

杏苑

院训：心存乎仁，行止于善

<http://www.tjtcn.cn>

2018年
6月30日

总224期
(本期八版)



天津中医药大学第一附属医院

First Teaching Hospital of Tianjin University of Traditional Chinese Medicine

我院召开新时代新担当新作为·纪念建党97周年大会



院党委书记吴宝新主持会议

为纪念中国共产党成立97周年,6月29日下午,医院党委召开新时代新担当新作为·纪念建党97周年大会。全体在院领导班子、中层干部、预备党员、积极分子及党员代表400余人参加。大会由党委书记吴宝新主持。

大会在庄严的《国歌》声中开始。

首先,党委副书记、副院长刘玉珍宣读《关于表彰天津中医药大学第一附属医院优秀共产党员和先进党组织的决定》、宣布我院2018年度“创最佳党日”评选结果。与会领导为于涛等148名级优秀共产党员、肿瘤科党支部等26个院级先进基层党组织及15个获“创最佳党日”奖项的党支部颁发了荣誉证书。



党委副书记、副院长刘玉珍
宣读表彰决定

随后,举行新党员宣誓仪式,卢萍等13名新党员在党旗下庄严宣誓,全体与会老党员重温誓词。先进基层党组织代表肿瘤科党支部书记贾英杰以“加强党建与业务融合 筑牢战斗堡垒”为题发言,介绍了支部将党建与业务紧密融合,新时代以党

建指导和推进医教研工作、创新科室管理,探索新时代党建工作引领科室发展的好经验;先进基层党组织代表南院药学党支部书记刘芳以“服务为本、探索创新,创建‘五好党支部’”为题,介绍了支部以创新学习活动、丰富党日活动、严格党员发展,不断提升药学服务质量的好做法;优秀共产党员代表心身科党支部李欣以“向身边党员学习 做有担当的新时代好青年”为题,生动讲述了一名普通党员为大家舍小家的感人故事,诠释了共产党员的初心与医务工作者的仁心;优秀共产党员代表南院急诊党支部书记刘学政以“不忘初心,牢记使命”为题,表达了用更精湛的医术、更热忱的服务、更



新党员宣誓仪式
老党员重温誓词

建设成为党执政的坚强战斗堡垒;第三,深化“维护核心、铸就忠诚、担当作为、抓实支部”主题教育实践活动,持续推动“两学一做”



先进党组织书记及优秀党员代表发言

满意的疗效,保障人民群众健康的共产党员的忠诚责任与使命担当;骨伤科第一党支部卢萍同志代表新党员表达了加入党组织的激动与自豪以及做思想坚定、作风过硬、工作积极的优秀党员的决心。

接下来,全体与会党员诵读党员八项义务,坚定理想信念、增强党员意识、强化全心全意为人民服务的使命。

最后,党委书记吴宝新同志讲话。他总结了上半年党委主要工作情况,围绕落实全面从严治党主体责任、抓实基层支部、开展不作为不担当问题专项整治、狠抓行风建设、加强干部队伍建设等方面做了大量工作,取得一定成效。吴书记结合下半年主要工作对全院党员提出要求:第一,全面加强党的建设工作,健全现代化医院管理制度;第二,全面提升组织力,把基层党组织

一做”学习教育常态化制度化;第四,深入开展不作为不担当问题三年专项治理工作;第五,加强党风廉政建设,深入推进反腐败斗争;第六,严厉整肃行风,打赢医疗领域行风建设这场硬仗;第七,加强干部队伍建设,激励干部担当作为。他要求全院各级党组织和广大党员要以时代楷模张黎明为榜样,不忘初心、牢记使命,勇于探索、埋头苦干,矢志创新、甘于奉献。在新时代、新征程,以习近平新时代中国特色社会主义思想为指引,学习新思想、凝聚新力量、展现新作为,创新竞进、勇于担当,传承发展中医药事业,为加快建设“五个现代化天津”、全面建成高质量小康社会努力奋斗!

大会在全体与会人员高唱《没有共产党就没有新中国》的歌声中落幕。
(党办)



我院在天津中医药大学2017—2018年度 “创最佳党日”评选中获佳绩

日前,天津中医药大学2017—2018年度“创最佳党日”评选活动揭晓,我院党委获优秀组织奖,南院药学党支部、心身科党支部获一等奖,推拿第一党支部和推拿第二党支部、针灸四病区党

支部获二等奖,乳腺外科党支部、门诊党支部和五官党支部获三等奖,血液科党支部、疮疡血管科党支部、妇科党支部、医疗管理党支部获优秀奖。

(党办)



热烈祝贺石学敏院士 当选中国好医生5月月度人物

2018年5月,由中央文明办和国家卫生计生委共同组织的“中国好医生、中国好护士”网络推荐评议活动,经过群众推荐、集中展示、点赞评议等环节,包括我院名誉院长石学敏院士在内的11位医护人员和1支医疗团队入选5月月度人物。

我院肿瘤科党支部受到天津市委表彰

日前,中共天津市委表彰一批天津市“维护核心、铸就忠诚、担当作为、抓实支部”主题教育实践活动中优秀共产党员、优秀乡镇(街道)党(工)委书记和先进基层党组织,我院肿瘤科党支部被评为先进基层党组织,受到表彰。

整肃行风,坚决打赢医疗领域行风建设这场硬仗

为贯彻落实市委李鸿忠书记对市卫计委开展医药购销领域专项治理作出的重要批示要求、落实市卫计委行业反腐败暨行风建设工作以及严厉整肃行风中期推动会议精神和工作部署,落实市委教育工委领导、大学党委领导来院检查指示要求,我院进一步加强行风建设,治理医药购销领域商业贿赂问题和医疗环节的“红包”问题,坚决打赢医疗领域行风建设这场硬仗。院领导高度重视,各项要求部署到位。多措并举,将行风整治工作引向深入。1.完善制度,措施到位。2.整合流程,加强防控。

医院将整肃行风专项工作的内容和要求,作为我院行风建设的重要规范,纳入医院长期化、制度化、规范化的工作体系之中。特别是针对此次市委李鸿忠书记“坚决打嬴医疗领域行风建设这场硬仗”重要指示要求,医院党政领导班子将以高度的政治责任感和使命感认真履行好“主体责任”,全面加强医院党风廉政建设和医德医风建设,巩固行风工作成果,力保不出现侵害群众利益问题的发生,用自己的实际行动营造风清气正的诊疗环境,为构建和谐医患关系做出努力。
(医德医风办公室)

我院与美国艾诺瓦医疗集团 就双方合作事宜进行视频电话会议



6月1日早7:30分(美国时间5月31日晚7:30分),由国家卫计委人才交流中心牵头,我院与美国艾诺瓦医疗集团进行了视频电话会议。双方就各自医院整体情况、感兴趣的议题以及进一步的合作意向进行了深入对话,双方达成初步共识。

我院名誉院长石学敏院士、党委副书记、院长毛静远、党委委员、副院长王舒、党委委员、副院长刘新桥、针灸第三党总支书记、针灸部副部长杜宇征及外事办公室朱蕴红与美国艾诺瓦医疗国际发展部副总裁等参加会议。
(外事办)

泾川县卫计局一行到我院交流洽谈精准扶贫事宜



2018年6月22日下午,泾川县卫计局代表团一行14人在邢金平副局长带领下到我院交流洽谈精准扶贫事宜。我院党委副书记、院长毛静远,党委委员、副院长张军平带领相关处室负责人出席接待。

毛静远院长首先代表医院对邢金平副局长一行的到来表示热烈欢迎。

邢金平副局长表达了对我院精准扶贫工作充分肯定和感谢,并提出希望我院进一步扩大对泾川县对口支援帮扶医院的范围,从学科建设、人才培养、中医适宜技术以及薄弱学科建设等方面加大帮扶力度,希望建立远程医疗会诊流程,更好地服务贫困地区百姓。

毛静远院长讲到,医院会紧紧围绕新时期脱贫攻坚的重大战略部署和健康扶贫有关要求,不断加强对口支援工作的力度,创新务实地开展各项工作。

随后,邢金平副局长一行在张军平副院长及相关处室负责人的陪同下,对我院进行了实地参观。
(院办)



我院临床生物样本库正式启用



2018年6月6日，我院临床生物样本库正式投入使用。党委书记吴宝新、党委副书记、院长毛静远出席启动仪式并做重要讲话。党委委员纪委书记李正全、党委委员副院长长王舒、副院长曹树军、党委委员副院长刘新桥、科研处全体人员、实验中心和临床生物样本库全体人员参加了启动仪式。启动仪式由科研教学党支部书记科研处处长陈冰主持。

