



浙江中医药大学

附属温州中医院

[内部资料 免费赠阅]
浙企准字第 C174 号

温州市中医院报

WENZHOU SHI ZHONG YI YUAN BAO

2017年10月30日

星期一

丁酉年九月十一

总第66期



温州市中医院
官方微信
二维码
敬请关注点击

http://www.wzszyy.com

电话:0577-56671566

传真:0577-56671337

微信号: zyy1923

我院认真组织观看党的十九大开幕会盛况聆听习总书记报告



10月18日上午,中国共产党第十九次全国代表大会隆重召开。我院组织各院区

干部职工观看了开幕会盛况,认真聆听了习近平总书记代表第十八届中央委员会

所作的报告。大家聚精会神地观看了直播,不时被习近平总书记的报告所打动和鼓

舞。直播结束后,我院还组织党员干部职工进行座谈,大家围绕大会报告,结合医院

工作和发展的情况,开展了深入的讨论。

院办

温州市医疗急救知识和操作技能竞赛成功举办

9月21日到22日,由温州市卫计委主办,我院和温州市急救中心承办的温州市医疗急救知识和操作技能竞赛在我院六虹桥院区 and 市急救中心举行。市卫计委胡方杰委员、市人力资源和社会保障局职业能力建设处张剑晓副处长、市总工会职工技术协作办公室周跃副主任、市卫计委医政医管处毛瑞昂副处长、我院党委副书记黄爱林、市急救中心甘桦主任等领导出席了开幕式,开幕式由市卫计委组织人事处周峰副处长主持。来自全市18家医院的共115名医务人员参加了竞赛。

本次竞赛是为了响应温州市人力资源和社会保障局等7部门《关于开展2017年企业岗位大练兵技能大比武竞赛活动的通知》(温人社发[2017]128号)精神,旨在全面提升温州市院前急救和急诊岗位从业人员业务能力,激发广大急诊工作人员立足岗位、钻研业务的工作热情和创新活力。竞赛采用笔试和现场情景模拟操作的形式,项目分为院前急救和急诊岗位技能两大类,包括:院前医疗急救相关基础理论知识,急救操作技能竞赛、车辆驾驶相关理论知识,道路交通安全



法律法规及救护车驾驶技能竞赛、心肺复苏技能竞赛、胸腔穿刺术、腹腔穿刺术、腰椎穿刺术、骨髓穿刺术等常规技能竞赛、球囊面罩、气管插管、电除颤等急诊技能竞赛、影像判读竞赛等。

为保证比赛的公平公正,此次竞赛邀请了以我院缪心军副院长为总裁判长的多位资深专家担任评委。

比赛中,各位参赛选手们沉着冷静、配合默契,他们理论基础扎实,急救措施到位,操作流程规范,比赛现场紧张有序。参赛选手在比赛中相互学习、共同提高、奋勇争先,充分展示了医务人员抢救危急重症病人的能力和水平以及丰富的医学知识储备和良好的精神风貌。

经过激烈的角逐,温州医科大学附属第一医院和温州市中医院获得急诊岗位团体奖一等奖;温州市中医院林德照、潘一鹏获得个人奖心肺复苏按压能手第一名;温州市中医院吴静获得个人奖急诊岗位读片能手第一名;温州医科大学附属第一医院蔡学定获得个人奖常规技能操作能手第一名;温州医科大学附属第一医院吴一旭获得个人奖急诊技能操作能手第一名。

熟练掌握急救技能是每一位医护人员的基本功,也是保障医院医疗安全的基本要求。本次竞赛的主旨就是为了进一步提高温州地区急诊工作人员的急救知识、技能以及应对突发事件的反应能力,从而更好地适应应对突发公共卫生事件的需要,更快地推动温州地区医疗事业发展,更好地保障人民群众的生命健康。院办



我院举办以“强责任、敢担当、亮实绩,献礼十九大”为主题的微党课比赛。王庆来院长发表致辞。

我院与南郊街道丽庆社区党建共建——开展“喜迎十九大,不忘初心跟党走”主题党日活动



2017年10月16日下午,我院与南郊街道丽庆社区在六虹桥院区举行了“喜迎十九大,不忘初心跟党走”的主题党日活动暨党建共建签约、宣誓仪式党建共建签约仪式。

南郊街道网格长来靖、丽庆社区书记陈俏容、我院党委副书记黄爱林、党办主任严沁、工会副主席夏平易、工会委员朱敏、中医医疗集团办副主任戴清辉、团委书记徐雄新及社区党员参加此次活动。

