北国“一支梅”

□ 张抗抗

生于江南的人,也许生来是爱梅的罢。隆冬时节绽放的腊梅,灿灿一树金色,开在雪地里,冷冽的寒风都是香的。正月里的春梅,开在春寒料峭中,一丛粉白、满枝胭红,漫山遍野似云如雾,人称“十里香雪海”。梅花盛开的日子,让人心里充满了喜悦。它在百花萧瑟、繁华落尽的寒冬走来,送走冰雪迎来春天,用自己全部的力量,给予人们温暖、亮色和希望。

知道“张冬梅医师”这个名字,一位中医治疗心脑血管病的女性专家,心里的暖意油然而生。

多年前,在全国政协会议上第一次见到张冬梅委员——她虽已年过六旬,却显得比她的年龄年轻得多。高挑丰满的身材、端庄的举止、漂亮得体的着装……让人顿生好感。她的语音中带有我熟悉的东北乡音,舒慢而亲切。她从容温和的微笑,有一种天然的朴实和自信。握住她温厚柔软的手,那双为人号脉、开方、疗伤,治愈了无数患者的巧手——我不由从心里唤一声:我的“张家大姐”!

为着这份缘和情,我去了她在哈尔滨的“华夏一支梅”诊所,也去过她设在北京武警总院的“一支梅”诊室。诊所整洁有序,飘散着淡淡的中药气味——在那苦涩的药味中,我忽而闻到了梅的隐隐香气。那是寒冬里“雪中送炭”一般的惊喜和温暖,给所有需要救治和帮助的人。

就在这朴素的诊所里,一个又一个因心脑血管疾病而偏瘫的患者,在她面前,奇迹般地重新站了起来。

还有诊所之外的远方,远至美国、日本、韩国、法国、德国、泰国、加拿大……20世纪90年代,冬梅十几次应邀去国外出诊巡医、讲学、参加学术交流活动。那些一度跌入人生冬季的患者,未等大地回春寒气褪尽,经她的亲自治疗照料,已是身心康复,满面春色。

“一支梅”可称为“华夏一绝”。

这种独特的中药外用贴方,是张冬梅医师经过多年的科学研究与临床实验,根据心脑血管病的形成、发病和后遗症三个阶段的病理,研制成6种穴位外用中药贴剂。该中药贴剂“一枝梅”,贴在相应的穴位上,用内病外治法,对预防和治疗心脑血管疾病有显著效果,走出了一条用中医药治疗心脑血管病的新路。“一支梅”诞生于心脑血管疾病频发的北国,而“一支梅”的源源馥郁,已逐年远播四方,享誉海内外。

也许,冬梅从出生的那一刻起,已经注定了日后她将担当起救世的使命。冬梅尚在亟需爱抚的少女时代,母亲已因病瘫痪在床。20世纪60年代,普遍的贫穷和缺医少药,冬梅为母亲四处求医无门,这个外表温和内心倔强的姑娘,暗自立下了学医的志向,先自学后拜师。冬梅的聪慧、刻苦、诚意和悟性,感动了一位著名老中医,将自己多年的行医经验悉心传授。奇迹终于发生在她深爱的母亲身上——冬梅反复调试配置的中药,竟然产生了意想不到的良好效果。孝心爱心精心护理,加上“量身定制”的药方,终于让她的母亲站了起来,离开病榻恢复了健康。在冬梅的人生路上,这是一次决定性的起点——她从此毅然踏上了行医之路,并对自己充满了信心。大爱无垠,推己及人,她决心用这一次的成功经验,为更多的人解除病痛。

长达26年的冬夏寒暑,冬梅苦读医书典籍、冬梅为求学四处奔走、冬梅以己试药感同身受、冬梅对患者有求必应。有谁能知道梅树在孕育花苞的日子里,是怎样艰辛地搜集着天地日月点点滴滴的雨露精华,又是怎样节衣缩食、苦待着自己。遥远江南的梅花,曾在她的梦里数度绽开。那是一种高洁美善的奇葩,是冬梅穷其一生渴望达到的境界。26年过去了,记不清经过了多少次临床实验、科学研究——那一树用她的心血滋养浇灌的冬梅,终于在冰雪中倏然盛开。

