

讲文明
树新风
社会主义
核心价值观

富强
民主
文明
和谐

自由
平等
公正
法治

爱国
敬业
诚信
友善

杏苑

院训：心存乎仁，行止于善 <http://www.tjtcn.cn>

2019年
3月31日
总233期
(本期八版)

我院组织观看 十三届全国人大二次会议开幕式

关心“两会”动态，凝聚追梦力量，开创远大前程。3月5日上午，我院组织全院各支部党员群众以多种形式收听收看十三届全国人大二次会议开幕式。同时组织机关全体党员干部集体观看了直播，全体院领导及各职能部门党员群众30余人参加。

大家认真观看开幕式盛况，听取了国务院总理李克强关于政府工作的报告。李克强总理在报告中回顾我国过去一年的成就，提出2019年主要预期目标以及重点工作。通过观看十三届全国人大二次会议开幕式，大家了解到政府在提高人民生活水准、改善民生所做的努力，感受到中国特色社会主义伟大事业的凝聚力，特别是卫生健康有关内容，大家深深感受到，为让人民过上好日子，政府看的、想的、要做的事更细了。作为医务工作者，一定结合报告内容，认真学习政策纲领，按照国家方针政策立足本岗，履职尽责，为祖国中医药事业的发展贡献自己的力量。



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

全国人大代表张伯礼透露 国家针灸临床医学研究中心启建

本报北京专电(记者 李国惠)全国人大代表、天津中医药大学校长、中国工程院院士张伯礼向记者透露，近期，首个国家针灸临床医学研究中心启动建设，该中心设在天津中医药大学第一附属医院，为全球卫生治理提供“中国处方”，为人类健康贡献“针灸力量”。

“长期以来，临床研究一直是我医学校发展的薄弱环节，为打造一批临床医学和转化研究的‘高地’，我国于2017年首次启动了国家级中医临床研究中心试点申报工作。”张伯礼告诉记者，2018年11月，中医领域全国有2家医院入选，其中天津中医药大学第一附属医院成为首家国家针灸临床医学研究中心。

“天津中医药大学第一附属医院以石学敏院士为学术带头人的人类学学科，是国内最大的针灸临床科研教学基地和国际交流中心。”张伯礼介

绍说，目前，该学科开放床位达1000张，年出院患者达1.6万人次，年门诊量58.8万人次，针灸临床服务能力全国第一，该学科在国内外针灸领域一直居于领军地位，引领着针灸行业的发展。

该中心将立足于国家健康需求和针灸行业需求，布局三级构架，形成全国临床研究协作网络；遵循针灸规律，结合现代科学技术，开展基于针灸防治重大疾病的研究，形成中国证据、中国标准和中国方案。中心将围绕重大疾病、慢病，启动临床多中心循证研究，开展针灸病谱研究，为医疗卫生决策提供证据支撑。筹建针灸治疗重大疾病大数据平台，加强国际交流，深化与德国、瑞士针灸治疗中风病和多发性硬化的合作研究，积极引进交叉学科人才。运用互联网+，开展针灸技术推广、宣传，加强远程会诊、远程医学教育等服务。

摘自《天津日报》2019-3-8

党委书记吴宝新组织针灸部医护职工代表座谈

2019年3月7日下午，党委书记吴宝新在北院区组织针灸部主任、护士长及职工代表座谈，听取了大家对医院及学科发展的建议，针灸部主任、护士长及职工代表就医院的工作报告并结合针灸学科的发展展开了积极讨论。

座谈会上，针灸部主任、护士长和职工代表积极发言，对医院2019年工作规划提出发展建议，对加快北院区医疗环境的改造，目前医疗大环境及北院区硬件对绩效的影响，在临床教学与医疗的关系等方面进行了讨论。

吴宝新书记就大家提出的问题和建议分别做了详细的解答、解析，并对针灸科学发展予以厚望，他说，针灸学科已经站在了一个新的历史高度，针灸学科要从更高的视角、加强使命感把国家针灸临床医学研究中心建设好、发展好。要努力将石学敏院士提出的建设思路做稳、做实，一是传承好，就是将中国传统理论传承好、用好；二是发展好，就是将发展与现代科学技术融合，在理论创新上下功夫，做出新的成绩。

针灸第三党总支书记、针灸部副部长杜宇征在总结中说，感谢院领导对针灸部的各项工作的关心，学科全体人员要对“中心”的研究任务、研究方向进行思考，找准工作定位，要从方法学方面转变研究思路，做好教研工作，推动中心工作全面发展。

(针灸部)

我院召开“4+7”城市药品集中采购部署会

2019年3月12日上午，我院召开“4+7”城市药品集中采购部署会，党委副书记、院长毛静远，党委委员、纪委书记李正全，党委委员、副院长军平，副院长王金贵及相关职能部门负责人参加。

南院药学党支部书记刘芳主任汇报了我院为落实“4+7”城市药品集中采购制定的具体工作办法和措施。

张军平副院长传达“4+7”城市药品集中采购的背景、目前其他省市实施的现状、天津市历次召开专题会议的精神及工作要求，并部署了我院

落实的具体方法和实施步骤。

毛静远院长指出要将此工作作为重大任务，从讲政治、讲原则的角度提高认识、高度重视，将习近平总书记签署的文件精神落到实处。药学部作为主要责任部门，医务处、门诊办公室、投诉中心、宣传处等多部门共同积极协助配合，将工作逐项落实，尽早启动对医生的培训，对使用范围内药品较多的科室提前沟通，重点人员重点培训。毛院长强调要提高政治站位，尽早启动学习培训，做到每天总结，不断完善方案，将此项利民的好事稳步推进。

(院办)

我院召开“两会”期间信访工作部署会

2019年3月1日下午，我院召开“两会”期间信访工作部署会，全体职能部门负责人参会。会议由党委副书记、副院长刘玉珍主持；党委书记吴宝新、党委副书记、院长毛静远出席会议并讲话。

会上，刘玉珍副书记传达天津市教育两委信访工作会议精神以及天津市教委转发《国家信访局关于学习宣传习近平总书记关于加强和改进人民信访工作的重要思想的通知》文件要求。强调要认真学习习近平总书记关于信访工作的重要批示。

在新的一年，要坚持以人民为中心，强化底线思维，深化信访工作制度改革，化解信访突出矛盾，带着感情和责任为民解难，为党分忧，为维护改革发展稳定，做出新的贡献。刘书记要求各部门认真学习和贯彻落实，充分认识信访工作的重要性，提高政治站位，树立“守土有责”思想意识，结合工作实际，做好两会期间的信访工作，维护稳

定和谐，并强调要将会议精神传达到每位职工。

党委副书记、院长毛静远强调信访工作的重要性，要求全体干部职工一要提高认识，信访工作是中共特色社会主义体制下，化解矛盾的重要手段、路径，是维护稳定的重要举措。二要提高政治站位，为党分忧，要将每件事化解在萌芽。三是为人民解难，牢固树立为民解忧的意识，积极化解矛盾、解决群众切肤之痛，切实担负起信访维稳的政治责任。

党委书记吴宝新强调信访工作是管理体系的重要组成部分，在解决矛盾、了解实情上具有重大价值，要求全院各级党员干部职工要有正确的认识，积极投入到信访工作中，每个人都要做好信访接待员工作，转变思想，从自身做起，尽己所能，予以接待、解释、化解，杜绝推诿搪塞，用真心、真情和温暖抚平投诉者的诉求。

