

新野县多举措提高中医药服务能力

本报讯 2018年，新野县进一步加大改革创新力度，全面形成以县中医院为龙头、乡镇卫生院为枢纽、村卫生室为基础的中医医疗保健服务体系，满足广大人民群众中医药需求；坚持把推行中医保健、治疗、康复服务，放在全面推进医改、落实健康扶贫和医养结合、保障全民健康的大局中去，努力发挥中医药工作在医疗卫生事业中的助推器、支撑点、催化剂作用，推动中医药事业健康发展。

新野县成立了中医药工作领导小组，形成了上下一致、协调统一的创建工作领导体系；先后召开会议，学习关于中医药发展的法规政策，研究谋划中医药推进工作；成立中医药管理局，内设3个科

“一拜，师道尊崇、利人利德；再拜，传学授业、敦化解惑……”近日，济源县中医院举办了全国名老中医药专家杨建书老先生收徒拜师仪式暨青苗人才培养导师潘大军先生收徒拜师仪式。

在仪式上，学术继承人齐诵拜师帖，共行拜师礼，为老师献茶。全国名老中医专家杨建书老先生与青苗人才培养导师潘大军先生分别为学术继承人赠书。师徒代表分别发言，双方结下师生缘，传承岐黄薪火。

王正勤 侯林峰 李艳朋/摄

“两面锦旗”的故事

通讯员 徐雁南

这天，河南省中医药研究院来了两位“不速之客”：一位是80多岁的吕奶奶，来给高血压科送锦旗；另一位是40多岁的李先生，也是专程给高血压科送锦旗的。

“姑娘，我刚来医院的时候嘴歪得都没法喝水。自从住进高血压科，我感觉身体好多了！”吕奶奶一脸幸福地说，“咱医院医术好，高血压科的大夫、护士服务得也很好！”

吕奶奶患有高血压病、糖尿病、心脏病和脑梗死。自住院起，吕奶奶和老伴儿就得到了高血压科负责人郭泉澄，副主任医师苗灵娟以及护士长杨永枝的精心照料。考虑到老两口的子女不在身边，杨永枝把老两口调换到一个病房，方便二人互相照顾。在日常的治疗中，高血压科的护士们无微不至地照料着老两口。苗灵娟说，像吕奶奶这种情况，通过中西医结合治疗，尤

其是使用艾灸、理疗、针灸等中医特色疗法，同时配合服用院内制剂、中药饮片，不仅稳住了病情，还降低了罹患后遗症的风险。

李先生也是一位高血压病和糖尿病患者，2年前发现患病了，血压达到185/110毫米汞柱(1毫米汞柱=133.322帕)，空腹血糖为11.1毫摩尔/升，糖化血红蛋白为10.2%。2018年上半年，李先生来到河南省中医药研究院高血压科就医。副院长田元生为其制定了1个疗程的穴位埋线、穴位贴敷方案。在服用院内制剂的情况下，李先生的血压控制在正常范围内。在停用所有降糖药物的情况下，李先生空腹血糖为6.1毫摩尔/升，糖化血红蛋白为5.5%。出院后，经过4个月的治疗，李先生的血压和血糖检测结果正常，且身体无不适。为了表达感激之情，李先生给高血压科送来了锦旗。



中医院传真

罗山县开展中医馆建设工作暨健康扶贫工作 日前，罗山县中医馆建设工作现场会暨健康扶贫第三次推进会在周党镇卫生院召开。

在此次会议上，罗山县卫生计生委分析了全县中医馆建设工作现状、当前有关政策和工作形势，进一步明确了中医馆建设工作的重点，要求从4个方面做好中医馆建设工作。罗山县卫生计生委还安排了健康扶贫新增14种大病专项救助工作，明确了县卫生计生委、定点医院、乡镇卫生院和村卫生室的工作职责，并就健康扶贫动态信息管理系统的数据统计、上报工作进行了具体安排；对县医疗机构医保资金规范使用管理工作进行了集中约谈，并签订了承诺书；通报了2018年12月健康扶贫成效督查巡查情况，总结了成绩，

指出了问题。(王明杰 肖光富)

凝心聚力助脱贫 团结奋进奔小康 近日，确山县中医院协助刘店镇人民政府，在后山村文化广场举办了首届金丝皇菊丰收节暨“道德模范”“十星级文明户”“创业之星”表彰大会。

