

匠心·师古而不泥古，首创
浊毒理论

五年大学，你们主要是学知识，而步入工作岗位，你们要学智慧。有了智慧，你们才能在前人的知识上创新，才能成为一名真正的好中医。

6月26日，河北省中医院举办第四届国医大师、首届全国名中医表彰大会暨座谈会，河北省中医院专家、河北中医学院院长李佃贵荣膺国医大师称号。

这番话，与其说是对年轻人的寄语，不如说是他50年从医经历的心得。在李佃贵的眼里，知识是前人的总结，而智慧才能引领创新。

李佃贵荣膺国医大师，正是源于这种创新。

位于省中医院四楼西南角的名医堂办公室里，近3万份病历装满了两个高2米、宽1.5米的大书橱，而这些病历的主人，绝大部分都是慢性萎缩性胃炎患者。

在所有消化性疾病中，萎缩性胃炎是最严重、治疗起来最棘手的病种。一些病人还伴有肠上皮化生、不典型增生等癌前病变。医学界一直沿用着“胃癌前哨病”的结论。

但李佃贵却扭转了这个论断。他首创“化浊解毒”疗法，利用疏肝和胃、活血祛瘀、化浊解毒、健脾和胃、四步调胃法，治疗萎缩性胃炎伴肠上皮化生或不典型增生，经大量临床证明，有效率90%以上。

“浊毒理论”的意义不仅体现在治愈率上，更重要的是，它体现了中医药发展的与时俱进。省中医院脾胃科主任刘建平解释，随着社会的发展，人类的疾病谱正由以前的感染病、急性病为主，转为现今的慢性病、亚健康状态为主，面对疾病谱的新变化，同样是治胃病，原来采用健脾、温中、和胃的办法，已经难以收到良好效果，但“浊毒理论”给出了一个新的解决方案。

国医大师评选已经进行了三届，先后评选出的国医大师，总共90名，但像李佃贵这样进行理论创新的屈指可数。省中医院副院长杨倩介绍，在多年的临床实践中，李佃贵“师古而不泥古，师法经典，勇于创新”的学术思想，成为他“浊毒理论”提出的重要基础。虽然对经典古籍信手拈来，但李佃贵却更看重“悟”。前人的经典古方是知识，自己悟出来才是智慧，有知识没智慧，背得再滚瓜烂熟也没用。

“浊毒理论”的提出，就全凭这个“悟”字。而出人意料的是，触发机关竟是一个垃圾桶。

是垃圾招来了苍蝇，苍蝇招来了苍蝇。30多年前，在河北医科大学第三医院的一间单身宿舍里，李佃贵望着窗外一个刚刚被自己请出去的垃圾桶，嘴里念叨着这句话。

一个长期困扰他的谜团，正逐渐解开。1928年青霉素的发现，对许多细菌性疾病的治疗发挥了重要作用。但几十年过去了，抗生素并没有降低细菌性疾病的感染率，新的细菌和病毒甚至一些超级病菌仍在不断产生。

当时对这个问题满是困惑的李佃贵，还是省三院中医内科教研室的一个普通医师。和他同住一间单身宿舍的是医院的一名花匠，由于身患气管炎和肺气肿，花匠经常咳嗽，咳出的痰便随口吐在床边的垃圾桶里。一到夏天，垃圾桶引得屋里苍蝇不断，喷了杀虫剂，不一会儿，苍蝇又满屋乱飞。

有一天，趁花匠回老家，李佃贵把垃圾桶放在了院子里，没想到，屋里的苍蝇一会儿便没了踪影。

垃圾就好像人体内不干净的浊毒，苍蝇就好比细菌，是浊毒产生了细菌，而不是细菌产生了浊毒。李佃贵介绍，浊

毒理论，其实是历史留下的一个重要课题，《黄帝内经》就有关于“浊毒”的提法，不过一直没有系统成一个理论。

从一个最简单不过的生活常识，李佃贵悟出了“浊毒理论”的研究思路。

匠心·病人是最好的老师，
无论何时都要善待

6月26日，星期一，14时22分，省中医院四楼名医堂。

结束坐诊的李佃贵走出诊室。连续坐诊6个多小时，接诊83个患者后，67岁的李佃贵此时嘴唇紧抿着，神情也有些倦怠。碰见熟人打招呼，也没有精力多做寒暄，只是微笑着点点头。

因为下午3点有个研讨会必须参加，今天没敢多加号，这已经是结束早的了。我们先去食堂吃饭。助手刘小发说。此时，他身后的李佃贵脚步有些迟缓。

是医生救病人，还是病人救医生？这是李佃贵接收新学生时，首先会问的一个问题，病人是最好的老师，无论何时都要善待。

退休前，李佃贵是省中医院的院长。在任6年，即便公务繁忙，他雷打不动地坚持每周两次出诊。退休后的李佃贵，仍坚持坐诊。周一、周四上午，在省中医院坐诊；周二下午、周五上午，在省中医院研究院坐诊；周三在省中医院查房。

