

● 调查报告 ●

湖南省首届70名“农村名中医”成才路径及
学术情况调查报告

徐琦, 刘珍, 蔡铁如

(湖南省中医药研究院, 湖南 长沙, 410006)

[摘要] 目的:通过对湖南省首届农村名中医的基本情况、治学方法、学术思想进行问卷调查,总结农村名中医的成才路径及学术情况。方法:设计“湖南省农村名中医独特诊疗技术调查表”进行问卷调查,包括姓名、性别、职称、工作现状等个人基本情况介绍,学医途径、行医准则、推崇的医家、必读的医籍等治学方法,学术思想、发表的论文和编写的著作、专科特长、擅长应用的药物和方剂等学术情况。对调查结果采用归类整理法进行整理分析。结果:共收集有效调查表70份,通过分析,认为湖南省首届农村名中医成才路径有以下共同特征:1)热爱中医药事业,医德医风优良;2)接受多样化教育,治学态度严谨;3)继承经典理论,学术思想丰富;4)注重科学研究,文化底蕴深厚。其临床诊疗特点为:1)学术思想重在实用、传承与创新;2)学术专长涉及内、妇、儿多科;3)用方用药偏于经典、基础与特色。结论:湖南省首届农村名中医的诊疗技术具有地域特点和时代特色,在学术上具有一定的实用性、继承性和创新性。对中医的无限热忱及高尚的医德修养,多样化的学医途径和精益求精的治学态度,学经典、跟名师、重创新,注重整理、传承和学术研究等,分别是农村名中医成才的首要条件、基本路径、重要途径与有力支撑。

[关键词] 湖南省农村名中医;成才路径;学术情况;调查研究

[中图分类号] R195 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2019.12.040

中医药文化是中国传统文化的重要组成部分,湖湘中医药文化博大精深,源远流长,传承和发展湖湘中医药文化,是加强和发展湖南省中医药事业的重要任务。农村中医药人员的诊疗技术是在长期临床实践中摸索出来的,具有独特性及一定的地域特点^[1-2],值得我们下大力气来挖掘、整理,并进行广泛推广。

我省卫生厅、人事厅曾于2004年共同组织了首批“湖南省农村名中医”的评选,共有80名农村中医师获此殊荣,本课题组采用发放调查表、电话、微信、QQ及走访其传承人等多种调查方式对80名农村名中医的基本情况、治学方法、学术思想进行了调查分析,现总结报告如下。

1 调查对象

以获得2004年“湖南省农村名中医”称号的80名农村中医师为调查对象。按照地区划分,其中益阳市有安化县中医医院刘新生、南县中医医院李阳声、南县茅草街中心卫生院郭炳坤、沅江市人民医院江世民、益阳市中医医院皮敦里、益阳市中西医结合医院何俊普;张家界市有慈利县中医医院王章禹、慈利县零阳镇卫生院杨正方、桑植县中医医院刘弟贵、桑植县仁潮溪乡卫生院陈振岩、张家界中医医院黄大贵、永定区沅古坪镇医院全永平;邵阳市有隆回县中医医院魏道善、邵阳县中医医院吕亮华;常德市有安乡县中医医

院张梅友、津市市中医医院郑钧、安乡县人民医院陈运国、临澧县中医医院吴家清、临澧县合口中心卫生院杜季芳、桃源县人民医院姚自强、桃源县红十字会医院周汉清、常德市二中医院吴忠文;湘潭市有湘潭县响塘中心卫生院任开益、湘乡市中医医院李国成、湘乡市个体诊所谭申生;娄底市有涟源市田心卫生院石海澄、新化县中医医院曾介绥、新化县人民医院吴小星、双峰县第二人民医院王许林、冷水江市中医医院刘业侃;怀化市有沅陵县中医男性病医院石成生、沅陵县陈家滩乡卫生院张道、辰溪县中医医院胡学刚、溆浦县中医医院唐云刚、溆浦县龙潭镇医院张寿华、麻阳县中医医院腾建甲、新晃县中医医院刘永松、芷江县中医医院张祥福、会同县人民医院郭昌全、通道县民族中医院龙开娥、洪江市一中医院段承昶;长沙市有长沙县星沙镇医院陈新涛、望城县中医医院黄生杰、宁乡县直田眼科医院谢康明、浏阳市骨伤科医院江林;岳阳市有岳阳县中医医院刘德鹏、临湘市中医医院龙敏利、华容县中医医院周汉章、湘阴县中医医院蒋勇涛、平江县医药学会中西医结合诊所李栖心、平江县安定中心卫生院王永思、云溪区中医医院廖日安、君山区第一人民医院胡忠捷、君山区广兴洲中心医院古勇;株洲市有株洲县二医院文铁山、茶陵县中医医院陈华、茶陵县人民医院刘常春、醴陵市中医医院周健雄、攸县新市中心医院张连云;湘

