

杏苑

2018年
9月30日
总 227 期
(本期八版)



院训:心存乎仁,行止于善 <http://www.tjtc.com.cn>



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

2018中国·天津第十四届国际针灸学术研讨会隆重举办



9月15日,2018中国·天津第十四届国际针灸学术研讨会在天津社会山国际会议中心隆重开幕。

本次大会以“针灸传承与发展”为主题,由天津中医药大学第一附属医院、中国民族医药学会、天津市针灸学会主办,国医大师、中国工程院院士石学敏担任大会主席,天津中医药大学第一附属医院党委书记吴宝新主持大会。天津市卫生和计划生育委员会党委书记、主任王建国,天津市教育委员会党组书记、副主任白海力,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,天津中医药大学第一附属医院党委副书记、院长毛静远,联合国教科文组织和平中心执行主任盖·迪乔肯,国外学者代表德国托马斯诊所负责人托马斯·诺伊尔等领导和嘉宾出席开幕式并致辞。

来自世界各国、各民族从事针灸临床应用、基础研究、教育等方面的500余名专家和学者就针灸在人类卫生保健体系中的作用、针灸等外治法的应用、针灸作用机理、针灸学术发展战略等进行了广泛深入研讨,分享和交流了中医理论对针灸临床的指导作用,各国、各民族针法、灸法等外治法在防治临床各科疾病中的应用,推动针刺手法量化、标准化,促进针灸国际标准建设,探讨针灸作用机制,规范针灸教育,研讨国内外针灸学术发展的新趋势等。

针灸已经成为国际社会广泛应用的中医特色疗法,并进入180多个国家和地区的医疗卫生体系,在人类健康保障体系中发挥着日益重要的作用。本次大会为更好的继承、弘扬中国针灸学术,进一步发挥针灸在人类卫生保健体系中的作用,促进针灸事业的发展,继续扩大中国针灸的国际影响,加强世界各国针灸学术的交流与合作发挥了积极作用。



第五届世界中医药教育大会在天津中医药大学召开



为贯彻落实习近平总书记在全国教育大会上的重要讲话精神,9月16日上午,由世界中医药学会联合会主办,世界中医药学会联合会教育指导委员会和天津中医药大学承办的第五届世界中医药教育大会在新校区体育馆召开。

教育部、科技部、工业和信息化部、国家中医药管理局、世界中医药学会联合会领导、斯洛伐克驻华大使、中国工程院院士代表、在津国医大师出席,世界中联教指委全体委员、来自世界32个国家的中外中医药专家学者、全国中医药院校和天津市兄弟院校领导、新闻出版单位代表、医药企业代表、毕业生代表、天津中医药大学师生代表参加大会。

医学院院长戴锡孟,中医二附院原院长韩冰,以及在天津中医药大学工作30年以上的教师代表、资深教授、全国教学名师、天津市劳动、天津市优秀教师工作者登台,学生代表全校师生员工向他们献上了崇高的敬意和最美好的祝福。

著名国医大师、102岁高龄的阮士怡教授来到了大会现场。中国工程院院士、校长张伯礼教授,常务副校长高秀梅教授,副校长郭利平教授,第一附属医院院长毛静远教授等几代学生与阮士怡教授共叙师生情,向阮士怡教授献花并合影留念。

杰出校友、外宾代表、中医药院校代表、天津兄弟院校代表分别致辞,祝贺大会的召开,并表示在未来要与天津中医药大学加强合作交流、增进共识,共同在中医药教育方面作出更大的贡献。

首先,校党委书记李庆和致欢迎辞。他从人才培养、科学研究、服务社会、文化传承与创新、国际交流与合作等方面介绍了学校发展取得的成就,并表示要紧紧把握中医药振兴发展迎来天时、地利、人和的大好时机,不忘初心、牢记使命,为中医药事业发展壮大和实现中华民族伟大复兴的中国梦而努力奋斗。

教育部高等教育司副司长王启明、国家卫生健康委党组成员、国家中医药管理局党组书记余艳红分别发表讲话。

世界中医药学会联合会主席马建中讲话并为世界中联教育指导委员会第三届理事会会长张伯礼先生颁发聘书。

本届世界中医药教育大会,以“继承创新,合作发展,砥砺前行,筑梦远航”为主题,致力于进一步研究商讨中医药教育发展中面临的问题,交流互鉴,增进共识,深化合作,共谋中医药教育发展新计,推动中医药教育在世界范围内的国际化、规范化和标准化发展,提升中医药国际影响力,促进中医药全球化发展。大会开幕前夕,召开了世界中医药学会联合会教育指导委员会第一次会议,选举中国工程院院士、中国中医科学院院长、校长张伯礼任会长。教育大会期间,举行了系列专题会议。

会上,启动了中医药远程教育培训中心课程开播;新版《世界中医专业核心课程教材》的发布揭幕。中国中医药出版社并向天津中医药大学图书馆赠书。

天津中医药大学教师代表、校友代表、学生代表同台表演原创配乐诗朗诵《相约在华诞》,深情的朗诵带领听众一起回顾和重温天津中医药大学一甲子的筑梦历程。

大会特邀请中国工程院院士、国医大师石学敏,原天津中

我院举办2018年庆祝教师节暨优秀教师表彰大会

金秋九月,硕果累累。9月10日,我们共同迎来了第三十四个教师节。我院2018年庆祝教师节暨表彰大会于在南院区会议中心隆重举行。党委书记吴宝新,党委副书记、院长毛静远和全体在院领导出席会议。



教育之本,决定着国家、民族的未来。希望全体教师不断丰富提升自己的学识才干,承担起“先生”的责任,担当起育人兴国、民族复兴的重任。

本次表彰大会由党委委员、副院长王舒主持。教学处杨晓琨处长对一年来的教学工作做回顾总结。王舒副院长宣读表彰决定,我院共有41名优秀教师,12名优秀教学管理者,13名优秀教学秘书,11名优秀教学团队获得表彰。院领导为表彰者的优秀个人和团队颁发了荣誉证书,并向所有受表彰者表示衷

心祝贺。获奖优秀教师代表针灸部吴帮启副主任医师,全国“2018年优秀专业基地主任”、儿科党支部书记、科主任李新民主任医师,全国“十三五”规划示范教材师资研修班竞赛获奖者、推拿科房伟主任医师,优秀团队代表、急症党总支书记、急症部主任李桂伟主任医师分别在会上发言,与参会人员分享日常教学体会及教学团队的重要性。

吴宝新书记指出,党的十八大以来,习近平总书记对教育工作作出系列重要指示,特别提出,立德树人是培养社会主义建设者和接班人的教育宗旨。同时,把师德师风建设作为提升新时代教师素质、办好人民满意教育的首要任务。习近平总书记系列重要指示精神是我们办好教育、追求教学实效、办好人民满意的教育。

毛静远院长讲话中首先代表医院向全体教职工致以诚挚的问候,向受表彰的各位老师表示最热烈的祝贺。他说,教师是

最后,王舒副院长再次恭祝全院教师节日快乐,工作顺利!(教学处)

对一年来的教学工作做回顾总结。王舒副院长宣读表彰决定,我院共有41名优秀教师,12名优秀教学管理者,13名优秀教学秘书,11名优秀教学团队获得表彰。院领导为表彰者的优秀个人和团队颁发了荣誉证书,并向所有受表彰者表示衷



“国医大师”石学敏院士学术思想传承暨第三十八期“醒脑开窍”针刺法学习班在我院举办

9月15日,“国医大师”石学敏院士学术思想传承暨第三十八期“醒脑开窍”针刺法学习班在津举办。本次大会由天津中医药大学第一附属医院名誉院长石学敏院士担任大会主席、天津中医药大学第一附属医院党委书记吴宝新主持大会。天津市卫生和计划生育委员会党委书记、主任王建国,天津市教育委员会党组成员、副主任白海力,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,天津中医药大学第一附属医院党委副书记、院长毛静远,联合国教科文组织和平中心执行主任盖·迪乔肯,国外学者代表德国托马斯诊所负责人托马斯·诺伊尔等领导和嘉宾等出席开幕式。

会上,“国医大师”石学敏院士首先进行了“通关利窍”针刺法治疗脑梗死吞嚥障碍的临床研究报告。

9月16日-9月19日,“醒脑开窍”针刺法学习班在我院南院区学术报告厅继续举行,针对“醒脑开窍”针刺法理论及临床应用为学员们制定了详细的课程。武连仲教授,王舒副院长、李军、杜宇征、高淑红、张春红、赵红、戴晓禹主任医师也参加此次学习班的授课,内容丰富,激发了学员们学习针灸的兴趣,提高了学员们的临床和科研能力,为规范化、系统化的应用针刺治疗脑病及其他疾病指明了方向。

大会特邀请中国工程院院士、国医大师石学敏,原天津中

大会特邀请中国工程院院士、国医大师石学敏,原天津中

天津中医药大学建校60周年,学校全面总结一甲子在人才培养、科学研究、文化传承与创新、社会服务、国际交流与合作等方面取得的成果经验,找准差距,明确方向,全面提高教育教学质量,不断提升办学治校水平。以校庆为契机,统一思想,凝聚力量,振奋精神,鼓舞士气,团结带领师生员工,为加快推进“双一流”建设,实现中医药高等教育内涵式发展做出不懈努力。校庆期间,学校举行海内外校友祝福母校视频征集、教师著作展、师生书画摄影展、“迎校庆,谱情怀”征文比赛、感知中国一大医“津”药行等纪念建校60周年文艺晚会等系列校园文化活动。

(摘自:天津中医药大学官网)

院领导带队进行国庆节前安全检查

为了进一步加强医院安全生产工作,确保国庆节期间医院安全平稳运行。2018年9月30日,我院党委书记吴宝新,党委副书记、院长毛静远,副院长曹树军带领保卫处、总务处等相关人员分别对我院南北两院区污水站、餐厅、中心实验室、实训中心等部位进行节前安全检查,对在检查

