

流感来势汹汹，中医药助力预防

近期,各地流感爆发,无锡市中医医院、无锡市龙砂医学流派研究院组织中医专家专题论证,结合时令气候因素,发挥龙砂医派防治特色,制定了2023年流感防治方,用中医药为锡城人民健康保驾护航。据悉,不便来医院的复诊患者可以通过互联网医院就诊。

无锡市中医医院呼吸科副主任医师高广飞介绍,流感在中医学上属于“时行感冒”“疫病”范畴。多年来,中医在治疗流感方面积累了丰富的经验,一是预防,体现了中医治未病的思想,《黄帝内经》曰:“正气存内,邪不可干。”只有人体正气充盈,免疫力得到增强,对于预防流感具有一定的作用。为此,无锡市中医医院、无锡市龙砂医学研究院的专家们研发了流感预防方,由生黄芪等7味中药配伍而成,体现了益气固表。此外,由柴胡等10多味中药组成的流感治

疗方,需临床医师根据情况辨证加减使用,具有清热解毒、祛邪退热的作用。除了内服中药外,还有外治法,包括香囊、穴位按压、放血疗法以及刮痧等手段。在医护人员的指导下,应用一些非药物疗法对缓解流感症状有较好的辅助作用,如出现发热的情况,可进行耳尖放血、刮痧;若有鼻塞、流涕的症状,可按摩迎香穴;头痛症状可进行经穴推拿(开天门);还可通过穴位贴敷、穴位按摩、耳穴贴压等缓解咳嗽症状。小儿患者还可通过贴敷、推拿等方式加强疾病的防治。如果市民因咳嗽等原因到药店自行购买中成药,需注意咳嗽分热咳、寒咳、燥咳,应对症选择相应的药物。由该院呼吸科专家根据《温病条辨》《伤寒论》等结合临床经验研制的院内明星制剂——化痰止咳合剂对于热咳有着很好的疗效,其功用为清热化痰、止咳平喘。目前,无锡市



中医院线上线下都能配到流感预防方和流感治疗方。线下以医院门急诊、发热门诊、呼吸科、儿科、治未病科为主。线上也由相应专科专业的

中医师在无锡市中医医院互联网医院坐诊,可开具处方,经过专业药师审方后,能代为煎制,快递到家。
(卫文)



近日,由国家卫生健康委员会医政司指导,清华大学医院管理研究院主办,江苏省医院协会承办的第十一届全国医院品管圈(多维工具)大会在江苏常州落下帷幕。本届大赛吸引了全国1224个品管圈报名,最终866个项目入围决赛。通过激烈角逐,无锡市妇幼保健院药学部“渔乐圈”荣获三等奖。
(妇幼)

“针”不错！市二院中医眼科门诊来了

干眼症、白内障、青光眼……随着电子产品的普及和人类自身机体的老化,越来越多的人深受眼疾困扰但又不想吃药、手术,别担心,市二院中医眼科门诊“针”到病除。为发挥中医在眼科疾病预防、治疗、康复中的独特优势,满足锡城百姓多层次的医疗服务需求,无锡市第二人民医院(江南大学附属中心医院)开设出医院首个眼科特色门诊——中医眼科门诊,以更加专业的特色诊疗为患者的眼健康保驾护航。

两个月前,王先生因车祸外伤导致左眼视物模糊、睁不开,诊断为左眼外伤性视神经病变、左眼外伤性上睑下垂,经历了药物治疗后,症状并没有好转。听别人说可以试试针灸,便抱着一丝希望来到了市二院眼科新开设的中医眼科门诊。经过仔细询问及耐心查体后,坐诊医师潘莹主治中医师根据患者的身体情况和病情发展,为他量身定制了个性化的针灸疗程。让王先生出乎意料的是,坚持5次针灸后,其左眼睁开宽度近乎正常,视力也由4.0提升至4.6,原本看起来“无精打采”的双眼重新焕发神韵。

“在眼睛上‘动刀子’,这听起来就很可怕。”“我吃的这个药是不是有副作用呀?”……这是许多眼病患者常常会遭遇的难题。为了解决他们的困扰,市二院眼科开设中医眼科门诊,选派经验丰富的高年资医师坐诊,以中医针灸特色疗法帮助患者治疗顽疾。

