# 医药卫生报

2019年9月24日
每周二出版
第316期

中医药周刊

弘扬国粹 护佑健康

电子信箱：wsbzyyzk@163.com


## 河南中医药大学开学第一课
# 正气存内 邪不可干

**本报讯**（记者索晓灿 通讯员苗 苗）河南中医药大学迎来5537名2019级新生。在9月21日举行的开学典礼上，河南中医药大学为新生带来开学第一课，勉励他们站在新的起点上，坚定理想信念、练就过硬本领、培养高尚情怀，在青春追梦、逐梦、圆梦的过程中，成就优秀的自己，以青春之我、奋斗之我，为中华民族的伟大复兴做出时代青年应有的贡献。

在开学典礼上，河南中医药大学党委书记别荣海、校长许二平等，为新生带来开学第一课。他们寄语新生，要坚定理想信念，强化责任担当；要加强道德修养，锤炼优秀品质；要拼搏开创未来，奋斗实现理想，在努力奋斗中书写自己最美的青春篇章。

开学第一课让新生重温了长征中伟大转折的党史故事，用第一个加入中国共产党的外国人马海德的故事告诉新生，要坚定信仰，系好“第一粒扣子”，将个人融入时代、以真理指引方向、把信念守于言行；讲述了河南中医药大学第一届校友、国医大师张磊求学的故事，张磊在校求学期间勤求博采、坚韧执着，用实际行动践行“大医精诚”的精神，勉励新生立足当下、把握历史机遇，勤奋求知、掌握过硬本领，勇于实践创新，以优秀校友为榜样，推进中医药创造性转化、创新性发展；教导新生尊重和关怀生命，做到以至诚之心修身，做有情怀的时代新人，希望新生有深沉的家国情怀，有健全的人格修养，有高尚的精神追求，做到“正气存内，邪不可干”。

2019级新生说，这样语重心长、饱含深情的开学第一课，为自己科学规划大学生活、成长成才指明了方向，提出了要求。在今后的学习、生活中，他们将惜时如金、勤学笃行、励志成才，在实现中国梦的生动实践中放飞青春梦想，在中医药事业振兴发展中贡献智慧和力量。



# 桐柏县完善
# 三级中医医疗预防保健网络

**本报讯**（记者乔晓娜 通讯员黄志森）近日，桐柏县委、县政府出台《桐柏县创建全国基层中医药工作先进单位实施方案》，全县各乡镇党委、政府，县产业集聚区、桐柏化工产业集聚区党工委、管委会，县直各单位从8月开始，相继开展了中医医疗机构人才、设施设备、专科建设、资源优势和薄弱环节等基本情况普查，还制定创建工作实施方案，召开动员大会，统一思想，摸清底数，形成共识。

一是多渠道宣传发动，营造良好创建氛围。该县开展形式多样的宣传活动，制作创建工作手册，印发中医药知识读本和宣传资料，提高社会对中医药知识的认同度，营造浓厚氛围；加大对中医药文化的总结、整理和宣传力度，推进中医药文化体系建设，建设中医药健康文化知识角和多方面体现中医药文化特点、特色的中医诊疗特色区域，并在中医药综合服务区等诊疗场所张贴中医药知识宣传图片、制作中医药宣传文化墙；开展多种形式的中医药科普知识培训，建立中医药科普宣讲团，结合季节性常见病、多发病、慢性病等，开展有针对性的中医药科普知识宣传和中医药健康指导。

二是强化政策支撑，保障基层中医药发展。该县加大政府对中医药事业的扶持力度，将中医药工作纳入全县经济社会发展规划、卫生事业发展规划和政府年度工作目标考评范围，制定和组织实施全县中医药事业发展规划（2018~2020年），出台扶持中医药事业发展的政策措施，建立多部门共同参与推进工作的协调机制、长效机制，完善财政补偿机制；适当提高中药饮片医保报销比例，提高中医药服务的补偿比例不少于10%，降低中医医院和以中医药治疗为主的病种起付线，同时加大中医药事业投入力度，加强中医药行业管理，实行中医药事业经费纳入财政预算单列，并逐年增加，每年安排一定的中医药专项经费用于中医药基础条件改善、中医药适宜技术推广、服务能力建设、人才引进培养等工作。

