焦作日报
Traditional Chinese Medicine Weekly
2012 年 6 月 28 日 星期四
第 14 期

焦作日报社 焦作市卫生局 焦作市中医管理局 焦作市中医院 主办 河南中医学院第一附属医院 协办

总 策 划：徐书立
特邀统筹：李小荣
特邀编辑：殷明翔
统　　筹：金珊珊
编　　辑：陈　琦
组　　版：华保红
校　　对：田丽娟
周刊热线：2923505
2316780

辨证论治　冬病夏治

本报记者　梁智玲

近段时间，不少患者致电市中医院，咨询有关冬病夏治的适用范围、操作手段以及注意事项。但是，其中也有部分患者反映自己前两年在一些诊所进行贴敷后效果并不明显。市中医院有关专家认为，这与患者的体质、病情，药物的选择以及所贴穴位密切相关。

一些患者反映，大街上的一些诊所宣传冬病夏治的效果很好，可在这些诊所连续贴了两年三伏贴后，却收效甚微。“这主要是因为在穴位的选择和药物的配方上有偏差。”市中医院肺肾内分泌科主任谢邦军说，“虽然病种相同，但每个患者的体质、病情存在很大差异，如果千人一贴、万人一方，就难免会出现治疗无效的情况。”例如，在对成人哮喘患者进行敷贴治疗时，要先分清患者体质的寒热之别，病情是过敏性还是长年发作，然后选择相应的药物进行组合配方。如果是寒性体质的哮喘患者，可以选用属于温散性质的药材做配方，然后在定喘穴和肺虚穴进行敷贴；如果是过敏性哮喘患者，应选择祛风类药物，在风门、大杼两个穴位上进行敷贴。此外，在敷贴的实际操作中，医生还要根据患者具体病情的差异，在选择基础穴位的同时，适当变动一些局部穴位，达到辨证论治的效果。

那么，如果想在今年进行冬病夏治，除了选择到专业的医疗机构预约咨询外，还需要注意什么？市中医院针灸推拿康复理疗科主任杨明军提醒，在刚刚过去的夏至，其实也是防治冬病的好时节，有准备冬病夏治的患者可从此时开始预防，而不是等到三伏开始再一起治疗。因为夏至后气温越来越高，人们会感觉闷热，同时空气中的湿度也越来越大，容易出现头昏脑涨、无食欲、胸闷困倦等症状，这些症状虽然表现在体表上，但也跟人体的内部环境有很大关系。“想今年进行冬病夏治的患者，最好从现在开始调理身体，养成良好的生活习惯。”杨明军说，“在感到湿热难耐的时候，不要猛然降温，马上进入空调房、大量饮用冷饮等方法都是不可取的。”

焦作日报社、焦作市中医院联合举办

焦作市第二届

中医“冬病夏治”节

今年冬病夏治贴敷时间：7 月 18 日起至 8 月 27 日止

预约电话
儿科疾病（儿科）2316372
老年慢性病、风湿性疾病（针灸推拿康复科）2316397
呼吸疾病（肺肾内分泌科）2316352

中医动态

“神九”药箱备有多种中医保健药

神州九号飞船航天员乘组按计划在太空工作、生活时会用到哪些药品？据中国航天员科研训练中心航天员医监医保研究室主任李勇枝介绍，这次任务为航天员准备了中医保健类药物，作为按计划必定要用的药物类型。

航天药箱是负责飞船和组合体在轨飞行时航天员疾病防治的用药保障。“神九”携带的药物按照利用的几率分为两类：第一类药物是按计划必定要用的药物，主要包括抗运动病药物、睡眠干预药物、维生素补充类和中医药保健类，这类药物的配备严格按照既定的服用方案配备；第二类药物是根据国际空间站的经验和临床实践高发病需要应用的药物，这类药物的配备首先需要与发病率相适应，而且还要考虑病情的多种情况，使得药物尽可能涵盖大多数病情。

自“神五”、“神六”开始，航天员就在执行飞行任务前后服用中药。“神七”首次将中药制剂带入太空，供航天员在飞行期间服用。实验与飞行实践证明，中医药对在空间环境加强航天员心血管功能、提高整体抵抗力免疫力、防治空间运动病是有效的。

