

# 中西结合 精准治疗

——梅州市中医医院二外科

梅州市中医医院二外科(泌尿外科)成立于2016年2月,集泌尿外科、男科学诊疗、教学、科研为一体,是粤东地区市级中医院门诊及住院诊疗量最大、技术最全面、设备最先进的泌尿外科、男科学。二外科包括住院部病房、门诊、膀胱镜室、结石成分分析仪器。住院部病房位于B栋四楼,开放床位46张。现有医护人员20多名,其中主任医师3人、副主任医师1人,主治医师3人,住院医师3人。二外科遵照医院“精细管理,精准医疗,优质服务,实干创业”的精神,以病人为中心,坚持中西医结合并重,为患者提供先进的诊疗技术及优质的医疗服务。

### 设备先进,满足临床诊疗需求

拥有先进的狼牌肾镜、输尿管硬镜、双通道输尿管软镜、沈大、好克经皮肾镜及输尿管硬镜,瑞士EMS五代弹道碎石机,爱科凯能电切镜,狼牌电切镜,司迈等离子电切镜,史托斯、史赛克、狼牌超高清腹腔镜,顺康体外碎石机,西门子彩超机,狼牌、好克膀胱镜,结石成分分析仪。这些设备完全满足泌尿外科疾病诊疗的临床需求。

### 力量雄厚,泌尿外科技术领先

科室具有梅州地区领先的泌尿外科手术水平,常规开展泌尿外科和男科学各种疾病诊疗技术,开展各种



▲二外科全体医护人员

泌尿外科微创手术,包括经皮肾镜碎石术、输尿管软镜碎石术、输尿管硬镜碎石术、经尿道前列腺气化电切术、膀胱肿瘤电切术、各种腹腔镜手术、女性压力性尿失禁手术(TVTO)、小儿泌尿外科手术,能够开展多项泌尿外科高难度手术,包括全膀胱切除+尿流改道术、肾部分切除术、前列腺癌根治术、肾盂输尿管成形术、输尿管膀胱再植术等。

### 中西结合、优势互补,为患者提供最适宜方案

二外科坚持中医特色,注重中西医结合,西医方面坚持上述先进手术方式;中医方面,中医外治法有耳穴压豆、中药穴位敷贴、热奄包、中药沐足、艾灸、针灸、肾绞痛穴位按压+乌金止痛膏外敷,科室特色方剂有乌金石灵膏、乌金止痛散,起到了比较好的效果。通过中西医结合方式,二外科在泌尿系结石、前列腺疾病、泌尿系肿瘤、小儿泌尿外科疾病、男科学、女性泌尿外科等方面均取得了很好的疗效。

### 二外科诊治范围:

- 1.泌尿系结石(肾结石、输尿管结石、膀胱结石、尿道结石);
- 2.前列腺疾病(前列腺增生症、前列腺炎、前列腺癌);
- 3.泌尿系及男性生殖系肿瘤(膀胱癌、肾癌、肾盂癌、输尿管癌、前列腺癌、阴茎癌、睾丸癌);
- 4.泌尿系及男性生殖系感染(膀胱炎、尿道炎、肾盂肾炎、睾丸附睾炎等)、结核、损伤、输尿管狭窄、尿道狭窄、睾丸扭转等;
- 5.肾上腺疾病(皮质醇症、原发性醛固酮增多症、嗜铬细胞瘤肿瘤等);
- 6.泌尿系及男性生殖先天疾患(肾囊肿、多囊肾、马蹄肾、肾盂输尿管连接处梗阻、先天性肾积水、重复肾、重复输尿管、输尿管囊肿、精索静脉曲张、包茎、包皮过长、隐睾、睾丸鞘膜积液、尿道下裂、隐匿性阴茎);
- 7.男科疾病(不孕不育、阳痿、早泄、血精等);
- 8.腺性膀胱炎、间质性膀胱炎、尿道憩出(肉阜)、膀胱阴道瘘、尿失禁等。

二外科住院部地址:梅州市中医医院B栋四楼二外科;  
科室电话:(0753)2336162。  
门诊部地址:A栋1楼,A109诊室,每日均有专家或专科医师坐诊。

### 先进治疗: 输尿管软镜碎石术

泌尿系结石是梅州及周边地区的高发病种,诊治手段目前有输尿管软镜激光碎石术、输尿管硬镜碎石术、经皮肾镜碎石术、腹腔镜下输尿管结石切开取石术、体外冲击波碎石术、肾绞痛的穴位按压+乌金止痛膏治疗,针对小结石应用排石汤治疗,覆盖了泌尿系治疗的现有治疗手段。

输尿管软镜技术与传统经皮肾手术相比较,可避免穿刺损伤周围器官及术中术后出血的风险,具有微创、安全、恢复快、痛苦轻的优势。相对于输尿管硬镜操作而言,其镜体柔软,前端可以弯曲,能够通过尿道、膀胱、输尿管的“自然通道”进入肾脏,可以观察肾脏各盏、肾盂、输尿管上段病变,达到“无死角”的效果,并且可应用适当器械处理输尿管上段结石、肾结石、集合系统小肿瘤、肾盂狭窄等。

