

市中醫院報

LIANYUNGANG CHINESE MEDICINE HOSPITAL NEWS

连云港市中医院 主办
南京中医药大学连云港附属医院

第4期 总第29期
2014年7月30日(内部发行)



持续提升管理水平和服务质量

——我院部署创建人民满意医院暨夏季百日优质服务活动



动员大会会场

7月4日下午，我院召开动员大会，全面部署创建人民满意医院暨夏季百日优质服务活动。成立了创建领导小组，下发了《创建活动考核细则与责任分工》等相关文件。

党委书记李建军宣读了我院开展

“人民满意医院”创建活动方案。李建军书记指出，按照卫生行政主管部门要求，我市今年开展“人民满意医院”创建活动，结合夏季百日优质服务活动要求，我院将在7、8、9三个月开展创建活动。创建活动以保持医院环境整洁、简化就

医流程、完善信息服务、优化医疗质量、增强医疗服务意识、依法医疗执业、保障后勤设施安全、合理诊疗收费、创建和谐医患关系、提升群众满意度等十项要求为主要内容，将提高服务质量、保障医疗安全等各项工作落到实处，努力为病人提供优质便捷、安全有效的医疗服务，促进我院各项工作不断取得新成效。

院长李秀连在总结发言中指出，创建“人民满意医院”活动要与党的群众路线教育实践活动、建院三十周年系列活动和夏季百日优质服务活动等工作紧密结合。院领导班子和中层干部要在如何将院内运行机制融入现有医疗体制上“动脑筋”；要在如何发展好医院、处理好院科两级协调发展上“想办法”；还要多学习其他医院的成功发展经验。李秀连院长强调，全院上下要增强大局意识、责任意识、服务意识和创新意识，以高度的责任感，良好的精神状态，积极主动投入到活动中来，扎扎实实的做好每项工作，为促进我院快速发展和和谐发展而不懈努力！ (办公室)

7月28日—30日，我院护理部主办了江苏省中医药继续教育项目—《康复护理新进展培训班》。市卫生局党委书记周炜，省中医、中西医结合护理专业委员会主委、省中医院护理部主任戴新娟，市护理学会理事长、市一院副院长张海林，院领导李秀连、高慧，护理部主任沈凤燕等出席会议。来自全省各市、县中医医院近200名护理人员参加了学习班。

29日上午，副院长高慧主持培训班开幕式，市卫生局党委书记周炜、省中医院戴新娟主任、院长李秀连分别讲话，对会议的召开表示祝贺，对护理工作提出了希望和建议。开幕式结束后，会议转入了学术交流阶段。省中医院护理部主任戴新娟作了“运用全面质量管理(TQM)理论持续改善优质护理质量”，南京市第一人民医院护理部主任陈玉红作了“护士业务能力培养与实践”，省人民医院护理部副主任王荣作了“病人安全通报系统构建”，省人民医院康复中心护士长丁慧作了“早期康复—康复护士角色”等专题讲座。几位护理专家分别从不同的角度阐述了护理质量是护理管理中的核心问题，影响着医院的运作和发展；重视护士的培养，是医院护理发展和推进的必经之路；患者安全和康复在护理管理中的运用等课题。

会上，我院康复科主任陈丽萍、康复治疗师申永涛也应邀作了康复医学及康复效果评价等讲座。本次会议精心筹备，课程设计紧贴临床，具有前瞻性和时效性，受到了参会者的一致好评。 (护理部)

我院主办省级康复护理新进展培训班

南京中医药大学胡刚校长来我院考察

7月28日下午，南京中医药大学校长胡刚，党委副书记、副校长王长青，副院长段金殿、黄桂成以及科技处、研究生院负责人来我院考察调研指导工作。市卫生局党委书记周炜，江苏康缘药业股份有限公司董事长肖伟，院领导李秀连、李建军等陪同调研。

院长李秀连、党委书记李建军分别向胡刚校长等一行汇报了我院建院三十周年的发展历程，近年来医院学科和人才建设，科研教学以及师资队伍建设工作。胡刚等一行考察了我院脑病科康复科、针灸推拿一体化诊疗中心、技能培训中心、多点互动教室等，详细了解了专业设置、特色优势等情况。在座谈会上，胡刚校长表示，有一流的大学，必须有一流的附属医院，大学永远是附

属医院发展的坚强后盾，大学将一如既往的支持附属医院建设。胡刚校长希望进一步加强校企合作，继续深化在学生带教培养、学科和科研能力建设等方面的研究和探索。

胡刚校长对我院学科和教学工作表示肯定，并欣然为我院题写“特色发展、科教强院”八个字，勉励我院

发挥优势，加快发展，为服务人民群众健康作出新的贡献！ (办公室)



胡刚校长(左三)在康复科考察

市中医医院集团组织专家到赣榆中医院督查工作

7月19日，市中医医院集团医疗管理部组织集团成员单位医疗、护理及院感专家到赣榆区中医院开展业务督查，并为该院职工举办“老年患者的合理用药”专题讲座。

成立市中医医院集团，旨在实现集团内优势互补，资源共享，提高成员单位医疗服务水平。按照集团工作要求，业务督查将在各成员单位之间循环进行，业务督查不打分，不排名，

督查中，既要看到对方好的方面，更要查找不足的地方，以达到互相学习，不断改进，共同提高的目的。检查过程中，各位专家对病历书写、病历讨论、医护交接班、床边护理以及院感管理等方面进行了认真细致的检查，并与赣榆中医院院相关职能部门进行了互相交流，对存在的问题也提出了改进意见。赣榆中医院院长万延峦对各位专家冒着酷暑来检查指导工作表

示感谢，对督查发现的问题，表示一定会加以整改，同时，还希望这样的活动能够定期开展，通过互相查找不足，共同提高医疗服务水平。

由市中医院肾内科主任、南京中医药大学兼职副教授石焕玉主任医师作的“老年患者的合理用药”专题讲座也受到了该院职工的热烈欢迎。

(赣榆中医院 陈学建)

建党93周年

荣誉榜

医院优秀共产党员

钱军 张传东 李乐军 姜正荣
王昕 王庆春 蒋娟 张宗余
胡鹏 侯思南 刘佳伟 许海英
耿海军

市卫生局优秀共产党员

李洪琴 张连超 张玲 黄永斌
张旭伟 周越 徐加红 徐行茹

医院先进基层党组织

第三党支部、第七党支部

市卫生系统先进基层党组织

第五党支部

医院党员示范岗

办公室、住院处、十二病区、心血管病科、二病区、八病区、手术室、介入放射科、门诊中药房、急诊科

党史党情知识竞赛获奖名单

一等奖：第二党支部
二等奖：第三党支部 第五党支部
三等奖：第一党支部 第四党支部
第六党支部 第七党支部
第八党支部 第九党支部
第十党支部

展示学习成果 服务医院发展

——赴江苏省中医院跟班学习感受和体会摘录

【编者按】为进一步提高我院管理效能,推进医院快速发展,今年6月16日开始,我院启动了中层干部赴江苏省中医院跟班学习活动。按照李秀连院长提出的“一种身份、两种思考”的要求,每一批人员从提升医院发展理念和加强个人岗位业务能力入手,虚心学习,认真履职,扎实工作,较好的完成了跟班学习任务。目前,医院已经召开了两批赴省中医院学习人员座谈会,大家谈体会和所思所想,院领导班子也及时予以点评。为放大跟班学习效应,共享学习成果,现将前两批人员个人体会予以刊登。

