

聚焦公立医院高质量发展



中国中医科学院西苑医院济宁医院

北京专家助力，擦亮中西医结合金字招牌

■本报通讯员 王碧辉

传岐黄薪火，护一方健康。作为山东省中医药临床重点专科、山东省脑病专科联盟单位，中国中医科学院西苑医院济宁医院（济宁市中医院）脑病科在学科带头人、山东省名中医药专家骆彤的带领下，秉承中西医并重的理念，积极发挥中医特色优势。尤其是医院和中国中医科学院西苑医院深度合作后，进一步将中医药特色贯穿患者从就诊到出院全流程，形成了具有中医特色的脑病“防、治、康”一体化诊疗模式，用心用情书写出一份关爱患者、惠及民生的健康答卷。

大脑是人类的神经中枢，结构复杂而精细，稍有损伤，轻则功能丧失，重则危及生命，被称为“生命禁区”。与“哪痛治哪”不同，西苑医院济宁医院脑病科在运用脑血管介入、静脉溶栓等现代医学手段的同时，充

分发挥中医优势，从整体观念出发，诊治范围涵盖中风、眩晕、神经系统脱髓鞘病、帕金森病、癫痫、失眠、焦虑抑郁等各种与脑相关的疾病，运用醒脑、开窍、益智、安神、解痉、止痛、定眩、安眠等方法辨证施治，疗效获广大患者认可。

今年10月初，66岁的满女士因脑梗死病史留下了左侧肢体活动不灵、言语不清等症状，在家人搀扶下来到医院寻求帮助。中国中医科学院西苑医院派驻专家、西苑医院济宁医院脑病科副主任刘洋洋详细询问患者病情并做了全面查体后，应用补阳还五汤、合温胆汤加減等中医药手段为其补益元气、祛瘀通络，仅两周后满女士便能自行来院复诊，虽然仍有部分症状遗留，但各种脑梗后遗症状已经明显减轻。

“神经系统疾病具有病种多、相似病多、后遗症多的特点，中医根据患者症状及体质

进行辨证、个性化精准治疗，尤其是针对脑血管病、神经系统变性病和其他疾病后遗症，中医具有独特优势。”刘洋介绍。作为中国中医科学院西苑医院派驻专家，她师从岐黄学者张允岭教授，是第七批全国名老中医药专家学术经验继承人，在脑血管病、眩晕、失眠、头痛、麻木等疾病的诊断治疗方面经验丰富。

在病区查房时，刘洋认真对待每一位患者，详细询问病情并进行全面体格检查，总是不厌其烦为科室同事及实习、规培学生详细讲述疾病的诊疗思路及前庭康复方法。“特别是各种头晕的鉴别诊断，刘主任总是能化繁就简，在复杂的病情中找到重点并给予明确的诊断和正确的治疗方案，有力提升了科室医疗服务水平，促进了学科发展。”医院脑病一科主任阮明军介绍。

为了更好地服务广大患者，科室不断

丰富强化专科内涵建设，促进亚专业发展，规范疾病诊治。在开设脑病一科、脑病二科两个病区及脑病科门诊、眩晕门诊的同时，还设置了脑血管病、眩晕、头痛、睡眠障碍等亚专业组，凭借着有口皆碑的疗效，让区域外患者纷纷慕名而来。“在治疗方式上，我们始终围绕优势病种开展新技术与中医特色疗法，将中医药贯穿脑病治疗的全流程，推动中医药在患者疾病诊疗过程中更好地发挥作用。”医院脑病二科主任张晓雪介绍。

秉承医者仁心、坚持中西并重，在医院获批第五批国家区域医疗中心建设单位的发展契机下，医院脑病科将昂扬奋发，齐心协力将各亚专科做精、做专、做强，在服务能力、学科建设、人才培养等各方面取得更大突破，擦亮中西医结合防治脑病“金字招牌”，为广大患者提供高品质的医疗服务。



济宁市妇女儿童医院再添名医工作室

上海交通大学医学院附属新华医院和济宁市妇女儿童医院联盟医院签约暨“韩连书教授名医工作室”揭牌仪式近日举行。

济宁市妇女儿童医院党委书记、院长陈玉清表示，作为市级妇幼保健机构，我院肩负着济宁市出生缺陷综合防治的重大责任。与上海交通大学医学院附属新华医院建立联盟医院，设立“韩连书教授名医工作室”，对于提升济宁乃至鲁西南地区儿童内分泌、遗传代谢病筛查诊治和科研水平具有重要意义。

