

市中医院疼痛科：

中医推拿正骨与按摩保健有本质不同

“大夫，腰扭伤是不是在这里治？”50多岁的谢阿姨（化名）带着腰部疼痛的女儿匆匆赶到市中医院国医堂疼痛科门诊，得到医生的肯定答复后，她30岁的女儿小刘（化名）弓着腰，一步一挪地走进诊室。

“昨天出去玩时扭到腰，当时还没有这么疼。今天上午去家附近的按摩店做了按摩，现在一点没好，反而疼得直不起腰了。”小刘疼得坐立难安。“急性扭伤，急性期，千万不能做按摩。”疼痛科中医师刘鹏举一边为小刘检查，一边叮嘱。为了缓解患者的症状，刘鹏举通过针刺，并嘱小刘配合腰部活动，暂时为她缓解了急性疼痛，为下一步诊疗做准备。

中医推拿不是简单的手推拿捏

当天，笔者在该疼痛科诊室看到，通过针灸、推拿治疗颈肩腰腿痛的患者不少。其中病情最为特殊的是来自卫东区某中学的徐老师（化名）。今年35岁的徐老师是一位脊柱侧弯的患者，因从小长期不良姿势，导致脊柱向左侧弯，右侧肩胛骨后凸。为了治病，徐老师辗转省内多家医院，均被告知需要手术治疗。今年初，因工作压力大，长时间伏案工作，徐老师突发颈椎、腰椎疼痛，洗脸时弯腰都成了难题。在家人的陪同下，她找到了市中医院疼痛科，在刘鹏举的综合检查和询问下，徐老师被告知，可以通过中医推拿手法治疗颈腰椎间盘突出，中医推拿、

松筋、正骨、整脊等还可治疗脊柱侧弯。但是由于徐老师已经成年，所以治疗时间会比较长。

“年初的治疗主要针对腰疼。从暑假开始，在刘大夫的安排下，现在已经系统完成了一个多月的脊柱侧弯治疗。”徐老师从病床上坐起来，指着自己两侧的肩膀说道：“现在右侧的肩胛骨后凸已经明显改善了，穿衣服再也不觉得右边肩膀格外紧了。”

“很多人觉得中医推拿和市面上的保健按摩是一回事。”刘鹏举介绍，市面上不乏打着中医推拿旗号治病的所谓“诊所”，这使人不免对中医推拿产生了误解。“中医推拿医术不是简单地用手推或拿捏。”刘鹏举一边介绍，一边为一位颈椎前倾、颈后部巨大“富贵包”的患者进行推拿并作示范。他说，推拿要通过手部力量，配合经络系统发挥的调整作用，达到预防和治疗疾病的目的。这种非药物自然疗法由来已久，是中医外科外治法的一个分支，是中医学的一个重要组成部分。

专业中医推拿受患者欢迎

随着科技的发展，尤其是大量的科技产品出现，出现了“低头族”“北京瘫”等群体。这种长期的不良姿势，使颈椎、腰椎病患者大量增加，且呈年轻化趋势。而专业的推拿医术对于上述病症有独特治疗作用，容易被广大患者接受。

“推拿作为传统中医的外治法，治疗范围广泛而细致，分别科属为内、外、妇、儿各科。”刘鹏举介绍，推拿的目的是为预防和治理疾病，针对不同的疾病，以及身体的不同部位和症状，需要有不同的手法和技巧。中医推拿的手法不仅要柔和、均匀、有力，还需持久，从而达到渗透的效果。但亦有很多禁忌证型，因此，这就要求中医师具备完整的医学知识和专业知识，准确地“辨证”而后“论治”。

“中医推拿的作用也并不简单。”刘鹏举介绍，推拿具有疏通经络、促进气血运行、通利关节、调节肌肉的平衡，调节小关节紊乱，改善椎体间隙等作用。因此，对颈腰椎间盘突出，肩腰背部的劳损有独特疗效。

毕业于河南中医药大学针灸推拿专业的刘鹏举，已经从事中医推拿专业10余年。自学校毕业后，他服役于中国人民武装警察部队6年，并跟从冯天佑教授以及著名军医吴俊学习，在“一指禅”流派的基础上，继承了军事训练伤整复手法及南派“龙氏”手法、北京空军医院的正骨手法，为部队官兵的训练损伤、颈腰椎间盘突出、腰肌劳损等进行中医推拿治疗，并积累了大量的经验。多年来，他在中医推拿治疗中不断总结、创新，其推拿手法融合了松筋、正骨、整脊、整复、点穴等多种系统疗法，理论和临床应用的反复印证，形成了独特的治疗体系。

（李莹）

我市成立中医、中西医儿科联盟

本报讯 为适应分级诊疗及新医改政策，进一步提升我市儿科专科发展水平，搭建中医、中西医儿科合作、交流平台，发挥中医中药及多种特色治疗技术在治疗儿科常见病、高发病、急慢性疾病的优势，昨日，市中医院牵头成立的我市中医、中西医儿科联盟成立大会暨儿科疾病诊疗新进展专题讲座在该院门诊会议室召开。来自全市20余家联盟单位的负责人和专家学者共200余人参加了此次大会。

我市卫计委副主任张泉水、市中医院副院长楚延春等出席了大会开幕式。张泉水在致辞中表示，建立我市中医、中西医儿科联盟，有效为各级儿童医疗机构在学科建设、人才培养、技术交流、科研合作、远程医疗、科室管理、双向转诊等领域搭建交流与合作的平台，推动联盟成员提升诊疗、管理及科研水平。

