讲好中国故事：创意传播中医药传统文化

医师报讯（融媒体记者 **张玉辉**）“中医药所存留的丰富且优秀的中华文化，是讲好中医药故事的重要内容。作为国家重点新闻网站，中国网有讲好中国故事、传播中国声音的使命和追求。”4月2日，2020“讲好中国故事”创意传播大赛中医药主题赛颁奖典礼在京举行。会上，**中国互联网新闻中心（中国网）党委书记、总编辑王晓辉**坚定地说。

中国初级卫生保健基金会理事长曹锡荣表示，中医药不仅是文化也是科学，中医药的发展要坚持“两条腿走路”——以院校培养和师承教育两种方式并重。此外，国家应加大投入，吸引各个学科的人才集中到中医学校，共同发掘中医药宝藏，同时通过讲述中医药好故事，弘扬中医药传统文化、凝聚正能量。

对于中医药发展，**四川省乐山市中医医院主任中医师汤一新**指出：“中医药要堂堂正正地站起来，一个重要的问题就是标准问题。用西医的标准来衡量、检验中医药，容易把中医药引向‘死胡同’，应该尽快建立一个契合中医药特点的评价体系。”

中国网副总编辑薛立胜提出：“中医药人要‘入圈’也要‘出圈’。从中医药圈内看，我们要坚定自信，有自己的标准和评价体系，也要有自己的人才培养体系。同时也要跳出圈外，让中医药跨界发展，跨地域发展，更好地走向世界。”

据悉，自2020年8月启动以来，大赛吸引了社会各界广泛参与。截至2020年12月10日，4件作品获中医药主题赛一等奖，7件作品获二等奖，17件作品获三等奖。

关联阅读全文 扫一扫

疫情期间 半数孕妇经历抑郁心理状态

▲华中科技大学同济医学院附属同济医院 黄光英

黄光英 教授

新冠肺炎具有较强的传染性和致病性，已构成全球大流行，对全世界人民的健康构成威胁。特别是针对孕妇群体而言，她们是弱势、特殊群体，亟需全社会全方位关注。

从理论上看，孕妇机体处于一种特殊的免疫抑制状态；妊娠状态下机体新冠肺炎致病的关键靶点之一血管紧张素转化酶2（ACE2）表达增加；妊娠生理特点导致孕妇肺功能的相对不足，提示孕妇对新冠肺炎更易感。

然而，根据数项系统性回顾研究，感染后母婴的结局总体良好，尚无充分证据表明妊娠后感染新冠肺炎会增加流产、早产，以及妊娠和新生儿出现严重并发症的风险。

疫情暴发是突发的应急事件。笔者进行的一项调查显示，疫情期间国内孕妇焦虑比例为8.3%，抑郁比例为50.6%，中及重度抑郁的比例高达26.93%。这表明疫情期间半数孕妇经历抑郁心理状况，抑郁发生率显著增高。因此要注重心理疏导。

对于孕妇中的疑似和临床确诊病例要早发现、早治疗、单间隔离；疑似、轻型及普通型病例采用中药治疗；重症患者采用中西医结合治疗，并应兼顾母胎双方情况，准确把握终止妊娠指征。西医尚未确定最佳治疗方案，建议对症支持为主，进行氧气治疗；给予适当的抗生素治疗和抗病毒治疗；产前左侧卧位；发热可使用对乙酰氨基酚，应尽量短期使用（<8 d）。

在妊娠合并新冠肺炎的治疗中，中医药应用广泛、安全，治疗方案选择灵活，更具有优势。临床观察期使用金叶败毒颗粒、疏风解毒胶囊，慎用莲花清瘟胶囊。在治疗期，应在中医妇科医师指导下进行辨证论治中药治疗。

早期中医为主（疏风祛湿解毒）；中期中西医并重（抗病毒、抗感染、氧治疗），配合中医清热解毒；晚期西医为主，激素、氧治疗、体外膜肺氧合，中医扶正祛邪。对妊娠合并新冠肺炎宜中西结合，共护母胎健康。

补肾活血内异方改善卵巢功能有效率超八成

▲海军军医大学第一附属医院 俞超芹

俞超芹 教授

子宫内膜异位症（EM）的病理特征是异位病灶在雌孕激素的作用下周期性出血。血液中的红细胞裂解，释放大量的铁等，导致患者的腹膜组织、异位病灶及腹腔液内铁聚集，出现铁过载现象。过量的铁作为催化剂促进自由基生成，出现氧化应激反应，并促进EM进展、粘连形成，影响卵巢功能。

笔者大样本回顾性队列研究显示，Ⅲ/Ⅳ期EM不孕症患者基础促卵泡生成素、雌二醇水平、卵巢低反应的发生率显著高于输卵管性不孕症患者，而窦卵泡数、优势卵泡数、获卵数、成熟卵数、获卵率、有效囊胚率、优质胚胎率和可移植胚胎率明显低于输卵管性不孕症患者。卵巢子宫内膜异位囊肿组窦卵泡数、优势卵泡数、获卵数、成熟卵数、获卵率均显著低于盆腔EM组。

