到成立黑龙江德坤瑶医研究院,至今发展成包括九家医院、一家瑶医药配置中心、一家广西大瑶山瑶药基地、一家北京长寿谷(国际)健康投资公司、一家国际瑶医医疗集团

管理有限公司等22家机构。同时,还成为黑龙江中医药大学和广西中医药大学的临床教学医院。

传承瑶医药 巧打“组合拳”

瑶医药大多就地取材,瑶族居住的广阔山区是天然的药物产地,新药的有效成分未经破坏,疗效比较好。经过长期的实践,瑶医按盈亏理论将药物分为两大类:风药和打药,盈症用打药,亏症用风药,有风亏打盈之称。瑶医将药物归纳为“五虎”、“九牛”、“十八贴”、“七十二风”等,共计1392种药。覃迅云认为,从机理上讲,瑶医对病的认识是横向的,对症的认识是纵向的,其疗效肯定明确,具有相当高的理论和应用价值,值得借鉴和推广。

他说,“在未来的发展中,我们将开阔视野,探索各类产业化发展模式,依靠科技创新自主研发新的民族药品,打出瑶医药医疗+养生+保健+产品的研发‘组合拳’,把民族药的发展推向一个新阶段”。

医者应以大爱铸就医魂

在覃迅云的心目中,瑶医药要担当起社会的责任和使命,展现出瑶医“大孝爱国”的价值理念。在1998年松嫩平原遭受300年不遇的特大洪灾的战场上,德坤瑶医冲锋在前,用生命谱写了救死扶伤的壮丽篇章。2003年,SARS病毒突如其来,德坤瑶医全力以赴,以民族瑶药为基础提出诊疗方案,获得较好疗效。5·12汶川大地震中,德坤瑶医是第一支进入灾区的外援医疗队,50人的医

疗团队分头奔赴在最需要救助的重灾区现场,捐助救护车5辆,200多万元药品。覃迅云认为,医德就是让病人一看到你,病就先好了一半,这是思想、责任、同情心在工作当中升华的一种境界。医生的职责是治病救人,他说,“如果把‘医德’作为一个医生必备的前提条件,那么精湛的医术和渊博的学问就是一个好医生的后备力量,要彰显医者的魅力,以大爱铸就医德的坚固长城,那就是医德。”

30年来,德坤瑶医累计捐资捐药4000余万元。

校企联合办学推新人

覃迅云介绍说,瑶医药原有的传承方式全靠口耳相传、指药传授、指症传经,传男不传女,这种传承及其脆弱,有稍纵即逝的危险。作为瑶医药的传承人,覃迅云在教育和学术领域不断创新,他不仅担纲编写高等学校瑶医药系列教材包括,《瑶医基础理论》、《瑶医史》、《瑶药学》、《瑶医治疗重大疾病》、《瑶医审病学概论》等五部教材,同时,北京德坤瑶医集团和黑龙江中医药大学还联合开办瑶医药学辅修专业,为弘扬民族医药事业培养一批高素质骨干力量。据了解,有相当一部分学生可直接到北京瑶医集团及其下属医院就业,扩大了大学生的就业渠道。这一举措,也是探索高等中医药院校与医疗机构联合办学的新模式。民族医疗机构直接参与高校开办辅修专业,是发展民族医药学的一个重要途径,将为国家培养大批瑶医药的后备人才。

图片新闻



图为覃迅云教授(右四)在高等学校瑶医药系列教材发布现场

创新启示录

覃迅云,瑶族人,中国瑶医药学科带头人,覃氏瑶医第十三代传人,现任北京德坤瑶医研究院院长、黑龙江德坤瑶医医药博士后科研工作站博士后合作导师。2014年1月12日,科技日报记者在黑龙江德坤瑶医举办的三十周年成果展暨“2014民族医药传承与发展新春座谈会”上见到了这位具有传奇色彩的民族瑶医药代表人,对覃迅云教授所倡导以聚集国际一流的科研人才、医疗人才、康复养老、健康管理、医药产业等打造“医、教、研、养、康、药”六位一体的医疗健康产业链模式,推动和传承现代瑶医药的发展思路进行深入了解。研讨会上,中国民族医药协会常务副会长表示,覃迅云教授为瑶医药的创新,对未来发展民族医药发展规划、发展战略及策略、民族药人才培养、学术研究及民族药产业发展,特别是在亚健康干预、疾病治疗、康复管理、养生保健等方面的理论和实践有着积极的意义,将中医、西医及民族药互为补充,构建我国医疗卫生体系可达到取长补短的作用,是中国医疗发展模式的最佳选择。



