

又是一年三伏到 冬病夏治正当时



排队挂号



现场咨询

国家中医药管理局开展“三伏贴”服务应有资质

日前,国家中医药管理局发出通知要求:不是正式登记核准、具备条件的医疗机构不得开展冬病夏治穴位贴敷(以下简称“三伏贴”)服务。

为加强“三伏贴”技术应用管理,保障医疗安全,国家中医药管理局要求,开展“三伏贴”服务的机构应为卫生行政部门、中医药管理部门核准登记的中医科、中西医结合科或民族医学科诊疗科目的医疗机构;“三伏贴”处方用药及穴位选择应由具有丰富临床经验的主治医师以上专业技术任职资格的中医类别执业医师拟定;对患者实施“三伏贴”操作的人员,应为中医类别执业医师或接受过穴位贴敷技术专业培训的卫生技术人员;在提供“三伏贴”服务时,不得夸大效果,各级中医药管理部门应切实加强监督管理,对存在不规范行为的医疗机构予以通报批评、督促改正,对整改不力的医疗机构,严禁其开展“三伏贴”服务。

新华

焦作市中医院“冬病夏治”一览表

科 室	地 址	联系人	电 话
呼吸科	病房楼负一楼(西侧)	马医生	18003916987
		黄医生	15039100600
		科室电话	2107352
针灸科	门诊楼负一楼	王医生	13503918295
		张医生	13939151978
		科室电话	2107397
儿 科	门诊楼三楼(西侧)	王医生	13513819266
		杨医生	13513819190
		科室电话	2107372
心病科	病房楼负一楼(东侧)	赵医生	15703912807
		张医生	15703911018
		科室电话	2107338
疼痛康复科	新华街门诊部	谈医生	15703911069
		陈护士	15703911020
		科室电话	2107511

今年贴敷时间:初伏,7月13日至7月15日;中伏,7月23日至7月25日;闰中伏,8月2日至8月4日;末伏,8月12日至8月14日;伏后加强,8月22日至8月24日



贴敷治疗

(本栏照片均由本报记者王正义摄)

本报记者 梁智玲

7月13日是入伏的第一天,焦作市第三届“冬病夏治”节也在市中医院正式拉开帷幕,吸引了众多市民前来治疗。

入伏首日 千人贴敷

7月13日7时许,家住温县的周先生和妻子已经在市中医院国医堂门前排队等待贴敷了。“去年我在这里贴敷,效果还不错,今年带媳妇一块来冬病夏治。”周先生说,“我是6月底打电话预约的,没想到一大早从温县赶过来,前面已经排了这么多人。”

据周先生介绍,他患上肺气肿已有很多年了,每到秋季,冬季是最难熬的,总感觉憋气不舒服,去年夏天在市中医院进行冬病夏治后,当年冬天就有一定的效果,憋气的症状也减轻了不少,今年是第二次治疗。“我媳妇患有气管炎,听医生说这个病也能冬病夏治,就带她来试试。”周先生说。

据了解,今年该院呼吸科、针灸科、儿科、心病科和疼痛康复科都开展了冬病夏治,由于准备充分,现场秩序井然,排号、登记、贴敷等各项工作有序开展,入伏首日共为1000余人进行了贴敷治疗。

专业贴敷 患者放心

7月13日8时许,记者在市中医院国医堂门前看到,几张桌子一字排开,成为临时的导诊台,患者在这里领过号后去诊区候诊。

在候诊区,一位患者在家人的陪同下正在等待贴敷。“我患哮喘好几年了,原来每年冬天都要发作好几次,自从来市中医院进行冬病夏治后,这两年发作的次数少多了。”这名患者说。随后,记者在诊室内看到,医生为该患者进行贴敷前,先询问了患者的病情,又认真地为其把脉、听诊。“每个人的病情和体质不一样,贴敷时使用的药物和选择的穴位也不一样。”

医生调好药方后,拿起干毛巾擦去所选穴位处的汗液,然后将药物固定贴敷在穴位上。“回去认真观察,一旦出现严重的水泡、红肿现象,要及时来医院就诊。”这位医生对患者交代。记者从市中医院儿科、针灸科和疼痛康复科了解到,医生在为患者贴敷时也都经过了严格的诊断及选穴过程。“不同的病贴敷的穴位不一样,医生的手法也非常专业,这让我们患者很放心。”在针灸科进行贴敷的一名患者说。

据市中医院相关专家介绍,在贴敷过程中,不少患者会出现发红、起水泡的现象,这主要与患者的体质差异及贴敷时间长短有关。局部起水泡是正常反应,第一次贴敷的时间不必太长,以便观察皮肤对药物的反应,尽量不要让皮肤出现水泡,以免影响后续治疗。

冬病夏治 避免误区

“我今天贴敷后,平时服用的药能不能停?”7月13日,不少到现场贴敷的患者向专家咨询这个问题。据市中医院呼吸科相关负责人介绍,冬病夏治是利用疾病发作期与缓解期的时间差,为该病的发生、发展起到缓解,甚至临床治愈的作用,并不能完全代替日常治疗。

