

# 医药是文化广场的一角

人们已经习惯于把医学归属于自然科学。但医学是人学,“以人为本”是基础,治病救人是天职,故医学又称“仁学”。医生必须要有医德,需医德高尚,医术精湛,德艺双馨。历史上流传下来的传统医学都有丰富的哲理思想和人文精神,医学反映人民在某种哲学观念下对生命、健康和疾病的认知,也反映了医药服务工作者的意志和态度。药物是医生用来防治疾病的物质与工具,医药作为一个知识体系,是社会用来保障人民健康的智慧、专业 and 物质力量。

医药和文化的关系,表现在以下几个方面:

(一)医药是文化的一部分。《现代汉语词典》的定义是,文化是“人类在社会历史发展过程中所创造的物质财富和精神财富的总和,特指精神财富,如文学、艺术、教育、科学等”,医学是“以保护和增进人类健康、预防和治疗疾病为研究内容的科学”。其实,医药包括医和药两部分。除了医生、医疗、预防、保健、药品、器具之外,还有其相应的附属设施及条件。例如医有医学研究、医学专业、医学院校、医院、医疗器材、医疗设施,药有药材、药品、医药企业、药材栽培基地等。医大多属于精神财富,药大多属于物质财富。民族医药大多属于口头的、无形的、无文字记载的非物质文化遗产。

(二)医药以文化为基础,是文明的产物。文明之前不是没有医和药,而是没有文字记载。史前的考古资料极少,很难稽考。考古学家曾发现古人类头盖骨上留有手术的痕迹,也只是痕迹和推测而已。医药与人民生命密切相关,它具有无可比拟的重要性和风险性。因此,医药专业需要一定的文化基础,例如文字水平、文化修养和通识教育。传统医药(包括中医药、民族医药)都有自己的哲学观点、人文观念、理论思维和民俗学基础。传统药的药材栽培、采集、加工,都需要农耕知识。中华人民共和国成立后建立的中国药材公司,就是农、工、商、产、供、销一体

的组织,集中反映了中国医药文化的特色。1990年改制以后,中国药材公司的职能全面分解,但中国的传统医药文化依然存在。

(三)文化是医患之间的心灵纽带。医患之间,是因缘相见、因病相托的特殊朋友关系。医患之间需要协作和交流。病人把许多痛苦甚至某些隐私告诉医生,医生既要病人进行积极有效的治疗,又要做耐心的精神抚慰和心理治疗。其中,文化的认同、语言的沟通、感情的交流是基础。当前医患关系空前紧张,原因是多方面的,但加强医患之间的交流和互信至关重要。特别是医生和医院要多关心、理解、体谅病人,为病人提供更好的医疗质量和

服务条件,是缓解矛盾的主要方面。

(四)文化是医生的基本工具。医药专业是站在时代前沿的学科。它需要研究、传承和积累,离不开文字和文化。医生需要较高的科学文化知识,中医说“秀才学医,笼里捉鸡”,说的就是文化带来的方便。

(五)民族医药以民族文化为标志,以民族文化作分类。民族文化是民族医药的底色,抽掉了它的文化基因,就成了移花接木和偷梁换柱的异化之物。在发掘整理民族医药的过程中,历史上有文字的民族,如藏族、蒙古族、维吾尔族、傣族、哈萨克族,他们的传统医药用本民族的文字记载和交流,医药的理论和实践反映了浓郁的民族文化色彩。历史上无文字的民族,其民族医药是口头的、无形的非物质文化遗产。当代用汉文总结和表述了它的医药知识和医药体系,也用汉文著书立说,加以保存和推广,十分注意保留其原来的意思和风貌,尽力体现其本民族的文化特征。有不少整理工作者,有意无意地以西医的观点或中医的观点,或自以为是地用“科学”的观点去择取、加工和改造,结果使民族传统医药走了样,与继承发展的初衷背道而驰。所以说,民族医药和民族文化是骨肉相连不可分割的,离开了民族文化,民族医药就无从谈起。(诸国本)



# 善养气益健康

气是人体内活力很强、运行不息的极精微物质,是构成人体和维持人体生命活动的基本物质之一。气运行不息,推动和调控着人体内的新陈代谢,维系着人体的生命进程。人体之气,由精所化生,并与肺吸入的自然界清气相融合而成。一身之气的生成,是脾、肾、肺等脏腑综合协调作用的结果。

