

中醫美容引領無創美容潮流

第18屆世界美容醫學大會日前在北京舉行，中醫美容是這次大會的一大亮點。來自美國、法國、中國、香港等國家和地區的中醫美容專家集北京，就針灸、膏方、刮痧、推拿、中藥等在美容、減肥方面的學術發展和臨床應用進行了交流與研討。同時，還進行了針灸美容、穴位埋線減肥的現場演示。

成都中醫藥大學美容醫學教研室主任劉寧教授在大會交流中強調，中醫美容植根於中醫藥文化，與西方美容手段相比，其安全性、自然性、操作簡便、特殊療效

等優點日益體現。在推崇「無創美容」的今天，中醫美容學已受到國際美容界的廣泛關注。

福建中醫藥大學針灸學院醫藥美容系主任陳友義教授演說時說，毫針刺法是面部年輕化手段中具有諸多優點的獨特美容手法。毫針刺激面部皮膚的皮部經絡和腧穴，引導氣血上榮於面部，增強肌膚的防衛與修復作用，改善面部皮膚皺紋、鬆弛、下垂、眼袋及老年斑等。同時，刺激遠道穴位，可整體調節臟腑功能，「治本」而達到遠期療效。會上，美國河洛醫科大學楊磊博

士的《人體動力學在美容方面的特殊效果》，法國美容醫學協會的《歐洲抗衰老治療》，香港中文大學中醫學院符文澍的《中醫藥在延緩衰老中的應用》，廈門中醫藥美容科學帶頭人翁麗麗的《膏方在美容中的應用》等演講，受到了與會代表的好評。

除專門設立美容中醫科分會場外，大會還涉及整形外科、美容皮膚科、美容技術和醫學人文及美學理論等多個前沿領域。大會由國際美容醫學聯盟主辦，中華醫學會醫學美學與美容學分會承辦。

DNV 助推鄭州骨科醫院可持續發展

【本報記者楚長城鄭州電】鄭州市骨科醫院與全球領先的風險管理與可持續發展服務機構挪威船級社(DNV)17日在河南鄭州簽署協議，成為中國首家申請NIAHOSM國際醫院評審體系評審的醫院。

在國際範圍內，DNV為醫療衛生機構的科學和可持續發展架構和實踐的探索過程中提供一系列的專業服務，可助醫院實施可以實現國家目標並達到國際標準的最佳實踐。DNV的服務還包括醫院安全文化建設、醫院風險管理、醫療信息系統支持服務，以及醫院安全設計方案等。

首次引入 DNV 標準認證

由DNV開發制定的NIAHOSM國際醫院評審體系旨在通過加強對醫院標準化管理體系的建設，從而促進醫院全面提升醫療質量。

DNV醫療衛生(中國)總經理高勁松說，可持續醫療在國際上已經是明確的發展方向，是否走可持續醫療發展的道路也將是決定中國醫療機構成敗的關鍵因素。DNV的專家團隊將與鄭州市骨科醫院開始醫院評審的第一階段工作——差距性分析，通過對醫院各方面工作的梳理，確定該院與NIAHOSM標準要求的差距所在，從而幫助醫院在已有成就的基礎上繼續推進可持續的發展。

鄭州市骨科醫院屬公立醫院，以中、西醫結合治療骨科疾病著稱。鄭州市骨科醫院院長連鴻凱說，通過綜合考量，我們相信DNV能夠為我院提供系統的可持續發展支持服務。

助中西骨科醫院創品牌

當前，鄭州市骨科醫院開展創建高品質醫院建設活動，「六個骨醫」（安全骨醫、會診骨醫、無痛骨醫、綠色骨醫、和諧骨醫、志願骨醫）的品牌建設為醫院注入新的高品質元素。

中國醫藥改革指出醫療可持續發展的戰略目標，這也向所有醫務工作者提出嚴峻挑戰。DNV正是以此為目標，通過提供系統的專業化可持續發展解決方案來協助中國的醫療機構進行變革。

