

少花钱,治好病,冬病夏治正当时!

整理:张京

方回春堂富阳馆冬病夏治专家名单

常说“春夏养阳,秋冬养阴”,可为什么还说“冬病夏治”呢?冬病夏治是我国传统中医药疗法中的特色疗法,是根据《素问·四气调神论》中“春夏养阳”、《素问·六节脏象论》中“长夏胜冬”的克制关系发展而来的中医养生治病指导思想。

益气温阳 散寒通络

“冬病夏治”对于一些在冬季容易发生或加重的疾病,在夏季给予针对性的治疗,提高机体的抗病能力,从而使冬季易发生或加重的病症减轻或消失,是中医学“天人合一”的整体观和“未病先防”的疾病预防观的具体运用。

通过在夏季自然界阳气最旺盛的时间对人体进行药物或非药物疗法,益气温阳、散寒通络,从而达到防治冬季易发疾病的目的。

利用穴位药物敷贴等中医特色手段在三伏天里,治疗冬天易发虚寒性疾病,以抵御外邪侵袭。因为此时,人体的肺脏气血通畅,药物容易直达脏腑,是治疗、调整脏腑疾患的最佳时机。在盛夏,可以坚持敷贴三年以上的慢性病的患者均大见效果。

“冬病夏治”适应慢性呼吸系统疾病,慢性肠胃道疾病,小儿哮喘、咳嗽、反复呼吸道感染等。各类风湿性关节炎、类风湿关节炎、虚寒性腰腿痛等。冬天怕冷、冻疮及其他适合冬病夏治的病症等。

2017年三伏的调理时间:初伏7月12日—7月21日;中伏7月22日—7月31日;中伏加强贴:8月1日—8月10日;末伏8月11日—8月20日。

毛小华	杭州市名中医主任中医师	杭州市名中医,潜心钻研内科疾病的中西医结合治疗,尤其擅长运用温阳法治疗呼吸系统和消化系统疾病等疑难杂症,并在治疗由各种原因引起的咳嗽、哮喘、过敏性鼻炎等疾病方面有较深的造诣,并获得杭州市劳动模范等荣誉。	周四下午
刘瑛	副主任中医师	从医近50年,擅长运用小儿推拿手法治疗小儿气管炎、哮喘、消化不良、发育不良、腹泻;谋求“解毒”,对“靶”施治。	周二、四、六全天
殷炯辉	副主任中医师	中医世家,先后获得市科技进步二等奖。擅长诊治妇科月经病、习惯性流产、盆腔炎、乳腺炎以及内科肾结石、胆囊结石,常见病及疑难病症。	隔周六日
吴欣	副主任中医师	擅长治疗颈椎病、腰椎病、腰腿痛、糖尿病及免疫功能低下等所致疾病,在治疗腰椎间盘突出症、面瘫、肩周炎等颇有心得。	隔周四下午
于仁峰	中医专家	中医世家,从医三十多年。擅长治疗消化系统疾病、中医肾病、腰间盘突出、风湿、类风湿关节炎、儿童厌食综合症等;脱发、抑郁症;顽固性荨麻疹等疗效卓著。	周二、四、六全天
肖卫玲	中医专家	毕业于河南中医学院,中西医结合医生,从事中医临床三十余年,擅长治疗高血压、脑中风、中医美容等。专业特色治疗:颈、肩、腰、膝关节部位及全身各部位的疼痛,僵硬等,能灵活运用针灸、艾灸、TDP神灯理疗、刺血拔罐等。	周一、三、六全天
吴广辉	中医专家	毕业于黑龙江省中医药大学,擅长治疗心脑血管疾病、脾胃病、慢性结肠炎、失眠、中风后遗症、带状疱疹、月经不调、更年期综合症等。尤以速效针法,手法,中药内调外治为特色疗法。	周二下午及晚上、三、四、六全天
姚起标	中医专家	毕业于浙江中医药大学,擅长感冒、咳嗽等急慢性呼吸系统疾病;糖尿病、高血压、高血脂及冠心病等西药控制不佳者的辅助治疗;各类亚健康状态的调理。	周日上午
陈广烈	中医专家	师承黑龙江省名中医盛国滨教授、黑龙江省名中医王选章教授、王先兵博士后,擅长运用针灸推拿治疗神经系统及运动系统疾病。	周日全天
曹海军	中医专家	治疗各种内科杂症:如呼吸系统疾病(咳嗽、哮喘等)、胃肠道疾病、过敏性疾病、前列腺疾病、“三高”的并发症治疗,各种虚劳、术后调理和各年龄阶段的身体调理。	周四上午
蔡强艺	中医专家	善于运用心理疏导,针灸拔罐和中药等方案治疗疾病。擅长疾病:颈椎病、腰椎间盘突出、失眠、面斑等,并善于用小儿推拿和穴位敷贴治疗小儿咳嗽腹泻等常见病。	周一、三、五、日下午及晚上

