■本期关注

学经典、跟名师、多临床，这是中医师不断进步的一条铁律。跟名师、多临床，这两条相对容易做到；而对于学经典这一条，我们如何学，如何准确、全面、系统地学习好中医经典，汲取精华，如何通过学习经典提升临床能力，这是最不容易把握的。8年来，河南省中医院在李鲜教授的倡导和带领下，通过开展诵读经典的学习形式，将学经典融入日常，逐步形成了“读、辩、悟、践”四字教学法，并取得了良好效果。

探索经典四字教学法 提升中医药人才综合能力

河南省卫生健康委 徐宏伟 韩 宇

落实一个『读』字

河南省中医院中医经典诵读活动开始于2013年，开展活动的初心，是李鲜为了督促和指导弟子们在完成自身学业和工作的前提下，可以更加深入、更加全面地学习中医经典知识，同时鞭策自己在持续学习中不断提升中医经典和文化底蕴，不断提高临床诊疗和组方用药水平。

李鲜是河南省中医院消化内科主任医师，二级教授和硕士生导师，第六批全国老中医专家学术经验继承工作指导老师。首先，她从自己带教的研究生、留学生、跟师弟子和住院医师开始试点和试验，要求大家每周一的18时30分，在常规工作结束后必须参加中医经典诵读活动，每次至少集中学习90分钟，不得请假（除非情况特殊），逐月列出学习计划，雷打不动，强力推进，每次学习都要满怀深情，字正腔圆，充满信心。大家的学习内容包括中医学四大经典、中药、经方应用、临床心得等。从教学准备到主诵、主讲、点评各个环节，全部由学生来完成。李鲜每次都会到现场主导教学，参与点评。

抓好一个“辩”字

“问渠那得清如许，为有源头活水来。”李鲜常说，传承和发展中医药，关键在于认真学习经典。而作为古文书写的经典著作，如何准确地理解，窥其精髓，这是难点。

在每次诵读经典前，李鲜都会广泛地搜集前人学习注解经典的论述和经验，引领大家一起讨论，有时会有不同的理解，甚至会有讨论，而恰恰是大家的共同参与和辩论，有力地促进了对经典中所蕴含的医理、思想的深入研读、思辨，包括近代、现代诸位大家对经典的论述，以及报纸、杂志等媒体发表的与中医经典相关的文章，以便启发思维，使学习经典活动不断走向深入，就连断句、读音、标点都不放过，直到弄通弄透，理解掌握，方才罢休，力避形式主义。

侧重一个“悟”字

“学而不思则罔，思而不学则殆。”李鲜常说，大家学习经典不仅要“钻进去”，还要从经典中“走出来”，这里面最重要的是一个“悟”字。不能读死书，死读书。只有这样，经典才能常读常新。

李鲜还举例说，诺贝尔生理学或医学奖获得者、中国中医科学院首席科学家屠呦呦从葛洪的《肘后备急方》中关于青蒿抗疟的记载中获得灵感，从而研制出新型抗疟药青蒿素；南京中医药大学教授黄煌，也在中医经典的基础上进一步发展，提出了各种药证理论，诸如“麻黄体质、柴胡体质……”等观点，让中医经典焕发出新的光彩，让复杂的中医辨证变得直观形象。这些都是在不间断学习基础上的勤学妙悟。有时候，临床上碰到一个难题，靠经典中的一句话点醒，临床难题就能迎刃而解。

8年来，跟随李鲜的学生明显地认识到，这种对经典进行不间断的深入学习，无形之中，自己的临床能力也就提升了，来看病的患者自然就越来越多了，说明临床效果有了。这就是中医经典带给学生的成长、能量、智慧和信心。

贯彻一个“践”字

学习的目的在于应用，在传承好数千年中医药精华的基础上，更要抓好守正创新，而学习经典的过程，不是闭门读书，而是验之于临床，用之于实践，在实践中体味经典思想的精髓。

对于自己的学生，李鲜反复强调，在学经典的过程中，不是为了学习而学习，关键是要多总结、会总结、善于总结，要在反思中学习，多角度学习、多维度思考。

“熟读王叔和，不如临证多。”古代医家留下数以万计的医书，浩如烟海，我们每天还产生很多新知识，读经典学理论，要用于指导实践，在实践中验证理论，并不断升华理论，用实践推进中医药守正创新。

