

天津科学技术出版社

新医学·风湿骨病系列丛书

王景新
编著

医术人道



新医学·风湿骨病系列丛书

医 术 人 道

王景新 编著

 天津科学技术出版社

图书在版编目（CIP）数据

医术人道/王景新编著. 天津市：天津科学技术出版社，2011.09

【丛书名】新医学·风湿骨病系列丛书

ISBN 978-7-5308-6610-8

主题词：痹证-中医疗法

中国分类号：R255.6

原书定价：49.00 元

作者简介

王景新,1996年毕业于河北医科大学中医学院,本科学历,河北省青联委员。毕业后自主创业十余年,创建了河北国康中医药研究所、石家庄国康中医骨病医院及石家庄国康科技有限责任公司。开发并投产了熏膝乐、针灸活力宝、龙凤奇针、拔膝乐等近十种用于治疗风湿骨病的高科技产品。在国家级刊物发表论文十余篇,其中,《臭氧涡流对冲术治疗膝骨关节病、滑膜炎 948 例临床观察》《“骨肉同治”理论对超早期股骨头坏死干预治疗的临床意义》《液压冲洗治疗腰椎间盘突出症 1215 例临床疗效分析》等论文发表后引起业内强烈反响。

提出了“零起步诊断”思想,创建了“定时定位病理诊断法”,总结了近百个风湿骨病的诊治误区,创立了“骨质增生不是病”“椎间盘突出症真假学说”“股骨头坏死病机新说”“痹痛软性学说”“中药性能不确定学说”“骨肉同治”“膝骨关节病腔内外论”等学术观点。荣获 17 项国家发明专利,其中,生鲜中药提取技术、新型外用药载体的系统研究更是填补了中药外治史上的一项空白。国康科技有限责任公司在太行山深处租用 500 亩山地用于中药种植,进行生鲜中药研发。

创立完善了臭氧涡流对冲术、新医微创术、龙凤奇针术、生鲜透骨疗法、液压冲洗术、竹罐药疗、活罐药疗、新医整脊等三十余种中医药特色疗法;倡导“骨病疗法超市”及辨证取法,反对一招鲜的偏激做法。

秉承中医“辨证”“仁术”之属性,不但治病法多脑活,更是对贫困患者减免费用。行医十余年,救助患者八千余人次,投入人民币数百万元。



作者在进行臭氧涡流对冲治疗



作者正在进行龙凤奇针治疗



生鮮糊藥



熏膝乐治疗



针灸活力宝(I 型)



针灸活力宝(II)



竹罐药疗



作者正在进行减压平抗整脊手法治疗

前言

欢笑声中于医院降生,悲哭声中于医院辞世,一生中,我们又会因健康问题与医院频频发生关系,医院、医生贯穿我们一生,其重要性可想而知,其受关注度不言而喻。

风湿骨病已经上升为危害人类健康的第三大疾病,成为人类健康的一大杀手,我国 50 岁以上人群中半数患骨关节炎;65 岁以上人群中 90%的女性和 80%的男性患骨关节炎。该病迁延难愈、反复发作,严重影响着人们的工作,降低了人们的生活质量。尽管我们的医疗水平大大提高,但在现实中,重症风湿骨病患者仍然比比皆是,入目可见十几岁的学生患颈椎病头晕脑胀,老年膝骨关节炎患者成了“罗圈腿”,青年股骨头坏死患者拄双拐行走,年轻的类风湿患者手、膝畸形,强直性脊柱炎患者弯腰驼背,椎间盘突出症患者行走困难……造成这些现象的原因方方面面,有患者本身的懈怠因素,也有医者的误诊误治,如果这些问题得以解决,那么许多人将远离风湿骨病,我国老年人的健康水平也会上一个台阶。如何提高人们的警惕性,改变不良的生活工作方式,做好风湿骨病的预防工作;如何提升风湿骨病医生的专业水平,改变不正确的思维模式,杜绝误诊误治,正是作者写这本书的初衷。

