

热烈祝贺焦作市中医院骨伤分院成立

丹心妙手济苍生 承载使命铸辉煌

——记市中医院骨伤分院(洛阳正骨医院协作医院)

本报记者 梁智玲

一位98岁的老先生因不小心摔倒导致腿部骨折,他的家人原以为老人再也站不起来了,但仍抱着试试看的心里在市中医院骨伤分院经过复位、固定、使用自制中药接骨膏进行治疗后,肢体重新恢复了功能。

在我市一家企业工作的刘先生曾被多家医院诊断为骨髓炎,按照骨髓炎接受长达数年、数次手术的治疗后,病情始终不见好转,最终来到市中医院骨伤分院进行治疗,骨伤分院的专家根据刘先生所患疾病的症状和特点,并经过详细的检查,诊断其病症为骨髓炎,而非骨髓炎,对症采用中西医结合的方法进行治疗后,病情痊愈。

……

在市中医院骨伤分院的门诊日志上,记录着成千上万条骨肉病患者的病情和治疗结果。

骨伤分院的昨天令人骄傲

市中医院骨伤分院前身为市中医院骨伤科,提起该科,不得不提其多年来所取得的成绩:1984年率先在焦作地区开展膝关节手术;1993年独立开展髋关节置换手术;1994年独立开展拇指再造,前臂带蒂动脉岛状皮瓣修复虎口缺损开大术;1995年相继开展各种术式的椎间盘摘除术;1995年相继开展小儿麻痹后遗症、脑瘫后遗症的畸形矫治术;1995年独立抢救1例腹股沟部受伤的患者,并在创面上高平面、长距离、同步移植股动静脉18厘米,在我市骨科界产生巨大的轰动效应;1998年为脊柱截瘫患者独立开展钉棒系统内固定手术,颅脑损伤患者手术成功率在90%以上,让广大患者摆脱了病痛折磨……

36年来,在历代骨科人的共同努力下,现已成为焦作地区唯一一个集创伤急救、医疗、康复、教学、科研于一体的中医骨伤临床及教研基地。骨伤分院现有医护人员35人,设床位80张,主任医师1人,副主任医师3人,主治医师10人,住院医师5人,骨科研究生3人,其中河南省中医骨伤学术委员会委员4人,河南省中西医结合微创学术委员会委员5人、焦作市中医骨伤学术委员会主任委员1人、焦作市骨科学术委员会副主任委员3人、焦作市骨科学术委员会委员6人。此外,焦作市中医骨伤中心、焦作市脊



顾培利 作

柱微创中心、焦作市脊柱病会诊中心均设在该院;2002年被市医学会评审委员会评选为焦作地区首批重点医疗学科单位;2011年焦作市中医院骨伤分院成为洛阳正骨医院协作医院,洛阳正骨医院著名骨科专家汤金城任焦作市中医院副院长,骨伤分院院长,指导开展骨伤临床工作。

记者了解到,骨伤分院拥有核磁共振、螺旋CT、骨科专用手术床、C型臂、德国进口膝关节镜、椎间盘镜、腰椎间盘三维矫正治疗床等一批先进的医疗设备,年门诊量近2万人次,年收治病人1700余人。同时,骨伤分院拥有专业的院前急救队伍,下设创伤及颅脑外科、关节外科、手足显微外科、脊柱外科,曾先后多次派专业技术骨干前往北京积水潭医院、上海华山医院、海军总医院、郑大一附院、广州珠江医院、河南省人民医院、洛阳正骨医院等医院进修学习,拥有雄厚的专业技术人才队伍。

骨伤分院的明天更加辉煌

“中医特色鲜明、手术技术精湛”。这句话,是对市中医院骨伤分院最准确的诠释。骨伤分院手术正骨成功率达95%,尤其针对儿童骨折效果更好,使广大患儿避免了手术的痛苦;自制接骨膏药闻名于焦作地区,中药熏洗配合手法理筋治疗各种骨折后后遗症疗效显著。骨伤分院以其鲜明的

中医特色、精湛的医疗技术、人性化的温馨服务以及廉价的收费标准获得广大患者的赞誉和好评。

据了解,市中医院骨伤分院设有关节外科、创伤及脑外科、手足外科、脊柱疾病科四个科室,每个科室都拥有精湛的技术和鲜明的治疗特色。其中,关节外科主要诊治有关节疾病,包括各部位关节内创伤,近关节处的损伤以及关节部位的慢性疾患,如退行性关节炎、滑膜炎、肩周炎、骨质增生、风湿类关节炎、股骨头坏死等;可开展各部位骨折切开复位内固定术、髓、膝、肩等关节的成形术和置换术。该科室开展的关节镜手术可适应关节内的各种病变,可进行关节镜下的检查诊断、游离体摘除、滑膜炎滑膜清理、半月板缝合切除、交叉韧带重建、骨赘清理等治疗,具有切口创伤小、手术安全、疗效显著的优点。

