

干扰素、转移因子及免疫球蛋白制剂等,被广泛地应用于临床,但我们也看到这些免疫调节药物还存在疗效不确切、副作用多的缺点。故在中医。

药研究方面我们可以针对小儿的体质特点和类型辨证施治调节小儿的免疫力,积极改善体质,可减少相关疾病的发生,有利于未病先防。

试论中医医院实现中医“治未病”思想的有效途径

卢健棋 黄依兰 韦小白

(广西中医学院第一附属医院,广西 南宁 530023)

随着人类生命质量的提高和生命时间的延长,人们对健康的要求也越来越高,对健康的认识已由以往的无病即是健康发展成新的健康理念,健康不仅是没有疾病和虚弱,而是身体、心理和社会适应均处于良好状态。由于科技和医学发展水平所限,理想的健康状态与目前临床确立的疾病状态之间还存在着一个较大的中间状态。现今人们将这一中间状态称之为“亚健康状态”。

处于亚健康状态的人口在许多国家和地区呈上升趋势,据国内外抽样调查显示:亚健康状态约占总人口的60%,其中主要是中年群体,约占48%~50%;高级知识分子、企业管理者发生率可高达70%。目前医学界不得不把亚健康列为21世纪人类健康的头号大敌,它要求医院不仅要治病救人,更要注重预防保健。而如何开展“治未病”,在医院内如何具体实施中医“治未病”思想,尽快寻找实施“治未病”的有效途径成了当务之急。

古人早有“上医不治己病治未病”的眼光,“治未病”出自《黄帝内经》,是中医学重要的防治疾病的思想。目前,已基本得到公认的“未病”形态有四种,它们是健康未病态、潜病未病态、前病未病态、传变未病态。这四种未病形态充分体现了唯物主义的辩证思想。^[1]“治未病”理论的精髓包含着三个方面的基本意义,即防病于未然,治病于初始,既病防传变。现就结合我院的实际情况对实现“治未病”的途径作一初探。

1 改变陈旧观念,提高重视程度

目前仍有一部分人思想观念落后,对“治未

病”重视程度不够。在他们的观念中还存在排斥“治未病”的思想,甚至认为中医无理论,只是经验的重复。随着医学模式的转变,一度严重威胁人类健康的传染病、寄生虫病等已不再是医学革命的主要对象,取而代之的是慢性非传染性疾病及老年病等等。传统的医学套路面对诸多的新问题显然已力不从心。生物—心理—社会医学模式提出了新的要求。作为医院,首先观念上要更新,从这个意义上来讲,医院的任务不仅仅是坐等病人,而是应当走在疾病的前头,注重预防保健,加强健康教育,向人们普及卫生科学知识,帮助他们树立正确的卫生观念,养成良好的卫生习惯,建立健康的行为和生活方式。只有这样,才能有效地降低日益增长的生活方式病的发病率,使我国人民能够随着经济条件的改善而更健康、更长寿。

由于未病态具有隐匿难察的特点,尤其是健康未病态、潜病未病态和前病未病态。对于多数医务人员来说,“治未病”只是理论上的一种有益的学说,即便接受“治未病”的思想,在临床实践中对其重视不够,重治轻防的现实直接影响着防患于未然的实施。要扭转这种局面,可从学习新知识、新理念入手,在医务人员中多开展“治未病”的相关讲座,聘请老专家、老教授进行面对面的授课,深入浅出,使医务人员逐渐加深对“治未病”的认识,提高对预防的重视程度,将预防工作切实落到实处,从而改变卫生保健工作被动状况。

2 加强健康宣教,积极开展流行病学调查

医院应结合自身条件,定期到基层医院、农

村、社区开展健康宣教、讲座、查房指导,普及中医药科普知识,使广大群众了解未病先防、防微杜渐、即病防变的重要性,理解亚健康意义,使之能积极主动的参与到卫生保健的工作中来。中医院积极开展流行病学调查,尽可能在较大范围人群开展定期健康检查,重点监控非健康人群,定向宣教,对于已患病者则予以相应的治疗,而处于亚健康状态者则可以通过多种综合手段进行预防。

3 设置“治未病”中心

要想将治未病真正发挥良好的社会效益和经济效益,医院应设置“治未病”中心,将针灸、推拿、理疗、气功等中医在治疗未病具有独到疗效的方法独立出来,主要接诊那些亚健康人群,并承担相应的临床科研工作。由于科技的进步,社会工业化的发展,整个社会的竞争越来越激烈,人们生活节奏加快,所处的工作压力加大,对自身的要求提高,在这种精神紧张的压力负荷下势必对身体和精神状况产生一定的不良影响,因此开设一个专门的心理治疗室也是十分必要的。另外,开设一个“治未病”的咨询室,为广大群众提供关于“治未病”的知识并进行分诊。据称,香港、台湾、广东等地区已有医院进行了开设“治未病”中心的尝试,它不仅给治未病理论的临床科研提供了基地,也是真正将未病理论应用于临床的关键环节。人们去医院,不再是只治“已病”,也能“治未病”。结合中医体质学说,建立完善的中医体质调理规范,开展体质调理专科门诊,为各种亚健康人群提供科学合理的饮食、运动、生活起居指导。

4 积极开展临床科研

医学是一门经验学科,无论中医还是西医,临床的观察研究是医学新理论、新方法诞生不可或缺的内容。对治未病来说,尽管理论在日臻完善,但临床科研却开展不够。其直接原因一是难

度较大,二是缺乏创新思维。而实际上,尽管中医学十分强调传统理论的继承,但我们也不能“食古不化”、“固步自封”,只有在继承的同时不断充实新的内容,才能使其理论逐渐的发展深化。正是由于目前的临床实践不够广泛,致使“治未病”在许多情况下流于形式,或变成了一种“纸上谈兵”。要改变这种状况,就必须加强临床科研,虽然研究的难度较大,但只要以治未病理论来指导科研的思路,在总结、归纳传统检测方法可发现的基本规律的同时,重视现代检测的结果,并认真仔细地分析其检测结果与“未病”的关系,相信还是可以取得一定成果的。

5 加强高新技术的开发,提高诊察技能

“治未病”需要明察秋毫,就不能仅停留在依赖传统中医宏观水平望、闻、问、切“四诊”的诊察之上,必须不断的采用新技术,从微观的角度挖掘“未病”的可查指针。近三四十年来,随着中医药现代化研究进程的不断推进,现代医学的检测手段以及在科学发展中发明、创造的许多新技术,已被传统中医学采纳,从而为治未病提供了更好的诊察基础。然而就目前所具有的诊察技术来看,相对“治未病”的要求还差得很远,由于受经费的限制,或因所谓对“已病”的诊断、治疗价值不大等原因,一些高、精、尖的检测仪器及方法不能得到应用,使得“治未病”理论缺乏可验性,在具体疾病的防治上缺乏现代科研成果的有力支持。事实证明,人们对疾病本质的认知程度,是同物质技术的发展水平密切联系的。所以,要促进治未病理论的深入与应用,必须合理采用新技术。当然,在强调提高诊察技术的同时,还应重视现代检测与中医辨证有机结合的研究,即将现代科学知识、方法、技术引入治未病理论,以促进未病学的发展,但要注意保持以中医辨证理论为指导,以现代检测为手段的正确关系,不能因过分依赖检测而被仪器所束缚。