小　欣

中医名家

妙手舞银针　白衣秉丹心

——记市中医院针灸康复科主任谈建新

本报记者　王龙卿

“丹心妙手保康健，奇药银针除病魔；热情迎来蹒跚友，高兴送归健步人。”这是市中医院针灸康复科全体医护人员的共同心声 。

近年来，脑中风后遗症、偏瘫、腰颈椎病患者逐渐增多和年轻化，成为当前医疗领域的一大课题。市中医院在疼痛科的基础上，借鉴国内经验，引进许多先进的医疗康复设备，组建了采用中西医结合现代化综合康复治疗模式，为广大脑中风、脑瘫、腰颈椎病、面瘫患者提供神经再造和肢体康复的针灸康复科。

该科主任谈建新是市针灸协会委员、省康复协会委员，被许多人称为“谈一针”、“谈神针”。许多患者慕名而来求医，无数偏瘫患者、腰颈椎病患者、面瘫患者经他医治后痊愈出院。

王利（化名）在我市某个建筑工地打工时，不慎触碰高压线，从屋顶摔下，不省人事。被工友送到医院时，大动脉搏动消失，经急救后，患者除皮中枢可维持自主呼吸和心跳外，气息微弱，其智能、思想、意志、情感、语言以及其他有目的的活动均丧失，成为植物人。这飞来的横祸，对于一个家庭来说无疑是一个晴天霹雳。

为救治王利，其家人倾尽家财，到北京、武汉、郑州等地医院四处求医，均无功而返，“植物人康复希望渺茫”的结论折磨着全家人。带着最后一线希望，他们经人介绍来到市中医院针灸康复科，找到谈建新。

植物人康复，是一个被医学界公认的难题，但谈建新毅然收下了这个患者，迎接挑战。谈建新说：“患者哪怕还有万分之一的希望，作为医生，我们也要尽百分之百的努力，这是当医生最基本的职责。”他根据针灸学中十二经的每一经络都有一个时刻气血最旺的理论，取穴配穴、通经活络、醒脑开窍、24 小时跟踪治疗，每日适时电针、推拿、按摩治疗，配之其他治疗手段。半年后，奇迹发生了，患者意识恢复，四肢肢体有知觉。经过继续治疗，目前，患者除语言功能尚待恢复外，意识完全恢复，行走如常，生活基本自理。患者的康复，让已经绝望的病人家属喜极而泣，奔走相告。

患者裴某今年 2 月份因脑出血做了“侧脑引流术”后瘫痪在床，失语、生活不能自理，谈建新以祛风活络、醒脑开窍、活血化淤的方法为之取穴、配穴电针刺激，并配合推拿、按摩等治疗方法，全面激活裴某的肢体神经，治疗 5 天后裴某可下地行走，一个多月后基本康复。

国内著名书法家谢某因颈椎压迫神经无法正常工作，四处求医，偶返家乡焦作后，慕名找到谈建新。他根据患者病情对症施治，一周后谢某痊愈出院。出院后，谢某十分感激，亲书墨宝赠送给谈建新。

如何评价一个好医生，在患者的眼中有两个标准：医术、医德。在谈建新看来，二者是相辅相成的。他恰到好处地把医术和医德融合于医疗实践的每一个环节中，让患者在治疗过程中取得良好的效果，而谈建新也从中体会到当一名好医生的职业自豪感和神圣感。

由于谈建新医术高明，前来就诊的患者络绎不绝，有的患者甚至要等上大半天才能得到诊治。为了让更多的患者得到治疗，谈建新每天 7 时到医院，20 时才离开，节假日从没有休息过，一心扑在工作上，就连近在咫尺的家人也无暇顾及。

谈建新，用精湛的医术，创造了医学康复的奇迹；用高尚的医德，赢得患者的信任；用诚挚的爱心，托起患者的希望。

CT 引导之后

本报记者　孙阎河
实习生　申孟杰

（本报资料照片）

前不久，62 岁的肺癌患者刘女士来到在市中医院影像介入中心进行术后复查。经检查，其肺部的瘤体开始明显缩小，直径已由术前的 4.5 厘米，缩减至 1.1 厘米。刘女士高兴地拉着该中心主任任峰博的手说：“太感谢你了，要不是你们的技术先进，我恐怕早已经死了。”