我院党委副书记、纪委书记

黄爱林同志发表致辞。她说:此次活动是在“两学一做”学习教育常态化制度化专题教育活动的背景下开展的,两家单位共同开展主题党日活动是加强党员教育学习形式的一次创新,两家单位能成为党建共建单位对中医院也是一次创新。此次双方建立党建共建合作关系,以共促党建,以共建促发展,不断深化党员义工服务品牌建设,达到“优势互补、资源共享、共同提高”的目的。希望在今后的共建道路上,要牢记习总书记“不忘初心,继续前行”的理

想信念,真正把党组织建设成为坚强的战斗堡垒,发挥好党员的先锋模范作用,以优异的成绩迎接党的十九大胜利召开。

南郊街道网格长来靖同志也在活动中致辞:中医院与丽庆社区是近邻,这次活动双方以党建共建为统领,建立党建共建合作关系,共同促进党建工作。今后两家单位将以此活动为契机,加强工作交流与合作,把创建文明单位与文明社区结合起来,把共建共赢与协同发展结合起来,一起携手并进。

院办

“博极医源，古今一辙，精勤不倦”

我院成功承办浙江省中医药学会2017年内科分会、老年病学分会学术年会暨名老中医经验传承学习班

10月20日，浙江省中医药学会2017年内科分会、老年病学分会学术年会暨名老中医经验传承学习班在温州市金鹏宾馆隆重召开。本次大会由浙江省中医药学会和我院联合主办，会议特邀国医大师、全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师、省级名中医和学科带头人等9名专家进行授课。现场座无虚席，来自省内外200余位代表参加了此次会议。

本次会议大咖云集，内容精彩纷呈。国医大师葛琳仪教授进行了“咳喘清法刍议”讲座，详细分析了咳喘清法溯源、清法治喘的清宣、清降、清润、清补治法，并对肺心病的相关治疗进行了解析，同时也教导中医学者多学习、多临床，把中医药事业传承



并发扬下去，葛老谆谆教诲和心系中医药发展，引来全场掌声雷动。

上海中医药大学博士生导师张再良教授进行了“经方与临床”讲座，对伤寒病六经九分法的基本治法方剂、基本辨证定位、用药配伍举例、基本用法布局、表里寒热虚实、升降与浮沉、

阶段与层次及热病证治四分法进行了详细解读，对中医临床经典主要内容进行了重新思考与归纳。

全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师、著名中医临床大家陈意教授，带来了“泄泻论治探讨”专题，认为“急性泄泻不可莽用固涩，以免闭门

留寇”，并对《医宗必读·泄泻》提出的治泄9法进行进一步解读。

老年病分会副主委、省中医院王新华主任、江苏省中医院吴明华教授、全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师、绍派伤寒代表性传承人沈元良主任、浙江中医药大学博士生导师宋

捷民、我院王庆来院长、朱文宗副院长，浙江省名中医林上助分别发表主旨演讲，各位专家引经据典，纵横捭阖，将多年的临床临证体会倾囊相授，现场学员醍醐灌顶，茅塞顿开，收获满满。

大会还进行了论文交流，本次年会收录了省内外会议交流论文40余篇，经过专家评审，推荐获奖论文16篇，其中一等奖2篇、二等奖3篇、三等奖5篇、优秀奖6篇。

经过3天的学习和交流，参会学员们纷纷表示受益匪浅，更是被老一辈中医人“不忘初心、砥砺前行，为中医摇旗呐喊”的精神所感动，他们会将学到的新知识和新技能运用于临床实践，切实地造福百姓。