本版与科技部社会发展科技司、中国生物技术发展中心合办

中医视窗

2014年全国中医药工作会议召开

未来将着力加快中医药协同创新

科技日报讯(实习生王千惠 记者罗朝淑)在1月16日举行的全国中医药工作会议上,国家卫生计生委副主任、国家中医药管理局局长王国强透露,国家中医临床基地建设取得了新进展,已具备承担大型临床研究的能力,构建了国际上首个传统医药科研伦理标准和平台,13个基地的临床实验室通过了ISO15189认证,建立了研究过程四级监察和研究结果第三方评价机制,为中医药协同创新搭建了平台。

王国强指出,2013年,我国中医药工作取得了多方面的进展。国家中医药管理局组织的《中医药事业发展“十二五”规划》中期评估显示,中医药事业保持了健康、平稳、持续发展态势,为全面完成“十二五”规划奠定了坚实基础。在公立中医医院改革中,县级公立中医医院综合改革试点在建立健全中医药服务补偿机制上做出了积极探索。无论是调整中医药服务价格,保留中药饮片加成,加强支付方式改革,还是落实政府投入倾斜政策,促进中医药服务的提供和利用等方面,都取得了新进展。中医医院持续改进活动全面启动,中医药健康管理服务首次纳入国家基本公共卫生服务项目,覆盖30%的目标人群。同时,中医药服务百姓健康推进行动全面实施,使中医药更加惠及百姓。而中医药对于重大疾病的防治和应急处理能力也在不断增强。国家中医临床研究基地建设取得新进展。师承教育和平台,13个基地的临床实验室通过了ISO15189认证,建立了研究过程四级监察和研究结果第三方评价机制,为中医药协同创新搭建了平台。

要求是以改革创新统领各项中医药工作,着力完善中医药事业发展政策和机制,强化规划统筹,加快发展中医药健康服务,深入开展中医药服务百姓健康推进行动,充分发挥中医药在深化医改中的作用,切实加强科技创新体系和人才队伍建设,大力弘扬中医药文化,推动中医药海外发展,并全面推进中医药事业科学发展。

王国强在讲话中指出,2014年,国家将建立健全体制机制,着力加快中医药协同创新。王国强说:“党的十八大确立了创新驱动发展的重大战略,十八届三中全会进一步明确了加快建设创新型国家的战略任务,提出要建立产学研协同创新机制,这是深化科技体制改革的重要举措。协同创新对于中医药来说,同样具有十分重要的意义。近年来,通过开展国家中医临床研究基地建设,构建中医药防治传染病临床科研体系、建设中医药重点研究室等,倡导打破围墙、整合资源,中医药协同创新已有一定基础。但也存在不少问题,突出表现为动力不足,机制不畅,政策支持不到位。”

王国强认为,加快中医药协同创新,一要强化规划统筹,部署实施一批协同创新项目,加快服务技术创新、仪器设备研制。二要创建战略联合体,推动高等院校、科研院所、医疗机构、企业及金融机构之间深度合作,打破创新主体间的壁垒,尤其要利用好国家中医临床研究基地这个平台和中药资源普查试点形成的机制,建立产学研技术创新联盟以及区域特色产业创新集群。三要推进制度创新,研究制定促进跨领域、跨产业、跨学科的产学研协同创新政策,加大资金支持,建立中医药科技人才流动机制。

