



藏医药档案在藏医药事业发展上的助推作用分析

次旦平措

西藏自治区藏医院住院部 西藏 850000

【摘要】 中医药档案资源为中医药学的继承、发展、保护等事业发展过程中起到了举足轻重的作用,借助中医药档案资源的合理应用及支撑中医药事业的持续稳定发展,以及档案资源使中医药事业发展过程中创造更大的经济效益和社会效益。本文针对中医药档案在中医药事业发展方面的助推作用进行适当的研究,探讨藏医药档案资源的合理利用与开发、研究以及如何保护的措施。

【关键词】 藏医药档案;藏医药事业;助推作用

【中图分类号】 R29 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2018) 02-206-02

建国以来,藏医药在国家和自治区的高度重视下,藏医药发展进入了一个新的全面繁荣时期。近年来,在国家对中医药事业方面进一步加强和重视下,中医药在我国医疗、科研、教学、养生、保健等方面起到了一定的作用,也为我国医疗卫生事业的发展中起到推波助澜的作用。习近平总书记也提出“中医药是打开中华文明宝库的钥匙”。藏医药学同样也是中华民族文明宝库中的瑰宝,其历史悠久,文献资料丰富,临床疗效显著、具有独特的理论体系和实践经验,它为我国医疗卫生事业中起到非常重要的作用。该学科在我国民族医药学中是理论体系最完整、临床实践最丰富、文献资料最丰富的一门学科,虽没有中医学那么发展,但我们应借鉴中医药文献资料保护和合理开发、研究的方法、经验,来保护和发展藏医药事业,这是历史赋予我们的重任,藏医药文献资料档案在助推藏医药事业发展方面发挥着重要作用,藏医药文献档案是藏医药学继承与发展过程中的重要途径,没有藏医药学理论体系的继承人员,就无法谈论发展、是继承的基础上发展而成的。藏医药文献资料的档案是藏医药学的重要情报来源,在藏医学继承、弘扬、发展中起到重要作用,它能够全面助推藏医药事业的发展,促使藏医药学科、教学、临床等领域进入到一个全新发展阶段。

一、藏医药档案文献的内涵和分类

藏医药文献档案主要是在藏医药工作中逐渐形成的具有明显保存和应用价值的文字记录、古籍、门唐、医疗仪器、验方、名医塑像等历史遗留的文物与资料。中医药档案是国家档案资源重要构成元素之一,在开展中医药工作以及其他相关工作中能够提供必要的参考依据^[1]。同样西藏自治区藏医院也是藏医药文献资料档案资源来源的重要机构之一,是中医药档案的重要构成元素及组成部分,为开展藏医药工作以及藏文化的保护提供了必要的参考依据。因此在全面推进藏医药事业发展的过程中,应该加强对藏医药档案资源的重视。按照藏医药档案资源的性质对档案类型进行划分,主要分为藏医药典籍档案,如《比其黄色经函》、《月王药诊》、《四部医典》、《蓝琉璃》等藏医药基础理论内容的划分为基础理论类档案;《祖先口述》、《千万舍利》、《秘诀补遗》、《贡追札记》等划分为临床类档案;如《彩轮术平安之轮》、《养生大全》等划分为养生类档案;如藏医医疗仪器、藏医药学门唐、藏医药学医德医风、藏医药学传承体系、甘露加持法等具有明显文化意义和价值的划为藏医药文化类档案;如古籍文献资料的整理与挖掘、临床开发应用的资料、藏药的开、研究成果等具有一定的藏医药研发价值,而且在藏医药科研工作中逐渐形成的划为医药科研类档案;如藏医学的诊断标准、藏医药学临床疗效评价、藏医病名术语标准、

临床病历与病案的分类、管理等临床诊疗工作中形成的病例和病案文书资料等划为藏医药临床文书类档案;如在藏医药教学工作中形成的学科教材、藏医大专教材、藏医本科教材,藏医研究生教材、博士生的教材、规培生、乡村医生等划为藏医药教学类档案;如藏医招生计划、培养藏医人才的计划、医院管理、医院中长期发展规划等在藏医药行政管理工作中形成的划为医院管理类档案,而且也可以建立藏医院行政人员的管理档案、医院业务人员的档案等各种类型的档案。同时对经典著作类文献可按文献出现的时代从吐蕃前、吐蕃时期、萨迦王朝等时代为依据划分;也可以按贝叶经、宣纸等文件的材质划分。

