

# 传承不离古 创新不离宗

## 江门市五邑中医院黄任锋诠释中医经典的现代价值



从战国扁鹊传述的《难经》到东汉张仲景的《伤寒论》，从秦汉时期的《黄帝内经》到明代李时珍的《本草纲目》，这些历经数千年临床实践淬炼的古方，如今依然能精准对接现代疾病的诊疗需求。在代谢综合征、肿瘤放化疗副作用调理、心脑血管疾病预防等多个领域，古方凭借其深厚的理论根基与独特疗效，成为现代医疗的重要组成部分。江门市五邑中医院中医经典科以“传承不离古，创新不离宗”的理念，坚持辨证论治，将经典方剂灵活运用于临床。江门市五邑中医院中医经典科主任黄任锋用三个真实案例诠释了中医经典的现代价值。

文/图 江门日报记者 何雯意



黄任锋(左前一)对学生讲解药方使用。

### A 大柴胡汤：破解“中年油腻”代谢困局

“脸圆脖子短，肚子硬邦邦，血压血脂都偏高，还总便秘口苦”，这是45岁的陈先生就诊时的状态。作为典型的“中年油腻男”，他被代谢综合征困扰多年，尝试过节食、运动等多种方式，效果始终不佳。黄任锋为其辨证后，开具了大柴胡汤进行调理，建议他如同家里煲汤一般，一周喝两到三次。坚持三个月的调理后，陈先生的代谢问题得到解决，肚子明显变小，复查时血压、血脂指标均恢复正常，整个人神清气爽。

黄任锋介绍，大柴胡汤源自东汉

张仲景的《伤寒论》，是中医治疗少阳阳明合病的经典方剂。书中记载“呕不止，心下急，郁郁微烦者，为未解也，与大柴胡汤下之则愈；按之心下满痛者，此为实也，当下之，宜大柴胡汤”，其核心功效为和解少阳、内泻热结。“别看这方诞生千年，却恰好契合现代代谢综合征患者的病机。”黄任锋介绍，随着生活水平提高，营养过剩、缺乏运动导致的肝失疏泄、胆胃不和、痰湿瘀阻等问题，与大柴胡汤的适应症高度吻合。

在现代临床应用中，大柴胡汤的优势尤为突出。黄任锋介绍，它并非单纯“降压降脂”，而是通过疏利肝胆、荡涤胃肠实热，从根源上调理体质。与西药需长期规律服用不同，大柴胡汤以调理为核心，按需服用即可，且副作用更小。现代研究也证实，方中的柴胡、黄芩等成分能调节代谢紊乱，大黄可减少脂肪吸收，枳实有助于改善血脂异常，对于肥胖、高血压、高血脂、痛风等代谢相关疾病，均能起到标本兼治的治疗效果。

### B 黄芪建中汤：为放化疗患者撑起“体质防护盾”

62岁的李先生确诊癌症后，接受了放化疗治疗，随之而来的是严重的副作用：头发大把脱落，恶心想吐不止，连喝水都觉得难以下咽，身体极度虚弱。家属带他找到黄任锋寻求中医调理。黄任锋结合李先生“正气亏虚、脾胃虚弱”的病机，选用黄芪建中汤为基础进行加减治疗。仅一周时间，李先生的恶心想吐明显缓解，开始能正常进食；坚持调理一个疗程后，他顺利完成了全部放化疗疗程，免疫力也逐步提升。

“黄芪建中汤同样出自张仲景的经典著作，具体记载于《金匮要略》，原文为‘虚劳里急，诸不足，黄芪建中汤主之’。”黄任锋解释，该方以小建中汤为基础，加入黄芪增强补气功效，由黄芪、桂枝、白芍、炙甘草、生姜、大枣、饴糖等药物组成，核心作用是温中补气、和里缓急。