刘女士所说的先进技术，指的是近年来，该中心开展的各类借助 CT 引导的微创手术。据任峰博介绍，近 20 年来，CT 引导技术随着 CT 机的升级换代、穿刺针的改进、CT 立体定向技术的发展、病理诊断技术的提高和介入方法的改进，逐渐成为在全身各部位进行介入治疗的重要补充手段。

上周，经过多项检查依然不能确定胸部不适原因的市民张先生来到市中医院进行 CT 引导下肺穿刺检查。“什么是 CT 引导下肺穿刺，有没有危险？”对于这项检查，张先生和家人有些犹豫。任峰博解释，CT 引导下肺穿刺是脏器病变确诊和治疗的重要方法，操作方法就是在 CT 引导下，利用细针对病变部位进行穿刺、活检、治疗，是获得病变的定性诊断和微创治疗的一项新型介入诊疗方法。这种方法导向准确，适用于诊断全身各脏器的不明病变以及已知为恶性病变但组织类型不明者。这种检查方法并发症少，安全有效。几天后，检查结果出来了，原来张先生的肺部阴影只是个结核球，多天来一直笼罩在他们全家心头上的阴云终于烟消云散，张先生高兴地逢人就说：“幸亏有了市中医院的 CT 引导技术，要不然我恐怕就要白白挨上一刀了。”

在该中心，记者还了解到，目前该院 CT 引导下的介入技术可以涉及人体的多个部位，包括头、颈部、胸部、腹部、盆部、骨骼和软组织；诊断和治疗的技术手段也多种多样，有经皮穿刺活检、置管治疗放射性粒子组织间近距离治疗肿瘤、肿瘤氩氦刀治疗、椎间盘治疗、肿瘤多极射频消融治疗、肿瘤化学消融原位灭活治疗、放射性粒子与化学性粒子联合微创治疗恶性肿瘤等。

日前，少女莹莹在该中心做了 CT 引导定位下置管外引流治疗手术，几天后就顺利出院了，而且以后身上也不会留下任何“印记”。

据了解，市中医院影像介入中心拥有多台先进的医疗影像检查设备，其中多层螺旋 CT 能有效提高疾病的检测率，更准确地进行病变的定位、定性和定量诊断，为临床医生提供更加直观的影像图像。这些年来，该中心先后开展了氩氦刀冷冻治疗肿瘤、多层螺旋 CT 全身各部位检查及 CT 引导下介入治疗、CR（数字化拍片系统）全身各部位检查、体内珈玛刀（放射性粒子植入）治疗肿瘤、DSA 下各种血管及非血管性介入检查和治疗。尤其值得一提的是，在该中心主任、中国抗癌协会肿瘤微创治疗专业委员会消融学组委员、省抗癌协会肿瘤微创治疗专业委员会委员、市医学会第一届放射专业委员会副主任委员任峰博的带领下，该中心开展了一系列的医学研究，并先后在国家一类学术期刊上发表《CT 导向下氩氦刀冷冻治疗肺癌 28 例》、《CT 导向下腹部穿刺诊断及治疗的临床应用（附 240 例分析）》、《CT 介入治疗学专著》等多篇学术论文，使 CT 引导下的检查手术技术取得了长足的发展。

杏林争春

中医对帕金森病的影响

帕金森病，中医称为颤证，是一种中老年人常见的神经系统变性性疾病，起病缓慢，男性稍多于女性。静止性震颤是该病的首发症状，多自一侧上肢远端开始，表现为规律性的手指屈肌和拇指对掌运动。在疾病晚期，震颤变为经常性，进行随意运动时亦不能减轻或停止；躯干、四肢、颈部肌肉因强直表现为头部前倾、躯干屈曲、肘关节屈曲、腕关节伸直、前臂内收、髋关节和膝关节弯曲，也常因肌肉强直严重而出现颈痛、腰痛及肢体关节疼痛，易被误诊为颈、腰椎间盘突出等骨关节病；运动迟缓，为多种动作缓慢，随意运动减少，尤以开始动作为甚，如坐卧起立困难、面部表情减少，中晚期患者因平衡动作减退而出现姿势步态不稳，容易跌倒，病情逐渐加重时双上肢伴随动作消失，双足擦地行走，遇障碍物不敢跨越，走下坡路时更为恐惧，有时行走过程中双脚突然不能抬起，好像被粘在地上一样。此外，还伴有其他非运动症状，如抑郁、焦虑、失眠、多汗、体位性低血压等。