(院办)

石学敏院士受安徽卫视邀请录制 《健康大问诊 相伴大国医》

国医大师石学敏院士带领其学术传承人针灸特需主任医师卞金玲、针灸部副部长杜宇征、针灸部主任医师戴晓高等一行，受安徽卫视邀请，于3月14日晚9:20与大家相约《健康大问诊》，为大家讲解针灸如何化解中风危机。

石学敏院士一行在和谐欢快的气氛中，与电视台嘉宾及观众进行了讲解和互动，主持人代表所有观众向石院士表示敬意：石老是中医的践行者和传承人，更是我们当代中医医学中的引路人！

湛江市崔青副市长一行到我院参观

2019年3月21日上午，湛江市卫生、教育系统领导一行14人在湛江市副市长崔青的带领下到我院交流访问。我院名誉院长、国医大师、石学敏院士，党委副书记、院长毛静远，党委书记、副院长刘玉珍，党委委员、副院长王舒，党委委员、副院长刘新桥带领相关处室负责人出席接待。

崔青副市长一行首先来到我院南院区，参观了针灸科、国医堂、国药堂、院史馆等地，随后来到北院区进行座谈。毛静远院长主持并代表医院致欢迎辞。崔青副市长对我院的热情接待表示感谢，介绍了一行来访目的，并表达了邀请石学敏院士前往湛江指导工作并建立院士工作站的强烈愿望。石学敏院士亲切的与崔青副市长一行交谈，简单介绍了年度工作安排，应崔青副市长邀请会考虑择期前往湛江指导工作。在观看了我院形象宣传片后，双方从学科发展、医院管理、医保管理等方面进行了交流。

(院办)

我院召开“创卫”工作动员部署大会

2019年3月5日，根据南开区创卫办创卫工作要求，党委副书记、院长毛静远，副院长曹树军，党委委员、副院长刘新桥，副院长王金贵召集创卫主要负责人及相关责任人举行“创卫”工作动员部署大会。

毛静远院长提出，要将创卫工作作为一项长期的物质文明建设来抓。北院区是医院的根据地，院区精神面貌至关重要。每项工作的开展需要各相关部门加强协作，共同努力，不仅要尽职尽责，更要保质保量。

各分管院长提出进一步完善医院创卫工作资料建档制度，每项工作分工落实，责任到人，逐条达标。

2019年创卫工作拉开序幕，全院将以饱满的热情认真开展工作以确保2019年创卫工作取得圆满成功。

(爱卫办)



我院肾病科获天津市三八红旗集体荣誉称号



职能部门开展“新春走基层”调研活动

2019年2月中旬至月底,为进一步改进工作作风,加强职能部门与一线科室的紧密联系,增进双方相互了解,切实为一线解决实际问题,不断优化服务流程,提升精细化管理水平,我院职能部门开展“新春走基层”调研活动。24个职能部门采取交流、座谈、调研等多种形式深入到一线科室,广泛收集一线员工对医院中心工作以及环境、设施、流程等各方面工作意见、建议和方案。

本次调研活动,得到了一线科室的大力支持与配合,共搜集意见、建议88条,提出了很多可行的解决方案和改进措施,体现了全院职工关心医院发展、爱院如家的主人翁精神。职能部门已对相关意见建议进行了归集分析,着手研究落实。(院办)



3月18日,天津电视台公共频道《党的生活》栏目播出了“抗癌先锋”——贾英杰,专题介绍了我院内科第一党总支书记、肿瘤科主任贾英杰同志及肿瘤科党支部的先进事迹。

我院举办2018年卫技系列高级职称聘任会

2019年3月1日,我在行政楼报告厅召开2018年卫技系列高级职称聘任会,党委书记吴宝新,党委副书记、院长毛静远,党委副书记、副院长刘玉珍,及拟聘任人员参会。刘玉珍副书记主持会议并宣读2018年卫技系列高级职称聘任文件。

吴宝新书记、毛静远院长和刘玉珍副书记为14名到场的聘任人员颁发了聘书,院领导对大家表示了祝贺并提出了在今后的工作中为医院发展共同出力的愿望。

(人事处)



3月16日上午,团市委在和平路举行2019年全市青年文明号集中服务日活动,心血管科、骨伤科、肾病科、心身科、临床药学作为我院“青年文明号”集体代表参加了此次活动。



实验中心开展实验室安全培训活动

为进一步提高入驻实验中心各课题组人员的安全意识,杜绝实验室安全事故的发生,2019年3月11日,实验中心开展了实验室安全培训活动。

樊官伟主任首先强调了实验室安全问题的重要性,要求进入实验室人员必须遵守实验室有关的规章制度,了解掌握仪器的正规操作流程,严禁课题组或个人私自购置,严格遵守使用流程。

实验中心分管仪器的老师针对实验室内常用仪器的使用及注意事项进行了详细讲解。

实验中心高度重视实验室安全管理工作,在每学期初都会集中举办实验室安全培训,提高课题组人员的安全防护意识与能力,同时加强实验室安全管理与监督,为我院营造安全良好的科研环境保驾护航。(实验中心)

北京城市学院中药专家李京生教授到我院调研中药饮片质量工作

为进一步提高我院中药饮片质量,2019年3月15日,药学部邀请“国医大师”金世元教授首批弟子、学术继承人、北京城市学院中药专家李京生教授到我院调研指导中药饮片质量工作。党委委员、副院长张军平,药学党总支书记马瑛,南院药学党支部书记刘芳主任,北院药学党支部书记柴士伟副主任,及中药饮片相关负责药师们在国药堂陪同调研。

李京生教授查看了国药堂中药饮片,并与药师们就中药饮片质量问题方面的问题进行了深入探讨。调研结束后,李京生教授充分肯定了我院的中药饮片质量和药师专业水平,认为我院在中药饮片质量的把控上处于全国中医院先进水平,希望与各地区的同行们相互交流,共同促进,保证中药饮片质量。(药学部)



我院召开研究生学生工作座谈会

3月14日上午,我院召开研究生学生工作座谈会。天津中医药大学研究生院书记张志国、副书记闫丽娟及研究生院相关人员,我院副院长王金贵、教学处副处长杨晓琨及教学相关人员参与座谈。

座谈会上,闫丽娟副书记、张志国书记就修订研究生管理规定的相关内容进行了详细介绍,并就临床教学工作实际操作中存在的问题听取我院意见。我院王金贵副院长建议将研究生管理规定中的条例标准进行细化,便于临床教学管理,我院杨晓琨副处长就学生工作中面临的具体问题和存在的困惑与研究生院各位老师进行了交流。

最后,张志国书记表示将认真梳理附属医院提出的学生工作意见和建议,结合教育改革的要求改进完善研究生教学工作,通过大家共同努力,切实把学生管理工作提高到一个新水平,开创学生管理工作新局面。(教学处)

推拿科举办《小儿推拿流派学术技能传承丛书》编写启动会

2019年3月15日,由中国医药科技出版社主办、由王金贵教授作为总主编、世界中医药学会联合会小儿推拿专业委员会主任委员王立新教授、中国医药科技出版社总编室范志霞主任、我院副院长王金贵教授等20余名全国小儿推拿标志性人物及出版业专家出席本次会议。我院推拿科副主任李华楠博士主持本次丛书编写启动会。

