

医院之窗

绵阳市中心医院宣传科编印(139)



2018年7月30日 总编：何梅 主编：韦林川 责任编辑：朱芯苒

内部资料性图书准印证：绵新出字第67号



医院微信服务号



医院微信订阅号

不忘初心医路跟党 牢记使命服务群众

我院举行庆祝建党97周年暨表扬大会



97年前，风雨如磐，真理的星星之火划破漫漫长夜，中国共产党登上历史舞台。97年后，沧桑巨变，前所未有的光明图景在华夏大地铺陈开来。6月28日，在中国共产党97岁华诞即将到来之际，我院在第一学术报告厅隆重举行庆祝建党97周年暨表扬大会，我们总结过去，展望未来，为医院党建工作指明方向；我们表彰先进、树立标杆，营造学赶先进、见贤思齐的良好氛围；我们激励广大党员、干部、员工坚定信念，锐意进取，干事创业的饱满热情，为我院在新医改工作中再创辉煌而努力奋斗。院党委委员、院班子领导、支部委员、党员代表、入党积极分子及职工代表500余人参加了大会。党委书记王东发表重要讲话，党委副书记何梅主持会议。

庆祝活动共分两个环节：第一环节：绵阳市中心医院庆祝中国共产党建党97周年暨表扬大会、“不忘初心医路跟党，牢记使命服务群众”党员政治生日主题活动；第二环节：医路跟党——绵阳市中心医院十九大精神及新党章知识竞赛。

党委副书记何梅宣布会议正式开始，全体起立，奏唱国歌。庄严肃穆的国歌中让人们想起了中国共产党带领全国各族人民抛头颅、洒热血赢取民族独立、国家富强的壮丽篇章。百年传承、薪火相继。97年波澜壮阔的革

命、建设、改革实践如一幅幅生动的画卷跃然眼前。在热烈的掌声中，王东书记发表重要讲话。他指出，97年的历史雄辩地证明，没有共产党就没有新中国，没有共产党就没有中国特色社会主义。我们不愧为是中国人民和中华民族的先鋒队。革命战争年代是这样，和平建设和现代化建设的新时期同样是这样，时时处处展现了共产党员无畏、无私、无悔的高尚情怀。特别是去年党的十九大胜利召开，党的十九大是在全面建成小康社会决胜阶段、中国特色社会主义进入新时代的关键时期召开的一次十分重要的大会。学习、贯彻、践行十九大精神，是医院全体党员、干部、职工当今和今后相当长一个时期最核心的工作。

王东书记深情的回顾了院各级党组织发展中的光荣传统和深厚沉淀，多年来，院党委充分发挥政治优势与组织优势，带领着全院职工在困境中前行，在逆

境中发展，每一个历史时期，都经历了风风雨雨，而几代中心医院人在风雨中得到了锻炼，凝聚了不畏艰险，勇于拼搏的文化基因。七次党代会以来，新一届院党委班子，面对新医改重压，带领全院迎难而上，奋力探索，积极谋划医院发展，全力保障健康事业，走出一条创新的发展之路。王东书记指出，回顾我们的历程和工作，有四点启示值得铭记。第一，实现转型发展，必须坚持党的领导。党的领导是作好工作的政治优势和思想优势。第二，实现转型发展，必须保持昂扬向上的精神状态。良好的精神状态，是做好一切工作的重要前提。第三，实现转型发展，必须明晰科学的发展思路。思路决定出路。第四，实现转型发展，必须弘扬甘于付出的奉献精神。当前，我院正处于爬坡过坎，滚石上山的特殊时期，广大党员干部不讲条件、不计得失、不怕困难，比平时担当更多、付出更多。

王东书记强调，党的十八大以来，党和政府对健康事业提出了更高的要求，赋予了更重要的使命。广大党员干部、广大医务工作者责任更大、担子更重。医院党委坚决认真贯彻落实中共中央办公厅出台的《关于加强公立医院党的建设工作的意见》，把我们的工作目标聚焦到充分发挥领导作用和政治核心作用上来。我们要持续发力、久久为功，最大限度发挥院党委把方向、管大局、作决策、促改革、保落实的政治核心作用和领导作用。

