

“三结合”特色疗法治疗各种神经系统疾病

——记平顶山市中医医院脑病科

□本报记者 魏应钦 文/图

平顶山市中医医院脑病科是河南省脑病重点专科，河南省脑病区域诊疗中心首批建设单位（包括脑病科、康复科、神经重症），共有医护人员及康复师52名，其中硕士研究生8人，主任医师7人，副主任医师4人，主治医师5人，住院医师5人，康复师10人，硕士研究生导师1人，市拔尖人才2人，河南省青苗人才指导老师2人，市一线英杰1人。经过几十年的不懈努力和长期临床实践，该科逐步形成中医、中西医结合治疗与康复同步，药物与心理治疗并举的独特治疗方法，通过“针药结合、内外结合、中西结合”的“三结合”特色疗法治疗各种神经系

统疾病在全市独树一帜。“待年底搬至新城区新院区后，将建成全市一流的康复中心，现在我们正在做前期筹备工作。”8月20日上午，市中医医院脑病科主任、主任中医师吴向东告诉记者。

吴向东表示，建科至今，该科始终坚持以中医特色发展科室，大部分医疗人员均毕业于中医学院，并相继到中国中医科学院西苑医院、北京中医药大学东直门医院、北大一附院、上海长征医院、北京宣武医院、郑大一附院和河南中医药大学一附院等各大医院进修学习。该科坚持中西并重，结合医院实际，以脑病为特色，多方面发展。从1994年至今，科室先后获市级科技进步一等奖5项、二等奖11项和三等奖2项，其

中“益气追风治疗缺血性中风临床研究”“晚清口服液治疗脑萎缩的临床研究”在获奖同时，其制剂获省药监局制剂批准文号，成为院内重点制剂。

目前脑病科为省重点专科、河南省脑病区域诊疗中心首批建设牵头单位，是集医疗、教学、科研于一体的重点临床科室。住院病房设有脑病和康复两个病区，配备完善的专科医疗、康复、护理设施，共有病床数100张，与医院共享CT、核磁共振(MRI)、数字减影血管造影(DSA)、脑诱发电位诊断仪、经颅多普勒超声脑血管检测仪(TCD)、动态脑电图诊断仪、脑电图诊断仪、脑电地形图诊断仪、多参数生命体征监护仪、多导睡眠监测系统、眩晕眼震电图仪、眩晕平衡训练康复

仪、躯体化障碍心理障碍评估系统、抑郁治疗沙盘等先进设备及近百种价值1000余万元的康复设备。该科以收治中风、睡眠障碍、眩晕、头痛、焦虑抑郁、心身障碍、面瘫、突聋等优势病种为主，同时收治神经病理性疾病（三叉神经痛、带状疱疹等）、多系统萎缩、植物人促醒、多发性硬化、重症肌无力、帕金森病、运动神经元病、癫痫、抽动障碍、肌张力障碍、多发性肌炎和痴呆等脑病患者，并通过中医、中西医结合治疗提高了临床治愈率及抢救成功率。目前该科着力打造三个中心、两个亚专科、一个基地，大幅度降低了患者的致死率、致残率，提高了患者的生活质量，改善了患者的预后，受到患者的广泛好评。

暑期孩子受伤多 应急处理这么做

暑假已接近尾声。七、八月份以来，医院骨科接诊的儿童意外受伤病例明显增加。倒地摔伤骨折、手臂拉扯过度、脚踝卷入自行车轮……这些触目惊心的意外一旦发生在自己孩子身上，家长该如何应对？

南方医科大学第三附属医院儿童骨科主任医师孙永建提醒，在加强对孩子安全教育的同时，家长还要掌握一些正确的应急处理措施。儿童受外伤后，不要慌乱急躁，要保持冷静，检查孩子的呼吸心跳是否平稳、意识是否清醒，对孩子的伤情做初步判断，同时要第一时间拨打急救电话或者自行前往医院就医。

