

本报讯(记者方 圆 通讯员 鲜 东 袁 兵)近日,由南阳市委组织部、南阳市人力资源和社会保障、南阳市科学技术协会联合组织开展的“第十一届南阳市青年科技奖”评选活动揭晓。南阳市中医院宣传科李政、内四科惠玲、郭叔榜上有名。

为了鼓励青年科技工作者奋发进取,扶持各类优秀科技人才脱颖而出,造就一大批新世纪青年学术和科技带头人,主办方层筛选、逐级审核、严格考评。最终,南阳市中医院3名同志上榜。

据了解,李政为该院宣传科科长兼办公室副主任,曾被评为“南阳市优秀共产党员”“南阳市卫生计生宣传工作先进个人”,为弘扬主旋律、传递真善美,传播中医好声音、讲好中医好故事,树立中医好形象,做出了突出贡献。在临床工作中,李政坚持学习,提高自身业务水平,不断总结临床经验,先后熟练掌握了烧伤

病人的常规和疑难手术方法,并把中药口服、针灸康复等综合疗法应用于特重度烧伤病人的术后恢复、功能重建等;充分运用中医治疗中风后抑郁、血管性痴呆等慢性脑血管疾病。李政曾参加该院《张仲景药物大剂量应用治疗危急重症难病传承创新研究》的科研工作,通过河南省中医药管理局科研课题结题等。

惠玲是该院老年病科副主任,师承国家级名老中医赵青春主

任医师;现任河南省中西医结合学会老年病专业委员会委员;作为全国名老中医专家王心东传承工作室继承人,长期从事中西医结合内科临床工作,擅长运用中西医结合方法治疗冠心病、糖尿病及其他并发症、高血压病、脑梗死、肺心病等,临床经验丰富;参与市级科研课题二项,并获得南阳市科技进步二等奖。主治医师郭叔,硕士研究生毕业,在南阳市中医院老年病科从事临床工作。

责编 马丽娜 美编 木 槿

5

河南圆满完成“十二五”中医药重点学科建设任务

本报讯(记者尚慧彬 通讯员李海涛)我省17个国家中医药管理局“十二五”中医药重点学科建设项目圆满完成建设任务,全部通过验收。

这17个“十二五”中医药重点学科建设项目,涉及中医基础、临床的多个研究方向,分别由河南中医药大学、河南中医药大学一

附院、河南省中医院、河南省洛阳正骨医院、郑州市骨科医院承担建设任务。

此次,由国家中医药管理局选派的专家组一行7人(陕西中医药大学原校长周永学为组长、贵阳中医学院院长崔瑾为副组长)对建设项目进行了验收。专家组认真听取了各重点学科的建

设情况汇报,审核了各学科的支撑材料,并实地考察了相关学科的建设情况。综合检查情况后,专家组根据重点学科建设验收指标体系,结合各学科建设目标任务完成情况,对建设绩效进行了评分。

专家组一致认为,河南省在重点学科建设上领导重视,组织

管理制度健全,保障措施完善,配套资金充足,圆满完成了重点学科建设目标任务,17个学科全部通过验收;各学科在学科发展、队伍建设、人才培养、科学研究、条件建设等方面均取得了显著成绩。专家组在充分肯定河南省重点学科建设成绩的同时,就河南省中医药学科的布局、学科方向的凝练、学科

团队的打造、学术平台的提升、学科建设体制改革等方面均提出了建设性意见和建议。

下一步,河南将以这次验收为契机,全面总结重点学科建设取得的成绩及存在的不足,发扬优势,补齐短板,充分发挥重点学科建设的引领作用,助推河南中医药事业更好发展。

郑州开展中医药技术“大比武”

本报讯(通讯员房自勤)11月26日,郑州市中医药技术竞赛在郑州市骨科医院落下帷幕。各县(市、区)卫生计生委、各级各类中医医疗机构选派的331名选手参加了竞赛。

近年来,郑州市卫生计生委广泛开展多种形式的中医药业务培训、岗位练兵活动。本次竞赛为市级决赛,是在各县(市、区)二级医院初赛的基础上进行的,本着操作性强、对抗性强、技术含量高、临床实用普及的原则,选取中医护理、中医临床、中药3个类别8个项目,分别在11月16日、21日、26日举办。

为了保障此次活动的“公平、公正、公开”,竞赛分为理论考试和实践技能操作两个部分。理论考试按照“四统一”标准,由郑州市卫生计生委统一编印考题,统一

组织考试,统一密封改卷,统一公布成绩。实践技能操作由省级医院专家出题。考试当天,试卷被密封带至考场。参赛选手现场抽签,随机抽取操作项目。竞赛对实践技能操作环节建立了3项机制:一是要求各技能竞赛操作现场要全程录像,确保选手对操作成绩有异议时可复核;二是在决赛操作现场设立竞赛观摩区,各参赛单位领队均可进场观摩比赛;三是各操作比赛评委均由省级单位专家担任。本次竞赛将产生郑州市“五一劳动奖”3个,郑州市技术状元奖3名,技术标兵12名。