输尿管软镜手术的适应症有:1.尿路结石(主要包括直径1.5cm以内的输尿管上段结石、肾盂结石、肾盏结石);2.肾盂输尿管连接部梗阻、肾盂狭窄、肾盏憩室的治疗;3.上尿路小肿瘤的活检或切除;4.不明原因的尿路的检查。

我们根据结石的大小、部位、数目、有无积水及感染等情况选择最合适的治疗方案,为广大的泌尿系结石患者提供最合理的治疗手段和更好的服务。

### 院内制剂

**参七益气活血散**  
Shenqi Yiqi Huoxue Jiansang

【成份】红参、三七等。  
【功能主治】益气活血、通络止痛。用于眩晕、心悸怔忡等症。  
【用法用量】口服。一次2~3粒,一日3次。  
【注意事项】孕妇慎用。  
【规格】每粒装0.25g(三七0.15g、红参0.1g)  
【包装规格】10粒/瓶  
【贮藏】密封。  
【有效期】12个月  
【批准文号】粤药制字Z20070977

### 银丁灌肠剂

Yinding Guanchangji

【成份】金银花、蒲公英、紫花地丁、赤芍、厚朴、吴茱萸、大黄、三棱、莪术。  
【功能主治】清热利湿,活血化瘀。用于妇科慢性炎症。  
【用法用量】灌肠用,一次125ml。  
【规格】每瓶装125ml  
【包装规格】125ml/瓶  
【贮藏】密闭,置阴凉处。  
【有效期】12个月  
【批准文号】粤药制字Z20070975

### 茵芍平肝颗粒

Yinshao Pinggan Keli

【成份】茵陈、白芍、山楂、栀子、白术、陈皮、茯苓等。  
【功能主治】清热解郁,除湿化痰,疏肝解郁,养阴护肝。用于急性慢性肝炎,甲乙型肝炎,迁延期肝炎,早期肝硬化。  
【用法用量】开水冲服。一次1袋,一日2次。儿童减半,急性期、重症加倍;预防量:一次1袋,一日1次。  
【注意事项】忌煎、炒、辣、酒、热燥伤肝之品,孕妇慎用。  
【规格】每袋装15g  
【包装规格】10袋/包  
【贮藏】密封。  
【有效期】12个月  
【批准文号】粤药制字Z20071021

### 双柏祛瘀散

Shuangbo Quyu San

【成份】吴茱萸、侧柏叶、大黄、泽兰、穿心莲、薄荷。  
【功能主治】祛瘀消肿,清热止痛。用于扭伤、骨折。  
【用法用量】外用。取少许加适量水调敷患处。  
【注意事项】孕妇慎用。  
【规格】每袋装50g  
【包装规格】10袋/包  
【贮藏】密闭,置阴凉处。  
【有效期】12个月  
【批准文号】粤药制字Z20071019

MEIZHOU HOSPITAL OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE

# 梅州市田家炳医院

第8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

# 抓严抓实巡察整改 推动医院高质量发展

本报讯 8月2日,市委第三巡察组巡察市中医医院党委情况反馈会在我院6楼会议室举行,市委常委、市纪委书记、市监委主任、市委巡察工作领导小组组长黄建固,市纪委监委、市委巡察工作领导小组成员、巡察办主任张灼明,市委第三巡察组组长张德中、副组长吴海静,市纪委监委驻市卫生健康委纪检监察组组长、局党组成员曾繁伟,医院领导班子成员、中层以上干部、护士长、科室负责人,共一百多人参加了会议。



市委第三巡察组巡察市中医医院党委情况反馈会在我院6楼会议室举行。

会上,市委第三巡察组通报了巡察市中医医院党委的情况。张德中组长指出,此次巡察中发现了一些突出问题,一是党委政治引领不突出,贯彻落实上级决策部署有差距;二是思想建设不扎实,意识形态工作责任制落实不到位;三是组织建设不到位,选人用人工作不够规范,四是作风建设不扎实,医德医风有差距;五是纪律建设存在缺失,廉政教育流于形式;六是落实全面从严治党不够到位,执行政策法规不严格,存在廉政风险。

纪黄建固书记传达了市委陈敏书记听取七届市委第五轮巡察情况汇报时的讲话精神,对市中医医院党委履行巡察整改政治责任,从严从实抓好整改工作提出要求,强调要深

入贯彻落实习近平总书记重要讲话和重要指示批示精神,把抓好巡察整改作为落实“两个维护”的政治要求和具体行动,结合开展“不忘初心、牢

记使命”主题教育,从严从实抓好整改,提升医疗服务水平,推动医院高质量发展。

黄建固书记要求,市中医医院党

委要提高政治站位,树牢“四个意识”,坚定“四个自信”,坚决做到“两个维护”,深入贯彻落实党中央、省委、市委重大决策部署,要把加强党的政治建设贯穿巡察整改全过程,把巡察整改与医院改革发展、内部管理、党风廉政建设、医德医风建设结合起来,坚决整治形式主义、官僚主义,严格规范选人用人,全面提升医疗服务质量和科学管理水平;要强化纪律和作风建设,加强重点领域、关键岗位风险防控和系统治理,深化正风肃纪反腐,筑牢纪律作风防线;要坚持以人民为中心的发展思想,加强医德医风建设,提升群众满意度;要压实整改责任,推动标本兼治,以巡察整改促进中医药事业创新发展。