如果孩子发生意外骨折，会感觉剧烈疼痛，患肢肢体运动受限甚至不能活动，触痛明显，受伤部位出现肿胀以及表面皮肤变色，严重者骨折部位出现畸形等；在关节脱位和严重骨折时，一般会发生肢体变形。如果是扭伤，虽有疼痛，但仍可活动，患肢肿胀及触痛相较于骨折不太严重，休息一段时间后能够缓解。但为了明确是不是骨折，还得到医院完善相关检查，由专业的医生来判断。建议最好到正规医院的儿童骨科就诊。

孙永建提醒，如发现孩子可能发生骨折，要立即限制患肢肢体活动，切忌按揉、牵拉肿胀部位，以防加重患肢损伤。根据现场条件，家长可以对孩子的伤处进行预处理，可用木板、铝条、书本等对其进行简单的固定，固定时要暴露手指脚趾，以便观察四肢末端血液循环情况，随时调节松紧。若伤口流血较多，可临时用布条等包扎伤口，起到加压止血的作用，并立即送往医院治疗。

值得提醒的是，在所有的儿童骨伤中，低龄孩子手肘脱臼的情况不少见，却很容易被忽略，不少意外发生在孩子和大人的互动过程。小孩子的桡骨小头（也就是手肘部位）容易脱臼，所以家长要注意平时避免用力拉扯孩子手臂。

另外，孩子在家经常攀爬沙发、床头，在爬跳过程中容易摔伤发生意外；孩子在参加一些户外运动时，如滑板、溜冰时，一定要在正规场所，并戴上护腕、护肘、护膝等护具。

（广州日报）



脑病科医务人员正在探讨交流业务

宝丰县胸痛救治单元成功实施心梗溶栓治疗

本报讯 8月17日，宝丰县医疗健康集团大营镇分院胸痛救治单元成功实施急性心梗溶栓治疗，这是该胸痛救治单元自4月份通过国家胸痛中心总部授牌以来独立完成的首例溶栓治疗。

据悉，当日上午，54岁的吴某来到大营镇分院胸痛救治单元，他告诉接诊医师自己在家中休息时，突然胸闷，且大汗不止，间断反复不见好转。接诊医师立即为吴某进行心电图检查，考虑为急性下壁心肌梗死合并三度房室传导阻滞，右冠状动脉急

性闭塞可能性大，情况危急，如不及时开通堵塞的血管，患者随时有心脏骤停的可能。医师遂行双抗抗凝，同时与宝丰县医疗健康集团人民医院胸痛中心联系。心血管内科朱亚军主任和急诊科栗建武主任了解病情后，结合当前疫情防控形势，考虑急诊PCI手术受限，讨论决定就地实施药物溶栓。

大营镇分院团队第一时间响应，人民医院胸痛中心远程指导，接诊医师对病人的病情进行全面评估、溶栓筛查。

家属同意溶栓后，大营镇分院胸痛救治单元的护士开始推注溶栓药物，并对病人进行监护观察。患者胸闷胸痛基本缓解，恢复窦性心率，抬高的ST段回落，考虑溶栓成功，入门到溶栓时间为29分钟。按照胸痛救治流程，静脉溶栓后的患者应尽早转至上级医院胸痛中心进一步做血管评估。

在人民医院胸痛中心核酸采样筛查后，行冠脉造影显示：患者右冠粗大，血流三级，提示完全再通。

在整个救治过程中，县、

乡两级联动，无缝衔接，远程指导救治，帮助患者在最短时间内完成血管再通，最大程度为患者争取了宝贵的救治时间，挽救了生命。

宝丰县医疗健康集团人民医院胸痛中心自成立以来，积极帮助乡镇分院建设胸痛救治单元，从院内容栓、急诊PCI，到院前溶栓，再到今天的首例胸痛救治单元溶栓，胸痛中心的救治范围一步步扩大，救治能力稳步提升，更好地为县域内百姓服务。

（牛瑛瑛 吴菲）