

本报讯（记者索晓灿 通讯员吕沛宽）近日，京豫宛仲景书院首期仲景国医研修班学员结业仪式在首都医科大学举行。国家中医药管理局人事教育司副司长张欣霞；北京市中医管理局局长屠志涛；河南省卫生计生委副主任、河南省中医管理局局长张重刚；南阳市中医药管理局局长桂延耀，以及仲景书院仲景国医三师（仲景国医大师、仲景国医导师、仲景国医讲师）代表、京豫宛三方相关工作人员、书院首期全体学员参加了结业仪式。

学员们在完成规定的学习任务 and 参加完考核后，在京豫宛仲景书院结业仪式上，被授予学员荣誉证书，老师被授予仲景国医示范导师证书。此外，书院为学员的授课和考核做了精心策划，在学员考核环节，邀请10位老师分别从医案、教案、学习档案和现场考核等方面进行考核，分别指出学员两年学习的进步和不足。考核专家说，在医案方面，仲景学说验于临床，疗效甚佳，且医案多有阐发，处方多有拓展，但也有学员存在格式不规范、病史不清楚、

分析不够深等问题，希望以后克服不足；在教案方面，希望大家把仲景精神一代代传下去；在学习档案方面，要求大家跟师学习继续深入，理论学习书目进一步明确。仲景书院是第一个在国内跨省办学的书院，专一做学术，直属京豫宛三地中医管理局管理。学生要仲景理论扎实，临床疗效突出，医德高尚，同行认可，具有副主任中医师以上职称；老师整合了全国优秀师资资源，并组建成了“仲景国医三师”专家智库。

责编 马丽娜

美编 木 槿

郑州着力培养基层中医人才

至2020年，100%的乡镇卫生院、社区卫生服务中心

要确保能够提供6类以上中医药技术方法

本报讯（记者索晓灿）今年9月，郑州市基层医疗机构中医人才培养第二年度培训班落下帷幕。加上第一年度的培训班，共有505名来自全市各地的基层中医人才学到了不同种类的中医药适宜技术。至此，郑州距离3年培养900名基层中医人才的目标又近了一步。

根据项目安排，培训对象主要是郑州市近900名来自基层医

疗机构（含乡镇卫生院、社区卫生服务中心、社区卫生服务站）的中医（中西医结合）执业医师、执业助理医师、全科医师，以及有一定中医药基础知识的临床执业医师、执业助理医师。培训地点设在郑州市基层中医人才培养基地（郑州市中医院和郑州市骨科医院），计划利用3年时间（2017~2019年），每年举办4~6期培训班，确保基层医疗机构中医

师至少接受一次培训。培训采取小班制，每班30个人，培训内容注重适宜性和实用性，涉及中医、中药、中医特色护理3个方面。讲师由全市经验丰富的22位市级临床专家担任，采取集中理论授课、中医适宜技术操作、临床技能实践以及临床专家面对面带教辅导等多种形式，确保培训效果。

2017年7月，郑州市基层医

疗机构中医人才培养项目（2017~2019年）正式启动，是该市贯彻落实《关于印发基层中医药服务能力提升工程“十三五”行动计划的通知》《郑州市人民政府关于推进分级诊疗制度建设的实施意见》，提升全市基层医疗机构中医药服务能力，加快助推分级诊疗体系建立的重要举措之一。

郑州市卫生计生委中医管理局局长房自勤介绍说，培训经费

由市政财政专项保障。希望通过项目实施，全面提升全市基层医疗机构中医药从业人员的专业技术水平和服务能力，推动基层医疗机构大力开展中医药适宜技术，力争到2020年，全市100%的乡镇卫生院、社区卫生服务中心能够提供6类以上中医药技术方法，85%的社区卫生服务站、70%的村卫生室可提供4类以上中医药技术方法。

中医院传真

安阳市中医院启动王瑞五儿科流派工作 近日，安阳市中医院召开会议，正式启动王瑞五儿科流派相关工作。王瑞五是清末民初活跃在豫北地区及北京、天津等地的儿科名医，曾获评“河南省名老中医”。其创制的中医儿科散剂至今仍为临床所用。王瑞五曾著《临症医案》《医学格言》《中医儿科临床概要》及《中医儿科散剂的应用》等书籍。目前，他的许多书籍已经遗失。为此，安阳市中医院成立了王瑞五儿科流派办公室，并聘请杨之藻、王梅花等王瑞五学术传承人作为顾问，全面启动王瑞五儿科流派相关工作，旨在收集整理王瑞五有关学术资料，发掘王瑞五学术精华，最终申报王瑞五儿科流派工作，进一步推动该院儿科技术提升和快速发展。

