

国家中医药管理局综合司关于开展《中华人民共和国中医药法》实施七周年宣传贯彻工作的通知

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团卫生健康委、中医药 管理局，机关各 部门、直属各单位：

今年是《中华人民共和国中医药法》（以下简称“中医药法”）颁布实施七周年。为深入学习贯彻习近平法治思想，推进《中医 药行业开展法治宣传教育第八个五年规划（2021—2025 年）》贯彻落实，进一步提升中医药法社会知晓度和影响力，为中医药传承创新发展提供良好法治氛围，现就有关事项通知如下。

一、深入学习贯彻习近平法治思想
坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻落实党的二十 大和二十届二中全会精神，深入学习贯彻习近平法治思想。深刻认识学深悟透习近平法治思想是贯彻中医药法的

前提和保障，全面准确把握习近平法治思想的精神实质、丰富内涵和核心要义，自觉尊崇法治、敬畏法律，提升运用法治思维和法治规则想问题、做决策、办事情的能力。

二、创新开展中医药法宣传
各地、各部门要以中医药法实施七周年为契机，于 6 月 25 日—7 月 25 日期间集中开展中医药法宣传，采取有效举措提升中医药法的社会知晓度和影响力。要全面梳理中医药法实施成效，深度发掘典型事例，设置宣传专栏、专刊，组织开展宣传、宣讲活动。要创新普法方式，着力拓展普法网络平台，多采取以案普法、知识技能竞赛等生动直观、可借鉴、可操作性强的普法形式，提高普法产品供给的精准性。要强化中医药医疗机构普法，重点加强中医药专业技术

人员法治宣传教育，特别是在新上岗人员培训、住院医师规范化培训中纳入中医药法相关内容，进一步增强其法治观念，提升依法执业意识和能力。

三、推动开展中医药法和地方中医药法规执法检查

各地、各部门要用好全国人大常委会中医药法执法检查的指导、监督和促进作用，已经开展执法检查的省份要及时开展“回头看”，认真抓好执法检查报告的整改和落实，还未开展的省份要积极推动地方人大开展中医药法和地方中医药法规执法检查，保障中医药各项法规制度更好地落地、落实、落细，进一步夯实中医药传承创新发展的法治根基。

四、建立健全中医药普法保障机制
各地、各部门要重点围绕中医药法

的宣传贯彻，深入推进“八五”普法各项任务。要强化对各级中医药主管部门普法工作人员的系统培训，做好普法师资力量储备，培育普法骨干专业人才。要充分利用好中央转移支付法治宣传教育有关项目资金，统筹安排专项经费支持法治宣传教育工作。要加强评估检查，将中医药法宣传贯彻情况纳入中医药“八五”普法规划终期总结验收重要内容。同时，我局将在中医药行业普法平台上定期发布各地 优秀普法工作经验，发挥先进典型的示范和带动作用。

中医药法实施七周年宣传活动总结请于 2024 年 7 月 31 日前报送我局政策法规与监督司。
(国家中医药管理局司)

《中华人民共和国中医药法》

目 录

- 第一章 总 则
- 第二章 中医药服务
- 第三章 中药保护与发展
- 第四章 中医药人才培养
- 第五章 中医药科学研究
- 第六章 中医药传承与文化传播
- 第七章 保障措施
- 第八章 法律责任
- 第九章 附 则
- 第一章 总 则

第一条 为了继承和弘扬中医药，保障和促进中医药事业发展，保护人民健康，制定本法。

第二条 本法所称中医药，是包括汉族和少数民族医药在内的我国各民族医药的统称，是反映中华民族对生命、健康和疾病的认识，具有悠久历史传统和独特理论及技术方法的医药学体系。

第三条 中医药事业是我国医药卫生事业的重要组成部分。国家大力发展中医药事业，实行中西医并重的方针，建立符合中医药特点的管理制度，充分发挥中医药在我国医药卫生事业中的作用。

