

两会上,张伯礼代表、吴焕淦委员、马骏委员等均建议提升针灸学科为国家一级学科

本报讯 目前,中医药领域只有中医学、中药学、中西医结合是教育部一级学科。今年全国两会上,中国工程院院士、中国中医科学院院长张伯礼代表,上海中医药大学教授吴焕淦委员,湖北中医药大学副校长马骏委员等均建议将针灸学科提升为国家一级学科。

张伯礼表示:“目前,针灸学属于中医学的二级学科,制约了针灸学科的发展,不能适应健康中国建设的要求,也不利于中医药走向国际并发挥引

领作用。”

“尽管学科地位受到束缚,但有数据显示,2016年接受针灸的门诊患者已达3000多万人次,且就诊人数每年还在以6%的速度增长。”吴焕淦、马骏在提案中写道。

代表委员们认为,提升针灸学为一级学科势在必行。首先,针灸具有“简、便、验、廉”的独特优势,可为健康中国建设贡献力量。我国目前90%以上的中医医院和中西医结合医院以及很多综合医院都设置了针灸

科;在基层医疗机构和健康服务业,针灸已成为中医特色优势的代表。

其次,针灸是国际化程度最高的疗法,进入主流医学体系,引领国际发展,需要恰当的学科位置。针灸是国际应用最广泛的传统医学方法,已经有183个国家和地区在应用,并入选世界非物质文化遗产。要想领跑世界针灸发展,我国急需进一步提升针灸学科地位。

再次,激烈的国际挑战和竞争,倒逼加快我国针灸学科建设。

近年来,西方医学针灸学正在西方国家逐渐形成,日本、韩国等国家在针灸国际标准研制方面也对我国针灸的国际“话语权”形成激烈的竞争。

最后,独特的针灸人才培养体系呼唤针灸学科发展的升级。目前由中国政府主办、涉及针灸教育的大学有40余所,每所中医药大学都设立了针灸学院或以针灸为主体的针灸相关学院。很多西方国家也都兴办了针灸或中医学校等教育培训机构。因此,将针

灸学科提升为一级学科,具有坚实的基础。

为此,代表委员们提出:建议教育部尽快将针灸学科提升为一级学科,以满足针灸学科快速发展和健康中国建设的需求;建议科技部及相关部门迅速组织推进国际针灸大科学计划,确保针灸大国的主导和领跑地位;建议国家标准化管理委员会及相关部门增加投入,加大对针灸国际国内标准研制的支持力度,以标准引领国际发展。

(据《中国中医药报》)

信阳市中医医院医联体成立

本报讯 (记者王明杰 通讯员杨景彭长虹)记者3月12日从信阳市卫生计生委获悉,信阳市中医医院医联体正式成立。

据介绍,信阳市中医医院医联体以信阳市中医院为龙头,以全市二级中医医院为成员单位,旨在提升中医医院的医疗水平和服务质量,指导县域中医医院医共体建设;市中医院通过派驻管理团队和专家团队,重点帮扶县级中医医院提升医疗服务能力和水平;医联体各成员单位之间加强合作,共同提高,实现优势互补、资源共享。

医联体成立后,将进一步完善组织管理和协作制度,通过签订合作协议,建立管理组织制度,促进医联体内业务协同、分级诊疗,建立规范的双向转诊机制和绿色通道,明确双向转诊管理责任部门和责任人,确保预约转诊优先诊疗、住院;各成员单位之间通过派出管理团队以及专科共建、临床带教、业务指导、教学查房、科研和项目协作等方式,有效利用优质医疗资源,提升基层服务能力;促进人力资源有序流动,医联体内各医疗机构报主管卫生计生(中)医部门备案后,医务人员在内部可有序流动,不需要办理执业地点变更和执业机构备案手续。

信阳市卫生计生委党组书记、主任王亚玲说,信阳市中医医院医联体是推进医改的重要抓手,各级卫生计生部门和中医管理部门要大力支持医联体建设,对医联体工作要起到统筹、协调、促进作用,确保医联体建设有效推进,健康发展。信阳市中医院要发挥龙头作用,充分利用资源优势,加强指导帮扶,提升成员单位医疗技术和服务能力。各成员单位要结合实际,找准关键部门和核心问题,真正做到管理服务共享、人才技术共享、设备资源共享,真正达到相互交流、取长补短、共同提高的目的,提升全市中医药服务能力。