二、如何搜集、整理藏医药文献档案

如何搜集、整理藏医药文献档案,要把分散在五省藏区、全国、乃至全世界的藏医药文献档案,成为目前藏医药档案工作者极其重要的任务和义不容辞的义务,但目前无如何搜集、整理藏医药文献档案的标准,为此我们可借鉴中医药文献档案的标准,本人通过深入研究中医药文献档案搜集、整理的方法提出如下适合藏医药文献档案搜集和整理办法:

(一) 立题查找:立题查找是通过现已具备的文献资料进行大致的分类,按年代、内容、作者等形式对文献进行建档。此方法适用于具有丰富文献资料的单位,而藏医药文献资料浩瀚,主要以手抄版、印刷版、口述等形式存在,通过细致、规范、有效的对文献进行归类、收集,寻找自己所需的文献,以便确切、全面的得到相应的文献。该方法更适合于像西藏自治区藏医院这样具有丰富文献资料的单位,不用通过文献收集的过程。

(二) 撒网式收集:撒网式收集是分散在集体、民间的藏医药文献进行全面

的收集、整理的初步阶段,此方法适用于无现成文献的单位和个体。该阶段必须坚持全面收集,宁多勿漏。该阶段需要投入较大的人力物力,对散在民间和个人手中的文献进行收集,包括口述档案等非文献载体档案。因为藏医药在解放之前主要以家族式传承,而且个别著名藏医工作者无撰写文章的文字功底,主要以口述的形式传播,特别是涉及秘诀方面常使用耳传形式。该阶段工作量较大切勿投机取巧、走捷径的想法,要做到全面收集档案文献,要求编纂者必须投入大量的时间和精力。

(三) 双重式查找:是立题查找和撒网式查找同时进行的文献资料的收集及查找过程,该阶段不但要查找涉及主题的内容,而且要查找散在民间及个人手中的文献,虽然该阶段投入的人力物力较大、工作繁琐,但对于无文献资料基础的作用极大,是一个一箭双雕的过程。



三、有效发挥藏医药文献档案的措施

中医药档案本身作为重要的文献资源具有相应的育人功用,在发展中医药事业的过程中加强对档案资源的应用,能够促进“医乃仁术”、“大医精诚”等核心价值理念的传承,促进中医药学习者和工作者思想修养的全面提升,逐步将中医药工作者培养成为高素质人才^[2]。在我国藏医药事业发展水平进一步提高的背景下,为了能够促进藏医药事业始终沿着正确的发展方向前进,应该进一步加强对藏医药档案的重视,并探索发挥档案作用的措施,为藏医药事业的发展提供有效的支持。

(一) 完善档案共享体系,对档案资源进行整合

藏医药档案资源复杂,信息分散化程度强,在医院、行政部门、寺庙、高校中都具有丰富的资源。因此为了提高档案资源的应用效果,就应该积极联合多部门构建藏医药档案共享体系,对各部门藏医药档案资源进行整合应用,保证借助统一的管理和规划促进档案资源有效利用率的逐步提升,为藏医药事业的发展贡献相应的力量。借助档案资源的共享和整合应用,中医药档案管理质量能够得到明显的提升,档案资源的应用效率也会进一步强化^[3]。藏医药档案也需要借助各方面的资源,有效的利用资源和整合利用,使藏医药档案质量管理也得到质的提升。

(二) 挖掘档案资源,实现对档案资源的开发利用

中医药档案资源的合理化利用离不开档案资源开发工作的支持,因此在全面助推中医药事业发展的过程中应该对现有档案资源进行挖掘,保证借助深入的分析和认真的整理,发现档案资源中的有价值信息,促进档案资源在临床医学、科学研究以及中医药人才培养工作的广泛的应用,促进各项工作的优化开展^[4]。与此同时藏医药也可在挖掘有价值档案资源的基础上,也可以建立更为完善的藏医药档案资源信息管理系统,争取能够逐步实现档案管理工作的规范化和标准化发展,助力藏医药事业的创新,确保我国藏医药工作能够在当前社会背景下形成全新发展成效。