据了解，市中医院于2003年筹建儿科病房；2004年成立脑康复病区；2005年成立重症监护病房，为河南省中医院的为数不多的重症监护病房；2006年被省中管局定为省重点专科；2007年被选为国家重点专科建设单位，是我市唯一一家国家级重点专科。儿科临床开放床位164张，设置3个病区，分别为普儿病区、重症监护病区、脑瘫病区，并设有儿科急诊、门诊等。儿科拥有院内制剂21种，涵盖儿科大部分常见疾病，临床应用30余年，效果理想，社会影响突出。

楚延春在讲话中表示，联盟成立后，市中医院将为联盟成员单位提供优先的进修机会和优惠政策，组织专家到联盟单位义诊、讲座、会诊和教学查房等。同时，还将针对基层发展需求，进行专项帮扶，指导基层医院进行学科建设、专科分化，促进基层儿科专科快速发展。

大会还邀请了河南中医药大学第一附属医院任献青教授、翟文生教授入院进行学术讲座。当天，与会专家就“儿童常见呼吸系统疾病治疗体会”“过敏性紫癜的诊疗注意事项”“多动症的诊疗新进展”“小儿百日咳的诊疗新进展”等学术课题做了专题讲座。★（李莹）

总医院产科开展母乳喂养宣教活动

9月8日，平煤神马医疗集团总医院产科医护人员在医院门诊楼前举办了“母乳喂养 生命之源 远离先天缺陷 孕育健康宝贝”的义诊宣教活动。当天，共有百余名孕产妈妈和家属参与活动，产科医护人员通过示范讲解、义诊宣教等方式向居民传达了科学孕育的理念。★ 李莹 摄



一对一指导 个性化方案 面对面调理

——访武汉前清宝前列腺养护中心指导老师张佩林

患了前列腺疾病往往让人苦不堪言，9月11日至9月13日，位于市区劳动路与优越路交叉口南50米路东的前清宝前列腺养护中心将邀请武汉前清宝前列腺养护中心指导老师张佩林前来为患者一对一指导并制定个性化方案。9月7日，记者就此采访了张佩林老师。

张佩林从事中医前列腺疾病临床研究已有30余年，对前列腺炎、前列腺增生肥大、性

生活不和谐等前列腺问题有独到的诊治手法和见解。

张佩林说，前清宝是依据前清满医古方《医宗金鉴》，经白求恩医科大学泌尿系主任、博士生导师、国务院特殊津贴获得者张书东教授科学配伍，解除了前列腺难题，受到专业人士认可。前清宝现为国家专利、满医古方、非遗技艺。前清宝重调理，能帮助缓解前

列腺相关问题，同时更重调养，针对个人体质，综合调理五脏六腑。

2016年8月20日，张佩林参加了由中国保健协会科普教育分会主办的男性健康科普教育活动暨前清宝健康机构技术研讨会，该会在北京中国科技馆会堂召开。与会专家对前清宝前列腺养护健康机构、高频脉冲仪器+古法凝胶直肠注入+药食同源的整体养护方

案表示肯定，对其前列腺年轻态健康品的理念给予高度赞誉。

临床工作中，张佩林接触了不少前列腺疾病患者，他们常常受到尿频、尿急、尿滴沥、尿不尽、尿分叉、尿等待、夜尿多、阴囊潮湿、下腹坠胀、性功能下降等困扰。为了让更多饱受这些前列腺问题人群受益，张佩林将为前列腺患者面对面指导服务。（牛瑛瑛）

预防心血管疾病，阿司匹林有用吗？

（上接A11·1版）

哪些人可服用阿司匹林进行一级预防

王秋冬说，口服阿司匹林进行一级预防在一些心血管疾病人群中依然很重要。

1.高血压患者血压控制好了（<150/90mmHg）以后，如果年龄50岁以上，并且有一个或一个以上其他危险因素。

2.糖尿病患者50岁以上，有一个或一个以上其他危险因素。其他危险因素包括早发动脉粥样硬化性心血管疾病家族史、高血压、血脂紊乱、吸烟和蛋白尿。

3.具备多项（4个或4个以上）危险因素，如年龄（男性≥45岁或女性≥55岁）、吸烟、早发心脑血管疾病家族史、肥胖（BMI≥28kg/m²）、血脂异常等。

4.高血压和糖尿病同时存在。

5.单个危险因素很严重，如家族性高胆固醇血症、高血压Ⅲ级。

6.高血压伴明显的靶器官损害，如左心室肥厚、颈动脉内中膜厚度增加、微量蛋白尿、肌酐水平轻度升高等。

一级预防除服用阿司匹林和他汀外，还应改变生活方式（如戒烟酒、少吃、多活动、心理调整）的基础上，积极控制各种相关危险因素，如高血压、糖尿病、血脂紊乱等。同型半胱氨酸不

是主要危险因素，不一定常规筛查和常规干预。营养保健品，如各种维生素、鱼油、抗氧化剂等，科学研究未能证实具有明确的心血管保护作用。

二级预防单独使用阿司匹林能够降低心肌梗死、脑梗死和心血管死亡22%。阿司匹林是保心、护脑、救命的必需药物，无特殊情况并经医生允许，患者一定不要停用阿司匹林，停药的结果不但可能导致心肌梗死（心肌梗死）、脑梗死，也可能因此丧命。