随着“中医经典诵读活动”的深入开展，影响力越来越大，参与活动的不仅是在校的研究生、规培生、跟师的弟子们，本院医务部、住培办、护理部、学科办等多个部门的主任也纷纷参加，还吸引了已参加工作的部分学生专程赶到郑州学习，甚至郑州不少兄弟单位的同道们也来观摩学习，“队伍”不断扩大，共同领略经典的传世魅力！

李鲜要求学生，通过日常性不间断开展“中医经典诵读活动”，提升综合能力和素质，更好地为健康中国建设贡献中医力量。

■经验探索

下派院长强基层 大力推进医共体建设

温县人民医院党委书记、院长 郝 国

核心提示：深化医药卫生体制改革是全面深化改革和全面建成小康社会、继而全面建设社会主义现代化国家的重要任务，而实施医共体建设则可促进医药卫生体制改革。笔者认为，作为医共体牵头医院，必须创新举措，加大对乡镇卫生院的帮扶力度，提高乡镇卫生院的医疗技术水平和服务能力，从而吸引更多的患者在乡镇卫生院就近就医，减轻大医院的压力，降低医共体成员单位的整体医疗成本，引导群众有序就医。为此，笔者针对温县的做法进行梳理，希望抛砖引玉，给读者以启发。

作为温县医疗健康服务集团牵头单位，温县人民医院在县委、县政府的坚强领导下，强力推动医疗卫生工作重心下移和医疗卫生资源下沉，有效提高了县域医疗卫生服务能力和供给效率。2020年6月以来，温县人民医院等县直医疗机构精选一批精兵强将，为14家乡镇卫生院下派第一院长。这一举措有力地推动了“以治病为中心”向“以人民健康为中心”转变，促使全县分级诊疗有序推进，使人民群众享有更多的获得感、幸福感和安全感。

为乡镇卫生院“强骨”

前些年，温县的县域医疗卫生状况和全国一样，群众就医向县直医疗机构集中，而乡镇卫生院资源闲置，医务人员心不安……原因在于大多数乡镇卫生院缺设备、少人才、缺技术……

为了有效破解乡镇卫生院的发展难题，14名下派的乡镇卫生院第一院长上任之前，笔者和他们一起走基层，开展实地调研，摸清每家乡镇卫生院急需弥补的短板，采取一院一策，精准帮扶。得知温县黄河街道卫生服务中心虽然有超声设备，但是无诊断技术人员，温县人民医院迅速派遣专业人员进行技术支援；发现招贤乡卫生院开展65岁以上老人健康普查，急需内科、外科、妇科、疼痛科和超声科技术指导，温县人民医院迅速抽调20余名技术骨干，携带设备，下沉招贤乡卫生院进行15天的传、帮、带。

2020年7月，下派到杨垒卫生院的第一院长秦凌阳反馈：杨垒卫生院的影像科CR（计算机X射线成像系统）设备陈旧老化，早已不能满足诊查需要。于是，我们迅速召开院党委会研究决定，将温县人民医院一台德国CR设备捐赠给杨垒卫生院。

温县医疗健康服务集团积极与医保部门沟通协商，实行医共体内医学影像和临床检验资源共享，乡镇卫生院做不了的大型检查，群众可以在乡镇卫生院住院，在县级医院做检查，费用纳入医保报销。“兄弟同心，其利断金。”温县人民医院远程医学影像中心于2020年8月13日与全县14家乡镇卫生院的影像网络平台联通，开展会诊，远程心电已服务乡村百姓达4万人次。目前，温县已实现了基层检查、县级诊断模式，不但使乡镇卫生院“强筋健骨”，还大大方便了人民群众就医。

为乡镇卫生院“赋能”