当天下午3时，大会拉开了序幕。确山县中医院医务人员带来了节目——《我们的舞蹈》。

作为刘店镇后山村的帮扶单位，确山县中医院积极响应上级脱贫攻坚方针政策。该学院院长带领帮扶工作队多次下乡入村，听取扶贫工作意见建议，及时解决群众的实际问题，帮助培育、发展增收的主导产业和村级集体经济项目。目前，结对共建工作取得了实实在在的效果。金丝皇菊特色种植已经在后山村初步形成规模。(丁宏伟 牛红丽)

驻马店市第二中医院开展“庆元旦”文体大联欢活动 2018年12月29日下午，驻马店市第二中医院开展了“庆元旦”文体大联欢系列活动。活动项目有象棋比赛、托乒乓球折返跑比赛等。

35名象棋爱好者参与了象棋比赛。整个赛程持续了2个多小时，紧张又激烈。选手们乐在其中，展示出高超的竞技水平和良好的竞赛风貌。

在跳绳竞赛区内，参赛队员们身手矫健，轻巧灵活，充分发挥了个人实力。在跳绳竞赛区外，啦啦队的助威声振奋人心。整个赛场充满了欢声笑语。

(丁宏伟 宋 戈)

责编 马丽娜 美编 木 槿

5

全国基层中医药工作先进单位 郏县等十县区获评

本报讯 (通讯员姚彩歌)近日，国家中医药管理局办公室发布通知，通过对命名满5年的343个全国县级基层中医药工作先进单位和9个市级先进单位的审核。

河南省郑州市、尉氏县、荥阳市、柘城县、焦作市解放区、温县、孟州市、武陟县、郏县、临颍县榜上有名。

近年来，郏县中医院从思想建设、目标责任建设、医疗质量、专科建设、文化建设等方面严格规范管理，全面提升了中医药服务能力，营造了全社会共同参与和支持基层中医药事业发展的氛围；突出中医药特色，大专科、小综合，打造核心竞争力，着力打造老百姓的贴心医院。目前，郏县中医院总建筑面积为3.8万平方米，有职工626人，编制床位600张，是全国县域优秀中医院、河南中医药大学教学实习医院、郏县互联网医院。

郏县中医院在着力培养和引进专业技术人才的基础上，强力推进中医药适宜技术的广泛应用，使住院病人感受到中医药特色优势；建立有利于发挥中医药特色优势的长效机制，大力推进中医药特色专科建设。该院院长林宪军的中医药专家传承工作室是国家中医药管理局评审通过的首批“全国基层名老中医药专家传承工作室”之一。目前，该院的针灸康复理疗科、糖尿病科、脑病科在群众中已具有广泛的影响力。其中，针灸康复理疗科已经成为河南省县级医院规模最大的特色科室。2018年，该院积极探索医药分家新模式，让医改成果惠及郏县老百姓；在全县率先成立卒中中心和卒中中心联盟，进一步提高了14个乡镇卫生院的脑卒中诊疗服务水平。

郏县中医院秉承“学吾中医，用之于民”的宗旨，在不断提高自身中医药业务水平的同时，为中医药适宜技术推广搭建平台，利用网络等全方位、多层次开展中医药文化进万家活动；在县电视台开辟《中医与健康》栏目，在县广播电视台开展中医微访谈，在全县免费发放《中医与健康》养生报纸，通过形式多样的宣传，提高中医药的影响力。

为了推进优质服务，郏县中医院采取岗位服务规范、优化就诊流程、全方位满意度评价体系等措施对窗口、科室人员分批进行优质服务专题培训、后续督导和日常监管等；开辟健康扶贫绿色通道，对贫困患者和急需救治的贫困患者实行“五优先”政策和“三先一后”惠民政策；推出“代煎中药免费快递到家”服务和县城内配送服务，为患者提供优质的健康保障。

据统计，2018年，郏县中医院共收到患者及家属表扬、满意类信息1882例次，患者满意度达98%以上，受到社会的称赞。



2018年12月28日，“唐河县庆元旦暨第一届‘中医杯’全民健身气功比赛”在唐河县中医院拉开帷幕。

据悉，此次赛事由中共唐河县委宣传部暨唐河县总工会、县卫生计生委、中医药管理局等单位主办，县中医院、健身气功协会承办。参赛的12支代表队分别以精湛的技艺和灵活的身姿展现了八段锦的魅力和风采。县中医院代表队获得此次比赛一等奖。