基金项目:湖南省中医药科研计划重点资助项目(编号:201531)

第一作者:徐琦,女,医学硕士,助理研究员,研究方向:文献研究及期刊编辑

通讯作者:蔡铁如,女,研究员,研究方向:文献信息与名老中医经验传承研究, E-mail: 71302806@qq.com

西自治州有凤凰县中医医院龙玉山、凤凰县人民医院王庆云、花垣县中医医院谢国胜、保靖县中医医院向大斌、永顺县中医医院李才源;衡阳市有衡阳县中医医院樊位德、衡阳县曲兰镇卫生院周良利、衡山县中医院唐国衡、常宁市中医医院肖运生、耒阳市蔡子池办事处卫生院谢云桂、南岳镇中医医院谭凤雏、衡南县第二人民医院申柏源、衡东县中医医院许仁楚;永州市有道县中医医院何进阶、道县道江镇医院王本茂、新田县人民医院伍文胜、祁阳县人民医院韩志坚、祁阳县中医医院曾劲松;郴州市有安仁县中医医院龙慎仪、汝城县中医医院谢开吉、嘉禾县中医医院王当祥。

2 调查设计

2.1 文献检索 通过检索中国知网(CNKI)、维普中文科技期刊数据库(VIP)、万方数据(WANFANG DATA)等网站,大量阅读名老中医学术思想与临床经验总结的相关文献,并充分调研目前公认的在整理研究名老中医学术思想方面取得较大进展的单位,掌握当今研究名老中医学术思想的最佳方法。查找 80 名农村名中医的完整名单、联系方式及其发表的论文、出版的专著等。

2.2 调查方式 1)问卷调查。在学习全国名老中医经验整理方法的基础上,设计“湖南省农村名中医独特诊疗技术调查表”进行问卷调查^[3-5]。调查表包括姓名、性别、职称、工作现状等个人基本情况介绍,学医途径、行医准则、推崇的医家、必读的医籍等治学方法,学术思想、发表的论文和编写的著作、专科特长、擅长应用的药物和方剂等学术情况。发放调查表前与名老中医进行电话沟通(对已去世者,联系其学术继承人或子女代为填写),并在后期督促其填写与寄回。2)实地访谈。选择 2~3 名在省内乃至全国均有较大影响力的农村名中医(如湘潭县响塘中心卫生院任开益、茶陵县人民医院刘常春、常德市二中医院吴忠文等)进行实地访谈,采用深度访谈、资料展示等形式,通过名医本人的介绍及其家属、同事、学生的了解,以及发表的论文论著等方式采集,并请名医本人介绍其临床经验及感悟等。3)电话访谈。对已无填写能力或不愿意填写者,由课题组采用电话访谈的形式对调查表的内容进行填写。4)课题组查找资料。对因各种原因联系不上,无法取得信息者,由课题组查找有关资料,归纳总结后进行填写。对调查表结果采用归类整理法进行整理分析。

3 调查结果

3.1 调查表回收情况 通过调查,湖南省首届 80 位农村名中医中已有 12 位去世,共收集调查表 70 份(有 3 份为去世者后人填写),其中 44 份为调查对象自己填写,9 份为电话访谈时课题组填写,17 份为课题组查找资料后填写。除课题组查找资料后填写的 17 份中有 11 份研究对象的出生年月不能确定外,其余所有内容均完整,70 份均为有效问卷。

3.2 基本情况 对 70 位农村名中医性别、年龄、职称、政治面貌、工作情况、社会兼职、学医途径 7 个方面的情况进行统计,以各项目所占人数和百分比进行描述,具体结果见表 1。

