

本报讯 日前,从浙川县卫生计生委传来消息,2018年,浙川县中医药工作蓬勃发展,绩效考核位居南阳市前列。

一是仲景健康项目落地生根。在此前上报确定的浙川县宜居康养公寓城、浙川县丹江磨沟健康养生中心、浙川县颐养苑健康养老中心、浙川县逢春养老公寓4个项目的基礎上,浙川县豫西老年公寓、浙川县中医院中西医结合老年病综合楼2个项目又申请纳入市级专项。6个市级项目计划投资10.93亿元,目前累计投入3.74亿元。二是中药材种植和旅游基地开发建设规模宏大。目前,浙川县共建成5个中药材基地,共计10.05万亩(1亩约合666.67平方米)。其中,福森金银花中草药种植基地(含公司+农户基地)占地5万亩、浙西黄姜基地占地2.5万亩、浙川浉河杜仲种植基地占地1万亩、西黄皂刺种植基地占地1万亩、厚

坡艾草种植基地占地8千亩等。三是建设中医药文化展览馆,展示中医药文化;建设健康药膳体验馆,体验健康养生文化。三是全县争取到项目资金45万元,对香花、大石桥、荆关3个乡镇卫生院进行“中医堂”建设,购置一批中医器械。四是全县积极开展《中医药法》宣传活动,通过开展义诊、八段锦表演等,增强宣传效果。2018年4月,在南阳市八段锦比赛中,浙川县代表队获得第一名。(乔晓娜 方圆 武华成)

责编 马丽娜 美编 木槎

中医药周刊

弘扬国粹 护佑健康

电子信箱:wsbzyyzk@163.com

南召县中医院“两项”工作齐头并进

本报讯 一年来,南召县中医院以年初发展规划目标要求及实施医院整体迁建为重点,以“二级甲等”医院复评为抓手,规范医疗行为,确保医疗安全,加强医患沟通,努力构建和谐医患关系,全面提高医疗质量管理和综合医疗服务水平,实现中心工作和业务工作双丰收的良好局面。

一是中心工作取得瞩目成就。医院整体迁建项目是县委、县政府确定的重点民生工程。为了把这项工作做好、做扎实,南召县中医院领导班子和迁建领导小组根据项目进展情况制定项目进展方案,密切配合有关部门协调谋划。为了迎接“二级甲等”医院复评,按照领导

班子具体部署,全院上下联动,每一位职工都积极行动起来,确保每项服务到位,每项治疗操作规范、标准。在中医药先进单位创建工作方面,该院按照县级中医院创建标准,制订《中医药先进单位创建方案》,加大医院中医药设施的建设力度,改善中药房、煎药房布局,改建康复科,增添中医非药物疗法的临床应用项目;加强中医师培训,扩大和完善中医参与诊疗的比例,加大中医药知识培训力度;狠抓药品质量关,普及健康教育知识,扩大宣传。

在医联体、医共体、专科联盟建设方面,该院与河南省中医院、河南中医药大学第一附属医院、南阳市中心医院、南阳张仲景医院4家医院签订医联体协议,成为医

联体协作医院;为了促进实施双向转诊和分级诊疗及县域内医疗资源共享,努力实现90%病人留在县、乡医疗机构就诊,投资15万元建立医共体云服务平台;已与河南中医药大学第一附属医院、第二附属医院、南阳市中心医院、南阳市眼科医院的10个专科组成专科联盟。

二是业务工作再上新台阶。在认真落实“双核心指标”,全面提高医疗质量管理方面,南召县中医院加强组织领导,强化责任,实施目标管理,按照相关要求,把“双核心指标”监管常态化系统化纳入医院管理和运行过程中,成立了监管领导小组,加大监管力度,明确工作职责;将“双核心指标”考核评价细则细化、量化,将

任务层层分解到各职能科室和临床科室,责任到人,确保“双核心指标”全面实施;医、药、护、技、人事等各职能机构按照中医院管理标准制定完善的工作制度和工作方案,把工作目标分解到各个科室和岗位,组成医疗质量管理督查小组,对各项指标检查落实,每月进行1次督查通报,落实奖惩制度。在加强专科建设,提升中医药服务能力方面,该院中医非药物疗法参与临床应用达到95%以上,开展中医非药物疗法项目已达66种;与河南中医药大学第一附属医院形成帮扶共建单位。在营造浓厚中医药文化,扩大传统中医影响方面,该院在环境形象建设中,充分体现医院宗旨,突出中医药文化特色,坚持大

