

中医说

今年的春节档热映电影《哪吒之魔童闹海》(简称《哪吒2》)、《唐探1900》中,融入了不少中医元素和中医文化,备受公众关注。其中,申公豹“代购的药单”一度冲上热搜,情节惹人共鸣;《唐探1900》则将中医药文化与剧情毫无违和地嵌入,以“望、闻、问、切”贯穿破案始终。

近日,海南日报全媒体记者围绕春节档热映电影中的中医元素,采访了海南省中医专家,对相关内容进行科普和解读,以领略中国传统医学文化的魅力。

《哪吒2》
《唐探1900》
中的中医元素解读

海南日报全媒体记者 王洪旭

电影里的
中医密语

申公豹“代购药单”
多用于外伤和活血化痰

电影《哪吒2》中精彩的故事和鲜活的人物,引发观众的情感共鸣。尤其是申公豹为陈塘关百姓“代购”药材的情节,让不少人与现实生活共情。在影片中,李靖来请求申公豹放犬夫出城买药为陈塘关百姓医治,虽然申公豹没有答应,却让李靖留下了药材清单。随后,一车车中草药运进陈塘关,有三七、田七粉、蒲黄、茜草、冰片、血竭、红花、当归、苏木和马钱子十味中药。

这些看似普通的中药材,却是拯救陈塘关百姓的希望。

那么,这些中药有哪些特点,适合治疗哪些疾病呢? 广东省中医院海南医院治未病中心主任、主任医师程亚伟表示,这些中药是活血化痰、止血止痛的经典药材,其不同的配伍和药性,可以医治不同的疾病;这些药材以“活血化痰”为核心,可止血、活血、凉血、温补等,兼顾外伤急救与康复。比如,三七可散瘀止血、消肿定痛,止血不留瘀,与冰片、血竭配伍可增强止血效果,适用于外伤出血、跌打肿痛等;茜草可凉血止血、祛瘀通经,被称为“血见愁”,与蒲黄搭配可增强止血效果,适用于跌打损伤。

这些药材在日常生活中是否可以食用? 程亚伟建议,要找中医师看诊开具处方后才能使用这些药材,尤其是马钱子毒性强,必须炮制后,按照医生的指导使用。对于日常养生保健来说,三七粉和当归可少量用于保健,比如泡茶、炖汤,但不宜过量食用,且避免长期单味食用。

这些中药是否可以作为家中常备药呢? 海口市人民医院中医科副主任医师符芳姿表示,这些中药多数用于外伤,有活血、通络的作用,但不建议作为日常生活的常备用药;对一些孕产妇、有凝血功能障碍或者患有活动性出血疾病的患者应慎用或忌用。

中医“望闻问切”四诊法
古为今用助“探案”

影片《唐探1900》将中医药文化与剧情毫无违和地嵌入,以中医“望、闻、问、切”贯穿破案始终,从中药材的特性到人体经络的运行原理,都成为推动剧情发展的关键因素。

中医理论中,“望闻问切”四诊法是指什么? 有哪些不同的作用? 程亚伟表示,中医“望闻问切”四诊法是传统诊断疾病的核心方法,通过综合观察、听闻、询问和触诊,全方位评估患者的健康状况。望主要观察患者的神态、面色、舌苔、形体等外在表现,如面色苍白提示气血不足,舌苔黄腻可能为湿热内蕴;闻包括听声音和嗅气味,如口臭多与胃火相关,通过感官获取体内病理信息;问是系统询问病史、症状、生活习惯等;切是通过把脉和触按身体部位判断脉象。

程亚伟表示,随着现代科学技术的发展,中医“望闻问切”四诊法与现代检验技术相结合,更能明确地诊断疾病,促进医学融合和发展。

在电影《唐探1900》中,王宝强饰演的阿鬼在危急时刻,用树枝当针具,刺激自己的手三里、阳陵泉、气海等穴位,瞬间战斗力“爆表”,成功解救了秦福。

中医上的穴位是什么? 穴位刺激真的能战斗力“爆表”吗? 程亚伟表示,中医理论中,穴位是人体经络气血输注于体表的特殊部位,与脏腑经络密切相关。电影中穴位刺激后战斗力“爆表”属艺术加工,中医认为,适度刺激特定穴位可提升局部气血运行,但不能实现超常体能,过度刺激可能导致身体机能紊乱。