中发现的问题立即责令有关部门进行整改落实,并举一反三。检查中详细询问了人员节日期间在岗值班安排、危化品使用存放等问题,并要求节日期间保卫处、总务处加强重要要害部位的巡视,完善应急预案、



及时处置突发事件,确保医院国庆节长假期间的安全稳定。(保卫处、总务处)

我院在第三届“瑞医杯”中华中医药学会青年医师急救技能竞赛中取得佳绩



我院急救队总支部书记、急救部主任李桂伟主

任医师领队,带领我院急诊部青年医师肖璐及第一中心医院、中医二附院、中研院、武清中医院的天津一队及天津二队,在3天的激烈角逐中,全力以赴,奋勇争先。最终获得两项团体优秀奖,我院获得了最佳组织奖。同时,李桂伟主任还受邀参加了“全国中医急诊论坛—急诊学科带头人科主任论坛”并作主题发言,会议讨论了“中医药在急诊中的应用专家共识”。(急诊部)

2018年9月13-16日,由中华中医药学会主办、广东省中医院承办的第三届“瑞医杯”中华中医药学会青年医师急救技能竞赛在广州隆重举行。来自全国各省、自治区、直辖市的30支青年急救队伍参加了比赛。

我院时嘉蔚医师在2018全国针推临床技能大赛上获佳绩



时嘉蔚医师在赛后回忆这次大赛,感慨万千:

288名选手及65位裁判员相聚这里,在为期两天的比赛中来自各院校的选手们展开激烈角逐。最终,我院时嘉蔚医师获得临床教师组个人全能二等奖、推拿单项二等奖。时嘉蔚医师在赛后回忆起这次大赛,感慨万千:

从培训到参赛的全部过程中,感谢天津中医药大学这个团队给予我的极大帮助,感谢天津中医药大学第一附属医院给予的巨大支持。团队的荣誉远大于个人的荣誉,感谢团队里面的每一个人!(针灸部)

贾英杰教授当选为中国中医肿瘤防治联盟副主席

2018年9月8日,国家中医药管理局中医临床研究中心中国中医肿瘤防治联盟成立大会在海

口召开。我院内科第一党支部书记、科主任、学术带头人贾英杰教授受邀参会,并当选为中国中

医肿瘤防治联盟副主席。同时,我院成为中国中医肿瘤防治联盟成员单位。(肿瘤科)

我院针灸部副部长张春红教授出席长治市首届针灸学术研讨会

为充分发挥中医针灸学术资源优势,凝聚长治市针灸学术力量,9月20日—30日,由长治市针灸学会主办,长治市中医研究

所附属医院承办的长治市针灸学会成立大会暨首届针灸学术研讨会召开。9月20日—21日,长治市针灸学会邀请我院针灸部副部

长张春红教授作客中研附院,为长治市针灸学会的医护人员带来了精彩的讲座,并现场为多位患者进行了针灸治疗。(针灸部)

王金贵教授主编《津沽小儿推拿图解》家庭科普版出版

日前,由我院推拿科党总支书记、主任王金贵教授主编的《津沽小儿推拿图解》由天津科技翻译出版有限公司正式出版。该书以“核心特定穴”理论体系为基础,以脏腑推拿和皮部推按为

特色,体现中医“不治已病治未病”的精髓,并附有视频,系统、直观展现推拿操作步骤。通俗采用科普化的风格,内容权威,是通俗易懂、简明实用的家庭科普读本。(推拿科)

世界中医药学会联合会血液学专业委员会第三届学术年会在津召开



世界中医药学会联合会血液学专业委员会第三届学术年会暨天津中西医结合学会血液学专业委员会2018学术年会在津举行。

8月31日至9月2日,世界中医药学会联合会血液学专业委员会第三届学术年会暨天津中西医结合学会血液学专业委员会2018学术年会在津举行。本次会议由世界中医药学会联合会主办,我院承办,我院党委副书记、院长毛静远教授,分别向大会

致辞,我院血液科党支部书记、科主任史哲新教授任执行主席并致辞。会议期间,来自世界各地的血液病专家齐聚津城,各抒己见,分享讨论,与会专家旁征博引,互相交流发问,互相取长补短,使彼此大有进益。(血液科)

第十六次全国中西医结合学会耳鼻喉科2018学术年会召开



我院耳鼻喉科党支部书记、科主任

2018年9月6日至8日,由我院协办的第十六次全国中西医结合学会耳鼻喉科学术年会在合肥召开。我院耳鼻喉科党支部书记、科主任

天津中西医结合耳鼻喉科团队40余人参加此次年会。我院耳鼻喉科在此次年会上荣获“优秀论文”三等奖两项,“中西医对话耳鼻喉科疾病”演讲比赛二等奖一项,展现了卓越的医疗综合实力。(耳鼻喉科)

中国中医科学院眼科医院一行到我院交流访问

2018年9月7日下午,中国中医科学院眼科医院护理部主任黄少兰一行8人到我院交流访问。我院党委委员、副院长刘新桥致欢迎辞,护理部主任董丽及杨冬梅、李维维、许嵩、陈迎参与接待。双方就中医护理适宜技术推广、中医护理门诊建设、慢病管理、

护理绩效考核等内容进行了广泛深入的交流。随后,中国中医科学院眼科医院同仁参观了我国医室、腹透中心、骨伤科门诊、糖尿病门诊、针灸科门诊等特色科室,我院浓厚的中医药文化气息和规范的中医护理技术应用给参观者留下了深刻印象。(护理部)



秦皇岛市海港医院一行到我院交流访问

2018年9月19日,秦皇岛市海港医院一行14人在韩忠厚



韩忠厚院长一行到我院交流访问,韩忠厚院长介绍了来访目的并对我院热情接待等表示感谢。在观看了我院介绍片后双方就医联体合作、学科发展、医院管理等方面进行了深入交流,随后在刘新桥副院长陪同下一同参观了我院门诊区。(院办)

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膈气短,冠心病,心绞痛,心肌梗塞及其他大血管疼痛等症。
【用法与用量】口服,一次4片,一日2次。

财务处贾莲娜同志在天津市卫生行业第五届岗位练兵比武大赛中获收费岗三等奖



贾莲娜在8月16日的初赛中以优异的成绩成功晋级前20名并进入决赛。决赛中,贾莲娜沉着出战,冷静比赛,在众多选手中脱颖而出,最终获得三等奖的好成绩。获奖后的贾莲娜无暇庆祝,第一时间赶回自己的岗位,重新投入到繁忙的收费工作中。

8月24日,天津市卫生计生行业第五届“岗位练兵、技术比武”会计组决赛举行,我院财务处南院区收费科选手贾莲娜同志在收费岗岗位(抽取)荣获三等奖。

贾莲娜在8月16日的初赛中以优异的成绩成功晋级前20名并进入决赛。决赛中,贾莲娜沉着出战,冷静比赛,在众多选手中脱颖而出,最终获得三等奖的好成绩。获奖后的贾莲娜无暇庆祝,第一时间赶回自己的岗位,重新投入到繁忙的收费工作中。

财务处专题总结会上,贾莲娜朴实无华的道出了自己的心声:为患者服务是我们的初心和使命,小小窗口是我们岗位的舞台,我将继续苦练内功,为医院发展做出新的贡献。财务处全体员工将以贾莲娜为榜样,弘扬正能量,苦练基本功,让患者满意在我院。(财务处)

我院在第五届护士护理技术基本功竞赛中获奖

日前,天津市卫计委和天津市总工会联合发文津卫办(2018)231号,对参加“天津市卫生行业第五届护士护理技术基本功竞赛”获奖选

手和优秀组织单位予以通报表彰;我院护理部孔晓霞获得一等奖,王倩、马凌岚获得二等奖,我院工会获得优秀组织单位称号。(工会)



△8月30日上午,患者华女士来到窗口,在办理手续过程中,不慎将两部苹果手机遗忘在窗口外的柜台上,北院区住院处员工杨怀宇发现后将手机妥善保管好并及时叫回录像,查明患者信息并联系失主,经手机密码验证后物归原主。患者为表示感谢特地送来锦旗并与杨怀宇亲切合影。

△9月4日上午10点左右,我院保卫处保安人员董大权发现门诊台上有钱包,内有现金700余元及票据若干。董大权立即向周围人询问,多方寻找失主未果后,董大权在现场值守等待失主并及时向班长和保卫处汇报情况。经过查找保安人员将钱包交到患者陈大娘手中。为感谢我院的保安人员,失主陈大娘特地将一面锦旗送到保安办公室。

我院开展本科教学审核预评估检查工作



吴宝新书记致欢迎辞。

9月4日,我院举办本科教学审核预评估工作会,邀请北京中医药大学东方学院党委副书记王瑞教授指导工作。我院党委书记吴宝新,党委副书记、院长毛静远及在院院领导等班子成员,天津中医药大学教务处出席会议。各教研室主任、教学秘书参加会议。会议由王瑞副院长主持。

吴宝新书记致欢迎辞,毛静远院长作本科教学审核预评估工作报告。王瑞副书记汇报审核后审阅了教学自评报告和教学工作档案,考察了教学查房情况,并与学生进行了深入座谈。

我院开设2014级本科生实践技能课程

为响应教育部“坚持以人为本,加强一流本科教育”的指导精神,将高等学校教育聚焦本科发力,我院将提高本科实习生的临床实践技能,巩固本科实习的基础知识工作提上日程。9月12日

上午,由我院教学处牵头为本科生开设了实践技能课程,邀请医学影像科徐基磐主治医师、急诊部刘梅副主任医师,分别就临床中最常用的检查——X线片和心电图,为本科实习生进行了讲解。

我院为2018级研究生举办入院前临床学科推介活动

9月18至21日,我院教学处在南院会议中心为2018级研究生开展入院前培训。从医患纠纷防范、医保相关政策、感染与职业防护、医院医疗制度、病历书写、医院安全、培培系统使用等课

程。通过课程的系统讲解,使学生初步了解医疗工作中的注意要点和环节。期间,新生进行了党支部建立、班委竞选和学生会纳新活动,并由学生会主席王恒一领誓,重温医学生誓言。