本书分四章,第一章列举了临床中常见的一些健康误区及风湿骨病治疗中的错误认识和做法;第二章是笔者从医 20 年的经验总结,着重介绍了新医微创——龙凤奇针术、手法整脊——减压平抗整脊手法和中药临床应用诀窍;第三章主要介绍了常见风湿骨病的误诊误治、本人的治疗经验和疾病的康复保养;第四章记述了笔者从乡村走出来,以乐观、勤奋、善思为宗旨,白手起家,艰难创业的历程,为现代青年创业提供了一个参考。

为何取名《医术人道》,医者无外乎医术、医德两个方面,亦即德、才二者兼备,方可行大医之道,权当鞭策自己,拟以下三条为我行医准则。

为医,不单疗疾,更有仁爱之心,所用之法简廉,所取之药不分贵贱,解病人所困,并安其心神;断其证,治其病,依证取法犹如临敌布阵,既要兵多,更会调遣,不可拘于一法治百病,或百法治一病。

为中医,要明了其性为“仁”,德至高为黎民所爱,贵在“变”,术有道为兴存之魄;万物皆有规律,中医药亦如此,学不博无以通其变,思不精无以烛其微,知之而变则活,不知而变则亡。

中医与西医,犹如性别之不同,各有特点属性,在理论上有不可通约性,临床使用上可以优势互补,但绝不可以我之理套它之道,否则必败矣。

20 年来,我不停思考、不停实践,悟出了一些医学道理,创新了一些独特的疗法,总结了一些经验,整文成书,句句肺腑言,当今时日不能不说,一片苦心但愿有益于,由于才疏学浅,言语拙直,不当之处还望同仁指正谅解,先行谢过。

王景新

2011 年 5 月 17 日

目 录

第一章 杞人忧天	(1)
第一节 激素的滥用令人发指	(1)
第二节 抗生素随意用 换来换去要人命	(2)
一、抗生素使用的误区	(2)
二、我国抗生素滥用形势严峻	(3)
三、什么原因造成了这样的局面	(3)
四、滥用抗生素的后果	(3)
五、抗生素应用如何规范	(4)
第三节 提防保健品销售陷阱	(4)
一、医生义诊	(4)
二、免费试用	(4)
三、专家讲座	(4)
四、亲情陷阱	(4)
五、雇“托”制造假象	(5)
第四节 八项注意 远离腰腿痛	(5)
一、懒惰	(5)
二、坏习惯	(5)
三、麻痹	(5)
四、庸医误治	(6)
五、盲从大医院	(6)
六、跟着广告走	(6)
七、饮食结构的改变	(6)
八、专科专药专法误导	(6)
第五节 按摩的咔嚓响和针刀的咯吱声都能做文章	(7)
第六节 骨质增生让人花了多少冤枉钱	(8)
第七节 椎间盘突出 从一个陷阱掉进另一个陷阱	(9)
第八节 水土养人 造血干细胞让截瘫病人站起来	(10)
第九节 夸大医疗宣传 人民群众遭殃	(11)
一、医疗器械夸大宣传	(11)
二、保健品夸大宣传	(12)
三、药品夸大宣传	(12)
四、治疗技术夸大宣传	(13)
第十节 商业中医已成了中医的掘墓人	(14)
第十一节 炒了绿豆炒大蒜 炒了药品才算乱	(15)
一、名人炒作狐假虎威	(15)
二、专家炒作假作真时真亦假	(15)