在中医治疗中,实施穴位按摩、穴位贴敷有哪些作用? 符芳姿表示,在中医理论里,穴位是经络上的点,与五脏六腑、五官九窍都有联系;它内连脏腑,外连知觉,不仅可以用来诊疗,还可以用来治疗疾病。中医实施穴位按摩、穴位贴敷,主要是为了对穴位产生刺激,从而疏通经络、调节气血、调和阴阳,达到一定的临床效果。比如,穴位按摩可以针对特定穴位如足三里穴进行,以调节身体机能;穴位贴敷则是将药物制成一定剂型敷贴到人体穴位上,通过药物和穴位的双重作用来治疗疾病。

针对不同的人群,该如何选择穴位治疗方法? 符芳姿表示,不同的人群在选择穴位治疗方法时,应根据自身的身体状况和需求来选择。例如,经常心悸健忘、肾虚、经常腰酸背痛、疲劳乏力的人,可选择涌泉穴进行按摩;有些脾胃功能虚弱者,可按摩足三里穴调理脾胃;有些爱生气、胸闷、心烦者,可按摩膻中穴和内关穴。

电影融入中医元素
促进中医文化传承与发展

“中医药是我国的瑰宝,更是五千年的智慧传承。”符芳姿表示,电影中融入中医药元素,不仅可以提高大众对中医文化的认知度,也从侧面增强我们的民族自豪感,从而帮助推动中医药事业的发展。

“电影《哪吒2》融入中医元素,体现导演对中医药文化的认可,同时也普及了中医药知识,有利于中医文化传承。”程亚伟表示,不同的时代,中医发挥的作用侧重不同,战争年代多外伤,故电影中给出了以治疗外伤为主的“活血祛瘀、止生血生”的中药处方。当今中国处于和平年代,疾病多以慢性病为主,特别是“高血压、高血脂、高血糖、高尿酸”等代谢综合征引发的疾病,需要通过中医综合辨证、化清血浊,且要关注健康生活方式的科普宣传,让公众明白,大多数慢性病的发生发展是由长期不良的生活方式导致,因此保持良好的生活方式、稳定乐观的情绪,是身体健康和长寿的根本。

此外,程亚伟提醒,电影《唐探1900》通过艺术化手法展现了中医文化的魅力,但公众需理性区分影视效果与实际医学,中医强调“辨证施治”,实施任何疗法均需结合个体体质,在专业医师指导下进行。作为国家中医药管理局“青年岐黄学者”,程亚伟提出“顺时运中调气+重塑健康生活方式”的中医治未病整体调治学术观点,在海南成立了中医治未病亚健康门诊、减脂门诊和结节门诊,以“内用膏方+外用针灸”内外兼治综合调治方法为患者诊治。

近年来,海南实施中医药振兴发展工程,建设南药研发生产基地,致力于将海南打造成中医药走向世界的窗口。同时,充分挖掘海南南药资源优势和自由贸易港政策优势,制定了《海南省南药产业发展规划(2023—2030年)》,从南药种植养殖、生产加工、流通贸易、研发创新、人才培养等全产业链推进南药产业发展,为海南经济社会发展作出应有贡献,促进南药发展规模化,提升对社会经济贡献度。促进南药发展品牌化,树立海南“十大南药”品牌。加强南药临床应用与新药研究,制定南药道地药材标准,注重院内制剂推广使用,研发南药新药特药。

医线聚焦

海南已建立地贫群防群控长效机制
地贫患者规范治疗
半相合移植迎希望

海南日报全媒体记者 王洪旭

“那个孩子请稍等一下,你做过配型了吗?”2月15日,在海南省妇女儿童医学中心举行的地中海贫血(简称地贫)义诊活动现场,正在给地贫孩子看诊的该中心血液肿瘤科主任董秀娟,看到一名面部黑色素沉着、体内铁负荷过重的患儿拿着东西准备离开时,她立即追上去询问孩子的情况。

