

本报讯(记者索晓灿)患者互转、检查检验项目互通、临床科研成果共享。在5月11日成立的国家区域(华中地区)中医诊疗中心(急诊和重症医学、外科)专科联盟成员之间,这样的目标有望实现。当天,来自河南、湖南、湖北、江西四省的95家二级医疗机构、三级医疗机构,加入联盟。

国家区域中医诊疗中心应该是医疗高地,是外科疑难重病(症)诊疗中心,能够完成技术输出、人才培养,还要起到学术引领作用;要有区域影响力与支撑能力,要举办培训班、组织人员进修,要组建专科联盟,还要进行国内外学术交流、会诊与指导、科研合作。河南省中医院院长崔应麟说,河南省中医院牵头组建国家区域(华中地区)中医诊疗中心(急诊和重症医学、外科)专科联盟,就是希望成员单位一道,高质量、可持续地提升华中地区中医急危重症的救治能力,促进华中

地区“同质化、高水平”中医急诊、外科诊疗服务能力的发展。

区域中医诊疗中心代表区域中医发展的最高水平,共建专科联盟,目的是聚焦互联互通,深化务实合作,实现共同发展。国家区域(华中地区)中医诊疗中心(急诊和重症医学、外科)专科联盟以提高中医临床疗效和综合服务为目标,以合作交流、资源共享、优势互补、共同发展为宗旨。

未来,联盟将集全员之力,以

高质量完成区域中医诊疗中心建设任务,三级公立医院绩效考核和“双核心指标”考核为工作常态,着力推动相关专科在临床科研、传承创新、数据共享、技术推广等方面的示范引领作用,助推中医药强省建设进程。

当天,国家区域(华中地区)中医诊疗中心(急诊和重症医学、外科)专科联盟两个分会场分别对建设方案进行论证和经验交流。

责编 马丽娜 美编 木槿

河南

推动省级区域中医专科诊疗中心建设

本报讯(记者索晓灿)省辖市、县两级专科方向一致,针对辖区内发病率较高的疑难疾病诊疗需求,整合汇聚区域内优质医疗资源,降低专科疾病上转率,科学分诊、市县融合的省级区域中医专科诊疗中心项目资金4250万元,支持区域中医专科诊疗中心建设。

到2023年,依托省辖市、县、市、县两级专科方向一致,针对辖区内发病率较高的疑难疾病诊疗需求,整合汇聚区域内优质医疗资源,降低专科疾病上转率,科学分诊、市县融合的省级区域中医专科诊疗中心项目资金4250万元,支持区域中医专科诊疗中心建设。

河南省区域中医专科诊疗中心建设采取省辖市、县、市、县两级专科方向一致,针对辖区内发病率较高的疑难疾病诊疗需求,整合汇聚区域内优质医疗资源,降低专科疾病上转率,科学分诊、市县融合的省级区域中医专科诊疗中心项目资金4250万元,支持区域中医专科诊疗中心建设。

5月11日上午,巩义市中医院在市宋陵公园北门诚信广场举行了大型义诊活动。医院组织内科、外科、骨伤科、妇产科等科室专家现场提供了疾病预防治疗及保健知识咨询服务。

在此次义诊活动中,巩义市中医院专家共接受群众咨询400余人次,发放了具有中医药特色的健康宣传单及书籍。

李志刚 王明岩/摄

队,建设临床和科研平台,推广临床诊疗新技术,分年度培育和建设30个左右特色明显、区域领先、科学分诊、市县融合的省级区域中医专科诊疗中心,推进省辖市、县、市、县两级专科方向一致,针对辖区内发病率较高的疑难疾病诊疗需求,整合汇聚区域内优质医疗资源,降低专科疾病上转率,科学分诊、市县融合的省级区域中医专科诊疗中心项目资金4250万元,支持区域中医专科诊疗中心建设。