重点学科(专科)简介

学科简介

儿科始建于1954年,经过几代人的努力,目前已成为国家中医重点专科儿科协作组组长单位之一(2012年),中华中医药学会儿科分会主任委员单位(2009年、2013年),国家临床重点专科(2011年),国家中医药管理局“十五”、“十一五”、“十二五”重点专科(2002年、2007年、2012年),国家中医药管理局重点学科(2009年),国家中医药管理局疑难病(儿科疾病)会诊中心(2013年),国家精品资源共享课建设单位(2013年),国家级精品课程建设单位(2009年),天津市卫生系统重点发展学科(1996年),天津市卫生局中医药儿科脑病重点研究室(2008年),全国中医儿科专科医疗中心建设单位(1997年),天津市重点中医专科(1999年),天津市级教学团队(2013年)。本专科为中医儿科博士学位授予点、中医儿科临床博士后流动站,承担国内外高层次中医儿科人才的培养工作。

本专科现有成员43人,卫生部突出贡献专家1人;享受国务院特殊津贴专家2人;国务院学位委员会第六届学科评议组成员1人;全国博士后管委会评审专家1人;国家药典委员会委员1人;国家食品药品监督管理局新药审评委员会委员1人;中华中医药学会儿科分会主任委员1人、常务委员2人(1人兼秘书长)、委员1人;世界中医药学会联合会儿科专业委员会副会长2人、常务理事1人、理事2人;世界中医药学会联合会中药上市后再评价专业委员会副会长1人、常务理事1人、理事2人;全国中医药高等教育学会儿科教学研究会副理事长1人、常务理事1人;中华中医药学会量效关系分会副主任委员、常务委员、委员

**学术带头人——
马融教授**



工作近30年,以中医药防治小儿脑病为主要研究方向,学术水平居国内领先。擅长诊治小儿癫痫、抽动症、多动症、脑瘫等疑难病症及反复呼吸道感染、肺炎等儿科常见病。

马融教授在中医药防治小儿脑病的科学的研究中成绩显著,先后承担各级科研课题26项,教学改革项目7项,获省部级以上科技进步一、二、三等奖20余项,天津市市级教学成果二等奖1项,研发了熄风胶囊、菖蒲胶囊等中药院内制剂4种。取得发明专利1项。建立了中医儿科学立体化教学模式以及“导师制、分站式、学分制”实践教学运行模式,编制了小儿癫痫、抽动症、传染病、肾病、脑瘫、小儿推拿等多媒体课件。主编学术专著21部。做为课程负责人,中医儿科学课程被评为国家级精品课程及国家精品资源共享课。发表学术论文135篇,培养博士生12人,硕士生40人,其中3人为全国优秀中医临床人才。

马融教授为中医儿科学卫生部国家重点专科、国家中医药管理局重点学科及重点专科学科带头人,曾获“全国卫生系统先进工作者”、国家卫生部“全国卫生行业先进个人”,“全国优秀医院院长”,“天津市五一劳动奖章先进个人”,“天津市八五立功奖章”,“天津市优秀党员”,“天津市第二届十佳医务工作者”,“天津市第四届高等学校教学名师”,“天津市市级优秀教师”,“天津市教学楷模”等荣誉称号。

马融教授从事中医儿科教研



天津中医药大学第一附属医院儿科

各1人;中华中医药学会继教分会委员1人;全国名中医药专家学术经验继承工作指导老师3人;全国优秀中医临床人才3人;天津市名中医3人;天津市授衔专家1人;天津市中医药学会副会长、儿科专业委员会主任委员各1人。博士生导师3人,硕士生导师9人。

目前设有南北两院区门诊、急诊,南院区病房包括三个病区、儿科重点研究室、儿科教研室、儿科新药临床研究室。其中门诊诊室北院区9间,南院区7间,特色治疗室4间,南院区病床136张,门诊输液室床位50张。儿科脑病研究室在医院功能检查科、影像科、病理室、免疫室等技术科室的基础上,进一步开展了视频脑电图、24小时动态脑电图、常规脑电图、脑地形图、血药浓度等检测项目;此外学科还开展了24小时动态心电记录、多导心电图、肺功能仪、微量元素、过敏原试验等检测项目。

儿科病房设有儿童重症监护区(PICU),整个病房按照国际标准ICU流程设计,病房间隔采用玻璃幕墙,透视度极佳,保温效果好,装备了进口人工呼吸机、中心监护仪,并配有心脏除颤器、微量输液泵等现代化的抢救设施;目前科室电子支气管镜技术也在逐步成熟,将会为未来科室救治重症病人提供支持和保障。

儿科重点研究室主要针对小儿脑系疾病、小儿肺系疾病、小儿心系疾病及肾与免疫相关疾病等特色专科开展深入系统研究,设有癫痫、心肌炎、抽动症、多动症、脑瘫、哮喘、小儿推拿门诊。近5年本专科先后承担省部级以上课题28项。其中主持国家级课题11项(“重大新药创制”科技重大专项2项、国家自然科学基金课题6项、国家“十一五”支撑计划课题2项、国家“973”课题1项)。近5年本专科获得省部级一、二、三等奖10项,其中作为第一完成单位取得的获奖成果9项。专科学术骨干发表与本学科相关的学术论文123篇,学术会议论文28篇。参加国家中医药管理

局、卫生部、教育部普通高等院校规划教材编写10部,其中3部为主编,2部为副主编。出版专著6部。获得专利4项。并起草了小儿感冒、肺炎等12项临床指南,已由中华中医药学会儿科分会颁布。专科建立了2个国家级名中医工作室(李少川、陈宝义)和1个天津市名中医工作室(马融),并借助国家中医药管理局优秀中医临床人才培养项目、第五批全国老中医药专家学术经验继承工作及大学“131工程”及医院名医带徒工作,培养了一批学术带头人及学术骨干。于2009年被评为国家中医药管理局中医药优势学科继续教育基地。同时本学科为天津市首批住院医师规范化培训中医儿科专业基地。每年参加国家中医药管理局医师资格认证中心命题工作。在临床、科研、教学各方面学术水平居国内领先地位。



专科今后的发展目标为依托天津中医药大学第一附属医院国家中医临床研究基地平台,利用本学科国家中医临床重点专科、中华中医药学会儿科分会主任委员单位、科技部儿科中药新药临床研发平台、国家级精品课程及国家精品资源共享课等优势,将学科建设成为一流的国家重点专科、重点学科,并引领全国中医儿科同行进一步发挥中医药治疗儿科疾病的特色,提高行业医疗服务水平。

**学科带头人——
李新民教授**



基础上,关注“脾运失司,湿浊内生”,以及“湿浊碍脾,气机失畅”的致病机制,临床重视“除湿健脾、宣畅气机”法的运用。针对近年抗生素的不合理使用,部分年幼患儿肺炎并发腹泻,提出并逐步规范“肺炎湿热证”证治,随证选用甘露消毒丹、葛根芩连汤加减,收到较好疗效。临床用药重护脾胃,如从肺脾论治小儿过敏性紫癜,小儿癫痫重调肝脾,理肺和中法治疗小儿反复呼吸道感染等,逐步形成其诊治特色。科研方面,着重于小儿肺系疾病及癫痫的研究。曾获得省部级科技奖励一等奖1次、二等奖4次、三等奖8次,发表论文43篇。教学上,注重将临床资料、科研成果转化成教学资源,不断实践中医儿科学立体化教学模式,取得了较好的教学效果。担任全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材《中西医结合儿科学》(新世纪第2版)副主编,培养研究生24名。先后获得“全国青年岗位能手”、“天津市市级优秀教师”、“天津市师德先进个人”、“天津市教学名师”等荣誉称号。

李新民教授一直从事儿科常见病、多发病的诊治工作,具有丰富的临床经验。擅长治疗小儿肺炎、癫痫、肾病、过敏性紫癜等病证,疗效显著。尤其在继承前贤从脾论治的



肾康宁

【剂型】合剂

【主要成分】黄芪
(生)、柴胡、丹参、益母草等。

【功能主治】益气

养阴，和解清热，利湿通络。用于慢性肾小球肾炎，隐匿型、普通型肾病。症见气短疲乏，口干而渴，烦热，溲短而黄或浑，腰酸肢软，舌红苔少，脉细，尿中含中等蛋白、红细胞。

【用法用量】口服。

一次 100ml，一日 2 次，用时摇匀。或遵医嘱。

【规格】每瓶装 100ml。

清肾消毒饮

【剂型】合剂

【主要成分】金银花、连翘、白花蛇舌草等。

【功能主治】清热解毒。用于肾炎、肾盂肾炎、慢性肾衰合并各种感染症。

【用法用量】口服。

一次 50ml，一日 2 次，用时摇匀。或遵医嘱。

【规格】每瓶装 100ml。

扶肾颗粒

【剂型】颗粒

【主要成分】黄芪、当归、仙灵脾、鬼箭羽等。

【功能主治】益气养血、和中降浊、活血解毒。用于慢性肾功能衰竭。

【用法用量】温水冲服，一次 18g，一日两次，或遵医嘱。

【规格】9g×10 袋。

健康指导

简易调理脾胃推拿法

刘恺

中医一附院儿科推拿专科以“少吃药、护脾胃”为主题，普及儿科常见病简易推拿法，脾胃保健从小儿推拿出发，促进生长发育，为宝宝身心健康保驾护航。

随着社会的进步及生活理念的改变，宝宝的健康是宝妈宝爸们的第一大头。宝宝一生病，吃药打针自然不可逃避。在儿科保健方面，祖国医学(尤其小儿推拿等非药物疗法)有着其独特的优势，讲究防病重于治病，通过调理改善体质，从根本上预防和治疗疾病。传承祖国医学带来的智慧，能更好守护宝宝的健康！