众化、实用性、个性化、审美性相结合的原则,充分利用医院的庭院、大厅、走廊墙面、橱窗、候诊区、诊室、病房等区域及医院标识等,全面展示中医药文化;设立中医药文化走廊,将《中医食疗歌》《中医名医赋》等中医药文化知识篆刻到宣传展板上,并悬挂于文化走廊上;在门诊部的大厅、走廊、候诊区、诊室、病房、医生办公室、护士站、治疗室等区域适当放置宣传医院品牌学科的展板等;在门诊大厅导诊台设置中医药文化宣传展板,向每位患者发放中医药文化宣传资料;本着突出中医药特色的原则,重新美化庭院和制作各类标识,形成浓郁的中医药文化氛围。(乔晓娜 方圆 王俊宣)

中医院传真

郟县中医院 走访慰问困难老党员

本报讯 (通讯员姚彩歌)1月26日,郟县中医院院长林宪军、党委书记张利恒携领导班子成员及党支部书记分别到安良镇段沟村,家头镇李渡口村、段村、陈寨村,黄道镇门沟村走访慰问困难老党员,送去诚挚的问候和新春的祝福。

在走访过程中,院领导每到一处,都与慰问对象亲切交谈并送上慰问品。“生活起居是谁照顾的?”在安良镇段沟村困难老党员郑战伟家

中,林宪军一行关切地询问其身体状况。得知郑战伟是脑出血后遗症患者,林宪军要求康复科主任指导郑战伟在家进行康复的有效方法,并再三嘱咐有什么困难要及时向郟县中医院驻村干部反映。

在黄道镇门沟村,84岁的老党员王玲娃精神矍铄,夫妇二人均为有着60年党龄的老党员。张利恒仔细询问了王玲娃的日常生活和身体状况,并向她表达了医院党委的问候和新春祝福。

偃师市中医院 慰问暖人心 帮扶动真情

本报讯 (记者刘永胜 通讯员李余伟)1月20日,偃师市中医院院长李召焯带领帮扶干部对分包的缙氏镇化寨村和柏谷坞村的46户贫困户进行慰问,为贫困户送上米、油、春联等慰问品。

偃师市中医院分包缙氏镇化寨村、柏谷坞村46户贫困户,共190人。该院成立了帮扶小分队,并选派一名政治素质好、业务能力强的同志担任帮扶村第一书记。在帮扶工作中,帮扶小分队认真学习扶贫政策,明确工作职责、帮扶内容和方法,深入农户家中进行问诊和治疗,对符合条件的贫困户办理慢性病认定卡等,使之能够享受到国家优惠政策,真正把党和政府的温暖送到贫困户家中。

针对贫困户中因病致贫比例较大的情况,2018年,偃师市中医院为全市贫困人口制作义诊卡1.4万余张,并制定相关的就诊优惠政策,截至目前已优惠200余人,优惠金额达2万余元。同时,该院还积极开展进村义诊服务活动,组织内科、外科、妇科等专家团队对全市贫困户超过30户的贫困村开展义诊,全年共义诊44次,义诊贫困人口超过5000人次;对行动不便的贫困人员,深入农户家中进行问诊和治疗,对符合条件的贫困户办理慢性病认定卡等,使之能够享受到国家优惠政策,真正把党和政府的温暖送到贫困户家中。

信阳市中医院 慰问贫困户 义诊送温暖

本报讯 (记者王明杰 通讯员张军 鲍立)近日,信阳市中医院相关人员一行来到潢川县来龙乡杨双楼村,亲切慰问医院联系帮扶的7户困难家庭,并送去慰问金3500元和春节祝福。

当天,信阳市中医院院长宋进良带领该院心脑血管科、康复科、骨伤科、中医内科等多个科室的义诊医疗队来到杨双楼村村部广场。在现场,医务科副科长涂莹莹组织搭建义诊服务台,丁涛、张