据了解,此次义诊公益活动旨在帮助地贫患儿及家长了解地贫患者规范输血治疗、地贫移植知识及救助政策,目前地贫半相合移植技术已经成熟,解决了地贫患儿移植“供者难”的问题,希望通过患教活动让地贫家庭树立起治疗的信心和决心,让孩子早日脱离地贫,摆脱输血治疗。

活动现场,一位来自东方八所的9岁地贫患儿小伦(化名),分享了自己半相合移植成功的经历,给众多地贫家庭带来希望和信心。

“我现在身体很好,不用吃药,也不用输血了,谢谢医生、护士阿姨们!”小伦与现场50个地贫家庭的孩子和家长们分享了自己的移植经历。

原来,2018年,3岁的小伦感冒后头晕、拉肚子,到海口检查发现患有地贫,但由于多种原因未能及时治疗。2022年春节后,小伦的妈妈得知海南省妇女儿童医学中心血液肿瘤科可以开展地贫半相合移植便带着孩子前来看诊,经董秀娟看诊,确定可以做半相合移植。

2022年8月,哥哥为小伦捐献造血干细胞,小伦在海南省妇女儿童医学中心血液肿瘤科成功完成移植。如今,小伦摆脱地贫,像正常孩子一样健康成长。

近年来,海南省委、省政府高度重视地中海贫血综合防治工作。2023年,在《海南省地中海贫血综合防治十条措施》实施经验的基础上,围绕“预防、阻断、治疗”关键环节优化各项举措,提高地贫综合防治服务能力,避免重型地贫胎儿出生,建立地贫群防群控长效机制,对现症重型和输血依赖中间型地贫患者按“一人一档、一人一方案”开展规范治疗。

据统计,目前海南全省已经接受移植治疗的地贫患儿累计200人左右,还有300余名地贫患儿尚未接受移植。其中,海南省妇女儿童医学中心已完成造血干细胞移植治疗地贫40例,超半数为单倍体移植。

医技台

无管手术
让微创更“微创”

海南日报全媒体记者 侯赛
通讯员 谭莹

在胸外科领域,传统的肺部手术通常采用支气管插管全麻的方式。这种手术方式虽然在一定程度上能够完成治疗任务,但却存在一些不容忽视的弊端。术后患者恢复进程较为缓慢,而且还容易引发一系列并发症,像气道损伤、肺部感染等问题。

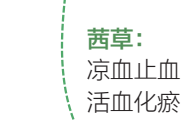
海南医科大学第二附属医院(以下简称“海医二院”)引入无管微创技术,无须气管插管,也不用留置尿管和胸腔管,大大提升了患者的术后恢复质量。

患者小张曾深受“支气管扩张症”的困扰多年,咳嗽与肺部感染如同恶魔般紧紧纠缠着她。为了治病,她四处奔波,频繁住院。可是,病情却始终不见好转,剧烈的咳嗽常常让她在夜晚辗转反侧,难以入眠。若想彻底根治疾病,手术是必经之路。当小张得知海医二院胸外科能够开展“无管”肺切除手术后,果断决定住院接受手术。

入院后,该院胸外科专家孙伟与麻醉科专家王焕亮带领的专业团队,对小张的病情进行了全面且细致的评估,由孙伟主刀,麻醉科郑育秀实施麻醉,双方合力完成了非插管自主呼吸麻醉下的右肺中叶切除手术。术后,小张摆脱了困扰她多年的右肺中叶支气管扩张症,终于可以睡一个完整的好觉。

什么是“无管”胸外科手术? 孙伟介绍,“无管”胸外科手术,英文名为 Tubeless 胸外科手术。它摒弃了传统手术中气管插管、胸腔管、尿管的使用。在手术过程中,患者能够始终保持自主呼吸,而且无需使用肌松药物。相较于传统手术,无管微创手术具有诸多令人瞩目的优势:

