

# 从心开始 守护健康

## 梅州市中医医院一内科(心血管内科)

梅州市中医医院一内科(心血管内科)是集心血管疾病诊疗、教学及科研为一体的专业科室,是广东省内市级中医院中规模最大、技术最全面、诊疗量最大的中西医结合心脏介入诊疗中心之一,也是中国胸痛中心、粤东胸痛中心联盟及梅州市胸痛中心联盟成员单位、中国房颤中心和心脏中心建设单位。

科室位于B栋三楼,开放床位50张,设有CCU心脏重症监护室、介入诊疗部及普通心血管病房。现有医护人员30余名,其中主任医师2人,副主任医师1人,主治医师5人,住院医师4人,有超过15年的心血管介入诊疗经验。全体医护人员恪守一切以患者为中心的服宗旨,坚持优质服务与精湛技术相结合。

### 实力雄厚 满足临床需要

拥有先进的心脏介入导管室,设备包括飞利浦Allura Xper FD20全数字平板血管造影系统、多道生理记录仪、美国MEDRAD Mark 7 Arterion高压注射器等。科室全部床位覆盖多功能中央监护仪,配备多台心电除颤仪、Bipap呼吸机、临时心脏起搏器,食道调搏、心电图仪、动态心电图、动态血压等先进医疗设备,完全满足心血管疾病诊疗的临床需要。

科室重视专科、专病发展,坚持专病同质化、普病共识化中西医结合的临床治疗方案。科室重视团队建设,形成了团结、协作、进取、和谐

### 中西结合 改善生存质量

科室坚持中医特色、注重中西医结合,已发展成为技术全面、特色突出的专业科室。主治冠心病、心绞痛、急性心肌梗死、慢性心力功能不全、心律失常、心肌病、高血压病、高血脂症、肺栓塞、肺源性心脏病、心肌炎、主动脉狭窄、周围血管疾病(包括颈动脉狭窄、肾动脉狭窄、下肢动脉闭塞)、先天性心脏病、风湿性心脏病等心血管疾病。

科室既善于吸收运用西医现代诊疗技术,又充分发挥中医传统特色,积极参与国内外交流,致力于优质的医疗服务。在急性心肌梗死、心源性休克、恶性心律失常、顽固性心律失常等心血管急危重症的救治方面,积累了丰富的中西医结合抢救经验。

在冠心病、心绞痛、高血压、心力衰竭、心律失常等常见病的治疗上,科室除了运用西医的规范诊疗方案外,还充分利用传统中药及具有中医特色的艾灸、耳穴贴压、穴位贴敷、沐足等疗法,形成了心血管病五脏相关诊疗理论体系及中西医结合全程特色诊疗方案。中西医结合的冠心病诊疗方案具有改善患者胸痹症状、提高患者生存质量及改善心脑微循环等疗效;中西医结合的高血压病诊疗方案具有与降压西药形成协同增效作用,改善患者血压、症状和生存质量等疗效;中西医结合心衰病的诊疗方



一内科全体医护人员

州市中医医院胸痛中心的主要执行科室,我科与医院相关科室进行密切配合,构建院内绿色通道,确保来院的心肌梗死患者血管开通时间小于90分钟,平均在56分钟左右,优于国际标准90分钟。同时与全市30余家基层医院签署合作协议,建立了“基层首诊,双向转诊,急慢分治,上下联动”的区域协同救治医疗模式,开辟了危急重症患者的“区域性绿色通道”,确保外院患者可以在120分钟内转院至我院接受治疗,为梅州市百姓的生命保驾护航。

### 绿色通道 为生命保驾护航

梅州市中医医院胸痛中心成立于2017年9月22日,2018年2月5日通过广东省胸痛中心认证,2018年8月6日通过中国国家胸痛中心认证,为高危胸痛患者开通了“绿色通道”,充分缩短救治时间。作为梅

### 诊疗范围

心血管导管诊断与介入治疗是一内科(心血管内科)的重点,目前科室具体开展了如下项目:

**冠心病介入治疗:** 常规开展冠脉介入治疗,其中左主干病变、分叉病变、多支血管病变、高危病变、慢性闭塞病变等复杂病例也是我们的特色介入治疗。

**心律失常介入治疗:** 常规开展单腔、双腔起搏器植入术治疗缓慢型心律失常、心脏复律除颤器植入术预防心脏性猝死、三腔起搏器用于心力衰竭的心脏再同步化治疗。

常规开展阵发性室上速、室早射频消融术治疗;同时开展三维指导下早、室速、房扑、房颤导管射频消融治疗;

**先天性心脏病介入治疗:** 常规开展先天性动脉导管未闭、房间隔缺损、室间隔缺损、动脉导管未闭介入封堵治疗。

**大血管介入治疗:** 常规经皮穿刺腔内治疗主动脉夹层、腹主动脉瘤。

**其他周围血管介入项目:** 开展了经皮颈动脉成形术、肾动脉狭窄支架植入术、下肢动脉闭塞介入治疗、下腔静脉滤器置入术、瓣膜扩张术等。

**胸痛中心(急诊科):** 0753—2233120  
**一内科:** 0753—2336001  
**胸痛中心一键启动电话:** 15113481878

**院内制剂**

**疏软膏**  
Liu Ruangao

【成份】升华硫、凡士林  
【适应症】本品为杀虫药,用于治疗疥疮,体癣,以及脂溢性皮炎等。  
【用法用量】涂抹患处。  
【规格】5%  
【包装规格】50g/盒  
【贮藏】密闭贮存。  
【有效期】12个月  
【批准文号】粤药制字H20060555

**氨基苜止咳合剂**  
Anhuixiang Zhike Heji

【成份】八角茴香油、远志煎、陈皮煎、杏仁脐溶液。  
【功能主治】祛痰止咳。用于各种原因引起的痰多咳嗽。  
【用法用量】口服,一次10ml,一日3次。  
【规格】每瓶装100ml  
【包装规格】100ml/瓶  
【贮藏】密闭,遮光贮存。  
【有效期】6个月  
【批准文号】粤药制字Z20070062

