

杏苑

院训:心存乎仁,行止于善 <http://www.tjtcn.cn>



天津中医药大学第一附属医院
First Teaching Hospital Tianjin University Of Traditional Chinese Medicine

2016年
12月31日
总 206 期
(本期八版)



2016 天津中医一附院 10 新闻大事件

TOP 1



2016年11月24日,吴阶平医学基金会在北京宣布,将2016年吴阶平医学奖授予天津中医药大学校长张伯礼院士,以表彰他对中国中药现代化研究和中医药发展所作出的杰出贡献。这是吴阶平医学奖首次颁发给中医药领域的专家。

TOP 2



经中国医院协会审核批准,我院在全国百姓放心示范医院动态管理第五周期考核评价中成绩突出,获“全国百姓放心百佳示范医院”荣誉称号。

TOP 3



2016年“国医大师”阮士怡教授迎来了100岁生日。3月19日,“国医大师阮士怡学术思想研讨会暨阮士怡教授百岁华诞庆典”在我院南院会议中心隆重举行。

TOP 4



10月25日,我院被授予“人民满意的好医院”荣誉称号,李桂伟被授予“十佳医务工作者”荣誉称号,吴深涛被授予“好医生”荣誉称号,东梅、李淳悦被授予“好护士”荣誉称号,我院获得“岗位练兵、技术比武”竞赛活动优秀组织奖,刘培在“第四届护士护理技术基本功竞赛”中获特等奖。

TOP 5

根据《市科委市教委市卫生计生委关于认定首批天津市临床医学研究中心的通知》,我院获批天津市中医内科临床医学研究中心。我院“中医内科学”是国家教育部重点学科、天津市“重中之重”重点学科。目前,该学科已形成了一支由院士为学术带头人、国医大师为顾问、中青年专家为骨干的学术团队,建立了多学科合作运行机制,促进了医教研的结合及转化,提升了组织管理水平,形成了“中医药防治心脑血管疾病研究”、“中医药防治风湿病研究”、“中医药防治慢性肾脏病研究”及“中医药防治恶性肿瘤研究”等稳定的研究方向,并取得了业内领先的研究成果。

TOP 6



2016年6月14日上午,市委组织部分副部长刘小凡同志、市委教育工委常务副书记于立军同志、天津中医药大学党委书记李庆和同志和校长张伯礼同志来我院宣布毛静远同志任我院院长、党委副书记。

TOP 7

9月24日上午,天津市“中医药健康文化惠民月”公益科普首场活动在我院南北院区同时拉开帷幕。在首站活动中,我院共有20余个科室和近百名医、护、药专家参与,共展出90余个中医药文化、科普展示牌,发放宣教科普资料2000余份,有近万市民参与了咨询互动,各大媒体进行了现场报道。



TOP 8

8月17日,国家自然科学基金委员会公布了2016年度国家自然科学基金申请项目评审结果。我院共有22个项目获得批准立项,其中面上项目7项,青年基金项目15项,立项总数和面上项目数量均再创历史最好水平。

TOP 9



11月29日,由今日头条与生命时报联合主办的“2016 算数健康大会”在北京举办。会议宣布了2016年度健康头条榜单,我院获得“2016 数你最大医疗机构”全国前十。

TOP 10



11月30日上午,正在休息的急症部护士赵莉路经南开园开园道时,偶遇一位突然昏倒的已过五旬的男性路人,赵莉同志立刻运用心肺复苏紧急施救,复苏抢救时间持续了20多分钟,当救护车赶到时,这位意识丧失的患者已恢复了正常呼吸。看到患者被抬上救护车后,赵莉同志才默默地离开。我院对赵莉同志的义举进行了表彰和大力宣传。

我院召开“加强职业道德建设 严厉整肃行业不正之风”专项工作部署会

2016年12月16日,我院召开了“加强职业道德建设,严厉整肃行业不正之风”专项工作部署会,全院院领导、科主任、护士长、支部书记参加了此次会议。会上,刘新桥副院长传达了市卫生计生委12月14日召开的“加强职业道德建设、严厉整肃行业不正之风”专项工作会议及《市卫生计生委关于加强职业道德建设、严厉整肃行业不正之风专项工作

方案的通知》精神,并对医院专项工作进行了部署。医院成立领导小组,由毛静远院长、吴宝新书记担任组长,其他院领导担任副组长,并设三个工作小组。下设专项工作办公室在医患关系办(医德医风办)。

(院办)

我院顺利通过 国家中医临床研究基地综合验收

根据国家中医临床研究基地建设总体部署,国家中医药管理局科技司定于2016年12月28-30日对基地建设进行综合验收。12月28日,我院院长毛静远教授一行九人赴新疆参加了第五组基地建设综合验收暨2016年督导工作会议。天津市卫生计生委副主任申长虹教授和我院院长毛静远教授分别代表省局和医院汇报了天津基地的工作和取得

的成绩和标志性成果。专家组在听取汇报后,对天津市委市政府各有关部门对基地建设工作的领导和支持给予了高度评价,对我院在基地建设运行机制和科研模式创新、领军人才培养和创新团队建设、临床科研平台搭建和重点病种研究方面取得的成果给予了高度评价,我院顺利通过国家中医临床研究基地综合验收。(科研处)

我院召开“两学一做”学习教育专题四研讨论会

12月1日下午,我院党委召开“两学一做”学习教育专题四“讲奉献、有作为,做发挥作用合格的明白人”讨论会。

吴书记强调指出,第一,讲奉献才能有作为,第二,要履职尽责,担当担责,以病人为中心,第三,要开拓创新,破解难题,用“讲奉献、有作为”诠释共产党人的忠诚。

(党办)

我院党委组织学习观看警示教育片

12月15日下午,我院党委组织学习观看警示教育片《警钟》、《镜鉴》,在院院级领导、副处级干部、“两代表一委员”、党委办公室、人事处以及纪检监察室等部门共计30余人参加。

影片为所有党员干部敲响了警钟,告诫广大党员干部要牢固树立政治意识和政治规矩,真正做到敬畏法纪、遵守纪律,不触底线、不碰红线。

最后,吴宝新书记向党员干部提出要坚持先公后私、公而忘私,树立正确的权力观,坚持为民服务;要明确权力就是责任,责任就要担当,自觉做到守土有责、守土负责、守土尽责;要加强专业知识学习,提升自身业务能力和素质,成为所在领域的行家里手的要求。

(党办)

我院召开党总支书记抓党建工作述职评议会



为增强党组织书记抓党建工作意识,进一步提升我院党建工作水平,12月28日下午,院党委召开2016年党总支书记抓党建工作述职评议会。

会上,聚焦问题,突出重点,强化整改,14位党总支书记和离退休党委书记结合所辖科室特点和支部实际情况,重点就目前党建工作存在问题及原因和下一步工作思路进行述职。

吴书记在总结讲话中就抓党建工作提出七点要求他强调,各级党组织要以此次抓党建述职为契机,强化党建第一责任人责任,认真研究解决查摆出的问题,制定切实可行的改进措施,落实好管党治党责任,把党组织建设得更加坚强有力,为推进我院现代化中医医学中心建设提供组织保证。

(党办)

简讯

12月15日,以色列西勒雅法医学中心整形外科主任Topaz教授到我院学习交流,毛静远院长接待并赠送我院院训书法作品,外事办杨淑娟主任向外宾介绍我院的情况,疮疡周围血管外科王刚主治医师就伤口治疗经验做了病例分享。

(外事办)

12月30日,荷兰格罗宁根汉斯应用科技大学卫生保健研究院执行院长Karin Sulmann一行5人到我院进行学习交流,毛静远院长、王舒副院长接待了Karin Sulmann院长一行。

(外事办)

全国冠心病中医临床研究联盟学术研讨会在津召开



2016年12月2-4日,由冠心病中医临床研究联盟、天津市中医药学会主办,天津中医药大学第一附属医院、冠心病国家中医临床研究基地、教育部“中医药防治心脑血管疾病研究”创新团队承办的2016年全国冠心病中医临床研究联盟第六届学术研讨会暨天津市中医药学会心血管病专业委员会年会在津隆重召开,国医大师院士怡教授任名誉主席,中国工程院院士、中国中医科学院院长、天津中医药大学校长张伯礼院士任大会主席,天津中医药大学第一附属医院院长毛静远教授任执行主席,来自全国各地的772位从事冠心病多领域专家学者参加了此次学术会议。

张伯礼院士在开幕式讲话中指出,我们要把握好大好形势,团结优势力量,继续精诚合作,切实把中医药宝贵财富继承好、发展好、利用好。

本届大会执行主席、我院院长毛静远教授介绍,由张伯礼院士发起的全国冠心病中医临床研究联盟概况,此联盟一定程度上推动了中医药在冠心病等心血管疾病中的应用。

在本次会议上,由我院承担、联盟单位共同参与的冠心病中医病因及证候流行病学调查研究和芪参益气滴丸治疗冠心病心力衰竭的临床评价研究进行了结果发布。

(心血管科)

针灸学科举办2016年天津市针灸学会学术年会

为更好地推进我市针灸医学的发展,加强学术交流,天津市针灸学会2016学术年会于2016年12月9日在我院南院召开。本次年会邀请了天津中医药大学、国医大师、天津中医药大学第一附属医院名誉院长石学敏教授,天津中医药大学第一附属医院副院长、天津市针灸学会会长王舒教授,天津市医药学会(协会)管理办公室主任、天津市医学会秘书长熊智主任,天津中医药大学第一附属医院副部长张春红教授,天津权健肿瘤医院李平教授,武警后勤学院附属医院熊杰等专家做了专题讲。



来自天津市各医疗单位的同行专家及学者200余人参加了此次年会。学术讨论严肃、认真,会场气氛积极、热烈,与会专家现场答疑,本次会议的圆满召开进一步扩大了天津中医药大学第一附属医院针灸学科的学术影响,对助力天津针灸在全国的领先地位具有重要意义。

第四届中国天津腹膜透析高峰论坛在津举办



2016年12月11日,由天津市中西医结合学会主办,天津中医药大学第一附属医院承办的“第四届中国·天津腹膜透析高峰论坛暨国家级继续教育培训班慢性肾衰竭中西医结合诊疗进展学习班”在天津市隆重召开。大会由我院肾内科主任杨洪涛教授主持,我院刘新桥副院长致辞,约400余名业内同行参会。

