

中医药周刊

弘扬国粹 护佑健康

电子信箱:wsbzyyzk@163.com

责编 马丽娜 美编 木槿

5

在中医特色护理技术门诊探索新可能

本报记者 晓晓

11月1日,河南中医药大学第一附属医院人民路院区中医特色护理技术门诊开诊。甫一开诊,中医特色护理技术就受到患者的追捧。11月4日~6日,在该院区门诊楼前广场,患者争相体验了生物全息耳穴贴压和虎符铜砭刮痧疗法,感受中医特色护理技术。

更棒的就医体验

“现在我每周都要来一次治疗。坚持做治疗后,我的血压渐渐控制住了。”袁先生说。

11月5日15时,河南中医药大学第一附属医院人民路院区门诊二楼国医堂26诊室,袁先生正在接受该院脾胃肝胆病科护士长袁兰的虎符铜砭刮痧治疗。袁先生的爱人李柒(化名)在一旁不时点评:“现在刮出来的是红痧,比之前好多了!”

李柒是袁先生与虎符铜砭刮痧的“媒人”。2018年,早就听说过虎符铜砭刮痧效果好的李柒一直在寻找在郑州体验的机会。偶然间,她在网上找到河南中医药大学第一附属医院的咨询电话,并前来就诊。

接诊的袁兰介绍说,刮痧一段时间,李柒觉得效果很好,就带着袁先生来体验。最开始,袁先生只是偶尔来尝试,现在则是固定每周一次了。“刮痧后的健康状况有没有改善,患者自己最清楚。”

虎符铜砭刮痧以调气为首,调动人体自愈力,引邪出表,疗效快,副作用小,适应证广,对慢性病治疗及预防保健疗效显著,是中医特色护理技术门诊颇受欢迎的技术之一。

2018年11月1日,河南中医药大学第一附属医院龙子湖院区开办了第一个中医特色护理技术门诊。经过1年的运行,该院结合门诊治疗情况,统计出应用很多两个中医特色护理技术——虎符铜砭刮痧和耳穴贴压。鉴于此,11月1日人民路院区中医护理特色技术门诊也以这两项技术为主开展工作。

11月5日,刚刚体验了生物全息耳穴贴压治疗的袁女士摸着自己发红的耳朵说:“护士刚给我贴了几个豆,我就浑身冒汗了!”

耳穴贴压时,护理人员用胶布将药豆准确粘于相应耳穴处,并给予适度的按、揉、捏、压,使患者产生麻、胀、痛等刺激感。袁女士浑身冒汗,正是贴压效果良好的反应。

然而,患者在门诊体验中医特色护理技术的情况,以前难以实现。中医有许多疗效确切的非药物治疗方法大多在病房使用,很多门诊患者想要定期得到专业的中医护理十分不便。该院开设中医特色护理技术门诊,将中医护理从病房“搬”到门诊,由经验丰富的护理人员提供综合性、系统性的中医特色护理服务,正是为了让更多患者拥有更多的就医选择。

值得一提的是,患者在护理门诊做完治疗后,如果需要做出相应的治疗方案调整,可以直接在门诊请医生给予专业指导。**更多的患者认可** 每天的14时30分至20时,是中医特色护理技术门诊的开诊时间。14名出诊护士分班,保证每天都有2名护理人员坐诊,其中一名护理人员经验和学历更丰富一些,“带带年轻人”。2017年,该院组织护理人员到广东省中医院参加了全国中医护理骨干培训班,分享了中医护理特色技术——虎符铜砭刮痧的临床应用经验。该院还先后组织骨干人员进修学习,并邀请名师授课,组建了中医护理小组。护理人员借用之前刮痧的基础进行互刮,也有一些患者进行了体验,效果很好。今年6月18日,该院28名护理人员拜中医名家李道政为师,学习虎符铜砭刮痧技术。目前为止,该院已经为数百人做了虎符铜砭刮痧治疗,效果很好。有了好的治疗效果,来体验和长期进行中医特色护理技术治疗的人越来越多。很多护士都有了自己的粉丝群,很多患者在群里预约治疗时间。想要治疗必须提前预约时

间,一方面是因为治疗时间比较长(如刮痧一般需要2~3小时),另一方面是因为护士太忙。

河南中医药大学第一附属医院护理部主任刘娟说,医院病房里、科室里,出诊护士都有自己的本职工作要完成。门诊时间,其实是他们的休息时间。不过,他们觉得这些都是值得的:为更多患者服务、得到了更多认可,干劲儿也更足了!