（张治平 谢文松）

驻马店市中医院组织医疗志愿者到汝南县老君庙镇爱心义诊献真情 近日，由驻马店市中医院和市纪委监委联合组织的“送医下乡、健康扶贫”义诊活动来到汝南县老君庙镇小方庄村。上午8点多，义诊活动在该村村委会展开。许多村民一早来到村委会排队等待医疗志愿者的到来。此次医疗志愿团队由驻马店市中医院外科、心内科、儿科、糖尿病科、妇产科、针灸理疗科等科室医务人员组成。在此次义诊活动中，医疗志愿者们带来了B超机、心电图机、亚健康评估仪等医疗设备。活动项目包括康复理疗、内科问诊、医技检查等。在半天时间里，医疗志愿者共接待了200余位村民。在活动现场，医疗志愿者们耐心地为民问诊、查体、阅片、开处方，发放药品等。

（丁宏伟 李 亚）



“这些健康知识回去可以看一下……”日前，郾陵县中医院举办“服务百姓健康行动”大型义诊活动；活动现场，医务人员为群众检查身体，讲解健康知识，深受群众好评。图为医务人员为群众测量血压。王正勋 侯林峰 朱 炎/摄

“国医帮扶工程”促进基层中医药医疗服务能力提升

本报讯（记者索晓灿 通讯员苗 苗）10月10日，河南中医药大学教育发展基金会“长甲基金”“国医帮扶工程”正式启动，将通过开展贫困大学生助学、贫困县基层医务人员培训等项目，促进基层中医药医疗服务能力提升。

“国医帮扶工程”是由河南中医药大学教育发展基金会“长甲基金”发起的教育和健康扶贫公益项目，是河南中医药大学和长甲集团国际控股有限公司（以下简称长甲集团）共同参与的脱贫攻坚爱心工程，是高等中医院校联合企业发挥人才、技术、资金

优势，投身健康中国、精准扶贫和乡村振兴战略的具体实践，致力于帮助贫困大学生圆大学梦，将为贫困县创造更加优越的医疗条件，减少因病致贫、因病返贫、因学致贫现象。

“国医帮扶工程”将通过资助在校贫困大学生，对贫困县基层医务人员和技术培训，向贫困县基层医疗机构捐助仪器设备，针对贫困县群众开展专家义诊和健康宣教等，促进基层中医药医疗服务能力提升。

其中，贫困大学生助学项目将对河南中医药大学150名符合条件的2018级新生补助全部学

费、住宿费，促进教育公平。贫困县基层医务人员培训项目将在今年选取6个河南省扶贫开发工作重点县，对其乡镇基层医务人员开展中医药适宜技术等培训，提升基层中医药服务能力。贫困县基层医疗精准扶贫项目，将在今年对6个河南省扶贫开发工作重点县按照每个贫困县20万元的标准，为其所辖乡镇卫生院购置部分中医诊疗和康复设备，并组织中医药专家为当地基层群众义诊。贫困县健康宣教项目，将由该校组织大学生对6个河南省扶贫开发工作重点县的群众进行健康知识宣教。



10月11日，在河南中医药大学迎来60周年校庆之际，河南省中医院“爱在杏林”志愿者服务团的研究生小分队（河南中医药大学“仲景”硕博志愿服务团）走进社区义诊，普及健康知识，为群众提供医疗服务。

韩小平/摄

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

膝关节骨性关节炎又称膝关节炎，是一种以关节软骨变性、破坏及骨质增生为特征的慢性关节病。其发病率约占全身各骨性关节炎的31%，且女性发病率高于男性。

膝关节是人体最大、构造最复杂、负重量大且无骨性阻挡的关节，仅依靠关节周围的软组织维持其平衡，在外伤、关节外畸形、长期负重磨损等致病因素作用下，易导致关节软骨变性、破坏、骨质增生，继而出现关节间隙狭窄、软骨下骨质裸露，引起疼痛、关节变形等，从而形成骨性关节炎。

