

【开篇语】秀水湖波激荡，杏林之风蜿蜒，杭嘉湖平原的沃土上孕育出了深厚的中医药文化，这里有淬炼古方、悬壶济世的老一代医者，更有青囊金针、革新剂型的年轻医生……让我们走近“我嘉名中医”，对话杰出的岐黄传承者，聆听嘉兴的中医智慧。

■撰文 代文慧 杨佳燕 视频 张梦玥 陆巍 叶语波

陆娟英：重症一线守生死，心脉之间施仁术

【医语录】不管是用西医还是用中医，能把病人治好，就是良医。

清晨，阳光洒进诊室，海盐中医院心血管专科门诊的陆娟英医生正带着“百医千徒”计划的学生接诊患者，她一边细致地询问患者病情病况、耐心解释治疗要点，一边通过望闻问切示范辨证要点，传授学生临床经验。

从重症监护室到心血管专科门诊，从疫情防控一线到基层医疗赋能，二十载从医路，陆娟英医生始终坚守从医初心，为患者撑起健康晴空。

博采众长：名师引路，筑牢融合根基

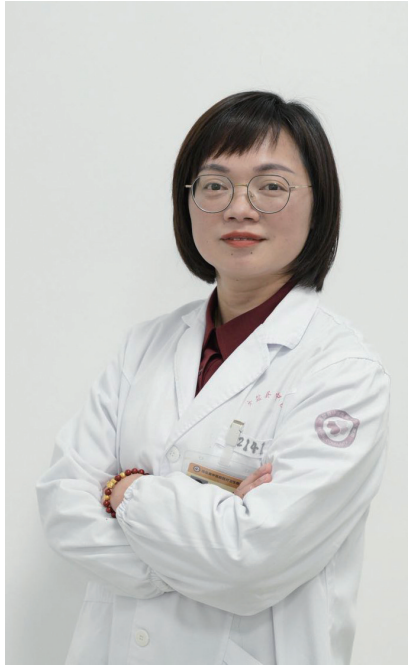
陆娟英的中西医结合之路，离不开三位名中医的悉心指引，更源于她对医学本质的深刻体悟。

2003年，刚入职医院的陆娟英本应走上中医门诊的平稳之路，却在次年医院筹建重症医学科时，被“拉进”ICU。彼时的重症医学领域，西医占据绝对主导，中医的作用常被忽视，这让她一度搁置了中医专业。直到名中医徐再春在院内设立工作室，看中她的重症功底和中医基础，将她纳入门下，这才让她重新拾起中医专业，开启了中西医结合的探索之旅。

后来，在浙江省基层名中医选拔的学习中，她又先后师从陆拯、陈明显两位老师。

陆拯老师虽年事已高，却对每位患者耐心细致，诊疗时详尽讲解注意事项，医患沟通如春风化雨，慕名而来的患者如同“粉丝”般信任依赖。“这种融入细节的医德医风，是比医术更珍贵的传承。”陆娟英至今记忆犹新。

陆拯弟子陈明显教授是中医博士，对中医古籍、名家学术思想梳理得系统通透，还常鼓励她“挖掘海盐本地中医资源”，这种深耕学术、开拓视野的治学态度，让她对中医的传承与创新有了更深



思考。

三位名师的言传身教，既为她打下坚实的临床基础，更塑造了她“兼容并蓄、知行合一”的行医理念。

医学深耕：中西医特色疗法彰显实效

从重症医学到心血管专科，陆娟英在两个领域都走出了中西医结合的特色之路。

在重症领域，她坚持“西医救命、中医增效”的深度融合模式。针对气管插管患者口腔异味重、定植菌易引发肺炎的难题，她用蒲公英等中药代煎进行口腔护理，有效减少定植菌数量，降低误吸性肺炎发生率；对于急危重症患者胃肠功能障碍的问题，她采用艾灸温阳健脾，