医改进行时

医生多点执业不再需原单位批准

科技日报讯(记者李颖)1月20日,北京市卫生局通过官方微博“首都健康”发布消息称,北京市医生多点执业将进一步放开,今后,北京市卫生局不再把“原单位的批准”列入医生多点执业审查条件。另外,北京市范围内,医师执业地点和数量将不再受限制。医院用人制度将随之改革,全职、兼职、合作等执业形式都将成为可能。

据北京市卫生局副局长钟东波介绍,截至目前,北京共有1255名主治医师以上的医生登记多点执业,其中六成以上到基层和民营医院多点执业。

针对进一步放开多点执业,钟东波透露,北京市卫生局已起草新的方案,上报国家卫计委等待批复。新方案中,最核心的改革有两处。首先,北京市卫生局认

为,医师多点执业属于雇佣双方商量的问题,不用再报批卫生局;另外,在本市范围内,医师多点执业地点数量将不再限制。方案如果通过,北京市卫生局将不再把“原单位的批准”列入多点执业审查条件,完全授权给医生和医院谈判进行。这就意味着,今后医院的用人制度要改革,全职、兼职、合作等形式都将成为可能。不同的雇佣或合作关系,医生的薪酬、福利、保险、考核等都应该不一样。

钟东波介绍,新方案还将对医师多点执业实行分类管理,针对医师执行对口支援任务、医师在医疗联合体内医疗机构多点执业,以及其他申请多点执业的情况提出不同管理方法。

北京892万人签约家庭医生

科技日报讯(记者李颖)记者从北京市卫生局了解到,截至2013年11月底,全市社区卫生服务机构家庭医生式服务累计签约892.7万人,其中65岁以上老年人签约达到70%,比2011年签约148.5万人增加了5倍。

“社区卫生服务机构是基本公共卫生服务和基本公共卫生服务双重网底功能。”北京市卫生局新闻发言人钟东波介绍说,在公共卫生服务方面,社区卫生服务机构承担全部国家基本公共卫生服务项目,2013年人均服务标准继续提高,服务水平进一步提升。市级财政投入3000万元,为全市所有社区卫生服务机构配置了自助健康检测设备。开展“阳光长城计划”血糖和血脂筛查,累计免费筛查2万余人次。培养了家庭保健员2万人。截至2013年11月底,全市社区卫生服务机构门急诊人次4253.87万人次,比去年同期增长18.3%,占全市的23.57%,占基层的74.71%。预计全年将达4743.87万人次,比2012年4086.8万人次增加近657.1万人次,约占全市诊疗人次的22.2%。继续发展功能社区,社区卫生

服务机构与620个功能社区建立社区家庭医生式服务模式,开展健康宣传,组织提供签约、巡诊等服务。

钟东波表示,北京市将社区卫生服务作为医改的重点任务和重要民生工程,坚持政府为主导、以健康为中心,城乡统筹,突出公益,强化公平,体现基本的原则,社区卫生服务模式不断创新,社区卫生管理及其运行机制日益完善,基层卫生服务能力得到提升。

下一步,北京市将探索多元化提供社区卫生服务,采取政府购买服务的方式,鼓励社会力量举办社区卫生服务机构;建立家庭医生式服务激励机制;完善社区卫生服务人员职称晋升机制,在“215”高层次卫生技术人员队伍建设工程培养计划中,单独设立基层全科医生评选体系,同时设立社区卫生科研基金和“十、百、千社区卫生人才”培养专项资金,到2015年年底将培养社区卫生首席专家13人,社区健康管理专家91人。今年还将加大医联体内优质医疗资源纵向流动力度,逐步将大医院的预约诊疗号源主要投放到社区,促进社区首诊、分级诊疗模式逐步形成。

一周视点

送礼不送烟 健康过大年

□ 李颖

2014年元旦前,中共中央办公厅、国务院办公厅印发通知,要求领导干部带头在公共场所禁烟。控烟人士把这看作是最好的新年礼物。

春节是中国人一年中最为重要的节日,礼物传递着对亲朋好友的爱和祝福。送烟、敬烟的习俗依然存在,特别是在重大节日期间,这一现象尤其为甚。为倡导全社会改变送烟、敬烟这一社会习惯,努力营造无烟氛围,中国疾病预防控制中心、中国控制吸烟协会、中华预防医学会、中华医学会、新探健康发展研究中心共同向全国人民发起倡议,倡议不送烟、不敬烟、不劝烟,不在公共场所吸烟,勇于对二手烟说“不”。

