

# 医药卫生报

## 中医药周刊

弘扬国粹 护佑健康

电子信箱:wsbzyyzk@163.com

2020年  
8月4日  
每周二  
出版

河南中医药大学第一附属医院

## 获批建设中西医结合重大疫情救治基地

本报讯(记者刘 畅 通讯员张玲霞 焦 钧)记者7月29日从河南中医药大学第一附属医院获悉,该院已正式获得河南省发展和改革委员会的批复,获准建设中西医结合重大疫情救治基地建设项目,进一步提升其公共卫生应急救治能力。

该重大疫情救治基地建设项目包括发热门诊、肠道门诊、重症监护病区、负压手术室、呼吸病区、感染病区、负压隔离病房等专科硬件设施。项目获得中央投资1亿元,总建筑面积达17829平方米,设置床位280张。项目建成后,将有效提升河南中医药大学第一附属医院危重症患者集中救治能力、公共卫生检验检测能力和重大疫情救治水平。

责编 杨小沛 美编 杨小沛

5

## 明确! 76项职业资格分批退出

### 药物制剂工、中药炮制工、保健调理师包含其中

本报记者 刘 畅

昨日,中国政府网发布重磅消息,人力资源和社会保障部已于日前公布《关于水平评价类技能人员职业资格退出目录有关安排的公告》,明确年内拟分批将76项水平评价类技能人员职业资格退出《国家职业资格目录》。

其中,药物制剂工、中药炮制工、保健调理师,这3项由国家中医药管理局授予的职业资格包含在内。此外,与医药卫生相关的退出职业资格还包括:健康

管理师、生殖健康咨询师、助听器验配师、口腔修复体制作工、眼镜验光员、眼镜定配工。

相关人员要注意以下4点。第一,76项职业资格分批退出,不再由政府发证。这些职业资格转为社会化等级认定,由用人单位和相关社会组织按照职业技能标准或评价规范开展职业技能等级认定、颁发职业技能等级证书,支持服务技能人才队伍建设。

第二,已受理报名的,可退

回有关费用。妥善处理好水平评价类技能人员职业资格退出目录的有关后续工作,对已发布鉴定公告或已受理鉴定考试报名的,可以根据考生意愿,继续做好鉴定考试工作,或者退回有关费用;对已组织完成鉴定考试等工作;对按技能人员职业资格等级认定、颁发职业技能等级证书(含技工院校)或企业招收的企业新型学徒,要支持其执行培养培训计划,帮助学生(学员)毕

业时能够取得相应职业资格证书或职业技能等级证书。

第三,严禁违规、突击发放,退出目录前的证书仍有效。要规范实施职业技能鉴定,保证鉴定质量,退出目录前已发放的职业资格证书继续有效,可作为持证者职业能力水平的证明。做好职业技能等级认定工作,推动各类企业等用人单位全面开展技能人才自主评价,支持劳动者实现技能提升。

第四,这些职业资格调整为

准入类。对与公共安全、人身健康、生命财产安全等密切相关的水平评价类技能人员职业资格,有关单位要抓紧配合做好相关法律法规制定修订工作,依法将其调整为准入类职业资格。

人力资源和社会保障部门职业技能鉴定中心要加快职能转变,加强职业技能等级认定工作的质量监管,做好公共服务。有关单位职业技能鉴定中心可结合实际探索向社会培训评价组织转型。

本报讯(通讯员孙 武)7月28日19时,河南省卫生健康委员会邀请首都医科大学附属北京中医医院党委副书记、院长刘清泉,通过河南省中医药科研系列直播讲座,向中医药科研人员进行了题为《新冠肺炎的中医药防治和临床研究》线上直播。直播讲座最高实时在线点击量超过了1.15万人。

由河南省卫生健康委员会中医师主办的中医药科研系列直播讲座,旨在推动全省中医药科研能力和人才队伍建设,促进全省中医药科技创新工作持续健康发展。讲座每月直播一期,坚持以中医理论为指导,以提高临床疗效为核心,提倡中医传统的研究方法和现代科学技术的结合,为河南省中医药科研从业者提供思路和启发,助力提升全省中医药科研创新能力。

在直播讲座中,刘清泉从最早的明朝末期吴又可医家系统研究急性传染病的医学书籍《瘟疫论》谈起疫病的过程,到新冠肺炎的病因、病机、治法治则、方剂,再到中西医一起努力战胜疫情,充分彰显了中医理论自信和道路自信。

在连线互动环节,河南省援鄂医疗队代表、河南省中医院副院长郑福增向刘清泉请教,应如何做好中医药科研工作。刘清泉结合自身抗疫体会、从医疗管理者的角度提出3点建议:

一是坚持临床科研一体化。刘清泉说,临床的过程就是科研的过程,科研的过程就是临床的过程。医生在临床中每看一名患者,每诊断一名患者就是做科研的过程。同时,大家对科研难问题的认识,需要放在临床诊疗中,需要把每一名患者都当成一个科研项目来对待。如果医生每接诊一名患者都认真地去查文献资料、去观察研究的话,临床科研能力会越来越强,研究的思路会越来越开阔。

