

“纯中药治疗2型糖尿病擂台赛” 开封市中医院“三连冠”

本报讯(记者李季)8月12日,由中国中医药研究促进会主办、中国中医药研究促进会内分泌分会、云南省中医药学会中医糖尿病专业委员会、云南省中医院、昆明市中医医院承办的“第三届全国新世纪杯纯中药治疗2型糖尿病擂台赛”在昆明落幕。

经过3天的笔试、初试,初级组、中级组、高级组、团体组的12位选手进入决赛。决赛分为病例成果展示环节、双方选手互相提问环节、体现选手专业知识的评委提问环节、必答题环节以及拼手速的抢答环节。初级组的开封市中医院医师卢昭对于评委的连连提问,对答如流;中级组的开封市中医院医师姜静以深厚的功底赢得阵阵掌声;高级组的开封市中医院教授庞国明连续参赛3届。庞国明在现场通过病例展示向大家讲述糖尿病的降糖过程。在此次擂台赛上,多家知名中医医院的参赛队伍大放异彩,形成百家争鸣之态。经过激烈角逐,开封市中医院庞国明卫冕成功,连续3届蝉联高级组冠军;开封市中医院团队荣获团体组冠军,连续3届成为此项擂台赛的最大赢家,双双“三连冠”。该院选手姜静、顾娟娟、李晓辉、卢昭分别荣获个人中级组亚军和个人初级组亚军。

责编 马丽娜 美编 木槿

两部门发文指导分级诊疗制度建设 鼓励中医医院牵头建设医联体

本报讯 日前,国家卫生健康委员会、国家中医药管理局印发《关于进一步做好分级诊疗制度建设有关重点工作的通知》(以下简称《通知》),强调要加强统筹规划,加快推进医联体建设,鼓励中医医院牵头建设医联体,充分发挥中医药在治未病、疾病治疗和康复中的重要作用。

《通知》要求,各级卫生健康行政部门(含中医药主管部门)应统筹区域内医疗资源,根据医疗服务需求科学规划、布局医联体。组建城市医疗集团和县域医共体以规划为主,主要发挥地市级医院和县医院、县中医院的牵头作用。在规划布局医联体过程中,要将社会力量举办医疗机构

纳入医联体。具备条件的社会力量举办医疗机构,也可以牵头组建医联体。《通知》提出了推动分级诊疗落地的“四分开”举措,即以区域医疗中心建设为重点推进分级诊疗区域分开;以县医院能力建设为重点推进分级诊疗城乡分开;以重大疾病单病种管理为

重点推进分级诊疗上下分开;以三级医院日间服务为重点推进分级诊疗急慢分开。《通知》要求,力争到2020年,全国有500家县医院和500家县中医院分别达到县医院和县中医院医疗服务能力推荐标准,绝大多数县医院达到县医院医疗服务能力基本标准,努力实现大病不出县,解决县域居民看病就医问题。《通知》还对完善保障政策和加强组织实施等方面提出要求,明确提出要建立医联体绩效考核制度,加快推进信息化建设,加强医疗卫生人才队伍建设,同时推动落实配套政策。(据《中国中医药报》)

中医院传真

海外华文教育示范学校校长团到河南省中医院参观交流 8月14日,由国侨办组织的来自美国、加拿大、英国等27个国家的海外华文教育示范学校校长团一行近百人来到河南省中医院参观交流。

休干部社团”。(乔晓娜 方圆 汪蕾)

代表团分成2组先后参观了该院的治未病科,并听取了中医养生保健专题讲座。在治未病科,代表团一行参观了摆满各种药茶、药酒、药枕及各类外治器具的展示大厅,品尝了治未病科自制的解暑生津的酸梅汤,欣赏了养生功法八段锦和太极拳。代表团部分成员现场体验了传统疗法,通过现场观摩和亲身体验,充分感受和领略中医药文化的源远流长和博大精深。(戴秀娟 王东方)

平舆县中医院健康教育和健康促进进社区 近日,平舆县中医院结合创建全国县级文明城市和创建省级健康促进县活动,组织医务人员深入古槐街道办事处永乐社区积极举办健康教育和健康促进讲座。