本届论坛邀请了四十余位专家学者进行学术交流,论坛还设立慢性肾衰竭分会,邀请国内知名专家围绕慢性肾衰竭中西医结合诊治等主题进行了经验分享与学术交流。

本届论坛以搭建腹膜透析学术交流平台、提高腹膜透析治疗质量、追踪腹膜透析领域学术前沿、造福于广大终末期肾脏病患者为宗旨,集传播国际前沿腹膜透析中心管理理念、推广腹膜透析临床技术指南更新及普及标准化腹膜透析护理方案等内容于一体,是一场国际性、高水平的学术盛会。与会代表反响热烈,均表示受益匪浅,有力地推动了我院腹膜透析乃至肾脏病临床科研学术水平的提升,大会取得圆满成功。

(肾内科)

天津市中医药学会中西医结合学会耳鼻喉专业委员会学术年会召开



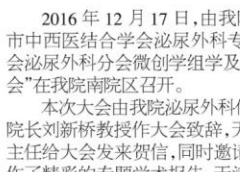
2016年12月9日,天津市中医药学会和中西医结合学会耳鼻喉专业委员会第九次学术年会暨变应性鼻炎及阻塞性呼吸暂停低通气综合征的诊治研讨会在我院召开。本次会议由天津市中医药学会和中西医结合学会耳鼻喉专业委员会联合主办,我院耳鼻喉科承办。

合学会马薇秘书长出席会议,天津市中医药学会耳鼻喉专业委员会主任委员谢凤英致开幕辞。我院党委书记吴宝新出席会议并致辞,来自天津市30多家医院的耳鼻喉科约200余位专家及青年医生出席了此次会议。

谢凤英主委在欢迎辞中提出学会将一如既往地为大家提供一个相互交流学习的平台,构建和营造学术交流氛围,使我市中医、中西医结合耳鼻喉科事业迈向更高的台阶。本次会议设置了鼻病、咽喉疾病、耳病及眩晕3个主题论坛。与会多名专家对三个专题的临床诊治经验和最新研究进展进行了广泛的交流,并从中、西医不同角度展开了热烈深入的讨论。

(耳鼻喉科)

2016年天津市中西医结合学会泌尿外科学专业委员会学术年会在院召开



2016年12月17日,由我院泌尿外科承办的“天津市中西医结合学会泌尿外科学专业委员会暨天津市医学会泌尿外科学分会泌尿学及尿控学组2016年学术年会”在我院南院区召开。

本次大会由我院泌尿外科何锦华主任主持,我院副院长刘新桥教授作大会致辞,天津市医学会秘书长熊智主任给大会发来贺信,同时邀请了国内著名专家为大会作了精彩的专题学术报告,天津市各医疗单位的同行专家及学者100余人参加了此次大会。

本次大会就中西医结合在泌尿肿瘤、尿石症防治、前列腺疾病、感染与炎症、微创泌尿外科关键技术视频交流、尿控相关问题新进展和新成果进行了广泛深入的交流与讨论。

本次会议的圆满召开扩大了我院泌尿外科的学术影响,为天津市中西医结合泌尿外科学事业的发展与腾飞注入极大的活力。

(泌尿外科)

风湿科荣获2016年中国中西医结合学会科学技术奖



2016年12月15日-16日,由中国中西医结合学会举办的“中国中西医结合学会2016年工作会暨2016年度‘步长杯’科学技术奖大会”在上海召开。我院风湿科主任刘维教授参加会议,其主持的项目“清热解毒利湿化浊法治疗痛风的系统性研究”荣获科学技术奖三等奖,这是刘维教授连续2年获得、共第3次获得中国中西医结合学会的奖杯。

该项目从多层次全面设计、研究,深入揭示了清热解毒、利湿化浊法治疗痛风的疗效和作用机制,制定了以宋代《太平圣惠方》“秦皮散”古方新用为主的治疗方案,创立了一套理、法、方、药齐备的痛风热毒蕴证诊疗系统,为新药创制奠定了坚实的基础;同时,通过多种形式在天津市及全国其他地区推广和规范化应用临床,使得约有1万余名痛风患者受益,带来了良好的社会效益和经济效益。

该研究成果在多个国际大会上参与交流,提高了我院风湿科在国内外的学术影响力,对中医药的推广与发展作出了杰出贡献,也为更好的发挥中医药特色治疗痛风提供了科学依据。

心舒宁

【主要成分】片姜黄,红花,丹参等。

【功能与主治】理气,活血止痛。适用于气滞血瘀引起的胸闷气短,冠心病,心绞痛,心肌梗塞及其他内伤疼痛等症。

【用法与用量】口服,一次4片,一日2次。

参芪口服液

【主要成分】红参,黄芪等。

【功能与主治】益气固脱,养阴生津,敛汗生肌,补气养血。

【用法与用量】口服,遵医嘱。

参麦口服液

【主要成分】红参,麦冬等。

【功能与主治】益气固脱,养阴生津,敛汗生肌。

【用法与用量】口服,遵医嘱。

醒脑治痛胶囊

【主要成分】黄芪,牛黄,川芎,桃仁等。

【功能与主治】益气固本,醒脑开窍,活血通络。适用于脑血栓形成,脑梗塞,口眼歪斜,半身不遂。

【用法与用量】口服,每次4粒,每日3次。

脑血栓丸

【主要成分】赤芍,川芎,丹参,当归尾,羚羊角,牛黄,黄芩等。

【功能与主治】镇肝清心,活血通络。用于脑血栓形成急性期,促进肢体运动功能的恢复。

【用法与用量】口服,一次1丸,一日2次。

中风丸

【主要成分】丹参,金蝎,当归,南星,安息香,白附子,牛黄,冰片等。

【功能与主治】开窍醒神,熄风化痰。用于中风不语,半身不遂,口眼歪斜,高血压动脉硬化症。

【用法与用量】口服,每次1丸,每日2次。

通脉口服液

【主要成分】赤芍,降香,甘草等。

【功能与主治】活血化痰,通经止痛。用于心肌炎,心肌供血不足,胸前刺痛,胸膈不舒及心腔扩大等症。

【用法与用量】口服,一日50ml,一日3-4次。

重点学科(专科)简介

天津中医药大学第一附属医院男科

学科简介

天津中医药大学第一附属医院男科创建于1989年,是天津市第一个公立医院开设的男科,也是国内最早成立的男科病临床诊疗中心之一,经过近30年的发展,在全科老前辈的带领下,在几代医务人员的努力拼搏下,目前已形成了一个专业梯队合理、技术精湛、诊疗规范、集医疗、教学、科研为一体,有中医、中西医结合治疗特色并能开展常规男科手术的科室,年门诊量逾5万人次,居全国三甲医院男科门诊量的前列,目前有主任医师4名,副主任医师2名,主治医师2名,住院医师3名,其中博士研究生1名,硕士研究生5名,医师执业专业涵盖中医外科、泌尿外科、中医内科等,医疗技术全面,并聘请老专家坐诊,拥有众多中西医结合男科专业人才。



精浆生化检测、阴茎神经生物阈值测量仪、美国 RigiScan 检测仪等专科设备,治疗上充分发挥中医药特色,提倡药物治疗、物理治疗与心理治疗有机结合,中西贯通、内外兼治,在充分发挥传统中医中药优势的基础

上,结合男科疾病发病特点,采用多种模式联合治疗各种男科疾病,主要诊治范围包括慢性前列腺炎、前列腺增生、少精子症、弱精子症、无精症、勃起功能障碍、早泄、不射精、急性慢性睾丸炎、附睾炎、精囊炎、生殖道感染、男性更年期综合症、男性性传播疾病等。

小学科,大舞台,近年来国内外男科学发展迅速,我院男科融汇中西医学之所长,坚持以临床需求为导向,解决临床实际问题为目标,开展中西医结合与应用研究,解决男科疾病诊治中的难点问题,在学科和专科的特色挖掘和优势发挥上走出属于自己的道路,育灵1号治疗男性不育症的药理实验研究、加味天雄散治疗少弱精子症等项目先后获国家自然科学基金、天津市卫生局等资助,获得中国中医科学院科学技术进步三等奖、天津市卫生局科技进步三等奖,已培养硕士研究生多名,发表核心期刊论文200余篇,其中SCI论文3篇,主编及参编男科专著30余部,其中包括中华医学会男科分会、中国中西医结合学会男科分会发布的男科疾病诊疗指南。

学科带头人

欧阳斌主任



主任,中国性学会性医学专业委员会委员,天津市中西医结合学会男科分会副主任委员,参与国家级课题3项,目前主持厅局级课题1项,发表学术论文20篇,编写著作5部,培养研究生6名,擅长中医、中西医结合治疗男性不育症、性功能障碍、生殖道感染、前列腺炎、前列腺增生等常见泌尿男科疾病,提出前列腺炎瘀热互结病机,从湿瘀互结治疗慢性非细菌性前列腺炎,采用脾胃同治、疏肝理气法治疗特发性弱精子症,规范男性不育中医体质辨证方法,参与编写中国中西医结合学会男科分会发布的《男性不育症中西医结合诊疗指南》。

后备学科带头人

耿强博士



科副主任,医学博士,副主任医师,中华医学会男科分会青年委员,中华中医药学会男科分会青年委员,中华中

药学会生殖医学分会青年委员,中国性学会男性生殖委员会常务委员,天津市中西医结合学会男科分会委员,《中华男科学杂志》通讯编委,主持国家自然科学基金青年基金1项、中国博士后基金1项,完成厅局级课题2项,发表核心期刊学术论文30余篇,其中SCI论文3篇,编写论著15部,其中副主编3部,临床上擅长采用中西医结合方法治疗男科疾病,开发红景天系列方药治疗性功能障碍,开发加味天雄散治疗少弱精子症,采用针药联合治疗慢性前列腺炎,参与编写中华医学会男科分会发布的《中国男科疾病诊断治疗指南》。

危害男性健康的四大杀手



人类男性生殖能力下降触目惊心

从上海市人类精子库近四年来的志愿者精液分析参数数据来看,男性精子质量呈明显下降趋势,调查数据显示:2012年在3885位参与捐精体验的志愿者中,合格人数为1356,占35%,2013年合格率为32%,2014年合格率降到24%,而到2015年,截止到十月底,2402位体检志愿者中,合格人数仅为415人,合格率不足20%。当然,根据《人类精子库相关技术规范、基本标准和伦理原则》,捐精对精子质

量的要求要更为严格,但从35%到17%的逐年下滑,也确实给大龄育龄男性敲响警钟。另外,据《2012年中国男性精子质量调查白皮书》的调查数据显示,我国男性的精液质量正以每年1%的速度下降。全国约有4000万的男女患不孕不育,其中男性不育患者中约有80%的男性精子综合指标不达标。生育能力下降,不孕不育率升高,使得“不孕不育”已从单纯的医学问题,转化为突出的社会问题。