**颠茄合剂**  
Dianqie Heji

【成份】颠茄酊、羟苯乙酯溶液(5%)、纯化水。  
【适应症】解痉止痛剂。有解除平滑肌痉挛,减少胃液分泌等作用。用于缓解胃肠道痉挛引起的腹痛,恶心、呕吐等。  
【用法用量】口服,一次10ml,一日3次。  
【注意事项】1.青光眼患者禁用。2.服用本品后可产生口干,系颠茄抑制了腺体分泌所致,应多饮水。3.颠茄剂忌与拟胆碱药同时服用。  
【规格】每瓶装100ml  
【包装规格】100ml/瓶  
【贮藏】密闭贮存。  
【有效期】6个月  
【批准文号】粤药制字Z20060554

**氯化钾溶液**  
Luhuaqie Rongye

【成份】氯化钾、羟苯乙酯溶液(5%)、纯化水。  
【适应症】电解质补充药。用于治疗低钾血症及洋地黄中毒引起的心律失常。  
【用法用量】口服,一次10-20ml,一日3次。  
【注意事项】1.肾功能不全者慎用,患者有尿尿或血压过高时忌用。2.口服本品对胃肠道有较强刺激性,部分病人难于耐受。当病人服用后出现腹痛,腹部不适等症时,应警惕。可将本品稀释于饮料中在餐后服用,以减少刺激性。  
【规格】1000g  
【包装规格】100ml/瓶  
【贮藏】密闭贮存。  
【有效期】6个月  
【批准文号】粤药制字Z20060582

# 梅州市中医医院

MEIZHOU HOSPITAL OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE

## 梅州市田家炳医院

第7期

梅州市中医医院(田家炳医院)主办 医院地址: http://www.mzhtcm.com 地址: 梅州市华南大道13号 传真: 0753-2336615

# 国务院印发《国务院关于实施健康中国行动的意见》

**据新华社** 北京7月15日电 近日,国务院印发《国务院关于实施健康中国行动的意见》(以下简称《意见》)。

《意见》指出,人民健康是民族昌盛和国家富强的重要标志,预防是最经济最有效的健康策略。要以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,全面贯彻党的十九大和十九届二中、三中全会精神,坚持以人民为中心的发展思想,坚持改革创新,贯彻新时代卫生与健康工作方针,强化政府、社会、个人责任,加快推进卫生健康工作理念、服务模式从以治病为中心转变为以人民健康为中心,建立健全健康教育体系,普及健康知识,引导群众建立正确健康观,加强早期干预,形成有利于健康的生活方式、生态环境和社会环境,延长健康寿命,为全方位全周期保障人民健康、建设健康中国奠定坚实基础。

《意见》提出,要坚持普及知识、提升素养,自律自律、健康生活,早期干预、完善服务,全民参与、共建共享的基本原则。到2022年,健康促进政策体系基本建立,全民健康素养水平稳步提高,健康生活方式加快推广。到2030年,全民健康素养水平大幅提升,健康生活方式基本普及,居民主要健康影响因素得到有效控制,因重大慢性病导致的过早死亡率明显降低,人均健康预期寿命得到较大提高,居民主要健康指标水平进入高收入国家行列,健康公平基本实现。

《意见》明确了三方面共15个专项行动。一是从健康知识普及、合理膳食、全民健身、控烟、心理健康等方面综合施策,全方位干预,形成有利于健康的生活方式、生态环境和社会环境,延长健康寿命,为全方位全周期保障人民健康、建设健康中国奠定坚实基础。

《意见》提出,要系统疾病、糖尿病四类慢性病以及传染病、地方病,加强重大疾病防控。通过政府、社会、家庭、个人的共同努力,努力使群众不生、少生病,提高生活质量。

《意见》强调,国家层面成立健康中国行动推进委员会,制定印发《健康中国行动(2019—2030年)》,细化上述15个专项行动的目标、指标、任务和职责分工,统筹指导各地区各相关部门加强协作,研究疾病的综合防治策略,做好监测考核。要动员各方广泛参与,凝聚全社会力量,形成健康促进的强大合力。要加强公共卫生体系建设和人才培养,加强财政支持,强化资金统筹,优化资源配置,加强科技、信息支撑,完善法律法规体系。要注重宣传引导,及时发布政策解读,设立健康中国行动专题网站,以有效方式引导群众了解和掌握必备健康知识,践行健康生活方式。

《方案》明确,要加强监测评估。监测评估工作由推进委员会统筹协调,各专项行动工作组负责具体组织实施,以现有统计数据为基础,依托互联网和大数据,对主要指标、重点任务的实施进度进行年度监测。推进委员会办公室组织形成总体监测评估报告,经推进委员会同意后上报国务院,适时发布监测评估报告。

《方案》提出,建立健全组织架构,依托全国爱国卫生运动委员会,成立健康中国行动推进委员会,制定印发《健康中国行动(2019—2030年)》,统筹推进组织实施、监测和考核相关工作。推进委员会主任由国务院办公厅分管负责同志担任,推进委员会办公室设在国家卫生健康委。推进委员会下设各专项行动工作组,设立专家咨询委员会。

《方案》要求,各有关部门要积极探索实施健康中国战略的重大问题,及时制定并落实《健康中国行动(2019—2030年)》的具体政策措施,提出年度任务建议并按照部署抓好工作落实,做好《健康中国行动(2019—2030年)》的解读宣传。

## 国办印发组织实施方案和考核方案

**据新华社** 北京7月15日电 近日,国务院办公厅印发《健康中国行动组织实施方案和考核方案》(以下简称《方案》)。

《方案》提出,建立健全组织架构,依托全国爱国卫生运动委员会,成立健康中国行动推进委员会,制定印发《健康中国行动(2019—2030年)》,统筹推进组织实施、监测和考核相关工作。推进委员会主任由国务院办公厅分管负责同志担任,推进委员会办公室设在国家卫生健康委。推进委员会下设各专项行动工作组,设立专家咨询委员会。