新野县中医药研究会召开2018年工作年会 近日,新野县中医药研究会召开2018年工作年会,确定工作任务与奋斗目标。

本次讲座主要包括4个方面的内容:一是发放糖尿病防治知识宣传资料。平舆县中医院医务人员向前来咨询的居民发放糖尿病宣传资料。二是对前来咨询的居民进行糖尿病防治知识讲解。由于前来咨询的居民大多年龄较大,文化水平有限,该院专家在讲课时用家乡话向居民传播糖尿病防治知识。三是对参加讲座的社区居民进行免费的健康体检。四是开展宣传创建省级健康促进县活动,让广大市民充分理解创建工作的目的、意义和具体任务,增强责任心和紧迫感,提高居民的参与度,营造创建省级健康促进县的良好氛围。(丁宏伟 邓天芝 张红)

大会要求,一是坚持正确的办会方向,从服务全县医疗卫生事业发展的全局出发,除了做好基本诊疗服务外,还要树立“大健康理念”,为全民健康提供理论和技术支撑。二是加强学术交流,开展中医药的推广研究工作;充分发挥专家团队的优势,挖掘整理土单验方,开展专项研究,做好传承教育工作。三是加强研究会自身制度建设,制定完善的研究会章程;不断研究其在新形势下的运行机制,与市场和管理部门做好对接,充分发挥研究会的公众平台作用。据悉,新野县中医药研究会自2014年7月成立以来,通过举办学术交流、普查中药材资源、撰写《新野县中医药志》等,为全县中医药事业发展做出了应有的贡献。2017年,新野县中医药研究会被南阳市评为“先进离退

方城县中医院把防病知识送进病房 近日,方城县中医院糖尿病科医务人员放弃周末休息时间,进行糖尿病防治义诊、培训与宣传。此次活动共有5项内容:一是该院组织医务人员对糖尿病患者进行血糖检测;二是结合临床实际,解答糖尿病相关问题;三是为糖尿病患者免费检查身体;四是专家进病房解读糖尿病防治知识;五是赠送内含糖尿病防治知识的宣传页以及健康小食品的健康大礼包。义诊结束后,该院组织医务人员与患者面对面进行交流,4位医生分别讲解了糖尿病患者饮食、健身、用药等方面的常识。(乔晓娜 方圆 林继东)

邮箱:568689252@qq.com 电话:(0371)85967338



8月7日,贾保仓在长势正茂的丹参种植园里拔草。贾保仓是陕州区店子乡栗子坪卫生所的一名乡村医生,今年他在自家地里种植了连翘、丹参,且长势喜人。据介绍,丹参属两年生中药材,第二年可采收种子和根茎,根茎可入药。此举既可以让村民用上优质价廉的中药,又可以达到增收的目的。刘岩 贾旭辉/摄

经常空腹吃柿饼 长出罕见大肿块 郟县中医院急行腹腔镜下肠管手术

本报讯(通讯员姚彩歌)“真没想到,经常空腹吃柿饼也能吃出病来。看来,柿饼这东西不能随便吃。小柿饼也会惹出大麻烦……”8月7日,在郟县中医院外一科,来自安良镇安南村的李建设感慨地说。该院立即为患者开启了急诊绿色通道,各项术前检查同时进行。与此同时,刘军胜及科室医务人员向患者及家属解释病情,得到同意后,于当天下午5时,对患者进行全身麻醉。医务人员对患者进行腹腔镜探查时发现:患者小肠膨胀充血扩张,在空肠与回肠交界处,肠腔有一宽约4厘米、长约5厘米的柱状物,远端肠管空虚,如不及时处理,会引起肠梗阻。刘军胜说:“这么大的肠道肿块很罕见。”随即,刘军胜带领科室医务人员对患者实行了肠管切开取石术。一个半小时后,手术顺利完成。目前,患者恢复顺利,腹痛症状得到了缓解。

感觉肚子不舒服。“我想可能是肠胃炎,每次就喝点儿热茶,如果不见好转,就再吃点儿健胃消食片,但也都没有用。我就这样硬挺了一段时间,直到肚子疼得连站都站不起来了,才想着到医院看看。”患者说。据刘军胜介绍,柿饼内含有较多的鞣酸及果胶。在空腹情况下食用柿饼,会在胃酸的作用下形成大小不等的硬块,如果这些硬块不能通过幽门到达小肠,就会滞留在胃中形成胃柿石,胃柿石最初如杏核大小,之后会愈来愈大。如果胃柿石无法自然排出,就会造成消化道梗阻并形成溃疡,出现剧烈疼痛、呕吐等症状。患者李建设身体里的胃柿石因在回肠梗阻,导致空肠扩张并充血水肿,所以出现了急性腹痛的症状。