这表明Ⅲ/Ⅳ期EM不孕症患者卵巢反应降低及获卵数减少，同时卵母细胞质量下降，受精能力、卵裂能力降低，其中卵巢型EM者尤甚。

笔者对Ⅲ/Ⅳ期EM性不孕症患者卵泡液致不孕关键蛋白进行筛选，通过扩大样本量采用ELISA验证，并检测卵泡液铁离子水平。结果显示，EM性不孕症患者卵泡液转铁蛋白水平显著降低，铁离子水平增高，存在铁过载。

EM病机是血瘀证，而EM不孕症病机是肾虚血瘀。基于补肾活血内异方可改善EM患者卵巢功能，提高EM患者妊娠率，临床总有效率为83.75%。

中西医结合专栏编委会

栏目总编辑：陈可冀
本期轮值主编：黄光英 俞超芹
执行主编：
陈香美 唐旭东 黄光英
张允岭 刘献祥 蔡定芳
张敏州 吴宗贵 吴永健
王 阶 凌昌全 王文健
崔乃强 梁晓春 彭 军
郭 军 徐丹苹 杨传华
李 浩 徐凤芹 陈志强
方敬爱 刘勤社 陆付耳
张学智 付长庚 林 谦
王肖龙 陆 峰 施海明
贾小强 苗 青
主编助理：刘龙涛

不孕症治疗：肾主生殖理论是主导

▲复旦大学附属妇产科研究所 李大金

李大金 教授

多年来，肾主生殖理论在中西医结合临床及实验研究中发挥着主导作用。针对各种病因的不孕症治疗方案中，既具有共性，也具有个体针对性，形成了相对完整的理论体系。

从排卵功能障碍到黄体功能不健，主要以调整肾阴阳为治则，配合以生殖内分泌激素药物治疗。中西医结合诊治方案纠正了许多生育期妇女的生殖内分泌疾患、排卵功能障碍及黄体功能不健等疾患。

中药性周期治疗是我国中医治疗特色，若配合西医人工周期药物，则形成了中西医结合综合治疗方案，将进一步提高临床治疗效果。

在免疫性不孕症治疗中，主要采用肾主生殖、肾主骨生髓的中医系统理论。确立“肾”在疾患治疗的中心地位，以抑制自身及同种抗体水平及对生殖功能造成的免疫损伤，同时强调改善夫妇双方生育力。使生殖系统疾病状态下的失平衡恢复到生殖健康状态下的正常平衡，从而创造不孕夫妇的受孕机会。

输卵管炎性阻塞的治疗，以输卵管介入治疗为主线，配合术后中药调治，进一步提高了疾患的治疗成功率。随着内窥镜及输卵疏通技术不断改进，相信疗效仍有进一步提高的空间。

未来应加强药物流产、宫内节育器副反应等的中药调治研究，对改善广大生育期妇女生殖健康更具重要意义。

卵巢和胞宫功能是妊娠的核心

▲山东中医药大学附属医院 连方 吴海萃

连方 教授

卵巢和胞宫功能正常是获得正常妊娠的核心。卵巢作为奇恒之腑，周期性藏泻；胞宫亦藏亦泻、定期藏泻。

临床常用八期调周法，平衡阴阳，调经助孕，并根据患者辅助生殖技术阶段辨证治疗，补肾、疏肝、健脾是临床常用的治法。电针、穴位埋线、脐灸、耳穴压豆、足浴、腔内理疗等中医特色治疗独具优势。

近年来，随着女性生育观念的改变及中国二胎政策的实施，高龄不孕不育患者寻求辅助生殖治疗的比例增大。目前，从分子生物学、基因组学、代谢组学、蛋白组学等角度，从细胞实验、动物实验及临床应用等层面发现，中医药具有改善卵母细胞质量、提高优卵率及临床妊娠率的作用。另外，中药干预及针灸治疗对多囊卵巢综合征患者胰岛素抵抗、卵母细胞成熟障碍及并发症卵巢过度刺激的发生亦有临床疗效。

辅助生殖技术子代安全性也需要高度重视。目前，全世界有数百万婴儿出生。已有研究发现辅助生殖技术与子代肿瘤、糖尿病、先天性心脏病及婴儿期死亡率等有相关性，但具体影响因素尚需进一步研究。

如何通过中西医结合改善高龄不孕患者辅助生殖治疗结局，进一步进行客观严谨的循证医学研究，以及深入探讨中医药在卵母细胞及子宫内膜的作用机制及具体作用靶点，进而推动诊疗共识及标志物的临床应用，仍需我们继续努力。