

大家健康·活动

培养出葛琳仪、徐志瑛、潘智敏、裘昌林等一大批名中医 浙江中医“临床大家”、原浙江省中医院院长 杨继荪教授诞辰100周年

记者 王真 通讯员 于伟

本报讯 昨天浙江中医“临床大家”杨继荪教授诞辰100周年，省中医院召开纪念大会。杨老是土生土长的杭州人，生于1916年2月10日，逝于1999年9月6日，享年83岁。

杨继荪教授生前是主任中医师，我国现代著名中医内科临床学家，全国首批五百名国家级名老中医药专家，国务院特殊津贴专家。杨老还是杭州市第一所中医院——广兴中医院院长、浙江中医研究所临床研究组组长，后为浙江省中医院院长。

杨老在浙江省中医界的地位有多高？看他的弟子就可略知一二：葛琳仪、徐志瑛、潘智敏、裘昌林、宋康、罗秀素和蔡宛如，都是国家级或省级名中医，平时的名医号常常是一号难求。

辨证施治研究各种病症

杨老从医六十多年，继承先贤并取各家之长，不断创新，在中医药基础理论、临床诊疗和科学研究方面，做出了卓越贡献。

他为医严谨灵活，师古不泥古，认为中医治病，贵在辨证，而辨证的关键，在于掌握疾病性质和临床演变规律，立方下药，才有的放矢。

1956年，杨老担任浙江中医研究所临床组组长，他将当时死亡率较高的流行性乙型脑炎作为科研课题，开展中西医结合治疗流行性乙型脑炎的临床研究。与潘澄濂、朱承汉等合作，主持撰写了《治疗流

行性乙型脑炎730例总结报告》刊于《浙江中医杂志》，为中医治疗流行性乙型脑炎提供了比较系统的参考资料。

在治病过程中，杨老时常体现出“融伤寒、温病于一炉，集各家之长而活用”的风格。在临床辨证中，注重“审症求因，治病求本”，在医疗实践中，重视与现代医学相结合，倡导用先进科技、仪器武装中医。他认为，许多疾病只有明确诊断，才能采取准确无误的治疗。杨老在省中医院当院长时，大力推进中西医结合的科研项目，如在脾胃病、肺心病、老年病等领域

药店里的“复方淡竹沥”“清热止咳糖浆”用的是杨老的验方

杨老在临床上积累了丰富的经验，医研相彰，积极开展学术科研。1965年，他担任浙江省卫生厅名中医验案整理小组组长，和吴颂康、罗鸣歧、林钦廉、裘笑梅等人主编《叶熙春医案》（人民卫生出版社出版）。杨老还积极研究、推广并用“冬病夏治”的方法治疗一些慢性疾病，收效颇佳，这一疗法被大家广泛认可、接受，并沿用至今。

杨老还积极把研究成果转化成临床药物。他在兼任杭州胡庆余堂药厂和杭州天目山药厂等单位顾问时，建议并指导药厂将传统中成药“杞菊地黄丸”剂型成功改革为“杞菊地黄口服液”。他还无偿将治疗支气管炎、糖尿病验方提供给杭州



杨老（左）当年为文学巨匠巴金把脉 浙江省中医院供图

天目山药厂、杭州第二中药厂，并指导他们制成了“复方淡竹沥”、“养阴降糖片”等中成药。

现在药店里常见的止咳药“复方淡竹沥”和“清热止咳糖浆”，治疗偏头痛的“头痛灵”，也是根据杨老的验方总结而成的。

杨老给病人治病 贫穷富贵一视同仁

杨老品德高尚，平易近人，对患者一视同仁。

杨老常说：“对待病人要做到官民一致，贫穷与富贵一致，认识与不认识一致。”他是这样说的，也是这样做的，无论

给谁看病，他都不分三六九等，一律平等相待。

1988年，浙江肝炎暴发，当时医院专门腾出病房作为肝炎隔离病房，市民对肝炎也是谈虎色变。但杨老家经常有来自农村的肝炎患者上门，杨老就在家给患者看病，大家都担心杨老会被传染。杨老说，患者已经上门了，哪有医生拒绝病人的道理。

杨老总是和医院的医生说，“不为良相，便为良医”，要求医生们时刻严格要求自己，对中医要继承又要创新，希望“青出于蓝”，希望学生们博览求深，学以致用，做医生要对患者负责。