跟李佃贵坐诊，早餐一定要吃，而且要多吃。虽然按照时间表，李佃贵每天坐诊的时间只有半天，但经常从上午延续到下午，这已成习惯。坐诊时间长不说，连午饭也不吃，这一度让很多初来乍到的学生很不适应。也正因此，学生们私下达成了这样的默契。

即便如此，李佃贵念叨的却是另外一笔账。

子，属于李佃贵的两把转椅，一把紧贴东墙，一把居于西桌和中桌之间。

这样的设置，让很多初次进入诊室的人一头雾水，可只需片刻，便能解开其中奥妙：诊完东桌的病人，李佃贵便起身前往西桌之间那把转椅，看完西桌患者，原地旋转，继续诊断中桌患者。

这样的设置，不仅能节省时间，也便于学生学习体会。患者候诊时，每桌的学生都已经提前了解了患者病史和病情等情况，他们能提前分析病情，然后跟老师的诊断作比较，发现问题。刘小发解释道。

李佃贵勤于著作，对中医药事业的传承发展作出了积极贡献。目前，他主编的《中医浊毒论》等9部代表著作已付梓出版、发表、指导撰写核心期刊论文200余篇，承担省部级科研课题30余项。他培养的学生，大多都已经成为中医药传承的骨干力量。博士生导师6名，国务院特殊津贴专家6名，河北省名中医8名，国家老中医药专家学术经验继承人12名，河北省高层次帮带对象5名。

对于这些学有所成的得意门生，练字帖几乎是共同的记忆。

老师对我们强调最多的，就是做临床工作一定要细心，一个字的错误就可能使患者丧命。杨倩说，因此，李佃贵要求学生写方子的字迹一定要工整，决不能写得洋洋洒洒、龙飞凤舞。

一个学生曾因为在抄方子时药物剂量12g中，g写得不清，挨过李佃贵批评，g写得不清，拿药的时候很有可能被看成9，12g就变成了129，这样剂量就出了大错。

李佃贵为人温和，每次都会讲道理，但自带一股不怒自威的范儿。要是总犯低级错误，老师瞥一眼，自己心里就发毛了。虽然现在已经是副院长，跟随李佃贵学习



■记者手记

医药大省如何走出更多国医大师

李佃贵教授荣获国医大师称号的同时，一个问题也引起了记者的注意：国医大师评选活动已经举办3届，全国先后诞生了90位国医大师，而作为医药大省，我省获评专家仅有2位，更可惜的是，第二届当选的李士懋老先生已于2015年去世。

作为医药大省，我省如何走出更多的国医大师？

河北不仅有素有“药都”和“天下第一药市”享誉海内外的安国，而且名医大家辈出。譬如，春秋战国时期的神医扁鹊，被列入“金元四大家”中的刘完素、李杲，中医易水学派创始人张元素。到清代，有著书《医林改错》并创制一系列活血化瘀汤的王清任。此后，又诞生了近代中国中医界的医学泰斗、创办我国第一所中医医院的张锡纯。

今昔对比，人们希望河北出现更多的国医大师。

业界认为，国医大师稀缺的表象下，背后是中医药“气血不足”的尴尬现状：中医药继承不足、创新不够；中医药人才储备不足、中医思维弱化；中医药资源破坏严重。这些问题的形成，与中医人才培养模式、中医药发展的扶持力度等深层次问题密不可分。

俗话说，中医认人，西医认门。中西医是两个不同的体系，这从根本上决定了人才培养模式的不同。中医讲究师承，问诊、诊脉、辨证，都要在跟师看病、抄方等临床实践中，逐渐理解中医知识。但由于历史原因，我们现行的中医教育存在着严重的中医西化、中医教学课本化问题。

要扭转中医院校毕业生没有中医思维，学中医的不信中医的现状，需要通过教学改革，按照中医的人才培养特点，设置相关课程和专业，理顺基础理论和临床实践原本两张皮的结合流程，寻找师承教育与院校教育的最佳教学点。

可喜的是，改变已经出现。近年来，我省建立了中医继承工作室，积极开展省级中医专家学术经验传承工作。此外，省中医院组建的扁鹊实验班，从大一起便配备基础导师和临床导师，提前三年跟师临床，正在探索一条符合中医人才培养规律的教学新路。

这样的探索，我们希望多多益善，而且能普及到更多的中医学子和从业者。而在学中医的不信中医之外，办中医的不姓中医，也同样值得注意。

相比西医，中医具有“简便验廉”的优势，但在经济效益面前，一根针、一把草远不如一次输液受青睐。目前，我省基层中医药三级服务网络逐步完善。但在完整架构的同时，办中医的不姓中医，背后的经济因素更值得关注。如果这些背后的利益驱动问题得不到有效解决，中医药推广势必仍将困难重重，而这也直接关系到中医人才积极性的发挥以及中医人才的稳定性。

