

本报讯(记者李志刚 通讯员张冬杰)今年,巩义市坚持以全国基层中医药工作先进单位复评为契机,认真研究、专题部署,明确任务、狠抓落实,采取4项举措全面强化中医药服务能力建设。

一是加强对复审工作的组织领导。巩义市成立了复审工作领导小组,组建办公室,出台《巩义市人民政府办公室关于印发巩义市全国基层中医药工作先进单位复审工作实施方案的通知》;召开专题会议,明确各单位、各部门的任务;以现场观摩形式,对创建标准进行解读,进一步明确软件、硬件建设要求;要求各成员单位及

医疗卫生单位按照工作职责定期研究、积极行动,高标准、高效率推进复审工作。

二是强化中医药服务能力建设。巩义市形成了以市中医院为龙头、综合医院中医科为补充、镇卫生院为枢纽、村卫生室为网底,涵盖全市各级各类医疗单位的中医药服务网络体系。巩义市中医院与河南中医药大学第一附属医院等医疗机构建立专科联盟,不断强化重点学科建设,组建优势专科和特色门诊。市人民医院与河南省中医药研究院建立医联体,筹资100万余元,建成了面积近1100平方米的国医堂。市妇幼保健院

整合院内中医妇科及儿科,形成中医服务区,利用专科优势,为孕产妇及儿童提供中医药保健服务。全市17家镇卫生院和社区卫生服务中心开展中医馆提质升级工程,完善中医药综合服务功能,打造中医药特色文化氛围,全市中医药服务能力全面提升。

三是推广技术,发挥中医药特色优势。巩义市确定市中医院为推广基地,开设了专门的教室,建立师资队伍,成立专家指导小组,建立长效机制的业务指导机制;开展了1000余人次的中医药适宜技术推广培训,不断提升乡村医生使用中医药适宜技术的能力。每个村卫生室均有一

名乡村医生参加中医药知识和中医药适宜技术培训。

四是多措并举,中医药人才队伍进一步壮大。巩义市始终把把中医药人才队伍建设作为重要工作内容,每年通过特岗全科、订单定向等措施,引进中医药人才,确保基层医疗卫生单位中医药人员的配备能够适应医疗机构的发展需求;扎实开展中医药继续教育,通过举办中医骨干医师和中医药适宜技术培训,提升全市各级各类中医药人员的服务能力;大力开展师承教育,建成全国基层名老中医、郑州市名中医工作室各1个,总结名老中医学术经验,开展中医师承教育。

责编 马丽娜 美编 木槿

# 中医药周刊

弘扬国粹 护佑健康

电子信箱:wsbzyyzk@163.com

## 河南中医师承和确有专长考核考试工作开始啦

本报讯(记者索晓旭)自2019年度起,中医师承和确有专长考核考试政策发生变化,依照《传统医学师承和确有专长人员医师资格考核考试办法》(原卫生部第52号令)规定,中医师承和确有专长人员的考核考试工作将调整由各省辖市卫生健康委(中医药管理局)具体组织实施,省直管县(市)按医师资格考试考点隶属,由所在省辖市负责考试,省中医药管理局不再统一组织。6月3

日,河南省中医药管理局印发《关于做好2019年度中医师承和确有专长考核考试工作的通知》(以下简称《通知》),明确考试政策,并要求2019年11月底前完成确有专长考核考试工作。

今年,符合报名条件中医师承和确有专长人员的考试报名、审核、考试、发证等工作,将由各省辖市、省直管县(市)卫生健康委(中医药管理局)负责,并于11月底前完成后报省中医药管理局备案,备案后由各地向考生

核发《中医医术确有专长证书》。中医师承人员出师考试工作,由河南省中医药管理局负责并委托郑州市卫生健康委(中医药管理局)具体组织。申请参加中医师承出师考试的人员,向指导老

师所在省辖市、省直管县(市)卫生健康委(中医药管理局)报名,经初审合格后统一报省中医药管理局复核。

中医师承和确有专长的具体考试内容、标准及办法,将严格按照《传统医学师承和确有专长人员医师资格考核考试办法》和《传统医学师承和确有专长考核大纲(试行)》等规定执行。

值得注意的是,本年度考试合格者将按照原卫生部第52号令规定取得《中医师承证书》或《中医医术确有专长证书》,这两个证书不作为有效行医证件,仅用于申请报考国家医师资格助理考试,并作为报考凭证使用。

需要提醒的是,本次考试与《中医药法》规定的中医医术确有专长人员医师资格考核工作完全不同,属于不同性质的考试,请勿混淆。据悉,依照《中医药法》组织的中医医术确有专长人员医师资格考核工作已完成市级报名、审核、公示,即将进入省级报名审核阶段,考生可及时关注省、中医药管理局和各地卫生健康委官方微信和网站发布的公告通知,了解具体情况。

