

促进社区中医药服务的思考

★ 江彬¹ 李若明¹ 王磊² (1. 上海市徐家汇街道社区卫生服务中心 上海 20003; 2. 龙华医院 上海 200030)

摘要:社区卫生服务以解决社区主要卫生问题,满足基本卫生服务需求为目的,提高广大社区居民的健康质量。中医学是经过几千年的临床实践反复检验的科学,但受西医快速发展的影响,中医药正处于日益衰退的困境,如何继承与发扬中医药传统文化,已成为政府与中医医师迫切需要解决的问题。

关键词:中医药;社区卫生服务;思考

中图分类号:R 197.1 **文献标识码:**A

The Thinking of How to promote TCM in Community Health Services Center

JIANG bin¹, LI Ruo-ming¹, WANG lei²

1. Shanghai Xiu Jia Hui Street Community health Services Center, Shanghai 200030;

2. Long-hua Hospital, Shanghai 200030

Abstract: The purpose of establishing the community health service system is to solve the main problem of the community and improve the health quality of the community inhabitants. Though the Chinese Traditional Medicine (TCM) has been validated by thousands of years clinic practice, it is going down on its' uppers because of the fast development of western medicine. So it has been a urgent problem how inherit and carry forward good culture of our TCM, which should be solved by the government and TCM doctors.

Key words: Traditional Chinese Medicine of drugs; Community health services; Thinking

1 我国中医药发展的现状

传承了几千年的中医药,其疗效经过了实践的反复检验与证实,为中华民族的繁衍与发展做出了巨大的贡献,由此成为中国乃至世界文化的一朵奇葩。然而,近年来受西医学不断冲击,中医药正面临逐步衰退的困境,如何继承与发展中医药文化,已成为政府与中医药从业人员迫切需要解决的问题。

随着社会的进步和医学的发展,传统的生物医学模式已逐渐发展成为"生物-心理-社会"医学模式,前苏联 Berkman 教授在生物-心理-社会医学模式基础上提出了亚健康状态的观点^[1,2],中医学虽没有关于亚健康的记载,但其强调治病首先从防病开始,以防病为主,即"治未病"的理念。其对尚未发生明确疾病症状时的治疗,就包含了疾病前期状态-亚健康状态的治疗。通过"治未病",无论是未病前的预防,还是既病后的防止进一步加重,以及疾病痊愈后的防止复发,为群众减轻了病痛、为家庭和社会减轻了负担,这是千百年来中医特色与优势的体现。如今,社区卫生服务中心大力

开展中医药预防、保健、康复、计划生育技术服务,充分发挥中医药特色,这样既可促进中医的发展,又可以提高广大居民的卫生服务质量。

2 促进社区中医药服务的必然性

2.1 医学模式的改变为社区中医药发展提供了前提 随着社会经济的发展,人们对物质文化生活的要求不断提高,同时面临着诸如竞争激烈、生活紧张、心理压力加大等刺激,疾病谱发生了根本性变化,如心脑血管病、肿瘤、糖尿病等慢性疾病已逐渐成为人们关注的重点。现代研究结果表明,它们的发生是多因素共同作用的结果,包括生物学因素、生活习惯、环境污染等^[4]。早在《黄帝内经》中就确立了中医医学模式的基本精神,即"天人合一"、"形神合一";"恬淡虚无,真气从之;精神内守,病安从来?"中医学在几千年的医疗实践中,一直把人置于天地之间,把人作为社会与自然中的一员。中医诊治疾病,外涉天文、气象、地理环境、社会政治、经济条件、人事关系、民俗风尚等,内及人的体质、性格、生活习惯、精神心理状态等,凡对人的健康有影响的各种因素,中医

在诊治疾病过程中,都非常重视。因此,在医学模式转变为生物-心理-社会模式的今天,中医药将为人们的健康发挥越来越重要的作用。

2.2 “治未病”思想为社区中医药发展注入新的生命力

21世纪,人们对“健康”的标准有了更高的要求,亚健康概念的提出,标志着对疾病的策略从治病向预防转变,从有病求“医”变成“预防为主”。亚健康作为人体处于健康和疾病之间的一种状态,正是“治未病”关注和发挥作用的重点领域。中医“治未病”思想是在长期医学实践中不断发展、进步、并逐渐形成完善的系统学说。《黄帝内经》最早提出“圣人不治已病治未病,不治已乱治未乱”的论述,突出了强调“治在病先”的思想;张仲景发挥其思想,在《伤寒杂论》中将“治未病”形成了完整的学说,并提出养生保健方法与治则方药;孙思邈将疾病分为“未病”、“欲病”、“已病”三个层次,要求医生要“消未起之患,治未病之疾,医之于无事之前”,同时创造了一整套养生延年的方法。中华中医药学会温长路教授认为,“治未病”所表现出的健康学和社会学问题,已成为当今医学研究的主题;国务院副总理吴仪全国中医药工作会议上也重提“上工治未病”思想。中医药“简、便、验、廉”的优势在发展社区卫生服务和新农合制度建设中发挥了重要作用,中医药服务的可及性不断提高,已惠及越来越多的城乡居民。开展中医“治未病”,既是满足广大人民群众对中医药服务的需要,也是中医药自身发展的需要。