职业发展新选择 6月18日晚,河南中医药大学第一附属医院急诊科收治了头痛欲裂持续1天的患者李庆(化名)。他双侧太阳穴持续胀痛,就诊时眼睛已经睁不开了。急诊科护士王玲仔细辨证后,有节奏地对其点、推、按。几分钟后,李庆紧握的双手慢慢松开,头可以抬起来了,紧皱的眉头逐渐舒展。王玲继续增加力道,点、推、按足临泣穴。十几分钟后,李庆松开紧皱的眉头,睁开了眼睛,头痛缓解大半。

应用中医特色技术疗法,王玲在急诊科的本职工作岗位上发挥了更大的作用。李振鹏说:“虽然需要占用一定的休息时间,但是我觉得这很有意义!”在该院中医特色护理技术门诊队伍中,1993年出生的李振鹏最年轻。把这个小伙子吸纳进队伍里,该院也是看中了他的“背景”——河南中医药大学护理

学院本科毕业,专业基础扎实;在呼吸科中医治疗室工作,实践能力强。在该院,更多的年轻护理人员正在尝试学习和选择应用这些技术。

为了提高护理门诊工作效率,该院做出了很多努力,为他们提供便利:将中医特色护理技术门诊纳入HIS(医院信息系统),坐诊护士可以直接为患者开具非药物处方;专门将国医堂26号诊室设置为护理门诊用房;各科室主任也为他们提供工作便利,弹性安排工作时间,让他们的“兼职”更有保障。

随着医学模式的转变,护士早已不局限于给医生“打下手”。中医特色越来越受到世界关注,中医护理更受广大群众的青睐。《国家中医药管理局关于加强中医护理工作的意见》提出,广泛应用中医特色护理技术,优化中医护理方案,增强中医护理服务能力,提高中医临床疗效。这也正是该院开设中医特色护理技术门诊的方向指引。

“下一步,我们将围绕中医专科护理人才培养搭建更广阔的平台,充分发挥中医护理人员专业优势,进一步优化门诊服务模式,不断拓展中医优质护理服务的内涵和外延,更好地满足患者的健康需求,为推进健康中国建设贡献出中医护理人员的力量。”刘娟说。

中医学术经验,提升中医药从业队伍素质。睢阳区重视中医药技术普及应用。该区加大中医药技术普及推广力度,强化区、乡、村中医药服务能力建设,挖掘传统中医精髓,扩大乡土中医在疾病治疗和治未病成效方面的宣传;利用传统媒体、新媒体平台普及中医药养生保健知识,提升社会各界对中医药的认知度,创造睢阳

中医服务品牌。睢阳区提升中医医院服务水平。该区以中医医院等级评审为抓手,强化对区中医院、归德中医院等国有、民营单位的业务指导;加强中医医院的规范化管理和建设,提升中医医院服务水平,大力发展老年病防治康复护理服务,引领全区中医院和诊所不断提升中医药服务能力和服务水平。

中医院传真

河南中医药大学康复医学院扎实开展主题教育活动 11月5日晚上7时,河南中医药大学康复医学院党委在图书馆第一报告厅举行党团知识竞赛决赛。这也是自康复医学院开展“不忘初心、牢记使命”主题教育以来,以“红色基因”为抓手,创新开展“红色基因进宿舍”系列活动之一,分为初赛和决赛两个环节。在初赛环节,由学生党支部、分团委、星光研习社统一组织全院各班级进行党团知识竞赛,并以宿舍为单位排出班级前五名。在初赛基础上,每班选派一个宿舍3名成员参加学院总决赛。经过初赛选拔,共有11支队伍(含研究生代表队)进入决赛。决赛共分为3个环节,分别是必答题、抢答题和风险题。在比赛中,各参赛选手团结协作,各尽其能。经过激烈比赛,最终来自6号楼527宿舍的于莹、冯一璇、冯佳茵同学代表2017级康复治疗学二班荣获竞赛第一名,8号楼436宿舍的袁浩、刘环环、李琪同学代表2019级研究生代表队取得第二名,6号楼423宿舍的李亚楠、刘睿敏、周杰同学代表2017级康复治疗学三班荣获竞赛第三名。