丛书总主编王金贵教授指出,小儿推拿是中国五千年历史发展的产物,是值得后人万分珍视的宝贵遗产。希望借助本部丛书编写启动会的契机,以丰富内涵、明确定位、完善方法为目标,为小儿推拿不同流派的可持续性发展做出贡献。(推拿科)



教学处组织督导针灸学科教学查房工作

2019年3月12日、15日下午,由我院教学处组织、各学科教学主任参与,对针灸学科南、北院区教学查房进行了观摩指导,此次查房由针灸一病区郭灏龙主治医师、六病区蔡春苗主治医师主持,从病种挑选、病例汇报、专科查体、学习讨论等具体环节做了精心设计,针灸学科医护人员、规培、实习医师参加了此次教学活动。

此次教学查房,各学科教学主任积极参与并发表观点,从教学查房设计、查体、站位、人文关怀等方面提出了建议。教学处杨晓琨主任总结,肯定了针灸部在教学工作的努力,同时提出了更多、更高的要求。今后的教学工作,要结合国家针灸临床研究中心建设,在做好临床、科研工作的同时,以更加饱满的热情投入到教学工作中去,为学科培养后备人才,通过教学反哺临床及科研工作。(针灸科)

我院举办结核病防治日健康公益活动

2019年3月24日是第24个“世界防治结核病日”,今年活动主题是“开展终结结核行动,共建共享健康中国”。为贯彻落实健康中国的总体部署,倡导和动员社会各界行动起来,采取有效措施,遏制结核病的流行,做好今年结核病的防治宣传工作,预防保健处联合感染疾病科在南院门诊一楼大厅举办了结核病防治健康公益宣教活动。

本次活动摆放了“行动起来响应2035终结结核病目标,启动遏制结核病行动”的大型海报,感染疾病科医生为广大患者及家属提供结核病防治咨询,预防保健处工作人员介绍了结核病疫情现状、结核病免费诊治的政策,为群众们提供了咨询服务,并发放结核病防治知识的宣传册、科普材料等200余份,促进全社会共同关注和参与结核病防治工作。(预防保健处)

保卫、推拿第一、第二党支部联合组织消防应急演练主题党日活动

2019年3月22日下午,保卫、推拿第一、第二党支部联合组织以“消防灭火、协同演练”为主题的消防应急演练主题党日活动,提高了全员参与医院消防安全的意识。

在本次培训与演练中,保卫党支部讲解了消防应急处置的报警、扑救初期火灾、疏散的技能技巧等相关流程,室内消火栓的使用方法,义务消防队演示消防灭火处置流程。随后,推拿支部医护人员按照先前演示练习灭火处置流程,义务消防队员与推拿支部医护人员协同配合模拟扑救火灾。(保卫党支部)



阳春三月,春暖花开。3月9日上午,我院工会组织的“大嘴鸟童话”亲子专场活动在万科东第广场一楼如期进行,这是为庆祝“三八国际劳动妇女节”我院工会组织的活动之一,来自我院部分科室女职工及家庭带着2岁以上的孩子参加了这一活动。

浓浓祝福语,依依惜别情 ——“三·八国际劳动妇女节”庆祝活动 暨药学部职工欢送会

2019年3月8日,正值“三·八国际劳动妇女节”之际,南、北院药学支部与工会药学会分部举办了一场温馨的庆“三·八”活动,老职工王雪莹欢送会亦同期举行。党委委员、副院长张军平,院工会副主席苏晓华与会祝贺,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、药学部副主任柴士伟及各部门职工代表出席活动。药学部工会主席郭晓民主持活动。(药学部)





重点学科(专科)简介

天津中医药大学第一附属医院妇科



学科简介

天津中医药大学第一附属医院妇科是一个中西医结合型科室，中西医技术力量齐备，科内汇集天津市妇科名中医、哈氏妇科传人，中西医结合专家及一支活跃的老中青相结合的医疗队伍。其中主任医师 11 名，副主任医师 4 名，博士研究生 4 人，硕士研究生 17 人，形成了高学历、高素质的人才梯队。妇科门诊配备妇科综合治疗室、计划生育手术室、彩超室、阴道镜室等。

妇科病房集聚妇科腹腔镜、宫腔镜、阴道镜、LEEP 治疗仪、彩超等先进医疗设备，运用中西医结合方法，诊治妇科常见病、多发病及疑

难疾病。在月经病、绝经综合征、子宫内膜异位症、不孕症、盆腔炎性疾病等方面有独特的诊治经验，同时开展妇科各类手术，尤其腔镜微创手术系列，在天津

市呈领先地位。

继承和发扬老一辈妇科专家经验，注重中西医结合，突出双重诊治特色，逐步形成特色专科，运用中医特色治疗方法，开辟多途径给药及综合治疗方法。譬如，针灸、灌肠、中药离子导入、阴道冲洗、宫颈上药、阴道灌洗、穴位敷贴等，基本形成以中医中药为主，中西医结合综合诊治各种妇科疾病的医疗格局，凸显中医简便验廉的特色。

妇科护理团队的每一位成员都经过严格的专业培训，技术精湛，专于妇科护理，如外阴冲洗、妇科腹部伤口护理等，同时也精于妇科中医护理，如耳穴、中药灌肠、微波治疗、臭氧冲洗等，以优质的护理服务，用“爱心、耐心、细心、责任心”照顾和关爱每一个患者。

学科带头人——

闫颖



闫颖，医学博士，主任医师，硕士研究生导师，天津中医药大学第一附属医院妇科主任，全国第四批名老中医药专家学术经验继承人，天津哈氏妇科第五代传承人，中华中医药学会妇科分会副秘书长，中华中医药学会学术流派传承委员会委员，中国中医药研究促进会妇科流派分会常委，天津市中医药学会妇科专业委员会主任委员，天津市中医西医

结合学会妇科分会常委。

从事中西医结合妇科医教研工作已 20 余年，擅长中西医结合治疗妇科常见病及疑难病，对异位妊娠、复发性流产、宫颈病变、异常子宫出血、多囊卵巢综合征、子宫内膜异位症、子宫肌瘤、卵巢肿瘤有深入研究，秉承中西医结合的道路，将传统中医药与现代医学相结合，擅长宫腹腔镜微创手术治疗。

2009 年成为全国第四批名老中医药学术传承学员，师从全国名老中医金季玲教授，并继承创新她的学术思想“补肾调周法”治疗妇科疾病，在此基础上，结合现代社会高效率、高节奏、高压力的特点，在

“女子以肝为先天”，“气有余而血不足”，“少女九蒸”的理论指导下，树立“补肾调周，疏肝活血”的学术观点，并灵活运用于临床实践。

2013 年申报全国首批中医学术流派传承工作室，成为天津哈氏妇科流派传承工作室主要负责人，传承哈氏的学术思想“补后天以养先天”，“重视肝肾脾”，“善用气分药”的学术思想，进一步完善了“补肾调周，疏肝活血”的学术观点。