神经内科 赵娜

“爱在重阳·乐享晚年”系列活动剪影



农历九月初九是重阳节，为弘扬尊老敬老、爱老助老的优良传统，增强社会的老龄意识和敬老意识，也为营造欢乐的节日氛围，我院开展了一系列重阳节特色活动。

系列活动一

10月21日上午，60余名老年朋友参加了我院举办的重阳节中医之旅特别活动，让老年朋友们近距离感受到了中医药文化的魅力。

系列活动之二

10月27日我院门诊部联手心血管内科举行大型健康老人懂健康活动。

这次活动为来院的老人提供中医保健项目、传播预

防跌倒知识让他们享受到实用的医疗服务和快乐的节日氛围。

系列活动之三

10月25日，在松台街道水心社区，针灸科赵义造医生为到场的老年朋友们主讲了《关于富与养生》，内分泌科管子涵医生带领老年朋友们学习了《老年常见病的预防和治疗》。10月27日，神经内科赵娜医生为南郊街道十里亭社区的老年朋友们传授了《中医冬季养生》的方法。医师专业的讲说，讲座实用的内容，贴合了老年朋友们的需求，受到了他们热烈的欢迎。

10月28日，我院联合

温州市老年活动中心共同开展“爱在重阳，乐享晚年”的健康义诊活动。在场的老年朋友们提供了心血管科、神经内科、呼吸科、骨伤科等的健康咨询，血压、血糖的测量，骨密度测量，耳穴埋豆，针灸推拿等多个项目的中医诊疗服务。现场氛围融洽，讲座和义诊活动向老年朋友普及了健康知识，提高了老年人关注健康的自我保健意识，得到了他们一致的好评。

系列活动之四

10月28日上午，重阳节大型义诊活动走进文成百丈瀑，由我院十余个科室20余名专家组成的团队，2个小时义诊400余人，并免费

送出价值四千余元的常用药。此外，活动现场还安排了B超检查与康复治疗，很多当地群众给这次活动点赞，并称这样的“送医到门口”，方便了他们看病，是真正正的送健康。

系列活动之五

10月29日上午，由市卫计委和市直机关工委联合主办的“红十月·名医进社区”大型义诊宣传服务活动在松台广场举行。我院妇产科孙云、呼吸内科刘刚等名医在活动现场为市民提供义诊、咨询等服务。

此次活动，为广大群众提供专家门诊和公共卫生知识的普及。

院办 综合



院讯

◆自2017年9月4日开始，我院每周定期在六虹桥院区开展养生操健身活动，由专业的医护人员带领医院职工和市民练习八段锦。

◆9月13-16日，在世界中联第二届全国中医医院感染学术年会暨中医医院感染控制国际论坛上，我院感染管理科推送的由针推科医护团队联合消毒供应中心共同完成的《降低中医治疗室消毒不合格率》QCC项目，荣获全国中医医院感染管理专项竞赛二等奖。

◆9月13日下午，我院于急救中心三楼会议室召开了2017年度教学大会。会议上，朱文宗副院长介绍了我院的发展历史和医院的现状，并告诫学生们要不断地向自己提出挑战，科教科副科长张济周总结了上半年我院教学实习工作，宣读了实习生的规章制度。赵娜医师介绍了神经内科的带教模式，实习生代表谢镇钢同学讲述了这半年来的实习经验。

◆9月22日下午，我院保健科联合莲池社区卫生服务中心在石坦巷小学开展爱牙日健康教育讲座，倡导口腔健康，身体健康的观念。普及了口腔健康教育，传播了口腔健康知识，提高了同学们口腔保健意识，树立了口腔健康全身健康的观念，帮助同学们养成健康的口腔卫生习惯，从而有力地保护了同学们的牙齿健康，提高了健康水平。

◆10月27日，我院红手环志愿队和瓯越名医胡万华工作室成员在六虹桥院区门诊大厅举行义诊活动，迎接第十二个世界卒中日到来。为加强对卒中的认识，活动中为群众发放溶栓小册子、认识血压的资料，并有现场量血压、血糖，专家现场答疑解惑等服务，还有理疗体验，现场好评如潮。

◆10月30日，我院针推理疗科在六虹桥院区正式开设针灸推拿病房，10月31日，我院六虹桥院区血液净化科、综合内科正式开科。各科室将本着“真心服务，细微关怀”的服务理念，以精湛的技术、一流的服务造福于温州地区及周边的患者。



颈椎病的中西医结合防治

人体脊柱其实有四个生理弧度，从侧面看有向前的颈曲、腰曲，向后的胸曲、骶曲，人体颈椎弧度在婴儿6月大时就形成了。生理弧度的作用主要是这样的结构使得脊柱如同一个大的弹簧，能缓冲震荡，保护大脑与内脏，生理曲度扩大了躯干重心在基底面积，从而加强了直立姿势的稳定性。

