医药卫生报

2019年4月16日
每周二出版
第295期

中医药周刊

弘扬国粹 护佑健康

电子信箱：wsbzyyzk@163.com

南阳市中医院着力推进医联体建设

本报讯（记者乔晓娜 通讯员李 政）4月11日，记者从南阳市中医院获悉，南阳市中医院在加强医联体建设道路上迈出了可喜的一步。

南阳市中医院2018年先后与85家医院举行医联体授牌仪式，其中市直三级医院2家，县级医院12家，基层医院71家，并开展技术讲座40次，义诊30次，联合查房20次，形成“签约、授牌、义诊、讲课”四位一体的医联体布局模式，圆满完成中医医疗联合体推进工作，在医联体成员单位中起到一定的技术帮扶和宣传作用。2018年8月11日，南阳市中医医疗服务联合体年会暨专科联盟成立大会在南阳宾馆顺利召开。会议期间，南阳市中医院与市内182家医院签约成立了南阳市中医院专科联盟。其中，南阳市中西医结合心血管诊治专科联盟成员单位12家，中西医结合儿科专科联盟成员单位23家，神经外科专科联盟成员单位25家，脊柱微创专科联盟成员单位40家，肛肠专科联盟成员单位82家。专科联盟以中西医结合诊治为内容，提高联盟成员单位中西医结合诊治的医疗质量，促进医疗质量同质化，探索并完善中西医结合诊治分级诊疗、双向转诊、上下联动的医疗服务格局，推动二级以上医疗机构中西医结合诊治能力的提升。

此外，南阳市中医院坚持宣传、推介中医院的综合实力和专家团队；坚持每周至少4天下乡义诊，采取“请进来”和“走出去”相结合的办法，扩大医院和科室的影响力，提高科室主任的知名度；积极建立临床科室与乡镇卫生院的对接关系，扩大与基层单位的联系和沟通，使医联体工作落到实处；坚持开展专家专题讲座，2018年共组织义诊30余次，赢得了较好的口碑；同时承担方城县2018年乡村医生中医药知识与技能培训任务，培训基层医务人员1600人次，让中医药服务实实在在惠及基层百姓。

驻马店市做好中医馆建设工作

本报讯（记者丁宏伟 通讯员曹立新）近日，记者从2019年全市中医工作会议上获悉，驻马店市将继续提升基层中医院服务能力，做好中医馆项目建设工作，在完成2018年全市21个中医馆项目建设任务的基础上，完成剩余的105个乡镇卫生院中医馆建设任务，实现全市乡镇卫生院和社区卫生服务中心中医馆建设全覆盖。

据悉，自中医馆建设项目开展以来，驻马店市各县区积极采取多种措施，高质量完成中医馆建设任务，为提升基层中医药服务能力奠定了坚实基础。

驻马店市创新开展了全市中医馆项目建设微视频大赛活动。遂平县、泌阳县、确山县和汝南县制作了宣传短视频，大力宣传中医药文化及中医馆项目建设工作。泌阳县卫生计生委（现为泌阳县卫生健康体育委员会）代表全市在全省中医馆建设现场推进观摩会上作了典型发言和经验介绍。

在中医馆项目建设中，驻马店市委、市政府把中心城区中医馆建设作为为民办好事、办实事工程，2018年出资105万元在中心城区建设7个中医馆，使驻马店中心城区中医馆建设实现全覆盖。为了及时了解和掌握驿城区和开发区中医馆项目建设进展情况，推进两区中医馆项目建设，驻马店市卫生计生委（现为驻马店市卫生健康体育委员会）中医科组织驿城区乡镇卫生院、社区卫生服务中心和开发区乡镇卫生院、社区卫生服务中心的中医馆项目建设负责人，先后深入该市中医馆项目建设成效较为显著的汝南县金浦镇卫生院、平舆县阳城镇卫生院等地进行实地观摩学习。

