

费、每诊疗人次平均医疗费用);5) (门诊患者满意度、出院患者满意度);6) 医院经营状况 (年财政补助收入、业务收入药品费用所占比重、业务收入);7) 公益卫生服务任务完成情况和社会效果 (公共卫生服务项目数、公共卫生突发事件紧急救援任务数、年公共卫生突发事件紧急救援费用、年城市医院对口支援县医院和乡镇卫生院次数、年支援边疆或援外医疗等指令性任务次数);8) 医院文化 (年开展社会公益性活动数, 如义诊、健康咨询、募捐等)、年参加行政部门制定的社会公益项目数、年制定和体现公益性的相关制度和规范数);9) 医疗技术水平 (高端的医疗、医技学科带头人的人数 (高级职称人数)、年继续医学教育和出国进修人次、专业设备总额、年科研成果项数)。

4 讨论

公益性作为测量公立医院改革成效的重要依据, 其测量指标体系的构建, 对于提高医疗卫生投入的宏观效率, 引导公立医院不断提高医疗质量, 增进公民的健康水平, 促进国家医疗卫生事业的发展具有重要意义, 为公立医院改革和政府制定相关的宏观卫生政策提供了参考, 但是由于我国各地区的经济医疗发展水平存在一定差异, 构建的测量指标体系在测量公益性要依据各地的实际情况进行优化。本研究只是在科学界定公立医院公益性的基础上, 采用专家咨询法结合变异系数法确定指标的权重构建出公立医院公益性的

测量指标, 还需要运用该指标对公立医院改革典型模式的公益性的实现情况进行测量和实证研究, 从而达到优化公益性的指标, 使公益性的测量指标更加完善, 更加符合我国的国情。

参考文献

- [1] 佟子林, 贾鑫. 公立医院如何更好体现公益性的探讨[J]. 中医药管理杂志, 2010, 18(12): 1076-1078.
- [2] 李文敏. 对我国卫生事业公益性的再认识[J]. 湖北第二师范学院学报, 2012, 29(1): 79-82.
- [3] 雷海潮. 公立医院公益性的概念与加强策略研究[J]. 中国卫生经济, 2012, 30(1): 10-12.
- [4] 苗卫军, 陶红兵. 对公立医院公益性的内涵与外延的分析[J]. 医学与社会, 2009, 2(4): 28-30.
- [5] 汪孔亮, 胡翔, 项莉, 等. 基于公益性和公共服务责任的公立综合医院战略绩效研究[J]. 中国医院管理, 2010, 30(8): 9-11.
- [6] 郑大喜. 公立医院公益性测量与评价体系研究[J]. 中国卫生质量管理, 2010, 17(5): 101-104.
- [7] 赵明, 马进. 公立医院公益性测度与影响因素研究[J]. 上海交通大学学报: 医学版, 2009, 29(6): 737-740.
- [8] 邹婧睿, 张文斌. 公立医院公益性的认知及评价调查[J]. 医学与社会, 2010, 23(1): 33-34.
- [9] 董云萍. 公立医院公益性评价及其运行机制研究[D]. 武汉: 华中科技大学, 2010: 5.
- [10] 郑瑞妮, 周绿林, 王森. 公立医院公益性评价体系研究[J]. 中国卫生经济, 2011, 30(11): 8-10.

(2012-08-22 收稿)

经气法时中医外治法及其应用探讨

谢 胜 张 越 周晓玲 刘圆圆 侯秋科

(柳州市中医院脾胃病科, 柳州, 545001)

摘要 中医外治法具有作用迅速、疗效显著等多种优点, 但其理论系统的相对滞后, 在一定程度上限制了该疗法的进一步发展。笔者在多年临证实践基础上, 提出经气法时中医外治法的概念, 认为不同年运及主客气的更替变化, 对人体经气运行会产生影响。并根据此理论, 针对人体经络所产生的相应气血运行变化及功能偏颇, 应时而治, 应时辰、运气规律而调经气, 补虚泻实, 达到和调气血阴阳, 调体质之偏颇的目的。

关键词 中医外治法; 经气法时

Discussion and Application on the TCM External Treatment of "Meridian Qi Changes with Time"