主持、参加国家级和省市级科研项目十余项，参编全国中医药行业高等教育“十二五”、“十三五”规划教材《中医妇科学》近十部。

金季玲全国名老中医药专家传承工作室



金季玲全国名老中医药专家传承工作室成立于 2012 年，为国家中医药管理局第三批名老中医工作室。

名中医金季玲，第四批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师，中华中医药学会妇科分会顾问，世界中医药联合会妇科分会常委理事，天津市中医药学会中医妇科专业委员会顾问。对补肾调月经周期法治疗异常子宫出血有较深入的研究，临

闭经、不孕症、子宫内膜异位症、更年期综合征等疾病。

工作室在金季玲教授学术继承人闫颖主任的主持下，已经建立了一支研究继承金季玲教授学术思想、临床经验的学术队伍。在工作室负责人闫颖的带领下，确定异常子宫出血、多囊卵巢综合征、闭经及不孕症为工作室重点研究病种。目前，共收集金季玲临床医案 500 余例，整理优势病种诊疗方案 3 种，并发表论文 10 余篇。



金季玲全国名老中医药专家传承工作室成立于 2012 年，为国家中医药管理局第三批名老中医工作室。

名中医金季玲，第四批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师，中华中医药学会妇科分会顾问，世界中医药联合会妇科分会常委理事，天津市中医药学会中医妇科专业委员会顾问。对补肾调月经周期法治疗异常子宫出血有较深入的研究，临

天津哈氏妇科流派传承工作室



氏特色治疗方法。工作室培养以跟师侍诊、病房查房、学术讲座、家中座谈、参加流派间交流、外出学习及参加学术会议等为主要形式，提高哈氏妇科传承人中医理论基础、古典医籍及中医文化底蕴，哈氏妇科流派及临床特色总结认识，为流派的学术思想继承和发扬、传播及进一步的流派临证验方及临床制剂的科研研究奠定基础。

哈氏妇科历经五代，百年余的积累与沉淀，目前拥有一个国家级工作室，一支 20 余人的工作团队。哈氏思想薪火传承，众志成城，携手弘扬岐黄精神，光大哈氏妇科，再铸辉煌。



天津哈氏妇科被国家中医药管理局批准成为全国首批 64 家中医学术流派传承工作室之一，全国十大中医妇科流派之一。于 2012 年底正式通过国家中管局审批成立。

工作室成立以来，全面系统整理哈氏历代传人学术观点和相关论著，探索发展演化规律，挖掘提出对当代中医药学发展具有开创性和指导意义、凸显哈氏妇科流派特色的学术思想。针对哈氏主要传承人进行文献、医案的搜集，选取专人进行跟师临床，建立完整病历档案。将哈荔生教授早年医案及哈孝廉教授、张吉金教授现在建立的临床医案，通过中医传承辅助系统，建立哈氏医案数据库，单病种用药规律统计及用药频次统计，提炼针对优势病种的流派特色诊疗技术 4 种（穴位敷贴治疗痛经、腹诊的临床应用、外洗法治疗阴道炎、循经调经法）；建立与流派相关优势病种诊疗方案共 5 个（崩漏、恶阻、痛经、胎漏、多囊卵巢综合征）。同时开设 3 个流派特色门诊（痛经、多囊卵巢综合征、阴道微生态），使更多的人受益于哈



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。用于乳腺囊性增生及乳痛症。

【用法与用量】口服。一次 4 粒，一日 3 次，或遵医嘱。

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、菟丝子 10g、川楝子 15g、元胡 15g。

【功能与主治】舒肝行气、活血散结，主治乳腺增生、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、瘕积等症。

【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、疮、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，解毒。用于疮肿，微红，微热，疖肿等症。

【用法与用量】外用。摊于脱脂棉或纱布上，敷患处，或遵医嘱。

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。



保胎病房

先兆流产主要表现为妊娠后阴道少量出血、或伴下腹坠痛、腰酸等症状。发病原因包括胚胎因素、母体因素、父亲因素和环境因素。母体因素常常由于全身性疾病、生殖器官异常、内分泌异常、不良习惯、免疫功能异常等原因引起。经过治疗症状消失者，可以继续妊娠；若阴道出血增多或腹痛加剧，可发展为难免流产。

复发性流产是指连续发生 2 次及以上自然流产，俗称“习惯性流产”，病因与先兆流产基本一致。



上述疾病中医称之为“胎漏、胎动不安、滑胎”，认为本病的主要病机是冲任损伤，胎元不固，与肾虚、气血虚弱、血热、血瘀相关。

中西医结合治疗是本病治疗的关键。妇科在保胎方面有数十年的经验积累，传承哈氏、金氏的经典秘方，采取辨证与辨病相结合，个体化中药治疗，具有补肾健脾，益气固冲安胎之功效，同时辅以心理疏导，放松孕妇紧张的情绪，树立信心。定期监测 B 超、孕酮、绒毛膜促性腺激素、甲状腺功能等，了解胚胎发育情况，指导临床配合黄体酮肌肉注射或者口服地屈孕酮，或补充雌激素、甲状腺素、孕妇复合维生素。

保胎病房简介

随着现代人的工作压力越来越大以及高龄孕妇越来越多，很多准妈妈们在妊娠期出现流产症状，妇科特开设了“保胎病房”，使准妈妈们有了安稳的港湾。

专设病房

妇科专设保胎病房，为准妈妈们创造单独的空间，在“保胎病房”里设置图书角，有孕期保健知识以及适宜孕期

阅读的各类书籍，让保胎患者在了解自身的同时，放松心情，愉快的度过在院的每一天。

定期宣教

保胎病房会定期进行保胎宣教，从专业角度讲解孕期知识，您可以了解到在整个长达 40 周的漫长妊娠时间里，如何进行产前检查，以及在衣、食、住、行和劳动、工作、休息等方面应该如何合理安排，才能保证身体的健康和胎儿的正常发育，使孕妇能更清楚的了解自身以及胎儿在每个时刻发生的变化，以及孕期需要注意的事项，更好的适应孕期生理心理方面的变化，协助准妈妈做好迎接宝宝的准备。

胎教音乐

为了使准妈妈们能轻松愉悦的度过每一天，在保胎病房，我们固定每天为患者播放胎教音乐。通过胎教音乐能使孕妇心旷神怡，产生良好的心境，并可以将这种信息传递给腹中的胎儿，同时舒缓优美的音乐能促使母体保持极佳状态，促进腹中的胎儿健康成长。



宫腔镜

宫腔镜是一项现代新兴的微创诊疗技术，是用于子宫腔内检查和治疗的一种内窥镜。宫腔镜对观察部位具有放大作用，可以直观、准确地进行相关检查和手术。弥补了传统超声检查的误差以及盲视下诊断性刮宫的漏诊。



本院宫腔镜检查采用北京复兴医院夏恩兰教授传统的四不技术，即“不放窥器、不夹宫颈、不扩宫颈、不探宫腔”，很大程度地降低了检查的不适与损伤，大多数患者均可无痛苦地进行检查，尤其是无性生活的女性，亦可已无创的进行检查。

宫腔镜检查的适应证包括：1. 绝经前及绝经后异常子宫出血；2. 异常宫腔声像学所见（B 超、HSG 等）；3. 诊断或决定能否经宫颈取出黏膜下肌瘤或子宫内膜息肉；4. 探查不孕症、习惯性流产和妊娠失败的宫颈管和（或）宫内因素；5. 月经过少或闭经；6. 迷失的宫内节育器定位或试行取出；7. 诊断宫腔畸形、宫腔粘连并试分离；8. 宫颈管癌和子宫内膜癌的早期诊断。



