



上海中医药大学台州医院

Taizhou Hospital, Shanghai University of Traditional Chinese Medicine

台州市中医院

院报

2021年第5期

总055期

浙企准字第J101号



台州市中医院
微信公众号

A 医院大事 实时动态

台州市中医院·主办 / 2021年11月4日 / 星期四 / 本期4版 / 本期责任编辑:邱敏洁 / 内部资料 仅供交流

全市中医住院医师中医药技能竞赛,我院分获团体和个人第一



为深入贯彻落实《中共台州市委台州市人民政府关于促进中医药传承创新发展的实施意见》的要求,2021年10月29日,台州市举办全市中

医住院医师中医药技能竞赛。本次竞赛由台州市卫生健康委和台州市总工会主办,台州市中医院承办,来自全市各县市区和三级中医院9支代表队共27名选手参赛。

台州市卫生健康委副主任郑贞苍出席开幕式,并表示台州市卫生健康委高度重视此次竞赛,我市在之前举办的全省中医药适宜技术推广应用技能竞赛在浙江省中医药大学滨江校区成功举办。台州代表队由市卫生健康委组织,台州市中医院戴罗勇领队,台州市中医院姜伟强担任技术指导及3名参赛选手组成。

科员江志勇主持。

本次竞赛共分为二大部分。第一部分为理论笔试,内容涵盖了中医药基本知识和中医经典理论等内容;第二部分为技能竞赛,分为三站,第一站为中医门诊病人诊治能力,第二站为中医基本技能操作,第三站为中医药应用和中草药辨识。

为保证公开、公平、公正性,在台州市卫生健康委牵头下,专门成立了竞赛试题专家组、竞赛督察组、竞赛考官组。在整个竞赛过程中各站考官本着严格严谨的态度对各位考生进行了细致的考核。

经过一天紧张激烈的考核,角逐出团体奖和个人奖。团体一等奖:台州市中医院代表队。团体二等奖:温岭市代表队、黄岩区代表队、临海市代表队。团体三等奖:温岭市中医院代表队、天台县代表队、路桥区代表队、玉环市代表队、仙居县代表队。

个人一等奖:王友芳(台州市中医院代表队)。个人二等奖:孙蕾(黄岩区代表队),梁达歌洋(温岭市代表队)。个人三等奖:聂甜(台州市中医院代表队),罗君垚(临海市代表队),邢海洋(温岭市代表队)。

根据台州市卫生健康委员会《关于印发2021年台州市中医药适宜技术推广应用和中医住院医师中医药技能竞赛活动方案的通知》要求,对获得竞赛一等奖的选手将申报授予“台州市中医住院医师中医药技能标兵”称号,对获得竞赛二等奖的选手将申报授予“台州市中医住院医师中医药技术能手”称号。

台州市卫生健康委将根据本次竞赛的名次遴选出参加浙江省中医住院医师中医药技能竞赛的选手组成台州市代表队,并强调再次对代表队员进行强化训练,力争在全省竞赛中取得优异的成绩。作者:科教部 陈凯

我院闫丽超获省中医药适宜技术竞赛个人获二等奖,省团体第一

为贯彻落实《中共浙江省委 浙江省人民政府关于促进中医药传承创新的实施意见》文件精神,传承精华,守正创新,全面提升我省中医药特色优势服务能力,10月23-24日,由省卫生健康委、省中医药管理局、省总工会联合主办,省中医药发展研究中心、浙江中医药大学、浙江中医药大学附属第三医院承办的浙江省首届中医药适宜技术推广应用技能竞赛在浙江省中医药大学滨江校区成功举办。台州代表队由市卫生健康委组织,台州市中医院戴罗勇领队,台州市中医院姜伟强担任技术指导及3名参赛选手组成。

本次竞赛共有4家省级中医院和11支市级代表队45名选手参加。竞赛主要分理论知识考试和实践技能考试两部分,竞赛过程中,参赛选手们一丝不苟、勇于争先,展示了娴熟的操作技能和良好的精神风貌,赛出了风格、赛出了水平,带来了一场中医药适宜

技术知识与技能的盛宴。大赛裁判组从不同视角和维度严谨、细致地对全体参赛选手的参赛表现情况进行了评判。在各位参赛选手共同努力下,台州代表队荣获团体第一名,台州市中医院闫丽超获得个人二等奖,温岭市中医院赵茜茜获个人三等奖,椒江区洪家街道社区卫生服务中心丁慧敏获优胜奖。

首届大赛,必将以案促练,以学促用,深入发掘中医药宝库中的精华,充分发挥中医药的独特优势,全面提升中医药特色优势服务能力,激励广大中医药人员学习钻研中



药适宜技术理论知识和技能,更好地培养一支技术精湛、作风过硬的中医药适宜技术推广运用队伍,为逐步打造中医药强市奠定了坚实基础。

作者:针灸推拿科 姜伟强

简讯

- 近日,我院引进的飞利浦60排120层incisive 北极星CT正式投入使用。
- 9月12日上午,台州市中医院联合椒江区疾控中心在台州海洋世界举办全国爱牙日宣传义诊活动。
- 9月13日,台州市中医院康复科夜门诊开诊。
- 9月16日,我院门诊部预防保健科联合口腔科走进椒江区中山小学,开展全国爱牙日“爱牙护齿 从我做起”主题讲座。
- 9月30日,台州市举办2021年中医药适宜技术推广应用竞赛。
- 10月12日,台州市医保局稽查科对我院康复、针推医保工作进行了专项检查交流。
- 10月20日,台州市医疗保险服务中心刘峰主任一行来我院进行调研工作。

第五届《基层医院超声适宜技术新进展临床推广》学习班圆满完成



9月11日,由我院超声医学科举办的第五届《基层医院超声适宜技术新进展临床推广》学习班在台州市中医院急诊六楼多功能厅如期举行。

会议由戴仁森副院长及功检科卢一丹主任主持,李伟林副院长应邀出席致开幕词,介绍了本院及超声科的基本情况和发展现状,并对与会专家及同仁表示热烈欢迎。

近年来,我院超声科开展的新技术新项目与临床紧密结合,盆底超声、重症超声、生殖超声、胃肠超声造影等超声新技术成为超声热门实用技术,这次会议主要突出我们中医人特色,构造超声与临床互相探讨氛围,同时为基层超声工作者提供一个相互学习交流的平台,从而在临床上推广这些超声新技术。