简单易学！宝宝厌食推拿治疗

提到宝宝吃饭不好，宝妈宝爸们脑海中可能会浮现两种情形，一旁父母端着碗满屋子追着赶着喂饭，另一旁是孩子无论如何不愿吃。究竟是什么原因造成了孩子厌食呢？

西医观点：

从西医来说，厌食又称消化功能紊乱，仅仅是一种症状，并非一种独立的疾病，在幼儿时期很常见，主要的症状有食欲不振、呕吐、腹泻、便秘、腹胀，严重时还会出现腹痛和便血等症状。若宝宝出现厌食，建议父母可先带宝宝到正规医院儿科或消化内科进行全面细致检查，排除可能导致厌食的慢性疾病，排除缺铁、缺锌等情况，若因原发病引起的厌食，则应积极治疗原发病。

中医观点：

中医认为宝宝的体质属于“稚阴稚阳”，一方面生机蓬勃，生长迅速，体格、脏腑功能均不断成熟完善，其所需要的营养物质，均需通过脾胃供应，因而决定了脾胃在宝宝生理上的重要地位；另一方面，“脏腑娇嫩，气血未充”，宝宝的胃肠娇弱，消化力弱，且又因生长发育快，所需营养物质多，脾胃负担相对过大。如果喂养不当，极易引起脾胃功能紊乱，造成厌食的发生。

针对宝宝的生理特点，因体实施推拿有健脾和胃、改善食欲、增强体质的作用，更是预防和减少厌食及其他脾胃疾病发生的首选方法。

小儿推拿是在中医理论指导下，根据

小儿的生理病理特点，运用一定的手法作用于小儿一定部位和穴位，以防治儿科疾病，保健儿童身心和促进儿童生长发育的一门中医外治疗法。

小儿厌食的简易推拿：

1、推脾经：父母一手将宝宝手握住，并将其拇指末节屈曲固定，另一手以拇指罗纹面或桡侧面着力，在屈曲的拇指上，由指尖向指根做向心性直推 300~500 次(也可旋推宝宝拇指末节罗纹面)。

2、运内八卦：父母以拇指或中指罗纹面着力，以宝宝掌心为圆心，沿从圆心到中指根的 2/3 为半径划的圆做顺时针运法，100~300 次。

3、揉板门：父母以拇指端或中指端着力，揉宝宝手掌大鱼际平面 300~500 次。

4、清大肠：父母以拇指罗纹面或桡侧面着力，从虎口推向食指端，300~500 次。

5、按揉足三里：父母以双手拇指端着力，按揉宝宝两侧的足三里穴 100~300 次。

6、摩腹：父母以手掌面或四手指罗纹面着力，顺时针或逆时针方向摩宝宝腹部 5 分钟。

儿科推拿医生的提示：

小儿推拿的手法操作简单，直观易学，只要按照要求，遵循它的规律，几次操作练习就可初步掌握。和小儿推拿专科医生相比，父母为了自己的宝宝学习小儿推拿相对容易、简单些。小儿推拿医生要为不同的孩子诊断病情并做针对性治疗，因此，需要学习大量的专业知识和长期的专业训练。而每一个普通父母，只对自己的孩子服务，服务对象具有单一性，关注自己宝宝易患的几个病种。因此，父母不必掌握所有的穴位，只要重点了解自己关注的常见病和保健方法就能够满足需求，掌握正确的手法，就可以循序渐进、学以致用。

宝宝的穴位大多分布在手、头面、背部、腹部等部位，无论衣服穿得厚薄，操作起来都比较容易。每天做都没关系，不过次数最好控制在一天 1~2 次，再多就不提倡。四季均可进行，不过天冷的季节给宝宝做推拿时，要调整好室温，防止宝宝受凉。

您会给宝宝正确测量身高吗？

胡淑萍 唐温

您会给宝宝正确测量身高吗？说到测量身高，很多家长可能都觉得不是很简单嘛，在身高尺边一站就可以了啊，但其实学问大着呢，您真的知道怎样给宝宝正确测量身高吗？

1、准备工作：

首先要足赤免冠，也就是脱去鞋子、拿去帽子，女宝宝扎的高高的辫子也要散开；然后还要同一台测量仪器(身高尺)和同一测量人，这样才可以尽量避免或减小误差。

2、正确的身高测量时机：

要每天的同一时间，因为早上和晚上的身高会相差 1~2cm 呢，早上刚起床时身高最高，所以我们选择同一时间测量；

3、正确的身高测量方法：

1) 3 岁以下者，量身长：

使用量床，仰卧位测量，测量时小儿头顶与头板接触，双耳在同一水平，双膝和下肢并拢紧贴底板，测量时测定板紧贴足跟和足底，对同一个体而言，测量的卧位身长较直立身高长 1cm 左右；

2) 3 岁以上者，量身高：

让孩子背靠身高尺的立柱，家里没有身高尺也不要紧，可以靠在墙上或者门框上；让孩子的脚后跟、臀部、双肩、后脑勺与立柱紧贴，保持立正姿势，眼平视、手下垂，足跟靠拢，两足尖分开成 45 度角，将上面的挡板轻轻放下，到达孩子头顶时读出

数值，家里面测量则可用比较厚的书本，用书本的一边贴住墙壁轻轻落下，到达头顶时在墙上作一下记号，之后用尺子量一下地面到记号的距离就可以了。

理想情况下，应测量 3 次，然后求得 3 次测量的平均值以提高准确度。同时，家长也可以在每次测量后都在旁边标注一下日期，这样就可以算出孩子的年生长速率了。这里再给大家普及一下年生长速率的算法(除婴幼儿期外，一般以 6 个月~1 年的数据评价)：

计算公式：目前身高 - n 个月前身高 × 12/n
如：6 个月前身高 114 cm，目前身高 119 cm
年生长速率 = (119-114) × 12/6 = 10 cm/ 年

如果发现宝宝身高偏矮，或者是大于 3 岁的宝宝每年身高增长小于 5cm 的话，一定要去正规医院的矮小门诊检查哦！以明确其有无各种引起身材矮小的原因，因为引起矮小的原因有很多，早发现早诊断早治疗，才能更好地改善宝宝的成年终身！



小儿哮喘的家庭护理常识

韩耀巍 孙丹

为什么哮喘需要长期治疗？

首先对其进行哮喘控制水平分级，然后再确定初始治疗方案。若初始治疗有效，应在达到哮喘完全控制至少 3 个月后才考虑降级治疗；若初始治疗无效，应该升级治疗，直到达到哮喘完全控制。而在临床中，有部分哮喘患者治疗到某一级别后指标是达到并维持哮喘控制。

具体来说，对于一个哮喘患者，



哮喘的诱因很多，

各有不同，一般较难确定，但总的来说，可分为内因和外因两个方面，内因包括遗传、心理、生理等因素，是引发哮喘的基础，外因包括过敏原、有害气体、感染、食物、特异气味等，是引发哮喘的条件。

环境因素：室尘中含有多种过敏原性物质，如尘螨、花粉、动物皮毛、人的上皮脱落、植物纤维、霉菌及细菌代谢产物、食物残渣等。

药物因素：引起哮喘的药物有很多。由药物引起的哮喘有 2 种类型。一种是对药物过敏，这是由于病人体质上的因素对药物产生不耐受或特应性反应；另一种是药物的反应，正常人也可以出现的药物作用，但在哮喘患者应用时，可能加重哮喘的发作。

食物因素：由食物引起哮喘的因素很多，主要是对食物过敏所致。食物过敏诱发的哮喘一般不是终生的，随着年龄的增长，其发病机会逐渐减少。另外，还需注意的是，有时食物因素诱发哮喘发作并非食物本身，而是由食物中的添加

物引起的。

遗传因素：哮喘患者的亲属中，患过敏性哮喘、婴儿湿疹、过敏性鼻炎等一般群体的患病率高，在 I 级亲属中尤为明显。

家庭急救措施

1) 让患者坐下或是半卧状，或让其抱着枕头跪坐在床上，此时应该保持患者的腰向前倾，这样有利于呼吸。

2) 中、重度哮喘发作时，由于呼吸道阻塞，肺泡通气不足，造成机体明显缺氧，必须及时补充氧气。当患儿已出现严重呼吸困难，口唇、指甲青紫时更应尽快吸氧。家属迅速取出家用吸氧瓶，以每分钟 3L 的高流量氧气通过鼻导管或面罩给患者吸入。