表 1 湖南省首届“农村名中医”基本情况

项目		人数(人)	百分比(%)
性别	男	68	97.14
	女	2	2.86
年龄	≥80 岁	1	1.43
	70~79 岁	44	62.86
	65~69 岁	14	20.00
	不明确	11	15.71
职称	主治医师	12	17.14
	副主任医师	41	58.57
	主任医师	17	24.29
政治面貌	党员	59	84.29
	非党员	11	15.71
工作情况	在职	6	8.57
	退休	23	32.86
	返聘	41	58.57
社会兼职	有	27	38.57
	无	43	61.43
学医途径	学校毕业	16	22.86
	师承传习	17	24.29
	上二者兼有	29	41.43
	自学成才	8	11.43

3.3 推荐必读的中医书籍 调查表中共列 27 本中医典籍,根据农村名中医所推荐的人数进行排序,依次为:《黄帝内经》(65 人),《伤寒论》(62 人),《金匱要略》(62 人),脾胃论(49 人),《汤头歌诀》(43 人),《景岳全书》(28 人),《温病条辨》(28 人),《神农本草经》(26 人),《濒湖脉学》26 人,《临证指南医案》(25 人),《医林改错》(22 人),《本草纲目》(22 人),《医学衷中参西录》(22 人),《医学三字经》20 人,《温热论》19 人,《小儿药证直诀》19 人,《备急千金要方》19 人,《诸病源候论》(18 人),《格致余论》(16 人),《傅青主女科》(15 人),《温疫论》(15 人),《妇人大全良方》(14 人),《针灸甲乙经》(14 人),《儒门事亲》(13 人),《中藏经》(13 人),《医宗必读》(13 人),《理渝骈文》(7 人)。除经典外,在专科专病方面,还有一些书籍受到部分医家的特别推荐,如外科方面,魏道善、黄大贵推荐《刘涓子鬼遗方》《伤科大成》《世医得效方》;眼科方面,谢康明推荐《审视瑶函》《目经大成》《眼科阐微》《秘传眼科龙木论》;另有江林推荐《洄溪医案》,刘新生、刘常春推荐《医宗金鉴》《张氏医通》,段承昉推荐《医方集解》《脉学》,胡学刚推荐《伤寒论今释》《金匱要略今释》《皇汉医学》《类聚方广义》,王当祥推荐《医方发挥》《中医证候鉴别诊断学》《中医证候诊断治疗学》《实用中医内科学》。

3.4 推崇的医家 调查表中共列 20 位医家,根据农村名中医所推荐的人数进行排序,依次为:张仲景(62 人),李东垣(49 人),朱丹溪(29 人),叶天士(29 人),张景岳(29 人),王清任(24 人),李时珍(22 人),张锡纯(18 人),傅青主

(15 人),吴鞠通(12 人),钱乙(12 人),华佗(9 人),王肯堂(6 人),刘完素(4 人),张从正(3 人),王孟英(3 人),杨继洲(2 人),危亦林(2 人),陈自明(2 人),孙思邈(0 人)。另有推荐其他医家:陈修园、徐灵胎、王叔和、赵竹泉均为 2 人,唐容川、喻嘉言、吴又可、陆渊雷、葆光道人、傅仁宇、叶天士、张璐、秦伯未各 1 人。

3.5 论文和著作 对 70 位农村名中医发表的论文和编写的著作进行统计,以各项目所占人数和百分比进行描述,具体结果见表 2。

表 2 70 位农村名中医发表论文和编写著作情况			
项目	人数(人)	百分比(%)	
发表论文	1~5 篇	29	41.43
	6~10 篇	5	7.14
	11~20 篇	9	12.86
	20 篇以上	20	28.57
	不明确	7	10.00
编写著作	1 部	9	12.86
	2 部	6	8.57
	3 部	2	2.86
	4 部	2	2.86
	5 部	1	1.43
	5 部以上	1	1.43

3.6 专科特长 70 位农村名中医专科特长分布依人数由多至少排序如下:内科(62 人),妇科(24 人),儿科(23 人),肿瘤(12 人),外科(10 人),骨伤科(8 人),皮肤科(6 人),五官科(6 人),康复(6 人),针灸(5 人),推拿(1 人)。

