

# “处方外配”面临终端利益分割考量

医药流通“十二五”规划提出了“社区医院处方外配”的新思路。专家评价,这有利于规范药店的发展,促进医药分开,最终达到解决“看病贵”的目的。但是要真正实施,如何调动门诊药品收入占业务收入61%左右的社区医疗机构的积极性是道难题。

医药流通“十二五”规划中“医生负责门诊诊断,患者凭处方到零售药店购药”的新提法引起业内关注。据悉,规划中短短几句话背后所传达的信息虽令不少企业备受鼓舞,但若社区医院不设药房,该如何调动门诊药品收入占业务收入61%左右的社区医疗机构的积极性是道难题。

**基层医药分开破冰**

据卫生部最新公布的数据:2011年1-3月,社区卫生服务中心诊疗人次已达到1.12亿,同比提高30.07%,社区医疗逐渐成为其中一个重要的药品终端层级。在此背景下,

商务部提出“处方外配”意在从外围探索基层医药分开的求解之道。

中国社会科学院经济研究所研究员朱恒鹏说:“实际上,医药商业区域龙头旗下的连锁药店已经有介入社区医院药房的迹象。基于社区药房在零差率等政策的基础上,其药价仍高于药店的现实,新办社区医疗机构不设药房的逻辑是严谨的,况且,药店进行处方药销售,通过税收形式将一部分收入归回到国家财政,这样既带动医药零售业发展,同时又规范了处方行为及市场竞争。在新政策的导向下,这意味着基层医疗机构有望率先走向医药分开。”

事实上,探索“处方外配”在零售业内早已呼吁多年。医药卫生体制改革后,社区医疗实施基药制度形成的收入窟窿,由各级政府以财政补贴的形式填补,但是零售药店是否享受补贴尚未定论。金康大药房总经理郑浩涛说:“如果将药房从社区剥离出去,让

处方流向社会药店,药企、医院、医生之间的利益链条就会被切断。依照国外的经验,社区医院只配备急诊用药,而门诊用药则由社会药店承担,将有利于促进医药真正分开,最终达到解决‘看病贵’的目的。”

**处方外配的纠结**

根据规划的精神,基层“处方外配”或成新的突破口。然而,现实情况却难尽人意。朱恒鹏认为:“这中间涉及到利益的分割,社区医疗希望深度介入药品问题维持改革的话语权,并通过零差率销售获得财政上的补偿,如果剥离药房,现阶段社区医院缺少驱动力。”

实际上,零售药店与社区医院的博弈早就开始。“由于药店与医院的进货渠道、销售模式不同,再加上医院可以通过技术手段以保证其药品销售收入,零售药店要分羹处方药销售实际上空间有

限。”郑浩涛指出。

对此,社区医疗机构则有另一番观点。西安碑林区东关南街社区卫生服务中心副主任何广说:“医疗是一项连续性的服务,用药需随患者病情的变化及时调整,如果让患者凭处方到零售药店购药,如何避免药物滥用,出了安全问题谁负责。”

“更隐性的问题是,即使处方外流,如何规避医院、医生与社会药店打通关系,通过处方等方式指定或暗示患者到药店购药。”朱恒鹏说,目前在药店基本可以买到大部分医院所开的药,但是很少能找到商品名相同的药品,这中间的隐性风险让很多探索者敬而远之。

而某制药企业学术部的一位负责人则表示,处方药是需要经过医生推荐的,所以在药房或药店并不会引起处方药营销模式的改变。为了让患者能在药店买到处方药,目前很多企业开始

调整药品结构,加强处方药品种的配置比。但关键是处方推荐出来后,药店是否保证需求与供应的匹配。

既然探索处方外配遍布荆棘,那么,未来的路该怎么走?“我认为应循序渐进。先从社区门诊私营业切入,鼓励全科医生开私人诊所。事实上,一些社区医院已经实行私有化,而且有些门诊由医生或老中医开办专科或中医馆,只做门诊诊断不卖药。新办药房不再配备急救药以外的药品,而对于原有药房逐步剥离,变身为自负盈亏的独立法人企业运作。”朱恒鹏认为。

而在何佳看来,探索基层“医药分开”关键是基本药物制度落实到位。如果社区医疗机构不设药房,政府完全可以强制零售药店配齐并销售基药。同时根据实际,指定医药商业公司有补偿地作为国家基本药物配送单位。(据《医药经济报》)

## 药闻播报

### 都可喜等被撤市

日前,国家食品药品监督管理局决定停止都可喜(阿米三嗪罗巴新片)等在我国的生产、销售和使用,撤销其批准证明文件。

临床研究显示,使用阿米三嗪罗巴新片的用药组与安慰剂组无统计学差异,研究未能得出阿米三嗪罗巴新片比安慰剂有效的结论,临床试验结果不支持服用阿米三嗪罗巴新片可有效提高非痴呆性血管认知功能障碍患者的认知功能。因此,为保证公众用药安全,国家食品药品监督管理局决定停止阿米三嗪罗巴新片在我国的生产、销售和使用,撤销其批准证明文件,并要求已生产的药品由当地药品监督管理部门监督销毁或者处理。

据悉,阿米三嗪罗巴新片,又名复方阿米三嗪片,是血管扩张药。相关专家建议,医生要让患者真实地了解阿米三嗪罗巴新片的临床价值,帮助患者寻求适宜的替代治疗措施;正在使用的患者及时就诊,并向医生咨询停药及替代治疗措施。(杨小沛 整理)

