

邓州市妇幼保健院 新野县人民医院

用“快闪”庆祝新中国成立70周年

本报讯（记者乔晓娜 通讯员赵刚）“我和我的祖国，一刻也不能分割。无论我走到哪里，都流出一首赞歌……”这是记者日前在邓州市妇幼保健院看到的“快闪”激情画面。

据悉，此次“快闪”活动是邓州市妇幼保健院全体医务人员利用休息时间积极排练的。参与活动的医务人员纷纷表示，此次活动深深激发了他们强烈的爱国之情，也凝聚了全体干部职工的向心力，带给他们责任感和荣誉感。他们为祖国的繁荣昌盛感到骄傲和自豪。

近年来，邓州市妇幼保健院紧紧围绕卫生中心工作，科学谋划妇幼健康事业，大力提升健康服务能力，逐步建立生育全程医疗保健服务新机制，打造生育全程基本医疗健康保健服务链，整合婚前保健、孕前保健、早孕建册、产前检查、产前筛查与诊断、住院分娩、产后访视、预防接种母婴传播、新生儿疾病筛查等服务，为妇女儿童提供系统、规范的优生优育全程服务。

又讯（记者乔晓娜 通讯员张学芳）“我和我的祖国，一刻也不能分割……”9月18日下午，新野县人民医院庆祝新中国成立70周年《我和我的祖国》MV（音乐短片）拍摄正式拉开序幕！

在新野县人民医院门诊楼前，8个团队和各科室员工组成了恢宏的“70”数字图案。大家脸上洋溢着幸福热情的笑容，伴随着“70”数字图案挥舞着国旗，随着音乐节拍，高唱着《我和我的祖国》，唱出了对祖国的情、对医院的爱。大家说：“感谢祖国，让我们拥有快乐、幸福的生活！”



本报（记者乔晓娜 通讯员林继东）日前，记者从方城县卫生健康委员会获悉，为加强医德医风建设，围绕县卫生健康委员会提出的关于“医德医风提升年”活动要求，赵河镇卫生院着力开展“弘扬医德医风·健康与你同行”活动。

赵河镇卫生院一是从思想根源入手，查找医务人员对患者服务意识淡薄的问题。二是从诚信医疗角度出发，清查医疗诈骗、虚假宣传、乱收费、骗保等医疗乱象；对部分医务人员开大处方、贵重药、使用高档医疗器械检查或进行重复性检查等采取“零容忍”的态度。三是纠正行业不正之风，查找违法违规问题，重点排查群众反映强烈的医务人员违反规定“收红包、吃回扣”等现象，以及其他损害患者利益的行为。四是从环境秩序方面着手，整治卫生院内的环境。

此外，赵河镇卫生院各科室结合正在实施的“改善医疗服务行动计划”“三好一满意”工程和“不忘初心、牢记使命”主题教育，引导医务人员树立“患者至上”的服务理念；大力弘扬救死扶伤、大医精诚的优良传统，选树行业道德模范和技术标兵，引领广大干部职工爱岗敬业、无私奉献；认真推进落实医疗卫生行风建设“九不准”，将落实情况纳入等级评审、医院巡查和个人年度考核、医德考评和医师定期考核，作为职称晋升、评优评先的重要依据；公布投诉举报电话，设立意见箱，广泛征求社会群众意见、建议；组织开展“我为医院发展献良策”合理化建议征集活动，重点征求职工对提升医德医风、促进医院发展的“金点子”；开展门诊、住院患者电话随访活动，有针对性地征求患者的意见和建议。

日前，新野县人民医院职工马帅不慎摔伤，全身多处骨折，血气胸，胸椎和腰椎严重损伤，导致下肢截瘫。该院领导高度重视，立即前去看望。在医院工会、共青团的倡议下，全院职工伸出援助之手，为他及家人开展了爱心捐款活动。

张学芳 罗沛/摄

方城县赵河镇卫生院

着力提升医德医风

中医药治心血管病疗效确切

访南阳市中医院心病科主任乔松彦

本报记者 乔晓娜 通讯员 李政 文/图

记者：乔主任，您能和我们讲讲国内心血管病的现状吗？

乔松彦：《2017中国心血管病报告》指出，我国心血管病患病率及死亡率仍处于上升阶段。

依据相关数据推算，目前，我国心血管病患者约有2.9亿人，其中冠心病患者人数为1100万，心力衰竭患者人数为450万，每年约有350万人死于各类心血管病，占总死亡原因之首。

