

实战型中医药岗位技能竞赛落下帷幕 18家单位、200名同志分获殊荣

本报讯(记者刘 畅 通讯员李海涛)日前,河南省中医管理局下发通知,对在2018年河南省中医药岗位技能竞赛中表现出色的18家单位、200名同志进行表彰;对获得竞赛中临床组特等奖的河南中医药大学第二附属医院的华金双、获得中医护理组特等奖的河南中医药大学第一附属医院的乔世杰,依据程序申报“河南省五一劳动奖章”。

依据《2018年河南省中医药岗位技能竞赛方案》,河南省中医管理局、河南省教科文卫体工会委员会于2018年11月~12月,组织开展了全省中医药岗位技能竞赛。12月14日进行的决赛分为中医临床、中医护理两个专业,以理论、技能两种竞赛方式进行。其中,中医临床专业的理论考核涵盖了《中医基础理论》《伤

寒论》《金匱要略》等的经典条文,以及《中医药法》等相关内容,并在技能竞赛中设置了包括腧穴定位、刺法(复式补泻、飞经走气等)、常用推拿手法在内的针灸、推拿治疗方法。中医护理专业,则针对《中医护理学基础》《中医药法》等内容进行了理论考核,并在技能竞赛中重点考核了包括拔罐技术、隔物灸技术、耳穴贴压技术在内的常用中护

理临床技术。根据决赛成绩,河南省中医管理局决定授予河南中医药大学第一附属医院等18家单位“2018年河南省中医药岗位技能竞赛优秀组织奖”,分别授予华金双等200名同志“2018年河南省中医药岗位技能竞赛特等奖”及一、二、三等奖,推荐华金双、乔世杰2名特等奖获得者按程序申报“河南省五一劳动奖章”。

责编 马丽娜 美编 木槿

5

唐河县努力提高中医药事业发展水平

本报讯 近年来,唐河县以创建全国基层中医药工作先进单位为载体,坚持“创新发展,优先发展,合理利用”,优化整合资源,健全机制,加快改革创新,不断提升中医药在医疗、预防、保健、康复等方面的服务能力和服务水平,取得了明显成效。

强化保障。唐河县人民政府成立了唐河县中医药事业发展委员会,制定了《唐河县创建全国基层中医药工作先进单位实施方案》。各乡镇、街道均成立了中医药工作领导小组或创建工作小组,做到创建工作层层落实,责任到人。为了集聚合力,唐河县发展和改革委员会、财政局、人事局、药监局、卫生计生委等单位认真对照自己的工作职责,采取多种方式全力支持中医药创建工作,

形成了多方联动、协作共建的良好氛围。唐河县卫生计生委、县中医药管理局成立了创建督查领导小组,并按照创建工作的标准对各医疗机构认真开展督查、指导,同时对创建工作实行单项考核制度,对单项考核不合格者实行一票否决。

创新模式。唐河县对照《全国基层中医药工作先进单位建设标准与评审细则》的目标任务,创新实施“十化”创建模式。“十化”即:服务网络全面化、科室建设标准化、医疗文书规范化、硬件设施统一化、人才培养阶梯化、文化宣传大众化、适宜技术推广化、扶持机制长效化、中药饮片优质化、产业发展规模化。

服务网络全面化 唐河县要求县、乡、村三级医疗机构全面加强中医药服务能力建设,确保部

能开展中医药服务;重点抓牢县中医院新址建设,县人民医院“仲景苑”建设和县妇幼保健院中医妇科、儿科建设;各乡镇卫生院重点抓牢集中服务区“中医堂”及中医药基本公共卫生服务建设和村卫生室规范化建设。

科室建设标准化 唐河县督促各医疗机构强化中医科、中药房、中药库、理疗室、煎药室等科室的标准化建设。

医疗文书规范化 唐河县重点加强对各级中医药人员的中医病历、中药处方等中医药文书的书写规范化培训。

硬件设施统一化 唐河县根据中医药发展要求,对乡镇卫生院中医科科室规划、装饰装修、科室制度、科室标牌等进行统一规范。

人才培养阶梯化 唐河县制定和实施中医药人才培养计划,采取师带徒、进修学习、集中培训、远程培训、自学考试、学历教育、学术交流等多种形式和渠道,加大中医药人才培养力度,保持中医药人才队伍建设合理。