DNV可持續發展中心總經理柏福德指出，公立醫院改革已經成為中國致力於提高醫療衛生服務質量的關鍵因素。DNV可以提供先進的方法和科學的工具支持國內醫療衛生機構持續改善服務的質量、安全和效率。

DNV由中國、挪威、英國及美國等地專家組成的醫療衛生領域及風險管理領域的專業團隊將發揮自身在醫療衛生和風險管理領域的專長，致力於為中國的醫療領域提供系統的可持續發展及風險管理服務創新性的解決方案。



(DNV)簽署協議 鄭州市骨科醫院與挪威船級社 本報攝

加強傳統醫藥合作 大湄公河次區域六國

「大湄公河民族醫藥發展論壇暨第四屆湄公河次區域傳統醫藥交流會」18日在昆明舉行，來自大湄公河次區域六國的醫藥界內人士、專家探討了區域內傳統醫藥、醫療、教育、產業等的合作發展趨勢，展示了各國的民族傳統診療技法、特色診療器械等，並強調要着力建立資源共享平台、完善傳統民族醫藥合作機制。

中國國家中醫藥管理局副局長馬建中說，大湄公河次區域六國地緣相近、語言相通、文化相似，經濟互補。隨著各國一系列合作計劃的順利實施和區域間聯繫與依存的不斷加深，民族醫藥和傳統醫藥的發展呈現出了新機遇。

各國與會專家表示，今後將在技術信息、研究項目、人才培養、醫療服務等方面深入推動區域內傳統醫藥、民族醫藥的全面交流與合作。

泰國清萊皇家大學傳統醫藥學院院長陶雲龍教授認為鞏固傳統醫藥交流網絡異常重要。他說，2006年，在他們學院和中國西雙版納德醫院的合作基礎上建立了傳統醫藥交流網絡。該網絡的建立是自願和無償的，且得到了政府的政策及經費支持，由優秀的醫者、學校、健康研究機構和醫院等組成。

論壇以「交流合作、傳承發展」為主題，期間圍繞次區域藥用植物及保護、次區域傳統醫藥發展現狀等進行學術交流，來自次區域各國的400餘名專家學者參加了這次論壇。

個體化診療研討會召開

由中國工程院醫藥衛生學部主辦、北京中醫藥大學、中華中醫藥學會承辦的「2011年健康醫學與個體化診療研討會」前在北京召開。衛生部副部長、國家中醫藥管理局局長王國強，中國工程院院士王永炎、劉德培、陳冀勝、管華詩、石學敏、甄永蘇等60餘人參會。

會上，與會專家各抒己見，並交流了個體化診療的關鍵技術與實踐經驗。王永炎建議建立中醫個體化診療的學術研究機構，全面、系統地梳理個體化診療的發展現狀和今後方向，結合國情研究實際問題。劉德培介紹了國內外個體化診療的最新研究成果並指出，從基因組學角度實現傳統醫學到個體化醫學的轉化，將有望使個體化醫學用於疾病預防和治療的不同階段。

石學敏強調中醫學的生命在於臨床應用，其發展必須堅持有效性、可推廣性的原則，需要建立科學的適合中醫藥臨床療效評價的臨床研究方法學。甄永蘇以「綜合靶向調節與腫瘤個體化治療的思考」為題作了報告，為研製新藥提供了理論依據。

王琦對個體化診療進行表述，並據此拓展到個性化養生、保健及包括人類生命前期的生命全過程，從而實現由疾病醫學向健康醫學的轉化。

紹說，前來就診的病人95%以上都是荷蘭當地人，主要是一些慢性病、疑難雜症、疼痛、腸胃疾病和神經衰弱患者。

林大夫說，歐洲人普遍注重環保，而取材天然的中醫藥正好符合他們的理念。

林大夫的門診部共有450多種草藥飲品、150種中成藥和80種顆粒劑。其中歐洲人相對更願意接受中成藥和顆粒劑。

然而，隨著歐盟2004年生效的《傳統植物藥指令》於今年5月1日全面實施，中成藥出口歐盟受到極大限制。《指令》規定，未經藥品註冊的傳統植物藥不得在歐盟市場上銷售。此前中成藥、草藥等都以食品、保健品等身份進入歐盟。