## 全国中医药外治学术研讨会为学术交流搭建平台

本报讯(记者李志刚 通讯员赖桑桑)6月1日,由中国中医药报社主办、一代宗师素朴中医院承办、河南中医药大学协办的全国中医药外治学术研讨会在河南中医药大学顺利召开。

会上,国医大师唐祖宣弟子、河南省中医院周围血管科主任何立刚教授分享了国医大师唐祖宣的《温阳法的临床应用》与四肢血管病的研究与治疗;国家级非物质文化遗产项目宫廷正骨代表传承人、北京中医药大学附属国医

中医院宫廷正骨研究室主任刘钢教授主讲了《宫廷正骨学术思想及外治法的临床应用》;山东省名老中医、临沂市中医医院主任中医师左振素教授主讲了《中医外治法的临床应用》;世界针灸学会联合会腹针传承委员会委员、一代宗师素朴中医院主任中医师朱文墨教授现场展示“无痛针灸镇痛疗法”等。各位专家将数十年来的临床经验与治方分享给在场的与会者,与会者现场与名医师面对面交流。



近日,灵宝市中医院医务人员精心制作“爱心驱蚊包”。该院医务人员按照古方,将艾叶、石菖蒲、丁香、薄荷等10余种优质中药材混合、包装,制作成驱蚊包。目前,驱蚊包已悬挂在每个病房内。不少住院患者表示,“爱心驱蚊包”防蚊虫效果十分明显,夜间已经很少听到蚊子飞来飞去的声音了。

刘岩 徐海贝/摄

## 一名考生和全国名老中医的故事

本报记者 刘永胜 通讯员 艾金宝

6月7日,高考第一天,广东省中山市考生吴某如愿走进考场,参加高考。在吴某如愿走进考场的背后,全国名老中医专家乔振纲教授功不可没。

6月3日,吴某突患重感冒,头部疼痛、发热,还伴有咳嗽等症状,经输液不见效;6月6日,测量体温,发现体温超过39摄氏度。眼看高考在即,吴某及家长心急如焚,在别人的提醒下,赶紧向名老中医乔振纲教授求助。

乔振纲出身于六代中医世家,是全国首批500名名老中医专家之一,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,国际上获奖3篇,国内获奖5篇);主编专著3部;参编著作多部,在全国中医学界有较大影响力。2012年,乔振纲被确认为第五批全国老中医专家学术经验继承工作指导老师。

6月6日上午9时,乔振纲在洛阳市第一人民医院的“全国名老中医专家乔振纲传承工作室”接到求

助电话后,思考片刻,立即组方(金银花20克,连翘13克,桔梗9克,柴胡13克,葛根30克,黄芩9克,生石膏30克,川芎13克,荆芥9克,紫苏叶13克,薄荷9克,炙麻黄9克,炙冬花13克,鱼腥草13克,炙甘草7克,各一剂),通过微信平台迅速传给吴某家属。6月7日8时,吴某家属打来电话,说:“孩子6月6日服中药两次,晚上10时后开始退烧;6月7日早晨起床后,头部、咽部不再疼痛了,9时准时赴考场参加考试!”说到这里,吴某家属感激不已。

此次考核考试工作已完成市级报名、审核、公示,即将进入省级报名审核阶段,考生可及时关注省、中医药管理局和各地卫生健康委官方微信和网站发布的公告通知,了解具体情况。



5月31日,民权县中医院医务人员给群众检查身体。据悉,当日,该县卫生健康委员会组织开展了以“烟草和肺部健康”为主题的“世界无烟日”义诊宣传活动,提高社会和公众对吸烟危害的认识,倡导健康的生活方式。

孙琰 赵志民/摄

**征稿** 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

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

脊柱侧弯是一种很常见的骨科疾病,不仅影响身体外形美观,而且影响脊柱的生理功能,严重时甚至会影响病人的生活质量。多年来,轻度的脊柱侧弯容易被忽视;重度的脊柱侧弯大都以手术治疗为主。保守治疗没有得到应有的重视,而传统的牵引手法、针灸、理疗等只能控制病情的发展或缓解症状,并不能真正达到矫正脊柱侧弯的目的。病人对手术融合治疗的满意度较低。术后,病人的脊柱会变得非常僵硬,其整体脊柱及骨盆的旋转代偿很难得到纠正。近年来,随着康复技术的发展,脊柱侧弯的保守治疗有了新的突破。认识到脊柱侧弯的三维立

体的变化规律,才能从根本上通过手法和运动去矫正脊柱侧弯。脊柱侧弯的评估和治疗都应该从身体的三个平面,也就是三维立体的方面去考虑。这三个平面包括额状面、矢状面和横切面。只有了解这三个平面的具体变化特点,才能有针对地进行治疗,从而解决脊柱侧弯的问题。

