

县人民医院中医科

传承中医国粹 守护群众健康

县人民医院中医科(二十八病区)成立于2014年7月,现有床位30张。医护人员15名,其中医生5名,副主任中医师1名,主治中医师1名,执业中医师2名,针灸推拿师1名。护士10名,主管护师1名,护师5名。熟练中医内外、妇、儿科常见病多发病的诊治,擅长运用中西医结合方法治疗部分疑难杂症,如骨伤类疾病:骨关节病、软组织损伤病等;消化系统疾病:急慢性胃炎、溃疡病、胆囊炎、胆石症、急慢性肝炎等;心脑血管疾病:脑梗死、偏瘫、高血压、冠心病等。对运用醒脑开窍针刺配合中药治疗脑血管后遗症有独特临床经验。开展了“三伏贴”“三九贴”“针灸”“推拿”“拔罐”“艾灸”“刮痧”“足浴”“耳穴”及“中药熏蒸”“超微针刀”等中医特色疗法治疗各种慢性疾病。经过多年临床实践,对常见病、多发病及部分疑难杂症治疗形成了一系列独特的诊疗方案,取得了较好的临床疗效,为众多患者摆脱了疾病的困扰,深受广大患者好评。

努力把中医科打造成卒中偏瘫中医康复中心

■通讯员 徐 洁

县人民医院中医科主任谢夏阳每天都很忙,从周一到周六,从县人民医院到县二院,再到五港中心卫生院,每天就是坐诊、看病、查房。作为科主任,他身上的担子很重,他要努力把中医科打造成以中医药为主体的特色科室。中医科的发展思路也正是按照秉承中医传统,充分发挥中医特色,不断加强中西医结合内涵建设,采用辩证与辨病、中药与西药、内治和外治相结合,充分发挥中医药在维护和促进人民健康中的独特作用。

谢夏阳师从国医大师朱良春、周仲瑛、徐景藩和南京中医药大学国际经方学院院长黄煌教授。能够独立熟练处理中医内外、妇、儿科常见病多发病的诊治。开展针灸、推拿、中药饮片、多种理疗、艾灸、拔罐、穴位敷贴等多种中医药服务。对部分疑难杂症能够运用中西医结合治疗,有一定的临床经验。

谢夏阳对中医科的发展有清晰的思路。首先要彰显中医药在疾病治疗中的优势。他告诉笔者,



加强中医优势专科建设,做优做强中医骨伤、肛肠、儿科、皮肤科、妇科、针灸、推拿以及心脑血管、肾病、周围血管病等专科专病,及时总结形成诊疗方案,巩固扩大优势,带动特色发展。并针对癌症、心脑血管疾病、老年痴呆和抗生素耐药问题等,开展中西医结合诊疗

方案。尤其要建立有效机制,更好发挥中医药在流感等新发突发传染病防治和公共卫生事件应急处置中的作用。

其次,要强化中医药在疾病预防中的作用。结合实施健康中国行动,促进中医“治未病”健康工程升级;在国家基本公共卫生服务项目

中丰富中医“治未病”内容,鼓励家庭医生提供中医“治未病”签约服务;到2022年在重点人群和慢性病患者中推广20个中医“治未病”干预方案;大力普及中医养生保健知识和太极拳、健身气功等养生保健方法,推广体现中医“治未病”理念的健康工作和生活方式。

最后,要提升中医药特色康复能力。针对心脑血管病、糖尿病等慢性病和伤残等,制定推广一批中医康复方案,推动研发一批中医康复器具。大力开展培训,推动中医康复技术进社区、进家庭、进机构。谢夏阳告诉笔者,他将以医疗为重点,努力提高全科医护人员的业务水平,抓好教科研以及各级医护人员的继续教育工作,确保三基考试人人合格。继续加强人才引进,完善梯队建设,加强全科人员的精神文明建设,加强责任心教育,继续改善服务态度,提高服务质量。严格执行首问、首诊、首科负责制,杜绝推诿病员现象,无医疗事故和医疗纠纷发生。

中西医结合治疗

我县一对夫妻喜得千金

■通讯员 王 霏

不孕不育症给患者和家庭造成了极大的危害,中医治疗一直深受人们的青睐。中医治疗和其他治疗方法有不同之处。中医认为,不孕症的出现,主要是先天禀气不足,脏腑气血不和所引起的。按照中医学的理论,不孕症的分型也比较多,肾虚型是比较常见症。

家住涟城街道的刘女士,30岁,婚后4年未孕,妇科检查为“原发性不孕症”,经多方治疗仍然没有怀孕。县人民医院中医科主任谢夏阳经过详细望、闻、问、切,诊后开出桃核承气汤,此方连服5剂后,患者小腹与腰痛消失,半年后终于怀上了宝宝,后生一女孩子。

谢夏阳说,中医治疗不孕不育,需要明确进行诊断,在西药无法达

到根治的作用下,有些疾病尽管诊断比较明确,但是还没有很好的药物治疗,比如女性的痛经,男性精子质量贬值等等。利用中医治疗就有独到之处,结果也是出乎意料。另外,年龄也是关键,一般来说40岁以后治疗效果就不太理想了。

