

## 中医药周刊

弘扬国粹 护佑健康  
电子信箱:wsbzyyzk@163.com

## 河南省对150名中医药文化科普人才进行集中培训

本报讯(记者刘永胜 通讯员邓江海)12月6日,在河南省中医药管理局举办的中医药文化科普人才培训班开幕式上,来自全省的150名学员聆听了国内中医药文化科普专家的精彩授课。

为了进一步加强全省中医药文化科普工作,河南省中医药管理局在洛阳市举办了中医药文化科普人才培训班。

参加此次培训的150名中医药文化科普人才都是经过严格

审核选拔出来的。选拔的条件包括以下几个方面:一是热爱中医药文化科普宣传工作,政治坚定、作风正派、专业思想牢固,能够准确、科学、客观地传播中医药文化科普知识;二是中医药相关专业毕业(本科以上学历),具有中级以上专业技术职称,10年以上中医药临床工作经历;三是熟悉中医药专业知识和传统文化,作为主讲专家在媒体或200人以上的现场,主讲中医药文化科普讲座

不少于20场,在中医药文化科普工作中有一定的威望和影响;四是思路开阔、思维敏捷,具备流畅的语言表达能力;五是身体健康,具有良好的职业道德操守,能够按时参加中医药科普巡讲活动并承担有关工作,自觉接受监督与管理。

在为期两天的培训中,这150名学员接受了如何写好科普文章、如何做好中医养生宣传和普及、中国公民中医养生保健素养、中医药文化的推广等4个方

面的培训,并通过分组遴选的形式,选出第二批省级中医药文化科普巡讲专家。

此次应邀授课的专家,在中医药文化科普领域有着深入的研究和丰富的经验。此次培训给大家带来了新的观点、新的视野、新的启发,必将给中医药文化科普的发展带来新动力。同时,各位学员深入交流,加强联系,扩大“朋友圈”,建设中医共同体,为更好地满足新时代人民的健康需求,助力添彩。

责编 马丽娜 美编 木槿

## 河南启动2018年度中医医术确有专长人员医师资格考核报名

本报讯(记者刘永胜 通讯员刘艳涛)日前,河南省中医药管理局召开2018年度中医医术确有专长人员医师资格考核报名审核工作培训会,正式启动2018年度中医医术确有专长人员医师资格考核工作,并印发通知,明确申请人应在12月1-15日,在河南省中医药管理局网站(http://www.tcm.gov.cn/)报名系统进行报名,申请人应邀请符合条件的中医执业医师在线推荐;12月16-30日为现场审核确认时间。

培训会上,河南省中医药管理局部署了2018年度中医医术确有专长人员医师资格考核报名审核工作任务,详细解读了中医

医术确有专长人员医师资格考核政策和考核要求,并对中医医术确有专长人员医师资格考核报名系统操作技术进行了培训。

依据报名工作要求,申请参加中医医术确有专长人员医师资格考核的人员,应提交《中医医术确有专长人员医师资格考核申请表》、本人有效身份证明原件及复印件、《中医医术专长综述》(河南省中医医术确有专长人员医师资格考核推荐医师承诺书)等各类报名所需材料,经网上报名申请,现场审核确认、报名信息公示后,符合条件的可参加考核。依照要求,在网上报名时间截止后,河南省中医药管理局将不再受理报

名申请。

本次考核报名工作,还对推荐医师提出了具体要求,明确推荐医师应当为在本省医疗机构执业注册、与被推荐者专业相同或相近、取得中医类别医师资格,经注册执业满10年或中级及以上职称的医师,推荐医师每年推荐不超过3名;推荐医师的“专业”原则上以人社部门颁发的职称证书为准,未取得人社部门颁发的职称证书的,应在执业注册的专业范围内,以第一次推荐的专业为准,后续其他推荐人员专业应保持一致;申请人报考的“病证范围”与指导老师、推荐医师的职称证书中的“类别”“专业名称”

相同或相近;推荐医师应对推荐内容真实准确做出承诺,对签署的推荐意见承担相应的法律责任。

为了确保诚信报名,诚信参加考核,在报名工作的现场审核确认阶段,申请人和推荐医师需要同时到现场确认推荐信息的真实性,并对推荐信息签字确认,填写《河南省中医医术确有专长人员医师资格考核承诺书》。

为了保障考核顺利开展,在考核工作中,河南省中医药管理局要求各级卫生计生行政部门要成立专门组织和指定专人,负责报名组织和具体审核工作,同时统筹区域内资源成立领导小组和专家指导小组,对报名所涉专业内