二是坚持用科研的思维用心对待每一名患者。刘清泉说,科研重在用心,如张仲景在几十年看病的过程中总结出“六经辨证理论”,实际上就是实证提升科研能力的过程。在刘清泉看来,假如一年收治了100名患者,就相当于做了100个课题。同时,刘清泉结合自己做耐药菌感染的课题说,有效的治疗方法,常常可以形成广泛的、深入的临床研究,提升治疗效果。

三是提升科研能力是个厚积薄发的过程。在刘清泉看来,科研能力的提升不是一两天能完成的,是个积累和积淀的过程。如今,有了信息化管理体系,科研有了大数据的助力就更简单了。



在暑假期间,为了让小学生了解自救、互救知识,使他们在遇到突发情况时能够迅速采取正确、有效的急救措施,7月30日下午,应永威学校邀请,沁阳市中医院组织医务人员为该校“多彩夏日,快乐成长”夏令营的小营员进行了急救知识培训。

在培训现场,医务人员以多媒体的形式就扭伤和骨折、中暑、蛇虫咬伤、溺水、气管异物等各种意外情况的急救措施进行了生动的讲解,并讲解了心肺复苏知识。随后,医务人员现场邀请同学练习急救操作,受到同学们的欢迎。

王正勤 侯林峰 靳以锋/摄

## 当养老遇上中医药

本报记者 刘永胜 通讯员 张杏月

“在养老服务中渗入中医药服务,亦医亦养,医养结合,这种新型的养老路子,我们算是走对啦!”日前,在宜阳县第三人民医院灵山医养中心,院长刘晓云对记者说。

灵山医养中心84岁的刘老太太就是受益者之一。刘老太太经常胸闷、心慌,有时夜间需要吸氧,甚至需要静脉输液才能缓解症状。

护理员还发现,刘老太太的

床前、柜子里堆满了保健品、调理器。刘老太太家人对此也甚是头痛。

刘老太太的情况引起了灵山医养中心主任聂欢欢的注意。聂欢欢对其身体状况进行了认真、细致的评估后,决定通过中医药来帮助刘老太太。刘老太太欣然接受。

聂欢欢特意邀请在该院专家门诊长期坐诊的中医专家张银莲为刘老太太会诊。张银莲经过

“望、闻、问、切”及心理疏导后,为刘老太太开出5服中药。加上针灸、艾灸等综合调理后,刘老太太胸闷、心慌等不适症状明显减轻,气色也开始红润起来。

记者了解到,这里的老人,每天起床后都会做养生操,下午集体进行康复训练,晚上有中药泡脚、温泉洗浴……当养老遇上中医药,宜阳县第三人民医院开启的这种新型养老模式,日益受到百姓的认可和喜爱。

## 中医学「屠呦呦班」首次招生

### 九年本博连读 河南招三人

本报讯(记者刘 畅)连日来,中医学“屠呦呦班”首次招生的消息引发关注。中国中医科学院与上海中医药大学,从2020年起开始联合举办中医学“屠呦呦班”,计划在河南招收3名学生。

中医学“屠呦呦班”以“宽知识、厚基础、高素质、强能力”为目标,培养中医拔尖创新人才,探索“双一流”院校和科研“国家队”强强联合本博一体化人才培养模式,以充分利用双方的优质课程资源、实训实践基地、知名科学家团队、国家重大科技项目、重点科研平台等优势,培养具有良好的思想道德品质、政治过硬,掌握中医学深厚的理论基础和系统深入的专业知识,具备良好的人文素养底蕴和宽广的国际视野,具有独立从事科学研究能力和较高的中医临床诊疗水平,有望在科学研究领域做出创造性成果的复合型人才培养方式。

中医学“屠呦呦班”采取9年本博连读培养方式,由中国中医科学院与上海中医药大学科学设计一体化贯通式培养方案,并共同参与教学培养工作。本科阶段由上海中医药大学主要负责培养和学位授予工作;研究生阶段进入中国中医科学院攻读博士学位。

在本科阶段培养中,中医学“屠呦呦班”对接中医药现代化要求和科学探究能力培养目标,整合优化传统课程、建设新兴交叉学科课程,探索实践“一人一策”学习模式,根据学生兴趣,拓宽多学科交叉和个性化发展路径,为后期科学研究的深度学习打下坚实基础。同时,双方培养单位组建联合学院,开展全程导师制度、导师团队制度建设,将院校教育与师承教育优势有机结合,实现“早跟师、早临床、早科研”,将师承要素贯穿人才培养全过程。

在研究生阶段培养中,中医学“屠呦呦班”将突破传统的培养模式,通过双方紧密型的联合培养,加强前后期的有机衔接,形成管理合力,共同构筑中医传承和科研创新的教學合作平台,实现以经典传承、学术创新为导向的经典学习再提升,实现以研究成果为导向的科学研究能力再提升。科研教育阶段(6年级~7年级),完成学位课程学习且考核合格的学生在国内顶级研究平台或国外前沿实验室进行严格的相关领域科研训练。创新能力培养阶段(8年级~9年级),选配国内顶级专家和研究平台为导师和培训基地,培养学生的创新能力。

