



中医药特色提升了服务水平

□余晓慧



当前,《中医药法》相关配套政策逐步得到了完善,中医药事业迎来了振兴发展的最好时机。各级中医医疗机构在提升中医药服务水平方面,坚持凸显中医药特色,通过突出中医药特色、丰富院内制剂、组建医联体、注重人才培养等方式,让中医药惠及广大群众。

突出中医药特色

为了突出中医药特色,中医医院在总结的基础上,不断创新,对中医药特色技术进行编写,研发院内中医药特色产品,并不断丰富院内制剂种类,将提高中医药防治病能力作为提升医院服务能力的重中之重。

中医医院参考国家中医药管理局2013年版的《中医医疗技术手册》编写体例,创新性地加入临床应用部分,对多项中医特色技术进行了编写,发行《中医特色疗法》等院内刊物。中医医院还以“药食同源”为主要内容,在利用互联网查阅古代书籍、现代文献内容的基础上,创新性地确定了多种中医特色产品,经过专家组论证、审核后投入临床使用。

此外,中医医院严格按照《医疗机构制剂注册管理办法》,鼓励科室申报应用5年以上、疗效显著的处方为院内制剂,以此不断丰富院内制剂种类。



医联体改革惠及更多群众

为了积极探索与实施有中医药特色的新医改举措,推进中医药优势资源下沉,为群众提供更优质的中医医疗服务,一些中医医院联合多家医疗机构组建了联合体。目前,医联体正通过推广中医药适宜技术、共享资源、传播中医药文化等方式,进一步提升中医药服务能力和辐射范围,进而惠及更多群众。

中医医院作为医联体的牵头单位,在区域卫生整体规划下,通过中医药适宜技术培训,

开展适宜技术推广工作,充分发挥中医药适宜技术在基层预防、保健中的作用,特别是对常见病、多发病的治疗和康复优势,使中医药服务项目更丰富,服务范围更广。

同时,中医医院坚持资源共享,通过建立双向转诊绿色通道、技术互动交流、检验检测结果互认等机制,统筹医联体内部卫生资源,促使就医新格局形成,提高医疗服务体系的整体运作效率;中医医院医务人员也加入社区卫生服务中心

医疗团队,实行“家庭医生签约服务”,提高为群众提供一体化、便利化的疾病诊疗、疾病康复的连续性服务能力。

传播中医药文化是医联体的一项重要工作内容。自2015年以来,一些中医医院通过组织骨干医师到医联体成员单位出诊、组织专家巡讲团深入社区开展健康讲座、组织专家团队开展义诊活动等方式,把健康的生活方式、正确的健康理念和高质量的中医诊疗服务带给更多的群众。

强化人才建设,提高竞争力

中医医院加大高层次人才引进力度,注重对青年骨干医师的培养,不断完善人才梯队建设,提升核心竞争力。比如,中医医院建设国家名老中医

专家传承工作室,开展全国老中医药专家学术经验继承工作等。中医医院实施“岐黄之星”等人才培养工程,安排青年骨干医师前往国内知名医院进

修。同时,这些青年骨干医师回到医院后,把学到的新技术、新理念成功运用到实际工作中,比如开展多项新技术、新疗法等。

大力普及“治未病”知识

中医提倡的“治未病”理念,即“未病先防”“见微知著”“有病早治”“已病防变”“病后防复”,这既是中医药的独特优势,又是中医药对健康中国的贡献所在。

各级中医药管理部门、中医医疗机构和中医人要通过科普宣传、健康宣传教育以及举

办中医药知识讲座等多种形式,把“治未病”理念送到群众心中,改变群众不良的生活方式和工作方式,达到少生病或者不生病的目的。

此外,中医药管理部门还可推广与中医药相关的养生文化活动,如推广与应用传统健身功法,包括八段锦、易筋

经和太极拳等。传统健身功法在理论上受传统文化的思想指导,在行为方式上受传统文化的制约。传统健身功法既吸收了中国传统哲学思想和文化理念的精华,又包含医学、美学等传统科学的精华,通过调身、调息、调心等全面锻炼,达到强身健体的功效。

坚定信心,才能增强发展中医药的动力

中医药事业发展首先要坚定文化自信。习近平总书记指出,“中医药学凝聚着深邃的哲学智慧和中华民族几千年的健康养生理念及其实践经验,是中国古代科学的瑰宝,也是打开中华文明宝库的钥匙。深入研究和科学总结中医药学对丰富世界医学事业、推进生命科学研究具有积极意义”。