(三) 优化应用档案资源,促进藏医药文化知识的普及

在藏医药事业发展过程中,群众的支持和肯定是为较为重要的影响因素,所以在应用藏医药档案的基础上,可以对档案资源进行合理应用,借助档案开展藏医药知识的宣传和普及工作,将藏医药档案信息转变为社会大众喜闻乐见的文化宣传方式,如藏医药文化知识展览,让学生能够阅读文字、观察唐卡信息、视频信息等对藏医药形成更为明确的认识,有效纠正我国部分社会大众对藏医药的错误认识,进而为新时期我国藏医药事业的发展奠定坚实的群众基础。唯有全面推进中医药文化知识的普及,保证中医药事业发展过程中得到群众的肯定和支持,才能在新时期取得更为显著的中医药发展成果,为我国中医药事业整体发展水平的提升创造良好的条件^[5]。藏医药文化知识同样也需要全面的推荐及普及,才能得到群众的支持与肯定,藏医药才能在新时期取得更好的发展成果。

结语:

综上所述,藏医药档案管理工作的优化开展能够为藏医药事业的发展提供良好的支持,因此在当前社会背景下,要制定科学合理的藏医药档案管理方案,促进藏医药档案管理工作作用的发挥,保证借助藏医药档案管理工作的质量助推我国藏医药事业进入到新的发展状态,形成特色发展优势,推进藏医药事业的国际化发展进程。

参考文献:

- [1] 陈玉平. 加强中医药档案管理的侧重点分析[J]. 浙江档案, 2015(12):56-57.
- [2] 韩学杰, 王丽颖, 王跃溪, 等. 以“一带一路”为契机, 推进标准化助力中医药事业发展的战略思考[C]. 中国标准化论坛, 2016.
- [3] 舒畅. 辽宁省中医药名人档案文献开发利用现状调查与分析[J]. 兰台世界, 2017(2):45-48.
- [4] 邓盛东. 论中医药文化建设对中医院校教育人才培养的助推作用[J]. 教育教学论坛, 2015(20):51-52.
- [5] 潘明佳, 陈常青. 中医药科技期刊在中医药产业发展中的作用[J]. 天津科技, 2017(11):104-108.

(上接第 204 页)

结石同时放入网篮取石。

结束语:

随着腹腔镜技术的日渐成熟,其在外科的应用也日益广泛。腹腔镜下胆总管切开取石术达到了微小创伤、缩短住院时间、费用相对便宜及减轻患者痛苦的目的,成为治疗胆总管结石的主要方法。患者的痛苦小、并发症少、残石率及死亡率降低,生活质量明显提高。

参考文献:

- [1] 梅锋, 李春平, 黄爱飞. 腹腔镜下胆总管切开取石术的临床应用研究[J]. 当代医学, 2010 年 18 期

- [2] 赵传印, 朱馥荣. 改良腹腔镜下胆总管切开取石的临床应用[J]. 重庆医学, 2012 年 08 期

- [3] 买苏木江·阿斯木, 居热提·卡斯木, 莎依努尔·塔依尔, 苏来曼·叶斯马肯, 普拉提·萨得尔. 腹腔镜下胆总管切开胆道镜取石 56 例[J]. 当代医学, 2009 年 36 期

- [4] 宋朝义. 腹腔镜联合胆道镜微创治疗胆道结石 105 例临床疗效观察[J]. 北方药学, 2011 年 09 期

- [5] 秦明放, 鲁焕章. 内镜和腹腔镜联合治疗复杂性胆石症患者[J]. 中华消化内镜杂志, 1999, 16(5): 290-321.

- [6] 陈安平, 鲁美丽, 高珂等. 腹腔镜胆总管探查术 693 例报告[J]. 中华普通外科杂志, 2004, 19(2): 82-84.

(上接第 205 页)

临床护理带教, 真正建立起了一支综合素质高、责任心强的护理队伍, 为医院护理工作的高质量开展提供了必要保障。

参考文献:

- [1] 徐高威, 祝鸣兰. 导师制临床带教方法在神经外科进修护士带教中的应用[C]. 2014 浙江省神经外科学学术年会论文汇编. 2014.

文汇编. 2014.

- [2] 曲虹, 孟威宏, 周丽娟, 等. MBO 管理法在神经外科临床护理带教中的应用研究[J]. 护士进修杂志, 2013(21):1931-1933.

- [3] 肖黎丽, 刘亚红. 模拟情景教学在神经外科规范化培训的护士带教中的运用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(50):133-135.