

平顶山市中医医院普外科： 中医特色治疗守护乳腺健康

□本报记者 王亚楠

今年5月初，市民陈女士的乳房里突然长了个疙瘩，碰一下就疼痛难忍。几天后，她的乳房越来越疼，肿块明显增大，去了几家医院，治疗效果不佳，且症状进一步加重。后来听朋友说，市中医医院在这方面治疗效果不错，陈女士便在家人的陪同下来到该院普外科，经过医生问诊及检查，确诊为浆细胞性乳腺炎。

“你的肿块已经出现溃烂，必须尽快进行治疗。”科主任贺建功告诉陈女士，中医在乳腺疾病治疗上有独到的效果，通过口服中药、外敷中药、针灸、刺络拔罐等一系列中西医结合治疗，可治愈疾病。“中医治疗主要是通过全身调节，减少坏死脓液生成，排净乳房内坏死的脓液，使患者痊愈。”在陈女士的配合下，不到3周，她就康复出院了。

8月23日，贺建功介绍，浆细胞性乳腺炎和肉芽肿性乳腺炎都属于非哺乳期乳腺炎，分为急性期、脓肿期、肿块期和瘘管期。浆细胞性乳腺炎和肉芽肿性乳腺炎症状相似，只能通过病理穿刺来区别，肉芽肿性乳腺炎属于自身

免疫疾病，浆细胞性乳腺炎与个体差异、乳头凹陷、外伤有关。

“乳腺疾病的最佳治疗时间是发病后1周内，越早越好，一旦超过这段时间，治疗起来不仅花费时间长，恢复也很慢。”贺建功提醒，即使痊愈，浆细胞性乳腺炎和肉芽肿性乳腺炎都有复发的可能。患者一旦出现乳房疼痛、酸胀等症状，就要及时就医，进行复查并给予相应治疗。像肉芽肿性乳腺炎，在西医治疗中会应用抗痨药物或激素，毒副作用较大，而中医治疗经辨证施治，采用中药口服外敷，完全达到治愈，且避免了抗痨药物和激素的毒副作用。

据了解，市中医医院普外科位于该院病房楼一楼，目前有6名主治医生，其中高级职称3人，形成了专科突出的技术团队。科室在甲状腺疾病、乳腺疾病、疝气、腹腔镜微创技术等方面，处于我市领先水平。

针对乳腺疾病治疗，科室目前有新一代乳腺微旋切机和超微创消融设备。针对乳腺结节、甲状腺结节和肝脏结节均可采用超微创消融技术。此外，科室自制的多种药膏可以辅助乳腺疾病、疝肿、创面不愈合

等患者的治疗，例如乳腺消癖膏、生肌育红膏、如意金黄膏、和胃降逆膏和芙蓉膏等。

“这些先进技术可以减少患者身体创伤，减轻痛苦。”贺建功说，该院采用中西医结合治疗乳腺疾病，运用针灸、热疗、穴位按摩、贴敷、穴位刺激、微波治疗、艾灸、推拿、手抓排乳等方式，通过内服加外治相结合治疗乳腺疾病，效果好，恢复快。

据了解，我国70%左右的女性都患有乳腺结节或乳腺增生，经期前后患者疼痛症状会加重，影响正常生活。贺建功说，科室关于乳腺癌的治疗不仅可以做手术，还可以结合中医疗法，缓解患者在治疗中的痛苦，提高整体体质。

贺建功介绍，该院在我市率先开展输液港技术，避开了PICC管为癌症患者带来的痛苦和生活的不便，为乳腺癌及其他癌症患者的术后化疗提供了更有力的保障。中西医结合治疗获得患者一致好评。此外，关于疝气治疗，该院在我市率先开展小切口微创手术，创伤小，手术时间短，减少腹腔镜在小儿疝气治疗过程中经过腹腔而增加发生肠粘连风险，减轻了患者的痛苦。

每周三上午别错过
我市首届名中医
张保伟来这儿坐诊

□记者 王春霞

本报讯 为了给患者提供更加优质的诊疗服务，平顶山仁和颈肩腰腿痛专科医院特聘平顶山市首届名中医张保伟博士定期前来坐诊，时间为每周三上午，想要请专家瞧病的市民莫要错过。

据介绍，张保伟博士系河南中医药大学硕士研究生导师、平煤神马医疗集团总医院中医科主任、平顶山市仲景学说专业委员会主任委员，2022年获“平顶山市首届名中医”称号。他曾经跟随我国著名中医学家、北京中医药大学终身教授、全国仲景学说首届主任委员刘渡舟攻读博士学位，擅长中西医结合治疗糖尿病及各种并发症，各种肾病，慢性肾功能衰竭，中风及中风恢复期、后遗症，颈肩腰腿痛。