冬梅研制成功的6种穴位中医贴剂,内病外治、无副作用,被临床实践证明具有独特的疗效。“一枝梅”中药贴剂和康脑灵口服中成药,在美国国际东方医学学术研讨会暨中医药产品评奖会上,均荣获发明金奖。她的论文《穴位治疗中风的有效法论——一枝梅贴敷法》获特等奖。1997年10月,在法国举行的世界中医学会第二次年会上,她发表的论文《一枝梅治疗痴呆症一百例临床观察》被评为一等奖。多年来,她撰写、出版了30余篇论文及《中医外治法新书》专著。美国加州中医师公会推举她为荣誉会长。1995年,她应聘出任美国国际老人疾病自然疗法研究院副院长……1993年,她被中共哈尔滨市委、市人民政府授予“学雷峰、学苏宁先进个人”光荣称号;1994年以来,连续4届荣获哈尔滨市劳动模范称号。她所领导的“一枝梅心脑病研究所”,被哈尔滨市人民政府授予“先进民营科技企业”,被世界中医学会评定为金牌学术定点单位。中央电视台和多家新闻媒体对她的科研成果进行了宣传报道……

一朵梅、一支梅,一树梅。如今,已是梅花飘香,香雪漫天。

面对成功、荣誉和声望,冬梅却依然谦虚谨慎、朴实无华、一如既往。如今,她的两个女儿宋凯和宋洋,在她多年的指导下,已经分别在北京和哈尔滨的“一支梅”诊所独立门诊,姐妹俩都像她们的母亲一样,医德严谨、医术精湛而富有爱心。那是“一支梅”养育的两朵出色的姐妹花。“一支梅”在阳光下繁衍生息,后继有人。“一支梅”变成了一大两小、柔韧素雅的“三支梅”,那是患者怎样的福分呵。

如今,冬梅除了在京哈两地轮流出诊之外,仍在继续着新产品的研制和开发。据有关调查报告显示,我国每年死于心脑血管病的人占我国每年总死亡人数的50%,而患病幸存下来的人75%不同程度丧失劳动能力,40%重残。冬梅大姐正在策划并建立具有一定规模的综合性中医康复医院,使“一支梅”为更多患者带去福音。

梅花耐寒喜雪,以独善其身、超凡脱俗的风骨著称。我祝福“一支梅”香远悠长、永不凋谢。也祝愿冬梅大姐的“梅林雪海”,遍布华夏大地。

持续创新:建立创新保障机制

——从以岭获三项国家大奖看企业自主创新发展系列报道之五

以岭医药集团的自主创新是实实在在的行动,集团领导常常以一些因重大自主创新而曾经显赫一时,但不久在激烈的市场竞争中衰落乃至消亡的企业为例,提醒员工时常要有危机意识。他们把凝聚高素质创新型人才、创新平台建设、大力度研发投入,作为企业实现快速、健康、可持续创新的三大基石。吴以岭说:一个没有持续创新能力的企业,不能算是真正意义上的创新型企业。

“以人为本”的人才战略,为创新型人才提供了宽广的事业发展空间。综观以岭医药集团之所以在科技创新上保持优势,得益于他们重视科研队伍的凝聚、培养,得益于营造良好的创新环境和企业文化氛围。为使用好科技人才,他们制定了科技人员的待遇政策、科技人员的培养政策、科技奖励条例、科技管理条例。整套“科技法规”,贯穿着“以人为本”的管理思想。

他们在企业为科技人员积极拓展事业发展空间,创造展现人生价值的宽广舞台。首先人人科研课题有保证。以岭医药研究院研发人员全部承担过或正在承担国家及省部级科研项目,已经完成和正在承担的国家级课题9项,省部级课题20余项。同时根据临床、市场需求,集团内部也设立了许多科研课题、产品开发课题,仅2000年以来除已成功研制6个具有自主知识产权的新药外,处在不同开发阶段的新药就达几十项。第二,科技人员科研经费优先保证。凡是科研课题或是新产品研制开发所需的经费,需要多少都能足额到位,并优先于生产流动资金,确保科研项目开发正常进行。第三,制定了一系列规范的奖励办法。集团公司设立了新药开发成果奖、医院技术进步奖、药业公司技术进步奖、科学技术合作奖等,获得国家和省部级奖以后,集团公司还要给予奖励,获得国家科技进步奖二等奖,奖励课题组50万元,获得国家级三等奖或省部级二等奖,奖励课题组5万元。仅2007年的奖励金额就达246万元。第四,技术持股分红。许多高层科研人员在集团公司都持有一定的股份,他们每年都能分到一定数额的红利。第五,解除科研人员的后顾之忧。按国家规定解决他们的养老、医疗、失业等各种保险,解决子女上学,协助安排家属工作,优惠提供公司住房。担任集团“首席专家”配备轿车,免费提供三室一厅的住房。正是依靠“以人为本”“凝聚、激励、约束”的人才战略,以岭医药集团15年来凝聚了一大批科研、医疗、生产、营销精英,包括留美和留日博士、博士后、硕士及高职称科技人员达300多名,其中有19名博士和博士后,79名硕士研究生,形成了强大的科研群体。

