

让传承活起来

这个中医经典科追求“能中不西”

许多人得了病,非常希望能通过中医药治疗。在无锡市中医医院有一个中医经典科,坚持“能中不西、诊间求效、杂合以治”,这正符合现代人呼唤绿色疗法的回归。该科今年前5个月门诊量仍达到7000人次,较去年同期增长20%左右。

● “能中不西”是最大特色

张先生是从常州来就诊的2型糖尿病患者,当地西医建议使用胰岛素治疗,张先生本人担心胰岛素的一些不良反应,来到无锡求诊。经过市中医院中医经典科副主任毕礼明诊治,使用纯中医治疗,血糖得到控制,并且在服中药半年左右后停用中药,血糖一直维持平稳。周女士有10年肾脏病史,做过肾穿刺但一直没有明确诊断病因,尝试了激素等治疗方法,但效果有限。在市中医院中医经典科,中医考虑周女士患膜性肾病,随即调整方案,停了西药,为周女士开了传统的黄芪桂枝五物汤和麻黄附子汤。一个月后,周女士小腿水肿消失。周女士感慨,中医经典科给她的方案不仅效果好,而且费用仅原来的三分之一不到,真正感受到了中医药的“简便验廉”。

“‘能中不西’是中医人的责任!”毕礼明说,中医经典科是一个依据中医的传统规范来诊疗疾病的科室。有些患者西医疗效不佳,既有患者依从性、服药方法、生活习惯等原因,又有医生处方思路、处方剂量使用到位等因素。中医经典科的中医常常会从如何提升疗效入手,经方的运用尤其是该科的“看家法宝”。经方以《黄帝内经》《伤寒杂病论》等中医经典理论为学术指导思想,用药少且廉,疗效却很好。

● 诊间求效给患者信心

中医院经典科诊治的患者主要有慢性肾病、2型糖尿病、高血压病、肥胖、恶性肿瘤、疼痛性疾病以及部分疑难杂症。特别是一些老年患者,很多都是因各种疼痛或不舒服前来就诊。医生在问诊后,就会

在患者身上的多个部位扎上几针,待到患者出诊室,很多症状已有减轻。这种诊间求效得到了患者的认可,该门诊非药物治疗达到了50%。

诊间求效就是在诊室里的数十分钟就要让病人症状改善,尤其是疼痛性疾病。门诊上一名口腔溃疡患者,予以少冲穴放血后改善;一名腰痛患者针刺肾俞、后溪穴位后症状改善;一名肩周炎患者予以针刺条口透承山穴位后疼痛改善;一名头昏病人,予以针刺风池透风池等穴位……这种诊间求效的方法给了患者以信心,患者对医生的信任度会更好。当然,诊间求效多数是暂时性缓解症状,减轻病人痛苦,后续还需要进一步评估病情,部分患者需要同时服用经方或者其他方法,最终最大程度控制病情。

● 杂合以治不排斥西医

毕礼明介绍,《史记》记载的扁鹊救魏太子就是使用“杂合以治”的理念,这个理念就是应用多种疗法,达到临床疗效最大化。在中医经典科,“杂合以治”可以是中医经方和时方合用,或者经方与经方合用,或者时方与时方合用,或者轮换使用。如门诊焦虑的病人,痰湿证候明显时,会轮换使用温胆汤和柴胡加龙骨牡蛎汤,症状很快消失;还有内服和外治杂合,门诊有些调理黄褐斑、痤疮的病人,中医会在中药内服的基础上加外用药物,很多时候会给病人带来惊喜。“杂合以治”也包括中医与西医合用,现代中医不能排斥西医,西医的诊断和治疗也是现代中医的必备技能,中医很多时候也需要通过西医手段做一些必要的检查。如冠心病、脑梗死等疾病,抗血小板聚集和调脂的干预证据非常充分,疗效较好,且副作用不大,中医经典科的治疗原则就是在西药“不停”的基础上,以中医药手段提高患者生活质量。当然,所有这些,都需要在专业医生的辨证论治下进行。

(卫曦臻)



为做好防疫工作,东港镇卫生院华东服务站计勇歧主动申请前往S19卡口参与防控工作,同在卫生院的90后女儿计春晖也冲锋在抗疫一线。父女俩舍小家为大家,为辖区居民建立起生命健康安全防护墙。(万励 摄)

中药传承工作室
服务惠山区居民

近日,宋希贵中药传承工作室落户惠山区中医医院。

国家中医药管理局全国中药特色技术传承人才培养项目山东传承基地导师、宋希贵教授从事中药鉴定、检验、教学和科研40余年,在中药鉴定、中药调剂方面有着很高造诣,特别是在传统中药鉴定方面积累了丰富的经验,在全国中医药界具有较高声誉。

宋希贵中药传承工作室将在宋希贵教授的指导下,通过“工作室+师带徒”的方式,指导医院开展中药饮片鉴定工作,培养一批热爱中医药事业、理论功底扎实、实践经验丰富、技能精湛,能够较全面掌握中药各方面知识的中药特色技术人才,促进中药与中医事业的协调发展,让中医药更好地为惠山区居民健康服务。(储姗姗)

惊险,三支血管堵塞!