平顶山仁和颈肩腰腿痛专科医院建院18年，在院长汪和进带领下，全心全意为患者服务，在“小针刀、加温密集型银质针和中药相结合”治疗疼痛的基础上，引进射频热凝靶点治疗技术和臭氧治疗技术，微创治疗颈、腰椎间盘突出和关节疼痛，让众多患者受益。2022年，汪和进也获得了“平顶山市首届名中医”的称号。

汪和进说：“自从8月初张博士定期到我院坐诊后，不少患者慕名而来。今后希望我们强强联合，通过中医诊疗服务，为更多的患者解除病痛。”

推进慢病管理
守护群众健康

□记者 魏应钦
通讯员 张晓丽

本报讯 “这样的防病知识讲座太好了，以后再有这样的讲座我还来。”近日，在宝丰县医疗健康集团商商务镇分院参加慢病健康教育知识讲座一位村民说。

据悉，近日，该分院特邀宝丰县医疗健康集团人民医院心内科主任刘松松联合开展慢病健康教育知识讲座和义诊活动。活动现场，医务人员针对慢性病确诊患者拟出合理化管理方案，指导群众早期进行有效的生活方式和药物干预。该分院慢病管理服务站还开展了免费体检、健康宣教、发放健康手册等活动，提高了广大群众对三高危害的认知，有效降低并发症的发生。

该分院自成立慢病管理服务站以来，各项慢病管理工作有效推进，目前共计管理辖区慢性病患者4133人。该分院始终把心系辖区群众健康，将慢性病防控工作作为改善生命质量、提高人口素质的重要载体，实现了“防治管”紧密融合，使辖区居民享受到了更优质的医疗和公共卫生服务。

温暖送给你

8月29日，平煤神马医疗集团总医院内科党支部部分党员代表到鲁山县程西村看望困境女孩。

据了解，总医院已连续5年资助该女孩。在其生日到来之际，他们为女孩送去了生日蛋糕、资助金和生活必需品。

本报记者 杨岸萌 摄



撞到头没外伤？警惕看不见的慢性硬膜下血肿

□记者 魏应钦

本报讯 两个月前，市民马先生骑电动车摔倒，当时并无明显不适。过了一个月，他出现了头痛、右腿无力等症状，且逐渐加重，在医院被检查为慢性硬膜下血肿。近日，市二院神经外科一病区主治医师李润峰表示，撞到头后即使看上去没有大碍，却可能发生慢性硬膜下血肿，这种看不见的伤对人们危害极大，甚至危及生命。

今年52岁的马先生最近一个月来总是感觉头痛、右腿无力，到医院进行头部CT及磁共振检查，结果显示为左侧慢性硬膜下血肿、大脑中线明显移位、局部脑组织受压明显。经医生实施外科手术手术治疗，患者得以康复。原来，马先生两个月前骑电车曾摔倒过，当时

并无明显不适，所以就没有检查和治疗。李润峰表示，其实像马先生这样还算幸运的，因慢性硬膜下血肿送命的病例时有发生，且大多为老年患者。

李润峰介绍说，人体的脑组织表面覆盖着3层膜，从外到内依次是硬膜、蛛网膜和软膜。慢性硬膜下血肿是指颅内出血发生在硬膜下腔者，病程超过3周，大部分有外伤史，老年人可无明显外伤史。血肿逐步增加后会产生占位效应，出现脑组织受压、移位，造成呕吐、意识障碍、头痛、对侧肢体活动受限等，大部分以颅内压增高为主，部分有淡漠和智力迟钝等精神症状，少数可有偏瘫、失语和癫痫等局源性颅脑症状。该病发生过程缓慢，早期容易被忽视，个别患者因没有得到及时治疗最终发展成脑疝而送命。

“年轻患者多见为骑车摔伤、饮酒后跌倒。”李润峰说，如有明显的头部外伤史，建议立即行头部CT检查，有出血者，给予药物对症治疗，卧床休息，避免出血量增加，24小时后复查CT。无颅内出血的患者可观察24小时，无不适后再离院。所有患者建议1个月后复查CT。尤其应该注意的，老年人因为年龄和脑萎缩因素走路不稳，摔倒的概率较高，轻微外伤即可导致硬膜下血肿。另外，由于心脑血管疾病服用抗凝药物的老年患者较多，这更增加了颅内出血的风险，同时也会因阿尔茨海默病及智力减退等原因而被忽视。因此，对于发生过摔倒以及自诉有头痛、呕吐、肢体活动障碍和意识障碍的患者，应及时送医院做CT或MRI检查，发现问题及时治疗，以免造成严重后果。