自筹资金建设好中医馆。在中医馆建设中，驻马店市坚持做到建好、管好和用好中医馆，发挥好中医馆应有的作用，服务好当地老百姓。泌阳县委、县政府投资300多万元自建16个中医馆，实现了22家乡镇卫生院中医馆建设全覆盖。在此基础上，泌阳县创建成为全国基层中医药工作示范单位。平舆县在中医馆项目建设中实行“三统一”（统一设计、统一施工和统一办理政府手续）管理，提高了中医馆建设的速度和质量，提前超额完成建设任务，形成了“平舆模式”。西平县、开发区注重打造中医药特色，在芦庙乡卫生院和关王庙卫生院建设了高标准、高质量的中医馆。遂平县全县所有乡镇卫生院和社区卫生服务中心中医馆2018年上半年全部建成并投入使用。确山县和汝南县等地除了完成项目建设任务外，增加配套资金扶持，自筹资金建设中医馆，为群众提供中医药服务。

做好中医馆建设项目的评估和督导检查工作。2018年3月，驻马店市卫生计生委中医科组织验收检查组对2017年以前建设的53个中医馆进行了现场验收检查和事中督导检查，并下发了检查通报，肯定了成绩，指出了存在的问题和今后努力的方向。

加大宣传力度，利用好中医馆。全市中医馆各个科室、病房悬挂有中医药健康知识展板；利用中医馆外墙建设中医药文化宣传长廊，宣传中医药政策、《中医药法》、张贴中医名人名言等；有针对性地播放中医药健康教育知识等。平舆县阳城镇卫生院收集100多种中药标本摆放在中医馆大厅里，提高群众对中药的知晓率，对普及中医药文化起到很好的推动作用。

治疗腰椎间盘突出症 中医射频热凝术

本报讯（记者陈述明 通讯员李 萌 魏亚林）近日，濮阳市中医医院针灸推拿康复科成功开展经皮穿刺腰椎间盘射频热凝术。该手术将射频热凝术与传统中医技术相结合，仅需小小一针，介入治愈腰椎间盘突出症。

据介绍，在接受该项技术治疗前，吕先生已经腰部疼痛3年。近3个月，吕先生腰部疼痛加重并伴有右下肢麻木。在医院保守治疗一个星期，经过针灸、牵引等治疗，吕先生的腰痛、下肢麻木症状未得到明显改善。为此，濮阳市中医医院针灸推拿康复科主任葛青叶、副主任郭迪和主管医生霍尚飞组成专家小组，认真讨论，鉴于吕先生的实际情况，建议在保守治疗效果不明显的情况下，选择中医辅助介入治疗。葛青叶带领科室医务人员进行病例讨论，并结合上级医院的专家建议，在征得患者的同意后，决定为吕先生进行经皮穿刺腰椎间盘射频热凝术联合臭氧介入治疗术。

中医手法经皮穿刺腰椎间盘射频热凝术是介入治疗腰椎间盘突出症的新技术、新疗法，需要对病灶进行精准定位，对医生的操作水平有着很高的要求。在科室医务人员的全力配合和C形臂引导下，葛青叶对吕先生成功实施了经皮穿刺腰椎间盘射频热凝术，对病患处进行定位穿刺，用电极针热凝突出的骨髓核组织，随后又为其做了臭氧介入治疗。

术后，吕先生突出的腰椎间盘盘内压减小，受压迫的神经根得以减压，疼痛、麻木等症状得到一定缓解。目前，吕先生恢复良好。

安阳县2019年高考招生体检工作于4月9日圆满完成。安阳县中医院派出26名医务人员为此次体检工作提供服务。今年的高招体检工作采用了信息化技术，实行全程无纸化办公。医务人员利用手机下载“河南省普通高校招生考生体格检查系统”APP（应用程序），优化了服务流程，使体检档案的管理更加准确、全面。 张永杰 张治平/摄

4月4日，郑州市金水区“中医药文化科普进校园活动”走进河南省实验小学，为100余名小学生上了一堂体验版中医药文化课。在课堂上，神农尝百草、华佗刮骨疗伤……对这些中医故事，小学生们听得聚精会神；新奇的中药小知识、中医药辨识，让他们大开眼界。课后，中医药讲师团队还为参加活动的学生们发放了预防流感中药香囊和《针灸穴位启蒙绘本》。 王 楠/摄