哪些日常行为和不良姿势容易导致颈椎发生病变？

- 1、长时间盯着一物体看；
- 2、卧位或半卧位看书、看电视、玩手机等；
- 3、长时间扭着脖子看东西；
- 4、长时间伏案工作；
- 5、长时间驾车；
- 6、空调或电风扇对着颈肩部吹；
- 7、赤膊或长时间呆在冷、潮湿的环境中；
- 8、单侧提重物或背袋子；
- 9、高枕、无枕或扒着睡觉；
- 10、坐车打瞌睡等。



哪些不适提示患有颈椎病？

颈椎病临床表现比较复杂，许多不适和症状都可能与颈椎病有关，不同类型的颈椎病各有不同的症状和表现。

如颈型颈椎病会感觉颈项疼痛、僵硬、酸胀与沉重感，颈活动不灵便。

神经根型颈椎病除有上述颈型颈椎病外，还有上肢或手指麻木、疼痛、无力等。

椎动脉型颈椎病会出现头痛、头晕、恶心、呕吐等症状。

脊髓型颈椎病则会出现上肢手不灵活，写字、系扣、持筷等精细动作难以完成，出现下肢麻木、沉重感，下肢肌肉发紧、抽筋、打软腿、双脚有踩棉感，不能快走，甚至行走困难或瘫痪，躯干部出现感觉异常，胸腹部或双下肢有“束带感”等。

交感神经型颈椎病会出现更多更复杂的表现：

头部症状：如头晕、眩晕、头痛、偏头痛、头沉、枕部痛、睡眠欠佳、记忆力减退、注意力不易集中等；

眼耳鼻喉部症状：眼胀、干涩或多

泪、视力变化、视物不清、眼前好象有雾等；耳鸣、耳堵、听力下降；鼻塞、“过敏性鼻炎”、咽部异物感、口干、声带疲劳等；味觉改变等；

胃肠道症状：恶心甚至呕吐、腹胀、腹泻、消化不良、嗝气以及咽部异物感等；

心血管症状：心悸、胸闷、心率变化、心律失常、血压变化等；面部或某肢体多汗、无汗、畏寒或发热等。



中西医结合治疗颈椎病

我们一般把颈椎病治疗归五大类，往往相互结合最有效，不能简单说哪种好，因为人的个体差别很大：

- 1、内治法：中医中药（辨证论治）、西药（消炎镇痛药、肌肉松弛药、扩张血管药、神经营养药、激素及脱水药物等）；
- 2、外治法：中医传统方法（针灸、推拿、正骨、拔火罐、热敷、外贴膏药、放血）、牵引、理疗、封闭、小针刀、微针刀等；
- 3、手术治疗：开放手术、微创手术；
- 4、康复锻炼：肌力、肌耐力、肌肉关节协调性、神经肌肉控制等锻炼；
- 5、健康宣教：不良工作姿势及生活习惯改变，去除病因等。

治疗颈椎病我特别强调：中西同治、内外兼顾、动静结合、医患配合，这是治疗原则，也是最主要、最重要的。



颈椎病患者枕头的选择

要选择正确的枕头，还要懂得正确的枕法。尽管说是“枕头”，其实“枕颈”才是正确的，应该是枕在后脑勺和肩部中间的颈部，在熟睡时起支撑颈部的作用。在仰卧时，枕头最高点应在颈后正

中间，以承托颈曲，维持颈部的生理曲度。而枕头的最低点为后脑勺；侧卧时，枕头则支撑颈侧。能够保持正面看脊柱是在一条直线上，从侧身看是正常的S型（符合生理曲线）的原则可。

1、高低要讲究。

枕头高了低了对颈椎病都不利。高度合适。枕头的适宜高度，以8-10厘米较为合适，具体尺寸还要因每个人的生理特征，尤其是颈部生理弧度而定。这两种不同的高度可确保在仰卧和侧卧位时颈椎的正常生理曲度，即从正面观察颈椎为一直线，从侧面观察颈椎有一向前的生理弯曲。原则上以睡在枕上不会使颈部扭曲。习惯仰睡的人，枕头高度应以压缩后与自己的拳头高度（握拳虎口向上的高度为拳高标准）相等为宜；习惯侧睡的人，枕头高度应以压缩后与自己的一侧肩宽高度一致为宜。当然，无论仰睡、侧睡都能保持颈部正常生理弧度的颈椎病枕头是最理想的。如果颈椎病发作期间，就不要选择稻谷壳糠皮枕头或者慢回弹枕头，因为这些材料的弹性不稳定，容易造成颈部肌肉疲劳和损伤。