性功能障碍事关男性尊严及家庭和谐

男性性功能障碍是临床常见病,是一种实实在在的疾病(与高血压、糖尿病一样)。性功能障碍包括勃起功能障碍(ED)、早泄、不射精、逆行射精等。易受人、社会、经济观点的影响,易误诊、误治。因中国传统文化的影响,往往男性性功能障碍被认为是男人的“私事”,难以启齿,甚至认为是男人无能的表现,并且在伴侣语言的刺激下,自卑和羞怯已成为男性性功能障碍病人到医院向医生求治的最大障碍。性生活是否和谐直接关系到家

庭的稳定!由于性知识贫乏,病人不能准确表达疾病的含义,常常把“性功能障碍”类疾病描述为“肾虚”、“肾亏”、“性功能不好”,或统称为“阳痿”。令人欣慰的是,随着人们生活水平的提高,人们也越来越重视生活质量,其中包括性生活质量。人们对男性性功能障碍逐渐有了正确的认识,对疾病的诊断和治疗已经取得了突破性的进展,诸多针对性较强的高效药物问世给性功能障碍的患者带来了福音,有些药物治疗率甚至达到90%。

前列腺疾病严重危害患者身心健康

据不完全统计,在我国男科门诊中,约有近25%的患者因前列腺炎就医,而在50岁以下的男性中,其占泌尿系统疾病的首要病因,不仅仅是中国,在世界其他地区,前列腺炎仍同样困扰男性,使得男性变得更加脆弱。欧洲泌尿外科学会(EAU)在其编写的指南中指出“有众多男性长期深受前列腺炎的困扰,并因无法解决病患而身心疲惫”。患有前列腺炎的男性主要表现为尿频、尿急以及会阴、小腹疼痛等诸多不适,一旦患病,可能对干

扰你的生活,像乌云一样笼罩在你的上空,因多方因素致未及时治疗,迁延不愈,可能导致出现严重性功能障碍,继而使得更有甚者对生活失去希望,出现精神抑郁甚至轻生的情况发生。因此不能忽视前列腺炎对男性健康造成的危害,需要更加关注前列腺炎。

组织学上前列腺增生的发病率随年龄的增长而增加,最初通常发生在40岁以后,到60岁时大于50%,80岁高达83%。与组织学表现相似,随着年龄的增长,排尿困

难等症状也随之增加。大约有50%组织学诊断前列腺增生的男性中有中度至重度下尿路症状。有研究表明似乎亚洲人较美洲人更易产生中至重度前列腺增生相关症状,而前列腺增生的治疗重在及早发现及早干预,否则随着前列腺增大,后期需要手术治疗,因此前列腺增生的早期药物治疗显得尤为重要。

男性性传播疾病 死灰复燃

改革开放30年,中国现代生活发生着翻天覆地的变化,而随着生活水平的提高以及性观念的开放,一些躲在阴暗角落里滋生的“细菌”也慢慢吞噬着一些人的美好生活。而这些“细菌”就是性传播疾病,顾名思义,此类疾病通过性接触进行传播,梅毒、尖锐湿疣、淋病等在70年代

左右绝迹的性病又死灰复燃,同性恋、非法卖淫、有多个性伴侣等均是罹患性病的可能途径。梅毒,主要由梅毒螺旋体引起,早期临床症状表现为龟头、阴茎等外生殖器出现无痛性溃疡,边缘清楚,也称硬下疳;尖锐湿疣是由人乳头瘤病毒引起的皮肤黏膜增生性疾病,主要表现为外

生殖器及肛周出现菜花样、乳头状及鸡冠状赘生物;淋病则是由奈瑟淋球菌引起的泌尿生殖系统感染,表现为尿道口分泌淡黄色分泌物。虽然随着医疗水平的不断进步,如果在早期进行医疗干预的情况下,以上疾病暂时不会危及生命,但对社会、家庭及自身造成的伤害是无法用医疗手段进行。



特色技术与疗法

精浆生化检查常识

精浆影响精子活动度以及精子受孕能力,精浆生化作为睾丸及附属性腺疾患诊断、治疗和疗效评价的指标,检查项目有:(1)精浆弹性蛋白酶;用于生殖尿道感染检测;(2)精浆锌;评价前列腺功能;(3)精浆柠檬酸;判断雄激素分泌状态及评价前列腺功能;(4)中性α-糖苷酶;诊断附睾、睾丸生精和输送精



七种“肾虚”,你躺枪了吗?

在门诊经常有患者问“大夫,我肾虚吧?”“大夫,我阴虚还是阳虚?”,今天把肾虚常见的中医证型分享给大家,自己对照一下吧。

1. 肾阳虚证

以腰膝酸软、性欲减退、夜尿多、神疲乏力及畏寒肢冷、下肢尤甚,面色白或黧黑等阳虚症状为表现的证型。男子出现阳痿、滑精、早泄;女子出现宫寒不孕、白带清稀量多,或尿频清长,夜尿多等。

2. 肾虚水泛证

以腰以下浮肿为甚,尿少及肾阳虚症状为主要表现。证见:全身浮肿,腰以下为甚,按之没指,小便短小,腰膝酸软冷痛,畏寒肢冷,腹部胀满,或心悸气短,咳嗽喘鸣等。

3. 肾阴虚证

以腰酸而痛、遗精、经少、头昏耳鸣及阴虚症状为主要表现。证见:腰膝酸软而痛,眩晕耳鸣,失眠多梦,形体消瘦,潮热盗汗,五心(手心、脚心、及胸口)烦热,咽干颧红,男子阳强易举、遗精早泄;女子经少经闭,或见崩漏等。

4. 肾精不足证

肾精亏虚,脑髓与骨髓失充,以小儿生长发育迟缓、成人生育机能低下、成人早衰等为主要表现。证见:小儿发育迟缓,身材矮小,凶门迟闭,骨骼痿软,智力低下,男子精少不育(睾丸生精功能衰竭),女子经闭不孕(卵巢早衰);发脱齿摇,耳聩、耳鸣,腰膝酸软,足痿无力,健忘恍惚等。

5. 肾气不固证

肾气亏虚,失于封

藏、固摄,以腰膝酸软,小便、精液、经带、胎气不固及肾虚的症状为主要表现。证见:腰膝酸软、神疲乏力,耳鸣耳聩;小便频数清长,夜尿频多,或遗尿,尿后余沥不尽或尿失禁,男子滑精、早泄,女子月经淋漓不尽,带下清稀量多或胎动易滑等。

6. 肾不纳气证

肾气亏虚,纳气无权,以久病咳喘、呼吸少、动则尤甚及肾气虚症状为主要表现。证见:久病咳喘,呼吸少,气不接续,动则喘甚,腰膝酸软或自汗神疲,声音低怯。

7. “心虚”证

不少20多岁,自称“肾虚”的小伙子,大多是一次性生活不成功、一天早上没有晨勃、手淫或性生活稍晚了点,马上给自己下个“肾虚”的诊断,辗转于各个大小医院,无数次的就诊、服药,到最后“肾虚”不一定好了,精神可能出了问题。对于这些人,与其说他“肾虚”,不如说是“心虚”。

在我们男科门诊见到的自认为“肾虚”的男人中,肾阳虚约占15%左右,肾阴虚约占12%,肾精亏虚约占6%,肾气不固约占3%,肾不纳气+肾虚水泛<1%,而60%以上不是肾虚是心虚,是担心,是害怕。所以,做男人要有男人的自信,要有男人的精气神!



美国国立卫生研究院为更好的区分前列腺炎,将前列腺炎定义为四种:I型:急性细菌性前列腺炎,II型:慢性细菌性前列腺炎,III型:慢性前列腺炎/慢性盆腔疼痛综合征,IV型:无症状性前列腺炎,病因大多为病原体感染、解剖、精神心理、氧化应激、神经系统、免疫等等。

传统中医中无前列腺炎之名,概属“淋证”“精浊”范畴,众多医家认为本病多由饮食不节、嗜食酒肉肥甘,酿生湿热,

或因外感湿热之邪,壅聚于下焦而呈;或由于相火妄动,所愿不遂,或忍精不泄,或房事不洁,湿热从精道内侵,所致。故本病由湿、热、瘀、滞、虚贯穿始终。

中医针对前列腺炎患者需进行四诊和参进行辨证分析,尿频尿急,小便黄浊,阴囊潮湿,舌苔黄腻,脉滑实或弦数即为湿热下注型;会阴、小腹坠胀疼痛,排尿刺痛,淋漓不畅,舌质紫黯或有瘀点、瘀斑,舌白活黄,脉弦或涩滑为气滞血瘀型等等,概为此类。

前列腺炎

特色治疗

男科在前列腺疾病治疗方面,创立了“内外兼治,综合治疗,解毒活血”疗法,形成了中药辩证治疗结合针刺等外治法的特色治疗手段、药物物理联合物理治疗的综合治疗方法,治疗慢性前列腺炎中以解毒活血为治疗法则,并开发院内制剂清康灌肠液,采用中药-灌肠-针灸-离子导入四位一体化治疗,开创了天津市本治疗领域的空白,能有效改善前列腺炎、前列腺增生患者的尿路梗阻症状,尿路刺激症状、盆腔疼痛症状等,使患者走出了长期、大量使用抗生素和疗法单一的治疗误区,使该病的痊愈率、根治率得以极大提高。



性功能障碍

男性性功能障碍包括勃起功能障碍、早泄、不射精症、逆行射精等等,而发生率较高的两种性功能障碍为勃起功能障碍和早泄。

勃起功能障碍是指阴茎持续不能达到和(或)维持足够的勃起以获得满意的性生活(性交)。早泄的定义众说纷纭,但国际性医学学会(ISSM)将

定义限定在三个方面:阴道内射精潜伏期;控制射精的能力;由于射精引起的痛苦、悲痛或人际交往困难。

由于勃起功能障碍及早泄疾病的特殊性,现有检测手段还不能完全迅速诊断出患者是否患有勃起功能障碍及早泄。主要的诊断需依靠病史、患者口述等方面,并可依据相关量表

(IIEF-5、PEDT)进行辅助诊断。

在勃起功能障碍、早泄、功能性不射精等治疗方面,拥有补肾强身丸、振痿交囊等院内制剂,提出疏肝、补肾、活血等综合疗法,开发红景天系列方药,基于治病求本思想,提出性功能障碍康复单元,提出中医三级防治体系,并结合针灸疗法,能够大大提高患者的疗效。

男性不育症



什么是男性不育症?是指育龄夫妇有规律性生活,未采取避孕措施,由于男方因素导致持续1年以上造成女方不能受孕。世界卫生组织(WHO)调查显示,全球有15%的夫妇遇到不育方面的问题,而在中国,患不育症的男性患者可达20-30%,致不育的因素非常复杂,男性睾丸内精子从细胞分裂、分化、成熟等需要接近80天的时间,在这一过程中,某一个步骤出现异常均可导致男性不育,男性不育症患者中又有40%原因未明。