文化宣传大众化 唐河县充分利用网络、微信、电视等多种宣传形式,全面开展中医药科普知识宣传、中医药文化宣传和中医药健康教育;同时依托民间老中医理事会,收集整理全县中医疗方、单方、偏方和中医独特疗法,并编印成册向群众免费发放,提高广大群众对中医药的认知,提升中医药科普普及率。

适宜技术推广 唐河县把县中医院当作中医药适宜技术培训教学实践基地,开展中医药适

宜技术培训,使各乡镇卫生院和各村卫生室都有掌握相应中医药适宜技术的人才。

扶持机制长效化 唐河县认真落实《中医药法》和《国务院关于扶持和促进中医药事业发展的若干意见》,将中医药人才引进和培养、加大财政投入力度、提高中医药在医疗保障中的报销比例、扶持中药企业发展等纳入长效机制。

中药饮片优质化 唐河县推进乡镇卫生院使用优质中药材和小包装中药饮片,保障群众使用质优、量足、价廉的中药材。

产业发展规模化 唐河县指导、扶持县内中药生产企业、生产基地实施技术改造,扩大中药种植和生产规模,做大做强中药生产企业。(乔晓娜 方圆 李磊)

平顶山市中医工作取得新成效

本报讯(通讯员黄晓玲)2018年,平顶山市以基层中医药服务能力提升工程为抓手,健全中医药服务体系,突出中医药特色优势,扎实推进中医系统综合改革,为群众提供优质、高效的中医药服务,取得了显著成效。

全市中医药服务体系不断完善。平顶山市以中医医疗机构基础设施建设为重点,加快推进市中医院新城区分院建设、基层中医院中央投资项目及乡镇卫生院、社区卫生服务中心中医馆建设,巩固基层中医药服务体系;将中医药资源向贫困地区倾斜,争取市财政资金,建设29所中医馆并投入使用。全市21家社区卫生服务中心,有17家社区卫生服务中心能够提供6类以上中医药技术方法,占比为80.95%。乡镇卫生院总数为80家,能够提供6类以上中医药技术方法的乡镇卫生院有69家,占比为86.25%。社区卫生服务站总数为96家,能够提供4类以上中医药技术方法的社区卫生服务站有66家,占比为68.75%。

中医系统综合改革扎实推进。平顶山市充分发挥中医药在防病治病中的作用,在落实分级诊疗、开展家庭医生签约服务、改革医保支付方式、控制医疗费用不合理增长、建立现代医院管理制度等方面深入探索,成立了全市中医医联体。市中医院被确定为现代医院管理制度试点单位,形成了有效的推广模式和经验。

中医药技术进一步提升。该市先后成立平顶山市中医药学会、市中西医结合学会、市针灸学会等三大学会,并在市中医药学会和市中西医结合学会中成立了肛肠等6个专业委员会,为中医药各专科学科搭建了学术平台,加强了中医药学术交流,提升了中医药水平;举办了平顶山中医内科学论坛等大型学术交流活动,积极邀请省内外知名专家到基层开展中医药新项目和新技术的普及知识讲座,提升了中医药在基层的认知度和影响力。

12月22日,为了增加节日气氛,让患者能吃上热腾腾的饺子,灵宝市中医院组织各病区开展医患共同包饺子活动。吃着自己动手包的饺子,不少患者表示,这个冬至过得很开心。

刘若 徐海贝/摄

锦旗背后的故事

本报记者 李季

天寒地冻,而开封市第二中医院禹王台分院住院病区却异常温暖。12月13日一大早,该院综合住院部患者张女士送来了一面锦旗,感谢医务人员对自己无微不至的照顾。

张女士是一名患有多种慢性重症病的老年患者,既往有2型糖尿病、冠心病、慢性心力衰竭、高血压病等疾病,病史长,病情复杂。

今年10月中旬,张女士误信广告,弃用使用多年的胰岛素,改用口服降糖“神药”,险些失去性命,后到开封市第二中医院禹王台分院就诊。入院时,张女士的糖尿病病情明显加重,体重下降、恶心呕吐、头痛,全身软弱乏力。当时,张女士还以为自己是饮食不当导致了胃肠炎。接诊医师王勇勇在对患者进行查体时,