王东书记对广大党员提出四点希望：一是要不忘初心、坚定信念，在推进医院改革发展中锤

炼新作风。党员同志要把坚定理想信念作为安身立命的压舱石，始终做到政治信仰不变、政治立场不移、政治方向不偏，永葆共产党员人的政治本色；要把锤炼党性修养作为终身必修课，以深入开展“大学习、大讨论、大调研”活动为契机，贯彻落实十九大和习近平总书记对四川工作重要指示精神。二是要崇尚实干、敢于攻坚，在推进医院改革发展中展现新作为。新时代需要新作为，我们要赢得优势、赢得主动、赢得未来，就必须不断提高运用马克思主义分析和解决实际问题的能力，不断提高运用科学理论指导我们应对重大挑战、抵御重大风险、克服重大阻力、化解重大矛盾、解决重大问题的能力。三是要强基固本、建好队伍，在加强人才队伍建设中树立新风尚。人才资源是第一资源，人才问题是关系医院未来发展的关键问题。院党委将切实按照“党管人才”的根本原则，和“又红又专”的培养路径，把人才工作作为一项重大工程来抓，履行好领导人才工作的重要责任，坚持把党员培养成专家，把专家培养成党员，把党员专家培养成干部。四是要知责思为、勇于担当，在推进医院改革发展中彰显新形象。作为共产党员，要时刻体现先锋作用，时刻带领群众。要发挥先锋模范作用、要做思想上的先锋、要做行动上的表率、要做作风上的楷模。

党委副书记、院长鲜于剑波宣读了院党委对先进党总支、先进党支部、优秀党务工作者、优秀共产党员表扬决定。他勉励每一位党员同志，希望他们牢记党



藏区眼伤千里急求医，绵阳巧手及时快“修补”

伴随着“医生、医生、有医生在吗？”焦急的呼喊声，一对行色匆匆的年轻夫妻出现在绵阳市中心医院住院部眼科护士站台前。原来，三台籍的李先生是在藏区务工的装修人员。6月30日在四川317国道上最偏远的江达县藏区工作时左眼意外受伤。李先生说：“我当时就和平常一样，用射钉枪给门上钉钉子。不知怎么‘啪’的一声，左眼瞬间黑蒙了，伴随着剧烈的疼痛，啥都看不见了。当时就觉得完了，完了，左眼没有了，手摸上去一大把血”。闻声赶来婆用颤抖地声音说：“啊……钉子钉在眼睛上了”！我想也没想，一把就把钉子拔了出来。射钉枪的钉子大约5公分长，在门上弹弯了，前半截弹进人眼睛的大约有2公分吧。李先生说当时拔的时候一点也不痛，顺手就把肇事的钉子仍掉了。

医患天地

工地的藏族负责人急忙托人找来医生帮忙看眼睛受伤的情况，因为当地县医院没有眼科医生，就只有给了一点吃的和眼药水。“当时视力虽然慢慢地恢复了一点，但是我勉强看到人影，但是我心里越来越打鼓”熬了一个不眠之夜后，夫妻两决定请人开车到200多公里外的成都，听说那边有眼科。在成都市医院的医生用设备检查了李先生受伤的眼睛后，马上建议他们返回内地治疗。

听了医生的建议夫妻两立即商议回内地的事宜，高价找了一辆越野车直接送我们到绵阳。经过一天一夜1300多公里的颠簸，李先生一行终于在第二天中午赶到了中心医院。6时许就在手术室完成了急诊外伤手术。他的手术医生李倩主治医师说：“虽然自己拔掉打入眼内的钉子这个动作是错误的，但幸运的是他的左眼受伤的位置很巧，这样他的角膜、晶状体都没有明显损伤，

但铁钉进入眼内的部分太长了，视网膜有明显损伤，同时眼内有较多出血，还没有度过感染危险高峰期，我们需要观察一段时间再决定下一步治疗方案。”手术后第3天他的视力已经恢复到0.3了，眼部只有一点轻微的不适，他对自己当初的决定和目前的结果感到很满意了，这1300多公里路跑的实在值。