《方案》要求,各有关部门要积极探索实施健康中国战略的重大问题,及时制定并落实《健康中国行动(2019—2030年)》的具体政策措施,提出年度任务建议并按照部署抓好工作落实,做好《健康中国行动(2019—2030年)》的解读宣传。

## 医师风采

**李平** 副院长、党委副书记、主任医师

广东省基层医学学会心血管专业委员会副主任委员、广东省医院协会心血管介入管理专业委员会常务委员、广东省介入性心脏病学会委员、广东省介入性心脏病学会冠心病介入分会委员、广东省介入性心脏病学会周围血管介入分会常务委员、广东省中西医结合学会心血管介入专业委员会常务委员、广东省康复医学学会心血管病专业委员会常务委员、梅州市心血管病学会副主任委员、全国“五一”劳动奖章获得者、“梅州好人”荣誉获得者。1990年毕业于汕头大学医学院医学系,一直从事心血管内科医疗、教学、科研工作,先后在广东省心血管病研究所进修学习心血管内科和心脏介入,临床经验丰富,擅长冠心病、高血压、心律失常、心力衰竭的诊治,擅长心导管介入诊断治疗技术;包括左右心导管检查术,冠状动脉支架植入术、心脏起搏器植入术,主动脉腔内隔绝术,先天性心脏病介入封堵术、外周血管介入治疗等心血管介入治疗技术。主持完成梅州市科研项目多项,获梅州市科技进步奖3项。在国家、省级医学刊物发表论文十余篇。

**黄志华** 心血管内科首席专家、一内科主任、主任医师

广东省基层医学学会中西医结合心血管专业委员会副主任委员、广东省基层医学学会心血管专业委员会常务委员、广东省介入性心脏病学会起搏电生理分会委员、中国心脏联盟心血管疾病预防与康复学会广东联盟委员、广东省康复医学学会心血管病专业委员会委员、广东省介入性心脏病学会周围血管介入分会委员、广东省中西医结合学会心血管介入专业委员会常务委员、梅州市心血管病学会常务委员。1997年毕业于广东医学院,毕业后一直在梅州市人民医院工作,2015年调入梅州市中医医院,长期从事心血管内科临床工作,有扎实的心内科理论知识和丰富的临床经验,擅长冠心病、心律失常、高血压病、冠心病、扩心病、风心病等的治疗,精通心内电生理检查及射频消融术、射频消融术、起搏器植入术、先天性心脏病封堵术、周围血管介入术等心血管介入治疗技术;曾先后两次在广东省人民医院心血管病研究所进修学习心血管内科和心脏介入治疗技术,主持及参与省市科研项目多项,在国家、省级医学刊物发表论文10余篇。

**刘广交** 心血管内科首席专家、介入部副主任, 副主任医师

中国心脏联盟心血管疾病预防与康复学会广东联盟第一届常务委员、梅州市医学会脑心同治专业委员会主任委员、广东省医学会心脏起搏与电生理学分会青年委员会委员、广东省基层医学学会中西医结合心血管专业委员会委员、梅州市医学会心血管病学会委员。2005年毕业于汕头大学医学院,先后在北京阜外心血管病医院进修心血管内科和广东省人民医院进修心律失常介入治疗,并于2013年获得中山大学医学院硕士学位,医学基础好,临床经验足,擅长病种:冠心病、心律失常、高血压、风心病、冠心病、心肌病及心血管病危重症抢救等。能独立完成经皮冠状动脉介入治疗、起搏器植入术及左心内电生理检查+射频消融术等心内微创介入手术。主持及参与梅州市科研项目多项,发表国家级、省级医学刊物多篇。

**张博** 医务部兼职副主任, 主治医师

中国国家胸痛中心暗访组专家、广东省中西医结合学会心血管介入专业委员会委员、广东省基层医学学会心血管专业委员会委员、梅州市医学会脑心同治专业委员会秘书。本科毕业于南方医科大学(原第一军医大学),研究生毕业于中山大学医学院。自2009年毕业后一直在心血管内科临床一线工作,先后在国家心血管病中心、中国医学科学院北京阜外医院学习心血管诊疗技术,具有丰富的理论与临床实践经验。长期负责管理心脏重症监护室,熟练掌握疑难急危重症的抢救和各种心血管内科常见病的诊疗,能够独立完成各种心脏介入诊疗技术。擅长病种:冠心病、急性心肌梗死、心律失常、心肌病、高血压、高血脂症、肺源性心脏病、心力衰竭等疾病。主持及参与多项梅州市科研项目,在国家、省级医学刊物发表论文10余篇。

**李琳** 主治医师

梅州市医学会脑心同治专业委员会委员。毕业于广东药科大学(原广东药学院)临床医学院,长期在临床一线工作,擅长高血压、冠心病、心力衰竭等疾病诊治。曾参与多项科研项目的工作。

**林斌** 主治医师

梅州市医学会脑心同治专业委员会常务委员。熟练掌握心内科常见病、多发病的诊治,擅长冠心病、高血压、慢性心衰、心律失常等疾病。擅长冠脉支架植入、电生理等心脏介入手术。曾参与多项科研项目的工作。

**钟晓芬** 主治医师

梅州市医学会脑心同治专业委员会常务委员,熟练掌握心血管专业及内科常见病、多发病诊治,擅长高血压、冠心病、心律失常等疾病的诊治。曾参与多项科研项目的工作。

**范兆龙** 主治中医师

毕业于广州中医药大学中医内科学,一直从事内科医疗、教学、科研工作。能熟练运用中医各项诊疗技术及方药进行辨证论治。对内科学系统疾病的诊疗较为熟悉,擅长于冠心病、高血压、心律失常、心力衰竭的诊治。曾参与与科研项目的工作。