新春佳节是国家团聚、走亲访友的好时机,在这个喜庆的日子里,我们会把美好的祝福送给长辈、亲友。但是当你选择把香烟当做礼品送人时,当你见面时情不自禁地敬上一支香烟时,你是否想到香烟是无形的健康杀手,你送去的是对健康的危害。

送年礼,本是为了送祝福,送关爱,送敬意,但烟草烟雾中含有至少69种致癌物、200多种有毒有害物质,吸烟能够导致癌症、心脏病和慢性阻塞性肺部疾病。二手烟同样增加了患肺癌、乳腺癌和冠心病的风险。

其实,吸烟的危害超过想象。在吸烟被证明有害健康50周年之际,美国政府17日发布一份近千页的报告,吸烟与人体几乎所有器官的疾病都有关联。

吸烟不仅会导致大肠癌和肝癌,增加全部癌症治疗的成功率,还会导致糖尿病、类风湿性关节炎、勃起障碍、增龄性黄斑变性,会增加结核病发生与死亡的风险,此外,吸烟也容易导致宫外孕以及生育能力受损,而女性在怀孕期间吸烟容易造成孩子出现唇裂。

众所周知,我国是烟草生产和消费大国,超过3亿的吸烟者与7.4亿的被动吸烟者每一天都在承受着烟草烟雾的伤害。尤其在新春佳节,全家老小齐聚一堂,少不了敬烟喝酒,殊不知被动吸烟可影响到儿童生长发育的各个阶段,胎儿期母亲主动和被动吸烟,出生后的被动吸烟,可导致婴儿猝死综合征、慢性呼吸系统疾病和急性性中耳炎等,诱发和加重哮喘,影响肺功能的发育。

春节即将来临,许多朋友喜欢送香烟给领导、同事、长辈和亲友,如果知道烟草所带来的以上种种危害,就会懂得“送烟=送危害”的含义,就会自觉地抵制主动和被动吸烟,健康是我们共同的追求,控烟是世界的潮流,是现代文明的体现,希望大家能够自觉地参与到“禁止在室内公共场所和工作场所吸烟”的宣传活动中,大家一起努力,达到“迈向无烟、促进发展、健康国人”的目标。

过年就是平安、过年就是幸福,健康是这一切的基础,无烟才能实现这一目标。为了大家度过一个健康快乐的春节,我们联合倡议:过年不送烟,健康过大年。

卫生计生委: 加强春节疫情防控

科技日报讯(实习生王千惠)1月18日,上海市一名医生感染H7N9禽流感去世,引起了社会对H7N9可能会“人传人”的恐慌。国家卫生计生委新闻宣传司司长毛群安日前表示,目前尚未发现H7N9人传人,疫情在可控范围内。

自2013年3月中国报告全球首例人感染H7N9禽流感病例,截止到2014年1月19日24时,全国累计报告人感染H7N9确诊病例已超过200例。近期我国每天新增确诊人感染H7N9禽流感病例5至7例,预计在未来一段时间内,H7N9病例报告还会进一步增长。

对此,卫计委表示将与应对人感染H7N9禽流感疫情联防联控工作机制成员单位密切配合,从五方面落实疫情防控工作。一是充分发挥联防联控工作机制作用。加强与联防联控工作机制的信息沟通和协调配合,及时通报疫情和防控工作,共同研究部署相关工作。二是加强对患者的救治管理。通过对前一阶段的病例进行分析总结,指导地方加强早诊早治和重症救治,切实提高救治成功率,全力降低重症和死亡。三是认真落实防控措施。加强春节前疫情监测报告、医疗救治、风险沟通和健康教育等工作,切实做好春节前后人感染H7N9禽流感疫情防控工作。四是开展对重点省份的督导。与重点省份专家会商完善防控方案,提出全国防控工作策略。五是加强监测和风险评估。