在肿瘤放化疗副作用调理中，黄芪建中汤堪称“对症良方”。黄任锋介绍，放化疗在杀伤肿瘤细胞的同时，会严重损伤患者的正气和脾胃功能，导

致气血亏虚、食欲减退，而黄芪建中汤中的黄芪能大补元气，桂枝、生姜温通阳气，大枣、饴糖健脾和胃，恰好能针对性修复机体损伤。

黄任锋强调，中医调理并非替代西医治疗，而是通过“扶正固本”的方式，改善患者体质，减轻放化疗带来的痛苦，帮助患者顺利完成治疗，提高生活质量。临床应用时，医生会根据患者具体症状灵活加减，做到辨证医治，让调理更具针对性。

### C 桂枝茯苓丸：从妇科经典到心脑血管的“预防良方”

78岁的张大爷曾突发中风，经治疗后肢体功能恢复，但仍有头晕、胸闷等不适，且有高血压、高血脂病史，属于心脑血管疾病复发的高危人群。黄任锋为其辨证后，建议他长期服用桂枝茯苓丸，并配合西药规范治疗。如今十多年过去，张大爷的头晕、胸闷症状鲜少出现，血压、血脂控制稳定，心脑血管疾病从未复发，生活质量不受影响。

谈及桂枝茯苓丸的出处，黄任锋介绍，该方源自《伤寒论》，最初用于治疗“妇人癥瘕”，也就是现代所说的子宫肌瘤等妇科疾病。其组方精妙，由桂枝、茯苓、牡丹皮、桃仁、芍药组成，

核心功效是活血化瘀、缓消症块。随着中医理论的发展和临床实践的拓展，医生发现其活血化瘀的核心功效，恰好能应对心脑血管疾病“瘀血阻滞脉络”的核心病机，因此被广泛用于心脑血管疾病的预防和调理，被誉为“中医的阿司匹林”。

在现代临床中，桂枝茯苓丸的应用价值得到充分验证。它能改善体内血液循环，抑制血小板聚集，降低血液黏稠度，延缓血管硬化进程。对于有高血压、高血脂、中风病史等心脑血管疾病高危因素的人群，坚持辨证服用，能有效降低发病风险；对于中风恢复期患者，还能帮助改善肢体功能、预防

复发。黄任锋特别强调，桂枝茯苓丸的应用需遵循辨证论治原则，而且要坚持中西协同治疗，才能最大化发挥其预防和调理作用。

黄任锋表示，中医经典方剂是中华优秀传统文化的重要载体，更是中医药宝库中的瑰宝。它们之所以能历经数千年依然有效，核心在于其契合天地规律、生命规律和疾病规律。“中医就是生活，生活就是中医”，这些经典方剂并非遥不可及的古籍记载，而是能融入日常的健康智慧。未来，中医人仍需深耕经典、立足临床，让更多千年古方在现代诊疗中焕发新机，为群众健康保驾护航。

## 割包皮并非“常规项目” 不要盲目跟风

“这算包皮过长吗？”“是不是包茎？”“听说要割，什么时候割合适？”近段时间，寒假将至，在江门市妇幼保健院小儿外科门诊，不少家长就孩子的包皮问题进行咨询。该科护士长于佳表示，关于包皮，很多家长的认知里都混杂着误区与焦虑。下面就此一一说明，帮助家长们科学判断、正确应对。

文/图 江门日报记者 梁爽 通讯员 周碧滢 管浩男



医护人员为患儿进行术前确认。

### 能不能“翻开”是重点

据悉，包皮可不是“多余”的皮肤，它是阴茎头的天然保护套，就像香蕉皮保护香蕉肉一样，它能隔绝外界刺激、减少感染风险，还含有免疫成分帮助身体抵抗病菌。婴幼儿时期的包皮包裹状态，是身体自带的保护机制，大多数是正常的生理现象，会随着发育逐渐改变，家长不必过早焦虑。

包皮过长，就像能翻起的“长外套”，指包皮长度超过正常范围，完全

覆盖阴茎头和尿道口，但用手轻轻上翻就能露出整个阴茎头和冠状沟。

包茎就像翻不开的“紧箍咒”，指包皮口狭窄如细孔，无论怎么用力都无法上翻露出阴茎头，就像封口的袖套一样套在龟头上。新生儿几乎都有生理性包茎，是正常发育状态，3—5岁会随生长逐渐松弛翻开。病理性包茎表现为5岁后仍无法翻开，或因感染、外伤导致包皮口瘢痕化狭窄，属于需要干预的情况。