发展中医药事业应当遵循中医药发展规律，坚持继承和创新相结合，保持和发挥中医药特色和优势，运用现代科学技术，促进中医药理论和实践的发展。

国家鼓励中西医相互学习，相互补充，协调发展，发挥各自优势，促进中西医结合。

第四条 县级以上人民政府应当将中医药事业纳入国民经济和社会发展规划，建立健全中医药管理体系，统筹推进中医药事业发展。

第五条 国务院中医药主管部门负责全国的中医药管理工作。国务院其他有关部门在各自职责范围内负责与中医药管理有关的工作。

县级以上地方人民政府中医药主管部门负责本行政区域的中医药管理工作。县级以上地方人民政府其他有关部门在各自职责范围内负责与中医药管理有关的工作。

第六条 国家加强中医药服务体系建设，合理规划和配置中医药服务资源，为公民获得中医药服务提供保障。

国家支持社会力量投资中医药事业，

支持组织和个人捐赠、资助中医药事业。

第七条 国家发展中医药教育，建立适应中医药事业发展需要、规模适宜、结构合理、形式多样的中医药教育体系，培养中医药人才。

第八条 国家支持中医药科学研究和技术开发，鼓励中医药科学技术创新，推广应用中医药科学技术成果，保护中医药知识产权，提高中医药科学技术水平。

第九条 国家支持中医药对外交流与合作，促进中医药的国际传播和应用。

第十条 对在中医药事业中做出突出贡献的组织和个人，按照国家有关规定给予表彰、奖励。

第二章 中医药服务

第十一条 县级以上人民政府应当将中医医疗机构建设纳入医疗机构设置规划，举办规模适宜的中医医疗机构，扶持有中医药特色和优势的医疗机构发展。

合并、撤销政府举办的中医医疗机构或者改变其中医医疗性质，应当征求上一级人民政府中医药主管部门的意见。

第十二条 政府举办的综合医院、妇幼保健机构和有条件的专科医院、社区卫生服务 中心、乡镇卫生院，应当设置中医药科室。

县级以上人民政府应当采取措施，增强社区卫生服务站和村卫生室提供中医药服务的能力。

第十三条 国家支持社会力量举办中医医疗机构。

社会力量举办的中医医疗机构在准入、执业、基本医疗保险、科研教学、医务人员职称评定等方面享有与政府举办的中医医疗机构同等的权利。

第十四条 举办中医医疗机构应当按照国家有关医疗机构管理的规定办理审批手续，并遵守医疗机构管理的有关规定。

举办中医诊所的，将诊所的名称、地址、诊疗范围、人员配备情况等报所在地县级人民政府中医药主管部门备案后即可开展执业活动。中医诊所应当将本诊所的诊疗范围、中医医师的姓名及其执业范围在诊所的明显位置公示，不得超出备案范围开展医疗活动。具体办法由国务院中医药主管部门拟订，报国务院卫生行政部门审核、发布。

第十五条 从事中医医疗活动的人员

应当依照《中华人民共和国执业医师法》的规定，通过中医医师资格考试取得中医医师资格，并进行执业注册。中医医师资格考试的内容应当体现中医药特点。

以师承方式学习中医或者经多年实践，医术确有专长的人员，由至少两名中医医师推荐，经省、自治区、直辖市人民政府中医药主管部门组织实践技能和效果考核合格后，即可取得中医医师资格；按照考核内容进行执业注册后，即可在注册的执业范围内，以个人开业的方式或者在医疗机构内从事中医医疗活动。国务院中医药主管部门应当根据中医药技术方法的安全风险拟订本款规定人员的分类考核办法，报国务院卫生行政部门审核、发布。

第十六条 中医医疗机构配备医务人员应当以中医药专业技术人员为主，主要提供中医药服务；经考试取得医师资格的中医医师按照国家有关规定，经培训、考核合格后，可以在执业活动中采用与其专业投入品使用，禁止在中药材种植过程中使用剧毒、高毒农药，支持中药材良种繁育，提高中药材质量。

第二十三条 国家建立道地中药材评价体系，支持道地中药材品种选育，扶持道地中药材生产基地建设，加强道地中药材生产基地生态环境保护，鼓励采取地理标志产品保护等措施保护道地中药材。

前款所称道地中药材，是指经过中医临床长期应用优选出来的，产在特定地域，与其他地区所产同种中药材相比，品质和疗效更好，且质量稳定，具有较高知名度的中药材。

第二十四条 国务院药品监督管理部门应当组织并加强对中药材质量的监测，定期向社会公布监测结果。国务院有关部门应当协助做好中药材质量监测有关工作。

采集、贮存中药材以及对中药材进行初加工，应当符合国家有关技术规范、标准和管理规定。

国家鼓励发展中药材现代流通体系，提高中药材包装、仓储等技术水平，建立中药材流通追溯体系。药品生产企业购进中药材应当建立进货查验记录制度。中药材经营者应当建立进货查验和购销记录制度，并标明中药材产地。