虽然疫情反复,但挡不住学员高涨的热情,现场学习氛围浓郁,座无虚席,直至继教班结束,学员仍意犹未尽,足以说明临床医师和超声医师对新技术的重视和追捧,本次学习班圆满落幕。作者:功检科 朱海红

宫腔镜日间手术新模式,一天搞定

一提起住院做手术,很多人会感慨:没时间、手续多,我太难了……从术前检查、预约手术、到住院手术、家属陪伴等等,住院花费一周左右的时间都不够,这林林总总想起来都叫人“头大”。

患者陈女士已绝经5年,到我院妇科检查后,发现子宫内膜有息肉,医生建议做一次宫腔镜手术。陈女士一听“手术”二字,便眉头紧锁,想到之前绝经取环就已经非常痛苦了,再因子女上班忙,不好请假,没人照顾自己……“别担心,可以做宫腔镜日间手术,最快24小时内出院,并且我们医院的宫腔镜操作器械直径才4mm,非常细。”妇科殷主任的话,打消了陈女士心中的重重顾虑。

当天陈女士在门诊完善了术前检查和化验,医生向她详细说明了手术注意事项及相关细节,并通知她2天后过来手术。2天后,陈女士在我院妇科日间手术室接受了“宫腔镜下子宫内膜息肉摘除”手术,从进手术室到手术结束,不超过1小时,术后回病房观察4小时无特殊情况,便回家了。

术后复查时,陈女士高兴地说:“宫腔镜日间手术真是颠覆了我们对传统手术的看法,既可以检查宫腔情况,还能同时治疗宫腔的问题,真是解决了我的大问题,太谢谢你们了!”

那么什么是日间手术呢?日间手术就是病人在一个工作日内(24小时)完成由住院到出院及手术治疗的全过程。这是一种新趋势和新的诊疗模式。它具有以下几个优点:1、缩短患者住院时间及天数;2、缓解住院病房压力,提高住院床位使用率;3、减轻患者住院负担,优化医疗资源。

什么是宫腔镜?宫腔镜被认为是评估宫腔和早期诊断宫腔病变的“金标准”。利用镜体的前端进入宫腔,对所观察的部位具有放大效应,以直观、准确的优点成为妇科出血性疾病和宫内病变的首选检查方法。宫腔镜适应症:1、不正常的子宫出血;2、影像学检查提示宫腔内占位病变,如怀疑子宫内膜息肉或子宫粘膜下肌瘤;3、月经量减少,怀疑宫腔粘连导致;4、子宫畸形如纵膈子宫;5、

可疑妊娠物残留;6、宫内节育器异常;7、原因不明的不孕或反复流产;8、宫腔镜术后相关评估。

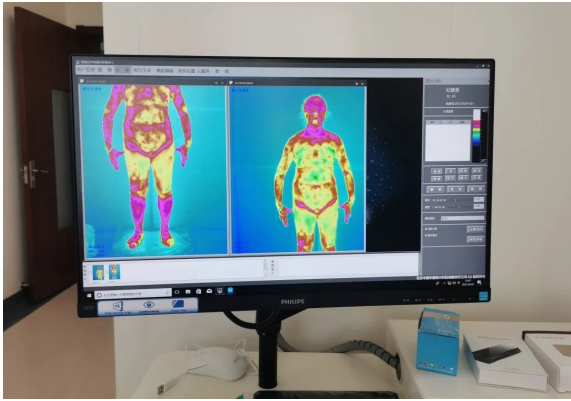
预约日间手术流程:1、预约西医妇科门诊(门诊二楼202、203、206、207室)看诊,有宫腔镜日间手术指征的,开具入院证;2、至住院部一楼收费处缴费,完成新冠核酸检测及术前相关检查;3、日间宫腔镜手术室护士提前电话告知手术时间,手术当天,患者于8:00-10:00到住院部四楼妇科病房办理日间住院;4、预约咨询电话:0576-88825785。

住院后流程:妇科医生接诊→问诊查体→开医嘱→术前签署知情同意书→送日间宫腔镜手术→手术后回病房观察4小时,病情无特殊次日上午办理出院→交代出院后注意事项、用药、随访时间。

术后注意事项:注意休息,营养饮食;术后若阴道流血多于月经量或阴道流血超过10天未干净请复诊;一周后回院至门诊取病理报告,不适随诊。

作者:妇产科 金楚楚

中医体质辨识可视化, 全身扫描, 一眼看穿你的健康状况



近期, 我院健康管理中心迎来一台新的治未病中医健康状态辨识评估设备——医用红外热像仪。它能直观的通过图像化数据表达人体“寒、热、虚、实、脏腑、经络”, 被誉为“中医第五证”。

人是恒温动物, 能维持一定体温, 并不断向四周空间散发红外辐射能。因生理结构、体表各处温度不等, 而当人体某处发生病变或生理状况发生变化时, 并将因其血流和代谢变化而产生高于或低于正常温度的偏离。如某组织处于慢性疾病、供血不足或局部坏死状态时, 其代谢热强度偏低; 而在疼痛、增生、炎症、肿瘤等情况时, 代谢强

度则会偏高。

医用红外热成像技术, 就是极其敏感地(小于 0.05℃)接收人体细胞新陈代谢所产生的热辐射。通过特有的成像和“由表及里”的层析技术, 测定体内异常热源分布、深度、强度、形态及走势, 从而全面、真实、动态地反映由人体代谢热所表达的整体健康状况。

临床应用 6 大领域: 1、亚健康状态检测及干预效果评估 2、重大疾病早期预警筛查 3、中医体质辨识、证候、经络测评 4、疼痛性疾病筛查 5、周围神经疾病的检查 6、血循环早期障碍疾病的诊断及疗效观察

优点: 1、绿色装备: 拍摄热图像过程中无 X 射线、超声波、电磁波等刺激, 零伤害。2、应用范围广: 凡引起人体组织热改变的疾病都可以进行检查。3、检查简便: 非接触式测量, 无任何痛苦, 健康体检无负担。4、测温精准: 0.01℃ 温度分辨率, ±0.2℃ 精度, 人体测温准确性高。5、成像精细: 336X256 非制冷红外探测器, 实时检测、快速清晰。

红外热成像技术可以为中医临床的八纲辨证、脏腑辨证、六经辨证、三焦辨证等提供可视化、数字化辅助诊断信息, 实现中医可视化。

作者: 医学装备部 李楚楚

那些年, 空调送给我们的面瘫“大礼”

都说“夏天的命是空调给的”, 但很多夏天的病, 也是空调给的。我们今天聊的“面瘫”, 真的是空调吹出来的吗?