聪、王代明、李福4名专家现场为群众提供健康咨询、饮食指导、用药指导、宣传心脑血管病等常见病、多发病的预防知识及颈肩腰腿痛疾病的诊治,并应用中医诊脉、针灸康复等中医特色技术为群众解除病痛,方便群众在家门口看病就医,让群众足不出户即可享受市级医院专家提供的免费医疗服务。此次活动义诊群众100余人次,发放宣传资料100余份。

漯河市中医院组织职工子女参加“青社学堂”

本报讯 (记者王明杰 通讯员纪雨辰)如何让让孩子度过一个充实的假期?近日,漯河市中医院药学支部组织职工子女参加了“青社学堂”。

“青社学堂”设置学业辅导、社会实践、音乐舞蹈、书法美术、科普教育、阅读写作等课程,由中共漯河市委组织部、共青团漯河市委、漯河市教育局共同举办,并且所设置课堂免

费。漯河市中医院新一届药理学支部委员先后到制剂室、中药房、中心药房等科室,摸排是否有三年级到六年级孩子放假无人照看的青年职工,组织到就近社区参加市委组织部、市共青团、市教育局举办的免费“青社学堂”,帮助青年职工解决孩子放假无人照看的后顾之忧。

医生及时救治 挽回患者性命

本报讯 (记者李季 通讯员王志彦)近日,开封市第二中医院内二病区医师吴文凤在电话随访出院患者时,发现对方反应迟钝,答非所问。吴文凤当时便感觉到该患者病情加重,故在电话中告知家属一定要带患者来医院复诊。

1个多月前,雷老先生因肺炎、肝硬化入住开封市第二中医院内二病区,经治疗后病情好转出院。管床医师吴文凤在1个月后才对他进行例行随访时,发现雷老先生反应迟钝,答非所问,随

即叮嘱其家属带雷老先生紧急来医院复诊,并一再耐心解释病因。最终,吴文凤的话引起了雷老先生家人的重视,遂带其到院就诊。经检查发现,雷老先生因肝硬化腹水加重引起了肝性脑病,需要紧急住院治疗。在接受中医药治疗后,患者的症状得到了缓解,最终转危为安。雷老先生的家人感激不尽,特赠送一面锦旗以表谢意。雷老先生的儿子逢人便说:“医生的一个电话救了我老爷子一命,医生真是好啊!”



2月4日(除夕),三门峡市中医院的医务人员为不能回家过年的患者送上了热腾腾的饺子,将新春的祝福送到患者的病床前。

据了解,按照医院的安排,餐厅的工作人员早在几天前就开始精心准备,让不能回家团聚的患者感受到来自三门峡市中医院的浓浓关爱。

刘岩 赵瑞萍/摄

车祸无情 医护有爱

□乔晓娜 方圆 梁武军

1月23日上午,在邓州市中医院120急救站前,出院患者的家属李先生把一面绣有“视病人为亲人、医德高尚”字样的锦旗,送给的李浩滨、魏超两位医生,“真心感谢你们和护士们的精心治疗及护理,保住了我们的家!”

2018年11月21日22时53分,邓州市中医院急诊室值班医生接到市120急救指挥中心的电话,告知S231省道距离城区5公里处发生车祸,有一位女性患者

疑似被多次碾压,生命垂危,需要救治。急救小组乘车抵达车祸现场,找到患者后,对其进行了简单包扎。在返回医院途中,医务人员对患者进行了全面创伤评估,发现患者腹部撕裂、血压低、意识欠佳。患者于当日23时10分入院急救。主治医师李浩滨及住院医师魏超对患者进行必要的辅助检查后,发现患者腹部大面积撕裂,失血过多,右下肢踝关节脱位并骨折,立即联系手术

室,进行急诊手术。术后,两位医生轮流通宵陪护患者,密切观察患者的病情。11月22日早上,在确定患者脱离生命危险后,医务人员根据患者提供的模糊信息,联系上了患者的丈夫李先生。