截至2018年,河南已建成国家临床重点专科(中医专业)21个,国家中医药管理局重点专科65个;河南省洛阳正骨医院骨伤科、河南中医药大学第一附属医院儿科入选国家区域医

疗中心建设项目;12个专科入选国家区域中医(专科)诊疗中心建设项目;确定15个省中医专科诊疗中心建设项目;建设省级重点专科103个,实现省、市、县三级中医重点专科全覆盖;确定郑州市骨科医院牵头的骨伤科等13个省区域中医专科诊疗中心建设项目;建设省级特色专科164个,省级特色专科强化项目71个,实现县级中医院特色专科全覆盖。



公交车上急救人员施救急

本报记者 索晓灿 通讯员 边丽

“我来帮您扶着阿姨!”一位身穿黄色上衣的男士从座位上站起来,在患者身侧扶着保持她保持清醒。

5月11日下午,在公交车上,河南中医药大学第一附属医院的护士王洪、急救员赖助乐,正在为一位晕倒在座位上的患者进行紧急救治,司机张强站在旁边并手举吊瓶。急救工作有条不紊地进行着。医生王培颖站在一旁,用手机定格这一瞬间。

数分钟前,河南中医药大学第一附属医院急诊科急救人员,伴着急促的出诊警铃声,冲上急救车赶赴现场。这次的出诊地点很特殊,是在一辆公交车上。

两分钟,急救车到达现场。患者是一位老年女性,当时满身大汗,瘫坐在座位上。急救人员紧急查体发现,患者呈深昏迷

状,对疼痛等刺激无反应,浑身湿冷,查双侧瞳孔等大等圆,对光反射存在,颈动脉搏动正常。

“我中午还跟她一起吃了饭,然后坐公交车一块儿回家。刚上车时,她还好好儿的,这没坐几站就晕倒了。我咋喊都喊不醒。”患者家属说,他看到这种情况后立刻呼救。公交车司机征得乘客同意后,随即停车就近停在路边,并拨打了120急救电话。

“我们赶来的时候,患者家属正在持续掐按患者的人中穴,并喂其含服了几粒丹参滴丸。”王培颖说,当时,心电图仪提示患者有效循环血量不足,情况危急。急救人员迅速分工合作,对患者给予吸氧、建立静脉通路。因为患者年龄较大,血管基础条件不好,又持续出汗,

血压为74/47毫米汞柱(1毫米汞柱=133.322帕),存在低血容量休克,外周血管塌陷,建立静脉通路极为困难。在全车乘客的注视下,王洪沉着冷静,一针见血,顺利建立好外周通路,立刻遵医嘱进行扩容升压。

从开始施救到结束,共耗时15分钟。急救人员顺利将患者的血压升至125/99毫米汞柱。随后,在车乘客的帮助下,急救人员将患者抬上救护车。在返院途中,患者逐渐恢复意识。

“你说啥?我咋啥都不知道啊……”入院后,患者虽然已经清醒过来,但是对刚才的急救过程一无所知。“太感谢你们了!”

为了进一步明确晕倒原因(考虑血管迷走神经性晕厥、短暂性脑缺血发作),患者入院接受进一步检查。

周口市中医院

重视感染防控工作

本报讯(记者侯少飞 通讯员黎倩平)5月16日下午,周口市中医院召开医院感染管理委员会扩大专题会议,认真传达“全国医疗机构感染预防与控制电视电话会议”精神。医院感染委员会委员、感染防控小组成员及一线医务工作者共计120余人参加会议。

会议介绍了召开全国视频会议的背景和概况,通报了南方医科大学顺德医院新生儿感染事件的发生、处理经过;重点向大家传达了会议精神。同时,会议反馈了医院感染管理工作存在的不足,并对下一步的感染防控工作进行了部署;强调了三级公立医院绩效考核和“双核心指标”考核等相关工作。