我们常说的“面瘫”俗称“歪嘴巴”, 学名叫面神经炎或面神经麻痹, 是以面部表情肌群运动功能障碍为主要特征的一种疾病。负责咱们皱眉、闭眼睛、咧嘴、漱口这些面部动作的神经叫面神经, 它像条电线一样接入大脑的控制中心, 这段电线不管哪里出现问题, 都可能导致脸上的肌肉失去控制, 也就是“面瘫”了。

面瘫有哪些表现呢? 1、一侧面部的表情肌瘫痪; 2、前额皱纹变浅或消失、眼裂扩大、鼻唇沟变浅或消失、口角下垂; 3、微笑或露齿动作时, 口角下垂及面部歪斜更为明显; 4、患侧不能作皱眉、蹙眉、闭目、鼓气和噘嘴等动作; 5、鼓腮和吹口哨时, 因患侧口唇不能闭合而漏气; 6、进食时, 食物残渣常滞留于病侧的齿颊间隙内, 并常有口水自该侧淌下; 7、同时还可以出现听觉改变; 8、舌前 2/3 味觉减退; 9、唾液及泪腺分泌障碍等。如果出现上述某些症状, 你就要小心了: 是否面瘫找上门儿了?

夏季为什么容易发生面瘫? 主要原因就是贪凉。夏季天气闷热, 大量的汗液被排出体外, 全身的汗毛孔处于开放状态, 受到冷刺激后容易造成面神经水肿, 导致面瘫。而且年轻人工作生活压力越来越大, 还经常处于亚健康状态, 因此, 面瘫的发生率也越来越大。

中医认为本病是由于人体正气不足, 面部、耳部遭受风寒(雨淋、吹风、吹空调、受凉等)袭击, 络脉空虚, 风邪乘虚而入, 气血痹阻而使局部经络淤滞, 筋脉弛缓不收。各年龄段都可能发病, 尤其以 30 岁—45 岁好发, 约半数患者发病前有头面部受凉史, 约 20% 病前有过度疲劳, 约 20% 病前有上呼吸道感染史。

得了面瘫怎么办? 当然要赶紧去治疗。这个时候面神经无菌性炎症, 导致神经周围水肿, 水肿时间越长, 神经损伤越严重。因此只有及时治疗, 才能取得较好的疗效。我院针灸推拿科, 设有面瘫专科。我们在治疗面瘫时多采用“分期治疗”, 不同时期治疗方案不同。比如, 急性期一般处于病情发展期, 治疗以“祛邪”为主, 予药物控制炎症、消除水肿、

营养神经。恢复期病情趋于稳定, 治疗以“疏通经气”为主, 治疗时予针刺、电针、艾灸等, 促进面部肌肉的快速恢复。后遗症期可以采用穴位埋线治疗。

当然, 任何疾病都是预防大于治疗, 面瘫也是如此。炎炎夏日正确的消暑方式是预防面瘫的关键, 所以你需要做好下面这些事: 室内空调温度不宜设置太低, 空调房内最适宜的温度为 25—26℃, 体弱者 27—28℃, 室内外温差最好不要超过 8℃。开空调时, 风最好向上吹, 避免冷风直吹身体。尤其睡觉的时候, 人体处于睡眠状态时, 表皮血管松弛、毛孔舒张, 体表温度相对变低、机体抵抗力降低, 最容易遭受外界侵害。

出汗后也不要立刻对着空调、风扇猛吹, 此时毛孔完全打开, 还来不及闭合, 若直吹冷风, 会使风邪入侵, 从而会出现头痛、关节痛、鼻塞、流鼻涕、乏力等症状。如过度吹风扇、空调, 会使身体的血管收缩, 血液流动不畅, 造成局部神经缺血缺氧, 从而使得肌肉麻痹失去知觉, 引发面瘫, 甚至中风。

作者: 针灸推拿科 闫丽超



10 月 21 日, 我院消化内科内镜中心与恩泽医疗中心叶丽萍团队名医工作室通力合作, 开展 ERCP(经内镜逆行胰胆管造影)手术。

什么是 ERCP? ERCP(经内镜逆行胰胆管造影术)是将十二指肠镜送至十二指肠降部, 找到十二指肠乳头, 由活检管道内插入乳头切开刀至乳头开口部, 注入造影剂后 X 线摄片, 对胆管、胰管疾病进行诊断和治疗。与传统手术操作相比, 具有创伤相对较小、恢复较快、疗效确切等特点, 兼具了检查、治疗的功能。因此, 被业内人士称为“消化内镜皇冠上最璀璨的明珠”, 又被称为“钻石”技术。

ERCP 的优势: 1、微创: ERCP 经人体自然腔道(口腔及胃肠道)完成操作, 相比传统手术, 避免了有创操作过程, 可以减少出血等并发症; 2、ERCP 在操作过程中, 可以实现对十二指肠乳头的直接观察并可以进行组织学检查(活检), 对胆总管末端梗阻引起的部分梗阻性黄疸有确诊价值; 3、对于胆总管结石引起的梗阻性黄疸, ERCP 可以经十二指肠乳头进行取石, 在减黄的同时, 去除病因; 4、经 ERCP 途径, 可行胆道双侧、多支胆管引流, 而不明显增加创伤。对于如肝门部胆管狭窄(肿瘤或非肿瘤)引起的左、右侧多支胆管梗阻, 可以一次或经多次治疗实现多个梗阻胆管引流, 更好、更快地降低胆红素水平。

病例介绍

患者陈某, 20 年前始反复出现腹痛不适, 偶有恶心呕吐, 诊断为“胃炎”, 予以对症治疗后症状仍反复出现。三日前患者再次出现腹痛, 较前明显加重, 遂于我院就诊, 诊断为“胆囊结石、胆囊炎、胆源性胰腺炎”, 经过对病情的仔细分析, 反复讨论, 我院医疗团队考虑患者有 ERCP 术指征。我院设有叶丽萍名医工作室, 其团队长期来我院内镜中心指导工作, 通过交流, 叶丽萍主任决定携团队来我院为该患者实行 ERCP 术。