促进胃肠道蠕动，改善寒泻症状，助力患者康复。

最让她刻骨铭心的，还是一起爆炸事故中的重症患者救治——那位脑部挫伤、腹部需手术的危重患者，在ICU历经一个月的救治后，于首个中国医师节当天清醒过来，艰难地伸出大拇指致谢，这一刻，成为她二十载从医路上最珍贵的礼物，也印证了重症领域中西医结合的强大生命力。

转型心血管专科后，陆娟英更是练就了独特的诊疗风格。对于高血压急症患者，她常采用耳尖放血疗法；对于初发、临界高血压患者，她则摒弃单纯降压的思路，通过中医调理、耳穴压豆、降压操、茶饮等综合方式，结合“治未病”理念，从调节体质入手实现血压平稳，既能控制血压，又能改善体质，避免病情向器质性病变发展，彰显了中医治疗“生病的人”而非“人生的病”的独特优势。

传承创新：赋能基层与青年医者成长



忙碌到深夜十一二点，但她乐此不疲。当被问及坚持的动力，她笑着说：“看到重症患者从昏迷中醒来，听到患者说‘舒服多了’，那种成就是任何东西都替代不了的。”

夕阳西下，病房外的人群逐渐散去，忙碌了一天的陆娟英仍在梳理诊疗记录，完善科研资料。从重症监护室的彻夜不眠到门诊的耐心辨证，从疫情防控的挺身而出到基层传承的倾囊相授，如今，陆娟英依然在中西医结合的道路上探索前行。她用专业与坚守证明，中西医结合不仅能攻克疑难病症，更能为患者提供更优质、更全面的医疗服务。



扫码观看“我嘉名中医”视频

我嘉名中医

朱铭卿：二十八载从医路，六经辨证愈慢性病

【医语录】中西医不是对立的，它只是认识疾病甚至认识生命的两种不同的方法。

在海盐中医院三楼的诊室内，窗明几净，案头的兰花生机盎然，氤氲着淡淡的药香。在这里，朱铭卿医生已坚守二十八年，从青涩学子到中心主任、浙江省中西医结合风湿病专业委员会会员，他以六经辨证为纲，执中西医结合之笔，在慢性病诊疗与“未病先防”的道路上深耕不辍，为无数患者送去健康暖意。

缘起医缘，情定中医方寸间

谈及与中医的不解之缘，朱铭卿的回忆回到了高三那年。

临近高考时，一位同学突发双下肢无力无法站立，送医后仅靠一瓶盐水瓶痊愈，这让他深感医学的神奇。于是，他将医生纳入自己职业规划，高考成绩出分后，进入中医专业。“起初也觉得中医有些‘神秘’，但深入学习后发现，它的辨证逻辑和治疗效果都极具魅力，慢慢就爱上了这门学科。”

从校园到临床，近三十年的职业生涯中，中医思维已深深融入他的生活。即便不少同窗后来转投西医领域，朱铭卿仍坚守初心：“能把热爱的事当成事业，既实现自我价值，又能守护他人健康，便是莫大的幸运。”

另辟新径，六经辨证破困局

从业之初，朱铭卿面临着中医成长周期长、脏腑辨证难以掌握的困境。“科班教育以脏腑辨证为主，往往需要数十年沉淀才能形成成熟诊疗能力，这对临床医生和患者来说都不够高效。”

恰逢全国“经方热”兴起，他偶然接触到张仲景《伤寒论》中的经方与六经辨证，发现这种辨证方法入门简便、疗效确切，且处方精简、价格低廉，恰好契合临床需求。自此，他深耕经方研究，形成了“简、便、验、廉”的独特临床风



格。用药上，他主张精减药味，每张处方通常控制在12至14味，最多不超过16味，远少于行业内常见的15至20味药。“经方大多采用常见草药，价格实惠，只要辨证准确，就能达到事半功倍的效果。”