注:冬病夏治医师预约流程请按常规进行预约。预约热线:63363608

乙肝难愈,听听临床经验40多年的老中医怎么说

你可能是一个乙肝病毒携带者,还需要综合其他的情况一起来判断才能确定要不要治疗。但您是不是就是得了慢性乙型肝炎呢?不是的,乙肝病毒携带者和慢性乙肝患者,是两回事。

中国有一亿以上的乙肝病毒携带者,其中百分之七八十根本不是病人,大多数携带者终身只是携带病毒,他们很可能一辈子都不会发病。这期,本刊请到从医40多年的主任中医师庄险峰为大家讲解这方面的知识。

哪部分乙肝病毒携带者人群才真正需要治疗

如果查出来你表面抗原是阳性的,你也不是一个乙肝病人。因为表面抗原阳性还有大三阳小三阳之分,如果说你乙肝五项检查“一、三、五”是阳性的,那就是大三阳。“一、四、五”是阳性的,就是小三阳。

大三阳、乙肝HBA-DNA肯定是阳性的。小三阳则有两种可能,一种阴性一种阳性,如果小三阳DNA是阴性的,是真正的小三阳,肝功能、转氨酶这些是正常的,你也不需要治疗,你也是个携带者。这就是两种乙肝病毒携带者了。

所有的携带者都需要观察,但不需要抗病毒治疗。因为这个时候,乙肝病毒和肝脏在你身体里处于“井水不犯河”的状态,你的免疫系统也没有去攻击这些病毒,也没有导致你的肝脏受损。好,筛子一样“筛筛筛”,筛到现在,还剩下哪部分人群呢?

乙肝五项最后检查出来:不管大三阳还是小三阳,DNA都是阳性,肝功能也都不正常的,这部分人才是真正的乙肝病人,才真正需要治疗。

治疗一定要中西医结合

同一个慢性乙型肝炎,个体差异也非常大。比如需要抗病毒一样都要抗,但想真正要把这个病治好的话,还是得有个体方案。我得出了一个结论,在慢性乙型肝炎的治疗上,一定要结合中西医治疗。不但是理论上的结合,还有在临床实践上,在具体的措施上也要结合。

怎么结合,我根据40多年的经验,总结这么几个对应点。

第一,在慢性乙型肝炎的治疗上,西医说抗病毒是关键,而抗病毒,中医叫祛邪,这个邪有外邪和内邪,外邪是指风寒暑湿燥火等致病因素;内邪就是指七情,喜怒忧思悲恐惊。所以说情绪再怎么波动,我们都要掌握一个度。在这个对应点上,中药祛邪、清热解毒的药和西医的抗病毒药一结合,效果就相当好。

第二,所有的慢性乙型肝炎,都是在人免疫功能降低的情况下得的,那么,提高免疫功能是中西医又一个结合点,西医叫增强免疫功能,中医叫扶正。

这个“扶正”里有很丰富的内容。结合每一个人情况的不一样,中医根本辨证之后,阳虚我就补阳,阴虚我就补阴,气虚我就补气,血虚我就补血,把“阴阳气血”给你补上来,通过这个提高你的机体免疫功能。而西医拿什么去提高免疫功能呢?就是打胸腺肽,但是有的人打胸腺肽并不适合。

第三,所有的慢性乙型肝炎,只要有炎症就有纤维化,所以西医提出抗纤维化治疗,而中医提出的就是通络软坚。肝纤维化是慢性肝炎向肝硬化发展的中间状态。谁要把纤维化控制住了,肝病就不会走上肝硬化。

第四,各类慢性乙型肝炎患者都存在肝脏微循环障碍,所谓的微循环是什么?就是肝里面的毛细血管和毛细胆管一旦不通了,发生障碍了,就得了“瘀”的病了。所以西医此时要“改善循环”,而我们中医叫活血化瘀。

这四个结合点,是我这些年在所有的乙肝治疗过程当中总结出来的,并一直在临床实践上遵循的。面对乙肝这么庞大的一个人群,特别是中晚期以后那么复杂的疑难病例,它给了我一个思路:慢性乙型肝炎的治疗,一定要走中西医结合之路,搞好四个结合,从四个靶点切入进行治疗。

口述:庄险峰主任中医师 整理 张京

医师简介:

庄险峰:早年毕业于黑龙江中医药大学,现任国家学术委员会(国家疑难重症攻关协作组委员、国家肝病科普咨询专家、国家中西医结合肿瘤学会常委)。从医40多年,擅肝胆脾胃病、肿瘤、神经精神(失眠、焦虑、帕金森)等疾病,先后在国家、省发表论文30余篇和论著一部。

周日全天庄险峰主任医师在富春街144号(郁达夫公园对面)方回春堂富阳馆坐诊。

福利:拿着这期本刊到富阳方回春堂可义诊一次。咨询电话:63363608