2.3 社区服务的特点为社区中医药发展提供新的方向 中医药融入社区卫生服务,是顺应当今世界医学发展的要求。胡锦涛总书记在十六大会议上提出要建立社会主义和谐社会,它包括人与人、人与社会、人与自然之间三方面的和谐。社区医疗服务对于人与人之间、人与社会之间的和谐发挥很大的作用。社区卫生服务“是实现人人享有初级卫生保健目标的基础环节”,“对于坚持预防为主、防治结合”的方针,优化城市卫生服务结构,方便群众就医,建立和谐医患关系,具有重要意义。开展社区中医药服务是中国卫生事业与中医药事业发展的需要,也是建立中国特色的社区卫生服务的需要。应以“发展中医药,服务社区居民”为社区中医药的服务方针,以满足社区居民的服务需求为目标。中医药在防病时采用的手段是丰富多样的,包括中药、食疗、针灸推拿、导引气功锻炼等的运用。这些方法能够方便快捷地向患者提供医疗保健服务,且成本低,特别是很多中医技术对慢性病控制的效果十分明显,适宜在社区卫生中推广运用。

3 促进社区中医药服务的几个关键问题

3.1 社区居民患病后选择中医药疗法的意愿低 根据上海最近的研究调查发现^[5],居民患病后选择中医药疗法人数仅占总人数的6.3%,而选择西医治疗的占65.97%,选择中西医结合疗法的人数占18.99%。分析其原因,有中医发展过程中自身的问题,也有卫生医疗机构方面的问题。首先,近年来,相对于西医的快速发展,中医医疗机构的发展速度缓慢,无论硬件上还是软件都处于相对弱势的地位;其次,中医是一种对实践能力要求较高的医学,许多中医药从业人员受现代生活节奏的影响,一味追求短期利益所得,不能注重临床

经验的积累,以致医疗水平停滞不前,因而在临床运用中医药治疗疾病缺少信心和恒心;再次,很多医疗机构过度追求经济效益,而大多数中医疗法具有“简、便、廉、验”的特点,单纯选择中医疗法难以为医疗机构创造较高的利润,致使医疗机构对中医科室不重视,从政策方面限制了中医的发展。

3.2 中医医师的技术水平低制约着社区中医药的发展 通过近几年的发展,各社区卫生服务中心基本建立独立的中医科,服务技术水平较以前有明显提高,推广应用的中医药技术越来越齐全,社区居民已能够真正享受社区卫生服务中心发展所带来的优越性。尽管如此,中医药人才一直是社区卫生服务与中医药发展的瓶颈,中医药人才培养已成为促进社区中医药服务更上一台阶的重要一环。诸多社区卫生服务中心的前身是地段医院或卫生站,原有的中医医师多为大、中专中医学校毕业,学历低,知识面窄,其过去所具有的工作形式已不能适应现代社区服务所赋予他们的责任。此外,近年来社区卫生服务中心招纳不少本科毕业生,但他们往往是“理论有余而经验不足”,要让他们成为社区中医药服务的生力军,就必须对他们进行岗位和技术上的培养。

3.3 政府与医疗机构领导对社区中医药技术的支持力度不够 社区卫生服务的发展离不开国家和政府的支持,中医药服务作为中国的传统医疗手段,更需要国家和政府给予政策上的重视、工作上的支持。近几年来,党中央高度重视社区卫生服务工作,各级政府也加大了对公共卫生事业的资金投入和政策扶持;社区中医药服务工作才得以有效开展,社区中医药服务水平与规模才有了较大进展。尽管如此,作为一名已经在社区服务中心工作三年的中医师,我仍感觉工作中存在很多不便,主要表现在:(1)各社区服务站虽然都已开展专门的中医科,但中医科内的基础设施简单,对一些具有中医特色的中医疗法没办法开展;(2)中医医师工作强度高,一个卫生服务站通常只安排一名中医医师,工作内容包括开中药处方、针灸、推拿、中医家床等工作;(3)政府与医疗机构对社区中医工作不能有效的落实。

