

房山区是北京市一个山区、丘陵、平原各占1/3的大区，百余万人口当中农民所占比率超过50%。过去，农民朋友因为交通不便、信息受阻、医疗资源分布不均等因素造成的“小病扛、大病拖”的“看病难”情况，因4年前房山中医医院组建起中医流动医院而得到大大改观，房山人亲切地称之为“中医药大篷车”。

看病就医率由10%升至20%

20%

155

2012年，巡诊155个村次

全年诊治1.95万人

1.95万

81万

全年共收入81万元

现场直报农合费用28万元

28万

3.6万

发放宣传材料3.6万份

解答病人咨询2.8万人次

2.8万

156万

为病人节省支出156万元



用原创精神讲中医故事

## 桀骜院长的个性中医之路

### 而立之年开办诊所

魏新华1954年出生于江苏徐州，早年在中国工程物理研究院的职工医院工作，1973年在成都医药大学医疗系学习。“工作10年后，我就想自己创业。”而立之年，他辞职下海，在四川梓潼开办个人诊所。“当时投资600元，租了一个地方，买进了一些中药，开始坐诊。”魏新华讲述。

当时开办诊所对自己是严峻考验。在四川梓潼县，老百姓很穷，平均一副中药6毛钱。医生开的第一副中药必须见效，他们未必来买第二副。“很多人不理解，觉得在公立医院工作是端着金饭碗，我却自己扔掉它，开始创业。”

### 开办私立医院

在开办诊所的那段时间，有一件事让魏新华出

北京奥北中医医院院长魏新华给人的感觉是，桀骜气质中带有些许儒雅和包容。“我是在而立之年开办个人诊所的，那是在上世纪80年代，在当时好多人看来我是不要金饭碗偏要自己用泥饭碗。”

了名。一位患食道癌的老汉卧床不起，他女儿就来找魏新华，结果一副药下去，老汉起床了，接连吃了几副药，症状很快减轻了。“这件事让我火了一把，其实食道癌治愈几乎是不可能的，但是中医疗法可以减轻患者症状，延长生命时间。”魏新华回忆。

魏新华对医学悟性很高，对呼吸道系统的疾病能够治愈，尤其是慢性支气管炎、慢性鼻炎、慢性咽炎，这些疾病在他手上几个月就能达到预期效果。

凭着自己的医术，魏新华在四川开办了十几年诊所后开始北上，在1994

年创建了北京奥北中医医院。谈到私立医院的运营，魏新华颇有感慨：“目前私立医院面临信任危机，医院不要把盈利当成惟一目的，要建立和患者之间的信任。”对于私立医院的发展前景，魏新华表示，一些特色特长的中医疗法如果能在私立医院推广，将为国家节省很多医保费用，关键在于提升老百姓的信任度和认可度。

### 用中医整体观治疗

魏新华的治疗真正体现了的中医整体观、系统观。一位老太太长年受肠炎困扰，白天中午12点之

后才敢出门，在12点前出门大便失控，很痛苦。“她来我这里治疗慢性支气管炎，经过一段时间调理后，她的肠炎也好了。呼吸系统和消化系统是互相关联的。”魏新华讲述。

魏新华表示，一位医学界人士说，中医讲整体观，美国人也讲整体观，人家给我检查身体，从头到脚检查，这不是整体观吗？他说这话表明他不懂中医整体理论。有的患者口腔溃疡，反复发作，单纯消炎不好。口腔溃疡反映了人体代谢的紊乱，胃肠功能低下，于是湿气蓄积在口腔里成了细菌的培养基地。只有补肾健脾增强了体质，口腔里没有湿气蓄积了，细菌的培养基地也就被撤销了，口腔也就不溃疡了。这就是中医的整体观。

北京商报记者 刘亚力

# 山区的“中医药大篷车”

——访房山区中医医院院长徐希胜

## 改变坐等病人上门看病现状

2009年4月24日，房山中医医院响应北京市中医管理局的中医药“进农村、进社区、进家庭”号召，组建成立中医流动医院，这也是北京市第一家中医流动医院。“过去农村有电影放映车，为农民朋友带去精神食粮，现在中医药也可打造自己的大篷

车，送去健康与文化。看病救人不一定非得等病人上门。”房山中医医院院长徐希胜坦言流动医院的成立初衷。

房山区有462个村、21个乡镇，由于山区丘陵居多的特殊地理环境造成医疗资源分布不均，农民“看病难”矛盾尤其突出。有很

多农民朋友反映，进城看病费时费力，交通不便、信息不通，折腾受罪。徐希胜表示：“流动医院每周一到周五都出诊，哪儿偏僻去哪儿，就是给老百姓送便利、送服务、送健康的。”