对于人体来说,气是中医认为最根本的东西,治病要治本,养生要养本,本是气。气足,人就精神好;气虚,人就身体虚。气的运转不畅,久之就生病。养生就是养气,一是气要足,二是气的循环要通畅。

**心平以和气** 中医认为,怒气过盛伤肺充血,暴喜过度气血涣散,思虑太甚弱脾胃。

现代社会竞争加剧,更要戒浮躁之心,要善于克制与自我排遣,尽量淡化得失恩怨,处理好人际关系。“克念者自生百福,作念者每生百祸”。所以,应该心平气和面对生活中发生的琐碎之事。

**无求以培气** 元气为生命之本。人

要有所追求,但不可有奢求。奢求而不得,容易气阻伤身。人应求其所能求,舍其所不能求,心安自得以培养元气。如此,方能“正气存内,邪不可干”。欲望过分强烈,有损人的元气,健康更无从谈起。

**宽胃以养气** 人体是依靠肠胃来消化和吸收营养的,因而宽胃以养气十分重要。饮食宜清淡,荤素粗细要合理搭配,同时也不可过饱。饮食无节,烟酒无度,会使胃气不足,气血虚衰。

**长啸以舒气** 这是古人的一个极为重要的养生之法。长啸时对咽喉胸腹都能起到按摩与刺激作用。歌唱者长寿便是明证。饭后茶余,不妨亮开歌喉,或低吟诗词,或哼几句小调,可以舒畅心情、排除杂念,达到物我两忘之境界。

**安静以通气** 大脑安静有利于肌肉放松、气血畅通。每天白昼若能保持大脑安静半小时或1小时,可充分发挥脑细胞的潜力,协调人的生理与情绪,减少热能的消耗。

(李姣)



如果你总是把过失推给别人,那么过失也就会更亲近你。

哲理漫画 作者 马广生

## 中医以气为核心

中医学以“气”为核心概念,概括和描述人体的生命活动规律,阴阳五行作为建构人体生理、病理、诊断和治疗体系的基本模型。中药是在中医理论指导下防治疾病的药物,复方是按中医理论和组方规则制成的方剂。中药复方的“方理”,是阐释方剂的关键,它体现了中医学的整体观念和辨证论治思想,而对药物的合理选择和取舍,体现了性味归经、君臣佐使等配伍原则。无论对经典复方还是现代经验复方的研究,都应着力在与基本理论的结合上寻找突破点,这应是复方基础与临床研究的科学意义和优势所在。同时,中医学强调脏腑、气血、阴阳在生理和病理上的动态变化。中药复方在配伍上的灵活变化会引起药物成分的变化,从而影响临床疗效,这也说明复方研究不能脱离中医学基本理论的指导。(刘洪图)

## 第十四节 肩胛下肌损伤

### 【疾病概述】

肩胛下肌损伤是因肩胛下肌劳损出现以肩背部疼痛为主症的一种病症。因该肌位置深在隐蔽,患者有症状,又不能准确地指出病变部位。有人描述自己“胸壳”下痛、肩胛骨里头痛,医生查体时又不易找到痛点,常得不到有效的治疗。

### 【病因病机】

肩胛下肌多因上肢突然内收、内旋引起损伤,或长期持续做上肢内收、内旋动作引起起止点处腱纤维撕裂或出血,不能很好地修复,日久而机化粘连、结疤致功能障碍。壮医认为,本病是因肩胛下肌损伤,加之风毒、寒毒、湿毒的侵袭,筋结形成,导致龙路、火路不通,三气不得同步所致。

### 【临床诊断】

(1) 有外伤史或劳损史。

(2) 肩关节前方疼痛、肩胛骨内酸痛不适。

(3) 患肢后伸时疼痛,被动使患肢做后伸运动可使疼痛加剧。肩胛下肌止点肱骨小结节处疼痛且有压痛。

(4) 肩关节内收、内旋抗阻力试验阳性。

### 【壮医摸结】

肩胛下肌损伤的筋结形成以肩胛下肌起止点及周围肌肉为主,采用壮医手触摸结法,沿手阳明经筋、手太阳经筋和足太阳经筋循行路线查找,筋结点多分布在肱骨小结节、肩胛肋骨面。

