

医药卫生报

中医药周刊

弘扬国粹 护佑健康

电子信箱:wbszyyzk@163.com

2021年
3月16日
每周二
出版

河南组织开展 全国中医护理骨干人才结业考核

本报讯(记者刘 畅 通讯员李海涛)3月10日,在河南省组织开展的2018年、2019年全国中医护理骨干人才培训项目结业考核专题报告会上,李磊等19名全国中医护理骨干人才就一年来学习、推广中医护理优势技术情况做了专题报告。

工程(简称“岐黄工程”)的基本目标是,到2020年,选拔造就“百名中医药领军人才,千名中医药优秀人才,万名中青年中医药骨干人才”,建设一批中医药传承与创新人才培养平台;其中,全国中医护理骨干人才培训项目被列入“万名中青年中医药骨干人才”培养计划,旨在培养一批热爱中医护理事业,理论水平较

高,专业技术精湛,能较好地运用中医药知识及技能开展护理工作的高素质中医护理骨干人才。

通过全国中医护理骨干人才培训项目实施,河南省先后有54人通过遴选进入项目培养,其中35名培养对象已完成项目培养、顺利结业,并将学习到的中医优势特色护理技术,推广运用于临床实践,使全省中医护理队伍的专业素质和服务能力得到极大提升。

责编 杨小沛 美编 杨小沛

5

每周关注

郑州人民医院

全力提升综合医院中医药服务水平

本报记者 刘 畅

2020年,郑州人民医院认真贯彻河南省委、省政府“中医强省”的战略部署,坚持以服务人民健康为中心,统筹中西医资源,加强中医医疗服务体系建设,提高中医药服务能力,推动中西医协同发展。

首先,郑州人民医院着力搭建中西医协同发展平台,在河南省卫生健康委及郑州市委、市政府的领导下,于2020年10月正式成为河南中医药大学第五临床医学院、河南中医药大学人民医院,搭建了集教学、科研、临床于一体的高水平的中西医结合平台,为统筹“医、教、研”“医、防、康”协同发展提供了坚实保障。

郑州人民医院还承担着临床医学、预防医学等本科医学

生培养工作,协助开展医学检验技术专业、医学影像技术专业教学工作,为中西医学科建设、人才培养、中医药科研教学发展提供了基础保障,为该院中西医协同发展创造了良好的环境和氛围。

其次,郑州人民医院全力构建中医医疗服务体系,持续优化中医服务流程,中医及康复专业主动与临床科室对接,采用医师联合查房、联合诊疗及联合康复等措施,将服务端口前移;在各个院区建立“国医苑”中医药综合服务区,为患者提供方便快捷的中医诊疗服务;组建中医会诊团队,积极参与院内会诊,院内中医参与会诊率达到了15%以上,各临床科室每月邀请中医会诊均在10例以

上;探索有利于发挥中医药优势的康复服务模式,总结中医康复经验,梳理并制定了心脑血管、呼吸、肿瘤、骨伤等重大疾病的中医康复项目。

同时,郑州人民医院还实施知名专家团队招才引智战略。两年来,该院先后引进全国名老中医董福慧、广东省中医院肥胖内分泌专业谢长才两个团队共4名专家,组建了院内对接团队,成立名老中医工作室;专家团队在整体技术水平提升、学科体系建设、中西医人才培养机制构建、中医临床思维培养、科研课题申报等方面开展了卓有成效的工作,带动了全院中医及相关专业的发展。

此外,郑州人民医院正在探索建立中西医临床协作长效机制,推进“综合医院中医药示范单位”建设,强化中医药在疾病诊疗和预防中的作用,成立了中医会诊组并全程参与了新冠肺炎确诊患者的救治和康复工作;确立医院内部中西医协同诊疗优势病种和重点扶持病种,涉及17个专业的60余个病种,基本涵盖了医院的主要专业,实现了疾病中西医协同诊疗的同质化和标准化,使中西医协同诊疗的效果优势惠及大部分患者;成立了中西医协同诊疗团队,制定诊疗、实施及评价流程,促进医院诊疗模式的改革创新,并辅以期目标考核、绩效激励、综合保障等措施,确保诊疗团队工作的实效性。

目前,郑州人民医院拥有中医、中西医结合、中药专业人员150余人,占全院医疗技术人员的18.7%,中医专业同时反哺和助力非中医专业的发展,使其专科综合救治能力得到巩固和加强。