叶丽萍专家团队在仔细听取病史汇报后, 决定在术中同时采取十二指肠乳头切开术+球囊扩张取石+鼻胆管引流术, 术式方式正确, 手术经过顺利。手术顺利完成, 术后患者生命体征稳定, 病情好转, 恢复良好。

我院于去年 5 月与叶丽萍名医工作室, 其团队每隔两周来我院内镜中心指导工作, 我院在消化内镜的诊治方面取得了巨大的提升, 现开展有电子胃肠镜检查、胃肠道早癌筛查、EMR、肠梗阻导管置入、内镜下空肠营养管及支架置入等技术, 此次 ERCP 的开展是一项新的突破, 亦为更多的胆胰患者带来福音。

作者: 消化内科 喻春红/普外科 周杭临

我院开展经内镜逆行胰胆管造影术

磕伤、擦伤、碰伤、烧伤, 来这里, 好得快



随着人口老龄化快速发展及结直肠癌和泌尿系肿瘤发病率的逐年提高, 各类慢性

伤口、造口需要处理的问题越来越多。

由于伤口恢复是一个漫长的过程, 为了更好地服务于造口、慢性伤口病人, 满足患者出院后的需要, 旨在专病专治专护, 充分发挥专科护士的特长, 特开设伤口造口护理门诊, 利用最新的伤口湿性愈合理念, 处理各种伤口、造口、失禁问题, 帮助患者早日回归社会, 提高生活质量。

伤口造口门诊开展业务: 伤口处理

1、伤口处理: 各类急性和慢性伤口的处理。如外伤缝合伤口、手术切口、术后延迟愈合伤口、压疮、糖尿病足、溃疡、烧烫伤等伤口处理。2、造口处理: 指导更换造口袋, 处理造

口并发症, 各种引流管、造瘘管等管道处理及维护。3、失禁护理: 大小便失禁引起的相关皮肤问题处理

护理案例: 1、患者洪某, 因钓鱼时, 鱼竿接触高压线, 造成两侧肢体灼伤, 经过治疗后, 左侧小脚趾愈合缓慢, 后经介绍由造口师杨海飞接手, 经过近三个月治疗, 伤口基本愈合, 洪师傅表示非常满意。2、患者李某, 左下肢静脉曲张反复 20 余年, 2019 年下半年开始, 我院伤口居家护理成员接诊每周一次, 往返 10 余公里上门换药, 取得了患者及家属的认可。

作者: ICU 杨海飞

你言我语, 不一样的构音训练!

近期, 台州市中医院康复医学科收治了两位中风后口齿不清、构音障碍的患者, 其中一位是年轻的女销售王小姐, 入院时评估为重度构音障碍。由于销售的工作性质, 发病后的王小姐一直很自卑, 经过一段时间治疗后恢复为轻度构音障碍, 人也变得自信起来, 愿意和别人交流了。另外一位是 70 多岁的语文老师张老师, 入院时评估为轻度构音障碍。张老师入院时非常排斥康复治疗。经过我们耐心的开导和趣味性的训练后, 变得非常配合并且喜欢康复治疗。

为了增加治疗的趣味性, 并提高治疗的效果, 我们运用了一对多的治疗方式, 邀请了教语文的张老师和做销售的王小姐一起进行康复训练, 让语文老师发挥教学余热, 同时提高自己的表达能力, 让自卑的王小姐勇敢地与治疗师以外的人进行交流。两位患者康复治疗的积极性得到了极大的促进, 治疗效果显著。

王小姐出院前告诉我, 以前她说话, 家里

人只能听懂 10%, 现在能听懂 90%, 她的老公和时常见面的亲戚都说她现在讲话比原来好了很多, 清楚了很多……

那什么是构音障碍呢? 就是由各种原因引起的发声、发音、共鸣、韵律及吐字不清等异常。构音障碍往往会导致交流不畅。交流仅仅是跟别人说话那么简单吗? 当然不是! 如果我们把交流比作一棵树, 树冠相当于语言表达, 树干则相当于语言理解, 这两部分的养成不仅需要树根扎得牢, 还需要养分充足。那么, 作为基础的树根需要: 眼神接触、共同注意、交流动机、游戏、聆听、轮流, 外部的养分需要包含: 阳光(交流机会)、气候(影响)、水分(刺激)。在社会环境中, 每个人的语言能力都可以看作是一棵“交流树”, 因为“养分”不一样, 他们成长出来的树冠也会有所不同。作为言语治疗师, 我们在关注“交流树”的本身之外, 还应该多关注它的外部“养分”。兴趣才是最好的老师, 而因人制宜的治疗方式和方法才会给患者朋友的功能恢复带来更多的



益处。

有构音障碍的朋友们, 为了能畅快地沟通交流, 建议您尽早于康复科进行专业地康复治疗。我院康复团队愿为您提供优质的康复治疗体验, 为您的功能恢复保驾护航。

作者: 康复科 张玥梦

【冬令进补,来春打虎】

台州市中医院第十二届膏方节来了

上工治未病,膏方护健康。台州市中医院第十二届膏方节 2021 年 11 月 7 日盛大开启,为广市民提供优质、精湛、高效的医疗服务。

名医团队坐诊服务

汤军:浙江省名中医、主任中医师,浙江省中医院中医内科主任兼治未病中心副主任;李伟林:浙江省名中医、主任中医师,台州市中医院副院长;陈筱琪:台州市名中医、主任中医师;陶锡东:椒江区首届名中医、主任中医师;徐天景:椒江区首届名中医、主任中医师;盛淑芬:椒江区首届名中医、主任中医师;徐佩华:台州市椒江区第二届名中医、主任中医师;陈丽敏:台州市基层名中医、中医妇科副主任、副主任中医师;姜伟强:台州市中青年名中医、副主任中医师;洪小兵:台州市首届中青年名中医、副主任中医师等现场坐诊。