发现患者皮肤干燥、眼球凹陷、心率加快、脉搏细弱,急查血糖、尿糖、尿酮体和尿蛋白。综合上述症状,文勇勇初步诊断为糖尿病酮症酸中毒。随后,该院医务人员立即安排患者住院进行治疗:常规检查、心电监护、氧疗、合理补液、补充速效胰岛素、纠正电解质紊乱及酸碱平衡,同时兼顾患者的冠心病及慢性心力衰竭,扩张冠状动脉,营养心肌,避免发生恶性心律失常。

在住院期间,张女士又因常年胃肠道缺血、缺乏运动、胃寒体寒、胃肠动力差,导致不完全性肠梗阻,腹胀如鼓。医务人员为其清洁、灌肠,采用腹部中药灌洗,红外线暖腹、腹部按摩等,使患者的肠道通畅。

住院治疗18天后,张女士顺利康复出院。



中医院传真

叶县中医院为贫困重度残疾人托养中心入住人员体检 叶县贫困重度残疾人托养中心是该县健康扶贫工作的一个缩影。为了体现叶县中医院的公益性,该院积极协调县民政部门,先期投资20余万元部署远程医疗会诊系统,为托养中心入住人员解决了相关问题。

12月15日,叶县中医院相关负责人带领12名医务人员及2名郑州普济科技工作人员来到田间乡贫困重度残疾人托养中心,为中心20余名贫困重度残疾人进行免费健康体检。当日上午8点,叶县中医院医务人员准时到达该中心,为贫困重度残疾人进行血压、血糖、心电图等项目的检测并建立了电子健康档案,还对托养中心的工作人员进行了培训,为下一步顺利开展远程医疗

会诊奠定了基础。体检分两组进行。一部分医务人员在室内为入住人员进行体检;另一部分医务人员在室外对托养中心的工作人员和护工进行体检。托养中心信息科的工作人员和郑州普济科技工作人员现场调试了远程医疗会诊设备,并对现场体检数据及采集的信息进行录入。远程医疗会诊设备调试完毕后,该院会诊中心工作人员24小时值班,全程为托养中心贫困群众提供诊疗服务。

(田艳青 赵伟娜)

舞阳县中医院成功创建二级甲等医院 日前,漯河市卫生计生委下发了《关于确定舞阳县中医院二级甲等中医院等级评审结果的通知》,标志着舞阳县中医院顺利通过二级甲等中医医院评审。

据介绍,舞阳县中医院自2008年整合成立以来,新增业务用房建筑面积达22000余平方米,新增固定资产1.5亿元,服务能力、住院环境均有了较大的改善。

舞阳县中医院有关负责人表示,该院将以二级甲等中医院顺利通过为新起点,落实《中医药发展战略规划纲要(2016-2030年)》,确保到2020年实现人人基本享有中医药服务,力争中医医疗服务能力大幅提升,为促进舞阳县持续健康发展做出贡献。

(王明杰 王倩男)

漯河市中医院召开医疗行风整治专项行动动员会 日前,漯河市中医院召开行风整治专项行动动员会,要求全院干部职工持续提高为民服务效能。

会上,漯河市中医院相关负责人传达了省、市卫生计生系统行风整治专项行动动员会精神;宣读了《漯河市中医院行业作风整治专项行动实施方案》及行业作风整治专项行动领导小组名单;明确各项工作任务及责任科室,并对具体工作实施步骤进行部署;同时,要求此次专项行动要遵循“五个严”(严厉打击欺、诈、骗、取医保基金的行为,严肃处理“术中加价”等违法违规行为,严格执行医疗机构内部管理制度,严格明确行业作风建设要求,严格落实医疗机构行风制度和组织建设)原则。

会议要求各科室要提高政治站位,充分认识行风建设的重要性;要全面开展排查,不留回

征稿

为了提高城乡居民的健康素养,增加报纸的可读性,本版开设《中医故事》《解读中医》《中医院传真》等栏目,欢迎广大读者踊跃投稿!