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,敛汗生脉,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,敛汗生脉。
【用法与用量】口服,遵医嘱。

醒脑清痰散

【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,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】镇肝降逆,熄风化痰。用于中风不语,半身不遂,口眼歪斜,高血证中风昏愦。
【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,通脉止痛。用于心机炎,心肌缺血不足,心前区疼痛,胸膈不舒致心悸怔忡等症。
【用法与用量】口服,一日50ml,一日3-4次。

2018 中国·天津 第十四届国际针灸学术研讨会隆重举办

9月15日,2018中国·天津第十四届国际针灸学术研讨会在天津社会山国际会议中心隆重开幕。

本次大会以“针灸传承与发展”为主题,由天津中医药大学第一附属医院、中国民族医药学会、天津市针灸学会主办,国医大师、中国工程院院士石学敏担任大会主席,天津中医药大学第一附属医院党委书记吴宝新主持大会。天津市卫生和计

划生育委员会党委书记、主任王建国,天津市教育委员会党组成员、副主任白海力,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,天津中医药大学第一附属医院党委副书记、院长毛静远,联合国科教文组织和和平中心执行主任盖·迪乔肯,国外学者代表德国托马斯诊所负责人托马斯·诺伊尔等领导 and 嘉宾出席开幕式并致辞。



©PHOTO BY MEV



来自世界各国、各民族从事针灸临床应用、基础研究、教育等方面的500余名专家和学者就针灸在人类卫生保健体系中的作用、针灸等外治法的应用、针灸作用机理、针灸学术发展战略等进行了广泛深入研讨,分享和交流了中医理论对针灸临床的指导作用,各国、各民族针法、灸法等外治法在防治临床各科疾病中的应用,推动针刺手法量化、标准化,促进针灸国际标准建设,探讨针灸作用机制,规范针灸教育,研讨国内外针

灸学术发展的新趋势等。针灸已经成为国际社会广泛应用的中医特色疗法,并进入180多个国家和地区的医疗卫生体系,在人类健康保障体系中发挥着日益重要的作用。本次大会为更好的继承、弘扬中国针灸学术,进一步发挥针灸在人类卫生保健体系中的作用,促进针灸事业的发展,继续扩大中国针灸的国际影响,加强世界各国针灸学术的交流与合作发挥了积极作用。



石学敏院士担任大会主席并致辞



天津市卫生和计划生育委员会党委书记、主任王建国致辞



天津市教育委员会党组成员、副主任白海力致辞



中国中医科学院院长、天津中医药大学校长张伯礼院士致辞



天津中医药大学第一附属医院党委书记吴宝新主持大会



天津中医药大学第一附属医院党委副书记、院长毛静远致辞



联合国科教文组织和和平中心执行主任盖·迪乔肯致辞



国外学者代表托马斯·诺伊尔致辞

complication of psychosomatic disease... the rate of dysphagia also increases in 70%. It may bring about complications like...
 李幼平 吴春刚
 At a meeting, I felt...
 The Chinese Journal of Evidence-Based Acupuncture and Moxibustion
 女性不孕不育的针灸疗法
 Time-Ac
 Shoulder Pain
 针灸单穴治疗
 Dr. Reginaldo de Carvalho and Physical Therapy (Brazilian) 针灸师、物理师
 14th International Academic Moxibustion (Septic) 临床实践
 中国第十四届国际针灸学术研讨会
 Thomas (Academy of Traditional Chinese Medicine, Hong Hospital of Taiwan)
 任志斌
 社会不同
 Medicine in Asia and Oceania with
 Greek Ana
 中华传统医学
 The World Health Organization
 acupuncture and Oriental medicine
 than 43 countries advance
 第十九届国际针灸学术研讨会
 世界卫生组织正式
 针灸学术



中国第二届国医大师 石学敏院士

石学敏是我国著名中医针灸学专家、现代针灸学的奠基人、中国工程院院士、国医大师、博士生导师、国家有突出贡献专家、国务院特殊津贴专家、中国针灸学会高级顾问。他现任天津中医药大学第一附属医院名誉院长，是该院针灸学学术带头人，带领天津中医一附院实现了两次历史性腾飞。

如今，石学敏已经87岁高龄，依然坚持工作在一线，为广大患者解除病痛，为大学生传道授业，心系中医药事业的发展。他与银针结下了一生情缘。他博览群书，集众家之长，汇中外之萃，医德高尚，医术精湛，从医55年多来救治海内外患者数以万计，深受患者信赖、同行赞誉及国际友人的欢迎。严谨求实的治学态度使得他师古而不泥古，勇于创新，敢为人先，形成了其独特的学术思想体系，坚持“中西结合、融西贯中”，针药并用，形神兼备。

科研方面，在石学敏的带动下，国内针灸临床科研达到分子生物学水平。至今共主持完成国家、省部级科研项目百余项，获国家专利6项，培养硕士、博士、博士后百余名，学生遍布中国各地和世界各国，硕果累累，桃李满天下。在国家核心期刊杂志发表论文百余篇，出版专著50余部，其中《中国纲目》被专家誉为继《医宗金鉴》之后的一部中国临床划时代巨著。2007年，出版英文版《石学敏针灸学》，推向欧美，深受欢迎，已被美国针灸考试委员会指定为考试指导用书。



美国针灸考试委员会指定为考试指导用书。

以调节“脑神”为轴心，创建治疗中医脑病的新法则

早在上世纪60年代中叶，石学敏被国家选中参加“高级针灸研修班”，亲身跟随国家级中医针灸专家学习，深刻领悟到中医“神”的深奥理论。在长期的临床实践中，逐渐形成以“醒脑调神、健脑宁神、通关利窍、醒神启闭”为轴心的系列治疗中医脑病的法则；以内关、人中醒脑开窍；印堂、上星醒神调神；百会、四神聪宁神安神；风池、完骨、天柱健脑养神；风池、完骨、翳风通关利窍；白调神开窍等。

对中医“神”的概念，石学敏领悟深刻、条理清晰，对“调神法”的临床应用则发挥到极致。不仅应用于中风病、血管性痴呆、脑外伤或手术后恢复期、多发性硬化症、锥体外系病变等高级中枢神经损伤的病症，臂丛神经损伤、坐骨神经损伤、腓总神经损伤、脊髓神经和神经根病变等周围神经疾病也得到广泛应用。此外，还大量应用于抑郁症、焦虑症、围绝经期综合征、癔病、神经官能症、植物神经紊乱、胃肠功能紊乱等精神心理性疾病。同时，在多种原因引起疼痛症，尤其是剧烈疼痛的镇痛作用方面亦收到非常理想的疗效。

“调神法”已在全国各地、世界100多个国家及地区得到推广应用。石学敏及其团队和德国柏林大学合作开展多发性硬化(MS)的针灸临床研究合作，和德国赛德克医院合作开展了抑郁症治疗，均收效显著，得到国际友人的高度评价。尤其是“醒脑开窍”治中风病已得到国内外业界同行、专家的认同，得到广泛的推广。1999年被国家中医药管理局确定为中医药重大科研成果推广项目，2012年被确定为国家惠民计划推广成果库。

大量基础研究数据也证实了石学敏“脑神论”的观点具备科学的根据。新的中医病理理论逐渐完善，更多的中医脑病治疗法则相继诞生，为祖国医学治疗学开辟了一条行之有效的治疗法则。同时，还广泛应用于心脑血管疾病的I、II级预防中，亦有非常重要的



功效。

创建“石氏中风单元疗法”，完善国际“卒中单元”

卒中单元(Stroke Unit)是一种住院卒中病人的医疗管理新模式，即把传统治疗卒中中的每一种独立存在的办法(如药物治疗、功能康复、语言障碍矫治、心理咨询、健康教育等)都作为不可或缺的因素，重新组合成一种和谐、紧密、综合、全方位的治疗系统。

“石氏中风单元”是具有中国特色的卒中单元。天津中医药大学第一附属医院针灸学科创建50余年，对卒中及机理研究已达世界领先水平，尤其是“醒脑开窍针刺法”能提高疗效，减少后遗症的发生，为世界医学界和广大患者所认同，已经形成了完整的治疗体系，且拥有世界上最大的针灸治疗卒中中的临床及研究基地。石学敏依据中医学理论，采用国际公认的诊疗标准，针对卒中中病的病因病机特点，逐步形成以“醒脑开窍针刺法”和“丹芪偏瘫胶囊”为主，配合康复训练、饮食、心理、健康教育等疗法，形成一整套完整的、独特的、规范的中医药为主治疗卒中中的综合治疗方案——“石氏中风单元疗法”。该疗法是对国际“卒中单元”概念的完善和贡献。

寻找手法量学规律，为治疗标准化奠定基础

中医治疗学历史悠久，由于传承模式和历史变迁的影响，至今仍存在学派和师承的差异，尚未形成统一的规范化、剂量化、标准化程序，造成临床重复性受到限制。虽然临床取得良好的疗效，而难被西方主流医学所认同。

石学敏从针灸治疗学着手，通过大量的临床实践和基础研究，对针灸治疗有效的10余种疾病进行了手法量学研究，初步探明了针刺手法量学的规律，为针刺手法量学标准化研究奠定了基础。

50多年来，石学敏不仅研制成功脑血栓片、丹芪偏瘫胶囊两种药，还研制了中风丸、脑血栓丸、醒脑调神胶囊、针洗1号、扶正口服液、益肾养肝口服液、化痰通脉汤剂等多种院内制剂。针药并用已经成为石氏中风单元疗法的重要组成部分，其中丹芪偏瘫胶囊不仅在中国畅销，并在新加坡上市。

全方位发展，打造针灸学科的航空母舰

上世纪70年代初，天津中医药大学第一附属医院针灸学科重建初始，石学敏在院内就提出“两个十”的学科蓝图及“三个一”的学科目标：“10年之内，我们向全国学习；10年之后，全国向我们学习，把我们的成果推向全国。最终我们要组建一支针灸学科的技术精英队伍；打造一个具备医教研全方位优质功能、条件的基地；引进一批国际最先检测、研究设备。”