中医中男性不育症概述“精冷”“无嗣”范畴,“男精壮而女经调,有子之道也”,肾虚则精冷,故传统中医辨证精少属肾中精气不足,然均归为肾虚,实为不妥,现代诸多医家认为肾虚为主,可同时伴有脾虚、血瘀等证,故补肾、补

肾健脾、补肾活血为生精之三大主则。男性不育症方面开发育灵1号、加味天雄散等系列方药,在传统补肾法基础上综合健脾祛湿、补血清肝、疏肝理气等治法,相关课题先后获得天津市卫计委、国家自然科学基金委员会资助,科室拥有系列的协定处方,大大提高了临床疗效,能够有效增加精子的数量,提高精子的活力,增加了受孕率,给很多家庭带来了福音;

为方便生育二胎的家庭,男科开展“二胎门诊”,可完成常规精液检查、精子形态分析、精浆生化分析等,为患者提供众多的中医药特色疗法及中医体质的判定,构建“中医体质-中医个性化生殖健康调理——中医男科特色健康教育”综合体系,为准备生育二代的男性提供优质的服务。

男性更年期综合征

男性更年期综合征是指男性由中年步入老年过渡时期出现的一组与男性年龄增长相关的临床症状和体征症候群,主要表现为以性腺功能减退为主引起的植物神经自主神经功能紊乱、精神、心理障碍和性功能改变等,并具有血清睾酮降低的特点,可对多器官、系统的功能造成不良影响,严重降低中老年男性的生活质量,也称迟发性性腺功能减退,中老年男性雄激素部分缺乏综合征。

中医学虽无此病名,但在大量中医古籍中有类似本病症状、病机的描述,多将其归属于“虚劳”、“眩暈”、“心悸”、“不寐”、“郁证”、“阳萎”、“心下痞”等范畴。有关男性更年期综合征的临床



表现错复杂,主要表现为包括血管运动症状(潮热、阵汗、烦躁、心悸等)、神经心理症状(睡眠障碍、烦躁不安等)、体能下降及性功能减退。主要病因为间质细胞数目减少,睾丸组织纤维化及其他退行性改变,睾丸血液灌注量减少导致迟发的性腺功能减退;丘脑的分泌储存受损,促性腺激素释

放激素 GnRH 分泌下降和紊乱;垂体对 GnRH 应答下降,黄体生成素 LH 脉冲频率升高但不规则,且振幅下降;睾酮昼夜节律消失。

中医病因主要以肾中之阴阳耗亏所致,《内经·上古天真论》云:丈夫……五八,肾气衰,发堕齿摇。六八,阳气衰竭于上,面焦,发鬓斑白。七八,肝气衰,筋不能动。八八,天癸竭,精少,肾脏衰,形体皆极则齿发去。七八之年,加之先天禀赋不足,则易发病。

我科针对男性更年期综合征患者,在补充雄激素的同时,进行具有中医特色疗法,口服科内制剂“补肾活血汤”以补肾活血,并佐以针刺疗法,调畅患者情志,帮助中老年男性患者走出“更年期”。

院内制剂

荣筋片

【主要成分】牛膝,杜仲,甘草等。

【功能与主治】滋补肝肾,强筋壮骨,舒筋活血,疏风散寒。适用于腰腿疼痛,步履艰难,骨刺增生等症。

【用法与用量】口服,一次4-6片,一日2次。

活血片

【主要成分】当归,没药等。

【功能与主治】舒筋壮骨,活血止痛。适用于跌打损伤,骨折,气血瘀滞,肿胀疼痛等症。

【用法与用量】口服,一次4-6片,一日2次。

接骨灵丹

【主要成分】狗脊,灵仙等。

【功能与主治】接骨续筋,消瘀止痛。适用于跌打损伤,筋骨骨折,红肿疼痛,促进骨折愈合。

【用法与用量】口服,一次4粒,一日2次。

消瘀止痛膏

【主要成分】元胡,红花等。

【功能与主治】活血化瘀,祛风止痛。适用于因跌打损伤所致红肿疼痛等症。

【用法与用量】将适量药膏涂于纱布敷于患处。

舒筋擦洗液

【主要成分】木瓜,川断等。

【功能与主治】舒筋活血,消肿止痛。适用于跌打损伤,新伤,缩伤,瘀肿疼痛及四肢腰痛。

【用法与用量】外搽患处或稀释蒸洗淋浴。



生个二孩为啥这么难

随着国家逐步放开“二胎政策”，越来越多的独生子女家庭选择要二胎。然而，许多人却发现要孩子不像以前那么容易了。临床上我们经常碰到一些男性朋友说已经有一个孩子，现在想再要一个，却要不了，甚至被诊断为不育症，觉得难以理解。医学上将这种情况称为“继发性男性不育症”。导致这种情况出现的原因有很多，病因也比较复杂。让精子质量直线下降的10个因素如下：

精子质量的下降引起越来越多的病人因为男性不育而就诊。造成精子质量下降的原因，有一些是先天或后天的疾病，有一些则是生活中一些人因为因素所造成的。

1. 烟、酒

吸烟一直以来都是影响身体健康的大敌，对精液的影响同样明显。很早就有国外研究显示，吸烟者与非吸烟者相比，精液质量的各主要指标都显著降低，精子的畸形率升高，精液中白血球数量增加。烟草中产生的尼古丁和多环芳烃类化合物会造成睾丸萎缩和精子形态改变。酒精对人体肝脏和男性睾丸都有直接的影响。研究发现，慢性酒精中毒的病人会出现睾丸萎缩，引起精液质量下降。因而，男性一定要避免常常性的过度饮酒。

2. 化学、化工产品与重金属

在各类化工产品中，含有苯、塑化剂等有害物质，长期接触这些有害物质会对男性的生殖健康产生损害，导致精子质量的下降。这些物质往往存在于除害剂、杀虫剂以及某些绘画颜料等产品中，所以为了避免精子质量的下降，对精子质量有要求的男性应少接触或避免接触这类化工产品。而几种重金属，如铅、汞、锰、铬等也会作用于男性的生殖系统，对于男性造成诸如生育能力低下、性欲减退、阳痿早泄等不良影响。

3. 雌性激素

雌性激素会对男性生殖系统产生明显影响，包括影响雄性激素的水平，引发睾丸组织结构变化，造成睾丸萎缩，降低精液中的精子数量，造成男性乳房发育，引起内分泌紊乱。男性短期服用含有雌性激素的药物并不会对生殖系统造成明显影响，但长期接触生活中含有雌性激素的物品，则会对生殖健康造成较大危害。如部分女性护垫中随意使用女性化妆品。这些专门用于女性研制的化妆品中，有一些含有一定的雌性激素，长期使用会对男性生殖健康产生损害，造成性腺功能低下。

4. 微量元素

与男性生育相关的微量元素主要包括锌、硒、钙、镁、铜等。锌是生殖系统内重要的元素，缺锌会影响青春男性生殖器官和第二性征发育，降低精子的活动能力，削弱机体的免疫功能，使男性容易患前列腺炎、附睾炎等感染性疾病。而硒的缺乏可使体内过氧化物质浓度增加，造成对男性生殖系统和睾丸的伤害。因而，男性平常应该多吃含锌、硒较高的食品，如牛肉、黑米、黑豆和玉米等。

5. 温度

高温对睾丸会产生损害，可是究竟多高的温度和在这种温度下暴露的时间多长，才会对睾丸产生影响，目前在学界仍有争论。动物实验中，将雄性动物置于38.5℃下55分钟后，其生育能力就会下降。在现实生活中，男性应尽可能避免在高温环境中停留过长时间，如洗桑拿浴和用热水泡澡等。

6. 药物

抗癌、抗菌素、激素类等药物会损害男性性腺功能，造成精子数量和质量下降，或通过影响性腺的内分泌功能，引起功能障碍。药物对男性生育能力的影响受到药物的种类、疗程、病人的年龄和剂量等因素影响。一般使用药物的剂量越大、疗程越长、病人的年龄越小，对生育功能的损害越严重，恢复生育功能所需的时间也越长。目前，社会上性保健品泛滥，有一些含有性激素或类似成份，可能会影响睾丸的正常生精功能，未婚未育者在选择时应格外小心。

7. 噪声

随着现代化的发展，城市噪声对健康的影响更突出了。噪声属于环境污染的一种。近几年，一些专家提出了“环境激素”理论，指出环境中存在着可以如激素一样影响人体内分泌功能的化学物质，噪声就是其中一种。它可使人体内分泌紊乱，引起精液和精子异常。长时间的噪声污染可以造成男性不育；对女性来说，则会引起流产和胎儿畸形。

8. 辐射

辐射对人体的健康已确定有明确的影响。大剂量的辐射可造成睾丸组织结构的改变，增加精子的畸形率，降低精子数量、精子密度等重要指标。然而，小剂量的辐射是否会造不成不育，目前还没有确切的研究成果。我们日常使用的电子设备，如手机、电脑等是否会造不成不育，学界存在非常大的争议。因而，男性平常应尽可能减少与辐射源的接触，但也无须过度紧张。

9. 食品包装和化妆品

德国研究协会日前发布的新闻公报说，过去几十年间，全球男性精子数量的减少可能与一种叫做邻苯二甲酸酯的化学物质有关。邻苯二甲酸酯是一类能起到软化作用的化学品。它被普遍应用于玩具、乙烯地板、指甲油、香皂、润滑油、头发喷雾剂、食品包装、清洁剂、洗发液和壁纸等数千种产品中。研究显示，邻苯二甲酸酯可干扰内分泌，使男性精子数量减少、运动能力低下、形态异常，严重的还会引起睾丸癌，是造成男性生殖问题的“罪魁祸首”。

在化妆品中，指甲油的邻苯二甲酸酯含量最高。它会通过女性呼吸系统和皮肤进入体内，危害到她们未来所生育的婴儿的生殖系统。邻苯二甲酸酯还会通过塑料容器包装的食品和水进入人体，如食品罐头上涂层、可回收的牛奶和矿泉水瓶等。研究显示，罐头食品中脂肪含量越高的食物越容易受污染，如猪肉、沙丁鱼、凤尾鱼等。胎儿、婴儿和青春前期儿童对它最为敏感，健康也最易受到侵害。

为了减少邻苯二甲酸酯对人体的危害，平常要注意最好不要用泡沫塑料容器泡方便面，不要使用含聚氯乙烯的塑料容器在微波炉中加热食品。正确的做法是把食品放到耐热玻璃器皿或陶瓷器皿中加热。

10. 汽车尾气

汽车尾气中含有很多的有害物质，如二氧化硫、二氧化碳等。人体长时间接触这些物质，会发生累积性的损害，不但影响生殖健康，还可能增加肿瘤等疾病的发生率。最严重的是，汽车尾气中含有的二恶英是极强的环境内分泌干扰物质，会使男性的睾丸形态发生改变，精子数量减少、生精能力降低。

性病 - 从感染到发病需要多长时间?