### 这些情况建议及时就医

于佳表示，不是所有包皮问题都需要处理，但出现以下症状，应及时带孩子就诊评估：1、排尿异常。尿线细、尿流歪，排尿时包皮鼓成“小水泡”，甚至排尿费力；2、反复感染。包皮红肿、流脓、瘙痒，或频繁引发尿路感染；3、包皮嵌顿。包皮翻起后卡在冠状沟无法复位，龟头肿胀疼痛，这是急症需立即处理；4、瘢痕形成。包皮口摸起来发硬、颜色苍白，属于瘢痕性包茎。

那么，割包皮手术几岁做较合适？于佳解释，这没有统一的“最佳年龄”，关键看具体情况。0—3岁：生理性包茎为主，通常无需手术，日常注重清洁即可；3—5岁：观察为主，若能自然翻开则无需干预；若排尿困难或反复感染，可尝试药物促进包皮口松弛；6—12岁：临床推荐年龄段，孩子配合度较好，护理也相对方便。若病理性包茎持续存在，可考虑手术；青春期及以后：需尊重孩子意愿，

若影响发育或造成心理自卑，可遵医嘱进行手术。

于佳提醒，并非所有男孩都要割包皮，除非手术有明确的医学指征，如病理性包茎、反复感染、排尿困难等，不应将其作为“常规项目”或盲目跟风。

据悉，日常护理，要做好以下几点：1、正确清洁。洗澡时用温水冲洗即可，3岁前不必强行翻包皮，3岁后可轻轻尝试上翻，清洗后及时复位，避免嵌顿；2、穿着宽松。穿宽松、透气的纯棉内裤，减少摩擦刺激；3、避免误区。不用偏方“扩张”包皮，也别轻信“所有男孩都要割包皮”的说法。

于佳表示，包皮问题因人而异，关键在于科学区分生理状态与病理情况。家长不必过度焦虑，日常做好清洁观察，出现预警信号时，及时寻求小儿外科或泌尿外科医生的专业帮助，就是对孩子稳妥的保护。

## 江门市妇幼保健院儿童健康大楼“扩容” 七大科室焕新 服务模式迭代



医生在为患儿做检查。儿童健康大楼的设计理念是“以患儿为中心”。

江门日报讯（文/图 记者/梁爽 通讯员/刘伟霞 管浩男）“指引清晰，环境明亮温馨，停车也方便多了。”1月22日，市民张女士带着孩子来到江门市妇幼保健院就诊，首次体验了位于该院儿童健康大楼的耳鼻喉科服务。当日，该院皮肤和医学美容科、耳鼻喉科、眼科、心理专科、新生儿科（新生儿科门诊、新生儿护理门诊）、儿童保健中心及儿童康复评估中心共七大科室，正式迁入该楼三层及四层，标志着这座现代化医疗大楼的服务功能进一步完善。

本次搬迁并非简单的空间转移，而是科室服务的一次集中提升。在四楼，焕然一新的一新儿童保健中心引人注目。作为国家级婴幼儿养育照护指导中心优秀单位，这里提供从营养、睡眠到生长发育的全方位评估与指导。同层的眼科门诊，可以开展多类眼科治疗手术，并重点打造了“干眼症”等亚专科。此外，该科还承担为区域内学校、幼儿园学生进行常见病筛查监测的公共卫生项目。

心理专科也完成了升级。新的诊疗区域设有独立的测评室、物理治疗室。该科负责人吕园园表示，除了针对儿童情绪、青少年心理问题的个体治疗，该科还引入了团体治疗、家长课堂等新模式以及3D视觉等新技术，

为每一个家庭提供全生命周期的疗愈服务。

搬迁至三楼的耳鼻喉科，诊室门上的卡通动物形象生动有趣。该科负责人李健忠介绍，这里打造了规模更大、设备更全的听力中心，可开展人工耳蜗手术等复杂听力干预，同时还设有江门地区唯一的标准化脱敏治疗中心。