三、广告轰炸运动	(15)
四、恐吓炒作小题大做	(15)
五、电台炒作防不胜防	(16)
第十二节 掺药胶囊 管不住的隐形杀手	(16)
一、为什么要在中药里添加西药	(16)
二、中药里添加西药的弊端和危害	(17)
第十三节 中医学子“潜伏”九类	(18)
第十四节 当今胖子的中医辨证	(19)
一、湿热型胖子	(19)
二、气虚型胖子	(19)
三、阳虚型胖子	(20)
四、痰湿型胖子	(20)
五、激素型胖子	(20)
第二章 20 个春秋的医学探秘	(21)
第一节 异常点的提出顺应了中西医结合的趋势	(21)
第二节 新医整脊——新医学在整脊领域的具体运用	(22)
一、新医整脊概述	(23)
二、新医整脊十大指导思想	(24)
三、新医整脊诊断体系	(25)
四、脊柱异常点的组成	(26)
五、脊柱异常点的查找方式	(26)
六、脊柱异常点的阳性度	(28)
第三节 新医手法整脊	(29)
一、对整脊手法作用机理的两点认识	(29)
二、高压失抗的发病原因	(29)
三、减压平抗整脊手法的原理	(31)
四、减压平抗整脊手法特点	(31)
五、减压平抗整脊手法要点	(31)
六、减压平抗整脊诊断方法——四步诊查定位法	(31)
七、减压平抗整脊手法遵守的原则	(32)
八、减压平抗整脊手法的具体步骤	(32)
九、减压平抗整脊手法的适应证	(36)
十、减压平抗整脊手法的注意事项	(36)
十一、新医整脊导引操——学会导引操 无疾不吃药	(36)
第四节 新医微创——新医学在针刀领域的具体运用	(38)
一、新医微创的人体 21 区域划分	(38)
二、俞募区发病特点及补泻原则	(38)
三、龙凤奇针——使针刀从技术变成了艺术	(38)
四、龙凤奇针耗费我 10 年光阴	(39)
五、龙凤奇针术对比传统针刀的创新点	(39)
六、龙凤奇针为何神奇	(40)

七、龙凤奇针 6 针 12 刀法	(41)
八、龙凤奇针的入路点	(42)
九、龙凤奇针的注射药物	(43)
十、龙凤奇针的补泻手段	(44)
十一、龙凤奇针如何辨证疾病虚实	(44)
十二、龙凤奇针要打好基本功,请用数字归纳法	(45)
第五节 人体结构的特征	(50)
一、全身的骨性标志	(50)
二、人体解剖的常用三角	(50)
三、人体解剖常用的管	(51)
四、人体解剖常用的窝	(52)
五、附肢常见的变异和畸形	(53)
六、神经的体表投影	(54)
第六节 巧学中医药 能用一辈子	(54)
一、肾	(54)
二、肝	(55)
三、脾	(55)
四、心	(55)
五、肺	(56)
六、胃	(56)
七、大肠	(56)
八、胆	(56)
九、膀胱	(56)
十、小肠	(57)
十一、收敛药	(57)
十二、生肌敛创药	(57)
十三、杀虫止痒药	(57)
十四、收敛止血药	(57)
第七节 依病取证脏腑为用 每用每验	(57)
一、类风湿性关节炎	(57)
二、强直性脊柱炎	(58)
三、腰椎间盘突出症	(59)
四、颈椎病	(60)
五、截瘫	(61)
六、股骨头坏死	(61)
七、膝关节滑膜炎	(62)
第八节 国康大蜜丸	(63)
第九节 新型外用药载体让黑膏药退下历史舞台	(64)
一、黑膏药的短板	(65)
二、膏药模式	(65)
三、新型外用药载体	(65)
第十节 生鲜药垫给活罐增添了活力	(66)