患者由于伤势严重,病情复杂,在两个月的时间里,经历了4次手术治疗。李浩滨、魏超两位医生每天两次的巡诊以及护理人员精心照料,让患者与家属感动不已。

膝关节骨性关节炎治疗不可千篇一律 ——谈中西医结合阶梯治疗理念及方法

河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院) 谭红略

原发性膝关节骨性关节炎是一种以关节软骨退变和继发性骨质改变为特征的慢性关节疾病,临床表现为膝关节疼痛、积液、活动受限等。

目前,膝关节骨性关节炎治疗也是基于病理分期、相应的临床及影像学改变进行不同的干预,即西医学提出的阶梯治疗理念。近年来,针对该病不同病理发展阶段,我院在西医学阶梯治疗理念的基础上,融入中医学治疗理念,提出中西医结合阶梯治疗理念,指导并应用于膝关节骨性关节炎的临床治疗,取得了理想的临床疗效。

膝关节骨性关节炎早中期治疗(阶梯1)包括:1.健康教育和物理治疗。减少膝关节负重和高强度活动,如爬楼梯等,通过减轻损害,关节畸形,功能部分丧失,

X线见关节间隙变窄;晚期:关节功能完全丧失,畸形明显,X线显示骨质增生严重,关节间隙狭窄塌陷等。

目前,膝关节骨性关节炎治疗也是基于病理分期、相应的临床及影像学改变进行不同的干预,即西医学提出的阶梯治疗理念。近年来,针对该病不同病理发展阶段,我院在西医学阶梯治疗理念的基础上,融入中医学治疗理念,提出中西医结合阶梯治疗理念,指导并应用于膝关节骨性关节炎的临床治疗,取得了理想的临床疗效。

膝关节骨性关节炎早中期治疗(阶梯1)包括:1.健康教育和物理治疗。减少膝关节负重和高强度活动,如爬楼梯等,通过减轻损害,关节畸形,功能部分丧失,

度关节功能锻炼、肌肉力量训练及保护性支具等保持肌肉力量和关节活动度,维持关节功能。2.西药治疗。如缓解疼痛消炎镇痛药物,营养软骨的氨基葡萄糖类药物等,可延缓关节软骨的磨损,减轻疼痛。3.中医辨证内治。中医学对该病病机多责之肝肾亏虚、气血不足为本,瘀血、痰浊、寒湿为标,治疗时补肝肾、益气血、活血祛瘀、化痰降浊、温散寒湿,可有效缓解患者疼痛,改善关节功能。4.中医辨证外治。包括针灸、膏药外敷、中药熏洗等,达到活血通络、散寒止痛的效果。5.综合疗法。运用整体分期辨证,应用皮牵引、中药熏洗等治疗,可有效提高临床疗效。

膝关节骨性关节炎中晚期治疗(阶梯2)。患者此时会出现

接近正常的部分;术后功能恢复快,并发症少。因保留了膝关节前后交叉韧带及本体感觉,术后病人感觉良好,活动更自如。

膝关节骨性关节炎晚期治疗(阶梯3)。对于重度膝关节骨性关节炎,已发展到多间室退变,只有通过全膝关节置换术,才能达到治愈的目的。其机理是通过将老化的磨损的关节面替换成光滑的人工关节面,达到解除疼痛,恢复关节功能,提高患者生活质量的目的。全膝关节置换术是很成熟的手术,和单髁置换术及胫骨高位截骨术一样,患者术后第3天就可下床活动。在全膝关节置换术后,辅以中药熏洗、膏药外敷、推拿理筋及中药内服等,可明显促进术后肢体功能的恢复。

个人简介

谭红略,医学博士,主任医师,硕士研究生导师,毕业于上海交通大学,从事膝关节功能修复重建及关节镜微创外科临床及科研工作23年,对膝关节常见病及疑难病有着丰富的诊治经验;主持及主要参与国家自然科学基金项目4项,省部级科研项目3项;发表学术论文40余篇,其中SCI(《科学引文索引》)收录15篇,出版专著6部,授权专利5项;目前任中国医师协会骨科医师分会基础专业委员会、骨科再生医学工作委员会委员、SCOT(国际矫形与创伤外科学会)中国部数字骨科学会委员、河南省康复医学会骨与关节分会常务委员、河南省医学会骨科分会创伤学组及河南省医学会运动医学分会委员。



请扫码关注
河南省中医管理局

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