3) 立即让患者吸入手边备用的气喘喷雾剂或空气压缩雾化泵雾化给药，用量参见该剂型的说明书。一般舒喘灵或沙丁胺醇(喘乐宁)气雾吸入，按压 1~2 喷，每天不超过



1) 饮食

哮喘病儿急性发作时，饮食以流汁或半流汁为宜，调味要清淡可口，避免冷饮冷食。饮食上要少吃多餐，不可过饱。急性发作特别是连续发作较长时间的病人，往往因出汗很多而丢失大量水分，容易使痰粘稠而不能顺利咳出，阻塞气道。

加重呼吸感染，而使喘息症状难以缓解。因此，必须重视及时、足量补充水分。有条件的还应适当静脉输液。发作期间，不吃鱼腥海味，特别是曾引起过哮喘的食物更不可食用。

2) 居室安排

6~8 喷。口服喘乐宁，每次 2~4 毫克，每日 3 次。雾化吸入特布他林或沙丁胺醇(体重 ≤20kg，每次 2.5mg；体重 >20kg，每次 5mg)，第 1 小时可每 20 分钟 1 次。雾化吸入普米克令舒 1mg/ 次，或丙酸倍氯米松 0.8mg/ 次，每 6~8 小时 1 次。

4) 注意患者保暖，环境安静，鼓励其配合治疗。

5) 保证室内通风，空气新鲜，但没有过堂风。避免室内有煤油、烟雾、油漆等刺激性气体。

6) 中度以上哮喘初次发作，可向 “120” 急救中心呼救，请急救医生前来救治。待病情稳定后，护送病人到医院就诊。

患儿饮食起居调护

① 应空气新鲜、流通，无灰尘、煤烟、烟雾、漆气及冷空气等其他一切刺激性物质。

② 调节合适的室温亦至关重要，大多数哮喘患者不耐寒，对温度的改变尤为敏感。

③ 定期清扫房间，晾晒被褥，以灭除尘螨；被褥须温暖适中，枕头内最好不填塞羽毛或陈旧的花絮，以免部分患儿因摄入该物质而引起过敏。

④ 室内尽可能不放置花草。

⑤ 在有哮喘患儿的家里尽量不要养宠物，以免病人吸入或接触其皮毛而引起哮喘发作。

【功能主治】益气养血、和中降浊、活血解毒。用于慢性肾功能衰竭。

【用法用量】温水冲服，一次 18g，一日两次，或遵医嘱。

【规格】9g×10 袋。

健康指导

抗生素的“微笑”

晋黎

抗生素是什么？ 抗生素也可以叫做抗菌素，主要是指具有抑制或杀灭某些病原微生物作用的化学物质。大多数抗生素都是从自然界中发现的，最早发明的就是青霉素，它是一种青霉菌的产

物，后来科学家又发明了链霉素、金霉素、土霉素、头孢菌素和磺胺类药物。在此基础上科学家对微生物合成的抗生素的结构进行改造后获得了半合成抗生素，例如氨苄西林、羟氨苄青霉素等。也有一些抗生素完全由人工合成，例如喹诺酮类药物。

抗生素的“功与过” 纪 40 年代，抗生素之父塞尔曼·瓦克斯曼团队发现的链霉素，拯救了数百万肺结核和其他疾病患者的生命；青霉素在二战中发挥了重要的作用，细菌感染在二十世纪下半叶极大地减少了。今天，我们又发明了更高效的

抗菌药物——广谱抗生素。抗生素拯救了无数的生命，它是医学对人类的最大贡献之一。但是，问题也随之而来，细菌非常“聪明”，它能很快适应接触的抗生素药物，出现抗药性，对抗生素不再起作用了，“超级细菌”诞生了，诸如耐甲氧西林金葡萄球菌和对多种药物产生抗药性的肠杆菌科正严重的威胁着人类健康。

儿童群体健康与抗生素 儿童正处于生长发育过程中，免疫系统发育尚不完善，感染性疾病发生率高，所以儿童是抗生素过度使用的主要群体。对儿童健康的危害包括：1、细菌耐药性增加，大幅度增加了儿童严重感染性疾病的发生率和死亡率，成为临床治疗难点所在；2、不良反应加剧，药物是把双刃剑，在治疗疾病的同时，也有不

良反应和副作用，如耳毒性、肾毒性、肝损害及过敏反应。尤其婴幼儿早期接触抗生素会破坏肠道粘膜屏障，可能增加儿童后期多种疾病患病风险，如反复呼吸道感染、支气管哮喘、特异性皮炎、过敏性鼻炎等过敏性疾病和营养障碍、生长发育异常等；3、医药资源浪费，细菌耐药及多重耐药风险导致抗生素的研发成本升高，形成了一个恶性循环，增加了患者的经济负担和患儿的痛苦。

是非感染性疾病，感染性疾病是细菌性疾病还是其他病原菌，细菌感染是小儿发热应用抗生素的唯一指征。不把服用抗生素作为治疗小儿发热的唯一手段，综合治疗才是最佳选择。

小儿发烫了，科学合理应用抗生素 小儿发烫了怎么办，这是一个现实问题。需要患儿家属和医师双重选择，对儿童发烫保持科学审慎、镇定的态度为首要，明确小儿发烫是感染性疾病还

能性，在有效退热、抗菌、抗病毒等方面等同于或优于抗生素的使用，尤其对于病毒感染性疾病疗效更为确切。我科经历数代人的沉淀，在外感热病种积累了丰富的临床经验和制剂，如小儿抗病毒合剂、小儿豉翘清热颗粒等著名中成药。同时拮抗抗生素不良反应、调整肠道功能、调节免疫平衡上总结出了新观点、新理论，如多维立体辩证体系，肺炎湿热证等。总结了金黄退热方、甘露消毒汤、葛根芩连汤等有效成方，能显著减少抗生素的临床应用，并且提高疾病的治疗效果。

小儿发烫了，别忘了中医药 祖国医学治疗感染性疾病历史悠久，可以说中医药的发展史是一部抗感染的发展史，为中华民族的繁衍生息做出了不可磨灭的功效。其发展过程形成一整套完整的理论和治疗体系。从医学鼻祖张仲景的六经辨证、脏腑辨证、卫气营血辨证、三焦辨证等多维立体辩证体系，有力的推动了中医治疗外感热病的发展进程。在临

床上，中药具有多靶点、广覆盖、调节免疫的多重功

热性惊厥

陆岩莉 黄争光

发热为什么会引起惊厥？ 惊厥是由于各种原因导致大脑异常放电引起的阵发性、短暂肌肉运动和/或行为。儿童神经系统发育不成熟，体温高时(体温多在38℃以上)会导致大脑兴奋性增高，导致异常放电，引起惊厥。

发生热性惊厥时怎么办？ 大部分热性惊厥会在短时间内自行停止，家长不要慌张，可以

采取以下措施：

解开衣领，让孩子侧卧，如果口腔内有东西的话，如果可以的话，尽量轻柔取出，防止误吸，防止阻塞呼吸道，导致宝宝窒息；确保孩子周围环境是安全的，避免磕碰；抽搐过程中不要试图使用束缚的方式停止孩子抽搐，可等抽搐自行缓解，让孩子自己恢复，不要按住或抱住宝宝，不要把孩子胳膊板直，也不要按住或



绑住孩子大腿，避免暴力损伤。

可刺激人中、涌泉等穴位，辅助止抽；最好能记录下孩子抽搐的时间，抽搐的类型，如果能录像就更好；及时就医。

孩子咳嗽老不好，可能是鼻子惹的祸

黄争光

咳嗽是儿童呼吸系统疾病最常见的症状之一。

根据病程的长短，儿童咳嗽分为急性咳嗽(病程在2周以内)、迁延性咳嗽(病程在2~4周)和慢性咳嗽(病程超过4周)。儿童慢性咳嗽的定义与成人不同，引起的病因与成人也不尽相同，且随不同年龄段而有所变化。

近年来，随着医疗技术的高速发展，越来越多的学者发现，除了肺与支气管本身病变导致的咳嗽外，相关脏腑组织器官病变特别是上呼吸道病变所致的慢性咳嗽是重要原因，很多慢性咳嗽患儿除了咳嗽外，往往伴有鼻涕、咽痒、咽部异物感、晨起痰多等上呼吸道慢性非特异性病变，胸部影像学检查多呈阴性，我们称之为“鼻后滴漏综合征”，又名“上气道咳嗽综合征”，是引起儿童尤其是学龄前与学龄期儿童慢性咳嗽第2位主要病因。各种鼻炎、鼻窦炎、慢性咽炎、腭扁桃体和(或)增殖体肥大、鼻息肉等上气道疾病均可能引起慢性咳嗽。



过敏性紫癜知多少

亓慧杰

过敏性紫癜的临床表现多种多样，多数患者以皮肤紫癜为首发症状，是为皮肤性过敏性紫癜。长在身体外部的皮疹，很容易被发现，但而且这类皮疹有其特色，它通常高出皮肤表面，压之不褪色，常呈对称分布，色鲜红或暗红。