三是完善中医药服务网络，突出中医药能力建设。该县完善以县级中医医院为龙头、以乡镇卫生院为枢纽、以村卫生室为延伸的三级中医药服务网络：县级中医医院达到二级甲等及以上标准；政府举办的综合医院、妇幼保健机构和有条件的专科医院设置中医药科室；乡镇卫生院100%规范设置中医科、中药房和相对独立的中医药综合服务区（中医馆），开设中医门诊科室不少于2个（其中，中医专科、专病门诊不少于1个），配备中医诊疗设备，提高诊治常见病、多发病的水平，提升中医专科治疗能力，鼓励中医药人员总结临床经验，形成专病门诊，能够按照中医药技术操作规范开展6类以上中医药技术方法；社区卫生服务站、村卫生室75%以上配备针灸等中医诊疗设备，能够按照中医药技术操作规范开展4类以上的中医药技术方法。同时，各乡镇卫生院、村卫生室围绕中医药环境建设、人才培养、适宜技术应用等，建成中医药氛围浓郁、能够为群众提供多种中医药服务的相对独立区域，设立基层常见病、多发病中医药适宜技术推广基地，建立扩大师资队伍，推进中医药重点专科建设，打造一批中医特色乡镇卫生院和中医专科（专病）治疗中心，提高中医药临床科研整体水平。该县鼓励县级中医医院与乡镇卫生院组建医联体，为基层医疗卫生机构提供中医药服务，帮扶基层开展中医科室能力建设，提高全县中医药人员的整体素质，助力分级诊疗；加强医疗机构中医药科室建设和乡村中医药健康服务能力建设，健全中医药工作规章制度和操作规程，加快中医药管理制度化、规范化、科学化进程；中医药主管部门定期组织开展中医药继续教育和师承教育，建立名中医传承工作室，实施名老中医药专家学术经验传承项目，实施基层中医药服务能力提升工程和“三名”（名院、名科、名医）工程创建活动。

目前，桐柏县已成立全县创建全国基层中医药工作先进单位领导小组，创建工作正在有序推进中。目标是在2020年2月前，建立以县中医医院为依托，乡镇卫生院为枢纽，村卫生室为延伸，社会资本举办的中医医疗机构为补充的中医药服务网络，实现医疗卫生机构中医药服务、中医药人员配备、中医药适宜技术应用等达到国家标准的任务。

## 中医院传真

**栾川县中医院为12个重点医疗单元“把脉问诊”** 连日来，栾川县中医院连续利用十余个下午的时间，组织全院各病区、门诊部及医技等12个重点医疗单元召开业务分析会，根据上半年在核心制度落实、服务质量管理等各项工作指标完成情况，查摆问题、分析原因、会商对策，为进一步提高医疗质量、促进服务提升打下基础。

院班子成员及相关职能科室主任全程参与了会议。在会上，各科室负责人就科室发展情况、取得的成绩、特色优势、存在的问题和下一步计划做了详细汇报。大家认真讨论，从不同角度对医疗质量、医疗安全、优质服务、综合管理及核心制度落实等情况进行分析，准确查摆出阻碍科室发展的症结，对存在的缺陷进行了分析评价，提出了改进意见，挖掘出拓展业务发展新思路，寻找业务增长点。栾川县中医院院长张建伟要求班子成员及相关职能科室负责人要深入一线，认真履行职责，及时督导整改，定期召开促进会，尽快解决临床科室的实际困难，为科室稳步发展提供有力保障。

（刘永胜 尤占松）

**商城县中医院医务人员为93岁老人过生日** 9月15日，在商城县中医院内科病房303室，曹元海老人迎来了93岁生日。

“祝您生日快乐！祝您生日快乐！”当天，曹元海的主管医生为老人定制了“寿桃蛋糕”，并和患者家属一起为老人庆祝了生日。病房里充满医生和老人的欢声笑！曹元海的家人高兴地说：“在这里，医生和护士成了老人最亲近的人。他们给老人带来了深深地祝福！”老人高兴得合不拢嘴，笑呵呵地说：“还是医生们好！医者仁心，值得敬佩和赞扬！”

商城县中医院医务人员介绍说，曹元海老人因脑梗死长期卧床、肌肉萎缩、关节僵硬，生活不能自理；现在，经主管医生易淑杰及科室医务人员的精心照料，曹元海的病情逐渐有了好转！ （王明杰 叶中鹏）