周口市政协副主席、市中医院院长程维明指出,此次会议是医院传达全国视频会议精神的专题会议,也是即将开展全院感染防控工作督导活动的一个部署会。针对医院实际工作情况,程维明提出3点要求:一是要求大家提高认识,全面加强院内感染防控工作,全面落实会议精神;二是认真梳理排查医院感染防控工作存在的风险点;三是夯实责任,建立科学有效的感染防控机制。

会议要求各科室负责人要把“全国医疗机构感染预防与控制电视电话会议”精神传达给医院的每一位职工(包括物业人员),并认真贯彻落实;结合医院“全面质量管理年活动”,开展为期一个月的医院感染督导活动,确保做到“查出隐患,限期整改,把所有的隐患消除在萌芽状态”,以保障医疗质量与安全,避免医院感染不良事件的发生。

征稿

近年来,国家卫生健康部门采取了一系列措施,要求在基层开展中医药健康服务。这既说明了国家对中医药事业的重视,也说明了中医药健康服务的重要性。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》《中医院传真》等栏目,欢迎广大读者投稿!

邮箱:568689252@qq.com

颈椎病的辨证治疗

河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院) 赵启

劳累、受凉或受刺激等诱因作用下,颈椎部血管神经受刺激、压迫,产生颈部疼痛功能障碍等一系列临床症状的疾病。颈椎病临床大致分为5个类型,包括神经根型颈椎病、交感神经型颈椎病、椎动脉型颈椎病、脊髓型颈椎病以及颈型颈椎病。其中,交感神经型颈椎病和椎动脉型颈椎病常表现出颈源性眩晕症状。患者主要表现为不同程度的眩晕、心慌、恶心、呕吐等,而颈部的酸痛不适症状往往被掩盖、忽视。因为得不到及时有效的治疗,所以患者的症状时轻时重、反反复复、经久不愈,给患者及家属造成很大痛苦和伤害。

颈源性眩晕是颈椎病的常见症状之一。颈椎病的治疗方法有很多,常用的有牵引、中药熏洗、手法推拿、物理疗法、针灸、固定和制动、中西药物治疗

等。由于颈椎组织结构的特点及各型颈椎病病情不同,治疗方法也不尽相同,但是在治疗的具体过程中,所遵循的基本原则是大致相同的。我院统一使用的方法就是松筋、正骨、康复三阶段综合治疗,临床疗效满意,大部分病友均可顺利康复。

各个类型及不同严重程度的颈椎病均可以首选非手术治疗。非手术疗法的实施要求是规范治疗。针对不同类型的颈椎病患者,采取有针对性的治疗,并按照制订的治疗计划循序渐进、持之以恒。在治疗方法的选择上,医生要充分考虑到患者的病情,首选简单便捷、效果佳、安全的方法,有针对性地选择两三种方法进行协同治疗,一般均可获得较好的效果。

需要特别强调的是,适当休息也是非手术疗法中的一个重要

因素。5.打麻将时久坐也是形成颈椎病的常见因素。椎动脉型颈椎病、交感神经型颈椎病与打麻将关系尤为密切。

颈椎病的预防对策:1.若长期低头伏案工作,应定时做适当的颈部活动。2.选择适宜的枕头,枕头软硬适中,高度约8厘米;不要躺在沙发看电视或以沙发扶手当枕头上躺着看电视或睡觉。颈椎病是一种长期、慢性的进行性退变疾病,各种诱发性刺激都容易使其复发。因此,在康复治疗阶段,患者要加强自我治疗和自我保健。在家或工作之余,通过简单易行的康复锻炼方法达到治疗和预防复发的目的,改变生活和工作中不良习惯,预防病情进一步发展和避免多次复发是治疗颈椎病、降低复发率的有效措施。

急救车司机翻墙入户救人

本报讯(记者刘永胜 通讯员朱宏伟 谢群星)患者在家中跌倒,不能活动,且无家属在身边,大门紧锁反锁,敲门也没有响应,怎么办?情急之下,120司机翻墙入户,打开大门,争分夺秒治病救人。这是近日发生在孟津县的一件救治患者故事。