腹腔镜

腹腔镜是一种带有微型摄像头的器械。使用冷光源提供照明，将腹腔镜头插入腹腔内，运用数字摄像技术使腹腔镜镜头拍摄到的图像通过光导纤维传导至后级信号处理系统，并且实时显示在专用监视器上。医生通过监视器屏幕上所显示患者器官不同角度的图像，对病人的病情进行分析判断，并且运用特殊的腹腔镜器械进行手术。近三十年来腹腔镜已广泛应用于异位妊娠手术治疗、卵巢囊肿剥除术、输卵管或卵巢良性肿瘤切除术、绝育术、子宫穿孔修补术、节育环外游取环术、盆腔粘连分解术、输卵管造口术、子宫悬吊术等多种手术治疗。

腔镜可在不牵动腹腔脏器的前提下从不同角度和方向检查，甚至可以看到一些深层次位置，达到直观检查的效果，无漏诊，无误诊。腔镜手术在密闭的盆、腹腔内进行，内环境干扰



小。患者受到的创伤远远小于开腹手术，术后很快恢复健康，较少并发症和后遗症。手术由专业医师操作，短时间即可完成治疗，对正常生理功能影响较小，术后短时间即可恢复正常工作、生活。传统手术疤痕呈长线状，腔镜手术不留疤痕极小，极大地满足了女性美容需要。腔镜手术为微创性手外因肿瘤术，其相对用药少、费用低，有利于减轻患者及社会负担。



leep 术

Leep 刀是采用高频无线电刀通 LOOP 金属丝由电极尖端产生 3.8 兆赫的超高频电波，在接触身体组织的瞬间，由组织本身产生阻抗，吸收电波产生高热，使细胞内水分形成蒸汽波来完成各种切割、止血等手术目的，但不影

响切口边缘组织的病理学检查。

Leep 技术对宫颈上皮内瘤病变(CIN)阴道上皮恶变(VIN)的处理，可以连续切除宫颈癌发病高危区(宫颈鳞柱上皮交界处)，有效预防宫颈癌，使用它手术安全、有效，不需住院，并发症少，并可保



阴道镜

阴道镜是一种妇科临床诊断仪器。适用于各种宫颈疾病及生殖器疾病的诊断，它能将观测到的图像放大 10~60 倍，发现肉眼不能发现的微小病变。借着这种放大效果，医生可以清楚地看到宫颈表皮和生殖器表皮上极其微小的病灶细节，有助于提高判断宫颈、生殖器等病变的准确性，为疾病的早期诊断提供依据，使患者提前得到有效的治疗，使疾病的治愈率大大提高。

在进行阴道镜检查时，只需用窥阴器暴露阴道、宫颈和生殖器，在距离阴道口或生殖器约 20 厘米处，将阴道镜镜头对准宫颈或生殖器上表皮组织，调好焦距，通过电脑屏幕观察放大的宫颈图像或生殖器上表皮图像。电脑可以储存和回放这些图像，便于随访观察治疗效果。在检查过程中，病人无痛苦。因此，阴道镜已广泛应用于阴道、宫颈疾病、生殖器病变的检查。

电子阴道镜检查适于已婚或未婚有性生活经历的妇女，特别是宫颈糜烂、久治不愈、有接触性出血史，宫颈细胞学检查阳性，亚临床人乳头病毒感染有重要检查价值。阴道检查操作方便，病人无痛苦，可重复检查，因此做阴道检查是早期发现宫颈癌的一种筛查方法。





异位妊娠

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，漫短而黄或浑，腰酸膝软，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。



异位妊娠俗称官外孕，是受精卵在子宫体腔以外着床，它是妇科常见的急腹症，是孕妇死亡原因之一。

主要病因是输卵管炎症，输卵管黏膜炎可使黏膜皱襞粘连，输卵管周围炎可使输卵管扭曲，最终造成管腔狭窄，蠕动减弱，纤毛功能受损，影响受精卵运行。淋菌及沙眼衣原体感染常累及输卵管黏膜。

异位妊娠的典型症状为停经后腹痛及阴道出血。在破裂之前，可表现为一侧下腹隐痛或酸胀感；破裂后，则突感一侧下腹部撕裂样疼痛，常伴恶心、呕吐、肛门坠胀感，甚者晕厥。

妇科采用中西医结合的“保管治疗”凸显中医特色，适用于符合以下条件者：1、无药物治疗禁忌症；2、输卵管妊娠未发生破裂；3、妊娠囊直径≤4cm；4、血 HCG < 2000IU/L；5、无明显内出血。予中药杀胚消

瘀，活血化瘀，促进胚胎死亡，之后再予中药保留灌肠 + 直流电中药透入，促进包块吸收，松解盆腔粘连，恢复输卵管正常节律蠕动功能，为患者保留生育功能，提供更多自然受孕机会。

异位妊娠手术治疗

腹腔镜是异位妊娠诊断的金标准，手术指征是：1、生命体征不稳定或有腹腔内出血征象者；2、诊断不明确者；3、异位妊娠有进展者（如血 HCG>3000IU/L 或持续升高、有胎心搏动、附件区大包块等）；4、随诊不可靠者；5、药物治疗禁忌症或无效者。

微创腹腔镜手术治疗宫外孕具有创伤小、恢复快、住院时间短等优势，已成为妇科手术治疗异位妊娠首选术式。术后予中药口服宽肠理气，促进肠蠕动，减少再次粘连发生。

妇科微创手术主要包括腹腔镜和宫腔镜。宫、腹腔镜具备多角度“视察”、精准测定，效果直观、诊断准确、腹部美容效果好，可减轻患者经济负担等优势。妇科具备稳定的微创手术队伍，学术骨干先后赴北京协和医院、北京妇产医院、北京复兴医院等学习宫腹腔镜的先进诊疗技术，并突破性地将传统医学与之相结合，凸显出中西医结合的诊疗优势，该项技术成功应用于不孕症检查、异位妊娠、子宫内膜异位症、卵巢囊肿、盆腔炎性疾病后遗症等疾病，形成了既具有中医特色，同时又充分利用现代医学手段的特色病种。

科的性伴是未予治疗的，他们没有症状并不表明没有诸如淋病球菌等感染。

6. 宫腔手术后感染如刮宫术、输卵管造影术、子宫输卵管造影术、宫腔镜检查等。

7. 临近器官蔓延 如阑尾炎、腹膜炎等。

治疗盆腔炎特色疗法

盆腔炎性疾病以抗生素治疗为主，必要时应手术治疗。盆腔炎如未及时治疗或治疗不彻底遗留后遗症，即所说的慢性盆腔炎，其病程长，应用抗生素治疗效果不明显，我引进中药灌肠 + 直流电药物透入疗法、中药熏蒸、中药敷贴及针灸等多种疗法，医生会根据患者的不同临床症状选择最佳的治疗方案，都取得了不错的临床疗效。