今后10年，我国心血管病患者数量仍将快速增长。我国心血管病负担日渐加重，已成为重大的公共卫生问题。防治心血管病刻不容缓。

记者：面对心血管病，我们该怎么诊断，如何治疗？

乔松彦：西医传统的诊断技术，如心电图、心血管彩超、心肌酶谱、脑钠肽等，在诊断中扮演着重要的角色。

此外，新技术的开发、新设备的涌现，极大地提高了心血管病的诊断率，为临床提供了重要信息。心血管造影、血管内超声、心脏多排CT及光学相干断层成像在临床上的应用，大大推进了疾病的诊断和治疗。

治疗心血管病，目的在于提高患者的生活质量，改善预后，消除或缓解症状，减少并发症，提高生存率。

此外，要注重对危险因素的控制，如注意控制血压、血脂、血糖，改变生活方式；注重强化药物治疗，在规范治疗的同时注重个体化用药。

介入治疗经过30余年的快速发展，越来越显示出它的优越性和先进性，因疗效确切、成功率高、并发症少，一直深受患者和医生的青睐，成为冠心病、先心病、瓣膜性疾病、心律失常的常用治疗方法。它也将进一步改进，并为患者带来更多的帮助。

但是，国内著名心血管大家胡大一教授曾说过：“支架治疗不可能根治冠心病，即便急性心肌梗死患者经支架治疗保住了生命，也只是阶段性的效果，是治标不治本的姑息疗法。”

中医是我们中华民族几千年来经过无数次实践传承下来的瑰宝。毛主席曾说过：“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。”习总书记说过：“中医药是中华文明瑰宝，是5000多年文明的结晶，在全民健康中应该更好发挥作用。”

中医药及相应诊疗技术在心痛、喘病、心悸等诸多疾病中疗效确切，毋庸置疑。我们在勤求古训、博采众长的基础上，经过长期临床的反复实践，已形成了一套行之有效的诊疗方案，对于冠心病支架术后、中晚期顽固性心力衰竭、各种非恶性心律失常、心脏神经官能症、心肌炎、高血压病、中风后遗症等，效果显著。

记者：能否举一些例子？

乔松彦：一、短气案。

周某，女，52岁，既往有高血压病史，以“胸中气塞2个多小时”为主诉就诊。患者与家人生气后自觉胸中气塞，短气不足以息，逐渐加重，以致四肢冰凉。医务人员接诊时，可见患者面带焦虑及恐惧之色，舌质红，苔薄，脉弦。查心电图及心肌损伤标志物，结果未见明显异常。辨为少阳病，立针刺内关、期门、太冲、阳陵泉等穴，施泄法，同时疏以四逆散合枳实汤，症状立减。后以耳穴压豆善后。经调治，旬日后，患者自述性情柔和，容颜焕发。

二、心痛案。

王某，男，65岁，平素嗜烟酒及肥甘厚味，有高血压病史多年，半个月前因真心痛在我院急诊支架植入术，术后闭塞血管开通，心中痞塞，心中悬痛却难解。因反复思虑此事，患者感觉身心俱疲。医务人员查房时，见患者体型壮硕，舌质红可见瘀斑，舌下络脉曲张，苔黄腻，大便偏干。思及仲师云，“心中痞，诸逆心悬痛，桂枝生姜枳实汤之”，方以大柴胡汤合桂枝茯苓丸加减，胸痛贴外敷膻中穴，一剂而知其功效。

三、喘病案。

张某，男，52岁，有扩张性心脏病多年，全心扩大，心律失常，动辄喘息气短，时时下肢水肿，日常生活不能自理，经济条件尚好，故辗转于各大医院求治，生活质量难以提高。医务人员接诊时，见患者喘息气短，半卧于床，双下肢水肿，恶寒怕冷，心下悸，头眩，腹中胀满不能进食，小便不利，舌质淡暗，苔白腻水滑，脉沉细。方以真武汤加减，重用红参、附片、黄芪，缓慢加量，配合艾灸中脘、足三里。历月余调治，患者喘息渐平，活动自如，送来锦旗一面，上书“妙手仁心”。