视网膜手术专家、硕士生导师代艳主任在谈到眼外伤时说：每年医院都收治到不少的眼外伤患者，很多是职业性的，如工地、工厂发生的爆炸伤、酸碱烧伤、异物伤等，接受相关职业保护知识教育，严格按安全工作流程工作，使用护目镜等安全防护器具可以有效保护自己的眼睛免受伤害。一旦发生意外，现场及时正确的救治是最关键的，酸碱烧伤要及时足量冲洗，眼异物伤不要轻易自行拔出，尤其是可能带倒刺的东西，如鱼钩等，会造成更严重的二次伤害，错失抢救机会。（杨欢力）

近日，一位年过8旬的老人手中拿着一幅自己创作的字画来到党委办公室，激动地握着党委副书记何梅的手说：“我要感谢中心医院党委、感谢你们培养的好医生，老年综合科的吴屹主任、文字副主任……”这便是发生在党委办公室的一幕。原来，2015年12月，一位三台县的老年女性患者入住我院老年综合科。老人患有高血压和帕金森综合征，同时伴有心慌、气促、失眠等症状，被病情折磨得焦虑不堪。因为老人心脑血管方面病情复杂，入院后老年综合科党支部书记、主任吴屹带领医疗组为其制定了全面妥善的治疗方案，对老人的关怀更是细致入微。经过一段时间治疗，老人心脏方面的问题恢复较好，但眩晕、焦虑、帕金森症状还需进一步治疗。鉴于此，吴屹主任充分运用医院MDT诊疗平台，邀请神经内科、神经外科、耳鼻喉科、放射科、心理咨询师针对老人病情开展联科讨论，为老人制定个性化治疗方案，开展心理治疗和药物治疗优化。一周后，老人恢复良好并顺利出院。此后的几年间，老人一直在门诊随访



治疗，状况良好，与医务人员也日益亲密。

医务人员敬业和精益求精让患者和家属十分感动，于是才有了文中的那一幕。患者家属还特意画了幅画，以表达感谢，党委副书记何梅代表院党委接受了老人的感谢。老人说：“我老伴儿在很多地方治疗效果都不好，但在中心医院吴屹主任、文字副主任等医护人员的精心治疗和照护下恢复得很好，尤其是两位专家的那份谦逊和仁爱让人感动，感谢你们！感谢你们医院党委培养了这么好的医生！”

何梅副书记感谢老人对中心医院的信任。她说，一直以来，绵阳市中心医院一直秉承公立医院的政治责任和社会责任，在持续改善患者就医体验方面不懈努力。院党委高度重视以党建工作引领业务工作，政治思想建设、医德医风建设、管理和技术创新、服务和效率提升等多管齐下，为的就是体现公立医院贯彻落实党和国家人民健康事业，打造一支“医路跟党”的现代化医疗队伍，让党放心，让群众满意。（伍钦）

感谢党培养了这么好的医生！

（伍钦）

简讯

离退休老党员、困难党员进行走访慰问。党委书记王东、院长鲜于剑波、党委副书记何梅走进病房，走进家庭，深入到年老体弱党员、生活困难党员身边，倾听他们的心声，帮助他们解决生活和工作中的实际困难，送去党委的关怀。（韦林川）

7月24日上午，我院举行2018年度新进员工岗前培训会，共有308名新职工和规培学员加入了中心医院这个大家庭，涵盖了医、技、药、护，其中

新职工58人，规培学员250人，博士生3人，硕士研究生43人，这也是有史以来医院参加岗前培训人数最多、人才结构最丰富的一次。（刘杨）

按照市委、市政府关于加强贫困村驻村工作队管理工作的有关要求，我院职能部门4名党员干部职工光荣地被选派前往北川桂溪、小坝、禹里、漩坪的乡村开展为期两年的扶贫攻坚工作。7月7日上午，院党委举行欢送会为“村官”送行。（韦林川）