同时他们还采用外聘、客座、顾问等形式,邀请国内外专家定期讲学、进行项目合作,为他们的科研提供强有力的技术支撑。

建立技术研发机构,构筑企业创新平台。企业真正成为创新主体,就必须具备持续创新能力。以岭医药集团着眼于企业长远的可持续的创新,致力于创新药物开发研究的以岭医药研究院,积聚了大量高层次科研人员,配备了国内外先进的高技术设备。

科研人员年龄、知识、学缘结构合理,现有本科以上科研人员100余人,其中博士和博士后18人,硕士27人,副高以上职称研究人员35人,博士生导师1名,硕士生导师6人。该院是国家人事部认定的博士后科研工作站、国家863成果转化基地,建有河北省重点实验室——络病实验室、河北省企业技术中心、河北中药新药研发及成果产业化中心、石家庄市复方中药工程研发中心。它还是一个没有围墙的开放的医药研究院,近年来国内外许多知名院校和科研院所的专家学者加盟该院,联合进行现代特色中药、西药、生物药的研制与开发。

该院有通过GLP认证的研发平台,配备了高效液相色谱仪、气相色谱仪、质谱仪、薄层扫描仪、超速低温离心机等一大批先进的研发设备,并下设中试车间,建立了现代中药有效成分或有效部位的提取、分离、纯化研究体系和质量控制体系。同时专门成立了网络信息部,跟踪国内外行业科研进展,根据市场需求,把握研发方向。

该院在中药复方、中药组分配伍和中药单体的研究上不断深入,同时承担并完成包括国家973计划、国家863项目、国家创新基金项目、国家高新技术产业化示范专项、国家“十五”攻关课题、国家自然基金在内的国家及省部级20多项科研课题,获得国家科技进步奖2项,省部级科技奖励20余项,获国家发明专利12项,正在审理中的发明专利16项。

雄厚的资金投入,保障科技创新的实施。高强度科技投入是自主创新的重要保证,以岭医药集团科研资金投入,主要来自两个方面:一是集团公司自己的资金投入。每年他们投入到科研的资金占销售收入的6%—8%,这就意味着一年就要拿出几千万元用于研发。二是靠科研实力和科研能力争取国家科研经费的支持。由以岭医药研究院为牵头单位承担的国家973课题“络病理论指导血管病变的基础研究”,一个项目就获得1800万元立项资助,这是河北省目前获得国家科技重大专项资助资金最多的项目。截至目前,他们先后承担国家级重点课题9项、部级课题14项,争取到国家拨付科研资金累计达5000多万元。企业的大量科研投入增强了他们的科研创新实力,使他们具备了承担国家、省部级重点项目的能力,国家重大科研项目的高要求,进一步提高了他们的科研创新水平。

新世纪国际医药科技论坛暨优秀成果展示会征文

由加拿大全加中医药针灸协会、中加生物医药科技发展协会、中国医药教育协会共同主办“新世纪国际医药科技论坛暨优秀成果展示会”于2008年10月18日~29日(11天)加拿大多伦多,11月3日~11月6日(4天)北京召开。

1.征文内容:①西医、中医(基础医药学研究,临床各学科学术论文及研究成果);②民间医药,传统医药及单方、验方;③医院管理,社区医疗、预防医学;④医学教育创新。

2.论文截止日期:2008年9月30日。

3.地址:北京市良乡海逸半岛6-1-502信箱(邮编102488)

联系人:曹建中 手机:13439008356 010-69382587

E-mail:caojianzhong1950@126.com

中药处方书写,怎一个“乱”字了得!