(下转下期)



办院宗旨

传承中医

创新实践

护佑健康

院训

大医精诚

仁和善行

核心价值观

爱院

敬业

诚信

友善



主 编：徐勤伟

副 主 编：杨永勤

刘 静

刘付强

侯衍强

一版编辑：孙 晶

二版编辑：展光保

三版编辑：杨 蓉

四版编辑：刘维娜

编辑部电话：0538—7253530
传真：0538—7251239



新泰市中医医院主办
E-mail: xtszyydb@163.com

泰安市内部资料准印证第 129 号
Http://www.xtszyy.com.cn

2024 年 6 月 30 日 星期日
第 4 期（总第 153 期 内部交流、免费发放）

省卫生健康宣教中心到我院调研中医药文化宣传教育基地建设工作

6 月 21 日，省卫生健康宣教中心专职副书记周戈一行 5 人来我院调研中医药文化宣传教育基地建设情况，泰安市红十字会专职副会长姬生勤、新泰市政协副主席周奎、泰安市卫健委中医药政教科教科科长李鹏陪同，新泰市卫健局党组成员、副局长伊永军，新泰市中医医院党委副书记、院长徐勤伟，新泰市中医医院党委书记杨永勤参加。

周戈一行先后到医院应急综合楼一楼大厅、四楼连廊、治未病科、科教楼文化走廊、临床技能操作示教室、图书室实地考察，详细了解了中医药文化宣传教育基地建设情况。

在应急综合楼一楼大厅，调研组一行观看了新泰市及市中医医院中医药文化建设情况图文版面和中医药文化成果展示，详细了解中医药文创作品、膳食品类、养生药酒和医院自制制剂和代茶饮情况。在应急综合楼四楼连廊，调研组一行感受了中医药文化氛围，听取了应急综合楼二楼、三楼连廊的中医药文化设计方案；在治未病科，调研组一行



听取了“山东省儿童青少年近视小儿推拿防控县级基地”工作开展情况及中医药文化进校园情况汇报。

实地考察结束，调研组一行在新泰市中医医院 5 号楼报告厅举行调研座谈

会，座谈会由姬生勤主持。伊永军首先汇报了全市中医药文化开展情况。

杨永勤介绍了医院基本情况，从“夯实中医药文化宣传教育基地组织基础、医院文化深入人心、医院中医药氛围浓

郁、中医药文化产品独具特色、构建全方位中医药文化宣传平台”全面提升中医药内涵，和“请进来体验中医药文化魅力、走出去开展中医药文化宣教活动、医校互动推动中医药文化进校园深入开展、牵头开展专题宣教行动”多措并举开展中医药文化宣教活动等方面，详细汇报了医院创建省级中医药文化宣传教育基地建设情况。

调研组领导和专家认真听取了汇报，对新泰市和新泰市中医医院中医药文化建设工作给予肯定，并针对省中医药文化宣传教育基地建设工提出指导意见和建议。要求要结合医院实际情况和当地特色，以新应急综合楼启用为契机，高效规划中医药文化基地建设，多形式多渠道展现中医药文化，加大中医药文化体验力度，吸引社会大众通过基地了解中医、相信中医、使用中医、感受中医药文化魅力，不断推动中医药事业传承创新发展。

(宣传科 展光保)

“中医健康夜市”在滨湖广场启动

爱，医院脑病科主任张新，医院优秀青年中医亢春雷、谢文静、陈志茹等六位医疗专家在各自“摊位”上准备就绪，吸引了众多群众的目光。

随着夜幕降临，滨湖广场上的人越来越多，我院“中医健康夜市”“摊位”成为一道靓丽风景，前来咨询问诊的市民络绎不绝。专家团队详细询问居民身体健康状况，细心解答各类疑难问题，给出具体的诊疗建议和就诊方案，同时在饮食、运动、家庭用药等方面也给予了科学指导。中医专家为市民提供脉诊辨证、养生防病知识咨询，并现场为有需求的群众提供了免费针灸推拿服务。在活动现场，群众还可以免费品尝市中医医院提供的乌梅汤和防暑汤。让居民进一步感受到了中医药在促进身心健康上的独特优势，提高了大家对传统中医药文化的认识，增强了健康养生的意识。