**漯河市中医院党员志愿者深入建筑工地义诊** 近日，在漯河市中医院召开“不忘初心、牢记使命”主题教育工作会议第二天，该院行管一支部积极响应院党委的号召，组织12名党员医疗专家志愿者走进漯河碧桂园二期项目部建设工地为广大工友开展了健康体检、义诊和健康宣教活动。

当天，该院中医内科、中医外科、针灸科、眼科、耳鼻喉科、中医特色疗法推广组等中医专家志愿者为大家提供了常规体检、义诊咨询、秋季常见病防治及施工健康安全知识宣传等服务。由于该院5月曾来此地开展过义诊活动，一些工友们高兴地过来复诊。在活动现场，中医特色疗法推广组的志愿者提供的耳穴压豆、穴位贴敷、穴位按摩、刮痧等中医特色诊疗服务很受欢迎。

此次活动，该院党员志愿者服务队共开具中药处方78张，接受耳穴压豆和穴位贴敷治疗69人，受到了工友们的欢迎和称赞。项目部负责人特意赶制了一面锦旗送给志愿者，表示感谢。

（王明杰 纪雨辰）

89岁的吴老太太多器官功能衰竭，家属收到十几次病危通知，孟津县中医院外科医生王文亮尽力救治——

# 43天坚守，换来的是生命的奇迹

本报记者 刘永胜 通讯员 朱宏伟

近日，在孟津县中医院外科病房里，89岁的吴老太太得知自己当天可以出院了，脸上露出了幸福的笑容。

吴老太太育有七子一女，为抚养子女们长大历经艰难。如今，子女们都已经成家立业，老人家儿孙满堂，到了享清福的时候。7月下旬的一天，一向身体健康的吴老太太无明显诱因突然出现剑突下剧痛，且疼痛呈刀绞样、持续性、阵发性加剧，向背腰部放射，并迅速向全腹部蔓延。除此之外，吴老太太还伴有恶心、呕吐、泛酸、嗳气。在当地卫生院诊治无效后，吴老太太紧急入住县中医院。

入院检查后，诊断结果显示吴老太太上消化道穿孔、胃穿孔、感染性休克、肾功能衰竭、腹腔积液、胸腔积液、双下肺肺不张、左肾囊肿、低蛋白血症、冠心病、高血压2级、心功能不全、多发性脑梗死、电解质紊乱、多器官功能衰竭、胆囊穿孔等。

医生罗列出16项诊断结果，并告知患者家属，患者病情危重，存在多器官功能衰竭，昏迷、无尿，随时可能出现呼吸、心跳停止等。吴老太太的子女们早已泣不成声，他们向医生表示已充分知情，愿意密切配合医生治疗，并在手术知情同意书上签字。

入院第二天上午，肩负着吴老太太一家人沉甸甸的期待和嘱托，外科医生王文亮为89岁高龄的吴老太太剖腹探查，进行了胃穿孔修补手术。在手术过程中，医生发现吴老太太因身体多种器官衰竭引起了多种并发症后，努力克服各种困难，终于成功完成了手术。

手术后，吴老太太重度肺不张。在ICU（重症监护室）使用呼吸机一周后，吴老太太被转到医院外科普通病房。在外科住院期间，吴老太太状况频出：胆囊穿孔、腹部切口脂肪裂缝液化、电解质紊乱、重度贫血，身体各项指标功能均差。为了及时抢救吴老太太，王文亮半个月没敢回过家，下班后就住在医生值班室，方便患者家属随时呼叫，期间给予患者胆囊引流、更换敷袋、中药促进伤口愈合、纠正低蛋白和重度贫血……

医患情深，感天动地。吴老太太从住院手术到出院，在孟津中医院住了43天。在这期间，家属共收到十几次病危通知。43天后，奇迹出现，吴老太太康复出院。

9月10日，邓州市中医院120急救站携手市教体局、花洲街道办事处、市120急救中心走进花洲实验幼儿园，为全校师生以及部分家长进行了别开生面的健康知识巡讲。据悉，本次巡讲主要围绕日常生活中遇到的急危情况，进行相关急救知识的普及。图为市120急救中心的工作人员为大家演示心肺复苏术的操作方法。