7月3日下午，绵阳市中心医院开展了防汛抗洪抢险应急演练。全体院班子成员、院安全办、安全保卫部及十多个相关部门在内的百余人应急抢险队员参加。（韦林川）

今年内，四川所有公立医疗机构将取消医用耗材加成！

近日，省发展改革委、省卫生计生委和省人社厅三部门联合发出通知明确提出：今年内，我省公立医疗机构全部取消医用耗材加成，实行医用耗材零差率销售。

全省所有公立医疗机构实施取消医用耗材加成，实行医用耗材零差率销售后，我省将同步建立补偿新机制，确保公立医疗机构良性运行，医保基金可承受、群众整体负担总体不增加。通知明确，按照“控总量、腾空间、调结构、保衔接”的基本要求，2018年全省所有公立医疗机构实施取消医用耗材加成。同步建立补偿新机制，并原则上按照“9:1”的比例进行补偿。也就是说，公立医疗机构取消医用耗材加成收入的90%，通过调整现行基本医疗服务价格补偿。另外10%，通过医疗机构加强管理降低成本自行消化。重点提高受取消耗材加成影响大的、价格偏低的诊疗、病理、手术等体现医务人员劳务价值、技术难度和风险程度的医疗服务项目价格，总体上保持公立医疗机构人均费用水平相对稳定。

省发展改革委、省卫生计生委和省人社厅三部门要求：医疗服务价格调整后，调增的医疗服务项目中符合医保支付范围的，要按规定纳入医保支付范围。通过医保控费促进医疗机构主动降低采购价格，促进合理治疗、合理使用医用耗材。公立医院医用耗材零加成后，各地将组织开展医用耗材和医疗服务价格专项检查，重点检查医用耗材零加成执行前后的价格变化情况、价格政策执行、价格公示等情况。加强日常监督管理，发挥社会监督作用，充分利用12358四级联网价格监管平台，严肃查处医疗价格举报投诉，确保各项政策执行到位。推进医疗服务价格改革，是深化价格机制改革和医药卫生体制改革的重要内容。2016年，我省自动实施了城市公立医院取消药品加成、降低药品耗材费用、理顺医疗服务价格、完善医保支付方式“四同步”改革。按照四川省推进医疗服务价格改革实施方案，我省将加快医疗服务项目价格调整，到2020年，基本理顺医疗服务比价关系。按照“总量控制、结构调整、有升有降、逐步到位”原则，分批次调整医疗服务项目价格。重点提高偏低的诊疗、护理、手术、康复、中医等体现医务人员劳务价值、技术难度和风险程度的医疗服务项目价格，降低偏高的、不合理的大型医用设备检查治疗、检验等项目价格，防止价格异常波动。严禁通过不合理调整医疗服务价格结构、分解项目，以及不合理使用医用耗材等方式增加费用。

政治法规

AI 影像科医生的第二双眼睛

智能问诊、刷脸就医、医疗影像辅助诊断、疾病筛查与预测、病例文献分析……当前，人工智能（AI）已日渐渗透到了问诊、分诊、支付、影像诊断等医疗服务的多个环节中，而医疗影像辅助诊断已成为人工智能医疗领域最火热的应用之一。

日前，我院放射科已引入“推想”肺结节AI辅助筛查系统，并即将进一步引进肋骨骨折智能筛查，标志着我院影像诊断进入人机合作新阶段。

众所周知，肺癌高居我国癌症死亡排行榜榜首，“早发现，早诊断，早治疗”能极大提高患者生存率，而肺结节可能是早期肺癌的“信号灯”，因此肺结节的筛查非常重要。针对肺部结节，特别是微小结节，医生们往往需要花费大量时间去搜寻，以降低漏诊。