中医学在诞生之时就结合了当时最先进的自然科学知识和哲学思想的指导,至今已有2000多年,且依然有着旺盛的生命力。长期历史实践证明,中医学的理论观点是正确的,是符合历史发展规律的。因此,只有坚定文化自信,才能更好地传承、创新、发展中医药事业。

(作者供职于河南省中医院)



名医名家

李光荣

李光荣是安阳市中医院妇产科主任、主任中医师,第六批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,河南中医药大学兼职教授,安阳市中医妇科学术带头人;曾任担任河南省中西医结合妇产科学会常委,河南省中医妇科学会委员,安阳市妇产科学会副主任委员,安阳市抗癌协会妇科肿瘤专业委员会主委,安阳市政协第十届、第十一届委员等职务。她先后荣获“全国五一巾帼标兵”、河南省“五一巾帼标兵”“五一劳动奖章”“三八红旗手”,安阳市“五一劳动奖章”“优秀医师奖”等荣誉。

李光荣从医35载,致力于中医妇科临床工作,潜心研究中医药理论知识,注重临床实践,不断探索疑难疾病的病因、病理知识,善于分析和总结,逐渐形成了独特的学术思想。

擅长通过调理月经治疗不孕症

导致不孕症的原因多种多样,其中因月经不调导致的不孕症占60%以上。月经不调包括月经先期量多、崩漏,月经后期稀发、量少、闭经(除器质性病变外)等,其中50%以上为不排卵。因此,治疗不孕症,应从调理月经着手。在调理月经过程中,依据月经周期规律进行调理,按照经期、经后期、经间期、经前期分期治疗,帮助患者形成正常的月经周期,恢复正常排卵状态;嘱咐患者测量BBT(基础体温)或者动态监测卵泡,选择“氩氩”之时同房以期怀孕。

《素问·上古天真论》记载:“女子七岁,肾气盛,齿更发长;二七而天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下,故有子……七七任脉虚,太冲脉衰少,天癸竭,地道不通,故形坏而无子也。”由此可见,月经产生的主要过程及其环节,即“肾气-天癸-冲任-胞宫”的作用机制。这与现代医学的“下丘脑-垂体-卵巢-子宫”的轴线相对应,为中西医结合治疗月经疾病提供了理论依据,亦是周期疗法的主要理论基础。李光荣认为,妇女的月经有周期性变化的规律,整个月经周期循环往复,周行而不殆,可分4个周期(经期、经后期、经间期、经前期)。4个周期,阴阳互相消长,互相平衡,周而复始。经期气血充盈,血海满溢,在治疗方面应因势利导,以活血化瘀为主,促使经血顺利排出为主,可以选用桃红四物汤为基础方加减应用。经后期血海空虚,属于阴阳消阶段,治疗上可用四物汤和二至丸加减,以补充肝肾阴精为主,并适当加入一两味健脾药和补肾阳的药,起到“阳中求阴”的作用。经间期在注重阴的前提下,推动转化,促使卵子排出,适当加入红花、皂角刺、赤芍药等具有活血、通经、理气之品,并在此基础上酌情加入肉桂、黄芪等温阳、补气之品以促使卵子排出。经前期阴消阳长,应在补肾阴的基础上,水火并调,起到“阴中求阳”的作用,可适当偏重于补肾阳,以右归丸或者二仙汤为基础方加减运用。她根据整个周期,科学采用活血通经-补肾阴-活血促排-补肾阳的中药周期调理方法。此疗法可以广泛用于各种月经不调、不孕症、无排卵性功血、血止后无排卵等疾病的治疗。

调理身体,兼顾肝肾脾胃

根据多年的临证经验,李光荣认为,不孕症患者大多为青壮年妇女,其病变多在肝、肾、脾等脏器。其中,肝最为突出,符合“女子以肝为先天”的特点。《黄帝内经》记载:“百病生于气也。”因此,在治疗不孕症方面,李光荣善于疏肝理气,药物多用柴胡、白芍药等。中医理论强调“肾主月经”“肾主生殖”。李光荣认为,在治疗过程中应注重补肾阴、补肾阳等。在临床上,她时常选用二仙汤、肉苁蓉、巴戟天等药物。脾失健运,导致脾虚、气血不运,从而卵泡不生长;脾失健运,也可致湿内生,从而导致各种杂症,比如盆腔炎、输卵管不通等疾病,故在治疗疾病过程中,应注重益气健脾,莫忘祛湿,多选用四君子汤和二陈汤之类药物。