此外,郑州人民医院还进一步

新机制,借助中医药大学高质量教学平台,开办中医药专业师资培训班,实施非中医类别医师学习中医培训计划,先后培养了64名中医医师人员。该院高度重视中西医结合及中医特色技术的临床应用和推广,采取派人外出培训学习、重点疾病推广应用等手段,着力探索中医药技术的规范运用和管理;持续加大中医药人才引进力度,中医药人才梯队逐步趋于合理,并成为该院人才重要支撑。

此外,郑州人民医院还进一步

中医院传真

三门峡市中医院

引进博士服务基层患者

本报讯(记者刘 岩 通讯员赵瑞萍 张晓晓)近日,患者唐先生专程从外地赶到三门峡市中医院,为三门峡市引进的医学博士柴松波送来锦旗。

据了解,柴松波自去年11月到三门峡市中医院工作以来,为诸多疑难患者解除了病痛,吸引了很多患者慕名前来就诊。

唐先生告诉记者,他胸闷、心慌的情况已有很长时间,平日里稍微干点活儿,症状就会加重,严重影响了正常生活。为了这个病,他花了很多钱,检查没少做,药也没少吃,就是不见效。后来,他听亲友说三门峡市中医院有一位博士医生,就专程从外地赶来就诊。经过柴松波的精心诊治,他的病情大有好转。

周口市中医院

推进党风廉政建设

本报讯(记者侯少飞 通讯员黎倩倩)近日,周口市中医院召开2021年党风廉政暨党风廉政建设工作会议。

周口市中医院要求全体医务人员,坚持政治引领,以党建带动医院各项工作开展;增强大局意识,坚持不懈地做好疫情常态化防控;持续提升,深入推进全面质量提升年活动;加强中心建设,推动学科建设快速发展;补齐短板

弱项,提升医院综合诊疗能力;突出中医特色,打造名医名科品牌。

此外,该院还要求全体医务人员,一要扎实开展党史学习教育,传承发扬党的成功经验;二要坚持以党的政治建设为统领,发挥院党委的政治核心作用;三要坚持以思想引领,树立新时代中医形象;四要坚持全面从严治党,坚定不移地维护患者利益。

新安县中医院

护理水平提升氛围浓

本报讯(记者刘永胜 通讯员刘毅 李娟)连日来,在新安县中医院,通过业务学习、护理查房和中医适宜技术推广等途径,提高护理水平和质量,学习氛围越来越浓。

“只有掌握扎实的理论知识,才能为患者提供更优质的服务!”新安县中医院护理部负责人说。

打造“学习型”医院开始后,全院以科室为单位,利用网络、视频、护理助手APP(应用程序)进行教学,护理人员学习热情高涨,学习效果良好。内一科开展的卒中患者护理查房,妇产科开展的个案查房,急诊科利用投影仪开展的业务学习、中医适宜技术操作考核等,成为其中的亮点。

确山县中医院

不计报酬 全力救治「无主患者」

本报讯(记者丁宏伟 通讯员牛红丽)日前,确山县中医院骨科收治了一名股骨粉碎性骨折患者。骨折患者在骨科很常见,但该患者是一位71岁的老人,且没有家属、没有钱。

据了解,患者于2月20日22时许不慎摔倒受伤,伤及右髌部,疼痛难忍,随即动弹不得。120接警后,派救护车将其送到确山县中医院。医务人员当即为其做了体格检查,发现患者右下肢短缩,足外旋畸形,右髌关节肿胀,压痛明显。进一步检查结果显示,患者右股骨近端骨折。

医务人员配合心电监护,一边为其治疗,一边联系派出所、民政部门,确认患者个人信息。经查询,该患者没有家人,这十几年一直在外跟着戏班流浪、乞讨。商议后,骨科把患者收住入院,经过详细检查,诊断为“右侧股骨近端粉碎性骨折”“肺部感染”“贫血”“低血钾”“心功能不全,心力衰竭”“丙肝”。这让医务人员心里沉甸甸的。面对没有家属的重症患者,他们担忧的不是工作任务的繁重,而是患者的康复指数。骨科医务人员没有在意患者的丙肝传染风险,谁有空谁上前,帮助患者打开水,为患者送饭,照顾患者的吃喝拉撒……3月1日,骨科医务人员又给患者做了椎管内麻醉下右侧股骨近端粉碎性骨折切开复位内固定术,手术历时105分钟。术后,患者安返病房,现在已经可以拄拐下床锻炼了。