容的鉴别和审核提供支持。培训要求各级中医药主管部门要通过大众传媒、张贴公告等形式将报名信息及时告知申请人;各级卫生计生行政部门要严肃报名考核纪律,对伪造或提交虚假证明和报名资料的申请人,一经发现确认,依照规定取消其报名资格,并纳入诚信黑名单。据悉,中医医术确有专长人员医师资格考核工作属于国家医师资格准入考核,依照《中医药法》将每年组织考核一次,国家和各级中医药部门将进一步规范考核工作,推进考核真实安全、公平公正,为中医专长考核工作提供良好环境。

### 中医院传真

“麻醉走基层、精准帮扶”活动在南阳市中医院启动 11月30日,中国中西医结合学会麻醉专业委员会走基层科普帮扶活动在南阳市中医院启动。

中国中西医结合学会麻醉专业委员会主任委员苏帆讲了《中医围术期应用》,提倡中医药参与围术期的治疗;强调要重视手术病人的围术期管理,注意术前手术风险的评估,降低手术和麻醉风险的发生,并谈了麻醉与疼痛的现状与未来。

此外,苏帆代表麻醉专业委员会向该院捐赠了穴位刺激仪,还深入永安社区、宛城区溧河乡百姓家中,了解群众对中医的认识与看法。(乔晓娜 方圆 李政)

全国体外冲击波碎石术规范化培训班在濮阳市举办 近日,“全国体外冲击波碎石术规范化培训班(濮阳站)”暨濮阳市第五届结石病微创治疗新进展研讨会”在濮阳市中医院举行。

在濮阳市中医院举行的“同心·共铸中国心-濮阳泌尿科专家委员会”成立授牌仪式。濮阳市中医院泌尿科主任董秀焕当选本届分会主席。会议推选副主委7名,委员11名。在本次会议上,清华大学附属垂杨柳医院泌尿外科谷现恩教授、北京大学第一医院梁丽莉教授、河南中医药大学第一附属医院泌尿外科屈森林教授3位国内顶尖专家就泌尿外科领域中的新观念、新技术进行了专题讲座和学术讨论。(陈述明 魏亚林 徐玮玮)

南城县中医院志愿服务队开展服务百姓健康进社区送温暖活动 日前,南城县中医院志愿服务队开展服务百姓健康进社区送温暖活动。

在活动中,该院派出内科、外科等多名医务人员为群众提供诊疗服务。在活动现场,医务人员还为群众进行了健康咨询、体格检查、疾病诊断等。目标,大力实施“名医、名科、名院”战略,不断引进先进管理经验,全面提升医疗服务能力和水平,为郑县及周边群众提供更加优质、高效、便捷的服务。

郑县中医院从思想建设、目标责任建设、专科建设等方面严格规范管理,营造了全社会共同参与和支持基层中医药事业发展的良好氛围;突出中医药特色优势,发展大专科、小综合,打造核心竞争力,着力打造老百姓的贴心医院。

为了推进优质服务,郑县中医院开展了岗位服务规范培训、就诊流程、全方位满意度评价等;坚持院前、院中、院后“四个率”随访;邀请礼仪培训师对窗口、科室人员分批进行优质服务专题培训及后续督导、随访等;开辟健康扶贫绿色通道,对贫困患者实行“五优先”政策,对急需救治的贫困患者实行“三先一后”等惠民措施;推出“代煎中药免费快递到家”服务等。

叶县中医院送医下乡 12月2日,叶县中医院在常村乡养凤沟村举行健康义诊及急救知识普及活动。

由该院外联部、内科、外科等科室6名医务人员组成的义诊团队现场为村民测量了血压、血糖,提供了心电图检测及健康咨询服务。

在义诊活动期间,该院内科主任唐俊锁向大家讲解了掌握急救技术的重要性;外科医生毕军民现场演示了单人徒手心肺复苏术的操作步骤。(田艳青)

平顶山市老年病医院和老年疾病防治中心在市中医院挂牌 11月30日,平顶山市老年病医院和老年疾病防治中心在市中医院正式挂牌。

2018年,平顶山市卫生计生委把组建老年病医院列为2018年重点民生实事,决定由平顶山市中医院筹建老年病医院和老年疾病防治中心。平顶山市中医院积极开展各项筹建工作,整合现有医疗资源,优化门诊老年病人就诊流程,设立老年病人就诊绿色通道,建立老年病人诊疗体系;以院脑病科和康复病区为基础设立老年病科,成立老年病人综合评估室和老年病诊疗研究室,方便老年病人就诊。