截至目前，由於無法承受高昂註冊費，以及難以提供15年歐盟境內安全使用證明，還沒有一例中成藥通過歐盟的藥品註冊程序。所幸草藥因為大多既可藥用又可食用，仍能作為食品及保健品進入歐盟，但中成藥很可能會被卡在門外。

「前段時間我們正在大量囤積中成藥，但今後即便沒有中成藥，門診部依舊能夠依靠針灸、推拿和草藥治病。」林大夫說。

當地一些中藥服用者對此表示很擔憂，康奈利斯甚至打算讓他的妻子回中國購買中成藥。 德克萊則認為：「加強草藥市場監管本身是件好事，但歐洲人也需要高品質的中醫藥。」

中醫藥在荷蘭漸入人心

不少不了解中醫的荷蘭人認為，中醫藥的療效不過是心理作用。63歲的退休教師路易·範德克萊卻是中醫藥的鐵桿支持者，這份信賴靠的正是療效說話。

15年前，範德克萊因患有風濕病導致全身關節疼痛而首次求助中醫大夫。當時範德克萊的姐姐在荷蘭格羅寧根大學的同事裡有一位來自中國的醫生，先為範德克萊的父親治愈了雙肩，後來又為範德克萊在肘關節和膝關節上施針。

「中醫大夫還給了我一些草藥回家煮着喝，那氣味和味道實在太糟糕了，但我的關節疼痛很快得到了緩解，」她回憶說。

幾年後，範德克萊的兒子左腿上長出一個罕見的腫塊。同一位中醫大夫為他連續做了8次針灸，隨後腫塊明顯縮小，疼痛也大大減輕。「過去9年來，我兒子的狀況一直很穩定，我對中醫藥非常有信心。」她說。

臨床見效信心建立

自世紀90年代中期中藥有規模地進入歐洲市場以來，歐洲當地像範德克萊這樣有信賴中醫的人越來越多。

62歲的荷蘭建築師弗雷德里克·康奈利斯數年前腸胃不適時，被他的中國妻子頭一回送進了中醫診所。此前他對中醫一無所知，也從未想過要去看中醫。

「當時我一進食就嘔吐，也沒法睡覺，每一秒鐘都感覺到痛，但又不能服用西藥，一吃就有其他併發症。」康奈利斯回憶說。

後來中醫大夫給他開了幾劑中藥，佐以針灸治療，病痛頻率大幅下降，每周僅發生一兩次。現在他每日口服兩劑中藥，每周去中醫診所覆查查兩次。

「我覺得中醫大夫開對了藥方，我能感覺到自己的身体正在逐漸恢復。」他說。

針灸服藥治療慢性病

荷蘭商業銀行高管弗蘭克·杜斯哲則是在上世紀90年代早期為中國銀行界員工提供培訓時，聽說了中醫藥及針灸。他早在1991年就嘗試利用中醫針灸緩解壓力。

「當時我工作太忙，經常難以入睡，甚至感到呼吸困難。我的中國同事力勸我求助中醫，後來阿姆斯特丹的一名中醫大夫幫助了我。」他說。

在荷蘭烏特勒支開辦了一家中醫診所的林斌教授介

專題特寫

文：徐長卿 圖：彭珍

為了讓中藥材的外觀漂亮，賣相好，易於保存，很多藥商都採用硫磺燃燒時產生的煙霧來熏製中藥材。然而食用了硫磺熏過的中藥材會危害身體健康。國家藥監局近日特別發出通知，要求監督市場流通的硫磺熏製中藥材，加強管制。中藥專家也建議消費者學習辨識硫磺熏製中藥材——

國家藥監局加強硫磺熏製中藥材監管

國家食品藥品監督管理局5月3日下發通知，要求加強對中藥材及中藥飲片經營企業以及中藥材專業交易市場硫磺熏製的監督檢查；中藥製劑及中藥飲片生產企業必須制定二氧化硫檢測內控標準，不按照內控標準進行檢驗的中藥材或中藥飲片不得用於生產投料。