截至目前,郑州市已经连续举办15届中医药技术竞赛活动,旨在通过技术练兵,在全市营造中医药技术人员“比、学、赶、超”的良好学习氛围。

开封市举行中医药岗位技能竞赛

本报讯(记者李 季)11月23日至24日,开封市卫生部门联合开封市教科文卫体工委、开封市总工会、开封市总工会委员会开展了2018年开封市中医药岗位技能竞赛。来自全市8家单位的60余名选手参加了竞赛。

此次竞赛分为中医临床和中医护理两个类别。中医临床竞赛包括闭卷笔试、腧穴定位、针刺和推拿手法。中医护理竞赛包括闭卷笔

试、拔罐、隔物灸和耳穴贴压技术。开封市教科文卫体工委、开封市总工会、开封市总工会委员会主席李津军表示,按照开封市劳动竞赛委员会规定,符合条件的个人可按规定程序申报“开封市五一劳动奖章”。

此次竞赛进一步推动了开封市中医药人才队伍和中医药服务能力建设,是对全市中医药人才业务技能的一次全面检阅。

投稿邮箱:56869252@qq.com 电话:(0371)85967338

学中医的人越来越多了

本报记者 尚慧彬

“向老师一鞠躬……给老师敬茶……”在主持人引导下,周其正恭恭敬敬地向全国名老中医唐宗鞠鞠躬敬茶,完成了拜师仪式。满头白发的唐宗鞠对新收的弟子语重心长地说:“既然爱上中医,学了中医,就要沉下心来,夯实基础,钻研经方,勤求古训,领会中医的精髓,实实在在地学会本领,勤勤恳恳地精研医术,做一个医德高尚、医术精湛的医生,弘扬中医药文化,造福一方百姓。”

国医大师张磊老先生见证了这一对师徒的“喜事”,并且赋诗一首送给唐宗鞠,恭喜他新收弟子。

周其正捧着师傅送的《中医理论讲稿》《临证心悟》等3本著作,感慨万千。从小热爱中医的他,起初并未走上学中医的道路,在社会上摸爬滚打多年,有了自己的事业后,却依然放不下对中医的热爱。在他的好友,河南首位国医大师李振华的弟子郭文引导下,周其正先在河南中医药大学上成人教育班,有了一定的中医基础后,却苦于缺乏临床经验,几经辗转,终于找到了全国名老中医、全国第四批老中医药专家学术经验继承工作指导老师唐宗鞠。几次诚恳求教下来,唐宗鞠认可了周其正对中医的热爱和求学的赤诚之心,收他为徒。“终于圆了我的中医梦。”抚着自己的老师,周其正喜不自禁地说。

张磊告诉记者,现在越来越多的人爱上中医,不但用中医保健治病,而且主动学习中医知识。学中医的人来自各行各业,年龄有长有幼。历代中医药名家独到的技术经验,需要一代又一代的后学者长期跟师实践,通过朝夕临诊,耳濡目染,口授心传,才可以逐步领会和较快掌握,少走弯路。



日前,许昌市中医院组织针灸推拿科业务骨干到许昌经济技术开发区长村张乡卫生院和许昌市东城区半截河社区卫生服务中心,对基层医务人员开展中医药适宜技术培训,这是该院举办的第二期技术培训。截至今年年底,许昌市中医院将根据培训计划,通过理论讲解、操作演示、手把手示教,对许昌市示范区、经济技术开发区、东城区的基层医疗机构工作人员进行系统培训,推广中医药适宜技术,提升基层中医药服务能力。图为许昌市中医院医务人员对许昌市东城区乡村医生进行培训。

王正勤 侯林峰 王学成/摄

“中国医院药物警戒系统(CHPS)部署”培训会召开

本报讯(记者侯少飞 通讯员黎倩平)为了提高医疗机构药品安全监测能力,进一步提升医疗机构药物警戒水平,11月29日,“中国医院药物警戒系统(CHPS)部署”培训会在周口市中医院召开。河南省食品药品监督管理局党组书记马德贤、周口市食品药品监督管理局党组书记闫天杰、国家药品不良反应监测中心CHPS系统工程师王海霞出席会议。