学用道法术 提升精气神

作为第二批人员,我在江苏省中医院办公室学习两周时间,感受很多。我在思维方式、工作理念等方面有了一定的转变和提升,我认为,这正是我这次学习目的和收获。

一、省中医院是个“大”医院。“学用道法术”,“提升精气神”,是省中医院方祝元院长在6月30日下午布署下半年医院工作时,对全院中层干部的寄语。正是这样的儒学领导智慧和“仁人爱院”的核心价值观引领着该院快速发展,成为全国中医系统的一面旗帜。省中医院创建于1954年,该院中医药特色优势明显,名医群体荟萃,有4位国医大师,博士和硕士生导师150多名。医院综合实力、学术水平和诊疗能力都很强。有6个国家临床重点专科(建设项目),8个国家中管局重点专科(建设专科),19个省级重点专科、示范单位及建设单位,重点专科数量全国第一。

二、省中医院发展方向明确。省中医院非常明确医院的发展方向和功能定位,历届班子都朝着一个方向前进,正如方祝元院长所言:“医院有大小,发展目标都一致。”该院的发展目标是:努力建设国内领先的现代化创新型综合性中医院;努力建设智慧医院、平安医院、和谐医院、生态医院、幸福医院。特别是该院将“医疗质量、人才培养、科学管理、文化建设”作为医院的发展

战略,可谓是意简言赅。在医疗质量管理上,该院强化科室目标化管理,特别是注重医疗质量、中医特色、运营成本等几个关键性的核心指标的考核。在人才培养上,提出了“赢在中层”的理念,推出了“名医宝塔工程”“黄埔学习班”“干部交流轮岗”等创新举措。在科学管理上,倡导“打通任督二脉,血脉相连相通”思维,管理精干高效,令行禁止。加大绩效考核和精细化管理,强化经营意识、效率意识。注重医联体、基金会和医院共建工作。在文化建设上,以“仁人爱院”作为医院的核心价值观,并作为医院管理的最高境界。今年是六十大庆,该院举办了高层次学术讲座、大师级专家传授、三十对新(六十人)集体婚礼等等。

三、我在学习中感悟了很多。在学习中,我参加了省中医院的院周会、院办公会、院务会扩大会议,读了两本书。从会议形式和内容看到,该院议事制度健全,每件事情在上会前都有充分的调研和准备,决策很高效。部门职责明确,执行会议决议,行使工作敢于担当,相互协作无梗阻。两本书是:《解密华西》和《大数据时代》,这两本书是方祝元院长推荐给中层干部的。前书剖析了华西医院近20年的发展历程和闪光点;后书说明了“大数据”对管理决策、组织和业务流程等产生的变革影响。以上是我的感悟之一。其二,他们

善用标杆管理,奖罚分明,但更注重褒奖。如:针对落伍者,更多的是激励,将先进推向前台,让落伍者看到,他们能这样我也能这样。其三,该院推行“101%服务”和“100-1=0”的服务模式。筹建膳食服务中心,试行“疾病管理师”制度,运作医疗美容特需服务。对投诉的意见能够一抓到底。其四,院领导分区深入临床,解决问题或寻找解决问题的办法,很受临床欢迎。这样的做法让我想到了几年前在书上看到的一件管理法则,就是当管理者在行进过程中遇到困难时不要退走或停步,请走下来,向一线借智。

公立医院改革、基本药物制度等等对医院发展带来挑战。目前,又面临着床位、基本建设、设备添置、举债等情况的控制和影响。因此,医院发展不进则退、慢进也是后退。为此,建议:一是要综合制定医院计划和规划,各项工作都要有配套工作方案和改进措施,要按规矩办事,避免“临时抓”。二是要特别重视管理效能建设。尽快改变现有模式,明确责任、强化执行力,力减推诿扯皮,避免“单兵作战”。三是要切实做好目标考核工作,以激励和褒奖为主,以实绩论英雄,避免“眉毛和胡子一把抓”。四是要重抓医院服务,包括管理服务 and 医疗服务,关注职工需求和患者就医体验,重塑医院形象,避免“短板效应”。

(办公室主任 江文)

我于6月30日至7月12日在省中医院监察室行风办公室学习。时间虽短,受益匪浅,现总结学习期间的几点体会:

一、完善的医院管理制度。设副书记兼纪委书记一名,下设监察室行风办;办公室共5名工作人员,主要负责4项工作:纪检、监察、党风廉政、行风,岗位职责明确,互相协作,确保各项工作保质保量完成(如每周三、五的招标采购工作安排)。这种系统的管理框架确保人尽其才、各尽所能,使各项工作井井有条、扎实开展。医院规章制度齐全、规范。格式统一,有统一编号、生效期和修改日期。

二、具有较强的工作执行力。多部门协作及较强的执行力确保较高的工作效率。各部门工作责任心强,对医院的各项工作不折不扣贯彻落实,无任何推诿、扯皮现象。各部门、各位工作人员执行力强,就连一些大腕的主任该参加的活动不会因为其他原因不参加,他们认为这是他们的权力。

三、监察工作扎实有效。行风工作注重正面典型教育和宣传,如每月的行风信息公开,对退“红包”、收到锦旗、感谢信的工作人员通过不同的形式和载体大张旗鼓地宣传,形成一种正能量。对一些违规违纪行为绝不姑息,敢处理、敢碰硬,每月的行风工作督查小组对都进行不同形式的扣罚和批评教育等处理。注重院中、院后病人满意度工作,每月对全院62个病区、每病区10个样本进行调查。

四、建立有效的监督机制。对院内所有人事招录、晋升、竞聘及药品、物资、设备招投标工作全面参与监督,年度使用额度超过1万元的所有物资进行院内议标或招标。每季度通过公示栏、OA网对内公开医疗信息、重大决策、业务管理事项、职工权益、药品和物资购销事项、公务招待等事项。

通过学习和比较,我认为应该学习借鉴先进并做到如下整改:第一,需要转变观念,加强干部职工的学习培训,不断更新知识,提高技术水平,临床与实践相结合,在工作中不断充实和完善自我。第二,在当前医患关系十分紧张的情况下,我们不仅要严格遵守技术规范,更要增强法律观念,强化法律意识,提高人文素质,避免医疗纠纷。第三,针对管理制度有些松散的问题,要根据医院实际,制定适合我们医院的一套管理制度并严格执行。

(监察室主任 马翠业)

制度执行要贵在坚持

后勤管理要强化责任

6月16日至6月22日,我在省中医院学习,因为有院领导的前期沟通我很顺利的进行了对接和工作协调。

一、后勤基础管理。我观摩了配电房、锅炉房、空调机房、洗衣房、维修班,发现该院后勤所有制度规范明确,管道标识清楚,阀门无渗水,全院无跑冒滴漏现象,管理井井有条。我多次与省中总务处宦处长沟通取经,深入地了解了省中后勤管理的内涵和管理理念,用宦处长的话说:后勤不挣钱但管好后勤就省钱。宦处长还举例说:省中在三年前对热交换器进行改造,根据政府招标规定必须选用国内产品,总务处经多方调研最终选用了国外先进品牌虽然价格比国内的贵,但经几年的使用,效率明显地提高了,使用寿命延长了,杜绝了跑冒滴漏,减少维修工作量。

二、后勤社会化管理。省中的水、电、木、瓦工、室内外保洁全部社会化管理,其中水电为保证质量材料由院方供应。省中的室内保洁有两家保洁公司,形成竞争互补。应省中总务处的邀请我做了两家保洁公司的保洁技能比赛的评委,真实地了解省中保洁工作的 workflows 及省中保洁员的工作作风,并主动与保洁公司经理进行联系沟通。省中在关键核心部位如配电房、锅炉房、空调机房仍然有医院负责管理,有严格的管理制度,确保医院安全生产。省中医院对水电节能加大投入,公共场所多使用LED灯,地下车库采用BV-LED雷达感应智能灯。在节水方面,在病人入院时实行IC卡制度,每卡每天只供30分钟热水,强化了使用者的节约意识。