**方凯兴** 住院医师

毕业于广东医科大学,熟练掌握内科学常见病及急危重症的诊治。擅长于冠心病、高血压、高血脂症、心律失常、心力衰竭的诊治。曾参与多项科研项目的工作。

**谢钦荣** 高年资住院医师

毕业于广州中医药大学,熟练掌握内科学常见病及急危重症的诊治。擅长于冠心病、高血压、高血脂症、心律失常、心力衰竭的诊治。曾参与与科研项目的工作。

**李琳** 主治医师

梅州市医学会脑心同治专业委员会委员。毕业于广东药科大学(原广东药学院)临床医学院,长期在临床一线工作,擅长高血压、冠心病、心力衰竭等疾病诊治。曾参与多项科研项目的工作。

**李琳** 主治医师

梅州市医学会脑心同治专业委员会委员。毕业于广东药科大学(原广东药学院)临床医学院,长期在临床一线工作,擅长高血压、冠心病、心力衰竭等疾病诊治。曾参与多项科研项目的工作。

**李琳** 主治医师

梅州市医学会脑心同治专业委员会委员。毕业于广东药科大学(原广东药学院)临床医学院,长期在临床一线工作,擅长高血压、冠心病、心力衰竭等疾病诊治。曾参与多项科研项目的工作。

**李琳** 主治医师

梅州市医学会脑心同治专业委员会委员。毕业于广东药科大学(原广东药学院)临床医学院,长期在临床一线工作,擅长高血压、冠心病、心力衰竭等疾病诊治。曾参与多项科研项目的工作。

**李琳** 主治医师

梅州市医学会脑心同治专业委员会委员。毕业于广东药科大学(原广东药学院)临床医学院,长期在临床一线工作,擅长高血压、冠心病、心力衰竭等疾病诊治。曾参与多项科研项目的工作。

**李琳** 主治医师

梅州市医学会脑心同治专业委员会委员。毕业于广东药科大学(原广东药学院)临床医学院,长期在临床一线工作,擅长高血压、冠心病、心力衰竭等疾病诊治。曾参与多项科研项目的工作。

**李琳** 主治医师

梅州市医学会脑心同治专业委员会委员。毕业于广东药科大学(原广东药学院)临床医学院,长期在临床一线工作,擅长高血压、冠心病、心力衰竭等疾病诊治。曾参与多项科研项目的工作。

**李琳** 主治医师

梅州市医学会脑心同治专业委员会委员。毕业于广东药科大学(原广东药学院)临床医学院,长期在临床一线工作,擅长高血压、冠心病、心力衰竭等疾病诊治。曾参与多项科研项目的工作。

**李琳** 主治医师

梅州市医学会脑心同治专业委员会委员。毕业于广东药科大学(原广东药学院)临床医学院,长期在临床一线工作,擅长高血压、冠心病、心力衰竭等疾病诊治。曾参与多项科研项目的工作。

**李琳** 主治医师

梅州市医学会脑心同治专业委员会委员。毕业于广东药科大学(原广东药学院)临床医学院,长期在临床一线工作,擅长高血压、冠心病、心力衰竭等疾病诊治。曾参与多项科研项目的工作。

## 我院举行“中医药健康你我他”主题文化活动 增进民众认知 提升健康素养



我院医生正在为市民诊断

**本报讯** 为贯彻落实《中医药中国行——中医药健康文化推进行动方案(2016—2020年)》文件精神,按照国家、省中医药管理部门的统一部署,7月6日上午,由市卫生健康委主办、市中医医院承办,以“中医中药中国行——中医药健康你我他”为主题的中医药健康文化活动现场在我院顺利举行。

活动现场为大家免费提供中医健康咨询和义诊,开展耳穴贴压、铜钱刮痧、拔针(针灸)、艾灸、中药竹罐、腕踝针、放血等中医药适宜技术互动体验。现场还对国家和省中医药发展成就、《中医药法》和中医药文化知识等内容进行展览展示,并发放中医药科普宣传资料,吸引了不少市民前来咨询、就诊和体验,现场气氛热烈,秩序井然。

我院高度重视此项工作,王锦副院长率领的医生团队、护理部黄丽燕主任带领的护理团队和医院团委组织的志愿者团队共44名职工参加了本次活动。

此次中医药健康文化系列活动是2019年“中医中药中国行”系列活动的重要组成部分,旨在增进民众对中医药的认知,提升民众健康素养,进一步引导我市人民群众养成健康的生活习惯,推动中医药健康文化的传播。

我院将以十九大精神和习近平新时代中国特色社会主义思想为遵循,坚决贯彻省、市决策部署,持续认真做好中医药健康文化建设工作,为早日把中医药建设成为粤港澳大湾区中医院院不懈奋斗,为打造卫生强市、建设健康梅州贡献我们的智慧和力量。

## 表彰先进 树立典型

2019年度先进党支部、优秀党务工作者和优秀共产党员名单

为深入贯彻党的十九大精神和习近平新时代中国特色社会主义思想,扎实推进创建“三甲”中医院,推动梅州市中医医院实现高质量发展,充分发挥党组织的战斗堡垒作用和党员先锋模范作用,进一步弘扬正气,树立典型,在全院形成对标先进、奋发有为的浓厚氛围,以更加突出的工作业绩,向党的生日献礼。经各党支部推荐,院党委研究同意,评选出先进党支部1个,优秀党务工作者7名,优秀共产党员31名,现将表彰名单公示如下:

一、先进党支部1个:  
第一党支部

二、优秀党务工作者7名:  
黄丽燕、黄梅、周文涛、许小莹、王春梅、连永伟、朱庄松

三、优秀共产党员31名:  
刘华、廖耀昌、骆碧君、胡晓珍、曾俊杰、黄涌、陈庆、吴银娟、谢钦荣、韩文聪、凌俊辉、陈杰明、李思荣、廖绮琳、邓汪东、陈梅英、张彩玲、廖玉莲、王悦辉、钟志、张鹏、张钰辉、林金梅、李彬、颜显杰、王海、罗翠村、朱庄松、陈伟荣、杨晖、谢天生

## 赖瑜同志荣获“广东省五一巾帼奖”荣誉称号

**本报讯** 为大力弘扬劳模精神、劳动精神和工匠精神,进一步激励全省广大职工在全面建成小康社会的伟大实践中创先争优、建功立业,广东省总工会于2019年“三八”国际妇女节前夕,对40个先进集体、80名先进个人予以表彰,我院治未病科副主任赖瑜同志荣获“广东省五一巾帼奖”荣誉称号。

7月18日,我院在六楼会议室举行“广东省五一巾帼奖”授奖仪式。市妇联主席蔡雪娟、副主席李雪琪、发发展部部长谭琼琼及市总工会副主席曾燕萍、女工部部长李惠芬出席仪式,仪式由任瑜同志主持,赖瑜同志获得此项殊荣,既是个人的荣誉,更是医院全体员工的荣誉,希望我院全体职工再接再厉,为促进医院高质量发展,更加努力,把医院建设得更加美好!