Xie Sheng, Zhang Yue, Zhou Xiaoling, Liu Yuanyuan, Hou Qiuke

(Traditional Chinese Medical Hospital of Liuzhou City, Liuzhou 545001, China)

Abstract External treatments of Traditional Chinese Medicine have advantages of rapid action and remarkable curative effect, however, to a certain extent, the further development of the treatment has been delayed by the imperfection of the theoretical system. Therefore, the authors put forward the concept of "meridian qi changes with time" on the basis of their years of clinical practice. The authors hold that the change of lunar years' trend and the transition of host and guest climatic qi would affect the running of meridian qi in human

通信作者: 谢胜 (1966-) 男, 主任医师, 硕士生导师, 研究方向: 从事脾胃病临床、教学与科研, 柳州市解放北路 32 号, 中医院消化内科

body. We used this theory to adjust meridian qi, tonify deficiency and reduce excess according to time and qi running regulation to harmonize qi, blood, yin and yang, so as to adjust constitution.

Key Words External treatment of Traditional Chinese Medicine; Meridian qi changes with time

doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2013.02.034

中医外治法的概念分为广义外治法和狭义外治法两种。广义外治泛指除口服及单纯注射给药以外施于体表皮肤(黏膜)或从体外进行治疗的方法,比如音乐疗法、体育疗法等包括在内;狭义外治则指用药物、手法或器械施于体表皮肤(黏膜)或从体外进行治疗的方法^[1],我们现所论及的是广义外治概念。远古时期,以砭石刺病处及火熏艾灸的出现,外治疗法渐趋雏形,并经历史实践而逐步完善,至清朝始形成一套较完整的理论方法模式,成为独立的治疗体系,为我们的现代应用提供了可靠的蓝本。因中医外治法具有作用迅速、疗效显著、副作用少、运用方便、取材容易、能够直接观察、随时掌握等多种优点,故受到广大中医药工作者的重视及患者的欢迎。现阶段,从我国目前医疗卫生保障体系来看,简便廉验的中医外治疗法更需要积极推广应用,以造福更多人们^[2]。但在实践中,国家对于中医外治法尚未出台规范、统一的应用标准,也无实质的理论突破,故规范的缺失与其理论系统相对滞后,在一定程度上限制了该疗法的发展。

1 理论渊源

1.1 天人合一,运气影响人体气化 《理瀹骈文》为外治疗法理论著作的集大成者,书中强调:“外治之理,即内治之理,外治之药,亦即内治之药。所异者,法耳。”此准则一直以来是中医外治工作者的指导法要。因此外治同样遵循着中医“天人合一”的整体观,同样是外治的指导理论。《素问·天元纪大论篇》引《太始天元册》有云:“太虚寥廓,肇基化元,万物资始,五运终天,布气真灵,揅统坤元,九星悬朗,七曜周旋,日阴日阳,日柔日刚,幽显既位,寒暑弛张,生生化化,品物咸章。”宇宙星系的能量变化,金木水火土星的运转,时刻影响着地球上的万物,同时也影响着人生长壮老已的进程。因此古人俯仰天地,通过观察星象、气候、物候变化,总结出其中的规律性,五运六气理论便在这一观察实践过程中形成。运气学说中的两个重要因素,便是五运和六气,其以天干地支为推演依据,将木、火、土、金、水运与风、寒、暑、湿、燥、火六气相配合,来解释自然界的气候变化,以及这种变化对宇宙万物,尤其对人类影响。

