

市中医医院“冬病夏治”开始第三次贴敷

□记者 魏应钦 文/图

本报讯 8月2日,记者从市中医医院获悉,今年“冬病夏治”8月2日至3日进行第三次贴敷,8月12日至13日将进行第四次贴敷。该院相关负责人提醒,为避免贴敷人员聚集,做好新冠肺炎疫情防控工作,预约参加贴敷的患者及陪同人员要佩戴口罩,接受体温检测,并严格按照预约卡上的贴敷时间进行贴敷。

据了解,“冬病夏治”是我国传统医学中一种很有中医特色的治疗方法,它遵循中医天人合一的理论,利用夏季特别是进入伏天后,人体阳气旺盛的有利时机,对一些好发于冬季的疾病或者体质虚弱的亚健康人群以及以阳气虚弱为主要病理变化的慢性疾病进行提前预防、治疗或调理,以达到保养人体阳气、扶正祛邪、防病治病的目的。

市中医医院于1998年率先在全市开展传统中医“三伏贴”疗法,至今已有20多年历史,积累了丰富的经验。“冬病夏治”专家组在中医古方的基础上,注重因人因病辨证施治,辨证选方,选穴贴敷;贴敷药材选材讲究,采用地道中药材,添加秘传药引,将药效发挥得淋漓尽致。每年慕名前来进行“冬病夏治”的人有近万人次,使广大百姓感受到中医的博大精深和神奇的治疗效果。

近年来,该院根据多年的“冬病夏治”治疗经验,在中药穴位贴敷的基础上,不断改进药物配方和贴治方法。今年根据往年患者发疱、瘙痒等不适症状,经专



市中医医院儿科的医护人员为小朋友贴敷

家组多次研究并反复试验,该院不断调整配方及制膏工艺,既减少了发疱等不适症状,又保证了治疗效果。

“冬病夏治”的主要适应证有以下几类:1.内科疾病:呼吸系统疾病,如哮喘、慢性支气管炎、过敏性鼻炎、慢性鼻炎、咽炎、体虚感冒;消化系统疾病,如虚寒性胃病。2.妇产科疾病:痛经、月经不调等。3.“痹症”:风湿、阳虚引起的各种颈、肩、腰腿痛等。4.儿科:小儿哮喘、反复呼吸道感染、过敏性鼻炎。5.亚健康人群体质虚弱,如四肢冰凉怕冷、免疫力低下、食欲不振、乏力等。

“冬病夏治”应注意以下几个方面:1.贴敷时应穿透气性好的宽松衣服。2.贴

敷对象为1岁以上儿童及成年人。3.穴位贴敷时间为夏季三伏,每隔10天贴药一次。三伏贴属中医外治法,为巩固疗效,一般要求连续治疗3年为一疗程。成人贴敷时间为每次2至3个小时,儿童为每次1至2个小时,贴敷后局部有轻微灼热、痒感为正常反应,如感到局部疼痛难忍,应立即去掉药膏。4.贴敷疗法属于发疱疗法,贴敷时间过长容易出现水疱。有些人属于过敏体质,对药物反应强烈,儿童皮肤娇嫩更容易起疱。患者应根据皮肤的敏感程度适当缩短贴敷时间,以避免过度起疱。如出现小水疱,一般不需特殊处理,最好让其自然吸收;如水疱已破,可涂吉尔碘等;如水疱较大,应到医院处

理。5.贴敷期间忌食生冷、辛辣、油腻食物,忌食海鲜,避免电扇直吹或在温度过低的空调房间久待。忌过量运动,以免因出汗过多导致气阴两虚。6.穴位贴敷所用药物具有一定的刺激性,贴药后,部分患者局部可能出现麻木、温、热、痒、针刺样疼痛等感觉,部分患者局部还可能出现色素沉着及水疱等,这些均属于药物吸收的正常反应,请患者及家属斟酌是否参与贴敷。7.不宜进行穴位贴敷的人群:(1)孕妇及1岁以下儿童;(2)有严重心肺疾病高度过敏者;(3)皮肤对药物高度过敏者;(4)皮肤长有疱、疔以及皮肤有破损者;(5)疾病发作期患者(如发烧、正在咳嗽者);(6)糖尿病患者。

宝丰县医疗健康集团
人民医院胸痛中心

创造24分钟 生命营救黄金速度

本报讯 7月29日,宝丰县医疗健康集团人民医院胸痛中心接收一位急性心肌梗死患者,并成功实施急诊介入手术。从患者进入医院大门到导丝通过,只用了24分钟,创造了目前宝丰县胸痛中心最短的D2W时间纪录。

