

中国民族医药学会科普分会2024年学术交流会召开



科普分会学术交流会开幕式现场

本报讯 12月15日,以“铸牢中华民族共同体意识,推动健康科普创新与传播”为主题

的中国民族医药学会科普分会2024年学术交流会在北京成功举办。本次大会由中国民族医

药学会主办,中国民族医药学会科普分会承办,吸引了全国各地的中医药领域专家学者、企业代表及相关从业者出席,共同探讨中医药文化的传承发展和科普创新。

开幕式上,中国民族医药学会科普分会秘书长樊岚岚致辞,她回顾了科普分会的工作成果,并展望了未来健康科普在中医药文化中的关键作用。中国民族医药学会副秘书长兼学术部主任刘玉玮强调,要积极开展高质量科普服务,打造民族医药特色科普品牌是学会的重要工作。

大会邀请了多位业内知名专家带来精彩演讲:上海中医药博物馆馆长李赣以“博物馆的科学教育及科学普及实践培养中医药未来科学家”为题,分享了

中医药博物馆在科普教育中的创新实践和深远意义;国家级非遗项目龙山药王医药文化传承人刘绪银教授以“弘扬中医药文化,促进中医流派发展”为主题,探讨非遗文化的传承与创新路径;西京中医药研究院副院长张明科发表了“祖国医学内涵与价值”的报告,从专业角度剖析中医药文化的深层次意义;中国中医科学院西苑医院黄砚萍教授以“脾胃病特色技术创新与开发”为主题,展示了脾胃病领域的研究进展及技术创新方向;中国民族医药学会科普分会副秘书长李煜在题为“科普工作建设构想”的报告中,提出了未来中医药科普内容创新与传播方式的愿景。

此次会议,与会专家学者从不同视角探讨了中医药在健

康科普中的创新表达、人工智能与大数据技术在科普领域的应用,以及如何在新媒体时代实现更广泛的中医药文化传播。这些精彩的学术讨论不仅拓宽了与会者的视野,也为未来的科普工作提供了新的思路和方法。

学术交流会的成功举办,不仅展示了中医药健康科普的最新研究成果和实践经验,还加强了业内人士的交流与合作。会议充分体现了中国民族医药学会在推动中医药科普事业发展中的领导作用。

未来,中国民族医药学会科普分会将继续致力于弘扬中医药文化,推动健康科普事业的高质量发展,为建设健康中国贡献更多力量。

(通讯员 李煜)

警惕氧疗的副作用

氧疗是临床常规治疗手段。随着社会经济的发展,氧疗也渐渐进入普通家庭,适用于各种动脉氧分压下降的患者,如低氧血症、心力衰竭、慢性气管炎、肺气肿等。俗话说“是药三分毒”,氧气也是一种特殊药物,有一定的副作用。

1. 氧的反常效应:严重缺氧后人体如果突然改吸纯氧(或高浓度氧),可能引起短暂的缺氧症状,加重机体其他情况的恶化现象,即“氧的反常效应”。因此,对于严重缺氧在纠正时应避免突然大量吸入纯氧,应较缓和地提高吸入氧气。

2. 氧中毒:氧中毒一般发生于高压氧治疗或常压下长时间吸入高浓度氧时,主要损伤部位是脑、肺和眼等组织,与氧浓度高低、供氧持续时间长短有关。一般认为,成人在常压下吸入氧浓度60%以上的氧气超过24小时,就需要注意氧中毒的危险。新生儿氧疗则应更为谨慎,一般氧浓度应控制在40%以下。

3. 二氧化碳潴留:二氧化碳潴留加重主要与氧疗后缺氧对呼吸中枢的兴奋作用降低有关。当动脉血二氧化碳分压(PaCO₂)进行性升高时,应及时采用机械通气治疗。

4. 吸收性肺不张:局部气道有阻塞时,在吸入较高浓度氧后,局部肺泡内的氮气被大量冲刷出去,氧被血液吸收后,易出现肺泡萎陷,发生肺不张。

5. 连接装置引起的并发症:如鼻导管损伤鼻黏膜,面罩吸氧引起结膜炎、鼻出血等。

6. 呼吸道干燥:氧气瓶中的氧气极为干燥。若病人鼻咽部功能不好,或氧气湿化不佳,可使呼吸道干燥,净化防御作用减低,甚至可诱发哮喘。

(标远)

黄芩始载于《神农本草经》,为唇形科植物黄芩、滇黄芩等的根。别名:条芩、元芩等。

性味归经:苦,寒。归肺、心、肝、胆、大肠经。

功能主治:泻火解毒,清热燥湿,止血,安胎。主治肺热咳嗽,高热神昏,肝火头痛,目赤



肿痛,湿热黄疸,痞满,泻痢,热淋,血热吐衄,痈肿疔疮,胎热不安等。

主要抗癌药理:体外实验,本品热水提取物对JTC26及正常细胞均有抑制作用;体内实验,本品乙醇提取物对小鼠瘤-180及体外对白血病细胞有抑制作用;本品提取物能拮抗苯并能对TA98、TA100两种菌株的致突变作用;本品的酒精提取液对黄曲霉素B1诱发TA98菌株回复突变有显著抑制效果。此外,本品尚有促进吞噬细胞的吞噬功能、诱生干扰素、抗炎、抗超敏反应、抑制血小板及白细胞中花生四烯酸代谢、保护红细胞、抗病毒、抑制血型抗体、抗菌、解热、降压、镇静、抗氧化、降血脂、利尿、利胆、解