一人一方个性化定制

注重个人体质辨识,定制个性化的膏方,让人们在秋冬季进补的好时节,调理身体,防病治病。一流的名医团队,为市民把脉号方定制膏方,守护您和家人的健康。

道地药材精挑细选

严把膏方质量,坚持从正规渠道购进品质药材,选择优质道地药材。在名贵药材,配方过程中从出库、配方、制作,实行监控,严格保证膏方质量。

精湛的人性化服务

11月7日膏方节盛大开启之日,在台州市中医院国医馆——景福华堂设立门诊服务台,为膏方预约患者提供挂号、就诊一站式服务,开通膏方成品快递服务。

电话预约:0576-88819832; 微信预约:本微信公众号可直接预约

作者:院办(党政办) 詹茂庆

膏方介绍

膏方的历史十分悠久,起于汉唐,在东汉张仲景《金匮要略》、唐代孙思邈《千金方》都有记载。近代膏方国内外享誉盛名,尤其在江浙一带广泛使用。“春生、夏长、秋收、冬藏”,据中医理论,冬季是四季中进补最佳季节,而冬令进补,更以膏方为首选。民间素有“冬令进补,来春打虎”之说,膏方调补成为不少市民这一时节的养生之法。

膏方又称膏剂,属于丸、散、膏、丹、酒、露、汤、锭八种传统剂型之一,是一种具有高级营养滋补和治疗预防综合作用的成药。膏方是在大型复方汤剂的基础上,根据人的不同体质、不同临床表现而确立不同处方,经水煎煮浓缩后掺入某些辅料而制成的一种稠厚状半流质或冻状剂型。其处方中药物尽可能选用地道药材,全部制作过程操作严格,只有经过精细加工的膏方最终才能成为上品。

膏方根据制作过程是否加入蜂蜜将膏方分为清膏和蜜膏。中药煎煮浓缩后直接收膏者为清膏,收膏时加入蜂蜜称为蜜膏(又称“膏滋”),后者尤其适合年老体弱、有慢性病者。

根据膏方中是否含有动物胶或胎盘、鹿鞭等动物药,可将其分为素膏和荤膏。素膏由中草药组成,不易发霉,四季均可服用;荤膏中则含有动物胶(药),多属温补之剂,一般冬季服用。

膏方具有补虚和治病两大特点。一些春夏易发之病,如哮喘等,如果能在冬季将身体调养好,就不易发作,正所谓“正气内存,邪不可干”。中国民间素有冬令进补的习惯,有道是“三九补一冬,来年少病痛”。从现代医学角度来看,冬天气温低,热量耗散多,胃肠道功能相对较其它季节强,生理机能的旺盛有利于营养物质的吸收利用,可以更多地转化为自身物质。人体在冬季新陈代谢速度减慢,此时适当补养,可调解和改善人体各器官的生理功能,增强抵抗力,达到防病治病的作用。“阴平阳秘,以衡为补”,完全体现了传统医学的整体观念。

中医理论认为,人的生命活动以阴阳脏腑气血为依据,阴阳脏腑气血平衡则健康无恙,延年益寿,故《素问·生气通天论》曰:“阴平阳秘,精神乃治。”

病邪有阴邪、阳邪,人体正气也有阴阳之气,疾病的发生就是阴阳失去相对平衡,出现阴阳偏盛或阴阳偏衰的结果。因此,利用药物的偏胜之性,来纠正人体阴阳气血的不平衡,“阴平阳秘,精神乃治”,是中医养生和治病的基本思想,也是制订膏方的主要原则。

膏方的组成:1、中药饮片:一般需辨证施治,根据个人情况而不同,一人一方。2、细料药即指贵重药材,使用时要注意煎、炖、研粉等方法的选择。参茸、虫草可炖汁后冲入膏方,也可研粉拌入膏剂。动物贵细药:羚羊角、鹿茸、海狗、海马、珍珠、紫河车、蛤蚧、熊胆等。植物贵细药:西红花、三七、冬虫夏草、人参、红参、西洋参等。3、药食两用的补益药:黑芝麻、核桃仁、桂圆等。4、胶类药:一方面供制作过程中收膏成型用,另一方面具有滋补作用,如阿胶养血止血、滋阴润肺,鹿角胶可温肾助阳、生精补髓、活血散结等。5、糖类:有蜂蜜、白糖、红糖、冰糖、饴糖、甜菊糖、木糖醇等,起调味补益作用。对阳虚气虚者用红糖,阴虚者用冰糖,糖尿病、心血管病者宜用木糖醇。蜂蜜有滋润、补中、解毒、防腐的作用。6、其他辅料:常用黄酒浸泡穿胶。黄酒味甘辛,大热,具有活血通络,散寒,矫味去腥功效。

膏方的制膏步骤:步骤:1、浸泡:将辨证选配好的中药饮片倒入锅中,用清水适量淹没,浸泡1小时以上或一夜即可煎煮。煎煮时最好是用铜锅、砂锅,现大多使用搪瓷锅、不锈钢锅,铁锅和铝锅不宜选用。2、煎药:将浸过的中药饮片再加清水适量,水面高出药面1/3即可,煎煮约3~4小时左右,滤出药汁。再加清水适量,水面略高出药面,煎煮约2小时,滤出药汁,如此再煎第三煎,去渣取汁,并挤出药汁。将三次的煎液合并,滤除杂质,得到清液。有些贵重药品,如人参、冬虫夏草、鹿茸等应另煎;一些质地沉重药品,如牡蛎、龙骨、龟板等,应先煎后再加入其它药品同煎。3、浓缩:将清液放入锅中,文火煎煮浓缩。煎煮时注意随时撇除浮沫,并不断搅动药液,防止变焦煮糊,煎煮约1小时,成为浓缩液。此时再兑入细料药,如人参煎液等,继续加热浓缩为稠膏即得。浓缩时特别要注意调整火力,不能太旺,否则稠厚的药液就容易溢出,影响药效。4、收膏:在保持煮沸状态下,在液

缩膏内缓缓倒入溶化的动物胶类汁液(胶类可打成粉末)和炼制好的糖浆、蜂蜜等,并不断地搅拌,控制好火力,以免溢锅或烧焦。这时浓缩液逐渐变稠,各种药料在膏内的分布也逐渐均匀。即将成膏时兑入黑芝麻、核桃仁、人参粉、虫草粉等细料药,边加边搅均匀,搅至药液黏稠,用筷子插入取出时药液挂在筷上不易滴下,或滴水成珠时,说明膏已成。5、盛装:将煎好的膏方要趁热装入容器中,如搪瓷锅、瓷瓶等,这些容器要事先清洗干净、烘干消毒后再使用,以防日后膏方发霉变质。装好膏方后,要在20℃以下的温度里等膏充分晾凉收贮,若在尚未晾透时盖盖,则易发霉变质。