会议指出了国家“十三五”药品安全规划和哨点建设的重大意义;要求周口市中医院作为全市首家哨点医院要不断摸索和积累经验,探索药品不良反应监测的主动监测模式;就CHPS系统的功能模块和实际操作进行了介绍和演示;同时,要求全院医务人员认真学习培训内容,为日后利用CHPS系统开展不良反应监测工作打下基础。

据悉,周口市中医院是首批全国药品不良反应监测哨点之一,也是周口首家哨点单位。通过在哨点单位建设CHPS系统,能够更加主动、快捷、全面、规范地收集药品不良反应信息,及早控制药品风险,更好地保障公众用药安全。

该院全体中层干部及200余名医护人员参加了培训。

中医院传真

濮阳市中医院成功创建全省第一批中医专科诊疗中心。近日,濮阳市中医院顺利通过评审,被正式确定为“第一批河南省区域中医专科诊疗中心”,位列全省第二名。

根据相关要求,濮阳市中医院积极申报濮阳县中医院、清丰县中医院和范县中医院进行申报。经濮阳市人民政府推荐、河南省中医药管理局审查、专家评审等流程,濮阳市中医院正式被确定为“第一批河南省区域中医专科诊疗中心项目单位”。

据了解,2017年5月,该院骨伤科被河南省中医药管理局正式命名为濮阳市中西医结合骨科医

院,是濮阳市中医院的“院中院”,现有中西医结合脊柱病诊疗中心、中西医结合骨关节病诊疗中心,是国家中医药管理局“十一五”重点中医专科、河南省重点中医专科、濮阳市医学重点学科、濮阳市交通事故定点医院、濮阳市中西医结合骨科医院现有6个病区,开放床位280张,其中开设亚专业6个。

(陈述明 魏亚林)

偃师市中医院接受中国胸痛中心认证现场核查。11月29日,中国胸痛中心认证工作委员会专家组莅临偃师市中医院进行胸痛

中心认证现场核查。在偃师市中医院,专家组详细核查了相关原始文件资料和网络数据,并进行实地核查。在现场模拟演练中,医务人员沉着应对,操作熟练,流程规范,快捷高效,得到了专家们的认可。

在核查反馈会上,专家组对偃师市中医院胸痛中心建设给予了充分肯定,同时提出了改进建议。

下一步,偃师市中医院将进一步健全上下联动的医疗服务体系,切实加强兄弟医院的合作关系,在医院管理、医疗技术、远程医疗等方面开展全方位、深层次的协作与交流;根据专家提出

的意见和建议制定措施,积极整改,力促胸痛中心发展更好、更快。(刘永胜 李宗伟)

叶县中医院开展健康扶贫义诊活动。11月27日,叶县中医院在叶县常村镇柴巴村开展健康扶贫义诊活动。

叶县中医院中医内科、外科、眼科、疼痛科、急诊科等科室16名业务骨干参加了此次义诊活动。

活动当天,当地村民早早地排着长队,等待叶县中医院医疗团队的到来。当天,义诊现场围满了等待看病和咨询的村民。医务人员一

边为村民看病,一边向村民普及秋冬季常见病的病因、临床表现、中医预防保健等知识。该院药剂科的工作人员对慢性病患者给予正确用药指导及用药后的注意事项。急诊科的医务人员携带模拟人,现场示范急救操作技术,向村民讲解急救的要点和方法。使村民对最基本的急救流程有了一定的认识。

多年来,叶县中医院作为县域内的龙头中医医院,组建义诊组,惠及中医保健、诊疗知识送下乡,惠及更多老百姓。此次义诊,测量血压62人次,测血糖40人次,发放健康宣传资料160余册。(田艳青)

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

膝关节骨性关节炎又叫退变性关节炎,骨关节炎,增生性关节炎,是一种常见的疾病;临床表现以膝关节疼痛、活动受限、有摩擦感等为主,出现膝关节内翻畸形(内翻就是俗话说的“O形腿”),外翻就是“X形腿”。此种疾病多见于女性和老年人。

异常负重、过度负荷、外伤磨损以及长期的关节制动均可诱发骨性关节炎。关节炎的晚期诊断具有典型症状,即:关节疼痛,活动后加剧,休息后好转,关节肿胀,活动受限等,较容易确定。对于早期和中期膝关节骨性关节炎病例,诊断往往较为困难,因此,关节疼痛不适的患者早期应引起重视,最好到相对专业的骨科医院详细检查诊

断。原发性膝关节骨性关节炎的发生,主要与年龄偏大、负荷过大、力线偏移等情况有关;而继发性膝关节骨性关节炎的发生,与创伤、制动以及相应疾患对于关节软骨的破坏相关联。其主要临床表现为渐进性的膝关节疼痛、活动受限、关节畸形(以内翻畸形为主)。

骨性关节炎的治疗主要有保守治疗和手术治疗两种:

保守治疗。从中医方面来说,骨性关节炎要辨证治疗,主要证型有:风寒湿阻证、血瘀痹阻证、肾虚骨痹证、阴虚内热证。对于早期和中期膝关节骨性关节炎,治疗上要辨证施治。风寒湿阻证主要是祛风、散寒、逐湿、补肝肾、活血通络止痛,常用方药有筋骨痛消颗粒。血瘀痹阻证,活血祛瘀、化痰、通络、

止痛,常用方药有身痛逐瘀汤。肾虚骨痹证养血滋阴、温阳益气、活血通络止痛,常用方药有独活寄生汤加味。阴虚内热证滋补肝肾、活血通络止痛,常用方药有六味地黄丸加味。继发性膝关节骨性关节炎的治疗,还包括中药的外用,局部的理疗、下肢肌肉的功能锻炼。通过膝关节周围的肌肉来保护关节,减少关节磨损。

下肢锻炼的方法有:

股四头肌等长收缩:伤后早期主要致力于恢复慢肌纤维以及保持本体感觉,为日后的锻炼打好基础。因而应以股四头肌的等长收缩训练为主。我们一般建议患者主动进行持续绷紧大腿肌肉的训练。此时,患者可以用手触摸到大腿前侧肌肉明显变硬。每次绷紧大腿持续的时间为5~10秒钟,如此反复进行。

直腿抬高锻炼:腿抬高可

以采用仰卧位、侧卧位以及坐姿完成。仰卧位多用于创伤后早期,患者难以进行坐姿训练。为了避免髂腰肌的影响,仰卧位锻炼时,患者应取侧膝弯曲位;坐姿训练可以有助于患者彻底摆脱髂腰肌的影响。

渐进性抗阻力锻炼:一种股四头肌直腿抬高锻炼的增强方式,即与踝关节附加重物,增加负重,以求进一步增强股四头肌的肌力。在锻炼时,患者要注意以下原则:重负荷,少重复次数;中等负荷,多重重复次数。

终末伸膝的训练:终末伸膝训练即在屈膝膝关节30度范围内对抗肢体重力的伸膝锻炼。在膝关节后侧垫一枕头,保持膝关节屈曲30度,而后使足跟抬高直至膝关节完全伸直,如此反复进行。

游泳:水的浮力减少了膝关节的负担,水的阻力锻炼了股四头肌的力量。在水中进行膝关节屈伸能够明显减轻骨性关节炎症状,而且还锻炼了心肺功能。

理疗方法包括:电疗,光疗,红外线疗法、光照疗法、紫外线疗法以及激光照射疗法、超声波疗法等,促进局部的血液循环,带走炎性介质,减轻局部的疼痛,改善局部的肌肉痉挛,增加膝关节周围的顺应性。

手术治疗主要有有关节清理术、软骨下微骨折处理、胫骨截骨术、软骨移植术和人工膝关节表面置换术。对于膝关节骨性关节炎合并膝内翻畸形患者,其关节生物力学排列异常,关节软骨退变明显,尤其内侧间室为重,造成患者膝关节疼痛、步态异常,严重影响患者生活质量,我们应用股骨内髁

马赛克植骨、髌骨成形并胫骨高位截骨综合手术治疗膝骨性关节炎合并膝内翻,并取得良好的临床疗效。

人工膝关节置换手术是解决膝关节骨性关节炎的最终手段,其疗效突出,对于站立位X线片上膝关节间隙已经明显狭窄和(或)伴有膝内翻畸形,其症状已经影响日常生活,经非手术治疗无效者,可以考虑进行膝关节置换手术。膝关节置换手术需要通过系统的术前评估,严格的术中控制,积极的术后预防降低相关并发症的发生率。总体来说,膝关节置换手术的风险越来越小。膝关节置换术前准备是相对较为复杂的。但对于病人来说,主要是减少个人自身因素对关节置换手术的风险。若膝关节需要进行关节置换术,患者术前最好一个月不要进行有创治疗。

骨性关节炎的预防和治疗

河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院) 张江涛

个人简介

张江涛,男,汉族,中共党员,医学硕士,副主任医师,河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)膝部损伤科主任;河南省中西医结合学会骨关节专业委员会常务委员,河南省医学会骨科分会中西医结合学组委员,湖南中医药大学副教授;曾赴香港大学玛丽医院学习关节置换技术,赴香港中文大学威尔斯亲王医院学习关节镜技术;在德国诺伊斯斯运动中心进修学习;张江涛对膝关节置换手术、膝关节周围骨折脱位、膝关节松解、膝关节镜手术治疗等积累了丰富的经验;发表学术论文20余篇,出版专著6部。