中医讲,气在人体生命活动中占有重要地位,是构成以及维持生命活动最基础的物质。若总感觉到疲劳、呼吸急促、脸色苍白等被判断为气虚,五脏均会出现气虚,症状不同,调理方法也不一样。

◆心气虚 心脏掌管着血液运行和精气。心气虚证的主要特征是心慌,劳累时心慌症状加剧,精神恍惚,失眠多梦且记忆力差,悲伤总想哭,说话前言不搭后语。这种情况下应注重于补益心气,可选择生脉饮,其重要成分是人参、五味子和麦冬;也可以遵医嘱用安神定志丸。

◆脾气虚 脾脏的作用是主管

食物消化吸收。脾气虚表现为食欲下降、四肢酸软、不愿活动、大便稀薄等。此类人可选择六君子丸,由党参、茯苓、白术、陈皮、半夏、甘草六味中药所组成,能起到补脾益气功效。

◆肺气虚 肺掌管着气的运行,主管呼气和吸气。肺气虚主要表现为反复感冒、易出汗、说话声音小、胸口闷痛和气短、咳嗽咳痰、喘息等。此类人可选择四君子汤,由党参或人参、甘草、茯苓以及炒白术

五脏气虚证不同

所组成,能起到补益肺气功效。

◆肝气虚 肝气不足主要表现为看东西模糊、肚子疼痛、手脚发凉、两肋疼痛或不适等。此类人群可在医生指导下选择补肝汤缓解肝气虚症状。

◆肾气虚 肾脏掌管着机体骨骼、精血以及脑髓。肾气虚表现为月经量少、腰膝酸软、全身乏力、夜尿增多等。此类人可选择金匮肾气丸,能起到补肾益气功效。

(秋凉)

糖尿病患者只测空腹血糖可以吗?

相当一部分糖尿病患者平时监测只测空腹微量血糖。也有很多怀疑自己是糖尿病的人体检只查空腹血糖,这是不科学的。空腹血糖的定义是隔夜空腹(至少8~10小时未进任何食物,饮水除外)后,早餐前采的血所检测的血糖值,只能体现无糖负荷状态下的血糖水平。

葡萄糖耐量试验中的餐后2小时血糖,指的是摄入75克无水葡萄糖后2小时的血糖,日常监测微量血糖是指从进食第一口饭开始算2小时后的微量血糖。餐后2小时血

糖是在糖负荷下的血糖值,更能体现患者的血糖控制水平。餐后高血糖是一天内血糖波动的主要原因。大部分糖耐量异常患者,也是餐后2小时血糖先升高,而空腹血糖还在正常范围内。

有研究显示,空腹血糖水平相同的人群,餐后血糖越高并发症发生率越高。餐后2小时血糖升高的患者所有原因导致死亡率升高19%,而心血管疾病导致的死亡率升高16%。近年来,国际上几项规模较大的临床前瞻性研究都发现,



餐后高血糖对糖尿病大血管并发症,特别是心脑血管疾病的发生有着重要影响,而心脑血管并发症又是糖尿病死亡的主要原因,而空腹血糖影响不大。

因此,糖尿病患者平时监测血糖要注意记录餐后2小时血糖,不能只测空腹血糖。怀疑自己是糖尿病的患者也应该进行标准的糖耐量试验。

(谊人)



痘、抗凝、抗血栓形成、抗儿茶酚胺类药物等作用。

抗癌临床应用:本品为清热燥湿,泻火解毒之常用药。临床常用治鼻咽癌、喉癌、肺癌、胰腺癌、白血病、宫颈癌及黑色素瘤等癌瘤中属湿热、火毒内盛者。

1. 治疗鼻咽癌:黄芩、木通、藁本、党参各12克,浙贝母、野菊花、连翘各9克,白芍15克。水煎服,每日1剂,分2次温服。

2. 治疗喉癌:黄芩、桔梗、浙贝母、麦冬、生栀子、山豆根各10克,紫苏、薄荷、金果榄各6

克,草河车15克,牛蒡子12克,板蓝根20克。另服知柏地黄丸1丸,每日煎服2次。

3. 治疗肺癌:黄芩、北沙参、浙贝母、前胡各12克,鱼腥草、仙鹤草各30克,款冬花、当归、藿梗、紫菀各3克,生半夏、生南星各6克。水煎服,每日1剂。

4. 治疗胰腺癌:黄芩、三白草、对坐草、茵陈、白茅根各15克,金银花12克,延胡索、川楝子、栀子、大黄各9克。1日1剂,水煎分2次温服。

5. 治疗急性白血病:黄芩、龙胆草、栀子、木通、当归、生地、柴胡、猪苓、泽泻各10克,鸡血藤、丹参各30克。1日1剂,水煎分2次温服。

6. 治疗宫颈癌:黄芩、黄柏

各9克,山豆根6克,水煎服。另局部用上药研粉置棉球中紧贴病灶。

7. 治疗黑色素瘤:黄芩、大黄、栀子、马尾黄连各15克,白花蛇舌草、半枝莲各30克。水煎服。

用法用量:内服,煎汤,10~15克;或入丸、散。外用:适量,研末撒或煎水洗。

使用注意:脾胃虚寒,食少便溏者禁服。阴虚烦热者慎服。黄芩苷可引起皮肤潮红,瘙痒异常,散在性水疱或红色斑疹。

(蒋官军)



家庭药柜