2、软硬要适中。

颈椎病枕头应该选择稍微柔软些，但又不失一定硬度的类型，一方面可以减少颈椎病枕头和头皮之间的压强，另一方面又保持了不均匀的压强，使血液可从压力较小的地方通过。颈椎病枕头只要稍有弹性即可，弹性过大会造成颈部肌肉疲劳和损伤。



颈椎病预防

- 1、对于长期低头一族，首先还是要要求其改变工作生活方式，长期低头改成间断性低头，就是说每次低头不超过一小时，每小时起来放松放松，做一些活动。
- 2、加强颈部肌力、肌耐力、肌肉关节协调性等锻炼，如燕子飞、耸肩、八段锦、打羽毛球、游泳等。
- 3、颈肩部按摩拍打。

王庆来

温州市中医院体检中心 开通网上预约

01

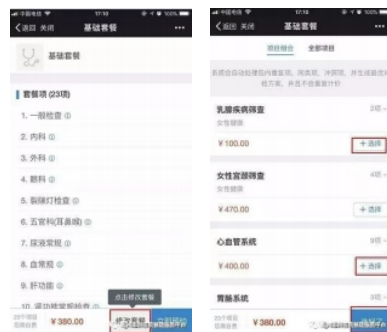
体检预约



多种体检套餐，按需自由选择，项目自行增减，无需医生开单，贴心项目解释，便于用户选择。

02

选择体检套餐，项目自行增减



03

自定义加项，填写预约信息



避开高峰期，体检不排队。顾客少跑腿，报告手机看。

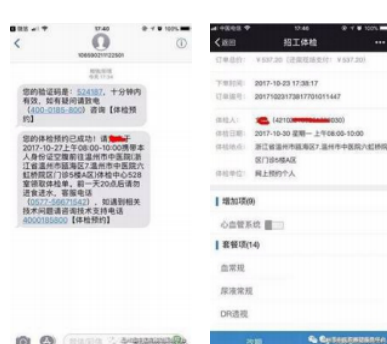
04

时间自由定，报告少跑腿



05

体检项目早知道，注意事项提前知



注意事项有哪些，体检项目有多少，体检时间是哪天，体检地址在哪里，温馨提示不忘记。 体检中心

8~9月拒收红包及医德医风统计

■ 拒收红包：

赵东瑞 胡一迪 张佳佳 叶菁华
吴惠明 张里援 周江涛 张宣义
林军 吴春明 张云霞 赵娜
陈凌 陈炳 金永喜

■ 牌匾：

吴玮 陈乐群

■ 表扬信：

门诊部分诊护士 妇产科全体护士
吴立言 陈添伟
妇产科张佳佳及全体医护人员
外科2全体护士
外科2全体医护人员

胡胜利 周伟伟 陈琼 叶海东
吴惠明 张里援 项少茜 胡晓蕾
徐娇娟 施莹莹 刘海峰
肝病科苏林红、柳侠平及所有护士
心血管内科全体医护人员
胡万华 特需病房全体医护人员
康复3区全体护士
康复3区全体医护人员
康复4区全体护士

刘晓霞 杨堃 吴金隆
康复治疗部全体医生
吴红专 谢萍萍 张艳艳 郑思思
卢亦彬 林超 季双双 左扬
孙飞 高圆圆 林玲 季双双

■ 锦旗：

吴玮 金鲁克 叶菁华
妇产科全体医护人员
吴惠明 周江涛 李托 张里援
曾笑帅 项少茜及全体医护人员
朱小区 林军 陈健 叶小兵
肝病科全体护士
胡万华 吴旭杰 赵娜 吴志敏
余俊逸 程青青
特需病房黄祖秀及全体医护人员
孙云 卢亦彬 林超 朱寅州
胡欣欣

■ 拾金不昧：

郑凯 叶诗施 陈翔

肚子疼以为是肠胃炎？没想到是心肌炎！



腹痛，俗称肚子痛，几乎每个人都有过经验。

去医院看病，人们首先想到的可能是消化科。其实，不要小看腹痛，它除了需要考虑消化内科、肾内科、外科、妇科等科室之外，还要考虑心内科。大家肯定觉得奇怪，腹痛和心内科有什么关系？让我们一起来了解一下吧!!!