张存龙 甘肃省通渭县中医院

制首乌与制草乌就功效而言,纯属风马牛不相及的二种中药饮片,然而50多岁的刘师傅却被20克制草乌吃得头晕恶心,“罪魁祸首”是处方中的潦草字造成的。事后许多人看了这张处方,制首乌的“首”字在狂草带笔的情况下,和“草”字十分相似,加之这味制首乌夹杂于大剂祛风湿药中,于是被药房调剂员调剂成了制草乌。目前某些中医师在为患者开写的中药处方中,药名不规范、字迹潦草、“脚注”马虎的现象时有发生。

书写异名、错别字——易形成混淆

我国中药材品种繁杂,同物异名现象和地区性药名至今未能规范。一些古老的中药异名在临床已退化停用,毫无临床意义,如蜈蚣的异名“天龙”、牛膝的异名“鸡骨胶”等。若从中药学的来源、鉴定方面而言,尚存一定的探讨价值,而临床医师从辨证、立法到处方完全没有必要书写这些离奇古怪的异名。

曾有西南某市一患者手持一张个体诊所的处方到某药店抓药,其药物组成为:大红袍、檀香、砂仁。该方剂应该是“丹参饮”,其大红袍当指丹参,但患者却认为是质量较佳的花椒,而对执业中药师的解释持半信半疑的态度。似此异名让人啼笑皆非,有故弄虚玄之嫌。再如将肉桂写成元桂,导致调剂人员付与“桂圆”的情况等。这种处方异名的书写方式显然有悖于现代中医药学事业的健康发展。

清代名医顾铭照强调说,书写药方医案时,要“字期清爽、药期共晓、否则会耽误治疗时机”。他的《书方宜人共识说》列举了医方将远志写为小草,而用甘草之细小者的事例。而某些对中药不熟悉的医师,尤其是民间未取得执业资格证书的医生,在书写处方时药名代替字太多,给调配用药带来了诸多的不便和不安全隐患,常见的如:半夏—半下;车前子—车钱子;滑石—化石、花石;川楝子—川连子;石斛—十胡;连翘—连召等等。这些怪僻异名的处方书写只能导致临床混淆,加上书写时再潦草带笔,“车钱子”极易误认为是马钱子,这显然存在安全隐患。

“脚注”马虎、煎法失误——易造成浪费

一些特殊药品的煎法,古代医家早有精辟的论述。一些矿石类、贝壳类等质地坚硬的药物如果达不到有效成分完全浸出的时间,是难以取得疗效的。某些医师在处方书写时对先煎、后下、包煎、冲服、烊化等特殊煎法不予注明,致使矿石类与挥发类药材一齐煎煮,需包煎、冲服、烊化的一起熬,血竭、阿胶、青黛、琥珀、车前子等在其他的全草、根茎类药物中混杂难以浸出而不能显效,与冲服或对服相比较,造成浪费,安全和疗效均难以保证。

“脚注”模糊、服法不究——易降低疗效

一些剧毒药配方需经炮制后入药,如川乌、雷公藤等。有些医师处方书写剧毒药品时,不加“脚注”或“制法”,处方中常出现天南星、川乌等简写法;还有一些处方出现“制香附”、“制白术”的写法。但《雷公炮炙论》十七法中的制法相当广泛,有酒制、醋制、姜汁制等。《本草纲目》中香附有:“……酒浸炒则行经络,醋浸炒则消积聚,姜汁炒则化痰饮……”可见酒、醋、姜汁制均属“制”之范畴,而在处方书写时省去辅料,同用一个“制”字来炮炙,调配人员当然无所适从。

此外,一些处方的服法不究,将内、外、妇、儿科一切杂症的服药均嘱饭后服用、温热服,但发散解表药宜趁热频饮以助发汗;消导剂宜午后或入夜服用;补阳、利水剂宜于清晨服用;胃肠病宜在空腹时服用等这些基础常识被遗漏。

建议广大中医师在开具中药处方时,应根据《药典》或《中药学》教材,书写正名,不用怪僻的偏名、异名及一些错别字,防止临床用药的混乱,对一些特殊药品的煎法和生品的炮制应在处方中“脚注”明确,对不同的疾病服药方式应正确地告诉患者,才能规避用药出现的诸多失误。

读者来信

欢迎订阅《中医杂志》

《中医杂志》由中华中医药学会和中国中医科学院联合主办,从1955年创刊以来始终坚持“以提高为主,兼顾普及”的办方针,是我国中医药界创刊早、发行量大、具有较高权威性和学术影响的国家级医药期刊。是中国自然科学核心期刊,首届国家期刊奖获得者。本刊主要栏目中“当代名医”和“临证心得”介绍名老中医辨证用药治疗疑难病的经验,即学即用;“专题笔谈”介绍常用中药应用的新经验,启发思路;“临床研究”“临床报道”介绍中医药治疗的新方法、新成果,真实可靠;“临床解惑”回答读者遇到的各类疑难问题,深入浅出。此外,还辟有病例讨论、针灸经络、思路与方法、综述、百家园、中医教学等栏目。读后可使您掌握最新信息与治疗方法,成为您学习中医药、研究中医药,不断提高临床及研究水平的良师益友。