针灸学科在石学敏率领下，一步一个脚印，按既定的方针、目标，历经40余年的奋斗逐一实现、完成，使天津针灸成为针灸学科的“航空母舰”。不仅在国内外处于领先地位，在国际上也享有盛誉。逆境崛起，坚持不懈。上世纪70年代石学敏重新组建针灸学科时，国家正处于左倾思潮的洪流之中。石学敏作为学科带头人顶住逆流，提倡“学知识，抓技术”，培养一支针灸精英队伍。他要求青年医生每天工作12小时，业务学习4小时，不论中医、西医、基础医学、社会科学，只要对针灸学科发展有意义的知识技术，都得认真学习。仅仅数年，一支知识宽泛、技术精湛的针灸精英队伍已具雏形。

顺境腾飞，大展宏图。1981年，石学敏领衔的针刺治疗中风病获天津市科技成果奖；1985年针刺治疗中风病和针刺手法量学研究双双获得原卫生部科技成果奖；1995年针刺治疗中风病的临床观察和实验研究获国家科技进步奖；天津针灸学科受到国家和行业内的瞩目。1985年之后针灸学科进入了快速发展期。天津

他被赞为“鬼手神针”“针灸外交家”，他创立的“醒脑开窍”针刺法、“石氏中风单元疗法”，在中风病这一世界级医学难题上迈出了一大步；他致力于针灸学术交流和推广，在国内建立58个针灸临床分中心，先后赴世界100多个国家及地区讲学、诊疗，为中医针灸走向世界做出了贡献；他荣获全球中医针灸最高奖——“天圣铜人奖”。



中医一附院引进先进的医疗设备，大量开展临床研究。1989年成为全国针灸临床研究中心，1991年成为全国中医针灸专科医疗中心，1996年成为天津市卫生系统重点学科，1996年成为天津市高校重点学科，2002年成为国家教育部重点学科、国家中医药管理局重点学科、国家中医药管理局全国中医重点医疗专科。1990年后天津中医一附院针灸学科引进边缘学科人才，向基础研究进军，力求探讨针灸治疗机理，从临床走向基础，从经验走向理论，提高针灸治疗的科学化、规范化。2002年成立天津市针灸研究所，授予针灸项目博士后工作站；2009年又被确定为国家中医临床研究中风病基地。2011年成为教育部“针刺治疗脑病”创新团队。如今，天津中医药大学一附院针灸学科已经形成具有206名临床医师、8000张住院病床、36个门诊诊室，日门诊量达1500-3000人次的大型科室，是具备临床、教学、临床科研、基础研究、国际交流、人才培养、技术推广、专业普及、对外医疗等多方位、多学科、多功能的学术团体，是名副其实的针灸学科“航空母舰”。

用针灸敲开国际医学界的大门，推动中医走向世界

1968年石学敏在国外工作时，运用针灸治疗开创中国医疗队的崭新局面，赢得了国际医疗界的尊重，他用针灸敲开了国际医学界的大门。石学敏重建天津一附院针灸科以来，就把针灸走出国门，为全人类医疗保健事业做贡献的理想列入议事日程。早在上世纪70年代末就与日本、德国等国家开展了海外医疗和讲学工作，不仅在国际间产生了巨大影响，在国内也有很大的震动。在此之后，针灸、推拿的海外合作全面铺开。天津中医药大学一附院先后与日本、德国、法国、美国、韩国、瑞士、前南斯拉夫、墨西哥、加拿大、罗马尼亚、俄罗斯、新西兰、香港等28个国家和地区开展了不同形式的医疗合作和技术交流，受到当地医学界和病患的高度评价，走出了天津中医药大学一附院自己的海外医疗之路，也为我国中医药、针灸事业面向世界开辟了先河。德国授予石学敏传统医学研究院副院长的名誉。在受聘之时，研究院广场上空飘扬着五星红旗，石学敏不仅感受到作为一名学者专家的尊严，更感受到作为中国人的荣誉和骄傲。在德国，他与夏洛蒂大学合作开展多发性硬化(MS)的治疗，与赛德克医院合作开展抑郁症的治疗。

石学敏学识广博，临床技艺高超，多次接受外交部、原卫生部的指派赴国外为其政府首脑、高层官员治疗。因此，石学敏被外交部与原卫生部表彰为“针灸外交”。2008年，世界中医药学会联合会授予石学敏“中医药国际贡献奖”。1989年开始石学敏作为大会主席，共举办了13届“中国·天津国际针刺暨中医学学术交流大会”。参加会议的外国学者涉及40多个国家及地区，达3000余人次，发表论文千余篇。

石学敏认为，古老的中医药、针灸医疗奥秘万千，用现代最先进的科学技术研究古老的传统医疗，是中医药、针灸学科的发展之路。中医药、针灸学科不能永远停留在宏观总结、临床统计，必须将中医药、针灸学科的理论进行系统化、科学化的研究。他先后与日本筑波大学、京都大学、德国慕尼黑大学、法国Genecet研究所等开展了多项国际合作的科研，取得了高水平科研成果，为中医药、针灸的国际间科研合作奠定了基础。

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，瘦短而黄或浑，腰酸膝软，舌红苔少，脉细，尿中有中等蛋白、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。

肾清消毒饮

【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】9gx10袋。



我院针灸科始建于1972年。在学科带头人石学敏院士的带领下，历经近半个世纪的建设、发展与创新，在学科、专科建设等方面均处于国内领先水平，目前已成为我国针灸领域最大的临床、教学、科研基地。针灸学科是中国针灸中心、国家中医药管理局确定的全国针灸临床研究中心（全国分中心58个）、全国针灸专科医疗中心、国家中医临床研究基地（中风病）、国家临床重点专科（针灸学）、国家中医药管理局“十五”、“十一五”重点建设单位、“十一五”全国针灸重点专科协作组组长单位、“中风病”协作组组长单位、国家教育部重点学科、国家中医药管理局重点学科、天津市“重中之重”重点学科，设有博士后流动站。针

刺治疗脑病创新团队被批准为2011年度教育部“长江学者和创新团队发展计划”的创新团队。

针灸学科现有床位近千张，年门诊量逾60万人次。学科团队231人，高级职称98人，中级职称76人，初级职称57人。其中博士后5人，博士46人，硕士73人，博导7人，硕导49人。学科培养了一大批国内外知名专家学者，其中中国科学院院士1人、国医大师1人、全国名中医1人、国家突出贡献专家1人、享受国务院津贴专家4人、卫生部中青年突出贡献专家1人、首届中医药传承特别贡献奖获得者1人、中国青年科技奖获得者1人、教育部新世纪优秀人才2人、天津市政府授衔专家2人、霍英东教育基金奖获得者1人、天津市131人才2人、天津市特聘教授1人、天津市青年科技奖获得者2人、中华中医药学会科技之星1人、国家和天津市名中医7人、20余人在各类学术团体中担任副主委及以上职务。

学科历来获得国家“973”计划课题、国家行业专项、国家科技支撑计划、国家自然科学基金等各级科研课题资助及学科建设经费近亿元。获各级科研奖励60余项，出版教材及专著50余部，发表SCI论文30余篇，其中影响因子6.0以上两篇，培养出优秀博士论文4篇。

学科先后与60余个国家和地区开展了医教研合作，已成功举办了14届“中国·天津国际针灸学术大会”。2006年被市政府批准为国际合作交流中心，2008年被国家中医药管理局批准为中医药国际合作基地。



世界针灸学会联合会首届“天圣铜人奖”颁奖典礼同期举行。标志着全球中医针灸的最高奖——“天圣铜人奖”，是2016年世界针灸学会联合会第八届执委会第四次会议通过并设立的奖项，旨在评选和奖励在世界中医针灸领域作出突出贡献的杰出人士，以促进中医针灸在世界范围的传播和针灸的科技进步。“天圣铜人奖”中唯一一份殊荣——学术突出贡献奖，颁发给了中国工程院院士、国医大师、我院名誉院长石学敏教授。



针灸办“世界针灸日”活动，让更多的群众了解针灸作用、信赖针灸治疗，扩大针灸的受益面和影响力。我们有足够的实力和信心，创新针灸技术，宣传和弘扬针灸的文化价值，将中国针灸文化“传承好、发展好、利用好”，让“中国针灸”发展成为“世界针灸”，为人类健康贡献中国智慧。



作为国内最大的针灸临床研究基地，针灸部拥有一支技术精湛、团结协作、勇于开拓进取的团队。在针刺治疗中风病、高血压病、面瘫、疼痛等方面形成了稳定的研究方向。承担了国家973项目、“十一五”科技支撑计划、国家自然科学基金重点项目等各级科研课题。

在发挥人才优势方面，注重临床能力及实验技能提高的同时，加强相关基础理论的培养和外语水平的提高，从针灸学自身发展需要出发和中医针灸走向世界发展战略出发，不断完善中青年专业人才的知识结构，使人才得到全方位锻炼和培养。同时把培养人才与科学研究的工作结合起来，使人才、成果双丰收，既培养人才，又发展学科，使针灸部在软科学研究方面，走在全国前列。

本专科以中风病、中风后遗症、高血压、痴呆、面瘫等为重点病种，形成以针灸为特色的中医规范化诊疗方案，同时开展针刺作用机理和针刺技术的规范化研究，为增强针灸专科的整体实力，不断开拓优化治疗病种，提高临床疗效，强化针灸专科医疗中心的地位，保持国内领先水平。坚持以临床实践为基础，以提高临床疗效为目的，重点着手于长期优化中风病防治方案、拓展中风并发病的临床研究，积极开拓针刺治疗高血压的研究方向。

石学敏教授在对古籍籍深入研究的基础上，借助现代科学手段，率先提出了“针刺手法量学”理论。在醒脑开窍针刺法治疗中风病的量化手法研究基础上总结了椎基底动脉供血不足、真、假性延髓麻痹、无脉症、支气管哮喘、冠心病、胆石症、高血压、习惯性便秘、截瘫、颈椎病及腰椎间盘突出症等多种病症的针刺量学规律。对针刺作用力方向、大小、施术时间、两次针刺间隔时间等针刺手法的四大要素进行了科学界定，改变了历代针刺忽视计量的状态，使针刺疗法更具有规范性、可重复性、可操作性，从而使针刺治疗由定性的补泻上升到定量的水平，填补了针灸学历史上的一个空白。