前些天上了微博头条的成都某高校在自动售货机增加了“HIV 尿液检测包”，社会大众对此褒贬不一，国人向来“谈性色变”，再加上各种社会因素导致的科普不到位，一部分人觉得性病离自己很远；一部分人尤其是那些有感染可能性的人就会出现各种担心忧虑，不知道自己是否被感染了性病，不知道什么时候会发病，不知道是否会被别人尤其是家人发现？那么，从不洁性生活到发病大约有多长时间呢？

1. 淋病

淋病是由淋病双球菌引起的急性或慢性泌尿生殖道化脓性炎症，其发病率占性病之首，主要由性生活传染，潜伏期(从感染到发病)1-10天，平均3-5天。典型表现为尿频、尿急、尿痛、尿道流出脓性分泌物。

2. 尖锐湿疣

尖锐湿疣是由人乳头瘤病毒(hpv)引起的性病，90%由性生活直接传染，尤其在接触部位皮肤和黏膜有损伤时，病毒更容易侵入造成感染。潜伏期一般3周到8个月，通常为3个月。起初只有少数微小淡红色小丘疹，以后逐渐增大成谷粒或米粒大小的，暗红色或污褐色乳头状或疣状物。不痛不痒，易复发。醋酸(或白醋)涂敷，3-5分钟后会变成白色。

3. 非淋菌性尿道炎

是指淋球菌以外的感染性尿道炎，主要指支原体、衣原体、霉菌、滴虫引起的尿道炎。在性病中排2-3位，潜伏期较长，多为1-3周起病，典型表现为：尿道刺痛、烧灼感，少数有尿频尿急或有轻度排尿疼痛，尿道口出现清稀的淡黄色或白色分泌物，但症状较淋菌性尿道炎轻。

4. 生殖器疱疹

本病由单纯疱疹病毒引起，潜伏期3-14天。表现为：外生殖器或肛门周围红斑上有针头大小簇集成群的小水泡，2-4天后破溃形成糜烂或溃疡，自觉疼痛，病程约2-3周。但易反复发作。

5. 梅毒

梅毒是由梅毒螺旋体引起的性传播疾病。主要通过性途径传播。临床最常见的是二期梅毒，潜伏期一般为10-90天，平均为3周左右。硬下疳为直径1-2cm、圆形或椭圆形、

边缘稍隆起、呈肉红色的轻度糜烂或浅在溃疡，疮面清洁，分泌物少，不痛不痒(无继发感染时)，触诊时有软骨硬度。从梅毒螺旋体侵入人体后的时间一直到到发生二期损害的潜伏期为6-8周。梅毒螺旋体侵入人体开始到出现二期损害的这段时间需要潜伏期为2年。

6. 艾滋病

是由人类免疫缺陷病毒(human immunodeficiency virus, HIV) 所导致的疾病。传播途径主要为：性传播、血液传染(如吸毒、输血)母婴垂直传染等。其潜伏期：平均为8-9年，感染者要经过数年，甚至长达10年或更长的潜伏期后才会发展成艾滋病病人，因机体抵抗力极度下降会出现多种感染，如带状疱疹、口腔霉菌感染、肺结核，特殊病原微生物引起的肺炎、肺炎、脑炎、念珠菌、肺孢子虫等多种病原体引起的严重感染等，后期常常发生恶性肿瘤，并发生长期消耗，以至全身衰竭而死亡。影响因素：潜伏期的影响因素与年龄、免疫力和病毒载量以及感染途径有关。

7. 疥疮

疥疮是由人型疥螨寄生于人体角质层内引起的一种瘙痒性皮肤病。既能通过性接触传播，又能通过非性关系的皮肤与皮肤接触而传染。最初通常为轻微红斑而无症状，直到侵袭一个月后才出现特征性瘙痒和皮疹。螨的数量在侵袭人体后3个月达到高峰，然后下降。影响因素：与宿主的局部免疫特异性及皮肤的特异性生理特点有关。

性病潜伏期受年龄、体质、免疫力、病毒(致病微生物)量和毒性、酒和使用抗生素等多种因素影响，时间也会有不同。但要想不感染性病，还要做到洁身自爱，避免不洁性生活。如果出现可能被感染的生活，一定要到正规公立大医院的男科、妇科、性病科就诊，不要随意自己购药吃，更不要去黑诊所、黑医院，以免上当受骗。



慢性盆腔疼痛综合征——男性的烦恼

慢性盆腔疼痛综合征(CPPS)包括非细菌性前列腺炎(NBP)和前列腺炎(Pdy)。是以盆腔部位疼痛不适为主要症状，伴有各种排尿症状和性功能障碍，而不能证实前列腺感染的临床综合征。既可能是由于目前还未确定的致病微生物引起的，或是一种非感染性疾

病，也可能是由于与前列腺本身无关的骨盆紧张性肌痛所致。此型前列腺炎又分为两个亚型：炎症型 CP/CPPS(III a 型)和非炎症型 CP/CPPS(III b 型)。

慢性盆腔疼痛综合征多见于20-45岁的青壮年，主要症状有：

(1)疼痛：包括会阴、耻骨上、阴茎、

阴、囊、腹股沟、下背部以及尿道部位的疼痛和不适，特别是阴茎和龟头口部的疼痛。

(2)各种不同程度的尿路刺激症状或排尿梗阻症状：包括尿急、尿频、尿痛、排尿踌躇、排尿中断(所谓“脉冲”式排尿异常)、尿线变细和尿后滴沥。

(3)射精后的疼痛和不适。慢性盆腔疼痛综合征常规体检和神经系统检查无异常发现，但多数患者直肠指诊可发现肛门括约肌紧张及前列腺可有压痛、前列腺周围组织紧张，膀胱镜检查可见轻度中重度膀胱颈梗阻及不同程度膀胱小梁形成。

阳痿认识九大误区

阳痿(勃起功能障碍,ED)是最常见的男性性功能障碍,在我国40-72岁男性发病率达55%,严重影响了夫妻关系,给男性患者带来了巨大的心理压力。疾病认识上的诸多误区,也是阳痿发生、发展和难以治愈的重要原因。

误区一:一次失败就是阳痿

世界卫生组织给阳痿下的定义是:勃起功能障碍是指过去3个月中,阴茎持续不能达到和维持足够的勃起以进行满意的性交。换句话说,持续3个月以上的勃起不好,不能进行性生活,才能诊断为阳痿,所以,男人不要以一时的成败论英雄,不要随意给自己找顶“阳痿”的帽子戴。

误区二:第一次不成功就是阳痿

人生有很多第一次,想想有多少第一次你做的很满意?就像骑自行车一样,第一次你就会骑的很好?总要有个熟练的过程吧。性生活也是一样,需要熟练磨合的过程。

误区三:晨勃不好就是阳痿

晨勃是指男性在清晨4-7点阴茎在无意识自然勃起,不受情景、动作、思维的控制所自然勃起。男性进入青春后期到中年,青年在性生活2-3天后,中年在性生活一周后有晨勃属正常反应。有人认为是副交感神经作用、脏器刺激、憋尿等有关。

不是所有的男人每天都有晨勃的,有无晨勃也不是判断性功能好坏的准确指标。临床上有不少尤其是无性生活的人,判断自己不是阳痿就是拿有无晨勃作为标准的,一旦哪天发现自己没有感觉到晨勃便忧心忡忡、四处求医,晨勃可能是越担心越没有的,时间久了可能真的会出现阳痿。

误区四:手淫一定会阳痿

不少有自慰的历史和习惯的男人,受传统的观念影响,觉得手淫一定会影响勃起的,尤其是自慰次数稍多的人。

其实,自慰只是性生活的一种方式,尤其是没有性伴侣的人,适度、规律的自慰对身体并无妨碍,起码可以预防阴茎海绵体萎缩。对于频繁自慰的人,出现阴茎一过性勃起障碍,不超过三个月,应视为人体的自我保护机制,可以不予治疗。

误区五:遗精会导致阳痿

男性遗精见于没有性生活和手淫的成年男性,是性能量排泄的途径,也就是中医所说的“精满自溢”,每月有2-5次遗精都

是正常,且大多是梦遗,遗精后不会有很明显不适感觉。

病理性遗精多见于阴虚火旺、肾气不固、心脾两虚的人,有的人有明显的生殖道炎症,有的人爱看一些黄色书籍、视频,有的爱穿紧身内裤,有的人爱趴着睡,这些人遗精次数每月在5次以上,有的达到20多次,且遗精后腰酸背痛、头晕眼花、精神不振,这就需要治疗了。

误区六:前列腺炎会导致阳痿

尽管有学者认为前列腺炎可能通过神经、解剖等因素对勃起造成影响,但严格的说,前列腺炎不会影响睾丸的分泌功能,也不会对阴茎的血管及神经造成损伤,它对性功能的影响更多的可能是精神因素。所以,在前列腺炎的治疗过程中,要注意学习正确的科普知识,了解前列腺的解剖及前列腺炎发生发展规律,调畅情志。

误区七:女方没有达到性高潮就是阳痿

一般来说,女方达到性高潮需要的时间要长于男方,往往和男方不同。如果男方能够维持足够的勃起并能够坚持五分钟左右,就完全不应该视为阳痿早泄,女方没有达到性高潮可能是前戏不够、性技巧不足了。夫妻想得到满意性生活,需要一段适应和磨合过程。并且要明白,夫妻性生活要和谐,女方可能要尽更大的义务。

误区八:早泄一定会发展成阳痿

早泄可以发生在各种年龄段性成熟男性,但至今为止早泄还没有公认的定义和疗效判断标准,笔者个人观点,一对固定的性伴侣,有规律的性生活及性技巧,而双方对性生活满意度<50%,排除其他因素,可以视为早泄。

误区九:一夜情不能勃起就是阳痿

不少患者会有这样的叙述,当婚外性生活或者刚换了女朋友的时候,会突然出现阳痿,过不成性生活,觉得自己患了阳痿,四处求医,其实,这种情况大多是心理、精神紧张或各种担心引起的,过多关注,可能真的会出现阳痿的。从健康和道德的角度来讲,要避免一夜情和频繁更换性伴侣。

除了以上九大误区,还有不少人喜欢找“度娘看病”,一旦有所疑惑,就会“百度一下”,不正确的认识和“科普”,会加重患者心中疑虑和病情。所以,有问题一定要到正规公立的大医院男科就诊,以获得正确的诊疗和指导。

七大原因导致慢性前列腺炎不易治愈

不少慢性前列腺炎反复发作、缠绵难愈,给患者造成巨大的心理和经济负担,有的患者甚至出现轻生的念头。你可知道,是什么原因导致了慢性前列腺炎难以治愈?