在本月中旬,康复医学院还将开展评选“十佳红色文化宿舍”活动。(高宇 陈雪飞)

睢县中医院举行医疗健康服务集团揭牌仪式 11月4日,睢县中医院举行医疗健康服务集团揭牌暨成员单位授牌仪式。集团成立后,睢县中医院将充分发挥专业优势,实行医院管理、学科建设、临床应用和技术应用资源共享;并在人才、设备等方面,对成员单位提供相应支援,逐步实现“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的分级诊疗就医格局。

据介绍,该集团成员包括平岗、后屯、匡城(范洼)、董店(帝丘)、蓼堤、西陵(榆岗)、长岗、涧岗、河集等13个乡镇卫生院。集团内部建立了双向转诊机制,按照疾病的轻重缓急及治疗难易程度进行分级,分别提供疾病诊治、健康管理、预防保健等一体化、连续性服务。(赵忠民 马雷)

舞钢市中医院多措并举开展“不忘初心、牢记使命”主题教育 近日,舞钢市中医院组织精干的医疗服务队来到八台镇后鲁村,为贫困群众送上了“健康套餐”。义诊、中医预

防保健、健康科普宣讲、中医理疗等特色中医药服务提高了贫困群众对身心健康的认知。这是该院结合医疗工作实际,多措并举开展“不忘初心、牢记使命”主题教育的一个场景。

该院组织召开“不忘初心、牢记使命”主题教育推进会,院党支部书记李爱红针对不担当不作为等8个方面问题,要求列出个人清单,落实整改措施。

日前,该院参加在平顶山市鹰城广场举办的“信中医、爱中医、学中医、用中药”知名中医专家大型义诊活动,为200余名患者把脉、诊断、开具药方。

该院儿科注重发挥中医特色诊疗优势,为患儿祛除病痛,助患儿健康成长;组织医务人员到该市第一幼儿园等开展手足口病等健康预防宣传教育活动,受益儿童500多人。

该院多次组织党员义诊专家团队深入八台镇后鲁、尹集镇苇子园等地,开展一系列中医药特色诊疗服务,让贫困群众享受中医药的便捷健康红利。(段泓涛 陈会召 张广予)

栾川县中医院多措并举扎实推进主题教育 在“不忘初心、牢记使命”主题教育中,栾川县中医院党委通过集中学习、理论考试、工作提升专题会、意见征集座谈会、整改落实等措施,确保主题教育扎实推进、入心入脑。

在组织全体党员集中观看红色教育系列专题片、召开“传承红色基因、牢记初心使命”集中党员研讨会和“对照党章党规找差距”专题会议的基础上,栾川县中医院领导班子结合自身工作实际,对个人存在的不足进行了认真查摆,深刻分析了存在问题的原因,明确了下一步整改措施和方向;分别组织临床科室负责人及部分党员,重点针对杜绝分解收费、重复收费、不合理诊疗等违法违规行,以及加强党员管理、增强党员学习教育积极性等内容召开专题会,达到提高医疗服务质量、提升党员管理水平的目的。该院邀请人大代表、政协委员及住院患者代表共计14人召开意见征集座谈会,收集了大家对人才队伍建设、医疗技术提升、特色专科建设等推进公立医院建设方面的意见和建议,切实从群众最关心的问题入手,解决群众反映的操心事、烦心事、揪心事,建设群众满意的医院。(刘永胜 尤占松)