3.7 擅长治疗的疾病 70 位农村名中医擅长治疗的疾病分布依人数由多至少排序如下:心脑血管疾病(50 人),胃肠疾病(50 人),肝胆疾病(36 人),呼吸系统疾病(31 人),儿科疾病(26 人),妇科疾病(24 人),泌尿生殖系统疾病(14 人),骨伤科疾病(13 人),结缔组织病及风湿病(12 人),肿瘤(12 人),神经及精神疾病(9 人),男性病(8 人),内分泌及代谢疾病(8 人),血液系统疾病(7 人),皮肤疾病(5 人),耳鼻咽喉疾病(5 人),眼科疾病(3 人),口腔疾病(2 人),肛肠疾病(2 人),颈腰椎疾病(2 人)。

3.8 常用药物 对 70 位农村名中医常用药物进行调查统计,调查表中规定不能超过 10 种,统计结果显示,位居前 30 位的药物分别为黄芪(45 人)、白术(44 人)、当归(42 人)、茯苓(34 人)、柴胡(32 人)、丹参(30 人)、党参(30 人)、桂枝(23 人)、葛根(22 人)、白芍(21 人)、川芎(21 人)、大黄(21 人)、天麻(21 人)、半夏(16 人)、金银花(11 人)、赤芍(11 人)、郁金(9 人)、麻黄(7 人)、白花蛇舌草(7 人)、黄芩(7 人)、杏仁(6 人)、羌活(6 人)。另有 28 人在临床会加用当地草药治疗疾病。

3.9 常用方剂 对 70 位农村名中医常用方剂进行调查统计,调查表中规定不能超过 10 首,统计结果显示,位居前 20 位的方剂分别为小柴胡汤(42 人)、四物汤(38 人)、六君

子汤(34 人)、理中汤(30 人)、龙胆泻肝汤(26 人)、五苓散(26 人)、半夏泻心汤(22 人)、小青龙汤(22 人)、逍遥散(22 人)、小建中汤(20 人)、参苓白术散(18 人)、柴胡疏肝散(18 人)、银翘散(18 人)、桂枝汤(18 人)、血府逐瘀汤(18 人)、藿香正气散(18 人)、平胃散(18 人)、吴茱萸汤(18 人)、四逆散(17 人)、黄芪桂枝五物汤(17 人)。另有 39 名农村名中医有自拟经验方。

3.10 合用中成药、西药及当地草药情况 对 70 位农村名中医合用中成药、西药及当地草药情况进行统计,以各项目所占人数和百分比进行描述,具体结果见表 3。

表 3 70 位农村名中医合用中成药、西药及当地草药情况			
项目		人数(人)	百分比(%)
使用中成药情况	有时用	30	42.86
	经常用	14	20.00
	很少用	26	37.14
中西医药物合用情况	有时合用	31	44.29
	经常合用	11	15.71
	很少合用	26	37.14
使用当地草药情况	不用	2	2.86
	有时用	20	28.57
	经常用	8	11.43
	很少用	25	35.71
	不用	17	24.29

4 总结与讨论

4.1 成才路径分析 纵观古今医学大家,其成才因素及路径虽不尽相同,但认真分析其背景资料及学术成就,不难发现其共同特征。本研究经过对湖南省首届农村名中医的资料进行整理发现,发现其成才路径有以下共同特征。

4.1.1 热爱中医药事业,医德医风优良 收集到资料的 70 位农村名中医中,年龄最大者 83 岁,最小者 65 岁,行医时间最长者达 50 年,最短者亦达 40 年,目前仍有 6 位在职,有 41 位退休后被返聘,即目前有 67.14% 的农村名中医,以近 70 岁或超过 70 岁的高龄继续坚持在临床治病救人,同时培养学术继承人,向后辈们无私传授临床经验。其行医多以德为先,以患者为重,如张道的行医准则为“秉持‘仁心、仁爱、仁术’,时刻为患者着想,千方百计为患者解除病痛”,魏道善的行医准则为“弘扬中医,济世活人”,唐国衡的行医准则为“精勤不倦,诚待病人”。因此,对中医的无限热忱及高尚的医德修养是农村名中医成才的首要条件。