(总务处长 刘福祥)



在省中医院药学部跟班学习的两周时间里,我采取对各班组的工作现场观摩、与一线工作人员访谈等形式,对省中的中药药事管理工作进一步的了解和体会,现总结如下:

一、总体情况。省中药学部有工作人员400多名,仅中药饮片每天的使用量为8吨左右(中药处方每天4000多张),所以药房的工作人员每天都在满负荷的工作。但尽管如此,药学人员的精神状态很好,显示了很好的职业素养。药学部内部氛围很好,政令畅通,执行力很强。

二、科室结构与管理。省中医院的药学部主要分为办公室、中药部、西药部、中成药部、制剂部、临床药理学等管理部门,各管理部门下设多个班组。药学部实行内部二级管理和条线管理,

药学管理要重在服务

比如:中药部分管的是中药饮片的采购、验收、保养、调配使用等与中药饮片相关的各个环节以及中药部所有工作人员的日常管理和绩效考核。其他各个部门也是如此。这样的管理模式还是比较科学、实用的,避免了块状管理引发的很多问题,比如,最为常见的采购供应与调配使用之间的脱节及相互扯皮现象,而且在专业人员的管理、培训、考核及调配使用上均有很多优势。

三、科研教学与培训。省中医院药学部的培训及教学机制很完善,对高职人员都有要求,且每年都在承办省级继续教育项目;科室每年都有二、三十篇论文

在核心期刊上发表,而且同时承担的省、市级中医药局科研课题有多项,并且频频获奖,科研能力非常强,令人惊叹。

四、几点建议。一是医院要健全全院科两级管理制度,在加强中层干部权利的同时,强化执行力,以确保医院内部的政令畅通,提高工作效率。二是继续加强职能处室干部培训,培养中层干部的团队精神,建立良好的团结协作机制。三是增加对药学部的硬件投入,引进先进的发药设备,提高效率、减少差错。加强医院制剂室、煎药室建设,提高中医药服务临床医疗、科研的能力。

(药学部主任 孙守兵)



1984年建院时医院一角



1986年建成的门诊楼



1995年建成的病房楼



2006年建成的综合楼

感恩与回报

——建院30周年系列活动征文选登

【导语】仁医仁术三十载，立德立业济苍生。今年是我院建院三十周年，30年来，经过几代中医院人的努力，我院从几间平房、几十个人发展成为一所集医疗、急救、教学、科研、康复、养生于一体的现代化三级甲等中医医院、南京中医药大学附属医院。为追忆我院30年来的发展历程，反映医院30年来的辉煌成就，抒发中医院人爱院兴院的情怀，自今年3月份开始，我院举办了纪念建院30周年征文活动。现选摘几篇刊登，让大家共同回忆，在感恩与回报中期盼医院更加健康美好。
——编者

晨风习习，鸟鸣婉转，凭窗远眺，可以听到时光静静流淌。这个时候读你，一页页，字里行间，能感觉光阴在慢慢渗透，渗透进脑海，渗透进灵魂。三十年的风雨历程，一页页读来，我似乎读懂了你。你的自立自强，你的艰苦跋涉，你的坚韧不拔；三十年的硕果丰碑，一页页读来，我似乎也读懂了你的辉煌，你的光荣和你的温暖。

有幸参加了《连云港市中医院院志1984—2009年》和《续志2009—2013年》两部志书的编纂工作，有幸可以细细地阅读这一卷卷档案、一张张表格、一块块牌匾，可以利用这个独特的视角来体会你的这三十年的变化，才能更近处地细读你的成长。

从三十年前的9月28那一天起，你的脉搏就开始越来越强的跳动了。当时只有职工40人，尚未建成病房的小医院。而在三十年后的今天，你已成为一所专科设置齐全、技术力量雄厚、医疗设备先进，集中医医、教、研于一体的三级甲等综合性中医院。占地32000平米，建筑面积43000平米，医护、医技人员近千人，核定病床达620张。

医院的每一步变化，每一个历程，都承载着太多人的心血和希望。一个个科室的成立和发展，一个个个人的涌现和闪耀。医院之所以能够实现跨越式发展，正是继承了老一辈光荣传统，靠着敢于战天斗地的精神；和新一代领导人敢于标新立异的创新精神和仁爱济世的奉献精神实现着自己的梦想。一间又一间宽敞的病房被我们医护人员的微笑点亮，一大批医学专家在这里崛起，一大批先进的医疗设备的应用，无数病患在这里重新走向生活。

三十年时间，从青年到中年，我深深懂得作为“白衣天使”的职责——那就应该要用我们的爱心、耐心、细心和责任心解除患者的病痛，用无私的青春支撑起虚弱的生命。让痛苦的脸上重现笑颜，让一个个家庭重现暖意融融。当初进院，到如今把最美好的青春年华都奉献在护理这个平凡的岗位上。二十余载春去秋回，在摸爬滚打的工作之路上，在我彷徨困惑之时，是集体的鼓励和帮助，解决一个又一个难题，使我开心快乐的工作着。我要感谢我的职业，是它让我知道如何平等、善良、真诚地对待每一个生命，也是它让我感受到了与患者心灵共鸣的那份快乐，一份心与心的沟通，一份千金难买的和谐与融洽。我也要感谢医院，在她的关心和培养下，让我成长为一个善良、真诚的人。
(主管护师 胡青)

我是1995年9月，被医院任命为门诊部副主任(主持工作)。当时的门诊部有许多科室处于发展阶段，针灸、推拿、大五官、功能检查科、妇科、男科等等，都属于门诊部直接管理，将近60人，占医院人数差不多五分之一。

1996年，我和当时的门诊部护士长李洁，在门诊部医务人员的共同努力下，顺利通过了部门承担的二甲中医院评审任务。当时的门诊病历、门诊处方，所属科室的业务建设等指标获得了省中医院唐蜀华院长的认可。那时候工作虽然繁琐，但是每周的政治学习、卫生扫除是必不可少的。其中，最难忘的开心事，就是每周二早上的打扫门诊花园了。

当时的门诊楼，就是现在的急诊体检楼。门诊楼大门的两侧，各有一个用半人高冬青树篱笆，围成的长方形小花园。小花园里，种植一些黄杨球、月季、迎春花、桃树、海棠、枫树、槐

感恩是一种美德，我国是一个历史悠久的文明古国，以“礼仪之邦”闻名于世。古人历来重视道德修养和文明礼貌，自古就有“施恩不图报”的美德，但也有“知恩不报非君子”的古训。有“鸦有反哺之义，羊有跪乳之恩”的名句，更有“受人滴水之恩，当以涌泉相报”和“吃水不忘打井人”的处世信条。“士为知己者死”，讲的是知遇之恩。“谁言寸草心，报得三春晖”，这些诗句告诉我们的哲理，就是感恩。

感恩是一种文明，感恩是一种品德，更是一种责任。人有了感恩之心，人与人、人与自然、人与社会也会变得更加和谐，更加亲切。懂得感恩，才会懂得付出，才会懂得回报。有人说善良的本质就是有一颗感恩的心，我们都应当怀感恩之心。学会感恩，懂得感恩应当成为每个人的美德。拥有一颗感恩的心，才懂得去孝敬父母，才懂得去尊敬师长，才懂得去回报工作单位、回报社会。一个人真正明白了这个道理，就会感恩大自然的福佑，感恩父母的养育，感恩师长的教诲，感恩社会的安定。

门诊部工作的开心事

树，园里还长一些小草、小花草、蒲公英等等。春夏季节，桃花、月季、蒲公英、小草竞相开花，飘着怡人的香味；秋冬季节，海棠、枫树红黄相间，冬青郁郁葱葱，也有点层林尽染的韵味。