当代中医认为，帕金森病的病机为“本虚标实”。病因大致为：一、年龄因素，中年以后阴气自半肝肾自虚；二、情志因素，五志过极皆能化火，灼伤阴津，能够使人阴津暗耗；三、久病及肾，年高病久，致使肝肾交亏。诸上因素致患者肝肾阴虚、气血两虚，而形成内，风痰淤而致病。

中医治疗以滋补肝肾、活血熄风为本病的治疗方法，并贯穿治疗的全过程。通过辨证分为痰热动风、气血两虚、肝肾不足、肾虚髓亏四型。用药以天麻、钩藤、石决明、刺蒺藜平肝熄风为主药。痰热加半夏、陈皮、胆南星等化痰；气血两虚加黄芪、当归、丹参、赤芍等补气血；肝肾不足加熟地、玄参等滋补肝肾；肾亏加龟甲、首乌等补肾精；失眠者加酸枣仁、远志以安神；便秘者加生大黄、芒硝以润肠通便；腰膝酸软者加杜仲、桑寄生以补肾等。

除中药外，中医还配合针灸治疗帕金森病，如刺激头皮运动区抑制帕金森病的肢体震颤；对于四肢肌肉强直僵硬者可电针四肢穴位；如风池、肩髃、外关、阳陵泉、太冲等，可改善四肢僵硬；腰痛翻身困难者，电针肾腧、腰阳关、委中等穴；痰盛者刺丰隆穴；气虚者刺足三里穴；便秘者刺天枢、中脘等穴位。

帕金森病患者长期服用西药，如抗胆碱能药、多巴胺制剂等会对身体造成很多副作用，如随着服药量的增多而引起失眠、便秘、不能自控的异动症等。中医治疗帕金森病，用中药配合针灸虽然起效缓慢，但无副作用，还能缓解、控制西药的副作用。

专家热线：
13703917803 内四科主任谢静红
15039100600 黄立娜

优惠政策　给力中医

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：

鼓励和引导参合人员利用中医药服务。参合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，参合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。

2011 年 7 月 19 日，焦作市人力资源和社会保障局结合我市实际情况，下发《关于调整城镇基本医疗保险政策有关问题的通知》：

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分别由原来的 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%。

市中医院是解放区、山阳区、新区特困人群的定点医院。凡特困人群在该院就诊，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。

中医验方

治脂溢性皮炎验方

1.茵陈蒿、白花蛇舌草、淡竹叶各 20 克。水煎取汁，洗头或患处；每日 1~2 次，每日 1 剂，一般连用 7~10 天可愈。

2.黄连 5 克，黄芩、当归、甘草各 20 克，连翘、蒲公英、知母、丹皮、生地、白芷各 15 克，升麻 10 克，石膏 30 克。水煎服，每日 1 剂，每日 3 次，每次服 150 毫升，并配合外用药：地榆、黄芩、甘草、艾叶、丹皮、连翘各 20 克，水煎湿冷敷，每日敷 3 次，每次 30 分钟，一般用药 10~15 天。

先住院　后缴费

焦作市中医院于 2012 年 4 月 30 日开始，对新农合病人和医保（城镇职工基本医疗保险、居民基本医疗保险）病人实行“先住院、后缴费”新型服务模式。市中医院竭诚为广大市民提供更加优质的服务。

中医名方

分型辨治百日咳

百日咳，又称鸡咳、鸬鹚咳，是由百日咳杆菌所致的急性呼吸道传染病，婴幼儿多见。临床上以阵发性痉挛性咳嗽、鸡鸣样吸气吼声为特征。

风邪袭表型（初咳期）：症见咳嗽初起，微热或体温正常、流涕、舌淡红、苔薄白、脉浮数；治宜疏风宣肺化痰，方用止嗽散加减；药用桔梗、紫菀、荆芥、百部、陈皮各 6~9 克，杏仁、桑叶各 3~6 克，水煎服，早晚分 2 次口服，1 日 1 剂。

肺热壅盛型（痉咳期）：症见反复阵发性、痉挛性咳嗽，入夜尤甚，痰多而黏，常伴呕吐、舌质红、苔黄、脉滑数；治宜清热化痰止咳，方用桑白皮汤加减；药用桑白皮、川贝、冬瓜子、百部各 6~9 克，黄芩、杏仁各 3~6 克，水煎服，早晚分 2 次口服，1 日 1 剂。