### 12岁以下禁用尼美舒利

日前,国家食品药品监督管理局进一步加强尼美舒利口服制剂的使用管理,并对尼美舒利口服制剂药品说明书做出4项修改,明确要求禁用用于12岁以下儿童。

尼美舒利说明书需要修订的内容有:禁止用于12岁以下儿童;作为抗炎镇痛的二线用药,只能在至少一种其他非甾体抗炎药治疗失败的情况下使用;适应证限于慢性关节炎(如骨关节炎等)的疼痛、手术和急性创伤后的疼痛、原发性痛经的症状治疗;最大单次剂量不超过100毫克,疗程不能超过15天,并应依据临床实际情况采用最小的有效剂量、最短的疗程,以减少药品不良反应的发生。

根据目前国内外安全性监测数据和专家意见进行评价,国家食品药品监督管理局认为对于不同适应证、不同人群使用尼美舒利治疗的效益风险评估不同,如发热适应证、儿童人群、存在潜在肝脏疾病人群应用的效益风险评估较差。尼美舒利作为非甾体抗炎药的作用肯定,但其肝损害等不良反应值得高度关注。(苏文娟 整理)

### 一种抗艾滋病新药上市

美国食品和药物管理局于不久前批准一种治疗艾滋病的新药上市,这一药物可抑制艾滋病病毒复制。

美国食品和药物管理局说,新药通用名为Edurant,属艾滋病鸡尾酒疗法用药。艾滋病病毒感染患者每天服用1片,吃饭时服用,可有降低血液中艾滋病病毒的水平。

这种药物的安全性和有效性已在为期48周的临床试验中得到验证,共有1368名艾滋病病毒感染者参加了这项临床试验。

这种药物由美国强生公司下属的奥托生物技术公司开发而成,服用后最常见的副作用包括抑郁症、失眠、头痛和皮疹。(卜俊成 整理)

## 郑州“片医”风采录①

编者按:从2008年开始,郑州市卫生局在社区卫生工作中推行了“片医负责制”,逐步构建了15分钟服务圈,使郑州市居民都拥有了自己的“私人保健医生”。

作为社区卫生服务工作的主力军,众多“片医”们,以兢兢业业、不辞辛苦、任劳任怨的工作态度,以认真、热情、细心、真心的服务态度,送健康上门,送服务入户,赢得了数以万计社区居民的一致好评。从这期开始,本报将陆续展示郑州市“片医”们的风采。

## 陈玉荣:把细节做到极致

本报记者 卜俊成 吴玉玺 通讯员 阎清涛



“片医”陈玉荣

在郑州市美景天城社区,提起航海东路社区卫生服务中心的“片医”陈玉荣,居民们无不称赞。

### 她把居民当亲人

社区居民田阿姨告诉记者,一次她的小孙子不小心把胳膊摔了,当时家人不知道如何是好,就给陈玉荣打了电话。谁知,忙碌了一天、正在下班途中的陈玉荣接到电话,很快就来到田阿姨的家里,看到孩子伤势严重,便立即陪着家属们来到郑州市第一人民医院检查。挂号、拍片、医生给孩子复位、再拍片……跑前跑后,陈玉荣一直忙到晚上9时许。

“如果心里没有装着我们,谁会这么热情地帮忙,陈玉荣把工作做到了我们的心坎里,真是不是亲人胜似亲人!”田阿姨说。

社区居民董阿姨至今仍清晰地记得,2010年除夕,她因骨折刚出院回家,陈玉荣来看望自己了。“陈玉荣给我讲伤后的注意事项,还帮我测血压。每个月都主动上门询问我身体状况,跟亲闺女一样,我和家人都很感动。”

### 她把工作当事业

在陈玉荣用真心、热情、周到的服务,赢得社区居民口碑的背后是默默的付出、无悔的执着。

“从2007年10月加入‘片医’大家庭后,我就告诉自己,既然选择了,就要做好,‘片医’不仅是我的工作,也是我的事业。”回忆起当初来社区工作的初衷,陈玉荣依然豪情在胸。

为了把工作做好,陈玉荣从细节入手,通过不断努力,争取把细节做到极致。

在没有来社区工作之前,陈玉荣从事的是妇产科工作。来到社区工作之后,她要经常面对居民们关于内外妇儿等各个专科问题的提问。“我总不能回答不上来吧。”陈玉荣说,为了给自己“充电”,只要一有空,就看专业教材,有时候还打电话向医院的同事们请教。

“疾病有很多,患者也有很多,但健康对每个患者来讲都很重要。既然社区居民有困难找我们,说明信任我们。这时候我们就应该真心诚意帮他们解决困难,争取把细节做到极致,才能体现自己存在的价值,这就是自己一直用心工作的动力所在。”陈玉荣说。

在平时工作中,也经常遇到一些不理解的社区卫生工作的居民。陈玉荣认为,这跟社区卫生工作者的沟通技巧有很大关系。为此,她认真研究了“片医”工作的礼仪,从接诊服务、家庭访视、慢病随访、电话访谈等方面归纳总结了“片医”社区工作的沟通技巧。

有人看到陈玉荣如此认真执着

## 安全使用西药——

### 左氧氟沙星



**药理学** 本品通过作用于细菌DNA旋转酶A亚单位,抑制细菌DNA合成和复制而杀菌。其抗菌活性是氧氟沙星的2倍,对葡萄球菌和链球菌抗菌活性是环丙沙星的2~4倍,对厌氧菌的抗菌活性为环丙沙星的4倍,对肠杆菌与环丙沙星相当。对葡萄球菌、肺炎链球菌、化脓性和溶血性链球菌等革兰阳性菌,大肠埃希菌、克雷伯菌属、沙雷菌属、变形杆菌属、志贺菌属、沙门菌属、铜绿假单胞菌、淋病奈瑟菌等革兰阴性菌有较强的抗菌作用,对厌氧菌和肠球菌的作用较差。