腹痛、腹泻、恶心原是心肌炎

我院接诊过一位腹痛患者，是我院职工，年仅42岁，来消化科就诊。

她在就诊前三天服用过肠清茶，后开始出现腹痛，以中上腹为主，腹泻，稍恶心，和急性胃炎的症状很像。但患者却同时胸

闷、心率58次/分、心律齐，查了心电图示ST段压低，问题不大。但患者这么年轻，急性胃炎的话不至于导致胸闷。医生不放心，又查了心肌酶谱，结果显示心肌酶谱指标(肌酸激酶、肌红蛋白、肌钙蛋白)均明显升高，肌钙蛋白为3.39ng/ml(肌钙蛋白升高是心肌坏死的敏感性和特异性指标，提示心肌损伤，高于0.11ng/ml即为异常)，考虑心肌梗塞可能性，遂转去温附一的CCU(心脏重症监护科)。住院后，患者肌钙蛋白逐渐升高，最高达60.639ng/ml，检查MR提示“心肌梗塞？心肌炎？”，心电图为“室性早搏”，经过积极的治疗，3天后患者好转出院，心肌酶谱指标也逐渐好转，出院时肌钙蛋白已降至5.204ng/ml。

医生最终诊断为：急性心肌炎。整个治疗过程惊心动魄，万一错过最佳治疗时间，心脏将造成更大的损害，一旦出现血压、心率下降，心源性休克的情况，存活的可能就非常小。

其实，这样的案例不止一起。

之前也有个14岁的小男孩就诊，恶心呕吐，腹痛，腹泻，机缘巧合下做了心电图，报告显示“前壁心肌梗塞、侧壁心肌梗塞”，最后诊断为“病毒性心肌炎”。

现在许多心肌炎危重症案例都是腹痛为主要表现，因为心脏功能下降、大量血液淤积在腹腔脏器而引起疼痛；若缺少这方面认识，往往被忽视，所以腹痛有时一定勿小看，可能暗藏致命杀手“心肌炎”！

什么是心肌炎

心肌炎是心脏发生的局限或弥漫性炎症，可原发于心肌，也可是全身疾病的一部分。近年来，由于抗生素的广泛应用，因链球菌感染引起的风湿性心脏病明显减少，而病毒性心肌炎发病却越来越多见。这可能和现在的快节奏的工作及生活有关。病毒感染后仍持续紧张、过度劳累，从事重体力劳动与剧烈运动，易发生病毒性心肌炎。

心肌炎的症状

心肌炎多发于年轻患者，早期症状不典型，心肌炎的早期症状最大的特点是不典型，常用前驱症状，前驱症状和病毒感染有关，比如说发烧、腹泻、咳嗽、咽痛、肌肉酸痛等病毒侵害的表现，1到3周后出现胸闷气短胸痛等表现。但早期可能出现各种各样的表现，疲劳、恶心呕吐、胸痛，大多数患者疼痛剧烈甚至难以耐受，有濒死感，持续时间有时不是很长，但有时疼痛好几天。疼痛的感觉在患者身上表现的有所不同。有些患者，尤其是老年人，可无胸痛而表现为急性左心衰竭，胸部紧迫感或极度虚弱等症状。病毒性心肌炎病情变化快，病程短，发病急，如果抢救不及时，数小时内便会引起患者死亡。因此，早发现、早诊断、早治疗关系患者的生命健康。

心肌炎的恢复

心肌炎患者恢复后，除了遵医嘱服药外，还是需要休息，或者恢复体力劳动可推迟病变恢复，甚至使病情加重。

另外饮食方面还是需要注意：

1、不宜过饱。如果三餐饮食过饱，会导致胃壁扩张，心脏代谢增加，这样会诱发心肌梗塞。

2、不宜过食油腻。心肌炎患者过食油腻会使血管壁有增厚表现，血管阻塞，加重病情。

3、不宜吸烟喝酒。吸烟会因为血管收缩或痉挛，血流阻力增大，导致血管壁的损伤，加速心脏动脉粥样硬化，增加冠脉堵塞的风险，另外吸烟还会诱发猝死。常喝酒的坏处一定都知道的，含有酒精的液体易诱发心肌梗塞。