市妇女儿童医院将依托联盟医院和名医工作室品牌及专业优势，不断提升专业技能，完善服务流程，切实将技术优势转化为广大群众健康服务的福祉，更好地将名医名院成果惠及济宁百姓，为济宁医疗卫生事业发展作出更大贡献。

■通讯员 田国栋 摄

科普园地

老年冠心病病人如何安全过冬

■济宁医学院附属医院 张艳艳

冠心病，即冠状动脉粥样硬化性心脏病，指分布在心脏表面、向心肌供应血液的冠状动脉发生病变。冠状动脉分为左、右冠状动脉，左冠状动脉沿室间沟走行3至5厘米后，又分为左前降支、回旋支，当左冠脉主干、左前降支、回旋支、右冠状动脉出现一定程度的狭窄、闭塞时，即可出现心悸、胸闷、胸痛等症状。我国冠心病发病率，且呈增长趋势，据《中国心血管健康与疾病报告2020》估测，15岁以上的居民冠心病发病率为12.3%，60岁以上人群中冠心病发病率为27.8%。冬天室外天气寒冷，对冠心病老人有较大影响，如何平安度过寒冬，是每个家庭都关心的问题。

首先，冬天室外气温低，在这种环境下血管易发生收缩、痉挛，导致冠状动脉狭窄加重，同时交感神经兴奋，导致心率加快、血压升高，进一步增加冠状动脉的收缩力，诱发冠状动脉内斑块破裂，进而发生急性心肌梗死。因此，老年人室外活动时一定要加强保暖。

其次，冬天呼吸道感染发病率高，呼吸道感染是加重冠心病、诱发心力衰竭的重要原因。既往研究显示，冠心病合并呼吸道的感染患者相较于未合并呼吸道的感染患者，6个月随访期间不良心血管事件发生率较高，说明冠心病合并呼吸道感染可增加不良心血管事件发生风险。其原因可能与病原体微生物代谢产物、毒素、炎症因子、机体免疫反应等损害血管内皮结构和功能有关，进而增加血管外周血管阻力以及心脏负荷，使不

良心血管事件风险增加、病情加重。

另外，呼吸道感染是诱发老年冠心病患者发生心衰的最常见因素。感染导致机体代谢升高，心脏耗氧增加，同时肺部感染增加了肺部循环阻力，增加心室收缩负荷，进一步加重心衰的严重程度，表现为活动时胸闷、气短、憋喘，夜间睡眠平卧困难，需坐起后缓解，下肢水肿等症状。

因此，预防呼吸道感染是老年冠心病患者安全过冬的重要环节。避免去人多聚集的地方，正确佩戴外科口罩，经常开窗通风，按照六步洗手法勤洗手等，能有效避免呼吸道感染。一旦发生呼吸道感染，要正确治疗。普通感冒多不发热或轻度发热，多无寒战，肌肉酸痛等全身症状，可自愈，切忌滥用抗生素。今年流行的支原体感

染，以发热、干咳为主要症状，低热、中高热均可见，咳嗽多为刺激性干咳，可导致肌肉酸痛、乏力，口服大环内酯类抗生素，如阿奇霉素、罗红霉素可有效治疗。流感的表现有骤起高热，常为39℃-40℃，寒战、头痛、肌肉酸痛、全身乏力等全身症状明显，可伴有咳嗽，部分患者还有恶心、呕吐、腹泻等症状，起病48小时内口服奥司他韦可缩短病程、减少并发症。如果发热持续超过39℃，持续3天以上没有下降趋势，或出现呼吸困难等症状需要及时就医。

老年冠心病患者应遵医嘱合理饮食，适量运动，戒烟限酒，规律作息，按时服药，定期复诊，注意保暖，开窗通风，保持心情舒畅，避免激动与劳累，出现心慌、胸闷、胸痛症状时应及时就诊。

打流感疫苗真的能防流感？

■济宁市中医院 王秀珍

首先我们要明确，感染了流感病毒，危害可不小，除了

加强日常的自我防护，接种流感疫苗才是最有效的手段。

什么是流行性感冒？流行性感冒，简称流感，是由流感病毒引起的对人类健康危害严重的急性呼吸道传染病。

流感有哪些危害？流感感染主要以发热、头痛、肌痛和全身不适起病，体温可达39-40℃，可有畏寒、寒战，多伴全身肌肉关节酸痛、乏力、食欲减退等全身症状，常有咽喉痛、干咳，可有鼻塞、流涕、胸骨后不适，颜面潮红，眼结膜充血等。