杭州橡树老年病医院开设老年痴呆门诊 专家建议：老年痴呆症患者三个月内不要更换主治医生

记者 周洁琼

杭州橡树老年病医院营业一年多，几百张床位全部住满，其中老年痴呆症患者占了将近一半。

“我们综合考虑了医院的病床数量和家属需求，决定开设老年痴呆门诊，方便患者就医并指导他们用药。”橡树老年病医院三病区主任沈鉴清说。

及时就诊 延缓病情进程

沈鉴清主任是杭州市医学会精神与心身疾病专科分会秘书，从事精神卫生、心理卫生临床工作40余年。

他说，目前杭州市老年痴呆症患者人数超过31万，就医率在20%—30%。“一些人觉得年纪大、记性差是很正常的事。只有当出现了精神病性质的症状，如脾气急躁、

晚上失眠，还有老是要起来收拾东西，家属受不了患者的行为后，才会寻求专业医院帮助。”

“老年痴呆的核心症状是认知功能减退，并伴随出现精神病症状。而这类精神病性的症状往往是最难管理的。”

80岁的王大伯住进医院时，曾对护工动过好几次手。平时几分钟就能做完的事，他往往要在护工的帮助下花半小时才能做好。有时候，他还会突然一拳头打得护工眼冒金星。但等过了个把钟头，护工问他“你刚才为什么要打我？”老人多半会说：“我哪有打你！”

“老人精神紊乱、记忆力减退、个性脾气变坏、失眠等等症状，是能够通过治疗得到改善的。”沈主任说，有这些症状的老人如不及时治疗，脑神经的细胞会不断萎缩、凋亡，往往会导致躯体性的问题，比如

肌肉僵硬、挛缩，癫痫等。长期卧床的患者还易患上坠积性的肺炎、压疮，最后各种功能衰竭、丧失而亡。

开设门诊 方便患者持续性治疗

为缓解老年痴呆症患者就医的“供求矛盾”，杭州橡树老年病医院开设老年痴呆门诊，邀请多名专家坐诊，指导患者用药，帮助家属提升照料素质，提高老年痴呆症患者生活质量。

“在病床饱和的情况下，多数老年痴呆症患者的治疗还得靠门诊。”沈主任说。老年痴呆症的病情发展是渐进性的。因此，家属带患者看门诊，并得到专业、系统的评估、诊断、治疗后，一段时间内家属可代替患者来复诊。医生会根据家属描述的病情，酌情调整用药。

“我们会根据病情发展，告知家属

是否需要带患者来进一步检查，这种就诊方式可免去每次带患者来院的不便。”

考虑到老年痴呆症用药的持续性，沈主任建议家属在带患者就医期间，不要随意更换医生。“每位医生对病情的判断不一样，对药物的使用、理解也不同。而且，精神类药物发挥药效往往需要一段时间，比如抗抑郁药往往需2—4周才见效。如果患者家属‘治病心切’，经常换医生、换药，对老人反而不好。”

沈主任认为，至少三个月内，最好不要换医生。如果三个月后，病情没好转，再考虑这个问题。

老年痴呆门诊安排

沈鉴清	三病区主任	周二、周五上午
陈虹	五病区主任	周四上午

谢谢医生，节日快乐！

记者 谢谨忆 通讯员 王家铃 周素琴

昨天是“国际医生节”，浙江大学医学院邵逸夫医院的很多医生，收到了病人的感谢和祝福。

重症监护室里的吴大伯，因消化道出血，去年12月住进邵逸夫医院。当时，情况很严重，血压一直往下掉，急需大量输血。而刚从血库出来的血制品是冰冷的，不宜马上输给患者，又不能用热水复温。主治医生黄海英为尽快救治

处在危机状态的吴大伯，没多想，拿起两包冰冷的血浆袋就焐到怀里，直到焐热。其实，那几天黄医生自己的身体也不能受凉。

吴大伯事后知道此事，十分感动，借医生节，他特意请护士帮忙写了五个字：“医生节快乐！”拍了照片，要求传给黄医生，表达他的感激之情。

邵逸夫医院下沙院区的炎症性肠病病人姚君萍，写了一封感谢信，用了整整两张A4纸，代表炎症性肠病人群体向

周伟医生致谢。

“我们炎症性肠病患者有个病友群，里面有几百号人。周医生只要不做手术、只要不在睡觉，都会在群里为病友们答疑解惑，还会想办法解决各种困难。”

这几位医生都说，自己做的很平常，其实每位同行都会尽量为病人着想，能收到病人的节日祝福，他们都很开心。

除了来自病人的祝福，邵逸夫医院的护士们也精心准备了鲜花、蛋糕、小礼物，给了医生们一个大大的惊喜。



重症监护室的吴大伯向医生表达感谢 医院供图