1.2 脏气法时,经气法时 《内经》有云“人形以法四时五行而治”,这是脏气法时理论的源起。其阐释肝、

心、脾、肺、肾五脏按照五行气化属性与四时、日、时之间的关系。例如,肝主春,日通甲乙,时应平旦;以五行生克制化关系分析其愈甚法季、法日、法时的规律,病在肝,随四时变化特点为起于春,愈于夏,甚于秋,持于冬;随时变化为,平旦慧,下晡甚,夜半静。随口变化为,愈在内丁,加于庚辛,持于壬癸,起于甲乙。皆符合我生为愈、克我为甚、生我为持的规律。治疗方面,制定五脏五味补泻原则,“肝欲散,急食辛以散之,用辛补之,酸泻之”。木不宜郁,故欲以辛散之。顺其性者为补,逆其性者为泻,肝喜散而恶收,故辛为补、酸为泻。故而陶弘景在《辅行诀五脏用药法要》中,以五脏为经,补泻为纬,列举了一系列补泄五脏的方剂,便是脏气法时理论的实践应用经验。《灵枢·海论》中说“夫十二经脉者,内属于脏腑,外络于肢节”,经络内属于脏腑,外络于肢节,沟通内外,贯穿上下,将人体各部的组织器官联系成为一个有机的整体。经络是人体运行气血的径路,藉以经气的运行,营养全身,使人体各部的功能活动得以保护协调和相对平衡,所以脏腑功能状态同经络经气运行状态休戚相关。经络是脏腑的延伸,而经气源于脏气,脏气通过经气互相通应,经气参与着疾病病理变化和转化的每一个过程^[3]。脏气法时,经气亦法时,因此中医病变诊断与外治治疗关键就在于对于经络经气的诊察与调整。我们^[4]临床中采用红外成像技术通过对穴位皮温的测定观察到夏至、小暑、大暑节气时,心经原穴的皮温逐渐有减低,肾经原穴的皮温明显升高。我们^[5]还观察了夏至及夏至前后督脉线上重要穴位的皮肤及深部组织的温度变化,发现夏至的督脉穴位皮温明显高于夏至前后的皮肤温度($P < 0.05$)。符合了夏至后阴长阳消的经气变化规律,也在一定程度上揭示了经气随时而动的规律,为经气法时理论提供了实践依据。

2 经气法时理论的实践应用

2.1 出生运气影响体质,法时而调体质之偏颇 《素问·五常政大论篇》曰:“胎孕不育,治之不全,何气使然?岐伯曰:六气五类,有相胜制也,同者盛之,异者衰之,此天地之道,生化之常也。”表明六气与五运气化对胎孕有着密切影响。胡海乐等^[6]从体质的概念、五运六气与体质的关系、中医体质的常见分类等方面对体质学说进行了相关的阐述之后认为五运六气对人体的

先天体质和后天体质的形成均有密切的影响。我们在实践中,应用运气学说,根据人出生年月的天干五行属性的太过、不及与地支属性推演的司天、在泉,并配合当时客气情况推算患者体质情况,与临床体质综合辨别的符合率很高,并且在某种程度上,还可以超过临床辨证分析体质的程度,而取得意想不到的治疗效果。我们的体质判断方法与毛氏夫妇的观点有一定相似之处,毛氏夫妇^[7]将人的体质分为强土、弱土、强金、弱金、强水、弱水、强木、弱木、强火与弱火型十种类型,并结合当年的地支,分析人体五脏强弱情况,与笔者观点相近,但笔者在实践中总结得出,干支结合,客胜主从,综合分析体质,更具有针对性,判断人体五脏气化倾向,及为预测及预防疾病提供现实指导的意义更强。例如:1951年2月25日出生的人,正值辛卯年一之气,水运不及,阳明燥金司天,主气为厥阴风木,客气为太阴湿土。司天燥金克伐肝木,客气湿土郁滞肝木生发,水运不及,木气生发乏源,所以此时出生的孩子肾气不足、生气欠振。在遇到后天轮转的年运、六气时,尤其遇到辛、壬、庚年以及卯、酉之岁时影响较大。针对此种体质人群,当于春季、秋季应用以当归穴位注射(肝俞、肾俞、太溪、三阴交)补益肝肾,同时应用针刺、埋线、刮痧等治疗调畅肝经经气,而于夏季、冬季(尤其三伏、三九天)多施以灸法、穴位贴敷以温补元气。另外,辛卯年尤其上半年出生的婴儿易出现五迟五软,应用小儿推拿时可着重加强捏脊、推拇指桡侧以补脾、推小指掌面指尖到指跟以补肝、推食指掌面指尖到指跟以补肾、同时运内八卦以调脾胃,加强后天以滋先天。