在男性科方面,谢夏阳也有很深的研究。他认为本病的预后转归与结婚年龄、夫妻感情等因素有一定关系,夫妻感情好者,收效快,反之见效较慢。伴有前列腺炎明显者,疗效慢,前列腺炎治愈快的,阳痿见效亦快。此外须注意饮食禁忌,如阳虚者,勿食生冷凉物;阴虚者,不进辛辣香燥;温热者,少食肥甘厚味,并配适当的锻炼,大多数患者是可以痊愈的。



针灸联合补阳还五汤 巧治脑卒中后遗症

■通讯员 王 霏

中风,亦称脑卒中,是临床常见病、多发病。中风具有发病率高、预后差、致死致残率高、复发率高、后遗症率及并发症率高、病程长、迁延难愈等特点,严重危及人类的健康与生命,影响个人生活质量,并造成巨大的社会及家庭的负担。

县人民医院中医科中医师唐安洪,从事针灸工作二十多年,积累了丰富的临床经验,曾随天津中医药大学附属医院国医大师石学敏教授学习“醒脑开窍”针刺法,擅长对心脑血管引起的中风、偏瘫的治疗,在中医科他运用针灸联合补阳还五汤的综合治疗方法,起到很好的疗效,有很多患者得到很好的恢复,大大地提高了生活质量。

家住涟城街道的李先生去年突然左侧肢体软瘫,手和脚都没有了



知觉,家人送到县人民医院后,经头颅CT检查显示:右内囊前肢梗死。经过一段时间的治疗,李先生半身肢体仍然活动不便,生活要家人帮助方能自理,而且言语不利索,情绪

体明显恢复。出院回家后继续使用中药治疗,又过一月后,患者来院复查称:行走不用手杖,煮饭、洗衣等一些日常家务基本能自理。

唐安洪介绍,针灸联合补阳还五汤,充分发挥针药结合的协同治疗作用,使脑供血增加、脑血管紧张度降低,可有效扩张脑血管,改善脑部血液循环和微循环障碍。尤其对于缺血性中风后肢体痉挛具有更明显的优势。对于中风后肌张力明显增高者,针灸能有效降低肌张力,提高肌力。唐安洪说,在他所接触的患者中,脑卒中的患者压力最大,情绪很多也不稳定。因为危难中的人是最脆弱的。

唐安洪能够在患者最困难最难过的时候诚心予以开导、鼓励。因此,许多患者将他视为心中最信赖的医生、最亲密的朋友。

中医“治未病”
现代人的养生需求

■通讯员 徐 洁

中医学历来重视疾病的预防。“治未病”的概念最早出现于《黄帝内经》,在《素问·四气调神大论》中提出:“是故圣人不治已病治未病,不治已乱治未乱,此之谓也。夫病已成而后药之,乱已成而后治之,譬犹渴而穿井,斗而铸锥,不亦晚乎。”生动地指出了“治未病”的重要意义。

中医“治未病”对医生的治疗经验和水平提出了一定的要求,要想成为一名高明的医生,要善于预防疾病,防患于未然。县人民医院中医科主任谢夏阳结合现代医学理论,综合各家说法,将人群的健康状态分为三种:一是健康、未病态,即人体处于没有任何疾病的健康状态;二是欲病未病态,即体内病理信息隐匿存在的阶段,或已经具有少数先兆症状或体征的小疾小恙状态,但尚不足以诊断为某种疾病;三是已病未传态,即人体某一脏器出现了明显病变,根据疾病的传变规律及脏腑之间的生理、病理关系,邪可能传入其他脏腑,但病邪尚局限在某一脏腑未发生转变的状态。

谢夏阳针对以上三种状态,分别采取不同的中医理疗方法。一是未病养生,防病于先。在未患病之前先预防,避免疾病的产生,这是医学的最高目标,是健康未病态的治疗原则,也是一名高明医生应该追求的最高境界。二是欲病施治,防微杜渐,在疾病无明显症状之前要采取措施,治病于初始,避免机体的失衡状态继续发展。三是已病早治,防止传变,指疾病已经存在,要及早诊断、及早治疗,防其由浅入深,或发生脏腑之间的传变。另外,还有瘥后调摄、防其复发(指疾病初愈正气尚虚,邪气留恋,机体处于不稳定状态,机体功能还没有完全恢复之时,此时机体或处于健康未病态、潜病未病态,或欲病未病态,故要注意调摄,防止疾病复发)。

中药行气健脾化瘀汤 治疗肝硬化腹水创神奇

■通讯员 徐 洁

20余年的从医生涯中,县人民医院中医科主任谢夏阳刻苦钻研中医基础理论,认真汲取老中医的宝贵经验,并在日常工作巾细心搜集流传于民间的单方、验方,在临床实践中取得了较好的效果。谢夏阳尤

擅中医肝胆病的治疗,先后有数十位患者大小三阳转阴,肝功能恢复正常。在急性黄疸型病毒性肝炎治疗方面,谢夏阳也有自己独到的见解,他认为,“瘀热在里,身必发黄”。他运用清热利湿法配合活血化瘀药以增加患者机体的免疫力,提高肝脏解毒能力,从而有利于肝细胞的再生。通过这种医疗方法,他先后成功治疗急性黄疸型肝炎200余例。

陈某某,男,54岁。病毒性肝炎达十余年,一年前连续出现腹胀、腹大,并发现大量腹水,已确诊为肝硬化晚期腹水。谢夏阳通过门诊、观察、询问得知,病人尿量极少,两胁有时疼痛。经过仔细判断,他为患者