基于对中风病病因病机创新性的认识，

石学敏院士于1972年创立了“醒脑开窍针刺法”，不仅对中风及中风后出现的一系列难治性后遗症如吞咽障碍、语言蹇涩或舌强不语、共济失调、痉挛性瘫痪等有良好疗效，对临床神志精神疾患、顽固疼痛、多发性硬化、帕金森氏病、老年痴呆、进行性延髓麻痹、烟雾病等现代脑病和各种疑难杂症亦有良效，在中国针灸治疗学中独具特色。并在此基础上提出治疗中风病的“石氏中风单元疗法”，开发研制了丹芪偏瘫胶囊和脑血栓片两个国家新药。

醒脑开窍针刺法自创立40余年以来，临床应用已达一千余万人次，治疗中风病疗效显著。该法治疗中风病确有临床疗效，加之切实可行的推广模式，在国内外得到了有效推广。目前已形成了“医院—区域—全国—世界”、“三级医院—基层—农村”、“中心城市—边远地区”的成熟推广模式，从基层到国外，由县区卫生院到辐射五大洲；2012年9月，“醒脑开窍”针刺法入选科技部科技惠民计划，该技术已经推广至58个全国针灸临床研究中心分中心。国际上已推广至欧洲、亚洲等50多个国家，形成了成熟的中医特色推广模式。

在此基础上，醒脑开窍针刺法被写入《针灸学》、《针灸治疗学》等多部中医院校统编教材，编纂的《石学敏针灸学》英文版，更被列为美国国家针灸医师考试委员会教材。

多年来，针灸学科发挥优势彰显出其独特的魅力，在针灸领域走出了一条成功之路，在国内外享有很高的学术声望，知名度和美誉度，尤其对“醒脑开窍针刺法”针灸技术的多样化有效推广，使我国的中医针灸事业打出了品牌，迈出了国门，走向了世界。



科室成立于1991年，2006年被市政府批准为国际合作交流中心，2008年被国家中医药管理局批准为中医药国际合作基地。2009年8月开设高血压门诊，平均每月收治病人人数达千名。近20年来，特需针灸病房收治外籍患者2000余例；涉及国家有美国、俄罗斯、德国、英

国、奥地利、匈牙利、澳大利亚、日本、韩国等20多个国家。收治病种百余种。

科室以中医治疗为主要医疗手段，突出针灸、中药治疗为主，注重个体化治疗，辅助刺络疗法、经筋推拿、中药浴、中药熏蒸治疗、直流电药物透入疗法、湿敷治疗、微波治疗、脑反射治疗、耳针穴位治疗、骨科中药膜治疗、神灯照射等多种理疗手段。治疗的特色病种有脑血管病、高血压、外伤后综合症、颈椎病、腰椎病、运动神经元病、周围性面神经麻痹、多发性硬化、抑郁症、痛症、吞咽障碍、颈性眩晕疾病等。醒脑开窍针刺治疗中风疗效卓著，

被国外媒体广为宣传。美国护士Ruth，桥脑出血4年，经针刺治疗后痊愈，将自身针灸治疗经过著书《走出黑暗》(Out of the DARKNESS)；美国健美教练Deven，大面积脑梗死2年，神经功能缺损严重，疗效显著，治疗过程被好莱坞拍成80分钟(9000银片)商业纪录片，在美巡回公演，建立了专门的同名网站，轰动美国，出现了针灸热。

同时，针灸特需病房在石学敏院士指导下，开展了国际医教研合作。与德国夏洛蒂大学、瑞士苏黎世大学开展了针刺治疗MS及牙痛的国际临床研究合作；派出青年骨干赴黎巴嫩圣约瑟夫大学讲学。

针灸学科的发展壮大与科研条件的不断完善相辅相成。1972年我院建立针灸科，随着针灸学科的逐步发展壮大和针刺研究的深入，为更好满足针灸学科的科研需求，1993年成立老年病研究室(天津市针灸研究所的前身)，2002年经天津市卫生局批准，成立了天津市针灸所，挂靠天津中医药大学第一附属医院。石学敏院士为首任所长，目前共有专职研究人员19名，其中博士10名，硕士6名；博导1名，硕导5名；高级职称10名，中级职称6名。研究所人员以中青年为主，学缘结构合



理，针灸学、病理学、分子生物学、药理学、免疫学等多学科交叉。在学科带头人石学敏教授带领下，研究所经过多年建设，凝练了研究方向，提升了研究水平，形成了一支高水平科研团队，承担了针灸学科大量的科研工作，为针灸学科的发展做出了突出贡献。

研究所拥有国家中管局重

点研究室1个(脑病针刺疗法重点研究室)、三级实验室2个(分子生物学实验室、针刺量效关系实验室)、天津市针灸学重点实验室1个。以研究所所长王舒教授为带头人的针刺治疗脑病研究团队，获得2011年度教育部“长江学者和创新团队发展计划”的创新团队称号。

研究所建立在引进和引进实验仪器技术方面，综合考虑了针灸学特定的作用特点、不同的研究方向以及多学科科学研究的共性特点，建立并逐步完善多种实验技术平台，在促进针灸学科发展的同时，也向全院各学科基础研究提供实验和技术支持。

重视卒中后下肢深静脉血栓的防治

作者 何佳

1. 下肢深静脉血栓形成定义、临床表现及危害

下肢深静脉血栓形成是卒中后常见的并发症之一，它的发生和继发性肺栓塞是导致卒中患者病情加重和死亡的重要因素。国内有研究报道卒中并发下肢深静脉血栓的临床发病率为25.9%~33%，其中50%~60%的患者会继发肺栓塞甚至导致死亡，占卒中急性期死亡的25%以上。因此，对卒中患者并发下肢深静脉血栓必须引起高度的重视。

深静脉血栓形成(DVT)是指血液在深静脉内异常凝滞所致的一种静脉回流障碍性疾病。好发于下肢深静脉，可发生于近端和远端，前者位于腓静脉以上的部位，后者位于腓静脉以下。近端DVT是肺血栓栓塞症的主要来源。

肺血栓栓塞症(PTE)是指自静脉系统或右心的血栓阻塞肺动脉或其分支所致的肺循环功能障碍性疾病。

静脉血栓栓塞症(VTE)包括DVT和PTE，因在发病机制上互相关联，DVT和PTE可作为同一疾病，表现为VTE在不同部位和不同阶段的临床两种重要形式。

2. 卒中后下肢深静脉血栓形成的危险因素

经典的血栓形成的三要素包括：血管壁的损伤、血液成分的改变和血流动力学异常，三者相互影响，其中任一因素异常均可导致血栓形成。DVT的危险因素包括原发性和继发性两类。原发性危险因素由遗传变异引起，包括V因子突变、蛋白C缺乏等，临床上以反复静脉血栓栓塞为主要临床表现。继发性危险因素指后天获得的肺栓塞发生DVT的多种病理生理异常，包括骨折、创伤、手术、恶性肿瘤、口服避孕药等。



卒中患者同样存在上述因素，也有自身的发病因素。**卒中后血液的流动性减少、长期制动卧床**，下肢血液失去肌肉泵挤压作用，血流缓慢淤滞，易形成血栓。同时，由于卒中患者制动及输液方便性，病房侧肢体常被作为静脉穿刺或股静脉置管处，容易损伤血管，长期输入对静脉血管有刺激性的药物(如高渗液甘露醇等)，也会造成血管内膜损伤，易形成血栓。卒中患者治疗时利尿剂和利尿药物的应用，昏迷或吞咽障碍患者进食水受限，可导致**血容量不足、血液浓缩引起血液高凝状态**，也是导致血栓形成的重要原因。此外，**高龄、高血压、糖尿病、高脂血症**是血栓形成的危险因素。

3. 下肢深静脉血栓形成的诊断

临床上以**彩色多普勒血流成像**最为常用，是安全、无创、可重复的血栓筛查手段；血管造影术以往一直是诊断血栓形成的“金标准”；近年来，CT血管成像(CTA)及MR血管成像(MRA)也能直接显示全身大部分血管的栓子，一定程度上可取代血管造影术，尤其对于病情严重、老年患者和有动静脉插管禁忌证者更为合适。

实验室检查包括高凝状态检查和D-二聚体等检查。血象D-二聚体增高提示体内有凝块状态及微血栓形成，其对急性肺栓塞的诊断有重要的参考价值，敏感性高，但特异性不强，对排除肺栓塞有较大的临床价值。但是，多种因素如手术、创伤、感染、应用抗凝药物均可影响D-二聚体水平。当临床判断标准CDR评分≥4分时，即便D-二聚体阴性，仍有23.5%患者可通过超声检查发现深静脉血栓的存在。因此，D-二聚体阴性并不能排除本病。

4. 下肢深静脉血栓防治措施

早期深静脉血栓患者建议卧床休息为主，抬高患肢。抗凝治疗是早期DVT的标准治疗。治疗急性期的严重股静脉血栓在适当的抗凝治疗下，可考虑使用溶栓治疗。对于某些选择性患者，如较严重的股静脉血栓形成，可考虑使用取栓术。对于大多数DVT患者，推荐常规应用腔静脉滤器，对于抗凝治疗有禁忌或有并发症，或者充分抗凝治疗的情况下反复发生血栓栓塞症的患者，建议放置下腔静脉滤器。

常规预防措施可减少DVT的发生，改善不良预后，合理预防DVT有更佳的风险效益和经济效益。DVT预防的方法主要分为机械性预防和药物性预防。机械性预防包括：压力梯度长袜、间歇充气加压装置、静脉足泵等；药物预防主要包括普通肝素、低分子肝素或维生素K拮抗剂等。目前因机械方法不增加出血风险，几乎无副作用，仍广泛提倡应用。