《中医杂志》(月刊,大16开本,96页),2008年每册9.80元,全国各地邮局办理订阅,邮发代号:2-698,国外代号:M140。

投稿信箱:jtcmcn@188.com;稿件查询电话:010-64014411-3036

华佗纪念馆文化建设研讨会论文、书画征集通知

为了更好地挖掘和弘扬华佗学术思想,由中华中医药学会和亳州市卫生局主办的“华佗纪念馆文化建设研讨会”将于2008年9月9日在安徽省亳州市召开。现向广大中医药工作者及相关人士广泛征集华佗文化研究相关论文及书画作品,并欢迎无稿人士参会学习或考察,现将有关事宜通知如下:

一、征集范围

1.学术论文:与华佗医学历史文化研究、华佗著作研究、五禽戏相关研究、华佗纪念馆的文化建设及其它相关研究的学术论文。2、书法作品:华佗学术思想、著作、文化有关的书画作品。3、绘画作品:与华佗肖像、五禽戏等有关的绘画作品。

二、作品要求

1.学术论文要求:①论文字数2000-3000;②请邮寄A4纸打印稿并发送电子版,信封请注明“华佗文稿征集”字样,文责自负,恕不退稿;③文末请注明作者姓名、性别、单位全称、详细通讯地址、邮编、电话、传真或Email。

2.书画作品要求:①主题鲜明,能够紧扣华佗纪念馆文化建设主题;② 艺术表现力强,创意新颖,文化内涵丰富,感染力强;③书画作品一律不装裱,并提交一份书面材料,注明作品信息(包括作品名称、作者姓名、作者工作单位及职务或职称、联系电话、通讯地址),作品可附简短的创意文字说明。

3.优秀论文将作为大会交流,入选书画作品将在华佗纪念馆展出、在医圣祠陈列或刻在纪念碑上。

4.作者提交的作品被视为同意主办单位以各种方式使用,作品中涉及的著作权权属、名誉权、肖像权以及第三方权利等由作者负责。

作品请寄至:北京市樱花园东街甲4号中华中医药学会信息管理部(邮编100029)(请于2008年8月20日前寄出,以当地邮戳为准)。

电话:010-84257895 传真:010-64214947

电子邮箱:xinxibu102@126.com

联系人:庄乾竹 康宁 孙中强

张仲景医圣博物馆文化建设书画征集通知

为了更好地挖掘和弘扬仲景医学思想,由中华中医药学会和南阳市卫生局共同举办的“张仲景医圣博物馆文化建设研讨会”将于2008年9月份在河南省南阳市举行。现向广大中医药工作者及相关人士征集仲景文化研究相关的书画作品。现将有关事项通知如下::

一、征集范围及要求

1、书法作品:医圣张仲景学术思想、著作、文化有关的书画作品。2、绘画作品:与医圣张仲景肖像等有关的绘画作品。要求作品主题鲜明,能够紧扣张仲景医圣博物馆文化建设主题。艺术表现力强,创意新颖,文化内涵丰富,感染力强。作品一律不装裱,请同时提交一份书面材料,注明作品信息(包括作品名称、作者姓名、作者工作单位及职务或职称、联系电话、通讯地址),可附简短的创意文字说明。书画作品有电子文档的,请一并提交。

二、作品评选与展示

中华中医药学会将组织专业权威人士对征集来的作品进行评审,分别评选出一、二、三等奖及优秀奖,并颁发相应的证书。获奖作品将在张仲景医圣博物馆、中华中医药学会网站、医圣祠展出或刻在纪念碑上。

三、其他事项

1. 本次征集活动入选作品作者推荐加入中华中医药学会仲景学说分会。

2. 作者提交的作品被视为同意主办单位以各种方式使用,作品中涉及的著作权权属、名誉权、肖像权以及第三方权利等由作者负责。

3.所有作品由中华中医药学会留存。

作品请寄至:北京市樱花园东街甲4号中华中医药学会信息管理部(邮编100029)(请于2008年8月20日前寄出,以当地邮戳为准)。

电子信箱:xinxibu102@126.com。

联系电话:010-84257895,010-64214947。

联系人:庄乾竹 康 宁 孙中强