党委书记丘锦乾同志主持会议,并就贯彻落实好巡察反馈意见和整改要求作表态发言;一是提高政治站位,诚恳接收,正确对待巡察反馈意见;二是坚持问题导向,全面准确彻底落实整改;三是强调医院党委管党主体责任,推动医院实现高质量发展。

# 我院表彰2019年度“好医生”

本报讯 为大力弘扬崇高精神,聚力实施健康中国战略,激发医务人员的职业荣誉感和神圣使命感,8月19日下午,我院在六楼会议室举办2019年度“好医生”表彰大会,隆重庆祝第二个中国医师节。会议由李平副院长主持,丘锦乾书记出席会议并发表讲话,临床及医技科室主任、副主任及新入职医师共八十余人参加会议。

丘锦乾书记代表院领导班子向长期奋战在临床一线的全体医师同仁致以诚挚的问候,并向获得表彰的医生表示热烈的祝贺。丘锦乾书记指出,近年来,我院各项工作取得了全面发展,医政医管环境进一步改善,医护人员素质明显提高,社会效益稳步攀升,临床及医技科室主任、副主任及新入职医师共八十余人参加会议。

制度自我约束,也要用仁爱之心对待病人,只要全体职工团结一心同舟共济,一定能够把医院建设得更加美好。

此次活动对于团结凝聚职工力量,加强医师队伍建设,营造尊医重卫良好氛围,推动医院更好更快地发展具有重要意义。我院全体医务人员将切实实践“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的崇高精神,为实施健康中国战略汇聚磅礴之力。

王锦副院长在访谈中指出,作为中国人,我们应当以文化自信践行文化自信,对于中医文化,我们既要继承,也要发扬。中医的发展从来都离不开现代科学的支撑,只有充分吸收融合现代科学的诊疗手段,才能使中国医药发展的时代精神,不断走向世界。



新入职医师右手握拳庄严宣誓。

## 梅州市中医医院 2019年“好医生”表彰名单

黄志华	赖添耀	孔庆森	王春梅	曾敬
熊嘉盛	李智忠	陈杰明	黄劲锋	黄洁如
刘传芳	卢钦荣	钟裕权	王悦辉	陈梅英
赖丽雅	曾志	毛素行	张慧珊	周文涛

# 梅州市第二届“中国医师节”庆祝大会召开 我院四名医生获表彰

本报讯 8月19日晚,由精神文明建设委员会办公室、广东省雁洋公益基金会、市卫生健康局、市医师协会主办,市人民医院、市广播电视台承办的第二届“中国医师节”庆祝大会召开。

大会以“弘扬崇高精神,聚力健康中国”为主题,共表彰2019年“梅州好医生”“梅州好村医”“梅州市名中医”117名。省人大原副主任、广东省雁洋公益基金会理事长谢建华,市长张爱华,市委副书记王庆利,市委常委、市委政法委书记陈俊钦,市人大常委会副主任蓝伟东,副市长张晨等出席。大会由市政府秘书长陈亮主持。

王锦副院长在访谈中指出,作为中国人,我们应当以文化自信践行文化自信,对于中医文化,我们既要继承,也要发扬。中医的发展从来都离不开现代科学的支撑,只有充分吸收融合现代科学的诊疗手段,才能使中国医药发展的时代精神,不断走向世界。

# 我院第一至第八党支部完成换届选举 建设战斗堡垒 发挥模范作用

本报讯 今年8月,中国共产党梅州市中医医院委员会各支部第一届支部委员会任期届满,在党委的指导下陆续开展换届选举工作。支部委员会换届选举大会由各支部负责人主持,党委委员到场指导,我院共214名党员参与所在支部的会议。

根据选举办法,各支部采用无记名投票方式差额选举产生了新一届支部委员会并召开支部委员会会议。根据各支部委员会会议决定,黄丽燕任第一支部书记,黄志华任第二支部书记,何国任第三支部书记,李思荣任第四支部书记,林大

鹏任第五支部书记,彭政宇任第六支部书记,连永伟任第七支部书记,朱庄松任第八支部书记。选举结果以书面形式报医院党委,并经医院党委会讨论通过。

党委书记丘锦乾同志出席了第一支部的换届大会,并在致辞中指出,新一届支部委员会应严格按照执行的决策和安排,积极开展思想建设、组织建设、作风建设、反腐倡廉建设和制度建设,努力建设学习型、服务型、创新型党支部,切实发挥好党支部的战斗堡垒作用和党员的先锋模范作用。

## 医师风采

**邓汪东 泌尿外科首席专家,二外科主任、主任医师**  
中华医学会泌尿外科分会会员、中国医师协会广东省中医药学会分会会员,担任中国医师协会中西医结合医师分会泌尿外科专业委员会委员,广东省中医药学会泌尿外科专业委员会常委,广东省健康管理学会泌尿及男科学专业委员会泌尿系结石学组委员,广东省泌尿生殖协会泌尿腹腔镜学分会委员,小儿泌尿外科分会常委、男性生殖医学分会委员,尿道疾病学分会委员。