通知要求，各級食品藥品監管部門要加大市場抽樣檢驗的力度，規範中藥材及中藥飲片的經營銷售行為，強化對中藥製劑及中藥飲片生產的監督檢查。

四個要點識別硫磺中藥材

食用了硫磺熏過的中藥材會危害身體健康。如何辨別「硫磺中藥材」？專家建議購買前記住以下4招：

聞氣味：硫磺熏蒸過的中藥材會有一股類似於酸味一樣的氣味，較濃時略刺。

掂重量：硫磺熏蒸過的中藥材比未打磺的中藥材重，就連質地疏鬆的草藥也明顯感覺到重量的差別。

摸乾濕：硫磺熏蒸過的中藥材含水量一般要多於未打磺的中藥材，在

正常情況下，藥材所含水分約為總重量的8%。

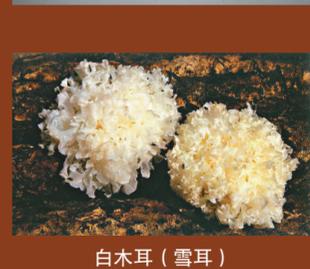
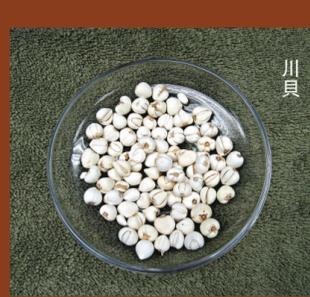
看外觀：硫磺熏蒸過的藥材色澤比較鮮艷，甚至艷麗得不正常；硫磺熏蒸的藥材如果放置時間較長，往往會變成黃色。

專家提醒，顏色太白甚至失去本色、含澱粉多、易受潮的藥材，比如百合、銀耳、山藥等，購買時最需警惕，其正常情況下應呈淡黃色。此外，選購中藥，盡量去知名、正規的大藥店或醫院藥房。

另外，專家特別指出，用硫磺過度熏過的中藥材靠浸泡淘洗也無法完全祛除硫磺含量，因為毒素已經進入到藥材內部，很難洗乾淨。因此，如果誤購了用硫磺熏過的藥材，最好的辦法就是棄之不用。



熟地 易被蟲蛀、因質地潮濕易變壞的藥材，如熟地、菊花、枸杞子、無花果等，經過硫磺熏製之後，保質期雖可延長但對健康有損害，消費者宜小心選擇



本地市面多見的硫磺中藥材，以川貝、淮山、銀耳、百合等為常見。選購要點是避免選取顏色太白和帶酸味的藥材

硫磺，又名石硫磺，始載於《神農本草經》，被列為中品，為硫磺礦的塊狀體或含硫黃物冶煉而成的集合體，性質通疏，色膩中黃，故名。《本經》謂其「味酸，性溫。主婦人陰蝕，疔瘡惡血，堅筋骨，除頭疥」。

硫磺，味酸，性熱，有毒。歸腎、大腸經。外用殺蟲止癢，可用於疥癬、濕疹、禿瘡、皮膚瘙癢，尤善療疥瘡，古今皆視其為治疥瘡之要藥。內服可用治腎火衰微，下元虛冷，壯陽通便諸證。醫家多畏其有毒，故一般較少用於內服，如若用於內服，前賢亦多用製硫黃。

中醫用藥須臨床辨證，用藥對了救人治病，是良藥；用藥不對則累人害命，是毒藥。對於有毒性的中藥，若臨床正確辨證施藥，則為良藥。毒如砒霜，亦能作為治療癩證之要藥。硫磺屬有毒中藥，但近代名醫張錫純獨識良藥運用於臨床，屢顯奇效。

張錫純 獨識良藥 用硫磺

張錫純推崇硫磺「補相火，暖下焦」之功效，讚其為「溫暖下達，誠為溫補下焦第一良藥」，「但熱下焦，性不僭上，勝於但知用桂、附者遠矣」，力倡硫磺生用內服，其功效遠勝製用，認為「製之則熱力減」。張錫純云「古方書用硫磺皆係製用，然製之則熱力減」，「唯徑用生者係愚之創見」。