就我院放射科来说，平均每天胸部CT一般不少于100例，每例包括至少30幅厚层（10mm）影像和200幅薄层（1.25mm）影像，人工阅读通常需要10多分钟，但AI系统5秒钟就可标注出可疑结节的位置、大小、成分等基本信息，并生成结构化报告，作为辅助诊断结果提供给医生进行审查，减少医生的机械式重复劳动，降低疲劳和经验不足带来的误诊和漏诊，提升医生的工作效率，让医生有更多时间专注于疑难杂症。特别是能有效挖掘肺癌的核心特征，实现肺癌早诊、早治的技术性突破，大幅提升肺癌筛查的效率。同时AI对磨玻璃结节等早期肺癌征兆具有高度敏感性，能够帮助放射科医生提升诊断的准确率。（叶龙）

单孔腹腔镜 术后真正无痕

近日，患者W因子宫颈癌前病变入院，经过详细的检查，医生决定为其实施子宫切除术。2018年07月12日由王丹副主任医师在张勇主任医师的指导下为患者实施单孔腹腔镜子宫全切除术+双侧附件切除术。术后3天患者安全出院。

单孔腹腔镜手术是指基于人体自然腔道的内镜手术，最常见的类型就是经脐部单孔腹腔镜手术。因为只需在脐部做一个小的切口，术后切口隐藏在脐部，不易看出，比较美观，对于一些职业而言，比如模特，具有非常重要的意义。而且由于手术切口小，减少了术后切口感染风险，对于合并肥胖、糖尿病和高血压的患者也具有很大优势。同时，单孔腹腔镜手术术后疼痛更轻、恢复更快。

与常规四孔腹腔镜及开腹手术不同的是，仅在肚脐处开一个3cm大小的切口，由该切口进入腹腔，完成所有操作，具有小切口、美观、疼痛轻、恢复快等优点。通过脐部皮肤皱褶对切口的遮盖，术后几乎看不见切口。单孔手术对术者的要求更高，需要克服器械打架、暴露困难、直视视野及操作方式等，尤其是单孔下缝合与打结是最为困难的操作。

开展单孔腹腔镜需要专用的操作平台，费用在3000元至4000元不等。如何做到既满足患者爱美需求，利用新技术又不给患者增加负担呢？为了解决这个问题，王丹副主任医师以“一次性切口保护装置、橡胶手套”自制的装置代替单孔操作平台，为患者节省下专用的操作平台的费用，成功完成手术。随着微创技术的不断发展，越来越多的患者将受益于精准的微创手术，同时更激励年轻一代医师不断学习，利用新技术为患者提供更好的服务。（邱娜）

新业务 新技术

学科风采

中西医结合科

绵阳市中心医院始建于1939年，1955年设立了中医科。63年来在医院诊疗文化的洗礼和诊治技术的影响下，科室秉承“传承中医、守护健康”的服务理念，恪守“整体观念，辨证论治，因人而异，强调个体化治疗，治病求本，标本兼治”的诊疗原则，逐步形成了“以门诊为基础，以住院为保障，以内科、妇儿科、眼耳鼻咽喉科、皮肤、美容等为特色亚专业”的发展学科。

随着科室的优势，现代医疗水平的提高，形成了具有专科特色的中西医结合的诊疗方法，于2014年9月更名中西医结合科，运用中医各种传统治疗传统方法和现代医院诊疗手段为一体的中西医结合的诊疗服务。

科室现有医护人员30名，其中高级职称8人，中级职称3人，硕士5人；四川省及绵阳市名老中医2名，四川省中

医专委会副主委1名，绵阳市中医专委会副主委4名。常年开设门诊5—6间，开放床位32张，为绵阳500余万人民健康保驾护航。先后在国家、省级学术杂志和专著里，发表90多篇中西医结合的学术论文，在医院的书库中，由中医科主编的《临床实用中药手册》和《现代中药临床应用》，书籍收集了医师们多年临床探索出来的实用方法，凝结了专家们的智慧。先后主持了“愈林冲剂治疗尿路感染的临床研究”、“解毒退热灵口服液治疗外感发热的临床研究”、“乳核消片治疗乳腺增生病的临床研究”等课题，获得了绵阳市科技成果进步奖三项，并拥有一项国家发明专利。