主治中医师潘莹介绍,眼科针灸没有毒副作用、对人体的损害较小,是一种安全有效的绿色疗法,对多种眼疾行之有奇效,比如眼睑痉挛、近视、干眼、外伤性上睑下垂、眼肌麻痹及视神经相关疾病等。与此同时,眼科针灸疗法绝不仅仅是“眼痛医眼”,更是对患者整体身体状况的调理。据了解,不少患者在针刺治疗眼病的同时,不仅眼病缓解了,全身性疾病症状也减轻了。

中医眼科门诊的开设,为就诊患者提供了高效的导引,快速帮助病人有针对性地解决问题。同时,由于眼科针灸治疗周期较长,中医眼科门诊还可以为复诊患者提供长期随访,也让医生更加精准地掌握患者的病情变化,及时调整治疗方案,更好地为患者服务。
(良缘)

早防早治 “胃”爱行动

每年的十一月是我国的胃癌防治宣传月,11月23日,来自我市三甲医院的几位专家走进由无锡市卫健委和无锡日报报业集团共同打造的无锡名医团·名医面对面直播间,为大家带来主题为“早防早治‘胃’爱行动”的访谈,科普胃癌防治相关知识,受到网友欢迎。

“全球43%的胃癌新发病例和45%胃癌死亡病例发生在中国。”无锡市人民医院消化内科副主任、副主任医师安方梅介绍,胃癌指起源于胃黏膜上皮细胞的恶性肿瘤,主要是胃腺癌。胃癌在早期常无明显症状,随着病情的进展逐渐出现消化不良等胃部不适症状。晚期主要表现为消瘦、腹痛、呕吐,甚至呕血、黑便,也可以出现腹部肿块、上腹压痛,腹水等远处转移的体征。2016年中国国家癌症中心数据表明,全国胃癌新发病例约39.7万,死亡病例约28.9万,均居全国恶性肿瘤发病和死亡的第四和第三位。

“胃癌早期没有明显症状,容易与其他胃病相混淆。”江南大学

附属医院肿瘤内一科主任、主任医师王腾介绍,早期胃癌中最常见的上腹不适,与消化不良相似。食欲减退和消瘦是胃癌常见症状。因此原因不明的厌食和消瘦,需要引起重视。早期胃癌可与浅表性胃炎、功能性消化不良、胃溃疡、胃息肉、慢性胆囊炎和胆石症等相鉴别。

“幽门螺杆菌感染是诱发胃癌的高危因素。”无锡市第二人民医院(江南大学附属中心医院)普外科副主任、副主任医师陈义钢介绍,幽门螺杆菌是寄居在胃内的一种细菌,它被世界卫生组织定义为I类致癌原。它可以导致胃黏膜的活动性炎症,胃黏膜从炎症到萎缩、肠上皮化生,最后发展为癌前病变并进展为胃癌。多数患者在经过正规的治疗,使用四联药物治疗后,通过保持良好的饮食习惯,如饭前便后洗手、尽量避免共用筷子、避免暴饮暴食、定期消毒餐具等,复发几率通常较小。

“目前针对胃癌的治疗方法也比较多。”王腾介绍,早期胃癌

局限在黏膜内可采取内镜治疗;进展期胃癌在没有全身转移时,可行根治性手术治疗;转移性胃癌多采用化疗、靶向药物治疗及免疫治疗的联合治疗。化疗分为新辅助化疗可使肿瘤缩小,增加手术根治及治愈机会、辅助化疗可以清除术后残余部队,姑息性化疗可以延缓肿瘤进展,放疗针对局部淋巴结转移及局部晚期患者增强治疗效果。靶向治疗:基因分型与免疫分型,给予患者抗HER-2治疗或泛靶点药物治疗。

“预防重于治疗。”安方梅介绍胃癌的三级预防法。一级预防,建议少食多餐、细嚼慢咽、多维生素、避免暴饮暴食、烟熏、霉变、腌制及刺激性食物。根除幽门螺杆菌。二级预防,做好早期诊断、早期治疗。建立肿瘤专科门诊,以减少漏诊,提高门诊病人中的胃癌早期诊断率。对高危人群(胃癌家族史、上皮内瘤变、中—重萎缩性胃炎、胃溃疡、胃手术史等患者)进行积极治疗、科学化管理、定期随访检查。
(王菁)