当天上午8点11分,医院120接到紧急救助电话,有一名疑似急性心肌梗死患者需要到人民医院救治。

时间就是生命!一场与“死神”争分夺秒的赛跑开始了。

医院胸痛中心急救队伍立即响应,备好抢救设备及药品并迅速出车,接诊医师李小红接到患者后,在急救车上给病人做了首份心电图,诊断为急性下壁ST段抬高型心肌梗死,立即给予了双抗、抗凝治疗,并对患者进行病情评估,与患者家属进行术前谈话。8点51分患者到达医院,该院迅速启动急性心梗治疗绿色通道,绕行急诊科、CCU,直达导管室行急诊造影。与此同时,导管室相关人员已做好准备,心血管内科副主任刘松栓、刘子龙已在手术室等待,再次和患者家人沟通病情并签署手术同意书后,开始急诊冠脉介入手术。

术中,介入团队成功行PTCA开通患者右冠脉近段闭塞血管,血流由0级恢复到3级,患者胸痛症状明显缓解,转危为安。

此次抢救,从病人进入医院大门,到导丝通过仅用了24分钟,远远低于中国胸痛中心总部提出的90分钟。整个救治过程完全按照医院胸痛中心双绕流程图、执行先救治后付费原则,各科室通力配合,流程顺畅,抢救高效,刷新了纪录。

“对于致命的急性心肌梗死来说,抢时间等于抢生命,时间越早预后越好。”刘松栓说。

据悉,该胸痛中心自2018年创建以来,积极整合医院多学科资源,采用优质、高效、快捷的医疗创新急救模式,加强急性胸痛患者规范化救治,建立“生命救援”绿色通道,极大地提高了急性心肌梗死患者的救治效率。

同时,医院拥有一支“召之即来,来之能战”的急诊介入队伍,24小时处于迎战状态,各个科室相互配合,建立起区域协同救治体系,在接诊、检查、治疗、手术及住院等各个环节上实施快捷有效的急救措施。这样一个全力以赴、团结协作、坚强作战的团队,一次次把危重病人从生死线上拉了回来,为胸痛患者搭建经得起托付的绿色通道。

“挽救患者生命,提升患者术后生活质量,为全县心梗患者打开‘生命之门’,是每个医护人员的心愿。”这是医院胸痛中心团队共同的心声。

(雍黎)

(牛瑛瑛 吴菲)

靠洗眼液明亮双眸? 小心洗出眼部感染

本报讯 如今,在一些网购平台上,带货主播们宣称化妆、佩戴隐形眼镜、空气污染均会使脏东西进入眼中,而洗眼液则可以去除眼内“垃圾”,让双眸更明亮。事实真是如此吗?

陆军军医大学陆军特色医学中心(大坪医院)眼科副主任刘蕊在接受科技日报采访时表示,眼睛是有“洁癖”的器官,具有自我清洁的能力。人们平时的眨眼(又称瞬目反应),是一种保护性的神经反射动作,可以使泪水均匀分布在角膜和结膜上以保持眼部

湿润,正常人2至6秒就要眨眼一次。自身代谢产生的坏死细胞、组织或者外界的灰尘、漂浮物等,都会通过泪水被冲刷出眼部。

因此,只要泪水正常分泌,就可以满足日常生活中眼部清洁的需要。至于商家宣称的洗眼液能冲洗出眼内“垃圾”,刘蕊表示,洗眼液最多只能冲洗尚未干结的“眼屎”(睑板腺分泌物),这些分泌物即使不冲洗也终会被排出眼外。

那么,什么时候需要洗眼?刘蕊表示,在结膜、角膜受伤时或在接受眼科手

术前,可以通过冲洗眼部除去结膜囊内的异物或分泌物,以保证手术效果。

据了解,市售洗眼液的主要成分包括:马来酸氯苯那敏、软骨素硫酸钠、甘草酸二钾、维生素B6、牛磺酸、维生素B12等,看似成分多样、营养丰富,却暗藏危机。

洗眼液为了延长保质期会添加防腐剂,频繁接触防腐剂会破坏角膜的健康,严重的可致失明。此外,一瓶洗眼液里的马来酸氯苯那敏(俗称扑尔敏)含量虽不高,但频繁使用就会造成药物依赖。不恰当地使用

洗眼液、眼药水等会破坏眼表自身的菌群环境,导致菌群失调,从而增加眼表疾病的患病风险。

专家提醒,如出现眼部干涩、疲劳,可以让眼睛充分休息,放松眼部肌肉,也可以使用一些正规的缓解眼部干涩的人工泪液。如果卸妆时化妆品不慎进入眼内,推荐使用生理盐水或者不含防腐剂的人工泪液进行冲洗。总之,出现任何眼部不适都应去正规医院进行治疗,在医生的指导下合理用药。

(雍黎)

(牛瑛瑛 吴菲)