2020年,中医学“屠呦呦班”计划在北京、山东、山西、河南、浙江5个省(直辖市)各招收3名学生。



7月30日,河南中医药大学第一附属医院“名医专家进基层”大型公益活动在邓州市中医院启动。当天,国医大师、邓州市中医院院长唐祖宣和河南中医药大学第一附属医院副院长赵毅为4个“专家工作室”揭牌,并为慕名前来的就医群众开展义诊活动。专家们还对医务人员进行了培训授课。

乔晓娜 梁武军/摄

## 河南省中医药科研系列直播讲座第三期

邀请刘清泉主讲

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

## 不吃药、不打针 轻松促进身高增长(下)

河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院) 陈登山

一生中,身高增长最快的阶段有两个:出生至1岁、青春期。

成年人的身高由先天因素和后天环境因素决定。先天因素无法改变,想要改变身高,只能从后天环境因素着手。后天环境因素主要包括:饮食、睡眠、运动、情绪等。

在上一期内容中,我们已经讲了饮食和睡眠对孩子身高的重要影响。本期,我们将继续讲解运动和情绪对孩子身高的影响。

运动

我们从生长发育学上可以知道,对生长板有适当刺激作用的运动对身高增长有很好的促进作用。和身高密切相关的

生长板分布在下肢的髌关节、膝关节和踝关节,有这些部位参与的关节研磨运动,是有利于身高增长的。比如,骑自行车、打篮球、踢毽子、跳绳、游泳等,都属于这一类运动。

脊柱的长度也与身高密切相关。对脊柱有适当刺激作用的运动(比如体操,对脊柱的柔韧性有很好的促进作用),也有助于身高增长。此外,体操还属于抗阻力运动,可以增强骨质健康,提高骨密度,对身高增长有很好的促进作用。

超过孩子耐受能力的高强度运动,不仅不利于身高增长,还会对孩子的健康造成一定的损害。比如,我们不提倡儿童跑

马拉松,或进行举重、投掷等运动,这些运动对身高增长没有促进作用。对关节有一定损害的运动,比如需要频繁跑跳的舞蹈,可能会损害生长板,不利于孩子身高增长。过度拉伸韧带,也是不利于身高增长的。单纯的拉伸运动,如举哑铃、引体向上,可以使肌肉强壮,但对身高促进并没有直接的作用。

需要注意的是,运动会影响食欲产生负面影响。我们可以根据运动时的心率变化,来简单衡量运动强度。一般而言,高强度运动到极致的最大心率在每分钟200次左右。当运动时心率达到每分

钟140次~150次时,为较高强度的运动。这样的运动强度,一般会对食欲产生抑制作用。这就是有些人为什么运动后,累得不想吃饭了。

当运动时心率在每分钟120次以下时,或者比安静时的心率每分钟增加30次~40次时,一般对食欲能起到促进作用。不过,运动强度对食欲的影响也存在个体差异。

此外,运动有促进生长激素分泌的作用。低强度运动20分钟后,生长激素会比运动前分泌增加,血液中较高浓度的生长激素一般可持续20分钟左右。之后,哪怕继续运动,生长激素分泌也会下降。

情绪

情绪对儿童身高的影响早有专家关注。

据了解,孤儿院的孩子身高增长不足的比例较高。被考试压力笼罩的孩子,身高增长常不尽如人意。假期,孩子身高的增长速度往往高于考试月份。这些现象都充分说明了情绪对身高的影响。

不良的情绪不仅会妨碍生长激素的分泌,还会影响消化道的营养物质的消化吸收,影响孩子的睡眠,而这些,最终会影响孩子身高增长。愉悦的情绪就像催化剂,可以让营养和睡眠等干预方法发挥更好的促进身高增长效果。

科室简介

河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)小儿骨伤科成立于1956年,传承了老一辈的优良传统和中医骨伤科特色技术,一直倡导小儿骨伤和肢体畸形的保守和微创治疗。

在此基础上,该科近年来紧跟现代医学技术发展,广泛引进新理念、开展新技术,不断提升临床医疗水平和科研能力。如长骨骨折的个体化微创治疗、肢体生长调控技术、Perthes病(儿童股骨头骨缺血性坏死)的细胞治疗、髌脱位的早期

超声筛查和规范化治疗、小儿生长发育监测和成年身高干预等。

科室主任丁幸坡为医学博士,副主任医师,从事小儿骨科近20年,擅长小儿骨折和肢体畸形的治疗。

治疗病种:14周岁(含)以下小儿的四肢骨折、关节脱位、先天肢体畸形、软组织损伤、肿瘤、炎症等疾病。

电话:(0371)85965115(科室)、85965072(门诊)。  
医院地址:郑州市永平路100号。