赖瑜同志在授奖仪式上表示,她肯定了院建院以来在高端人才引进、设备更新和医疗质量、服务水平提升上做出的努力,并希望她在院领导班子的带领下,提高政治站位,继续大力发展中医药事业,为开创我市中医药事业的新格局再立新功。

赖瑜同志在授奖仪式上表示,她感谢院领导班子的关心和大力支持,并感谢了赖瑜同志及医院全体员工为医院的建设和发展做出的贡献。赖瑜同志表示,这是她人生中的一大幸事,赖瑜同志获得此项殊荣,既是个人的荣誉,更是医院全体员工的荣誉,希望我院全体职工再接再厉,为促进医院高质量发展,更加努力,把医院建设得更加美好!

# 二内科开展首例无痛纤支镜下取异物术



**本报讯** 7月10日,我院二内科呼吸专科团队开展了首例无痛纤支镜治疗,接受治疗的患者为一位50岁老年男性,患者因进食时不慎呛咳,之后出现反复咳嗽、发热等症状。经检查确诊右下肺叶支气管异物后,我科翰添副主任医师、彭毅斌副主任医师带领呼吸专科团队在全麻喉罩下经纤维支气管镜将异物成功取出,目前患者咳嗽、发热症状明显缓解,已办理出院手续。

纤维支气管镜(简称纤支镜)适用于做气管段及亚段支气管病变的观察、活检采样、细菌学、细胞学检查,以及镜下介入治疗,配合TV系

心理阴影。同时患者剧烈动作也给术者的操作带来困难,降低检查阳性率,甚至可能因患者无法耐受而终止检查。

在麻醉科的大力支持下,我科积极开展无痛纤维支气管镜诊疗,无痛纤支镜操作简便易行,患者检查过程中无痛苦,术后苏醒快。目前,我科已能开展一系列纤支镜下的3、4级高难度技术,如黏膜活检、肺活检、支气管肺泡灌洗、咯血治疗、气管插管、气管支架、气道异物取出,以及良、恶性气管肿瘤的消融治疗等等。随着我院无痛纤支镜的开展,可为患者提供更优质、舒适的诊疗服务,给更多的病患带来福音。(二内科)

## 我院护理部举办“2019年度中医新业务及新技术推广”培训班

# 130多名护理骨干学习新技术



**本报讯** 7月7日,由广东省中医药学会护理专业委员会主办、梅州市中医医院承办的“2019年度中医新业务及新技术推广”培训班在六楼会议室举行(如图),来自我院及梅州市中医联盟医院的130多名护理骨干参加此次培训。护理部黄丽燕主任主持开班仪式,李平副院长出席并作讲话。

南方医科大学南方医院党委副书记张广清教授应邀出席此次培训并作专题讲座。广东省中医院护理部主任林美珍、广东省中医院护理部副主任邓丽丽、中山中医院护理部主任温杏良、广州中医药大学一附院护理部副主任邓少娟、广州泰康粤园医院康复

这些内容进行了学术交流和讲座。

此次培训内容丰富,贴近临床,专家们将三级中医医院管理经验、中医护理经验以及护士培训经验分享给大家,同时对学员提出的关于三级中医医院评审护理方面存在问题及专科发展问题做了详细的解答,学员们一致认为本次培训效果显著、收获良多。

此次培训班提高了我院护理人员的中医疗护水平,使我院护理人员的中医疗理论知识及操作技能向规范化、科学化、人性化的方向迈进,也为临床科室开展中医护理适宜技术指明

# 根治“手汗症”,一外科开展胸腔镜下双侧交感神经链切断术

俞某某,女,20岁,因“双手多汗十余年”入院。因长期备受困扰,严重影响生活质量,曾多次到各大医院寻求保守治疗,疗效甚微,双手仍大汗淋漓,夏季尤甚,痛苦不堪,今为求根治“手汗症”慕名前住我院。

确诊并排除手术禁忌后,一外科胸科团队在饶新辉副主任医师带领下,为病人行胸腔镜下双侧交感神经链切断术,手术时间仅半个小时,手汗症状完全消失,观察24小时后患者开心出院。

手汗症是一种原因不明的功能性局部异常多汗,常见于东南亚的印尼、泰国、越南等;中国青少年中手汗症病例也相当常见,尤以台湾、福建、广东、浙江等沿海地区为多。一般在儿童或少年期出现,青春



医生正在开展胸腔镜下双侧交感神经链切断术

皮肤炎的症状,尽管对人的基本健康状况和预期寿命等一般没有任何影响,却可能严重影响患者情绪和生活质量。

根据手汗症发生的原因,可以分为继发性手汗症和原发性手汗症。继发性手汗症是发生某些疾病之后发生的,比如甲亢、更年期综合征、精神

障碍,还有在做某些内分泌治疗的时候,都会发生手汗增多。

原发性手汗症是由控制手汗的交感神经的功能亢进所致,患者无论严寒酷暑,手掌总是多汗、湿冷,有时还呈滴珠状出汗,情绪紧张时更为严重。一般在儿童或少年期出现,青春期逐渐加剧,进而影响生活和学习。