临床表现和分期

膝关节骨性关节炎的症状以关节肿痛、骨质增生及活动受限最为常见，早期多表现为关节异响、酸软无力、疼痛，尤其上下

台阶及蹲下、站起时较为明显。查体可见关节活动范围减小、关节积液、骨性肿胀等。影像学表现主要为关节间隙狭窄、骨赘形成等。

治疗原则和方法的选择

骨性关节炎的治疗原则是改善症状和改变病情，具体方法应根据其病因、严重程度和医疗条件进行选择。

一、外治法

（一）药物外治

药物外治法为治疗的首选方法。选择活血化瘀、祛风舒筋、止痛类的膏药；根据中医辨证结果，选用相应的方剂进行热敷、离子透入等；涂擦剂治疗。

（二）理疗

如热敷、电疗、磁疗、红外线、水疗等，多适用于膝关节骨性关节炎的慢性期，对解除亚急性期炎症有较好的疗效。

二、内治法

（一）西药治疗

1. 甾体类抗炎药 可选用双氯芬酸、布洛芬、美洛昔康等。

2. 特异性COX-2（诱导酶或病理性能）抑制剂 可选用塞来昔布、罗非昔布等。

3. 肌肉痉挛缓解药物 可选用氯唑沙宗、芬那露等。

4. 促进软骨修复药物 氨基葡萄糖类药物可以抑制软骨，有促进软骨修复的作用。

双醋酯因可以促进胶原及氨基多糖的合成，诱导软骨生成，阻遏胶原酶及基质溶解素等金属蛋白酶和过氧化物的生成，抑制白细胞的趋化作用等，具有止痛、抗炎及退热的作用。

5. 关节腔内注射药物 透明质酸钠（玻璃酸钠）可以充分发挥流变学的特性，辅

助黏弹物质，起到润滑和保护关节软骨的作用，能有效缓解膝关节炎的疼痛症状。

激素 对有关节渗出且疼痛剧烈的患者，多次关节腔内注射激素类药物可使关节转变，导致“皮质类固醇关节病”，还会抑制正常关节软骨的基质合成，增加感染的可能性，因此应慎用。

富血小板血浆（PRP）是近几年出现的一种新方法，是离心自体全血后得到的血小板浓缩物。这些血小板经过激活后，可释放出多种活性物质。有临床研究证实，PRP中的活性物质具有促进细胞增殖、胶原合成以及炎症趋化作用，因此有益于组织修复，可协助组织重建。

（二）中医治疗

1. 辨证施治 根据临床表现，通常将膝关

节骨性关节炎分为肾虚髓亏证、寒湿阻滞证、瘀血阻滞证、脾肾亏虚证、肝肾阴虚证和湿热痹阻证六大证型，分别予以补肾益精、温肾祛寒湿、活血通络、温补脾胃、补肝肾通痹、祛湿活血治疗，在续断丸的基础上随症加减。

2. 针灸 在取穴上，以局部取穴为主，结合循经取穴，以期达到疏通经络、活血化瘀的功效。常用方法有毫针刺法、刺络拔罐法。常用穴位有内外膝眼、膝阳关穴、阳陵泉穴等。

3. 推拿按摩 通过放松软组织、松解粘连、解除交锁，增加关节活动度，改善膝关节应力状况，消除关节内炎症，减轻关节与骨内压力，为软骨的修复创造有利条件。

4. 中药熏洗热敷和中药离子导入 可采用中医辨证治疗的方剂予以中药熏洗、热敷和中药离子导入等。

（三）手术治疗 对中晚期患者可采用手术治疗。手术分为关节镜清理术、截骨矫形术和关节置换术等，可根据不同病情进行选择。

（四）健康教育 除了用以上方法治疗外，还需对患者进行相应的健康教育，主要有以下几点：

1. 对患者讲解相关知识，提高患者对危险因素的认识，提倡健康的生活方式，教会患者保护膝关节。

2. 教会患者增加关节活动范围和增强肌力的方法，如膝踝关节屈伸训练、股四头肌舒缩训练、直腿抬高训练等。

个人简历

李伟，主任医师，教授，河南省洛阳正骨医院（河南省骨科医院）郑州院区膝部损伤科副主任；河南省外向型中医人才，中国初级创伤救治(PTC)培训教师，湖南省中医药大学中医骨伤专业硕士研究生导师，河南省中西医结合学会灾害医学分会委员，具有20余年的临床经验，系统掌握了各部位创伤的中西医结合诊疗方法，擅长应用中西医结合方法治疗骨关节损伤、骨关节和脊柱病变等疑难杂症。

膝关节骨性关节炎的中西医治疗

河南省洛阳正骨医院（河南省骨科医院）李 伟