创伤及脑外科对肢体创伤骨折及颅脑损伤的诊治非常独到,可开展肢体骨折的手法复位或骨折切开复位内固定术,颈肩腰腿痛传统中药治疗,骨病、骨肿瘤、骨髓炎的保守或手术治疗,对重度颅脑损伤、高血压病脑出血、脑梗塞、脑瘤、脑血管畸形等疾病的手术疗效确切。同时,该科室擅长结合传统中医药的优势,极大地提高了颅脑损伤的治疗效果,降低了疾病的病残率。

手足外科以治疗骨科创伤、显微外科、四肢畸形、骨病、骨髓炎等疾病为主;可开展四肢各类复杂性骨折的切开复位内固定术,肌腱、血管、神经损伤的吻合术或移植术,断肢再植术,带蒂皮瓣、带血管肌皮瓣移植术,慢性骨髓炎病灶清除带蒂皮瓣、带血管肌皮瓣移植术,带血管肌皮瓣移植术,手足部先天畸形矫正术,小儿麻痹后遗症矫正术等,对臂丛神经探查术或功能重建等手术都有独特的治疗方法。该科室在治疗过程中结合传统的中医药优势,极大地提高了手足外科疾病的治疗效果。

脊柱外科以诊治脊柱相关疾患为特色,主要诊治脊柱、四肢创伤骨折脱位,脊髓损伤及截瘫的手术及保守治疗,脊柱退行性变的手术治疗,脊柱畸形的手术治疗,脊柱肿瘤的手术治疗。特别是采用传统中医手法治疗颈椎综合征、腰椎间盘突出症,传统中药治疗强直性脊柱炎及退行性脊柱炎等疾患独特的诊疗方法和治疗经验。

此外,骨伤分院在运用西医先进技术的同时,充分发挥中医治疗骨病的特点。“中西医结合治骨病,花钱少、治疗周期短、痛苦小,还没有并发症。”见到记者采访,病房内一名患者说出了自己的亲身感受。

中西医结合共铸“心”希望

——访市中医院心病科主任王晓明

本报记者 梁智玲

半个月前,家住山阳区的许先生被家人送到市中医院心病科就诊。该科主任王晓明经过检查发现,许先生的血压很低,呈现休克状态。

“他的身体一直很好,平时血压也正常,前两天骑自行车时突然晕倒在地,一直说心里难受,后来在家附近的小诊所输液治疗一周,症状得到缓解,没想到这几天又犯病了。”许先生的女儿说。

许先生的血压不明原因下降,首先要考虑心肌梗死。根据多年的临床经验,王晓明迅速作出初步判断。随后,在进一步检查中发现,许先生的心脏存在大面积前壁心肌梗死现象。

疏通堵塞血管,时间就是生命。溶栓、抑制血小板、心脏除颤……经过一系列迅速有效的治疗方式,许先生慢慢恢复了意识,逐渐苏醒。“对于心梗病人来说,最有效的抢救时间是一个小时之内。”王晓明说,许先生的病情稳定后,他逐渐在治疗过程中加入中药配合治疗,效果非常好。半个月后,许先生康复出院。

据王晓明介绍,心肌梗死大多数是在冠状动脉粥样硬化病变基础上血栓形成而引起的,较少见于冠状动脉痉挛,少数由栓塞、炎症、畸形等造成管腔狭窄阻塞,使心肌严重持久缺血而发生心肌梗死。心肌梗死发生常有一些诱因,包括过劳、情绪激动、大出血、休克、脱水、外科手术或严重心律失常等。



王晓明

市中医院心病科主任、主任中医师,市中医心血管病专业委员会副主任委员,河南省中西医结合学会理事,国家中医药管理局胸痹急症协作组河南组成员,省中医管理局“112”人才培养对象;擅长运用中西医结合治疗急性心肌梗死、顽固性心力衰竭、恶性心律失常、心源性休克、阿斯综合征、肺性脑病等疾病。