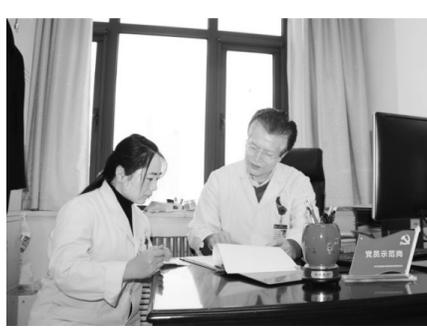
无独有偶,2019年12月,刘店镇的张某,骑摩托车被大卡车撞伤,蛛网膜下腔出血,同时伴有鼻骨骨折、头皮撕脱、膀胱挫伤、右膝6厘米长皮肤软组织撕脱深及骨髓。经过确山县中医院医务人员的积极抢救,患者的生命体征逐渐稳定。患者妻子赶来时,已经是第二天上午。

此类事件还有很多。面对家属不在身边、处于昏迷状态又没有钱的“无主患者”,确山县中医院医务人员往往选择的是先抢救,再寻找其家人。



杜如红 宁建鹏 薛鑫/摄

王守富:重视经典 乐于传承



王守富,医学博士,主任医师,河南省名中医,硕士研究生导师,现任河南省中医药研究院附属医院心血管病科主任,河南省高血压中西医结合诊疗中心主任等。此外,他还是中国民族医药学会心血管分会副会长,中华中医药学会心病专业委员会常务委员,河南省中西医结合学会高血压分会主任委员等。

王守富从事心血管病临床医疗和科研工作33年,积累了丰富的临床经验,擅长运用中医、中西医结合方法诊治冠心病、心绞痛、心肌梗死、心律失常、心力衰竭、高血压病等心血管疾病,发表学术论文80余篇;作为主编或副主编,编著专著3部,参编2部;获河南省中医药科技进步奖一等奖4项,河南省科技进步奖三等奖1项;获国家发明专利和实用新型专利各1项。

在从事临床医疗和科研工作的同时,王守富非常注重临床带教,带教规培医师时,反复强调“四多”。

一曰多读书,贵在读熟读透。读书旨在明理,明中医之理,明西医之理,不能一知半解。如对《方剂学》的学习,规培医师不能仅仅知道某方的药物组成,还应掌握以下6点:方剂的药物组成;功能与主治;组方原理;君臣佐使;临证加减运用;煎服方法;方剂的出处及源流。同样,规培所要求的中医课程、西医课程以及各种操作技术,规培医师均需深入学习和掌握。

二曰多实践。医学是实践性很强的学科,规培医师必须反复进行临床实践。首先,要深化所学专业医学知识。如中医对脉象的定义,不经过临床实践,只能是“在心易了,指下难明”。其次,对诊疗技术的运用要越来越规范、熟练。如心肺听诊、肝脾触诊、心电图判读、胸穿腹穿等,皆需反复实践,方能心到手到。最后,要注重检验现有诊疗手段的真实性。如果仅仅依靠文献,就会觉得医疗上的许多问题都解决了,事实上有许多问题都解决得并不尽如人意。规培医师只有通过反复临床实践,才能

不断提高临床诊疗能力。

三曰多总结。总结的目的是为了不断提高学习能力和工作水平。另外,规培医师要善于把有关的知识联系起来,方便记忆,更易举一反三。如对《金匮要略》肾气丸的学习,总结起来其所治疾病有5种,病名、症状各有不同,但病机皆属肾阳虚衰,气化功能减退,故均可采用肾气丸以扶助肾气。这充分体现了中医“异病同治”精神。规培医师通过总结,就会对肾气丸的功能、主治有更清晰的认识,更有利于临床运用。在临床实践阶段,规培医师更应该对诊疗技术学习掌握情况做一做总结。跟师临证学习时,规培医师可围绕若干病种,对指导老师的经验进行总结,甚至可以整理成

文发表。然而,有的规培医师跟师期间连笔记都不记,浅谈总结亦要总结得与失,明白本课题做了哪些工作,能说明哪些问题,还有哪些问题有待进一步研究。总之,规培医师要想进步,在学习过程中就必须时时进行总结。

四曰多思考。孔子曰:“学而不思则罔。”华罗庚说过:“独立思考能力,对于从事科学研究或者其他任何工作,都是十分必要的。”因此,作为临床医生,应学会思考,养成独立思考的习惯,亦只有进行了独立、深入的思考,方能找到解决问题的办法,超越别人。

(图文由河南省中医药研究院附属医院提供,杨小沛整理)

河南中医“带教名师”