**适应证** 用于敏感菌所致的呼吸道、泌尿生殖系统、消化道、胆道、皮肤和软组织、骨、关节、盆腔、眼、耳、鼻、咽喉等部位的感染。

**禁忌证** 对喹诺酮类药物过敏者、孕妇、哺乳妇女、癫痫病史者。18岁以下患者不宜使用。

**不良反应** 服药初期可有上腹部不适感,一般不需停药,

可逐渐自行消退,但有胃溃疡病史的患者,应慎用。少数患者可引起氨基转移酶升高,停药后可恢复正常。少数患者可出现头昏、头痛、嗜睡、失眠及周围神经刺激症状,四肢皮肤有针扎感,或有轻微的灼热感,可引起维生素B<sub>6</sub>和B<sub>12</sub>可减轻。可引起肌肌酐、尿素氮升高,大剂量可致结晶尿,偶见血尿。偶有横纹肌溶解症,引起肌炎或跟腱断裂。

**注意事项** 一、肝、肾功能受损者、有中枢神经系统疾病史者、高龄患者均应慎用。

二、静脉滴注每100毫升不得少于60分钟,过快易引起静脉刺激症状或中枢系统反应。不宜与其他药物混合静脉滴注。

三、宜空腹服用,同时多饮水,避免产生结晶尿。

四、用药期间避免阳光暴晒,一旦发生光敏反应应停药。

**药物相互作用** 一、与青霉素类合用对金黄色葡萄球菌有抗菌作用。

二、与氨基糖苷类合用对大肠杆菌、金黄色葡萄球菌有协同抗菌作用。

三、与茶碱类合用,可能使茶碱的清除减少,血药浓度升高,出现茶碱中毒症状。

四、避免与抗凝药、含铝、镁等金属离子的制剂合用。五、与氟喹诺酮、利福平、吡嗪酰胺等药物有拮抗作用。(摘自《国家基本药物处方集》)

### “基药”处方

## 青年女性应警惕纤维肌痛综合征

河南风湿病医院 李满意

中青年女性朋友们,如果您出现了全身广泛的疼痛,以中轴骨骼(颈、胸椎、下背部)及肩胛带、骨盆带部位为常见,疼痛为刺痛、痛得令人心烦意乱,伴有睡眠障碍、易疲劳、晨僵、精神不振等症,那么您极有可能患有纤维肌痛综合征。

纤维肌痛综合征是一种非关节炎性风湿病,临床表现主要为身体多处(肌肉、骨骼、皮肤、皮下)疼痛,伴有乏力,并在不同部位有压痛点。这些压痛点不为病人所知,亦不能用放射痛解释。

纤维肌痛综合征多见于25~45岁女性,原因不明,目前研究与睡眠障碍、神经递质分泌异常,及免疫紊乱有关。其临床表现多种多样,但主要有下述4组症状。

一、主要症状:全身广泛疼痛、僵硬感是所有纤维肌痛综合征病人都具有的症状。但是,1/4的病人疼痛部位可达24处以上。疾病遍布全身各处,尤以中轴骨骼、肩胛带、骨盆带等处为常见。其

他常见部位依次为膝、头、肘、踝、上背、中背、腕、臀、大腿和小腿。大部分病人把这种疼痛描述为刺痛。

另一个所有病人都具有症状为广泛存在的压痛点。这些压痛点存在于肌腱、肌肉,及其他组织中,往往呈对称性分布。在压痛点部位,病人与正常人对比的反应不同,但在其他部位则无区别。

二、特征性疾病:这一组症状包括睡眠障碍、疲劳,及晨僵。约90%的病人在睡眠障碍,表现为失眠、易醒、多梦、精神不振。50%~90%的病人在有疲劳感,以至于感到太累,无法工作。

三、常见症状:这一组症状中最常见的是麻木和肿胀。病人常诉关节、关节周围肿胀,但无客观体征。其次为头痛、肠易激惹综合征。头痛可分为偏头痛或非偏头痛性头痛。后者是一种在枕区或整个头部的压迫性钝痛。心理异常(抑郁和焦虑等)也比较常见。以上症状常因天气潮冷、精神紧张、过度劳累而加重,局部受热、

精神放松、良好睡眠、适度活动可使症状减轻。

四、混合症状:原发性纤维肌痛综合征很少见,大部分纤维肌痛综合征病人同时患有某种风湿病。这时,临床症状即为两者症状的交互与重叠。纤维肌痛综合征常伴发之共同存在的风湿病症状显得更严重,如不识别这种情况,将会导致对后者的过度治疗和检查。

纤维肌痛综合征不引起畸形,对生命无威胁,因此一旦诊断清楚后可在很大程度上减轻患者焦虑、抑郁的情绪。西医治疗纤维肌痛综合征,主要为应用镇静催眠药、抗抑郁药,如阿米替林、三唑安定等改善睡眠,非甾体抗炎药减轻疼痛,还可用痛贴封闭、注射糖皮质激素和运动治疗。中医治疗纤维肌痛综合征,主要是辨证论治,综合治疗,采用镇静安神、养心、疏肝解郁、调理解郁等疗法,可以取得了良好的疗效,而且避免了长期口服镇静催眠药、解热镇痛药等引起的诸多副作用。