坐诊时间:周一全天,周二、周五上午
电话:2316338

在治疗心血管疾病方面,王晓明采用辨病施治与辨证相结合的方法,总结出治疗冠心病、高血脂症、风湿性心脏病等病症的整体治疗办法。“应用现代先进的科学手段,对心血管疾病作出明确的定位、定性、定量诊断,结合中医学辨证论治理论进行分析、分型和治疗的基础上,把传统中医学的宏观辨证论治与现代科学的微观辨证论治相结合,能更加有效地治疗心血管疾病。”王晓明说。他认为,在中医来讲,心血管疾病隶属于中医“心悸、胸痹、眩晕、虚劳”范畴,中医在几千年的

临床实践中积累了丰富的关于心血管疾病的理论和治疗经验,认为本病的病机是本虚标实。在对症治疗中,通过宣痹通阳、益气养阴、活血利水,辩证运用中药,对心脑血管病的配合治疗有显著疗效。此外,中医药在预防支架植入后再狭窄、保护急性心肌梗死后心功能、抑制血栓形成等方面也有明显的疗效。

此外,记者还了解到,在治疗心脏疾病方面,王晓明根据多年的临床经验,研制出数种成药和方剂,患者对症使用后,效果十分明显。

本报记者 梁智玲

1995年,一名男性患者因右腹股沟受伤而就诊于市中医院骨伤科(骨伤分院的前身),当时患者已经出现面色苍白、胸闷心慌、气短乏力等失血性休克症状,查体发现右腹股沟有多个血孔,皮肉严重缺损、血肉模糊、界限不清,患者生命垂危。“经过市内多名骨科专家会诊均建议其截肢保命,否则极有可能因致血症、肾功能衰竭而死亡,如果一旦截肢,必定会影响孩子的前程,你一定要救救我的孩子。”患者家属无奈地向时任该科主任的王建设求救。

面对患者的痛苦和家属的哀求,王建设作出了一个大胆的决定:快速输血补液纠正休克,待生命体征稳定后立即行手术吻合血管尽力保肢保命。“作为一名医生,我们不仅要学会治病,还要有挑战疾病的信心和勇气,应多站在患者的角度上为其多谋利益,以充分彰显医生救死扶伤、治病救人的神圣使命。”王建设说。随后,王建设运用自己精湛的医学技术和科室完备的手术器械,在患肢创面上高平面、长距离、同步移植股动静脉18厘米,手术最终获得了成功。这个消息在我市骨科界产生巨大的轰动效应,重新树立了中医骨伤人能够挑重任、扛大梁的大家风范,同时还赢得了患者家属的广泛赞誉和社会好评。

如今,作为市中医院骨伤分院院长,王建设擅长骨伤科疑难疾病的诊治,能够开展骨伤科各类重大疾病手术。他运用多年积累的临床经验,采用中西医结合的方法治疗各类骨伤科病症,尤其在骨关节炎、股骨头坏死、足部畸形、横弓塌陷等疾病的诊治上有丰富的临床经验,形成了以中医中药为主,中西医结合有效、独特的系列治疗方法。

骨病的表现形式多种多样,王建设擅长采用综合辩证诊断各类骨科疑难杂症。1994年5月份,我市温县一名14岁男孩因左膝关节疼痛,被多家医院的骨科专家诊断为“胫骨低度感染”,治疗效果不佳后,慕名到市中医院求诊于王建设。在对患儿进行认真查体并仔细阅读家属带来的各种病历资料后,王建设偶然间从患儿家属的口中获知患儿半年前一直有鼻咽部疼痛等症状,目前尚未完全缓解,且伴有淋巴结肿大。结合自己丰富的临床经验,王建设指出,患儿病史及左膝关节的影像学阳性表现应高度怀疑为肿瘤方面的疾患,随后患儿转入北京301医院继续治疗,半年后患儿因肿瘤广泛扩散而死亡。“表现在患者骨头上的症状,不一定单纯是骨病,应有统筹全局的观念,综合看待患者的病症。”王建设说。

对于骨伤患者来说,治疗过程中的巨大疼痛和手术后期的功能恢复是不得不考虑的因素。在这些方面,王建设擅长对患者运用中医药的治疗方法,缩短治疗周期,缓解病人的痛苦。“对于骨折病人来说,治疗过程中可运用一些纯中药研制的接骨膏,消肿止痛,加快愈合;对于患者出现的治疗后期肢体僵直、关节不灵便等骨折后遗症,可采用中药熏洗、按摩等方法进行治疗。”王建设说。