这位“飞檐走壁”者名叫张龙龙,是孟津县中医院急诊科的一名司机。事发当日,孟津县中医院急诊科接到120急救电话:一名患者在家中跌倒,不能活动,且无家属在身边,初步判断患者为心脑血管疾病或者骨折等。张龙龙和医务人员携带必要的急救物品立即出诊,迅速赶到患者家门口。

令人意想不到的是,患者

家的大门反锁着,敲门也没有人响应。患者是不是病情危重?来不及多想,张龙龙不顾危险,爬过高墙,翻墙跳进患者家中。此时,患者晕倒在自家屋门口,表情痛苦。张龙龙赶紧打开大门。医务人员马上到患者身旁,立即进行体格检查,吸氧,建立静脉通路,测量血压,进行急救处理,同时和医院相关科室联系,开通绿色通道,使患者得到了及时救治。

“这次出诊,充分体现了医务人员一切为患者着想的良好医德品质!”该院急诊科主任卫志强特别提醒,老年人在家独处时,要随身携带手机,如果遇到突发情况,就及时拨打120急救电话,讲清楚所处位置,便于得到及时救治。

张龙龙,是孟津县中医院急诊科的一名司机。事发当日,孟津县中医院急诊科接到120急救电话:一名患者在家中跌倒,不能活动,且无家属在身边,初步判断患者为心脑血管疾病或者骨折等。张龙龙和医务人员携带必要的急救物品立即出诊,迅速赶到患者家门口。

中医骨伤科国家区域医疗中心

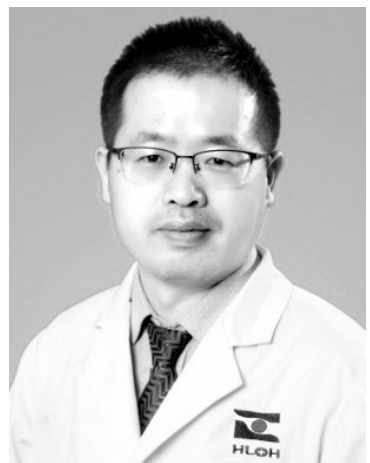
传承历史 擦亮品牌
洛阳正骨 突出特色 加快步伐

郑州市市民王女士,今年49岁,3年前出现头晕、心慌等不适症状,时轻时重,曾被诊断为抑郁症,接受抗抑郁治疗2年,效果不佳,后来又因心慌等症,接受冠状动脉造影等检查,未见明显异常。3年来,病痛和失眠折磨着王女士及其爱人。直到前几日,经熟人介绍,王女士的丈夫带着她来到河南省洛阳正骨医院郑州院区颈肩腰腿痛科就诊。在接诊医师详细询问病史、查体及进行特殊体位X线检查后,王女士被诊断为交感神经型颈椎病。住院后,医生给予中药熏洗治疗及针灸、松筋治疗等,同时多次给予星状神经节阻滞术治疗,患者的失眠症状有了一定改善。

看到了希望,患者及家属积极配合治疗。经两周松筋治疗后,医生给予患者寰枢关节扭伤半脱位及颈椎小关节错缝正骨治疗。出院时,患者的病情明显好转,头晕、心慌、出汗等症均得到有效控制。后来,经进一步康复治疗,患者基本恢复正常生活状态。

为什么现在患颈椎病的病人这么多?颈源性眩晕又是什么呢?当今社会,生活节奏不断加快,电子产品被广泛使用,很多人缺乏运动且长期保持不正确姿势,导致患颈椎病的人越来越多。颈椎病已经成为危害人们健康的主要疾病之一。颈椎病是一种椎间盘发生退变,在过度

个人简历



赵启,副主任医师,河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)郑州院区颈肩腰腿痛三科副主任;现任河南省中西医结合学会颈肩腰腿痛专业委员会副主任委员;擅长运用正骨手法、B超引导下神经阻滞等非手术方法治疗各种类型颈肩腰腿痛。