

本报讯 10月20日上午,第六届仲景论坛在南阳开幕。国医大师李佃贵敲响仲景论坛铜锣。中国中药协会副会长刘张林、中国民间中医药研究开发协会副会长胡迎春、中国中医药研究促进会副秘书长袁平、北京中医药大学原副校长、燕京刘氏伤寒流派传人王庆国、上海中医药大学副校长杨永清、北京中医药大学教授钱超尘、中国科学院教授蔡秋杰分别作了报告。本次共设3个分论坛,分别是智慧康养国际高峰论坛、刘渡舟

学术思想研讨、仲景经方传人高峰论坛。本届论坛的主题是“经典经方经验之伤寒大家刘渡舟学术思想研究”。在开幕式上,国医大师唐祖宣、北京中医药大学原副校长、燕京刘氏伤寒流派传人王庆国、上海中医药大学副校长杨永清、北京中医药大学教授钱超尘、中国科学院教授蔡秋杰分别作了报告。本次共设3个分论坛,分别是智慧康养国际高峰论坛、刘渡舟

学术思想研讨、仲景经方传人高峰论坛。本届论坛的主题是“经典经方经验之伤寒大家刘渡舟学术思想研究”。在开幕式上,国医大师唐祖宣、北京中医药大学原副校长、燕京刘氏伤寒流派传人王庆国、上海中医药大学副校长杨永清、北京中医药大学教授钱超尘、中国科学院教授蔡秋杰分别作了报告。本次共设3个分论坛,分别是智慧康养国际高峰论坛、刘渡舟

责编 马丽娜 美编 木槿

5

南阳、焦作基层中医药工作获肯定

本报讯(记者索晓灿)10月14日至17日,国家中医药管理局组织专家通过听取汇报、实地检查等方式,对河南省焦作市、南阳市创建全国基层中医药工作先进单位工作进行评审,并对两市的基层中医药工作给予肯定。河南省中管局副局长张健锋等参加评审工作。

形式进行。专家组按照评估细则对地市级中医医院、中医药主管部门、基层医疗卫生机构涉及中医药工作的科室建设、中药房建设、人才培养、业务开展、对口支援等进行检查,对两市基层中医药工作先进单位创建工作及基层中医药工作给予肯定,也指出问题和不足,提出针对性意见和建议。

在座谈会上,专家对两市的基层中医药工作提出新希望、新要求,希望两市以此次国家级基层中医药工作先进单位创建为契机,以评促建,以评促改,不断完善基层中医药工作体系,开拓思路,为全国基层中医药发展起到示范带动作用。

财务投入力度,创新基层中医药工作模式,使中医药有机融入工作中,进一步完善中医药服务体系,发挥中医药在防病治病方面的优势,更好地服务人民群众健康。

后创建成功,成为“全国中医药工作先进城市”。此次创建是国家中医药管理局修改“称号”后进行的首批创建验收工作,示范意义重大。河南将以此次检查为契机,指导帮助两市认真总结经验、发现问题,并不断改进,持续推进全省基层中医药建设,总结两市的先进经验并应用到全省,为全省基层中医药发展发挥示范带动作用。

中医院传真

宝丰县中医医疗联合体成立大会暨授牌仪式举行 2018年10月17日上午,宝丰县中医医疗联合体成立大会在宝丰县中医院会议室召开。全县19家医疗机构及标准化卫生室代表参加了会议。

200余人,发放健康宣传教育手册近200份,药品价值2000余元。(王明杰 余中禄)

河南中医药大学第一附属医院张楠教授来商城县中医院“传经送宝” 日前,商城县中医院特邀河南中医药大学第一附属医院普外科张楠教授来院开展微创技术学术讲座。

在授课过程中,张楠以《微创外科技术改变我们的生活》为题,通过大量的腔镜手术实例阐述了微创技术相较于传统手术的优势和给人们生活带来的改变。随后,张楠和大家分享了科室建设、技术提高、人才培养等方面的经验与心得。此次讲座让商城县中医院全体医务人员学到了知识,增长了见识,开阔了思路,为该院即将开展的微创技术奠定了基础。(王明杰 叶中鹏)