南阳乃仲景故里。身为一现代中医人，一名南阳人，我不但要熟练掌握并运用现代科学技术，而且要光大先师精神，保佑辖区百姓平安。现在，中医振兴迎来天时地利人和的大好时机，我们只要切实按照《中医药法》和习总书记相关指示努力，一定能弘扬中医药文化，传承中医药血脉，做一名优秀的“心(新)中医”。



专家简介

乔松彦，南阳市中医院心病科主任，河南省中医药学会中医心血管病分会常务委员，南阳市卒中学会心血管专业委员会副主任委员，南阳市中医药学会络病专业委员会副主任委员，2018年获评南阳市“最美医生”；在国家级、省级医学杂志上发表论文30余篇，出版、参与编写著作5部，获得地市级科研成果奖6项。

乔松彦毕业于河南中医药大学，从事临床工作近30年，擅长中西医结合治疗各类冠心病、高血压病、心肌炎、心肌病、各类心律失常、急性慢性心力衰竭、心脏神经官能症等心病科常见病、疑难病，对急性慢性脑血管病的中西医治疗也得心应手。

说说中医治崩漏

——访南阳市中医院妇产科主任赵慧欣

本报记者 乔晓娜 通讯员 李政

专家简介

赵慧欣，女，副主任医师，南阳市中医院妇产科主任，从事妇产科临床工作29年，在国家级刊物发表论文10余篇。在临床工作中，赵慧欣熟练掌握腹腔镜、宫腔镜的操作及阴式手术等微创技术，可以开展腹腔镜下卵巢囊肿切除术、异位妊娠手术、子宫内异位症手术、子宫肌瘤剔除术、子宫全切术、子宫次切术、盆腔淋巴结清扫术等；可以开展宫腔镜下子宫内膜息肉切除术、子宫肌瘤切除术、宫腔粘连分离术、子宫畸形手术、宫腔憩室手术等；可独立完成全腹腔镜吊吊术、尿道中下段悬吊术。

她擅长诊治女性生殖内分泌疾病，如经前期综合征、异常子宫出血、原发性痛经、病理性闭经、多囊卵巢综合征、高催乳素血症、绝经综合征等；女性生殖系统炎症，如阴道炎、宫颈炎、盆腔炎及生殖器结核等；妇科肿瘤，如外阴阴道肿瘤、子宫肌瘤、子宫颈癌、子宫内膜癌、子宫肉瘤、卵巢肿瘤；子宫内异位症、子宫腺肌症、女性生殖器官及性发育异常，盆底功能障碍性及生殖器官损伤性疾病等；妊娠有关疾病，如异常妊娠、胎儿异常及多胎妊娠、胎盘及脐带异常及异常分娩；不孕症及辅助生殖技术指导，以及各类计划生育手术。

记者：您好，最近一位朋友下体一直淋漓出血，时多时少，有时腰酸腹痛，请问用中医药治疗可以吗？

赵慧欣：可以。她这种症状，属中医崩漏范畴。

中医治疗崩漏有3种方法：一、塞流，也就是止血，出血量多时先进行止血治疗。二、澄流，即求因治本，是治崩的重要阶段。三、复旧，即固本善后，止血后恢复健康，调整月经周期或促排卵。另外，我们还要结合患者舌脉进行整体辨证分析。

记者：听说她已怀孕50天，恶心、呕吐得厉害。在这种情况下，吃中药效果好吗？

赵慧欣：这在中医里名叫恶阻，西医称为妊娠剧吐。中医一般辨证治本，临床上将其分为两种证型：一、脾胃虚弱证。出现在妊娠早期，患者出现恶心、呕吐症状，食入即吐，口淡，呕吐清涎，头晕体倦，腹胀，舌淡苔白，脉缓滑无力。治疗应以健脾和胃、降逆止吐为主，可采用香砂六君子汤。二、肝胃不和证。出现在妊娠早期，患者有恶心、呕吐酸水、苦水，恶闻油腻，口干、口苦等症，头胀而晕，胸满肋痛，暖气叹息，舌淡红，苔微黄，脉弦滑。治疗应以清肝和胃、降逆止吐为主，可采用橘皮竹茹汤或苏叶黄连汤。

