

本报讯(记者王明杰 通讯员朱国宴)8月13日下午,由信阳市浉河区卫生健康委员会组织实施、信阳市第二中医院承办的浉河区基层中医药适宜技术培训正式开始。至此,该区卫生健康委员会采取4项举措确保中医药适宜技术培训顺利进行。

一是进一步明确培训目标。浉河区出台了《信阳市浉河区2019年基层中医适宜技术培训实施方案》,进一步健全全区基层中医药适宜技术推广的网络机制,全面提升全区基层卫生技术人员的中

能培训从8月20日开始,分4批进行,每批10个人,由信阳市第二中医院按需按量将带教老师轮流分配到针灸康复科、中医室、中药房等各个临床业务科室,带教老师均

三是有10年以上临床经验的中医。二是增强学习针对性。理论培训结合常见的面瘫、腰痛、膝痹病、泄泻、中风等病症,由4名主治以上中医师讲解拔罐基本技术、穴位贴敷疗法、熏洗疗法等。实践技能培训在学员自主选择的基础上,由市第二中医院医教科分配到各

临床业务科室轮流学习。

四是严格培训管理考核。信阳市第二中医院建立学员学籍档案,对参训人员实行考勤制和考核制,要求参训学员必须按学习时间上课下课签到,不得无故缺席、旷课,坚持脱产学习,请假严格履行请销假手续制度,并对达不到要求者取消考核资格;培训结束后,组织学员考试考核,总分100分,总成绩70分以上者才算考核合格,颁发浉河区中医药适宜技术培训合格证。

责编 马丽娜

美编 木 槿

5

中医院传真

国家医疗保障局调研组到  
郑县中医院调研新医保管理工作 8月24日上午,国家医疗保障局医药服务管理司司长熊先军一行到郑县中医院调研新医保管理工作。调研组对该院优质服务工作、新医保报销流程等工作开展情况进行调研。

调研组对医院开展的参保患者报销“一站式流程”给予肯定,对医保管理和服务给予高度赞扬。在今后工作中,该院将建设肿瘤科、卒中中心等临床科室,提高收治能力,发展门诊,引导群众提高有病早医的意识。

据了解,调研组随后到安良镇卫生院、安良镇任庄村卫生室进行调研。(弘 扬 贾春艳)

内乡县中医院与河南中医药大学第三附属医院共建专科联盟 8月21日~22日,河南中医药大学第三附属医院专家教授一行到内乡县中医院开展授课培训、义务诊疗活动,并与县中医院签署对口帮扶和专科联盟合作协议。

河南中医药大学第三附属医院院长张大伟与县中医院负责人签署合作协议。河南中医药大学第三附属医院针灸推拿专科联盟、肛肠专科联盟、中西医结合肿瘤专科联盟等负责人分别向县中医院对应科室负责人进行专科联盟授牌。

下一步,河南中医药大学第三附属医院采取常驻专家帮扶与定期义诊授课相结合的方式,与内乡县中医院建立长期合作关系。

自2019年9月1日起,河南中医药大学第三附属医院将对县中医院进行为期一年半的帮扶支援,其间派驻3名专家长期坐诊,每月定期开展义诊活动,并对县中医院医师提供免费业务培训 and 进修带教,扶持联盟专

科发展。(乔晓娜 谢国成)

中国民间中医药教育研究  
发协会仲景国医教育分会成立 8月17日~18日,中国民间中医药研究开发协会仲景国医教育分会成立大会暨河南省第八次仲景学术研讨会、中医部证学术研讨会在禹州市召开。会议选举名中医、原张仲景国医大学校长赵安业为会长,河南中医药大学仲景医药研究所所长王振亮为常务副会长兼秘书长,河南中医药大学王祥麒等人为副会长。会议提出复建张仲景国医大学任务。

仲景学说是中医学的精髓,仲景国医教育品牌经过35年的沉淀具有一定的社会影响力和社会基础,以继承和弘扬张仲景学说为己任,培养了数万名中医学子及中医临床、教学、科研的骨干。