## 中药可助心“谱”出健康节律

□颜翎

气温逐渐回升,人体皮肤和肌肉中的微细血管处于弛缓舒张的状态,血流比较缓慢,体表血液供应量增加,流入心脏和大脑的血液相应减少,有高血压病和冠心病的人易出现心律失常。

### 频发的心律失常危害巨大

心律失常是最常见的一种心脏疾患,其本质就是心跳的快慢、节奏出了问题。心律失常可以分为快速性和缓慢性两大类,快速性心律失常以心跳变快为主要特征,包括心动过速、心房扑动和心房颤动等;缓慢性心律失常的主要特点就是心跳缓慢,也可以细分为多种类型,如窦性心动过缓、窦房结功能不全、传导阻滞等都属于缓慢性心律失常。

心律失常的类型不一样,对身体的影响就不一样,表现出的症状也不一样。比如发作次数较少的过早搏动患者或者轻度心动过速,心律不齐患者,可能没有任何症状,或者偶感心慌、乏力、眩晕等。但是,如果任由心律失常频繁发生,有可能引起心慌气短、胸闷疲乏等症状,甚至加重患者原有的心脏病或引发新的急性病变。如心房颤动频发发作,就会在心房内形成血栓,血栓脱落随血

液运行可引起脑梗死。

### 中药纠正异常心律有优势

我们的正常心跳是多个组织协同合作的结果,自主神经、心脏起搏组织、传导组织、心肌和心脏血液供应,无论哪一个环节出现问题,都会影响心跳,导致心律失常。所以,自主神经功能异常、心脏起搏传导组织功能异常、心肌离子通道功能异常以及心脏供血不足,被称为引发心律失常的四大“导火索”。既然心律失常的发生有4条导火索,那么作用单一的药物治疗肯定无法起到很好的疗效,因此,国际上兴起一种治疗心律失常的新策略,那就是整合调节。

整合调节治疗心律失常的代表性药物——参松养心胶囊可以以多途径、多环节、多靶点阻断心律失常的发生。首先,参松养心胶囊能调节引发快速性心律失常的钠、钙、钾离子通道,调节心脏自主神经功能,从而有效治疗室性过早搏动,减少室性过早搏动频次,并且对房性过早搏动、室上性心动过速、心房颤动等快速性心律失常有较好疗效,能消除患者的心慌、气短、乏力、失眠等症状;第二,可以调节与缓慢性心律失常相关的起搏电流,改善心脏传导,从而有效治疗窦性心动过缓、

传导阻滞、窦房结功能不全等,填补了缓慢性心律失常药物治疗的空白;第三,在治疗各种心律失常的过程中,还可以很好地改善患者的

心肌供血,消除心律失常的各种症状。这是由参松养心胶囊的组方特点决定的,参松养心胶囊由12味药物组成,其中人参、麦冬、五味子能够益气养阴,消除气短、乏力的症状;丹参、赤芍药、土鳖虫、甘松可以活血通络,解决患者胸闷、胸痛的症状;桑寄生、山茱萸、酸枣仁能够养血安神,消除患者心慌、眩晕症状;龙骨重镇安神,黄连清心安神,可以消除失眠、多梦等症状,全方位组合起来可以益气养阴、活血通络、清心安神,纠正紊乱的心律。另外,参松养心胶囊还是首个具有循证医学研究证据的抗心律失常中成药,而且在循证医学研究过程中,单独服用参松养心胶囊的患者没有出现任何心脏不良反应,可以帮助患者“谱”出正常的心律。

**以岭药业**  
 热线: 800-8038581  
 www.yiling.cn

### 医院简介

河南风湿病医院于1995年经河南省中医管理局批准建立,建院以来始终坚持突出中医专科特色,规范管理,依法执业,紧紧围绕“依法办院、以德治院”的办院理念及“一切为了病人”的办院宗旨,逐渐发展成为专科特色突出、疗效服务肯定、患者及社会各界认可、国内规模较大的一所现代化风湿病专科医院。河南风湿病医院现为河南省首批省直医保定点医院、河南省省级新农合定点医院、河南中医学院实习医院、河南省重点中医专科医院建设单位,主治风湿性关节炎、类风湿关节炎、强直性脊柱炎、骨关节炎、痛风等疑难风湿病,中医诊疗特色突出,疗效持久肯定。

### 风湿病专家谈

河南风湿病医院协办

地址:郑州市花园口(市内520路公交车直达)  
 电话:(0371)65591140(24小时)  
 65592059(门诊办) 65591522(农合办)  
 网址:www.rheumatic.net