膏方的服法和忌口:每日清晨取一汤匙冲开水空腹服用,最好马上服用少许热粥或热汤。也可根据病情需要,用黄酒冲服。如方中滋腻药或配料中胶类剂量较大时,则膏滋非常黏稠,难以冲开,这时可隔水蒸化后服用。膏方服用剂量要根据病情或患者的身体情况及药物性质决定,与患者消化功能关系非常密切。一般来说,服膏方应从小剂量开始,逐渐加量,如成人每日先服一汤匙,如果消化功能正常,1周后改为1天服两次,即早晨起床后与晚上睡前1小时各空腹服用1次。服用膏方时还需要配合饮食调理,并做到劳逸结合、适度运动,这样才能使膏方的作用发挥至最佳。膏滋药应存放在阴凉处,如冰箱中。当每天取用膏滋药时,不要每次换一只汤匙去掏,以免将水分带进罐里,促使发霉变质,应该放一只固定的汤匙在罐里。

膏方服用期间应忌烟酒,不宜喝咖啡、可乐等含有咖啡因的饮料,忌生冷滑腻之品,少食海鲜,如服含有人参、黄芪等补气的膏方时,应忌食生萝卜,因萝卜是破气消导之品。如含何首乌的膏方要忌猪血、羊血及铁剂;膏方不能与牛奶同服。膏方不宜用茶水冲饮,因茶叶能解药性而影响疗效。如患者属阳虚又寒者,应忌食生冷饮食;如属阴虚火旺者,则忌辛辣刺激性食物,如为哮喘患者,宜忌食虾蟹腥臭味等。

服用膏方期间,若遇到感冒发热、咳嗽痰多、急性腹痛、抑郁头痛、胃肠紊乱等情况时,应暂停服用膏方,待治愈后再服用,以免“闭门留寇”。

作者:中药科 杨红燕

九月初九过重阳 中医锦囊不可少



2021年10月14日,农历为九月初九,为中国传统的重阳节。中国传统文化将天地万物归为阴阳两类。奇数为阳,偶数为阴。九是奇数,因此属阳,且为最大的阳数,称为“老阳”。九月初九,日月皆逢九,二阳相重,故称“重阳”,也叫“重九”。

从中医来分析,重阳节是由热转寒,阳消阴长的过渡阶段。此时天地之气机变化剧烈,由夏季的长旺转为秋季的收敛,人气亦应之。

《内经》讲“秋冬养阴”,就是说秋冬时节要注重将体内的气血、津液、正气等都收藏起来,以适应自然界阴气渐生的规律,从而为来年春天的阳气生发打好基础。

所以,重阳时节养生,当重视收敛阳气和养好阴精。

养肺:秋季由肺当令,肺应于金,主收敛,养肺即是让人体顺应天地的气机,把阳气收敛下来。舒畅心神,肺在志为悲,当宣肺舒气,使之升降有度,防止气机郁滞。悲为阳气不舒,为阴,若阳气健旺,则秋悲自散。重阳节登高、赏秋等习俗正适合舒散郁结之气。保暖避寒:重阳时节,天气由凉转冷,不可盲目秋冻,以免伤寒,导致疾病。尤其是头部、腹部和足部不能冻。适当运动:秋高气爽,阳光高照,高阜之处空气清新,若能在明媚的阳光下登高,既可强身健体,又能延年益寿。

重阳节为什么要佩茱萸,或喝茱萸酒呢?茱萸味辛性温而散,入肝、脾、胃、肾经,具有散寒止痛、温中止呕、助阳止泻、养护脾胃之功效,

对呕吐吞酸、腹痛泻痢均有奇效,尤其对虚寒性胃痛等疾病疗效显著。重阳节在秋冬交替之际,是疾病容易流行之时。用茱萸可以兴奋人体阳气,阳旺则阴邪自退,能预防疾病。

佩戴茱萸香囊,其香气扑鼻,既能清爽神志,又可驱邪避邪。从茱萸的植物特性来看,此物有较浓的辛辣之味,能除腥膻之气,故古人认为佩戴此物能够避邪。

老年人秋冬养生应注意:1、秋冬换季时节,老年人肠胃及呼吸道疾病高发,而降温易诱发脑血管病。因此,老年人秋冬季尤其要注意保持健康的生活方式,远离烟酒,饮食注意低糖、低脂、高维生素、高蛋白、适当补充矿物质等,适当运动,养成良好的生活习惯。2、中医讲究“天人相应”,强调“春夏养阳,秋冬养阴”,须顺应自然。饮食最好以清淡为主,少吃油腻食品,适当吃些粗粮;多喝水润肠。心态平和,克服急躁情绪,不发火不生气;根据自身状况,坚持参与户外运动。规律生活,充足睡眠;注意家中空气流通,定时开窗通风。 作者:治未病科 蒋梦霞

全民洗手

洗手究竟有多重要?肺炎与腹泻这两种疾病是5岁以下儿童死亡的主要原因,每年有超过350万儿童因为腹泻和肺炎无法迎来他们的5岁生日,用肥皂洗手能挽救上百万儿童的生命。洗手同样能预防皮肤感染、眼部感染、肠道寄生虫病、SARS和禽流感,对癌症病人及艾滋病病毒携带者的健康有利。

用肥皂洗手是预防腹泻和急性呼吸道感染最有效和最廉价的方法。世界卫生组织给出的有关新型冠状病毒的防护建议中,第一条就是洗手。可见洗手是一种简单、有效和能负担得起的自我保护措施,可以预防感染和挽救生命。

在医疗场所,我们一直强调洗手的“五个时刻”(二前二后):接触患者前;清洁、无菌操作

前;接触患者后;暴露患者体液风险后;接触患者的周围环境后。在日常生活、工作、学习中,我们的手会接触到被病毒、细菌污染的物品,如果不能及时正确洗手,病毒、细菌可能会通过手触摸口、眼、鼻进入人体,导致人们生病。

那么什么时候需要进行洗手?①传递文件前后;②在咳嗽或打喷嚏用手捂住口鼻后;③在准备食品之前;④吃饭前;⑤如厕后;⑥接触过动物之后;⑦户外运动后;⑧乘坐公共交通工具;⑨接触公共物品(电梯扶手、按钮等)等。