本次“健康夜市”活动持续近三个小时，服务市民 200 余人次。医院专家团队专业、热情、暖心的服务得到了参与群众的高度赞誉。我院外联办主任蒋娥表示，在天

气条件允许的情况下，医院将组织医院知名中医专家团队于每周五在滨湖广场、明珠广场、吾悦广场、体育公园等休闲聚集区常态化开展“中医健康夜市”活动，为炎热的夏夜增添不一样健康味儿，为市民提供更加优质、高效、便捷的健康服务！

(宣传科 展光保)



泰安市中医药质控中心 专家来我院检查指导



6月11日上午，泰安市中医药质控中心专家来我院对中药饮片、中药制剂、中药处方、中药膏方、中医急诊等共计11个专业进行检查。质控中心专家由泰安市中医医院郭雯雯主任带队，我院党委副书记刘静、质控科主任金利及相关科室主要负责人迎检。

各质控中心专家通过听取汇报、实地走访、检查资料、现场提问等方式，进行了解和现场反馈，提出



亮点，指出不足。各专家组对我院的11个专业工作给予高度评价和肯定的同时也提出了中肯的整改意见。检查指导过程中，党委副书记刘静对本次检查指导的专家表示了热烈欢迎，并表示通过检查、监督、指导、沟通交流和学习，对制度管理有了新的见解和认识，对今后的临床实际工作有切实指导作用。

（质控科 王探）

我院成功救治一名基底动脉尖综合征（TOBS）“脑梗”患者

近日，我院脑病一科收治一例急性脑梗死，诊断为基底动脉尖综合征（TOBS）。

患者因“言语不清7年，加重伴视物不清1天”来到我院脑病一科就诊。该患者既往有“脑梗死”病史7年，遗留言语不清；高血压病7年、“右股骨头坏死”19年，右下肢疼痛，活动受限并伴有“痛风”病史19年。入院时患者表现为：言语不清加重，视物模糊不清，反应迟钝，认知力轻度下降，不适症状不能自我表述。

入院后通过影像学检查，考虑为基底动脉尖综合征。给予抗血小板聚集、调脂，应用脱水药物甘露醇降颅压，活血化瘀等对症处理，同时给予口服中药辨证治疗。经过精心治疗，患者度过危险期，已顺利康复出院。

什么是基底动脉尖综合征？基底动脉尖综合征（top of basilar syndrome, TOBS）是神经内科常见疾病——脑梗死中后循环梗死的一种较为特殊的类型，其具有起病急、病情重、发展迅速、治疗难度大、

致残率及致死率高等特点。约占全部卒中的1%，严重残疾率为23%，致死率为40% -50%。

基底动脉尖综合征（TOBS）首先由Caplan于1980年提出，约占脑梗死的7.6%。基底动脉尖端分出两对血管即小脑上动脉和大脑后动脉，通过其分支供应中脑、丘脑、小脑上部、颞叶内侧和枕叶；故该综合征是以中脑损害为主要表现，伴有丘脑、枕叶、颞叶内侧、小脑上部等处的缺血性损害。

基底动脉尖综合征的临床表现？剧烈头晕、眼球运动障碍，瞳孔异常，觉醒和行为障碍，伴有记忆力丧失，及对侧偏盲或皮质盲，少数患者出现大脑脚幻觉。

我院脑一科提醒大家：无论是基底动脉尖综合征这种特殊类型的脑梗死还是其他类型的脑梗死，均应早期就诊，早期积极进行溶栓、取栓及清除氧自由基改善侧支循环等治疗，以最大限度降低致残、致死率，减轻家庭负担、改善疾病预后。

（脑一科 新元海）

市疾控中心督导组到我院 结核病及丙肝防治现场督导工作

6月28日，市疾控中心督导组来我院进行结核病及丙肝防治督导工作。新泰市疾控中心结核病防治所所长陈明军、我院党委副书记刘静及相关科室负责人陪同。

市疾控中心督导组先后来到我院传染性疾病科的结核病门诊、结核病药房、结核病放射检查室、结核病科检查化验室，采取现场查看、查阅资料、网上数据核对和沟通交流等方式，详细检查了结核病的门诊诊疗、实验室质控、耐药结核病防治、结核病患者管理、药品质控管理；艾滋病防控措施、高危人群干预、药品管理，省级性病规范化门诊和实验室创建推进情况及性病病例报告质量；丙肝防治信息系统运行、病例报告质量等，并现场考核了重点科室和关键岗位相关医务人员传染病防控知识掌握情况。