### 专家简介



李满意 副主任医师

李满意 副主任医师,学士学位,世界中医药学会联合会风湿病专业委员会委员,中华中医药学会风湿病专业委员会委员,中六省中西医结合风湿病协作委员会委员,河南省中西医结合学会风湿病专业委员会委员,河南风湿病医院专家咨询委员会委员,郑州市惠济区卫生局委员,郑州市教育导师,郑州市卫生系统郑州市卫生系统“21世纪中医人才”培养工程首批培养对象,并获“郑州市技术能手”、“郑州市21世纪中医人才”等称号。他毕业后即致力于风湿病的临床及研究工作,以姜多峰教授“虚、邪、瘀”治疗理论为基础,辨病辨证,综合治疗,擅长于类风湿关节炎、强直性脊柱炎和幼年特发性关节炎等常见风湿病的诊治,具有丰富的临床经验。他任《中国风湿病学》、《风湿病诊断和治疗学》、《常见风湿病临床问答》河南省中西医结合学会风湿病专业委员会委员,河南风湿病医院专家咨询委员会委员,郑州市惠济区卫生局委员,郑州市教育导师,郑州市卫生系统郑州市卫生系统“21世纪中医人才”培养工程首批培养对象,并获“郑州市技术能手”、“郑州市21世纪中医人才”等称号。他毕业后即致力于风湿病的临床及研究工作,以姜多峰教授“虚、邪、瘀”治疗理论为基础,辨病辨证,综合治疗,擅长于类风湿关节炎、强直性脊柱炎和幼年特发性关节炎等常见风湿病的诊治,具有丰富的临床经验。他任《中国风湿病学》、《风湿病诊断和治疗学》、《常见风湿病临床问答》河南省中西医结合学会风湿病专业委员会委员,河南风湿病医院专家咨询委员会委员,郑州市惠济区卫生局委员,郑州市教育导师,郑州市卫生系统郑州市卫生系统“21世纪中医人才”培养工程首批培养对象,并获“郑州市技术能手”、“郑州市21世纪中医人才”等称号。他毕业后即致力于风湿病的临床及研究工作,以姜多峰教授“虚、邪、瘀”治疗理论为基础,辨病辨证,综合治疗,擅长于类风湿关节炎、强直性脊柱炎和幼年特发性关节炎等常见风湿病的诊治,具有丰富的临床经验。他任《中国风湿病学》、《风湿病诊断和治疗学》、《常见风湿病临床问答》河南省中西医结合学会风湿病专业委员会委员,河南风湿病医院专家咨询委员会委员,郑州市惠济区卫生局委员,郑州市教育导师,郑州市卫生系统郑州市卫生系统“21世纪中医人才”培养工程首批培养对象,并获“郑州市技术能手”、“郑州市21世纪中医人才”等称号。他毕业后即致力于风湿病的临床及研究工作,以姜多峰教授“虚、邪、瘀”治疗理论为基础,辨病辨证,综合治疗,擅长于类风湿关节炎、强直性脊柱炎和幼年特发性关节炎等常见风湿病的诊治,具有丰富的临床经验。他任《中国风湿病学》、《风湿病诊断和治疗学》、《常见风湿病临床问答》河南省中西医结合学会风湿病专业委员会委员,河南风湿病医院专家咨询委员会委员,郑州市惠济区卫生局委员,郑州市教育导师,郑州市卫生系统郑州市卫生系统“21世纪中医人才”培养工程首批培养对象,并获“郑州市技术能手”、“郑州市21世纪中医人才”等称号。他毕业后即致力于风湿病的临床及研究工作,以姜多峰教授“虚、邪、瘀”治疗理论为基础,辨病辨证,综合治疗,擅长于类风湿关节炎、强直性脊柱炎和幼年特发性关节炎等常见风湿病的诊治,具有丰富的临床经验。他任《中国风湿病学》、《风湿病诊断和治疗学》、《常见风湿病临床问答》河南省中西医结合学会风湿病专业委员会委员,河南风湿病医院专家咨询委员会委员,郑州市惠济区卫生局委员,郑州市教育导师,郑州市卫生系统郑州市卫生系统“21世纪中医人才”培养工程首批培养对象,并获“郑州市技术能手”、“郑州市21世纪中医人才”等称号。他毕业后即致力于风湿病的临床及研究工作,以姜多峰教授“虚、邪、瘀”治疗理论为基础,辨病辨证,综合治疗,擅长于类风湿关节炎、强直性脊柱炎和幼年特发性关节炎等常见风湿病的诊治,具有丰富的临床经验。他任《中国风湿病学》、《风湿病诊断和治疗学》、《常见风湿病临床问答》河南省中西医结合学会风湿病专业委员会委员,河南风湿病医院专家咨询委员会委员,郑州市惠济区卫生局委员,郑州市教育导师,郑州市卫生系统郑州市卫生系统“21世纪中医人才”培养工程首批培养对象,并获“郑州市技术能手”、“郑州市21世纪中医人才”等称号。他毕业后即致力于风湿病的临床及研究工作,以姜多峰教授“虚、邪、瘀”治疗理论为基础,辨病辨证,综合治疗,擅长于类风湿关节炎、强直性脊柱炎和幼年特发性关节炎等常见风湿病的诊治,具有丰富的临床经验。他任《中国风湿病学》、《风湿病诊断和治疗学》、《常见风湿病临床问答》河南省中西医结合学会风湿病专业委员会委员,河南风湿病医院专家咨询委员会委员,郑州市惠济区卫生局委员,郑州市教育导师,郑州市卫生系统郑州市卫生系统“21世纪中医人才”培养工程首批培养对象,并获“郑州市技术能手”、“郑州市21世纪中医人才”等称号。