乔晓娜 梁武军/摄

## 驻马店市中医院骨伤科
# 成功完成腰椎多节段骨折复位手术

**本报讯**（记者丁宏伟 通讯员李亚 李磊）日前，驻马店市中医院骨伤科为56岁腰椎多发骨折脱位并不全瘫患者完成腰椎多节段骨折复位手术。术后，患者放射样疼痛消失，皮肤感觉及肢体运动功能恢复良好。

患者孙某，男，56岁，不慎从七楼高处坠落导致重症多发伤，其中腰椎多发骨折脱位并不全瘫，左下肢肌力感觉受损，肋骨多发骨折并肺挫伤。因患者合并2型糖尿病，入院监测血糖后，驻马店市中医院骨伤科主任杨国民邀请糖尿病科副主任韩松林会诊，调整患者血糖。入院时，患者外周血氧饱和度在吸氧状态下维持在90%左右。因腰椎极度不稳，所以患者咳嗽时即可诱发左下肢放射性刀割样疼痛，肺部疾病不易恢复，急需进行手术治疗。

与患者及其家属进行充分沟通，并经术前讨论后，杨国民为患者制定了严密的个体化手术方案，完善了术前准备。随后，在麻醉科主任郭东伟和冯玉杰医师的协助下，杨国民带领团队成员为患者进行了长节段脊柱矫形并椎管减压手术。在医务人员的共同努力下，手术顺利完成。术后，医务人员给予患者消炎治疗，外周血氧饱和度在不吸氧状态下达到97%。针对患者术后出现的气阴两虚，动则汗出的情况，医务人员利用中医药优势，给予辨证施治中药汤剂口服，充分体现了手术与传统中医药治疗的相互弥补，可谓中西合璧。

# 老中医的爱心“处方”

本报记者 李 季 通讯员 王志彦

8月29日，临近中午下班，开封市第二中医院名老中医门诊来了一位高龄患者。其家属说老先生因身体不舒服，生活不规律，慕名找名老中医孙浩就诊。

看病前，老先生的家属对孙浩说，老先生脾气有些倔，只听医生的话，希望孙浩给老先生多讲一些注意事项。接诊后，孙浩详细“望、闻、问、切”，发现老先生身体湿热之象较重，且虚实夹杂，需要及时治疗调理。因老先生听力极差，孙浩便戴上老花镜，在一张空白的处方纸上耐心地写道：“你湿热太重，需要吃中药调理；多运动，但不要太累；饮食要多样，不能偏食……”就这样，一张承载着医患和谐之爱的特殊“处方”产生了。

和老先生进一步沟通后，孙浩为老先生开出了中药处方，并详细说明了注意事项。他再三嘱咐老先生：“一定要好好吃饭，按时吃药，这样身体才能很快好起来。”

“好的医生不仅要有精湛的技术，更要有大慈的‘恻隐之心’。”孙浩说，在40余年的从医生涯中，始终以仁者之心对待患者，方不负大医之美。


中医骨伤科国家区域医疗中心

洛阳正骨

传承历史 擦亮品牌

突出特色 加快步伐


# 如何治疗脊柱后凸

河南省洛阳正骨医院（河南省骨科医院） 崔宏勋

脊柱后凸俗称驼背，是常见的脊柱畸形。它是由各种原因引起的脊柱向后异常凸出，使脊柱本身及其附属组织解剖形态改变的一种疾患。对于正处在生长发育期的青少年，如果家长发现孩子驼背，一定要引起重视。

**治疗方法**

绝大多数的脊柱后凸病例不需要进行手术治疗。需要手术治疗的有：先天椎体发育异常导致的弓状脊柱后凸、休门氏病后凸畸形大于80度的、脊柱结核引起的后凸大于60度或者产生神经损害的、对外观改善有要求的后凸。后凸的柔软程度是决定是否进行手术和确定手术时间的重要因素。

**非手术治疗**

全身治疗：有原发病的要针对原发病进行治疗。患者卧床休息期间，宜仰卧或者侧卧，不宜枕高枕。休门氏病患者应避免脊柱上重复的、紧绷的力量型活动。

支具治疗：对于骨骼发育成熟之前（45度~65度）的病人，进行支具治疗可以得到满意疗效。胸8-11胸椎型休门氏病患者可选用具有动力性三点矫正功能的Mikwaukee（密尔沃基）支具。该支具具有动力性三点矫正功能，可以增加胸椎的伸展幅度，使腰椎前凸变浅。胸腰椎型的顶点在胸8或更下，可用改良的腋下胸-腰-骶矫正器。在支具治疗过程中，患者应自始至终进行姿势性伸展运动和腘绳肌的牵张拉伸运动。