仲景国医教育分会紧紧依靠和依托各中医院校和各级卫生中医药行政机构开展仲景国医传承工作,贯彻落实《中医药法》关于传统中医要“继承好、发展好、利用好”的指示精神,进行名医名师传承、经方培训、诊疗、经方药物研制等工作。

(李志刚 赵国雅)

河南省慈善总会向南乐县  
中医院捐赠救护车 8月20日,河南省慈善总会向南乐县中医院捐赠救护车仪式在该院举行。

据悉,此次捐赠由省慈善总会和河南兰博尔公司联合推行,对南乐县家庭困难人员进行医疗救助。近年来,南乐县扎实推进乡村振兴计划,标准化乡镇卫生院、标准化村卫生室实现全覆盖,农村家庭医生签约服务率达90%以上,贫困家庭医生签约服务率达到100%,群众看病难、吃药贵的问题正在得到缓解。

(陈述明 王海涛 张红造)

孟津县中医院

给智障贫困产妇特殊关爱

本报讯(记者刘永胜 通讯员朱宏伟)“现在宝妈恢复良好,宝宝哭声响亮。看着病房里幸福的一家人,大家一是高兴,二是自豪!”8月26日,在孟津县中医院妇产科,护士长邓艳霞兴奋地说。

不久前的一天下午,临近下班时,孟津县中医院妇产科从会盟镇某村接诊了一位特殊的产妇——这是个智障人士,没有任何保护措施的情况下,把孩子生到了自家院子的粪坑里。值班医生杨晓冰到达现场时,看到浑身血污的产妇和被羊水、血渍、粪便严重污染,几乎无法辨识生命体征的新生儿,果断急救处理,并把她们母女带回了医院。

产妇出血过多,接近休克状态,需要紧急输血。但是,因家庭贫困,一起来到医院的丈夫一

时也拿不出输血的钱。见状,医生姚爱琴毫不犹豫地地为产妇垫付了2000元的输血费用。随后,杨晓冰和姚爱琴为产妇做了详细检查,并对其严重裂伤的会阴进行缝合。护士王志言、李媛源在一旁安慰处于失控状态的产妇,使其配合治疗。与此同时,邓艳霞和助产士张丽丽用温水把新生儿擦洗得干干净净,并细致地做全身检查。所幸,新生儿无恙。看着她们母女转危为安,大家悬着的心才放下。

邓艳霞说,把这对特殊的母女安排好,她们发现家属没有带婴儿包被、尿布等。同病区的新妈妈及家属们主动给产妇送来了一些婴儿用品;科室的护士给产妇找来了衣服……目前,这名产妇恢复良好,新生儿面色红润。

养生保健机构开展推拿、按摩等活动  
切记不要过度宣传

本报记者 杨冬冬

近日,有不少读者反映个别理疗店内还开展针灸拔罐、肩颈理疗、头部减压等活动。这些活动在非医疗机构开展吗?

认定推拿、按摩、刮痧、拔罐等活动是否属于医疗活动,关键在于这些活动是否“以治疗疾病为目的,在疾病诊断的基础上”进行,尤其是不是“在疾病诊断的基础上”进行。

中医诊疗服务除国家法律法规

规定的特殊情况外,必须在医疗机构内开展,在医疗机构开展推拿、按摩、刮痧、拔罐等活动,以治疗疾病为目的,必须是卫生技术人员实施。

在养生保健等非医疗机构场所,运用中医理论、方法和技术,开展的保养身心、预防疾病、改善体质、增进健康的活动是养生保健服务的核心内容。由于中医养生保健服务与中医医疗服务使用的部

分技术有部分重叠,因此提供中医养生保健服务的医疗机构必须在国家规定范围内使用低风险、无创性的技术。

在监督实践中,养生保健机构和服务提供者要切记红线,只要不是以诊断、治疗疾病为目的,没有宣传治疗作用,未使用“医疗”“治疗”及疾病名称等医疗专门术语的,开展了推拿、按摩、刮痧、拔罐等活动,一般不会认定为非法行医。