(一)中药灌肠

中药汤剂保留灌肠使药物直达病位，直肠血液循环丰富，且与盆腔中子宫、输卵管、卵巢毗邻，它们的血液、淋巴循环互相沟通。灌肠药物经静脉丛吸收后直达病灶，同时加强了盆腔血液循环和淋巴回流，增强局部血液循环，促进炎症、积液的消散和吸收。

(二)直流电疗法

直流电作用是辐射下腹部病变区，产生温热效应和磁场效应，改善局部血液循环，增强组织新陈代谢，促进保留灌肠的药物吸收，有利于包块的软化吸收。且电磁波能降低神经末梢的兴奋性，使肌肉松弛，对慢性疼痛、肛门坠胀的不适当缓解疗效显著。

(三)中草熏蒸

中药熏蒸属于热疗之一，治疗盆腔炎性疾病后遗症效果显著，熏蒸热药通过对流和传导的方式直接作用于病变部位，随着温度的变化，使血管扩张、血流加快，可提高分子的扩散性能，促进药物的转运，增加药物的溶解度。在热力的刺激下，使血管扩张，局部血液循环和淋巴回流，增强局部血液循环，改善组织营养状况，加快清除局部代谢废物，炎症渗出物及致痛物质，减轻局部肿胀、缓解和消除疼痛。此外，持续的温热作用使血管渗透性增强，有利于炎症的吸收消散。

(四)穴位敷贴

暖宫贴的红外光热辐射，使局部血管扩张，血流加速，改善了微循环及局部组织的营养状态，提高了机体白细胞和巨噬细胞的能力，从而提高机体免疫功能，且具有温经散寒、化瘀止痛的作用，从而促进包块的吸收。

妇科盆腔炎疾病特色疗法因其治疗效果显著，操作方便，大大缩短了治疗时间，良好的治疗效果得到了许多患者的高度认可。



哈氏妇科四法治痛经

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。



健康科普

HPV 感染与宫颈癌

宫颈癌是女性健康的第二大杀手，是仅次于卵巢癌的女性生殖道恶性肿瘤，全球每年新发病例近 60 万，死亡约 30 万。高危型人乳头瘤病毒（HPV）的持续感染是宫颈癌的主要病因。

妇科是中国宫颈癌防治工程定点医院，拥有电子阴道镜、LEEP 治疗仪等先进的诊疗设备，采用超薄细胞检测技术 + 人乳头瘤病毒分型检测技术进行常规筛查，对于具有高危因素者由经验丰富的阴道镜医师在阴道镜下进行组织定位活检，根据不同病理诊断制定个体化诊疗方案。

定期筛查，早发现、早治疗是预防宫颈癌的有效措施。

阴道微生态

女性下生殖道为开放性腔道，是人体重要的微生态区，目前阴道分泌物中已分离到 50 种之多的微生物，各种微生物之间相互制约、相互作用，保持协调平衡，维持阴道的正常生理功能。当各种原因破坏阴道菌群的动态平衡，导致菌群紊乱时，将引起女性生殖道感染，尤其会导致阴道炎的长期反复发作。

阴道微生态失衡包括：细菌性阴道病、需氧菌性阴道炎、外阴阴道假丝酵母菌病、滴虫性阴道炎等多种类型。阴道微生态检查可以快速诊断各种菌群紊乱，评价整个阴道微生态环境，增加医生诊断疾病的科学性、可靠性，准确指导临床，提高治愈率，降低复发率。



手术对病人是一种应激，因手术带来的心理、康复问题对手术预后有直接影响，病人术前准备的质量直接影响手术质量。那么即将手术病人术前有哪些注意事项？手术前您需要了解那些事情？

1. 手术前 3 天开始进食清淡易消化的食物，手术前 1 天中午可进食稀饭、面汤，晚上喝稀藕粉，术前晚 12 点开始禁食、禁水。

2. 手术前洗澡，剪指甲，摘掉各种饰品，如耳环、项链、手链等；如有活动性假牙者，需要取下。

3. 手术前 1 天下午 16 时开始口服甘露醇以清洁肠道；糖尿病病人术前 1 天晨起开始服用番泻叶；服用甘露醇或番泻叶后会出现腹泻症状，需及时补充生理盐水等以预防液体丢失过多。

4. 吸烟者，术前 1-2 周戒烟，做好口腔卫生。

5. 服用阿司匹林等抗凝药物者，应停药一周后再行手术。

手术后个人护理小贴士

1. 手术后 6 小时可以活动及进流质饮食，如藕粉、米汤，勿进食产气食物预防胀气，如：牛奶、豆类；鼓励多翻身或做屈伸腿动作，尤其是年龄较大患者，家属需要多帮忙做腿部按摩工作，以促进体内气体排出以及预防下肢静脉血栓形成。

2. 伤口保持清洁干燥。

3. 排气后可进清淡饮食，如：白粥、青菜、面汤。

4. 手术后 24-48 小时拔除尿管，鼓励多饮水，应在 6 小时内自解小便。病人第一次下床需要有家属陪同，先将床摇高成半卧位，静息片刻，如无头晕恶心等不适症状，可将双下肢垂于床边，再次静息片刻，然后在家属搀扶下站立，无不适症状后便可于床旁活动。

5. 排便以后可正常饮食，鼓励多进食优质蛋白及高纤维、高铁食物，如鸡汤、蔬菜、鸡蛋等，可预防便秘，促进伤口愈合。

6. 子宫切除后，盆腔空虚，肠管下坠，此时应避免手提重物，预防便秘等，减少增加腹压的活动，避免造成肚器下垂。

7. 子宫全切术后 2 月阴道断端愈合，请来院复诊；如出现阴道分泌物增多、有异味、不规则阴道出血等，应及时来院复诊。

女性保健

青春期保健

青春期保健应针对青春期女性的生理、心理及社会特点，及其健康和行为方面的问题，以加强一级预防为重点。一级预防包括合理的营养、培养良好的个人生活习惯、适当的体格锻炼和劳动，进行心理卫生和性知识等的教育；二级预防包括早发现疾病和减少危险因素两个方面，通过学校保健、就业等普及对青少年的体检检查，有利于及早筛查出健康和行为问题。早发现问题有利于二级预防的效果；三级预防包括对女青年疾病的治疗与康复。

孕前保健

围婚保健是围绕结婚前后，为保障婚配双方及其下一代健康所进行的一系列保健服务措施。

生育期保健主要是维护生殖功能的正常，保证母婴安全，降低孕产妇死亡率和围生儿死亡率，以加强一级预防为重点。生育期保健的一级预防，要求做到普及孕产期保健和计划生育技术指导；二级预防为使妇女在生育期因孕育或节育导致的各种疾病，能做到早发现、早防治，提高防治质量；三级预防是提高对高危孕产妇的处理水平，降低孕产妇死亡率及围生儿死亡率。

孕期保健

孕期保健目的是保护孕妇和胎儿在妊娠期间的安全、健康，能至妊娠足月顺利娩出身体健康、智力发育趋好的新生儿。于孕早期应尽早确诊妊娠，预防致畸。注意内科合并症并及时治疗；于孕中期应定期监护胎儿宫内生长发育，抓好孕妇营养；于孕晚期应定期行产前检查，及时发现异常胎位并矫正胎位，防治早产及妊娠征等。