过敏性紫癜还可出现其他症状，如腹痛、关节痛、肾脏损害所致尿常规异常；除此以外，过敏性紫癜也会出现鼻出血、牙龈出血、咯血等，甚至导致心肌炎、心包炎、肺出血等。

本病目前已综合治疗为主。急性期注意多休息，避免接触可能的过敏物质(比如鱼、虾、牛肉、羊肉、蛋、奶等)，如有感染症状，及时就诊治疗，避免皮疹反复。

过敏性紫癜患儿饮食应特别注意，急性期患儿应立即停止接触和食用可能引起过敏性紫癜的食物，如牛奶、蟹、虾、羊肉等，最好先食用青菜、白菜、米饭、馒头。稀饭之类不容易过敏性消化的食物，查过敏原的孩子可以根据过敏原结果调整饮食。

忌肥甘厚味，忌饮食过饱，忌烟酒和辛辣刺激性食物，减少酱油、鸡精、味精等调味品的摄入，饮食尽量精加工，易消化，如伴有高血压或水肿，应限制盐的摄入。

如患儿病情相对平稳，随着病情的控制，可逐渐加猪肉、鸡蛋、淡水鱼等，如病情完全控制，则正常饮食。

小儿感冒的常见误区及注意事项

黄争光

误区一：注射流感疫苗不会得感冒

注射流感疫苗可以预防流行性感冒病毒，但不能防止普通性感冒的发生，只能起到缓解普通性感冒症状、缩短感冒周期等作用。而且，即使注射了流感疫苗也要在半个月之后才能产生抗体，达到预防的目的。因此，建议人们无论是否接种流感疫苗，都应加强自身锻炼，并依据气候变化适时增减衣物，争取远离感冒。

误区二：感冒发烧打针一定好得快

感冒又称上呼吸道感染，是小儿最常见的疾病，病因主要是病毒感染，占90%以上，主要受侵犯的部位是鼻和咽，症状有咳嗽、流涕、鼻塞和发热等，婴幼儿可以突然起病、高热。目前对大多数的病毒感染尚无特效药，输液打针解决不了根本问题，主要是对症治疗，如高热服退热药，病情好转一般要3~5天，病程长者可达1周。中药治疗病毒性感冒优势明显，早期通过辩证服药，可明显缩短病程。如合并细菌感染，使用抗生素后也不是即时见效，要在使用一定疗程之后(一般2~3天)才会有明显的好转。

误区三：止住咳嗽很重要

咳嗽是人清理呼吸道粘液的正常反应，过早服用镇咳药容易使痰液聚集，延长病程，增加下呼吸道感染的机率，不要擅自给孩子服用咳嗽抑制剂。

注意事项

一：感冒合并呼吸困难或带有刺耳的声音，或者经常费力干咳。

可能的结果：哮喘。感冒一般不会导致哮喘，但哮喘的孩子一旦感冒可能会带来呼吸困难。医生会通过听诊来区别普通的呼吸道充血和呼吸困难，然后确定用药。

二：嘴唇上出现疼痛的水泡或手足臀部疱疹。

可能的结果：手足口病。手足口病是由肠道病毒引起的传染病，引发手足口病的肠道病毒有20多种(型)，其中以柯萨奇病毒A16型(Cox A16)和肠道病毒71型(EV 71)最为常见。多发生于5岁以下儿童，表现口痛、厌食、低热、手、足、口腔等部位出现小疱疹或小溃疡，多数患儿一周左右自愈，少数患儿可引起心肌炎、肺水肿、无菌性脑膜脑炎等并发症。个别重症患儿病情发展快，导致死亡。目前缺乏有效治疗药物主要对症治疗。



如何早期发现有脑瘫倾向的儿童

李瑞红

目前，大多数人对脑瘫的认识还停留在较浅的层面上，并且治疗还缺乏系统性。临床见到的脑瘫患儿有一经发现已然错过了治疗的最佳时期。

那么，如何早期发现有脑瘫倾向的儿童呢？如果孩子有以下表现应该引起高度重视。

1.新生儿期孩子哺乳少，较正常儿童哭闹明显，睡眠困难，早期喂养、进食、饮水吞咽困难。2.两侧肢体姿势明显不对称，如一侧上肢正常，而另一侧上肢呈屈腕、屈肘、手握拳、上肢向后伸，双足踮脚尖、交叉。3.有的孩子头经常向后背，洗澡的时候容易打挺，换尿布时两腿并得紧紧，不容易解开。4.孩子3个月以后还不抬头、翻身、坐、独走等明显落后超过3个月等。

对于以上有脑瘫倾向的孩子父母应尽早寻求专业上的帮助，确定是否有问题。若真的有问题，早期干预是最好的唯一的解决良方，不要一直自我安慰“孩子不过是发育迟缓，长大了自然就会好”，以免延误最佳治疗时机。

脑瘫并非不治之症，只要早期诊断、早期系统治疗，大多数是能够临床治愈的。

亢进的表现。

正常儿出生4~6周后会笑，3~4个月会大声笑。如果2个月还不会笑，4个月还不会大声笑，可以诊断为智力低下。8.正常儿2个月可以追视90°范围内的玩具，3个月可认人，对声光有明确的反应。如果4个月还对声光反应迟钝。6个月叫名字无反应，可以诊断为智力低下。9.如2~3个月的婴儿有斜视，应考虑存在脑损伤。10.运动发育落后，比如和同龄儿童相比，孩子抬头、翻身、坐、独走等明显落后超过3个月等。

对于以上有脑瘫倾向的孩子父母应尽早寻求专业上的帮助，确定是否有问题。若真的有问题，早期干预是最好的唯一的解决良方，不要一直自我安慰“孩子不过是发育迟缓，长大了自然就会好”，以免延误最佳治疗时机。

脑瘫并非不治之症，只要早期诊断、早期系统治疗，大多数是能够临床治愈的。

幼儿语言发展问题

——不会说还是不肯说

欧巍 贺思

临床治疗中，在与家长们沟通时，讨论孩子为什么来求诊？为什么来做治疗？父母们常常提出的问题是：“为什么我的孩子不开口说话？”父母总会拿家中其他孩子及邻居、朋友、亲戚的小孩作比较，发现别的小孩已经会讲很多话而且自己的孩子为什么不会讲话或讲不好话？父母还常常会强调自己的孩子都知道、都听得懂，但就是不肯开口说话。

我们知道每个孩子都有他不同的气质，有些孩子就是不肯开口说话；不主动和人打招呼，只是点头、摇头或哭闹来表达，到底孩子是会说而不肯说？还是真的不会说？到底幼儿气质与语言发展之间有什么关系呢？

在此，要强调的是幼儿气质与语言发展迟缓是不同的，有些气质内向比较畏缩的孩子，确实是会说而不肯说、也不敢说；但有些是不会说，后者的孩子就必须特别注意是否有语言发展迟缓的问题了。

根据学者研究，有几个重要指标可观察幼儿发展：

一、幼儿对于感官刺激反应是否符合其年龄应有的反应？

二、观察孩子的沟通行为和互动能力是否符合其年龄？

三、孩子的认知理解力是否符合其年龄？

上述三个指标多与发育有关，但语言发展的影响因素还包括环境，很多父母带孩子来求诊时，我们在评估环境问题的过程中，发现很多孩子的语言问题与环境有很大的关系，因此，为人父母、师长者还应主动检视孩子在生活上是否有足够的语言刺激，是否有足够的沟通表达机会以及孩子的口语表达能力是否符合年龄？

最后要再三强调的是，父母在幼儿成长的过程中扮演着非常重要的角色因此，父母与孩子之间语言互动是非常重要的。

对于语言发展有问题的孩子父母应尽早寻求专业上的帮助，确定是否有问题。若真的有问题，早期干预是最好的唯一的解决良方。孩子的成长是不能等待的，发展也不能偏颇，要以客观的角度观察，并要以全面性与生活导向来促进孩子整体性的发展。

“走近”小儿支气管镜

杜洪哲 魏黎

支气管镜就是小儿呼吸科医生的“一双眼睛”，它的重要作用不言而喻。目前使用的电子支气管镜柔软，可塑范围大，可以进入任何一段支气管，见亚段支气管，超细支气管镜可以看见7级以下的亚段支气管，不仅可以对气道粘膜病变以及管腔进行观察分析，还可以进行活检取材；同时应用钳取、灌洗、注药、微波等进行介入治疗。此项技术具有医学生理检查、影像学检查、血液学检查不可替代的作用，而且支气管镜下的治疗避免了很多开胸手术对患儿造成的伤害。



目前技术较为娴熟，使得这项技术临床安全性越来越高，风险越来越小，可接受度也越来越大。

我院儿科在2014年就已经开展这项技术，系全国中医同行中第一个开展儿童纤维支气管镜的单位。经过近5年的临床实践，目前积累了丰富的经验，效果显著，不良事件发生率低，在全国和京津冀地区有较大的影响力，有力的推动了学科的全面发展，取得了较好的社会和经济效益。



