

最美的“科风” 最好的“家风”

□高升阳

中国是礼仪之邦,有5000年的文化传承,文明早已深深铭刻在每个人的心中。很多家庭都有家训、家规、家风;洛阳市中心医院神经内科二病区就是我们的第二个家,一个全心全意为患者遮风挡雨的家。

每个家都有家长,神经内科二病区的家长就是科主任任向阳和护士长靳胜燕。在他们共同带领下,2018年,我们科获得了全院“医疗安全管理奖”及“靳胜燕护理服务团队”等荣誉。

任向阳主任以严谨的工作作风、精湛的医疗技术、和蔼可亲的工作态度深得患者和科室人员的信

赖。他的办公室每天都挤满了从四面八方赶来就诊的患者。在很多患者的眼中,任主任不仅是一位救死扶伤的白衣天使,还是一位难得的好友。一位胡姓患者曾真诚地对我们说:“只要来到神经内科二病区我就心安,只要见到任主任我的病就好了一大半。”

任主任一心扑在工作上,常年坚持每天到科室查房,手机24小时畅通。任主任在睡梦中经常被患者的求助电话叫醒,他安排处理后往往睡意全无,难以再次入眠。生活的不规律严重影响了他的身体健康。亲戚朋友们经常劝他工作不要

这么拼命,他的回答却是:“夜间打电话,患者的病情非急即重,如果不及及时处理,很可能就延误了抢救时机。”

强将手下无弱兵。任主任在严于律己的同时带动了全科医疗队伍的整体提高。我们科涌现出尹便利、王会林等一批业务能手,整个医疗团队“和谐团结、积极进取,提高自己、服务患者”。这就是神经内科二病区的“科风”。

三分治疗,七分护理。一个优秀的病区离不开一支优秀的护理队伍。作为神经内科二病区另外一位家长,靳胜燕护士长在护士眼中是

严谨认真、勇于担当的好榜样,同时也是无微不至、细致用心的贴心人;在患者眼中,她是和蔼可亲、永远都是笑呵呵的知心人。前不久,我们科收治了一位脑出血患者。该患者大小便失禁,全身散发着刺鼻的臭味,靳护士长二话没说就把患者的大小便清理干净了。患者的老伴感激地握手言谢,她却笑着说:“这是我们应该做的。”

不仅如此,靳护士长还勤于学习,乐于钻研。传统的目测瞳孔的方法存在明显误差,为了解决这个误差,她带领科室的护理姐妹们开拓创新,一起制作了瞳孔尺,并对全

科室进行培训操作。独木不成林,靳护士长同样注重带动科室护士一起进步。在她的严格要求下,科内护士连续两年取得神针手比赛第一名的好成绩,多名护士被评为“患者最满意的护士”。

“和谐团结、积极进取,提高自己、服务患者”,这也是我们神经内科二病区这个大家庭的“家风”。在“科风”“家风”的引领下,我们每个人都在努力着,学习着,前进着,践行着。

(本文系作者在洛阳市中心医院“道德讲堂”暨“家风家训”宣讲会上的演讲,内容有改动)

这个肝胆外科微创手术

出血量只有四十毫升

本报讯 (记者刘永胜 通讯员艾金宝 高小双)近日,洛阳市第一人民医院肝胆外科成功开展了一例“高清腹腔镜下脾切除+贲门周围血管离断”手术。因为精确微创,断流更彻底,在这次手术中,患者出血只有40毫升(在传统手术中,患者出血量在800毫升左右)。

不久前,51岁的李女士以上消化道出血入住洛阳市第一人民医院肝胆外科,被诊断为上消化道出血、胃部严重静脉曲张出血、失血性休克、重度贫血、肝硬化失代偿期、门脉高压、脾功能亢进(脾肿大)。

洛阳市第一人民医院肝胆外科专家组集体会诊,确定详细的治疗方案,并给予纠正休克、输血、止血等治疗。待李女士脱离危险期、生命体征逐渐稳定后,经术前充分准备,科室副主任赵志鸿和刘军龙医师在上级医院专家的指导下,为患者实施“高清腹腔镜下脾切除+贲门周围血管离断”手术。经过近2小时的奋战,医务人员终于将患者长约20厘米、宽15厘米、厚10厘米的脾脏摘除,同时行贲门周围血管离断。手术成功。术后第三天,李女士能够下床活动,一周后康复出院。

赵志鸿说,与传统的手术方式相比,“高清腹腔镜下脾切除+贲门周围血管离断”手术具有以下优势:一是创伤小、痛苦小,只需打几个小孔就能进行手术;二是手术更精确,断流更彻底;三是出血很少;四是费用与传统手术费用大致相当,不会增加患者的就医负担。



↑这是拍摄于河南科技大学第一附属医院手术室里的一张图片。图中,手术衣早已被汗水湿透的是该院神经内科专家沈瑞乐。据该科张育德主任介绍,在日常介入手术中,他们连续奋战数小时已成常态,穿着沉重的铅衣的最长时间达13小时。让我们向医疗战线上许许多多像张育德、沈瑞乐这样的医生致敬!