我们所提倡的脊柱侧弯三维治疗,除了常规运动治疗外,还包括躯干的反向牵引,矫正身体各个区域的不平衡,以及配合旋转呼吸的特殊技巧,利用呼吸的作用,以肋骨作为杠杆,矫正椎体的旋转和脊柱的侧弯。大家可以设想我们的躯体就像一个可被空气填充的橡皮球,皮球凸出的地方就像是脊柱侧弯患者身体的凸侧,

## 脊柱侧弯的三维治疗

河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院) 王宪泽

皮球凹进去的地方就像是脊柱侧弯患者身体的凹侧。我们可以通过呼吸运动,将空气吸入凹处加以填充并矫正。脊柱侧弯病人的肋骨隆突,其实并不是真正的突起,而是肋骨被扭转了,所以我们完全可以通过胸廓选择性的呼吸运动来改变它的扭转。例如,病人背部的肋骨隆突往往对应其胸部的扁平部位,就可以改善背部的肋骨隆突,这就意味着矫正正面的同时也可以矫正后面。当一个正确的改变在身体的一个部位发生时,其他部位也会协同得到矫正,这就是旋转呼吸训练的原理。

脊柱侧弯的三维治疗把脊柱分为3个区域,分别是胸椎区、腰椎区和骨盆区。正如人体是一个三维的结构,脊柱侧弯的3个区域也会产生一个三维的结构改变,包

括我们肉眼最容易观察到的额状面的侧弯,还有我们容易忽视的矢状面的后突,以及横切面的椎体旋转。我们观察到棘突旋转的方向往往是脊柱侧弯的凹侧,骨盆和肩胛带向同一个方向旋转,而胸廓则向相反方向旋转,这就形成了后肋骨隆突和前肋骨隆突。分析每一个病人的缺陷和旋转的特点,是一个非常复杂的过程,我们必须根据每个人的脊柱三维改变的特点来制定相应的治疗方案。

脊柱侧弯三维治疗的第一步是矫正骨盆区的位置。骨盆的矫正分为5个方面:第一个方面是矫正矢状面上骨盆的前后偏移;第二个方面是矫正额状面骨盆的左右倾斜;第三个方面是矫正额状面骨盆的左右侧移;第四个方面是矫正横切面骨盆的旋转;第五个方面是同时矫正额状

面上骨盆的侧移和倾斜。治疗师要帮助病人把骨盆摆放在正确位置,同时让病人体会并保持正确位置。

脊柱侧弯三维治疗的第二步是旋转呼吸。在旋转呼吸时,要结合反旋躯干区与针对性的旋转角呼吸,应该理解身体不同区域的反旋和代偿机制,通过呼吸和反旋身体区来达到三维立体矫正脊柱侧弯的目的。常见的反旋呼吸方法包括:在吸气时,扁平的胸部要向前向上张开,同时对侧的腰部要进行向后向上的呼吸运动。治疗师要引导病人做正确的呼吸,同时防止代偿动作的产生。

脊柱侧弯三维治疗的第三步是巩固和稳定正确的姿势。在做任何治疗和运动时,我们采用反旋呼吸的方法来矫正姿势,在呼气的时候要尽可能地收紧所有躯干的肌肉,来保持

这一姿势,利用等长收缩的原理来稳定你的身体区域,一般要求患者保持张力,并数12个数字,然后开始下一轮的吸气反旋呼吸,保持等长张力。

脊柱侧弯的治疗是一个长期的过程。患者在康复科接受的治疗只是一个集中的指导和规范化的指导。更重要的是,患者回家后在日常生活中要保持正确的姿势,那么在生活中彻底放松下来,那么在医院康复科所获得的治疗效果会逐渐消失。患者应在医生的指导下养成一种保持正确身体姿势的习惯,如果感到疲惫时可以选择躺下休息,但不要因劳累而恢复错误的姿势。系统的康复治疗和时间段的巩固训练,能够帮助脊柱侧弯病人最大限度地恢复正常的脊柱形态和功能,避免其进一步恶化和产生并发症。

### 个人简介



王宪泽,河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)郑州院区康复医学科副主任,现任世界中医药学会联合会脊柱健康专业委员会理事,世界华裔骨科学会骨科康复专业委员会常委,中国民族医药学会河南省疼痛分会主任委员,河南省中西医结合学会运动医学分会常委,郑州市骨科康复学会副会长;获得美国加州大学骨科康复技术认证、Maitland(麦特兰德)关节松动技术认证;曾担任洛阳正骨-美国加州大学骨科康复技术认证培训讲师等。