第十一节 竹罐 我向先辈致敬	(67)
第十二节 针灸活力宝 费我 10 年光阴	(67)
第十三节 生鲜糊药散 一年用药达两吨之多	(68)
一、采用了生鲜中药	(68)
二、专用透皮剂和调敷液	(69)
三、辅助治疗	(69)
四、灵活治疗	(69)
五、药渣可泡脚	(69)
六、能治大病	(69)
第十四节 生鲜中药 民间中医外治法	(69)
第十五节 拔膝乐 天才的发明	(70)
第十六节 熏膝乐 10 项专利在家治疗膝关节病	(70)
一、颂熏膝乐	(70)
二、熏膝乐的研发背景	(71)
三、生鲜中药熏膝包——太行山上流传千百年的治腿疼秘方	(72)
四、《熏膝乐 乐万家》调查表	(73)
五、熏膝乐的作用机理	(73)
六、熏膝乐的适用人群	(74)
 第三章 疗法超市 治病用脑	(75)
第一节 椎间盘突出症真假学说让多少人放弃了手术	(75)
一、腰椎间盘突出症的治验要诀	(75)
二、何为椎间盘突出症真假学说	(76)
三、椎间盘突出症的疑问解答	(76)
第二节 储备空间和代偿曲度是正确诊治颈椎病的两大概念	(90)
一、颈椎病的治验要诀	(90)
二、颈椎病常识	(91)
第三节 类风湿性关节炎的康复秘诀	(103)
一、类风湿性关节炎的治验要诀	(103)
二、常见疑问	(104)
三、中西医个体化免疫阶梯疗法综合治疗类风湿性关节炎	(109)
第四节 强直性脊柱炎是否会弯腰驼背取决于性格	(110)
一、强直性脊柱炎的治验要诀	(110)
二、疑问解答	(111)
三、龙凤奇针综合九法特色治疗强直性脊柱炎	(117)
第五节 骨肉同治为股骨头坏死有效的治疗方法	(118)
一、股骨头坏死治验要诀	(118)
二、疑问解答	(118)
三、骨肉同治创新理论五位一体综合六法治疗股骨头坏死	(127)
第六节 腔内外论让膝关节置换找到了失败的原因	(129)
一、膝关节疼痛的治验要诀	(129)
二、疑难解答	(129)

三、腔内外论是治疗膝关节疾病的重要指导思想	(141)
第七节 截瘫——脊髓断了,经络未断	(142)
一、截瘫的治验要诀	(142)
二、疑问解答	(143)
三、龙凤奇针激活七经九线,治截瘫国内首创	(145)
第四章 命悟不息	(147)
第一节 那个风云变幻的年代	(147)
第二节 贫苦快乐的童年	(147)
第三节 苦中作乐求学路——峥嵘岁月稠	(148)
第四节 我的大学——青春无悔	(150)
第五节 短暂的上班时光——心无旁骛	(151)
一、对于中医外治法研究颇有心得	(151)
二、对水针注射详细研究	(152)
三、掌握了一些工作技巧和方法	(152)
四、怀疑了一些时下较为关注的问题	(152)
第六节 蛰伏晋州的五年——我拿青春赌明天	(152)
一、艰难的起步	(152)
二、专利的发明	(155)
三、液压冲洗技术——成就了龙凤奇针的发明	(156)
四、疯狂的实验——静脱技术和马钱子	(157)
五、视患者如亲人,最后成就的还是你自己	(157)
第七节 漫漫回归路 厚积薄发会有时	(158)
一、新石医院的短暂时光	(158)
二、赵京国的人生第二春	(161)
第八节 潜心研究的两年	(162)
一、搭建自己的舞台	(162)
二、广告的变迁	(163)
三、奇怪的研究所	(164)
四、梅花贴的研制	(165)
五、药品招商会	(167)
六、呼市会盛况	(167)
七、“一年一大步 三年大变样”工程	(168)
八、人间孝道	(169)
九、民营医院路在何方	(170)
十、教您补钙绝招	(172)
附 录	(173)
附录1 送给患者朋友	(173)
附录2 送给天下老人	(174)
附录3 部分论文	(175)
附录4 部分专利	(179)

第一章 杞人忧天

作为一个医务工作者,且是一线临床人员,每每看到由于医生或药商为图谋钱财或业务不专,给病人带来误诊误治而造成的后果,心中很不是滋味,本就治病贵,如再加上医源误病,那治病岂不成了致病,这就不是真实意义上的医疗行为,而成了“伪医”,究其原因系人的品行道德出了差错。一个合格的医生首先要有合格的人格,最后必将德术兼优,本篇章是我从临床上总结出的反面教训,希望医者能引以为戒,商者能慈悲为怀,病人能不走弯路,捞难人于苦海矣。本部分是我在临床上经常遇到的一部分诊治误区,每每想及,心有余悸,可又不能更改,权当杞人忧天,个人观点,不当之处,敬请指正。