中西医结合康复治疗 15岁少年身体渐入佳境

本报讯（记者张 琦）来自驻马店的鑫鑫今年15岁。2018年的冬天，不幸突然降临在这个花样少年身上。上课时，鑫鑫突然出现剧烈头痛，父母随即带其到医院就诊，经头颅核磁检查发现颅内肿瘤，住院后进行了5次开颅手术。命虽然保住了，但是，鑫鑫术后的恢复情况很不乐观。

第五次头部手术后，鑫鑫出现了重度昏迷、全身瘫痪、吞咽困难，加上长期卧床，更是出现了坠积性肺炎和反复呼吸道感染，生命体征很不稳定。

无奈之下，2019年1月21日，鑫鑫妈妈带着鑫鑫来到河南中医药大学第一附属医院儿童脑病诊疗康复中心，进行中西医结合康复治疗。

“初来时，患儿的整体状况很不好，长期肺部感染，已出现肺实变，体温居高不下，意识不清，大小便失禁，吞咽功能缺失，只能通过鼻饲管注入流质食物。”回忆起鑫鑫刚入院的情况，河南中医药大学第一附属医院儿童脑病诊疗康复中心主任医师郑宏说。

2019年2月1日，患儿病情再次恶化，心率下降至50次/分左右，CT检查结果显示肺部大面积实变，肺部感染加重。该院儿童脑病诊疗康复中心主任马丙祥、主任医师郑宏高度重视，组织医师都修波、李华伟，管床医生刘丽雅立即启动院内会诊，邀请儿科五区主任闫永彬等专家会诊，并按会诊意见调整治疗方案。

一天过去了，虽然患儿的体温较之前有所下降，但是仍有严重的肺部感染，心率50次/分左右，随时都有生命危险。全科医务人员再次进行疑难病例讨论，并邀请医院儿科老专家、河南省名中医赵坤教授进行会诊。

赵坤教授结合患儿的病情辨证论治，以中药汤剂鼻饲，停用所有抗生素。一周后，鑫鑫的生命体征平稳，心率也恢复正常，肺部症状明显减轻。

为了促使鑫鑫苏醒，提高机体功能，马丙祥团队决定采用中医康复手段，针灸患儿头部、胸腹部，加强心肺功能；给予疏通矫正推拿、脏腑经穴按摩、肢体功能训练、言语训练等，再结合中药汤剂进行调理；同时在护理方面加强病情观察等。

就这样，经过全院专家及儿童脑病诊疗康复中心全体医务人员的不懈努力，鑫鑫不仅可以开口说话，也能翻身了，扶着墙走路了。

中医院传真

开封市中医院连续4年获评“全国百强中医医院” 日前，由香港艾力彼医院管理研究中心主办的“2019中国医院竞争力大会”在广州举办。大会现场发布了“2018中国医院竞争力·中医医院100强”排行榜，开封市中医院再次入围百强榜，排行第75位，在河南省地市级中医院中排名第一。这也是开封市中医院自2015年以来，连续4年进入该榜单。

近年来，开封市中医院中医药特色建设助力医院综合实力持续提升。院长庞国明带领团队开展纯中药治疗2型糖尿病的研究，成果颇丰。2017年，该院成为国家中医内分泌/糖尿病区域诊疗中心建设单位；“纯中药治疗2型糖尿病临床研究课题”获得中国中医药研究促进会科技进步奖一等奖；2018年，由庞国明院长倡导发起，开封市中医院牵头成立全国纯中药治疗2型糖尿病专科联盟，全国已有12个省25家中医院加入专科联盟。 （李 季）

滑县中医院参观团到偃师市中医院交流学习 日前，滑县中医院副院长许卫红一行来到偃师市中医院交流学习膏方的临床应用和制作工艺。

在偃师市中医院，该院院长李召煊介绍了该院建院历程、特色专科以及膏方室的建设和运营情况。随后，副院长彭仁通带领滑县中医院参观团深入科室参观学习，并与医务人员详细交流。在煎药房、膏方室，参观团现场观看了膏方的制作工艺，了解了技术要点、成膏标准和储存方式等。 （刘永胜 李宗伟）

漯河市中医院成为漯河医专非直属附属医院 4月14日，记者获悉，经漯河市中医院、漯河医学高等专科学校（以下简称漯河医专）双方协商，报请相关主管部门同意，漯河医专与漯河市中医院非直属附属医院签约仪式在该校举行。