常见的筋结点有小结节筋结、肩胛下肌筋结。

### 【壮医解结】

#### 1. 经筋手法

患者取坐位,医者用肘关节之尖(鹰嘴)、钝(肱骨内髁)、硬(前臂尺骨面)、软(前臂内侧面)4个部位及拇指指尖、指腹,顺着手阳明经筋、手太阳经筋、足太阳经筋方向进行

全线按、揉、点、推、弹拨等松筋理筋,重点推按上述查到的筋结。

#### 2. 经筋针法

主要采用壮医火针法。在经筋手法的基础上,采用火针解结。具体针法:对查找到的筋结处进行常规消毒,将毫针针尖在酒精灯上烧红,迅速刺入治疗部位,得气后迅速出针。

#### 3. 拔火罐

针后在针刺处拔火罐10分钟,隔天治疗1次,5次为一个疗程。

### 【其他疗法】

(1) 以壮药内服外敷。

(2) 配合穴位注射、小针刀疗法。

## 第十五节 肩锁关节挫伤

### 【疾病概述】

肩锁关节挫伤是指肩锁关节损伤引起的以肩部疼痛、活动受限为主症的一种病症。

### 【病因病机】

肩锁关节是由锁骨外端和肩峰的关节面构成,是一个平面关节。本病

多因外伤、劳损或过度提起锁骨外端及抬肩运动不协调时,使锁骨外端离开原位,向上、向前或向后方轻微挫伤,造成肩锁关节骨错缝和周围韧带及关节囊挫伤。壮医认为,本病是由外伤使肩锁关节肌损伤,筋结形成,导致龙路、火路不通,三气不得同步所致。

### 【临床诊断】

(1) 有用力过猛提起重物或过度抬肩等外伤劳损史。

(2) 局部隐痛不适,在主动或被动活动肩部时,出现摩擦音;无明显压痛,但用手压住患侧肩峰加压旋动时,关节内有疼痛感;在主动抬起上肢开始时,或者抬高患肢超过135°时出现疼痛。

(3) X射线片显示多为正常,小部分可见关节错缝。

### 【鉴别诊断】

冈上肌肌腱炎:肩关节外展疼痛的弧度在60°~120°,其余角度不产生疼痛,且压痛在肩峰

下。

### 【壮医摸结】

肩锁关节挫伤的筋结形成以肩锁关节周围肌肉为主,采用壮医手触摸结法,沿手三阳经筋循行路线查找,筋结多分布于肩峰、三角肌部。

常见的筋结点有肩峰筋结、三角肌筋结。

### 【壮医解结】

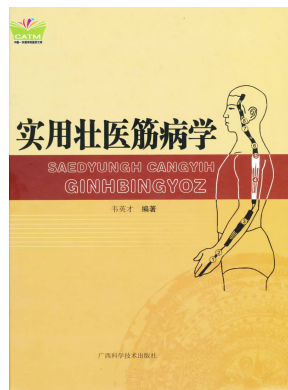
#### 1. 经筋手法

患者取坐位,医者采用肘关节之尖(鹰嘴)、钝(肱骨内髁)、硬(前臂尺骨面)、软(前臂内侧面)4个部位及拇指指尖、指腹,顺着手三阳经筋线方向进行全线按揉、点、推、弹拨等松筋理筋,重点推按上述查到的筋结,对有肩锁关节错缝的行三法复位。

#### 2. 经筋针法

主要采用壮医火针法。在经筋手法的基础上,采用火针解结。具体针法:对查找到的筋结处进行常规消毒,将针尖在酒精灯上烧红,迅速刺入治疗部位,得气后迅速出针。

#### 3. 拔火罐



针后在针刺处拔火罐10分钟,隔天治疗1次,5次为一个疗程。

### 【其他疗法】

(1) 以壮药内服外敷。

(2) 配合穴位注射、红外线治疗、小针刀疗法等。

(3) 固定方法:对有肩锁关节错缝的,在复位后行固定术,用胶布绕过腋窝及肩关节上面,将肩锁关节固定1~2周,可根据错位的方向在肩锁关节上面、前面、后面加垫。

(4) 练功疗法:可做耸肩及肩部向前和向后运动。