在硫磺的服用方法上，張錫純亦應用巧妙，「無論病在上在下，皆宜食前嚼服，服後即以飯壓之」。在硫磺的服用劑量上，量以勝病為準，「以服後移時覺微溫為度」。

硫磺為石質之藥，「原稟火之精氣」，「為補相火暖下焦之主藥」，治療沉寒痼冷諸頑疾，遠勝草木之品。「且其力最長，即一日服一次，其熱亦可晝夜不歇。」他用硫磺量大效宏，如一十八九歲青年，常常嘔吐涎沫，甚則吐食。雖投以大熱之劑，然分毫不覺熱，張錫純投以生硫磺，「後一日兩次服，每服至二錢（約合6.25克）始覺溫暖，共服生硫磺四斤」。

治鄰村張氏婦胃寒嘔吐，雖投以極熱之藥，亦分毫不覺熱，醫治半年無效。後經張錫純囑其口服硫磺八包（約合20.83克），病情穩定，數日後病又反覆，又服硫磺二十餘日，頑疾乃愈。張錫純曾慨然而曰：「愚生平用硫磺治病，以此證所用之量為最大」。

關蹊徑妙製效方

張錫純認為：「硫磺原無毒，其毒即其熱也。」且其性溫暖下達，而下焦虛寒之疾，當以硫磺為至要之藥。對陽虛陰盛之沉痾頑證，而非非質輕浮之草木之品所能奏效者，可放膽投以性熱質重之硫磺，以建奇功。所以張錫純上到六旬老叟，下至數月孺子，凡遇諸藥不效之頑疾，皆投以此品。

若歲在己巳，治德州吳姓瀉痢案，該患「於季夏下痢赤白，延至仲冬不愈，延醫十餘人，服藥百劑，皆無效驗」。後經張錫純診治，投以「山藥粥送服生硫磺細末」，頑疾霍然而愈。

治一五旬婦人，已卧床不起二年。證因上焦陽分虛損，寒飲留滯作嘔，心中怔忡，飲食減少，兩腿畏寒，諸藥不效。張錫純囑其服生硫磺數月，數載沉痾乃愈。因「硫磺質重，生熱力直達下焦，而不至助上焦之虛熱」。故若寒凝腿痛，老人水腫，婦人行經腰痛，血海虛寒不孕，孺子腹痛、嘔吐、泄瀉，虛寒瀉痢，阿米巴痢疾等下焦虛寒諸證，經治不效之頑疾，皆可投以生硫磺治療，而屢顯奇效。

通過長期臨床實踐，根據不同病證，張錫純把生硫磺巧製成方，妙伍為對，用於多種疾病的治療。如硫磺配溫中止痛，暖脾止瀉之花椒，二者皆為純陽之品，二藥相伍，相得益彰，溫腎暖脾，益命門補元陽，可用治腎陽虛衰之黎明泄瀉及小便不利；硫磺配涼血解毒，清熱止痛，防腐生肌之鴉膽子，二藥相伍，一寒一熱，寒熱相濟，性歸和平，解毒止痛，奏效更速，可用治久痢，血糞相雜，膿血腥臭，腸中腐爛或寒熱錯雜者，如阿米巴痢疾；硫磺配瀉腸止痛，收斂止血之赤石脂，二藥相伍，一潤一澀，相互制約，甘溫下達，溫補下焦，收斂止血，可用治下焦虛寒，氣化不能固攝之泄瀉及大便下血；硫磺配益腎氣，健脾胃，補肺氣，止泄痢之山藥，且更把山藥為粥，以增其稠黏之功，大有留戀腸胃之功，二藥相伍，滋補瀉腸，溫補下焦，可用治下焦虛寒之瀉痢。

張錫純用藥本於經典，源於實踐，一味前人少用於內服之硫磺，經他徐徐嘗試生用，信手拈來，巧妙施用於諸藥不效之下焦虛寒頑疾，而廣收其效，誠可謂一代良醫。

資料來源：中國中醫藥報