第一节 激素的滥用令人发指

激素按化学结构大体分为四类:第一类为类固醇,如肾上腺皮质激素、性激素;第二类为氨基酸衍生物,有甲状腺素、肾上腺髓质激素、松果体激素等;第三类激素的结构为肽与蛋白质,如下丘脑激素、垂体激素、胃肠激素、降钙素等;第四类为脂肪酸衍生物,如前列腺素。人们通常所说的“激素”是指肾上腺皮质激素中的糖皮质激素,它们的名字都有一个共同点,那就是最后一个“松”字,如地塞米松、强的松、去炎舒松。

目前,临床中有一百余种原发性疾病和急难顽症,如慢性肾炎、哮喘、红斑狼疮、类风湿性关节炎等使用激素治疗,因此,很多人把激素类药物视为灵丹妙药,甚至因感染而发热时也把激素当成退烧药来使用。但是激素是把“双刃剑”,它在为患者治疗疾病的同时,也使许多患者饱受全身器官、组织受损的痛苦。如果滥用,会引起各种各样的药物不良反应,如发胖、骨质疏松、高血脂、胆固醇增高、高血压、动脉硬化、糖尿病、股骨头坏死等。

因激素起作用较快,许多医生急功近利,不管什么病,上来就是激素,如农村小儿感冒发热,医生往往上来就是一针地塞米松(5 mg),很快孩子热退了,精神好转,很兴奋的样子,可过两天就可能导致肺炎,为什么呢?因为激素退热掩盖了病情,使得细菌疯狂生长,甚至会危及生命。当有腰腿疼痛时,医生往往选择打一针封闭,效果奇快,第二天就能工作了,可是过几天又会疼痛,持续发展就可能由软组织病变发展为骨质病变。激素长期在体内蓄积,副作用自然多,许多患者也有一种错误心理,得了病总想一下就好,如果达不到要求,就立马换医生、换医院。而医生呢,为了迎合患者这种急于求成的心理,为了经济利益,也只有把猛用激素当成必杀技。

而在腰腿痛的治疗上,激素滥用简直到了令人发指的地步。

基层医生治疗腰腿痛没有别的办法,就直接用止痛药加激素!

不良医生为了利益,让患者服用掺加了激素的所谓纯中药(所谓祖传中药,装入胶囊,实际内容物为止痛药、激素、维生素、健胃药等粉碎成末,每瓶十几元,多源于豫、鲁二地,竟风靡全国),经历了十余年后,现在仍在农村盛行不衰,谁之悲哀!

给患者注射实际上是加了激素的中药注射液,却美其名曰“神奇配方”“进口药物”。针刀治疗多配合上了激素,除了松解作用就是封闭的意义了。无休止的骶疗、封闭!一句话,很多临床治疗方法,真正起作用的就是激素,而收费时则另立名目。

激素在表面上缓解了疼痛,却根本无法阻止疾病的进展。于是,随着治疗的深入,疾病不断加重,副作用开始凸显,所以说激素是先甜后苦的“双刃剑”。类风湿患者一旦开始服用激素就不停地加大药量,股骨头坏死患病率与日俱增,一般的腰腿痛治成了股骨头坏死,聋子变成了哑巴,悲剧啊!

患者陷入“病—用药—好转—停药—复发—加量—再复发”的怪圈,这一点应该引起我们高度的警惕和深刻的反思。那激素就一无是处了吗?答案当然是否定的。

殊不知,激素在治疗某些疾病时确有不可替代的作用。激素可以治疗系统性红斑狼疮、多发性肌炎、血管炎、肾病、肾炎等,也可以治疗过敏性疾病,如哮喘、过敏性鼻炎、荨麻疹、血清病等。此外,肾上腺皮质功能减退症、一些严重感染和各种休克,都可以用激素进行辅助治疗。另外,激素对急性期病变及危重病人效果是非常明显的,可以马上转危为安。