怎样预防流感？日常采取防护措施可以有效减少流感的感染和传播。室内每天开窗通风换气数次，每次30分钟。流感流行季节，尽量减少去人群聚集场所，必要时戴口罩。保持良好的呼吸道卫生习惯，咳嗽或打喷嚏时，用纸巾、毛巾等遮住口鼻；勤洗手，尽量避免手触摸眼睛、鼻或口；做到均衡饮食，适量运动，充足休息等。接种流感疫苗是预防流感的有效手段，由于流感每年都会出现变异，需要每年都及时接种流感疫苗，接种流感疫苗可以显著降低接种者罹患流感和发生严重并发症的风险。按照疫苗所含组织成分，分为三价和四价流感疫苗，可自愿接种任何一种流感疫苗，每种都可以有效预防流感。

接种疫苗有哪些好处？老年人接种流感疫苗可有效降低低龄人群的流感发病。接种流感疫苗还可降低老年人流感相关并发症发生率，减少流感相关住院及死亡。对于慢性基础性疾病患者来说，流感疫苗对儿童和成人哮喘患者有较好的免疫原性；哮喘患者接种流感疫苗能够有效减少流感感染和哮喘发作。6月龄以上儿童按推荐的免疫程序接种流感疫苗后，对流感病毒感染有抵抗作用。接种流感疫苗可降低儿童因流感到医院就诊和住院风险，并预防相关并发症。儿童接种流感疫苗，还能减少父母缺勤及对其他人引起间接保护作用。

开展基于学校的流感疫苗接种，可有效减少学龄儿童流感感染的发生。在确诊流感的学生中，接种流感疫苗的学生与未接种的学生相比，出现38℃以上发热的风险显著减低，学生接种流感疫苗还可减少由于罹患流感导致的缺勤缺课。

■济宁医学院附属医院 张琳

早孕期胚胎停育不仅影响孕妇生殖健康和生活质量，在一定程度上还会对其家庭和谐、家庭经济及精神生活造成不良影响。下面让我们一起来了解一下，胚胎停育的原因以及相应的预防措施。

导致早期胚胎停育的主要因素

1. 遗传因素。胚胎染色体异常是造成早期胚胎停育最主要的原因，胚子产生至受精过程，任何环节出错都会导致胚胎染色体异常，其中60%—70%的组织产生存在染色体异常。随着孕妇年龄增加，卵母细胞染色体不分离，染色体非整倍性升高，也是造成胚胎染色体异常的重要原因。

2. 解剖结构。包括先天性和获得性生殖道异常。其中纵隔子宫、双角子宫、单角子宫、双子宫和子宫发育不良是常见的先

天性生殖道异常。获得性生殖道异常主要有宫颈机能不全、子宫肌瘤、子宫内膜异位症和子宫腺肌症。

3. 内分泌因素。主要包括多囊卵巢综合征、黄体功能不全、高泌乳素血症、甲状腺功能异常和糖尿病等，其中多囊卵巢综合征患者早期胚胎停育发生率为30%-50%，高于普通孕妇3至4倍。

4. 感染因素。全身感染如急性感染，包括急性肺炎、肾盂肾炎、腮腺炎和阑尾炎等，会导致菌血症或脓毒血症，引起胚胎停育。女性生殖道感染，包括巨细胞病毒、单纯疱疹病毒、梅毒、人类免疫缺陷病毒及其他生殖道病毒感染，均可导致胚胎停育。

5. 免疫因素。自身免疫异常多见于自身免疫性疾病，包括抗心磷脂综合征、系统性红斑狼疮、未分化的结缔组织病、干燥综合征、类风湿性关节炎和系统性硬化症。

6. 易栓症。又称血栓前状态，是指机

体持续高凝状态，导致血栓形成风险增加，影响子宫胎盘微循环，导致胎盘微血栓形成而胚胎停育。

7. 环境因素。若暴露在辐射环境中，环境中的致畸物质造成卵子和精子遗传物质的改变，导致胚胎停育。

8. 男性精子异常者。研究发现，男性的精子异常（少、弱、畸形精子症），可能导致空孕囊、没有胎芽出现的情况。所以，男性备孕阶段，要尽量规律作息、戒烟戒酒、适当运动，保持健康的生活方式，这对提升精子质量有很大帮助。

早期胚胎停育的预防措施

1. 既往有胚胎停育史的患者，建议夫妻双方进行外周血染色体检查，若夫妻染色体存在平衡易位、倒位等异常，可以通过植入前遗传学诊断（俗称“三代试管婴儿”），阻断因父母染色体异常导致的胚胎停育。