解放军第305医院组织专家到光山县中医院开展对口帮扶活动 10月17日,解放军第305医院专家团队到光山县中医院开展对口帮扶活动。在帮扶活动中,解放军第305医院调派该院心血管内科、消化内科、血液病内科等专家,携手光山县中医院走进凉亭乡王湾村开展大型义诊活动。

此次比赛旨在贯彻健康新密、全民参与的工作精神。通过比赛,广大职工树立了健康的工作理念,增强了凝聚力、向心力,愉快地投入医院的工作中。(刘刚 李志刚)

光山县中医院组织该院内科、外科、康复科、中医科等医务人员10余名,和解放军第305医院专家一起,就群众咨询的健康问题进行了详细解答,并对当地居民的日常保健和常见病、多发病的预防等方面进行了指导。

此次义诊活动由新密市中医院工会委员会主办。全院临床科、门诊科、急诊科、行政管理科、后勤科等32个代表队约700名干部职工参加了此次比赛。



焦作基层中医药服务能力提升 河南督查组予以肯定

本报讯 近日,由河南省中医药管理局、省人力资源和社会保障厅、省食品药品监督管理局相关负责人组成的督查组莅临焦作市,就焦作的基层中医药服务能力提升工作进行督查。

督查组通过召开座谈会,听取汇报、互动交流等形式详细了解了焦作市基层中医药服务能力提升工作情况,并深入解放区、博爱县、温县部分社区卫生服务中心、中医院、卫生院及村卫生室进行了实地察看。

近年来,焦作市委、市政府高度重视中医药工作,切实加强政府领导、财政投入;每年设立175万元中医专项经费,用于基层国医堂建设、专科建设及人才培养等。焦作市卫生计生委、市中医药管理局、市人力资源和社会保障

中国中医药信息研究会 中药外治分会成立

本报讯(记者索晓灿)10月20日,中国中医药信息研究会中药外治分会在郑州成立,将联合各方学术力量,开展学术交流、探讨与合作,提升中药外治法的学术水平、科技创新能力。中原学者、河南中医药大学教授苗明三当选首届会长。

中药外治法是我国传统医学的重要组成部分,发于原始社会,成于先秦,始于汉唐,盛于现代,具有安全可靠、简便易行等优点,备受历代医家的重视,中医有“良医不废外治”之说,是不可或缺的治疗手段。

中药外治法治疗临床疾病大多采用中药外涂法、中药热敷法、中药熏洗法、足浴法、中药灌肠法等,不仅可以减少内服药的不良副反应,对肝胃的损伤,而且给药操作方便,给药部位易于清理、发生不良反应时便于及时中断给药,还能降低患者的经济负担,值得进一步研究和推广。现代外用剂型在传统外用剂型的基础上不断发展和完善,更有利于药效的发挥,能够更好地达到治愈疾病的目的。

传承中医,既需要对中医药特色技术进行传承,又需要进行创新发展。中国中医药信息研究会中药外治分会成立后,将团结广大从事中药外治工作的临床和教育工作者,联合各方学术力量,坚持外治方法技术理论、临床与科研相结合,开展学术交流、探讨与合作,优化外治方法技术,提升学术水平、科技创新能力。

“阿姨,您最近身体怎么样?”日前,济源市中医院组织医务人员走进部分辖区老年人的家中,为老年人检查身体,测量血压,并向老年人讲解健康生活知识。

此次活动旨在提高辖区老年人的健康意识,促进居民养成良好的生活习惯,营造良好的社会氛围,推动辖区内老年人健康管理工作的有序开展。(王正勤 侯林峰 李艳朋/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》《中医院传真》等栏目,欢迎广大读者投稿!
邮箱:757206553@qq.com 电话:(0371)85967338



10月17日,滑县中医院组织医务人员开展了“送温暖、献爱心”系列活动。该院抽调多学科医疗专家组成义诊队到该县八里营乡和焦虎镇贫困村,开展义诊活动。在现场,医疗专家为患者进行了健康体检及健康指导等。(朱贵先 张治平/摄)

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

脊髓损伤意味着终身瘫痪吗?