善用综合疗法治疗疾病

李光荣认为,中医古籍中没有盆腔炎之病名,仔细研读可见“热入血室”“妇人腹痛”“带下病”等病名。《金匮要略·妇人杂病脉证并治》记载:“妇人中风,七八日续来寒热,发作有时,经水适断,此为热入血室,其血必结,故使如疟状,发作有时。”《金匮要略》记载:“妇人腹中诸疾痛,当归芍药散主之。”《景岳全书·妇人规》记载:“瘀血留滞作痼,唯妇人有之,其证或由经期,或由产后,凡内伤生冷,或外受风寒,或忿怒伤肝,气逆而血留……总由血动之时,余血未净,而一有所逆,则留滞积,而渐成痼矣。”李光荣认为,盆腔炎以慢性病居多,中医临证时以湿热带证和血瘀证为多,故治疗时以清热利湿和活血化瘀为主。李光荣对于盆腔炎和输卵管炎等疾病,应用多种方法综合治疗,形成一系列成熟方案。结合多年的临证经验,她创制了“活血再通丸”,内服以清热利湿和活血化瘀为主;可在经期进行盆腔注射,配合理疗,可取得满意疗效。等患者月经干净后,治疗以中药灌肠为主;根据患者的具体病情,灵活选用艾灸、针刺等方法辅助治疗,可取得显著疗效。

治疗更年期疾病,时常顾护肝肾

《金匮要略》记载:“妇人脏躁……甘麦大枣汤主之。”李光荣认为,处于更年期的妇女,癸水枯竭,水亏火旺,故成因与脏躁相似,治疗上应注重机体交会方面下火之精气于中,以起到温养脾胃、生津化血的作用。中医临证时,若遇到肾阴虚者,以二至丸合甘麦大枣汤加减;阳虚者,以二仙汤合甘麦大枣汤加减;失眠者,可多选用夜交藤、白芍药、磁石、酸枣仁等药材。

运用整体观念治疗疾病

整体观念和辨证论治是中医的灵魂。李光荣在临证时,强调因人、因地、因时辨证用药,辨病和辨证结合。比如,关于脾虚症状,医生在临床上可以见到月经过多、崩漏、子宫脱垂、月经后期、不孕症等疾病。虽然疾病不同,但是均以健脾、益气为治法选方用药,可取得良好。同一种疾病,在它的发展过程中出现变化转归,归属为不同的辨证,治疗方法也要相应变化。比如虚寒型痛经,经期强调以活血化瘀、通经止痛为主;月经干净后,就以温经、补虚为主,为下一期奠定基础。再如,崩漏,不能见血就止血,而应综合辨证,血热迫血妄行者应以清热、凉血、止血为主;脾肾虚不能摄血者,要以健脾、补肾、止血为主;血瘀离经出血者,当以祛瘀、止血为主。

善用经方治疗疾病,选药一举多效

李光荣在临证时,时常强调活用经方,遣方用药贵在精。她认为,张仲景的经方配伍精妙。于是,她大力提倡发扬和继承经方,并能够大胆创新,善于运用经方治疗妇科的疑难杂症。她认为,方中用药,贵精不贵多。因此,在治疗疾病时,她常常甄选那些一举多效的药物为患者治疗疾病。

本版未署名图片为资料图片

善于以整体观念治疗疾病

本报记者 张治平 文图

河南省直第三人民医院

让患梅杰综合征的患者看到了希望

本报记者 杨须 通讯员 冀慧丽 肖婧菁

左眼跳福,右眼跳祸?也许,大家对于生活中眼皮偶尔跳动没有太多的关注,有的人甚至认为左眼皮跳动是好事来临的预兆。

可是,当您的左眼和右眼皮皮同时跳动,甚至频繁跳动时,请迅速到正规医院就诊,谨防梅杰综合征发生。

河南省直第三人民医院眼科主任刘现忠说:“梅杰综合征这种疾病对于很多人来说是比较陌生的。”梅杰综合征是以眼睑和口部肌肉阵发性痉挛收缩为特征的疾病,眼睑持续痉挛时会引起功能性失明,遇到精神紧张、强光刺激时病情会愈发严重。患者不停地挤眼睛、睁不开眼睛、面部抽搐等,会严重影响正常的工作、生活。患病早期,人们会感到眼睛干涩、睁眼睛困难等,医生多诊断为“干眼症”。除肉毒素暂时能够缓解疾病症状外,以口服药物进行治疗时,多数患者认为效果不明显,且有副作用。