2.2 经气法时,随时而治

2.2.1 应12时辰流注规律而调经气 经气法时,一日12时辰,与经气的充盛有一定联系。十二经按照肺经、大肠经、胃经、脾经、心经、小肠经、膀胱经、肾经、心包经、三焦经、胆经、肝经的顺序流注,其流注顺序与寅、卯、辰、巳、午、未、申、酉、戌、亥十二时辰有对应关系,时辰相移,影响人体的生理病理功能,其中亦是通过对经络经气的影响来影响脏腑、气血的变化。如,胃经旺于辰时即7~9点,脾经旺于巳时即9~10点,因此脾胃虚弱的患者,当于此时进行针灸、推拿等治疗以补益脾胃经经气,以利用天时增强补益之功。王磊等^[10]以“天人相应”的整体观为理论基础,它将时间、空间因素与生物节律性结合起来,依照不同的时辰,气血流注不同经穴的原则,讲究定时、择时取穴,因时制宜治疗疾病。随着现代时间生物学关于生物节律性的研究进展,已从科学的角度给中医时间医学的客观性提供了有力的佐证。

2.2.2 应节气而调经气 按照24节气规律,足太阴脾经脾脏旺于立秋、处暑节气,足阳明胃经胃腑旺于白露、秋分,所以脾胃经气、脾胃脏腑亏虚的患者,亦可于这几个节气时段内加强治疗,以提高治疗效果。

2.2.3 应运气而调经气 犹如治病开方时运用《伤寒论》《金匱要略》中的经方进行加减一样,针灸治疗也有它的“运气基础方(穴)”,根据不同的六步气天气格局的变化进行加减。例如:辛卯年尤其上半年,水运不及,土气乘之,司天燥金克伐肝木,因此针灸治疗应以补肾经水穴阴谷、泻脾经土穴太白、补肝经木穴大敦作为运气基础方,临证加减。此外,在不同的六部气阶段还可增选取不同的治疗手段。例如:二之气时主气君火、客气相火,由于下焦封藏不及,上焦相火不降,燔灼于外,而发烧热,易出现寐差、梦多;(手暖)但足寒;头晕、头胀痛,以左侧明显;心烦胸闷;易上火,牙龈肿等下寒上热症状。因此,二之气阶段可配合三焦经、心包经、肺俞、心俞、膈俞等穴位的放血疗法以清泻相火所导致的局部郁滞之标热。

3 小结

我们应用中医外治法治疗内科疾病已有十年时间,在实践中,逐步观察到专业应用外治法应在运气学说指导下进行。“天人合一”,宇宙的能量变化,五运六气的更替,四季的转换,对人体经络、脏腑的功能产生深刻的影响,因此在运气学说的指导下,中医外治法才会发挥更多的能动性。故而我们提出经气法时的概念,即根据不同年运,主客运气的更替变化,针对人体经络所产生的相应气血运行变化及功能偏颇,而采用补虚泄实的治疗原则,调整相应经络气血,达到和调阴阳的治疗目的。我们^[8]还运用五运六气理论进行具体化指导以选择最适宜的中医外治法、穴位以及药物达到最好的“治未病”效果。笔者^[9]亦在运气学的指导下将体质学说、运气理论、心身医学、温补学说、四季养生、饮食调理等理论结合在一起,提出冬病夏治用膏方的治疗理念,在专科专病及亚健康疾病的治疗中取得较满意的临床疗效。以经气法时理论为指导的外治辨证方法,更符合中医外治法的实践需要,因此当深入研究,以其指导中医外治诊疗实践的同时,使其在实践中得到进一步的完善。

参考文献

- [1] 朱庆文. 中医外治发展的几个关键问题探讨[J]. 中医外治杂志, 2010, 19(1): 3-5.
- [2] 周立华, 唐英. 关于在全国推广中医非药物疗法的紧急建议[J]. 中医药学刊, 2006, 24(12): 2208-2210.
- [3] 韩德鑫, 扬育林, 曹毅. 从经气角度阐释中医外治的本质[J]. 光明中医, 2010, 25(11): 2095-2096.