- 1.保留自主呼吸:**最大程度维持患者自身的呼吸功能,减少因外部干预对呼吸造成的不良影响,降低呼吸相关并发症的发生概率。
- 2.减少创伤,降低麻醉风险:**避免了气管插管、尿管、胸腔管等带来的额外创伤,同时减少了麻醉药物的用量,从而有效降低麻醉风险。
- 3.复苏迅速,减少并发症:**患者术后身体机能恢复迅速。各种并发症的发生概率也大大降低。住院时间明显缩短,大大缓解了患者及其家庭的经济压力。



延伸阅读

二〇二四年十一月

其中:
成为海南南药的代表
药用价值和地域特色
这些药材以其独特的
和三大特色药材组成
由四大南药、三大原料药材
《海南十大南药》正式发布

四大香药

沉香、降香、益智、胡椒

三大原料药材

胆木、裸花紫珠、牛耳枫

三大特色药材

槟榔、龙血竭、牛大力

门诊连线

你能想象给眼睛“打针”吗? 最近,来自北京的王女士,因糖尿病引发的黄斑水肿来到海口市人民医院眼科求诊,医生计划为她施行眼内注药治疗,通俗来讲,这就相当于给眼睛“打一针”。

对于在眼睛里“打针”这件事,王女士并不感到惊讶。原来,她此前已在其他医院接受过一次眼内注射治疗,此次是按照疗程进行第二针治疗。王女士对就診体验十分满意,她说:“就診过程特别便捷,预约了日间病房,注射结束当天就能出院。”

海口市人民医院眼科副主任医师彭立介绍,眼内注药是将药物直接注入玻璃体腔,让药物在眼内直接发挥药效,以此治疗多种眼底疾病。像湿性年龄相关性黄斑变性、糖尿病性视网膜病变引发的黄斑水肿、视网膜静脉阻塞造成的黄斑水肿,以及病理性近视导致的脉络膜新生血管等疾病,都经常采用这种治疗方法。

眼内注射使用的药物,主要包括抗血管内皮生长因子(VEGF)药物,例如雷珠单抗、康柏西普、阿柏西普等,还有糖皮质激素,比

给眼睛打针?
眼内注药不可怕!

如曲安奈德等。

彭立介绍,注射前要严格遵医嘱用药,并密切监控血糖和血压,确保其处于要求的范围内,并保持稳定状态。

注射开始,首先会对眼部进行消毒,并实施表面麻醉。随后,医生会使用特殊的注射器,在眼球壁选定的位置进行穿刺。穿刺过程中,患者只会感觉到轻微的眼部胀痛。药物被缓慢注入玻璃体腔后,医护人员会对眼部进行包扎。整个过程虽然听起来复杂,但其实安全性较高,不适感也相对轻微。

值得注意的是,眼内注药虽然是一种有效的治疗手段,但也存在一定风险,比如眼内感染、眼内出血、眼压升高、视网膜脱离等。不过,这些风险的发生率相对较低,大家不必

过于担忧。总体而言,眼内注药的治疗效果较好,但由于不同疾病以及个体差异,治疗和恢复时间会有所不同。例如,湿性年龄相关



海南日报全媒体记者 侯赛 通讯员 全锦子

性黄斑变性患者,初始治疗可能每月进行一次,大约一周后视力开始有所改善,连续三次注射后,医生会根据病情调整后续的注药方案。而糖尿病性黄斑水肿患者往往需要多次注药,注药间隔时间在1~3个月不等,并且可能需要数月甚至数月才能看到明显的治疗效果。

据了解,目前,有四种眼疾病被纳入抗VEGF医保报销适应症范围,分别是50岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性、糖尿病性黄斑水肿、继发于视网膜静脉阻塞的黄斑水肿、脉络膜新生血管。不过,能否享受医保报销,需要结合患者的首次最佳矫正视力、眼底照相、OCT等相关眼科检查结果来综合判断。