2018年10月20日,经过积极筹建,平顶山市中医院通过了市专家组的考核和综合评判。

河南省中医院“红会送医计划”到方城县 11月29日至12月1日,河南省中医院(河南中医药大学第二附属医院)组织该院脑病科、骨关节科、内分泌科等科室专家赴方城县中医院开展“红会送医计划”系列活动。

针对各科室临床中容易误诊的病例及手术中容易出现的问题,专家为方城县中医院的医务人员进行了学术培训;为疼痛科医务人员进行了两台小手术刀治疗示范手术。

据了解,“红会送医计划”是全省红十字系统实施省政府卫生人才工程,弘扬“人道、博爱、奉献”红十字精神的一项重要活动。“红会送医计划”主要包括“三送三进”(送技能、送知识、送服务,进县城、进社区、进乡村),把医疗卫生专业志愿者的先进技能、卫生知识和义诊服务送到基层最需要的地方。(乔晓娜 方圆 贺志新)

近日,驻马店市第二中医院联合驿城区计生协会,选派医护志愿者走进纱厂社区,为该社区空巢老人开展了常见病相关知识讲座,并为他们免费测量了血压,提供了中医艾灸理疗及健康咨询服务。

在活动现场,该院脑病科主任魏巍讲授了“原发性高血压”的相关知识。

讲座结束后,几位医护志愿者为在场的老年人提供了健康体检,发放了爱心小药箱等。因为该院中医特色护士李敬为社区居民进行中医艾灸理疗。 丁宏伟 宋戈/摄



### 河南中医药大学康复医学院成立创新创业实践班

本报讯(通讯员姚明超)12月5日,河南中医药大学康复医学院在实训中心举行了创新创业校企合作签约仪式暨捐赠创新创业实践班、河中医青年创新创业协会开班仪式。河南中医药大学科技处、团委、招生就业处和康复医学院负责人以及创

创新创业实践班、创新创业协会学生和郑州深度软件科技有限公司代表参加了仪式。

创新创业实践班将紧密结合校企合作优势,将创新创业、“挑战杯”、实践教学、众创项目开发等深度融合,探索“多位一体”的校企创新创业工作模式。

### 郟县中医院提升服务能力 服务百姓健康

本报讯(通讯员姚彩歌)12月2日上午,48岁的王春营特意从茨芭镇茨芭村赶到郟县中医院,将写有“仁心仁术 妙手仁心”8个大字的锦旗交给了该院门诊部主任魏红霞的手中。

据了解,家住茨芭镇茨芭村的王春营,一年前因右足趾及踝关节反复疼痛,被诊断为“高尿酸血症”。王春营长期服用别嘌醇等药物来控制病情,但是疼痛时轻时重,尿酸值居高不下。后来,王春营又从别处得知别嘌醇副作用大,便停止服用该药。

今年9月中旬,王春营慕名来

到郟县中医院接受治疗。经过针灸治疗后,王春营的尿酸值降至正常水平,至今病情稳定,没有复发。

近年来,郟县中医院始终坚持“一切以病人为中心”的服务理念,以“建设一流医院,打造一流团队,提供一流服务,争创一流品牌”为目标,大力实施“名医、名科、名院”战略,不断引进先进管理经验,全面提升医疗服务能力和水平,为郑县及周边群众提供更加优质、高效、便捷的服务。

郟县中医院从思想建设、目标责任建设、专科建设等方面严格规范管理,营造了全社会共同参与和支持基层中医药事业发展的良好氛围;突出中医药特色优势,发展大专科、小综合,打造核心竞争力,着力打造老百姓的贴心医院。

为了推进优质服务,郟县中医院开展了岗位服务规范培训、就诊流程、全方位满意度评价等;坚持院前、院中、院后“四个率”随访;邀请礼仪培训师对窗口、科室人员分批进行优质服务专题培训及后续督导、随访等;开辟健康扶贫绿色通道,对贫困患者实行“五优先”政策,对急需救治的贫困患者实行“三先一后”等惠民措施;推出“代煎中药免费快递到家”服务等。

### 周口市举办中医药岗位技能竞赛

本报讯(记者侯少飞 通讯员黎倩倩)为了提高周口市中医药人才队伍的整体素质,发现、造就优秀中医药人才,营造“爱中医、学中医、用中医”的良好氛围,近日,由周口市卫生计生委主办、周口市中医院承办的“2018周口市中医药岗位技能竞赛”举办。来自各县(市、区)的104名中医医务人员参加了竞赛。