那时的全院卫生大扫除是“分片包干”的，也就是说每个科室都有自己的一块区域，大家都争着、抢着打扫干净。那时，门诊部负责门诊楼前的“广场小花园”。每到周二的早上，只要不下雨，大家都会提早20分钟左右上班，拿着扫帚、铁锹、水桶等等，到小花园里，有的清除垃圾，有的除杂草、有的浇树。大家分工合作，分享劳动的乐趣；在共同劳动中，大家相互配合，不仅提高了工作效率，也进一步增进了

大家的友谊，培养了科室之间团结协作精神。更重要的是花园中劳动，提高了大家绿化美化环境意识，形成了爱绿、护绿、善待大自然的美德、情操、文化。大家在劳动中开心的笑。笑是那样的灿烂、明朗。

随着现代化医院的建设，冬青树篱笆围成的花园，已不适应医院门诊楼前的整体规划，现代的透绿花园模式取代了原古的花园，养绿护绿的任务交给了专业人员。我想，虽然大家不再直接养绿护绿、清理花园了，但大家时时想着为我们的城市增添一份春色，为我们医院多一片绿叶，多一份友爱，保持一份绿色环保的心态，就够了。
(党委书记 李建军)

懂得感恩，才懂得付出与回报

市中医院脑病科，为国家级临床重点专科，江苏省“十二五”中医药重点学科建设单位，并获批成立为连云港市脑病医院、连云港市脑病诊疗康复中心；同时也是连云港市一类医学重点学科。多次被评为省市级先进科室，2004年被评为省巾帼示范岗，2006年被评为全国三八红旗集体。这些成绩的取得都是在历届市中医院领导班子的全力支持和关心下，包括脑病科在内的广大职工共同努力、不懈奋斗的成果，使我们有了这么好的一个工作平台，我们必须珍惜这些成绩的取得，更应该在今后的工作中做出新的成绩，回报历届市中医院领导班子、医院历届干部职工的支持与帮助。我们将以市脑病医院成立为契机，进一步完善医疗服务功能，提高科研教学水平，努力建设管理一流、技术一流、服务一流、设施一流、环境一流，职

工心情舒畅，群众、领导、社会各界满意的现代化脑病专科医院。

每个人的成长与发展都需要一个良好的平台，只有站在这个平台上才会有更多地机遇与发展，所以我们要珍惜自己现有的平台。我也曾接到过不少医院的邀请，其中不乏国内知名医疗机构，他们提供了诱人的优厚条件，但我选择留守在培养我的中医院。原因很简单：“我很感激市中医院，医院培养了我，也给我提供了很多学习的机会，我是中医院土生土长的博士，我们需要感恩于医院和领导的培养，人要懂得感恩和胸怀希望。”其实只要你想做事情，只要你够努力，在哪都可以做一番事情，我们青年人一定要感恩于现有的工作与平台。我们应该：虚心勤奋做事，低调谦虚做人！更要感恩回报培养你的工作单位、感恩回报社会！
(脑病科主任 李乐军)

2006年春
我难忘的日子
从苏州来到连云港
瑞雪虽然下个不停
但心里却冒着汗
不是吗
这片土地
荆棘丛生蝉叫蛙鸣
三十年前的芦苇荡
如今高楼林立
繁花似锦
通过几代中医人的辛勤劳作
连云港市中医院落成了
那巍峨屹立的综合大楼
那见证中医院历史的急诊楼
病房大楼
药制剂楼
不时地闪烁着中医院人的
辛勤汗水



回眸八年

——庆祝连云港市中医院建院三十周年

八年
也就是这短短的八年
连云港市中医院
领导挥笔画蓝图
职工同心书新篇
科学发展成果出
群众路线人心暖

八年
也就是这短短的八年
连云港市中医院
学科建设显成效
科研成果花满园

祖国医学显特色
中西医结合蒂莲

八年
也就是这短短的八年
连云港市中医院
针灸推拿显神威
脑病专科成医院
未病先治重预防
百姓称赞群众欢

八年
也就是这短短的八年

连云港市中医院
外科骨科
微创攀登科技高峰
结石肛肠
技术领先硕果累累

八年
也就是这短短的八年
连云港市中医院
大型设备几次更新
检验影像追赶领先

八年
也就是这短短的八年

连云港市中医院
由一个弱不禁风的襁褓婴儿
眨眼间变成了强壮的美少年
她需要营养支持
更需要自立自强
提高医院综合救治能力
增强诊疗技术科技含量
人才培养后劲足
专科建设强中强

八年
我在中医院的八年
创新创优的八年
回首高歌唱改革
展望策马再扬鞭
享誉发展惠港城
弘扬国粹中医梦
回报爱心连千里
感恩医德进万家
(泌尿外科主任 黄永斌)

精细化管理 人性化服务

省中医院南北两院开放床位 2500 张, 有 57 个病区; 67 个护理单元、1100 多名护理人员, 人员结构年轻, 护理本科学历占 66%, 高级职称有 10%, 护理研究生 32 人, 我对省中医院的护理管理有以下三方面的体会:

一、基础管理科学高效。1、病区管理: 省中医院病区舒适、病区走廊宽大, 地板光洁、明亮, 病房空间较大宽敞, 病人物品存放柜多看不到杂物, 窗台下有晾挂病人小件衣服的空间, 环境很整洁。每个病区所用物品放置统一规范, 所用的医疗用物规格统一。如病床、护理车、治疗车以及床单元、护理用品框、垃圾桶、卫生用具等, 经临床调研、考证、护理部、相关临床护士长参与, 保证质量便于临床便捷使用, 价格优惠、也便于后期维护保养。病区物管规范, 每个病区配备 3 名工人 (2 个内勤、1 个外勤), 经院感、后勤、物管培训后上岗, 制定每周工作计划和工作流程。2、门诊管理: 医院设有数台自助挂号缴费机, 安排专职引导员, 与银行合作实行派遣制, 专职引导员的费用与医院无关。门诊有医保卡办理中心, 导医 100 多人, 都是临时用工。院领导每周两次带领相关职能处室巡查门诊, 有门诊

综合巡查记录单, 出现问题, 现场进行整改, 结果反馈。

二、护理督导检查有方法有技巧。1、计划考虑在前。省中医院护理部事先做好工作计划、随机通知科护士长质控重点, 科护士长临时抽调护士长到病区检查, 不通知性地督察病区质控常态管理与日常工作, 真实情况再现, 现场反馈检查出的各种问题, 提出改进措施并进行效果追踪, 体现质量持续改进。2、实行三级护理管理: 省中医院护理工作实行三级管理 (护理部主任、科护士长、护士长), 科室有三级结构层 (护士长、组长、总带教)。护理部营造公平竞争的氛围, 竞聘规则具体为: 总带教一定从带教老师产生、责任组长一定从总带教产生、护士长一定从责任组长产生, 形成公平竞争态势, 不怕你不努力, 落后被淘汰。科护士长对新上任的年轻护士长重点检查, 现场指导、现场点评, 新上任的年轻护士长跟班老护士长如何管理, 现场观摩、现场学习。从理念和能力两大方面对全院护士长和护士进行培训, 系统性、阶梯式管理。感悟: 成压力产生动力, 动力产生效果, 成果离不开平时的积累, 勿轻视自己的工作, 在医院提供成长的平台上, 开拓视野, 领悟新的