让徐希胜印象尤为深刻的是，去年“7·21”北京特大水灾中，房山区受灾

极为严重。当时，流动医院的巡诊车全部泡水了，损坏得厉害。在这种情况下，房山中医医院大车换小车，顶风冒雨，背设备、背药品，发动各支部深入灾区，为灾民义诊。有的车开不进去，医生们就徒步几公里，为老百姓送去中医药服务。

## 花一级医院钱享受二级医院服务

在流动医院运行中，中医药简便验廉、疗效显著，针灸、推拿、贴敷等中医适宜技术深入人心。在巡诊现场，医院还推行农村合作医疗直接报销制度措施，为老百姓打开了方便之门，很受农民欢迎。房山中医医院流动医院提出的口号是：“花一级医院的

钱，在家门口享受二级医院的中医药服务！”

在流动医院医师队伍建设上，因山区农民看病状况复杂，对巡诊医生的水平要求很高，派出的医生基本是副主任医师级别以上。即使在本院医务人员手紧张的情况下，也要求各科室派出精锐人马

下乡。正如徐希胜所说：“农民群众需要我们去服务，我们也需要利用好这个平台。老百姓欢迎哪个医生就派哪个去。”对巡诊队伍的高标准、严要求，极大锻炼了中医药人才队伍，很多参与过巡诊的医务人员业务水平逐渐提高，门诊量也剧增。

中医流动医院成立4年来，取得的成果显而易见，据统计，每个村村民看病就医率由过去的10%升至20%。以2012年为例，流动医院巡诊了155个村次，诊治1.95万人，收入81万元，现场直报农合费用28万元，为病人节省支出156万元。

## 要经济效益更要社会效益

房山区中医医院初步统计过，加上人员补贴、车辆维修、汽油等费用，每年医院要为流动医院贴补约100万元。流动医院投入大、收入少，有人可能觉得不划算。但是，房山区中医医院也算另外一笔账。徐希胜说：“流动医院贴近群众，为中医医院树立了良

好的社会形象，患者认可医生，对医院有好感，看病就会想着找我们，这种间接的效益难以计算。”

此外，流动医院每到一个乡村都积极宣传中医药文化，铸造品牌，这些都是无价的社会效益，从而增加门诊量，社会效益和经济效益相辅相成。

由于各方面工作的有效开展，房山中医医院在今年初由二甲医院晋升为三甲医院。

徐希胜透露，今年国家中医药管理局协同北京市中医药局，将投资购置流动医院装备大客车，包括房山区在内的7个区县有望改善或配置装备车。

“国家政策支持、财政补贴，提高了我们开展流动医院工作的积极性，这必将形成一个长效机制，惠及百姓。接下来，北京市将借鉴房山中医流动医院建设经验，打造10家中医流动医院。”

北京商报记者 夏姗姗/文  
李杰/制图

·岐黄集萃·

## 华佗妙手“对症下药”

华佗是东汉名医。一次，府吏倪寻和李延两人都患头痛发热，一同去请华佗诊治。

华佗望色、诊脉后，开出两个不同的处方。两位病人一看处方，给倪寻开的是泻药，而给李延开的是解表发散药，表示不解。

华佗解释道，倪寻的病是由于饮食过多引起的，病在内部，应当服泻药，将积滞泻去；李延的病是受凉感冒引起的，病在外部，应当吃解表药。两人听了十分信服，便回家将药熬好服下，果然很快都痊愈了。中医强调辨证治疗，病证虽一样，但引起疾病的原因不同，治疗方法也不一样。后来，人们常用“对症下药”这个成语比喻针对不同情况采取不同方法处理问题。

## 晋景公之“病人膏肓”

相传，晋国的君主晋景公生病，请来装神弄鬼的巫医替他治疗，病情反而有增无减。于是，他派人到秦国求医，秦国派了一位名叫医缓的医生去给他治病。

当医缓还在去晋国的路上时，晋景公做了个梦，梦见从他的病中跳出两个小人。其中一个说：“医缓可不比前次那个巫医，他恐怕要抓住我们，该往哪里躲呢？”另一个回答说：“到心的下面、膈的上面，叫‘膏肓’的那个地方去吧。”医缓到了晋国，给晋景公辨症后为难地说：“这病不可治啦！病在膏肓，不能采取攻伐的治法，何况药物也不能到达那里去发挥药效。”后来，人们常用“病人膏肓”形容病情严重，难以医救，也用来形容犯错误到了不可挽救的地步。

本报记者 夏姗姗/整理