记者：她是第一次怀孕，已38

岁了。请问咱有什么好方法吗？

赵慧欣：她这种情况，是我科的中医优势病种，治疗效果显著。

该病为肾虚、血热、气血虚弱，冲任损伤、胎元不固所致。近代大家张锡纯创制的寿胎丸，是公认有效、安全的安胎方。

我科现有特色疗法——保胎散穴位贴敷配合中药口服，可增强固肾安胎的疗效。

记者：妊娠期血糖控制目标是多少？

赵慧欣：GDM（妊娠糖尿病）患者在餐前及餐后2小时，血糖值应不超过5.3毫摩尔/升和6.7毫摩尔/升；夜间血糖不低于3.3毫摩尔/升；妊娠期HbA1c（糖化血红蛋白）宜<5.5%。

PGDM（糖尿病合并妊娠）患者，妊娠早期血糖控制勿过于严格，以防发生低血糖；妊娠期餐前、夜间血糖宜控制在3.3~5.6毫摩尔/升，餐后峰值血糖应控制在5.6~7.1毫摩尔/升，HbA1c宜<6.0%。

无论是GDM患者还是PGDM患者，经过饮食和运动管理，妊娠期血糖达不到上述标准时，应及时加用胰岛素或口服降糖药物进一步控制血糖。

记者：请您谈谈HPV（人乳头瘤病毒）感染与宫颈癌及其癌前病变的关系。

赵慧欣：高危型HPV持续感染

是宫颈癌发生的必要条件。在99.7%的宫颈癌患者体内都能发现高危型HPV感染，高度病变（HSIL）的患者约97%为阳性，低度病变（LSIL）的患者阳性率亦达61.1%。

记者：宫颈癌的筛查策略是什么？

赵慧欣：有性生活的妇女于21岁开始筛查，筛查时间间隔为3~5年。65岁以上妇女，若过去20年有完善的阴性筛查结果，无高级别病变病史，可终止筛查。任何年龄段的妇女，若因良性疾病已行子宫全切术，并无高级别病变病史，也可终止筛查。

记者：妊娠期甲减（甲状腺功能减退症）的处理方法有哪些？

赵慧欣：一、孕前处理。既往患有甲减的生育期妇女计划妊娠，应将TSH（促甲状腺激素）值控制在正常范围。

二、临床甲减妊娠期处理。母体与胎儿甲状腺激素的需求量从妊娠第6周开始增加，直到孕20周达到平衡状态。患者妊娠期服用左甲状腺素钠片用量应较非孕增加30%~50%，甲状腺功能应处于妊娠28周前每4周监测1次，并根据甲状腺功能调整用药量。

三、新生儿监护。新生儿出生后应查甲状腺功能。孕妇血中的甲状腺球蛋白抗体和TPOAb（甲状腺过氧化物酶抗体）均可通过胎盘，导致胎儿甲减，影响胎儿

发育。T₄（甲状腺素）及TSH测定是目前筛选甲减的主要方法。当出现T₄值降低、TSH值升高时，则可确诊为新生儿甲减，治疗一般要维持2~3年。

记者：胎儿多大时可以用药治疗？

赵慧欣：用药时的胎龄与损害性质有密切关系。

一、受精后2周内，孕卵着床前后，药物对胚胎影响为“全”或“无”。二、受精后3~8周，是胚胎器官分化发育阶段，胚胎受到有害药物作用后，即可产生形态上的异常而出现畸形，称为致畸高度敏感期。三、受精后9周至足月，是胎儿生长、器官发育、功能完善阶段。在此期间，受到药物作用后，由于肝酶结合功能差及血脑通透性高，易使胎儿受损，还可表现为胎儿生长受限、低出生体重和功能行为异常。

长期慢性暴露可导致致畸风险显著增加，因此，妊娠期用药需要综合考虑时间长度和暴露剂量，并进行综合分析。

记者：子宫肌瘤手术治疗有哪些适应症？

赵慧欣：因肌瘤导致月经过多，致继发贫血；出现严重腹痛、性交痛或慢性腹痛、带蒂肌瘤扭转引起的急性腹痛；肌瘤体积大，压迫膀胱、直肠等引起相应症状；因肌瘤造成不孕或反复流产；疑有肉瘤变。