针对存在的问题与不足，督导组现场反馈与技术指导，并提出了具体的整改措施与建议，要求对照问



三伏贴 火热进行中

三伏贴也称天灸，是以药代针采用一些具有辛散温通功效的中药进行穴位贴敷，经由中药对穴位产生微面积化学性、热性刺激，从而达到疏通经络、调理气血、健脾和胃、振奋阳气、促进血液循环、祛除寒邪、提高卫外功能的效果。

中医观点认为，在一年中最热的三伏天（这段时间是外界阳气最盛的）贴敷，对一些冬季容易产生、复发或加重的疾病会有足够的时间扶正固本，以提高机体的免疫能力，达到痊愈的目的。

“强基固本三伏贴”种类及适应症：

- 1、增强免疫贴。适用于二岁以上的儿童及成年人。有助于提高免疫力、预防感冒、助消化，促进慢性胃病、肺病的康复。
- 2、固金理肺贴。适用于慢性支气管炎、支气管哮喘、肺心病、过敏性鼻炎、过敏性哮喘、慢性咽炎等多种呼吸系统疾病。
- 3、脾胃贴。适用于慢性胃肠疾病、慢性消化道溃疡、肠易激综合征等。
- 4、暖宫痛经贴。适用于痛经、慢性盆腔炎等。
- 5、关节贴。适用于颈、肩、腰、腿痛等疾病。

三伏贴贴敷时间

强基贴	7月5日—7月14日
初伏	7月15日—7月24日
中伏	7月25日—8月3日
中伏加强	8月4日—8月13日
末伏	8月14日—8月23日

三伏贴的注意事项：1. 贴敷后局部皮肤微红或有色素沉着、轻度瘙痒均为正常反应。2. 贴敷后局部皮肤出现刺痒、灼热、疼痛的感觉时，应立即取下药膏，清除局部残余药物，禁止抓挠，不宜擅自涂抹药物，一般可自行痊愈。3. 贴敷期间忌酒，禁食生冷、辛辣、海鲜、羊肉、牛肉、鸭、鹅等。

关于“三伏灸”

三伏灸的适应症：

1. 呼吸系统疾病。支气管哮喘、过敏性鼻炎、慢性支气管炎及体质虚弱易反复感冒者。
2. 消化系统疾病。慢性肠胃炎、慢性腹泻、功能性消化不良、小儿厌食等。
3. 运动系统疾病。各种类型的关节炎、颈肩腰腿痛、慢性肌肉劳损等。
4. 妇科病。月经不调、痛经、月子病等。
5. 亚健康。慢性疲劳综合征、神经衰弱、失眠等。

三伏灸时间

伏前	7月5日—7月14日
初伏	7月15日—7月24日
中伏	7月25日—8月3日
加强	8月4日—8月13日
末伏	8月14日—8月23日

三伏灸注意事项：1. 三伏灸时忌吹风，灸前应关闭窗户和空调。注意保暖，避免着凉。2. 饭后不能立即做三伏灸，饭后1小时后可以灸。3. 有的人会出现红肿、发热、疼痛，如果皮肤出现水泡，应注意保护伤口表面，防止感染。4. 三伏灸后半小时内不要用冷水洗脸，4小时后洗澡。5. 三伏灸后当天饮食方面要忌烟酒，忌辛辣刺激性食物忌寒凉生冷食物，忌甘甜滋腻食物。