1.化验单的误区

一个疾病的诊断是由临床症状和实验室检查共同确定的,一些慢性前列腺炎的患者即使症状十分轻微甚至基本消失,但仍然到处求医,因为其前列腺按摩结果中白细胞数目总是3-6个,他们总想让实验室的检查结果正常才能心安理得;实际上这是一个错误的观点,大规模的正常人群调查显示:正常人的前列腺按摩结果其白细胞的数目也不为零,多波动在1-10个白细胞,故而许多医院将前列腺激的正常白细胞数目定在10个以下。所以慢性前列腺炎是否治愈以临床症状是否消失为主,实验室检查仅供参考。

2.严重的精神-心理障碍

一些患者反复检查前列腺液其结果正常,但自觉头昏脑胀,乏力,多梦,睡眠差,会阴部不适,尿无力,下腹部胀满。这些患者普遍具有性格内向、敏感、多疑、顾虑重重等“病前性格”,再加上一些医生或书刊对慢性前列腺炎危害夸大其词的宣传,使得这些人整日忧心忡忡,这样更加重了精神负担,产生了慢性前列腺炎不好治的结论。

3.错误的诊断

精索静脉曲张、慢性附睾炎、盆底肌肉综合症、肛肠科、骨伤科疾病、消化科等疾病有时与慢性前列腺炎的临床表现相同,但却是不同的疾病,如仅按慢性前列腺炎进行治疗,效果自然不理想。

4.治疗方案的不合理

由于慢性前列腺炎的发病原因各不相同,其治疗方案的选择也应因人而异,对症下药,决不能

一味地服用抗生素,对于那些并非感染造成的慢性前列腺炎长期服用抗生素会造成菌群失调,耐药菌的生长,同时也是对药物资源的一种浪费。中医辨证施治及综合治疗,有助于慢性前列腺炎的治疗和康复。

5.不良的生活习惯

一些患者的慢性前列腺炎的诊断是正确的,治疗也很正规,但症状时轻时重,究其原因:慢性前列腺炎是由于酗酒、吸烟、大量食用辛辣食物,长时间骑自行车所造成,这些患者在治疗期间仍然不能改变不良的生活习惯,养成健康的生活方式,导致好不容易在治疗上有一定成效,结果一次饮酒,前功尽弃,逢人便说慢性前列腺炎不好治,其实是自己不良的生活习惯所导致。

6.慢性前列腺炎的发病规律所导致

慢性前列腺炎的发病原因比较复杂,常见的是感染,返流,免疫功能失调,不良的生活习惯等原因,其详细的发病机制并不十分明了,但其发病规律具有病程较长,时轻时重,好转期和发病期交替出现。这些特点往往严重地挫伤了患者的治疗信心,加重了患者的心理负担,使其产生慢性前列腺炎不好治的概念。

7.频繁更换医院和医生

前列腺炎的难以治愈使患者产生了不自信和对医生的不信任,所以就会频繁的更换医院或者更换医生,不少患者几乎看遍了当地所有大医院的医生。慢性前列腺炎治疗需要一个过程,一般是1-2个月1个疗程,每一个医生对你的治疗都需要有一个摸索的过程,不是一次用药就会100%有效。所以,频繁更换医生对你其实是非常不利的。

避免以上因素,注意饮食生活禁忌,医患密切配合,才能治愈前列腺炎。

溶胆石二号
【主要成分】鸡内金,木香等。

【功能与主治】舒肝和胃,利胆溶石。适用于胆囊结石及肝管结石以及因结石性胆囊炎而出现的右肋疼,胃脘痛,恶心厌油腻等症。

【用法与用量】口服,一次1袋,一日3次。

板蓝根颗粒

【主要成分】板蓝根

【功能与主治】清热解暑,凉血利咽消肿。用于扁桃腺炎,腮腺炎,咽喉肿痛,防治传染性肝炎,小儿麻疹等。

【用法与用量】口服,一次5克,一日4次。

杞菊地黄口服液

【主要成分】枸杞子,菊花,熟地,山茱萸,山药等。

【功能与主治】滋肾养肝。用于肝肾阴虚,眩晕耳鸣,羞明畏光,迎风流泪,视物昏花。

【用法与用量】口服,一次10ml,一日2次。

老蔻丸

【主要成分】茯苓,草蔻,当归,良姜等。

【功能与主治】疏肝理气,散寒止痛。用于胃寒气滞,胃脘疼痛,食欲不振,消化不良等症。

【用法与用量】口服,每次1丸,每日2次。

男性也有“更年期”——男性更年期综合症

怎么判断男性更年期

男性更年期由睾丸功能退化所引起的。而睾丸的退化萎缩是缓慢渐进的,性激素分泌减少也是缓慢的,精子的生成在更年期也不完全消失,而男性更年期来得较晚,出现的时间很不一致,发病年龄一般在55-65岁左右,临床表现轻重不一,轻者甚至无所察觉,重者影响生活及工作,患者感到很痛苦。

男性更年期综合症的发生机理主要是由于睾丸的萎缩,睾丸酮的分泌减少,反馈刺激垂体的分泌功能增加,萎缩的睾丸对促性腺激素的反应降低,使体内性激素的调节功能失衡。

自测是否属于男性更年期

1.精神症状:主要是性情改变,如情绪低落、忧愁伤感、沉闷欲哭、或精神紧张、神经过敏、喜怒无常、或胡思乱想、捕风捉影、缺乏信任感等。

2.植物神经功能紊乱:主要是心血管系统症状,如心悸怔忡、心前区不适、

或血压波动、头晕耳鸣、烘热汗出、胃肠道症状,如食欲不振、腹胀闷痛、大便秘时泄;神经衰弱表现,如失眠、少寐多梦、易惊醒、记忆力减退、健忘、反应迟钝等。

3.生殖能力障碍:常见性欲减退、阳痿、早泄、精液量少等。

4.体态变化:全身肌肉开始松弛,皮下脂肪较以前丰富,身体变胖,显出“福态”。

男性更年期的八大症状

1.皮肤老化

皮肤老化最早是从脸部的皱纹开始,接着颈部、手脚的皮肤,也会日渐松弛、下垂。这是因为脂肪与弹性组织逐渐减少所致。

2.心血管老化

随着年龄增长,心脏常有肥大心内膜增厚的现象,这可能是由于心脏纤维组织增加,类脂质沉积,心脏各瓣膜和其他结构钙化所致。此外,血管弹性变差,动脉硬化,血管变窄等血管病也可能

陆续出现。

血管调节失常:有时会像孩子一样浑身发热,甚至踢被子,燥热不安,头痛,眩晕,心悸等。

3.消化器官老化

随著年龄的增长,消化道平滑肌的纤维及腺体会逐渐萎缩,胃黏膜也会日渐变薄,而结肠及胃腔则会慢慢扩大,失去弹性。这些改变是逐渐发生的,所以大多无自觉症状。但若节制饮食,注意卫生,保持情绪稳定,则将明显诱发肝肾阴虚:症状呈现眩晕腰酸,耳鸣盗汗,烦躁易怒,面赤升火,手足心热,口干咽燥,小便短赤,舌质红,脉细弦数。

4.泌尿器官老化

50岁左右人体的肾小球滤过率将逐渐减退,血中尿素氮开始上升,肾小管功能明显降低,尿浓缩功能也急剧低下。所以进入更年期以后,常自觉夜尿多,尿频或残余尿感,小便不爽,尿频失眠,心悸不安,眩晕腰酸,五心烦热,舌质淡红,脉细数。

5.生殖器官老化

进入更年期之后,生殖器官也会出现明显老化现象,这是因为性腺功能逐渐减退所致;也是影响老年人性格、情绪和思维最重要的一环,如果没有以健康的想法面对,将导致「更年期症候群」的产生。

6.生殖能力减退

常见性欲淡漠,消失或阳痿。对男性更年期症状,中医认为是以肾阴肾阳低水平为基础的生理功能失调。

7.神经系统老化

脑是神经系统的中枢,随著身体机能的老化,脑组织也会逐渐萎缩,此时,神经细胞、神经纤维和感受器细胞数量,都会慢慢减少。

精神与神经症状:如神经过敏,急躁,倦怠,常有压抑感,记忆力、思考力和集中力减退,失眠,孤独恐怖感,缺乏自信等。

8.骨骼老化

男性在55岁至65岁,女性在35至45岁起,骨骼组织将加速流失,使骨骼中海绵状小孔增多,导致骨质疏松,肋间肌萎缩,驼背等现象。





肿瘤科举办 2016 年度工作总结暨学术研讨会

2016年12月30日,肿瘤科举办了2016年度工作总结会议暨学术研讨会,会议邀请到天津市卫生计生委副主任张铁军教授、天津药物研究院资深研究员陈常青主任、天津中医药大学循证医学中心郑文科博士,参会者包括肿瘤科全体医护人员和研究生。



会上,肿瘤科副主任李江从医、教、研三方面详细而深入的对2016年工作进行了总结。贾英杰主任指出,肿瘤科全年的工作顺利完成,各个方面均取得了较好的成绩。2017年要继续发扬“奉献精神”、“主人翁精神”“自主学习精神”,一起将肿瘤科建设的更好。

针灸部举办多功能套针学(新型浮针)专题讲座



12月13日,由针灸部特别邀请了国医大师石学敏院士弟子、北京世界针联针灸中医研究院院长侯国文教授在我院南院区会议中心举办了“多功能套针学(新型浮针)”专题讲座。针灸部中青年医师及实习生、研究生共200余人参加了此次培训。

新型浮针具有7项功能:浮针、电针、电扫散、埋线、注药、刺血、腕踝针。主要运用特制套针针具,以局部病症为基础,留针时间长,进入浅筋膜层,不深入肌层,在皮下疏松结缔组织。套针与传统针灸学有着很大的差别,是针灸史上的革命,国医大师石学敏院士对套针给予高度评价。其简、廉、广、安、无痛的特点,已成为治疗疼痛及非疼痛疾病的常用方法。

针灸部医师通过此次培训,学习了套针的概念、操作方法及临床应用等,扩展了针灸治疗新思路,同时了解本疗法的创新技术及发展动态,提高针灸学科开展多种治疗的水平。(针灸部)

我院召开 2016 医院宣传和文化建设工作总结表彰会

12月26日下午,我院召开“2016医院宣传和文化建设工作总结表彰会”。党委书记吴宝新,党委副书记,副院长刘玉珍,纪委书记李正全出席会议。医护技药科室主任、宣传通讯员、网站管理员、健康教育专家、优秀科普作者、杏苑文学社社员近200人参会。刘玉珍副书记主持会议。