4、不宜饥饿减肥。饥饿减肥会让体重过快的下降，大量的蛋白质消耗过猛，让肌肉组织减少，心肌组织开始衰退，正常人身体也会受不了，更何况心肌炎后遗症患者。另外需要适当摄入肉类，补充蛋白质。心肌炎后遗症患者如果限制每天摄入脂肪，或是全部摄入纤维素含量高的食物，不利于心脏的康复，还极易造成死亡。 消化科 余维微

什么?! 针灸也能治疗便秘

市区林女士近一段时间很开心，一大早便拎着包催促老公，“快点快点，第一批快赶不上了”。原来林女士自从生第一胎小孩后，便患上了便秘，这十几年来，排便全靠药物，中药、西药吃了无数，效果却不怎么好。一个月前听别人介绍，她抱着试试看的态度，找到了我院针灸科宋丰军主任，经过几次针灸治疗后，她便能自行排便了，只是不太规律，有时1天1次，有时3-4天才1次，宋主任让她坚持做2-3个疗程，于是便出现了开头的一幕，让老公开车送她到医院，赶预约的第一批。

早上才7点半，叶老伯已经等在诊室门口了，他患有慢性前列腺炎及前列腺肥大，以前小便哩哩拉拉，需要在马桶边站许久，小便后还总是排不尽，小腹部、会阴区有下坠感，每晚要起夜三四次，导致白天没有精神，市区各个医院他都已经常是常客了。偶然一次聚会，他的一个朋友说：“你去找中医院针灸科宋医生看看，我以前也是这种情况，给他扎一段时间针灸后，现在全好了”。叶老伯不太相信，来针灸科前还特地做了腹部B超，显示前列腺42×37×36mm，为前列腺肥大。经过



一次针灸后，起夜便只有1次了，乐得叶老伯像吃了蜜似的。一个疗程完成后，症状便基本消失了，再做几个腹部B超，显示前列腺40×31×30mm，偏大。此后，宋主任安排他一周治疗1次，坚持治疗半年的时间，巩固疗效，预防复发。

大家是不是感到很奇怪，怎么便秘、慢性前列腺炎、前列腺肥大也能针灸治疗？针灸不是脖子痛、腰疼或哪里痛或中风不能动了，才去扎扎针灸的嘛？

其实，许多人都还不了解针灸。针灸是中医治病的3大法宝之一，针灸治疗的范围非常的广泛，是古人临床治疗的一个不可缺少的方法。

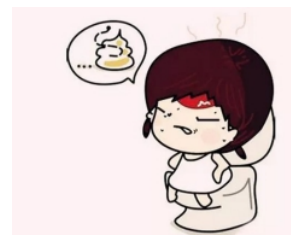
早在1979年，世界卫生组织在日内瓦召开的国际大会上，向全世界医疗机构推荐针灸治疗的病种为43个，这是国际上，首次向全球推广针灸。

在1996年，米兰国际会议上，世界卫生组织根据各个国家的临床科研对照，按照是否采用临床随机对照的结局，对针灸治疗的有效性进行了分类，向全球推广。

1、已通过临床对照试验，证明针灸是一种有效的治疗方法的疾病、症状：

头痛、过敏性鼻炎(包括花粉病)、胆绞痛、抑郁症(包括抑郁性神经症和中风后的抑郁症)、急性细菌性痢疾、原发性痛经、急性胃脘痛(消化性溃疡、急性和慢性胃炎、胃痉挛)、面部疼痛

(包括颅颌功能紊乱)、神经系统疾病(中风病，中风病的瘫痪、失语)、原发性高血压、原发性低血压、引产、膝关节疼痛、白细胞减少症、腰痛、胎位不正、妊娠呕吐、恶心和呕吐、颈部疼痛、口腔疼痛(包括牙齿疼痛和颞颌关节功能障碍)、肩周炎、术后疼痛、肾绞痛、类风湿关节炎、坐骨神经痛、扭伤、撞击、网球肘、放疗和或化疗的不良不良反应。