我院充分结合中西医结合优势,采用胸腔镜下行胸交感神经切断术(ETS)是治疗手汗症唯一有效的根治方法。

一外科饶新辉副主任医师介绍,胸交感神经切断术是一个安全性较高的微创手术,根据临床数据,95%以上的手汗症患者经过手术能达到良好的治疗效果。但由于交感神经手术是一种有创的干预手段,会对人体植物神经系统产生一些不可逆的干扰,部分患者术后可能出现并发症,包括代偿性多汗和神经再生导致的手汗复发等。

中医基础理论认为,汗液正常运出需要多个脏腑的综合调节,其中尤以肺、脾、肾、心、三焦为要,若脏腑功能失调,则可影响津液的生成、输布和排泄等过程,导致邪汗之症。临床上,手汗症发病原因往往复杂难辨,手术仅是多种疾病的局部临床表现,治疗手汗症当辨证论治,正确把握疾病的病因病机。

我院充分结合中西医结合优势,采用西微创手术治疗下积极配合中医特色治疗,充分发挥中西医结合治疗的协同作用,扬长避短,提高疗效,治疗效果立见,手术后观察24小时即可出院,具有创伤小、恢复快、并发症少、性价比等优势。(一外科)

**手术适应症**

已明确诊断的中度(出汗时湿透一条手帕)、重度(出汗时手掌呈滴珠状)的手汗症病例是手术适应症。

轻度病例则不必考虑手术。推荐12-50岁患者的最佳年龄。

有以下情况的患者不建议进行手术:

- 12岁以下儿童;
- 甲状腺机能亢进症或结核病等感染;
- 不同期施行两种手术;
- 严重心动过缓、胸膜粘连、胸膜增厚和既往胸腔手术;
- 神经质者。

## 市卫生健康系统举办“不忘初心 牢记使命”主题演讲比赛 叶凤铭同志获得三等奖



**本报讯** 6月27日,由梅州市卫生健康局和梅州市市直机关工委联合举办的梅州市卫生健康系统“不忘初心 牢记使命”主题演讲比赛在梅州市卫生健康局举行,经各县(市、区)卫生健康局、市直卫生健康单位推荐和筛选,共有18名选手参加比赛。

选手们以我市广大卫生健康工作者实际工作和生活中的真实故事为题材,生动阐释对共产党人初心使命的理解和奋斗新时代的信心决心。经过激烈角逐,我院叶凤铭同志以主题“不忘初心,让医学人文的情怀伴我们同行”的演讲获得三等奖。

此次演讲比赛是“广东医生爱国情”系列主题活动的一部分,该系列活动旨在深入贯彻落实习近平新时代中国特色社会主义思想 and 党的十九大精神,全面贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想,激励全省卫生健康系统不忘初心,牢记使命,以“四个走在全国前列”、当好“两个重要窗口”的优异成绩,奋力谱写新时代健康广东建设新篇章,向新中国成立70周年献礼。

## 我院治未病科在门诊大厅开展三伏天灸治疗

# 三伏天灸持续至8月中旬

每年夏至以后第三个庚日是“初伏”,为弘扬中华文化,保障群众健康,我院治未病科在门诊大厅治疗区开展三伏天灸治疗。本轮三伏天灸持续整个三伏天,自7月2日的“伏前加强灸”开始,一直持续到8月11日的“未伏贴”。

三伏天灸是传统针灸疗法和药物疗法的有机结合,其实质是一种融经络、穴位、药物于一体的复合性治疗方法。药物直接敷贴于体表穴位上,药性透过皮肤毛孔由里入里,渗透皮下组织,一方面在局部产生药物浓度的相对优势;另一方面可通过经络的贯通运行,直达脏腑失调、经气失调的病所,发挥药物“归经”和功能性作用,从而发挥最大的全身药理效应。同时,敷贴疗法能够刺激体表穴位,通过经络的传导和调整,纠正脏腑阴阳的偏衰,改善经气气的运行,对五脏六腑的生理功能和病理状态,产生良好的、温和的治疗和调整作用,从而达到扶正祛邪、以表托毒、以经通脏、以穴驱邪和扶正强身的目的。这几种治疗因素之间相互影响、相互作用和相互补充,共同发挥整体作用。

祖国医学认为,寒来暑往,时序变迁,对人体关系至大,《内经》提出,通过“春夏养阳”可以达到“冬病夏治”的效果。冬病主要指人体受寒侵袭容易发作或加重的疾病,常见的如反复感冒、慢性阻塞性肺病、哮喘、鼻炎、关节炎等。这些疾病呈明显的季节性,秋冬季加重,夏季有所减轻。

治未病科翰副副主任介绍,从小暑到立秋,人称“伏夏”,即“三伏天”,是全年气温最高,阳气最盛的时节。此时,人体腠理疏松,气血畅通,药性易于直达脏腑,三伏天灸通过应用具有温经散寒、补虚助阳、祛风除湿、通痹止痛的穴位配穴、灸疗等手法,对经络穴位进行温热刺激,从而调动人体阳气,鼓舞正气,祛除邪气,对呼吸系统疾病、消化系统疾病、颈肩腰腿痛、妇科疾病、儿科疾病、亚健康状态等有较明显的改善作用,若想获得最佳治疗效果,一般建议坚持贴灸5贴,连续贴3年。

我院自2016年起常规开展三伏天灸治疗,临床发现,不少咳嗽患者在增加三伏天灸治疗之后,冬季哮喘发作的次数减少,症状也较为减轻。除哮喘之外,“三伏贴”对咽炎引起的咳嗽以及过敏性鼻炎也有很好的疗效,此外,三伏天灸贴敷能治疗肩周炎、网球肘等寒湿痹证有显著疗效,且不受时间限制。(治未病科)

**传是责任和担当**

中医方剂数量之多,涉及历史之广,包含内容之丰富,在世界传统医药史上都是首屈一指的。资料显示,保存于中医药典籍中的各类方剂多达30余万首,有详细记载的就有6万首之多。自马王堆汉墓出土的《五十二病方》,《黄帝内经》记载的13方始,到汉代张仲景《伤寒杂病论》的374方,中医方剂学已形成了基本完整的体系,为之后的完善和创新发展打下了坚实的基础。晋代葛洪的《肘后方》,唐代孙思邈的《千金要方》和《千金翼方》,宋代王怀隐的《太平圣惠