气阴亏耗型（恢复期）：症见阵咳次数减轻，咳而无力，痰稀少，易出汗，声音低微，食欲不振，舌质淡红，舌苔少，脉细弱；治宜益气养阴润肺，方用补肺汤加减；药用太子参、黄芪、桑白皮、熟地、五味子、紫菀各 6~9 克，水煎服，早晚分 2 次口服，1 日 1 剂。

肿瘤患者的新希望

——记市中医院血液肿瘤科

本报记者　梁智玲

对于肿瘤患者来说，最恐惧的除了疾病本身，还有治疗疾病的过程。如何减轻肿瘤患者在治疗过程中的痛苦，让患者不再惧怕疾病，积极配合治疗呢？市中医院血液肿瘤科拥有的一支中西医结合防治肿瘤的技术骨干队伍，用先进的治疗设备和丰富的临床经验，为肿瘤患者制订了一套“绿色”方案。

该科相关负责人介绍，肿瘤治疗是一门多学科结合的工程，科室一直强调规范化综合治疗，把发展建立各种肿瘤综合治疗的诊治模式作为临床工作重点，并结合自身优势，构建了肿瘤化、放疗，手术与中医药治疗结合，全身治疗与局部治疗结合，传统治疗与分子靶的治疗结合，中药介入，微创治疗等多学科交叉的中西医结合治疗肿瘤的模式，确定完善了多项中西医结合肿瘤诊治规范。“患者从入院到康复出院，医护人员会根据个体特点，从用药到心理疏导，为患者制订全方位的治疗方案。”该科相关负责人说。

在多年的临床诊治实践中，该科医生研制了“噎膈饮 1、2、3 号”，具有开郁化痰、润燥降气、滋阴养血、润燥生津的功效，主要适用于食管癌的治疗；“免疫胶囊”有益气扶正、提高免疫力的作用，可用于放化疗后白细胞降低、免疫受抑制以及肿瘤晚期免疫力低下者；“健脾和胃饮”有益气健脾、和胃易运的作用，适用于因各种肿瘤引起的脾胃虚弱饮食减少者；“虎七散结汤”有活血、散结、解毒、消肿的作用，可用于食管癌各期患者；“痹证 1、2 号”有清热化湿、通络止痛的作用，适用于由风湿性疾病而引起的内湿热证候者。此外，该科开展锁骨下留置中心静脉管，用于化疗药物及其他药物静脉点滴，并运用中心静脉管及胸腹腔引流管，留置胸腔及腹腔，用于胸水、腹水引流及胸腹腔注射药物；开展穴位注射及艾灸治疗化疗后白细胞减少及化疗对胃肠道的反应，均有显著疗效。除常规治疗外，该科还开展具有国内外先进水平的技术项目，如微创诊治肿瘤、高强度聚焦超声肿瘤治疗系统（HIFU）、肝癌介入治疗及无水酒精注射治疗、全营养肿瘤支持疗法（除常规的肠内营养及肠外营养外，还用药膳及中药灌肠治疗）、深静脉导管的放置和化疗药物连续静脉滴注、恶性肿瘤热疗配合放化疗等。

据介绍，该科是我市较早开展中西医结合治疗肿瘤的科室，主要针对肿瘤、血液病、风湿性疾病等采取规范化中西医结合治疗，在食管癌、胃癌、大肠癌、肺癌、乳腺癌、肝癌、肾癌等实体肿瘤及贫血、白血病、风湿热、类风湿性关节炎等治疗中有独到之处；能够开展化疗、生物治疗、分子靶向治疗及晚期肿瘤的支持治疗，并与外科、热疗科、介入科、B 超室协作进行肿瘤的综合治疗。”

记者在采访时了解到，市中医院拥有 CT、磁共振、肿瘤深部热疗机、腹腔镜、宫腔镜、体内伽玛刀、高强度聚焦超声治疗（HIFU）系统、X 线（C 臂机）、彩超、纤维胃镜、纤维肠镜、直肠镜、细胞图像分析系统化学、发光免疫分析仪等肿瘤检查和治疗设备，为肿瘤患者的临床诊断和治疗增加了保障。