（治未病科）



办院方针

中医立院

质量建院

科技兴院

人才强院

文化塑院

节俭办院

理念

中医保领先

西医跟前沿

中西医并重发展

奋斗目标

创建全国一流

县市级综合性

中医医院

中医医院

中医医院

中医医院

中医医院

中医医院

中医医院

中医医院

中医医院

中医医院

中医医院

中医医院

中医医院

中医医院

中医医院

中医医院

中医医院

综合版

火爆全网的“乌梅汤” 我院已上线

夏季炎热多汗，食欲不振，煮一壶乌梅汤在齿颊留香中，享受健康生活的美好与安宁。早在《素问·至真要大论》《素问·四气调神大论》就提出了顺应自然调补阴阳的养生原则

乌梅作为药食同源的食材，不仅酸梅可口，还能治疗虚热消渴，久泻久痢等等。

根据中医四时养生方法，这个夏天，新泰市中医医院推出夏日特饮“乌梅汤”，经中医精心配制，方便居民在家中自制解暑。

组成：由乌梅、山楂、甘草、丹参、荷叶等药材组成。

功效：乌梅：收敛生津、清热除烦、促进肠胃蠕动，帮助消化，改善胃口不开的症状；甘草：甘草味甘，性平，能够调和诸药，同时具有清热解毒、益气补中的作用；

山楂：山楂味酸、甘，性微温，归脾、胃、肝经。具有消食化积、行气散瘀的功效；

荷叶：荷叶味苦，性平，归肝、脾、胃经。具有清暑化湿、升发清阳、凉血止血的功效；

丹参：丹参味苦，性微寒，归心、肝经。具有活血祛瘀、通经止痛、清心除烦、凉血消痈的功效。

我院治未病科谢文静介绍，2.0版“乌梅汤”又叫乌梅荷叶饮，保留了原方的乌梅、甘草、山楂，又增加了荷叶和丹参等药材。为什么做这样的调整？谢文静特别提到，“一款好的中药代茶饮要考虑到色香味以及功效等各方面，我选取的几味药材刚好是黑黄红绿四色，在味道上也不会相冲，口感也不错，毕竟一款茶饮还是要让大家能够接受、喜欢它的味道。”

夏季其实时间很长，从5月起一直横跨至近10月。乌梅、甘草两味药合用能起到酸甘化阴的作用，能够生津补液、滋阴补血，最适合夏季这样易出汗伤津之时饮用。山楂起到健胃消食的作用，能够改善天气热胃口不好的状况。荷叶和



丹参是成药乌梅片的主要成分，荷叶去脂、丹参活血，能够改善夏季湿热造成的痰湿瘀滞，具有化痰降浊，活血化瘀的功效。

如此说来，乌梅汤2.0版乌梅荷叶饮除了有解暑化湿的功效，还具有降脂减肥的作用。尤其适合高血脂症和肥胖人群饮用。另外，肺开窍于鼻，脾为后天之本。乌梅汤通过调理脾胃，从根本上解决了孩子的健康问题。这不仅是一款饮品，更是一种健康的生活方式。

乌梅汤是一种传统的饮品，并不会像市场上的饮料那么好吃，可以当做中药凉茶引用。乌梅汤的酸甜度可以通过调整冰糖、蜂蜜的量来适应不同人的口味偏好，使用老冰糖可以进一步提升其口感。此外，乌梅汤还可以根据个人喜好、体质加入一些辅料，如干桂花、玫瑰花、龙眼肉等，增加其风味和视觉享受。

温馨提示：值得注意的是，加入荷叶后有乌梅饮虽有通便之效，但可能会引起腹泻，需因人而异。另糖尿病、高血压、心脏病、肝病、肾病等慢性病患者及儿童、孕妇、哺乳期妇女、年老体弱者应在医师指导下用药，选择适合自己体质的茶饮。

开具流程：请至医院门诊挂号开方→缴费→综合楼一楼中药房取药

咨询电话：15666255002

（治未病科 谢文静）

感冒药吃了一拖拉机 原来弄错了



近日，我院耳鼻喉门诊来了一位大娘，说自己经常“感冒”，“感冒”后鼻涕就止不住的流，这种情况几十年了，吃了感冒药就管用，不吃就犯病，感冒药吃了够一拖拉机了。

作为一名专业医生的敏感性，考虑到大娘的流鼻涕并不是单纯的“感冒”那么简单。经过详细询问病史，原来大娘每次感冒都有打喷嚏、鼻子痒、鼻腔不通气的情况；近3年又出现了晚上睡觉时胸闷的情况，有时候需要坐起来才能好受点；还有在户外经过水岸边，闻到水边的空气也会难受，咳嗽、胸闷的情况；家里的卫生更是不能打扫，一有灰尘就会打喷嚏、流鼻涕。分析上述情况，初步考虑大娘是得了过敏性鼻炎。

过敏性鼻炎又称变应性鼻炎，主要有免疫球蛋白E介导，是一种基因与环境共同作用引起的多因素疾病。主要表现为鼻痒、阵发性喷嚏、清水样鼻涕和鼻腔通气不畅为表现。鼻腔内检查可见有大量的清水涕，鼻黏膜苍白、水肿。