4.1.2 接受多样化教育,治学态度严谨 70 位农村名中医的学医途径中,有 16 位为学校毕业,17 位为师承学习,29 位为上二者兼有,即有 64.29% 的农村名中医接受了学校教育,其中有 41.43% 的农村名中医既接受了学校教育,又接受了师承教育,其在学习过程中既有院校教育知识传授系统全面的优势,又有师承教育注重临床实践技能的优势。其治学严谨,对待学问精益求精。如石海澄的治学格言为

“不囿门户之见,博采众长,勤于专研,勇于探索”,廖日安的治学格言为“技无大小,贵在能精”,张祥福的治学格言为“善读书者,始乎博,终乎约”。因此,多样化的学医途径和精益求精的治学态度是农村名中医成才的基本路径。

4.1.3 继承经典理论,学术思想丰富 中医药学的发展史就是由历代中医学家撰写的。因此读经典是历代医家成才的必读之书。70位农村名中医中,超过90%的名中医推荐必读《黄帝内经》(65人)、《伤寒论》(62人)、《金匱要略》(62人)、《汤头歌诀》《濒湖脉学》等诊治疾病的基础性著作也受到重视。推荐的医家排名前五位分别为张仲景(62人)、李东垣(49人)、朱丹溪(29人)、叶天士(29人)、张景岳(29人),表明湖南省首届农村名中医多崇尚仲景学说、金元时期出现的特色医学流派及明清时期确立的温病学说。《黄帝内经》《伤寒杂病论》《神农本草经》等医学专著的成书,标志着中医学理论体系的初步形成;金元时期,中医学快速发展,出现了许多各具特色的医学流派,以李东垣为代表的“补土派”和以朱丹溪为代表的“滋阴派”均从不同角度丰富和发展了中医学理论;明清时期温病学说的形成和发展,是中医学理论的创新与突破,叶天士卫气营血理论对温病学说的发展起着承前启后的作用。从上述所推荐的古医籍及医家排名可以看到中医药的发展及各个时期的特点,而农村名中医多在继承前人学术精华的基础上,逐步丰富和完善自己的临床辨治思路及学术思想,这提示我们对于中医医师的培养要立足经典,学习各个流派的医家思想,博采众长,培养中医思维。因此,学经典、跟名师、重创新是农村名中医成才的重要途径。

4.1.4 注重科学研究,文化底蕴深厚 调查显示,90%(63人)的农村名中医发表了学术论文,其中28.57%(20人)发表论文超过20篇;28.57%(20人)的农村名中医编写了1~5部著作,1人(1.43%)编写著作超过5部。如吴忠文编写或参与编写了《跌阳脉学》《金匱玉函经研究》《医圣与经典新考》;石海澄参与编写了《中国动物药大辞典》,出版《龙山医悟》;刘长春参编了《刘天鉴医案选》《本草新篇》;张祥福参编了《侗乡药膳》;多位名中医出版了自己的医案专著,如《任开益医案精华》《吴忠文医案精华》《江林医案精华》《谢康明医案精华》《吴家清医案精华》等。因此,注重整理、传承和学术研究是农村名中医成才的有力支撑。

4.2 学术思想及临床诊疗特点

4.2.1 学术思想重在实用、传承与创新 总结70位农村名中医的学术思想,可以总结为以下三个方面:1)实用性。如刘德鹏运用升降之机治疗胃肠病,运用疏肝理气之法治疗妇科病,运用活血化瘀之法治疗咽喉病。李栖心治哮立足于“控制复发”,主抓间歇期的治疗。陈华临证首分虚实,辨明病机,法随机转,方从法立。曾介绥治妇科疑难杂症“先予后夺”,即先补后泻,使肾气渐复。谭申生临证寒病崇仲景,热病崇鞠通,治疗风寒疾病常用《伤寒论》方剂,治疗风热疾病常用《温病调辨》方剂。2)传承性。如龙开娥传承祖

传侗医龙氏接骨术、龙氏驳骨膏、龙氏草药酒;谢康明提出眼系统微观辨证学说及全身局部综合辨证的基本思想。吴忠文著《跌阳脉学》一书,绘制出跌阳脉常见病脉图,系统论述了其源流和价值。3)创新性。如任开益根据中医学整体论,认为疾病的发生发展是气血偏盛偏衰导致生理紊乱的结果,提出“以病带症”的治疗思想;将“治未病”的理论和方方法纳入临床路径,提出“661 体质高危中风综合征”假说,创立“医护康”一体化治疗中风的临床模式。吴忠文将乙肝病机概括为湿、痰、毒、郁、瘀、虚六个方面且相互影响、互为因果的全新论点。魏道善为首研制了脊椎骨折治疗器、脊椎伤病多功能治疗牵引机和牵引床等治疗仪器。