产时保健

产时保健这段时间虽短，但极重要。产时保健要点可概括为“五防、一加强”。五防是防滞产（注意产妇精神状态，给予安慰鼓励，密切观察宫缩，定时了解宫口扩张和胎先露部下降，及时识别困难产，尤其是头位难产）、防感染、防产伤、防出血、防窒息；一加强是加强对高危妊娠的产时监护和产程处理。

产褥期保健

当活动及做产后健身操经阴道自然分娩的产妇，应于产后 6-12 小时内起床稍事活动，于产后第 2 日可在室内随意走动，再按时做产后健身操。行会阴后斜切开或行剖宫产的产妇，可推迟至产后第 3 日起床稍事活动，待拆线后伤口不感疼痛时，也应做产后健身操。尽早适当活动及做产后健身操，有助于体力恢复、排尿及排便，避免或减少静脉栓塞的发生率，且能使骨盆底及腹肌张力恢复，避免腹壁皮肤过度松弛。产后健身操应包括能增强腹肌张力的抬腿、仰卧起坐动作和能锻炼骨盆底肌及筋膜的缩肛运动。产后 2 周时开始加作胸膝位，以预防或纠正子宫后倾。上述动作每日做 3 次，每次 15 分钟，运动量应逐渐加大。

计划生育指导产褥期内禁忌性交。产后不哺乳，通常在产后 4-8 周月经复潮；产后哺乳，月经延迟复潮，甚至哺乳期不来潮。但也有按时来潮者。于产后 42 日起应采取避孕措施，原则是哺乳者以工具避孕为宜，不哺乳者可选用药物避孕。

产后检查包括产后访视和产后健康检查两部分。产后访视至少 3 次，第一次在产褥妇出院后 3 日内，第二次在产后 14 日，第三次在产后 28 日，了解产褥妇及新生儿健康状况，内容包括了解产褥妇饮食、大小便、恶露及哺乳等情况，检查两侧乳房、会阴伤口、剖宫产腹部伤口等，若发现异常

应给予及时指导。产褥妇应于产后 42 日去医院做产后健康检查。内容包括测血压、查血、尿常规，了解哺乳情况，并作妇科检查，观察盆腔内生殖器是否已恢复正常状态。最好同时带婴儿来医院做一次全面检查。

哺乳期保健

哺乳期保健哺乳期是指产后产妇用自己乳汁喂养婴儿的时期为了保护母婴健康，降低乳幼儿死亡率。哺乳期保健的中心任务是促成纯母乳喂养。如今，母乳喂养已被列为挽救儿童生存的四大战略技术的第 3 项。其余 3 项分别是生长发育监测、促进口服补液和计划免疫。

(1) 母乳喂养的好处：①母乳是婴儿必需的和理想的营养食品，营养丰富，适合婴儿消化吸收。母乳喂养是婴儿健康成长发育提供理想食物一个独特途径，用母乳哺育婴儿省时、省力、经济、方便；②母乳含多种免疫物质，能增加婴儿的抗病能力，预防疾病；③通过母乳喂养，母婴皮肤频繁接触增加母子感情。

(2) 促使母乳喂养成功的十点措施是：①有书面的母乳喂养政策，并常规地传达给所有保健人员；②对所有保健人员进行必要的技术培训，使其能实施这一政策；③要把有关母乳喂养的好处及处理方法告诉所有的孕妇；④帮助母亲在产后半小时内开始让新生儿吸吮乳头进行哺乳；⑤指导母亲如何喂奶，以及在必须与其妻分开的情况下如何保持泌乳；⑥除母乳外，禁止给新生婴儿吃任何食物和饮料，除非有医学指征；⑦实行母婴同室，让母亲与其婴儿一日 24 小时在一起；⑧鼓励按需哺乳；⑨不要给母乳喂养的婴儿吸吮橡皮奶头，或使用奶头做安慰物；⑩促进母乳喂养支持组织的建立，并将出院的母亲转给妇幼保健组织。我国目前三缓医疗保健网比较健全，可以将出院的母亲转给妇幼保健组织，对母婴进行家庭访谈，解决母乳喂养中遇到的问题。

(3) 哺乳期保健人员巡视内容：①母乳喂养状况，询问母亲饮食、休息、婴儿睡眠、大小便情况，重点了解日夜哺乳次数，并亲自观察哺乳姿势，进行具体指导；②指导婴儿服饰，改革传统的包法，应放开婴儿手脚，采用连衣衫裤；③勤淋浴更衣，保持室内空气新鲜；④许多药物能通过乳汁进入婴儿体内，产妇用药需慎重；⑤指导避孕，最好采用工具避孕或产后 3-6 个月放置宫内节育器，不宜采用避孕药物和过分延长哺乳期。

围绝经期保健

围绝经期保健围绝经期是指妇女绝经前后的一段时间，包括从临床上或血中激素水平开始出现绝经趋势的迹象（即卵巢功能开始衰退的征兆），一直持续到绝经后 1 年。此期间可出现一系列生理和病理变化，对围绝经期的一些症状或疾病需加强保健。①合理安排生活，重视蛋白质、维生素及微量元素的摄入，保持心情舒畅，注意锻练身体；②保持外阴部清洁，预防萎缩的生殖器发生感染；③防治绝经前期月经失调，重视绝经后出血；④由于年老体弱，支持组织及韧带松弛，容易发生子宫脱垂及张力性尿失禁。应进行肛提肌锻练（用力做收缩肛门的动作），以加强盆底组织的支持力；⑤围绝经期是妇科肿瘤的好发年龄段，应定期体检，接受妇女病及肿瘤普查；防治围绝经期综合征、骨质疏松、心血管疾病等的发生，近年来应用性激素补充疗法起到良好的效果，使生活质量明显提高。





医学不是冰冷的 但也不总是万能的 ——令人深思的死亡教育建议

肿瘤科 李小江 于晓宇 易丹

病魔是医生和患者共同的敌人，我们要做彼此最棒的战友。

医学从来不是冰冷的。是医术，却更考验仁心，「有时治愈，常常帮助，总是安慰。」

医学从来不是万能的。学着将心比心、换位思考，也许言语上的攻击和伤人的刀子都会离得更远。

今年两会，全国人大代表、北京大学肿瘤医院主任医师顾晋提交了关于死亡教育的建议。

基于传统，这个建议显然有点“犯忌讳”。很多时候我们不愿意认真地谈论死亡，更不愿意接受什么死亡教育。

其实死亡教育的建议背后包含了这两方面的意义。医生看到了病人的过分“求生”。许多绝症患者饱受病痛折磨，但即便病人早已对治愈性治疗没了反应，患者家属乃至患者本人也不肯接受舒缓治疗。

过度治疗的结果往往是病人多受罪，家属精疲力竭、人财两空。

医生挽救不了的过分“轻生”。相当一部分是年轻人甚至是儿童，对死亡缺乏最基本敬畏，对自己和他人的生命缺乏应有的尊重，并因此而走上了杀人或自杀的歧途。

死亡教育本质上是生命教育，目的是让人们敬畏生命。

面对死亡，中医能为你做什么？

癌症无路可走时，才选择中医？中医究竟可以为肿瘤患者提供什么帮助？

治未病

有些人群是有肿瘤家族史或者只是化验有某项肿瘤标志物数值高，并未发现具体病灶，中医药的“治未病”理念就是在这时候体现，通过汤药等调理可以达到一定预防或者降低患癌风险。