这种务实高效的诊疗方式，让他在临床中快速积累了口碑，也让更多患者感受到了中医的魅力与温度。

中西融合，破解慢性病难题

作为海盐县中医院治未病中心主任，朱铭卿在中西医结合治疗慢性病方面积累了丰富的经验。

“糖尿病和甲状腺疾病在目前临床治疗上大部分还是以西医西药为主，但中医在稳血糖、减症状、治并发症上有独特优势。”针对现代糖尿病患者多肥胖、与古代消渴病“三多一少”症状差异显著的特点，他将治疗核心从古代的“清热养阴”转为“益气健脾”，通过白虎汤、金匮肾气丸等经方辨证加减，配合西药或纯中药治疗，对稳定血糖和治疗并发症有不错的疗效。

临床中曾有一位未接受规范治疗的40多岁的男性患者，空腹血糖高达14-16mmol/L。朱铭卿为其制定“中西医结合—西药减量—停西药—中药巩固—停药”的阶梯方案，配合饮食控制，仅三个月便将患者血糖降至5-6mmol/L，随访半年仍保持正常。

在风湿病治疗中，他则遵循《内经》“风寒湿三气杂至，合而为痹”的理论，以“扶正祛邪”为核心，采用温经散寒、祛湿通络、活血止痛的治法，结合针灸、拔罐等外治法，实现“治标又治本”。不少深受关节疼痛困扰的患者，经他调理后症状明显缓解。

对于高血脂、高尿酸这类现代生活方式病，中医的调理思路同样有其独到之处。他主张以疏肝健脾、补肾活血等方法恢复脏腑功能，从根源改善身体内环境。针对甲状腺结节患者，他亦以经方为基础，适当加入药物辨证施治，部分患者用药三个月后结节明显缩小，分级降低。

治未为先，筑牢健康防护墙

作为治未病中心专家，朱铭卿医生将“未病先防”理念贯穿临床。

“中医体质有九种，通过辨识发现偏

颇体质，提前干预就能避免疾病发生。”他举例，阳虚体质者易因生冷饮食腹泻，通过温中健脾的中药调理和饮食指导，既能从根源改善体质，又能让患者正常享受饮食。

三伏贴与冬令膏方是他推广的治未病特色疗法。“三伏天贴敷可调理慢性支气管炎、关节疼痛、宫寒等虚寒性疾病，冬天发病会明显减少；冬至前后服用膏方，能调理气血、平衡阴阳，来年不易疲劳、少感冒。”每年膏方节，他都会积极推广膏方文化，为患者定制个性化膏方，并同步传递科学养生理念。此外，他还通过体检结合中医体质辨识，为亚健康人群制定食疗、运动、情志调理方案，让“治未病”从理念变为可操作的健康管理方案。

薪火相传，科普惠民暖人心

除了临床诊疗，朱铭卿还始终致力

于中医文化的传承与科普。他响应医院号召，走进老年大学、社区、学校，开展中医养生讲座，将体质调理、慢性病防控、抗衰老等知识送到百姓身边；积极参与义诊活动，包括中医夜市、下乡诊疗等，让中医特色服务惠及基层群众。

在带教年轻医生时，他格外注重传递“中西医不分家”的理念：“既要扎实掌握西医知识，为诊断兜底；又要坚持中医思维，辨证施治。”他希望年轻中医既能坚守传统，又能与时俱进，根据病情选择最适合的治疗方案。

二十八载时光流转，朱铭卿始终坚守在中医临床一线，他每天接诊约50名患者，一周门诊量达1200余人次，即便工作繁忙，仍乐在其中：“喜欢一件事就不会觉得累，能通过自己的专业为患者解除病痛，就是最大的幸福。”未来，他将继续深耕中医领域，聚焦慢性病治疗与体质调理，用专业与坚守为更多人筑起健康屏障，让古老中医在新时代绽放更璀璨的光彩。



扫码观看“我嘉名中医”视频

我嘉名中医