他毕业后即致力于风湿病的临床及研究工作,以姜多峰教授“虚、邪、瘀”治疗理论为基础,辨病辨证,综合治疗,擅长于类风湿关节炎、强直性脊柱炎和幼年特发性关节炎等常见风湿病的诊治,具有丰富的临床经验。他任《中国风湿病学》、《风湿病诊断和治疗学》、《常见风湿病临床问答》河南省中西医结合学会风湿病专业委员会委员,河南风湿病医院专家咨询委员会委员,郑州市惠济区卫生局委员,郑州市教育导师,郑州市卫生系统郑州市卫生系统“21世纪中医人才”培养工程首批培养对象,并获“郑州市技术能手”、“郑州市21世纪中医人才”等称号。他毕业后即致力于风湿病的临床及研究工作,以姜多峰教授“虚、邪、瘀”治疗理论为基础,辨病辨证,综合治疗,擅长于类风湿关节炎、强直性脊柱炎和幼年特发性关节炎等常见风湿病的诊治,具有丰富的临床经验。他任《中国风湿病学》、《风湿病诊断和治疗学》、《常见风湿病临床问答》河南省中西医结合学会风湿病专业委员会委员,河南风湿病医院专家咨询委员会委员,郑州市惠济区卫生局委员,郑州市教育导师,郑州市卫生系统郑州市卫生系统“21世纪中医人才”培养工程首批培养对象,并获“郑州市技术能手”、“郑州市21世纪中医人才”等称号。他毕业后即致力于风湿病的临床及研究工作,以姜多峰教授“虚、邪、瘀”治疗理论为基础,辨病辨证,综合治疗,擅长于类风湿关节炎、强直性脊柱炎和幼年特发性关节炎等常见风湿病的诊治,具有丰富的临床经验。他任《中国风湿病学》、《风湿病诊断和治疗学》、《常见风湿病临床问答》河南省中西医结合学会风湿病专业委员会委员,河南风湿病医院专家咨询委员会委员,郑州市惠济区卫生局委员,郑州市教育导师,郑州市卫生系统郑州市卫生系统“21世纪中医人才”培养工程首批培养对象,并获“郑州市技术能手”、“郑州市21世纪中医人才”等称号。他毕业后即致力于风湿病的临床及研究工作,以姜多峰教授“虚、邪、瘀”治疗理论为基础,辨病辨证,综合治疗,擅长于类风湿关节炎、强直性脊柱炎和幼年特发性关节炎等常见风湿病的诊治,具有丰富的临床经验。他任《中国风湿病学》、《风湿病诊断和治疗学》、《常见风湿病临床问答》河南省中西医结合学会风湿病专业委员会委员,河南风湿病医院专家咨询委员会委员,郑州市惠济区卫生局委员,郑州市教育导师,郑州市卫生系统郑州市卫生系统“21世纪中医人才”培养工程首批培养对象,并获“郑州市技术能手”、“郑州市21世纪中医人才”等称号。他毕业后即致力于风湿病的临床及研究工作,以姜多峰教授“虚、邪、瘀”治疗理论为基础,辨病辨证,综合治疗,擅长于类风湿关节炎、强直性脊柱炎和幼年特发性关节炎等常见风湿病的诊治,具有丰富的临床经验。他任《中国风湿病学》、《风湿病诊断和治疗学》、《常见风湿病临床问答》河南省中西医结合学会风湿病专业委员会委员,河南风湿病医院专家咨询委员会委员,郑州市惠济区卫生局委员,郑州市教育导师,郑州市卫生系统郑州市卫生系统“21世纪中医人才”培养工程首批培养对象,并获“郑州市技术能手”、“郑州市21世纪中医人才”等称号。他毕业后即致力于风湿病的临床及研究工作,以姜多峰教授“虚、邪、瘀”治疗理论为基础,辨病辨证,综合治疗,擅长于类风湿关节炎、强直性脊柱炎和幼年特发性关节炎等常见风湿病的诊治,具有丰富的临床经验。他任《中国风湿病学》、《风湿病诊断和治疗学》、《常见风湿病临床问答》河南省中西医结合学会风湿病专业委员会委员,河南风湿病医院专家咨询委员会委员,郑州市惠济区卫生局委员,郑州市教育导师,郑州市卫生系统郑州市卫生系统“21世纪中医人才”培养工程首批培养对象,并获“郑州市技术能手”、“郑州市21世纪中医人才”等称号。他毕业后即致力于风湿病的临床及研究工作,以姜多峰教授“虚、邪、瘀”治疗理论为基础,辨病辨证,综合治疗,擅长于类风湿关节炎、强直性脊柱炎和幼年特发性关节炎等常见风湿病的诊治,具有丰富的临床经验。他任《中国风湿病学》、《风湿病诊断和治疗学》、《常见风湿病临床问答》河南省中西医结合学会风湿病专业委员会委员,河南风湿病医院专家咨询委员会委员,郑州市惠济区卫生局委员,郑州市教育导师,郑州市卫生系统郑州市卫生系统“21世纪中医人才”培养工程首批培养对象,并获“郑州市技术能手”、“郑州市21世纪中医人才”等称号。他毕业后即致力于风湿病的临床及研究工作,以姜多峰教授“虚、邪、瘀”治疗理论为基础,辨病辨证,综合治疗,擅长于类风湿关节炎、强直性脊柱炎和幼年特发性关节炎等常见风湿病的诊治,具有丰富的临床经验。他任《中国风湿病学》、《风湿病诊断和治疗学》、《常见风湿病临床问答》河南省中西医结合学会风湿病专业委员会委员,河南风湿病医院专家咨询委员会委员,郑州市惠济区卫生局委员,郑州市教育导师,郑州市卫生系统郑州市卫生系统“21世纪中医人才”培养工程首批培养对象,并获“郑州市技术能手”、“郑州市21世纪中医人才”等称号。