在养生保健机构等非医疗机构场所开展推拿、按摩、刮痧、拔罐等活动,是否涉嫌非法行医,主要按是否“以治疗疾病为目的,在疾病诊断的基础上”作为认定原则。如果认定为开展了医疗活动,依据《中华人民共和国执业医师法》第三十九条(未经批准擅自开办医疗机构行医或者非医师行医的,由县级以上人民政府卫生行政部门予以取缔,没收其违法所得及其药

品、器械,并处十万元以下的罚款;对医师吊销其执业证书;给患者造成损害的,依法承担赔偿责任;构成犯罪的,依法追究刑事责任。)和《医疗机构管理条例》第四十四条(未取得《医疗机构执业许可证》擅自执业的,由县级以上人民政府卫生行政部门责令其停止执业活动,没收非法所得和药品、器械,并可以根据情节处以一万元以下的罚款。)予以查处。



开封市第二中医院成功抢救  
术中突发骨水泥过敏性休克患者

本报讯(记者李 季 通讯员王志彦)近日,开封市第二中医院医务人员成功抢救了一位手术中突发骨水泥过敏性休克高龄患者。

今年79岁的患者牛某于半个月前不慎从床上跌落,导致右侧股骨头粗隆间骨折,随后接受了人工髋关节置换术。该手术需要用到骨黏固剂。骨黏固剂是一种用于骨科手术的医用材料。由于它的部分物理性质以及凝固后外观和形状像建筑、装修用的白水泥,便有了一个通俗的俗称骨水泥。

手术当日8时许,考虑到少部分人的体质会对骨水泥产生过敏反

应,手术室医务人员提前准备好急救用品和药品,做好一切术前准备工作。手术一开始很顺利,假体植入后,用骨水泥固定。每到这时,手术麻醉医生和巡回护士都会更加集中精力关注患者的血压变化,防止出现低血压性休克情况。

骨水泥固定是一个在髓腔内从软变硬,慢慢发热的过程。就在这个过程发生的几分钟内,患者牛某突然开始出现呼吸急促、面色苍白,血压快速下降至80/50毫米汞柱(1毫米汞柱等于133.322帕),心率为45次/分……

“患者对骨水泥有过敏反应!”

面对突发情况,大家快速采取应对措施。巡回护士遵医嘱快速给予麻黄碱升血压、阿托品升心率。但是,患者的血压和心率指数仍然没有升上去。随即,医务人员又快速给予肾上腺素。此时,手术医生也暂停手术,全神贯注配合抢救。这时,该院心内科主任医师高巍及时来到手术室,指挥并投入这场抢救生命的战斗中。

最终,在大家的密切配合下,牛某的心率、血压、血氧饱和度开始慢慢回升,生命体征趋于稳定。手术顺利结束。目前,牛某恢复良好,已经康复出院。

关于“换膝盖”,你了解多少?

河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院) 姚俊娜

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

天气慢慢转凉,门诊上因膝盖不舒服前来就诊的老年患者慢慢多了起来。人上了年纪为什么会膝关节疼痛呢?到底是锻炼好还是不锻炼好?什么情况下需要做膝关节表面置换术(也就是老百姓说的“换膝盖”)?换了膝盖能用多久?今天我们就来聊一聊这些问题。

在老年患者中,膝关节骨性关节炎是导致膝关节疼痛的最常见原因,也就是老百姓经常听到的长骨刺了、关节缝隙变窄了、关节变形了等。这些都是膝关节骨性关节炎常见的临床表现。膝关节骨性关节炎往往出现在中老年患者中,起初表现为膝关节僵硬、肿胀、疼痛、无力、打软腿,逐渐会出现膝关节内翻畸形,然后随着症状的发展,会导致膝关节疼痛加重,行走困难。膝关节骨性关节炎导致膝关节疼痛的两大原因主