如何辨别真假血尿

亓慧杰

有些家长会问：“我家孩子尿发红，会不会是血尿了呀？”答案是否定的，有时候肉眼看到的红色尿并不一定是血尿，有时候颜色正常的尿，却被显微镜“捕捉到”了红细胞，下面为大家揭开“真假血尿”的神秘面纱。

众所周知，正常新鲜尿液为透明、无色或淡黄色液体，这是由尿色素及少量的尿胆原和尿胆红素决定的。是尿色发红的原因，除了血尿外，还有许多其他原因。

一、真性血尿：

1.炎症、畸形、结石、外伤及肿瘤等均可引起血尿。血尿可分为肾小球性血尿和肾小球性血尿。

2.全身出血性疾病，往往也会表现为血尿。

3.邻近器官疾病，比如阑尾炎或结肠疾病。

4.功能性疾病，比如剧烈运动后、肾下垂。

二、假性血尿：

1.某些食物，比如辣椒、番茄、橘子及含有人造色素的食品等，可使尿液呈现红色，而尿常规检查无异常。

2.某些药物，如利福平、苯妥英钠等，也可以导致尿色发红，同时尿常规检查无异常。

因此尿色发红，不一定就是血尿，要注意排除可能的影响因素。排除以上因素后，遇到血尿时，则应引起重视！

三、血尿的护理

1.心理护理，向患儿解释并安慰，解除患儿的恐惧，使其积极配合检查和治疗。

2.嘱患儿多饮水，少吃些刺激性食物，如辣椒、蒜等，进食高热量、流质易消化食物。明确为肾炎引起的血尿患儿，饮食中适当减少蛋白质摄入，蛋白质摄入过多，会增加肾脏负担。

3.血尿严重时应注意卧床休息，剧烈运动往往会使血尿加重。

4.注意预防感染，及时彻底治疗扁桃体炎、淋巴结炎等。

5.疾病期间注意观察患儿病情变化，如面色、血尿等。

6.注意患儿有无发热、尿量变化、腰痛等症状。

7.病因未明：

目前，应避免盲目使用止血药，积极配合完善相关检查，明确血尿原因，以获得更准确有效的治疗。



院内制剂

乳痛灵胶囊

【主要成份】柴胡、红花、香附、川楝子等。
【功能与主治】疏肝解郁，活血止痛，软坚散结。用于乳腺囊性增生及乳痛症。

【用法与用量】口服。一次6粒，一日3次，或遵医嘱。

乳痛安胶囊

【主要成份】熟地黄、白芍、枸杞子、山茱萸等。
【功能与主治】滋补肝肾，调和冲任，软坚散结。用于乳腺囊性增生病及乳痛症。

【用法与用量】口服。一次4粒，一日3次，或遵医嘱。

乳癌康汤剂

【处方组成】柴胡10g、郁金10g、当归15g、赤芍15g、白芍15g、夏枯草15g、山慈姑15g、僵蚕10g、生牡蛎15g、菟丝子10g、川楝子15g、元胡15g。
【功能与主治】舒肝行气、活血散结，主治乳癌增生、乳腺囊性增生。

【用法与用量】150ml，每日2次，口服。

化核丸

【主要成份】穿山甲（制），全蝎、三棱、莪术等。
【功能与主治】软坚化瘀，消肿止痛，用于瘿瘤瘰疬，痰核流注，癥瘕肿块等症。

【用法与用量】口服。一次3g，一日2次，或遵医嘱。

金黄膏

【主要成份】黄柏、大黄等。

【功能与主治】活血，散瘀，清热，解毒。用于尚未溃烂的疮、疖、疔、无名肿毒等症。

【用法与用量】外用。摊于脱脂棉或纱布上，敷患处，或遵医嘱。

黄连消肿膏

【主要成份】黄连、黄柏等。

【功能与主治】清热润燥，消肿止痛。用于湿疮烫伤及各种疮疡红肿作痛等症。

【用法与用量】外用。涂患处，摊于脱脂棉或纱布上，敷患处，或遵医嘱。

冲和膏

【主要成份】紫荆皮、白芷、石菖蒲等。

【功能与主治】清热，消肿，清热，解毒。用于疮疖，微红，微热，半阳半阴症。

【用法与用量】外用。摊于脱脂棉或纱布上，敷患处，或遵医嘱。

地榆油

【成分】地榆。
【功能与主治】清热解毒，消肿止痛。用于烫伤、烧伤。

【用法与用量】外用。擦患处或做油条敷患处，或遵医嘱。

正常小儿的运动发育规律

冯兆才

婴儿主动运动发展有一个内在的

规律，我们人和动物是有区别的，动物出生以后马上就可以建立自己的能力，比如小鸡从蛋壳里出来就可以到处跑了，但是人类出生时还没有这种主动运动的能力，这个能力需要一个发展的过程。民间谚语把婴儿的运动发育归纳为：二抬三翻六会坐，七滚八爬周会走。宝宝出生后的每个阶段，都有运动发育的里程碑。

俯卧悬空位

足月儿缺乏头控制，在胸腹托起悬空时，头下垂。

6周头能短暂抬起，至躯干同一水平。

8周头能持续抬起，并超过躯干水平。

俯卧位

正常足月儿俯卧位时，头偏向一侧，膝屈曲于腹之下，骨盆高耸。

随着发育，髋和膝逐渐伸展，骨盆逐渐降低，至3~4周膝已不在腹下。

4周下频能短暂离开床面。

8周头能抬起。

12周头与胸抬起，肘支撑，下肢完全伸展。

16周头与胸抬起，腕部支撑。

24周胸与上腹抬离，手支撑，肘完全伸展。可由俯卧翻身至仰卧位，再过1月能由仰卧翻身至俯卧位。

28周能单手负重。

9月能腹部触地爬行，常先会向后爬。

10月能手膝支撑爬。

坐位

新生儿被牵拉双手坐起时（牵拉反射）头完全后滞，扶坐时头前倾、背部由颈至骶弯曲成圆背。

8周扶坐时头能短暂竖立。

12周扶坐竖头略前倾并偶有点

头部晃动。

16周扶坐时仅腰部以下弯曲。

20周牵拉坐起时头不再后滞，扶坐竖头稳定并与躯干保持对线，转身或移动时头也无晃动。

24周牵拉坐起时先屈曲并抬头，在硬实的平面上能手支撑坐。

28周在硬的平面上能直背独立并保持1分钟以上。

32周能独立10分钟以上，前倾后能复坐直。

36周独立很稳，双手可自由玩耍，容易地由坐位到俯坐位。

44周坐位时能左右旋转。

直立位

出生后可引出步行反射，在新生儿期逐渐减弱并消失，但当头后仰时常仍可引出。

12周时双下肢可支撑部分体重，20周时可支撑大部分体重，28周时可支撑全部体重。

36周时能扶栏站立。

44周扶栏时能抬起一只脚。

48周扶栏时能行走，牵双手能走。

52周牵单手能走。

正常小儿独立行走的年龄变异很大，平均为12个月，个别到18个月才会独走。

开始独走时基底很宽，快冲几步后即有停顿。肩外展，肘屈曲。

以后步态渐趋平稳，并学习上下楼梯。开始时为爬楼梯，或牵单手上和下楼。

家长如果发现小儿落后上述发育顺序超过3个月，就应该及时前往专业机构就诊，以免延误病情，耽误最佳治疗时间。

无论对何种病因所致的运动发育迟缓进行训练，都应该尊重正常运动发育顺序，且遵循治疗原则。

骨伤科成功治愈一名基层医院转诊患者**我院儿科多次举办“迎六一，健康知识进社区”公益健康宣教活动**

我院儿科多次举办“迎六一，健康知识进社区”活动。

6月3日下午，儿科党支部书记李新民主主任带领我院儿科多位医师来到位于津南区的欣悦佳园社区，把育儿知识和健康常识送到广大家长和小朋友身边。

李新民主主任首先介绍我院和我院儿科概况，并着重介绍小儿感冒的预防小常识；胡淑萍主任医师随后进行了小儿女科相关知识的讲解和介绍，为在场怀抱小公主的家长们上了贴心的一课。在健康咨询

环节，王建平主任医师、杨晓帅博士、亓慧杰医师、唐温博士、武锃主治医师、刘凯医师等耐心解答了家长们的问題。

6月22日下午，唐温博士、刘凯主治医师走进“春芽幼儿园双港分园”，开展公益科普宣教活动。

活动现场医师们还为家长们发放了我院儿科精心制作的多种疾病科普知识小手册，包括性早熟、矮小症、小儿肥胖症等，受到家长广泛好评。

我院儿科在李新民主主任医师带领下，充分发挥党员的先锋模范作用，以主题党日活动为契机，开展了“发挥中医药优势，关爱儿童健康”系列健康宣教活动，加强健康知识宣传力度，提高儿童及家长的主动防病意识，为儿童的健康成长保驾护航。（儿科）