4.2.2 学术专长涉及内、妇、儿多科 本调查结果显示,农村名中医的学术专长以内、妇、儿科为主,且多三科兼治,而不专于一科,这与中医学辨证论治的治病特点相符,也与农村中医师的行医环境和临床实际需求相符,其擅长诊治的疾病,多为当地的多发病、常见病。70名农村名中医中从事中医内科专业者人数最多,有62人,其中以治疗心脑血管疾病和胃肠疾病者为多,均有50人;其次为肝胆疾病和呼吸系统疾病,分别有36人和31人;治疗儿科疾病、妇科疾病者分别为26人、24人;诊治皮肤、耳鼻咽喉、眼科、口腔、肛肠、颈腰椎疾病的人数较少,分别为5、5、3、2、2人。这一方面表明在我省乡镇地区,中医师的专科分化程度较差,这在一定程度上限制了中医药在农村的发展;另一方面,中医学在农村的优势多在内、妇、儿科得到体现,五官、肛肠、颈腰椎疾病为中医药在农村的非优势病种。肿瘤是目前临床难以攻克疾病,中医药在防治肿瘤方面有其独特的理念和方法,所调查的农村名中医中有12位的专长为肿瘤,表明中医药防治肿瘤的理论发展较快,肿瘤患者对中医药治疗接受程度较高,以名中医的学术思想和经验为基础,进一步探索中医药防治肿瘤的优势,值得深入研究。

少数民族医药是我省农村名中医的一大特色,本次调查结果中有13名农村名中医治疗骨伤科疾病,多为少数民族名中医。如龙开娥运用龙氏骨科技术诊治骨伤疾病,江林运用江氏正骨术诊治骨伤疾病,曾劲松运用正骨手法治疗四肢骨折与脱位等。另有龙玉山为龙氏医技的十五代传承人,其运用苗族龙氏医技治疗内外妇儿科疾病;何进阶采用祖传生肌膏治疗各种感染性溃疡、大面积溃疡等。

4.2.3 用方用药偏于经典、基础与特色 统计结果显示,70名农村名中医的常用药均为众多临床医师的临床常用药,如黄芪、白术、当归、茯苓、柴胡、丹参、党参、桂枝、葛根等;常用方多围绕补气补血、理气和中、疏肝解郁等治法,如小柴胡汤、四物汤、六君子汤、理中汤、龙胆泻肝汤、五苓散、半夏泻心汤、小青龙汤、逍遥散等,表明名中医的用方多为基础方、经典方。另39位农村名中医有自拟经验方。如张祥福带有地域特点的侗药方五草三黄汤;古勇采用茶枯治牙痛;石海澄研制了20多种专科专用的中草药制剂,包括治疗风湿、类风湿关节炎的灭湿搜风痛胶囊,治疗肝炎的乙肝

中医医院护士中医护理知信行现状及影响因素分析

邓娟娟, 陈红涛, 陈偶英, 彭丽丽, 罗尧岳, 潘晓彦

(湖南中医药大学, 湖南 长沙, 410208)

[摘要] 目的: 调查分析中医医院护士对中医护理知信行的现状及影响因素。方法: 采用中医护理知信行问卷对临床4所中医医院的864名护理人员进行调查。结果: 护理人员对中医护理知识维度得分(27.35 ± 4.824)分, 态度维度得分(22.28 ± 3.394)分, 行为维度得分(28.81 ± 7.211)分。医院级别、编制、工作年限、工作科室对中医护理知识得分有影响; 医院级别及工作年限对中医护理态度得分有影响; 医院级别、编制、工作年限及工作科室对中医护理行为得分有影响。结论: 中医护理知识、态度、行为水平尚可, 但仍有待提升, 应加强对中医医院护理人员的继续教育, 以促进中医护理的发展。

[关键词] 护理人员; 中医护理; 知识; 态度; 行为

[中图分类号] R248, R195 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2019.12.041