他毕业后即致力于风湿病的临床及研究工作,以姜多峰教授“虚、邪、瘀”治疗理论为基础,辨病辨证,综合治疗,擅长于类风湿关节炎、强直性脊柱炎和幼年特发性关节炎等常见风湿病的诊治,具有丰富的临床经验。他任《中国风湿病学》、《风湿病诊断和治疗学》、《常见风湿病临床问答》河南省中西医结合学会风湿病专业委员会委员,河南风湿病医院专家咨询委员会委员,郑州市惠济区卫生局委员,郑州市教育导师,郑州市卫生系统郑州市卫生系统“21世纪中医人才”培养工程首批培养对象,并获“郑州市技术能手”、“郑州市21世纪中医人才”等称号。他毕业后即致力于风湿病的临床及研究工作,以姜多峰教授“虚、邪、瘀”治疗理论为基础,辨病辨证,综合治疗,擅长于类风湿关节炎、强直性脊柱炎和幼年特发性关节炎等常见风湿病的诊治,具有丰富的临床经验。他任《中国风湿病学》、《风湿病诊断和治疗学》、《常见风湿病临床问答》河南省中西医结合学会风湿病专业委员会委员,河南风湿病医院专家咨询委员会委员,郑州市惠济区卫生局委员,郑州市教育导师,郑州市卫生系统郑州市卫生系统“21世纪中医人才”培养工程首批培养对象,并获“郑州市技术能手”、“郑州市21世纪中医人才”等称号。他毕业后即致力于风湿病的临床及研究工作,以姜多峰教授“虚、邪、瘀”治疗理论为基础,辨病辨证,综合治疗,擅长于类风湿关节炎、强直性脊柱炎和幼年特发性关节炎等常见风湿病的诊治,具有丰富的临床经验。他任《中国风湿病学》、《风湿病诊断和治疗学》、《常见风湿病临床问答》河南省中西医结合学会风湿病专业委员会委员,河南风湿病医院专家咨询委员会委员,郑州市惠济区卫生局委员,郑州市教育导师,郑州市卫生系统郑州市卫生系统“21世纪中医人才”培养工程首批培养对象,并获“郑州市技术能手”、“郑州市21世纪中医人才”等称号。他毕业后即致力于风湿病的临床及研究工作,以姜多峰教授“虚、邪、瘀”治疗理论为基础,辨病辨证,综合治疗,擅长于类风湿关节炎、强直性脊柱炎和幼年特发性关节炎等常见风湿病的诊治,具有丰富的临床经验。他任《中国风湿病学》、《风湿病诊断和治疗学》、《常见风湿病临床问答》河南省中西医结合学会风湿病专业委员会委员,河南风湿病医院专家咨询委员会委员,郑州市惠济区卫生局委员,郑州市教育导师,郑州市卫生系统郑州市卫生系统“21世纪中医人才”培养工程首批培养对象,并获“郑州市技术能手”、“郑州市21世纪中医人才”等称号。他毕业后即致力于风湿病的临床及研究工作,以姜多峰教授“虚、邪、瘀”治疗理论为基础,辨病辨证,综合治疗,擅长于类风湿关节炎、强直性脊柱炎和幼年特发性关节炎等常见风湿病的诊治,具有丰富的临床经验。他任《中国风湿病学》、《风湿病诊断和治疗学》、《常见风湿病临床问答》河南省中西医结合学会风湿病专业委员会委员,河南风湿病医院专家咨询委员会委员,郑州市惠济区卫生局委员,郑州市教育导师,郑州市卫生系统郑州市卫生系统“21世纪中医人才”培养工程首批培养对象,并获“郑州市技术能手”、“郑州市21世纪中医人才”等称号。他毕业后即致力于风湿病的临床及研究工作,以姜多峰教授“虚、邪、瘀”治疗理论为基础,辨病辨证,综合治疗,擅长于类风湿关节炎、强直性脊柱炎和幼年特发性关节炎等常见风湿病的诊治,具有丰富的临床经验。他任《中国风湿病学》、《风湿病诊断和治疗学》、《常见风湿病临床问答》河南省中西医结合学会风湿病专业委员会委员,河南风湿病医院专家咨询委员会委员,郑州市惠济区卫生局委员,郑州市教育导师,郑州市卫生系统郑州市卫生系统“21世纪中医人才”培养工程首批培养对象,并获“郑州市技术能手”、“郑州市21世纪中医人才”等称号。他毕业后即致力于风湿病的临床及研究工作,以姜多峰教授“虚、邪、瘀”治疗理论为基础,辨病辨证,综合治疗,擅长于类风湿关节炎、强直性脊柱炎和幼年特发性关节炎等常见风湿病的诊治,具有丰富的临床经验。他任《中国风湿病学》、《风湿病诊断和治疗学》、《常见风湿病临床问答》河南省中西医结合学会风湿病专业委员会委员,河南风湿病医院专家咨询委员会委员,郑州市惠济区卫生局委员,郑州市教育导师,郑州市卫生系统郑州市卫生系统“21世纪中医人才”培养工程首批培养对象,并获“郑州市技术能手”、“郑州市21世纪中医人才”等称号。他毕业后即致力于风湿病的临床及研究工作,以姜多峰教授“虚、邪、瘀”治疗理论为基础,辨病辨证,综合治疗,擅长于类风湿关节炎、强直性脊柱炎和幼年特发性关节炎等常见风湿病的诊治,具有丰富的临床经验。他任《中国风湿病学》、《风湿病诊断和治疗学》、《常见风湿病临床问答》河南省中西医结合学会风湿病专业委员会委员,河南风湿病医院专家咨询委员会委员,郑州市惠济区卫生局委员,郑州市教育导师,郑州市卫生系统郑州市卫生系统“21世纪中医人才”培养工程首批培养对象,并获“郑州市技术能手”、“郑州市21世纪中医人才”等称号。