要是磨损和力线异常。磨损是软骨缺失,局部软骨下骨硬化、高压、局部坏死并出现关节间隙狭窄、疼痛;力线异常是人们在负重站立位时,出现膝关节不能正常的分散应力,局部受压过重,不能耐受导致疼痛。所以,针对膝关节骨性关节炎的不同发展阶段,临床治疗上我们会根据患者病情采取不同的治疗方法。对早期患者,我们会对患者进行健康教育,告诉患者注意控制体重、避免过度负重、避免登山下蹲、避免频繁上下楼梯等,同时建议患者在急性期减少活动,并在急性期过后维持一定的运动水平,选择合适的运动方式,比如步行、游泳等,目的是维持或加强股四头肌肌肉力量的训练,减少软骨磨损,控制膝关节骨性关节炎的发展;对症状明显的患者,我们会告知患者口服一些控制症状、改善病情的

药物,必要时可辅以营养关节软骨的药物;对一些明显有力线异常的患者,我们会选择截骨矫形手术来改善膝关节的力线,适应证选择得当的患者有80%的机会可以不进行膝关节置换手术;对典型的前内侧胫性关节炎症患者,我们建议患者筛查后进行单髁置换术,手术创伤小,恢复快;对正规保守治疗无效,膝关节疼痛不能正常行走,关节变形严重,关节软骨磨损累及内外侧间室或同时累及髌骨关节的患者,我们建议用膝关节表面置换术来缓解疼痛症状,改善膝关节功能,也就是老百姓说的“换膝盖”。

换了膝盖到底能用多久?是早换好还是晚换好?“换膝盖”会不会留下后遗症?这些恐怕是大多数老年患者考虑较多的问题。对30万例患者的术后随访结果显示,置换的膝关节使用寿命达到

15年的比例是93%,20年的比例是90.1%,达到25年的则有82.3%。这就是医生说的一般情况下,置换的膝关节使用寿命是15~20年的出处。置换的膝关节到底能用多久,取决于医生的技术水平、术后康复水平及正确的使用方法。所以,选择技术水平过硬的医生、具有康复能力的手术团队及术后积极的康复训练对延长置换的膝关节的寿命至关重要。

那么,膝关节到底是早换好还是晚换好呢?我们先主张正规保守治疗。如果保守治疗无效,也无其他保膝手段可以缓解膝关节的疼痛症状,不能改善膝关节的功能,那么可以考虑进行膝关节置换术,没有特定的时间。按照老年人预期寿命考虑,一般医学界普遍认为患者在65岁前后接受膝关节置换术比较合适。患者严重骨关节炎的老年患者年纪大了心肺功能不

好,若一味拖延,手术风险就会大增加。

人工关节置换手术发展到现在已经是一个非常成熟的骨科手术,手术操作、术前的管理都已规范化,所以,患者不用过于紧张和担心。在做手术前,我们需要做好准备,降低感染风险,感染会导致术后的灾难性后果。我们需要提前处理患者身体内的潜在感染灶,比如龋齿、牙周炎等口腔疾病需要提前到口腔科处理;脚气需要提前到皮肤科积极治疗;皮疹等皮肤疾病需要提前治疗,保持皮肤的干燥完整;戒烟,控制血压、血糖等。这些充分的术前准备工作将为手术的成功保驾护航。术后的康复锻炼主要包括肌肉力量练习及关节活动度练习。术后,患者要正确使用置换膝关节,要定时复查,避免摔跤。这些都做好了,置换的膝关节才能长久使用。

个人简介

姚俊娜,河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)洛阳院区膝部损伤二科主治组长,副主任医师;曾先后到北京积水潭医院、北京大学人民医院、西安交通大学医学院附属红会医院、中国人民解放军海军第九七一医院(原中国人民解放军第401医院)进修学习;专注膝关节骨性关节炎保膝治疗、膝关节骨性关节炎晚期全膝关节表面置换、膝关节周围创伤治疗、膝关节运动损伤的关节镜治疗;擅长胫骨高位截骨术、膝关节内侧单间室活动平台单髁置换术、膝关节表面置换术等;曾先后师从北京积水潭医院冯华教授,山西晋骨科医院纪斌平教授,北京大学人民医院林剑浩、周殿阁教授。