我院药学部开展“健康端午 百草飘香”主题公益活动

6月15日上午，“健康端午百草飘香”中药知识宣传活动在我院南院区举行。党委副书记院长毛静远；党委委员副院长张军平、党委委员副院长刘新桥等院领导出席活动。药学党总支书记马瑛；南院药学党支部书记、药学部刘芳主任；北院药学党支部书记柴士伟副主任带领多名资深药师在现场用多种形式向市民宣传中药科普知识。

此次活动以“芳香”为主题，活动中，中药香囊、夏季养生茶、端午药浴、驱五



毒等内容吸引了大批市民前来咨询，药师们就相关问题进行了专业、细致的解答。

门诊二楼的“端午与中药”科普知识讲座座无虚席，不少人边听边记，现场气氛活跃。讲座结束后，药师们还向市民赠送了精心制作的具有“驱除蚊虫”、“提神醒脑”等作用的中药香囊，寓意端午节吉祥如意。

中华文明源远流长、中医药文化博大精深，我院药学工作者将在建设健康中国道路上不断努力前行。（药学部）

扶贫攻坚治风湿 刘维教授一行赴宁蒗县中医院学访交流

候寒冷，是风湿病的高发地区。为促进宁蒗县中医医院风湿病专科的建设要求，满足小凉山人民群众的健康服务需求。2018年6月9日至10日，我院内三结合学会风湿病专委会(候任)主任委员刘维教授一行

云宁县彝族自治县党总支书记、中国中西医结合学会风湿病专委会(候任)主任委员刘维教授一行

到宁蒗县中医院开展以“健康扶贫治风湿，服务百姓惠民生”为主题的学术交流及义诊活动。

县政府领导前来自县中医院住院病房慰问并感谢刘维教授等专家，宁蒗电视台记者就此次活动对各位专家进行了采访和报道。（风湿科）

我院针灸部开展脑卒中健康宣教公益活动

据WHO统计，我国脑血管病的发病率和死亡率居世界首位，并呈不断上升的趋势。为普及脑卒中防治知识，倡导健康生活方式，推进高危人群的脑卒中筛查，2018年6月23日，我院针灸科李桂平主任医师、针灸一病区党支部书记刘蓓护士长和天津市环湖医院等20余名医护人员，联合西青区李七庄街邓店村民委员会领导，于邓店欣苑社区综合服务中心为村民进行义诊及健康宣教。

23日上午，医护人员耐心细致地为前来体检的村民进行卒中风险评估，详细讲解脑卒中预防、急救和康复等基本

知识，通过填写脑卒中筛查表，免费检查颈部彩超、评估BMI、测量血压及中医舌脉辨证等诊疗方式与村民沟通交流，帮助村民了解脑卒中的先兆，做到早预防、早发现、早治疗。

本次活动主要满足各位村民个性化的医疗服务需求，提出医疗建议，传播正确防治疾病的方式和方法。（针灸部）

心血管科为金婚老人提供医疗保障

6月27日，天津广播电视台报在津湾大剧院为来自天津各区县60位老人举办了金婚庆典。本次活动邀请到我院心血管科穆国君医师、张蕊护士到场为活动的顺利进行提供医疗应急保障。



近日，我院骨伤科接诊一名基层医院手术转诊患者，手术成功，患者恢复正常生活。

患者霍某，男，55岁，职业农民，主因右臀部疼痛及右下肢外侧疼痛麻木1年余，患者1年前劳累后出现右臀部疼痛，右下肢外侧麻木疼痛，休息后症状可缓解，当时未予重视，就诊蓟州区中医医院，行“推拿按摩”后症状未见减轻，并逐渐出现右臀部疼痛，右大腿外侧疼痛，右小腿外侧麻木疼痛，右足背麻木，间歇性跛行，最远可行约100米，平卧及坐位时症状减轻，站立及活动后症状加重，严重影响生活和工作。

适逢骨伤科第一党支部书记刘爱

峰副主任医师下乡支援蓟州区中医医院，查过病人后具有手术适应症，建议手术治疗，考虑该院手术设备问题，为减少患者就诊时间及经济成本，转诊到本院进行治疗。患者入院后，经请示，医院领导同意，在医政备案。经王平主任医师、孙波主任医师术前讨论，评估减低手术风险后，决定行腰3/4至腰4/5棘突两侧向椎板剥离至椎板间隙，保留棘上韧带，做腰4/5右侧椎板开窗，切除黄韧带及增生骨质，摘除腰4/5之突出间盘，探查并松解相应神经通道，行腰4/5右侧椎板减压及Wallis系统内固定术。术后患者疼痛症状消失，现已恢复正常生活。（骨伤科）

消化科举办**天津市中医药学会脾胃病专业委员会2018学术年会**

2018年6月9日，由中华中医药学会主办，天津市脾胃病专业委员会及天津中医药大学第一附属医院承办的“天津市中医药学会脾胃病专业委员会2018年学术年会暨国家继续教育项目—中医内外治肠易激综合征学习班”召开。来自北京及天津两地150余名学者云集津城，对消化领域特色病种肠易激综合征的诊疗

进展进行学术研讨和经验交流。我院脾胃科党支部书记消化科主任周正华主任医师主持会议。

此次会议对中医特色病种肠易激综合征进行一次全面深入的学术探讨，进一步加深了京津冀两地消化领域的学术合作交流，参会专家学者对本次会议的学术内容给予了很高评价。（脾胃科）

老年病科举办**“高尿酸血症及痛风患者的饮食管理”健康公益讲座**

酷夏来临，又到了痛风的高发季。2018年6月12日下午，老年病科刘湘玲副主任医师受天津市今晚报“天使进社区”公益平台邀约，为社区居民举办了“高尿酸血症及痛风患者的饮食管理”专场公益健康讲座。

结合膳食指导原则，刘湘玲副主任分别就蔬菜、肉类、水产类为病人

（老年病科）

援刚果(布)医疗队黑角分队在黑角市开展义诊活动

2018年6月9日，中国第24批援刚果(布)医疗队黑角分队与南方石化集团有限公司，在刚果(布)黑角市佳柔小学联合开展“关爱健康”大型免费医疗义诊活动。中国第24批援刚果(布)医疗队黑角分队队长赵亮携队员出席义诊活动。



启动仪式上中国第24批援刚果(布)医疗队黑角分队队长赵亮代表医疗队发言。

仪式结束后，赵亮队长代表中国第24批援刚果(布)医疗队向当地政府部门捐赠了部分药品，主要用于抗疟治疗和一些常见病多发病的治疗，包含了8个品种，共计215件药品，

（针灸部）

我院援甘医生参加医联体帮扶活动

2018年6月21日，夏至，针灸特需援甘医生杨阿根副主任

动，杨阿根副主任医师仔细询问病情、结合检查等对患者诊疗做出相应指导，为针灸医师们亲自示范针刺规范操作。经过治疗，患者感觉病痛减轻了很多，赞叹感受到“天津中医药大学第一附属医院针灸的魅力”。

此次帮扶活动后让杨阿根副主任医师感触颇深，希望通过共同努力让基层医院的医疗水平有所提高，让更多的患者得到高质量的医疗服务！

（针灸特需）



市卫生计生委转办群众来信：
致我院南院区胸痛中心的感谢信

尊敬的天津市卫计委领导：

今天是我家大喜的日子，我们全家欢天喜地地接我的老父亲冯某某从天津市中医药大学第一附属医院南院心血管科监护室出院。

回想十天前，5月18日上午十家左右77岁的父亲突感胸部不适、恶心呕吐大汗淋漓被送到家附近的中医一附院南院，来院后急诊室田永超大夫考虑我爸爸广泛前壁心肌梗死，立即给予了治疗，心脏重症监护室赵志强大夫也很快赶到，并向他们主任汇报，告知我们需要立即启动导管室，但此时导管室正在进行别的手术，经导管室护士长协调约20分钟后才可腾出导管室，而就在沟通协调的过程中我爸爸越来越烦躁，眼看着就快不行了，床旁超声大夫及时赶到，口头告知我爸爸“前壁心肌几乎不动了，射血分数严重下降”，王强主任和赵志强医师当机立断决定行溶栓通血管，同时告知我们老爸年事已高，有很大出血风险，但时间不等人，很快我们在没交一分钱的情况下，急诊室护士长立即组织人把溶栓药熟练打进他的血管内，老爸也逐渐安静下来，但我们却都已经发蒙了。10:30分我爸爸被送入介入室，王强主任带领赵志强、王贤良等医师进行手术，十分钟后有医生开门告诉我们“老人出现了好几次心脏骤停，正在进行抢救，人很可能不行了”，紧张抢救的过程我们看不到，但在门口焦灼等待的心情难以言表，生