笔者建议，患者每天使用支具16~23小时，具体取决于脊柱的柔韧性和后凸程度。不同的医生做法各有不同，笔者提倡个性化治疗。支具治疗至少应坚持至骨骼成熟后2年。在支具治疗的最后一年，患者仅需晚上佩戴支具。支具治疗后，虽然患者的脊柱畸形可以得到明显矫正，但是随着时间的推移有15%~30%的效果会丢失。对于罕见的僵硬性后凸可以带2~3个月的石膏支具。

支具治疗同其他治疗方法一样，不是万能的。它可能出现3种情况：矫形效果好、维持原状、畸形进一步发展。如果患者复查时发现急性进一步发展，应考虑进行手术治疗。

**手术治疗**

目前，脊柱后凸矫形手术主要为后路截骨术。该手术共分为6级。一级、二级截骨由于仅切除脊柱后方结构，脊髓损伤的可能性很小，缺点是矫正度数有限。四级、五级、六级截骨术由于切除骨组织较多，脊柱短缩严重，前方需要支撑，但矫形能力较强。

总体来说，脊柱后凸的治疗是一个复杂的过程，应在手术医生的主导下，与康复医生、支具医生协同配合共同选定合适的治疗方案，为患者减轻病痛。

**锻炼方法**

脊柱后凸（侧凸）客观上存在凸侧肌力下降、凹侧肌力较强的现象，因而，许多人都想通过锻炼，加强凸侧椎旁肌肉的方法来矫治。国内也出现过一些在地毯上摸爬滚的、华而不实的体操，但实践证明无效，而且延误了最佳治疗时机。失败的最主要原因是忽略了运动时躯干肌的拮抗平衡收缩作用。因此，设计的体操活动，要想收到治疗效果，必须想办法消除凹侧肌肉为了维持躯干平衡所产生的拮抗收缩效应。最简单的办法是让患者仰卧在床上，对于胸段脊柱侧弯，让患者凸侧的手提1~2千克重物，在身体一侧作上举活动；腰段的脊柱侧弯，则让患者凸侧下肢在踝部负荷1~2千克重的情况下，做直腿抬高活动。患侧上肢活动时，将带动患侧肩胛带肌及凸侧椎旁肌活动；患侧下肢活动时，将带动患侧骨盆带的肌肉及凸侧椎旁肌活动。患者由于卧位，身体重力抵消在床板上，故凸侧肌肉收缩活动时，凹侧的拮抗肌无需作平衡收缩。这样每天坚持锻炼，凸侧的肌肉将变得比凹侧强壮有力，躯干两侧的肌肉不平衡牵拉，可以达到矫正效果。此外，悬吊治疗不但可以增加后凸的柔软度，还可以增强脊柱后凸的支具疗法和手术矫治时的效果。

患者一定要坚持锻炼，才能取得满意的效果。

## 个人简介

崔宏勋，硕士，主任医师，河南省洛阳正骨医院（河南省骨科医院）脊柱外科中心党支部书记，脊柱外四科主任，河南中医药大学硕士生导师，洛阳市特级名医，国家级非物质文化遗产平乐郭氏正骨第八代传人，国家级名老中医药专家郭艳锦学术经验传承人；先后被评为“洛阳市卫生系统优秀党务工作者”“先进援疆工作者”“河南公众调查百姓满意好医生”等；现任世界中医药学会联合会骨关节疾病专业委员会常务理事、中国中医药研究促进会脊柱分会常委、中国中西医结合学会骨伤科分会脊柱专业委员会委员、河南省中西医结合学会骨伤科分会常委兼秘书长等。崔宏勋从事脊柱专业近20年，在治疗脊柱退变（颈椎病、腰椎间盘突出症、椎管狭窄、腰椎滑脱）、脊柱骨折脱位、脊髓损伤等脊柱疾病有着丰富的临床经验；获得省厅级科研成果9项，发表论文30余篇，其中SCI（美国《科学引文索引》）论文3篇，中华系列2篇，出版专著8部，有发明专利1项和实用新型专利4项。