无锡凯宜医院争分夺秒打通“生命通道”

心梗,市民朋友都不陌生,可是三支血管堵塞却不多见。近日,39岁的王先生由于三支血管堵塞导致的胸痛而引发危险,好在在无锡凯宜医院的全力抢救下才转危为安。

王先生有5年高血压病史,发病当天突然出现心前区疼痛症状,并呈现持续性胸闷胀痛,随之而来的是胸痛症状明显加重,伴胸闷、低血压、全身冷汗等情况,第一时间前往无锡凯宜医院内科就诊。患者被诊断为急性心肌梗死,急性心肌梗死为危急重症疾病,是由于为心肌供血的冠状动脉闭塞或严重狭窄导致供血区域心肌缺血、缺氧,心肌细胞发生大面积坏死,进而导致整个心脏泵血功能受损,最后导致急性不可逆的心力衰竭,病死率极高。

考虑到患者年纪较轻,是一个家庭的顶梁柱,在得知患者的具体情况后,无锡凯宜医院院长沈哲第一时间通知导管室医护做好紧急手术准备,并开通绿色通道,不惜一切代价挽救患者生命。导管室与其他科室的手术略有不同,是以微创手术为主,多台手术之间的间隔时间极短。为此,

医院导管室医护人员全天候待命,随时准备为患者健康保驾护航。患者迅速被送至导管室,医护团队密切配合,立即开展支架植入冠脉造影术。手术过程中患者仍然感觉剧烈胸痛,沈哲院长准确判断病因是左前降支急性闭塞,当即决定开通左前降支,最终血流恢复到3级。据了解,手术过程中能够开通一侧血管,相当于为患者打开了一条生命通道。经过紧张有序的抢救,患者症状得到缓解,脱离了生命危险,目前已经转入ICU继续治疗。

值得一提的是,无锡凯宜医院重症医学科(ICU)于本月正式启用,拥有单间病房10间,实行封闭式管理,可对患者的医疗生活进行精心护理。目前ICU主要收治各类危重患者,经过及时有效治疗和精心护理,力求使患者在短时间内脱离生命危险,恢复健康,为患者创造生命之机。无锡凯宜医院内科、导管室、ICU团队争分夺秒,以快速、高效的专业化、规范化救治流程挽救了生命,得到了患者、家属及社会的高度认可。

(顾明)

户外活动有讲究

新生儿眼健康筛查不可少

怀胎十月,一朝分娩,每一个家庭都希望新生宝宝能够健康快乐成长。因此,新生儿的各项健康筛查必不可少,其中眼健康的筛查至关重要。无锡市妇幼保健院儿童眼保健科副主任医师曹荻告诉记者:“眼睛是心灵的窗户,视觉是孩子认识、探索世界的第一步。然而这扇‘窗户’偶尔也会受到疾病的侵害,加上新生儿无法用语言来表达自身感受,他们的眼科疾病可能会被忽视,因此新生儿眼健康筛查是发现各类早期眼病最有效的手段。”

据了解,很多新生儿眼病在出生时就已经存在,同时由于新生儿视觉器官比较敏感,除了要接受正常光线刺激来促进眼器官的发育和成熟外,任何干扰外界光线进入眼内而影响视网膜清晰成像的因素都有可能给新生儿的视觉发育造成较大影响,比如早产儿视网膜病变、小睑裂综合征、先天性白内障等。如果能通过新生儿眼病的筛查早发现这类早期病变,实施积极的早期干预和治疗,就有机会让新生儿获得良好的视觉发育。

曹荻介绍,规范的新生儿眼病筛查流程要根据生长发育的节点来掌握,比如出生一月龄、三月龄、六月龄、八月龄、一岁直至一岁半、两岁、两岁半、三岁、四岁、五岁、六岁这些年龄段分别做眼健康的筛查。与此同时,新生儿眼健康筛查又分为早产及高危儿眼病筛查、学龄前期眼病筛查、学龄期眼病的筛查。对于出生时体重小于等于2千克,胎龄小于等于34周的新生儿来说,一定要按规范行视网膜筛查。对于学龄前期儿童来说,通常需要进行屈光状态以及异常视觉行为的筛查,在筛查过程中往往能够早期发现远视、散光、弱视、斜视等眼科疾病。对于学龄中期儿童来说,近视状态的筛查是重中之重。

在进行各类眼病筛查的基础上,青少年儿童如何科学用眼,也是广大家长关注的重点。曹荻建议广大青少年需要在家长的指导之下适当运动。对于儿童户外活动,也是比较讲究的,在充足的自然光线下进行户外活动2小时比较合适,也要注意劳逸结合、合理用眼,严格控制电子产品使用时间。(顾明)