境界。

三、护理工作重在抓内涵。1、基础护理到位: 省中医院制定并完善相应的护理规范、工作流程、疾病常规, 确保可操作性, 各项护理工作分工细致, 各班工作程序详实、落实到具体班次、人, 两次跟班护理查房, 晨晚间护理真正落实、床边交接认真细致、重点病人关注病情重点交接、床边实际护理操作规范, 体现护理人员床边综合能力。省中医院的工作让我深切体会到: 只有护士长每天深入病房才能发现问题, 护理工作要抓住管理的重点、薄弱环节。2、省中医院护理工作遵循“8020 法则”: 学会合理分配时间和精力, 病房精细化管理, 服务人性化落实。床边护理细微, 关注细节, 进房间先与病人打招呼。错时安排工作, 中药习惯用热水温热, 让病人服下, 掌握分管每个病人的病情, 沟通到位。相关护理问题正确评估, 病人重点关注什么, 主要护理问题给予的正确的护理措施, 健康宣教体现专科、中医特色, 人力资源管理有新思路; 绩效管理多维性、动态性, 注重工作中的安全管理与风险管理, 注重专科护士的培训质量, 适时评价, 重视效果。

(护理部主任 沈凤燕)

急诊工作快速高效

在省中医院急诊科进行为期两周的进修学习后, 使我受益匪浅, 现将学习情况反馈如下:

一、省中医院急诊科概况。分为急诊急救与输液两部分, 有 1 名护士长, 43 名护士。有 11 张抢救床, 输液室有留观床位, 每天接诊 10 至 20 名抢救病人, 多数为内科病人。内科夜间接诊病人很少能及时住院, 均需暂留在急诊治疗、等待, 甚至需等待一周左右时间才能收住病房, 所以急诊科内医生治疗、护理床边交接班、日常基础护理工作的开展均根据《急诊科护理手册》要求, 规范化管理及操作。

二、省中急诊科急诊救治。预检分诊、保安 24 小时值班, 护工 (黄马甲)、外送检查、标本送检人员、保洁人员明确分工, 随叫随到。护士站配有对讲机, 协调统筹, 分工协作, 保障了急诊科工作有条不紊地开展。患者从入急诊科后, 快速通过预检分诊、挂号、诊疗、完成相关检查, 最后得到有效救治的过程中, 均有相关人员给予指导、协助, 不但保证了医疗质量, 更使患者满意度持续提升。

三、急诊科后勤保障到位。该院设备科工作细致, 每日定期到临床征求意见, 询问并检查科室仪器运行情况, 发现问题及时解决。对科室内需要购买的仪器、一次性用品等, 听取科护士长的意见, 甚至请临床工作人员配合设备科一起到省人民医院等各大医院调研, 确定实用方可采购, 切实考虑到临床需要, 为临床工作的开展提供了保障。

四、省中护理人员整体素质高。制定了护理配套管理规范手册, 充分体现细节管理在急诊科工作中的运用。《急诊护理手册》中包括台账、工作流程、应急预案、培训方案等均明确、详细、规范。今年是省中 60 年院庆, 该院分别举办: 医疗——内科 (体格检查), 外科——手术, 护理——技能操作, B 超室——患者检查, 放射科——读片, 保洁——铺床等一系列竞赛等。(急诊科护士长 徐加红)



团结奋进的护理管理团队

学以致用促提升

在省中医院虽然只有两周的学习时间, 但这也是我护理管理生涯中一次宝贵的学习经历, 使我受益匪浅。

一、情况简要介绍

我跟班学习的是妇科东 14 区的施丽娟护士长, 她是一位有着 20 年丰富管理经验的护理前辈, 在学习期间受到了她热情的接待与悉心的指导。妇科是国家中医重点专科, 开放床位 80 多张, 分两个病区。主要收治妇科手术病人, 其中 1/4 为生殖助孕中心的病人。腔镜手术占总手术量的 60% 以上。妇科门诊有 13 个诊室, 一个 B 超检查室。年门诊量达 30 万以上。

二、病区管理注重细节

病区病房布局合理, 有专门晾晒衣物的通风道, 床底无杂物。病房每床位安装 L 行隔帘, 充分保护病人隐私。陪护床每床位一张, 白天上锁。护士晨晚间护理质量能够得到保证。病区配备两名保洁员和一名外勤, 由物业管理人员每天定时检查评价保洁工作质量, 护士长随时进行督察。

三、深化优质护理服务

病区一共 13 名护士, 每天有 5 名护士进行分管病人, 手术病人术后入监护室观察, 由总责护士或高年资护士进行全程照顾, 第二天病情平稳转入普通病房, 这样既有利于手术病人的观察、又有利于陪护的管理, 更不会影响其他手术恢复期病人的休息, 充分体现护士的分层次管理与级对应。病人入院流程合理, 病区安静有序。责任护士有充分的时间为病人做健康指导, 为每位出院病人做满意度调查。护士长作为质控总负责人, 每天分时段检查护士工作的落实情况, 发现问题及时予以纠正, 遇到有潜在纠纷情况的及早干预, 避免不良事件的发生。

四、注重专科护理培训、中医护理有内涵

总责护士与总带教负责培训考核年轻护士的业务学习, 护士长定期抽查, 检查各级护士的学习依从性与执行力。随时对护士进行床边综合能力考核, 及时点评与指导。每科都有医院专科护理小组联络

为期两周的省中进修培训, 时间虽不长, 但颇有收获。感谢院领导的安排, 我本人格外珍惜此次培训机会。

此次培训, 我跟随泌尿外科护士长学习病房管理, 护理质量管理, 专科护理能力培训, 观摩泌尿外科手术全膀胱切除 + 输尿管腹壁造口及全膀胱切除 + 回肠代膀胱共 2 台次。参加由省中护理部组织的南京市护理疑难病例讨论 1 次, 参加泌尿科的医务人员业务学习 4 次。在培训学习期间, 主动观察、学习、请教, 将所学的内容随时记录在笔记本上, 晚上回宾馆后归类总结。通过此次培训, 对护士长的角色又有了进一步的认识, 坚定了我干好护理工作的信心。

一、改变交接班模式。对交接班模式进行改革, 现在是每天早上护士长提前到病房了解整个病区的患者情况, 根据当日上班护士的工作能级进行床位分工, 责任护士提前进病房了解自己所管患者的病情, 床边交接班后, 每位责任护士现场汇报患者的病情。这样责任护士能保证对自己所管患者的病情了解。随时了解患者的病情动态。责任护士全面负责自己患者所管患者的基础护理及各项治疗、护理、检查。每日护士长做好日五查房, 对每天上班的责任护士进行跟踪床边考核, 进行质量持续改进。

二、深化中医护理内涵。学习她们运用大黄粉调醋贴敷腹部神阙穴治疗便秘, 手术患者术前晚开展耳穴埋籽促进睡眠。并正在梳理相应的食疗方, 丰富中医护理内涵。

三、严抓质量管理, 所有操作规范化。护士长每天对病房护理质量进行现场管理督察, 督察所有护理操作规范, 逐步改掉不规范的行为。每日做好护理管理日记, 将当天的工作中存在的不足记录下来, 并在第一时间进行整改。

四、注重护士的专科技能培训。护士长要规划好科室护士的培训计划, 如哪些必学内容, 再结合在床患者的情况学习相关的知识。如呼吸气囊的操作, 心电监护仪的使用及报警值的调制, 压疮分期与评分, 格拉斯评分, 疼痛评分, 肌力评分, 危机值报告制度、急性心衰护理常规, 急性呼衰护理常规, picc、cvc 置管的护理, 低血糖的处置, 本病区的各疾病护理常规, 各项应急预案, 专科用药。每天交接班后结合在床患者的情况针对性进行学习, 或护士长针对在床患者的情况, 提问护士相关的知识要点, 结合在床病例再学习, 这样学习的效果要比单纯的任务性的学习易于掌握, 并能结合临床落实。

(九病区护士长 卓冬帆)

员, 通过专科学习, 及时将新知识新技能带回科室, 组织科员进行学习, 做好上传下达。病区的中医知识学习氛围浓厚, 通过护理业务学习, 业务查房, 中医护理书籍, 中医知识理论考核等, 充分体现了中医护理的常态化。每名护士必须掌握中医操作技能与相关理论, 分层次每年参加一次护理部的考核。