首先,宣传处王洪东处长作2016年宣传文化建设工作总结报告及2017年宣传工作计划安排。会上对2016年度医院宣传和文化建设工作先进科室和先进个人(组)予以表彰。推举张科玮、

肿瘤科副主任李江分别分享了科室宣传工作经验。党委吴宝新书记在会上讲话。他说,2016年医院宣传文化工作形成了较好的体系,取得较好的成绩,为医院事业发展做出了积极的贡献,这是大家共同努力的结果。吴书记对2017年医院宣传和文化建设工作提出了四点要求,以期真正为健康中国做出努力。

总结表彰会后,营养科李艳玲主任、治未病中心汤毅主任分别进行了专题讲座。(宣传处)

我院举办“12.4 国家宪法日”宣传活动

2016年12月4日“国家宪法日”到来之际,我院在南院区门诊大厅开展了为期一周的“弘扬宪法精神,维护宪法权威”法制宣传活动。通过宣传活动,弘扬

了宪法精神,增强了职工及群众的法治观念,为推动我院合法行医、依法执业营造了良好的法治氛围。(医患关系办公室)

我院召开内部控制建设工作推进会

为贯彻落实《市教委关于全面推进行政事业单位内部控制建设和全面启动行政事业单位内部控制基础性评价工作的通知》要求,按照我院内控工作部署,12月14日,我院召开内部控制建设工作推进会,内控工作进入“健全内部控制体系,强化内部流程控制”阶段。毛静远院长、张军平副院长、曹树军副院长、刘新桥副院长及内控关键部门负责人、关键岗

位职工20余人参加。会议再次邀请天津市财政局管理会计咨询专家从行政事业单位内部控制工作的重要意义、具体内容、方法步骤及风险评估等方面进行了详细讲解,并现场答疑解惑。此次会议对提高我院内部控制建设意识和如何做好我院内部控制体系建设工作具有较强的针对性和指导性。(财务处)

我院“爱心妈咪之家”投入使用

我院为关心哺乳期女职工的工作生活,在南院区职工俱乐部内设立了“爱心妈咪之家”,日前投入使用。

“爱心妈咪之家”的建设得到了市教育工会等各级工会的大力支持,市总工会为我院“爱心妈咪之家”配置了电冰箱和母婴关爱用品,给哺乳期的妈妈们

提供方便,让哺乳期的妈妈们享受到贴心细致的照顾,尽可能解除女职工心身负担,在医院建设发展中切实发挥好“半边天”作用。

“爱心妈咪之家”开放时间为:上午11点至下午5点(节假日、周六日除外)(工会)

急症部成功救治一名地高辛中毒患者

争分夺秒 协同奋战 成功挽救年轻生命

近日,我院急症部成功救治一名服用了200片地高辛的19岁女孩。

该患者自服地高辛4小时后被发现发现并紧急送至我院急诊。接诊时患者已出现心慌、恶心呕吐,头晕,视物模糊等症状, BP:110/65mmHg, HR:52次/分,律不齐,经核实患者自服地高辛2瓶(200片),急诊医师考虑患者“地高辛中毒”,情况紧急,病情危重,立即组织抢救。予紧急洗胃及相关药物治疗,洗胃量约16100ml,此时心电图监护显示患者 BP:116/61mmHg, HR:40-56次/分,因患者服药时间较长,大部分毒物已被机体吸收,仅依赖洗胃已不能完全排除毒物,收入ICU继续治疗。

考虑患者心室率慢,循环状态不佳,且随时有心脏骤停的可能性,安全起见,急请心血管科安装临时心脏起搏器,手术顺利,术后血压108/70mmHg,起搏心律60bpm,律齐。患者仍感恶心、头晕、视物模糊,化验回

报提示血清地高辛浓度大于4ng/ml,经科主任及主管医师讨论后积极予该患者连夜血液灌流治疗,并监测随时地高辛浓度,检验科积极给与配合,每次都是尽快出结果并与临床沟通。经过连续三天的血液灌流治疗后,复查血清地高辛浓度已降至0.5ng/ml,患者头晕、视物模糊等症状消失,生命体征稳定。心电图监护下HR:65次/分,窦性心律,考虑自主心率恢复故拔除临时起搏器。经过各相关科室间的协调配合,协同奋战,挽救了一个年轻的生命,经过一周的治疗观察,患者痊愈顺利出院。

本例抢救充分体现了我院医护在遇到危急重症时各部门果断采取积极有效的抢救措施,做到无缝连接的重要性,也体现了处理危急重症的能力,更体现了我院在遇到紧急综合性复杂疾病时各兄弟科室间保持积极沟通,密切配合,协同奋战的重要性与必要性。(急症部)

普外科完成 1 例

电视胸腔镜辅助技术根治性切除周围型肺癌

日前,普外科顺利完成1例电视胸腔镜辅助技术根治性切除周围型肺癌术。

患者男性,58岁,主因“查体发现左肺占位性病变1月。”于2016-11-28收入我普外科。胸部CT显示左肺上叶结节,周围型肺癌不排除,双肺气肿。术前完善各项检查,路军华主任查房后制定手术方案,拟行电视胸腔镜辅助技术根治性切除周围型肺癌术。

12月3日由路军华主任主刀,司

增会主任,邵荣江、卢宏亮副主任医师,杜海伟医师共同应用电视胸腔镜辅助技术微创切除右上肺叶肿瘤,肿瘤直径3cm左右,质硬,切面可见鱼肉样组织。软组织可见多枚肿大淋巴结。手术历时2小时,顺利完成,病人安返病房。

电视胸腔镜辅助技术(VATS):无需横断肋骨,对患者创伤小,在VATS下也可行气管、纵膈及气管旁淋巴结清扫,达到根治要求,患者恢复快,创伤小。(普外科)

我院召开 2017 年国家自然科学基金项目申报工作布置会

2016年12月30日下午,我院召开2017年国家自然科学基金项目申报工作布置会,会议由科研处处长陈冰主持,各科室负责人、科研秘书以及科研处工作人员参加会议。

陈冰处长首先对我院2016年国家自然科学基金申报取得的可喜成

绩进行了总结,随后对各临床科室2017年申报工作提出了具体要求和任务分配,并对2017年各科中标指标进行讲解。最后由科研处中标老师对2017年申报工作时间节点及注意事项进行讲解。(科研处)

血液科开展“多发性骨髓瘤”主题学术交流活动

岁末年终,我院血液科邀请天津肿瘤医院王亚非主任就“多发性骨髓瘤”专题开展学术交流。

多发性骨髓瘤近年来进展迅速,成为美国血液学会(ASH会议)重要议题。王亚非主任就多发性骨髓瘤诊断及治疗分层的国际最新进展进行了汇报。重点提出了单克隆免疫球蛋白血症(MGUS)及冒烟型骨髓瘤(SMM)的诊断及临床地位。新药研究方面,介绍了沙利度胺、来那度胺、硼替佐米等免疫调节剂及新生血管抑制剂的化疗药物组合新方案,及基于遗传学预后分层的化疗选择,对于多

发性骨髓瘤新药应用经验及规范化诊断及治疗分层提出了珍贵意见。我院血液科杨向东副主任医师就中西医对于多发性骨髓瘤的不同认识进行了系统化对比分析,提出了中西医结合治疗多发性骨髓瘤本病相关、兼证相关、药物相关不同的介入层次,并且具体介绍了在多发性骨髓瘤治疗方面关于神经损害、脏器恢复、骨病防治、感染控制、骨髓造血恢复的新成果。

本次学术交流活动双方均表示就中西医结合合作及互补方面均受益颇丰。(血液科)

急症部孙宏源

参加天津市感染骨干医师研修班获得优秀学员

我院急症部孙宏源与肝胆科张文涛医生于2015年9月至2016年10月期间参加了由天津市卫计委举办的第二届天津市感染骨干医师研修班,全市各级医院参与医师共61人。该研修班为天津市卫计委邀请台湾知名感染学专家王任贤教授作为主讲,天津各大三甲医院协助举办,每届为时长达14个月,其目的是对我市各级医

院感染疾病诊治进行系统性培训,使我市在促进抗菌药物合理规范化使用上走在了全国前列。

第二届研修班于今年10月结束时进行了严格的结业考核,考核通过率为90%,我院两名医师全部通过考核。急症部孙宏源考核成绩前10名,作为优秀学员由卫计委领导予以颁发了结业证书。(感染科)



传说东亚有三大艺术，分别是日本的化妆术、韩国的整容术、中国的自拍美图大法。虽说是玩笑，也反映了人的爱美天性。可是如果把化妆整容术用在中药里就不那么好了，如果再使用一些对人体有害的物质，则属于违法行为了。

中药有“药食同源”的特点，很多品种及时药物又是食品，常常会在超市、农贸市场出售。平常我们会买一些菊花泡茶，买一点薏米，百合煮粥。不少人在挑选这些品种时，如果只是注重外观，选择片形大、颜色鲜亮的，却不知道“好看未必是好药”。

中药最常见的“美白术”是硫磺熏蒸，古代由于没有控制温度的方法，使用硫磺熏蒸作为除虫、保鲜、防腐方法，硫磺熏蒸过的药品卖相好看，但对健康不利。食用过量硫磺熏蒸的药材，会破坏消化系统和呼吸器官，使这些器官的黏膜受损，还对肝、肾脏等器官有损害。药典中严格规定了中药的含硫量，就是针对这种情况。如果我们到市场里选购菊花、百合等食材，要对那些颜色鲜亮均匀的货品就要加以警惕。

宝宝的第一个玩具是什么？其实这就是宝宝自己的“小猪蹄”，这就是他探索这个世界的保护符，有事没事就放进嘴里，有时这也成为安抚孩子的最佳法宝。

那么小宝贝爱吃手，这种现象正常吗？宝宝爱吃手很正常，是其婴儿时期的正常需求。把把麻麻们不要刻板的进行制止哟！

Why?