中医护理是中医药理论体系的重要组成部分, 具有整体护理、辨证施护、未病先护、特色护理技术等特色与优势。其中, 中医特色护理技术有简、便、效、廉的优点, 在疾病的防治及护理中发挥着重要的作用。国家中医药管理局医政司2015版《护理人员中医技术使用手册》中明确提出18项技术, 《关于加强中医护理工作的意见》要求中医医疗机构

应广泛应用中医护理技术, 中医医院(含中西医结合、民族医医院)每个科室至少开展4项以上中医护理技术, 要求护理人员熟练掌握技术操作规程^[1]。如何提高临床护理人员中医护理知识与技能, 树立正确的中医护理思维和理念, 是值得关注和解决的问题, 而中医医院护理人员中医护理知识、态度及行为水平对中医护理的发展至关重要。本研究旨

基金项目: 湖南省教育科学“十三五”规划一般资助课题(编号: XJK18BGD037); 湖南中医药大学教学改革重点项目(编号: 2017-JG001)

第一作者: 邓娟娟, 女, 2016级硕士研究生, 研究方向: 中医护理

通讯作者: 罗尧岳, 男, 教授, 硕士研究生导师, 研究方向: 中医护理, E-mail: 943629127@qq.com

解毒片、扶脾养肝丸、玄胡肝宝口服液、乙肝康复液, 治疗胃病的龙山胃乐胶囊, 治疗肿瘤的肝复康、抗癌散、癌痛灵、保肺消瘤汤; 吕亮华治疗乙肝的三清乙肝胶囊及任开益的经验方任氏脑脉苏、任氏心脉康、任氏骨痹平均申请并获得了国家发明专利号, 已制成中成药用于临床。

在临床实践中, 农村名中医实行多种药物并用, 其中62.86%(44人)合用中成药, 60.00%(42人)采用中西医结合疗法, 40.00%(28人)合用当地草药治疗当地多发病。所使用的当地草药有三白草、凤尾草、八角莲、魔芋、鸡骨草、水龙骨、杠板归、乌骨藤、边碗草、马齿苋、大马鞭、六角刺叶、鸟不落、田边菊、菱角、荷叶、六月雪、金钱吊白米、鹅掌金星草、白薇等。亦有个别名中医不使用西药, 如黄生杰述其在晚年采用纯中药治疗疾病, 疗效十分满意。

5 结 语

目前, 国家正在大力发展中医师承教育, 名老中医学术思想是中医学学术传承发展的根源。农村名中医长期扎根在县、乡农村基层, 服务在临床第一线, 他们的诊疗技术具有地域特点和时代特色, 在学术上具有一定的实用性、继承性和创新性。但本研究由于调查对象年事已高, 且有些已经离世, 调查资料的取得异常困难, 80位农村名中医中只有

44位是自己亲自填写的调查表, 9位的调查表为电话访谈时课题组人员填写, 17位的调查表为课题组人员查找资料后填写, 另有10位因资料不完整而未纳入统计结果中, 因此在资料的完整度方面尚有欠缺。后续可开展对80位农村名中医验方的调查与整理, 并对其治疗疾病的共性与特性进行研究, 以为湖湘农村名中医验方的开发、利用和推广提供依据, 使之发挥更大的社会效益和经济效益。

参考文献

- [1] 刘敬霞, 姚乃礼, 张润顺. 地域性名老中医经验传承研究的意义和思考[J]. 辽宁中医杂志, 2012, 39(5): 802-804.
 - [2] 陈楚, 潘华峰, 朱静, 等. 农村中医药医疗现状与改革对策初探——湖南农村中医医疗调查分析与思考[J]. 医学与哲学: 人文社会医学版, 2008, 29(4): 77-78.
 - [3] 黄煌, 史欣德, 翟融, 等. 全国330位名中医学术情况调查报告[J]. 中医教育, 2001, 20(9): 5-7.
 - [4] 贵州省中医药管理局课题组. 贵州省农村基层优秀中医成才规律及学术专长调查报告[J]. 贵阳中医学院学报, 2006, 28(2): 7-10.
 - [5] 季昭臣, 王虎城, 胡海殷, 等. 首届百名“全国名中医”专业分布及学术特点分析[J]. 天津中医药大学学报, 2018, 37(1): 16-20.
- (收稿日期: 2019-11-20)