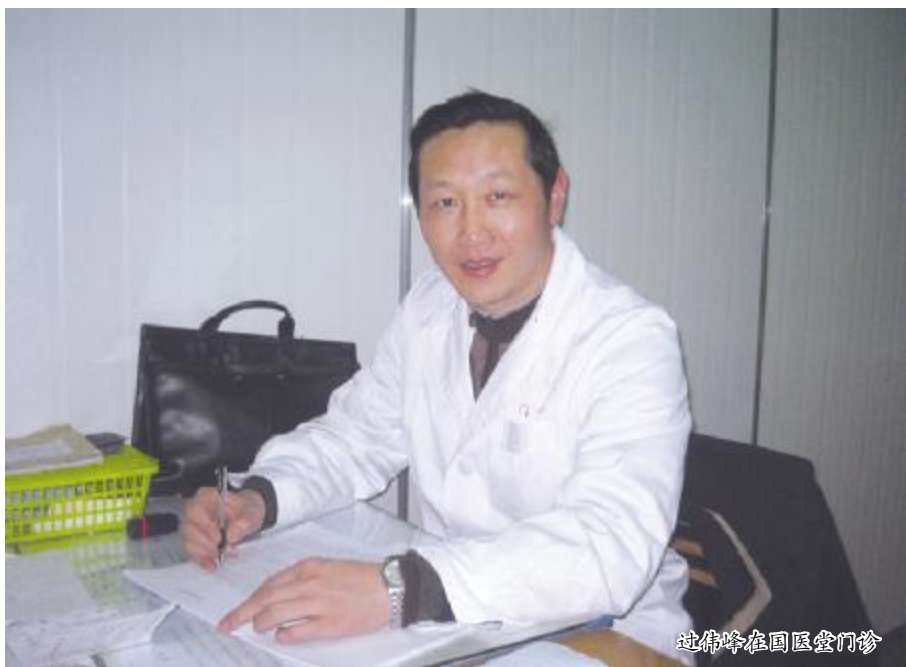
五、先进的软硬件设施

有专用的药品传输通道, 即节省护士拿药的时间。病案室人员分片包干病区, 负责出院病历的整理、检查、装订; 药品查询系统有利于医护人员第一时间了解各类药物的使用注意事项与不良反应的观察。人性化的可升降式检查床, 大大提高病人的安全和舒适度。

(六病区护士长 陈荣)

难忘的那一年

——纪念连云港市中医院建院30周年



过伟峰在国医堂门诊

刘涛家，一碗香气扑鼻的热面条驱散了不少旅途的劳顿和心境的凝重。当晚住刘涛家，虽然简陋，但很温馨。

次日，到市卫生局报到，被安排到市中医院工作。当年江苏省十多个地级市中，据说仅连云港、淮阴没建市级中医院。连云港正在筹建之中，没有集体宿舍、没有食堂，便安排我和现任卫生局党委书记的周炜同学暂住在市第一招待所，第一次见到同住招待所的中医院领导陈作杰常务副院长。

二天后，到中医院报到，工号排在前二十。医院门口的朝阳路还只是雏形，一片泥泞。说是医院，实际上由手表厂改建而来，二排平房厂房交付给中医院使用。我和周炜住在靠马路边的平房内，饮食交给医院门卫的一对灌云老夫妇代管。在那里，第一次品尝到鲫鱼红烧花生米的美味，后来，也成了我厨房里的一道拿手好菜。

手表厂唯一幢高楼的顶层几间是中医院的行政办公区。除陈作杰院长外，还有从市人民医院调来支援中医院筹建的胡立高书记、赵化南副院长等领导。我和周炜是外埠人，院领导担心我俩面对当时的萧条凄凉有不良情绪，多次和我们促膝谈心，展望未来。记得胡立高书记推开西侧窗户，挥手指向楼下的大片渔塘，划了一个圈说：年轻人，不要失望，下面的茫茫渔塘在不久的将来会竖起中医院的高楼大厦，你们是医院的“创业元老”，大有可为。

我当时的工作自然围着医院开业转，领导指派我跟着后勤的电工陈师傅当助手。拉电线，按灯泡，爬上爬下，汗流夹背，沉浸在“创业元老”的快乐中，忙得不亦乐乎。

9月28日，是中医院开张大吉之日。虽然条件简陋，但仪式不能马虎，少不了敲锣打鼓。医院东隔壁是市京剧团，我与剧团的几位年轻人曾有交往，轻易就借来锣鼓敲打练习。开业当天，记得我和姚一鸣、胡坚等“壮劳力”各司其职，虽然节奏夹生，但爆竹声中锣鼓喧天，增添了不少喜庆色彩。

医院开业时，聘请三位赫赫当地的名医：内科的周子芳、儿科的李子丰、针灸科的冯瑛。我被安排在儿科，随李老先生抄方学习。李老当年六十开外，精神矍铄，慈祥和蔼。甫一开诊，大批“粉丝”随即跟来。小小的诊室门庭若市，热闹非凡。我先是参师襄诊，两周后李老放手让我亲诊。主要是感冒、咳嗽、腹泻等儿科常见病，应用大学里学到的知识和李老传授的方法、经验来诊治，疗效甚好，很快有了自己的一些小“粉丝”，几乎没有经历过年轻中医早期“座冷板凳”的无奈和痛苦。

值得一提的是，李老治疗小儿腹泻的独到之处，成了我独立思考问题，培育科研意识的启蒙。中医传统认为，腹泻初期

使用固涩药，有闭门留寇之弊，因而历代医家视之为腹泻初起的治疗禁忌，而仅仅用于久泻滑脱不禁。李老则常以运脾利湿药为主，配合涩肠固脱药治疗小儿初起急性腹泻。我也时常效仿，效果奇好，且未见敛邪壅塞之弊。但从经典理论而言，这不是与古训相违吗？针对这一纳闷，我在1987年硕士研究生学习阶段进行了专题研究。查阅了大量的古今文献，整理了以前积累的有效验案，撰写了“固涩药在小儿腹泻早期的应用”一文，发表在1988年的《上海中医药杂志》，文中引经据典，着重论述了小儿初起急性腹泻应用固涩药的经验和体会。编辑特地在封底加了“编者按”，谓作者“敢于冲破中医传统观念的束缚，勇于创新，值得提倡”。当时几个同门研究生都是写作高手，但享受“编者按”待遇者仅我一人，引以为自傲。这一小小成果对我以后的临床、教学工作受益匪浅。常常以此为例，传授学生，启发思维，学生听来也生动有趣。此外，“伏龙肝治疗小儿服药呕吐”等论文都是根据李老独到的经验而作。

还有一件萌芽于连云港的科研思路记忆尤甚。当时医院一位副书记的妻子患顽固性口腔溃疡多年，多方医治无效，虽无生命危险，但反复发作，影响进食和说话，甚为痛苦。让我试用中医药治疗，我受宠若惊。开方一周，居然起效明显，一月后控制复发，让我信心大增。我在南京中医药大学工作后申请到的第一个科研课题即是“中医药治疗复发性口腔溃疡的临床实验研究”。在该领域先后得到江苏省教育厅、江苏省科技厅的资助，获得江苏省科技进步奖。尽管我目前的专业方向为脑病学，但在口腔粘膜病的临床治疗方面还小有成就。病人遍及全国各地，收到的锦旗、感谢信及网络好评无数。

(过伟峰)