驻马店市中医院以主题教育为抓手 提升医疗服务质量

本报讯 (记者丁宏伟 通讯员李亚) 近期,围绕“不忘初心、牢记使命”主题教育,驻马店市中医院党委牢牢把握“守初心、担使命,找差距、抓落实”的总体要求,主动查找医疗服务中群众可能遇到的麻烦事、操心事,坚持边学边改,全心全意为人民服务。该院党委在每周两次的行管部门晨会上主讲问题与建议,并增加了责任部门对上次交班反映问题的整改结果反馈等环节,督促科室立行立改;同时,对工作中发现的问题以及患者的投诉意见等进行分析,切实整改;对于可建立长效机制的问题,要求及时研究、制定或完善相关制度流程。

患者吴女士反映在病区做针灸时,房间内艾烟味比较大,呛得难受。该院患者服务部收集到这一问题后,向医院领导反映。医院领导当即让护理部、后勤科、设备科等相关科室落实改进,通过增加窗户排气扇、改造艾床排烟管道、增添空气净化器等措施,打造“无烟病区”。

患者体验服务部是该院今年上半年成立的一个用于改善医院服务质量的特殊部门,从患者的“第一视角”出发,发现患者就医过程中存在的问题,并提出改进方案,然后组织相关部门实施改进。

该院结合主题教育开展了“做有温度的护士——角色换位体验”活动。护理部每周定期从医院各病区轮流抽取一名护士,体验一天卧床患者角色活动。体验者接受约束性保护和其他护士给予的基础护理,体验结束后共同交流意见。体验护士模拟急危重症患者在ICU(重症监护室)的场景,每人4小时,双手约束,大小便、翻身等均由当班护士完成。根据个人意愿,体验者可体验经口气管插管、吸痰、口腔护理、排痰等治疗操作,感受不同操作的规范性和舒适性。体验结束后,体验者要立即填写体验调查表,回答最受压的部位、最合适的翻身频次等,并于当天书写体验感受,并提出整改措施,为患者送去温暖和舒适,以此深化“以患者为中心”的人性化优质服务内涵。

为民服务解难题,是主题教育的重要目标,也是该院的服务要求。驻马店市中医院党委将继续以“不忘初心、牢记使命”主题教育为契机,为患者提供更加优质的医疗服务,不断提高服务质量,提高群众就医满意度。



10月29日下午,濮阳市中医院“2019级住院医师和河南中医药大学临床教学班学员拜师仪式”在该院5号楼学术报告厅举行。在仪式上,2019级规培医师、河南中医药大学临床教学班共66位学员与丁世芹、刘同坤、王献印等15位专家结对为师徒。图为学员向专家拜师敬礼。 陈述明 李萌 郑鑫/摄

让风湿病不再可怕(三) 如何治疗强直性脊柱炎

河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院) 张依山 侯宏理 王笑青

强直性脊柱炎是一种主要侵犯中轴关节,以骶髂关节炎为主要表现的慢性炎症性疾病。

早期症状 强直性脊柱炎起病缓慢而隐匿,大多是在青少年晚期和20岁以前发病。强直性脊柱炎早期症状往往是腰痛,疼痛部位多为骶髂关节和臀部,呈隐晦性;起病初期,疼痛往往是单侧和间歇性,几个月后逐渐变为双侧和持续性,并出现下腰部疼痛,继而出现背痛和背部僵硬感,夜间睡眠、久坐时症状加重。

强直性脊柱炎的高发年龄在15~35岁,45岁以后很少发病。当有以下情况时,应警惕强直性脊柱炎或相关疾病,并到风湿病科门诊做检查:①45岁以前出现的炎性腰背部疼痛;②关节肿痛,尤其是出现在下肢大关节的肿痛;③足跟痛;④家族中有其他人患有强直性脊柱炎或银屑病等;⑤HLA-B27阳性。HLA-B27阳性就是强直性脊柱

炎吗? 我国人群HLA-B27阳性率为8%~10%。大约80%的HLA-B27阳性者并不发生强直性脊柱炎。而强直性脊柱炎患者的HLA-B27阳性率在我国达到90%以上,这说明强直性脊柱炎患者绝大多数HLA-B27为阳性。也就是说,大约10%的强直性脊柱炎患者HLA-B27为阴性。