目前中西医结合病区主要收治病种：消化系统（胰腺炎、胃肠道疾病、肝病）、呼吸系统疾病（肺部感染、慢阻肺、哮喘等）、恶性肿瘤（胃

肠、呼吸道）的中西医结合治疗尤具有特色和优势，疗效显著；同时开展中医针法、中药泡脚、灸法治疗、穴位注射、中药熏蒸、中药直肠滴入等特色治疗。我科在呼吸（慢性阻塞性肺病、肺气肿、肺心病）、消化（急性胰腺炎、肠梗阻、肝病）、泌尿（慢性肾病、尿路感染）、妇产（异位妊娠）、眼底病（糖尿病视网膜病变、缺血性视神经病变、麻痹性斜视）、耳鼻喉（突发性耳聋）、肿瘤（非手术、不愿放化疗）等方面开展具有中西医结合特色的专病治疗。并从“冬病夏治”、“治未病”着手，在保健、养生、美容等方面为患者提供医疗服务。

近年来，中西医结合科已相继开展了异位妊娠、急性胰腺炎、肠梗阻、肝病、慢阻肺、支气管哮喘、眼底病、神经病变、突发性耳聋等特色专科疾病，先后治愈上千例患

专家介绍

李彬 中西医结合科主任 主任中医师。毕业于成都中医药大学医学系，四川省中医眼科专委会委员、绵阳市中医学学会第七届常务理事，绵阳市中医学学会第三届内科学会副主任委员、绵阳市中西医结合眼科专委会副主任委员、绵阳市中西医结合内分泌专委会常委、绵阳市眼科专委会常委。从事中医临床工作30余年，先后在国家级、省级专业期刊发表论文20余篇，参编专著一本。专业特长：从事中医、中西医结合临床工作30余年，临床经验丰富，擅长疑难杂症的诊治以及眼底病的中西医结合治疗。

门诊时间：周一、三下午，周二、四上午

唐章全 主任中医师，四川省名中医、绵阳市名中医。四川省中医肾病专委会副主任委员、中西医结合肾病专委会委员、绵阳市中医学学会第六届常务理事，绵阳市中医内科专委会第二副主任委员。专业特长：善于中医内科肾病学、呼吸、消化及某些疑难杂病诊治，尤其擅长于尿路感染、肾病综合征、肾功能不全、糖尿病肾病等的治疗。

门诊时间：周一至六上午、周一、二、四下午

曾永寿 副主任中医师，著名中医专家。从事中医医疗、科研、教学工作40余年，在教学工作中理论联系实际，授课生动易懂。公开发表医学论文20余篇。专业特长：在临床实践中，善于应用扎实的中医理论辩证施治，对呼吸系统、消化系统疾病更具独到之处。

门诊时间：周一下午、周三、周五上午

张梅林 主任中医师，四川省名中医。四川省中医药学会儿科专业委员会委员，四川省中医药学会肿瘤专业委员会委员，绵阳市中医学学会第六届常务理事。主编中医专著2部，公开发表省级以上医学论文20余篇，获地市级科技进步成果奖3项。专业特长：擅长中医内、妇、儿科疾病的诊治，尤对中医药保守治疗宫外孕、中医药保产卵巢功能、不孕不育、月经病、乳腺增生病、盆腔炎、卵巢囊肿、子宫肌瘤、子宫腺肌症等疾病治疗效果良好。

门诊时间：周一至三上午

陈明 主任中医师。从事临床工作近40年，曾先后在华西医科大学、成都中医药大学专修皮肤病治疗。公开发表医学论文20余篇，参与科研课题2项。四川省中医外科学会委员、中医美容专委会委员。专业特长：在中医、中西医结合治疗皮肤病及内科疾病方面具有丰富的临床经验，尤其对痤疮、脱发、扁平疣及各类皮炎、湿疹、

带状疱疹、手足头癣有极深的造诣。

门诊时间：周四至五上午、周六全天

张聪 副主任中医师。82年大学本科毕业，医学学士。从事中医临床工作30余年。专业特长：擅长于消化、呼吸、儿心血管疾病的诊治，具有丰富的中医治疗经验，尤其对肝胆、胃肠胰等疾病的诊治具有独特的观念和很好的治疗效果。公开发表医学论文10余篇。