请扫码关注
河南省中医管理局

医务人员无偿献血



日前,襄城县中医院主动与许昌市中心血站联系,积极组织医务人员参加无偿献血,以缓解全市血液库存不足、临床用血困难状况。一些患者家属和过往行人被该院医务人员的精神打动,不断有人加入献血队伍。当天,共有60名医务人员和群众献血,献血总量达到2.3万多毫升。

王正勤 周勇杰/摄



近日,灵宝市中医院60名医务人员参加无偿献血,献血总量达到1.96万毫升。其中,几名血液不合格的医务人员表示,一定要锻炼好身体,争取下次能够实现心愿。

刘岩 徐海贝/摄

征稿

近年来,国家卫生计生部门采取了一系列措施,要求在基层开展中医药健康服务。这既说明了国家对中医药事业的重视,也说明了中医药健康服务的重要性。为了提高城乡居民的健康素养,增加报纸的可读性,本版开设《中医故事》《解读中医》《中医院传真》等栏目,欢迎广大读者踊跃投稿!

邮箱:757206553@qq.com 电话:(0371)85967338

中医院传真

南阳市中医院

打好中医办院底色

本报讯 去年,南阳市中医院明确“加强中医自信,打好中医办院底色,确立医院发展方向不动摇,坚持姓‘中’,坚持中西医并重,坚持走差异化发展路子”的发展理念,深入开展“树名医、创名科、建名院”活动,较好地完成了年度目标任务。

南阳市中医院先后出台《发挥中医药特色优势实施方案》《危急值报告与处理流程》《重点病种服务流程与规范》,优化《中医特色病证管理方案》;在每个病区设立中医特色治疗室,坚持开展“中医学经典、西医学中医”活动;采取绩效考核及质控措施,引导和鼓励各科医务人员对所治病种的不同阶段充分使用中医药诊疗技术,每

个病区选择一两个中西医结合优势明显、疗效突出的病种,强力突破,重点推进,使全院中医非药物疗法和中药使用率大幅提升;对原有煎药差异化发展路子”的发展理念,深入开展“树名医、创名科、建名院”活动,较好地完成了年度目标任务。

截至2017年年底,南阳市中医院已开展中医诊疗技术项目63项,实施中医特色病证诊疗方案59个。全院中医药治疗率达到86%,饮片收入增加300万元,中药制剂销量较前年增加20%,中药收入占药品收入比例的34.5%,中医非药物疗法使用率为40%。

(乔晓娜 方圆 李政)

开封市中医院

开展急救大练兵

本报讯 (记者李季)“喂,你怎么啦?你怎么啦?”“患者呼吸心跳骤停,马上抢救!”急诊科医生迅速判断患者状态,紧急进行心肺复苏、开放气道、快速建立有效呼吸……这气氛紧张、扣人心弦的一幕出现在开封市中医院急诊急救大练兵活动现场。

近日,开封市中医院开展急救知识技能比赛,旨在提升全体医务人员的急救能力,做到急救技能培训全覆盖。

在不影响临床工作的情况下,开封市中医院医教部

积极牵头组织活动,邀请急诊科、心病科、重症监护室的技术骨干担任本次培训的导师,号召全院医、药、护、技及行政人员参与此次急救大练兵活动。为了使大练兵做到全覆盖,该院医教部组织全体医务人员分层次、分批次进行急救知识比赛岗前练兵培训,对急诊急救知识以及操作技能进行培训。培训结束后,医教部对院内科室练兵情况进行督导,要求院内每位职工都具备急救能力,各科室心肺复苏练习要常态化,积极承担社会急救责任。



日前,商丘市中医院医务人员在翠园老年公寓开展义诊活动。活动中,医务人员为老人们做了耳内镜检查,测量了血压,还对他们进行健康知识普及及健康用药指导。

赵忠民 吕翔/摄

洛宁县中医院“三会合一”谋发展

本报讯 (记者刘永胜 通讯员金欣)和风送暖,春意盎然。近日,洛宁县中医院将“总结会、表彰会、动员会”“三会合一”,再谋发展。

去年,洛宁县中医院全体干部职工团结一心,踏踏实实搞工作,一心一意谋发展,各项工作均取得了令人满意的成绩。其中,在医政方面,按照医疗质量管理主题要求,扎实开展病案书写工作。在市里组织的3次医疗质量总体互查中,该院总评分均位居九县六区前三,通过全面医疗质量互查工