在考虑调动医院推广中医药之外，调动患者积极性同样必不可少。

由于中医药不仅可以有效治疗一般常见病、多发病，还在治疗慢性病、肿瘤以及治未病和亚健康调理方面效果明显。近几年，中医在民间有了升温态势，越来越多的人用脚投票，选择中医治疗。

但很多中医药项目，不在医保支付范围，或医保报销比例偏低，遏制了患者选择中医药的积极性。

针对这个问题，邯郸进行了改革尝试。《邯郸市城乡居民基本医疗保险实施办法（试行）》提出，普通门诊中医特色治疗和中药支付比例为50%，可按规定享受门诊慢病待遇。中医（中西医结合）医院的起付线执行与当地综合医院下浮一级的标准。住院使用中药（目录内中药饮片）支付比例为100%。

这样的政策值得肯定，因为它既能把医保实惠给予群众，又降低了医保整体支出的费用，同时也利于中医药在深化医药卫生体制改革和提高人民健康水平中发挥更大的作用。

从屠呦呦凭借青蒿素摘得诺贝尔奖，到今年7月1日起正式实施的我国首部中医药专门法律《中华人民共和国中医药法》，都在促使人们关注中国传统医药。中医药振兴发展迎来大好时机。

借此东风，如何让医药大省走出更多的国医大师，还需要一剂直击病灶、着眼宏观的良方。

文/记者 周聪聪

李佃贵

法有准今

心有精诚

阅读提示

在今年6月底举行的第三届国医大师、首届全国名中医表彰大会暨座谈会上，河北省中医院专家、河北中医学院院长李佃贵荣膺国医大师称号。

作为我国中医领域的最高荣誉，每届国医大师评选，都会在全国医疗、教育、科研等机构从事临床工作的中医药人员中，逐级推荐评选出30位名医大家。

由于首创中医浊毒理论，成功逆转了慢性萎缩性胃炎伴肠上皮化生、不典型增生等胃癌前病变，李佃贵教授成为本届国医大师评选中我省唯一的入选者、我省第二位获此殊荣的中医，也是全国最年轻的国医大师。

□记者
周聪聪
张淑会



为及时了解病人病情变化情况，李佃贵坚持每周亲自巡查病房。河北省中医院供图。



李佃贵结合具体病历，和学生们研讨问题。河北省中医院供图。

早看完病，病人能早回去，可能就因为晚一个小时，人家就要多住一晚，住宿吃饭是不小的花销。李佃贵的患者里，慕名而来的外省患者占三四成，很多患者为了能赶在第二天上午看病，都要提前一天赶到石家庄。

作为镇院之宝，医院考虑到李佃贵的身体，规定专家号只能预约25个，但这远远无法满足患者的需求，李佃贵主动要求增加到50个。不过，仍有很多患者因为挂不上号，会在李佃贵坐诊当天来碰运气。

为此，李佃贵给助手刘小发放权，外省的照顾，年老体衰的照顾。

几乎每次都要加20多个号。每加一个号，手握大权的刘小发就感觉很难，毕竟，加一个号就意味着老爷子的午饭要继续延后。但有时，刘小发想拦也拦不住，患者直接推门：李大夫，您给加个号看看吧！李佃贵从没拒绝过。

很多患者曾担心：这么个大家不会架子很大？

但只要一见面，这位老中医那不紧不慢的语气就让患者感觉亲切。

一年前，名医堂来了位奇怪的病人。问患者哪不舒服，他脑门都是汗，只顾擦汗，什么都想不起来。刘小发说，李佃贵见状不仅没着急，反而开始和病人聊天，你从哪儿来的呀？你们那里气候怎么样？这么一来，患者慢慢放松下来，过了一两分钟，要说的才都记起来了。

为了最大限度方便患者，李佃贵还用上了新手段。

有个患者因工作移居美国，但还想接着看病，便咨询李佃贵能不能通过微信问诊，没想到他爽快地答应了。李佃贵的前任助手徐伟超说，因为有时差，问诊的时间一般都在早上8时出诊之前。

每天早上，我们都是被老爷子的微信叫醒的。在学生的眼里，衣着朴素的李佃贵对新事物接受很快。微信刚兴起的时候，他便请学生帮忙注册微信号，如今已经称得上资深用户。

可每次一谈起医德，李佃贵便一如既往地固执，话题动不动便追溯到一千多年前。我们那会儿学医，讲的是要急病人之所急，痛病人之所痛，孙思邈讲的大医精诚，不就是这个道理吗？

师心·在传承中医药上，不
讲知识产权

桌椅摆放，在李佃贵的问诊室是一门学问。

只见东西长5米、南北宽4米的房间内，自西向东一溜摆放着三张长方形的桌