1. 婴儿宝宝吃小手其实是自己在探索这个大千世界，对于支配自己的能力有了一定提高，证明宝宝自己的小手和小嘴的协调能力在增强。

2. 吃小手是安抚宝宝情绪的最佳利器。当宝宝饿了、疲劳或生气的时候，吃小手就会稳定下来。把把麻麻千万不要制止，否则会影响宝宝小手、小嘴的协调

好看未必是好药

药学部 戚滨

一般天然的菊花是黄色的，即便是白菊花，颜色也会比较自然，会有一些不均匀的地方，如果菊花显得非常白，像脱色了一样，那么很有可能是用硫磺熏蒸的。另外，天然的菊花放久了会变黄，如果买来放了几个月都不变色，那么也有可能是硫磺熏蒸的。买散装菊花时先捧起来闻一下，用硫磺熏蒸过的菊花，闻起来总会有股酸酸的味道，而天然的菊花只有一种淡淡的清香味。如果前两种办法都无效的话，可以泡菊花茶，不加糖，天然的菊花茶有清香味，如果有酸味就要当心了。正常的菊花茶汤为淡黄色，经过染色或特殊处理的茶汤则为墨绿色。

百合正常是类白色、淡棕黄色，或微带紫色。硫磺熏蒸白，颜色一致，鲜艳。百合味淡微苦。熏硫磺后味酸。山药本身有一定的酸味，但是如果闻着有类似烟

熏的味道，则常常是含硫量超标的问题。山药、菊花、百合等药材，晒干后本色一般偏淡黄或灰白，如果呈现出雪白的颜色，就比较可疑。

识别硫磺熏蒸的药品一般可以用以下方法：一闻：如果用鼻子就能闻到一股发酸呛鼻的硫磺气的药材，其二氧化硫残留相当严重，这种情况并不多见。二看：看药材的颜色和“卖相”。一般经过硫磺熏蒸后，药材表面会比较光滑，颜色鲜艳，深浅均匀，片形好看。三尝：如果从颜色上难以判断，还可以小口尝一尝是否变酸，有时间的可取适量水泡一泡，看水是否有酸味。

当然最好还是到正规的医疗机构购买药品，比如我院的所有中药饮片都采购自自有GMP认证的正规药厂，所有药品都符合药典规定，还会使用先进的含硫量检测仪抽查重点品种。在我院患者不用担心买到含硫量超标的药品。



宝宝爱吃手？到底好不好？

推拿科 张玮

能力，挫败宝宝的自信心。

3. 有可能是宝宝长牙喽，因此，宝宝敏感的身体开始发生变化，牙床痒痒，就会吃小手，这时宝宝也会流口水，小嘴周围会出现小疹子，没关系，经常擦拭嘴角的口水，保持唇周干燥即可慢慢消退。

But!

把把麻麻要两方面看待这个现象，虽然吃小手是宝宝正常需求，但如果随着年龄增加，养成坏习惯，就会出现危害哟！

病从口入，宝宝小手乱摸东西，会有很多细菌通过口腔进入宝宝身体，引发腹泻甚至蛔虫病。

宝宝经常吃手，手指会出现蜕皮、肿胀，甚至变形的可能。

如果宝宝在长牙，长期吃手可能会影响牙生长的正常方向。

How?

如果孩子随着年龄增长养成了这个坏习惯，如何纠正呢？

1. 不要让孩子感到孤独
首先，孩子睡醒后，把把麻麻要及时来到孩子身边，通过爱抚的方式提醒孩子把把麻麻在陪伴你，不要让孩子独处很长时间，否则，孩子会因为感到孤独，而继续吃小手了。
2. 转移孩子的注意力

宝宝在吃小手时，把把麻麻要迅速将小手移开，并开始通过与孩子交流转移其注意力，例如播放音乐带动孩子一起舞动，或者通过一些小游戏。

3. 让孩子的小手忙碌起来
可以选择一些布娃娃，放在孩子的手边，如果孩子吃手，就给孩子娃娃，让孩子抱着娃娃玩耍或者入睡，以逐渐取代吃小手。

4. 给孩子一个稳定的家
宝宝吃小手可能是探索这个新世界的途径，如果家长经常变换家里的环境或者经常搬家，就会给孩子带来不稳定的感觉，容易养成孩子吃手的坏习惯。

5. 注意清洁孩子的小手
虽然孩子吃小手是正常的现象，但是家长们也要注意经常保持孩子小手的卫生以及玩具的清洁。

获奖区

日前，由中国医院协会文化专业委员会和《中国医学论坛报》联合主办的“医生轶事”主题征文活动圆满落幕。我院在此次征文活动中获得了“优秀组织奖”，同时获得二等奖3篇、三等奖2篇、优秀奖1篇的优异成绩。

“医生轶事”是2016年5月26日至2016年9月30日由中国医院协会文化专业委员会和《中国医学论坛报》联合主办的“医生轶事”主题征文活动。在此次活动中，我院精心组织，全院临床医务人员以及杏苑文学社骨干积极参与，共征集征文29篇，朗诵音频作品1篇，充分展示了我院广大医务人员大医精诚、爱岗敬业的

风采。其中6篇文章获奖，1篇优秀文章被《中国医学论坛报》收录。

获奖名单如下：
“优秀组织奖”
二等奖3篇
宁雪《一封迟到的感谢信》
郭江水《小医生成长之路》
于秋然《在路上》
三等奖2篇
海兴华《大医精诚 医者仁心》
孔凡铭《美丽的谎言》
优秀奖1篇
张瑶《信任是连接幸福的桥梁》
《中国医学论坛报》收录1篇
王晓群《垫钱哥，用爱温暖每个患者》



在市总工会主办的“聚力‘海河号’、展示劳动美——2016天津市职工艺术节”活动中，中医院的赵奕老师代表我院报名参加了“天籁之音，唱响津彩”职工歌咏比赛，经过预赛、复赛等层层筛选，最终以优异的成绩获得了二等奖，为我院争得了荣誉。12月29日，赵奕在参加的闭幕式汇报演出中，发挥出色，展现了风采，受到市总工会和广大观众的欢迎。



本期编辑：
王洪东 于秋然 刘瀚文
摄影：
田斌 康馨匀
(内部资料 免费赠阅)
更多精彩请扫右侧二维码，关注我院官方微信(订阅号)。

冰糖葫芦，亦有饮食禁忌

内分泌科 马云涛

“都说冰糖葫芦酸，酸里面它裹着甜，都说冰糖葫芦甜，可甜里面它裹着酸...”

冰糖葫芦，中华民族的传统美食，酸甜适口，老少皆宜，它不仅好吃，而且还十分好看，主要的制作原材料就是今天的主角“山楂”。

山楂，俗称山里红，天津俗语称之为红果。2010年一部《山楂树之恋》红遍了大江南北，给人们展现了“史上最纯净的爱情”，正如红红的山楂，甜蜜而酸涩...

一说到山楂，最永恒的主题还是“吃”，说到吃，咱天津卫那是最有发言权的，单是一个山楂就要好多种吃法，如前面说到的冰糖葫芦，咱天津叫它“糖堆儿”，还有糖粘子、炒红果、山楂片、山楂卷、山楂糕、山楂羹等等。

山楂有很高的食疗价值，早在《本草纲目》就有记载：“凡脾弱，食物不化，胸腹胀闷者，饭后食山楂二三枚，绝佳”。“近代中医第一人”张锡纯先生在《医学衷中参西录》记载：“山楂，若以甘药佐之，化痰血而不伤新血，开郁气而不伤正气，其性尤和平也”。

山楂性味酸甘，微温，归脾、胃、肝经，具有消食健脾，行气散瘀的功效。适量食用，可以促进消化、活血化降，降低血压和胆固醇，软化血管。

山楂有这么多好处，但它是甜的啊，糖尿病患者能不能吃？应该怎么吃？当然，患了糖尿病也是可以食用山

楂的，适量食用可以助消化，降血脂，防治心脑血管等糖尿病并发症。所以，对于中老年人糖友提倡适当吃一些山楂。但是，山楂含糖量较高，25%的糖分含量使其跨入“高糖”水果层，所以，对于糖友而言，大量进食山楂并不合适。如果要吃山楂，每日推荐量以不超过100克为宜，并应于两餐之间进食，或将山楂泡水后饮用山楂水，并且要在下一餐进餐时适当减少主食的摄入量。

还有，咱前面说到的利用山楂加工成的食品如冰糖葫芦、糖粘子、炒红果、山楂片等，虽然好看又好吃，但其加工过程都加入了大量糖分，糖友食用后很明显会升高血糖，所以不建议糖友食用这些山楂制品。

其次，由于糖尿病自主神经病变，许多糖友会有胃肠功能紊乱，胃动力减弱，甚至出现胃排空障碍。部分患者伴有餐后反酸、烧心等胃食管反流问题或胃灼热。大量进食山楂会导致胃酸分泌增多，加重胃灼热、胃食管反流等症状。因此，胃动力障碍明显或伴有胃炎、胃溃疡、胃食管反流症的糖友不宜大量进食山楂。

另外，山楂有行气散瘀的作用，妊娠期妇女最好不要食用，尤其是有妊娠反应呕吐的女性，千万不要大量食用山楂，以免伤及胎儿。

“冰糖葫芦儿好看，它竹签儿象，象征幸福和团圆，虽然好吃又好看，糖友千万别嘴馋...”

六五—九

【主要成分】党参、桂枝、甘草、麦冬、生地、阿胶、龟板等。

【功能与主治】益气养阴，通脉止痛。主治冠心病，心绞痛，心悸气短，夜寐不安等。

【用法与用量】口服，每次1丸，每日2次。

冠心病

【主要成分】乌鸟、女贞子、旱莲草、鹿角片、羊藿、枸杞、灵芝等。

【功能与主治】治冠心病预防冠心病，动脉硬化，适用于阴虚阳亢型动脉硬化性心脏病。

【用法与用量】口服，一次1丸，一日2次。

降脂软脉一号

【主要成分】白参、茯苓、寄生、砂仁等。

【功能与主治】益肾健脾，化痰，软坚散结，推迟动脉硬化，减少或推迟动脉粥样硬化斑块的形成。适用于慢性冠心病，心绞痛，胸膈气短，高血脂，微循环障碍，血粘度高。

【用法与用量】口服，一次8片，一日3次。

降脂软脉二号

【主要成分】桑寄生、丹参等。

【功能与主治】降血压，祛脂，软坚。用于冠心病，心绞痛，高血脂症。

【用法与用量】口服，一次6-8片，一日3次。

降脂软脉三号

【主要成分】白参、白藜、川芎、等。

【功能与主治】益肾健脾，化痰，软坚散结，推迟动脉硬化，调整心律。适用于冠心病合并心律不齐或各种原因造成的心律不齐。

【用法与用量】口服，一次8片，一日3次。

降脂软脉四号

【主要成分】丹参、降香、沉香、三七、白芷等。

【功能与主治】益气健脾，活血通脉止痛。适用于气滞血瘀，痰瘀互结，房室传导阻滞，心前区刺痛，胸膈气短，心悸气短，口舌青紫等症。

【用法与用量】口服，一日3次，每次10片，饭后服。

新生脉散片

【主要成分】党参、麦冬、甘草等。

【功能与主治】益气复脉，软坚，强心利水。适用于冠心病，慢性心衰及心肌梗塞或老年人心功能不全。

【用法与用量】口服，一次8片，一日3次。