河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院) 王运龙

脊髓损伤是由各种不同损伤因素引起的脊髓结构或功能的损害,造成损伤水平以下脊髓功能的障碍。外伤性、医源性或血管源性等原因均可导致脊髓损伤。脊髓损伤程度有轻有重,预后也有很大差异,但并不是所有脊髓损伤患者都终身瘫痪。

脊髓损伤从不同的角度可分为不同的类型。

按损伤级别分级

1992年,美国脊髓损伤学会用与Frankel(脊髓损伤分级)标准类似的病损分级(IS),即修订的Frankel分级进行损伤分级:

一、完全损伤:S4-S5无感觉与运动功能。

二、不完全损伤:损伤水平以下保留感觉功能,包括S4-S5

放性的脊髓损伤。

(2)石块或重物直接打击于腰背部,造成脊柱骨折而损伤脊髓。

(3)火器损伤脊柱或椎旁组织,弹道并未直接经过脊髓组织,而高速的火器进入人体后产生的局部震荡等效应仍可损伤脊髓。

按损伤部位分类

一、脊髓损伤

损伤平面以下的运动、感觉、膀胱和直肠功能障碍,四肢或下肢迟缓性瘫痪,反射减弱或消失。由于圆锥未受影响,其原始反射如肛门反射、球海棉体反射存在。

二、圆锥损伤

单纯圆锥损伤,其损伤区为S2-S5节段,可有骨盆肌的麻痹;鞍区、会阴部感觉障碍;膀胱直肠功能障碍;肛门反射及球海棉体反射阴性者,则为完全性圆锥损伤;否则为不完全性圆锥损伤。圆锥损伤者其步态可基本正常。

三、马尾神经损伤

表现为椎管内的腰骶神经根受损,大腿、小腿、足部、会阴部及鞍区皮肤感觉减退或消失,两侧的皮肤感觉对称或不对称。股四头肌以下的肌肉及括约肌减弱或消失。

按损伤程度分类

一、脊髓震荡

脊髓震荡是脊髓轻微损伤后出现的一种暂时性功能抑制,表现为不全瘫痪且恢复较迅速,在病理上无实质性改变。

二、不完全性脊髓损伤

损伤平面以下至最低位骶段,且有运动或感觉功能保留。在临床上可有不同程度的恢复可能。

1.脊髓半侧损伤:损伤平面以下同侧肢体本体感觉和运动丧失。

2.前脊髓损伤综合征:损伤后不同程度的运动感觉和痛

觉、温觉丧失,而本体觉存在。

3.后脊髓损伤综合征:损伤平面以下出现深感觉障碍,很少有锥体束征。

4.中央型脊髓损伤:该型多见于颈段,上肢运动功能障碍明显重于下肢。

三、完全性脊髓损伤

在脊髓损伤平面以下至最低位骶段,感觉、运动功能完全丧失。骶部的感觉功能包括肛门皮肤黏膜交界处感觉及肛门深感觉。运动功能是肛门指检时肛门括约肌的自主收缩。

损伤急性期伴有脊髓休克期,脊髓损伤程度难以辨明。脊髓休克的存在,既可预示脊髓功能永久性丧失,也可能是脊髓功能暂时丧失。

综上所述,不完全性脊髓损伤病人,经过积极、系统、正规的康复治疗,大多数可以恢复肢体功能。

王运龙,副主任医师,河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)脊髓损伤康复科主任,中国民族医药学会康复专业委员会常务理事,中国康复医疗机构联盟中西医结合专业委员会副主委,河南省中西医结合学会骨伤康复专业委员会常务理事,河南省康复工程学会常务理事,河南省中医中西医结合学会康复专业委员会常务理事,对脊髓损伤、各型骨关节疾病及创伤后肢体功能障碍的康复有独特疗法,擅长“脊髓损伤三步走”“液体刀”及“微创肢体功能重建”疗法。



个人简介