王建设

市中医院骨伤分院院长、副主任医师,省中医骨伤专业委员会委员,市骨科学会副主任委员、市中医骨伤专业委员会主任委员;擅长中西医结合治疗各类骨伤科疾病,能开展颅脑手术、颈椎手术、髋关节离断术、人工关节置换术、带血管皮瓣和肌骨瓣手术、断肢再植等。

坐诊时间:周二、周四全天,周一、周三、周五下午,周六上午
咨询电话:2316371



中医综合治疗帕金森病便秘症状

病例回放:患者赵某,70岁,患帕金森病10余年,近来大便干结,10余日不解,行动困难,小碎步,服用美多巴过程中明显出现开关现象,腰痛,不能翻身、行走,患者痛苦不堪,甚至对生活失去了信心。后经人介绍前来市中医院就诊,给予中药配合针灸治疗,3天后患者大便通畅,活动较前明显灵活,服药后开关现象消失。

中医辨证:帕金森病在中医上称颤证,以进行性运动迟缓、肌强直及静止性震颤、姿势步态异常为主要运动症状,还伴有非运动症状:如表现精神方面,有抑郁、焦虑、认知障碍、幻觉、淡漠、睡眠紊乱;自主神经症状,有便秘、血压偏低、多汗、性功能障碍、排尿障碍、流涎;感觉障碍,有麻木、疼痛、痉挛、不安腿综合征、嗅觉障碍等。

中医认为,颤证以肾虚为主,肾虚气化无力,肠道传送无力,故见大便艰涩、排出困难。中药以益阳通便理气为治疗方法,同时加用针灸中脘、天枢、肾俞、大肠俞、足三里等穴位以促进肠蠕动,改善肠道功能,巩固治疗,使帕金森病人的便秘症状得到有效控制。

帕金森患者用药3~10年会出现明显的多巴胺制剂疗效减退,并发生开关现象、体位性低血压等副作用。中药配合针灸控制帕金森的病情发展,减少多巴胺、抗胆碱等药物的应用,减少药物带来的副作用,对帕金森患者来说,中医治疗将是最好的选择。

专家热线:13703917803 内四科主任、副主任中医师谢静红 15039100600 黄立娜

招聘启事

市中医院是焦作地区唯一一家地市级三级甲等综合性中医院,目前新区中医院正在建设中,预计今年投入使用。随着医院规模扩大、业务迅速发展,现决定向社会公开招聘专业技术人员。具体条件如下:

- 1.全日制专科以上学历;
- 2.护理专业,具备执业护士资格或护士执业资格考试成绩合格单;
- 3.年龄在28岁以下;
- 4.有在二甲以上医院工作经验者优先,具备主管护师以上职称人员可适当放宽学历、年龄要求。

报名材料:身份证、毕业证、执业证、二英寸彩照2张及相关工作证明。

报名时间:即日起至2012年5月18日

报名地点:焦作市中医院办公室(解放中路40号)

联系方式:(0391)2923505

联系人:李先生 陈女士

根据焦作市卫生局、焦作市财政局、焦作市中医管理局下发的关于2012年《焦作市新型农村合作医疗统筹补偿方案》的通知:

鼓励和引导参保人员利用中医药服务。参保人员利用中医药服务的住院费用补偿起付线以上部分,补偿比例提高10%。其中,参保人员在县级中医医疗机构住院治疗的,除利用中医药服务的住院费用补偿起付线以上部分、补偿比例提高10%外(最高补偿比例不能超过90%),其余住院费用在同级医疗机构补偿比例标准的基础上提高5%。中医药服务项目指纳入新农合补偿范围的临床治疗疾病所使用的中药饮片、中成药、中药制剂和《河南省新型农村合作医疗基本诊疗项目和医疗服务设施范围目录(试行)》(豫卫农卫[2010]18号)明确的中医诊疗项目。

优惠政策 给力中医

2011年7月19日,焦作市人力资源和社会保障和社会保险局结合

我市实际情况,下发《关于调整城镇基本医疗保险有关问题的通知》:

凡在市中医院住院的参保城镇职工、城镇居民住院可享受起付线由原来的650元和600元降低到200元,报销比例也分别由原来的80%和65%提高到现在的85%。

新农合病人住院起付线比同级医院低100元,中医诊疗费用报销比例比其他医院提高10%。

市中医院对新农合病人实行“先住院,后缴费”政策。市中医院是解放区、山阳区、新区特困人群的定点医院。凡特困人群在市中医院就诊,均可在享受城镇居民医疗保险和民政局医疗救助的基础上,再减免50%个人医疗费用。