根据中医学理论,三伏天是人体肺、脾、肾3个脏器阳气最旺盛之时,此时人体经脉气血运行充盈,毛孔张开,有利于药物吸收,可以治疗哮喘、支气管炎等寒性疾病,可以最大限度地驱散体内寒气、调整阴阳,达到事半功倍的效果。“冬病夏治要注意以下几点,首先要认识到并非所有人,所有病都适合冬病夏治,要讲究对症治疗;其次,冬病夏治是个综合治疗的过程,见效很慢,不能因为没有看到立竿见影的效果或稍微见效就停止治疗。”在现场为患者贴敷的专家介绍。

据了解,今年的冬病夏治包含伏前加强、初伏、中伏两贴、末伏和伏后加强共6贴,不同的人可根据自身不同的病症及身体条件,在医生的指导下选择贴敷3~6次,每贴间隔10天便可。“冬病夏治不必拘泥于入伏首日,只要天气晴好,随时可进行治疗,不会影响治疗效果,但贴敷后的治疗、维护也很重要,不要贪凉,同时应避免吹空调或吃冷饮等。”市中医院呼吸科负责人谢邦军说。

焦作日报社、焦作市中医院联合举办

焦作市第三届

中医“冬病夏治”节

今年冬病夏治贴敷时间:7月13日起至8月14日止

预约电话

儿 科:2107372 针灸科:2107397

呼吸科:2107352 心病科:2107338

疼痛康复科:2107511

中医外治法:为患者康复助力

本报记者 梁智玲

今年30岁的王琴(化名)是一位钢琴教师,自从4年前生了宝宝以后,她不得不放弃了自己喜欢的职业。“医生诊断我患上了类风湿性关节炎,双手表现最明显,关节不灵活,有时还会出现关节僵硬、肿痛、乏力等症状。”王琴无奈地说,“4年来,我曾多次住院治疗,已经产生了闻‘医’生畏的感觉。”

让她没想到的是,3个月前,市中医院内三科主任史国梅在为她进行中药熏洗治疗后,症状得到了明显缓解。“治疗方法非常简单、安全、方便,治疗效果很好。”王琴说。史国梅根据她的病情和体质特点,为她开了专门的口服药方和熏洗药方,每天熏洗1个小时。半个月后,她手指关节僵硬、乏力、发冷的症状基本消失,手指也非常舒服、灵活。据史国梅介绍,类风湿性关节炎是一种以关节症状为主的慢性、全身性、自身免疫性疾病,其临床症状表现为肢体关节肿痛、功能障碍、晨僵等,属中医痹症范畴。熏洗疗法是将中药煎煮后对患者熏蒸或浸泡,使药性从毛孔直入病所,有祛风散寒、舒筋活

络的作用。

中医外治法指一切口服药物以外的施于体表或从体外施治的疗法,是相对于内治法而得名。在治疗时将中草药制剂施于体表或从体外进行治疗,通过局部皮肤或经络系统的吸收渗透,收到局部治疗和全身调节的药理效应,具有简便实用、疗效可靠、安全稳妥的特点。去年8月份,史国梅到北京中医药大学东直门医院进修,学习其先进的中医治疗方法和管理经验,并对中医外治法有了更深刻的了解。“中医外治法可在临床治疗中广泛应用,对患者的康复起到事半功倍的效果。”史国梅说。进修回来后,她在科室开展了中药熏洗、中药敷贴、针灸等多种外治法,为患者减轻了痛苦。

“临床实践表明,中医外治法对缓解癌症患者的疼痛症状有较好的辅助作用。”史国梅说。据悉,恶性肿瘤患者中至少有三分之二的人会在病程晚期或某一时期出现不同程度的疼痛症状。中医认为,癌症患者出现的疼痛症状多为毒邪内蕴、邪热阻滞、血结痰凝所致。在治疗上应以清热解毒、活血通络、消肿散结为主。目前,该科可根据癌症患者的病情发展情况和体质特点,有针对性地采用中药外治法缓解疼痛,减轻患者在化疗过程中的痛苦。

记者在采访时了解到,为了使中医外治法取得更好的疗效,医护人员在对患者进行治疗时还借助了中医定向透药治疗仪。“将配好的中药装入专用袋子,经过浸泡、蒸等步骤处



医护人员正借助中医定向透药治疗仪为患者进行治疗。 本报记者 梁智玲 摄

理后,可放在患者指定的穴位上,利用仪器使药物中的有效成分更深入、更有效地透过皮肤黏膜快速作用于人体,起到更好的治疗作用。”一名正在为患者进行治疗的护士介绍。

焦作市中青年名中医风采展



张中兴正在为患者把脉。 本报记者 朱传胜 摄

本报记者 朱传胜

在医务科,他一待就是十年;尽管行政管理的工作很忙,但他每周仍坚持坐诊,为患者解除病痛。他就是市中医院医务科主任张中兴。从医30年,他精研岐黄之术,以一颗仁爱之心,诠释了“大医精诚,仁心至上”的深刻内涵。前不久,他通过了我市第二批中青年名中医的复评。