具有二十年临床工作经验,技术全面,擅长泌尿系和男科学、女性泌尿外科学,小儿泌尿外科学各种疾病的诊断及微创手术。在《临床泌尿外科杂志》、《中华男科学杂志》、《中华小兒科学杂志》、《实用医学杂志》等杂志上发表论文20余篇,主持完成省、市科研项目多项。

**姚史武 主任医师**  
广东省基层医药学会下尿路疾病专业委员会副主任委员,广东省健康管理学会身心医学专业委员会常务委员。长期从事从事泌尿外科临床工作,曾先后到中山大学孙逸仙纪念医院泌尿外科及广州医科大学附属第一医院微创中心进修学习,有扎实的泌尿外科理论知识及丰富的临床经验。擅长泌尿系结石,泌尿系肿瘤,男科学及尿控学,先天性泌尿系统疾病的诊治。精通经皮肾穿刺碎石术,输尿管软镜,输尿管镜碎石术,前列腺电切术,膀胱肿瘤电切术,泌尿系肿瘤微创治疗等泌尿外科腔镜手术,主持及参与梅州市科研项目多项,发表国家级核心期刊论文多篇。

**王晓民 主治中医师**  
毕业于广州中医药大学,熟练运用中医各项诊疗技术及方药进行辨证论治。擅长中西医结合治疗泌尿外科、男科疾病,特别是泌尿系结石,前列腺炎、下尿路疾病,男性不育的中西医结合诊疗及腹腔镜微创治疗技术。围手术期的中医快速康复以及晚期前列腺癌的中西医结合治疗。曾参与市科研项目课题的工作。

**吴永东 主治医师**  
毕业于广东医科大学临床系,从事泌尿外科工作多年,熟练掌握泌尿外科常见病、多发病诊治,熟练掌握泌尿外科常见手术操作(如泌尿系结石、泌尿系肿瘤、前列腺炎疾病;小儿泌尿外科疾病);曾参与多项科研项目的工作。

**林立国 泌尿外科男科学首席专家、二外科副主任、主任医师**  
广东省泌尿外科学会微创分会委员、梅州市泌尿外科学会副主任委员、梅州市生殖学会常务委员。长期从事泌尿外科临床工作,有扎实的泌尿外科理论知识和丰富的临床经验,擅长微创手术治疗泌尿系结石、男科疾病和泌尿系肿瘤;曾先后在同济医科大学附属同济医院、上海交通大学附属九院、中山大学附属肿瘤医院、华西医科大学附属华西医院进修学习,主持完成广东省医学科研项目2项、梅州市科研项目4项,获梅州市科技进步奖1项,在SCI期刊发表论文1篇,在国家科技核心或中文核心期刊刊物发表论文10篇,获国家授权专利1项。

**林毅锋 省基层医学学会委员 副主任医师**  
毕业于广州医科大学临床医学系,具有十余年三甲医院泌尿外科工作经验,师从广医结石微创中心院长曾国华教授,有着扎实的泌尿外科专业基础与实践能力,熟悉泌尿系结石及泌尿外科常见病多发病诊治,熟练掌握泌尿外科常见手术操作,曾发表专业论文数篇。

**钟葆文 主治医师**  
毕业于广州医科大学,在广州医科大学第一附属医院进修泌尿系结石微创治疗,熟练掌握泌尿外科常见病、多发病诊治,曾参与多项科研项目的工作。

**刘斌 住院医师**  
毕业于广东医科大学。从事泌尿外科工作多年,熟练掌握泌尿外科常见病、多发病的诊治,擅长慢性前列腺炎,男性性功能障碍,泌尿系结石,前列腺增生等疾病,擅长经尿道输尿管碎石术,膀胱结石碎石,腹腔镜下小儿疝气修补,尿道口整形,尿道口肿物切除等泌尿外科微创手术。曾参与多项科研项目的工作。

**丘济万 住院医师**  
毕业于广西中医药大学,熟练掌握泌尿外科常见病、多发病的诊治。擅长于中西医结合治疗各类泌尿系结石及前列腺炎疾病。

**肖永旺 住院医师**  
毕业于广西中医药大学,擅长于上下尿路结石,前列腺增生,泌尿系统肿瘤等疾病的诊治。

# 通力合作成功狙击登革热

## ——记我院成功处理一例输入性登革热感染疫情

本报讯 7月26日夜间,患者刘某因“头晕、头痛、全身肌肉关节酸痛”来院就诊,经详细询问患者病史,其自述发病前8天,刚从柬埔寨旅游回国,回国后第二天开始出现反复高热,在外院就诊、输液后,发热症状得到缓解,但“头晕、头痛、全身肌肉关节酸痛”的症状并无明显好转,经完善辅助检查,考虑患者“发热、头晕查因:登革热待排”并建议患者住院治疗。