当病情好转并且稳定时,就可以考虑减少激素使用量,但要遵循先快后慢的原则。对于减药时间,如果是急性病,在一次用药不超过3天的短期用药,可以一次性停药;如果超过3天就应该逐渐减量,根据病情,并在专科医生的指导下减药。切不可自己随便减药或停药,否则有可能出现戒断现象,导致原有疾病的加重或复发。

激素的一些副作用是可以预防的,如骨质疏松和股骨头坏死,可以在服用激素以前给病人补充钙片或者维生素D,让病人多活动、多晒太阳。如果有肥胖或者高血糖、高血脂,应该严格控制饮食的摄入量。还应该预防感冒受凉,保证口腔卫生,勤洗下身。一旦出现了感染,应在专科医生的指导下调整激素和抗生素用量。

激素本无过,人之过也。依此类推,三氯氰胺和牛肉膏没错,乱加三氯氰胺和牛肉膏者错!

第二节 抗生素随意用 换来换去要人命

前些日子,一个朋友的父亲因不明原因发热,多方检查治疗无果,慕名住进某三甲医院,住院第一天,没进行任何检查,也没确诊,就莫名其妙地被输上抗生素。当家属表示疑问时,医生回答模棱两可:如果输液后不烧了就证明对症了。这算什么回答?我们透过以下现象之一斑,可窥抗生素滥用之全貌。

患者因病去大医院住院,不管是脑出血、类风湿、膝关节病抑或是其他疾病,无一例外地会被先输上抗生素。而对于类风湿患者,抗生素本身就会导致免疫功能紊乱,加重病情,一般关节炎的炎症与抗生素更是风马牛不相及。

农村孩子感冒发热去诊所,不管是几个月的孩子还是几岁的孩子,医生毫不犹豫地打针输液,内容是抗生素,美其名曰,消炎。他们的理论是有了炎症才发热,发热必须用抗生素,这样的理论不知出自何处。

患者外伤后,不管是进行了手术,还是打了石膏,或者症状轻微,医生都会告知要输液消炎,液体依然为抗生素。

一、抗生素使用的误区

在老百姓的心目中,抗生素与炎症是紧密相连的,所以,对医生应用抗生素积极配合,而现实中抗生素的使用有太多的误区。

1. 抗生素等于消炎药 抗生素不直接针对炎症发挥作用,而是针对引起炎症的微生物起到杀灭的作用。消炎药是针对炎症的,比如常用的阿司匹林等消炎镇痛药。

多数人误以为抗生素可以治疗一切炎症。实际上抗生素仅适用于由细菌引起的炎症,而对由病毒引起的炎症无效。人体内存在大量正常有益的菌群,如果用抗生素治疗无菌性炎症,这些药物进入体内后,将会抑制和杀灭人体内有利的菌群,引起菌群失调,造成抵抗力下降。日常生活中经常发生的局部软组织淤血、红肿、疼痛,过敏反应引起的接触性皮炎、药物性皮炎以及病毒引起的炎症等,都不宜使用抗生素来治疗。

2. 抗生素可预防感染 抗生素仅适用于由细菌和部分其他微生物引起的炎症,对病毒性感冒、麻疹、腮腺炎、伤风、流感等患者给予抗生素治疗有害无益。抗生素是针对引起炎症的微生物,是杀灭微生物的。没有预防感染的作用,相反,长期使用抗生素会引起细菌耐药。

3. 广谱抗生素优于窄谱抗生素 抗生素使用的原则是能用窄谱的不用广谱的;能用低级的不用高级的;用一种能解决问题的就不用两种;轻度或中度感染一般不联合使用抗生素。在没有明确病原微生物时可以使用广谱抗生素,如果明确了致病的微生物最好使用窄谱抗生素。否则容易增强细菌对抗生素的耐药性。

4. 新的抗生素比老的好,贵的抗生素比便宜的好 其实每种抗生素都有自身的特性,优势劣势各不相同。一般要因病、因人选择,坚持个体化给药。例如,红霉素是老牌抗生素,价格很便宜,它对于军团菌和支原体感染的肺炎具有相当好的疗效,而价格非常高的碳青霉烯类的抗生素和三代头孢菌素对付这些病就不如红霉素。而且,有的老药药效比较稳定,价格便宜,不良反应较明确。