阴差阳错学中医

“当年学中医,真是阴差阳错。”张中兴感慨地说。

张中兴出生在沁阳市柏香镇新村,他的爷爷是当地有名的文化人,家里有大量的藏书。尽管他的爷爷并不是一名中医,但因熟读不少中医书籍,街坊四邻有个头疼脑热的,都会找他的爷爷来解决。

1977年,学习成绩优异的张中兴报考了一所工科大学。令人意外的是,他接到的却是河南中医学院的录取通知书。尽管如此,张中兴依然十分兴奋,因为他的命运从此得以改变。

得知他要学习中医,张中兴的一个儿时玩伴还把家里珍藏的一本清代手抄中医秘方赠送给他,希望他能学好中医知识,造福乡邻。大学五年,背诵中医知识,成为他必备的功课,这也为他学好中医打下了坚实的基础。

扎根基层美名扬

毕业归来的张中兴,怀着一颗造福乡邻的心到沁阳市城关卫生院工作。“熟读王叔和,不如临证多”。在基层,他接触了大量的患者,并在临床实践中得到了成长。

由于深知基层民众的疾苦,张中兴一直采用“简、便、廉、验”的方法为患者诊治病情。平日里,他的诊室总是被患者挤得满满的。

1986年,沁阳市筹建中医院,张中兴被调到哪里工作,中医才华得到了更大的施展。1996年,张中兴被河南省中医管理局列入首批“112”跨世纪人才工程培养对象,被送到北京中医药大学东直门医院进修学习,师从邓振明、王永炎等全国著名专家,从中受益颇多。在临床实践中,张中兴对中风、颈椎病、心肌炎、风湿、结石等病症的诊治积累了一些成功的经验。

在基层行医的那些年,张中兴在治病救人之余,还开展了多项科研创新项目,屡获大奖,如“风轮主方治疗角膜炎”在1996年获沁阳市科学技术进步奖第一名;“乌豹液治疗增生性关节炎”在1996年获沁阳市科学技术进步奖第二名;“晚晴汤治疗脑萎缩临床研究”在1999年获平顶山市科学技术进步奖第五名。

尽管当时他在县里工作,可是来找他看病的患者来自我市各县市,就连外省市的患者也是慕名前来就医。

精研岐黄为名医

2003年,张中兴被调到市中医院医务科工作。从事行政工作的他仍精研岐黄之术,坚持坐诊。尤其对危急重症及疑难病例,他经常组织会诊、抢救。

年过七旬的郭老太因同时患有糖尿病病症酸中毒、急性肾炎、肺部感染、冠心病到该院内科住院治疗,在进行B超检查时又被查出肾积水、肾结石以及肾脓肿,随即转入外科治疗。手术后,患者出现双侧胸腔积液,高热不退,并且出现了麻痹性肠梗阻,导致其上腹胀满,情况十分危急。随后,张中兴组织该院有关科室的专家为其会诊。会诊中,郭老太被确诊为真菌性败血症。在苦寻治疗良方之际,张中兴的方子得到了大家的认可。按照这个方子治疗一段时间后,郭老太最终转危为安。

像这样的病例,在张中兴的从医生涯中不知遇到过多少次。对于疑难病症,他敢于探索,擅于采用多元化的治疗方案让患者得到康复。2007年,鉴于张中兴在中医领域所取得的成就,他被评为焦作市十大青年名中医称号。

“内难本经伤寒论,道法自然天地人,经典简奥藏宝库,大医精诚铸医魂。历代贤贤垂青史,各家学说言园春,繁衍中华数千年,复兴民族精气神。”采访中,张中兴用即兴所作的一首诗,来表达自己对中医的热爱,矢志要将中医传承下去,为祖国的医学发展作出应有的贡献。



饭后拍手臂养心

医生经常告诫心脏病患者:吃饭别吃得太过,千万不要暴饮暴食,否则会增加心脏的负担,甚至导致心脏病发作。所以,吃完饭后,除了养胃也要注意养心。

人的身体有两条与心脏有关的经络,分别是心经和心包经。心主神明,心经和神智有关;心还主血脉,主要与心包经有关。中医认为,心包是心脏的护卫,能“替主挡邪”,凡是心血管方面的问题,都要从心包经入手解决。心包经的走向是从心脏出发,经过腋窝,沿手臂内侧的正中线到达指尖,途中有天池、极泉、内关、劳宫等穴位。位于腋窝顶点的极泉穴和手腕内侧的内关穴都是心脏急救穴,心绞痛或心梗发作时,弹按极泉穴,有增加心脏供血的效果;按揉内关穴,也能起到保护心脏的作用。

人在吃完饭以后,血液多往胃肠流动,目的是集中力量消化和吸收营养,这时心脏会处于相对缺血的状态,如果再吃得过饱、过撑,心脏缺血就会更加明显。饭后半小时左右,如果适当地刺激心包经,可以增加心脏供血功能,有效地保护心脏。具体方法是,用一只手指沿对侧心包经的路径,从中指尖向上沿途按揉,内关、极泉等穴位重点按揉。如果觉得按揉比较麻烦,沿心包经拍打也能获得同样的效果。

时 报