同样位于三楼的皮肤和医学美容科，在新环境中引入了如“舒敏之星”等先进设备，设有独立的VIP诊室和标准手术室，开展从疾病诊疗到美容修复的多样化项目。新生儿科门诊与儿童康复评估中心则依托新环境，优化了早产儿随访、发育评估等一站式服务流程，升级后的环境更为温馨。

“最直观的感受就是敞亮、舒适。这里不仅有游乐区，指引也清晰有趣，孩子一来就被卡通墙吸引，情绪平和了许多。”市民张女士表示。

“科室‘搬家’，搬的不仅是地点，更是服务理念与模式的迭代。”该院相关负责人表示，儿童健康大楼的设计理念是“以患儿为中心”。清晰的功能分区与“一站式”服务理念，让挂号、候诊、缴费、治疗、康复指导等环节衔接更为流畅。随着此次七大科室的顺利入驻，该院儿童健康大楼的学科布局更趋完善。

一粒花生米，让2岁多孩子经历生死考验

## 家长请牢记“急救黄金四分钟”

近日，江门市妇幼保健院手术室里发生了一例小儿气道异物抢救——一粒小小的花生米，让一位2岁7个月的小男孩经历了生死考验。这个孩子因为误吸花生米，出现了严重的气喘和呼吸困难。医生检查发现，花生米牢牢卡在了呼吸的“主干道”。情况万分危急，必须立即取出。

手术当天，医护人员面临着孩子情绪激动、呼吸减弱、通气受阻等挑战。孩子进入手术室后哭闹不止，一旦增加耗氧，异物也可能随着剧烈呼吸移动，加重阻塞。紧急镇静后，孩子自主呼吸减弱，血氧饱和度急剧下降。这表明肺部已因阻塞而无法进行有效的气体交换。即使进行了辅助通气，阻力依然很大，显示气

道几乎被完全堵塞。在多学科团队的协作下，最终将这粒已经膨胀的花生米完整取出。气道恢复通畅后，孩子生命体征逐渐平稳。

这次孩子的抢救经历给家长上了刻骨铭心的一课。据悉，气道异物阻塞高危物品包括花生、瓜子、坚果、果冻等，它们遇水膨胀、表面油腻，不易取出，风险高。3岁以下婴幼儿为高发人群，他们咀嚼能力差，喉部保护反射不健全，喜欢边玩边吃，哭哭跑跑时极易误吸。气道异物阻塞典型表现为突发性剧烈呛咳、喘息、声音嘶哑、面色发绀（青紫）、呼吸困难。如果异物完全阻塞大气道，会在几分钟内导致窒息、昏迷甚至死亡。

该院急诊科主治医师陈光辉建议，家长应学会“急救黄金四分钟”：1、立即呼救，第一时间拨打120急救电话；2、正确急救，掌握气道异物梗阻急救法。对于1岁以上儿童及成人，优先进行5次低风险背部拍击，再实施5次腹部或胸部冲击，交替循环进行直至异物排出。口诀可简记为“背五腹五，交替循环”。对于1岁以下婴儿，采用“背部拍击+胸部冲击法”。将婴儿脸朝下放在前臂上，头低脚高，用手掌根用力拍击其肩胛骨连线中点5次，然后翻转婴儿，放在膝盖上，托住头部，使用掌根按压法进行胸部冲击5次（乳头连线中点稍下位置），每次按压后，手掌不要离开胸部。交替进行，直至异物排出。

值得提醒的是，不要盲目用手直接掏，可能将异物推得更深。不要在孩子站立时拍背，不要喂水或喂食，这可能加重阻塞或引起误吸。

预防是关键。陈光辉提醒，不要让3岁以下婴幼儿直接食用坚果、整粒葡萄、爆米花、硬糖等食物。安静进食，培养孩子“吃饭时不说话、不哭哭、不跑跳”的好习惯。检查玩具，确保小玩具或零件不会被孩子放入口中。家长自身也要注意，不要在孩子面前边玩边吃或抛接食物。孩子的好奇心和探索欲需要被保护，但更需要用知识和警惕筑起安全防线。

（江门日报记者 梁爽 通讯员 黄洁莲 管浩男）