方 圆 谢 青 赵 帅/摄

中医骨伤科国家区域医疗中心

传承历史 擦亮品牌

突出特色 加快步伐

颈椎病是由颈椎骨质增生、颈项韧带钙化、颈椎间盘退行性改变等刺激、压迫颈神经脊髓血管而引起的一系列症状或体征，是一种常见病，多发生于中老年人。近年来，随着电子设备的广泛应用，工作压力、学习压力的不断增加，再加上不健康的生活习惯，颈椎病的高发人群呈年轻化趋势。

长时间低头看书或坐办公室的人员，头部、颈部外伤人员，颈椎结构发育不良者，姿势不良者(如躺在床上看电视、看书等)易发生颈椎病。

分型和症状

颈型：颈项或肩背部酸、胀、疼痛，僵硬，清晨或起床时加重。

神经根型：多呈触电样、针刺样痛，可从颈根部向肩、上臂、前臂等

部位放射，多有麻木感。夜间症状加重，影响睡眠。严重者上肢肌肉萎缩无力，活动受限。

椎动脉型：眩晕、头痛。头痛多为发作性，转动头部或乘车颠簸时发生或加重。疼痛剧烈时，常伴有恶心、呕吐等症。

脊髓型：双下肢感到麻木、发冷、疼痛、无力。走路时双足有踩棉花感，步态不稳，易跌倒。休息时缓解，劳累时加重，时缓时剧，严重时可见出现双下肢或四肢瘫痪、二便失禁。

交感神经型：头晕、头痛或偏头痛。患者经常感觉头脑不清，昏昏沉沉，甚至视线模糊，听力减退，记忆力明显下降。

如何防范

颈椎病患者应加强颈肩部肌肉的锻炼，在工作空闲时，做头部及双上肢的前屈、后伸及旋转运动，既可缓解疲劳，又能增强肌肉的韧度，从而有利于颈段脊柱的稳定性，增强颈肩部位顺应颈部突然变化的能力。

纠正不良的姿势和习惯，避免高枕睡眠，不要偏头耸肩，谈话、看书时要正面注视，要保持脊柱的正直。

注意颈肩部位的保暖，避免头颈部受凉，受凉易引起颈部肌肉紧张，加重疼痛。

及时治疗颈肩、背部位的软组织劳损，防止其发展为颈椎病。

治疗方法

颈椎病的非手术治疗和手术治疗。一般来说，颈椎型颈椎病一旦被诊断明确，应尽早进行手术治疗，解除脊髓受压，重建局部稳定性，为脊髓功能的恢复创造更好的条件。一味地延误手术时机将会影响脊髓功能的恢复，

如何防治颈椎病

河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院) 崔宏勋

从缓解局部肌肉紧张痉挛，恢复颈椎活动，解除神经根及软组织粘连。脊髓型颈椎病者进行不当推拿易加重症状，甚至导致截瘫。

理疗：一般认为，急性期可进行超声波、紫外线等理疗，疼痛减轻后用电感电或其他热疗。

热敷：可用热毛巾和热水袋局部外敷，最好用中药熏洗的方法进行热敷。疼痛症状较重时的急性期患者不宜进行热敷治疗。

手术治疗：

目前，颈椎病手术治疗主要分为前路与后入路手术两种，以神经减压、关节固定和融合为主要手段，解除神经结构的压迫和刺激，治疗效果良好，预后佳。

总体来说，颈椎病的防治需要严格把握适应症，针对不同个体制定个性化、精确化诊疗方案，为患者减轻负担。

个人简介

崔宏勋，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，脊柱外科三科主任，河南中医药大学硕士生导师，洛阳市特级名医，国家非物质文化遗产平乐郭氏正骨第八代传人，国家级名老中医专家郭锦翰学术经验传承人；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、腰腿痛)、脊柱骨折脱位、脊髓损伤、脊柱肿瘤及结核、脊柱畸形等脊柱疾病方面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，中华系列期刊论文2篇，出版专著8部，有发明专利1项和实用新型专利4项。