邮箱:568689252@qq.com
电话:(0371)85966391



近日,博爱县清化镇卫生院全科医生毕小喜为贫困群众现场普及中医养生操。为了提高群众的防病能力,近日,博爱县卫生计生委针对中老年人、长期慢性病患者等推出了中医养生操普及活动,积极组织家庭医生为群众传授“福寿操”“手指操”等简单易学的中医养生保健操,深受群众欢迎。

王正勤 王中贺/摄

老年肱骨近端骨折需注意合并肩袖损伤

河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)周中华

者是否存在肩袖损伤,提高术前诊断的准确性。

治疗方法 肱骨近端骨折合并肩袖损伤较重者,在手术治疗时,应同期进行肩袖修补,并固定骨折部位,努力做到骨折准确复位、内置物精确放置、坚强内固定。目前,肱骨近端骨折合并肩袖损伤治疗通常采用肱骨近端的锁定接骨板或髓内钉固定。修复肩袖用带线锚钉固定接骨板预留缝线孔修复固定。

常见并发症 肩关节手术的并发症是肩关节粘连。其主要原因是肩关节术后出血及组织损伤,加上术后剧烈疼痛等,导致患者康复锻炼依从性差、肩关节粘连,活动受限,从而引起外伤性冻结肩。

肩袖撕裂后肩袖腱性组织供血能力较差,愈合缓慢,早期剧烈

的、不科学的功能锻炼容易导致肩袖再次撕裂。

术后康复锻炼 术后康复功能锻炼是一个循序渐进的过程。通过术后早期有序、分阶段的康复治疗,恢复肩关节的张力平衡状态,维护肩关节的稳定性,从而改善患者的生活质量。患者早期应用外展架或抱枕前屈外展位固定,减轻肩袖张力,为肩袖损伤修复创造条件;在此期间可进行肌肉收缩及手、腕、肘等邻近关节的功能锻炼;同时可进行肩关节的被动功能锻炼,避免主动活动。6周后,患者可进行肩关节的主动、被动交替锻炼;3个月可进行适度的力量锻炼;6个月至1年基本可适应日常活动。

根据临床观察,在术后康复功能锻炼过程中,可将患者分为3种类型。

对于患有巨大肩袖损伤或严重骨质疏松、固定强度欠佳的患者,医务人员早期需要指导患者进行前屈外展位固定以及肌肉收缩功能锻炼;对于肩袖损伤较轻或虽然损伤较重,但骨质条件较好,固定牢固,因为怕疼痛不敢做主动功能锻炼的患者,医务人员需要进行心理疏导,并在多种模式条件下鼓励患者进行积极的康复功能锻炼;对于有康复锻炼的意愿,但锻炼方法不得要领的患者,医务人员需要积极引导患者进行科学的功能锻炼。

总之,肱骨近端骨折合并肩袖损伤在老年患者中并不少见。术前,医务人员要仔细询问患者的病史、查体、阅片,术中要注意探查,经明确诊断后,在处理骨折的同时,应同期修复肩袖组织。术后,患者应在医生的指导下进行科学的功能锻炼,减少术后并发症。

个人简介

周中华,河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)郑州院区上肢损伤科(颌面骨科)主任,副主任医师,SICOT(国际矫形与创伤外科学会)中国部肩肘外科学会委员,河南省突发公共卫生应急医疗救治队专家,河南中医药大学、河南省职工医学院(现为河南医学高等专科学校)兼职副教授。周中华先后获得“医院先进工作者”“洛阳市青年岗位能手”“四川地震救灾先进个人”等荣誉;主攻肩关节、肘关节、腕关节人工关节置换,肩关节、肘关节不稳的修复重建,肩关节、肘关节、腕关节骨性关节炎、腕管综合征、骨折、脱位的手法复位、微创固定以及肩袖损伤、上肢肿瘤、先天与后天畸形矫正治疗;对肩肘外科特殊、疑难病例有深刻、独到的认识,成功完成手术近万例。



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