在连云港的三百六十五天里，先师长辈们不仅传授我学识，启蒙我智慧，还锤炼我品格，塑造我医德。

冬天，儿科诊室烧煤炉取暖，由于暖力不足，患儿进来仍裹着厚厚的棉衣。我的一双始终不够温暖的大手，在给患儿作腹部触诊检查时常会遇到麻烦，还没触及腹部，家长就会提心吊胆地喊“轻点”，充满着家长的不信任。有一次，一位中年男子抱着他一岁多的宝贝儿子慕名前来请李老诊治腹泻。李老因病人实在太多，或是担心我座冷板凳，便安排给我。男子喃喃咕咕，满腹牢骚，极不情愿。我小心翼翼，唯恐不周。当我开始触诊时，男子突然发飙，语气粗鲁，甚至恶语相伤。我终于按捺不住，一改平日之斯文，愤然而起，摔袖而去。尽管周围家长纷纷指责那位男子，患儿也终由李老亲诊而事态平息。但事后医务科鲍科长仍严肃地批评了我，认为我态度粗暴，处置不当。我感到满腹委屈，不得其解，甚至想调离儿科岗位。

时光流逝，如今想来，正是鲍主任的那当头一棒挫了我的年轻气盛，教会了我处理医患矛盾的思维和方法。以病人为中心，一切为患者着想的理念扎根于心。从医30年以来，始终耐心细致，和蔼亲切。遇到刁钻古怪的病人也能应付自如，大事化小，小事化了。

1985年春季，我如愿以偿，以专业98分的高分被母校录取为方剂学硕士研究生，师从方剂学泰斗、《中医方剂大辞典》主编彭怀仁教授。离连赴宁前夕，周炜召集同年工作的几位“创业元老”在医院食堂设宴为我送行。我内心五味杂陈，为能进入母校继续深造而欣喜，为离开温暖的连中大家庭而眷恋。1988年，硕士研究生毕业后，直接攻读中医内科学博士学位，师从国医大师周仲瑛教授。1991年毕业留校南京中医药大学，从事中医药科研、医疗、教学及管理工作。

短短一年，匆匆而去，她却成了我的第二故乡，期间的点点滴滴始终难以忘怀，她激励斗志，催人奋进。

1994年，我有幸参加连云港中医院10周年院庆，医院旧貌换新颜。狭窄的院落，破旧的厂房早已难觅踪迹；宽阔绿色的朝阳路川流不息；鱼塘一去不返，病房大楼高耸入云。

此后，一有机会我便欣然回到中医院，开展学术交流，协同科研创新，探访良师益友，追怀青春记忆，为医院的日新月异而欣喜鼓舞。

岁月如歌，沧桑如画。转眼间，连云港市中医院已走过了三十年风风雨雨。三十年蹉跎岁月，三十年春华秋实，三十年栉风沐雨，三十年沧桑砥砺。她，迎着改革的春风，和着建设的节拍，踏着坚毅的步伐，谱写了医院建设史上的辉煌巨篇。

作者简介：过伟峰，1962年8月出生，江苏无锡人。南京中医药大学教授、研究员，第一临床医学院副院长，博士研究生导师，江苏省中医院脑病中心主任医师。中国中西医结合神经科专业委员会常务委员，江苏省中西医结合脑病专业委员会副主任委员。

1979年南京中医学院中医系本科，1984年-1985年连云港市中医院工作；1985-1988年南京中医药大学方剂学硕士研究生，师从方剂学泰斗彭怀仁教授；1988-1991年南京中医药大学中医内科学博士研究生，师从国医大师周仲瑛教授。毕业后留校从事科研、教学、临床、管理工作。1996年在南京脑科医院进修神经内科1年，先后出访日本、马来西亚等国从事中医药学术交流和医疗工作2年。

从事中医内科脑病（神经系统疾病）及口腔粘膜病的临床医疗和研究工作。对中风、痴呆、口腔溃疡等疾病进行专题研究。

先后主持省厅级以上研究课题8项，其中2项获江苏省科技进步奖；参加课题研究8项，其中国家973计划及国家“十五”、“十一五”科技攻关项目等4项。编写出版《神经衰弱中医治疗》、《中医内科急症学》专著、教材14部，其中主编、副主编6部，发表学术论文120余篇。

为江苏省高校“青蓝工程”中青年学术带头人培养对象，江苏省“333高层次人才培养工程”首批中青年科学技术带头人，江苏省“六大高峰人才”。2013年入选南京领军型科技创业人才。获江苏省高校优秀青年骨干教师、中国中医优秀中青年科技工作者等称号。

冬病夏治——增强体质

痛经试试冬病夏治

中药穴位贴敷是中医特色疗法。我院自1987年开始，在夏季三伏天运用中药穴位贴敷防治慢性支气管炎、支气管哮喘、脾胃虚寒等症取得了非常满意的效果，深受广大患者的欢迎。今年三伏，我院将继续开展“冬病夏治”穴位贴敷。

初伏 2014年7月18日(农历6月22日 星期五)

中伏 2014年7月28日(农历7月2日 星期一)

末伏 2014年8月7日(农历7月12日 星期四)

咨询预约电话：中医预防保健中心—85416295 85407197

“冬病夏治”是我国中医药治病的特色疗法之一，“冬病”指某些好发于冬季，或在冬季加重的疾病，“夏治”指这些疾病在夏季缓解，趁“虚”而治的季节性疗法，这是中医“春夏养阳”养生原则的体现，就是利用夏季“天”、“人”阳气两旺之季补充人体阳气，调整人体的阴阳平衡，使一些宿疾得以治愈的防治疾病的方法。

“冬病夏治”方法很多，有内服中药，穴位敷贴、注射，刮痧法，拔罐法等等。

三伏天敷贴疗法是应用最为广泛的手段之一。因为夏季的“三伏”是一年中阳气最旺盛的时期，此时阳气宣发，气血旺于体表，毛孔开泄，便于药物渗入皮肤、穴位，以达到调节脏腑，温通阳气、祛散伏痰的目的。

“冬病夏治”适用于所有阳气不足、肺气虚弱及虚寒疼痛和一些免疫功能低下类的疾病，如慢性支气管炎、支气管哮喘、反复呼吸道感染、风湿与类风湿性关节炎、老年畏寒症、冻疮等；特别是对寒

冷天气经常感冒、咳嗽的病人，及哮喘的儿童效果较好。但敷贴也不是人人合适。热性病不宜“冬病夏治”。一年四季三伏天阳气最充足，“冬病夏治”是借助天地间的阳气去扶助人体的阳气化痰祛邪的最佳时机。贴敷时间是夏令三伏，即每年的初、中、末伏 治疗3~4次，每次2-6个小时，连续外敷三年为宜。

“冬病夏治”虽然副作用小，但孕妇、有危重疾病之人、对药物过敏的者、皮肤过敏者、皮肤长有疱疹以及皮肤有破损者都不宜敷贴；疾病发作期(如发烧、哮喘发作等)的病人也不宜敷贴；敷贴期间饮食、环境不宜过冷。应忌食生冷、油腻、辛辣之品，不宜剧烈运动，也不宜待在空调房间及顶风吹电扇，最好是在自然通风的地方，以免寒气入侵，影响“冬病夏治”的效果。

(丰广魁 中医博士 主任中医师
市中医院 市中医院副院长 健康咨询电话：
85574088)

夏天来了，又到了“冬病夏治”时节，现在人们普遍了解“冬病夏治”可以治疗哮喘、支气管炎、虚寒性胃痛、冻疮等病。但是“冬病夏治”的特色疗法还可以治疗女子痛经，也许很多老百姓还不知道。

痛经是指经期前后或行经期间，出现下腹部痉挛性疼痛，并有全身不适，严重者影响日常生活。虽然痛经并非典型的“冬病”，但是多数痛经好发于经期涉冷饮食，并有遇寒加剧，得热痛减的特点，且多见于虚寒体质的患者。“冬病夏治”利用夏季三伏天气温高，机体阳气充沛，肌肤腠理开泄，此时在人体上选穴敷贴，药物容易由皮肤渗入穴位经络，鼓舞正气，通过经络气穴直达病处，起到鼓舞正气，驱逐寒邪、痰饮和瘀血，疏通经络、活血通脉、温经散寒等作用。因此，“冬病夏治”对寒湿内阻，气血淤滞型的痛经非常适合。其方法是在患者的下腹部和腰骶部选6-8个穴位，在每个穴位处贴敷直径1.5cm左右伏灸膏，每次贴4-6个小时，每10天1次，共贴敷了3-4次。

痛经的疼痛部位在小腹，药物在局部近距离发挥作用更容易被吸收，作用更直接。另外，药物刺激穴位，可使穴位发挥良性、双向的调节作用。药物、穴位共同作用，产生疏通经络、理气活血的功效，从而使盆腔内组织器官气血畅通，经畅痛消，痛经自然缓解。有痛经的女性朋友不妨来试试中医传统的“冬病夏治”!