门急诊:	2233120
	2110120
一骨科:	2336625
二骨科:	2336321
一外科:	2336012
二外科:	2336162
三外科:	2336100
眼耳鼻喉科:	2336019
烧伤整形疤痕科:	2336976
肛肠科:	2336003
肿瘤科:	2336697
一内科:	2336001
二内科:	2336025
三内科:	2336151
四内科:	2336156
针灸推拿科:	2336696
康复科:	2336997
妇产科:	
住院部:	2336778
母婴专线:	2336900
盆底中心:	2336558
儿 科:	2336031
治未病科:	2336030
皮肤科·美容皮肤科:	2336013
戒烟门诊:	2336135
口腔科:	2336690、2336691
医学影像科:	2332880
医学检验科:	2336630
心电图检查部:	2336620
超声诊疗部:	2336616
内镜诊疗部:	2336109
介入诊疗部:	2336659
病理科:	2336006

**节气养生**

# 小暑:少动多静 劳逸结合 清热祛暑

一候温风至,二候蟋蟀居壁,三候鹰始挚。小暑是我国农历二十四节气中的第十一个节气。每年公历7月7日前后,太阳移至黄经105°,这个时候便是小暑节气的开端。“暑”有炎热之意,而小暑指的便是炎热的开始。“斗指辛为小暑,斯时天气已热,尚未达极点,故名也”。

俗话说,“节到小暑进伏天,天变无常雨连绵。”小暑时节,雷雨、大风等天气开始逐渐侵袭我国的大部分地区。农谚云:“大暑小暑,灌溉老鼠”,更有“小暑南风,大暑旱”“小暑打雷,大暑破圩”的经验总结。小暑若是吹南风,则大暑时必定无雨,就是说小暑最忌吹南风,否则必有干旱;小暑日如果打雷,必定有大水冲决圩堤。

在小暑时节,南方的平均气温达到26℃,而在华南、东南低海拔河谷地区,日平均气温高达30℃,日最高气温高达35℃。由于天气湿热,各种疾病也开始进入高发期。

**起居宜少动多静**

从起居宜方面讲,小暑时人体阳气旺盛,阳气具有护卫体表、抵御外邪的功能。只有保护好自身的阳气,人体才得以健康无恙。小暑时气候炎热,人体能量消耗较大,此时宜遵循“少动多静”的养生原则,以免阳外泄太过。

由于天气过于炎热,人体的生物钟运转受到影响,人很容易感到烦躁不安,出现焦虑情绪。如果人的情绪波动太大,机体的免疫功能将有所下降。此时若起居饮食上不注意,很可能会受“病邪”的侵入而患上其他疾病,使得健康受损。如果想要改善焦虑症,就应该让自己的工作计划和生活方式与夏季昼夜长短的规律相适应,并做一些让思想放松的活动,使心情舒畅,气血和缓。

**运动宜劳逸结合**

由于夏天人体的新陈代谢最为活跃,通过适当的运动可以增强体质,保持身体健康。“小暑时节,雷雨,夏季锻炼时,运动强度一定要适当。在高温天气里长时间持续运动,很容易让体温保持在比较高的状态中,造成中暑、脱水,甚至休克。所以每天的运动时间最好控制在30分钟之内,而且在运动后要及时补充淡盐水,然后吃一些能够补充蛋白质的食品。这些都非常有帮助于缓解疲劳。

但要注意的是,由于肝脏功能衰退,老年人的抗热能力比起青年人要差许多,因而比年轻人更容易中暑;加上老年人的血液深度较高,很容易引发脑血管、心肌梗死等病症。因此当气温达到30℃以上时,老年人应该适度减少运动量,以半个小时为宜,并且最好选择在早晨进行锻炼。

**饮食宜清淡祛暑**

潮湿闷热是小暑时节的特点,面对高温、低压、相对湿度较大的气候,人体容易感觉到烦躁、疲倦,出现食欲不振、消化不良的症状。在传统的中医理论看来,这是由于暑湿之气侵入人体所致,暑湿之气容易伤及脾胃,损耗精气,所以在小暑时节应当地理饮食,养护脾胃就变得尤为重要。

夏季是胃肠道疾病多发的季节,饮食不洁是引起多种胃肠道疾病的元凶,如痢疾、寄生虫等疾病,若进食腐败变质的有毒食物,还可导致食物中毒,引起腹痛、吐泻,重者可能出现昏迷或死亡。

饮食上还应注意清热祛暑,小暑节气的饮食可概括为“三花三叶三豆”,即金银花、菊花和百合花,此三花在药店里有售,适合冲泡成茶,是消暑佳品;“三叶”是指荷叶、淡竹叶和薄荷叶,此三叶也

# 说古道今传名方 《施仁潮说中医经典名方100首》评价

## 《施仁潮说中医经典名方100首》评价

理、法、方、药是支撑中医学的四大支柱,彰显出中医学的特征,构成了中医学的全部。在中医学明理、识法、遣方、选药的整体实践过程中,方是理的体现、法的实施、药的应用,是历代医家智慧和经验的结晶。正所谓“医方者,所以除疾保性命之术也”(魏徵《隋书·经籍志》)、“调百药齐,和之所宜”(班固《汉书·艺文志》)。

2018年4月13日,国家中医药管理局发布了第一批《古代经典名方目录》100首,对加强经典名方的传承作出了重要部署,浙江中医名家施仁潮教授思维明快、顺势而为,立即在网络上开办了专业学习平台,针对国家公布的名方目录,每方一讲,在中医学界引起了很大反响。于是,一本由中国医药科技出版社出版的《施仁潮说中医经典100首》应运而生。

方、陈承的《太平惠民和剂局方》、赵旭的《济世总录》,明代朱橞的《普济方》、徐春甫的《古今医统》、王肯堂的《证治准绳》,清代吴谦的《医宗金鉴》、陈梦雷的《医部全录》等,都记录了方剂学不断发展的历史轨迹。