改善机体状况

比如说肿瘤患者体质太差，不具备进行手术或者放化疗的机体基础，通过一些“扶正”治疗就可以改善目前状况，让患者有望进行后续治疗。

减毒增效

对于手术或放化疗期间的患者，中医药提出“减毒增效”概念，既可以辅助西药治疗更好的抗癌，又可以防治或者减轻治疗后不良事件。

缓解不良反应

对于放化疗后的患者，常常承受着一些不良反应或者身体一下打垮的情形，中医药在缓解这些不良反应的前提下，改善患者体质，进而提高患者生活质量。

延缓进展

还有一大部分特殊情况，我们称为“观察等待期患者”，他们接受完了全部的西医治疗，然后一般医生建议回家休息，然后平静地面对死亡。

定期复查，如果病情进展，再谈后续治疗，家属及患者往往不愿意接受这种“等着疾病进展”的治疗方式，中医药这时通过“整体审查、辨证论治”的理念，不断调整患者身体状态，达到延缓甚至截断疾病再进展趋势，大大提高患者生存期。

增强体质

而对于晚期进入“姑息治疗”阶段的患者，中医药可以通过“汤药、针灸、穴位敷贴、熏蒸、按摩、功法”等多途径，提高患者的生活质量。

品质生活

死亡教育，可以帮助人们从生理、心理、社会、文化等各个方面，对死亡有一个系统而深入的了解，最大可能地减少在死亡观以及生命观方面的缺憾；

死亡教育，可以从逆向方式阐述生死关系，加深对自身生命价值的领悟，树立正确的人生观、价值观，使之更加珍惜生命，降低恶性事件的发生；

死亡教育，可以有效遏制过度治疗，引导人们接受舒缓治疗与临终关怀——既不是治疗疾病或延长寿命，更不是加速死亡，而是通过消除或减轻病痛与其他生理症状、预防并发症等姑息治疗来提高临终者的生命质量，排解心理问题和精神问题，使人平静地面对死亡。

春季来了，谨防情绪“过敏”

心身科 高雅

春季是寒气渐消，草长莺飞，万物复苏的季节，人体的肝胆经脉经过冬天的沉寂，也逐渐恢复旺盛活跃，因此春季肝火容易过旺而出现情绪的波动。

每年春季的3月—5月份，心身科进入到“旺季”，就诊患者激增，患者病情容易反复。调查发现，春季精神疾病的发病率及复发率均有大幅度的提升。由于天气的原因，人们往往容易出现情绪波动、爱发脾气甚至冲动易怒的现象。其中30—50岁人群居多，女性多于男性，临床表现为烦躁不安、焦虑、失眠、食欲下降、腹泻或便秘、疲惫感等，种种不适严重影响了人们的生活和工作，甚至莫名的情绪爆发会波及到家人或同事、朋友。

为什么人们的情绪在春天变得格外脆弱而多变呢？专家表示，春季气压和气温较为多变，人体的内分泌系统也容易出现紊乱情况。专家研究多变的天气容易导致大脑中5-羟色胺、去甲肾上腺素、多巴胺等神经递质减少，人体神经内分泌出现异常，从而引发抑郁、焦虑、失眠、疲惫感等心身疾病，老百姓讲“春倦”也是这个道理。

除此以外，来自工作生活的压力往往也是春季情绪波动的重要原因之一。“一年之计在于春”，人们都希望在春季为自己新的一年目标而奋斗，为此加班加点，早起晚归，精神压力也逐渐增加，完成工作量、升职加薪……这些无

形中加给自己的重担会在不知不觉中压垮自己。如果春季自身在情绪易于烦躁，抗压能力下降，身体容易疲惫，又不得不为了理想而透支自己的精力，继而容易引发春季的情绪“过敏”。

临床表现上，抑郁症、焦虑症、精神分裂症等患者常无明显诱因病情反复，频频出现情绪低落、烦躁、失眠等症状。而正常人也会莫名的烦躁、情绪低落、多梦等，尤其是承受巨大心理压力的职场人士要重视自己的心理情绪先兆，如无明显原因的持续疲惫，休息后也难以复原；容易为小事发脾气，或常自责，有内疚感，自卑感等。这时如不加以注意，就会引起焦虑症、抑郁症等“心病”。如何摆脱情绪的“梅雨季”呢？

中医怎么说

黄帝内经《素问·四气调神大论》中说：“春三月，此谓发陈，天地俱生，万物以荣。夜卧早起，广步于庭，被发缓形，以使志生。生而勿杀，予而勿夺，赏而勿罚。此春气之应，养生之道也。逆之则伤肝，夏为寒变，奉长者少。”

意思是说春季万物始生，春季养生要顺应阳气的生发，要心胸开阔，豁达乐观。

此外，在春季要适当增加体育锻炼，有利于阳气的宣发，避免因宣发不畅而导致肝气郁结。

饮食上宜食辛甘发散之品，不宜食酸敛之品，应季蔬菜如春笋、韭菜、香椿等均适宜。

春季保健穴



足三里



行间穴 太冲穴 大敦穴

最后，如果自我调整不能有效的改善症状，需求助于专业医生，应及时到医院就诊，以免延误病情。



我院16名新职工 参加无偿献血活动

我院各科室接到献血活动通知后，高度重视，职工踊跃报名，2019年3月19日上午，在南京采血站16名新职工积极自愿地参加了献血活动。

参加此次献血的16名职工，其中多名是多次无偿献血的志愿者，体现了白衣天使救死扶伤、乐于助人的奉献精神，以及以真情奉献社会，以爱心温暖患者的崇高思想品德。我院对参加无偿献血人员给予鼓励、表彰！

献血名单如下：

护理部：哈忻彤 李航宇 马爽 孙爱凝 相欣 赵倩倩

李冬青 冯媛媛

党 办：康昭

宣传处：白羽

耳鼻喉科：杨金梁

针灸特需：李想

泌尿外科：乔鹏飞 徐浩

心血管科：李波

实验中心：马传瑞



急诊部 刘学政作品

白大衣下的甲乙丙丁

杏苑文学社 孙鹏

未暴露身份前，他们就是路人甲乙丙丁
白大衣披身的那刻起，开启生死时速的战斗
战中，任喜怒哀乐一律熨平，不得有误

望闻问切，辨证施治

一个都不能少，少一个都不行！

诊室里常奏响同一首歌——千万次的问

诊室进进出出，听诊器起起落落

事事都是新篇章，件件都得重新来

患者都是

我们不一样，不一样！

每个人

都有不同的境遇

皆醉鸟语花香，谁守病气缭绕？

唯白大衣下的甲乙丙丁

我的地盘，听我的！

整治风寒暑湿燥火，调理忧思悲恐惊

他们精“武艺”善“拳脚”，这个擂台门槛高

把他们拉下台来

甲乙丙丁可真经不起谁的三拳两脚

白大衣束缚了手脚

医人容易，医己难，若心伤滴血

任云南白药

也是吃瓜观众

金无足赤，人无完人，牢骚也好，埋怨也罢

谁不是

有个头疼脑热，第一个就想起甲乙丙丁

该去哪自己就找去了，忍不了

谁都怕一泼还未平息，一波又来侵袭

中医节，中国人，中国梦

愿一切越来越好，来了来了……

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)。