医务人员经询问得知,患者多年来经常空腹吃柿饼,有时吃完柿饼还喝纯牛奶,平时也常

误饮农药,医务人员全力抢救他的生命

6月26日,新郑市人民医院人民路院区接到一个求救电话:“喂,120吗?快来救救我的孩子吧!求求你们了……”打电话的人呜呜咽咽地说道。原来,患者因患有精神障碍误饮了一种名叫乐果的农药,导致有机磷中毒,不省人事。刻不容缓,急诊车迅速赶往事发地点。此时,患者双侧瞳孔散大、生命危重。医务人员迅速熟练地进行抢救:静推阿托品、催吐、洗胃……经过急诊科医务人员争分夺秒的抢救后,患者又被送到ICU(重症监护室)做进一步治疗。4天后,在ICU医护人员的精心照料下,患者在病情稳定后又被送至内六科,进行下一步康复治疗。在医护人员的积极治疗下,患者在内科逐渐康复起来。脱离呼吸机的患者看上去和正常人没有什么区别了。经过一个月的积极治疗,该患者康复出院。

新郑市人民医院人民路院区内科科主任冯二香表示,有机磷农药中毒的患者一般有两个死亡期,即从服药起至18小时内为第一死亡期;72小时至168小时为第二死亡期。在第一死亡期内,经过积极抢救无效而死亡的患者,一般是因为中毒症状过重或者服药时间长,毒物已经被完全吸收所致。第二死亡期是指反跳的发生或者患者再次服药所致。医务人员只要认真观察,积极治疗,就能挽救患者的生命。“一定要将农药放置到儿童等无民事行为能力人无法触碰的地方,一旦发现农药中毒,要及时送医。”冯二香提醒广大群众。

有机磷中毒的临床表现为:毒蕈碱样症状:恶心、呕吐、腹痛、多汗、流泪、流涕、流涎、腹泻、尿频、大小便失禁、心跳减慢和瞳孔缩小、支气管痉挛和分泌物增加、咳嗽、气急,严重者会出现肺水肿。

烟碱样症状:乙酰胆碱在横纹肌神经肌肉接头处过度蓄积和刺激,使面、眼睑、舌头、四肢和全身横纹肌发生肌纤维颤动,甚至全身肌肉强直性痉挛;严重者可有呼吸肌麻痹,造成周围性呼吸衰竭。

中枢神经系统症状:患者中枢神经系统受乙酰胆碱刺激后有头晕、头痛、疲乏、共济失调、烦躁不安、谵妄、抽搐和昏迷等症状。

内六科(呼吸内科)诊疗范围:呼吸系统常见病、多发病、疑难病及肺肿瘤性疾病。如:肺炎、慢阻肺、支气管炎、肺气肿、肺源性心脏病、支气管哮喘(肺间质性纤维化、弥漫性细支气管炎、肺泡蛋白沉着症等)、肺血栓栓塞症、急性呼吸窘迫综合征、慢性呼吸衰竭、呼吸危重症等。

特色技术:1.睡眠Holter(动态心电图)监测。筛查及诊治睡眠呼吸暂停综合征。2.支气管镜诊疗技术。对长期慢性咳嗽、肺部感染性疾病、肺部阴影、间质性肺疾病、支气管扩张、咯血、肺结核、肺部肿瘤等疾病提供了又一种新的诊断及治疗手段。3.肺功能监测仪。可及时评价肺部疾病患者的肺功能情况,同时开展床旁肺功能监测,对手术患者及活动不便患者提供术前肺功能评估。4.呼吸机治疗技术。可为危重病人、慢性呼吸衰竭患者提供有效的治疗手段。同时,该科室开展有创-无创呼吸机序贯治疗。5.各种肿瘤的化疗。灌注化疗药物,鞘内注射化疗药物,靶向药物应用等。