(潘捷 主任中医师 市中医院
健康咨询电话：85407197)

冬病夏治 驱寒气

随着伏天到来，传统的“冬病夏治”吸引着越来越到的患者前来咨询就诊。其实除常见的呼吸科疾病治疗外，还是改善身体状况的好时机，可借助高温天除去体内因风寒导致的“寒症”。

什么是虚寒体质。虚寒体质是指具有抑制、偏寒、多静等特点的体质类型。体质特征为：形体适中或偏胖，但较弱，容易疲劳；面色偏白而欠华；食量较小，消化功能一般；平时畏寒喜热，或体温偏低；唇舌偏白偏淡，脉多迟缓；性格内向，喜静少动；精力偏弱，动作迟缓，反应较慢，性欲偏弱。

具有这种体质特征的人，对寒、湿等阴邪的易感性较强，受邪发病后多表现为寒证、虚证；表证易传里或直中内脏；冬天易生冻疮；内伤杂病多见阴盛、阳虚之证；容易发生湿滞、水肿、痰饮、瘀血等病症。由于本类体质者阳气偏弱，长期发展，易致阳气虚弱，脏腑机能偏弱，水湿内生，从而形成临床常见的阳虚、痰湿、水饮等病理性体质。

夏天不可轻视寒症。随着气温转暖，像哮喘等一些冬天容易发作的病症，夏季病情缓解，患者就开始“轻敌”，不再医治及预防。这类病多为风、寒、湿、热之邪侵袭所致。利用夏季气温高，机体阳气充沛的有利时机，加以调治，有利于达到减轻病症、恢复健康的目的。贴敷于经络上的治疗穴位可使阳气更旺，通过经络调整全身阴阳气血，并为肌体储备阳气。阳气充足则疾病好发季节不易被外邪所伤。

女性寒甚，伏天驱寒。不少年轻女性，总是喜薄露透，但一摸手儿，三伏天还冷冰冰的。中医专家认为，这是体内寒气太甚。盛夏来临，哮喘、鼻炎、上呼吸道感染、手脚冰凉等很多由风寒引起的病症有所减轻，若此时放松治疗，冬季仍会继续发作，并会越来越严重。趁着高温天，从治疗到生活护理“全面出击”，祛除寒气。“冬病夏治”常用的方法除了穴位贴敷还包括伏天里针灸、拔火罐、按摩、理疗、服中药、食疗等。三伏天做这些治疗，往往可收到事半功倍的效果。

(石岫岩 中医博士 主任中医师 咨询电话：85574627)



中药外治穴位贴敷

“冬病夏治”是根据中医“内病外治”和“春夏养阳”的原则，在夏天来临的时候，对人体的穴位进行的一系列治疗，“冬病”指在秋冬季发作或加重的疾病。夏季是一种最炎热的时候，由于“天人相应”，此时人体阳气发泄，气血趋于体表，皮肤松弛，毛孔张开，在穴位上敷贴的药物易于作用于穴位、渗透皮肤、疏通经络、调节脏腑，所以在“三伏天”开展冬病夏治、穴位敷贴的疗法，对疾病的预防和治疗起到事半功倍的效果，也是中医治未病具体思想的体现。

儿童疾病，绝大多数是呼吸系统疾病，如上呼吸道感染、急性支气管炎、

冬病夏治更适合儿童

儿童哮喘、急性扁桃体炎、过敏性鼻炎、反复呼吸道感染等，以上疾病的发病特点，都呈现出冬季发病次数明显高于其他季节，而且儿童所患疾病，绝大多数以功能异常为主，很少进入不可逆的器质性病变阶段，小儿又处于不断生长发育过程，具有很好的可塑性，在患病早期，即给予积极干预治疗，对于减少发病次数、截断疾病发展过程有明显优势。

另外，小儿肌肤薄弱、脏气清灵，药物容易透过角质层和表皮，而被真皮层的毛细血管及皮肤附属器吸收而发挥作用，也更容易通过体表穴位吸收和经络传导使药效得到放大，疗效更佳，所以说冬病夏治法更适合于儿童。

(李建军 主任中医师 市中医院
市中医院党委书记 健康咨询电话：
85574088)

二十年的胸闷气喘不见了

“今年你们医院什么时候开展中药穴位贴敷治疗慢支、支气管哮喘?”昨天，笔者接到来自东海县城张大爷打来的咨询电话。

在电话中得知，今年60岁的张大爷患哮喘病20年了。每年秋冬时节，稍有受凉感冒就咳嗽、咳痰不止，并反复发作，严重时胸闷气喘、气急心慌，非常痛苦。为此，张大爷多方求医，使用多种抗生素，花了大量的费用，也没能控制病情。2008年经别人介绍才知道市中医院多年来一直开展“冬病夏治”治疗老慢支，效果好、还省钱。就非常高兴地赶来治疗，果然，经过3年的中药穴位贴敷治疗，张大爷哮喘病就好了大半，并在冬季(冬至、小寒、大寒)加贴治疗。

现在，张大爷哮喘症状基本消失，咳嗽的频率少了，间隔时间长了，胸闷气喘的症状不见了。为了巩固疗效，张大爷去年夏天三伏、冬天三九均来市中医院进行中药穴位贴敷治疗。今年，又早早电话预约了。

“二十年的哮喘被治好了，再也不用忍受胸闷气喘了。市中医院中药穴位贴敷治疗真的很神奇。这不，今年我还会去接受治疗的”。张大爷说道。笔者不由地为张大爷幸福晚年而喝彩。

【编后语】连云港市中医院是一所三级甲等中医院，已开展中药外治贴敷治疗近30年，临床主要应用于体弱易感冒的人群、慢性鼻炎、过敏性鼻炎、慢性支气管炎、支气管哮喘、慢性阻塞性

肺病等疾病。通过多年的临床观察，取得了较好的疗效。“冬病夏治”是中医“治未病”中重要的一种办法，利用夏季这一全年气温最高、阳气最旺的时候，直接或间接的调理，对于治疗某些属于寒性的疾病，可以最大程度的以火克寒，达到标本兼治的目的。在中医看来“冬病”与人的肌体阳气虚弱、运化水谷能力减弱、造成痰湿停留体内、水饮内伏密切相关。冬天天气寒冷，更易出现阳虚阴寒为主的慢性病，如哮喘、腰酸、背痛、痛经、四肢发凉、胃寒腹泻等。而人体之阳气“生于春，长于夏，收于秋，藏于冬”，夏季气温升高，人体内阳气上升。在这时调理经络，使经络通达，气血充沛，能最大限度的驱风祛寒，祛除体内沉寒，调整人体阴阳平衡，预防旧病复发或减轻其症状，并为秋冬储备阳气，至冬至时则不易被严寒所伤。

(江文)