一枝独放不是春，万紫千红春满园。医共体牵头医院不仅要为乡镇卫生院“输血”，还要“造血”。尽快提升基层医务人员的医疗诊治水平，是第一院长们的共同追求。担任北冷乡卫生院第一院长后，温县人民医院泌尿外科副主任医师郑有乾结合自己的专业优势，常态化组织卫生院医务人员对尿路结石、前列腺增生等泌尿外科常见病、多发病进行交流研讨；去病房查房，按规范模式带教卫生院的同事，循序渐进地演示查房步骤，力求给患者查明病情、点准穴位，并为大家讲授先进的诊疗理念。看到就诊的老年病患者较多，他立即协调中医脑病科专家不定期下沉卫生院坐诊、查房，并为卫生院医务人员提供技术指导；还将卫生院医务人员推荐到温县人民医院进修，尽快提高卫生院的综合救治能力；将卫生院与温县人民医院内科、外科等相关科室结为合作伙伴，加强业务交流，使北冷乡卫生院的医疗技术服务能力快速提高，使当地群众看病更方便、更便宜、更安心、更舒心。

来到杨垒卫生院后，第一院长秦凌阳发现该院现有的雾化器处于闲置状态，原因是医务人员不会使用。为了引起大家的重视，他便给大家讲雾化器在医疗中的重要作用：“雾化吸入治疗是呼吸系统疾病治疗方法中一种重要和有效的治疗方法，采用雾化吸入器将药液雾化成微小颗粒，药物通过呼吸吸入的方式进入呼吸道和肺部沉积，从而达到无痛、迅速、有效治疗的目的。”随后，他为卫生院医务人员讲解雾化器的使用方法、操作要点，很快使全院医务人员掌握了雾化器的使用方法，并将设施及时投运到治疗过程中。仅一个月，雾化器的使用率就提高10倍，30多位患者受益，提升了卫生院的综合服务能力。

为县域医疗服务“惠民”

派驻温县岳村街道卫生院的第一院长、温县人民医院骨科副主任医师杨俊贤，这天遇到了一名特殊患者。43岁的女患者半年前发现自己右侧腘窝处肿块，经彩超诊断为腘窝囊肿，曾经在卫生院进行局部穿刺，但是后来出现了复发情况。本次住院后，医生完善术前准备，在患者右侧腘窝处行S形切口，逐层切开皮肤皮下及深筋膜，于腓肠肌内侧头外侧显露，可见直径8厘米长的肿块，深达膝关节后囊，呈囊性，避开局部血管神经束，完整切除，止血，分层缝合，加压包扎，手术顺利。对于这类手术，卫生院不敢开展，在于肿块深，周围有重要的血管神经，一旦损伤，后果严重。杨俊贤通过手术展示，详细讲解了局部组织关系，仔细分辨重要的血管神经走势，不但救治了患者，还使本院医生充分理解了手术的难点及局部解剖知识，达到了传、帮、带的目的。

2020年8月23日，武德镇卫生院接诊了一名70岁的男性脑瘫患者。患者语言表达能力较差，以“恶心、呕吐一天为主诉入院”，值班医生诊断为“急性肠胃炎”。来自温县人民医院派驻武德镇卫生院的第一院长杨登峰查房时，发现这名患者的体征是疝气并发嵌顿引发肠梗阻。杨登峰当机立断，与温县人民医院普外科专家沟通，10分钟后，救护车将患者转送到上级医院，使患者得到了及时救治。自从来到武德镇卫生院后，杨登峰每周坚持坐诊、业务查房、疑难病例会诊，解决内科疑难患者的诊断、鉴别、治疗；他谦虚严谨、不骄不躁，制作医学课件，指导低年资医师开展业务学习，进行临床实践；他把规范的诊疗、先进的理念、新的医学进展、自己的经验等毫无保留地传授给武德镇卫生院的同事。

“小荷才露尖尖角，早有蜻蜓立上头。”一年来，温县医疗健康服务集团以下派第一院长为突破口，使温县的紧密型医共体建设取得了一定的成绩：累计帮助基层开展新技术新业务31项，成功联合救治急危重症患者68例，医共体内实现了同质化发展。

截至目前，全县14家乡镇卫生院，其中7家已经达到国家基层服务能力基本标准；2021年1月～9月，就诊患者翻了一番，县城内住院患者同比增长1.32个百分点，县城就诊率在全市六县最高。在困难与希望同在的今天，温县人民医院将继续秉承精心、诚心、悉心精神，与医共体成员单位“连体”又“连心”，做实做优县域医共体建设工作，织密人民生命健康防护网。