梅杰综合征的典型症状自行缓解比较少见,病情常常会逐渐加重;患者病程可长达30年,长时间处在“功能性失明”状态。因此,一些人时常把梅杰综合征称为“不治之症”。

梅杰综合征能治愈吗?这是遭受疾病折磨的患者及家属最关心的问题。

在临床上,有的梅杰综合征患者生活不能自理,以致有出门后被车撞倒等情况。刘现忠说:“当看到患者遭受疾病折磨时,我就下定决心,一定要找出更好的治疗方法!”为了使每一位眼疾患者都能重见光明,刘现忠带领团队刻苦钻研医学知识,探索治愈疾病的方案。功夫不负有心人,刘现忠带领团队终于开辟了一种崭新的手术方式——面神经微创切除术。

这是一次从理论到实践的创新,是刘现忠几十年手术经验的积累。面神经微创切除术不需要切除全部轮匝肌,只需在微创下分离、切除面神经支配的最小单元;比较安全,具有损伤小、恢复快、费用低、美容效果好等特点,疗效确切,在梅杰综合征治疗方面开创了新局面。

近日,在河南省直第三人民医院眼科病房,记者看望了同时做手术的来自甘肃省、河南省、湖南省、吉林省、湖北省的多位梅杰综合征患者。当时,刘现忠正在为术后患者讲解术后注意事项。

每一个梅杰综合征患者

都有一段独特的经历。通过多方询问与采访,记者总结出了几个关键点:严重影响日常生活、就医之路坎坷、治疗费用昂贵,甚至患者对生活失去了希望。

来自平顶山市的赵女士(化名)是一个女强人,她经营着一家公司,长期奔波于大江南北的运输线上。自从她6年前患了梅杰综合征,一切业务戛然而止。她迅速到上海市、北京市几家大医院以及全国知名医院就诊,结果疗效甚微。平时,她只能用胶布把左眼皮粘住,并拉到额头上,勉强能够视物清晰。因患病后非常痛苦,为了不麻烦家人,赵女士就写下了遗书。

2018年12月,赵女士在河南省直第三人民医院就诊时看到了希望。该院医生为其做面神经微创切除术后,疾病症状逐渐消失,取得了满意的疗效。随后,赵女士的家人得到了这个消息,她70多岁的婆婆代表全家人感谢该院医务人员。

同样,来自湖北省襄阳市的张先生(化名)因患梅杰综合征在某地做了面神经血管减压术。术后,他的右眼在一周内眼睑痉挛复发,左侧出

现面瘫。随后,张先生来到河南省直第三人民医院就诊,接受面神经微创切除术后,眼睑痉挛得到明显缓解。让人惊喜的是,原来的口轮匝肌痉挛、咀嚼肌无力等现象基本消失。

另外,来自洛阳市的郑先生(化名),在来河南省直第三人民医院就诊之前,对治疗结果是将信将疑。为了治疗疾病,他辗转多家知名医院就诊,没有取得满意疗效,病情日益严重。他的一位朋友在美国居住多年,因患梅杰综合征到美国多家医院就诊,还加入“梅杰交流群”,依然没有找到更好的治病办法。难道河南省直第三人民医院的医生能够治愈疾病?

来自吉林市的董女士(化

名)患梅杰综合征不久,查找了东北省内及国内相关医院的诊疗信息,得到的结果是除了在脸部装一个起搏器外,没有更好的办法。为了治愈疾病,她每天上网查找治病信息。最终,她查到了河南省直第三人民医院眼科主任刘现忠能够治疗梅杰综合征的信息,并看到多个通过做手术痊愈的患者。董女士立即与刘现忠进行了电话预约。

一个个鲜活的病例,有力地证明了刚刚过去的2018年是河南省直第三人民医院眼科独立创办的面神经微创切除术正式走向全国的一年,也是被梅杰综合征患者了解、认知和接受的一年。

2018年,来自全国12个省的38位患者在河南省直第三人民医院眼科接受了手术,手术者的年龄从39岁到74岁,病程从6个月到30年。

河南省直第三人民医院眼科独立创办的面神经微创切除术平均费用不到安装国产起搏器的1/10。术后,患者的眼睑痉挛消除率达到100%。我们深信,这个困惑了人们100多年的疾病,经过该院医务人员的不懈努力与探索,终将得到圆满解除。