刘群 连建/摄

←近日,洛阳市中心医院放疗科护士田甜伸出臂膀,捐献“生命种子”。作为中华骨髓库捐献志愿者的一员,田甜不久前被告知与某位再生障碍性贫血患儿配型成功。田甜得知这一消息后,当即做出了捐献决定。在捐献“生命种子”光荣榜上,田甜是洛阳市中心医院护士中的第1例,是河南省第732例,是中华骨髓库第8209例。

张光辉 高 鸽/摄

河南省抗癌协会第六届食管癌专业委员会换届 河科大一附院当选主任委员单位

本报讯 (记者刘永胜 通讯员刘群 刘群 刘群)日前,在郑州召开的河南省抗癌协会第六届食管癌专业委员会换届暨食管癌整合诊疗高峰论坛上,河南科技大学第一附属医院当选主任委员单位,河南科技大学医学院院长、河南科技大学第一附属医院副院长高社干当选食管癌专业委员会新一届主任委员。

河南科技大学第一附属医院院长董平栓在发言中表示,作为主任委员单位,该院将以此次换届为契机,牢记肩负的使命与责任,在河南省抗癌协会尤其是食管癌专业委员会的领导下,医院和学科团队将与省内其他医院的学科团队开展更为广泛、深入的协作,为进一步提高我省食管癌的防治水平做出积极的贡献。

高社干在表态发言中说,很高兴和大家共同见证了食管癌专业委员会由单学科走向多学科,由单兵作战走向团结统一的发展过程;希望委员们共同努力,把食管癌防治事业做得越来越好,促进河南乃至全国食管癌防治事业的不断发展,为群众的健康做出新的更大的贡献。

在食管癌整合诊疗高峰论坛上,大会还特别安排了精彩的食管癌MTD(多学科协作)病例讨论。河南科技大学第一附属医院贾瑞诺以一位食管癌患者的全程管理为例,在大会上展现了该院食管癌治疗在多学科团队的紧密合作下所取得的优异成绩,引发了多位专家热烈的现场讨论和好评,给与会听众留下了深刻的印象。这标志着河南科技大学第一附属医院在食管癌诊治领域已达国内先进水平。

祛邪扶正苦心求妙术 固本清源圣手去沉痾

四诊决生死 悬壶酿声名

——全国名老中医药专家乔振纲教授的两例典型病案

本报记者 刘永胜 通讯员 艾金宝



乔振纲教授与患者家属交流

刘云飞/摄

“疾病在这里消除,健康来这里求得,长寿从这里开始!”这是乔振纲教授对杏林橘井的重要阐述。

4月22日上午,我们专门来到在洛阳市第一人民医院的全国名老中医药专家乔振纲传承工作室,对乔振纲教授运用中医药治病救人的事情进行了采访。

乔振纲出身于六代中医世家,是全国首批500名老中医药专家之一、豫西中医泰斗乔保钧教授的学术继承人,先后在省级以上刊物发表学术论文70余篇(其中,国际获奖3篇、国内获奖5篇);主编专著3部;参编著作多部,在全国中医学术界有较大影响。

2012年,经国家人事部、卫生部(现国家卫生健康委员会)、国家中医

药管理局、国务院学位管理委员会共同批准,乔振纲被确认为全国第五批名老中医药传承指导老师。2018年9月28日,全国名老中医药专家乔振纲传承工作室在洛阳市第一人民医院隆重揭牌。

38岁的卞女士和71岁的王老太是乔振纲教授精湛医术的受益者。她们的故事颇具代表性。

一年前,郑州市某县的卞女士患三叉神经痛,右面颊持续电击样或刀割样灼热疼痛,呈阵发性加重;服用西药止痛剂可暂时获效,但停药即发,反复发作3个月之久未根治。某三甲医院建议手术治疗,患者惧而拒之,并慕名求诊于乔振纲教授。