国家中医药管理局这次推出的《古代经典名方目录》100首,是经过专家们反复论证、精挑细选的。施仁潮作为一位年过花甲、从医40多年的老中医,自觉为中医药的传播鼓与呼,体现了一位老中医对事业的赤诚之心和奉献精神,值得学习和效法。

**传要技巧和方**

清代学者纳兰性德说:“以一药

可在药店里买到,也适合冲泡;“三豆”是指绿豆、赤小豆和黑豆,中医称之为“夏季灭火器”,能清热降火;“三果”是指西瓜、苦瓜和冬瓜。

此外,饮食应以适量为宜。过饥,则摄食不足,化源缺乏,而致气血不足,引起形体倦怠消瘦,正气虚弱,抵抗力降低,继发其他病症;过饱,会超过脾胃的消化、吸收和运化功能,导致饮食停滞,出现脘腹胀满、嗳腐泛酸,厌食,吐泻等食伤脾胃之病。《素问·察论篇》曰:“饮食自倍,肠胃乃伤”此即饮食要有节制之理。(治未病科)

**小暑节气的食谱**

**炒绿豆芽**

【配料】新鲜绿豆芽500克,花椒少许几粒,植物油、白醋、食盐、味精适量。

【做法】豆芽洗净水淋干,油锅烧热,花椒入锅,烹出香味,将豆芽下锅爆炒几下,倒入白醋继续翻炒数分钟,起锅时放入食盐、味精,装盘即可。

【功效】清热解毒,疗疮疖。

**西瓜番茄汁**

【配料】西瓜半个,番茄3个大小适中。

【做法】西瓜去皮、去籽,番茄沸水冲烫,剥皮去籽。二者同时绞汁,两液合并,随量饮用。

【功效】清热、生津、止渴。对于夏季感冒,口渴、烦躁,食欲不振,消化不良,小便赤热者尤为适宜。

**1.热病烦渴**

本品甘寒,入肺胃,既能清热泻火,又能生津止渴,治胃热烦渴、口干舌燥及内热消渴,常与麦冬、天花粉、石膏等药配伍,以泻火除烦止渴,或以其鲜汁配伍梨汁、荸荠汁等,以清热生津止渴,如五汁饮。

**2.胃热呃逆**

本品甘寒,入胃经,能清热止呕,且无滋腻碍胃之弊,治胃热呃逆、干呕吐酸,可单用煎液汁频饮,或与竹茹、姜汁等降逆止呕药配伍,如芦根饮子。

**3.肺热咳嗽,肺痛**

本品入肺经,善清透肺热、祛痰排脓。治肺热咳嗽,痰稠色黄,常与黄芩、浙贝母、瓜蒌等药配伍,以清肺化痰止咳;治肺痛咳吐脓血,常与薤白、桃仁等药配伍,以清热消痛排脓,如苇茎汤。

**4.热淋涩痛**

本品有清热利尿作用,治热淋涩痛,小便短赤,多与白茅根、车前子等药同用。

**【处方用名】**鲜芦根、活芦根(用鲜者,用时去节)、干芦根(晒干用,作用较缓)。

**【一般用量与用法】**鲜芦根用一两或一尺,干者用五钱至一两,煎服。

**【使用注意】**脾胃虚寒者慎用。

(原载《中国中医药报》,作者 中华中医药学会 温长路)

**芦根**

本品为禾本科植物芦荻的根茎,采自大部分产区,全年可采挖,除去芽、须根及膜状叶。鲜用,或晒干生用。《新修本草》云:“生下湿地。茎叶似竹,花若荻花。二月、八月采根,日干用之。”《本草图经》谓:“芦根,旧不载所出州土,今在处有之。生下湿陂泽中。其状都似竹而叶抱茎生,无枝。花白作穗,若茅花。根若竹根而节疏。”

芦根味性甘寒而入肺胃,其性不滋腻,生津不恋邪,故凡温病见津伤烦渴者用之皆宜,《本草经疏》言其“能益胃和中,寒能除热降火,热解胃和,则客热自解”。其势趋向沉降,善清肺热而止咳,清胃热而止呕,清热利尿而通淋,故长于治疗肺热咳嗽、胃热呃逆、热淋涩痛。兼能祛痰排脓,亦为肺痈所常用。

**【性味与归经】**甘,寒。趋向沉降,入肺、胃经。

**【功效】**清肺胃热,生津止渴,除烦止呕,利尿。

**【临床应用】**

**1.热病烦渴**

本品甘寒,入肺胃,既能清热泻火,又能生津止渴,治胃热烦渴、口干舌燥及内热消渴,常与麦冬、天花粉、石膏等药配伍,以泻火除烦止渴,或以其鲜汁配伍梨汁、荸荠汁等,以清热生津止渴,如五汁饮。

**2.胃热呃逆**

本品甘寒,入胃经,能清热止呕,且无滋腻碍胃之弊,治胃热呃逆、干呕吐酸,可单用煎液汁频饮,或与竹茹、姜汁等降逆止呕药配伍,如芦根饮子。

**3.肺热咳嗽,肺痛**

本品入肺经,善清透肺热、祛痰排脓。治肺热咳嗽,痰稠色黄,常与黄芩、浙贝母、瓜蒌等药配伍,以清肺化痰止咳;治肺痛咳吐脓血,常与薤白、桃仁等药配伍,以清热消痛排脓,如苇茎汤。

**4.热淋涩痛**

本品有清热利尿作用,治热淋涩痛,小便短赤,多与白茅根、车前子等药同用。

**【处方用名】**鲜芦根、活芦根(用鲜者,用时去节)、干芦根(晒干用,作用较缓)。

**【一般用量与用法】**鲜芦根用一两或一尺,干者用五钱至一两,煎服。

**【使用注意】**脾胃虚寒者慎用。

(原载《中国中医药报》,作者 中华中医药学会 温长路)