门诊时间：周二、四全天、周一、周六上午

赖晓梅 主任中医师，中西医结合专业研究生。四川省中医药学会亚健康专委会委员，四川省针灸学会理事，四川省医学会美容中医专业学组成员，四川省绵阳市针灸学会副主任委员。专业特长：从事中医临床工作30余年，擅长消化、呼吸、中医美容、晚期肿瘤及耳针联合按摩治疗假性近视等。

门诊时间：周一上午、周五下午

智荣 副主任中医师 硕士研究生，毕业于成都中医药大学中西医结合临床肾脏病专业，绵阳市中医学会儿科学会第三届委员，在国家核心期刊发表论文3篇，于2016年在北京中医药大学第一临床医学院——北京东直门医院进修学习中西医结合呼吸内科。专业特长：从事中医临床工作10余年，用中西医结合的方法擅长呼吸道疾病以及难治性肾骨病综合征，呼吸系统疾病如慢阻肺



中西医结合科设备技术介绍

特色设备：

1.中药熏蒸：古有语“春天重足，升阳固脱；夏天重足，暑湿可祛；秋天重足，肺润肠濡；冬天重足，丹田温灼。”熏蒸时热能因子与雾化的中药离子通过皮肤表层吸收，角质层渗透和真皮层转运进行血液循环使皮肤温度升高毛细血管扩张促进血液及淋巴液的循环，减轻心脏负担，促进新陈代谢；且能够净化血液，降低血液粘稠度，增加血管弹性，防止疾病发生，改善面部肤色，缓解血液循环障碍引起的乏力，头晕疾病等。

2.灸法治疗：特点是既能抑制功能亢进，也能使衰退的机能兴奋而趋向生理的平衡状态，因此灸法对人体是一种良性刺激，对增强体质大有裨益，不论病体、健体都可用，主要适用于慢性虚弱疾病以及风寒湿邪为患的病症。如中焦虚寒性呕吐、腹痛、腹泻；气虚下陷

所致脏器下垂；风寒湿痹而致腿脚痛。

技术：

1.中医针法：以针刺刺激体表的穴位，促使经气血流通，阴阳调和，脏腑机能恢复正常，从而达到治疗疾病的目的。

2.中药塌渍：主要用于胰腺炎、皮肤肌肉红肿疼痛、关节肿痛、痛风等患者，它具有消肿吸水、清热解毒、消肿止痛、散结化瘀的作用，外用可促进炎症的消退和积液的吸收，缓解腹痛，每天外敷8小时，夏季可酌情缩短时间。

3.穴位注射法：又称“水针”，是选用中西药物注入有关穴位以治疗疾病的一种方法。有止痛、防御、调整作用，穴位注射对人体的消化、呼吸、循环、泌尿系统等均有不同程度的调整作用。对胃肠平滑肌痉挛、支气管痉挛调整，改善微循环等具有较强的功效。还可通过穴位注射使药效增强，更具脏腑、经络的针对性。

4.“冬病夏治”三伏贴疗法：是一种中医特色的治未病疗法，体现冬病夏

中医中药治疗老年恶性肿瘤的策略和优势

老年肿瘤的生理及临床特点：（发展相对缓慢、临床症状轻、隐性癌比例增加、重复增多、合并症多）决定了老年肿瘤发现时，大多是中晚期，失去手术机会或经过多重放化疗；加之老年肿瘤患者脏器功能衰退，伴有多种合并症；对外界的抵抗力降低；对放疗耐受性差；因此中医药治疗成为一般状况差、或因故不能耐受或不能接受化、放疗的老年肿瘤患者积极寻求的治疗手段，或术后、放化疗后的常用联合治疗方法；二者联合在抗肿瘤术后复发转移、改善患者生活质量、延长生存期等方面极具优势。