怕开门出来告诉噩耗。大约半小时后有大夫告诉我们“老人血管成功介入支架，病情初步稳定下来”。从手术室显示器上我们看到一个很大的栓子堵在一根大血管近端，大面积心肌没有供血了，下了心脏支架后血流瞬间就通了，老爸的生命保住了。而此时，我们还没有向医院交一分钱，后来听说急诊药房立即提供溶栓药，住院处老师立即给办了住院手续、化验室老师加急验血、麻醉插管医生一直到老人相对稳定了才离开，这些帮助我爸爸的人，我们连面都没见上，我只看见许多人围着我爸爸在忙中有序的奔走抢救，在与死神赛跑。如果不是急诊医生第一时间怀疑、确诊，如果不是以王强主任为首的团队敢于承担风险果断溶栓，如果不是医院立即给开通绿色通道争取时间，不花一分钱就把那么贵重的药品、支架给了我爸爸，如果不是一附院医护人员的精湛的心肺复苏，以及他们精湛的技术，我父亲肯定就没命了。

我代表我的家人衷心感谢天津中医药大学第一附属医院急诊部、心血管科、介入室的医护人员以及其它帮助我父亲而我还不知姓名的所有医护人员。我们为一附院的绿色通道点赞！为该院的胸痛中心点赞！为该院的介入室点赞！为一附院有这么多医术精湛的团队点赞！

患者女儿冯女士
2018年5月28日



市卫生计生委转办群众来信：
致我院针灸特需病房、脑病康复科的感谢信

卫计委负责同志您好：

我叫胡某某虽然是一名退休工人，但我一直在外打工身体一向健康，天有不测风云突患急性脑梗，住进了“天津中医药大学第一附属医院特需针灸病房”（12楼）。刚入院时行动不便语言模糊全家万分着急，尤其我万念俱灰。这时病房王锋主任和主管王琪大夫对我实施了高超的医术和精准的治疗，在治疗过程中还耐心的开导我，使我深深的感到了不是亲人生似亲人般的温暖。在此期间王锋主任还联系了本院的康复科刘彬主任对我进行

康治疗，刘彬主任每次对我治疗都尽心尽力，他边治疗边讲解自我康复的要领使我受益匪浅。在王锋主任、王琪大夫、刘彬主任及全体医护人员的治疗帮助下，我现在可以奇迹般的基本行走路了，语言功能基本恢复了。

我突患疾病是不幸的，但我又幸运的遇到了您们医德高尚，爱心送暖的白衣天使。特此向贵单位表达我们全家的感谢之情。

此致敬礼

患者：胡某某
2018年5月31日

餐桌上的三种茴香

药学部 戚滨

我们日常生活中以“茴香”为名的食材共有三种：“茴香”“小茴香”“大茴香”。茴香就是我们常见的那种蔬菜，细细的密密的叶子，绿绿的带有特殊的香气，常常用米包饺子；小茴香是茴香的果实常常用来做调料，烹调各种肉类时用它增香、调味；大茴香也叫八角茴香，也常做调料使用。小茴香和八角茴香都可以药用，属于药食同源的中药。下面我们就说说这三种茴香。

茴香是伞形科植物，在我国有一千多年以上的栽培历史，以其特殊的气味闻名于世，常用来包饺子、包子、炒鸡蛋。喜欢茴香的人说它气味独特，讨厌茴香的人认为气味难以接受。茴香菜含有丰富的B族维生素、胡萝卜素以及纤维素，它特殊的辛香气味来自茴香油，茴香油具有健胃理气的功效，茴香是搭配肉食和油脂的绝佳蔬菜。茴香能帮助人体排出胃肠中的气体，缓解那些消化不良、腹胀、胀气等胃肠道不适症状。有些肠胃不好的人吃了韭菜馅的包子饺子就会不舒服甚至腹泻，如果吃的是茴香的，就会感觉胃肠十分舒适，这就是茴香油的作用。

小茴香为茴香的成熟果实，是一种比较常用的中药，性温味辛，具有散寒止痛，理气和胃的功效，用于疝气，痛经，消化不良引起的腹胀等症，《本草汇言》记载“茴香为温中快气之药”。小茴香含脂肪油、挥发油、生物碱等成分，最主要的有效成分是茴香油，茴香油有能刺激胃肠神经

血管，促进唾液和胃液分泌，起到增进食欲，帮助消化的作用。食疗可以制成茴香粥；取小茴香少许，炒后煎汤去渣，然后加大米，煮粥食用。小茴香性热，胃热内热者慎用。阴虚火旺者不宜使用。小茴香是一种常用的调料，特别是肉类食品的制作。小茴香还可以制成花草茶，调制酒类，烹调食物时小茴香用量宜小，用量过多反而会遮盖食物本来的香味。餐后嚼一粒茴香子还可以消除口气。

大茴香正名为八角茴香，天津人俗称它为“大料”，是一种十分常用的调料。八角茴香为木兰科植物八角茴香的果实，是一种聚合果，由八个放射状排列的蓇葖果组成，故名“八角”。它是我国的特产，主产于广东、广西地区，性温味辛有温阳散寒，理气止痛的作用。用于寒疝腹痛，肾虚腰痛，胃寒呕吐，脘腹冷痛。烹饪时，八角茴香常用于肉类的烹调。除了祛腥增香之外，八角茴香能增加肠胃的消化功能，油腻的荤菜不易消化，食用后极容易胀气，烹调时加入八角茴香缓解、预防这种不适。八角茴香也不宜用量过大，古有“八角食多伤目”之说。

餐桌上的三种茴香在我为我们带来美味的同时，也在为我们的健康服务，希望您通过这篇文章了解它们的异同，更好的使用它们。



纪检监察机关受理哪些举报呢？

- 1.对党组织、党员违反政治纪律、组织纪律、廉洁纪律、群众纪律、工作纪律、生活纪律等党的纪律行为的检举控告。
- 2.对监察对象（监察法规定的六类公职人员，下同）不依法履职，违反秉公用权、廉洁从政从业以及道德操守等规定，涉嫌贪污贿赂、滥用职权、玩忽职守、权力寻租、利益输送、徇私舞弊以及浪费国家资财等职务违法犯罪行为的检举控告。
- 3.党员对党纪处分或者纪律检查机关所作的其他处理不服，提出的申诉。
- 4.监察对象对监察机关及其工作人员违反法律法规、侵害被调查人合法权益的行为，提出的申诉。
- 5.对原行政监察机关作出的政纪处分和其他处理决定不服未超过申请期限，提出的申诉。
- 6.对党风廉政建设和反腐败工作的批评建议。



哪些举报纪检监察机关不受理呢？

- 1.依法已经、正在、应当通过诉讼、仲裁、行政裁决、行政复议等途径解决的。
- 2.依照有关规定，属于其他机关或者单位职责范围的。
- 3.仅列举出违纪、职务违法犯罪行为名称，无实质内容的检举控告。

纪检监察机关如何处理匿名举报？

匿名举报需要注意哪些问题？

- 纪检监察机关提倡实名举报，据实提供被举报人的姓名、工作单位、违纪事实的具体情节和证据，匿名举报的，应当尽可能



本市群众寄往市纪委、各区纪委、市纪委各派驻机构及其领导同志的平信或挂号信，在信封右上角注明“信访举报”、“群众来信”字样的，一律免贴邮票，免付邮资。本市各邮政网点均提供“天津纪检监察信访举报专用信封”，群众可免费使用。

我院邀请天津电视台主持人海瑛女士作演讲培训

日前，为纪念中国共产党建党97周年，我院组织举办了“不忘初心大家谈”主题征文和演讲系列活动。为提升演讲活动质量，6月6日下午，天津电视台著名主持人海瑛女士受邀为我院参加演讲比赛选手作了演讲技巧培训。全院部分党支部书记、工会分会主席、竞赛评委及参赛选手约50余人参加。



对参赛的20篇演讲作品进行了点评，从文章结构、故事情节、演讲技巧、情感表达以及演讲者的语速、姿势、演讲和朗诵的区别等方面进行了精彩的分析讲解，并对两名选手的现场演讲给予指导点评，还亲自演示了一篇演讲稿。

培训结束后，大家纷纷表示此次培训受益匪浅，力争在演讲比赛中发挥好水平取得好成绩。



杏林苑文学社支海宁作品

工会为高温岗位职工送凉爽

6月5日天气异常炎热，部分地区最高气温达到40摄氏度，天津市气象台于11时28分发布了高温红色预警信号，院工会面对高温红色预警积极主动做好防范准备，于当天下午为煎药室、药库、供应室、职工食堂、洗衣房、锅炉房和车队等在高温岗位工作的职工送来降温饮品和冰糕，在烈日炎炎中为工作在高温岗位职工送来了凉爽和关爱，受到职工们的欢迎。目前，送凉爽活动仍在进行中。

（工会）

本期编辑：王洪东 秋然

苏玉珂 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）。



讲文明
树新风
社会主义
核心价值观

富
公
正

民
主
治

文
明
爱
国

和
敬
业

自
诚
信

平
等
友
善