他毕业后即致力于风湿病的临床及研究工作,以姜多峰教授“虚、邪、瘀”治疗理论为基础,辨病辨证,综合治疗,擅长于类风湿关节炎、强直性脊柱炎和幼年特发性关节炎等常见风湿病的诊治,具有丰富的临床经验。他任《中国风湿病学》、《风湿病诊断和治疗学》、《常见风湿病临床问答》河南省中西医结合学会风湿病专业委员会委员,河南风湿病医院专家咨询委员会委员,郑州市惠济区卫生局委员,郑州市教育导师,郑州市卫生系统郑州市卫生系统“21世纪中医人才”培养工程首批培养对象,并获“郑州市技术能手”、“郑州市21世纪中医人才”等称号。他毕业后即致力于风湿病的临床及研究工作,以姜多峰教授“虚、邪、瘀”治疗理论为基础,辨病辨证,综合治疗,擅长于类风湿关节炎、强直性脊柱炎和幼年特发性关节炎等常见风湿病的诊治,具有丰富的临床经验。他任《中国风湿病学》、《风湿病诊断和治疗学》、《常见风湿病临床问答》河南省中西医结合学会风湿病专业委员会委员,河南风湿病医院专家咨询委员会委员,郑州市惠济区卫生局委员,郑州市教育导师,郑州市卫生系统郑州市卫生系统“21世纪中医人才”培养工程首批培养对象,并获“郑州市技术能手”、“郑州市21世纪中医人才”等称号。他毕业后即致力于风湿病的临床及研究工作,以姜多峰教授“虚、邪、瘀”治疗理论为基础,辨病辨证,综合治疗,擅长于类风湿关节炎、强直性脊柱炎和幼年特发性关节炎等常见风湿病的诊治,具有丰富的临床经验。他任《中国风湿病学》、《风湿病诊断和治疗学》、《常见风湿病临床问答》河南省中西医结合学会风湿病专业委员会委员,河南风湿病医院专家咨询委员会委员,郑州市惠济区卫生局委员,郑州市教育导师,郑州市卫生系统郑州市卫生系统“21世纪中医人才”培养工程首批培养对象,并获“郑州市技术能手”、“郑州市21世纪中医人才”等称号。他毕业后即致力于风湿病的临床及研究工作,以姜多峰教授“虚、邪、瘀”治疗理论为基础,辨病辨证,综合治疗,擅长于类风湿关节炎、强直性脊柱炎和幼年特发性关节炎等常见风湿病的诊治,具有丰富的临床经验。他任《中国风湿病学》、《风湿病诊断和治疗学》、《常见风湿病临床问答》河南省中西医结合学会风湿病专业委员会委员,河南风湿病医院专家咨询委员会委员,郑州市惠济区卫生局委员,郑州市教育导师,郑州市卫生系统郑州市卫生系统“21世纪中医人才”培养工程首批培养对象,并获“郑州市技术能手”、“郑州市21世纪中医人才”等称号。他毕业后即致力于风湿病的临床及研究工作,以姜多峰教授“虚、邪、瘀”治疗理论为基础,辨病辨证,综合治疗,擅长于类风湿关节炎、强直性脊柱炎和幼年特发性关节炎等常见风湿病的诊治,具有丰富的临床经验。他任《中国风湿病学》、《风湿病诊断和治疗学》、《常见风湿病临床问答》河南省中西医结合学会风湿病专业委员会委员,河南风湿病医院专家咨询委员会委员,郑州市惠济区卫生局委员,郑州市教育导师,郑州市卫生系统郑州市卫生系统“21世纪中医人才”培养工程首批培养对象,并获“郑州市技术能手”、“郑州市21世纪中医人才”等称号。他毕业后即致力于风湿病的临床及研究工作,以姜多峰教授“虚、邪、瘀”治疗理论为基础,辨病辨证,综合治疗,擅长于类风湿关节炎、强直性脊柱炎和幼年特发性关节炎等常见风湿病的诊治,具有丰富的临床经验。他任《中国风湿病学》、《风湿病诊断和治疗学》、《常见风湿病临床问答》河南省中西医结合学会风湿病专业委员会委员,河南风湿病医院专家咨询委员会委员,郑州市惠济区卫生局委员,郑州市教育导师,郑州市卫生系统郑州市卫生系统“21世纪中医人才”培养工程首批培养对象,并获“郑州市技术能手”、“郑州市21世纪中医人才”等称号。他毕业后即致力于风湿病的临床及研究工作,以姜多峰教授“虚、邪、瘀”治疗理论为基础,辨病辨证,综合治疗,擅长于类风湿关节炎、强直性脊柱炎和幼年特发性关节炎等常见风湿病的诊治,具有丰富的临床经验。他任《中国风湿病学》、《风湿病诊断和治疗学》、《常见风湿病临床问答》河南省中西医结合学会风湿病专业委员会委员,河南风湿病医院专家咨询委员会委员,郑州市惠济区卫生局委员,郑州市教育导师,郑州市卫生系统郑州市卫生系统“21世纪中医人才”培养工程首批培养对象,并获“郑州市技术能手”、“郑州市21世纪中医人才”等称号。他毕业后即致力于风湿病的临床及研究工作,以姜多峰教授“虚、邪、瘀”治疗理论为基础,辨病辨证,综合治疗,擅长于类风湿关节炎、强直性脊柱炎和幼年特发性关节炎等常见风湿病的诊治,具有丰富的临床经验。他任《中国风湿病学》、《风湿病诊断和治疗学》、《常见风湿病临床问答》河南省中西医结合学会风湿病专业委员会委员,