2、已初步证明针灸有效，但仍需进一步研究的疾病与症状：

腹痛(急性胃肠炎或因胃肠痉挛引起的)、寻常痤疮、酒精依赖和解毒、贝尔氏麻痹(面瘫)、支气管哮喘、癌症疼痛、心脏神经官能症、慢性胆囊炎急性发作、胆石症、竞争压力症候群、闭合性颅脑损伤、非胰岛素依赖型糖尿病、耳痛、流行性出血热、流鼻血(狭义，不含广义或原发性疾病)、结膜下注射引起的眼痛、女性不孕、面肌痉挛、女性尿道综合征、纤维肌痛和筋膜炎、胃动力功能障碍、痛风性关节炎、乙型肝炎病毒携带状态、带状疱疹(人(阿尔法)疱疹病毒3)、高脂血症、卵巢功能减退、失眠、分娩痛、

哺乳不足、非器质性男性性功能障碍、梅尼埃病、神经痛(带状疱疹后)、神经性皮炎、肥胖、鸦片、可卡因和海洛因依赖、骨性关节炎、内视镜检查引起的疼痛、血栓闭塞性脉管炎疼痛、多囊卵巢综合征(斯坦-综合征)、儿童气管拔管后、术后恢复期、经前期综合征、慢性前列腺炎、瘙痒症、神经根疼痛和肌筋膜疼痛综合征、原发性雷诺氏综合征、下泌尿道复发性感染、交感神经营养不良(反射性)、尿潴留(外伤)、精神分裂症、药物性唾腺分泌过多、干燥综合征、喉咙痛(包括扁桃腺炎)、急性脊椎疼痛、颈部僵硬、颞下颌关节功能障碍、肋软骨炎、烟草依赖、抽动一秽语综合征、慢性溃疡性结肠炎、尿路结石、血管性痴呆、百日咳。

3、其它传统疗法难以奏效，且个别针灸临床对照试验报告有效，因此针灸值得一试。这样的疾病与症状有：黄褐斑、中心性浆液性脉络膜病变、色盲、耳聋、弱智、肠易激综合征、脊髓损伤导致的神经性膀胱、慢性肺心病、小呼吸道阻塞。

4、在提供了特殊的现代医学知识和足够的监测设备的条件下，可以让针灸医生尝试的疾病与症状有：

呼吸困难的慢性阻塞性肺疾病、昏迷、婴儿惊厥、冠心病心绞痛、婴幼儿腹泻、儿童病毒性脑炎后遗症、渐进的和假性延髓麻痹。

郑推科



隐藏在美味中的杀手

温州人最爱海鲜，去海边游玩吃海鲜是很多人的选择，但在享受海风、美食的时候，也要注意保护自身安全哦~~

我院郑医生就在出海捕鱼时发生了意外。

郑医生说，与同事朋友在海边捕鱼时，因收获了满满一筐的战利品，一兴奋，便抓起一只章鱼把玩了一下，在让同事拍照期间，隐隐约约感觉被咬了一下，放下章鱼，发现手上有两个小口子，挤了一点血出来，觉得不是很痛便没有在意。

回去后以为这么小的伤口过两天便会自己愈合的，没想到，手指却开始出现红肿，伤口处还有少量淡黄色的液体渗出，伴随着明显的瘙痒和麻木感。

郑医生立刻去检验了血常规。结果显示并未出现全身感染的情况。之后郑医生查询了资料，确定这种情况是海鱼分支杆菌感染。其实，平时在临床中也有病人遇到被海鲜刺伤而引起肉芽肿。

海鱼分枝杆菌感染是人类接触海水或淡水时，被海鱼分枝杆菌从人类皮肤侵入所引起的皮肤病。局部受伤3~4周内出现小的，多为单发的红色丘疹，缓慢长大形成1~2cm红色或紫色小结节，极少数可破溃形成浅表性溃疡。

郑医生赶紧做了青霉素皮试，打了3天的青霉素，红肿渐渐消退，伤口逐渐愈合，瘙痒、麻木感也最终消失了。

在海边游玩时，或购买、挑选、杀洗海鲜时，一定要注意这些隐藏在美味中的杀手。

皮肤科 郑明睿