肢体早期康复训练活动是经济、最有效的辅助治疗手段，其疗效是药物无法替代的，它不仅有利于肌力的恢复，而且能降低急性卒中后DVT的发病率。美国心脏协会/美国卒中协会指南(2014年)指出：卒中患者应该进行低至中等强度的有氧活动以及肌肉的力量训练，减少久坐的行为，卒中后运动不仅能提高患者的生活自理能力、生活质量，还能降低并发心脑血管病的风险。

在早期康复训练活动基础上，配合理疗(如对足部肌肉或腓肠肌的中等强度的电刺激)，可以加速腓肠肌和腓神经的血流速度，改变静脉静止状态，减少制动。长期卧床患者发生DVT的危险性，对卒中患者进行下肢电针治疗，可有效预防卒中患者下肢DVT。其原理是电针治疗，使腓肠肌、比目鱼肌、腓前肌的肌纤维尽可能大范围地受到电刺激，起兴奋肌肉作用，引起肌肉的收缩，从而促进静脉回流。同时，有报道显示艾炙下肢穴位的电通络疗法中药物敷贴也可促进下肢血液循环，对DVT防治有益。

此外，应加强健康教育和对高危患者的评估观察，适当补充水分，注意保护血管，选择在健侧肢体输液，减少或避免选择下肢和患肢血管穿刺和留置静脉针，减少静脉渗漏和静脉炎的发生，避免静脉内膜损伤。

DVT最严重的并发症为肺栓塞，而肺栓塞90%的栓子来自下肢深静脉，肺栓塞的预防比治疗更重要。因此，应重视卒中患者下肢深静脉血栓的防治，要做到早期预防、早期发现、早期治疗，加强对患者及家属的宣教，提升其对本病的认识，最大程度的降低本病的发生率、病死率。

中风病之养生防病源流

先秦、两汉至隋唐时期为中医中风病防治史上发展的第一阶段，先秦时期《黄帝内经》的成书既奠定了中医学理论的基础，又标志着中医养生防病理论的形成。从汉代到隋唐，诸如张仲景、孙思邈等医家在《内经》的基础上又发展创新，共同奠定了防治中风的理论与方法的基础。《内经》首提“中风”，并按病因将中风分为“饮酒中风”所导致的“漏风”“人房汗出”所导致的“内风”以及“新沐中风”所导致的“首风”3种(《素问·风论》)，究其病因均为外感风邪所致。《素问·风论》指出：“风者，百病之长，至其变化乃为它病。”《素问·骨空论》曰：“风者，百病之始也”。由此指出，在外感六淫(风、寒、暑、湿、燥、火)邪气中，风为之长，其他致病邪气都由风而起，当风邪入里，若腠理开，则风寒入；若腠理闭，则郁热于内，均可令人发病。风邪易上巅顶，而脑又为清阳之气汇聚之处，其中也蕴含了，风邪容易上行走窜，而引发中风。因此，《素问·上古天真论》提出：“虚邪贼风避之有时，恬淡虚无，真气从之，精神内守，病安从来”，可见中风的养生及预防当防患外风。

劳欲失调，内伤邪中，当劳逸结合

劳欲过度，耗伤气阴，便会导致阴阳失调，正气不足等病症表现，而正气不足则易感受外邪，风邪引动阳气而上逆，而气上逆则阻滞清窍，从而引发中风。而阳气虚则不能温养筋脉，也会导致四肢痿弱不用。《灵枢·邪气脏腑病篇》就提及中风之“中于面”“中于项”“中于颊”等会触动“阳明”“太阳”“少阳”等经，而阳明、太阳、少阳皆走于头面，故中风可致口眼歪斜，语言不利，走于背、肋，中风则见半身不遂。因此，劳逸结合是养生防病的重要法则。

情志所伤，肝风内动，当调畅情志

《内经》中病机十九条言：“诸风掉眩，皆属于肝”(《素问·至真要大论》)，而肝在志为怒，故情志伤肝，易引发中风。《内经》中亦有言：“大怒则形气绝，而血苑于上，使人薄厥”(《素问·生气通天论》)。

故情志不调，肝气不舒，则肝阳上亢，血随气逆，闭阻脑络，则猝然昏仆，不省人事。此外，因烦劳紧张，虚火内扰，耗伤阴液，亦会引发肝阳上亢而风动。故预防中风当调畅情志。

饮食不节，正气虚损，当饮食有节

《内经》云：“偏枯痿厥，气满发逆，肥贵人则高粱之疾也”(《素问·通评虚实论》)。可见，早在先秦时期古人就认识到中风的发病与饮食、体质有密切的关系，故提出人们当顺应四时而养生防病，为后世指导临床治疗及预防奠定基础。

《素问·上古天真论》提出了“法于阴阳，和于术数，饮食有节，起居有常，不妄作劳”的养生思想，不但构建了“治未病”的理论体系，还为后世医家应用这一理论预防中风病奠定了重要基础。

张仲景明确提出了中风病的预防方法，即“若能养慎，不令邪风干忤经络”及“房室勿令竭乏，服食节其冷热苦酸辛甘，不造形体有衰，病则无由入其腠理”(《金匮要略》)。他提出了未病时要注意“房室”“饮食”等观点以达养生、预防中风的自的。《金匮要略》指出：“适中经络，未流传脏腑，即医治之。四肢才觉重滞，即导引、吐纳、针灸、膏摩，勿令入络闭塞”，体现了养生的思想，并提出用气功、针灸、按摩等方法防治疾病发生，对我国中风病的预防有着深远的影响。《金匮要略·中风历节病脉证并治》中将中风中于络会导致“肌肤不仁”、中于经则“重不胜”、中于腑则“不识人”、中于脏则“舌即难言，口吐涎”的症状一一列举，由此就产生了中风的病症分类，这对于防治中风病具有重要意义。

张仲景还以“正虚邪中”立论，认为正气亏虚，邪气入内是中风病的病因。如《金匮要略·中风历节病脉证并治》中言中风半身不遂者为“痹症”，有“脉微而数”的症状，此正是因为气血不足才表现为脉微，邪风侵袭表现为脉数，故得中风病。张仲景创制治疗中风的侯氏黑散、风引汤等，对中风的防治转变及康复具有重要作用，后世张锡纯还借此创立了镇肝熄风汤。

唐·孙思邈对于中风的防治方法首先提倡养生，他在《备急千金要方·居处法》中提到人们的起居之室，必须周密，避免“风气”入内，如果有风，当避风邪，否则“久居不觉，使人中风”。孙思邈还提到日常不注意养生的弊端，如《千金要方·中风》中云：“人不能用心谨慎，遂得风病，半身不遂，言语不正”，而发病之前必须“绝于思虑”“省于言语”，才不易得中风病。此外，又提倡当有中风的先兆时“须急灸疗”(《备急千金要方·灸例》)，以防其加重。

孙思邈又进一步对中风种类进行划分，在《千金要方·诸风》中说道：“急卒病多是风”“中风大法有四”，即针对“偏枯”“风痺”“风痹”“风痲”分析其病机，并记载了排风汤、小八风散、大八风汤等专治中风的方剂。由此可见，孙思邈可称之为先秦、两汉及隋唐时期中医中风病养生防治的集大成者，自此奠定了中医养生防病的基础。

乳痛灵胶囊

【主要成份】柴胡、玄花、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，重症加量。

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。用于乳腺囊性增生及乳痛症。
【用法与用量】口服一次4粒，一日3次，重症加量。

乳增康汤剂

【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、莨菪子10g、川楝子15g、元胡15g
【功能与主治】舒肝行气、活血散结，主治乳痛症、乳腺增生、乳腺囊性增生。
【用法与用量】口服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】软坚化痰，消痞止痛，用于乳腺增生、痰核流注、瘰疬肿块等症。
【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、川黄等。
【功能与主治】活血散瘀，清热、解毒。用于未溃烂的疔、疮、疖、无名肿毒等症。
【用法与用量】外用推于患处或纱布上，敷患处，或遵医嘱。

黄连清肺膏

【主要成份】黄连、枇杷等。
【功能与主治】清肺润燥，消肺止痛。用于肺疮烫伤及各种疮疡红肿作痛等症。
【用法与用量】外用涂患处，推于脱脂棉或纱布上，敷患处，或遵医嘱。

冲和膏

【主要成份】紫荆皮、白芷、石膏等。
【功能与主治】清热消肿，解毒。用于疮肿、疔疮、微热、半阳半阴症。
【用法与用量】外用推于患处或纱布上，敷患处，或遵医嘱。

地榆油

【成份】地榆。
【功能与主治】清热解毒，消肿止痛。用于刀伤、烧伤。
【用法与用量】外用擦患处或做油条敷患处或遵医嘱。

我院成功抢救食物中毒患者

9月30日16时35分,我院急诊紧急接诊,某单位12名人员陆续出现呕吐、发热、腹痛腹泻等疑似食物中毒的症状,来我院紧急治疗。急诊立即启动应急预案,开通第二急诊区,同时,医务处、预防保健处、感染科、护理部等相关职能部门抽调全院医务人员展开救治。党委书记、院长毛静远,党委委员、副院长王舒,党委委员、副院长刘新桥第一时间赶到现场,指挥现场救治。急症党总支书记、主任李桂伟具体负责现场救治工作,所有医护人员在统一指挥下按照各自分工,分别为12名中毒患者给予催吐、解毒、吸氧、输液,

及时纠正电解质紊乱,维持体内酸碱平衡,平稳中毒患者各项生命体征。经过2个多小时紧张有效的救治,12名中毒患者病情逐渐开始缓解,救治在上级医师指导与护士协同配合下,我院20名实习医生投入抢救工作,以实战检验了同学们日常临床学习效果。



写给儿科的一封信

日前,我院党委收到写给儿科的一封信,信中向儿科医护人员全心全意的努力和付出表达了感激和钦佩,感恩铭记,原文如下:

尊敬的中医一附院领导: 您们好!今天我怀着非常感激的心情对您们表示衷心的感谢,感谢您们几年来对我女儿病情的关心和帮助。向您们反映医德高尚、医术精湛的好医生路岩莉主任医师的悬壶济世心、妙手回春。往来奔波苦,治病救人功。

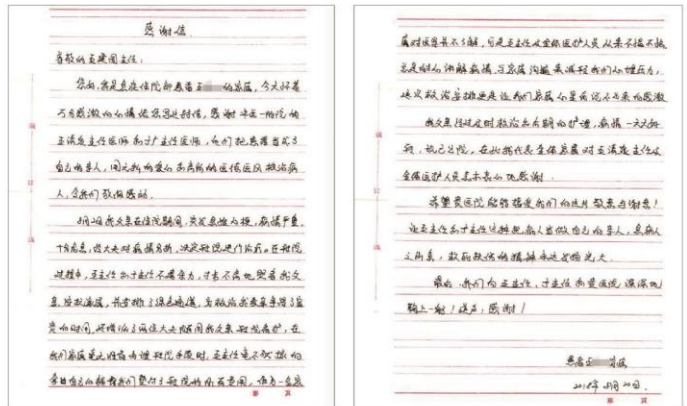
但路岩莉主任从来从不温不恼,始终耐心讲解,尽力满足我们的要求。主任对病人的责任感、对工作的一丝不苟,同样令我们感激和钦佩。他全心全意的努力和付出诠释了医患关系的真谛,他不辞劳苦、任劳任怨的优秀品质铸造了一位医生该有的大形象。

平凡之中见伟大。随着孩子年龄的增长,以后若生病就不能再在儿科就诊了,虽然舍不得路主任这个团队,但是他们使我终身难忘!感谢医院的各级领导,感谢你们培养出像路岩莉主任这样的好医生,千言万语的感谢最后只能汇成一句话:真心祝愿路岩莉主任和儿科全体医护人员身体健康全家幸福!祝贵院事业蒸蒸日上,在医学科学领域里取得更大的成绩。

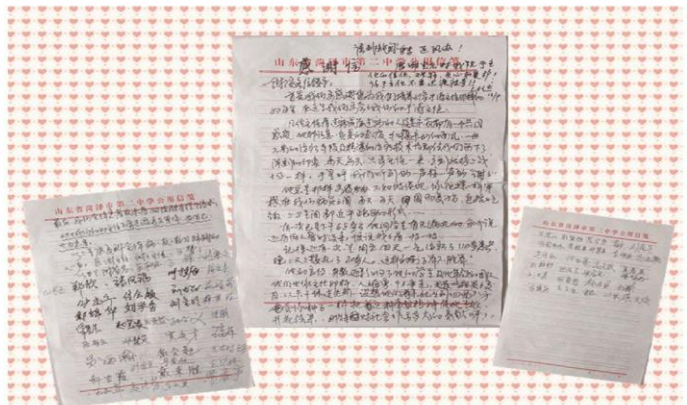
作为一名普通老百姓,我们对医学一知半解,没少给大夫出难题、添麻烦,

患者张某悦家属 2018.8.28

市卫生计生委转办群众来信:致我院北院急症病房的感谢信



写给综合康复科于涛主任的感谢信



写给针灸部韩宝杰医生的感谢信

日前,我院党委收到一封来自针灸部患者家属张爷爷,一位80岁老人的感谢信。原来,老人的老伴谢奶奶因三次脑梗全身瘫痪,在北京多家医院治疗后遗留语言和吞咽功能障碍。张爷爷在网上搜到我院,预约了韩宝杰医生的门诊赴津就医。张爷爷说,韩宝杰医生给了他们家人一样的温暖,且因远道而来特地为老两口加床。住院期间,通过韩宝杰医生精心的治疗,谢奶奶能低声沟通,病情有了极大好转。因患者自费

来院治疗,且陪护消费大,韩宝杰医生还主动想办法帮助患者减轻经济压力。谢奶奶病情好转出院,一家人说,想请韩宝杰医生和科室同事们吃个饭,却被婉言谢绝了。张爷爷说,这次来津就医真是十分难忘,韩宝杰医生之情胜似亲人,向我院医护人员高尚的品德表示敬意!

肿瘤科医生成功抢救一名心脏骤停患者



2018年8月29日,我院肿瘤科除瘤门诊张洪副主任医师收到一面来自患者的锦旗:“医德高尚,医术精湛”。2018年7月17日下午16时许,肿瘤科除瘤门诊张洪主任正要准备结束一天的工作,突然听到候诊大厅传来一阵尖声呼救:“大夫!大夫!快来人,救命!”听到呼救声,张洪副主任医师三步并作两步,立刻冲出诊室,只见一名女性患者晕倒在候诊椅上,求救的正是患者的女儿。张洪副主任医师立即上前查看患者情况,患者神志不清,呼之不应,面色青灰,无自主呼吸,颈动脉搏动消失。此时,

正在出诊的肿瘤科章伟副主任医师也闻声赶来查看病人病情。两位医生紧急评估病人状态后,考虑患者心脏骤停引起的休克,立即开展抢救。先合力将病人扶至地面平躺,同时疏散周围群众,即刻实施心肺复苏术,同时嘱患者女儿向我院急症科寻求帮助。急症医师很快推床赶到,此时患者已恢复自主呼吸,但仍神昏无应答,随即转诊于我院急症观察。整个施救过程有条不紊,前后仅15分钟。面对患者及其家属表达的诚挚谢意,张洪副主任医师表示,“治病救人是医生的本分与职责。遇见这种情况,我们医生都会挺身而出,救命为先。”

(肿瘤科)

综合康复科举办“康复之家‘感恩相伴 情暖中秋’”医患活动

中秋佳节之际,综合康复科的医护人员在综合康复脑血管党支部书记、综合康复科主任于涛主任医师、护士长孔晓霞策划下组织了一次“康复之家——感恩相伴情暖中秋”手工DIY活动,患者及家属积极参加。于涛主任为患者和家属送上节日的祝福,并讲解了患者上肢康复在整个功能恢复过程中的重要意义。医、护、技、患齐动手,制作自己心仪的小作品,送给

了每日在病榻前照顾自己的老伴和责任护士。于涛主任、孔晓霞护士长还为在中秋节留院的俄罗斯患者送上一份节日的礼物和祝福,并邀请其共同参加,亲身感受着蕴含浓浓节日气氛的中秋节。



(综合康复科)

△9月14日,中华医学会第24届心身医学分会年会暨心身医学国际论坛在石家庄召开。本次会议进行了“中国心身医学整合诊疗中心”授牌仪式,我院心身科入选全国首批诊疗中心,是天津市唯一一家入选单位。心身妇儿总支书记、心身科党支部书记、学科带头人沈莉主任医师代表科室接受授牌。

△2018年8月17日,我院皮肤科正式加入国内首个中西医结合皮肤病临床研究合作联盟。我院皮肤科作为首批加入联盟的合作单位,与全国多个高等医学院校附属医院、高等医学院校附属医院、综合实力居全国前列的综合性医院、专科实力雄厚的皮肤科专科医院以及科研院所等共65家单位,共同见证了联盟的建立,研讨了中西医结合皮肤病研究进展。

△近日,“北京中医药学会乳腺学科创新联盟”成立仪式在首都医科大学附属北京中医医院报告厅举行。我院乳腺外科正式成为“乳腺学科创新联盟第一批成员单位”。

△2018年9月16日,由我院男科、中国中医药信息研究会男科分会主办的“第一届京津冀中西医结合男科学术沙龙暨男科病中西医结合诊疗新进展学习班”在我院南区学术报告厅顺利举行。我院党委委员、副院长刘新桥致开幕辞,科主任欧阳斌主持会议。来自北京、天津、河北地区近100名专家学者参会。会议的成功举办扩大了我院男科在京津冀地区的学术影响力。

风湿科举办“学习郑德荣等同志先进事迹,争做新时代担当作为先锋模范”主题党日健康咨询活动

为积极响应院党委号召“学习郑德荣等同志先进事迹,争做新时代担当作为先锋模范”认真组织学习郑德荣等7名同志先进事迹,充分发挥先进典型的示范引领作用,以实际行动向榜样学习,为患者服务。2018年9月13日上午,全体支部党员在内科第三党支部书记、风湿科党支部书记、主任刘维带领下开展了以“学习郑德荣等同志先进事迹,争做新时代担当作为先锋模范”主题的党日风湿科健康咨询活动。活动现场,为前来咨询的市民活动

现场为近200名市民详细讲解了风湿科相关知识,宣传风湿类疾病的日常需要注意的各类事项及养生保健防治风湿病的知识,发放养生防病等宣传资料50余份。活动持续1小时余,现场气氛活跃,市民反响热烈,活动圆满完成。(风湿科党支部)



北院急症病房医护人员以真心换真情赢得患者的信赖

北院急症病房,在科主任王清泉的带领下,全体医护人员爱岗敬业,甘于奉献,视患者如亲人,连续多年被评为医院优秀科室,2018年获得了“天津市三八红旗集体”称号。更重要的是,在一个急危重症患者占绝大多数的病区,多年来未发生过医患矛盾,没有投诉和医疗纠纷,反而赢得了患者和家属的信赖,赢得了良好的口碑,患者满意度很高,收到的锦旗和表扬信更是不计其数。

只要需要,风雨无阻,如期而至的是医者仁心!北院区急症病房王清泉主任,有着一颗视患者如亲人般炙热的心,急患者之所急,解患者之所苦,先患者之所忧,后患者之所乐。多年来,北院急症病房从不收取任何患者的红包,王清泉主任也经常教育年轻医生:一个优秀的大夫,首先应当具备高尚的道德品质,而廉洁行医是一个医生的底线,健康所系,性命相托,要自觉树立“全心全意为人民服务”的意识和“患者利益高于一切”的信念。他是这么说的,也是这么带头做的。

一个普通的早晨,北院区急症病房井然有序地忙碌着。毛大姨照顾的是家里两位老人,都是这里的病号,时间长了,毛大姨明白在急症人的眼中,没有周六日,没有节假日,365天,天天如此。毛大姨说,“所有大夫都是上班有点,下班没点,上夜班提前来,下夜班没有提前走的,过节了哪都放假,这里没有节假日。家里的老人都是这里的病号,病情重、复杂,常年需要麻烦王主任、于主任,无论白天晚上,给主任打一个电话,病房再困难也会安排加床,我们也知道大夫护士很辛苦,可是老太太每天都念叨,主任今天夜班吗?”