洗手时,使用流动水和肥皂或洗手液,确保

手心、手指、手背、指缝、指甲缝、手腕等处均被清洗干净,洗手之后最好用纸巾或干净的毛巾擦干。不方便洗手时,可以使用免洗手消毒剂进行手部清洁。

七步洗手法是医务人员进行操作前的洗手方法,用七步洗手法清洁自己的手,清除手部污染物和细菌,预防接触感染,减少传染病的传播。正确的洗手应牢记七字口诀:内、外、夹、弓、大、立、腕。

近两年“新冠肺炎”全球大流行,也给全世界人民造成了极大的冲击。正确的手卫生是公共卫生的重要基石。倡导正确洗手是维护自身健康,更是预防传染病最有效、最便捷、最经济的方法之一,让我们携手前行,“手”护健康。

作者:院感部 石恩娟

图片新闻



9月23日 我院举办2021年中医药适宜技术推广应用大比武



10月14日 我院急救团队获得2021年台州市院前急救职业技能竞赛二等奖



10月16日 我院儿科举办免费测骨龄活动

台州市中医院举办2021年党务干部培训班



为全面落实新时代党建工作新要求,深入开展党史学习教育活动,推进基层党组织标准化、规范化建设,提升党务干部抓建工作能力,2021年10月22日至23日,台州市中医院在台州市委党校举办2021年党务干部培训班。院党委领导班子成员、党支部委员、中层党员干部以及医联体单位党务干部等近60人参加了培训。

台州市卫健委党委副书记何善泽参加开班仪式并讲话。他就如何当好党务干部、怎样抓好党建工作提出了三方面意见:1.要明晰差距补短板。要严格按照新时代党的建设总要求和省市党建工作要求,聚焦本单位本支部,深刻认识工作中存在的短板和差距,切实增强责任感和紧迫感,用心用力把短板补长、把差距缩小,切实把党建工作抓得更实、更强、更优。2.要勤学苦练增本领。能力本领是干部成长之基,也是干事之基。特别是在党建引领基层整体智治的新要求下,对党务干部的能力素质提出了更高的要求。党务干部要发扬“挤”和“钻”的精神,挤出时间学,钻出工作实效。3.要高标准高质量抓落实。一是责任意识要更强。二是工作载体要更多。三是标准要求要更高。四是赛马机制要更优。最后,他希望党务干部把培训收获转化为提升思想、谋划工

作、促进发展的动力,以干事创业的激情与忠诚坚定的信仰,带领广大党员和职工群众,勠力同心、矢志不渝,为实现医院“十四五”规划发展目标努力奋斗,为谱写新时代卫健事业改革发展新篇章贡献力量!

本次党务干部培训班内容分四个方面,既邀请了党校专家讲时事政治课,又安排了党委书记讲党课,而且问题导向更加突出,安排了基层党支部工作条例解读及实务操作,授课内容丰富、实用、接地气,取得了良好的学习效果。

参训人员纷纷表示,通过这次培训,进一步增强了党务干部带头学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想的思想自觉和行动自觉,进一步坚定了理想信念,提升了用党的创新理论成果武装头脑、指导实践、推动工作的能力。在今后的工作中,将更加认真履行党务工作者职责,以严格党内政治生活为着力点,进一步教育、凝聚党员队伍,努力发挥基层党组织的战斗堡垒作用和党员的先锋模范作用,在助力医院打造“五大中心”、建设“六大体系”中作出更大贡献。

文章来源:院办(党政办)



三个月前她突然出现头痛,到当地医院就诊,头颅CT检查:右颞叶团片状异常密度影。头颅磁共振增强检查:右侧颞枕叶占位。初步诊断:右颞枕叶占位,首先考虑颅内海绵状血管瘤,不能排除胶质瘤可能。

她才二十几岁,一时间她和家人都无法接受,“笑声”也离她远去。踏上了心酸的求医路,辗转杭州及上海,咨询多位专家和教授,得到的都是同一句话:马上手术,手术风险很大,费用十万元以上。她惧怕手术,且家庭也不算富裕,一阵煎熬之后,决定尝试中药治疗。

经过一个月的中药治疗后,机缘巧合来到我院复查,经过张志华主任耐心、细心的解释后,患者及其家属消除了顾虑,决定放手一搏,在我院手术治疗。

考虑颅内占位的基底部深在,紧贴脑干及丘脑等重要功能区,经过详细的检查,术前的认真准备,在手术室的全力配合下,顺利在显微镜下完成病灶全切,术后通过神经外科全体医护人员的精心治疗和护理,患者恢复良好,顺利出院,露出了久违的笑容。

颅内海绵状血管瘤(intracranial cavernous angioma, ICA)指的是薄壁血管形成的海绵状异常血管团,属于罕见脑血管畸形病症,可发生于颅内任何部位,大多位于幕上,10%~23%位于后颅窝,且多见于脑桥。本病在临床中主要包括脑内型和脑外型两种类型,患者常出现癫痫、局灶性神经功能缺损、出血、头痛等症状。

临床上CT(计算机断层扫描)和MRI(磁共振)是临床诊断颅内海绵状血管瘤的常用方法。本病为良性疾病,预后良好。手术治疗能有效地防止出血和控制癫痫的发作,术后能够恢复正常的工作或学习。

作者:神经外科 张志华

心酸求医路,终迎康复曙光

台州民革“博爱·牵手”医卫、法律服务走进天台白鹤镇

在辛亥革命110周年纪念日来临之际,为弘扬社会主义核心价值观,践行孙中山先生的博爱精神,10月9日下午,民革台州市委会青工委、市直五支部、椒江区委会三支部邀请浙江省中医院支部民革党员专家、台州市中医院医疗专家共赴天台白鹤镇,开展“博爱·牵手”医卫、法律服务进乡村活动,为当地村民带去“家门口”的义诊及法律咨询等服务。天台县委书记杨玲玲、椒江区政协副主席、台州市中医院院长、民革椒江区委主委张日初等领导出席。

活动现场,围满了前来咨询、问诊的村民,在白鹤镇计生协会志愿者的引导下,大家候诊井然有序。

来自浙江省中医院、台州市中医院呼吸与危重症医学科、骨伤科、皮肤科、儿科等医疗专家以及来自律师事务方面的法律顾问为大家提供专业服务。

活动现场,医务人员积极为前来的群众望闻问切,详细解答大家提出的医疗疑问,并提供专业的中医适宜技术诊治以及健康、饮食指导,让大家真正正享受到家门口的省市级医院专家诊疗服务。