漯河医专校长赵志军表示，此次双方签约合作是进一步落实《国家职业教育改革实施方案》、深化学校与医院产学研深度融合的重要举措，对完善学校中医专业人才培养功能具有重要意义；漯河市中医院成为漯河医专非直属附属医院后，双方要在学科建设、教学、科研等方面进行紧密合作，实现优势互补、资源共享，共同为中医发展培养更多优秀的中医人才。

漯河市中医院院长刘晓表示，下一步，该院将完善相关临床教学机构，加强教学、科研管理，为临床教学等工作提供良好条件，确保完成中医人才培养任务。（王明杰 张 蕃 卫永强）

郏县中医院围绕领导力定位与责任展开培训 3月27日～4月1日，郏县中医院在县委党校举办定位与责任培训班。此次培训邀请北京成功使者管理咨询有限公司金牌培训师、中国十大培训师付述信及团队进行授课。此次培训为期6天，共分2批次进行。

在培训过程中，付述信结合医院实际情况，围绕目标规划、领导力定位与责任，结合“鲶鱼效应”“破窗效应”等先进管理经验展开讲解。他互动体验式的讲课模式，让学员们激情高昂、热血澎湃。学员们有感而发，真情流露，打动了许多人的心。在此期间，该院院长林宪军多次上台进行分享。 （姚彩歌）

新密市中医院胸痛中心通过国家级胸痛中心认证 近日，新密市中医院胸痛中心通过中国胸痛中心总部2019年第一批次认证，成为新密区域首家通过国家资质认证的基层胸痛中心。

2018年5月8日，新密市中医院正式注册创建中国基层胸痛中心。自启动胸痛中心建设以来，该院共为1800名患者实施了冠状动脉介入手术，约99%以上的急性心肌梗死患者绕行CCU（冠心病重症监护室），直接由急诊科或院前急救车送达导管室完成介入治疗，挽救了许多心肌梗死患者的性命，为众多急性胸痛患者赢得了宝贵的抢救时间，提高了急性胸痛患者的确诊率和抢救率。

通过近一年的努力，该院在组织架构、制度建设、培训考核、学科建设、质量管理等方面严格遵循标准、规范，认真、扎实开展工作。经过网上材料提交、认证预审、专家审核评估、暗访和现场核查等多个环节审核，该院胸痛中心于4月11日被中国胸痛中心总部评定为中国基层胸痛中心。

（李志刚 刘 刚 周伟峰）

罗山县推进中医工作 4月12日，罗山县召开2019年中医工作推进会暨中医药适宜技术培训会，有针对性地对参加培训者开展中医药适宜技术培训。

会议要求，2019年全县中医工作要重点围绕继续巩固全国基层中医药工作先进单位创建成果；加强中医医院基础管理和质量管理，提升二级甲等中医医院服务水平；实施基层中医药服务能力提升工程“十三五”行动计划；加强中医人才培养；提升中医重点专科建设质量；加强中医药文化建设等12个方面的工作有序开展、持续推进。

会议肯定了2018年全县在积极推进中医馆标准化建设、进一步开展中医药文化科普进基层巡讲义诊活动、强化中医药适宜技术培训、加强中医人才的引进和培养等方面的成绩。

（王明杰 黎 浩）

中医骨伤科国家区域医疗中心
洛阳正骨
传承历史 擦亮品牌
突出特色 加快步伐

股骨头坏死的合理治疗和康复锻炼

河南省洛阳正骨医院（河南省骨科医院） 丁 强

股骨头坏死（ONFH）又称股骨头缺血性坏死（AVN），是股骨头血液供应中断或受损引起骨细胞及骨髓成分死亡及随后的修复，继而导致股骨头结构改变、股骨头塌陷，引起关节疼痛、关节功能障碍的疾病。股骨头坏死多发生于30~50岁患者。

股骨头坏死的临床症状以腹股沟、臀部和大腿部位的关节疼痛为主，偶尔伴有膝关节疼痛、髋关节内旋活动受限等。

鉴别诊断

中晚期髋关节骨关节炎、髋臼发育不良继发骨关节炎、强直性脊柱炎累及髋关节、类风湿关节炎晚期影像学均表现为关节间隙变窄、消失，骨硬化、囊变，髋臼对应区出现类似改变。当关节间隙变窄，出现软骨下囊性变时可能会混淆，但其CT表现为硬化并有囊性变。这些疾病的发生原因及治疗方法与股骨头坏死有着本质的区别。