“我们全家的老人们都在这里治疗,即使意识不清,老太太也会喊‘王主任救我!’在老人们的印象中,这里的大夫能救命。”说到这里,毛大姨泪水夺眶而出。“你先缓缓,我来说吧。”一旁的韩先生让毛大姨先平

复心绪,“我们家老爷子这几年春节、八月十五都在这里过的,没有觉得什么不合适,这里就像家里一样,我们信这里!”

韩老爷子患的是膀胱癌合并腹股沟瘘,一种罕见病、疑难病,每天尿都从大腿根漏出来,肿得比腰还粗,患者极度痛苦,毫无生活质量可言。

“我们特别相信中医,去年老爷子尿血三个月,去看了,没法做手术被安排回家,没想到,到了这里,喝了几付汤药就止了血。”韩先生也略有激动。

“这里的病号都是疑难杂症,多地治疗都没有办法的,大夫们都把每个病号当作课题来做,主任每天想着老老爷子的病情,连做梦都想着,有次跟我说,‘晚上突然醒了想到应该怎样治疗’,而且护理需求多,患者多,医护少,管理难度大,护士长却连护工都管理得十分好。老爷子88岁了,瘦得皮包骨,扎针输液十分困难,作为家属每天都十分担惊,医生护士耐心解答,百问不厌,这里的风气特别正!特别有正能量!”

“我们从北辰赶来的,每年要四五次,”张大嫂心直口快接下话,“我家那口子在这里多活了十六年!多发性大动脉炎,别的地方都说治不了了,叫我们准备后事,我们到这里的时候很绝望,但是这里没有‘看脸’的感觉!”

张大嫂看起来对丈夫的病情满怀希望,但是她也诉说了之前的绝望,多发性大动脉炎,常年周身水肿,多器官衰竭,今年8月份再次发病,浑身都肿了,看不出人样,眼看不行了,找到这里,两天排出了尿量11000mL,这才把人救了回来。

“这里的大夫会把电话留给患者和家属,有困难就直接找他们,我们非常有安全感”张大嫂脸上洋溢着笑

容,“这么多年,我非常清楚,不能治好他的病,但能让他在最后的阶段减轻痛苦,这是对我们最大的安慰!”

“是啊,我们家老太太也说每一次的生命都是主任们给的。”

“7月份的时候住进来,一个晚上抢救了四五次,没见过大夫休息的。”

“大夫护士都特别平易近人,跟自己家人一样,每次来输液,护士都会微笑着说‘爷爷,扎针了啊’。”

“我们每天都能见到主任们查房,但是之前从来没有体验过的,家里有病人的感觉很糟糕,可是在这里,我们都特别安心。”

“王主任还给我们外地患者买过车票、买过饭、出过打的费。”

几位家属也纷纷说到……

毛大姨情绪稍有缓解,“以心换心,这里的医生护士是慢慢感化了患者和家属啊”,她擦了擦红肿的双眼,“有闹过的,前阵子来了东北的一大家子,家里老人倒在急诊门口昏迷不醒,老大老二俩儿子砸东西、放狠话说就扔医院不管了,后来是王主任、于主任、护士长他们把人给推回病房,竭尽全力抢救,老人逐渐苏醒过来。虽然后来老人因为病情太重去世,送葬的时候,俩儿子‘咚’地跪在王主任、于主任、护士长面前,哭着感谢大夫护士‘幸亏老人当时晕倒在医院’,大家都惊呆了,这一百八十度的反转是源于朝夕的感化啊!”

庞珍珍护士长又给毛大姨递了一块纸巾,她说“这是我们应该做的,病人来了,我们当然得付出全部的努力!医者仁心,我们用善良的心对待工作,感到踏实、安心。”

榜样总是不经意间影响到科室的每一位医务人员,温暖总是悄然间传递给病房的每一位患者和家属。医者仁心,心系苍生;健康所系,性命相托。岁月易逝,不逝对医学事业的奉献;容颜易改,不改对医学事业的执着;世事易变,不变对医学事业的初衷。

“健康中国梦,情寄一附院” 主题摄影大赛圆满落幕

日前,为贯彻落实党的十九大精神,弘扬社会主义核心价值观,唱响主旋律,共同追逐“健康中国梦”,抒发海河情,体现劳动美,体现我院各科积极参与“岗位练兵、技术比武”竞赛,展现我院深厚的中医药文化底蕴和昂扬向上的精神面貌,我院宣传处与工会共同开展了主题为“健康中国梦,情寄一附院”摄影大赛,本次比赛吸引了我院广大职工的积极参与,共收到作品137副(组)。

收到的摄影作品以用细腻的镜头,独特的视角,深刻的主题体现医院发展、个人成长、医患关怀、人间温暖以及祖国各地的壮美景色。通过初评和复评,共评选出优秀作品37副(组),其中刘学政的“e导诊”获相机类一等奖;刘勇的“手筑健康”获手机类一等奖。

- 相机类**
- 一等奖:刘学政“e导诊”
 - 二等奖:宫心如“护士的心愿”
张洋“博物馆之夜”
 - 三等奖:苏晓华“蝶恋花”
刘瀚文“杏林春暖”
马滢“拔河”
刘学政“传承”
- 手机类**
- 一等奖:刘勇“手筑健康”
 - 二等奖:许嵩“两三丛烂漫,十二叶参差”
王蕊(内二)“不忘初心”
王超“人间温暖”
 - 三等奖:邢曈“白云升”
钱庆龙“写福字”
张艳“医院全景”
霍凌轩“瑜伽”
王艳松“温暖”
刘倩(急症)“幸福摩天轮”



手机类一等奖刘勇作品



相机类一等奖刘学政作品



手机类二等奖王超作品
手机类二等奖许嵩作品
手机类二等奖王蕊作品



相机类二等奖张洋作品
相机类二等奖宫心如作品

一个地黄三个药

药学部 臧滨

怀地黄是著名的四大怀药之一。河南省焦作市特产,中国国家地理标志产品。地黄,原系野生,最早生长于陕西咸阳一带,后传至各地。中国数省均有生产,但其最佳者为怀地黄。李时珍《本草纲目》记载:“江浙壤地黄者,受南方阳气,质虽润而时力微;怀庆府产者,禀北方纯阴,皮有疙瘩而力大。”所以古今中外人们都以怀货为贵,产地因历史上的怀庆府而得名。有人研究,焦作地黄10克的药力等于其他地黄的30克以上。由于水土、气候等自然条件的差异,焦作地黄种子被外地引进种植后,功效性顿减,或种一、二年即退化。怀地黄的特点是:油性大,黑褐色有光泽,味微甜,焦香气比较浓。

“一个地黄三个药”也体现了地黄药效之奇。鲜地黄、熟地黄、生地黄,这三种不同性状的地黄入药之后带来不同的功效。鲜地黄主要是清热养阴、凉血止血;熟地黄主要是滋补肝肾,特别是补血养阴的作用很强;生地黄主要是清热凉血、养阴生津。《本草纲目》载:地黄生则大寒,而凉血,血热者需用之,熟则微温,而补骨,血衰者需用之。男子多阴虚,宜用熟地黄;女子多血热,宜用生地黄。‘尤其是熟地,作用真骨髓,长肌肉。生精血,补五脏,利耳目,黑须发、通血脉’,确系祛病延年之佳品。

鲜地黄是地黄采收后的鲜品,呈纺锤形或条状,表面浅红黄色,气微,味微甜、微苦。功效为清热生津,凉血,止血。用于热病伤阴,舌绛烦渴,发斑发疹,吐血,衄血,咽喉肿痛。

将鲜地黄缓缓烘培至约八成干,就加工成生地黄,生地黄呈不规则的团块状或长圆形,表面棕黑色或棕灰色,无臭,味微甜。功效为清热凉血,养阴

生津。用于热病舌绛烦渴,阴虚内热,骨蒸劳热,内热消渴,吐血,衄血,发斑发疹。

熟地黄为生地黄的炮制加工品,呈不规则的碎块,表面乌黑色,有光泽,黏性大,无臭,味甜,功效为补血滋阴,益精填髓。用于肝肾阴虚,腰膝酸软,骨蒸潮热,盗汗遗精,须发早白等症,著名的中药六味地黄丸就是以熟地黄为主药的。熟地黄的加工炮制十分讲究,讲究“九蒸九晒”,也就是使用黄酒将生地黄蒸制九次,再晒干九次,炮制时地黄忌铁器的,切制时只用竹刀或陶刀,每次蒸8小时到24小时不等,整个过程不少于18天,还要加入陈皮和砂仁以缓解熟地黄的滋腻之性,制成的熟地黄“黑如漆、亮如油、甜如怡”。可以填精补髓,滋补之力大增。

地黄也可以制成药膳使用,地黄粥,用粳米50克,鲜地黄30克,白蜜适量。将鲜地黄切片,待水沸与米同煮,粥欲熟再入酥油、白蜜,煮熟即成。功效:养阴清热,和中益胃。适宜于虚劳羸弱,咳嗽吐血、寒热时作的患者。也可作为早晨的滋补品。

熟地杞菊粥,用熟地黄20克,枸杞20克,菊花5克,粳米100克,冰糖适量。将熟地、枸杞水煎取汁,将菊花入沸水冲泡待用;取粳米常法煮粥,粥将熟时加入熟地、枸杞水煎的汁,煮至粥熟,后加入菊花再稍煮,即可。功效为滋补肝肾,明目降压。可以辅助治疗肝肾阴虚型高血压病。



本期编辑:王洪东 于秋然

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
强正
民主
法治

文明
爱国
和谐
敬业

自由
诚信
平等
友善