给大娘解释后，做了过敏原检测，结果发现有多种吸入性物质过敏，尤其螨虫最为明显，于是决定脱敏治疗，最终“感冒”是控制住了，晚上睡觉也没有憋闷的感觉了，再也不用吃“感冒”药了。

过敏性鼻炎是一张常见病、多发病，治疗方案多样，总体的原则是避免过敏原的暴露，养成良好的生活习惯，能脱敏可以选择脱敏、也可以选择免疫生物制剂，再就是标准化的综合治疗方案，可以最好的控制症状，提高生活质量。

（耳鼻喉科 张涛）



中医治疗顽固失眠、神经性耳鸣有良方



神经性耳鸣又称感音神经性耳鸣，其强调患者的主观感受。指在没有任何外界刺激下产生的异常声音感觉，如蝉鸣声、嗡嗡声、嘶嘶声等单调或混杂的声响。可分为感音性、周围神经性及中枢神经性耳鸣。

肾开窍于耳，主骨生髓，脑为髓之海。年老体虚，肾气日渐衰退，髓海不足，失于濡养，则脑转耳鸣。此外，耳鸣的发生，还因急性热病，或反复外感以致邪热蒙窍；或脾胃虚弱，运化失司，湿聚成痰，痰湿内阻，清阳不升，浊阴不降，扰乱脑神；或情志抑郁化火，痰火相结，上扰清窍，使耳窍壅塞。耳鸣不愈常并发耳聋。

基本资料：患者，男，54岁，因失眠10余年，耳鸣3年，于2024年2月16日就诊。

发病过程：10余年前出现入睡困难，早醒，有时彻夜不眠，心烦、焦虑、急躁。曾多处就诊，中、西药均经常服用，病情时轻时重，反复不愈。3年前出现蝉鸣样耳鸣，以右耳为重。曾确诊为神经性耳鸣，亦曾多处治疗，效差。近几年每天服“黛力新、奥氮平、艾司唑仑”等药。高血压病史，口服降压药治疗；强直性脊柱炎病史。平素性格内向，易着急。

刻下症：神态焦虑，诉耳鸣，头蒙，视物不清，口苦、口中热，手脚凉。喜食甜，喝水少，平时大便基本正常，近几日大便偏稀、粘。

辨证论治：舌质深暗红，边有齿痕，苔厚略黄，裂纹舌；脉弦细滑数。四诊合参，辨证为肾虚肝郁，痰火扰窍。

治疗原则：滋肾疏肝，化痰开窍

随诊过程：以六味地黄丸、逍遥丸合黄连温胆汤加减治疗。患者坚持服药，定期复诊，处方随证加减，失眠、焦虑逐渐缓解，耳鸣逐渐减轻。

2024年3月26日复诊，所服抗失眠、焦虑药已减停，失眠、焦虑缓解，耳鸣消失。又取5付药回家后暂时未再复诊。

2024年6月1日复诊，诉上次复诊回家后，睡眠、情绪基本正常，只是因着急外出打工，近日稍有焦虑情绪，夜间睡



眠不甚踏实，要求其开“艾司唑仑”。嘱一并服用中药（改为简方，代茶饮）。2024年6月16日电话随访，患者称已停服“艾司唑仑”12天，现只服用中药（代茶饮），睡眠、情绪基本正常，耳鸣一直未再出现。

按语：患者肝肾亏虚，髓海不足，耳窍失于濡养；平素性格内向，遇事易心烦、焦虑、急躁，阴阳失衡，导致神不守舍；脾虚健运失司，聚湿成痰；情志抑郁不舒，郁久化火，痰火相结，壅塞耳窍，扰乱脑神。故出现失眠、焦虑、耳鸣，证候复杂，故病情顽固，迁延不愈。

六味地黄丸、逍遥丸、黄连温胆汤三方合用，辨证加减，滋肾疏肝健脾，清热化痰开窍，使耳窍通畅、濡养正常，心神、脑神安守其舍，各司其职，故耳鸣逐渐消失，睡眠、情绪逐渐正常。

郑重申明：由于每个人的体质和病情不同，本案中的治疗方案仅适用于本案病人当时的病情。未经中医辨证诊治，不得完全照搬本案中的治疗方案。广大读者如有需要，应前往正规医院诊治，以免贻误病情。

（国医堂 张保全）