今年85岁的王大爷爷患有肺炎已有6年,病情一直反复,听闻此次有浙江省的专家前来义诊,就立马拿着曾在医院做的检查单,早早排在了队伍前列,经过近20分钟的面诊,浙江省中医院中医内科主任汤军针对大爷的症状症型,详细写了一份中药方子,并耐心做了解释。“这么多专家到门口看病,真的太方便了,专家们都很耐心,真希望能常来!”王大爷爷手里拿着方子,满怀欣喜的说。

此次民革党员活动,大家共同携手,推进“中医药文化传播”,有效推动了优质医疗资源下沉,确保基层群众易看病、看好病、得实惠。活动共接诊群众100余人,发放宣传册200余份,专家们热情服务和精湛医术受到村民的一致好评。专家们纷纷表示要继续多下乡、多科普、多宣传,继承好、发展好、利用好传统医学,为社会贡献更多关爱。

活动当天,中共天台县委书记杨玲玲也来到现场并与民革党员展开亲切交流。杨玲玲对



民革党员一行的到来表示了热烈欢迎,并对本次活动民革党派省市联动促使优质医疗资源下沉至基层的社会服务形式给予了高度评价和充分肯定。她指出,中国人民正意气风发向着全面建成社会主义现代化强国的第二个百年奋斗目标迈进。强国建设离不开社会各界人士的共同努力,希望民主党派能够继续围绕中心、服务大局,保持优势领域的专业特色,发挥界别优势,激发党派活力,画出最大同心圆。

作者:治未病科 蒋梦霞



小钥匙孔里的大手术

——我院开展的首例胸腔镜下肺大疱切除术

外科工作经历,手术经验也相当丰富。

手术前,主刀医生和手术护士都要进行严格的外科洗手,保证术中的无菌要求。机器设备性能的检查,器械、手术物品的准备、三方核查,严谨的核对是对手术安全的保障,减少差错的发生。巡回护士则在手术台下认真负责仪器、设备的使用和连接,提供手术需要的物品,帮助医生穿无菌手术衣,戴无菌手套,预防手术感染。洗手护士用自己的专业知识技能娴熟而默契的配合医生完成手术。

医生根据胸腔镜探查显示的结果,进行手术操作。腔镜可以放大显示血管、气管,医生能看得更清楚,而且视野更开阔,可以看到很多肉眼看不到的角落。

手术过程中,麻醉科张灵刚用自己专业技术全程守护着病人的心率、血压、血氧饱和度等生命指标,确保病人的生命安全。

王安华主任在手术台上沉着冷静、专注娴熟,与陈永林主任和应荣刚医生之间配合度、默契度满分,使整个手术过程进行的很顺利。

注意事项:1、民以食为天,在胸腔镜手术后的饮食方面,在短期刚做完手术那几天,尽

量避免辛辣刺激性的食物,尽量保持饮食清淡,同时要补充营养的摄入,从而加快身体的恢复。另外一定要戒烟禁酒,特别是烟一定不能碰,手术后吸烟极易引起肺部感染,引发严重的后果;2、胸腔镜手术也存在一定的并发症,包括肺部感染、下肢静脉血栓、胸腔积液等等,但发生率一般比较低,因此胸腔镜手术后一定要尽早下地活动,防止血栓等并发症的产生;3、积极进行咳嗽和排痰,可能很多病人手术后觉得咳嗽很难受,因此想要服用止咳药来缓解,但其实咳嗽和排痰都是有好处的,能减少肺部感染发生的;4、对于肺的疾病进行胸腔镜手术术后往往存在肺功能损伤,例如肺肺切除,因此术后需要进行一些改善呼吸功能的康复训练,例如深呼吸以及吹气球训练等;5、胸部手术后疼痛很常见,个体差异大,持续时间一般几天到几个月,但是会逐渐减轻。胸腔镜手术虽然具有创伤小、恢复快的特点,但并不是手术微创化后,病人术后就完全没有疼痛,只是疼痛的程度和持续时间明显减轻。胸外科术后首先要正确认识术后疼痛的原因,保持良好积极的心态,相信术后疼痛会逐渐恢复;尽可能地做力所能及的事情,将注意力集中在康复生活和工作中。如果疼痛仍然不能缓解时,可以适当服用止痛药物,或及时告诉医生,寻求医生的帮助。

作者:手术室 何云霞

9月的第一天,我院外科在王安华主任带领下成功开展胸腔镜下微创手术。胸腔镜手术是医生通过电视胸腔镜观察解剖结构,在胸部套管或微小切口下用特殊的手术器械完成胸内复杂手术。

肺大疱(泡,pulmonary bulla)是因肺泡内压力升高,肺泡壁破裂并相互融合而形成巨大的囊泡状改变,一般是由小支气管的活瓣性阻塞所引起。通俗一点就是正常的肺泡破裂之后,几个肺泡融合成大的腔隙叫做肺大疱。其形成原因以后天因素为主,如肺部慢性炎症、长期吸烟、慢性阻塞性病变的基础上形成肺大疱,也可见于先天性疾病。

王安华主任主刀的胸腔镜手术以“快、稳、准”著称,他对解剖学熟练于心,无论是手术的精准度还是力度都把握到位。一助陈永林主任和二助应荣刚医生分别有着十年和五年的

9月3日上午,今年80岁的许正玉老人来到台州市中医院看病就诊。等到老人去药房取药时才发现自己的钱包不见了。钱包里有现金、身份证、社保卡等,一想起补办身份证、社保卡的那个麻烦事,老人心里急得不得了,连忙四处寻找。

钱包被正在医院门诊大厅工作的志愿者李仕芬捡到了,看到地上有一个小钱包,李仕芬什么也没有想就将钱包交到了大厅服务台,心里想着的是让同事一起帮着看看包里面有没有身份证或其它的联系方式,以便尽快地将钱包归还失主。正在这时,老人也寻找到了门诊大厅,看到失而复得的钱包,心里别提有多高兴了。为了表达自己的感激之情,老人匆匆来到院部找医院领导,一定要院领导表扬李仕芬这种拾金不昧心里只想着失主的好品格。当得知笔者来写一篇表扬文章在医院的公众号上登载时,老人才放心地离去。

作者:院办(党政办) 詹茂庆

八旬老人失落钱包心焦急 志愿者拾金不昧点个赞