另一方面,新抗生素的诞生往往是因为老的抗生素发生了耐药,如果老的抗生素有疗效,应当使用老的抗生素。

5. 使用抗生素的种类越多,越能有效地控制感染 现在一般来说不提倡联合使用抗生素。因为联合用药可以增加一些不合理的用药因素,这样不仅不能增加疗效,反而降低疗效,而且容易产生一些毒副作用,或者细菌对药物的耐药性。所以合并用药的种类越多,由此引起的毒副作用、不良反应发生率就越高。一般来说,为避免耐药和毒副作用的产生,能用一种抗生素解决的问题绝不使用两种。

二、我国抗生素滥用形势严峻

我国是全球抗生素产量最大的国家,年产147万吨,全世界75%的青霉素工业盐、80%的头孢菌素类、90%的链霉素类抗生素产于我国。我国是抗生素使用大国,人均年消费量138g左右,而在美国仅为13g。中国是世界上抗生素滥用最严重的国家,细菌整体的耐药率高于欧美国家45%左右。在住院患者中,抗生素的使用率高达70%,其中,外科患者几乎人人都用抗生素,比例高达97%。

须要注意的是,抗生素滥用不仅发生在医院里,也发生在畜栏里。据北京大学临床药理研究所肖永红教授等专家调查推算,中国每年生产抗生素原料大约21万吨,其中9.7万吨抗生素用于畜牧养殖业,占年总产量的46.1%。中国社会科学院农村发展所对山东、辽宁的部分农村畜禽养殖户进行了调查。在被调查的养殖户中,有50%养殖户在饲料里不同程度地添加了抗生素及其他药物。

畜牧业中使用抗生素过多,致使各种肉类及奶制品中抗生素含量超标,这类食品导致人体内的抗生素蓄积,以致人如果要治病,使用抗生素时,其本身已有抗药性。

我国研制一种抗生素大约需要10年的时间,而产生耐药菌素却在两年之内,目前对青霉素的耐药性几乎达到100%,未来呈现无有效抗生素可用的可怕趋势。如果有一天,所有抗生素对细菌都不起作用该怎么办?抗生素滥用的严峻后果,让有识之士忧心忡忡。

三、什么原因造成了这样的局面

很多患者认为,抗生素仿佛万灵丹,对一切感染都有效,因此,不给开抗生素,患者会抱怨不认真看病,甚至有的人直接自己下订单。一位医生说,许多患者总这样认为——病毒性呼吸道感染患者服用阿莫西林之后病情好转。事实上,这通常是疾病自然过程的结果,而不是阿莫西林的效果。

医患关系紧张,医生不得不保护自己,我给你用抗生素了,用了最好的了,那你再出现感染就是你的事了。医生要是不用,或者用一般的,出了事,患者会质问医生,我有钱,你为什么不给我用?

不过,医生的处方仍是抗生素滥用的更重要原因,尤其是在以药养医的体制下,更把它推向了极致。中国执业药师协会一位药学专家曾说,很多患者到医院就医,一个小感冒就用上百元的抗生素药,而事实上感冒大多由病毒引起,使用抗生素根本于事无补。患者为什么会倾向于用高价药?抗生素越贵越好的观念是谁传递给患者的?

全国人大代表钟南山分析了三种滥用抗生素的情况。第一,医生的理念、医生的医疗学术水平不高。第二,医生为了保护自己而滥用抗生素,也就是说:“我都用了,到时候不行,我能做的都做了。”第三,我不回避这个原因——用药多了收入多。

四、滥用抗生素的后果

原因或可争辩,后果却无可争辩。世界卫生组织的简报称,如果抗生素的适当使用不能成为常态,就会产生可怕的后果,不断出现“超级细菌”和无法治疗的感染。2010年,名为新德里金属 β 内酰胺酶-1的超级细菌(NDM-1)即给人类敲响了警钟。这种细菌含有一种罕见酶,能存在于大肠杆菌的DNA中,从而使其产