呼吸内科 赖添顺

患者住我院二内科后,予床边防蚊隔离,并第一时间上报感染管理科。在我院感染管理科及我市疾控中心联动下,迅速确诊为“登革热(DENVV-1型)”。住院期间患者出现胃纳差,反复腹痛,呕吐,白细胞,血小板持续下降,肝功能异常等症状,随时可能发展为重症登革热,经我院各科室携手合作,中西医结合治疗下,遏制了病情的恶化,防止了传染的扩散,8月1日,患者痊愈出院。

登革热,属于中医“瘟疫”范畴,是一种主要通过伊蚊传播的急性传染病。患者一般在感染后3到14天后发病,症状主要包括发热、头痛、肌肉和关节痛、鼻子或牙龈出血、皮疹等,如进一步恶化,可能出现休克,甚至危及生命。病死率约为3/10万。死亡病例多为重症患者,主要致死原因为中枢性呼吸衰竭。每年的8月至10月是登革热高发季节。

目前,东南亚各国登革热疫情严重,今年截至目前,菲律宾、越南、马来西亚和泰国登革热发病均超过5万例,柬埔寨和斯里兰卡分别超过3万例,新加坡亦有超过8000例。

登革热主要通过埃及伊蚊和白纹伊蚊叮咬传播,避免蚊虫叮咬是预防的关键。白纹伊蚊在梅州俗称“花蚊子”,是传播登革热的罪魁祸首,成蚊主要在白天活动,并叮咬人;且白纹伊蚊必须将虫卵产在水中,虫卵也需要在水中才能发育为幼虫和蛹,室内外各种容器积水也就成了花斑蚊繁衍的绝佳“温床”。因此,预防登革

热最有效的措施是做好防蚊灭蚊工作,最关键的是环境卫生治理和清除积水,无积水就无蚊虫,无蚊虫就无登革热。

二内科赖添顺主任医师提醒,登革热最重要是早期发现、早期诊断、早期治疗。在登革热流行季节,出现可疑症状时,应及时就医,尤其是伴有基础病的老人、孕妇、小孩等重症高危人群。如近期到东南亚旅游,应做足预防措施,旅行中和旅行后一旦出现问题,要考虑到感染的可能,并在就诊时明确告知旅行史。

(二内科)

### Tips:

- (1)白天户外活动,如公园、绿化带、林带等处,多用驱蚊剂喷涂在暴露皮肤(颈、手臂、腿等部位)及衣服上以防防蚊叮咬。
- (2)家庭内安装蚊帐、纱门、纱窗等实物屏障,使用蚊香、电子驱蚊器、电蚊拍、防蚊灯等装备,还可以适时使用杀虫喷雾剂向居室隐蔽处喷杀成蚊。
- (3)对于家养水生植物,应每隔3至5天换一次水,并洗净根部和容器,以防有残余的幼蚊和蚊卵黏附在水生植物根部和容器壁上;或改用砂养(砂养时以水面不超过砂面为宜)。注意花盆托盘积水,每天予以清除。
- (4)做好家居洁净和环境卫生,及时清除垃圾,特别是破盆烂罐、瓶子、瓶盖、蛋壳、一次性餐具等容器。清除家居闲置容器积水,翻盆倒罐,并将其倒置,清除无用的容器。
- (5)清除废弃轮胎;有积水的轮胎,应倒去积水,并用干布吸干,然后妥善放置。
- (6)对于长期无法清除的积水,如车库积水井、水生植物等,可以投放废机油和杀灭幼虫的缓释包药物,可保持三至五月对伊蚊幼虫的杀灭作用。
- (7)一旦出现发热、头痛、骨关节和肌肉痛、伴有皮疹症状等可疑症状,应及时就医,以明确诊断和及时治疗,以免延误病情或者通过蚊子传染给他人。
- (8)正值暑假出游旺季,旅行居民应做好预防措施。此外,归国入境时如有发热、头痛、关节痛、皮疹等症状,应当及时进行卫生检疫申报。入境后15天内出现可疑症状者,应当尽早就医治疗,并向医生说明旅行史。

“危险性上消化道出血急救绿色通道—梅州站”区域研讨会召开

## 提高急危重症救治水平

本报讯 为贯彻《健康中国2030规划纲要》,落实医改政策,提高急危重症救治水平,规范危险性上消化道出血急救,8月9日,由我院急诊科主任主办的“危险性上消化道出血急救绿色通道—梅州站”区域研讨会会在六楼会议室举行,粤东地区多家医院急诊科专家参会,我院王锦副院长出席主持会议并致辞。

会议围绕“危险性上消化道出血急救绿色通道”的建设开展了深度交流与探讨。根据中山大学附属第一医院内镜中心

对15年来连续性上消化道出血患者的病例研究显示,近年来,我国上消化道出血发病年龄呈上升趋势。上消化道出血发病率高,患者预后严重,是急诊留观、急诊住院包括收入ICU的主要病因之一,是最为考量急诊医师诊断和处置能力的病种之一,需要在临床上迫切解决的问题较多,因此危险性上消化道出血快速通道建设项目具有其重要性和迫切性。

我院急诊科位于A栋1层,建筑面积约300平方米,设有急诊抢救室、内/外科诊室、急诊

(急诊科)