4 思考与展望

随着国家对社区中医药服务工作的日益重视,中医药发展迎来了前所未有的机遇,中医药服务水平将是评价社区工作开展与城市居民健康情况的重要标志之一;如何把握新世纪的发展机遇,让传统中医药服务于广大居民,我认为须对以下几方面加以重视:(1)政府与各医疗机构应充分认识到促进社区中医药服务的重要性,对社区中医药工作给予政策上与财政上的支持;(2)加强社区卫生服务中心中医药人才培养,根据社区中医服务特点分层次和分阶段进行职岗位技能培训,不断提高社区中医药服务的质量和水平;(3)发挥中医药卫生服务特色和优势,推广具有“简、便、廉、验”的中医适宜技术;(4)支持社区中医科研工作,以往上级卫生部门只重视上级医院与大中院校开展科研工作,但所得出的结论多为理论性的,只有广泛开展社区中医科研实用项目,才能将科研成果真正推广应用,让社区居民受益。

拓展思考“卧不安”与“胃不和”

★ 宋芳 指导:王伟明 (山东中医药大学临床学院 2007 级硕士研究生 济南 250001)

摘要:后世医家及学者对《素问·逆调论》中的“胃不和则卧不安”做出了详细精湛的诠释。随着社会的发展、疾病谱的变化,我们可不可以换位思考一下“卧不安则胃不和”呢? 研究显示,睡眠障碍可影响胃的功能。文章从中西医多方面阐述作者对“卧不安”与“胃不和”的思考。

关键词:卧不安;胃不和;胃肠疾病;睡眠障碍

中图分类号:R 256.23 **文献标识码:**A

Thinking on the Development of Inharmonious Stomach and Insomnia

SONG Fang

College of Clinical Medicine, Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250011

Abstract: Later generations medicine family and scholars have given interpretation about inharmonious stomach which leads to insomnia in Nitiao Lun of Neijing ditialedly. Is it possible to thinking with changing position about insomnia leads to inharmonious stomach by the development of society and changes of disease? It has been indicated that sleeping disorder would effect the function of stomach. This article discusses on thinking of insomnia and inharmonious stomach from many aspects of TCM and western medicine.

Key words: Insomnia; Inharmonious stomach; Deases of stomach and gut; Sleeping disorder

提到“卧不安”与“胃不和”,一般会想到《素问·逆调论》中的“胃不和则卧不安”,后世医家及学者对该句的理解,大致有以下三种:一是遵循《内经》本义,是指由于病邪(水邪)客于脏腑,使其气逆喘促,而不能平卧;二是指胃失和降则胃气不降而反上逆,扰动神明,故出现睡眠反复不宁之状;三是当代大多医家认为的由于饮食不节,肠胃受损,宿食停滞,痰火上扰,使胃气不和,而导致的不能熟睡、多梦等症状的卧不安。

《景岳全书·杂症论·不寐》中有云:“盖心藏神,

为阳气之宅也,卫主气,司阳气之化也。凡卫气入阴则静,静则寐,正以阳有所归,故神安而寐也”。《灵枢·营卫生会》中有云:“人受气于谷,谷入于胃,以传于肺,五脏六腑皆以受气,其清者为营,浊者为卫,营在脉中,卫在脉外,营周不休……故气至阳而起,气至阴而止……日入阳尽而阴受气矣,夜半而大会,万民皆卧,命曰合阴”。故在正常的生理状态下,脾胃为仓禀之本,营卫得脾胃所化之水谷精微的不断充养,在体内“营周不休”,以调节机体寤寐;而在病理状态下,脾胃功能失常,化生精微不足,则营卫虚

参考文献

- [1] 宋春燕,尹爱田,于贞杰,等. 中医药服务利用界定与中医药现代化趋向[J]. 中国卫生事业管理,2005,207(9):560-561.
- [2] 季伟莘. 论“三体”战略发挥中医“治未病”优势[J]. 上海中医药杂志,2007,41(10):1-3.
- [3] 毛小华,郑燕娜. 在社区卫生服务中推进中医药创新与发展[J]. 中国中医药信息杂志,2006,13(11):16-17.

- [4] 朱振玲,吴雁鸣,施永兴. 上海市城乡社区卫生服务中心中医药服务量变化情况分析[J]. 中国全科医学,2006,4(20):953-954.
- [5] 王峥,鞠丹丹,施永兴,等. 上海市 224 所社区卫生服务中心中医科现状调查分析[J]. 上海预防医学杂志,2007,19(12):608-610.

(收稿日期:2009-04-09)