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

法。中医护理类竞赛包括闭卷笔试、拔罐、隔物灸和耳穴贴压技术。

据了解,本次竞赛设有特等奖2名、一等奖4名、二等奖10名、三等奖16名、组织奖5名。按照周口市劳动竞赛委员会规定,符合条件的个人可按程序申报“周口市五一劳动奖章”。

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

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

跟腱是人体最宽的一条肌腱,长约15厘米,由小腿三头肌的肌腱融合形成。在此过程中,跟腱的纤维有90度的扭转。跟腱的主要功能是屈小腿和跖趾关节,是小腿肌肉力量传导至足部的最主要的解剖结构。人能够直立、站稳、跑跳,靠的都是它。

近年来,随着体育运动及群众性文娱活动的广泛开展,急性跟腱断裂(Acute Achilles Tendon Rupture, AATR)逐渐成为临床上较常见的一种运动损伤。如果双侧跟腱均断裂,则不能正

常行走。

急性跟腱断裂好发于30岁至50岁的运动员,以男性居多。这部分患者大多热爱运动并且缺乏系统性的训练,主要是在运动中踏跳的瞬间,其次是遭受钝性打击。

跟腱修复主要依赖于局部的血运,所以跟腱在修复过程中,表面皮肤以及周围的腱周组织完整是至关重要的。有治疗急性跟腱断裂治疗经验的医师都床上有体会,这并不是一件容易的事情,因为跟腱的皮肤血供差,外科治疗后,经常容易出现皮肤坏

## 急性跟腱断裂的防治

河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院) 杜志军

### 个人简介

河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)郑州院区肢体功能重建科主任,副主任医师;专注于治疗骨折不愈合、感染性骨缺损、四肢与足踝部先天后天复杂畸形及先天性胫骨假关节、先天性胫骨缺如等罕见病;在矫正四肢及足踝部先天后天复杂畸形(如O形腿、X形腿、马蹄内翻足、高弓足等)、肢体短缩、先天性胫骨假关节、先天性胫骨缺如、先天性尺骨缺如等方面有丰富的临床经验;擅长传统手术切口瘢痕纵行大切口易发生皮肤边缘坏死感染微创横行小切口治疗跟腱断裂切口和皮纹一致,愈合后瘢痕不明显。



死、切口感染、伤口裂开等并发症。这使一些医生在治疗选择上更倾向于保守治疗。但是跟腱完全断裂,会由于小腿三头肌的牵拉导致断端直接存在间隙,中间填充纤维组织,愈合后的跟腱强度较低,从而出现较高的再断裂概率。保守治疗后的跟腱不愈合和再断裂概率很高,可以高达12.6%,而手术治疗的跟腱再断裂概率只有2%左右。一旦跟腱不愈合或再次发生撕裂,就将作为陈旧性撕裂来处理,治疗效果会远远不及急性撕裂,手术并发症也将成倍增加。

手术治疗的优点在于疗效确切,术后基本上可以恢复正常行走,可进行适量运动。所以,对于

年轻且今后有运动需求的患者,大部分医师主张进行手术治疗。传统的纵行跟腱切口术虽然可以保证断端充分接触,但由于跟腱区域皮肤血供较差,容易出现切口并发症,常常伴随难看的瘢痕及较高的切口坏死、感染等并发症。

经皮缝合治疗跟腱断裂的方法大大地减少了切口并发症的发生,并且经皮固定的生物力学更强。经皮缝合不但保留了血运中包含的生长因子,有助于跟腱愈合,且腱周膜的完整,可以使跟腱在皮下流畅滑动,减少粘连。但是经皮缝合的弊端在于并发腓肠神经损伤的概率要比开放式的高得多。任何一种盲法去编织跟腱

都容易增加腓肠神经损伤的风险,只有将腓肠神经处于直视状态下进行缝合,才能降低腓肠神经损伤的风险,尤其是在经皮编织近端肌腱时。我们科室采用横行小切口治疗急性跟腱断裂,不需要额外的高成本器械,微创专用工具节省了治疗成本,且不会增加再断裂概率及腓肠神经损伤风险。

跟腱急性断裂的预后一般良好。大多数患者,特别是急性期接受手术者,在经过正规的康复训练后,都能恢复相对较好的运动功能。但是,在每次运动前,仍然需要进行合适的热身运动,避免肌肉拉伸,降低受伤概率。