医护人员到兴宁消防大队开展健康讲座和义诊活动

## 传递健康治未病 中医文化进消防

本报讯 为充分发挥中医优势,确保全体消防救援队同志能够以最佳状态投入日常勤务工作中,8月21日,我院治未病科组织医护人员到兴宁市消防大队进行主题为“传递健康治未病,中医文化进消防”的健康讲座和义诊活动,为消防救援队同志送去夏日的健康和清凉。

消防救援队是应急救援的主力军和国家队,承担着防范化解重大安全风险、应对处置各类灾害事故的重要职责,消防队员是和平时最可敬的人,也是这个世界上与我们关系最为紧密的危险职业之一。“火一半水一半,火场一半生一半,死一半”是消防队员的日常,我们看得见的是令人心安的“火焰蓝”,看不见的是“火焰蓝”背后的付出。

由于行业的特殊性,很多消防同志有睡眠障碍,并因日常训练和救援任务造成关节、颈、肩、腰等职业病,除此之外,

讲解了如何针对九种体质进行体质调理,治未病科医护人员指导消防队员填写《中医体质辨识分类、病因、相应疾病的处理方法、治疗方法及预防保健知识》。并现场为症状典型人员进行针刺、推拿、点穴等治疗,立竿见影的效果赢得了全体消防同志的一致称赞。

在讲座现场,谢金晖医生以图文并茂的方式,用通俗易懂的语言介绍了人体的九种体质,并



兴宁消防

## 幼儿患肠套叠 胃肠机来帮忙

### 医学影像科为3月龄患儿行空气灌肠整复术

本报讯 8月13日晚上10点,3月龄患儿谢某因腹痛、便血来我院儿科及医学影像科就诊,经影像科值班医生认真询问病程经过、观察患儿面容、哭闹情况,并结合儿科急诊提供的相关病史信息诊断为肠套叠,应用数字胃肠机行空气灌肠整复术。



数字胃肠机

3月龄患儿由于年龄过小,发生肠套叠后,不管是复位操作还是并发的肠道坏死、复位失败并发肠道穿孔等外科处理都会相对困难。经肛门于直肠入导管并多次反复充气、排气、腹部按摩,气体进入小肠内分布均匀,肠套叠复位成功。患儿当即停止哭闹,平静入睡,无明显腹痛,随后返回儿科观察,第二天无明显不适后出院。

肠套叠,是指部分肠管及其肠系膜套入邻近肠腔所致的一种疾病,也是婴幼儿时期最常见的急腹症之一,发病年龄在4个月—2岁最常见,分为婴儿肠套叠(1岁内)和儿童肠套叠,多见于健康肥胖儿。发病季节与胃肠道病毒感染流行相一致,以春秋多见,常伴发中耳炎、胃肠炎和上呼吸道感染。病因未完全清楚,可能与饮食的改变,小儿回盲部系膜未完全固定,活动度较大,腺病毒感染有关。当肠管套入后,由于被鞘管压迫可引起不同程度的静脉阻塞,进行性肠壁肿胀,同时使动脉受损害、粘膜因缺血导致粘液及血液渗出,最后引起血管完全阻塞,产生肠管缺血坏死,或引起肠穿孔致腹膜炎。

医学影像科主任连宏伟主任医师介绍,健康小儿突然发生阵发性哭闹、呕吐、血便、腹部扪及包块等的症状时应考虑为肠套叠。由于小儿的肠套叠多为急性,是一种危及生命的急症,其复位是一个紧急过程,而空气灌肠整复既是检查方法又是一种治疗手段,可避免开腹手术和手术所致的相关并发症,检查准确率达95%—98%,复位率达90%以上,相对外科手术而言具有微创、简单、高效且成功率高的优点,

(医学影像科)

### Tips:

医学影像科位于C栋1楼,现有技人员28人,配备国内外先进的放射诊断、治疗设备多套,综合实力达到省内先进水平。常规开展全身各部位DR摄片,床边摄片,全身各部位CT、磁共振(MRI)平扫及增强检查。

科室电话	
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
	2336311
医学检验科:	2336630
	2336620
心电图检查部:	2336016
超声诊疗部:	2336676
内镜诊疗部:	2336109
介入诊疗部:	2336659
病理科:	2336006

# 从《黄帝内经》看中医经络病位思想

“望而知之谓之神”,望而知其病变层次,故可为之神矣!《黄帝内经》为我们展现了一个清晰的人体经络解剖结构,这个经络的解剖结构由两部分组成,其一有形者,即皮部、络脉、经筋、骨等;其二无形者,即经脉。

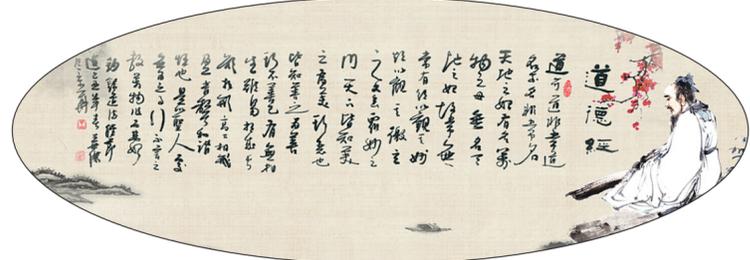
这种有无相生的思维模型实质是黄老哲学在医学体系中的应用。《道德经·无用第十一》曰:“故有之以利,无之以为用”。即事物是有无相生的,若只有实体则难有大用,而没有实体又难以施用,经脉就是存在于人体有形解剖结构中的“无”,是人体之大用。