由此看出,HLA-B27阳性不一定是强直性脊柱炎。强直性脊柱炎会不会遗传? 要评判一个人是否会遗传强直性脊柱炎,首先是看其有没有遗传背景。相关研究发现,强直性脊柱炎患者的HLA-B27阳性的一级亲属(父母、子女及兄弟姐妹),比普通人群中HLA-B27阳性者的患病风险高出6~16倍。这说明HLA-B27在强直性脊柱炎发病中是一个重要因素。

HLA-B27基因和强直性脊柱炎的发病明显相关,但这并不意味着HLA-B27是强直性脊柱炎独立的致病因素。

怎么治疗 生物制剂能根治强直性脊柱炎吗? 不能根治。但是,生物制剂的问世为风湿科医生治疗强直性脊柱炎增添了一把“利器”。在过去的10年中,肿瘤坏死因子(TNF)抑制剂已被证实可以有效治疗强直性脊柱炎,不仅可以早期控制炎症,还可以改善患者的长期预后和生活质量。这类药物可以明显减轻强直性脊柱炎患者的疼痛与僵硬。

早诊断、早治疗,对于控制强直性脊柱炎临床症状,改善预后十分重要。 **注意事项** 强直性脊柱炎患者在日常生活中需要注意什么? 此类患者需要注意避免“炎性饮食”,即引起呼吸道、消化道发生急性慢性炎症反应的食物都应少食或尽量不食用,注意避免反复感冒、反复腹泻;要禁烟、戒酒;走路时,注意

挺胸抬头,睡眠时,采取平卧位或侧卧位;晨起时,适当做深呼吸或扩胸运动。在疾病活动期,患者如果出现关节肿痛时,也尽量使关节保持在功能性。

强直性脊柱炎患者运动时,要注意哪些事项? 急性加重期,应积极接受抗炎药物和控制病情药物治疗,使关节疼痛得以控制,并循序渐进地进行关节活动;建议做一些轻柔缓和的运动;如果膝关节肿痛、足跟痛不方便走路的话,可以在床上做一些屈伸腿部、收缩肌肉等不负重的运动。缓解期,对运动没有特殊的限制,但原则应当是循序渐进、量力而行。截至目前,游泳被认为是强直性脊柱炎患者最适宜的运动方式。

中医优势 中医药治疗强直性脊柱炎有哪些优势? 中医药在强直性脊柱炎治疗中,发挥着重要作用,具有整体调节、内外兼

治、突出个体,长期安全有效等优势。

1.针对强直性脊柱炎的根本原因,即肾虚督脉亏虚,外邪入侵,阻滞经络因病机进行辨证,黄芪、鹿茸等中药可以明显提高患者的免疫力。2.部分中药具有抗炎、调节免疫的作用,如雷公藤、草乌等中药能起到镇痛的效果。3.能减轻西药的不良反应,如减轻激素类药物对垂体-肾上腺轴的影响、减轻消炎镇痛类药物对胃肠道的损伤等,如熟地黄、女贞子、山药等中药。4.改善微循环,改善关节肌肉血液供应,如丹参、桃仁、红花等中药。5.中医药剂型品种多样,内服有丸、散、颗粒、饮片、胶囊,外用剂型有水剂、膏药、霜剂等。6.配合中医外治法如:中药熏蒸、中药封包、针灸等方法应用,不仅能快速控制患者的症状,还可以明显提高患者的关节活动度,改善生活质量。

患者在医生的指导下,选择以上中医药治疗手段。

个人简介

张依山,主任医师,河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)郑州院区风湿病科主任;中华中医药学会风湿病分会常委,河南省中西医结合学会风湿病分会副主任委员,河南省中医药学会风湿病分会常委,郑州市中西医结合学会风湿病分会主任委员,郑州市中医药学会风湿病分会副主任委员,擅长治疗痛风、强直性脊柱炎、类风湿关节炎、儿童关节炎、反应性关节炎、骨关节炎、滑膜炎、软骨炎、肌炎、血管炎等风湿免疫类疾病。