中医骨伤科国家区域医疗中心 传承历史 擦亮品牌 洛阳正骨 突出特色 加快步伐

骨伤康复新理念:从“快速”“加速”到“优质”“舒适”

河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院) 孙永强

近几年,快速、加速康复成为骨科临床大夫推崇的热点话题。在此基础上,如何使骨伤患者在快速康复的同时减少痛苦,更加人性化,让骨伤患者能够获得优质、舒适的康复,是临床医务人员面对的问题。

术前准备
健康宣教:医务人员需要对骨伤患者及家属进行各种知识及注意事项的健康宣教,缓解患者和家属的术前恐慌或焦虑情绪。

胃肠道准备:医务人员不再常规进行清洁灌肠等肠道准备,术前不需要插胃管,减轻患者的痛苦。

预防性抗生素应用:术前应给予抗生素预防性应用。选择抗生素时,应根据药物半衰期和手术时间及及时给予补充。

超前镇痛:在临床上,医务人员对做关节置换手术的患者在术前一周可进行超前镇痛,可给予口服非

阿片类药物,降低患者的疼痛阈。

体温控制:手术时间超过2小时容易出现低体温,造成全身应激反应。体温每下降1~3摄氏度,伤口感染概率会上升两至三倍,增加出血风险。因此,在手术过程中应严格控制体温。

手术时间:手术时间越短对骨伤患者的创伤越小,康复也会变得更快。目前,我院只需十几分钟就可以完成一台人工髋关节置换手术。

止血带:缩短手术时间,减少手术应激,可以不用使用或减少止血带使用时间,减少肢体缺血再灌注给骨伤患者带来的风险和痛苦。

引流管及尿管:术中不常规放置引流管和尿管,可有效降低骨伤患者术后因留置管道造成的感染风险,同时也可以减轻患者的痛苦。

术后管理
疼痛管理:对骨伤患者术前进行超前镇痛,术中应用“鸡尾酒疗

法”,术后口服、外用、输液等多模式联合用药,加上冷疗、耳穴贴压等辅助治疗,让患者体会无痛手术。

血检防治:对血检中高危患者术前2~12小时开始预防性抗血栓治疗,应用抗凝药物并持续用药至出院或术后14天。除药物治疗外,还可进行冷疗、气压泵、穿弹力袜等物理治疗。

限制性输液:对一类切口,抗生素术后24小时即可停用,非必要时不用输注营养类药物。术后,骨伤患者每天的输液量应为1000~1500毫升,避免增加心肺负担。

营养管理:术后半小时,如果骨伤患者肠鸣音恢复正常,即可饮用适量温开水,并可咀嚼口香糖或榨菜以刺激消化液分泌;1小时后,无异常者可进清淡、营养、易消化的食物;胃肠道功能恢复正常后,可进高蛋白、富含维生素等食物。

早期活动:骨伤患者进行及时正确的早期锻炼,可有效预防肢体肿胀、减轻疼痛、预防静脉血栓等并发症的发生。

在快速康复的基础上,先进的理念、高超的技术及人文关怀,共同组成了舒适康复的核心。通过多学科协作,可以做到舒适康复的“8个无”,即手术的“无痛、无血、无栓、无感、无肿、无管、无吐、无带”。

骨伤康复从传统康复到快速、加速康复,再到如今的优质、舒适康复,是康复理念的更新和完善,也是医疗质量的不断提升;是多学科合作的成果,更是一个医院整体实力的体现。医生、护士、麻醉师、康复师、营养师、患者及家属,每一个成员都需要不断更新观念,摒弃陈旧模式,不断吸收新的知识和理念,这样才能使患者获得更优质、更舒适的康复。

个人简历
孙永强,主任医师、教授、博士生导师,河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)郑州院区管委会主任,全国卫生系统先进工作者,中国中西医结合学会骨伤科专业委员会常委,中国康复医学会骨与关节及风湿病专业委员会常委,河南省中西医结合学会骨伤科分会会长,河南中医药大学外科学研究所所长。

孙永强在人工髋、膝关节初次置换、旷置、翻修方面及股骨头早期坏死保髋方面积累了丰富的临床经验,尤其在人工关节置换手术技巧和手术速度方面造诣颇深。