注意股骨头坏死与腰椎间盘突出症的鉴别。CT检查是把双刃剑，虽然对脊柱脊髓疾病的诊断更加准确了，但是若不能合理应用并分析患者的临床症状，把影像与临床症状相结合，势必造成诊断扩大化，同时漏诊其他疾病。在临床实践中，每年都有一部分患者因为腰椎疾病长期治疗效果不佳，进一步检查时才发现股骨头坏死。

合理治疗

国际骨循环学会（ARCO）把股骨头坏死分为4期。不同分期股骨头坏死的治疗选择：

ARCO Ⅰ期：如果属于无症状、非负重区、病灶面积<15%，可严密观察，给予磷酸盐类药物，冲击波物理治疗，中医中药治疗，定期随访；如果有症状或病灶>15%者，应积极进行保留关节治疗，建议采用带血运自体骨移植术，同时结合下肢牵引及药物等治疗。

ARCO Ⅱ期：建议带血运自体骨移植术、不带血运的骨移植术（坏死范围小）。

ARCO Ⅲa、Ⅲb期：建议采用各种带血运自体骨移植术。

ARCO Ⅲc、Ⅳ期：在股骨头坏死病例中，如果症状轻、年龄小，可选择保留关节手术，采用带血管自体骨骨移植术。

年龄因素与治疗方案的选择：虽然人工关节置换术在髋关节疾病的治疗中已经很成熟，但是对于中青年股骨头坏死患者应用人工关节置换术远期效果并不理想，应以保留股骨头手术为主。

康复锻炼

康复锻炼可防止股骨头坏死患者的肌肉萎缩，是促使早日恢复功能的一种有效手段。功能锻炼应以自动为主，被动为辅，由小到大，由少到多，逐步增加，并根据股骨头坏死的分期、治疗方式、髋关节功能评分及步态分析资料，选择适宜的锻炼方法。康复锻炼方法有以下几种：

卧位抬腿法 仰卧，抬患腿，屈髋屈膝90度，动作反复。每日200次，分3～4次进行。应用于股骨头坏死保守治疗以及外科治疗术后卧床期。

坐位分合法 坐在椅子上，双手扶膝，双脚与肩等宽，左腿向左，右腿向右，同时充分外展、内收。每日300次，分3～4次进行。应用于股骨头坏死保守治疗及外科治疗术后可部分负重期。

立位抬腿法 手扶固定物，身体保持竖直，抬患腿，使身体与大腿成直角，屈髋屈膝90度，动作反复。每日300次，分3～4次进行。应用于股骨头坏死保守治疗及外科治疗术后可部分负重期。

扶物下蹲法 手扶固定物，身体直立，双脚与肩等宽，下蹲后再起立，动作反复。每日300次，分3～4次进行。应用于股骨头坏死保守治疗及外科治疗术后可完全负重期。

内旋外展法 手扶固定物，双腿分别做充分的内旋、外展、划圈运动。每日300次，分3～4次进行。应用于股骨头坏死保守治疗及外科治疗术后可完全负重期。

坚持扶拐步行训练或骑自行车锻炼，应用于股骨头坏死保守治疗及外科治疗术后可完全负重期。

个人简介

丁强，河南省洛阳正骨医院（河南省骨科医院）郑州院区骨坏死科副主任，副主任医师；现任河南省中西医结合学会骨科微创专业委员会委员；从事骨科临床工作20年，对股骨头坏死的个性化诊疗成功率达到80%以上，尤其擅长人工髋关节置换手术及失效后的翻修、老年人髋部骨折微创手术治疗、股骨头坏死的保头治疗及全髋关节置换手术，对骨折不愈合、感染的翻修等方面的治疗有着独到经验；近年来，发表学术论文20余篇，其中强直性脊柱炎的易感因子研究被SCI（美国《科学引文索引》）收录，被《中国骨与关节损伤杂志》收录6篇。