- [4] 张越, 谢胜, 周晓玲, 等. 夏至、小暑、大暑节气对慢性胃炎患者任督脉均温及六阴经原穴皮温的影响[J]. 吉林中医药, 2012, 32(6): 593-594.
- [5] 谢胜, 侯秋科, 张越. 夏至对督脉循行线穴位皮温变化的影响探究[J]. 西部中医药, 2012, 5(2): 92-93.
- [6] 胡海乐, 古继红, 梁鸿富. 五运六气与体质关系浅析[J]. 广州中医药大学学报, 2010, 27(6): 636-638.
- [7] 毛小妹, 白贵敦. 让天人合一回到临床介绍“五运六气阴阳十体质三分法”[J]. 中医五运六气理论与应用学术研讨会论文集, 2008, 9(1): 135-143.
- [8] 梁滨深, 谢胜. 浅谈五运六气对冬病夏治的指导[J]. 河南中医, 2012, 32(6): 694-695.
- [9] 侯秋科. 谢胜教授临床应用冬病夏治膏方经验[J]. 广州中医药大学学报, 2012, 29(1): 108-109.
- [10] 王磊, 陈进法, 王硕硕, 等. 子午流注与生物节律的相关性[J]. 中华中医药杂志, 2011, 26(11): 2485-2487.

(2011-09-17 收稿)

医话中质性研究理论及案例探讨

李 茵¹ 刘艳娇² 周立美² 许彦臣³ 闫 雪²

(1 中国中医科学院望京医院 B 超室, 北京, 100102; 2 中国中医科学院广安门医院睡眠医学科, 北京, 100053;

3 海南省三亚市中医院中医脑病科, 三亚, 562000)

摘要 本文在研究中医医话的基础上, 探讨质性研究理论在中医临床研究中应用, 旨在提出质性研究方法同样适用于中医研究, 并非所有的临床都是临床对照研究。内容包括质性研究概述、医话中的定性理论、医话中的定性案例、质性研究临床实践, 首次提出了医话医案研究应用质性研究是一种很好的探索。

关键词 医话; 质性研究; 案例

Qualitative Research Theory in Medical Talks and Case Discussion

Li Yin¹, Liu Yanjiao², Zhou Limei², Xu Yanchen³, Yan Xue²

(1 Wangjing Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100102, China; 2 Guang'anmen Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100053, China; 3 Sanya Hospital of Traditional Chinese Medicine, Sanya 100102, China)

Abstract Based on the researches of medical talks in Traditional Chinese Medicine (TCM), this article discussed the application of qualitative research theory in TCM clinical research, and it was proved that qualitative research method also can apply to TCM research. The author held that not all of the clinical researches are control study. The content includes overview of qualitative research, qualitative theory in medical talks, qualitative cases in medical talks and clinical practice of qualitative research. This article put forward that it is a good exploration to apply qualitative research in case research for the first time.

Key Words Medical Talks; Qualitative Research; Case Research

doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2013.02.035

医话是医生的临床笔记。它没有一定的体例, 大多是记录个人临床治病的研究心得、读书的体会、治病的验案、传闻的经验和对医学问题的考证讨论等等。在已经出版的医话中包括很多质性研究的内容, 既包括质性研究的理论, 也有很多具体的案例。

1 质性研究概述

质性研究是一种在社会科学及教育学领域常使用的研究方法, 通常是相对量化研究而言。医话中的很多观点是论述分析, 甚至是推导, 但对于指导临床实践很有意义。

质性研究又称质的研究, 或称定性研究, 是对某种现象在特定情形下的特征、方式、涵义进行观察、记录、分析、解释的过程(Leininger, 1985)。质性研究以研究

者本人作为研究工具, 在自然情景下采用多种资料收集方法对社会现象进行整体性探究, 使用归纳法分析资料, 通过与研究对象互动, 对其行为和意义建构获得解释性理解^[1]。质性研究注重人与人之间的意义理解、交互影响、生活经历和现场情景, 在自然状态中获得整体理解的研究态度和方式。质性研究以描述的方式实现意义的理解, 根本的问题, 在近百年的历史发展中形成与思辨的研究、科学的研究不同研究传统, 具有了独特的研究风格和特色。质性研究是对事物性质的判断, 中医医话中有很多关于疾病性质判断, 这些判断是基于中医基本理论的, 其中尤其是以阴阳、表里、寒热、虚实为代表, 也有中药性质的寒、热、温、凉, 还有中医对疾病病因的推断, 如风、寒、暑、湿、燥、火、疫疠、

基金项目: 中医思维认知科学研究分支课题“基于中医医案的中医临床思维挖掘整理研究”(编号: 2011CB505402)

通信作者: 刘艳娇, 医学博士, 主任医师, 中国中医科学院广安门医院心理科 & 睡眠医学科, E-mail: lyj792@126.com