作,提升了工作质量。制定各科室中医特色病证管理,发挥中医优势。完成了市卫生计生委组织的“三基技能竞赛”工作。在护理方面,该院加强执业管理和专科护士培训,一名护理人员取得2017年全市医务人员“三基”比武活动三等奖;今年新增3个优质护理服务病区,占全院病区的70%,通过优质护理服务的开展,大大提高患者满意度。在中医特色建设上,该院加强中医药文化建设,提高中医药服务能力,积极协助县卫生计生委加强乡村

级中医科及中医能力建设,开展中医临床适宜技术培训,全县共有21个乡镇卫生院管理员、300多个乡村医生参加了培训,效果良好。

“2018年是我们医院发展关键的一年,既是转折年,也是提升年!”洛宁县中医院院长刘吉平说。

洛宁县中医院争取今年5月完成整体搬迁工作。全体医务人员将以新思路顺应新时代,以新姿态开启新征程,不忘初心、砥砺前行,为医院的健康发展拼搏奋斗。

中医故事

长长的耙齿扎进患者的大腿里

本报记者 刘永胜 通讯员 张随山

这是一个在受伤患者腿上“拔牙”的故事。故事发生在河南省洛阳正骨医院。

当天18时10分,河南省洛阳正骨医院手外显微骨一科急诊班医生石宁宁接到急诊科请求会诊的电话后,快速来到急诊科,只见担架车上一名患者痛苦地呻吟着。石宁宁靠近患者一看,两枚超大号的铁钉(后来知道是农具旋耕耙上的“牙齿”,称为耙齿)深深地扎进了双侧大腿里,右侧大腿上的耙齿从中段前外侧进入,从后下方穿出,左侧大腿上的耙齿从中下段

内侧进入,尾端外露,可见有节律地摆动,在灯光下一闪一闪地冒着“寒光”。

石宁宁马上向主治医师、副主任医师单海民汇报。单海民叮嘱他不要动耙齿,避免造成二次损伤。

19时58分,患者入住手外显微骨一科病区,相关医务人员制定了周全的手术方案和应急预案。为应对术中大出血以及血管神经损伤,可能需要显微外科修复。血备好了,显微器械及手术人员到位了。

21时30分,患者被推进手术

室。麻醉、消毒、铺巾……手术紧张有序地进行着。术中探查发现,患者左侧大腿的耙齿紧贴股动脉刺入,内侧部分肌肉断裂,伤口内布满泥土,污染较重;右侧大腿的耙齿从胫神经与腓总神经旁边穿过,外后侧部分肌肉断裂,伤口内有部分衣物碎屑及较多泥土。医生用双氧水及生理盐水反复冲洗后,在保护好重要血管神经前提下,顺利取出两枚耙齿,紧接着彻底清创。医生再次用大量双氧水、生理盐水反复冲洗,碘伏浸泡消毒,并处理好患肢其他伤情,进行伤口包

扎,石膏固定。单海民伸伸酸酸的腰,看看墙上的时钟,当时已经到了次日凌晨1时20分。单海民与王新江、石宁宁、肖建伟组成的团队,把“双大腿软组织异物取出术”做得干净利落,既保护了重要血管神经,又让异物无残留。

单海民说,按常规讲该手术不是大手术,但是反过来讲手术无大小。术后丈量,耙齿长度27.5厘米,刀柄至刀尖直线长度18厘米,齿宽2.5厘米。

次日中午,记者在重症监护室见到了51岁的患者王先生。

王先生来自鲁山县,由于地势不平,他在耙地过程中被卷入耙齿中。他的儿子几经努力,想使其大腿与耙齿分开都没有成功,最后只好喊来邻居帮忙,用扳手让耙齿与主机“分开”,此时地上的泥土已经沾满了血迹。王先生当即被送往当地医院,值班医生建议赶快转到河南省洛阳正骨医院接受治疗。

“幸亏当时没有就地拔下耙齿,否则后果不堪设想。神经损伤要不了命,如果伤及大血管就难说了。”单海民有点儿后怕。