恶性肿瘤的中医疗效评价包括三个要素：生活质量、生存时间及肿瘤缓解率，而这正是中医药治疗肿瘤的优势所在，是老年肿瘤综合治疗的重要部分。

1.中医药在恶性肿瘤的治疗中的作用

(1) 不能从化疗获益的晚期患者可以用单纯中医药抗肿瘤治疗；(2) 中医药与放化疗联合应用以减轻症状或减毒、增效的治疗；(3) 老年人、体力状

专家支招

专家风采

李彬 主任中医师 中西医结合科主任

唐章全 主任中医师

曾永寿 副主任中医师

张梅林 主任中医师

陈明 主任中医师

张聪 副主任中医师

赖晓梅 主任中医师

智荣 副主任中医师

冯勇 主治医师

李棠珊 主治中医师

何成伟 主治中医师

谭冬梅 主治中医师

何成伟 主治中医师，中西医结合硕士，参与编写专著3部，在国家级省级刊物上发表论文3篇。专业特长：擅长中医治未病、针灸减肥、中药抗肿瘤及中医防治肿瘤放化疗不良反应。

门诊时间：周一上午、周三下午

谭冬梅 主治中医师 毕业于北京中

中西医结合治疗突发性耳聋效果佳

突发性耳聋是指突然发生的听力下降，单侧耳居多，听力多在数分钟或数小时内下降至最低点，常伴有耳鸣、耳闷胀感、眩晕、听觉过敏或重听、耳周感觉异常等表现。发病年龄以40岁左右中年人居多，患者应在发病后尽早治疗，否则极可能成为永久性耳聋。

突发性耳聋的病因尚未完全明确，常见病因有：血管性疾病、病毒感染、自身免疫性疾病、肿瘤等，只有10%-15%的突聋患者在发病期间能够明确病因。一般认为，精神紧张、压力大、情绪波动、生活不规律、睡眠障碍等科能是突聋的主要诱因。

基于临床多中心研究，目前突发性耳聋的西医诊疗指南以营养神经、糖皮质激素冲击、降低血液黏稠度、改善血液循环、高压氧等治疗为主。

我国传统中医学对突发性耳聋的认识最早见于战国时期的《黄帝内经》：“少阳之厥，则暴聋”，因此几千年来积累了丰富的临床经验，治疗手段也在随着时代不断改进。以中医辨证施治为理论指导制定的治疗措施有：中药、针灸、穴位按摩，以及由针灸演化出来的药物穴位注射等。因此在常规西医治疗基础上加用中医传统疗法，能进一步提高治疗效果、缩短患者的住院时间。

辨证论治：实施“同病异治”和“异病同治”，这种观点与现代肿瘤学强调的将靶向药物或部分化疗药物用于特定人群的个体化治疗相吻合。

对症治疗：在起病及治疗过程中出现的相关症状，中医药可对症用药。如患者出现咳嗽可加用桑白皮、黄芩、紫菀或款冬花等；咯血加用白芨、鹤草、紫珠草或田七末等；胸痛可加玄胡、制川乌或五灵脂等；食欲不振加用炒谷芽、炒麦芽、炒山楂或神曲等；便秘加用火麻仁、郁李仁、肉苁蓉或番泻叶等；腹泻加用石榴皮、淮山药、扁豆、五味子、诃子或罂粟壳等，失眠加用酸枣仁、夜交藤、龙骨、牡蛎或磁石等。

(2) 中成药。包括口服药及注射液制剂。给药方式有口服、静脉输入、胸腔腔腔内注射或者外用给药等方式。在使用中成药时亦要考虑辨证用药，标本兼治,根据肿瘤部位、类型、分期、以及病员的全身情况及其症状，选用相应的药物。

(赖晓梅)

而对于错过治疗时机，或者病情过重，治疗效果不佳的患者，助听器是一个重要的选择，能帮助提高生活质量。而极重度听力损伤患者，助听器也会无助的。

俗话说防重于治，那么防治突发性耳聋需要注意哪些呢？1) 避免或减少接触噪音环境；2) 预防感冒；3) 勿过度劳累，做到起居有时；4) 情绪稳定，忌暴怒狂喜。最后再次强调，如果突发性听力下降或耳鸣，大家一定要及时就医，避免留下终身损伤。

(谭冬梅)