这个“空无”的经脉存在于有形的解剖当中,其经络解剖的层次由外向内依次是:皮部、络脉、经筋、骨,疾病病情的发生意义深远,为预防和诊断治疗疾病提供新思路。

### 论皮部

皮部相当于现代医学的皮肤,是保卫人体的最外层,十二皮部即是根据十二经络的循行路线将人体皮肤划分为十二份。《灵枢·卫气》云:“其浮气之不循经者,为卫气”。指出浮越于体表的气叫卫气。而皮部是人体最大的感受器官,内含丰富的毛细血管网与神经末梢网,它的功能在中医中属于卫气的范畴,临床治疗疾病,通过刺激卫气,常可快速起效,因此络脉、肠胃、骨髓,与《内经》病位思想基本一致。

由此可见,《内经》经络病位思想,不仅有理论,而且还能应用于临床实践,对于诊断、治疗疾病以及推测病情的发展意义深远,为预防和诊断治疗疾病提供新思路。



### 论络脉

络脉可分为阴络与阳络,《素问·经别论》指出:“阴络之色应其经”,阴络即是血管,因动静脉血液颜色的不同而有不同的颜色。《素问·阴阳应象大论》言:“阴在内,阳之守也,阳在外,阴之使也”。指出阳在外而在内,因此阴络是在内的网状结构。

络脉与经路对应,其解剖实质是体表皮肤中的末梢神经网和毛细血管网,《素问·调经论》曰:“肌肉蠕动,命曰微风……补其经路……取分肉,无中其经,无伤其络,卫气得复,邪气乃去”。治疗微风的记载接近于现代医学的面肌痉挛,要补其“阳络”,并且提出针刺阳络的方法是“取分肉内,无中其经,无伤其络”,说明阳络不是经脉,不是阴络,而在分肉之间。

### 论经脉

经脉是“伏行分肉之间,深而不见”。它本身是肌肉缝隙,是无形不可见的空间,经路中运行人体的气血。经脉病的主要针具是毫针,《灵枢·官针》云:“脉之所居,深不见者,刺之微内针而久留之,以致其空络气也”。这指出了毫针调整气机的作用机制,故在《灵枢·九针十二原》载有:“欲以微针通其经脉,调其血气,荣其逆顺出入之会”。所以,毫针具有通经脉、调血气的作用,应用毫针针刺可以治疗各种脏腑经路功能失调的病变。

### 论经筋

经筋相当于现代医学的软组织,

经筋病则是针灸治疗的优势病种,《灵枢·官针》有“病痹气暴发者,取以圆利针”,提出用圆利针治疗经筋病,因为圆利针针体较粗,可以松懈经筋间的粘连与卡压,这就是“解结”的作用,《灵枢·官针》还指出:“痹痹气痛而不去者,取以毫针”,即经筋闭阻不通可以用毫针针刺。

### 论骨

骨是人体的硬性结构,治疗骨病的方法见于《灵枢·官针》中“八日短刺……五日输刺,输刺者,直入直出,深内之至骨,以取骨痹”。提出用毫针刺到骨面来治疗骨痹。《素问·生气通天论》言:“是故谨和五味,骨正筋柔”,提出筋骨二者可以相互制约,中医习惯称之为“筋柔骨正”,也就是通过调节经路的应力度来治疗骨痹。

《黄帝内经》清晰地构建了由皮部、络脉(阳络、阴络)、经脉、经筋、骨五部分人体所以相互制约的中医经络病位临床思维模式,应用这一思维模式不但可以有助于我们从宏观角度辨析疾病的病变层次,更可以指导针灸临床选用适宜的药物和器具进行相应的治疗,从而为患者提供最优化的治疗方案。因此,《内经》的经络病位思想对人体生理、病理的认识以及相应的治疗也就具有积极的指导意义。

(原载《中华医药杂志》,作者 陕西中医药大学 常虹、王栋)

### 节气养生

## 处暑:保障睡眠 润肺养肾

处暑在每年阳历8月23日前后,太阳到达黄经150度时开始,是二十四节气中的第十四个节气。《月令七十二候集解》:“处,止也,暑气至此而止矣。”也就是说,暑气将于这一天结束。处暑之后,夏天的暑气逐渐消退,但天气还未出现真正意义上的秋凉,此时晴下午的炎热亦不亚于盛夏之季,这也就是人们常讲的“秋老虎,毒如虎”。

### 保障睡眠,平衡阴阳

处暑节气正处在由热转凉的交替时期,自然界的阳气由疏泄趋向收敛,人体内阴阳之气的盛衰也随之转换,所以此时,人们的起居作息也要做相应的调整。

处暑时节,要想有效地调节体内气血阴阳的平衡,就要保证夜间0到4点、中午12到13点休息好。因为0到4点的时候,人体代谢功能水平最低,而12到13点,交感神经又最疲乏。另外,老年朋友要特别注意,因为人上了年纪,会有“昼下精,夜不寐”的现象,所以老年人可以困了就睡,睡不着就起来,正如《古今嘉言》所说,老年人宜“遇有睡意则就枕”。