乔振纲详询病情后,细察舌脉,辨

证为肝胃郁热,郁久化火,循经上炎,灼伤脉络所致。投予清泻肝胃、滋阴降火、凉血止痛之剂,7剂即效,又7剂显效。患者共服28剂,痊愈。从那以后,该患者家族中有10多人先后因不同病情求诊于乔振纲,均被一一治愈。

一传十,十传百,该患者亲友、乡邻中又有10多人先后求诊于乔振纲,均获满意疗效。从此,乔振纲的美名通过这个圈子不胫而走。

2016年10月,洛阳市的王老太出现大便秘结伴少腹及腰骶疼痛,核磁共振检查确诊为直肠癌晚期并脊髓骨转移,因癌灶周围浸润严重加之位置不良,不宜进行手术,院方建议保守治疗。经短暂的放疗、化疗,王老太难于

耐受其诸多副作用而转求乔振纲诊治。

乔振纲分析了王老太的病情,依据“扶正固本为首要,整体调理是正途”的治疗战略思维,始终遵循益气健脾、养血止血、清肠通腑、软坚消瘤的治疗原则,方以乔氏“扶正固本消癌饮”为主,随证加减,每天1剂。除一天两次口服用药外,乔振纲还嘱咐患者每晚用药渣加马齿苋煎煮后,取滤液100毫升灌肠,并用剩余液体趁热坐浴。

如此内外兼施,坚持用药两年多,王老太下血渐止,贫血症状改善(红细胞、血红蛋白值已正常),骨转移引起的腰骶疼痛症状基本消失,精神转佳。王老太家属赞不绝口,称:“这是带瘤生存的又一奇迹!”

乔振纲说,自党的十八大以来,党中央对振兴中医药事业做出了一系列战略部署,这标志着中医药的发展进入了一个新时代,中医药的振兴步入了快车道。作为杏林大军中的一员,他对中医药发展和全面振兴更是信心十足!他一定要更加扎实、更加尽责地做好中医药的传承工作,为中医药事业的振兴做出新的贡献。

我跟乔振纲教授学中医

□亢舟航



乔振纲教授和学生们

刘云飞/摄

去年春季,毕业于黑龙江中医药大学的我,拜师乔振纲教授门下。一年多来,我跟诊家师左右,侍诊抄方,不敢怠慢,以求能听闻前辈之高论,而窥医理之精微。家师每每诊病,我均不敢相离于须臾,将家师诊病所言句句录于笔记。在家师的言传身教之下,我渐有所学。

对于我们普通科班毕业生来说,中医理论其实都已经掌握得非常牢固,但是缺少师承这个桥梁,就是开不出任何汤药,更别谈剂量加减。记得在跟师以前,我曾经给同学开道遥丸,但拿着方剂书也开不

出处方。为什么?因为不会填剂量!为什么?因为中药的用量并没有固定的规则,没有固定的公式,南北差异及个人用药习惯导致用药剂量差异巨大。

这些知识,在课堂上老师不能教,也无法教。只有在老师言传身教下,反复学习才是掌握合适剂量最快的方法,这对于我们的影响绝对是一生的。我也是跟师到10个月左右,在家师不停反复念、重复(抄8000余方)以后才大致弄懂一些中药的常用剂量。

家师出身于中医世家,从问诊

组方到用药都成竹于胸,条理分明。经过家师一年的教导,我的问诊、诊断水平可谓有了质的飞跃。如:虚劳一病,家师往往先问腰痛(腰为肾之府)及耳鸣(肾开窍于耳)确定是否在肾,问饮食的量来确定是否在脾,问失眠与心悸与否确定是否在心,问眼睛情况确定是否在肝,问咳嗽等证确定是否在肺。家师问诊常一气呵成,处方针对性强,疗效自然甚佳。

自2012年至今,家师乔振纲有各种癌症专记至少1400余例,绝大多数都有良好疗效,为患者解除痛

苦,取得了意想不到的效果。

有很多癌症并没有明显症状,让人觉得无从下手。经跟诊,我屡见家师妙起沉痾,才明确了如何处理此类诊断明确却没有明显症状疾病的方法。

家师还将中医治疗未病的观点延伸,当成有病、未症治疗。如:针对乙肝导致肝癌一病,遵循“乙肝→肝硬化→肝癌→门脉高压→腹水”这一明显发展规律,为早期肝癌无症状时辨证用药提供了思路。用此法,并谨遵《金匮要略》教诲,鲜有不效者。

以上从中药的剂量,到中医的问诊技巧,再到临床的具体思路,都是最初最困扰我的地方,但在家师一年来言传身教之下,我不仅掌握了常规临床疾病的问诊技巧与思维方式,更对一生从事中医药事业有了更加坚定的决心。