咳嗽咯痰咯血两周还没好 可能是患了肺结核

河南省疾病预防控制中心 张艳秋

11月初，我省受寒潮影响，“一夜入冬”；时隔两周，又有强大冷空气来袭。受降温影响，感冒咳嗽等情况很容易发生。

冬季是呼吸道传染病的高发期，一定要做好预防措施。如果出现咳嗽咯痰大于两周，并伴有咯血或血痰，小心肺结核的发生。今天，我们详细聊一聊什么是肺结核，以及肺结核常见的症状有哪些、出现肺结核的可疑症状应该做什么检查。

什么是肺结核

肺结核是结核病大家族中的一种疾病。结核病是由结核分枝杆菌感染引起的慢性传染病，主要经呼吸道传播。结核病可以发生在人体的很多部位，但以肺部感染最多见，导致引发肺结核。世界卫生组织报告发布的《2021年全球结核病报告》显示，2020年估算全球新发结核病患者987万人，因结核病死亡的约有128万人。中国2020年结核病新发患者为84.2万人，位居全球第二位。因此，结核病仍然是危害人们健康的重大传染病。

肺结核有哪些常见症状

咳嗽咯痰大于两周以上，或者痰中带血，被称为肺结核可疑症状。根据新修订的《结核病分类》（WS196-2017）标准，结核病分为三类：结核分枝杆菌潜伏感染者、活动性肺结核、非活动性肺结核。

*结核分枝杆菌潜伏感染者：*机体感染了结核分枝杆菌，但没有任何肺结核临床症状，结核分枝杆菌潜伏感染者有可能发展为活动性肺结核，这与自身免疫力有关。因此，这类人群要定期体检。

*活动性肺结核：*肺结核多数起病缓慢，随着病情进展，患者可出现咳嗽咯痰、痰中带血或咯血等症状。其中儿童肺结核可表现为发育迟缓，儿童原发性肺结核可因气管或支气管旁淋巴结肿大压迫气管或支气管，或发生淋巴结—支气管瘘，常出现喘息症状。

*非活动性肺结核：*无活动性结核相关临床症状和体征，细菌学检查阴性。

*注意：*有些活动性肺结核可能没有症状，肺结核是一种慢性病，症状大多由轻到重，由不明显到明显，逐步发展。近一半早期患者症状轻微，常不引起注意，有的常被误认为患了“感冒”或“气管炎”。因此，保持对肺结核的警惕性，定期体检对发现早期肺结核有重要意义。

出现肺结核的可疑症状应做什么检查

《中国结核病预防控制工作技术规范（2020版）》明确规定，对就诊患者，要开展胸部影响学检查、结核病实验室检查和其他相关检查。

1.胸片影像学检查

（1）对15岁以上的所有就诊患者进行胸部影响学检查（拍摄胸片）。

（2）14岁以下儿童肺结核可疑症状者，要先进行结核菌素试验（或者伽马—干扰素释放实验）及相关的结核病实验室检查，对于结核菌素试验强阳性，以及与其他肺部疾病需要鉴别诊断者，要拍摄胸片。

2.结核病实验室检查

（1）病原学检查

结核分枝杆菌病原学检查包括痰涂片镜检、结核分枝杆菌分离培养和结核分枝杆菌核酸检测等。

（2）耐药性检测

对所有病原学阳性的患者要进行耐药筛查。可以采用分子生物学耐药检测及传统药敏试验检测技术对培养阳性的菌株进行一线、二线药物的抗结核药物敏感性试验。

此外，对于病原学检查阴性的疑似肺结核患者，还可能进行支气管镜检查、病理学检查或者免疫学检查（结核菌素皮肤试验、结核抗体检测和伽马—干扰素释放试验）。

结核病防治论坛

开展“终结结核”行动 共建共享健康中国

本栏目由河南省疾病预防控制中心主办

河南华安再生资源有限公司
输液瓶（袋）专业回收、处置企业
诚邀合作单位及个人
电话：400-670-3055
0373-3803737 18838728111
广告

征 稿

本版主要栏目有《本期关注》《经验探索》《一家之言》《他山之石》等，内容涵盖业务、行政、后勤、经营、医疗安全、医院文化、人事制度、医患关系等。

稿件要求：论点明确、论据充分、条理清晰、语句通顺，具有一定的科学性和实践指导性，热忱欢迎您投稿！

联系人：栗凤娇

电话：（0371）85967078

投稿邮箱：757206553@qq.com