### 润肺养肾,预防秋燥

中医认为,肺属金,肾属水,金生水,金子于水为母,两者相互滋生相互制约。通俗点解释就是,肺和肾主要分别影响呼吸代谢和津液代谢。心中肾主水,可升清降浊,蒸腾水液,肺则为水之上源,可宣发肃降,通调水道。肾肺相辅,维持体内水液代谢。同时,肺主呼吸,肾主纳气,所以肾肺配合,又完成了人体的呼吸代谢。正是由于肾肺的这种关系,肾精、肺液也是相互制约的,一方受损,另外一方也会被影响。处暑时节,身体消耗的能量非常多,而营养相对缺乏,这时人们就容易气虚,会有气短畏寒、少语寡语、失眠多梦、疲乏劳累、腿软腰酸、脱发早衰等症状。因此,“秋冻”还可以满足“阴精内蓄,



此要及时调理,避免发展成肺心病、慢性支气管炎,甚至肿瘤等疾病。

不过要想达到良好的“秋冻”效果,一定要注意三“不冻”。一是不“夜冻”,就是晚上睡觉的时候要不要受冻,要盖好被子,否则秋天晚上的寒会让处于睡眠状态的人感染风寒。二是不“过冻”,秋冻切忌盲目,适当“冻”即可,若昼夜温差大,也要适时增减衣物,否则很容易患呼吸道或心血管疾病。三是不“病冻”,有慢性病、体质差的人要避免“秋冻”,因为这类人受冻后身体容易出现不适,反而对身体不利。

### 春捂秋冻,“冻”亦有方

“春捂秋冻”是我国古代流传下来的一种重要的养生方法。处暑过后,天气虽然已经开始转凉,但由于“秋老虎”的影响,气温不会一下子降得很低,这时正是“秋冻”的最好时机。

所谓“秋冻”,是指入秋后,不要立即穿上厚衣服,而是让身体适当“挨冻”。“秋冻”的道理在于,适当“挨冻”可以提高我们的身体对寒冷的抵抗力,从而增强适应性以及入冬后呼吸系统的适应性,降低呼吸系统疾病的发病率。同时,“秋冻”还可以满足“阴精内蓄,



阳气内收”的养生需求,促进阳气潜降,避免阴津伤耗,阳气外泄。

不过要想达到良好的“秋冻”效果,一定要注意三“不冻”。一是不“夜冻”,就是晚上睡觉的时候要不要受冻,要盖好被子,否则秋天晚上的寒会让处于睡眠状态的人感染风寒。二是不“过冻”,秋冻切忌盲目,适当“冻”即可,若昼夜温差大,也要适时增减衣物,否则很容易患呼吸道或心血管疾病。三是不“病冻”,有慢性病、体质差的人要避免“秋冻”,因为这类人受冻后身体容易出现不适,反而对身体不利。

### 春捂秋冻,“冻”亦有方

“春捂秋冻”是我国古代流传下来的一种重要的养生方法。处暑过后,天气虽然已经开始转凉,但由于“秋老虎”的影响,气温不会一下子降得很低,这时正是“秋冻”的最好时机。

所谓“秋冻”,是指入秋后,不要立即穿上厚衣服,而是让身体适当“挨冻”。“秋冻”的道理在于,适当“挨冻”可以提高我们的身体对寒冷的抵抗力,从而增强适应性以及入冬后呼吸系统的适应性,降低呼吸系统疾病的发病率。同时,“秋冻”还可以满足“阴精内蓄,

### 中医药典

## 生地黄

本品为玄参科植物地黄的块根,主产于河南,为“四大怀药”之一。秋季采收,鲜用;或烘培至约八成干。前者习称“鲜地黄”,后者习称“生地黄”。切片,生用。

生地黄味甘性寒,质润,入营、血分,《本经逢原》曰:“内专凉血滋阴,外润皮肤荣泽,病人虚而有热者宜加用之……用此于清热药中,通其秘结最妙,以其有润燥之功,而无滋润之患也。”

【性味与归经】甘、苦、寒。入心、肝、肾经。

【功效】清热凉血,养阴生津。

【临床应用】地黄煎《证治准绳》:生地、黄芩、生地黄、白芍、沙参、麦冬、治小儿壮热口渴、卧不安。

清营汤《温病条辨》:生地、犀角、玄参、竹叶心、银花、连翘、黄连、丹参、麦冬。治热病热入营血,高热神昏等症。

【方剂举例】地黄煎《证治准绳》:生地、黄芩、生地黄、白芍、沙参、麦冬、治小儿壮热口渴、卧不安。

清营汤《温病条辨》:生地、犀角、玄参、竹叶心、银花、连翘、黄连、丹参、麦冬。治热病热入营血,高热神昏等症。

3.津伤口渴,内热消渴,津伤便秘。

本品甘寒质润,能清热养阴生津,故治热伤津液,阴分内耗之证。治热病伤阴,烦渴多饮,常与麦冬、沙参、玉竹

